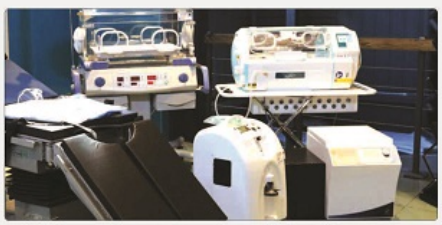

گوناگون

فریز تخمک در مرکز آموزشی درمانی کمالی انجام می‌شود

متخصص زنان و زایمان و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی البرز خبر داد: فریز تخمک در شرایطی انجام می‌شود که به هر دلیلی بخواهیم فیزیولوژی تخمک را در آن مرحله ثابت نگه داریم. مثلا فردی که سن آن بیش از ۳۵ است و هنوز ازدواج نکرده است و یا خانمی که ۳۹ سال دارد و تصمیم دارد چند سال بعد صاحب فرزند شود.

به گزارش پیام آشنا، دکتر بیتا بادمنوش افزود: در مواردی که بیمار به شیمی‌درمانی و یا رادیوتراپی نیاز دارد، چون این درمان‌ها روی بافت تخمدان‌ها و کیفیت تخمک‌ها اثر می گذارد بهتر است قبل از درمان تخمک سالم فریز شود تا فرد پس از اتمام بیمار بتواند صاحب فرزند شود.

وی ادامه داد: در خانواده‌هایی که به صورت ژنتیکی مستعد یائسگی زودرس هستند و توان بارداری در سنین بالا را ندارند، بهتر است در سنین پایین فریز تخمک‌ها را انجام دهند تا بتوانند در هر سنی صاحب فرزند شوند طی یک جراحی بسیار سبک با کمترین ریسک و عارضه و بدون درد و دوران نقاهت تخمک برای فریز خارج می‌شود افرادی که دارای چنین شرایطی هستند می‌توانند جهت فریز تخمک به مرکز درمان ناباروری کمالی مراجعه کنند.

موفقیت چشمگیر موسسه رازی با صرفه جویی ارزی ۱۸۶ میلیارد ریالی در برنامه واکسیناسیون فلج اطفال ایران

رئیس اداره ارتباطات علمی و همکاری‌های بین‌المللی موسسه تحقیقات واکسن و سرم سازی رازی گفت: دریافت برچسب‌های حرارتی واکسن (VVM) برای استفاده بر روی واکسن‌های فلج اطفال، صرفه جویی ارزی ۱۸۶ میلیارد ریالی برای کشور به همراه داشته است.

به گزارش پیام آشنا به نقل از روابط عمومی موسسه رازی، رایناک قادری با اشاره به دریافت برچسب‌های حرارتی واکسن (VVM) برای واکسن فلج اطفال اظهار کرد: این مهم سبب می شود تا موسسه رازی بتواند بر چالش‌های ناشی از تحریم‌های شدید ایالات متحده که دسترسی به این برچسب‌های حرارتی را برای تقریباً دو سال محدود کرده بود، فائق آید.

وی دستیابی به این برچسب‌ها را پیشرفتی چشمگیر برای بخش بهداشت عمومی ایران عنوان کرد و افزود: این دستاورد حاصل تلاش مشترک چندین وزارتخانه ایران، سازمان بهداشت جهانی (WHO)، معاونت برنامه‌ریزی و پشتیبانی و مدیریت بازرگانی موسسه رازی است.

رئیس اداره ارتباطات علمی و همکاری‌های بین‌المللی موسسه رازی خاطرنشان کرد: نیاز به برچسب های حرارتی VVM از قوانین ملی و بین المللی است که استفاده از این برچسب ها را روی ویال های واکسن فلج اطفال الزامی می کند در همین راستا در پاسخ به درخواست های فوری معاونت تولید فرآورده های بیولوژیک انسانی، مقامات ایرانی مذاکرات دیپلماتیک و پشتیبانی گسترده ای را برای تسهیل واردات این برچسب‌های ضروری انجام دادند.

وی ادامه داد: سازمان جهانی بهداشت با ایجاد روش‌های پرداخت منحصربه‌فرد که امکان انجام معاملات موثر و اجتناب از مسائل احتمالی انتقال ارز را فراهم می کرد، نقش مهمی در این فرآیند ایفا کرد.

قادری تصریح کرد: در پی بحث‌های جامع در خصوص ترخیص کالا از گمرک و رسیدگی تخصصی مورد نیاز برای محموله حساس به دما، برچسب‌های حرارتی VVM در مردادماه ۱۴۰۲ با موفقیت به موسسه رازی تحویل داده شد.

وی انجام این پروژه موفقیت آمیز را با صرفه جویی حدود ۱۸۶ میلیارد ریالی موسسه رازی در راستای جلوگیری از خروج ارز از کشور عنوان کرد و گفت: این دستاورد، گامی حیاتی در حفاظت از یکپارچگی تلاش های ایمن‌سازی ایران، بویژه در پرتو چالش های جاری ناشی از تحریم‌های بین‌المللی است.

رئیس اداره ارتباطات علمی و همکاری‌های بین‌المللی موسسه رازی ضمن قدردانی از همه دست اندرکاران این طرح افزود: امید است با وجود تحریم ها و محدودیت‌های اعمال شده، گام های مثبتی در جهت اعتلای سلامت عمومی در ایران برداشته شود.

نقش مصرف زیاد نمک در بروز بیماری ام اس

دانشمندان مسیر مولکولی جدیدی را شناسایی کرده اند که ممکن است مصرف نمک را با خطر ام اس مرتبط کند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مدیکال نیوز تودی، بیماری مولتیپل اسکلروزیس (MS) یک بیماری خودایمنی مزمن است که در اثر تعامل بین عوامل محیطی مانند مصرف زیاد نمک در رژیم غذایی و عوامل پرخطر ژنتیکی ایجاد می‌شود.

هنگامی که سلول‌های T تنظیمی، که نوعی از گلبول‌های سفید خون هستند که پاسخ ایمنی را در برابر بافت خود بدن سرکوب می‌کنند، عملکرد نادرست داشته باشند، می‌توانند منجر به ایجاد ام اس و سایر بیماری‌های خودایمنی شوند.

یک مطالعه جدید نشان می‌دهد که سطوح بالای سدیم منجر به تنظیم مثبت مسیر مولکولی شامل ژن‌های SGK-۱ و PRDM۱-S می‌شود و متعاقباً باعث اختلال عملکرد سلول‌های T تنظیمی می‌شود.

بنابراین این مطالعه مکانیسم بالقوه ای را نشان می‌دهد که از طریق آن یک رژیم غذایی پر نمک می‌تواند خطر بیماری‌های خود ایمنی را افزایش دهد. نویسنده اصلی این مطالعه، دکتر «توموکازو سومیدا» استاد دانشکده پزشکی ییل، گفت: «ما قبلاً نشان دادیم که سلول‌های T تنظیمی در بیماری‌های خودایمنی انسان، بویژه ام اس معیوب هستند و نشان می‌دهد که آنها نقش مهمی در ابتلا به بیماری‌های خودایمنی به‌ویژه ام‌اس دارند. در این مقاله، ما مکانیسم اساسی مسئول از دست دادن تنظیم ایمنی در بیماری ام اس را کشف کردیم که هم عوامل محیطی و هم عوامل ژنتیکی را به هم مرتبط می کند. علاوه بر این، ما در حال شناسایی یک هدف جدید برای درمان بیماری‌های خودایمنی هستیم».

مطالعات نشان داده اند مصرف زیاد نمک در رژیم غذایی با افزایش خطر ابتلا به بیماری‌های خودایمنی، از جمله بیماری ام اس مرتبط است. علاوه بر این، مطالعات نشان داده‌اند که قرار گرفتن در معرض غلظت‌های بالای سدیم، مانند موارد مرتبط با مصرف رژیم غذایی پر نمک، می‌تواند با القای فعال‌سازی SGK۱ با عملکرد سرکوب‌کننده سلول‌های T تنظیم‌کننده تداخل کند.

در مطالعه حاضر، محققان دریافتند که قرار گرفتن در معرض غلظت‌های بالای سدیم در شرایط آزمایشگاهی منجر به افزایش بیان PRDM۱-S می‌شود. شواهد بیشتر نشان می‌دهد که افزایش مصرف نمک منجر به فعال شدن مسیر PRDM۱/SGK-۱ در سلول‌های T تنظیمی می‌شود که در اختلال عملکرد آنها نقش دارد.

زنان و خانواده

آلودگی هوا، احتمال دیابت بارداری را افزایش می‌دهد

نتایج تجزیه و تحلیل روشمند ۱۲ مطالعه بزرگ که مجموعا جمعیتی قریب به سه میلیون نفر را مورد بررسی قرار داده بودند، نشان داد آن دسته از زنانی که در معرض انواع آلاینده‌ها از جمله ذرات معلق، دی اکسید گوگرد و گاز ازن قرار گرفته بودند احتمال ابتلایشان به دیابت بارداری بیشتر بوده است.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایرنا، دیابت بارداری به شرایطی گفته می‌شود که افزایش قند خون برای اولین بار، در طی دوران بارداری دیده شود. با توجه به عوارضی که دیابت برای جنین و مادر باردار می‌تواند داشته باشد، پیشگیری و کنترل دیابت در طی دوران بارداری ضروری است. احتمال بروز این عارضه که شاهد شیوع بیش از پیش آن طی سالیان اخیر بوده ایم، تحت تاثیر برخی عوامل نظیر اضافه وزن، سابقه خانوادگی و نیز برخی بیماری‌ها بیشتر می‌شود.

مرکز تحقیقات تولید مثل وابسته به پژوهشکده علوم غدد درون ریز و متابولیسم اخیرا طی پژوهشی به بررسی اثر آلاینده‌های هوا بر بروز این عارضه پرداخته‌است.

فهیمه رمضانی تهرانی، رئیس این مرکز تحقیقاتی در توضیح این مطلب گفت: نتایج تجزیه و تحلیل روشمند ۱۲ مطالعه بزرگ که مجموعا جمعیتی قریب به سه میلیون نفر را مورد بررسی قرار داده بودند، نشان داد آن دسته از زنانی که در معرض انواع آلاینده‌ها از جمله ذرات معلق، دی اکسید گوگرد و گاز ازن قرار گرفته بودند احتمال ابتلایشان به دیابت بارداری بیشتر بوده است.

این استاد دانشگاه با تاکید بر اهمیت موضوع ضمن اشاره به عوارض آن، این مقوله را به عنوان یکی از هزینه‌های سرباری آلودگی هوا که شاید تا کنون کمتر مورد توجه قرار گرفته بود عنوان کرد و ضرورت پرداختن به آن در سیاستگذاری‌های بهداشتی را الزامی دانست.

مخالفت کمیسیون بهداشت مجلس با حذف ارز ترجیحی تجهیزات پزشکی

عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس از مخالفت همگی اعضای کمیسیون متبوع خود برای حذف ارز ترجیحی تجهیزات پزشکی خبر داد و تاکید کرد که نباید با تصمیمات شتابزده در جامعه ایجاد شوک کنیم.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایبنا، همایون نجف آبادی درباره اظهارات و نگرانی اخیر وزیر بهداشت از کمبود تجهیزات پزشکی در نیمه دوم سال افزود: روز یکشنبه ۲۵ شهریور ماه به منظور ادامه یا لغو تخصیص ارز ترجیحی به تجهیزات پزشکی، نشستی در کمیسیون بهداشت و درمان مجلس برگزار شد و واردکنندگان و تولیدکنندگان تجهیزات پزشکی گزارشی از وضعیت این صنعت ارائه کردند. وی افزود: تولیدکنندگان تجهیزات پزشکی ابراز می‌کنند که به دلیل عدم حمایت جدی در معرض ورشکستگی قرار دارند و از سوی دیگر واردکنندگان نیز تاکید دارند که قادر به پرداخت ریالی ما به تفاوت تجهیزات پزشکی در صورت حذف ارز ترجیحی نخواهند بود. نجف آبادی تاکید کرد: نگرانی وزیر بهداشت کاملا درست و روشن است چرا که در صورت حذف ارز ترجیحی، تجهیزات پزشکی گران و کمیاب خواهد شد و چگونگی عرضه و تقاضا نیز دامنه آن را گسترده‌تر خواهد کرد.

وزیر بهداشت به تازگی از حذف ارز ترجیحی تجهیزات پزشکی ابراز نگرانی شدید کرده است

عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس گفت: هیچ یک از اعضای کمیسیون بهداشت و درمان مجلس موافق حذف ارز ترجیحی تجهیزات پزشکی نیستند و به زودی جمع بندی این جلسه طی نامه‌ای از سوی کمیسیون بهداشت خدمت رئیس جمهور و وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ارسال خواهد شد. وی افزود: حذف ارز ترجیحی تجهیزات پزشکی نیازمند ایجاد زیرساخت‌های لازم است و معتقدیم تصمیم شتابزده در این خصوص، سبب ایجاد شوک به جامعه می‌شود و همه باید از اتخاذ تصمیمات این چنینی به شدت پرهیز کنند.

مختل شدن سلامت مردم در صورت حذف ارز ترجیحی تجهیزات پزشکی

سلمان اسحاقی سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس نیز با بیان اینکه نباید روند سلامت مردم را مختل کرد، اظهار کرد: کمیسیون بهداشت و درمان مجلس درباره نگرانی وزیر بهداشت از کمبود تجهیزات پزشکی در نیمه دوم سال در صورت حذف ارز ترجیحی با حضور نمایندگان دیوان محاسبات، نمایندگانی از گمرک، جمعی از تولید کنندگان و واردکنندگان تجهیزات پزشکی، معاون درمان وزارت بهداشت و رئیس سازمان غذا و دارو تشکیل جلسه داد. وی افزود: کمیسیون بهداشت و درمان مجلس در جهت حمایت از وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی و در راستای بررسی تجهیزات و ملزومات پزشکی و با هدف رفع دغدغه وزیر بهداشت موضوع را به طور دقیق مورد ارزیابی و بررسی قرار داد.

سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس خاطرنشان کرد: جمع بندی کمیسیون این است که در صورت حذف ارز ترجیحی از تجهیزات پزشکی شاهد تحمیل شدن هزینه ده برابری در حوزه درمان به مردم خواهیم بود. به گفته اسحاقی، در صورتی که ارز ترجیحی از تجهیزات پزشکی حذف شود بدون شک بیمارستان‌ها توانایی تامین تجهیزات پزشکی، بروز کردن آن و خارج کردن تجهیزات فرسوده را نخواهند داشت و در بازه زمانی مشخص تجهیزات پزشکی از بیمارستان‌ها حذف خواهد شد. وی افزود نگرانی ما این است که از آنجایی که زیرساخت های لازم برای حذف ارز ترجیحی وجود ندارد، هرگونه تصمیم در این زمینه مردم را با مشکل رو به رو کرده و خدمات درمانی را مختل کند.

سخنگوی کمیسیون بهداشت درمان مجلس تاکید کرد: کمیسیون بهداشت و درمان مجلس هشدار می دهد که اگر ارز ترجیحی از تجهیزات پزشکی حذف شود خسارت جبران ناپذیری به حوزه سلامت وارد خواهد شد بنابراین از دولت انتظار داریم که در بودجه ۱۴۰۴ کل کشور همچنان در حوزه دارو و تجهیزات پزشکی روال گذشته را دنبال کند و ما نمایندگان مجلس نیز نسبت به سلامت مردم هوشیار خواهیم بود. اسحاقی در پایان به نقطه نظرات تولیدکنندگان و واردکنندگان تجهیزات پزشکی در نشست کمیسیون بهداشت اشاره و تصریح کرد فعالان صنعت تجهیزات پزشکی هشدار دادند که اگر سیاست های ارزی دولت چهاردهم در مورد تجهیزات پزشکی تغییر کند فعالان این صنعت از مدار خارج خواهند شد.

گفتنی است، محمدرضا ظفرقندی وزیر بهداشت شنبه ۲۴ شهریورماه در سخنانی از کمبود تجهیزات پزشکی در نیمه دوم سال ابراز ناراحتی کرده و گفته بود: اگر در نیمه دوم سال ارز ترجیحی تجهیزات پزشکی را حذف کنند بدون شک با کمبود تجهیزات پزشکی در بیمارستان‌ها رو به رو خواهیم شد و از این بابت به شدت نگرانیم.

روزنه

چالش‌های سلامتی در فصل هزار رنگ

تغییر شرایط آب‌وهوایی با نزدیک شدن به فصل پاییز، باعث ایجاد پاسخ‌های فیزیولوژیکی و ایمونولوژیکی در بدن می‌شود. دمای سردتر، نوسانات رطوبت و افزایش آلرژن‌های موجود در هوا (گرده و هاگ‌های کپک) هم در شیوع بیماری‌های فصلی نقش زیادی دارند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از همشهری، تغییر شرایط آب‌وهوایی با نزدیک شدن به فصل پاییز، باعث ایجاد پاسخ‌های فیزیولوژیکی و ایمونولوژیکی در بدن می‌شود دمای سردتر، نوسانات رطوبت و افزایش آلرژن‌های موجود در هوا (گرده و هاگ‌های کپک) هم در شیوع بیماری‌های فصلی نقش زیادی دارند. عفونت‌های تنفسی، واکنش‌های آلرژیک و تشدید شرایط مزمن مانند آسم هم با این تغییرات خارجی بیشتر می‌شوند. علاوه بر این، تغییرات آب و هوایی با شروع فصل آلرژی و تغییر الگوی بیماری‌ها، این خطرات را برای سلامتی تشدید و پاییز را به زمان چالش برانگیزتری برای سلامت عمومی تبدیل کرده است. ابتلا به بیماری‌های ویروسی هم در این فصل به دلایلی از جمله کاهش دما، افزایش فعالیت در محیط‌های سربسته، رطوبت کمتر هوا و تغییر عملکرد ایمنی بدن بیشتر است و مجموع اینها با هم سرعت انتقال ویروس در ماه‌های پاییز را بیشتر می‌کنند. شایع‌ترین بیماری‌های فصل هزار رنگ سال را در ادامه بخوانید.

عفونت‌های تنفسی

با کاهش دما، عفونت‌های تنفسی مانند سرماخوردگی و آنفلوآنزا بیشتر می‌شوند. هوای سرد دستگاه تنفسی را تحریک و آن را در برابر ویروس‌ها آسیب‌پذیرتر می‌کند. علاوه بر این، گذراندن زمان بیشتر در داخل خانه با کاهش دما احتمال قرار گرفتن در معرض عوامل بیماری‌زا را افزایش می‌دهد.

علائم: عطسه، گلودرد، سرفه، تب و خستگی.

پیشگیری: شستن مکرر دست‌ها، اجتناب از تماس نزدیک با افراد آلوده، دریافت واکسن آنفلوآنزا و حفظ یک رژیم غذایی سالم برای تقویت سیستم ایمنی.

آلرژی (تب یونجه)

با پایان تابستان، بسیاری از گیاهان در پاییز گرده آزاد می‌کنند، به‌ویژه گیاه ابروسیا که یک آلرژن‌زای رایج است. آلرژن‌ها می‌توانند باعث ایجاد تب یونجه شوند که با عطسه، احتقان بینی، خارش چشم و آبریزش بینی مشخص می‌شود.

علائم: خارش گلو، عطسه، آبریزش چشم و احتقان بینی.

پیشگیری: پنجره‌ها را بسته نگه دارید تا ورود گرده را محدود کنید و از فیلتر هوا، عینک آفتابی برای کاهش قرار گرفتن در معرض گرده و آنتی هیستامین‌ها طبق دستور پزشک استفاده کنید.

درد مفاصل و آرتریت

یکی از شکایت‌های شایع در فصل پاییز و زمستان که به‌دلیل تغییر وضعیت آب و هوا اتفاق می‌افتد، درد مفاصل است. در واقع در ماه‌های سرد سال و با کاهش دما و افزایش رطوبت، مبتلایان به دردهای مفاصل و آرتریت، دچار تشدید درد و درد مفاصل می‌شوند.

علائم: سفتی، تورم و درد مفاصل به‌ویژه در هنگام صبح

پیشگیری: فعال بمانید، مفاصل را گرم نگه دارید و تمرینات کششی یا کم‌ضربه را برای بهبود انعطاف‌پذیری تمرین کنید.

تشدید آسم

تغییرات آب و هوا می‌تواند علائم آسم را بدتر کند. هوای سرد می‌تواند ریه‌ها را تحریک کرده و خطر حملات آسم را افزایش دهد. علاوه بر این، آلرژن‌هایی مانند گرده و کپک هم می‌توانند باعث مشکلات تنفسی در افراد مبتلا به آسم شوند.

علائم: تنگی نفس، خس‌خس سینه، سرفه و گرفتگی قفسه‌سینه.

پیشگیری: طبق دستور پزشک از داروهای استنشاقی استفاده کنید. از محرک‌های شناخته شده اجتناب و کیفیت هوا و تغییرات آب و هوا را کنترل کنید.

اختلال عاطفی فصلی (SAD)

با کوتاه شدن روزها، برخی از افراد علائم افسردگی را تجربه می‌کنند که به‌عنوان اختلال عاطفی فصلی (SAD) شناخته می‌شود. همچنین کاهش نور خورشید هم می‌تواند ریتم شبانه‌روزی را مختل کند و سطح سروتونین را کاهش دهد که منجر به تغییرات خلقی می‌شود.

علائم: انرژی کم، تحریک‌پذیری، مشکل در تمرکز و تغییر در الگوهای خواب.

پیشگیری: در طول روز زمانی را در خارج از منزل بگذرانید، نور درمانی را درنظر بگیرید و یک برنامه ورزشی منظم داشته باشید.

توصیه‌های پلیس راهور برای آغاز سال تحصیلی

رئیس پلیس راهور فراجا با بیان اینکه در ایام بازگشایی مدارس، ترافیک صبحگاهی ۲۰ تا ۳۰ درصد در کلانشهرها افزایش می‌یابد، گفت: شناورسازی ساعات کاری می‌تواند کمک موثری بر بهبود جریان ترافیک صبحگاهی خواهد داشت.

به گزارش پیام آشنا، سردار سیدتیمور حسینی روز دوشنبه در جمع خبرنگاران با بیان توصیه‌های ایمنی برای آغاز فصل تحصیلی جدید، اظهار کرد: با توجه به شروع سال تحصیلی و بازگشایی مدارس پیش‌بینی می‌شود سفرهای شهری با افزایش قابل توجهی مواجه شده و حجم ترافیک در شهرها افزایش یابد. این افزایش میزان ترافیک در معابر شهری بر ساعات سفرهای درون شهری تأثیر گذاشته و باعث کندی حرکت و طولانی شدن زمان سفرها می‌شود. به گفته او، افزایش استفاده از خودروهای شخصی در روند معمول ترافیک تغییر ایجاد کرده و پیش‌بینی می‌شود در ایام بازگشایی مدارس ترافیک صبحگاهی ۲۰ تا ۳۰ درصد در کلانشهرها افزایش یابد و شناورسازی ساعات کاری می‌تواند کمک موثری بر بهبود جریان ترافیک صبحگاهی خواهد داشت.

رئیس پلیس راهور فراجا بهترین راهکار برای رسیدن سریع‌تر به مقصد و کاهش ترافیک در این ایام را استفاده از ناوگان حمل و نقل عمومی دانست و افزود: پلیس راهور به منظور تامین نظم و ایمنی تردد و روانسازی ترافیک برای ارتقا ایمنی و سهولت تردد دانش آموزان طرح ویژه ترافیکی در سراسر کشور اجرا می کند. سردار حسینی تاکید کرد: رفع نواقص تابلو و خط کشی‌های اطراف مدارس و ایمن سازی معابر اطراف مدارس و بخصوص در حاشیه راهها و تشدید نظارت بر عملکرد سرویس‌های مدارس از نظر داشتن مجوز، رعایت ظرفیت و مقررات رانندگی از جمله این اقدامات است.

این مقام ارشد پلیس راهنمایی و رانندگی تاکید کرد: لازم است قبل از شروع سال تحصیلی توصیه‌های مهم پلیس راهور مدنظر والدین قرار گیرد تا بدون کوچک‌ترین نگرانی و حادثه سپری شود. وی با اشاره به اینکه برخی از والدین دانش آموزان برای رساندن فرزندانشان از خودروهای خود استفاده می‌کنند، گفت: تجمع این خودروها در ساعت شروع و خاتمه مدارس باعث ایجاد گلوگاه‌های ترافیکی و انسداد در معابر گشته و وضعیت ترافیکی نابسامانی را ایجاد می کند و ازدحام و ترافیک سنگین در محدوده مدارس باعث اضطراب خود دانش آموزان نیز می‌شود

رئیس پلیس راهور به رانندگان توصیه کرد که خودرو خود را در محل‌های مناسب و بدون ایجاد مشکل تردد برای سایر رانندگان متوقف ساخته و فرزندان خود را به داخل مدرسه هدایت کنند.

لزوم آشنایی دانش‌آموزان با علائم راهور

سردار حسینی همچنین بر آشنایی دانش آموزان با علائم راهور تاکید کرد و گفت: لازم است والدین، فرزندان خود را با تابلوهای راهنمایی و رانندگی آشنا کرده و نحوه عبور صحیح از عرض خیابان را آموزش و به صورت عملی هم با آنان تمرین کنید. وی با بیان اینکه حتماً دانش آموزان در مسیر رفت و برگشت به مدرسه از پیاده رو استفاده کنند و از تردد در خیابان پرهیز کنند، گفت: در صورتی که فرزند شما می تواند خودش به تنهایی از خانه به مدرسه و از مدرسه به خانه برگردد، حتما آموزش داده شود که فقط از گذرگاههای عابر پیاده و پل‌های عابر برای عبور از عرض خیابان استفاده کند. او در ادامه اضافه کرد: در صورت استفاده فرزندتان از سرویس مدارس، مسائل مهمی مانند سوار یا پیاده شدن فقط در هنگام توقف کامل سرویس مدرسه، سوار و پیاده شدن صرفاً از درب سمت پیاده رو، بیرون نبردن سر و دست از پنجره، عدم عبور از سمت جلوی سرویس مدارس برای گذر از عرض خیابان و سایر خودروهای بزرگ به علت نداشتن میدان دید کافی رانندگان عبوری را در چند نوبت به کودکان آموزش دهید.

هشدار به سرویس‌های مدارس خاطی

رئیس پلیس راهور به رانندگان خاطی نیز هشدار داد و گفت: ظرفیت سرویس مدارس با توجه به نوع خودرو مشخص است و جابجایی دانش آموزان بیش از حد ظرفیت خودرو و بصورت ایستادن در سرویس مدرسه ممنوع و خطرناک است

سردار حسینی تاکید کرد: رانندگان سرویس‌های مدارس مسئولیت خطیری برای جابجایی ایمن دانش آموزان داشته و این دسته از رانندگان الگویی برای دانش‌آموزان هستند لذا باید حتما ضمن بستن کمربند ایمنی و رعایت تمامی قوانین و مقررات رانندگی از سوار کردن بیش از ظرفیت خودداری کنند . وی ادامه داد: از همه رانندگان عزیز تقاضا داریم در ایام بازگشایی مدارس رعایت حقوق عابرین پیاده و علی الخصوص دانش آموزان را بیشتر رعایت نمایند از دانش آموزان نمی‌توان انتظار داشت که همه توصیه‌های ایمنی را همواره به یاد داشته باشند، وظیفه ماست که هنگام رانندگی در اطراف مدارس، با دقت بیشتری حرکت کنیم

مینیمال‌هایی برای زندگی

احترام آدم تا وقتی دست خودش است که به دیگران احترام بگذارد و فقط اعتقاد به خود است که باعث می‌شود دیگران به انسان معتقد شوند.

از کتاب نامه به کودکی که هرگز زاده نشد
اوریانا فالاچی
ترجمه: مانی ارژنگی | انتشارات امیرکبیر

تازه‌های سلامت

تزریق ۸.۲ هزار میلیارد تومان اعتبار برای تامین نقدینگی صنعت دارو

رئیس سازمان غذا و دارو با اشاره به پرداخت ۸ هزار و ۲۰۰ میلیارد تومان از سوی سازمان برنامه و بودجه برای تامین نقدینگی صنعت دارو ، گفت: ۶ هزار و ۴۰۰ میلیارد تومان نیز از سوی سازمان مذکور تخصیص یافته که امیدواریم به زودی پرداخت شود.

به گزارش پیام آشنا به نقل از سازمان غذا و دارو، سید حیدر محمدی افزود: ارز دارو در سال ۱۴۰۰ بیش از ۵ میلیارد تومان بخشی از آن برای تامین واکسن کرونا و بخشی نیز برای دارو و تجهیزات پزشکی بود که در سال ۱۴۰۱ این میزان تغییری نداشت و سال گذشته سهمیه ارزی ۴ میلیارد دلار بود که در سال ۱۴۰۳ به ۳.۵ میلیارد تومان کاهش یافته است.

وی با بیان اینکه اصلاح سیاست ارزی، نیاز به نقدینگی و تسهیلات ارزی و ریالی دارد که مطالبات حوزه دارو نیز باید از سوی سازمان های بیمه گر پرداخت شود. همچنین شرکتهای دارویی اذعان دارند که مشکل اصلی تامین نقدینگی است که خوشبختانه با دستور رئیس جمهور ۸ هزار و ۲۰۰ میلیارد تومان از مطالبات داروخانه ها، شرکت های دارویی و پخش پرداخت شد

به گفته محمدی تخصیص ۶ هزار و ۴۰۰ میلیارد تومان نیز از سوی سازمان برنامه و بودجه صادر شده است که امیدواریم به زودی تامین اعتبار شود.

معاون وزیر بهداشت گفت: از مصوبات خوب دولت انتقال بخشی از منابع هدفمندی یارانه ها به بودجه عمومی بود که بارها قبلا اعلام کرده بودیم که منابع دارو باید از هدفمندی جدا شود و منابع دارویار به بودجه عمومی منتقل شود که با دستور رئیس جمهور و تصویب هیات وزیران بخش اعظمی از منابع دارویار به بودجه عمومی منتقل شد.

وی با تاکید بر اینکه خودکفایی از نقاط قوت صنعت دارو در کشور است، اظهار کرد: اجازه نمی دهیم صنایع دارویی آسیب ببینند و با پیگیری تسهیلات ریالی و نقدینگی کمک می کنیم که این حوزه تقویت شود.

محمدی تصریح کرد: در پایان سال ۱۴۰۲ روند تولید در بسیاری از شرکت‌ها رشد مثبت داشته و امیدواریم با پیگیری مستمر وزیر بهداشت و رئیس جمهور که پزشک و مسلط به حوزه سلامت هستند این مشکلات حوزه دارو مرتفع شود.

فهرست رسمی دارویی کشور ابزار مهمی برای افزایش کارایی نظام دارویی

دبیر کارگروه بررسی و تدوین فهرست رسمی دارویی کشور گفت: فهرست رسمی دارویی کشور ابزار مهمی برای افزایش کارایی نظام دارویی کشور برای ایجاد دسترسی عادلانه به داروهای با کیفیت است.

نازیلا یوسفی افزود: نظام نوین دارویی کشور بعد از انقلاب اسلامی، علاوه‌بر سطح سلامت در کشور، به نحوه توزیع عادلانه آن نیز توجه ویژه داشته و سعی کرده در تمام مراحل زنجیره تامین دارو یعنی انتخاب درست داروها در زنجیره تامین، تهیه تدارک، توزیع مناسب آنها و در نهایت تجویز و مصرف منطقی دارو، راهبردهای لازم برای حکمرانی در راستای ارتقای عادلانه سلامت را تعبیه کند.

وی اظهار کرد: فهرست رسمی دارویی در سطح ملی، یکی از این راهبردهاست که در اسناد بالادستی مورد تاکید قرار گرفته و این راهبرد، با انتخاب داروها بر اساس مزیت‌های درمانی و هزینه‌اثربخشی، اولین اقدام در مدیریت مناسب زنجیره تامین دارو در کشور است.

یوسفی با بیان اینکه هدف غایی نظام سلامت در هر کشور، ارتقای سطح سلامت جامعه است، ادامه داد: این هدف اصلی در مدل مفهومی سازمان جهانی بهداشت، با دو هدف فرعی پاسخگویی مناسب به نیازهای درمانی و غیردرمانی بیماران و مشارکت عادلانه در هزینه‌ها محقق می‌شود.

وی با اشاره به اینکه ایران با سرانه درآمد ملی متوسط، از نظر سلامت و امید زندگی در جایگاهی بسیار بالاتر از کشورهای با درآمد مشابه قرار دارد، افزود: این موضوع از طرفی، مرهون توجه به پیشگیری در شبکه سلامت و از طرفی مرهون نظام ژنریک دارویی و فهرست دارویی کشور است که دسترسی به داروی با کیفیت و با قیمتی قابل استطاعت را فراهم کرده است.

دبیر کارگروه بررسی و تدوین فهرست رسمی دارویی کشور اظهار کرد: اگرچه گروهی معتقدند که وظیفه دولت‌ها تا مرحله تامین داروی باکیفیت در کشور است اما نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران، دسترسی کامل به دارو و دسترسی جغرافیایی مناسب و هزینه متناسب با توان خرید مردم را برای بهره‌مندی مردم از دارو و خدمات دارویی بر خود فرض می‌داند.