



یادداشت

«دکتر جعفر میرفخرایی»

دستاوردهای صنعت تولید داروهای گیاهی

تولید فراورده‌های طبیعی در حوزه دارو، یک صنعت بسیار مهم در جهان است. در کشور آلمان، حدود ۴۰درصد از داروهای مصرفی را داروهای گیاهی تشکیل می‌دهند. صنعت تولید داروهای گیاهی در ایران تا سالیان سال، جدی گرفته نشده بود، اما خوشبختانه هم‌اکنون در حوزه داروهای گیاهی، دستاوردهای زیادی داشته‌ایم. البته انتظار داریم برای حمایت از تولیدکنندگان داروهای گیاهی، اجازه واردات داروهای گیاهی مشابه از سایر کشورها داده نشود. هم‌اکنون حدود ۹۱تولیدکننده داروهای گیاهی در ایران وجود دارد که مردم از تولیدات آن‌ها استقبال می‌کنند. اقبال عمومی نسبت به مصرف داروهای گیاهی، نشان می‌دهد که تولیدکنندگان داخلی توانسته‌اند محصولاتی باکیفیت مطلوب تولید کنند که پاسخ‌گوی نیازهای درمانی مردم باشد. باید در نظر داشت، بسیاری از کشورهای جهان به سمت مصرف داروهای گیاهی روی آورده‌اند و این استقبال نیز مدام در حال افزایش است. طوری که می‌توان گفت، حداقل ۸۰درصد مردم جهان، مصرف‌کننده داروهای گیاهی هستند. در کشور ما نیز برای ترویج فرهنگ مصرف داروهای گیاهی، نیاز به فرهنگ‌سازی گسترده در بین مردم و پزشکان داریم تا داروهای گیاهی، سهم بیشتری در نسخه‌های درمانی داشته باشند. با توجه به تنوع اقلیمی در کشور، پتانسیل بسیار مساعدی برای توسعه صنعت تولید داروهای گیاهی داریم. این صنعت می‌تواند به عنوان یک صنعت بسیار سودآور در خدمت توسعه کشور باشد. البته انتظار می‌رود مسئولان نیز با حمایت از این صنعت و اعطای معافیت‌های مالیاتی به فعالان این عرصه، در مسیر توسعه صنعت تولید داروهای گیاهی گام بردارند. همچنین در این راستا از تولیدکنندگان و سایر علاقه‌مندان به سرمایه‌گذاری در حوزه تولید داروهای گیاهی انتظار داریم که محصولات باکیفیت و قابل رقابت با بازارهای جهانی تولید کنند و مدام بر کیفیت محصولات خود بیفزایند، زیرا مردم به خوبی محصول باکیفیت را تشخیص می‌دهند. البته هم‌اکنون نیز محصولات ایرانی در حوزه داروهای گیاهی از کیفیت بالایی برخوردار است. اما باید در نظر داشته باشیم که هر قدر کیفیت این فراورده‌های طبیعی را بالاتر ببریم، به همان میزان نیز نفوذ صنعت تولید داروهای گیاهی در بازارهای داخلی و خارجی، افزایش پیدا خواهد کرد.

دیر انجمن تامین کنندگان فراورده های طبیعی و گیاهان دارویی

یادبود

دکتر کیوان مزدا که بود؟

درگذشت جراح نیکوکار ایرانی ستون فقرات که توانسته بود بیش از پنج هزار کودک و نوجوان مبتلا به انحرافات ستون فقرات را به طور رایگان درمان کند، یکی از تلخ‌ترین خبرهای چند روز اخیر حوزه سلامت بود. پروفسور کیوان مزدا از بنیان‌گذاران خیریه «نخجیره امید» ایران و از پزشکان بدون مرز در دنیا بود که سال‌ها به عنوان مشهورترین جراح ستون فقرات دنیا شناخته می‌شد. از میان ۱۰هزار و ۶۰۰ عمل جراحی رایگان که توسط موسسه خیریه بین‌المللی «نخجیره امید ایران» انجام شده است، تیم درمانی پروفسور کیوان مزدا بیش از پنج هزار کودک و نوجوان را درمان کرده‌اند. تکنیک خاص و ابداعی دکتر مزدا در اصلاح انحراف‌های ستون فقرات، هم‌اکنون در اکثر مراکز درمانی دنیا استفاده می‌شود.



رشد شکایات با موضوع بهداشتی

رئیس دیوان عدالت اداری گفت: «وزارت بهداشت در سال ۹۶، تعداد ۱۱هزار و ۴۰۸مورد شکایت داشت که نسبت به سال ۹۵، رشد ۶۲درصدی داشته که این، آمار نگران‌کننده‌ای است.» به گزارش روابط عمومی دیوان عدالت اداری، محمد کاظم بهرامی، گفت: «تعداد ورودی پرونده‌های وزارت بهداشت رو به افزایش است و باید تلاش مضاعف در کاهش این پرونده‌ها صورت گیرد.» وی افزود: «وزارت بهداشت در سال ۹۴، تعداد ۹هزار و ۱۵۲مورد شکایت داشته که در سال ۹۵، این رقم به هفت هزار و ۱۷پرونده رسید که کاهش ۲۳درصدی نسبت به سال ۹۴ داشت.

۸۰ | کتینه نو



در شهر خبرهایی هست

نگرانی از رشد سریع سرطان

سالانه حدود ۱۰۰هزار مورد جدید ابتلا به سرطان در کشور داریم که پیش‌بینی می‌شود این آمار تا سال ۱۴۰۹ به ۱۵۵هزار نفر برسد



نیمی از ایرانی‌ها اضافه وزن دارند و نیمی هم از کلسترول بالا رنج می‌برند افزون بر این، ۴۰درصد ایرانی‌ها دارای فعالیت‌های بدنی محدود هستند.

دولت می‌تواند با راهکارهای متعدد، آمار بیماری‌های غیرواگیر را کاهش دهد، اما اینکه همه بار این کار را به دوش دولت و نهادهای رسمی بیندازیم، باور اشتباهی است، زیرا فقط زمانی می‌توان به کاهش آمار بیماری‌های غیرواگیر امیدوار بود که دولت و حاکمیت، هر دو در کنار همدیگر برای تحقق این اتفاق مهم، عزم و اراده داشته باشند.» به گفته فروش، شکل ساختمان‌سازی در شهرها که با اصول سلامتی مغایرت دارد یا تبلیغ محصولات غذایی ناسالم در برخی رسانه‌ها، نمونه‌ای از رفتارهای غلطی است که به افزایش آمار بیماری‌های غیرواگیر دامن زده است که اصلاح آن‌ها به عزم ملی نیاز دارد. همچنین نباید از خاطر برد که در کشور ما با توجه به اینکه راهنمای بالینی مدونی برای درمان بیماری سرطان وجود ندارد، هزینه درمان سرطان، حساب‌شده نیست و در مسیر درمان، هزینه‌های غیرضروری زیادی به بیمه‌های درمانی تحمیل می‌شود. هر پزشک با توجه به تشخیص خود، مسیری دلخواه را برای درمان بیمار مبتلا به سرطان انتخاب می‌کند و قواعد مشترکی بین پزشکان برای پی گرفتن فرایندهای درمانی وجود ندارد. اگرچه در بهمن ۹۵، برخی راهنماهای بالینی برای درمان سرطان از سوی وزارت بهداشت ابلاغ شد، اما همچنان این راهنماهای بالینی، در حد توصیه به پزشکان باقی مانده و ضمانت اجرایی ندارند.

شهید بهشتی که بیشتر نیز مسئولیت معاونت درمان وزارت بهداشت را برعهده داشته، با صراحت گفته در کشورهای توسعه‌یافته بین ۸ تا ۱۱درصد از هزینه‌های سرطان، صرف دارو می‌شود، در حالی که در ایران ۵۰درصد از هزینه‌های درمان سرطان، برای دارو هزینه می‌شود، زیرا زیرساخت‌های پرتودرمانی و جراحی سرطان، در طول سالیان گذشته به اندازه کافی توسعه پیدا نکرده است. از سوی دیگر، به اعتقاد بسیاری از کارشناسان نظام سلامت، دولت در اجرای طرح تحول سلامت، درمان را مقدم بر پیشگیری قرار داد که همین مسئله نیز به افزایش هزینه‌های درمان سرطان، دامن زده است.

البته دکتر محمدجعفر فروش، عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران در گفت‌وگو با «آنبه‌نو» از منظر دیگری به این موضوع نگاه می‌کند و می‌گوید: «درست است که

تومان به صورت مستقیم برای سرطان هزینه می‌شود، اما جمع هزینه‌های مستقیم و غیر مستقیم این بیماری در دنیا حدود سه درصد تولید ناخالص جهانی و در ایران این رقم حدود ۱۰هزار میلیارد تومان پیش‌بینی می‌شود. هزینه درمان سرطان را می‌توان یکی از گران‌ترین هزینه‌های درمانی در ایران و جهان دانست. گفته می‌شود هزینه‌های درمان سرطان، حدود ۱۹درصد بیشتر از هزینه‌های درمان بیماری‌های قلبی – عروقی است. به باور متخصصان، در کشور ما بیش از حد از شیمی‌درمانی استفاده می‌شود که همین مسئله نیز هزینه‌های درمان سرطان را افزایش داده است، آن هم بدون آنکه این شیمی‌درمانی‌های متعدد، تاثیر جدی در بهبود بیمار بر جای بگذارد.

مثلا دکتر محمد آقاچانی، رئیس فعلی دانشگاه علوم پزشکی

نخجیره

سالانه حدود ۹۰ تا ۱۰۰هزار مورد جدید ابتلا به سرطان در کشور داریم. آلودگی محیطی که در صدر آن، آلودگی هوا و غذاست، همچنین آلودگی ناشی از کودهای شیمیایی از عوامل خطر اصلی در بروز سرطان هستند. چاقی یکی از فاکتورهای خطر ابتلا به بسیاری از سرطان‌هاست. که می‌توان با رژیم غذایی مناسب همچون مصرف میوه و سبزیجات فراوان و کنترل استفاده از روغن‌های نامناسب در پیشگیری از سرطان اقدام کرد. عمده سرطان‌ها در اثر تغییر ژنتیکی ایجاد می‌شوند، ولی سرطان چندان ارثی نیست و تنها بخش کمی از سرطان‌ها ممکن است از طریق وراثت منتقل شوند.

مدیرکل درمان غیر مستقیم سازمان تامین اجتماعی تشریح کرد

ایران ۸ میلیون سالمند دارد

حسب ضرورت به سالمندان ارائه شود. علاوه بر این‌ها توصیه می‌شود برای افرادی با ریسک بیماری‌های قلبی – عروقی، اسپرین مصرف شود.» مدیرکل درمان غیرمستقیم خاطرنشان کرد: «با این خدمات امید است سالمندان با روش‌های پیشگیری آشنا شوند و از لحاظ عملکردی سالم‌تر و مستقل‌تر باشند.» وی با بیان اینکه با سالمندانی قوی‌تر و سالم‌تر، جامعه شاداب‌تر می‌شود، تصریح کرد: «با حمایت از اقدامات پیشگیرانه، بیماری‌ها و ناتوانی‌های این گروه کمتر شده و سازمان‌ها و صندوق‌های بیمه‌گر پرداخت کمتری بابت بیماری خواهند داشت و امکان خدمت‌رسانی بهتر وجود خواهد داشت.»

وی با بیان اینکه سالمندان باید حداقل سالی یک بار از خصوص رژیم غذایی، فعالیت فیزیکی، پیشگیری از جراحات و محافظت از خود، ترک سیگار و مراقبت دندان‌های مشاوره بگیرند، افزود: «برنامه ایمن‌سازی در مورد این گروه سنی باید در خصوص آنفلوآنزا، پنومونی (ذات‌الریه) و کزاز انجام گیرد و در موارد شیوع آنفلوآنزا با توصیه پزشک داروی مناسب تجویز و با روش پیشگیری شیمیایی، روند بیماری گرفته شود.»

دکتر خلخالی ادامه داد: «همچنین ممکن است خدماتی در راستای پیشگیری از بیماری‌هایی مثل دیابت، تیروئید، دمانس (زوال عقل)، افسردگی، پوکی استخوان (بانوان)، سرطان پروستات (مردان) و سرطان پوست نیاز باشد که

حدود هشت میلیون نفر است که از این تعداد، ۷۲درصد ساکن شهرها و مابقی ساکن روستاها هستند.» وی در ادامه به تبیین مبحث طب پیشگیری این رده سنی پرداخت و تاکید کرد: «خدمات پیشگیرانه به طور کلی شامل غربالگری، مشاوره، ایمن‌سازی و کمپروبیلاکسی (پیشگیری شیمیایی) هستند.» خلخالی افزود: «در غربالگری باید به دنبال تشخیص بیماری‌ها یا درگیری‌هایی نظیر فشارخون، کانسر، کولورکتال (دستگاه گوارش تحتانی)، اختلال در چربی خون، کاهش بینایی و شنوایی و پوکی استخوان در افراد سالمند بود و با شناسایی، شروع به درمان کرد و از عوارض ناشی از این گونه بیماری‌ها جلوگیری کرد.»

مدیرکل درمان غیر مستقیم سازمان تامین اجتماعی گفت: «حدود ۶۵درصد از سالمندان، تحت پوشش سازمان‌ها و صندوق‌های بیمه‌ای، حدود ۲۲درصد، مستمری بگیر تامین اجتماعی، نزدیک به ۱۱درصد، مستمری بگیر صندوق بازنشستگی کشوری و حدود ۲۲درصد، مورد حمایت کمیته امداد امام خمینی (ره) هستند.»

به گزارش روابط عمومی سازمان تامین اجتماعی، دکتر محمد خلخالی با بیان اینکه سالمندان نیازمند توجه ویژه در بهداشت و درمان هستند، گفت: «حمایت‌های اجتماعی و اقتصادی از این قشر، فراتر از نیازهای جمعیت فعال کشور است. جمعیت سالمند در کشور