گوناگون

ساماندهی لباس فرم در آموزش و پرورش

مدیرکل فرهنگی هنری، اردوها و فضای پرورشی وزارت آموزش و پرورش ضمن بیان اینکه موضوع مد و لباس در آموزش و پرورش دنبال می‌شود گفت: دانش‌آموزان باید با مد و لباس اسلامی ایرانی آشنا شوند و در عمل آن را مورد استفاده قرار دهند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از روابط عمومی و امور بین الملل معاونت پرورشی و فرهنگی، حجت‌الاسلام محمدحسین پورثانی در جلسه هم‌اندیشی کارگروه مد و لباس اظهار کرد: وزارت آموزش و پرورش با توجه به تکثر فعالیت‌ها باید توجه ویژه‌ای در اجرایی کردن فعالیت‌ها و برنامه‌ها در حوزه عفاف و حجاب داشته باشد.

وی افزود: موضوع مد و لباس در آموزش و پرورش دنبال می‌شود، خروجی این حرکت باید موضوعی باشد که دانش آموزان با مد و لباس اسلامی ایرانی آشنا شوند و در عمل آن را مورد استفاده قرار دهند.

پورثانی بیان کرد: علاوه بر ساماندهی موضوع لباس فرم در آموزش و پرورش باید اقدامات ویژه‌ای در بحث عفاف و حجاب و مد و لباس در بین دانش آموزان انجام شود.

سجاد لطفی رئیس کارگروه ساماندهی مد و لباس کشور نیز در این جلسه با بیان فعالیت این کارگروه گفت: این کارگروه ۳ عضو اصلی دارد که این اعضا شامل وزارت آموزش و پرورش، وزارت فرهنگ و ارشاد و وزارت صمت است.

وی همچنین با تاکید بر جامعه پذیر کردن عفاف و حجاب در بین دانش آموزان افزود: توسعه و تعمیق آگاهی و باورهای دانش آموزان نسبت به مولفه‌های اسلام و پوشش، آشنا کردن دانش آموزان با شیوه‌های غرب، در زمینه اشاعه الگوهای رفتاری، معرفی نمادها و الگوهای ایرانی اسلامی در زمینه پوشش از طریق کتب درسی، فراهم کردن زمینه برای لباس مناسب دانش‌آموزان و کارکنان مدارس و ... از جمله موارد مهم در این کارگروه به شمار می‌آید.

گفتنی است در این جلسه مشاور وزیر آموزش و پرورش و سرپرست انجمن اولیاء و مربیان نیز حضور داشت و اعضای حاضر از معاونت آموزش متوسطه و سازمان پژوهش و برنامه ریزی درسی نیز به بیان نکات مورد نظر پیرامون بحث جلسه پرداختند.

عرضه شیر خشک بدون تغییر قیمت با کدملی نوزاد

سخنگوی سازمان غذا و دارو با بیان اینکه به دنبال اقدامات انجام شده، بازار شیرخشک کشور دارد به سمت اشباع شدن می‌رود، تاکید کرد که این محصول با کد ملی نوزاد، بدون تغییر قیمت در داروخانه‌ها در حال عرضه است.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایسنا، سجاد اسماعیلی با اشاره به طرح ساماندهی تامین و عرضه شیرخشک که از حدود یک ماه گذشته آغاز شده است، گفت: به دنبال اقدامات انجام شده، روزانه شاهد افزایش تامین و توزیع شیرخشک هستیم و بازار شیرخشک کشور دارد به سمت اشباع شدن می‌رود.

وی گفت: با توجه به اصلاح سیاست‌های ارزی در زمینه شیرخشک، داروخانه‌ها موظفند با استعلام کد رهگیری شیرخشک (UID) به همراه کد ملی کودک یا کد مجازاتیاع در سامانه تیتک (TTAC) شیرخشک را بدون تغییر قیمت نسبت به قبل برای مصرف کننده به فروش برسانند.

سخنگوی سازمان غذا و دارو تاکید کرد که ملاک قیمت شیرخشک قیمت مصوب سازمان غذا و دارو اعلامی در سامانه تیتک است.

فعالیت بدنی شدید با کاهش مرگ و میر ناشی از آلزایمر مرتبط است

تحقیقات جدید نشان می‌دهد که ورزش شدید ممکن است به کاهش میزان مرگ و میر مربوط به زوال عقل کمک کند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مدیکال نیوز، بیش از ۵۵ میلیون نفر در سطح جهان دچار زوال عقل هستند. از سال ۲۰۱۹، حدود ۱.۶۲ میلیون مرگ در سراسر جهان به زوال عقل نسبت داده شد و آن را به چهارمین علت بزرگ مرگ در بین افراد ۷۰ یا بالاتر تبدیل کرد.

علائم زوال عقل قابل مدیریت است و یا استفاده از داروها و تغییرات شیوه زندگی می‌توان امید به زندگی را افزایش داد. یک مطالعه جدید نشان داد که فعالیت بدنی شدید می‌تواند به کاهش میزان مرگ و میر زوال عقل کمک کند.

دکتر «یورخا دل یوزو کروز»، محقق اصلی از دانشگاه کالیج در اسپانیا، گفت: «محققان تصمیم گرفتند تفاوت بین فعالیت بدنی متوسط و شدید و مرگ و میر ناشی از زوال عقل را بررسی کنند زیرا فعالیت بدنی اغلب به عنوان وسیله‌ای برای پیشگیری از بیماری آلزایمر توصیه می‌شود».

وی در ادامه افزود: «ما دریافتیم افرادی که به طور فعال در فعالیت‌های تناسب قلبی تنفسی شرکت می‌کنند، خطر ابتلاء به زوال عقل شان ۳۳ ٪ کاهش می‌یابد».

تحقیقات منتشر شده در سپتامبر ۲۰۲۲ نشان داد که فقط ۴۰۰۰ قدم در روز می‌تواند خطر زوال عقل فرد را ۲۵ ٪ کاهش دهد.

یک مطالعه دیگر در ژوئن سال ۲۰۲۲ اظهار کرد که فعالیت بدنی حتی در پیگیری‌های طولانی‌تر می‌تواند به کاهش بروز زوال عقل و بیماری آلزایمر کمک کند.

انواع فعالیت بدنی شدید شامل موارد زیر است:

- دویدن / پیاده روی سریع
- دوچرخه سواری سریع
- تمرین وزنه برداری
- تنیس
- هواری

زنان و خانواده

۲۰ میلیون زن در سن باروری هستند

بنا بر اعلام معاون امور زنان و خانواده رئیس جمهور، علیرغم وجود ۲۰ میلیون زن در سن باروری، هم اکنون تعداد موالید سالانه کشور زیر یک میلیون نفر است و اصلاح این روند بیش از هر مساله‌ای نیازمند کار فرهنگی است.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایسنا، انسیه خزعلی در نشست با بانوان خبر ایثارگر، با بیان اینکه اصلاح روند فرزندآوری در کشور بیش از هر مساله‌ای نیازمند کار فرهنگی است، اظهار کرد: در دهه شصت ۱۰ میلیون خانم در سن باروری و ۲ میلیون در سال تولد داشتیم اما الان بالای ۲۰ میلیون خانم در سن باروری با زیر یک میلیون تولد در سال داریم.

وی با بیان اینکه روز به روز تعداد موالید ما کاهش پیدا می‌کند، تاکید کرد: با وجود اینکه بعضی از علل کاهش فرزندآوری است ولی باید توجه کرد که نوع نگاه و توقع از زندگی عوض شده است و این ماییم که باید بخواهیم این نگاه تغییر کند.

معاون امور زنان و خانواده رئیس جمهوری درباره مطالبات اقتصادی زنان ایثارگر حاضر در نشست، توضیح داد: نگرانی‌های به حقی برخی خانواده شهدا از وضعیت اقتصادی دارند اما باید گفت شرایط به سرعت رو به بهبود است در دهه ۹۰ رشد اقتصادی ما هر سال منفی بود. اما در حال حاضر وضعیت اقتصادی تکان خورده و به بالای ۴ درصد رسیده است. وزرا با جان و دل و حتی چند شیفت کار می‌کنند.

خزعلی با بیان اینکه ۸۰ درصد مجوز مشاغل خانگی برای خانم ها هست، درباره اقدامات این معاونت در خصوص تسریع در فروش محصولات تولید شده توسط زنان سرپرست خانوار، خطاب به زنان خیر ایثارگر حاضر در نشست تصریح کرد: سال گذشته زمینه کار را برای برخی از این زنان به ویژه بانوان زندانی و بانوانی که از زندان آزاد می‌شوند فراهم کردیم اما برای خانواده شهدا غیر از کار مساله باید به بحث نیاز عاطفی و مشاوره‌ای خانواده شهدا هم پرداخت این پشتیبانی‌ها می‌تواند به دست شما بانوان خیرین ایثارگر انجام.

وی افزود: در خصوص فروش محصولات زنان سرپرست خانوار نیز معاونت امور زنان و خانواده رئیس جمهوری قراردادی را با "گسبینو" دارد و می‌توانیم از این سامانه محصولات خیریه‌های شما را که توسط زنان سرپرست خانوار تولید شده است برای فروش پشتیبانی کنیم.

معاون امور زنان و خانواده رئیس جمهوری با بیان اینکه من هم خودم را عضو کوچکی از شما می‌دانم، در خصوص اینکه حقوق خانواده شهدا کم است، باید گفت تلاش‌های برای بهبود و اجرای قوانین شده است. برخی موارد مصوب تا پیش از این اجرا نمی‌شده است و برای اجرای آنها تلاش شده است. از جمله این اقدامات تبدیل وضعیت فرزندان شهدا است که قدم هایی در این راه برداشته شده است.

خزعلی ادامه داد: برنامه مسکن خانواده شهدا نیز از مواردی است که باید به آن توجه شود. معتقدیم باید وضعیت بودجه دولت به گونه‌ای باشد که همه این مطالبات را دولت پوشش دهد اما الان این امکان وجود ندارد. بحث ایجاد کار و کارآفرینی برای فرزندان شهدا از جمله اقداماتی است که شما خیرین باید در برنامه خود قرار دهید.

وی افزود: ما همچنین پیشنهاد "زنان برای زنان" را داشتیم تا زنان خودشان برای رسیدگی به مشکلات زنان گروه‌هایی را تشکیل دهند و به خانواده زندانیان و برخی خانواده آسیب دیده و گرفتار آسیب اجتماعی سر زده و رسیدگی کنند. ما آمادگی هماهنگی بین این گروه‌ها را داریم.

۲۶۰۰ پرونده دخالت غیرمجاز در امر پزشکی در سال جاری

معاون درمان وزارت بهداشت با اعلام اینکه در شش ماه اول امسال ۲۶۰۰ پرونده در زمینه دخالت افراد فاقد صلاحیت در امور پزشکی به مراجع قضایی ارسال شده است، در عین حال گفت: خدمات پزشکی زیبایی در کشور بسیار گسترده شده که نیازمند ساماندهی است و ارائه دهندگان این خدمات باید در چهارچوب استانداردها و ملاحظات تعیین شده توسط وزارت بهداشت فعالیت کنند

به گزارش پیام آشنا به نقل از وزارت بهداشت، سعید کریمی در نخستین جلسه کمیته علمی خدمات پزشکی در زیبایی که در معاونت درمان وزارت بهداشت برگزار شد، موضوع ایمنی برای بیماران را بسیار مهم عنوان کرد و گفت: نباید در جریان درمان هیچ آسیبی به بیمار برسد.

معاون درمان وزارت بهداشت در ادامه با بیان اینکه در زمینه خدمات پزشکی زیبایی، مردم باید اطلاع و آگاهی کافی داشته باشند، اظهار کرد: رسانه‌ها باید اطلاع رسانی منسبی را در این زمینه داشته باشند و زمانی که فردی به پزشک جهت خدمات زیبایی مراجعه می‌کند حتما نام پزشک را در سایت سازمان نظام پزشکی کشور استعلام نموده و در صورت صلاحیت در زمینه تخصص مورد نظر به پزشک مربوطه مراجعه کند؛ در غیر این صورت مراجعه به غیر پزشک می تواند آسیب های جدی ایجاد کند

کریمی بیان کرد: استانداردهایی توسط وزارت بهداشت جهت خدمات زیبایی تدوین شده است و پزشکان باید براساس استانداردهای ابلاغی، اقدام به انجام اعمال پزشکی کنند.

وی گفت: همچنین نظارت‌های جدی در زمینه مقابله با مداخله افراد فاقد صلاحیت و غیر پزشک در امور پزشکی صورت پذیرد که این کار مستلزم همکاری بین بخشی از جمله ادارات نظارت بر امور درمان دانشگاه های علوم پزشکی، قوه قضاییه، نظام پزشکی، پزشکی قانونی، سازمان تعزیرات حکومتی، پلیس و سایر نهادهای مرتبط است. در این زمینه قوانین مشخص وجود دارد و لایحه‌ای نیز در زمینه تشدید جرایم این قبیل اقدامات تدوین و ارسال شده است تا قانون بازدارنده‌ای برای مداخله افراد فاقد صلاحیت در امور پزشکی تصویب و ابلاغ شود.

معاون درمان وزارت بهداشت گفت: قرارگاه نظارت بر سلامت طی دو سال اخیر در محل معاونت درمان تشکیل شده و تاکنون ۴۶ جلسه در این خصوص برگزار کرده است.

وی افزود: در شش ماه اول سال جاری، ۲ هزار و ۶۰۰ پرونده در زمینه دخالت افراد فاقد صلاحیت در امور پزشکی به مراجع قضایی ارسال شده است.

کریمی در پایان افزود: از قوه قضاییه درخواست داریم تا در این زمینه به وزارت بهداشت کمک نموده و مجازات بازدارنده‌ای برای افراد فاقد صلاحیت که در امور پزشکی دخالت کرده و به جان مردم آسیب می‌زنند، اعمال کند.

گفتنی است: در نخستین جلسه کمیته علمی خدمات پزشکی در زیبایی، نماینده‌گانی از تمامی گروه‌های پزشکی و ذینفعان حضور داشتند و نظرات و پیشنهادات خود را ارائه کردند.

مکث

هنوز ترس از پیگیری و درمان ایدز وجود دارد

معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران، با عنوان این مطلب که هنوز ترس از پیگیری و درمان ایدز وجود دارد، گفت: داروهای گران قیمت ایدز به صورت رایگان در اختیار بیماران قرار می‌گیرد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مهر، علیرضا اولیایی‌منش در تشریح عملکرد دوساله معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران، اظهار کرد: ۳۰۲ واحد ارائه کننده خدمات بهداشتی، به حدود ۳ میلیون ۲۰۰ هزار جمعیت تحت پوشش دانشگاه، حدود ۱۵ تا ۲۰ میلیون خدمت در سال ارائه می‌دهند.

وی با بیان اینکه ۷ هدف کلی، ۱۸۴ برنامه و ۴۹۷ فعالیت در حوزه بهداشت پیگیری می‌شود، افزود: این برنامه‌ها و فعالیت‌ها در حوزه سلامت جمعیت و خانواده، سلامت جوانان و نوجوانان و مدارس، سلامت محیط و کار، مدیریت بیماری‌های واگیر و غیرواگیر، سلامت روان و آموزش و ارتقا سلامت و ... پیگیری می‌شود.

معاون بهداشت دانشگاه با اشاره به عملکرد قرارگاه جوانی جمعیت، گفت: در بررسی‌های انجام شده دانشگاه علوم پزشکی تهران تنها دستگاهی است که ۱۰۰ درصد تکالیف حوزه جوانی جمعیت را به انجام رسانده است.

اولیایی منش از جذب بیش از ۱۰۰ میلیارد تومان کمک خیرین به حوزه بهداشت خبر داد و افزود: سالانه بیش از ۱ میلیون و ۲۰۰ هزار مراقبت در حوزه بیماری‌های واگیر صورت می‌گیرد و پوشش واکسیناسیون به ۱۰۰ درصد رسیده است.

معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران، حیوان گزیدگی و پدیکولوز را دو بیماری شایع منتقل از حیوان به انسان دانست و گفت: لازم است جامعه را نسبت به زیان‌های نگهداری از حیوانات خانگی آگاه کنیم.

اولیایی منش با اشاره به تلاش حوزه بهداشت در بیماریابی انواع بیماری‌های واگیر از جمله مالاریا و ایدز، افزود: بیماری ایدز اگر تحت درمان باشد، قابل کنترل است و به فرد دیگری منتقل نمی‌شود، اما هنوز ترس از پیگیری و درمان این بیماری وجود دارد. در حال حاضر در ۴ مرکز بیماری‌های رفتاری، داروهای گران قیمت ایدز به صورت رایگان در اختیار بیماران قرار می‌گیرد.

وی، یکی از فعالیت‌های مهم حوزه بهداشت را در عرصه بهداشت محیط و بهداشت حرفه‌ای معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران، بیان کرد و گفت: نظارت و کنترل آب آشامیدنی، آبیاری زمین‌های کشاورزی یا آب‌های نامتعارف و کنترل و مبارزه با استعمال دخانیات از جمله فعالیت‌های این حوزه است.

عابران متخلف چگونه جریمه می‌شوند؟

جریمه عابران متخلف در معابر عمومی یکی از محورهای لایحه اصلاح قانون رسیدگی به تخلفات رانندگی است که در صورت تصویب، نهایی و تبدیل شدن به قانون این اجازه را به پلیس راهور می‌دهد تا این گروه از شهروندان متخلف را به دلیل رعایت نکردن قانون راهنمایی و رانندگی جریمه کنند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایرنا، جریمه عابران متخلف از حدود سه سال پیش از سوی پلیس مطرح شده زیرا پلیس راهنمایی و رانندگی معتقد است بسیاری تخلفات رانندگان به دلیل رعایت نکردن مقررات آمد و شد از سوی عابران پیاده است و چون قانون درباره این نوع تخلفات سکوت کرده، باید راه قانونی برای آن یافت.

در این ارتباط سردار سیدکمال هادیفر سه سال پیش از آمادگی پلیس راهور برای راه‌اندازی طرح مربوط به شناسایی و جریمه عابرین پیاده خبر داده و گفته بود که می توان این طرح را ابتدا به صورت آزمایشی در تهران اجرایی کرد.

به اعتقاد پلیس، با این طرح که از طریق شناسایی و تطبیق چهره عابرین پیاده با سامانه‌های اطلاعاتی پلیس انجام می شود، می توان به انضباط ترافیکی کمک کرد.

در لایحه جدید اصلاح قانون رسیدگی به تخلفات رانندگی که به تازگی برای طی مراحل قانونی به مجلس ارسال شده است، متنی برای جریمه عابران متخلف پیش بینی شده است که در صورت تصویب نهایی در مجلس و تایید شورای نگهبان تبدیل به قانون می شود.

البته باید گفت که سهم تقصیر عابران پیاده در تصادفات قابل چشم‌پوشی نیست به طوری که بر اساس اعلام پلیس راهور تهران بزرگ ۴۵ درصد از متوفیان عابر پیاده در شهر تهران مقصر شناخته شده اند؛ این آمار نشان می دهد که این افراد نه تنها مقصر هستند بلکه سهم بالایی هم در وقوع تصادفات دارند.

در این لایحه ماده ۲۶ قانون فعلی به شرح زیر اصلاح می‌شود:

۱- عابران مکلفند هنگام عبور از عرض یا طول سواره رو یا توجه به علائم راهنمایی و رانندگی نصب شده در محل از نقاط خط کشی شده، گذرگاه های غیر هم سطح و مسیرهای ویژه استفاده نمایند. هرگاه عابران به تکلیف مذکور عمل نکنند، در صورت تصادف با وسیله نقلیه، راننده مشروط به اینکه همه مقررات مؤثر را رعایت نموده باشد و قادر به تسلط بر وسیله نقلیه و جلوگیری از تصادف یا ایجاد خسارت مادی و بدنی نباشد، مسئولیتی نخواهد داشت.

۲- در صورت استفاده از پیمه راننده غیرمقصر تخفیفات موضوع ماده (۱۸) قانون بیمه اجباری خسارت وارد شده به شخص ثالث در اثر حوادث ناشی از وسایل نقلیه مصوب ۱۳۹۵ پابرجا است.

۳- عدم مسئولیت راننده مانع استفاده مصدوم یا وارث متوفی از مزایای بیمه نخواهد شد و شرکت بیمه متناسب با میزان تقصیر، ملزم به اجرای تعهدات موضوع بیمه نامه به مصدوم یا وارث متوفی خواهد بود. چنانچه وسیله نقلیه بیمه نباشد، دیه عابر از صندوق تأمین خسارت های بدنی پرداخت می شود.

۴- رانندگان موظفند در صورت عبور عابر پیاده از محل های تعیین شده، یا فاصله ای که به وسیله خط کشی پشت مسیر ویژه مشخص می‌شود، توقف کامل کنند. در غیر این صورت برای آنها مطابق قوانین و مقررات قیض جریمه صادر می شود. در صورتی که عابران پیاده، از محل های تعیین شده برای عبور عابرین استفاده ننمایند و یا در زمانی که چراغ عابر پیاده قرمز است، اقدام به تردد نمایند برای آنها مطابق قوانین و مقررات قیض جریمه صادر شده و مراتب در سوابق شماره ملی آنها ثبت می شود.

۵- ضوابط اجرایی این ماده توسط وزارت کشور تهیه و به تصویب هیئت وزیران می رسد.

در تبصره این ماده نیز چنین آمده است: رانندگان موظفند در صورت عبور عابر پیاده از همه معابر محلی، تا عبور کامل عابر از عرض معبر توقف کامل نمایند

اگر عابر پیاده مرتکب جرایم موضوع این قانون کارت ملی و یا یکی از مدارکی را که احرازکننده شماره ملی و یا مشخصات وی باشد را به همراه نداشته و یا از ارائه آن خودداری نماید، مأموران مجاز موضوع ماده (۲) این قانون مکلفند به نحو مقتضی، هویت فرد را استعلام کنند.

وزارت راه و شهرسازی و شهرداری ها مکلفند در کلیه معابر برون شهری و درون شهری، راه های دسترسی، زیر ساخت ها، تجهیزات و علائم لازم برای تردد ایمن عابران پیاده و معلولان را فراهم کنند

با این اوصاف، پلیس قصد دارد که جریمه عابران پیاده را بر اساس کدملی افراد و احراز هویت آنان انجام دهد؛ البته باید گفت که رقم ریالی این میزان جریمه در لایحه دولت مشخص نشده و باید منتظر تصویب قانون در مجلس ماند تا آیین نامه آن در دولت تهیه شود.

منیمال
هایی برای زندگی

تازه های سلامت

پاسخ وزیر بهداشت به سؤالات نمایندگان؛ از کمبود دارو تا شیرخشک

سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، به تشریح جزئیات جلسه روز گذشته کمیسیون با حضور وزیر بهداشت پرداخت.

به گزارش پیام آشنا، سلمان اسحاقی در تشریح جلسه کمیسیون بهداشت و درمان مجلس با حضور وزیر بهداشت برای پاسخگویی به سوالات نمایندگان، گفت: ۱۱ سوال توسط نمایندگان سوال کننده مطرح شد که یک سوال مراعسا ماند و برخی نمایندگان به وزیر برای تعیین تکلیف موضوعات مهلت دادند و اغلب نمایندگان نیز از پاسخ‌های وزیر قانع شدند.

وی افزود: برخی سوالات نمایندگان منطقه‌ای و در مورد کمبود امکانات و تجهیزات پزشکی، فرسودگی تاوگان اورژانس و پزشک متخصص و برخی سوالات نیز ملی و در مورد کمبود آمبولانس، دارو و شیرخشک عدم تمرکز حساب‌های دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور و دادن مجوزها به مؤسسات ذیل وزارت بهداشت بود.

اسحاقی ادامه داد: با توجه به اینکه برنامه هفتم توسعه در دستور کار مجلس قرار داشت و نشست کمیسیون‌ها هر‌گزار نمی‌شد بنابراین طرح سوالات نمایندگان، به تأخیر افتاد و در این رابطه گزارشی توسط وزیر و معاونان وی در مورد کمبود دارو و شیرخشک ارائه و تأکید شد که با تلاش‌های صورت گرفته کمبود دارو از ۲۰۰ قلم به کمتر از ۱۰۰ قلم رسیده است.

وی یادآور شد: همچنین در مورد دارو مطرح شد که ۹ هزار و ۶۰۰ قلم داروی ثبت شده داریم و ۹۹ درصد از داروها تولید داخل است، البته ۵۰ درصد مواد اولیه این داروها وارداتی است و کمبود دارو به دلیل مشکل تأمین مواد اولیه دارو، تخصیص ارز و تحریم‌ها است.

سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس یادآور شد: در مورد بحث عدم تمرکز حساب‌های دانشگاه‌های علوم پزشکی که به عنوان تکلیف دولت باید انجام می‌شد مطرح شد که دانشگاه‌های علوم پزشکی بیش از ۴۲ هزار حساب داشتند و بر اساس اظهارات معاون توسعه مدیریت وزارت بهداشت این حساب‌ها به کمتر از هزار مورد رسیده است.

وی افزود: معاون وزیر در مورد بحث کمبود آمبولانس و فرسودگی تاوگان اورژانس تاکید کرد که ارز تیمایی تخصیص داده نشد و قرار است ۵۰۰ دستگاه آمبولانس وارد کشور شود که ۱۵۰ دستگاه تحویل شده و در حال بارگذاری است.

اسحاقی ادامه داد: یکی از سوالات نیز در مورد صدور مجوز مؤسسات ذیل مجموعه وزارت بهداشت بود و مقرر شد بازدیدی از سامانه صدور مجوزها انجام شود و وزیر تاکید داشت که پیش از طرح این سوال صدور مجوزها از طریق سامانه انجام نمی‌شد و در حال حاضر به این مهم با هدف جلوگیری از امضاهای طلایی توجه شده است.

وی افزود: وزیر تاکید کرد که از ۳۰ میلیون قوطی شیرخشک وعده داده شده هفته گذشته یک میلیون و ۲۰۰ هزار قوطی شیرخشک وارد کردیم و علت کمبود شیرخشک استفاده این محصول در مسیرهای دیگر بوده و برای رفع این مشکل مقرر شد شیرخشک با کد ملی نوزاد ارائه شود.