

بولتن روزانه

روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی

گزیده اخبار خبرگزاریها، روزنامه ها، سایت های اطلاع رسانی و دولت

بهداشتی
شهید
بهداشتی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی



عناوین اخبار

روزنامه ها و نشریات داخلی

خراسان: محققان ایرانی قطعات یدکی بدن را می سازند

قدس: سقوط آزاد سیگاری ها در بزرگراه بیماری و مرگ

کیهان: واکتومی و توبکتومی قدرت باروری را به شدت کاهش می دهد

خبرگزاری های داخلی

تسنیم: پزشکان بسیجی اعزامی به یمن تجلیل می شوند

ادارات، سازمانها و نهادها

وزارت بهداشت: انجمن های علمی پزشکی علاوه بر پیگیری مطالبات صنفی به مردم و دولت نیز کمک کنند



منبع: خراسان

گروه: شهرستانها

تاریخ خبر: ۱۳۹۴/۰۳/۱۰

خراسان

محققان ایرانی قطعات یدکی بدن را می سازند

محققان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در تلاشند قطعات یدکی بدن انسان را بسازند و آن ها را به بدن پیوند بزنند. حسن نیک نژاد رئیس دانشکده فناوری های نوین پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در گفت و گو با مهر گفت: در این دانشکده در تلاشیم قطعات یدکی بدن انسان از جمله کلیه، قلب، رگ، کبد، پوست و ... را بسازیم تا از این طریق بسیاری از مشکلات پیوند را برطرف کنیم. وی تاکید کرد: قطعات یدکی تولید شده از سلول های خود فرد باعث می شود که بدن آن را بشناسد و پیوند پس زده نشود. نیک نژاد افزود: در دانشکده فناوری های نوین پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی بنا داریم اندامی درست کنیم که متناسب با ارگان گیرنده باشد به همین دلیل از سلول های خود فرد برای ساخت قطعات بدن مانند کلیه استفاده شده است. در حال حاضر داریم ها به مرحله ای رسیده که خون رسانی در آن ها وجود دارد. منبع اصلی برای ساخت قطعات یدکی، سلول های بنیادی هستند که از طریق مهندسی بافت تولید می شوند. اکنون تولید داریم قطعات یدکی در حال انجام است و در مسیر تبدیل سلول های بنیادی به سلول کلیه به جاهای خوبی رسیدیم ولی هنوز جای کار دارد.

کد خبر: ۲۲۳۳۹۹۳۵

اطلاعات تکمیلی:

جهت گیری:

رتبه:

گروه اختصاصی: تحقیقات و فناوری



سقوط آزاد سیگاری ها در بزرگراه بیماری و مرگ

او با همه معصومیت کودکانه به سیگار "بله" گفت و حالا یک نوجوان بدون دیپلم معتاد ۱۷ ساله با مصرف روزانه دو پاکت سیگار خارجی و مخدر "شیشه" است. روز جهانی بدون دخانیات هر سال در ۳۱ می مصادف با ۱۰ خرداد است، اما در کشور ما از چهار خرداد تا ۱۰ خرداد به عنوان هفته مبارزه با دخانیات شناخته شده است. در سال ۱۹۹۸ کشورهای عضو سازمان بهداشت جهانی با تعیین یک روز با عنوان روز جهانی بدون دخانیات؛ توجه همگان را به مضرات و خطرات استفاده از دخانیات جلب نموده و به بررسی راهکارهای جلوگیری از مرگ و میر ناشی از آن می پردازند. در همین راستا هر سال یک شعار از سوی این سازمان تعیین می گردد که شعار امسال "مبارزه با دخانیات غیر قانونی یا قاچاق" تعیین شده است.

دودشدن بودجه وزارت بهداشت از سوی سیگاری ها

استاد علوم پزشکی دانشگاه آزاد و فوق تخصص ریه و توراکس در این باره به خبرنگار ما می گوید: هزینه های سالانه خرید سیگار و هزینه های درمانی پیامدهای آن، برابر با بودجه یک سال وزارت بهداشت است و آنها معادل بودجه سنگین نظام سلامت را دود می کنند.

دکتر صدیقه مشیری، می افزاید: اعمال قانون جامع کنترل دخانیات که استعمال دخانیات را در مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی و مغازه های خوراکی ممنوع می کند برعهده این وزارتخانه است، اما وزارت بهداشت و دانشگاه های علوم پزشکی استانها نتوانسته اند در این زمینه کار اثربخش فرهنگ سازی انجام دهند، بنا براین نمایندگان مجلس - به عنوان نهاد نظارتی- باید از این مراکز گزارش عملکرد بخواهند.

این کارشناس بهداشت و درمان ضربه هزینه های سرسام آور تحمیلی سیگار به اقتصاد کشور را جبران ناپذیر دانسته و می گوید: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در زمینه مبارزه با مصرف دخانیات وظیفه اطلاع رسانی و افزایش آگاهی عمومی را در قالب برگزاری نشست ها، همایشها و چاپ پوستر و بنر برعهده دارد و از طرفی باید برای کاهش این مواد دخانی نسبت به درمان افراد ضربه دیده از این آسیبهای دودزا اقدام کند که باید در این زمینه مورد حمایت قرار گیرد.

۱۱ سالگی، شروع مصرف سیگار

این کارشناس سلامت همچنین با انتقاد از سهولت بیش از حد در تهیه سیگار

توسط بچه ها در کشور خاطر نشان می کند: متأسفانه در ایران مانعی برای بچه ها وجود ندارد و همین موضوع سبب افزایش مصرف سیگار توسط نوجوانان گردیده و در سالهای اخیر سن شروع استعمال مواد دخانی در کشور از ۱۷ تا ۲۴ سال و حتی یازده تا ۱۲ سال رسیده است.

دکتر ابوالفضل شجاعی قرائی، جرم شناس و مشاور زندان کودکان و نوجوانان نیز به خبرنگار ما می گوید: گرچه سن استعمال دخانیات به ۱۱ سالگی رسیده، ولی هیچ نهاد و وزارتخانه ای برای جلوگیری از فروش سیگار به نوجوانان مسؤولیتی را متوجه خود نمی داند.

به باور این کارشناس سلامت کودکان، نوعی فرهنگ جاهلی که در بین جمع های دوستانه نوجوانان باب شده و آنان با کشیدن سیگار-به تقلید از فیلمهای خارجی- احساس بزرگ بودن کرده و به نوعی سیگار کشیدن را ژست بزرگسالی می دانند و همین پدیده و نبود راهنمایی لازم از سوی والدین و مدرسه به این افراد سبب رشد آمار دخانیات در میان نوجوانان گردیده است.

فراموشی دولت

وی با یادآوری اینکه باید هشدارهای بهداشتی برای ترک سیگار روزآمد شود، می گوید: دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات باید بر اساس قانون هر ۶ ماه یکبار تصاویر روی پاکتهای سیگار را تغییر دهد و سعی کند از تصاویر منجر کننده تر و مؤثرتر استفاده نماید که متأسفانه سه سال است این تصاویر تغییر نکرده و به همان تصاویر غیر حرفه ای اولیه اکتفا شده است.

دکتر شجاعی همچنین بیان می کند: استعمال سیگار توسط برخی شخصیت های سینمایی، شکل شدن بسته های سیگار و تبلیغات غیرمستقیم سیگار از جمله علل دیگر کاهش سن استعمال دخانیات در کشور است که ما شاهد افزایش رونمایی از سیگار کشیدن هنرمندان جدید در فیلمهای مطرح کشور هستیم.

این مشاور خانواده و جرم شناس با اشاره به شعارهای ستاد بدون دخانیات با عنوان (زندگی بدون دخانیات، حقی برای همه) تاکید می کند: خود مراقبتی برای دوری از دخانیات، خانواده سالم با دوری از دخانیات، محل کار و اماکن عمومی سالم با دوری از دخانیات، اجرای کامل قوانین برای دوری از دخانیات، آموزه های دینی حامی دوری از دخانیات و مقابله با قاچاق مواد دخانی، از جمله محورهای این شعارها هستند، اما متأسفانه به هیچ کدام جامه عمل پوشانده نمی شود.

ارزانتترین سیگار در ایران!

دکتر ساسان سنجری عبدل آباد، عضو کمیته کشوری مبارزه با دخانیات نیز با اشاره به در دسترس بودن و فراوانی، تنوع و کم بها بودن سیگار به عنوان مؤلفه های افزایش افراد سیگاری در کشور، به خبرنگار ما می گوید: سیگار در ایران ارزانتترین قیمت را در سطح جهان - پس از اردن- دارد، و چون قیمت سیگار با میزان مصرف آن ارتباط معکوس دارد، هرچه سیگار ارزانتر باشد بنابراین مصرف آن بالاتر می رود.

وی با تاکید بر اینکه عوارض و ارزش افزوده سنگین عامل و اهرم مهم بازدارنده در بحث خرید سیگار است، می افزاید: در همین رابطه در کشورهای پیشرفته - از جمله کشورهای غربی- سیگار با قیمت بالا عرضه شده و مالیات سنگینی بر آن اعمال می شود که همین امر تاثیر بسیاری در کاهش مصرف سیگار در این کشورها داشته، اما متأسفانه در کشور ما نه قیمت و نه مالیات سیگار هیچ کدام در هیچ آیین نامه و لایحه بودجه ای افزایش پیدا نمی کند.

دکتر سنجری بر به کار گیری تجربه موفق طرحهای ضد دخانیات تاکید کرده و می گوید: با توجه به نتیجه گیری مثبت این کشورها از اجرای طرح اعمال ارزش افزوده سنگین برای خرید فرآورده های دخانیات لازم است در کشور ما نیز در این زمینه حرکت مؤثری صورت گرفته و قیمت سیگار به عنوان یک عامل مهم کنترلی افزایش یابد.

سیگاری بودن ۳ درصد نوجوانان ساله!

به گفته این مقام کشوری حوزه دخانیات، بر اساس طرح جهانی بررسی استعمال دخانیات نوجوانان، درصد نوجوان تا ۱۵ سال سیگاری هستند که ۴ درصد پسران و درصد را دختران تشکیل می دهد و ۱۰۰ درصد دختران سیگاری در خانه و ۷۵ درصد پسران سیگاری در خارج از منزل سیگار مصرف می کنند.

این فعال ضد دود و عضو کمیته کشوری مبارزه با دخانیات در ادامه می گوید: سهل انگاری های برخی نهادهای نظارتی سبب شده هزینه های سرسام آور تحمیلی از سوی موضوع سیگار به اقتصاد کشور وارد شود و با توجه به اینکه کشیدن سیگار وقلیان زمینه ساز اعتیاد است، همه ساله شمار زیادی از جوانان را در چنگال دیو افیون و اعتیاد می بینیم.

به باور وی حرکتی در این زمینه آغاز شده، اما مداومت ندارد مثلاً برای کاهش این آسیب در جامعه طی موافقتی با وزارت آموزش و پرورش، قرار است مطالبی درخصوص کنترل دخانیات در کتب درسی دانش آموزان گنجانده و به اعضای جامعه هدف آگاهی های لازم در این زمینه داده شود، اما هنوز در آغاز راهیم.

مشاوره ۲۴ ساعته ترک سیگار

این هفته می تواند بهانه ای برای افراد سیگاری باشد تا به ترک کردن سیگار فکر کنند، برخی از افراد کافی است فقط اراده کنند و همین اراده سبب ترک سیگار در آنها می شود، اما برخی دیگر از افراد سیگاری هستند که نیاز به مشاوره، همدلی و حمایت دارند، این افراد نیز می توانند با تلفن گویا و هوشمند ۲۴ ساعته ترک سیگار مرکز تحقیقات پیشگیری و کنترل دخانیات دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی به شماره ۰۲۷۱۲۲۰۵۰- ۰۲۱ تماس گرفته و از مشاوره رایگان و راهنماییهای کارشناسان استفاده نمایند.

جهت گیری:

رتبه:

گروه اختصاصی: علمی



وازکتومی و توبکتومی قدرت باروری را به شدت کاهش می دهد

محمدرضا رزاقی اظهار داشت: تنظیم خانواده و تحدید خانواده فرق می کند، بحث تنظیم خانواده از گذشته هم مطرح بوده است اما طی ۲۲ سال گذشته با برخی روش های غیرقابل برگشت مانند «وازکتومی» شاهد تحدید خانواده بودیم. آن زمان به فرد گفته می شد که پس از وازکتومی تا ۷۰ درصد می توان شرایط را به حالت اول بازگرداند و این توضیح داده می شد که هر وقت بخواهید این روش قابل برگشت است! وازکتومی نکنید! وی افزود: این در حالی است که سیستم بدن مانند کلید برق نیست که هر وقت فرد بخواهد آن را روشن و خاموش کند و تغییراتی که در بافت ها ایجاد می شود برگشت پذیری را کم می کند. رئیس مرکز تحقیقات کاربرد لیزر در علوم پزشکی ادامه داد: هر چه زمان بگذرد میزان قدرت باروری با این روش کاهش پیدا می کند. در طول ۲ یا ۳ سال اول وازکتومی، قدرت برگشت باروری حدود ۷۰ درصد است ولی اگر بیش از ۹ سال از زمان انجام وازکتومی بگذرد این قدرت حداکثر به ۳۰ درصد می رسد، یعنی اسپرم ها قدرت اولیه را ندارند و باید از روش های کمکی که هزینه های زیادی دارد استفاده کرد. بستن لوله ها بازگشت ناپذیر است این فلوشیپ پیوند کلیه تصریح کرد: توبکتومی یا بستن لوله در خانم ها با عمل جراحی کوتاه مدت قابل انجام است اما باز کردن آن مستلزم هزینه و خطرات زیادی است زیرا این عمل سنگین است و مژک هایی که داخل رحم هستند توان اولیه را برای انتقال تخمک و اسپرم نخواهند داشت، در نتیجه قوت باروری به حالت اولیه بر نمی گردد. عقیم کردن حرمت شرعی دارد رئیس سابق دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی به فارس گفت: طبق فتاوی مراجع عظام، انسان نمی تواند قدرت هایی را که خداوند به او عطا فرموده است از خود سلب کند. این قاعده فقهی است و تغییر نمی کند مثلاً انسان نمی تواند یکی از پاهای خود را ببندد و بگوید پایم خسته می شود! چرا که بعد از باز کردن پا نمی تواند مانند گذشته راه برود. این ارولوژیست ادامه داد: توصیه می شود زوج های جوان پس از ازدواج، فرزندآوری را به تاخیر نیندازند زیرا دستگاه تولید مثل «خسته و پیر» می شود. اکنون با افراد جوانی مواجه هستیم که آزمایش در هر دوی آنها طبیعی است اما قادر به باروری نیستند و باید از روش های IUI و IVF استفاده کنند. رئیس مرکز تحقیقات کاربرد لیزر در علوم پزشکی افزود: همچنین دختران و پسران جوان ازدواج را به تاخیر نیندازند تا بتوانند در سنین مناسب فرزند بیاورند.

با گذشت زمان دستگاه های بدن رو به فرسودگی می رود و اگر در فرصت های اولیه از آنها استفاده نشود کارایی خود را به تدریج از دست می دهند. رزاقی گفت: نباید به صرف ترس از آینده و مشکلات اقتصادی، فرزندآوری را با تاخیر مواجه کنیم زیرا خداوند روزی دهنده است و فرزندآوری در سنین مناسب می تواند آینده جامعه ما را تضمین کند چراکه کشور به نیروی کار جوان و پرتوان در عرصه های علمی و اقتصادی نیازمند است.

کد خبر: ۲۲۳۴۰۷۸۱

اطلاعات تکمیلی:

گروه اختصاصی: تحقیقات و فناوری

رتبه:

جهت گیری:



پزشکان بسیجی اعزامی به یمن تجلیل می شوند

به گزارش سلامت خبرگزاری تسنیم، سازمان بسیج جامعه پزشکی اعلام کرد از پزشکان بسیجی که با کشتی "نجات" برای مداوای مصدومان و مجروحان مردم غیور یمن اعزام شده بودند تجلیل می شود. براین اساس گسترش فرهنگ معنوی ایثار و شهادت و معرفی این الگوها به نسل جدید جامعه پزشکی از جمله اهداف پیش بینی شده برای برپایی این آیین تجلیل خواهد بود. این آیین با حضور محمد رئیس زاده رئیس سازمان بسیج جامعه پزشکی؛ شاهین محمد صادقی - فوق تخصص جراحی پلاستیک، عضو شورای مرکزی بسیج جامعه پزشکی و نماینده سابق مجلس شورای اسلامی؛ حمید رضا جوادزاده - متخصص طب اورژانس؛ دکتر حیدری - فوق تخصص جراحی توراکس و چند نفر از اعضای کادر درمانی اعزامی با کشتی "نجات" به کشور یمن برگزار می شود.

انتهای پیام/

کد خبر: ۲۲۳۴۴۷۸۱

اخبار مرتبط:

✓ بسیج: پزشکان بسیج جامعه پزشکی اعزام شده به یمن تجلیل می شوند

✓ سلامت: پزشکان بسیجی اعزامی به یمن تجلیل می شوند



انجمن های علمی پزشکی علاوه بر پیگیری مطالبات صنفی به مردم و دولت نیز کمک کنند

دکتر هاشمی گفت: کاهش واردات دارو و در کنار آن توجه به تولید داخلی باید همراه با تغییر ذائقه بازار صورت گیرد و در همین زمینه انجمن های علمی پزشکی می توانند در این زمینه نقش آفرینی داشته باشند. به گزارش پایگاه خبری و اطلاع رسانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (وب دا)؛ دکتر سید حسن هاشمی در جمع اعضای انجمن اسلامی پزشکان کشور با مرور مشکلات پیش روی مجموعه خود در آغاز به کار دولت یازدهم در وزارت بهداشت اظهار داشت: میزان بدهی ها به گونه ای بود که در برخی بیمارستانها منابع کافی برای پرداخت پول آب، برق و احتیاجات روزمره وجود نداشت و برای حل این مشکل شورای تامین تشکیل می شد، همچنین حقوق پرسنل در برخی از استان ها گاهی تا ۱۸ ماه معوقه داشت.

زیر بهداشت ادامه داد: این در حالی بود که ما باید تا پایان برنامه چشم انداز ۲۰ ساله در زمینه ارتقا سلامت جسمی، روانی و اجتماعی جایگاه نخست منطقه را کسب کنیم و در شاخص های سلامت جایگاه اول را در میان کشورهای آسیای جنوب غربی را به خود اختصاص دهیم.

وزیر بهداشت همچنین در این مراسم به تشریح وضعیت شاخص های سلامت ایران در مقایسه با سایر کشورها پرداخت.

زیر بهداشت با مرور کمبود تخت های بیمارستانی افزود: در برخی کشورهای منطقه به ازای هر هزار نفر حداقل ۸ تخت وجود دارد در حالی که این شاخص در ایران برابر ۱.۷ است و نکته مهم این است که ۵۰ درصد تخت های موجود فرسوده هستند.

کمبود ۸۰ هزار تخت بیمارستانی در کشور

دکتر هاشمی تاکید کرد: در کشور حداقل ۸۰ هزار تخت بیمارستانی احتیاج داریم که با شرایط موجود تنها می توان سالانه ۲ هزار تخت بیمارستانی ایجاد کرد و بدان معنی است که ۴۰ سال طول می کشد تا این کمبود جبران شود.

دکتر هاشمی با اشاره به شاخص تراکم پزشک اشاره کرد و گفت: متأسفانه با این پیش فرض که تعداد پزشکان زیاد است، آموزش و پذیرش را در پزشک عمومی و تخصص محدود کردیم و این محدودیت در حالیست که در حال حاضر در کشور به ازای هر هزار نفر ۱.۲ پزشک داریم که در مقایسه با کشورهای منطقه و شاخص ۷.۷ با کمبود

وزیر بهداشت همچنین درباره شاخص پرستاری ایران که ۱.۴ است بیان داشت: با شرایط امروز و افزایش بار مراجعات، این شاخص بیشتر از ۱.۱ نیست ضمن اینکه در برخی بیمارستان های روانی این شاخص ۰.۶ یا در تهران و در برخی بیمارستان ها به ۰.۴ هم می رسد در حالی که این شاخص در کشورهای منطقه ۱۲ است. دکتر هاشمی همچنین در ادامه سخنانش به مقایسه نرخ امید به زندگی ایران در بین کشورهای منطقه پرداخت. وزیر بهداشت افزود: در زمینه سال های از دست رفته عمر در منطقه کم نظیر هستیم چرا که تصادفات عمر زیادی از ایرانیان می گیرد و این در حالیست که قربانیان حوادث رانندگی عمدتا جوانان هستند.

وزیر بهداشت افزود: در سال های نخستین پیروزی انقلاب اسلامی که بیماری های واگیر سهم مهمی در مرگ و میر داشته و از طرفی شبکه گسترده ای هم برای بهداشت کشور وجود نداشت، جایگاه خوبی را در منطقه داشتیم اما نتوانستیم آن را ارتقا □ دهیم.

دکتر هاشمی خاطر نشان کرد: در سال جاری نیز مطالعاتی در زمینه وضعیت شاخص های سلامت در کشور و روشن شدن جایگاه ایران در بین کشورهای منطقه را انجام خواهیم داد.

اعتبارات بخش سلامت در دنیا بیشتر از حوزه انرژی و نظامی است

وزیر بهداشت با اشاره به مطالعه ای که در ۲۵ سال گذشته در کشورهای پیشرفته و قدرتمند دنیا انجام شده است افزود: در این مطالعه نشان داده شده که بین سلامت و رشد اقتصادی رابطه مستقیم وجود دارد و طب در دنیا بسیار گران است اگر بودجه نظامی کل دنیا برابر با ۱ هزار و ۷۰۰ میلیارد دلار باشد و نفت و انرژی حدود ۳ هزار و ۳۰۰ میلیارد دلار باشد، اعتبار بخش سلامت در دنیا حدود ۶ هزار و ۵۰۰ میلیارد دلار است.

وزیر بهداشت گفت: ایران از نظر تولید ناخالص ملی در دنیا رتبه ۱۸ را دارد در حالی که در سرانه هزینه سلامت رتبه ۸۱ دنیا را داریم که نشان از کم توجهی های گذشته به بخش سلامت دارد.

میزان پرداختی از جیب مردم به کمتر از ۱۰ درصد رسیده است

دکتر هاشمی در بخش دیگری از سخنان خود اظهار داشت: در ابتدای شروع به کارمان در وزارت بهداشت به عنوان نمونه از بیمارستان شهدای تجریش صورتحساب هایی به دست ما می رسید که نشان می داد بیش از ۹۰ درصد هزینه ها را مردم از جیب خود پرداخت می کردند.

دکتر هاشمی با اشاره به سیاست های ابلاغی از سوی مقام معظم رهبری افزود: طبق این سیاست ها پرداخت از جیب مردم بایستی در اکثر پرداختی از جیب مردم به میانگین کشورهای منطقه که ۳۶ درصد است باشد نزدیک باشد.

وزیر بهداشت ادامه داد: طبق فرمایش ایشان باید ۸ درصد تولید ناخالص ملی ((GDP

به بخش سلامت اختصاص یابد.

دکتر هاشمی تاکید کرد: کشورهای دنیا باید دو هدف را تا ۱۵ سال آینده دنبال کنند یکی پوشش تمام جمعیت با حداقل ۸۰ درصد پوشش خدمات پایه که در این راستا در کشور با حمایت مجلس و دولت حدود ۱۰ میلیون نفری که فاقد بیمه بودند تحت پوشش این خدمات قرار گرفتند؛ دیگری حفاظت مالی ۱۰۰ درصدی از تمام جمعیت است که باید محقق شود.

نظام ارجاع، نیازمند زیر ساخت ها در سطح ۲ است

وزیر بهداشت با اشاره به سابقه طرح پزشک خانواده که در دستور کار سه دولت پیشین قرار داشته است گفت: متأسفانه امروز با نظام ارجاع فاصله زیادی داریم چرا که برای داشتن ارجاع، داشتن پزشک کفایت نمی کند در صورتی که باید بیمار در صورت نیاز به سطح ۲ یعنی بیمارستان ارجاع داده شود و در حالی که در بسیاری از شهر های کمتر از ۵۰ و ۲۰ هزار نفر هنوز بیمارستان وجود ندارد و متخصص و امکانات و تجهیزات نیز به میزان لازم وجود ندارد، اجرای نظام ارجاع را مشکل مواجه می کند.

وزیر بهداشت افزود: شتاب زدگی در اجرای طرح پزشک خانواده در گذشته اجرای آن را بدون زیرساخت کافی با مشکل مواجه کرده است.

دکتر هاشمی با اشاره به انجام آسیب شناسی در زمینه پزشک خانواده افزود: به دلیل عدم هماهنگی خریدار خدمت که بیمه ها هستند و ارائه دهندگان خدمت که همکاران ما در وزارت بهداشت هستند مطالعات به کندی انجام شده است.

حمایت رهبر معظم انقلاب و رییس جمهور از طرح تحول سلامت

دکتر هاشمی ضمن قدردانی از توجه ویژه دکتر روحانی به حوزه سلامت افزود: از ابتدا تا امروز رییس جمهور اجازه دست اندازی به این حوزه در زمینه کمبود اعتبارات را به هیچ فردی نداده و در آینده نیز نمی دهد.

وزیر بهداشت یادآور شد: مقام معظم رهبری نیز حمایت خود را از طرح تحول نظام سلامت نشان دادند و در جلسه ای که در حضور ایشان بودیم فرمودند اگر می خواستید هزار ساعت برای دولت تبلیغ کنید به اندازه این طرح، آورده نداشت چرا که مردم از نزدیک برکات این طرح را لمس می کنند و بر استمرار آن تاکید داشتند.

دکتر هاشمی در بخش دیگری از سخنان خود گفت: از شروع به کار در وزارت بهداشت با چالش دارو و تجهیزات روبرو بودیم که هزار میلیارد تومان بدهی در این زمینه داشتیم و مردم حاضر بودند پول بدهند اما متأسفانه دارو موجود نبود.

انجمن های علمی پزشکی در کنار دولت باشند

وزیر بهداشت تصریح کرد: کاهش واردات دارو و در کنار آن توجه به تولید داخلی باید همراه با تغییر ذائقه بازار صورت گیرد و در همین زمینه انجمن های علمی پزشکی باید کارایی مناسبی در این زمینه داشته باشند و به مردم و دولت کمک کنند.

دکتر هاشمی حضور انجمن های علمی پزشکی در کنار دولت را امری مهم ارزیابی کرد و گفت: این انجمن ها می توانند مردم را به مصرف داروهای با ماده موثره خوب تولید داخل

تشویق کنند چرا که بسیاری از داروهایی که وارد می‌کنیم و پزشکان تجویز می‌کنند مشابه داخلی دارند. وزیر بهداشت گفت: همیشه ما را به درمان محور بودن متهم می‌کنند اما بنده افتخار می‌کنم که از درمان شروع کردیم چرا که وضعیت سلامت و درمان در کشور دچار بحران بود.

درمان بخشی از پیشگیری است و از هزینه‌های سنگین مراحل بعد جلوگیری می‌کند دکتر هاشمی ادامه داد: اشتباه بزرگی که برخی دوستان دارند این است که تصور می‌کنند درمان از حوزه بهداشت جدا است در حالی که درمان، بخشی از پیشگیری است و در بسیاری از موارد برای جلوگیری از هزینه‌های سنگین مراحل بعد بیماران باید آنها را درمان کرد.

زیر بهداشت با بیان اینکه در گذشته شاهد بودیم که اطراف بیمارستانها محلی برای سو [استفاده برخی افراد سودجو بود، گفت: حتی مردم مجبور بودند البسه بیمارستانی را خودشان تهیه کنند اما در حال حاضر این خدمات در بیمارستان‌ها ارائه می‌شود و پرداختی مردم نیز از ۳۷ درصد به ۱۰ درصد رسیده است.

دکتر هاشمی افزود: در ملاقاتی که با مقام معظم رهبری داشتم ایشان تاکید داشتند که مراقبت کنید تا قدر مطلق پرداختی مردم نسبت به قبل افزایش پیدا نکند که در این زمینه منابع لازم پیش بینی شد تا این امر محقق شود، خوشبختانه در مناطق شهری شاهد ۶ درصد و در مناطق روستایی ۳ درصد پرداخت از جیب مردم در بیمارستان‌های دولتی هستیم.

تشریح دستاوردهای طرح تحول نظام سلامت

وزیر بهداشت در بخش دیگری از سخنان خود با اشاره به حمایت از ماندگاری پزشکان خاطر نشان کرد: در ۲۹۳ شهر محروم و ۳۳۱ بیمارستان تحت پوشش، این پزشکان مستقر شدند و مردم از نتیجه این تصمیم بهره بردند و ابراز رضایت کردند.

دکتر هاشمی افزود: ۴ هزار متخصص در کشور توزیع شدند که در سال جاری و سال آینده نیز ۶ هزار نفر دیگر توزیع می‌شوند تا در میان مردم رضایتمندی بیشتری ایجاد شود.

بارسازی بیش از دو میلیون متر مربع فضای درمانی در کشور

زیر بهداشت به اهمیت ارتقا [هتلینگ در کشور اشاره کرد و گفت: در این راستا حدود ۲۶ هزار تخت فرسوده جایگزین شدند و حدود ۷۰۰ میلیارد تومان نیز برای بازسازی مراکز هزینه شد، در همین مدت بیش از دو میلیون متر مربع فضای نامناسب فیزیکی بیمارستانها بازسازی و نوسازی شده است.

دکتر هاشمی اظهار داشت: طرح تحول نظام سلامت متعلق به کل نظام است باید مراقبت کرد تا آسیب نبیند و بنده بیشتر از همه نگران هستم چرا که مهم‌ترین چالش برای نظام، اثبات کارآمدی است و لازم است تا شعارها تحقق یابد و نشان دهیم که در حوزه سلامت موفق هستیم.

وزیر بهداشت گفت: حدود ۳۳ میلیون نفر در مراکز سرپایی ویزیت شدند یعنی مردم با پرداخت تنها ۳ هزار تومان در مراکز دولتی به پزشک و متخصص و فوق تخصص ویزیت شدند و حضور این پزشکان در نوبت بعد از ظهر در قالب کلینیک های ویژه نیز محقق شد.

دکتر هاشمی با اشاره به دستاوردهای ترویج زایمان طبیعی رایگان در کشور و انجام ۴۷۰ هزار زایمان طبیعی در سال ۹۳ افزود: در طول ۱۰ سال گذشته از افزایش میزان سزارین در کشور و رتبه اول ایران در میان کشورها سخن گفته می شد که توانستیم به طور مطلق حدود ۱۰ درصد و در مجموع حدود ۶ درصد از میزان سزارین را کاهش دهیم.

وزیر بهداشت گفت: ۱۷ پایگاه هوایی اورژانس در کشور راه اندازی شد و به بیماران در مناطق صعب العبور خدماتی ارائه شد.

هیچ منطقه ای در کشور بدون پزشک نیست

وزیر بهداشت خاطر نشان کرد: نرخ به کار گیری پزشکان در کشور پیشرفت مناسبی داشته است چرا که در زمان شروع به کار ما تنها حدود ۴۵ درصد مراکز پزشک داشتند اما در حال حاضر در کشور منطقه ای که بدون پزشک باشد وجود ندارد.

بهره برداری از ۹۰۰ خانه بهداشت به زودی

دکتر هاشمی به روند پیشرفت ساخت ۲ هزار خانه های بهداشت در کشور اشاره کرد و یادآور شد: تا پایان سال گذشته ۱ هزار و ۱۰۰ خانه بهداشت ساخته شدند و تا پایان شهریور ماه سال جاری حدود ۹۰۰ خانه بهداشت دیگر به بهره برداری می رسد.

دکتر هاشمی گفت: یکی از نقاط قوت اقدامات وزارت بهداشت تامین مکمل های دارویی و واکسن در کشور بود در حالی که در سال ۹۲ حتی واکسن فلج اطفال در کشور نداشتیم.

وزیر بهداشت ادامه داد: علیرغم وجود مشکلات زیاد توانستیم ۹ واکسن ایمنی را در کشور تامین کنیم و واکسن پنتاوالان را که تمام کشورهای منطقه از آن بهره مند بودند، ما نیز پس از ۱۰ سال وارد کنیم.

دکتر هاشمی افزود: مکمل ها نیز برای مادران باردار، کودکان کمتر از ۲ سال و دانش آموزان دبستانی تامین شد.

پیشرفت مناسب در به کار گیری ماما در کشور و پوشش بیش از ۱۰۰ درصدی برخی مناطق در استفاده از ماما در جهت ترویج زایمان طبیعی بخش دیگری از سخنان وزیر بهداشت در این مراسم بود.

تکمیل شبکه بهداشتی؛ هدف بزرگ برای وزارت بهداشت

دکتر هاشمی با بیان اینکه در کشور حدود ۱۰ میلیون نفر حاشیه نشین هستند اضافه کرد: این افراد از حداقل امکانات محروم هستند.

کتر هاشمی توجه به حاشیه شهرها را در کنار پوشش بیمه ای این افراد را جز □ مهم ترین اقدامات اخیر وزارت بهداشت دانست و گفت: برای این جمعیت بیش از ۱۰ میلیون نفری در کشور به از □ هر ۱۲ هزار و ۵۰۰ نفر،

ک پایگاه بهداشت و به از □ هر

۴۵ هزار نفر، یک مرکز جامع خدمات سلامت راه اندازی می شود که در آن علاوه بر پزشک، کارشناس تغذیه، دندانپزشک و کارشناس سلامت روان به ارائه خدمات می پردازند.

وزیر بهداشت گفت: آرزویی که دارم این است که در این دولت بتوانیم بهداشتی درمانی را تکمیل کنیم که در همین راستا و در سال جاری در شهرهای کمتر از ۵۰ هزار نفر شبکه تکمیل می شود.

ابراز نگرانی از عدم وجود شبکه بهداشتی در تهران

وزیر بهداشت با ابراز نگرانی از عدم وجود شبکه حتی در تهران گفت: در حوزه پیشگیری زمانی می توانیم ادعا کنیم شبکه کامل است که برای هر ایرانی یک پرونده سلامت تهیه کنیم.

دکتر هاشمی با بیان اینکه با توجه به مشکلات اقتصادی در سال جاری امیدواریم بتوانیم طرح های سال گذشته را استمرار دهیم افزود: قدم های موثری در جهت کاهش مشکلات مردم برداشته خواهد شد.

کمبود ۴۰ هزار تخت ویژه بیماران اعصاب و روان

وزیر بهداشت اظهار داشت: در زمینه بیماران روانی مشکلات زیادی داریم و حداقل ۴۰ هزار تخت برای بیماران روانی کمبود داریم و این افراد از همه حتی بیماران سوختگی هم مظلوم تر هستند و بیمه ها هم نمی توانند از آنها حمایت کنند.

افزایش مراجعه بیماران کم بضاعت با اجرای طرح تحول سلامت به مراکز درمانی

وزیر بهداشت ادامه داد: در بیمارستان امام خمینی شاهد بودیم که ۳۰ درصد مراجعات پس از اجرای طرح تحول نظام سلامت مربوط به بیماران کمبته امداد بوده است و بسیاری از مردمی که به خاطر فقر نتوانسته بودند به مراکز خصوصی مراجعه کنند، به این بیمارستان مراجعه کرده اند که این باعث افتخار ما است که به مردم خدمت کنیم.

دکتر هاشمی تاکید کرد: بنده اعلام کرده ام که هر کجا بیمارستان ها و مراکز خصوصی حاضرند آی سی یو، سی سی یو و بیمارستان را در اختیار طرح تحول سلامت قرار دهند ما استقبال می کنیم ۲۰۶٪.

کد خبر: ۲۲۳۵۰۷۷۰

اخبار مرتبط:

✓ دولت: انجمن های علمی پزشکی علاوه بر پیگیری مطالبات صنفی به مردم و دولت نیز کمک کنند