

وزیر بهداشت:

اطلاعات علوم آزمایشگاهی در حوزه سلامت جایگزینی ندارد



علوم آزمایشگاهی را به اساتید، کارشناسان و دانشجویان علوم آزمایشگاهی در سراسر کشور تبریک گفته و تلاش‌های‌شان را ارج می‌نهم و امیدوارم این روز، آغازی برای بهبود همه جانبه علوم آزمایشگاهی و توفیق خدمت روزافزون برای این گروه از همکارانمان باشد.

سعید نمکی وزیر بهداشت طی پیامی به مناسبت روز علوم آزمایشگاهی اعلام کرد: سی‌ام فروردین ماه، زاد روز حکیم جرجانی، فرصتی ارزشمند برای تجدید قدردانی از زحمات و خدمات جامعه بزرگ آزمایشگاهیان کشور است، چه آنهایی که در میدان ارائه خدمات بالینی حاضرند و چه عزیزانی که عرصه آموزش و پژوهش در علوم پایه پزشکی و آزمایشگاهی را انتخاب کرده‌اند. در جهان امروز، داده‌ها و اطلاعات علوم آزمایشگاهی در حوزه سلامت، جایگزینی ندارد و هرگونه اعتلای علوم پزشکی و سلامت، مستلزم پیوستگی و هم‌افزایی علوم پایه و بالینی است. در این راستا لازم است به زحمات و دشواری‌های کارشناسان و متخصصین علوم آزمایشگاهی برای تولید و دسترسی به داده‌های سلامت، رعایت استانداردهای استخراج و تولید و از همه مهم‌تر، ریسک و تهدیدات احتمالی شغلی، اشاره داشت. اینجانب به نوبه خود ضمن گرامیداشت این مناسبت، روز

۸۰ درصد از مبتلایان سرطان سینه، نیازی به هرستین ندارند

است؟ آیا بیمار نیاز به مصرف این داروها دارد یا خیر؟ در مطالعه انجام شده موارد پرهزینه لیست شده و از صاحب نظران خواسته شد تا نظر خود را برای مدیریت منابع مطرح کنند که یکی از نتایج به دست آمده بحث مدیریت تجویز بوده است.



رضایت‌مند افزود: یکی از بحث‌های مدیریت تجویز این است که آموزش دهیم و راهنماهای بالینی را به طور جدی اجرا کنیم. همچنین سیستم آموزشی باید بیشتر پزشک را برای موارد سرپایی آموزش دهد نه بستری. وی تاکید کرد: نکته دیگری که در مدیریت تجویز دارو اهمیت دارد این است که در کنار بحث راهنماهای بالینی و آموزش، ارائه دهنده و تجویز کننده خدمت، به اصطلاح هزینه مشخص شود. یعنی اگر پزشک قیمت نسخه را بداند ممکن است در تصمیم خود تجدید نظر کند تا دارویی با همان اثربخشی و هزینه کمتر را برای بیمار تجویز کند.

رضایت‌مند عضو هیات علمی گروه اقتصاد سلامت دانشگاه علوم پزشکی اصفهان گفت: مطالعه‌ها نشان می‌دهد ۸۰ درصد از بیمارانی که سرطان سینه دارند، نیازی به داروی هرستین ندارند ولی برای همه بیماران تجویز می‌شود. وی درباره مدیریت منابع در نظام سلامت و مشخص کردن موارد هزینه ساز افزود: در بحث

مدیریت منابع در نظام سلامت، باید موارد هزینه ساز را شناسایی کرد. به طور مثال داروی اینترفرون برای بیماران ام‌اس و نقص ایمنی، انسولین قلمی و هرستین جزو ۳ داروی پرهزینه محسوب می‌شوند. وی ادامه داد: بر اساس بررسی‌ها و مطالعه‌های انجام شده، ۲۰ قلم دارو ۳۵ درصد از هزینه‌های دارویی سازمان بیمه سلامت در بخش سرپایی را به خود اختصاص می‌دهد که این یعنی اگر می‌خواهیم سیاست مدیریت منابع را در پیش بگیریم، منطقی‌ترین راه این است که توصیف دقیقی از وضعیت موجود داشته باشیم و بدانیم کجا باید مداخله کنیم تا اثربخشی بیشتری داشته باشد. عضو هیات علمی گروه اقتصاد سلامت دانشگاه علوم پزشکی اصفهان بیان کرد: باید پرسید که آیا این داروها برای بیمار موثر

وزیر بهداشت از مرکز منطقه ای تامین و توزیع واکسن و مواد بیولوژیک شمال غرب کشور در زنجان بازدید کرد



وزیر بهداشت در دومین روز از سفر خود به استان های اردبیل و زنجان، از مرکز منطقه ای تامین و توزیع واکسن و مواد بیولوژیک شمال غرب کشور در زنجان و مرکز پشتیبانی مدیریت بحران دانشگاه علوم پزشکی زنجان بازدید کرد. مرکز منطقه ای تامین و توزیع واکسن و مواد بیولوژیک شمال غرب کشور در زنجان در زمینی با زیربنای ۷۰۰ متر مربع با مقاوم ترین مصالح ساختمانی ساخته شده است. این مرکز به مدت دو دقیقه در برابر زمین لرزه ۸ و نیم ریشتری مقاوم است و واکسن مورد نیاز حدود ۷۰۰ مرکز بهداشتی درمانی را تامین می کند.

همچنین این مرکز علاوه بر اینکه معین تهران است، دانشگاه های علوم پزشکی گیلان، اردبیل، تبریز، ارومیه، قزوین و مراغه را پشتیبانی می کند و دپوی برخی واکسن ها در سطح کشوری است. دکتر نمکی همچنین از مرکز پشتیبانی مدیریت بحران دانشگاه

زنجان بازدید کرد. اتوبوس مرکز جامع خدمات سلامت سیار زنجان نیز یکی از امکانات این مرکز است که شامل مطب پزشک، احیای قلبی ریوی، خدمات دندانپزشکی با دو یونیت دندانپزشکی، آزمایشگاه های سیار طبی، محل استراحت پرسنل، امکانات سمپاشی، مه پاشی و برق سیار است.

دکتر سعید نمکی در مراسم رونمایی از ۴ داروی ضد سرطان و ضد دیابت، اظهار کرد: در سال هایی که در سازمان برنامه و بودجه، درگیر کار برنامه ریزی کشور بودم، همواره یکی از تعاریف توسعه را بیشتر مدنظر داشتم و آن تعریف، این بود که توسعه یعنی

وزیر بهداشت در آیین رونمایی از ۴ داروی ضد سرطان و ضد دیابت؛ سیاست وزارت بهداشت، حمایت از تولید داخلی است

زندگی مردم است. زیرا در حال حاضر شیوع بیماری های سرطان و سایر بیماری های غیر واگیر زیاد شده است. زمانی که معاون بهداشت وزارت بهداشت بودم، توفیق ایجاد اداره بیماری های غیر واگیر را داشتم که پس از مدتی منحل شد، اما امروز دوباره پا گرفته است. در آن زمان برایم مسلم بود که اگر از مشکلات ۶ بیماری مسری و واگیردار آن زمان عبور کردیم به تله بیماری های غیرواگیر خواهیم افتاد که هزینه های بیشتری برای کشور دربرخواهد داشت.



تبدیل نیروی انسانی به سرمایه انسانی؛ چراکه این سرمایه انسانی است که می تواند در تولید ملی نقش آفرینی کند. عزیزانی که در حوزه تولید کشور زحمت می کشند یکی از بزرگترین شاهکارها را در کشور انجام می دهند.

دکتر نمکی ادامه داد: دومین برنامه ما در حوزه سرطان، ساخت داروهای مورد نیاز این بیماری در داخل کشور است که امروزه ۳ درصد از داروهای وارداتی ۵.۲ برابر کل هزینه های تولید داخلی دارو به کشور هزینه تحمیل می کند. وزیر بهداشت در ادامه با بیان اینکه استان البرز شرایط بسیار ویژه ای در حوزه تولید دارو دارد، گفت: این استان به عنوان یک نقطه حساس در صنعت دارو محسوب می شود. قطعاً استاندار هم از صنعتگران البرز حمایت کرده و گره ها را خواهد گشود. ما هم در سطح ملی تلاش می کنیم تا گره های تولید دارو باز شوند.

دکتر نمکی با بیان اینکه سیاست مان در وزارت بهداشت حمایت از تولید داخلی است، عنوان کرد: به هیچ وجه اجازه واردات ماده اولیه ای را که قابلیت تولید در کشور را دارد نخواهیم داد. البته این شیوه حمایت از تولید داخلی، یک همبستگی ملی را می طلبد و نظام بانکی، ساختار اجرایی و سایرین باید در سطح ملی به یکدیگر کمک کرده و به طور جدی حمایت را به عرضه در سطح ملی تبدیل کنند. وزیر بهداشت با اشاره به رونمایی از ۲ داروی ضد سرطان، گفت: وزارت بهداشت در حوزه سرطان دو برنامه دارد؛ اولین برنامه ما بحث پیشگیری از ابتلا به سرطان از طریق تغییر شیوه

رونمایی از ۲ داروی ضد سرطان نو ترکیب



با حضور معاون علمی و فناوری رییس جمهور و وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، از ۲ داروی ضد سرطان نو ترکیب در استان البرز رونمایی شد.

دکتر سورنا ستاری معاون علمی و فناوری رییس جمهور و دکتر سعید نمکی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، با حضور در شهرک صنعتی اشتهارد واقع در استان البرز، از شرکت دانش بنیان شیمیایی و دارویی باران بازدید کردند. همچنین در این بازدید، از ۲ داروی ضد سرطان و ۲ داروی ضد دیابت متعلق به شرکت دانش بنیان البرز فارمد رونمایی شد.

غربالگری ۲۰ بیماری ژنتیکی نوزادان

وزارت بهداشت برای گروه نوزادان و مادران است که در آینده غربالگری ها به ۲۰ بیماری ژنتیک و یا سرشتی توسعه می یابد. برکاتی افزود: در حال حاضر، غربالگری بیماری های ژنتیکی توسط مرکز مدیریت بیماری های غیر واگیر و ژنتیک در مرحله پایلوت است. وی خاطر نشان کرد: در گروه سنی کودکان برنامه ادامه تغذیه انحصاری با شیر مادر پس از ۶ ماهگی دنبال می شود. همچنین دستورالعمل هایی برای ادامه تغذیه کودکان از ۶ ماهگی تا یک سال، دوسال و تغذیه در سایر سنین تدوین و در نظام شبکه عملیاتی شده است. به گفته مدیرکل دفتر سلامت جمعیت خانواده و مدارس وزارت بهداشت، پایش رشد، پایش تکامل کودکان، غربالگری بینایی، شنوایی و غربالگری بیماری های ژنتیکی مانند هایپو تیروئید در کودکان در روزهای ۳ تا ۵ پس از تولد انجام می شود و در صورت مشکوک بودن تا ماه های بعد ادامه می یابد. وی تصریح کرد: در گروه نوجوانان نیز برنامه "سلامت مدارس" و "سلامت نوجوانان" داریم و بر این اساس، سلامت دانش آموزان پایه های اول، چهارم، هفتم و دهم با کمک آموزش و پرورش غربالگری شده و مورد معاینه قرار می گیرد و در صورت نیاز به مراکز مربوطه ارجاع می شوند. برکاتی همچنین با اشاره به طراحی برنامه ای برای دانش آموزان در معرض بلوغ گفت: برای والدین و دانش آموزان، بسته آموزشی طراحی کرده ایم و از طریق مربیان بهداشت این بسته ها ارائه می شوند. وی با بیان اینکه "مدارس مروج سلامت" با استانداردهای خاص طراحی شده است، گفت: در این مدارس، سلامت دانش آموزان مورد بررسی قرار می گیرد. همچنین سلامت اولیای مدارس از جمله معلمان و کادر مدرسه نیز در بسته سلامت با ارجاع به مراکز جامع سلامت، مدیریت می شود.

سید حامد برکاتی مدیرکل دفتر سلامت جمعیت خانواده و مدارس وزارت بهداشت با اشاره به اینکه از اول تا هفتم اردیبهشت به عنوان هفته سلامت نامگذاری شده و هر سال شعاری از سوی



سازمان بهداشت جهانی برای این هفته اعلام می شود، گفت: شعار هفته سلامت امسال "مراقبت های بهداشتی اولیه، راهی به سوی پوشش همگانی سلامت" در نظر گرفته شده است. وی افزود: آنچه در سال های گذشته در کشور به عنوان تجربه ای گرانقدر محسوب می شود، دستیابی به شاخص هایی در نظام سلامت برای ارائه خدمات اولیه بهداشتی است.

مدیرکل دفتر سلامت جمعیت خانواده و مدارس وزارت بهداشت با اشاره به آغاز ارائه خدمات پایه از جمله واکسیناسیون مادر و کودک و گسترش آن با اجرای طرح تحول سلامت به تمام گروه های سنی، عنوان کرد: هفته سلامت بهانه ای برای یادآوری اولویت های سلامت در زندگی مردم و بازتعریف نقش دستگاه ها و خود مردم در این زمینه است.

وی خاطر نشان کرد: نظام سلامت تنها ۲۵ تا ۳۰ درصد از مولفه هایی که می تواند در سلامت مردم نقش ایفا کند، برعهده دارد و مابقی آن بر عهده سایر دستگاه ها، حوزه ها و خود مردم است.

وی ادامه داد: زایمان ایمن، فیزیولوژیک، تغذیه با شیرمادر، واکسیناسیون، غربالگری بیماری های از قبیل هایپو تیروئید، فنیل کتونوری و تالاسمی و مشاوره قبل از ازدواج از جمله اقدامات

امروز در آستانه حذف مالاریا قرار داریم



وی بایان اینکه در حال حاضر، بیماری‌های غیر واگیر از جمله بیماری‌های قلبی و عروقی مهم‌ترین عامل مرگ مردم کشور هستند، افزود: درست است که توانسته‌ایم بسیاری از بیماری‌های واگیر را در کشور کنترل، حذف یا ریشه‌کن کنیم، اما ویژگی بیماری‌های واگیر این است که با کوچک‌ترین غفلت، همه‌گیری در سطح کشور خواهیم داشت.

معاون بهداشت وزارت بهداشت با اشاره به انتقال محلی ۵۷ مورد مالاریا در سال گذشته، یادآور شد: ایران از معدود کشورهایی است که برنامه حذف مالاریا را در نظام مراقبت‌های اولیه بهداشتی خود ادغام کرده و موفقیت‌های چشمگیری نیز به دست آورده است.

علیرضا ریسی در همایش روز جهانی مالاریا که با حضور نماینده سازمان جهانی بهداشت در ایران و مقامات کشوری و استانی در چابهار برگزار شد، اظهار داشت: جمعیت کشور در دهه ۴۰ حدود ۱۵ میلیون نفر بود که ۵ میلیون نفر از آنها به مالاریا مبتلا بودند و به عبارتی از هر ۳ نفر، یک نفر به این بیماری مبتلا بود و سالانه بیش از ۲۰۰ هزار نفر بر اثر مالاریا، جان خود را از دست می‌دادند.

وی اضافه کرد: مالاریا که دورانی اولین عامل مرگ مردم ایران بود امروز شرایط متفاوتی دارد و تعداد مرگ ناشی از مالاریا به کمتر از دو مورد در سال کاهش یافته که شگفت‌انگیز و قابل افتخار است. معاون بهداشت وزارت بهداشت تصریح کرد: سال گذشته در پاکستان ۲ میلیون نفر و در افغانستان ۳۲۰ هزار نفر به مالاریا مبتلا شدند اما ایران توانسته با استفاده از منابع داخلی و البته کمک‌های فنی و فن سازمان جهانی بهداشت، در آستانه حذف مالاریا قرار گیرد. ریسی خاطر نشان کرد: ایران با جمعیت بیش از ۸۰ میلیونی و بیش از ۱۰۰۰ کیلومتر مرز و همسایگی با کشورهایی که بالاترین میزان مالاریا و سل در جهان را دارند توانسته به این موفقیت‌ها نائل شود. میانگین بیماری سل در دنیا ۱۴۷ در هر ۱۰۰ هزار نفر است در حالی که این شاخص در پاکستان ۲۷۰، در افغانستان ۱۸۰ و در ایران فقط ۱۴ مورد است.

وجود ۲۰ هزار بیمار «تالاسمی» در ایران

و توانسته‌اند پزشک، پرستار و مهندس شوند. خوش اخلاق با اشاره به مشکلات اشتغال این بیماران در کشور، یادآور شد: در موضوع اشتغال بسیاری از ادارات و ارگان‌ها از استخدام چنین افرادی سر باز می‌زنند؛ در حالی که اگر این افراد شغل مناسبی داشته باشند، ازدواج موفق‌تری نیز خواهند داشت.



وی اضافه کرد: ای کاش مسئولان می‌دانستند که چنین افرادی باید از حق زندگی برخوردار شوند؛ چراکه این افراد فوق‌العاده باهوش هستند اما انگار از جامعه طرد شده‌اند.

مدیرعامل انجمن تالاسمی خوزستان با اشاره به وجود تبعیض در ارائه خدمات به بیماران تالاسمی، متذکر شد: افراد معلول امتیازهای زیادی دارند که بیماران تالاسمی ندارند و این نگاه ویژه مسئولان را می‌طلبد؛ ضمن اینکه باید بدانیم زندگی یک بیمار تالاسمی به خون و خون‌گیری بستگی دارد و مردم باید به یاد داشته باشند که عده‌ای با اهدای خون آنها می‌توانند زندگی کنند.

۱۸ اردیبهشت روز جهانی تالاسمی است؛ بیماری که به دلیل کمبود خون در افراد مبتلا عارض می‌شود و این افراد نیازمند توجه ویژه هستند.

مریم خوش اخلاق، یکی از بیماران مبتلا به تالاسمی و مدیرعامل انجمن تالاسمی خوزستان با اشاره به وضعیت بیماران تالاسمی در کشور، اظهار داشت: طبق آمار

ارائه شده از سوی وزارت بهداشت و انجمن تالاسمی ۲۰ هزار نفر بیمار تالاسمی در کل کشور داریم که مازندران با ۲۸۰۰ و خوزستان با ۲۲۰۰ بیمار بیشترین آمار مبتلایان به این بیماری را دارند.

وی ادامه داد: زمانی اعلام می‌کردند افراد مبتلا به بیماری تالاسمی ۱۵ تا ۱۶ سال بیشتر زنده نمی‌مانند اما اکنون باید بدانیم اگر این افراد خون‌گیری مناسب و داروهای خود را به درستی استفاده کنند، می‌توانند یک عمر طبیعی داشته باشند.

مدیرعامل انجمن تالاسمی خوزستان ادامه داد: بسیاری از افراد مبتلا به بیماری تالاسمی هستند که ازدواج کرده، ادامه تحصیل داده