

دوماهنامه تخصصی

غذا و دارو



نشریه تخصصی صنعت غذا و دارو | شماره ۸ سال ۵ | اردیبهشت ۱۳۹۵ | تیراژ ۱۵/۰۰۰ نسخه | توزیع سراسری

www.rasayesh.com

IPHI
IRAN PHARMA 2016

WORLD TRADE ORGANIZATION
The Institute of Iranian Pharmaceutical Industry

برگزاری دوره دوم نشست
هم‌اندیشی خبرگان نظام دارویی کشور
همزمان با
دومین نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما
مصلی تهران - ۲۴ تا ۲۶ شهریور ۱۳۹۵



گزارش اولین نشست تخصصی
هم‌اندیشی خبرگان نظام دارویی کشور



با حضور معاون اول رئیس جمهور، دستاوردهای
صنعت دارویی در دولت یازدهم معرفی شد



راهبردی جدید در یک همایش تخصصی
زهرا نعمتی عضو تیم ملی تیراندازی با کمان بانوان معلول
ایران و پرچمدار کاروان ایران در المپیک ریو، عضو شورای
سیاست‌گذاری چهارمین همایش مکمل‌های غذایی و رژیمی شد



ایران فارما
بزرگترین و معتبرترین بازار دارویی و صنایع وابسته ایران

ساماندهی مصرف مکمل‌ها در زنان
در چهارمین همایش مکمل‌های غذایی و رژیمی

صنعت داروسازی ایران
میزبان سازمان جهانی تجارت در ایران

ضرورت مقابله با ورود کالاهای قاچاق
در صنعت تجهیزات پزشکی



www.iranpharmaexpo.com



The Syndicate of Iranian
Pharmaceutical Industries

2nd int'l Exhibition on Pharmaceuticals,
Related Industries & Home Care (Iran-Pharma)

14 - 15 - 16 Sep 2016
Grand Mosalla of Tehran, IRAN



www.rasayesh.com

دوماهنامه غذا و دارو | شماره ۸ سال ۵ | اردیبهشت ۱۳۹۵

Autoinjector: Innovative Device for Injection Site Pain Reduction⁽¹⁾

- **98% Confidence in using, 98% Simplicity and training, Device was appreciated by all users**

The goals of the study were to evaluate whether users could use the devices safely and effectively, and could understand the instructions for use (IFU) as well as the accompanying training. A total of 43 participants in 5 groups received training and performed simulated injections either into an injection pad or a mannequin. All participants were able to successfully use the device. All participants were able to successfully use the device. The device was appreciated by all users with a reported degree of confidence in using the device of 98%, of user comfort of 93%, and of comprehensibility of IFU and training of 98%⁽²⁾.

- **80% of patients declared that they would recommend the device to someone else, High patient acceptance, Improve treatment compliance**

This was a randomized, single-center study conducted with 65 patients with rheumatoid arthritis. A total of 390 simulated injections were performed. Perceived ease of use and simplicity of the three-step process resulted in high acceptance scores. Patients also expressed their acceptance with the ease and usefulness of the detection of the remaining drug in the autoinjector. In addition, 80% of patients declared that they would recommend the device to someone else. This study found high patient acceptance of the autoinjector in each of the tested criteria. Therefore, the findings of this study add to the evidence supporting the use of autoinjectors to help improve treatment compliance among patients with chronic diseases⁽³⁾.

- **Autoinjector : is designed for your confidence building and reassurance, Ease of use, low perception of injection pain, An efficient, safe, and intuitive procedure**

This study was a randomized, single-center, crossover study comparing self-injection with injection by nurses in healthy volunteers. In conclusion, this study demonstrated that self-injection with the BD Physioject is an efficient, safe, and intuitive procedure, very well accepted by subjects and preferred to an injection by a nurse. Subject adaptability to using the self-injection system was considered a good predictor of ease of use. Moreover, the positive attitudes of the subjects towards self-injections also reflected their acceptance of the autoinjector. Attitudes reflecting fear of pain generally lead to poor treatment compliance and avoidance behavior, while compliance may be improved by confidence building and reassurance⁽⁴⁾.

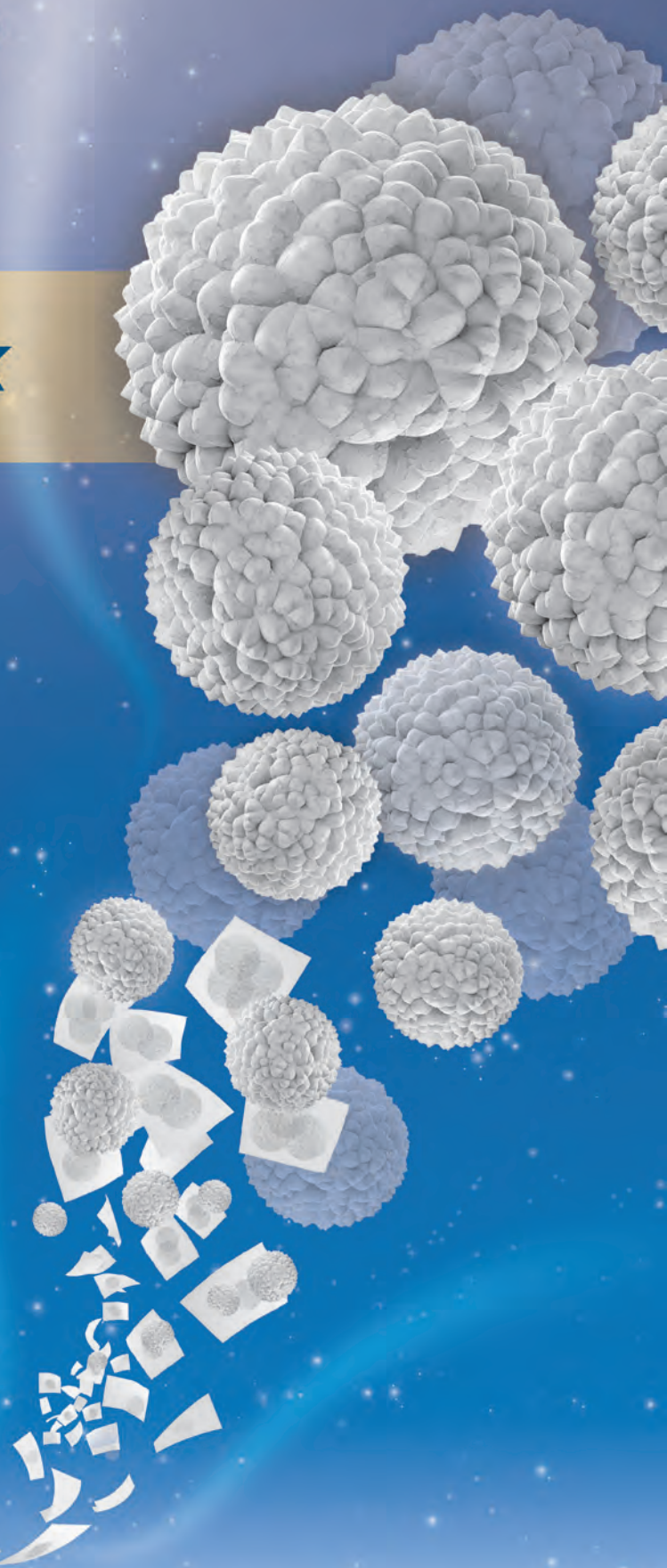
References:

1. http://www.manufacturingchemist.com/technical/article_page/Autoinjector_development/76465
2. Lange J, Richard P, Bradley N. Usability of a new disposable autoinjector platform device: results of a formative study conducted with a broad user population. Medical devices (Auckland, NZ). 2015;8:255-64.
3. Schwarzenbach F, Dao Trong M, Grange L, Laurent PE, Abry H, Cotten J, et al. Results of a human factors experiment of the usability and patient acceptance of a new autoinjector in patients with rheumatoid arthritis. Patient Prefer Adherence. 2014;8:199-209.
4. Berteau C, Schwarzenbach F, Donazzolo Y, Latreille M, Berube J, Abry H, et al. Evaluation of performance, safety, subject acceptance, and compliance of a disposable autoinjector for subcutaneous injections in healthy volunteers. Patient Prefer Adherence. 2010;4:379-88.



PegaGen[®]
Pegylated Filgrastim

as Easy as a Click





GINSANA

NATURAL HEALTH PRODUCTS

جینسانا

تنها کمپانی دارای عصاره استاندارد شده جینسینگ در جهان : G115



حاوی ۸ جینسنوزید اصلی مطابق با

فارماکوپه اروپا، WHO و ICH

- افزایش توان جسمی، ذهنی و جنسی
- کاهش خستگی

پرونا تال

بعلت دارا بودن بهترین فرمولاسیون دوران بارداری مطابق با آخرین استاندارد RDA آمریکا:

- افزایش جذب و کاهش عوارض گوارشی (یبوست، تهوع و سوزش سردل)
- بعلت عدم تجمع ویتامینهای محلول در آب و چربی
- استفاده از بتاکاروتن (پیش ساز ویتامین A) بجای ویتامین A که قابلیت استفاده در دوران بارداری (بخصوص سه ماهه اول بارداری) و شیردهی را فراهم می نماید.
- افزایش میزان جذب آهن و کاهش عوارض آن با توجه به استفاده از آهن فرس فومارات
- جلوگیری از تشدید حالت تهوع به دلیل روکش دار بودن



جینکوسان

ترکیب گیاهی جهت تقویت حافظه و تمرکز حواس

تنها کمپانی دارای فرمول ترکیبی منحصر به فرد از

دو عصاره G115 و GK501 مطابق با فارماکوپه اروپا

تلفن مرکز مشاوره پزشکی و تغذیه :

۸۸۷۱۱۲۷۶ - ۸۸۵۵۶۷۵۵

شرکت علم فارمد گستر نماینده انحصاری

محصولات فارماتون / جینسانا در ایران

www.elmpharmed.com



کارخانه جینسانا در سوئیس
تولید کننده محصولات فارماتون

PHARMATON
NATURAL HEALTH PRODUCTS



ژریاتریک فارماتون

ترکیبی کامل از ۲۰ ویتامین
ماده معدنی و عنصر کمیاب طبیعی

جهت بازسازی و ارتقاء قوای جسمی و ذهنی



- افزایش دهنده اشتها
- کمک به رشد قد
- کمک به افزایش تمرکز

کیدى فارماتون

مکمل دوران رشد کودکان و نوجوانان

تلفن مرکز مشاوره پزشکی و تغذیه:
۸۸۵۵۶۷۵۵ - ۸۸۷۱۱۲۷۶

شرکت علم فارمد گستر نماینده انحصاری
محصولات فارماتون / جینسانا در ایران
www.elmpharmed.com


WE'RE PURISTS
THAT'S WHY WE ARE **%100 WPI**

WE'RE **HEART** THAT'S WHY
WE ARE **0 CARBS**

WE'RE GUTS THAT'S WHY
WE ARE **LACTOSE FREE**

ISOPURE

WE'RE ALL MORE
THAN MUSCLE
THEISOPURECOMPANY.COM

 @isopure_ir



ISOPURE®



NATURE'S BEST



RAAK
DAROU
trading co.



شرکت راک دارو نماینده انحصاری ISOPURE® در ایران
www.raakdarou.ir www.isopure.ir

ON[®]

TRUE STRENGTH



برنده جوایز سال های ۲۰۰۵ تا ۲۰۱۵
برترین مکمل و پروتئین ده سال گذشته تا
به امروز.

این مکمل مثال بارزی از تعهد ما در تولید
مکمل های غذایی ورزشی با بالا ترین سطح
کیفی می باشد.

AWARD WINNING 2015-2005

Voted supplement of the year and
protein of the year for ten years
and running. Its an example of our
commitment to creating quality
sports nutrition supplements.



توزیع توسط شرکت پخش دی دارو امید در سراسر کشور

ارتباط با مشتری: ۰۲۱ ۸۸ ۹۶ ۳۷ ۳۷
@optimumnutrition_ir



سررسید ویژه غذا و دارو

ماندگارترین روزشمار سال ۱۳۹۶
توزیع در داروخانه‌های معتبر کشور
درج رخدادهای مهم غذا و دارو
تمام‌رنگی با جلد چرمی



توزیع: اسفند ۱۳۹۵

مؤسسه رسایش

تهران، خیابان ولیعصر، بالاتر از پارک ساعی
نرسیده به توانیر، بن‌بست نعمتی، پلاک ۷
تلفن: ۰۳۸۴۵-۸۸۲۰۳۸۴۵ شماره: ۰۱۹۸۵۲-۸۸۱
www.rasayesh.com



• سخن اول ۸
• یادداشت ۹

• ویژه
گفت‌وگویی ویژه با دکتر دیناروند ۱۲

• رویداد

گزارش نشریه غذا و دارو از بزرگ‌ترین نمایشگاه دارویی کشور ۱۴
معرفی دستاوردهای صنعت دارویی در دولت یازدهم با حضور معاون اول رئیس جمهور ۱۶
سامان‌دهی مصرف مکمل‌ها در زنان: ضرورت برگزاری چهارمین همایش مکمل‌ها ۱۸
گزارش سومین همایش ملی پروبیوتیک و غذاهای فراسودمند ۲۰
گزارش چهارمین سمینار تخصصی طب سنتی ۲۱

• دارو و صنایع وابسته

گزارشی از چالش‌های پیوستن صنعت داروی ایران به سازمان جهانی بهداشت ۲۴
دکتر پیرصالحی: برای عضویت در سازمان جهانی تجارت باید کاملاً آماده باشیم ۲۵
دکتر شیبانی: عضویت در سازمان جهانی تجارت واردات را افزایش می‌دهد ۲۷
دکتر سجادی: پیوستن به سازمان جهانی تجارت جذب سرمایه‌های خارجی را تسهیل می‌کند ۲۸
مقاله / بررسی تأثیرات بازرگانی بر صنعت دارویی ایران در صورت پیوستن ایران به سازمان جهانی تجارت ۲۹

• مکمل‌های غذایی و رژیمی

دکتر شکوهی: نظارت مستمر و دقیق بر واردات و تولید مکمل‌ها لازم است ۳۴
دکتر نیرومنش: اطلاع‌رسانی در خصوص مصرف منطقی مکمل‌ها خدمت به جامعه است ۳۵
دکتر پورآرام: مصرف خودسرانه مکمل‌ها می‌تواند خطرناک باشد ۳۶
مقاله / مطالعه موردی شیوع، دلایل مصرف و منابع کسب اطلاعات در مورد مکمل‌ها ۳۷

• صنایع بهداشتی و آرایشی

دکتر فروزش: ورود شرکت‌های خارجی بزرگ‌ترین چالش صنایع بهداشتی و آرایشی است ۴۶

• تجهیزات پزشکی و مراقبتی

کاهش میلیاردری در هزینه‌های صنعت تجهیزات پزشکی ۵۰
دکتر مه: ضرورت مقابله با ورود کالاهای قاچاق در صنعت تجهیزات پزشکی ۵۱

• کتاب‌شناسی ۵۲

• خبرنامه شماره ۵ سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران

یادداشت دکتر کبریایی‌زاده / الحاق به WTO و چالش‌های پیش روی حوزه دارو ۵۴
دکتر دیناروند: پیوستن به سازمان تجارت جهانی در گروی گرفتن امتیاز است ۵۵
اصول و ساختارهای حاکم بر سازمان جهانی تجارت و شرایط الحاق به آن ۵۶
ضرورت تشکیل کارگروه WTO در سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران ۵۷
گزارش سمینار آموزشی یک‌روزه جایگاه مسئولین فنی و تضمین کیفیت در داروسازی ۵۸

جناب آقای دکتر سیدمحمدهادی ایازی

نشریه تخصصی غذا و دارو، انتصاب شایسته حضرت تعالی به عنوان معاون اجتماعی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی که بیانگر تعهد، کارآمدی، لیاقت و شایستگی جنابعالی در صحنه‌های خدمت به جامعه و نظام سلامت است را تبریک عرض می‌کند و موفقیت و سربلندی شما در سمت جدید را از خداوند منان مسئلت دارد.

جناب آقای دکتر غلامرضا کرد افشاری

نشریه غذا و دارو درگذشت پدر گرامی‌تان را به شما و خانواده محترم تسلیت عرض می‌نماید و صبر و شکیبایی برای شما و برای آن عزیز درگذشته غفران و رحمت واسعه الهی را مسئلت دارد.

صاحب امتیاز: مؤسسه رساگفتمان صنعت بینش

سردبیر: مهندس شادمهر راستین

مدیر مسئول: لیلا چگینی

مشاوران علمی: دکتر عباس کبریایی‌زاده

دکتر جعفر میرفخرایی، دکتر سیدعلی کشاورز

دکتر مهدی سلیمانجاهی، دکتر محمود نجفی

دکتر هاله حامدی‌فر

دبیر تحریریه: مازیار شیبانی‌فر

مدیر بازرگانی: میثم کریمی

مدیر هنری: مهدی نعمتی

مدیر علمی و محتوایی: اکرم اظهاری

تحریریه: شفق ضرغامی، حمیدرضا حافظی، اردشیر شیرزادیان

گرافیک: الهامه رازفر

عکس: امین سروری

مسئول صفحه آرایی: محمد مهرجویا

امور سایت: حمید باصری

سرپرست بازاریابی: مهسا عباسی

سازمان آگهی‌ها: مهدی فخرآور

امور نمایشگاه: محمدرضا اسماعیلی

همکاران این شماره: نرگس قربانعلی، آزاد ثابتی‌پور

حسین آزادی، فرناز محمودی، مهدیه صنوبری

فرشاد قادری، فرهاد حسن‌زاده، مجتبی شیخ‌الاسلامی

لیتوگرافی، چاپ و صحافی: چاپ مبینا

انتشار و توزیع: مؤسسه رسایش

• تلفن: ۰۲۱-۸۸۲۰۳۸۴۵ نمابر: ۰۲۱-۸۸۱۹۸۵۲۰

• نشانی: تهران، ولی عصر، بالاتر از پارک ساعی

• نرسیده به خیابان توانیر، بن بست نعمتی، پلاک ۷

• صندوق پستی: ۱۵۱۶۷۳۸۳۱۱

• سازمان آگهی‌ها: ۰۲۱-۸۸۲۰۳۸۴۵

• تحریریه و روابط عمومی: ۰۲۱-۸۸۸۷۱۲۲۷

• امور مشترکین: ۰۲۱-۸۸۸۷۱۲۲۸

نمایشگاه ایران فارما؛ نقشه راه صادرات صنعت داروی کشور

لیلا چگینی (مدیر مسئول)

بعد از نفت و گاز، صنعت دارو دومین صنعت سودآور جهان محسوب می‌شود. توسعه این صنعت به طور مستقیم به تحقیقات نوآورانه، سرمایه‌گذاری و قوانین دولتی بستگی دارد. صنعت داروی کشور با توجه به ماهیت استراتژیک آن از اهمیت ویژه‌ای در میان دیگر صنایع کشور برخوردار است.

صنعت دارویی کشور با داشتن ۱۰۸ شرکت دارویی، ۳۴ شرکت تولیدکننده مواد اولیه، ۲۳ نمایندگی شرکت‌های بین‌المللی، ۱۰۰ شرکت واردکننده، ۲۰۴ شرکت پخش دارویی، ۱۰۰۰ نفر متخصص دارویی و ۱۸ هزار داروساز از جمله صنایع استراتژیک تلقی می‌شود. فعالیت دارویی در کشور ما به دو قسمت کلی تولید و واردات دارو تقسیم می‌شود. بر اساس نظر کارشناسان تولیدکنندگان داخلی دارو بین ۹۵ تا ۹۷ درصد نیاز دارویی کشور را تأمین می‌کنند. با این حال تولیدکنندگان دارو توانسته‌اند کل نیاز کشور را برطرف کنند، به علت این که برخی از اقلام دارویی هم‌زمان توسط چند تولیدکننده، به داروخانه‌ها ارائه می‌شود، در برخی محصولات مازاد تولید و در برخی دیگر از محصولات کمبود دیده می‌شود. از طرفی در دوران پسابرجام که بسیاری از تحریم‌ها از جمله تحریم دارویی کشور برداشته شده است، نقل و انتقال پول بین ایران و دیگر کشورهای جهان تسهیل شده است. همچنین هزینه‌های تأمین مواد اولیه و اقلام دارویی وارداتی کاهش یافته است و صنعت داروی کشور می‌تواند بار دیگر شکوفایی را این بار در بازارهای جهانی تجربه کند.

صنعت داروسازی کشور برای نوسازی امکانات تولید و به منظور دستیابی به بالاترین کیفیت دارو در جهان از یک سو نیازمند به دست‌آوردن آخرین فناوری‌های روز در عرصه تولید دارو است و از طرف دیگر نیازمند حضور سرمایه‌گذاران خارجی است تا بتوانند با توسعه کارخانه‌های تولید دارو در کشور فضای تازه‌ای در زمینه‌های مختلف صنعت دارو از تولید گرفته تا بسته‌بندی و عرضه را به وجود بیاورند. تلاش گسترده و هدفمند در زمینه بازاریابی و توسعه بازار دارویی ایران در خارج از مرزها و دستیابی به بازارهای جدید در جهان، کشور نیازمند ابزار و امکاناتی است که ارتباط مؤثری میان صاحبان صنایع دارویی، شرکت‌های صادرکننده، شرکت‌های دانش‌بنیان، مدیران اجرایی کشور در بخش دارو و به طور کلی صنعت سلامت کشور برقرار شود. نمایشگاه ایران فارما یکی از کارآمدترین ابزارهای است که می‌تواند برای این برقراری ارتباط مورد استفاده و توجه قرار بگیرد.

دومین نمایشگاه بین‌المللی دارو، صنایع و خدمات وابسته (ایران فارما) که از ۲۴ تا ۲۶ شهریور ۹۵ توسط سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران در مصلاهی بزرگ تهران برگزار می‌شود، معتبرترین، بزرگ‌ترین و جامع‌ترین نمایشگاه جهانی صنعت داروی کشور است که با دعوت از معتبرترین هلدینگ‌های بزرگ دارویی از کشورهای اروپایی، آمریکایی، خاور میانه، کشورهای جنوب شرق آسیا و کشورهای همسایه شمالی ایران امکان زمینه‌های تجاری و سرمایه‌گذاری و انتقال دانش را در منطقه فراهم می‌کند.

در حال حاضر شرکت‌ها و انجمن‌های دارویی زیادی در کشورهای مختلف جهان قرار دارند که برای شناخت دقیق بازار دارویی ایران تلاش می‌کنند. این گروه‌ها و شرکت‌ها به دنبال راه‌هایی هستند که بتوانند تولیدات دارویی کشور به خصوص در بخش بیوتکنولوژی و داروهای نو ترکیب که حاصل تلاش متخصصان کشورمان است را خریداری کنند و امکان ارتباط خرید فرآورده‌های دارویی را بیش از پیش فراهم سازند. دومین نمایشگاه ایران فارما که از یک سو تولیدکنندگان و شرکت‌های صادراتی کشور و از سوی دیگر واردکنندگان دارو و خریداران ایده‌های نو از سایر کشورهای جهان را زیر یک سقف گرد آورده است، بهترین امکان را برای معرفی هر چه بهتر محصولات ایرانی در حوزه‌های مختلف صنعت دارو به وجود می‌آورد.

در نمایشگاه ایران فارما علاوه بر حضور شرکت‌های مختلف از کشورهای اروپایی و آمریکایی، از شرکت‌ها و انجمن‌هایی که عضو پیمان شانگهای یا پیمان آکو هستند، دعوت به عمل آمده است تا با ارائه آخرین محصولاتشان که بر اساس استانداردهای روز دنیا ارائه شده است، دانش خود در زمینه GMP و دیگر استانداردهای روز را در اختیار صنعتگران ایرانی قرار دهند.

فراهم‌آوردن شرایط لازم برای حضور سرمایه‌گذاران غربی که خواهان تأسیس یا توسعه کارخانه‌های داروسازی در کشورمان هستند یا ایده‌های جدید برای بالابردن کمیت و کیفیت تولید دارو در ایران دارند از دیگر مزیت‌های برجسته دومین نمایشگاه ایران فارما است. با توجه به آن چه گفته شد باید تأکید شود که مهم‌ترین ویژگی نمایشگاه ایران فارما پشتوانه صنعتی این نمایشگاه و به وجود آوردن بستر مناسب برای توسعه صادرات و سرمایه‌گذاری در داخل کشور است. ▶

آگاهی یافتن از مصرف مکمل‌ها، نیاز دائمی جامعه است

یادداشت دبیر تحریریه

بر اساس نظر کارشناسان مکمل‌ها به گروهی از ویتامین‌ها و مواد مغذی گفته می‌شود که برای تأمین کمبود نیازهای مختلف بدن با تجویز پزشک مورد استفاده قرار می‌گیرد. متخصصان بر این باورند که اگر افراد تغذیه مناسبی نداشته باشند و تمامی مواد مفید را به بدن خود برسانند، نیازی به مصرف مکمل ندارند.

البته این موضوع یعنی بی‌نیازی نسبت به مکمل‌ها در صورت مصرف مواد غذایی مورد نیاز بدن، در مورد دو گروه از افراد جامعه یعنی زنان باردار و کودکان صدق نمی‌کند. به این مفهوم که اگر مواد غذایی متنوع در حد متعادل مصرف شوند، مواد مغذی به بدن می‌رسند ولی نکته این‌جا است که نیاز مادر باردار به قدری زیاد است که حتی به فرض مصرف مواد غذایی متنوع و متعادل هم، بدن دچار کمبود می‌شود. البته بدیهی است که اگر برنامه غذایی مادر، سالم، متنوع و متعادل نباشد، اوضاع به مراتب بدتر هم می‌شود.

استفاده از مکمل‌ها برای زنان باردار بسیار حائز اهمیت و مهم است و به خصوص زنان شیرده که بتوانند فرزندان سالم داشته باشند و خودشان هم از سلامت کافی برخوردار شوند. دادن مکمل مناسب به زنان باردار بر اساس نظر پزشک یا متخصص تغذیه، هم باعث افزایش توان نوزاد می‌شود و هم به خاطر جلوگیری از بیماری‌ها، کم‌توانی‌ها و ناتوانی‌های مختلف میلیاردها تومان سود برای کشور به ارمغان می‌آورد. برای نمونه، طی یک تحقیق، در انگلستان و ولز هر سال ۷۰۰ هزار کودک به دنیا می‌آیند. دادن مکمل مناسب به مادران باعث می‌شود هر سال ۱۴۰ میلیون پوند از نظر هزینه‌های تأمین اجتماعی و ۱۵/۳ میلیارد پوند برای کل اقتصاد این دو کشور صرفه‌جویی صورت بگیرد.

بر اساس نظر متخصصان و برای این‌که کودک از رشد مناسبی برخوردار شود و بدن سالمی داشته باشد به مصرف ویتامین‌ها و املاح معدنی از طریق خوردن مکمل نیاز دارد. کودکان بد غذا، کودکان مبتلا به بیماری‌های مزمن مانند آسم یا مشکلات گوارشی، کودکان تحت آموزش‌های تخصصی ورزشی، کودکان عاشق فست‌فود، کودکان علاقه‌مند به نوشیدنی‌های صنعتی و بسیاری از دیگر کودکان به دلایل مختلف علمی و پزشکی نیازمند مصرف مکمل‌ها هستند.

نکته مهم این است که مردم برای آگاهی‌یافتن از نحوه و شرایط مصرف مکمل‌ها نیازمند اطلاع‌رسانی دائمی هستند. زمانی مصرف مکمل‌ها نوعی تجمل‌گرایی یا افراط در توجه به سلامت بدن محسوب می‌شد، اما تحقیقات سال‌های گذشته به خوبی نشان می‌دهد که استفاده از مکمل‌ها نیاز عمومی و دائمی جامعه است.

شرایط، نوع و میزان مصرف مکمل‌ها را پزشک یا متخصص تغذیه باید تعیین کند و افراد به هیچ وجه نباید مصرف خودسرانه داشته باشند، اما در نیازمندی به مصرف مکمل‌ها تردیدی وجود ندارد. در این بین سلامتی زنان و کودکان از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است. به این خاطر که سلامتی این دو گروه تضمین‌کننده توسعه پایدار در هر جامعه‌ای است و دولت‌ها در کشورهای مختلف جهان در این زمینه برنامه‌ریزی‌های گسترده‌ای و کلانی صورت می‌دهند.

این موضوع از آن جهت بسیار حیاتی است که کوچک‌ترین تغییر در نحوه و شرایط مصرف مکمل‌ها به وسیله مادران و کودکان کل جامعه را تحت تأثیر قرار می‌دهد. بنابراین لازم است که هر روز و هر لحظه تمامی افراد جامعه از شرایط مصرف مکمل‌ها مطلع شوند.

برگزاری گردهمایی‌های تخصصی در عرصه مکمل به خصوص همایش مکمل‌های غذایی و رژیمی که چهارمین دوره برپایی خود را پشت سر می‌گذارد، یکی از راه‌های مؤثری است که امکان تبادل نظر گسترده میان صاحبان صنعت، صادرکنندگان و واردکنندگان مکمل‌ها، متخصصان، دانشجویان و دیگر علاقه‌مندان را فراهم می‌سازد.

این همایش که با حضور تعدادی از مدیران اجرایی دست‌اندرکار در صنعت سلامت کشور برگزار می‌شود، این امکان را به شرکت‌کنندگان می‌دهد تا درباره آخرین دستاوردهای عرصه مکمل‌ها در کشور و دیگر نقاط جهان اطلاع پیدا کنند و به دنبال راهکارهای مؤثری برای واردات دانش فنی و فناوری‌های روز به داخل کشور باشند. ▶

واحد IT رسایش آغاز به کار کرد

طراحی، نصب و پشتیبانی شبکه‌های کامپیوتری کوچک و بزرگ

ارتباطات راه دور شبکه، مستقیم و مبتنی بر web

تأمین قطعات و سخت‌افزار اصلی

نصب دوربین‌های مدار بسته

ارائه سرویس‌های منظم دوره‌ای با عقد قرارداد جهت شرکت‌ها و ادارات

نصب و راه‌اندازی تلفن‌های مبتنی بر (IP) VOIP

طراحی، پیاده‌سازی و پشتیبانی نرم‌افزارهای سفارشی

طراحی و پیاده‌سازی وبسایت‌های شخصی، شرکتی و سازمانی

طراحی و پیاده‌سازی نرم‌افزارهای موبایل مبتنی بر اندروید



مؤسسه رسایش

تهران، خیابان ولی‌عصر، بالاتر از پارک ساعی
نرسیده به توانیر، بن‌بست نعمتی، پلاک ۷
تلفن: ۶-۸۸۲۰۳۸۴۵-۸۸۱۹۸۵۲۰
www.rasayesh.com

ویژه

عطاودارو

• گفت‌وگوی ویژه با دکتر دیناروند:
پیوستن به WTO گریزناپذیر است



گفت‌وگوی ویژه با دکتر دیناروند

WTO؛ قانون به جای قدرت

در حاشیه اولین نشست هم‌اندیشی خبرگان نظام دارویی کشور دکتر رسول دیناروند رییس سازمان غذا و دارو در یک گفت‌وگوی اختصاصی با نشریه غذا و دارو به مهم‌ترین مزایا و چالش‌های صنعت دارو در پیوستن به سازمان تجارت جهانی پرداخت که بدین شرح است:

را تا مدتی از پیوستن به این سازمان مستثنی کنیم. به هر حال ما یک صنعت ژنریک‌ساز هستیم و عضویت بدون قید و شرط، صنعت داروسازی را دچار آسیب می‌کند.

• بنابراین پیوستن به این سازمان را در کل مثبت ارزیابی می‌کنید؟

همان‌طور که می‌دانید ۱۶۲ کشور در حال حاضر عضو این سازمان هستند و همین اطراف ما نیز همه کشورها عضو هستند. به هر حال به نظر می‌رسد پیوستن به سازمان تجارت جهانی گریزناپذیر است. اگرچه الحاق ایران به WTO اجتناب‌ناپذیر به نظر می‌رسد اما آن‌جایی که باید امتیاز بگیریم و یا دوره زمانی درخواست کنیم و یا در مورد کالاهای استثنائاتی را در نظر بگیریم، باید هوشیار عمل کنیم.

بدون شک اگر شرکت‌های خارجی بدون قید و شرط به واردات بپردازند شرکت‌های داخلی متضرر می‌شوند اما ما محدودیت‌های زیادی برای بحث واردات داریم. مهم‌ترین محدودیت در زمانی که ما عضو سازمان تجارت جهانی باشیم، موانع فنی است. حتی موانع تعرفه‌ای تا حد زیادی رفع خواهد شد اما موانع فنی همچنان یکی از چالش‌ها است به نحوی که سازمان غذا و دارو باید به عنوان دستگاه نظارتی و متولی اجرای قوانین، مجوز واردات دارو را بر مبنای فنی و علمی صادر کند. در حال حاضر اختیارات گسترده‌ای در صنعت دارو داریم اما با عضویت در سازمان تجارت جهانی این اختیارات کم‌تر خواهد شد. به همین دلیل ممکن است صنعت داروسازی احساس خطر کند. متأسفانه از همان زمانی که مباحث مربوط به پیوستن به این سازمان مطرح بود تا کنون، مذاکره جدی صورت نگرفته است و در حال حاضر دولت به تکاپو افتاده و در شرایط پسابرجام، تنها یک کشور مخالف مقابل ما قرار دارد که با اطمینان می‌توان گفت مذاکرات با قدرت بیش‌تری پیش خواهد رفت. اما نکته‌ای که نباید در مورد آن غفلت داشته باشیم تلاش برای چانه‌زنی بیش‌تر در صحنه بین‌المللی است. در خوشبینانه‌ترین حالت عضویت کامل ایران در سازمان تجارت جهانی حداقل ده سال زمان خواهد برد و همین فاصله زمانی، فرصتی برای هماهنگی با قوانین بین‌المللی و نیرومندسازی زیرساخت‌ها است. ▶

• با توجه به رفع تحریم‌ها، اهمیت پیوستن به سازمان تجارت جهانی برای صنایع کشور، به خصوص صنعت دارو چیست؟

اولین نشست هم‌اندیشی خبرگان نظام دارویی کشور از این جهت برگزار شده است تا موضوع الحاق به سازمان تجارت جهانی را بررسی کنیم و ببینیم این بحث، چه مزایا و حتی مضراتی برای ایران خواهد داشت. ما کشوری صاحب فناوری هستیم و صنعت پیشرویی در بحث دارو داریم. داروهای ما به طور عمده ژنریک هستند اما تا امروز بحث حفاظت مالکیت فکری را، ایران رعایت نکرده است. بر اساس قانون تجارت جهانی، همه کشورها موظف به رعایت حفاظت مالکیت فکری هستند. پس از رفع تحریم‌ها، همه صنایع دغدغه پیوستن به سازمان تجارت جهانی را دارند، اما صنعت دارو با توجه به موارد متعددی که بررسی آن‌ها ضرورت دارد باید جلسات هم‌اندیشی بیش‌تری را برگزار نماید.

• پیوستن به WTO ممکن است تهدیدی هم برای کشور به همراه داشته باشد؟

پیوستن به سازمان تجارت جهانی ممکن است برای ما ضرراتی هم داشته باشد. باید ببینیم که چه‌طور می‌شود این مضرات را به حداقل رساند و از مزایای عضویت ایران در سازمان تجارت جهانی استفاده کرد. این نشست هم‌اندیشی بیش‌تر قصد ارزیابی این موضع را دارد. به همین دلیل باید مقدمات لازم برای الحاق به سازمان تجارت جهانی را فراهم کرد. همان‌طور که می‌دانید از حدود ۲۰ سال پیش، ایران پیگیری‌هایش را برای عضویت انجام داده و به صورت تقریبی در تمام دوره‌ها، نظر دولت برای پیوستن به سازمان جهانی بهداشت مثبت بوده است. متأسفانه در دولت قبل ما بحران‌های بین‌المللی داشتیم و بحث عضویت منتفی بود و هیچ مذاکره‌ای صورت نمی‌گرفت ولی در دولت جدید که تعاملات بین‌المللی وجود دارد و مذاکره امکان‌پذیر است، دوباره سازمان توسعه تجارت، وزارت صنعت، معدن و تجارت و وزارت خارجه اقداماتی را برای پیوستن کامل ایران به سازمان تجارت جهانی آغاز کرده‌اند. ما در این نشست یک روزه قصد بررسی نقاط ضعف و قوت این موضوع را داریم. در مذاکرات باید برای صنعت داروسازی فرصت گرفته شود تا بتوانیم خودمان را با سازمان تجارت جهانی تطبیق دهیم و یا این‌که صنعت دارو

رویداد

غذا و دارو

● گزارش نشریه غذا و دارو از بزرگ‌ترین نمایشگاه دارویی کشور:
ایران‌فارما بزرگ‌ترین و معتبرترین بازار دارویی و صنایع وابسته ایران

● با حضور معاون اول رییس جمهور:
دستاوردهای صنعت دارویی در دولت یازدهم معرفی شد

● در نشست خبری چهارمین همایش مکمل‌های غذایی و رژیمی مطرح شد:
سامان‌دهی مصرف مکمل‌ها در زنان؛ ضرورت برگزاری چهارمین همایش مکمل‌ها

● گزارش سومین همایش ملی پروبیوتیک و غذاهای فراسودمند:
پروبیوتیک‌ها عامل افزایش سطح سلامت جامعه

● در چهارمین سمینار تخصصی طب سنتی مطرح شد:
طب سنتی امکان درمان‌های ساده و خانگی را فراهم می‌کند

● برگزاری اولین سمینار چالش‌ها و فرصت‌های پیش روی صنعت داروسازی در مسیر پیوستن به
سازمان جهانی تجارت
صنعت داروسازی میزبان سازمان جهانی تجارت در ایران



سندیکای صاحبان
صنایع داروهای انسانی ایران



سازمان غذا و دارو

دومین نمایشگاه بین‌المللی دارو و صنایع وابسته (ایران فارما)

۲۴ تا ۲۶ شهریور ۱۳۹۵ مصلای بزرگ تهران - ایران

Grand Mosalla of Tehran, IRAN 14 - 16 Sep 2016

2nd int'l Exhibition on Pharmaceuticals & Related Industries (Iran-Pharma)

www.iranpharmaexpo.com



ایران فارما بزرگ‌ترین و معتبرترین بازار دارویی و صنایع وابسته ایران

- حضور بیش از ۴۰۰ شرکت فعال داخلی و خارجی
- بهره‌مندی از فضای سرمایه‌گذاری در ایران
- معرفی فرصت‌های سرمایه‌گذاری با حمایت دولت
- امکان برقراری ارتباط با هیئت‌های خارجی بازدیدکننده از نمایشگاه
- امکان انتقال دانش فنی و فناوری با دیگر کشورهای جهان
- ارائه دانش تخصصی موجود در ایران و کشورهای خاورمیانه
- حضور گسترده فعالان صنعت دارویی کشورهای صاحب این صنعت
- اطلاع از آخرین تحولات صنعت دارویی ایران و دیگر کشورهای جهان
- بسترسازی مناسب جهت معرفی ایده و فناوری‌های نوین به سرمایه‌گذاران (فارماتک)

در دومین نمایشگاه ایران فارما امکان حضور تولیدکنندگان دارو، تولیدکنندگان مکمل‌های غذایی و دارویی، تولیدکننده مواد اولیه و مؤثره دارو، تولیدکنندگان ماشین‌آلات دارویی ارائه‌دهنده خدمات واردات و صادرات دارو، تولیدکنندگان مواد آرایشی و بهداشتی، تولیدکنندگان و واردکنندگان تجهیزات مراقبتی (Home Care)، تولیدکنندگان تجهیزات و ماشین‌آلات داروسازی و ارائه‌دهندگان خدمات چاپ و بسته‌بندی مرتبط با صنعت دارویی امکان‌پذیر است. دوران پساتحریم که به نظر برخی از کارشناسان آغاز دورانی طلایی برای صنعت دارویی کشور محسوب می‌شود با بیم و امیدهای بسیاری همراه است. به اعتقاد متخصصان برگزاری نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما در دوران پسابرجام نقش به‌سزایی در جذب سرمایه‌های خارجی و معرفی دستاوردهای دارویی کشور به بازارهای جهانی دارد.

صنعت دارویی کشور با داشتن ۱۰۸ شرکت دارویی، ۳۴ شرکت تولیدکننده مواد اولیه، ۲۳ نمایندگی شرکت‌های بین‌المللی، ۱۰۰ شرکت واردکننده، ۲۰۴ شرکت پخش دارویی، ۱۰۰۰ متخصص دارویی و ۱۸ هزار داروساز از جمله صنایع استراتژیک تلقی می‌شود. در سال ۹۳ بزرگی بازار دارویی ایران با تولید حدود یک هزار و ۸۵۰ قلم از سه هزار قلم داروی مصرفی در کشور، به ۱۱ میلیارد تومان رسید.

دکتر رسول دیناورند رییس سازمان غذا و دارو معتقد است که با تسهیل مبادلات ارزی و روند تجاری واردات دارو به صورت منطقی تأمین و تدارک دارو تسریع خواهد داشت و در این دوران باید شاهد توسعه صادرات دارو بود. برگزاری دومین دوره نمایشگاه ایران فارما نقش به‌سزایی در ریزنی با شرکت‌های بزرگ جهان، جذب سرمایه به داخل کشور و در مجموع رقابت در عرصه بین‌المللی دارد.

از طرفی به باور دکتر محمود نجفی رییس پیشین سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران، پس از جنگ تحمیلی عراق علیه ایران، دوران

اولین نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما ۲۴ تا ۲۷ شهریور ۱۳۹۳ با حضور و مشارکت ده‌ها شرکت داخلی و خارجی و نهادها و سازمان‌های مختلف دولتی و خصوصی، در محل دائمی نمایشگاه‌های بین‌المللی تهران برگزار شد. در این نمایشگاه شرکت‌های تولیدکننده دارو، مواد اولیه و مؤثره دارو، ماشین‌آلات دارویی، ارائه‌دهنده خدمات واردات و صادرات دارو و سایر شرکت‌های مرتبط با این حوزه حتی شرکت‌های ارائه‌دهنده خدمات چاپ و بسته‌بندی مرتبط با صنعت دارویی داخلی و خارجی حضور یافتند.

دومین نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما

دومین نمایشگاه بین‌المللی دارو، صنایع و تجهیزات وابسته ایران با ۱۵ هزار متر مربع فضای نمایشگاهی و حضور بیش از ۴۰۰ شرکت داخلی و خارجی به عنوان بزرگ‌ترین گردهمایی صنعت داروسازی در ایران و خاورمیانه از ۲۴ تا ۲۶ شهریور ۹۵ در مصلای بزرگ تهران برگزار می‌شود. این نمایشگاه با ارائه برنامه‌های مختلف از جمله سخنرانی‌های تخصصی، پانل‌های تخصصی، کارگاه‌های آموزشی، ارائه موردکاوی‌ها و... فرصتی مناسب برای متخصصان، صاحبان صنایع و بازرگانان جهت گسترش تعاملات تجاری و تبادل فناوری خواهد بود.

معرفی آخرین دستاوردها و نوآوری‌های صنعت داروسازی ایران، ایجاد ارتباط با مراکز تحقیقاتی و پژوهشی بین‌المللی، ارائه اطلاعات در خصوص فعالیت‌های صادراتی و وارداتی، معرفی فرصت‌های سرمایه‌گذاری در ایران از جمله اهداف اساسی این نمایشگاه به شمار می‌آید.

با توجه به این‌که داروسازی از جمله صنایع دانش‌بنیان است و در تمامی دنیا تولید مشترک دارو و تبادلات علمی بین مراکز پژوهشی و صنایع دارویی با یکدیگر موجب ارتقای توان تولیدی می‌شود. نمایشگاه ایران فارما جایگاهی برای شکل‌گیری این نوع همکاری‌های متقابل است.

ایران در حوزه دارو از توانمندی‌های منحصر به فردی در سطح منطقه بلکه در کل کشورهای در حال توسعه برخوردار است و لازم است این توانمندی‌ها و دستاوردها به اطلاع دیگر کشورها برسد تا حوزه عرضه دارو محدود به داخل نباشد.

مهم‌ترین مزیت‌های نمایشگاه ایران فارما

در حال حاضر چندین نمایشگاه دارویی در کشور و خاورمیانه برگزار می‌شود، اما دومین نمایشگاه ایران فارما از ویژگی‌های منحصر به فردی برخوردار است که به خوبی بیانگر اهمیت و جایگاه خاص نمایشگاه ایران فارما نسبت به سایر نمایشگاه‌ها ملی و بین‌المللی است.

لزوم برگزاری نمایشگاه‌هایی مانند دومین نمایشگاه ایران فارما در تمامی کشورهای پیشرفته دنیا احساس می‌شود و دارای اهمیت بسیاری برای جامعه پزشکی و داروسازان کشور و به خصوص برای مردم است تا از نزدیک با دستاوردهای صنعت سلامت کشور آشنا شوند.

گفت‌وگویی اختصاصی با خبرنگار نشریه غذا و دارو ضمن بیان این موضوع که برگزاری نمایشگاه‌های بین‌المللی دارویی فرصتی برای نمایش اقتدار نظام دارویی کشور است، گفت: لزوم برگزاری چنین نمایشگاه‌هایی در تمامی کشورهای پیشرفته دنیا احساس می‌شود و دارای اهمیت بسیاری برای جامعه پزشکی و داروسازان کشور و به خصوص برای مردم است تا از نزدیک با دستاوردهای صنعت سلامت کشور آشنا شوند.

وی خاطر نشان کرد: اهمیت برگزاری این نمایشگاه در سطح منطقه بسیار زیاد است و تمام تلاش دست‌اندرکاران نمایشگاه ایران فارما این است تا مانند برگزاری نمایشگاه Cphi به آن سطح از بلوغ برسد تا در تقویم جهانی ثبت شود؛ بدون شک این مهم در طولانی مدت محقق می‌شود.

رییس سازمان غذا و دارو اظهار داشت: از آن‌جا که دور دوم برگزاری این نمایشگاه هم‌زمان با دوران رفع تحریم‌ها است، انتظار می‌رود تعامل خوبی با برگزارکنندگان Cphi و شرکت‌های قدرتمند دارویی جهانی صورت بگیرد و ایران فارما در تقویم بین‌المللی وارد شود.

نمایشگاه ایران فارما عرصه ارتقای توان تولیدی کشور است

لیلا چگینی مدیر دومین نمایشگاه بین‌المللی دارو، صنایع و خدمات وابسته (ایران فارما) با بیان این موضوع که داروسازی از جمله صنایع دانش‌بنیان است، به خبرنگار نشریه غذا و دارو گفت: در همه جای دنیا تبادلات علمی پیرامون صنعت دارویی کشور موجب رشد و ارتقای این صنعت خواهد شد. نفس برگزاری نمایشگاه‌های بین‌المللی در همین موضوع است تا با حضور متخصصان نظام دارویی جایگاهی برای شکل‌گیری این نوع همکاری‌های متقابل به وجود آید.

وی از تمایل شرکت‌های خارجی برای حضور در دومین نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما خبر داد و افزود: با توجه به صحبت‌هایی که در نمایشگاه Cphi هند با نمایندگان شرکت‌های حاضر صورت گرفت، همه آن‌ها حضور خود را منوط به برداشته شدن تحریم‌ها دانستند.

به گفته چگینی نکته‌ای که از صحبت با نمایندگان این شرکت‌ها به دست می‌آید، تمایل قلبی شرکت‌ها برای حضور در دومین نمایشگاه بین‌المللی بود و این امر به موقعیت استراتژیک ایران در منطقه بازمی‌گردد که باعث شده است ایران به عنوان یک مرکز ارتباطی بین کشورهای تلقی شود.

وی اظهار داشت: یکی از مهم‌ترین اهدافی که مورد نظر سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی در برگزاری دومین نمایشگاه ایران فارما است، تأکید بر چگونگی برگزاری Cphi است تا ایران فارما، هم به لحاظ ارزشی و مشارکتی و هم به لحاظ اقتصادی به نمایشگاهی در حد و اندازه Cphi تبدیل شود. زیرا Cphi در تمام شرکت‌ها روال مشخصی برای ثبت نام، معرفی، جذب مشارکت‌کنندگان و بازدیدکنندگان خارجی دارد و این نمایشگاه تبدیل به زنجیره‌ای شده است که در تمام دنیا یکسان اجرا می‌شود.

دبیر اجرایی دومین نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما در پایان بیان کرد: تمام تلاش‌مان این است تا نمایشگاه ایران فارما مانند نمایشگاه Cphi به جای برگزاری دوسالانه، هر سال برگزار شود که این امر با توجه به ظرفیت‌های صنعت دارویی کشور هم در عرصه تولید و هم در عرصه بازار چندان دور از انتظار نیست. ▶

۱۲ ساله تحریم‌ها تهدید جدی مهمی بر بدنه نظام دارویی کشور بود، اما همین تهدیدها فرصتی را فراهم کرد تا امروز شاهد دستاوردهایی باشیم که ثمره مقاومت در آن زمان به حساب می‌آید.

رفع تحریم‌ها و به دنبال آن تسهیل مبادلات ارزی افق روشنی از رشد و توسعه صنعت دارویی کشور به فعالان این عرصه نوید داد تا با جذب سرمایه‌گذاری‌های خارجی و رقابت در عرصه بین‌المللی، توان خود را به منصف حضور برسانند.

دکتر نجفی در خصوص اهمیت برگزاری این نمایشگاه خاطر نشان می‌کند: ایران در حوزه دارو توانمندی‌های منحصر به فردی در سطح منطقه بلکه در کل کشورهای در حال توسعه دارد و این توانمندی‌ها و دستاوردها، بایستی به اطلاع دیگر کشورها برسد تا حوزه عرضه آن‌ها محدود به داخل نباشد.

دکتر شانه‌ساز مدیر عامل شرکت سرمایه‌گذاری دارویی تأمین با تأکید بر فراهم شدن فرصت‌های بی‌شمار در دوران پس‌تحریم به خبرنگار نشریه غذا و دارو گفت: در این شرایط امکان دسترسی به سایت‌های معتبر دارویی دنیا فراهم شده است و از سوی دیگر کشورهای خارجی علاقه‌مند به سرمایه‌گذاری در ایران هستند. این امر به دو دلیل است: از یک سو، بازار ایران برای کشورهای خارجی از جذابیت بالایی برخوردار است و از سوی دیگر از نظر دانش فنی توانسته‌ایم توان خود را در عرصه بازارهای بین‌المللی به اثبات برسانیم.

وی افزود: به عنوان داروسازی که سال‌ها در عرصه صنعت دارویی کشور مشغول به فعالیت هستیم با اطمینان می‌گوییم که هم در حوزه قوانین و نظارت و هم در زمینه صنعت، دارو و مولکولی نیست که دانشمندان ما بخواهند تولید کنند، اما ناتوان از تولید آن باشند. اگر هم در برخی اقلام دارویی خاص با کمبود یا نبود تولید مواجه هستیم این امر به دلیل مشکلات اقتصادی است که باعث می‌شود تولید برخی داروهای خاص برای جمعیت ۸۰ میلیونی چندان مقرون به صرفه نباشد.

شانه‌ساز با تأکید بر ضرورت توجه به اقتصاد و مدیریت کارآمد در دوره پس‌تحریم تصریح کرد: در این دوران باید از تمام توان برای جبران عقب‌ماندگی گذشته نهایت بهره را برد. فرصتی که اگر از آن خوب استفاده نکنیم راه را برای شرکت‌های واردکننده هموار خواهد کرد تا بازار را به دست بگیرند. تهدیدی که در دوران تحریم به وجود آمد و باعث شد تا همان موقع در برخی اقلام دارویی با کمبود مواجه شویم.

مدیر عامل شرکت سرمایه‌گذاری دارویی تأمین ادامه داد: به نظرم بیش از این‌که در داخل کشور باید سرمایه‌گذاری کرد تا خارجی‌ها جذب بازار دارویی کشور شوند، نیاز است تا در کشورهای دیگر سرمایه‌گذاری کنیم. زیرا شرکت‌های دانش‌بنیان ما به آن اندازه از بلوغ، تکنیک، فناوری و توانمندی رسیده‌اند که در بازارهای دیگر حضور پایدار داشته باشند و بتوانند ثروت به کشور وارد کنند.

شانه‌ساز در پایان اظهار داشت: شک نداشته باشید که در شرایط کنونی با مدیریت صحیح می‌توانیم تولید را بین‌المللی کنیم و صادرات را سر و شکل دهیم و به سرمایه‌گذاری در خارج از کشور بپردازیم. در همین راستا برگزاری نمایشگاه‌های دارویی از جمله نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما می‌تواند این کمبود را پر کند. متأسفانه یکی از مشکلاتی که در دوران تحریم‌ها با آن مواجه بودیم، برگزار نشدن نمایشگاه‌های کیفی با حضور شرکت‌های معتبر در عرصه بین‌المللی بود که در حال حاضر فراهم شده است. بدون شک ارائه توانمندی شرکت‌های دولتی در حین برگزاری این نمایشگاه‌ها می‌تواند زمینه‌ساز حضور شرکت‌های ایرانی در بازارهای جهانی باشد. بازار ایران به عنوان بزرگ‌ترین بازار منطقه از نظر جمعیت و تعداد دارویی که مصرف می‌شود از جذابیت بسیاری نزد شرکت‌های به نام دنیا برخوردار است.

نمایشگاه‌های بین‌المللی عرصه نمایش قدرت و توان صنعت دارویی کشور است

دکتر رسول دیناروند معاون وزیر بهداشت و رییس سازمان غذا و دارو در

با حضور معاون اول رئیس جمهوری

دستاوردهای صنعت دارویی در دولت یازدهم معرفی شد

اسحاق جهانگیری در ادامه این مراسم اظهار داشت: یکی از گم‌شده‌های بزرگ اقتصاد ایران بهره‌وری است.

وی با اعلام این‌که در خیلی از کشورهای جهان سهم عمده‌ای از رشد اقتصادی ناشی از افزایش بهره‌وری است، گفت: متأسفانه کشور ما بدترین وضعیت بهره‌وری را دارد، به طوری که از برنامه سوم همواره ذکر شده که ۳۳ درصد رشد اقتصادی می‌بایست از بهره‌وری باشد در حالی که این عدد در حد صفر باقی مانده است.

وی در ادامه به صنعت دارویی کشور اشاره کرد و گفت: کیفیت و قیمت اصلی‌ترین موضوعاتی هستند که برای ورود کالاهای ایرانی به بازارهای بین‌المللی می‌بایست مورد توجه قرار گیرند.

جهانگیری از طرح تحول سلامت به عنوان مهم‌ترین و کلیدی‌ترین دستاورد بزرگ دولت یازدهم نام برد و افزود: مگر فراموش کرده‌ایم که قبلاً از دولت یازدهم در حوزه سلامت چه وضعیتی داشتیم.

وی با اشاره به توانمندی‌های محققان و دانشمندان حوزه صنعت دارویی کشور تأکید کرد: می‌بایست در کنار هر دانشگاه یک مرکز رشد داشته باشیم تا ایده‌ها به محصول تبدیل شود.

لزوم افزایش صادرات

دکتر رسول دیناروند رییس سازمان غذا و دارو بیان کرد: صنعت داروسازی در این دولت موفق عمل کرده است، به طوری که علاوه بر محدودکردن واردات و کاهش وابستگی ارزی توانسته‌ایم شاهد رونق تولید دارو در داخل کشور باشیم.

وی همچنین از کنترل هزینه‌های مردم برای تأمین دارو و اقلام پزشکی به عنوان یکی دیگر از دستاوردهای دولت یازدهم در حوزه سلامت نام برد و گفت: اولویت وزارت بهداشت بازکردن راه صادرات است.

رییس سازمان غذا و دارو با اعلام این‌که صادرات ۱۵۰ میلیون دلاری دارو زینده کشور نیست، گفت: این رقم از صادرات در مقابل یک میلیارد دلار واردات دارو خیلی قابل قبول نیست.

دیناروند از هدف‌گذاری برای رسیدن به تراز مثبت صادرات و واردات دارو در آفاق ۱۴۰۴ خبر داد و گفت: برنامه‌ریزی ما برای رسیدن به تراز مثبت در سال ۱۴۰۴، ریل‌گذاری شده است.

رییس سازمان غذا و دارو یکی از اشکالات صنعت دارویی کشورمان را توجه به بازار داخل و محدودکردن واردات دانست و تصریح کرد: ما می‌توانیم با صادرات دارو، ماحصل دانش را به خارج از کشور صادر کنیم. ▶

مراسم معرفی دستاوردهای صنعت دارویی کشور صبح شنبه اول خرداد ۹۵ با حضور مهندس اسحاق جهانگیری معاون اول رئیس جمهوری، دکتر سیدحسن هاشمی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، دکتر رسول دیناروند رییس سازمان غذا و دارو و در مرکز رشد دارویی دانشگاه علوم پزشکی تهران برگزار و واحد تولید مواد داروهای نو ترکیب افتتاح گردید. به گزارش نشریه غذا و دارو، در این مراسم در حدود ۷۰ قلم دارو که از ابتدای شروع به کار دولت یازدهم وارد بازار دارویی کشور شده است معرفی گردید. این داروها برای درمان بیماری‌های مختلف مانند ام‌اس، اعصاب و روان و سرطان کاربرد دارند و بیش‌تر از سوی شرکت‌های دانش‌بنیان در راستای تحقق اقتصاد مقاومتی و صرفه‌جویی ارزی تولید شده‌اند.

دکتر سیدحسن هاشمی در این مراسم گفت: در زمان شروع به کار دولت یازدهم با بحران دارویی مواجه بودیم، به طوری که ۳۰۰ قلم کمبود دارو وجود داشت، اما امروز این تعداد به کم‌تر از ۳۰ قلم کاهش یافته و دسترسی مردم در اقصی نقاط کشور به دارو فراهم شده است. وی با اعلام این‌که در گذشته ۴۰ درصد هزینه‌های مردم بابت دارو و تجهیزات پزشکی در مراجعه به مراکز درمانی پرداخت می‌شد، افزود: هم‌اکنون این سهم به ۵ درصد رسیده که سهم روستاییان از پرداخت هزینه‌های دارو و تجهیزات پزشکی ۳ درصد و شهرنشینان ۶ درصد است. وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با اعلام این‌که تا قبل از اجرای طرح تحول سلامت، بیش از ۹۰ درصد مراجعات مردم برای تأمین دارو و تجهیزات به خارج از مراکز درمانی بود، ادامه داد: در حال حاضر میزان مراجعات برای تهیه دارو و تجهیزات پزشکی به خارج از مراکز درمانی به کم‌تر از ۳ درصد رسیده است.

دکتر هاشمی با عنوان این مطلب که دولت یازدهم را متهم می‌کنند با اجرای طرح تحول سلامت به دنبال افزایش واردات دارو بوده است، توضیح داد: در سال ۹۱، یک میلیارد و ۳۵۰ میلیون دلار واردات دارو داشته‌ایم که در سال ۹۳ این رقم به زیر یک میلیارد دلار کاهش یافته است. وی همچنین از دوبرابردن سهم صادرات دارو خبر داد و گفت: مشکل امروز صنعت دارویی کشور قدیمی بودن آن است.

وی تصریح کرد: اگر دولت بتواند هزار میلیارد تومان به صنعت دارویی کشور کمک کند، ظرف ۵ تا ۱۰ سال آینده بخش عمده‌ای از بازارهای منطقه را تسخیر خواهیم کرد.

دکتر هاشمی با اعلام این‌که از ابتدای شروع به کار دولت یازدهم تا امروز هر ماه دو قلم دارو روانه بازار دارویی کشور شده است، خاطرنشان کرد: در این دولت بالغ بر ۶۰ قلم دارو تولید و عرضه شده است.



گزارش تصویری جلسه معرفی دستاوردهای دارویی کشور



در نشست خبری چهارمین همایش مکمل‌های غذایی و رژیمی مطرح شد

سامان‌دهی مصرف مکمل‌ها در زنان؛ ضرورت برگزاری چهارمین همایش مکمل‌ها

زنان ضرورت ساماندهی مصرف مکمل‌ها در زنان را بیش‌تر می‌کند. رییس‌سندیکای تولیدکنندگان مکمل‌های رژیمی و غذایی ایران گفت: ما نیاز به سرمایه‌گذاری در حوزه مکمل‌ها داریم و باید در راستای برآورده کردن آن تلاش کنیم. خوشبختانه سیاست‌های وزارت بهداشت هم در مسیر توسعه دسترسی اقشار نیازمند به مکمل‌ها است. امیدواریم بتوانیم شرایطی را برای آشنایی بیش‌تر متخصصان این حوزه با مکمل‌ها فراهم کنیم.

کبریایی‌زاده بیان کرد: از مجری این همایش شرکت رسایش تشکر می‌کنم بابت پیگیری‌هایی که برای برگزاری این همایش انجام دادند. فکر نمی‌کردم اجراکننده‌ای وجود داشته باشد که با سماجت این همایش را به چهارمین دوره خود برساند که از همین رو قابل تقدیر است. امیدواریم این همایش در جهت ارتقای سلامت جامعه مفید واقع شود.

دکتر کشاورز بیان کرد: در هر جامعه‌ای زن، محور توسعه است. از زمانی که توجه نسبت به زنان باردار بیش‌تر شد که گزارشات نشان داد اگر خانمی با آمادگی وارد مرحله بارداری نشود و کمبودهای ریزمغذی‌های بدن خود را تأمین نکند، اول از همه بارداری ناموفقی خواهد داشت؛ خطر سقط جنین به شدت بالا می‌رود و حتی خطر مرگ و میر مادرانی که سوء تغذیه دارند در زمان زایمان افزایش پیدا می‌کند.

وی افزود: از مادرانی که سوء تغذیه دارند، کودکانی با وزن کم متولد می‌شوند که این کودکان خطر مرگ‌شان در روزهای اول بالاتر از کودکانی است که با وزن بالاتری به دنیا می‌آیند. سوء تغذیه در دوران جنینی نوزاد، باعث به وجود آمدن تأثیرات منفی روی رشد مغزی کودک می‌شود و این تأثیر منفی دیگر قابل جبران نخواهد بود. بدون شک با توجه به این موارد به راحتی می‌توان فهمید که زن به چه علت محور توسعه است.

پس از برگزاری موفقیت‌آمیز سومین همایش مکمل‌های غذایی و رژیمی، چهارمین دوره از برگزاری این همایش با محور سلامت زنان، مادر و کودک در روزهای ۸، ۹ و ۱۰ خرداد ۱۳۹۵ از سوی مؤسسه رسایش و با بهره‌مندی از حمایت‌های ارزشمند سازمان غذا و دارو، سندیکای تولیدکنندگان مکمل‌های رژیمی غذایی ایران، اتحادیه واردکنندگان مکمل‌های غذایی، رژیمی، ویتامینی و گیاهی در مرکز همایش‌های بین‌المللی هتل المپیک تهران برگزار می‌شود.

نشست خبری این همایش سه‌شنبه ۳۱ فروردین ۹۵ با حضور دکتر عباس کبریایی‌زاده رییس سندیکای تولیدکنندگان مکمل‌های رژیمی و غذایی ایران به عنوان رییس شورای سیاست‌گذاری همایش، دکتر سیدعلی کشاورز مدیر گروه تغذیه بالینی دانشکده تغذیه و رژیم‌شناسی دانشگاه علوم پزشکی تهران به عنوان دبیر علمی همایش، دکتر امیرحسین جمشیدی مدیر کل نظارت و ارزیابی فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل سازمان غذا و دارو و دکتر حسن شکوهی رییس اتحادیه واردکنندگان مکمل‌های رژیمی، غذایی، ویتامینی و گیاهی ایران به عنوان اعضای شورای سیاست‌گذاری این همایش، در سازمان غذا و دارو برگزار شد.

دکتر کبریایی‌زاده گفت: رسالتی که ما برای نظام سلامت قائل هستیم به این شکل است که باید بتواند احاد جامعه را تأمین و حفظ کند و در نهایت آن را ارتقا دهد. یکی از حیطه‌هایی که در ارتقای شاخص‌های سلامت نقش مهمی دارد استفاده از فرآورده‌های فرموله‌شده مکمل‌ها است که حاوی اصلاح، ویتامین‌ها و... است. باید بپذیریم که الگوی زندگی بشر تغییر کرده و در طی سال‌های گذشته و رفتن به سمت شهرنشینی الگوی زندگی و تغذیه نیز دگرگون شده است. تا جایی که نیاز بشر به ریزمغذی‌ها که پیش از این از طریق غذاها تأمین می‌شد، حال باید توسط مکمل‌ها رفع شود.

وی گفت: ما سعی کرده‌ایم در همایش‌های مختلفی که در حوزه مکمل‌ها برگزار کرده‌ایم یک هدف کلی را دنبال کنیم. سعی کرده‌ایم آگاهی‌های جامعه تخصصی و عمومی نسبت به مکمل‌ها را افزایش بدهیم. بنابراین هدف کلی ما این است که مصرف‌کننده‌ها و تجویزکننده‌ها نسبت به فرآورده‌های مورد نیاز خودشان، آگاهی داشته باشند.

کبریایی‌زاده بیان کرد: ما در همایش چهارم، تمرکز را بر مکمل‌هایی قرار داده‌ایم که مادران، زنان و کودکان مصرف می‌کنند. همان‌طور که می‌دانید فیزیولوژی زنان در طول دوران زندگی، تغییرات بیش‌تری نسبت به مردان دارد. این تغییرات در دوره‌های مختلفی مانند دوره رشد، حاملگی، شیردهی، یائسگی و... صورت می‌گیرد. بنابراین تنوع‌های فیزیولوژیکی در



مسئولان همایش

- دکتر عباس کبریایی‌زاده (رئیس شورای سیاست‌گذاری، رئیس سندیکای تولیدکنندگان مکمل‌های رژیمی غذایی ایران)
- دکتر سیدعلی کشاورز (دبیر علمی همایش، مدیر گروه تغذیه بالینی دانشکده تغذیه و رژیم‌شناسی دانشگاه علوم پزشکی تهران)
- دکتر جعفر میرفخرایی (عضو شورای سیاست‌گذاری، دبیر اتحادیه واردکنندگان مکمل‌های غذایی، رژیمی، ویتامینی و گیاهی ایران)
- دکتر امیرحسین جمشیدی (عضو شورای سیاست‌گذاری، مدیر کل نظارت و ارزیابی فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل سازمان غذا و دارو)
- دکتر سیدعبدالحمید احمدی (عضو شورای سیاست‌گذاری، معاون آموزشی، فرهنگی و پژوهشی وزارت ورزش و جوانان)
- دکتر حسین رستگار (عضو شورای سیاست‌گذاری، رئیس مرکز آزمایشگاه‌های کنترل غذا و دارو)
- دکتر زهرا عبداللهی (عضو شورای سیاست‌گذاری، مدیر کل دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)
- دکتر هدایت حسینی (عضو شورای سیاست‌گذاری، رئیس انستیتو تحقیقات تغذیه‌ای و صنایع غذایی کشور)
- دکتر حسن شکوهی (عضو شورای سیاست‌گذاری، رئیس اتحادیه واردکنندگان مکمل‌های رژیمی، غذایی، ویتامینی و گیاهی ایران)
- دکتر وحید ضیایی (عضو شورای سیاست‌گذاری، عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران و معاون پژوهشی گروه کودکان دانشگاه علوم پزشکی تهران)
- دکتر شیرین نیرومنش (عضو شورای سیاست‌گذاری، معاون آموزشی و پژوهشی و رئیس بخش پروناتولوژی بیمارستان محب یاس)
- دکتر غلامرضا نوروزی (عضو شورای سیاست‌گذاری، رئیس فدراسیون پزشکی ورزشی)
- دکتر جلال‌الدین میرزای رزاز (عضو شورای سیاست‌گذاری، رئیس انجمن تغذیه ایران)
- زهرا نعمتی (عضو شورای سیاست‌گذاری، عضو تیم ملی تیراندازی با کمان بانوان معلول ایران و پرچمدار کاروان ایران در المپیک ریو)
- لیلا چگینی (دبیر اجرایی همایش)

اهداف کلان همایش

- تبیین نقش مکمل‌های غذایی و رژیمی در سلامت جامعه
- افزایش آگاهی جامعه نسبت به مکمل‌های غذایی و رژیمی
- فرهنگ‌سازی و استفاده صحیح از مکمل‌های غذایی و رژیمی
- مشارکت بیش‌تر دولت و سازمان‌های مرتبط به منظور گسترش حمایت از تأمین مکمل‌های سالم
- شناسایی گروه‌های نیازمند به مکمل‌های غذایی و رژیمی
- بررسی و بومی‌سازی استانداردهای مورد نیاز در تولید و واردات مکمل‌های غذایی و رژیمی

محورهای همایش

- تجویز و مصرف مکمل‌های غذایی و رژیمی در سلامت زنان در سنین مختلف
- تجویز و مصرف مکمل‌های غذایی و رژیمی در سلامت زنان باردار
- تجویز و مصرف مکمل‌ها در سلامت مادران شیرده
- تجویز و مصرف مکمل‌ها در سلامت زنان ورزشکار
- تجویز و مصرف مکمل‌ها در دوران سالمندی
- اهمیت مصرف مکمل‌ها در سلامت و رشد کودکان
- تجویز و مصرف مکمل‌ها در سلامت پوست و مو در زنان



کشاورز بیان کرد: ما کشوری هستیم که در حال گذار تغذیه‌ای است. یعنی رفتار سنتی پدران و مادران خود را در تغذیه فراموش کرده‌ایم و داریم آن را با رفتارهای دیگری جایگزین می‌کنیم. برای نمونه، نان و پنیر و عسل و گردو که به عنوان صبحانه باید بخوریم با کیک و ساندیس جایگزین شده است. غافل از این که بدن ما نیازمند کلسیم و مواد معدنی و... است.

وی گفت: ما دچار تغییرات عمده‌ای در سال‌های اخیر شده‌ایم. اگر به ۳۰ سال قبل برگردیم می‌بینیم که مهم‌ترین مسئله ما کم‌وزنی‌ها بوده است، اما در حال حاضر چاقی یکی از موارد شایع در جامعه است. این در حالی است که اگرچه چاقی افزایش پیدا کرده اما کمبود ریزمغذی‌ها گسترده‌تر شده است.

دکتر امیرحسین جمشیدی در این نشست بیان کرد: بحث مکمل‌ها بحث گسترده و پراهمیتی است که نیازمند بررسی و مطالعه و پژوهش است. باید به سمتی برویم که تجویز و مصرف منطقی مکمل‌ها رواج پیدا کند. خوشحال هستم که سمینارهایی این چنین برگزار می‌شود و بسیار جای امیدواری دارد این که این همایش به چهارمین دوره خود رسیده است. امیدواریم بتوانیم گام مهمی در بحث سلامت جامعه برداریم.

دکتر حسن شکوهی گفت: یک جامعه زمانی سالم می‌شود و سالم می‌ماند که رسانه‌های سالم و آزاد داشته باشد. یکی از بزرگ‌ترین امیدهای فعالان حوزه مکمل‌ها، رسانه‌ها هستند و امیدواریم که همراهی رسانه‌ها را با همایش شاهد باشیم به نحوی که به خوبی صدای این بخش را به گوش همه برسانیم.

وی در مورد واردات مکمل‌ها گفت: من مدافع محصولات خوب با قیمت‌های منطقی هستم و این که چه محصولی خوب یا بد است را وزارت بهداشت باید تعیین کند. وزارت بهداشت به عنوان ناظر کیفیت عمل می‌کند و اتحادیه واردکنندگان مکمل‌های رژیمی، غذایی، ویتامینی و گیاهی ایران ناظر قیمت است که ما هم بر اساس منطق و مدارک قیمت را ارائه می‌کنیم.

شکوهی بیان کرد: در حال حاضر بحث قیمت‌گذاری به عنوان یک بحث تجاری مطرح است و مباحث تجاری زیر نظر وزارت بهداشت نیست. در مورد کالاهای وارداتی و تولیدی هم اگر بررسی کوتاهی داشته باشیم متوجه می‌شویم که در بعضی از مواقع قیمت‌های مکمل‌های تولید داخل گران‌تر از مکمل‌های وارداتی است. این‌ها مواردی هستند که در حال بررسی آن هستیم. امیدواریم در این همایش بتوانیم به مباحث تخصصی در حوزه مکمل‌ها بپردازیم تا جایی که آگاهی جامعه متخصص ما نسبت به این موضوع افزایش پیدا کند.

چهارمین همایش مکمل‌های غذایی و رژیمی با هدف بررسی جایگاه مکمل‌های غذایی و رژیمی در سلامت زنان، مادران و کودکان و با بهره‌مندی از حمایت‌های ارزشمند سازمان غذا و دارو، سندیکای تولیدکنندگان مکمل‌های غذایی ایران، اتحادیه واردکنندگان مکمل‌های غذایی، رژیمی، ویتامینی و گیاهی و فدراسیون پزشکی ورزشی برگزار می‌شود.



گزارش سومین همایش ملی پروبیوتیک و غذاهای فراسودمند

پروبیوتیک‌ها عامل افزایش سطح سلامت جامعه

غذاهای فراسودمند و چشم‌اندازهای این صنعت از جمله مهم‌ترین محورهای سومین همایش ملی پروبیوتیک‌ها است و از بین ۳۵۰ مقاله پذیرفته‌شده ۱۱ درصد به صورت شفاهی ۷۸ درصد پوستر و تنها ۱۱ درصد پذیرفته نشده است.

نیمی از مردم از خواص پروبیوتیک‌ها بی‌اطلاع‌اند

در ادامه دکتر رستگار گفت: مصرف پروبیوتیک در دنیا اثرات مثبتی داشته و از بار بیماری‌ها به شدت کاسته است. این محصولات می‌توانند عوامل سرطان‌زا و رادیکال‌های آزاد را کاهش دهند و به سلامت مردم کمک کنند. در سطح جهان بر محصولات پروبیوتیک سرمایه‌گذاری شده و نتایج مثبتی نیز به دنبال داشته است.

وی با بیان این‌که در حوزه آموزش و فرهنگ‌سازی مصرف این محصولات ضعیف عمل شده است، ادامه داد: ما باید این علم جدید را در کشور گسترش دهیم و فرآورده‌های آن را به مردم بشناسانیم. مردم اطلاع کافی در این زمینه ندارند. بسیاری از محصولات را در کشور می‌توان با پروبیوتیک غنی‌سازی کرد، اما مردم هنگام خرید این محصولات فرق آن را با سایر اجناس نمی‌دانند. رستگار همچنین بر ارائه راهکارهای تشویقی برای صنایع غذایی تأکید کرد و افزود: ما مجوزهای زیادی را در سازمان غذا و دارو برای این محصولات صادر کرده‌ایم. برخی از این فرآورده‌ها که به صورت مکمل نیز قابلیت مصرف دارند، در بازار وجود دارد، اما فرهنگ مصرف آن نیست. این زمینه نیاز به یک حرکت جهادی از سوی ارگان‌های دخیل برای اطلاع‌رسانی در زمینه مصرف محصولات پروبیوتیک وجود دارد. مردم باید به این محصولات اعتماد پیدا کنند.

دکتر خلج دیگر سخنران مراسم افتتاحیه گفت: با پیگیری سازمان دامپزشکی، در حال حاضر ۵ کارخانه تولید خوراک پروبیوتیک از این سازمان مجوز گرفته‌اند. از سوی دیگر، در سال ۱۳۹۳ تولید داخلی خوراک طیور ۱۰۰ تن بوده است. واردت خوراک طیور در سال ۹۳ حدود ۸۰ تن بود که در مقایسه با سال ۹۴ در حدود ۴۰ تن کاهش یافته و حاکی از افزایش تولید داخل است. در حال حاضر مصرف خوراک طیور حدود ۹ میلیون تن است که اگر بتوان مانند کشورهای پیشرفته از محصولات پروبیوتیک در خوراک طیور بهره برد، می‌توان شاهد ماندگاری بیش‌تر این صنعت باشیم.

وی در پایان خاطرنشان کرد: در حوزه آموزش و فرهنگ‌سازی استفاده از محصولات پروبیوتیک ضعیف عمل شده است. با تلاش سازمان غذا و دارو و رسانه‌ها لازم است آگاهی‌های لازم در خصوص فرآورده‌های پروبیوتیک در اختیار مردم قرار بگیرد. ►

به گزارش نشریه غذا و دارو مراسم افتتاحیه سومین همایش ملی پروبیوتیک و غذاهای فراسودمند یک‌شنبه ۱۸ بهمن ۹۴ ساعت ۸/۳۰ صبح با حضور و سخنرانی دکتر مهدی خلج رییس سازمان دامپزشکی کشور، دکتر حسین رستگار مدیر کل آزمایشگاه‌های مرجع کنترل غذا و داروی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، دکتر مریم تاج‌آبادی ابراهیمی رییس سومین همایش ملی پروبیوتیک و رییس انجمن پروبیوتیک و غذاهای فراسودمند ایران و دکتر مریم هاشمی دبیر علمی همایش در مرکز همایش‌های بین‌المللی دانشگاه شهید بهشتی برگزار شد.

در ابتدای این نشست دکتر تاج‌آبادی گفت: این همایش فرصت مناسبی است که همراهی و همکاری متخصصان، صنعتگران و سیستم‌های نظارتی و دولتی را داشته باشیم و با توسعه اقتصاد دانش‌بنیان و ارتقای سطح سلامت جامعه و افزایش بهره‌وری گامی در جهت کاهش هزینه‌هایی نظام سلامت برداریم.

مقاومت‌های آنتی‌بیوتیکی سبب گسترش عفونت‌های بیمارستانی در جهان شده است و ایران نیز به دلیل مصرف بالای آنتی‌بیوتیک در این زمینه به طور جدی مشکل دارد. در حالی که استفاده از آنتی‌بیوتیک به عنوان محرک در کشورهای دیگر ممنوع اعلام شده است، اما همچنان در ایران از آنتی‌بیوتیک‌ها برای دام و طیور استفاده می‌شود.

وی همچنین بر ارتقای آگاهی و شناخت عمومی دامپزشکان، متولیان تولید و مردم تأکید کرد و گفت: در کشورهای پیشرفته بخش اعظمی از محصولات را فرآورده‌های فراسودمند تشکیل می‌دهند، اما در ایران با وجود پیشرفت‌های زیاد، آگاهی عمومی در این زمینه شرایط مناسبی ندارد.

رییس انجمن پروبیوتیک و غذاهای فراسودمند با اشاره به جایگزینی پروبیوتیک به جای آنتی‌بیوتیک اظهار داشت: مقاومت‌های آنتی‌بیوتیکی در کشور ما به علت مصرف آنتی‌بیوتیک مشکلات بالا است. از سوی دیگر، در صنعت دامپروری کشورهای پیشرفته استفاده از پروبیوتیک به جای آنتی‌بیوتیک امری رایج و جا افتاده است، اما متأسفانه در کشور ما هنوز آگاهی و شناخت استفاده از محصولات پروبیوتیک جا نیفتاده است.

دکتر هاشمی دبیر علمی همایش در ادامه افزود: در سومین همایش ملی پروبیوتیک‌ها تلاش شد تا با تهیه بانک‌های اطلاعاتی، ارتباط با ۹۴ عضو هیئت علمی، ۲۲ دانشگاه سراسری، ۱۳ سازمان پژوهشی و ۶ واحد تحقیق و توسعه به شعار این همایش یعنی مصرف پروبیوتیک ارتقای سلامت جامعه، جامعه عمل پوشانده شود.

وی تصریح کرد: تکنولوژی تولید پروبیوتیک و محصولات نوین فراسودمند، کاربرد پروبیوتیک‌ها در صنعت دام، طیور، اقتصاد و بازاریابی پروبیوتیک و

چهارمین سمینار تخصصی طب سنتی

www.green-gold.ir

۱۳ و ۱۴ اسفند ۱۳۹۴

مرکز همایش‌های بین‌المللی دانشگاه شهید بهشتی تهران

www.traditionalmedicine.ir

در چهارمین سمینار تخصصی طب سنتی مطرح شد

طب سنتی امکان درمان‌های ساده و خانگی را فراهم می‌کند

بیماری‌های رایج، طب سنتی و انتقال تجربیات مناطق مختلف مورد بحث و بررسی قرار گرفت.

هم‌چنین در مراسم اختتامیه این سمینار که بعد از ظهر پنج‌شنبه ۱۳ اسفند ۹۴ در مرکز همایش‌های بین‌المللی دانشگاه شهید بهشتی تهران برگزار شد از محمدرضا خنجری، محمد تیموری، ریحانه طائب‌نیا، کلثوم کاکامی باهو، خلیل احمدی، بابک گنجه‌یان، اتابک گنجه‌یان، مطلب دشتی، مرتضی ملاپور، سیامک خدامرادی، زینب شهسواری، ناهید هاشمی، رکن‌الدین مقدسی، غلامرضا فیضی، محمد احمدی‌نژاد، زهرا رنجبر، اردشیر محمودی، محمدعلی مستأجری، سیدرحمان نبوی، محمد یدالله‌زاده به‌عنوان همراهان سمینار طب سنتی تقدیر به عمل آمد.

برگزاری بین‌المللی سمینار طب سنتی از سال ۱۳۹۶

یکی از نکاتی که طی برگزاری چهار دوره سمینار تخصصی طب سنتی از سوی شرکت‌کنندگان مطرح می‌شد و بر روی آن تأکید زیادی وجود داشت، ارتقای این سمینار از سطح ملی به سطح بین‌المللی بود. این موضوع باعث شد تا دست‌اندرکاران برگزاری این سمینار به این نتیجه‌گیری برسند که از سال ۱۳۹۶ یعنی ششمین دوره برگزاری سمینار تخصصی طب سنتی، این سمینار به صورت بین‌المللی برگزار شود.

این موضوع یعنی برگزاری بین‌المللی سمینار طب سنتی، توسط لیلا چگینی دبیر اجرایی سمینار در پایان مراسم اختتامیه اعلام شد و مورد تأیید و استقبال تمامی شرکت‌کنندگان در این سمینار قرار گرفت.

یکی از مهم‌ترین دلایلی که از سوی دست‌اندرکاران دبیرخانه دائمی سمینار و برگزارکنندگان برای برگزاری گسترده‌تر و جهانی سمینار تخصصی طب سنتی مطرح می‌شد، اهمیت طب سنتی و جایگاه خاص کاربردی آن در اقوام مختلف است. البته هر کشور طب سنتی خاص خود را دارد، اما با توجه به این که طب سنتی ایرانی همواره مورد توجه تمامی اقوام قرار داشته است و گیاهان دارویی ایران به بسیاری از کشورهای جهان صادر می‌شود و ایجاد شرایطی برای تبادل دانش فنی و فناوری نوین در زمینه استفاده از گیاهان دارویی با دیگر کشورهای جهان به خصوص کشورهای که در این زمینه از تجربه و دانش قابل توجهی برخوردارند، انگیزه برگزاری جهانی سمینار تخصصی طب سنتی را به دست‌اندرکاران داد. ▶

درمان‌های ساده و خانگی یکی از دغدغه‌های مهم مردم است تا بتوانند از جسم و روان سالمی برخوردار باشند. طب سنتی ایرانی این امکان را در اختیار علاقه‌مندان و افراد مختلف می‌دهد تا به فراخور نیازهای روزمره خود بتوانند از پیشگیری و خودمراقبتی و درمان‌های ساده و خانگی بهره‌مند شوند.

چهارمین سمینار تخصصی طب سنتی با رویکرد درمان‌های ساده و خانگی صبح چهارشنبه ۱۲ اسفند ۹۴ با حضور جمعی از استادان و متخصصان طب سنتی در سالن همایش‌های بین‌المللی دانشگاه شهید بهشتی برگزار شد.

مراسم افتتاحیه این همایش با سخنرانی دکتر علیرضا عباسیان مدیر کل دفتر عالی طب سنتی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، دکتر غلامرضا کرد افشاری مدرس دانشکده طب سنتی دانشگاه علوم پزشکی تهران و دکتر جعفر میرفخرایی دبیر انجمن تولیدکنندگان دارو و فرآورده‌های گیاهان دارویی برگزار شد.

پس از برگزاری سومین سمینار تخصصی طب سنتی با رویکرد پیشگیری و خودمراقبتی، با توجه به اهمیت طب سنتی و جایگاه خاص آن و هم‌چنین منابع عظیم گیاهان دارویی در کشور، دبیرخانه دائمی سمینار، شرایط برگزاری چهارمین سمینار تخصصی طب سنتی با رویکرد درمان‌های ساده و خانگی را برگزار کرد.

درمان‌های خانگی مجربات، کاربردهای طب سنتی در درمان بیماری‌های تنفسی، کاربردهای طب سنتی در درمان بیماری‌های پوست و مو، اعمال یدآوری و کاربرد آن در درمان بیماری‌ها (ماساژدرمانی)، اعمال یدآوری و کاربرد آن در درمان بیماری‌ها (مبانی نظری، حجامت و بادکش) و کاربردهای گیاهان دارویی در درمان بیماری‌های رایج، طب سنتی و انتقال تجربیات مناطق مختلف جزو مسائل و موضوعه‌هایی بود که توسط استادان و سخنرانان این دوره از برپایی سمینار تخصصی طب سنتی ارائه شد.

دکتر غلامرضا کرد افشاری، دکتر مریم مقیمی، کامران محلوچی کرمانشاهی، دکتر حوریه محمدی، دکتر علی‌محمد ملاحی و ریحانه طائب‌نیا جزو سخنرانان چهارمین سمینار تخصصی طب سنتی بودند. در این سمینار تخصصی مجربات، کاربردهای طب سنتی در درمان بیماری‌های تنفسی، کاربردهای طب سنتی در درمان بیماری‌های پوست و مو، اعمال یدآوری و کاربرد آن در درمان بیماری‌ها (ماساژدرمانی)، اعمال یدآوری و کاربرد آن در درمان بیماری‌ها (مبانی نظری، حجامت و بادکش) و کاربردهای گیاهان دارویی در درمان

تهران - پاییز ۱۳۹۵

پنج‌حین همایش طلای سبز

www.green-gold.ir

رزرو غرفه در نمایشگاه: ۶-۳۸۴۵-۰۳۸۲

ثبت نام: ۸-۸۸۸۷۱۲۲۷

دبیرخانه دائمی همایش: مؤسسه رسایش
تهران، خیابان ولیعصر، بالاتر از پارک ساعی،
نرسیده به تونل، بن‌بست نعمتی، پلاک ۷
تلفن: ۸۸۸۷۱۲۲۸ نمابر: ۸۸۱۹۸۵۲۰
www.rasayesh.com



موضوع: پیوستن ایران به سازمان جهانی تجارت

• گزارشی از چالش‌های پیوستن صنعت داروی ایران به سازمان جهانی بهداشت: پیوستن به سازمان جهانی تجارت نیازمند مطالعه و آماده‌سازی است

• گفت‌وگو با دکتر پیر صالحی:

برای عضویت در سازمان جهانی تجارت باید کاملاً آماده باشیم

• گفت‌وگو با رییس سابق سازمان غذا و دارو:

عضویت در سازمان جهانی تجارت واردات را افزایش می‌دهد

• گفت‌وگو با دبیر انجمن داروسازان ایران:

پیوستن به سازمان جهانی تجارت جذب سرمایه‌های خارجی را تسهیل می‌کند

• مقاله:

بررسی تأثیرات بازرگانی بر صنعت دارویی ایران در صورت پیوستن ایران به سازمان تجارت جهانی (WTO)



گزارشی از چالش‌های پیوستن صنعت داروی ایران به سازمان جهانی بهداشت

پیوستن به سازمان جهانی تجارت نیازمند مطالعه و آماده‌سازی است

تسریع این فرایند به وجود خواهد آمد، اما مزایای حضور در سازمان جهانی تجارت چیست؟

رشد و رونق تولیدات، اشتغال‌زایی، فراهم‌شدن زمینه‌های سرمایه‌گذاری بین‌المللی در زمینه انرژی، حفظ محیط زیست، دستیابی به توسعه پایدار و چندین عامل دیگر از جمله مهم‌ترین مزایای پیوستن ایران به سازمان جهانی تجارت است که اقتصاددانان و فعالان صنایع تولیدی کشور داشتن مدیریت صحیح را از شرط‌های لازم و ضروری برای تحقق این اهداف می‌دانند.

محسن صرامی فروشانی نماینده مردم خمینی‌شهر در مجلس شورای اسلامی می‌گوید: پیوستن جمهوری اسلامی ایران به سازمان جهانی تجارت زمینه‌ساز توجه به موضوع تولید باکیفیت است، بنابراین باید برای پیوستن به WTO مقدمات لازم را فراهم کرد.

وی در توضیح مهم‌ترین مزایای پیوستن ایران به سازمان جهانی تجارت خاطرنشان می‌کند: با مدیریت صحیح پیوستن به سازمان جهانی تجارت می‌تواند مزایای خوبی برای کشور به همراه داشته باشد که به ارتقای کیفیت و اشتغال‌زایی بینجامد. بنابراین باید در برنامه‌های اقتصادی کشور در پسابرجام انجام این مهم را لحاظ کرد.

دکتر بهنام ملکی اقتصاددان هم با بیان این موضوع که WTO نهادی است برای کشورهای عضو آن تا توانمندی‌های خود را به خارج انتقال دهند، تأکید می‌کند که عضویت در این سازمان می‌تواند موانع صادرات و تولید را رفع کند. عضویت در سازمان جهانی تجارت برای اقتصاد کشوری مانند ایران مؤثر و راهگشا است.

در میان صنایع تولیدی کشور، «صنعت دارو» با داشتن ۱۰۸ شرکت دارویی، ۳۴ شرکت تولیدکننده مواد اولیه، ۲۳ نمایندگی شرکت‌های بین‌المللی، ۱۰۰ شرکت واردکننده، ۲۰۴ شرکت پخش دارویی، ۱۰۰۰ متخصص دارویی و ۱۸ هزار داروساز از جمله صنایع استراتژیک کشور تلقی می‌شود و با وجود این که تنها ۳ درصد از نیازهای دارویی مردم از راه واردات تأمین می‌شود، اما همین رقم حدود ۱ میلیارد و ۳۰۰ میلیون تومان هزینه بر اقتصاد کشور تحمیل کرده است. بر همین اساس از نگاه کارشناسان و متخصصان این صنعت، ضرورت تحول صادرات دارو در دروانی که زمینه‌های حضور ایران در بازارهای بین‌المللی فراهم شده است، باید با توجه به گزینه‌های پیش رو فراهم شود. ►

بیش از ۲۰ سال است که از عضویت ایران در سازمان جهانی تجارت به عنوان عضو ناظر می‌گذرد و اکنون با رفع تحریم‌ها و آغاز فصل جدیدی از روابط ایران در صحنه بین‌المللی، صاحب‌نظران معتقدند که عضویت در این سازمان بین‌المللی باعث رشد و توسعه صنایع تولیدی کشور از جمله صنعت دارو خواهد شد.

سازمان جهانی تجارت (World Trade Organization) یک سازمان بین‌المللی است که قوانین جهانی تجارت را تنظیم و به عنوان مرجع داوری میان اعضای این سازمان، اختلافات را حل و فصل می‌کند. مقر این سازمان در ژنو سوئیس قرار دارد و هر کدام از کشورهای دنیا که بخواهند به عضویت این سازمان درآیند باید پس از اعلام تمایل عضویت به دبیرخانه این سازمان، مفاد و تعهدنامه‌هایی را بپذیرند.

وابستگی اقتصاد جهانی به یکدیگر، تسهیل تجارت آزاد و حل و فصل مشکلات تجاری که مهم‌ترین مزایای عضویت در این سازمان بین‌المللی محسوب می‌شود، باعث شده است تا کشورهای دنیا تلاش‌های گسترده‌ای برای ورود به این سازمان انجام دهند. سازمان جهانی تجارت در حال حاضر ۱۶۰ عضو دارد.

با وجود تلاش‌های گسترده ایران برای پیوستن به این سازمان از سال ۷۵، اما هنوز موفق به تحقق چنین عملی نشده و در کنار عراق، لیبی، سوریه، بلاروس، الجزایر، بوسنی، صربستان، سودان، ازبکستان و قزاقستان تنها تا حد یک عضو ناظر باقی مانده است.

ایران مخالفت‌های آمریکا در بررسی درخواست عضویت یا رد درخواست آن در WTO مهم‌ترین دلیل ممانعت ایران برای عضویت کامل در سازمان جهانی تجارت است و اکنون گسترش روابط بین‌المللی حاصل از توافق هسته‌ای و آغاز دوران «پسابرجام» به اعتقاد مسئولان دولتی و کارشناسان فرصتی است طلایی که می‌توان از آن برای پیوستن به سازمان جهانی تجارت بهره برد و شاهد رشد و گسترش صنایع داخلی کشور بود. نکته‌ای که حسن روحانی رئیس‌جمهور کشورمان هم بر آن تأکید فراوان کرده و فضای پسابرجام را فرصتی برای عضویت دائم ایران در سازمان جهانی تجارت قلمداد کرده است.

صادق ضیایی بیگدلی قائم‌مقام سازمان توسعه تجارت هم با تأکید بر تسهیل روابط بین‌المللی به منظور حضور ایران در سازمان جهانی تجارت معتقد است اگر فضای سیاسی بین‌المللی مناسب باشد، راه‌های فنی برای

گفت‌وگو با دکتر پیرصالحی

برای عضویت در سازمان جهانی تجارت باید کاملاً آماده باشیم

دکتر مهدی پیرصالحی معاون طرح و برنامه سازمان غذا و دارو است و همچنین سابقه فعالیت به عنوان مدیر کل نظارت و ارزیابی دارو و مواد مخدر سازمان غذا و دارو را نیز دارد. با وی گفت‌وگویی اختصاصی در مورد صنعت دارویی کشور انجام داده‌ایم که در زیر می‌خوانید:

و کارشناسان فرصتی مناسب در صنایع تولیدی کشور است، به نظر شما بحث سازمان جهانی تجارت و عضویت کامل ایران در این سازمان برای صنعت دارو فرصت است یا چالش؟

در خصوص ارتباط بین الحاق به سازمان جهانی تجارت و اصلاحات داخلی، موضوع را می‌شود دوسویه دید. این که الحاق موجب اصلاحات می‌شود و این که اصلاحات موجب الحاق می‌شود. باید توجه داشت که ابتدا در نتیجه اصلاحات داخلی ضرورت الحاق به سازمان جهانی تجارت مطرح می‌شود و پس از آن این الحاق به سازمان است که سبب‌ساز اصلاحات داخلی می‌شود. وقتی شما به عضویت در سازمان جهانی تجارت درمی‌آید به دلیل اصلاحات انجام‌شده به سطح پیش‌بینی‌پذیری بالاتری در اقتصاد ارتقا پیدا می‌کنید. شما به سازمان جهانی تجارت تعهد می‌دهید و این موجب افزایش اطمینان خاطر به کشورهای دیگر می‌شود.

تعهدات شما فی‌الواقع حقوق دیگر اعضا محسوب می‌شود و تعهدات دیگر اعضا حقوق شما را تأمین می‌کند. بدین ترتیب یک نظام حقوقی مبتنی بر حقوق و تعهدات شکل می‌گیرد که قابلیت پیش‌بینی‌پذیری بیش‌تری به شما می‌دهد. یکی از منافع خیلی مهم الحاق تا حدودی غیر ملموس است و آن این که با الحاق شما در واقع چارچوب حقوقی خود را بهبود می‌بخشید. پس از الحاق شما چارچوب حقوقی بهتری خواهید داشت که می‌توانید به واسطه آن در تنظیم، اعمال و اجرای سیاست‌های خود، از این چارچوب بهره‌برداری کنید. این چارچوب هماهنگی‌های داخلی را تقویت می‌کند و سیستم بررسی داخلی هم در آن تعبیه شده است.

نفع دوم، مربوط به دسترسی به بازار می‌شود. وقتی شما بازار را باز می‌کنید مصرف‌کنندگان بهره‌مند می‌شوند. هم قیمت‌های پایین‌تری می‌پردازند و هم حق انتخاب‌های بیش‌تر و متنوع‌تری دارند. بنابراین با الحاق قطعاً مصرف‌کنندگان منتفع می‌شوند.

همیشه فرصت و چالش باهم وجود دارند و همواره می‌توان یک تهدید را به فرصت تبدیل کرد همان‌طور که یک تهدید می‌تواند یک تهدید باقی بماند. سازمان جهانی تجارت قطعاً فرصت‌های خوبی را برای کشور خواهد داشت ولی برخی صنایع ما اگر آماده نباشند در تهدید قرار می‌گیرند ولی فرصتی که وجود دارد این است که شاید ما به این سرعت وارد سازمان جهانی تجارت (WTO) نشویم. یک تا پنج سال زمان مناسبی است که برای عضویت ما در این سازمان

• ارزیابی شما از صنعت دارویی کشور در سال ۹۴ چیست؟

در سال ۹۴ تلاش‌های خوبی از سوی صنعت دارویی کشور و همچنین سازمان غذا و دارو صورت گرفت و خوشبختانه طبق آمار ۱۰ ماهه و تعمیم آن به کل سال سهم داروهای تولیدی از ۹۷ درصد به ۹۸ درصد رسید. برای اولین بار است که سهم داروهای وارداتی در کشور کاهش پیدا کرده است. داروهای وارداتی از لحاظ ریالی یا ارزی نسبت به سال قبل ثابت نگه داشته شد و صنعت داروسازی ما نیز چندین داروی اساسی را وارد بازار دارویی کشور کرد. تغییر نگاه مدیریتی و ارتقای کیفیت در شرکت‌های داروسازی، موجب کنترل رقابت در بازار دارویی است. امروزه رقابت در بازار دارویی کشور در واقع رقابت بر سر جایزه و تعدد محصولات است. در حالی که ما باید سعی کنیم برای رقابت صحیح، ارتقای کیفیت تولیدات و شرایط کیفی را در شرکت‌های داروسازی حاکم نماییم.

متأسفانه مشکل بزرگ صنعت دارو در سال گذشته رقابت‌های داخلی بوده است که فکر می‌کنم یکی از آسیب‌های بزرگی باشد که صنعت دارویی کشور دچار آن شده است، ولی در مجموع عملکرد سازمان غذا و دارو و صنایع دارویی برای تأمین نیاز داخلی کشور مثبت بوده است و امیدواریم این روند در سال جاری نیز ادامه یابد.

برای این که بتوانیم شرایط مطلوبی را در بازارهای دارویی کشور به دست آوریم باید مدیریت شرکت‌های داروسازی را به بخش خصوصی واگذار کنیم و کیفیت محصولات را ارتقا بخشیم تا در راستای این امر بتوانیم به اهداف عالی نظام مقدس جمهوری اسلامی و سیاست‌های ابلاغی مقام معظم رهبری دست یابیم. امروزه سهام عمده صنایع دارویی کشور وابسته به دولت و نهادهای عمومی است که این امر موجب می‌شود برخی از شرکت‌ها نتوانند رقابت را در بازار دارویی کنترل کنند.

اگر بخواهیم در مورد آمار سال ۹۴ صحبت کنیم باید بدانیم که این آمار هنوز قطعی نشده است و باید در ابتدا جمع‌بندی و در آخر نهایی شود که شاید تا یک ماه آینده این کار صورت بگیرد، ولی طبق آمارنامه ۱۰ ماهه که منتشر شده است حدود ۱۰ هزار و ۷۰۰ میلیارد کل بازار دارویی بوده که از میزان ۹۸ درصد داروهای تولید داخلی و ۲ درصد وارداتی بوده است.

• با توجه به رفع تحریم‌ها و آغاز دورانی که به گفته برخی از مسئولان

سرمایه‌گذار خارجی بیش از هر چیز به امنیت فضای کسب و کار نیازمند است. امروزه از نظر امنیت سیاسی در کشورهای منطقه، ایران یک کشور امن به حساب می‌آید، اما از نظر امنیت اقتصادی باید کارشناسان اقتصادی نظر بدهند.

قرار داده‌اند که البته باید به این روند سرعت ببخشند. چون با این سرعت اگر بخواهیم وارد سازمان جهانی تجارت شویم بدون شک صنعت متضرر خواهد شد.

• سامان‌دادن به امر صادرات در وضعیت کنونی چگونه محقق می‌شود و چه اقدامات کلانی باید در عرصه سیاست‌گذاری صنعت دارویی کشور مد نظر قرار بگیرد؟

بحث صادرات هم یکی از موضوعاتی است که دولت سعی کرده است به آن سر و سامان بدهد و در شرایط صادرات تسهیل ایجاد کند، اما صادرات نیز همانند GMP نیازمند زیرساخت‌هایی است و نمی‌توان بدون در نظر گرفتن زیرساخت‌ها این کار را انجام دهیم. موضوع دیگری که در این میان مورد توجه باید قرار بگیرد، بحث بازاریابی بین‌المللی است. بر هیچ‌کس پوشیده نیست که ما در بحث بازاریابی بین‌المللی ضعیف هستیم. اگرچه برخی از شرکت‌های ما در بخش بازاریابی بین‌المللی در حال سرمایه‌گذاری هستند، اما ما هم‌چنان در ابتدای راه هستیم.

کارخانجات و شرکت‌ها باید روی ارتقای کیفیت و GMP و هم‌چنین بازاریابی بین‌المللی کار کنند و دولت نیز در حمایت از شرکت‌های داخلی باید برای عقد قراردادهای دوجانبه میان کشورها اقدام کند تا شرایط برای ورود در بازارهای دنیا تسهیل شود. در حال حاضر با کشورهای منطقه قراردادهای همکاری خوبی نوشته شده است، به نظر می‌رسد صنعت دارویی ما باید برای ورود به بازارهای بزرگ بیشتر تلاش کند.

• با توجه به اعلام رییس سازمان غذا و دارو مبنی بر رسیدن به صادرات ۵۰۰ میلیون دلاری تا ۲ سال آینده، به عقیده شما آیا ظرفیت رسیدن به این رقم در ایران وجود دارد؟

ما همین امسال هم ظرفیت رسیدن به این رقم را داریم، ولی تمام این امر به تلاش شرکت‌ها برمی‌گردد. شرکت‌ها نباید خودشان را محدود به رقابت در بازار داخلی کنند. چون بازار داخلی بازاری محدود است و رشد زیادی نسبت به سال گذشته نخواهد داشت. مسلم است در این بازار چیزی عاید شرکت‌ها نمی‌شود، اما اگر شرکت‌ها بخواهند رشد و ارتقا در تمام زمینه‌ها داشته باشند باید به بازارهای خارجی ورود کنند و باید در راه صادرات گام بردارند و تلاش کنند. امیدواریم زودتر از موعدی که دکتر دیناروند پیش‌بینی کرده است، به این رقم برسیم. چون به عقیده من این رقم به راحتی و با یک تلاش همگانی قابل دستیابی است.

سازمان غذا و دارو برنامه‌هایی را مد نظر قرار داده که یکی از آن‌ها حمایت از تولید داخل است و بدون شک این سازمان واردات دارو را محدود خواهد کرد و فقط داروهایی وارد می‌شوند که نیاز قطعی به آن‌ها احساس شود و از طرفی قابلیت تولید آن در کشور وجود نداشته باشد. محدودیت واردات برای هر دارویی که تولید داخل داشته باشد، در نظر گرفته می‌شود با این هدف که به سمت تولید داخل پیش رویم. در این میان فقط بحث سرعت اقدامات و تاکتیک‌هایی است که باید در این موارد رعایت شود. امسال امیدواریم در بحث شفافیت اقدامات، بهتر عمل کنیم. رییس محترم سازمان غذا و دارو هم تا چند روز آینده برنامه‌های سازمان را در سال ۹۵ همراه با سیاست‌گذاری‌ها اعلام خواهند کرد. ▶

پیش‌بینی می‌شود و ما باید از این فرصت استفاده کنیم و صنایع دارویی خود را آماده کنند.

از این فرصت‌ها باید نهایت استفاده را ببریم و خود را آماده کنیم. اگر با این شرایط وارد سازمان جهانی تجارت (WTO) شویم، به قطع تهدید خواهد بود، اما اگر در این یک سال خود را آماده کنیم و زیرساخت‌های خود را آماده کنیم صنایع دارویی از لحاظ دستگاهی و GMP خود را ارتقا دهند، بدون شک داروهای ما قابل رقابت با محصولات بازار دارویی دنیا است. چون امروزه هم کیفیت داروهای ما با داروهای ژنریک دنیا برابری می‌کند و هم‌اکنون نیز بسیاری از داروهای ما در بازارهای دنیا در حال رقابت هستند، ولی باید زیرساخت‌های خود را از همه لحاظ آماده کنیم که چنان‌چه وارد سازمان تجارت جهانی شدیم متضرر نشویم.

در حال حاضر تمام داروهای تولید داخل از لحاظ کیفیت مطابق استانداردهای جهانی است و تأییدیه وزارت بهداشت و آزمایشگاه مرجع را دارند. هم‌چنین بعد از ورود به بازار نیز نمونه‌برداری انجام می‌شود و اگر دارویی در سطح عرضه مشکلی داشته باشد آن دارو جمع‌آوری می‌شود، اما با توجه به تمام این مسائل فکر می‌کنم باید تمرکز ما روی زیرساخت‌ها باشد تا بتوانیم برای ورود و عضویت در سازمان تجارت جهانی آماده باشیم.

• به عقیده شما اولین اقدام مورد نیاز برای جذب سرمایه‌گذاری خارجی در صنعت دارویی کشور چیست؟

سازمان غذا و دارو در راستای جذب سرمایه‌گذاری خارجی اعلام آمادگی کرده، اما سرمایه‌گذار خارجی بیش از هر چیز به امنیت فضای کسب و کار نیازمند است. امروزه از نظر امنیت سیاسی در کشورهای منطقه، ایران یک کشور امن به حساب می‌آید، اما از نظر امنیت اقتصادی باید کارشناسان اقتصادی نظر بدهند تا مشخص شود که امنیت اقتصادی در بازار دارویی ایران تا چه اندازه وجود دارد. نهاد قانون‌گذار و نهاد مجری باید برنامه‌هایی را مد نظر قرار دهند که سرمایه‌گذار برای سرمایه‌گذاری در کشور ترغیب شود.

سازمان غذا و دارو همواره شرکت‌های دارویی بزرگ را برای ورود در بازار دارویی ایران تشویق کرده است. همان‌طور که می‌دانید در حال حاضر با چند شرکت خارجی بزرگ کار می‌کنیم و این شرکت‌ها اقدامات اولیه برای شروع کار در ایران را انجام می‌دهند، اما با این حال اگر بخواهیم این موضوع همه‌گیر شود و شرکت‌های دیگر هم به راحتی سرمایه‌گذاری کنند باید با کمک دولت و مجلس تدابیری اندیشیده شود و امنیت اقتصادی برای سرمایه‌گذاران خارجی فراهم شود.

• با تأکید و گفته‌هایی که در عرصه صنعت دارو وجود دارد، چرا هم‌چنان در موضوع مهمی مانند GMP تا این اندازه ضعیف هستیم؟

بدون شک بخشی از این موضوع به تحریم‌ها برمی‌گردد. ما نمی‌توانستیم امکانات لازم را فراهم کنیم یا با بازرسی‌های جهانی در ارتباط باشیم که خوشبختانه در حال حاضر با توجه به رفع تحریم‌ها فکر می‌کنم شرایط بهتری را شاهد خواهیم بود. به دلیل بسته‌بودن بازار و هدف‌گذاری روی تأمین بازار، بیش‌تر کارخانجات در عرصه تأمین خوب کار کردند، اما سرمایه‌گذارها حاضر نشدند دوباره سرمایه را در بخش تولید، ارتقای کیفیت و GMP صرف کنند.

در حال حاضر با توجه به رقابت منفی که در بازار دارویی کشور وجود دارد، بدون شک شرکت‌هایی که روی ارتقای کیفیت و GMP هزینه کنند می‌توانند به جای رقابت‌های غیر سازنده وارد رقابت‌های کیفی شوند و برتری را در بازارهای آینده داشته باشند. البته این نکته هم گفتنی است که شرکت‌های جدید ما در بخش GMP به خوبی کار می‌کنند و شرکت‌های قدیمی نیز در حال ساخت بخش‌های جدید هستند و اصلاحاتی را مد نظر

عضویت در سازمان جهانی تجارت واردات را افزایش می‌دهد

گفت‌وگو با رییس سابق سازمان غذا و دارو

دکتر احمد شبیانی پیش از این رییس سازمان غذا و دارو، رییس سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران و مدیر کل نظارت بر امور دارو و مواد غذایی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی کشور بوده است. با وی گفت‌وگویی اختصاصی انجام داده‌ایم که در زیر می‌خوانید:

• ارزیابی شما از صنعت دارویی کشور در سال ۹۴ چیست؟

همان‌طور که می‌دانید بعد از انقلاب شکوهمند اسلامی تحول بزرگی در صنعت دارویی کشور شکل گرفت به گونه‌ای که در حال حاضر بیش از ۹۷ درصد داروی کشور به صورت داخلی تولید می‌شود. قبل از انقلاب شرکت‌های چندملیتی روی کار بودند که در ایران هم به تولید و هم به واردات دارو می‌پرداختند.

خوشبختانه بعد از انقلاب این کارخانه‌ها به شرکت‌های داخلی واگذار شد و بر همین اساس داروسازان بزرگی پا به میدان گذاشتند و به زحمت کارخانه‌ها را سر پا نگه داشتند و آن‌ها را ارتقا دادند. هم‌چنین بعد از انقلاب تعداد زیادی کارخانه جدید تأسیس شد. امروزه بیش از ۱۰۰ کارخانه داروسازی شامل کارخانه‌های داروسازی شیمیایی و گیاهی وجود دارد و به نظر من فرصت بسیار خوبی برای کشور به حساب می‌آید.

من در سال ۹۴ به صورت مستقیم در صنعت دارو فعالیت نداشتم و به همین جهت اگر هم اتفاق خاصی افتاده باشد از آن بی‌اطلاع هستم، اما در سال ۹۵ با توجه به بحث برجام و رفع تحریم‌ها می‌شود با مدیریت درست و سیاست‌گذاری مناسب به این موضوع به چشم یک فرصت نگاه کنیم. البته اگر سیاست‌گذاری درستی صورت نگیرد می‌توان به عنوان یک تهدید به آن نگاه کرد.

این موضوع فرصت است از این جهت که با توجه به برخورداری کشور از کارخانه‌های بزرگ و دانش داروسازی، این موضوع می‌تواند یک فرصت خوب برای ارتقای آن‌چه که داریم به حساب بیاید، اما در طرف مقابل آماده‌نبودن برخی کارخانه‌ها و شرکت‌ها و GMP پایین می‌تواند باعث به وجود آمدن یک تهدید شود.

کارخانه‌های ما می‌توانند با اصلاح و بازنگری مناسب و درنهایت به‌روزرسانی GMP وارد عرصه رقابت شوند و از این فرصتی که برجام به وجود آورده استفاده کنند. متأسفانه امروز در صادرات با ضعف روبه‌رو هستیم و این موضوع را می‌توان از سابقه طولانی ایران در تولید متوجه شد. در کل به عقیده من اگر برجام با هدف حمایت از تولید داخل مدیریت شود می‌تواند تبدیل به فرصتی برای استفاده از توانمندی‌ها، دانش بومی و استفاده از امکاناتی شود که اغلب در اختیار شرکت‌های اروپایی قرار دارد.

• گرچه بیش از ۹۷ درصد داروی کشور تولید داخل است اما همچنان

شاهد ارزیابی بالایی هستیم. این موضوع را چگونه ارزیابی می‌کنید؟
کاملاً درست است. همین چند درصد واردات حدود ۴۰ تا ۴۵ درصد ارز ما را به خود اختصاص می‌دهد. ما باید درنهایت با برنامه‌ریزی و سیاست‌گذاری و مدیریت،

ارزبری را کاهش دهیم. راه دست‌یافتن به این موضوع این است که بتوانیم داروهای تخصصی که بخش عظیمی از واردات به آن اختصاص یافته را در ایران تولید کنیم. از طرف دیگر، داروهایی که در ایران تولید می‌شود به هیچ عنوان نباید نمونه مشابه وارداتی داشته باشد. هم‌چنین در صورتی که مشکلی در تولید برخی داروها وجود دارد باید آن‌ها را شناسایی کرد و از میان برداشت.

• چه عواملی سبب ضعف کارخانه‌ها در GMP می‌شود، این ضعف به

سیاست‌گذاری برمی‌گردد یا به نحوه فعالیت شرکت‌ها ارتباط دارد؟
پایین‌بودن GMP به یک سری عوامل برمی‌گردد و یک دلیل خاص ندارد بلکه مجموعه‌ای از عوامل در کنار هم باعث می‌شود GMP یک کارخانه پایین باشد. دلایلی که بخشی از آن سهم صنعت و بخشی دیگر سهم ضوابط و قوانین و سیاست‌گذاری‌ها می‌شود.

در این میان نمی‌توان کسی یا سازمانی را مقصر دانست. خوشبختانه در طول سال‌های بعد از انقلاب هماهنگی خوبی در صنعت دارو وجود دارد، اما قانون باید دست وزارت بهداشت را در تصمیم‌گیری باز بگذارد که بتواند به نحوی با اصلاح قیمت مشکلات اقتصادی صنعت داروسازی را جبران کند.

یکی از راه‌های برطرف کردن مشکلات اقتصادی صنعت دارو، واقعی شدن قیمت‌ها است. در صورت واقعی‌بودن قیمت‌ها، شرکت‌ها می‌توانند مشکلات اقتصادی خود را برطرف کنند و به کیفیت کارخانه‌هایشان بپردازند که یکی از اقداماتی که در اولویت قرار می‌گیرد ارتقای GMP است.

• با توجه به این شرایط، مدیریت جذب سرمایه به چه صورت باید

انجام شود؟

به عقیده من باید ورود شرکت‌های خارجی و فعالیت‌شان را کنترل کرد تا شرکت‌های داخلی زیان نینینند. اگر قرار باشد شرکت‌های چندملیتی با اختیار تام وارد ایران شوند بدون شک تولید داخل ضربه خواهد خورد. تولید داخل نزدیک به ۷۰ سال قدمت دارد و بدون بررسی همه‌جانبه این سابقه به خطر می‌افتد.

باید این موضوع به گونه‌ای مدیریت شود که از شرکت‌های خارجی استفاده شود، ولی با مدیریت و سرمایه‌گذاری شرکت‌های داخلی. باید به گونه‌ای برنامه‌ریزی کنیم که سهم مدیریت و سرمایه‌گذاری شرکت‌های داخلی محفوظ باشد. این موضوع کمک می‌کند که نیاز دارویی کشور تأمین شود و داروها کیفیت بالاتری پیدا کنند. ▶



گفت‌وگو با دبیر انجمن داروسازان ایران

پیوستن به سازمان جهانی تجارت جذب سرمایه‌های خارجی را تسهیل می‌کند

دکتر سیدمهدی سجادی دارای دکترای داروسازی و عضو کمیسیون قانونی ماده ۴۰ داروخانه‌های سازمان غذا و دارو و دبیر انجمن داروسازان ایران است. با وی گفت‌وگویی درباره چالش‌ها و فرصت‌های پیوستن ایران به سازمان جهانی تجارت و تأثیر آن بر صنایع تولیدی از جمله صنایع داروسازی انجام داده‌ایم که در ادامه می‌خوانید:

مسیر انتقال فناوری و دانش فنی زمینه‌های جهش صنعت دارو را فراهم کنند. این یک پیشنهاد نیست، بلکه یک ضرورت تاریخی است.

• **با وجود تأکید و گفته‌هایی که در عرصه صنعت دارو شده است، چرا در موضوع مهمی مانند GMP تا این اندازه ضعیف هستیم؟**
در این خصوص چند محور کلی قابل توجه است. اول این که برای سرعت‌بخشیدن در این امر، باید از پتانسیل تولید تحت لیسانس با فرض الزام به صادرات به کشورهای منطقه بهره‌برداری کنیم. تولید تحت لیسانس می‌تواند علاوه بر فراهم‌آوردن زمینه‌های لازم جهت ورود تکنولوژی و دانش فنی، زیرساخت‌های لازم برای به دست‌آوردن استانداردهای بین‌المللی را نیز فراهم سازد.

دوم این که مسئله رقابت‌پذیری صنعت موضوع بسیار حائز اهمیتیتی در مسیر ارتقای کیفیت است. اصولاً رقابت موتور محرکه رشد کیفیت است. تجربه جهانی نشان داده که هویت دولتی صنایع، سبب تضعیف خلاقیت و نوآوری شده است و صنایع را در بروکراسی اداری زمین‌گیر می‌کند. امروزه همه دنیا به این نتیجه رسیده‌اند که دولت‌ها در ذات خود نمی‌توانند صنایع را به سمت بهره‌وری سوق دهند. به همین جهت باید رهایی از هویت وابسته به دولت را در صنایع مدنظر داشته باشیم. سومین موضوع بحث قیمت‌گذاری و در نظرنگرفتن هزینه‌های تحقیق و پژوهش، رشد و نوآوری و مطالعات به روزرسانی صنایع آینده‌پژوهانه است. تا زمانی که قیمت‌گذاری با نگاه ثابت نگه‌داشتن قیمت یا حداقل افزایش قیمت صورت می‌گیرد، نمی‌توان توقع جهش خاصی در صنایع داشته باشیم.

• **سامان دادن به امر صادرات در وضعیت کنونی چگونه محقق می‌شود و چه اقدامات کلانی باید در عرصه سیاست‌گذاری صنعت دارویی کشور مدنظر قرار گیرد؟**

به طور کلی صادرات تعریف خاص خود را دارد و نمی‌توان به هر فروش کالا به کشورهای خارجی، عنوان صادرات اطلاق کرد. فروشی که بر اساس برنامه‌ریزی قبلی و نیازسنجی بازار کشور مقصد نباشد و فقط به صورت موسمی و اتفاقی و گاه به گاه صورت پذیرد، صادرات نیست، بلکه شکار لحظه‌ای تجارت است که به طور طبیعی صنعت نمی‌تواند روی آن تکیه کند. ما باید به سمت بازارهای پایدار صادراتی برویم و این یک مسئله سرنوشت‌ساز برای صنعت دارو است. ▶

• **بحث سازمان جهانی تجارت و عضویت کامل ایران در این سازمان را چگونه ارزیابی می‌کنید؟**

آنچه از فضای حاکم بر اقتصاد دارو قابل مشاهده است این که، با وجود فعالیت‌های ارزشمندی که در زمینه جذب سرمایه‌گذار خارجی به این صنعت صورت گرفته ولی متأسفانه در سال‌های اخیر نتوانسته‌ایم به میزانی که شایسته این صنعت است، سرمایه‌گذاران خارجی را به این حوزه هدایت کنیم. باید اذعان کرد در سال‌های اخیر که اقتصاد و مدیریت کشور با فشار مضاعف تحریم‌های بین‌المللی دست و پنجه نرم می‌کرد، فراموش کردیم که «اقتصاد دارو» قوانین خاص خود را دارد و بهینه‌شدن چرخه سرمایه‌گذاری، یکی از شروط اصلی برای تحقق توسعه، رونق تولید ملی و ارزآوری است.

صنعت داروسازی در همه جای دنیا یکی از صنایع پیشرو، دانش‌بنیان و استراتژیک است که از لحاظ اقتصادی، ارزش افزوده بالایی را برای کشورها ایجاد می‌کند و حتی از نظر سودآوری در میان صنایع مختلف در دنیا، بعد از نفت، گاز و پتروشیمی، می‌تواند بالاترین جایگاه را به خود اختصاص دهد. بنابراین اگر شرایط لازم در کشور ما مهیا باشد، قطعاً انگیزه ورود سرمایه‌گذار خارجی به این صنعت افزایش پیدا خواهد کرد. بر اساس این رویکرد، جذب‌کردن سرمایه‌گذار خارجی باید مورد آسیب‌شناسی قرار گیرد. این که از دارایی‌ها و منابع به دست‌آمده از برجام و فضای باز شده سرمایه‌گذاری بین‌المللی، به درستی استفاده کنیم و جلوی فرصت‌سوزی‌ها را بگیریم، به نوع سیاست‌گذاری‌ها بازمی‌گردد.

بی‌شک سرمایه‌گذاری شرکت‌های معتبر دنیا در حوزه‌های مختلف صنعت داروسازی می‌تواند زمینه‌ساز انتقال تکنولوژی، دانش مدیریت برندسازی جهانی، هدایت بازارهای خارجی به سمت استفاده از فناوری‌های داخلی و توسعه سیستم‌های توزیع باشد. از سوی دیگر، نباید از ضرورت سرمایه‌گذاری داخلی نیز غافل باشیم. تنها در شرایطی که مقصد بخشی از پول‌های آزاد شده، صنایع دارویی باشد، می‌توانیم به فرصت‌های اقتصادی فراهم‌شده ناشی از رفع تحریم‌ها به عنوان موتور محرکه این صنعت نگاه کنیم. در این خصوص یک هشدار بسیار مهم و سرنوشت‌ساز نیز وجود دارد که در صورت بی‌توجهی به توسعه سرمایه‌گذاری‌ها در این بخش، ضعف این حوزه موجب آسیب‌پذیری حوزه‌های دیگر همانند سیاست خارجی کشور و تضعیف اقتدار ملی کشور خواهد شد. به همین جهت است که مردان اقتصادی دولت باید با تکیه بر اصول اقتصاد مقاومتی با نوسازی خطوط تولید، بهسازی تکنولوژی و تسهیل

بررسی تأثیرات بازرگانی بر صنعت دارویی ایران در صورت پیوستن ایران به سازمان تجارت جهانی (WTO)

معصومه رحیمی
دکتر پرویز احمدی
دکتر سیدحمید خداداد حسینی

مقدمه: جهانی‌شدن، موضوع روز ادبیات سیاسی، تجاری و فرهنگی جهان شده است و بازار سلامت از این امر مستثنی نیست. در این بازار دارو و نقش آن در توسعه، بیش از گذشته مورد توجه قرار می‌گیرد و از جنبه استراتژیک، چه از لحاظ سلامتی و چه از لحاظ امنیت ملی همواره مورد توجه سیاست‌گذاران بوده است.

روش کار: این پژوهش توصیفی، به منظور بررسی تأثیر پیوستن ایران به سازمان تجارت جهانی بر صنعت دارویی کشور، چهار فرضیه با متغیرهای مرتبط با آن را مورد بررسی قرار می‌دهد. بدین منظور کل افراد (۵۰ نفر) صاحب‌نظر، مدیران و کارشناسان بازرگانی و مسئولان شرکت‌های دارویی شهر تهران (که در حدود ۸۰ درصد از تولید و فروش دارو را در سال ۱۳۸۷ عهده‌دار بودند) انتخاب شدند. جمع‌آوری اطلاعات با استفاده از پرسش‌نامه و از طریق طیف لیکرت اندازه‌گیری شد. برای سنجش اعتبار پرسش‌نامه از آلفای کرونباخ استفاده شده است (۸۸). جهت آزمون فرضیه از آزمون t تک نمونه استفاده شد.

یافته‌ها: بر اساس نتایج به دست‌آمده میانگین تأثیر عضویت در سازمان تجارت جهانی بر صادرات داروی ایران در هفت متغیر مورد بررسی قبل و بعد از پیوستن به سازمان تجارت جهانی به ترتیب ۳۰/۲۴ و ۴۸/۲۸ با انحراف معیار ۷/۶۴ و ۵/۳۵ است. این تأثیر در مورد واردات دارو با ۱۲ متغیر مورد بررسی ۲۰/۴ و ۲۲/۹۶ با انحراف معیار ۳/۱ و ۳/۸۱ و در مورد تأثیر بر کیفیت داروی ایران با سه متغیر مورد بررسی، میانگین امتیازات ۷/۷۶ و ۱۲/۶۸ با انحراف معیار ۲/۳۴ و ۲/۰۷ به دست آمد و در نهایت نتایج تأثیر عضویت در سازمان تجارت جهانی بر بقای صنعت داروی ایران با سیزده متغیر مورد بررسی با میانگین امتیازات ۳/۹۶ و ۵۰/۱۶ و انحراف معیار ۸/۵ و ۶/۴۶ به ترتیب قبل و بعد از پیوستن به سازمان تجارت جهانی حاصل شد. **نتیجه‌گیری:** عضویت در سازمان تجارت جهانی بر صادرات، واردات، کیفیت و بر بقای صنعت داروی کشور تأثیر مثبت دارد. این چهار فرضیه با ۹۵ درصد اطمینان تأیید شد، ولی باید توجه داشت که پیوستن به سازمان تجارت جهانی نیازمند بسترسازی و مدیریت بهینه قبل از ورود به بازار جهانی در دو حوزه درون‌بنگامی و برون‌بنگامی است.

مقدمه

جهانی‌شدن، موضوع روز ادبیات سیاسی، تجاری و فرهنگی در جهان شده است. با گشوده‌شدن مرزها هر ملتی آن‌چه از منابع طبیعی، مصنوعات، تکنولوژی و علوم و فنون در اختیار دارد به جهانیان عرضه می‌کند و با دسترسی همگان به تمامی امکانات تولیدی و طبیعی، رفاه جوامع بشری افزایش می‌یابد. اهداف اصلی سازمان تجارت جهانی که همان اهداف موافقت‌نامه عمومی تعرفه و تجارت (گات) است، شامل ارتقای سطح زندگی، تأمین اشتغال کامل در کشورهای عضو، توسعه تولید و تجارت، بهره‌وری بهینه از منابع جهانی، دستیابی به توسعه پایدار با توجه به بهره‌برداری بهینه از منابع جهانی، حفظ محیط زیست و افزایش سهم کشورهای در حال توسعه و کم‌تر توسعه‌یافته از رشد تجارت بین‌المللی است. جهانی‌شدن اقتصاد و عضویت در سازمان تجارت جهانی یکی از چالش‌برانگیزترین مباحث راهبردی کشورها طی سالیان اخیر بوده است.

اولین هدف از پیوستن به سازمان تجارت جهانی حضور در سازمانی است که بزرگ‌ترین و مهم‌ترین چارچوب برای تصمیم‌گیری در زمینه مسائل تجارت بین‌الملل است. این امر به منزله شرکت بر روند تأثیرگذاری بر تحولات بین‌المللی در زمینه مسائل اقتصادی و بازرگانی است که هر یک از تحولات به نوعی بر سرنوشت کشور دخیل خواهد بود. هدف دیگر افزایش سهم کشور در تجارت جهانی است.

با توجه به حضور ایران در سازمان جهانی تجارت به عنوان ناظر و درخواست برای عضویت در این سازمان، کتاب‌ها و پایان‌نامه‌هایی در خصوص آثار پیوستن ایران به سازمان جهانی تجارت تدوین شده که در پایان‌نامه‌ها به بررسی صنایع خاصی از جمله صادرات فرش، بخش کشاورزی، صنعت فولاد کشور، محصولات صنایع غذایی ایران، صنایع نساجی ایران، خدمات برق، صنعت بیمه ایران، صنعت کاغذ بسته‌بندی کشور، صنعت لاستیک ایران، بخش بانکداری، صنایع مس ایران، محصولات صنعت لوازم خانگی کشور و... پرداخته‌اند، در خصوص صنعت دارویی کشور پایان‌نامه‌ای یافت نشد، اما طرح پژوهشی که توسط مرکز مطالعات مدیریت ایران تحت عنوان «مطالعه تأثیر پیوستن ایران به سازمان جهانی تجارت در بخش صنایع

دارویی» در سال ۱۳۸۳ صورت گرفته که به مباحثی از قبیل حقوق مالکیت فکری، موافقت‌نامه‌های سازمان جهانی تجارت، تجارت خدمات توزیع دارو، سرمایه‌گذاری خارجی پرداخته شده است. امروزه دارو و نقش آن در توسعه، بیش از گذشته مورد توجه قرار می‌گیرد، دارو به جهت جنبه استراتژیک آن (مصرف‌کننده دارو در ایران به طور عمده دولت است و حدود ۷۰ درصد داروی کشور به وسیله دولت مصرف می‌شود) چه از لحاظ سلامتی و چه از لحاظ امنیت ملی همواره مورد توجه سیاست‌گذاران بوده است.

عضویت ایران در سازمان تجارت جهانی از موضوعات مهم در چشم‌انداز توسعه کشور است. در سند برنامه چهارم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی، فراهم‌ساختن زمینه‌های لازم برای پیوستن به مجامع منطقه‌ای و جهانی تجارت و حضور فعال در بازرگانی جهانی به عنوان سیاست‌های استراتژیک بخش بازرگانی مورد تأکید قرار گرفته است.

به هر حال پیوستن کشورهای در حال توسعه به روند جهانی‌شدن ممکن است پیامدهای منفی و مثبت مختلفی برای آن‌ها به دنبال داشته باشد، اما کناماندن از این روند به معنای دورماندن از یک چارچوب تصمیم‌گیری جهانی و کاهش تدریجی سهم ملی از تجارت بین‌المللی است.

از این رو، در راستای پیوستن به سازمان تجارت جهانی صنعت داروسازی ایران با فرصت‌هایی از جمله موارد زیر روبه‌رو است: وجود بنگاه‌های بزرگ و چانه‌زنی آن‌ها (یکپارچه‌سازی واحدهای سازمانی و ادغام در یکدیگر)، زنجیره تأمین، وجود امکانات و توانایی‌های لازم برای تولید و عرضه محصولات جدید، توانایی عقد قرارداد با کمپانی‌های معتبر، توانایی‌های علمی و صنعتی متخصصان مربوط، وجود ظرفیت خالی در صنعت کشور، تولید و عرضه محصولات ژنریک در کشور، تولید مواد اولیه و بسته‌بندی در داخل، امکان استفاده از مراکز علمی، آموزشی و مشاوره‌ای، تجربه و تخصص کارکنان صنعت، وجود مرکز توزیع متعدد در سطح کشور، امکان اخذ تسهیلات دانش فنی و تکنولوژی از داخل و خارج، وجود مرکز تحقیقاتی با امکانات مناسب در کشور، امکان سرمایه‌گذاری مشترک در زمینه تحقیق و توسعه، پیش‌قدم‌بودن در اخذ گواهی‌نامه‌های سیستم‌های مدیریتی کیفی، بازار فروش کشور، تجربه اجرای انتقال دانش فنی و پروژه‌های سرمایه‌گذاری خارجی، انرژی و نیروی انسانی ارزان، قدمت و سابقه تاریخی در تولید و ساخت دارو و برخورداری از سابقه تولید صنعتی دارو در منطقه، موقعیت ژنریک کشور، قیمت تمام‌شده به نسبت ارزان و قابل رقابت.

روش کار

تحقیق حاضر بر حسب هدف، یک تحقیق کاربردی و بر حسب نحوه گردآوری داده‌ها، تحقیق توصیفی و از نوع پیمایشی است که پس از مطالعه مقدماتی در خصوص وضعیت صنعت دارو در جهان و مقررات و ضوابط موجود در سازمان تجارت جهانی در خصوص دارو، وضعیت صنعت دارو از ۴ بُعد صادرات، واردات، کیفیت و بقای صنعت داروسازی ایران بررسی شد.

این تحقیق از طریق پرسشنامه در بازار دارویی کشور ایران با روش نمونه‌گیری به روش خوشه‌ای از ۵۴ نفر صاحب‌نظر، کارشناس و مسئول مرتبط با دارو که شامل مدیران و کارشناسان بازرگانی آگاه در شرکت‌های دارویی در شهر تهران به عنوان جامعه پژوهش جمع‌آوری شد که حدود ۸۰ درصد از تولید و فروش دارو را در سال ۱۳۸۷ عهده‌دار بودند. ۵۰ نفر به پرسش‌نامه پاسخ دادند. سؤالات پرسش‌نامه بر اساس فرضیه‌ها به شرح جدول ۱ است.

سؤالات	متغیرهای مورد بررسی	فرضیه
۸-۱۹	حمایت دولت، تأثیر نرخ ارز، سرمایه‌گذاری، وضعیت رقابت، قوانین و مقررات، بازاریابی، تکنولوژی و دانش جدید، رعایت استانداردهای جهانی	تأثیر عضویت ایران در سازمان تجارت جهانی بر صادرات دارویی کشور
۱-۷	حمایت دولت، تأثیر نرخ ارز، تعامل با شرکت‌های خارجی، سرمایه‌گذاری و وضعیت رقابت	تأثیر عضویت ایران در سازمان تجارت جهانی بر واردات دارویی کشور
۲۰-۲۲	رعایت استانداردهای جهانی، دانش فنی جدید و واحدهای تحقیق و توسعه	تأثیر عضویت ایران در سازمان تجارت جهانی بر کیفیت دارویی کشور
۲۳-۳۵	سیاست‌های حمایتی دولت، قوانین و مقررات، زیرساخت‌های کشور، نیروی انسانی ماهر، سرمایه‌گذاری، استفاده مناسب از ظرفیت وجود	تأثیر عضویت ایران در سازمان تجارت جهانی بر بقای صنعت دارویی کشور

جدول ۱ - سؤالات پرسش‌نامه بر اساس فرضیه‌های پژوهش

نتایج:

بر اساس تأیید نتایج آزمون فرضیه یک: «عضویت در سازمان جهانی تجارت بر صادرات داروی ایران تأثیر مثبت دارد» نتایج به دست‌آمده نشان داد که متغیرهای، افزایش دانش فنی در تولید، به‌کارگیری تکنولوژی‌های جدید در تولید، تطابق استانداردهای تولید صنایع داخلی با استانداردهای جهانی در تولید، ضرورت استفاده از اطلاعات بازاریابی بین‌المللی، رعایت قوانین و مقررات WTO، پیوستن شرکت‌های کوچک و ایجاد شرکت‌های بزرگ، خصوصی‌سازی در صنعت، بهبود نظام صادراتی در جهت حذف موانع و تشویق صادرکنندگان، افزایش قابلیت رقابتی داروهای تولید داخل کشور در سطح بین‌المللی و سرمایه‌گذاری روی ظرفیت‌ها و امکانات بازاریابی صادراتی، پس از عضویت در سازمان تجارت جهانی باعث افزایش صادرات می‌شود. در تأیید فرضیه دوم: «عضویت در سازمان تجارت جهانی بر واردات داروی ایران تأثیر مثبت دارد» عوامل مؤثر در افزایش واردات دارو پس از پیوستن شامل تعامل با شرکت‌های خارجی و وضعیت رقابتی تولیدات نهایی دارویی کشور بود.

فرضیه سوم: «عضویت در سازمان تجارت جهانی بر کیفیت تولید دارو در ایران تأثیر مثبت دارد» نیز با توجه به تأثیر عوامل الزام تولیدکنندگان به رعایت استانداردهای جهانی کیفیت، افزایش کارایی واحدهای تحقیق و توسعه در صنعت دارویی کشور و افزایش دانش فنی به منظور بالابردن کیفیت و اثربخشی داروهای ساخته‌شده تأیید شد.

درنهایت فرضیه چهارم: «عضویت در سازمان جهانی تجارت بر بقای صنعت دارو در ایران تأثیر مثبت دارد» با در نظر گرفتن متغیرهایی چون به‌کارگیری ظرفیت کامل صنعت دارو برای تولید به منظور صادرات، افزایش به‌کارگیری نیروی انسانی متخصص و ماهر، تلاش در جهت بهبود کیفیت و بهبود نظام قیمت‌گذاری، تلاش برای ساخت داروهای جدید در عرصه داخلی و بین‌المللی، رعایت قوانین و مقررات حاکم بر سازمان تجارت جهانی،

وجود مشوق‌های مالی به منظور جذب سرمایه‌های خارجی، وجود مشوق‌های مالی به منظور جذب سرمایه‌های داخلی، افزایش نقش نام‌های تجاری معتبر در صنعت داروسازی، ادغام شرکت‌های کوچک و متوسط برای افزایش کارایی تولید، همکاری بین صنعت داروسازی و مراکز دانشگاهی داخل و خارج کشور و توسعه زیرساخت‌های مالی و اقتصادی مناسب تأیید شد. نتایج آزمون فرضیه‌های مطالعه حاضر در جدول ۲ آمده است.

فرضیه	شرح	میانگین امتیازات	انحراف معیار
۱	قبل از پیوستن	۳۰/۲۴	۷/۶۴
	بعد از پیوستن	۴۷/۲۸	۵/۳۵
۲	قبل از پیوستن	۲۰/۴	۳/۱
	بعد از پیوستن	۲۲/۹۶	۳/۸۶
۳	قبل از پیوستن	۷/۷۶	۲/۳۴
	بعد از پیوستن	۱۲/۶۸	۲/۰۷
۴	قبل از پیوستن	۳۲/۹۶	۸/۵
	بعد از پیوستن	۵۰/۱۶	۶/۴۶

جدول ۲ - نتایج آزمون‌های فرضیه‌های مورد بررسی

آزمون فرضیه اول با میزان آماره t برابر $۹/۳۹$ - با درجه آزادی ۴۹ و آزمون فرضیه دوم با میزان آماره t برابر $۲/۹۷$ - با درجه آزادی ۴۹ و سطح معناداری $۰/۰۰۱$ با ۹۵ درصد اطمینان تأیید شد. هم‌چنین آزمون‌های فرضیه شماره ۳ و ۴ به ترتیب با میزان آماره t برابر $۸/۹۸$ - با درجه آزادی ۴۹ و میزان آماره t برابر $۹/۵۹$ - با درجه آزادی ۴۹ و سطح معناداری $۰/۰۰۱$ با ۹۵ درصد اطمینان تأیید شدند.

بحث و نتیجه‌گیری:

بر اساس نتایج آزمون‌ها، بر خلاف تأثیر مثبت پیوستن ایران به سازمان جهانی تجارت در حوزه‌های صادرات، واردات، کیفیت و بقای بازار دارویی کشور، پیوستن به سازمان جهانی تجارت نیازمند بسترسازی و مدیریت بهینه قبل از ورود به بازار جهانی است که در دو حوزه درون‌بنگاری از منظر فعالان اقتصادی و حوزه برون‌بنگاری از منظر دولت و سازمان‌های دولتی است. پیشنهادهای حاصل از اظهارات صاحب‌نظران و فعالان مورد مصاحبه در پژوهش حاضر در حوزه درون‌بنگاری عبارتند از ایجاد گروه‌های تخصصی ویژه به منظور درک صحیحی از وضعیت فعلی کشور و شرایط سازمان تجارت جهانی و آشنایی با قوانین و مقررات این سازمان، تا تمامی مراحل تصمیم‌گیری کاملاً آگاهانه باشد تا در بلندمدت بیش‌ترین منفعت را از پیوستن به این سازمان به دست آوریم.

وجود کارشناس سازمان تجارت جهانی در کارخانه‌های بزرگ یا سندیکاهای داروسازی که هم حوزه دارو را خوب بشناسد و هم با سازمان تجارت جهانی آشنا باشد مفید خواهد بود. هم‌چنین لازم است تا ماشین‌آلات پیشرفته و مدرن جایگزین ماشین‌آلات فرسوده گردد. کیفیت در سه سطح مواد اولیه، فرآیند تولید و محصول نهایی کنترل و نظارت گردد. به بخش طراحی و تحقیق و توسعه اهمیت داده شود. از سیستم‌های علمی بازاریابی و فروش و روش‌های مدرن تبلیغاتی استفاده مؤثر شود. تولید در کارخانه‌های داروسازی به اندازه ظرفیت‌های اسمی افزایش یابد و در سطح استان‌های کشور به منظور سازمان‌بندی و استحکام‌بخشیدن زیربنای تجارت وجود شرکت‌های عمومی بازرگانی به مقیاس بزرگ الزام گردد.

هم‌چنین در حوزه برون‌بنگاری دولت باید برخی قوانین و مقررات تجاری، مالی و اقتصادی کشور که با اهداف و اصول اولیه سازمان تجارت جهانی مغایر است تعدیل و اصلاح نماید و در قوانین و مقررات مربوط به امور بازرگانی و صادراتی و کاهش مالیات و عوارض در بخش صنعت تجدید نظر گردد و نابه‌سامانی‌های حقوقی و مقرراتی که منجر به کندی بخش خصوصی می‌شود، رفع گردد و در نتیجه شرایط رقابتی را برای حضور بخش خصوصی در اقتصاد کشور ایجاد نماید.

دولت می‌بایست قواعد و مقرراتی را جهت حفظ دستاوردهای تحقیقاتی و تلاش در راستای همکاری بیش‌تر دانشگاه و مؤسسه‌های تحقیقاتی با صنعت و کارخانه‌ها تدوین نماید.

یکی دیگر از وظایف دولت جلوگیری کردن از ورود داروهای قاچاق است. هم‌چنین دولت می‌بایست تسهیلاتی را به منظور استفاده از تکنولوژی روز و فراهم‌نمودن شرایط GMP اعطا نماید و در نهایت تعرفه واردات در جهت توسعه صنعت داخلی و آمادگی صنعت مذکور جهت پیوستن به سازمان جهانی تجارت را تغییر دهد و حمایت‌ها را به تدریج حذف نماید.

Commercial Effects of Iran's Membership In WTO in Drug Industry

Rahimi M (MSc), Ahmadi P (PhD), Khodadad hosseini S.H (PhD)

Department of Management, School of Management and Economics, Tarbiat Modares University, Tehran, Iran

Received: 23 Aug 2010, Accepted: 26 Jun 2011

Abstract:

Introduction: globalization has been the political, business, and cultural subject of the world nowadays. It affects on health market too. In This market the drugs and their effect on the stable development get more attention over the past. Because of the strategic effects of the drugs on the good health and national security, the politicians pay special attention on them.

Methods: We assay 4 hypothesizes in order to study of business effects of the connecting of Iran to WTO on drug industries. So we selected all 50 persons who are managers, business experts, and manager drug

companies in Tehran. They have had the responsibility of the 80% of drug production and sales. We gathered our data using of questionnaire sheet that it is validate with alpha test (88%). We use t test for hypothesis test.

Finding: The results showed that the average effect of WTO membership on drugs exporting in 7 variable that we have been examined before and after of accession on WTO was 30.24 (7.64) and 48.28 (5.35) respectively. It was 20.4 (3.1) and 22.96 (3.81) for import of drugs. For assessing of impact of WTO connecting on quality of drugs we include 3 variables, that average value response to them were 7.76 (2.34) and 12.68 (2.07). And finally the average value was 3.96 (8.5) and 50.16 (6.64) when we asked about the survival of Iranian drugs industry before and after connecting to WTO respectively.

Result: The results have shown that the membership in WTO has positive effects on the country's drug exports and import. It also has positive effects on the quality of the country's drug production and the survival of the country's drug industries.

Keywords: (World Trade Organization) WTO, health market, Drug, drug industry

References :

1. Tayyar F, Plenipotentiary representative offices' report series, subsidy and compensatory system in WTO, WTO duties, Tehran. Iran 2006, (in Persian)
2. Esfandyari A, 2005, WTO structure, Journal of Tadbir, 16(158), (in Persian).
3. World Trade Organization, Training Package, Modules; GATT Basic Principles, [cited 2010 Feb.14] www.wto.org/English/docs-e/legal-e. 1994
4. WTO Agreement Series; GATT 1994 and 1947. Geneva: WTO Publications, 1999
5. Maleki MR, aboulhallaje M, Ramezani M, 2004, WTO and Iran, Deputy secretary of resource and management development, Office of budget planning and financial resource, (in Persian).
6. Asadi. A. The Study on the effect of Iran's membership to WTO for expert of food products Tarbiat Modares University, 1379. www.Irandoc.ac.ir
7. Economic Research Club, Effects of Tariffs on Pharmaceutical Products Farabi Pharmaceutical Co, 2003, Journal of word trade researches, 2006, NO (2,3), (in Persian).
8. Azari M, Opportunities and Challenges Cooperation Iran and WTO, Tadbireghtesad Research, 2005, NO 5.33-36
9. Fakheri M, 2005, Iran reunification guideline to WTO, 1TH edition, Tehran, sales press, (in Persian)
10. World Trade Organization, "10 Benefits of the WTO trading system", [cited 2010 may.26] www.WTO.org/English/the_WTO_e/what_is_e/10ben, July 2007
11. International Monetary Fund, "10 Globalization; threat of opportunity?", "[cited 2010 may.26] www.imf.org/external, IMF State, Jan 2002
12. Abachizade K, 2008, Te report of world status drugs, national conference word health report (in Persian).

- گفت‌وگو با دکتر شکوهی:
نظارت مستمر و دقیق بر واردات و تولید مکمل‌ها لازم است
- گفت‌وگو با دکتر نیرومنش:
اطلاع‌رسانی در خصوص مصرف منطقی مکمل‌ها خدمت به جامعه است
- گفت‌وگو با دکتر پورآرام:
مصرف خودسرانه مکمل‌ها می‌تواند خطرناک باشد
- مقاله:
مطالعه موردی شیوع، دلایل مصرف و منابع کسب اطلاعات در مورد مکمل‌های غذایی و رژیم در ورزشکاران رشته‌های مختلف





گفت‌وگو با دکتر شکوهی

نظارت مستمر و دقیق بر واردات و تولید مکمل‌ها لازم است

دکتر حسن شکوهی رییس اتحادیه واردکنندگان مکمل‌های غذایی، رژیمی، ویتامینی و گیاهی است. با وی گفت‌وگویی درباره نگاهی به تجویز و مصرف منطقی مکمل‌های غذایی و رژیمی برای دو گروه حساس جمعیت زنان و کودکان انجام داده‌ایم که در ادامه می‌خوانید:

نشان داده شد که مصرف مولتی‌ویتامین با اسیدفولیک در زنان در سنین زایایی می‌تواند از بروز نقص لوله عصبی به میزان ۵۰ درصد و حتی بیش‌تر پیشگیری کند. نتایج این تحقیق حاکی از آن است که در سال ۱۹۹۲ حدود ۴۶۰۰ کودک با نقص لوله عصبی متولد شدند که هزینه درمانی آن‌ها ۱۴۱ میلیون دلار بود. هزینه مراقبت یک فرد مبتلا به Spina Bifida در طول عمرش بالغ بر ۲۵۸ هزار دلار است. مصرف مولتی‌ویتامین حاوی زینک در تمام زنان حامله می‌تواند از تولد کودک با وزن پایین LBW پیشگیری کند. سالانه ۲۸۰ هزار کودک LBW به دنیا می‌آیند. هزینه بیمارستانی هر کودک ۸۶ هزار دلار و هزینه سالانه ۲/۶ میلیارد دلار است. به همین خاطر، مصرف درست و به‌جای مکمل می‌تواند در ارتقای سلامتی نقش اساسی داشته باشد.

• مصرف‌کنندگان مکمل‌ها معتقدند که مکمل‌های خارجی مؤثرتر و باکیفیت‌تر از نمونه داخلی است. این عقیده تا چه اندازه می‌تواند درست باشد؟

معمولاً همیشه بهترین قضاوت را مصرف‌کنندگان می‌کنند، اما من به عنوان مسئول اتحادیه واردکنندگان تعصبی روی جنس خارجی ندارم. بسیاری از داروها و مکمل‌های تولید داخل کیفیت خوبی دارند و مکمل‌های وارداتی هم می‌توانند کیفیت پایینی داشته باشند. درست همین‌جا است که نقش نظارتی وزارت بهداشت پررنگ می‌شود. چه در مورد واردات و چه در مورد تولید. نظارت مستمر و دقیق در هنگام ثبت و واردات لازم است.

نکته‌ای که نباید از آن غفلت ورزید تشخیص مکمل مورد تأیید از محصول قاچاق است. متأسفانه آمار دقیقی از واردات غیر قانونی مکمل‌های غذایی و رژیمی در کشور وجود ندارد. واردات قانونی مکمل‌ها حدود ۱۰ سال قبل شروع شد. در سال ۸۶ حدود ۱۰۰ میلیون دلار واردات انجام شد که تا حدود سال ۹۰ به حدود ۸۰۰ میلیون دلار رسید. رشد مصرف مکمل‌ها تقریباً متنطبق بر رشد جهانی مصرف مکمل‌ها بوده است. ایران ۱ درصد جمعیت جهان را دارد و حدود ۱ درصد مکمل دنیا را هم مصرف می‌کند. مصرف مکمل در ایران یک درصد مصرف مکمل دنیا را تشکیل می‌دهد و این در حالی است که رشد ۴۰ درصدی مصرف مکمل غیر مجاز را سالانه در کشور شاهد هستیم. ▶

• تا چه اندازه اهمیت دارد که مبحث مکمل‌های غذایی و رژیمی مربوط به زنان و کودکان را از سایر اقشار جامعه جدا کنیم؟

به طور کلی تولید و مصرف مکمل‌های کودکان در یک طبقه‌بندی جداگانه از دیگر مکمل‌های غذایی و رژیمی قرار می‌گیرد و پزشکان هم توجه کافی در نسخه‌کردن این مکمل‌ها را ندارند، اما در مورد بانوان به طور اعم نیازی به جداسازی نیست مگر در مورد بانوان باردار که این موضوع هم سال‌هاست مورد توجه تولیدکننده‌ها و پزشکان بوده و قرار دارد. برای نمونه، مکمل‌های زینک، ویتامین ای، امگا و بسیاری دیگر در هر دو جنس مصرف می‌شوند یا مثلاً مولتی‌ویتامین‌های مخصوص بانوان حتی با در نظر گرفتن سن و مولتی‌ویتامین‌های مخصوص دوران بارداری و شیردهی داریم و مکمل‌های پوست و مو و ناخن مخصوص بانوان وجود دارد.

در طبقه‌بندی دیگر مکمل‌های دوران یائسگی و مکمل‌های کنترل علائم دوران پریود... خاص بانوان وجود دارد که باید با توجه به شرایط خاص مصرف‌کننده تجویز شود. در سال‌های گذشته با افزایش آگاهی و اهمیت تأثیر مصرف مکمل‌ها، در کشور ما تا اندازه‌ای به این موضوع توجه شده است و در حال حاضر شرکت‌های واردکننده و تولیدکننده با آگاهی از ضوابط در این عرصه مشغول به فعالیت هستند و به دنبال آن وزارت بهداشت هم در زمان ثبت مکمل‌ها برخی نکات ضروری و مهم از جمله میزان RDA مورد نیاز و مجاز برای کودکان را در نظر می‌گیرد. از سوی دیگر، بحث افزایش سطح کمی و کیفی تولید مکمل در کشور ما مورد توجه سیاست‌گذاران و برنامه‌ریزان مد نظر است و سیاست‌گذاری وزارت بهداشت که بر پایه تولید است، برای واردات هر مکمل سقف ۵۰۰ هزار یورو اختصاص داده است.

• آیا در خصوص بیماری‌های مربوط به زنان و کودکان می‌توانیم به مکمل‌درمانی تکیه کنیم؟

همان‌گونه که توسط وزارت بهداشت تبیین شده و بر روی بسته‌بندی مکمل‌ها هم قید شده است، این دست از کمک‌داروها برای تشخیص، درمان و پیشگیری نمی‌توانند مورد استفاده قرار بگیرند، اما می‌توانند به منظور رفع کمبودها و درمان تجویز شوند. برای نمونه، در مطالعات مختلف

گفت‌وگو با دکتر نیرومنش

اطلاع‌رسانی در خصوص مصرف منطقی مکمل‌ها خدمت به جامعه است

دکتر شیرین نیرومنش معاون آموزشی و پژوهشی و رییس بخش پروناتولوژی بیمارستان محب یاس است. وی به نحوه مصرف منطقی مکمل‌های غذایی و همچنین عوارض ناشی از مصرف بی‌رویه مکمل‌ها پرداخته است که در ادامه می‌خوانید:

بهتر است مصرف این مکمل از سه ماه قبل از بارداری شروع شود و برای خانم‌های بارداری که از قبل تصمیم به بارداری نداشته‌اند به محض اطلاع از بارداری مصرف روزانه یک میلی‌گرم از این مکمل توصیه می‌شود. همچنین لازم است مصرف منابع غذایی غنی از اسیدفولیک مانند جگر، سبزی‌های سبز تیره مثل اسفناج و حبوبات در برنامه غذایی روزانه گنجانده شود و تحقیقات نشان می‌دهد که مصرف این مکمل باعث کاهش ضایعات مغز و نخاع جنین می‌شود.

معمولاً اوایل بارداری که بیش‌تر خانم‌ها حالت تهوع و استفراغ شدید دارند، ویتامین B6 از طرف پزشک تجویز می‌شود و در این دوران برای خانم‌هایی که مشکل عمده ندارند و تنها مشکل کم‌خونی دارند از هفته ۱۶ بارداری تا انتهای بارداری مصرف آهن تجویز می‌شود تا هم در دوران بارداری کمبودها جبران شود و از سوی دیگر جلوی خونریزی‌های بعد از زایمان گرفته شود.

• مهم‌ترین عوارض ناشی از مصرف بی‌رویه مکمل‌های غذایی و رژیمی برای زنان و کودکان چیست؟

از مهم‌ترین عوارض مصرف غیر منطقی مکمل‌های ورزشی، بدون نسخه و نظارت پزشک، افزایش تعداد نازایی‌ها در کشور است. در حال حاضر نزدیک به ۹۵ درصد از افراد جامعه با مشکل کمبود ویتامین D مواجه هستند، اما مطالعات نشان داده است برخی از مادران که در زمان بارداری این ویتامین را با دقت و انجام آزمایش‌های لازم مصرف نکرده‌اند، فرزندشان را در معرض ابتلا به سنگ کلیه قرار داده‌اند.

• به نظر شما افزایش سطح کمی و کیفی تولید مکمل در کشور ما تا چه اندازه مورد توجه سیاست‌گذاران و برنامه‌ریزان قرار گرفته است؟

در حالی که برخی از بانوان اصرار دارند که از مکمل خارجی استفاده کنند، حدود ۸۰ درصد از این مکمل‌ها تقلبی هستند و ماده مؤثره ندارند. خوشبختانه در سال‌های گذشته به کمک گسترش وسایل ارتباط جمعی آگاهی در زمینه چگونگی مصرف و شناخت مکمل‌های تقلبی از غیر آن افزایش پیدا کرده است و شاهد برنامه‌های تبلیغاتی خوبی از سوی صدا و سیما برای معرفی انواع مکمل‌ها هستیم. ▶

• تا چه اندازه اهمیت دارد که مبحث مکمل‌های غذایی و رژیمی مربوط به زنان و کودکان را از سایر اقشار جامعه جدا کنیم؟

کودکان و زنان از مهم‌ترین گروه‌های آسیب‌پذیر جامعه هستند که بیش از سایر گروه‌ها جمعیتی در معرض مشکلات و آسیب‌های ناشی از مشکلات تغذیه‌ای قرار دارند. در سنین باروری و رشدی که در دوران بلوغ وجود دارد و عادات ماهانه باعث از بین رفتن مقداری مواد مغذی و آهن در بانوان می‌شود. علاوه بر این، در زمان بارداری تأمین مواد غذایی سالم و کلسیم برای جنین که بخشی از آن از غذای مادر فراهم می‌شود، ضرورت مصرف مکمل‌های غذایی را برای زنان به خصوص در دوران بارداری و به علت خونریزی‌های ناشی از زایمان چه سزارین و چه طبیعی، ضرورت اهمیت مصرف مکمل‌ها بیش از پیش احساس می‌شود. از طرفی، بسیاری از نوزادان حساس به شیر گاوی هستند که مادر در طول دوران شیردهی مصرف می‌کند و به همین دلیل مادران مجبور به محدود کردن مصرف فرآورده‌های لبنی و جایگزینی مکمل به جای آن هستند. این در حالی است که چنین موضوعاتی برای مردان مطرح نیست.

نکته حائز اهمیت در مصرف مکمل‌های غذایی برای این دست از افراد جامعه ضرورت تجویز آن از طرف پزشک متخصص با توجه به سن، جنس، سابقه مصرف مکمل و بر اساس قدرت و میزان خاص است. یک زن یا مادر باردار زمانی ملزم به مصرف انواع مکمل‌ها است که مواد غذایی مورد مصرف نتوانند عناصر مورد نیاز برای بدن از جمله کلسیم را فراهم کنند. در واقع اگر مواد غذایی متنوع در حد متعادل مصرف شوند این مواد لازم مورد نیاز به بدن می‌رسد. برای نمونه، اگر زن بارداری در دوران حاملگی ۵ واحد فرآورده‌های لبنی (حداقل ۳ لیوان شیر در روز و ۲ لیوان ماست) مصرف کند، دیگر نیازی به مصرف کلسیم ندارد. اهمیت مصرف مکمل‌های غذایی برای کودکان هم که رشد سریع کودک تأمین مواد غذایی سالم را همگام با فرآیند رشد ایجاب می‌کند، کم‌تر از زنان نیست.

• مهم‌ترین مکمل‌های غذایی که زنان در دوران بارداری باید با دستور پزشک مصرف کنند، چیست؟

اسیدفولیک از جمله مهم‌ترین مکمل‌های توصیه‌شده برای زنان باردار است که به دلیل نقش اسیدفولیک در پیشگیری از نقص مادرزادی لوله عصبی،

گفت‌وگو با دکتر پورآرام

مصرف خودسرانه مکمل‌ها می‌تواند خطرناک باشد

حامد پورآرام دارای مدرک دکترای تخصصی علوم تغذیه و عضو هیئت علمی گروه تغذیه جامعه دانشکده علوم تغذیه و رژیم‌شناسی دانشگاه علوم پزشکی تهران است. گفت‌وگو با وی را در ادامه می‌خوانید:

• مهم‌ترین مکمل‌های غذایی و رژیمی که از سوی پزشکان برای زنان و کودکان تجویز می‌شود چیست؟

به منظور اطمینان از دریافت انرژی دریافتی مورد نیاز، به خصوص ریزمغذی‌ها، کارشناسان و متخصصان تغذیه از هرم‌های غذایی استفاده می‌کنند. منطق طراحی این هرم بر این اصل استوار است که در صورت تبعیت از توصیه‌ها و شرایط مصرف گروه‌های پنج‌گانه معرفی شده در هرم‌های غذایی، دریافت ریزمغذی‌های لازم از طریق برنامه غذایی روزانه حاصل خواهد شد، اما در صورتی که شرایط فیزیولوژیک فرد خاص است و رژیم غذایی معتدل قابل برآورد شدن نیست، باید مکمل‌درمانی و تجویز مکمل مورد نیاز از سوی پزشک متخصص صورت بگیرد.

لازم به یادآوری است مصرف مکمل توسط گروه‌های جامعه امری ضروری و لازم نیست و به عوامل متعددی بستگی دارد که باید بر اساس صلاحدید متخصصان تغذیه و پزشکان و آن هم با توجه به وضعیت سلامت و شاخص‌های خونی فرد تجویز شود. در حال حاضر، مهم‌ترین و رایج‌ترین مکمل‌های مصرفی که ارائه می‌شود، قطره A + D یا مولتی‌ویتامین برای کودکان است که از روز دوم تولد کودک مصرف آن توصیه و تجویز می‌شود که هر ۱ سی‌سی از این قطره ۱۵۰۰ واحد بین‌المللی ویتامین A و ۴۰۰ واحد بین‌المللی ویتامین D دارد. قطره آهن مکمل دیگری است که برای کودکان تجویز می‌شود. این قطره از پایان ۶ ماهگی و روزانه ۱۵ قطره برای کودک تجویز می‌شود، اما در خارج از نظام ارائه خدمات بهداشتی، پزشکان گاهی اقدام به تجویز مکمل‌های روی و امگا می‌کنند که تجویز این نوع مکمل بستگی به وضعیت فرد دارد و جنبه عمومی برای تجویز آن وجود ندارد.

زنان هم با توجه به وضعیت آن‌ها و در دوران‌های خاص مثل شیردهی و بارداری باید با دستور پزشک مکمل‌هایی چون اسیدفولیک و آهن مصرف کنند. در اغلب موارد پیروی از یک برنامه غذایی کافی و متعادل می‌تواند نیاز افراد را به انواع مواد مغذی تأمین کند که البته در مورد آهن و ویتامین D استثنا وجود دارد. مکمل آهن به دلیل این که گاهی میزان آهن موجود در برنامه غذایی توان برطرف نمودن نیاز روزانه فرد را ندارد، باید اقدام به

مکمل‌درمانی کرد.

یکی از مهم‌ترین نکات مطرح در مبحث مکمل‌ها تجویز آن‌ها از سوی پزشک متخصص است و مصرف خودسرانه مکمل‌ها نه تنها سودی ندارد که در برخی موارد خطرناک است. بدن انسان از پیچیدگی‌های گسترده‌ای برخوردار است و فعل و انفعالات ضد و نقیضی دارد که در یک تعادل داینامیک در بدن هستند. زمانی که ویتامین‌ها و مواد معدنی را به صورت خودسرانه و بیش از نیاز بدن مان مصرف می‌کنیم باعث برهم خوردن تعادل بدن می‌شود و سوء تغذیه در پی دارد.

• تا چه اندازه در تجویز مکمل‌های غذایی برای زنان و کودکان

از سوی پزشکان حساسیت ویژه صورت می‌گیرد؟

زنان و کودکان جزو گروه‌های آسیب‌پذیر جامعه هستند و عوامل مختلف می‌تواند سلامت آن‌ها را به خطر بیندازد. نیازهای غذایی و تغذیه‌ای آن‌ها نیز با گروه‌های دیگر متفاوت است. به همین دلیل، جدانمودن مکمل‌های غذایی آن‌ها می‌تواند کمک‌کننده باشد؛ ضمن آن که احتمال نیاز به مصرف مکمل در این دو گروه از سایر گروه‌ها بیش‌تر است.

خوشبختانه در سال‌های اخیر به این موضوع بسیار توجه شده است. به خاطر دارم زمانی تأمین مکمل‌های غذایی و رژیمی با مشکلات متعددی مواجه بود و امکان تأمین آن‌ها به این راحتی میسر نبود، اما در حال حاضر ضمن این که شرکت‌های دارویی مختلف به مسئله ورود نموده‌اند، محصولات متعدد و متنوعی وارد شده که در ایجاد بازار رقابتی و ارتقای کیفیت محصولات داخلی بسیار مهم است. تجویز کردن یا نکردن مکمل‌ها به بیماری فرد بستگی دارد که از نام آن برمی‌آید مکمل‌ها به درمان کمک می‌کنند و در بسیاری از موارد عامل اصلی هستند، اما تکیه انحصاری به تجویز آن‌ها خالی از اشکال نیست.

به عنوان نمونه، در مواقعی که فرد به کم‌خونی مبتلا است و بررسی‌های آزمایشگاهی فقر آهن را تشخیص دهند، ضرورت تجویز مکمل آهن احساس می‌شود و در این مورد هم فرد باید آزمایش‌های لازم در خصوص برنامه غذایی و اجتناب از مصرف بازدارنده‌های جذب آهن را انجام دهد. ▶

مطالعه موردی شیوع، دلایل مصرف و منابع کسب اطلاعات در مورد مکمل‌های غذایی و رژیمی در ورزشکاران رشته‌های مختلف

۱. محمد حضوری (استادیار دانشگاه علوم پزشکی قم)
۲. مهدی احتشامی (دانشجوی کارشناسی ارشد دانشگاه علوم پزشکی تبریز)
۳. سیمین حقروان (کارشناس تغذیه دانشگاه علوم پزشکی قم)
۴. آزاده آذریپیرا (دانشجوی دانشگاه علوم پزشکی همدان)

مقدمه

از زمانی که بشر به فعالیت‌های ورزشی پرداخت، تغذیه به عنوان یک عامل مهم و ضروری در عملکرد ورزشکاران مطرح بوده است. امروزه تغذیه جایگاه خاصی در برنامه تمرینات روزانه ورزشکاران دارد.

با گسترش و افزایش دانسته‌های ما در مورد سوخت و ساز بدن و فیزیولوژی ورزش مشخص شد که تغذیه و مواد مغذی تأثیر و نقش مثبتی در عملکرد عضلات دارند و به تدریج دانسته‌های ما در مورد نقش‌های انحصاری برخی مواد مغذی در فعالیت‌های ورزشی، موجب گسترش روزافزون محصولات و فرآورده‌هایی به نام مکمل‌ها شد.

امروزه ورزشکاران برای کسب موفقیت‌های ورزشی راهکارهای متعددی به کار می‌گیرند که از آن جمله به استفاده از فرآورده‌های دارویی یا تغذیه‌ای که به صورت مکمل عرضه می‌شوند، می‌توان اشاره کرد. ورزشکاران دلایل متعددی برای مصرف این محصولات بیان می‌کنند که برخی از آن‌ها عبارتند از افزایش عملکرد و توان ورزشی، تسریع در بازتوانی و کاهش آسیب‌های عضلانی.

ورزشکاران از ترکیبات مختلف و گوناگونی با هدف بهره‌گیری از تأثیرات کارافزایی آن‌ها استفاده می‌کنند. با وجود دانسته‌های اندک ما در مورد آثار مفید مکمل‌ها در ورزشکاران، بررسی‌ها بیانگر آن است که تنها در آمریکا در سال ۱۹۹۸ فروش این محصولات به ۹/۱۳ میلیارد دلار رسید. بررسی‌ها دلالت بر رشد ۳۰۰ درصدی این صنعت در سال ۲۰۰۵ دارند.

مکمل غذایی واژه‌ای است که محصولاتی متنوع از ویتامین‌ها، مواد معدنی، ترکیبات گیاهی و بسیاری از ترکیبات کارافزا را در برمی‌گیرد. در یک دسته‌بندی می‌توان مکمل‌های تغذیه‌ای را به سه گروه تقسیم کرد: ۱. مکمل‌های رژیمی ۲. مکمل‌های کارافزا ۳. غذاهای ورزشی.

امروزه ورزشکاران مصرف مکمل‌ها را به عنوان بخشی از برنامه تمرینی و رقابتی خود در نظر دارند. بررسی‌های انجام‌گرفته مصرف مکمل‌های غذایی را در بین گروه‌های مختلف ورزشی از ۴۰ تا ۱۰۰ درصد گزارش کرده‌اند. البته برخی بررسی‌ها نشان می‌دهد که حدود ۸۵ درصد ورزشکاران حرفه‌ای مکمل‌های غذایی مصرف می‌کنند. این در حالی است که بررسی‌ها نشان می‌دهد که در بیش‌تر موارد این ترکیبات بدون داشتن آگاهی و درک صحیح از مزایا و زیان‌های آن مصرف می‌شود و در بسیاری از موارد با هیچ فرد متخصصی در این عرصه مشورتی درباره انتخاب، نحوه مصرف یا عوارض آن‌ها صورت نمی‌گیرد.

طی سال‌های اخیر بررسی مزایا و تأثیرات مصرف مکمل‌های تغذیه‌ای در کانون توجه قرار گرفته و شیوع مصرف این فرآورده‌ها از اقبال کم‌تری برخوردار بوده است. از طرف دیگر، با توجه به سختگیری‌های آژانس بین‌المللی ضد دوپینگ در مورد مصرف مواد و ترکیبات ممنوعه، توجه محققان و ورزشکاران به مکمل‌های غذایی و ترکیبات گیاهی جلب شده است تا شاید به کمک آن‌ها بتوانند عملکرد ورزشکاران را بهبود بخشند و در رقابت‌های ورزشی نتیجه بهتری کسب کنند.

بر اساس یک بررسی در سال ۲۰۰۸ بر روی ورزشکاران میانسال انگلیسی، ۶۲ درصد افراد مصرف‌کننده مکمل بودند. در بررسی روی ورزشکاران جوان انگلیسی مشخص شد ۴۸ درصد افراد، مصرف‌کننده مکمل هستند. در مطالعه‌ای توسط Tian در سال ۲۰۰۹ بر روی ورزشکاران دانشجوی کشور سنگاپور، ۷۶/۸ درصد افراد مصرف مکمل را گزارش کردند و مهم‌ترین منبع کسب اطلاعات در آن‌ها رسانه‌ها، اینترنت، مربیان و دوستان ورزشکار عنوان شده بود.

در سالیان اخیر بررسی‌های متعددی در مورد مصرف مکمل‌ها در ورزشکاران به ثبت رسیده است، اما اغلب این بررسی‌ها مربوط به کشورهای غربی بوده و مطالعات در کشورهای آسیایی به تازگی گزارش شده‌اند.

در سال ۲۰۱۰ نتایج تحقیقی در ایران روی ۲۰۷ ورزشکار دانشجویی در دو رشته ورزشی بسکتبال و فوتبال که به کمک پرسش‌نامه صورت گرفت، نشان داد که مربیان به عنوان اصلی‌ترین منبع تأمین اطلاعات تغذیه‌ای توسط ۸۴ درصد ورزشکاران مورد آزمون معرفی شدند. بررسی نتایج این پژوهش، بیانگر ناکافی بودن اطلاعات تغذیه‌ای ورزشکاران است و به نظر می‌رسد با اجرای برنامه‌های آموزشی، این افراد رفتارهای تغذیه‌ای بهتری

خواهند داشت. شایان توجه آن که در بین سؤالات آگاهی تغذیه‌ای، کم‌ترین امتیاز در حوزه پرسش‌های مربوط به مکمل‌ها مشاهده شد. با توجه به شیوع مصرف مکمل‌ها در بین ورزشکاران و روند رو به رشد آن، تعیین عوامل مؤثر بر انتخاب مکمل‌ها در ورزشکاران، منبع تهیه مکمل‌های مورد نیاز، منبع اطلاعاتی در مورد مکمل‌ها و دیگر عوامل مؤثر بر مصرف این فرآورده‌ها را می‌توان از اولویت‌های بهداشتی در عرصه تغذیه ورزشی برشمرد.

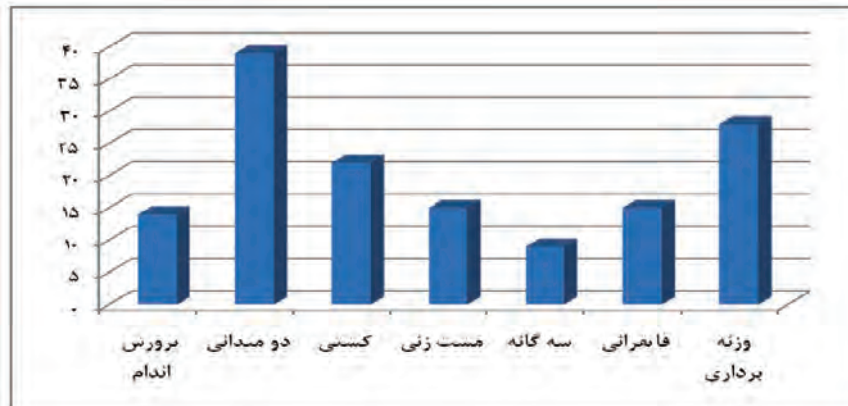
بر این اساس، تحقیق حاضر با هدف بررسی شیوع مصرف و عوامل مؤثر در انتخاب و مصرف مکمل‌های غذایی - ورزشی در ورزشکاران مرد شهر تبریز با استفاده از پرسش‌نامه‌ای که بیان نام در آن اختیاری بود و برای کسب اطلاعات جانبی از سؤالات باز بیش‌تری استفاده شده بود، طراحی و اجرا شد.

روش تحقیق

این پژوهش از نوع مطالعات توصیفی است که با هدف تعیین وضعیت مصرف مکمل‌های تغذیه‌ای و برخی عوامل مؤثر بر آن در شهر تبریز انجام گرفت. به این منظور پرسش‌نامه‌ای با ۱۷ سؤال طراحی شد که علاوه بر اطلاعات فردی، شامل سؤالاتی پیرامون سابقه ورزشی، تعداد ساعات تمرین، سابقه حضور در رقابت‌های ورزشی، سابقه مصرف مکمل، دلایل مصرف مکمل‌ها، منبع تهیه این فرآورده‌ها و منابع تأمین اطلاعات مورد نیاز توسط فرد بود. سؤالات شامل مجموعه‌ای از سؤالات بسته، بلی یا خیر و سؤالات باز بود. ذکر نام برای پاسخ‌دهندگان اختیاری بود و با استفاده از یک رضایت‌نامه، تمایل آن‌ها برای حضور در تحقیق پرسیده شده بود و به شرکت‌کنندگان در تحقیق اطمینان داده شد که اطلاعات هر یک از آن‌ها به طور محرمانه بررسی خواهد شد.

جامعه مورد بررسی

در بین باشگاه‌های ورزشی استان، باشگاه ورزشی تختی به عنوان باشگاه ورزشی زیر نظر فدراسیون که محل تمرین ورزشکاران نخبه استانی است و دوره‌های آموزشی، تمرینی و فضای ورزشی مورد نیاز برای تمرینات اغلب رشته‌های ورزشی مطرح استان را دارد، به عنوان محل انجام بررسی انتخاب شد. برای اجرای این تحقیق، پس از جلب همکاری مسئولان باشگاه و مربیان تیم‌های ورزشی، پرسش‌نامه‌ها برای تکمیل به ورزشکاران ارائه شد. از ۱۸۰ پرسش‌نامه توزیع شده، ۱۵۰ پرسش‌نامه تکمیل (نسبت پاسخگویی ۸۴ درصد) و در آنالیز آماری استفاده شد. شکل ۱ تعداد شرکت‌کنندگان در تحقیق را به تفکیک رشته ورزشی نشان می‌دهد.



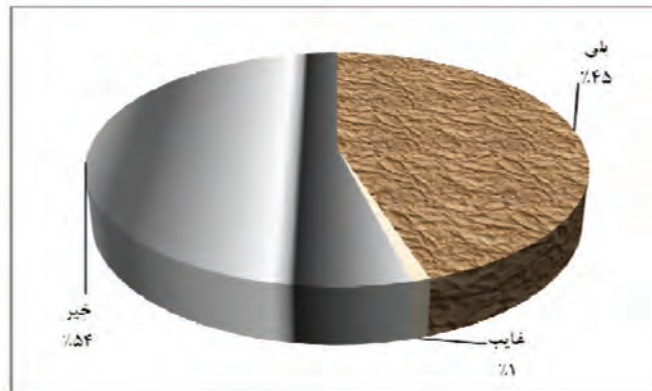
نتایج و یافته‌های تحقیق

داده‌های مربوط به متغیرهای مستقل و خصوصیات فردی ورزشکاران در جدول ۱ بیان شده است. ۶۲ درصد ورزشکاران حاضر در تحقیق دارای تحصیلات دیپلم یا کم‌تر و ۳۸ درصد آن‌ها شاغل بودند.

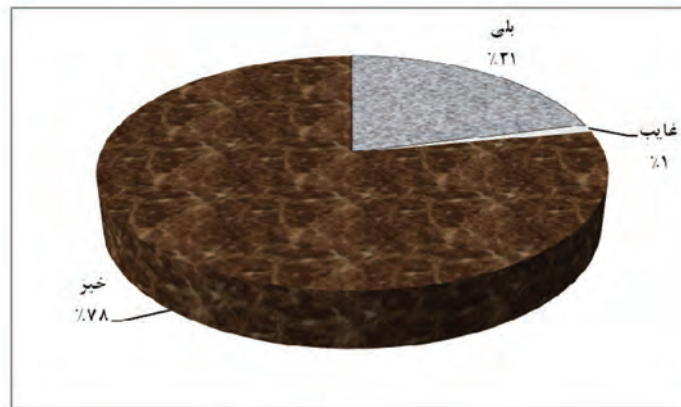
نام متغیر	میانگین \pm انحراف معیار
سن (سال)	23 ± 5
وزن (کیلوگرم)	73 ± 12
قد (سانتی‌متر)	175 ± 6
سابقه ورزشی (ماه)	50 ± 42

جدول ۱ - مشخصات فردی و متغیرهای مستقل مطالعه

از ورزشکاران حاضر در تحقیق در زمان اجرای بررسی، ۴۵ درصد افراد حداقل یک مکمل غذایی مصرف می‌کردند (شکل ۲). زمانی که از سابقه مصرف مکمل توسط این افراد پرسش شد، ۲۱ درصد آن‌ها مصرف مکمل را در گذشته گزارش کردند. (شکل ۳)



شکل ۲ - مصرف مکمل در ورزشکاران تحت آزمون در زمان تحقیق



شکل ۳ - سابقه مصرف مکمل در ورزشکاران تحت آزمون

جدول ۳ و ۴ بیانگر شیوع مصرف مکمل‌ها در ورزشکاران رشته‌های مختلف ورزشی در زمان تحقیق یا قبل از آن است. در جدول ۴، مکمل‌های مورد مصرف آزمودنی‌ها به صورت تعداد و درصد ارائه شده است.

تعداد کل	مصرف مکمل در زمان بررسی				رشته ورزشی اصلی
	خیر		بله		
	درصد	تعداد	درصد	تعداد	
۱۵	۶۰	۹	۴۰	۶	پرورش اندام
۳۹	۵۹	۲۳	۴۱	۱۶	دوومیدانی
۲۳	۶۱	۱۴	۳۹	۹	کشتی
۱۶	۱۰۰	۱۶	۰	۰	فول کنتاکت
۱۰	۳۰	۳	۷۰	۷	سه‌گانه
۱۶	۵۶	۹	۴۴	۷	قایقرانی
۳۰	۲۳	۷	۷۷	۲۳	وزنه‌برداری
۱۴۹	۵۴/۴	۸۱	۴۵/۶	۶۸	تعداد کل

جدول ۲ - شیوع مصرف مکمل‌های غذایی در ورزشکاران به تفکیک رشته‌های مختلف ورزشی

تعداد کل	سابقه مصرف مکمل				رشته ورزشی اصلی
	خیر		بلی		
	درصد	تعداد	درصد	تعداد	
۱۵	۵۴	۸	۴۶	۷	پرورش اندام
۴۰	۸۵	۳۴	۱۵	۶	دوومیدانی
۲۳	۹۶	۲۲	۴	۱	کشتی
۱۶	۱۰۰	۱۶	۰	۰	فول کنتاکت
۱۰	۹۰	۹	۱۰	۱	سه گانه
۱۶	۸۱	۱۳	۱۹	۳	قایقرانی
۲۹	۵۵	۱۶	۴۵	۱۳	وزنه برداری
۱۴۹	۷۹	۱۱۸	۲۱	۳۱	تعداد کل

جدول ۳ - سابقه مصرف مکمل‌های غذایی در ورزشکاران به تفکیک رشته‌های مختلف ورزشی

ردیف	نام مکمل	تعداد	درصد	ردیف	نام مکمل	تعداد	درصد
۱	کراتین	۵۸	۴۳/۳	۲	مکمل‌های پروتئینی	۲۳	۱۷
۳	مولتی ویتامین	۱۷	۱۳	۴	گلوتامین	۱۴	۱۰
۵	ویتامین ث	۱۲	۹	۶	ویتامین بی	۲	۱/۵
۷	کپسول آمینو	۲	۱/۵	۸	جین‌سینگ	۲	۱/۵
۹	چربی‌سوز	۱	۰/۸	۱۰	مکمل کربوهیدراتی	۱	۰/۸
۱۱	مکمل کلسیم - دی	۱	۰/۸	۱۲	تریبولوس	۱	۰/۸

جدول ۴ - مکمل‌هایی که مصرف آن‌ها توسط ورزشکاران گزارش شده است

از ورزشکاران مورد آزمون، ۱۲۱ نفر (۸۱ درصد) در رقابت‌های ورزشی در سطوح باشگاهی، استانی یا ملی شرکت کرده بودند که در این بین حضور در رقابت‌های باشگاهی ۲۴ درصد، رقابت‌های استانی، ۴۸ درصد و شرکت در رقابت‌های ملی، ۲۸ درصد گزارش شد. البته هیچ ارتباطی بین شرکت در رقابت‌های ورزشی و مصرف مکمل‌های غذایی مشاهده نشد. دلایل این ورزشکاران برای مصرف مکمل‌ها در جدول ۵ ذکر شده است.

درصد	تعداد	دلایل مصرف مکمل‌ها
۲۹	۴۶	افزایش کارایی و توان ورزشی
۷	۱۱	تأمین و ارتقای سلامتی
۳۵	۵۷	تأمین نیاز بدن
۳	۵	کاهش یا افزایش وزن
۸	۱۲	افزایش حجم عضلات و توده بدون چربی بدن
۱۷	۲۷	موفقیت در رقابت‌ها
۱	۲	توصیه دیگران

جدول ۵ - دلایل مصرف مکمل‌ها توسط ورزشکاران

بهترین منابع تأمین اطلاعات مورد نیاز در مورد مکمل‌ها که توسط ورزشکاران گزارش شده، در جدول ۶ آمده است.

منبع کسب اطلاعات در مورد مکمل‌ها	تعداد	درصد
دوستان و هم‌تمرینی‌ها	۱۵	۸
مربیان	۶۱	۳۴
پزشکان	۲۴	۱۳
متخصصان تغذیه	۳۵	۱۹
بروشور شرکت‌های تولیدکننده	۵	۳
روزنامه‌ها و دیگر رسانه‌ها	۱	۱
اینترنت	۳۰	۱۷
والدین	۳	۲
فروشنده‌گان مکمل‌ها	۷	۴

جدول ۶ - بهترین منابع تأمین اطلاعات مورد نیاز در مورد مکمل‌ها

در یکی از سؤالات این تحقیق، در مورد محل یا مرکزی که ورزشکاران فرآورده‌های مورد نیاز خویش را تهیه می‌کنند، پرسش شده بود. نتایج این پرسش در جدول ۷ ذکر شده است.

مرکز تهیه مکمل‌های مورد نیاز	تعداد	درصد
نمایندگی شرکت‌های تولیدکننده	۲۲	۱۹
فروشگاه‌های عرضه مکمل	۲۱	۱۸
داروخانه‌ها	۵۲	۴۴
مربیان باشگاه‌ها	۲۳	۱۹

جدول ۷ - مرکز یا منبع خرید و تهیه مکمل‌ها

بحث و نتیجه‌گیری

نتایج این تحقیق با نتایج تحقیقات مشابه انجام‌گرفته در دیگر کشورها و نیز دیگر نقاط کشور، مشابه بوده و بیانگر شیوع زیاد مصرف مکمل‌های غذایی و ورزشی در بین رشته‌های مختلف ورزشی است. البته در مقایسه با تحقیقات دیگر کشورها، تفاوت‌هایی در الگوی مکمل‌های مصرفی ورزشکاران مشاهده می‌شود.

در مقایسه با نتایج پژوهش دکتر کارگرفرد در سال ۱۳۸۷ در استان لرستان که بیانگر شیوع مصرف مکمل‌های غذایی در بین ۳۲ درصد از ورزشکاران است، شیوع مصرف در ورزشکاران این تحقیق است. دلیل این مسئله را می‌توان به توزیع رشته‌های مختلف ورزشی در دو تحقیق مربوط دانست، زیرا بر اساس یافته‌های این پژوهش (جدول ۲ و ۳) و بسیاری از تحقیقات قبلی، بین رشته‌های مختلف ورزشی و مصرف مکمل‌های غذایی ارتباط معناداری وجود دارد و در برخی رشته‌های ورزشی تمایل بیش‌تری برای مصرف مکمل‌ها مشاهده می‌شود. علاوه بر این، بر اساس پژوهش مذکور، بین درآمد خانوار و مقدار مصرف مکمل‌ها در بین ورزشکاران ارتباط معناداری وجود دارد.

بر این اساس ممکن است تفاوت مشاهده‌شده در مصرف مکمل‌های غذایی در این تحقیق، به دلیل تفاوت‌های درآمدی خانوارها در شهرستان تبریز با شهرستان لرستان باشد. البته نباید از نظر دور داشت که گزارش‌نکردن مصرف این فرآورده‌ها به دلیل برخی نگرش‌های منفی نسبت به مصرف این فرآورده‌ها در کشور موضوع تازه‌ای نیست.

یافته‌های این پژوهش در جدول ۴ بیانگر مکمل‌های غذایی مورد استفاده ورزشکاران است. بر اساس این یافته‌ها، کراتین با ۴۳ درصد و مکمل‌های پروتئینی با ۱۷ درصد، اصلی‌ترین مکمل‌های مصرف‌شده توسط این ورزشکاران هستند. این یافته‌ها با یافته‌های تحقیق Petroczi مشابه است. البته در این بین نگرانی مربوط به کمبود آگاهی‌های لازم در مورد نحوه و مقدار مصرف مکمل‌ها به قوت خویش باقی است. باید توجه داشت که گرچه آثار مفید مصرف برخی ترکیبات مانند کراتین در ورزشکاران مشاهده شده است، تأثیرات مفید این مکمل را در شرایط کنترل‌شده و بر اساس مصرف مقادیر مناسب و توصیه‌شده می‌توان مشاهده کرد.

در جدول ۴ مکمل‌های مولتی‌ویتامین و ویتامین C در رده بعدی پرمصرف‌ترین مکمل‌ها قرار دارند. یافته‌های مربوط به مصرف زیاد این مکمل‌ها در پژوهش حاضر با یافته‌های اغلب تحقیقات مشابه است. البته مصرف مکمل ویتامین‌ها و مواد معدنی در شرایطی که منبع غذایی آن‌ها در دسترس نبود یا راه حل تغذیه‌ای برای تأمین آن ترکیب خاص وجود ندارد، توصیه می‌شود.

از طرف دیگر، نوشیدنی‌های ورزشی، بارهای ورزشی و مکمل‌های کربوهیدراتی اقلامی هستند که در موارد خاص مصرف آن‌ها مفید است و بر عملکرد ورزشکار اثر مثبتی دارد. مصرف اندک مکمل‌های کربوهیدراتی و نوشیدنی‌های ورزشی از مهم‌ترین مغایرت‌های مشخص‌شده در این پژوهش در مقایسه با پژوهش‌های دیگر کشورها است که شاید دلیل این وضعیت، ناآگاهی ورزشکاران مورد آزمون در مورد تأثیر این مکمل‌ها و دسترسی محدود به این گروه مکمل‌ها باشد. البته برخی نگرش‌ها در مورد افزایش چربی پس از مصرف ترکیبات کربوهیدراتی ممکن است بر این یافته‌ها مؤثر

باشد. بنابراین بررسی‌های بیش‌تر برای درک بهتر شرایط و عوامل مؤثر بر مصرف این فرآورده‌ها و نگرش ورزشکاران به این محصولات نیاز است. یافته‌های این پژوهش در مورد دلایل مصرف مکمل‌ها نتایج جالب توجهی در بر داشته و به ترتیب اولویت، ورزشکاران تأمین نیاز بدن، افزایش توان ورزشی و موفقیت در رقابت‌ها را به عنوان دلایل خویشتن برای مصرف مکمل‌ها ذکر کرده‌اند (جدول ۵). این یافته با بسیاری از پژوهش‌های قبلی که تغییر در ترکیب بدن و موفقیت در رقابت را به عنوان اصلی‌ترین دلایل مصرف مکمل‌ها معرفی می‌کنند، مغایر است و با توجه به تمرکز بر نیاز بدن در ۳۵ درصد افراد پاسخ‌گو، می‌تواند نشانه‌ای مثبت از تغییر در آگاهی ورزشکاران مورد آزمون باشد.

علاوه بر این، بر اساس مندرجات جدول ۶ گرچه تعداد زیادی از ورزشکاران مورد آزمون، پزشکان و متخصصان تغذیه را به عنوان مهم‌ترین منبع کسب اطلاعات در مورد مکمل‌های غذایی معرفی می‌کنند، ولی نباید فراموش کرد که مربیان و هم‌تمرینی‌های ورزشکاران با ۴۲ درصد، همچنان جایگاه ویژه‌ای در انتخاب مکمل‌های غذایی در ورزشکاران دارند. این نکته بیانگر نیاز این گروه افراد به دریافت آموزش‌های لازم برای داشتن انتخاب‌هایی درست و ارائه راهنمایی‌های مناسب به دیگر ورزشکاران است. البته قبل از تدوین برنامه آموزشی، باید با انجام مطالعات کوتاه‌مدت، میزان آگاهی این ورزشکاران و مربیان در مورد مکمل‌های غذایی ارزیابی و در مرحله بعدی و بر اساس نیازهای آموزشی برنامه‌ای آموزشی برای این گروه افراد تدوین شود.

از دیگر نکات شایان توجه که در جدول ۶ ذکر شده، تمایل ۱۷ درصدی ورزشکاران برای بررسی اینترنت برای کسب اطلاعات بیش‌تر در مورد مکمل‌های غذایی است. این یافته نقش نهادهای مرتبط مانند وزارت بهداشت و معاونت غذا و دارو را برای راه‌اندازی سیستم‌های ارائه اطلاعات علمی و مستند در فضای مجازی نشان می‌دهد.

نتایج جدول ۷ بیانگر تمایل نزدیک به نیمی از ورزشکاران برای تهیه مکمل‌های مورد نیاز خویش از داروخانه است. بر اساس یافته‌های تحقیق Braun که در سال ۲۰۰۹ روی ورزشکاران جوان آلمانی انجام گرفت، حدود نیمی از ورزشکاران حاضر در آن تحقیق، داروخانه‌ها را به عنوان مرکز تهیه مکمل‌های مورد نیاز معرفی کردند. این نتایج شایان توجه و امیدوارکننده است، اما نباید از نظر دور داشت که هنوز مربیان در تأمین حدود ۱۹ درصد نیازهای ورزشکاران به مکمل مؤثرند. علاوه بر این مربیان در انتخاب نوع مکمل مورد نیاز ورزشکاران نیز نقش محوری و تأثیرگذاری دارند. این شواهد بیانگر نیاز به ارائه آموزش‌های مداوم به مربیان در مورد مکمل‌های ورزشی است. همچنین باید به کمک نهادهای ورزشی، مربیان باشگاه‌های ورزشی را از چرخه تهیه و عرضه مکمل‌های ورزشی خارج کرد.

از مهم‌ترین مشکلاتی که برای جمع‌آوری اطلاعات در مورد شیوع مصرف مکمل‌ها در کشور وجود دارد، نگرانی ورزشکاران از بیان مصرف مکمل غذایی است. در این پژوهش تلاش شد با ارائه پرسش‌نامه‌هایی که ذکر نام در آن اختیاری بود، تمایل آزمودنی‌ها برای پاسخگویی دقیق به سؤالات جلب شود، اما با تمام این تلاش‌ها، تعدادی از پرسش‌نامه‌های تحویل داده‌شده به گروه تحقیق، بدون اطلاعات مربوط به مصرف مکمل‌ها بود. این گونه پرسش‌نامه‌ها از نظر تعداد محدود بود، ولی توصیه می‌شود تا در پژوهش‌های بعدی از روش‌های دیگری برای دستیابی به اطلاعات کامل‌تر استفاده شود. همچنین یافته‌های این پژوهش با توجه به حجم نمونه و بر اساس موقعیت جغرافیایی خاص مطالعه، محدودیت‌هایی دارد. از ویژگی‌های مثبت این پژوهش، می‌توان به بسته‌نبودن فهرست مکمل‌ها اشاره داشت که در برخی ویژگی‌های مثبت به عنوان عامل محدودکننده اعلام شده است. در این تحقیق نام مکمل یا مکمل‌های مورد مصرف به صورت یک سؤال باز طراحی شده بود. در واقع، در صورتی که ورزشکاری سابقه مصرف مکمل داشت، در پرسش بعدی نام مکمل مورد مصرف را ذکر می‌کرد. این شیوه طرح سؤال، موجب شد تا تعداد بیش‌تری از مکمل‌ها که مصرف آن‌ها رایج است، تعیین شود و همان‌طور که در جدول ۴ ملاحظه می‌شود، سابقه مصرف ۱۲ مکمل در پرسش‌نامه‌ها ذکر شده بود.

با توجه به شیوع مصرف مکمل‌ها، توصیه می‌شود تا مطالعاتی با هدف ارزیابی دانسته‌های ورزشکاران در زمینه مکمل‌ها، نحوه مصرف و مزایای هر یک و عوارض جانبی احتمالی آن‌ها صورت گیرد. البته به تازگی در پژوهشی، میزان آگاهی ورزشکاران دانشجوی در مورد مکمل‌های غذایی بررسی شده که امتیاز آگاهی را در مردان ۲۸ درصد و در زنان ۳۲ درصد برآورد کرده است. با توجه به آن‌که در آن پژوهش ورزشکاران دانشجوی رشته‌های علوم پزشکی نسبت به دیگر دانشجویان به طور معناداری امتیاز آگاهی بیش‌تری کسب کردند، به نظر می‌رسد نیاز به بررسی‌های بعدی روی جمعیت عادی جامعه و نیز تحقیق جامع برای بررسی تأثیر این آگاهی بر نگرش و نیز رفتار ورزشکاران مورد نیاز باشد.

منابع

1. Braun H, Koehler K, Geyer H, Kleinert J, Mester J, Schanzer W. (2009). "Dietary supplement use among elite young german athletes". *International Journal of Sport Nutrition and Exercise Metabolism*. 19:PP:97-109.
2. Jessri M, Jessri M, RashidKhani B, Zinn C. (2010). "Evaluation of Iranian college athletes' sport nutrition knowledge". *IJSNEM*. 20(3): PP:257 – 63.
3. Kargar-Fard M, Kashi A, Sarlak Z. Prevalence of ergogenic substances use and athletes' knowledge of effects and side effects of them in Lorestan province, western part of Iran. *Fundamentals of Mental Health*, 2009; 11(42): PP:123-34. [In Persian]
4. Kobryner MA. (2009). "Dietary supplement use by athletes at a British university". Leeds: Leeds Metropolitan University.
5. Maughan RJ, Depiesse F, Geyer H. (2007). "The use of dietary supplements by athletes". *Journal of Sports Sciences*. 25(S1): PP:S103-S13.
6. Sobal J. (1994). "Vitamin/mineral supplement use among athletes: a review of the literature". *Int J Sports Nutr* 4: PP:320-41.
7. Tian H H, Ong W S, Tan C L. (2009). "Nutritional supplement use among university athletes in Singapore". *Singapore Med J*. 50(2): PP:165-72.

8. Scofield DE, Unruh S. (2006). "Dietary supplement use among adolescent athletes in central nebraska and their sources of information". Journal of strength and conditioning research. 20(2): PP:452-455.
9. Petróczi A, Naughton DP. (2008). "The age-gender-status profile of high performing athletes in the UK taking nutritional supplements: lessons for the future". J Int Soc Sport Nutr. 5:P:2.
10. Nieper A. (2005). "Nutritional supplement practices in UK junior national track and field athletes". British journal of sports medicine. 39: PP:645-9.

نشریه غذا و دارو حامی رسانه‌ای نمایشگاه ایران فارما



- کتاب نمایشگاه ایران فارما
- بولتن روزانه نمایشگاه ایران فارما
- نشریه غذا و دارو ویژه نمایشگاه ایران فارما

<p>مبلغ کل: ۱۹,۰۰۰,۰۰۰ ریال</p> <p>تخفیف پکیج: ۴,۰۰۰,۰۰۰ ریال</p> <p>مبلغ نهایی: ۱۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال</p>	<p>یک صفحه آگهی در نشریه</p> <p>یک روز آگهی در بولتن</p>	<p>پکیج یک ستاره</p>
<p>مبلغ کل: ۲۳,۰۰۰,۰۰۰ ریال</p> <p>تخفیف پکیج: ۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال</p> <p>مبلغ نهایی: ۱۸,۰۰۰,۰۰۰ ریال</p>	<p>یک صفحه آگهی در نشریه</p> <p>یک صفحه آگهی در کتاب نمایشگاه</p>	<p>پکیج دو ستاره</p>
<p>مبلغ کل: ۲۹,۰۰۰,۰۰۰ ریال</p> <p>تخفیف پکیج: ۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال</p> <p>مبلغ نهایی: ۲۴,۰۰۰,۰۰۰ ریال</p>	<p>یک صفحه آگهی در نشریه</p> <p>یک روز آگهی در بولتن</p> <p>یک صفحه آگهی در کتاب نمایشگاه</p>	<p>پکیج سه ستاره</p>
<p>مبلغ کل: ۳۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال</p> <p>تخفیف پکیج: ۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال</p> <p>مبلغ نهایی: ۳۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال</p>	<p>یک صفحه آگهی در نشریه</p> <p>دو روز آگهی در بولتن</p> <p>یک صفحه آگهی در کتاب نمایشگاه</p>	<p>پکیج چهار ستاره</p>
<p>مبلغ کل: ۴۱,۰۰۰,۰۰۰ ریال</p> <p>تخفیف پکیج: ۶,۰۰۰,۰۰۰ ریال</p> <p>مبلغ نهایی: ۳۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال</p>	<p>یک صفحه آگهی در نشریه</p> <p>سه روز آگهی در بولتن</p> <p>یک صفحه آگهی در کتاب نمایشگاه</p>	<p>پکیج پنج ستاره</p>

فرم اشتراک نشریه تخصصی غذا و دارو

نام: تلفن همراه: تلفن ثابت:

نام خانوادگی: نامبر:

نام شرکت: زمینه فعالیت:

پست الکترونیک:

آدرس: کدپستی:

پست سفارشی	پست پیشتاز	سه شماره
ریال ۱۸۰۰۰۰	ریال ۳۶۰۰۰۰	شش شماره
ریال ۳۶۰۰۰۰	ریال ۶۰۰۰۰۰	دوازده شماره
ریال ۶۰۰۰۰۰	ریال ۱۲۰۰۰۰۰	

صنایع بهداشتی و آرایشی

عطاودارو

● گفت‌وگو با دکتر فروزش:
ورود شرکت‌های خارجی بزرگ‌ترین چالش صنایع بهداشتی و آرایشی است



گفت‌وگو با دکتر فروزش

ورود شرکت‌های خارجی بزرگ‌ترین چالش صنایع بهداشتی و آرایشی است

دکتر جمشید فروزش عضو هیئت مدیره و دبیر انجمن صنایع شوینده، بهداشتی و آرایشی ایران است. با وی گفت‌وگویی اختصاصی درباره این صنعت انجام داده‌ایم که در زیر می‌خوانید:

خارجی بتوانند تولیدات خود را به راحتی عرضه کنند بدون شک شرکت‌های داخلی متضرر می‌شوند.

با توجه به این که در بسیاری از مسائل جلوتر از ما قرار دارند، تولیدات آن‌ها در داخل می‌تواند تداوم صنعت را به مخاطره بیندازد، اما اگر بر اساس بسته‌های حمایتی که ایجاد شده و دارد به تصویب می‌رسد، این مشارکت صورت بگیرد می‌تواند به رقابت سالم و برابر بینجامد و در نتیجه تولید ما بیش‌تر و با کیفیت‌تر خواهد شد.

در حال حاضر صنعت ما در بخش تولید، تکنولوژی تولید و ماشین‌آلات کم‌ترین مشکل را دارد و به نظر می‌رسد عمده‌ترین مشکلات ما در بخش‌های برندینگ و R & D است، اما این مشکلات با ورود صحیح و محدود شده شرکت‌های خارجی به ایران می‌تواند برطرف شود.

به اعتقاد من منطقی‌ترین راه برای عرضه کالاهای خارجی در ایران، الزام تولید آن کالاها در داخل کشور است به نحوی که مجوز ورود کالاهای یک کشور به ایران، تولید آن کالا در داخل ایران باشد. از این طریق تعامل نزدیکی میان کارخانه‌ها و شرکت‌ها صورت می‌گیرد و صنعت ما رشد می‌کند. همان‌طور که می‌دانید بسیاری از کشورهای اروپایی به کشورهایمانند تایوان می‌روند و در آن‌جا محصول‌شان را تولید و سپس روانه بازار ایران می‌کنند. چرا نباید در ایران این محصولات تولید شود و چرا نباید این ارزش افزوده در داخل ایران ایجاد شود. این پرسش‌هایی است که باید مورد توجه قرار بگیرد.

• در صحبت‌های تان به دو مشکل R & D و برندینگ اشاره کردید.

چگونه می‌توان این مشکلات را برطرف کرد؟

مسئله R & D بیش‌تر به تحریم‌ها و دانش کار مرتبط است. چنانچه تحریم‌ها برداشته شوند این موضوع به صورت کامل حل خواهد شد، اما در مورد موضوع برندینگ باید بدانیم که این موضوع یک علم و یک سرمایه‌گذاری است. زمانی که درها باز می‌شود و صنعت‌گر و تولیدکننده داخلی احساس خطر می‌کند ناچار است روی برند خود کار کند.

برای نمونه، خمیردندان‌های خارجی و ایرانی را با هم مقایسه می‌کنیم. در همان ابتدای کار و در بحث تبلیغات می‌بینیم که در تمام ماهواره‌ها و سایت‌ها تبلیغات محصولات خارجی دیده می‌شود. امکاناتی که برندهای خارجی در دست دارند به مراتب بیش‌تر از چیزی است که شرکت‌های ایرانی

• انجمن صنایع شوینده، بهداشتی و آرایشی ایران با چه چشم‌اندازی فعالیت می‌کند و چگونه می‌تواند به رشد صنعت کمک کند؟

این انجمن ایجاد شده است تا معضلات و مشکلات صنایع شوینده، بهداشتی و آرایشی را شناسایی کند و برای رفع آن‌ها راهکارهایی را اتخاذ کند. انجمن صنایع شوینده، بهداشتی و آرایشی به سبب ارتباط مؤثر با سازمان‌ها و ارگان‌های ذی‌ربط سعی دارد قدم‌های بزرگی در زمینه تولید ملی بردارد تا جایی که ارزش افزوده در داخل کشور بیش‌تر شود. باید به سمتی برویم که مصرف‌کننده ایرانی برای استفاده از محصولات ایرانی رغبت داشته باشد و این کار با بالا بردن کیفیت و فرهنگ‌سازی عملی می‌شود.

هم‌چنین انجمن صنایع شوینده، بهداشتی و آرایشی باید بتواند مسائل رفتاری و قوانین مرتبط با این صنعت را مورد بررسی و کارشناسی قرار دهد و با یکسان‌سازی، از صنعت داخلی حمایت کند. حمایت از صنعت داخلی باعث می‌شود تولیدکنندگان داخلی بدون دغدغه بتوانند به تولید بپردازند. انجمنی که بنده در آن فعالیت دارم به عنوان یک مؤسسه مردم‌نهاد ارتباطات تنگاتنگی با سازمان غذا و دارو، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سازمان استاندارد، وزارت صنعت، معدن و تجارت دارد و در تمام مسائل مرتبط با صنعت شوینده، بهداشتی و آرایشی به فعالیت می‌پردازد. به شکلی که در بسیاری از موارد، وزارت بهداشت و سازمان غذا و دارو بدون مشورت با انجمن، اقدامی نمی‌کنند.

• ارزیابی شما از صنعت بهداشتی و آرایشی کشور چیست و این صنعت را تا چه میزان موفق می‌دانید؟

تا این لحظه صنایع شوینده، بهداشتی و آرایشی، بالای ۸۵ درصد موفق بوده‌اند، اما با توجه به توسعه فضای اقتصادی کشور و شدت گرفتن رقابت‌ها میان تولیدکنندگان داخلی و خارجی، اعضای انجمن و تولیدکنندگان داخلی باید نهایت تلاش خود را به کار ببرند و با هماهنگی با شرکت‌های خارجی میزان موفقیت و رشد این صنعت را افزایش دهند.

همه به خوبی می‌دانیم که شرکت‌های خارجی صاحب برند هستند و از نظر فرمولاسیون، R & D و دسترسی به مواد اولیه از شرایط بهتری برخوردار هستند. چنانچه درهای واردات را باز نگه داریم که شرکت‌های

از آن استفاده می‌کنند. در نتیجه خمیر دندان خارجی بیش‌تر مورد توجه قرار می‌گیرد.

در این شرایط محصول ایرانی قدرت این تبلیغات را ندارد و در نتیجه نمی‌تواند با محصول مشابه خارجی رقابت کند. حتی زمانی که یک محصول وارد رسانه ملی می‌شود متأسفانه تولیدکنندگان با هزینه‌های بسیار بالایی روبه‌رو می‌شوند و در نتیجه آن را پس می‌زنند.

همان‌طور که می‌دانید چند محصول ایرانی توسط نماینده‌های کشورهای هم‌جوار که کالا را از ایران می‌خریدند و در آن کشورها می‌فروختند، در حال حاضر تبلیغ می‌شوند. چرا یک شرکت داخلی باید در کشورهای دیگر تبلیغ کند و در ایران هیچ تبلیغی نکند. این موارد جزو موضوعاتی هستند که باید مورد بررسی قرار بگیرند. باید ببینیم چه کم و کاستی‌ای در پروسه تبلیغات داخلی وجود دارد که باعث می‌شود شرکت‌ها از بحث برندینگ عقب بیفتند. با این شرایط چطور می‌خواهیم با محصولات خارجی رقابت کنیم. این پرسش بسیار مهمی است.

ما هم‌چنان در بسته‌بندی نمی‌توانیم مانند کالاهای خارجی عمل کنیم. بدون شک اولین چیزی که یک مصرف‌کننده را جذب می‌کند، بسته‌بندی است. زمانی که بسته‌بندی نتواند توجه مصرف‌کننده را جلب کند، مصرف‌کننده هم به مصرف کالاهای خارجی رو می‌آورد.

باید جدی‌تر به موضوع برندینگ نگاه شود. در حال حاضر مشاهده می‌کنید که محصولات خارجی با چه تبلیغات گسترده‌ای وارد بازار می‌شوند که این موضوع باعث می‌شود تولیدکننده داخل به شدت متضرر شود. زمانی که تولیدکننده خارجی با پول ارزان و امکانات بیش‌تر وارد بازار می‌شود نتیجه کار چیزی جز ضرر کردن شرکت‌های داخلی نیست. برندینگ در ایران باید جدی‌تر گرفته شود و هم‌زمان باید از سوی سیاست‌گذاران فضای رقابتی هم‌وزنی به وجود بیاید تا تولیدکننده داخل هم بتواند به رقابت بپردازد.

• پیوستن ایران به سازمان جهانی تجارت چه تأثیراتی بر صنعت شوینده، بهداشتی و آرایشی خواهد گذاشت؟

برداشته‌شدن تحریم‌ها می‌تواند در بعضی از موارد بسیار مؤثر عمل کند مانند تأمین کالا، مواد اولیه و برخی از ماشین‌آلات. از طرفی نقل و انتقال ارز و ورود مواد اولیه راحت‌تر صورت می‌گیرد. هم‌چنین نزدیک به ۸ درصد از هزینه‌های تولید را از روی دوش تولیدکننده برمی‌دارد. در سال‌های قبل برای نقل و انتقال وجوه کارمزدهای سنگینی پرداخت می‌شد که با شکسته‌شدن تحریم‌ها این مسائل برطرف خواهد شد. دسترسی به محصولات مرغوب راحت‌تر خواهد شد.

یک تولیدکننده خارجی از پولی استفاده می‌کند که هزینه مالی این پول، ۲ تا ۴ درصد است، اما من به عنوان یک تولیدکننده داخلی دارم از پولی استفاده می‌کنم که بالای ۲۵ درصد هزینه مالی دارد. تا همین جا تولیدکننده خارجی ۲۱ درصد از تولیدکننده داخلی جلوتر است.

از طرفی، برند خارجی با توجه به فرهنگ غلطی که رواج پیدا کرده، بیش‌تر از برندهای ایرانی مورد توجه قرار می‌گیرد که این موضوع هم تولیدکننده خارجی را جلو می‌اندازد. نکته جالب این‌جا است که اغلب مردم حتی به این فکر نمی‌کنند که محصول دقیقاً در کدام کشور تولید شده و فقط به دلیل خارجی‌بودنش، آن را خریداری می‌کنند.

موضوع دیگر، اضافه بر تمام این عوامل باعث می‌شود تولیدکننده داخل متضرر شود و آن هم ورود قاچاق کالاهای خارجی است. این کالای قاچاق ارزش افزوده پرداخت نمی‌کند و به همین دلیل هم عاملان فروش ترجیح می‌دهند بیش‌تر روی کالاهای خارجی سرمایه‌گذاری کنند. چون با این کار مالیاتی پرداخت نمی‌کنند.

به عقیده من، تمام مواردی که گفته شد موانع صنعت ما هستند و باید جزو موضوعات مهم قرار بگیرند. ما باید پیش از پیوستن به سازمان جهانی تجارت این موانع را از سر راه برداریم. باید چاره‌اندیشی صورت بگیرد تا

• به عقیده شما چگونه می‌توان اعتماد مردم را به محصولات ایرانی افزایش داد؟ ناراضی‌بودن مردم را می‌توان نشان‌دهنده کیفیت پایین محصولات ایرانی دانست؟

به اعتقاد من بزرگ‌ترین رسالت به عهده رسانه ملی و سازمان‌های مرتبط است. برای نمونه، سازمان غذا و دارو و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور باید با همکاری صدا و سیما برنامه‌های ترویج استفاده از لوازم بهداشتی و آرایشی را بدون ذکر برند داشته باشند.

در این میان بخشی از نارضایتی مردم را باید بگذاریم پای کیفیت پایین که در نتیجه تولیدکنندگان نیز رسالت بزرگی در این میان دارند و آن هم تولید باکیفیت محصولات است. ما محصولاتی ایرانی داریم که مورد استقبال مردم قرار گرفته است و در حال حاضر بیش‌تر از نمونه‌های خارجی به فروش می‌رسد. از طرف دیگر، سازمان‌های نظارتی و سازمان استاندارد باید سخت‌گیرانه‌تر عمل کنند و با این کار به ارتقای استانداردها کمک کنند. با ترویج فرهنگ صحیح مصرف محصولات بهداشتی و آرایشی مردم آگاه‌تر می‌شوند. برای نمونه، متوجه می‌شوند که اگر از کالای بهداشتی فقط به قدر نیاز استفاده کنند کم‌تر مبتلا به بیماری می‌شوند.

فرهنگ مصرف کالای ایرانی باید ترویج شود و انگیزه تولید کالای ایرانی نیز باید افزایش پیدا کند. هم‌چنین کالای بی‌کیفیت داخلی باید از سطح بازار جمع‌آوری شود. در این صورت مردم به کالای ناسالم دسترسی نخواهند داشت و با کالای ایرانی باکیفیت روبه‌رو می‌شوند. بدون شک در این شرایط است که مصرف کالای ایرانی افزایش پیدا می‌کند.

• صنایع بهداشتی و آرایشی از نظر استاندارد در چه جایگاهی قرار دارد؟ به عقیده شما محصولات ایرانی ظرفیت رقابت با محصولات خارجی را دارند؟

از نظر استاندارد مطمئنم که می‌توانیم با آن‌ها رقابت کنیم اما از نظر رعایت استاندارد متأسفانه ضعیف هستیم. کنترلی برای رعایت استاندارد تدوین‌شده در کشور ما به صورت جدی وجود ندارد. اگر استانداردها رعایت شود بدون شک می‌توانیم بگوییم که محصولات ایرانی چیزی از محصولات خارجی کم ندارند.

• به عقیده شما مهم‌ترین چالش صنایع شوینده، بهداشتی و آرایشی در سال ۹۵ چیست؟

مهم‌ترین چالش ورود شرکت‌های تولیدکننده خارجی است. اگر در قالب ورود آزاد باشد صنعت نابود خواهد شد ولی اگر ورود مشروط و حساب‌شده باشد می‌تواند به رشد صنعت کمک کند. ما باید تا جایی که می‌توانیم جلوی ورود محصولاتی که قابلیت تولید در داخل را دارند بگیریم و از طرف دیگر واردکنندگان را ملزم به تولید محصولاتشان در داخل ایران کنیم. در این شرایط گمان می‌کنم می‌توانیم این چالش را با امنیت پشت سر بگذاریم. ▶

منطقی‌ترین راه برای عرضه کالاهای خارجی در ایران، الزام تولید آن کالاها در داخل کشور است به نحوی که مجوز ورود کالاهای یک کشور به ایران، تولید آن کالا در داخل ایران باشد. از این طریق تعامل نزدیکی میان کارخانه‌ها و شرکت‌ها صورت می‌گیرد و صنعت ما رشد می‌کند. همان‌طور که می‌دانید بسیاری از کشورهای اروپایی به کشورهایی مانند تایوان می‌روند و در آن‌جا محصول‌شان را تولید و سپس روانه بازار ایران می‌کنند.

مجموعه DVD های سمینار تخصصی طب سنتی

www.green-gold.ir

اولین سمینار: مزاج شناسی

اسفند ماه ۱۳۹۱ تهران، سالن همایش‌های پژوهشکده فرهنگ و هنر و معماری

برخی از عناوین سخنرانی‌ها

- جایگاه مزاج شناسی در طب سنتی ایران
- نقش مزاج شناسی در نظام اجتماعی
- الگوریتم تشخیص مزاج
- مزاج شناسی عملی



دومین سمینار: اصلاح سبک زندگی

اسفند ماه ۱۳۹۲ تهران، سالن همایش‌های پژوهشکده فرهنگ و هنر و معماری

برخی از عناوین سخنرانی‌ها

- جایگاه طب سنتی در اصلاح سبک زندگی
- جایگاه سته ضروریه (شش اصل ضروری سلامت) در اصلاح سبک زندگی
- ماساژ در طب سنتی
- فروشنده گیاهان دارویی
- مشاغل خانگی



سومین سمینار: پیشگیری و خودمراقبتی

اسفند ماه ۱۳۹۳ دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی تهران، سالن رازی

برخی از عناوین سخنرانی‌ها

- طب سنتی و اصول کلی خودمراقبتی
- طب سنتی و کاربرد آن در امراض مختلف
- فروشنده گیاهان دارویی
- کاربردهای خانگی گیاهان دارویی



جهت دریافت اطلاعات بیشتر و خرید بسته‌ی تصویری همایش‌ها (DVD) باشماره‌های ۸۸۲۰۳۸۴۵-۶ تماس حاصل فرمایید.



دفترخانه دائمی سمینار: مؤسسه رایسش

تهران، خیابان ولی عصر، بالاتر از پارک ساعی،
نرسیده به توانیر، بن‌بست نعمتی، پلاک ۷
تلفن: ۸۸۲۰۳۸۴۵-۶، شماره: ۸۸۱۹۸۵۲۰
www.rasayesh.com

تجهیزات پزشکی و مراقبتی

عطاودارو

- نگاهی به صنعت تجهیزات پزشکی:
کاهش میلیاردری در هزینه‌های صنعت تجهیزات پزشکی
- گفت‌وگو با رییس هیئت مدیره انجمن صنفی تولیدکنندگان و صادرکنندگان تجهیزات پزشکی:
ضرورت مقابله با ورود کالاهای قاچاق در صنعت تجهیزات پزشکی



نگاهی به صنعت تجهیزات پزشکی

کاهش میلیاردری در هزینه‌های صنعت تجهیزات پزشکی

می‌توان به حمایت از صنایع داخلی اشاره کرد. با توجه به این که امکان تولید و تجهیز در کشور وجود دارد، خرید از تولیدکننده داخلی می‌تواند کمک بزرگی به او کند. این موضوع به افزایش نقدینگی شرکت‌ها کمک می‌کند. تأمین نقدینگی یکی از دغدغه‌های تولیدکننده‌ها به شمار می‌رود. از طرف دیگر، مطالبات معوقه شرکت‌ها اگر به درستی پرداخت شود شرکت‌ها کم‌تر با مشکل تأمین نقدینگی روبه‌رو می‌شوند و در این صورت تولیدشان متوقف نمی‌شود.

چالش‌های متعددی را می‌توان در صنعت تجهیزات پزشکی مشاهده کرد که البته از نظر تولیدکنندگان مهم‌ترین چالش نقدینگی است که بدون شک شرکت‌ها برای تولید بیش‌تر نیازمند تأمین نقدینگی هستند. دوم بحث کالاهایی است که بیش‌تر به صورت قاچاق وارد می‌شوند و این موضوع تولیدکنندگان را متضرر می‌کند. کالاهای قاچاق به صورت بی‌کیفیت و با قیمت نازل وارد می‌شوند و از آن‌جایی که به تولیدکننده آسیب اقتصادی وارد می‌آورند به عنوان یک چالش به حساب می‌آیند.

در حال حاضر بیش از ۶۰ درصد از تجهیزات پزشکی به صورت واردات، در اختیار مصرف‌کننده‌ها قرار می‌گیرد. در این خصوص باید گفت که نبود کنترل صحیح در هنگام صدور مجوزهای واردات که بیش‌تر ناشی از نبودن بانک اطلاعاتی و در بعضی از مواقع کنترل‌نکردن کالای واردشده است، باعث می‌شود که کالای بی‌کیفیت با هر قیمتی وارد کشور شود و به فروش برسد، اما با این حال به گفته معاون وزیر بهداشت و رییس سازمان غذا و دارو هزینه‌های صنعت تجهیزات پزشکی کاهش میلیاردری داشته‌اند. دکتر دیناروند در این باره می‌گوید: در سال‌های اخیر خدمات ارزنده‌ای در اداره کل تجهیزات و ملزومات پزشکی به سود مردم و در راستای سلامت مردم و جامعه انجام شده و میلیاردها تومان هزینه پرداختی مردم و دولت در حوزه تجهیزات و ملزومات پزشکی کاهش یافته است و صرفه‌جویی داشته‌ایم.

وی اضافه می‌کند: در حوزه تجهیزات پزشکی کارهای بزرگی را شروع کرده‌ایم و ادامه خواهیم داد یعنی ما به سمت شفاف‌سازی هر چه بیش‌تر، واگذاری وظایف نظارتی به دانشگاه‌های علوم پزشکی، ارتقای فرآیندهای اداری که واردات و تولید تجهیزات پزشکی بدون فرآیند ثبت میسر نباشد، ساماندهی توزیع و عرضه مناسب همراه با نظارت‌های دقیق و قیمت‌گذاری بوده است که همه این کارها ادامه خواهد داشت. ▶

صنعت تجهیزات پزشکی به عنوان یکی از بازوهای نظام اقتصادی می‌تواند نقش تأثیرگذاری در رشد و توسعه صنعت سلامت ایفا کند. اگرچه این موضع دو جنبه دارد و همان‌طور که توجه به آن سبب رونق اقتصادی در صنعت سلامت می‌شود، بی‌توجهی به آن نیز می‌تواند روند رو به رشد صنعت سلامت را دچار مشکل کند.

ارتباط نزدیک صنعت تجهیزات پزشکی با سلامت مردم و درمان بیماری‌ها، اهمیت این صنعت را دوچندان می‌کند که بر همین اساس لزوم توجه به این صنعت امری ضروری به حساب می‌آید. در سال‌های اخیر اقدامات خوبی در صنعت تجهیزات پزشکی صورت گرفته است و برخی از شرکت‌ها توانسته‌اند استانداردهایی همانند ISO 2003: 13485 یا الزامات و دایرکتیوهای اخذ CE Marking را پیاده‌سازی کنند که این موضوع عملکرد مثبت این شرکت‌ها را نشان می‌دهد.

این در حالی است که تا چند سال پیش شرکت‌های زیادی نبودند که در مورد استاندارد اقدامی جدی انجام دهند. در حال حاضر بیش از ۲۰ شرکت هستند که در بحث استاندارد عملکرد مثبتی داشته‌اند. افزایش تعداد این شرکت‌ها در سال‌های اخیر به عوامل متعددی مرتبط است که مهم‌ترین عامل رقابت میان تولیدکنندگان در برخی گروه‌های تجهیزات پزشکی است.

از طرف دیگر، رقابتی میان محصولات داخلی و خارجی وجود دارد که این موضوع نیز تولیدکنندگان را به حرفه‌ای‌شدن هدایت می‌کند. یکی دیگر از عوامل افزایش شرکت‌های فعال در صنعت تجهیزات پزشکی پتانسیل مناسبی است که بحث صادرات در این صنعت دارد که می‌تواند از نظر اقتصادی نیز برای شرکت‌ها حائز اهمیت باشد، اما با توجه به رشد چشم‌گیر شرکت‌ها و فعالان در صنعت تجهیزات پزشکی، امر نظارت بر عملکرد شرکت‌ها نیز موضوع بسیار مهمی به حساب می‌آید.

نظارت یکی از پارامترهای مهم در صنعت تجهیزات پزشکی به شمار می‌رود که در دو بخش صورت می‌گیرد. یکی این که محصول قبل از واردشدن به بازار ارزیابی می‌شود و این ارزیابی بسیار وسیع است و بر اساس آن فقط کالاهایی مجوز دریافت می‌کنند که طبق استانداردهای تعیین‌شده، تولید شده باشند و دوم این که محصول بعد از ورود به بازار بررسی می‌شود.

از دیگر مسائلی که در صنعت تجهیزات پزشکی اهمیت فراوانی دارد

گفت‌وگو با رییس هیئت مدیره انجمن صنفی تولیدکنندگان و صادرکنندگان تجهیزات پزشکی

ضرورت مقابله با ورود کالاهای قاچاق در صنعت تجهیزات پزشکی

دکتر عباس مه رییس هیئت مدیره انجمن صنفی تولیدکنندگان و صادرکنندگان تجهیزات پزشکی، دندانبزشکی و آزمایشگاهی است. با وی گفت‌وگویی اختصاصی انجام داده‌ایم که در زیر می‌خوانید:

این سؤال بسیار عام است و جواب آن به نوع تولید برمی‌گردد، ولی با توجه به رتبه‌بندی کالاهای تولیدی توسط اداره کل تجهیزات که تا کنون برای چندین گروه کالای مصرفی اعلام شده است، کالاهای مصرفی درجه‌بندی شده‌اند و با قطعیت می‌شود گفت که کالاهای رتبه‌بندی شده در گروه A و B از لحاظ مرغوب‌بودن، کیفیت بسیار بالاتری نسبت به کالاهای چینی دارند و حتی می‌توانند با کالاهای اروپایی به رقابت بپردازند.

• رفع تحریم‌ها و پیوستن کشورمان به سازمان جهانی تجارت تا چه اندازه می‌تواند به رشد صنعت تولید تجهیزات پزشکی و مراقبتی در کشور کمک کند؟

این امر خجسته، بسیار حائز اهمیت است و به طور حتم تأثیر به‌سزایی در رشد و شکوفایی صنعت تجهیزات پزشکی دارد، ولی یادمان باشد که در هنگام حضور در بازارهای جهانی، باید همه جوانب را در نظر گرفت و یکسان‌سازی کرد؛ همانند نحوه ارائه خدمات بانکی و گمرکی به تولیدکنندگان، اختصاص یارانه‌های مختلف به صنعت تولید و دیگر مسائل. در غیر این صورت تولیدکننده ایرانی امکان رقابت با رقبای خارجی را نخواهد داشت.

• به نظر شما برگزاری نمایشگاه‌های بین‌المللی از جمله ایران‌هلت و ایران‌فارما تا چه اندازه می‌تواند به توسعه و گسترش صنایع پزشکی و دارویی و جذب سرمایه‌های خارجی کمک کند؟

برگزاری این نمایشگاه‌ها مفید است و امری ضروری به حساب می‌آید، ولی کافی نیست. برای سرمایه‌گذاری خارجی می‌بایست توجه و اطمینانی از برگشت سرمایه و حمایت دولت وجود داشته باشد. در غیر این صورت سرمایه‌گذار ترجیح می‌دهد که سرمایه خود را در کشوری با ضریب اطمینان بیشتر سرمایه‌گذاری کند. در ضمن اعتقاد دارم ایران‌هلت در شرایط کنونی بیش از این که برای تولیدکننده ایرانی مفید باشد زمینه حضور کالای خارجی را فراهم می‌کند.

• آمار و ارقامی در خصوص صادرات و واردات تجهیزات پزشکی در دست دارید؟

متأسفانه هیچ ارگان دولتی یا خصوصی آمار و ارقام دقیقی از میزان صحیح واردات و صادرات ندارد ولی عمده کشورهای واردکننده چین، مالزی، هند و کره جنوبی است. ▶

• به نظر شما مهم‌ترین چالش پیش روی صنعت تولید تجهیزات پزشکی و مراقبتی در کشور ما چیست؟

چالش‌های پیش روی این صنعت را می‌توان به دو دسته تقسیم‌بندی کرد. اول نقدینگی است که بدون شک شرکت‌ها برای تولید بیش‌تر نیازمند تأمین نقدینگی هستند. دوم بحث کالاهای وارداتی است که بیش‌تر به صورت قاچاق هستند. این کالاها با کیفیت پایین و ارزان‌قیمت وارد می‌شوند که از همین رو به عنوان یک چالش به حساب می‌آیند و باید با واردات این کالاها مقابله شود.

• با وجود فعالیت شرکت‌های دانش‌بنیان در حوزه پزشکی، به گفته دکتر دیناروند ۶۰ درصد تجهیزات پزشکی مصرفی در ایران وارداتی است، دلیل این امر چیست و در سیاست‌های اجرایی چه اقداماتی باید برای کاهش این امر صورت بگیرد؟

در ابتدا باید تعریف روشنی از واژه دانش‌بنیان داشته باشیم. متأسفانه در سال‌های اخیر تب شرکت‌های دانش‌بنیان بسیار داغ است و امکانات فراوانی در اختیار این شرکت‌ها قرار می‌گیرد و حتی حمایت‌های فراوانی از این شرکت‌ها صورت می‌گیرد.

شرکتی که بنده مدیریت آن را به عهده دارم نیز با بیش از ۳۵ سال سابقه، با مدرن‌ترین دستگاه‌های تولیدی وقت تأسیس و راه‌اندازی شده است و به طور حتم جزو شرکت‌های دانش‌بنیان به حساب می‌آید. به صورت اساسی اگر موضوع شرکت‌های دانش‌بنیان را بررسی کنیم درمی‌یابیم که هر تولید تخصصی به ویژه در حوزه پزشکی بدون تکیه بر دانش امکان‌پذیر نیست.

در خصوص این که واردات بیش از ۶۰ درصد تجهیزات پزشکی کشور را تشکیل می‌دهد، متأسفانه باید گفت که نبود کنترل صحیح در هنگام صدور مجوزهای واردات که بیش‌تر ناشی از نبود بانک اطلاعاتی و در بعضی از مواقع کنترل نکردن کالای وارداتی است، باعث می‌شود کالای بی‌کیفیت با هر قیمتی وارد کشور شود و به فروش برسد.

بنده اعتقاد ندارم کشور ما در حوزه اقلام مصرفی پزشکی از کشوری مانند چین کم‌تر است، اما با این حال این پرسش وجود دارد که چرا همچنان ورود کالای پزشکی مصرفی از چین ادامه دارد؟!

• تا چه اندازه تولیدات داخل از نظر کیفیت و هماهنگی با استانداردهای جهانی توان رقابت با تولیدات خارجی را دارد؟



کتاب شناسی

کتاب «مجموعه قوانین مرتبط با مواد غذایی، آرایشی و بهداشتی»

مؤلف: علی اکبر کمالی اردکانی
انتشارات: کتابراه
سال چاپ: ۱۳۹۴

این کتاب مجموعه‌ای کامل از قوانین مرتبط با مواد غذایی، آرایشی و بهداشتی از جمله: قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی، موادی از قانون مجازات اسلامی، قانون تعزیرات حکومتی در امور بهداشتی و درمانی، قانون آیین دادرسی کیفری و قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز، همچنین اصلاحیه‌های بعد از آن است که تهیه و تدوین این مجموعه گامی در جهت کمک به مدیران و کارشناسان نظارت بر مواد غذایی، آرایشی و بهداشتی، کارشناسان بهداشت محیط، همچنین کارشناسان حقوقی است.

قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی، آیین‌نامه اجرایی قانون اصلاح ماده ۱۳ قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی، وظایف مسئولین فنی مراکز تولیدی مواد غذایی، آرایشی و بهداشتی، نکات مهم در تهیه و نگهداری مواد اولیه، قوانین مربوط به کنترل و نظارت بر تهیه، تولید و عرضه مواد غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی از جمله مهم‌ترین فصل‌های این کتاب ۱۲۴ صفحه‌ای را تشکیل داده است.



کتاب «کاربردهای درمانی گیاهان دارویی»

مؤلف: دکتر فرحناز خلیقی سیگارودی، دکتر صغری جاروندی، میترا تقی‌زاده
انتشارات: ارجمند
سال چاپ: ۱۳۹۲

در مقدمه این کتاب آمده است: به گزارش سازمان جهانی بهداشت، ۸۰ درصد جمعیت دنیا از درمان‌های گیاهی استفاده می‌نمایند. امروزه تعداد زیادی از بیماران به طور هم‌زمان از چند داروی گیاهی و مکمل غذایی استفاده می‌نمایند. به موازات اثرات مفید حاصل از ترکیبات مختلف موجود در گیاهان، امکان بروز عوارض و تداخل ناشی از مصرف توأم فرآورده‌های مختلف گیاهی و شیمیایی نیز وجود دارد. در بخش ابتدایی کتاب حاضر، تکنگره‌های مربوط به ۶۰ گیاه دارویی مشتمل بر نام لاتین (علمی) گیاه، ریخت‌شناسی گیاه، محل رویش، قسمت مورد استفاده، نام تجاری داروی ساخته‌شده، ترکیبات، موارد مصرف، موارد منع مصرف و میزان مصرف به صورت مشروح بیان گردیده است. در بخش انتهایی کتاب جهت سهولت کاربری برای عموم خوانندگان فهرست‌های الفبایی بر اساس نام‌های لاتین گیاهان و نام‌های فارسی گیاهان گنجانده شده است. در نهایت تصاویر رنگی گیاهان برای آشنایی بیش‌تر با شکل ظاهری گیاه آورده شده است.



کتاب «راهنمای ورزشکاران برای مکمل‌های ورزشی»

مؤلف: کیمبرلی مولر و جاش هینگست
مترجم: دکتر فرشاد غزالیان
انتشارات: مؤلفان
سال چاپ: ۲۰۱۴

آشنایی با مکمل، کلیدهایی برای اوج عملکرد، راهنمای مکمل‌های غذایی A تا Z مکمل برای گروه‌ها و محیط‌های ویژه چهار فصلی هستند که در این کتاب به آن پرداخته شده است. در فصل چهارم این کتاب به تفکیک استفاده از مکمل‌ها برای ورزشکاران حرفه‌ای، کودکان و نوجوانان ورزشکار، ورزشکاران زن، ورزشکاران مصدوم، ورزشکاران مبتلا به دیابت، ورزشکاران با انرژی‌های غذایی یا عدم تحمل غذایی، ورزشکاران گیاه‌خوار، رقابت ورزشکاران در سرما و گرما و رقابت ورزشکاران در ارتفاع پرداخته شده است.

در مقدمه این کتاب آمده است: در صد سال گذشته علم تمرین ورزشکاران یک راه طولانی را طی کرده است. دانشمندان ورزشی در حال توسعه روش‌های جدیدی از تمرین، استراتژی‌هایی برای تغذیه و استفاده از مکمل، پروتکل‌های بازیافت و ابزارهای روانی برای کمک به ورزشکاران در بهینه‌سازی توانایی‌هایشان هستند. این کتاب برای روشن کردن حقایق پشت پرده، عملکردهایی که مکمل‌های تغذیه‌ای در ورزش دارند طراحی شده است.



شماره ۵، سال دوم، اردیبهشت ۱۳۹۵

نشریه داخلی



سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران



یادداشت دکتر کبریایی زاده رییس سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران

الحاق به WTO و چالش‌های پیش روی حوزه دارو

دکتر دیناروند در مراسم افتتاحیه اولین نشست هم‌اندیشی خبرگان نظام دارویی کشور بیان کرد

پیوستن به سازمان تجارت جهانی در گرو گرفتن امتیاز است

در میزگرد نخست اولین نشست هم‌اندیشی خبرگان نظام دارویی کشور بررسی شد

اصول و ساختارهای حاکم بر سازمان جهانی تجارت و شرایط الحاق به آن

در میزگرد پایانی اولین نشست هم‌اندیشی خبرگان نظام دارویی کشور مطرح شد

ضرورت تشکیل کارگروه WTO در سندیکای صاحبان داروهای انسانی ایران

گزارش سمینار آموزشی یک‌روزه جایگاه مسئولین فنی و تضمین کیفیت و چالش‌های آن در صنعت داروسازی

یادداشت دکتر کبریایی زاده رییس سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران الحاق به WTO و چالش‌های پیش روی حوزه دارو

پس از پیوستن به WTO دوام آورده و هم‌چنان نقش آفرین در سطح بازار ملی، منطقه‌ای و بین‌المللی باشند؟

تأثیرات پیوستن به WTO در تراز تجاری دارو چگونه خواهد بود؟ با توجه به این که بسیاری از داروهای شیمیایی و بیولوژیک تولید شده در ایران در زمانی که پتنت (انحصار) آن‌ها تولید شده آینده این محصولات و مالکیت آن‌ها چگونه خواهد بود؟ صنعت داروسازی ایران بر گرفته از نظام ژنریک است، آینده نظام ژنریک در ایران چگونه خواهد بود؟

با توجه به تغییرات ساختاری که در کشورهای عضو WTO در زمینه‌های شبکه توزیع، عمده‌فروشی‌ها، داروخانه‌های زنجیره‌ای، فروش اینترنتی داروها و... صورت گرفته است، آینده شبکه توزیع، داروخانه‌ها و مراکز عرضه دارو پس از الحاق به WTO چگونه خواهد بود؟

این سؤالات و ده‌ها سؤال دیگر محورهایی است که باید در دوره مذاکرات به آن پرداخته و از هم‌اکنون پاسخ درخور و سناریوهای چندگانه‌ای برای هر یک از آن‌ها پیش‌بینی شود. اقدامی که هر چند دیر هنگام لکن آغاز شده و گروه کاری مشترک بین سندیکای صنایع داروسازی ایران و مؤسسه مطالعات و پژوهش‌های بازرگانی تشکیل تا از هم‌اکنون به مهم‌ترین چالش‌ها پرداخته شود. امید می‌رود در جریان پیوستن به سازمان مذکور گروه‌های تخصصی مجرب تشکیل و در فرآیند پیوستن و هم‌چنین تنظیم موافقت‌نامه‌ها با کشورهای عضو شرایط لازم برای حفاظت و هم‌چنین توسعه صنایع حساس و آسیب‌پذیر کشور به نحو مطلوبی فراهم شود. ▶

یکی از مهم‌ترین موضوعات اقتصادی کشور در حال حاضر و سال‌های آینده، مواجهه با الحاق به سازمان تجارت جهانی است. سازمان تجارت جهانی، حرکتی اقتصادی است که حوزه‌های اجتماعی، فرهنگی و سیاسی کشورها را نیز تحت تأثیر قرار داده و کشورهای عضو و غیر عضو همواره با چالش‌های آن روبه‌رو بوده و خواهند بود. اگرچه ایران از سال ۱۳۸۴ به عنوان عضو ناظر این سازمان پذیرفته شده است، لکن هنوز در میان ۱۶۰ کشور پذیرفته‌شده به عنوان عضو رسمی سازمان تجارت جهانی عضویتی حضور دارند که با الحاق ایران مخالفند، کشورهایی که دارای قدرت و نفوذ قابل توجهی در سازمان مذکور و هم‌چنین کشورهای عضو هستند. فارغ از موانع و مخالفت‌هایی که پیش روی ایران برای پیوستن به سازمان مذکور وجود دارد، سؤالات مهمی ذهن کارشناسان و ذی‌نفعان حوزه‌های تأثیرپذیر را به خود مشغول داشته است.

دارو و فرآورده‌های مرتبط با آن (مواد مؤثر دارویی، مواد جانبی، بسته‌بندی و...) یکی از حوزه‌های پرچالش از این نظر خواهد بود. در طبقه‌بندی کالاها، دارو و فرآورده‌های مرتبط با آن یکی از مهم‌ترین حوزه‌های کارشناسی و تخصصی در دوره مذاکرات پیوستن به سازمان تجارت جهانی است. دارو و فرآورده‌های آن به دلیل برخورداری از مقررات متنوع مالی و فنی و از آن‌جا که کالایی به شمار می‌رود که از قواعد جاری اقتصاد بازار در عرضه و تقاضا تبعیت نمی‌کند و دولت‌ها مهم‌ترین خریداران دارو (از طریق سازمان‌های ملی بیمه‌ای) هستند، شایسته است در دوره مذاکرات الحاق به WTO کارگروه خاص و ویژه‌ای به منظور چانه‌زنی در این خصوص و اخذ فرصت‌های زمانی و مقرراتی مناسب تشکیل و مورد حمایت سیاست‌گذاران و مذاکره‌کنندگان قرار گیرد.

ایران بعد از پیروزی انقلاب اسلامی به دلیل نگاهی که در سیاست‌های کلان کشور در خود کفایی ملی وجود داشته است، هم‌چنین شرایط خاص دوران جنگ تحمیلی عراق علیه ایران و تحریم‌های ظالمانه آمریکا و دیگر دول غرب، سیاست‌هایی را اتخاذ نموده است که نتیجه آن رشد مطلوب و قابل ستایش این صنعت بوده است. به طوری که در حال حاضر ایران را می‌توان از جمله کشورهایی دانست که در دستیابی به زنجیره تأمین دارو در تمام حیطه‌های تولید مواد اولیه دارویی، فرمولاسیون تمام اشکال دارویی، قابل دسترس کردن داروها در تمام نقاط کشور با قیمت قابل قبول، تأمین داروی مورد نیاز بیماران با حداقل پرداخت از جیب و... توفیقات خوبی داشته است.

سؤالی که امروز در مرحله مذاکرات باید برای آن پاسخی داشته باشیم، این است که آثار الحاق به WTO بر این صنعت ملی چگونه خواهد بود؟

آیا با پیوستن به WTO و فراهم‌شدن امکان صادرات دارو به ایران از سوی کشورهای عضو، صنعت داروسازی ما قادر خواهد بود خود را در مقابل هجوم شرکت‌های موفق ژنریک‌ساز هندی، چینی، کره‌ای، برزیلی، ترکیه‌ای، آرژانتینی و... حفظ و هم‌چنان تأمین‌کننده انحصاری ۹۷ درصد بازار کشور باشد؟

آیا شرکت‌های دارویی ما قادر هستند با بازشدن فضا و فراهم‌شدن امکان ورود آن‌ها به بازارهای دیگر کشورها صادرات قابل قبولی را به کشورهای عضو داشته باشند؟

آیا صنعت داروسازی ما در تمام ابعاد آن (ماده اولیه، گیاهی، تولید اشکال دارویی، بیوتکنولوژی و...) رشد فنی لازم را برای جهانی شدن از منظر و دیدگاه آژانس‌های بین‌المللی ناظر کیفیت دارو پیدا کرده است؟ چند درصد از صنایع دارویی ما قادر خواهند بود در فضای رقابت



دکتر دیناروند در مراسم افتتاحیه اولین نشست هم‌اندیشی خبرگان نظام دارویی کشور بیان کرد: پیوستن به سازمان تجارت جهانی در گروی گرفتن امتیاز است

در کم‌تر از شش ماه می‌توانیم مولکول‌های جهانی را کپی کنیم. در ادامه دکتر کبریایی‌زاده بیان کرد: امروزه ۹۷ درصد تولید دارو داخلی است که این موضوع خودکفایی ایران در بحث دارو را نشان می‌دهد. نگاه اقتصادی و خودباوری پرخواسته از نگاه حضرت امام خمینی (ره) بود که سرلوحه صنعت داروسازی نیز قرار گرفت.

رییس سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران خاطر نشان کرد: در حال حاضر صنعت داروسازی ایران این قابلیت را دارد که تمام اشکال دارویی را به تولید برساند؛ امروزه پس از تلاش‌های بسیار زیاد صورت گرفته‌شده، ایران گسترده‌ترین زنجیره توزیع در کشور و گسترده‌ترین شبکه دارو را در مقایسه با کشورهای مشابه دارد که وجود بیش از ده هزار داروخانه و شبکه گسترده تأمین دارو نشان‌دهنده خودکفایی در بحث دارو است. بر همین اساس پیش از آن که بخواهیم به عضویت کامل سازمان تجارت جهانی در آییم، باید بدانیم الحاق به WTO، در بخش سیاست‌گذاری، تولید، توزیع و عرضه چه تأثیراتی بر صنعت دارو خواهد داشت. پرسشی که طرح آن نه تنها در صنعت دارو بلکه در سایر صنایع ضروری است.

الحاق به WTO یک ضرورت است

در ادامه سخنرانی مراسم افتتاحیه که دکتر مولودی به جای مهندس ولی‌اله افخعی رییس سازمان توسعه تجارت در این همایش شرکت کرده بود گفت: بحثی که امروز به خاطر آن جمع شده‌ایم، شاید یکی از دیرینه‌ترین مباحث مطرح بوده که مانند سایر پروژه‌های نیمه‌تمام هم‌چنان بلا تکلیف است. در حال حاضر ۱۶۲ کشور دنیا به عضویت کامل سازمان تجارت جهانی درآمده‌اند و اگر قرار بود به گفته منتقدان عضویت در این سازمان به ضررمان باشد و کشور با بحران مواجه شود، پس چه دلیلی داشت این تعداد کشور به عضویت درآیند و پروسه‌ای چندین ساله را طی کنند. وی با تأکید بر اهمیت رقابت در بازارهای بین‌المللی اظهار داشت: اگر در طول تاریخ پیشرفتی شاهد بودیم، دلیل این امر رقابت بوده است نه حمایت. متأسفانه صنایع ما بسیار متکی به دولت بار آمده‌اند و امروز که روابطمان با دنیا بهتر شده، زمان این اتکا به پایان رسیده است.

وی در پایان خاطر نشان کرد: در حال حاضر بحث الحاق به سازمان تجارت جهانی یک ضرورت است، اما این که بخواهیم یک کشور متزوی که تولیدکننده صرف است، باشیم بحثی جداس و مطمئن باشید جز کسانی که در حال حاضر از بازار غیر قانونی منتفع می‌شوند، هیچ کس دیگری الحاق به WTO را بحران تلقی نمی‌کند. اما برای کسانی که دغدغه الحاق دارند، باید تأکید کنم که حداقل زمان عضویت کامل در این سازمان ده سال طول خواهد کشید و این مدت فاصله تا الحاق نیاز به عزمی ملی دارد تا به صورت حرفه‌ای مکانیزم‌های تشویقی را دریابیم. ▶

اولین نشست هم‌اندیشی خبرگان نظام دارویی کشور با محور بررسی فرصت‌ها و چالش‌های پیش روی صنعت دارویی ایران در مسیر الحاق به سازمان تجارت جهانی با حضور دکتر رسول دیناروند معاون وزیر بهداشت و رییس سازمان غذا و دارو، دکتر عباس کبریایی‌زاده رییس سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران و جمعی از مدیران عامل شرکت‌های دارویی ایران، پنجشنبه ۲۳ اردیبهشت ۹۵ در سالن پروین اعتصامی دانشگاه شهید بهشتی برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی سندیکا، دکتر رسول دیناروند با تأکید بر ضرورت پیوستن به سازمان تجارت جهانی در دوره پسابرجام خاطر نشان کرد: از بیست سال پیش بحث پیوستن ایران به WTO مطرح بوده و از همان زمان که وزارت بازرگانی متولی این امر بود، بحث و بررسی‌های زیادی درباره این موضوع صورت گرفت و در نهایت این نتیجه حاصل شد که پیوستن به سازمان تجارت جهانی یک ضرورت است.

معاون وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی افزود: جمع‌بندی حاصل از این نتایج حاکی از اهمیت پیوستن به این سازمان، برای وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی کشور است؛ دلیل این امر از یک سو ژنریک بودن نظام دارویی کشور که باعث دسترسی راحت به داروهای ارزان‌قیمت می‌شود و از سوی دیگر حق کپی‌رایت برای مباحث علمی و فنی است.

رییس سازمان غذا و دارو گفت: متأسفانه از همان زمانی که مباحث مربوط به پیوستن به این سازمان مطرح بود تا کنون، مذاکره جدی صورت نگرفته است و در حال حاضر که دولت به تکاپو افتاده و در شرایط پسابرجام، تنها یک کشور مخالف مقابل ما قرار دارد که با اطمینان می‌توان گفت مذاکرات با قدرت بیش‌تری پیش خواهد رفت. اما نکته‌ای که نباید در مورد آن غفلت داشته باشیم تلاش برای چانه‌زنی بیش‌تر در صحنه بین‌المللی است.

وی اظهار داشت: عضویت کامل ایران در سازمان تجارت جهانی حداقل ده سال زمان خواهد برد و همین فاصله زمانی، فرصتی برای هماهنگی با قوانین بین‌المللی و نیرومندساختن زیرساخت‌هاست.

دکتر دیناروند با تأکید بر اهمیت حضور همه ذی‌نفعان در تحقق عضویت کامل ایران در WTO تصریح کرد: پیوستن به این سازمان تنها منوط به تلاش سازمان توسعه تجارت و یا وزارت اقتصاد نیست بلکه این امر تلاش همه نهادهای سیاست‌گذار را طلب می‌کند. هم‌چنین در حین مذاکرات نباید از تهدیدهایی که ممکن است این فرصت طلایی برای ما فراهم کند غافل بود. علاوه بر این از حق گرفتن امتیازات که در صورت الحاق به سازمان جهانی تجارت برای کشور حاصل خواهد شد، نباید گذشت. زیرا در حال حاضر زیرساخت‌های کشور چه در عرصه تولید داروهای نانو و چه در تولید مواد اولیه بسیار قوی است و اگرچه تولیدکننده مولکول نیستیم، اما



در میزگرد نخست اولین نشست هم‌اندیشی خبرگان نظام دارویی کشور بررسی شد: اصول و ساختارهای حاکم بر سازمان جهانی تجارت و شرایط الحاق به آن

عیب‌های فعالان صنعت داروی کشور ما این است که فکر می‌کنند همه جز آن‌ها صادر کننده هستند.

در ادامه، دکتر زاهدطلبان ضمن اشاره به اهمیت عضویت در سازمان تجارت جهانی گفت: امروز این سازمان به سه رکن تجارت کالا، خدمات و هم‌چنین حقوق مالکیت فکری توسعه پیدا کرده است که نشان از وسعت آن است.

وی با اشاره به حضور ۱۶۲ عضو قطعی در این سازمان، تصریح کرد: قریب به اتفاق کشورهای دنیا در سازمان تجارت جهانی عضو هستند. کم‌این که مجموع مساحت کشورهای غیر عضو، کوچک‌تر از ایران است. زاهدطلبان با یادآوری اصل استثنائات سراسری در این سازمان، خاطر نشان کرد: حوزه‌های اثرگذاری عضویت در سازمان در هر کشور، از سه رکن اصول سازمان، موافقت‌نامه‌ها و پروتکل الحاق ریشه می‌گیرد و کلیدی‌ترین هدف همه این تشکیلات دنبال‌شده تسهیل دسترسی به بازار است.

در ادامه دکتر فتحی‌زاده دیگر سخنران این میزگرد با هشدار نسبت به برخی معایب عضویت ایران در سازمان تجارت جهانی، گفت: اکنون که در مسیر الحاق قرار گرفته‌ایم، نباید ابعاد مختلف را نادیده بگیریم. نباید تصور کنیم مقررات این سازمان اندک و ساده است و می‌توان از کنار آن گذشت.

وی هم‌چنین اظهار داشت: کشور چین که ضمن الحاق طولانی مدت ۱۵ ساله و هدفمند، همه ابعاد را در نظر گرفته بود، در نهایت به خاطر رعایت نکردن یکی از بندها، دعوی بزرگی را به اروپا باخت. بر همین اساس باید همه جوانب را در نظر داشته باشیم.

عضو هیئت علمی مؤسسه مطالعات و پژوهش‌های بازرگانی خاطر نشان کرد: با عضویت در این سازمان، صلاحیت دادگاه جهانی را به رسمیت می‌شناسیم و نظام حل اختلافات سازمان تجارت جهانی که بسیار حرفه‌ای است، مرجع رسیدگی به اختلافات خواهد شد.

وی در پایان افزود: پس از الحاق به سازمان تجارت جهانی، نباید تصور کنیم که می‌توانیم برای پتنت دارو فرصت بگیریم. بلکه مقررات مربوطه را از همان زمان الحاق باید رعایت کنیم. ▶

فرصت‌ها و چالش‌های پیش روی صنعت داروی ایران در مسیر الحاق به سازمان جهانی تجارت در میزگرد نخست نشست تخصصی خبرگان نظام دارویی کشور با سخنرانی دکتر **میرهادی سیدی** عضو هیئت علمی و مشاور مؤسسه مطالعات و پژوهش‌های بازرگانی، دکتر **امیر هوشنگ فتحی‌زاده** و دکتر **علی زاهدطلبان** دیگر اعضای هیئت علمی مؤسسه مطالعات و پژوهش‌های بازرگانی برگزار شد.

در ابتدای این میزگرد دکتر سیدی بیان کرد: در خصوص الحاق به سازمان جهانی تجارت دو رویکرد وجود دارد. عده‌ای معتقدند که ما باید ابتدا شروع به انجام اقدامات ضروری داخلی برای کسب آمادگی لازم برای الحاق کنیم و پس از انجام این اقدامات درخواست الحاق خودمان را به جریان بیندازیم. گروه دیگری معتقدند که کسب آمادگی باید در جریان الحاق صورت گیرد چراکه در این روند حدود یک دهه و حتی بیش‌تر فرصت وجود دارد. اما باید به سرعت الحاق را آغاز کنیم چراکه هزینه‌های عدم الحاق بسیار زیاد است و متأسفانه ما متوجه این امر نیستیم. از طرفی الحاق به سازمان تجارت جهانی یک ابزار است نه هدف و باید توانایی استفاده از این ابزار را در بایم.

وی افزود: بدون شک الحاق WTO به واسطه تعامل اقتصادی، اجتماعی و سیاسی با دیگر کشورها موجب پایین آمدن هزینه‌های مبادله می‌شود. صرف نظر از این مورد، یکی از مهم‌ترین مزایای الحاق به این سازمان، تجارت عادلانه است.

مشاور مؤسسه مطالعات و پژوهش‌های بازرگانی در توضیح دیگر مزایای عضویت در سازمان تجارت جهانی خاطر نشان کرد: متأسفانه وضعیت دریافت خدمات در کشورهای در حال توسعه ضعیف است و هم‌زمان با الحاق به سازمان تجارت جهانی و ورود بانک‌های خارجی، شاهد تحول صنعت خواهیم بود. از سوی دیگر WTO قانون را به جای قدرت می‌نشانند و این امر به نفع کشورهای عضو است.

وی تصریح کرد: مشکل بازار فعلی داروی کشور، نه پتنت است و نه ده‌ها دلیل دیگری که کارشناسان بر آن‌ها تأکید می‌کنند. بلکه مشکل فعلی ما رقابتی ژنریک جهانی است که تنها راه مقابله با آن‌ها، گسترش صادرات و رقابت در عرصه بین‌المللی است. متأسفانه یکی از مهم‌ترین



در میزگرد پایانی اولین نشست هم‌اندیشی خبرگان نظام دارویی کشور مطرح شد:

ضرورت تشکیل کارگروه WTO در سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران

این پرسشی فرابخشی است و داروسازان به تنهایی نمی‌توانند در مورد آن تصمیم بگیرند. این اتفاقی است که رخ می‌دهد و باید با نگاه مثبت به سمت آن رفت. وقتی بحث سازمان تجارت جهانی مطرح می‌شود این پرسش همیشه مطرح است که آیا نظام سیاسی کشور تمایل برای پیوستن به این سازمان را دارد یا خیر.

این فعال صنعت دارویی کشور بیان کرد: باید بگوییم که فارغ از علاقه نظام سیاسی، موضوع آمادگی شرکت‌ها چیزی نیست که ما از آن متضرر شویم. در بدترین حالت، شرکت‌ها مجبور می‌شوند آمادگی کامل پیدا کنند که این موضوع به هیچ عنوان چیز بدی نیست. زیرا وقتی به میزان آمادگی شرکت‌های دارویی نگاهی می‌اندازیم متوجه می‌شویم که میزان آمادگی شرکت‌ها از ۲۹ درصد تا ۷۰ درصد متغیر است. ۷۰ درصد آمادگی چیز کمی نیست.

دکتر فرزندی پیشنهاد کرد: باید به کمک سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران کارگروهی را تشکیل دهیم که بحث آمادگی شرکت‌ها را دنبال کند. آمادگی با معیارهای مختلفی اندازه‌گیری می‌شود و دو بازو دارد که یکی سازمان‌های مردم‌نهاد و دیگری سازمان‌های دولتی مانند سازمان توسعه تجارت، سازمان غذا و دارو و... هستند. چیزی که در این میان جایش خالی به نظر می‌رسد انجمن‌های پزشکی است که می‌تواند در بحث آمادگی شرکت‌ها کمک زیادی به صنعت ما بکند.

دکتر کبریایی‌زاده در پایان این میزگرد و در جمع‌بندی این نشست تخصصی خاطر نشان کرد: همان‌طور که تأکید شد در بحث الحاق به WTO مانند بحث انرژی هسته‌ای باید رویکرد ملی اتخاذ کرد. با این تفاوت که بر خلاف انرژی هسته‌ای، عضویت در سازمان تجارت جهانی از تمام جنبه‌های فرهنگی-اجتماعی و سیاسی با زندگی مردم سر و کار دارد. امیدوار هستیم با جمع‌بندی نتایج سلسله نشست‌های هم‌اندیشی خبرگان نظام دارویی کشور بتوانیم راهکارهایی عملی برای پشت سر گذاشتن چالش‌های این الحاق پیشنهاد کنیم.

اولین نشست یک روزه هم‌اندیشی مدیران و فعالان صنعت دارو ۲۳ اردیبهشت ۹۵ در دانشگاه شهید بهشتی برگزار شد. محورهای این نشست بررسی تعهدات مرسوم کشورها طی پیوستن به این سازمان، چالش‌های صنعت داروسازی در ورود به بازارهای جهانی، مغایرت‌های قوانین و ضوابط کنونی با بایسته‌های سازمان جهانی تجارت و مرور موافقت‌نامه‌های این سازمان بود که به طور مستقیم و غیر مستقیم با صنعت و بازار دارو مرتبط است.

در این نشست تعرفه‌های گمرکی واردات دارو، موانع غیر تعرفه‌ای معجاز و غیر معجاز بر سر واردات دارو، حقوق مالکیت فکری و آثار اجرایی آن در صنعت دارو و ابزارهای محافظت تجاری در جریان پیوستن مورد بحث و بررسی قرار گرفت. گفتنی است دومین دوره از برگزاری این نشست تخصصی هم‌زمان با برگزاری دومین نمایشگاه بین‌المللی دارو، صنایع و خدمات وابسته «ایران‌فارما» طی روزهای ۲۴ تا ۲۶ شهریور ۹۵ در مصلی برزرگ امام خمینی برگزار می‌شود. ▶

میزگرد هم‌اندیشی پیرامون به کارگیری ظرفیت‌های سازمان تجارت جهانی در محافظت از صنایع دارویی با حضور و سخنرانی دکتر **اکبر عبداللهی اصل** مدیر کل نظارت بر فرآورده‌های دارو و مواد مخدر سازمان غذا و دارو، دکتر **غلام حسین فرزندی** رییس هیئت مدیره داروسازی یاس کبیر میبد و دکتر **عباس کبریایی‌زاده** رییس سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران برگزار شد.

دکتر عبداللهی اصل در ابتدای این میزگرد با تأکید بر تغییر قوانین در صورت الحاق به سازمان تجارت بیان کرد: برای نمونه نظام دارویی ایران به گونه‌ای است که اجازه می‌دهد دارو به صورت رجیستر نشده وارد شود که این موضوع در حیطه قوانین سازمان تجارت جهانی نیست و در صورت الحاق ایران به این سازمان باید برخی قوانین تغییر کند. از همین رو در حال حاضر فکر می‌کنم پشتوانه‌های قانونی موضوع بسیار مهمی است که قبل از هر چیز باید مورد بررسی قرار بگیرد و نشست هم‌اندیشی خبرگان نظام دارویی فرصت خوبی برای طرح این دست از موضوعات و بررسی همه‌جانبه آن است.

وی با تأکید بر تغییر نوع نگاه به سازمان تجارت جهانی افزود: وقتی صحبت از سازمان تجارت جهانی می‌شود، همیشه برداشت شرکت‌های دارویی از این موضوع منفی است و متأسفانه بسیاری از افراد نیست این سازمان را نادرست برداشت می‌کنند. این طور نیست که عده‌ای بخواهند چیزی را به ما تحمیل کنند در مورد سازمان بلکه جلساتی که این سازمان در سال‌های گذشته برگزار کرده است، شاهد نتایج بسیار خوبی بودیم. نکته حائز اهمیت این است که چه‌طور از این موضوع بهره‌بریم.

در ادامه دکتر فرزندی با تأکید لزوم آمادگی در الحاق به سازمان تجارت جهانی خاطر نشان کرد: فارغ از همه بحث‌هایی که درباره الحاق به سازمان تجارت جهانی مطرح می‌شود، این نکته مطرح است که آیا اصلاً نظام سیاسی کشور تمایلی به عضویت در این سازمان دارد یا خیر؟

وی تأکید کرد: هر اندازه فرآیند الحاق به سازمان تجارت جهانی بیش تر به طول انجامد، هزینه‌های بیش تری ممکن است از این زمان متحمل شویم و چه بسا حتی ممکن است مانند کشور چین، برای راضی نگه داشتن طرف‌های مقابل قبل از الحاق هزینه‌هایی هم پرداخت کنیم.

دکتر فرزندی تصریح کرد: در مباحث بی‌شماری این نکته مطرح است که قبل از آن که به عضویت سازمان تجارت جهانی درآئیم، مقرراتی را تدوین و به صورت محلی اجرا کنیم. متأسفانه شرکت‌های دارویی در شاخص‌هایی که با استاندارد جهانی باید مطابقت داشته باشند، فاصله بسیاری دارند.

وی اظهار داشت: به نظر می‌رسد باید به چند پرسش جدی پاسخ دهیم، اما این پرسش‌ها به این نکته خلاصه نمی‌شود که ما به عضویت سازمان تجارت جهانی درآئیم یا خیر. صنعت داروسازی در جایگاهی نیست که به این پرسش پاسخ دهد.



گزارش سمینار آموزشی یک‌روزه جایگاه مسئولین فنی و تضمین کیفیت و چالش‌های آن در صنعت داروسازی

دارویی البرزبالک و مشارکت تمامی شرکت‌کنندگان در سمینار برگزار شد. دکتر مصطفی کریمی ابتدا بیان کرد: متأسفانه در رابطه با مسئولان فنی و جایگاه آنان در صنعت داروسازی بحث‌های بسیاری شده است، بدون این که به این موضوع توجه شود مسئول فنی در راستای اجرای وظایف خود با چه چالش‌هایی مواجه است.

معاون مدیر کل نظارت و ارزیابی دارو و مواد مخدر سازمان غذا و دارو هم‌چنین افزود: بر اساس ماده ۲ قانون مقررات امور پزشکی و دارویی سال ۱۳۳۴، اصلاحات بعدی به وسیله کسانی به نام مسئول فنی انجام می‌شود و این فرد وظیفه حصول اطمینان از اعمال استانداردها و کیفیت دارویی تولیدشده را دارد که به تعبیری به معنای به دوش کشیدن تمام وظایف به تنهایی است. این در حالی است که در قوانین خارج از ایران، مسئول فنی در حکم یک سیستم دیده شده و بر تقسیم وظایف میان وی و ساختار سازمانی تأکید شده است.

دکتر کریمی با بیان چالش‌های مسئولین فنی تصریح کرد: متأسفانه در بسیاری از موارد ناهماهنگی میان وظایف و اهداف به وجود می‌آید و در برخی از موارد دیده شده است که این ناهماهنگی منجر به بروز اختلاف میان مدیران عامل شرکت‌ها و مسئولان فنی می‌شود که در نهایت این مسئول فنی است که متضرر خواهد شد.

معاون مدیر کل نظارت و ارزیابی دارو و مواد مخدر سازمان غذا و دارو تصریح کرد: در سال ۸۳ الگوی جدیدی از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به عنوان الگوی واحد دیارتمان کیفی کشور تدوین که بوروکراسی‌های اداری مانع از تصویب آن شد. دلیل این امر هم کاملاً مشخص است. چرا که همیشه از لحاظ سیاسی و اجتماعی در برابر تغییر مقاومت وجود داشته است.

وی در پاسخ به سؤال یکی از شرکت‌کنندگان در رابطه با کاهش سابقه کاری مسئولین فنی و لزوم اطلاع مسئول فنی از تمامی جزئیات فنی گفت: قانون مرتبط با مسئولان فنی شامل دو بخش اختصاصی و عمومی است که سازمان غذا و دارو با استناد به بخش اختصاصی، سابقه کاری مسئولان فنی را از پنج به دو سال کاهش داد. اما این که یک فرد با چنین سابقه کاری لازم باشد همه جزئیات را بدانند نه ممکن است و نه لازم.

دکتر کریمی هم‌چنین در پاسخ به این سؤال که چرا پروانه مسئولیت فنی در صورت اشتباه لغو خواهد شد و در تمامی نامه‌های ارسال‌شده از سوی سازمان غذا و دارو، پس از امضای مدیر عامل باید امضای مسئول فنی قرار بگیرد گفت: مسئول فنی فردی است معرفی‌شده از سوی شرکت با تأیید وزارت بهداشت که وظیفه کنترل کیفیت محصول را دارد و از لحاظ حقوقی تنها مدیر عامل شرکت است که باید پاسخ‌گو باشد نه مسئول فنی.

در همین راستا، دکتر امین مطلبی اظهار داشت: تنها در صورتی که مکاتبات فنی با شرکت صورت بگیرد، مسئول فنی حق امضا دارد و پس از وی، مدیر عامل شرکت در قبال کیفیت پاسخ‌گو است.

سرپرست اداره بازرسی فنی سازمان غذا و دارو افزود: بارها و بارها تأکید شده که قوانین دارویی به روز نیست و همین امر مشکلات بسیاری را به وجود آورده است. اما باید یک نگاه سیستماتیک اتخاذ کرد و با سازش میان مسئول فنی و مسئول تضمین کیفیت، زمینه رشد و توسعه صنایع دارویی کشور را فراهم کرد. متأسفانه شواهد حاکی از آن است که در جایی که مسئول فنی و مسئول تضمین کیفیت یکی است، کم‌ترین مشکلات در آن ساختار وجود دارد. این در حالی است که حتی در این جلسه هم تأکید شده مسئولیت فنی کار یک شخص نیست و باید وظایف تقسیم شود.

دکتر امیرعزیدی هم با تأکید بر این که تضمین کیفیت روح هر سازمانی است و باید به عنوان یک ابزار در اختیار مسئولین فنی قرار بگیرد، خاطر نشان کرد: بحث تضمین کیفیت نه یک تفکر، بلکه واقعیتی است که باید وجود داشته باشد و برای اجرایی شدن آن مطمئناً اگر اراده سازمانی وجود داشته باشد، می‌توانیم شاهد تغییر باشیم. ▶

سمینار یک‌روزه جایگاه مسئولین فنی و تضمین کیفیت و چالش‌های آن در صنعت داروسازی دوشنبه ۲۰ اردیبهشت ۹۵ با حضور مدیران عامل و مسئولین فنی شرکت‌های دارویی در هتل المپیک برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی سندیکا، این سمینار با هدف ارتقای سطح کیفی و تبادل نظر پیرامون مهم‌ترین وظایف و چالش‌های مسئولین فنی شرکت‌های دارویی در قالب پنل پرسش و پاسخ برگزار شد.

در ابتدای این نشست، دکتر **اکبر عبدالهی اصل** مدیر کل نظارت و ارزیابی دارو و مواد مخدر سازمان غذا و دارو ضمن تأکید بر اهمیت گنجاندن مفاهیم کیفیت در ساختار سازمانی شرکت‌های دارویی، افزود: از زمان تصویب قانون امور پزشکی و دارویی سال ۱۳۳۴ و اختصاص وظیفه‌های سنگین به مسئولین فنی، تاکنون چالش‌های بسیاری در رابطه با بحث کیفیت در صنایع داروسازی وجود داشته است.

وی با تأکید بر واگذاری وظایف مسئولین فنی از شخص به سیستم و لزوم بازنگری قانون مذکور، بیان کرد: بر اساس این قانون، مسئول فنی از جمله جایگاه‌های حساس در هر ساختاری است که باید بیست و چهار ساعته بر سر کار باشد و به عبارتی وظیفه محول بر کل سیستم را به تنهایی انجام دهد.

در ادامه، دکتر **هاله حامدی** فر مدیر عامل شرکت دارویی سیناژن در توضیح جایگاه و وظایف مسئولین فنی گفت: نکته‌ای که نباید در تعریف مسئولین فنی از آن غفلت ورزید، تمایز میان اهداف و استراتژی از یک سو و قوانین و مقررات از سوی دیگر است.

وی افزود: بر اساس تعریف اتحادیه اروپا، مسئولین فنی در هر سازمانی تضمین‌کننده کیفیت محصول تولیدی از ابتدا تا انتهای فرآیند تولید بوده و مهم‌ترین وظیفه آنان کاهش ریسک خطراتی است که ممکن است در حین تولید محصول اتفاق بیفتد. به همین دلیل هر بحثی درباره جایگاه مسئولین فنی یک بحث کاملاً فلسفی است.

مدیر عامل شرکت دارویی سیناژن تصریح کرد: در بحث تضمین کیفیت و مسئولان فنی، بیش از هر چیز باید مفاهیم و ابزارهای مرتبط را با توجه به ساختار سازمانی مشخص کرد. زیرا همان‌طور که تأکید کردم بحث استراتژی از قوانین و مقررات جدا نیست. برای نمونه بحث‌های بسیاری بر لزوم داشتن ایزو در کنار GMP برای کارخانه‌های داروسازی کشور می‌شود، اما باید توجه داشت که چارچوب صنعت داروسازی برای تضمین کیفیت، GMP است و اگر کارخانه‌ای ادعا کند که GMP دارد افتخار نیست، زیرا نداشتن آن جرم محسوب می‌شود.

دکتر **عباس صفاری** دیگر سخنران این سمینار آموزشی بیان کرد: متأسفانه صنعت داروسازی کشور مانند دیگر صنایع کشور فاصله زیادی با قوانین و مقررات جهانی دارد. چالش‌هایی که در حال حاضر نظام دارویی کشور با آن مواجه است، چندین سال پیش در کشورهای پیشرفته به بحث گذاشته شد و نتیجه آن تدوین قوانینی است که امروز برای دیگر کشورها الگو است.

وی خاطر نشان کرد: در زمان تصویب قانون مقررات پزشکی و امور دارویی سال ۱۳۳۴، بحث کیفیت به معنای امروز وجود نداشت و توجه داشته باشیم مشکلاتی که این قانون برای صنعت دارویی کشور به وجود آورده است، باقی خواهد ماند. در این صورت یا باید اقدام به تغییر قانون کرد یا با اتخاذ تدابیری خود را با قوانین روز بین‌المللی هم‌گام کنیم.

لزوم تغییر و بازنگری قوانین و مقررات صنعت دارویی کشور

در ادامه برگزاری این سمینار آموزشی، پنل تخصصی پرسش و پاسخ با مشارکت دکتر **مصطفی کریمی** معاون مدیر کل نظارت و ارزیابی دارو و مواد مخدر سازمان غذا و دارو، دکتر **امین مطلبی** سرپرست اداره بازرسی فنی سازمان غذا و دارو، دکتر **حسین امیرعزیدی** رییس کمیته علمی - آموزشی سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران، دکتر **علی مهمل آمیزی** عضو کمیته علمی - آموزشی سندیکا و دکتر **بابک مصباحی** مدیر عامل شرکت



گزارش تصویری سمینار آموزشی یکروزه جایگاه مسئولین فنی و تضمین کیفیت و چالش‌های آن در صنعت داروسازی



گفت‌وگو با مدیر عامل شرکت «کارن»

محدودیتی در تولید هیچ گونه مکمل نداریم

دکتر علی مزیدی دارای مدرک دکترای داروسازی از دانشگاه علوم پزشکی مشهد است که هم‌چنین در پرونده خود سابقه فعالیت به عنوان عضو هیئت علمی و مسئول امور دارویی دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان را دارد. دکتر مزیدی هم‌اکنون مدیر عامل شرکت داروسازی و مکمل‌های غذایی حیاتی کارن اولین تولیدکننده مکمل‌های ورزشی در ایران است. با او گفت‌وگویی اختصاصی انجام داده‌ایم که در زیر می‌خوانید:

- برای افزایش صادرات مکمل‌های تولیدی کشورمان به کشورهای همسایه از جمله روسیه، عراق و همسایه‌های شمالی ایران چه اقداماتی باید صورت بگیرد و در حال حاضر مهم‌ترین بازارهای هدف چه کشورهایی هستند؟
 رساندن کیفیت محصولات به استاندارد جهانی، گرفتن گواهینامه‌های مرتبط با کیفیت و تولید و صادرات از مراجع ذی‌صلاح و تأییدکننده و بین‌المللی، کشورهای همسایه (افغانستان، عراق، آذربایجان و...)، اما متأسفانه این امر نیاز به حمایت تمامی نهادهای سیاست‌گذاری دارد تا علاوه بر افزایش سطح کمی، کیفیت مکمل‌های تولیدی را هم مورد توجه قرار دهند.
- مصرف‌کنندگان مکمل‌ها معتقدند که مکمل‌های خارجی مؤثرتر و باکیفیت‌تر از نمونه داخلی است، این عقیده تا چه اندازه درست است؟
 این یک تصویر عمومی است که متخصص مکمل نیست و در مورد سایر محصولات وجود دارد، اما خوشبختانه در عرصه‌های مختلف تولیدکنندگان داخلی توانسته‌اند به خوبی با تولیدکنندگان خارجی رقابت کنند.
- برای افزایش کمی و کیفی تولید مکمل‌ها و فروش آن‌ها در داخل و خارج از کشور چه فعالیت‌هایی باید صورت بگیرد؟
 نگاه بهتر و پشتیبانی بیش‌تر مسئولان به تولید مکمل در کشور، تسهیل واردات مواد اولیه باکیفیت، تسهیل و تسریع صدور مجوز ترخیص و تحویل کالا و کاهش زمان نگهداری مواد در گمرک که منجر به تولید بهینه می‌شود، تأسیس فروشگاه‌های سلامت (غیر از داروخانه) و مجوز فروش مکمل‌ها در این فروشگاه‌ها، در بحث واردات نیز مجوز تولید مکمل برندهای مطرح در داخل کشور با عنوان تحت لیسانس داده شود که باعث رشد و افزایش رقابت کیفیتی محصولات داخلی با رقیب شود، ورود تکنولوژی‌های روز دنیا به کشور، کاهش تعرفه بر مواد اولیه کاهش به منظور واردات مواد مرغوب‌تر و تبلیغات در کشورهای همسایه و برگزاری نمایشگاه در این کشورها که باعث رشد و پیشرفت این صنعت در کشور می‌شود، از جمله اقداماتی است که می‌توان برای رشد و گسترش تولید مکمل‌های غذایی و رژیمی انجام داد. ▶

- مهم‌ترین وجه تمایز مکمل‌های بانوان با دیگر گروه‌های جامعه چیست؟
 بانوان از نظر نیاز به ریزمغذی‌ها با مردان متفاوت هستند و شرایط ویژه‌ای مانند بارداری، شیردهی و یائسگی مختص به بانوان است که همه این‌ها در مکمل‌های بانوان در نظر گرفته می‌شود. اما نکته‌ای که در مصرف مکمل‌های غذایی و رژیمی نه تنها بانوان، بلکه تمامی گروه‌های سنی باید رعایت کنند، محدودیت در مصرف مکمل‌هاست. مکمل‌ها متفاوت هستند به عنوان مثال کراتین به افراد بالای ۱۸ سال توصیه می‌شود، اما مکمل‌های کربوپروتئینی می‌تواند در سنین پایین‌تر و بسته به نیاز فرد ورزشکار مصرف شود. نکته دیگر صلاحیت تجویز مصرف مکمل از سوی پزشک متخصص است. متأسفانه در کشور ما گاهی مربیان به جای پزشک متخصص از روی تجربه مکمل تجویز می‌کنند. فارغ از این که فیزیولوژی بدن افراد با هم متفاوت است و باید پزشک یا متخصص تغذیه تشخیص دهد چه مکملی برای فرد مناسب است. از سوی دیگر هیچ ضرورتی مبنی بر این که تمام بانوان چه ورزشکار و غیر ورزشکار مکمل مصرف کنند وجود ندارد و تنها در صورت نیاز و با توجه به تجویز پزشک باید این امر صورت بگیرد.
 در همین خصوص اهمیت اطلاع‌رسانی بیش از پیش باید مورد توجه قرار بگیرد. تنها راه اطلاع‌رسانی به تمام مردم از هر جنسیت و هر سنی این است که زیر نظر پزشک و یا داروخانه مکمل تهیه و خرید کنند.

- به چه دلیل امکان تولید برخی از مکمل‌ها، به خصوص مکمل‌های ورزشی در کشور را نداریم؟
 اصلاً به این صورت نیست و شرکت کارن خود اولین تولیدکننده مکمل‌های ورزشی است و در صورت احساس نیاز، امکان تولید هر نوع مکمل را دارد.
- آیا مکمل‌ها راه میان‌بر برای رسیدن بانوان به وزن و اندام مناسب هستند؟
 بله به عنوان مثال مکمل‌های کاهش‌دهنده اشتها باعث می‌شود که فرد احساس گرسنگی در طول رژیم غذایی نکند و راحت‌تر رژیم بگیرد.



گفت‌وگو با مدیر عامل شرکت داروسازی «زهرای»

زهرای؛ اولین تولید کننده کپسول نرم در ایران

مجید عنابی مدیر عامل شرکت داروسازی زهرای است. این شرکت تولید کننده داروهای کپسول نرم در ایران و خاورمیانه و در حال حاضر نیز بزرگ‌ترین تولید کننده داروهای ژل در منطقه است. گفت‌وگو با وی را درباره مکمل‌های غذایی و رژیمی در ادامه می‌خوانید:

نیز سیاست‌های حمایتی بیش‌تری در زمینه تولید داخل فراهم کند، موضوع حل‌شدنی است.

• با توجه به مطالبی که درباره واردات مکمل‌های تقلبی منتشر می‌شود، چه راهکارهایی برای سالم‌سازی واردات و جلوگیری از قاچاق مکمل‌ها وجود دارد؟

کنترل سختگیرانه‌تر در خصوص جلوگیری از ورود مکمل‌های قاچاق، توسعه تولید و حمایت از تولید داخلی محصولات که موجب می‌شود مکمل‌های تولیدی با قیمت مناسب‌تر و هزینه کم‌تر به دست مصرف‌کننده برسد، اجرای طرح نشان اصالت نیز در این خصوص بسیار مؤثر و کمک‌کننده است.

• در راستای خدمت‌رسانی بهتر و حرکت به سوی سلامت جامعه شرکت شما چه گام‌هایی برداشته است و چه برنامه‌هایی در دست اجرا دارد؟

داروسازی زهرای اولین تولیدکننده شکل دارویی کپسول نرم در ایران است و با توجه به این‌که بسیاری از مکمل‌های غذایی ورزشی با این شکل پذیرش بهتری دارند، زهرای پیشگام تولید مکمل‌های خوراکی در کشور است. برخی از مکمل‌های خوراکی برای نخستین بار در کشور در زهرای تولید شده است و سال‌ها شرکت زهرای به تنهایی و به صورت انحصاری کل نیاز بازار داخل این محصولات را فراهم کرده بود.

از جمله این محصولات کپسول نرم ویتامین E در دوزهای ۱۰۰، ۲۰۰، ۴۰۰ و ۶۰۰ میلی‌گرم با نام E-ZAVIT®، ویتامین A در دوزهای ۲۵۰۰۰ و ۵۰۰۰۰ با نام AVITIN®، ویتامین D کپسول نرم در دوزهای ۱۰۰۰، ۲۰۰۰ و ۵۰۰۰ با نام D-VITIN® را می‌توان نام برد. زهرای با تأمین ماده اولیه از منابع خوب جهانی و تولید در شرایط بهینه، تلاش کرده کیفیت مناسب را به مصرف‌کنندگان عرضه کند. هم‌چنین در خصوص مکمل‌های تولیدی زهرای سالیانه ده‌ها مطالعه بالینی تحت عنوان پایان‌نامه‌ها یا طرح‌های تحقیقاتی در دانشگاه‌ها انجام می‌شود که این شرکت طبق رسالت خود پرداخت هزینه یا تقبل تأمین دارو یا پلاسیبو را انجام می‌دهد. ▶

• مصرف مکمل‌های غذایی و رژیمی تا چه اندازه در زمینه تأمین سلامت جامعه می‌تواند تأثیرگذار باشد؟

با توجه به نقش مهم پیشگیری از بیماری‌ها در افزایش سلامت جامعه و به دنبال آن کاهش هزینه‌های تحمیلی ناشی از ابتلا به بیماری‌ها بر سیستم درمانی، مکمل‌ها در صورت مصرف صحیح می‌توانند سطح سلامت جامعه را بدون نیاز به استفاده از دارو بالا ببرند.

• چرا تجویز مکمل‌ها برای زنان بیش‌تر از سایر گروه‌های جامعه توصیه می‌شود؟

بانوان به دلیل شرایط فیزیولوژیک خاص، نسبت به سایر گروه‌های جامعه در هر بازه سنی دارای نیازهای ویژه‌ای هستند. برای نمونه در دوران قاعدگی و بارداری بیش‌تر دچار کم‌خونی می‌شوند یا به خصوص در دوران یائسگی به دلیل نوسانات هورمونی بیش‌تر دچار اختلالات هورمونی می‌شوند. هم‌چنین به دلیل آناتومی خاص مجاری ادرار و دستگاه تناسلی احتمال ابتلا به عفونت ادراری در آن‌ها بیش‌تر است.

از طرف دیگر مسائلی مانند سلولیت، ریزش مو، چین و چروک پوست، سردردهای میگرنی، خستگی، شکنندگی مویرگ‌ها، پوکی استخوان، پوسیدگی دندان ناشی از بارداری، شیردهی و اختلالات هورمونی در خانم‌ها شیوع بیش‌تری دارد.

• کیفیت مکمل‌های تولیدی داخل را چگونه ارزیابی می‌کنید؟

در حال حاضر با توجه به امکانات و تجهیزات شرکت‌های داروسازی داخلی، امکان تولید اکثر مکمل‌ها در کشور فراهم است. ممکن است برخی از مکمل‌ها به دلیل مشکل‌های دارویی خاص و یا عدم توجیه سرمایه‌گذاری به منظور راه‌اندازی خطوط، صرفه اقتصادی نداشته باشند. البته برخی از مکمل‌های خاص و برند نیز هستند که به دلیل برنبد بودن می‌بایست کمپانی‌های اصلی سازنده، مجوز تولید تحت لیسانس را در اختیار یکی از شرکت‌های تولیدکننده داخلی قرار دهد که در این خصوص هم مشکلاتی در زمینه‌های امکانات GMP شرکت‌های داخلی و عدم تمایل برخی از شرکت‌های بزرگ به همکاری، وجود دارد که سازمان غذا و دارو چنان‌چه همانند دارو، در خصوص مکمل‌ها



شرکت داروسازی الحاوی

گفت‌وگو با مدیر عامل شرکت «الحاوی»

نفع مشتری و کسب حداکثر بازار؛ مهم‌ترین هدف شرکت الحاوی



دکتر محسن خطیبی مدیر عامل شرکت داروسازی الحاوی در مصاحبه با نشریه غذا و دارو به ترسیم مهم‌ترین اهداف شرکت در تولید مکمل‌های ورزشی و رژیمی پرداخته است. گفت‌وگو با وی را در ادامه می‌خوانید:

نیازهای دوران بارداری، مراقبت از پوست، مو و ناخن، کمک به رفع علائم فقر آهن و فولیک اسید، کمک به رفع علائم دوران یائسگی و بیماری‌های مرتبط نظیر پوکی استخوان چندین فرآورده معتبر در سبد شرکت وجود داشته است. برای نمونه مکمل رژیمی - غذایی فرفولیک که ترکیب متوازنی از اسیدفولیک و ملح فومارات آهن دوظرفیتی است که از جذب گوارشی بالا و در عین حال عدم تحریک گوارشی و دیگر عوارض شایع مکمل‌های آهن برخوردار است. به علاوه چندین فرآورده مبتنی بر فرمولاسیون‌های روز دنیا نیز طی سال جاری به بازار هدف معرفی خواهد شد.

شایان ذکر است این داروسازی در حال انعقاد قرارداد با رویکرد تولید تحت لیسانس فرآورده‌های نوتراسیوتیکال، مکمل‌های غذایی و فرآورده‌های طبیعی با شرکت‌های اروپایی معتبر نیز است که طبق برنامه تعدادی از فرآورده‌های تحت لیسانس یادشده تا پایان سال جاری به بازار عرضه خواهند شد.

• با توجه به گفته برخی، به چه دلیل امکان تولید برخی از مکمل‌ها، به خصوص مکمل‌های ورزشی با کیفیت در کشور وجود ندارد؟

بنده شخصاً به این موضوع باور ندارم و معتقدم این پتانسیل در کشور وجود دارد. در حال حاضر نهاده‌های تولید مکمل‌های اطفال و بانوان نیز به طور عمده از خارج از کشور وارد می‌شوند و همین امکان برای واردات مواد اولیه مورد نیاز جهت تولید مکمل‌های ورزشی نیز وجود دارد. به طوری که امکان واردات انواع پرمیکس آماده و صرفاً عملیات پرکنی و بسته‌بندی در ایران نیز وجود دارد چراکه اغلب مکمل‌های ورزشی در حجم بالا و به شکل پودر خوراکی عرضه می‌گردند. اما از آنجایی که از حیث مباحث فنی داروسازی صنعتی تولید این فرآورده‌ها چندان پیچیده و دور از دسترس نیست، باید حمایت ویژه‌ای از طرف دو وزارتخانه بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و ورزش صورت بگیرد و هم از واردکنندگان مجاز و هم از تولیدکنندگان حمایت بیش‌تری نمایند. این حمایت‌ها می‌بایست در مراحل ثبت و صدور پروانه واردات و تولید، حقوق و عوارض گمرکی، فرآیندهای ترخیص از گمرک، مقابله با انواع قاچاق، تقلبی و غیره عملیاتی شوند تا واردکننده یا تولیدکننده مجاز توان رقابت با رقبای غیر مجاز را در خود بارور نمایند. ▶

• مهم‌ترین فعالیت و چشم‌اندازهای شرکت داروسازی الحاوی چیست؟

این شرکت داروسازی با تکیه بر سابقه درخشان خویش در عرصه مکمل‌ها و با بهره‌مندی از متخصصان باتجربه و نوسازی خطوط و ماشین‌آلات و تکیه بر دانش فناوری داخلی، تولید تعداد قابل توجهی فرآورده مکمل غذایی، نوتراسیوتیکال و فرآورده‌های طبیعی را در دستور کار دارد و در عرصه تولید فرآورده‌های تحت لیسانس شرکت‌های مطرح اروپایی نیز طی فازبندی و جداول زمانی مشخصی انتقال فناوری صورت خواهد پذیرفت. پیش‌بینی می‌شود با نوسازی، افزایش ظرفیت تولید و تحقق فازهای مرتبط با تولیدات تحت لیسانس این شرکت طی سه سال آینده بیش‌ترین سهم بازار فرآورده‌های مکمل تولید داخل را از آن خویش خواهد نمود.

• تولید مکمل‌های مورد نیاز کودکان و زنان تا چه اندازه در دستور کار شرکت شما قرار دارد؟

شرکت داروسازی الحاوی در زمینه تولید فرآورده‌های مکمل با طیف هدف کودکان همواره پیشرو بازار بوده است. انواع مکمل‌ها بر پایه ویتامین‌ها با فرمولاسیون و کیفیت مورد تأیید سازمان غذا و دارو از بیش از دو دهه پیش و با استفاده از مواد اولیه واردشده از منابع باکیفیت اروپایی پس از کنترل‌های بسیار دقیق حین تولید و انجام آزمایشات فیزیوشیمیایی و میکروبی مطابق با استانداردهای جهانی و مد نظر سازمان غذا و دارو در این داروسازی تولید و از طریق شرکت‌های معتبر توزیع سراسری در اختیار داروخانه‌ها، معاونت‌های محترم غذا و دارو دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور و دیگر مشتریان قرار می‌گیرد. اخیراً چندین فرمول جدید در این زمینه توسط واحد تحقیق و توسعه این داروسازی در حال بررسی و طی نمودن مراحل آزمایشگاهی و ارتقای مقیاس است که پس از اخذ مجوزهای لازم از وزارت بهداشت به بازار هدف عرضه خواهند شد. به علاوه این شرکت در حال سرمایه‌گذاری بر بهبود طراحی، گرافیک و کیفیت اقلام بسته‌بندی این فرآورده‌ها در جهت کسب حداکثر سهم بازار و مرتفع‌نمودن نیاز مشتریان خویش است. از حدود یک دهه پیش در زمینه مکمل‌های مورد نیاز بانوان با رویکرد تأمین



گفت‌وگو با مؤسس هلدینگ «یاقوت رویان» سلامت جامعه؛ مهم‌ترین هدف گروه شرکت‌های یاقوت رویان

دکتر سیدحسین اعتمادی مؤسس هلدینگ یاقوت رویان از جمله مهم‌ترین شرکت‌های تولیدکننده مکمل غذایی بوده که با هدف ارتقای سلامت جامعه مشغول به فعالیت است. با وی گفت‌وگویی درباره چگونگی مصرف صحیح مکمل‌ها و سالم‌سازی این محصولات انجام داده‌ایم که بدین شرح است:

ثبت شرکت‌ها، تفاوت‌قائل شدن در مدارک مورد نیاز و مدت زمان لازم جهت صدور مجوز صادرات برای شرکت‌های معتبر و به نام در این صنعت در مقایسه با شرکت‌های گمنام، کاهش ارزش افزوده و همچنین آماده‌سازی پیش‌نیازهای لازم در پیش بگیرد، شاهد از سرگیری ارتباطات تجاری با شرکت‌های تراز اول دنیا در سطح بین‌المللی خواهیم بود.

با عملیاتی شدن برجام و رفع کامل محدودیت‌های تحریم در ارتباط با دنیای خارج، بدون شک بستر لازم جهت بهره‌گیری از ظرفیت‌های مختلف حوزه دارو و درمان کشور فراهم خواهد شد و مطمئناً شاهد رشد اقتصادی پایدار و بهبود وضعیت معیشتی و درمانی مردم خواهیم بود. به عنوان مثال در آینده‌ای نزدیک شاهد کاهش قیمت تمام‌شده محصولات، رفع هزینه‌های سنگین جابه‌جایی ارز و رشد کارآیی اقتصادی کشور خواهیم بود.

• مهم‌ترین فعالیت شرکت «سپیدطب» در زمینه تولید و عرضه مکمل‌های غذایی چیست؟

شرکت داروسازی سپیدطب از زیرمجموعه‌های هلدینگ یاقوت رویان به عنوان یکی از شرکت‌های برگزیده دانش‌بنیان در حوزه دارویی انتخاب گردیده است. از مهم‌ترین عوامل تحقیق این رویداد، داشتن مرکز تحقیقات و توسعه این مجموعه است. همکاران ما، در این مرکز تحقیقات و توسعه تا کنون ۳۷ فرمول مکمل غذایی را تولید و روانه بازار کرده‌اند. هلدینگ یاقوت رویان همچنین با رعایت استانداردهای ملی بر اساس نیازهای روز کشور و با در نظر گرفتن اثربخشی محصولات باکیفیت برای مصرف‌کنندگان نمایندگی شرکت‌های معتبر اروپایی و آمریکایی را داشته و نسبت به واردات مکمل‌های غذایی به صورت فعال عمل می‌کند. هلدینگ یاقوت رویان با تولید و عرضه فرمول‌های جدید، تحقیقات و توسعه و تکیه بر دانش‌بنیان بودن گام‌های مهمی را جهت سلامت جامعه برداشته است.

این شرکت در نظر دارد تا ضمن ارائه خدمات بهتر در این راستا به جامعه، با هم‌سو و هم‌نظر کردن انجمن صنفی واردکنندگان و تولیدکنندگان مکمل‌های غذایی و همچنین با در نظر گرفتن بودجه مخصوصی جهت فرهنگ‌سازی مصرف درست و به اندازه مکمل‌های غذایی گامی به سمت داشتن جامعه سالم بردارد. ▶

• مهم‌ترین دلیل مصرف و تجویز مکمل‌های غذایی و رژیمی و به عبارتی دقیق‌تر «مکمل درمانی» چیست؟

مکمل‌های غذایی شامل ویتامین‌ها، مواد معدنی، آمینواسیدها، مکمل‌های فیبری، پروتئینی و مکمل‌های گیاهی می‌شوند. باید توجه داشت که مکمل‌های غذایی دارو محسوب نمی‌شوند؛ گرچه تأثیر مکمل‌ها در درمان بیماری‌ها ثابت نشده است، اما نقش کلیدی در جلوگیری از بیماری‌ها دارند.

طبق تحقیقات صورت‌گرفته‌شده، دریافت بعضی از ویتامین‌ها و مواد معدنی در جامعه ایرانی کم‌تر از حد لازم است. به طور مثال آهن ۲۰ درصد کم‌تر از میزان نیاز روزانه و کلسیم ۳۵ درصد کم‌تر از حد لازم است. بر اساس مطالعات انجام‌شده توسط انستیتو تحقیقات تغذیه‌ای و صنایع غذایی کشور ۹۰ درصد خانواده‌های ایرانی با کمبود کلسیم مواجه هستند. از دیگر موادی که معمولاً در سبد خانوارهای ایرانی کم‌تر از حد لازم وجود دارد، می‌توان به ویتامین D و روی اشاره کرد. کمبود هر کدام از این مواد اثرات جدی بر روی سلامت فرد خواهند داشت و با استفاده درست از این مواد می‌توان به سلامت فرد و در نتیجه جامعه کمک کرد.

• با توجه به رواج مصرف گسترده مکمل‌های غذایی، مهم‌ترین اقداماتی که باید از سوی نهادهای متولی برای سالم‌سازی این محصولات صورت بگیرد چیست؟

مهم‌ترین عامل جهت سالم‌سازی واردات، حمایت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از واردکنندگان نامدار و خوش سابقه در زمینه مکمل‌های غذایی و ارائه تسهیلات به این واردکنندگان است. از دیگر اقداماتی که وزارت بهداشت در این راستا می‌تواند انجام دهد، حذف ارزش افزوده جهت کاهش قیمت کالای غیر قاچاق، تعدیل واردات، ساده‌کردن رویه‌های گمرکی، محدودکردن تعداد نرخ‌ها و ساده‌کردن پروسه ثبت در وزارت بهداشت است. علاوه بر این، فرهنگ‌سازی و بالابردن سطح آگاهی مردم هم در این امر تأثیر به‌سزایی دارد تا افراد بتوانند مکمل‌های اصلی را از تقلبی به راحتی تشخیص دهند. همچنین در عرصه سیاست‌گذاری و شرایط کشور در دوره پس‌برجام، چنانچه وزارت بهداشت و درمان استراتژی‌های مناسبی را در جهت تسهیل در پروسه



گفت‌وگو با مدیر عامل شرکت «راک‌دارو»

ضرورت آگاه‌سازی مصرف‌کنندگان مکمل‌های ورزشی و رژیمی

مهندس هادی خیرآبادی مدیر عامل شرکت «راک‌دارو» واردکننده مکمل‌های غذایی، ورزشی و ملزومات دارویی است که با بهره‌مندی از تجربیات چندین ساله تولید، واردات و توزیع فرآورده‌های دارویی در گروه شرکت‌های پوبیش دارو و به کارگیری آن در واردات مکمل‌های باکیفیت و سالم، مشغول به فعالیت است. گفت‌وگوی وی با نشریه غذا و دارو را در ادامه می‌خوانید:

به جنبه‌های مختلف مصرف مکمل‌ها و اطلاع‌رسانی بابت مضرات مصرف داروهای نیروزا بپردازیم و کارگاه‌های تخصصی شرکت راک‌دارو در این همایش قرار است علاوه بر معرفی محصول، اطلاعات دقیقی در رابطه با چگونگی مصرف صحیح مکمل‌ها به تمامی اقشار ورزشکاران، به خصوص بانوان محترم ارائه نماید.

بر همین اساس، طی جلساتی که با فدراسیون پزشکی ورزشی در سال ۹۵ داشتیم، برنامه‌ریزی‌های هدفمندی برای آموزش و اطلاع‌رسانی نحوه مصرف مکمل‌ها به خصوص در شهرستان‌ها صورت خواهد گرفت و شرکت راک‌دارو حمایت مالی و معنوی خود را از برگزاری همایش‌هایی تخصصی با محوریت مکمل‌ها با فدراسیون‌های مختلف ورزشی اعلام کرده است. همچنین طی مذاکرات به عمل‌آمده ارتقای استانداردها و دانش موجود در زمینه بررسی و نظارت بر فرآورده‌های مکمل سازمان غذا و دارو از طریق همکاری با شرکت‌های معتبر و طراز اول تولیدکننده مکمل‌های ورزشی دنیا از دیگر اهداف آتی راک‌دارو خواهد بود.

• مهم‌ترین چالش واردات مکمل‌های ورزشی و رژیمی چیست؟
قوانین و مقررات قدیمی و سختگیرانه در زمینه ثبت و بررسی محصولات یکی از مهم‌ترین مشکلات برای فعالان این حوزه بوده است که خوشبختانه با تمهیدات و پشتکار ستودنی که در سال گذشته توسط مدیر کل محترم نظارت بر فرآورده‌های طبیعی و مکمل جناب آقای دکتر جمشیدی و مدیران آن اداره کل محترم اتخاذ گردیده است، رویه فوق‌تغییرات مثبت و بسیار خوبی در جهت تسریع و تسهیل فرآیندها داشته است. همچنین پیرو برنامه‌های توسعه سازمان غذا و دارو از اردیبهشت سال جاری با ایجاد سامانه هماهنگ مابین گمرک با وزارت بهداشت، روند ثبت سفارش و ترخیص کالاها با نظارت بیش‌تر و دقیق‌تری همراه شده است که امیدوار هستیم با ایجاد تمهیدات لازمه در این سیستم ضمن کاهش زمان فرآیندهای سنتی گذشته، سوء استفاده‌های احتمالی در واردات مکمل‌ها کاهش یابد. ▶

• مهم‌ترین هدف شرکت «راک‌دارو» در حوزه واردات مکمل چیست؟

در حال حاضر شرکت راک‌دارو تمرکز خود را بر واردات مکمل‌های ورزشی و غذایی معتبر به منظور بهره‌مندی گروه‌ها و مصرف‌کنندگان خاص معطوف داشته که به جرأت می‌توان گفت برخی از آن‌ها تا کنون نمونه آن در بازارهای داخلی تولید نشده است. یکی از مهم‌ترین عواملی که سبب شده شرکت راک‌دارو به طور تخصصی به حوزه واردات مکمل‌های رژیمی و ورزشی وارد شود، از یک سو عدم تولید مکمل‌های برخی محصولات در داخل کشور و از سوی دیگر، حجم عظیم مکمل‌های غیر بهداشتی و بدون مجوزی است که تنها به دلیل خارجی بودن مورد استفاده بسیاری از مصرف‌کنندگان و ورزشکاران قرار می‌گیرد. فارغ از این که برخی از همین مکمل‌ها در بازارهای همسایه یا حتی در بازار داخلی خودمان بدون نظارت‌های لازمه تولید و عرضه می‌شود. متأسفانه در حال حاضر یکی از مهم‌ترین چالش‌های مصرف مکمل‌های ورزشی، مصرف بی‌رویه و نابه‌جای این محصولات است که امروزه تنها به باشگاه‌های ورزشی مردان محدود نشده و بلکه شاهد حجم بالایی از مصرف ناصحیح و بی‌رویه مکمل‌های ورزشی از سوی بانوان ورزشکار هستیم که بدون تجویز منطقی توسط متخصصان تغذیه ورزشی و یا مربیان صورت می‌گیرد. بر همین اساس یکی از مهم‌ترین اهداف راک‌دارو در دوران پساتحریم علی‌رغم تمامی مشکلاتی که در حوزه تجارت وجود دارد، هموار کردن راه ورود برندهای معتبر به بازار ایران است تا مردم با خیال راحت‌تری بتوانند از مکمل‌های موجود در بازار استفاده کنند.

مسئله دوم آموزش نحوه استفاده از مکمل‌های رژیمی و ورزشی است؛ متأسفانه شبکه‌های مجازی مختلف مانند تلگرام، فیس‌بوک و اینستاگرام مملو از تبلیغات افراد و مغازه‌های مختلفی است که هر کدام فارغ از مشکلات و دغدغه‌های شرکت‌های واردکننده مورد تأیید سازمان غذا و دارو به نحوی اقدام به فروش و تجویز خودسرانه مکمل‌های ورزشی می‌نمایند. در همین راستا چهارمین همایش مکمل‌های غذایی و رژیمی فرصتی است تا



گفت‌وگو با مدرس دانشگاه

واردات مکمل‌های ورزشی با کیفیت موجب ارتقای محصولات تولیدی داخل می‌شود

سیدمصطفی موسوی دارای دکترای فیزیولوژی ورزشی عصبی - عضلانی از دانشگاه شهید بهشتی است. وی همچنین سمت‌هایی چون عضو کمیته آموزش فدراسیون بدنسازی و پرورش اندام و تدریس در دانشگاه را در کارنامه اجرایی خود داشته و هم‌اکنون به عنوان مشاور تغذیه ورزشی و علم تمرین در شرکت راک دارو و تیم ورزشی اپتیمم نوتریشن ایران فعالیت دارد. گفت‌وگوی وی را با نشریه غذا و دارو در ادامه می‌خوانید:

• مکمل‌های ورزشی مورد استفاده بانوان با آقایان چه تفاوت‌هایی دارد و ورزشکاران زن به چه شاخص‌هایی باید بیش‌تر توجه نشان دهند؟

از آنجایی که سیستم فیزیولوژیک بانوان با آقایان کاملاً متفاوت است و مهم‌تر از همه در مورد مکمل‌های ورزشی که باعث بهبود عملکرد ورزشی در بین بانوان و آقایان می‌شود، تفاوت‌های عمده‌ای وجود دارد. به طور مثال آقایان به دلیل وجود هورمون جنسی تستوسترون بهتر از خانم‌ها به تمرینات قدرتی پاسخ می‌دهند در حالی که خانم‌ها به دلیل وجود هورمون ۱۷ بتا استرادیول بهتر به تمرینات استقامتی پاسخ خواهند داد. پس در انتخاب مکمل‌های ورزشی باید به نقاط ضعف و قوت و تفاوت‌های جنسیتی توجه ویژه‌ای کرد.

برخی از مواردی که می‌توان در تأمین مکمل‌های سالم برای ورزشکاران در نظر گرفت، واردات مکمل‌های مورد نیاز ورزشکاران است. متأسفانه برخی مکمل‌های مورد نیاز و ضروری ورزشکاران توسط شرکت‌های واردکننده مکمل یا شرکت‌های سازنده مکمل تأمین نشده است. در نتیجه ورزشکاران مجبور هستند از مکمل‌های قاچاق این محصولات را تأمین کنند. بنابراین در قانون‌گذاری همواره باید توجه داشته باشیم که شرکت‌های واردکننده مکمل از نیاز ورزشکاران اطلاع داشته باشند و بر اساس نیازمندی‌های موجود مکمل‌ها را وارد و تأمین کنند. البته باید در بحث قیمت‌گذاری مکمل‌ها بسیار کارشناسانه عمل کنیم، زیرا در صورت بالا بودن قیمت مکمل‌های مورد تأیید وزارت بهداشت، ورزشکاران به ناچار به سمت مکمل‌های قاچاق گرایش پیدا خواهند کرد.

• برای سالم‌سازی مکمل‌های مورد استفاده ورزشکاران چه راهکارهای مؤثری وجود دارد؟

مهم‌ترین عامل تهیه و توزیع مناسب مکمل‌ها توسط شرکت‌ها و از مجاری قانونی و مجاز است تا از این طریق مکمل‌های اصلی و مناسب در اختیار ورزشکاران قرار گیرد. آن‌چه که باید به دنبال این اقدام صورت گیرد، قیمت‌گذاری مناسب مکمل‌ها در داخل کشور است تا در مواقع مورد نیاز، همه ورزشکاران بتوانند از مکمل‌های مورد تأیید وزارت بهداشت بهره ببرند. اهمیت این موضوع از آن روست که قشر بسیاری از ورزشکاران از خانواده‌های متوسط جامعه هستند، بنابراین قیمت‌گذاری مکمل‌ها نقش بسیار مهمی در سالم‌سازی این بازار خواهد داشت.

• با توجه به مطالبی که درباره واردات مکمل‌های تقلبی منتشر می‌شود، چه راهکارهایی برای سالم‌سازی واردات و جلوگیری از قاچاق مکمل‌ها وجود دارد؟

آن‌چه باعث روی آوردن ورزشکاران به مکمل‌های قاچاق شده است، قیمت پایین مکمل‌های قاچاق، پرسود بودن و سهولت در تأمین و دسترسی به آن‌ها است و در واقع اگر مکمل‌های دارای لیبل وزارت بهداشت قیمت‌های مناسب‌تری داشته باشد و مریبان نیز بتوانند در سود فروش مکمل‌های دارای لیبل وزارت بهداشت سهیم باشند، میزان قاچاق مکمل‌ها بسیار کاهش پیدا خواهد کرد. البته توجه داشته باشیم که برخی از مکمل‌های قاچاق دارای نمونه مشابه در بین مکمل‌های دارای لیبل وزارت بهداشت نیستند همانند بسیاری از پمپاژکننده‌های خون یا آرژنین و یا بسیاری از چربی‌سوزها؛ در این مورد برخی قوانین و محدودیت‌هایی که پیش روی ثبت مکمل‌های پرفرمداری از این دست وجود دارد، سبب گسترش تأمین غیر رسمی و ناسالم بازار مصرف می‌شود و در نتیجه ورزشکاران به ناچار مجبور خواهند بود که از بازار نامطمئن قاچاق این مکمل‌ها را تهیه کنند.

• مصرف مکمل برای ورزشکاران در سطح‌های مختلف آماتوری، نیمه حرفه‌ای و حرفه‌ای تا چه اندازه ضروری است؟

مکمل‌ها دسته‌بندی گوناگونی دارند. برخی از مکمل‌ها حتی برای ورزشکاران آماتور هم تولید می‌شود. به طور مثال مولتی‌ویتامین یک مکمل غذایی است که ممکن است برای یک آماتور مورد نیاز باشد. از دیدگاه کاربردی باید عنوان کنیم که هر چه سطح ورزشکار بالا می‌رود و شدت تمرینات او افزایش پیدا می‌کند، نیاز او به مکمل‌ها نیز افزایش پیدا خواهد کرد. البته ورزشکاران باید همواره قبل از مصرف هر نوع مکمل با یک متخصص تغذیه و پزشک ورزشی مشاوره داشته باشند و بسته به دوره تمرینی خود و میزان و شدت تمرینات و مهم‌تر از همه کیفیت تغذیه خود از مکمل استفاده نمایند.

• واردات مکمل‌ها تا چه اندازه می‌تواند انگیزه رقابت را برای تولیدکنندگان داخلی افزایش دهد و سطح کیفی تولیدات داخلی را بهبود بخشد؟

بدون شک با واردات مکمل‌های باکیفیت از خارج کشور تولیدکنندگان داخلی نیز مجبور خواهند بود برای رقابت با این مکمل‌های وارداتی، کیفیت محصولات خود را بالا ببرند. این شرایط رقابت باعث خواهد شد که شرکت‌های تولیدکننده داخلی همواره با نگاهی رقابتی و در نظر گرفتن علم روز دنیا در زمینه فرمولاسیون و تولید مکمل‌های ورزشی به دنبال افزایش کیفیت و تنوع تولیدات خود باشند. ▶

• برای تأمین سالم و باکیفیت مکمل‌های مورد نیاز ورزشکاران از راه واردات چه اقدام‌هایی باید صورت بگیرد؟

از ایده تا جعبه
from IMAGE to PACKAGE

www.rasapack.com
**Rasa
Pack**

طراحی و تولید جعبه‌های دارویی

طراحی لوگو و برند محصولات دارویی و حوزه سلامت
طراحی و چاپ بروشور، کاتالوگ تجاری و کاتالوگ علمی
تحقیقات بازاریابی اختصاصی دارو و صنایع وابسته

تهران، خیابان ولیعصر، بالاتراز پارک ساعی
نرسیده به توانیر، بن‌بست نعمتی، پلاک ۷
تلفن: ۶-۸۸۲۰۳۸۴۵-۸۸۱۹۸۵۲۰
www.rasapack.com





گسترش بازرگانی داروپخش



گفت‌وگو با مدیر عامل شرکت «گسترش بازرگانی داروپخش»

نیاز به عزمی جدی در صادرات مکمل‌های غذایی و رژیمی

دکتر همایون هاشمی، مدیر عامل شرکت گسترش بازرگانی داروپخش از بزرگ‌ترین مجموعه‌های دارویی خاورمیانه است. با وی گفت‌وگویی درباره کمیت و کیفیت مکمل‌های غذایی و رژیمی تولیدی در کشور و راه‌های گسترش صادرات انجام داده‌ایم که در ادامه می‌خوانید:

کشورهای خود را ندارند. در این فضا و با توجه به پیشرفت‌های سال‌های اخیر در زمینه تولید، تولیدات کشورمان دارای صرفه و صلاح بیش‌تری، جهت استفاده مصرف‌کنندگان از لحاظ قیمتی و کیفیت می‌باشد. تولیدات داخلی از کیفیت مناسب‌تری به نسبت سایر تولیدات برخوردار است و با توجه به کنترل‌های لازم در زمینه تولید این محصولات در داخل کشور، اصالت و کیفیت آن‌ها تضمین است.

• **با توجه به با آن‌چه در مورد تقلبی بودن مکمل‌های خارجی با برندهای مشهور و سلامت محصولات ایرانی گفته می‌شود، تا چه اندازه در این خصوص در بازارهای جهانی تبلیغ صورت می‌گیرد؟**
متأسفانه در این مورد فعالیت خاصی صورت نگرفته است. همان‌طور که قبلاً هم اشاره شد در مورد تبلیغات و برندینگ بین‌المللی بسیار ضعیف ظاهر شده‌ایم. این در حالی است که کشورهایی مانند ترکیه و اردن بسیار خوب فعالیت کرده‌اند و نتایج آن را هم می‌توان در اعداد و ارقام آمار صادرات آن‌ها مشاهده نمود. معتقدم محصولات ایرانی می‌توانند در بازارهای منطقه‌ای و سپس جهانی پیش‌تاز باشند، اما این امر نیازمند تلاش مسئولین وزارت بهداشت، سیاست‌گذاران و تولیدکنندگان و در نهایت بازرگانان بین‌الملل کشور است. متأسفانه به علت نقص مشهور در حوزه فعالیت‌های بازرگانی بین‌الملل، محصولات ما در حال حاضر با قیمت بسیار پایین و با سود ناچیز توزیع می‌شود. این روند باعث ایجاد اولویت ثانویه برای تولیدکنندگان گردیده، چون سود ناشی از صادرات محصولات دارویی بسیار کم است. رشد صادرات ما با توجه به کیفیت محصولات و ظرفیت مازاد تولید کشور بسیار کم است. این موضوع نیازمند همت هولدینگ‌های بزرگ دارویی کشور در ایجاد دفاتر فروش در سایر کشورها و سیاست‌های هماهنگ‌کننده تثبیت قیمتی و غیره است. علاوه بر این، تولیدکنندگان ما سال‌هاست با معیارهای داخلی و نه بین‌المللی، تولید نموده‌اند و اکنون برای ورود جدی به بازارهای جهانی، مشکلات بسیاری پیش رو دارند. گرچه سازمان غذا و دارو تلاش‌های بسیاری در زمینه کمک به افزایش صادرات انجام داده است، اما به تنهایی نمی‌تواند این موضوع را به سرانجام مقصود برساند. ▶

• **برای افزایش صادرات مکمل‌های تولیدی کشورمان به کشورهای همسایه از جمله روسیه، عراق و همسایه‌های شمالی ایران چه اقداماتی باید صورت بگیرد و در حال حاضر مهم‌ترین بازارهای هدف چه کشورهایی هستند؟**

مهم‌ترین بازارهای مکمل‌های صادراتی در حال حاضر کشورهای همسایه و در مرحله بعدی کشورهای حاشیه خلیج فارس و CIS است. در حوزه صادرات مهم‌ترین موضوع ایجاد برند بین‌المللی محصولات دارویی ایران است و خوشبختانه جمهوری اسلامی ایران هم‌اکنون دارای تولیدات باکیفیت در خصوص محصولات مکمل و دارو است، اما برای ورود به بازارهای بین‌المللی باید اقداماتی ضروری و روشن در حوزه‌های بازاریابی و برندینگ انجام گیرد. متأسفانه به رغم مازاد تولید کارخانجات داروسازی ایرانی و کیفیت مناسب محصولات، در حوزه بین‌الملل موفق نبوده‌ایم. ایجاد شرکت‌های مادر تخصصی صادرات محصولات دارویی در بازارهای هدف یکی از بهترین راهکارها برای توسعه صادرات و بازاریابی با برنامه و برندینگ در این کشورها است.

آن‌چه مشهود است کشورهایی همانند عراق، افغانستان، آذربایجان، ترکمنستان، تاجیکستان و عمان پذیرای محصولات ایرانی هستند اما باید با یک برنامه منسجم و مشخص درصد نفوذ در بازار را در این کشورها افزایش داد و بازارهای جدیدی علی‌الخصوص در آفریقا ایجاد نمود.

• **مصرف‌کنندگان مکمل‌ها معتقدند که مکمل‌های خارجی مؤثرتر و باکیفیت‌تر از نمونه داخلی است، این عقیده تا چه اندازه درست است؟**

تولیدکنندگان خارجی سال‌هاست در عرصه تولید مکمل‌هایی بنام و برندهای مشهور و خوشنام هستند. بی‌گمان بسیاری از برندهای معتبر دنیا در زمره بهترین‌ها بوده و جایی برای به چالش کشیدن این محصولات وجود ندارد، چون با تکنولوژی روز دنیا و مواد اولیه باکیفیت و تحت هدایت نیروهای متخصص بین‌المللی تولید می‌شوند. اما مشکل آن‌جاست بسیاری از برندهای مکمل خارجی حاضر در بازار کشور جزو برندهای معروف جهانی نبوده و برندهای دسته چندی هستند که حتی تعدادی از آن‌ها نیز اجازه فروش در



کسترش بازرگانی دارویخش



ویتامین D

سوده رازقی جهرمی

دکترای تخصصی علوم تغذیه و عضو هیئت علمی دانشکده تغذیه و صنایع غذایی
دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

کمبود ویتامین D یکی از مشکلات تغذیه رایج در تمام دنیا از جمله ایران است. مطالعات نشان داده‌اند که بیش از ۸۰ درصد ایرانی‌ها از کمبود ویتامین D رنج می‌برند. در مطالعه‌ای که تحت عنوان برنامه ملی مراقبت و تغذیه NFNSP یا (National Food and Nutrition Surveillance Program) از سال ۱۳۹۲ توسط انستیتو تحقیقات تغذیه‌ای و صنایع غذایی کشور و دفتر بهبود تغذیه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و با حمایت دفتر حمایت از کودکان سازمان ملل در ۶ استان کشور روی کودکان و نوجوانان ۵ الی ۱۸ سال در حال انجام است، وضعیت نامطلوب ویتامین D، در زمستان ۹۳/۲ درصد (۶۴/۸ درصد کمبود و ۲۸/۴ درصد عدم کفایت) و در تابستان ۷۱/۷ درصد (۳۰/۸ درصد کمبود و ۴۰/۹ درصد عدم کفایت) گزارش شده است.

مواجهه کافی با نور مستقیم خورشید می‌تواند کل نیاز کودک به ویتامین D را تأمین کند. مواجهه ناکافی با نور خورشید و هوای آلوده منجر به کاهش سنتز پوستی ویتامین D می‌شود. منابع غذایی ویتامین D بسیار محدود هستند. از جمله منابع غنی ویتامین D می‌توان به ماهی‌های چرب مانند کاد اشاره کرد که بومی ایران نیستند. تظاهرات کلاسیک کمبود ویتامین D با عنوان راشیتیزم در کودکان و استئومالاسی در بزرگسالان شناخته می‌شود. بیماری که در نتیجه کاهش سطح سرمی کلسیم و فسفر و به دنبال آن اختلال در مینرالیزاسیون استخوان‌ها بروز می‌کند. در دهه‌های اخیر پیشرفت‌های صورت گرفته در بیولوژی مولکولی منجر به کشف نقش‌های خارج استخوانی ویتامین D در بدن و ارتباط کمبود ویتامین D با بیماری‌های مزمن مختلف شده است که از جمله این بیماری‌ها می‌توان به موارد زیر اشاره کرد.

بیماری‌های قلبی عروقی شامل: ترومبوز وریدی، بیماری‌های قلبی، انفارکتوس میوکارد، هیپوتانسیون وضعی، دیلاتاسیون آئورت
بیماری‌های تنفسی شامل: برونشکتازی، آسم، عفونت حاد تنفسی
بیماری‌های متابولیک شامل: دیابت ملیتوس، نفریتی دیابتی، بیماری‌های مزمن کلیوی

انواع عفونت‌ها

برخی از انواع سرطان شامل: سرطان سینه، تخمدان، ریه و سرطان‌های دوران کودکی
مشکلات اسکلتی عضلانی شامل: کاهش توان عضلات، استئوآرتریت، آرتریت روماتوئید، آرتریت دوران کودکی و نوجوانی
بیماری‌های مغز و اعصاب شامل: مولتیپل اسکلروزیس، کاهش توان شناختی، میاستنی گراو، مننژیومیلوسل، سردرد، سکتة مغزی، افسردگی، برخی از بیماری‌های روحی روانی

بیماری‌های دستگاه گوارش شامل: بیماری‌های التهابی روده (IBD)، هپاتیت مزمن، سیروز، پانکراتیت و موارد دیگری از جمله سوریا، اگزما و چاقی (ارتباط بین کمبود ویتامین D و بیماری‌های فوق در مقالات نمایه شده در web of science از اواخر ۲۰۱۲ به بعد آمده است و از مقاله چاپ شده توسط Reid و همکاران در سال ۲۰۱۵ اقتباس شده است [۲].

با توجه به شیوع بالای کمبود ویتامین D و نقش‌های متعدد این ویتامین در بدن و ارتباط آن با بیماری‌های مختلف، پیشگیری از کمبود ویتامین D و درمان آن ضروری است. در گزارش برنامه ملی مراقبت و تغذیه، به لزوم استفاده از مکمل ویتامین D اشاره شده است. به نظر می‌رسد بهترین راه برای پیشگیری از کمبود ویتامین D در کودکان استفاده از مکمل باشد.

منابع

۱. نیکویه، عبداللهی، صالحی، فروزان، یارپروز، مجدع، نیستانی، تیرنگ: برنامه ملی مراقبت غذا و تغذیه: از پژوهش تا سیاست‌گذاری: (۱) کمبود ویتامین D در کودکان. مجله علوم تغذیه و صنایع غذایی ایران ۲۰۱۶، ۱۱ (۱): ۱۱۲-۱۰۷.
۲. Reid IR: What diseases are causally linked to vitamin D deficiency? Archives of disease in childhood. 2015: archdischild-2014-307961

آرامش والدین در گرو سلامت کودکان

با مکمل های ویتامینی پاستیلی

مستر تامی



MR. TUMEE™



ویتامین D پاستیلی مستر تامی

حاوی ۶۰۰ واحد ویتامین D
کمک به پیشگیری و درمان کمبود ویتامین D
کمک به رشد و استحکام استخوان ها و دندان ها
پیشگیری از بروز بیماری راشیتیس در کودکان
کمک به افزایش جذب کلسیم از روده و کلیه

کلسیم + ویتامین D پاستیلی مستر تامی

کمک به تقویت استحکام استخوان ها و دندان ها
کمک به تشکیل ماتریکس لازم جهت شکل گیری استخوان ها
حاوی فسفات کلسیم و ویتامین D
مناسب برای کودکان مبتلا به نرمی استخوان
عاری از هرگونه رنگ، نگهدارنده و طعم دهنده مصنوعی و فاقد گلوتن



گسترش بازرگانی دارو پخش
وارد کننده و نماینده انحصاری
www.dtpc.org
[Telegram.me/mrtumee](https://t.me/mrtumee)



توزیع: توسط شرکت پخش سراسری قاسم ایران
قابل تهیه: از کلیه داروخانه های معتبر
تلفن مشاوره: ۰۲۱ - ۸۸۷۴۴۳۸۴
ساخت شرکت: ZANON VITAMEC کشور آمریکا

کپسول



Vitakim + Zinc[®] 300/5

ویتاکیم + زینک[®] ۳۰۰/۵

مکمل رژیمی - غذایی



مکمل رژیمی - غذایی

کپسول ژلاتینی نرم

Vitamin E - Hakim 400

ویتامین ای - حکیم ۴۰۰



محتوی ۴۰۰ واحد ویتامین ای با اثرات گسترده در :

تقویت سیستم ایمنی بدن

اثر آنتی اکسیدانی برای محافظت از بافت های بدن (از جمله پوست و مو)

افزایش ساخت سلول های خونی و جلوگیری از تشکیل لخته

پیشگیری از سرطانی، سکتی، بیماری های قلبی - عروقی، کبدی و زوال عقل

www.hakimpharm.com e-mail: info@hakimpharm.com

Tel: 22263051-5 Fax: 22267978





رسانیش
RASAYESH

تتما کجا دنیایستادهاید؟

تهران، خیابان ولیعصر، بالاترازپارک ساعی، نرسیده به توانیر

بن بست نعمتی، پلاک ۷ تلفن: ۶-۸۸۲۰۳۸۴۵ شماره: ۰۸۸۱۹۸۵۲

www.rasayesh.com



- برگزاری جشنواره‌های علمی - تخصصی
- برپایی همایش و کنفرانس
- برگزاری نمایشگاه‌های تخصصی
- مدیریت رخدادها
- برگزاری برنامه‌های علمی و آموزشی
- تحقیقات و توسعه بازار
- بازاریابی و تبلیغات
- بازرگانی پروژه‌های صنعتی و خدماتی
- روابط عمومی
- امور بین‌الملل
- تشریفات
- فناوری اطلاعات IT (www.rasabyte.com)
- آتلیه رسانیش
- استودیو رسانیش
- تحریریه و انتشارات رسانیش
- کمپین تبلیغاتی
- بسته بندی و چاپ (www.rasapack.com)
- توزیع

The 4th چهارمین همایش مکمل‌های غذایی ورزشی زن، مادر و کودک

Conference on Food and Dietary Supplementary

۱۳۹۵ خرداد ۸، ۹، ۱۰

تهران، مرکز همایش‌های بین‌المللی هتل المپیک
بازدید از نمایشگاه برای عموم ورزشکاران آزاد می‌باشد.



کارگاه‌های آموزشی:
کنترل وزن بانوان
دکتر سید علی کشاورز / دکترای تخصصی تغذیه بالینی
مکمل‌های رایج برای کودک، مادر و زنان ورزشکار
دکتر محمد حضوری / دکترای تخصصی تغذیه

www.supplementgold.ir

دبیرخانه دائمی همایش: مؤسسه رسایش
تهران، خیابان ولی‌عصر، بالاتر از پارک ساعی
نرسیده به توانیر، بن‌بست نعمتی، پلاک ۷
تلفن: ۰۶-۸۸۲۰۳۸۴۵-۸۸۱۹۸۵۲۰
www.rasayesh.com



گرافیک رسایش



سندیکای صاحبان
صنایع داروهای انسانی ایران



سازمان غذا و دارو

www.iranpharmaexpo.com



IRAN PHARMA 2016

دومین نمایشگاه بین‌المللی دارو

صنایع وابسته و تجهیزات مراقبتی (ایران فارما)

۲۴ تا ۲۶ شهریور ۱۳۹۵

مصلای بزرگ تهران - ایران

دارو

مواد اولیه و مواد موثره
مکمل‌ها غذایی، رژیمی و دارویی

فرآورده‌های آرایشی و بهداشتی

تجهیزات مراقبتی

فرآورده‌های طبیعی و گیاهی

تجهیزات و ماشین‌آلات داروسازی

خدمات چاپ و بسته‌بندی

خدمات قراردادی

۲۰ درصد تخفیف

برای شرکت‌های دانش‌بنیان

۱۵ درصد تخفیف

برای مراکز تحقیقاتی، پژوهشی فعال در حوزه‌های
دارویی متقاضی حضور در دومین نمایشگاه

دبیرخانه اجرایی: موسسه رسایش

تهران، خیابان ولی‌عصر، بالاتراز پارک ساعی

نرسیده به تونل، بن‌بست نعمتی، پلاک ۷

تلفن: ۶-۳۸۴۵۰۸۸۲۰ نمابر: ۸۸۱۹۸۵۲۰

www.rasayesh.com





The Syndicate of Iranian
Pharmaceutical Industries



www.iranpharmaexpo.com



IRAN PHARMA 2016

2nd Int'l Exhibition on Pharmaceuticals &
Related Industries (Iran-Pharma)

14th - 16th Sep 2016

Grand Mosalla of Tehran, IRAN

Pharmaceuticals supplement

Cosmetics & Hygienic

Home care & Knowledge Base

Packaging & Business Services

Pharmaceutical Equipment

Herbal Medicines

Contract services

Active pharmaceutical ingredients (APIs)

International Pavilion

Executive Secretariat: Rasayesh Institution

Number 7 Nemati Dend, Vali Asr Street, Tehran.

Tel: +98 21 88 20 38 45 -6 Fax: +98 21 88 19 85 20

www.rasayesh.com



The 5th 

Conference on Food and Dietary Supplementary

پنجمین همایش مکمل‌های غذایی ورژیمی

بهار ۱۳۹۶ - تهران

www.supplementgold.ir

واحد ثبت‌نام و بازآموزی: ۸-۸۸۸۷۱۲۲۷

واحد بازرگانی (رزرو غرفه): ۶-۸۸۲۰۳۸۴۵

دبیرخانه دائمی همایش: مؤسسه رسایش
تهران، خیابان ولیعصر، بالاتر از پارک ساعی
نرسیده به تونل، بن‌بست نعمتی، پلاک ۷
تلفن: ۶-۸۸۲۰۳۸۴۵ شماره: ۸۸۱۹۸۵۲۰
www.rasayesh.com





ARYA PLASTIC

www.aryaplasticgroup.com



تهران، جاده قدیم کرج، ابتدای جاده شهریار، مجتمع صنعتی گلگون، خیابان هشتم شمالی، پلاک ۵۴
تلفن: ۰۲۱-۶۵۶۱۱۲۱۸-۱۹ فکس: ۰۲۱ ۶۵۶۱۰۶۳۵ aryaplasticgroup@gmail.com

افتاویت

محصولی از داروسازی شهردارو

تهیه شده به صورت Premix، از شرکت Roche



افزایش قدرت بینایی
پیشگیری و کاهش ابتلا به کاتاراکت
جلوگیری از تشکیل رادیکالهای آزاد بدن
فرمولاسیون بدون بتاکاروتن مناسب برای افراد سیگاری
کاهش روند پیرچشمی و بیماری های ناشی از افزایش سن

30 Chewable Tablet

CARNIMEX[®] 1

L-Carnitine 1000 mg



کاهش رسوبات کلسترول در عروق
موثر در متابولیسم کربوهیدرات ها
انتقال چربی به سلول و تبدیل آن به انرژی
تضمین کننده سلامت، افزایش راندمان و عملکرد قلب

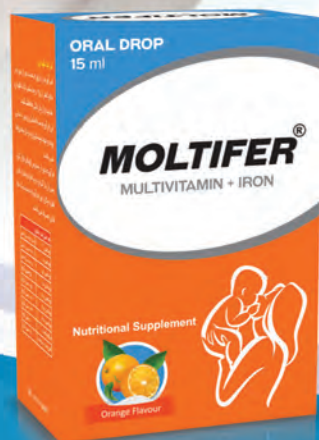
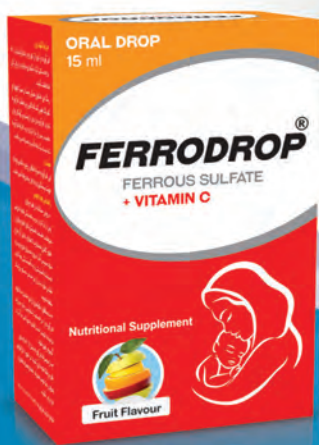


شهر دارو
Shahre Daru

www.shahredaru.com

تلفن دفتر مرکزی: ۰۲۱-۶۶۷۰۴۸۱۴

خیابان حافظ، خیابان صالح، نیش کوچه شاطری، پلاک ۱



قطره فرودراپ®
فروس سولفات

- تامین آهن مورد نیاز در کودکان
- افزایش جذب آهن همراه با ویتامین C

قطره مولتی فر®
مولتی ویتامین + آهن

- تامین آهن
- تامین ویتامین های مورد نیاز A و B و C و D و E در کودکان

قطره دی بی آ+د®
ویتامین آ+د

- تامین ویتامین های A و D
- با طعم متفاوت شیر



**Avicenna
Laboratories Inc.**



Glucosamine

Indications:

- Osteoarthritis
- Rheumatoid arthritis
- Cartilage production
- Joint repair



Vitamin C

Indications:

- Scurvy
- Development of teeth and bones, delayed fractures
- Gingivitis
- Chronic illnesses
- Infections, wound healing
- Febrile states



Iron+Folic acid

Indications:

- Anemia
- Pregnancy
- Heavy menstrual periods
- Kidney disease
- Chemotherapy
- Breastfeeding

AVICENNA TEL.:
+98 21 88497250
+98 21 88497280
www.avicenna.ir





Design by: Shahnavazi

چاپ انواع جعبه های مقوایی و بروشورهای

دارویی، آرایشی، بهداشتی، صنعتی و غذایی

چاپ انواع: کاتالوگ، لیبل و فولدر



www.parsanhorroof.com / info@parsanhorroof.com

دفتر مرکزی: تهران، میدان هفت تیر، خیابان بهار مستیان، بن بست اول، پلاک ۴، طبقه اول / تلفن: ۸۸ ۸۴ ۴۵ ۴۹ - ۸۸ ۸۳ ۷۴ ۰۷ / فکس: ۸۸ ۳۱ ۹۱ ۵۴

چاپخانه: کیلومتر ۱۱ جاده قدیم کرج، شهرک صنعتی س گلگون، فاز ۲، خیابان اول غربی، پلاک ۷ / تلفن: ۶۵ ۶۱ ۰۱ ۷۶ - ۶۵ ۶۱ ۰۱ ۷۸ / فکس:



We Live Hand in Hand



www.ronakpharm.com

تنها دارنده گواهینامه GMP

برای تولید ویالهای آنتی بیوتیک



Afa Chemi

داروسازی آفاشیمی

www.afachemi.com

شرکت داروسازی آفاشیمی تهران-ایران

شرکت تجهیزات پزشکی مرهم رازی (سهامی خاص) MARHAM RAZI MEDICAL EQUIPMENTS Co.



ISO 9001:2008
ISO 13485:2003



علامت استاندارد ایران
نشانه مرغوبیت کالا است

دفتر مرکزی : تهران - خیابان ولیعصر - توانیر - خیابان نظامی گنجوی - شماره ۱۳
کد پستی : ۱۴۳۴۸۴۳۱۱۴
تلفن : ۸۸۸۷۲۱۳۰ فاکس : ۸۸۶۷۶۸۷۶
کارخانه : سمنان - شهرک صنعتی شرق
تلفن : ۰۲۳ - ۳۳۶۵۲۲۱۱-۲ تلفکس : ۰۲۳ - ۳۳۶۵۲۲۱۳

Email: info@marhamrazico.com
Website: www.marhamrazico.com



Nasal Spray

AllerGol

اسپری بینی
آلرگل



برطرف کننده:


- حساسیت فصلی
- آبریزش بینی
- سردرد سینوسی
- گرفتگی سینوسها
- عطسه

شرکت داروسازی

گل دارو
GOLDARU



 [telegram.me/goldaru_co](https://t.me/goldaru_co)

 [Goldaru.co](https://www.instagram.com/Goldaru.co)

www.goldaru-co.com

Eu Rho[®]
VITAL

یورو ویتال
MADE IN GERMANY

مکمل های رژیمی - غذایی



شرکت حکیمان طب نماینده انحصاری در ایران
دارای پروانه بهداشتی واردات از وزارت بهداشت و درمان ایران

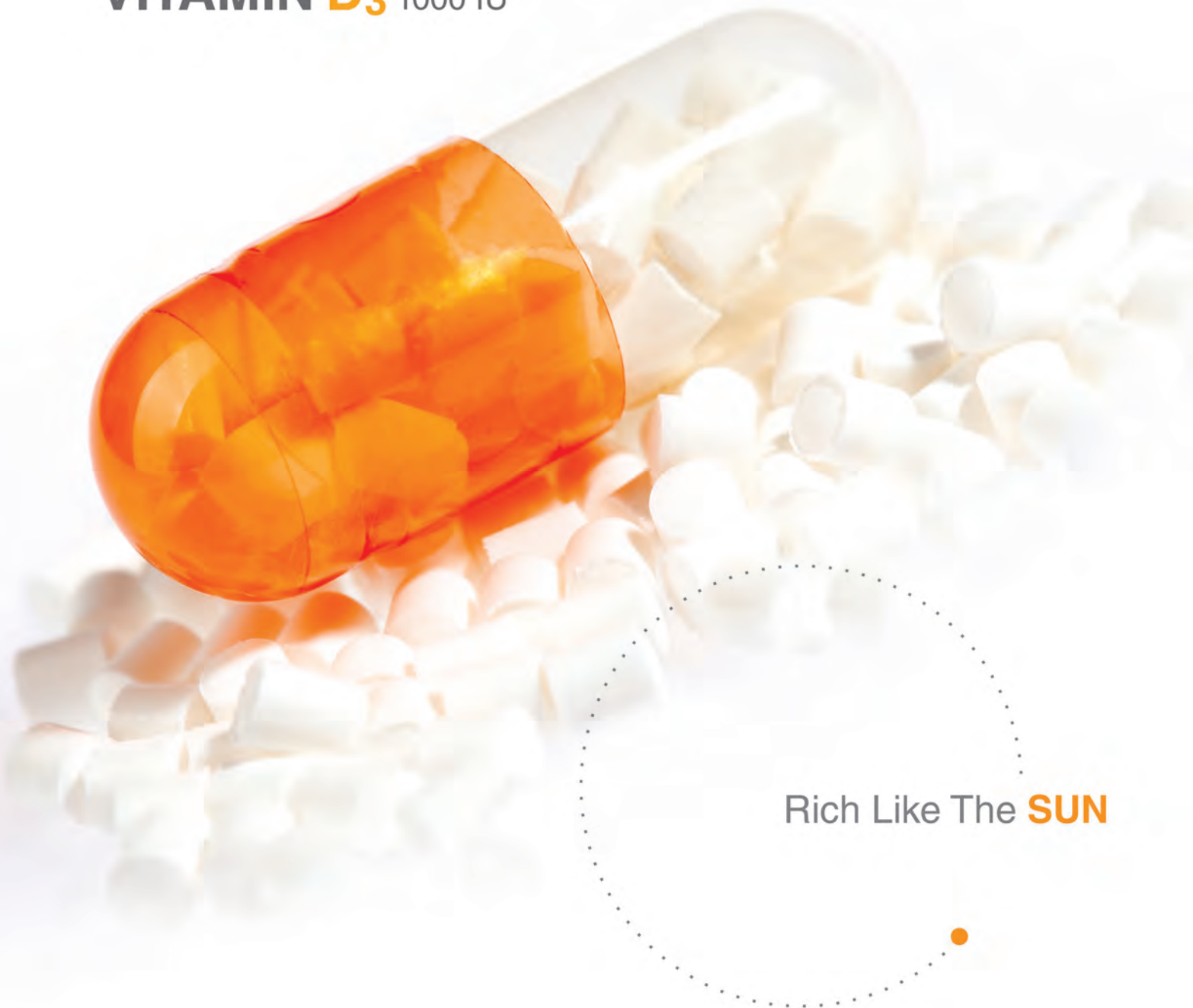


[instagram.com/eurhovital/](https://www.instagram.com/eurhovital/)

www.hakimanteb.com

ND NANO-D

VITAMIN **D₃** 1000 IU



Rich Like The **SUN**

Modern Technology | Advanced formulation | For the first time in Iran | **Vitamin D3 Microtablets**



کورکومین (عصاره زردچوبه)



خواص :

- دارای اثرات ضد التهابی
- دارای خاصیت آنتی اکسیدانی قوی

مواد تشکیل دهنده:

- ۵۰۰ میلی گرم عصاره زردچوبه (۹۵٪ کورکومینوئید)

موارد مصرف:

- کمک به پیشگیری و درمان التهاب مفاصل (آرتریت روماتوئید)
- کمک به درمان و پیشگیری از سایر بیماری های التهابی نظیر بیماری های قلبی و عروقی، آلزایمر، چاقی، دیابت نوع ۲، سندرم متابولیک و ...

توزیع توسط شرکت پخش مکمل کارن و شرکت پخش رازی

karen_pharma

۰۲۱-۲۲۰۳۶۳۹۶



مشاوره تغذیه رایگان:



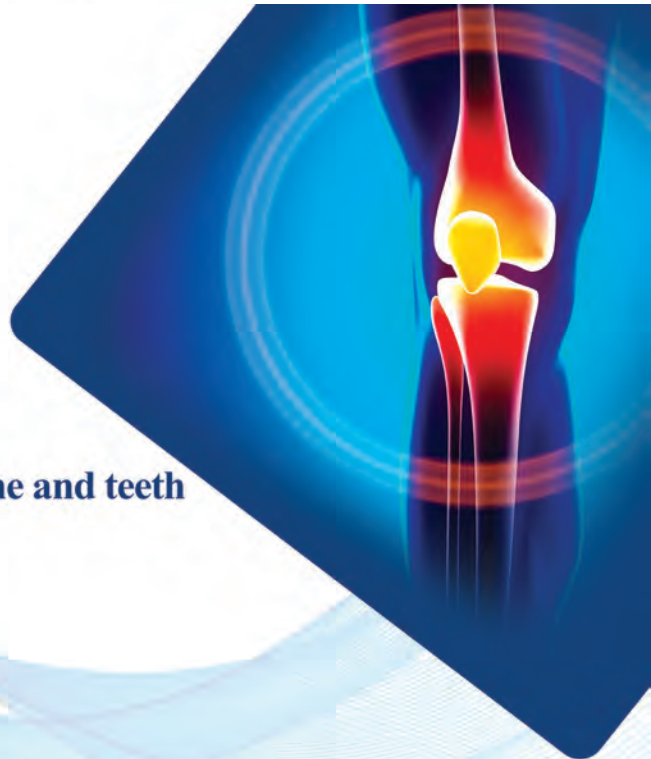
www.KarenNutrition.com



Bone Power

Helps maintain healthy bone and teeth

- * Calcium
- * Vitamin D
- * Magnesium
- * Zinc



شرکت دارویی لیوار

تلفن: ۰۲۱-۸۴۰۹۶

تلفن مشاوره: ۰۲۱-۸۸۶۱۳۳۲۷

www.livar.net

دارای مجوز رسمی از وزارت بهداشت
نماینده انحصاری در ایران شرکت دارویی لیوار
توزیع توسط پخش لیوار در داروخانه های سراسر کشور

NATURAL WORLD
NUTRITION INNOVATION

EASY IRON



The correct choice of Iron supplement:

- * Small, stable molecule with no ionic charge
- * No reaction with other nutrients
- * Bioavailable (easily absorbed)
- * Less gastric upset

Albion's Ferrochel[®] as the only validated iron bis-glycinate chelat, can guarantee the safety and efficacy you need to offer your patients.



ALBION[®]
HUMAN NUTRITION



LIVAR

شرکت دارویی لیوار

تلفن: ۰۲۱-۸۴۰۹۶

تلفن مشاور: ۰۲۱-۸۸۶۱۳۳۲۷

www.livar.net

دارای مجوز رسمی از وزارت بهداشت
نماینده انحصاری در ایران شرکت دارویی لیوار
توزیع توسط پخش لیوار در داروخانه‌های سراسر کشور

We Care of Your **KID**s



ALHAVI pharmaceutical co.

GST



GLUTEN FREE

COLICS



Omid Darou Salamat

APT



WITHOUT COLOURING

WITHOUT ALCOHOL

APPETIT

FRT



WITHOUT SUGAR

DEFENSES

MUC



MUCOLYTIC

biocol **KIDS**[®]
Naturally healthy children

BIOCOL
LABORATORIOS



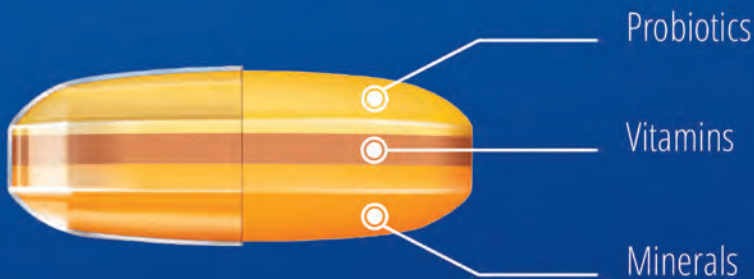


MERCK

The **New Generation** of Multivitamins



The multivitamin with innovative 3-layer technology



 **Specific coating that protects probiotics from gastric acidity.**

Benefits of probiotics



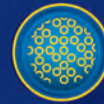
Facilitate the process of digestion



Improve the immune system



Maintain the balance of intestinal flora



Facilitate nutrient absorption



Help in breaking down carbohydrates complex



Nutralife®

Dietary Supplement



مشاوره علمی: ۴۶_۸۸۱۷۱۵۴۳
شرکت توزیع کننده معیادارو



Geriviton®

Dietary Supplement

مولتی ویتامین

با ترکیبی کامل از ویتامین ها و مواد معدنی

مقدار	نام	
۴۰۰۰ واحد	ویتامین A	ویتامین ها
۲ میلی گرم	ویتامین B1	
۲ میلی گرم	ویتامین B2	
۱ میلی گرم	ویتامین B6	
۱ میکرو گرم	ویتامین B12	
۶۰ میلی گرم	ویتامین C	
۴۰۰ واحد (IU)	ویتامین D	
۱۰ میلی گرم	ویتامین E	
۱۵ میلی گرم	نیکوتینامید (PP)	
۱۰ میلی گرم	کلسیم پانتوتنات (B5)	
۲۰ میلی گرم	روتین (P1)	
۱۰ میلی گرم	آهن	
۹۰/۳ میلی گرم	کلسیم	
۷۰ میلی گرم	فسفر	
۰/۲ میلی گرم	فلوئور	
۱ میلی گرم	مس	
۸ میلی گرم	پتاسیم	
۱ میلی گرم	منگنز	
۱۰ میلی گرم	منیزیم	
۱ میلی گرم	روی	
۴۰ میلی گرم	عصاره استاندارد شده جینسنگ با غلظت بالا	عصاره گیاه جینسنگ



- توزیع در داروخانه های سراسر کشور
- تولید شرکت R.P.Scherer آلمان
- بسته بندی در شرکت داروسازی زهراوی ایران

 **ZAHRAUI**
PHARMACEUTICAL CO.

توزیع هدفمند و گسترده



سازمان آگهی‌های نشریه غذا و دارو در یک توزیع هدفمند اقدام به پرموشن در تک‌تک مراکز دارویی کشور کرده است و نه تنها در نوزدهمین نمایشگاه بین‌المللی تجهیزات پزشکی (ایران‌هلت) حضور گسترده داشته، بلکه در تمامی نمایشگاه‌های تخصصی با برپایی کانترهای نشریه غذا و دارو به معرفی هر چه بهتر این نشریه تخصصی در میان پزشکان، متخصصان، دانشجویان، استادان دانشگاه، داروسازها و نمایندگان صنعت غذا و دارو پرداخته است.



نشریه غذا و دارو





CELLUCOR®



ZARSAAN

WWW.ZARSAAN.COM



ABOVE ALL



www.cellucor.com



FINISH FIRST.®

PUSH™

your limits. Then push further



ENERGY*



PERFORMANCE**



FOCUS***



Fuel your body with advanced ingredient technology to help push you past your previous limits.



www.raakdarou.com



WWW.GOBSN.IR



@gobsn_ir



شرکت راک دارو
نماینده انحصاری BSN در ایران

RINFOLTIL®



درمان ریزش مو و تقویت کننده رشد مو Women/Men

Pharmalife
RESEARCH



FOLLOW US ON
Instagram
HASTIDAROODARMAN.CO

فانوس سلامت

HASTIDAROODARMAN
International Co.

تلفن مشاوره پزشکی: ۰۲ ۲۹ ۰۲ (۹۸ ۲۱)
SMS Center: (+98 21) 1000 27 74
www.hastidaroodarman.com

Pharmalife ITALY

Osteo HEALTHIMIN

*Bones' health and Strength
at all ages with osteo healthimin*



استحکام و سلامت استخوانها
در تمام سنین با استئو هلثی مین



Each 2x5 ml Contains:

Calcium(as Carbonate)	300 mg
Magnesium(as Hydroxide)	150 mg
Zinc(as Gluconate)	6 mg
Vitamin D3	400 IU

Minoo pharmaceutical co.

شرکت داروسازی مینو

www.minoopharma.com

- **The use of autoinjectors has been shown to positively correlate with adherence**

The development of autoinjection devices supports improving treatment-related challenges including injection anxiety, injection fatigue, and injection site reactions. Further, the use of autoinjectors has been shown to positively correlate with adherence.

In a randomized, single-center, crossover study comparing SC self-injection using an autoinjector with SC nurse-administered injection using a syringe, it was demonstrated that self-injection with the BD Physioject is an efficient, safe, and intuitive procedure, very well accepted by subjects and preferred to an injection by a nurse. Improved treatment compliance may therefore be anticipated in patients with chronic disease requiring injectable treatment, based on the subjects' positive attitudes and spontaneously expressed preference for the autoinjector⁽¹⁾.

In a randomized, single-center, crossover study comparing SC self-injection using an autoinjector with SC nurse-administered injection using a syringe, it was demonstrated that self-injection with the BD Physioject is an efficient, safe, and intuitive procedure, very well accepted by subjects and preferred to an injection by a nurse. Improved treatment compliance may therefore be anticipated in patients with chronic disease requiring injectable treatment, based on the subjects' positive attitudes and spontaneously expressed preference for the autoinjector.

- **90% of patients rated their overall satisfaction with the autoinjector as 'extremely satisfied' or 'satisfied' and indicated that the single-use autoinjector was 'extremely easy' or 'easy' to use**

The sub-study of patients with RRMS participating in ATTAIN, peginterferon-b1a self-administration using an autoinjector resulted in a safety and tolerability profile that was comparable to that obtained using a PFS (Pre-Filled Syringe), with the advantage of high levels of patient satisfaction, ease of use and convenience. Delivery of drug via a single-use, disposable autoinjector may simplify the injection process for MS patients who require long-term therapy.

Ease of self-injection is highly important, as anxiety over self-injection can lead to treatment discontinuation. The majority of patients indicated that the single-use autoinjector was 'extremely easy' or 'easy' to set-up (92.3%), hold and grip (89.7%) and perform injections with (87.2%).

Most patients (89.8%) rated their overall satisfaction with the autoinjector as 'extremely satisfied' or 'satisfied'; 87.2% of patients indicated that they would be extremely likely' or 'likely' to continue using the autoinjector to administer their medication⁽²⁾.

In another randomized, single-center study, conducted with 65 patients, a total of 390 simulated injections were performed. After the first injection, 93.6% of patients answered that the injection was easy (36.7%) or very easy (56.9%), as measured on a five-point scale (with responses ranging from very difficult to very easy)⁽³⁾.

- **Clinicians and patients reported: Pain scores were low post-injection with the Autoinjector**

In a randomized, single-center, crossover study comparing SC self-injection using an autoinjector with SC nurse-administered injection using a syringe, pain measured by a VAS (visual analog scale) immediately after each of the 960 injections and subjects reported significantly less pain when injections were self-administered by the autoinjector than when given by nurses with the syringe ($P < 0.0001$)⁽¹⁾.

Clinicians and patients reported a similar tolerability profile when peginterferon-b1a was administered using an autoinjector or a PFS; pain scores were low post-injection with the autoinjector, with no reports of clinician-assessed injection-site reactions⁽²⁾.

Results from a survey in one-hundred and eighteen patients with MS, confirmed the positive impact of the new auto-injector and the relevance of its features in reducing injection site pain, promoting comfort, smooth injections, and ease of use, including improved ability to reach injection sites. As such, auto injector represents a valid option for people that require interferon injections for the improvement of their overall injection experience⁽⁴⁾.

References:

1. Cecile Berteau, Florence Schwarzenbach, Yves Donazzolo, Mathilde Latreille, Julie Berube, Herve Abry (2010) Evaluation of performance, safety, subject acceptance, and compliance of a disposable autoinjector for subcutaneous injections in healthy volunteers, *Patient Preference and Adherence*, 4, 379-388.
2. Ali Seddighzadeh, Serena Hung, Krzysztof Selmaj, Yue Cui, Shifang Liu, Bjoern Sperling & Peter A Calabresi (2014) Single-use autoinjector for peginterferon-β1a treatment of relapsing-remitting multiple sclerosis: safety, tolerability and patient evaluation data from the Phase IIIb ATTAIN study, *Expert Opinion on Drug Delivery*, 11:11, 1713-1720.
3. Florence Schwarzenbach, Michèle Dao Trong, Laurent Grange, Philippe E Laurent, Herve Abry, Joël Cotton, Corinne Granger (2014) Results of a human factors experiment of the usability and patient acceptance of a new autoinjector in patients with rheumatoid arthritis, *Patient Preference and Adherence*, 8, 199-209.
4. Ivonne Weller, Anna Saake, Thomas Schreiner, Julika Vogelreuter, Nicolas Petroff (2015) Patient satisfaction with the BETACONNECT™ autoinjector for interferon beta-1b, *Patient Preference and Adherence*, 9, 951-959.

ReciGen[®]

Interferon β -1a

Autoinjector



**MORE
CONFIDENCE
MORE SUCCESS**

SDF[®]

Viagra[®]



MARHAM DARU



SDF[®] 100 & 50

