

خبر

تحقیقات جدید در خصوص سلامتی روده

پنج ماده غذایی با بیشترین پریبیوتیک برای حمایت از سلامت روده

دنیای اقتصاد؛ محققان در تحقیقات جدید پنج ماده غذایی با بیشترین میزان پریبیوتیک (prebiotics) را شناسایی کرده‌اند. پریبیوتیک‌ها - نوعی فیبر غذایی سودمند برای روده - در سال‌های اخیر محبوبیت زیادی پیدا کرده‌اند. اکنون، تحقیقات اولیه جدید مشخص کرده است که پنج ماده غذایی دارای بیشترین میزان پریبیوتیک کدام هستند.

بر اساس مطالعه جدیدی که در NUTRITION 2023، نشست سالانه انجمن تغذیه آمریکا ارائه شد، سبزیجات گل قاصدک، کنگر فرنگی، سبیر، تره‌فرنگی و پیاز، مواد غذایی حاوی بیشترین پریبیوتیک‌ها هستند که افراد می‌توانند بخورند. نه تنها پریبیوتیک‌ها به سلامت روده کمک می‌کنند، بلکه غذاهای غنی از پریبیوتیک حاوی مقدار بزرگی فیبر هستند، یک ماده مغذی ضروری که اکثر افراد به اندازه کافی آن را دریافت نمی‌کنند.

کاساندرنا بوید، یکی از نویسندگان این مطالعه، دانشجوی کارشناسی ارشد در دانشگاه ایالتی سن خوزه، در یک بیانیه خبری اظهار کرد: تحقیقات قبلی نشان داده است که خوردن غذاهای حاوی پریبیوتیک برای سلامتی مفید است. خوردن غذا به گونه‌ای که سلامتی میکروبیوم‌های بدن را تقویت کند در حالی که فیبر بیشتری نیز دریافت کنید، ممکن است دست‌یافتنی‌تر و قابل دسترسی‌تر از آن چیزی باشد که فکر می‌کنید. در ادامه آنچه باید در مورد این غذاهای غنی از پریبیوتیک بدانید، نحوه عملکرد پریبیوتیک‌ها برای حمایت از سلامت روده و سلامت کلی و نحوه اضافه کردن آن‌سان پریبیوتیک‌ها به رژیم غذایی آورده شده است.

■ پریبیوتیک چیست؟

پریبیوتیک‌ها و پریبیوتیک‌ها هر دو برای میکروبیوم بدن - جامعه ارگانیسم‌هایی که در درون همه ما زندگی می‌کنند - سودمند هستند، اما به روش‌های مختلف. در حالی که پریبیوتیک‌ها میکروارگانیسم‌های زنده هستند، پریبیوتیک‌ها الیاف گیاهی ویژه هستند که می‌توانند به عنوان سوخت برای پریبیوتیک‌ها در نظر گرفته شوند. بدین‌گونه، دانشیار گروه علوم تغذیه بالینی و پیشگیرانه در دانشکده بهداشت دانشگاه راتگرز، می‌گوید: پریبیوتیک‌ها می‌توانند به روشی مفید بر ترکیب میکروبیوتای روده تاثیر بگذارند.

به عنوان مثال، برخی مطالعات، مصرف بیشتر پریبیوتیک را با مدیریت بهتر قند خون و جذب مواد معدنی ضروری و شواهدی از بهبودضم و عملکرد ایمنی مرتبط دانسته‌اند. با این حال، تحقیقات بیشتری برای درک کامل اینکه چگونه پریبیوتیک‌ها می‌توانند برای بدن مفید باشند، موردنیاز است. اسکات کینلی، یکی از مالکان موسسه درمان تغذیه پزشکی کینلی، می‌گوید: مزایای دقیق سلامتی و مکانیزم‌های اثر پریبیوتیک‌ها هنوز موضوع تحقیقات مداوم دانشمندان است. برای درک بهتر این موضوعات نیاز به مطالعات با کیفیت بالا و مبتنی بر انسان وجود دارد.



غذاهای رایج، مصرف بیشتر پریبیوتیک‌ها را آسان می‌کند. برای مطالعه جدید، بوید به همراه همکارش، جان گینگ، دکتر استادیار علوم تغذیه در دانشگاه ایالتی سن خوزه، از یافته‌های قبلی برای تجزیه و تحلیل مستوای پریبیوتیک حدود ۸۹۶۰ نوع غذا در پایگاه داده‌های غذا و مواد مغذی برای مطالعات رژیم غذایی استفاده کردند. از این غذاها، ۳۷درصد حاوی پریبیوتیک بودند که سبزی گل قاصدک، کنگر فرنگی، سبیر، تره‌فرنگی و پیاز حاوی بیشترین مقدار (۱۰ تا ۲۴۰ میلی گرم پریبیوتیک در هر گرم) بودند. همچنین بر اساس این مطالعه سبادهای پریبیوتیک در مقدار مناسبی از پریبیوتیک دارند عبارتند از: حلقه‌های پیاز، پیاز خامه‌ای، لوبیا هشم بلبلی، مارچوبه و غلات سبوس دار.

به گفته محققان، پیاز دارای ویژگی‌های شگفت‌انگیز بود. بوید در بیانیه‌ای خاطر نشان کرد: شکل‌های مختلف پیاز در انواع غذاهای به عنوان طعم‌دهنده و مواد اصلی ظاهر می‌شوند. این غذاهای معمولاً توسط بسیاری مصرف می‌شوند و بنابراین هدفی عملی برای مردم خواهد بود تا مصرف پریبیوتیک خود را افزایش دهند. غذاهایی که دارای پریبیوتیک کمتر یا بدون پریبیوتیک بودند شامل محصولات حاوی گندم و همچنین محصولات لبنی، تخم‌مرغ، روغن و گوشت بودند.

■ افزودن غذاهای غنی از پریبیوتیک به رژیم غذایی

اگرچه تحقیقات بیشتری در مورد اینکه چگونه پریبیوتیک‌ها می‌توانند برای سلامت کلی مفید باشند موردنیاز است، اما بدون شک غذاهای حاوی پریبیوتیک هنوز منبع خوبی از فیبر هستند و بنابراین بخش مهمی از یک رژیم غذایی سالم و متعادل به شمار می‌روند. در حال حاضر، تنها انجمن علمی بین‌المللی پریبیوتیک‌ها و پریبیوتیک‌ها میزان مصرف روزانه توصیه شده برای پریبیوتیک‌ها را اعلام کرده که شامل ۵ گرم در روز است. به گفته بوید، خوردن نصف پیاز کوچک این توصیه را برآورده می‌کند.

محققان این مطالعه جدید گفتند که امیدوارند یافته‌های آنها به تحقیقات آینده در مورد مزایای پریبیوتیک‌ها کمک کند و احتمالاً دستورالعمل‌های رژیم غذایی آینده را نیز ارائه دهد. کینلی می‌گوید: محققان می‌توانند برای درک مقدار و انواع غذاهای پریبیوتیک‌ها برای گروه‌های مختلف مردم، مانند افراد دارای شرایط سلامت خاص، افراد مسن و کودکان، کارهای بیشتری انجام دهند. وی افزود: همچنین نیاز به مطالعات بیشتری در مورد تعاملات بین پریبیوتیک‌ها و سایر اجزای رژیم غذایی وجود دارد و فواید سلامتی انواع مختلف پریبیوتیک‌ها و خطرات و مزایای بالقوه مکمل‌های آنها باید بررسی شود. در حال حاضر، متخصصان توصیه می‌کنند هر کاری که می‌توانید برای دریافت فیبر بیشتر در رژیم غذایی خود انجام دهید. کینلی گفت: سعی کنید روزانه ۲۵ تا ۳۵ گرم فیبر در رژیم غذایی خود دریافت کنید این در حالی است که میانگین مصرف روزانه آمریکایی‌ها حدود ۱۵ گرم است. به آرامی مجموع فیبر دریافتی خود را بالا ببرید؛ با این کار ممکن است از اینکه چقدر احساس، ظاهر و عملکرد دستگناه گوارش خود را بهتر می‌کنید شگفت‌زده شوید.

در گفت‌وگو با مدیرعامل شرکت داروسازی روزدارو تاکید شد

نقدینگی و تخصیص ارز؛ اصلی‌ترین چالش داروسازان

توفیق صادراتی در گرو روابط نزدیک با کشورها



دنیای اقتصاد، سعیده نبی‌زاده؛ در صنعت دارو فعالیت در حوزه صادرات دشواری خاص خود را دارد. برای موفقیت شرکت‌های تولیدی در امر صادرات، چه در صنعت دارو و چه در سایر صنایع، وجود روابط مناسب تجاری و سیاسی بین کشورها یک ضرورت انکارناپذیر است. به عبارتی، وضعیت روابط با کشورهای مختلف است که وضعیت صادرات محصولات ایرانی به این کشورها را تعیین می‌کند و این مساله نقش بسیار مهم و تاثیرگذاری در رشد صادرات محصولات ایرانی دارد.

■ موانع داخلی صادرات دارو

در همین رابطه مدیرعامل شرکت داروسازی روزدارو ضمن تأیید مطلب فوق گفت: صادرات تحت‌تاثیر روابط تجاری و سیاسی با کشورهای دیگر است. اینکه رابطه ما با کشورهای مختلف در چه سطحی است و با چه کشورهایی رابطه دوستانه و نزدیک داریم و با چه کشورهایی این ارتباط نزدیک را نداریم، میزان موفقیت ما را در امر صادرات تعیین می‌کند.

محسن کردی همچنین با اشاره به موانع داخلی صادرات دارو بیان کرد: در هر مرحله بعدی بحث قوانین و مقررات مرتبط با صادرات در کشور است. به عبارتی، صدور مجوزهای مربوطه یک مانع برای صادرات است که این مجوزها از طرف سازمان غذا و دارو صادر می‌شود. این سازمان کمبودهای موجود را بررسی و سپس مجوزها را صادر می‌کند. چرا که تأمین نیاز داخل اهمیت بیشتری برای سازمان غذا و دارو دارد، اما با توجه به شرایط تخصیص ارز به صنعت دارو، ما نیز با کمبودهایی

مواجهیم.

■ موانع خارجی صادرات دارو

وی در خصوص موانع خارجی صادرات دارو نیز گفت: در عین حال، برای صادرات دارو در بسیاری از کشورها از قبیل روسیه، عراق و... ابتدا باید دارو را ثبت کنیم و ثبت دارو در یک کشور خارجی، به یک تا دو سال تلاش صرف هزینه نیاز دارد و یک فرآیند زمان‌بر و هزینه‌بر است. با این شرایط صادرات دارو نیاز به زمان و سرمایه‌گذاری دارد و به همین دلیل ادامه فعالیت در حوزه صادرات دشوار است. کردی همچنین در خصوص شرایط صادرات دارو به کشورهای دیگر توضیح داد: طبق قانون، در صنعت دارو و سایر صنایع، اگر ماده اولیه به صورت موقت وارد می‌شود، باید حتما صادر شود. اما به‌رغم ورود موقت مواد اولیه در مواردی اجازه صادرات کالای نهایی داده نمی‌شود.

■ چالش‌های حضور داروسازان در مناقصات

به گفته وی، از طرفی وقتی در مناقصه‌های دارویی در کشورهای صادراتی شرکت می‌کنیم، اگر برنده مناقصه باشیم و توانایی تعهد خود را انجام دهیم، در یک لیست قرار می‌گیریم و این موضوع در شرایط کنونی که صنعتگران نمی‌دانند امکان گرفتن مجوز را خواهند داشت یا خیر، باعث می‌شود که عملاً شرکت‌های دارویی ایرانی مناقصات بین‌المللی را از دست بدهند. به همین دلیل شرکت در مناقصات به دلیل وجود موانع صادراتی با ریسک همراه است. چون اگر شرکت‌های دارویی نتوانند مجوز صادرات بگیرند، در ادامه با ریسک عمل دیگر صادرات به آن کشور ممکن نیست و در بلک‌لیست آن کشور قرار می‌گیرند. کردی تأکید کرد: این در حالی است که در کشورهای مختلف، دولت‌ها بخش بزرگی از محصولات را در مناقصات قرار می‌دهند و وقتی ما مناقصات را از دست می‌دهیم، درواقع حجم بزرگی از فروش صادراتی را از دست می‌دهیم. بنابراین در کشور ما صادرات در چنین شرایطی بسیار دشوار است و امکان برنامه‌ریزی در این حوزه را از ما سلب می‌کند.

■ وضعیت صادرات روزدارو

کردی در خصوص میزان و وضعیت صادرات روزدارو اظهار کرد: ما در این شرکت صادرات محصولات خود را شروع کرده و در سال ۱۴۰۲

شناسایی ۱۳هزار بیمار هموفیلی در کشور

دنیای اقتصاد؛ معاون درمان وزارت بهداشت با اشاره به شناسایی و ثبت ۱۳هزار مبتلا به هموفیلی در کشور گفت: بیشترین گروه این بیماران شامل هموفیلی A و B (کمبود فاکتور ۸ و ۹) و فون ویلبراند است. اختلالات خونی‌ری‌دهنده ارثی با عنوان کلی هموفیلی هستند که به‌دنبال نقص ژنتیکی و اختلال در تولید فاکتورهای مسوول انعقاد در آبشار انعقادی ایجاد می‌شوند و بر حسب شدت اختلال به انواع شدید، متوسط و خفیف تقسیم می‌شوند. سعید کریمی افزود: با توجه به اینکه حدود ۷۰درصد این اختلالات در نتیجه وجود بیماری در والدین و اقوام نزدیک اتفاق می‌افتد بنابراین؛ با انجام آزمایش‌های غربالگری به موقع می‌توان از تولد بیمار پیشگیری کرد. هزینه آزمایش‌های غربالگری قبل از تولد توسط سازمان‌های بیمه‌گر تحت پوشش است، اما هزینه آزمایش‌های غربالگری قبل از ازدواج توسط خود درخواست‌کننده باید پرداخت شود. طبق بسته تدوینی، خدمات درمانی شامل مشاوره‌های تخصصی، آزمایش‌ها، تصویربرداری و... از محل اعتبارات سازمان‌های بیمه‌گر پایه و صندوق بیماران خاص و صعب‌العلاج هزینه‌های بیماران به‌صورت کامل پوشش داده می‌شود.

یادداشت

عوارض قیمت‌گذاری در صنعت دارو

میثم نورمحمدی
مدیرعامل داروسازی لقمان

در خلال سال‌های اخیر موضوع قیمت‌گذاری مشکلات زیادی را در مسیر صنعت دارو ایجاد کرده و با اینکه هر از گاهی جلساتی برای اصلاح قیمت‌ها با مسوولان ذی‌ربط برگزار می‌شود، اما سرعت رشد قیمت‌ها با سرعت رشد هزینه‌های شرکت‌ها همگام نیست و این امر به کاهش روزانه حاشیه سود شرکت‌های دارویی منجر شده است. رشد هزینه‌های پرسنلی، بسته‌بندی، حمل و... با سرعت بسیار زیادی رخ می‌دهد، اما افزایش قیمت‌ها به کندی اتفاق افتاده است. با آنکه دوماه بعد از شروع سال ۱۴۰۲ جلساتی برای اصلاح قیمت دارو برگزار و از انتهای اردیبهشت و ابتدای خرداد، قیمت‌های جدید اعلام شد اما باز هم این قیمت‌ها تناسبی با هزینه‌ها ندارند و به این ترتیب سوددهی شرکت‌ها تحت‌تاثیر قرار گرفته است. به طوری که باید گفت این شرکت‌ها به نوعی تنها در حال گذران فعالیت روزانه خود هستند و موضوعاتی مانند بحث‌های توسعه‌ای خرید دستگاه و پروژه‌های جدید با این قیمت‌ها و حاشیه کم سود در هاله‌ای از ابهام فرو رفته و تداوم این طرح‌ها با مشکل مواجه شده است.

ایسن در حالی است که شرکت‌های دارویی به خصوص شرکت‌های قدیمی مانند لقمان نیاز به نوسازی و توسعه دارند، اما با این نرخ‌ها و سوددهی ناچیز، اجرای طرح‌های جدید امکان ندارد. در کنار آن مشکلات نقدینگی که بانک‌ها در پی سیاست‌های انقباضی بانک مرکزی از سال گذشته ایجاد کرده‌اند، باعث شده تا گردش نقدینگی در داخل شرکت‌ها با مشکل روبه‌رو شود. در این ارتباط مذاکرات و مکاتبات زیادی برای جلب حمایت بانک مرکزی از شرکت‌های دارویی و تسهیل شرایط تأمین نقدینگی صورت گرفته تا بتوان مباد اولیه و ماشین‌آلات و... را تأمین و طرح‌های توسعه‌ای شرکت‌ها را دنبال کرد.

این موضوعات به‌خصوص در شرایطی که تحریم فشارهای زیادی را بر صنعت دارو وارد کرده از اهمیت زیادی برخوردار است. در حال حاضر شرکت‌های خارجی حاضر به همکاری نیستند و برخی شرکت‌های خارجی، داروسازی‌های ایرانی را برای تأمین ماشین‌آلات و مواد اولیه تحریم کرده‌اند، هرچند در خلال این سال‌ها توان داخلی بسیاری از شرکت‌های ایرانی در عملیات تولید و تعمیر قطعات افزایش یافته، به‌طوری که بیشتر خدمات این حوزه را داخل تأمین می‌شود، اما با این حال هنوز در برخی بخش‌ها به تأمین قطعات و مواد از خارج کشور نیاز است که به تحمیل هزینه‌های بیشتر و دوره‌های زمانی طولانی تحویل منجر شده است.

نگاه

هیاتیت؛ راه‌های انتقال، پیشگیری و درمان

پژمان بختیارنی‌نا

معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز

هیاتیت‌های ویروسی B و C از جمله بیماری‌های عفونی هستند که به‌صورت مزمن و حاد وجود دارند و می‌توانند منجر به سیروز کبد، سرطان کبد و مرگ شوند؛ این دو ویروس برای مدت‌های طولانی به‌عنوان قاتل خاموش مطرح می‌شدند، زیرا بسیاری از بیماران مبتلا به هیاتیت بدون علامت هستند. که کبد را مورد حمله قرار می‌دهند و می‌توانند موجب التهاب سلول‌های کبدی و آسیب به کبد شوند و در درجه‌های مختلف، کبد را ضعیف کنند و از انجام دادن عملکردها و وظایفش بازدارند.

روند مرگ و میر ناشی از هیاتیت بر خلاف سه بیماری مهم HIV، سل و مالاریا، در ۱۵ سال گذشته رشد صعودی داشته است و با توجه به این وضعیت، سازمان بهداشت جهانی هیاتیت‌های ویروسی را یک مساله بهداشتی جهانی اعلام و ۲۸ جولای از روز جهانی هیاتیت نام‌گذاری کرده و حذف هیاتیت‌های ویروسی، به‌عنوان یک تهدید بزرگ سلامت عمومی را تا سال ۲۰۳۰ اعلام کرده است.

برنامه جهانی حذف هیاتیت تا سال ۲۰۳۰ بر سه محور انجام واکسیناسیون، تسهیل مردم و تمهید امکانات برای انجام آزمایش و دسترسی بیماران برای درمان مناسب طراحی است.

حذف هیاتیت‌های B و C به‌عنوان یک تهدید برای سلامت عمومی تا سال ۱۴۰۱ (۲۰۳۰ میلادی) همگام با برنامه سازمان جهانی بهداشت، در برنامه ملی ایران قرار گرفته است. واکسیناسیون هیاتیت B فرصت خوبی برای پیشگیری از این بیماری فراهم کرده است؛ این بیماری به وسیله واکسن ایمن یا تزریقی ۹۵ درصدی که در حال حاضر قابل دستیابی است، قابل پیشگیری است، اما هیاتیت C به وسیله واکسن قابل پیشگیری نیست با این حال با مصرف دارو، بیش از ۹۵درصد مبتلایان به هیاتیت C می‌توانند در سه تا شش ماه به‌طبیعت کامل درمان شوند.

هیاتیت‌های ویروسی B و C از جمله بیماری‌های عفونی هستند که به‌صورت مزمن و حاد وجود دارند و می‌توانند منجر به سیروز کبد، سرطان کبد و مرگ شوند؛ این دو ویروس برای مدت‌های طولانی به‌عنوان قاتل خاموش مطرح می‌شدند زیرا بسیاری از بیماران مبتلا به هیاتیت بدون علامت هستند، خستگی، معرط، تب، زردی، کاهش اشتها، تهوع و استفراغ و احساس ناراحتی در شکم علائم عمومی هیاتیت هستند.

تماس با خون آلوده، خالکوبی، تاتو، تماس شغلی یا غیر شغلی با سرنگ آلوده، تیغ ریش تراشی، قیچی و مسواک آلوده، تماس جنسی محافظت‌نشده و انتقال از مادر به فرزند از راه‌های انتقال هیاتیت هستند اما این بیماری از طریق عطسه، سرفه، دست دادن، شستن کردن، ظروف مشترک، استفاده از وسایل حمل و نقل عمومی منتقل نمی‌شود.

اگر فردی از گروه‌های پرخطر مانند افراد دارای سابقه اعتیاد تزریقی، زندانیان یا آرایشگران و پرسنل درمانی در معرض خطر هیاتیت باشند، می‌تواند با انجام آزمایش از وضعیت سلامت خود مطلع و با مراجعه به مرکز مشاوره هیاتیت از مشاوره رایگان بهره‌مند شود.

افزایش آگاهی، واکسیناسیون و رعایت شیوه زندگی سالم از مهم‌ترین عوامل پیشگیری کننده و کنترل‌کننده هیاتیت در جامعه هستند.

برگشتی، باعث بسته شدن حساب شرکت‌ها و بروز مشکلات متعدد برای آنها شده است. وی ادامه داد: صنعت دارو برای رشد و تداوم تولید نیاز به نقدینگی دارد. این در حالی است که از طرفی بانک‌ها مشکل دارند و از طرف دیگر وام‌ها بسیار گران هستند و هزینه پول حدود ۴۰درصد است. اما تولید یک محصول مگر چقدر سود دارد که داروسازان ۴۰درصد هزینه پول پرداخت کنند. این مشکلات شرایط فعالیت در صنعت دارو و تأمین داروی موردنیاز کشور را دشوار می‌کند.

■ انتظارات از دولت

کردی در خصوص انتظارات از دولت و راهکارهای پیشنهادی برای رفع مشکلات موجود گفت: در این برهه زمانی، انتظار مهم ما کمک به صنعت دارو در حوزه تأمین نقدینگی و تخصیص ارز است. اگر در تأمین نقدینگی از طریق تسهیلات یا به هر نحو ممکن به صنعتگران کمک کنند و ارز کافی به صنعت دارو تخصیص یابد، بسیاری از موانع ما حل می‌شود. ضمن اینکه به دنبال آن، با تأمین نیازهای داخلی، درهای صادرات نیز به روی ما باز می‌شود. یعنی در این زنجیره همه موارد به هم وصل هستند.

■ معرفی شرکت روزدارو

شرکت روزدارو در زمینه تولید داروهای جامد (شامل قرص، کپسول، ساشه و سافت ژل)، فعالیت می‌کند. این شرکت تولیدکننده ۱۲۵ قلم محصول دارویی و مکمل است. در شرکت روزدارو به طور مستقیم برای حدود ۳۲۰ نفر شغل ایجاد شده و به تازگی ۴۰ نفر به نیروهای انسانی این مجموعه اضافه شده است.

■ میزان فروش و تولید

بررسی‌ها از وضعیت میزان فروش در شرکت روزدارو نشان می‌دهد که به دلیل رشد متوازن این شرکت در همه فاکتورها و شاخص‌ها، در سال ۱۴۰۰ روزدارو با فروش حدود ۲۰۰میلیارد تومانی کار خود را به پایان رسانده؛ در حالی که در همین سال با سود عملیاتی حدود ۴میلیارد تومانی، میزان فروش این شرکت به ۵۴۰میلیارد تومان افزایش یافت و روزدارو یکی از شرکت‌های پیشرو در رشد مقایسه‌ای نسبت به سال ۱۴۰۰ بوده که این رشد حدود ۲۰۰درصد بود. پیش‌بینی شده که در سال جاری میزان فروش این مجموعه به حدود ۹۰۰میلیارد تومان برسد که حاکی از رشد بسیار خوبی برای این شرکت در حدود یک سال و نیم اخیر است. سود شرکت روزدارو نیز در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال ۱۴۰۰ به ۱۵ برابر افزایش یافته و رشد بسیار خوبی در این حوزه رقم خورده است. همچنین میزان تولید دارو در این شرکت افزایش یافته است.

■ طرح‌های توسعه‌ای

در سال ۱۴۰۲ در حوزه ارتقای پروژه‌های جی‌ام‌پی (جی‌ام‌پی شامل اصول عملیات تولید جهت اطمینان از کیفیت و سلامت محصولات از جمله فرآورده‌های دارویی تنظیم شده‌اند)، به‌روزرسانی سایت شماره یک شرکت روزدارو تعریف شده است. همچنین برای راه‌اندازی خط تولید سوسپانسیون خشک برنامه‌ریزی شده است.

علت تفاوت قیمت درج‌شده روی بسته دارو و مبلغ پرداختی

دنیای اقتصاد؛ سرپرست معاونت غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی استان سمنان درباره علت تفاوت قیمت درج‌شده روی بسته دارو و مبلغ پرداختی در داروخانه‌ها گفت: از آنجا که قیمت دارو باید در سراسر کشور یکسان باشد گاهی ممکن است تغییر قیمت صورت بگیرد، چرا که داروخانه‌ها موظف هستند داروهای خود را با تغییر قیمت جدید اعمال شده از سوی سازمان غذا و دارو بفروشند، حتی اگر قیمت قبل روی بسته‌های آن درج شده باشد و طبیعی است قیمت داروهای بسته‌بندی شده موجود در داروخانه یا انبارهای توزیع، با قیمت‌های جدید تطابق نداشته باشد.

حمیدرضا حافظی افزود: ممکن است یک دارو در طول یک سال چند مرتبه تغییر قیمت داشته باشد و از نظر هزینه به صرفه نیست که دارو از شرکت‌های پخش به کارخانه مرجوع و قیمت آن اصلاح شود. ملاک قیمت دارو در زمان تحویل به بیماران سامانه TTAC است؛ این نرم‌افزار قابل دانلود و نصب در تلفن همراه بوده و افراد می‌توانند با نصب این نرم‌افزار از قیمت داروها مطلع شوند.

بیماران خاص و صعب‌العلاج هزینه‌های بیماران به‌صورت کامل پوشش داده می‌شود.