



سرطان درمانی با جینسنگ قرمز

دنیای اقتصاد: شرکت JungkwanJang، زیرمجموعه برند اصلی تولیدکننده جینسنگ قرمز کره‌جنوبی KGC، چهارشنبه گذشته اعلام کرد که یک محصول جدید جینسنگ قرمز را با استفاده از لانه پرندگان خوراکی برای هدف قرار دادن بازار چین عرضه کرده است.

جینسنگ قرمز کره‌ای، گیاهی است که در آسیا رشد کرده و گاهی به نام جینسنگ آسیایی، جینسنگ چینی یا جینسنگ پاناکس نیز شناخته می‌شود. این نوع جینسنگ را نباید با جینسنگ سیبری یا جینسنگ آمریکایی اشتباه گرفت، چرا که جینسنگ سیبری و آمریکایی گیاهان دیگری بوده و کاربردهای متفاوتی دارند. ریشه جینسنگ به عنوان یک درمان خانگی طبیعی و به شکل مکمل استفاده می‌شود. جینسنگ با کیفیت معمولاً با قیمت بالایی به فروش می‌رسد، زیرا مدت زمان کاشت تا برداشت این گیاه طولانی بوده و قبل از استفاده، نیاز است گیاه جینسنگ ۵ سال رشد کند.

در حقیقت ریشه جینسنگ خشک و تصفیه‌نشده جینسنگ سفید و ریشه جینسنگ بخارپز و خشک‌شده جینسنگ قرمز نامیده می‌شود. اما لانه‌های پرستو، به‌ویژه، مدت‌هاست که به عنوان یک غذای لذیذ در غذاهای چینی در نظر گرفته می‌شود، و اخیراً به‌طور گسترده‌ای در محصولات مراقبت از پوست استفاده می‌شود، زیرا حاوی اسید سیالیک، نوعی اسید آمینه و همچنین مواد معدنی و کلآزن مختلف است.

بازار لانه‌های پرندگان خوراکی سالانه به رشد خود ادامه می‌دهد و تا سال ۲۰۲۲، اندازه آن حدود ۴۳ میلیارد یوان چین (۶ میلیارد دلار) برآورد شده است. لانه‌ها از بزاق پرند و سایر مواد طبیعی ساخته می‌شوند و معمولاً در غارهای سخلی یا شکاف‌های سنگی در جنوب شرقی آسیا نظیر کشورهای مالزی و اندونزی یافت می‌شوند. لانه‌ها توسط کوهنوردان ماهری که در روش‌های سنتی جمع‌آوری آموزش دیده‌اند برداشت می‌شود که این کار می‌تواند بسیار خطرناک باشد. لانه‌های خوراکی پرندگان یکی از گران‌ترین محصولات طبیعی هستند که توسط انسان مصرف می‌شود که بسته به درجه‌بندی، لانه‌ها با قیمت‌هایی تا حدود ۴۳۰۰ دلار در هر پوند (۹۵۰۰ دلار در کیلوگرم) به فروش می‌رسند.

اعتقاد بر این است که لانه پرندگان خوراکی دارای چند فواید سلامتی از جمله تقویت سیستم ایمنی بدن است. همچنین تصور می‌شود که دارای خواص ضد پیری، بهبود رنگ پوست و کاهش چین و چروک است. محتوای پروتئین بالای لانه آن را به یک ماده محبوب در سوپ‌ها، دسرها و سایر غذاها تبدیل کرده است. لانه پرندگان خوراکی به دلیل کمیاپ بودن و هزینه بالای آن، یک غذای لوکس به حساب می‌آید و اغلب برای مناسبت‌های خاص رزرو می‌شود یا به نشانه مهمان‌نوازی و احترام از مهمانان پذیرایی می‌شود. محصول جدید شرکت جونگ کوانگ‌جانگ ترکیبی از پودر عصاره لانه پرند، کنسانتره انار و عصاره جینسنگ قرمز خود شرکت است. از آنجا که انار حاوی استروژن گیاهی و همچنین سایر آنتی‌اکسیدان‌ها از جمله تانن، آنتوسیانین و اسید الازئیک است، این شرکت گفت که این محصول جدید فواید پوستی را نیز افزایش می‌دهد. یکی از مقامات KGC گفت: محصول جدید ما به مصرف‌کنندگان چینی اجازه می‌دهد از خوردن غذای محبوب لانه‌های پرندگان لذت ببرند. در ادامه ما به انتخاب مواد مفید برای سلامتی محصولات خود ادامه خواهیم داد و آنها را به بازار عرضه خواهیم کرد.

این محصول که تحت عنوان Good Base نام تجاری مواد غذایی بهداشتی JungkwanJang به بازار عرضه شده است، برای خرید در فروشگاه‌های معراف از مالیات در فرودگاه‌ها و مناطق مرکزی شهر در دسترس است. این شرکت همچنین قصد دارد به زودی این محصول را به چین صادر کند. برخی تحقیقات نشان داده مصرف جینسنگ ممکن است برای افراد مبتلا به سرطان مفید باشد. جینسنگ می‌تواند از سرطان روده بزرگ پیشگیری کرده و ترکیب آن با شیمی‌درمانی در افراد مبتلا به سرطان به حال بهتر بیماران کمک می‌کند. علاوه بر این، برخی تحقیقات نشان داده جینسنگ می‌تواند از رشد تومورها پیشگیری کرده و گسترش سلول‌های سرطانی را متوقف کند. مصرف جینسنگ همچنین از سرماخوردگی پیشگیری کرده، برای کاهش شدت علائم بیماری قلبی مفید است و به افزایش هوشیاری، کاهش استرس و بهبود استقامت بدنی کمک می‌کند.

«دنیای اقتصاد» دلایل عدم توازن در هزینه‌های بهداشت و درمان را در کشور بررسی کرد

پیامدهای افزایش نرخ تعرفه درمان

سه‌م هزینه‌های درمان از بودجه خانوار بالاست

سعیده نیریزاده

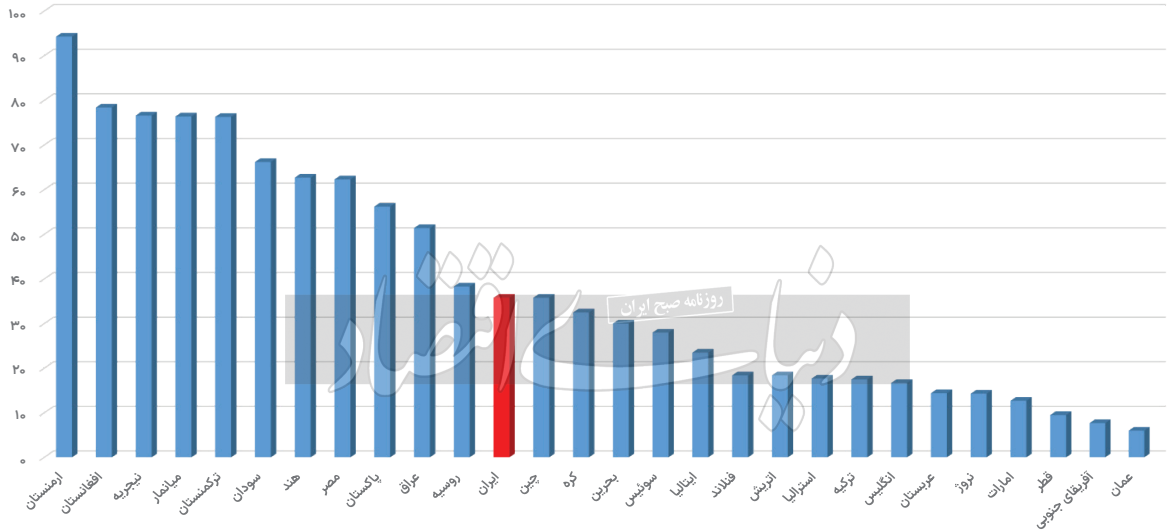
در حالی که جلسسه شورای عالی بیمه با حضور وزیر بهداشت نرخ تعرفه پزشکان در سال ۱۴۰۳ رقم ۴۶ درصد تعیین شد که این نرخ موافقان و مخالفان زیادی دارد؛ البته موافقان آن نیز با نرخ پیشنهادی مخالف هستند، اما معتقدند در شرایطی که افزایش نرخ‌ها با مقاومت از سمت دولت روبه‌رو است باید به همین رقم قانع بود. درمقابل مخالفان جدی این افزایش می‌گویند در شرایطی که تورم بالای ۴۰ درصد است و همین امر امکان تأمین مایحتاج ضروری را برای خانوارها سخت کرده، بخش زیادی از جامعه در معرض بیماری هستند و امکان تأمین هزینه‌های درمان برای این افراد با وجود ندارد یا با مشکلات زیادی همراه است. در حال حاضر رشد بیش از حد هزینه‌های زندگی مسلط دریافت خدمات مناسب بهداشتی را برای خانواده‌ها کاهش داده به‌طوری‌که در حدود ۲۵ تا ۴۰ درصد هزینه‌های بهداشت و درمان عملاً از جیب خانوار می‌رود و این رقم در مقایسه با کشورهای دنیا بسیار بالاست. کارشناسان حوزه بهداشت و درمان می‌گویند دلایل متعددی وجود دارد که سه‌م هزینه‌های درمان از بودجه خانوار بالاست که از جمله می‌توان به طولانی بودن دوره درمان در ایران اشاره کرد. به عقیده آنها افزایش هزینه‌های درمانی و عملکرد ضعیف بیمه‌ها و تحت پوشش نبودن بخشی از جامعه باعث شده تا خوددرمانی در کشور امری رایج باشد؛ موضوعی که هم دوره‌های درمان را طولانی و هم هزینه‌های آن را بالا می‌برد و با عسوی دیگر عوامل جدیدتری را نیز به همراه دارد و بعضاً به دلیل به تعویق انداختن علائم، باعث بروز بیماری‌های بزرگ‌تری می‌شود.

به عقیده این گروه ضعف شدید ارائه خدمات در بسیاری از مراکز درمانی به‌خصوص در شهرهای کوچک و شهرهای دور از مراکز استان‌ها و شهرستان‌های کوچک، نبود مراکز درمانی در روستاها، شلوغی بیش از حد مراکز درمانی دولتی، هزینه‌های بسیار بالای درمان در مراکز خصوصی و مطب‌ها، فقر بالای مردم و کمبود درآمد‌ها، آزادسازی قیمت دارو و عدم حمایت واقعی بیمه‌ها از درمان همگی باعث شده تا دوره‌های درمانی طولانی شود و نتیجه این امر افزایش هزینه‌های درمان از جیب افراد شده است.

بیمه‌ها حمایت نمی‌کنند

در این بین بیمه‌ها نیز به‌حال خود رها شده‌اند و بدهی‌های هنگفت دولت به مراکز درمان و بیمه‌ها در خلال سال‌های گذشته باعث کند شدن اهرم‌های نظارتی بر عملکرد این مراکز شده و امروز بیمه‌ها میزان نفارتی از هزینه‌های درمان را پرداخت می‌کنند و بخش زیادی از هزینه‌ها از جیب بیماری‌رود و مشخص نیست چه کسی باید پاسخگوی این وضعیت باشد و اصولاً

نسبت هزینه‌های پرداختی از جیب بیمار نسبت به کل هزینه‌های درمان (درصد)



نقش دولت و نهادهای نظارتی چیست؟ این در حالی است که بخش درمان کشور مدام خوارند آزادسازی قیمت‌ها در هر دو بخش درمان و دارو هستند. فعالان این بخش به صورت مداوم از دولت می‌خواهند با آزادسازی قیمت‌ها موافقت و در عوض هزینه‌ها را به بیمه‌ها منتقل کند. این در حالی است که طی یک دهه اخیر سه‌م بیمه‌ها از پرداخت هزینه‌های درمان به تدریج کاهش یافته و هیچ کس هم پاسخگو نیست و اگر قرار باشد موضوع آزادسازی قیمت‌ها با این روند آغاز شود، قطعاً بخش زیادی از جامعه برای پرداخت هزینه‌های درمان، با مشکل جدی مواجه می‌شوند و این معضل در جامعه روستایی شدیدتر از شهری رخ خواهد داد.

به نظر می‌رسد بیمه‌ها نیز به تدریج از وظیفه ذاتی خود برآمده‌اند. بخشی مهمی از وظایف بیمه‌ها که عامه مردم حق بیمه را به آن دلیل واریز می‌کنند تأمین هزینه‌های درمانی آنان است، حال آنکه امروز هر کس که یک بار برای یک سرماخوردگی ساده به مراکز درمانی مراجعه کرده به خوبی می‌داند بیمه‌ها یک گوشه‌نشسته و نظاره‌گر هزینه‌ها هستند. داروهای خاص تحت پوشش بیمه‌ها نیستند، برخی عمل‌های جراحی هم همین‌طور، کلیه فعالیت‌های درمانی در بیمارستان‌های خصوصی و بخش زیادی از داروهای تولید داخل نیز جزو این گروه‌ها هستند و این در حالی است که طبق قانون ۷۰ درصد از هزینه‌های درمان باید توسط بیمه‌ها پرداخت شود.

پزشکان حق دارند

در سمت دیگر پزشکان و فعالان نظام پزشکی

و حتی در شرایط امروزی، به تازگی کشورهای اطراف مانند ترکیه نیز در حال جذب پزشکان ایرانی هستند. مقایسه با بقیه اصناف بسیار سطحی و بدون تغییر بوده است. آنها به آزادسازی قیمت لبنیات و مرغ و تخم‌مرغ اشاره می‌کنند و می‌گویند آیا خدمات جامعه پزشکی در مقابل این فعالیت‌ها از اهمیت کمتری برخوردار است؟ از سوی دیگر اغلب هزینه‌هایی که دولت برای بهداشت جامعه می‌کند به مطالبات جامعه پزشکی و داروسازان تبدیل می‌شود و معلوم نیست چه زمانی تسویه شود. افزایش تعرفه‌ها را نیز بر نمی‌تابد و در عین حال روی عملکرد بیمه‌ها نیز نظارتی ندارد و جمع

این موضوعات باعث شده اولا بخش زیادی از پزشکان تصمیم به مهاجرت از کشور بگیرند، بخش زیادی از پزشکان عمومی تمایلی به ادامه تحصیل نداشته باشند و بخشی نیز به ایجاد مطب به عنوان دستیار سایر پزشکان فعالیت کنند که نشان می‌دهد چالش‌های فعلی در حال تبدیل شدن به یک بحران بزرگ برای جامعه است.

طبق آمارهای سازمان نظام پزشکی کشور که شه‌ریور امسال منتشر شد، بیش از ۱۴۰ هزار پزشک اعم از عمومی، متخصص و فوق تخصص در کشور تحصیل کرده‌اند که با توجه به جمعیت بیش از ۸۵ میلیون و بخشی نیز به سرائین ایجاد مطب به عنوان دستیار سایر پزشکان فعالیت کنند که نشان می‌دهد چالش‌های فعلی در حال تبدیل شدن به یک بحران بزرگ برای جامعه است. این موضوعات باعث شده اولا بخش زیادی از پزشکان تصمیم به مهاجرت از کشور بگیرند، بخش زیادی از پزشکان عمومی تمایلی به ادامه تحصیل نداشته باشند و بخشی نیز به ایجاد مطب به عنوان دستیار سایر پزشکان فعالیت کنند که نشان می‌دهد چالش‌های فعلی در حال تبدیل شدن به یک بحران بزرگ برای جامعه است.

فارماکوپه را در ظرفیت‌های مختلف و با کیفیت خیلی خوب دریافت می‌کنند.

وی ادامه داد: منظور از کیفیت این است که دستگاهی که از ما خریداری می‌کنید حداقل دو سال گارانتی نگهداری، تعمیرات و حتی دریافت استانداردها را دارد؛ یعنی تولیدکننده حداقل تا دو سال خیالش راحت است که خط تولیدش آلوده نمی‌شود.

ضرورت حمایت از نخبگان آینده‌ساز کشور

موردنیاز داروهای تریبتی مورد استفاده قرار می‌گیرد و چون ارتباط مستقیم با خون دارد، اگر قطعه‌ای از آن میوب شود تا بخواهند با منبع اصلی خارجی ارتباط بگیرند، نماینده بیاید و عیب‌یابی و تعمیر را انجام دهد. زمان زیادی از تولیدکننده گرفته می‌شود. اتفاقی که می‌تواند فعالیت خطوط مختلف تولید را متوقف کند. این عضو شرکت تأکید کرد: این در حالی است که محصولی که تولید می‌کنیم علاوه بر اینکه داخلی است، از خدمات پس از فروش خوبی نیز در حوزه‌های مشاوره، تعمیر، نگهداری و حتی نحوه بهره‌برداری و آموزش دستگاه به مشتری برخوردار است. همچنین به لحاظ کیفی نیز محصول ما استانداردهای

مراکز درمانی پرداخت نکنند باید به نرخ اوراق مشارکت جریمه بپردازند، حال آنکه از زمان تصویب این قانون تاکنون هیچ‌کدام جریمه‌ای پرداخت نکرده‌اند. طبیعی است وقتی الزامی برای اجرای این قوانین وجود ندارد، بیمه‌ها بدهی‌های خود را نیز نمی‌پردازند و دست مراکز درمان به جایی بند نیست و بنابراین از قبول بیمه‌ها اجتناب می‌کنند به‌طوری‌که به گفته این مقام مسوول در دولت سیزدهم ۱۱۰ بیمارستان دولتی و خصوصی از پرداخت بیمه‌های پایه خودداری می‌کنند. این رویه در بخش دیگری می‌تواند مفسده نیز به همراه داشته باشد. زمانی که بیمه‌ها نسبت به پرداخت حق بیمه افراد اقدام نکنند و از طرفی تعرفه‌های پایین برای جراحان در نظر گرفته شود، احتمال رفتارهای غیرحرفه‌ای نیز افزایش می‌یابد به‌طوری‌که گزارش‌هایی از پرداخت زیرمیزی یا دریافت دستمزد به صورت دلار و سکه و... منتشر شده یا اخیراً فایل صوتی منتسب به زد و بند یک پزشک یا داروساز در فضای مجازی لورفت که نشان از عمق فاجعه دارد.

فقر بهداشتی بیداد می‌کند

اگر وضعیت فقر بهداشتی را با دو شاخص دسترسی به سیستم سلامت و بهره‌مندی از سیستم سلامت دسته‌بندی کنیم، شاخص دسترسی از طریق مواردی همچون سرانه پزشک، تخت بیمارستانی و مانند آن قابل اندازه‌گیری است. طبق آمارهای وزارت رفاه، دسترسی به امکانات بهداشت و درمان از قبیل پزشک و بیمارستان، فاصله زیادی با کشورهای با درآمد بالا و حتی در برخی موارد با میانگین جهانی دارد. اما مورد دوم، شاخص بهره‌مندی است. شاخص‌هایی که میزان بهره‌مندی از سیستم سلامت را مشخص می‌کند. به این معنا که خانوار تا چه حد می‌تواند از امکانات موجود بهره‌مند شود که با شاخص‌هایی نظیر پوشش بیمه، پرداخت از جیب، هزینه‌های کمرشکن و مانند آن اندازه‌گیری شود.

یکی از شاخص‌های میزان بهره‌مندی از سیستم سلامت، سه‌م پرداخت از جیب بیمار است. منظور از پرداخت از جیب، نسبت پرداخت از جیب از کل درآمد سالانه یک پزشک در ایران در سال ۲۰۱۹ حدود ۱۰ هزار دلار بوده است که در مقایسه با متوسط درآمد سالانه یک پزشک در آمریکا که حدود ۲۹۴ هزار دلار، در انگلستان حدود ۱۲۴ هزار دلار، در کانادا حدود ۲۵۸ هزار دلار، در استرالیا حدود ۲۰۷ هزار دلار و در آلمان حدود ۱۱۱ هزار دلار بوده است، بسیار کمتر است.

همچنین متوسط درآمد سالانه یک پرستار در ایران در سال ۲۰۱۹ حدود ۳ هزار دلار بوده است که در مقایسه با متوسط درآمد سالانه یک پرستار در آمریکا که حدود ۷۲ هزار دلار، در انگلستان حدود ۱۰۴ هزار دلار، در کانادا حدود ۵۹ هزار دلار، در استرالیا حدود ۴۷ هزار دلار بوده است، بسیار کمتر است. این اختلاف در درآمد، با توجه به تورم و کاهش ارزش پول ملی، باعث می‌شود که پزشکان و پرستاران ایرانی از سطح زندگی پایین‌تری نسبت به هم‌تایان خود در کشورهای دیگر برخوردار باشند. برای مثال، بر اساس شاخص قدرت خرید، یک پزشک در ایران می‌تواند از ۱۰ درصد قدرت خرید یک پزشک در آمریکا برخوردار باشد. این در حالی است که هزینه‌های زندگی در ایران در سال‌های اخیر به‌شدت افزایش یافته است. در این بین اما معاون درمان وزارت بهداشت آن‌ماه امسال در گفت‌وگو با خبرگزاری‌ها اعلام کرده بود طبق قانون در صورتی که بیمه‌ها بدهی‌های خود را به

اکنون نیز در حال توسعه گروه هستیمی تا بتوانیم نیاز داخلی را پوشش دهیم. در حال حاضر نیز طی نمایشگاه سلامت‌بنیان با خیلی از داروسازان وارد مذاکره شدیم و آنها خیلی از محصول ما استقبال کردند که چنین دستگاہی در داخل کشور تولید شده است، به‌خصوص که داروسازان همواره با چالش تأمین تجهیزات و تأمین ارز موردنیاز برای واردات مواجه هستند.

این عضو شرکت تولیدکننده تجهیزات تولید دارو با اشاره به اینکه مذاکراتی با داروسازان داخلی آغاز شده است، ادامه داد: با توجه به اینکه گروه جوانی هستیم و تمام فکر و ذکرمان این است که نیاز کشور را واردات نرفتن کنیم نیاز به حمایت از متولیان داریم. این حمایت نیز بهتر است علاوه بر نقدینگی که نیازمندان هستیم، در حوزه اخذ مجوزها و پروانه‌ها باشد. وی تأکید کرد: خواهشی که داریم این است که بوروکراسی‌های اداری را کاهش دهند و بگذارند جوانان کار کنند. این مشکلات هر چقدر کمتر شوند برای تأمین نیاز داخلی در کشور نیز به نتایج خوبی دست خواهیم یافت.

مناقصه عمومی طرح توسعه و بهبود شرایط تصفیه خانه فاضلاب باسیستم DAF و ارتقاء سیستم موجود (طراحی، ساخت (تامین)، نصب و راه اندازی) برای شرکت شیر پاستوریزه بگاه گلستان

شرکت شیر پاستوریزه بگاه گلستان در نظر دارد نسبت به اجرای طرح توسعه و بهبود شرایط تصفیه خانه فاضلاب باسیستم DAF و ارتقاء سیستم موجود (طراحی، ساخت (تامین)، نصب و راه اندازی) از طریق مناقصه عمومی (۱۷۰-۱۰-۱۴۰۲) براساس برگ شرایط از برنده مناقصه اقدام نماید، لذا کلیه شرکت‌ها، تأمین‌کنندگان و اشخاص معتبر که در این زمینه فعالیت دارند می‌توانند به منظور کسب اطلاعات بیشتر و دریافت برگ شرایط شرکت در مناقصه حداکثر تا پایان وقت اداری روز دوشنبه مورخ ۱۴۰۲/۱۱/۱۶ به آدرس: گرگان میدان بسیج- شرکت شیرپاستوریزه بگاه گلستان مراجعه و پیشنهاد خود را در پاکت‌های لاک و مهر شده درقبال اخذ رسید به واحد دبیرخانه تحویل نمایند.

جهت دریافت اسناد مناقصه با شماره ۰۹۱۱۱۷۷۱۰۵۲ * ۰۱۷۳۳۴۵۱۲۵۰ تماس حاصل نمایید.

شرکت شیر پاستوریزه بگاه گلستان

