عزم جدی دولت برای اجرای طرح پزشک در سال جاری

اردیبهشت 1, 1404

کیاپرس/رییس دانشگاه علوم پزشکی تهران گفت: عزم دولت، وزارت بهداشت و دانشگاه های علوم پزشکی برای اجرای طرح پزشکی خانواده در سال جاری جدی است.

به گزارش خبرنگار کیاپرس، دکتر سیدرضا رییس کرمی در نشست خبری به مناسبت هفته سلامت افزود: این طرح در سال جاری در جمعیت ۳۰ میلیونی روستاها و شهرهای کمتر از ۲۰ هزار نفر در سال جاری اجرایی خواهد شد.

وی ادامه داد: برنامه اصلی دولت چهاردهم در حوزه سلامت، اجرای طرح پزشک خانواده و نظام ارجاع است و در سال جاری هم اجرایی خواهد شد.

رئیس کرمی اظهار داشت: بحث سواد سلامت مادر، یکی از موضوعات مهم در حوزه سلامت است که می‌تواند به بارداری‌های سالم و فرزندان سالم برای جامعه منجر شود.

وی افزود: باید باور کنیم که برای سلامتی، نیاز به تحرک و فعالیت فیزیکی داریم.

رئیس کرمی ادامه داد: کاهش مرگ و میر مادران یکی از مهم‌ترین شاخص‌های توسعه در هر جامعه‌ای است که این شاخص در ایران هم به خوبی دنبال شده است.

۱۵ میلیون خدمت بهداشتی در جنوب تهران؛ ۲۳ درصد برای اتباع

رئیس دانشگاه علوم پزشکی تهران با اشاره به ارائه ۱۵میلیون خدمت

بهداشتی به مردم ری، اسلام‌شهر و جنوب تهران گفت: ۲۳درصد از جمعیت ۳.۲میلیون‌نفری تحت پوشش این دانشگاه را اتباع خارجی تشکیل می‌دهند.
به گزارش خبرنگار اجتماعی خبرگزاری تسنیم، سیدرضا رئیس‌کرمی امروز، دوشنبه، در نشست خبری به‌مناسبت هفته سلامت اظهار کرد: شعار هفته سلامت، «سرآغازی برای سلامت، آینده‌ای سرآمد» است. سلامت باید از دوران نوزادی مورد توجه قرار گیرد. اگر رفتارها از ابتدای زندگی مبتنی بر سبک زندگی سالم پایه‌گذاری شوند، در آینده نوجوانان، جوانان و در نهایت، سالمندان سالم‌تری خواهیم داشت، همچنین، تأمین سلامت، به‌ویژه در دختران، موجب می‌شود که در آینده، مادران و نوزادان سالم‌تری در جامعه داشته باشیم.

وی با بیان اینکه یکی از راهکارهای ارتقای سلامت مردم و دسترسی آنان به خدمات سلامت، اجرای طرح پزشکی خانواده است، افزود: عزم دولت و وزارت بهداشت برای اجرای پزشکی خانواده جدی است و روستاییان و شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر قرار است تحت پوشش برنامه پزشکی خانواده و نظام ارجاع قرار گیرند. در این برنامه، ابتدا خانواده‌ها به پزشکان خانواده مراجعه می‌کنند و در صورت نیاز به خدمات تخصصی، به سطوح بالاتر ارجاع داده می‌شوند و نوبت پذیرش برای آنان در نظر گرفته می‌شود، این روند موجب کاهش نیاز به مراجعه مستقیم به بیمارستان‌ها خواهد شد. فلسفه اصلی این برنامه، تحقق عدالت در سلامت و دسترسی همگانی به خدمات درمانی پایه است.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی تهران درباره میزان ارائه خدمات در حوزه سلامت و بهداشت دانشگاه بیان کرد: در حوزه بهداشت، سالانه ۳ میلیون مراجعه و ۱۵ میلیون خدمت بهداشتی و درمانی از قبیل واکسیناسیون و خدمات مراقبتی ارائه می‌شود. در ایام تعطیلات نوروز، ۵۵ هزار مراجعه ثبت شده، ۵۸۰۰ بستری در بیمارستان‌های تحت پوشش دانشگاه انجام شده و ۲۴۰۰ عمل جراحی برای بیماران صورت گرفته است.

اولیایی منش اظهار داشت: سامانه هوشمند بهداشت، در راستای ارتقای سواد سلامت مادران در دانشگاه علوم پزشکی تهران راه اندازی شده است.

وی گفت: در حال حاضر ۶۰۰ هزار خانوار تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی تهران این سامانه هستند.

اولیایی منش اظهار داشت: یک تعامل فعالی بین جمعیت تحت پوشش

دانشگاه به ویژه، مادران برقرار شده است.

وی افزود: در دانشگاه علوم پزشکی تهران از جمعیت ۳ میلیون و ۲۰۰ هزاری تحت پوشش، ۲۳.۵ درصد را اتباع تشکیل می‌دهند که سهمی را در استفاده از خدمات بهداشتی و درمانی دارند.

عدالت در سلامت با ادغام طب ایرانی در نظام سلامت محقق می‌شود

اردیبهشت 1, 1404

کیاپرس/مدیر کل دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت با اشاره به سیاست‌های ابلاغی مقام معظم رهبری در حوزه سلامت، تأکید کرد: تحقق عدالت در سلامت مستلزم ادغام آموزه‌های طب ایرانی در نظام پزشکی خانواده و ارتقای دسترسی عادلانه به خدمات پیشگیرانه و درمانی است.

به گزارش کیاپرس از وبدا، در نخستین روز از هفته سلامت، دکتر نفیسه حسینی یکتا، مدیرکل دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت، با اشاره به شعار اولین روز از این هفته با نام «عدالت در سلامت با پزشک خانواده و نظام ارجاع»، بر ضرورت ادغام آموزه‌های طب ایرانی در نظام سلامت کشور تأکید کرد.

وی با استناد به سیاست‌های کلی سلامت ابلاغی مقام معظم رهبری، به

ویژه بند ۱۲ که بر توسعه و نهادینه‌سازی طب سنتی تأکید دارد، گفت: بر اساس این بند، ما موظف به ترویج، توسعه و نهادینه‌سازی این حوزه در کنار طب نوین هستیم و توسعه منطقی طب ایرانی، استانداردسازی روش‌های تشخیصی و درمانی، و تبادل تجربیات بین‌المللی از اولویت‌های ما در راستای تحقق عدالت سلامت است. دکتر حسینی یکتا اصلاح سبک زندگی و ترویج خودمراقبتی را از اهداف کلیدی دفتر طب ایرانی و مکمل دانست و افزود: برنامه‌های توانمندسازی پزشکان خانواده با آموزش سبک زندگی سالم بر اساس طب ایرانی را در دستور کار قرار داده ایم که نقش کلیدی در پیشگیری و کاهش هزینه‌های درمانی دارد. این اقدامات در چارچوب نظام ارجاع، خدمات کم‌هزینه و اثربخشی را به مناطق محروم می‌رساند.

وی ادامه داد: امروز اگر کسی به مراکز بهداشت و سلامت مراجعه کند؛ شناسنامه سبک زندگی بر اساس طب ایرانی برای او پر خواهد شد و مورد آموزش قرار می‌گیرد. همچنین تلاش برای ورود طب ایرانی در سایر بسته‌های خدمت مانند اجرای قانون جوانی جمعیت و حضور پزشکان طب ایرانی در مراکز درمان ناباروری را داریم.

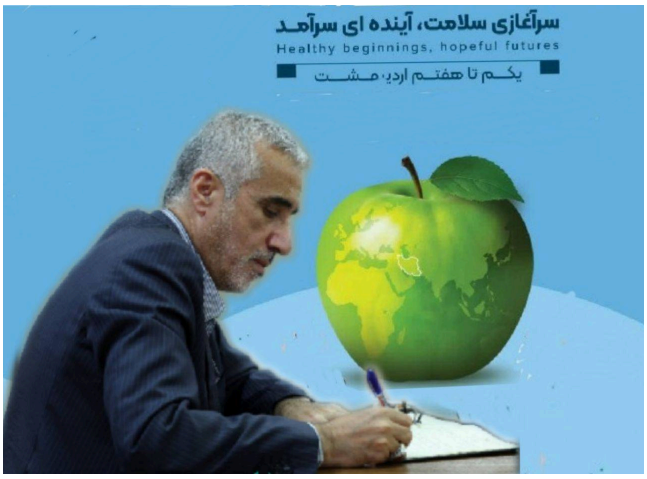
مدیرکل دفتر طب ایرانی با تأکید بر چشم‌انداز ۱۴۰۴، اظهار داشت: در این چشم انداز، طب ایرانی به عنوان بخشی ادغام شده در نظام سلامت، در کنار طب نوین و با تعاملی عالمانه و مبتنی بر شواهد، به ارتقای کیفیت زندگی مردم جامعه کمک خواهد کرد.

دکتر حسینی یکتا تصریح کرد: عدالت در سلامت زمانی محقق می‌شود که تمام اقشار جامعه، به‌ویژه ساکنان مناطق روستایی، از خدمات پیشگیرانه و درمانی یکسان برخوردار شوند

وی تاکید کرد: ادغام طب ایرانی و نوین در نظام سلامت، نه‌تنها کیفیت زندگی را ارتقا می‌دهد، بلکه الگوی جهانی هم‌افزایی بین مکاتب پزشکی را رقم خواهد زد.

سلامت مردم با واقعیت‌های میدانی اداره می‌شود، نه جلسات پشت درهای بسته

اردیبهشت 1, 1404



کیاپرس/رئیس سازمان غذا و دارو در پیامی به مناسبت هفته سلامت با تأکید بر لزوم شفافیت در تصمیم‌گیری‌ها گفت: رویکرد ما در صیانت از سلامت مردم، مبتنی بر واقعیات میدانی است، نه تصمیماتی که در جلسات غیرشفاف و اتاق‌های دربسته اتخاذ می‌شوند.

به گزارش کیاپرس از ایفدانا، دکتر مهدی پیرصالحی در پیام خود ضمن تبریک آغاز هفته سلامت، با بیان اینکه مسئولیت سازمان غذا و دارو تنها به صدور مجوز یا بررسی برچسب فرآورده‌ها محدود نمی‌شود، افزود: وظیفه ما صیانت از جان و سلامت مردم است؛ با شفافیت، پاسخ‌گویی و تصمیماتی که بر اساس واقعیت‌های میدانی اتخاذ می‌شوند، نه در اتاق‌های دربسته.

رئیس سازمان غذا و دارو با اشاره به شعار امسال هفته سلامت با عنوان «سرآغازی سلامت، آینده‌ای سرآمد» تأکید کرد: برای تحقق این شعار، باید دسترسی همگانی به خدمات سلامت ارزان و باکیفیت را جدی گرفت.

وی تصریح کرد: تقویت تولید داخل، بهبود مسیر تأمین دارو و تلاش برای کاهش فاصله میان مناطق برخوردار و کم‌برخوردار، بخشی از اقداماتی است که در دستور کار سازمان قرار دارد، اما هنوز مسیر پیشرو طولانی است و مطالبات مردم ادامه دارد.

دکتر پیرصالحی در پایان، هفته سلامت را فرصتی برای بازنگری در مسئولیت های نهادهای متولی سلامت دانست و گفت: سلامت یک حق انسانی است و ما باید در برابر مردم صادقانه پاسخگو باشیم

افزایش مبتلایان به سرخک در ایران؛ شناسایی ۶۰۳ مورد

اردیبهشت 1, 1404

کیاپرس/معاون بهداشت وزارت بهداشت از افزایش موارد سرخک در کشور خبر داد و گفت: در سال ۱۴۰۳، تعداد ۶۰۳ مورد ابتلا شناسایی و تأیید شد. از ابتدای فروردین ۱۴۰۴ نیز ۸۲ مورد جدید در کشور ثبت شده است.

به گزارش کیاپرس از وبدا، دکتر علیرضا رئیسی، با اشاره به وضعیت نگران کننده سرخک درکشورهای همسایه اظهارداشت: پوشش ضعیف واکسیناسیون در کشورهایی مانند افغانستان و پاکستان، مهم‌ترین عامل تهدید سلامت جمعیت ایران در برابر این بیماری است.

وی یاد آور شد: شیوع گسترده بیماری در این کشورها منجر به ورود ویروس به ایران و طغیان‌های پراکنده در برخی استان‌ها شده است.

به گفته دکتر رییسی، بیشترین موارد ابتلا به سرخک در سال گذشته مربوط به چابهار (۹۷ مورد)، اهواز (۸۵ مورد)، هرمزگان (۷۲ مورد) و زاهدان (۶۷ مورد) بوده است. همچنین ۳۳ درصد مبتلایان زیر یک سال و ۳۰ درصد در گروه سنی یک تا چهار سال قرار داشته‌اند.

معاون بهداشت وزارت بهداشت افزود: متاسفانه ۴ کودک زیر ۶ ماه نیز بر اثر عوارض ناشی از سرخک جان خود را از دست دادند.

به گفته دکتر رئیسی، این موارد عمدتاً به دلیل سوءتغذیه یا ابتلا به بیماری های زمینه‌ای بوده‌اند.

معاون بهداشت با اشاره به اینکه واکسیناسیون سرخک در ایران به صورت دو نوبت در ۱۲ و ۱۸ ماهگی انجام می‌شود، افزود: با وجود پوشش ۹۸ تا ۹۹ درصدی واکسیناسیون، هنوز حدود ۱۰ تا ۲۰ هزار کودک زیر یک سال از دریافت واکسن محروم هستند و از طرفی، حدود ۵ درصد از افراد واکسینه‌شده نیز ایمنی کافی پیدا نمی‌کنند.

وی ادامه داد: در سال گذشته بیش از ۷۶۰۰ مورد تب و راش پوستی به عنوان مظنون سرخک مورد بررسی قرار گرفت که از این تعداد ۶۰۳ مورد قطعی تشخیص داده شد. ۹۱ درصد از این موارد مربوط به جمعیت ایرانی و مابقی اتباع خارجی بوده‌اند.

وی در ادامه گفت: برای مهار طغیان سرخک در برخی مناطق، عملیات واکسیناسیون تکمیلی انجام شده است. به عنوان نمونه، در دی‌ماه سال گذشته ۵۶ هزار کودک زیر ۵ سال در چابهار واکسن سرخک و سرخجه دریافت کردند. با این حال، اعتبار ۲ میلیارد تومانی این عملیات هنوز تخصیص نیافته است.

معاون بهداشت وزارت بهداشت دیگر چالش‌های جدی در مسیر حذف بیماری سرخک از کشور را افزایش جمعیت اتباع خارجی، نبود اطلاعات دقیق از پراکندگی آن‌ها، کمبود منابع مالی برای پوشش جمعیت‌های پرخطر و نبود امکان ایزولاسیون در بیمارستان‌های کشور به‌ویژه مناطق جنوب شرق عنوان کرد.

گفتنی است ایران در کنار بحرین، عمان و مصر یکی از چهار کشور منطقه مدیترانه شرقی است که تأییدیه حذف سرخک و سرخجه را از سازمان جهانی بهداشت دریافت کرده است. با این حال، این تأییدیه دائمی نیست و ادامه آن نیازمند پایش مستمر، سند سالیانه و مهار سریع طغیان‌ها است.

بیماری های واگیر در سنین پایین هم به موضوع جدی تبدیل شده است.

اردیبهشت 1, 1404

اختصاصی – کیاپرس/رییس پژوهشگاه علوم غدد و متابولیسم دانشگاه علوم پزشکی تهران با اشاره به اینکه بیشتر مسئله ای که سلامت جامعه به خطر می اندازد بیماری های غیر واگیر است، گفت : سن بیماران غیر واگیر در کشور کاهش پیدا کرده است.

دکتر باقر لاریجانی در گفت و گو با خبرنگار کیاپرس اظهار داشت: در سنین پایین هم بیماری واگیر از جمله دیابت به موضوع جدی تبدیل شده است.

وی با اشاره به اینکه ما در ایران حدود ۱۰ میلیون دیابتی داریم، افزود: تعداد زیادی از هموطنان مستعد ابتلا به دیابت دارند.

وی بیان داشت: همچنین تعداد زیادی از ایرانی ها مبتلا به پوکی استخوان هستند.

وی تاکید کرد که برای رفع نیازهای کشور و خیلی کشورهای همسایه داروسازان ما می توانند سرمایه گذاری بزرگی را بکنند تا به کمک بیماران بیایند.

لزوم واگذاری مدیریت ارز به سازمان غذا و دارو

اردیبهشت 1, 1404

کیاپرس/معاون فرهنگی و اجتماعی سازمان بازرسی کل کشور با تأکید بر نقش عوامل بیرونی و مشکلات به‌جا مانده از گذشته در حوزه غذا و دارو، گفت چند نرخی بودن ارز موجب تولید رانت شده و سازمان غذا و دارو باید نقش اصلی در تخصیص ارز ایفا کند تا شفافیت و کارآمدی در زنجیره تأمین سلامت برقرار شود.

به گزارش کیاپرس از ایفدانا، دکتر ایروان مسعودی‌اصل در جلسه مشترک با رئیس و مدیران سازمان غذا و دارو با تأکید بر جایگاه راهبردی این سازمان در نظام سلامت گفت: ما در سازمان بازرسی گروهی به نام غذا، دارو و تجهیزات پزشکی داریم که بیانگر اهمیت وظایف و رسالت این مجموعه است.

وی با اشاره به شعار دولت مبنی بر وفاق، همدلی و همراهی اظهار کرد: رسالت اصلی ما خدمت‌رسانی و جلب رضایت مردم است و نباید دولت را صرفاً قوه مجریه دانست، بلکه آن را باید به‌مثابه حاکمیت جمهوری اسلامی ایران دید. ورود دستگاه قضایی به موضوعات مختلف نیز با هدف رعایت عدالت صورت می‌گیرد.

دکتر مسعودی‌اصل افزود: رویکرد سازمان بازرسی صرفاً نظارتی نیست، بلکه حمایتی، پیشگیرانه و مبتنی بر کارآمدی است. گاه برخی قوانین قابلیت اجرایی ندارند و اصرار بر اجرای آن‌ها بی‌نتیجه است؛ وظیفه ما در چنین مواردی آسیب‌شناسی و پیشنهاد اصلاح قانون به مجلس است.

وی با اشاره به موضوع سامانه‌های نظارتی گفت: باید شفافیت در حوزه سامانه‌های سلامت افزایش یابد. همچنین سازمان بازرسی ترجیح می‌دهد

به‌جای پرداختن به مسائل سطحی، مستقیماً سراغ گلوگاه‌ها برود.

دکتر مسعودی‌اصل با اشاره به برخی چالش‌های جدی حوزه غذا و دارو اظهار کرد: بخشی از این مشکلات به عوامل بیرونی مثل تحریم‌ها بازمی‌گردد و برخی دیگر ریشه در گذشته دارند. تداخل با نهادهای بیرونی نیز یکی از مشکلات اساسی است که باید اولویت‌بندی و برای رفع آن اقدام شود.

وی با اشاره به فرصت‌سازی در دولت چهاردهم خاطرنشان کرد: اکنون حوزه سلامت در بهترین دوره خود است، چراکه رئیس‌جمهور و برخی مقامات ارشد دولت از جامعه پزشکی هستند و وزیر بهداشت نیز از اعتماد این جامعه برخوردار است. در این مدت کوتاه شاهد تزریق بی‌سابقه منابع به حوزه سلامت بوده‌ایم.

معاون فرهنگی و اجتماعی سازمان بازرسی کل کشور موضوع ارز را یکی دیگر از چالش‌های جدی حوزه غذا و دارو دانست و تصریح کرد: نحوه تخصیص ارز باید در سازمان غذا و دارو شفاف و با نظارت کامل باشد. در سال ۱۴۰۳ بانک مرکزی به‌موقع ارز تخصیص داد، اما به‌دلیل کمبود نقدینگی در شرکت‌ها و داروخانه‌ها، جذب این ارزها انجام نشد.

وی افزود: اگر چه بر اساس گزارش بانک مرکزی، عمده ارزها در اسفندماه و اردیبهشت‌ماه پرداخت شده است. عدم پرداخت به‌موقع مطالبات نیز زنجیره تأمین دارو و تجهیزات پزشکی را از ابتدا تا انتها دچار اختلال کرده که نمونه آن در اجرای طرح دارویار مشهود بود.

دکتر مسعودی‌اصل در پایان تأکید کرد: اگرچه دولت در ماه‌های اخیر تلاش‌هایی برای بهبود وضعیت انجام داده، اما همچنان تنگناها در حوزه دارو و تجهیزات پزشکی وجود دارد و نیازمند تصمیمات دقیق‌تر و مشارکت فرابخشی است.

سهم بخش سلامت از تولید ناخالص داخلی به حدود ۶ درصد رسید

اردیبهشت 1, 1404

کیاپرس /وزیربهداشت، درمان و آموزش پزشکی با بیان اینکه آزمایشگاه‌ها، نه یک بخش فرعی، بلکه یک رکن اساسی در تیم ملی سلامت‌اند، گفت: واژه پاراکلینیک را برای این حوزه مناسب نمی‌دانم.

به گزارش کیاپرس از وبدا، دکتر محمدرضا ظفرقندی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با حضور در مراسم گرامیداشت روز علوم آزمایشگاهی و گردهمایی انجمن‌های تخصصی این حوزه، بر اهمیت جایگاه جامعه آزمایشگاهی در نظام سلامت کشور تأکید کرد و گفت: این روزها، تنها برای تقویم و تقدیر نیستند؛ بلکه فرصت‌هایی هستند برای بازنگری، بازبینی گذشته و برنامه‌ریزی آینده و روز گرامیداشت علوم آزمایشگاهی، نقطه عطفی برای ارزیابی مسیر گذشته و ترسیم افق‌های پیشرو در حوزه سلامت کشور است.

دکتر ظفرقندی افزود: امروز در مجلسی گرد هم آمده‌ایم که برای من شخصاً رنگ و بوی خاطره دارد. از سال ۱۳۵۰ که وارد این دانشگاه شدم، پنجاه سال خاطره در این سالن نقش بسته است. از همین‌جا از تمام اعضای پرتلاش جامعه آزمایشگاهی کشور تشکر می‌کنم و امیدوارم نسل جوان این حوزه نیز در مسیر رشد، موفق و اثرگذار باشند.

وزیر بهداشت با اشاره به شرایط سخت دوران کرونا، نقش جامعه آزمایشگاهی را در آن مقطع تاریخی، ستود و تأکید کرد: اگر جامعه آزمایشگاهی با ایثار، تعهد و تلاش در میدان مقابله با کرونا حاضر نمی‌شد، تبعات آن دوران بسیار سنگین‌تر می‌بود. واکنش مؤثر و مسئولانه‌ای که در آن زمان شکل گرفت، نشان‌دهنده جایگاه اصلی و

تأثیرگذار این حوزه در سلامت کشور است.

او افزود: من واژه پاراکلینیک را برای این حوزه مناسب نمی‌دانم. آزمایشگاه ها، نه یک بخش فرعی، بلکه یک رکن اساسی در تیم ملی سلامت‌اند. بدون داده‌ها و تحلیل‌های دقیق این حوزه، مسیر درمان به درستی طی نخواهد شد. در بحث مقاومت‌های میکروبی نیز، اگر جامعه آزمایشگاهی به‌درستی نقش خود را ایفا نکند، با بحران‌های جدی در اثربخشی آنتی‌بیوتیک‌ها مواجه خواهیم شد.

دکتر ظفرقندی خاطرنشان کرد: طبیعی است که این حوزه نیز با چالش‌ها و نارسایی‌هایی مواجه باشد. مهم آن است که این نیازها شناسایی شده و با برنامه‌ریزی مؤثر، برطرف شود. در همین راستا، خوشبختانه در قانون برنامه و نیز در بودجه ۱۴۰۴، سهم بخش سلامت از تولید ناخالص داخلی به حدود ۶ درصد رسیده که در مقایسه با سال‌های گذشته – که به ۳.۹ درصد کاهش یافته بود – افزایش قابل توجهی است و می‌تواند نفس تازه‌ای در این حوزه بدمد.

وزیر بهداشت همچنین به نقش انجمن‌های تخصصی علوم آزمایشگاهی در ارتقای جایگاه این حوزه اشاره کرد و گفت: باید جایگاه آزمایشگاه در نظام ارجاع، پزشکی خانواده و سیاست‌گذاری‌های کلان سلامت با همکاری و هم‌اندیشی این انجمن‌ها به‌درستی تعریف شود. آزمایشگاه‌ها از یکسو با مردم و از سوی دیگر با بیمه‌ها در تعامل‌اند؛ بنابراین باید فرمولی منطقی برای تسریع در پرداخت مطالبات آن‌ها تدوین و پیگیری شود.

دکتر ظفرقندی در پایان تصریح کرد: جامعه آزمایشگاهی کشور باید نقش خود را به عنوان یک یار مؤثر در تیم ملی سلامت، بهتر از گذشته ایفا کند. ما نیز در وزارت بهداشت تمام تلاش خود را به کار خواهیم بست تا شرایط معیشتی دانشجویان دکتری، متخصصان علوم پایه و فعالان این حوزه بهبود یابد و مسیر تعالی نظام سلامت با اتکا به همت و همدلی همه ارکان آن، هموارتر شود.

فروش داروهای یخچالی در فضای مجازی، تهدیدی برای سلامت عمومی است

اردیبهشت 1, 1404

کیاپرس/سرپرست دفتر بازرسی، ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات سازمان غذا و دارو با هشدار نسبت به فعالیت برخی صفحات در فضای مجازی گفت: ارسال داروهای یخچالی خارج از شبکه رسمی و مجاز دارویی کشور، خلاف قانون و به‌طور جدی تهدیدکننده سلامت مردم است.

به گزارش کیاپرس از ایفدانا،دکتر سعید مهرزادی اظهار کرد: داروهای یخچالی باید با رعایت دقیق زنجیره سرد و از مسیرهای رسمی مانند داروخانه‌های مجاز تأمین شوند و هرگونه فروش یا تبلیغ این داروها در فضای مجازی، مصداق تخلف آشکار است.

وی با اشاره به اینکه نگهداری و حمل داروهای یخچالی نیازمند شرایط دمایی خاص و نظارت‌های سختگیرانه است، افزود: انجام چنین فرآیند تخصصی در بستر شبکه‌های اجتماعی بدون مجوز و زیرساخت مناسب، سلامت مصرف‌کننده را به خطر می‌اندازد.

دکتر مهرزادی تأکید کرد: از شهروندان می‌خواهیم به هیچ عنوان به تبلیغات این‌چنینی در صفحات مجازی اعتماد نکنند و دارو را فقط از داروخانه‌های دارای مجوز تهیه کنند. سازمان غذا و دارو نیز برخورد قانونی با این تخلفات را با جدیت در دستور کار دارد.

پژوهشگاه ابن سینا سمینار کشوری تازه های مدیریت نوین در آزمایشگاه پزشکی را برگزار می کند

اردیبهشت 1, 1404

کیاپرس /پژوهشگاه ابن سینا با هدف ارتقای کیفیت و کارآمدی آزمایشگاه‌های پزشکی کشور، سمینار کشوری "تازه‌های مدیریت نوین" را برای سوپروایزرها و مدیران این حوزه در تاریخ ۱۸ و ۱۹ اردیبهشت ماه ۱۴۰۴ در تهران برگزار می‌کند.

به گزارش کیاپرس از روابط عمومی پژوهشگاه ابن سینا، این سمینار که در سالن کنفرانس مرکز فوق تخصصی درمان ناباروری ابن سینا واقع در خیابان شریعتی برگزار می‌شود، ۱۰ امتیاز بازآموزی برای شرکت‌کنندگان به همراه خواهد داشت و گواهینامه معتبری نیز ارائه می‌گردد.

در این دوره تخصصی، آقای دکتر مهرداد ونکی، با بررسی آخرین متدهای مدیریتی، به تشریح محورهای کلیدی زیر می‌پردازند:

جایگاه و نقش حیاتی سوپروایزر در آزمایشگاه بالینی
راهکارهای نوین در مدیریت منابع انسانی آزمایشگاه
مدیریت هوشمندانه ریسک و کاهش هزینه‌های عدم انطباق
اصول اخلاق حرفه‌ای و ارتقای ارتباط با مشتری
بهینه‌سازی مدیریت هزینه، تجهیزات و مواد مصرفی
این سمینار فرصتی برای متخصصان علوم آزمایشگاهی، پاتولوژی، ایمنی شناسی، هماتولوژی، انگل شناسی، بیوشیمی و سایر رشته‌های مرتبط است تا با رویکردهای نوین مدیریتی آشنا شده و عملکرد آزمایشگاه‌های خود را بهبود بخشند.

علاقمندان می‌توانند برای دریافت اطلاعات بیشتر و ثبت‌نام با شماره ۲۲۴۳۲۰۲۰ داخلی‌های ۴۵۵ و ۴۵۶ تماس بگیرند. محل برگزاری: تهران، خیابان شریعتی، نبش خیابان یخچال، پلاک ۹۷، سالن کنفرانس مرکز فوق تخصصی درمان ناباروری ابن سینا.

بازنگری ظرفیت پذیرش دانشجویان علوم پزشکی در دستور کار

اردیبهشت 1, 1404

کیاپرس/معاون آموزشی وزارت بهداشت از تدوین ۳۴ برنامه عملیاتی در قالب ۱۵۵ فعالیت خبر داد و اعلام کرد: این اقدامات با مشارکت دبیر خانه شورای عالی برنامه ریزی، مرکز ملی مهارتی، اداره امور نخبگان و استعداد درخشان، دبیرخانه شورای آموزش دندانپزشکی، کمیسیون انجمن‌های علمی گروه پزشکی، شورای گسترش دانشگاه های علوم

پرشکی ، کمیسیون ملی اعتباربخشی، مرکز سنجش آموزش پزشکی، مرکز خدمات آموزشی، امور شاهد و ایثارگران، دانشگاه هوشمند و مرکز ملی تحقیقات راهبردی انجام شده است.

به گزارش کیاپرس از وبدا، دکتر سید جلیل حسینی، در اجلاس روسای دانشگاه های علوم پزشکی کشور، با تأکید بر لزوم برنامه‌ریزی اجرایی در تمامی سطوح مدیریتی آموزش علوم پزشکی، اظهار کرد: نوشتن جداول برنامه‌های عملیاتی فرآیندی زمان‌بر است و در عمل اجرای آن بدون تدوین دقیق امکان‌پذیر نیست. ما با استناد به اهداف کلان و اسناد بالادستی، در راستای توسعه کمی و کیفی نظام آموزش علوم پزشکی، اقدام به انتخاب ۲۳ هدف اختصاصی، طراحی ۳۴ برنامه، ۱۵۵ فعالیت و تعریف ۱۲ فعالیت ستادی و ۴۳ فعالیت دانشگاهی کردیم.

بازنگری ظرفیت پذیرش دانشجو با تأکید بر نیاز کشور

یکی از محوری‌ترین برنامه‌های تدوین‌شده، بازنگری ظرفیت پذیرش دانشجو است که با ماده ۶۹ قانون برنامه هفتم توسعه و سایر مواد قانونی همچون ۷۲، ۹۳، ۹۸ و ۹۶ مطابقت دارد. در این چارچوب، بازنگری ظرفیت پذیرش دانشجو در رشته‌های منتخب، متناسب با نیاز کشور طراحی شده و از دانشگاه‌ها خواسته شده است با بررسی دقیق زیرساخت‌ها و امکانات خود، درخواست‌های مستند و همراه با منابع و دلایل توجیهی ارائه دهند.

افزایش ظرفیت پزشکی و بحران‌های ناشی از آن

وی با اشاره به افزایش ظرفیت رشته‌های پزشکی و دندانپزشکی تصریح کرد: ظرفیت پزشکی از ۸۰۰۰ به ۱۶۰۰۰ نفر و دندانپزشکی از ۱۷۰۰ به ۳۴۰۰ نفر در سال ۱۴۰۴ افزایش یافته که فشار بی‌سابقه‌ای به دانشگاه‌ها وارد کرده است. در سه تا چهار ماه اخیر، با تلاش شبانه‌روزی سعی کردیم مصوبات لازم برای تأمین بودجه را دریافت کنیم، اما متأسفانه تأمین ۳۷ هزار میلیارد تومان مورد نیاز برای ساخت و سازهای زیرساختی، کلاس‌ها و سایر امکانات آموزشی تا کنون محقق نشده است.
وی افزود: در برخی دانشگاه‌ها حتی با مشکل حضور و غیاب دانشجویان پزشکی مواجه هستیم که ضرورت بازنگری جدی در سیاست‌های ظرفیت‌پذیری را دوچندان کرده است.

برنامه‌های عملیاتی در حوزه‌های آموزش بین‌الملل، تخصصی و درآمدزایی از دیگر برنامه‌های عملیاتی می‌توان به پذیرش دانشجوی بین‌الملل،

بازنگری ظرفیت در رشته‌های تخصصی پزشکی، و کسب درآمد از محل آموزش‌های آزاد، مسئولیت اجتماعی، و مشارکت بنگاه‌های اقتصادی اشاره کرد. مسئولان وزارت بهداشت بر این باورند که دانشگاه‌ها باید علاوه بر تأمین هزینه‌های آموزشی، دست‌کم ۲۰ درصد از بودجه آموزشی خود را از محل درآمدهای مستقل تأمین کنند.

اعتباربخشی آموزشی و توانمندسازی نیروی انسانی
وی در ادامه به سامان‌دهی اعتباربخشی برنامه‌های آموزشی در حوزه‌های علوم پایه، پزشکی عمومی، داروسازی، دندانپزشکی، تخصص، فوق‌تخصص، آموزش مجازی و آزمون‌های الکترونیکی اشاره کرد و گفت: این فرآیند از گذشته آغاز شده و با به‌کارگیری مدیران برجسته‌ای مانند دکتر چنگیز و همکاری دانشگاه‌ها، به‌صورت جدی ادامه دارد. در تیرماه، قصد داریم برنامه‌ریزی هماهنگ و مشترکی برای اعتباربخشی آموزش و درمان در سطح دانشگاه‌ها اجرا کنیم.

اقدامات عملیاتی در سطح مناطق دانشگاهی
تشکیل کمپ‌های تخصصی، تصویب استانداردها، توانمندسازی ارزیابان درمانی از دانشگاه‌ها، سامان‌دهی رشته‌های علوم پزشکی در مناطق مختلف، بررسی وضعیت دانش‌آموختگان، بازنشستگان، مهاجرین، کمبودهای نیروی انسانی، و تخمین هزینه‌های تمام‌شده از دیگر برنامه‌های در دست اجراست.
در این برنامه‌ها همچنین بررسی و تعیین نیازهای نظام سلامت در حوزه منابع انسانی، تحلیل زیرساخت‌های آموزشی موجود و مورد نیاز، و تصمیم‌گیری درباره رشته‌ها و مقاطع آموزشی، از دانشگاه‌ها خواسته شده تا با تهیه گزارش‌های دقیق، در تدوین سیاست‌ها مشارکت فعال داشته باشند.

توانمندسازی اعضای هیات علمی و فناوری‌های نوین آموزشی
معاون آموزشی وزارت بهداشت همچنین بر توانمندسازی اعضای هیات علمی، کاهش مهاجرت یا عدم استقبال از جذب هیئت علمی در سال‌های اخیر، و استفاده از فناوری‌های نوین آموزشی در حوزه‌های بین‌المللی‌سازی، اخلاق حرفه‌ای و مسئولیت اجتماعی تأکید کرد.

مرور برنامه‌های تحول آموزش پزشکی در دولت‌های مختلف
وی در پایان با اشاره به مرور برنامه‌های تحول آموزش پزشکی در دوره‌های دکتر لا ریجانی، دکتر حق‌دوست و دکتر باقری‌فرد خاطرنشان کرد: برخی از این برنامه‌ها اجرا شده و برخی نیاز به فعال‌سازی دارد. ۱۰ برنامه تحول در آموزش پزشکی در دستور کار قرار گرفته و

با همکاری معاونت‌های آموزشی دانشگاه‌ها به مرحله اجرا در خواهد آمد. بین‌المللی‌سازی آموزش، به‌عنوان یکی از منابع درآمدی مهم در برنامه هفتم توسعه، از محورهای مورد تأکید ماست.