



نشست رییس سازمان غذا و دارو با دانشگاه‌های علوم پزشکی برگزار شد

## جایگاه ویژه معاونت غذا و دارو در دانشگاه‌ها

تجمیعی و مقایسه آن با آمار کل کشور بیان شد. دکتر منان حاجی محمودی معاون غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی تهران، دکتر سلام‌زاده معاون غذا و دارو دانشگاه شهید بهشتی و دکتر والایی معاون غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی ایران در خصوص اهمیت هماهنگی دانشگاه‌ها و چالش‌های موجود در سطح استان تهران سخنانی بیان کردند. سپس دکتر حاجی محمودی گزارشی تجمیعی از عملکرد سه دانشگاه در حوزه غذا، دارو، تحقیق و توسعه، طرح تحول سلامت و آزمایشگاه به تفکیک بیان کرد. وی در این خصوص گفت: دانشگاه‌های مستقر در استان تهران

روسا و معاونین غذا و داروی کلان منطقه ۱۰ آمایشی، سه دانشگاه، علوم پزشکی تهران، شهید بهشتی و ایران در نشست رییس سازمان غذا و دارو وزارت بهداشت، به ارائه گزارش‌های خود از فعالیت‌های انجام‌شده در زمینه تجهیزات پزشکی و دارویی، نیروی انسانی متخصص و نظارت بر ارقام مصرفی و مقایسه آن‌ها با آمار کل کشور پرداختند. در نخستین نشست دکتر دیناروند، رییس سازمان غذا و دارو وزارت بهداشت با روسا و معاونین غذا و داروی کلان منطقه ۱۰ آمایشی که سه‌شنبه ۱۹ بهمن ۹۵ در سالن شورای ستاد مرکزی دانشگاه برگزار شد، گزارش عملکرد منطقه آمایشی ۱۰ به شکل



سنگین، آلاینده‌های میکروبی و بیولوژیک هستیم به همان اندازه نگران اسید چرب ترانس، نمک، شکر یا کالری که مردم دریافت می‌کنند نیز هستیم چون سلامت مردم تحت تأثیر این عوامل قرار گرفته و منجر به افزایش بیماری‌های غیر واگیر شده است.

رئیس سازمان غذا و داروی وزارت بهداشت، ادامه داد: رفتارهایی از دستگاه نظارتی در کشور شکل می‌گیرد که اجرای آن در کشورهای پیشرفته سخت است. به‌عنوان مثال، بنا به تحقیقات انجام‌شده، مصرف اسید چرب ترانس و روغن مصرفی در صنعت یا روغن مصرفی در قنادی در کشور به‌شدت کاهش یافته است. وی بایان اینکه، در نظارت و کنترل اقلام صرفی مردم، منتظر استاندارد نمی‌مانیم تا اصلاح‌شده و اعمال شود بلکه از قدرت قانونی خود استفاده می‌کنیم، تصریح کرد: در تفاهم‌نامه‌ای که با سازمان استاندارد به امضا رسیده این موضوع که ضوابط بهداشتی به عهده سازمان غذا و دارو است صراحتاً به رسمیت شناخته شده است.

دکتر دیناروند با تأکید بر اینکه، رفتار تغذیه‌ای مردم باید اصلاح شود و رفتار صنعت غذایی نیز باید تغییر کند، خاطرنشان کرد: به‌عنوان مثال اگر نمک نان، پنیر و دوغ کم شود بیش از ۵۰ درصد نمک مصرفی مردم کاهش می‌یابد.

وی در بخش دیگری از سخنان خود در خصوص دارو و تجهیزات پزشکی اظهار کرد: در این حوزه نیز کارهای بزرگی انجام شده و ادامه خواهد داشت. در حوزه کنترل قیمت‌ها، کاهش قیمت

به‌صورت تجمیعی تقریباً در تمامی حوزه‌ها ۲۰ درصد کل فعالیت‌های کشور را در اختیار دارند. از طرف دیگر آمار تجمیعی سه دانشگاه از نظر سرانه بررسی، تعداد واحدهای فعال، تعداد واحدهای دارای نشان ایمنی و سلامت، میزان مساعدت بیماران صعب‌العلاج و ... نشان‌دهنده رشد معنی‌دار در عملکرد سه دانشگاه در دولت یازدهم بوده است.

در ادامه، دکتر جعفریان، جایگاه معاونت غذا و دارو در دانشگاه‌ها را جایگاه ویژه‌ای دانست و گفت: در برنامه‌های طرح تحول و برنامه‌های سازمان غذا و دارو، معاونت‌های غذا و داروی دانشگاه‌ها در زمینه ارتقای سلامت جامعه انرژی زیادی صرف می‌کند که البته نتیجه این تلاش در چند سال آینده مشخص خواهد شد. در پایان دکتر دیناروند رئیس سازمان غذا و داروی وزارت بهداشت، به جمع‌بندی مطالب مطرح‌شده پرداخت و گفت: اگرچه معاونت‌های غذا و داروی دانشگاه‌ها از نظر تعداد پرسنل معاونت‌های کوچکی هستند ولی کارهای بزرگی انجام می‌دهند که ممکن است تأثیرشان در دانشگاه‌ها خیلی واضح نباشد اما تأثیر گسترده و درازمدتی در سلامت جامعه دارند.

وی افزود: در سال‌های گذشته تمرکز ما در حوزه نظارت، متوجه واحدهای تولیدی بود ولی در حال حاضر روی اقلام مصرفی مردم متمرکز شده‌ایم و این موارد در سطح عرضه کنترل می‌شوند.

دکتر دیناروند ادامه داد: ما به‌اندازه‌ای که نگران سموم، نیترات، فلزات





دارو و تجهیزات پزشکی، کاهش واردات در این حوزه و کاهش وابستگی ارزی در حالی انجام شد که بسیاری از استانداردها و شاخص‌های دسترسی ما بهبود پیدا کردند به طوری که مردم و بیماران دسترسی حداکثری به خدمات سلامت را دارند.

رئیس سازمان غذا و داروی وزارت بهداشت افزود: نه تنها در حوزه دارو و تجهیزات پزشکی سختگیری به شرکت‌ها و کنترل واردات به عمل آمده بلکه در حوزه، غذا، لوازم آرایشی بهداشتی و مکمل‌ها نیز برای اینکه به اقتصاد ملی و تولید کشور آسیبی وارد نشود، بسیار سخت‌گیرانه عمل کرده‌ایم.

دکتر دیناروند همچنین در خصوص چالش جایگاه تجهیزات پزشکی گفت: جایگاه تجهیزات پزشکی در وزارت بهداشت و دانشگاه‌ها در طول سال‌های متمادی جایگاهی نامشخص و همواره دستخوش تغییر و تحولاتی بوده است. با حضور دکتر هاشمی در وزارت بهداشت در حدود یک سال طول کشید تا به جمع‌بندی برسیم که تجهیزات پزشکی کالای مصرفی هستند که در تشخیص، درمان و پیشگیری استفاده می‌شوند و وقتی اداره کل تجهیزات پزشکی در سازمان غذا و دارو مستقر است باید واحدهای استانی و دانشگاهی نیز در معاونت‌های غذا و دارو مستقر شوند.

وی ادامه داد: استقرار اداره کل تجهیزات پزشکی در معاونت‌های غذا و دارو به تصویب رسید و ابلاغ شد. کار ما در سازمان غذا و دارو نظارت بر اقلام عام و مصرفی است و کار اداره‌ای که در

درمان تشکیل می‌شود نیازسنجی و تأمین سرمایه است. دکتر دیناروند تأکید کرد: ما به شرایط بحرانی نزدیک شده‌ایم یعنی در زنجیره‌ی تأمین که باید از طرفی دارو و تجهیزات پزشکی حرکت کند و در جهتی سرمایه باید در جریان باشد، تزریق سرمایه ما‌ها است که قطع شده است. تا به امروز هم سپاسگزار کسانی هستیم که در این عرصه دلسوزانه ما را در رسیدن به اهداف نظام سلامت یاری می‌کنند.

وی در پایان، در خصوص تکثیر داروخانه‌های دولتی اظهار کرد: اجرای این طرح امکان‌پذیر نیست چون در تأمین داروهای تخصصی که توسط داروخانه‌های آموزشی، دولتی و بزرگ تأمین می‌شوند به واسطه مکانیسم قیمت‌گذاری حداقل سود به جهت صرفه‌جویی عظیم برای بیمه‌ها و بودجه‌های دولتی و همچنین مردم در نظر گرفته شده و توسعه داروخانه‌های دولتی مغایر سیاست‌های وزارت بهداشت است.

در پایان این نشست، نظر به اهداف و سیاست‌های کلی وزارت بهداشت جهت تمرکززدایی و استفاده از مزیت‌های منطقه‌ای و تقویت دانشگاه‌ها در خصوص سیاست‌گذاری‌های نظام سلامت کشور به منظور هم‌افزایی توانمندی‌ها و به‌کارگیری پتانسیل‌های دانشگاه کلان منطقه ۱۰ کشور تفاهم‌نامه همکاری در حیطه عملکرد معاونت غذا و دارو به امضا دکتر دیناروند و روسای سه دانشگاه رسید. ▲

