

IRANPHARMA EXPO 2018

3rd Pharmaceutical and Medical-Academic

Book Fair

2nd Exhibition on Health-Oriented Media

7th Green Gold Conference

ماهنامه تخصصی
غذا و دارو

شماره ۳۳ و ۳۲ شهریور و مهر ۱۳۹۷ | تیراژ ۱۰۰۰۰ نسخه | قیمت ۷۰۰۰۰ ریال | توزیع سراسری

چهارمین نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما

سومین نمایشگاه کتب علوم پزشکی

دارویی (دانشگاهی)

دومین نمایشگاه رسانه‌های سلامت محور

هفتمین همایش طلای سبز

ایران فارما ۲۰۱۸

تولید ملی نگاه جهانی توسعه پایدار



سرمایه‌گذاری شرکت نوونوردیسک
جهت ساخت کارخانه تولید داروهای مدرن دیابت در ایران

changing
diabetes®



novo nordisk®

NNP/MAPA/010/Jun.2017



شرکت Brothers با بیش از ۵۰ سال تجربه سازنده انواع دستگاه های Capping & Labelling , Filling , Washing

دستگاه لیبل زن شرکت Brothers هند، مدل LABELSTIK-150B



- لیبل زن اتوماتیک با جدیدترین و پیشرفته ترین سیستم ریزپردازنده به منظور کنترل برچسب ها
- قابل استفاده برای انواع بطری مدور (شیشه ای، پلاستیکی، پلی اتیلنی و ...) در صنایع دارویی و غذایی
- بدون نیاز به تعویض قطعات دستگاه برای محصولات و برچسب با ابعاد متفاوت
- سیستم تایمینگ به منظور هماهنگی جداسازی بطری، حرکت تسمه نقاله و فشار دستگاه
- قابلیت تنظیم سرعت لیبل زنی تا 150 برچسب در دقیقه
- امکان ذخیره اطلاعات سرعت، ابعاد لیبل و ... در حافظه دستگاه
- تسمه نقاله با قابلیت تثبیت کنندگی و جداسازی یکنواخت بطری ها
- قابلیت چسباندن برچسب به صورت کامل و یا قسمتی از بدنه بطری



Address: Karaj-Alborz-IRAN



Website: www.masoondarou.net



Email: info@masoondarou.net



Phone: (+9826) 36670350-52



Fax: (+9826) 36670349



DANESH PAJOOHESH FAJR

شرکت دانش پژوهش فجر (دانش بنیان)

Laboratory , Pharmacy , Biotechnology, Blood Bank

تولید کننده تجهیزات زیست فناوری، بیوتکنولوژی، تحقیقاتی، علوم پزشکی، علوم کشاورزی، آزمایشگاههای انتقال خون، بیمارستانها، صنایع غذایی و شرکت های داروسازی



یخچال بانک خون
Blood Bank



یخچال آزمایشگاهی
Laboratory Refrigerator



یخچال آزمایشگاهی دو درب
Double Door Laboratory Refrigerator



فریزر چند منظوره اتاقکی آزمایشگاهی 40- درجه
4 درب پلاسما ریکاور
Quadruple door freezer for freezing plasma



فریزر 40- درجه ظرفیت بالا سه درب آزمایشگاهی
Triple Door High Capacity Laboratory Freezer -40°C



اینکوباتور تولید سلول به همراه رویینگ باتل
CO2 Cell Culture Incubator



یخچال فریزر
Refrigerator and Freezer



دیب فریزر 80- دو درب
Double Door Deep Freezer -80°C



فریزرهای آزمایشگاهی
Freezer -40°C & -30°C



اینکوباتور نگهداری پلاکت خون
Platelet Incubator



آزیتاتور نگهداری پلاکت خون
Platelet Agitator



شرکت منتخب دانش بنیان در نمایشگاه ساخت ایران (معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری)



کارخانه : استان گلستان ، گرگان ، شهرک صنعتی آق قلا ، بلوار سازندگی ، ابتدای خیابان صنعت یک
کد پستی : ۴۹۳۱۱-۷۱۱۷۷ تلفن : ۰۱-۳۴۵۳۳۲۷-۰۱ فکس : ۰۱۷-۳۴۵۳۳۲۷-۰۱۷ بازرگانی : ۰۹۱۱۱۷۱۱۲۱۸
www.dpf-bloodbank.com danesh@dpf-bloodbank.com



شماره ۲۳، سال سوم، شهریور و مهر ۱۳۹۷

نشریه داخلی



سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران



سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران شما را به بازدید از

نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما ۲۰۱۸

دعوت می‌کند.

صاحب امتیاز: سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران

مشاوران: دکتر احمد شبیانی، دکتر عباس کبریایی‌زاده، دکتر غلام‌رضا اخوان‌فرید، دکتر ابوالحسن احمدیانی، دکتر مرتضی خیرآبادی، دکتر مهرداد علیمیان، دکتر محمدرضا زرگرزاده، حسن ریاحی، دکتر مهدی سلیمانجاهی

با تشکر از: مریم بلوریان، سمانه زارع، آیدین پدram

مدیریت روابط عمومی، طراحی، انتشار و توزیع: مؤسسه رسایش

نشریه تخصصی سلامت غذا و دارو
غذا و دارو
غذا، دارو است.

دکتر احمد شیبانی، رییس سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران: شعار ایران فارما عدم غفلت از ظرفیتهای صنعت داروسازی



صنعت داروسازی که روزگاری در دوران تحریمها و جنگ تحمیلی عراق علیه ایران، توانست با اقتدار استقلال کشور را حفظ کند، این روزها درگیر مشکلاتی است که فعالان صنعت معتقدند حتی در دوران جنگ هم تجربه نشده است.

صنعت داروسازی، یکی از شفافترین صنایع است که امتحان خود را در دوران قبلی تحریمها پس داده است. این صنعت هم اکنون بیش از ۹۷ درصد داروهای مورد نیاز مصرفی مردم را تامین می‌کند و بیش از ۵۰ درصد از مواد اولیه دارویی در داخل کشور تولید می‌شود و در این زمینه به خارج از کشور وابستگی نداریم. فعالان صنعت داروسازی بنا بر وظیفه انسانی خود در تولید و تامین داروهای مورد نیاز مردم در برهه‌های زمانی مختلف در انجام وظیفه خود هیچگاه کوتاهی نکرده‌اند و به اسم تجارت، منفعتی برای خود کسب نکردند. اما بحرانی که امسال صنعت داروسازی کشور گرفتار آن شده است، قابل مقایسه با هیچ سالی نیست. توقف خط تولید برخی خطوط داروسازی در کشور به دلیل افزایش قیمت تمام شده محصولات، بخشی از مشکلاتی است که صنعت داروسازی کشور را دچار چالش کرده است و بیم آن می‌رود تا صنعت داروسازی رو به احتضار کشور، به خوابی ابدی فرو رود.

فعالان صنعت داروسازی کشور طی جلسات مداوم با مسئولین سلامت، این خطر را مدام گوشزد کردند که اگر امروز برای این صنعت فکری اندیشیده نشود، مشخص نیست چه بلایی سر آن بیاید. فعالان صنعت داروسازی نه خواهان افزایش قیمت محصولات خود، بلکه خواهان منطقی و واقعی شدن قیمت دارو هستند تا چرخ صنعت بچرخد و تامین دارو به‌عنوان مهمترین کالای استراتژیک در سبد خانوار با مشکل مواجه نشود.

سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران به‌عنوان متولی صنعت و با هدف حمایت از تولیدکنندگان، باور دارد که در شرایط بحرانی نباید تنها به مسئولان اکتفا کرد و با ادبیات شفاهی خواهان حل مشکلات صنعت بود. این سندیکا معتقد است نمایش توانمندی‌های صنعت داروسازی کشور، راهکاری اساسی برای حل مشکلات صنعت است. به این معنی که تنها راه نجات صنعت بومی‌شده دارو، صادرات است و برگزاری نمایشگاه «ایران فارما» با جذب سرمایه‌گذاری خارجی نقش حائز اهمیتی در تحقق این موضوع دارد.

از طرفی انتظار می‌رود تا مسئولان با نظارت توانمندی‌های صنعت و نقشی که این صنعت استراتژیک در دوران تحریمها در توسعه صادرات غیرنفتی می‌تواند ایفا کند، هرچه سریع‌تر در پی حل مشکلات برآیند.

برگزاری نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما با حضور ۲۴ کشور آسیایی و اروپایی در شرایطی که خروج آمریکا از برجام ترس سرمایه‌گذاری در ایران را به جان بزرگترین کشورهای اروپایی انداخته، گواه این است که نباید از ظرفیتهای صنعت داروسازی غافل شد.

برگزاری نمایشگاه کتاب‌های تخصصی علوم دارویی، پزشکی و دانشگاهی و همچنین برگزاری نمایشگاه رسانه‌های سلامت محور برای دومین سال متوالی همزمان با نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما دیگر وظیفه سندیکا در گردهم‌آوری اهالی صنعت داروسازی و فرهنگ است، به این امید که با همفکری همه ذی‌نفعان بتوان برای صنعت داروسازی کشور و مشکلات آن چاره‌جویی کرد.

در همین راستا ضروری است تا از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سازمان غذا و دارو وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی و کلیه تولیدکنندگان که در برگزاری چهارمین نمایشگاه بین‌المللی دارو و صنایع وابسته، سندیکا را یاری کردند کمال قدردانی را بجا آورم. ▶

دکتر عباس کبریایی زاده، عضو هیئت مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران:

نمایشگاه ایران فارما؛ صادرات دارو را زنده کرد

نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما که شاهد برگزاری چهارمین دوره آن هستیم؛ فرصتی است برای اینکه شرکت‌های تولیدکننده، تامین‌کننده و مصرف‌کننده دارو با قابلیت‌ها و فرصت‌های مشترکی که دارند، آشنا شوند و مهم این است که بدانیم؛ نمایشگاه ایران فارما نمایشگاهی به‌منظور رفع کمبودها نیست، بلکه عامل کمبود دارویی در کشور، دولت و بانک مرکزی است و این مشکل اگر بخواهد حل شود؛ باید از سوی این نهادها رفع شود.

نمایشگاه ایران فارما فرصتی برای تامین‌کننده‌هاست تا خود را به شرکت‌ها معرفی کنند. همچنین کمک می‌کند تا دانشجویان و همکاران پزشکی ما با قابلیت‌های صنعتی و همینطور شبکه توزیع دارو با ظرفیت‌هایی که در صنعت دارو وجود دارد، آشنا شوند. در واقع فلسفه برگزاری نمایشگاه، تعامل بین عوامل زنجیره تامین دارو است.

مخاطب نمایشگاه مردم نبوده و بیشتر فعالان حوزه صنعت و واردات دارو هستند. عامه‌ترین گروهی که خارج از زنجیره تولید و توزیع می‌آیند، دانشجویان هستند که نمایشگاه فرصت خوبی را در اختیار آن‌ها قرار می‌دهد تا با صنعت و قابلیت‌های آن آشنا شوند.

همچنین برگزاری این نمایشگاه کمک زیادی به مبحث صادرات می‌کند. به خصوص اینکه حدود ۱۰۰ شرکت خارجی در نمایشگاه حضور دارند و نمایندگان آن‌ها با داروها و صنعت دارویی ما آشنا می‌شوند؛ آن هم در زمانی که ما تقریباً با رکود صادرات مواجه بودیم و همین ۳ نمایشگاه گذشته باعث شد تا صادرات ما به خصوص به کشورهایی که مقررات بسیار سختی در واردات دارو دارند، از سر گرفته شود.

هم‌اکنون صادرات به کشورهایی مثل روسیه، اکراین و اروپای شرقی در حال انجام است و به‌عبارتی صنعت دارویی ما که در گذشته تنها به کشورهای عراق و افغانستان صادرات داشت، الان به کشورهای پیشرفته‌تری صادرات انجام می‌دهد.

امسال در دل این رویداد مهم دارویی، هفتمین همایش ملی طلای سبز هم برگزار می‌شود که این هم‌زمانی ابتکاری بود که دوستان مدیرکل مکمل‌ها در وزارت بهداشت به کار گرفتند و به نظر من فرصت بسیار خوبی است که صنعت گیاهان دارویی و گیاهان دارویی ما در کنار داروهای شیمیایی خود را ارائه و عرضه کنند. علاوه بر این، این فرصت یک نوع هم‌افزایی بین دو صنعت گیاهی بیولوژیک و طبیعی ماست که ظرفیت‌های موجود را چند برابر می‌کند.

اما با همه این اتفاقات مبارک، در حال حاضر ۲ مشکل اصلی در حوزه صنعت دارویی کشور داریم که با آن دست به گریبان هستیم. مساله اول نقدینگی است که کمر صنعت داروسازی ما را شکسته و توان صنعت را از بین برده است. معضل دوم هم مشکلاتی است که در تخصیص ارز مواد اولیه مورد نیاز برای تولید دارو وجود دارد. متأسفانه دولت هم در این زمینه هیچ کمکی به ما نکرده است؛ درحالی که دولت وظیفه دارد بستری روان برای تولیدکنندگان فراهم کند که بدون دغدغه بتوانند داروها را تولید کرده و در اختیار مردم قرار دهند.

وزارت بهداشت یا سازمان غذا و دارو از آنجایی که بخش کوچکی از بحث تامین ارز و ریال را بر عهده دارد؛ بخش اصلی متوجه بانک مرکزی و سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی و تا حدی سازمان صنعت معدن و تجارت است که متأسفانه عمده مشکل به نظام اقتصادی کشور برمی‌گردد.

با مشکلاتی که در حال حاضر متوجه صنعت دارویی کشور است، آینده خوبی را برای این صنعت نمی‌توان پیش بینی کرد. البته بر خلاف خیلی‌ها که اعتقاد دارند تحریم‌ها به صنعت آسیب می‌زند، بنده اعتقاد دارم که بی‌تدبیری‌های داخلی است که در حال ضربه زدن به صنعت دارویی کشور است، با این همه امیدوارم مشکلات حل شود و این صنعت دوباره به روزهای اوج خود برگردد. ▶

دکتر مرتضی خیرآبادی، عضو هیئت مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران: صنعت دارو پیشرفته‌ترین در منطقه، مظلوم‌ترین در داخل

اگر بخواهیم وضعیت صنعت دارو را با سایر صنایع در کشور مقایسه کنیم و پس از آن که شرایطمان را با کشورهای منطقه قیاس کنیم، باید اعلام کنیم که هیچ یک از کشورهای منطقه شرایط ایران را ندارند. در اطراف خود می‌بینیم که افغانستان و عراق در این صنعت هیچ‌گونه عملکردی ندارند و پاکستان نیز مشغول تولید داروهای جعلی است، هرچند ترکیه فعالیت خود را آغاز کرده و فکر می‌کنم چند سال دیگر با پیشرفت قابل توجهی بتواند از ایران نیز پیشی بگیرد.

ایران تنها کشوری است که وضعیت مطلوبی در صنعت داروسازی دارد، اما آیا این صنعت توانسته به میزان لازم و کافی اشتغال ایجاد کند؟ از دوران اصلاحات یک گام به درست برداشته و وارد صنعت داروسازی هایتک شدیم و پس از آن نیز به صنایع پیشرفته دیگر در این حوزه دست یافتیم. قطعاً هر وزیر بهداشتی از کشورهای منطقه را به ایران بیاوریم، باور نخواهند کرد که ایران دارای چنین صنعتی است، اما از خودمان بپرسید که برای این صنعت چه اقدامی انجام داده‌ایم. ما از مظلوم‌ترین صنایع کشور هستیم، چرا که تمامی تولیدکنندگان قسم‌نامه خواندند و مجبور به تولید هستند، چرا که اگر پول‌مان را ندهند، باز هم تولید می‌کنیم. شخصاً باور دارم اگر ۱۰ درصد امکانات حمایتی دولت از صنایع خودروسازی، نساجی و پتروشیمی را برای صنعت دارو اختصاص می‌دادند، وضعیت صنایع دارویی کشور قطعاً بهتر از وضعیت موجود بود. چهار سال است تولیدات دارویی با افزایش قیمت روبرو نشده و ما طی این سال‌ها فقط و فقط ۷۵ درصد افزایش نرخ حقوق پرسنل را داشته‌ایم. آیا سایر صنایع نیز با چنین مسئله‌هایی روبرو هستند و حاضر به انجام چنین کاری می‌شوند؟

فعالان صنعت داروسازی تا پیش از شروع سال جدید اعلام آمادگی کردند که حاضرند حداقل ۱۰ برابر صنعت خودرو برای کشور صادرات داشته باشند، اما آیا دولت حاضر است ۱۰ درصد حمایت‌ها را از صنعت داروسازی در دستور کار قرار دهد؟

فعالان صنعت داروسازی در شرایط فعلی برای تحقق این هدف، در حالی که حجم مطالباتشان از دولت به بالاترین میزان خود در طول سال‌های گذشته رسیده است، از هیچ تلاشی فروگذار نکرده‌اند. برگزاری نمایشگاه ایران فارما در شرایط فعلی که هم‌زمان به دلیل نوسانات ارزی و اعمال تحریم‌ها، مشکلات صنعت داروسازی را ۲ برابر کرده، نمودی از تلاش فعالان صنعت داروسازی برای خودکفایی است.

نمایشگاهی که باور دارم در طول سه سال گذشته، نقش حائز اهمیتی در نمایش توانمندی‌های صنعت داروسازی کشور و جذب سرمایه‌گذار خارجی ایفا کرده و بالاتر از نمایشگاه‌هایی است که در ترکیه، آسیای جنوب‌شرقی و کشورهای حوزه «سی‌آی‌اس» برگزار می‌شود. ▶

اندیشه صادرات و توسعه بازار صنعت بومی شده دارو موجب شکل گیری ایران فارما شد چگونه ایران فارما جهانی شد؟

گزارش



به اعتقاد صاحب نظران و فعالان اقتصادی، برگزاری نمایشگاه‌های بین‌المللی در یک کشور، نمایش توانمندی‌های آن کشور در صنایع است که خودکفایی و استقلال آن کشور را تضمین می‌کند. نگاهی به تقویم برگزاری نمایشگاه‌های بین‌المللی در زمان پسابرجام، گویای رشد صنعت نمایشگاهی در ایران است تا پس از یک دوره تاریک برای صنایع کشور به واسطه اعمال تحریم‌ها، صنایع تولیدی کشور نفس تازه‌ای برای خودنمایی بگیرند.

داروهای مورد نیاز داخل را تامین کند. بر اساس آمار و ارقام ارائه شده توسط حسن قاضی‌زاده هاشمی، وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بیش از ۹۷ درصد از داروهای مصرفی مورد نیاز مردم در داخل کشور تامین می‌شود. از طرفی بر اساس تازه‌ترین گفت‌وگوی احمد شیبانی، رئیس سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران در یکی از پایگاه‌های خبری، بیش از ۵۰ درصد از مواد اولیه دارویی در داخل کشور تولید می‌شود و در این زمینه صنعت داروسازی به خارج از کشور وابستگی ندارد.

توسعه صنعت بومی شده داخلی و صادرات خارجی

در حال حاضر صنعت داروسازی با وجود در اختیار داشتن سهم ۹۷ درصدی از داروی مصرفی کشور، با مشکلات متعددی در مسیر تولید مواجه است. به غیر از مشکلات ناشی از فشارهای بین‌المللی، مسائل داخلی نظیر بدهی بیمه‌ها به داروسازان نیز به دشواری‌های این صنعت افزوده است. صنعت داروسازی که از گردهن‌های قبلی تحریم نیز عبور کرده، با بیش از ۱۰۰ خط تولید به دنبال هدف خودکفایی و توسعه صادرات است. هدفی که به اعتقاد عباس کبریایی‌زاده، نایب رئیس سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران، تنها راه نجات صنعت از مشکلات و بقای آن تلقی می‌شود.

وی در مراسم افتتاحیه سومین نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما که سال گذشته در مصلی امام خمینی برگزار شد، بیان کرد: صنعت بومی شده داخلی باید به فکر صادرات و توسعه بازارهای هدف خود باشد.

توسعه صادرات و معرفی توانمندی‌ها؛ نطفه ایران فارما

با تاکید بر توسعه صادرات و معرفی توانمندی‌های داخلی صنعت داروسازی است که سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران در شهریور ماه ۹۳ اقدام به برگزاری «نمایشگاه

بر اساس سند راهبردی، وزارت صنعت، معدن و تجارت به‌عنوان متولی صنایع کشور، موظف است تا برای پیشبرد اهداف خود تا پایان سند چشم‌انداز ۱۴۰۴، تسهیلات لازم را برای برپایی نمایشگاه‌های داخلی و خارجی برای صنایع تولیدی به‌خصوص صنایع منتخب و استراتژیک فراهم کند.



نمایشگاه‌ها ابزارهای بازاریابی در دنیای امروز تجارت

محمدرضا مودودی، معاون توسعه صادرات کالا و خدمات سازمان توسعه تجارت معتقد است «نمایشگاه‌ها از مهمترین و مؤثرترین ابزارهای بازاریابی در دنیای امروز تجارت محسوب می‌شوند و در شرایط تحریم، نقش نمایشگاه‌ها بیش از هر زمان دیگری واجد اهمیت می‌شود و این طلایه‌داران و پرچمداران توسعه صنعتی و صادراتی کشور باید بتوانند از تمام ابزارهای مؤثر در جهت معرفی بهینه صنایع و محصولات ایرانی به دنیا به نحو مطلوب بهره بگیرند.»

در میان صنایع استراتژیک، نقش صنعت داروسازی در خودکفایی و استقلال بر کسی پوشیده نیست. صنعتی که به گفته فعالان، توانست در دوران جنگ تحمیلی عراق علیه ایران و تحریم‌های دوره قبل عمده



دکتر عباس کبریایی زاده : شرایط برگزاری نمایشگاهی در سطح CPhI فراهم شده

عباس کبریایی زاده، نایب رییس سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران نیز بیان می‌کند: بدون شک در سال‌های پس از انقلاب و دوران تحریم‌ها، صنعت دارو با حفظ استقلال کشور یکی از مصداق‌های اقتصاد مقاومتی است و با توجه به گسترشی که امروز صنایع دارویی کشور داشته است، شرایط برای برگزاری نمایشگاهی در سطح CPhI فراهم شده است. در حال حاضر صنعت داروسازی زنجیره کاملی دارد که می‌تواند مواد اولیه را تولید کند و بی‌اغراق می‌توان گفت که امکان تولید همه اشکال دارویی در ایران وجود دارد. علاوه بر تأمین ۹۸ درصد از نیاز دارویی کشور، این قابلیت وجود دارد که اگر یک مولکول دارویی در جهان معرفی می‌شود، چند ماه بعد در ایران تولید شود. بنابراین این حوزه دانش محور است و انواع اشکال دارویی در ایران تولید می‌شود، همچنین صنایع پیشرفته دارویی در ایران از جمله بیوتکنولوژی در ایران گسترش یافته است.

نایب رییس سندیکای صاحبان صنایع دارویی ایران معتقد است این صنعت نیاز دارد برای حضور در دنیا خود را به متخصصان داخلی و خارجی معرفی کند و برگزاری نمایشگاه تخصصی دارو در این شرایط فرصت خوبی را برای توسعه بازارهای هدف و جذب سرمایه‌گذاری‌های خارجی فراهم کرده است.



دکتر مرتضی خیرآبادی : نگذاریم صنعت داروسازی به سرنوشت صنعت نساجی دچار شود

دکتر مرتضی خیرآبادی، عضو هیئت مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران نیز تأکید می‌کند، صنعت داروسازی امروز به حال و روزی نه چندان مطلوب دچار شده است.

بین‌المللی دارو و صنایع وابسته (ایران فارما) « کرد و پس از ۱ سال وقفه، این نمایشگاه، دومین دور از برگزاری خود را در شهریور ماه سال ۹۵ تجربه کرد. با گذشت ۲ سال متمادی از برگزاری این نمایشگاه تخصصی، فعالان صنعت داروسازی داخلی باور دارند نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما در دورانی که با خروج آمریکا از برجام و بازگشت مجدد تحریم‌ها، عرصه برای فعالیت تولیدکنندگان دشوار شده است، با جذب سرمایه‌گذاری‌های خارجی نقش حائز اهمیتی در نجات این صنعت استراتژیک ایفا خواهد کرد.

همانطور که فعالان اقتصادی در خارج از کشور نیز باور دارند، نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما توانسته در تقویم نمایشگاهی خارجی ثبت شود و پس از برنامه‌ریزی داروسازان برای نمایشگاهی مانند CPhI، ایران فارما در اولویت بعدی برای برنامه‌ریزی حضور داروسازان و متخصصان صنایع وابسته به دارو باشد. بازدید بیش از ۲۷ هزار نفر از متخصصان داخلی و خارجی طی ۲ سال برگزاری متوالی این نمایشگاه، ادعای گفته شده را که ایران فارما در تقویم نمایشگاهی بین‌المللی داخلی و خارجی ثبت شده، تأیید می‌کند.



دکتر احمد شبیبانی : ایران فارما نمایش توانمندی‌ها در شرایط بحران

دکتر احمد شبیبانی، رییس سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران معتقد است وضعیتی که امروز صنعت داروسازی گرفتار آن شده است، حتی در زمان جنگ هم تجربه نشده بود. به طوری که در همان زمان نیز علاوه بر تأمین دارو، چندین کارخانه داروسازی ساخته شد. اما امروز این صنعت درگیر مشکلاتی شده که بخش مهمی از این مشکلات ناشی از واقعی نبودن قیمت داروهای تولید داخل است. به رغم وجود چنین مشکلاتی که این صنعت با آن مواجه است، فعالان صنعت داروسازی از هیچ خدمتی به جامعه در تأمین داروی مورد نیاز کوتاهی نکردند. با وجود همه مشکلات موجود در این حوزه، صنعت داروسازی و فعالان آن با قدرت تمام در حال برگزاری چهارمین نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما هستند تا نشان دهند که تمام قد در هر شرایطی در میدان حضور دارند.

شبیبانی تأکید می‌کند: برگزاری نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما در این شرایط نشان‌دهنده توانمندی‌های صنعت داروسازی است تا مقامات بار دیگر متوجه نقشی شوند که این صنعت استراتژیک در خودکفایی و امنیت ملی ایفا می‌کند.



ظرفیت همکاری در تولید و تجارت دارو را با شرکای خارجی دارد و حتی درصد بالای دولتی بودن این صنعت، مانعی در رسیدن به سرمایه‌گذاری‌های مشترک بخش خصوصی ایران و شرکت‌های خارجی نیست و تا جایی که من‌خبر دارم علاقمندی به صنعت داروی ایران در شرکت‌های خارجی هم وجود دارد.

به گفته وی مشکل اصلی صنعت داروسازی، تحریم‌ها نیست و هنوز تحریم‌ها اثر جدی بر صنعت داروسازی کشور نگذاشته‌اند؛ بلکه مشکل اصلی در داخل کشور بوده که اقتصاد سلامت را دچار چالش کرده است. تغییر مداوم گروه‌های کالایی مشمول ارز دولتی و دیگر مسائل ارزی که فعالان صنعت داروسازی از ابتدای سال با آن مواجه هستند، مشکلات این صنعت را بغرنج‌تر کرده است. در این میان در تصمیم‌گیری‌های گرفته‌شده از سوی وزارت بهداشت شاهد نوعی دست‌پاچگی هستیم. شرایط فعلی ایجاب می‌کند تا صنعت خود راه‌های صادراتی را باز کند. به اعتقاد من نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما حاصل تحولی اساسی در سیاست‌های سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران است.

امید به باور و باز شدن راه‌ها

این اظهار نظرها در صورتی انجام می‌گیرد که نمایشگاه ایران فارما ۲۰۱۸ در آستانه برگزاری دوره قدرتمند دیگری قرار دارد و نه تنها چشم امید به باز شدن راه‌هایی برای توسعه و صادرات دارد که می‌خواهد توانمندی‌هایش توسط مسئولین و نهادهای مرتبط دیده شود و با ایجاد باورهای درست، سیاست‌گذاری‌های مناسب هم اعمال شود و مشکلاتی را که امروز اهالی این صنعت با آن درگیر هستند، تا جای ممکن حل کند.

اهمیت نمایشگاه‌های تخصصی برای معرفی توانمندی‌هایی داروسازی

توان داخلی تولید دارو قابل رقابت با عرصه جهانی است. ظرفیت‌های قابل توجهی در صنعت داروسازی کشور وجود دارد که می‌توان این ظرفیت‌ها را با افزایش تعامل با سایر کشورها ارتقا داد. در این میان نباید از اهمیت برگزاری نمایشگاه‌های تخصصی برای معرفی توانمندی‌های صنعت داروسازی غافل ماند. نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما طی ۳ دوره برگزاری توانسته جایگاه خود را در تقویم نمایشگاه‌های بین‌المللی داخلی و خارجی ثبت کند. برگزاری نمایشگاه رسانه‌های سلامت محور و همچنین برگزاری نمایشگاه کتاب‌های تخصصی علوم دارویی، پزشکی و دانشگاهی همزمان با برگزاری این رویداد تخصصی، گویای این است استراتژی برگزاری نمایشگاه ایران فارما فراتر از ایجاد غرفه و معرفی محصولات دارویی است و این نمایشگاه تخصصی نقش حائز اهمیتی در گردهم‌آیی ذی‌نفعان در حوزه سلامت دارد. ▶

به‌طوری‌که اگر هر چه سریع‌تر اقدامی برای این صنعت اندیشیده نشود، معلوم نیست چه اتفاقی برای آن رقم خواهد خورد. مرتب تذکر می‌دهیم که نگذاریم صنعت دارو به سرنوشت صنعت نساجی مبتلا شود. وی معتقد است سرمایه‌گذاران خارجی حاضرند به کشور بیایند و در این راستا اقدام کنند، اما متاسفانه آنچه شاهدیم این است که هیچ تسهیلاتی در اختیار شرکت‌های دارویی قرار نمی‌گیرد. در حالی که این صنعت نیازمند حمایت و توجه جدی است. در این راستا برای صادرات دارو باید خودمان نیرو و امکانات بگذاریم. شرایطی که به‌واسطه برگزاری نمایشگاه ایران فارما ایجاد شده و نباید از آن غفلت ورزید.



هاله حامدی‌فر: ایران فارما قابل مقایسه با دیگر نمایشگاه‌ها نیست

هاله حامدی‌فر، مدیرعامل شرکت دارویی سینازن نمایشگاه ایران فارما را در مقایسه با نمایشگاه‌هایی که در ترکیه یا امارات برگزار می‌شود غیرقابل مقایسه می‌داند. او معتقد است حتی در داخل کشور هم نمایشگاه‌های دارویی یا سلامت برگزار شده که هیچکدام پشتوانه نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما را ندارند. وی معتقد است دارو کالایی استراتژیک بوده و امنیت سلامت در کشور مهم است، اما هنوز این مقوله جدی گرفته نشده است. بدهی سنگین بیمه‌ها به شرکت‌های داروسازی رمقی برای تولید نگذاشته است اما ما مانند صنایع دیگر نیستیم که اگر پولمان را دریافت نکنیم، محصول را تحویل ندهیم زیرا بار درمان بر دوش ماست. این وضعیت را بحرانی‌تر می‌کند، زیرا صدای صنعت دارو و صدای فعالان صنعت دارو همیشه در آخرین نقطه‌های تحمل در می‌آید. فعالان این حوزه زمانی که قادر به تحمل و هزینه‌کردن هستند، هر جور هزینه‌ای که باشد، انجام می‌دهند؛ زیرا باور دارند و زندگی‌شان را در راه ارتقاء سلامت کشور، کارآفرینی و اقتصاد مقاومتی، گذاشتند. بنابراین زمانی که صدای این صنعت درمی‌آید متفاوت با بقیه صنایع است و من معتقدم دیگر نفس‌های آخر است. صنعت داروسازی نیاز به احیا دارد؛ به همان سرعت و به همان حساسیت و به همان خطرناکی.

محمود نجفی‌عرب: ایران فارما و تحولی اساسی در سیاست‌های سندیکای

محمود نجفی‌عرب، عضو هیئت مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران، معتقد است صنعت داروسازی ایران

دکتر محمود نجفی عرب، عضو هیئت مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران:

ایران فارما، داروی ایرانی را جهانی می‌کند



چند هدف برای برگزاری نمایشگاه ایران فارما تعریف می‌شود که یکی از آن‌ها ارائه توانمندی‌هاست، به گونه‌ای که علاوه بر مصرف‌کنندگان داخلی، حوزه برون‌مرزی نیز متوجه این توانمندی‌ها شوند.

هدف دوم برجسته کردن چالش‌های حوزه داروست به نحوی که در این فرصت چند روزه بتوان این مسائل را به مسئولین نشان داد و برای آن‌ها راه‌حل پیدا کرد. مباحث تکنیکال این چالش‌ها را می‌توان در قالب سمینار و ورکشاپ مطرح کرد تا در نهایت برای هر یک، راهکاری پیدا شود. یکی از مزیت‌های دیگر این نمایشگاه، ایجاد ارتباط بخش صنعت با خارج از کشور است. حضور شرکت‌های خارجی فعال در عرصه دارو، یکی از ویژگی‌های دیگر این نمایشگاه است. از طرفی ارتباطات مابین صنایع موجود، صنایع داخلی با صنایع بیرونی نیز می‌تواند جزء اهداف برگزاری نمایشگاه باشد که همواره بوده است. در حال حاضر که شرایط فاقد سروسامان است، مدیران دارویی کشور، مسئولین، تولیدکنندگان و تجار حوزه دارویی باید بتوانند مشکلات و موانعی را که در مسیر راه وجود دارد، به اطلاع مسئولین تصمیم‌گیرنده کشور برسانند تا بلکه بتوان مشکلات داخلی را حل کرد، چراکه مشکلات ما در این حوزه ارتباط زیادی به تحریم‌ها نداشته و عمدتاً ریشه داخلی دارد. بخشی از آن به بروکراسی ایجاد شده در این فضا باز می‌گردد و بخشی دیگر مربوط به عدم هماهنگی در تصمیم‌گیری‌ها می‌شود. نمایشگاه این فرصت را در اختیار صنایع قرار می‌دهد تا از طریق ورکشاپ‌ها بتوانند گلوگاه مشکلات موجود در این حوزه را شناسایی کرده و منابع ارزی، بروکراسی، فرصت‌های زیاد از دست رفته در تصمیم‌گیری‌ها، مشکلات قیمت، مشکل عدم اداره اقتصادی صنعت و غیره را بررسی کنند.

مبحث دیگری که می‌توان به آن پرداخت، صادرات است. صادرات دارو مشکلات خاص خود را دارد و صنعت دارویی ما به‌خصوص در طول پانزده سال گذشته، به‌دلیل در اختیار نداشتن منابع لازم و قیمت‌گذاری‌های بسیار سخت، نتوانسته خود را با شرایط موجود منطبق کند. در واقع وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی این فرصت را از صنایع ما گرفت. نکته بعدی این است که مدیران ما آنقدر با چالش‌های زیاد در حوزه داخلی روبرو هستند که فرصت پرداخت به مسائل برون‌مرزی را پیدا نمی‌کنند. قرار بر این بود که بعد از چند دوره برگزاری نمایشگاه ایران فارما، آن را به نمایشگاه CPhI متصل کنیم. این نمایشگاه در حال حاضر در هند، چین، ترکیه و خیلی از کشورها برگزار می‌شود و بازدیدکنندگان بیشتری دارد. از ماشین‌آلات گرفته تا شرکت‌های دارویی و غیره می‌توانستند در این نمایشگاه حضور داشته باشند تا سرمایه‌گذاری مناسبی در تولید علم و نیروی موثر در کشور صورت گیرد، و اگر این اتفاق رخ نداد، یکی از دلایل عمده آن بن‌بست سیاسی است. از آنجاکه CPhI کشورها ما را تحریم کرده‌اند، در حال حاضر حتی شرکت‌های ما اجازه ندارند که در این نمایشگاه در کشورهای هند، چین و حتی روسیه غرفه داشته باشند. ▶

دکتر غلامرضا اخوان فرید، عضو هیئت مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران:

ایران فارما نشانگر توانمندی صنعت داروی ایرانی

در چند سال گذشته مشخص شده است که صنعت داروسازی ما توانمندی قابل توجهی دارد و هر سال با نوآوری و محصولات جدید توانسته چند گام به جلو حرکت نماید. این صنعت از نیروهای مجرب و متخصص برخوردار است و می‌تواند خلاء داروهای خارجی را جبران کند. ما نه‌تنها می‌توانیم نیازهای داخلی را پوشش دهیم، بلکه با فراهم شدن بسترهای لازم می‌توانیم بازارهای خارجی را هم در نظر گرفته و صادرات قابل توجهی داشته باشیم. برگزاری نمایشگاه ایران فارما و حضور شرکت‌های مختلف می‌تواند یکی از شیوه‌های کمک به معرفی تولیدات داخلی و آماده‌سازی زمینه صادرات باشد. با وجود مشکلاتی که صنعت داروسازی کشور هم‌اکنون با آن درگیر است، امیدوارم با این اتفاق امیدهای تازه و راهکارهای بهتری برای جامعه پزشکی کشور داشته باشیم و بتوانیم وابستگی مان به کشورهای خارجی را نسبت به سال‌های گذشته کمتر کنیم. از آن‌جا که امسال به‌عنوان سال «حمایت از کالای ایرانی» نام‌گذاری شده، محدودیت‌هایی برای تغییر روند واردات اعمال شده است. به‌همین دلیل شرکت‌هایی که داروهای مشابه خارجی تولید می‌کردند، بهتر توانسته‌اند توانمندی‌های خودشان را به جامعه پزشکی نشان بدهند. در واقع شرکت‌های داخلی ثابت کرده‌اند داروهای تولیدی آن‌ها کاملاً مشابه تولیدات خارجی است و نه تنها از نظر کیفی از آن‌ها کمتر نبوده که حتی بهتر هم بوده‌اند.



اما علیرغم تولید فرآورده مشابه خارجی در کشور، متأسفانه در سال‌های گذشته تبلیغات قابل توجهی علیه محصولات ما-داروی ایرانی- می‌شد. یکی از دلایل این تبلیغات وفور ارز و فراوانی محصولات خارجی بود؛ ولی امسال که محدودیت ارزی هست با توجه به شرایط فعلی هیچ نظر و تبلیغ منفی درباره محصولات مان نداشته‌ایم که این تغییر نشان می‌دهد تبلیغات منفی گذشته علیه داروهای ایرانی، واهی بود و واقعیت نداشت.

در نهایت اگر حمایت‌های لازم از شرکت‌های تولیدکننده انجام شود، چه بسا شرایط فعلی و تحریم‌ها فرصت خوبی باشد تا اثر مثبتی روی مصرف‌کننده‌ها داشته باشیم؛ یعنی آن تفکر و جو روانی نگرانی را از اینکه داروی خارجی وجود ندارد؛ با داروهای ایرانی باکیفیت، کاملاً تغییر دهیم. در واقع با راهکار و حمایت درست در آینده نه از نظر روانی، نه از نظر تبلیغات و مصرف، به داروهای خارجی نیاز نخواهیم داشت و این موضوع به خوبی در نمایشگاه ایران فارما ۲۰۱۸ به نمایش گذاشته خواهد شد. ▶

دکتر مهرداد علیمیان، عضو هیئت مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران: حضور شرکت‌کننده‌های خارجی نشان موفقیت ایران فارما

• آیا ایران فارما می‌تواند تأثیری بر سیاست و امنیت خارجی کشور داشته باشد؟

ممکن است گردش مالی دارو از نظر ریال و دلار به پای خیلی از کالاهای دیگر نرسد ولی همان قدر هم که هست (کم یا زیاد)، اثر قابل توجهی دارد. می‌توانیم بگوییم حتی با همین حجم از جابه‌جایی مالی، شرایط مدیریت شده است ولی باید در نظر داشته باشیم دارو یک کالای استراتژیک است و تأثیر آن فقط بر حوزه مالی نیست.

• از آن‌جا که گفته می‌شود ۹۶٪ داروها تولید داخلی هستند، آیا تحریم و کم شدن واردات در آینده جای نگرانی دارد؟ و اگر اینگونه است؛ در چه بخشی؟

بخش زیادی از مواد اولیه دارو در داخل کشور تامین می‌شود ولی فرآیند تولید دارو یک زنجیره است. مثلاً برای تولید یک قرص، ده قلم ماده نیاز است و همه آن‌ها باید موجود باشد. حتی اگر شش قلم آن تولید داخل باشد، چهار قلم مابقی باید وارد شوند. این نیاز به واردات مواد بینابینی یا بخشی از مواد موثر در تولید دارو، در سیستم بین‌المللی موجود است. یعنی نه تنها ما، هیچ کشور دیگری همه مواد لازم برای تولید اقلام مختلف دارو را خودش تولید نمی‌کند و این کار هیچ توجیه اقتصادی ندارد. مثلاً قرار نیست گلیسرین را خودمان تولید کنیم. صنعت ساخت این ماده به‌خاطر وجود نخل و زمین‌های آن - در کشور مالزی است و به خیلی از کشورها صادر می‌شود.

ما وقتی مجبوریم نگران باشیم، که سیاست‌ها و اولویت‌هایمان را درست تشخیص ندهیم. مثلاً به جای وارد کردن موادی که برای تولید دارو لازمند، یک کالای غیرضروری وارد کنیم و آن جایی باید نگران باشیم که نیازهایمان را درست تشخیص ندهیم و تخصیص ارز در زمان مناسب صورت نگیرد. مهم است که ارز لازم برای مواد مورد نیاز به موقع تخصیص داده و تامین شود. تمام مواد لازم با برنامه‌ریزی درست وارد کشور شود تا بتوانیم این شرایط سخت را به‌خوبی پشت سر بگذاریم. در حقیقت در شرایط کنونی باید به سه پارامتر اصلی توجه کنیم: ارز، ریال و زمان که هر سه باید مدیریت و تقویت شوند.

• صنعت دارویی ایران در زمینه صادرات چه وضعیتی دارد و تأثیر «ایران فارما» بر این جایگاه چگونه بوده یا می‌تواند چطور باشد؟

یکی از مشکلات بزرگ صنعت دارویی ما جابه‌جایی‌ها و مراودات مالی است. علی‌رغم این محدودیت ما همچنان شاهد رشد صادرات بوده‌ایم که میزان آن از ۵۹ تا ۶۰ میلیون دلار در سال، ۹۵ به ۷۰ میلیون دلار در سال ۹۷ رسیده است. این‌ها آمار خالص داروست و در حوزه‌های دیگر مثل تولید داروی دامی یا تجهیزات پزشکی ممکن است اعداد بیشتری ببینید. یکی از نکات موثر نمایشگاه ایران فارما بُعد تبلیغاتی و حضور بازدیدکنندگان خارجی است که نقش مهمی در صادرات خواهد داشت. این تأثیر غیرقابل انکار است که تولیدکننده‌ها می‌توانند از این طریق مشتری‌های مختلف را پیدا کنند یا مشتری‌ها با تولیدات و توانایی‌های ما آشنا شوند.

• پس به نوعی تحریم‌ها بی‌اثر و یا کم‌اثر بوده‌اند؟

نمی‌توانیم بگوییم تحریم‌ها بی‌اثر بوده‌اند، ما گاهی بازار هدف خوب را به خاطر همین مشکلات جابه‌جایی مالی از دست داده‌ایم و الان هم این خطر وجود دارد. بنابراین ایران فارما با معرفی تولیدکنندگان داخلی و ایجاد راه‌های ارتباط با مشتری، در جبران بخشی از بازار از دست‌رفته، اثرگذار خواهد بود. ▶



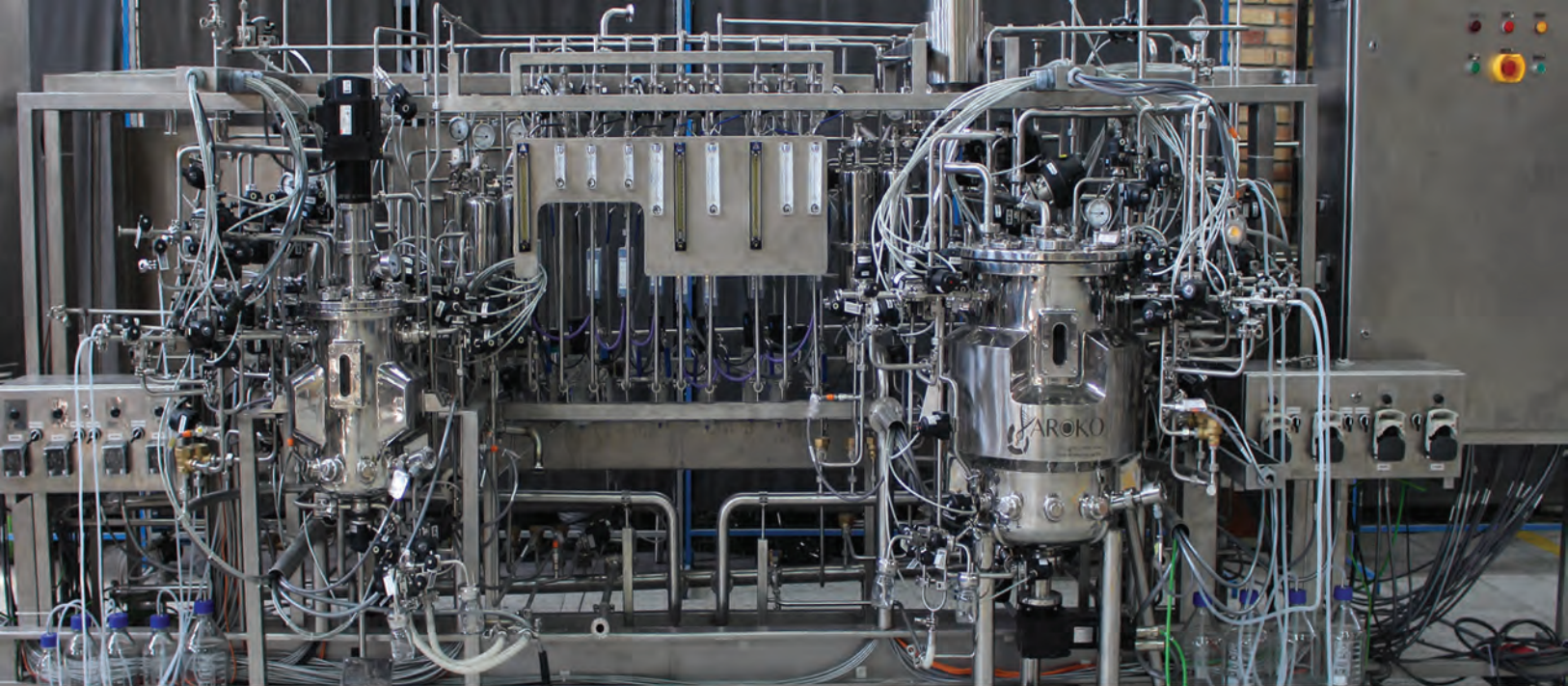
چهارمین دوره نمایشگاه «ایران فارما» دوم تا چهارم مهرماه در محل مصلی تهران برگزار خواهد شد. هفتمین همایش «طلای سبز» نیز امسال همزمان با این رویداد بزرگ در کنار ایران فارما، پذیرای بازدیدکنندگان و متخصصان حوزه فرآورده‌های گیاهی و دارویی است. با توجه به شروع دور تازه‌ای از تحریم‌ها، نگرانی و فضای روانی خاص جامعه در کنار مشکلات اقتصادی سخت‌تر به نظر می‌آید. در گفت و گو با مهرداد علیمیان، عضو هیئت مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران، اهمیت نمایشگاه «ایران فارما» را در فضای اقتصادی، سیاسی و روانی کنونی کشور، بررسی کرده‌ایم.

• اهمیت برگزاری نمایشگاه ایران فارما در شرایط فعلی و با توجه به تحریم‌های پیش‌رو چیست؟

صنعت دارویی کشور سابقه طولانی دارد و توانسته جایگاه و اهمیت خودش را نشان دهد و به اثبات برساند. ظرفیت‌ها و توانمندی‌هایی که در طول این سال‌ها مغفول مانده‌اند، در نمایشگاه ایران فارما، عرصه بروز خواهند داشت. با توجه به مشارکتی که در نمایشگاه ایران فارما داریم، می‌توانیم بفهمیم چقدر در این زمینه موفق بوده‌ایم. حضور و رشد تعداد شرکت‌کننده‌های داخلی و خارجی نشان‌دهنده اهمیت و جایگاه نمایشگاه است. این حرف ادعای صرف نیست و آمار، آن را ثابت می‌کند. علی‌رغم مشکلات موجود تولیدکننده‌های داخلی کامکان با همان همت و حمیت مشغول فعالیت هستند و حضور شرکت‌های خارجی نیز امیدوارکننده است؛ نمی‌گوییم تحریم‌ها بی‌تأثیر است ولی ان‌شاءالله اثر منفی گسترده‌ای نخواهد داشت.

• با توجه به فضای روانی جامعه و نگرانی در مورد کمبود دارو، «ایران فارما» چه تأثیری بر این فضا خواهد داشت؟

شرکت‌های ایرانی با حضور در نمایشگاه نشان می‌دهند تحریم‌ها اثر زیادی نداشته‌اند و ما هنوز در صحنه هستیم. دشمنان خارجی حتماً به این نمایشگاه، همایش طلای سبز و موارد مشابه نگاه می‌کنند و شرایط ما را می‌سنجند. از همین طریق می‌توانیم نشان دهیم حرکت ما رو به جلو و در حال رشد است. شاید بتوانیم به روش‌های دیگر هم جلوی تأثیرات مخرب جوسازی‌های خارجی را بگیریم ولی فعالیت بخش رسانه‌ای اهمیت زیادی در شرایط فعلی دارد. این نمایشگاه ویژگی‌ها و ظرفیت‌های قابل توجهی دارد ولی اگر رسانه‌ای نشود و اطلاع‌رسانی مناسب نداشته باشیم، زحمات انجام‌شده به خوبی منعکس نمی‌شوند و به نتیجه مطلوب نخواهیم رسید.



شرکت مهندسی زیستی آروکو از شما جهت بازدید از **غرفه 173 B** این شرکت در نمایشگاه ایران فارما ۲۰۱۸ دعوت بعمل می آورد.



Homogenizer

Clean Piping

CIP System

SIP System

TFF System

IBC

Boroscopy

Electro Polish

Filter Housing

Process Design

Orbital Welding



Chromatography Columns

Virus inactivation vessel

Process Vessel

Bioreactors

Pass Box

Fermenters

Filtration System

Central SCADA with CSV

Bio-inactivation system

Clean room SS Furniture



Validation Documents (DQ, IQ, OQ)



کرج، شهرک صنعتی سین دشت، خیابان دوم غربی - پلاک ۱۰

تلفن: ۰۲۶۳۶۶۷۰۲۴۴

نمبر: ۰۲۶۳۶۶۷۰۳۰۹



Info@arokobioeng.com



خبرنامه سندیکا ۵

یادداشت مدیر مسئول، تولید ملی، نگاه جهانی و توسعه پایدار ۱۴
یادداشت سردبیر، ایران فارما، یک رویداد تخصصی برای خاورمیانه ۱۵
اخبار ماه ۱۶

گزارش نشست خبری چهارمین نمایشگاه ایران فارما ۱۸
ایران فارما باور دوباره به صنعت دارویی که می‌تواند جهانی شود ۲۱
mPharma چه مزایایی را برای شما به همراه می‌آورد؟ ۲۳
نمایشگاه چهارم، مانور قدرت تولیدکنندگان در دوران تحریم‌ها ۲۵

گزارش از کارگاه‌های نمایشگاه ایران فارما ۲۸
تورهای دانشجویی در ایران فارما جهانی ۳۰
ناشران تخصصی، نمایشگاه کتاب ایران فارما را ترجیح می‌دهند ۳۲

هفته فارما از تعامل با هنر تا رونمایی از تکنولوژی ۳۴
ایران فارما در آیین رسانه ۳۶

پرونده: هفتمین طلای سبز؛ توسعه بازار داخلی، قدرت نمایی در بازار خارجی ۳۸
گفت و گو با دبیر علمی هفتمین همایش ملی طلای سبز ۳۹
ایران فارما چهارم میزبان طلای سبز هفتم ۴۱

هفتمین دوره، زمانی برای دیدن زنجیره کامل تولید تا مصرف ۴۲
گفت و گو با دکتر میرفخرایی دبیر انجمن تامین‌کنندگان فرآورده‌های طبیعی و
گیاهان دارویی ۴۴

همزمانی ایران فارما و طلای سبز، تصحیح‌کننده تفکر دارویی ۴۶
ایران فارما جهانی و کمک به وجه اقتصادی طلای سبز ایرانی ۴۷
ایران فارما؛ نمایش جایگاه داروی گیاهی ایران ۴۸

بازار فرآورده‌های گیاهی، ارزآورترین و اشتغال‌زاترین ۴۹
نگاهی به هفت دوره طلای سبز ۵۱
ناشران تخصصی، نمایشگاه کتاب ایران فارما را ترجیح می‌دهند ۵۳

مقالات علمی

ترکیبات غذا - دارو و تولید مواد غذایی فراسودمند ۵۶
مقایسه اثرات دارو در بیماران مبتلا به اپی لپسی ۶۴
عوامل مؤثر بر سلامت اجتماعی زنان ۶۸

پروبیوتیک‌ها و پری بیوتیک‌ها ۷۴
جوشانده گزنه برای پیشگیری از پوکی استخوان ۷۵

علم و فرهنگ

CPhi منطقه خاورمیانه و آفریقا: به چالش کشیدن ایران فارما است؟! ۷۶
اینجا داروخانه‌ای برای سالمندان هست! ۷۸

نگاهی به فیلم بیدارگری و بیماری اسکیزوفرنی کاتاتونیک ۸۰
در سومین جشنواره ملی فیلم سلامت چه گذشت؟ ۸۲
فاجعه مصرف خودسرانه دارو ۸۴

میزخدمت، سدی بین مردم و سازمان غذا و دارو ۸۶
تازه‌ها ۸۸
معرفی کتاب ۸۹

صاحب امتیاز: مؤسسه رساگفتان صنعت بینش

مدیر مسئول: لیلا چگینی

سردبیر: شادمهر راستین

مشاوران علمی: دکتر جعفر میرفخرایی

دکتر احمد شیبانی، دکتر عباس کبریایی‌زاده، دکتر غلام‌رضا اخوان‌فرید

دکتر مهرداد علمیان، دکتر مرتضی خیرآبادی، دکتر محمدرضا زرگرزاده

دکتر مهدی سلیمانجانی

تحریریه

دبیر تحریریه: سارا جمال‌آبادی

ویراستار و تحریریه علمی: رانا محمدی

تحقیق و ترجمه: رسول سعدونی، فرخ‌ده‌بزرگی

مقالات علمی

سرپرست: اکرم اظهاری

معرفی کتاب: فریده فرهادی

گرافیک و نشر

مدیر هنری: مهدی نعمتی

سرپرست گرافیک: الهامه رازفر

عکس: امین سروری، افرا شهباززاده

امور رسانه

پگاه حبیبی

امور مالی

مدیر مالی: مهرداد حضرتی

همکاران مالی: مریم قربانی، مریم نظریان

گروه بازاریابی: مهسا عباسی، مهدی فخرآور، مژگان صدیقی

امور نمایشگاه: محمدرضا اسماعیلی

امور توزیع: حسین حبیب‌الهی، عباس یارسان منش، حسین یعقوبی

فناوری اطلاعات: عبدالسلام عزیز، اردشیر شیرزادیان

همکاران این شماره: نرگس قربانعلی، آزاد ثابتی‌پور

مهدیه صنوبری، مهکامه کامی، فرناز محمودی، فرشاد قادری

لیتوگرافی، چاپ و صحافی: چاپ نقش‌رنگ خجستانگان

روابط عمومی سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران:

مؤسسه رسایش: ۸۸۲۰۳۸۴۵

امور مشترکین: ۸۸۸۷۱۲۲۸

مقالات علمی: scientific@fdmag.ir

امور سایت: it@fdmag.ir

امور بین‌الملل: intl@fdmag.ir

معرفی کتاب: books@fdmag.ir

انتشار و توزیع: مؤسسه رسایش

مخاطب محترم نشریه غذا و دارو؛ بدین وسیله شما را به بازدید از غرفه این نشریه به شماره B174 در چهارمین نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما دعوت می‌کنیم.

نشریه غذا و دارو

در آستانه برگزاری بزرگترین رویداد دارویی ایران؛ «چهارمین نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما»، شما را به بازدید از این نمایشگاه که دوم تا چهارم مهر ماه در محل مصلی امام خمینی (ره) برگزار می‌شود؛ دعوت می‌نماییم.

مؤسسه رسایش

دفتر مرکزی:
تهران، خیابان ولی عصر، توانیر، خیابان نظامی گنجوی
خیابان پیوند، خیابان حماسی، ساختمان رسایش، پلاک ۲۶
تلفن: ۸۸۲۰۳۸۴۵-۶
نمابر: ۸۸۱۹۸۵۲۰



رسایش
RASAYESH

تولید ملی

نگاه جهانی و توسعه پایدار

لیلا چگینی / مدیر نمایندگی ایران فارما

بهره‌مندی از غذا و دارو یکی از حقوق اولیه همه مردم دنیا است که به هیچ وجه نباید وارد بازی‌های سیاسی شود، اما متأسفانه این حق در بیشتر مواقع نادیده گرفته می‌شود و علی‌رغم آنچه گفته و تعهداتی که نوشته می‌شود، جزء اولین مواردی است که نقض می‌شود.

چنانچه شاهد هستیم امروز برخلاف گفته‌های رییس جمهور آمریکا که ادعا می‌کند؛ ایران مورد تحریم غذایی و دارویی نیست، این تحریم‌ها در حوزه سلامت مردم ایران، وجود دارد. یکی از شواهد این امر مشکلاتی است که تحریم‌ها برای حضور شرکت‌های دارویی در نمایندگی ایران فارما ۲۰۱۸ بوجود آوردند و با اینکه سال گذشته بسیاری از شرکت‌های خارجی در نظرسنجی که از آن‌ها انجام شد، اعلام رضایت و علاقمندی برای حضور دوباره و قوی‌تر در نمایندگی را داشتند، اما امسال به لحاظ تحریم‌ها و ترس از مشکلات احتمالی، نتوانستند در حد و اندازه برنامه‌ریزی شده‌شان در این رویداد مهم شرکت کنند. این مورد به تنهایی نشان می‌دهد که تحریم غذایی و دارویی نه یک احتمال که یک واقعیت است، هر چند امسال با تلاش بسیار زیاد سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران و درایت اعضای هیئت مدیره، نه تنها شاهد افت مشارکت داخلی و خارجی نمایندگی نبودیم، که می‌توانیم اعلام کنیم در نمایندگی ایران فارما ۲۰۱۸ بیش از ۳۵۰ شرکت داخلی، ۱۳۰ شرکت خارجی از ۲۴ کشور در این نمایندگی مشارکت داشته‌اند و تاکنون حدود ۳۰ هزار ویزیتور متخصص (که دو هزار نفر از آن‌ها از دیگر کشورها هستند) در سایت نمایندگی ثبت‌نام کرده‌اند.

این مهم؛ نشان از چشم‌اندازی دارد که سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران تعریف کرده است: حمایت از صنف و صنعت در راستای تولید دارو با کیفیت عالی برای هموطنان.

برگزاری نمایندگی ایران فارما در شرایط حاضر، در درجه اول مانور قدرت داروسازی ایران است و در مرحله بعد با اضافه شدن هفتمین همایش طلای سبز به این رویداد؛ نمودی از توانمندی همه جانبه دارویی ایران در هر دو وجه شیمیایی و گیاهی است. همزمانی این دو رویداد نشان می‌دهد که در ایران چه پتانسیل‌های نهفته‌ای وجود دارد که می‌توان با فعال کردن آن‌ها در بسیاری از حوزه‌ها، خصوصاً معرفی داروها و فرآورده‌های گیاهی و صادرات فعال بود، ظرفیتی که متأسفانه تا به حال جدی گرفته نشده است، در حالی که توانمندی جهانی شدن را داد.

ایران فارما علاوه بر این موارد، محلی است برای فعالان صنعت، دانشگاهیان، دولت، بازدیدکنندگان، اصحاب فرهنگ و رسانه و همچنین مردم تا بدون واسطه بتوانند مسائل‌شان را مطرح و با یکدیگر گفت‌وگو داشته باشند.

همچنین به کمک ایران فارما می‌خواهیم تحریم علیه ایران را محکوم و اعلام کنیم؛ درست است که بیش از ۹۶ درصد از داروهای مورد نیاز در داخل تولید می‌شود، اما برخی از مواد اولیه و خصوصاً تجهیزات باید از خارج از کشور وارد شود؛ همان‌طور که ما صادر کننده دارو و تجهیزات به کشورهای دیگر هستیم و به‌وجود آوردن این بن بست همه را متضرر خواهد کرد.

از این رو با توجه به سیاست‌گذاری‌های انجام شده، اهمیت تولید ملی، با رویکرد و ارتقاء کیفی و گسترش در امر صادرات که از اولین دوره ایران فارما آغاز شده و در هر شرایطی حتی بحران تحریم‌های اخیر آمریکا، باید با تداوم بیشتری ادامه یابد. پیشرفت در صنعت دارو و بقاء در عرصه تجارت جهانی، میسر نمی‌شود مگر با شعار حمایت از تولید ملی، اتخاذ نگاه جهانی تا دستیابی به توسعه پایدار صنعتی، که کلید واژه‌های تشکیل دهنده شعار ایران فارما ۲۰۱۸ از همین استراتژی انتخاب شده است.

در پایان امید داریم که چهارمین نمایندگی بین‌المللی ایران فارما بتواند، انعکاس‌دهنده این شعار باشد که سیاست نباید موجب به خطر انداختن جان و سلامت انسان‌ها باشد و کرامت انسانی باید به دور از تفنگ و جنگ و تحریم حفظ شود. ▶



IRAN PHARMA
2018

ایران فارما
یک رویداد تخصصی
برای خاورمیانه

شادمهر راستین / سردبیر

امر میسر نمی‌شود، مگر با داشتن دیدگاه علمی متکی بر حمایت از تولیدکننده و پژوهشگر ایرانی.

با این اوصاف، وقتی صنعت داروی کشوری بین‌المللی، با قدمتی بیش از صد سال و با اتکا به نیروی انسانی کارآمد و متخصص در سطح جهانی می‌خواهد حضوری بین‌المللی داشته باشد؛ داشتن چشم‌اندازی جهانی هم لازم و هم ضروری است. از این رو آنچه یک دیدگاه ملی و رویدادی منطقه‌ای را در سطح بین‌المللی شاخص می‌کند، همانا داشتن یک اراده جمعی، برنامه‌ریزی دقیق و حمایت همه‌جانبه از رویدادی همچون ایران فارماست.

همزمانی سومین نمایشگاه کتاب‌های تخصصی علوم پزشکی، دارویی و دانشگاهی، دومین نمایشگاه رسانه‌های سلامت محور، هفتمین همایش طلای سبز، تور دانشجویی، بازار بورس و حضور بیش از ۳۵۰ شرکت داخلی و بیش از ۱۳۰ شرکت خارجی از ۲۴ کشور، ۳۰ هزار بازدیدکننده و ۲ هزار ویزیتور خارجی نشان از رشد ایران فارما در سطح منطقه‌ای دارد و قطعا برنده رقابت با دو نمایشگاه CPhI استانبول ۲۰۱۶ و ابوظبی ۲۰۱۸، نمایشگاه ایران فارما ۲۰۱۸ است. از این رو با چشم‌انداز صادرات دارو، گسترش بازار تولید مشترک، ارائه خدمات نیروی انسانی بین‌المللی و ایجاد شرکت‌های دانش بنیان می‌تواند مسیری باشد تا ایران فارما به یک برند جهانی تبدیل شود. به امید آن روز... ▶

اصلی‌ترین ویژگی رویداد ایران فارما در همین «رویدادی» شدن این نمایشگاه تخصصی است، چراکه نه تنها طیف گسترده‌ای از متخصصین، کارشناسان و مدیران حوزه سلامت با رویکرد تولید دارو و تجهیزات جانبی در این رویداد حضور دارند، بلکه در کنار دانشجویان، فارغ‌التحصیلان، اساتید، اعضای هیئت علمی و پژوهشگران علوم پزشکی و دارویی کشور، کارآفرینان، شرکت‌های استارت‌آپ و تمامی موسسات خدمات در حوزه سلامت نیز در نمایشگاه ایران فارما مشارکت دارند و به این گروه هدف، ناشران و نویسندگان آثار علمی، نمایندگان انتشارات کتب علمی خارجی، خبرنگاران، عکاسان، دبیران تحریریه و صاحبان امتیاز رسانه‌های نوشتاری و دیجیتالی حوزه سلامت، مدیران روابط عمومی و ارتباطات بین‌الملل و کارشناسان رسانه ایرانی و خارجی را نیز باید اضافه کرد. بنابراین ایران فارما با رویکردی فراگیر و گسترده توانسته گروه کثیری را در حوزه تولید دارو، درمان، پزشکی و تجهیزات دارویی گرد هم آورد.

از اولین دوره ایران فارما، روش‌های نوین برندسازی بر اساس همین اصل، تعریف، طراحی و اجرا شد تا نمایشگاه با فرمت رویدادی تجاری فرهنگی، از فراگیری و پایداری بیشتری برخوردار شود، بطوری که در چهارمین سال برگزاری، ایران فارما به اوج دوران رشد برندینگ خود رسیده و وارد مرحله بلوغ و به‌عبارت دیگر گسترش آن می‌شود. این

از برخورد با احتکار کنندگان دارو تا تخلف از جامع بیمار به بیرون بیمارستان برای داروی بیهوشه

مدیرکل تعزیرات استان تهران: با احتکار کنندگان دارو برخورد می‌شود

برخی از انبارهای احتکار دارو در استان تهران شناسایی و با احتکار کنندگان برخورد قانونی شده است

محمدعلی اسفناهی، مدیرکل تعزیرات استان تهران، درباره برخورد با احتکار کنندگان دارو توسط سازمان تعزیرات حکومتی، گفت: هر نوع انبار و دپوی کالا لزوماً احتکار نیست، زیرا برخی از تولید کنندگان کالا گله‌مند هستند که شغل ما به نوعی است که می‌بایست انبارداری کالا را در دستور کار قرار بدهیم و سپس کالا را عرضه کنیم و این گله‌مندی تولید کنندگان صحیح است.

وی ادامه داد: کالاهایی که به قصد گران فروشی در شرایطی که دولت ضرورت عرضه کالا مذکور را نیز اعلام کرده، اما عرضه نشود را در اصطلاح احتکار می‌نامند، بنابراین ما نیز بر این مبنا با احتکار کنندگان کالا برخورد قاطع می‌کنیم.

مدیرکل تعزیرات استان تهران افزود: دارو جزء ۲۱ قلمی است که باید تعزیرات حکومتی به‌طور حتم با احتکار کنندگان آن برخورد کند، زیرا دارو با سلامت جامعه در ارتباط است و این در حالی است که ما برخی از انبارهای دارویی احتکار شده را در داخل و خارج استان تهران شناسایی کردیم و با متخلفان برخورد کردیم.

اسفناهی افزود: قانون در زمینه احتکار کالا بسیار سختگیرانه عمل می‌کند و از ۱۰ تا ۷۰ درصد ارزش کالا را جریمه می‌کند و سپس بر طبق قانون الزام می‌کند که فرد احتکار کننده، کالا را به بازار عرضه کند اما در مرتبه دوم دستور عرضه کالا توسط شعبه تعزیرات صادر می‌شود.

رییس سازمان غذا و دارو: نباید در شرایط دشوار، دستگاه‌های آزمایشگاهی از کار بیفتند

دکتر غلامرضا اصغری در مراسم چهاردهمین گردهمایی روسای آزمایشگاه‌های کنترل غذا و دارو، با اشاره به شرایط جدیدی که کشور در آن قرار دارد، گفت: آمادگی لازم برای مدیریت فعالیت‌ها در حوزه غذا و دارو با برنامه‌ریزی‌های دقیق و لازم صورت می‌گیرد.

وی، برگزاری این گردهمایی سراسری دو روزه را فرصت مناسبی برای اولویت‌بندی فعالیت‌های آزمایشگاه‌ها دانست و افزود: بررسی شود که چه اقداماتی باید در شرایط فعلی انجام پذیرد که در شرایط عادی انجام نمی‌گرفته و چه اقداماتی، لزوماً از ضرورت قبلی برخوردار نیست.

رییس سازمان غذا و دارو با تأکید بر اینکه رفتار حوزه‌های مختلف سلامت باید هماهنگ و متناسب با شرایط فعلی کشور باشد، اظهار کرد: باید اطمینان حاصل شود، محصولی که به دست مردم می‌رسد از ایمنی، سلامت و کیفیت لازم برخوردار است.

وی ادامه داد: در شرایط جدید که هر روز و شاید هر لحظه با اطلاعات و انتشار اخبار آن آشنا هستیم و با وضع مقررات ظالمانه از سوی آمریکا برای افزایش رنج و زحمت مردم در دسترسی به ملزومات، قطعاً تمام صنایع تحت تأثیر قرار گرفته‌اند و در تامین مواد اولیه و یا ملزومات جنبی با مشکلاتی



وزیر بهداشت: قیمت دارو، ۹ تا ۱۲ درصد افزایش پیدا می‌کند

وزیر بهداشت در خصوص قیمت داروهای خارجی در شرایط کنونی کشور، گفت: قیمت داروهای خارجی که مشابه داخل نداشته باشند، تغییر نمی‌کند.

سید حسن هاشمی، با بیان این خبر عنوان داشت: داروهای تولید داخلی به‌دلیل وابستگی به مواد اولیه و محصولات حوزه‌هایی مانند صنعت چاپ و صنایع پتروشیمی، دچار نوسان قیمت شده‌اند و دولت مصوب کرده که قیمت دارو، ۹ تا ۱۲ درصد افزایش پیدا کند.

وزیر بهداشت تصریح کرد: برخی اوقات دیده‌ام که علیرغم مصاحبه‌های ما، برخی رسانه‌ها، قیمت یک دارو را که حاشیه سود بسیار پایینی داشته و باعث نابودی یا توقف تولید داخلی آن دارو شده، نشان می‌دهند و عنوان می‌کنند که ۳۰ تا ۴۰ درصد افزایش قیمت پیدا کرده است.

وزیر بهداشت یادآور شد: حدود ۹ هزار قلم دارو در کشور وجود دارد که ۱۴۰۰ قلم از آن، تغییر قیمت داشته و اگر کل سبد دارویی کشور را در نظر بگیریم، قیمت دارو به‌طور متوسط، ۹ درصد افزایش پیدا کرده اما اگر منصف باشیم و بخواهیم با سایر خدمات که قیمت آن‌ها افزایش قابل توجهی داشته، مقایسه کنیم در حوزه دارو، تولید کنندگان و وارد کنندگان دارو، عملکرد مناسبی داشته‌اند و دولت نیز با وجود سختی‌های فراوان، کمک و تلاش کرده که ارز را با همان نرخ ۴۲۰۰ تومان برای حوزه دارو، تامین کند.

دکتر هاشمی با بیان اینکه دولت در حوزه تولید و واردات دارو هیچ ورود و دخالتی ندارد، گفت: ۷۰ درصد از داروی مورد نیاز کشور برای یکسال آینده، خریداری شده و از بخش خصوصی حمایت شده و بانک مرکزی و وزارت صنعت، معدن و تجارت و گمرکات کشور برای تسریع‌بخشی به خرید دارو و کاهش مشکلات مردم و نظام سلامت، کمک‌های زیادی کردند.

وزیر بهداشت در خصوص نگرانی تامین نیازهای مراکز بهداشتی و درمانی کشور، گفت: خوشبختانه تاکنون مشکلی برای مراکز بهداشتی و درمانی کشور ایجاد نشده و ما هستیم و تلاش می‌کنیم که مشکلی به‌وجود نیاید.

معاون غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی شیراز : وارفارین به داروخانه‌ها تزریق شد

معاون غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی شیراز گفت: طبق اعلام سازمان غذا و دارو تا یک ماه آینده وضعیت دارو و کمبود آن در برندهای خارجی و خاص به حالت اولیه برمی‌گردد.

حسین نیک‌نهاد، با بیان اینکه اقلام دارویی بسیار زیاد است و برخی از آن‌ها توسط چندین شرکت تولید می‌شوند، خاطر نشان کرد: مشکل کمبود داروهای ما مربوط به داروهایی است که نمونه ایرانی آن‌ها هم وجود دارد اما بعضی از بیماران و پزشکان اصرار دارند که از برند خارجی آن‌ها استفاده کنند.

وی تاکید کرد: اگرچه با کمبود برخی از اقلام دارویی روبه‌رو هستیم اما با برنامه‌ریزی این داروها وارد می‌شوند. به‌عنوان مثال با کمبود داروی وارفارین (انعقاد خون) مواجه بودیم اما حدود ۵۰۰ تا ۶۰۰ قلم از این دارو را بین داروخانه‌ها توزیع کردیم.

معاون غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی شیراز گفت: در صورت کمبود دارو یکسری داروخانه‌های خاص مثل داروخانه ویژه و هلال‌احمر را پشتیبانی می‌کنیم و با اطلاع‌رسانی تلاش کرده‌ایم که مشکل برخی اقلام دارویی، حل شوند.

وی به کمبود مکمل‌های غذایی هم اشاره کرد و با بیان اینکه مکمل‌ها، داروهای حیاتی محسوب نمی‌شوند بلکه داروهای کمکی هستند که برخی تمایل به استفاده از آن‌ها را دارند، گفت: این نوع مکمل‌ها با ارز آزاد وارد بازار دارو می‌شوند و زمانی که یک داروخانه افزایش قیمت آن را ببیند، ممکن است به دلیل عدم صرفه اقتصادی از خرید آن صرف‌نظر کند.

معاون غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی شیراز همچنین اظهار کرد: داروهای شیمی درمانی نیز جزء داروهایی است که برخی از انواع آن‌ها همیشه با کمبود روبه‌رو بوده و برخی دیگر در شرایط فعلی کمیاب شده‌اند. نیک‌نهاد با تصریح بر اینکه بارها به پزشکان تذکر داده‌ایم که از تجویز داروهای خارجی غیرضروری پرهیز کنند، اما بی‌توجهی پزشک و یا اصرار بیمار موجب افزایش تقاضا شده، گفت: بعضی از پزشکان نیز بدون دلیل علمی برند خارجی یک دارو را به بیمار تجویز می‌کنند.

نماینده مردم خدابنده: دارو درمان نباید تحریم شود!

نماینده مردم خدابنده در مجلس شورای اسلامی با بیان اینکه طبق معاهدات بین‌المللی، دارو و درمان نباید جزء تحریم‌ها قرار گیرد، گفت: باید شرایطی فراهم شود تا در تامین دارو با مشکل مواجه نشویم.

احمد بیگدلی، با اشاره به موارد مطرح شده در رابطه با کمبود دارو در کشور، اظهار کرد: یکی از مواردی که باید به آن توجه کرد، این است که بخش اعظمی از داروی مورد نیاز کشور در داخل تولید می‌شود و برای دوری از مشکل باید تلاش کرد نیازها تا حد زیاد در داخل تامین شود. همچنین باید نظارت‌ها را در این زمینه افزایش داد.

وی تصریح کرد: عده‌ای نیز با سوءاستفاده از شرایط، فضایی را به وجود آورده‌اند که دارو احتکار شود که این امر به هیچ عنوان قابل قبول نیست و باید دقت لازم را در این رابطه داشته باشیم تا هیچ‌کس با مشکل کمبود دارو مواجه نشود.

نماینده مردم خدابنده در خانه ملت با تاکید بر اینکه همه مشکلات جامعه قطعاً از کم‌کاری مسئولان نشأت می‌گیرد، افزود: باید از قبل فکری برای این روزها از سوی مسئولان می‌شد تا در این شرایط با حجم مشکلات روبه‌رو نشویم و نباید همه مشکلات را بر گردن مردم انداخت.

وی ادامه داد: البته به این نکته نیز باید توجه داشت که نمایندگان نیز وظیفه نظارتی داشته و باید به این حوزه توجه لازم را داشته باشند، ولی متأسفانه مصوبات در خانه ملت زیاد بوده و نظارت‌ها ضعیف است و این ایراد را نیز باید به خود بگیریم. ▶



مواجه می‌شوند، همچنین بالطبع با شرایط ویژه‌ای چون تورم، گرانی و احتکار محصولات نیز مواجه هستیم. در این شرایط باید در این وضعیت نظارت بر محصولات سلامت محور را تضمین کنیم و در این زمینه به مردم اطمینان خاطر دهیم.

اصغری در پایان با اشاره به لزوم آرایش جدید خدمت‌دهی در حوزه آزمایشگاه‌های کنترل و تجهیزات آزمایشگاهی، عنوان کرد: قرار نیست در شرایط دشوار، دستگاه‌های آزمایشگاهی از کار بیفتند، باید با برنامه‌ریزی صحیح بتوانیم به مردم خدمات مورد نیاز آن‌ها را بجا و به موقع ارائه دهیم و این امر با استعداد و توان موجود در این حوزه شدنی است.

سخت‌گویی سازمان غذا و دارو: ارجاع بیمار برای تهیه داروی بیهوشی به خارج بیمارستان تخلف است!

دکتر کیانوش جهانپور، سخت‌گویی سازمان غذا و دارو با بیان اینکه اگر در بیمارستانی کمبود داروهای بیهوشی وجود داشت یا داروی مورد نظر وجود نداشت عمل‌های غیر ضروری را متوقف و به وقت دیگری موکول کنند.

دکتر کیانوش جهانپور درباره کمبود داروهای بیهوشی و خطرات خرید داروهای بیهوشی توسط مردم از طریق بازار قاچاق و بیرون از بیمارستان اظهار داشت: آن طور نیست که در زمینه داروهای بیهوشی کاملاً کمبود داشته باشیم، در برخی از موارد در مورد دو یا سه داروی بیهوشی، آن هم در برخی از بیمارستان‌ها، کمبود نسبی گزارش شده است.

جهانپور خاطر نشان کرد: اگر بیمارستانی به دلیل آنکه داروی بیهوشی ندارد بیمار را حتی به اصرار به بیرون از بیمارستان برای خرید دارو ارجاع دهد، تخلف کرده است.

سخت‌گویی سازمان غذا و دارو گفت: مردم بدانند که داروهای قاچاق علاوه بر اینکه اصالت ندارند، قطعاً در شرایط مناسب و بهداشتی هم نگهداری نمی‌شوند و توزیع مناسبی ندارند، بنابراین به هیچ عنوان نباید برای به دست آوردن دارو، متوسل به داروهای قاچاق شوند و جان بیمار را به خطر بیندازند.

جهانپور افزود: قاچاق دارو پدیده‌ای است که همواره وجود داشته، دارد و خواهد داشت و سازمان غذا و دارو هم برای مقابله با این پدیده، تمام تلاش خود را کرده و می‌کند اما مبارزه با قاچاق به همکاری‌های بین‌بخشی نیاز دارد.

سخت‌گویی سازمان غذا و دارو تاکید کرد: برای مقابله با قاچاق داروهایی که از مبادی غیر رسمی و غیر قانونی وارد کشور می‌شوند، اقدامات امنیتی توسط دستگاه‌های مربوطه انجام می‌شود اما به اعتقاد من، باز هم نیاز به نظارت‌های پیگیرانه و مستمر به شدت احساس می‌شود.

سخت‌گویی سازمان غذا و دارو، همچنین افزایش قیمت داروهای بیهوشی را تکذیب کرد.



گزارشی از نشست خبری چهارمین نمایشگاه ایران فارما

ایران فارما برند نمایشگاه دارو و صنایع وابسته ایران

پدیده مظفری: نشست خبری چهارمین نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما، روز یکشنبه چهارم شهریور با حضور رییس و اعضای سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران؛ مدیرکل روابط عمومی و سخنگوی سازمان غذا و دارو؛ معاون امور فرهنگی و رسانه‌های اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی استان تهران؛ مدیرکل فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل سازمان غذا و دارو و همچنین جمعی از اصحاب رسانه و فعالین حوزه دارو، در دانشگاه شهید بهشتی تهران برگزار شد.

بهرت نمایشگاه ایران فارما را امری ضروری برشمرد و عنوان داشت: صنعت دارویی ایران، صنعتی با بیش از ۷۰۰ سال سابقه است اما همان طور که می‌دانیم قبل از انقلاب صنعت دارویی ایران رونقی نداشت و بحث دارو بیشتر به صورت واردات مطرح و توان تولید دارو تنها ۲۵ درصد بود، در حالی که بعد از انقلاب صنعت دارو توانست توانمندی‌های بیشتری پیدا کند و تولید داخلی به حدود ۹۷ درصد ارتقاء یابد.

شیبانی اذعان کرد: اما در سال‌های اخیر با مشکلاتی که دامنگیر صنعت شده، خصوصا مشکلات ارزی و پرونده‌های اداری متاسفانه دیگر شاهد توسعه صنعت نیستیم و این در حالی است که صنعتی که توسعه نداشته باشد؛ موفق نخواهد بود.

رییس هیات مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی با تاکید بر این موضوع که دارو کالایی استراتژیک و حتی با اهمیت‌تر از آن است، گفت: هر دارویی در جایگاه خود مهم است و امیدواریم مسئولین به این باور برسند که دارو کالایی حیاتی است و باید کمک کرد از این بحران خلاص شود.

شیبانی همچنین در خصوص برگزاری نمایشگاه ایران فارما توضیح داد: با وجود همه مشکلات موجود در این حوزه با قدرت تمام در حال مقدمات برگزاری چهارمین نمایشگاه ایران فارما هستیم که تاکنون استقبال خوبی در این خصوص صورت گرفته است.



در ابتدای این مراسم دکتر احمد شیبانی، رییس هیئت مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران، ضمن گرامیداشت روز داروساز، از همکاران دست‌اندرکار در برگزاری دوره‌های پیشین نمایشگاه ایران فارما تشکر و اظهار امیدواری کرد، این دوره نیز مانند دوره‌های پیشین نمایشگاه، به بهترین شکل ممکن برگزار شود.

رییس سندیکا: با وجود همه مشکلات، ایران فارما ۲۰۱۸ برگزار می‌شود

دکتر شیبانی با تاکید بر مشکلات موجود در حوزه صنعت دارو گفت: امید است با وجود مشکلات موجود بتوانیم توانایی‌های خود در صنعت داروسازی را نشان دهیم و مسئولین را به این باور برسانیم که ظرفیت‌های بالایی در عرصه صنعت دارو وجود دارد که ما می‌توانیم از این ظرفیت‌ها استفاده کنیم. رییس سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران؛ برپایی هر چه

نایب رییس سندیکا: ایران فارما رخداد بزرگ دارویی کشور
در ادامه این نشست دکتر عباس کبریایی‌زاده، نایب رییس اول سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران ضمن تاکید بر حال بد صنعت دارویی کشور گفت: حال و روز صنعت دارو خوب نیست اما بیش از اینکه نگران تحریم‌های خارجی باشیم، نگران تصمیم‌ها و بی تدبیری‌های داخلی هستیم.

جزء بزرگترین افتخارات است و هیچ طرحی، حداقل در حوزه اجتماعی، به بزرگی و موفقیت این طرح نبوده است. هر چند که نشد و نخواهند به هر دلیلی در کشور با این طرح همکاری و پشتیبانی کنند که آن موضوع دیگری است که نیاز به بحث در جای مناسب‌تری دارد.

جهانپور اضافه کرد: قطعا صنعت دارویی ما وضعیت خوبی ندارد و در کل اقتصاد ایران به نوعی بیمار است. چالش عمده هم بحث نقدینگی در حوزه دارو و تمام حلقه‌های زنجیره دارویی است. امروز شرایط سخت‌تری داریم و قطعا اگر باز هم پیگیری و برنامه‌ریزی نشود، مشکلات بیشتر خواهد شد.

وی با بیان این مطلب که نقدینگی و بازگشت پول در این صنعت بسیار به تعویق افتاده، البته نه آن مقداری که سرزبان‌ها است و همه جا گفته می‌شود، گفت: مشکل اساسی، تعدد مراکز تصمیم‌گیرنده در این حوزه است. سخنگوی سازمان غذا و دارو با تأکید بر این موضوع که وزارت بهداشت و سازمان غذا و دارو تأمین‌کننده دارو هستند، وزارت صنعت معدن و تجارت را مکلف به انجام وظیفه در حوزه دارو دانست.

دکتر زرگر زاده: مصاحبه کمبود دارو را حل نمی‌کند

دکتر محمدرضا زرگرزاده، یکی دیگر از اعضای سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران در این نشست گفت: بیماری دارو چیزی نیست که با گفتار درمانی یا دارو نماها، حل شود. اگر هزاران مصاحبه کنیم و بگوییم کمبود دارویی نداریم، کمبود را مردم در داروخانه‌ها و دفترچه به دست، احساس خواهند کرد. اگر نظام عرضه و تقاضای دارو به هم بریزد حداقل دو سال طول می‌کشد که به حالت اولیه بازگردد.

دکتر علیمیان: ما به روسیه دارویی هایتک می‌فروشیم

دکتر مهرداد علیمیان، دیگر عضو سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران نیز یکی از ویژگی‌های نمایشگاه را مذاکره با همکاران خارجی این حوزه دانست و گفت: این واقعیت را باید پذیرفت که به خاطر شرکت‌های چند ملیتی نمی‌توان در همه حوزه‌های صادرات وارد شد. وی توضیح داد: ما از نظر بازارهای مختلف منحصر به عراق و افغانستان نیستیم و صنعت دارویی ایران در روسیه دارویی هایتک می‌فروشد و بازاری بسیار خوب دارد.

علیمیان همچنین گفت: به روز شدن این صنعت کمک بسیاری در توسعه صادرات خواهد داشت و ما باید ارتباط با شرکت‌های خارجی را حفظ کنیم تا به این طریق بتوانیم صادرات را توسعه دهیم.

مدیرکل امور فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل سازمان غذا و دارو: هفتمین همایش ملی طلای سبز حامی تولیدکنندگان داخلی

در ادامه این نشست، دکتر مهناز خانوی، مدیرکل امور فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل سازمان غذا و دارو و دبیر علمی هفتمین همایش

وی در توضیح بیشتر گفت: اقدامات نسنجیده و ناپخته‌ای که از طرف دولت صورت گرفته است، حال و روز صنعت دارویی کشور را خراب کرده است.

کبریایی‌زاده ضمن گلایه از اجرای طرح تحول سلامت گفت: دولت با اجرای طرح تحول سلامت، ضربه بزرگی به صنعت دارویی کشور وارد کرد. صنعتی که کالای استراتژیک را تولید می‌کند و در اختیار بیمارستان‌ها و داروخانه‌ها قرار می‌دهد، اگر مدت زمان بازگشت پول مناسب و برنامه‌ریزی شده‌ای نداشته باشد، کار صنعت را خراب می‌کند. اجرای طرح تحول سلامت این مشکل را پررنگ کرد.

وی تأکید کرد: زمانی که دولت طرح تحول را شروع کرد؛ این هشدار را دادیم که اگر به فکر نقدینگی نباشید، طرح شکست خواهد خورد.

کبریایی‌زاده در پاسخ به سوال یکی از خبرنگاران در این خصوص که چه افرادی در این حوزه ارز دولتی گرفته‌اند، گفت: ما هم نمی‌دانیم که به چه افراد و شرکت‌هایی ارز داده شده و این مورد یکی از گلایه‌های بزرگ صنعت دارویی است.

وی همچنین در خصوص برگزاری نمایشگاه‌های جانبی نیز گفت: بعد از اینکه نمایشگاه ایران فارما به‌عنوان یک رخداد و اتفاق بزرگ دارویی در کشور جا افتاد بر آن شدیم که کنار این نمایشگاه اقدام به برگزاری نمایشگاه کتاب کنیم؛ همچنین در سال‌های قبل، دوره‌های متعدد آموزشی برگزار شد. وی اضافه کرد: در دوره قبل حدود ۷۲ دوره آموزشی برگزار شد و بسیار مورد استقبال دانشجویان قرار گرفت.

سخنگوی سازمان غذا و دارو: ایران فارما موفق‌ترین نمایشگاه در حوزه دارویی

در ادامه نشست خبری، کیانوش جهانپور مدیرکل روابط عمومی و سخنگوی سازمان غذا و دارو، ضمن تأکید بر افتخارآمیز بودن صنعت دارویی کشور گفت: صنعت دارویی کشور سرعت رشد بالایی دارد و پیش‌تاز تمامی صنایع است و در طی این ۴۰ سال بسیار افتخار آمیز عمل کرده است.

جهانپور با بیان اینکه سازمان غذا و دارو حامی معنوی ایران فارماست؛ گفت: ما سعی داریم با یک برند مورد قبول نمایشگاهی در هر حوزه همکاری کنیم، که در زمینه دارو ایران فارما انتخاب ما است.

کیانوش جهانپور در خصوص چهارمین نمایشگاه ایران فارما هم گفت: ایران فارما موفق‌ترین نمایشگاه در حوزه دارویی بوده و امید است در مسیری که در پیش می‌گیرد بتواند روابط را بین سازمان‌ها، ارگان‌ها و بین‌الملل به خوبی ایجاد کند.

سخنگوی سازمان غذا و دارو عنوان داشت: ما امیدواریم نمایشگاه ایران فارما در طول سال هم به‌طور مجازی به کار خود ادامه دهد و تنها منوط به یک زمان نباشد.

وی ضمن دفاع از طرح تحول سلامت، این طرح را بزرگترین دستاورد کشور خصوصا در نظام سلامت دانست و گفت: قطعا طرح تحول سلامت





سال گذشته این نمایشگاه را در کنار ایران فراما برگزار کردیم که هم از لحاظ بازدید و هم از لحاظ حضور ناشران بسیار موفق بود.

دبیر نمایشگاه کتاب ایران فراما گفت: سال گذشته هم اولین نمایشگاه رسانه‌های سلامت محور با هدف حضور رسانه‌ها و نشریات سلامت محور برگزار شد. البته در این حوزه مشکلاتی داریم و تیراژ نشریات به شدت پایین آمده است. البته بخشی از این مشکل جهانی است و به دلیل وجود فضاهای مجازی است و برخی نیز به دلیل مشکلات صنعت چاپ و گرانی کاغذ در کشور است.

دکتر مهرشاد کاظمی تصریح کرد: هدف از برگزاری این نمایشگاه‌های جانبی، پیوند صنعت نشریات و دانشگاه بود که خوشبختانه در این هدف موفق بودیم. وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی سال اول ۵۰ میلیون و سال گذشته ۱۰۰ میلیون در این زمینه کمک کردند و امسال سعی داریم رقم را بیشتر کنیم، زیرا با توجه به مشکلات صنعت کاغذ و چاپ، قیمت کتاب‌ها نیز بالا رفته است.

کاظمی اظهار داشت: یارانه‌ای که امسال برای دانشجویان در نظر گرفته شده است، حدود ۳۰ درصد است و ناشران نیز حدود ۲۰ درصد تخفیف در نظر گرفته‌اند. با این تفصیل کتاب حدوداً نیم بهاء به دانشجویان عرضه می‌شود و از آنجا که همزمان با آغاز سال تحصیلی جدید است زمان مناسبی برای دانشجویان و حضورشان در این رویداد چند جانبه خواهد بود.

وی همچنین در خصوص نمایشگاه رسانه‌های سلامت محور نیز گفت: سال گذشته حدود ۴۰ نشریه حضور داشتند که امید است با توجه به زمان باقی مانده برای ثبت نام، امسال شاهد استقبال بیشتری از طرف نشریات سلامت محور باشیم.

کاظمی در خصوص نحوه دریافت یارانه‌ها افزود: همچون سال گذشته مبلغی که - به بن کتاب - اختصاص پیدا می‌کند در بانک شهر و در محل نمایشگاه تحویل داده می‌شود و ما لیست را از قبل از دانشگاه‌ها گرفته‌ایم و با نشان دادن کارت دانشجویی تا مبلغ سیصد هزار تومان می‌توانیم یارانه اختصاص دهیم.

وی همچنین از برگزاری کارگاه‌های خبرنویسی و آموزش خبرنگاری مانند سال گذشته در حین برگزاری نمایشگاه خبر داد و یکی از اتفاقات خوب دیگر را که نمایشگاه ایران فرامای سال گذشته زمینه‌ساز آن بوده؛ تجمع انجمن ناشران پزشکی و دارویی دانست که در حال فعالیت هستند. این نشست با سوال‌های بسیاری از طرف خبرنگاران و اهالی مطبوعات

در مورد مسائل دارویی کشور، همراه بود. ▶



ملی طلای سبز؛ با بیان این مطلب که هفتمین همایش طلای سبز همزمان با چهارمین نمایشگاه ایران فراما برگزار خواهد شد توضیح داد: یکسال است که بحث واردات داروهای طبیعی دچار محدودیت شده است و ما در اولین نشستی که به منظور مشخص کردن اهداف برگزاری این دوره همایش طلای سبز داشتیم، اولین چالشی که به آن پرداختیم همین موضوع بود که در شرایط موجود واردات داروهای طبیعی را ممنوع کنیم. وی افزود: شرایط ارزی جدیدی به وجود آمده است و شرایط تولید تغییر پیدا کرده است؛ به همین دلیل نگاه به تهدیدها و فرصت‌هایی که در حال حاضر وجود دارد، شعار مورد توجه این دوره از همایش طلای سبز است.

دکتر خانوی تصریح کرد: ما اعتقاد داریم تهدیدی که در حال حاضر وجود دارد و مسائلی که در زمینه واردات ماده اولیه داروهای گیاهی بوجود آمده است، برای تولیدکنندگان تبدیل به یک فرصت شده است و برای ارتقاء ظرفیت تولیدات و برای شناخت پتانسیل‌های موجود برای تامین ماده اولیه داروهای طبیعی - که همان گیاهان دارویی می‌شود - وزارتخانه به کمک وزارت کشاورزی، منابع طبیعی، معاونت‌های دارویی در سطح کشور، عملاً جلسات و سیاست‌گذاری‌هایی کرده‌اند که بنده به شخصه درباره آن‌ها بسیار خوشبین هستم.

خانوی عنوان کرد: همایش طلای سبز در این دوره به شدت از شرکت‌هایی استقبال می‌کند که بتواند برای تولید راه‌گشا باشند و ما از آن‌ها حمایت می‌کنیم.

معاون امور فرهنگی و رسانه‌ای اداره ارشاد: قیمت کتاب در نمایشگاه ایران فراما برای دانشجویان نیم بهاء می‌شود

یکی دیگر از نمایشگاه‌های جانبی که در کنار چهارمین نمایشگاه ایران فراما قرار است برگزار شود، سومین نمایشگاه کتب علوم پزشکی، دارویی (دانشگاهی) و همچنین دومین نمایشگاه رسانه‌های سلامت محور است.

مهرشاد کاظمی، معاون امور فرهنگی و رسانه‌ای اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی استان تهران و دبیر نمایشگاه کتاب ایران فراما، در ادامه این نشست خبری با بیان این مطلب که خوشبختانه وضعیت کتاب و نشر به بدی وضعیت حوزه دارو نیست، گفت: هر چند مشکلاتی وجود دارد، اما ناشران همچنان فعال هستند و امسال سومین نمایشگاه کتب علوم پزشکی، دارویی (دانشگاهی) را داریم.

وی توضیح داد: دو سال پیش پیشنهاد برگزاری نمایشگاه کتاب در کنار ایران فراما داده شد و به کمک دوستان این کار میسر شد و در دو





گزارشی از نشست هماهنگی شرکت‌های حاضر در نمایشگاه ایران فارما

ایران فارما، باور به صنعت داروی ملی که می‌تواند جهانی شود

سیما روشن: نشست هماهنگی شرکت‌های حاضر در نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما ۲۰۱۸، روز یکشنبه چهارم شهریور با حضور دکتر احمد شببانی، رییس سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران و رییس نمایشگاه ایران فارما، مدیر کل فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل سازمان غذا و دارو، مدیر نمایشگاه ایران فارما و اعضای دیگر سندیکا در دانشگاه شهید بهشتی برگزار شد.

ایران فارما و باور مسئولین به توانمندی صنعت دارو

دکتر احمد شببانی، توانمندی در دانش فنی و تجهیزات را حاصل تلاش داروسازان دانست و اضافه کرد: نمایشگاه ایران فارما روح تازه‌ای را در صنعت داروسازی دمیده است و ما امیدواریم با ارائه ظرفیت‌ها و پتانسیل‌های موجود در این صنعت؛ در درجه اول مسئولان به این نتیجه برسند که صنعت داروسازی توانمند است، چراکه اگر این باور وجود نداشته باشد، مشکلات بسیار بیشتر از آنچه گریبانگیر ماست، در این شرایط جدید بوجود می‌آید.

دکتر شببانی ضمن تقدیر از موسسه رسایش در تداوم و پشتکار در برگزاری همایش طلای سبز و اجرای بسیار مناسب این همایش، درباره برگزاری همزمان هفتمین همایش طلای سبز با نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما گفت: همایش طلای سبز که شاهد هفتمین دوره آن هستیم و برگزاری آن در کنار نمایشگاه ایران فارما که یک رویداد در ارتباط با داروهای شیمیایی است، نشان می‌دهد در زمینه داروهای گیاهی و تولید و صادرات آن‌ها هم توانمندی بسیاری داریم و در آینده با اتکالی به این دو زمینه می‌توانیم بر کمبودهای احتمالی فائق بیاییم.

رییس نمایشگاه ایران فارما پیشرفت صنعت داروسازی در این ۴۰ ساله را موجب قطع وابستگی به کشورهای بیگانه دانست و اضافه کرد: اگر همکاری مسئولان، همپای صنعتگران شود؛ آن روز دور نیست که کاملاً در حوزه دارو مستقل شویم و هیچ نیازی به واردات دارو نداشته باشیم.

در این مراسم که مدیریت آن را دکتر مرتضی خیرآبادی برعهده داشت؛ رییس سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران، با بیان این مطلب که برگزاری نمایشگاه ایران فارما نشانی از توانمندی صنعت داروسازی ایران است؛ گفت: علیرغم همه مشکلاتی که صنعت داروسازی با آن روبرو است و حال خوشی ندارد؛ نمایشگاه ایران فارما در شرف برگزاری چهارمین دوره خود قرار گرفته است و این موضوع نشانگر توانمندی صنعت ۷۰ ساله داروسازی در ایران است.



**نمایشگاه ایران فارما روح تازه‌ای را در صنعت داروسازی
دمیده است و ما امیدواریم با ارائه ظرفیت‌ها و پتانسیل‌های
موجود در این صنعت؛ در درجه اول مسئولان به این نتیجه
برسند، که صنعت داروسازی توانمند است چراکه اگر این
باور وجود نداشته باشد، مشکلات بسیار بیشتر از آنچه
گریبانگیر ماست، در این شرایط جدید، بوجود می‌آید.**

بیش از ۴۰ رویداد در ایران فارما

در ادامه این نشست لیلا چگینی، مدیر نمایشگاه ایران فارما؛ ضمن ارائه توضیحات کاملی در ارتباط با چگونگی برگزاری نمایشگاه و پلانی که برای آن در نظر گرفته شده است؛ عنوان کرد: در نمایشگاه ایران فارما در راستای حمایت از کالای ایرانی و تولیدکننده داخلی، هیچ شرکتی با محصول فینیش پروداکت (تولید کامل شده) نداریم و تنها در حوزه تجهیزات است که برخی از شرکت‌های خارجی با محصولاتشان در نمایشگاه حاضر می‌شوند.

مدیر نمایشگاه ایران فارما ضمن تشکر و قدردانی از سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران و تلاش همه جانبه و بی‌شائبه آن‌ها برای برگزاری نمایشگاه بزرگ ایران فارما ۲۰۱۸ و سازمان غذا و دارو گفت: برای ما باعث خوشحالی است که سازمان غذا و دارو، نمایشگاه ایران فارما را یکی از برنامه‌های اصلی خود می‌داند و از آن حمایت همه جانبه انجام می‌دهد. لیلا چگینی، ضمن اشاره به این مطلب که از ابتدا قرار بود نمایشگاه ایران فارما به صورت دوسالانه برگزار شود اما میزان استقبال داخلی و خارجی به حدی بود که آن را تبدیل به رویدادی هر ساله کرد؛ گفت: پیش‌بینی امسال ما این است که بیش از سال گذشته بازدیدکننده خواهد داشت.

وی همچنین با توضیحی درباره بخش‌های مختلف نمایشگاه ایران فارما از اضافه شدن بخش فرهنگی و هنری به این رویداد بزرگ دارویی خبر داد.

ایران فارما بر فراز ابوظبی و استانبول

در ادامه این نشست دکتر محمدرضا زرگرزاده، عضو هیئت مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران با اشاره به نمایشگاه CPHI ابوظبی و استانبول و عدم موفقیتی که داشته‌اند؛ اظهار داشت: برگزاری نمایشگاه ایران فارما ۲۰۱۸ در این شرایط، هم نشانگر توانمندی ماست و نیز می‌تواند دستاوردهای جدی در حوزه داخلی و صادرات برای ما به همراه داشته باشد.

وی اضافه کرد: فعالان عرصه داروسازی ما از این طریق می‌توانند به دولت‌مدرانمان نشان دهند، صنعت ما تا چه حد قوی است و این موضوع را به صورت عملی اثبات کنند.

نمایشگاه کتاب ایران فارما فرصت بسیار خوبی برای دانشجویان

دکتر مهرشاد کاظمی، معاون امور فرهنگی و رسانه‌ای اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی استان تهران، رییس شورای سیاست‌گذاری سومین نمایشگاه کتاب‌های تخصصی علوم دارویی، پزشکی و دانشگاهی و رییس دومین نمایشگاه رسانه‌های تخصصی سلامت محور، که در این نشست حضور داشت؛ ضمن توضیحی درباره فضای نمایشگاهی که در نظر گرفته‌اند برای بخش کتاب و رسانه، گفت: این نمایشگاه از نظر زمانی فرصت بسیار خوبی است برای دانشجویان، زیرا با یارانه‌ای که در نظر گرفته شده، می‌توانند کتاب‌های خود را با قیمت بسیار پایین تهیه کنند؛ خصوصاً در این زمان که به دلیل تحریم‌های موجود، قیمت کاغذ بسیار بالا رفته و قیمت کتاب‌های مرجع، چند برابر شده است.

معاون امور فرهنگی و رسانه‌ای اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی استان تهران، همچنین از ارائه کتاب‌های به روز در این نمایشگاه خبر داد و عنوان کرد: تمام سعی‌مان را کرده‌ایم تا آخرین کتاب‌های موجود را در نمایشگاه داشته باشیم و همچنین از ورود کتاب‌های قدیمی و افسانه‌های جلوداری به عمل آوریم.

وی تاکید کرد: همه کتاب‌ها، مجوز وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی را دارند و هیچ کتاب غیر قانونی و کپی شده‌ای در نمایشگاه ارائه نمی‌شود. دکتر کاظمی از پیش‌بینی برنامه‌های جانبی در این نمایشگاه و نشست‌های بحث و گفت‌وگو بین ناشرین و صنعتگران خبر داد و اظهار داشت: در نظر گرفتن بخش کتاب و رسانه در کنار بخش صنعت و دارو، نشان از تیزبینی ایده‌پردازان این رویداد و آگاهی آن‌ها از میزان اهمیت، در کنار هم بودن این بخش‌ها، دانست.

وی تشکیل انجمن ناشران کتب تخصصی پزشکی و دارویی را یکی از نتایج مهم نمایشگاه کتاب سال گذشته ایران فارما برشمرد.

رییس شورای سیاست‌گذاری سومین نمایشگاه کتاب‌های تخصصی علوم دارویی، پزشکی و دانشگاهی و رییس دومین نمایشگاه رسانه‌های تخصصی سلامت محور، درباره تعداد ناشران حاضر در این نمایشگاه گفت: تا به امروز ۴۰ ناشر اعلام آمادگی برای حضور در نمایشگاه کرده‌اند که امیدواریم این تعداد بیشتر شود.

در ادامه این نشست، اعضای سندیکا به راهکارهایی برای ارتباط بهتر و بیشتر نمایندگان شرکت‌ها با شرکت‌های خارجی اشاره کردند که یکی از این موارد مهم، حضور دائمی مترجم در غرفه‌ها بود.

در پایان این نشست دکتر مرتضی خیرآبادی با بیان اینکه باید حداکثر توان خود را به کار ببریم و با حفظ جبهه داخلی، وضعیت صنعت داخلی را قوت ببخشیم؛ گفت: ما امیدواریم علیرغم همه شیطنت‌ها، نمایشگاه ایران فارما باعث رشد صادرات شود و در این زمینه آمار خوبی داشته باشیم و این امر ممکن نیست مگر اینکه با یکدیگر همراهی و همکاری داشته باشیم. ▶





mPharma چه مزایایی را برای شما به همراه می‌آورد؟

ثبت نام آنلاین و دسترسی به مشتریان

ام‌فارما یک محصول نرم‌افزاری شامل طیف متنوعی از خدمات آنلاین بر بستر تلفن همراه است که تولیدکنندگان، ارائه‌دهندگان خدمات و کلیه کنشگران زیست‌بوم دارو را در رویدادهای تخصصی مرتبط، مخاطب خود قرار خواهد داد. به همین دلیل در نام‌گذاری این اپلیکیشن تلفن همراه از ترکیب ام (m as mobile) و فارما (Pharma) استفاده شده است. این نرم‌افزار مزایای بسیاری را برای شرکت‌ها و متخصصین و ... فراهم می‌آورد و نه تنها در وقت صرفه‌جویی می‌کند که راه ارتباطی بسیار سریعی را برای همه فراهم می‌آورد. اما مزایای دیگر این نرم‌افزار که برای اولین بار در ایران با این میزان امکانات مورد استفاده قرار می‌گیرد چیست؟

اخبار شرکت، دسترسی به باشگاه مشتریان ام‌فارما جهت تبلیغات و بازاریابی، جانبی‌ی غرفه شرکت در نمایشگاه‌ها بر روی نقشه الکترونیکی و دریافت خدمات نمایشگاهی به صورت آنلاین استفاده کنند.

mPharma و بازدیدکنندگان • ثبت نام بازدیدکنندگان

ام‌فارما فعالان حقیقی حوزه دارو و بازدیدکنندگان از نمایشگاه‌های تخصصی را ثبت‌نام می‌کند و برای هر کدام یک پروفایل تعریف می‌کند. هر کاربر بازدیدکننده یک کد پاسخ سریع دریافت نموده و با استفاده از آن، در ورودی کلیه نمایشگاه‌ها یا رخدادهای جانبی پذیرش می‌شود. با توجه به دارا بودن قابلیت شبکه اجتماعی، کاربر ام‌فارما در خصوص هر کدام از شرکت‌ها، محصولات، خدمات یا رویدادها می‌تواند اظهار نظر کرده، کامنت ثبت نماید، آن را پسند کند یا در سایر شبکه‌های اجتماعی به اشتراک بگذارد. امکان استفاده از نقشه آنلاین نمایشگاه‌ها و ثبت نام در رویدادهای جانبی، از سایر امکانات ام‌فارما برای این دسته از کاربران است.

mPharma و برگزارکنندگان و مدیران رویدادها

درج راهنمای جامع شرکت‌ها، درج اخبار و اطلاعات حوزه دارو، برقراری ارتباط با باشگاه مشتریان و تهیه گزارشات جامع مدیریتی از جمله خدمات ام‌فارما با برگزارکنندگان و مدیران رویدادها است.

ام‌فارما به دو زبان انگلیسی و فارسی

یکی از نقاط قوت این اپ در مقایسه با سایر نرم‌افزارهای همراهی که در این بخش فعالیت می‌کنند، ارائه همزمان هر دو نسخه انگلیسی فارسی آن بر هر دو بستر ios و android است. با توجه به اینکه تمامی اطلاعات محتوایی و خدمات آنلاین ام‌فارما به زبان انگلیسی هم در دسترس کاربران است، علاقه‌مندان و فعالان خارجی که صنعت داروی کشور را دنبال می‌کنند، می‌توانند بخشی از جامعه هدف ام‌فارما باشند. آشنایی با شرکت‌های ایرانی، برقراری ارتباط آنلاین و بهره‌گیری از محصولات و خدمات تخصصی آن‌ها از جمله خدمات ام‌فارما به این گروه از مخاطبین است. در نقطه مقابل، شرکت‌های داخلی ضمن مشارکت در نمایشگاه‌های تخصصی صنعت دارو در خارج از کشور امکان بازاریابی آنلاین و بدون واسطه از طریق ام‌فارما را در اختیار خواهند داشت. ▶

mPharma و شرکت‌های دارویی

• معرفی شرکت‌های دارویی

شرکت‌های داخلی و خارجی که در حوزه دارو فعالیت می‌کنند، دارو تولید می‌کنند، یا واردکننده دارو از خارج هستند و یا به ارائه خدماتی می‌پردازند که با صنعت دارو در ارتباط است، با استفاده از ام‌فارما در گام نخست معرفی می‌شوند.

• اشتراک گسترده اطلاعات

شرکت‌های دارویی توسط این نرم‌افزار معرفی می‌شوند و به آن‌ها این امکان داده می‌شود تا با بهره‌گیری از خواص یک شبکه اجتماعی تخصصی دارو که در اپ پیش‌بینی شده است، اطلاعات خود را برای عموم به اشتراک بگذارند.

• معرفی آنلاین محصولات و خدمات

مزیت بعدی معرفی محصولات و خدمات این شرکت‌ها از طریق یک بستر آنلاین بازاریابی است، بدین معنی که هر محصول یا خدمت در ام‌فارما دارای پروفایل الکترونیکی با قابلیت اسکن کد پاسخ سریع (QR) بوده و این کد بر روی کلیه محصولات و اقلام تبلیغاتی شرکت‌ها قابل چاپ است.

• تعریف رویدادهای تخصصی

شرکت‌ها همچنین می‌توانند رویدادهای تخصصی خود را بر روی بستر ام‌فارما تعریف کرده و برای هر رویداد اقدام به ثبت نام آنلاین متقاضیان بنمایند.

• ثبت نام آنلاین در کارگاه‌ها و سمینارها

فرآیند ثبت‌نام و پذیرش متقاضیان این رویدادها در قالب‌های متنوع از قبیل کارگاه آموزشی، سمینار، کنفرانس، رونمایی و نظایر آن کاملاً به صورت آنلاین و الکترونیکی انجام خواهد پذیرفت.

• وقت ملاقات آنلاین با شرکت‌ها

یکی دیگر از خدمات ام‌فارما فراهم نمودن امکان ارائه آنلاین وقت ملاقات با نمایندگان شرکت به متقاضیان به‌ویژه در حاشیه برگزاری رویدادهای تخصصی است. با این خدمت یک دستیار الکترونیکی وقت ملاقات‌های کاری یک شرکت را مدیریت و پیغام‌های یادآوری را برای نماینده شرکت ارسال می‌کند.

• دسترسی به باشگاه مشتریان

همچنین شرکت‌ها می‌توانند از امکانات متنوع دیگری از جمله نمایش



RAB

RASA BOARD

رسا برد

اولین مرکز آموزش‌های
تخصصی حوزه داروسازی

کسب اطلاعات بیشتر ۸۸۱۹۸۵۱۴

www.rasaboard.ir

تهران، توانیر، خیابان نظامی گنجوی، خیابان پیوند، کوچه حماسی، پلاک ۲۶، طبقه اول



مروری بر ۳ دوره برگزاری نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما

مانور قدرت در دوران تحریم

شفق ضرغامی: به اعتقاد فعالان صنعت داروسازی، برگزاری نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما ۲۰۱۸ با مشارکت شرکت‌های دارویی اروپایی و آسیایی در شرایطی که به علت خروج آمریکا از برجام و اعمال تحریم‌ها علیه کشور، ترس سرمایه‌گذاری را به جان شرکت‌های بزرگ اروپایی انداخته است، عملاً یک مانور قدرت به شمار می‌رود. اما این قدرتمندی چه پیشینه‌ای دارد؟

این دوره در مقایسه با سال گذشته، رشد کمی و کیفی ۲ برابری رویدادهای جانبی این نمایشگاه بود. علاوه بر این ستاد اجرایی این نمایشگاه بر آن شد تا به منظور تکمیل حلقه مشارکت کنندگان و تأثیرگذاران در صنعت داروسازی کشور، از رسانه‌های سلامت‌محور فعال برای حضور در این نمایشگاه دعوت به عمل آورد و برای تحقق این هدف «اولین نمایشگاه رسانه‌های سلامت‌محور» همزمان با این رویداد تخصصی برگزار شد و به هر چه بیشتر گسترده شدن آن و یک رویداد کامل انجامید. همچنین با توجه به استقبال گسترده دانشجویان و داروسازان از کتاب‌های تخصصی ارائه‌شده در نمایشگاه ایران فارما ۲۰۱۶ در قالب نمایشگاه کتاب‌های تخصصی علوم دارویی، پزشکی و دانشگاهی و تسهیلات در نظر گرفته‌شده برای خرید کتاب از سوی دانشجویان، دومین دور از برگزاری این نمایشگاه تخصصی با حضور ۷۰ ناشر تخصصی داخلی و خارجی برگزار شد.

مهرماه ۹۷: دانشجویان آینده‌سازان صنعت دارو

در این دوره نیز به روال سال گذشته، دانشجویان به‌عنوان مهمترین گروه‌های هدف شناسایی‌شده در نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما این فرصت را پیدا کردند تا در قالب تورهای دانشجویی از آخرین دستاوردهای صنعت داروسازی کشور بازدید کنند. یکی از مهمترین تفاوت‌های برگزاری این تورهای دانشجویی در مقایسه با سال گذشته، حضور دانشجویان از کلیه نقاط کشور بود و در طول ۳ روز برگزاری نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما ۲۰۱۷، بیش از ۹ تور دانشجویی از این نمایشگاه بازدید کردند.

تحریم‌ها، چالش نمایشگاهی و درخشش ایران فارما ۲۰۱۸

در شرایطی که به‌واسطه خروج آمریکا از برجام و اعمال تحریم‌ها علیه کشور، برگزاری بسیاری از نمایشگاه‌های بین‌المللی در داخل کشور با چالش مواجه شده است، اما از زمان اعلام فراخوان برگزاری چهارمین نمایشگاه بین‌المللی دارو و صنایع وابسته، شاهد استقبال بزرگترین شرکت‌های داخلی و خارجی از ثبت‌نام بودیم. به‌طوری‌که با اعلام اولیه فراخوان ثبت‌نام در ساعت اولیه، بیش از ۱۰۰ شرکت اقدام به ثبت‌نام اولیه کردند و بر اساس آمار اعلام‌شده از سوی دبیرخانه این نمایشگاه پیش از ۴ ماه از زمان باقی‌مانده به برگزاری ایران فارما ۲۰۱۸، ۸۰ درصد از فضای نمایشگاهی جانمایی شده بود. از دیگر رویدادهایی که امسال همزمان با برگزاری این رویداد تخصصی، شاهد برپایی آن هستیم برگزاری هفتمین همایش طلای سبز است.

حضور ۲۴ شرکت آسیایی و اروپایی و برگزاری پلویون دارویی از کشورهای مختلف که حاصل تلاش چند ماهه ستاد اجرایی نمایشگاه ایران فارما در بزرگترین و معتبرترین نمایشگاه‌های بین‌المللی داخلی و خارجی از جمله CPhI شانگهای و ابوظبی، ششمین همایش مکمل‌های غذایی و رژیمی، ایران هلت و ... است، نشان‌دهنده این واقعیت است، در شرایطی که به علت خروج آمریکا از برجام و اعمال تحریم‌ها علیه کشور، ترس سرمایه‌گذاری را به جان شرکت‌های بزرگ اروپایی انداخته است، برگزاری نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما ۲۰۱۸ عملاً یک مانور قدرت به‌شمار می‌رود. ▶

شهریور ۱۳۹۳: گام اول سندیکا برای معرفی توانمندی تولیدات داخلی دارو

شهریورماه ۱۳۹۳ بود که اولین نمایشگاه بین‌المللی دارو و صنایع وابسته، (به‌اختصار ایران فارما ۲۰۱۴) برگزار شد. سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران به‌عنوان متولی صنعت داروسازی کشور در نظر داشت تا با هدف معرفی توانمندی‌های تولیدات داخلی کشور و تبادل دانش و تجربیات در این صنعت استراتژیک، مقدمات برگزاری نمایشگاهی مختص به تولیدکنندگان دارو را فراهم آورد. به‌همین منظور نمایشگاه مذکور در مرکز دائمی نمایشگاه‌های بین‌المللی تهران برپا شد که با استقبال شرکت‌های داروسازی داخلی و خارجی همراه بود. در جلسات اجرایی سندیکای پنجم از سوی هیئت مدیره جدید تأکید شد که هدف از برگزاری نمایشگاه بین‌المللی نه صرفاً یک نمایشگاه با تعدادی غرفه و بازدیدکننده، بلکه رویدادی همه‌جانبه است تا کلیه ذی‌نفعان صنعت داروسازی امکان مشارکت در این رویداد بین‌المللی را داشته باشند. در همین راستا، با انتخاب موسسه «رسانش» به‌عنوان مجری برگزاری نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما، این موسسه عهده‌دار ارتباط با بزرگترین شرکت‌های دارویی داخلی و خارجی به‌منظور دعوت از آن‌ها در ایران فارما ۲۰۱۶ شد. علاوه بر این باهدف دسترسی راحت‌تر مخاطبان به فضای نمایشگاهی و برخورداری از امکانات شهری مقرر شد تا نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما ۲۰۱۶ در مصلی امام خمینی (ره) برگزار شود.

شهریور ۱۳۹۵: یک تجربه جدید دارویی در سطح منطقه

۲۴ تا ۲۶ شهریور ۱۳۹۵، مصلی امام خمینی (ره) میزبان ۲۷ هزار نفر از متخصصان دارویی داخلی و خارجی بود. سرمایه‌گذاران داخلی و خارجی متفق‌القول اظهار کردند برگزاری نمایشگاهی تخصصی در اشل ایران فارما که برگرفته از الگوی جهانی CPhI است یک تجربه جدید دارویی در سطح منطقه به‌شمار می‌رود. برگزاری اولین نمایشگاه تخصصی کتاب‌های علوم دارویی، پزشکی و دانشگاهی، مهمترین رویداد جانبی نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما ۲۰۱۶ بود که مجری برگزاری این نمایشگاه، با تأکید بر توصیه هیئت مدیره سندیکا مبنی بر مشارکت کلیه ذی‌نفعان، با همکاری وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی، اقدام به برپایی آن کرد. دانشجویان به‌عنوان مهمترین گروه‌های هدف شناسایی‌شده در نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما، این فرصت را پیدا کردند تا در قالب تورهای دانشجویی از آخرین دستاوردهای صنعت داروسازی کشور بازدید کنند. کیفیت برگزاری این رویداد و رضایت حداکثری شرکت‌های داخلی و خارجی باعث شد تا دکتر رسول دیناروند، رییس وقت سازمان غذا و دارو، مجوز سالانه شدن این نمایشگاه را صادر کند. از طرفی ایران فارما موفق شد تا لقب بزرگترین رویداد دارویی خاورمیانه را از آن خود کند.

شهریور ۹۶: حضور رسانه‌های سلامت‌محور

نمایشگاه ایران فارما ۲۰۱۷ با حضور ۵۰۰ شرکت داخلی و خارجی، برگزاری ۱۵ کارگاه آموزشی، بیش از ۲۷ هزار بازدیدکننده داخلی و خارجی، شهریور ۱۳۹۶ در مصلی امام خمینی (ره) برگزار شد. از نکات حائز اهمیت



IRANPHARMA 2016-2017-2018







گزارش کاملی از کارگاه‌هایی که در نمایشگاه ایران فارما برگزار می‌شود

بیش از ۵۰ کارگاه آموزشی در ایران فارما ۲۰۱۸

فرخ ده‌بزرگی: کارگاه‌های آموزشی دوره‌هایی هستند که معمولاً با هدف مشخص و از پیش تعیین شده برای ایجاد مهارت‌هایی در افراد طراحی می‌شوند. ارزیابی کارگاه‌ها از دیدگاه شرکت‌کنندگان و بررسی میزان رضایت‌مندی آن‌ها می‌تواند به برگزارکنندگان کارگاه‌ها دیدگاه بهتری درباره نقاط قوت و ضعف کار و در نتیجه ارتقاء کیفیت آن‌ها در زمان‌ها و مقاطع دیگر ارائه کند. آن چه که نمایشگاه ایران فارما را متمایز از سایر نمایشگاه‌های تخصصی نموده است، رویداد محور بودن این نمایشگاه است. نمایشگاهی که حالا در چهارمین سال برگزاری خود به بالندگی رسیده است و نه تنها اهداف و چشم‌اندازهای اقتصادی را برای خود متصور است بلکه اهداف علمی، فرهنگی و آموزشی را نیز با جدیت دنبال می‌کند. ایجاد ارتباط صحیح بین موضوع مورد بحث در کارگاه و موضوع نمایشگاه موجب می‌شود مخاطبان از زمانی که برای آموزش می‌گذارند لذت ببرند. این کارگاه‌های آموزشی فرصت‌های طلایی برای توسعه، رشد و آگاهی را به بازدیدکنندگان می‌دهند.

روش مشارکتی و بحث و تبادل نظر بین استاد و شاگرد انجام می‌گیرد. در چنین کارگاه‌هایی مدرس عمدتاً عامل ایجاد بحث و گفت‌وگو است و شرکت‌کننده در کارگاه نقش بیشتری در فرآیند یادگیری دارد و هرگونه ابهام و سؤال در خصوص مباحث در طول برگزاری کارگاه مطرح می‌شود. **(و فضای مناسب:** برگزاری کارگاه‌های آموزشی در فضای نمایشگاه تخصصی این فرصت را در اختیار مخاطبان علاقمند خواهد داشت تا با قرارگرفتن در فضایی مناسب بر اندوخته‌های علمی و تخصصی خود بیافزاید. کارگاه‌های چهارمین رویداد بین‌المللی در سه بخش زیر برنامه‌ریزی شده است:

۱. کارگاه‌های دارویی رویداد بین‌المللی ایران فارما ۲۰۱۸

با هدف ارتقاء سطح آگاهی شرکت‌کنندگان در چهارمین نمایشگاه بین‌المللی دارو و صنایع وابسته از جدیدترین اطلاعات، قوانین و مقررات و فناوری‌های صنعت دارویی کشور، ۲۵ نشست، کارگاه و دوره تخصصی، در طول نمایشگاه ایران فارما، برگزار خواهد شد. این نشست‌ها و کارگاه‌ها به‌عنوان یک امکان در اختیار شرکت‌ها و موسسه‌های شرکت‌کننده و بازدیدکنندگان این نمایشگاه قرار گرفته است. این دوره‌ها پس از رایزنی با کارشناسان و متخصصان این عرصه، انتخاب و نهایی شده است و برای شرکت‌کنندگان در این دوره‌ها گواهی معتبر از سوی سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی صادر خواهد شد.

در کارگاه‌های چهارمین نمایشگاه ایران فارما جهت افزایش اثرگذاری به ابعاد مختلفی اندیشیده شده است که در زیر به آن اشاره شده است:

- (الف سازماندهی:** کمیته علمی پژوهشی سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران در خصوص تعیین برنامه آموزشی، روش آموزش، شیوه ثبت‌نام و امکانات مورد نیاز برای برگزاری، در جلسات متعددی که با حضور اعضاء تشکیل شد، به جمع‌بندی و تصمیم‌گیری رسید.
- (ب هدف‌گذاری:** تعیین هدف از برگزاری کارگاه از اهمیت خاصی برخوردار است. هدف عمده آموزش ارتقاء دانش و ایجاد مهارت در مدت زمان کوتاه و حل برخی از مشکلات و موانع و چالش‌های پیش رو است.
- (ج نیازسنجی:** توجه به نیاز فردی شرکت‌کنندگان در واقع ضمانت اجرایی موفقیت و ضامن افزایش رضایت آنان در برنامه آموزشی می‌باشد. بدین ترتیب نیازسنجی راه را برای تهیه مواد آموزشی هموار می‌سازد. به‌همین منظور در نظرسنجی‌های مختلفی که میان صاحبان صنایع، داروسازان، دانشجویان و مسئولین فنی توزیع شد، نیازهای مخاطبین این کارگاه بررسی و رصد و برای دوره‌های پر مخاطب، در چهارمین نمایشگاه ایران فارما، کارگاه‌های آموزشی تنظیم و برنامه‌ریزی شد.
- (د هماهنگی:** هماهنگی و سازگاری بین سطح علمی و تخصص شغلی شرکت‌کنندگان در کارگاه آموزشی اهمیت زیادی دارد.
- (ه آموزش مشارکتی و گروهی:** در کارگاه‌های آموزشی، یادگیری به

۲. کارگاه‌های سرای اهل قلم

سومین نمایشگاه کتب تخصصی علوم پزشکی، دارویی و دانشگاهی و دومین نمایشگاه رسانه‌های سلامت محور همزمان با چهارمین نمایشگاه ایران فارما ۲ تا ۴ مهرماه ۱۳۹۷ برگزار خواهد شد.

کارگاه‌های این بخش از نمایشگاه با عنوان سرای اهل قلم برای مخاطبان فرهنگ دوست معرفی شده است. کارگاه‌های سرای اهل قلم فضایی مناسب برای ناشران تخصصی، رسانه‌های سلامت محور و فعالان صنفی است تا در چارچوب پنل‌های تخصصی و کارگاه‌های آموزشی، چالش‌های بخش فرهنگ و رسانه را مطرح نمایند.

کارگاه آموزشی روابط عمومی، کارگاه خبرنویسی، نشست بررسی چالش‌های صنعت نشر از مهمترین عناوین کارگاهی است که به همت اداره فرهنگ و ارشاد اسلامی استان تهران در سرای اهل قلم به آن پرداخته می‌شود.

۳. کارگاه‌های مورد کاوی (CASE STUDY)

مطالعه موردی Case Study معروف، همیشه و همه جا در آموزش مدیریت و مهارت مورد استفاده قرار می‌گرفته است.

این نوع کارگاه‌ها، شیوه‌ای برای آموزش کاربردی‌تر و متممی برای مدیریت و مهارت محسوب می‌شوند.

کارگاه‌های Case Study از اثربخش‌ترین انواع کارگاه‌ها هستند. به همین دلیل است که شرکت‌ها به برگزاری این‌گونه کارگاه‌ها در فضای نمایشگاه روی آورده‌اند. از ویژگی‌های اصلی برگزاری کارگاه‌های آموزشی می‌توان به همزمان بودن بخش‌های نظری با فعالیت‌های عملی اشاره کرد که نتیجه آن همراهی فعال شرکت‌کنندگان است.

۲۰ کارگاه مورد کاوی توسط شرکت‌های حاضر در نمایشگاه ایران فارما، در سه روز نمایشگاه ایران فارما برنامه‌ریزی شده است.

از این رو نمایشگاه ایران فارما با نزدیک به ۵۰ کارگاه آموزشی به لحاظ کمیت و کیفیت در برنامه‌ریزی نسبت به ادوار گذشته این نمایشگاه رشد و توسعه داشته است.

برای اطلاعات بیشتر راجع به کارگاه‌های رویداد بین‌المللی ایران فارما به سایت نمایشگاه www.iranpharmaexpo.com مراجعه و یا اپلیکیشن mPharma را نصب نمایید. ▶

ردیف	عنوان کارگاه	مدرسین کارگاه
۱	GLP در صنعت داروسازی	دکتر نوشین ادیب
۲	کاربرد کامپیوتر در صنعت داروسازی (۱)	مهندس حبیب رمضان‌زاده
۳	کاربرد کامپیوتر در صنعت داروسازی (۲)	مهندس سعید تفرشی
۴	اتوماسیون وضعیت موجودی	دکتر اکبر عبدالهی اصل
۵	Digital Marketing	دکتر بهروز ناصرالمعمار
۶	برندینگ در صنعت دارو	دکتر امیرعلی شیرازی، دکتر بهروز ناصرالمعمار
۷	مقررات PIC/S	دکتر مصطفی کریمی، دکتر زهره بزاز
۸	معتبر سازی فرایند تولید فرآورده های دارویی (محصول نهایی)	دکتر معصومه کنعانی، دکتر مجذوب، دکتر سعید شاهمیری
۹	تکنولوژی های نوین در فرمولاسیون دارو	دکتر فرناز میرزا زاده، دکتر ریحانه ورشوچیان
۱۰	آشنایی نوآورانه با آینده کسب و کار در صنایع آرایشی و بهداشتی	دکتر محمد بقایی
۱۱	الزامات چگونگی تهیه، توزیع و نگهداری آب دارویی	دکتر معصومه کنعانی، مهندس سلطانی، مهندس کاوه، دکتر مهدیزاده
۱۲	روش های تأمین مالی در صنعت دارو	دکتر محمد رضوانی‌فر
۱۳	آشنایی با مقررات ثبت دارو و مواد اولیه دارویی در اروپا	دکتر فرنوش علیپور، Dr. Ricardo Andrade, Dr. César Gonçalves
۱۴	ارتباطات درون تنی و برون تنی	دکتر بردیا جمالی، دکتر یلدا اردکانی
۱۵	مبانی تولید و کنترل کیفی فرآورده های پروبیوتیک	دکتر ایمان ایرانمنش، دکتر محمدرضا فاضلی، دکتر امیرعلی شیرازی، مهندس محسنی، دکتر معصومه کنعانی، دکتر ماندانا نائیلی، دکتر مریم تاج‌آبادی
۱۶	تولید فرآورده های بیولوژیک از سلول تا بسته‌بندی	دکتر فاطمه دوامی
۱۷	نحوه انجام مطالعات مقایسه‌ای در فرآورده های بیولوژیک	دکتر سید شهاب موسوی مطلق
۱۸	نشست تحلیل اقتصادی مدیریتی صنعت داروسازی ایران	دکتر عباس کبریایی زاده، دکتر محمد رضوانی فر، دکتر محمد عبده زاده، دکتر نجفی، دکتر سعید نمکی و دکتر جمشیدی
۱۹	ناخالصی‌ها در مواد و محصولات دارویی	دکتر مریم شکرچی
۲۰	فارماکولوژی سیستمی و drug repositioning	دکتر محمد شریف زاده، دکتر احمدرضا دهپور
۲۱	تجاری سازی و مالکیت فکری در صنعت دارو	دکتر فرید درکوش
۲۲	طراحی دارو با روش‌های ساختاری و QSAR	دکتر مسعود امانلو، دکتر کوثر باقر زاده
۲۳	پانل آماده سازی علمی و مهارتی دانشجویان جهت ورود به بازار کار	دبیر: دکتر عباس کبریایی زاده
۲۴	پانل نقش استارت‌آپ‌ها در صنعت دارویی	دبیر: دکتر اکبر عبدالهی اصل
۲۵	پانل نقش صنعت در ایجاد و گسترش دانشگاه نسل سوم	دبیر: دکتر علیرضا وطن آرا
۲۶	پانل آشنایی یا موقعیت‌های شغلی داروسازان در صنایع مختلف	دبیر: دکتر حمید خویی



نگاهی به برگزاری سه دوره تور دانشجویی در نمایشگاه ایران فارما

تورهای دانشجویی در ایران فارمای جهان

فرخ ده‌بزرگی: شرط توسعه پایدار و همه جانبه جوامع در عرصه‌های اجتماعی، فرهنگی، اقتصادی و تولیدی استفاده از توان علمی صاحبان اندیشه و دانش است. در راستای تحقق این هدف، برخورداری از سلامت در جامعه از ملزومات اولیه است. برای رسیدن به جامعه سالم دانشکده‌های بهداشت و وظیفه تربیت نیروها، کارکنان، متخصصین و پژوهشگران در عرصه بهداشت جامعه را بر عهده دارند. از طرفی ارتباط این بخش با صنعت می‌تواند منجر به تزریق علم و ایده‌های نو به صنایع شود؛ صناعی که خود با استفاده از تکنولوژی روز و ایجاد توانایی رقابت در جهان در حال پیشرفت هستند و در این میان نقش دفتر ارتباطات با صنعت از اهمیت بالایی برخوردار می‌شود.

تجربه عملی از عملیات صنعتی

همچنین تورهای صنعتی به دانشجویانی که به دنبال آموزش حرفه‌ای (تولید/بازاریابی/امور مالی/عملیات/زنجیره تامین و غیره) هستند، کمک می‌کنند تا تجربه عملی از عملیات صنعتی و درس‌هایی را که تا پیش از این به صورت تئوری خوانده‌اند، بدست آورند.

پر شدن شکاف آموزش نظری و یادگیری علمی

دیدار مراکز صنعتی، شکاف بین آموزش نظری و یادگیری عملی در یک محیط واقعی را از بین می‌برد و به مخاطبان کمک می‌کند تا دانش تئوری را با دانش صنعتی و کاربردی ترکیب کنند. یکی از مهمترین ویژگی‌های این تورها برای بازدیدکنندگان، فرصتی است که برای تجربه یادگیری فعال / تعاملی در کلاس و همچنین در خارج از محیط کلاس فراهم می‌آورد. با بازدید بخش‌های مختلف صنعت، دانشجویان قادر به شناسایی زمینه‌های کار آینده خود خواهند بود و به دید جامع‌نگرتری دست خواهند یافت.

تورهای بازدید صنعتی، جزئی حیاتی از آموزش شده است. این گونه تورها به مخاطبان کمک می‌کند تا شکاف میان فضای کلاس و دنیای واقعی کار را کم کنند. این بازدیدها همچنین اطلاعات تازه‌ای را درباره انواع فرآیندها و نحوه عملکرد در صنایع مختلف در اختیار افراد مختلف و خصوصاً دانشجویان و محققان قرار خواهد داد و باعث ارتقاء و تقویت تجربه عملی آن‌ها می‌شود. این اتفاق در نمایشگاه ایران فارما هم از دوره دوم رقم خورده و نتایج بسیار خوبی را به همراه آورده است که در ادامه درباره آن می‌خوانید.

بازدید علمی - صنعتی و تغییر دید دانشجویان

بازدید صنعتی دیدگاه دانشجویان را جهت ورود به دنیای صنعت روشن‌تر و عمیق‌تر خواهد نمود و فرصتی برای یادگیری عملی از طریق تعامل، روش‌های کاری و شیوه‌های اشتغال به ارمغان خواهد آورد و به آن‌ها کمک خواهد کرد که دیدگاهی مطابق بر واقعیت از زمینه کاری خود داشته باشند و این دید را بسیار زودتر از آنکه وارد بازار جدی کار شوند پیدا کنند.

تورهای دانشجویی و درک بیشتر مفاهیم آموزشی

تور بازدید دانشجویی یک رویداد تجاری - صنعتی و علمی و همچنین آموزشی است که به درک واقعی دانشجویان از بازار کار در ایران کمک شایانی می‌کند. بازدیدها و تورهای صنعتی همچنین در وضوح بیشتر مفاهیم آموزشی صنعت داروسازی تأثیر به‌سزایی دارند زیرا دانشجویان و مخاطبان به شیوه عملی آن را رصد می‌نمایند.

ایران فارمای چهارم در خصوص تورهای بازدید دانشجویی

به بلندی رسیده است و پیش‌بینی می‌شود که بیش از

۱۵ تور بازدید از دانشکده‌های علوم پزشکی و داروسازی

سراسر کشور در این نمایشگاه بزرگ و رویدادهای جانبی

آن حضور پیدا کنند.

بزرگترین رخداد دارویی خاورمیانه، فضای نوینی را برای دانشجویان در سومین نمایشگاه ایران فارما بوجود آورد. در ایران فارمای سوم؛ در قالب ۹ تور ویژه دانشجویی، ۳۰۰ دانشجوی داروسازی شرکت کردند که از دانشگاه‌های تهران، ایران، شهید بهشتی، دانشگاه آزاد اسلامی و اصفهان و ... بودند.

چهارمین ایران فارما: ۱۵ تور بازدید از رویدادهای ایران فارما

یکی از دستاوردهای نمایشگاه سوم ایران فارما رضایت قابل توجه دانشجویان از این نمایشگاه بود. از این رو طرح‌هایی در قالب طرح سفیران دانشجویی ایران فارما توسط شورای سیاست‌گذاری نمایشگاه تدوین گردید. طرحی که در آن دانشجویان به‌عنوان بازوهای توانمند در ترویج دانش و علم دارویی کشور، محور قرار داده شدند.

در حال حاضر سفیران ایران فارما جغرافیای گسترده‌تری از ایران را نسبت به دوره‌های گذشته تحت پوشش قرار می‌دهند و با هماهنگی‌های به عمل آمده با دانشکده‌های علوم پزشکی تسهیلات لازم به‌منظور حضور دانشجویان شهرستان‌های کشور نیز فراهم شده است.

چهارمین نمایشگاه ایران فارما همچون چتر رویدادهای سومین نمایشگاه کتاب‌های تخصصی علوم پزشکی، دارویی و دانشگاهی، دومین نمایشگاه رسانه‌های سلامت محور، هفتمین همایش طلای سبز، کارگاه‌ها و دوره‌های آموزشی، نمایشگاه عکس حوزه سلامت و ... را زیر پوشش خود قرار داده است و این یکپارچگی اتفاقات و رویدادهای حوزه دارویی می‌تواند فرصت مناسبی را برای مخاطبان خویش فراهم سازد تا به دستاوردهای ارزشمندی دست یابند.

ایران فارمای چهارم در خصوص تورهای بازدید دانشجویی نیز به بلندی رسیده است و پیش‌بینی می‌شود که بیش از ۱۵ تور بازدید از دانشکده‌های علوم پزشکی سراسر کشور در این نمایشگاه بزرگ و رویدادهای جانبی آن، حضور پیدا کنند.

علاوه بر تور بازدید نمایشگاهی، طی برنامه‌ریزی که با چند شرکت بزرگ دارویی به عمل آمده است بازدید صنعتی نیز از شرکت‌های دارویی در نظر گرفته شده که در این راستا یکی از اقدامات مهم و اساسی که در پنج‌مین روز از هفته فارما به آن پرداخته خواهد شد، فراهم نمودن زمینه ارتباط تنگاتنگ بین دانشجویان رشته‌های داروسازی با صنایع و شرکت‌های دارویی است. ▶

تور بازدید دانشجویی یک رویداد تجاری - صنعتی و علمی

و همچنین آموزشی است که به درک واقعی دانشجویان از

بازار کار در ایران کمک شایانی می‌کند.

افزایش مهارت ارتباطی

علاوه بر این، بازدید از صنعت به افزایش مهارت‌های بین فردی و تکنیک‌های ارتباطی کمک می‌کند؛ ویژگی که بسیاری از دانشجویان ما در دانشگاه فرا نمی‌گیرند و همین موضوع باعث می‌شود تا زمان زیادی را صرف تجربه بدست آوردن در این زمینه کنند. آشنایی دانشجویان در مورد فعالیت‌های صنعتی و مقررات مربوط به بازدیدکنندگان صنعت مورد دیگری است که در طی این تورها آموخته می‌شود.

سابقه تور بازدید دانشجویی در نمایشگاه ایران فارما

دانشجویان همواره به‌عنوان یکی از گروه‌های اصلی و اساسی بازدیدکننده نمایشگاه ایران فارما بوده و هستند و همواره در این نمایشگاه جهت نقش آفرینی و حضور هر چه پررنگ تر ایشان توجه و اهتمام خاصی شده است. از این رو از دوره دوم ایران فارما، تورهای بازدید دانشجویی شروع به کار کرد و این آغاز توجه ویژه به نیازهای علمی دانشجویی بود.

برگزاری نخستین نمایشگاه کتاب‌های تخصصی علوم دارویی و ارائه تسهیلات در خرید کتاب با تخفیف ویژه نمایشگاهی و هماهنگی جهت تردهای رایگان از دانشکده‌های علوم دارویی به نمایشگاه ایران فارما، مطلع درخشانی برای نگاه ویژه به دانشجویان و شرایط آن‌ها بود تا بتوانند بیشترین استفاده را از این رویداد دارویی داشته باشند.

سومین ایران فارما، تور دانشجویی و فرصت‌های شغلی

تورهای بازدید از سومین نمایشگاه ایران فارما متفاوت با دوره گذشته برگزار شد. بازدیدکنندگان دانشجویی سومین نمایشگاه دارو و صنایع وابسته می‌توانستند در کارگاه‌های فرصت‌های شغلی مشارکت کنند، با اصول و آداب ارائه توانمندی خود به فعالین حوزه صنعت آشنا شوند. همچنین رزومه کاری و تحصیلی خود را به شرکت‌های دارویی بزرگ و صاحب نام داخلی و یا خارجی ارائه دهند و در کارگاه‌هایی که خود متقاضی آن بودند به‌صورت رایگان شرکت کنند. همه این موارد در کنار بازدید از



نگاهی به نمایشگاه کتاب و رسانه، چهارمین
نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما

ناشران تخصصی نمایشگاه کتاب ایران فارما را ترجیح می‌دهند

فریده فرهادی: چهارمین دوره از نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما با برنامه‌های جانبی از جمله کارگاه‌های آموزشی متنوع با موضوعات GLP در صنعت داروسازی، کاربرد کامپیوتر در صنعت داروسازی، اصول و مبانی معتبرسازی Validation، روش‌های تأمین مالی در صنعت دارو، آشنایی با مقررات ثبت دارو و مواد اولیه دارویی در اروپا، مبانی تولید و کنترل کیفی فرآورده‌های پروبیوتیک همراه است که آن را از یک وجهی بودن نمایشگاهی بیرون می‌آورد و به آن شکلی از رویدادی چند جانبه را می‌دهد که دایره مخاطبانش نه تنها گسترده می‌شوند که همان مخاطبان می‌توانند از بخش‌های تخصصی بیشتری استفاده کنند. یکی از این بخش‌های مهم که چند دوره است به نمایشگاه ایران فارما پیوسته و وجه فرهنگی آن را دوچندان کرده است؛ سومین نمایشگاه کتب علوم پزشکی، دارویی (دانشگاهی) و دومین نمایشگاه رسانه‌های سلامت محور است که در ادامه به آن پرداخته‌ایم.

۱۵ ناشر در اولین نمایشگاه

اولین نمایشگاه کتب علوم پزشکی و دارویی با حضور ۱۵ ناشر تخصصی علوم پزشکی برگزار شد و در سال دوم این عدد به حدود ۳۵ ناشر افزایش یافت. در سومین سال از برگزاری این نمایشگاه، با توجه به افزایش فضای نمایشگاهی نسبت به سال گذشته، حضور ناشران به دلیل شرایط اقتصادی و گرانی کاغذ با کاهش ۳۰ درصدی به‌ویژه در بخش نمایندگان ناشران خارجی رو به رو شده است. همچنین باید خاطر نشان کرد که یکی از مهمترین دستاوردهای نمایشگاه کتاب و رسانه ایران فارما ۲۰۱۷ تشکیل انجمن فرهنگی ناشران علوم پزشکی دانشگاهی بود که در سال گذشته رقم خورد و فعالیت خود را در سال جدید آغاز کرد که این مسئله گام بزرگی در این عرصه بود و دستاوردهای بسیاری از جمله نظام‌مند کردن ناشران و کتب پزشکی را رقم زد.

دومین نمایشگاه رسانه‌های سلامت محور؛ پیوند صنعت و رسانه

دومین نمایشگاه رسانه‌های سلامت محور با هدف معرفی نشریات حوزه سلامت و دارو و تقویت این رسانه‌ها همزمان با چهارمین نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما در شیبستان اصلی مصلی امام خمینی (ره) برگزار می‌شود. از آنجایی که مهمترین ویژگی نمایشگاه ایران فارما، پرداختن به ابعاد فرهنگی در کنار مسائل تجاری است؛ این نمایشگاه فرصت مغتنمی برای رسانه‌های حوزه سلامت و پزشکی برای تعامل با صاحبان صنایع و فعالان بزرگ دارویی کشور است. فعالان حوزه رسانه معتقدند برگزاری نمایشگاه رسانه‌های سلامت محور، منجر به اثبات جایگاه صنعت قوی داروسازی می‌شود چراکه

رویداد تخصصی ایران فارما از ابتدا با هدف معرفی توانمندی شرکت‌های فعال داخلی و خارجی در صنعت دارو با مجوز سالانه سازمان غذا و دارو و با حمایت سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران شروع به کار کرده است. چهارمین دوره از این رویداد دارویی با سومین نمایشگاه کتب علوم پزشکی، دارویی (دانشگاهی) و دومین نمایشگاه رسانه‌های سلامت محور که با حمایت وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی و اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی به‌صورت همزمان برگزار می‌شود. امسال در این نمایشگاه علاوه بر فعالین حوزه کتاب و رسانه؛ بخش‌های تبلیغات، چاپ و بسته‌بندی، رسانه‌های چندمنظوره، رسانه‌های دیجیتال، نرم‌افزارها و استارت‌آپ‌ها و... هم حضور فعال خواهند داشت.

اعطای یارانه و بن کارت به ناشران، دانشجویان و اساتید

به اعتقاد صاحب‌نظران، برگزاری نمایشگاه کتب علوم پزشکی، مرجع خوبی برای دسترسی مراکز و صنایع به تازه‌های نشر این حوزه است. این نمایشگاه طبق هر سال با ارائه تسهیلاتی از جمله اعطای یارانه و بن کارت به ناشران، دانشجویان و اساتید همراه خواهد بود که وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی در سال اول برگزاری این رویداد فرهنگی ۵۰ میلیون تومان و در سال دوم ۱۰۰ میلیون تومان یارانه به نمایشگاه اختصاص داد و در سال سوم با افزایش ۵۰ درصدی نسبت به سال گذشته این خدمات ارائه می‌شود. یکی از ویژگی‌های نمایشگاه کتاب و رسانه همزمانی برگزاری آن با بازگشایی دانشگاه‌ها است که می‌تواند فرصت مناسبی برای دانشجویان باشد تا با دریافت بن کارت و لحاظ تخفیفات ویژه، کتاب‌های مورد نیاز خود را با کمترین قیمت تهیه کنند.

رونق داشته باشند، کتاب‌هایی که خریدار زیاد دارند- مانند کتاب‌های تست کنکور در مقاطع کارشناسی ارشد و دکترا - را به نمایشگاه می‌آورند و می‌فروشند. در حالی که محدود کردن نمایشگاه کتاب ایران فارما برای این است که چنین ناشرانی در نمایشگاه حضور نداشته باشند.

رسانه؛ فرصتی برای حضور و تقویت صنایع

امیر صدری، روزنامه‌نگار و از اعضای شورای سیاست‌گذاری سومین نمایشگاه تخصصی کتب علوم پزشکی و دومین نمایشگاه رسانه‌های سلامت محور با بیان اینکه فعالان صنعت داروسازی نتوانستند آن‌طور که باید رسانه‌ها را با خود همسو کنند، درباره این اتفاق می‌گوید: صنعت به‌طور عام و صنعت داروسازی به‌طور خاص در ایران کمترین بودجه را برای اطلاع‌رسانی و بخش فرهنگ‌سازی اختصاص داده، که این اتفاق به قوانین، استقلال و اقتصاد رسانه هم ضربه وارد کرده و پای روابط ناسالم را به آن باز کرده است که این روابط ناسالم باعث از دست رفتن رسالت رسانه و همچنین ریزش مخاطبان آن شده و می‌شود.

دکتر صدری عنوان می‌کند: اطلاع‌رسانی نادرست، صنعت را در این بین متضرر می‌کند، چون از طرفی نه خود می‌تواند رسانه مستقل و تاثیرگذار داشته باشد و نه از طرفی قدرت لازم را از رسانه‌های دیگر می‌گیرد.

وی ادامه می‌دهد: در بخش‌ها و حوزه‌های دیگر، حداقل، روابط و تعاملات مناسب‌تری وجود دارد. به‌طور مثال در چند صنعت شاخص ما مثل صنعت نفت، رسانه‌های تخصصی‌تر و روابط مناسب‌تری وجود دارد که می‌توانند صنعت را پشتیبانی کنند. در صنعت داروسازی که اتفاقاً یکی از صنایع اصلی است، این اتفاق نیفتاده و متأسفانه ارزش و جایگاه رسانه برای مدیران این حوزه، آن‌طور که باید جا نیفتاده است.

دکتر صدری، نمایشگاه بزرگ ایران فارما را محلی می‌داند برای اینکه همه دست‌اندرکاران داروی ایران دور هم جمع شوند و فرصت مناسبی را برای آشتی صنعت داروسازی و رسانه، فراهم آورند.

شمارش معکوس برای این اتفاق بزرگ آغاز شده است؛ اتفاقی که بخش‌های صنعتی و علمی را در کنار بخش فرهنگی و رسانه‌ای قرار می‌دهد و شکل ویژه‌تری به آن می‌بخشد، چراکه در بسیاری وقت‌ها یکی از این سه حلقه پیوسته بهم در فضایی که فراهم بوده، غایب بوده‌اند و به‌همین دلیل تاثیرگذاری که باید بوجود نیامده است. ▶

پتانسیل‌ها و توانمندی موجود، نیاز به بازتاب پیدا کردن دارد و این صنعت بدون انعکاس در جامعه که عموم و مسئولین را شامل می‌شود؛ جایگاه خودش را نمی‌تواند بیابد.

نمایشگاه کتب علوم پزشکی؛ جایگزین نمایشگاه‌های عمومی

مهرشاد کاظمی، معاون امور فرهنگی و رسانه‌ای اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی استان تهران و رییس شورای سیاست‌گذاری سومین نمایشگاه کتب علوم پزشکی، دارویی (دانشگاهی) و رییس دومین نمایشگاه رسانه‌های سلامت محور، در گفت و گویی که با ایشان داشتیم با بیان اینکه سیاست اصلی برگزاری نمایشگاه تخصصی کتاب و رسانه در نمایشگاه ایران فارما، پیوند دو بخش مهم صنعت و فرهنگ است، گفت: این دو بخش بدون هم نمی‌توانند حیات فعالانه‌ای داشته باشند.

کاظمی اضافه کرد: برگزاری نمایشگاه کتاب و رسانه در کنار نمایشگاه بزرگی که به صنعت دارو با حضور شرکت‌های مهم داخلی و خارجی داروسازی، می‌پردازد، در این سال‌ها بسیار مورد استقبال همه جانبه قرار گرفته است تا جایی که تعدادی از ناشران حاضر در نمایشگاه ایران فارما مدعی شدند که شرکت در این نمایشگاه را جایگزین نمایشگاه‌های عمومی می‌کنند.

نمایشگاه تخصصی، مخاطب تخصصی و نتیجه بهتر

شادمهر راستین، دبیر اجرایی و عضو شورای سیاست‌گذاری سومین نمایشگاه کتب علوم پزشکی، دارویی (دانشگاهی) و دومین نمایشگاه رسانه‌های سلامت محور هم معتقد است اثر بخشی برگزاری نمایشگاه‌های تخصصی در مقایسه با نمایشگاه‌های عمومی بیشتر است و دلیل آن این است که ازدحام، رفت و آمد و مناسبات اقتصادی (در فضاهای نمایشگاه عمومی)، قابلیت اجرا و کنترل ندارد. یعنی اینکه اگر تخفیف در نظر گرفته شده برای نمایشگاه کتب علوم پزشکی در نمایشگاه عمومی اعمال شود، خیلی معلوم نیست که به مخاطب اصلی برسد یا نه و شناسایی کسانی که تخلف می‌کنند هم به راحتی ممکن نیست.

مهندس راستین تأکید می‌کند: یکی از مهمترین مشکلات نمایشگاه‌های بین‌المللی، این است که بین ناشران فعال و ناشرانی که کتاب‌های اصطلاحاً کنکوری چاپ می‌کنند، تفاوتی وجود ندارد و عملاً برای اینکه نمایشگاه‌ها





برای اولین بار در ایران
برگزار می‌شود

هفته فارما از تعامل با هنر تارونمایه از تکنولوژی

فرخ ده بزرگی: به مناسبت چهارمین نمایشگاه ایران فارما (دارو و صنایع وابسته) و همزمان با روز جهانی داروسازان، برای نخستین بار در ایران، هفته فارما با هدف رشد صنعت دارویی کشور و ایجاد زیرساخت‌ها برای تبدیل ایران به هاب (قطب) دارویی خاورمیانه، با ارائه برنامه‌های متنوع و رویدادهای مهم در حوزه دارو و سلامت برگزار می‌شود.

شرایطی روابط عمومی به‌عنوان پیشانی و پیشخوان نظام بهداشت و سلامت نقش بسیار اساسی در پیشبرد اهداف عالی و به‌ویژه صنعت دارویی کشور به‌عنوان یکی از حیاتی‌ترین ارکان این وزارت، خواهد داشت. روابط عمومی‌های حوزه سلامت نسبت به سایر دستگاه‌ها رسالت سنگین تری را به عهده دارند. رسالت این حوزه علاوه بر نقش معمول تمام روابط عمومی‌ها و اطلاع‌رسانی، تلاش برای ارتقاء فرهنگ سلامت و سطح آگاهی سلامت جامعه است و این رسالت بزرگی است. تبیین این نقش مهم روابط عمومی و رسانه‌های حوزه سلامت در ارتقاء صنعت داروسازی موضوع مهمی است که در روز نخست و مهم هفته فارما به آن پرداخته خواهد شد.

دوشنبه ۲ مهر ماه : افتتاحیه نمایشگاه ایران فارما، اثرگذاری نمایشگاه‌های تخصصی در افزایش توان صنعت دارو

نمایشگاه‌های تجاری یکی از مهمترین ابزار بازاریابی و ارتباطات تجاری به حساب می‌آیند. فعالیت‌های تجاری نه تنها از نمایشگاه‌های تجاری داخل کشور بهره می‌گیرند بلکه از نمایشگاه‌های تجاری مهم خارجی نیز به‌منظور بازاریابی صادراتی بهره‌مند می‌گردند. بر این اساس می‌توان آثار و ابعاد برپایی نمایشگاه‌ها را که مبین نقش و جایگاه مهم صنعت نمایشگاهی تحت عنوان زیر هستند را، بررسی نمود:

۱. نمایشگاه‌ها، مرکز تبادل اطلاعات، دانش فنی و بررسی‌های تجاری

یکی از نتایج مهم برپایی نمایشگاه‌ها، پدید آمدن فرصت‌های بی‌بدیل به‌منظور دستیابی سریع، کم هزینه و آسان‌تر به اطلاعات مورد نیاز بخش‌های تجاری - صنعتی در خصوص یک یا چند حوزه مرتبط است.

۲. نمایشگاه‌ها، توسعه‌دهنده گردشگری و اشتغال ملی

برپایی نمایشگاه‌ها به‌ویژه در سطوح منطقه‌ای و بین‌المللی از جنبه‌های مختلف، موجبات پویایی اقتصاد را فراهم می‌سازد که از جمله آن کمک به توسعه و رونق صنعت گردشگری و نیز حفظ و ارتقاء سطح اشتغال ملی است.

۳. نمایشگاه‌ها، عامل افزایش مبادلات بازرگانی، توسعه همکاری‌های اقتصادی و ارتقاء سطح صادرات

بیش از ۱۲ رویداد در این هفته، با تمرکز بر کسب و کار، دانش، نوآوری، معرفی توانمندی‌ها در زمینه داروسازی برگزار می‌شود و با این حساب، هفته فارما یک هفته پر از فرصت رشد و پیشرفت است که در آن تمام گروه‌های صنعتی دارویی کشور دیده شده‌اند: از صنعت‌گران و صاحبان صنایع گرفته تا دانشجویان و صاحبان ایده و حتی هنرمندان و فعالان عرصه روابط عمومی و رسانه. هدف هفته فارما ارائه توانمندی‌های صنعت دارویی کشور با رویکردی تجاری، علمی، فرهنگی و آموزشی در راستای ارتقاء و افزایش آگاهی دارویی و آشنایی جامعه با دستاوردهای نوین دارویی همزمان با روز جهانی داروسازان ۲۵ سپتامبر بوده است.

یکشنبه ۱ مهر ماه : نشست تخصصی نقش روابط عمومی و رسانه‌های حوزه سلامت در ارتقاء صنعت داروسازی

ارتباطات اثر بخش، ارتباط تنگاتنگی با عملکرد موفق دارد. نظام بهداشت و درمان کشور بدون روابط عمومی و حضور رسانه‌ها قادر به ایفای نقش حیاتی خود در حفظ، تامین و ارتقاء سلامت مردم نیست. اهمیت جایگاه روابط عمومی در عصر ارتباطات و در دورانی که اطلاع‌رسانی در همه عرصه‌ها پیشتاز است، دوچندان شده است به گونه‌ای که موفقیت سازمان‌ها، ادارات، شرکت‌ها و دوامشان در عرصه فعالیت‌های تخصصی به عملکرد روابط عمومی آن وابسته است.

روابط عمومی مدون و برنامه‌ریزی شده یکی از ابزارهای قوی مدیریت افکار است، روابط عمومی به‌عنوان اصلی‌ترین حلقه ارتباط بین مدیران و کارکنان بوده و مسئولیت‌های خطیری در این زمینه بر عهده دارند. به‌همین دلیل توجه ویژه به روابط عمومی، به‌عنوان نهادی که می‌تواند به‌صورت نظام‌مند، برنامه‌ریزی شده و سنجیده در جهت ایجاد، حفظ و گسترش تعامل و تفاهم مدیران با کارکنان اقدام کند، بسیار حائز اهمیت است.

ایفای نقش‌های متنوعی همچون کاهش تعارضات درونی و بیرونی، گفتگو و متقاعد کردن، معرفی اهداف، جایگاه برنامه و دستاوردهای حاصل از عملکرد، ایجاد جریان آزاد اطلاعات و جلب اطمینان و اعتماد آحاد جامعه از اهم وظایف روابط عمومی و رسانه‌های حوزه سلامت است. در چنین

سرمایه‌گذاران و سایر گروه‌های هدف قرار خواهد داد.

سه شنبه ۳ مهرماه: پیل تخصصی نوآوری در کاربرد اپلیکیشن حوزه سلامت

در سال‌های اخیر و با توجه به رشد و به‌کارگیری فناوری اطلاعات و ارتباطات در صنایع مختلف، ساختار کسب و کارها و الگوهای ارزش‌آفرینی آن‌ها نیز دستخوش تغییرات جدی شده است. تحول دیجیتال (Digital Transformation) کسب و کارهای سنتی را در نوردیده است و مدل جدیدی از تجربه مشتری، فرآیندهای عملیاتی و مدل تجاری را برای آنان فراهم کرده است.

اپلیکیشن mPharma به‌عنوان یک برنامه کاربردی خدمات محور حوزه سلامت، بسط و توسعه خدمات هوشمند حوزه دارو بر بستر تلفن همراه، را دنبال می‌کند برنامه‌ای که اولین محک جدی بهره‌برداری از آن در آوردگاه نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما ۲۰۱۸ خواهد بود و قابلیت‌های گسترده آن شامل معرفی شرکت‌های دارویی، امکان بازاریابی آنلاین و بدون واسطه، معرفی رویدادهای سلامت محور، تسهیل در ارائه خدمات به بازدیدکنندگان و غرفه‌داران نمایشگاه‌های حوزه دارو و سلامت و ... در این نمایشگاه معرفی خواهد شد. روز سوم هفته فارما به معرفی برنامه اپلیکیشن mPharma اختصاص خواهد داشت.

چهارشنبه ۴ مهرماه: اختتامیه کارگاه‌های آموزشی و موردکاوی: نگاهی ویژه به آموزش در صنعت دارو

تقویت ارتباط آموزش و صنعت همواره یکی از دغدغه‌های اصلی دست‌اندرکاران نمایشگاه ایران فارما بوده است. بدین منظور در کنار حضور گسترده شرکت‌های فعال در این صنعت، کارگاه‌های آموزشی متعددی برای آشنایی بیشتر مخاطبان با حوزه‌های مختلف صنعت داروسازی در نظر گرفته شده است. کارگاه‌های آموزشی نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما به گونه‌ای طراحی شده است که بستر لازم جهت به‌رهمندی از دانش و تخصص استادان خبره داخلی و خارجی، مدیران شرکت‌های معتبر، انجمن‌های تخصصی و سایر مراکز تحقیقاتی فراهم آید.

چهارمین نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما بر اساس یکی از رسالت‌های خود که توسعه و ارتقاء دانش و ارزش‌آفرینی است بیش از ۴۰ عنوان دوره آموزشی و کارگاه مورد کاوی را مرتبط با نیاز صنعت، دانشجویان، داروسازان و متخصصان، اصحاب رسانه و روابط عمومی‌های حوزه سلامت، ناشران تخصصی کتب علوم پزشکی دارویی و دانشگاهی پیش‌بینی کرده است که از دوم تا چهارم مهرماه ۱۳۹۷ در مصلا امام خمینی همزمان برپا خواهد شد. روز چهارم هفته فارما همزمان با اختتامیه نمایشگاه ایران فارما این کارگاه‌های آموزشی و مهارتی پایان خواهد یافت.

جمعه ۶ مهرماه: تعامل هنر و فرهنگ با صنعت

در روز ششم و پایانی هفته فارما به تعامل صنعت داروسازی کشور با هنر هفتم و برپایی نمایشگاه جانبی عکس اختصاص خواهد داشت و بدین منوال، هفته‌ای که با رسانه آغاز خواهد شد؛ با رسانه هم به پایان خواهد رسید

چهارشنبه ۱۱ مهرماه: تورهای دانشجویی؛ ارتباط صنعت و دانشگاه

پنجمین روز هفته فارما با هدف تقویت ارتباط صنعت و دانشگاه به برگزاری تورهای بازدید ویژه دانشجویان رشته‌های علوم پزشکی و داروسازی اختصاص خواهد داشت. این تورهای دانشجویی به‌منظور بازدید هدفمند و ایجاد بستری مناسب جهت آشنایی دانشجویان با شرکت‌های فعال در صنعت داروسازی برنامه‌ریزی شده است. ▶

برپایی نمایشگاه‌های بین‌المللی تجاری، عامل مهمی در جهت ایجاد ارتباط نزدیک‌تر میان بازارهای کشورهای مختلف به‌شمار می‌آید، چراکه برگزاری یک نمایشگاه بین‌المللی تجاری به‌صورت تخصصی و یا عمومی، بستری را جهت مذاکرات هیئت‌های اقتصادی و بخش‌های تجاری خارجی، فراهم آورده و بدین ترتیب یکی از مراکز توسعه و محورهای اساسی مبادلات دو یا چند جانبه بازرگانی خارجی کشورها محسوب می‌گردد.

۴. **نمایشگاه‌ها، عامل ارتقاء سطح تولیدات و افزایش درآمد عمومی**
برپایی نمایشگاه‌های تجاری، نقش مهمی را در ارتقاء سطح تولیدات و افزایش درآمد عمومی که از نتایج جنبی آن است، ایفا می‌نماید. انعقاد قراردادهای همکاری‌های دو یا چند جانبه و نیز سرمایه‌گذاری‌های مشترک که در جریان برگزاری نمایشگاه‌های تجاری تمهیدات و موجبات آن فراهم می‌گردد، نقطه آغازی برای تشکیل واحدهای تولیدی کوچک و بزرگ در داخل کشور است که علاوه بر ارتقاء سطح اشتغال که قبلاً نیز بدان اشاره شد، افزایش درآمد عمومی را نیز به‌دنبال دارد.

۵. **نمایشگاه‌ها، ایجاد کننده رقابت‌های سالم داخلی و بین‌المللی**
خصیصه ذاتی نمایشگاه‌ها، گرد هم آوردن بخش‌های مختلف خدماتی و صنعتی در یک یا چند حوزه مختلف در محدوده خاص زمانی و مکانی است که این به نوبه خود نوعی رقابت را میان تولیدکنندگان و عرضه‌کنندگان و صاحبان بخش‌های صنعتی و خدماتی به وجود می‌آورد و آن‌ها را ترغیب می‌نماید تا با کسب فن‌آوری روزآمد و استانداردهای بین‌المللی تلاش بیشتری را در جهت افزایش تولیدات و یا ارائه خدمات بازارهای جهانی به انجام رسانند و از شیوه‌های نوین بازاریابی جهت دستیابی به بازارهای جدید بهره‌مند گردند.

۶. نمایشگاه‌ها، بستر ساز انتقال تکنولوژی

یکی از اهداف مهم برپایی نمایشگاه‌های بین‌المللی به‌ویژه نمایشگاه‌های تخصصی، فراهم آوردن بسترهای انتقال فن‌آوری نوین به بخش‌های صنعتی کشورها، به‌ویژه کشورهای در حال توسعه است.

۷. نمایشگاه‌ها، عاملی موثر در کاهش هزینه‌های تجاری

از جمله منافع عمده نمایشگاه‌ها می‌توان به عامل کاهش هزینه‌ها اشاره نمود، به‌گونه‌ای که تحقیقات نشان می‌دهد انجام یک معامله تجاری (به‌طور نمونه) در شرایط نمایشگاهی ۳۰ درصد کم‌هزینه‌تر و تعداد دفعات پیگیری آن ۶۰ درصد کمتر، قابل تحقق می‌باشد. همچنین انجام تحقیقات در نمایشگاه‌ها هزینه پایین‌تری را در بر دارد.

۸. بازده سرمایه برای مشارکت‌کنندگان در نمایشگاه‌ها در مقایسه با سایر ابزارهای بازاریابی بالاتر می‌باشد

در حال حاضر ابزارهایی برای توسعه تجارت وجود دارد و نمایشگاه‌ها یکی از مهمترین ابزارهایی هستند که در این ارتباط تأثیر داشته است. زیرا در صنعت نمایشگاهی همه ابزارهای بازاریابی را با هم می‌بینید. تحقیقات انجام شده در این خصوص حاکی از این است که نمایشگاه‌ها با ۴۴ درصد بازگشت سرمایه در مقایسه با سایر ابزارهای آمیخته ترفیع از قبیل تبلیغات، روابط عمومی، فروش حضوری، فروش مستقیم، فروش‌های فوق‌العاده و جشنواره‌ها از جایگاه بالاتری برخوردار می‌باشد، به‌گونه‌ای که بازاریابی مستقیم با ۱۸ درصد و تبلیغات با ۱۵ درصد در رتبه‌های بعدی قرار دارند.

چهارمین نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما (دارو و صنایع وابسته)، توسط سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران و با همکاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و سازمان غذا و دارو و به‌عنوان بزرگترین رویداد دارویی خاورمیانه با مشارکت گسترده سازمان، انجمن‌ها و نهادهای فعال و حضور بیش از ۵۰۰ شرکت دارویی و صنایع وابسته در روز دوم هفته فارما (۲ مهرماه ۱۳۹۷) بازگشایی خواهد شد و فرصت‌های نوینی را در اختیار صاحبان صنایع و متخصصین و کارشناسان حوزه دارو، تجار و

ایران فارما در آینه رسانه

با کلید خوردن چهارمین دوره از نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما ۲۰۱۸ اخبار بسیار زیادی از این رویداد در رسانه‌ها - مجازی و غیر مجازی- منتشر شد. با نزدیک شدن به برگزاری این رویداد، این روند شتاب بیشتری

فطره
خانه تهران سیاسی اجتماعی اقتصادی فرهنگی حوادث ورزشی بین الملل سلامت فیلم عکس

مدیرکل فرآورده‌های طبیعی سازمان غذا و دارو
۹ شهریور ۱۴۰۰ - ۲۰۲۰۲۰۰۰ شماره خبر: ۴۰۳۳۳۰

برپایی نمایشگاه دارو در شرایط تحریم یک مانور قدرت است

مدیرکل فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل سازمان غذا و دارو، گفت: برگزاری نمایشگاه دارو و صنایع وابسته، در شرایط تحریم، می‌تواند یک مانور قدرت باشد.

حضور ۲۰۰ کمپانی خارجی در ایران فارما ۲۰۱۸
عصراقتصاد: چهارمین دوره نمایشگاه ایران فارما ۲۰۱۸ و صنایع وابسته ۲۰۱۸ تا ۲۶ سپتامبر (دوم تا چهارم مهر) همراه توسعه سندیکی صاحبان دارویی ایران برگزار همزمان با این نمایشگاه مانند سال گذشته، نمایشگاه کتب تخصصی علوم پزشکی، دارویی...

به گزارش شبکه خبری تهران نیوز، دکتر مهناز خانوی، اظهارداشت: با وارد یک جنگ اقتصادی شده‌ایم و هر حرکتی که ظرفیت اقتصادی و توان نمایش قدرت باشد و از نظر من نمایشگاه ایران فارما و همایش طلای دارو ما می‌تواند این نمایشگاه التهاب فضای عمومی را کاهش بدهد.

وی درباره علت همزمانی برگزاری همایش طلای سبز که به فرآورده های گیاهی

تغییر ایران به قطب دارویی خاورمیانه

بزرگترین رویداد دارویی ایران و باشگاه خبرنگاران جوان

باشگاه بین‌المللی دارو و صنایع وابسته توسط سندیکای داروهای انسانی ایران و با همکاری وزارت بهداشت

فصلی پدیده‌ی نمایشگاه بین‌المللی دارو و صنایع وابسته

به گزارش سنا آنلاین، هدف هیئت چهارمین نمایشگاه ایران فارما (دارو و صنایع وابسته) و همروان با روز جهانی داروسازان، بزرگداشت روز دارو، همایش دارو، سلامت و رفاهیت است.

IPH 2018

IRAN PHARMA



گرفت خصوصا اینکه تحریم‌های دوباره آمریکا در وضعیت دارو هم نگرانی‌هایی را بوجود آورد. آنچه در این دو صفحه می‌بینید، گوشه‌ای از اخبار؛ گفت‌وگوها و گزارش‌هایی است که تا اواسط شهریور در مطبوعات، سایت‌های خبری و کانال‌های معتبر منتشر شده است.

IRNA News Agency @irna...
 #Iran Pharma Expo 2018; to link culture and industry bit.ly/2PcMeJ1

اعطای تسهیلات ویژه به دانشجویان رشته های داروسازی و علوم پزشکی

رژیم غذایی دانشجویان، به منظور حضور و مشارکت هر چه بیشتر دانشجویان، تسهیلات ویژه ای را برای دانشجویان رشته های داروسازی و علوم پزشکی در نظر گرفته است. تلاش برای ایجاد فرصت‌های علمی و تحصیلی دانشجویان حوزه های داروسازی و علوم پزشکی از جمله اهداف اساسی نمایندگان ایران در این رویداد است.

رژیم گروه اجتماعی برنا، نظر به استقبال سالانه های داروسازی از بازدیدهای دانشجویی، ایشگاه ایران فارما تورهای بازدید ویژه رشته‌های علوم پزشکی و داروسازی برگزار می‌کند.

رژیم به منظور بازدید هدفمند از این رویداد است.

شمارش معکوس برای برگزاری بزرگترین رویداد دارویی کشور و خاورمیانه

چهارمین نمایشگاه بین‌المللی دارو و صنایع وابسته توسط سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران و با همکاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، غذا و دارو و با مشارکت و حضور گسترده بیش از 500 شرکت فعال در حوزه تولید دارو و صنایع وابسته مرتبط همزمان با روز جهانی داروساز 2 تا 4 مهرماه 1397 برگزار خواهد شد.

جزئیات بیشتر را در www.didbaniran.ir/fa/tiny/new بخوانید

IPH2018
 I R A N P H A R M A

هفتمین طلای سبز توسعه بازار داخلی، قدرت نمایه در بازار خارجه

همایش طلای سبز به هفتمین دوره خود رسیده است و این دوره نسبت به دوره‌های قبلی یک ویژگی خاص دارد. هفتمین همایش طلای سبز که با شعار «شرایط امروز؛ تهدید یا فرصت» کلید می‌خورد این بار در دل بزرگترین رویداد دارویی ایران، نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما ۲۰۱۸ برگزار می‌شود. این ویژگی موجب می‌شود، صنایع دارویی ایران در یک کلیت منسجم‌تر ظاهر شود و نه تنها به داروهای شیمیایی تعلق داشته باشد که به داروها و فرآورده‌های گیاهی هم پردازد که تاریخچه‌ای بسیار طولانی و درخشان دارد. طبیعتاً نمایشگاه ایران فارما که یک نمایشگاه بین‌المللی است و به گفته بسیاری از کارشناسان یکی از معتبرترین نمایشگاه‌های خاورمیانه است، تا به حدی که امید آن می‌رود تا به CPhI این منطقه از جغرافیا تبدیل شود؛ بازدیدکنندگان بسیاری دارد. این همزمانی، فرصتی را برای معرفی فرآورده‌های گیاهی و داروها و دیگر محصولات این حوزه فراهم می‌آورد. فرصتی که باید مغتنم شمرده شود و یکی از ضعف‌های این حوزه را که عدم ورود کامل و کافی به بازار جهانی است؛ تا حد زیادی برطرف کند. در ادامه گزارش‌ها و مصاحبه‌های کاملی را درباره هفتمین دوره از همایش طلای سبز، می‌خوانید.



گفت و گو با مدیرکل اداره فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل سازمان غذا و دارو و دبیر علمی هفتمین همایش ملی طلای سبز

اقتصاد چالش مهم طلای سبز هفتم



زهره صدیقی نژاد: چهارمین دوره نمایشگاه «ایران فارما» دوم تا چهارم مهرماه در محل مصلی تهران برگزار خواهد شد. هفتمین همایش «طلای سبز» نیز امسال همزمان با این رویداد بزرگ در کنار ایران فارما پذیرای بازدیدکنندگان و متخصصان حوزه فرآورده‌های گیاهی و دارویی است. در گفتگویی با «مهنار خانوی» مدیرکل اداره فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل سازمان غذا و دارو و دبیر علمی هفتمین همایش ملی طلای سبز - اهمیت برگزاری همزمان این دو نمایشگاه و تاثیر آن در فضای کنونی کشور را بررسی کرده‌ایم.

بسته‌بندی که همیشه محصولات داخلی درمورد آن مشکل داشته‌اند؛ کار کنند و نمایش درست‌تری از محصولات خود ارائه دهند و گام بسیار بزرگی بردارند که در طی این سال‌ها همیشه مغفول مانده است.

• **امسال نمایشگاه ایران فارما همزمان با طلای سبز برگزار می‌شود، اهمیت برگزاری همزمان همایش «طلای سبز» در کنار «ایران فارما» چیست؟**

فراموش نکنیم که به هر حال فرآورده‌های گیاهی و طبیعی جزء محصولات دارویی به حساب می‌آیند و از آن‌جا که کارکرد درمانی دارند، به نظر ما خارج از صنعت دارویی و حوزه درمانی قرار نمی‌گیرند. اساساً جدا کردن تولیدات طبیعی از بستر دارویی کار درستی نیست. ممکن است نوع فرآیند و هدف تولیدشان متفاوت باشد ولی به هر حال در سبد دارویی جا پیدا می‌کنند. از طرف دیگر این نکته را هم باید در نظر داشته باشیم که بسیاری از شرکت‌های تولیدی ما همزمان تولیدکننده داروی شیمیایی و گیاهی (طبیعی) هستند و در هر دو زمینه فعالیت می‌کنند. بنابراین در خیلی از موارد این دو محصول قابل تفکیک نیستند. مضاف بر اینکه همایش «ایران فارما» همایش وزین و پر اهمیتی است؛ جایگاه ویژه‌ای که این نمایشگاه دارد شرکت‌های تولیدی داروهای طبیعی را هم مشتاق می‌کند تا بتوانند در این فضا حضور پیدا کنند.

• **به‌عنوان دبیر علمی هفتمین همایش طلای سبز، اصلی‌ترین رویکرد این همایش را در چه بخشی می‌دانید؟** همایش طلای سبز، رویکردی آکادمی، دانشگاهی و علمی دارد و همچون دوره‌های قبل برای آن امتیاز بازآموزی در نظر گرفته شده است و با وجود اینکه این بخش برای ما بسیار مهم بوده است اما الگوی نمایشگاه موفق ایران فارما که نه تنها داروسازان بلکه سایر متخصصین، صاحبان صنایع، سرمایه‌گذاران و ... در آن شرکت می‌کنند؛ به ما این انگیزه را داده است تا همچون نمایشگاه ایران فارما، فضایی را فراهم بیاوریم تا همه متخصصان و علاقمندان بتوانند از برنامه‌های این همایش و نمایشگاه بهره‌مند گردند و به بخش صنعت هم به شکل ویژه پرداخته شود چرا که ما پتانسیل لازم را در زمینه گیاهان دارویی داریم اما در بخش صادرات و صنعت و بسته‌بندی ضعیف عمل کرده‌ایم.

• **با توجه به شرایط ویژه‌ای که داریم و تحریم‌های به وجود آمده، به مسائل اقتصادی این حوزه هم در همایش پرداخته می‌شود؟**

بله بحث‌های اقتصادی در میان سخنرانی‌ها و مقالات بسیار مهم شمرده شده است و یکی از اصلی‌ترین موارد این دوره است. اما من معتقد هستم تحریم‌ها می‌توانند به فرصتی برای تولیدکنندگان داخلی تبدیل شوند. به‌طور مثال تولیدکنندگان داخلی می‌توانند روی بحث

می‌شود که در شرایط موجود و گردش مالی سریع‌تر تولیداتشان را به دست مصرف‌کننده برسانند.

• **با توجه به آغاز تحریم‌ها و نگرانی مردم از کمبود دارو، برگزاری این نمایشگاه چه تاثیری بر فضای روانی جامعه خواهد داشت؟**
باید بپذیریم که ما به هر حال وارد یک جنگ اقتصادی شده‌ایم. هر حرکتی که ظرفیت اقتصادی و توانایی بازار ما را نشان بدهد می‌تواند یک مانور و نمایش قدرت باشد. از نظر من نمایشگاه ایران فارما و طلای سبز یک مانور خوب است و امیدوارم این نمایشگاه التهاب فضای عمومی را کاهش دهد.

• **همزمانی ایران فارما و طلای سبز در بخش صادرات محصولات داروهای گیاهی، تا چه اندازه می‌تواند موثر باشد؟**
در بحث صادرات، سازمان غذا و دارو مجوزهای مورد نیاز شرکت‌ها را تامین می‌کند ولی تاکنون ما نه بازاری برای این کار ایجاد کرده‌ایم و نه ساز و کار مشخصی وجود داشته است تا بتوانیم تولیدکننده‌های فرآورده‌های طبیعی را به این سمت سوق دهیم. با این وجود در حال حاضر بیش از ۲۰۰ قلم داروی گیاهی صادر می‌شود و شرکتی داریم که بیش از ۷۰۰ قلم از تولیدات دارویی‌اش را صادر می‌کند. آمار صادرات از طرف شرکت‌ها به ما اعلام می‌شود و این فرآیند مختص خود آن‌هاست. در حال حاضر روابط بین‌الملل سازمان، در این زمینه فعال‌تر شده است. حضور شرکت‌های خارجی در نمایشگاه «ایران فارما» برای آشنایی تولیدکننده‌های داخلی موثر است و امکان معرفی محصولاتشان را هم خواهند داشت. رویکرد ما در بخش صادرات تایید است، ولی فراموش نکنیم که هر شرایط سیاسی ویژگی‌های خاص خودش را دارد. در این مقطع خاص باید به شدت مراقب باشیم که قاچاق معکوس اتفاق نیفتد.

• **قاچاق معکوس در ارتباط با داروهای طبیعی؟**
خیر، در این مورد داروهای طبیعی مورد نظر من نیستند، چون ارزش رسمی به آن تعلق نمی‌گیرد ولی درباره داروهای صنعتی این امکان وجود دارد.

• **با توجه به حوزه مدیریت شما، مکمل‌ها کجای این سیاست و برنامه‌ریزی قرار می‌گیرند؟**
بعضی مکمل‌های تغذیه‌ای باید در سنن خاص جزء سبد تغذیه‌ای خانواده قرار بگیرند، مثل فولیک اسید و مولتی ویتامین برای زنان باردار، قطره آهن نوزاد، قرص‌های کلسیم و ویتامین دی، برای سالمندان و... سازمان غذا و دارو تعاملی با معاونت سلامت داشته است که چنین مکمل‌هایی در خانه‌های بهداشت توزیع شود.

• **با اینکه مکمل‌ها اغلب جزء داروهای درمانی به حساب نمی‌آیند و طبیعتاً ارزش رسمی نمی‌گیرند ولی در بعضی موارد جزء داروهای ضروری هستند و افزایش قیمت آن‌ها در این زمان محسوس است.**

این مکمل‌ها همچنان به‌صورت رایگان توزیع می‌شود و ما وارد این سیاست‌گذاری نمی‌شویم. در عین حال سلامت جامعه مرتب بررسی می‌شود و اگر نتیجه‌گیری این باشد که یک مکمل جدید مورد نیاز است، معاونت بهداشتی موضوع را به ما اعلام می‌کند که براساس مطالعات، این مکمل، با این دوز لازم است. ما این نیاز را به شرکت‌ها اعلام می‌کنیم تا برای تولید آن سیاست‌گذاری کنند؛ ولی سازمان غذا و دارو مداخله‌ای در قیمت‌گذاری نخواهد داشت. ▶



• **با توجه به ممنوعیت واردات محصولات و فرآورده‌های دارویی گیاهی، این نمایشگاه تا چه حد می‌تواند در معرفی محصولات داخلی موثر باشد؟**

قبل از جواب به این سؤالاتان باید بگویم؛ شعار اصلی این دوره را «فرصت‌ها و تهدیدها در شرایط موجود» در نظر گرفته‌ایم. از آن‌جا که رشته تحصیلی و فعالیت اصلی من فارماکولوژی است و در زمینه داروهای طبیعی کار می‌کنم، باور دارم که شرایط کنونی فضای مناسبی برای تولیدکننده واقعی ایجاد می‌کند. تولیدکننده‌ای که بازار را می‌شناسد، روش و راهکار تغییر را یاد گرفته است، روش کشت و تامین ماده اولیه را می‌داند. با توجه به ممنوعیت واردات، بازار کنونی آماده می‌شود تا این تولیدکننده‌ها عرصه فعالیت بازتر و بیشتری داشته باشند. ما براساس جلساتی که با تولیدکننده‌ها داشته‌ایم به این وضع بسیار خوش‌بین هستیم که در طول یک سال آینده این تفاوت کاملاً معنی‌دار را به‌وضوح شاهد باشیم و اصلاً این قانون ممنوعیت واردات داروها را برای حمایت از تولیدکننده داخلی انجام داده‌ایم.

• **روی ترکیب «تولیدکننده واقعی» تاکید کردید؛ با توجه به وضعیت اقتصادی فعلی، مشکل نقدینگی و گردش مالی شرکت‌ها، منظور شما از تولیدکننده واقعی کدام شرکت‌ها هستند؟**

تولیدکننده‌هایی که آگاهی و انعطاف‌پذیری لازم را داشته باشند، در این شرایط پیشرفت بیشتری خواهند داشت. کیفیت تولید، حجم تولید، انتخاب و تنوع تولیدات اثر مهمی در این روند دارد. به‌عنوان مثال ما ۱۷ تولیدکننده شربت آویشن داریم در حالی که بعضی فرآورده‌ها فقط در ۳-۴ کارخانه تولید و عرضه می‌شوند. مشخص است تولیدکننده‌ای که نیاز بازار را بشناسد و بسنجد، در شرایط کنونی موفق‌تر خواهد بود. در راستای حمایت از این شرکت‌ها و کمک به گردش مالی آن‌ها، اداره ما با کمک سایر اداره‌های سازمان غذا و دارو، بازنگری در آیین‌نامه پخش خواهد داشت. در ادامه، ضابطه‌ای برای پخش، تدوین و نوشته خواهد شد که در این ضابطه نیاز شرکت‌های تولیدی در نظر گرفته

نگاهی به تاثیرات برگزاری همزمان ایران فارما و هفتمین همایش طلای سبز

ایران فارمای چهارم میزبان طلای سبز هفتم

فریبرز معطر / استاد فارماکوپه دانشکده داروسازی دانشگاه اصفهان

به جرأت می‌توان گفت همایش طلای سبز تأثیر زیادی در فرهنگ دارویی کشور داشته است. کما اینکه در کنگره‌ها و نمایشگاه‌های برگزار شده در این حوزه، اکثر دانشمندان بزرگ ایران و اساتید دانشگاه‌های داروسازی شرکت داشته‌اند. این دوره، هفتمین نمایشگاه و کنگره‌ای است که برگزار می‌شود و نشان‌دهنده پیشرفتی است که اساتید در زمینه ساخت داروهای ایرانی داشته‌اند.

گیاهی وجود ندارد که ما نتوانیم آن را در ایران تولید کنیم. داروسازان ما هر نوع داروی گیاهی را می‌توانند تولید کنند. به استثنای یک یا دو قلم دارو، ما در حوزه داروهای گیاهی کمبودی نخواهیم داشت و جلوگیری از ورود داروهای گیاهی به کشور، قرارداد بسیار موثری در پیشبرد صنایع داروهای گیاهی در ایران محسوب خواهد شد که خدمت بزرگی به مردم است. نباید از نظر دور داشت که برای هر داروی گیاهی وارداتی، حداقل سه برابر قیمت همان داروی تولیدی در کشور، هزینه می‌شود. لذا تولید داخلی هم از لحاظ ارزی به نفع اقتصاد کشور و هم از لحاظ قیمتی به سود خانواده‌ها خواهد بود.

در سال ۱۳۶۲ که کارخانه گل‌دارو در اصفهان تاسیس شد، تنها ۳ شرکت داروسازی در کشور فعال بودند و امروز بعد از طی ۲۵ سال بیش از ۱۶۲ واحد تولید داروهای گیاهی در کشور وجود دارد که همه آن‌ها فعال بوده و داروهای متعدد گیاهی را در بالاترین کیفیت تولید می‌کنند. این نشان می‌دهد که با برگزاری این نمایشگاه‌ها و کنگره‌ها و آگاهی دانشمندان و مردم به اثرات ارزشمند داروهای گیاهی، این دانش در کشور از پیشرفت خوبی برخوردار شده است. عرضه داروهای گیاهی مفید خدمت بسیار بزرگی به سلامت مردم و کمتر شدن ارزی به سبب ورود داروهای شیمیایی به کشور است.

آینده دارویی ایران درخشان است

من آینده صنایع دارویی ایران را بسیار درخشان می‌بینم، به این دلیل که نسل فارغ‌التحصیل شده از دانشگاه، جنبه جدیدی از فعالیت را پیش روی خود می‌بیند و به جای تبدیل شدن به مسئول فنی در داروخانه، می‌تواند به خط تولید رفته و به زنجیره عرضه تولید داروهای گیاهی بپیوندد. دانشجویان داروسازی ما از دانش بسیار بالایی برخوردار هستند و زمینه کاری بسیار با ارزشی برای آن‌ها گسترده شده است.

زمانی که سد و مانعی در مسیر رشد وجود نداشته باشد، اتفاق مهمی رخ نداده است اما زمانی که مشکلی وجود دارد و کارها انجام می‌گیرد؛ اهمیت دوچندان می‌شود. به‌طور مثال ما از طرفی با مسئله کم آبی و دغدغه‌های آب و هوایی روبرو هستیم و از طرفی گیاهان موجود، نیاز به آب دارند و حل این موضوع است که ارزشمند است. مسئله مهم دیگر که با وزارت بهداشت نیز در میان گذاشته شده، جلوگیری از واردات محصولاتی است که شرکت‌های داخلی آن‌ها را تولید می‌کنند، که این مشکل با تلاش و پیگیری قابل حل است.

طلای سبز، ایران فارما و ارتقاء صادرات

اصولا کشورهای اروپایی موانع بسیار زیادی به‌منظور جلوگیری از ورود دارو به کشورشان ایجاد می‌کنند؛ در این میان اقبالی که ما داشته‌ایم، صادرات دارو در حجم بالا به کشورهای اطراف و همسایه بوده است. بنابراین همزمانی طلای سبز و ایران فارما می‌تواند نقش موثری در ارتقاء فرآیند صادرات داشته باشد، کم‌اینکه سایر کشورها هم متوجه می‌شوند که در ایران چه پیشرفت عظیمی در زمینه ساخت دارو انجام شده است. در سال‌های آینده که مشکلات سیاسی و ارتباطات با کشورهای اروپایی برطرف شود، مسلماً شاهد استقبال شرکت‌های اروپایی از داروهای گیاهی ایران خواهیم بود. ▶

برگزاری نمایشگاه و دیدن عملیاتی شدن اهداف

در حقیقت می‌توانیم بگوییم که با برگزاری همزمان نمایشگاه ایران فارما و همایش طلای سبز، دو رویداد نظری و عملی را توأم می‌بینیم. وقتی در خصوص پروکراسی، ساخت داروها، اثر داروها و بررسی بالینی صحبت می‌کنیم و همزمان نمایشگاهی وجود داشته باشد که حاضران بتوانند از آن بازدید کنند، بهتر می‌توانند این پیشرفت‌ها را با چشم خود در صنعت داروسازی، ببینند.

نمایشگاه ایران فارما از طرفی با نمایش داروهای ساخته شده به دانشمندان کشور، به آن‌ها ایده و نظر تولید داروهای جدیدتر را می‌دهد که این مهم کمک شایانی به پیشرفت علم داروسازی و گیاهی در کشور می‌کند و از طرفی به مثابه ویتیرینی برای نشان دادن محصولاتی است که در ایران تولید می‌شود. بازدیدکنندگان ضمن بازدید از نمایشگاه، متوجه پیشرفت ساخت دارو در ایران می‌شوند و ضمن بحث در مورد نیازها و کمبودهای این حوزه، اقدام به حل مشکلات می‌کنند. در حقیقت این نمایشگاه به منزله یک راهنما برای تولیدکنندگان و مسئولین تصمیم‌گیرنده کشور است.

تولیدکننده همه داروهای گیاهی در دنیا هستیم

بنده با توجه به خدمت ۳۵ ساله خود در دانشگاه و تجربیاتی که در کشورهایی چون آلمان و آمریکا داشته‌ام، می‌توانم بگویم که هیچ نوع داروی

به استثنای یک یا دو قلم دارو، ما در حوزه داروهای گیاهی

کمبودی نخواهیم داشت و جلوگیری از ورود داروهای گیاهی

به کشور، قرارداد بسیار موثری در پیشبرد صنایع داروهای

گیاهی در ایران محسوب خواهد شد که خدمت بزرگی به

مردم است.

همایش طلای سبز



همزمانی طلای سبز و ایران فارما
ویژگی دوره هفتم است

هفتمین دوره زمانی برای دیدن زنجیره کامل تولید تامصرف

محمود خدادوست / مشاور وزیر و مدیرکل دفتر طب ایرانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی یکی از تفاوت‌های بارز و ویژه‌ای که برگزاری هفتمین دوره از همایش طلای سبز در رابطه با فرآورده‌های گیاهی و داروهای گیاهی دارد این است که همایش طلای سبز در کنار معرفی داروها، شرکت‌های دارویی، فرآورده‌های شیمیایی، گیاهی و طبیعی، برگزار می‌شود و این موضوع اتفاق بزرگی را رقم خواهد زد چراکه ما معتقدیم وقتی قرار است برای توسعه و استفاده از ظرفیت فرآورده‌های طبیعی و سنتی در نظام سلامت کاری کنیم، بهترین حالت این است که زنجیره را از تولید تا مصرف یکجا و کامل ببینیم.

توانمندی‌ها و قابلیت‌های گیاهان دارویی و داروهای گیاهی و شرکت‌های تولیدکننده، به‌روز می‌کنند.

زنجیره‌ای که کامل دیده می‌شود

به این ترتیب برگزاری این همایش در این دوره و دوره گذشته در کنار ایران فارما که وظیفه آن معرفی داروها است، طبیعتاً باعث می‌شود که از زنجیره تولید تا مصرف و تجویز در یکجا دیده شود. بنابراین این بهترین فرصت برای ترغیب و تشویق جامعه پزشکی و دست‌اندرکاران سلامت برای بازدید از این فرآورده‌ها است.

بهترین موقعیت برای معرفی محصولات

نکته مهم دیگر در هفتمین دوره همایش طلای سبز و همزمانی آن با نمایشگاه ایران فارما، حضور شرکت‌ها و ویزیتورهای خارجی

برای تولید فرآورده‌های طبیعی در ایران بهترین و

منطقی‌ترین کار استفاده از ماده اولیه ایرانی در تولید است.

ضمن اینکه با این کار زمینه کشت و تولید و پرورش گیاهان

دارویی در کشور را فراهم خواهیم کرد و این امر می‌تواند به

اشتغال‌زایی در کشور کمک کند.

همیشه برای همه؛ از تولیدکنندگان تا دانشجویان و پزشکان

در مبحث زنجیره در بخش تولید در همایش طلای سبز از یک سو گیاهان دارویی و تولیدکنندگان فرآورده‌های طبیعی و فرآورده‌های سنتی را داریم و از سوی دیگر قطعاً ارائه مقالات در حوزه فرآورده‌های طبیعی و سنتی اتفاق خواهد افتاد. همچنین در این همایش برای دانشجویان و داروسازان دوره بازآموزی در نظر گرفته می‌شود که انگیزه‌ای هم برای حضور پزشکان و داروسازان و دست‌اندرکاران سلامت است و شرکت در همایش را ترغیب و تشویق می‌کند. از آنجا که مصرف‌کننده اصلی فرآورده‌های سنتی و طبیعی اساساً پزشکان هستند، داروسازان باید قابلیت‌های این حوزه را معرفی کنند تا پزشکان آن‌ها را بشناسند و نسخه کنند.

معرفی گیاهان دارویی به پزشکان

همانطور که گفتیم جنبه دیگر همایش، آموزش پزشکان است که گیاهان دارویی و داروهای گیاهی را بشناسند. با شرکت در این نمایشگاه‌ها با انگیزه کسب امتیاز بازآموزی، هم دانش خود را نسبت به این فرآورده‌ها بیشتر می‌کنند و هم در کنار آن، از شرکت‌های دارویی که تولیدکننده فرآورده‌های نامبرده هستند، بازدید می‌کنند و اطلاعات خود را نسبت به

آینده روشن است

اگر بتوان با برگزاری چنین همایش‌هایی که یکی از ابتکارات موسسه رسایش بوده است، پزشکان و داروسازان را نسبت به فرآورده‌های طبیعی و سنتی به شناخت علمی برسانیم، طبیعتاً آینده و چشم‌انداز خوبی خواهیم داشت و می‌توان امیدوار بود استفاده از فرآورده‌های طبیعی و سنتی بتواند جای پای خود را در کشور باز کند و اقبال جهانی هم زمینه صادرات بیشتر را فراهم کند.

استانداردسازی اصلی مهم برای توسعه

اما برکسی پوشیده نیست که پیشرفت در این مسیر با موانع و مشکلاتی روبرو است. یکی از موانع پیش‌رو در صنعت گیاهان دارویی این است که در بخش تولید گیاهان دارویی مورد نیاز کشور، استانداردها در بخش کشاورزی باید تعریف و رعایت شوند و این استانداردسازی به بذر خوب و مکان خوب و مناسب برای کشت و مراقبت خوب در بحث کشت نیاز دارد. بنابراین در درجه اول آن گیاهی که شرکت داروسازی نیاز دارد باید حداقل استانداردهای ماده اولیه را داشته باشد تا شرکت دارویی آن محصول را خریداری کند.

تضمین خرید؛ گام بعد از استانداردسازی

نکته دوم تضمین خرید است. بعد از اینکه استانداردها تعریف شد و بذره‌های مورد نیاز در اختیار قرار گرفت و توسعه صورت پذیرفت و تسهیلاتی به کشاورزان داده شد که به جای کشت گیاهان و محصولات گیاهی که نیاز به آب فراوان دارد، به سمت کشت گیاهان دارویی مورد نیاز صنعت داروسازی و صنایع غذایی و آرایشی بهداشتی کشور بروند، نیاز به تضمین خرید است. با این تضمین کشاورز با اطمینان خاطر گیاه را کشت می‌کند و در اختیار صنعت می‌گذارد. این دو نکته لازم است و هر دو در حال حاضر معضل اصلی این حوزه به شمار می‌رود. به همین دلیل است که شاید خیلی از شرکت‌های داروسازی ساخت فرآورده‌های طبیعی، تاکنون ماده اولیه را وارد می‌کردند که این خود یک اشکال است که بخشی از آن برمی‌گردد به اینکه گیاه مورد نظر حداقل استاندارد را ندارد یا اینکه گیاه به میزان مورد نیاز تولید نشده و یا کشاورز به‌طور رسمی هدایت نمی‌شود که گیاه در چه زمینی، با چه مساحتی و چه استانداردهایی کشت شود.

وزارت کشاورزی و صنایع هم شرکت کنند

این موارد بخشی از موانعی است که بر سر راه توسعه آکادمیک و منطقی فرآورده‌های طبیعی وجود دارد و ما نیاز داریم هم وزارت کشاورزی به آن بپردازد و هم صنایع داروسازی به آن توجه کند؛ هر دو بخش مقدار ماده اولیه مورد نیاز خود را اعلام کند تا با یک توافق منطقی، بخش داروسازی، غذاسازی و بخش صنایع بهداشتی آرایشی با اعلام نیازهای خود و تعیین حداقل استانداردهای لازم از طرف سازمان غذا و دارو و حمایتی که وزارت جهاد و کشاورزی از کشاورز به عمل می‌آورد، به این حوزه کمک شایانی کنند.

در نهایت اینکه در غیر این صورت، مسیر توسعه فرآورده‌های طبیعی با یک چالش جدی مواجه خواهد شد و نه تنها پیشرفتی نخواهیم داشت که همین زمینه‌سازی انجام گرفته را نیز از دست خواهیم داد. ▶

با توجه به قابلیت‌های اقلیمی متفاوت ایران نسبت به

کشورهای دنیا و گیاهان بومی قابل توجهی که کشور

ایران دارد، گیاهان دارویی ایران مورد اقبال و استقبال

کشورهای خارجی هم خواهد بود. البته به شرطی که بتوانیم

استانداردهای لازم را داشته باشیم. البته در نمایشگاه ایران

فارما داروهایی عرضه می‌شود که حداقل استانداردهای

ایران را خواهد داشت و زمینه بسیار خوبی برای معرفی

فرآورده‌های طبیعی و سنتی به کشورهای دیگر خواهد بود.

است. آن‌ها هم می‌توانند محصولات خود را معرفی کنند و طبیعتاً محصولات آن‌ها هم به جامعه پزشکی معرفی می‌شود. عکس این قضیه هم صادق است و طبیعتاً محصولات و فرآورده‌های طبیعی ایران هم به آن‌ها معرفی می‌شود و امکان صادرات را تسهیل می‌کند. با توجه به قابلیت‌های اقلیمی متفاوت ایران نسبت به کشورهای دنیا و گیاهان بومی قابل توجهی که کشور ایران دارد، گیاهان دارویی ایران، مورد اقبال و استقبال کشورهای خارجی هم خواهد بود، البته به شرطی که بتوانیم استانداردهای لازم را داشته باشیم. البته در نمایشگاه ایران فارما داروهایی عرضه می‌شود که حداقل استانداردهای ایران را خواهد داشت و زمینه بسیار خوبی برای معرفی فرآورده‌های طبیعی و سنتی به کشورهای دیگر خواهد بود.

ماده اولیه ایرانی؛ منطقی‌ترین راهکار و ایجاد اشتغال

واقعیت این است که برای تولید فرآورده‌های طبیعی در ایران بهترین و منطقی‌ترین کار استفاده از ماده اولیه ایرانی در تولید است. ضمن اینکه با این کار زمینه کشت و تولید و پرورش گیاهان دارویی در کشور را فراهم خواهیم کرد و این امر می‌تواند به اشتغال‌زایی در کشور کمک کند. به شرطی که دستگاه‌هایی که در بحث تولید و کشت گیاهان دارویی دخیل هستند، مانند وزارت کشاورزی کمک کنند و همچنین فرآورده اولیه‌ای که باید صورت بگیرد، حداقل استانداردهای لازم را داشته باشد؛ یعنی بتوانیم در مواد و عصاره‌هایی که می‌گیریم حداقل استانداردهای لازم را بدست آوریم. این موضوع هم در راستای اقتصاد مقاومتی و هم در راستای استفاده از دانش بومی به نفع کشور خواهد بود. همچنین از آنجایی که میزان بسیار زیادی از اثربخشی گیاهان دارویی و ماده اولیه‌ها و ماده موثره‌ها، با شرایط اقلیمی هر کشوری می‌تواند تفاوت‌هایی داشته باشد، گمان می‌رود با توجه به قابلیت بالقوه‌ای که در ایران داریم، می‌توان زمینه و بستری فراهم کرد که از این قابلیت‌ها، تنوع و پراکنش گیاهان دارویی و تنوع اقلیمی موجود در کشور، بهترین و بیشترین بهره را برد.

رویکرد جهانی به سمت استفاده از فرآورده‌های طبیعی

در دنیای امروز به وضوح دیده می‌شود که رویکرد جهانی به سمت استفاده از فرآورده‌های طبیعی است. حتی داروهایی که تولید می‌شود بیشتر اگر پایه و اساس محصولات طبیعی را داشته باشد، مورد اقبال کشورهای دنیا قرار می‌گیرد. بنابراین با توجه به این رویکرد جهانی، اگر بتوان با توجه به شرایط اقلیمی کشور از یک سو و همچنین محدودیت منابع آبی از سوی دیگر، تلاش شود کشاورزی بیشتر به سمت کشت و پرورش گیاهان دارویی سوق پیدا کند، این موضوع در شرایط خاص کشور از نظر کمبود منابع آبی کمک‌رسان خواهد بود.

دکتر جعفر میرفخرایی دبیر انجمن تامین‌کنندگان فرآورده‌های طبیعی و گیاهان دارویی عنوان کرد:

دنیا به سوی داروی گیاهی پیش می‌رود

زهره صدری نژاد: بر کسی پوشیده نیست که داروهای شیمیایی با تمام مزیت‌ها و اثربخشی به موقعی که دارد، تاثیرات و عوارض منفی زیادی بر جای می‌گذارد. فرآورده‌های طبیعی و اثربخشی گیاهان دارویی امری است که هرچند در زمان‌های گذشته دارای جایگاه ویژه‌ای در ایران بود، اما به مرور زمان و با پیشرفت تکنولوژی، داروهای شیمیایی جایگزین آن گشت. اکنون با گذشت زمانی دیگر، مجدد نقش طب سنتی در حال پررنگ‌تر شدن است. همایش طلای سبز نیز در این راستا گام بزرگی به منظور شناختن دستاوردهای این حوزه برداشته است. امسال نیز همزمان با برگزاری نمایشگاه ایران فارما در اوایل مهرماه شاهد برگزاری هفتمین دوره از همایش طلای سبز هستیم. در این راستا گفتگویی با دکتر جعفر میرفخرایی، دبیر انجمن تامین‌کنندگان فرآورده‌های طبیعی و گیاهان دارویی و یکی از اولین کسانی که در این راه گام‌های بزرگ و اساسی برداشته است؛ انجام داده‌ایم که می‌خوانید.

کشورهای پیشرفته است. هنگامی که این اعتبار به مردم داده و فرهنگ‌سازی لازم انجام شود وظیفه انسانی خود را انجام داده‌ایم.

• با توجه به حضور شرکت‌های خارجی و ویزیتورهای خارجی در نمایشگاه ایران‌فارما، این موضوع تا چه میزان می‌تواند در صادرات محصولات تاثیرگذار باشد؟

قطعاً این موضوع در شناسایی و معرفی داروهای گیاهی کشور به سایر کشورها بسیار موثر خواهد بود. همانطور که می‌دانید در کشور آلمان ۴۰ درصد داروی گیاهی استفاده می‌شود. در آمریکا و کشورهای دیگر نیز همین‌طور. ما هر روز در این صنعت شاهد تحولی جدید هستیم. روزگاری بود که می‌گفتند داروهای گیاهی آشغال است و قابل استفاده نیست. اما امروز با فرهنگ‌سازی صورت گرفته، در جایگاه خوبی قرار داریم. وزارت بهداشت و سازمان غذا و دارو در تولیدات ما سختگیری و شرکت‌ها را مجبور به تولید داروهای با استانداردهای قابل قبول می‌کنند. داروهای گیاهی ما در حال حاضر از کیفیت بالایی برخوردار است و با سربلندی می‌توان آن‌ها را به کشورهای خارجی معرفی کرد.

در حال حاضر ۱۹۰ تولیدکننده داروهای گیاهی در کشور

داریم. چنانچه عملکرد ما درست نبود با این اقبال عمومی

مواجه نبودیم. ۸۰ تا ۹۰ درصد مردم دنیا از داروهای گیاهی

استفاده می‌کنند. به این سبب آینده بسیار درخشانی پیش

روی این صنعت است.

• اهمیت هفتمین دوره همایش طلای سبز از نظر شما چیست؟
به جرأت می‌توان گفت همایش طلای سبز با تمام دستاوردهای به‌روز این زمان هماهنگ است. از اولین دوره برگزاری، همایش طلای سبز بنا را بر معرفی داروهای گیاهی گذاشت تا به هفتمین دوره از آن رسید. کارگاه‌هایی که تشکیل می‌شود نقطه عطفی است برای علاقمندان این رشته که دانش خود را به عمل تبدیل کرده و کارآفرینی کنند. کارآفرینی در این حوزه با توجه به شرایط بد اقتصادی حاکم بر جامعه، هدفی بسیار مقدس است. ما سعی می‌کنیم که از بهترین متخصصین آشنا با مسائل روز جهان دعوت کنیم تا اطلاعات جامع و کاملی را به داروسازان کشور بدهند. این خدمتی است که معتقدیم خداوند نیز به آن توجه دارد و به کار ما برکت می‌دهد.

• به نظر شما برگزاری این همایش همزمان با نمایشگاه ایران‌فارما، چقدر تاثیرگذار است؟

همان‌طور که تولید داروهای شیمیایی یک صنعت به حساب می‌آید، فرآورده‌های طبیعی نیز خود یک صنعت است. ما انجمن فرآورده‌های طبیعی و داروهای گیاهی را داریم. این دو صنعت در کنار هم بسیار موثر خواهند بود. اهداف این دو در نهایت یکی و برای استفاده بیماران است. زحمات بسیاری در این زمینه کشیده شده است. در روزهای ابتدایی تاسیس این انجمن، که بعدها طلای سبز نیز به آن پیوست، شاهد بودیم که اطبا در مطب را باز می‌کردند و به ویزیتورهای ما می‌گفتند این آشغال‌ها را دور بریزید. الان دستاوردهای ما هم‌تراز دستاوردهای

ما انجمن فرآورده‌های طبیعی و داروهای گیاهی را داریم. این دو صنعت در کنار هم بسیار موثر خواهند بود. اهداف این دو در نهایت یکی و برای استفاده بیماران است. زحمات بسیاری در این زمینه کشیده شده است. در روزهای ابتدایی تاسیس این انجمن، که بعدها طلای سبز نیز به آن پیوست، شاهد بودیم که اطبا در مطب را باز می‌کردند و به ویزیتورهای ما می‌گفتند این اشغال‌ها را دور بریزید. الان دستاوردهای ما هم تراز دستاوردهای کشورهای پیشرفته است.

منظوری باید استفاده کرد. تمامی همایش‌هایی هم که برگزار می‌شود، بدین منظور است. بنده به شخصه اعتقاد دارم به تمامی مردم این جامعه بدهکار هستیم. باید بدون چشم‌داشت مادی در فرهنگ‌سازی کمک کرد تا مردم آگاه شوند. بعد از آگاهی است که می‌توانند راه خود را انتخاب کنند. بدون آگاهی ممکن است هر چیزی را که به آن‌ها معرفی می‌شود، بپذیرند، بدون اینکه از اثرات و یا عوارض آن مطلع باشند. فرهنگ‌سازی نقطه به نقطه است که البته این مرحله را آغاز کردیم و نقاط مختلف را کنار هم می‌چینیم تا مسیر و خط کامل شود. با حجیم شدن این خط، جامعه فراگیر می‌شود و آن موقع است که می‌توان گفت، ما رسالت خود را انجام داده‌ایم. بعد از فراگیر شدن، جامعه انتخاب می‌کند که کدام حجم فراگیر شود و کدام حجم از بین برود. با فراگیر شدن و استفاده کردن است که مردم به موردی باور و اعتقاد پیدا می‌کنند. شرافت آدمی حکم می‌کند که آنچه صحیح است و باور داریم را به جامعه منتقل کنیم.

• نقاط ضعف و قدرت فرآورده‌های طبیعی چیست؟

داروهای طبیعی با زمان طولانی‌تری نسبت به داروهای شیمیایی اثرات خود را نشان می‌دهد. داروهای شیمیایی درست است که اثرات زود هنگام دارد و بهبودی را در زمان کمتری باز می‌گرداند، اما عوارض خاص خود را نیز دارد. سازمان جهانی بهداشت، دارویی را تجویز می‌کند و می‌گوید این دارو خوب است، اما بعد از چند ماه قانون می‌گذارد که باید از فارماکوپه خارج شود زیرا اثرات نامطلوبی که در سیستم بدن افراد می‌گذارد را متوجه می‌شوند. اما فرآورده‌های طبیعی زمان می‌برد، ولی به مراتب اثرات نامطلوب کمتری نسبت به داروهای شیمیایی دارد. چنانچه حوصله کنند و آگاه شوند و همچنین تحمل کنند به مراتب مفیدتر از داروهای شیمیایی است.

• اشاره به فرهنگ‌سازی داشتید. در گام اول فرهنگ‌سازی برای اینکه مردم بیشتر با این فرآورده‌ها آشنا شوند، فکر می‌کنید چه ارگان‌ها و نهادهایی می‌توانند کمک کنند؟

ما معتقدیم فرهنگ‌سازی یعنی اینکه از کتاب‌های دوره دبستان شروع به کار کنیم. باید در خانواده قبل از رفتن به مدرسه بچه را با این موارد آشنا کنند تا بچه در حین تحصیل آشنایی بیشتری با این امور پیدا کند. گیاه دقیقا توسط آفریدگار برای انبای بشر آفریده شده است. این گیاه هر کدام به فراخور حال خود برای بشر مفید هستند. در حال حاضر حدود ۸ هزار گیاه شناخته شده اما بین ۴۰۰ تا ۸۰۰ نوع از این گیاهان برای مصارف دارویی مصرف می‌شود. هنگامی که این موارد در دبستان آموزش داده شود و بگویند گیاهان برای لذت و آرامش انسان بوجود آمده و باید گرمی داشته شود، به همین شیوه بچه به گیاه، بهاء می‌دهد. وقتی به گیاه ارزش داده شد، آن‌را خشک نمی‌کند و دور نمی‌ریزد. آرام آرام این علم پیش می‌رود. ما رسالت داریم نیاز مردم را تامین کنیم، چراکه خداوند ناظر بر ماست. ▶

• همان‌طور که می‌دانید ورود فرآورده‌های گیاهی به داخل کشور ممنوع شده است. این موضوع چه تاثیری روی تولید داخل خواهد گذاشت؟

این موضوع را خوشبختانه یا متأسفانه بنده به‌عنوان دبیر انجمن تولیدکنندگان فرآورده‌های طبیعی و گیاهان دارویی به سازمان غذا و دارو نوشتم. لازم است برای حمایت از تولیدکنندگان داروهای گیاهی، داروهایی که در داخل تولید می‌شود اجازه ورود نداشته باشد. باید صنعت داروهای گیاهی کشور رشد پیدا کند. وظیفه ما حمایت از تولید داخل است. ما ایرانی هستیم و باید وطن خود را دوست داشته باشیم. جوانانی هستند و هر روزه به من رجوع می‌کنند که پناهی ندارند و متخصص این رشته هستند. باید با منع ورود فرآورده‌های گیاهی از خارج کشور برای جوانان وطن کارآفرینی کرد.

• آینده صنعت فرآورده‌های گیاهی در کشور را چگونه می‌بینید؟

برای اینکه با گذشته این صنعت آشنا شوید باید برای شما بگویم که قبل از انقلاب شرکت داروپخش، دمنوش تولید و بسته‌بندی می‌کرد و برای مسئولین و مقامات می‌فرستاد. نوعی نوآوری در زمان خود بود. بعد از انقلاب، داروسازان آمدند با تقلید از این کار گیاهان دارویی را بسته‌بندی کردند. هنگام بسته‌بندی کم‌کم از اساتید دانشگاهی نیز دعوت به همکاری کردند. دو شرکت در ابتدا اقدام به این کار کرد. در آن زمان داروسازان بزرگ ما زحمات بسیاری در این حوزه کشیدند و داروهای گیاهی را تولید کردند. این صنعت نیاز به رشد داشت اما کسی باور نداشت. در ابتدا کار شرکت‌ها درست کردن اسانس بود و کم‌کم مشغول به تولید داروی گیاهی شدند. با تلاش فراوان پنج شرکت در این زمینه صنعتی شد و به‌همین منظور و برای حمایت بیشتر، انجمن تولیدکنندگان داروهای گیاهی را تاسیس کردیم. در حال حاضر ۱۹۰ تولیدکننده داروهای گیاهی در کشور داریم. چنانچه عملکرد ما درست نبود، با این اقبال عمومی مواجه نبودیم. دنیا به سوی داروی گیاهی پیش می‌رود. ۸۰ تا ۹۰ درصد مردم دنیا از داروهای گیاهی استفاده می‌کنند. به این سبب آینده بسیار درخشانی پیش روی این صنعت است.

• علاوه بر حمایت از صنعت، چه کارهای مهم دیگری در این انجمن انجام می‌دهید؟

ما در این انجمن روی قیمت‌گذاری نظارت و در قیمت‌گذاری سختگیری می‌کنیم. به این شیوه که دارو و موادی که تهیه می‌شود به انجمن فرستاده شده و انجمن کمیته‌ای به نام کمیته بررسی دارد و فاکتورها را بررسی می‌کند و اگر درست باشد مجوز داده می‌شود. ولی چنانچه ایرادی داشته باشد تولیدکنندگان فراخوانده می‌شوند و موضوع بررسی می‌شود. سلامتی مردم برای ما بسیار اهمیت دارد. مردم نیز با اختیار خود بین داروهای شیمیایی و گیاهی حق انتخاب دارند. با وجود همه مشکلات موجود، شرکت‌های ما در حال فعالیت و تولید هستند. برخی مواد اولیه را نیز می‌توانند با ارز دولتی بگیرند. این توانمندی‌ها به دلیل اقبال عمومی و استقبال مردم از داروهای گیاهی است. در همایش طلای سبز نیز تمامی این داروهای گیاهی به مردم معرفی می‌شود. ما به مردم مدیون هستیم و زکات دانش خود را باید به مردم بدهیم. این شرف کار است که در سرلوحه کار قرار می‌دهیم.

• آیا فرآورده‌های طبیعی و مکمل‌ها جایگاه خود را به‌دروستی در چرخه درمان پیدا کرده است؟

کم‌کم پیدا می‌کند. هر چیزی نیاز به فرهنگ‌سازی دارد و مردم جامعه هستند که داروهای شیمیایی یا گیاهان دارویی را انتخاب می‌کنند. اما تا زمانی که به آن‌ها معرفی نشود، نمی‌دانند چه چیزی را برای چه

برگزاری همایش طلای سبز راهی برای توسعه
فرآورده‌های گیاهی است

همزمانی ایران فارما و طلای سبز تصحیح‌کننده تفکر دارویی

غلامرضا امین / عضو هیئت علمی دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی تهران

برگزاری همایش طلای سبز فرصت خوبی برای دریافت اطلاعات دقیق در حوزه فرآورده‌های طبیعی و سنتی است. در حال حاضر در مورد استفاده از گیاهان دارویی نیازمند اطلاعات دقیق علمی هستیم و برگزاری اینگونه کنگره‌ها و سمینارها کمک می‌کند که علاوه بر مقالاتی که در آنجا توسط مقامات علمی مختلف و مراکز دانشگاهی عنوان می‌شود، معرفی محصولات فرموله شده و استاندارد شده از داروهای گیاهی را نیز داشته باشیم. همه اینها کمک می‌کند به اینکه اطلاعات کسانی که می‌خواهند این نوع داروها را تجویز کنند به خصوص گروه پزشکی و مصرف‌کنندگانی که نیاز به مصرف دارند، افزایش پیدا کند. پس برگزاری این همایش راهی برای توسعه فرآورده‌های گیاهی است.

داروهای گیاهی جدا از دسته دارویی نیستند

متنوع در ایران و امکان کشت و تکثیر برای این گیاهان، به این نتیجه می‌رسیم که خیلی از این گیاهانی که داریم وارد می‌کنیم، می‌تواند با آب و هوای ایران سازگاری پیدا کنند، البته اگر در ایران نباشند که باید گفت اکثر گیاهان در ایران وجود دارد.

برگزاری همزمان همایش طلای سبز با نمایشگاه ایران فارما اتفاق بسیار خوبی است. موضوعی که ما همیشه با آن مواجه هستیم این است که اکثریت فکر می‌کنند داروهای گیاهی از کل مجموعه داروها جدا است. در صورتی که در کشورهای دیگر این جدایی احساس نمی‌شود به این دلیل که از دو اسم جدا و متفاوت برای آن‌ها استفاده نمی‌شود و کلاً تحت عنوان دارو عنوان می‌شود. دارو هم منشأ مختلف دارد. می‌تواند منشأ شیمیایی یا طبیعی داشته باشد. اما به هر حال محصول نهایی دارو است.

بنگاه بزرگ کسب و کار

اکثر گیاهان می‌توانند با ۵ منطقه آب و هوایی موجود در ایران سازگار شوند و آن‌ها را در خاک خودمان تولید کنیم و کار کشاورزی بسیار بزرگی انجام دهیم و کارآفرینی عظیمی به راه بیندازیم. از طرف دیگر محصول اولیه‌ای را که برای تامین داروهای گیاهی مورد نظر نیاز داریم، تامین کنیم. در نتیجه بنگاه بزرگی برای ایجاد کار و تولید برپا خواهد شد.

همزمانی این دو رویداد باعث می‌شود، فکر اشتباهی که در ذهن خیلی‌ها بوجود آمده که داروهای گیاهی جدا از داروهای کلی است، تصحیح شود.

حضور شرکت‌های خارجی و شناخت محصولات داخلی

اتفاق خوب دیگر، حضور شرکت‌های خارجی در نمایشگاه ایران فارما است. حضور شرکت‌های خارجی می‌تواند در بحث صادرات و شناخت فرآورده‌های طبیعی و سنتی، تاثیرگذار باشد برای اینکه ما گیاهان دارویی در ایران داریم که در هیچ جای دنیا ممکن است وجود نداشته باشد و این موضوع بسیار مهمی خواهد بود و پایه‌گذار بسیار خوبی است برای اینکه تبادلات ارزنده‌ای در این زمینه انجام شود. نوآوری‌هایی که در ایران در این زمینه انجام گرفته است و در خارج نیست، آن‌ها هم می‌تواند برای توسعه صادرات پایه‌ای اساسی باشد.

اگر فرهنگ سازی نکنیم؛ پیشرفت نمی‌کنیم

با وجود چنین پتانسیلی، آینده این صنعت را بسیار روشن می‌بینم. زیرا کارهای بسیار خوبی در این زمینه در حال انجام است. منتهی نیاز به فرهنگ‌سازی دارد. این کار و دوگانگی در مورد داروهای شیمیایی و گیاهی اگر با دادن اطلاعات علمی سالم به گروه پزشکی و مردم و مصرف‌کنندگان انجام بگیرد، فرصت بسیار زیادی را می‌تواند برای استفاده از این فرآورده‌ها ایجاد کند و ما باید بیشتر روی فرهنگ‌سازی این کار فکر کنیم.

اتفاق خوب؛ ممنوعیت ورود فرآورده‌های گیاهی

همچنین به آموزش‌هایی در این مورد برای گروه‌های پزشکی نیاز داریم چراکه وقتی موردی آموزش داده نشود؛ نباید انتظار داشت بازخورد اجتماعی داشته باشد. بنابراین این موارد لازم و ملزوم هم هستند. خوشبختانه این آموزش‌ها در دانشگاه‌های ما شروع شده است و همان‌طور که می‌دانید ما دانشکده‌های طب سنتی خوبی داریم که در حال حاضر به‌عنوان طب ایرانی از آن‌ها نام برده می‌شود و بسیار فعال هستند. برای عموم هم اطلاعات لازم در نشریات مختلف و مرتبط اطلاع‌رسانی می‌شود. ▶

ممنوعیت ورود فرآورده‌های گیاهی به داخل کشور هم سیاست بسیار مفیدی بود. البته ممکن است در کوتاه مدت نتایج کار را نبینیم و حتی ممکن است برعکس نشان داده شود و جلوی تولید برخی از داروهای گیاهی که وابسته به ورود چنین موادی بودند، گرفته شده و یا کمبود پیدا شود اما، ما با وجود ۸ هزار گونه گیاه در ایران و برخورداری از ۵ منطقه آب و هوایی بسیار متفاوت، وجود خاک‌های



حضور شرکتها و مهمانان خارجی نمایشگاه می‌تواند زمینه معرفی فرآورده‌های گیاهی را بوجود بیاورد

ایران فارمای جهان و کمک به وجه اقتصادی طلای سبز ایران

امیر حسین جمشیدی / مشاور ترویج و توسعه نوآوری‌های علمی در تولید و عرضه فرآورده‌های طبیعی و غذای نوزادان سازمان غذا و دارو
امسال شاهد برگزاری هفتمین دور از همایش طلای سبز همزمان و در دل نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما ۲۰۱۸ هستیم. همایشی که خوشبختانه بدون توقع و بدون تاخیر هر ساله برگزار شده و به فرآورده‌هایی می‌پردازد که از چند بعد بسیار مهم قابل توجه هستند.

مورد دیگری که می‌توان به آن اشاره کرد صرفه‌جویی در هزینه‌ها است. برگزاری همزمان یکسری از رویدادها می‌تواند در این امر کمک بسیاری کند. هزینه‌های موازی کمتر خواهد شد و افراد هم با نمایشگاه‌هایی برابرتری روبرو خواهند شد.

ایران فارما و فرصتی به محصولات گیاهی

یکی دیگر از مباحثی که باید به آن توجه داشت حضور شرکتها و مهمانان خارجی در نمایشگاه ایران فارما است که می‌تواند در امر شناسایی و معرفی فرآورده‌های طبیعی ایران به خارج از مرزها، کمک شایانی کند. واقعیت این است که در برخی محصولات قابلیت صادرات داریم و تنها تلاش و معرفی بیشتر لازم است. فرآورده‌های سنتی و طبیعی فضایی است که این قابلیت را دارد. برگزاری همزمان این دو نمایشگاه و حضور شرکتها و ویزیتورهای خارجی می‌تواند زمینه‌هایی را ایجاد و به سمتی حرکت کند که زمینه صادرات آن‌ها نیز فراهم شود و در بحث اقتصادی بتوانیم زیرساخت‌های خوبی را بسازیم.

بازگشت جهانی به داروی گیاهی

با توجه به این موارد که هر کدام نویدگر یک اتفاق خوب هستند، می‌توان گفت، آینده متعلق به صنعت داروهای گیاهی است. شواهد نشان می‌دهد نه تنها ایران، بلکه جهان در حال حاضر به سمت سالم زیستی و گاه بازگشت به زمانی است که داروهای گیاهی وجهه دیگری داشتند؛ وجهه‌ای که سال‌ها فراموش شده بود و مخاطبی نداشت. این در حالی است که گیاهان دارویی اکنون در سطح جهانی اقبال خوبی بدست آورده و امروز شرایط به گونه‌ای است که بشر به ابزار، غذا، دارو و حتی مکتب درمانی و پیشگیری سالم روی آورده است. ▶

اولین مورد بسیار حائز اهمیت که باید در نظر گرفت آن است که گیاهان مورد استفاده در فرآورده‌های طبیعی، گیاهان وطنی هستند و در داخل کشور تولید می‌شوند. دوم اینکه خیلی از مواد اولیه داروهای گیاهی عمدتاً در داخل کشور تولید می‌شود. نکته سوم به دانش این صنعت برمی‌گردد. دانش فنی تولید فرآورده‌های گیاهی در خیلی از کشورهای دیگر موجود نیست و قاعدتاً همه این عوامل دست به دست هم می‌دهند که ما با فرآیندی طرف شویم که از هر لحاظ به نفع کشور است.

مطابقت با اقتصاد مقاومتی

تولیدات این حوزه با بحث اقتصاد مقاومتی منطبق است. هر چه شرایط کاری و ارزی در کشور سخت‌تر باشد، پرداختن به فرآورده‌های بومی اهمیت بیشتری پیدا می‌کند. کما اینکه در حال حاضر شرایط کشور ایجاب می‌کند روی حوزه‌هایی که استعداد و پتانسیل‌های بالایی دارد، تمرکز بیشتری شود. یکی از این موارد بحث فرآورده‌های طبیعی و سنتی است که همایش طلای سبز نیز در همین راستا گام برمی‌دارد و وظیفه سنگینی بر دوش گرفته است.

جذب مخاطب حداکثری

همایش طلای سبز امسال با نمایشگاه ایران فارما همزمان برگزار می‌شود و هر کدام مخاطب‌های خاص خود را دارند. برگزاری همزمان این دو اتفاق دارویی، باعث جذب مخاطب‌ها به هر دو رویداد می‌شود. از آنجایی که هر دو اتفاق هم راستا و در مقوله درمان و دارو جای دارند، زمینه آشنایی بیشتری برای افراد و دست اندرکاران فراهم و تعداد بازدیدکنندگان بیشتر می‌شود.

ایران فارما، طلای سبز، یک تیر و دو نشان

مجید داوری
عضو شورای سیاست‌گذاری همایش طلای سبز:

ایران فارما، نمایش جایگاه داروی گیاهی ایران

دکتر مجید داوری، عضو هیئت علمی دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی تهران و عضو شورای سیاست‌گذاری همایش طلای سبز در گفت و گویی که با ایشان داشتیم، ضمن اشاره به این مطلب که برای ورود به بازار جهانی و عرصه بین‌المللی باید بازار هدف را بشناسیم و بدانیم چه مستنداتی را برای آن‌ها تهیه کنیم، از اهمیت برگزاری همزمان همایش طلای سبز و نمایشگاه ایران فارما ۲۰۱۸ گفت، که در ادامه می‌خوانید.

در آن دوره بعضی داروهای خارجی (شیمیایی و صنعتی) توانستند از نبودن داروهای خارجی در بازار کشور استفاده کنند. شرکت‌های داخلی تولیداتشان را به پزشکان و بیماران معرفی و کیفیت آن‌ها را ثابت کردند. الان هم اگر کیفیت، ایمنی و هزینه اثربخشی داروهای گیاهی مشخص شود، جایگاه متفاوتی پیدا خواهند کرد.

• **ویزیتورها و شرکت‌های خارجی در نمایشگاه «ایران فارما» حاضر خواهند شد، آیا این حضور می‌تواند روی صادرات محصولات و داروهای گیاهی نیز اثرگذار باشد؟**

با توجه به مسئله هزینه‌ها که محث مهمی برای هر صنعت است و با توجه به بهای ارز، قطعاً این شرایط به نفع صادرات تولیدات گیاهی هم خواهد بود. تولیدکنندگان می‌توانند کیفیت و ایمنی داروهایشان را با مستندات و مطالعات معرفی کنند و در این صورت فرصت بسیار خوبی برای تقویت بنیه اقتصادی خودشان خواهند داشت.

• **آینده این بخش از صنعت دارویی ایران (تولید فرآورده‌های گیاهی) را چگونه می‌بینید؟**

چشم‌انداز داروسازی گیاهی ما بسیار روشن و خوب خواهد بود ولی این موفقیت بیش از هر چیزی به سیاست‌گذاری تولیدکننده‌ها بستگی دارد؛ آن‌ها می‌توانند با شناخت درست موقعیت کنونی، پیشرفت داشته باشند. این صنعت با توجه به شرایط داخلی و بازارهای جهانی، به شناخت و برنامه‌ریزی نیاز دارد تا بتوانیم چشم‌انداز روشنی داشته باشیم. اشتباه شرکت‌ها و ناپایداری سیاست‌های دولتی، مانع اصلی سیاست‌گذاری است. مشکلات سیاسی پیش رو تبادل مالی را برای شرکت‌ها سخت می‌کند و مهمترین عامل برای مقابله با آن، سیاست‌گذاری صحیح شرکت‌هاست.

• **وضعیت فعلی تولیدات داروها و فرآورده‌های گیاهی را چگونه می‌بینید؟**

ما در تولید دارو موفق بوده‌ایم و به مرحله‌ای رسیدیم که هم در بحث تامین داروهای داخلی و هم برای عرضه دارو، فرصت‌های خوبی داریم. ولی باید بتوانیم در عرصه بین‌المللی ثابت کنیم که چنین ظرفیت و توانایی وجود دارد و با همراهی و همکاری کشورهای مختلف، پتانسیل‌های موجود را حفظ کنیم و گسترش دهیم. بنابراین اهمیت نمایشگاه در شرایط فعلی این است که بتوانیم ارتباطات را گسترده کنیم و از آن برای معرفی بیشتر شرایط خود بهره ببریم. ▶

• **همزمانی برگزاری همایش «طلای سبز» با نمایشگاه «ایران فارما» - که یک رویداد دارویی است - را چگونه می‌بینید؟**

در همایش طلای سبز تمرکز ما روی داروهای گیاهی و گاهی طب سنتی است. بحث هزینه یکی از موضوعات مهم در این حوزه است، وقتی بتوانیم پتانسیل‌های موجود در صنعت داروسازی شیمیایی و بیوتک را در داروسازی گیاهی هم فعال کنیم، به گسترش فعالیت‌های این حوزه دارویی کمک خواهیم کرد. در نتیجه داروهای گیاهی می‌تواند به‌عنوان آلترناتیو موثری برای داروهای گران‌تر یا مواردی که کم‌تر در دسترس هستند، معرفی شوند. با توجه به دسترسی و هزینه زیاد تبلیغات، بازاریابی و... این همزمانی می‌تواند فرصت خوبی برای نمایش جایگاهی باشد که صنعت داروی گیاهی ما به آن رسیده است.

• **با توجه به ممنوعیت ورود فرآورده‌های گیاهی به ایران، این سیاست چه تاثیری بر روند تولید داخلی خواهد داشت؟**

قطعاً این سیاست‌گذاری تاثیر بسیاری بر صنعت داروسازی گیاهی خواهد داشت و این تاثیر مثبت خواهد بود، به شرط آن‌که بتوانیم به‌خوبی از آن استفاده کنیم. از طرف دیگر باید بدانیم ممنوعیت ورود داروهای خارجی، دسترسی بیماران به این داروها را محدود می‌کند؛ بنابراین صنعت داخلی باید بتواند آن را کاملاً جبران نماید؛ همچنین این شرایط فرصت خوبی برای تولیدکننده داخلی است ولی اگر نتوانیم از آن درست بهره ببریم ممکن است تقاضا برای ورود داروهای خارجی بیشتر شود و این تقاضا منطبق قابل دفاع‌تری هم خواهد داشت و توجیه هم این خواهد بود که علی‌رغم ممنوعیت ورود محصولات خارجی، صنعت داخلی نتوانسته نیاز داخلی را تامین کند و بیمارانی که مایل به استفاده از داروهای گیاهی بوده‌اند، به آن دسترسی پیدا نکرده‌اند. نباید فراموش کنیم از نظر اقتصادی هم این کار در درازمدت پایدار نخواهد بود. خصوصاً اگر به سازمان تجارت جهانی ملحق شویم با توجه به شرایط سیاسی و قانونی جدید، نمی‌توانیم چنین ممنوعیتی را برای مدت زیادی ادامه دهیم. بنابراین صنعت داروی گیاهی هم مثل صنعت شیمیایی باید آماده چنین الحاقی باشد.

• **شرکت‌ها با چه سیاستی می‌توانند از این شرایط ویژه بهره ببرند؟**

تولیدکننده‌های داخلی باید ثابت کنند داروهایشان ایمن و اثربخش هستند و قیمت مناسبی دارند. با این روش در شرایط فعلی حضورشان به درستی تثبیت می‌شود. ما سال ۹۰-۹۱ هم تحریم‌هایی داشتیم و

همزمان با ششمین همایش طلای سبز

فرآورده‌های طبیعی | بازارهای جدید، چالش‌ها و فرصت‌ها

نمایشگاه بین‌المللی اصفهان | ۱۸

مهران میرابزاده عضو شورای سیاست‌گذاری طلای سبز این رویداد را فرصتی برای جذب سرمایه‌گذار داخلی و خارجی معرفی کرد

بازار فرآورده‌های گیاهی

ارزادآورترین و اشتغال‌زاترین

صحرا بختیاری: همزمانی همایش «طلای سبز» با نمایشگاه بین‌المللی «ایران فارما» علاوه بر گسترش فرهنگ اهمیت‌دهی به گیاهان دارویی بین طیف مخاطبان و شرکت‌کننده‌ها، به گشایش افق‌های جدید در مسیر صنعتی‌سازی این رشته و تولید محصولات با کیفیت با استفاده از روش‌های نوین صنعتی نیز منجر خواهد شد. حضور سرمایه‌گذاران داخلی و خارجی و ارائه جدیدترین روش‌های صنعتی روز دنیا در نمایشگاه ایران فارما، در کنار همایش طلای سبز - به‌عنوان معرفی‌کننده پتانسیل‌های گیاهان دارویی ایران - می‌تواند منجر به همکاری‌های موثری در بحث صنعتی‌سازی این رشته شود.

مهران میرابزاده عضو هیئت علمی دانشکده طب سنتی دانشگاه علوم پزشکی تهران و همچنین از اعضای شورای سیاست‌گذاری هفتمین همایش طلای سبز در گفت و گویی با بیان این مطلب به تشریح اهمیت این دوره که همزمان به چهارمین دوره نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما برگزار می‌شود؛ پرداخت که می‌خوانید:

با فراهم کردن زمینه تعامل جدید و موفق بین فعالان عرصه گیاهان دارویی و ایجاد فضای رقابتی، می‌تواند به رشد کمی و کیفی و برندسازی محصولات باکیفیت داخلی منجر شود.

• برگزاری همزمان همایش طلای سبز را با ایران فارما چطور ارزیابی می‌کنید؟

نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما، یک گردهمایی بزرگ برای تجارت حرفه‌ای داروسازی است و در این فضا شاهد آخرین نوآوری‌ها، فرصت‌های سرمایه‌گذاری و کسب و کار خواهیم بود. شرکت‌کنندگان و بازدیدکنندگان نمایشگاه می‌توانند به‌طور یکسان طیف کاملی از محصولات و خدمات صنایع دارویی را دنبال کنند. در شرایط فعلی و با توجه به آینده صنعت داروسازی، ایران فارما آموزه‌های وسیعی در اختیار شرکت‌کنندگان قرار خواهد داد. همزمانی همایش «طلای سبز» با این نمایشگاه بین‌المللی، علاوه بر گسترش فرهنگ اهمیت‌دهی به گیاهان دارویی بین طیف مخاطبان و شرکت‌کننده‌ها، به گشایش افق‌های جدید در مسیر صنعتی‌سازی این رشته و تولید محصولات با کیفیت با استفاده از روش‌های نوین صنعتی نیز منجر خواهد شد. از طرفی این

• اهمیت هفتمین دوره طلای سبز را در چه مواردی می‌دانید؟

فکر می‌کنم قبل از صحبت درباره اهمیت این دوره باید اشاره‌ای به اهداف اولیه شروع همایش طلای سبز داشته باشیم. اهداف اصلی این همایش شامل سالم‌سازی فرآورده‌ها و محصولات گیاهی طبیعی و سنتی از مزرعه تا سفره، شناخت گیاهان دارویی و ظرفیت‌های این صنعت، فرهنگ‌سازی در خصوص تجویز و مصرف داروهای گیاهی، بررسی چالش‌های موجود در زنجیره تامین و عرضه فرآورده‌ها و داروهای گیاهی، بازبینی جایگاه این فرآورده‌ها، معرفی رویکردهای نوین در مسیر پروژه‌های مطالعاتی و تحقیقاتی و کاربرد آن‌ها در صنعت داروسازی، آرایشی و بهداشتی بوده است. در هفتمین دوره، با توجه به مسائل و مشکلات اقتصادی و وارداتی، بحث صنعتی‌سازی و ارتقاء تولیدات داخلی با کیفیت در مورد گیاهان دارویی به‌عنوان منبعی غنی (طلای سبز) می‌تواند بسیار پر اهمیت باشد. یکی از مهمترین نتایج همایش هفتم ارتقاء و ترویج فرهنگ «اقتصاد دانش‌بنیان» خواهد بود. فرهنگی که به منزله پیشرانی برای تحرک بخشی به اقتصاد مقاومتی بر مبنای زیست‌بوم کارآفرینی است. این نوع اقتصاد



فعالیت‌های حوزه گیاهان دارویی و با رفع مشکلات موجود، در آینده‌ای نه چندان دور این صنعت سرمایه مهمی برای کشور باشد؛ سرمایه‌ای که برای رسیدن به نقطه‌های اوج علمی و رفع وابستگی‌های دارویی موثر خواهد بود.

• به‌عنوان یک تولیدکننده چه سدها و موانعی در این مسیر می‌بینید؟

می‌توانیم مشکلات عمده تولیدکنندگان فرآورده‌های گیاهی را به چند دسته اصلی تقسیم کنیم. موضوع اول بحث قیمت‌گذاری است که به‌دلیل هزینه بالای مواد اولیه، قیمت محصولات داخلی نسبت به بسیاری از کشورهای صادرکننده، گران تمام می‌شود. بحث بعدی آشنا نبودن ما با بازارهای خارجی است. به‌دلیل نبود سرمایه‌گذاری کافی دولتی در زمینه بررسی بازارهای خارجی، شناخت پایینی از این بازارها داریم و در عین حال ارتباط مستقیمی هم با خریداران اصلی وجود ندارد که این عدم شناخت، روی صادرات ما اثر منفی می‌گذارد.

• در زمینه استانداردهای فکر می‌کنید چه جایگاهی داریم؟

مشکل سطح استاندارد و استفاده نکردن از استانداردهای بین‌المللی یکی دیگر از موانع پیشرفت تولید داخل است. صادرکنندگان باید در این زمینه آموزش کافی ببینند و ظرفیت اقتصادی کشت و فرآوری گیاهان دارویی در بازارهای داخلی و جهانی را بررسی کنند. همچنین ضعف در فن‌آوری یکی دیگر از موانع پیش روی ماست. به‌دلیل آگاه نبودن از اصول صحیح کشت و بهره‌برداری، خشک کردن، سیستم بسته‌بندی، انبارداری و انبارسازی، تهیه داروهای گیاهی با کیفیت و استاندارد مناسب انجام نمی‌شود.

• از نظر تکنولوژی، وضعیت چگونه است؟

اتفاقاً مشکل دیگری که داریم، نبود صنایع فرآوری گیاهان در مناطق مختلف رویش این گیاهان است. یعنی گیاه باید به مناطق دیگر منتقل و فرآوری شود که نتیجه‌اش افزایش هزینه نهایی است. یکی دیگر از موانع مرتبط با همین بخش دسترسی نداشتن به مواد حد واسط گیاهی داخلی با کیفیت بالا و قابل استفاده در صنایع داروسازی است. این نکته را نیز اضافه کنیم که ما بازار داخلی مناسبی هم برای تولیدات گیاهان دارویی نداریم که امیدواریم همایش هفتم و همزمانی با ایران فارما، چهارم، بر بازار تأثیراتی بگذارد. ▶

همزمانی می‌تواند اثرات مثبتی بر جذب سرمایه‌گذاران داخلی و خارجی در صنعت فرآورده‌های گیاهی داشته باشد. همچنین فراهم‌سازی بستری جهت مشاوره ساختارمند و مبادله ایده‌های نوآورانه و فن‌آورانه بین پژوهشگران و بنگاه‌های اقتصادی - به‌عنوان زیرساخت‌هایی برای تجاری‌سازی یافته‌های پژوهشی - می‌تواند یکی دیگر از دستاوردهای این رویداد باشد.

• با توجه به ممنوعیت ورود فرآورده‌های گیاهی به ایران، این سیاست چه تأثیری بر تولید داخلی خواهد داشت؟ تولیدکننده‌ها چگونه می‌توانند از شرایط فعلی بهره بیشتری ببرند؟

همان‌طور که گفتیم حضور سرمایه‌گذاران داخلی و خارجی و ارائه جدیدترین متدهای صنعتی روز دنیا در نمایشگاه ایران فارما، در کنار همایش طلای سبز - به‌عنوان معرفی‌کننده پتانسیل‌های گیاهان دارویی ایران - می‌تواند منجر به همکاری‌های موثری در بحث صنعتی‌سازی این رشته شود. با ممنوعیت ورود فرآورده‌های گیاهی و افزایش ظرفیت فرآوری گیاهان دارویی در صنعت، تولیدکنندگان داروهای گیاهی می‌توانند با اطمینان خاطر بیشتری از مواد حد واسط با کیفیت تولید داخل، به‌جای مواد حد واسط وارداتی بهره ببرند.

• حضور ویزیتورها و شرکت‌های خارجی در ایران فارما، چه تأثیری بر صادرات محصولات و داروهای گیاهی خواهد داشت؟

معرفی ظرفیت‌های عملی گیاهان دارویی در همایش طلای سبز در کنار ایران فارما فرصت خوبی است که این رشته را به یکی از ارزآورترین، اقتصادی‌ترین و اشتغال‌زاترین حوزه‌ها تبدیل کند. کشورهای مهم و صنعتی به‌شدت در حال سرمایه‌گذاری در این حوزه هستند و گیاهان دارویی سهم مهمی از اقتصاد جهانی را به خود اختصاص خواهند داد؛ این رویداد منجر به آشنایی بیشتر کشورهای دیگر با ظرفیت‌های ایران در زمینه گیاهان دارویی، می‌شود و زمینه همکاری‌های مشترک در مورد صادرات یا حتی سرمایه‌گذاری در تولید داخلی را فراهم خواهد کرد.

• آینده این بخش از صنعت دارویی ایران (تولید فرآورده‌های گیاهی) را چگونه می‌بینید؟

امیدوارم صنعت فرآورده‌های گیاهی در کشور با تکیه بر منابع ملی در عرصه طب و ایجاد زیرساخت‌های مناسب، سطح سلامت و کیفیت زندگی مردم را ارتقاء دهد. فکر می‌کنم این صنعت بتواند جایگاه شایسته‌ای در حیطه آموزش، پژوهش، خدمات‌رسانی در منطقه و دنیا، به‌دست آورد. فرآورده‌های گیاهی می‌توانند با بهره‌گیری از ارزش افزوده، سهم قابل توجهی از اقتصاد کشور را کسب کنند. برای رسیدن به این هدف لازم است بازرنگری، اصلاح، ساده‌سازی و روزآمد کردن قوانین و استانداردهای مربوط این حوزه در دستور کار دولت و تولیدکننده‌ها قرار بگیرد. فکر می‌کنم با ساماندهی فرآیندها و ساختارهای نظارت و ارزیابی تمام

یکی از مهمترین نتایج همایش هفتم طلای سبز ارتقاء و

ترویج فرهنگ «اقتصاد دانش‌بنیان» خواهد بود؛ فرهنگی که

به منزله پیشرانی برای تحرک بخشی به اقتصاد مقاومتی بر

مبنای زیست‌بوم کارآفرینی است.



نگاهی به هفت دوره طلای سبز



تهدیدهای سیاه که فرصت سبزی میشوند

فرخ ده‌بزرگی: همایش طلای سبز عنوان همایشی است که با هدف بررسی جایگاه گیاهان دارویی و فرآورده‌های طبیعی و سنتی در حوزه سلامت کشور از سال ۹۱ تاکنون، توسط موسسه رسایش با همکاری سازمان غذا و دارو، دفتر طب ایرانی، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ستاد توسعه علوم و فناوری گیاهان دارویی و طب سنتی، انجمن تولیدکنندگان فرآورده‌های گیاهان دارویی در نیمه دوم هر سال برگزار شده و در ادوار مختلف با توجه به محورهای برنامه از حمایت انجمن فارماکوگنوزی، انستیتو تحقیقات تغذیه‌ای و صنایع غذایی کشور و ... بهره‌مند بوده است.

ارائه راهکارهای نوین بازرگانی و افزایش فروش گیاهان دارویی و فرآورده‌های طبیعی و سنتی، افزایش تولید داروها و فرآورده‌های طبیعی، ارائه راهکارهای نوین در راستای خودکفایی این فرآورده‌ها، گسترش بازارهای جهانی، انتقال تکنولوژی و جذب و ارائه مقالات علمی در حوزه‌های گیاهان دارویی و فرآورده‌های طبیعی و سنتی از جمله اهداف اساسی این همایش بوده است. ارائه مقالات علمی، ارائه سخنرانی‌های کلیدی، برگزاری پانل تخصصی، اعطای امتیاز بازاریابی، انتشار مقالات و برگزاری نمایشگاه جانبی از برنامه‌های اصلی همایش طلای سبز است. در ادامه نگاهی داریم به هفت دوره طلای سبز که در این سال‌ها برگزار شده است.

استفاده از گیاهان دارویی در قالب تعداد زیادی از رویدادهای فرهنگی و اجتماعی برگزار شد. چشم‌انداز بخش جوانه سبز، فرهنگ‌سازی و نهادینه کردن استفاده از گیاهان دارویی، فرآورده‌های طبیعی از سنین پایین بود که با توجه به استقبال خوبی که از این بخش صورت گرفت، یکی از نقاط قوت سومین همایش طلای سبز در قیاس با دو دوره قبلی این همایش بود.

چهارمین همایش طلای سبز:

۷ تا ۱۰ مهر ۱۳۹۴ مرکز همایش‌های بین‌المللی دانشگاه شهید بهشتی تهران برگزار اولین جشنواره طب سنتی و تغذیه‌ای همراه با چهارمین همایش طلای سبز، یکی از نقاط عطف در برگزاری چهارمین همایش طلای سبز بود. سالم‌سازی فرآورده‌های گیاهی، طبیعی و سنتی از مزرعه تا سفره، بررسی چالش‌های موجود در زنجیره تأمین و عرضه این فرآورده‌ها و محصولات، کاربرد آن‌ها در درمان بیماری‌ها و در صنعت مواد آرایشی و بهداشتی از جمله محورهای چهارمین همایش طلای سبز بود.

پنجمین همایش طلای سبز:

۲۴ و ۲۵ بهمن ۱۳۹۴ مرکز همایش‌های بین‌المللی دانشگاه شهید بهشتی تهران بررسی پیشرفت‌های اخیر در درمان بیماری آلزایمر با استفاده از داروهای گیاهی و فرآورده‌های طبیعی، بررسی پیشرفت‌های اخیر در

اولین همایش طلای سبز:

۶ تا ۸ دی ۱۳۹۱ مرکز همایش‌های بین‌المللی دانشگاه شهید بهشتی تهران بررسی تاریخچه گیاهان دارویی، بررسی جایگاه گیاهان دارویی در طب جدید، ارائه راهکار جهت هماهنگ‌سازی نیازهای صنعت و کشت گیاهان دارویی، بررسی راهبردهای نوین توسعه اقتصادی و صادرات در تولید فرآورده‌های طبیعی و بررسی دستاوردهای داروهای گیاهی از جمله محورهای اصلی این همایش بود.

دومین همایش طلای سبز:

۸ تا ۱۰ آبان ۱۳۹۲ مرکز همایش‌های بین‌المللی دانشگاه شهید بهشتی تهران کاربرد گیاهان دارویی در صنایع مختلف، بررسی روش‌های ارتقاء کمی و کیفی داروهای گیاهی و فرآورده‌های طبیعی، بررسی ضمانت‌های اجرایی موجود، حمایت از مولدین داروهای گیاهی، بررسی راهکارهای توسعه اقتصادی و گسترش صادرات و ... از جمله محورهای اصلی این همایش بود.

سومین همایش طلای سبز:

۶ تا ۹ آبان ۱۳۹۳ سالن حجاب تهران یکی از بخش‌هایی که به سومین دور همایش ملی طلای سبز افزوده شد، بخش "جوانه سبز" بود. این بخش با شعار "کودک سالم و خلاق، ثروت ملی" و با هدف آموزش کودکان و نوجوانان برای

درمان بیماری MS با استفاده از داروها و فرآورده‌های طبیعی و گیاهی، بررسی پیشرفت‌های اخیر در درمان بیماری دیابت، بررسی پیشرفت‌های اخیر درمانی بیماری IBS، تکنولوژی‌های نوین در حیطه فرآوری و کشت گیاهان دارویی، اصول سبک زندگی سالم با آموزه‌های طب ایرانی و بررسی راهکارهای تعامل منطقی و هم‌افزایی قابلیت‌های طب رایج در حفظ و ارتقاء سلامت از مهمترین محورهای علمی دوره پنجم همایش طلای سبز بود.

ششمین همایش طلای سبز

۱۸ تا ۲۰ بهمن سایت نمایشگاه بین‌المللی استان اصفهان

ششمین همایش طلای سبز با شعار "نگاهی به چالش‌ها، فرصت‌های صادراتی و کشف بازارهای جدید در حوزه فرآورده‌های طبیعی و داروهای گیاهی" در استان اصفهان همزمان با نمایشگاه اصفهان فارما، با حمایت مسئولین سازمان غذا و دارو، دفتر طب ایرانی، ستاد توسعه علوم و فناوری گیاهان دارویی و طب سنتی معاونت ریاست جمهوری و دانشگاه علوم پزشکی اصفهان برگزار شد. معرفی ظرفیت و پتانسیل موجود در زمینه داروهای طبیعی، گیاهی و شیمیایی و صنایع وابسته، تأثیرگذاری بر بازار دارویی گیاهی، حمایت از تولیدات داخلی و توسعه صادرات در زمینه داروهای گیاهی و صنایع وابسته، ایجاد فرصت‌ها و زمینه‌های اشتغال‌زایی، توجه به طرح آمایش سرزمین و تمرکز زدایی از پایتخت، استفاده از ظرفیت‌های موجود در شهر اصفهان به‌عنوان یکی از مهدهای گیاهان دارویی، از دستاوردهای ششمین همایش طلای سبز بود.

هفتمین همایش طلای سبز:

۲ تا ۴ مهرماه، مصلى امام خمینی (ره)

اولین نشست شورای سیاست‌گذاری، هفتمین همایش ملی طلای سبز با حضور دکتر مهناز خانوی مدیرکل اداره کل فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل سازمان غذا و دارو که سمت دبیر علمی هفتمین همایش ملی طلای سبز را نیز دارد؛ روز دوشنبه ۲۲ امرداد؛ در محل سازمان غذا و دارو با حضور جمعی از اعضای شورای سیاست‌گذاری برگزار شد.

به گزارش دبیرخانه هفتمین همایش ملی طلای سبز در این نشست ضمن بررسی محورهای همایش سال‌های قبل؛ محورهای این دوره از همایش نیز بررسی شد.

دکتر خانوی با بیان اینکه برگزاری ششمین همایش طلای سبز که سال گذشته همزمان با اصفهان فارما (نمایشگاه دارو و صنایع وابسته اصفهان) برگزار شد؛ تجربه بسیار موفقی بوده است؛ عنوان داشت: صنعت دارویی و فرآورده‌های طبیعی ایران به قدری توانمندی و پتانسیل داشته است که تصمیم گرفته شد؛ هفتمین دوره آن همزمان با نمایشگاه بزرگ ایران فارما ۱۸ تا ۲۰ از ۲ تا ۴ مهر، در شبستان مصلى امام خمینی (ره) برگزار شود.

شورای سیاست‌گذاری چه کسانی هستند؟

- دکتر مهناز خانوی (مدیرکل اداره امور فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل سازمان غذا و دارو، دبیر علمی همایش)
- دکتر محمود خدادوست (مشاور وزیر و مدیرکل دفتر طب ایرانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، عضو شورای سیاست‌گذاری)
- دکتر جعفر میرفخرایی (دبیر انجمن تولیدکنندگان داروها و

فرآورده‌های گیاهان دارویی، عضو شورای سیاست‌گذاری)

- دکتر محمدحسن عصاره (دبیر ستاد توسعه علوم و فناوری گیاهان دارویی و طب سنتی معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری، عضو شورای سیاست‌گذاری)

- دکتر بهرام دارایی (مدیرکل مرکز آزمایشگاه‌های مرجع کنترل غذا و دارو و تجهیزات پزشکی، عضو شورای سیاست‌گذاری)

- دکتر فاطمه فرجامند (مشاور مدیرکل اداره امور فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل سازمان غذا و



دارو، عضو شورای سیاست‌گذاری)

- دکتر محمود فلامرزیان (مدیرعامل شرکت گل دارو، عضو شورای

سیاست‌گذاری)

- دکتر مهدیه افتخاری (متخصص فارماکونوزی، عضو شورای

سیاست‌گذاری)

- دکتر مهران میراب‌زاده اردکانی (عضو هیئت علمی دانشکده طب

سنتی دانشگاه علوم پزشکی تهران، عضو شورای سیاست‌گذاری)

- دکتر نفیسه خسروی دهقی (رییس دانشکده داروسازی دانشگاه

علوم پزشکی البرز، عضو شورای سیاست‌گذاری)

- دکتر محمدرضا دلنوازی (رییس اداره فرآورده‌های طبیعی، سنتی

و مکمل معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی تهران، عضو شورای

سیاست‌گذاری)

محورهای همایش این دوره چیست؟

- کاشت و فرآوری گیاهان دارویی مورد مصرف در صنعت

- جایگاه گیاهان بومی و اندمیک ایران در فرآورده‌های طبیعی،

سنتی و مکمل

- کشت بافت گیاهان نادر ایران با اهداف تجاری

- سیاست‌ها و ضوابط موجود نهادهای اجرایی در حمایت از

تولیدکنندگان داروهای طبیعی

- انتقال و بومی‌سازی فناوری‌های نوین در صنعت داروهای طبیعی

و فرآورده‌های آرایشی و بهداشتی

- فرصت‌های صادراتی داروهای طبیعی در شرایط فعلی

- ایجاد راهکارهای نوین در بسته‌بندی و بهبود شرایط توزیع

فرآورده‌های طبیعی

- راهکارهای تبدیل تهدیدها به فرصت‌ها در حوزه فرآورده‌های

طبیعی در شرایط موجود

- نقش رسانه‌ها و نهادهای فرهنگی در ارتقاء جایگاه داروهای گیاهی

- بررسی اخذ حق ثبت اختراع (Patent) و ضمانت‌های اجرایی

حمایتی از مولدین فرآورده‌های طبیعی

فرآورده‌های پروبیوتیک و سلامت

اهداف همایش هفتم

- حمایت از تولید ملی و کارآفرینی در حوزه فرآورده‌های طبیعی

و سنتی

- شناسایی موانع پیش‌روی صنایع فرآورده‌های طبیعی و سنتی

- راهکارهای افزایش صادرات فرآورده‌های طبیعی و سنتی

- راهکارهای حمایتی از حق مالکیت معنوی در فرآورده‌های طبیعی

و سنتی

- افزایش اثرگذاری رسانه‌ها در معرفی جایگاه واقعی فرآورده‌های

طبیعی و سنتی ▶

همزمان با چهارمین نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما دارو و صنایع وابسته
 Adjacent to the 4th Int'l Exhibition on Pharmaceuticals & Related Industries
سومین نمایشگاه کتب علوم پزشکی، دارویی (دانشگاهی)
دومین نمایشگاه رسانه‌های سلامت محور
3rd Pharmaceutical and Medical-Academic BOOK FAIR
2nd Exhibition on Health-Oriented Media
 Imam Khomeini Musalla, Tehran, IRAN | 24-26 Sep 2018
 ۲ تا ۴ مهر ۱۳۹۷ | تهران، مصلای امام خمینی (ره)
 www.iranpharmaexpo.com



در نشست خبری سومین نمایشگاه کتب علوم پزشکی، دارویی (دانشگاهی) و دومین نمایشگاه رسانه‌های سلامت محور، عنوان شد:

تخفیف ۵۰ درصدی خرید کتاب برای دانشجویان در ایران فارما ۲۰۱۸

فرخ ده‌بزرگی: به گزارش ستاد خبری چهارمین نمایشگاه ایران فارما ۲۰۱۸، نشست خبری سومین نمایشگاه کتب علوم پزشکی، دارویی (دانشگاهی) و دومین نمایشگاه رسانه‌های سلامت محور، صبح روز سه‌شنبه، ۲۳ شهریور با حضور دکتر مهرشاد کاظمی (معاون امور فرهنگی و رسانه‌ای اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی استان تهران، رییس شورای سیاست‌گذاری سومین نمایشگاه کتب علوم پزشکی و دانشگاهی و رییس دومین نمایشگاه رسانه‌های تخصصی سلامت محور)، دکتر مرتضی خیرآبادی (عضو هیئت مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران و عضو شورای سیاست‌گذاری نمایشگاه ایران فارما)، مهندس شادمهر راستین (دبیر اجرایی نمایشگاه کتاب و رسانه‌های سلامت محور)، لیلا چگینی (مدیر نمایشگاه ایران فارما) و دکتر امیر صدیقی (عضو شورای سیاست‌گذاری سومین نمایشگاه تخصصی کتب علوم پزشکی و دومین نمایشگاه رسانه‌های سلامت محور)، در ساختمان اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی، برگزار شد.

دکتر کاظمی استقبال بسیار خوبی که از نمایشگاه کتاب در سال‌های قبل صورت گرفته را دلیلی بر حمایت بیشتر اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی استان تهران دانست و اضافه کرد: با اینکه در زمان تحریم هستیم و بسیاری از ناشران با مشکل کاغذ مواجه هستند اما تاثیرگذاری این نمایشگاه باعث شده است تا ناشران در نمایشگاه کتاب ایران فارما حضور فعال داشته باشند تا جایی که ۳۵ نشریه سلامت محور، ۲۲ ناشر تخصصی (که هنوز بر میزانشان اضافه می‌شود، چون زمان ثبت‌نام باقی است) و ۲ نماینده ناشر خارجی در نمایشگاه امسال شرکت دارند.

دکتر کاظمی تغییر سالن نشریات و رسانه‌ها را که امسال در شبستان یکم برگزار می‌شود، از دیگر ویژگی‌های این دوره دانست و اضافه کرد: حمایت از دانشجویان یکی از شعارهای اساسی نمایشگاه ایران فارما است و امسال حدود ۲ هزار دانشجویی از ۸ استان در قالب تورهای دانشجویی از نمایشگاه ایران فارما و نمایشگاه کتاب و رسانه، بازدید خواهند داشت.

وی با مطلوب خواندن زمان نمایشگاه که دوم تا چهارم مهرماه است؛ عنوان داشت: نمایشگاه کتاب ایران فارما در زمان بسیار خوبی از نظر دانشجویان برگزار می‌شود و با پارانه‌ای که در نظر گرفته شده، دانشجویان می‌توانند با تخفیف ۵۰ درصدی کتاب‌های خود را خریداری کنند.

معاون امور فرهنگی و رسانه‌ای اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی استان تهران، درباره این پارانه که میزان آن را ۱۰۰ میلیون تومان برشمرد؛ گفت: وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی با همکاری خانه کتاب

مدیر نمایشگاه: ایران فارما محل اتصال دولت، صنعت و دانشگاه
 در ابتدای این مراسم لیلا چگینی (مدیر نمایشگاه ایران فارما)، ضمن خوشامدگویی به اصحاب رسانه که در این نشست حاضر بودند، نمایشگاه ایران فارما را تنها یک نمایشگاه دارویی صرف ندانست و گفت: همواره سعی ما بر این بوده است که رویدادی همه‌جانبه را برگزار کنیم و باعث ارتباط سه ضلع دولت، صنعت و دانشگاه باشیم. وی برگزاری نمایشگاه رسانه و کتاب را اثبات بخش چنین هدفی دانست و ابراز امیدواری کرد، امسال این بخش‌ها موفق‌تر و مثمر‌تر از سال‌های گذشته، فعالیت داشته باشند.

رییس دومین نمایشگاه رسانه‌های تخصصی سلامت محور: ۳۵ نشریه سلامت محور، ۲۲ ناشر تخصصی و ۲ نماینده ناشر خارجی در ایران فارما

در ادامه این جلسه که به میزبانی اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی استان تهران برگزار می‌شد؛ دکتر مهرشاد کاظمی (رییس شورای سیاست‌گذاری سومین نمایشگاه کتب علوم پزشکی و دانشگاهی، پزشکی و دانشگاهی و رییس دومین نمایشگاه رسانه‌های تخصصی سلامت محور) با بیان اینکه در برگزاری نمایشگاه امسال فعالیت خانه کتاب بسیار گسترده‌تر خواهد بود؛ عنوان داشت: نمایشگاه ایران فارما تنها یک رویداد تجاری نیست و با برگزاری همایش طلای سبز و نمایشگاه کتاب و رسانه و نشست‌های علمی و کارگاه‌های تخصصی یک رویداد همه‌جانبه است.

دبیر اجرایی نمایشگاه کتاب و رسانه‌های سلامت محور: جرقه انجمن صنفی عکاسان و خبرنگاران حوزه سلامت در ایران فارما

در ادامه این نشست، مهندس شادمهر راستین، دبیر اجرایی نمایشگاه کتاب و رسانه‌های سلامت محور، با اعلام این خبر که اعضای شورای شهر برای شرکت در نمایشگاه اعلام آمادگی کردند؛ گفت: ما امیدواریم با حضور مسئولین وزارت بهداشت، سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران و سازمان غذا و دارو، شاهد نشست‌های چالشی باشیم که در آن با حضور خبرنگاران، به سوال‌های مردم پاسخ داده شود.

دبیر اجرایی نمایشگاه کتاب و رسانه‌های سلامت محور، همچنین از برگزاری نمایشگاه عکس فارما فریم خبر داد و گفت: ما در چهارمین نمایشگاه ایران فارما، دو مسابقه عکاسی، هم‌بمنظور تشویق و هم ترغیب عکاسان داریم، زیرا هدف نهایی جذب عکاسان و خبرنگاران حوزه سلامت است، چراکه در نظر داریم جرقه ایجاد انجمن صنفی عکاسان و خبرنگاران حوزه سلامت را در ایران فارما ۲۰۱۸، بنزیم.

وی با توضیح این مطلب که در بخش دیگر این مسابقه عکاسی که بین بازدیدکنندگان از طریق ارسال عکس‌ها به اینستاگرام برگزار می‌شود؛ هر روز قرعه‌کشی خواهد داشت و به بهترین عکس‌ها در روز ده مهر در محل اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی استان تهران، به سه برگزیده عکس تخصصی و سه برگزیده عکس اینستاگرامی، جوایزی داده خواهد شد.

شادمهر راستین، با بیان اینکه در روز یازدهم مهر، تور بازدید دانشجویان از کمپانی‌ها و شرکت‌های دارویی است، نحوه شرکت در این تور را، ثبت‌نام در نمایشگاه ایران فارما برشمرد.

عضو شورای سیاست‌گذاری نمایشگاه تخصصی کتب علوم پزشکی و رسانه‌های سلامت محور: کارگاه آموزشی خبرنگار تخصصی سلامت برگزار می‌شود

دکتر امیر صدری، عضو شورای سیاست‌گذاری سومین نمایشگاه تخصصی کتب علوم پزشکی و دومین نمایشگاه رسانه‌های سلامت محور، با اظهار امیدواری از اینکه در حاشیه برگزاری ایران فارما شاهد اتفاقات خوبی باشیم؛ از نشست «سلامت اجتماعی و نقش شهرداری و شهروندان در حوزه سلامت» با حضور اعضای شورای شهر و دو نشست دیگر با حضور نمایندگان انجمن داروسازان در کشور و تجویزکنندگان دارو (پزشکان) با حضور رؤسای انجمن‌های علمی پزشکان، که بیشترین نقش را در تجویز دارو دارند؛ خبر داد و گفت: امیدواریم با برگزاری این نشست‌ها چرخه تولید تا عرضه دارو را بتوانیم بررسی کنیم و با حضور اصحاب رسانه مضمون این نشست‌ها را به گوش مردم برسانیم.

دکتر صدری همچنین از برگزاری کارگاه آموزشی «تربیت خبرنگار و تولیدکننده محتوا در حوزه سلامت» خبر داد و اضافه کرد: یکی از حوزه‌های سلامت، عدم وجود خبرنگار تخصصی است و کسانی که در این شاخه از رسانه فعالیت می‌کنند یا خبرنگار شاخه‌های دیگر هستند و یا پزشکی هستند که دست به قلم دارند و این موضوع، در انتقال مفاهیم مشکلاتی را ایجاد می‌کند. عضو شورای سیاست‌گذاری سومین نمایشگاه تخصصی کتب علوم پزشکی، اظهار امیدواری کرد که این کارگاه شروعی برای تربیت و آموزش خبرنگار تخصصی در حوزه سلامت با همکاری موسسه رسایش و وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی باشد.

در پایان این جلسه دکتر خیرآبادی، با بیان این مطلب که با وزارت امور خارجه هماهنگ شده است تا برای شرکت‌های خارجی که تمایل دارند در نمایشگاه ایران فارما ۲۰۱۸ حضور پیدا کنند؛ ۲۴ ساعته ویزا صادر شود، تاکید کرد: در راستای حمایت از کالای ایرانی، هیچ شرکت خارجی با محصول نهایی (finish products) در نمایشگاه غرفه ندارد.

چهارمین نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما دوم تا چهارم مهرماه در محل اصلی امام خمینی (ره) برگزار می‌شود. ▶

۳۰ درصد تخفیف برای خرید کتاب در نظر گرفته و ناشران هم حداقل تخفیفی که دارند ۲۰ درصد است، که موجب خریداری کتاب با تخفیف ۵۰ درصدی می‌شود.

وی میزان بن تخفیف کتاب را به ترتیب برای گروه دکتری، کارشناسی ارشد و کارشناسی؛ ۳۰۰ هزار تومان، ۲۵۰ هزار تومان و ۲۰۰ هزار تومان، اعلام کرد.

درباره نحوه ارائه این بن تخفیف، عنوان شد: با توجه به طرح حمایتی صنعت نشر که به صورت فصلی اجرا شده است و تجربیات بدست آمده در سال‌های قبل و اختصاص هدفمند یارانه به مصرف‌کننده، پرداخت این بن از طریق بانک، دیگر صورت نمی‌گیرد و کسانی که در نمایشگاه و یا سایت ایران فارما ثبت‌نام کرده باشند، می‌توانند با مراجعه به غرفه‌ها از میزان تخفیف در نظر گرفته شده برایشان، استفاده کنند.

معاون امور فرهنگی و رسانه‌های اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی استان تهران، همچنین از برگزاری مسابقه عکاسی با عنوان فارما فریم در دو بخش حرفه‌ای و آماتور خبر داد و گفت: عکس‌های دریافتی در روز دهم مهرماه، در گالری اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی به نمایش در آمده، مورد داوری قرار می‌گیرد و از عکاسان تقدیر می‌شود.

عضو هیئت مدیره سندیکا: حضور ۲۴ کشور، ۱۳۶ شرکت و ۲ هزار ویزیتور خارجی در ایران فارما

دکتر مرتضی خیرآبادی، عضو هیئت مدیره سندیکا، با اشاره به اهمیت برگزاری نمایشگاه ایران فارما در زمان تحریم‌های کنونی و مشکلاتی که سیاست‌های غلط داخلی ایجاد کرده است؛ گفت: با اینکه سیاست‌های ترامپ باعث شده تا بسیاری از شرکت‌های دارویی خارجی امکان حضور در ایران را پیدا نکنند، اما ۲۴ کشور، ۱۳۶ شرکت خارجی و ۳۵۰ شرکت داخلی و ۲ هزار ویزیتور خارجی حضورشان را در نمایشگاه اعلام کرده‌اند. همچنین پابون هند و چین در نمایشگاه چهارم ایران فارما حضور دارند. دکتر خیرآبادی اظهار داشت: خیلی از شرکت‌های خارجی به دنبال وارد کردن صنعت داروسازی ایران به کشور خودشان هستند و کشورهای مثل کره، اردن، ابوظبی و عمان سعی می‌کنند، نیروهای تخصصی ایران را در صنعت بایوتکنولوژی جذب کنند.

وی با اظهار تاسف از اینکه صنعت توانمند داروسازی نتوانسته است جایگاه خودش را در صادرات پیدا کند؛ عنوان داشت: از شما اصحاب رسانه انتظار می‌رود تا با پوشش اخبار این نمایشگاه و اتفاق‌هایی که در آن می‌افتد، این افتخار ایرانی را به مردم و مسئولین داخل کشور و سیاستمداران کشورهای دیگر، انتقال دهید.

دکتر خیرآبادی اضافه کرد: ما با افتخار اعلام می‌کنیم که در صنعت داروسازی، حدود ۶ میلیارد دلار (با تولید دارو) صرفه‌جویی ارزی می‌کنیم.





هفتمین طرح همایش طلای سبز

همزمان با چهارمین
نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما
دارو و صنایع وابسته

۲ تا ۴ مهر ۱۳۹۷

تهران، مصلای امام خمینی (ره)

www.green-gold.ir



IRAN PHARMA
www.iranpharmaexpo.com

محورهای همایش طلای سبز

- کاشت و فرآوری گیاهان دارویی مورد مصرف در صنعت
- جایگاه گیاهان بومی و اندمیک ایران در فرآورده های طبیعی، سنتی و مکمل
- کشت بافت گیاهان نادر ایران با اهداف تجاری
- سیاستها و ضوابط موجود نهادهای اجرایی در حمایت از تولیدکنندگان داروهای طبیعی
- انتقال و بومی‌سازی فناوری‌های نوین در صنعت داروهای طبیعی و فرآورده‌های آرایشی و بهداشتی
- فرمت‌های صادراتی داروهای طبیعی در شرایط فعلی
- ایجاد راهکارهای نوین در بسته‌بندی و بهبود شرایط توزیع فرآورده‌های طبیعی
- راهکارهای تبدیل تهدیدها به فرصت‌ها در حوزه فرآورده های طبیعی در شرایط موجود
- نقش رسانه‌ها و نهادهای فرهنگی در ارتقای جایگاه داروهای گیاهی
- بررسی اخذ حق ثبت اختراع (Patent) و ضمانت‌های اجرایی حمایتی از مولدین فرآورده‌های طبیعی
- فرآورده‌های پروبیوتیک و سلامت



ترکیبات غذا - دارو و تولید مواد غذایی فراسودمند

مسعود قنبری^۱، مجید سعیدی^۲، امیر محمد مرتضویان^۳

۱. دانشجوی دوره دکتری علوم و صنایع غذایی، انستیتو تحقیقات تغذیه‌ای و صنایع غذایی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران. (* نویسنده مسئول: تهران، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، انستیتو تحقیقات تغذیه‌ای و صنایع غذایی)

masoud.iran39@gmail.com

۲. استاد دانشکده داروسازی، دانشگاه علوم پزشکی مازندران، ساری، ایران.

۳. دانشیار گروه آموزشی علوم و صنایع غذایی، انستیتو تحقیقات تغذیه‌ای و صنایع غذایی، دانشکده علوم تغذیه و صنایع غذایی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران.

چکیده

مصرف مواد غذایی مغذی تأثیر مهمی بر سلامتی و تندرستی انسان دارد. ترکیبات زیست فعال غذایی، ترکیباتی طبیعی هستند که دارای فعالیت بیولوژیکی بوده و در بعضی از موارد ارزش تغذیه‌ای هم دارند. ترکیبات زیست فعال به دلیل نقش تأیید شده آن‌ها در رشد و نمو انسان و علاوه بر این در کاهش خطر بیماری‌ها نقش مهمی در سلامت و ایمنی جامعه ایفا می‌کنند. مصرف ترکیبات زیست فعال موجود در میوه‌جات و سبزی‌ها به مبارزه با بیماری‌های قلبی، سرطان، چاقی، دیابت و اختلال در دستگاه گوارش کمک می‌کند. به تازگی مطالعات زیادی بر روی انواع مواد غذایی و فرآورده‌های طبیعی دیگر (بیشتر بر پایه گیاهی) و بررسی این احتمال که آن‌ها منبع عوامل درمانی و پیشگیری کننده هستند، انجام شده است. در این رابطه آن گروهی از مواد غذایی فراسودمند نامیده می‌شوند که اگر به‌طور منظم و مناسب مصرف شوند علاوه بر خواص طبیعی خود، تأثیرات سلامت بخش سودمندی نیز دارند. تولیدکنندگان برای ساخت مواد غذایی فراسودمندی که جاذبه حسی قابل پذیرش و همچنین فواید سلامت بخشی مطلوبی داشته باشند، نمی‌توانند به همین سادگی ترکیب غذا-دارو را به ماده غذایی اضافه کنند. استفاده مناسب از روش کپسوله کردن برای پایدارسازی ترکیبات غذا-دارو انتقال مؤثر آن‌ها به‌وسیله مواد غذایی را قادر می‌سازد. طراحی دقیق سیستم انتقال، به محافظت از این ترکیبات حساس به تنش‌های محیطی و فرآیندی که در طی ساخت مواد غذایی با آن روبرو می‌شوند کمک می‌کند و از برهم کنش‌های نامطلوب ترکیبات غذا-دارو با ترکیبات موجود در ماتریکس غذایی جلوگیری می‌کند. افزایش علاقه به این فرآورده‌ها هم برای مصرف‌کننده‌ها و هم برای صنعت، به دلیل اینکه سبب بهبود کیفیت زندگی، بالا بردن ارزش باقیمانده‌های صنعتی (فرآورده‌های جانبی) و خلق اختراعات بیشتر می‌شود، مفید خواهد بود.

واژه‌های کلیدی: ترکیبات غذا-دارو، ترکیبات زیست فعال، کپسوله کردن، سیستم انتقال، مواد غذایی فراسودمند.

مقدمه

افزایش امید به زندگی و تغییر در سبک زندگی منجر به افزایش شیوع بیماری‌های مزمنی مانند پوکی استخوان، دیابت، فشارخون و سرطان شده است. در این رابطه برای اولین بار در سال ۱۹۹۰ میلادی مواد غذایی فراسودمند در ژاپن جهت جلوگیری از ابتلا به این بیماری‌ها و کاهش هزینه‌های درمانی به بازار عرضه شدند (۱).

مواد غذایی مختلف دارای ترکیبات خاصی هستند که دارای فواید سلامت بخشی بوده و در نتیجه یک فرصت عالی را برای بهبود سلامتی و تندرستی فراهم می‌آورند. ویژگی‌های (مزایای) دارویی مواد غذایی از زمان‌های بسیار دور مورد کاوش قرار گرفته‌اند (۲). مطالعات اپیدمیولوژیک توانسته‌اند بین مصرف مواد غذایی با منشأ گیاهی (میوه، سبزی و دانه‌های غلات کامل) و گستره‌ای از مزایای سلامت بخشی رابطه برقرار کنند.

مهمترین مواد زیست فعال گیاهی که در رژیم غذایی وجود دارند و خواص سلامت بخشی دارند عبارتند از: گلوکز اینولات‌ها، ترکیبات حاوی سولفور در گیاهان خانواده سیر، ترپنوئیدها (کاروتنوئیدها، منوترپن‌ها و فیتواسترول‌ها) و گروه‌های مختلف پلی‌فنل‌ها (آنتوسیانین‌ها، فلاون‌ها، ایزوفلاون‌ها، الازیک اسید و...) این ترکیبات ذکر شده را نمی‌توان به‌طور واقعی غذا نامید و برای مشخص کردن آن‌ها از ترکیب واژه مغذی و دارویی استفاده نموده و واژه جدید Nutraceuticals برای آن‌ها به کار می‌رود که ما آن را غذا-دارو ترجمه می‌کنیم. در سال‌های اخیر مجامع علمی، تولیدکننده‌ها و مصرف‌کننده‌ها توجه و علاقه زیادی به این ترکیبات غذا-دارو نشان داده‌اند. فهرست ترکیبات غذا-دارو (ویتامین‌ها، پروبیوتیک‌ها، پپتیدهای بیواکتیو، آنتی‌اکسیدان‌ها و...) بسیار طولانی است و مستندات علمی برای حمایت از اجزایی از مواد غذایی که بهبود دهنده سلامتی هستند به‌طور مداوم در حال پیشرفت است (۳). در مورد مواد غذایی فراسودمند (هدفمند) تعریفی مشخص، دقیق و جهان شمول در دست نیست. با این وجود، تعریفی که از مجموع منابع و مستندات قابل استنباط است را می‌توان به شرح زیر خلاصه کرد: ماده غذایی فراسودمند، ماده‌ای است که دربردارنده دست کم یک خاصیت سلامت بخش مشخص و به اثبات رسیده، افزون بر خواص تغذیه‌ای پایه باشد و به‌صورت هدفمند توسط تولیدکننده تولید یا توسط دانشمندان علم تغذیه توصیه و توسط مصرف‌کننده مصرف شود. خواص تغذیه‌ای پایه سبب ایجاد و حفظ سلامت عمومی بدن که دربردارنده پدیده‌های رشد و نمو، ترمیم یا تجدید سلولی و نگهداری وضعیت عمومی بدن است، می‌شود (۴).

باید بین مواد غذایی فراسودمند و ترکیبات غذا-دارو تفاوت قائل شویم. مواد غذایی فراسودمند مشابه مواد غذایی عادی هستند که به‌عنوان قسمتی از رژیم غذایی معمول مصرف می‌شوند، اما علاوه بر ویژگی‌های تغذیه‌ای اولیه، سلامت پایه را بهبود می‌دهند. ترکیبات غذا-دارو، محصولات یا ترکیباتی هستند که از مواد غذایی استخراج شده (مانند لیکوپن از گوجه‌فرنگی) و سپس به شکل دارویی مانند قرص، کپسول، پودر یا شربت عرضه می‌شوند، این ترکیبات فواید فیزیولوژیکی داشته و یا در مقابل بیماری‌های مزمن نقش محافظتی دارند، به این ترکیبات در کانادا فرآورده‌های سلامت بخش طبیعی می‌گویند (۵). ترکیب غذا دارو، یک مکمل رژیمی و شکل تغلیظ شده‌ای از یک عامل بیواکتیو موجود در مواد غذایی است که به‌صورت ماده غیر غذایی ارائه می‌شود و به قصد بهبود سلامتی به میزانی که خیلی بیشتر از میزان موجود در ماده غذایی معمولی است مصرف می‌شود (۶). بنابراین می‌توان میوه انگور را به‌دلیل داشتن آنتوسیانین‌ها یک غذای فراسودمند در نظر گرفت در حالی که ترکیب مؤثر آنتوسیانین موجود در انگور را می‌توان از آن استخراج کرده و به شکل قرص یا شربت مصرف نمود که در این صورت به آن غذا-دارو گفته می‌شود. همچنین می‌توان این ترکیب غذا-دارو را به مواد غذایی مختلف اضافه کرد. با این وجود مرز بین مواد غذایی فراسودمند و ترکیبات غذا-دارو خیلی واضح نیست و ممکن است بعضی از تولیدکننده‌ها و مصرف‌کننده‌ها آن‌ها را جای یکدیگر استفاده کنند. در حقیقت مواد غذایی فراسودمند به‌عنوان قسمتی از رژیم غذایی روزانه در نظر گرفته می‌شوند اما در عین حال دارای ترکیباتی هستند که از نظر بیولوژیکی فعال بوده و ظرفیت افزایش سلامتی یا کاهش خطر بیماری‌ها را دارند. نمونه‌هایی از مواد غذایی فراسودمند شامل غذاهایی هستند که حاوی مواد معدنی مشخص، ویتامین‌ها، اسیدهای چرب ضروری یا فیبرهای رژیمی هستند، همچنین این تعریف مواد غذایی را شامل می‌شود که ترکیبات فعال بیولوژیکی مانند؛ آنتی‌اکسیدان یا پروبیوتیک‌ها به آن‌ها اضافه می‌شود. از گروه اخیر می‌توان به فرآورده‌های لبنی پروبیوتیک اشاره کرد؛ بنابراین بر طبق مطالب گفته شده مواد غذایی کاملی که تغییری در آن‌ها صورت نگرفته باشد، مانند سبزی‌ها و میوه‌جات ساده‌ترین شکل مواد غذایی فراسودمند هستند، مثل کلم، هویج و گوجه‌فرنگی که به ترتیب دارای ترکیبات فعال بیولوژیکی مانند سولفورافان، بتاکاروتن و لیکوپن هستند. تغذیه نامتوازن مردم چه به‌صورت کم خوری موجود در کشورهای محروم و چه بیش‌خوری مرسوم در کشورهای توسعه‌یافته، شیوع انواع بیماری‌ها نظیر سرطان، بیماری‌های قلبی-عروقی، چاقی، دیابت، فشارخون بالا و پوکی استخوان را به همراه داشته است. برای مثال، بر اساس آمار، بیشترین بیماری‌ها در آمریکا به ترتیب زیر بوده شامل؛ بیماری‌های قلبی، سرطان، تنش، کلسترول بالا، چاقی، پوکی استخوان و دیابت می‌باشد (۷). در حال حاضر، رویکرد تولید و مصرف این فرآورده‌های غذایی در ژاپن، آمریکا و اروپا توسعه چشمگیر یافته است، حال آنکه کشورهای جهان سوم از آن بی‌بهره هستند. ژاپن پیشروترین کشور در طراحی، تولید، مصرف و قرارداد کردن استانداردهای دقیق و مشخص در این ارتباط است. امروزه قصد از مصرف مواد غذایی تنها برطرف کردن گرسنگی و فراهم آوردن مواد مغذی ضروری برای انسان نیست، بلکه جلوگیری از بیماری‌های مربوط به تغذیه و بهبود تندرستی فیزیکی و روانی مصرف‌کننده است. در این رابطه مواد غذایی فراسودمند یک نقش حیاتی دارند (۴). تقاضای رو به افزایش این مواد غذایی می‌تواند با دلایل افزایش هزینه درمان، افزایش مداوم توقعات زندگی و تمایل افراد مسن برای کیفیت بهتر در سال‌های پیشرو توجیه شود (۵،۷). هدف از این مقاله معرفی کلی مواد غذایی فراسودمند، چالش‌های پیشرو در تولید آن‌ها و فرصت‌های موجود برای توسعه و گسترش این گروه از مواد غذایی می‌باشد.

طبقه‌بندی ترکیبات غذا دارو

ترکیبات غذا دارویی که در حال حاضر در بازار دیده می‌شوند (چه از نوع قدیمی یا جدید) به دو دسته طبیعی و غیرطبیعی تقسیم بندی می‌شوند (۸،۵،۲).

۱) ترکیب غذا-دارو طبیعی: گروه ترکیب غذا داروی طبیعی شامل کل مواد غذایی هستند که دارای پتانسیل ایجاد سلامتی هستند مثل ماهی (که دارای ترکیبات فعال معروف به اسیدهای چرب امگا ۳ هستند)، سبزی‌ها، میوه‌جات مخصوصاً گوجه‌فرنگی که دارای لیکوپن است و لوبیای سویا که از نظر ساپونین غنی است. ترکیب‌های طبیعی دیگر غذا-دارو را می‌توان در چای و شکلات که دارای آنتی‌اکسیدان‌های زیادی هستند، دید (۸،۵،۲).

۲) ترکیب غذا-دارو غیرطبیعی: در فرآیندهایی تولید می‌شوند که در طی آن‌ها بعضی از اجزای تغذیه‌ای که دارای اثر سلامت بخشی هستند را به مواد غذایی اضافه می‌کنند. مثلاً غلات را می‌توان به‌وسیله بعضی از ویتامین‌ها یا بتا کاروتن غنی کرد و در نتیجه آن‌ها را غذا-دارو نامید. در عمل بسیاری از محصولات به‌وسیله آنتی‌اکسیدان و یا ویتامین‌های محلول در چربی که اثبات شده اثرات سلامت بخشی بالقوه زیادی دارند مانند جلوگیری از سرطان و بیماری‌های قلبی غنی می‌شوند. مواردی از مواد غذایی که با توکوفرول (ویتامین E) غنی شده‌اند، اگر به‌طور مداوم و ثابت مصرف شوند، به جلوگیری از بیماری‌هایی مانند پارکینسون ربط داده می‌شوند (۵،۲). شکل اکسید شده ویتامین C (دهیدرو اسید اسکوربیک) با بیماری آلزایمر مقابله می‌کند. بعضی از مطالعات نشان داده است که هم‌افزایی ویتامین E، C و بتاکاروتن نقش مهمی در کاهش اکسیداسیون لیپوپروتئین با دانسیته پایین و بنابراین کاهش خطر سکنه قلبی دارد (۸،۲).

تأثیر سلامت‌بخشی مواد غذایی فراسودمند و ترکیبات غذا-دارو

نتایج تحقیقات در سال‌های اخیر به‌طور واضح نشان می‌دهد که رژیم‌های غذایی حاوی میوه، سبزی و فیبرهای رژیمی (مواد غذایی با منشأ گیاهی) از ابتلا به بیماری‌های خطرناک (بیماری‌های قلبی، چاقی و دیابت) جلوگیری می‌کنند یا خطر آن‌ها را کاهش می‌دهند. تحقیقات علمی در مورد ارتباط مواد غذایی با منشأ گیاهی با سلامتی انسان این نکته را اذعان می‌کنند که ترکیبات زیست فعال گیاهی خواص سلامت‌بخشی سودمندی دارند (۱۰،۹،۲). مصرف بالای میوه، سبزی و دانه‌های غلات کامل رابطه محکمی با کاهش خطر توسعه بیماری‌های مزمن مانند سرطان و بیماری‌های قلبی که عوامل اصلی مرگ و میر در اروپا و آمریکا هستند، دارد (۱۲،۱۱). سرطان و بیماری‌های قلبی از عوامل اصلی مرگ و میر در ایران نیز هستند (۴). تخمین زده می‌شود که می‌توان از طریق تهیه فرمولاسیون‌های مناسب رژیمی از یک سوم مرگ و میر ناشی از سرطان در کشورهای صنعتی جلوگیری کرد. با ایجاد تغییر در رژیم‌های غذایی و همچنین سبک زندگی، تدابیر عملی برای کاهش قابل توجه شیوع سرطان هستند (۱۳). تحقیقات عملی زیادی وجود دارد که ارتباط رژیم‌های غذایی سرشار

از میوه و سبزی را به کاهش خطر سرطان مخصوصاً سرطان دستگاه گوارش و تنفسی مشخص می‌کند. نتایج حاصل از مطالعه بر روی ۲۰۶ انسان و ۲۲ نمونه حیوانی نشان داد که رژیم‌های غذایی بر پایه گیاهی در کاهش خطر ابتلا به سرطان‌های معده، مری، شش، گلو، حفره دهانی، پانکراس و کلون مؤثر هستند (۱۴). ترکیبات زیست فعال علاوه بر گیاهان در منابع حیوانی و میکروارگانیسم‌ها نیز وجود دارند. به‌طور مثال می‌توان به اسیدهای چرب ضروری، گلوکز آمین و کیتوزان در منابع دریایی، پروبیوتیک‌ها و آنزیم‌های استخراج شده از بعضی از میکروارگانیسم‌ها اشاره کرد (۲).

۱) سرطان

مطالعات اپیدمیولوژی نشان داده است که عوامل رژیم‌های غذایی می‌توانند فرآیند پیشرفت بیماری سرطان را تغییر دهند. تحقیقات آزمایشگاهی مشخص کرده است که تعدادی از ترکیبات زیست فعال مواد غذایی یا فرآورده‌های طبیعی قادر هستند که از سرطان جلوگیری کنند (۹). مکانیسم تأثیر ضد سرطانی ترکیبات زیست فعال گیاهی مختلف بوده اما معمولاً شامل ترکیبی از عوامل هستند که از بین آن‌ها می‌توان به خواص آنتی‌اکسیدانی، افزایش فعالیت آنزیم‌هایی که باعث سم‌زدایی می‌شوند، تأثیر بر روی اشتقاق سلول‌ها، جلوگیری از تشکیل نیتروز آمین، تغییر در متابولیسم استروژن، ترمیم DNA، حفظ تمامیت شبکه درون سلولی، تأثیر بر روی متیلاسیون DNA و کاهش تکثیر سلول‌های سرطانی اشاره کرد (۱۵-۱۷).

بیماری‌های قلبی عروقی

بیماری‌های قلبی عروقی عامل اصلی مرگ و میر در جهان هستند. در کشورهای پیشرفته، بیماری‌های قلبی و تومورها عامل بیش از ۶۰ درصد مرگ و میر هستند (۱۸). مطالعات اخیر نقش گونه‌های فعال اکسیژن را در روند پیشرفت بیماری‌های حاد و مزمن قلبی نشان می‌دهند. مخصوصاً اکسیداسیون لیپوپروتئین‌های با دانسیته پایین (LDL) نقش کلیدی در پیشرفت تصلب شرایین و بیماری‌های قلبی از طریق تحریک فرآیند تشکیل پلاکت دارند (۱۹).

مهمترین عوامل خطرناک برای بیماری‌های قلبی عروقی شامل چاقی، کلسترول بالا، فشارخون بالا و دیابت نوع دو هستند. خطر بیماری‌های قلبی عروقی نه تنها تحت تأثیر رژیم غذایی نامناسب می‌باشد بلکه عواملی مانند دود سیگار و الکل نیز تأثیر مهمی دارند. تحقیقات نشان می‌دهد خطر ابتلا به بیماری‌های قلبی در افرادی که رژیم‌های غذایی سالم و سبک زندگی فعال دارند، سیگار و الکل مصرف نمی‌کنند، کاهش می‌یابد (۲۰). فشارخون تحت تأثیر عوامل مختلفی مانند تصلب شرایین، عدم تعادل در سیستم آنژیوتانسین و بالا بودن انسولین می‌باشد. بالا بودن انسولین، حفظ سدیم در بدن را افزایش داده و روند تصلب شرایین را سرعت می‌دهد (۱۵). بنابراین برای به حداقل رساندن خطر فشارخون بالا، مصرف رژیم غذایی غنی از کلسیم، فسفر، منیزیم، مصرف کمتر نمک و تنظیم وزن بدن بسیار توصیه می‌شود (۲۱). اگر مواد غذایی فراسودمند به مقدار کافی مصرف شوند می‌توانند به‌واسطه چند مکانیسم بالقوه مانند کاهش سطح چربی خون، کاهش تشکیل پلاکت، کاهش اکسیداسیون لیپوپروتئین‌ها، بهبود انطباق شریانی، حذف رادیکال‌های آزاد در کاهش خطر بیماری‌های قلبی سهیم باشند (۲۲).

۲) چاقی

چاقی یک بیماری ویژه عصر حاضر است که پنجمین عامل خطر مرگ و میر در جهان می‌باشد (۲۳). اضافه وزن و چاقی در بیست سال اخیر در بسیاری از مناطق جهان بسیار گسترش یافته است، محدود به کشورهای توسعه یافته نمی‌باشد و در کشورهای در حال توسعه نیز به یک مشکل اساسی مربوط به سلامتی تبدیل شده است (۲۴). برای مقابله با مشکل چاقی نیاز به شناخت جنبه‌های رفتاری است که باعث کاهش جذب بیش از حد انرژی و افزایش مصرف انرژی می‌شوند. انتخاب رژیم غذایی مناسب، انتخاب رفتار تغذیه‌ای مناسب و داشتن سبک زندگی فعال در مقابله با چاقی مؤثر هستند (۲۵). مواد غذایی غنی از فیبر در جلوگیری از چاقی بسیار مؤثر هستند، فیبرها انرژی بسیار کمی در بدن تولید می‌کنند یا اصلاً انرژی تولید نمی‌کنند و حس سیری ایجاد می‌کنند (۲۶).

چالش‌ها و راه حل‌ها برای افزودن ترکیبات غذا دارو به مواد غذایی

مواد غذایی و آشامیدنی، مخصوصاً آن‌هایی که قسمتی از رژیم غذایی معمولی هستند، گزینه‌های مناسبی برای افزودن (و حمل) ترکیب غذا دارو می‌باشند. همانطور که تقاضای مصرف‌کننده‌ها برای محصولات سلامت بخش افزایش می‌یابد، صنعت مواد غذایی نیز علاقه رو به رشدی برای توسعه مواد غذایی فراسودمند نشان می‌دهد. یک نکته مهم در توسعه محصولات غذایی فراسودمند در نظر گرفتن نیاز جامعه می‌باشد. اگر بیماری (های) خاصی در یک منطقه شیوع بیشتری دارد منطقی است که در تلاش برای توسعه محصول فراسودمند تمرکز بر روی ترکیبات زیست فعالی باشد که نقش مهمی در درمان آن بیماری (ها) دارند (۴،۲). یک مسئله مهم برای تولیدکنندگان، تهیه مواد غذایی ارزان قیمت، راحت و جذاب برای مصرف‌کننده است. کارایی یک ماده غذایی فراسودمند که به یک خاصیت سلامت بخش مطلوب مرتبط می‌شود، جذابیت آن را به‌عنوان یک مکمل برای رژیم غذایی تکمیل‌کننده یا جایگزین افزایش می‌دهد. از بیش از ۲۰ سال قبل که علاقه به ترکیب غذا دارو و مواد غذایی فراسودمند شروع شده است، بسیاری از ترکیبات غذا دارو شناسایی شده‌اند؛ اما برخلاف تحقیقات قابل توجه و کوشش‌های توسعه‌ای در این زمینه، به‌طور اعجاب‌انگیزی فقط تعداد بسیار کمی از ترکیبات غذا دارو به‌طور موفقیت‌آمیزی به‌عنوان اجزای اولیه به مواد غذایی فراسودمند اضافه شده‌اند. برای اینکه مواد غذایی فراسودمند در بازار موفق شوند، بسیاری از چالش‌های تکنولوژیکی، بازاری و قانونی باید در نظر گرفته شوند.

الف) انواع غذایی برای حمل ترکیب غذا دارو

در تولید و توسعه مواد غذایی فراسودمند، ساختار و شکل ماده غذایی که قرار است ترکیبات زیست فعال به آن اضافه شود بسیار حائز اهمیت است. ترکیبات غذا دارو را می‌توان به مواد غذایی جامد، نیمه جامد، پودری یا مایع اضافه کرد. این موضوع که کدام یک از این اشکال

مواد غذایی انتخاب می‌شوند بستگی زیادی به شرایط نوع ترکیب زیست فعال مانند شکل فیزیکی، حلالیت، پایداری و عوامل دیگر دارد (۲). محققان بسته به قالب محصول نهایی و شرایط فرآوری، عوامل زیادی را در توسعه فرمولاسیون محصول در نظر می‌گیرند. این عوامل عبارت است از خواص فیزیکی، شیمیایی و بیولوژیکی ترکیب غذا دارو و تأثیر آن‌ها بر روی مزه، بافت، پایداری، و پذیرش محصول نهایی. محصولات غذایی تقویت شده، غلات غنی شده و نوشیدنی‌های فراسودمند، نوشیدنی‌های انرژی‌زا، اسنک‌ها و محصولات قنادی غنی شده، مثال‌هایی از محصولات غذایی و آشامیدنی غنی شده با ترکیب غذا دارو هستند (۱۴).

ب) پیچیدگی‌های اضافه کردن ترکیب غذا دارو

فرآیند غنی سازی، وارد کردن، یا اضافه کردن ترکیب غذا دارو به مواد غذایی پیچیده است. غنی‌سازی یا اضافه کردن یک جزء جدید (شامل یک ترکیب غذا دارو) به یک محصول جدید می‌تواند بر ویژگی‌های ترکیبی، فیزیکی و شیمیایی و در نتیجه بر ماندگاری تأثیر بگذارد. نوع و حلالیت ترکیب غذا دارو بر طراحی فرمولاسیون و فرآوری مورد استفاده در تولید آن تأثیر می‌گذارد. اغلب، وارد کردن مستقیم ترکیب غذا دارو به ماده غذایی ممکن نیست، به این دلیل که بسیاری از ترکیبات غذا دارو به تجزیه شدن حساس هستند و ممکن است با ترکیبات دیگر مواد غذایی برهمکنش دهند و در نتیجه باعث از دست رفتن قابلیت زیست دسترس پذیری جزء غذا دارو و کاهش کیفیت محصول غذایی شوند؛ بنابراین وارد کردن موفقیت‌آمیز ترکیب غذا دارو به ماده غذایی نیازمند به طراحی مناسب یک سیستم حمل است که اختصاصاً برای محصول هدف طراحی شده است و ترکیب غذا دارو را حفظ می‌کند (۸).

ج) چالش‌ها

نیاز به یک میزان مؤثر برای اینکه بتواند یک مزیت سلامت بخشی مشخص را ایجاد کند یک چالش مهم است، به این دلیل که بو، مزه و رایحه محصول غذایی تحت تأثیر قرار می‌گیرد. چالش‌های دیگر عبارت است از نیاز به:

- جلوگیری از برهمکنش نامطلوب ترکیب غذا دارو با محیط و ترکیبات ماتریکس غذایی.
- محدود کردن تجزیه جزء غذا دارو، وقتی که در شرایط استفاده شده برای فرآوری مواد غذایی به آن اضافه می‌شود.
- پایدار کردن جزء غذا دارو در طی ماندگاری محصول نهایی.
- اطمینان از اینکه محصول نهایی حاوی جزء غذا دارو، بعد از هضم شدن اثر سلامت بخشی مورد نظر را فراهم می‌آورد (۲۶، ۲۷، ۲۸).

همانطور که بسیاری از بیواکتیوها وقتی از منابع طبیعی خود استخراج می‌شوند شاید ناپایدار باشند، ممکن است قبل از این که ترکیب غذا دارو در تولید مواد غذایی فراسودمند استفاده شود نیاز به کپسوله کردن آن باشد.

د) زیست دسترس پذیری

زیست دسترس پذیری یک ترکیب غذا دارو تا حدودی بستگی دارد به تغییرات رخ داده در آن در طی عبور از لوله گوارش و محیط اطراف ماتریکس غذایی. عمل محافظت‌کنندگی یا درمانی آن به وسیله فارماکینتیک آن (مانند جذب، توزیع، متابولیسم و دفع) تحت تأثیر قرار می‌گیرد (۲۶). ساختمان شیمیایی یک ترکیب بر شدت و میزان جذب و ماهیت مشتقات یا متابولیت‌های پلازما تأثیر می‌گذارد. میزان جذب بر زیست دسترس پذیری مؤثر است، بنابراین مشخص می‌کند که چه میزان از ترکیب غذا دارو (یا متابولیت فعال آن) در محل عمل در دسترس است و به درون‌ها و ارگان‌ها بعد از جذب شدن توزیع می‌شود (۲۷).

ساختمان شیمیایی بعضی از بیواکتیوها مثل پلی فنل و برهم کنش آن‌ها با ماتریکس غذایی و همچنین فلور میکروبی لوله گوارش بر فعالیت آن‌ها مؤثر است (۲۸). ارزیابی سیستم‌های حمل که به منظور بهبود بیواکتیوها و کارایی ترکیب غذا دارو صورت می‌گیرد، اغلب بر اساس مواد شیمیایی برونزی یا مدل‌های سلولی و برای راحتی کار انجام می‌گیرد. گرچه می‌دانیم که شرایط محیط فیزیولوژیکی درون‌زی پیچیده‌تر از محیط برونزی است؛ بنابراین محققان باید هنگامی که ارتباط بین مدل‌های برونزی مختلف را با شرایط درون‌زی در نظر می‌گیرند بسیار دقت کنند (۲۹). سیستم‌های حمل می‌توانند یک وسیله مؤثر برای بهبود بیواکتیوها و کارایی ترکیب غذا دارو فراهم آورند، اما یک سیستم حمل جهانی قابل دسترس برای حمل همه ترکیبات غذا دارو وجود ندارد (۳۰).

استراتژی برای اضافه کردن ترکیب غذا دارو کپسوله کردن

کپسوله کردن شامل به دام انداختن ترکیب فعال (یعنی یک ترکیب غذا دارو) در درون یک ماده ثانویه است که ممکن است ماتریکس یا ماده کپسوله کننده باشد.

ترکیب فعال کپسوله شده از محیط خارجی محافظت می‌شود تا اینکه به وسیله یک رهاساز در یک زمان و مکان مناسب آزاد شود. در طراحی یک جزء کپسوله شده دارای ساختار و عملکرد مطلوب موارد زیر را باید در نظر گرفت:

۱. ویژگی‌های فیزیکی و شیمیایی ذاتی ترکیب فعال و ماتریکس
۲. پایداری ترکیب فعال و ماتریکس غذایی نسبت به محیط
۳. برهمکنش بین ترکیب فعال و ماتریکس
۴. تکنولوژی به کار گرفته شده برای تهیه جزء کپسوله شده.

کپسوله کردن ترکیب غذا دارو آن‌ها را، وقتی که آن‌ها به عنوان یک جزء هستند، در طی ساخت محصول غذایی، در طی نگهداری محصول نهایی یا در طی مصرف ماده غذایی محافظت می‌کند تا اینکه آن‌ها به محل مورد نظر در بدن برسند، جایی که یک رهاساز (مانند pH یا عمل آنزیم) آن‌ها را در میان دستگاه گوارش آزاد کند (۳۰-۳۱). در طراحی سیستم‌های حمل برای بیواکتیوهای مورد نظر در مواد غذایی تنها ترکیبات ایمن می‌توانند استفاده شوند؛ بنابراین برخلاف صنعت داروسازی که در آن پلیمرهای سنتزی با گرید غیرخوراکی ممکن است

برای حمل دارو جهت درمان استفاده شوند، صنعت غذا محدود به فهرست کوتاه‌تری از مواد کیسوله کننده است (جدول شماره ۱) (۳۳-۳۴). بعضی از فواید بالقوه که به وسیله کیسوله کردن ترکیب غذا داروی انتخاب شده برای کاربردهای غذایی در نظر گرفته شده‌اند در جدول شماره ۲ آمده است (۳۳-۳۶).

انواع ترکیبات بیواکتیو برای کیسوله شدن روغن‌های حاوی اسیدهای چرب امگا ۳

تمایل به مصرف اسیدهای چرب از آنجا ناشی می‌شود که آن‌ها اثرات سلامت بخشی زیادی مانند بهبود سلامتی قلب و عروق و مغز و جلوگیری از بیماری‌های التهابی دارند (۴۱). روغن‌های حاوی اسیدهای چرب امگا ۳ مخصوصاً از نوع بلند زنجیر چند غیراشباع، مثل اسید ایکوزاپنتانویک و اسید دوکوزاهگزانویک، حساس به اکسیداسیون هستند. محافظت ناکافی از این اسیدهای چرب منتهی به توسعه بو و طعم نامطلوب خواهد شد. آنتی‌اکسیدان‌ها را می‌توان برای به تأخیر انداختن اکسیداسیون به خود روغن اضافه کرد. عملاً در جایی که روغن ماهی به‌عنوان حامل اسیدهای چرب امگا ۳ به بعضی از محصولات با ماندگاری پایین اضافه می‌شود، از آنتی‌اکسیدان اضافه می‌شود تا روغن ماهی را پایدار کند. یک پیشنهاد دیگر می‌تواند میکروکیسوله کردن اسیدهای چرب امگا ۳ باشد تا مقاومت آن را به اکسیداسیون بهبود ببخشد و امکان اضافه کردن آن‌ها را به انواع مواد غذایی فراهم کند (۴۲).

بیواکتیوهای محلول در چربی

علاوه بر اسیدهای چرب امگا ۳ که در دو دهه اخیر توجه زیادی را به خود جلب کرده‌اند، تعداد زیادی از لیپیدهای بیواکتیو رژیمی مثل؛ فیتواسترول، فیتواستاتول، ویتامین‌های محلول در چربی و کاروتنوئیدها جهت توسعه مواد غذایی فراسودمند به مواد غذایی اضافه می‌شوند. بزرگترین مانع در وارد کردن آن‌ها به مواد غذایی حلالیت پایین آن‌ها در آب و حساسیت به اکسیداسیون است. حلالیت پایین آن‌ها در آب در کاهش زیست دسترس پذیری آن‌ها نقش دارد. مطالعات اخیر در مورد استفاده از تکنولوژی‌های مختلف کیسوله کردن (مانند امولسیون، میکروامولسیون، نانوامولسیون، نانوذرات جامد چربی و لیپوزوم) بحث‌های فراوانی کرده‌اند و نتایج نشان می‌دهد که آن چربی‌ها و بیواکتیوهای محلول در چربی را می‌توان به‌طور موفقیت‌آمیزی به مواد غذایی اضافه کرد و زیست دسترس پذیری آن‌ها را بهبود داد (۴۳-۴۴).

پروبیوتیک‌ها

پروبیوتیک‌ها فواید سلامت بخشی زیادی دارند اما مهمترین آن‌ها بهبود سلامت روده است (۴۵). وقتی که در معرض فشارهای فرآوری در طی ساخت محصول، شرایط محیطی در طی نگهداری و اسیدهای معده و صفرا در طی انتقال از لوله گوارش قرار می‌گیرند احتمال از بین رفتن آن‌ها وجود دارد؛ بنابراین پروبیوتیک‌ها تا قبل از اینکه به محل هدف در روده برسند نیازمند محفوظ ماندن در یک محیط می‌باشند. یکی از معروف‌ترین روش‌ها جهت پایداری باکتری‌های پروبیوتیک در پوشش قرار دادن باکتری‌های پروبیوتیک در ماتریکس‌های ژل‌های بیوپلیمرها (مانند آلژینات، کاراگینان، گلان و ژل‌های پروتئینی شیر) است. این روش شامل اکستروژن کردن مخلوط سلول پروبیوتیک - هیدروکلوئید از طریق یک روزن ران به درون محلولی است که کیسول را سفت می‌کنند. اگرچه این روش در محافظت از سلول مؤثر است، اگر اندازه کیسول کنترل نشود تأثیر منفی بر روی خواص حسی ماده غذایی خواهد گذاشت (۴۶-۴۸).

پلی‌فنل‌ها

واژه پلی‌فنل برای توصیف گستره وسیعی از ترکیبات فنولیک به کار می‌رود که در بسیاری از میوه‌جات و سبزی‌ها و محصولات گیاهی دیگر (مانند چای، کاکائو، زیتون و دانه انگور) وجود دارند. پلی‌فنل‌ها در بهبود سلامتی و جلوگیری از بیماری‌های قلبی، سرطان و بیماری‌های زوال اعصاب نقش دارند (۴۹). پلی‌فنل‌ها می‌توانند از دستگاه گوارش عبور کرده و به کولون برسند و در آنجا تحت تأثیر فلور میکروبی به گستره‌ای از متابولیت‌ها مانند اسیدهای فنولیک کوتاه و کاتابولیت‌های آروماتیک، تغییر یافته و جذب شوند (۵۰). سرنوشت پلی‌فنل‌ها در بدن پیچیده بوده و بسیار به نوع پلی‌فنل‌ها بستگی دارد. مثلاً کاتچین و اپی‌گالوکاتچین در روده کوچک جذب می‌شوند، در حالی که بعضی از پلی‌فنل‌های دیگر مثل دی‌هیدروکالون‌ها، اسیدکلروژنیک و آنتوسیانین‌ها عمدتاً در روده بزرگ متابولیزه می‌شوند (۵۱-۵۲). توسعه یک سیستم جامع کیسوله کردن برای حمل همه پلی‌فنل‌ها ممکن نیست که این امر به دلیل ساختار متفاوت آن‌ها است که تعیین‌کننده خواص فیزیکیوشیمیایی و متابولیسم آن‌ها در بدن می‌باشد.

پپتیدها

پپتیدهای بیواکتیو نقش‌های مختلفی دارند. پپتیدهای بیواکتیو شیر بیش از همه مطالعه شده‌اند که نشان داده شده فعالیت‌های ضد فشار بالا داشته و جذب مواد معدنی را افزایش می‌دهند (۵۳). پپتیدهای بیواکتیو ساخته شده از پروتئین‌های والد مختلف (مانند پروتئین‌های شیر و سویا) به‌عنوان اجزاء مواد غذایی فراسودمند در حال حاضر موجود هستند. برای افزودن موفقیت‌آمیز آن‌ها به مواد غذایی باید مزه تلخ آن‌ها را پوشاند و با استفاده از دستگاه‌های مناسب کیسوله کردن بر مشکلات ناشی از جاذب‌الرطوبه بودن آن‌ها فائق آمد (۵۴).

روش‌های جدید در انتقال بیواکتیوها نانو ذرات جامد چربی (SLN)

گزارش شده که SLN به‌عنوان یک سیستم انتقال، جایگزین مناسبی برای نانوامولسیون، نانولیپوزوم یا نانوذرات است. SLN بسیار شبیه نانوامولسیون است اما لیپید جامد (موجود در نانوامولسیون) توسط لیپید جامد، مانند تری‌اسیلگلیسرول، موم‌ها و پارافین، در دمای اتاق یا دمای بدن جایگزین می‌شود (شکل شماره ۱). همان‌طور که در شکل آمده SLN شامل لیپید جامدی است که به‌طور کامل یا جزئی در

دمای اتاق یا دمای بدن کریستاله شده است (به شکل خشت سفید در شکل) و مواد هسته‌ای (دایره‌های سیاه) در فاز چربی کریستاله شده، کپسوله شده‌اند. نشان داده شده که SLN مزیت‌هایی دارد مثل رهاسازی کنترل شده و هدفمند، پایداری خوب، زیست تجزیه‌پذیری و زیست سازگاری عالی و ارزان‌تر از نانو حامل‌های پلیمری یا بر پایه سورفکتانت (۵۵). معایب بالقوه SLN عبارت است از: ظرفیت بارگذاری پایین مخصوصاً اگر مواد هسته‌ای حلالیت کمی در چربی داشته باشند، SLN دارای میزان آب بالایی است (۹۹/۹ - ۷۰ درصد) و وقتی که در طی نگهداری انتقال فاز مایع به جامد رخ می‌دهد ترکیب اتفاق خواهد افتاد (۵۶).

نانو ذرات چربی بدون ساختار (NLC)

NLC نوع اصلاح شده SLN است. NLC دارای هم لیپید جامد و هم لیپید مایع است در حالی که SLN دارای لیپید جامد در فاز لیپیدی است. همانطور که در شکل می‌بینید، یک NLC شامل لیپید مایع (فضای خالی در شکل شماره ۱) و لیپیدهای جامدی است که به‌طور جزئی کریستاله شده است (اشکال ناهمگون در دایره بزرگ). مواد هسته‌ای (دایره‌های سیاه) می‌توانند در لیپید جامد یا در لیپید مایع کپسوله شوند. به نظر می‌رسد که NLC یک سیستم انتقال پیشرفته باشد و بر مشکلات مربوط به روش SLN فائق آمده باشد. مثل ظرفیت بارگذاری محدود، ترکیب رهاسازی بیواکتیوها و پایداری فیزیکی کوتاه مدت حامل‌های لیپیدی. مزایای NLC عبارت‌اند از هزینه پایین، زیست تجزیه‌پذیری و محافظت و رهاسازی آهسته (۳۲).

بحث و نتیجه‌گیری

در حال حاضر مدیریت مواد غذایی غنی شده با بیواکتیوها و جانداختن آن‌ها در رژیم غذایی معمول، حفظ فعالیت و زیست دسترس‌پذیری آن‌ها از مهمترین و چالش‌برانگیزترین مباحث پژوهشی در راستای تغذیه صحیح و سالم می‌باشد. تغییر در سبک زندگی مردم و با افزایش یا شیوع بیماری‌های جدید ایجاب می‌کند که تحقیقات مؤثرتر و با تأکید بر رژیم غذایی سالم‌تر صورت گیرد (۵،۲). اضافه کردن ترکیبات زیست فعال به فرآورده‌های غذایی باعث تولید محصولاتی جدید با ویژگی‌های افزوده شده بیولوژیکی می‌گردد که می‌تواند در بهبود پذیرش مصرف‌کننده نیز نقش داشته باشد. در توسعه این محصولات در نظر داشتن این نکته بسیار مهم است که محصولات فراسودمند متنوعی برای رفع نیاز مصرف‌کننده‌های با سنین متفاوت توسعه یابند. سلیقه‌ها و نیازهای حسی (مانند مزه، بو و بافت) با تغییر سن، تغییر می‌کنند. بدیهی است که نیازهای تغذیه‌ای و دارویی یک شخص با افزایش سن تغییر می‌کند بنابراین صنعت تولید مواد غذایی فراسودمند و ترکیبات غذا-دارو می‌توانند مطابق سن مصرف‌کننده‌ها، محصولات متفاوتی را پیشنهاد می‌کنند. به‌طور مثال برای افراد مسن علاقه بیشتر به سمت سلامت قلب (اسیدهای چرب امگا ۳، ایمنی (پروبیوتیک‌ها)، کند کردن فرآیند پیری (آنتی‌اکسیدان)، سلامت چشم (لوتئین و زئازانتین) و سلامت استخوان (ویتامین D₃ و کلسیم) است و در مورد اطفال و کودکان موضوع مهم توسعه فعالیت مغز (اسیدهای چرب امگا ۳) و سلامت ایمنی (پروبیوتیک‌ها و اولیگوساکاریدها) می‌باشد. افزودن ترکیبات زیست فعال (بیواکتیو) به مواد غذایی باعث می‌شود که مصرف‌کننده امکان انتخاب متنوع‌تری برای غذاهای سلامت‌بخش داشته باشد. ►

منابع و مأخذ

- Shimizu T. Health claims and scientific substantiation of functional foods – japanese system aiming the global standard. *Current Topics in Nutraceutical Research*. 2003; 1(2). 1-12.
- Wildman, R.E. *Handbook of Nutraceuticals and Functional Foods*, 1st Ed. Boca Raton: CRC Press, 2001.
- Chen, L., Remondetto G. E., & Subirade, M. Food protein- based materials as nutraceutical delivery systems. *Trends Food Science Technology*. 2006; 17(5):272-283.
- Mortazavian AM, Sohrabvandi S. *Priobiotics and probiotic food Products*. 1rd ed. Tehran. Ata Publications, 2006.
- Shahidi, F. Functional foods: Their role in health promotion and disease prevention. *Journal of Food Science*. 2004; 69: 146-149.
- Zeisel, S. H. Regulation of nutraceuticals. *Science*. 1999; 285:1853-1855.
- Gilbert L. *The 1994 health focus trend report*. Des Moines, IA: Health Focus Inc, 1995.
- Augustin MA, Sanguansri L, Bode O. Maillard reaction products as encapsulants for fish oil powders. *J.Food Sci*. 2006; 71(2): 25–32.
- Balsano, C. & Alisi, A. Antioxidant effects of natural bioactive compounds. *Curr. Pharm. Des*. 2009; 15: 3036-3073.
- Cencic, A. & Chingwaru, W. Antimicrobial agents deriving from indigenous plants. *RPFNA*. 2010a; 2(1):83-92.
- Liu, R. H. Potential synergy of phytochemicals in cancer prevention: mechanism of action. *J.Nutr*. 2004; 134(12): 3479-3485.
- EFSA. European Food Safety Authority. Scientific Opinion of the panel on Dietetic Products, Nutrition and Allergies on a request from the Ec on Food-Based Dietary Guidelines. *The EFSA J*. 2004; 1-44.
- Terry, P., Giovannucci, E., Michels, K.B., Bergkvist, L., Hansen, H., Holmberg, L., Wolk, A. Fruit, vegetables, dietary fiber and risk of colorectal cancer. *J. Natl. Cancer. Inst*. 2001; 93(7): 525-533.
- Denny, A., & Buttriss, J. *Synthesis Report No 4: Plant foods and health: Focus on plant bioactives*, British Nutrition Foundation. www.eurofir.net/temp/PLANTspFOOD_SspANDspHEALTHspFOCUSspONspBIOACTIVESh1h_s.pdf. 2005.
- Lampe, J.W. Health effects of vegetables and fruit: assessing mechanisms of action in human experimental studies. *Am. J. Clin. Nutr*. 1999; 70(3): 475-490.
- Liu, R. H. Health benefits of fruit and vegetables are from additive and synergistic combinations of phytochemicals. *American Journal of Clinical Nutrition*. 2003; 78(3): 517-520.

17. Surh, Y. J. Cancer chemoprevention with dietary phytochemicals. *Natural Reviews in Cancer*. 2003; 3: 768-780.
18. Stramba-Badiale, M., Fox, K. M., Priori, S. G., Collins, P., Daly, C., Graham, I., Jonsson, B., Schenck, Gustafsson, K., & Tendera, M. Cardiovascular diseases in women: a statement from the policy conference of the European Society of Cardiology. *Eur. Heart J.* 2006; 27: 994-1005.
19. Wang, C. Z., Mehendale, S. R., & Yuan, C. S. Commonly used antioxidant botanicals: active constituents and their potential role on cardiovascular illness. *Am. J. Chin. Med.* 2007; 35(4): 543-558.
20. Riccioni, G., Mancini, B., Di Ilio, E., Bucciarelli, T. & D'Orazio, N. Protective effect of lycopene in cardiovascular disease. *Eur. Rev. Med. Pharmacol. Sci.* 2008; 12: 183-190.
21. Dwyer, J. Overview: dietary approaches for reducing cardiovascular disease risks. *J. Nutr.* 1995; 125: 656-665.
22. Hastler, C. M., Kundrat, S., & Wool D. Functional foods and cardiovascular disease. *Current Atherosclerosis Reports*. Consumption: benefits and risks. *Critical reviews in Food Science & Nutrition*. 2000; 2: 467-475.
23. Choudhary, M. & Grover, K. Development of functional food products in relation to obesity. *Functional Foods in Health and Disease*. 2012; 2(6): 188-197.
24. Martorell, R., Kettel Khan, L., Hughes, M. L., & Grummer-Strawn, L. M. Overweight and obesity in preschool children from developing countries. *Int. J. Obes. Relat. Metab. Disord.* 2000; 24(8): 959-967.
25. Lobstein T, Rigby N. IOTF. International Obesity Task Force. Obesity in Europe, EU Platform Briefing Paper, in collaboration with European Association for the Study of Obesity. 2005.
26. Pereira, M. A. & Ludwig, D. S. Dietary fibre and body weight regulation: observations and mechanisms. *Ped Clin N America*. 2001; 48(4): 969-980.
27. Faulks RM, Southon S. Assessing the bioavailability of nutraceuticals. In: *Delivery and Controlled Release of Bioactives in Foods and Nutraceuticals*, 1st ed. N Garti, editor. Cambridge, UK: Woodhead 2008; 3-25.
28. Rubio L, Macia A, Motilva M-J. Impact of various factors on pharmacokinetics of bioactive polyphenols: an overview. *Curr. Drug Metab.* 2014; 15:62-76.
29. Mackie A. Interaction of food ingredient and nutraceutical delivery systems with the human gastrointestinal tract. In *Encapsulation Technologies and Delivery Systems for Food Ingredients and Nutraceuticals*, ed. N Garti, DJ McClements. Cambridge, UK: Woodhead. 2012; 49-70.
30. Ubbink J, Kruger J. Physical approaches for the delivery of active ingredients in foods. *Trends Food Sci. Technol.* 2006; 17(5): 244-54.
31. Augustin MA, Sanguansri L. Challenges in developing delivery systems for food additives, nutraceuticals and dietary supplements. In *Encapsulation Technologies and Delivery Systems for Food Ingredients and Nutraceuticals*, 1st ed. N Garti, DJ McClements, Cambridge, UK: Woodhead. 2012; 19-48.
32. McClements DJ. Requirements for food ingredient and nutraceutical delivery systems. In *Encapsulation Technologies and Delivery Systems for Food Ingredients and Nutraceuticals*, ed. N Garti, DJ McClements., Cambridge, UK: Woodhead. 2012; 3-18.
33. Livney YD. Milk proteins as vehicles for bioactives. *Curr. Opin. Coll. Interface Sci.* 2010; 15:73-83.
34. Mellema M, Van Benthum WAJ, Boer B, Von Harras J, Visser A. Wax encapsulation of water-soluble compounds for application in foods. *J. Microencapsul.* 2006; 23(7):729-740.
35. McClements DJ, Decker EA, Weiss J. Emulsion-based delivery systems for lipophilic bioactive components. *J. Food Sci.* 2007; 72(8): 109-124.
36. McClements DJ, Decker EA, Park Y, Weiss J. Structural design principles for delivery of bioactive components in nutraceuticals and functional foods. *Crit. Rev. Food Sci. Nutr.* 2009; 49(6):577-606.
37. Augustin MA, Sanguansri L. Encapsulation of bioactives. In *Food Materials Science: Principles and Practice*, ed. JM Aguilera, PJ Lilford. New York: Springer. 2008; 577-601.
38. Gouin S. Microencapsulation: industrial appraisal of existing technologies and trends. *Trends Food Sci. Technol.* 2004; 15(7):330-347.
39. Onwulata CI. Encapsulation of new active ingredients. *Annu. Rev. Food Sci. Technol.* 2012; 3:183-202.
40. Ezhilarasi PN, Karthik P, Chhanwal N, Anandharamakrishnan C. Nanoencapsulation techniques for food bioactive components: a review. *Food Bioprocess Technol.* 2013; 6(3):628-647.
41. Ruxton CHS, Reed SC, Simpson MJA, Millington KJ. The health benefits of omega-3 polyunsaturated fatty acids: a review of evidence. *J. Hum. Nutr. Diet.* 2004; 17 (5): 449-459.
42. Taneja A, Singh H. Challenges for the delivery of long-chain n-3 fatty acids in functional foods. *Annu. Rev. Food Sci. Technol.* 2012; 5:105-123.
43. Chen B, McClements DJ, Decker EA. Design of foods with bioactive lipids for improved health. *Annu. Rev. Food Sci. Technol.* 2013; 4:35-56.
44. Yao M, Xiao H, McClements DJ. Delivery of lipophilic bioactives: assembly, disassembly, and reassembly of lipid nanoparticles. *Annu. Rev. Food Sci. Technol.* 2014; 5:53-81.
45. Iannitti T, Palmieri B. Therapeutic use of probiotic formulations in clinical practice. *Clin. Nutr.* 2010; 29(6):701-725.
46. Rokka S, Rantamäki P. Protecting probiotic bacteria by microencapsulation: challenges for industrial applications. *Eur. Food Res. Technol.* 2010; 231(1):1-12.
47. Heidebach T, F, orst P, Kulozik U. Microencapsulation of probiotic cells for food applications. *Crit. Rev. Food Sci. Nutr.* 2012; 52(4):291-311.

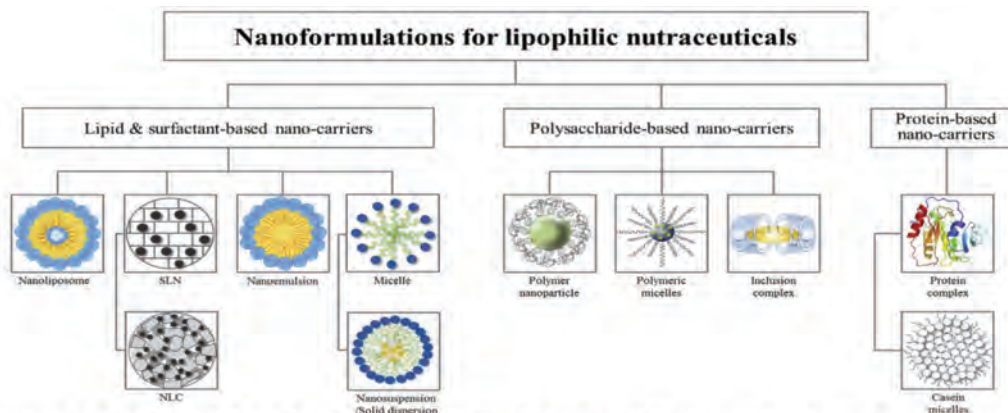
48. Mortazavian A. M, Ehsani M. R, Mousavi S.M, Rezaei K, Sohrabvandi S, Reinhelmer J.A. Effect of refrigerated storage temperature on the viability of probiotic micro-organisms in yogurt. *Int J of Dairy Tech.* 2007; 60 (2): 123-127.
49. Visioli F, De La Lastra CA, Andres Lacueva C, Aviram M, Calhau C, et al. Polyphenols and human health: a prospectus. *Crit. Rev. Food Sci. Nutr.* 2011; 51(6):524–546.
50. Del Rio D, Rodriguez-Mateos A, Spencer JPE, Tognolini M, Borges G, Crozier A. Dietary (poly)phenolics in human health: structures, bioavailability, and evidence of protective effects against chronic disease. *Antioxid. Redox Signal.* 2013;18(14):1818–1892.
51. Scalbert A, Williamson G. Dietary intake and bioavailability of polyphenols. *J. Nutr.* 2000;130(8):2073–2085.
52. Borges G, Lean MEJ, Roberts SA, Crozier A. Bioavailability of dietary (poly)phenols: a study with ileostomists discriminate between absorption in small and large intestine. *Food Funct.* 2013; (5)4:754–762.
53. Wada Y, L' onnerdal B. Bioactive peptides derived from human milk proteins—mechanisms of action. *J.Nutr. Biochem.* 2014; 25(5):503–514.
54. Mendanha DV, Ortiz SEM, Favaro Trindade CS, Mauri A, Monterrey Quintero ES, Thomazini M. Microencapsulation of casein hydrolysate by complex coacervation with SPI/pectin. *Food Res. Int.* 2009; 42(8):1099–1104.
55. Kelidari H R, Akbari J, Saeedi M. Application and Characterization of Solid Lipid Nanoparticles and Nanostructured Lipid Carriers as Drug Delivery Systems. *J Mazand Univ Med Sci.* 2013; 23 (98).321-337.
56. Tamjidi F, Shahedi M, Varshosaz J, Nasirpour A. Design and characterization of a taxanthin-loaded nanostructured lipid carriers. *Innov Food Sci Emrg Tech.* 2014; 26: 366-374.

جدول شماره ۱: موادی کیسول کننده اجزای غذا. دارو جهت کاربرد در مواد غذایی

گروه	مثال
پروتئین‌ها	پروتئین‌های شیر (بزوله پروتئینی آب‌نمیر، کازینات‌ها، کازین‌های مجزا، کازین میسلی، آلبومین سرم، بتالاکتوگلوبولین، لاکتوفیرین و آنفالکتالبومین) پروتئین‌های گیاهی (بزوله پروتئینی سویا، پروتئین گندم، پروتئین جو دوسر، پروتئین ذرت) زلاتین‌ها
کربوهیدرات‌ها	قندها (گلوکز، ساکارز، لاکتوز، تری هالوز، شربت گلوکز، عسل، اولیگوساکاریدها) نشاسته و مشتقات نشاسته (نشاسته‌های طبیعی، اصلاح‌شده، نشاسته مقاوم، مالتودکسترین) پلی‌ساکاریدهای غیرنشاسته‌ای (آلژینات، پکتین، کاراگینان، کیتوران، فیبرهای گیاهی، صمغ عربی، زانتان، مواد سلولزی) سیکلودکسترین‌ها (بیتا سیکلودکسترین و گاما سیکلودکسترین) چربی‌ها و موم‌ها
مواد فعال کننده سطحی	چربی‌ها و فراکسیون‌های چربی‌ها (اولئین و استئارین) چربی‌ها و روغن‌های گیاهی (روغن سویا، کانولا، پالم، آفتابگردان و فراکسیون‌های آن) موم‌ها (مانند موم کارنوبا، کاندیلیلا و موم زنبور عسل) سنتزی (توتین‌ها، اسپان‌ها، پلی‌گلیسرول‌پلی‌رستینولات، استرهای ساکارز) طبیعی (فسفولیپیدهای شیر، فسفولیپیدهای سویا، ساپونین) منو و دیگلیسریدها (گلیسرول‌مونواستئارات)

جدول شماره ۲: کاربردها و مزایای کیسوله کردن

فواید بالقوه کیسوله کردن	ترکیبات غذا، دارو
اسیدهای چرب امگا ۳	محافظت از اکسیداسیون، به شکل پودری (مصرف ساده) هستند، پوشاندگی طعم، آزادسازی کنترل‌شده.
پروبیوتیک‌ها	بهبود زنده‌مانی در طی نگهداری، محافظت در محصولات غذایی، محافظت از اسیدهای معده و صفرا
ترکیبات قنلی و پلی‌فنل‌ها	پوشاندگی طعم، بهبود خلالت، تسهیل افزودن به محصولات غذایی، بهبود زیست دسترس پذیری
فیتوکمیکال‌های چربی دوست (کاروتنوئیدها، توکوفرول‌ها)	محافظت از اکسیداسیون، شکل پودری (مصرف ساده)، آزادسازی کنترل‌شده.
پپتیدهای بیواکتیو	پوشاندگی تلخی و گسی، محافظت از محیط‌های اسیدی، حمل کنترل‌شده.
مواد معدنی	پوشاندگی طعم، جلوگیری از بزرگ‌شدن نامطلوب (اکسیداسیون چربی کانالیز شده با آهن و ترسیب پروتئین تحریک‌شده با کلسیم)
ویتامین	محافظت از تجزیه شدن، پوشاندگی طعم، آزادسازی کنترل‌شده، تسهیل در افزودن ویتامین‌های محلول در چربی به مواد غذایی آبی



شکل شماره ۱: نانو ذرات جامد چربی و نانو ذرات چربی بدون ساختار به همراه انواع دیگر اشکال نانو برای کیسوله کردن ترکیبات غذا. داروی چربی دوست

مقایسه اثرات داروی لاموتریژین و لویتراستام و داروهای لاموتریژین و اپروات سدیم در بیماران مبتلا به اپی لپسی

کریم نیکخواه^۱، هادی هراتی^۲، فریبرز رضائی طلب*^۳، علیرضا خسروی، سعیده انوری اردکانی^۵

۱. دانشیار گروه بیماری‌های مغز و اعصاب، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران
۲. متخصص بیماری‌های اعصاب، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران
۳. * استادیار گروه بیماری‌های اعصاب، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران (RezaeitalabF@mums.ac.ir)
۴. استادیار گروه بیماری‌های اعصاب، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان
۵. رزیدنت بیماری‌های اعصاب، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران

مقدمه

تشنج یک اختلال در عملکرد فیزیولوژیک نورون‌های کورتیکال مغز است که اغلب مزمن بوده و نیاز به درمان طولانی دارد. هر چه داروی انتخابی در درمان تشنج موثرتر بوده و عوارض کمتری داشته باشد، مفیدتر است. بنابراین در این مطالعه سعی شده که مقایسه اثر داروی لویتراستام با داروی والپروات سدیم به صورت اضافه درمانی در کنترل تشنجات در بیماران صرعی پرداخته شود.

روش کار

در این مطالعه کوهرت (هم گروهی) ۲۰۰ بیمار ۱۴ تا ۷۵ ساله مبتلا به تشنج مقاوم به درمان، از نوع پارشیل و ژنرالیزه وارد طرح شدند. به درمان ۱۰۰ نفر از بیماران داروی والپروات و ۱۰۰ نفر دیگر داروی لووتیراستام اضافه گردید و ۶ هفته برای رسیدن به سطح خونی مناسب برای داروی دوم در نظر گرفته شد و در ۶ هفته بعد بیماران از نظر علائم کلینیکی و EEG و آنزیم‌های کبدی و CBC بررسی شده و سپس با شرایط قبل از درمان مقایسه گردیدند. اطلاعات با نرم افزار SPSS و آزمون‌های کای اسکوئر و تی مستقل تجزیه و تحلیل شد.

نتایج

اضافه درمانی با داروهای والپروات و لووتیراستام هر دو سبب کاهش در فرکانس و زمان تشنجات شدند. عوارض جانبی در مصرف لووتیراستام، عوارض متعارف و معمول (مثل: گیجی، بی‌خوابی و خواب‌آلودگی) بوده که اغلب گذرا بودند و عوارض والپروات به غیر از عوارض متعارف شامل: هیپرسنسیویته ریزش موها، ترمور، افزایش وزن بود. همچنین مطالعه آزمایشگاهی در طول دوره بررسی تغییرات آنزیمی کبدی را در ۴ مورد در گروه والپروات نشان داد و در مورد لووتیراستام تغییرات آنزیمی قابل ذکری مشاهده نشد.

نتیجه گیری

این مطالعه نشان داد که داروی لووتیراستام و داروی والپروات هر دو در کاهش تشنجات مقاوم به منوتراپی با لاموتریژین موثر بوده و سبب کاهش فرکانس و زمان تشنج شده و سبب بهبود وضعیت زندگی افراد می‌گردند و با عنایت به عوارض بسیار کم و گذرای لووتیراستام شاید بتوان آن را جایگزین والپروات در موارد اضافه درمانی دانست.

کلمات کلیدی: اضافه درمانی، تشنج، لووتیراستام، والپروات

مقدمه

اپی لپسی (صرع) یک اختلال مزمن است یا گروهی از اختلالات مزمن را در بر می‌گیرد که در آن تشنجه‌ها به صورت unprovoked and unpredictable عود می‌کنند (۱).

در مطالعات اپیدمیولوژیک در ایالات متحده آمریکا مبتلایان به صرع حدود ۲ میلیون نفر می‌باشند و پیش‌بینی می‌شود حدود ۴۴ مورد در هر ۱۰۰۰۰۰ نفر در سال مبتلا به صرع تشخیص داده شده، که حدود ۱٪ در ایالات متحده با سن حدود ۲۰ سال مبتلا به صرع می‌باشند. بیش از دو سوم صرع‌ها مربوط به دوران کودکی بوده و مجدداً شیوع صرع در افراد ۶۰ ساله و بالاتر افزایش می‌یابد. صرع به صورت یک سری تشنجهای بی‌دلیل تکرار شونده تعریف می‌شود.

استفاده از داروهای ضد صرع از مهمترین جنبه‌های درمان است. در حدود ۷۰٪ از تمام بیماران مبتلا به صرع، تشنج کاملاً یا تقریباً با دارو کنترل شده و در ۲۰ تا ۲۵٪، تعداد و شدت حملات به میزان قابل توجهی کاهش می‌یابد.

فنی توئین، کاربامازپین، سدیم والپروات از داروهای ضد صرع هستند و در درمان تشنج ژنرالیزه و پارشیلکم و بیش موثر می‌باشند. لاموتریژین به عنوان یک جایگزین محبوب برای تشنج پارشیل با عملکرد متفاوت نسبت به سه داروی اول در حال ظهور است (۲).

داروهای خط اول درمان صرع پارشیل، کاربامازپین، فنی توئین و والپروات هستند و معمولاً موثر می‌باشند. به هر حال در درمان بخش

قابل توجهی از بیماران به دلیل عوارض ناخواسته دارویی سه داروی فوق، محدودیت ایجاد می‌شود، سلامت و اثر بخش بودن این داروها هم در درمان کمکی و هم به صورت مونوتراپی نشان داده شده است. کارآزمایی‌های شاهددار تک درمانی هم در تشنج‌های تونیک کلونیک ژنرالیزه و هم تشنج‌های پارشیل نشان داده است که لاموتریژین همانند کاربامازپین موثر می‌باشد و همچنین بهتر از آن تحمل شده و عوارض ناخواسته کمتری دارد. در درمان بیماران تازه تشخیص داده شده مهم است که از درمان موثر و قابل تحمل برای بیمار استفاده شود (۳).

داروی لاموتریژین یک ترکیب تیرازین است که به صورت شیمیایی با هیچ داروی ضد تشنجی مرتبط نمی‌باشد. داروی لاموتریژین برای شروع تشنج‌های پارشیل و تونیک کلونیک ژنرالیزه ثانویه و تشنج‌های ژنرالیزه اولیه (مثل ايسنس و تشنج اولیه تونیک کلونیک ژنرالیزه) و تشنج‌های ايسنس آتیپیک، تشنج‌های تونیک / آتونیک، سندرم لنوکس گشتات موثر می‌باشد (۴).

داروی لوتیراستام مشتق از پیراستام است که در مارچ ۲۰۰۷ توسط FDA به عنوان درمان کمکی و اضافه به درمان برای تشنج‌های تونیک کلونیک ژنرالیزه اولیه در بزرگسالان و کودکان و اطفال بالای ۶ سال مورد تایید قرار گرفت و در سایر بررسی‌ها بر تشنج‌های میوکلونیک جوانان مقاوم و همچنین در بیماران با صرع مقاوم پارشیل نیز موثر بوده است و همچنین این دارو عوارض بالینی و تداخلات دارویی کمتری نسبت به سایر داروهای خط اول دارد (۴).

داروی والپروات یکی از مهمترین داروهای آنتی اپی‌لپتیک در سراسر جهان است. والپروات داروی انتخابی برای اپی‌لپسی‌های ژنرالیزه اولیه و همچنین برای تشنج‌های پارشیل نیز تایید شده است و نشان داده شده که به اندازه داروهای خط اول (فنی تونین و...) موثر است. والپروات یک آنتی اپی‌لپتیک قوی بوده و در رنج وسیعی از تشنج‌ها موثر است و داروی انتخابی در اپی‌لپسی‌های ایدیوپاتیک ژنرالیزه می‌باشد. پروفایل عوارض جانبی والپروات بسیار گسترده است و به این دلیل در آینده توسط سایر آنتی اپی‌لپتیک‌های جدید جایگزین خواهد شد (۴). با توجه به اینکه در اکثر تشنجات نیاز به درمان دارویی وجود دارد و اکثر تشنج‌ها با یک دارو کنترل نمی‌شوند و با توجه به طولانی بودن مدت زمان درمان با داروهای آنتی اپی‌لپتیک و لزوم کنترل آن‌ها و با توجه به اینکه هر چه تعداد داروی مورد استفاده کمتر باشد برای بیمار بهتر است پس در انتخاب داروی کمکی برای کنترل تشنج‌های مقاوم به درمان بهتر است از دارویی استفاده شود که هم موثر و هم عوارض کمتر و هم تحمل‌پذیری بهتری داشته باشد.

داروی لاموتریژین یک داروی بسیار موثر بوده و اثرات درمانی آن به صورت اضافه درمانی نیز تایید شده ولی عوارض ایدیو سنکراتیک مخصوص به خود داشته و تداخلات دارویی با سایر داروها دارد و باید با احتیاط داده شود. داروی والپروات نیز جزء قوی‌ترین داروهای ضد تشنج بوده و اثر آن ثابت شده است ولی عوارض جانبی فراوانی دارد، داروی لوتیراستام یک داروی بسیار موثر در موارد اضافه به درمان بوده و عوارض شناخته شده کمی دارد و همچنین تداخلات دارویی بسیار کمی برای آن ذکر شده است با توجه به این موارد در این مقاله اثرات درمانی و تحمل‌پذیری و تداخلات دارویی این داروها در موارد درمان کمکی (اضافه به درمان اصلی) با هم مقایسه شده تا بتوان از دارویی با عوارض کمتر و بهتر برای بیماران استفاده کرد.

روش کار

مطالعه حاضر یک مطالعه کوهرت است. در این مطالعه ۲۰۰ بیمار بین ۱۴ تا ۷۵ ساله مبتلا به صرع که تحت درمان با داروی لاموتریژین بوده و علی‌رغم سطح سرمی مناسب داروی لاموتریژین همچنان تشنجات آن‌ها کنترل نشده است، با استفاده از نمونه‌گیری مبتنی بر هدف وارد مطالعه شدند.

ابتدا در خصوص طرح توضیح داده شد و پس از تکمیل فرم رضایت آگاهانه توسط بیماران و قبل از شروع مطالعه وضعیت سلول‌های خونی (CBC-diff) و عملکرد کبدی (LFT) و عملکرد کلیوی (Cr و BUN) بررسی و آزمایش شد و پس از حصول اطمینان از سلامت آزمایشات بیماران به صورت تصادفی به دو گروه تقسیم شدند. قابل ذکر است که بیماران با مشکلاتی مانند سابقه بیماری روانی شدید، هیپاتیک حاد یا مزمن، مشکلات واضح قلبی، مشکلات خونی و مصرف مواد یا الکل و بیماری‌هایی که عوارض دارویی را در عرض چهار هفته اول شروع مطالعه داشتند از مطالعه خارج شدند.

در گروه اول داروی لوتیراستام با برند Levebel که به صورت رایگان در قرص‌های ۵۰۰ میلی‌گرمی در اختیار پزشک معالج قرار گرفته بود، را به داروی لاموتریژین اضافه کرده و در گروه دوم داروی والپروات سدیم را به لاموتریژین اضافه شد. قبل از شروع درمان بیماران تحت بررسی با نوار مغز (EEG) قرار گرفته و سپس داروی دوم اضافه می‌گردد. لازم به ذکر است که هر دو دارو برای تشنجات مورد نظر تایید FDA داشته و جزء درمان‌های رایج می‌باشند. بر اساس پروتکل‌های FDA و TEXTBOOK های معتبر دوز داروها به صورت زیر افزایش یافت:

داروی لوتیراستام با دوز ۵۰۰ میلی‌گرم ۲ بار در روز شروع و با میزان ۵۰۰ تا ۱۰۰۰ میلی‌گرم در هر هفته افزایش دوز داده شد تا به کنترل تشنج منجر گردد و اگر نیاز به افزایش دوز آهسته داشت با میزان ۲۵۰ میلی‌گرم در روز شروع و در هر هفته ۵۰۰ میلی‌گرم افزایش دوز داده شد و تا ۳۰۰۰ میلی‌گرم دوز افزایش یافت. داروی والپروات سدیم را با دوز ۱۰ mg/kg/day تا ۱۵ در ۲ دوز منقسم شروع شده و یک هفته (۷ روز) بعد ۵ mg/kg/day تا ۱۰ اضافه شد و می‌توان دوز دارو را حداکثر تا ۶۰ mg/kg/day در طی هفته‌های متوالی تا کنترل تشنجات افزایش داد. سپس این داروها تا زمانی که بیمار فاقد تشنج شود و یا به حداکثر دوز مجاز برسد ادامه یافت. در انتهای هفته ۶ درمان، سطح خونی داروها بررسی و چک شد.

از هفته ۶ درمان بیماران را به مدت ۶ هفته تحت نظر داشته و شرایط تشنج آن‌ها از نظر تعداد حملات در ماه و متوسط طول مدت زمان حملات و وجود و یا عدم وجود فاز POSTICTAL قبل و بعد از درمان و همچنین فانکشن بیمار قبل و بعد از درمان جدید و تغییرات EEG و عوارض دارویی و سطح سرمی داروها بررسی شدند و نتایج در فرم‌های از قبل تهیه شده، ثبت گردید.

در هفته ۶ درمان و یا هر زمان از طول طرح که بیمار دچار عوارض جانبی به خصوص در مصرف داروی والپروات، مثل: بی‌اشتهایی، ضعف، ادم صورت، زردی، استفراغ، Malase و یا هر علامت که شک به اختلال کبدی ایجاد می‌کرد، می‌شد مجدداً در یک نوبت از نظر LFT و CBC مورد بررسی قرار می‌گرفت و در صورت ایجاد اختلال داروی بیمار قطع شده و بیمار از طرح خارج شده و درمان دیگری برای وی در نظر گرفته می‌شد.

اطلاعات به دست آمده پس از کد گذاری با استفاده از نرم افزار spss تجزیه و تحلیل شد که جهت بررسی فرضیه‌ها از آزمون‌های کای اسکویر و تی تست مستقل استفاده شد. مطالعه حاضر مورد تایید کمیته اخلاق دانشگاه علوم پزشکی مشهد می‌باشد.

نتایج

در این مطالعه ۲۰۰ بیمار مبتلا به تشنج کنترل نشده با وجود سطح خونی مناسب داروی لاموتریژین وارد مطالعه شدند که در دو گروه درمان اضافی لووتیراستام و والپروات قرار گرفتند. بیماران گروه با درمان اضافی لووتیراستام ۵۳٪ خانم و ۴۷٪ آقا با میانگین سنی $41/29 \pm 92/6$ بودند و بیماران گروه با درمان اضافی والپروات ۵۸٪ خانم و ۴۲٪ را مردان با میانگین سنی $31/7 \pm 14/30$ تشکیل می‌دادند. نتایج آزمون کای اسکویر جهت مقایسه همگن بودن بیماران از نظر جنسی در دو گروه اختلاف معناداری را نشان نداد ($p = 56/0$) و همچنین نتایج آزمون تی تست مستقل نیز اختلاف معناداری را در سن بیماران دو گروه نشان نداد ($p = 76/0$). با توجه به جدول شماره ۱ اختلاف معناداری بین دو گروه در خط پایه از نظر تعداد تشنجات بیماران در ماه، مدت زمان طول کشیده در هر تشنج، نوع تشنجات (پارشیل یا ژنرالیزه)، میانگین زمان تشخیص اولیه تشنج، اختلال عملکرد روزانه، وجود یا عدم وجود فاز post-ictal، اختلال در نوار مغزی، میزان داروی لاموتریژین و عوارض آن قبل از شروع درمان میزان تعداد حملات نیز در دو گروه اختلاف معناداری را نشان نداد.

در پایان دوازده هفته دو گروه از نظر تعداد تشنجات مورد بررسی قرار گرفتند که نتایج نشان داد گروه لووتیراستام تعداد تشنجات در ماه $42/1 \pm 75/2$ بوده که نسبت به قبل از درمان در دو گروه کاهش تعداد تشنجات را داشته اما اختلاف معناداری در دو گروه دیده نشد. ($p = 38/0$)

میزان تعداد حملات نیز در دو گروه بعد از درمان اختلاف معناداری را نشان نداد. ($p = 06/0$) مدت زمان طول کشیده برای هر تشنج در دو گروه و پس از درمان کاهش یافته اما در بین دو گروه اختلاف معناداری نداشته است. ($p = 87/0$) در بررسی نوار مغزی بیماران پس از درمان ($p = 57/0$) و کاهش فاز post-ictal ($p = 067/0$) در دو گروه اختلاف معناداری مشاهده نشد. اختلال عملکرد بیماران در دو گروه نیز اختلاف معناداری را بعد از درمان نشان نداد ($p = 27/0$). از نظر عوارض دارویی در گروه والپروات افزایش وزن ($p = 002/0$)، ریزش مو ($p = 001/0$)، dizziness ($p = 007/0$)، بروز تهوع ($p = 001/0$)، خواب آلودگی ($p = 001/0$) و سردرد ($p = 001/0$) بیشتر از گروه لووتیراستام بود و اختلاف معناداری بین دو گروه دیده شد. در حالی که از نظر بروز عارضه ترمور ($p = 49/0$)، بی‌خوابی ($p = 999/0$) و hypersensitivity ($p = 24/0$) اختلاف معناداری بین دو گروه مشاهده نشد.

از نظرات تغییرات در فاکتورهای CBC و آنزیم‌های کبدی اختلاف معناداری بین دو گروه مشاهده نشد ($p = 121/0$) ولی تغییرات آنزیم کبدی در ۴ مورد از بیماران گروه والپروات دیده شد که درمان برای آن‌ها قطع شد و آنزیم‌ها به حالت طبیعی برگشت.

بحث

همانطور که می‌دانیم داروی والپروات به‌عنوان مهم‌ترین داروهای ضد تشنج تا ۱۹۹۰ شناخته شده بودند تا زمانی که داروهای ضد تشنج جدید با اثر خوب و عوارض جانبی کمتر و تحمل بهتر و بدون نیاز به مانیتورینگ سطح خونی کشف و پیدا شدند (۵). اگر چه سال‌هاست از داروی والپروات برای کنترل تشنج استفاده می‌شود، اما مطالعات وسیع برای تشخیص عوارض جانبی آن صورت نگرفته است. فقط مطالعاتی در مورد عوارض وابسته به دوز دارو در دسترس است، از جمله می‌توان به مطالعه‌ای اشاره کرد که بر پایه آزمایشات کلینیکی عوارض وابسته به دوز دارو شامل: تهوع، استفراغ، ترمور، خواب آلودگی و گیجی و افزایش دانسته است که این عوارض در راستای نتایج حاصل از مطالعه حاضر می‌باشد (۶). این در حالی است که در مورد داروی مقایسه شده در این مطالعه یعنی لووتیراستام مطالعه‌ای انجام شده است که عوارض آن را خواب آلودگی، ضعف و سرگیجه اعلام کرده است (۷). مطالعه‌ای دیگر عوارض جانبی از جمله سردرد، تشنج، خواب آلودگی، ضعف، سرگیجه، درد و سندرم شبیه سرماخوردگی را در بیش از ۱۰٪ بیماران گزارش کرده است، در صورتی که در مطالعه حاضر عوارض جانبی در گروه استفاده کننده از داروی لووتیراستام بروز نکرده است که شاید ناشی از حجم نمونه کم مطالعه باشد و یا اینکه باید بیماران در دوره بیشتری پس از مصرف دارو پیگیری شوند (۸).

در مطالعه حاضر نتایج نشان داد که هر دو داروی والپروات و لووتیراستام در کاهش تشنجات مقاوم به منوتراپی با لاموتریژین موثر بوده است. در راستای این مطلب می‌توان به مطالعه ویو اشاره کرد که وی نیز نشان داده که میزان تشنجات با استفاده از داروی لووتیراستام کاهش می‌یابد (۹) و در مطالعه کاتالدی نیز بیان شده که درمان کمکی با لووتیراستام به خوبی در بیماران تحمل می‌شود و نتایج موثری در کنترل تشنجات در ۱۶ تا ۲۴ هفته از درمان در سندرم‌های اپی لپسی کنترل نشده آیدیوپاتیک ژنرالیزه بزرگسالی داشته و از اثر درمانی لووتیراستام به‌عنوان یک دارو با عملکرد در طیف گسترده‌ای از تشنجات پشتیبانی می‌کند (۱۰).

در مطالعه دیگری که در سال ۲۰۱۳ انجام گرفته نشان داده شده است که داروی لووتیراستام به‌عنوان درمان اضافه شده نسبت به سایر داروهای آنتی اپی لپتیک یک انتخاب درمانی اثربخش و مفید در بیماران با تشنجات پارشیال مقاوم بوده است و عوارض جانبی هم نداشته است (۷).

در مطالعه حاضر دیده شد که میزان کاهش تغییرات نوار مغز در گروه لووتیراستام بیشتر از گروه والپروات می‌باشد که این مسئله در مطالعه‌ای که در سال ۲۰۰۶ انجام گرفته است تایید شده که بیماران که دچار تشنج میوکلونیک جوانان مقاوم به درمان به داروی والپروات و لاموتریژین بودند با داروی لووتیراستام بدون تشنج شدند (۱۱).

نتیجه‌گیری

با توجه به نتایج مطالعه حاضر هر دو دارو در کاهش فرکانس و شدت تشنج موثر بودند و استفاده از هر دو دارو را می‌توان برای بیماران توصیه نمود. هر چند که عوارض داروی لووتیراستام نسبت به داروی والپروات کمتر بود اما برای توصیه آن به جای والپروات باید در حجم نمونه بالاتر و با زمان پیگیری بیشتر مطالعه انجام پذیرد. ►

منابع و مأخذ

- 1- Rowland LP, Pedley TA. Merritt's Neurology. 12th ed. Philadelphia, PA 19106 USA: Lippincott Williams & Wilkins; 2010.p.927-948.
- 2- Ropper AH, Samuels MA, Klein JP. Adams & Victor's Principles of Neurology. 10th ed. USA: McGraw-Hill Education; 2014.p. 318-356.
- 3- Nieto-Barrera M, Brozmanova M, Capovilla G, Christ W. A comparison of monotherapy with lamotrigine or carbamazepine in patients with newly diagnosed partial epilepsy. *Epilepsy Res* 2001; 46:145–155.
- 4- Costa J, Fareleira F, Ascencao R, Borges M, Sampaio C, Vaz-Carneiro A. Clinical comparability of the new antiepileptic drugs in refractory partial epilepsy: A systematic review and meta-analysis. *Epilepsia* 2011; 52:1280-1291.
- 5- Costa J, Fareleira F, Ascencao R, et al. Clinical comparability of the new antiepileptic drugs in refractory partial epilepsy: A systematic review and meta-analysis. *Epilepsia*. Jul 2011;52(7):1280-91.
- 6- Birbeck GL, French JA, Perucca E, Simpson DM, Fraimow H, George JM, et al. Evidence-based guideline: Antiepileptic drug selection for people with HIV/AIDS: Report of the Quality Standards Subcommittee of the American Academy of Neurology and the Ad Hoc Task Force of the Commission on Therapeutic Strategies of the International League Against Epilepsy. *Neurology* 2012; 78:139-145.
- 7- Tanaka S, Tanaka T. Levetiracetam add-on therapy in Japanese patients with refractory partial epilepsy. *Epileptic Disord* 2013; 15:132-141.
- 8- Noyer M, Gillard M, Matagne A, Hénichart JP, Wülfert E. The novel antiepileptic drug levetiracetam (ucb L059) appears to act via a specific binding site in CNS membranes. *Eur J Pharmacol* 1995; 286:137-146.
- 9- Wu Xy, Hong Z, Wu X, Wu LW, Wang XF, Zhou D, et al. Multicenter double-blind, randomized, placebo-controlled trial of levetiracetam as add-on therapy in Chinese patients with refractory partial-onset seizures. *Epilepsia* 2009; 50:971.
- 10- Cataldi M, Lariccia V, Secondo A, di Renzo G, Annunziato L. The antiepileptic drug levetiracetam decreases the inositol 1,4,5-trisphosphate-dependent [Ca²⁺]_i increase induced by ATP and bradykinin in PC12 cells. *J Pharmacol Exp Ther* 2005; 313:720-730.
- 11- Tsai JJ, Yen DJ, Hsieh MS, Chen SS, Hiersemenzel R, Edrich P, et al. Efficacy and safety of levetiracetam (up to 2000 mg/day) in Taiwanese patients with refractory partial seizures: a multicenter, randomized, double-blind, placebo-controlled study. *Epilepsia* 2006; 47:72-81.

جدول ۱- مقایسه دو گروه درمانی در خط پایه

نوع متغیر	p-value
تعداد تشنجات بیماران در ماه	۰/۵۶
مدت زمان طول کشیده در هر تشنج	۰/۲۵
نوع تشنج	۰/۰۶
میانگین زمان تشخیص اولیه	۰/۲۴
اختلال عملکرد روزانه	۰/۲۴
وجود یا عدم وجود فاز post-ictal	۰/۷۲
اختلال در نوار مغزی	۰/۷۵
میزان داروی لاموتریژین قبل از درمان	۰/۳۳
عوارض داروی لاموتریژین	۰/۷۹

عوامل مؤثر بر سلامت اجتماعی زنان: یک مطالعه مروری در مجلات فارسی

مژگان فیروزبخت^۱، محمد اسماعیل ریاحی^۲، آرام تیرگر^{۳*}

۱. دانشجوی دکترا، مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت، دانشگاه علوم پزشکی بابل، ایران

۲. دانشیار جامعه‌شناسی سلامت، دانشگاه مازندران، بابلسر، ایران

۳. دانشیار مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت، دانشگاه علوم پزشکی بابل، ایران

*نویسنده مسئول: آرام تیرگر، مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت، دانشگاه علوم پزشکی بابل، ایران

Email: a.tirgar@mubabol.ac.ir

چکیده

زمینه و هدف: گرچه سلامت زنان در ابعاد جسمی، روانی و اجتماعی مهمترین بنیان سلامت جامعه قلمداد می‌شود، با این حال در مقایسه با سایر ابعاد سلامت، سلامت اجتماعی این گروه کمتر مورد توجه قرار گرفته است. هدف از این مطالعه، تعیین برخی از عوامل مؤثر بر سلامت اجتماعی در زنان می‌باشد.

روش و مواد: مطالعه حاضر، یک مطالعه مروری می‌باشد. کلیه مقالات فارسی در مجلات علمی - پژوهشی که در پایگاه‌های Noormags اجتماعی"، و کلید واژه‌های جزئی‌تری نظیر "مشارکت اجتماعی، انطباق اجتماعی، پذیرش اجتماعی، انسجام اجتماعی و شکوفایی اجتماعی" به‌عنوان ابعاد سلامت اجتماعی، به‌علاوه "زنان" مورد جستجو قرار گرفتند. از ۱۳۴ مقاله مورد بررسی، در نهایت ۲۰ مقاله مطابق با هدف مطالعه، تشخیص داده شد و مورد استفاده قرار گرفت.

یافته‌ها: نتایج حاصل از مقالات برگزیده نشان می‌دهد که مؤلفه‌های پایگاه اقتصادی اجتماعی، تحصیلات، درآمد، حمایت اجتماعی و سرمایه اجتماعی، از ارتباط معنی‌داری با سلامت اجتماعی برخوردار بوده‌اند.

نتیجه‌گیری: سلامت اجتماعی زنان در مقایسه با سایر ابعاد سلامت در علوم سلامت و بهداشت کمتر مورد توجه قرار گرفته است. به‌منظور تحقق بالاترین سطح سلامت، توجه به عوامل اجتماعی تأثیرگذار بر سلامت اجتماعی، در کنار سایر عوامل مؤثر، ضروری به نظر می‌رسد.

کلید واژه‌ها: سلامت اجتماعی، مقالات علمی پژوهشی فارسی، زنان، ایران

مقدمه

سلامت در طول سده‌ها از مفهوم انفرادی به یک هدف جهانی مبدل گشته و تحقق آن منوط به تأمین سطح مناسبی از کیفیت زندگی شده است (۱). فقدان یا نقصان سلامت اعضای یک جامعه، از دیدگاه اجتماعی سبب ناتوانی افراد در ایفای نقش‌های اجتماعی، اختلال در نظم اجتماعی و ناتوانی جامعه در دستیابی به سطح معینی می‌شود. اگر چه تعریف سازمان بهداشت جهانی از سلامت بیانگر حالتی از رفاه کامل جسمی، روانی و اجتماعی و نه فقط فقدان بیماری و ناتوانی است، ولی در اغلب موارد هرگاه سخن از سلامت به میان آمده، عمدتاً ابعاد جسمی و روانی آن مورد توجه بوده و سلامت اجتماعی مورد غفلت واقع شده است. این در حالی است که رشد و تعالی جامعه در گرو جنبه‌های گوناگون سلامت آن جامعه، به ویژه ابعاد جسمی، روانی و اجتماعی می‌باشد (۲). سلامت اجتماعی از جمله مفاهیمی است که ارائه تعریف دقیقی از آن، کار آسانی نیست. سلامت اجتماعی به توانایی فرد در برقراری تعامل مؤثر با اجتماع و دیگران، به‌منظور ایجاد روابط ارضاء کننده شخصی و محقق کننده نقش‌های اجتماعی اطلاق می‌شود. سلامت اجتماعی در واقع شامل مشارکت اجتماعی، زندگی سازگار با سایر انسان‌ها، ایجاد روابط مثبت متکی به دیگر افراد جامعه و داشتن روابط سالم است (۳). به تعبیری دیگر، سلامت اجتماعی بخشی از سلامت فرد است که در عرصه اجتماع به ظهور می‌رسد. زمانی شخص را واجد سلامت اجتماعی بر می‌شماریم که بتواند فعالیت و نقش‌های اجتماعی خود را در حد متعارف، بروز و ظهور دهد و با جامعه و هنجارهای اجتماعی، احساس پیوند و اتصال نماید (۴). **Keys** سلامت اجتماعی را به‌عنوان گزارش شخصی فرد از کیفیت ارتباطش با دیگران تعریف می‌کند. سلامت اجتماعی در این مفهوم یعنی درک فرد از اجتماع به‌صورت یک مجموعه معنی‌دار، قابل فهم و دارای نیروی بالقوه برای رشد و شکوفایی، با این احساس که متعلق به جامعه است و خود را در اجتماع و پیشرفت آن سهیم بداند. طبق این تعریف سلامت اجتماعی دارای ابعاد پنج‌گانه «سهیم داشتن اجتماعی، پذیرش اجتماعی، یکپارچگی اجتماعی، شکوفایی اجتماعی، و پیوستگی اجتماعی» است. وی معتقد است اگر چه این پنج مؤلفه بیانگر ارزیابی‌های فردی است اما با محیط اجتماعی پیوندی ناگسستنی دارد؛ برای مثال شکوفایی و پذیرش اجتماعی با انومی (بی‌هنجاری) همبستگی بسیار قوی دارد و کسانی که با جامعه احساس همبستگی دارند، به عبارتی، بازتاب‌دهنده شرایط اجتماعی خود هستند (۵). سازمان بهداشت جهانی، بهره‌مندی از بالاترین سطح استاندارد و قابل دستیابی سلامت را از حقوق اساسی هر فرد برشمرده است. این در حالی است که زنان بسیاری در سراسر دنیا از این حق اساسی محروم هستند. اگرچه برخی از مشکلات سلامت زنان تحت تأثیر عوامل بیولوژیک است، ولی بسیاری از مشکلات زنان ناشی از عوامل اجتماعی-اقتصادی است و یا به‌واسطه این عوامل تشدید می‌گردد. در اغلب کشورهای جهان، به‌طور متوسط زنان پنج سال

شغلی، حمایت سازمانی و ...) بیشترین تأثیر را بر سلامت اجتماعی زنان دارد. یافته‌های مطالعه قاضی‌نژاد، موید تأثیر مکانیزم‌های علی استقلال مالی، روابط اجتماعی، حمایت اجتماعی، عزت نفس و منزلت اجتماعی بر سلامت اجتماعی زنان شاغل است و در نهایت بیان می‌کند که، صرف داشتن شغل تغییری در میزان سلامت اجتماعی زنان ایجاد نمی‌کند. آنچه مهم است مولفه‌های ماهوی شغلی، شامل نوع شغل، مطلوبیت شرایط شغلی و توانمندی‌های اجتماعی و روانی (پیامدهای شغلی) است که بر سلامت اجتماعی آنان تأثیرگذار است. زنان شاغل برخوردار از استقلال مالی، روابط اجتماعی قوی و حمایت اجتماعی بالا، سلامت اجتماعی بیشتری دارند (۲۸). افزایش سطح سواد، داشتن مشارکت و کنترل بر منافع اقتصادی خانواده موجب تغییر در ساختار قدرت خانواده و نقش زنان در تصمیم‌گیری می‌شود. براساس یافته‌های کبیز و شاپیرو، وضعیت شغلی برای سلامت اجتماعی زنان از مردان مهمتر است. مهارت‌های ارتباطی، عزت نفس، قدرت تصمیم‌گیری، سطح تحصیلات و میزان درآمد با سلامت اجتماعی زنان شاغل ارتباط معنی‌داری دارد (۲۷). در رابطه با سواد و سطح تحصیلات زنان گفتنی است که این عامل منجر به شکل‌گیری رفتارهای اجتماعی متمایز و جستجوی نقش جدید و طرح مطالبات اجتماعی در زنان می‌شود. پایگاه اجتماعی و اقتصادی یکی دیگر از عوامل تأثیرگذار بر سلامت اجتماعی می‌باشد. در گروه‌های اجتماعی و اقتصادی پایین‌تر، روابط اجتماعی ضعیف، بیشتر مشاهده می‌شود. به بیانی دیگر، افراد با شرایط اقتصادی و اجتماعی نامطلوب اغلب از شبکه‌های ارتباطی و حمایتی کمتری برخوردارند. نتایج برخی مطالعات حاکی از آن است که افراد بیکار از سطوح پایین مشارکت اجتماعی برخوردارند. بیکاری نه تنها با افت درآمد، بلکه با فشار روانی به دلیل از دست دادن هویت مرتبط با شغل، و احساس بیگانگی، کاهش تعامات اجتماعی و انزوای افراد و حتی کاهش مشارکت اجتماعی غیر رسمی مانند ارتباط با اقوام و دوستان همراه می‌گردد (۲۹). یکی از گروه‌های مورد توجه در خصوص سلامت اجتماعی، زنان سرپرست خانوار بوده است (۳ و ۱۳). در مطالعه یحیی‌زاده، زنان سرپرست خانوار از سلامت اجتماعی پایین‌تری در مقایسه با هم‌تایان خود برخوردار بودند. نتایج این مطالعه بیان می‌کند که دید جامعه نسبت به زنان سرپرست خانوار منفی بوده و از آنجا که غالباً از پشتوانه و حمایت مناسبی برخوردار نمی‌باشند، بسیار محتاطانه با دیگران ارتباط برقرار می‌کنند. این مسئله بر مهارت‌های ارتباطی آنان تأثیر منفی گذارده و سبب می‌شود که آنان نتوانند خواسته‌های خود را به راحتی بیان کنند. این موضوع به نوبه خود موجب عدم اعتماد در دیگر افراد جامعه شده و در نهایت منجر به کاهش سلامت اجتماعی زنان سرپرست خانوار می‌گردد (۳). مهارت‌های ارتباطی سبب ارتباط فرد با محیط می‌شود. افراد با مهارت ارتباطی بالا با ایجاد رابطه‌ای سالم و سازنده سلامت اجتماعی بالاتری دارند، قدرت انطباق بیشتر، قدرت کلامی بالاتر و پذیرش اجتماعی آن‌ها نیز بیشتر است (۲۷). حمایت اجتماعی، تأثیر مثبت و مستقیمی بر سلامت اجتماعی، ارتقاء کیفیت زندگی و احساس خرسندی در زنان سرپرست خانوار دارد و موجب خودشکوفایی و رشد آنان می‌شود. سازمان‌هایی که به‌طور مستقیم و یا غیرمستقیم زنان سرپرست خانوار را تحت پوشش قرار می‌دهند و یا ارائه دهنده آموزش‌های تخصصی به‌منظور ایجاد اشتغال و خودکفایی در زنان هستند، در ارتقاء سلامت اجتماعی آنان نقش به‌سزایی دارند (۱۳ و ۱۴). نتایج مطالعه Hajibekandeh، بیانگر آن است که هر چه زنان سرپرست خانوار از حمایت اجتماعی بالاتری برخوردار باشند، متناسب با آن از سلامت اجتماعی بالاتری نیز بهره‌مند خواهند بود (۱۳). حمایت اجتماعی اثر مهمی بر رفتارهای مرتبط با سلامت دارد و از عوامل مؤثر بر مشارکت اجتماعی زنان به‌شمار می‌آید. زنانی که از حمایت اجتماعی بهتری برخوردارند در فعالیتهای ورزشی بیشتر مشارکت می‌کنند (۱۰، ۱۲ و ۲۰) یکی دیگر از عوامل مؤثر بر سلامت، باورهای دینی و مذهبی می‌باشد. در واقع مذهب یکی از عوامل تأثیرگذار بر رفتار و شناخت به‌شمار می‌رود (۱۱ و ۲۵). نتایج مطالعه Poursattar حاکی از آن بود که عمل به واجبات و فعالیتهای مذهبی توانایی پیش‌بینی برخی از ابعاد سلامت را دارا هستند (۱۴). با باورهای مذهبی انسان معنای حوادث زندگی خصوصاً حوادث دردناک واضطراب آور را راحت‌تر می‌پذیرد و مقابله با هیجان‌ها و شرایط اجتماعی تسهیل می‌گردد. در کل، اعمال و باورهای دینی با سلامتی فردی و اجتماعی افراد یک جامعه مرتبط است (۱۴ و ۳۰). شرکت در آیین‌ها و فعالیتهای مذهبی سبب یکپارچگی اجتماعی شده و افراد با چنین ویژگی‌هایی، از پذیرش اجتماعی بیشتری برخوردارند و سطوح بالاتری از اعتماد به یکدیگر را تجربه می‌کنند (۱۴). سرمایه اجتماعی به‌عنوان یکی دیگر از تعیین‌کننده‌های سلامت اجتماعی است. با توجه به یافته‌های مطالعه Amini و همکاران، بین سرمایه اجتماعی و متغیرهای فقر، رشد طبیعی جمعیت، خشونت، باسوادی، بیکاری و پوشش بیمه به‌عنوان بیانگرهای سلامت اجتماعی رابطه آماری معنی‌داری وجود داشته است و به توانمندی اجتماعی، سازماندهی جمعی، مشارکت داوطلبانه برای حل مشکلات گروهی یا عمومی در حد اکثریت اشاره می‌کند (۳۱). سرمایه اجتماعی و وجوه گوناگون سازمان اجتماعی، نظیر اعتماد، هنجارها و شبکه‌ها می‌توانند با تسهیل اقدامات هماهنگ، کارایی جامعه را بهبود بخشند (۳۲). اعتماد به‌عنوان یکی از مؤلفه‌های سرمایه اجتماعی از شاخص‌ها و نشانگرهای مهم و مؤثر بر سلامت و بهزیستی اجتماعی است. اعتماد افراد به یکدیگر و اعتماد آن‌ها به نهادهای اجتماعی همراه با شکل‌گیری شبکه‌های اجتماعی سودمند می‌تواند با اثرات مثبتی بر سلامت جسمی و روانی همراه باشد (۳۱). اعتماد سبب ایجاد استحکام در روابط اجتماعی، انسجام و مشارکت اجتماعی شده و در نتیجه با افزایش تعاملات و همکاری در جامعه موجب ارتقاء سلامت اجتماعی می‌گردد (۳۳). از بین ابعاد مختلف سلامت اجتماعی زنان در ایران، بیشترین میزان مطالعات (450n=9 درصد) به موضوع مشارکت زنان اختصاص داشته است. مشارکت اجتماعی باوری است که طبق آن فرد خود را عضو حیاتی در اجتماع می‌داند و فکر می‌کند چیزی ارزشمند برای عرضه به دنیا دارد. افرادی که در این بعد از مراتب بالایی برخوردارند تلاش می‌کنند تا در دنیایی که صرفاً به‌دلیل انسان بودن برای آنان ارزش قائل است سهمی باشند. مشارکت اجتماعی مشابه با بعد هدف در زندگی (داشتن باورهایی که به زندگی هدف می‌بخشد) و مترادف با مسئولیت‌پذیری و خودکارآمدی است (۳۴). اعتقاد بر آن است که در بسیاری از کشورهای در حال توسعه از جمله ایران، برخورداری زنان از سرمایه‌های فرهنگی و اجتماعی به‌منظور دستیابی به پایگاه اجتماعی مناسب و برابر با مردان، کافی نیست (۲۳). گزارش ویژه بانک جهانی بیانگر آن است که مشارکت اجتماعی زنان ایرانی یک چهارم مردان است. در بررسی تأثیر ویژگی‌های فردی بر مشارکت اجتماعی زنان مشخص گردید که سن، بعد خانوار، سرمایه اجتماعی و اشتغال (۲۱ و ۳۳) وضعیت تأهل و میزان تحصیلات (۱۶، ۱۷ و ۲۳) در مشارکت اجتماعی آنان مؤثر بوده است. همچنین زنانی که ارزش مثبتی برای شرکت در فعالیتهای اجتماعی قائل بوده و آگاهی از وجود انجمن‌ها و نهادهایی در محله یا منطقه داشتند، میزان مشارکت بالاتری از خود به نمایش گذارده بودند (۱۸). زنان علیرغم برخورداری از نیمی از جمعیت جامعه، در گروه‌ها، سازمان‌های داوطلبانه رسمی و نهادهای رسمی یا مدنی کمتر از مردان جذب می‌شوند. به بیان دیگر می‌توان گفت که فرآیند جامعه‌پذیری و نوع شخصیت زنان که الهام گرفته از ارزش‌ها و هنجارهای فرهنگی و اجتماعی است در میزان مشارکت آن‌ها تأثیرگذار است (۱۱). نتایج

مطالعه Kordi در خصوص نگرش زنان استان گلستان به مشارکت اجتماعی بیانگر مشارکت اجتماعی زنان در حد کم و یا متوسط بوده و بیشتر به صورت مشارکت اقتصادی بیان شده است (۱۷). با توجه به اینکه در ایران مهمترین و اصلی ترین وظیفه و نقش زنان در فرآیند جامعه پذیری، نقش همسری و مادری باشد، پیروی از این ارزش و هنجار اجتماعی می تواند سبب کاهش مشارکت اجتماعی در زنان گردد. افزایش میزان حضور زنان در اجتماع، می تواند دستیابی به توسعه پایدار، بهبود کیفیت زندگی و کاهش نابرابری ها را تسهیل نماید. پژوهش ها نشان داده اند که مشارکت زنان در امور اجتماعی سبب افزایش آگاهی خانواده، استفاده بهینه از اوقات فراغت، موقعیت بهتر اقتصادی، بهبود روابط اجتماعی، بهبود وضعیت تغذیه، امنیت روحی زنان و در کل افزایش رفاه خانواده می شود (۱۸). در نهایت سلامت اجتماعی زنان ارتباط مستقیمی با میزان رضایت از زندگی آنان دارد. زنانی که از زندگی خود احساس رضایت دارند، سبک های مقابله ای بهتر و رفتارهای سلامتی بیشتری را اتخاذ می کنند، از سلامت روان بالاتری برخوردارند و ارزیابی مثبتی در مورد رویدادهای زندگی خود دارند و در نهایت انسجام و همبستگی قوی تری با افراد و جامعه بدست می آورند (۲۴). از محدودیت های این مطالعه استفاده از مقالات منتشر شده به زبان فارسی و با متن کامل بود و مقالات ایرانی به زبان انگلیسی مورد بررسی قرار نگرفته است.

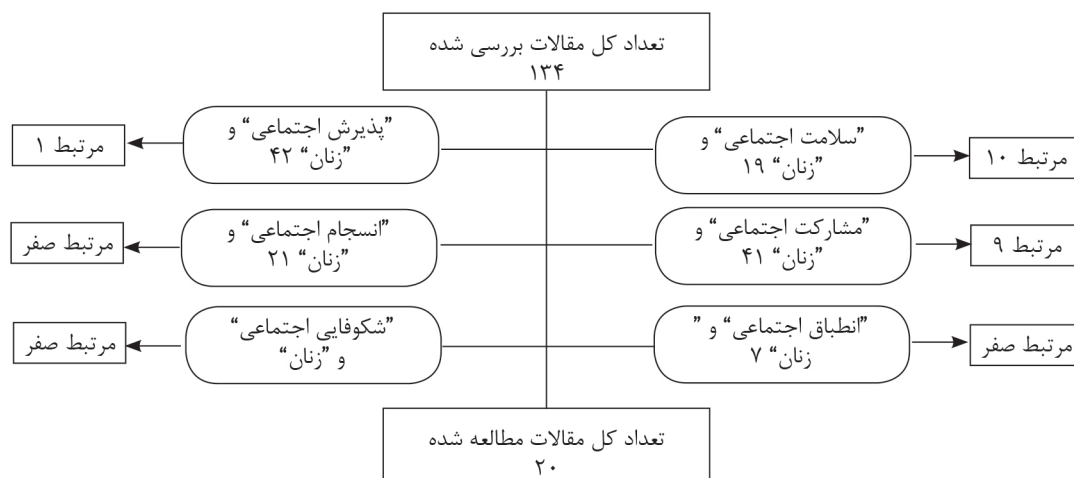
نتیجه گیری

نتایج حاصل از مطالعه بیانگر آن است که سلامت اجتماعی و به خصوص سلامت اجتماعی زنان در مقایسه با سایر ابعاد سلامت در مطالعات علوم سلامت و بهداشت کمتر مورد توجه قرار گرفته است. مؤلفه های پایگاه اقتصادی-اجتماعی، تحصیلات، درآمد، حمایت اجتماعی و سرمایه اجتماعی، از ارتباط معنی داری با سلامت اجتماعی برخوردارند. برای رسیدن به سطوح عالی سلامت علاوه بر سلامت جسمی، وجود شرایط دیگری از قبیل امنیت، عدم تبعیض نژادی و قومی، برابری در توزیع درآمد، عدم بیکاری و سطوح بالایی از حمایت اجتماعی، رفاه و سرمایه اجتماعی لازم است. در این میان با توجه به نقش کلیدی زنان در سلامت خانواده و جامعه، دستیابی به توسعه واقعی، در گرو سلامت همه جانبه زنان خواهد بود. ►

منابع و مأخذ

1. Blanco A, Diaz D. Social Order and Mental Health: A Social Well-Being Approach, Autonomy University of Madrid. *psychology in Spain*.2007;11(5):31-117.
2. Sharbatian MH. A Contemplation on the Necessity of Cultural Development Foundations and its Importance in the Iranian Society.2009. Available from: <http://www.anthropology.ir/node/21139>. (Full Text in Persian).
3. Yahyazadeh H, Ramezani M. The Study of the Social Health Rate and the Social Factors Effective on it: A Case Study of Women Heading Households in Qurveh. *Social Development & Welfare Planing*. 2013;16:65-101. (Full Text in Persian).
4. Fadaei Mehrabani M. Urbanization, Health and Social Media (Social Media in Transitional Societies and the Health of Citizens. *Quarterly Journal of Communication Research (Pazhoohesh Va Sanjesh)*.2006;49:67-86. (Full Text in Persian).
5. Keyes CL, Shapiro AD. Social Well-Being in the United States: A Descriptive Epidemiology. *How Healthy are We*.2004:72-350.
6. Ahmadi B, Farzadi F, Alimohammadian M. Women's Health in Iran: Issues and Challenges. *Payesh*.2012;11(1):37-127.(Full Text in Persian).
7. Jejeebhoy J, Sathar ZA. Women's Autonomy in India and Pakistan: The Influence of Region and Religion. *Population and Development review*.2001;27(4):687-712.
8. Vadadhir A, Sadati MA, Ahmadi B. A Content Analysis of Iranians Scientific and Academic Health Journals. *Women in Development & Politics*.2008;6(2):55-133. (Full Text in Persian).
9. Sabala And Kranti: Na Shariram Nadhi-My Body is Mine, Edited by Dr.Mira Sadgopal. Bombay.1995.
10. Vahiada F, Arizi F.,Parsamehr M. A Survey about Impact of Social Support on the Women Participation in Sport Activites.(CASE Survey: Mazandaran Province). *Semi-Annually Journal of movement Science & sport*:2006;4(7):53-62.(Full Text in Persian).
11. Yazdan-Panah L,Samadiyan F. Individual and Social Characteristics and Women's Social Participation: A Case Study of Kermān. *Women's studies (Sociological & Psychological)*.2009;6(2):149-127.(Full Text in Persian).
12. Ghaedi H, Nobakht R, Daneshjoo AH. The Effect of Social Support and Demography Factors on Women Sport Participation. *Quarterly journal of women & Hygiene*.2010;1(2):1-19. (Full Text in Persian).
13. Hossainihajibakandi SA,Taghipour M. A Survey on Social Support on the Social Health of Women. *Quarterly Social Research*.2010;3(7):139-58.(Full Text in Persian).
14. Poursatar M, Hekmati I. Prediction of Social Well-Being Based on Religious Beliefs among Female Student. *Women & Study of Family*.2010;2(7):27-40. (Full Text in Persian).
15. Ebrahim Najaf Abadi, A. Factors Influencing the Social Health Rate of 15 To 24 Year Old Females in Isfahan (Focusing on Social Support Rate). *Quarterly Health-Psychology*.2011;2:139-59. (Full Text in Persian).
16. Ahmadvand M, Sharifzadeh M. Determinants of Social Participation of Rural Women Case of Boyer-Ahmad County. *Women,S Studies (Sociological & Psychological)*.2012;9(3):139-66. (Full text in Persian).
17. Kordi H. The Effective Factors on the Women Point Ofview Toward Social Participation in Golestan Province. *Payke Nor Journal*. 2007;5(1):69-81.(Full text in Persian).
18. Ghaffary G, Nikbin Sedaghati F, Esmaeilzadeh KH. Women Social Participation and its Effect on Family Welfare. (Case Study: District 9. Tehran). *Woman & Study of Family*.2013;5(18):33-6. (Full Text in Persian).

19. Abbaszadeh M, Molaeikermani B, Aghdasialamdari F. Sociological Study of the Intervening Variable of Social Accept in the Effectiveness of Mass Media on the Tendency of Women to Cosmetic Surgery. *Sociology of Women*.2014;5(3):47-65.(Full Text in Persian).
20. Abbasi-Shavazi M, Khajehsalehi Z. An Assessment on the Impact of Women's Autonomy, Education and Social Participation on Childbearing Intention in Sirjan City. *Women in Development & Politics*.2013(Issue 1):45-64. (Full Text in Persian).
21. Alizadeh S, Mohseni M, Khanjani N, Momenabadi V. Correlation between Social Participation of Women and Their Quality of Life in Kerman. *Journal of Health Promotion Management (JHPM)*.2014;3(2):34-42.(Full Text in Persian).
22. Kakhodaee F, Lotfi SH. Measuring the Amount of Social Health of High School Students of Shiraz and Assessing its Influencing Factors. *Quarterly social research*.2013;6(20):183-207. (Full Text in Persian).
23. Sedaghatifard M, Sakhamehr M. The Effect of Gender Inequity on Women Social Participation. *Quarterly the Sociology of the Youth Studies Quarterly*.2013;4(10):43-60. (Full Text in Persian).
24. Afshani SA, Shirimohammadabad H. The Study of Relationship between Life Satisfaction and Social Health of Yazd City Women. *Toloe Behdasht*.2106;15(2):34-43. (Full text in Persian).
25. Bokharaee A, Sharbatian MH, Imeni N. A Sociological Study of Women's Social Health and the Effective Factors (Case Study: Women in District 4 of Tehran). *Two Quarterly journal of contemporary sociological reaserch*.2015;4(7):29-54.(Full Text in Persian).
26. Afshani SA, Shirimohammadabad H. The Relationship between Social Trust and Social Health among Women in the City of Yazd. *Quarterly of social study and research in Iran*.2015;4(2):277-99.(Full Text in Persian).
27. Farahmand M, Khatami Sarvi Kh, Mohammadhassani R. Comparing Social Health, Decision-Making, Communication Skills and Self-Esteem between Working Women and Housewives in Yazd. *Quarterly of Women and Society*.2016;7(26):147-66. (Full Text in Persian).
28. Ghazinejad M, Sangary Soleymani H. The Relationship between Jobs and Social Health of Women. *Women in Development and Politics*.2016;14(3):88-273. (Full Text in Persian).
29. Vameghi M, Sadeghi J, Tavousi M, Jahangiri K, Azin A, Omidvari S, Et Al. Social Relationships and Health: Findings From the Iranian Health Perception Survey. *Journal of the Iranian Institute for Health Sciences Research*.2013;12(2):183-194.(Full Text in Persian).
30. Day J.M. Religion, Spirituality and Positive Psychology in Adulthood: A Developmental View. *Journal of Adult Development*.2010,17(4):29-215.
31. Amini Rarani M, Mousavi M, Rafiey H. Correlation of Social Capital with Social Health In Iran. *Social Welfare*.2011;11(42):203-22. (Full Text in Persian).
32. Riahi MA. The Impact of Social Capital on Physical and Mental Health of Citizens. *Political Economics*.2010(286):198-214.(Full Text in Persian).
33. Sharepour M, Riahi M.A., Arman F. Association between Social Capital and Mental Health: A Population-Based Study in Tehran Citizenship Quarterly *Social Problems of Iran*. 2013;5(1):79-100. (Full Text in Persian).
34. Safiri Kh, Mansorian F. Determines the Relationship between Gender Identity and Social Health of Young Women and Men in Tehran. *Journal of Applied Sociology the University of Isfahan*. 2014;25(1):51-70.(Full Text in Persian).



دیاگرام شماره ۱- تعداد کل مقالات بازیابی شده از سایت‌های مختلف و مقالات انتخاب شده به تفکیک جنبه‌های متفاوت سلامت اجتماعی

جدول شماره ۱- مطالعات انجام شده در ارتباط با سلامت اجتماعی زنان در ایران

ردیف	عنوان مقاله	سال	نویسندگان	نتایج
۱	بررسی تأثیر حمایت اجتماعی بر مشارکت زنان در فعالیتهای ورزشی مطالعه موردی: زنان استان مازندران (۱۰).	۱۳۸۵	Vahida F, & et al	ارتباط معنی‌داری بین حمایت اعضای خانواده و دوستان با مشارکت در فعالیتهای ورزشی وجود داشت ($P < ۰/۰۰۱$).
۲	تأثیر ویژگی‌های فردی و اجتماعی بر مشارکت اجتماعی زنان کرمانی (۱۱).	۱۳۸۷	Yazdanpanah L & et al	ارتباط معنی‌داری بین مشارکت اجتماعی و آگاهی زنان وجود داشت ($P < ۰/۰۰۱$).
۳	حمایت اجتماعی و مشارکت زنان در فعالیتهای ورزشی (مطالعه موردی: زنان شهر لامرد) (۱۲).	۱۳۸۹	Ghaedi H & et al	ارتباط بین حمایت اجتماعی و مشارکت زنان معنی‌دار بود ($P < ۰/۰۱$).
۴	بررسی تأثیر حمایت اجتماعی بر سلامت اجتماعی زنان سرپرست خانوار (۱۳).	۱۳۸۹	SA Hosseini Haibekandrh & et al	بین حمایت اجتماعی و سلامت اجتماعی زنان ارتباط معنی‌دار وجود داشت ($P < ۰/۰۰۱$).
۵	پیش‌بینی سلامت اجتماعی براساس باورهای دینی در بین دانشجویان دختر (۱۴).	۱۳۸۹	Poursatar M & et al	در بین دانشجویان دختر عمل به باورهای دینی با سلامت اجتماعی همراه بود ($P < ۰/۰۰۱$).
۶	عوامل مؤثر بر میزان سلامت اجتماعی زنان جوان ۱۵ تا ۲۴ ساله شهر اصفهان (با تأکید بر میزان حمایت اجتماعی) (۱۵).	۱۳۹۰	Ebrahim Najaf-Abadi A & et al	هرچه زنان از میزان حمایت اجتماعی بالاتری برخوردار باشند از سلامتی اجتماعی بالاتری بهره مند خواهند بود ($P < ۰/۰۰۱$).
۷	تعیین کننده‌های مشارکت اجتماعی زنان روستایی شهرستان بویر احمد (۱۶).	۱۳۹۰	Ahmadvand M & et al	متغیرهای سن، بعد خانوار، میزان تحصیلات، سرمایه اجتماعی، اشتغال در خارج از منزل ۳۷ درصد تغییرات مشارکت را تبیین کردند.
۸	عوامل مؤثر بر نگرش زنان به مشارکت اجتماعی در استان گلستان (۱۷).	۱۳۹۰	Kordi H	با افزایش سطح تحصیلات زنان میزان نگرش موافق با مشارکت اجتماعی افزایش می‌یابد ($R^2 = ۰/۳۷$).
۹	مشارکت اجتماعی زنان و تأثیر آن بر رفاه (مطالعه موردی: منطقه نه شهر تهران) (۱۸).	۱۳۹۱	Ghafari Gh & et al	بین رفاه اجتماعی خانواده و متغیرهای مشارکتی، مشارکت در انجمن‌های خیریه و محلی ارتباط معنی‌داری وجود داشت ($P < ۰/۰۰۸$).
۱۰	مطالعه جامعه شناختی نقش مداخله‌گراییانه متغیر پذیرش اجتماعی در تأثیرگذاری رسانه‌ها بر گرایش زنان به اعمال زیبایی‌جراحی (۱۹).	۱۳۹۲	Abbasszadeh M & et al	تأثیر متغیر پذیرش اجتماعی بر انجام اعمال جراحی بیش‌تر از تأثیر رسانه‌ها بوده‌است. این متغیر به‌تنهایی ۲۱ درصد متغیر وابسته را تبیین می‌کند.
۱۱	تأثیر استقلال، مشارکت اجتماعی و تحصیلات زنان بر تمایل به فرزندآوری (مطالعه موردی شهر سیرجان) (۲۰).	۱۳۹۲	Abbassi shevazi M & et al	تحصیلات ($P = ۰/۰۲$) و مشارکت اجتماعی ($P = ۰/۰۲$) نقش تعیین‌کننده در فرزندآوری داشتند، بدین‌گونه که با افزایش این دو عامل تمایل به فرزندآوری کاهش می‌یابد.
۱۲	بررسی همبستگی بین مشارکت اجتماعی زنان با کیفیت زندگی آنان در شهر کرمان (۲۱).	۱۳۹۲	Alizadeh S & et al	بین کیفیت زندگی و مشارکت اجتماعی زنان ارتباط معنی‌داری بود ($P < ۰/۰۰۱$).
۱۳	سنجش میزان سلامت اجتماعی دانش‌آموزان دختر مقطع دبیرستان‌های شهر شیراز و بررسی عوامل مؤثر بر آن (۲۲).	۱۳۹۲	Kadkhodaei F & et al	سلامت اجتماعی (۷۶/۵ درصد) دختران در حد متوسط بود. متغیرهای میزان تحصیلات مادر، تحصیلات پدر، شاخص‌های کیفیت زندگی و پایگاه اجتماعی بر سلامت اجتماعی دختران مؤثر بوده است ($P < ۰/۰۰۱$).
۱۴	تأثیر نابرابری‌های جنسیتی بر مشارکت زنان (۲۳).	۱۳۹۲	Sedaghatifar S & et al	بین مشارکت و سن و تحصیلات ارتباط معنی‌داری وجود نداشت ($P < ۰/۰۰۱$).
۱۵	سلامت اجتماعی و عوامل اجتماعی مؤثر بر آن مطالعه موردی: زنان سرپرست خانوار شهر قروه (۲).	۱۳۹۳	Yahyazade H & et al	سلامت اجتماعی در حد پایین بود. تفاوت معنی‌داری بین سلامت اجتماعی زنان سرپرست خانوار و غیرخانوار وجود داشت. تفاوت بین دو گروه در دو متغیر وضعیت اقتصادی و مهارت‌های ارتباطی معنی‌دار بود ($P < ۰/۰۰۱$).
۱۶	بررسی رابطه رضایت از زندگی و سلامت اجتماعی زنان شهر یزد (۲۴).	۱۳۹۴	Afshani S & et al	بین میزان رضایت از زندگی و سلامت اجتماعی رابطه معنادار و مستقیم وجود دارد ($P < ۰/۰۰۱$) و با افزایش رضایت از زندگی سلامت اجتماعی نیز افزایش می‌یابد.
۱۷	مطالعه جامعه شناختی سلامت اجتماعی زنان و عوامل مؤثر بر آن (مطالعه موردی: زنان منطقه چهار شهری تهران) (۲۵).	۱۳۹۴	Bokharaei A & et al	ارتباط مستقیم بین احساس امنیت اجتماعی، گشودگی، گرایش مذهبی و وضعیت تأهل در جامعه مورد پژوهش وجود داشت ($P < ۰/۰۰۱$). متغیرهای احساس امنیت، گرایش مذهبی و گشودگی تا (۵۰ درصد) متغیر وابسته را تبیین می‌کنند.
۱۸	رابطه اعتماد با سلامت اجتماعی زنان (۲۶).	۱۳۹۴	Afshani A & et al	ارتباط مستقیم معنی‌داری بین اعتماد و سلامت اجتماعی وجود دارد ($P < ۰/۰۰۱$) و ابعاد مختلف اعتماد اجتماعی (۲۳ درصد) واریانس‌های سلامت اجتماعی را تبیین می‌کند.
۱۹	مقایسه سلامت اجتماعی، قدرت تصمیم‌گیری، مهارت‌های ارتباطی و عزت‌نفس در بین زنان شاغل و خانه‌دار یزد (۲۷).	۱۳۹۵	Farahmand M. & et al	بین سلامت اجتماعی زنان شاغل و خانه‌دار تفاوت معنی‌داری مشاهده شد ($P < ۰/۰۵$) زنان شاغل از مهارت‌های ارتباطی و قدرت تصمیم‌گیری و عزت‌نفس بیشتری برخوردار بودند ($P < ۰/۰۰۵$).
۲۰	رابطه شغل و سلامت اجتماعی زنان (۲۸).	۱۳۹۵	Ghazinezhag M & et al	از بین متغیرها، مطلوبیت شرایط شغلی ($R^2 = ۰/۴۰$) بیشترین تأثیر را بر سلامت اجتماعی زنان شاغل داشته است.

پروبیوتیک‌ها و پری‌بیوتیک‌ها

پروبیوتیک‌ها و پری‌بیوتیک‌ها چه هستند؟ ماهیت آن‌ها چیست؟ چه اهمیتی دارند؟ واژه پروبیوتیک‌ها در اصل یک کلمه یونانی به معنای "برای زندگی" است، در حالی که واژه پری‌بیوتیک‌ها به معنای "پیش نیاز زندگی" است.

پروبیوتیک‌ها، باکتری‌هایی هستند که به حفظ تعادل طبیعی روده‌ها در یک موجود زنده کمک می‌کنند. دستگاه گوارشی طبیعی انسان حاوی ۴۰۰ نوع باکتری پروبیوتیک است که موجب کاهش رشد باکتری‌های مضر می‌شوند و به بهبود سلامت سیستم گوارشی کمک می‌کنند. در واقع با متعادل کردن باکتری‌های روده‌ای، می‌توانند در بهبود سیستم ایمنی نقش داشته باشند.

یکی از بزرگترین گروه‌های باکتری‌های پروبیوتیک در روده، باکتری اسید لاکتیک است که لاکتوباسیلوس اسیدوفیلوس موجود در ماست یکی از شناخته شده‌ترین آن‌ها است. همچنین، مخمر نیز حاوی مواد پروبیوتیک (*Saccharomyces boulardii*) است. بیفیدوباکتری نیز یکی دیگر از باکتری‌های پروبیوتیک مهم است.

انواع گوناگون باکتری‌های پروبیوتیک، اثرات مختلفی نیز دارند. پروبیوتیک‌ها به صورت مکمل‌های غذایی نیز یافت می‌شوند. پروبیوتیک‌ها از پری‌بیوتیک‌ها مجزا هستند. موز، عسل، مارچوبه، کنگر فرنگی، سیر و پیاز پروبیوتیک‌های طبیعی می‌باشند، اما برای اثر بخشی بایستی مقادیر زیادی از آن‌ها مصرف گردد. موز، عسل، مارچوبه، کنگر فرنگی، سیر و پیاز، پروبیوتیک‌های طبیعی می‌باشند، اما برای اثر بخشی بایستی مقادیر زیادی از آن‌ها مصرف گردد. فرآورده‌های لبنی، مهم‌ترین حامل پروبیوتیک‌ها محسوب می‌شوند که البته در کشور ما غنی سازی لبنیات با پروبیوتیک‌ها، تقریباً رایج شده است.

پری‌بیوتیک‌ها، کربوهیدرات‌های غیر قابل هضم موجود در مواد غذایی هستند که برای تحریک رشد باکتری‌های پروبیوتیک در بدن ضروری است. از این دسته می‌توان به مالتو دکسترین، دکسترین، صمغ‌های فیبری، اینولین، لاکتولوز و ... اشاره کرد. این اجزاء محیط مناسبی

را به‌طور انتخابی برای باکتری‌های پروبیوتیک در بدن مهیا می‌کنند تا آن‌ها بتوانند در آن بهترین رشد و نمو را داشته باشند، و به این صورت اثرات مثبت خود را بر میزبان اعمال می‌کنند.

در واقع واژه سین بیوتیک به معنای ترکیب پری‌بیوتیک و پروبیوتیک است. پری‌بیوتیک‌ها اثرات مطلوبی بر سلامتی دارند، آن‌ها در رفع یبوست (فیبرها با تخمیر ناقص در بدن سبب محصور شدن آب درون دستگاه معده‌ای و روده‌ای شده و از طرف دیگر تخمیر غذاهای فیبردار در بدن، سبب افزایش حجم میکروبی و افزایش مدفوع می‌شود)، کاهش چربی خون، تأثیر بر روی بیماری‌های التهابی و جذب عناصر مفید غذا مؤثر هستند.

از مهمترین منابع غذایی پری‌بیوتیک‌ها می‌توان پیاز، سیر، سویا، کاسنی، حبوبات، قارچ‌ها، عسل و موز و همچنین کربوهیدرات‌ها (اولیگوساکاریدها) نظیر کنگر فرنگی (حاوی اینولین است)، جو دوسر خام، جو و گندم سبوس‌دار را نام برد.

مصرف آنتی‌بیوتیک‌ها موجب از بین رفتن باکتری‌های خوب موجود در دستگاه گوارشی می‌شود. کاهش مقادیر این باکتری‌های خوب موجب بروز مشکلات گوارشی از قبیل اسهال، کرامپ و ... می‌گردد، به همین علت دریافت پروبیوتیک‌ها می‌تواند به جایگزینی باکتری‌های مفید از بین رفته در دستگاه گوارش کمک کند و افرادی که آنتی‌بیوتیک می‌خورند، در اولویت دریافت پروبیوتیک‌ها قرار دارند. علاوه بر این، از دست دادن باکتری‌های مفید دستگاه گوارشی می‌تواند زمینه‌ساز بسیاری از عفونت‌ها از قبیل عفونت‌های دستگاه ادراری نیز گردد.

به‌طور کلی پروبیوتیک‌ها به‌منظور اهداف زیر به کار می‌روند:

- بهبود اسهال
- بهبود عفونت دستگاه گوارشی
- کنترل پاسخ‌های ایمنی (التهاب) مانند بیماری التهابی روده (IBD)
- کاهش کلسترول خون و میزان جذب آن از روده (با تجزیه صفر در روده)
- بهبود عدم تحمل لاکتوز، چراکه باکتری اسید لاکتیک باعث تبدیل لاکتوز به اسید لاکتیک می‌گردد.

- بهبود عملکرد کبد چرب
- کمک به ساخت ویتامین‌های گروه B و K
- بهبود جذب مواد معدنی و ویتامین‌ها
- کاهش فشار خون

به‌عنوان نکته پایانی، به خاطر داشته باشید که اثرات مفید پروبیوتیک‌ها زمانی پر رنگ می‌شود که به‌طور مداوم دریافت شوند، یعنی دریافت نامنظم آن‌ها برای مثال ماست پروبیوتیک اثرات مفید زیادی را به دنبال نخواهد داشت. ▶

جوشاننده گزنه برای پیشگیری از پوک‌ی استخوان

پوست بگذارید. همچنین لازم است که یک قاشق غذاخوری برگ خشک گزنه را با یک لیتر آب به مدت ۱۰ دقیقه دم کنید و روزانه ۳ مرتبه یک فنجان از آن بنوشید.

گزنه برای سم زدایی از بدن

مصرف مواد غذایی چرب و شیرین و غیره باعث می‌شود که بدن مازاد سموم دفع نشده را در بدن نگه دارد. برای همین لازم است هر از گاهی به‌خصوص در فصل بهار به فکر سم زدایی از بدن باشید. خوشبختانه گزنه به عملکرد برخی از ارگان‌های بدن مانند کلیه‌ها کمک می‌کند. نتایج پژوهش‌ها نشان می‌دهد که این گیاه به دفع سموم بدن مانند اوره کمک زیادی می‌کند.

روش مصرف: ۳ قاشق غذاخوری برگ خشک گزنه را با یک فنجان آب جوش به مدت ۱۰ دقیقه دم کنید. به مدت ۳ هفته روزانه ۲ تا ۳ فنجان از این جوشاننده را میل کنید.

گزنه برای مقابله با تب یونجه

تب یونجه همان حساسیتی است که در فصل بهار گریبان خیلی‌ها را می‌گیرد. برای پیشگیری یا تسکین این حساسیت می‌توانید به سراغ گزنه بروید.

روش مصرف: ۳ قاشق غذاخوری برگ گزنه خشک را با یک فنجان آب جوش به مدت ۱۰ دقیقه دم کنید. به مدت ۳ هفته هر روز از این دم کرده را میل کنید.

گزنه برای مقابله با خستگی

اگر مدام احساس خستگی می‌کنید گزنه را دریابید. این گیاه سرشار از ویتامین C و آهن می‌باشد و برای رفع خستگی‌های جسمی و روحی مناسب است. گزنه انرژی‌زا بوده و سیستم ایمنی بدن را تقویت می‌کند و برای همین نیز کمک می‌کند خیلی زود سرپا شوید.

روش مصرف: ۳ قاشق غذاخوری برگ خشک گزنه را با یک فنجان آب جوش به مدت ۱۰ دقیقه دم کنید و روزانه ۴ تا ۵ فنجان از آن را بنوشید یا اینکه از کپسول‌های ۵۰۰ میلی‌گرمی (طبق نظر پزشک یا داروساز) استفاده کنید. توجه داشته باشید که می‌توانید از آب گزنه برای رفع کم‌خونی و خستگی مفرط استفاده کنید. برای این کار لازم است که برگ‌های تازه این گیاه را میکس کرده و آب آن را صاف کنید. هر هفته ۳ مرتبه به میزان ۱۵ میلی‌لیتر از این آب را میل کنید.

گزنه ادرار آور است

برگ‌های گزنه ادرار آور است. در واقع برای افزایش میزان ادرار و تمیزی مجاری ادراری از شر عفونت و یا برای پیشگیری از تشکیل سنگ کلیه، مفید است.

روش مصرف: یک تا دو مشت برگ تازه گزنه را در یک لیتر آب ریخته و به مدت ۱۰ دقیقه بجوشانید و سپس صاف کنید. به مدت ۳ هفته روزانه دو تا سه فنجان از این جوشاننده را میل کنید. ▶

tebyan.net

گزنه گیاه کوچکی است که همه جا می‌روید. اگر خواص این گیاه را بشناسید خواهید دید که برخلاف ظاهر خشن و گزنده‌اش چقدر با سلامتی‌تان مهربان است. درد مفاصل، ریزش مو، عفونت‌های ادراری، خستگی، مشکلات پروستات و غیره را می‌توان با دست‌های خشن همین گیاه درمان کرد.

جوشاننده گزنه برای پیشگیری از پوک‌ی استخوان

گزنه سرشار از سیلیس و عنصر بور می‌باشد که برای پیشگیری از ابتلا به پوک‌ی استخوان موثر است. پوک‌ی استخوان، در نتیجه از بین رفتن املاح معدنی بدن بروز می‌کند که معمولاً از پنجاه سال به بعد افراد را مبتلا می‌کند.

روش استفاده: ۳ قاشق غذاخوری برگ خشک گزنه را در یک فنجان آب جوش ریخته و به مدت ۱۰ دقیقه دم کنید. روزانه ۴ تا ۵ فنجان از این دم کرده را میل کنید.

ریشه گزنه برای مقابله با مشکلات پروستات

گزنه برای آقایانی که پروستاتشان بزرگ شده مفید است. به عقیده محققان ریشه این گیاه حاوی «لکتین»، «تانین»، «گلیکان» و «لیگنان»هایی می‌باشد که مانند هورمون‌های زنانه عمل می‌کنند و تأثیر مثبتی روی غده پروستات می‌گذارند. پژوهش‌ها نشان می‌دهد که مصرف ریشه گزنه برای درمان مشکلات پروستات (غیر سرطانی و خوش‌خیم) مفید است.

روش استفاده: یک قاشق غذاخوری ریشه گزنه را با یک فنجان آب جوش به مدت ۱۰ دقیقه دم کنید و به مدت سه هفته روزانه ۴ فنجان از این دم کرده را بنوشید یا اینکه از کپسول‌های گزنه استفاده کنید. می‌توانید با پزشکتان مشورت کرده و کپسول‌های ۳۰۰ میلی‌گرمی گزنه مصرف کنید. توجه داشته باشید آقایانی که موقع ادرار کردن مشکل دارند، نباید بدون مشورت با پزشک از ریشه گزنه استفاده کنند.

دانه‌های گزنه برای مقابله با اسهال

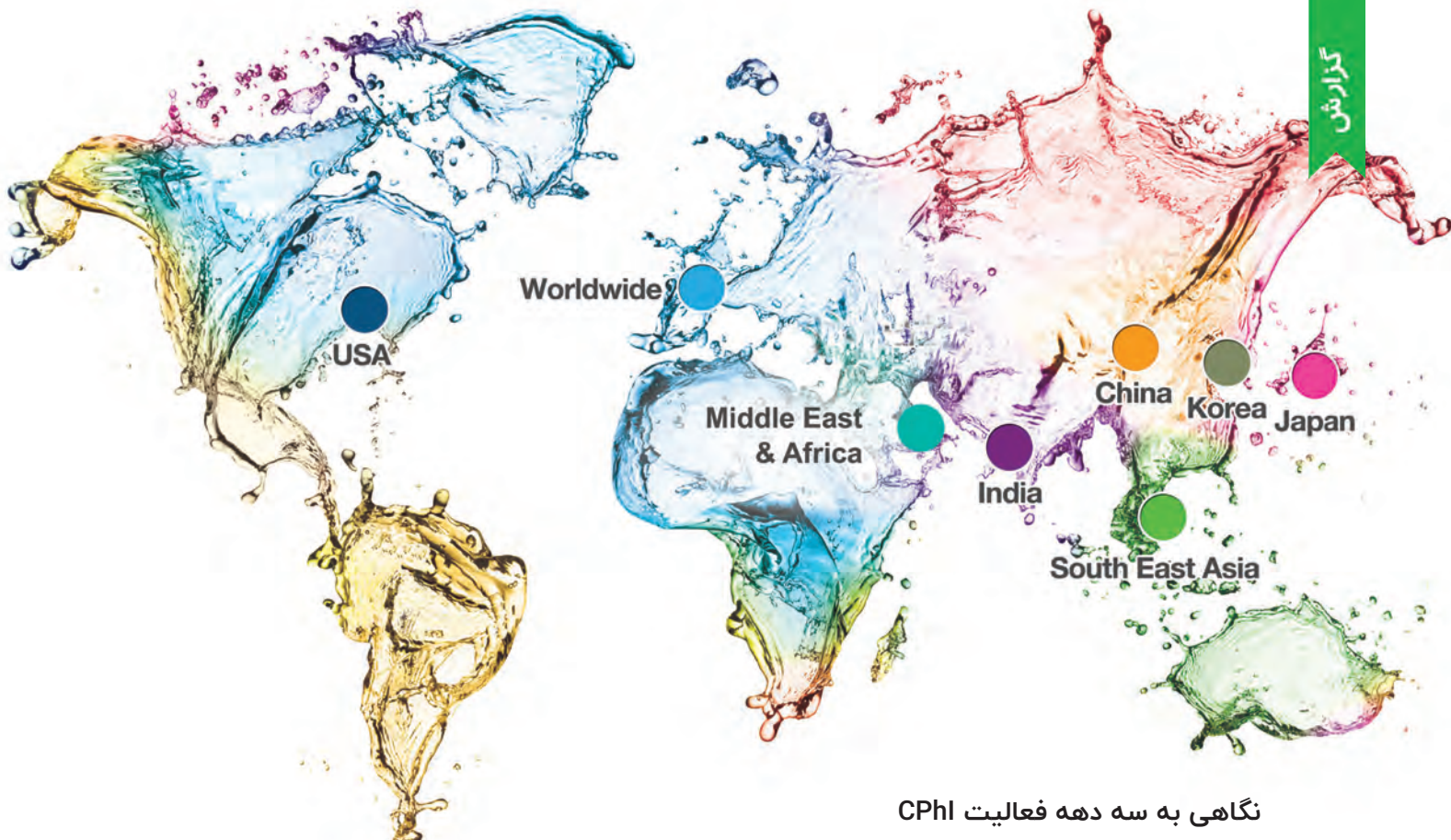
دانه‌ها و برگ‌های گزنه یک درمان فوق‌العاده برای اسهال می‌باشند. این دانه‌ها سرشار از پروتئین، موسیلاژ و روغن‌های چرب هستند.

روش استفاده: یک قاشق غذاخوری برگ خشک گزنه را در یک لیتر آب جوش ریخته و به مدت ۱۰ دقیقه بجوشانید و در طول روز از این جوشاننده میل کنید.

گزنه برای پوست‌های چرب

گزنه برای افرادی که پوست خیلی چرب، کثیف و پر از آکنه دارند، خوب است. به خاطر اینکه خواص قلیایی دارد.

روش استفاده: برگ‌های گزنه تازه را بجوشانید و آبکش کنید. سپس اجازه دهید برگ‌ها خنک شود. این برگ‌ها را بکوبید و به‌صورت مرهم (هر هفته دو مرتبه) روی



نگاهی به سه دهه فعالیت CPhI

CPhI منطقه خاورمیانه و آفریقا: به چالش کشیدن ایران فارما است!

رسول سعدونی: با گذشت حدود سی سال از برگزاری نخستین نمایشگاه صنایع دارویی CPhI، این پلتفرم با اعتباری فزاینده به کار خود ادامه می‌دهد. شعار اساسی این نمایشگاه فراهم آوردن عرصه‌ای برای B2B و تعامل صنایع مختلف داروسازی است که از طریق پوشش بخش‌های مختلف این صنعت محقق می‌شود. در اکثر این نمایشگاه‌ها، تقسیمات به گونه‌ای است که بخش‌های مختلف صنعت، از تحقیق و توسعه، مواد اولیه، مهندسی و تولید، محصولات دارویی، ماشین‌آلات و تجهیزات، بسته‌بندی و تولید مشترک سهم کافی از بزرگترین گردهمایی خود داشته باشند. در ادامه و به مناسبت برگزاری رویداد بزرگ دارویی ایران فارما نگاهی داشته‌ایم به اتفاق‌ها و رویدادهای سه دهه CPhI که می‌خوانید.

سیاست‌های کلی: آمار غیر علنی

برگزارکننده این نمایشگاه‌ها، UBM، که مجموعه‌ای چندملیتی به مرکزیت لندن است، از انتشار آمار برگزاری سال‌های گذشته به شکل علنی خودداری می‌کند. دلیل این پرهیز، دیدگاه کلی آنان در جهت تمرکز بر برگزاری منظم سالانه و پویایی نمایشگاه‌هایی است که سالانه، در چندین نوبت و چندین کشور برگزار می‌شود. با توجه به ادغام اخیر این شرکت با یکی دیگر از غول‌های برگزارکننده نمایشگاه، Informa در ماه جولای سال جاری، باید دید که سیاست‌های کلی این مجموعه تغییراتی به سوی سنتی‌تر شدن (که شیوه معمول Informa است) خواهد داشت و یا شیوه کنونی خود را ادامه خواهد داد.

با توجه به سال‌ها و تعداد نمایشگاه‌های برگزار شده زیر چتر این پلتفرم، می‌توان تخمین زد که تا کنون بیش از ۱۰۰ هزار شرکت و مجموعه محصولات و خدمات خود را در این نمایشگاه‌ها عرضه کرده‌اند و متجاوز از یک میلیون بازدیدکننده در مجموع از این نمایشگاه‌ها بازدید به عمل آورده‌اند که رقم بسیار قابل توجهی است. از میان کشورهای

اخیراً میزبان این نمایشگاه بوده‌اند می‌توان به آلمان، ایتالیا، اسپانیا، چین، هند، ژاپن، اندونزی، کره جنوبی، آمریکا، روسیه، ترکیه، امارات متحده عربی و ... اشاره کرد.

صنایع دارویی: چرایی رونق مدام

بخشی از این رونق مداوم حاصل طبیعت کسب و کار صنایع پزشکی و دارویی است که کم و بیش از نوسانات بازارهایی که با محوریت مصرف‌کننده فعالیت می‌کنند رها هستند. اکثر تغییرات جریان‌های بازار دارو در جهت رونق هستند چراکه حرکت کلی جوامع در جهت افزایش امید به زندگی و در نتیجه، افزایش جمعیت، افزایش مصرف، افزایش تعداد بیماری‌ها و البته افزایش محصولات مصرفی دارویی-پزشکی است. آمارهای مختلف در اقصی نقاط جهان نیز خبر از افزایش نسبت مخارج درمانی در بودجه‌ها و سهم بخش مصارف بهداشت دولت‌ها از تولید ناخالص ملی کشورها می‌دهد.

در این میان، پیشرفت‌های مختلف در صنایع مختلف مرتبط به

برگزارکننده این نمایشگاه‌ها، UBM، که مجموعه‌ای چندملیتی به مرکزیت لندن است، از انتشار آمار برگزاری سال‌های گذشته به شکل علنی خودداری می‌کند. دلیل این پرهیز، دیدگاه کلی آنان در جهت تمرکز بر برگزاری منظم سالانه و پویایی نمایشگاه‌هایی است که سالانه، در چندین نوبت و چندین کشور برگزار می‌شود. با توجه به ادغام اخیر این شرکت با یکی دیگر از غول‌های برگزارکننده نمایشگاه، Informa در ماه جولای سال جاری، باید دید که سیاست‌های کلی این مجموعه تغییراتی به سوی سنتی‌تر شدن (که شیوه معمول Informa است) خواهد داشت و یا شیوه کنونی خود را ادامه خواهد داد.

با بازخورد از نمایشگاه نیز صورت گرفته است که می‌توان به برگزاری یک دوره نمایشگاه CPhI در روسیه در سال ۲۰۱۷ اشاره کرد. آخرین تغییر این نمایشگاه، با اعلام قبلی در این دوره از نمایشگاه CPhI خاورمیانه و آفریقا، در سپتامبر جاری صورت گرفت. نمایشگاه CPhI خاورمیانه و آفریقا که پیش از این در استانبول ترکیه و در ماه مارس برگزار می‌شد، با تشدید تنش‌های سیاسی اقتصادی ترکیه، و کاهش مشهود استقبال شرکت‌ها و بازدیدکنندگان از این رویداد، و با تصمیم برگزارکننده، UBM، به زمان و مکان دیگری موکول شد.

نخستین دوره CPhI منطقه خاورمیانه و آفریقا: به چالش کشیدن ایران فارما

در نخستین دوره نمایشگاه در ابوظبی، که از ۳ تا ۵ سپتامبر در محل شرکت ملی نمایشگاهی ابوظبی برگزار شد، حدود ۲۵۰ شرکت دارویی حضور داشتند. بر اساس گمانه‌زنی‌ها، برگزاری این نمایشگاه در سپتامبر در تلاش برای به چالش کشیدن جذابیت ایران‌فارما برای فعالان این عرصه و در جهت زیر سایه بردن موفقیت‌های این رویداد صورت گرفت. نمایشگاهی که پیش‌بینی می‌شود به زودی به قطب نمایشگاه دارویی خاورمیانه تبدیل شود. با این وجود و با توجه به آمار و گزارش‌هایی که از ابوظبی منتشر شد، استقبال و بازخورد این نمایشگاه کمتر از حد انتظار بود. با به پایان رسیدن این نمایشگاه در ابوظبی، تاکنون برگزارکنندگان اطلاعیه‌ای درباره محل برگزاری این نمایشگاه در سال ۲۰۱۹ منتشر نکرده‌اند. ▶

داروسازی و هزینه‌های سرسام‌آوری که مجموعه‌های داروسازی برای تحقیق و توسعه، در جهت تولید محصولات جدید، افزایش سهم خود از بازار و تثبیت جایگاه و ارزش محصولات پزشکی و دارویی در جهت افزایش کیفیت زندگی می‌کنند نیز موثر واقع شده است. دولت‌ها نیز از این روند با عنوان "حمایت از تولید دانش" استقبال کرده و موجبات تسهیل این تحقیقات را فراهم می‌آورند. مرکزیت یافتن این بخش از اقتصاد در کشورهای توسعه یافته به گونه‌ای است که به‌عنوان مثال در کشورهای منطقه اسکندیناوی، به‌طور میانگین، ۴۰-۳۰ درصد از درآمد ناخالص ملی کشورها در تحقیق و توسعه هزینه می‌شود. این نسبت در کشورهای در حال توسعه نیز، طی دو دهه گذشته روند تصاعدی فزاینده‌ای پیدا کرده است.

جایگاه امروز CPhI: سیاست‌ها و خط‌مشی‌های متفاوت

سخن گفتن از جایگاه این رویداد در سیاست‌گذاری‌های کلان صنایع دارویی در گرو در نظر گرفتن عوامل متعددی است. چراکه با گسترش و تغییر مختصات صنعت و شکل‌گیری و تاسیس مجموعه‌های جدید در اندازه‌های مختلف برای عرضه محصولات مختلف به بازار دارو و محصولات پزشکی-دارویی، تاثیرگذاری و تعیین‌کننده بودن این نمایشگاه نیز تغییر شکل داده است و مجموعه‌ها همه ساله با پا به این نمایشگاه می‌گذارند. تفاوت محل‌های برگزاری نمایشگاه نیز مزید بر علت شده است. به عنوان مثال، آخرین دوره از این CPhI خاورمیانه و آفریقا، در ابوظبی، پایتخت امارات متحده عربی برگزار شد. با توجه به عوامل داخلی مختلف بازار داروی این منطقه، دارو و عرضه‌کنندگان محصول نهایی از استقبال بیشتری برخوردار شدند و این امر سبب شد که شرکت‌های فعال در صنایع سنگین داروسازی و تجهیزات حضور کم‌رنگ‌تری داشته باشند. این تفاوت در نوع بازارها، سبب شده که مجموعه‌های دارویی با نگرش‌های متفاوتی در نمایشگاه‌های مختلف حضور یابند. از میان دیگر تفاوت‌ها می‌توان به فضای علم‌محور CPhI در نمایشگاه‌های آمریکا و ژاپن نیز اشاره کرد.

همگام با صنعت: جذب حداکثری

برگزارکنندگان همچنین با در نظر گرفتن تحرکات مختلف و جریان‌های اقتصادی، تصمیماتی در جهت تغییر مکان و زمان برگزاری نمایشگاه‌های مختلف اتخاذ می‌کنند. بارزترین نمونه برگزاری سالانه CPhI Worldwide در شهرهای مختلف اروپا است. این تغییرات، نه تنها باعث جذب حداکثری صنایع و مخاطبان این نمایشگاه می‌شود، که سبب شده تا فضای کلی نمایشگاه رونق و پویایی خاصی بیابد. این تغییرات حتی به‌صورت برگزاری دفعی و حذف آنی با توجه به عدم تناسب هزینه

اهمیت دارویی منطقه خاورمیانه و شمال آفریقا

منطقه MENA (خاورمیانه و شمال آفریقا)، یکی از بکرترین مناطق جهان برای سرمایه‌گذاری در صنایع دارویی است. از پتانسیل‌های این منطقه می‌توان برای فروش و تاسیس کارخانجات تولیدی صنایع دارو استفاده کرد. تعدادی از شرکت‌های دارویی بین‌المللی سرمایه‌گذاری‌های خود در منطقه را از سال‌ها پیش آغاز کرده‌اند. با توجه به غیرقابل‌پیش‌بینی بودن بازخورد انتخاب‌های استراتژیک شرکت‌ها، تحقیق و بررسی این بازار پیش از ورود به آن امری حیاتی است.

ارزش مالی بازار دارویی خاورمیانه و شمال آفریقا در سال ۲۰۱۶ برابر با ۳۶ میلیارد دلار بوده است. این رقم شامل ۲ درصد از حجم کل بازار صنایع دارویی جهان است. با سن امید به زندگی ۷۳ سال، و نرخ افزایش جمعیت ۲ درصد، پیش‌بینی می‌شود تا سال ۲۰۲۲، حجم بازار دارویی منطقه به رقمی معادل ۴۱.۵ میلیارد دلار برسد. همچنین، پیش‌بینی می‌شود این منطقه در سال‌های آتی رشدی برابر ۱۰ درصد داشته باشد. این در حالی است که نرخ رشد جهانی بازار دارو بین ۴ تا ۶ درصد پیش‌بینی شده است. حتی قدرت‌های جدید و در حال پیشرفت دارو مانند برزیل و چین، نرخ رشد پایین‌تری به خود اختصاص داده‌اند.

با توجه به افزایش سن امید به زندگی، افزایش جمعیت و تغییر الگوی بیماری‌ها در منطقه، شرکت‌های متعددی اقدام به ورود به این منطقه کرده‌اند. همچنین، نسبت پایین مصارف درمانی و دارویی از درآمد ناخالص ملی کشورهای این منطقه (حدود ۶ درصد) به جذابیت‌های منطقه برای شرکت‌های بزرگ و چندملیتی افزوده است. ▶

گزارشی درباره طراحی اولین داروخانه سالمند در ایران، مختصات، نیازها و امکانات سخت‌افزاری و نرم‌افزاری که این داروخانه‌ها دارند

اینجا داروخانه‌ای برای سالمندان است!

زهرة صدری‌نژاد: حوزه سلامت، پزشکی و توان‌بخشی یکی از مهمترین نیازهای دوره سالمندی برای همه انسان‌هاست؛ از یک طرف به دلیل کاهش میزان سلامت جسمی فرد به مراقبت‌ها، خدمات پزشکی و داروهای جدید نیاز دارد و از طرف دیگر با توجه به همان تغییرات محیط زندگی، محل رفت و آمد و هر مکانی که با نیازهای سالمند مرتبط است، امکانات ویژه‌ای می‌طلبد. در دنیای جدید و با توجه به ویژگی‌های زندگی مدرن سالمندی پس از ۶۰ سالگی شروع و تعریف می‌شود و تغییرات و نیازهای جدید پس از آن به تدریج بروز پیدا می‌کند. با این حال کسانی که سبک زندگی ناسالم داشته باشند، ورزش نمی‌کنند، تغذیه‌شان سالم و مغذی نبوده و نیست، سیگار می‌کشند، الکل و مخدر مصرف می‌کنند و... - احتمالاً زودتر وارد این مرحله می‌شوند و طبیعتاً هر چه سن‌شان بالاتر برود میزان نیازهای‌شان بیشتر خواهد شد. همه اینها را در کنار این آمار بگذارید که "آمارها حاکی از افزایش سهم جمعیت سالمند ایران با سن بیش از ۶۵ سال از ۵/۷ درصد در سال ۹۰ به ۶/۱ درصد در سال ۹۵ است؛ افزایشی که در گروه میانسالان یعنی افراد ۳۰ تا ۶۵ ساله هم مشهود است. براساس آمار سرشماری سال ۹۵ سهم میانسالان از کل جمعیت کشور به ۴۴/۸ درصد رسیده و با در نظر گرفتن سهم سالمندان، نمود این واقعیت است که حدود ۵۱ درصد از کل جمعیت ایران را میانسالان و سالمندان تشکیل می‌دهند." در ادامه ضمن پرداختن به این موضوع درباره داروخانه‌ای ویژه سالمندان که اولین آن در شیراز تأسیس شده است، خواهیم خواند.

شیراز پیش‌قدم داروخانه دوستدار سالمند

با توجه به نیازهای ویژه سالمندان در زمینه‌های دارویی، طراحی نرم‌افزار و راه‌اندازی نخستین داروخانه هوشمند دوستدار سالمند کشور در شیراز آغاز شده است. هدف اصلی این طرح بهبود خدمات دارویی و ارتقاء سطح فعالیت‌های علمی در داروخانه‌های خصوصی و دولتی و تجویز و مصرف منطقی دارو به‌عنوان یک کالای استراتژیک و ارزشمند در جامعه است.

داروخانه دوستدار سالمند به داروخانه‌ای گفته می‌شود که مسئول فنی آن از قبل گواهینامه علمی ویژه چنین مرکزی را گرفته باشد. به این مدرک (GFG: geriatric friendly qualification) گفته می‌شود. در داروخانه دوستدار سالمند باید فضای فیزیکی داروخانه، ابزار مورد

خطر بالای تداخل دارویی برای سالمندان

این قشر بزرگترین گروه مصرف‌کننده داروهای درمانی یا مراقبتی بیماری‌های مزمن هستند و در بیشتر موارد هر نفر از دو یا سه گروه دارویی به‌صورت همزمان و در دراز مدت استفاده می‌کند. به همین دلیل سالمندان، نخستین قربانیان تداخل دارویی، مسمومیت‌های دارویی و دریافت دارو در دوزهای کمتر یا بیشتر از حد مجاز محسوب می‌شوند. قرص‌های فشارخون، چربی خون، قرص یا آمپول انسولین، انواع مسکن برای کاهش دردهای استخوانی و مفصلی در کنار مکمل‌ها داروهای هستند که بیشتر سالمندان مجبورند آن‌ها را مصرف کنند. تهیه داروها و مدیریت مصرف آن‌ها - با توجه به عوارض و تداخل‌های احتمالی - برای همه ساده نیست، خصوصاً اگر بی‌سواد یا کم‌سواد باشند.

همچنین در و پنجره‌ها باید خودکار باشند و ترجیحا با تاخیر و سرعت کم باز و بسته شوند، دستگیره‌ها در ارتفاعی قرار نگیرد که سالمند برای استفاده از آن به ناچار خم شود. دستگیره‌ها در فاصله ۸۵ سانتیمتری از سطح زمین و قطر دستگیره ۴۵-۴۰ mm باشد و با مقاومت کافی، قدرت تحمل وزن یک انسان حتی سنگین‌وزن را داشته باشد.

میلان و دکوراسیون داخلی داروخانه سالمند

با توجه به اینکه بسیاری از سالمندان مشکل بینایی و ادراکی دارند، استفاده از تابلوهای راهنما در فضای داخلی داروخانه ضروری است. علائم تابلوها باید منظم، خوانا و با گرافیک ساده باشند. نوشته‌ها مشخص باشد و تابلو یا متن آن با تابش و انعکاس نور تغییر نکند.

صندلی‌ها و میلان باید چهارپایه و قاب محکم داشته باشد. تعبیه بالش‌های کوچک برای ایجاد زاویه‌ای اندک رو به جلو هنگام بلند شدن به سالمند کمک می‌کند. در بخش‌های مختلف و خصوصا قسمت انتظار فضای کافی برای ورود و چرخش ویلچر و استفاده واکر در نظر گرفته شود.

استانداردهای فضای روانی داروخانه سالمند

بیماری سطح تحمل و توانایی روانی همه افراد را پایین می‌آورد و روی سالمندان اثر بیشتری دارد. بسیاری از سالمندان در کنار بیماری‌های جسمی دچار اضطراب هم هستند که باعث می‌شود نگرانی آن‌ها برای شرایط جسمی، سلامت فعلی و کاهش احتمالی توانایی‌شان در آینده بیشتر شود.

تمام پرسنل داروخانه سالمند باید آموزش‌های ویژه ببینند تا بدانند در برخورد با بیماران چه رفتاری داشته باشند. کلام و رفتار همدلانه آن‌ها روی شرایط روانی سالمند اثر زیادی دارد. لازم است پرسنل آمادگی پاسخ به سوالات تکراری، بیش از حد و حتی نامرتب مراجعان را داشته باشند. در عین حال درباره روش مصرف، تداخل‌های دارویی و عوارض احتمالی، توضیحات کامل و شفاف بدهند.

فرآیندهای مراقبتی داروخانه سالمند

داروخانه سالمند به مکانی جداگانه برای مشاوره مسئول فنی داروساز نیاز دارد. مشاور داروساز باید به صحبت‌های بیمار با دقت گوش کند و اطلاعات دارویی بیمار را در نهایت آرمش و با زبان گویا و ساده برای بیمار توضیح دهد.

بهتر است در داروخانه قفسه‌ای به‌عنوان احیا در دسترس باشد. دستگاه‌های فشارسنج و تست قند خون نیز در مواقع مورد نیاز در نظر گرفته شوند. تجهیز داروخانه به یک LCD بزرگ کمک خوبی به سالمندان در صف انتظار است. نمایش فیلم‌های آموزشی و نحوه مصرف بعضی داروها مثل انسولین‌ها، اسپری‌ها و... در این صفحه نیز آزردهندگی مدت انتظار را کاهش می‌دهد و در عین حال روش خوبی برای راهنمایی مراجعان است.

پرونده بیمار در داروخانه سالمند

در آخر اینکه، تشکیل پرونده برای هر بیمار یکی از تفاوت‌ها و اولویت‌های داروخانه دوستدار سالمند است. در این پرونده غیر از نام پزشک معالج، شرح بیماری و داروهای مصرفی، شماره تماس منزل و همراه بیمار نیز ثبت می‌شود. جعبه تقسیم دارو یکی دیگر از تجهیزات ضروری این داروخانه است. برچسب‌های دستور دارو و تمام تجهیزات و لوازم بهداشتی مخصوص سالمندان هم از جمله مواردی است که باید دیده شود. ▶

نیاز، امکانات آموزشی و رفاهی و سرویس‌دهی علمی، از سوی اداره نظارت بر داروخانه‌ها، تأیید شده باشد.

دکتر حسین نیک‌نهاد - معاون غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی شیراز - در گفت‌وگو با خبرگزاری مهر ضمن اشاره به اهمیت این داروخانه در این مورد گفت: «طرح اولیه داروخانه دوستدار سالمند به اوایل سال ۱۳۸۸ برمی‌گردد و هدف آن مداخله سریع و صریح داروسازان مسئول فنی داروخانه‌ها در چگونگی تجویز و مصرف داروی سالمندان بوده است. یکی از اهداف اصلی آن جلوگیری از آسیب خطاهای احتمالی داروپزشکی به این قشر از جامعه بود. با توجه به بررسی‌های انجام شده، مسائل علمی و کاربردی مورد نیاز مسئول فنی داروخانه‌ها در قالب کتابچه‌ای، تدوین و توزیع شد.»

نیک‌نهاد اقدامات انجام‌شده را چنین توضیح داد: «تلاش‌ها در قالب برنامه‌هایی مثل پروژه کاهش منطقی و معنی‌دار تجویز آنتی‌بیوتیک در نسخ پزشکان، منع فروش بدون نسخه انواع آنتی‌بیوتیک در داروخانه‌ها، تهیه گایدلاین‌های علمی، تجویز داروهای پرمصرف در بیمارستان‌های استان و تربیت داروسازان بیمارستانی در بیمارستان‌های آموزشی استان بوده که هر کدام به تنهایی در کشور مطرح و مورد تقدیر وزارتخانه قرار گرفته است.» معاون غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی شیراز درباره پیش‌زمینه‌های شروع به کار داروخانه دوستدار سالمند نیز گفت: «زیرساخت‌های لازم برای برقراری ارتباط دیجیتال بین پزشک، داروساز و بیمار پیش‌بینی شده است. هدف اصلی این سامانه جلوگیری از بروز هر گونه خطای داروپزشکی و همزمان سرویس‌دهی علمی بهتر در داروخانه‌ها همراه با ثبت پرونده دارویی بیمار است.»

استانداردهای داروخانه سالمند

داروخانه‌ای که محل رفت و آمد سالمندان باشد به استانداردهای ویژه‌ای نیاز دارد که شرایط جسمی و ضعف‌های فیزیکی احتمالی این افراد در فضای آن در نظر گرفته شود. این استانداردها تمام بخش‌های نرم‌افزاری و سخت‌افزاری داروخانه (از ساختمان، نور، میلان تا امکانات پزشکی، آموزش پرسنل، فضای روانی و...) را شامل می‌شود.

رنگ و نور داروخانه سالمند

میزان، نوع و رنگ نور جزء شرایط فیزیکی مهم هر مکان مرتبط با سالمندان است. اغلب این افراد برای انجام کارهای روزانه به ۳۰٪ روشنایی بیشتر نیاز دارند. فضای داروخانه نباید کم‌نور باشد و در عین حال از نورهای مخلوط هم استفاده نشود، چون می‌تواند باعث اختلال درک یا حتی آزار چشم آن‌ها شود.

استفاده از رنگ‌های گرم (زرد، قرمز و نارنجی) در دکوراسیون، کف و دیوارها به مسیریابی کمک می‌کند و برای مشخص کردن در و دستگیره‌ها از دیوار و کف موثر است. کف پوش‌های داروخانه نباید براق و لیز باشد چون خطر سر خوردن و سقوط دارد.

طرح و رنگ کف باید با دیوارها متفاوت باشد ولی توجه به این نکته مهم است که استفاده از طرح‌های شلوغ برای کف پوش‌ها نیز می‌تواند باعث اختلالات ادراکی شود.

معماری ساختمان داروخانه سالمند

یکی از اولویت‌های داروخانه دوستدار سالمند، نداشتن پله و همکف بودن سطح آن است. اگر وجود پله اجتناب‌ناپذیر باشد حتما باید رمپی با شیب ۵٪ تا ۸٪ برای عبور ویلچر در نظر گرفته شود. در دو طرف پله‌ها یا یک طرف سطح شیب‌دار دستگیره نصب گردد.

AWAKENINGS



نگاهی به فیلم بیدارگری و بیماری اسکیزوفرنی کاتاتونیک

من دیگر خواب نمی‌کنم!

صحرا بختیاری: تصور کن خواب بوده‌ای، چند روز، چند ماه، چند سال، حالا وقتش هست که بیدار شوی. چشمانت را باز کنی... دستات را بالا بیاور، انگشتان‌ات را حرکت بده، از روی صندلی برخیز و چند قدم در اتاق راه برو، حالا در را باز کن و از خانه بیرون برو، قدم بزن، تصمیم بگیر به راست بروی یا به چپ، به آدم‌ها نگاه کن...تصورش خیلی است، تصور اینکه انجام کارهای ساده روزمره، ساده‌ترین کارهای ممکن برای بعضی افراد آرزو باشد. تصورش سخت است که اصل زندگی را در همین کارهای ساده ببینی و کشف کنی. سینما سلامت عنوان برنامه‌ای است که جمعه شب‌ها در شبکه سلامت تلویزیون، روی آنتن می‌رود. در هر قسمت از این برنامه بخش‌هایی از یک فیلم سینمایی که موضوع اصلی آن یک بیماری است، پخش می‌شود و کارشناس مدعو درباره بیماری، علت‌ها، تشخیص و درمان آن صحبت می‌کند. دوم شهریور فیلم «بیدارگری» در این برنامه پخش و بیماری «اسکیزوفرنی کاتاتونیک» در بخش‌های کارشناسی، بررسی شد.

دکتر سایر پس از شرکت در کنفرانسی درباره پارکینسون تصمیم می‌گیرد داروی جدید این بیماری را روی بعضی از ساکنان بی‌حرکت بیمارستان امتحان کند، مدیر به شرط رضایت خانواده این اجازه را به او می‌دهد و آزمایش دارو نتایج شگفت‌انگیزی دارد.

نیمه‌شبی که دکتر در انتظار تاثیر دارو کنار تخت لئونارد به خواب رفته است، او از خواب ۳۰ ساله بیدار می‌شود و به تنهایی اتاق را ترک می‌کند. پس از این موفقیت دارو برای بقیه بیماران هم استفاده می‌شود. بیمارانی که پس از سال‌ها از جمود رها شده‌اند با اشتیاق به بیداری و زندگی جدید گام می‌گذارند، همه چیز را جور دیگری می‌بینند، ساده‌ترین و کوچکترین کارها برایشان جذاب و دوست‌داشتنی است و می‌خواهند همه چیز را از نو کشف و زندگی کنند.

در حالی که دکتر سایر و کارکنان بیمارستان هنوز از نتیجه موفقیت‌آمیز دارو هیجان‌زده‌اند، به‌زودی متوجه می‌شوند که این تاثیر موقت است. لئونارد دچار تیک‌های عصبی می‌شود که به‌مرور بیشتر و بیشتر می‌شوند. اسپاسم کامل بدن آن‌قدر آزاردهنده و غیرقابل تحمل می‌گردد که لئونارد به‌سختی می‌تواند حرکت کند. همه چیز در حال ویرانی دوباره است و بیماران پس از مدتی به حالت ایستایی کاتاتونیک برمی‌گردند.

دکتر سایر به گروهی از اهداءکنندگان کمک مالی بیمارستان می‌گوید اگرچه بیماری درمان نشد ولی باید قدردان نوع دیگری از یادگیری باشیم.

«بیدارگری» نام فیلمی آمریکایی است که سال ۱۹۹۰ براساس کتاب خاطرات «الیور ولف ساکس» -نورولوژیست و دانشمند بریتانیایی- با همین عنوان ساخته شد. این فیلم با بازی رابین ویلیامز و رابرت دونیرو و کارگردانی پنی مارشال، نامزد سه جایزه اسکار شد.

سال ۱۹۶۹ دکتر مالکوم سایر (رابین ویلیامز)، به‌عنوان پزشک متخصص و مراقب در یک بیمارستان محلی نیویورک استخدام می‌شود. در این بیمارستان تعدادی از بیماران کاتاتونیک (نوعی بیماری روان گسیختگی) بستری هستند. دکتر سایر با بررسی پرونده‌ها و روند شروع و پیشرفت بیماری متوجه می‌شود آن‌ها از همه‌گیری آنسفالیت لتارژیک جان سالم به‌در برده اما پس از مدتی زندگی عادی خود را از دست داده‌اند. به نظر کارکنان و کادر پزشکی بیمارستان این افراد هیچ احساسی ندارند و متوجه محیط پیرامون خود نیستند اما دکتر سایر متوجه تغییر حالت‌های کوچک هر کدام از بیماران نسبت به کارهای متفاوت می‌شود و دنبال راهی برای برقراری ارتباط با آن‌هاست. مثلاً صدای تلویزیون، راه رفتن، لمس شدن و... هر کدام برای یک نفر تغییر جزئی ایجاد می‌کند.

از بین بیماران یک نفر به نام لئونارد (رابرت دونیرو) می‌تواند با استفاده از «تخته بازی اویجا» با دکتر ارتباط برقرار کند. لئونارد در ۱۱ سالگی به آنسفالیت لتارژیک مبتلا شده و پس از آن کم‌کم توانایی‌های جسمی و حرکتی خود را از دست داده و در ۲۰ سالگی به کاتاتونیک کامل رسیده است.

ژنتیک مقصر اول کاتاتونیک

اسکیزوفرنی درمان قطعی ندارد، تا پایان عمر همراه فرد بوده و تنها روش کنترل بیماری، مصرف مداوم و منظم داروست. اسکیزوفرنی کاتاتونی یکی از انواع اسکیزوفرنی است که علت آن صد در صد مشخص نیست و دلایل زیادی برای آن عنوان شده است.

معمولا دلیل اصلی، التهاب مغزی یا تغییر مواد شیمیایی در مغز است که می تواند نوع ترشح هورمون های انتقال دهنده های عصبی مغز را به هم بزند. وقتی تعادل هورمون به هم بخورد مسیر عصبها مختل و فرد دچار هذیان و توهم می شود. گاهی علت بیماری را به زمان تشکیل ساختار مغز در دوره جنینی یا حتی رابطه عاطفی مادر و کودک ربط می دهند. عفونت های مغزی و حتی استرس شدید می تواند باعث بروز بیماری شود. مهمترین اصل این است که بیماری پایه ژنتیکی دارد و اگر در خانواده پدر، مادر، پدر بزرگ و مادر بزرگ دچار باشند فرد می تواند ناقل ژن بیماری باشد ولی لزوما اگر اقوام درجه یک دچار این بیماری بودند دلیل نمی شود که حتما در دیگران هم بروز کند.

حتی اگر کسی ناقل باشد، ابتلایش به بیماری قطعی نیست و ممکن است علائم آن تا آخر عمر هم بروز نکند. می توانیم بگوییم بیماری شبیه یک بمب عمل نکرده است، که گاهی با یک تلنگر فعال می شود. در واقع باید یک راه انداز آن را فعال کند یا مثل خیلی از بیماری ها زمانی بروز می کند که بدن از لحاظ هورمونی به هم بریزد یا از نظر فیزیکی دچار تغییرات شدید شود. بیشترین و اصلی ترین تغییرات هورمونی و فیزیکی در دوران بلوغ اتفاق می افتد و این بیماری هم بین ۳۰-۱۵ سالگی می تواند فعال شود. در کل می توانیم بگوییم مجموعه عوامل ژنتیکی و محیطی دلیل کاتاتونیک و شیذوفرنی هستند.

انفجار بمب اسکیزوفرنی و آسیب های خانوادگی

اطرافیان این بیماران به آموزش نیاز دارند و خانواده درمانی نیز جزئی از پکیج درمان بیماران اسکیزوفرنی است. تا پیش از بروز علائم اسکیزوفرنی معمولا فرد زندگی عادی خود را داشته و برای اطرافیان سخت است که بپذیرند این تغییرات نتیجه بیماری است و خود فرد نقشی ندارد. پدرتاری اطرافیان می تواند باعث تشنج و آسیب بیشتر بیمار شود. نباید به بیمار بگویند: دروغ میگی، اشتباه می کنی، حرفات بیخوده و... توهمات بیمار ارادی نیست و برای او کاملا واقعی است.

بیشترین ترس این بیماران از احساس ناامنی است. اگر یک محیط آرام و امن برایشان فراهم کنیم، خودمان آرامش داشته باشیم و شنونده خوبی باشیم، کمک موثری خواهد بود. بهتر است اطرافیان سعی نکنند بیمار را از خطا در بیاورند و بحث نکنند چون می تواند بیمار را دچار خشم نماید. پرخاشگری بیشتر در اسکیزوفرنی پارنویا اتفاق می افتد. وقتی فرد دچار حالت های سایکوتیک است اطرافیان باید خیلی مراقب باشند و زیاد به او نزدیک نشوند؛ خصوصا در دوره های بحرانی تماس چشمی مستقیم با او نداشته باشند.

نباید مسخره اش کنند و خشم او را برانگیزند. اگر حالت خشم و پرخاشگری حملات شدید بود و از عهده نزدیکان خارج شد، بهترین کار تماس با اورژانس یا ۱۱۰ است.

میزان فراگیری اسکیزوفرنی و کاتاتونی

همه گیری هر دو بیماری در تمام کشورهای دنیا و هر دو جنسیت یکسان است و ۳۵ درصد از مبتلایان اسکیزوفرنی اختلال کاتاتونیک دارند که با کمک داروهای مدرن خیلی زودتر درمان می شود. اما اگر ژن بیماری در زنان وجود داشته باشد، دیرتر فعال می شود و معمولا بروز علائم در مردان زودتر اتفاق می افتد. هر چه سن شروع بیماری و بروز علائم پایین تر باشد، احتمال پاسخ به درمان کم تر است. ▶

پرستاران احترام و توجه بیشتری به بیماران کاتاتونیک دارند و دکتر مصمم است تا تلاش خود برای یافتن درمان قطعی را ادامه دهد.

کاتاتونیک از کجا می آید؟!

«کاتا» واژه یونانی به معانی متفاوت و گاهی متضاد است و در این بیماری یکی از معانی آن (تکرار) در نظر گرفته می شود. بیماری کاتاتونی یعنی ازدیاد مقاومت ماهیچه. این مقاومت ممکن است خیلی زیاد شود یا در بعضی جاها کاملا از دست برود. تغییراتی که در این بیماری ایجاد می شود، فرد را از نظر روانی و حرکتی کاملا درگیر می کند و مثل مجسمه در یک حالت ثابت، باقی نکه می دارد. نه تنها هیچ حرکت جسمی ندارد، واکنشی هم به محرک های بیرونی نخواهد داشت.

بدن برای مدت طولانی در وضعیت خاصی می ماند که به این حالت کاتالپسی گفته می شود و برعکس آن انعطاف مومی شکل است. یعنی هر وضعیتی را که معاینه کننده به بدن بیمار بدهد در همان حالت باقی می ماند، مثل خمیری که به آن شکل داده شود. وجه تسمیه کاتاتونی، همین حالت های غیرعادی بدنی و ذهنی بیمار است.

بهت زدگی مختص کاتاتونیک ها نیست!

حالت های ایستایی کاتاتونیک در بیماری های دیگر هم قابل مشاهده است و احتمال دارد بهت زدگی در منیا، بیماران دوقطبی، افسردگی شدید، اوتیسم و... یا بیماری های جسمی مثل سکنه و عفونت های مغزی هم دیده شود. پس از تشخیص کاتاتونی، باید تشخیص افتراقی هم صورت بگیرد تا ریشه و دلیل اصلی این حالت معین شود. گاهی این شرایط نتیجه سوء مصرف مواد مخدر یا الکل یا حتی مشکلات تیروئیدی است.

رسیدن به نتیجه نهایی با پیروسه طولانی به دست می آید و در یکی دو جلسه امکان تشخیص نهایی وجود ندارد. آزمایش های بالینی و آزمایش خون لازم است. پس از بررسی عملکرد مغز با ام آر ای، سی تی اسکن و نوار مغزی، بیمار هم باید بررسی بالینی شود.

ارزیابی بالینی از خود بیمار و با کمک اطرافیان است، اینکه علائم از چه زمانی شروع شده، چه تغییراتی داشته، چه زمانی شدت پیدا کرده اند و... بررسی افکار بیمار یکی از نکات مهم برای تشخیص علت اصلی بیماری است. اینکه افکار پارانوئیدی، توهم و هذیان دارد یا خیر در تشخیص افتراقی این بیماری بسیار پراهمیت است و تاثیر مستقیم بر روند درمان دارد.





در سومین جشنواره ملی فیلم سلامت چه گذشت؟

سین مثل سلامت مثل سینما

یکی از برنامه‌های مهم نظام سلامت، آگاه‌سازی و آموزش خودمراقبتی به افراد جامعه با هدف پیشگیری از بیماری‌ها و درمان صحیح آن‌ها است و در این میان نقش رسانه‌ها و خصوصا سینما که اقبال مردمی به آن‌ها وجود دارد؛ بسیار مهم بوده است. در این میان یکی از برنامه‌های موثری که در این چند ساله برنامه‌ریزی و اجرا شده است؛ جشنواره ملی فیلم سلامت است که امسال سومین دوره آن از یکم تا پنجم شهریور توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی برگزار شد و سه‌شنبه ششم شهریورماه با حضور وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، مدیران وزارت بهداشت، هنرمندان و دکتر محمد کیاسالار، دبیر جشنواره سوم، برگزیدگان خود را شناخت.

مشکلات مالی رو به رو است کمکی به آن‌ها باشد و باری را از روی دوش آن‌ها بردارم.

در ادامه با حضور نمایندگان انجمن اتیسم، صباح صدقی، نوجوان مبتلا، جایزه این انجمن را به فیلم مستند «اختلالی به نام اتیسم» داد. جایزه انجمن اخلاق پزشکی ایران هم توسط حمیدرضا نمازی به فیلم دانشجویی «قصه‌ای در نزدیکی ما» ساخته مجتبی کرم‌پور اهدا شد.

در بخش برنامه‌های تلویزیونی هم، سروش صحت، عاطفه میرسیدی، محمد امیرخانی و شهرام کجوری، داوران بخش تلویزیونی روی صحنه رفتند و پس از اعلام نامزدهای این بخش، جوایز بخش تلویزیونی را به سلما افکاری برای برنامه «ماهی بادکنکی»، تندیس جشنواره، لوح افتخار و جایزه نقدی به‌عنوان جایزه سوم به علی زاهدی برای برنامه تلویزیونی «طیب» اهدا شد. تندیس جشنواره، لوح افتخار و جایزه نقدی به‌عنوان جایزه دوم به هادی امیری و رها فرجی برای فیلم «جنگل دامون» تعلق گرفت و جایزه اول به عطیه عطارزاده برای فیلم «روان سفید» داده شد.

بزرگداشتی برای مینو محرز

در ادامه مراسم برای مینو محرز، متخصص بیماری‌های عفونی و کارشناس بیماری ایدز، بزرگداشتی برگزار شد. مینو محرز در این باره گفت: من واقعا

دکتر محمد کیاسالار، دبیر جشنواره با بیان اینکه امسال ۸۰۹ اثر در دبیرخانه جشنواره ثبت شد و حدود ۶۰ درصد رشد کمی نسبت به سال گذشته داشتیم؛ گفت: در این دوره مانند سال‌های گذشته پتل‌های تخصصی برگزار شد و فیلم‌های کلاسیک مانند خون بازی و دایره مینا، به نمایش درآمد. در این دوره، آثار در ۵ بخش داوری شد و جوایز با توجه به ادغام جوایز کوتاه و دانشجویی در ۴ بخش اهدا گردید.

در ادامه بخش سازمان‌های مردم‌نهاد و انجمن‌های علمی، جایزه خود را به فیلم «با زبان بی‌زبانی» ساخته جواد حبیب‌پور داد و معاون فرهنگی اجتماعی انجمن ام‌اس و حمید فرخ‌زاد، جایزه انجمن ام‌اس را به فیلم مستند «سوگند بقراط» ساخته حسین کاکاوند، اهدا کردند.

امروز کمترین دغدغه داروی ام‌اس را داریم

کارگردان مستند «سوگند بقراط» پس از دریافت جایزه خود گفت: شاید برخی جامعه سال‌های ۹۰ تا ۹۲ را یادشان رفته است ولی ما یادمان است که تهیه داروی بیماران ام‌اس به سختی انجام می‌شد. من همیشه اپوزیسیون هستم ولی نمی‌توانم وقتی حرکتی را می‌بینم سکوت کنم و نگویم. من ۱۰ سال است که ام‌اس دارم و ما واقعا امروز کمترین دغدغه دارو را داریم. من جایزه نقدی که انجمن هدیه کرد را به بچه‌های ام‌اس تقدیم می‌کنم تا در این روزهایی که انجمن با

و خاطره عزت‌الله انتظامی را زنده نگه می‌داریم. او چشمانش را به مدت دو دهه اخیر به من سپرده بود. از یکی از جملات ایشان بیشتر از دیگر جملات او لذت می‌برم که می‌گفت می‌خواهم بعد از ۸۰ سال، هیچ‌وقت حسرت نخورم که آن کارهایی که می‌خواستم انجام دهم را انجام ندادم. این مهم است که انسان افتخار داشته باشد کاری را برای شهرش، کشورش و جهان انجام دهد. من تشکر می‌کنم از پزشکان و هنرمندان که تلاش کردند تا جشنواره مسیر خود را در این سال‌ها پیدا کند، باید از آقای ایازی هم تشکر کنم که در این شرایط در اداره اجتماعی وزارت بهداشت این کار مهم را انجام دادند. همچنین از انجمن‌هایی که در این مراسم حضور داشتند از جمله انجمن اوتیسم و انجمن اخلاق پزشکی و از دکتر کیاسالار به‌عنوان دبیر جشنواره تشکر می‌کنم که به قول یکی از سینماگران جوان، این جشنواره را اینقدر «خفن» برگزار کرد.

کیانوش عیاری: دوباره فیلمی درباره اهدای عضو، خواهیم ساخت!

کیانوش عیاری کارگردان نام‌آشنای سینمای ایران که فیلم «بودن یا نبودن» او در این جشنواره بعد از سال‌ها دوباره نمایش داده شد؛ اولین فیلمی است که با بازی مرحوم عسل بدیعی ساخته شد و درباره پیوند اعضا بود؛ در گفت‌وگویی عنوان کرده بود: جرقه ساخت فیلم «بودن یا نبودن» در سال ۷۲ در ذهن من زده شد و به نسبت فضای آن سال‌ها ایده‌ای نو و پیشرو بود، اما اگر بخواهیم بدانیم چرا از سوی دیگر کارگردانان سینما پی گرفته نشد، پاسخ روشنی ندارم بدهم. اما این خبر را به شما می‌دهم که به زودی درباره موضوع اهدای عضو، فیلم دیگری خواهیم ساخت.

حمید نعمت‌الله: کار بیخ پیدا کرده و سلامت روان مردم در خطر است

سپس با حضور هیئت داوران بخش سینمایی، شهرام رفیعی‌فر، کتایون ریاحی، کیانوش عیاری، محمدرضا فروتن و دکتر محمد مهدی کریمی، جوایز این بخش به سینماگران برگزیده اهدا شد. هیئت داوران ضمن تشکر از پرداختن به موضوع سیاست‌های جمعیتی در فیلم خجالت‌نکش، سقط جنین در فیلم اتاق تاریک و موضوع تأثیر فضای مجازی بر سلامت در فیلم جشن دل‌تنگی، جوایز را به فیلم‌های «هندی و هرمز» ساخته عباس امینی؛ «پشت دیوار سکوت» ساخته مسعود جعفری جوزانی و فیلم «دارکوب» ساخته بهروز شعبی اهدا کردند.

همچنین لوح تقدیر، تندیس جشنواره و جایزه نقدی به حمید نعمت‌الله برای فیلم «شعله‌ور» داده شد. نعمت‌الله پس از دریافت جایزه خود گفت: سوژه این جشنواره خیلی مناسب سراسری دارد. کار خیلی بیخ پیدا کرده است و سلامت جامعه و روح و روان مردم در خطر است. عقلانیت شرط مشترک ما هنرمندان است؛ امیدوارم هر کسی که مانع تابش نور هنر به این مردم می‌شود، کنار برود.

در این بخش، جایزه ویژه دبیر جشنواره فیلم سلامت، برای بهترین فیلم عاری از دخانیات، از بین فیلم‌های زمانی دیگر، چای سرد، پشت دیوار سکوت، خجالت‌نکش و هندی و هرمز به فیلم «خجالت‌نکش» رضا مقصدی اهدا شد.

رضا مقصدی کارگردان این اثر بعد از دریافت جایزه خود گفت: زمانی که فیلم من را در سینماها اکران کردند عده‌ای آمدند و گفتند که ما می‌خواهیم بچه‌دار شویم و ما می‌توانیم! اما باید بگویم منظور من در این فیلم افزایش کیفی جمعیت است و نه کمی. فکر می‌کنم کیفی کردن این افزایش جمعیت هم به عهده وزارت بهداشت باشد. اختتامیه این مراسم در تالار وحدت برگزار شد. ▶

حرفی ندارم بزنم جز اینکه هر کاری کردم و تا زنده‌ام می‌کنم، وظیفه من است. من عاشق جوانان ایران و سلامتی آن‌ها هستم.

سیدمحمد مهدی ایازی، معاون اجتماعی وزارت بهداشت در سخنانی با بیان اینکه «خیلی از مسائل باید گفته شود و اگر گفته نشود ما دچار مشکل جدی در جامعه می‌شویم» بیان کرد: ما دو شعار در این جشنواره داریم یکی شعار سلامت برای همه و دیگری شعار رییس جمهور است به‌عنوان اجتماعی شدن سلامت. وقتی می‌گوییم اجتماعی شدن سلامت، یعنی اینکه سلامت باید برای همه باشد. باید بگوییم که سینما می‌تواند تأثیر مهمی داشته باشد. سریال پریا که سال گذشته در چهل قسمت پخش شد و توسط وزارت بهداشت و صدا و سیما ساخته شده بود، بعد از پخش، ۸۰۰ درصد مراجعه به مراکز ایدز افزایش یافت و ۴۰۰ درصد نیز آزمایش‌ها افزایش پیدا کرد. ابزار هنر در بخش فرهنگ‌سازی و پیشگیری می‌تواند موثر باشد.

مردم شده‌اند کلکسیونر از بیماری‌های روانی

در بخش مستند هم فیلم «مامان»، «آهستگی»، «مردی که با خرگوش می‌رود» و «پیش از سی سالگی»، «شهر زیبای من» و «زنانگی» برگزیده شدند و تندیس جشنواره، لوح افتخار و جایزه نقدی به‌عنوان جایزه اول به محسن علی‌دادی برای فیلم «ده برابر» اهدا شد. محسن علی‌دادی پس از دریافت جایزه خود گفت: مستندهای ما هر روز تلخ‌تر می‌شود و مردم امروز تبدیل شده‌اند به کلکسیونر از بیماری‌های روانی. از وزارت بهداشت درخواست می‌کنم بیماری‌های روانی را جدی‌تر بگیرد.

در بخش فیلم کوتاه و دانشجویی که هیئت داوران آن را مجید بزرگر، امیر توده‌روستا، رضا درمیشیان، جعفر صانعی‌مقدم و علی قنبری مطلق، برعهده داشتند؛ فیلم‌های «آقا گرگه»، «دلک‌ها»، «برای فروش» و «تو هنوز اینجایی» برگزیده شدند. جوایز بخش فیلم کوتاه داستانی هم به فیلم «کوک»، «مانیکور»، «قرص برنج»، «دریای تلخ» تعلق گرفت و جایزه اول به علی اسدالهی برای فیلم «اختلاف» تقدیم شد.

در بخش بعدی این آیین هم از «کیانوش عیاری» که فیلم «بودن یا نبودن» یکی از اولین فیلم‌های حوزه پیوند را ساخته بود؛ تقدیر شد. مهدی هاشمی که در سریال دکتر قریب با عیاری همکاری کرده بود، درباره او گفت: خوب است که کلمه سلامتی را می‌شنویم و این قدر تأثیر می‌گذارد. از بقرات تا مادر بزرگم که به‌صورت سنتی دکتر ما بود، تشکر می‌کنم. وقتی به من گفتند به آقای عیاری جایزه بدهم گفتم من با این قد چگونه به او جایزه بدهم. بعد گفتند دکتر قاضی‌زاده هاشمی هم در مراسم هستند، معمولاً آدم خوشنام و خوب در وزارت‌خانه‌ها کمتر پیدا می‌شود و خوشحال شدم که دو نفره این جایزه را می‌دهیم. من دو سال است آقای عیاری را ندیده‌ام در حالی که در سریال «روزگار قریب» چهار سال شبانه روز با او بودم و امیدوارم از اینکه در کنار این وزیر ایستاده‌ام به اشتباه استیضاح نشوم. گرچه ایشان به نظرم استیضاح‌شدنی نیست.

در ادامه وزیر بهداشت و مهدی هاشمی تندیس و لوح بزرگداشت را به کیانوش عیاری اهدا کردند و همچنین جایزه «تصویر استاد» برای ایفای نقش دکتر محمد قریب در سریال «روزگار قریب» اثر کیانوش عیاری توسط وزیر ارشاد، به مهدی هاشمی تقدیم شد.

وزیر بهداشت: جای افشین یداللهی خالی است

در ادامه مراسم سیدحسن قاضی‌زاده هاشمی، وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سخنان کوتاهی گفت: یکی از کسانی که خیلی جایش خالی است، افشین یداللهی است، حتماً روحش شاد است و همچنین یاد

بازخوانی گزارش همشهری درباره مصرف بالای داروهای قلبی در ایران

فاجعه مصرف خودسرانه دارو

با توجه به آمار ۲۰۰ میلیون نسخه‌ای که وجود دارد، حدود ۶۰ میلیون نفر سالانه در کشور داروی قلبی مصرف می‌کنند. در شماره قبل نشریه غذا و دارو، گزارشی از مصرف داروهای قلبی و تأثیرات این داروها، داشتیم و اثرهایی که مصرف این داروها بر سلامت افراد می‌گذارند. داروهایی که در روند قلبی تولید و یا در یک مسیر خودسرانه مصرف می‌شوند. در این شماره هم قصد داشتیم به بررسی این موضوع در ایران بپردازیم، اما با گزارشی روبرو شدیم که شهریور ماه امسال در همشهری کار شده بود. در ادامه بازخوانی این گزارش را داریم که می‌خوانید

قاجاق کالاهای سلامت محور شروع کرده‌اند. در حوزه فرآورده‌های سلامت محور و دارو سازمان جهانی بهداشت، اتحادیه اروپا و ایالت متحده آمریکا نیز قوانینی را تدوین کردند تا از قاجاق و تقلب در این حوزه جلوگیری کنند. تا پاییز امسال ۲۷ کشور اروپایی موظف به اجرای قوانین مبارزه با قاجاق دارو و کالا هستند.

اینترپل درگیر داروی قلبی

مدیرعامل شرکت سامان سلامت پژوه سازمان غذا و دارو در ادامه اظهار کرد: سازمان‌های دیگری مانند اینترپل نیز درگیر این موضوع هستند. در این راستا عملیات «پانگه آ» (مبارزه با قاجاق داروهای قلبی) برای مبارزه با داروهای قلبی در کشورهایی که اینترپل حضور دارد، در حال اجراست و بر اساس گزارش‌های اینترپل و سازمان جهانی بهداشت این شبکه قاجاق به دلیل سودآوری به قدری گسترده شده که به شبکه‌های توزیع‌کننده حتی داروخانه‌ها نفوذ کرده است.

فخرآبادی در پاسخ به این سوال که آیا ممکن است در داروخانه‌ها نیز کالای قاجاق عرضه شود، گفت: بعضاً برخی از افراد چه در توزیع، چه در داروخانه‌ها نیز نمی‌توانند دارو یا کالای قلبی را تشخیص دهند و ممکن است به میزان بسیار کمی تخلف در این مکان‌ها

مدیرعامل شرکت سامان سلامت پژوه سازمان غذا و دارو با اشاره به آمار ۲۰۰۰ میلیارد تومانی قاجاق دارو در کشور گفت: با توجه به آمار ۴۰۰ میلیون نسخه‌ای سالانه در کشور حدود ۴۰ میلیون نفر داروی قلبی مصرف می‌کنند. آثار این داروی قلبی در ساده‌ترین تأثیر، بی‌اثری آن است، اما به‌طور معمول یک سری عوارض نیز همراه خود دارد. به گزارش ایسنا، علیرضا حسینی فخرآبادی در بخش دیگری از نشست سازمان غذا و دارو که به مناسبت هفته دولت برگزار شد، درباره خاستگاه سیستم شناسه‌دار کردن کالاهای سلامت محور، گفت: در دنیا بحث تقلب و قاجاق در فرآورده‌های سلامت، همیشه مطرح است و تقلب یک ریشه تاریخی دارد اما تقلب در فرآورده‌هایی که مردم مصرف می‌کنند و با سلامتی آن‌ها در ارتباط است، بحث بسیار مهمی است و جدا از موضوع اقتصادی بحث سلامت مردم در میان است. این تجارت در حال حاضر مهمترین تجارت مجرمانه دنیاست، به‌طوری‌که از تجارت مواد مخدر و اسلحه پیشی گرفته است.

وی ادامه داد: طبق اطلاعات WCO و WTO بیش از ۱۰ درصد تجارت دنیا، تجارت کالاهای قلبی است. سازمان بهداشت جهانی نیز اعلام کرده هفت تا ۱۰ درصد داروهای دنیا تقلبی است. تقلب به معنی تظاهر است و این موضوع آنقدر گسترده و پیچیده است که در حال حاضر تمام دنیا یک حرکت منسجم برای پیشگیری از

است، چراکه با دادن اطلاعات درست در قیمت داروهای مصرفی به مصرف‌کننده، می‌توان از گران فروخته شدن دارو جلوگیری کرد. در مدیریت ارز و نحوه توزیع منابع ارزی، بهترین کاربرد را این سیستم ایجاد می‌کند.

داروی تقلبی در نسخه الکترونیک

مدیرعامل شرکت سامان سلامت پژوه سازمان غذا و دارو افزود: دیگر کاربرد این سامانه این است که داروی درست به دست مصرف‌کننده واقعی برسد. در بحث نسخه الکترونیک نیز می‌تواند تقلب رخ دهد و ممکن است داروها برای شخصی غیر از بیمار تجویز شود اما این سیستم از چنین تقلب‌هایی جلوگیری می‌کند و داروی درست و واقعی را به بیمار واقعی تحویل می‌دهد. مدیرعامل شرکت سامان سلامت پژوه سازمان غذا و دارو ادامه داد: بیمه‌ها از سال گذشته بحث‌هایی را در خصوص پایلوت این پروژه با سازمان غذا و دارو داشتند و توانستند با استفاده از ظرفیت این سیستم از تقلب در نسخه و دارو جلوگیری کنند و داروی درست را به بیمار واقعی تحویل دهند. با گذشت چند سال از اجرایی شدن این طرح بالای ۱۲۰۰ میلیارد دارو به‌صورت اتمیک، در این سیستم کنترل شده است. این سیستم در مدیریت التهابات و قاچاق معکوس نیز موثر است. یکی از دغدغه‌های تمام دنیا بحث کمبودهاست و همه به دنبال راهکاری برای مبارزه با کمبودها به‌خصوص کمبود دارو هستند. در این راستا این سامانه در زمینه مبارزه با کمبودها خیلی موثر است و یکی از کارکردهای آن این است که به بیمار کمک می‌کند تا به داروهایی که با کمبود مواجه هستند، دسترسی بهتری پیدا کنند. بر اساس اطلاعات جغرافیایی به مصرف‌کننده اطلاع می‌دهد که نزدیک‌ترین داروخانه‌ای که این دارو را عرضه می‌کند، کجاست؟ در حال حاضر ۳۰۰ داروی کلیدی و مهم که تاییدیه بیمه را دارند، دارای شناسه هستند که این ۳۰۰ قلم، ۱۲ درصد از داروها را در بر می‌گیرند، البته شناسه‌دار شدن مابقی داروها در حال توسعه است.

فخر آبادی با بیان اینکه هر محصول یک شماره اختصاصی دارد، گفت: کالاهای شناسنامه‌دار فقط یک بار قابل استعمال است و در استعلامات بعدی با پیام "این کالا قبلاً استعمال شده است" روبرو می‌شویم. تمامی نیازهای اطلاعاتی مصرف‌کننده در اپلیکیشن تی تک جمع‌آوری شده است. یک بخش نیز مربوط به شکایات است که مردم می‌توانند هر گونه شکایتی در خصوص کالاهای سلامت محور دارند، در این بخش با ما به اشتراک بگذارند. ▶



طبق اطلاعات WCO و WTO بیش از ۱۰ درصد تجارت دنیا،

تجارت کالاهای تقلبی است. سازمان بهداشت جهانی نیز

اعلام کرده ۷ تا ۱۰ درصد داروهای دنیا تقلبی است. تقلب

به معنی تظاهر است و این موضوع آنقدر گسترده و پیچیده

است که در حال حاضر تمام دنیا یک حرکت منسجم برای

پیشگیری از قاچاق کالاهای سلامت محور شروع کرده‌اند.

در حوزه فرآورده‌های سلامت محور و دارو، سازمان جهانی

بهداشت، اتحادیه اروپا و ایالت متحده آمریکا نیز قوانینی را

تدوین کردند تا از قاچاق و تقلب در این حوزه جلوگیری کنند.

تا ۱۰۰ روز دیگر ۲۷ کشور اروپایی موظف به اجرای قوانین

مبارزه با قاچاق دارو و کالا هستند

نیز رخ دهد. بر همین اساس این سامانه به تشخیص کالای واقعی از تقلبی کمک می‌کند. از ۱۰ سال پیش موضوع مبارزه با فرآورده‌های تقلبی سلامت محور در وزارت بهداشت مطرح شد که بر همین اساس با طی مسیری سامانه تی تک شکل گرفت و تاکنون توانسته است با شناسه‌دار کردن کالاها از تقلب و قاچاق کالاهای سلامت محور، جلوگیری کند.

۳۵ درصد از هزینه‌های سبد کالایی یک خانوار مربوط به کالاهای سلامت محور

فخر آبادی درباره نقش کالاهای سلامت محور در سبد کالایی مردم گفت: بر اساس گزارش‌های آماری، ۳۵ درصد از هزینه‌های سبد کالایی یک خانوار مربوط به کالاهای سلامت محور است. در عین حال ۱۰ درصد قاچاق در کالاهای سلامت محور رخ می‌دهد که این آمار می‌تواند در برخی کشورها ۴۰ تا ۵۰ درصد رخ دهد و در کشورهای توسعه یافته شامل سه تا پنج درصد باشد. در سال گذشته آمار فروش بالای ۲۰ هزار میلیارد تومان دارو را در ایران داشتیم، که اگر فرض کنیم ۱۰ درصد این مبلغ قاچاق بوده است، فقط ۲۰۰۰ میلیارد تومان قاچاق دارو در کشور اتفاق افتاده است و وقتی این موضوع تبدیل به افرادی شود که داروهای تقلبی مصرف می‌کنند، با توجه به آمار ۴۰۰ میلیون نسخه‌ای سالانه در کشور حدود ۴۰ میلیون نفر داروی تقلبی مصرف می‌کنند. آثار این داروی تقلبی در ساده‌ترین تاثیر بی‌اثری آن است اما به‌طور معمول یک سری عوارض نیز همراه خود دارد. همچنین در بیماری‌های جدی‌تر آثار مخرب‌تری در پی بی‌اثری این داروهای تقلبی به‌وجود می‌آید، حتی ممکن است در داروهای حساس منجر به مرگ فرد شود، بنابراین عوارض این داروهای تقلبی هم اقتصادی است، هم انسانی. وی ادامه داد: شناسه‌گذاری کالاهای سلامت محور دو رویکرد دارد. اول اینکه مردم از اصالت کالای مصرفی خود مطلع باشند و در کنار آن یک سری ویژگی‌های اضافه ایجاد شده است. فواید این شناسنامه‌دار شدن کالاها بسیار زیاد است. فرض شود تک تک کالاهای سلامت محور را شناسنامه‌دار کنیم. با این کار می‌دانیم این کالاها از کجا آمده، در کجا مصرف می‌شوند و برای آن‌ها می‌توان برنامه‌ریزی دقیق‌تر کرد. با این سامانه می‌توانیم آمایش اطلاعات در سرزمین‌مان را داشته باشیم و ارزیابی کنیم نیاز یک شهر یا یک روستا به کدام دارو بیشتر است، این سیستم نقطه سفارش را به خوبی تنظیم می‌کند و گردش کالای سلامت محور از جمله دارو را بهبود می‌بخشد. این شناسه‌گذاری در کنترل گرانی‌ها نیز موثر

میزخدمت ساختار سازمانی را طولانی‌تر کرده است

میزخدمت، سدی بین مردم و سازمان غذا و دارو

دکتر منصوره صباغ بانی آزاد / دستیار اقتصاد و مدیریت دارو

آذر ماه سال قبل سازمان اداری و استخدامی کشور دستورالعمل میزخدمت را به منظور ارائه خدمات به موقع، سریع و آسان به ارباب رجوع و همچنین ارتقاء رضایت‌مندی آنان از عملکرد دستگاه‌های اجرایی صادر کرد و برای کاهش مراجع حضور ارباب رجوع، استقرار میز خدمت در قالب میز خدمت الکترونیکی، حداکثر طی مدت یک سال و میز خدمت حضوری حداکثر طی مدت ۶ ماه در دستور کار قرار گرفت. ابتدای تیرماه سال جاری بود که میز خدمت حضوری در سازمان غذا و دارو مستقر شد و این روند در سایر ادارات و بخش‌های دولتی کمابیش ساری و جاری است و در بسیاری موارد توانسته جلوی سردرگمی ارباب رجوع در مراجعات مکرر به بخش‌های مختلف را بگیرد. در ادامه نگاهی داشته‌ایم به این موضوع که می‌خوانید. سالمندان که اولین آن در شیراز تاسیس شده است، خواهیم خواند.

و عدم تمرکز به این معناست که تمامی تصمیمات در سطوح بالای مدیریتی انجام نشده و تصمیم‌گیری بین افراد مختلف در سطوح مختلف تقسیم می‌شود. اگر تلاش کنیم ساختار سازمان را بلند اما همچنان از تفویض اختیار برای تصمیم‌گیری در سطوح پایین‌تر اجتناب کنیم، روند انجام کارها کندتر می‌شود. این کار موجب افزایش بوروکراسی اداری و نهایتاً عدم رضایت ارباب رجوع خواهد شد. در کمتر از دو ماه از اجرایی شدن میز خدمت در سازمان غذا و دارو، برآیند نظر شرکت‌های دارویی و کارکنان سازمان غذا و دارو حاکی از نارضایتی هر دو دسته می‌باشد. این در حالی است که بنابر بازدهی‌ها و ارزشیابی به‌عمل آمده از میان دستگاه‌های اجرایی مشمول این طرح، سازمان غذا و دارو، رتبه دوم را در زمینه استقرار میز خدمت کسب نموده است! پاسخ این سوال که چگونه نارضایتی هر دو طرف ارائه دهنده و دریافت کننده خدمت و کسب رتبه دوم از دیدگاه ناظران بیرونی در کنار یکدیگر جمع شده‌اند را، می‌توان در این مسئله دید که شکل ارائه خدمت در هر سازمان متفاوت از سازمان‌های دیگر است و یک نسخه واحد راه علاج تمام بیماری‌ها نخواهد بود.

استراتژی تکریم ارباب رجوع (customer appreciation strategy) یکی از روش‌های مارکتینگ برای حفظ وفاداری مشتری محسوب می‌شود. تکریم ارباب رجوع در دو سطح داخلی و خارجی انجام می‌گیرد. در سطح داخلی هر سازمان، تک‌تک کارمندان در حکم ارباب رجوع یکدیگر هستند و می‌بایست اصول اخلاقی و تکریم ارباب رجوع را در قبال یکدیگر انجام دهند و در سطح خارجی نسبت به افرادی که برای دریافت خدمت به آن اداره یا سازمان مراجعه می‌کنند، این اصول را رعایت کنند.

شاید برای یک اداره دولتی، وفاداری به معنی خرید همیشگی کالا یا خدمت از عرضه‌کننده مورد نظر تعریف نشود (به دلیل انحصار در نوع خدمات دولتی) اما در بستری که استرس و فشار اقتصادی و عدم قطعیت در برنامه‌ریزی کوتاه مدت و بلند مدت برای کسب و کار بیداد می‌کند، ایجاد محیطی امن، شفاف و سریع که مشتری را نسبت به انجام کارها در سریع‌ترین زمان مطمئن کند، می‌تواند همان تعبیر وفاداری باشد و موجب کنار هم قرار گرفتن بخش دولتی و سایر بخش‌ها شده تا بتواند در ارائه خدمت به مشتری‌های رده بعد که مردم هستند، سریع‌تر و صحیح‌تر عمل کند.

بلند شدن ساختار اداری

هر سازمان بر حسب تعداد مشاغل از پایین‌ترین رده تا بالاترین رده سازمان می‌تواند سطوح مختلفی را اختیار کند. قرار گرفتن میز خدمت منجر به بلند شدن ساختار سازمانی شده است و دسترسی به افراد رده بالا را دشوار می‌کند. به‌صورت کلی هرچه ساختار سازمان بلندتر شود، تمرکز کاهش می‌یابد

اگر تلاش کنیم ساختار سازمان را بلند اما همچنان از تفویض اختیار برای تصمیم‌گیری در سطوح پایین‌تر اجتناب کنیم، روند انجام کارها کندتر می‌شود. این کار موجب افزایش بوروکراسی اداری و نهایتاً عدم رضایت ارباب رجوع خواهد شد.

به نظر می‌رسد به جای این شکل از میز ارائه خدمت در سازمان غذا و دارو، در دسترس بودن همه کارمندان در همه رده‌ها فقط در ساعات مشخصی از روز می‌تواند از بلندی سازمان و بوروکراسی اداری کاسته و انجام کارها را تسریع کند.

و دارو و مراجعین فاصله می‌اندازد. مراجعین سازمان غذا و دارو، اغلب شرکت‌های دارویی یا بیماران هستند. در شرایطی که سخت‌ترین تحریم‌ها بر کشور ما اعمال شده و مدیریت بحران و کمبودهای دارویی بیش از پیش دشوار شده است، سازمان به بازوهای خود که همان شرکت‌های دارویی هستند، بیشتر نیاز دارد و نباید شرکت‌های دارویی به جای اینکه خود را در کنار دولت برای رهایی از بحران حس کنند، خود را در مقابل دولت ببینند. همین‌طور بیماران اگر علاوه بر گرانی و کمبودهای دارویی بخواهند سد میز خدمت را نیز پذیرا باشند، در واقع نه تنها رضایت بیشتری کسب نمی‌کنند که دردی به دردهایشان نیز افزوده می‌شود.

به نظر می‌رسد به جای این شکل از میز ارائه خدمت در سازمان غذا و دارو، در دسترس بودن همه کارمندان در همه رده‌ها فقط در ساعات مشخصی از روز می‌تواند از بلندی سازمان و بوروکراسی اداری کاسته و انجام کارها را تسریع کند. همچنین توان کارمندان برای تمرکز و انجام فعالیت‌ها را افزایش داده و نهایتاً رضایت ارباب رجوع را تضمین کند تا بتوانند در کنار هم در شرایط تحریم به بهترین شکل، نیازهای دارویی کشور را شناسایی و برطرف کنند. ▶



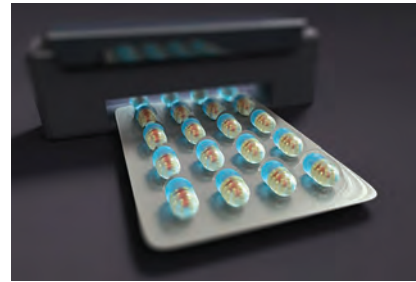
در استراتژی تکریم ارباب رجوع اصلی وجود دارد که بسته به نوع کار و اهداف، تاکتیک و روش‌های اجرایی متفاوت است و می‌بایست به صورت individualized (مستقل) در مورد هر کاری، نوع این خدمت را مشخص نمود. برای مثال شاید این شکل از میز خدمت در شهرداری پاسخگو باشد اما در سازمان غذا و دارو این‌طور به نظر نمی‌رسد. در واقع عمل درست در جای غلط، نتیجه عکس به بار می‌آورد.

در سازمان غذا و دارو کارمندان در همه ساعات مجبور به پاسخگویی به تلفن‌های بی‌شماری هستند که از میز خدمت ارسال می‌شود چراکه ارباب رجوع امکان مراجعه حضوری ندارد. روند به این شکل است که هر روز یک نفر از هر واحد به صورت چرخشی پشت میز خدمت برای پاسخگویی قرار می‌گیرد و اسامی افراد نیز از قبل اعلام شده است. فردی که پشت میز خدمت قرار می‌گیرد به صورت کامل از ساز و کار و جزئیات سایر زیرمجموعه‌های واحد مربوطه‌اش اطلاع نداشته و در نتیجه نمی‌تواند پاسخگویی مناسبی داشته باشد. از طرفی هر کارمند موظف به حضور در جلسات کاری مختلف، ارائه گزارشات مختلف و انجام فرآیندهای دیگری است که همه آن در پاسخ دادن به تلفن ارباب رجوع خلاصه نمی‌شود. نتیجه آن می‌شود: نارضایتی مراجعین از طولانی شدن فرآیند انجام کارها (به جای تسریع)، ایجاد شائبه کار نکردن کارمندان و از سر باز کردن ارباب رجوع و از طرفی پاسخگویی تلفنی مکرر کارمندان به ایشان، اجازه تمرکز بر روی همان کاری که ارباب رجوع پیگیری آن را می‌کند را نداده و منجر به طولانی‌تر شدن روند کارها می‌شود. میز خدمت که هدف از آن جلب رضایت مراجعین بود با ادامه این روند می‌تواند تبدیل به سدی شود که بین سازمان غذا

میز خدمت چگونه شکل گرفت؟

در تیرماه امسال وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی پیشین، بخشنامه استقرار میز خدمت را به کلیه معاونان، مدیران عامل، روسای سازمان‌ها و صندوق‌های تابعه و مدیران کل اجرایی صادر کرد.

متن بخشنامه دکتر علی ربیعی به شرح زیر بود: "در اجرای حقوق شهروندی در نظام اداری موضوع ماده (۱۷) تصویب نامه شماره ۱۱۲۷۱۲۸ مورخ ۱۳۹۵/۱۲/۲۸ شورای عالی اداری و به منظور تکریم ارباب رجوع، تسریع و تسهیل در ارائه خدمات و جلوگیری از سرگردانی مردم در ساختمان‌های اداری واحدها و سازمان‌های تابعه و نیز پیشگیری از امکان برقراری ارتباط غیراصولی و مفسده‌آمیز با کارکنان دولت و ایجاد نظام اداری پاسخگو و کارآمد و با عنایت به بخشنامه رئیس جمهور محترم به شماره ۲۴۴۵۲ مورخ ۱۳۹۷/۳/۱، بخشنامه سازمان اداری و استخدامی کشور به شماره ۱۵۳۸۵۸۸ مورخ ۱۳۹۶/۹/۷ و دستورالعمل استقرار میز خدمت آن سازمان به شماره ۱۷۱۷۶۶۸ مورخ ۱۳۹۶/۱۲/۶، لازم است معاونت‌ها، سازمان‌ها، بانک‌ها و صندوق‌های تابعه و ادارات اجرایی استان‌ها از اول تیرماه سال جاری نسبت به استقرار "میز خدمت" بر اساس دستورالعمل‌ها و شناسه‌های خدمات، در محل سازمان اقدام کنند. باتوجه به تصریح قوانین و مقررات و دستورالعمل ریاست محترم جمهوری، لطفاً در اجرای بخشنامه و دستورالعمل‌های ذی‌ربط تسریع شود و جنابعالی شخصاً بر استقرار میز نظارت کنید" ▶



تولید اولین دارو با پرینتر سه بعدی

با پیشرفت روزمره علم، پژوهشگران و محققین در حوزه سلامت به نتایج بسیار خوبی در مورد مصرف داروها رسیده‌اند. در حالت عادی پس از استفاده دارو، دوز بسیار بالایی از مواد دارویی وارد بدن شده که پس از گذشت چند ساعت مقدار این دوز کاهش می‌یابد و مصرف‌کننده دارو ناچار است مجدداً مقدار زیادی از دارو را باز به صورت یکباره مصرف کند تا ظرف چند ساعت آینده مقدار آن کاهش یابد و این چرخه ادامه دارد. با پیشرفت تکنولوژی و فن‌آوری روش‌های جدیدی برای حل این مشکل ابداع گردید. در این روش بیمار پس از مصرف دارو، دوز بالایی از دارو را به صورت یکجا دریافت نمی‌کند. در واقع پس از مصرف دارو، سیستم رهایش یا تحویل دارو شروع به تراوش دوز تعریف شده‌ای می‌کند و این مقدار در طول مدت، ثابت باقی می‌ماند. این سیستم‌ها دارو را به مقدار معین و در محل خاص آزاد نموده، در نتیجه بر فارماکوکینتیک و توزیع دارو در بدن موثر هستند. این سیستم رهایش دارو غالباً به صورت یک مخزن، دارو را درون خود دارند. برای این کار از نانوحامل‌های آلی و غیرآلی استفاده می‌شود. این نانوساختارها به جهت کنترل و آهسته نمودن رهش دارو، حفاظت از مولکول دارویی، اندازه ذره‌ای کوچکتر از سلول، قابلیت عبور از موانع زیستی جهت رسانش دارو به محل هدف، افزایش ماندگاری دارو در جریان خون، دارورسانی هدفمند و زیست سازگاری می‌توانند به عنوان یک سیستم دارورسانی بسیار موثر در نظر گرفته شوند، که باعث افزایش کارایی درمانی دارو می‌شوند.

از این رو در دنیای امروز تولید دارو ارتباط مستقیمی با سلامتی بیماران دارد و چگونگی تولید و مکانیزم اثر داروها بر بدن انسان بسیار حائز اهمیت است. لذا امروزه بحث سیستم‌های رهایش دارو (Drug Delivery Systems) در صنعت داروسازی از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است. پرینت سه بعدی داروها به روش SLS ایده‌های نو است که در کنار تولید صنعتی اشیاء پلاستیکی، فلزی و سرامیکی مطرح شده است. ایده‌های جالب که با آن می‌توان دارو را با مکانیزم اثری خاص برای بیماران تولید کرد.

ممکن است پیش‌تر خبر تولید تجهیزات مختلف با استفاده از پرینترهای سه بعدی به



FDA توسط شرکت داروسازی عبیدی، تولید می‌شود.

این دارو که سه حلقه‌ای و متابولیت فعال لوراتادین است، به علت عبور نکردن از سد خونی - مغزی دارای کمترین اثر خواب‌آلودگی در مقایسه با سایر آنتی هیستامین‌های نسل دوم جدید است و به دو صورت قرص و شربت تولید شده است.

تاثیر بالینی این دارو در کمتر از یک ساعت از مصرف دارو آغاز می‌شود و حدوداً ۳ ساعت بعد از مصرف، به حداکثر می‌رسد و اثر آن تا ۲۴ ساعت بعد باقی است. نیمه عمر این دارو ۲۷ ساعت است و دفع کبیدی - کلیوی دارد و در صورت مصرف همزمان با هرگونه مواد غذایی و آشامیدنی، تاثیر دارو کم یا زیاد نمی‌شود همچنین موارد مصرف داروی نفوتادین برای رینیت آلرژیک و کهیر مزمن است و قابلیت مصرف در کودکان بیشتر از ۶ ماه با طعم میوه را دارد.

بخش‌بندی مشتریان صنعت دارو

در صنعت دارو مدیران بازاریابی و فروش با حجم انبوهی از داده‌های فروش شرکت‌های بخش، به داروخانه‌های مشتری خود مواجه‌اند. یکی از روش‌های نوینی که به آنان در کنترل وضعیت بازار، رقابت با سایر رقبای برنامه‌ریزی هر چه بهتر برای افزایش فروش محصولات خود و در نتیجه هدفمند کردن فعالیت‌های بازاریابی کمک خواهد کرد، آگاهی از بخش‌بندی‌های مختلف مشتریان و سیاست‌گذاری بازاریابی و فروش بر مبنای آن خواهد بود.

این مدل به منظور کمک به مدیران بازاریابی و فروش صنعت دارو، از طریق تعیین و تحلیل بخش‌های مختلف مشتریان و ارائه پیشنهادهای متناسب با هر بخش، به منظور حفظ و افزایش خرید آنان به کمک روش‌های داده‌کاوی طراحی شده است. در مدل RFML، بر اساس متغیرهای تازگی، تکرار، ارزش پولی و مدت زمان خرید داروخانه‌ها در خوشه‌های مختلف قرار گرفته و تحلیل می‌شوند. در نتیجه این بخش‌بندی، سه دسته داروخانه به نام‌های داروخانه‌های کم‌خرید و کم‌سود، داروخانه‌های با میزان خرید و سود متوسط و داروخانه‌های وفادار و پُر سود از نظر روند فروش شناسایی می‌شوند و تحلیل مناسبی را در اختیار فعالان صنعت دارویی قرار خواهد داد. ▶

گوشتان خورده باشد اما طولی نخواهد کشید که داروهای تولید شده با استفاده از این دستگاه‌ها را هم در داروخانه‌ها ببینید. بر اساس خبری که اخیراً منتشر گردیده، سازمان غذا و داروی آمریکا نخستین داروی تولید شده با استفاده از پرینترهای سه بعدی را تایید کرده است. این دارو شکلی متخلخل دارد و به همین دلیل بدون آنکه بلعیدنش برای بیمار دشوار باشد می‌تواند دز بسیاری بالایی را به بدن فرد برساند (گاهی اوقات تا ۱۰۰۰ میلی‌گرم) و انتظار می‌رود مشکل بلعیدن قرص را برای بسیاری از بیماران که با داروهای معمولی مشکل دارند تا حدود زیادی حل نماید و در نتیجه وقفه‌های خطرناکی که ممکن است به خاطر مصرف نکردن دارو در فرآیند درمان افراد رخ دهد نیز دیگر وجود نخواهند داشت.

برای اولین بار در ایران: تولید داروی لوپارکین

داروی «لوپارکین» برای درمان بیماران مبتلا به پارکینسون ۵ شهریور ماه همزمان با روز داروسازی با حضور جمعی از مسئولان رونمایی شد.

داروی «لوپارکین» که در درمان بیماران مبتلا به پارکینسون نقش اساسی دارد با حضور جمعی از نمایندگان کمیسیون بهداشت و درمان مجلس و مسئولان سازمان غذا و دارو رونمایی شد.

در مراسم رونمایی از این دارو عنوان شد، حدود یک درصد از جمعیت سالمند کشور مبتلا به پارکینسون بوده و سالانه حدود ۱۰ میلیون دلار هزینه دارو درمانی این بیماران است. ترکیب دو مولکول «لوودوپا» و «بنسرازید» که توسط یک شرکت سوئیسی تولید می‌شود، درمان اصلی این بیماران است و این دارو بیش از ۱۰ سال است که وارد کشور می‌شود اما بخاطر پیچیدگی فرمولاسیون، تاکنون تولید داخلی آن امکان‌پذیر نبوده است، اما اکنون با نیرو و دانش داروسازان داخلی توانسته‌ایم با کشف فرمولاسیون، آن را تولید کنیم.

بی‌شک تامین بی‌دغدغه دارو، برای بیماران مبتلا به پارکینسون و کاهش ارزبری سالانه ۵ میلیون دلار، دستاورد مهمی در سال حمایت از کالای ایرانی است.

دارویی جدید با خاصیت آنتی هیستامین

مراسم رونمایی از داروی نفوتادین با حضور حسن قاضی‌زاده هاشمی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی چندی پیش در یکی از شرکت‌های داروسازی داخلی، صبح امروز برگزار شد.

داروی نفوتادین با نام ژنریک دس لوراتادین از دسته داروهای آنتی هیستامین است که به عنوان جدیدترین آنتی هیستامین نسل دوم با تأیید

معرفی کتاب



دارو درمانی بیماری های پوست و مو

گروه نویسندگان: دکتر حسین خلیلی، دکتر عاطفه جعفری، دکتر ماندانا ایزدپناه، دکتر افسانه نورمندی
انتشارات: ارجمند
زبان نگارش: فارسی
سال انتشار: ۱۳۹۶
تعداد صفحه: ۵۷۶

پوست و ضمایم آن به عنوان یک بافت وسیع در معرض اختلالات متنوعی قرار دارند. تنوع بیماری های پوستی و تعداد زیاد مراجعین، انگیزه بالایی برای پزشکان عمومی، متخصصین پوست و حتی تخصص های دیگر جهت انجام مداخلات دارویی و غیر دارویی ایجاد کرده است. در چند فصل کتاب «دارو درمانی بیماری های پوست و مو» که شامل ۱۹ فصل است، به معرفی فیزیولوژی و ساختار پوست، مو و ناخن و معرفی ضایعات جلدی شایع پرداخته شده است. همچنین اصول دارو درمانی بیماری های پوست شامل انتخاب فرمولاسیون، پایه فرآورده های جلدی، دسته های مختلف فرآورده های مورد استفاده در اختلالات پوستی، مکمل ها و عوارض پوستی داروها از فصل های دیگر این کتاب است.

در ادامه به دارو درمانی بیماری های شایع پوست، مو، بیماری های ناخن، پسوریازیس، پمفیگوس و عفونت های پوستی پرداخته شده و آخرین توصیه های راهنماها، معرفی فرآورده های موجود، اصول انتخاب مداخله و پایش درمان و نکات کلیدی مدنظر قرار گرفته است.

www.arjmandpub.com



کتاب چهارمین نمایشگاه بین المللی ایران فارما

دبیرخانه دائمی نمایشگاه بین المللی ایران فارما
انتشارات: موسسه رسایش
زبان: فارسی و انگلیسی
سال انتشار: ۱۳۹۷
تعداد صفحه: ۲۰۰ صفحه

در چهارمین نمایشگاه بین المللی ایران فارما که با هدف معرفی توانمندی بخش های فعال در صنعت دارو و سلامت، از ۲ تا ۴ مهر ۱۳۹۷ با همکاری سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران همزمان با سومین نمایشگاه کتاب های تخصصی علوم دارویی، پزشکی (دانشگاهی) و دومین نمایشگاه رسانه های سلامت محور با حمایت وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی و اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی استان تهران، برگزار می شود، اطلاعات ۵۰۰ شرکت تولیدکننده دارو (ایرانی و خارجی)، ۲۰ ناشر تخصصی حوزه پزشکی و علوم دارویی و ۳۰ رسانه سلامت محور که حضور داشتند؛ در کتاب جامع چهارمین نمایشگاه بین المللی ایران فارما منتشر شده است.

در این کتاب اطلاعات همه شرکت ها از جمله نام مدیرعامل، زمینه فعالیت، آدرس، وبسایت، تلفن و نامبر در کتاب «چهارمین نمایشگاه بین المللی ایران فارما» به رشته تحریر درآمده است.

این کتاب به دلیل داشتن اطلاعات جامع از مشارکت کنندگان و مسئولین برگزاری نمایشگاه می تواند، راهنمای کاملی برای شناخت فعالان ایرانی و خارجی در حوزه های سلامت و پزشکی باشد.

www.rasayesh.com



اصول تغذیه کراوس ۲۰۱۷

ویراستار انک ال. کاتلین ماهان، جانسیل ریموند
مترجم: دکتر محمد خلیلی
انتشارات: خسروی
زبان نگارش: فارسی
سال انتشار: ۱۳۹۷
تعداد صفحه: ۳۰۰

کتاب «اصول تغذیه کراوس ۲۰۱۷» به عنوان یکی از منابع علمی معتبر برای مباحث تغذیه و رژیم درمانی در رشته های علوم تغذیه، علوم بهداشتی در تغذیه و همچنین رشته های دیگر علوم پزشکی از جمله پزشکی، دندانپزشکی، پرستاری، مامایی و بهداشت است. این کتاب که یکی از منابع اصلی جهت آزمون های تکمیلی در رشته های علوم تغذیه و سایر رشته های علوم پزشکی است، براساس یافته های جدید هر ۴ سال یک بار مورد ارزیابی و ویراستاری قرار می گیرد.

کتاب اصول تغذیه کراوس ۲۰۱۷ براساس سرفصل های ارائه شده از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به رشته تحریر درآمده است و موضوعاتی از جمله هضم، جذب، انتقال و ترشح مواد مغذی، انرژی، التهاب و پاتوفیزیولوژی بیماری های مزمن، آب، الکترولیت ها و تعادل اسید-باز، مواد مغذی و متابولیسم آن ها، ارزیابی: یافته های آزمایشگاهی، ارزیابی: تداخلات بالینی دارو-غذا و مداخله: حمایت تغذیه ای روده ای و پیروادهای بررسی شده است.

www.khosravipub.com

Global Approach to the Consumption of Natural Products

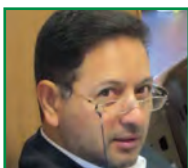


Mahmoud Khodadoust

Consultant to the Minister and General Manager at the Office of Iranian Medicine of the Ministry of Health and Medical Education

In today's world, we can easily detect the global approach and tendency towards the consumption of natural products. Even pharmaceuticals that are manufactured, if rooted in natural extracts, will be more popular across the world. Therefore, with this approach, if with a consideration of the regional conditions of our country on the one side, and the water resource limits that we have on the other, we could try and guide agriculture towards the plantation of medical herbs, it will be a great help to our country in terms of the water resource shortage that we are facing.

IRANPHARMA EXPO: A Show for the Rank of Iranian Herbal Medicine



Majid Davari

Policy-Committee Member of Green Gold Conference

In Green Gold Conference, our main focus is on herbal medicine and sometimes traditional medicine. The issue of costs is one of the main points in this domain and when we will be able to activate the potentials in the chemical and biotech pharmaceutical industries, we would be able to help expand the pharmaceutical activities of this sector. Therefore, herbal medicine can be introduced as an effective alternative for more expensive medicine or less accessible items. With regard to the access issue and the high costs for advertisement, marketing, etc., this coincidence can be a great opportunity for showing the rank that our herbal medicine industry has reached.

The World is moving towards Herbal Medicine



Dr. Jafar Mirfakhraei

Secretary of the Natural Products and Herbal Medicine Importers Association

About 80 to 90 percent of the population of the world consume herbal medicine. Therefore, this industry has a very bright future. Everything works when the demand for it is created inside the culture and it is the people who choose to go for chemical or herbal medicine. But until they are not introduced, they will not be able to differentiate between their functions and uses. All these conferences and conventions are aimed at this target. We must create the culture so that the people are informed. It is only after this awareness that the people will be able to choose. Without awareness, anything that is presented to them will be accepted, without knowledge of their impacts or side effects..

IRANPHARMA EXPO, Vitrine for Iranian Pharmaceuticals



Fariborz Moattar

Pharmacopoeia Professor at the Faculty of Pharmacy of Isfahan University

On the one hand, IRANPHARMA EXPO showcases ideas and opinions for manufacturing new medicine by showing new pharmaceuticals, which helps improve the science of pharmaceutical manufacturing, and on the other hand, it acts as a vitrine for showcasing products that are manufactured in IRAN. Visitors will be able to get a first-hand look at the development of pharmaceutical production in Iran and debate on the needs and shortages of this sector and help resolve issues. In effect, this exhibition is a guide for the manufacturers and decision-makers in the country

Headlines

24 Asian and European Countries to Gather in Iran



Dr. Ahmad Sheibani

Chairman of the Iranian Pharmaceutical Industries Syndicate and IRANPHARMA EXPO Director

The pharmaceutical industry is among the most transparent industries in Iran and has passed the test of time in the last round of sanctions. This industry is now supplying 97 percent of the domestic demand for pharmaceuticals and more than 50 percent of the pharmaceutical raw material is produced inside the country and we are independent in this regard. Pharmaceutical industrialists, complying with their human commitment in manufacturing and supplying the required medicine in different period have never underperformed and have not gained any profit in the name of business for themselves. Holding IRANPHARMA EXPO with 24 participating countries from Asia and Europe, in a condition that the United States' withdrawal from the JCPOA has planted the roots of fear in the major European countries is an indication of the fact that the potentials of the pharmaceutical industry should not be overlooked.

Getting to Know Iranian Pharmaceuticals in IRANPHARMA EXPO 2018



Dr. Abbas Kebriaeizade

Vice Chairman of the Iranian Pharmaceutical Industries Syndicate

About 100 international companies are present in IRANPHARMA EXPO and their representatives will get to know the medicines and pharmaceutical industry of Iran. Meanwhile, we are facing a recession period for exports and these past three exhibitions have caused us to reestablish export relations with countries that have very strict laws on importing drugs.

Iranian Pharmaceutical Industry has Globalization Potentials



Dr. Qolamreza Akhavan Farid

Second Vice Chairman of the Iranian Pharmaceutical Industries Syndicate

Our pharmaceutical industry has considerable potentials and has been able to take a few steps forward every year by innovation and presenting new products. This industry enjoys skilled and professional workforce that can make up for the absence of foreign medicine. Not only can we supply for domestic demands, but with due platforms, we can plan for international markets and reach a good level of exports.

200 Herbal Medicine Exported



Mahnaz Khanavi

General Manager at the Office of Natural, Traditional and Supplementary Products of the Iranian Food and Drug Administration and Scientific Secretary of Green Gold Conference

Currently, more than 200 herbal medicine is being exported and we have companies that export 70 of their pharmaceutical products. The international relations of the Iranian Food and Drug Administration has been activated in the past few years. The participation of international companies in IRANPHARMA EXPO is effective in familiarizing domestic manufacturers and will provide means for introducing products and global exports.

Student Tours in International IRANPHARMA EXPO



Student tours is a commercial-industrial, academic and educational event and will help create a more real sense of the business world for the students. IRANPHARMA EXPO 2018 has reached its full potential in terms of student tours, and more than 15 tours from faculties of medicine and pharmacy from all over the country are expected to visit this event.



دکتر نهاله نراقی
مدیرعامل کارخانجات داروسازی اکتور خبر داد

دومین سایت تولید داروهای جامد و دومین سایت تولید داروهای بیوسیمیلار راه اندازی می شود

• برنامه اصلی که در آینده کاری این شرکت دیده‌اید، چه مواردی است؟

به زودی و در ماه‌های آینده، دومین سایت تولید داروهای جامد شرکت اکتور با ظرفیت ۶ میلیارد قرص و کپسول در سال و دومین سایت تولید داروهای بیوسیمیلار این شرکت با رعایت کلیه استانداردهای جهانی و دارای استاندارد GMP راه‌اندازی می‌شود. با راه‌اندازی این کارخانه‌های جدید، حجم تولید داروهای اکتور به بیش از ۵ برابر رسیده و به گسترش بازارهای صادراتی دارویی کشور کمک شایانی خواهد کرد.

• علت موفقیت شما در زمینه ارتباط با کمپانی‌های خارجی در این سال‌ها چه بوده و آیا این ارتباط در شرایط فعلی تغییری هم کرده است؟

شرکت اکتور به‌زودی پنجاهمین سالگرد تاسیس خود را جشن خواهد گرفت؛ نیم قرن تلاش مستمر در حوزه تامین دارو برای بیماران ایران، حاصل ساختار قدرتمند در زبان بین‌المللی و رعایت استانداردهای جهانی این شرکت بوده که در گذر از دوران پر شکوه انقلاب اسلامی، جنگ تحمیلی، دوران بازسازی پس از جنگ و حتی زمان نفس‌گیر دوران تحریم، شرکت اکتور با سربلندی توانسته تمام تعهدات مالی خود را بپردازد.

• در زمینه استانداردهای چه گام‌هایی برداشته شده است؟ محصولات شما چه استانداردهایی را دارند؟

خطوط تولید ما، تمام استانداردهای سازمان غذا و دارو و همچنین استانداردهای مدیریت کیفیت (ایزو) را از سازمان‌های مرجع کسب کرده و همچنین تاییدیه‌های شرکت‌های دارویی بین‌المللی نظیر Merck آلمان و KRKA را برای تولید داروهای مختلف خوراکی و تزریقی، دارا می‌باشد. این شرکت همچنین برای نخستین بار مورد بازرسی و تایید کارشناسان PICS بین‌الملل قرار گرفته است.

• چه سایت‌های تولیدی دارید و کدام یک از این بخش‌ها فعال تر از بقیه است؟

این شرکت فعالیت خود را با تولید داروهای جامدات از دسته قرص و کپسول شروع و به‌دنبال آن محصولات بیوتکنولوژی استریل به‌صورت سرنگ PFS و ویال لیوفیلیزه را تولید کرد.

همچنین در سال گذشته خط تولید پیشرفته آمپول جهت تولید داروهای تحت لیسانس شرکت مرک آلمان و در سال جاری خط تولید مواد اولیه بیولوژیک و توسعه خط تولید جامدات را به مرحله بهره‌برداری رساند.

• در زمینه تولید داروهای حساس چه پیش‌بینی و برنامه‌ریزی داشته‌اید؟

شرکت داروسازی اکتور کو با سرمایه‌گذاری مشترک با یکی از شرکت‌های معظم، خط تولید پیشرفته داروهای آنکولوژی را به‌صورت خوراکی و تزریقی در سال جاری به بهره‌برداری رسانده و همچنین با همکاری یکی از شرکت‌های معظم دارویی خط تولید داروهای پرخطر شامل انواع داروهای ایمونوساپرسیو را نیز به‌زودی تکمیل و به بهره‌برداری می‌رساند.

شرکت دارویی اکتور به‌منظور اثبات اثربخشی و ایمنی داروهای بیوسیمیلار تولیدی خود، تاکنون شش کارآزمایی بالینی باکیفیت، با مشارکت صدها فرد مبتلا به بیماری‌های ام اس و سرطان را، طراحی و اجرا کرده است. این کارآزمایی‌های بالینی زیر نظر و با تایید سازمان غذا و دارو و دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور و هدایت اساتید برجسته علوم پزشکی انجام شده است. در ادامه با دکتر نهاله نراقی مدیرعامل کارخانجات داروسازی اکتور، گفت‌وگویی انجام دادیم که در ادامه می‌خوانید:

• یکی از اصلی‌ترین اهداف شما تولید داروهای بیولوژیک بوده است. در این زمینه و سایر زمینه‌های تولید تا چه حد توانسته‌اید موفق باشید و به اهداف موردنظر تان دست یابید؟

شرکت اکتور در زمینه تولید داروهای بیولوژیک موثر و با کیفیت نیز فعال بوده و علاوه بر انتقال تکنولوژی تولید این داروها از شرکت‌های بین‌المللی پیشرو و جذب سرمایه‌گذاری خارجی، در این زمینه پرچم‌دار کیفیت در ایران است. داروهای بیولوژیک در حال تولید شرکت اکتور، شامل داروهای اینترفرون بتا-۱ و ریتوکسیمب می‌باشد که در مجهزترین و به‌روزترین خطوط تولید داروهای بیوتکنولوژی در کشور و منطقه تولید می‌شوند. با گسترش ظرفیت تولید در آینده نزدیک، انواع دیگری از داروهای بیوسیمیلار نیز در این مجموعه تولید خواهد شد. خط تولید داروهای آنتی بادی منوکلونال در کارخانه داروسازی اکتور، با استفاده از جدیدترین تکنولوژی بیوراکتورهای single used دو هزار لیتری و به‌عنوان اولین خط تولید داخلی دارای این تکنولوژی، امکان تولید انواع آنتی بادی‌های منوکلونال را با سرعت و ظرفیت بالا و بدون ریسک آلودگی، فراهم ساخته است. استانداردهای رعایت شده در خطوط تولید داروهای بیولوژیک اکتور، سبب شده که این مجموعه، در انواع بازرسی‌های فنی داخلی و خارجی مورد تایید قرار گرفته و خیال جامعه پزشکی و بیماران ایرانی را در دستیابی به داروهای با کیفیت و با قیمت مناسب، آسوده کرده است.

• رعایت استانداردهای بین‌المللی چه تاثیری در روند کاری شما در این سال‌ها داشته است؟

یکی از مهمترین تاثیرات این بوده که شرکت داروسازی مرک آلمان، به‌عنوان یکی از بزرگترین و موفق‌ترین شرکت‌های داروسازی جهان، داروهای بیوتک اصلی خود را برای اولین بار در خارج از اروپا و آمریکا، در خطوط تولید اکتور تولید کند. همچنین با راه‌اندازی تنها خط GMP دار تولید آمپول در ایران در این مجموعه، داروی نوروبیون که سال‌ها از کانال‌های بعضاً غیرقابل کنترل وارد کشور می‌شد، در کارخانه اکتور با کیفیت جهانی و تحت لیسانس شرکت مرک آلمان تولید و در اختیار بیماران ایرانی قرار گرفته است.

شرکت داروسازی اکتور کو، با جذب گسترده سرمایه‌گذاری خارجی و بدون دریافت هیچ‌گونه تسهیلات دولتی، اقدام به راه‌اندازی دو کارخانه بزرگ داروسازی دیگر نیز کرده است. بزرگترین سایت تولید داروهای تزریقی و خوراکی ضد سرطان خاورمیانه با چشم‌انداز تامین نیاز داخلی و صادرات گسترده و همچنین بزرگترین کارخانه تخصصی تولید داروهای هورمونی در خاورمیانه که تنها خط تولید دارای استاندارد GMP در تولید داروهای هورمونی است نیز، با جذب سرمایه‌گذاری خارجی توسط شرکت اکتور راه اندازی شده است.

گفت‌وگو با هاله حامدی‌فر
مدیرعامل شرکت تحقیقاتی و تولید سیناژن



بالاترین فناوری بهترین کیفیت بومی‌سازی دانش فنی

سیناژن اولین شرکت دارویی ایرانی است که انجام مطالعات بالینی بر مبنای بالاترین استاندارد بین‌المللی را در کشور شروع کرده و به جهت ایجاد اعتماد و اطمینان در جامعه پزشکی و بیماران مطالعات پس از ورود به بازار را هم در برنامه خود قرار می‌دهد. در گفت‌وگویی که با هاله حامدی‌فر، مدیرعامل شرکت تحقیقاتی و تولید سیناژن داشتیم، با فعالیت‌های این شرکت دارویی، بیشتر آشنا شده‌ایم.

• چه داروهایی در این سال‌ها در شرکت سیناژن تولید شده و چه داروهایی در برنامه آینده شما قرار دارد؟

انواع پروتئین‌های نوترکیب و آنتی‌بادی‌های مونوکلونال از قبیل اینترفرون بتا، اریتروپویتین، فولیتروپین، فاکتور هفت نوترکیب، اتانرسپت، تری‌پاراتاید، پگ‌فیلگراستیم، سوماتروپین، آدالیمومب، ریتوکسی‌مب، تراستوزومب و بواسیزومب در حوزه‌های درمانی مختلف و عمدتاً برای بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج به‌همراه طیف وسیعی از مولکول‌های شیمیایی با تکنولوژی پیشرفته در گروه دارویی سیناژن تولید گشته و در سال‌های پیش رو نیز محصولات بروز دنیا در حوزه‌های درمانی سرطان، ناباروری، مشکلات هورمونی و بیماری‌های خودایمنی و اعصاب، در دست تولید است.

• وجه تمایز شرکت سیناژن در تولید محصولات با دیگر شرکت‌ها چیست؟

داروهای ما با بالاترین فناوری و بهترین کیفیت به‌منظور رقابت در عرصه‌های بین‌المللی تولید شده است و به‌دلیل بومی‌سازی دانش فنی اینگونه محصولات، کمترین وابستگی برای تولید محصولات به خارج از کشور وجود دارد و تامین داروی بیماران خاص به‌عنوان یک هدف استراتژیک در شرایط کشور به این وسیله محقق شده است.

• وضعیت داروهای ایرانی در بازار جهانی و صادرات را چگونه می‌بینید؟

هرچند میزان صادرات دارویی کشور حجم بالایی از صادرات غیر نفتی را شامل نمی‌شود، ولی گروه دارویی سیناژن در سال گذشته موفق شد بیش از ۶۰ درصد کل صادرات دارویی کشور را انجام دهد، دستیابی به بازارهای هدف جدید در برنامه گروه دارویی سیناژن قرار دارد و با افزایش صادرات و حضور موثرتر در عرصه‌های بین‌المللی به‌واسطه برخورداری از دانش فنی و کیفیت مناسب سیناژن به تنهایی می‌تواند باعث افزایش صادرات دارویی کشور به دو برابر مقدار کنونی طی برنامه کوتاه مدت دست یابد.

• بزرگترین مشکلات پیش روی شما در زمینه سیاست‌گذاری‌های موجود چیست؟

وجود مطالبات طولانی مدت وصول نشده به‌دلیل مشکلات پیش‌آمده در تامین بودجه طرح تحول سلامت در حوزه دارو و تجهیزات پزشکی، وضع قوانین دست و پاگیر در حوزه پولی و مالی و عدم ثبات آن، عدم امکان نقل و انتقال ارز و شفاف نبودن نحوه حمایت از تولید داخل در حوزه‌های سیاست‌گذار جامعه از جمله مسائل اصلی ما است.

• در وضعیت کنونی تحریم‌ها، چه دورنمایی را در زمینه تولید دارو پیش‌بینی می‌کنید و آیا تغییراتی را در روال کاری خود داشته‌اید؟

نظر به تولید مواد اولیه فعال بیولوژیک در داخل، کمترین تاثیرپذیری در حوزه تامین دارو بیماران خاص، وقوع خواهد پذیرفت، معذک به‌دلیل اینکه دانش زیست فناوری به‌عنوان یک دانش نوین نیازمند ارتباط مداوم و مستمر با دانش روز دنیاست، به‌دلیل تحریم‌هایی که این بار حوزه‌های دانشی را نیز فرا گرفته است، امکان تعامل سازنده با دنیای خارج از ایران کمتر شده است. همانطور که در بالا نیز به آن اشاره شد، مشکلات ناشی از تحریم‌ها در حوزه پولی و بانکی نیز قدری از سرعت رشد می‌کاهد.



شرکت داروسازی
تهران شیمی

گفت‌وگو با دکتر علی مهرآمیزی
مدیرعامل شرکت داروسازی تهران شیمی

ایران فارمای ۹۷ افزایش شادابی و امید در صنعت استراتژیک دارو

رخ می‌دهد و موجب شکل‌گیری شبکه‌های تخصصی کسب و کار مربوط به صنعت عظیم داروسازی می‌شود را، از قلم بیاندازیم. در دنیای امروز چنین عرصه‌هایی محل دستیابی به منابع و امکانات در سریع‌ترین زمان ممکن است که ثابت می‌کند ما توانسته‌ایم بهره‌وری را در بهترین فرم خود معنا بخشیم.

• **با توجه به اینکه «تهران شیمی» یکی از شرکت‌های داروسازی تاثیرگذار کشور است، علت حمایت شما از «ایران فارما» چیست؟**
خوشبختانه «تهران شیمی» با بیش از ۵۵ سال قدمت در خدمت‌رسانی به مشتریان خود و عرضه موفق بسیاری از فرآورده‌های تجاری خوشنام، توانسته است به‌عنوان عضوی موثر در خانواده صنعت داروسازی ایران، ایفای نقش کند. با توجه به این پیش‌زمینه «تهران شیمی» همیشه نقش حمایتی خود را برای نمایش پتانسیل و توانمندی موجود و کارهای انجام‌شده در این صنعت جدی گرفته و حمایت از چنین رخدادهایی را در سرلوحه برنامه‌های خود قرار داده است. حضور و حمایت‌های صنفی در سرفصل مسئولیت‌ها و وظایف صنفی هلدینگ تهران شیمی تعریف شده‌اند و امیدواریم در آینده نیز ادامه یابند. یکی دیگر از دلایل حمایت این هلدینگ از «ایران فارما» ۹۷، افزایش شادابی و امید در صنعت استراتژیک دارو کشور است. ما معتقدیم این امید و نمایش امنیت دارویی جزء مواردی است که همه دست‌اندرکاران دولتی و خصوصی، باید به آن توجه کنند و در سیاست‌گذاری‌های پیش‌رو، با حمایت و تقویت گردش مالی صنعت داروسازی و اصلاح قیمت‌گذاری محصولات به پویایی و پایداری روند کار صنعت، کمک نمایند.

• **به نظر شما این حمایت چه اتفاقاتی را رقم خواهد زد؟**
«ایران فارما» یک رویداد بسیار ارزشمند در زمینه صنعت داروسازی داخلی، نشان‌دهنده پایداری و صلابت این صنعت است و می‌تواند حس امنیت و آرامش را نیز برای هم‌وطنان ایجاد نماید و شرکت داروسازی «تهران شیمی» با تمام توان در نیل به این اهداف کوشا خواهد بود. این نمایشگاه، عرصه‌ای برای تعامل بیشتر و نزدیک‌تر سهام‌داران و ذی‌نفعان صنعت داروسازی در فضایی منظم و با کیفیت است؛ در عین حال باید آنرا جایگاهی برای ایجاد روابط محکم ارکان حاکمیتی، سندیکای تولیدکنندگان، مصرف‌کنندگان و تاثیرگذاران بدانیم که برای دستیابی به اهدافی عالی‌تر و خدمت‌رسانی حداکثری به بیماران و مصرف‌کنندگان محصولات دارویی، موثر خواهد بود. در کنار همه این موارد، فراموش نکنیم «ایران فارما» فضایی تعاملی برای آشنایی تازه‌واردان صنعت داروسازی - اعم از دانش‌آموختگان و سرمایه‌گذاران خرد و کلان - است تا بتوانند جایگاه و نقش خود را در این صنعت پیدا کنند و در این مسیر به افق‌های مشترک جدیدی دست یابند.

شرکت داروسازی تهران شیمی، یکی از شرکت‌های موفق و متخصص در توسعه، تولید و بازاریابی داروهای ژنریک، اختصاصی و همچنین مواد اولیه دارویی است. تهران شیمی همچنین بزرگترین شرکت داروسازی ژنریک در خاورمیانه است که نیم قرن تجربه در صنعت داروسازی دارد و تبدیل به منبع و مرجع اطلاع‌رسانی دارویی قابل اطمینان برای پزشکان، متخصصان، داروسازان و دانشجویان شده است.

این شرکت تولیداتی بالغ بر ۱۰۰ قلم دارو دارد که ۸ مورد از آن‌ها، محصولات انحصاری است که شامل قرص و آمپول کلرپرومازین، قرص تریمیپرامین، آمپول پرومتازین، کرم لیدوکائین و پریلوکائین، قرص تربینافین و سوسپانسیون کلاریترومایسین است.
با دکتر علی مهرآمیزی مدیرعامل شرکت داروسازی تهران شیمی در آستانه برگزاری نمایشگاه ایران فارما ۲۰۱۸ گفت‌وگویی داشته‌ایم، که می‌خوانید.

• **به‌عنوان مدیرعامل یکی از شرکت‌های داروسازی فعال و موفق کشور، اهمیت و جایگاه نمایشگاه «ایران فارما» را چطور تحلیل می‌کنید؟**

نمایشگاه «ایران فارما» عرصه‌ای خاص و متفاوت برای ایجاد رقابت سالم داخلی و بین‌المللی است، که امکان رشد و دستیابی به پدیده‌های نوین علمی در صنعت داروسازی را فراهم می‌نماید. این نمایشگاه به‌عنوان یک عامل حیاتی در زمینه تبادل اطلاعات، شناسایی نیازهای موجود و نمایش توانمندی‌های دست‌اندرکاران این صنعت، نقش به‌سزایی دارد.

این نمایشگاه به همه ذی‌نفعان برای رسیدن به آنالیزی دقیق‌تر از اوضاع و شرایط موجود در بازار دارویی و صنعت داروسازی، کمک می‌کند، که تاثیر بسیار مهمی است؛ این تراز می‌تواند نقشه راه مشخص و دقیقی برای رسیدن به اهداف تعریف‌شده، ارائه نماید. از طرف دیگر با توجه به گردش مالی سه میلیارد دلاری این صنعت - که شامل تولید بیش از ۹۵٪ محصولات دارویی داخل ایران است - نشان از تاثیر حیاتی این صنعت بر اقتصاد داخلی کشورمان دارد و محل بروز و نمایش آن می‌تواند نمایشگاه «ایران فارما» باشد.

• **از نظر بین‌المللی این نمایشگاه چه تاثیری می‌تواند داشته باشد؟**

ایران فارما قدرت‌نمایی صنایع دارویی داخلی در یک رویداد هماهنگ است و حضور قدرتمند و شایسته صنایع دارویی را به‌عنوان نقطه قوت ملی، منعکس می‌نماید. چنین فضایی تصمیم‌گیران دولتی و خصوصی را به تعامل حداکثری و بهینه با صاحبان این صنعت ارزشمند ترغیب می‌کند. در عین حال نباید اهمیت ارتباطاتی را که در جریان اینگونه نمایشگاه‌ها

نگاهی به فعالیت‌های شرکت دارویی پیش رو صنعت

بهینه‌سازی ارگانیک کسب و کارهای دارویی

شرکت پیش رو صنعت (PS PHARM) موسسه‌ای است دانش‌محور و هوشمند، که فعالیت‌های خود را در زمینه واردات مبتنی بر بومی‌سازی و تحویل تجهیزات و توانایی‌های مختلف و همچنین اجرای پروژه‌های گوناگون در زمینه‌های اتاق تمیز، ماشین آلات دارویی، فریز درایر، تجهیزات هواساز و آزمایشگاهی و همچنین ملزومات بسته‌بندی، تمرکز نموده است. در زمینه‌های فعالیتی شرکت PS PHARM، بنا به گفته محسن مروتی، مدیرعامل این شرکت، رقبای جدی و بزرگی فعالیت می‌نمایند، با وجود این، شرکت PS PHARM دارای وضعیت مناسبی نسبت به رقبای خود است. در ادامه مهندس مروتی، اطلاعات بیشتری را در زمینه فعالیت شرکتشان ارائه می‌دهد، که می‌خوانید.

ویژگی‌های شرکت PS PHARM چیست؟

- اطمینان از برتر بودن فناوری و پاسخ شفاف و سریع به نیازهای مشتریان،
- کاهش مستمر هزینه فعالیت‌ها،
- هدایت و استفاده از تحقیقات و تفکرات نوآورانه،
- شراکت بهینه مبتنی بر همکاری، توسعه مهارت‌ها، بهره‌وری زیرساخت‌ها و محیط کسب و کار
- خودباوری تعهد و قبول تولیدات داخلی (خودکفائی) است.
- حرفه‌ای‌گرایی - تلاش برای برتری است.
- نوآوری به‌طور فعال به دنبال روش‌های بهتر انجام کسب و کار خود است.
- کار گروهی - با احترام، اعتماد و حس هدف مشترک همکاری می‌کند.

وجه تمایز این شرکت با شرکت‌های دیگر فعال در این زمینه، چیست؟

ارائه خدمات نوین مبتنی بر مسائل اصلی سازمان‌ها و بهینه‌سازی ارگانیک، کسب و کارهای دارویی در راستای ایجاد بهره‌وری متعادل و مزیت رقابتی پایدار مبتنی بر توسعه نوآوری (رادیکال)، خلاقیت، مسئولیت‌پذیری و توانایی.

چالش‌های اساسی که با آن‌ها روبرو هستید، چه مواردی هستند؟

چند قطبی شدن نوین در حال ظهور و رقابت‌های بین‌المللی جدید، چالشی در قوانین و نهادهای بین‌المللی است، که چارچوب قانونی را فراهم کرده است. نیاز به نوآوری و برتری علمی در حوزه‌های فناوری‌های پیشرفته دارویی، برای بهبود موقعیت رقابتی داریم. همچنین تامین منابع مالی و نقل و انتقالات پولی در سطح بین‌المللی، از دیگر مواردی است که ما با آن درگیر هستیم. همچنین ضروری است تا نسبت به ارائه خدمات متناسب و توسعه زیرساخت‌های کسب و کار، نگاه بهبود بهره‌وری و کیفیت داشته باشیم. کمبود نیروی انسانی با دانش‌های عمیق، ذخیره و رسوب تکنولوژی به‌عنوان یک سرمایه و ارزش پایدار و نبود سیاست‌گذاری اثربخش، کنترل و اعمال صحیح و در آخر، تغییرات بالا در الگوها و نیازهای مشتریان و همچنین افزایش شدت رقابت، چالش‌های دیگر ما است.

گفت‌وگو با محمد حسین مروتی
مدیرعامل شرکت آروین پژوهان نور

ارائه خدمات فنی و مهندسی سریع برای مشتریان

شرکت آروین پژوهان نور در حوزه دارویی به‌عنوان نماینده رسمی و انحصاری کمپانی‌های Airplan اسپانیا، Tecnomaco ایتالیا، Nailii و Findnovo و هولدینگ Truking چین با همکاری و مشاوره علمی دانشگاه‌های معتبر بین‌المللی در حوزه بیوفارما و با استفاده از تکنولوژی‌های بروز دنیا به‌منظور تامین کلیه ماشین‌آلات اتاق‌های تمیز مورد نیاز صنعت دارو، واکسن و مواد بیولوژی مطابق با استانداردهای CGmp اروپا و FAD آمریکا در زمینه اجرای پروژه‌های دارویی، فعالیت می‌کند. محمد حسین مروتی، مدیرعامل شرکت آروین پژوهان نور که مدرک دکتری کارآفرینی دارد، در ادامه، درباره فعالیت‌های این شرکت توضیحات بیشتری را داده‌اند که می‌خوانید:

• از جمله اقدامات مهمی که در چند سال اخیر، در شرکت شما انجام گرفته است؛ چه مواردی بوده است؟

پروژه کلید در دست سامان داروی هشتم جهت تولید داروی فاکتور هشت نوترکیب، خطوط تولید در شرکت ایمن واکسن البرز، ویرا واکسن، پرسیس ژن، موسسه تحقیقات واکسن و سرم‌سازی رازی و نانو دارو یکی از مهمترین موارد به نظر ما در این چند ساله بوده است. وضعیت تجهیزات پزشکی در کشور را چگونه می‌بینید؟ بیشتر این تجهیزات وارداتی هستند یا تولید داخل هستند؟

علی‌رغم تلاش صنعتگران داخل کشور به‌منظور تولید ماشین‌آلات مربوط به این حوزه، متأسفانه این ماشین‌آلات با توجه به تکنولوژی بسیار بالا، عمدتاً از خارج از کشور تامین می‌گردند.

• با توجه به وضعیت موجود اقتصادی، فعالیت‌هایی که با شرکت‌های خارجی دارید، به چه صورتی در آمده است؟

متأسفانه علی‌رغم ضرورت بسیار بالای این حوزه و تولید دارو، تغییر اولویت‌های تخصیص ارز و طبقاً قوانین ثبت سفارش باعث بروز مشکلات متعدد در خصوص واردات ماشین‌آلات مورد نیاز خطوط تولید دارو شده‌ایم و نیز به علت عدم ثبات مسائل اقتصادی کشور و نیز تحریم‌های اخیر، شاهد عقب نشینی شرکت‌های تولیدی کوچک و بزرگ خارجی در صادرات به ایران هستیم و همچنین این مهم منجر به تعلیق بسیاری از پروژه‌های دارویی در کشور گردیده است.

• شرکت شما به نسبت شرکت‌های فعال دیگر در این زمینه، چه مزایایی را برای مشتریان فراهم می‌آورد؟

این شرکت با بهره‌گیری از دانش فنی و نیز تیم مجرب فنی در حوزه فروش و ارائه Total solution و نیز خدمات قبل از فروش و پس از فروش، علاوه بر پشتیبانی توسط کمپانی سازنده، امکان ارائه خدمات فنی و مهندسی سریع را برای مشتریان به ارمغان آورده است.

غذا و دارو
Food & Drug Magazine
www.fdmag.com

غرفه شماره

B 1 7 4

دیده شوید

معرفی شرکت‌های دارویی با پروفایل اختصاصی



ارتباط بگیرید

بدون واسطه با فعالان صنعت داروسازی در تماس باشید



شرکای تجاری بیابید

ظرفیت بالقوه بازار را بسنجید



فرصت‌های بزرگ تجاری را بسازید

آینده کسب و کار خود را تعیین کنید



قرار ملاقات بگذارید

به صورت آنلاین قراردادهای کاری خود را تنظیم کنید



خدمات و محصولات خود را معرفی کنید

کاتالوگ و برشورهای خود را آپلود کنید



در دسترس باشید

جستجوی آنلاین موقعیت مکانی غرفه‌ها در نمایشگاه



رسانه‌ی نوین برای برندسازی

معرفی و مدیریت رویدادهای تخصصی و اخبار مرتبط





مارفارما
mPharma

Services in Full

خدمات هوشمند در صنعت دارو

www.mPharma.ir

غرفه 229 D



جای ما همین جاست!



50

EVENTS in Seven years





CERTIFIED
EU GMP

شركة سیناژن
CinnaGen

www.cinnagen.com
info@cinnagen.com

Tel: + 98 21 42815

Fax: + 98 21 88561575

FINISHED PRODUCT
**MONOCLONAL
ANTIBODY**
BIOPHARMACEUTICAL
RECOMBINANT
PROTEINS
TECHNOLOGY



Our Ambition is Beyond Imagination

گامی بلند در مسیر
سلامت جامعه ایرانی

ACTERO

گامی بلند در مسیر تولید داروهای درمان سرطان

ACTOVER GROUP



ACTOVERCO
Together for a healthier future.

ACTERO
DEVELOPING FUTURE

Atipharmed
TOGETHER FOR YOU

گامی بلند در مسیر ارتقای کیفیت

GMP
GOOD
MANUFACTURING
PRACTICE



Faxirin[®]

Rifaximin

F. C. tablets
200 mg
550 mg

YOUR HEALTH IS OUR CONCERN ...

برای اولین بار در ایران

موثر در درمان:

■ سندروم روده تحریک پذیر (IBS)

■ انسفالوپاتی کبدی

■ بیماری التهابی روده

■ اسهال مسافرتی



Tehran Darou
Pharmaceutical Co.

Tel: +98 (21) 44 50 48 41-3



www.tehrandarou.com



tehrandarou



Afa chemi

داروسازی آفاشیمی



New Products



Afa chemi

داروسازی آفاشیمی

www.afachemi.com



afachemi.co

تلفن: ۶۴۰۵۹ فکس: ۶۶۷۸۰۷۸۱

تهران - کیلومتر ۵ جاده قدیم کرج
ابتدای خیابان نورد
پلاک ۱۳- داروسازی آفاشیمی



نئوتادین® اثر بخشی ماندگار

دس لوراتادین

قرص 5 میلی‌گرم و شربت 2.5 میلی‌گرم



IR-0830-NTD-4828-AD

- جدیدترین آنتی هیستامین نسل دوم در ایران
- اثر بخشی بسیار سریع
- طولانی اثرترین آنتی هیستامین با مصرف یکبار در روز
- قابلیت مصرف در کودکان بالای 6 ماه با طعم میوه

سیپردنت

تاسیس ۱۳۳۵

Get to the
HEART of Diabetes

COMING SOON

IR-0820-GLR-4821-AD

 **Gloripa**[®]
Empagliflozin

 **Synoripa**[®]
Empagliflozin / Metformin

 **abidi**
Diabetes

+V
Facts
Serving Size:
60 Capsules

نیچرفیت®

دفع کننده کالری

کمک به کاهش اشتها و کنترل کلسترول خون

تامین فیبر برای سلامت روده ها

دارای ویتامین گروه B+

+B



تهیه شده از سبوس جو دو سر فراوری شده (۱۰۰٪ گیاهی)



حاوی ۶۰ کپسول ۷۵۰ میلی گرم - قابل استفاده برای خانم های باردار و شیرده

www.Daymond.ir

دایمولاکس

قرص ۵۰۰ میلی گرم

20 Tablets 500 mg

Daymolax

- درمان یبوست
- پاکسازی دستگاه گوارش



فاقد سنا!

Without Senna

اجزاء فرآورده:
صبر زرد، هلیله زرد، زعفران، گل سرخ



شرکت داروسازی دیموند

Pharmaceutical co.

www.daymond.ir ۰۲۵-۳۷۸۴۲۳۲۰

@daymond.pharma

Mycozin
Vaginal Cream

میکوزین
کرم واژینال

درمان

عفونت‌های قارچی و میکروبی واژن
و واژینیت مختلط



www.goldaru-co.com

[telegram.me/goldaru_co](https://t.me/goldaru_co)

[Goldaru.co](https://www.instagram.com/Goldaru.co)

شرکت داروسازی

گل دارو
GOLDARU

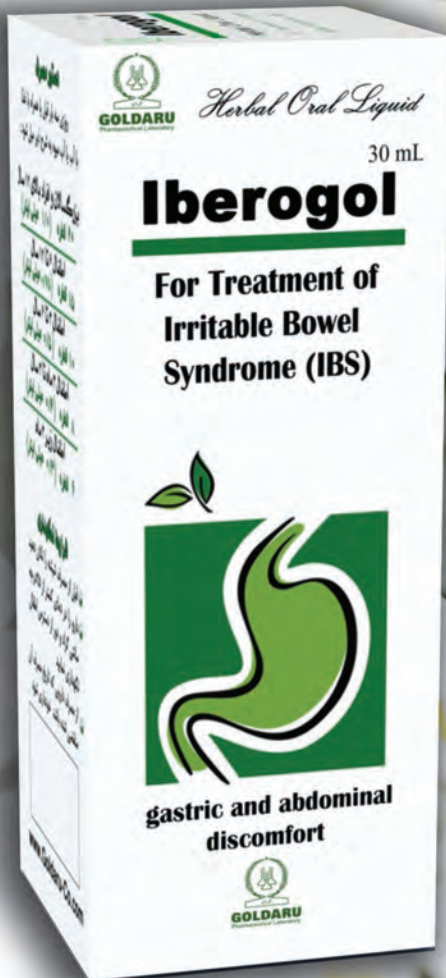
Iberogol

Oral Liquid

آیبروگل

محلول خوراکی

موثر در درمان
سندرم روده تحریک پذیر
(IBS)



www.goldaru-co.com

[telegram.me/goldaru_co](https://t.me/goldaru_co)

[Goldaru.co](https://www.instagram.com/Goldaru.co)

شرکت داروسازی

گل دارو
GOLDARU

Pectogol
Syrup

پکتوگل
شربت

جهت درمان سرفه، برونشیت
و بیماری های التهابی حاد و مزمن ریوی
حاوی عصاره خشک گیاه عشقه و فاقد شکر، رنگ و الکل

با طعم عسل



www.goldaru-co.com

[telegram.me/goldaru_co](https://t.me/goldaru_co)

[Goldaru.co](https://www.instagram.com/Goldaru.co)

شرکت داروسازی

گل دارو
GOLDARU

خیمکو

گروه مشاورین بازاریابی زیمنکو

بازاریابی و معرفی محصولات دارویی
خودتان را با گروه متخصص و مجرب ما تجربه کنید.

 PHARMACEUTICAL_MARKETING

ximco.marketing@gmail.com 

 Ximco_MARKETING_GROUP

Ximco MARKETING GROUP 

 Ximco BAZARYABI

Ximco 

 www.XIMCO.ir

۰۲۱-۸۶۱۱۲۰۲۴ 

شرکت فالیز کنش فرآیند با هدف ارتقاء صنعت داروسازی و بیوتکنولوژی با استفاده از تکنولوژی های به روز شرکت های معتبر اروپایی تاسیس گردید. این شرکت با برخورداری از تیم فنی و بازرگانی مجرب، آماده ارائه خدمات در زمینه های زیر می باشد:

- ارائه مشاوره در زمینه فیلتراسیون و تامین آن از شرکت های PALL و Millipore.
- تامین و مشاوره در انتخاب تجهیزات بالادستی (Upstream) مانند فرمانتور و بیوراکتور
- تامین و مشاوره در انتخاب تجهیزات پایین دستی (Downstream) مانند سیستم ها و ستون های کروماتوگرافی (HPLC, LPLC) از مقیاس آزمایشگاهی تا صنعتی، رزین های کروماتوگرافی و سیستم های اولترافیلتراسیون (TFF).
- ارائه خدمات مشاوره، مشکل یابی، طراحی فرایند و کارگاه های آموزشی از طریق شرکت Ulysse Consult با همکاری بهترین اساتید دانشگاه پلی تکنیک فرانسه (Dr. Henri Colin و Dr. Margit Holzer)



دفتر مرکزی: تهران، بلوار میرداماد، مجتمع رز، طبقه ۹، واحد ۹۰۴ کدپستی: ۱۹۱۹۹۹۱۹۶۴

تلفن: (۰۲۱)۲۶۴۰۳۵۱۰ فکس: (۰۲۱)۲۶۴۰۳۵۱۵

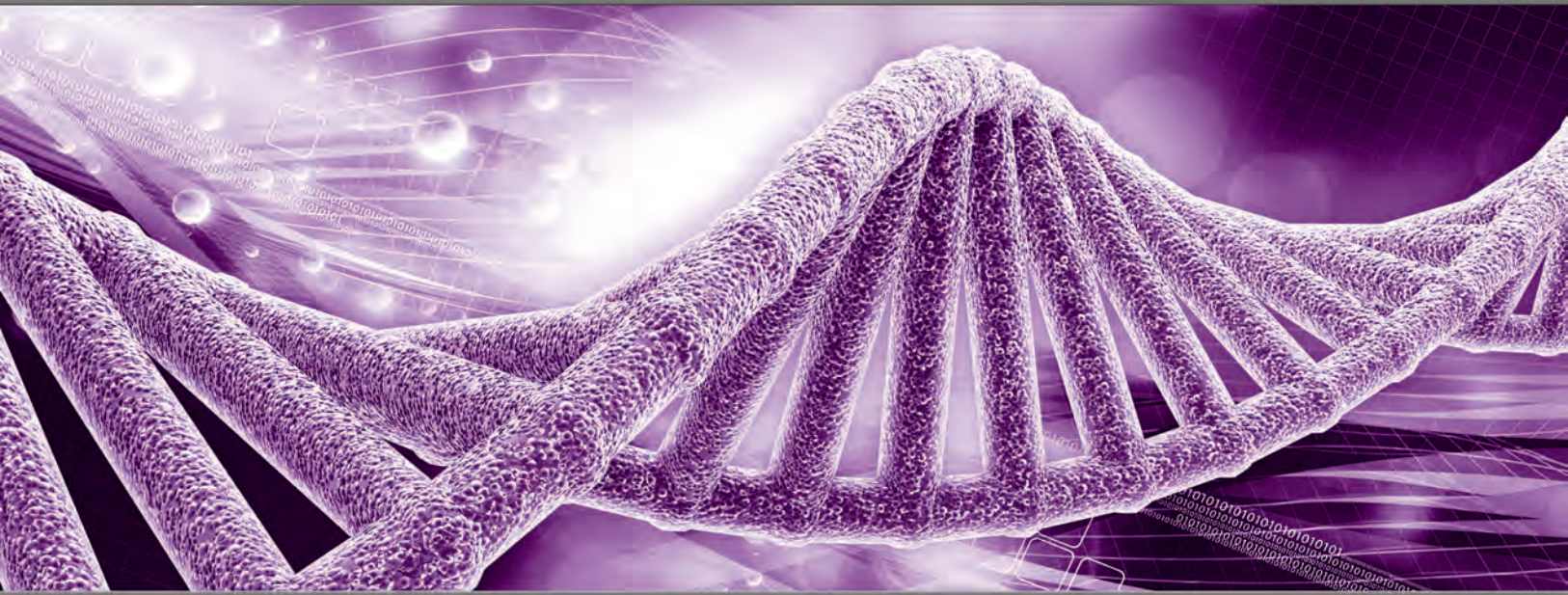
www.falcon-process.com

mail@falcon-process.com

PersisGen



- * طراحی و توسعه محصولات بیوتکنولوژی پزشکی و دارویی
- ✓ داروهای نو ترکیب و آنتی بادی های مونوکلونال از مرحله Cell line
- ✓ محصولات مشتق از پلاسما
- ✓ سرم های انسانی
- ✓ واکسن های انسانی و دامی



- * طراحی خط تولید، انتقال دانش فنی و تولید محصولات بیوتکنولوژی پزشکی در قالب CMO
- * حمایت از شرکت های دانش بنیان نوپا و سیستم های فناور
- * مشاوره جهت اخذ گواهی GMP و انجام کار آزمایشی بالینی و صادرات
- * Training & Mentorship

کیلومتر ۲۲ جاده مخصوص کرج ، نرسیده به گرمدره
پلاک ۱۲۵ تلفکس : ۰۲۱۴۶۰۷۴۸۷۶

www.persisgen.com

وارد کننده دستگاه های

بازرسی (چک ویر ، طرح اصالت)

از برند های معتبر اروپایی



TQS-SP

دستگاه طرح اصالت سطح نگ بسته



TQS-BP

دستگاه طرح اصالت سطح تجمع



TQS-CP

دستگاه طرح اصالت سطح کارتن



TQS-HC-A

دستگاه یکپارچه طرح اصالت

و چک ویر با سرعت ۳۰۰ محصول بر دقیقه



HC-M

دستگاه یکپارچه چک ویر و متال دیتکشن

09369172485

021 - 7446 1000



www.pandtec.com

www.wipotec-ocs.com

www.serialization-pharma.com



شرکت داروسازی حکیم تجارت سهند



www.hakimtejarat.com
info@hakimtejarat.com
[@ximco_marketing_group](https://www.instagram.com/ximco_marketing_group)
[@hakim_tejarat_sahand](https://www.instagram.com/hakim_tejarat_sahand)

تهران، خیابان شریعتی، خیابان
ملک، پلاک ۲۰، واحد ۹
تلفن: ۱۷۸ ۶۰۰ ۷۷ (+۹۸۲۱)
۱۹۵ ۶۵۰ ۷۷ (+۹۸۲۱)
فاکس: ۱۴۴ ۶۰۲ ۷۷ (+۹۸۲۱)



تولید کننده انواع

ماسک یکبار مصرف پزشکی



ویژگی های ماسک پزشکی نفس :

• استفاده از متربال 3 لایه SSS جهت لطافت هر چه بیشتر ماسک در برخورد با پوست صورت.

• میزان بسیار بالای فیلتراسیون ذرات و باکتری ها توسط لایه میانی فیلتر Meltblown با شاخص $PFE > 99\%$ - $BFE > 99\%$.

• استفاده از اسپان باند Hydrophobic به منظور جلوگیری از نفوذ رطوبت هوای محیط، حبس رطوبت دهان و تشکیل میکرو اورگانیزم ها.

www.nafas.co

info@nafas.co

۰۲۱-۷۷۷۶۱۲۱۴ - ۰۲۱-۷۷۷۶۱۲۱۵

۰۲۱-۷۷۷۶۱۲۲۳ - ۰۲۱-۷۷۷۶۱۲۳۱

تهران - فلکه دوم تهرانپارس - مجتمع تجاری اداری پارسبان - طبقه سوم - واحد ۳۰۴

Scan me



خبر بد برای ویروس های آنفلوآنزا



محافظت بهتر با واکسن جدید چهار ظرفیتی
سانوفی پاستور فرانسه

 **VaxigripTetra®**
(split virion, inactivated)

1- TRADE NAME OF THE MEDICINAL PRODUCT AND PRESENTATION: Vaxigrip Tetra, suspension for injection in pre-filled syringe Quadrivalent influenza vaccine (split virion, inactivated). 2- THERAPEUTIC INDICATIONS: Vaxigrip Tetra is indicated for active immunization of adults and children from 6 months of age and older for the prevention of influenza disease caused by the two influenza A virus subtypes and the two influenza B virus types contained in the vaccine. 3- POSOLOGY AND METHOD OF ADMINISTRATION: Based on clinical experience with the trivalent vaccine, annual revaccination with influenza vaccine is recommended given the duration of immunity provided by the vaccine and because circulating strains of influenza virus might change from year to year. Adults: one dose of 0.5 ml. Pediatric population: Children from 6 months to 17 years of age one dose of 0.5 ml. For children less than 9 years of age who have not previously been vaccinated, a second dose of 0.5 ml should be given after an interval of at least 4 weeks. Children less than 6 months of age the safety and efficacy of Vaxigrip Tetra have not been established. No data are available. Method of administration: The vaccine should be given by intramuscular or subcutaneous injection. 4- CONTRA-INDICATIONS: Hypersensitivity to the active substances, to any of the excipients or to any component that may be present as traces such as eggs (ovalbumin, chicken proteins), neomycin, formaldehyde and octoxinol-9. Vaccination should be postponed in case of moderate or severe febrile disease or acute disease. 5- SPECIAL WARNINGS AND SPECIAL PRECAUTIONS FOR USE: As with all injectable vaccines, appropriate medical treatment and supervision should always be readily available in case of an anaphylactic reaction following the administration of the vaccine. Vaxigrip Tetra should under no circumstances be administered intravascularly. As with other vaccines administered intramuscularly, the vaccine should be administered with caution to subjects with thrombocytopenia or a bleeding disorder. Syncope (fainting) can occur following, or even before, any vaccination as a psychogenic response to the needle injection. 6- INTERACTIONS: No interaction studies have been performed with Vaxigrip Tetra. 7- PREGNANCY AND LACTATION: Pregnancy: Inactivated influenza vaccines can be used in all stages of pregnancy. Larger datasets on safety are available for the second and third trimester, compared with the first trimester; however, data from worldwide use of inactivated influenza vaccines do not indicate any adverse foetal and maternal outcomes attributable to the vaccine. There are no data on the use of Vaxigrip Tetra in pregnant women. One animal study with Vaxigrip Tetra did not indicate direct or indirect harmful effects with respect to pregnancy, embryo-foetal development or early post-natal development. Lactation: Vaxigrip Tetra may be used during breastfeeding. 8- UNDESIRABLE EFFECTS: The most frequently reported adverse reaction after vaccination, in all populations including the whole group of children from 6 to 35 months of age, was injection site pain. In subpopulation of children less than 24 months of age, irritability was the most frequently reported adverse reaction. In subpopulation children from 24 to 35 months of age, malaise is the most frequently reported adverse reaction. Very common adverse reactions are: headache, myalgia, malaise, shivering, injection site pain, injection site swelling, injection site erythema, injection site induration. For uncommon, rare and very rare side effects see full prescribing information. 9- PHARMACODYNAMIC PROPERTIES: Pharmacotherapeutic group: Influenza vaccine, ATC code: J07BB02. Date of API: June 2018 based on SMPAC2018

آبساز



- ✓ آبساز تولید کننده سیستم های خالص سازی و ضد عفونی آب جهت صنایع دارویی، آرایشی و بهداشتی، نانو تکنولوژی، بیوتکنولوژی، صنایع غذایی، تولید مواد اولیه دارویی و ...
- ✓ اولین و تنها تولید کننده دستگاههای دیونایزر و RO مطابق با استانداردهای USP , GMP در ایران.
- ✓ تهیه و اجرا پروتکل های DQ, IQ, OQ
- ✓ ارائه کلیه سیستم های واحدهای آبسازی از جمله:
دستگاه Deionizer , RO , EDI , WFI ، ازن ژنراتور، UV ، محلول های Sanitization و سیستم های توزیع آب (loop)
- ✓ انجام خدمات الکتروپولیش و ساخت مخازن ذخیره استینلس استیل مطابق با الزامات GMP
- ✓ ارائه خدمات معتبر سازی Validation و احراز کیفیت Qualification سیستم های تولید و توزیع آب.



Deionizer



RO



Tel: +98 21 88 95 88 30-32

Fax: +98 21 88 95 86 09

www.absazco.com

info@absazco.com

ABS AZ manufacturer of:

Deionizer, Reverse Osmosis, EDI,
WFI and Ultra purewater system.



گروه فنی و مهندسی پارت دارو الوند

سازنده و تامین کننده ماشین آلات، قطعات و سایز پارت های صنعت داروسازی

Web site: www.partdarou.com, Email: info@partdarou.com, Tel: 021-66798743-5





Arman Shimisanj

Qualification and Calibration Services

آزمایشگاه مرجع کالیبراسیون واحراز
صلاحیت تجهیزات دستگاهی در ایران

ارائه دهنده راهکارهای سطح بالای کیفی
در صنعت دارو و درمان

خدمات احراز صلاحیت (IQ,OQ,PQ)

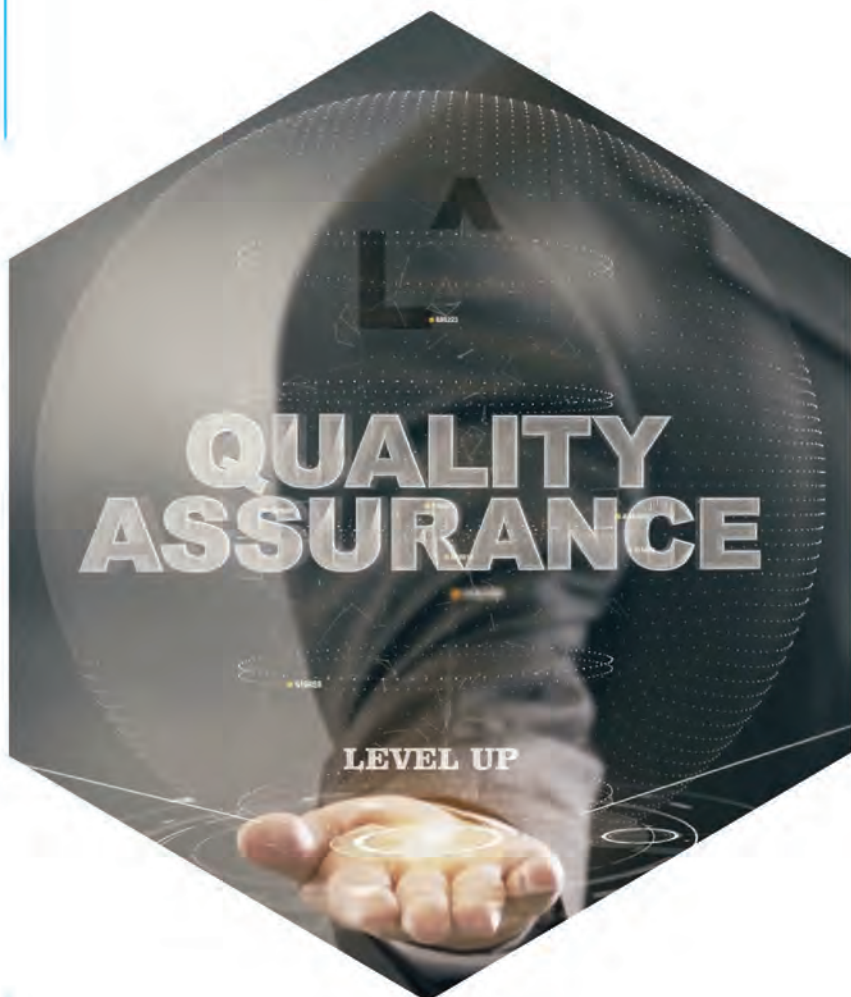
- ◀ تجهیزات خطوط تولید داروسازی
- ◀ HVAC و تجهیزات هواساز
- ◀ اتاق های تمیز
- ◀ تجهیزات آنالیز دستگاهی
- ◀ کروماتوگرافی، اسپکتروسکوپی و ...
- ◀ انواع محیط های دمایی
- ◀ آون، انکوباتور، اتوکلاو، محیط های سرد، انبار های دارویی و ...
- ◀ تجهیزات عمومی آزمایشگاهی

خدمات معتبر سازی (Validation)

- ◀ فرآیند استریلیزاسیون
- ◀ اتاق های تمیز
- ◀ متد های آنالیز تجزیه ای

خدمات کالیبراسیون

- ◀ تجهیزات آنالیز دستگاهی (کروماتوگرافی، اسپکتروسکوپی و ...)
- ◀ پارامتر های فیزیکی (دما، رطوبت، حجم، جرم، ابعاد و ...)
- ◀ محیط های دمایی (آون، انکوباتور، اتوکلاو، کوره، یخچال و فریزر و ...)
- ◀ پارامتر های شیمیایی (هدایت سنجی، pH متر، ویسکومتر، تیتراور، کارل فیشر و ...)
- ◀ هود های لامینار، پارتیکل کانتر گازی و مایع



دفتر مرکزی : تهران . خیابان آزادی . بین شادمهر
و یادگار امام . کوچه سهیل . پلاک ۱ . واحد ۴
Tel : 021 - 660 90 323 Fax : 021 - 42 69 33 79

آزمایشگاه : کرج . چهار راه مصباح .
ساختمان بانک صادرات . طبقه پنجم . واحد ۱
Tel : 026 - 32 26 21 85 Fax : 021 - 42 69 33 79

WWW.SHIMISANJ.COM
INFO@SHIMISANJ.COM

