

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اعلام کرد: ۳۰ همت اعتبار برای اجرای برنامه پزشکی خانواده در فاز اول

فروردین ۲۸، ۱۴۰۴



کیا پرس/وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از اختصاص ۳۰ همت اعتبار برای اجرای برنامه پزشکی خانواده در فاز اول طی سال جاری خبر داد.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر محمدرضا طفرقندی در حاشیه اولین اجلاس روسای دانشکده ها و دانشگاه های علوم پزشکی کشور در سال ۱۴۰۴ که با حضور رئیس جمهور در تالار شهید سلیمانی وزارت بهداشت، گفت: امروز کارگاه های آموزشی و عملیاتی برنامه پزشکی خانواده با ۶ عنوان و عضویت روسای دانشگاه های علوم پزشکی کشور با موضوعیت اجرای قانون برنامه پزشکی خانواده و نظام ارجاع برگزار می شود.

وی افزود: اجرای کشوری برنامه پزشکی خانواده و نظام ارجاع الزام قانون برنامه هفتم است و این برنامه به ساختار سلامت جامعه نظم خواهد بخشید. در کارگاه های پیش بینی شده نیز عملیات اجرایی برنامه که مرحله به مرحله از مناطق روستایی انجام می شود تا تامین مالی برنامه در سطح کشور، مورد بحث و بررسی قرار خواهد گرفت.

وزیر بهداشت با بیان این که در خصوص مباحث و تصمیمات مقدماتی اجرای برنامه پزشکی خانواده تاکنون صدها ساعت جلسه کارشناسی و

حداقل ۱۰ ساعت جلسه با رئیس جمهور برگزار شده است، خاطرنشان کرد: نتایج حاصل از آن جلسات، امروز در کارگاه های تخصصی روسای دانشگاه ها مطرح و بررسی خواهد شد.

دکتر طفرقندی با اشاره به ریاست جمهور بر ستاد ملی برنامه پزشک خانواده، اذعان داشت: رئیس ستاد اجرایی برنامه، وزیر بهداشت و اجرا نیز توسط وزارت بهداشت خواهد بود ولی چون برنامه پزشک خانواده یک برنامه ملی است، طبعا باید تمام استان ها در ستادهای اجرایی که تشکیل می دهند با برنامه، همکاری لازم را داشته باشند.

وی خواستار همکاری رسانه ها به ویژه رسانه ملی برای ایجاد تغییر رفتار در برنامه های سلامتی با اجرای برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع شد و گفت: باید مردم را با مسیری که در برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع طی کنند آشنا و آن ها را نسبت به مشوق های مالی این برنامه که کاهش زیاد هزینه های شان و افزایش عدالت در دریافت خدمات سلامت خواهد بود، آگاه کنیم.

وزیر بهداشت با اشاره به این که بودجه سال ۱۴۰۴ برای اجرای این برنامه حدود ۳۰ همت است، ابراز داشت: در هیچ جای دنیا تمام کشور در یک مرحله زیر بار اجرای برنامه نمی رود و باید تمام مناطق کشور را از لحاظ سیستم، نیروی انسانی و فرآیند ارجاع مورد بررسی و ارزیابی قرار دهیم تا به تدریج برنامه در کل کشور اجرایی شود.

دکتر طفرقندی در پاسخ بخ پرسشی در خصوص تاریخ اجرای برنامه پزشکی خانواده نیز گفت: برنامه پزشکی خانواده در کشور شروع شده و امروز روسای دانشگاه ها در خصوص نحوه بهتر عملیاتی کردن برنامه و احصای چالش ها تبادل نظر خواهند کرد.

وی با بیان این که سعی وزارت بهداشت این است که برنامه در اولین فرصت در سطح کل کشور اجرایی شود، تصریح کرد: حضور امروز رئیس جمهور با پیشینه خوبی که در اجرای برنامه پزشک خانواده در دوره وزارت شان دارند در اجلاس روسای دانشگاه های علوم پزشکی کشور، اهمیت اجرای برنامه را می رساند که امیدواریم با جلساتی که در خدمت شان بودیم بتوانیم برنامه را به نحو مطلوب عملیاتی کنیم.

افزایش منطقی تعرفه‌های بیهوشی و جراحی عروق

فروردین 28، 1404



کیا پرس/معاون درمان وزارت بهداشت از ادامه روند اصلاح تعرفه‌های پزشکی در قالب کتاب ۲۰۲۵ خبر داد و تأکید کرد: این اصلاحات با هدف ایجاد عدالت و پایداری در نظام تعرفه‌گذاری، طی یک تا دو سال آینده و به‌صورت تدریجی پیگیری خواهد شد.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر سید سجاد رضوی، در نشست انجمن علمی جراحی عروق که با حضور وزیر بهداشت برگزار شد، به بررسی روند تعیین تعرفه‌های سال جاری پرداخت و گفت: موضوع تعرفه‌های بیهوشی و جراحی عروق یکی از حساس‌ترین مباحث سال جاری بود و بسیاری از گروه‌های پزشکی منتظر نتیجه آن بودند. چراکه هرگونه تصمیم‌گیری در این حوزه، می‌توانست بر سایر تعرفه‌ها نیز اثرگذار باشد.

وی با اشاره به تلاش‌های صورت‌گرفته در وزارت بهداشت، اظهار کرد: در نهایت با همراهی دکتر طفرقندی و شورای عالی بیمه، افزایش تعرفه‌ها برای برخی رشته‌های حیاتی مانند بیهوشی و جراحی عروق تصویب و پیش از آغاز سال جدید ابلاغ شد. اگر این اتفاق نمی‌افتاد، روند اصلاح تعرفه‌ها با چالش جدی مواجه می‌شد، چرا که سال‌هاست بی‌عدالتی‌هایی در این زمینه وجود داشته است.

دکتر رضوی افزود: در جلسه‌ای که با حضور دکتر طفرقندی برگزار شد، ایشان تأکید کردند که افزایش تعرفه‌ها باید متوازن باشد. نمی‌توان تعرفه جراحی قلب را افزایش داد، اما بیهوشی را نادیده گرفت. چنین تصمیم‌هایی به تیم درمانی آسیب می‌زند.

معاون درمان وزارت بهداشت همچنین از تشکیل یک کمیته مشورتی برای بازنگری و بررسی دقیق‌تر تعرفه‌ها خبر داد و گفت: هدف ما این است که مسیر اصلاحات، مبتنی بر واقعیات نظام سلامت و با مشارکت ذی‌نفعان پیش رود.

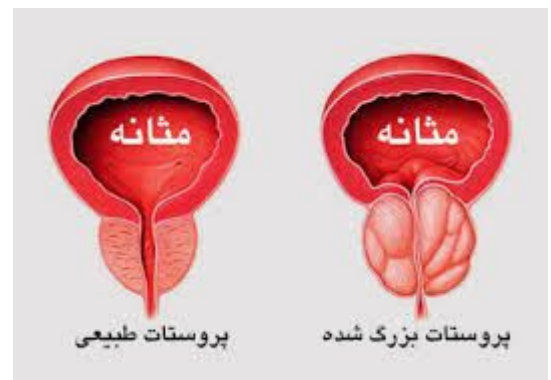
وی در ادامه از تشکیل «کمیته صلاحیت حرفه‌ای» خبر داد و تأکید کرد: برخی اقدامات در برخی رشته‌ها خارج از چارچوب‌های حرفه‌ای است و نیاز به بازبینی جدی دارد.

دکتر رضوی در بخش دیگری از سخنان‌ش به اهمیت نظارت بر عملکرد مراکز درمانی اشاره کرد و گفت: در جلسات مشترک با سازمان تعزیرات و دادستانی، پیشنهاد دادیم کارشناسان نظارتی وزارت بهداشت به‌عنوان ضابط قضایی معرفی شوند تا در صورت مشاهده تخلف، امکان مداخله سریع وجود داشته باشد. البته این مسئولیت نیازمند صلاحیت و آموزش دقیق است.

وی در پایان با اشاره به کمبود جراحان عروق در برخی استان‌ها، افزود: حمایت از این رشته و اصلاح تعرفه‌های آن، یکی از اولویت‌های اصلی وزارت بهداشت در سال جاری است.

بزرگی پروستات؛ بیماری شایع مردان

فروردین 28، 1404



کیا پرس - اختصاصی/پروستات؛ غده برون‌ریز کوچک در زیرمثانه و عضو

مهمی در دستگاه تولید مثل مردان است که نقش مهمی در تولید مایع منی و محافظت از اسپرم دارد.

مجرای ادرار از وسط پروستات عبور می‌کند، وقتی این اندام شروع به رشد می‌کند مسیر مجرای ادرار دچار تنگی شده و دفع ادرار با مشکلاتی مواجه می‌شود.

علی طبیبی؛ اورولوژیست، مدیر گروه ارولوژی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در گفت و گو با خبرنگار کیا پرس اظهار داشت: با افزایش سن غده پروستات هم شروع به بزرگ شدن می‌کند. این غده از ۳۵ تا ۴۰ سالگی بتدریج بزرگ می‌شود.

وی بیان داشت: زور زدن یا کم فشار شدن ادرار، تکرر و سوزش ادرار، احساس عدم تخلیه کامل مثانه، چکیدن یا قطره قطره آمدن غیرطبیعی ادرار و گاهی اوقات در افراد مسن نداشتن قدرت تخلیه ادرار از جمله علائم بزرگی پروستات است.

وی ادامه داد: امکان این وجود ندارد که جلوی بزرگ شدن پروستات را گرفت اما با یکسری اقدامات می‌توان این عارضه را کنترل به عبارتی روند آن را کندتر کرد.

وی افزود: هرچند ژنتیک در بزرگی پروستات موثر است، اما رژیم غذایی مهمترین راهکار برای کنترل پروستات است.

وی گفت: غذاهای محرک مانند چای و قهوه یا حتی غذاهایی حاوی ادویه روند این عارضه را تشدید می‌کند، همچنین غذاهای تند، شور، پرچرب و سرخ کردنی نیز سبب تشدید آن می‌شوند.

وی بیان داشت: ثابت شده که دخانیات از جمله سیگار می‌تواند حتی سبب بدخیم شدن پروستات شود.

وی با اشاره به اینکه مردان از ۴۵ تا ۵۰ سالگی چکاپ پروستات را هم انجام دهند، گفت: ورزش، مصرف گوجه فرنگی یا غذاهای حاوی آن برای کنترل بیماری کمک کننده است.

پرداخت ۱۰ هزار میلیارد تومان؛ گشایش در تأمین نقدینگی صنعت دارو

فروردین ۲۸، ۱۴۰۴



کیا پرس/مدیرعامل شرکت زیست تخمیر با اشاره به پرداخت بخشی از مطالبات شرکتهای پخش، آن را اقدامی مؤثر در بازگشت پایداری به زنجیره تولید دارو دانست.

به گزارش کیا پرس از ایفدانا، دکتر سحر بهمنی از پرداخت ۱۰ هزار میلیارد تومان به شرکتهای پخش دارو در روزهای پایانی سال گذشته خبر داد و گفت: این پرداخت که با هماهنگی سازمان غذا و دارو انجام شد، نقش تعیینکنندهای در تأمین منابع مالی مورد نیاز شرکتهای تولیدکننده داشت.

به گفته وی، مطالبات زیست تخمیر تا پایان سال گذشته به حدود ۱۵۰ میلیارد تومان رسیده بود. طولانی شدن دوره وصول مطالبات، که در برخی موارد تا ۱۰ ماه نیز ادامه پیدا کرده، باعث بروز اختلال جدی در تأمین مواد اولیه و بسته بندی شده بود.

مدیرعامل زیست تخمیر تأکید کرد: تزریق منابع مالی از سوی سازمان غذا و دارو به شرکتهای پخش، باعث آزاد شدن بخشی از مطالبات تولیدکنندگان شد و همین موضوع به بازگشت جریان تولید در خطوط دارویی کمک کرد.

وی در ادامه با اشاره به ظرفیتهای بخش خصوصی برای همکاری در فرآیندهای نظارتی و اجرایی سازمان گفت: تجربه موفق معاونت علمی ریاست جمهوری در واگذاری بخشی از فرآیندها به بخش خصوصی نشان

می‌دهد که این مسیر می‌تواند در سازمان غذا و دارو نیز اجرا شود. به اعتقاد ما، بخشی از خدمات قابل برون‌سپاری هستند و این موضوع می‌تواند به کاهش بروکراسی و تسریع فرآیندها کمک کند.

دکتر بهمنی همچنین استفاده از فناوری‌های نوین از جمله هوش مصنوعی را برای بهبود نظام نظارت ضروری دانست و افزود: امروز برخی از کارخانه‌های داروسازی هنوز پروفایل سازمانی مشخصی ندارند. با بهره‌گیری از ابزارهای دیجیتال و طبقه‌بندی اطلاعات، می‌توان پایگاه‌های داده دقیق‌تری برای تصمیم‌گیری ایجاد کرد.

وی با اشاره به روند اصلاح قیمت‌گذاری دارو گفت: اگرچه حرکت در این مسیر با تأخیر آغاز شده، اما به نظر می‌رسد گام‌های مثبتی در حال برداشته شدن است. تولیدکننده باید بتواند هزینه‌های خود را پوشش دهد تا فعالیت پایدار بماند و بازار دچار کمبود نشود.

فراخوان تجدید توزیع و پخش شیر خشک یارانه ای سال ۱۴۰۴

فروردین ۲۸، ۱۴۰۴



کیا پرس/سازمان غذا و دارو از همه شرکت‌های پخش فرآورده‌های سلامت دعوت کرد در فراخوان توزیع و پخش شیرخشک یارانه‌ای ویژه سال ۱۴۰۴ مشارکت کنند. بر اساس این فراخوان، توزیع ۸ میلیون پکت شیرخشک رگولار در داروخانه‌ها و مراکز بهداشتی منتخب، از طریق انعقاد قرارداد با شرکت‌های واجد شرایط انجام خواهد شد

به گزارش کیا پرس از ایفدانا شرکت‌های متقاضی باید امکان نگهداری یک میلیون پاکت به‌عنوان ذخیره استراتژیک سه‌ماهه را فراهم کرده و فرآیند توزیع را به‌صورت شناور و بر اساس اولویت تاریخ انقضا (FEFO) انجام دهند. همچنین ثبت اطلاعات در سامانه رهگیری، ردیابی و کنترل اصالت فرآورده‌های سلامت (TTAC) الزامی است.

شرکت‌های علاقمند باید فرم قیمت پیشنهادی را مطابق شرایط اعلام‌شده تکمیل کرده و حداکثر تا ساعت ۹ صبح روز شنبه ۶ اردیبهشت ۱۴۰۴، در پاکت دربسته به دبیرخانه محرمانه سازمان غذا و دارو، واقع در ساختمان فخر رازی، طبقه سوم تحویل دهند.

بازگشایی پاکت‌ها روز یکشنبه ۷ اردیبهشت ۱۴۰۴ ساعت ۱۱ صبح در طبقه پنجم ساختمان معاونت توسعه مدیریت و منابع سازمان غذا و دارو، واقع در ساختمان توحید، نبش نیایش شرقی برگزار خواهد شد.

برای دریافت اطلاعات بیشتر، متقاضیان می‌توانند با شماره ۶۶۴۲۷۹۲۷ داخلی ۲۰۶ تماس بگیرند.

گرد و غبار ۱۳۹۷ بیمار را به اورژانس کشاند

فروردین ۲۸، ۱۴۰۴



کیا پرس/سازمان اورژانس کشور اعلام کرد: تا ساعت ۱۴ امروز ۲۶ فروردین ماه، در استانهای خوزستان، ایلام، کرمانشاه، همدان،

بوشهر، کهگیلویه و بویراحمد، مرکزی، قم، زنجان، هرمزگان، چهارمحال و بختیاری و لرستان، ۱۳۹۷ نفر به دلیل مشکلات تنفسی، قلبی و چشمی در پی پدیده گرد و غبار به اورژانس مراجعه کرده اند.

به گزارش کیاپرس، از این تعداد، ۱۲۶۲ نفر درمان و ترخیص شده اند و ۱۳۵ نفر هنوز بستری و تحت نظر هستند.

در استانهای متأثر از این پدیده، آمبولانس و اتوبوس آمبولانس های اورژانس در میادین شهرها استقرار یافته اند.

تولید داخل در اولویت اداره کل تجهیزات پزشکی است

فروردین ۲۸، ۱۴۰۴



کیاپرس/مدیرکل تجهیزات و ملزومات پزشکی سازمان غذا و دارو با تأکید بر رویکرد حمایتی این اداره کل نسبت به تولید داخل گفت: بخش قابل توجهی از سیاستها و اقدامات اجرایی ما بر تقویت توان تولیدکنندگان داخلی و رفع موانع پیشروی آنها متمرکز شده است

به گزارش کیاپرس از ایفدانایا، دکتر سعیدرضا شاهمرادی با اشاره به برخی اظهارات غیرمستند درباره نبود حمایت از تولیدکنندگان داخلی، اظهار داشت: جایگاه تولید داخلی در نظام تأمین تجهیزات پزشکی کشور روشن است و چنین ادعاهایی نه تنها واقعیت ندارد، بلکه با شواهد میدانی و عملکرد این اداره کل نیز در تضاد است.

وی افزود: در دو سال گذشته، با وجود محدودیتهای ارزی و شرایط خاص

اقتصادی، تلاش کردیم مسیر تولید را هموار کنیم. تسهیل فرآیند ثبت و صدور مجوز، به‌روزرسانی دستورالعمل‌های فنی، شفافسازی زنجیره تأمین و ایجاد بستر مناسب برای رقابت سالم از جمله اقداماتی است که در همین راستا انجام شده است.

دکتر شاهرادی با اشاره به افزایش سهم تولید داخل در برخی گروه‌های کالایی گفت: امروز سهم قابل توجهی از نیاز مراکز درمانی کشور از طریق تولیدات داخلی تأمین می‌شود و این روند رو به رشد است. این سطح از پوشش بدون حمایت اجرایی و فنی اداره کل تجهیزات پزشکی امکان‌پذیر نبود.

وی تأکید کرد: حمایت از تولید داخل نیازمند برنامه‌ریزی دقیق، ثبات سیاستی و تعامل مستمر با صنعت است. نگاه ما به تولید، نگاه عملیاتی است نه شعاری. از نقد استقبال می‌کنیم، اما انتظار داریم اظهار نظرها بر اساس اطلاعات واقعی و مبتنی بر داده‌های موجود باشد.

مدیرکل تجهیزات و ملزومات پزشکی سازمان غذا و دارو در پایان گفت: انتظار می‌رود فعالان این حوزه برای ارتقای تولید ملی، به جای دامن زدن به فضاسازی‌های بی‌پشتوانه، با رویکردی مبتنی بر همکاری و هم‌افزایی به مسیر توسعه کمک کنند.

پیشگیری از سگته مغزی از گهواره تا مادری؛ آنچه هر زنی باید بداند

فروردین 28، 1404



کیا پرس «متخصص بیماری های مغز و اعصاب و استروک، دانشیار دانشگاه علوم پزشکی تهران و عضو هیات علمی و دانشیار گروه داخلی اعصاب در بخش داخلی اعصاب بیمارستان امام خمینی (ره)، در آستانه هفته سلامت با شعار "سرآغازی سلامت، آینده ای سرآمد" که از یکم تا هفتم اردیبهشت ماه برگزار می شود، بر ضرورت توجه بیشتر به سلامت بانوان از سنین کودکی تا دوران بارداری، تاکید کرد.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر مژده قبائی، با تاکید بر نقش کلیدی بانوان در سلامت فردی، خانوادگی و اجتماعی، گفت: با توجه به تمرکز ویژه هفته سلامت امسال بر زنان، توصیه من به عنوان یک پزشک و یک زن این است که از سنین پایین، به ویژه در مورد دختران، به تغذیه مناسب و فعالیت های بدنی هدفمند توجه ویژه ای شود. چراکه سلامت استخوان ها، عضلات و سیستم عصبی، از همان دوران کودکی پایه ریزی می شود.

دکتر قبائی افزود: سکتة مغزی فقط مختص سالمندان نیست؛ بلکه فرآیندی است که از سنین پایین آغاز می شود. تقویت توان عضلانی از طریق ورزش، تغذیه سالم و سبک زندگی فعال، نقش موثری در پیشگیری از آن دارد.

خطرات بارداری و پیشگیری ناآگاهانه

دکتر قبائی در ادامه، در خصوص مصرف ناآگاهانه برخی قرص های پیشگیری از بارداری هشدار داد و گفت: بانوان باید در انتخاب روش های جلوگیری از بارداری دقت کنند.

به گفته دکتر قبائی، از تهدیدهای جدی بارداری به علت تغییرات هورمونی، لخته وریدی های مغزی، دیابت بارداری و افزایش فشار خون است.

وی تاکید کرد: کنترل نکردن دیابت بارداری و افزایش فشار خون می‌تواند منجر به سکته مغزی و حتی خونریزی‌های مغزی شود. این مشکلات ممکن است حتی در زنانی بروز کند که پیش از بارداری سابقه دیابت یا فشار خون نداشتند، اما پس از بارداری، شاید مجبور به مصرف دارو مادام‌العمر بشوند.

ورزش و کنترل فشار خون؛ کلید پیشگیری از مسمومیت بارداری (پره‌اکلامپسی)

عضو هیات علمی و دانشیار گروه داخلی اعصاب بیمارستان امام خمینی (ره)، با اشاره به ضرورت ورزش‌های مناسب در دوران بارداری، بیان کرد: داشتن توده عضلانی مناسب و کنترل وزن در بارداری بسیار حیاتی است. افزایش وزن غیرمعتدل همراه با ورم اندام‌ها ممکن است نشانه‌ای از مسمومیت بارداری باشد که نیازمند اندازه‌گیری فشارخون و مراجعه به پزشک است که در صورت کنترل نشدن، جان مادر و نوزاد را به خطر می‌اندازد.

دکتر قبائی افزود: مسمومیت بارداری می‌تواند باعث زایمان زودرس و تولد نوزادان نارس شود که از نظر مغزی و ریوی دچار مشکلات جدی می‌شوند. نوزادانی که ممکن است برای مدت طولانی نیاز به مراقبت‌های ویژه در NICU داشته باشند.

وی با تأکید بر ضرورت پیگیری مراقبت‌های پس از زایمان، عنوان کرد: خطر سکته مغزی تا ۶ هفته (۴۰ روز) پس از زایمان همچنان وجود دارد. بنابراین، کنترل فشار خون و قند خون در این دوره نیز باید ادامه پیدا کند.

۳۵۰۰ محصول و فرآورده طبیعی و طب سنتی در کشور/ کار اصلی ما،

جنگ و مقابله با خرافات در جامعه است

فروردین 28، 1404



کیا پرس/رییس دفتر توسعه فناوری سلامت وزارت بهداشت گفت: ایجاد بیش از ۳۵۰۰ محصول و فرآورده طبیعی و طب سنتی در کشور محصول تلاش محققان، دانشمندان و صنعتگران است.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر امیرحسین جمشیدی در چهارمین جشنواره طب ایرانی در مرکز همایش های بیمارستان قلب شهید رجایی با اشاره به فعالیت ۲۰ پارک علم و فناوری و ۱۲۰ مرکز رشد در حوزه سلامت، گفت: تاثیر حمایت ها و تسهیلات در پایایی و پویایی طب ایرانی و مکمل، چندان زیاد نیست بلکه انگیزه ای برای شروع کار است و باید در بازار رقابتی به صاحبان این تولیدات، کمک کرد. البته وزارت بهداشت نگاه ویژه ای به حوزه طب ایرانی و مکمل دارد.

وی افزود: در دهه ۸۰ که سالهای شروع و شکوفایی محصولات طبیعی و توسعه طب سنتی در کشور بود، خیلی ها این اصول و مباحث را تمسخر می کردند اما در حال حاضر دیدگاه نسبت به این حوزه، کاملاً متفاوت است.

رییس دانشکده طب ایرانی دانشگاه علوم پزشکی ایران با اشاره به تولیدات فراوان و موثر در حوزه علم، محصولات و پروتکل های مختلف در حوزه طب ایرانی و مکمل در کشور، گفت: این تولیدات و محصولات، جایگاه ویژه ای در جامعه پیدا کرده است و تلاش شده با توسعه علمی و اصول صحیح طب ایرانی و مکمل، جلوی سودجویی خیلی ها گرفته شود. کار اصلی ما، جنگ و مقابله با خرافات در جامعه است که ذهن و روح جامعه سلامت را آزار می دهد.

به گفته دکتر جمشیدی توانمندی طب ایرانی و مکمل باعث صرفه جویی در درمان و ارتقای سلامت می شود که باید در عمل نشان داده شود. گفتنی است در این جشنواره با حضور دکتر جعفریان، مشاور عالی وزیر بهداشت از ۳۴ برگزیده در بخش های مختلف، تجلیل شد.

قطار طب ایرانی متوقف نخواهد شد

فروردین ۲۸، ۱۴۰۴



کیا پرس/مدیر کل دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت، با اشاره به فراز و نشیب هایی که در این سالها بر سر راه توسعه طب ایرانی قرار داشته است؛ تصریح کرد: با وجود تمام مشکلات قطار طب ایرانی متوقف نخواهد شد و تا رسیدن به اهدافمان با قوت حرکت خواهیم کرد.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر نفیسه حسینی یکتا، مدیر کل دفتر طب ایرانی و مکمل و دبیر چهارمین جشنواره طب ایرانی و مکمل در مراسم اختتامیه چهارمین جشنواره طب ایرانی؛ گفت: همه ما سوار بر قطار طب ایرانی در حال حرکت هستیم و در سال ۱۳۸۶ با تشکیل دانشکده های طب ایرانی آهنگ حرکت این قطار شکل دیگری گرفت و با ورود همکاران پزشک جوان، با انگیزه، باهوش و تلاشگرمان به دانشکده های طب سنتی، مسیر این قطار از دل دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور عبور کرد و قاعدتا تاثیرات عجیبی را هم دریافت کرد.

مدیر کل دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت با بیان اینکه

فرهنگ، تمدن و پزشکی ایران به همه کسانی که در ریل گذاری طب ایرانی و برای توسعه علمی تلاش کردند مدیون است؛ گفت: ما طب ایرانی را علاوه بر بخشی از حوزه سلامت؛ به عنوان یک مولفه فرهنگی و تمدنی می‌شناسیم.

وی با اشاره به فراز و نشیب‌های مسیر توسعه طب ایرانی، گفت: قطار طب ایرانی همیشه در حال حرکت بوده است؛ گاهی تند و گاهی کند حرکت کرده اما هیچ‌وقت متوقف نشده است و همواره در حال رسیدن به اهدافمان در تلاش بوده ایم.

مدیر کل دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت اظهار کرد: امروز ۲۶ فرودین ۱۴۰۴ قطار طب ایرانی به ایستگاه چهارم خود رسیده است و در جشنواره سوم و چهارم به نسبت دو دوره اول افزایش چشمگیر داوطلبان و علاقه‌مندان را داشته‌ایم که نشان‌دهنده فعالیت متخصصین این حوزه در محورهای مختلف این جشنواره است که می‌تواند مطلع اتفاقات بزرگ‌تر باشد.

وی خاطر نشان کرد: دفتر طب ایرانی و مکمل در توسعه طب ایرانی در داخل مرزها دو کلید واژه را در برنامه‌ریزی‌ها و سیاست‌گذاری‌های خود مد نظر دارد که یکی ادغام طب ایرانی در نظام سلامت و دیگری افزایش سواد و آگاهی جامعه در حوزه طب ایرانی است و در خارج مرزها هم کلید واژه بین‌المللی سازی طب ایرانی بخش عمده‌ای از برنامه‌های ماست.

دبیر چهارمین جشنواره طب ایرانی درباره اقداماتی که تاکنون برای ادغام طب ایرانی در نظام سلامت انجام شده است؛ گفت: بحث ادغام در آموزش را داریم که این کار در دانشکده‌های طب ایرانی و با دو واحد درس اجباری که برای ۷ رشته در نظر گرفته‌ایم و کتاب‌های جامع طب ایرانی صورت گرفته است.

وی ادامه داد: در حوزه پژوهش که یکی از محورهای اصلی جشنواره طب ایرانی نیز بود با تلاش متخصصین طب ایرانی، داروسازی سنتی و تاریخ پزشکی و دیگر رشته‌های مرتبط؛ رتبه‌های جهانی معتبری را در حوزه تولید علم و کارآزمایی‌های بالینی کسب کرده ایم.

مدیر کل دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت با بیان اینکه در حوزه بهداشت ادغام طب ایرانی را در نظام شبکه با اجرای برنامه آموزه‌های طب ایرانی در سبک زندگی در تمامی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور داریم؛ افزود: امروز اگر کسی به مراکز بهداشت و سلامت مراجعه

کند، حتماً شناسنامه سبک زندگی بر اساس طب ایرانی برای او پر خواهد شد و مورد آموزش قرار می‌گیرد. همچنین تلاش برای ورود طب ایرانی در سایر بسته‌های خدمت مانند پزشکی خانواده و در موقعیت‌های مختلف مانند اجرای قانون جوانی جمعیت و حضور پزشکان طب ایرانی در مراکز درمان ناباروری را داریم.

وی خاطرنشان کرد: در حوزه درمان هم مراکز تخصصی طب ایرانی با حضور متخصصین این حوزه در کلینیک‌های ویژه بیمارستان‌ها و ارائه مشاوره را داریم و امیدواریم که در مسیر ادغام تسریع اتفاقاتی که در حال رقم خوردن است را در سال ۱۴۰۴ پیشرو داشته باشیم. همچنین برای افزایش سواد عمومی جامعه در این حوزه برنامه‌های متعددی با گروه‌های هدف دانش‌آموزان و استفاده از بسترهای اطلاع‌رسانی عمومی با ظرفیت‌های متعدد سایر سازمان‌ها در حال انجام است.

مدیر کل دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت افزود: در حوزه بین‌الملل هم اتفاقات بسیار مبارکی رقم خورده است حضور نمایندگان طب ایرانی در تمامی مجامع تصمیم‌گیر بین‌المللی سبب شد تا یک سمپوزیوم بین‌المللی بسیار خوب را داشته باشیم که در جایگاه ایران در عرصه بین‌الملل اثرگذاری بسیار خوبی داشت و در حال پیگیری نتایج آن هستیم.

وی در پایان تأکید کرد: امیدوارم در کنار هم یا یک سرعت خوب به افق‌های ترسیم‌شده برای بهره‌مندی نظام سلامت از گنجینه منحصر به فرد ملی برسیم و تمامی سیاست‌گذاری‌های انجام شده در دفتر طب ایرانی به پشتوانه نیروی علمی و کارآمدی که این حوزه در سطح دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور و با تعاملات خود دارد، صورت گیرد.

گفتنی است در پایان این مراسم با حضور دکتر جعفریان، مشاور عالی وزیر بهداشت از ۳۴ برگزیده این جشنواره در بخش‌های مختلف، تقدیر به عمل آمد.