

سالانه حدود ۸۰ میلیون مراجعه به مراکز درمانی صورت می‌گیرد

اسفند ۱۰، ۱۴۰۳



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

به گزارش کیا پرس، 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 طفرقندی، 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 پویایی 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.

حوادث تانکرهای حمل سوخت و مواد خطرناک ۴۵ درصد افزایش یافت

اسفند ۱۰، ۱۴۰۳



کیا پرس/رییس اورژانس کشور گفت: یکی از حوادثی که امسال افزایش داشتیم؛ تانکرهای حمل سوخت و مواد خطرناک است که متأسفانه ۴۵ درصد رشد داشتیم.

به گزارش خبرنگار وبدا، جعفر میعادفر در سومین کنگره بین‌المللی مرکز تحقیقات سوانح و مصدومین و مدیریت درمان مصدومین سوانح

ترافیکی که در سالن همایش های بین المللی رازی دانشگاه علوم پزشکی ایران در حال برگزاری است، افزود: در این حوادث ۱۹ فوتی و ۷ مصدوم بجا گذاشت.

وی با اشاره به اینکه روزانه ۳۳ حادثه ویژه ترافیکی داریم، بیان داشت: به حادثی، ویژه ترافیکی گفته می شود که حداقل ۳ کشته یا ۵ مصدوم داشته باشد.

وی افزود: در ۹ ماهه امسال حوادث ترافیکی یک درصد رشد داشتیم اما از نظر فوتی کاهش قابل توجهی داشتیم.

وی بیان داشت: روزانه ۹۷ حادثه اعم از ترافیکی، درگیری، انفجارات، زلزله، سیل و ... در کشور داریم.

وی افزود: در حوادث و سوانح ناوگان حمل و نقل عمومی مانند اتوبوس، مینی بوس و خودروهای باربری، هم کاهش حدود ۲۴ درصد داشتیم، البته در یکی دو ماه چند حادثه ترافیکی داشتیم که ممکن است این کاهش را تحت تاثیر قرار دهد.

وی به ساعاتی که بیشترین حوادث ترافیکی ویژه رخ داده اشاره کرد و گفت: ۲۹ درصد مصدومین ما در بین ساعات ۱۶ تا ۲۰ و ۲۴ درصد مرگ و میر در بین ساعات ۱۶ تا ۲۰ است.

وی بیان داشت: بیشترین شیوع مصدومین و فوتی ها را در ساعات غروب داریم که معمولاً راننده ها خسته هستند.

وی افزود: آمار حوادثی که ۲۰ مصدوم یا بیشتر داشته در شب ها افزایش پیدا کرده است. ۲۵ درصد مصدومین در ساعت ۴ تا ۸ صبح است و ۲۶ درصد مرگ و میرها بین ساعات ۱۲ تا ۴ صبح اتفاق افتاد.

موتورسواران بیشترین قربانیان

تصادفات درون شهری هستند

اسفند 10، 1403



کیا پرس/وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با بیان اینکه بیشترین مرگومیر ناشی از تصادفات در داخل شهرها مربوط به موتورسواران است، گفت: سهم عمده‌ای از این تصادفات مربوط به افرادی است که بدون رعایت قوانین و بدون استفاده از کلاه ایمنی موتورسواری می‌کنند.

به گزارش کیا پرس، محمدرضا طفرقندی امروز در حاشیه سومین کنگره بین‌المللی مدیریت درمان مصدومین سوانح ترافیکی که در دانشگاه علوم پزشکی ایران در حال برگزاری است، در جمع خبرنگاران اظهار کرد: اخیراً پویش "نه به تصادف" را راه‌اندازی کرده‌ایم که هدف آن گرد هم آوردن تمامی نهادهای وزارت، سمن‌ها، گروه‌های مردمی، هنرمندان و ورزشکاران است تا بتوانیم از طریق فرهنگسازی، مرگ و میر تصادفات جاده‌ای، به ویژه در ایام تعطیلات نوروز، را کاهش دهیم.

وی افزود: برای رسیدن به این هدف عوامل مختلفی وجود دارد. جاده‌ها و خودروهای کشور باید ایمن‌تر باشند اما نقش بسیار مهم‌تری که باید به آن توجه کرد، نقش خود مردم است. مردم باید در رعایت فرهنگ رانندگی و احتیاط در رانندگی دقت و قوانین را رعایت کنند. اگر این رعایت‌ها انجام شود، آمار نشان می‌دهد که ۵۰ درصد کاهش مرگ و میر تصادفات خواهیم داشت.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: بیشترین مرگ و میر ناشی از تصادفات در داخل شهرها مربوط به موتورسواران است که حدود ۵۰ درصد از تصادفات را شامل می‌شود. سهم عمده‌ای از این تصادفات مربوط به افرادی است که بدون رعایت قوانین و بدون استفاده از کلاه ایمنی موتورسواری می‌کنند.

وی ادامه داد: اگر موتورسواران از کلاه ایمنی استفاده کنند، میزان ضربه مغزی کاهش یافته و مرگ‌های قابل پیشگیری کاهش خواهد یافت.

۱۸ همت برای پرداخت ۳،۲ ماه کارانه و اضافه‌کار کارکنان در اختیار دانشگاه‌های علوم پزشکی قرار خواهد گرفت

اسفند ۱۰، ۱۴۰۳



کیا پرس «در وینار معاونین توسعه دانشگاه‌های علوم پزشکی که امروز برگزار شد، مهندس طاهر موهبتی معاون توسعه مدیریت و منابع وزارت بهداشت، ضمن تشریح وضعیت اعتبارات و پرداخت‌ها، بر رعایت انضباط مالی و اهمیت برنامه عملیاتی تأکید کرد.

به گزارش کیا پرس از روابط عمومی معاونت توسعه مدیریت و منابع وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، مهندس موهبتی با اشاره به دهه ۱۰۷ همتی دانشگاه‌های علوم پزشکی تا پایان شهریورماه، اظهار داشت: «این برآوردها بر اساس اطلاعات ارائه‌شده از سوی دانشگاه‌ها انجام شده و در ماه‌های گذشته ۱۰ همت به دانشگاه‌های علوم پزشکی تخصیص یافت تا برای پرداخت دو ماه کارانه کارکنان اقدام شود.»

مهندس موهبتی همچنین از اختصاص ۳۰۰ میلیون دلار از محل صندوق توسعه ملی برای پرداخت بدهی‌های دارو و تجهیزات پزشکی خبر داد و افزود: «انتظار می‌رود با این اعتبار، ۵۹ درصد بدهی‌های دانشگاه‌ها

در این حوزه تسویه شود.»

وی به مصوبه سران سه قوه نیز اشاره کرد و گفت: «از ۲۵ همت این مصوبه، ۱۸ همت به حوزه پرسنلی در استان‌ها تخصیص می‌یابد که پیش‌بینی می‌شود ۳.۲ ماه کارانه و اضافه‌کار کارکنان پرداخت شود و ۷ همت باقی‌مانده نیز برای تسویه سایر بدهی‌ها از جمله تغذیه هزینه خواهد شد.»

معاون توسعه مدیریت و منابع وزارت بهداشت با تأکید بر رعایت انضباط مالی خاطرنشان کرد: «اعتباراتی که به دانشگاه‌ها پرداخت می‌شود باید طبق سیاست‌های وزارت بهداشت و در حوزه‌هایی که تأکید شده هزینه شود.»

وی همچنین به برنامه‌های بودجه‌ای آینده وزارت بهداشت اشاره کرد و گفت: «انتظار می‌رود در سال ۱۴۰۴، حدود ۸۰ همت اعتبار جذب شود و به‌زودی تدابیری اتخاذ خواهد شد که کارانه مدیریتی هم‌زمان با کارانه پرسنلی پرداخت شود تا عدالت در پرداخت‌ها رعایت شود.»

در پایان، مهندس موهبتی توجه به برنامه عملیاتی را بسیار حائز اهمیت دانست و تأکید کرد: «تخصیص اعتبارات در استان‌ها بر اساس برنامه عملیاتی انجام خواهد شد و دانشگاه‌ها باید این موضوع را به‌طور جدی دنبال کنند.»

توصیه های تغذیه ای برای روزه داران در ماه رمضان

اسفند ۱۰، ۱۴۰۳



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 گروه‌های غذایی، از جمله پروتئین، سبزیجات و لبنیات شود.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر احمد اسماعیلزاده درخصوص اصول تغذیه‌ای در ایام روزه‌داری 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 به‌طور کامل و متعادل تهیه شود و شامل تمامی گروه‌های غذایی مورد نیاز بدن باشد تا انرژی کافی برای ساعات طولانی روزه‌داری تأمین شود.

وی افزود: وعده سحری از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است، زیرا باید نیاز بدن را برای ۱۲ تا ۱۵ ساعت تأمین کند. افرادی که بدون صرف سحری روزه می‌گیرند، اشتباه می‌کنند، زیرا این کار می‌تواند منجر به کمبود انرژی و مواد مغذی شده و در طول روز آسیب‌هایی 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 گروه‌های غذایی ضروری بوده و به‌طور 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 بگجانید. 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، خورش و مواد پروتئینی شود. همچنین، مصرف یک وعده میوه در سحر توصیه می‌شود تا تعادل غذایی حفظ شود.

آماده باش کادر درمانی برای خدمت‌رسانی در ایام تعطیلات نوروزی ۱۴۰۴

اسفند ۱۰، 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 ۱۰، 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 ظفرقندی 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 ظفرقندی 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 می شوند 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 ظفر قندی 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 خیز 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

۵۰ درصد از محققان برتر کشور متعلق به علوم پزشکی است

اسفند ۱۰، 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 ظفرقندی 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 برنامه ها، اظهار داشت: «اگر طراحی خوبی نداشته باشیم، ما را از هدف خود دور می کند.»

وی بر اهمیت تدوین برنامه های علمی و عملیاتی دقیق برای دستیابی

به اهداف نظام سلامت تأکید کرد و خواستار هم‌افزایی میان دانشگاه‌ها و مراکز تحقیقاتی شد.

دکتر ظفرقندی 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 ظفرقندی 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 تأثیر 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.

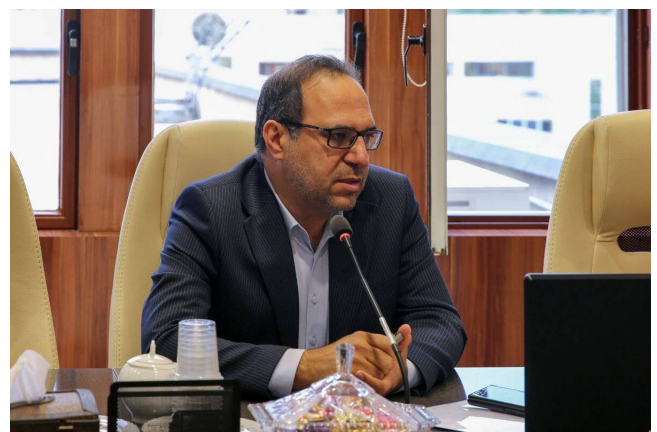
دکتر ظفرقندی همچنین گفت: استفاده از انرژی‌های پاک که در دولت مطرح شده است، در حال تأمین منابع است و به زودی عملیات اجرایی آن شروع خواهد شد.

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 بالایی 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 ۱۰، 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 ۱۰، ۱۴۰۳



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

به گزارش کیاپرس از ایفدانا، مهدی پیرصالحی، با اشاره به اقدامات انجام‌شده در حوزه دارو، گفت: در جلسه‌ای با رئیس‌جمهور، بودجه ۳۰۵ 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.