

وزير الصحة ومحافظ عدن يدشنان حملة تحصين الاطفال ضد الشلل

وزير الصحة يلتقي مدير مشاريع البنك الدولي بمنظمة الصحة العالمية

بحيح يطلع على عمل لجنة التفيش على الأدوية ومراقبة أسعارها

الدكتور الباكري يلتقي رئيس منظمة الأسرة الدولية

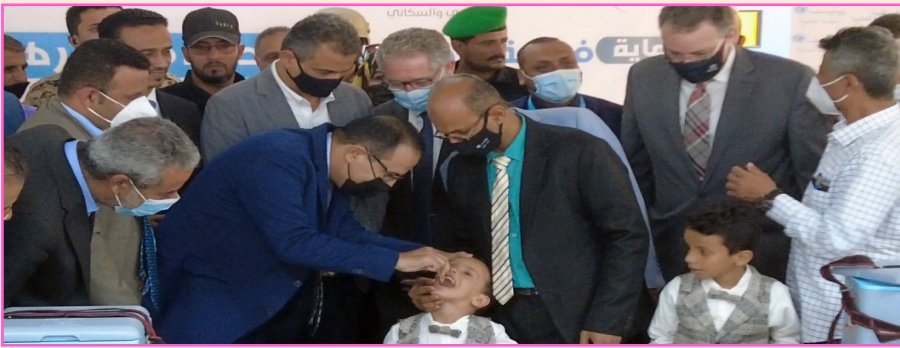


AL AQRBAZYN

الأقربازين

شهرية تصدر عن الهيئة العليا للأدوية والمستلزمات الطبية - العدد التاسع - فبراير ٢٠٢٢ م

وزير الصحة ومحافظ عدن يدشنان حملة تحصين الاطفال ضد الشلل



عدن / الأقربازين

دشن الأخوين وزير الصحة العامة والسكان الدكتور قاسم محمد بحبيح ومحافظ محافظة عدن احمد حامد لملس في ١٩ فبراير الجاري فعاليات الجولة الأولى من حملة التحصين ضد فيروس شلل الأطفال التي تنفذها وزارة الصحة بدعم من شركائها

بحبيح و لملس ومعهما عدد من المسؤولين اعطوا جرعات من اللقاح لعدد من الأطفال المستهدفين في مديرية صيرة إيدانا بانطلاق الحملة رسمياً لستة ايام متتالية في ١٩ مديريةية ب ٢ محافظة في تصريح لوسائل الإعلام المختلفة أكد وزير الصحة انطلاق الحملة التي تهدف إلى منع تفشي فيروس شلل الأطفال المتحور والحد من سריاء المرض والوفيات بسبب الإصابة بالمرض.. داعياً أولياء الأمور للأطفال مادون العاشرة من العمر ومدراء المدارس والشخصيات الاجتماعية الى التفاعل مع فرق التحصين التي ستعمل على زيارات ميدانية من منزل إلى منزل.. بالإضافة إلى رياض ومدارس الأطفال في المحافظات المستهدفة.. لافتاً إلى أهمية الحملة في خلق مناعة فاعلة لدى الأطفال تقيهم مخاطر هذا الفيروس المعطل للطاقات

من جانبه دعا محافظ عدن إلى تظافر الجهود لتحقيق أعلى نسبة تغطية في الوقاية من فيروس شلل الأطفال والسير باتجاه تحصين الاطفال من مخاطره.. مؤكداً دعم ومؤازرة السلطة المحلية لإنجاح الحملة إلى ذلك اشاد كل من ممثل منظمة الصحة العالمية لدى بلادنا الدكتور ادهم رشاد وممثل منظمة اليونيسيف فيليب دومنيل بالترتيبات الفنية لوزارة الصحة ..معربين عن الأمل في أن تحقق الحملة غاياتها في حماية الأطفال من فيروس الشلل

إلى ذلك تفقد وزير الصحة العامة والسكان الدكتور قاسم محمد بحبيح سير أعمال التحصين في عدد من مراكز التحصين بمديرية صيرة واطلع على مستوى الانضباط وسير عمل الفرق وحثها على مضاعفة الجهود للوصول إلى الارقام المستهدفة

رافقة في الزيارات وكيل وزارة الصحة لقطاع الرعايه الدكتور علي احمد الوليدي وممثلي منظمي الصحة العالمية واليونيسيف لدى بلادنا وعدد من المختصين

هذا وتستهدف الحملة ٢ مليون و ٥٦٠ الف و ١١٤ طفل وطفله مادون العاشرة من العمر من خلال كادر صحي يزيد عن ١٢ الف و ٩٦٠ كادر ينضون في ٦ الف و ٦٦٦ فرقة صحية ثابتة ومتحركة ستزور خلال أيام الحملة الستة أكثر من مليون و ٥٦٠ الف و ٥١٨ منزل و ٤ الف و ٢٠٨ مدرسة وروضة اطفال

الافتتاحية

ونهتم بالنشاط الأكاديمي



بقلم / المشرف العام

منذ قرار إنشاء الهيئة وهي تعمل في مسارات عديدة، في تحقيق الغايات والمقاصد التي أنشئت من أجلها ومنها الإسهام في مجالات البحث العلمي وتعزيز العمل الأكاديمي بالشراكة مع عدد من الهيئات والمؤسسات العلمية ، منها كليات عدة في جامعة عدن كالصيدلة من خلال انخراط طلابها في الإستفادة من معامل ومختبرات الهيئة وإدارتها المختلفة في ممارسة العمل التطبيقي فيها أو كلية التربية وحجم التنسيق والشراكة مع الطلاب الدارسين فيها لاسيما في قسم الكيمياء و من خلال جمعية الكيميائيين اليمنيين، أو ذلك الفضاء الرحب من التعاون الأكاديمي مع الجامعات الأهلية .. بالإضافة الى معهد الدكتور امين ناشر العالي للعلوم الصحية الذي يحتفي في السابع من هذا الشهر بعيد تأسيسه، وهنا نجدها فرصة سانحة لتتهنئة عمادته و هيئته التعليمية وطلابها بهذه المناسبة

ان هذه العلاقات العلمية التي ترسخت على مدى سنوات من العمل المشترك والتعاون خلقت نوع من التكامل الفاعل باتجاه تعزيز البحث العلمي المبني على أسس علمية محضة تحاول بامكاناتها المتواضعة ان تقدم لها مايمكنها من تحقيق النجاح ،

رسالات علمية واطروحات عدة أعدها طلاب وباحثون كان للهيئة ومختبراتها الدور الفاعل في إنجازها ،

لقد انطلقنا في دعمنا للهيئات الأكاديمية المختلفة في البلاد منطلقين من موافقنا الثابتة الهادفة إلى رفع المهارات البحثية لاسيما تلك المرتبطة بالعمل الصيدلاني بمختلف تخصصاته السريرية والكيميائية وغيرها والتي ستعود بمردودات إيجابية يعود بالنفع على المجتمع برمته،

ان تشجيع ودعم البحث العلمي يأتي كواحد من المهام الملغاة على عاتقنا والتي تضمنتها مصفوفة المهام المناطة بالهيئة والتي نصت على تبني البحث العلمي والمعرفي ونقله إلى سعة من الرحابة ليترجم إلى مجموعة من الأبحاث التي تقوي المهنة وتكرس المفاهيم والمصطلحات الدافعة بها نحو الأفضل

وتسجيل الهيئة حضورها الدائم في المشاركة بالمؤتمرات والندوات وورش العمل التي تعقد داخليا وخارجيا معززة دورها الريادي في الإسهام بخلق حراك علمي يستقيم مع التطورات العلمية المتسارعة في المجالات الصيدلانية والطبية على مستوى العالم والذي يفرض علينا متابعة كل جديد فيه لنواكب تطوراتها والعمل بمقتضياتها

بحيبج يطلع على عمل لجنة التفيتش على الأدوية ومراقبة أسعارها



عدن / الأقربازين

اطلع وزير الصحة العامة والسكان الدكتور قاسم محمد بحيبج بالعاصمة المؤقتة عدن في ٢ فبراير الجاري على سير عمل لجنة التفيتش والمراقبة على الأدوية بعدن والإجراءات التنسيقية بين الهيئة العليا للأدوية والمستلزمات الطبية ومكتب الصحة بعدن واستمع وزير الصحة من المدير العام التنفيذي للهيئة العليا للأدوية والمستلزمات الطبية الدكتور عبدالقادر احمد الباكري ومدير عام مكتب الصحة والسكان بعدن الدكتور علي عبدالله صالح إلى جملة من التدابير المتخذة للإسهام في الحد من تداعيات زيادة أسعار الأدوية في السوق اليمنية ومدى التزام مؤسسات ووكالات الأدوية بالتسعيرات المقررة من الهيئة كما تعرف بحيبج على جهود الهيئة والمكتب في تقييم الأسعار بالسوق المحلية والدولية والسعي لإعداد تصور حول دقة تسعيرتها وتحديد آليات العمل المناسبة لتسعيرات الدواء ومراقبتها بنا يؤدي إلى تحقيق الاستقرار الدوائي الباكري وضع الوزير امام الوضع الدوائي الراهن في البلاد واستقراره رغم الصعوبات الراهنة الدكتور بحيبج أكد ضرورة خلق حالة من التنافس الإيجابي بين شركات ومؤسسات الأدوية يصب في فائدة المواطن كما تناول اللقاء جملة من الموضوعات الأخرى منها تسجيل الأصناف الدوائية وتطبيقات النقل السليم للدواء وتوحيد آليات الإفراج للمنظمات الداعمة وتصاريح المرور بين المحافظات.. بالإضافة إلى خطة التوزيع الدوائي لوزارة الصحة للأدوية المقدمة من الداعمين حضر اللقاء وكيل وزارة الصحة لقطاع الرعاية الصحية الأولية الدكتور علي احمد الوليدي والسكان الدكتور مصلح التويعي ومدير عام مكتب وزير الصحة عبدالناصر النمير

وزير الصحة يفتح اللقاء التنسيقي لحملة شلل الأطفال بالدعوة إلى توحيد الجهود



عدن / الأقربازين

فعاليات الحملة من جانبه حث الامين العام المساعد للشؤون السياسية والعلاقات الخارجية بالأمانة العامة لمجلس الوزراء عزيز حمود ناشر جميع المشتغلين في وزارات التربية والأوقاف والإعلام والداخلية والدفاع والسلطات المحلية بالمحافظات إلى العمل على موازنة فرق التحصين باعتباره واجب وطني الممثل المقيم لمنظمة الصحة العالمية لدى بلادنا الدكتور ادهم رشاد والقائم بأعمال مدير مكتب منظمة اليونيسيف ناصر قدوره تداخلا في اللقاء بكلمات أكد فيها دعم جهود وزارة الصحة في تنفيذ حملة التحصين ضد فيروس شلل الأطفال هذا وهدف اللقاء الذي شارك فيه عدد من ممثلي عدد من الوزارات إلى التعريف بمفردات الحملة ومؤشراتها الفنية وكيفية اشراك الوزارات ذات العلاقة لتسهيل مهمة الفرق الميدانية حضر اللقاء الامين العام المساعد لقطاع الخطط والبرامج بالأمانة العامة لمجلس الوزراء الدكتور فضل علي حسين الشاعري ومدير عام مكتب وزير الصحة عبدالناصر النمير ومدير عام البرنامج الوطني للتحصين يوسف احمد يوسف ومدير عام العلاقات العامة بوزارة الصحة صقر السقاف

دعا وزير الصحة العامة والسكان الدكتور قاسم محمد بحيبج إلى تضافر الجهود والعمل بروح الفريق الواحد لمختلف القطاعات والوزارات ذات الصلة وقال بحيبج في كلمة له افتتح بها اللقاء التنسيقي للقطاعات والوزارات المختلفة الذي نظمه في ١٦ فبراير الجاري بعدن قطاع الرعاية الصحية الأولية وبدعم من منظمي الصحة العالمية واليونيسيف ان إنفاذ حملة التحصين ضد فيروس شلل الأطفال يعد حدث صحي بالغ الأهمية نظراً لعودة شلل الأطفال للظهور مجدداً بعد أن سجلت بلادنا تخلصها منه وزير الصحة أستعرض الهدف من تنفيذ الحملة والفئات المستهدفة طالب السلطات المحلية بالمحافظات والمديريات والوزارات ذات العلاقة بالعمل على دعم وموازنة فرق التحصين العاملة في الميدان لإنجاح فعاليات الحملة التي ستنتقل في ١٩ من فبراير الجاري الى ذلك أستعرض وكيل وزارة الصحة لقطاع الرعاية الصحية الأولية الدكتور علي احمد الوليدي اهم المؤشرات الصحية التي اوجبت تنفيذ الحملة.. لافتاً إلى أن الوزارة تخطط لتنفيذ جولات أخرى للتحصين تعقب هذه الجولة بالإضافة الى تعزيز التحصين الروتيني.. داعياً الجميع العمل على انجاح

وزير الصحة يلتقي المدير الإقليمي للصحة النفسية بمنظمة الصحة العالمية

عدن / الأقربازين



في اللقاء أكد وزير الصحة إيلاء الصحة النفسية الدعم الكافي مع التركيز على الدعم والعلاج المرضى النفسيين من ضحايا الحروب والالغام .. مشيراً إلى أن الوزارة تولي هذا التخصص النوعي أولوية قصوى في خططها وتعمل على توفير احتياجات المستشفيات والمراكز التي تقدم هذه الخدمة بالأدوية والمستلزمات الأخرى بما يعزز من عملها ورفع مستوى الخدمة فيها

من جانبه أبدى المدير الإقليمي للصحة النفسية تفهمه للاحتياجات الملحة لدعم الصحة النفسية وإمكانيات تعزيز العمل المشترك لتطويرها في اللقاء تداخل كل من وكيل وزارة الصحة لقطاع الرعاية الصحية الأولية الدكتور علي احمد الوليدي ومدير عام صحة الأسرة الدكتور محمد مصطفى راجمنار ومدير عام مستشفى الأمراض النفسية والعصبية بعدن الدكتور خالد النهدي وركزت تداخلاتهم

التقى وزير الصحة العامة والسكان الدكتور قاسم محمد بحبيح بالعاصمة المؤقتة عدن ١٤ فبراير الجاري المدير الإقليمي للصحة النفسية بمكتب منظمة الصحة العالمية بالشرق الأوسط وشمال أفريقيا الدكتور خالد سعيد وأستعرض معه عدد من الموضوعات المتصلة بالصحة النفسية اللقاء تناول سبل الدعم برامج الصحة النفسية الضامن لاستمرارية خدماتها في جميع المستويات ..وكذا قضايا التدريب والتأهيل مركزيا وفي المحافظات وخلق شبكة تواصل مع الرعاية الصحية الأولية لتدريب اطباء في المستشفيات وتزويدهم بالمهارات المعرفية الأساسية لتشخيص الحالات الصحية النفسية المرضية وكيفية التعامل معها على مستوى المستشفى العام والرعاية الصحية الأولية واعطاء الأدوية وتفعيل نظام الإحالة.. بالإضافة إلى دعم الاقسام والعيادات النفسية والعصبية وتأهيلها واستحداث دبلوم مهني لمدة عام للأطباء وتدريب الكوادر التمريضية والعاملين الصحيين

على الجوانب الفنية المعززة لخدمات الصحة النفسية حضر اللقاء الوكيل المساعد لقطاع الطب العلاجي الدكتور حسين الاعوش ومدير مكتب وزير الصحة عبدالناصر النمير ومدير مكتب منظمة الصحة العالمية بعدن الدكتور نهى محمود ومنسق الصحة النفسية بمكتب منظمة الصحة العالمية لدى بلادنا الدكتور ابراهيم ابو خليل

وزير الصحة يلتقي وفد المفوضية الأوروبية

عدن / الأقربازين

على أن يشمل الدعم الفني الأممي مجالات تعزيز القدرات المهنية وتدريب الكوادر الصحية المختلفة حتى يتسنى له استيعاب التطور الفني والتقني بالقطاع حضر اللقاء وكيل وزارة الصحة لقطاع التخطيط والتنمية الصحية الدكتور احمد الكمال والمدير العام التنفيذي للهيئة العليا للأدوية والمستلزمات الطبية الدكتور عبدالقادر احمد الباكري ومدير عام مكتب الصحة والسكان بعدن الدكتور علي عبدالله صالح ومدير عام مكتب وزير الصحة عبدالناصر النمير ومدير عام العلاقات العامة بوزارة الصحة صقر السقاف

وزير الصحة قدم للوفد الأممي جملة من دلائل النجاحات المحققة في القطاع الصحي على الرغم من الظروف الاستثنائية التي تمر بها البلاد منها حملات التحصين ضد كوفيد ١٩ ومواجهة الوباء من خلال شق مسار ناجح رغم اعتراض الميليشيات الانقلابية.. لافتاً إلى أن الوزارة على أعتاب تنفيذ حملة للتحصين الصحي ضد شلل الاطفال تعقبها حملات تعزيزية أخرى بهدف تحصين أطفال البلاد من هذا الفيروس المعطل للطاقت.. داعياً إلى أن تمارس المنظمات الدولية بمختلف مسمياتها الضغط على الميليشيات الحوثية للعمل على تنفيذ جولات التحصين المختلفة

وزير الصحة أوضح للوفد الاحتياجات الملحة من الدعم لمواجهة أزمة تدفق اللاجئين من القرن الافريقي باعداد كبيرة والتي تشكل ضغط على القطاع الصحي في غياب أي دعم لهؤلاء اللاجئين لاسيما بعد ظهور حالات من شلل الأطفال في مناطق عبور هؤلاء اللاجئين

بحبيح أبدى استعداد الوزارة للتعاون في مختلف الأطر للدفع بالعمل الإنساني الموجه للقطاع الصحي .. مشدداً

التقى وزير الصحة العامة والسكان الدكتور قاسم محمد بحبيح بالعاصمة المؤقتة عدن في ١٦ فبراير الجاري وفد المفوضية الأوروبية الذي يزور بلادنا حالياً وبحث معه اوجة التعاون المشترك الوفد الذي يرأسه الدكتور مايكل كوهلر نائب المدير العام الحماية المدنية وعمليات المساعدة الإنسانية بالمفوضية الأوروبية يضم ممثلين عن كل من السويد وسويسرا اطع وزير الصحة على مجالات التدخلات الإنسانية في بلادنا في قطاعي التغذية والصحة وإمكانيات التدخلات المستقبلية في قطاع الصحة .. مؤكدين العمل على ضرورة تطوير مجالات العمل المشترك وتعزيزها مع الحكومة الشرعية وتطوير هذه العلاقات بما يؤمن وصول الدعم الإنساني للمحتاجين له في الميدان وزير الصحة العامة والسكان وضع الوفد الأممي أمام الوضع الراهن للقطاع الصحي والجهود الحكومية المبذولة بمساعدة الشركاء للخروج به نحو التعافي.. معرباً عن أمله في أن يشهد العام الجاري تحسن في الدعم المقدم للقطاع الصحي وبما يمكنه من تجاوز الصعاب التي تعترض اداءه



الدكتور الباكري يلتقي رئيس منظمة الأسرة الدولية



عدن / الأقربازين

التقى المدير العام التنفيذي للهيئة العليا للأدوية والمستلزمات الطبية الدكتور عبدالقادر احمد الباكري في ١٥ فبراير الجاري بالعاصمة المؤقتة عدن رؤوف الصيد رئيس بعثة منظمة صحة الأسرة الدولية FHI٣٦٠ خلال اللقاء جرى استعراض جملة من الموضوعات ذات الاهتمام المشترك وقدم الدكتور الباكري شرحا وافيا لعمل الهيئة بإدارتها المختلفة واسهاماتها في الفاعلة في إستقرار السوق الدوائية وما في حكمها والإجراءات القانونية التي تتبعها الإفراجات والتنسيق المشترك مع وزارة الصحة لتسهيل عمل المنظمات الدولية والجهات الأخرى.. مؤكداً دعم الهيئة للمنظمة وفقاً والأطر القانونية بما يمكنها من أداء واجباتها على الوجه الأمثل كما أستعرض في اللقاء مجالات التدريب والتأهيل لكادرات الهيئة وإمكانيات اسهام المنظمة في تقديم الدعم بذلك بهدف رفع كفاءة الأداء للعاملين في مختلف الأقسام حضر اللقاء نائب المدير العام الدكتور محمد الدعيس ومديرة عمليات المنظمة سيلست استرونو وعدد من المختصين

وزير الصحة يلتقي مدير مشاريع البنك الدولي بمنظمة الصحة العالمية



عدن / الأقربازين

دعم وتأهيل مراكز العزل والحاجة الماسة لإنشاء مركز طوارئ متخصص ودعم مختبرات الصحة العامة المركزية وإضافة مراكز أخرى في المحافظات التي لا توجد فيها وتوسيع قدراتها التشخيصية بحيب حث على أهمية اسهام البنك الدولي في مجال بناء القدرات البشرية للكوادر العاملة في المجال الصحي وإعداد خطة تدريب محورية في مواقع تقديم الخدمة.. كما تعرض الوزير لإمكانية دعم صحة الموائن واصافتهم إلى فرق الاستجابة المسؤولة الأهمية ابدت تفهم كاملا لكل متطلبات وزارة الصحة واستعرضت مجالات وامكان تدخلات البنك الدولي والإمكانات المتاحة لزيادتها وفضاءات العمل المشترك الملبي احتياجات وزارة الصحة ومرافقها المختلفة حضر اللقاء منصور الحبيشي مدير عام الطوارئ والاسعافات وعبالناصر النمير مدير عام مكتب وزير الصحة والدكتور قحطان الشعبي نائب مدير مشاريع البنك الدولي بمنظمة الصحة العالمية وعدد من المختصين

التقى وزير الصحة العامة والسكان الدكتور قاسم محمد بحبيح بالعاصمة المؤقتة عدن في ٢١ فبراير الجاري مدير مشاريع البنك الدولي بمنظمة الصحة العالمية نيكول سركيس وبحث معها عدد من الموضوعات المتصلة بتدخلات البنك الدولي في القطاع الصحي باليمن وزير الصحة أكد أهمية تعزيز مجالات التعاون المشترك بين الوزارة والبنك الدولي باعتبار أن مشاريع البنك من اهم المشاريع التي تضخ الحياة للقطاعات الصحية المختلفة والتي حققت نجاحات لا بد من ان يقتدي بها المانحين الآخرين وزير الصحة طالب بتوسيع مجالات الدعم المقدم ليشمل عدد آخر من الهيئات والمستشفيات منها الثورة وخليفة في تعز و٢٢ مايو عدن عدن وكري في مأرب واحور في أبين باعتبارها مستشفيات مرجعية بحيب شدد على ضرورة التزامين للبرامج المنفذة والعمل على التقييم المشترك لعمل إدارة المشروعات الممولة من البنك الدولي بما يعزز من أدائها وتحسين نوعية خدماته موضوعات اخرى طرحها وزير الصحة منها

وزير الصحة يلتقي نائب رئيس بعثة المنظمة الدولية للصليب الأحمر

عدن / الأقربازين

وزير الصحة أكد ضرورة تغطية احتياجات المرافق الصحية ومراجعة اليات وخطط التوزيع وتطويرها بما يضمن وصولها إلى المحتاجين ..داعيا إلى تجنب الشحنات الدوائية القريبة الانتهاء. وأثنى الدكتور بحبيح على التدخلات المختلفة للمنظمة. حضر اللقاء نائب وزير الصحة العامة والسكان الدكتور عبدالله دحان ووكيل الوزارة لقطاع السكان الدكتور مصلح التوعلي وعبد الناصر النمير مدير عام مكتب وزير الصحة ومدير عام المنظمات بوزارة الصحة الدكتور جلال الزوعري ومدير عام الصيدلانية والتموين الطبي الدكتور محمد القش.

التقى وزير الصحة العامة والسكان الدكتور قاسم محمد بحبيح بالعاصمة المؤقتة عدن في ١٣ فبراير الجاري نائب رئيس بعثة اللجنة الدولية للصليب الأحمر لدى بلادنا جوفيندا داهال وبحث معه سبل التعاون المشترك بين الوزارة والمنظمة والدفع بها نحو الأفضل. الوزير اطلع على تدخلات المنظمة في الجانب الصحي في المحافظات المختلفة والمرافق الصحية المدعومة منها. النقاش تناول خطط توزيع الأدوية والمستلزمات الطبية من المنظمة للمرافق المدعومة منها.



علم صيدلاني خفاق هوى

برلين تدعوني إليها

روحي تهادني فمهلا

هناك تبكي عيون لي

وجهبها يزداد نبلا

* (لقد غالبه الشوق والحنين وعجزت برلين أن

تروضه فعاد للمهد لأرض «عاد التي لم يخلق مثلها في

البلاد»، لكنها قد غرقت في الرماد.) ويختتم القصيدة

قائلاً: والآن تدعوني صحرائي

لكي أزداد فوق الجهل جهلا

مدني لا تعرف الحب ولا طعمه العذب.. لا ترقص

جدلي

* (هذه التراكيب والصور الأسرة التي

هندستها

يد معمار وروح زاهد ليشكل لوحةً جمالية

(خلاصة)

وفي قصيدة تداعيات ليلة رأس السنة

كان يستشرف يوم الرحيل:

عام ينتهي عما قليل

ألملم الأوراق.. أقلامي

وأصداء الهديل

أحتسي كأس الغبار

تبدو الحقائق مرة

والزيف لون كل أرصفة السبيل

أرمم أسوار روعي

أعلل النفس بالأمال

أشرع في الصهيل

أبني جسوراً نحو القصيدة

لا تنتمي للوقت والأشياء

لا ترتدي وهج الرحيل

أكسر الأحزان

في غربة المرفأ القديم

فنسبقتي البلاد إلى البكاء

ويختفي عن رمل صحراء النخيل

مدني لا تهديني غير أحزانها

والأفق يبداً بعيداً من يدي

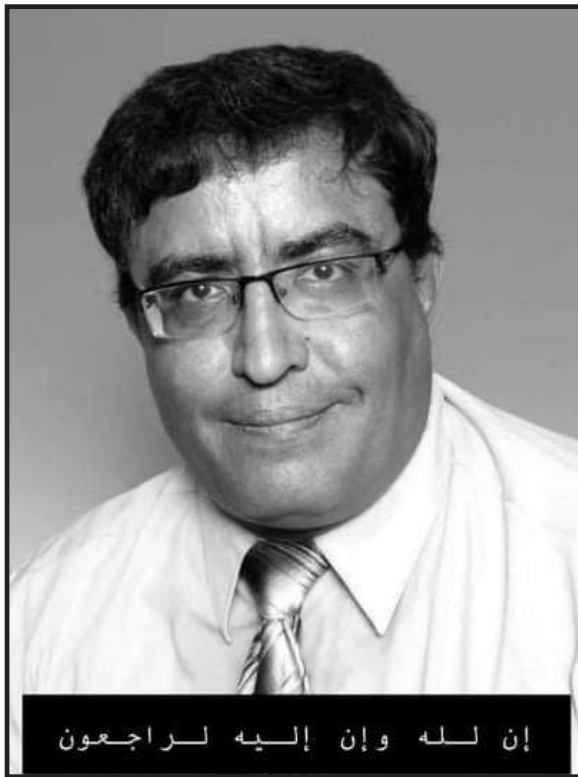
والنوارس تستقبل

* (لروحك السكنينة والسلام شاعرت

المتألق وفقيدنا...)

والقطاع الأكاديمي، وكذلك المجتمع المسكون بالشكلانية والبهرجة، وأستثنى هنا من جمعنا المهني؛ الزميل الدكتور عبدالقادر الباكري الذي سمعته في اللقاء الذي ضم قيادة الهيئة ومركز التيقظ بأعضاء من هيئة التدريس في الجامعات والمعاهد لغرض إدراج مفردات التيقظ في مناهج التدريس، وتكلم الدكتور الباكري مثنياً على الدكتور الشقاق ليعطيه بمحبة ما يليق به من تقدير ومكانة، وكان لوقفات ولمسات المدير العام التنفيذي للهيئة في هذا الجانب وغيره الإشراف الوحيده، ومحطة الاعتزاز والوفاء التي سطرته الهيئة في دوامة الإهمال والنكران التي مر بها وعانى منها ففيدنا الكبير.

ورغم كل معاناته كان دكتورنا العظيم قيئارة شعرية خلف العديد من القصائد التي تنبئ عن شاعر ملهم مبدع ومتمكن، تنقل بين العديد من الأغراض الوطنية والاجتماعية والغزلية والغنائية،



إن لله وإن إليه لراجعون

وصاغ لنا من أوجاع روحه قطعاً شعرية جزلة تجسد موهبته وروحه السامية الحساسة المتمسمة بالنبل.

من قصيدة إيقاعات الرحيل من برلين التي كتبها عام ١٩٨٧

من يحمل الآن ابتهاجي؟

من يزغرد لي غداً أهلاً وسهلاً؟

من سيحضنني ومن؟

يفرش الأيام أفرحاً وفلاً

عمر يهاجر في الرؤى

سفر وذاكرة ونخلا

* (وكان شاعرنا نسي أننا في البلاد السعيدة لا نفرش للمبدعين

(لا شوكمالاً)



د. احمد عبده مقبل القباطي

سيبقى يوم العاشر من فبراير تاريخاً موسوماً بالحزن في القطاع الصيدلاني حيث فجعنا برحيل قامة علمية صيدلانية وأكاديمية وباحث متميز ترك لنا العديد من الأبحاث والدراسات والمواضيع العلمية منشورة في العديد من الدوريات والمجلات الوطنية والإقليمية والدولية.. رحل ولحق برحاب ربه الدكتور محمد أحمد الشقاق الأستاذ المشارك بكلية الصيدلة جامعة عدن نائب عميد الكلية للشؤون الأكاديمية وقد ترك العديد من الكتب المنشورة في علوم الصيدلة المختلفة.

كان الدكتور الشقاق متعدد الملكات والمواهب ولن أذهب لأذكر ما تركه من عطاء بحثي ثري وقيم، فهذا ما يجب أن يقف عنده تلاميذه الكثر ومن رافق مسيرته العلمية من الزملاء، ولكن ونحن نقف عند رحيله الفاجع يوم ١٠ فبراير الذي سبب لنا ألماً وترك أسى بالغاً وحزناً عميقاً لم نستطع الفكاه منه حتى لحظة تدوين هذه الحروف، وما ضاعف هذا المصاب أننا لم نعلم بخبر الوفاة إلا بعد انقضاء ثلاثة أيام وهذا ما فاقم الوجد وعجزت أن أمنح قلمي بعض روح ليتدفق في سطر كلمات عن هذه القامة السامقة، فقد غابت الكلمات وغامت الرؤية وصمت الذاكرة.. واليوم ونحن هنا في مقام الوداع سنتناول جانبين من مسيرته العطرة:

الجانب الأول:

يتعلق بطبيعة عملنا في المجلة الصيدلانية اليمنية، حيث كان الأكثر تجاوباً وتعاوناً ومبادرةً للنشر في المجلة بشكل منتظم ودائم ولم يخلُ عدد من المجلة من مواضيعه الرصينة، أضف إلى أنه كان في كل كتاباته الأقدار والأعلم بقواعد اللغة وأصول الكتابة وفن العرض، والمتمكن من شد القارئ ببسر وسلاسة على الرغم من علمية المادة التي تتسم بالجفاف كمواضيع علمية صرفة.

الجانب الثاني:

سنتناول فيه ملمح من عطائه الشعري، حيث سنجول معاً في مقاطع من نصوصه التي كان يبعثها إلي بين الحين والآخر، سواء الجديد منها أو القديم، ورغم الظلم الجائر والإهمال السافر اللذين تعرض لهما وكانا يبعثان على الكمد وبيلدان المشاعر والأحاسيس ويقودان إلى جفاف الأقلام وتحجر الألسن، ولكن حال فقيدنا كان مغايراً وكانت له القدرة على التجاوز والخروج من دوامة الإحباط التي لحقت به والتي شارك بها الدولة والقطاع المهني، وأعني بالتحديد نحن الصيدالدة وتلاميذه على الوجه الأخص والصحة

أمراض سوء التغذية للأطفال دون الخمس سنوات

إلى أن سوء التغذية يثبط الاستجابة المناعية للقاحات الفموية. علاوة على ذلك، يُعتقد أن الفعالية المنخفضة للعديد من اللقاحات الفموية في البلدان النامية تُعزى إلى سوء التغذية. على الرغم من أن هذا الأداء المنخفض لا يتوافق مع التقارير الأخرى.

يمكن قياس سوء التغذية بطرق عديدة. معيار التصنيف السريري، مؤشر الوزن مقابل الطول (WFH)، مؤشر الطول مقابل العمر (HFA)، مؤشر الوزن مقابل العمر (WFA)، مؤشر كتلة الجسم، وسمك طية الجلد هي من بين تلك المستخدمة بشكل متكرر في الحقنوية اسنان

بشكل عام، هناك ثلاثة أشكال مختلفة لسوء التغذية ناتجة عن أسباب مختلفة. ينتج سوء التغذية الحاد عن الحرمان الحاد من الطعام ويتم تحديده بانخفاض انحرافين معياريين (SD) عن مؤشر WFH. غالبًا ما يكون سوء التغذية الحاد الوخيم معقدًا بسبب الإسهال والتهابات الجهاز التنفسي والملاريا ويتم تحديده بانخفاض قدره ثلاثة نقاط محددة دون مؤشر WHF. ومع ذلك، فإن سوء التغذية المزمن، الموصوف بالتقرم، يتم تعريفه من خلال انخفاض مستوى الانحراف المعياري بمقدار ضعفين تحت مؤشر HFA. بالإضافة إلى ذلك، يتم تحديد الشكل المركب لكل من التقرم والهزال من خلال انخفاض مؤشر WFA.

عادةً ما يتم قياس مؤشر WFH باستخدام درجة الانحراف المعياري SD.

بالنسبة للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 و 60 شهرًا، فإن معايير سوء التغذية الحاد الوخيم التي اقترحتها منظمة الصحة العالمية (WHO) ومنظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسف) تشمل ما يلي: (1) مؤشر WFH أقل من ثلاث درجات SD أو Z من مرجع النمو الوسيط لمنظمة الصحة العالمية (2006)، (2) الهزال الشديد المرئي، (3) وجود الودمة على قدمين؛ (4) منتصف محيط العضد (MUAC) أقل من 110 مم.



د. محمد سالم باعزب
اختصاصي طب اطفال

SAM. لإيجاد حلول مناسبة وقابلة للتطوير يمكن أن تعالج الانتكاس، هناك حاجة لتحديد العبء العام للانتكاس في سياقات مختلفة وكذلك فهم أفضل لعوامل الخطر المحتملة والعواقب المرتبطة بالانتكاس. على الرغم من أن نماذج تقارير برنامج الإدارة المجتمعية لسوء التغذية الحاد (CMAM) تتضمن مساحة لتسجيل الانتكاس لمدة تصل إلى شهرين بعد الخروج من المستشفى، دون توجيه موحد حول كيفية تسجيل الانتكاس بدقة أو قاعدة أدلة لإثبات أهمية تخصيص الموارد للقيام بذلك، نادرًا ما يتم الإبلاغ عنها. وعلى الرغم من أن مصطلح سوء التغذية يشير إلى كل من نقص التغذية والإفراط في التغذية، فإنه يشير عمومًا إلى نقص التغذية بما في ذلك سوء التغذية بالبروتين والطاقة ونقص المغذيات الدقيقة.

تشير التقديرات إلى أن 52 مليون طفل دون سن الخامسة يعانون من الهزال في عام 2011. وعلى الرغم من انخفاض حالات الهزال بنسبة 11٪ منذ عام 1990 [1]، إلا أن سوء التغذية لا يزال يؤثر على 8٪ من جميع الأطفال دون سن الخامسة. يتعرض الأطفال الضائعون لخطر متزايد بشكل كبير لسوء التغذية الحاد الوخيم والوفاة، حيث يمثل سوء التغذية أكثر من 50٪ من جميع وفيات الأطفال في جميع أنحاء العالم. إذا تمت معالجة سوء التغذية بشكل صحيح، يمكن تجنب ما لا يقل عن ثلث وفيات الأطفال واعتلالهم. ومن المتوقع أيضًا أن حوالي 11٪ من إجمالي سنوات الحياة العالمية المعدلة حسب الإعاقة تعود إلى سوء التغذية في مرحلة الطفولة. جغرافيًا يعيش 70-80٪ من الأطفال الذين يعانون من نقص التغذية في البلدان النامية.

بالإضافة إلى تعريض الأطفال للموت، غالبًا ما يؤثر سوء التغذية على جهاز المناعة لدى الطفل. نادرًا ما يكون لسوء التغذية تأثير يمكن اكتشافه على استجابات الجسم المضاد للقاحات الوريدية. على العكس من ذلك، أشارت بعض الأبحاث

لا يزال سوء التغذية في مرحلة الطفولة يمثل مشكلة صحية خطيرة في البلدان النامية ويعاني حوالي 17 مليون طفل في جميع أنحاء العالم من سوء التغذية الحاد الوخيم (SAM) حيث يموت ما يقدر بنحو 1,7 مليون و 3,6 مليون طفل بسبب سوء التغذية الحاد الوخيم (SAM) وسوء التغذية الحاد المعتدل سنويًا، على التوالي. يرتبط سوء التغذية بـ 54٪ من وفيات الأطفال دون سن 5 سنوات مع سوء التغذية الحاد الشديد الذي يصل معدل وفيات الحالات إلى 60٪ ويرجع ذلك أساسًا إلى التدابير الخاطئة لعلاج الحالات.

تتم إدارة سوء التغذية الحاد الشديد على ثلاث مراحل: (1) المرحلة الحادة؛ (2) إعادة التأهيل التغذوي؛ و (3) المتابعة. من الممكن إدارة سوء التغذية الحاد الشديد بنجاح من خلال الإدارة الطبية والتغذوية في غضون أسابيع قليلة. إن أهمية المتابعة بعد المراحل الحادة ومراحل التأهيل التغذوي معترف بها جيدًا والعلاج الناجح ممكن من خلال المرفق والمجتمع. هناك القليل من المعلومات حول ما يحدث بعد التعافي وما إذا كان هذا التعافي مستدامًا في منازلهم لفترة أطول. النجاحات قصيرة المدى، إن لم تكن مستدامة، و / أو إذا ارتبطت بانتكاسات أو وفيات أعلى ستكون أقل جاذبية كتدخل للصحة العامة. في هذا الاتصال، نُبلغ عن الانتكاس والمرضاة والوفيات والزيارات الإضافية والحاجة إلى إحالة الأطفال المصابين بسوء التغذية الحاد الشديد خلال فترة 6 أشهر بعد علاجهم الناجح في مؤسسات الرعاية الصحية.

تكشف التقديرات أن أعداد الأطفال الذين يعانون من سوء التغذية الحاد في جميع أنحاء العالم قد انخفضت بشكل طفيف (11٪ فقط خلال العشرين سنة الماضية)، لا سيما عند مقارنتها بالتقدم المحرز في الحد من مؤشرات سوء التغذية الأخرى، مثل التقرم. تُعد العواقب المباشرة لسوء التغذية الحاد الشديد خطرة على الحياة، حيث أن الطفل المصاب بسوء التغذية الحاد الشديد يكون عرضة للوفاة بحوالي تسع مرات أكثر من الطفل غير المصاب بسوء التغذية.

على الرغم من أن معظم الأبحاث التي أجريت حول سوء التغذية الحاد الشديد تتناول الأسباب والعواقب قصيرة المدى وطرق العلاج لتحقيق الشفاء الفوري، لا يُعرف الكثير عن الصحة العامة والتغذية للأطفال بعد الخروج من المستشفى. تظهر مجموعة صغيرة من الأدلة من الدراسات القليلة التي تابعت الأطفال بعد علاج سوء التغذية الحاد الشديد، مما يدل على ضعف نتائج ما بعد الخروج من المستشفى بعد التعافي الأولي بما في ذلك الوفيات والمرضاة والآثار الوظيفية. واحدة من النتائج الفورية التي يجب فهمها ومعالجتها هي الانتكاس إلى سوء التغذية الحاد الوخيم



د/ صلاح فارح
اختصاصي طب الاورام والعلاج الكيماوي
والكشف المبكر عن السرطان

استخدم حزام رفيع من إشعاع الطاقة مثل الاشعة السينية أو غيرها وذلك لقتل الخلايا السرطانية للمرارة أو الكبد (للحد من الانتشار الموضعي).

٣. التجارب السريرية

يستخدم الادوية التدريجية أو الادوية الجديدة لعلاج سرطان المرارة.

إجراءات أخرى لإنقاذ حياة

تتخذ إجراءات أخرى في بعض الحالات المتأخرة، وظهور مضاعفات صحية على المريض، وذلك لتخفيف انسداد القنوات الصفراوية كنتيجة لضغط الورم السرطاني على أنسجة الكبد والقنوات المحيطة بها، وذلك من خلال وضع أنبوب معدني (دعامة) في القناة المرارية أو من خلال تغيير مسار القناة الصفراوية وربطها مع الأمعاء جراحيا، لتخفيف المضاعفات الصحية على المريض وإنقاذ حياته.



سرطان المرارة

سرطان الحويصلة المرارية

وما حولة أو الانتشار الي أجزاء أخرى من الجسم، في الحالات المتقدمة أو المتأخرة.

العلاجات والأدوية

الخيارات المتاحة لعلاج سرطان المرارة تعتمد على مرحلة المرض، والصحة العامة والتفاصيل الخاصة للمريض، والهدف الرئيسي من فمرة العلاج هي إزالة السرطان، لكن احيانا يكون هذا الهدف صعب التحقيق، فيكون الاتجاه الآخر البدء بالعلاج الكيماوي للحد والسيطرة على انتشار الي أجزاء أخرى من الجسم. والعلاجات بتشمّل الاتي:

الجانب الجراحي

العمليات الجراحية خيار جيد وناجح في المراحل الأولى من سرطان المرارة، وتشمل:

١. عملية استئصال المرارة
يتم التعامل مع المرارة لوحدها وذلك في وقت مبكر للحالة.
٢. عملية استئصال المرارة وجزء من الكبد
يتم التعامل مع هذه الحالة عندما يكون هناك انتشار للمرض الي الكبد وما حوله من أنسجة.

الجانب الغير جراحي

يتم استخدام هذا الجانب من العلاج عندما يكون سرطان المرارة متقدم والحالة شخصت متأخره وقد انتشر السرطان الي أجزاء أخرى من الجسم. ويتم استخدام العلاجات لغرض تخفيف من اعراض وشكوى المريض التي أصبحت مقلقة جدا لة. وهذا الجانب يشمل الاتي:

١. العلاج الكيماوي
يستخدم فيه مواد كيماوي خاصة لقتل الخلايا السرطانية للمرارة والخلايا التي انتشرت بالجسم.
٢. العلاج الإشعاعي

يصادف شهر فبراير من كل عام شهر التوعية العامة السرطان بشكل عام، وسرطان المرارة بشكل خاص. الحويصلة المرارية هو عضو صغير جدا يأخذ شكل الكمثرى (العمبروت) ويقع على الجانب الأيمن من بطن الإنسان وتحت الكبد، وتعتبر المرارة هي مخزن رئيسي لحفظ العصارة الصفراوية والسائل الهضمي الذي يفرز من الكبد عبر قنوات المتعددة. وتقوم المرارة بإفراز للعصارة الصفراوية عند الطلب اي عندما يكون هناك مواد معقدة او ذهنية بالمعدة وتحتاج الي هضمة. ويعتبر سرطان المرارة من الأمراض الاقل شيوعا، وعند اكتشافه أو تشخيصه مبكرا، تكون هناك فرص علاجه اكثر فعالية وويعطي نتائج ايجابية، لكن معظم حالات سرطان المرارة تكتشف وتشخص في مراحل متأخرة والتي يجعل علاجه والتعامل معاه اكثر تعقيدا على الطبيب والمريض.

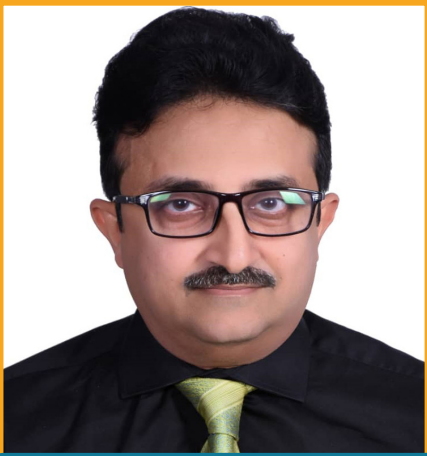
التشخيص

سرطان المرارة من الصعب تشخيصه، لأنه في كثير من الاوقات ما يعطي اي اعراض أو علامات اكلينيكية واضحة أو محددة. ولكن ممكن يعطي اعراض عامة تشبه أمراض أخرى مثل وجع بالبطن، انتفاخ البطن، حكة في الجسم، حمى، فقدان الشهية، فقدان للوزن، غثيان، و اصفرار الجلد أو العينين.

أسباب سرطان المرارة

ليس هناك أسباب واضحة لسرطان المرارة، فالاطباء عادة بيعرفوا سرطان المرارة، لما بيحصل لخلايا المرارة تطور وتغيرات في الحمض النووي والطفرة والتي بتسمح للخلايا بأن تنمو بشكل عشوائي وخارج نطاق السيطرة والتي بدورة بيشكل كتلة (ورم) اما على جدار المرارة الخارجي أو في الجدار الداخلي البطن للمرارة. وسرطان المرارة بإمكانة الانتشار موضعيا على الكبد

هرمون الحليب (البرولاكتين) الجزء (٢)



د. جمال محبوب عليم الله هاشم
استشاري امراض الباطنه
(الغدد الصماء والسكر)

التشخيص وهي عمل الرنين المغناطيسي للدماغ للكشف عن وجود ورم في الغدة النخامية او الأعضاء المجاورة لها وعند وجود ورم في الغدة النخامية وعادة ما يكون ورم حميد يسمى

**PROLACTIN SECRETING
ADENOMA**

ويتسم تصنيفها الى نوعين

١ - adenoma micro

عندما يكون حجم الورم اقل من ١ سنتيمتر

٢ - Macro adenoma

عندما يتعدى حجم الورم ١ سنتيمتر

من ١ سنتيمتر، بينما الأورام التي تتعدى ١ سنتيمتر تعالج جراحياً، لكن ما يجب معرفته هو أن العلاج الدوائي يكون الخيار الأول دائماً في كلا الحالتين فكلهما يتعالج بأنواع مختلفة من الأدوية أشهرها

Bromocriptine و Cabergoline

فهى تلعب دوراً أساسياً في انكماش حجم الورم وتخفيف الضغط على الأجزاء المجاورة وكذلك خفض نسبة الهرمون وعند وجود الزيادة في الحجم أو ضغط على الأعصاب البصرية وعلى الأعضاء

المجاورة في الدماغ يتم استئصالها جراحياً وكذلك في حالة عدم وجود استجابة للعلاج الدوائي يكون التدخل الجراحي هو الحل

من الأمور الإيجابية في علاج فرط البرولاكتين بأنه هناك استجابة جيدة للعلاج الدوائي في معظم الحالات بحيث تتحسن الاضطرابات الجنسية كما ينجح حدوث الحمل بعد اخذ العلاج في معظم الحالات بينما العلاج الجراحي يكون الحل الاخير في الحالات المستعصية وفي الحالات التي يزداد فيها حجم الورم ويعمل ضغط على الأجزاء المجاورة.

الخلاصة العامة

: فرط افراز هرمون البرولاكتين يعتبر من الاضطرابات الهرمونية الشائعة والتي تؤثر

اعراض ارتفاع البرولاكتين

التأخر في الانجاب او اضطرابات الدورة الشهرية وايضا إفرازات الحليب من الثدي بينما يتأخر الرجال في طلب الاستشارة الطبية بسبب الخجل والتردد في الإفصاح عن وجود الضعف الجنسي والذي يعتبر أحد أسباب تأخير الاستشارة بينما افراز الحليب في الرجال يكون أقل شيوعاً.

ومن الأعراض الأخرى التي تصاحب زيادة البرولاكتين بسبب أورام الغدة النخامية والأجزاء المحيطة به قد تكون على شكل صداع أو اضطرابات بصرية وقد يؤدي الى فقدان الرؤية أحياناً بسبب ضغط الورم على قنوات العصب البصري

التشخيص

ويتم تشخيص المرض عبر قياس نسبة البرولاكتين في الدم (لكل مختبر له مرجعه الخاص للنسب الطبيعية والغير طبيعية) بعد أن يتم نفي الأسباب المذكورة اعلاه كالحمل وغيره والقراءات إذا كانت بسيطة فهي لا تحتاج اي تدخل بينما تحتاج الى متابعة وخاصة عند عدم وجود الأعراض.

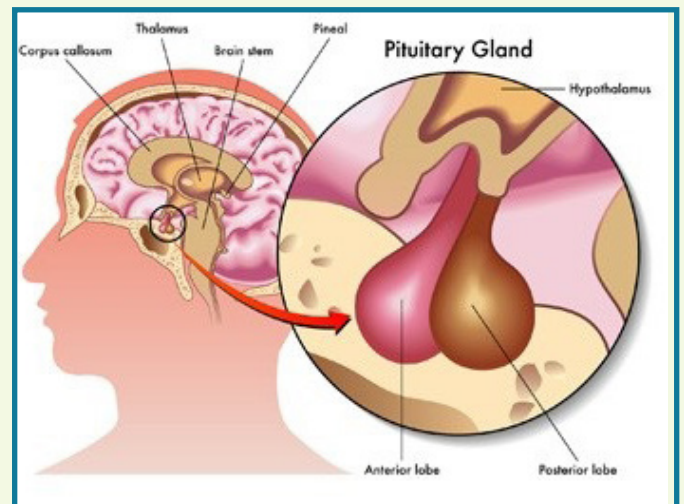
بينما القراءات المتوسطة والعالية تتطلب فحوصات اخرى لمعرفة أسباب هذا الارتفاع، ومن ضمنها فحص الحمل وفحص الهرمون المحفز لنشاط الغدة الدرقية، اللي يسمى

(TSH)

وعند نفي هذه الأشياء ننتقل الى المرحلة الثانية من



على وظائف الهرمونات الجنسية وبعض الوظائف الحيوية الأخرى للجسم ومن الاضطرابات التي ينجح فيها العلاج في معظم الأحيان لكن يجب عدم الاستعجال في التشخيص كما هو شائع حالياً ومن المهم نفي الأسباب الثانوية التي تؤدي الى زيادة افرازات هذا الهرمون من أجل عدم تعريض المريض لفحوصات وإجراءات ودوية لا داعي لها والتي ترهقه مادياً ونفسياً، ويجب ان يتم التشخيص والعلاج تحت إشراف الطبيب المختص في مجال الغدد الصماء



9

تعاميم



AL AQRBAZYN

الأقربازين

REPUBLIC OF YEMEN
Ministry of Health & Population
Supreme Board of Drugs
& Medical Appliances



الجمهورية اليمنية
وزارة الصحة العامة والسكان
الهيئة العليا للأدوية
والمستلزمات الطبية

Date: _____
Ref.: _____

التاريخ: ٢٤٠٩١١١٤٥
المرجع: وصح/إع/ك.ب.١٦٠/٢٠٢١

| Circular Ref. NO: | 378 | رقم التعميم: | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|--|--------------------------|----------------|-------------|------------------------------|---------|--------------------------|-------------------------------|---------|------------------------|---------------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------|
| Circular Date: | 24/01/2021 | تاريخ التعميم: | | | | | | | | | | | | |
| Subject: | التحذير من ثلاث منتجات حناء | الموضوع: | | | | | | | | | | | | |
| Company Name: | Hemani International KEPZ | الشركة المصنعة: | | | | | | | | | | | | |
| Product Name: | Hemani Henna Black With bakhour Hemani Henna Red With Saffron Hemani Henna Brown With Rose | اسم المنتج: | | | | | | | | | | | | |
| Affected batches: | <table border="1"> <thead> <tr> <th>اسم المنتج</th> <th>تاريخ الصلاحية</th> <th>رقم التشغيل</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Hemani Henna Brown With Rose</td> <td>2024/02</td> <td>HBN 150 42 HBN 150 49</td> </tr> <tr> <td>Hemani Henna Red With Saffron</td> <td>2024/02</td> <td>HR 150 42 HR 150 49</td> </tr> <tr> <td>Hemani Henna Black With Bakhour</td> <td>2021/11 2024/12</td> <td>HB 150 /22 HB 150 /48</td> </tr> </tbody> </table> | اسم المنتج | تاريخ الصلاحية | رقم التشغيل | Hemani Henna Brown With Rose | 2024/02 | HBN 150 42 HBN 150 49 | Hemani Henna Red With Saffron | 2024/02 | HR 150 42 HR 150 49 | Hemani Henna Black With Bakhour | 2021/11 2024/12 | HB 150 /22 HB 150 /48 | التشغيلات المتأثرة: |
| اسم المنتج | تاريخ الصلاحية | رقم التشغيل | | | | | | | | | | | | |
| Hemani Henna Brown With Rose | 2024/02 | HBN 150 42 HBN 150 49 | | | | | | | | | | | | |
| Hemani Henna Red With Saffron | 2024/02 | HR 150 42 HR 150 49 | | | | | | | | | | | | |
| Hemani Henna Black With Bakhour | 2021/11 2024/12 | HB 150 /22 HB 150 /48 | | | | | | | | | | | | |
| Source: | SFDA | المصدر: | | | | | | | | | | | | |
| Reason: | أوضحت الهيئة احتواء ثلاث منتجات حناء على نسبة عالية من البكتيريا والفطريات تجاوزت الحد الأقصى المسموح به في الحنا متطلبات السلامة في مستحضرات التجميل والعناية الشخصية. حيث أن التعرض لنسب عالية من البكتيريا والفطريات قد يتسبب في مخاطر صحية للمستهلك. | السبب: | | | | | | | | | | | | |
| Circular Recommendation | أوصت الهيئة بعدم استخدام المنتجات والتخلص من العينات الموجودة بالإضافة لشراء المنتجات من مصادر موثوقة يمكن من خلالها تتبع مصفرتها. | توصيات التعميم: | | | | | | | | | | | | |

تلفون: ٢٣٧٧٧٩ - فاكس: ٢٣٧٧٨٠ - ص.ب: (٦٠٢٢) خور مكسر - عدن
Tel: 237779 - Fax: 237780 - P.O.Box: (6022) Khormaksar ADEN

REPUBLIC OF YEMEN
Ministry of Health & Population
Supreme Board of Drugs
& Medical Appliances



الجمهورية اليمنية
وزارة الصحة العامة والسكان
الهيئة العليا للأدوية
والمستلزمات الطبية

Date: _____
Ref.: _____

التاريخ: ٢٤٠٩١١١٤٥
المرجع: وصح/إع/ك.ب.١٦٠/٢٠٢١

| | | |
|-------------------------|--|---------------------|
| Circular Ref. NO: | 411 | رقم التعميم: |
| Circular Date: | 15-03-2021 | تاريخ التعميم: |
| Subject: | تعلق تسجيل وسحب مستحضر (Proton E.C Tablets) | الموضوع: |
| Company Name: | الشركة السعودية للصناعات الدوائية والمستلزمات الطبية (SPIMACO) | الشركة المصنعة: |
| Product Name: | PROTON 40MG E.C TABLET PROTON 20MG E.C TABLET (PANTOPRAZOLE) | اسم المنتج: |
| Affected batches: | Not Available | التشغيلات المتأثرة: |
| Product PIC: | | صورة المنتج: |
| Agent in Yemen: | أبو امين للتجارة والتوكيلات | الوكيل في اليمن: |
| Source of Warning: | هيئة الغذاء والدواء السعودية SFDA | مصدر التحذير: |
| Reason: | أوضحت الهيئة أن المستحضرين تم سحبهما وتعليق تسجيلهما وذلك لعدم تكافهما حيويًا مع المستحضر المرجعي. | السبب: |
| Circular Recommendation | - توجيه الوكيل بسحب المنتج المذكور أعلاه من القطاعين الصحي العام والخاص. - توجيه الصيدليات بالتوقف عن صرف المنتج وأعادته للوكيل او مصدر الشراء. | توصيات التعميم: |

تلفون: ٢٣٧٧٧٩ - فاكس: ٢٣٧٧٨٠ - ص.ب: (٦٠٢٢) خور مكسر - عدن
Tel: 237779 - Fax: 237780 - P.O.Box: (6022) Khormaksar ADEN

للإبلاغ عن الأعراض الجانبية للأدوية والمستحضرات
تواصل مع مركز التيقظ والسلامة الدوائية

10

تعاميم



AL AQRBAZYN

الأقربازين

REPUBLIC OF YEMEN
Ministry of Health & Population
Supreme Board of Drugs
& Medical Appliances



الجمهورية اليمنية
وزارة الصحة العامة والسكان
الهيئة العليا للأدوية
والمستلزمات الطبية

Date: التاريخ: ٢٠٢١ / ٢ / ١٧
Ref.: المرجع: ٢٠٢١ / ٤٦ / ١٠١٤٦ / ٤٤٥

| | | |
|---|---|---------------------|
| Circular Ref. NO: | 412 | رقم التعميم: |
| Circular Date: | 23-03-2021 | تاريخ التعميم: |
| Subject: | التحذير وسحب منتج لزيادة الوزن (Ginseng Kianpi Capsules) | |
| Company Name: | غير معروف | الشركة المصنعة: |
| Product Name: | Ginseng Kianpi Capsules | اسم المنتج: |
| Affected batches: | Not Available | التشغيلات المتأثرة: |
| Product PIC: | صورة المنتج: | |
|  | | |
| Agent in Yemen: | غير معروف | الوكيل في اليمن: |
| Source of Warning: | الهيئة العليا للأدوية والمستلزمات الطبية - المركز الرئيس - عدن SBDMA | مصدر التحذير: |
| Reason: | تفيد الهيئة أن المستحضر غير رسمي وغير معروف المصدر ويسوق بادعاءات طبية مضللة | السبب: |
| Circular Recommendation | توصيات التعميم: - عدم استخدام المنتج والتخلص منه. - تجنب شراء أي مستحضرات صيدلانية من منشآت غير مرخصة أو غير مرخصة غير نظامية | |

تلفون: ٢٣٧٧٧٩ - فاكس: ٢٣٧٧٨٠ - ص.ب: (٦٠٢٢) خورمكسر - عدن
Tel: 237779 - Fax: 237780 - P.O.Box: (6022) Khormaksar ADEN

REPUBLIC OF YEMEN
Ministry of Health & Population
Supreme Board of Drugs
& Medical Appliances



الجمهورية اليمنية
وزارة الصحة العامة والسكان
الهيئة العليا للأدوية
والمستلزمات الطبية

Date: 17/2/2022 التاريخ: ٢٠٢٢ / ٢ / ١٧
Ref.: المرجع: ٢٠٢٢ / ١٠ / ١٤٤٦ / ٤٤٥

| | | |
|---|--|---------------------|
| Circular Ref. NO: | 5 | رقم التعميم: |
| Circular Date: | 17/2/2022 | تاريخ التعميم: |
| Subject: | سحب التشغيلات اثناء المستحضر carelyte | |
| Company Name: | MULTI CARE EGYPT | الشركة المصنعة: |
| Agent in Yemen: | مؤسسة رويال فارما | الوكيل في اليمن: |
| Product Name: | Carelyte Granules Potassium sodium hydrogen cetrarate 2.4gm/2.5gm | اسم المنتج: |
| Product pic: | صورة المنتج: | |
|  | | |
| Effected batches: | 122047 - 131047 - 001022 - 001021 - 904257 - 904248 - 904259 - 904258 - 90533 - 905329 - 906372 - 906367 - 907485 - 907373 - 10853 - 107466 | التشغيلات المتأثرة: |
| Source: | الهيئة العليا للأدوية والمستلزمات الطبية - المركز الرئيس - عدن | |
| Reason: | اثبتت مختبرات الهيئة بأن المستحضر غير مطابق للمواصفات المعتمدة | |
| Circular Recommendation: | توصيات التعميم: أوصت الوزارة كل مما يلي: 1 - على الوكيل سحب جميع التشغيلات للمنتج أعلاه من القطاعين العام والخاص . 2 - على جميع ممارسي الرعاية الصحية عدم استخدام المنتج المذكور أعلاه . 3 - على جميع الصيدليات بالتوقف عن صرف التشغيلات المذكورة أعلاه وإعادتها للوكيل. | |

تلفون: ٢٣٧٧٧٩ - فاكس: ٢٣٧٧٨٠ - ص.ب: (٦٠٢٢) خورمكسر - عدن
Tel: 237779 - Fax: 237780 - P.O.Box: (6022) Khormaksar ADEN

أستعن بمركز التيقظ والسلامة الدوائية
عند إكتشافك لأي أعراض جانبية للدواء



ومضة قانونية



يكتبها:
المستشار احمد علي ابراهيم

لمحة تاريخية عن تطور الهيئة العليا للأدوية والمستلزمات الطبية

وصيدليات الشفاء وشركة السفاري
وشركة سندرجي كاليداس وشركة البيس
وغيرها من الشركات التي كانت وكلاء
لشركات عالمية لصناعة الأدوية
والمستلزمات الطبية ومنها السويسرية
والإنجليزية وغيرها

مراقبة الأحماض والسموم لعام ١٩٤٨ م
والقانون رقم (٩) لسنة ١٩٦١ م بشأن
الأطباء وأطباء الأسنان،
وتولى بعض التجار استيراد وبيع
الأدوية في عدن وبقية المحافظات
ومن البيوت التجارية والتجار الذين
امتهنوا تجارة الأدوية.. صيدليات
الشرق لمالكها عبده حسين الادهل

في اربعينيات القرن الماضي ازدهرت
التجارة في عدن .. حيث نشأت العديد
من البيوت التجارية التي مارست مهنة
استيراد مختلف أنواع السلع ومنها
الأدوية والمستلزمات الطبية، وبهذا
الصدد صدرت العديد من القوانين في
مجال الأدوية في إطار قوانين عدن
ابان الحكم البريطاني ومنها قانون

الشمة والمخدرات لا تجربها ولا تقبلها مع بدايتك للتعاطي مع الشمة والمخدرات تبدأ نهايتك الادمان طريق الشيطان وكل مسكر حرام

قال تعالى

((وزين لهم الشيطان ما كانوا يعملون))



تعاطي المخدرات يؤدي إلى الإصابة بالأمراض الخطيرة كالسرطان والإيدز.
المخدرات تسبب فقدان الوعي / الادمان / مشاكل أسرية ارتكاب الجرائم وتنتهي بالسجن أو الموت



سرطانات الفم الناتجة عن استخدام الشمة نتيجة لإحتوائها على مواد مسرطنة

مع نحيات إدارة التثقيف والإعلام الصحي - محافظة عدن
مكتب الصحة والسكان - عدن

من مهام الهيئة

رسم السياسات الدوائية في إطار السياسة العامة للدولة بالاشتراك مع الجهات ذات العلاقة ووضع الخطط والبرامج اللازمة لتنفيذها .

وضع المواصفات والمقاييس والاشتراطات الفنية الصيدلانية اللازمة للمنتجات المحلية للدوية والمستلزمات الطبية والمواد الكيماوية والمخبرية و مواد التجميل ذات الاثر الطبي والمواد الخام الداخلة في الصناعات الدوائية وفقاً لداستير الادوية .

منح موافقة مزاولة الانتاج المحلي للدوية والمستلزمات الطبية ومستحضرات التجميل وخاماتها والرقابة عليها من حيث صلاحية المواد المستخدمة وطريقة الانتاج للتأكد من مطابقتها لشروط التصنيع الجيد

اجراء التحاليل والفحوصات والدراسات على المستحضرات الصيدلانية المستجده والمعدّه للتسجيل او التي تدعوا الحاجة لتصميمها او اعادة النظر فيها وتقييمها لهدف ضمان مطابقتها للمواصفات وفعاليتها وخلوها من الاضرار

نشر الثقافة الدوائية والمعلومات ذات العلاقة للمواطنين والمهنيين والصحيين

اصدار النشرات العلمية الدوائية والقيام بالبحوث والتقيف الدوائي والاشراف على الاعلام والترويج الدوائي وابداء الراي بالمضمون للنشرات الدوائية



يكتبها:
د: نجيب الحميقي

همس الحروف

في عيد تاسيسه.. مههد امين ناشر أيقونة التحليم الصحي

البلاد وفي مختلف التخصصات، واكتسب خريجوه سمعة طيبة لم تات من فراغ، بل هي بلا شك نتاج جهد كوادر الهيئتين العلمية والإدارية فيه والتي عملنا ولازالتا تعملان على وضع الخطط والبرامج المكرسة لتطوير العملية التعليمية بالمعهد لتسير نحو الأفضل واليوم تنتصب امامنا مهام كثيرة وكبيرة سيؤدي العمل بها إلى تطوير عملنا وتحسين مخرجاتنا ، بما يدفع بها نحو الأفضل، ولنحافظ بها على موقع الريادة للمعهد.. مستفيدين من إرث الماضي وتمكين على سلسلة من المهارات والمقومات التعليمية الحديثة التي شهدها التحليم الصحي على مستوى العالم قاطبة.. وسنؤمن مايمكننا من متابعة هذا التطور المتسارع، وعكس هذه المفاهيم التعليمية الحديثة في مجالات التعليم الصحي والعلوم الإنسانية في برامجنا وخططنا التعليمية، لإحداث حالة من الانصهار الإيجابي بين العراقة والحداثة ، يستفيد منها الطالب أولاً والمجتمع ثانياً من خلال عمل خريجي المعهد في المؤسسات والمرافق الصحية المختلفة ولاننا نتطلع إلى مستقبل أفضل ونتحفز اليه فلاشك أن خطط تطويرية كثيرة سيشهدها المعهد خلال الفترة اللاحقة ، وعلى المستويين الأكاديمي والمؤسسي وسنعمل بكل جهد لاخراجها إلى حيز الوجود لنصنع مع من وضعوا من أسلافنا بصمة اخرى على صدر صفحات معهدنا المشرقة ولنتفاخر بها على الدوام أمام أجيالنا المقبلة

شكل ظهور معهد الدكتور امين ناشر العالي للعلوم الصحية بعدن منذ ولادته الاولى في خمسينيات القرن الماضي نقلة نوعية في مجال التعليم الصحي، ووضع المداميك الاولى له على مستوى الوطن اليمني والاقليم المجاور، من اللحظات السابقة للاعلان الرسمي للتاسيس، والمعهد وخلال مراحل التطويرية المختلفة يعمل على سد الفجوة في الاحتياجات من الكادرات الصحية التي تحتاجها المؤسسات الصحية المختلفة في البلاد وفي عديد من التخصصات الصحية التي كنا في حاجة ماسة لها، وازداد هذا الاحتياج عند مغادرة الكوادر الصحية العاملة في المستعمرة عدن ، مع رحيل البريطانيين في ٣٠ نوفمبر ١٩٦٧م الأمر الذي شكل تحديا بارزا للكفاءات الوطنية في إدارة وتشغيل هذه المرافق الصحية وتقديم خدمات صحية جيدة كان الظهور الرسمي للمعهد في ٧ فبراير ١٩٧٠م كامتداد لمدرسة التمريض التي أسست في مستشفى الملكة اليزابيث الثانية (الجمهورية حاليا) عند افتتاحه في عام ١٩٥٨م ليبداء المعهد منذ صدور القرار الجمهوري رقم ٤ لسنة ١٩٧٠م رحلته التطويرية المتسارعة، ليسهم في تخريج كوادر صحية متخصصة ساهمت في الارتقاء بالقطاع الصحي ووضع المداميك الأولى للتحليم الصحي في بلادنا ، حتى بات المعهد رقم صعب في مفردات التحليم الصحي.. ولاغرو في ان المعهد ومنذ انشاءه قد استطاع أن يرفد القطاع الصحي بأكثر من ٥٠٪ من إجمالي الكادر الصحي العامل في

طباعة وتصميم

جرافيك

تصميم . طباعة . إعلان



اليمن - عدن- خورمكسر
رقم الهاتف: ٢٧٧٧٧٧٩، ٢٠٩٦٧+
رقم الفاكس: ٢٣٧٧٨٠
www.ysbda.com
info@ysbda.org

د.عبدالقادر أحمد البكري
د. أحمد عبده مقبل القباطي
أ. نبيل صالح عليوه
أ.فضل أحمد قاسم
أ.د جمال محمد خدابخش
أ.أحمد علي إبراهيم
المشرف العام
رئيس التحرير
مدير التحرير
سكرتير التحرير
المستشار العلمي
المستشار القانوني



AL AQRBAZYN
الأقربازين