

عناوین اخبار

روزنامه ها و نشریات داخلی

ایران: گلایه شدید وزیر بهداشت از برخی نمایندگان

خبرگزاری های داخلی

آریا: توسعه طرح دیالیز بیمارستان زعیم آغاز شد

ایسنا: بهره برداری از ۲۸ خوابگاه علوم پزشکی / تجهیز ۴۹ دانشگاه به خطوط تلفنی ارتباط با مشاور

باشگاه خبرنگاران جوان: کودک ۲ ساله قربانی شد / رنگ های شاد همچنان در دستور کار تولید کنندگان!

تسنیم: پیدا کردن تخت های خالی در بیمارستان های تهران سریع تر می شود

تسنیم: نمایندگان و خبرنگاران می توانند تخلفات پزشکان را ثبت کنند

شبستان: تقدیر رادیو قرآن از اعضای گروه قرآن، عترت و سلامت فرهنگستان علوم پزشکی

فارس: اورژانس بیمارستان پاکدشت افتتاح شد / توسعه طرح دیالیز بیمارستان زعیم آغاز شد

فارس: بهسازی و تجهیز مراکز درمانی و بهداشتی با رویکرد جدید دولت یازدهم

فارس: استفاده صدا و سیما از پزشکان غیرمتخصص و محکوم / ویزیت بیمار توسط پزشک متخصص حق

اوست

فارس: هشدار جامعه امامی کشور نسبت به بی اهمیت شدن سلامت زنان و مادران باردار

مهر: بهسازی مراکز درمانی در اولویت وزارت بهداشت و درمان قرار دارد

موج: بازسازی ۱ میلیون و ۴۰۰ هزار مترمربع از بیمارستان های کشور

سایت خبری و اطلاع رسانی

شفا آنلاین: چاقی و تاثیر منفی اش در رابطه زناشویی

شفا آنلاین: واکسن هرویین و شیشه در چه مرحله ای است؟



گلایه شدید وزیر بهداشت از برخی نمایندگان

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در دومین روز گردهمایی داروسازان با انتقاد از رفتار برخی نمایندگان در مجلس و بیان مطالبی از تریبون عمومی در جمع داروسازان گفت: در جامعه داروسازی حمیت وجود دارد، بر عکس در جامعه پزشکی کم نداریم کسانی را که گل به خودی می زنند. دکتر سید حسن هاشمی در پاسخ به انتقادات برخی نمایندگان مجلس گفت: مگر چند نفر پزشک با درآمد آن چنانی در جامعه وجود دارد که آن را از تریبون عمومی به تمام جامعه پزشکی تعمیم داده و از مردم سلب اعتماد می کنند. وی افزود: اعلام اینکه یک پزشک ۴۰۰ میلیون تومان درآمد دارد از یک تریبون عمومی و در حضور ۲۹۰ نفر از نمایندگانی که در آینده می خواهند در خصوص بودجه و اعتبارات تصمیم بگیرند به صلاح نیست. دکتر هاشمی ادامه داد: من که بیشترین تعداد عمل جراحی در حوزه چشم پزشکی را در ایران داشته ام و جز معدود افرادی بوده ام که درآمدم بیشتر از سایرین بوده چنین درآمدی نداشته ام و به فرض اینکه چنین درآمدی باشد با اعلام آن در یک تریبون بزرگ و عمومی قضاوت مردم در خصوص جامعه پزشکی چگونه خواهد بود؟ وزیر بهداشت افزود: وقتی نمایندگان محترم تصویب کرده اند که وزارت بهداشت باید ۷۰ درصد پرداختی از جیب مردم را به ۳۰ درصد برساند که با دست خالی نمی شود این کار را انجام داد بلکه نیاز به اعتبار است. یا قانون نگذارید یا در صورت قانون گذاری اعتبار آن را تامین کنید که راه تامین آن افزایش حق بیمه پرداختی از سوی مردم است. یا بر کالاهای آسیب رسان مالیات قرار دهید یا از بودجه عمومی تامین کنید. وی گفت: از مجموع بودجه عمرانی کشور تنها ۳ درصد به حوزه سلامت اختصاص یافته است و ۱۲۰ میلیارد ریال برای مسکن مهر هزینه شده دریغ از یک تخت بیمارستانی. وی با بیان اینکه نقش داروسازان در اقتصاد سلامت و در بازار ۸۰ میلیاردی آن حدود ۱۵ درصد است، گفت: حدود ۹۶ درصد داروها در کشور تولید می شود، البته بدون در نظر گرفتن مواد اولیه وارداتی برای برخی داروها، تولید خالص دارو در کشور بیش از ۵۰ درصد است. هاشمی با تاکید بر راه اندازی داروخانه های زنجیره ای در کشور گفت: اگر آیین نامه ها را طوری بنویسیم که به نفع داروسازان باشد، راه اندازی داروخانه های زنجیره ای شدنی و منفعت آور است. وزیر بهداشت تاکید کرد: حاضریم حوزه داروهای کمیاب و نیز کلینیک ها، مطب ها و داروخانه هایی را که در مراکز دولتی وزارت بهداشت و دانشگاه های

کد خبر: ۲۴۴۲۵۷۵۲



بهره برداری از ۲۸ خوابگاه علوم پزشکی / تجهیز ۴۹ دانشگاه به خطوط تلفنی ارتباط با مشاور

همزمان با ششمین روز از هفته دولت عملکرد معاونت فرهنگی، دانشجویی و امور مجلس وزارت بهداشت تشریح شد.

به گزارش سرویس دانشگاهی ایسنا، معاونت فرهنگی، دانشجویی و امور مجلس وزارت بهداشت در گزارشی فعالیت های رفاهی، تربیت بدنی، سلامت روان و مشاوره دانشجویی و مرکز قرآن و عترت این معاونت را تشریح کرد.

فعالیت های فرهنگی

- برگزاری نشست فعالان نشریات دانشجویی با حضور بیش از ۳۰۰ مدیر مسئول و سردبیر نشریات دانشجویی دانشگاه های علوم پزشکی کشور

- شرکت در بیستمین نمایشگاه بین المللی مطبوعات و خبرگزاری ها در قالب ۱۰ غرفه دانشگاهی و یک غرفه ستادی، برگزاری آیین انتخابات اعضای مدیر مسئول نشریات دانشگاهی عضو شورای مرکزی ناظر بر نشریات دانشگاهی در سال های ۹۲ و ۹۳، تاسیس و راه اندازی خانه نشریات دانشجویی با هدف بهره مندی از نظرات فعالان نشریات دانشجویی و انتخاب ۲۰ نفر از فعالان نشریات دانشجویی برای عضویت در آن

- تهیه و تدوین شیوه نامه برگزاری انتخابات کمیته های ناظر بر فعالیت نشریات دانشگاهی دانشگاه های علوم پزشکی

- حمایت مالی از فعالیت های تشکل های اسلامی دانشگاهیان و اختصاص بالغ بر ۵۰۰ میلیون تومان به این اتحادیه ها

- برگزاری نشست فعالان کانون های فرهنگی دانشگاه های علوم پزشکی کشور با حضور بیش از ۳۰۰ نفر از دبیران کانون های فرهنگی و برگزاری انتخابات نمایندگان کانون های فرهنگی دانشگاه های علوم پزشکی

- برگزاری مراسم بزرگداشت روز دانشجو (۱۶ آذر) با حضور بیش از ۱۰۰۰ دانشجو در سالن همایش های رازی دانشگاه علوم پزشکی ایران در سال ۱۳۹۳

- برگزاری همایش «فلسطین؛ نماد مقاومت، محور وحدت جهان اسلام» با حضور دانشجویان غیرایرانی مسلمان شاغل به تحصیل در ایران (تیرماه ۱۳۹۴)

- تجدید میثاق دانشگاهیان با آرمان های امام راحل (ره) و رهبر معظم انقلاب اسلامی در بیست و پنجمین و بیست و ششمین سالگرد ارتحال رهبر کبیر انقلاب اسلامی

- راه اندازی اولین اندیشکده فرهنگی در اداره کل فرهنگی وزارت بهداشت با هدف هم اندیشی و آسیب شناسی فرهنگی برنامه ها و فعالیت های گوناگون فرهنگی
- برگزاری پنجمین و ششمین جشنواره فرهنگی دانشجویان دانشگاه های علوم پزشکی کشور با حضور بیش از ۱۲ هزار دانشجوی علوم پزشکی در قالب ۶ بخش و ۶۸ رشته و زمینه
- انطباق اموردرمانی، بهداشتی و آموزش پزشکی با موازین شرع مقدس با هدف اجرای قوانین شرع مقدس و افزایش رضایتمندی بیماران و مراجعین به مراکز درمانی
- برگزاری دوره آموزشی حضوری و مجازی جهت آموزش و ترویج صیانت از حقوق شهروندی و ترویج فرهنگ عفاف و حجاب
- برگزاری دوره های آموزشی آداب و اسرار نماز، مدیریت اقامه نماز و دعوت فرزندان و خانواده کارکنان به نماز با هدف ترویج فرهنگ اقامه نماز
- انعقاد تفاهم نامه جامع همکاری در حوزه فرهنگ با وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی در راستای اجرای سیاست های کلی سلامت ابلاغی از سوی مقام معظم رهبری و با محوریت تحقق رویکرد سلامت همه جانبه و تهیه پیوست فرهنگی اصلاح سبک زندگی
- انعقاد تفاهم نامه همکاری با دانشگاه صنعتی شریف در راستای توسعه فناوری های نوین، ارتقای سبک زندگی، هم افزایی و استفاده متقابل از توان و ظرفیت دانشگاه و وزارت بهداشت
- تهیه، تدوین و ابلاغ آیین نامه انجمن های علمی دانشجویی دانشگاه های علوم پزشکی کشور با هدف تقویت روحیه و بنیه علمی دانشجویان مستعد و توانمند و فراهم آوردن زمینه های مناسب برای فعالیت های جمعی علمی
- خدمات رفاهی دانشجویی
- تدوین طرح جامع معیشت و رفاه دانشجویی در مجتمع دانشگاهی دانشگاه های علوم پزشکی
- افتتاح و بهره برداری از ۲۸ خوابگاه دانشجویی ملکی، وقفی و مشارکتی
- افتتاح و بهره برداری از ۶ غذاخوری (سلف سرویس) دانشجویی به تراژ بیش از ۳۵۰۰ متر مربع و ظرفیت ۴۵۰۰ نفر
- پوشش ۱۰۰ درصدی بیمه حوادث تمامی دانشجویان دانشگاه های علوم پزشکی در هر دو سال ۹۳ و ۹۴
- طراحی دستورالعمل معماری خوابگاه مطلوب در سال ۹۳
- تدوین شاخص های اعتبارسنجی خوابگاه های دانشجویی در سال ۹۳
- تدوین و ابلاغ آیین نامه شورای صنفی دانشجویان دانشکده ها و دانشگاه های علوم پزشکی کشور
- برگزاری اردوی توجیهی آموزشی ۴۰۰ دبیر شورای صنفی سراسر کشور در خزرآباد ساری
- بازنگری و تدوین آیین نامه نهایی تغذیه دانشجویان در سال ۹۳

- تدوین آیین نامه خوابگاه های مشارکتی در سال ۹۳
- برگزاری ۵ کارگاه آموزشی و برنامه ریزی مدیران دانشجویی دانشگاه های علوم پزشکی در سال ۹۳ و ۹۴
- برگزاری گردهمایی سراسری مدیران دانشجویی دانشگاه های علوم پزشکی کشور در سال ۹۴
- هماهنگی توزیع سبد کالا بین دانشجویان متاهل تمامی دانشگاه های تحت پوشش وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- هدایت برگزاری باشکوه و گسترده هفته خوابگاه های علوم پزشکی در تمامی دانشگاه های علوم پزشکی در سال ۹۳ و ۹۴
- تربیت بدنی
- برگزاری دهمین و یازدهمین و دوازدهمین المپیاد فرهنگی، ورزشی دانشجویان دختر دانشگاه های علوم پزشکی کشور در ۱۱ رشته ورزشی و با حضور بیش از ۶۰۰۰ نفر دانشجو از ۴۶ دانشگاه علوم پزشکی کشور
- اجرای طرح «کاروان نشاط و سلامت در دانشگاه ها» که شامل برگزاری راهپیمایی ها و پیاده روی های خانوادگی در ایام تعطیل در شهرهای مختلف کشور است
- برگزاری کلاس های آموزشی مربیگری رشته های همگانی به منظور توسعه ورزش همگانی در خوابگاه های دانشجویی
- راه اندازی رشته های جدید ورزش همگانی در دانشگاه های علوم پزشکی کشور
- همکاری با فدراسیون ملی ورزش های دانشگاهی در برگزاری اردوهای آمادگی و اعزام تیم های ملی دانشجویان به المپیک دانشجویان جهان و پوشش کامل پزشکی کاروان اعزامی
- تدوین آیین نامه انضباطی مسابقات ورزشی دانشجویان علوم پزشکی
- برگزاری کارگاه ها و کلاس های آموزشی علمی ورزشی جهت مدیران و کارشناسان تربیت بدنی دانشگاه های علوم پزشکی کشور
- برگزاری نشست های سالانه مدیران تربیت بدنی دانشگاه های علوم پزشکی کشور
- تدوین شاخص های ارزیابی عملکرد بخش تربیت بدنی دانشگاه ها
- بازنگری آیین نامه تشکیل انجمن های ورزشی دانشجویی
- سلامت روان و مشاوره دانشجویی
- فعالسازی و توسعه ادارات مشاوره دانشجویی در کلیه دانشگاه های علوم پزشکی و خوابگاه های دانشجویی
- توانمندسازی کارشناسان شاغل در مراکز مشاوره دانشگاه های علوم پزشکی از طریق برگزاری دوره های دانش افزایی
- نظارت بر حسن اجرای طرح کشوری شناسنامه سلامت روان ویژه دانشجویان جدیدالورود

- توسعه خطوط تلفنی ارتباط با مشاور (Hot line , Help line) از ۱۸ دانشگاه در سال ۹۲ به ۴۹ دانشگاه علوم پزشکی در سال ۹۴
- نظارت و ارزیابی عملکرد ادارات مشاوره دانشگاه های علوم پزشکی
- برگزاری نشست شورای مشورتی برنامه ریزی و سیاست گذاری اداره مرکزی مشاوره وزارت بهداشت
- برگزاری کارگاه ترویج سبک زندگی سالم و مبتنی بر آموزه های اسلامی از طریق ادارات مشاوره برای تمامی دانشجویان جدیدالورود از سال ۹۲ تاکنون
- نظارت بر سطح کیفی خدمات ارائه شده در ابعاد سلامت روانی، اخلاقی، معنوی و تربیتی دانشجویان
- برنامه ریزی جهت ارتقا □ سطح علمی اساتید مشاور دانشگاه های علوم پزشکی
- ارزیابی طرح های پژوهشی در حوزه سلامت و بهداشت روان
- ارائه خدمات مشاوره و روانشناختی (تحصیلی، خانواده، ازدواج) به کلیه دانشجویان
- ارائه خدمات مشاوره و روانشناختی به دانشجویان خوابگاهی، پرسنل و کارکنان خوابگاه ها
- ارائه خدمات تخصصی درمان و مشاوره روانشناختی به دانشجویان آسیب پذیر، آسیب دیده و خودآسیب رسان
- سنجش وضعیت سلامت عمومی و تشکیل شناسنامه سلامت روان ویژه دانشجویان جدیدالورود دانشگاه های علوم پزشکی
- برگزاری کارگاه های آموزشی مهارت های زندگی ویژه دانشجویان جدیدالورود دانشگاه های علوم پزشکی
- پیگیری وضعیت دانشجویان آسیب پذیر و در معرض خطر در کمیته روانشناختی ادارات مشاوره دانشگاه ها
- اجرای طرح پیشگیری از مصرف مواد و درمان رفتارها و آسیب های کلاسیک و نوپدید
- قرآن و عترت
- تصویب اساسنامه مجمع کانون های دانشجویی قرآن و عترت دانشجویان دانشگاه های علوم پزشکی کشور و برگزاری انتخابات این مجمع
- برگزاری جلسات هم اندیشی دبیران مناطق با حضور اعضای شورای مرکزی مجمع کانون های دانشجویی قرآن و عترت
- برگزاری دو دوره آموزشی سه روزه برای دبیران کانون های قرآن و عترت و سردبیران نشریات قرآنی با حضور جمعاً ۱۵۰ نفر
- برگزاری ۶ نشست هماهنگی دبیران کانون های قرآن و عترت در مرکز قرآن و عترت وزارت بهداشت
- تخصیص بودجه ویژه به منظور تجهیز کانون های دانشجویی قرآن و عترت دانشگاه ها و اختصاص اتاق و امکانات به مجمع کانون ها در مرکز قرآن و عترت وزارت بهداشت
- برگزاری نخستین گردهمایی آموزشی و تشکیلاتی فعالان کانون های قرآن و

عترت در مشهد با حضور بیش از ۲۰۰ نفر

- تدوین برنامه های تخصصی، علمی و پژوهشی برای اجرا در کانون های قرآن و عترت دانشگاه ها از قبیل طرح ایجاد پایگاه نجوم و کیهان شناسی، طرح انتشار ویژه نامه های قرآنی مناسبی توسط نشریات دانشجویی
- برگزاری ۵ نشست مشورتی با صاحب نظران و کارشناسان پژوهش و آموزش عالی قرآن و سلامت با حضور مجموعاً ۵۰ نفر
- تهیه و تدوین نقشه راه کمیسیون آموزش عالی و پژوهش قرآنی در نظام سلامت پس از ۸ جلسه مطالعه و بررسی و ارائه به اعضای کمیسیون
- تشکیل یک جلسه کمیسیون آموزش عالی و پژوهش قرآنی در نظام سلامت و تاکید بر تشکیل هرچه سریع تر کار گروه های آموزش عالی و پژوهش قرآن و سلامت به ریاست معاونان محترم آموزشی و پژوهشی وزارت بهداشت و افزایش تعداد اعضای هر کارگروه
- تدوین طرح ایجاد مراکز تحقیقات قرآن و سلامت در دانشگاه های علوم پزشکی
- تشکیل چند انجمن کمیته قرآن پژوهی در دانشگاه های علوم پزشکی
- انتشار مجموعاً چهار شماره از مجلات علمی پژوهشی معاونت فرهنگی تحت عنوان «قرآن و طب» و «سبک زندگی اسلامی»
- گام اول طرح ایجاد بانک اطلاعات قرآن پژوهی و سلامت با خرید بالغ بر ۶۰ میلیون تومان از کتب و منابع بین رشته ای قرآن و سلامت و طب و بهداشت
- برگزاری ۴ نشست هماهنگی برای کارشناسان قرآنی دانشگاه ها به منظور تقویت فعالیت های قرآنی کشور
- تدوین چند طرح ترویجی قرآنی برای اجرا در دانشگاه ها از جمله طرح ایجاد پایگاه های نجوم و کیهان شناسی، طرح فضا سازی قرآنی مراکز بهداشتی و درمانی و طرح برگزاری کرسی های آزاداندیشی و نقد و نظر
- انتظار ۷ شماره از نشریه الکترونیکی بصیر برای افزایش آگاهی کارشناسان و فعالان قرآنی دانشگاه ها درباره ابعاد و روش های فعالیت فرهنگی و قرآنی
- حمایت از برنامه های ویژه قرآنی دانشگاه ها مانند همایش ها، جشنواره ها و مسابقات کتابخوانی
- حضور فعال در نمایشگاه بین المللی قرآن کریم و ارائه محتوای قرآنی و طب اسلامی و مشاوره علمی به مراجعان و احراز رتبه های برتر بخش دانشگاهی نمایشگاه در دو سال گذشته
- حضور فعال و کارشناسانه در شوراها و مجامع تخصصی قرآنی به ویژه شورای هماهنگی فعالیت های قرآنی دانشگاه ها و کمیته مشورتی آن و نیز کمیته های مشورتی شورای توسعه فرهنگ قرآنی
- برگزاری هجدهمین و نوزدهمین جشنواره قرآن و عترت دانشگاهیان علوم پزشکی کشور با حضور حدود ۲۷۲۰۰ نفر شامل ۱۲ هزار دانشجو، ۱۴ هزار کارمند و ۱۲۰۰ استاد در

- برگزاری مراحل اولیه بیستمین جشنواره قرآن و عترت دانشگاهیان علوم پزشکی کشور با شرکت بیش از ۷۵۰۰ دانشجو، ۸۰۰۰ کارمند و ۸۰۰ استاد
 - برگزاری دومین جشنواره قرآن و عترت همسر و فرزندان کارکنان ستادی در سال ۹۲
 - برگزاری دوره آموزشی روخوانی و روانخوانی با حضور ۴۰۰ نفر از کارکنان ستاد مرکزی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
 - برگزاری دوره آموزشی ترجمه و مفاهیم قرآن کریم به صورت غیرحضوری در ستاد وزارت بهداشت با حضور ۴۰۰ نفر از کارکنان در سه سطح آموزشی
 - برگزاری دوره حفظ یک جز □ قرآن کریم و برگزاری دوره آموزش روخوانی و روانخوانی قرآن کریم به صورت حضوری در ستاد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
 - تدوین برنامه های کلی و عملیاتی سالانه برای مرکز قرآن و عترت وزارت بهداشت و کلیه دانشگاه های علوم پزشکی مانند نقشه راه کمیسیون آموزش عالی و پژوهش قرآنی در نظام سلامت، طرح کرسی های آزاداندیشی در دانشگاه ها و برنامه عملیاتی
 - استقرار نظام جامع آمار و اطلاعات و سامانه فرابر جهت سهولت در گزارش گیری از دانشگاه های علوم پزشکی
 - تدوین و به روز رسانی شاخص های ارزیابی فعالیت های دانشگاه های علوم پزشکی در حوزه قرآن و عترت
 - حضور فعال در مجامع و شوراهای راهبردی فعالیت های قرآنی و دانشگاهی به ویژه شورای هماهنگی فعالیت های قرآنی دانشگاه ها و کمیته های مشورتی شورای توسعه فرهنگ قرآنی و کارگروه های سایر کمیسیون های تخصصی
 - به گزارش وب دا، با توجه به این که به ساختار معاونت فرهنگی و دانشجویی به تازگی «امور مجلس» نیز اضافه شده است عملکرد این معاونت فقط در حوزه فرهنگی و دانشجویی تشریح شده است و به بخش «امور مجلس»، در گزارش عملکرد معاونت حقوقی که فردا منتشر خواهد شد پرداخته خواهد شد.
- انتهای پیام



منبع: تسنیم

گروه: اجتماعی

تاریخ خبر: ۱۳۹۴/۰۶/۰۷



پیدا کردن تخت های خالی در بیمارستان های تهران سریع تر می شود

به گزارش خبرنگار سلامت خبرگزاری تسنیم، محمدحاجی آقاجانی در نشست خبری به مناسبت هفته دولت در تشریح اقدامات معاونت درمان وزارت بهداشت و در پاسخ به پرسش تسنیم درباره سرنوشت ایجاد مرکز شیمی درمانی اظهار کرد: اعتبارات برای راه اندازی مراکز شیمی درمانی محقق شده است تا ۱۶۹ مرکز تشخیصی و درمانی برای شیمی درمانی بیماران مبتلا به سرطان در کشور راه اندازی شود.

وی افزود: اعتبارات به این مراکز از قبل تخصیص یافته است و مکان یابی آن ها نیز صورت پذیرفته و به دستور وزیر بهداشت از ۱۵ مهر همه دانشگاه ها این پروژه را آغاز می کنند و تمرکز بیشتر بر روی مراکز محروم کشور است.

آقاجانی در ادامه پاسخ به تسنیم درباره وضعیت نابسامان تخت های بیمارستانی و کمبود آن در زمان اورژانسی و سردرگمی که بیماران در این مواقع دارند، افزود: واقعیت این است که بیمار بعد از فرایند اورژانس باید بستری شود در حالی که ما تخت خالی نداریم و بیمار مجبور است در اورژانس منتظر بماند تا تخت خالی شود.

وی درباره راهکار این مشکل به یکی از اقدامات اشاره کرد و افزود: در این رابطه در سطح استان تهران تجمیع ستاد هدایت دانشگاه های علوم پزشکی شهید بهشتی، ایران و تهران را طی یک ماه گذشته انجام دادیم تا تخت های خالی را رصد کنند.

آقاجانی ادامه داد: این کار برای تهران صورت پذیرفت زیرا بیشترین مشکل در تهران بود ولی در مجموع تعداد تخت های بستری محدود است و علی رغم تمام تلاش ها باید با سرمایه گذاری های بخش خصوصی تعداد تخت ها و ICUها توسعه یابد.

انتهای پیام/

کد خبر: ۲۴۴۳۸۱۹۷

اطلاعات تکمیلی:

گروه اختصاصی: درمان

رتبه:

جهت گیری:



نمایندگان و خبرنگاران می توانند تخلفات پزشکان را ثبت کنند

به گزارش خبرنگار سلامت خبرگزاری تسنیم، میردهقان معاون نظارت بر درمان وزارت بهداشت در نشست خبری به مناسبت هفته دولت از ایجاد یک سامانه ثبت گزارشات و تخلفات پزشکی خبر داد و اظهار کرد: سامانه ای راه اندازی خواهد شد و با ارائه یوزر و پسورد، به اصحاب رسانه و نمایندگان مجلس تخلفات پزشکی از جمله دریافت های غیرمعارف (زیرمیزی) به طور ویژه و سریع پیگیری می شود.

در ادامه توضیح میردهقان محمد حاجی آقاجانی معاون درمان وزارت بهداشت نیز در توضیح بیشتر عنوان کرد: سامانه ۱۶۹۰ دو ورودی دارد که ورودی اول دریافت گزارشات است و ورودی دوم تفکیک تماس ها است. بنابر این این یوزر و پسورد در ورودی دوم تعریف می شود تا گزارشات خبرنگاران و نمایندگان مجلس از تخلفات پزشکی در کمترین زمان مورد بررسی قرار گیرد.

در ادامه میردهقان معاون نظارت بر درمان خاطرنشان کرد: طراحی این یوزر و پسورد طی هفته های آینده برای خبرنگاران و نمایندگان مجلس محقق می شود.

انتهای پیام/

کد خبر: ۲۴۴۳۸۴۴۲



استفاده صدا و سیما از پزشکان غیر متخصص و محکوم / ویزیت بیمار توسط پزشک متخصص حق

اوست

به گزارش خبرنگار بهداشت و درمان خبرگزاری فارس، محمد آقاجانی در نشست خبری خود در پاسخ به این سؤال که آیا پزشکان متخصص و فوق تخصص می تواند ویزیت بیمار را به دستیاران خود واگذار کند یا خیر، گفت: در بیمارستان های آموزشی این امر انجام می شود اما حق بیمار هم این است که از خدمات پزشکی که برای او حق ویزیت پرداخت کرده است، بهره مند گردد.

وی ادامه داد: البته با عنایت به آمار ۳۵ ویزیت توسط ۱۱ هزار و ۵۰۰ پزشک درمی یابیم که در برخی موارد فشار کار و تعداد بیماران ایجاب می کند که دستیاران پزشکان کار ویزیت را انجام دهند البته ما باید در این زمینه نظارتان را افزایش دهیم.

معاون درمان وزارت بهداشت در پاسخ به این سؤال که چرا در اورژانس ها پزشک متخصص حضور ندارد، گفت: اگر قرار بر حضور پزشک متخصص در اورژانس به صورت کشیک بود باید هر روز چندین هزار نفر در اورژانس ها کشیک می شدند که ما این تعداد پزشک متخصص نداریم.

آقاجانی ادامه داد: دستیاران کار ویزیت را انجام می دهند و سپس پزشک متخصص را در صورت لزوم خبر می کنند.

وی همچنین از راه اندازی سامانه انتقال شکایت ها و مشکلات حوزه درمان از سوی خبرنگاران و از طریق سامانه ۱۶۹۰ خبر داد و گفت: این امر به نظارت ما در بیمارستان ها و اورژانس ها کمک می کند.

معاون درمان وزارت بهداشت در مورد موضوع ستاد هدایت در دانشگاه های علوم پزشکی گفت: وقتی بیمار به اورژانس مراجعه می کند مشکل ما هنگام بستری شد او در بیمارستان است چرا که تخت خالی به اندازه نداریم. آقاجانی افزود: در تهران ستاد هدایت سه دانشگاه علوم پزشکی را تجمیع کردیم که مشکل هدایت به تخت های خالی بیمارستانی برطرف گردد.

وی همچنین از تاسیس ۱۶۹ مرکز سرپایی تشخیص و درمان سرطان در کشور خبر داد و گفت: طبق دستور وزیر بهداشت دانشگاه های علوم پزشکی تا ۱۵ مهر ماه کار ساخت این مراکز را آغاز خواهند کرد.

معاون درمان وزارت بهداشت همچنین در مورد نظارت بر پزشکان گفت: ما کار خود را انجام می دهیم اما زمانی که یک رسانه مانند صدا و سیما از پزشک غیرمتخصص استفاده می کند باید به کجا شکایت کنیم. آقاجانی ادامه داد: شب گذشته در شبکه ۴ سیما یک متخصص بی هوشی را به جای متخصص پوست و مو آورده بودند که این فرد دارای محکومیت پزشکی است و عن قریب است که کلینیکش پلمب گردد. انتهای پیام/

کد خبر: ۲۴۴۳۸۵۲۰



هشدار جامعه مامایی کشور نسبت به بی اهمیت شدن سلامت زنان و مادران باردار

ناهید خداکرمی در گفت و گو با خبرنگار بهداشت و درمان خبرگزاری فارس، با بیان اینکه طی اجرای آزمایشی طرح حاشیه شهرها و پزشک خانواده در شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر، روزانه ده ها نامه اعتراضی از همکاران شاغل در استان های البرز و مشهد مقدس دریافت می کنیم که همگی حکایت از نگرانی آنان بر چگونگی ارائه خدمات مربوط به سلامت زنان و مادران باردار دارد، اظهار داشت: متأسفانه در این برنامه بدون تحلیل خدمات ۱۰ ساله و با ارزش ماماها در طرح پزشک خانواده روستایی، سیاست های جمعیتی و بدون اخذ نظر خبرگان این حرفه گروهی از کارشناسان رشته های مختلف را با گذراندن دوره آموزشی چند روزه به عنوان مراقب سلامت برای مادران باردار و زنان خانوار در نظر گرفته اند و جالب است که ماما را نیز مشغول ارائه خدمات بی ارتباط به تخصص حرفه ای وی نموده اند.

وی ادامه داد: اصرار معاونت بهداشت در تغییر نام ماما به مراقب سلامت و خلط خدمات مادران باردار رشته های دیگر مایه شگفتی است و بارها این موضوع و تبعات آن در جلسات مختلف مطرح شده است زیرا این امر جز سرگردانی زنان و مادران باردار و بی اهمیت پنداشتن سلامت آنان منفعتی در پی ندارد.

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تصریح کرد: تکرار اشتباهات گذشته و سپردن سلامت باروری به رشته های غیرمرتبط می تواند تبعاتی مانند آنچه در گذشته رخ داد را به همراه داشته باشد.

وی با طرح این سوال که کدام یک از مجریان و مسئولان این طرح حاضرند همسر باردار خود را در زمانی که ماما قابل دسترس است به مراقبت سلامت بسپارند، اظهار داشت: فراموش نمی کنم که در اوایل دهه ۸۰ وقتی نسبت به افزایش سزارین که در آن موقع ۳۶ درصد بود اعتراض کردیم، مسئولان وقت بهداشت با زدن انگ صنفی بودن موضوع به آن اعتراض اهمیتی ندادند و بعد از نزدیک به ۲ دهه صدای ما را شنیدند و امروز هم متأسفانه تا پیشنهادی مبتنی بر مستندات و سیاست های جمعیتی کشور و همچنین سند چشم انداز به مسئولان بهداشتی ارائه می شود از همان انگ صنفی بودن استفاده می شود تا حرف حساب شنیده نشود.

رئیس انجمن علمی مامایی ایران خاطر نشان کرد: پیشنهاد عملیاتی ما این است که در طرح متری بهداشت حاشیه شهرها، ماما با همان عنوان حرفه ای خود مستقیماً مسئول

ارائه خدمات سلامت باروری، سلامت زنان باردار، زنان میانسال و نوزادان باشد و نفر دوم به عنوان مراقب سلامت سایر خدمات خانوارها را ارائه نماید تا زنان بدانند که همه آنها به راحتی می توانند به خدمات مامایی دسترسی داشته باشند و ضمن رعایت اصول علمی در این طرح حرمت زنان و دختران خانوارها حفظ شود.

انتهای پیام/

کد خبر: ۲۴۴۳۵۶۲۵

اطلاعات تکمیلی:

جهت گیری:

رتبه:

گروه اختصاصی: علمی



منبع: موج

گروه: اجتماعی

تاریخ خبر: ۱۳۹۴/۰۶/۰۷



بازسازی ۱ میلیون و ۴۰۰ هزار مترمربع از بیمارستان های کشور

به گزارش خبرگزاری موج، محمد آقاجانی در حاشیه اجلاس معاونین درمان دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور با بیان این که این اجلاس به منظور بحث و تبادل نظر پیرامون برنامه های حوزه درمان و طرح تحول نظام سلامت برگزار شد، در تشریح محورهای این همایش گفت: محور اصلی که مورد بحث قرار گرفت برنامه های هشت گانه طرح تحول سلامت در حوزه درمان بود. همان طور که مردم مطلع هستند طرح تحول سلامت از ۱۵ اردیبهشت ماه سال ۹۳، برنامه های هشت گانه خود را در حوزه درمان آغاز کرد. وی افزود: رسالت ما ادامه این طرح است و بر اساس دستور آقای رئیس جمهور ما مکلف هستیم که برنامه های این طرح را با جدیت استمرار داده و از دستاوردهای آن محافظت کنیم. معاون درمان وزیر بهداشت ادامه داد: در این اجلاس نیز به تفصیل درباره برنامه های طرح تحول و آسیب شناسی آن ها گفت و گو شد. همچنین بحث هایی در خصوص چگونگی پایش و محافظت از دستاوردهای این برنامه داشتیم. به این منظور که مردم بیش از رقم مقرر در طرح تحول پرداختی اضافه نداشته باشند یا برای دریافت خدمات دارو و لوازم پزشکی به خارج از بیمارستان نروند و خدمات همچنان با قوت و بدون کم و کاست ارائه شود. وی ادامه داد: همچنین باید دسترسی مردم به پزشکان متخصص مقیم حفظ شود و متخصصان، فوق تخصصان و گروه های مختلف پزشکی در مناطق محروم ماندگار شوند تا برخورداری مردم از خدمات ادامه داشته باشد. اورژانس هوایی با جدیت خدمات خود را توسعه داده و همچنین در بحث بازسازی بیمارستان ها و برنامه ارتقای کیفیت هتلینگ را ادامه دهیم. آقاجانی با بیان اینکه در سال گذشته حدود یک میلیون و ۴۰۰ هزار مترمربع بیمارستان را بازسازی کردیم، گفت: در طی امسال نیز ۷۵۰ هزار مترمربع بازسازی را در سطح ۵۴۰ بیمارستان وزارت بهداشت ادامه می دهیم. بنابراین این موضوعات محور اول اجلاس ما بود. یعنی ارائه دستاوردهای طرح تحول، آسیب شناسی آن ها و تاکید بر پایش مستمر برنامه ها و حفظ دستاوردها. لزوم جلوگیری از هزینه های غیرضرور درمان در سال ۹۴ معاون درمان وزیر بهداشت، محور دوم اجلاس معاونین درمان را بحث هزینه های غیرضروری حوزه درمان عنوان کرد و افزود: از آنجایی که منابع ما محدود است و نیازها غیرمحدود باید به گونه ای در حوزه درمان کشور سیاست گذاری کنیم که این نیازهای نامحدود را با منابع محدود تطبیق دهیم. بنابراین باید الگوها و برنامه های جدی را برای اجتناب از هزینه های غیرضروری در حوزه

درمان داشته باشیم تا بتوان با منابع موجود همه نیازهای درمانی کشور را پاسخ دهیم. وی ادامه داد: خوشبختانه در این اجلاس معاونین درمان دانشگاه ها، برنامه ها و رویکردهای خوبی را با اتکا به مدل های بین المللی و تجارب موجود در کشور ارائه کردند و تصمیم های خوبی هم برای کنترل هزینه های غیرضرور در سطح بیمارستان ها و مراکز درمانی کشور گرفته شد. ضرورت مشارکت های اقتصادی بخش غیردولتی در حوزه درمان آقاجانی مشارکت های اقتصادی بخش غیردولتی در حوزه درمان را محور سوم اجلاس معاونین درمان دانشگاه های سراسر کشور عنوان کرد و گفت: ما در کشور در حوزه درمان با یک عقب ماندگی و عدم توسعه یافتگی مواجه هستیم. به این معنی که در طی سال های گذشته سرمایه گذاری کافی در این حوزه نشده و مردم این عقب ماندگی را شاهدند. وی افزود: در حال حاضر میزان تخت ما نسبت به جمعیت کشور ۱.۵ تخت در مجموع دو حوزه دولتی و خصوصی به ازای هر ۱۰۰۰ نفر است که این میزان در کشورهای توسعه یافته بیشتر است. مثلاً در ژاپن ۱۳.۵ تخت به ازای هر ۱۰۰۰ نفر وجود دارد. در کشورهای منطقه نیز میزان تخت بالاتر از ایران است. بر اساس این آمار ما باید حدود ۸۰ هزار تخت را به حوزه درمان کشور اضافه کنیم تا بتوانیم نیاز مردم را مرتفع کنیم. معاون درمان وزیر بهداشت با بیان این که توان توسعه تخت در بخش دولتی حدود ۲۰۰۰ تخت در سال است، گفت: یعنی اگر نیاز ما ثابت بماند نزدیک به ۴۰ سال برای فائق آمدن به این نیاز مردم با منابع دولتی زمان نیاز داریم. پس لاجرم باید برای این کار از منابع غیردولتی استفاده شود. به همین منظور حوزه مشارکت های اقتصادی در وزارت بهداشت تشکیل شده و امروز هم مسئولین آن حضور داشتند و برنامه های خود را در حوزه درمان ارائه کردند. آقاجانی همچنین گفت: بنابراین حوزه مشارکت های اقتصادی وزارت بهداشت و معاونت درمان وزارت بهداشت با کمک دانشگاه های علوم پزشکی در پنج حوزه توسعه بیمارستان ها، توسعه آزمایشگاه های تشخیص طبی و مراکز تصویربرداری، دیالیز و مراکز سرطان برنامه های مشترک دارند تا بتوان سرمایه غیردولتی را برای توسعه در حوزه درمان جذب کرد. دستورالعمل وزارت بهداشت برای افزایش تخت های سوختگی و روان پزشکی معاون درمان وزیر بهداشت در پاسخ به سوالی در مورد کمبود تخت در بخش سوختگی و روان پزشکی اظهار کرد: کمبود ما در برخی حوزه ها بیش از سایر حوزه هاست. در مورد تخت سوختگی و روان پزشکی از آنجایی که این بخش ها مشکلات زیادی دارند و درآمد آن ها بسیار اندک است، استقبال بیمارستان ها چه دولتی و چه خصوصی از گسترش این تخت ها محدود بوده است. هرچقدر هم که وزارت بهداشت در این زمینه دستورالعمل صادر کرده، ولو اینکه یک گسترش محدود را تجربه کردیم، اما نتوانستیم نیازها را در این حوزه ها کاهش دهیم. آقاجانی ادامه داد: خوشبختانه امسال چند بیمارستان سوختگی را در دست افتتاح داریم و همین طور درباره گسترش تخت های سوختگی در بیمارستان های عمومی و گسترش تخت های روانپزشکی مشوق هایی را برای بیمارستان های کشور قرار دادیم. همچنین در این حوزه دو اقدام مؤثر انجام دادیم؛ یکی این که تعرفه هایشان را

به طور نسبی اصلاح کرده و مشوق هایی را هم برای دانشگاه های علوم پزشکی پیشنهاد کردیم تا در صورت تاسیس تخت روان پزشکی بتوانند از آن ها برخوردار شوند. وی افزود: در حال حاضر قریب به ۱۲۰ هزار تخت در کشور در بخش دولتی، عمومی، غیردولتی، خصوصی و خیریه داریم که ۸۰ هزار مورد آن ها در مجموعه وزارت بهداشت قرار دارند. معاون درمان در ادامه در مورد برنامه ارتقای کیفیت هتلینگ گفت: در این برنامه تاکنون حدود ۱۰۰۰ میلیارد تومان برای بازسازی بیمارستان ها سرمایه گذاری صورت گرفته مثلاً در حوزه تجهیزات پزشکی که سال ها بود تجهیزات پزشکی مورد نیاز بیمارستان ها نوسازی نشده و بیمارستان های دولتی از این نظر فقیر شده بودند و نیاز مردم هم برآورده نمی شد. وی افزود: در این حوزه وزارت بهداشت برای پاسخگویی به نیاز مردم سرمایه گذاری کرد و تامین ۱۵ هزار قلم تجهیزات پزشکی ثابت را از سال گذشته آغاز کرد. همچنین حدود ۷۰۰ میلیارد تومان سرمایه گذاری در این حوزه در سال جاری صورت می گیرد به امید اینکه تا پایان سال بتوانیم بخشی از نیاز بیمارستان ها در این مورد را مرتفع کنیم. آقاجانی در ادامه با بیان اینکه مهم ترین وظیفه ما در سال ۹۴ استمرار برنامه طرح تحول است، گفت: هشت برنامه را در حوزه معاونت درمان در این طرح داشتیم که به سه منظور کاهش هزینه های مردم در حوزه درمان، ایجاد عدالت در دسترسی به خدمات با تمرکز بر مناطق محروم کشور و ارتقای کیفیت خدمات انجام شد. بنابراین تثبیت و پاسداشت این برنامه ها مهم ترین وظیفه ماست. وی با اشاره به برنامه نظارتی ویژه معاونت درمان که در سطح بیمارستان های کشور در اسفندماه سال ۹۳ اجرا شد، گفت: نتایج این نظارت برای اصلاح امور بیمارستان ها بسیار مؤثر بود و ما موارد آن را برای دانشگاه ها فرستادیم تا از آن برای اصلاح مسیر استفاده کنند. آقاجانی در ادامه گفت: برنامه کاهش پرداختی مردم در بیمارستان های وزارت بهداشت برنامه ای است که بیش از همه توانسته رضایت مندی مردم را جلب کند و این موضوع مورد انتظار بود؛ چرا که بیشترین هزینه ها در این حوزه است و بیشترین مشکل مردم هم هزینه های درمان است. وی افزود: اما برنامه مقیم شدن پزشکان متخصص در بیمارستان های وزارت بهداشت از آنجایی که تغییر رفتار برای پزشکان بود با بیشترین چالش مواجه شد، البته ما روش هایی را برای سال ۹۴ در این برنامه طراحی کردیم تا با تغییرات حساب شده در برنامه به گونه ای عمل شود که استمرار داشته باشد. البته تعداد پزشکان متخصص ما در بسیاری از مناطق کشور محدود است و به تبع برای مقیمی پزشکان هم مشکل وجود دارد که در این راستا روش های جدیدی را به برنامه اضافه کردیم. تغییر شاخص های بهداشتی با اجرای برنامه های حوزه درمان معاون درمان در ادامه در خصوص دستاوردهای برنامه ترویج زایمان طبیعی گفت: این برنامه در راستای سیاست های جدید جمعیتی آغاز شد و توفیقات بسیار چشمگیری داشت. باید بگوییم که برنامه های حوزه درمان بسیاری از شاخص های بهداشتی را تغییر داد. ۲۰ سال بود که شاخص سزارین نسبت به زایمان طبیعی در کشور رو به افزایش بوده و

دایما روند منفی را طی می کند، اما برای اولین بار بعد از ۲۰ سال در قالب این برنامه، رشد سزارین نه تنها متوقف شد بلکه بیش از پنج درصد کاهش آن را تجربه کردیم. آقاجانی افزود: در این راستا برای رشد و گسترش کیفی مراکز زایمان، ۳۶۶ بلوک زایمانی در سال جاری تجهیز و نوسازی می شود. همچنین ۱۱۰۰ واحد اختصاصی زایمان را طراحی می کنیم تا امنیت خاطری برای مادران باشد و امکان حضور همسران را فراهم کند که این کار هم آرامش بیشتری برای مادر ایجاد می کند و هم احتمال عفونت های بیمارستانی را کاهش می دهد. آقاجانی همچنین گفت: برنامه زایمان بی درد، توانمندسازی مادران باردار و آموزش و بازآموزی عوامل زایمان برای زایمان ایمن را در دستور کار داریم و امیدواریم جمع این ها مرگ و میر نوزادان و مادران را کاهش دهد. البته در طی یک سال گذشته هر سه شاخص ما یعنی هم میزان سزارین هم مرگ و میر نوزاد و هم مرگ و میر مادر کاهش یافت. کنترل هزینه های غیرضرور با تمرکز بر معاینات بالینیمعاون درمان وزیر بهداشت در مورد چگونگی کاهش هزینه های غیرضرور و خدمات پاراکلینیک گفت: تمرکز در معاینات بالینی و ویزیت به جای اقدامات پاراکلینیک می تواند باعث کنترل هزینه های غیرضرور شود. برای اینکه بتوانیم هزینه ها را در حوزه آزمایشگاه و پاراکلینیک کاهش دهیم، پزشکان ما باید وقت بیشتری در معاینات بالینی خود بگذارند. وی افزود: "تعرفه" رفتار ساز است و ما داریم این رفتار سازی را از طریق حمایت از ویزیت در بیمارستان های وزارت بهداشت تقویت می کنیم. در تعرفه گذاری ها نیز به این موضوع اصرار کردیم تا تعرفه ویزیت ها به گونه ای اصلاح شود که پزشکان انگیزه کافی برای حضور و وقت گذاشتن برای معاینات داشته باشند.

کد خبر: ۲۴۴۳۴۰۳۵



منبع: شفا آنلاین

گروه: سلامت جنسی

تاریخ خبر: ۱۳۹۴/۰۶/۰۷

چاقی و تأثیر منفی اش در رابطه زناشویی

به گزارش شفا آنلاین، دکتر تیرنگ نیستانی-عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: چاقی در مردان با تغییرهایی که در سطح هورمون های مردانه ایجاد می کند، باعث ناتوانی جنسی مثل اختلال در نعوظ و انزال زودرس و... می شود. البته ناتوانی جنسی ناشی از چاقی ارتباطی به سن ندارد و افراد جوان و مسن چاق دیر یا زود درگیر این موضوع خواهند شد. وقتی مردان چاق دچار ناتوانی جنسی می شوند، نخست اعتماد به نفس خود را از دست می دهند و رابطه زناشویی برایشان به یک عامل اضطراب آور تبدیل می شود. اضطراب نیز احتمال شکست را در برقراری روابط زناشویی بالا می برد. چاقی در خانم ها نیز باعث بروز اختلالاتی در برقراری روابط زناشویی می شود. تغییرات فیزیولوژیکی که باعث کاهش میل جنسی می شود، از یک سو و مشکلات طبیعی چاقی در زنان از سوی دیگر تأثیر منفی در برقراری رابطه زناشویی می گذارد. علاوه بر این، احتمال ابتلا به عفونت های واژینال در خانم های چاق بیشتر است که برقراری روابط زناشویی را دشوارتر می کند. به همین دلیل خانم ها و آقایان باید از همان دوران جوانی نسبت به وزن خود حساس باشند و از چاق شدن جلوگیری کنند. متأسفانه بسیاری از اختلالات ایجاد شده در بدن به نوعی با وزن افراد در ارتباط هستند. از همان دوران کودکی باید کودک را به خوردن غذاهای مفید عادت داد. غذاهای خوب گردش خون مناسبی در بدن برقرار می کند و یادمان باشد برقراری رابطه زناشویی خوب به برقراری جریان گردش خون و سالم بودن سیستم عصبی بستگی دارد. فعالیت بدنی و ورزش در همه سنین و حتی سنین بالا توده ماهیچه ای مطلوبی ایجاد می کند. توده ماهیچه ای و فیزیک خوب نیز نقش مهمی در سرخوشی و شادی انسان ها دارد. عوامل عصبی و روانی هم نقش مهمی در برقراری رابطه زناشویی موفق دارند.

کد خبر: ۲۴۴۲۶۴۷۰

اطلاعات تکمیلی:

گروه اختصاصی: علمی

رتبه:

جهت گیری:



واکسن هرویین و شیشه در چه مرحله ای است؟

به گزارش شفا آنلاین، سید داور سیادت مسئول پانل واکسن های باکتریایی شانزدهمین کنگره بین المللی میکروبیولوژی ایران بابت این که در کنگره امسال اعضای جدیدی به پانل اضافه شده اند گفت: دستاوردهای جدید علم واکسن و همچنین مواردی چون اقتصاد واکسن در این دوره بررسی و به بحث گذاشته می شوند. وی افزود: در حال حاضر مطالعات و تحقیقات جدید بر روی ایجاد زیرساخت و تولید دانش فنی در زمینه طراحی واکسن های باکتریایی در کشور در حال انجام است.

سیادت با اشاره به اینکه بازگشت به واکسن های نسل قدیم با نگاهی نوین و بازسازی آن ها برای بهبود کارایی از جمله رویکردهای اخیر درباره واکسن های جدید است اظهار کرد: در حال حاضر واکسن هایی چون سه گانه در موسسه رازی و واکسن سل در انستیتو پاستور سال ها است که تولید می شود و کار بر روی تولید داخلی واکسن هایی چون مننگوکوک که وارداتی اند ادامه دارد.

عضو هیئت علمی و دانشیار میکروب شناسی انستیتو پاستور در واکنش به برخی اخبار منتشر شده مبنی بر ساخت واکسن هرویین، مورفین و شیشه در انستیتو پاستور گفت: این طرح تحقیقاتی متعلق به یکی از همکاران انستیتو بوده و هنوز به اثبات نرسیده است.

سیادت ادامه داد: این خبر از سوی سازمان غذا و دارو و انستیتو پاستور نیز تکذیب شد، به هر حال واکسن بار معنایی مخصوص خود را دارد و نمی شود به هر چیزی واکسن گفت.

شانزدهمین کنگره بین المللی میکروب شناسی ایران سوم تا پنجم شهریورماه در محل سالن همایش های بین المللی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی برگزار می شود. میکروب شناسی بالینی، میکروبیولوژی محیطی، میکروبیولوژی مواد غذایی، صنعتی و کشاورزی، میکروب شناسی عفونت های بیمارستانی، سوختگی و مقاومت میکروبی، میکروب شناسی موارد خاص، میکروب شناسی زoonosis و بیماری های عفونی نو پدید، میکروب شناسی مولکولی و زیست فناوری، تنوع گونه ای و سیستماتیک میکروبی، میکروب شناسی گیاهان و مواد اولیه دارویی ضد میکروبی، میکروب شناسی دامپزشکی، میکروب شناسی آب و فاضلاب از محورهای این کنگره است.

کد خبر: ۲۴۴۲۷۶۶۸