

اخبار

توسط محققان دانشگاه علوم پزشکی زاهدان
صورت گرفت؛

بررسی میزان اثربخشی ۴۵ درصدی

جدید در انتظار تولید

رئیس آزمایشگاه جامع تحقیقات دانشگاه علوم پزشکی زاهدان گفت: «در یک سال گذشته سنجش میزان اثربخشی چهار داروی جدید در انتظار تولید در مقایسه با مشابه خارجی، توسط محققان دانشگاه علوم پزشکی زاهدان انجام شده است.»

به گزارش سپید به نقل از ایسنا، غلامرضا کمیلی افزود: «از یک سال قبل مطالعات هم ارزی زیستی (بیواکوالانسی) در خصوص داروهای در انتظار مجوز تولید، در آزمایشگاه جامع تحقیقات این دانشگاه که یکی از آزمایشگاه‌های دارای دستگاه‌های پیشرفته در کشور است، با همکاری بخش خصوصی (زیر نظر پزشک و متخصص فارماکولوژی) آغاز شده است.» وی با بیان اینکه تاکنون ۴ قلم دارو به‌طور مجزا مورد بررسی قرار گرفته است ادامه داد: «بیش از ۸۰ درصد از آزمایش‌های مرتبط با این ۴ دارو به اتمام رسیده و نتایج به‌زودی به سازمان غذا و دارو ارائه خواهد شد.»

کمیلی افزود: «بیش از ۱۲ داروی دیگر، مرحله اول آزمایش‌ها را با موفقیت طی کرده و مجوزهای لازم را دریافت نموده‌اند و در نوبت انجام آزمایش‌ها مرحله دوم هستند.» کمیلی تصریح کرد: «این داروها در مرحله اول که مرحله آزمایش‌ها بر برون تن (In-Vitro) نامیده می‌شود پس از بررسی فرمولاسیون و میزان ماده مؤثره موجود بر اساس استانداردهای تعریف شده جهانی مورد ارزیابی قرار می‌گیرد و در صورت عدول از استانداردها در همین مرحله اول از مطالعه خارج می‌شود.» وی اضافه کرد: «دارویی که در مرحله اول حائز استانداردها بود پس از دریافت مجوزهای قانونی لازم وارد مرحله دوم که مرحله درون تن (In-Vivo) است، می‌شود.» کمیلی ادامه داد: «در این مرحله با تجویز داروی ایرانی و نمونه استاندارد خارجی به داوطلبین سالم در شرایط استاندارد، روند جذب ماده مؤثره در پلاسمای خون، در دو داروی ایرانی و خارجی سنجیده شده و مطابق با ضوابط بین‌المللی مورد مقایسه قرار می‌گیرند و نهایتاً میزان اثربخشی دو دارو در مقایسه با هم سنجیده می‌شود.»

رئیس آزمایشگاه جامع تحقیقات دانشگاه علوم پزشکی زاهدان گفت: «این آزمایش‌ها زمان‌بر بوده و مرحله اول مطالعه یک تا دو ماه و مرحله دوم چند ماه طول می‌کشد.» وی تأکید کرد: «هر دارویی که هم‌اکنون در داروخانه‌های کشور در حال توزیع است، تمام این مراحل را سپری کرده و پس از کسب استانداردهای لازم وارد چرخه تولید و توزیع شده است؛ بنابراین ترویج این موضوع که برخی داروهای داخلی فاقد اثربخشی لازم برای درمان است، ناشی از کار دقیق علمی نیست و الزاماً تصورات فردی محسوب می‌شود.»

کاهش رونق قاچاق دارو با
سامانه تی تک

سامانه تی تک با رهگیری داروی تولیدی یا وارداتی در صدد است داروی قاچاق از دریافت خدمات محروم شود.

به گزارش سپید به نقل از خبرگزاری صداوسیما، علی رهبری، رئیس مرکز توسعه تجارت الکترونیک گفت: «ایجاد ارتباط کامل بین سامانه تی تک و سامانه جامع تجارت و قطع ارتباط مستقیم این سامانه با سامانه گمرک از نظر قانونی باید هر چه زودتر اجرا شود و انجام آن در زمان حاضر از طریق نهادهای مختلف حاکمیت در حال پیگیری است.»

وی افزود: «وظیفه سامانه تی تک رهگیری دارو از تولید یا واردات تا عرضه است به صورتی که با انجام این کار، داروی قاچاق وارد شده به کشور از دریافت خدماتی مثل حمل‌ونقل و بیمه محروم شود و به این ترتیب در واقع قاچاق دارو از صفره بیافتد.» رهبری اضافه کرد: «این سامانه با زحمات بسیار وزارت بهداشت ایجاد شده و در بسیاری از موارد هم اثربخش بوده و در حال حاضر با ایجاد و رهگیری شناسه یکتا برای دارو و ارتباط با بیمه‌های مختلف در حال گسترش است.» وی افزود: «ما در تبادل اطلاعات بین سامانه تی تک و گمرک و سامانه جامع تجارت اختلالی داریم که به علت اجرا نشدن درست قوانین به وجود آمده است.» رئیس مرکز توسعه تجارت الکترونیک تأکید کرد: «بر اساس مصوبه قانونی مجلس و مصوبه هیئت دولت باید تبادل اطلاعات بین دستگاه‌ها دخیل در فرایند تجارت خارجی داخلی از مسیر سامانه جامع تجارت انجام شود، اما برخی دستگاه‌ها مثل گمرک با ارتباط یک‌طرفه با دستگاه‌های مختلف مرتبط با تجارت مثل وزارت بهداشت به‌صورت مستقیم این تبادل اطلاعات را انجام می‌دهند و هنوز ارتباط خود را با این سامانه‌ها قطع نکرده‌اند.» وی اظهار امیدواری کرد وزارت بهداشت با جدیت بیشتر این موضوع را پیگیری کند و اطلاعات سامانه تی تک را در اختیار سامانه جامع تجارت به‌صورت کامل قرار دهد و گمرک هم اطلاعات لازم از این سامانه را از طریق سامانه جامع تجارت دریافت کند. رهبری گفت: «ایجاد ارتباط کامل بین سامانه تی تک و سامانه جامع تجارت و قطع ارتباط مستقیم این سامانه با سامانه گمرک در حال حاضر از طریق نهادهای مختلف حاکمیتی در حال پیگیری است تا با انجام این کار از ایجاد یک دولت الکترونیک که هیچ‌کس به آن وارد نباشد مطمئن شویم.»

تحریم به تجهیزات دیالیز رسید؛

۹۵ درصد دستگاه‌های دیالیز وارداتی است

بیش از ۲ میلیارد ریال است و تا سال ۶۵ بیماران کلیوی برای پیوند به خارج اعزام می‌شدند ولی اکنون تمامی مراحل پیوند در کشور انجام می‌شود و این کار موجب جلوگیری از ارزبری به خارج از کشور در این زمینه شده است.»

مسئول امور استان‌های انجمن بیماران کلیوی کشور اظهار داشت: «انجام هر وعده عمل دیالیز ۴ تا ۵ میلیون ریال هزینه مستقیم دارد درحالی‌که با پیوند کلیه به این افراد ۸۰ درصد آنها می‌توانند دوباره به جامعه بازگردند.» باقری افزود: «انجمن بیماران کلیوی در سال ۵۹ به‌صورت غیررسمی و بعد از سال ۶۰ با کسب مجوز قانونی فعالیت خود را به‌صورت رسمی آغاز کرد و اکنون بیش از ۱۹۰ شعبه و دفتر در سطح کشور دارد.»

وی از برگزاری همایش سراسری مدیران انجمن بیماران کلیوی در ۸ و ۹ آبان در تبریز خبر داد و گفت: «این همایش با هدف بیان مشکلات مدیران انجمن‌ها و ارائه راهکار برای حل آنها برگزار می‌شود.»

رئیس انجمن بیماران کلیوی آذربایجان شرقی نیز گفت: «هم‌اکنون یک هزار و ۷۰۰ بیمار دیالیزی در سطح استان وجود دارد که از این تعداد یک هزار و ۲۵۰ تا یک هزار و ۳۰۰ نفر مربوط به تبریز و شهرهای حومه است.» عادل فیروزی افزود: «این انجمن از نظر مالی و اداری به بیماران کلیوی خدمات ارائه می‌کند و هزینه دارویی، وسایل پزشکی، بستری و رفت‌وآمد بیماران به بخش دیالیز را پرداخت می‌کند.» وی با قدرانی از خیران و پزشکان در حمایت از این انجمن، یادآوری کرد: «هم‌اکنون ۹۸ درصد بیماران کلیوی استان شناسایی شده است و بخش پیوند در بیمارستان امام رضا (ع) تبریز انجام می‌شود.»



مسئول امور استان‌های انجمن بیماران کلیوی کشور گفت: «۹۵ درصد دستگاه‌های دیالیزی کشور وارداتی بوده و بیشتر آنها از آلمان تأمین می‌شود.»

به گزارش سپید، برات باقری با بیان اینکه هم‌اکنون در واردات دستگاه‌های دیالیزی با مشکل مواجه هستیم، افزود: «جامعه جهانی باید راهی پیدا کند تا بیماران خارج از مسائل سیاسی از امکانات درمانی و دارویی برخوردار شوند و دستگاه‌های دیالیزی به‌راحتی در اختیار کشور ما قرار گیرد.»

وی اظهار داشت: «دستگاه‌های دیالیزی ساعت‌کار مشخصی دارد و ساعات کار آنها ۷ تا ۱۰ هزار ساعت است که به خاطر مشکل در واردات این دستگاه‌ها از آنها بیشتر استفاده می‌شود؛ بنابراین کیفیت کار آنها پایین می‌آید و نیاز است تا دستگاه جدیدی جایگزین آن شود.»

تأمین ۹۰ درصدی داروهای بیماران کلیوی
مسئول امور استان‌های انجمن بیماران کلیوی کشور با اشاره به اینکه هم‌اکنون با وجود تحریم‌ها مشکلی در تأمین ۹۰ درصد داروهای بیماران کلیوی وجود ندارد، گفت: «در تأمین تخت‌های دیالیز با مشکل مواجه هستیم که خیران در این زمینه وارد عمل شده و به کمک این انجمن می‌آیند.»

باقری با قدرانی از خیران و تلاش پزشکان به‌ویژه سرپرستاران در ارائه خدمات به بیماران کلیوی ادامه داد: «سرپرستاران ۲۴ ساعته در خدمت بیماران کلیوی بوده و نیاز به حمایت مسئولان دارند.» وی گفت: «بر اساس آمار وزارت بهداشت هم‌اکنون حدود ۳۲ هزار بیمار دیالیزی در کشور وجود دارد که ۴۰ تا ۶۰ درصد آنها زنان هستند و کمک به این افراد موجب تأمین آسایش خانواده بیماران می‌شود.»

مسئول امور استان‌های انجمن بیماران کلیوی کشور یادآوری شد: «در سال‌های اخیر با تلاش این انجمن و همکاری پزشکان و خیران بیش از ۵۰ هزار پیوند کلیه در کشور انجام شده است.» باقری با اشاره به اینکه پیوند کلیه در کشور به ۳ روش اهدای عضو از طریق مرگ مغزی، اهدای عضو از سوی خانواده و اهدا از سوی افراد غریبه انجام می‌شود، افزود: «اکنون دولت‌مردان آمریکا به دنبال روش‌های پیوند کلیه ایرانی هستند.»

وی گفت: «از ابتدای شهریورماه امسال ثبت‌نام پیوند دهنده و پیوند گیرنده و انجام پیوند کلیه از طریق سامانه انجام می‌شود و با این اقدام از فعالیت افراد خارج از این سامانه در این زمینه جلوگیری می‌شود.»

مسئول امور استان‌های انجمن بیماران کلیوی کشور با بیان اینکه بیماران کلیوی توان‌جویان پنهان جامعه هستند، از مسئولان خواست تا امکانات لازم برای برگشتن این بیماران به زندگی دوباره را فراهم کنند. باقری با تأکید بر حمایت از بیماران کلیوی از سوی مردم و خیران، ادامه داد: «فتوایی در این زمینه وجود دارد که علمائیز می‌توانند سهم امام خود را به بیماران کلیوی اهدا کنند و وزارت کشور نیز مجوز پرداخت فطریه به بیماران کلیوی را به این انجمن صادر کرده است.»

وی هزینه انجام پیوند کلیه در کشور را حدود ۵۰۰ میلیون ریال اعلام کرد و گفت: «این رقم در عراق

واکسن ضد ویروس تبخال تولید شد



محققان دانشگاه پنسیلوانیا موفق به ساخت واکسن ضد ویروس تبخال با قابلیت حداکثر ایمن‌سازی شدند.

به گزارش سپید به نقل از پایگاه خبری یورک‌الرت، این واکسن قوی‌ترین نوع ایمن‌سازی در مقابل ویروس است و از عفونت ویروسی مؤثرترین جلوگیری می‌کند. آزمایش این واکسن در موش و خوکچه‌هندی موفقیت‌آمیز گزارش شده و محققان معتقدند قادر به محافظت تمام حیوانات در مقابل ویروس تبخال است. در این مطالعه محققان ۶۴ موش را که در معرض تبخال تناسلی بودند واکسینه کردند. پس از گذشت ۲۸ روز، ۶۳ موش به‌طور کامل در مقابل ویروس ایمن بودند و هیچ اثری از عفونت تبخال و بیماری‌های مرتبط در آنان یافت نشد. یک موش نیز حاوی عفونت نهفته، بدون هیچ بیماری تناسلی بود. در مورد ۱۰ خوک نیز همین روند تکرار شد. عفونت تبخال در خوک‌ها شباهت زیادی به انسان دارد. خوک‌ها پس از واکسیناسیون

قابلیت حداکثر ایمن‌سازی شدند.

به گزارش سپید به نقل از پایگاه خبری یورک‌الرت، این واکسن قوی‌ترین نوع ایمن‌سازی در مقابل ویروس است و از عفونت ویروسی مؤثرترین جلوگیری می‌کند. آزمایش این واکسن در موش و خوکچه‌هندی موفقیت‌آمیز گزارش شده و محققان معتقدند قادر به محافظت تمام حیوانات در مقابل ویروس تبخال است. در این مطالعه محققان ۶۴ موش را که در معرض تبخال تناسلی بودند واکسینه کردند. پس از گذشت ۲۸ روز، ۶۳ موش به‌طور کامل در مقابل ویروس ایمن بودند و هیچ اثری از عفونت تبخال و بیماری‌های مرتبط در آنان یافت نشد. یک موش نیز حاوی عفونت نهفته، بدون هیچ بیماری تناسلی بود. در مورد ۱۰ خوک نیز همین روند تکرار شد. عفونت تبخال در خوک‌ها شباهت زیادی به انسان دارد. خوک‌ها پس از واکسیناسیون

قابلیت حداکثر ایمن‌سازی شدند.

به گزارش سپید به نقل از پایگاه خبری یورک‌الرت، این واکسن قوی‌ترین نوع ایمن‌سازی در مقابل ویروس است و از عفونت ویروسی مؤثرترین جلوگیری می‌کند. آزمایش این واکسن در موش و خوکچه‌هندی موفقیت‌آمیز گزارش شده و محققان معتقدند قادر به محافظت تمام حیوانات در مقابل ویروس تبخال است. در این مطالعه محققان ۶۴ موش را که در معرض تبخال تناسلی بودند واکسینه کردند. پس از گذشت ۲۸ روز، ۶۳ موش به‌طور کامل در مقابل ویروس ایمن بودند و هیچ اثری از عفونت تبخال و بیماری‌های مرتبط در آنان یافت نشد. یک موش نیز حاوی عفونت نهفته، بدون هیچ بیماری تناسلی بود. در مورد ۱۰ خوک نیز همین روند تکرار شد. عفونت تبخال در خوک‌ها شباهت زیادی به انسان دارد. خوک‌ها پس از واکسیناسیون

قابلیت حداکثر ایمن‌سازی شدند.

به گزارش سپید به نقل از پایگاه خبری یورک‌الرت، این واکسن قوی‌ترین نوع ایمن‌سازی در مقابل ویروس است و از عفونت ویروسی مؤثرترین جلوگیری می‌کند. آزمایش این واکسن در موش و خوکچه‌هندی موفقیت‌آمیز گزارش شده و محققان معتقدند قادر به محافظت تمام حیوانات در مقابل ویروس تبخال است. در این مطالعه محققان ۶۴ موش را که در معرض تبخال تناسلی بودند واکسینه کردند. پس از گذشت ۲۸ روز، ۶۳ موش به‌طور کامل در مقابل ویروس ایمن بودند و هیچ اثری از عفونت تبخال و بیماری‌های مرتبط در آنان یافت نشد. یک موش نیز حاوی عفونت نهفته، بدون هیچ بیماری تناسلی بود. در مورد ۱۰ خوک نیز همین روند تکرار شد. عفونت تبخال در خوک‌ها شباهت زیادی به انسان دارد. خوک‌ها پس از واکسیناسیون

مدیرکل نظارت بر خدمات سلامت بیمه عنوان کرد

نظارت بر نحوه تجویز پزشکان در نسخ؛ راهکاری جلوگیری از ایجاد تقاضاهای القایی

جهانی سطح‌بندی و اولویت‌بندی می‌شود؛ به‌عنوان مثال ارائه خدمات درمانی باید گام‌به‌گام بر اساس معاینات بالینی و نتیجه آزمایش‌ها صورت گیرد؛ به نحوی پزشک ابتدا از خدمات غیرتهاجمی، ارزان و در دسترس آغاز کرده و در صورت عدم نتیجه از خدمات تهاجمی و گران‌قیمت استفاده کند.»

مدیرکل نظارت بر خدمات سلامت بیمه سلامت ادامه داد: «بعضاً مشاهده می‌شود که این موارد رعایت نشده و تجویزکننده خدمات سلامت از گام اول به سراغ پرهزینه‌ترین و بالاترین تکنولوژی موجود می‌رود که از نظر اقتصاد سلامت این موضوع پذیرفته نیست؛ چراکه علاوه بر هدر رفت هزینه‌ها ممکن است انجام این آزمایش‌ها و مصرف داروها برای بیمار عوارضی ایجاد کند. به همین دلیل نظام سلامت و سازمان‌های بیمه‌گر سعی دارند با تنظیم گایدلاین‌ها و استانداردهای تجویز، این خدمات پرهزینه را کنترل کنند.»

قنادی با بیان اینکه این اقدام علاوه بر کاهش هزینه باعث رعایت استانداردها و ضوابط طبابت و خدمات سلامت شده و از عوارض جانبی نیز جلوگیری می‌کند، گفت: «گاهی تقاضای القایی از جانب بیمار است که باید با آموزش، فرهنگ‌سازی و ضوابط از این موضوع جلوگیری کنیم.»



می‌شود؛ بنابراین در صورتی که منابع به‌درستی هزینه شود، به نفع هر سه بخش یعنی مردم، دولت و سازمان‌های بیمه‌گر خواهد بود.» قنادی افزود: «تجویز برخی خدمات پرهزینه از جمله ام آر آی، سی‌تی‌اسکن، برخی داروها و آزمایش‌ها بر اساس استانداردهای

مدیرکل نظارت بر خدمات سلامت بیمه سلامت فعالیت و نظارت بیمه سلامت در جهت نحوه تجویز پزشکان در نسخ را اقدامی به‌منظور مدیریت خرید خدمات دانست و گفت: «این سازمان بر اساس بررسی شاخص‌های علمی و میانگین خدمات تجویز شده توسط پزشکان هر رشته در استان‌های مختلف استانداردهایی را در تجویز دارو، آزمایش، خدمات پرتو پزشکی، فیزیوتراپی و توانبخشی تعریف و به پزشکان طرف قرارداد اطلاع‌رسانی کرده است تا در چارچوب آن حرکت کنند.»

به گزارش سپید، مهدی قنادی افزود: «در صورتی که پزشکان نسبت به استانداردهای خدمات تجویز شده نقدهایی داشته باشند، اعتراضات آنان در کارگروه‌های نظارت بر عملکرد پزشکان و مؤسسات در ادارات کل استانی با حضور و نظر اساتید فن و حتی عموماً پزشکان صاحب‌نظری که خارج از مجموعه سازمانی هستند، بررسی شده و سعی می‌شود که محدودیتی خلاف ضوابط علمی برای پزشکان ایجاد نشود.»

وی با اشاره به اینکه رعایت تجویز پزشکان در نسخ می‌تواند از تقاضاهای القایی جلوگیری کند، گفت: «علاوه بر سازمان‌های بیمه‌گر بخشی از هزینه‌ها توسط بیمه‌شدگان و بخشی دیگر توسط پارانه‌هایی که دولت برای خدمات سلامت و دارو در نظر گرفته است، پرداخت