پرداخت مطالبات کارکنان اولویت ویژه وزارت بهداشت است

بهمن 19, 1403

کیاپرس/مشاور عالی وزیر بهداشت در سفر به کرمانشاه و در نشست اعضای هیات رییسه دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه با اشاره به گستردگی خدمات وزارت بهداشت، تاکید کرد که این وزارتخانه برای پرداخت مطالبات کارکنان، اولویت ویژه ای دارد.

به گزارش کیاپرس از وبدا، دکتر علی جعفریان، در این نشست که شامگاه چهاشنبه، ۱۷ مردادماه در دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه برگزار شد، اظهار داشت: وزارت بهداشت در مسیر حل مشکلات نظام سلامت و ارتقای کیفیت ارائه خدمات بهداشتی و درمانی، تمام تلاش خود را به کار گرفته است.

وی با بیان اینکه شناسایی نقاط ضعف و قوت، و تدوین استراتژی های نوین، نقش بسیار مهمی در بهبود و ارتقای خدمات بهداشتی درمانی و همچنین کیفیت آموزش خواهد داشت، افزود: این نشست فرصت بسیار خوبی است تا با نگاهی تخصصی به چالش های موجود بپردازیم و مسائل و مشکلات موجود را بررسی و راهکارهای لازم و کاربردی را در این خصوص ارائه کنیم.

در این جلسه، دکتر سروش، سرپرست دانشگاه و اعضای هیأت رئیسه ضمن ارائه مسائل و چالشهای موجود در دانشگاه، کمبودها و نیازهای اساسی در حوزه‌های مختلف آموزشی درمانی و بهداشتی را مطرح کردند.

مشاور عالی وزیر بهداشت همچنین روز چهارشنبه در سفر به استان کردستان علاوه بر حضور در مراسم تکریم و معارفه رییس و سرپرست

دانشگاه علوم پزشکی کردستان و نشست اعضای هیات رییسه این دانشگاه، از بخش های مختلف بیمارستان کوثر سنندج بازدید کرده بود.

---

۵۰ درصد سرطان‌ها قابل پیشگیری است

بهمن 19, 1403

کیا پرس/دکتر علی مطلق، عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در یادداشتی اعلام کرد:

سرطان فقط یک بیماری نیست، حتی فقط یک مشکل نظام سلامت به تنهایی نیست، بلکه یک مساله اجتماعی اقتصادی است که اکنون بیش از پیش خود را به صورت یک مشکل جدی نشان می دهد. سرطان دومین دلیل مرگ و میر در ایران و جهان است. جنگ انسان با سرطان، این بیش از هر جنگ دیگری تلفات به بار می آورد.

سال های از دست رفته عمر ناشی از سرطان در ایران و جهان قابل ملاحظه است. در جهان ۲۵۰ میلیون سال و در ایران، ۱٫۵ میلیون سال عمر انسان ها، به دلیل ابتلا به سرطان سالانه از دست می رود.

در کنار این بیش از هر جنگی، آسیب های اقتصادی پدید می آورد و در صدر بیماری های پرهزینه قرار دارد با وجودی که بروز آن نصف بیماری های قلبی است. سرطان در جهان ۱٫۱۶ تریلیون دلار هزینه دارد. محاسبه دقیقی برای این هزینه ها در ایران وجود ندارد اما با توجه به مطالعات منتشر شده در خصوص بار اقتصادی سرطان های مختلف و بسته به نرخ برابری ارز، سرطان حدود ۱ میلیارد دلار هزینه مستقیم خواهد داشت. به جز این به دلیل سال های از دست رفته عمر، حدود ۲ میلیارد دلار هزینه غیر مستقیم و در مجموع ۳ میلیارد دلار هزینه بر دوش اقتصاد کشور می گذارد.

در سطح فردی نیز، در ایران حدود دو سوم خانواده ها، پس از ابتلای

یکی از اعضای خود به سرطان دچار هزینه های کمر شکن می شوند. به این معنا که بیش از یک سوم درآمدهای خانوار صرف این بیماری می شود و این به معنای آسیب اجتماعی قابل توجه به خانواده هاست. با وجود حمایت های دولتی، هنوز هم پرداختی از جیب بیماران برای هزینه های تشخیص و درمان سرطان، حدود ۵۰ درصد است.

با این حساب آیا می شود سرطان را یک مشکل در حال ظهور دانست؟ به نظر من هنوز فقط برخی از مشکلات سرطان در جامعه ما بروز کرده است و در صورت عدم چاره اندیشی، در آینده مشکلات جدی تر نیز خواهند شد. خوشبختانه در حال حاضر بروز سرطان کمتر از متوسط جهانی است. در جهان از هر ۵ فرد، یک نفر در طول عمر خود چار سرطان می شود اما در ایران این میزان کمتر است و از هر ۷ تا ۸ نفر، یک نفر مبتلا خواهد شد. اما دو موضوع جدی است: یکی اینکه نسبت مرگ و میر به بروز سرطان در ایران، بیش از متوسط جهانی است. یعنی با وجود بروز کمتر، این نسبت پنجاه در صد است در حالی که در جهان چهل درصد است. دیگری اینکه با وجودی که در همه جهان، بروز سرطان در حال افزایش است، شیب افزایش تعداد موارد سرطان، در ایران دو برابر متوسط جهانی است.

دلایل این افزایش بروز چیست؟

مهمترین دلیل افزایش بروز در جهان و ایران، افزایش امید به زندگی و نسبت جمعیت سالمندی است. هر چه در کشوری، این افزایش بیشتر باشد، شیب افزایش بروز سرطان بیشتر است. ایران کشوری است که مانند بسیاری از کشورهای در حال توسعه و بیش از کشورهای توسعه یافته، در طی دو دهه آینده بیشتر پیر خواهد شد.

اما دلایل دیگری وجود دارند که می توان آنها را در دو گروه شیوه زندگی نامناسب و عوامل محیطی طبقه بندی کرد. ایران نیز کم و بیش از الگوی جهانی در خصوص عوامل خطر منتسب به بروز سرطان پیروی می کند با تفاوت هایی. سیگار در جهان علت حدود ۲۵ درصد موارد سرطان است.

این میزان در ایران کمتر است. در عوض مشکل مواد مخدر در ایران جدی است و چیزی حدود ۵ درصد از بروز موارد سرطان را می توان به آن نسبت داد. اگر در ایران سرطان مثانه در زمره ۵ سرطان شایع در مردان است، علت اصلی آن مصرف بالاتر مواد مخدر است.

عادات غذایی و کم تحرکی و چاقی نیز به ترتیب ۱۰ و ۵ درصد از علل

سرطان در جهان و ایران ذکر می شوند. عوامل عفونی علت حدود ۱۵ تا ۲۰ درصد موارد سرطان در جهان است و در ایان این میزان ۱۰ تا ۱۵ درصد است اما در صورت افزایش شیوع HPV، ایران نیز رشد عوامل عفونی را شاهد خواهد بود. آلودگی محیطی به ویژه آلودگی هوا در ایران جدی است و حدود ۱۰ درصد علل سرطان را به خود اختصاص می دهد.

با وجود این موارد، آیا راه حلی نیز برای کنترل سرطان وجود دارد؟

سرطان یک راه حل ندارد، بلکه باید در جستجوی راه حل ها بود، همچنین بدون خواست همگانی نمی توان به کنترل آن دست یافت.

با وجودی که مواردی که گفته شد، خبرهای خوبی نبودند اما خبر خوب این است که حدود ۵۰ درصد موارد سرطان قابل پیشگیری هستند و خبر خوب دیگر اینکه در صورت شناسایی به موقع و درمان جامع بیش از ۵۰ درصد موارد سرطان بهبود می یابند. اما در درجه اول باید تعهد سیاسی در سطوح بالا و خواست همگانی، در این زمینه وجود داشته باشد.

سیاست های نظام سلامت در سطح وزارت بهداشت بیش از همه بر روی تشخیص زودهنگام و درمان و در سطح خارج از وزارت بهداشت بر پیشگیری اثرگذار است.

در سطح وزارت بهداشت، در برخی از ابعاد پوشش همگانی سلامت خوب عمل شده است به عنوان مثال، افزایش پوشش خدمات و افزایش تنوع خدمات تحت پوشش که عمدتا ازطریق حمایت های صندوق بیماران خاص و صعب العلاج رخ داده است، هر چند می توانست بهتر هم باشد. اما در ابعاد بهبود دسترسی و بهبود کیفیت خدمات وزارت بهداشت چندان موفق نبوده است.

هر چند منابع نظام سلامت از جمله تامین ارز مناسب برای تجهیزات، در بهبود دسترسی نقش اساسی دارند اما همه مشکلات به کمبود منابع بر نمی گردد بلکه به مدیریت نادرست مربوط است. از این منظر، وزارت بهداشت نباید در ترمیم ناکارآمدی های مدیریتی خود درنگ کند چرا که زمان محدود است و آسیب تصمیم های تاخیری، گاهی جبران ناپذیر خواهد بود. به عنوان مثال چرا با وجود دستاوردهای مهم قبلی، باید نظام ثبت و مراقبت سرطان در طی این سه سال تعطیل می شد که اکنون نتوان با چشم باز به برنامه ریزی و پایش برنامه های کنترل سرطان پرداخت. یا چرا با وجود موافقت سازمان های بیمه گر و

تصویب رایگان شدن خدمات تشخیص زودهنگام در نظام شبکه بهداشتی در شورای عالی بیمه و هیات دولت در مرداد سال ۱۴۰۰، وزارت بهداشت در طی سه سال گذشته، در انجام برنامه های تشخیص زودهنگام کوتاهی و برنامه های در حال اجر را نیز عملا متوقف کرد. یا اینکه همیشه گفته می شود که یکی از موارد مهم در اجرای برنامه های غربالگری، زیرساخت های مناسب است اما با وجود هدیه ۵۰ دستگاه ماموگرافی توسط دولت ژاپن برای کمک به این برنامه ها و نصب آنها در سال های ۹۷ و ۹۸، عملا در طی سال های اخیر، از آنها استفاده نشد. پس همه مشکلات کمبود منابع نیست بلکه مشکل، عدم مدیریت بهینه است. قابل پذیرش نیست که تعداد زیادی دستگاه رادیوتراپی خریده شود ولی به دلیل عدم پیش بینی زیرساخت مناسب، چندین سال بدون استفاده بمانند در حالی که کمبود جدی آنها در کشور وجود دارد. این کاستی ها را وزارت بهداشت می تواند به سرعت اصلاح و حجم مشکلات به ویژه در حوزه دسترسی و بهبود کیفیت خدمات را کم کند.

کار مهم دیگر بر زمینه مانده وزارت بهداشت، ابلاغ برنامه تدوین شده مدیریت سرطان به دانشگاه ها ست تا به وظایف بخش سلامت برای کنترل سرطان در حوزه اختیارات وزارت بهداشت توسط دانشگاه های علوم پزشکی پرداخته شود.

اما یکی از مهمترین اقدامات وزارت بهداشت در این زمینه که باید پیگیری شود، کسب حمایت سیاسی در سطح ریاست جمهوری برای تصویب برنامه ملی مدیریت سرطان در شورای عالی سلامت و امنیت غذایی و ابلاغ آن به همه دستگاه های اجرایی است. اگر دنبال پیشگیری از سرطان هستیم، درست است که نمی توان از اطلاع رسانی و آگاهی عمومی برای اجتناب از عوامل خطر سرطان چشم پوشی کرد، اما نقش دولت و مجلس در اجرای قانون هوای پاک و نظارت بر اجرای آن یا اعمال مالیات بر خرده فروشی سیگار انکار ناپذیر است.

سالانه ۲۰ میلیون تماس با

اورژانس برقرار می شود

بهمن 19, 1403

کیاپرس/وزیر بهداشت با اشاره به برقراری سالانه ۲۰ میلیون تماس با اورژانس ۱۱۵، گفت: هر سال ۶ میلیون ماموریت توسط نیروهای خدوم اورژانس در کشور انجام می شود و بخشی از مشکلات مردم نیز با مشاوره نیروهای مستقر در واحد دیسپچ اورژانس برطرف می شود.

به گزارش کیاپرس از وبدا، دکتر محمدرضا ظفرقندی صبح امروز، پنجشنبه (۱۸ بهمن ماه) در آیین افتتاح ۱۳۷ پروژه اورژانس در سراسر کشور، از سرعت عمل در انتقال بیماران و ماموریت ها، تشخیص و درمان بیماران و مصدومان به عنوان سه مشخصه نیروهای اورژانس یاد کرد و گفت: پروژه هایی مانند پایگاه های جدید، موتورلانس ها و سامانه های پایش و ردیابی ناوگان آمبولانس و تفسیر هوشمند نوار قلبی که امروز افتتاح شد، در جهت تقویت این سه مشخصه اورژانس است.

وی با بیان اینکه افتتاح پروژه های جدید سازمان اورژانس کشور گام بزرگی در جهت بهبود خدمات رسانی به مردم است، گفت: روزانه حدود ۵۰ هزار تماس با اورژانس ۱۱۵ برقرار و ۱۵ هزار ماموریت در کشور انجام می شود که کار بزرگ و ارزشمندی است.

وزیر بهداشت تاکید کرد: نیروهای اورژانس در خط مقدم نظام سلامت خدمت رسانی و به صورت شبانه روزی با تحمل فشار کاری، استرس و کمبود نیرو، فعالیت می کنند که بهره برداری از پروژه ها و همچنین استخدام نیروهای جدید در آزمون استخدامی آینده وزارت بهداشت می تواند بخش عظیمی از این مشکلات را برطرف کند.

گفتنی است امروز در مراسمی با حضور دکتر صادق نیت، مشاور وزیر

بهداشت و مدیرکل حوزه وزارتی، دکتر کرمانپور، رییس مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت و جمعی از مدیران سازمان اورژانس کشور ۱۳۷ پروژه اورژانس به صورت همزمان و وبیناری در سراسر کشور به ارزش بیش از ۴۲۰ میلیارد تومان، افتتاح شد.

افزایش تعداد پایگاه های اورژانس کشور به بیش از ۳۴۰۰ پایگاه

بهمن 19, 1403

کیاپرس/رییس سازمان اورژانس کشور با اشاره به فعالیت ۲۰ پایگاه اورژانس در ابتدای انقلاب در کشور، از افتتاح همزمان ۱۳۷ پروژه اورژانس کشور به صورت همزمان و افزایش تعداد آنها به بیش از ۳۴۰۰ پایگاه، خبر داد.

به گزارش کیاپرس از وبدا، دکتر جعفر میعادفر در مراسم افتتاح همزمان ۱۳۷ پروژه سازمان اورژانس کشور با حضور وزیر بهداشت، اظهار داشت: در حال حاضر ۵۲ پایگاه اورژانس هوایی در کشور فعال است که نقش مهمی در خدمت رسانی به ویژه در مناطق محروم، صعب العبور و عشایری دارد.

وی با اشاره به ماموریت ها و تماس های بالای مردم با اورژانس ۱۱۵، خاطرنشان کرد: امروز دو سامانه پایش و ردیابی ناوگان آمبولانسی تا

سطح پایگاه اورژانس و همچنین تفسیر هوشمند نوار قلب در راستای افزایش سرعت خدمت رسانی و انتقال بیماران قلبی به مراکز درمانی، رونمایی می شود.

رییس سازمان اورژانس کشور با بیان اینکه سازمان اورژانس با مردم ارتباط مستقیمی دارد و خط مقدم نظام سلامت است، افزود: تلاش ۲۹ هزار نیروی این سازمان، ارائه خدمات با کیفیت و شایسته به مردم در کمترین زمان و در نهایت رضایتمندی آنهاست.

وی یادآور شد: با عنایت وزیر بهداشت از ۲۷ هزار نفری که در آزمون آینده استخدامی وزارت بهداشت استخدام می شود، ۵۵۰۰ نفر در سازمان اورژانس کشور استخدام می شوند که بخش بزرگی از مشکل کمبود نیرو در اورژانس، حل می شود.

---

۱۳۷ پروژه سازمان اورژانس کشور به صورت همزمان افتتاح شد

بهمن 19, 1403

کیاپرس/۱۳۷ پروژه سازمان اورژانس کشور امروز در مراسمی با حضور وزیر بهداشت به صورت ویبناری و همزمان در سراسر کشور افتتاح شد.

به گزارش کیاپرس از وبدا، این پروژه‌ها در دانشگاه ها و دانشکده های علوم پزشکی با اعتباری بالغ بر ۴۲۰ میلیارد تومان، ساخته، تجهیز و راه اندازی شده است.

در این پروژه ها ۹۰ پایگاه شهری و جاده ای اورژانس و چندین ساختمان ستادی، مرکز هدایت عملیات بحران(EOC)، مرکز پایش مراقبت های درمانی(MCMC)، موتورلانس و پد بالگرد اورژانس افتتاح شد.

بیشترین پروژه هایی که امروز افتتاح شد مربوط به ۱۳ پروژه در دانشگاه علوم پزشکی ارومیه و ۱۲ پروژه در دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه بوده است.

امروز همچنین دو سامانه جدید پایش ردیابی ناوگان آمبولانسی در کشور و نیز تفسیر هوشمند نوار قلب در سازمان اورژانس کشور رونمایی شد.

در این مراسم دکتر صادق نیت، مشاور وزیر بهداشت و مدیرکل حوزه وزارتی و دکتر کرمانپور، رییس مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت و جمعی از مدیران سازمان اورژانس کشور حضور داشتند.

رونمایی از پادزهر سمی‌ترین مار ایران در موسسه رازی

بهمن 19, 1403

کیاپرس/جدیدترین محصول بیولوژیک موسسه تحقیقات واکسن و سرم سازی رازی، برای مقابله با سیه مار (با قدرت کشندگی ۲۰ برابر مار کبری) با حضور معاون وزیر جهاد کشاورزی رونمایی شد.

به گزارش کیاپرس از روابط عمومی موسسه رازی، غلامرضا گل محمدی،

معاون وزیر جهاد کشاورزی و رئیس سازمان تحقیقات، آموزش و ترویج کشاورزی در مراسم رونمایی از پادزهر هفت ظرفیتی ضد مارگزیدگی موسسه رازی که همزمان با دهه فجر و اعیاد شعبانیه برگزار شد، اظهار کرد: محققان موسسه رازی دستاوردی مهم را معرفی کردند که گامی بزرگ در جهت حفظ امنیت زیستی کشور محسوب می‌شود. این پادزهر برای مقابله با گونه‌ای از مار تولید شده است که طی سال‌های اخیر در استان سیستان و بلوچستان مشاهده و موجب تلفات انسانی شده بود.

وی گفت: این گونه جدید از سمیت بالایی برخوردار است و پادزهرهای موجود تأثیر کافی بر آن نداشتند اما با تلاش محققان این موسسه، نمونه‌هایی از مار صید و پس از انجام مطالعات علمی، پادزهری ویژه برای آن تولید شد.

معاون وزیر جهاد کشاورزی یکی از دستاوردهای مهم موسسه رازی را تولید سرم‌های ضد مارگزیدگی و عقرب‌زدگی عنوان و تصریح کرد: ایران از معدود کشورهایی است که توانسته میزان مرگ‌ومیر ناشی از مارگزیدگی را به صفر برساند، در حالی که این آمار در سایر کشورها بین ۸ تا ۱۸ درصد است. این موفقیت با تحقیقات گسترده محققان موسسه رازی و تولید سرمی هفت ظرفیتی با قابلیت درمان انواع مارگزیدگی حاصل شده است.

گل محمدی ادامه داد: موسسه تحقیقات واکسن و سرم‌سازی رازی، به عنوان یکی از مراکز مهم تحقیقاتی کشور، نقشی کلیدی در سلامت انسان و دام ایفا می‌کند. این موسسه تاکنون توانسته است با تولید واکسن‌های حیاتی، از جمله ۷ مورد از ۱۱واکسنی که در بدو تولد نوزادان تزریق می‌شود، سهمی مهم در ریشه کنی یا کنترل بیماری‌هایی مانند فلج اطفال، دیفتری و سرخک داشته باشد.

رئیس سازمان تحقیقات، آموزش و ترویج کشاورزی با اشاره به این که موسسه رازی دانش خود را به بخش خصوصی نیز انتقال داده است، گفت: این موسسه با ایفای نقش خود در حوزه ترویج، موجب شده شرکت های خصوصی و دانش بنیان نیز به این حوزه ورود کنند.

بیش از ۷۰۰ بخش دیالیز در کشور فعال است.

بهمن 19, 1403

سرپرست مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماری های معاونت درمان وزارت بهداشت در حاشیه برگزاری همایش کشوری پرستاران همودیالیز گفت: رسالت اصلی وزارت بهداشت سیاست گذاری حوزه سلامت و نظارت بر اجرای صحیح آن و در حوزه درمان، یکی از وظایف اصلی براساس این رسالت، نظارت بر کنترل کیفی خدمات درمانی ارائه شده است.

به گزارش وبدا، دکتر ناصر ملک پور گفت: انجام صحیح روش درمانی دیالیز یکی از تخصصی ترین حوزه های درمان است و از مهمترین ابزار کنترل کیفی و ارتقاء کیفی خدمات درمانی، تقویت آموزش و توانمند سازی نیروی انسانی است.

سرپرست مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماری ها گفت: خوشبختانه امروزه دیالیز نسبت به سال های قبل هم از نظر کیفی و هم از نظر کمی پیشرفت قابل توجهی داشته است، به نحوی که در اقصی نقاط ایران تمامی بیماران دیالیزی دسترسی به امکانات درمانی دارند. این در حالی است که در حدود ۳۰ سال قبل کمتر از ۱۰۰ بخش دیالیز دایر بوده و امروزه بیش از ۷۰۰ بخش دیالیز در کشور فعال است.

دکتر ملک پور با بیان این که در زمینه تولید لوازم مصرفی دیالیز و تجهیزات سرمایه ای پیشرفت چشمگیری حاصل شده است، گفت: در حال حاضر در تولید ۵ قلم لوازم مصرفی دیالیز از جمله ست، سوزن، صافی، پودر بی کربنات و محلول دیالیز خودکفا هستیم و ۲ نوع دستگاه دیالیز در داخل کشور تولید می شود.

وی گفت: هم اکنون بیش از ۴۰۰ پزشک فوق تخصص نفرولوژی به عنوان درمانگر فعالیت دارند و در مناطق محرومی که نفرولوژیست حضور ندارد، متخصص داخلی دوره دیده به عنوان پزشک درمانگر ایفای نقش می کند.

دکتر ملک پور گفت: در زمینه آموزش دیالیز پرستاران، اقدامات مناسبی انجام شده و امروز نزدیک به ۵۳۰۰ پرستار دوره دیده در مراکز دیالیز فعالیت می کنند و تربیت سفیران دیالیز به عنوان مربیان سطح یک از اهداف معاونت درمان وزارت بهداشت است.

سرپرست مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماری ها ادامه داد: با توجه به ارتقاء کیفی خدمات درمانی و شناسایی بیماران دیالیزی در مراحل ابتدایی CKD، امروزه آمار بیماران دیالیزی رشدی حدود سالانه ۵ الی ۶ درصد دارند و تعداد بیماران از سال ۷۶ از حدود ۲۰۰۰ بیمار به ۴۲۰۰۰ نفر افزایش یافته است.

دکتر ملک پور ادامه داد: با توجه به رشد تعداد بیماران، آموزش پرستاران با هدف ارتقا سطح دانش، به روز رسانی اطلاعات و آشنایی با چالش های مهم درمان از اهمیت بسزایی برخوردار

نخستین کنگره بیهوشی ترجمانی؛ رویدادی نوآورانه در مسیر تحول دانش بیهوشی

بهمن 19, 1403

کیاپرس/اولین کنگره بیهوشی ترجمانی همراه با اولین فن‌بازار تخصصی بیهوشی چهارم و پنجم اردیبهشت ماه ۱۴۰۴ با رویکرد ترکیب دانش بیهوشی با فناوری و نوآوری‌های کاربردی در تالار امام خمینی(ره) دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی برگزار خواهد شد.

به گزارش کیاپرس از روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی، دکتر علی دباغ دبیر علمی نخستین کنگره بیهوشی ترجمانی همراه با اولین فن‌بازار تخصصی بیهوشی با اشاره به اینکه این کنگره رویدادی نوآورانه در مسیر تحول دانش بیهوشی است اظهار کرد: تحولات سریع علم پزشکی و فناوری‌های نوین، نیازمند ایجاد مسیرهای ارتباطی میان تحقیقات علمی، صنعت و نظام درمانی است.

استاد گروه بیهوشی دانشگاه افزود: اولین کنگره بیهوشی ترجمانی همراه با اولین فن‌بازار تخصصی بیهوشی رویدادی منحصربه‌فرد در ایران و منطقه است.

وی با اشاره به اینکه این کنگره با هدف ترکیب دانش بیهوشی و فناوری‌های پیشرفته و نوآوری‌های کاربردی برگزار خواهد شد ادامه داد: درواقع بیهوشی ترجمانی، حوزه‌ای نوین و پویا است که بر انتقال سریع یافته‌های علمی بر بالین و بهبود فرآیندهای درمانی در اتاق عمل و مراقبت‌های ویژه تمرکز دارد.

دکتر دباغ خاطرنشان کرد: در این کنگره جدیدترین پیشرفت‌های علمی، کاربرد هوش مصنوعی در بیهوشی، توسعه داروهای هوشمند، دوقلوهای دیجیتال در بیهوشی، طب بازساختی در بیهوشی، درد و مراقبت‌های ویژه، تکنیک‌های جدید تصویربرداری و روش‌های بهینه‌سازی ایمنی بیماران مورد بحث و بررسی قرار خواهند گرفت.

به گفته وی آنچه این کنگره را از سایر رویدادهای علمی متمایز می‌کند، برگزاری هم‌زمان اولین فن‌بازار تخصصی بیهوشی است که فرصتی ویژه را برای تعامل مستقیم میان پژوهشگران، استارتاپ‌ها، شرکت‌های دانش‌بنیان، بیمارستان‌ها و سرمایه‌گذاران حوزه سلامت فراهم می‌آورد.

دبیر علمی این کنگره با اشاره به اینکه فن‌بازار بیهوشی با هدف شناسایی، معرفی و حمایت از فناوری‌های نوین در بیهوشی و مراقبت‌های ویژه طراحی شده است اضافه کرد: این کنگره بستری ایده‌آل برای تجاری‌سازی دستاوردهای علمی، انتقال فناوری و توسعه همکاری‌های بین‌رشته‌ای ایجاد می‌کند.

رییس مرکز تحقیقات بیهوشی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی توضیح داد: اولین رویداد ترکیبی از بیهوشی ترجمانی و فن‌بازار در کشور، تمرکز ویژه بر نقش فناوری‌های پیشرفته، از جمله هوش مصنوعی و زیست‌مواد در بیهوشی، حضور متخصصان برجسته بین‌المللی از کشورهای پیشرو در علوم بیهوشی و فناوری‌های سلامت، ایجاد فرصتی برای شرکت‌های دانش‌بنیان و استارتاپ‌های حوزه تجهیزات پزشکی و داروهای بیهوشی، همگرایی میان صنعت، دانشگاه و نظام سلامت برای توسعه راهکارهای نوین درمانی، برگزاری کارگاه در حوزه بیهوشی و نوآوری با رویکرد پژوهش‌های میان رشته‌ای بیهوشی، درد و مراقبت‌های ویژه از جمله محورها و دستاوردهای برگزاری کنگره مذکور خواهد بود.

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی، اولین کنگره بیهوشی ترجمانی همراه با اولین فن‌بازار تخصصی بیهوشی چهارم و پنجم اردیبهشت‌ماه ۱۴۰۴ در تالار امام خمینی(ره)، با حضور جمعی از پژوهشگران، متخصصان بیهوشی، فناوران، شرکت‌های دانش‌بنیان و علاقه‌مندان به نوآوری‌های پزشکی برگزار خواهد شد.

آیا نرخ ارز تجهیزات پزشکی مشخص شد؟

بهمن 19, 1403

کیاپرس-جبارپور/رییس سازمان غذا و دارو در پاسخ به این سوال که آیا نرخ ارز تجهیزات پزشکی مشخص شده یا نه؟ گفت: نرخ ارز تجهیزات پزشکی برای سال آینده هنوز مشخص نشده است.

دکتر مهدی پیرصالحی در پاسخ به خبرنگار کیاپرس گفت: نرخ ارز هنوز بین ۲۸۵۰۰ تومان و ۳۸۵۰۰ هزار تومان نهایی نشده است به عبارتی یکی از این قیمت ها ابلاغ خواهد شد.

وی تاکید کرد که احتمال افزایش نرخ ارز تجهیزات پزشکی خیلی زیاد است.

وی به بدهی های بیمه ها اشاره کرد و گفت: شرکت های بیمه گر باید هم امسال نسبت به تصفیه معوقات خود اقدام کنند و هم برای سال آینده بودجه مناسبی افزایش دهند تا پوشش مناسبی داشته باشند.

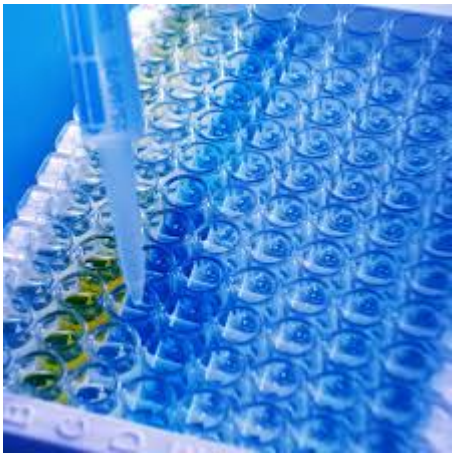
وی ادامه داد: اگر نرخ ارز تغییر پیدا کند ما حدود ۱۷۶ همت برای طرح های دارویار و تجهیزات یار نیاز داریم که باید در بودجه تخصیص داده شود.

وی افزود: اعتباری که در بودجه در نظر گرفته شده ۸۵ همت است به عبارتی تقریبا نصف بودجه مورد نیاز است. اگر بودجه لازم در نظر گرفته شود پرداختی از جیب مردم افزایش خواهد یافت.

وی با اشاره به اینکه افزایش بودجه های ما مناسب دیده نشده است، گفت: یا افزایش مناسب ببینند یا نرخ ارز روی همین قیمت ۲۸۵۰۰، تومان بماند تا قیمت دارو و بقیه اقلام ما افرایش پیدا نکند.

حذف ارز ترجیحی و افزایش هزینه‌ها

بهمن 19, 1403



کیاپرس/رئیس انجمن دکترای علوم آزمایشگاهی تشخیص طبی ایران با بیان اینکه ارز ترجیحی حذف شده و آزمایشگاه ها باید برای پرداخت هزینه کیت ها تا ۷ برابر قیمت ابتدای سال ۱۴۰۳ پرداخت کنند و اینکه هنوز ساز و کار پرداخت ما به التفاوت ارز ترجیحی به آزمایشگاه ها مشخص نیست همچنین تعرفه خدمات آزمایشگاهی در نیمه دوم سال به تناسب این افزایش هزینه تغییر نکرده، اظهار کرد: بهبود خدمات آزمایشگاهی شامل تعداد زیادی از عوامل مختلف است که زنجیروار به هم پیوسته اند و نقص در یک حلقه ممکن است موجب از هم گسستگی این روند شود.
به گزارش کیاپرس از انجمن دکترای علوم آزمایشگاهی تشخیص طبی ایران، شهروز همتی افزود: با توقف پذیرش دانشجو در رشته دکترای علوم آزمایشگاهی شاهد کاهش دسترسی مردم به خدمات آزمایشگاهی و ایجاد چالش های جدی در مناطق محروم کشور خواهیم بود.

رئیس انجمن دکترای علوم آزمایشگاهی تشخیص طبی ایران بیان کرد: اکنون جوانان فارغ التحصیل جامعه آزمایشگاهی به جای فعالیت در حوزه فنی خود علاقمند به کار کردن در حوزه های تجاری هستند.

همتی با بیان اینکه یکی از عوامل مهم و تاثیر گذار در این روند قیمت کیت ها و تجهیزات آزمایشگاهی هستند گفت: امسال به یکباره علاوه بر افزایش نرخ ارز شاهد حذف ارز ترجیحی از کیت ها و کالاهای آزمایشگاهی بودیم و با ورود انجمنهای آزمایشگاهی به این موضوع این تغییرات و اثرات آن بر تعرفه های آزمایشگاهی طی چندین جلسه مورد بررسی قرار گرفت و راهکارهای علمی با قابلیت اجرا ارائه شد بدون اینکه پرداختی از جیب بیماران افزایش یابد و قرار بر این شد که مابه التفاوت این تغییر ارز از طریق راهکاری در اختیار آزمایشگاه ها قرار گیرد که متاسفانه تاکنون اقدامی از طرف دولت صورت نگرفته است.

وی اضافه کرد: مشخص است که افزایش نرخ ارز و تحریم های اقتصادی و محدودیت در خرید کیت ها و تجهیزات آزمایشگاهی در ارائه خدمات تاثیرگذار خواهد بود لذا دولت باید پاسخگو باشد و از طریق برنامه ریزی به موقع و سریع به این موضوع ورود کند نه اینکه موضوع را مسکوت گذارده و اقدامی صورت ندهد.

به گفته وی، کاهش بودجه آزمایشگاهی منجر به استفاده از تجهیزات قدیمی و غیراستاندارد می شود که دقت و صحت نتایج آزمایش ها را کم می کند، همچنین تشخیص دیرهنگام بیماری های مزمن مانند دیابت و سرطان، هزینه های درمان را چندین برابر افزایش خواهد داد و فشار زیادی به بیماران و سیستم سلامت کشور وارد خواهد کرد.

رییس کنگره ارتقای کیفیت خدمات آزمایشگاهی با اشاره به برگزاری این کنگره در ۹ تا ۱۲ اردیبهشت سال ۱۴۰۴ در مرکز همایش های برج میلاد افزود: عدم سرمایه گذاری نظام سلامت در بخش آزمایشگاهی می تواند توانایی کشور در مدیریت بحران های بهداشتی مانند پاندمی ها و اپیدمی ها را کاهش دهد و عدم دسترسی به آزمایشهای دقیق و سریع باعث طولانی شدن فرآیند تشخیص و درمان و افزایش نارضایتی بیماران و پزشکان خواهد شد.