



MOHAP/O/18/012111

التاريخ: 13 / 8 / 2018

تعيم اداري رقم (211) لسنة 2018

المحترمين	الساده / مدراء المناطق الطبية
المحترمين	الساده / مدراء المستشفيات الحكومية والخاصة
المحترمين	الساده / الأطباء و الصيادلة ومساعدي الصيادلة
المحترمين	الساده / مدراء الصيدليات الحكومية والخاصة

تحية طيبة وبعد ،،،

بعد الإطلاع على القانون الاتحادي رقم (4) لسنة 1983 بشأن مهنة الصيدلاني والمؤسسات الصيدلانية .
وعلى القرار الوزاري رقم (366) لسنة 2010 بشأن الإعلان عن سحب أو تعليق أو وقف أو منع تداول المنتجات الدوائية الطبية وبناءً على مقتضيات المصلحة العامة .

الموضوع : سحب الوسائل الطبية (Transvaginal Mesh)

لجميع الشركات المصنعة

تلقت إنتباه جميع المخاطبين بهذا التعيم بما وردنا من الجهات والهيئات الصحية العالمية بشأن سحب الوسائل الطبية اعلاه او اضافة تحذيرات على النشرة الداخلية للوسائل اعلاه المستخدمة في ترميم هبوط اعضاء الحوض وعلاج حالات السلس البولي للسيدات . ويتم استخدام وإزالة هذه الوسائل الطبية جراحياً من قبل الأطباء المتخصصين . حيث بينت الدراسات أن ميزان المخاطر الفوائد لهذه الوسائل لا يضمن سلامة هذه الوسائل وأن المخاطر الناتجة عن استخدام هذه الوسائل تفوق الفوائد المرجوة من استخدامها حيث أن استخدام الوسائل الطبية اعلاه قد يؤدي للإصابة بالتهابات والألم شديدة ومشاكل في الجهاز البولي واحتراق الوسائل لبطانة الرحم مما يؤدي إلى عدد كبير من المضاعفات الصحية والسريرية .

علمًا بأن الوسائل اعلاه غير مسجلة في إدارة الدواء بوزارة الصحة ووقاية المجتمع وعليه تقرر الآتي :

أولاً : سحب جميع الوسائل الطبية (Transvaginal Mesh) من أسواق الدولة في حال توافرها .

ثانياً : منع استيراد وتسويق الوسائل الطبيى اعلاه .

ثالثاً : على جميع ممارسي الرعاية الصحية عدم استخدام الوسائل الطبية اعلاه واستبدالها بعلاجات آمنة .

وفي حال حدوث أي أعراض جانبية يرجى ملئ الاستمارة الخاصة بالآثار الجانبية للدواء ADR والمتوفرة على الموقع

أو الاتصال على العنوانين التالية: <http://www.cpd-pharma.ae>



هاتف: 2301448 - 04 أو فاكس 2301947 - 04 أو البريد الإلكتروني: pv@moh.gov.ae

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام والتقدير،،،

د. أمين حسين الأميري

وكيل الوزارة المساعد لسياسة الصحة العامة والتراخيص
رئيس اللجنة العليا للبيضة الدوائية



صدر ببيان عام الوزارة/ دبي بتاريخ _____:

نسخة لـ _____

الموقر	معالي / وزير الصحة و وقاية المجتمع
..الموقر ..	معالي / رئيس مجلس ادارة هيئة الصحة - دبي
..المحترم ..	سعادة / المدير العام لهيئة الصحة - أبو ظبي
..المحترم ..	سعادة / وكيل وزارة الصحة ووقاية المجتمع
..المحترم ..	سعادة / وكيل الوزارة المساعد لقطاع المستشفيات
..المحترم ..	سعادة / وكيل الوزارة المساعد لقطاع المراكز والعيادات الصحية ..المحترم ..
..المحترم ..	سعادة / وكيل الوزارة المساعد لقطاع الخدمات المساندة .. المحترم ..
..المحترم ..	سعادة / مدير المكتب الطبي/ وزارة شؤون الرئاسة .. المحترم ..
..المحترم ..	سعادة / المدير التنفيذي لمدينة دبي الطبية .. المحترم ..
..المحترم ..	سعادة / مدير دائرة التنظيم الصحي - أبوظبي .. المحترم ..
..المحترم ..	سعادة / مدير إدارة سلاح الخدمات الطبية/القوات المسلحة .. المحترم ..
.. المحترم ..	سعادة / مدير إدارة التمكين والامتياز الصحي .. المحترم ..
.. المحترم ..	سعادة / مدير إدارة الدواء .. المحترم ..

محمد ابراهيم
مدير إدارة الدواء