

مدیر کل آزمایشگاه مرجع سلامت خبر داد:

سیستم آزمایشگاهی مناطق زلزله غرب کشور بازسازی می شود/



های اولیه بیوشیمی و سایر تست های آزمایشگاهی مطابق با EOP آزمایشگاه مرجع سلامت فراهم است.

دکتر سمیعی تصریح کرد: اتوبوس دیابت نیز در کنار آزمایشگاه سیار قرار گرفته و به عنوان مرکز خونگیری و انتقال امن و ایمن آن به آزمایشگاه های سایر شهرستان ها و یا آزمایشگاه مرجع منطقه ای کرمانشاه فعالیت می کنند.

وی ادامه داد: محیط های انتقالی برای نمونه های مشکوک به سندرم های اسهال حاد آبکی و اسهال خونی (کری بلر) و نمونه های تنفسی UTM همچنین ملزومات نمونه گیری از جمله لوله ژل دار جهت خونگیری و جداسازی سرم، لوله CBC و سایر ملزومات نیز پیش بینی شده است. دکتر سمیعی در عین حال یادآور شد: در شهرستان سرپل

مدیر کل آزمایشگاه مرجع سلامت با بیان اینکه آزمایشگاه سرپل ذهاب در حال حاضر از لحاظ عملکردی ۱۰۰ درصد غیرفعال است، گفت: بازسازی سیستم آزمایشگاهی مناطق زلزله غرب کشور در دستور کار است.

دکتر سیامک سمیعی مدیرکل آزمایشگاه مرجع سلامت وزارت بهداشت گفت: مطابق با ارزیابی اولیه تیم ارزیاب آزمایشگاهی، با توجه به ارزیابی سازه ای و غیر سازه ای، آزمایشگاه سرپل ذهاب در حال حاضر از لحاظ عملکردی ۱۰۰ درصد غیرفعال است.

وی گفت: آزمایشگاه سیار دانشگاه علوم پزشکی کردستان با دو نفر نیرو به سرپل ذهاب اعزام و در کنار درمانگاه سیار مستقر در محوطه بیرونی بیمارستان سرپل ذهاب مستقر شده است و در حال حاضر در آزمایشگاه فوق امکان انجام آزمایش

عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس عنوان کرد:

تشکیل کمیته ای برای پیگیری مطالبات متخصصان بیهوشی و علوم آزمایشگاهی

را نیز با مشکلات عدیده ای در بحث نقدینگی مواجه کرده است. نماینده مردم کاشمر، بردسکن و خلیل آباد در مجلس شورای اسلامی، ادامه داد: وزارت بهداشت باید از ابتدا که برای تدوین طرح تحول سلامت برنامه ریزی می کرد، ردیف بودجه ای را نیز برای جامعه پرستاران در نظر می گرفت، چراکه از زمان اجرای این طرح، انواع و اقسام برنامه ها را در جهت نحوه پرداخت کارانه پرستاران ایجاد کرده که از نتیجه این اقدام، برخی پرستاران راضی و برخی نیز به شدت ناراضی بوده اند.

بنیادی یادآور شد: هم اکنون شرایطی نداریم که بتوان ردیف بودجه ای را برای اختصاص به کارانه پرستاران تعیین کرد، چراکه اصل پرداخت ها هم با مشکل مواجه شده است، بنابراین باید وزارت بهداشت و درمان ردیف بودجه ای را بنا بر شاخص هایی که دارد، برای پرداخت حق الزحمه پرستاران به عنوان کارانه در نظر بگیرد.

عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس با بیان اینکه رفع مشکل تعرفه ها در هفته های آینده امکان پذیر نیست، از دریافت مجوز وزارت بهداشت برای استخدام نیروی



جدید به عنوان راهکاری در جهت کاهش ساعت و حجم کار پرستاران یاد کرد.

بهر روز بنیادی عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس در واکنش نسبت به اظهار نظر قائم مقام سازمان نظام پرستاری مبنی بر تأخیر در اجرای تعرفه های پرستاری، گفت: مشکل اصلی درباره وضعیت تعرفه ها به کمبود منابع مالی برمی گردد که گریبان گیر تمام بخش های حوزه سلامت شده؛ کما اینکه این امر اجرای طرح تحول سلامت

استقرار آزمایشگاه سیار در مناطق زلزله زده

نظر سازه ای آسیب دیده و آزمایشگاه نیز تخلیه شده و تجهیزات ابتدایی آن در چادری در کنار آن مرکز گذاشته شده است. لذا آزمایشگاه مرکز بهداشت شهرستان دالاهو از لحاظ عملکردی ۱۰۰ درصد غیرفعال بوده و نیاز به یک دستگاه کانکس جهت استقرار آزمایشگاه موقت است که هماهنگی های لازم با رئیس مرکز مدیریت شبکه برای این موضوع صورت پذیرفته است.

مدیر کل آزمایشگاه مرجع سلامت تاکید کرد: مطابق با ارزیابی اولیه آزمایشگاه، مرکز بهداشتی درمانی شبانه روزی ثلاث باباجانی سالم و از لحاظ عملکردی ۱۰۰ درصد فعال هستند و آزمایشگاه شهرستان جوانرود نیز به عنوان پشتیبان ثلاث در تامین محیط های کشت و محیط های انتقالی و همچنین تامین مواد و ملزومات ضروری پشتیبانی می کند.

ذهاب ۲ آزمایشگاه خصوصی وجود دارد که آسیب فیزیکی ندیده اند و از طریق معاونت درمان، هماهنگی جهت استفاده از امکانات این آزمایشگاه ها در حال انجام است.

مدیر کل آزمایشگاه مرجع سلامت بیان کرد: مطابق با ارزیابی اولیه تیم ارزیاب آزمایشگاهی، آزمایشگاه بیمارستان و مرکز بهداشت قصر شیرین هر دو سالم و از لحاظ عملکردی ۱۰۰ درصد فعال هستند.

وی افزود: قصر شیرین که نیم ساعت از سر پل ذهاب فاصله دارد، به عنوان آزمایشگاه پشتیبان سرپل ذهاب، در زمینه تامین محیط های کشت و مواد اولیه مورد نیاز، فعالیت می کند.

وی گفت: مطابق با ارزیابی اولیه، ساختمان درمان بستر دالاهو که آزمایشگاه نیز در آن مستقر است از

طرح جامع وزارت بهداشت برای پیگیری مطالبات جامعه متخصصان بیهوشی و علوم آزمایشگاهی

عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی با اشاره به پیگیری مطالبات جامعه متخصصان بیهوشی و علوم آزمایشگاهی در کمیسیون متبوعش بیان کرد: هم اکنون برای پیگیری مطالبات متخصصان بیهوشی، کمیته ای مشخص شده که مشغول رایزنی با مسئولان مربوطه هستند؛ همچنین به منظور رفع مشکلات متخصصان علوم آزمایشگاهی که پیرامون نحوه گزینش و صدور مجوز برای دارندگان مدارک پی.اچ.دی بوده، طی نشست هفته گذشته کمیسیون با وزیر بهداشت تبصره ای که در سال ۶۷ ایجاد شده بود، حذف شد، ضمن اینکه وزارت بهداشت و درمان در حال تدوین طرح جامعی است که بر اساس آن برای حل مشکل این بخش نیز اقدام خواهد کرد.

وزارت بهداشت منابعی را برای تامین اعتبارات سازمان نظام پرستاری اختصاص دهد

این نماینده مجلس دهم، تاکید کرد: سازمان بیمه ها نیز باید هزینه های بخش پرستاری را تقبل کنند و این در حالی است که، بیمه ها از وضعیت مالی خوبی برخوردار نبوده و از توانایی لازم برای پرداختن به این امر بهره مند نیستند، بنابراین لازم است که ابتدا از منابع دیگری بودجه مورد نیاز بیمه ها را تامین کرد.

بنیادی تصریح کرد: هم اکنون می توان پیش بینی کرد که وزارت بهداشت منابعی را برای تامین اعتبارات سازمان نظام پرستاری اختصاص دهد، اما اینکه بتوان چشم انداز دو یا سه هفته ای برای آن ترسیم کرد، نمی تواند اظهار نظر دقیقی باشد، بنابراین نمی توان با منابع مالی موجود در حوزه سلامت تضمین کرد که تامین اعتبارات این بخش به زودی عملیاتی شود، اما قطعاً باید برای آن برنامه ریزی شده و منابع لازم دیده شود، تا یکبار برای همیشه این مشکل حل شود.

طرح جامع خدمات آزمایشگاهی بالینی از سال ۹۷ وارد فاز اجرایی خواهد شد



قائم مقام معاون آموزشی وزارت بهداشت افزود: در آزمایشگاه‌های پیشرفته از تکنسین تا دکتری تخصصی نیاز داریم و در برخی آزمایشگاه‌ها نیاز به حضور برخی مقاطع نیست، بنابراین بر اساس این طرح جایگاه‌های افراد بر اساس خدماتی که باید در هر سطح ارائه بدهند مشخص و سطح معلومات و سطح تحصیل آن‌ها مشخص می‌شود و بر این اساس بازنگری در این مقاطع و رشته‌های تحصیلی مورد نیاز در دانشگاه‌ها انجام می‌شود.

وی در پایان در خصوص ضرورت راه‌اندازی مقطع دکتری تخصصی علوم آزمایشگاهی گفت: باید در طرح جامع خدمات آزمایشگاهی بالینی بازنگری‌ها انجام و مقاطع و رشته‌ها تعریف شود و سپس در رابطه با راه‌اندازی مقطع دکتری تخصصی تصمیم‌گیری خواهد شد و در حال حاضر نمی‌توانیم بگوییم این رشته و مقطع، قطعاً راه‌اندازی خواهد شد ولی امیدواریم از سال ۹۷ طرح خدمات علوم آزمایشگاهی را به نتیجه برسانیم و وارد فاز اجرایی شویم.

در کل مجموعه وزارت بهداشت در رابطه با ساماندهی خدمات آزمایشگاهی بالینی در حال انجام است و امیدواریم سریع‌تر طرح جامع خدمات آزمایشگاهی بالینی را به سامان برسانیم و در وزارت بهداشت مراحل اجرایی آن را با همکاری حوزه‌های زیربسط به انجام برسانیم. وی ادامه داد: بر اساس طرح جامع خدمات آزمایشگاهی بالینی، تفاوت سطح ارائه خدمات در آزمایشگاه‌ها مدنظر قرار داده می‌شود و بر اساس خدمات مورد ارائه، نیاز به متخصصان مختلف در آزمایشگاه‌ها بررسی و سپس در این راستا متخصصان و رده‌های مختلف مورد نیاز در آزمایشگاه‌ها آموزش داده می‌شود، اما در حال حاضر هیچ سطح‌بندی در آزمایشگاه‌های تشخیص بالینی وجود ندارد. اکبری ادامه داد: در این طرح به دنبال این هستیم که در شهرهای کوچک فقط آزمایش‌های اولیه انجام شود و دستگاه‌ها و تجهیزات غیر ضروری سنگین مستقر نشود؛ بنابراین ضرورت دارد در هر منطقه‌ای، میزان خدمات و آزمایش‌های مورد نیاز بررسی و آزمایشگاه‌های تخصصی برحسب نیاز در این مناطق راه‌اندازی شود و بر اساس نوع آزمایش‌ها، سطح معلومات افرادی که در آنجا حضور دارند مشخص می‌شود.

قائم مقام معاون آموزشی وزارت بهداشت از طراحی «طرح جامع خدمات آزمایشگاهی بالینی» در وزارت بهداشت خبر داد و گفت: این طرح از سال ۹۷ وارد فاز اجرایی خواهد شد.

دکتر حمید اکبری با بیان اینکه طرح جامع خدمات آزمایشگاهی بالینی در وزارت بهداشت در حال پیگیری است گفت: تقریباً ۸۰ درصد این کار انجام شده و با هماهنگی کلیه معاونت‌های زیربسط در وزارت بهداشت نوشته و طراحی شده است.

وی با اشاره به اینکه در طرح جامع خدمات آزمایشگاهی بالینی برای رده‌ها و خدمات مختلف جایگاه‌های متفاوتی دیده شده است افزود: امیدواریم بر اساس این طرح، برنامه‌های آموزشی برای سطح‌بندی ارائه خدماتی که در آزمایشگاه‌ها ارائه می‌شود، تعریف شود تا با کیفیت بهتر و هزینه کمتر نیروی انسانی مورد نیاز را آموزش دهیم و افراد در رده‌های مختلف در آزمایشگاه‌ها مشغول به کار شوند و خدمات را به نحو مطلوب ارائه بدهند.

قائم مقام معاون آموزشی وزارت بهداشت گفت: در حال حاضر طرح جامع خدمات آزمایشگاهی بالینی در معاونت آموزشی و

مدیر کل تجهیزات و ملزومات پزشکی سازمان غذا و دارو منصوب شد



ملزومات پزشکی سازمان غذا و دارو را منصوب کرد.

گفتنی است پیش از این محمود بیگلر در سمت مدیر کل تجهیزات و ملزومات پزشکی سازمان غذا و دارو مشغول به کار بود.

رئیس سازمان غذا و دارو طی حکمی، مدیر کل جدید نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزومات پزشکی سازمان غذا و دارو را منصوب کرد. بنابراین گزارش: غلامرضا اصغری، رئیس سازمان غذا و دارو طی حکمی رضا مسائلی را به سمت مدیر کل جدید تجهیزات و

تمایل برزیل به تقویت همکاری‌های مشترک با ایران در زمینه تولید واکسن

وزیر بهداشت برزیل در این دیدار خواستار افزایش همکاری‌های مشترک دو کشور در حوزه غذا شد و سند برنامه عمل جهت همکاری‌های مشترک در زمینه‌های ارتقای نحوه تغذیه سالم، مقابله با چاقی (Obesity) به ویژه چاقی کودکان، ارتقای فعالیت‌های بدنی، برچسب زنی مواد غذایی و اصلاح فرمولاسیون غذایی امضا شد.

همچنین مقرر شد که در حوزه آموزش، ارتباطات دانشگاهی دو کشور به ویژه در خصوص پزشکی خانواده، گسترش یابد و هیات‌های تخصصی دو کشور از توان و ظرفیت و زمینه‌های همکاری‌های مشترک در دو کشور بازدید داشته باشند.



در حوزه تولید دارو نیز مقرر شد آژانس نظارت بر سلامت برزیل (ANVISA) همکاری‌های دارویی خود با ایران را تقویت کند و سند همکاری‌های مشترک سازمان غذا و دارو در سفر دکتر اصغری - رییس این سازمان به برزیل و یا سفر رییس آژانس نظارت بر سلامت برزیل به ایران، امضا شود.

در دیدار هیات ایرانی وزارت بهداشت به سرپرستی دکتر لاریجانی نایب رییس کمیته ملی پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر ایران و ریکاردو باروس وزیر بهداشت برزیل، بر تقویت همکاری‌های مشترک دو کشور به ویژه در حوزه تولید واکسن تاکید شد.

در این دیدار که در حاشیه اجلاس جهانی بیماری‌های غیرواگیر در مونته ویدئو برگزار شد، مقرر شد هیات‌های ایرانی در حوزه‌های مختلف همکاری‌های مشترک ایران و برزیل، به این دو کشور سفر کنند. همچنین با توجه به تاکید و علاقه وزیر بهداشت برزیل، ارتباط انستیتو پاستور ایران با شرکت‌های معتبر تولید واکسن (vaccine) برزیلی در زمینه تولید واکسن، تقویت شود.

ارائه خدمات سلول درمانی به بیماران خارجی

فناوری بن‌یاخته‌های رویان در خصوص جذب گردشگر نیز اظهار کرد: "رویان" اخیراً برای جذب گردشگر دفتر نمایندگی در اربیل عراق را فعال کرده و از چندین پیش نیز دفتری را در عمان راه‌اندازی کردیم.

مزدگیر ادامه داد: در کشورهای لبنان، تاجیکستان و آذربایجان نیز برای جذب بیماران خارجی در صدد راه‌اندازی دفتر نمایندگی هستیم.

وی با اشاره به ارائه خدمات سلول درمانی (Cell Therapy) به بیماران خارجی، گفت: در حوزه سلول‌درمانی برای بیماران خارجی در دو فیلد بیماری پستی و مفاصل به خصوص مفصل زانو از این خدمات استفاده می‌شود. همچنین بانک خون بندناف به بیماران خارجی ارائه می‌شود.

مزدگیر با بیان اینکه در ۲۸ استان کشور دفتر جمع‌آوری خون بند ناف داریم، افزود: دو نمایندگی در عراق و عمان ایجاد شده است و در حال رایزنی برای راه‌اندازی دفتر جمع‌آوری خون بند ناف در لبنان، تاجیکستان، کویت و آذربایجان هستیم.

آمارهایی که ثبت کرده‌ایم، تاکنون بیش از ۴ هزار بیمار خارجی از ۳۱ کشور دنیا برای درمان ناباروری به پژوهشگاه رویان مراجعه کرده‌اند.

وی ادامه داد: نرخ موفقیت رویان در زمینه درمان ناباروری در تراز معتبرترین مراکز جهانی قرار دارد و هزینه ارائه خدمات نسبت به کشورهای اروپایی و امریکایی یک سوم است، بنابراین استفاده از خدمات رویان فرصت مناسبی برای بیماران خارجی است.

مزدگیر با اشاره به کشورهای اسلامی و عرب زبان، گفت: در رویان تمام کادر درمانی برای بانوان خانم هستند که این مساله مزیتی برای کشورهای اسلامی است از طرفی در "رویان" مترجمان native داریم و مسئول فنی ای.پی.دی ما لبنانی و عرب زبان است که این موضوع برای ارائه خدمات خوب به بیماران عرب زبان کمک کرده است.

وی با بیان اینکه علاوه بر این هتلی را برای بیماران تجهیز کرده‌ایم، افزود: تمام بیمارانی که به "رویان" مراجعه می‌کنند، تحت پوشش بیمه حوادث رایگان قرار می‌گیرند. مدیر توسعه محصولات و خدمات شرکت



نرخ موفقیت رویان در زمینه درمان ناباروری، در تراز معتبرترین مراکز جهانی قرار دارد و هزینه ارائه خدمات نسبت به کشورهای اروپایی و امریکایی یک سوم است، بنابراین استفاده از خدمات رویان فرصت مناسبی برای بیماران خارجی است.

یکی از مسئولان پژوهشگاه رویان از رایزنی این مرکز برای راه‌اندازی دفتر نمایندگی و دفتر جمع‌آوری خون بندناف در کشورهای لبنان، تاجیکستان، کویت و آذربایجان خبر داد.

مزدگیر با بیان اینکه فعالیت اصلی در بحث درمانی برای بیماران خارجی در دو فیلد کلی ناباروری و سل‌تراپی است، اظهار کرد: برای درمان ناباروری (sterility) از سال ۸۶ دپارتمان ای.پی.دی در پژوهشگاه رویان تشکیل شده که به بیماران خارجی ارائه خدمات می‌کند.

مدیر توسعه محصولات و خدمات شرکت فناوری بن‌یاخته‌های رویان افزود: طبق