

قیمت دارو بیش از تورم کشور افزایش یافت/ وزیر بهداشت باید برکنار شود

written by پیمان صفردوست | ۱۴۰۱/۱۰/۱۸



نماینده مردم سبزوار در مجلس با انتقاد از سوء مدیریت وزارت بهداشت، گفت: تا کی باید پشت سپر و نقاب کرونا هزاران ضعف وزارت بهداشت پوشانده شود؛ وزارت بهداشت به هیچ وجه به درستی مدیریت نمی‌شود و باید وزیر استیضاح یا برکنار شود. به گزارش [مجله خبری غذا و دارو](#)، علی اصغر عنا بستانی نماینده مجلس شورای اسلامی با انتقاد ضعف مدیریتی در حوزه سلامت بر ضرورت برکناری یا استیضاح وزیر بهداشت تاکید کرد و گفت: طرح دارویار اجرا و مقرر شد وضعیت دارویی کشور بر اساس این طرح ساماندهی شود اما نه تنها وضعیت بهتر نشد بلکه **قیمت دارو** به صورت سرسام آور بیش از تورم کشور افزایش یافت و بسیاری از داروها هم کمیاب و نایاب شد.

وی افزود: کمبودها بیشتر در مورد آنتی بیوتیک، سرم‌ها و داروهای معمولی بوده و متأسفانه در حال حاضر با **کمبود داروهای بیماران خاص**، صعب‌العلاج و پیوندی مواجه هستیم و جان بیماران قربانی سوء مدیریت وزارت بهداشت شده است.

این نماینده مجلس افزود: برای کاهش هزینه‌های درمان به صورت مداوم به وزارت بهداشت تاکید و تکلیف شده که نظام ارجاع و پزشک خانواده را به صورت واقعی اجرا کند اما متأسفانه این مهم یا اجرا نشده یا در بسیاری از استان‌ها مغفول مانده و هزینه‌های زیادی به مردم و بیمه‌ها تحمیل شده است.

عنا بستانی با انتقاد از اینکه بی‌توجهی به اجرای نظام ارجاع و پزشک خانواده، بیمه‌ها را ورشکسته خواهد کرد، گفت: **بیمه سلامت** را مکلف به بیمه رایگان کردیم و وظیفه خود را انجام داد اما به دلیل عدم اجرای درست نظام ارجاع خدمات درستی به مردم ارائه نمی‌شود و بیمه سلامت هم هزینه‌های زیادی را متحمل می‌شود.

این عضو کمیسیون اجتماعی مجلس با انتقاد از بکارگیری [نیروهای ناکارآمد](#) در ساختار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، تصریح کرد: وزیر هیچ تسلطی به این نیروها ندارد و نیروها هم به کارشان تسلطی ندارند و باعث شکل‌گیری ساختار نامتجانسی در وزارت بهداشت شده که مناسب شرایط خاص و وضعیت ویژه کشور نیست.

بنا بر اعلام خانه ملت، وی با تاکید بر اینکه رئیس‌جمهور باید در اسرع وقت تدابیر مناسب را برای کنترل سوء مدیریت در وزارت بهداشت داشته باشد، گفت: تغییر رئیس بانک مرکزی هر چند دیر اما انجام شد و نیاز است پیش از اینکه با بحران‌های جدی روبرو شویم در وزارت بهداشت نیز تغییراتی انجام و وزیر برکنار شود.

عنا بستانی تصریح کرد: بهتر است رئیس‌جمهور وزرای ناتوان، ضعیف و ناکارآمد را برکنار کند؛ مجلس، دولت و وزارت بهداشت در راستای واکسیناسیون همگانی کرونا همکاری کردند و انجام شد اما تا کی باید پشت سپر و نقاب کرونا هزاران ضعف وزارت بهداشت پوشانده شود؟ وزارت بهداشت به هیچ وجه به درستی مدیریت نمی‌شود بنا بر این وزیر باید استیضاح یا برکنار شود. //

از استاندارد نیاز دارویی آس‌یوها در دنیا عقبیم

written by پیمان صفردوست | ۱۴۰۱/۱۰/۱۸



نایب رئیس انجمن مراقبت‌های ویژه ایران با اشاره به نیاز دارویی و کمبود آن در بخش‌های ویژه بیمارستانی، گفت: نیاز دارویی در ICU بیمارستان‌های کشور، منطبق با استانداردهای جهانی نیست.

به گزارش [مجله خبری غذا و دارو](#)، دکتر محمدرضا هاشمیان، با اشاره به برگزاری هشتمین کنگره بین‌المللی مراقبت‌های ویژه ایران در روزهای ۲۱ الی ۲۳ دی ماه در مرکز همایش‌های رازی، اظهار داشت: با شیوع بیماری کرونا بخش‌های ویژه بیمارستانی با درگیری بیشتری مواجه بودند که این امر باعث توجه بیشتر گروه‌های پزشکی، مردم عادی و دولتمردان به این بخش‌ها شد و نیاز جامعه درمانی به بخش‌های ویژه بیمارستانی را نمایان کرد.

نایب رئیس انجمن مراقبت‌های ویژه ایران در این باره افزود: ما یک سری از تکنولوژی‌های کشورهای پیشرفته را در اختیار نداریم اما با وجود پزشکان و پرستاران متعهد در اوج بیماری و حجم بالای مبتلایان به کرونا شاهد مرگ و میر قابل قبول‌تری نسبت به کل دنیا بودیم.

وی با اشاره به نیاز دارویی و کمبود آن در بخش‌های ویژه بیمارستانی، گفت: متأسفانه نیاز دارویی که در بخش‌های ویژه دنیا به صورت استاندارد تعریف شده و وجود دارد در کشور ما درصد بالایی از آن وجود ندارد و قسمتی هم که موجود است با کسری مواجه است، در همین رابطه از وزارت بهداشت برای مهیا کردن آنها درخواست شده که در صورت رفع آن مراحل درمان و بهبودی بیماران سریع‌تر انجام خواهد شد و بار هزینه‌ای بر سیستم درمان را کاهش خواهد داد.

این فوق تخصص مراقبت‌های ویژه با اعلام وجود آمادگی بخش‌های ویژه بیمارستانی در مواجهه با موج جدید کرونا، گفت: در صورت آمادگی و برآورده کردن دارویی به‌روز و بر اساس نیازهای بخش‌های ویژه توسط وزارت بهداشت، به‌خوبی از این پاندمی نیز گذر خواهیم کرد. //

توئیت نماینده مجلس در انتقاد از وزیر بهداشت/ نابسامانی وضعیت دارو هم کنترل می‌شود؟

written by پیمان صفردوست | ۱۴۰۱/۱۰/۱۸



عضو کمیسیون اجتماعی مجلس شورای اسلامی در توئیتی از اظهارات وزیر بهداشت و درمان درباره ذخیره واکسن کرونا و کنترل مرزهای کشور، انتقاد کرد.

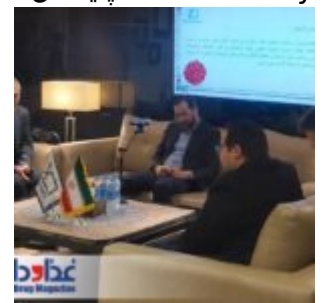
□ به گزارش مجله خبری غذا و دارو به نقل از خانه ملت؛ اردشیر مطهری نماینده مردم گرمسار و آرادان و عضو کمیسیون اجتماعی مجلس شورای اسلامی در توئیتی نوشت:

“وزیر بهداشت: حدود ۵۰ میلیون دوز واکسن کرونا در کشور ذخیره داریم/مرزها به خوبی کنترل می‌شود”

البته، این هفت صنار غیر از اون چهارده شاهی هست! قطعاً مانند وضعیت کرونا و مرزها، نابسامانی وضعیت دارو، افزایش هزینه‌های درمان از جیب مردم، نارضایتی اقشار حوزه بهداشت و درمان (پزشکان و پرستاران)، توزیع نامتوازن امکانات و تجهیزات درمانی در کشور، انتصاب مدیران ناکارآمد و کم‌تجربه، بی‌توجهی به مشورت نخبگان و هشدارهای نظارتی نمایندگان و امثالهم نیز به خوبی توسط وزیر محترم کنترل می‌شود، فقط مردم بی‌اطلاعند!

با یوتک صنعتی پیشرو است/ گزارش نشست فعالان حوزه با یوتک و سازمان غذا و دارو

written by پیمان صفردوست | ۱۴۰۱/۱۰/۱۸



نشست مشترک اعضای انجمن تولیدکنندگان و مادرکنندگان محصولات بیوتکنولوژی پزشکی ایران با مسئولین سازمان غذا و دارو به میزبانی شرکت زیست دارو دانش در شهرک صنعتی بهارستان با هدف بررسی چالشهای پیشروی تولیدکنندگان فرآورده‌های

بیوتکنولوژی برگزار شد.

به گزارش **مجله خبری غذا و دارو**، دکتر سیدحیدر محمدی رئیس سازمان غذا و دارو، دکتر محمدرضا عابدی رییس اداره داروهای بیولوژیک سازمان غذا و دارو و دکتر نیکزاد مشاور رییس سازمان در حوزه بیوتکنولوژی و نیز مدیران و نمایندگان شرکتهای عضو انجمن افراد حاضر در این جلسه بودند. مشکلات موجود نقدینگی شرکتهای یکی از بزرگترین مشکلات صنعت داروسازی است که در این جلسه نیز به آن اشاره شد.

سازمان غذا و دارو برای برونسپاری برنامه ریزی می کند

دکتر حیدر محمدی، رئیس سازمان غذا و دارو در این جلسه گفت: صنعت بایوتک یک صنعت نو و پیشرونده است که رشد مطلوبی داشته و محصولات بایوتک در بازار دارویی ایران به لحاظ افزایش تعداد محصولات، ارزش و تامین داروهای مورد نیاز مردم به ویژه داروهای حیاتی جایگاه ویژه ای دارند و این صنعت پرچم افتخار ایران است.

وی گفت: یکی از سیاستهای سازمان غذا و دارو را کمک به توسعه این صنعت است و تلاش میکنیم سرعت پاسخگویی به درخواستها، تسهیل فرآیند ورود به فهرست و اصلاح قیمت گذاری را به نحو مطلوبتری انجام دهیم.

دکتر محمدی همچنین از برنامه جدی سازمان غذا و دارو برای برونسپاری برخی فعالیتها به منظور تسریع در فرآیندها و کاهش تعارض منافع خبر داد.

پیشرفت بیوتک حاصل فعالیت های ۳۰ ساله است

دکتر **حسام الدین مدنی** مدیرعامل شرکت آویتا زیست فارمد نیز در این نشست مشترک گفت: بایوتک یک کار ملی و یک صنعت در راستای منافع ملی است که برای اقتصاد کشور ارزش آفرین است.

دکتر مدنی وظیفه سازمان غذا و دارو را در این حوزه سخت دانست و افزود سازمان در حال حاضر هم باید خواسته دولت را برآورده کند، هم صنف و تولیدکنندگان و هم مردم؛ و این خود شرایط را برای کار پیچیده میکند.

مدیرعامل شرکت آویتا زیست فارمد پیشرفتهای صنعت بیوتک را حاصل یک فعالیت طولانی مدت و ۳۰ ساله دانست که تحقیق و توسعه در آن اهمیت زیادی دارد و افزود از امروز باید برای ۲۰ سال آتی پیشبینی کنیم و این نیاز به پشتوانه و حمایت دارد.

وی خاطرنشان کرد: در شرایطی که شرکتهای بزرگ دارویی حدود ۱۰ درصد سود خود را به بخش R&D اختصاص میدهند، این مقدار گاهی در برخی شرکتهای حوزه بایوتک بیشتر است و مشکلات اقتصادی و تورم و برخی تنگنظریها چون ندادن قیمت به داروهای حوزه بایوتک کار را برای این شرکتهای سخت و سخت تر میکند.

نیازمند جرات در تصمیم گیری هستیم

دکتر **هاله حامدی فر** مدیرعامل گروه دارویی سیناژن نیز در نشست مشترک اعضای این انجمن با مسئولین سازمان غذا و دارو گفت: در دنیا بزرگترین سبدهای محصولات بیوسیمیلار را از نظر تنوع مولکولی داریم و این افتخار آفرین است.

دکتر حامدی فر دو نگرش عمده را در شکل گیری و پیشرفت صنعت بایوتک ضروری دانست و افزود: نگرش اول حمایت از صنعت بیوتک در راستای منافع کشور و با هدف صرفه جویی در منابع ارزی و اقتصادی کشور بایستی شکل بگیرد تا به تولید محصولات جدید و متنوع تر و کاهش ارزی منجر میشود. دوم آن که بیوتک نیازمند یک عزم و اراده در تصمیم گیریها و تحلیل هزینه سود است.

وی تاکید کرد: کسی که در مقام تصمیم‌گیری است باید جرات لازم را داشته باشد و با رویکرد تحلیلی Cost_Benefit به تولید محصولات دانش‌بنیان کمک کند، بسیاری از محصولات علوم جدید در حوزه mRNA و ژن‌تراپی حاصل همین نگرش است که در شرایط همه‌گیری کووید به آن‌ها اعتماد شد.

صنعت با بیوتک فقط محدود به حوزه دارو نیست

دکتر فاطمه نعمت‌پور مدیرعامل شرکت رادین زیست فناوری در این نشست گفت: حوزه بیوتک را مسئولان فقط در حوزه دارو می‌بینند در صورتی که شرکت‌های دانش‌بنیان بیوتک در سایر رشته‌ها و حوزه‌ها مثل آرایشی و بهداشتی نیز فعالیت دارند.

دکتر نعمت‌پور با گلایه نسبت به عدم اشراف برخی مسئولین نسبت به قوانین دانش‌بنیان گفت: با این بی‌مهری‌ها راه را برای ورود کالاهای قاچاق و تقلبی باز کرده‌ایم، محصولاتی که حتی ادعاهای مطرح شده در مورد آن‌ها نیز مورد بررسی قرار نمی‌گیرد.

مدیرعامل شرکت رادین زیست فناوری با اشاره به فرآیند درازمدت بررسی درخواست‌ها و مجوزها و بروکراسی اداری و نیاز به پوشیدن کفش آهنین، از رئیس سازمان غذا و دارو خواست تا فرآیندهای پاسخگویی تسریع شود.

تولیدنمایی در صنعت IVD به تولیدکنندگان واقعی آسیب می‌زند

دکتر بهروز حاجیان طهرانی مدیرعامل پیشتاز طب نیز در نشست مشترک اعضای این انجمن با مسئولین سازمان غذا و دارو گفت: پیش‌بینی و پیش‌گیری در صنعت هزینه درمان را کاهش می‌دهد و تشخیص و علم بیوتک در این زمینه بسیار اثربخش است

دکتر حاجیان طهرانی یکی از معضلات صنعت فراورده‌های تشخیصی (IVD) را مباحث مربوط به ارزش ترجیحی و تخصیص ارزش دانست و افزود تولیدنمایی و تخصیص ارزش به شرکت‌های قارج گونه که یک شبه کلنگ آن‌ها زده می‌شود به تولیدکنندگان واقعی آسیب می‌زند.

مدیرعامل شرکت پیشتاز طب گفت: با پدیده لابی‌گری مواجیم و کسانی از مسیرهای غیرمتعارف به تولید ضربه می‌زنند، در حالی که ما برای گرفتن یک مجوز گاهی ۲ سال باید در رفت و آمد به سازمان باشیم در حالی که محصول ما، یک تولید دانش‌بنیان نوع یک است و مجوز اتحادیه اروپا دارد. //

آخرین وضعیت سویه جدید کرونا در کشور/ قرنطینه اعمال نمی‌شود

۱۴۰۱/۱۰/۱۸ | پیمان صفردوست written by



وزیر بهداشت وزیر بهداشت در حاشیه جلسه هیات دولت با اشاره به مشاهده شدن سویه‌های جدید امیکرون در کشور، گفت: سیاست ما کم کردن سفرها و قرنطینه نیست.

به گزارش **مجله غذا و دارو**، دکتر بهرام عین‌اللهی، وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در جمع خبرنگاران گفت: در یکی دو هفته پیش سویه‌های جدید امیکرون یعنی «BQ1» و «BQ1.1» در کشور مشاهده شده و این ویروس اکنون در جامعه وجود دارد. این ویروسی است که انتشار آن به سرعت انجام می‌گیرد و می‌تواند همه گیری ایجاد کند.

وی این باره افزود: برای پیشگیری از این بیماری بهترین راه زدن **واکسن کرونا** - در صورت سپری شدن شش ماه از نوبت قبلی- است؛ به خصوص افراد در معرض خطر و افراد مسن حتما این کار را انجام دهند. همچنین در جاهایی که فضا بسته است و احتمال آلودگی بیشتر است به مردم توصیه می‌کنیم که حتما **پروتکل‌های بهداشتی** را رعایت کنند، ماسک بزنند و فاصله اجتماعی را نیز رعایت کنند.

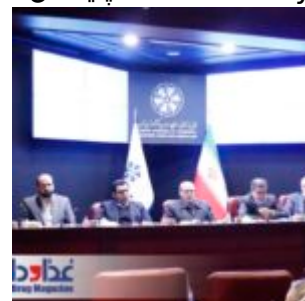
وزیر بهداشت تصریح کرد: طبق صحبتی که با وزیر راه داشتیم پیشنهاد ما این است که در هواپیما، اتوبوس و قطار و جاهایی که فضا بسته است به خصوص در هواپیما که امکان تبادل هوا وجود ندارد، مسافران حتما ماسک بزنند.

وی گفت: ما الان همه نوع واکسن‌ها را در کشور داریم و خوشبختانه هر شش نوع پلتفرم در کشور تولید می‌شود؛ همچنین نزدیک به پنج میلیون واکسن کرونا ذخیره در کشور هست. امکان تولید داریم و به سرعت می‌توانیم هر چقدر که نیاز است را تولید کنیم.

دکتر عین‌اللهی درباره احتمال قرنطینه و محدودیت‌های بهداشتی نیز گفت: سیاست ما کم کردن سفرها و قرنطینه نبوده است و در این مدت نیز نشان دادیم که تقریباً همه محدودیت‌ها را برداشتیم. ما از سیستم قرنطینه هوشمند استفاده می‌کنیم. بر اساس همان سامانه‌ای که وزارت کشور دارد. مثلاً برای فروش بلیت و انجام سفر برای افرادی که واکسن نزده باشند محدودیت ایجاد می‌شود و ما از این روش استفاده می‌کنیم. //

نشست بررسی چالش‌های ساختاری مدیریت تامین و تنظیم بازار دارویی

written by پیمان صفردوست | ۱۴۰۱/۱۰/۱۸



نشست بررسی چالش‌های ساختاری مدیریت تامین و تنظیم بازار دارویی به همت فدراسیون اقتصاد سلامت در اتاق بازرگانی تهران برگزار شد.

به گزارش مجله خبری غذا و دارو در این نشست که با حضور رئیس و معاونان سازمان غذا و دارو، اعضای هیات‌مدیره سندیکای صاحبان صنایع دارویی ایران، اعضای فدراسیون اقتصاد سلامت و کارشناسان و دست‌اندرکاران حوزه دارو برگزار شد، شرکت‌کنندگان به

طرح و بررسی چالش‌های ساختاری مدیریت تامین و تنظیم بازار دارویی کشور پرداختند.



از فرصت‌ها استفاده کنیم

دکتر محمود نجفی عرب در ابتدای این نشست با اشاره به کوتاه بودن عمر مدیریت‌ها در کشور گفت: مدیران حوزه سلامت باید در این فرصت‌ها و بازه‌های زمانی کوتاه به رفع مشکلات بپردازند.

وی در این باره بیان کرد: ما در حوزه سلامت کشور و به‌طور خاص بخش دارو، یک سری علت‌ها داریم که باعث بروز برخی معلول‌ها شده است. اما ما در اغلب موارد به‌جای رفع علت‌ها، به رفع معلول‌ها پرداخته‌ایم.

دکتر نجفی عرب خاطرنشان کرد: امروز تشکلهای حوزه سلامت می‌توانند در رفع مشکلات نقش‌آفرین و گره‌گشا باشند و مسئولان در حوزه سیاست‌گذاری می‌توانند از دانش، تجربه و تخصص این گروه استفاده کنند.



وظیفه اصلی ما رفع مشکلات دارو است

دکتر سیدحیدر محمدی رئیس سازمان غذا و دارو در این نشست عنوان کرد: وظیفه اصلی ما رفع مشکلات حوزه دارو در کشور است و در این زمینه آماده شنیدن مشکلات تولیدکنندگان دارو هستیم و انتظار داریم دوستان فعال در این حوزه موارد را با ما در میان بگذارند.

وی گفت: مشکلات حوزه دارو در دست اقدام هستند؛ برخی از آنها بررسی و رفع شده‌اند و بررسی باقی آنها نیز در دست اقدام است.

رئیس سازمان غذا و دارو درباره اصلاح قوانین موجود در حوزه دارو گفت: ما هم معتقدیم که قوانین حوزه دارو نیاز به بازنگری دارد و انتظارات فعالان این حوزه باید در اصلاح قوانین موردتوجه قرار گیرد اما متأسفانه هنوز موفق به ایجاد این تغییرات نشده‌ایم و در این زمینه همچنان در تلاش هستیم.

وی درباره واردات دارو نیز یادآور شد: ما نمی‌توانیم منتظر بمانیم که دوستانی که تعهد داده‌اند آیا می‌توانند به تعهد خود عمل کنند یا نه و به همین دلیل مجبوریم در کنار تولید واردات را نیز مدنظر داشته باشیم.

دکتر محمدی درباره تامین مواد اولیه دارویی نیز تاکید کرد: هر جا تولیدکنندگان در تامین مواد اولیه با تاخیر مواجه شوند، بلافاصله مسیر واردات را پیگیر خواهیم بود زیرا نمی‌توانیم در مورد تامین داروی موردنیاز کشور ریسک کنیم. بنابراین از تولیدکنندگان دارو درخواست داریم تا نیازهای مواد اولیه خود را با سازمان در میان بگذارند.

وی همچنین تاکید کرد: این اتفاق خوبی نیست که داروهایی در پخش بماند و توزیع نشود و لطفاً اگر با چنین مواردی برخورد دارید، حتماً به ما اطلاع‌رسانی کنید.



حاکمیت نباید در حوزه دارو ایجاد ریسک کند

دکتر عباس کبریایی زاده، عضو هیات مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران در این نشست عنوان کرد: در حوزه سلامت، حاکمیت با استفاده از دانش جهانی و مدل‌های ارائه شده تا امروز می‌تواند تعیین کند که چگونه عمل کند. آموزه‌های موجود در این حوزه گوشزد می‌کند که آیا عملکردهای ما آینده بهتر را رقم می‌زنند و آیا این عملکردها عاری از فساد است یا نه.

وی گفت: اگر جامعه مداخلات بیرونی زیادی دارد باید از روش مدیریت ریسک استفاده کرد. و با شرایط موجود باید به نهادهای استراتژیست مثل دولت و مجلس گفت که لطفاً ریسک‌های استراتژیک ایجاد نکنند.

دکتر کبریایی زاده گفت: در این سال‌ها دولت حتی یک ماشین به صنعت داروسازی اضافه نکرده است و این موضوع باید مطالبه ما باشد که حاکمیت در حوزه دارو ایجاد ریسک نکند.



آفت‌ها را رفع کنیم

دکتر علیرضا شه‌پرست، مدیرکل غذا و داروی وزارت صنعت، معدن و تجارت در صحبت‌های خود در این نشست سه آفت اصلی را برای نظام مدیریتی کشور در حوزه‌های مختلف از جمله دارو برشمرد.

دکتر شه‌پرست در این باره تاکید کرد: تعارف، نگاه و تعصب بخشی و عدم وجود تجربه صنفی و صنعتی سه آفت اصلی نظام مدیریتی است که باید به رفع آنها پرداخت.



تعارضهای ساختاری باید اصلاح شود

دکتر محمد عبدهزاده رئیس هیاتمدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران یکی دیگر از اعضای پنل در این نشست بود.

دکتر عبدهزاده در صحبت‌های خود خاطرنشان کرد: نظام دارویی کشور دچار تعارضاتی است که به این حوزه آسیب می‌زند. سازمان غذا و دارو به‌عنوان رگولاتور نمی‌تواند به‌صورت توانمند متولی کمیت و کیفیت این کالا باشد.

وی گفت: سازمان غذا و دارو در حال حاضر در عین حال که در بخشی از وظایف خود باید از صنعت دارو حمایت کند و از سوی دیگر باید در بخش دیگری از وظایف خود حامی حقوق مصرف‌کننده باشد یعنی اگر برای حمایت از صنعت دارو قیمت‌گذاری دارو را اصلاح کند، باید جوابگو باشد و اگر قیمت را برای حمایت از مصرف‌کننده اصلاح نکند باز باید جوابگو باشد.

دکتر عبدهزاده در ادامه تأکید کرد: بنابراین نیاز است که برای رسیدن به نتیجه مطلوب این تعارضها در بخشهای مختلف اصلاح شود.



دینفعان حوزه دارو، همراه نیستند

دکتر محمد پیکان‌پور مدیرکل امور داروی سازمان غذا و دارو در این نشست گفت: در ایران فارما گفتم متأسفم که چقدر باید تلاش بکنیم تا نهادهای بالادستی متوجه مشکل شوند و نمونه این موضوع مشکلات امروز حوزه دارو بود که علیرغم ارائه بیش از 300 صفحه مکاتبات و مستندات، از اردیبهشت تا آبان ماه روی زمین ماند.

وی درباره ایرادهای ساختاری موجود در نظام دارویی کشور نیز بیان کرد: کسانی که در سال ۸۹ نطفه سازمان غذا و دارو را از ترکیب دو نهاد مختلف بسته‌اند، باید پیش‌بینی می‌کردند که با وجود چنین مشکلات ساختاری، این نهاد نخواهد توانست بازده و خروجی مناسبی داشته باشد.

دکتر پیکان‌پور در ادامه عنوان کرد: ما قصورات موجود در سازمان را به جان می‌خریم و برای رفع آنها همه تلاش خود را انجام می‌دهیم اما همه مشکلات را نمی‌توان با این ساختار، به راحتی حل و فصل کرد؛ مشکل امروز ما، مشکل مجری نیست و باید ساختارهای بالادستی اصلاح شوند.

وی درباره قیمت‌گذاری داروها در کمیسیون قیمت‌خاطر نشان کرد: در این ساختار ما در یک ماه گذشته به اندازه ۴ ماه گذشته در بحث اصلاح قیمت‌ها فعالیت داشته‌ایم و قیمت داده‌ایم ولی با این روند هم ۵۰ درصد داروها در سال قیمت نخواهند گرفت.

دکتر پیکان‌پور در ادامه صحبت خود، درباره شرایط تحقق حاکمیت خوب در حوزه دارو نیز گفت: موضوع حاکمیت خوب بحثی نسبتاً قدیمی در نظام مدیریت است که از سال ۲۰۰۷ میلادی مطرح شده ولی ما در این موضوع چندان به مشارکت ذی‌نفعان که یکی از اصول مهم در این ساختار است نپرداخته‌ایم.

وی گفت: بدنه صنعت در مسائل حوزه، دارو همراه نیست در حالی که باید به این موضوعات به صورت جدی ورود پیدا کند. فعالان حوزه دارو باید در مورد مطالبات خود اقدام کنند و خواسته‌های خود را به صورت مدون مطرح کنند.



کارگروهی با حضور نخبگان تشکیل دهیم

دکتر نجفی عرب در پایان این نشست گفت: همه فعالان صنعت دارو اعتقاد داریم ضعف‌های ساختاری زیادی در این حوزه وجود دارد اما نمی‌توانیم دست روی دست بگذاریم و هیچ کاری برای بهبود وضعیت موجود انجام ندهیم.

وی در این باره ادامه داد: برای مدیریت بهتر وضعیت این بخش پیشنهاد می‌کنم که با حکم وزیر یا رئیس سازمان غذا و دارو با حضور نخبگان این حوزه برای مدیریت مشکلات موجود در سیستم دارویی کشور تشکیل شود.



وضعیت مدیریت دارو مناسب نیست

written by پیمان صفردوست | ۱۴۰۱/۱۰/۱۸



عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی درباره وضعیت مدیریت دارو در کشور هشدار داد.

به گزارش مجله خبری غذا و دارو، علی اصغر باقرزاده در نشست علنی سه شنبه، ۱۳ دی ماه مجلس شورای اسلامی در تذکری خطاب به وزیر بهداشت و درمان، در خصوص شروع پیک جدید کرونا در کشور، گفت: اوضاع خوب نیست لذا هشدار می دهم وضعیت مدیریت دارو مناسب نبوده و هیچ گونه برنامه ریزی، چاره اندیشی و یا آمادگی برای مقابله با این موج جدید کرونا وجود ندارد. وی در این زمینه تاکید کرد: آقای رئیسی این هشدار را جدی بگیرید. امروز در سراسر کشور دچار مشکل هستیم.

بنا بر اعلام خانه ملت باقرزاده در این باره گفت: از رئیس جمهور درخواست دارم

اقتصاد بیمار، ظرفیتهای بیوتکنولوژی کشور را از بین میبرد

۱۴۰۱/۱۰/۱۸ | پیمان صفردوست written by



مدیرعامل شرکت لیوژن فارمد اعلام کرد: ظرفیتهای بیوتکنولوژی کشور به دلیل شرایط نامطلوب اقتصادی از دست میرود.

به گزارش مجله خبری غذا و دارو، دکتر رامین فاضل، مدیرعامل شرکت لیوژن فارمد درباره لزوم توجه به موضوع نیروهای متخصص فعال در حوزه بیوتکنولوژی در کشور عنوان کرد: یکی از بارزترین مشکلات موجود در حوزه بیوتکنولوژی کشور، موضوع نیروی انسانی و مباحث مالی و اقتصادی مربوط به آنهاست.

دکتر فاضل در این باره افزود: افرادی که در حال فعالیت در حوزه بیوتکنولوژی هستند، غالباً افراد متخصصی هستند که توقع درآمد دارند؛ و حق هم دارند. ولی ما با توجه به شرایط اقتصادی، آنقدر درآمد و افزایش درآمد نداریم که بتوانیم انتظارات آنها را برآورده کنیم؛ در واقع آنقدر که پرسنل توقع افزایش حقوق دارند، ما افزایش درآمد نداریم و طبیعی است که این موارد با هم ناهمخوانی خواهد داشت.

بنا بر اعلام روابط عمومی انجمن تولیدکنندگان و صادرکنندگان محصولات بیوتکنولوژی پزشکی ایران، وی در این زمینه تاکید کرد: ما اقتصاد بیماری داریم که در آن، حقوق پایه‌ای که برای نیروی کار تعریف شده برای او ناچیز است و کفاف زندگی وی را نمیدهد و درعینحال پرداخت همین میزان برای کارفرما دشوار است.

دکتر فاضل در پایان درباره پیامدهای این شرایط نامطلوب اقتصادی در حوزه **بیوتک** کشور گفت: این وضعیت در نهایت تعدیل نیرو، پسرقت، مهاجرت متخصص و توانمند را در پی خواهد داشت و موجب مهاجرت این افراد به کشورهایی مثل ترکیه، عمان، قطر و به‌صورت کلی، کشورهایی که پول خوب پرداخت می‌کنند، می‌شود. به این ترتیب پتانسیل و ظرفیتهای موجود کشور و سرمایه‌های متخصص و ارزشمند انسانی ما برای رشد و توسعه بیوتکنولوژی کشور، تنها به دلیل شرایط نامطلوب اقتصادی از دست میرود و در اختیار کشورهای نه‌چندان پیشرفته در این عرصه قرار می‌گیرد. //

نگران تامین دارو برای کرونا هستیم/ به شرکتهای دارویی ۱۱ میلیارد بدهی داریم

written by پیمان صفردوست | ۱۴۰۱/۱۰/۱۸



رئیس کمیسیون بهداشت مجلس گفت: ۱۱ هزار میلیارد تومان به شرکتهای دارویی بدهکاریم و علیرغم اینکه مسئولان وزارت بهداشت میگویند مشکلی در زمینه دارو وجود ندارد اما وقتی طلب کسانی که باید دارو را تولید و توزیع کنند پرداخت نشود و سرمایه در گردش نداشته باشند با مشکل مواجه خواهیم شد.

به گزارش [مجله خبری غذا و دارو](#)، دکتر حسینعلی شهرباری، رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی در مورد آمادگی کشور از لحاظ ذخایر دارویی برای [مقایله](#) [یا موج جدید کرونا](#)، گفت: تلاش هایی برای رفع [کمیوذهای دارویی](#) صورت گرفت و وضعیت بهتر شد و مسئولان بهداشت و درمان هم اعلام می کنند که آمادگی لازم وجود دارد.

وی افزود: اما در حال حاضر ۱۱ هزار میلیارد تومان به شرکتهای دارویی بدهکاریم و بدهی آنها پرداخت نشده و ما نگران این موضوع هستیم؛ علیرغم اینکه مسئولان وزارت بهداشت می گویند مشکلی وجود ندارد اما وقتی طلب کسانی که باید دارو را تولید و توزیع کنند پرداخت نشود و سرمایه در گردش نداشته باشند به مشکل برمی خوریم.

رئیس کمیسیون بهداشت مجلس که در یکی از برنامه های تلویزیونی صحبت می کرد، تصریح کرد: به طور قطع اگر طلب شرکتهای دارویی به موقع پرداخت نشود نگرانی جدی وجود دارد که در مورد دارو با مشکل مواجه شویم؛ ما هشدارهای لازم را دادیم و مشکلات را به سران قوا منتقل کردیم و به صورت مکتوب هم در اختیار رسانه ها قرار دادیم تا در زمان مناسب اطلاع رسانی انجام شود.

دکتر شهرباری یادآور شد: در این رابطه در مهرماه ۱۴۰۰ نخستین مکاتبه در مورد [مشکلات دارویی](#) را داشتیم و هشدارهای لازم را دادیم و سه ماه قبل هم به سران سه قوه نامه نوشتیم که بحران دارویی در پیش خواهد بود اما متأسفانه پس از بروز مشکل به فکر رفع مشکل هستیم و پیشگیری در اولویت قرار نمی گیرد. //

وارد موج هشتم کرونا شده ایم

written by پیمان صفردوست | ۱۴۰۱/۱۰/۱۸



دبیر کمیته علمی کشوری کرونا اعلام کرد: پیش‌بینی می‌شود موج هشتم کرونا در کشور تا روزهای پایانی سال ادامه یابد.

به گزارش مجله خبری غذا و دارو، دکتر حمیدرضا جماعتی، دبیر کمیته علمی کشوری کرونا در حاشیه هشتادمین جلسه کمیته علمی کشوری کرونا، اظهار داشت: افزایش میزان ابتلا و مرگ و میر کرونا در یکی دو هفته اخیر در چند کشور به ویژه چین، ژاپن، آلمان، اسپانیا، هلند و اندونزی مشاهده شده است. گزارش‌ها حاکی از این است که در چین، ژاپن و اندونزی در بین کشورهای آسیایی و همچنین آمریکا، میزان مرگ و میر، بستری در بیمارستان‌ها در چند هفته اخیر، به طور چشمگیری افزایش یافته است.

دکتر جماعتی ادامه داد: در آمریکا طبق اطلاعات ارائه شده، مرگ و میر حدود دو هزار نفری در طول یک هفته ثبت شده که این آمار نسبت به هفته‌های قبل از آن، افزایشی است. در کشور ما نسبت به سایر کشورها، وضعیت کرونا نسبتاً بهتر است البته به نظر می‌رسد از چند هفته پیش، زیرسویه‌های جدید **۱ میکرون** به ایران وارد شده که برخی از این زیرسویه‌ها از جمله XBB۱.۵ می‌تواند مهم باشد چراکه رو به افزایش بوده است.

دبیر کمیته علمی کشوری کرونا با اشاره به اینکه در ایران هنوز زیرسویه BA.۵ غالب است، گفت: بر اساس آخرین گزارش‌ها، حدود ۸۸ درصد زیرسویه‌های غالب در ایران مربوط به BA.۵ بوده اگرچه زیرسویه BA.۲.۷۵ نیز در ایران مشاهده شده و حدود ۴.۴ درصد از زیرسویه‌های شناسایی شده را به خود اختصاص داده است. از سوی دیگر BA.۴ که در برخی کشورها غالب است در کشور ما حدود ۱.۵ درصد بوده است.

وی در ادامه خاطرنشان کرد: یکی از زیرسویه‌هایی که در حال افزایش است و نگرانی‌هایی را ایجاد کرده، CH.۱.۱ است و شاید روند افزایشی آن در برخی کشورها موجب نگرانی سایر کشورها شود. در کشورهای اطراف چین نیز زیرسویه غالب، BQ.۱.۱ بوده که در حال افزایش است و شاید زیرسویه غالب در چین نیز همین باشد.

دکتر جماعتی از عدم واکسیناسیون افراد پرخطر و سالمندان و فعالیت گروه‌های ضد واکسن به عنوان عواملی برای افزایش موارد مرگ و میر در چین یاد کرد و گفت: این عوامل باعث شده که میزان واکسیناسیون در نوبت‌های یادآور، رشد چندانی نداشته باشند البته زیرسویه‌های جدید، مرگ و میر بالایی ندارند اما این عوامل، زمینه‌ساز مرگ و میر بالا در چین شده است.

دبیر کمیته علمی کشوری کرونا همچنین تصریح کرد: با توجه به گزارش‌های پراکنده از افزایش بستری در برخی بیمارستان‌های کشور و بخش‌های مراقبت‌های ویژه، به نظر می‌رسد که در هفته‌های آینده، شاهد روند افزایش یا بنده کرونا و مرگ و میر این بیماری در ایران باشیم.

دبیر کمیته علمی کشوری کرونا گفت: به نظر می‌رسد که وارد موج هشتم کرونا شده‌ایم اما شاید طی یکی دو هفته آینده، از نظر افزایش موارد مرگ و میر و بستری بیماران شاهد رشد چشمگیری باشیم و به نظر می‌رسد موج هشتم تا روزهای پایانی سال ادامه داشته باشد و پس از آن، روند کاهشی را داشته باشیم.

دکتر جماعتی با اشاره به توصیه‌های کمیته علمی برای **موج هشتم کرونا**، یادآور شد: مردم در مجامع و فضاهای سر بسته حتماً از ماسک استفاده کنند و شیوه‌نامه‌های بهداشتی به ویژه تهویه مناسب، رعایت فاصله فیزیکی و شستشو و ضد عفونی کردن دست‌ها، دوباره باید مورد توجه قرار گیرد. در مورد استفاده از ماسک در فضاهای باز، تأکید زیادی نداریم اما استفاده از آن در وسایل نقلیه عمومی به ویژه مترو، اتوبوس، هواپیما، فروشگاه‌های بزرگ، سالن‌ها، مدارس و دانشگاه‌ها، مورد تأکید و توصیه است.

وی با بیان اینکه تزریق یک نوبت یادآور **واکسن کرونا** برای افراد پرخطر و سالمندان، حتماً باید انجام شود، گفت: افرادی که علائم مختصر و خفیف بیماری را دارند که در زیرسویه‌های جدید ممکن است علائم گوارشی بیشتر مشاهده شود، توصیه بر این است که حداقل ۵ روز در منزل، **قرنطینه** شود و در صورت از بین رفتن علائم بالینی، به محل کار خود مراجعه کنند. در مورد علائم شدیدتر، قرنطینه به مدت یک هفته تا ده روز توصیه می‌شود و در صورتی که نیاز به بستری شدن فرد در بیمارستان باشد، بر اساس تجویز و نظر پزشک متخصص، این کار انجام می‌شود.

دبیر **کمیته علمی کشوری کرونا** از بازنگری دستورالعمل کشوری پیشگیرانه و درمان کرونا در موج هشتم خبر داد و افزود: بازنگری و به روز رسانی اطلاعات دستورالعمل در کارگروه درمانی کمیته علمی کرونا، در دستور کار قرار گرفته اما بر اساس گزارش‌ها، همان اقدامات درمانی که برای زیرسویه **ا** میکرون انجام می‌شد، در شرایط کنونی نیز قابل انجام است. اگر بیماری نیاز به بستری داشته باشد، توصیه بر بستری و اقدامات درمانی از جمله تجویز استروئید و **رمدسیویر** است.

وی تأکید کرد: در اکثر دستورالعمل‌های کرونا هنوز هم اعتقاد بر اثربخشی داروی رمدسیویر برای برخی بیماران با توجه به شرایط بیماری‌شان، وجود دارد حتی در مقالات جدید، داروی خوراکی رمدسیویر نیز در چند روز اول ابتلاء به بیماری برای بیماران متوسط تا شدید، می‌تواند مؤثر باشد و موجب کاهش درگیری و مرگ و میر شود.

دکتر جماعتی بر ضرورت رصد مسافران برخی کشورهای پرخطر به ویژه در فرودگاه‌های بین المللی، تأکید کرد و گفت: مسافران کشورهایی که ابتلا به زیرسویه‌های جدید **ا** میکرون در آنها بیشتر است، حتماً اگر علائمی داشته باشند باید جداسازی و حداقل ۵ روز در منزل، قرنطینه شوند و بر اساس سیستم پیگیری در صورت بهبود حال عمومی، به جامعه برگردند. در مواردی که مسافری نیاز به بررسی بیشتر دارد، بهتر است که تست سریع برای آنها انجام شود در غیر این صورت، بر اساس علائم بالینی، می‌توان عمل کرد گرچه این اقدامات ممکن است نتواند اثربخشی چندانی داشته باشد چراکه زیرسویه‌های جدید **ا** میکرون از چند هفته پیش به کشور وارد شده و در حال چرخش است.

وی یادآور شد: به همراه داشتن **تست PCR منفی** از سوی مسافران خارجی، مهم و مورد توصیه است البته اگر این کار انجام نشده باشد، در مورد کشورهای پرخطر و با میزان بالای ابتلا به زیرسویه‌های جدید **ا** میکرون، نیاز است که **تست سریع کرونا** برای آنها انجام شود و افراد دارای علائم، حداقل ۵ روز در منزل قرنطینه شوند. //