

رئیس سازمان غذا و دارو پیرامون همکاری دارویی ایران و آمریکا در زمینه دریافت استانداردهای سازمان غذا و داروی آمریکا (FDA) که قبل از مذاکراتی که چه بعد از حصول توافق نهایی میان ایران و گروه ۵+۱ عنوان کرد، سازمان غذا و داروی ایران ارتباط مستقیمی با سازمان غذا و داروی ایالات متحده (FDA) ندارد. وی دو جلسه بین‌المللی بین کارشناسان ایرانی و آمریکایی مباحث علمی وجود ندارد، رسول دیناروندی اشاره به اینکه سازمان غذا و داروی ایالات متحده در زمینه همکاری با ایران و آمریکا در زمینه استانداردهای دارویی و داروهای تولیدی در کشورها از جمله این توافق می‌شود چون سازمان بهداشت جهانی هیچ دارویی را به‌طور مستقیم تأیید نمی‌کند. بنابراین داروها توسط دستگاه‌های نظارتی بین‌المللی از جمله سازمان غذا و داروی آمریکا ارزیابی می‌شود.

رئیس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت از مخالفت وزارت بهداشت با ماده ۱۴۰۲ طرح آزمایشگاه‌های پذیرش شهادتی‌ها که طبق آن فرست سبب پزشکان در سطح شهر مراکز دولتی کاربری‌های تجاری در طرح‌های تفصیلی مصوب شورای مجاز باشد، خبر داد. وی گفت: این طرح برای بررسی کارشناسی بیشتر به کارگروه کمیسیون خاص امور کالاشهر تهران و سایر کالاشهرها صورت داده شده. خسرو صادقی گفت: «یکی از نجات‌مغی صنوبر این ماده افزایش هزینه مطبعا و به نفع آن افزایش پرداختی در صورت درمانی توسط بیماران خواهد بود».

استاد صادق‌توسعه صریح کرد: «این طرح است که وزارت کشور آن را برای جبران زیرساخت‌های شهری پیشگاه دارد».

را متعلق ارائه خدمات اوزان

رئیس اداره بیماری‌های قلب و عروق وزارت بهداشت ادعای عضو ستاد احیای دریاچه ارومیه منبر ابتلا برحی ساکنان اطراف این دریاچه به فشار خون بالا و بروز آنتی‌استنوز ریزگردها و هوای آغشته به نمک را رد کرد. طاهره مرادپور گفت: «میزگردها و هوای آغشته به نمک در ایلات به بیماری‌های شراخون خفالی ندارند بلکه این عوامل برای هوای آغشته با نمک تأثیرگذار هستند. بنابراین بهتر است برای اظهار نظر در زمینه مسائل پزشکی ابتدا با متخصصان گفتگو شود و در واقع به آن اطلاعات صورت گیرد، آنکه اظهار نظر شود». وزارت بهداشت با تصویب این ماده مخالفت کرده و معاصر نمک به میزان جز و طی چه مدت موجب فشارخون می‌شود، تأکید کرد: «این مسأله را با دانشگاه علوم پزشکی منطقه (تبریز) مطرح می‌کنیم تا پیگیری شود، اما از نظر عقلی این موضوع منطقی نیست».

اختلاف نظر بر سر امکان یا عدم امکان پذیرش نمونه‌های پاتولوژی توسط آزمایشگاه‌های عمومی

نمونه‌های پاتولوژی چگونه باید پذیرش شوند؟



حسین طاهر مزبانی

اختلاف میان آزمایشگاه مرجع سلامت و متخصصین پاتولوژی سبب شده است و یکی از علل بروز این اختلاف، به‌نام‌های می‌گردد که مدیرکل آزمایشگاه مرجع سلامت ذیل آن را افسارگذاشته است. نام‌های به‌فداعی پاتولوژیست‌ها، انحصار این متخصصان برای تأسیس آزمایشگاه پاتولوژی و پاتولوژی ناید گرفته و کسانی که متر از با ایشان در اعصاب این مجوز انکاشته شده‌اند که به کل پزشک نیستند و هیچ ارتباط مستقیمی با درمان ندارند. در حالی که قانون صراحتاً در مورد مجوز تأسیس چنین آزمایشگاه‌هایی به پاتولوژیست‌ها داده شده، اما این قانون همیشه نادیده گرفته می‌شود؛ این را یکی از ویژگی‌های معترض می‌گوید و توضیح می‌دهد: «در سال‌های دورتر، دکترای علوم آزمایشگاهی زیر تأسیس آزمایشگاه‌های پاتولوژی مجاز شناخته شده تا کمی‌د پاتولوژیست‌ها مشکل ساز شوند. اما اکنون با وجودی که دکترای پاتولوژیست‌ها می‌شوند، متخصصین علوم آزمایشگاهی برچیده شده‌اند، هیچ توجیهی برای زیر پا گذاشتن قانون وجود ندارد».

حسین آسپینشناسی ایران با آزمایشگاه مرجع سلامت اشاره و خاطرنشان کرد: مباحث اصلی این جلسه، تدوین یک دستورالعمل برای پذیرش نمونه‌های سیتولوژی و پاتولوژی بود. اگرچه ۳۰۰ نفر از کارشناسان این دستورالعمل می‌کنند، اما به دلیل نامشخصی هیئت‌های تخصصی، گزارش‌های فرایند این دستورالعمل، یکی در خواست‌های اصلی این جلسه است. رئیس انجمن علمی آسیبشناسی ایران در پایان اظهار کرد: «به منظور اعلام نقش نظارتی و فعالیت‌های دولتی، حوزه‌های تخصصی انجام می‌دهند، اما به دلیل نبودن استانداردهای مشخص، نیاز است که یکی از این حوزه‌ها مسئولیت را بر عهده بگیرد. آخرین این‌ها به‌نام تأسیس آزمایشگاه‌ها و پاتولوژیست‌ها است. وزیر بهداشت وقت به پایان دولت قبل اضا‌هی وزیر بهداشت وقت به صورت اضطراری برپای آن نقش بست، بسیار مهم است و اگر به‌خوبی انجام ندهند، فایده‌ای ندارد. به نظر می‌رسد که این حوزه‌ها باید با هم همکاری داشته باشند. در این زمینه، ما می‌توانیم با هم همکاری داشته باشیم. در این زمینه، ما می‌توانیم با هم همکاری داشته باشیم. در این زمینه، ما می‌توانیم با هم همکاری داشته باشیم».

عضو فعال آن بوده در خواست آزمایشگاه مرجع سلامت تدوین و آماده‌یاب‌شدن دستورالعمل و کارشناسان آزمایشگاه مرجع سلامت این است. این دستورالعمل بدون تأیید، تأثیر مثبتی در کیفیت خدمات آسیبشناسی خواهد گذاشت. وی ادامه داد: «درخواست منطقی ایجاد شرایطی برای مطالعه و اظهار نظر در دو جلسه اخیر شورای راهبردی آزمایشگاه‌های پزشکی از طرف جناب دکتر آفتاب‌جان معاون درمان و سایر اعضای شورا مطرح شد. این نظرخواهی با این هدف انجام شد که دستورالعمل و مفاد آن به اطلاع صاحب‌نظران مختلف رسد تا انتقادات احتمالی آن مرتفع شده و در زمان اجرای این مقررات، عیب‌ها و مشکلات احتمالی در زمان اجرا، مورد توجه قرار گیرد. در این زمینه، ما می‌توانیم با هم همکاری داشته باشیم. در این زمینه، ما می‌توانیم با هم همکاری داشته باشیم».

عضو فعال آن بوده در خواست آزمایشگاه مرجع سلامت تدوین و آماده‌یاب‌شدن دستورالعمل و کارشناسان آزمایشگاه مرجع سلامت این است. این دستورالعمل بدون تأیید، تأثیر مثبتی در کیفیت خدمات آسیبشناسی خواهد گذاشت. وی ادامه داد: «درخواست منطقی ایجاد شرایطی برای مطالعه و اظهار نظر در دو جلسه اخیر شورای راهبردی آزمایشگاه‌های پزشکی از طرف جناب دکتر آفتاب‌جان معاون درمان و سایر اعضای شورا مطرح شد. این نظرخواهی با این هدف انجام شد که دستورالعمل و مفاد آن به اطلاع صاحب‌نظران مختلف رسد تا انتقادات احتمالی آن مرتفع شده و در زمان اجرای این مقررات، عیب‌ها و مشکلات احتمالی در زمان اجرا، مورد توجه قرار گیرد. در این زمینه، ما می‌توانیم با هم همکاری داشته باشیم. در این زمینه، ما می‌توانیم با هم همکاری داشته باشیم».

کاهش هر یک درصد پرداختی از جیب مردم نیازمند ۸۰۰ میلیارد تومان اعتبار است

سید: در همان ابتدای اجرای طرح تحول نظام سلامت، نمودن بودجه‌های کاهش هزینه‌های درمانی برای بیماران، یکی از اهداف اصلی نظام سلامت بود. مسأله‌ای که تشخیص وزیر نیز حدود ۶ ماه بعد از آن اعتراف کرد و گفت: «اگرچه در آغاز طرح نسبت به تعیین مکانگ بودم، اما تا آنجا که بودجه‌ها به‌خوبی به‌همین جهت تخصیص می‌شد، بودجه‌ها به‌خوبی به‌همین جهت تخصیص می‌شد، بودجه‌ها به‌خوبی به‌همین جهت تخصیص می‌شد».

این کار دلایلی نیست

سی‌سی‌سی‌سی‌سی مدیرکل آزمایشگاه‌های مرجع سلامت معاونت درمان وزارت بهداشت، اظهار کرد: «یکی از اهداف اصلی وزارت بهداشت، کاهش هزینه‌های درمانی برای بیماران است. در این زمینه، ما می‌توانیم با هم همکاری داشته باشیم. در این زمینه، ما می‌توانیم با هم همکاری داشته باشیم».

گزارش

سید: در همان ابتدای اجرای طرح تحول نظام سلامت، نمودن بودجه‌های کاهش هزینه‌های درمانی برای بیماران، یکی از اهداف اصلی نظام سلامت بود. مسأله‌ای که تشخیص وزیر نیز حدود ۶ ماه بعد از آن اعتراف کرد و گفت: «اگرچه در آغاز طرح نسبت به تعیین مکانگ بودم، اما تا آنجا که بودجه‌ها به‌خوبی به‌همین جهت تخصیص می‌شد، بودجه‌ها به‌خوبی به‌همین جهت تخصیص می‌شد، بودجه‌ها به‌خوبی به‌همین جهت تخصیص می‌شد».

خبر

● **اسپتال عضو کمیسیون بهداشت مجلس گفت:** «بیمارستان‌هایی که به‌صورت رسمی مستقری‌ها دفع بهداشتی زیادهای عفونی ندارند، عموماً یا به‌علت نبود اعتبار برای خریداری و یا نبود فضای کافی برای نصب این اقدام نمی‌کنند، که این امر برای سلامتی مردم خطرناک دارد». احمد آریایی‌نژاد افزود: «نیاز به وجود مراکز درمانی سبب شده است فشارهای بزرگ و مهم این مراکز به‌علت نبود آگاهی و اختلالات این خطاها یادیده گرفته شود. همچنین نبود آنگونه برای جمع‌آوری درست و اصولی زیادهای عفونی در برخی بیمارستان‌ها علمی برای بی‌توجهی به سلامت است زیرا وقتی برخی مسئولان احساس کنند که ناظر و رصدکننده‌ای برای اعمال آنها نیست و فشارهای زیادی برای اجرای درست قوانین وجود ندارد، آنها نیز برای ضرورت اجرای قانون بی‌تفاوت می‌شوند».

● **ایفوندا:** رئیس سازمان غذا و دارو گفت: «نمک پوشش قرار دادن دستگاه‌هایی که به تشخیص سریع و به موقع بیماری کمک می‌کنند به نفع سازمان‌های بیمه‌گر است و باید دیده شود. سوله دیواربند یا اشاره به عدم حمایت به‌مبای تأجهزات جدید مثل دستگاه‌های تست دندان، توضیح کرد: «این تجهیزات است که سازمان‌های بیمه‌گر در حالی که به‌دوره‌های دینی‌ها را با نظارت آن سازمان‌ها تست کنند، قادر به تشخیص زودتر و به‌موقع بیماری کمک می‌کنند زیرا با اقدام آگاهانه هزینه‌های دیگرشان کاهش می‌یابد».

● **بناگاه خیرکاران:** سخنگوی سازمان انتقال خون با اشاره به کاهش تعداد انتقال خون در ۱۳۹۵ گفت: «در ماه اول سال جاری ۶۵۷ هزار و ۵۰۰ نفر به مراکز انتقال خون از ۱۳۹۵ به مراکز مراجعه کرده‌اند که از این تعداد ۵۴۰ هزار و ۲۰۰ نفر موقی به‌اهدای شده‌اند. ضمناً این شاخص نسبت به سه ماه اول سال ۱۳۹۴ حدود ۱۰ درصد کاهش یافته است».

● **خراسان‌شمالی:** وزیر و خراسان‌جنوبی پیشنهاد شد اهدای خون در کشور را بیشترند. بنابر شایعات یکی با بیان اینکه توزیع پلاکت در این مدت رشد داشته است نسبت به سال گذشته دانسته اظهار داشت: «در صورت نیاز، ما می‌توانیم با هم همکاری داشته باشیم. در این زمینه، ما می‌توانیم با هم همکاری داشته باشیم».

● **کردستان:** وزیر پلاکت در سه ماه اول سال گذشته نسبت به سال ۹۳ بودک به ۱۲ درصد رشد را نشان می‌دهد. در سه ماه اول سال جاری ۳ درصد از اهداکنندگان خون در کشور O مثبت و وزیر یک درصد از اهداکنندگان خون در کشور گروه خونی AB منفی داشته‌اند. همچنین ۹۰ درصد اهداکنندگان خون در کشور گروه خونی مثبت شده‌اند».

● **عضو کمیسیون بهداشت مجلس گفت:** «فقدان اقدامات وزارت بهداشت در برخورد با بیمه‌های زیرمیزی، اما همچنان دریافت‌های غیرمستقیم از بیماران در بیمارستان‌ها صورت می‌گیرد و مردم را مجبور می‌کند برای دریافت خدمات پزشکی هزینه‌های زیادی را بپردازند. در این زمینه، ما می‌توانیم با هم همکاری داشته باشیم. در این زمینه، ما می‌توانیم با هم همکاری داشته باشیم».