

تحریم‌های دارویی، تلنگری برای پیشرفت و جهش

ایران؛ نخستین تولیدکننده برخی داروها در جهان

ایران از جمله کشورهای پیشرو در زمینه پزشکی و داروسازی محسوب می‌شود که هر ساله نیز پیشرفت‌های جدیدی در زمینه تولید داروهای مختلف برای درمان و یا پیشگیری از انواع بیماری‌ها عرضه می‌کند. هر چند که ایران تا پیش از پیروزی انقلاب اسلامی از واردکنندگان دارو به شمار می‌رفت اما پس از آن، پیشرفت‌های چشمگیر صنعت داروسازی در ایران آغاز شد؛ تا جایی که اکنون بر اساس آمارها، ایران در زمینه تولید دارو در بیش از ۹۵ درصد داروها به مرحله خودکفایی رسیده و توانسته است رتبه نخستین یا دومین تولیدکننده جهان را در تولید برخی اقلام دارویی به خود اختصاص دهد.



دانشمندان ایرانی پس از انقلاب اسلامی توانستند در تولید برخی داروها به عنوان نخستین یا دومین تولیدکننده جهان دست پیدا کنند. به گزارش خبرنگار باشگاه خبرنگاران جوان؛ تولید داروی آلزایمر برای اولین بار در جهان، شکست انحصار رژیم صهیونیستی در داروی ام‌اس، رانندازی بزرگ‌ترین کارخانه تولید داروهای ضد سرطان در خاورمیانه، ساخت اولین داروی ضد سلک در جهان، تولید داروهای سرطان با فناوری نانو و بیوسیمیلار برای دومین بار در دنیا و همچنین شکست انحصار آمریکا بخشی از دستاوردهای انقلاب اسلامی ایران در حوزه سلامت به حساب می‌آید. دانشمندان ایرانی پس از پیروزی انقلاب گام‌های بلندی در حوزه سلامت برداشتند و در تولید بسیاری از داروهای قلم‌های صنعت داروسازی دنیا دست پیدا کردند و در تولید برخی داروهای رتبه نخست یا دوم جهان به نام ایران و ایرانی ثبت شد.

هر چند که لیست کردن اسامی داروهایی که پس از پیروزی انقلاب در ایران تولید شده‌اند، کتابی قطور می‌شود، اما به برخی از آن‌ها اشاره می‌شود که بر این اساس مسئولان حوزه بهداشت و درمان کشور از رونمایی ۴۰ محصول مهم دانش‌بنیان در حوزه دارو و تجهیزات پزشکی در ۴۰ سالگی انقلاب اسلامی خبر می‌دهند.

بزرگ‌ترین کارخانه تولید داروهای ضد سرطان در خاورمیانه: بزرگ‌ترین کارخانه تولید داروهای ضد سرطان خاورمیانه در ایران به بهره برداری رسید و با رانندازی این کارخانه داروهای مورد نیاز بیماران سرطانی و ام‌اس با رعایت بالاترین استانداردها تولید و در اختیار بیماران قرار می‌گیرد.

تولید داروی گیاهی آلزایمر برای نخستین بار در جهان: با تلاش محققان ایرانی، جمهوری اسلامی ایران در مطالعه و تولید داروی درمان آلزایمر در جهان پیشگام است و مطالعه داروی گیاهی آلزایمر نخستین بار در جهان در ایران انجام شد و در سال ۲۰۰۰ این داروی ضد اضطرابی در همه سایت‌های تخصصی دنیا به نام ایران به ثبت رسید.

ایران انحصار صهیونیست‌ها در داروی «ام‌اس» را شکست: گلاتیرامر اولین دارویی است که تمام مراحل تولید آن در داخل انجام شده است، اصل این دارو توسط شرکت «توا» متعلق به رژیم صهیونیستی بود که وارد بازارهای جهانی شد، اما آنجا که حاضر نبودند دارو را در اختیار جامعه بیماران ایران قرار دهند، تولید دارو پس از چند سال از فرمولاسیون تاماده موثر اولیه در ایران محقق شد.

ایران دومین تولیدکننده نانو داروی ضد سرطان در جهان: با تولید داروی ضد سرطان «دوکسوروبیسین لیپوزومال» ایران دومین تولیدکننده نانو داروی ضد سرطان در جهان و اولین کشور در خاورمیانه شده است. تولید این دارو به روش نانو موجب افزایش میزان نفوذ آن به بافت سرطانی شده و میزان اثرگذاری آن به بافت‌های سالم بدن کاهش می‌یابد.

اخبار سلامت

مشکلات کلان‌شهرها تهدید بزرگ سلامت شهروندان است



بخشی و ایمن بودن با داروی برند اصلی پزشکان ایرانی توانسته‌اند دارویی را برای این بیماری تولید کنند که تا ۹۵ درصد سالک را از بین می‌برد، پزشکان ایرانی توانسته‌اند اولین داروی ضد سلک دنیا را تولید کنند و به جای درمان‌های دردناک لیزری و تزریقی، پماد جذاب گیاهی را که با فناوری نانو ساخته شده است، جایگزین درمان‌های کم‌اثر سابق کنند. این دارو اولین دارویی است که تا ۹۵ درصد قابلیت رفع کامل این بیماری را دارد و با توجه به شیوع این بیماری در نقاطی از کشور، کمک‌شایانی به بیماران ایرانی می‌کند.

تولید دارو ضد عفونت‌های قارچی از «سباده‌دانه»: محققان صنایع دارویی کشور با همکاری دانشگاه علوم پزشکی مشهد برای نخستین بار در جهان موفق به تولید ترکیب دارویی جدید برای درمان عفونت‌های قارچی از «سباده‌دانه»؛ محققان صنایع دارویی کشور با همکاری دانشگاه علوم پزشکی مشهد برای نخستین بار در جهان موفق به تولید ترکیب دارویی جدید برای درمان عفونت‌های قارچی شدند.

تولید داروی ضد سرطان بیوسیمیلار برای دومین بار در دنیا: یگان یک داروی ضد سرطان بیوسیمیلار است که برای اولین بار در ایران و در دومین بار در جهان به همت دانشمندان ایرانی تولید شد و این دارو با ایزارها و با استفاده از تکنولوژی بایو دراکتورها تولید می‌شود.

این داروی ضد سرطان وقتی به بیمار تزریق می‌شود، آنتی‌ژن خاص سلول سرطانی را شناسایی می‌کند و به آن متصل می‌شود و اتصال به سلول سرطانی موجب مرگ سلول سرطانی می‌شود. دارو گلاتیرامر جهت کند کردن روند بیماری ام‌اس دارو است که صفر تا صد آن حتی مواد اولیه هم در کارخانجات تولیدکننده مواد اولیه ایرانی تهیه شده است و صادر و در داروی بومی ایرانی محسوب می‌شود.

ایران دومین تولیدکننده داروی هموفیلی در دنیا: در شهریورماه سال ۹۱ محققان کشور با دستیابی به دانش فنی تولید داروی فاکتور ۷ موفق شدند نام ایران را به عنوان دومین کشور تولیدکننده این دارو برای کمک به درمان بیماران مبتلا به هموفیلی ثبت کنند. این دارو به عنوان اولین داروی بیو کسی میلاز فاکتور ۷ انعقادی فعال نوترکیب در دنیا شناخته می‌شود که به دست پژوهشگر ایرانی وساکن همدان با تلفیق دانش نانو و روش‌های طب این سینا انجام شد.

شهردار تهران گفت: ترافیک و آلودگی شهر با سلامت شهروندان ارتباط مستقیمی دارد. در صورت عدم توجه به معضلات شهری، هزینه‌های بسیار سنگینی در حوزه سلامت به مردم و کشور وارد خواهد شد. پیروز حناچی در گفت‌وگو با خانه ملت در رابطه با وضع شهر تهران گفت: با توجه به اینکه بیش از ۷۰ درصد جمعیت کشور در شهرها زندگی می‌کنند، مدیریت شهری بسیار با اهمیت است و باید با دقت و حساسیت بیشتری به آن پرداخته شود. شهردار تهران با اشاره به اهمیت مدیریت شهری تصریح کرد: مسئولیت مدیریت شهرها با وجود مشکلات و معضلات فراوان آن‌ها، تامین منابع مالی، انطباق شهری، حمل و نقل عمومی، آلودگی هوا و ترافیک بر عهده شهرداری‌هاست. بی‌تردید نقش شهرداری‌ها در آرامش و آسایش مردم بسیار پررنگ است. حناچی ادامه داد: کلان‌شهرهای کشور به دلیل مشکلات بزرگی چون ترافیک و آلودگی هوا نیازمند برنامه‌ریزی هدفمند و بودجه مناسب هستند. در صورت عدم توجه به معضلات شهری، هزینه‌های بسیار سنگینی در حوزه سلامت به مردم و کشور وارد خواهد شد. ترافیک و آلودگی شهر با سلامت شهروندان ارتباط مستقیمی دارد، سلامتی مردم موضوعی نیست که به راحتی بتوانیم از آن بگذریم. اگر برای مدیریت شهری بر اساس قوانین پایه، قوانین بودجه و متناسب با اندازه موضوع هدف گذاری کنیم، بسیاری از مشکلاتمان حل خواهد شد. شهردار تهران اظهار کرد: قانون بودجه و قوانین پایه مانند لایحه تامین منابع مالی برای شهرداری، دیامی، لایحه مالیات بر ارزش افزوده فرصتی است برای اینکه به مشکلات شهری و سلامت مردم بیشتر مورد توجه قرار بگیرد. قطعاً اگر مسیر توسعه شهری درست و دقیق شناخته و در راستای آن گام‌های موثری برداشته شود بسیاری از مشکلات امروز کلان‌شهرها به حداقل خود خواهد رسید. حناچی در پایان با اشاره به نشست مجمع ۵۱ نفره امیدباوی خاطر نشان کرد: جلسات نمایندگان تهران یک مأموریت در راستای بهبود و ساماندهی مشکلات شهری و رفع مشکلات شهروندان است، چرا که هیچ چیز مهمتر از آرامش و سلامتی مردم نیست.

نتایج مطالعه جدید نشان می‌دهد: تأثیر مخرب عدم امنیت شغلی بر سلامت قلب



به گفته محققان، از دست دادن شغل یا کاهش حقوق به شکل قابل توجهی موجب افزایش ریسک حمله قلبی، سکته، نار سایی قلبی یا مرگ می‌شود. به گزارش خبرنگار مهر، محققان دانشگاه میامی آمریکا در یافتن افرادی که در طول سال‌ها با نوسانات زیاد در درآمد مواجه هستند بیشتر در معرض ابتلا به بیماری قلبی یا مرگ زود هنگام قرار دارند. «تالی الفاسی»، پژوهشگر ارشد، در این باره می‌گوید: افرادی که دارای بیشترین میزان نوسان در درآمدشان بودند در مقایسه با اشخاصی که در معرض کمترین میزان نوسانات درآمدی بودند، تقریباً دو برابر بیشتر بار ریسک بیماری قلبی-عروقی و مرگ در طول ۱۰ سال بعد مواجه بوده‌اند. این محققان در یافتن افرادی که بین سال‌های ۱۹۹۰ تا ۲۰۰۵ با بیشترین نوسان درآمدی دست‌وپنجه نرم می‌کردند، حدود دو برابر بیشتر در معرض ابتلا به بیماری قلبی قرار داشتند و ۷۸ درصد بیشتر با احتمال مرگ به هر دلیل در طول دهه بعد مواجه بودند. محققان اذعان می‌کنند در آمد ناپایدار می‌تواند به طرق مختلف بر سلامت فرد تأثیر گذارد. افراد تحت فشار و استرس، بیشتر با احتمال افزایش فشار خون و التهاب روبرو هستند که احتمالاً ناشی از میزان بالای ترشح هورمون کورتیزول است. توانایی این افراد در فرآوری قند خون هم صدمه می‌بیند. همچنین محققان تأکید می‌کنند انجام ورزش تاحدودی می‌تواند موجب کاهش آثار مضر این استرس و فشار ناشی از نوسانات درآمد شود.



است که باعث افزایش فشار کار به پرستاران می‌شود، ضمن اینکه آنها را مجبور می‌کند تا اضافه کار هم بایستند که موجب کاهش کیفیت خدمات پرستاری شده است و در نهایت بیمار با عوارض ناشی از کمبود کار در پرستاری مواجه می‌شود. عایدی با اشاره به مشکل دیگری که پرستاران با آن مواجه هستند، یادآور شد: موضوع دیگری اینکه نوع کار پرستاران در بخش‌های مختلف با یکدیگر متفاوت است؛ کم‌اینکه فعالیت پرستاری که در بخش چشم یا پرستاری که در بخش آی.سی.یو. کار می‌کنند با هم متفاوت است؛ بنابراین معتقدند که همانطور که کارانه پزشکان بر اساس عملکردی که دارند، محاسبه می‌شود، برای کارانه پرستاری نیز این مورد لحاظ شود. عابدی بیان کرد: در روند بررسی قانون برنامه ششم توسعه برای قانون تعرفه خدمات پرستاری حدود ۱۲ سال گذشته در مجلس به تصویب

قانونی که گویی قرار نیست اجرا شود... مطالبات پرستاران در کمای ۱۲ ساله!

پرستاران، جمعی از شریف‌ترین‌های عرصه علوم پزشکی و از حلقه‌های حیاتی‌تری زنجیره سلامت هستند؛ خدمتگزارانی که حتی از تقای دانش، تحول و توسعه نیز از سختی‌های فشارهای کاری، غم‌ها و شادی‌های شغل‌شان نمی‌کاهد و هیچ پیشرفتی جایگزین خدمات آنها نمی‌شود؛ پرستاران در جامعه ما همچنان دغدغه اشتغال دارند، آنها همچنان از چتر کامل امنیت شغلی بهره‌مند نیستند، بسیاری از پرستاران حقوق مکفی ندارند و پرداخت کارانه آنها در گیرودار مطالبات دانشگاه‌ها و بیمه‌ها سرگردان است. هر چند تأخیر پرداخت‌های پرستاری در کلان‌شهرها کمتر شده است اما همچنان در مناطق محروم و مرزی و همچنین شهرستان‌ها این تأخیرها بیشتر مشاهده می‌شود و پرداخت مطالبات پرستاران از امروز به فراموشی رسد. از سال ۱۳۸۶ تا امروز نیز، مسئولان حوزه سلامت گاه‌گاه فرصت‌های مناسبی استفاده کرده و در جمع پرستاران حاضر می‌شوند و به آن‌ها وعده اجرای قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری را می‌دهند؛ وعده‌ای که با وجود گذشت ۱۱ سال از تصویب آن، هنوز تحقق نیافته است. پرستاران در طول این سال‌ها، همواره خواستار اجرای شدن این قانون توسط دولت‌هایی بوده‌اند که بر مستند

قرار گرفته‌اند، اما هنوز خبری از اجرایی شدن این قانون به گوش نمی‌رسد. گرچه سال ۹۱ با تشکیل معاونت پرستاری امیدهای تازه‌ای برای اجرای قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری پیدا شد و امید می‌رفت اجرای قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری در اولویت اقدام‌های این معاونت قرار گیرد، اما متأسفانه این مهم تاکنون به سرانجام نرسیده است. بررسی‌ها نشان می‌دهد، بیش از ۸۰ درصد خدمات در مانی در بیمارستان‌ها متوجه پرستاران است که بیشترین حضور چهره به چهره با بیماران را دارند. این در حالی است که هنوز برای خدمات پرستاری، تعرفه‌ای وجود ندارد و در نتیجه، پول خدمات پرستاری به جیب دیگران ریخته می‌شود.

وعده جدید در سال ۹۸

سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، از تعیین ردیف اعتباری در بودجه سال ۹۸ برای اجرای قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری خبر داد. حیدر علی عابدی، در مورد انتقاد جامعه پرستاری از بی‌توجهی مجلس و دولت به رفاه مشکلات این قشر و مطالبه آنها در جهت اجرای قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری که ۱۱ سال

قبل تصویب شده است، گفت: جامعه پرستاری تعدادی گلایه‌بچا دارند؛ اعم از اینکه در کار فشار زیادی بر پرستاران تحمیل می‌شود، به طوری که نمی‌توانند خدمات با کیفیتی ارائه دهند و به علت کثرت تعداد بیمارانی که در بخش از آنها مراقبت می‌کنند، به فرسودگی شغلی زودرس و خستگی روحی دچار می‌شوند.

افزایش فشار کار پرستاران کاهش کیفیت خدمات پرستاری

عابدی خاطر نشان کرد: اولین مشکلی که خسارات ناشی از آن هم به پرستاران و هم بیماران آسیب می‌رساند، کمبود شدید کادر پرستاری و کمک پرستاری در بخش‌هاست و در جلسه کارگروهی که با حضور اعضای کمیسیون بهداشت، معاونت پرستاری و رئیس سازمان نظام پرستاری تشکیل شد، به این موضوع اشاره شد که اگر شرایط مهیا شود، بر اساس قانون بهره‌وری به ازای هر صد تخت بیمارستانی استاندارد ۴ پرستار در نظر گرفته شود که این امر در شیفت شب ساعت کار را کاهش می‌دهد.

سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، تصریح کرد: هم‌اکنون در ایران به ازای هر ۱۰۰ تخت بیمارستانی تعداد ۱۰۰ پرستار وجود دارد و ضرب‌مانز دیک به ۱/۱ و برخی جاها