

مدیرکل آزمایشگاه های مرجع سلامت مطرح کرد:

## برگزاری کارگاه آموزشی تمرین کشوری و منطقه ای انتقال امن و ایمن نمونه های بالینی آزمایشگاهی به منظور کسب آمادگی برای تجمعات بزرگ انسانی



مدیرکل آزمایشگاه های مرجع سلامت از برگزاری کارگاه آموزشی تمرین کشوری و منطقه ای انتقال امن و ایمن نمونه های بالینی آزمایشگاهی خبر داد و گفت: برگزاری این کارگاه و انجام تمرین

ها، تضمین می کند، در صورتی که بیماری در یک نقطه از کشور مشاهده شد و انجام خدمات آزمایشگاهی تشخیصی در آن محل مقدور نبود، دانشگاه ها قادر باشند، نمونه را در کوتاه ترین زمان و با رعایت اصول انتقال امن و ایمن به آزمایشگاه مرجع کشوری ارسال کنند.

دکتر سیامک سمیعی در گفت و گو با وبدا، درخصوص برگزاری کارگاه آموزشی با موضوع تمرین کشوری و منطقه ای انتقال امن و ایمن نمونه های بالینی آزمایشگاهی که به منظور کسب آمادگی برای تجمع بزرگ انسانی در اربعین حسینی برگزار شد، تصریح کرد: این تمرین ها از هفته اول شهریور ماه با همکاری آزمایشگاه مرجع سلامت، مرکز مدیریت بیماری های واگیر و انستیتو پاستور ایران و به منظور کسب آمادگی و تشخیص مواردی که نیازمند اصلاح است، طراحی و اجرا شد. وی افزود: شرکت دانشگاه های علوم پزشکی در این تمرین الزامی بود و در امتیازدهی، امتیاز کسب شده از سرعت ارسال نمونه، رعایت استاندارد در بسته بندی، وضعیت و چیدمان بسته هنگام دریافت و وضعیت مستندات همراه آن در نظر گرفته شد.

دکتر سمیعی با بیان اینکه از ۶۲ دانشگاه و دانشکده علوم پزشکی کشور ۵۹ دانشگاه در "تمرین کشوری انتقال امن و ایمن نمونه های بالینی" شرکت کرده اند، خاطرنشان کرد: تمام دانشگاه های شرکت کننده در برنامه موفق شدند، نمونه ها را از بیمارستان و یا مرکز بهداشتی - درمانی تعیین شده در حوزه خود، در زمان مقرر (زودتر از ۸۴ ساعت) و با شرایط مطلوب، به واحد تریاژ مستقر در انستیتو پاستور ایران ارسال کنند.

مدیرکل آزمایشگاه های مرجع سلامت درخصوص برگزاری این کارگاه آموزشی بیان کرد: انجام این تمرین همراه با اجرای تمرین های منطقه ای که در ۱۱ منطقه و توسط دانشگاه های منتخب انجام شده، تضمین می کند، در صورتی که بیماری در یک نقطه از کشور مشاهده شد، اما انجام خدمات آزمایشگاهی تشخیصی در آن محل مقدور نبود، دانشگاه ها قادر هستند، نمونه را در کوتاه ترین زمان و با رعایت اصول انتقال امن و ایمن به آزمایشگاه مرجع کشوری ارسال کنند.

دکتر سمیعی در پایان تاکید کرد: سازمان جهانی بهداشت معیار آمادگی کشورها در چهارچوب انطباق با مقررات بین المللی بهداشت (IHR) را، قابلیت انتقال امن نمونه های بالینی (بدون اختلال در ایمنی و کیفیت) از حداقل ۸۰ درصد نقاط کشور به محل ارائه خدمت آزمایشگاهی تعیین کرده است.



## تفاهم نامه ژنوم (NGS) پروژه ایرانوم غرب کشور امضا شد

(NGS) منطقه ۳ کلان آمایشی غرب ایجاد شده و امکان دسترسی محققین کشور خصوصاً محققین منطقه ۳ کلان آمایشی کشور را فراهم می سازد.

دکتر ملک زاده با اشاره به راه اندازی مرکز ژنوم در دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی در سال گذشته اظهار داشت: این مرکز متعهد می شود تا حمایت از مرکز ژنوم غرب کشور و منطقه ۳ آمایشی کشور، حمایت های علمی و مشاوره ای مورد نیاز دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه و تربیت نیروی انسانی متخصص این مرکز را فراهم کرده و برای راه اندازی مرکز NGS غرب کشور شامل راه اندازی و تجهیزات تخصصی، همکاری های لازم را به دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه داشته باشد.

به منظور ایجاد و گسترش همکاری های آموزشی، پژوهشی و تشخیصی در زمینه کسب دانش و فناوری توالی یابی نسل جدید ژنوم (NGS) در پروژه ایرانوم، تفاهمنامه سه جانبه ژنوم غرب کشور به امضای دکتر ملک زاده، معاون تحقیقات و فناوری، دکتر عرب رییس دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی و دکتر نجم آبادی به نمایندگی از مرکز تحقیقات ژنتیک دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی و دکتر محمودرضا مرادی رییس دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه رسید.

به گزارش وبدا، دکتر رضا ملک زاده در حاشیه امضای این تفاهم نامه گفت: این تفاهمنامه به صورت سه جانبه و با حضور دکتر عرب، از دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی، دکتر نجم آبادی، نماینده مرکز تحقیقات ژنتیک دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی و دکتر مرادی رییس دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه به امضا رسید.

معاون تحقیقات و فناوری افزود: این مرکز به عنوان مرکز ژنوم

مشاور وزیر و مدیرکل تجهیزات پزشکی وزارت بهداشت:

## تجهیزات پزشکی بی کیفیت در بازار وجود ندارد مگر اینکه قاچاق باشند

در بازار، تحت نظارت و کنترل وزارت بهداشت است و بررسی کیفی می شوند.

مدیرکل تجهیزات پزشکی وزارت بهداشت، تاکید کرد: محصولات بی کیفیت اساساً در بازار وجود ندارند مگر اینکه به صورت غیرقانونی و قاچاق وارد کشور شده باشند. همچنین لازمه پرداخت وجه توسط مراکز درمانی، اصیل بودن کالا و تامین آن از مسیر قانونی است به نحوی که سیستم های مالی امکان پرداخت وجه برای محصولات تجهیزات پزشکی غیراصیل را ندارند و این ادعا که بیمارستان ها به دنبال محصولات و تجهیزات پزشکی بی کیفیت هستند، مورد تایید وزارت بهداشت نیست.

دکتر مسائلی در پایان تصریح کرد: هیچ کدام از بیمارستان های دولتی، خصوصی و نهادهای عمومی غیردولتی مجاز نیستند وسیله یا تجهیزات پزشکی فاقد کیفیت را خریداری کنند و بیمارستان های دولتی نیز مکلف هستند تجهیزاتی که در سامانه imed اعلام و قیمت گذاری شده را خریداری کنند، لذا هموطنانمان مطمئن باشند تجهیزاتی که در بیمارستان ها استفاده می شود با کیفیت و استاندارد است.

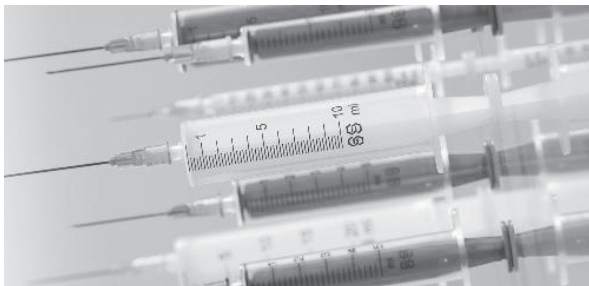


مدیرکل تجهیزات پزشکی وزارت بهداشت، گفت: لازمه پرداخت وجه توسط مراکز درمانی، اصیل بودن کالا و تامین آن از مسیر قانونی است به نحوی که سیستم های مالی امکان پرداخت وجه برای محصولات تجهیزات پزشکی غیراصیل را ندارند.

به گزارش وبدا، دکتر رضا مسائلی، مشاور وزیر و مدیرکل تجهیزات پزشکی وزارت بهداشت درخصوص اینکه گفته می شود بیمارستان ها به دنبال محصولات و تجهیزات پزشکی بی کیفیت هستند، گفت: از اساس این ادعای درستی نیست به دلیل اینکه در حوزه سلامت، تجهیزات پزشکی و دارویی موجود

با حضور مشاور وزیر و مدیرکل تجهیزات پزشکی وزارت بهداشت:

## خط تولید انواع سرنگ با ظرفیت تولید سالانه ۷۰ میلیون قطعه در یزد افتتاح شد



مجلس شورای اسلامی، معاون اقتصادی استاندار یزد، فرماندار تفت و مسئولان دانشگاه علوم پزشکی یزد نیز حضور داشتند.

خط تولید انواع سرنگ با ظرفیت تولید سالانه ۷۰ میلیون قطعه در استان یزد با حضور مشاور وزیر و مدیرکل تجهیزات پزشکی وزارت بهداشت افتتاح شد.

سرنگ انسولین از جمله تولیدات شرکت برنا طب ایساتیس، تولیدکننده انواع سرنگ در شهرستان تفت است که با توجه به کمبود سرنگ انسولین در کشور، نیاز کشور در این زمینه را برطرف می کند.

همچنین در مراسم افتتاح این خط تولید، مدیرکل امور تجهیزات پزشکی وزارت بهداشت، نماینده مردم میبد و تفت در



رییس مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماری های وزارت بهداشت:

## ۱۳۷ مرکز تشخیص زودهنگام سرطان و کلینیک های

### غیرواگیر تا سه ماه آینده به بهره برداری می رسد

دکتر مهدی شادنوش، رییس مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماری های وزارت بهداشت با بیان اینکه در حوزه مبارزه با بیماری های سرطان در چند سال اخیر و در راستای طرح تحول نظام سلامت کارهای بسیار بزرگی در کشور انجام شده است گفت: ۱۳۷ مرکز تشخیص زودهنگام سرطان و کلینیک های غیر واگیر تا سه ماه آینده به بهره برداری می رسد و هم اکنون در حال نصب ۵۰ دستگاه ماموگرافی در این مراکز هستیم.

رییس مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماری های وزارت بهداشت، گفت: در ماه های گذشته مراکز شیمی درمانی فعال در سطح کشور استانداردسازی شدند به گونه ای که با ابلاغ آیین نامه بهره برداری از مراکز شیمی درمانی و طی مهلتی که داده شده مقرر شده است تا در مطب ها شیمی درمانی صورت نگیرد بلکه با استانداردسازی در مراکز با امکانات جانبی مناسب شیمی درمانی انجام شود.

دکتر شادنوش با بیان اینکه با راه اندازی مراکز تشخیص زود هنگام سرطان این کار در یک سیستم و شبکه انجام می شود اضافه کرد: در سال های گذشته سند مبارزه با بیماری های سرطان در کشور تبیین و نقشه راه مشخص شده است که در چه شهرستان هایی از چه استان هایی خدمات سطح یک، دو و سه ارائه شود و به این شکل نیست که با درخواست هر شهرستانی امکاناتی در آنجا قرار داده شود که مناسب نیاز آن شهرها نیست.

وی در ادامه با اشاره به اینکه توزیع دستگاه های تشخیصی و درمانی در کشور در حال انجام است، گفت: کاملاً مشخص است که این دستگاه ها باید در چه مکان هایی مستقر شوند.

رییس مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماری های وزارت بهداشت با بیان اینکه یکی از شایع ترین سرطان های کشور سرطان پستان است، تاکید کرد: با آموزش هایی که در سطح کشور داده می شود هر فرد می تواند با رویت احتمالی هر یک از علائم اولیه با مراجعه به مراکز تشخیص زودهنگام سرطان پیش از آنکه بیماری به مراحل پیشرفته برسد تحت درمان تشخیصی قرار گیرد و اگر خطری تشخیص داده شد در سیستم ارجاع به مراحل بعدی ارجاع داده شود.

دکتر شادنوش گفت: برنامه جامع مرحله تشخیص تا درمان و مراحل مراقبت های تسکینی برای بیماران سرطانی در حال پیگیری است و مراحل نهایی خود را طی می کند و در هفته آینده آخرین دوره آموزشی و آزمون های مربوطه برگزار خواهد شد و به کسانی که در این دوره ها شرکت کردند گواهینامه اعطا می شود و بعد از حدود یک ماه آینده این مراقبت های تسکینی در ۱۲ مرکز در سطح کشور انجام می شود.

وی ادامه داد: از دیدگاه اقتصاد سلامت، میحث مراقبت های تسکینی فعالیت بسیار دقیق و درستی است و از لحاظ مراقبت از بیماران کار بسیار شایسته و انسانی است که امیدواریم با عملیاتی شدن و توسعه آن از درد و آلام بیماران در مراحل پیشرفته بیماری سرطان

پیشگیری کنیم و بتوانیم زمان مناسب تری را با شرایط با کیفیت تری برای این دسته از بیماران فراهم کنیم.

رییس مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماری های وزارت بهداشت افزود: برای ۱۲ داروی پرمصرف و پرهزینه در حوزه سرطان، گایدلاین هایی توسط کمیته تخصصی متشکل از صاحب نظران و متخصصین با تجربه این حوزه نوشته و منتشر شده است و هم اکنون پزشکان در سطح کشور براساس این گایدلاین ها پروتکل های درمانی را تعریف می کنند.

دکتر شادنوش گفت: درخصوص ۱۵ سرطان شایع کشور که حدود ۸۰ درصد از بیماری های سرطان را در کشور تشکیل می دهند، پروتکل درمانی آنها در قالب گایدلاین ها یا راهنماهای بالینی در حال آماده سازی است که چهار مورد از این راهنماهای بالینی شامل سرطان های پستان، معده، روده بزرگ و ریه در یک ماه آینده منتشر خواهد شد و ۱۱ مورد دیگر نیز به مرور زمان تکمیل و منتشر می شود.

وی اضافه کرد: با انتشار این گایدلاین ها و کارهای زیرساختی انجام شده و سند جامع بیماری سرطان در کشور، از مرحله شناسایی و پیشگیری تا مرحله درمان های بسیار پیشرفته و مراقبت های تسکینی زنجیره کاملی ایجاد شده که از نظر هزینه درمان و کیفیت بخشی به زندگی بیماران سرطانی موثر خواهد بود به نحوی که به واسطه آن سختی هایی که در گذشته برای بیماران سرطانی به منظور پیگیری بیماری و سردرگمی های احتمالی مطرح بود ساماندهی می شود و از خدمات با کیفیت تری برخوردار می شوند.

رییس مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماری های وزارت بهداشت در پایان خاطر نشان کرد: کار گسترده ای در سطح وزارت بهداشت و دانشگاه های علوم پزشکی در حال انجام است که گاهی اوقات در کشور دیده نمی شود و آن چیزی که دردآور است آن کارهایی است که باید در بستر کارشناسی و علمی اتفاق بیافتد، اما از طریق روش های غیر معقول و غیر منطقی پیگیری می شود. برای مثال، مجموعه نامه ای را برای مسئولی به منظور عنوان کردن مسائل و مشکلات گروه و صنفشان می نویسد، اما تعجب برانگیز است که این نامه اداری از طریق رسانه ها منتشر می شود و می خواهند از طریق رسانه و با اعمال فشار و روش های نادرست به نتیجه برسند. انجام این روش ها بعد از گذشت این همه سال از حاکم شدن نظام اداری و کارشناسی در کشور، باعث تاسف است، چراکه ممکن است نظرات کارشناسی را تحت الشعاع خود قرار دهد. همه ما باید کارهای برجسته و بزرگ را در کشور با روش های تخصصی پیگیری کنیم و از متوسل شدن به کارهای رسانه ای که می تواند در نظر کارشناسان تاثیر گذار باشد یا پیگیری آن از طریق اعمال فشارهای دیگر غیر منطقی بر کارشناسان صورت گیرد، خودداری کنیم، چراکه با این اقدام، کشور از لحاظ هزینه ای و انتخاب بهترین روش ها و بهره وری که باید در چهارچوب نظرات کارشناسان انجام شود، متضرر می شود.