

دور وزارة الصحة العامة في تنظيم المنتجات الطبية



سيزار عاكوم
أخصائية معدات طبية
منسقة مشاريع التعاون مع الحكومة
الفرنسية في وزارة الصحة العامة

لاتاحة المنتجات الطبية وانشاء وتعزيز آليات ترمي الى تحسين استيراد المنتجات الصحية والاجهزة الطبية وتنظيم استعمالها. وحث الدول الاعضاء على تعزيز هذه النظم ودعمها بالتمويل اللازم وحشد القدرات التنظيمية اللازمة للتشجيع على اتاحة المنتجات الطبية العالية الجودة والمأمونة والناجعة والميسورة الاسعار وترشيد استعمالها في سياق تحقيق التغطية الصحية الشاملة.

وفي هذا الاطار. قامت وزارة الصحة العامة ومنظمة الصحة العالمية بتنظيم ورشة عمل تدريبية حول الاتاحة المنصفة للمنتجات الطبية الجيدة المأمونة والناجعة في فندق روتانا جفینور. وكان الهدف الاخذ بالمفاهيم التنظيمية ومناقشة اهمية تعزيز السياسات المتعلقة بتقييم وادارة التكنولوجيا الطبية دعما لتوفير خدمات صحية ذات جودة عالية.

ويتم تحقيق هذه الاهداف عبر:

1. ادخال وسائل تقييم وادارة التكنولوجيا في النظام الصحي وتبيان اهميتها ونتائجها الايجابية المتوقعة في تحسين جودة الخدمات الصحية المقدمة
2. نشر التوعية حول الواجه المختلفة لادارة هذه التكنولوجيا بدءا بعملية التوريد مرورا بالاستلام، ومتابعة الصيانة حتى مرحلة الاستبدال.
3. بناء القدرات للقائمين على ادارة التكنولوجيا على مستوى القضاء والمستوى الوطني.

وقد شارك في هذه الورشة العديد من الخبراء الدوليين والمحليين ينتمون الى مختلف القطاعات المعنية من مهندسين الى صانعي القرار. وقد قسم التدريب الى 16 محاضرة تناولت مختلف الواجه في التكنولوجيا الطبية: التنظيم، التقييم والادارة انطلاقا من رسم سياسة التجهيز وصولا الى عملية استبدال الجهاز والتخلص منه. بالاضافة الى ذلك، تم تخصيص 4 حلقات تناولت الوضع الحالي للتكنولوجيا الطبية في لبنان في القطاعين العام والخاص والسياسة المتبعة من قبل وزارة الصحة بهذا الخصوص.

المحور الأول - تنظيم استيراد واستعمال الادوات الطبية:

تقوم وزارة الصحة منذ العام 2010 بوضع اجراءات تنظيمية في اطار بروتوكول التعاون الموقع مع الحكومة الفرنسية حول هذا الموضوع والمنفذ بالتعاون مع المعهد العالي للاعمال. ويهدف المشروع الى تامين استيراد الادوات الطبية المطابقة للمعايير العالمية من حيث الجودة وتأمين الحد الادنى من السلامة للمريض والعاملين. وتتضمن هذه

الاجراءات تسجيل الشركات المستوردة وتدوين الادوات الطبية المستوردة (المغروسة في المرحلة الاولى) بالاضافة الى وضع نظام مراقبة هذه الادوات في مرحلة ما بعد البيع. وقد اعتمدت وزارة الصحة التسمية الشاملة للادوات الطبية GMDN بهدف توحيد لغة التخاطب في المداولات في ما بين الفرقاء وتسهيل تحديد الادوات الطبية في حال وجود بلاغات من المصنع تتعلق بسلامة استعمالها وسحبها عند الضرورة.

المحور الثاني - تقييم التكنولوجيا الطبية

توفر هذه العملية الوسائل العملية الضرورية لاتخاذ القرار وتحديد الاولويات في اعتماد واستعمال التكنولوجيا. وهي عبارة عن تقييم منهجي لمواصفات التكنولوجيا موضوع البحث. مفاعيلها وتداعيات استعمالها بحيث تؤدي النتائج الموضوعية لهذا التقييم الى تحسين عملية اتخاذ القرار المناسب المبني على معطيات وخصائص علمية.

المحور الثالث - ادارة التكنولوجيا الطبية

تتضمن هذه المرحلة مجموعة نشاطات ووظائف تساهم في تحسين جودة وسلامة الخدمة الطبية المقدمة بدءا بعملية تحديد الاحتياجات وصولا الى عملية الاستبدال والتخلص من الاجهزة مرورا بعملية وضع المواصفات والشروط الفنية لعملية التوريد وبرامج الصيانة الوقائية مما يتيح وجود ادوات واجهزة موثوقة وفعالة تساهم في تيسير التشخيص والعلاج.

وفي خلال هذه الورشة. طرحت وزارة الصحة مسودة عمل تم تحضيرها خلال العام 2014 تتضمن رؤيتها والسياسة التي تنوي اتباعها لمقاربة موضوع التكنولوجيا الطبية على المستوى الوطني للنقاش. وتمحورت النقاشات حول:

- التدابير المقترحة لتحسين تنظيم استيراد واستعمال. تقييم وادارة التكنولوجيا الطبية.
- نوع وماهية الدعم المطلوب لتنفيذ التدابير المقترحة.
- الوسائل الضرورية لتنفيذ سليم للبرنامج المقترح.
- الدعم المالي المطلوب وكيفية تامينه.

التوصيات

وصدرت بنتيجة النقاش التوصيات التالية:

- 1- في الموضوع التنظيمي
 - ضرورة انشاء وحدة متخصصة في وزارة الصحة العامة تعنى بوضع وتنفيذ الاجراءات التنظيمية لاستيراد واستعمال الادوات الطبية.
 - جمع المعلومات حول الادوات المستوردة الى السوق اللبنانية. وقد تم وضع قاعدة معلومات في وزارة الصحة تتضمن الشركات المستوردة والادوات المستوردة (المغروسة في المرحلة الاولى). وسوف يتم توسيع هذا البرنامج ليشمل عملية الاستيراد ومراقبة الاجهزة بعد استعمالها بالتعاون مع وزارة المالية - المديرية العامة للجمارك

والمستشفيات عبر نقابة المستشفيات الخاصة.

2- في موضوع تقييم التكنولوجيا الطبية

حددت مسودة الاستراتيجية المقدمة من قبل وزارة الصحة بعض الأعمال التحضيرية المطلوبة للمباشرة بتنفيذ برنامج تقييم التكنولوجيا الطبية.

وقد أوصى المجتمعون بان يتم العمل به على مستويات عدة:

- المستوى الوطني في وزارة الصحة العامة بالتعاون مع الجهات الضامنة
- مستوى مقدمي الخدمات في المستشفيات حيث يشمل التقييم العناصر الديموغرافية، الوبائيات والتوجهات الاستراتيجية في تقديم الخدمة الصحية.
- كما أوصوا بإنشاء قاعدة معلومات تضم كافة دراسات تقييم التكنولوجيا ونشر المعلومات لتكون بمثابة مرجع للفرقاء المعنيين باتخاذ القرارات في ما يتعلق باعتماد التكنولوجيا وتسييرها.

3- في موضوع ادارة التكنولوجيا:

- تحديد الاهداف والمسؤوليات بين المعنيين على المستوى الوطني والمستوى المؤسساتي.
- اعتماد تسمية موحدة للادوات الطبية ووضع الإجراءات والسياسات المتعلقة بإدارة الادوات الطبية في المستشفى.
- تحديد الحد الأدنى المقبول للمواصفات الفنية .
- تطوير مبادئ توجيهية لدراسة الحاجة وتحديد أولوياتها.
- جمع، تنظيم ونشر المعلومات بين العاملين حول إدارة التكنولوجيا.
- إدارة التكنولوجيا الطبية من منظور إدارة المخاطر ونشر الوعي بين العاملين بهذا الخصوص.
- المتابعة المستمرة وتقييم أداء التكنولوجيا في المستشفيات بهدف الحفاظ على المستوى المطلوب من الفعالية والإستعمال الرشيد.



وقد اختتمت هذه الورشة بحضور د. وليد عمار، مدير عام وزارة الصحة العامة، المهندس سليمان هارون، نقيب المستشفيات الخاصة، السيد نديم حرب، نقيب مستوردي المعدات الطبية في لبنان ود. أدهم اسماعيل.

BMI: حجم سوق قطاع الأدوية في لبنان ١,٥ مليار دولار في العام ٢٠١٤



توقّعت مؤسسة البحوث والدراسات الاقتصادية Business Monitor International (BMI) ان يصل حجم سوق قطاع الأدوية في لبنان إلى ١,٤٨ مليار دولار أمريكي في العام ٢٠١٤. ما يشكّل ارتفاعاً بنسبة ٨,٤٪ عن ١,٣٦ مليار دولار أمريكي في العام ٢٠١٣. كما وتوقّعت ان ينمو سوق قطاع الأدوية بمعدل سنوي مركّب (CAGR) قدره ٩,١٪ خلال الفترة الممتدة بين ٢٠١٣-٢٠١٨. وان يبلغ ١,٨ مليار دولار أمريكي في العام ٢٠١٨. علاوة على ذلك، توقّعت المؤسسة ان يسجّل نصيب الفرد من الإنفاق على الأدوية في لبنان نمواً بنسبة ٩,٩٪ ليبلغ ٢٨٥,٢ دولار أمريكي في العام ٢٠١٤. وان يصل إلى ٢٩٢ مليار دولار أمريكي في العام ٢٠١٥ و ٣٤٥,٥ دولار أمريكي في العام ٢٠١٨. ما يشكّل نسبة نمو سنوية مركّبة قدرها ٤,١٪ خلال فترة الـ ٢٠١٣-٢٠١٨. وقد جاءت نتائج الدراسة في النشرة الأسبوعية لمجموعة بنك بيبلس Lebanon This Week.

وأضافت أن نسبة الإنفاق على الأدوية في لبنان وصلت إلى ٣,١٪ من الناتج المحلي الإجمالي في العام ٢٠١٤. مقارنةً بـ ٣٪ من الناتج المحلي الإجمالي في كل من العام ٢٠١٢ و ٢٠١٣. وتوقّعت المؤسسة ان تبقى نسبة الإنفاق هذه حوالي ٣٪ من الناتج المحلي الإجمالي سنوياً خلال فترة الـ ٢٠١٥-٢٠١٨. لكنها أشارت إلى أن هذا المستوى من الإنفاق سيبقى ضمن المستويات الأعلى في العالم رغم استقراره. كما وعزت ارتفاع نسبة الإنفاق على الأدوية في لبنان إلى اعتماد السوق المفرط على الأدوية المستوردة وإلى كثرة الوصفات الطبية في لبنان. واعتبرت أن عدم الدمج بين مستوردي الأدوية قد حافظ على أسعار الأدوية عند مستويات مرتفعة. كما وقد خفّضت القدرة التنافسية للموزعين. إضافةً إلى ذلك، توقّعت أن يستحوذ الإنفاق على الأدوية على حوالي ٣٩,٣٪ من إجمالي الإنفاق على الرعاية الصحية في لبنان في العام ٢٠١٤. مقارنة بنسبة ٣٩,٧٪ في العام ٢٠١٣ و ٤١,٤٪ في العام ٢٠١٢. وان يصل إلى ٣٧,٨٪ في العام ٢٠١٨. في موازاة ذلك، وتوقّعت BMI أن تشكّل الأدوية الموصوفة طبياً حوالي ٧٣,٨٪ من إجمالي مبيعات السوق هذا العام. وان تشكّل مشتريات الأدوية غير الموصوفة طبياً نسبة الـ ٢٦,٢٪ المتبقية. وعزت هذه النسبة المرتفعة للأدوية الموصوفة طبياً إلى انتشار استخدام الأدوية الحائزة على براءة الاختراع (patented). وأشارت إلى ان الأدوية الحائزة على براءة الاختراع تشكّل ١٢,٦٪ من إجمالي الإنفاق على الأدوية الموصوفة طبياً و ٤٦,٢٪ من الإنفاق على المنتجات الصيدلانية. ولكنها توقّعت أن ترتفع نسبة إستهلاك الأدوية غير الحائزة على براءة الاختراع في السنوات المقبلة، ما يعود إلى زيادة في التوعية حول فوائد الأدوية المباعية بإسمها العلمي (generic). وأشارت إلى أن ضعف حماية حقوق الملكية

الفكرية في لبنان سيشكّل عائقاً أمام سوق الأدوية الموصوفة طبياً وأمام الشركات الأجنبية التي غالباً تتردد من إطلاق أدويتها الجديدة في السوق المحلي. وقالت أن الشركات اللبنانية يمكنها تسجيل وتسويق نسخ غير مصرح عنها من المنتجات الأصلية المبتكرة بسبب التزوير وعدم وجود قانون براءات الاختراع. وتوقّعت أن ينمو الإنفاق على الأدوية المباعية بإسمها العلمي بمعدل نمو سنوي مركب يبلغ ١٢,٤٪ مقارنةً بمعدل نمو سنوي مركب قدره ٧,٨٪ للأدوية الحائزة على براءة الاختراع خلال الفترة الممتدة بين ٢٠١٣-٢٠١٨. على هذا النحو، توقّعت المؤسسة ان تنخفض حصة الإنفاق على الأدوية الموصوفة طبياً وإلى ٤٣,٨٪ من إجمالي الإنفاق على المنتجات الصيدلانية في العام ٢٠١٨. وان ترتفع حصة الأدوية المباعية بإسمها العلمي بنسبة ٤١,٦٪ و ٣١,٢٪ تواليًا.

وعدّدت المؤسسة نقاط ضعف قطاع الأدوية في لبنان والتي تشمل الحماية الضعيفة لحقوق الملكية الفكرية، التزوير، الأليات المعتمدة من قبل الحكومة للتسعير، وهي عوامل تقف عائقاً أمام الإستثمارات الأجنبية المباشرة في القطاع. وأضافت أن الإعتماد المفرط على إستيراد الأدوية، والذي يؤدي إلى نسبة إعادة إستثمار ضعيفة في القطاع المحلي، يشكّل أيضاً أحد نقاط الضعف. ولكنها أشارت من جهة أخرى إلى أن القطاع يقدّم فرصاً مهمة نظراً لرغبة الحكومة بتشجيع الصناعة المحلية، والطلب الداخلي المتزايد على الأدوية واحتمال الانخفاض في الأسعار. في المقابل، إعتبرت أن عزوف الحكومة عن إصلاح قانون براءات الاختراع، والقلق المستمر حيال عمليات التزوير، فضلاً عن عمليات الاستيراد الموازي للأدوية التي تقوّض صناعة الأدوية المحلية، وتخفيض الأسعار على بعض أنواع الأدوية، والاضطرابات الداخلية والإقليمية تشكل عوامل أساسية تهدّد تطور القطاع.



كما أبدت منظمة الصحة العالمية كامل الإستعداد لتقديم الدعم اللازم لوزارة الصحة العامة لتمكينها من لعب دورها التنظيمي والرقابي. وقد كان للجمعية اللبنانية لإدارة الأعمال - فرع الصحة دور فعّال في إغاح هذا النشاط وتحقيق أهدافه.

خبير منظمة الصحة العالمية. وقد أجمع المشاركون على خصوصية السوق اللبناني في تقديم الخدمات الصحية المبني بمعظمه على مبادرة القطاع الخاص وعلى أهمية التعاون بين القطاعين العام والخاص من أجل رفع مستوى جودة وسلامة الخدمات المقدمة ودعم تطوير النظم التنظيمية لتدعيم الرقابة وتقليص بعض الممارسات الغير أخلاقية في هذا المجال.

متفرقات

حقائق عن السلامة الغذائية

- المواد الكيميائية الملوثة للأغذية
- تقييم التكنولوجيات الغذائية الجديدة (مثل الأغذية الحوّرة جينياً)
- وضع نظم قوية في مجال السلامة الغذائية في معظم البلدان من أجل ضمان سلسلة غذائية مأمونة على الصعيد العالمي
- وتعمل منظمة الصحة العالمية على تقليص المخاطر الصحية إلى أدنى مستوى، من المزرعة إلى مائدة المستهلك، وذلك من أجل الوقاية من الفاشيات والترويج للوصايا الخمس لضمان السلامة الغذائية.

السلامة الغذائية من الأولويات الصحية العمومية؛ ذلك أنّ ملايين الناس يُصابون بالأمراض والكثير منهم يموتون نتيجة تناول أغذية غير مأمونة. وتم توثيق فاشيات خطيرة من فاشيات الأمراض المنقولة بالأغذية في جميع القارات في السنوات العشر الماضية، كما تشهد بلدان عديدة ارتفاعاً كبيراً في معدلات الأمراض ذات الصلة بالأغذية. ومن الشواغل الرئيسية المرتبطة بالسلامة الغذائية ما يلي:

- انتشار الأخطار الميكروبيولوجية (بما في ذلك جراثيم مثل السلمونيلة أو الإشريكية القولونية)