

توصیه های تغذیه ای برای روزه داران در ماه رمضان

اسفند 9، 1403



کیا پرس/مدیرکل دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت با اشاره به همزمانی ماه رمضان و نوروز، بر اهمیت مصرف وعده سحری تأکید و توصیه کرد که این وعده مشابه ناهار باشد و شامل تمامی گروه های غذایی، از جمله پروتئین، سبزیجات و لبنیات شود.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر احمد اسماعیلزاده درخصوص اصول تغذیه ای در ایام روزه داری ماه مبارک رمضان اظهار داشت: با توجه به فاصله کوتاه بین وعده افطار و سحری در سال جاری و دید و بازدیدهای ایام عید، بسیاری از افراد احتمالاً تا سحر بیدار میمانند. بنابراین، وعده سحری باید به طور کامل و متعادل تهیه شود و شامل تمامی گروه های غذایی مورد نیاز بدن باشد تا انرژی کافی برای ساعات طولانی روزه داری تأمین شود.

وی افزود: وعده سحری از اهمیت ویژه ای برخوردار است، زیرا باید نیاز بدن را برای ۱۲ تا ۱۵ ساعت تأمین کند. افرادی که بدون صرف سحری روزه میگیرند، اشتباه می کنند، زیرا این کار میتواند منجر به کمبود انرژی و مواد مغذی شده و در طول روز آسیب هایی به بدن وارد کند. بنابراین، مصرف یک سحری کامل و متعادل برای حفظ سلامت و تأمین انرژی ضروری است.

دکتر اسماعیلزاده در ادامه تصریح کرد: توصیه میشود که وعده سحری مانند وعده ناهار در روزهای عادی باشد. همانطور که ناهار را به عنوان یک وعده غذایی کامل مصرف میکنیم، سحری نیز باید شامل تمامی گروه های غذایی ضروری بوده و به طور متعادل و مقوی تهیه شود تا

انرژی مورد نیاز بدن در طول روز تأمین شود.

مدیرکل دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت اظهار کرد: برخی افراد عنوان می‌کنند که نمی‌توانند برای سحری بیدار شوند. امسال، با توجه به فاصله کوتاه بین افطار و سحر و دید و بازدیدهایی که معمولاً تا سحر ادامه دارد، بسیاری از افراد ممکن است تا آن زمان بیدار بمانند. در صورتی که قصد دارید برای سحری بیدار نشوید، توصیه می‌شود وعده سحری را در پایان شب و پیش از خواب میل کنید. این وعده باید کامل بوده و شامل تمامی گروه‌های غذایی مورد نیاز بدن باشد تا در طول روز دچار کمبود انرژی و مواد مغذی نشوید.

وی افزود: با توجه به محدودیت زمانی دریافت غذا در ماه رمضان، بسیاری از افراد مصرف میوه و لبنیات را فراموش می‌کنند که این امر می‌تواند نیازهای تغذیه‌ای بدن را تأمین نکرده و مشکلاتی ایجاد کند. بنابراین، توصیه می‌شود پس از صرف سحری، حتماً یک عدد میوه میل کرده و سبزیجات را در کنار وعده‌های افطار و سحری بگنجانید. همچنین، نوشیدن آب کافی برای حفظ سلامت و جلوگیری از کم‌آبی بسیار ضروری است.

دکتر اسماعیلزاده درباره مصرف چای در وعده سحری گفت: نوشیدن یک لیوان چای مشکلی ایجاد نمی‌کند، اما مصرف بیش از حد آن، به‌ویژه در این وعده، توصیه نمی‌شود. برای پیشگیری از تشنگی در طول روز، بهتر است در سحر از مصرف نمک پرهیز کنیم.

مدیرکل دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت تأکید کرد: وعده سحری باید مشابه وعده ناهار باشد و شامل برنج، نان، سبزیجات، ماست، خورشت و مواد پروتئینی شود. همچنین، مصرف یک وعده میوه در سحر توصیه می‌شود تا تعادل غذایی حفظ شود.

آماده باش کادر درمانی برای

خدمت رسانی در ایام تعطیلات نوروزی ۱۴۰۴

اسفند ۹، ۱۴۰۳



کیا پرس/معاون درمان وزارت بهداشت در گفت‌وگو با وبدا از آماده باش کادر درمانی برای خدمت رسانی در ایام تعطیلات نوروزی ۱۴۰۴ خبر داد.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر سید سجاد رضوی در حاشیه گردهمایی معاونان درمان دانشکده‌ها و دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور در ستاد وزارت بهداشت، گفت: هرساله در ایام نوروز بخشنامه‌ای از سوی معاونت درمان به تمام دانشگاه‌های علوم پزشکی جهت آماده باش در این ایام ابلاغ می‌شود.

وی افزود: عزیزان ما، نیروهای درمان در ایام نوروز به تعطیلات نمی‌روند به این امید که اگر مردم عزیزمان در این ایام مشکل خاصی داشتند از خدمات درمانی بتوانند استفاده کنند و این خدمات در کشور متوقف نشود.

معاون درمان وزارت بهداشت با بیان این‌که در اجلاس معاونان درمان از تمام دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور خواسته شده که برای درمان تمام بیماران مزمن از سوی دانشگاه‌ها برنامه ریزی شود، اظهار داشت: این بیماران باید بتوانند لوازم و تجهیزات و داروی کافی در اختیار داشته باشند.

دکتر رضوی با تاکید اولویت بر رفع نیازهای درمانی بیماران حاد در بیمارستان‌ها و اورژانس‌های کشور در ایام تعطیلات نوروزی، گفت: در ایام نوروز هیچگونه تعطیلی خدمات در بخش درمان وجود ندارد،

فقط ممکن است به مقتضای شرایط، رسیدگی به بیماران غیرورژانسی و غیرحاد به گونه‌ای مدیریت شود که بتوانیم از توان و ظرفیت پرسنل‌مان در این ایام حداکثر استفاده را داشته باشیم.

وی با بیان این‌که مردم هیچگونه نگرانی برای دریافت خدمت در زمینه بیماری‌های مزمن مانند تالاسمی، هموفیلی و امثال این‌ها نداشته باشند، خاطرنشان کرد: از اینگونه بیماران خواهشمندیم قبل از تعطیلات نوروز نسبت به مشاوره‌های پزشکی لازم، تهیه دارو و لوازم پزشکی مورد نیازشان اقدام کنند تا در ایام تعطیلات هم خودشان در سلامت باشند و هم کادر درمان در فشار قرار نگیرند تا بتوانند به بیماران حاد و اورژانسی که در این ایام افزایش می‌یابند، پاسخگو باشند.

دکتر رضوی در پایان تاکید کرد: آماده باش کادر درمان در تعطیلات نوروزی ۱۴۰۴ مختص استان‌های پرسفر نیست و در تمام استان‌ها این آمادگی وجود خواهد داشت، هرچند خدمت رسانی در استان‌هایی که سفرهای بیشتری انجام می‌شود، فشرده‌تر و بیشتر خواهد بود.

خطای انسانی عامل بیش از ۵۰ درصد مرگ و میر جاده ای است

اسفند ۹، ۱۴۰۳



کیا پرس/وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با اشاره به اینکه بیش

از ۵۰ درصد مرگ و میر جاده ای بر اثر خطای انسانی است، گفت: این موضوع را می توان در زمان کوتاه تری کاهش داد.

به گزارش خبرنگار کیا پرس، محمدرضا طفرقندی روز چهارشنبه در سومین کنگره بین المللی تروما در سالن همایش رازی برگزار شد، افزود: با تبلیغ مناسب و فرهنگ سازی می توان این درصد را کاهش داد.

وی به اقدامات بلند مدت اشاره کرد و گفت: اصلاح نقاط پرحادثه، اصلاح خودروها و انتقال سریع بیماران از اقداماتی است که برای کاهش فوتی ها و مصدومان جاده ای باید انجام شود.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با اشاره به اینکه ایمن سازی خودرو ها، جاده ها و اصلاح نقاط حادثه خیز یک برنامه بلند مدت است که باید برای به تحقق آن برنامه ریزی و تلاش کرد، گفت: با توجه به زمان کم پویش" نه به تصادف" می توان از راهکارهایی استفاده کرد که در زمان کم نتیجه بخش باشند؛ از جمله می توان به همکاری جدی پلیس راهور در تدوین جریمه ها و ایست بازرسی های بیشتر جاده ای اشاره کرد.

دکتر طفرقندی ادامه داد: اگر ایمن سازی جاده ها زمان بر است و نیاز به برنامه ای بلند مدت دارد اما شناسایی نقاط پرخطر و حادثه آمیز، می تواند ۳۰ درصد این حوادث را کاهش دهد.

به گفته وی، در برخی کشور ها ایستگاه هایی وجود دارد که رانندگانی که به دلیل مصرف مشروبات الکلی، داروها و خواب آلودگی قادر به رانندگی نیستند متوقف و جریمه میشوند که تحقق این هدف لزوم همکاری جدی پلیس راهور است

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی همچنین از نقش موثر کادر درمان و اورژانس در مراقبت های حین تصادف و بعد از تصادف سخن گفت و افزود: انتقال سریع مصدومین به بیمارستان ها به شدت مهم است و نیازمند توانمند سازی بیشتر نیروهای وزارت بهداشت است؛ همانطور که اگر تجارب موفق زمان جنگ را مرور کنیم، با نزدیک کردن مراکز درمانی به خط مقدم، جان بسیاری از مجروحین نجات یافت.

دکتر طفرقندی در ادامه به استفاده از تکنولوژی های جدید و هوش مصنوعی برای کاهش تصادفات اشاره کرد و گفت: استفاده از این تکنولوژی ها می تواند تا بیش از ۴۹ درصد موثر باشد، همچنین ایجاد قوانین سختگیرانه و ایست بازرسی برای نظارت رانندگان تا ۱۷ درصد،

پویش های ایمنی جاده ها ۹ درصد و اصلاح نقاط حادثه خیر می توانند تا ۳۰ درصد از تصادفات را کاهش دهد.

وزیر بهداشت در پایان با اشاره به پای کار آمدن آموزش و پرورش در پیوستن به این پویش درجهت آموزش و فرهنگ سازی دانش آموزان، گفت: انتظار این است که همه دست به دست هم دهیم تا با همدلی و همکاری، قدمی در راستای کاهش تلفات جاده ای، سلامت مردم و پیشگیری از عوارض جبران ناپذیر این حوادث برداریم.

۵۰ درصد از محققان برتر کشور متعلق به علوم پزشکی است

اسفند ۹، ۱۴۰۳



کیا پرس/وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: حدود ۲۷ درصد جامعه علمی کشور در وزارت بهداشت فعالیت دارند که ۳۸ درصد تولیدات علمی مختص وزارت بهداشت است و بیش از ۵۰ درصد محققین یک درصد کشور متعلق به حوزه سلامت هستند.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر محمدرضا طفرقندی در اولین همایش کشوری معاونان تحقیقات و فناوری دانشکده ها و دانشگاه های علوم پزشکی کشور در دولت چهاردهم که امروز (چهارشنبه) ۸ اسفندماه در دانشگاه علوم پزشکی تهران برگزار شد، با اشاره به شرایط موجود، بر ضرورت برنامه ریزی و حرکت هدفمند تأکید کرد.

وی ضمن تأکید بر اهمیت تحقیقات و نوآوری در حوزه سلامت، خواستار

تدوین راهبردهای مؤثر برای ارتقای جایگاه علمی و فناوری کشور شد.

وزیر بهداشت همچنین با اشاره به نقش طراحی مناسب در موفقیت برنامه‌ها، اظهار داشت: «اگر طراحی خوبی نداشته باشیم، ما را از هدف خود دور می‌کند.»

وی بر اهمیت تدوین برنامه‌های علمی و عملیاتی دقیق برای دستیابی به اهداف نظام سلامت تأکید کرد و خواستار هم‌افزایی میان دانشگاه‌ها و مراکز تحقیقاتی شد.

دکتر طفرقندی در ادامه با تأکید بر استفاده از نیروی انسانی به خصوص دانشجویان بیان داشت: اگر بتوانیم با مدیریت مناسب و مطلوب از این ظرفیت استفاده کنیم به نتایج موثری خواهیم رسید که لازمه این کار آموزش است چرا که آموزش نیز مثل پژوهش فن است.

وی افزود: بسیاری از مراکز تحقیقاتی در بیمارستان‌ها هستند ولی متأسفانه ارتباط آن‌ها با بیمارستان قطع است که لازمه موفقیت می‌تواند در فعالیت‌های بالینی باشد.

وزیر بهداشت به یکی از بزرگترین پروژه‌های تحقیقاتی در زمینه عوارض بیماری مجروحان شیمیایی در جنگ تحمیلی اشاره کرد و گفت: این پروژه تحقیقاتی و علمی ده سال طول کشید و به مقاله علمی مهمی انجامید که در سطح بین‌المللی مورد توجه قرار گرفت و جهانیان را از ظلمی که رژیم بعث عراق با کمک کشورهای غربی و با استفاده غیر قانونی از سلاح‌های شیمیایی به رزمندگان ما روا داشت، آگاه ساخت.

دکتر طفرقندی اضافه کرد: در شرایطی قرار داریم که باید جهت‌گیری‌های خود را به سمت برداشت درست از منابع داشته باشیم و لازمه این کار استفاده از تمامی ظرفیت‌ها است.

وی ادامه داد: بر اساس پژوهش‌هایی که در زمینه آلودگی هوا انجام دادیم و آن را در دولت ارائه کردیم، این طرح امروزه برنامه اول و مهم دولت شده است. بر اساس این پژوهش با عنوان میزان تاثیر آلودگی هوا بر مرگ و میر و بر اساس نتایج به دست آمده مشخص شد که آلودگی هوا می‌تواند سالیانه حدود ۵۰ هزار مرگ و میر ایجاد کند و این موضوعی است جهانی که بر اساس پژوهش‌ها آلودگی هوا در جهان سالیانه منجر به مرگ ۷۰۰ هزار کودک می‌شود.

وزیر بهداشت در ادامه با تأکید بر انرژی‌های پاک در کشور اظهار

داشت: کشور ما سالی ۳۰۰ روز آفتابی دارد باید از این ظرفیت استفاده کنیم تا بتوانیم معضل آلودگی هوا را رفع نماییم.

دکتر ظفرقندی همچنین گفت: استفاده از انرژی های پاک که در دولت مطرح شده است، در حال تامین منابع است و به زودی عملیات اجرایی آن شروع خواهد شد.

وی گفت: باید آموزش و پژوهش جدی گرفته شود و تلاشمان این است که بتوانیم در حوزه هایی که باعث پیشرفت حوزه پژوهش می شود اقدامات اساسی داشته باشیم که قطعاً در حوزه پزشکی که باعث افتخار کشور است موفق شویم.

وزیر بهداشت ادامه داد: حدود ۲۷ درصد جامعه علمی کشور در وزارت بهداشت فعالیت دارند که ۳۸ درصد تولیدات علمی مختص وزارت بهداشت است و بیش از ۵۰ درصد محققین یک درصد کشور متعلق به حوزه سلامت هستند و در بسیاری از رشته ها به خصوص داروسازی و پرستاری جایگاه بالاتری داریم که باید این جایگاه را حفظ و با تلاش در حوزه پژوهش این جایگاه را ارتقا و عقب ماندگی های گذشته را جبران کنیم.

۲.۵ درصد تولید ناخالص ملی صرف هزینه درمان ناشی از تصادفات می شود

اسفند ۹، ۱۴۰۳



کیا پرس/رییس دانشگاه علوم پزشکی ایران گفت: هزینه های درمان ناشی از تصادفات رانندگی بار مالی زیادی را به کشور تحمیل می کند.

به گزارش خبرنگار کیا پرس، دکتر نادر توکلی روز چهارشنبه در جمع خبرنگاران در حاشیه سومین کنگره بین المللی مرکز تحقیقات سوانح، مصدومیت و مدیریت درمان سوانح ترافیکی که در مرکز همایشهای رازی برگزار شد، افزود: طبق آمارهای موجود ۲ تا ۲.۵ درصد تولید ناخالص ملی صرف درمان و خسارت ناشی از تصادفات می شود که رقم بالایی است.

وی ادامه داد: با کاهش تصادفات هم سلامتی هموطنان حفظ می شود به عبارتی ناتوانی و مرگ و میر کاهش می یابد و هم هزینه های کمتری صرف این موضوع می شود

وی به پویش «نه به تصادف» اشاره کرد که فردا به صورت رسمی رونمایی می شود، گفت: در سال بیش از ۲۰ هزار کشته جاده ای داریم که رقم بسیار بالایی است.

وی افزود: نزدیک به یک میلیون مراجعه بیمارستانی در مورد تصادفات داریم که امیدواری بتوانیم این آمار را کاهش دهیم.

وی به موضوع جوانی جمعیت اشاره کرد و گفت: اگر بتوانیم کشته شدن در تصادفات را کم کنیم سبب حفظ جمعیت جوان می شود که کمک به طرح جوانی جمعیت است.

یارانه دارو به حساب وزارت بهداشت واریز می شود

اسفند ۹، ۱۴۰۳



کیا پرس «رئیس سازمان غذا و دارو، از واریز یارانه دارو به حساب وزارت بهداشت خبر داد.

به گزارش کیا پرس از ایفدانا، مهدی پیرصالحی، با اشاره به اقدامات انجام شده در حوزه دارو، گفت: در جلسهای با رئیس جمهور، بودجه ۳.۵ میلیارد دلاری دارو و تجهیزات پزشکی تثبیت شد که این اقدام نقش مؤثری در تأمین پایدار دارو در کشور خواهد داشت.

وی افزود: از این پس، یارانه دارو مستقیماً در اختیار وزارت بهداشت قرار می‌گیرد و تحت نظارت شورای عالی بیمه مدیریت خواهد شد. این تغییر به بهبود روند پرداختها و تسهیل دسترسی به دارو کمک خواهد کرد.

پیرصالحی درباره پرداخت مطالبات داروخانه‌ها گفت: بخشی از بدهی‌ها از سوی سازمان هدفمندی یارانه‌ها پرداخت شده و در تلاش برای تسویه دیگر مطالبات تا پایان سال هستیم همچنین مقرر شده است سازمان تأمین اجتماعی بدهی‌های معوق را طبق زمان‌بندی تعیین‌شده پرداخت کند.

وی در ادامه با اشاره به اهمیت توسعه صنعت دارو در کشور تأکید کرد: حمایت از شرکتهای خصوصی و دانش‌بنیان در دستور کار قرار دارد و با تقویت مراکز رشد در سراسر کشور، زمینه برای گسترش تولید و نوآوری در صنعت دارو فراهم خواهد شد.

خواب آلودگی مرگ بارترین عامل تصادفات است

اسفند ۹، ۱۴۰۳



کیا پرس/مشاور وزیر بهداشت و مدیرکل دفتر وزارتی گفت: پلیس در آخرین گزارشاتی که داده اعلام کرد که در سال های مختلف بین ۳۰ تا ۴۰ درصد تصادفات مرگ بار به خواب آلودگی و اختلال خواب، منتسب است.

به گزارش خبرنگار کیا پرس، دکتر خسرو صادق نیت در مراسم سومین کنگره بین المللی مرکز تحقیقات سوانح و مصدومیت مدیریت درمان مصدومان سوانح ترافیکی که در سالن همایش رازی برگزار شد، به اختلالات خواب و خواب آلودگی و نقش آن در تصادفات اشاره کرد و افزود: در کشور ما متأسفانه خواب آلودگی از عوامل بسیار مهم و جز شایع ترین علت مرگ در جاده ها است.

وی ادامه داد: تصادفات جاده آنقدر تکراری شده که حساسیت های ما کاهش پیدا کرده، حتی تصادفات جمعی که تعداد زیادی از هموطنان در یک حادثه از دست می دهیم یا آسیب می بینند.

صادق نیت ادامه داد: عمده اختلالات خواب شامل بیدار ماندن به مدت زیاد، بی خوابی، آپنه (وقفه تنفسی در خواب)، اختلال خواب به دلیل شبکاری و... است.

مشاور وزیر بهداشت با بیان اینکه یک سوم از زندگی ما به خواب اختصاص می یابد، بیان کرد: مطالعاتی که در کشور آمریکا انجام شده نشان می دهد که ۲۵ درصد افراد به طور متوسط اختلالات خواب دارند.

حال دانشگاه های ما خوب نیست

اسفند 9، 1403



کیا پرس/معاون آموزشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با اشاره به اینکه حال دانشگاه های ما خوب نیست، گفت: در استادان ما دلسرد هستند، دانشجویان ما هم این وضعیت را دارند، انگیزه ها کم شده است.

به گزارش خبرنگار کیا پرس، دکتر سید جلیل حسینی روز سه شنبه در مراسم نخستین مجمع سلامت استان تهران افزود: ورود استادان به دانشگاه ها کم شده است. دانشجویان ما بر اثر مشکلاتی که بوجود آمده انگیزه کمی دارند.

وی ادامه داد: مسایلی بر دانشگاه های ما مترتب شده به عنوان مثال ارتباط خوبی را با استادان مان در دانشگاه ها نداشتیم، به همین دلیل استادان گوشه گزینی را انتخاب کردند.

وی افزود: در حال حاضر سعی وافر داریم که این شرایط را تغییر دهیم تا دانشگاهیان با حال خوب به کار خود ادامه دهند.

وی افزود: استادان باید همه برنامه ریزی و فعالیت های دانشجویان را در اختیار داشته باشد؛ ما چه در سطح وزارت و چه در سطح دانشگاه ها باید در خدمت استادان باشیم.

وی تاکید کرد: استادان هستند که باید آموزش و پژوهش دانشگاه را

تعداد تخت های فعلی بیمارستان انستیتو کانسر، بسیار محدود است

اسفند 9، 1403



کیا پرس/معاون پشتیبانی مجتمع امام خمینی(ره) تهران، بیمارستان انستیتو کانسر را قطب سرطان کشور دانست و گفت: بیماران سرطانی پیچیده از کل کشور به این مرکز درمانی مراجعه می کنند.

به گزارش خبرنگار کیا پرس، محمدعلی سورکی در نشست خبری اظهار داشت: در حال حاضر تعداد تخت های بیمارستان انستیتو کانسر، بسیار محدود است، حدود ۱۶۰ تخت بیمارستانی داریم.

وی با اشاره به اینکه ساخت بیمارستان جدید انستیتو کانسر تقریباً به اتمام رسیده است، گفت: این مجموعه قبل از راه اندازی نیاز به نیروی انسانی و تجهیزات دارد. برآورد شده این مجموعه بین ۲۰۵ تا ۳ همت برای تجهیزات نیاز دارد.

وی افزود: اگر می خواستیم با منابع مالی دولت قسمت جدید بیمارستان را بسازیم و آن را تجهیز کنیم ؛ بازه زمانی طولانی را

باید در نظر می گرفتیم.

وی گفت: ما امیدواریم با حمایت های خیرین بتوانیم هر چه زودتر مجموعه جدید را راه اندازی کنیم تا هم خدمات بهتری به بیماران ارائه کنیم و آنان زمان بسیار کوتاه تری در نوبت بستری قرار گیرند.

وی افزود: فعلا منابعی برای تجهیز مجموعه جدید وجود ندارد، اگر دولت هم بخواهد کمک کند، راه اندازی بیمارستان چند سال طول خواهد کشید، اما با همت بلند خیرین امیدواریم این بخش تا شهریور ماه سال آینده راه اندازی شود.

دومین همایش خیرین مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) ویژه انستیتو کانسر روز پنجشنبه (۹ اسفند) در سالن همایش مهدی کلینیک برگزار می شود.

دکتر مصطفوی سرپرست انستیتو پاستور ایران شد

اسفند ۹، ۱۴۰۳



کیا پرس/وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در حکمی دکتر احسان مصطفوی را به عنوان سرپرست انستیتو پاستور ایران منصوب کرد.

به گزارش کیا پرس از وبدا، متن این حکم به شرح زیر است:

جناب آقای دکتر احسان مصطفوی

عضو محترم هیات علمی انستیتو پاستور ایران

با سلام؛

خدمت به مردم عزیز کشورمان فرصت و نعمت مغتنمی است که خداوند منان به بندگان خدوم خویش ارزانی داشته است. این فرصت در حوزه سلامت ارزش مضاعفی دارد که نتیجه آن کاهش آلام مردم و ارتقاء سلامت جامعه است. نظر به تعهد و تجارب ارزشمند جناب عالی به موجب این ابلاغ به سمت "سرپرست انستیتو پاستور ایران" منصوب می شوید تا ضمن بررسی و مشاوره نسبت به انجام اموری که به شما محول می گردد با رعایت ضوابط قانونی و جهات شرعی اقدام نمایید.

انتظار دارد با توجه به اهمیت تحقق شعارهای رئیس جمهور محترم در جهت اجرایی شدن سیاست های کلی نظام سلامت و اهداف برنامه هفتم توسعه و ضرورت مشارکت کلیه ذینفعان داخل و خارج وزارت، اهتمام لازم را در اجرای وظایف محوله بعمل آورید.

امیدوارم با توکل به خداوند متعال در انجام وظایف محوله موفق باشید.

بخشی از سوابق علمی و مدیریتی دکتر مصطفوی:

متولد ۱۳۵۸

استاد اپیدمیولوژی انستیتو پاستور ایران

انتشار بیش از ۳۰۰ مقاله علمی

مشارکت در تالیف/ترجمه ۱۰ کتاب

مدیر پژوهش، آموزشی دانشجویی و فرهنگی، روابط عمومی و امور بین الملل، رئیس مرکز و پایگاه تحقیقاتی بیماری‌های نوپدید و بازپدید، رئیس آزمایشگاه مرجع کشوری طاعون، تولارمی و تب کیو و رئیس بخش اپیدمیولوژی و آمارزیستی انستیتو پاستور

رئیس مرکز همکار سازمان جهانی بهداشت در حوزه بیماری های منتقله از ناقلین

عضو گروه بهداشت و تغذیه فرهنگستان علوم پزشکی ایران

عضو کمیته های متعدد کشوری در معاونت بهداشت و معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

مدیر علمی و اجرایی مطالعه کارآزمایی بالینی فاز ۳ واکسن کرونای سوبرانا (پاستوکوک)

نایب رئیس انجمن علمی اپیدمیولوژیست های ایران

مدیر مرکز تحقیقات مراقبت HIV و بیماری های آمیزشی (مرکز همکار سازمان جهانی بهداشت)

مدیر و عضو هیات تحریریه مجله تخصصی اپیدمیولوژی ایران

دانشجوی نمونه کشوری، سال ۱۳۸۰

استادیار نمونه انستیتو پاستور ایران، سال ۱۳۹۲

دانشیار نمونه انستیتو پاستور ایران، سال های ۱۳۹۴ و ۱۳۹۷

محقق نخبه شبکه بین المللی پاستور، سال ۱۳۹۷

استاد نمونه انستیتو پاستور ایران، سال ۱۴۰۲

قدردانی از دکتر سروری

وزیر بهداشت همچنین از تلاش ها و خدمات دکتر رحیم سروری در طول دوران تصدی مسئولیت ریاست انستیتو پاستور ایران قدردانی کرد.