

اصرار وزارت بهداشت بر تداوم ارز ۴۲۰۰ تومانی برای لوازم مصرفی پزشکی است

دی ۳۰، ۱۴۰۳



کیا پرس/معاون توسعه مدیریت و منابع وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: اصرار وزارت بهداشت به عنوان تولید نظام سلامت تداوم ارز ۴۲۰۰ تومانی برای لوازم مصرفی پزشکی است.

به گزارش خبرنگار کیا پرس، دکتر طاهر موهبتی در نشست خبری که روز یکشنبه در ستاد مرکزی وزارتخانه برگزار شد، افزود: اگر به هر دلیلی امکان تداوم این نرخ وجود ندارد، حتماً عدد را واقعی و درست ببینند و حاشیه سود را هم در نظر بگیرند.

وی تأکید کرد: اگر نرخ ارز به ۳۸۵۰۰ تومان برسد ۱۷۶ هزار میلیارد تومان ریال لازم داریم و اگر مبناً براساس نرخ ارز آزاد یا بازار توافقی باشد این عدد به حدود ۳۴۰ هزار میلیارد تومان ریال می‌رسد.

وی بیان داشت: قبلاً دلار تحویل ما می‌دادند، الان می‌خواهند آن را تبدیل به ریال کرده و به ما تحویل دهند، پس نباید به حساب بودجه وزارت بهداشت بگذارند، به عبارتی فقط تبدیل شده، بودجه‌ای اضافه نشده است.

وی با اشاره به اینکه دقیق باید مابه التفاوت ریالی باید محاسبه شود، گفت: اگر مبنا ۳۸۵۰۰ تومان است در دارو از ۲۸۸۰۰ به این مبلغ جدید تغییر کند حدود ۱۰ هزار تومان مابه التفاوت است باید ضربدر میزان دلاری که به دارو تعلق می گرفت که ۲.۳ میلیارد دلار است، شود که یک عدد مشخص می شود.

وی تاکید کرد که ۷۴ هزار میلیارد تومان برای طرح دارویار باید جداگانه محاسبه و در نظر گرفته شود.

موهبتی افزود: ما ۱.۲ میلیارد دلار را صرف تهیه کالاهای و تجهیزات پزشکی می کنیم که در این مورد نرخ ارز از ۴۲۰۰ تومان به ۳۸۵۰۰ تومان خواهد رسید. تفاوت نرخ ارز در این مورد حدود ۳۴ هزار تومان است.

وی ادامه داد: دوستان ما اینطوری محاسبه می کنند و در این اعداد متوقف می شود. کسی که قبلاً تجهیزات پزشکی وارد می کرد با نرخ ارز ۴۲۰۰ تومان، سهم اش از حقوق گمرکی و سهم محاسبه می شده که این موارد باید با نرخ ارز جدید محاسبه و در نظر گرفته شوند.

وی تاکید کرد: معمولاً در این موارد اعداد واقعی در نظر گرفته نمی شود، اگر هم در نظر گرفته شود تخصیص واقعی نمی دهیم.

۳ ساعت اول؛ زمان طلایی در بهبود سکتہ‌های مغزی

دی ۳۰، ۱۴۰۳



کیا پرس/فوق تخصص بیماریهای مغز و اعصاب دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: بیماران سکته مغزی باید به سرعت به مرکز درمان سکته مغزی واقع در بیمارستان قائم(عج)ارجاع داده شوند تا شرایط بیماری کنترل شود.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر پیمان ساسان نژاد با بیان اینکه سه تا ۴ ساعت زمان طلایی درمان بیماران سکته مغزی است از همین رو باید تمام فرآیند درمان اعم از اورژانس پیش بیمارستانی، طب اورژانس، خدمات پاراکلینیک و درمانی هماهنگ باشد تا روند درمان بیماران به بهترین شکل عملیاتی شود، گفت: با همکاری گروه رادیولوژی این مرکز و تجهیزات پیشرفته تشخیصی مشخص می شود که چه بیماری کاندید درمان دارویی و چه بیماری کاندید خارج کردن لخته خون از مغز است.

دکتر ساسان نژاد با اشاره به اینکه بیمار پس از مراحل خارج کردن لخته طی یک دو روز مرخص می شود، گفت: دستگاه انژیو گرافی بای پلین برای خارج کردن لخته خون مؤثر است اما بعد از ترخیص مهمترین درمان بیماران سکته مغزی کنترل ریز فاکتورهای خطر و دریافت خدمات توان بخشی است.

وی اظهار کرد: کنترل قند، فشار و چربی خون و انجام پیاده روی تند به مدت ۱۵ دقیقه در ۵ روز هفته در کنترل خطر حوادث عروقی نقش تعیین کننده ای دارد.

دکتر ساسان نژاد بیان کرد: اختلاف تعرفه بسیاری بین مراکز درمانی خصوصی و دولتی برای این خدمات وجود دارد اما در بیمارستان قائم(عج) مشهد این خدمات با بالاترین کیفیت و کمترین هزینه ارائه می شود.

در پیک دوم آنفلوآنزا قرار



کیا پرس/رییس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: آنفلوآنزا در فصل سرما معمولا ۲ تا پیک دارد، پیک اول آن در اواخر آبان ماه بود که پشت سر گذاشتیم و در پیک دوم این بیماری قرار داریم.

به گزارش خبرنگار کیا پرس، دکتر علیرضا زالی با اشاره به اینکه در فصل سرما انواع ویروس های تنفسی در اوج یا پیک قرار می گیرند، افزود: بیشترین تعداد عفونت های تنفسی ویروسی در مورد آنفلوآنزا است و بعد از آن هم کرونا قرار دارد.

آلودگی هوا تعداد بسترهای بیماران تنفسی را تشدید کرد

وی ادامه داد: متأسفانه آلودگی هوا و آلاینده ها، تعداد بسترهای بیماران تنفسی را تشدید کرده است. عفونت ها تنفسی و آلاینده ها بار بستری بیماری های عفونی تنفسی را در بیمارستان ها افزایش داده است.

وی گفت: با توجه به اینکه ۲ مرکز تخصصی و ارجاعی کشور در حوزه بیماران تنفسی در مناطق تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی مستقر هستند، نتایج بررسی این مراکز نشان می دهد که در طول یکماه گذشته، میزان افزایش مراجعات تنفسی به خصوص عفونت های تنفسی بین ۳۰ تا ۳۵ درصد رشد داشته است.

چه عواملی خطر سقط را افزایش می دهند

دی 30، 1403



کیا پرس/عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه بارداری در سن بیشتر از ۳۵ سال احتمال سقط را افزایش می دهد، گفت: مصرف سیگار، الکل و مواد مخدر در دوره بارداری خطر سقط جنین را افزایش می دهد.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر ملیحه عافیت افزود: خانم هایی که در طول دوران بارداری به اندازه کافی غذای سالم مصرف نمی کنند، سلامت خود و جنین شان را در معرض خطر قرار می دهند.

وی گفت: مصرف برخی داروها مانند رتینوئید، میزوپروستول، متوترکسات و داروهای ضدالتهاب غیراستروئیدی مثل آسپیرین، بروفن و ناپروکسن نیز خطراتی برای جنین دارد.

وی به زنانی که دچار سقط جنین شدند توصیه کرد بعد از سقط بهتر است مواد غذایی سرشار از آهن، پروتئین، ویتامین سی و کلسیم مصرف کنید، همچنین مصرف میوه و سبزی های تازه و مایعات کمک می کنند تا بهبود بعد از سقط سریع تر انجام شود.

وی بیان کرد: سقط جنین لزوماً به این معنی نیست که مشکل باروری وجود دارد و در واقع بیش از ۸۷ درصد افرادی که سقط جنین داشته اند می توانند بارداری های بعدی خود را با موفقیت سپری کنند علاوه براین اکثر بانوان زمانی که چرخه قاعدگی شان به وضعیت طبیعی برمی گردد، دیگر مشکلی بابت بارداری مجدد ندارند.

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه بعد از سقط

بهتر است مواد غذایی سرشار از آهن، پروتئین، ویتامین سی و کلسیم مصرف کنید، گفت: همچنین مصرف میوه و سبزی‌های تازه و مایعات کمک می‌کنند تا بهبود بعد از سقط سریع‌تر انجام شود.

هشدار افزایش تب مالت/شیر و بستنی غیرپاستوریزه مصرف نکنید

دی 30، 1403



کیا پرس/رئیس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت با اشاره به نکات بهداشتی برای خرید و نگهداری محصولات لبنی با بیان اینکه مردم باید از خرید و مصرف شیر خام غیرپاستوریزه خودداری کنند، تصریح کرد: مردم در صورت اجبار به استفاده از شیر خام، آن را به مدت یک دقیقه بجوشانند و در حالت جوش هم بزنند.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر احمد جندقی افزود: ظروف شیر خام پس از مصرف حتماً شسته شوند و شیر خام قبل از جوشاندن در یخچال نگهداری نشود؛ شیر پاستوریزه در یخچال با دمای ۴ درجه و حداکثر ۴۸ ساعت نگهداری شود. اگر بیش از این زمان بماند، پیش از مصرف جوشانده شوند.

وی به مردم توصیه کرد که همچنین از خرید خامه، کره و بستنی غیرپاستوریزه به شدت پرهیز شود.

دکتر جندقی گفت: برای نگهداری کره بسته بندی شده پاستوریزه، باید توجه داشت که در دمای یخچال تنها به مدت یک هفته قابل نگهداری است. اگر قصد نگهداری طولانی مدت وجود دارد، باید کره در فریزر قرار گیرد.

وی درباره خطر انتقال تب مالت از محصولات لبنی هشدار و ادامه داد: یکی از محصولات لبنی که پتانسیل بالایی برای انتقال تب مالت دارد، پنیر غیرپاستوریزه است که می تواند خطرناک باشد. به همین دلیل، بارها به مردم توصیه کرده ایم که از مصرف پنیرهای محلی و تازه خودداری کنند. تنها در صورتی پنیر تازه قابل مصرف است که حداقل دو ماه در آب نمک بماند تا میکروب های موجود در آن از بین برود.

اقدامات پیشگیرانه و برخورد با تخلفات

به گفته رئیس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت، در صورتی که در مراکز صنفی شیر خام عرضه شود و پروتکل ها رعایت نشود، اقدامات قانونی انجام خواهد شد تا سلامت شهروندان تضمین شود.

دکتر جندقی در خصوص نحوه برخورد با تخلفات بهداشتی تصریح کرد: شهروندان می توانند هرگونه تخلف یا مشاهده مواد غیربهداشتی را از طریق سامانه ۱۹۰ گزارش کنند. پس از ثبت شکایت، بازرسین بهداشت محیط در محل حاضر شده و ظرف ۲۴ تا ۴۸ ساعت نتیجه را به شاکی اعلام خواهند کرد. در صورت مشاهده تخلف، واحد صنفی متخلف پلمب می شود و از عرضه محصولات غیربهداشتی جلوگیری به عمل خواهد آمد.

سالانه ۳۰ هزار مرگ در کشور به دلیل آلودگی هوا



کیا پرس/دکتر عباس شاهسونی رئیس گروه سلامت هوا و تغییر اقلیم وزارت بهداشت در یادداشتی اعلام کرد:
هوا یکی از اساسی ترین نیازهای فیزیولوژیک انسان و سایر موجودات زنده می باشد که بدون آن تصور ادامه حیات حتی برای چند دقیقه غیر ممکن است.

آلودگی هوا بر اساس آخرین گزارش بار بیماری ها دومین علت مرگ در جهان و مهم ترین تهدید محیط زیستی برای سلامت انسان است.

بر اساس آخرین گزارش سازمان جهانی بهداشت، آلودگی هوا دومین علت مرگ های ناشی از بیماری های غیرواگیر در جهان شناخته می شود و منجر به بیش از ۸٫۱ میلیون مرگ زودرس در جهان می گردد. از هر ۸ مرگ یک مرگ منتسب به آلودگی هوا می باشد.

مطابق با نتایج گزارش کمی سازی اثرات بهداشتی منتسب به آلاینده ذرات معلق PM2.5 در پنجاه و هفت شهر ایران در سال ۱۴۰۲، تعداد کل موارد مرگ منتسب به مواجهه طولانی مدت با ذرات معلق PM2.5 در افراد بالای ۳۰ سال در سال ۱۴۰۲ در شهرهای مورد مطالعه ۳۰۶۹۲ نفر با جزء مرگ منتسب آن ۱۲٫۵۶ درصد می باشد، همچنین هزینه مرگ های منتسب در سال ۱۴۰۲ برابر با ۶۰۰ هزار میلیارد تومان است.

هفته هوای پاک از روز ۲۹ دی ماه با شعار "عزم ملی برای هوای پاک با انرژی تجدیدپذیر" آغاز می شود، فرصتی جهت ارتقاء آگاهی افراد جامعه پیرامون اثرات آلودگی هوا بر سلامت و جلب مشارکت عموم مردم برای دستیابی به هوای پاک است.

مصرف بی رویه و خودسرانه آنتی بیوتیک ها ممنوع

دی 30، 1403



کیا پرس/سرپرست مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت ضمن هشدار نسبت به مصرف بی‌رویه و تجویز خودسرانه آنتی‌بیوتیک‌ها، بر نقش پزشکان و بیماران در مدیریت صحیح مصرف این داروها تأکید کرد و گفت: مصرف غیرمنطقی آنتی‌بیوتیک نه تنها اثر درمانی ندارد، بلکه منجر به مقاومت میکروبی و تهدید جدی سلامت عمومی می‌شود.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر قباد مرادی با اشاره به مصرف نادرست آنتی‌بیوتیک در کشور، بیان کرد: مصرف خودسرانه آنتی‌بیوتیک یا استفاده از آن بدون تجویز پزشک می‌تواند اثرات جبران‌ناپذیری بر سلامت فرد و جامعه داشته باشد.

وی تأکید کرد که مصرف غیرمنطقی این داروها اثربخشی درمان را کاهش داده و به بروز مقاومت میکروبی منجر می‌شود؛ پدیده‌ای که درمان عفونت‌های ساده را دشوار یا حتی غیرممکن می‌کند.

مصرف آنتی‌بیوتیک در ایران، بالاتر از استاندارد جهانی

دکتر مرادی با اشاره به آمار بالای مصرف آنتی‌بیوتیک در ایران نسبت به استانداردهای جهانی، گفت: مقاومت میکروبی زمانی رخ می‌دهد که باکتری‌ها در برابر داروهای ضدباکتری مقاوم شوند. این موضوع باعث می‌شود داروهای معمولی نتوانند عفونت‌ها را کنترل کنند.

وی دو عامل اصلی در مصرف بی‌رویه آنتی‌بیوتیک را مردم و پزشکان

دانست و افزود: بسیاری از افراد با هر گلودرد یا علائم سرماخوردگی، به صورت خودسرانه آنتی‌بیوتیک مصرف می‌کنند. از سوی دیگر، برخی پزشکان ممکن است در شرایط غیرضروری یا با دوزهای بیش‌ازحد، آنتی‌بیوتیک تجویز کنند. این رفتارها نه تنها اثربخشی درمان را کاهش می‌دهد، بلکه احتمال باقی‌ماندن دارو در خانه بیماران و مصرف مجدد آن در شرایط غیرمناسب را افزایش می‌دهد.

افزایش ضریب سختی کار افزایش/۵۵۰۰ نیروی جدید در اورژانس استخدام می‌شوند

دی ۳۰، ۱۴۰۳



کیا پرس/رییس سازمان اورژانس کشور با اشاره به تاکید دکتر ظفرقندی بر بهبود وضعیت معیشت کارکنان حوزه سلامت و اورژانس، ابراز امیدواری کرد که از ابتدای سال آینده، ضریب سختی کار برای کارکنان اورژانس کشور از ۱۵۰۰ به ۳۰۰۰ امتیاز افزایش یابد.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر جعفر میعادفر در برنامه تلویزیونی کشیک سلامت شبکه سلامت سیما، با بیان اینکه افزایش ضریب سختی کار ابتدا برای اورژانس تهران در موسسه نیماد مطرح شد، گفت: این

مصوبه در هیات امناء ۲۵ دانشگاه علوم پزشکی کشور مصوب شده و با تاکید دکتر طفرقندی، وزیر بهداشت باید در سایر دانشگاه ها نیز مصوب شود.

وی ادامه داد: تمام تلاش کردیم که افزایش ضریب سختی در یکی دو سال اخیر اجرایی شود و در اورژانس تهران نیز در احکام کارکنان هم درج شد اما سازمان برنامه و بودجه مقاومت کرده و اعتقاد دارد که حتما باید در شورای حقوق و دستمزد مصوب شود اما اعتقاد داریم که این افزایش ضریب، مربوط به وزارت بهداشت است.

رئیس سازمان اورژانس کشور با اشاره به قرار داشتن شغل اورژانس در گروه ۱ مشاغل سخت و زیان آور، گفت: به ازای هر سال خدمت در اورژانس، یک ماه معافیت وجود دارد و هر فردی با ۲۷ سال و نیم خدمت در اورژانس، می تواند بازنشسته شود.

دکتر میعادفر ادامه داد: برخی همکاران ما اعتقاد دارند که اورژانس باید در ضریب ۳ مشاغل سخت و زیان آور قرار گیرد که به ازای هر سال، سه ماه از مدت کل خدمت، کسر شود که چندین بار پیگیری کرده ایم اما سازمان اداری و استخدامی هم دلایل خودشان را دارد.

وی به سخت بودن کار در اورژانس اشاره و تاکید کرد: اعتقاد داریم ضریب کار اورژانس در مشاغل سخت و زیان آور باید جزو گروه ۳ باشد. در وزارت بهداشت مشکلی برای ارتقای وضعیت معیشت کارکنان نداریم همه با همراه هستند اما در بخش بیرون سازمانی مشکل داریم البته افزایش ضریب سختی کار از ۱۵۰۰ به ۳۰۰۰ در حکم پرسنل اورژانس ثبت می شود و در احکام بازنشستگی آنها هم تاثیر دارد.

رئیس سازمان اورژانس کشور از فعالیت ۲۸ هزار نیروی انسانی در این سازمان خبر داد و گفت: در استخدام ۲۵ هزار نفر در وزارت بهداشت در سال گذشته، ۳ هزار و ۵۰۰ نیروی جدید استخدام کردیم و در استخدامی جدید نیز با حمایت وزیر و معاون توسعه وزارت بهداشت، ۵ هزار و ۵۰۰ نیروی جدید استخدام می کنیم.

دستفروشان مجاز به فروش فرآورده‌های دامی نیستند

دی 30، 1403



کیا پرس/مدیرکل دفتر بهداشت و مدیریت بیماری‌های دامی سازمان دامپزشکی درباره فروش فرآورده‌های دامی از سوی دستفروشان گفت: فروش فرآورده‌های دامی توسط دستفروشان، به‌ویژه در جیگرکی‌ها و کبابی‌های شبانه و دوره‌گرد، غیرمجاز است.

به گزارش کیا پرس از وبدا؛ دکتر رضا اسدی افزود: این موارد باید توسط نهادهای نظارتی جمع‌آوری شوند و فعالیت آن‌ها متوقف شود.

دکتر اسدی بر لزوم رعایت استانداردهای بهداشتی در تمام مراحل توزیع، نگهداری و مصرف فرآورده‌های دامی تأکید کرد و خواستار همکاری بیشتر نهادهای مرتبط در اجرای قوانین هستیم.

مقابله با قاچاق دام

دکتر اسدی درباره قاچاق دام و خطر توزیع و انتقال بروسلوز از آن‌ها نیز، گفت: با توجه به مرزهای طولانی ایران با کشورهایمانند عراق و پاکستان که شرایط بهداشتی نامناسب یا مبهمی دارند، قاچاق دام را تهدیدی جدی تلقی می‌کنیم.

وی گفت: بر اساس دستورالعمل‌های سازمان دامپزشکی، هرگونه دام قاچاق یا باید بازگشت داده شود یا به نزدیک‌ترین کشتارگاه منتقل

شود تا تحت نظارت بهداشتی تعیین تکلیف شود.

مدیرکل دفتر بهداشت و مدیریت بیماری های دامی سازمان دامپزشکی می گوید: دام های مبتلا به بروسلوز در سریع ترین زمان به کشتارگاه فرستاده میشوند و در صورت نیاز قرنطینه خواهند شد. در بیماری بروسلوز، تلفات دام وجود ندارد، اما در صورت وقوع حتی یک مورد مشکوک، اقدامات بهداشتی در همان دامداری اجرا میشود.

آیا کودکان ایرانی دچار سوء تغذیه شدید هستند؟

دی 30، 1403



کیا پرس/رئیس سابق دبیرخانه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی گفت: بررسی که سال گذشته برای سوء تغذیه شدید در کودکان کمتر از ۵ سال انجام گرفت نشان داد حدود ۱۳۰ هزار کودک دچار سوء تغذیه شدید شدند.

به گزارش خبرنگار کیا پرس، دکتر محمد اسماعیل مطلق افزود: با همکاری وزارتخانه های بهداشت و رفاه این کودکان تحت پوشش هستند و سبد غذایی در اختیار آنان قرار می گیرد.

وی تاکید کرد: هرچند این تعداد نسبت به کل کودکان کمتر از ۵ سال کشور، عدد بسیار ناچیزی است، اما در حال بررسی وضعیت این تعداد کودک هستیم به عبارتی در حال بررسی هستیم که وضعیت آنان نسبت به سال گذشته چگونه است.

مطلق گفت: کودکان در اوایل انقلاب اسلامی شرایط خوبی نداشتند، به

نحوی میزان مرگومیر در سال ۵۹ معادل ۱۵۵ نفر از هر هزار نفر بود که الان کاهش چشمگیری یافت. مرگ و میر نوزادان به کمتر از ۷ در هزار تولد رسیده است. امید به زندگی زنان و مردان در اوایل انقلاب به ترتیب ۵۶ و ۵۴ سال بود، این در حالی است که سن امید به زندگی زنان در حال حاضر برای ۷۸ و مردان نیز ۷۵ سال رسیده است.

رییس دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهبشتی هم تلاش وزارت بهداشت در راستای شناسایی کودکان مبتلا به سوء تغذیه در پنج دهک اول و انجام مداخلات لازم را ستودنی برشمرد و خاطرنشان کرد که این امر فقط در حوزه اختیارات وزارت بهداشت نیست و به کمک سایر دستگاه‌ها نیز نیاز دارد.