

مدیرکل نظارت و ارزیابی دارو و مواد مخدر سازمان غذا و دارو گفت: ۹۷ درصد داروهای مصرفی در کشور، در داخل تولید می‌شود و ۳ درصد باقی‌نیز داروهای وارداتی هستند که عمده این داروها، اقلام دارویی هستند که تکنولوژی آن در کشور وجود ندارد؛ مهدی پیرصالحی با بیان اینکه تمامی امکانات و تجهیزات کارخانجات دارویی کشور دارای تاییدیه وزارت بهداشت هستند، اظهار داشت: «تمامی امکانات و تجهیزات تولیدی داروهای صنعتی جهانی را پاس می‌کنند و بعد از ورود به بازار نیز نمونه‌برداری نیز از محصولات تولیدی این تجهیزات انجام می‌شود و اگر دارویی در سطح عرضه مشکوک باشد، باید حتماً آن دارو جمع‌آوری می‌شود.»

### ۳۰۰۰

رئیس اداره پیوند و بیماری‌های خاص وزارت بهداشت با بیان اینکه سالانه بین پنج تا هشت هزار مرگ مغزی در کشور رخ می‌دهد، اظهار داشت: «در صورتی که ۵۰ درصد این افراد شرایط اهدای عضو را داشته باشند، باید از این تعداد هزار نفر کلیه انجام شود در حالی که این رقم اکنون سه هزار پیوند است.» کتابی نجفی زاده افزود: «در حال حاضر روزانه هفت تا ۱۰ بیمار در کشور به دلیل نرسیدن عضو پیوندی فوت می‌کنند و این درحالی است که در هر شهر به‌ازای هر یک میلیون نفر جمعیت، باید حداقل سالانه ۱۰ تا ۱۲ مرگ مغزی رخ دهد.»

### ۲۶۰۰۰

عضو هیئت مدیره کنسرسيوم دبايلز ايران از توليد ماشين دبايلز در کشور تا سال آینده خبر داد. ناصر طبیحی گفت: «تاوجه به اینکه سیاست دولت افزایش تولید ناخالص ملی و جلوگیری از واردات است بنابراین تولید این ماشین به حمایت سازمان‌ها و نهادهای دولتی مانند وزارت صنایع، بهداشت و معاونت غذا و داروی وزارت بهداشت نیاز دارد.» طبیحی با اعلام اینکه هم‌اکنون تعداد بیمارانی دبايلز به ۳۶ هزار نفر رسیده است، افزود: «۳۲ درصد از این افراد بیمارانی دبايلز خونی هستند و ۲۷ درصد آنها پیوند کلیه انجام داده‌اند.»

### ۱۶۰۱۴

رئیس سازمان امداد و نجات هلال‌احمر با اشاره به آغاز طرح امداد و نجات تابستانه هلال‌احمر گفت: «این طرح در ۲ مرحله اجرایی خواهد شد که مرحله نخست آن از ۱۵ خرداد آغاز شد و تا ۲۸ خرداد ادامه خواهد داشت و مرحله دوم طرح از ۲۵ تیر تا ۴ مهر در کشور اجرایی خواهد شد. ناصر چرخ‌ساز با اعلام آمادایش یک‌هزار و ۱۵۹ پایگاه عمل، ۴۷۷ پایگاه ثابت و ۲۸۲ پایگاه موقت و سیار در طرح تابستانه اسما، افزود: «براین اساس ۴ هزار و ۸۹۴ نفر روزی‌تیر و عملیاتی تابستانه اسما خدمات لازم را به مسافران ارائه خواهند کرد.»

### گزارش

#### لزم نظارت بر مراکز متادون تراپی

بیمارستان‌های متادون تراپی

یکی از معضلات ما در مقابله با مصرف مواد مخدر این است که سازمان‌های مسئول فعالیت قابل توجهی برای اقدامات پیشگیرانه انجام نمی‌دهند. چنانچه بر اساس آمار موجود، بیش از هزار مرکز ترک اعتیاد در کشور داریم. در این میان شاهد آن هستیم که به دلیل در آمد بالا روز به روز بر تعداد آنها افزود می‌شود. در این میان تعاملات میان وزارت بهداشت و کمیسیون انجام گرفته که در گام اول برای جلوگیری از بی‌برنامگی‌ها و زورتخانه تعداد آنها را کنترل کند، که خوشبختانه فعلاً چنین نتیجه‌ای حاصل شده‌است. در واقع برای ترک متادون تراپی نظارت دقیق و جامعی وجود دارد. گام بعدی نظارت است، به مرکز بهداشت می‌رود وزارت بهداشت و درمان و فعالیت این بخش‌ها به ویژه مراکز متادون تراپی نظارت دقیق و جامعی داشته باشد تا افرادی که به این مراکز می‌روند بتوانند نتیجه مطلوب بگیرند. متأسفانه مراکزی هستند که بعضی از آنها تجاری شدند و در نهایت فرد بیمار نیز نادرند و نتیجه مطلوب نمی‌دهند اما این فعالیت‌ها مشمول هستند و این شرایط بیانگر ضعف در حوزه نظارت است. اگر دولت بر ایجاد و نحوه فعالیت مجموعه‌های متادون تراپی نظارت می‌کرد عملکرد و نتیجه آنها مطلوب‌تر می‌شد این وزارتخانه باید عملکرد مراکز متادون تراپی را ساماندهی کند تا افرادی که قصد دارند از مواد مخدر فاصله بگیرند با آسیب کمتری داشته باشند به نتیجه مطلوب برسند. البته چنانچه می‌پایند، افرادی که به مواد مخدر وابسته شدند قابل طبقه بندی هستند، از این رو معادلاتی در کار زمره ریسک بالا قرار دارند یا افرادی که چنین شرایطی را ندارند نباید نسخه واحد داشته باشند و بعضی از آنها نیاز به متادون ندارند اما متأسفانه این افراد همگی متادون دریافت می‌کنند. علت این امر هم در آمد حاصل از متادون تراپی در این مراکز است.

#### بیمارستان‌های متادون تراپی

بیمارستان‌های متادون تراپی در تهران و سایر مراکز کشور، در حالی که به عنوان مراکز ترک اعتیاد شناخته می‌شوند، در واقع مراکز تولید و توزیع متادون هستند. این مراکز با استفاده از مواد مخدر فاصله می‌گیرند و با استفاده از متادون، اعتیاد را درمان می‌کنند. این مراکز در حالی که به عنوان مراکز ترک اعتیاد شناخته می‌شوند، در واقع مراکز تولید و توزیع متادون هستند. این مراکز با استفاده از مواد مخدر فاصله می‌گیرند و با استفاده از متادون، اعتیاد را درمان می‌کنند. این مراکز در حالی که به عنوان مراکز ترک اعتیاد شناخته می‌شوند، در واقع مراکز تولید و توزیع متادون هستند. این مراکز با استفاده از مواد مخدر فاصله می‌گیرند و با استفاده از متادون، اعتیاد را درمان می‌کنند.

### شرايط بیمارستان‌ها در دفع زباله‌هايشان

#### نبود امکانات استاندارد، دفع زباله‌های بیمارستانی

مسئله متفی

حتمأً این روزها اخباری را که به پسماند زباله‌های بیمارستانی اشاره داشته‌است، دنبال کرده‌اید. شاید هیچ‌وقت این تصور که در بیمارستان‌های پایتخت با معضل اسماهی زباله و ویرو باقیمانده، در ذهن‌هایمان هم خطور نکرده‌باشند. این موضوع زمانی نگرانی بیشتری ایجاد می‌کند، که اطلاعات علمی از عواقب آن برده بر می‌آید و بر توصیف آسیب‌های آن همین پس که زباله‌های بیمارستانی می‌تواند ۵۰ مترمکعب از خاک را برای همیشه آلوده کند و از بین ببرد. البته آنچه که شاید جرقه رسانه‌ای شدن این نگرانی‌ها را در این روزها، نه اطلاعات علمی بلکه، شائبه‌وروسه‌های بیمارستانی به آب‌های زیرزمینی بود، که البته از سوی مسئولان تکذیب شد، اما این موضوع را در ابعاد گوناگون به حوزه اظهارنظرهای رسانه‌ای وارد کرد.

#### بیمارستان‌های متادون تراپی

بیمارستان‌های متادون تراپی در تهران و سایر مراکز کشور، در حالی که به عنوان مراکز ترک اعتیاد شناخته می‌شوند، در واقع مراکز تولید و توزیع متادون هستند. این مراکز با استفاده از مواد مخدر فاصله می‌گیرند و با استفاده از متادون، اعتیاد را درمان می‌کنند. این مراکز در حالی که به عنوان مراکز ترک اعتیاد شناخته می‌شوند، در واقع مراکز تولید و توزیع متادون هستند. این مراکز با استفاده از مواد مخدر فاصله می‌گیرند و با استفاده از متادون، اعتیاد را درمان می‌کنند.

### شرايط بیمارستان‌ها در دفع زباله‌های بیمارستانی

#### نبود امکانات استاندارد، دفع زباله‌های بیمارستانی

حتمأً این روزها اخباری را که به پسماند زباله‌های بیمارستانی اشاره داشته‌است، دنبال کرده‌اید. شاید هیچ‌وقت این تصور که در بیمارستان‌های پایتخت با معضل اسماهی زباله و ویرو باقیمانده، در ذهن‌هایمان هم خطور نکرده‌باشند. این موضوع زمانی نگرانی بیشتری ایجاد می‌کند، که اطلاعات علمی از عواقب آن برده بر می‌آید و بر توصیف آسیب‌های آن همین پس که زباله‌های بیمارستانی می‌تواند ۵۰ مترمکعب از خاک را برای همیشه آلوده کند و از بین ببرد. البته آنچه که شاید جرقه رسانه‌ای شدن این نگرانی‌ها را در این روزها، نه اطلاعات علمی بلکه، شائبه‌وروسه‌های بیمارستانی به آب‌های زیرزمینی بود، که البته از سوی مسئولان تکذیب شد، اما این موضوع را در ابعاد گوناگون به حوزه اظهارنظرهای رسانه‌ای وارد کرد.

#### بیمارستان‌های متادون تراپی

بیمارستان‌های متادون تراپی در تهران و سایر مراکز کشور، در حالی که به عنوان مراکز ترک اعتیاد شناخته می‌شوند، در واقع مراکز تولید و توزیع متادون هستند. این مراکز با استفاده از مواد مخدر فاصله می‌گیرند و با استفاده از متادون، اعتیاد را درمان می‌کنند. این مراکز در حالی که به عنوان مراکز ترک اعتیاد شناخته می‌شوند، در واقع مراکز تولید و توزیع متادون هستند. این مراکز با استفاده از مواد مخدر فاصله می‌گیرند و با استفاده از متادون، اعتیاد را درمان می‌کنند.



#### بیمارستان‌های متادون تراپی

بیمارستان‌های متادون تراپی در تهران و سایر مراکز کشور، در حالی که به عنوان مراکز ترک اعتیاد شناخته می‌شوند، در واقع مراکز تولید و توزیع متادون هستند. این مراکز با استفاده از مواد مخدر فاصله می‌گیرند و با استفاده از متادون، اعتیاد را درمان می‌کنند. این مراکز در حالی که به عنوان مراکز ترک اعتیاد شناخته می‌شوند، در واقع مراکز تولید و توزیع متادون هستند. این مراکز با استفاده از مواد مخدر فاصله می‌گیرند و با استفاده از متادون، اعتیاد را درمان می‌کنند.

### نظارت قوی بر امحا راه جلوگیری از ورود پسماند به محیط زیست

#### نظارت قوی بر امحا راه جلوگیری از ورود پسماند به محیط زیست

بهداشت و درمان در این خصوص گام‌هایی برداشته است، تا یک‌درد، متأسفانه همه دستگاه‌های امکان‌پذیر برای بی‌خطر سازی ندارند، البته وزارت بهداشت و درمان، سازمان نظارت پزشکی و تمامی دستگاه‌های مربوطه از ظرفیت ۱۰۰ درصدی خود برای دفن صحیح زباله‌های بیمارستانی استفاده می‌کنند.

#### بیمارستان‌های متادون تراپی

بیمارستان‌های متادون تراپی در تهران و سایر مراکز کشور، در حالی که به عنوان مراکز ترک اعتیاد شناخته می‌شوند، در واقع مراکز تولید و توزیع متادون هستند. این مراکز با استفاده از مواد مخدر فاصله می‌گیرند و با استفاده از متادون، اعتیاد را درمان می‌کنند. این مراکز در حالی که به عنوان مراکز ترک اعتیاد شناخته می‌شوند، در واقع مراکز تولید و توزیع متادون هستند. این مراکز با استفاده از مواد مخدر فاصله می‌گیرند و با استفاده از متادون، اعتیاد را درمان می‌کنند.

### خبر

#### معاون آموزشی وزارت بهداشت از روسای دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور خواست روند خودارزیابی بیمارستان‌های آموزشی را تا پایان شهریورماه سال‌جاری به اتمام رسانند.

معاون آموزشی وزارت بهداشت از روسای دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور خواست روند خودارزیابی بیمارستان‌های آموزشی را تا پایان شهریورماه سال‌جاری به اتمام رسانند. باقر لاجپانی با اشاره به نقش بیمارستان‌های آموزشی در ارتقای آموزش‌های بالینی اظهار داشت: «استانداردهای اعتباربخشی درمانی به‌عنوان پایه اعتباربخشی لحاظ شده و استانداردهای بالینی ازسوی معاونت آموزشی بیان‌کننده شرایط لازم جهت ورود و به ادامه فعالیت آموزشی بیمارستان‌ها می‌باشد.» لاجپانی اظهار داشت: «باید الزامات اجرایی‌سازی این دستورالعمل بانوجه به شرایط بومی دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور تلاشی دارد تا از هر آنچه به محیط‌زیست خسارت وارد می‌کند جلوگیری کند.»

#### بیمارستان‌های متادون تراپی

بیمارستان‌های متادون تراپی در تهران و سایر مراکز کشور، در حالی که به عنوان مراکز ترک اعتیاد شناخته می‌شوند، در واقع مراکز تولید و توزیع متادون هستند. این مراکز با استفاده از مواد مخدر فاصله می‌گیرند و با استفاده از متادون، اعتیاد را درمان می‌کنند. این مراکز در حالی که به عنوان مراکز ترک اعتیاد شناخته می‌شوند، در واقع مراکز تولید و توزیع متادون هستند. این مراکز با استفاده از مواد مخدر فاصله می‌گیرند و با استفاده از متادون، اعتیاد را درمان می‌کنند.

### ۲ میلیارد تومان به مصدومان بمباران شیمیایی سر دشت اختصاص یافت

#### ۲ میلیارد تومان به مصدومان بمباران شیمیایی سر دشت اختصاص یافت

توجه به اینکه یک ساختمان اهلبای از سوی رهبر معظم انقلاب اسلامی برای درمان این بیماران اختصاص یافت، وزارت بهداشت درخواست واگذاری دو طبقه از این مرکز درمانی را داشت و یک واحد پژوهش و تبلیغات در زمینه مصدومان شیمیایی رامانداری کند. خبری مشکلی اساسی این بیماران را عدم احراز جابجایی آنان دانست و تاکید کرده: در این زمینه، در سال ۶۶ که این شهر توسط ابادی استکار بمباران شیمیایی شد اعلام شد که بیش از ۸ هزار نفر در این حادثه جانباخت و مصدوم تعدادی که هم‌اکنون جانباختی کمتر از ۲ هزار نفر احراز شده است. سوی دیگر به توجه به اینکه هم‌اکنون تنها ۵۰۰ نفر با بیش از ۲۵ درصد جانباختی شناسایی شده‌اند، این آمار با اصل واقعیت تفاوت فاحشی داشته و سبب نارضاحتی عده بسیاری از مصدومان شده است. این عضو کمیسیون بهداشت درباره تخصیص این اعتبارات گفت: «این مقدار تا حد بسیاری مشکلات موجود را حل می‌کند و علاوه بر آن با توجه به اینکه بیشترین مصدومیت این بیماران از ناحیه چشم، پوست و ریه است، معاینات مربوط به آن در آینده نزدیک در این مرکز انجام می‌گردد تا برای دیگر نیکوکاران دارم که در کنار مرکز درمانی مصدومان شیمیایی درمشت، باید یک مرکز تحقیق و پژوهش نیز دایر شده و تا نقلی هزینه‌های مربوط به آن توسط وزارت بهداشت و بنیاد شهید و امور ایثارگران، دانشجویان علاقه‌مند در این زمینه تحقیق و پژوهش کرده و دولت نیز ضمن ترغیب آنها، دانشجویان حمایت کند تا آنان بتوانند تحقیق خود را در مجلات معتبر دنیا به چاپ برسانند.»

### گزارش

#### مشکلات تنفسی، پوستی و چشمی از عوارضی است که جانباختان و مصدومان شیمیایی همواره با آن روبرو هستند.

مشکلات تنفسی، پوستی و چشمی از عوارضی است که جانباختان و مصدومان شیمیایی همواره با آن روبرو هستند. درمشت به عنوان نخستین شهر قربانی جنگ‌افزارهای شیمیایی در جهان در طول ۲۸ ساله که گذشت، با محرومیت‌ها و محدودیت‌ها دست‌نخورده نیمی نزدیک درآمدت، بارها در رسانه‌ها خبر از اعتباراتی به میان آمد که قرار بود به این بیماران و مصدومان برسد اما همین چند هفته گذشته کاسه‌های نامانده این مردم در مجلس بی‌نقصی آنها بود. تا اینکه روز گذشته، رسول خضری عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی و نماینده مردم در مشهد و مشهد در مجلس شورای اسلامی و عضو کمیسیون بهداشت مجلس در ادامه فرمود: «بیمارستان‌ها نسبت به انجام این کار اقدام نکرده‌اند و همچنین سازمان محیط‌زیست باید در این مورد نظارت کافی را اعمال کند. البته بنا بر شواهد موجود، ارزیابی کلی ما از احوال بیمارستان‌های بیمارستانی مثبت است.» محمدحسین قربانی در خصوص وضعیت

#### بیمارستان‌های متادون تراپی

بیمارستان‌های متادون تراپی در تهران و سایر مراکز کشور، در حالی که به عنوان مراکز ترک اعتیاد شناخته می‌شوند، در واقع مراکز تولید و توزیع متادون هستند. این مراکز با استفاده از مواد مخدر فاصله می‌گیرند و با استفاده از متادون، اعتیاد را درمان می‌کنند.