آغاز طرح نوروزی سلامت از ۱۱ اسفند

اسفند 11, 1403

کیاپرس/رییس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: امروز که در آستانه ماه مبارک رمضان است؛ را مبدا آغاز طرح سلامت نوروزی قرار دادیم یعنی ۱۱ اسفند این طرح آغاز می شود و تا ۱۵ فروردین ماه سال ۱۴۰۴ ادامه می یابد.

به گزارش خبرنگار کیاپرس، محسن فرهادی روز شنبه در مانور سلامت نوروزی که همزمان با روز ملی بهداشت که در سالن همایش رازی برگزار شد، افزود: همکاران بهداشت محیط ما در قالب این طرح؛ تشکیل، نظارت و کنترل بر واحدهای صنفی را در سطح کشور مدیریت خواهند کرد.

وی افزود: در قدم اول در نظر داریم کنترل ها و نظارت ها را با تعامل به پیش ببریم، هدف اصلی برنامه نوروزی ما پلمپ یا بستن نیست، ما می خواهیم ضمن اینکه اجازه بدهیم کسب و کارها رونق داشته باشد، اصول اساسی بهداشتی هم به دقت رعایت شود.

وی یکی از محورهای این طرح را کمپین «نه به تصادف» اعلام کرد و گفت: ما هم با اجرای دقیق محور اساسی سلامت محیط کار می توانیم نقش اساسی در این کمپین ایفا کنیم.

وی افزود: با نظارت بیشتر بر معاینات شغلی رانندگان حرفه ای اعم از رانندگان تاکسی های برون شهری، کامیون ها، تریلی ها و همچنین رانندگان اتوبوس های بین شهری می توان در کاهش تصادفات نقش ایفا

کرد.

وی با اشاره به اینکه حجم زیادی از تصادفات به این گروه اختصاص دارد، گفت: امیدواریم با نظارت دقیق تر بر آنان شاهد کاهش تصادفات باشیم.

وی افزود: هرچند این کار همه ساله انجام می شد اما در پویش نه به تصادف، سعی ما این است که با حساسیت بیشتری بتوانیم این موضوع را دنبال کنیم.

وی با اشاره به اینکه همکاری ها و بازدیدهای مشترک در این برنامه از اهمیت خاص برخوردار است، گفت: حجم عمده ای از تلاش های به بازرسی ها مشترک برمی گردد.

دکتر نادر توکلی، رییس دانشگاه علوم پزشکی ایران نیز در این مراسم گفت: حوزه تحت پوشش این دانشگاه وسیع است. ۳۵ تا ۳۸ درصد سهم بهداشت و درمان استان تهران را داریم که مناطق بسیار وسیع ای است.

وی ادامه داد: با تمام توان در تلاش ایم تا تامین سلامت بهتری را برای همشهریان فراهم کنیم. در این زمینه همکاران بهداشت نقش ارزنده ای دارند.

مکمل‌های تغذیه‌ای در رمضان؛ توصیه‌های سازمان غذا و دارو به روزه‌داران

اسفند 11, 1403

کیاپرس /با افزایش مصرف مکمل‌های تغذیه‌ای در ماه رمضان، سازمان غذا و دارو توصیه می‌کند که این محصولات از داروخانه‌های معتبر تهیه شوند و مصرف آن‌ها تحت نظر پزشک یا داروساز باشد.

به گزارش کیاپرس از ایفدانا، دکتر علی صفا، سرپرست اداره کل فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل این سازمان بر اهمیت مصرف صحیح مکمل‌های ویتامینی و معدنی برای حفظ سلامت روزه‌داران تأکید کرد.

وی اظهار داشت: «با توجه به تغییرات تغذیه‌ای روزه‌داران در ماه مبارک رمضان، مصرف مکمل‌های تغذیه‌ای از جمله مولتی‌ویتامین‌ها، املاح معدنی و فرآورده‌های طبیعی افزایش می‌یابد. سازمان غذا و دارو نظارت دقیقی بر فرآیند تولید، توزیع و عرضه این محصولات دارد تا از کیفیت و سلامت آن‌ها اطمینان حاصل شود.»

وی با اشاره به اینکه مکمل‌هایی مانند ویتامین D، کلسیم، آهن و منیزیم می‌توانند به کاهش ضعف، خستگی و کم‌آبی بدن کمک کنند، افزود: «همچنین برخی فرآورده‌های طبیعی مانند زعفران، چای سبز و زنجبیل در بهبود عملکرد گوارش نقش دارند. مصرف این مکمل‌ها باید با آگاهی و تحت نظر متخصصان انجام شود، زیرا زیاده‌روی در مصرف آن‌ها ممکن است منجر به عوارض ناخواسته شود.»

سرپرست اداره کل فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل سازمان غذا و دارو بر لزوم تهیه مکمل‌های تغذیه‌ای از منابع معتبر تأکید کرد و گفت: «داروخانه‌ها تنها مراکز مجاز برای عرضه این محصولات هستند و مردم باید از خرید مکمل‌ها از مراکز نامعتبر خودداری کنند. همچنین مصرف مکمل‌های حاوی کافئین در وعده سحر توصیه نمی‌شود، زیرا می‌تواند باعث افزایش تشنگی در طول روز شود.»

وی در پایان خاطرنشان کرد: «سازمان غذا و دارو از عموم مردم

می‌خواهد که در مصرف مکمل‌های تغذیه‌ای دقت لازم را داشته باشند و در صورت نیاز، از مشورت پزشک یا داروساز بهره بگیرند.»

نظارتها خدمات محور باشد نه مچ گیری

اسفند 11, 1403

کیاپرس/معاون وزیر ورئیس سازمان غذاودارو باتأکید برلزوم رویکرد خدمات محور در نظارت بر داروخانه‌ها و صنایع، اظهار داشت که سختگیری‌های بی‌هدف نتیجه‌بخش نیست و نظارت‌ها باید در راستای اصلاح و ارتقای کیفیت خدمات انجام شود

به گزارش کیاپرس از ایفدانا، دکتر مهدی پیرصالحی در همایش معاونین غذا و داروی کشور در اهواز، ضمن تشریح وظایف سازمان غذا و دارو، گفت: «سازمان غذا و دارو نقش کلیدی در نظارت بر سلامت غذاهای بسته‌بندی‌شده دارد و در حوزه صادرات فرآورده‌های غذایی نیز مسئولیت صدور مجوزهای بهداشتی را بر عهده دارد.»

وی با اشاره به چالشهای موجود در واردات برخی فرآورده‌های خوراکی در برخی استان‌ها، افزود: «در برخی موارد عملکرد نظارتی با مشکلاتی مواجه بوده و گاهی فشارهایی برای تأیید برخی کالاها وارد می‌شود. این در حالی است که نظارت دقیق و اصولی باید بر اساس ضوابط علمی و بهداشتی انجام شود.»

رئیس سازمان غذا و دارو همچنین درباره ممنوعیت واردات محصولات آرایشی و بهداشتی در سال‌های اخیر عنوان کرد: «امسال وزارت صمت

مجوز واردات بالک را صادر کرده است، اما از ابتدا نیز مخالف ممنوعیت واردات بودیم، چرا که این تصمیم باعث افزایش قاچاق و ورود محصولات تقلبی به بازار شد.»

وی تأکید کرد: «حمایت از تولید داخلی ضروری است، اما در مواردی که نیاز به واردات وجود دارد، محدودیت‌های بیش از حد باعث گسترش بازار قاچاق می‌شود. هدف اصلی ما باید تأمین سلامت مردم باشد و در این مسیر باید تصمیمات متوازن و منطقی اتخاذ شود.»

دکتر پیرصالحی با اشاره به لزوم تقویت آزمایشگاه‌های مرزی اظهار داشت: «معاونت‌های غذا و داروی دانشگاه‌های علوم پزشکی باید در نقاط مرزی برای ارتقای تجهیزات آزمایشگاهی خود اقدام کنند. سازمان غذا و دارو در این زمینه حمایت خواهد کرد، اما با توجه به افزایش قیمت تجهیزات سرمایه‌ای، لازم است از ظرفیت خیرین و نهادهای استانی نیز برای تجهیز آزمایشگاه‌ها بهره بگیریم.»

وی در ادامه به تفویض برخی وظایف غیرحاکمیتی به دانشگاه‌های علوم پزشکی اشاره کرد و گفت: «سازمان غذا و دارو باید از ورود به مباحث اجرایی فاصله گرفته و بیشتر بر نظارت تمرکز کند. برای تحقق این هدف، لازم است ارتباط مستقیم و آنلاین بین دانشگاه‌ها و سازمان برقرار شود تا اطلاعات به‌موقع و دقیق منتقل شود.»

رئیس سازمان غذا و دارو درباره نظارت بر داروخانه‌ها و صنایع نیز تصریح کرد: «نظارت باید با هدف اصلاح و بهبود باشد، نه مچ‌گیری. بازرسی‌ها اگر صرفاً با رویکرد سختگیرانه و بدون نگاه توسعه‌ای انجام شود، نتیجه‌ای جز ایجاد نارضایتی و مشکلات حقوقی در پی نخواهد داشت.»

وی افزود: «افزایش تعداد بازرسان و سختگیری‌های شدید، بدون اصلاح رویکرد نظارتی، هیچ تغییر مثبتی ایجاد نمی‌کند. نظارت‌ها باید بر اساس ضوابط مشخص و با حضور بازرسان آموزش‌دیده انجام شود تا ضمن احترام همکاران داروساز و صاحبان صنایع، فرآیندهای نظارتی به شکلی اصولی و کارآمد پیش برود.»

دکتر پیرصالحی در پایان خاطرنشان کرد: «بازرسی‌ها عمدتاً باید با اطلاع قبلی و با هدف ارتقای خدمات انجام شود،

اعلام سایر فرآورده‌های خوراکی غیرمجاز

اسفند 11, 1403

کیاپرس/روابط عمومی سازمان غذا و دارو فهرستی از سایر فرآورده‌های خوراکی غیرمجاز را منتشر کرد.

به گزارش کیاپرس از ایفدانا؛ بر اساس اعلام این سازمان، مصرف این محصولات به دلیل عدم رعایت الزامات بهداشتی توصیه نمی‌شود. این فرآورده‌ها شامل موارد زیر هستند:

- پاستا جودوسر با نام تجاری avena
- پودر فشرده عناب (چکه عناب) با نام تجاری ناتاب
- ماسالا جنسینگ با نام تجاری دلاوران
- فرآورده یخی با طعم موز با نام تجاری دادلی نوش
- نوشیدنی آب میوه آلوئه ورا با نام تجاری forever freedom
- رنگ خوراکی زرد طلایی با نام تجاری ژیوا

سازمان غذا و دارو تأکید کرد که این محصولات فاقد مجوز بوده و از توزیع‌کنندگان و مصرف‌کنندگان درخواست می‌شود نسبت به خرید و مصرف این فرآورده‌ها هوشیار باشند. همچنین شهروندان می‌توانند تخلفات مرتبط را از طریق سامانه‌های نظارتی این سازمان گزارش دهند.

آمار تکان‌دهنده تصادفات؛ سالانه ۲۰ هزار کشته و ۸۰۰ هزار مصدوم

اسفند 11, 1403

کیاپرس/معاون بهداشت وزارت بهداشت، با انتقاد از روند افزایشی تصادفات جاده‌ای، خواستار اجرای قوانین بازدارنده، افزایش جریمه‌ها و برخورد جدی با متخلفان، به‌ویژه مسئولین شد و گفت: سالانه ۲۰ هزار نفر در تصادفات جان خود را از دست می‌دهند و این بحران، هم‌سطح با تلفات یک جنگ است.

به گزارش کیاپرس از وبدا، دکتر علیرضا رییسی، معاون بهداشت وزارت بهداشت در پنل تخصصی سومین کنگره بین المللی مرکز تحقیقات سوانح و مصدومین همزمان با برپایی پویش (نه به تصادفات) بر ضرورت اجرای قوانین سختگیرانه‌تر در رانندگی تاکید کرد و گفت: فرهنگ رانندگی بالا، نتیجه قوانین بازدارنده و اعمال جریمه‌های سنگین است، نه صرفاً آگاهی اجتماعی.

دکتر رییسی به تجربه کشورهای توسعه‌یافته اشاره کرد و افزود: در کشورهای دیگر، اگر یک مسئول تخلف کند، نه‌تنها جریمه می‌شود، بلکه

میزان جریمه او چند برابر افراد عادی است و تخلفش رسانه‌ای می‌شود.

وی بر این موضوع تأکید کرد که در ایران نیز باید این روند اجرا شود و مسئولین خاطی نه‌تنها از تخفیف برخوردار نباشند، بلکه جریمه‌های سنگین‌تر برایشان اعمال شود تا الگوی دیگران باشند.

آمار تکان‌دهنده تصادفات؛ سالانه ۲۰ هزار کشته و ۸۰۰ هزار مصدوم

معاون بهداشت وزیر بهداشت با اشاره به آمار تکان‌دهنده تصادفات جاده‌ای در کشور گفت: هر سال ۲۰ هزار نفر در تصادفات کشته می‌شوند، که این هم‌سطح با یک جنگ تمام‌عیار است.

دکتر رییسی ادامه داد: ۸۰۰ هزار نفر نیز در تصادفات دچار مصدومیت می‌شوند که بسیاری از آن‌ها دچار آسیب‌های جدی و دائمی مانند قطع نخاع، فلج‌شدگی و از کار افتادگی می‌شوند.

وی با بیان اینکه این افراد پس از تصادف به افراد سربار جامعه تبدیل می‌شوند، گفت: بسیاری از این مصدومین آرزو می‌کنند که ای کاش زنده نمی‌ماندند، زیرا زندگی آن‌ها و خانواده‌هایشان برای همیشه تحت تأثیر قرار می‌گیرد.

ضرورت توجه ویژه به اورژانس و امدادرسانی جاده‌ای

وی با اشاره به نقش حیاتی اورژانس در نجات جان مصدومان تصادفات، تأکید کرد: حدود ۵۰ درصد از فوتی‌ها در محل تصادف رخ می‌دهد، ۲۰ درصد در مسیر انتقال به بیمارستان جان خود را از دست می‌دهند و ۳۰ درصد نیز پس از انتقال به بیمارستان و عدم موفقیت احیا، فوت می‌کنند.

وی خواستار تجهیز بیشتر اورژانس کشور، افزایش تعداد آمبولانس‌ها و بهبود امکانات بیمارستانی شد و تأکید کرد که این بخش مهمی از مدیریت بحران تصادفات است که نباید نادیده گرفته شود.

تأکید بر نقش فرهنگسازی و مطالبه‌گری

معاون بهداشت وزیر بهداشت با بیان اینکه نیمی از تصادفات به خطای انسانی و ضعف فرهنگ رانندگی مربوط می‌شود، بر ضرورت فرهنگسازی گسترده و اجرای پویش‌های آگاهی‌بخش تأکید کرد.

دکتر رییسی گفت: وزارت بهداشت به عنوان متولی سلامت کشور، موظف

است نسبت به این بحران هشدار داده و از تمام دستگاه‌های اجرایی مطالبه‌گری کند.

وی همچنین ورود رئیس‌جمهور و اعضای کابینه به این موضوع را اتفاقی مثبت ارزیابی کرد و گفت: خوشبختانه شخص رئیس‌جمهور و وزرا به این مسئله ورود کرده‌اند و باید از این فرصت برای اصلاح ساختارهای جاده‌ای، بهبود وضعیت خودروها و اجرای قوانین بازدارنده استفاده کرد.

وی در تشریح جمع بندی نهایی خاطرنشان کرد: افزایش جریمه‌های رانندگی و اجرای قوانین سختگیرانه برای همه، به‌ویژه مسئولان خاطی، بهبود وضعیت اورژانس جاده‌ای و افزایش تعداد آمبولانس‌های مجهز، اصلاح زیرساخت‌های جاده‌ای و ایمن‌سازی مسیرهای حادثه‌خیز، بهبود کیفیت خودروهای داخلی و افزایش استانداردهای ایمنی و فرهنگسازی گسترده برای افزایش آگاهی رانندگان و کاهش خطای انسانی ضروری و باید انجام شود.

دکتر رییسی در پایان اظهار امیدواری کرد که با اجرای این راهکارها، تصادفات جاده‌ای به میزان قابل‌توجهی کاهش یابد و جان هزاران ایرانی نجات پیدا کند.

نکات تغذیه ای برای رفع تشنگی در ایام روزه داری

اسفند 11, 1403

کیاپرس/مدیرکل دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت، با اشاره به اهمیت تغذیه صحیح در ایام روزه‌داری، بر کاهش مصرف نمک، آجیل‌های شور و نوشیدنی‌های مدر مانند چای و قهوه تأکید و بیان کرد که برای جلوگیری از تشنگی در طول روز، مصرف سبزیجات، میوه‌ها و مواد غذایی حاوی آب افزایش یابد و از زیاده‌روی در مصرف پروتئین در وعده سحری پرهیز شود.

به گزارش کیاپرس از وبدا، دکتر احمد اسماعیل‌زاده در رابطه با اصول تغذیه‌ای در ایام روزه‌داری ماه مبارک رمضان اظهار کرد: یکی از چالش‌های اصلی روزه‌داران، احساس تشنگی در طول روز است که می‌توان با رعایت برخی نکات تغذیه‌ای، از شدت آن کاست.

وی تأکید کرد: برای جلوگیری از تشنگی در ماه رمضان، رعایت چند نکته ضروری است. در وهله نخست، کاهش مصرف نمک نه‌تنها در این ماه بلکه در تمامی ایام سال توصیه می‌شود، چراکه نمک می‌تواند باعث افزایش احساس تشنگی و کم‌آبی بدن شود.

دکتر اسماعیل‌زاده بیان کرد: نیاز روزانه بدن به نمک، تنها معادل یک قاشق چای‌خوری است، اما این مقدار شامل تمام نمکی است که از طریق مواد غذایی مختلف، نه‌فقط نمکدان، دریافت می‌کنیم. بسیاری از مواد غذایی مانند نان، پنیر و سایر خوراکی‌ها حاوی نمک پنهان هستند، بنابراین هرچقدر مصرف نمکدان را کاهش دهیم، به سلامت بدن خود کمک بیشتری کرده‌ایم.

وی تأکید کرد: استفاده از مقدار اندکی نمک در هنگام پخت غذا مشکلی ایجاد نمی‌کند، اما بهتر است نمکدان را از سفره حذف کنیم، به‌ویژه در وعده سحری. کاهش مصرف نمک در این وعده، تأثیر قابل توجهی در کنترل تشنگی در طول روز خواهد داشت.

مدیرکل دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت خاطرنشان کرد: مصرف سبزیجاتی مانند کاهو و سبزی خوردن که به حفظ آب در بدن کمک می‌کنند، می‌تواند از بروز تشنگی در طول روز جلوگیری کند. علاوه بر این، مصرف انواع میوه‌ها نیز به تأمین آب بدن کمک کرده و از تشنگی پیشگیری می‌کند.

وی افزود: مصرف زیاد غذاهای پروتئینی، مانند مرغ، کباب یا استیک، می‌تواند باعث تشدید تشنگی شود. چراکه پروتئین زیاد موجب دفع آب بیشتر از بدن می‌شود، و افرادی که فقط پروتئین در وعده سحری خود مصرف می‌کنند، ممکن است در طول روز با تشنگی شدیدتری مواجه شوند.

وی با تأکید بر اینکه حذف کامل پروتئین توصیه نمی‌شود اما مصرف بیش از حد آن نیز می‌تواند مشکل‌ساز باشد، تصریح کرد: پروتئین در حد تعادل برای بدن ضروری است، اما زیاده‌روی در مصرف آن، به‌ویژه در وعده سحری، می‌تواند موجب افزایش احساس تشنگی در طول روز شود. همچنین، برای جلوگیری از تشدید این احساس، بهتر است از فعالیت‌های بدنی سنگین در ساعات روزه‌داری پرهیز شود. تحرک برای حفظ سلامت بدن اهمیت دارد، اما زمان مناسب برای آن، نزدیک افطار یا بعد از آن است تا از افزایش تشنگی جلوگیری شود.

دکتر اسماعیل‌زاده با اشاره به همزمانی ایام ماه مبارک رمضان و نوروز امسال، توصیه کرد: در مصرف آجیل‌های شور احتیاط کنید، چراکه استفاده از این تنقلات در دید و بازدیدهای شبانه می‌تواند نیاز بدن به آب را افزایش داده و احساس تشنگی را در طول روز تشدید کند.

وی همچنین افزود: نوشیدنی‌هایی مانند چای، قهوه و نسکافه خاصیت مدر دارند و باعث دفع بیشتر آب از بدن می‌شوند، در نتیجه نیاز به مایعات را افزایش می‌دهند. بنابراین، بهتر است در مصرف این نوشیدنی‌ها اعتدال را رعایت کرده و برای تأمین آب مورد نیاز بدن، صرفاً از آب استفاده کنیم.

آمادگی ارائه خدمات به بیماران خاص و صعب العلاج در ایام نوروز

اسفند 11, 1403

کیاپرس/سرپرست مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماری های معاونت درمان وزارت بهداشت گفت: فعالیت تمامی بخش های دیالیز، مراکز دندانپزشکی دولتی، مراکز ارائه دهنده خدمات تزریق خون به بیماران تالاسمی، مراکز تزریقات فاکتورهای انعقادی برای بیماران هموفیلی، مراکز مجری برنامه مدیریت درمان سکته حاد قلبی و مدیریت درمان استروک و مراکز شیمی درمانی و رادیوتراپی دولتی در مراکز دانشگاهی، در ایام نوروز ادامه دارد.

به گزارش کیاپرس از وبدا، دکتر ناصر ملک پور در اجلاس معاونان درمان دانشگاه ها و دانشکده ها علوم پزشکی گفت: برنامه ریزی حضور و آنکالی واحدهای شناسایی و ارجاع مرگ مغزی، واحدهای فراهم آوری اعضای پیوندی و همچنین بخش های پیوند اعضاء به نحوی که وقفه ای در ارائه خدمات اهدا و پیوند از مرگ مغزی در کشور ایجاد نشود در تمامی دانشگاه های علوم پزشکی انجام شده است.

سرپرست مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماری ها افزود: تعداد ۴۰۷ بخش دیالیز در ایام نوروز فعال هستند و ظرفیت و فعالیت بخش های دیالیز به طور کامل حفظ خواهد شد.

وی خطاب به معاونان درمان دانشگاه های علوم پزشکی تاکید کرد: جابه‌جایی بیماران تحت درمان با دیالیز خونی (همودیالیز) حتماً با هماهنگی معاونت درمان مبدا و مقصد باشد و اطمینان از اخذ پذیرش از بخش دیالیز مقصد صورت گیرد.

وی افزود: مراکز ارائه دهنده خدمات تزریق خون به بیماران تالاسمی در دانشگاه های دولتی شامل ۲۶۹ مرکز فعال و مراکز تزریقات فاکتورهای انعقادی برای بیماران هموفیلی شامل ۸۷ مرکز فعال است و حداقل یک مرکز فعال در هر دانشگاه، به عنوان مرکز مرجع، جهت رسیدگی به موارد اورژانس بیماران مذکور به صورت شیفت های ایام تعطیلات نوروزی برای تزریق لحاظ شده است.

وی گفت: ۱۵ مرکز جامع ام اس در دانشگاه های علوم پزشکی بزرگ، مانند علوم پزشکی تهران شامل بیمارستان سینا، امام خمینی(ره) علوم پزشکی ایران (فیروزگر)، علوم پزشکی شهید بهشتی (امام حسین(ع)، و دانشگاه های علوم پزشکی تبریز، اصفهان، شیراز، کرمان، کردستان، قم، اهواز، البرز، مشهد، رشت و ساری به صورت شبانه روزی فعال هستند و امکان تزریقات بیماران MS مانند پالس تراپی حداقل در یک مرکز دانشگاهی مهیا است.

دکتر ملک پور افزود: مراکز مجری برنامه مدیریت سکته حاد قلبی (۲۴۷) و مراکز مجری برنامه مدیریت درمان استروک (۷۲۴) در ایام نوروز فعال هستند. به نحوی که بر اساس ضوابط و الزامات این برنامه ها، تمام ۲۴ ساعت ۷ روز هفته و روزهای تعطیلات نوروزی، ارائه خدمات استاندارد به این بیماران در هیچ زمانی از شبانه روز نباید متوقف شوند و ارائه خدمات در زمان طلایی آن صورت پذیرد.

سرپرست مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماری ها افزود: بیش از ۱۰۰ مرکز شیمی درمانی و رادیوتراپی دولتی در ایام تعطیلات نوروز فعال می باشند و کلیه مراکز شیمی درمانی و پرتو درمانی دولتی پاسخگوی تمام مراجعان خواهند بود. همچنین در بخش خصوصی با فعالیت حداقل یک سوم تعداد تخت‌های شیمی درمانی سرپایی (حداقل ۲ روز در هفته) خدمات لازم ارائه می شود.

دکتر ملک پور گفت: در هر دانشگاه علوم پزشکی حداقل یک مرکز دندان پزشکی شبانه روزی دولتی و در کلان شهرها علاوه بر مراکز دولتی، حداقل ۲ مرکز دندانپزشکی شبانه روزی خصوصی در ایام نوروز باید فعالیت داشته باشند و اطلاع رسانی لازم در این زمینه نیز انجام شود.

سرپرست مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماری های در خصوص بیماران با اختلالات روان گفت: ۲۱۱ مرکز با ۱۰ هزار و ۳۱۰ تخت بیمارستانی پذیرش مبتلایان به بیماری های روانی جهت ارائه خدمت در کشور فعال هستند که باید در ایام نوروز ضمن هماهنگی با معاونت درمان دانشگاه ها در زمان نیاز به بستری این گروه از بیماران نیز بدون اختلال در خدمت رسانی فعالیت نمایند.

پرداخت حدود ۶۰ درصد بدهی دانشگاه‌ها به شرکت‌های دارویی و

تجهیزات پزشکی

اسفند 11, 1403

کیاپرس/معاون توسعه و مدیریت منابع سازمان غذا و دارو از پرداخت حدود ۶۰ درصد بدهی دانشگاه‌های علوم پزشکی به شرکت‌های دارویی و تجهیزات پزشکی خبر داد.

به گزارش کیاپرس از ایفدانا؛ دکتر نقی شهابی مجد اعلام کرد که فهرست نهایی پرداخت‌ها جهت واریز به حساب شرکت‌های طلبکار به خزانه‌داری کل کشور ارسال شده است

معاون توسعه و مدیریت منابع سازمان غذا و دارو از نهایی شدن اصلاحیه فهرست واریز بدهی دانشگاه‌های علوم پزشکی و مراکز وابسته خبر داد.

وی اعلام کرد که این اصلاحیه شامل تسهیم مبلغ ریالی ۳۰۰ میلیون دلار تخصیص‌یافته از صندوق ذخیره ارزی(توسعه ملی) بین دانشگاه‌های علوم پزشکی و مراکز تابعه است که بر اساس میزان بدهی هر مرکز در حوزه دارو و ملزومات پزشکی تنظیم شده است.

وی افزود: «پس از بررسی گزارش‌های ارسالی از سوی دانشگاه‌ها و مراکز تابعه و کنترل نهایی فهرست شرکت‌های طلبکار، مجموع بدهی دارو و ملزومات پزشکی ۳۵.۶ همت برآورد شد. در این مرحله، از اعتبار موجود، ۲۱ همت بین مراکز تخصیص یافته و پرداخت حدود ۶۰ درصد از مجموع بدهی‌های هر مرکز انجام شده است.»

به گفته دکتر شهابی مجد، حدود ۲۱ همت بر اساس ۶۰ درصد کل بدهی دانشگاه‌ها به شرکت‌های دارویی، به نسبت حدود ۴۰ درصد تجهیزات پزشکی و ۶۰ درصد دارو، با تأیید سازمان غذا و دارو و وزارت بهداشت جهت تخصیص به سازمان برنامه و بودجه کشور ارسال شده است

تا از طریق خزانه‌داری کل کشور در وجه ذینفعان (شرکت‌های طلبکار دارو و تجهیزات) واریز گردد.

وی تأکید کرد که فایل‌های نهایی شامل اطلاعات سهم هر دانشگاه، دانشکده، مرکز و شرکت دارویی و تجهیزات و ملزومات پزشکی مصرفی ، به همراه شماره حساب شرکت‌های ذینفع، برای اجرا ارسال شده است.

ضریب اضافه کاری پرستاران ۲ و نیم برابر شده است

اسفند 11, 1403

کیاپرس/وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از توسعه و گسترش اورژانس بیمارستان امام حسین (ع) بهارستان برای ارائه خدمات بهتر و مطلوب به مردم خبر داد.

به گزارش کیاپرس از وبدا، دکتر محمدرضا ظفرقندی در حاشیه بازدید از بیمارستان امام حسین (ع) شهرستان بهارستان در جمع خبرنگاران با بیان اینکه این بیمارستان تنها بیمارستانی است که جمعیتی حدود ۷۰۰ هزار نفر را از لحاظ خدمات درمانی، اورژانس و تروما پوشش می دهد، اظهار داشت: گسترش اورژانس این بیمارستان ضرورت دارد و وزارت بهداشت حمایتهای لازم را انجام خواهد داد تا حتی المقدور خدمات تروما در این مرکز درمانی انجام شود.

وزیر بهداشت در ادامه گفت: بخش توسعه ای بیمارستان نیز باید در چند مرحله انجام شود و در مرحله اول فضای درمانگاهی این

بیمارستان تا سال آینده تکمیل و مراحل بعد نیز به تدریج اجرایی خواهد شد.

دکتر ظفرقندی در ادامه با بیان اشاره به ضریب اشغال بالای تخت در این بیمارستان بر افزایش تخت های بیمارستانی در این مرکز درمانی تاکید کرد.

وزیر بهداشت گفت: وزارت بهداشت حمایت های لازم را از این مرکز درمانی به خصوص تامین نیروی انسانی انجام خواهد داد تا محل مناسبی برای خدمت به مردم باشد.

دکتر ظفرقندی در پایان با تاکید بر حمایت از پرستاران گفت: از ابتدای دولت چهاردهم و سعی خواهیم کرد نیروی انسانی در این مرکز درمانی افزایش پیدا کند و در این زمینه با دانشگاه علوم پزشکی ایران برای افزایش نیروی انسانی این مرکز، تصمیمات لازم را خواهیم گرفت.

سالانه حدود ۸۰ میلیون مراجعه به مراکز درمانی صورت می‌گیرد

اسفند 11, 1403

کیاپرس /رییس سازمان نظام پزشکی گفت: سالانه حدود ۸۰ میلیون مراجعه به مراکز درمانی صورت می‌گیرد یعنی در این مدت تقریبا کل جمعیت با حوزه سلامت کشور در ارتباط هستند.

به گزارش کیاپرس، دکتر محمد رئیسزاده در سخنرانی خود در سومین

کنگره بین‌المللی مدیریت درمان مصدومین سوانح ترافیکی با تأکید بر اهمیت همگرایی میان جامعه پزشکی و نهادهای اجرایی، از دکتر ظفرقندی، وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به دلیل تلاش‌های مستمر در جهت پویایی و تحرک جدید در سطح دولت و جامعه پزشکی قدردانی کرد.

وی با اشاره به تجربیات و تحقیقات علمی در حوزه مدیریت درمانی مصدومان حوادث ترافیکی، بر نقش نیروی انسانی متخصص تأکید کرده و اظهار داشت: "حق این است که در دولت و جامعه پزشکی، توجه ویژه‌ای به نیروی انسانی داشته باشیم، چرا که وزیر بهداشت نیز از بدنه این حوزه است و می‌تواند در کاهش تلفات و عوارض ناشی از سوانح نقش مؤثری ایفا کند."

لزوم توجه به نیروی انسانی و آموزش در سطوح مختلف

رئیس کل سازمان نظام پزشکی با اشاره به اینکه در کوتاه‌مدت و میان‌مدت باید سرمایه‌گذاری بر نیروی انسانی صورت گیرد، تصریح کرد که در بلندمدت نیز پیشرفت و ارتقای این حوزه در دست جامعه پزشکی است.

وی با تأکید بر پویشی که اخیراً در حوزه نظام پزشکی شکل گرفته، از همه اعضای سازمان نظام پزشکی سراسر کشور خواست تا در این کمپین مشارکت کنند و آن را به جامعه پزشکی تعمیم دهند.
"اگر ۴۰۰ هزار عضو سازمان نظام پزشکی سفیران این پویش باشند و از ظرفیت ارتباطی خود با جامعه بهره ببرند، می‌توانیم در کوتاه‌مدت نیز به موفقیت‌های چشمگیری دست یابیم."

راهکارهای عملی برای گسترش پویش ایمنی در مراکز درمانی
دکتر رئیس‌زاده پیشنهاد کرد که:
– نصب پوسترهای پویش در تمامی مطب‌ها، داروخانه‌ها، مراکز درمانی، آزمایشگاه‌ها و بیمارستان‌ها
– نمایش کلیپ‌های کوتاه آموزشی در این مراکز برای افزایش آگاهی عمومی
استفاده از ظرفیت تعامل نظام سلامت با مردم برای ارتقای فرهنگ ایمنی رانندگی

وی خاطرنشان کرد که سالانه حدود ۸۰ میلیون مراجعه به مراکز درمانی صورت می‌گیرد و این میزان تعامل، فرصتی طلایی برای آموزش و اثرگذاری در سطح جامعه است.

نقش فناوری‌های نوین در کاهش سوانح رانندگی
رئیس کل سازمان نظام پزشکی با اشاره به اهمیت آموزش و افزایش سطح سواد رانندگی، تأکید کرد که تنها هشدار دادن و تمرکز بر آگاهی بخشی کافی نیست.
“بسیاری از رانندگان ممکن است از افت سطح هوشیاری، کاهش سطح اکسیژن خون یا لحظات بحرانی کاهش توجه خود آگاه نباشند، بنابراین فناوری‌های نوین می‌توانند نقش مهمی در کاهش تصادفات ایفا کنند.”

وی به استفاده از سیستم‌های هوشمند نظارتی اشاره کرد، از جمله: ADAS (Advanced Driver Assistance System) – سیستم‌های پیشرفته کمک‌راننده که در هر لحظه هشدارهای لازم را به راننده می‌دهند.
V2X (Vehicle-to-Everything) – فناوری ارتباط خودرو با محیط اطراف، از جمله خودروهای دیگر، عابران پیاده و زیرساخت‌های شهری که می‌تواند به پیشگیری از تصادفات کمک کند.

دکتر رئیس‌زاده در پایان سخنان خود پیشنهاد دادند: دریافت گواهینامه‌های ACLS و ATLS برای پزشکان در پایان دوره آموزشی

دکتر محمد رئیس‌زاده، رئیس کل سازمان نظام پزشکی، در سومین کنگره بین‌المللی مدیریت درمان مصدومین سوانح ترافیکی بر ضرورت دریافت گواهینامه‌های احیای پیشرفته قلبی (ACLS) و مدیریت تروما (ATLS) توسط پزشکان در پایان دوره آموزشی تأکید کرد.

وی با اشاره به اهمیت این مهارت‌ها در مدیریت بیماران اورژانسی و مصدومان تصادفات، پیشنهاد داد که وزارت بهداشت این آموزش‌ها را به مراکز تخصصی آموزشی برون‌سپاری کند تا پزشکان با استانداردهای بین‌المللی مهارت‌های لازم را کسب کنند.

وی افزود: اجرای این طرح می‌تواند منجر به افزایش مهارت پزشکان، کاهش خطاهای درمانی و ارتقای کیفیت خدمات اورژانس و تروما شود. این پیشنهاد در دست بررسی بوده و می‌تواند تحولی در آموزش پزشکی و مدیریت درمانی مصدومان ایجاد کرده است.