



صاحب‌امتیاز: موسسه رسانه‌نگاران خوب‌اندیش
مدیرمسئول: حجت‌طهماسبی
سردبیر: حجت‌طهماسبی
نشانی: خیابان ستارخان - خیابان کوک‌دوم - پست‌مبنا
تلفن: ۶۶۴۲۰۷۶۹ - ۶۶۴۲۰۴۱۷ - نماز: ۶۶۴۲۰۴۱۷
چاپ: هفت‌شنبه ۲ - توزیع: نشر گستر امروز - تلفن: ۶۱۹۳۳۰۰۰
سازمان شهرستان‌ها: ۶۶۱۲۶۰۸۸
| آذان ظهر: ۱۱:۴۹ | آذان مغرب: ۱۱:۳۸ | آذان صبح فردا: ۰۴:۵۴ |
info@taadolnewsaper.ir
◀ برنامه‌های اخلاقی روزنامه تعادل در وبسایت رسمی روزنامه در دسترس است

گزارش نشست خبری رییس دانشگاه‌های علوم پزشکی

از فرسودگی بیمارستان‌ها تا کمبود کادر درمان

غفلت در حوزه سلامت تبعات جبران‌ناپذیری دارد

استیجاء شود بسیار راحت‌تر از اجرائی کردن آنهاست.

حال باید دید آنچه در این نشست خبری عنوان شد آیا به مرحله‌اجرا در می‌آید یا نه؟

◀ غفلت تبعات جبران‌ناپذیری دارد

دکتر نادر توکلی، سرپرست دانشگاه علوم پزشکی ایران مورد بررسی قرار گرفت. او با بیان اینکه دانشگاه علوم پزشکی ایران به عنوان یکی از دانشگاه‌های شاخص و پیشرو در سطح کشور در حوزه‌های خدمتی بهداشت، درمان، دارو و غذا و همچنین در مباحث آموزشی، پژوهشی، بین‌المللی‌سازی و ارتقای علمی و حرکت در مرزهای دانشی فعالیت می‌کند و غفلت از هر کدام از این بخش‌ها می‌تواند تبعات جبران‌ناپذیری را به دنبال داشته باشد. دکتر توکلی با اشاره به تدوین برنامه استراتژیک این دانشگاه در سال گذشته و مشخص شدن اهداف راهبردی و پیگیری آن در دوره جدید گفت: در عین حال با وجود حضور دکتر پزشکیان به عنوان یکی از چهره‌های شاخص حوزه سلامت در رأس دولت، موضوع عدالت‌محوری، توجه به مناطق کم‌برخوردار، تأمین منابع و نیروی انسانی و همچنین اجرای طرح پزشک خانواده از اولویت‌های وزارت بهداشت و متعاقبات دانشگاه علوم پزشکی ایران است.

◀ رسیدگی به مشکلات باید اولویت ما باشد

او با اشاره به اینکه دانشگاه علوم پزشکی ایران بیش از ۱۱۰۰ عضویت علمی دارد نیروی انسانی و دانش‌جویان رشته‌های علوم پزشکی در مقاطع مختلف از سرمایه‌های ارزشمند دانشگاه هستند و باید به آنها توجه شود و در همین دوره دانشجویی باید به آنها تعهدسازمانی بدهیم تا بعدها کمک‌سازمان آیند. با آغاز سال تحصیلی جدید امیدواریم بتوانیم دوره خوبی را برای آنها فراهم کنیم. در مجموع، رسیدگی به مشکلات آنها جز اولویت‌های ما است. سرپرست دانشگاه علوم پزشکی ایران در بخش دیگری از صحبت‌هایش در پاسخ به سوال خبرنگاری درباره وضعیت فرسودگی، بازسازی و جایگزینی بیمارستان‌های تحت پوشش این دانشگاه گفت: به صورت مستند مشخص است که تعدادی از بیمارستان‌ها خطر فرسودگی دارند و

کلی‌ماندگار!

اگر بخواهیم واقع‌بینانه به وضعیت بیمارستان‌ها از زوایای مختلف نگاه کنیم

می‌بینیم که بیشتر بیمارستان‌های کشور به خصوص بیمارستان‌های مربوط به دانشکده‌های علوم پزشکی وضعیت خوبی ندارند. این بیمارستان‌ها با کمبودهای بسیاری دست و پنجه‌رم می‌کنند. نبود پزشک متخصص، نبود پرستار و البته نبود تخت به میزان کافی برای بستری کردن بیماران و بسته شدن برخی از بخش‌های بیمارستانی به دلیل کمبود قابل کنترل کادر درمان در بیمارستان‌ها، در واقع برخلاف آن چیزی که مسوولان سعی دارند در سخنرانی‌های خود نشان دهند حال حوزه بهداشت و درمان اصلا خوب نیست. اما این روزها باید فرسودگی ساختمان بیمارستان‌ها را هم به جمع مشکلات آن اضافه کرد. بیمارستان‌هایی که اکثر آنها قدمت ساختمان‌شان به بیش از ۴۰ تا ۷۰ سال می‌رسد و البته در تمام این سال‌ها هیچ تلاشی برای مقاوم‌سازی آنها صورت نگرفته و مسوولان این بیمارستان‌ها در بیشتر مواقع از کنار هشدارهایی که در این رابطه به آنها داده شده، بی‌تفاوت گذشته‌اند. البته فقط این بیمارستان‌های فرسوده نیستند که در معرض خطر قرار دارند بلکه چندین اتفاق رخ داده طی سال‌های اخیر برای مراکز درمانی که اتفاقاً سازه آنها از قدمت زیادی هم برخوردار نبوده دچار اتفاقاتی مرگبار شده‌اند که نشان می‌دهد مساله فقط فرسودگی ساختمان‌ها نیست بلکه غیراستاندارد ساختن ساختمان‌ها نیز به نوبه خود می‌تواند خطری بالقوه برای جان بیماران و افراد شاغل در این بیمارستان‌ها باشد. از سوی دیگر کمبود پرستار، نارضایتی زبندت‌های پزشکی از شرایط کاری شان در بیمارستان‌ها و البته نبود پزشک متخصص در بیشتر بیمارستان‌های دولتی از دیگر مشکلات است که حوزه بهداشت و درمان سال‌هاست با آن مواجه بوده و هیچگاه به‌طور ریشه‌ای برای رفع این مشکلات اقدامی صورت نگرفته‌است. در نشست خبری سرپرست دانشگاه‌های علوم پزشکی ایران این مسأله تک به تک مورد بررسی قرار گرفت. اما حرف‌زدن از اقداماتی که قرار

از مجموعه این دانشگاه‌نیز بیمارستان حضرت رسول جزو این بیمارستان‌ها بود که در همین راستا از سال گذشته پیگیری هالجام شده و با کمک‌خبرین اقدامات انجام‌شد و بخشی از بیمارستان از این فاز خارج شد.

◀ تعطیلی بیمارستان لولاگر و جایگزینی که هنوز پیدا نشده

او همچنین با اشاره به بیمارستان لولاگر افزود: بیمارستان لولاگر نیز به دلیل شرایط خاصی که داشت بخش بستری بیمارستان به دلیل فرسودگی تعطیل شد و به دنبال جایگزینی برای آن هستیم. اما کلینیک‌های سرپایی در این بیمارستان فعالند این بیمارستان نیز ۱۲۰ تخت‌داشت‌و با نظام‌جمعی که تعریف‌شد توسعه‌ای که داشتیم، تعطیل شدن بخش بستری لولاگر اجرایی کردیم. البته باید کمک کنیم که به‌طور کلی زمان بستری در بیمارستان‌ها کاهش یابد و به این ترتیب به‌بهره‌برگاری تخت‌های بستری کمک شود. توکلی درباره بیمارستان فیروزآبادی نیز گفت: این بیمارستان نیز جایگزین شده و ساختمان جدید بیمارستان شهدای هفتم تیر هم در حال ساخت است. بیمارستان شهدای یافت‌آباد هم فرسوده‌است. در بیمارستان امام حسین نیز در کنار بیمارستان طرح توسعه داریم.

◀ جایگزین‌های برای بیمارستان‌های فرسوده

او با اشاره به بیمارستان اکبرآبادی به عنوان یکی از فعال‌ترین مراکز تولد در سطح کشور و خاورمیانه، گفت: بخش کلینیک این بیمارستان بازسازی و نوسازی شده‌است. همچنین بیمارستان باب‌الحوائج به عنوان جایگزین بیمارستان سوانح سوختگی شهید مطهری در نظر گرفته شده که پشتیبان بحران در بحث سوختگی خواهد بود. امیدواریم بیمارستان روانپزشکی دانشگاه و سایر طرح‌های مربوطه را نیز با کمک‌خبرین به سرانجام برسانیم. قطعاً این بیمارستان می‌تواند از شاخص‌ترین بیمارستان‌های باشد چرا که دانشگاه علوم پزشکی ایران از برجسته‌ترین گروه‌های روانپزشکی برخوردار است. توکلی همچنین در پاسخ به سوال دیگری

درباره فعالیت‌های این دانشگاه در حوزه بین‌الملل گفت: تعداد زیادی از دانشجویان عرب‌زبان در دانشگاه علوم پزشکی ایران تحصیل می‌کنند و با همکاری حوزه‌های فرهنگی، اقداماتی متناسب با فرهنگ و شرایط آنها برگزار می‌شود؛ تمرکز خوابگاه‌ها برای این دانشجویان کمک‌کننده است و برنامه‌هایی در این زمینه برنامه‌ریزی می‌شود.

◀ طرح پزشک خانواده باید ساماندهی شود

او همچنین در پاسخ به سوال دیگری درباره برنامه پزشک خانواده و تأکید رییس‌جمهور بر اجرای آن گفت: در مورد طرح پزشکی خانواده باید گفت که فرصت بی‌بدیلی برای پیشبرد اهداف نظام سلامت کشور است. البته اجرای طرح پزشکی خانواده به ویژه در شهر تهران بدون شبکه رایج، خیلی سخت است. بنابراین ابتدا این موضوع باید ساماندهی شود و در تهران هر سه دانشگاه با یکدیگر حرکت کنند. بحث بعدی در این زمینه نیز ایجاد فرهنگ طرح پزشکی خانواده است که مردم باید بپذیرند و کار فوق‌العاده سختی است. سرپرست دانشگاه علوم پزشکی ایران در ادامه در پاسخ به سوال ایستادپار نیروی پرستاری و پرداخت مطالبات پرستاران، گفت: دانشگاه علوم پزشکی ایران نیز خروجی پرستار داشته‌است. خوشبختانه دانشگاه‌مادر پرداخت مطالبات پرستاران از نظر زمانی به‌روز بوده‌است.

شناسایی ۱۲ نوع تخلف با دوربین‌های رادارگان راهور

رییس پلیس راهور فرا گفت: دوربین‌های رادارگان پلیس راهور ۱۲ نوع تخلف را شناسایی می‌کند. سردار سید تیمور حسینی گفت: امسال حضور پلیس راهور در نمایشگاه بارو یک‌د آموزش و خدماتی و فناوری اطلاعات پررنگ‌تر از سال‌های گذشته است. مادر تلاش هستیم با یک هم‌افزایی مناسب، به قابلیت‌های موردنظر و کنترل هوشمند ترافیک دست پیدا کنیم. او در ادامه افزود: مادر در حال انجام آخرین تست‌های دوربین‌های رادارگان هستیم و بزودی با به‌صورت گسترده سامانه از این فناوری به‌صورت گسترده استفاده خواهیم کرد. این دوربین‌ها کاملاً تولید داخل و با همکاری شرکت‌های دانش‌بنیان ساخته شده‌اند. رییس پلیس راهور به‌موضوع واقعیت‌مجازی (VR) در غرغ پلیس نیز اشاره کرد و گفت: استفاده از فناوری واقعیت‌مجازی به‌بازسازی صحنه تصادفات کمک می‌کند تا کارشناسان بتوانند اشتباهات را به حداقل برسانند.



اقدامات این دانشگاه در این زمینه گفت: این موضوع قانون و تکلیف است. قرارگاه این موضوع در دانشگاه فعال بوده و هست. ضمن آنکه توسعه مراکز درمان سطح دو و سه نابوری در اولویت دانشگاه قرار دارد. البته بیمارستان‌های فیروزآبادی و اکبرآبادی در سطح سه در بخش دولتی خدمات بسیار مناسبی را پوشش می‌دهد. البته ما در موفقیت در درمان‌ها هم قابل توجه بوده‌است. رصد و پایش جلوگیری از سقط جنین و نظارت بر درمان نیز بسیار مهم است و هر گونه مداخلت و مشارکت در این حوزه جرم انگاری است و در حوزه نظارت پیگیری می‌شود.

◀ بدهی سنگین بیمه‌ها

توکل همچنین در بخش دیگری از صحبت‌هایش درباره مطالبات از دانشگاه از بیمه‌ها گفت: یکی از مطالبات اساسی که ما را گرفتار کرده سیستم پرداختی و بدهی سنگین بیمه‌های خصوص در بخش دارو و تجهیزات است. نقدینگی چاراندیشی شود. بیشترین بدهی نیز مربوط به سازمان تأمین اجتماعی است.

توکل درباره درمان رایگان کودکان زیر ۷ سال نیز گفت: بحث درمان رایگان کودکان زیر ۷ سال، که از دولت قبل مصوب شده‌است، ادامه دارد و باید ببینیم چه تصمیمی برای آن اتخاذ خواهد شد. توجه به بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج و درمان سرطان در مراکز دولتی نیز جزو اولویت‌هاست.

◀ پیگیری اضافه‌کار پرستاران

او با بیان اینکه بحث اضافه‌کار پرستاران را پیگیری هستیم و به عنوان پیشنهادی به وزارت بهداشت ارائه خواهد شد که منابع پایدار برای آن در نظر ندهد. افزود: البته بخشی از کمبود نیروی پرستاری را از طریق اضافه‌کاری و با لحاظ قانون ارتقای بهره‌وری جبران می‌کنیم که البته نیاز به تدابیر خاص دارد.

سرپرست دانشگاه علوم پزشکی ایران همچنین بر تأمین پانسیون و اقامتگاه برای پرستاران شاغل در بیمارستان‌ها تأکید کرد و گفت: مسائل پرستاری صرفاً به پرداخت‌ها مربوط نمی‌شود و بنابراین در کنار مسائل مرتبط با پرداخت‌ها، ایجاد پانسیون و اقامتگاه‌های پرستاری از برنامه‌های ما است.

◀ شغل محسوب شدن دوره دستکاری

وی همچنین در پاسخ به سوال دیگری درباره شغل محسوب شدن دوره دستکاری می‌گفت: بار زیادی از درمان در بیمارستان‌ها بر دوش دستیاران است و شغل محسوب شدن دوره دستکاری قطعاً در سنوات کاری و بیمه آنها مفید خواهد بود. ضمن اینکه عدد عدد ال‌حمله‌های پرداختی به آنها بسیار ناچیز بود که بار روند فعلی از آن وضعیت خارج می‌شود.

◀ قانون جوانی جمعیت تکلیف است

او همچنین در پاسخ به سوالی درباره جوانی جمعیت و

◀ رویداد

۱۰ مرگ طی ۳ سال در معدن طزره



این مشکل هنوز هم وجود دارد.

◀ معدن طزره فاقد سیستم امن انتقال مصدومان است

طزره حتی فاقد سیستمی است که بتواند با آن کارگر مصدوم را به‌صورت امن به‌روی زمین فرستاد. آن طور که کارگران می‌گویند در صد در صد موارد انتقال مصدومان از تونل‌های زیرزمینی به سطح، واگن‌های حمل سنگ و زغال استفاده می‌شود که همین کار آسیب‌کار مصدوم را مضاعف می‌کند. تجهیز کردن پنج‌هسته سیستم‌های بهره‌روز که کار انتقال نجات را به تونل‌های زیر سطح انتقال نمی‌شود، مهم است اما معدن طزره فاقد این سیستم است. کارگر نباید دغدغه پیمودن مسیر ۶۰۰ و بعضاً ۸۰۰ متری با شیب بسیار تند داشته باشد اما کارگران مجبورند این مسیر را بعد از ساعت‌ها کار سخت استخراج پیاده‌طی کنند و بعضاً این کار هم اگر نیاز باشد، باید این مسیر را بالا بروند و برگردند. آن‌ها هم‌رغمی برای بالا و پایین رفتن این مسیر طولانی و شیب‌دار ندارند، گاهی دور از چشم مسوولان ایمنی مجبورند روی همان واگن‌های حمل سنگ و زغال بنشینند که این کار خطر حادثه دارد.

◀ معدن طزره در یک نگاه کلی

تجهیزات مهم است و کارگران از حداقلی‌ترین امکانات معدن طزره بی‌بهره هستند. آموزش‌ها بیشتر تزئینی است؛ نیروی متخصص جذب نمی‌شود؛ نیرو به اندازه کافی جذب نمی‌شود و به گفته کارگران، مثلاً پیمانکار در کاری که نیاز به جذب ۴ کارگر دارد، دو کارگر جذب می‌کند تا هزینه را پایین بیاورد؛ نیرو از کار سنگین خسته می‌شود و این خود احتمال وقوع حادثه را بالا می‌برد؛ نظارت پایین است و مسوولان ایمنی آن طور که باید نمی‌توانند وظیفه خود را به‌درستی انجام دهند؛ صلاحیت پیمانکاران برای گرفتن کار امیزان نزدیکی آنها به مدیران شرکت‌مادر تعیین می‌کند؛ نه توانایی آنها برای اداره صحیح امور معدن؛ نظارتی بر حسن انجام کار پیمانکار وجود ندارد؛ بعد از وقوع حادثه مقصر بازخواست می‌شود و معدن به همان شکل سابق، حتی اگر برای مدت کوتاهی هم تعطیل شود، باز به کار خود ادامه می‌دهد...

کارگاه، دو کارگر جوان ۳۵ و ۳۰ ساله حبس شدند که بعد از گذشت ۶ روز، امدادگران جسد آنها را بیرون بکشند.

◀ ۱۰ مرگ و ۵ آسیب‌دیدگی شدید

فقط طی ۳ سال در معدن طزره

تکرار حوادث در این معدن اما یک چیز را با قطعیت می‌توان گفت: کار در فضای نایمنی که در طول ۳ سال جان ۱۰ کارگر را گرفته و به کارگران بسیاری آسیب جسمی وارد کرده‌است، بازی با جان است. کارگران می‌گویند خیلی از حوادث مانند قطع عضو اسلانه‌ای نمی‌شود؛ فقط وقتی حادثه بزرگ است و کارگر فوت می‌کند همه می‌فهمند.

◀ کارگران مسیر ۶۰۰ متری شیب‌دار

را پیاده طی می‌کنند

کارگران این معدن که نمی‌خواهند نام‌شان افش شود، می‌گویند: تقریباً صد درصد تأسیسات و تجهیزات داخل معدن طزره روسی است و قدمت این تجهیزات به حداقل ۶۰ سال پیش برمی‌گردد. لکوموتیو و شارژرهای لکوموتیو، ترانس‌های ولتاژ فشار ۶ کیلوولت به ۳۸۰ ولت، کابل‌های انتقال ولتاژ فشار قوی، تجهیزات برقی راه‌اندازی نوار نقاله، پمپ‌های آب، تجهیزات برقی راه‌انداز ترانس‌های فشار قوی داخل تونل، همه و همه قدیمی هستند. کارگران می‌گویند: قطعات یدکی خیلی از این تجهیزات دیگر بیمارستان کرد. کارگران همان زمان هم تأکید داشتند که ایمنی در این معدن رعایت نمی‌شود. ۲۷ تیرماه ۱۴۰۰ یکی از کارگران تونل ۱۲ که گاه‌آکن چهار معدن زغال سنگ کلان‌برم‌تری در منطقه معدنی طزره، حین انجام کار در اثر ریزش بخش‌هایی از معدن جان باخت. دوشنبه ۲۷ اردیبهشت ماه ۱۴۰۰ نیز یکی از کارگران ختم‌ترانسپورت در تونل «هدار» در معدن زغال سنگ طزره حین کار در اثر ریزش چک‌واگن زغال سنگ که از مسیر ریلی خود خارج شده، از ناحیه دو پا و دست مصدوم شد. شدت حادثه به قدری بود که کارگران در بخش مراقبت‌های ویژه بیمارستان بستری کردند.

شنبه ۱۱ اردیبهشت ماه ۱۴۰۰، روز کارگر، در تونل شماره ۴۲ معدن طزره، به دلیل ریزش ناگهانی سقف

۶ حادثه مرگبار؛ ۱۰ مرگ و ۵ آسیب‌دیدگی شدید فقط در طول ۳ سال معدن طزره به‌روزهای قبل تر از این حوادث نمی‌رویم و از روزهای بعد هم خبری نداریم؛ نمی‌دانیم چند حادثه دیگر در طول این ۳ سال اتفاق افتاده و نمی‌توانیم آینه‌دار پیش‌بینی کنیم که چند حادثه دیگر قرار است اتفاق بیفتد و چند کارگر دیگر قرار است جان خود را از دست بدهند. ۱۶ مهرماه، یکی از کارگران معدن زغال سنگ طزره، حین کار، بین یکی از واگن‌های خارج شده از خط ریل و دیواره تونل گیر افتاد و جان باخت. مهدی پاکدل کارگر پیمانکاری معدن بود، ۱۸ سال سابقه کار داشت و چندسالی بود که به دلیل مشکلات نیروی ناشی از استنشاق گردوغبار زغال سنگ، به بخش خدمات ترانسپورت واگن منتقل شده بود تا آخرین سال‌های کاری‌اش را با مشکلات کمتری سپری کند.

طزره حوادث بسیاری به‌خود دیده و تعداد زیادی کارگر در این معدن جان خود را از دست داده‌اند. پیش‌تر نیز ۹ نفر از کارگران این معدن در ۱۲ شهریورماه سال گذشته، در حادثه انفجار تجمع گاز در یکی از تونل‌های فرعی معدن طزره دامغان، جان خود را از دست دادند.

◀ حوادث پیاپی معدن طزره

به گزارش ایلنا، حوادث این معدن مسیوق به‌سابقه‌است؛ ۱۵ اسفندماه سال ۱۴۰۱ نیز انفجار در تونل رزمجای مرکز معدن طزره، ۴ کارگر را دچار سوختگی و روانه بیمارستان کرد. کارگران همان زمان هم تأکید داشتند که ایمنی در این معدن رعایت نمی‌شود. ۲۷ تیرماه ۱۴۰۰ یکی از کارگران تونل ۱۲ که گاه‌آکن چهار معدن زغال سنگ کلان‌برم‌تری در منطقه معدنی طزره، حین انجام کار در اثر ریزش بخش‌هایی از معدن جان باخت. دوشنبه ۲۷ اردیبهشت ماه ۱۴۰۰ نیز یکی از کارگران ختم‌ترانسپورت در تونل «هدار» در معدن زغال سنگ طزره حین کار در اثر ریزش چک‌واگن زغال سنگ که از مسیر ریلی خود خارج شده، از ناحیه دو پا و دست مصدوم شد. شدت حادثه به قدری بود که کارگران در بخش مراقبت‌های ویژه بیمارستان بستری کردند.

مرگ ۶۲۶ نفر در اثر مصرف قرص برنج طی سال جاری



مورد بوده‌است و ۴۵۶ مورد مرگ با داروی مخدر و محرک بوده‌است که متناوباً بیشترین مسمومیت‌رادر پی داشته‌است. توکلی درباره مسمومیت با الکل گفت: به‌دوره ابتدایی سال ۱۴۰۲ مسمومیت بانوشدنی حاوی متانول ۳۲۲ مورد بوده‌است. در این مدت مشابه امسال نیز ۲۲۹ مورد بوده‌است که ۴۱۶ درصد کاهش

حدود ۷ هزار پزشک در اجرای طرح پزشکی خانواده روستایی مشارکت دارند

سالم مبتنی بر آموزه‌های طب ایرانی بر گزار می‌گردد که مدرس این دوره‌ها، پزشکان متخصص طب ایرانی هستند. او همچنین در مورد نظام ارجاع صندوق بیمه سلامت همگانی ایرانیان اظهار داشت: این طرح در سال ۱۴۰۰ اجرایی شد، در حال حاضر جمعیتی بالغ بر ۳۰۹۵۳۰۰۰ نفر از خدمات ۲۰۵۳۰۰۰ پزشک همکار طرح بهره‌مند هستند. این مقام مسوول در سازمان بیمه سلامت ایران، از برگزاری و بینار آنلاین در خصوص پیشگیری سطح چهارم با حضور پروفیسور مایک جاموله مبدع پیشگیری سطح چهارم خبر داد. بنابر اعلام سازمان بیمه سلامت، او تأکید کرد: اجرای پروژه پیشگیری نخستین در شهرستان‌های کهنوج، زرد و زهک به منظور اجتناب از ایجاد عوامل خطر بیماری‌ها و کنترل آنها آغاز شده و پیش‌بینی می‌شود اجرای طرح در ۶۰ شهرستان در سطح کشور ادامه داشته‌است. مشاوره‌های پزشکی در برنامه پیشگیری سطح چهارم گفت: اجرای پروژه پیشگیری سطح چهارم با هدف و جمعیتی بالغ بر ۵۲۴۰۲۵۴ نفر توسط ۸۲۰ پزشک ارائه می‌شود. مشاوره گفت: برای ۷ هزار پزشک خانواده روستایی دو کارگاه آموزشی سبک زندگی



کارشناس بهبود تغذیه به‌بسته خدمات پزشکی خانواده روستایی اضافه شده‌است. مدیر کل سلامت خانواده و نظام ارجاع سازمان بیمه سلامت ایران، در خصوص آخرین شرایط پزشکی خانواده شهری فارس و مازندران گفت: این طرح در سال ۱۳۹۱ در دو استان فارس و مازندران اجرایی شد. خدمات پزشکی خانواده در استان فارس برای جمعیتی بالغ بر ۱۰۳۵۰۰۰ نفر توسط ۱۱۹۰ پزشک و در استان مازندران برای جمعیتی بالغ بر ۵۲۴۰۲۵۴ نفر توسط ۸۲۰ پزشک ارائه می‌شود. مشاوره گفت: برای ۷ هزار پزشک خانواده روستایی دو کارگاه آموزشی سبک زندگی

فروش مکمل‌های ورزشی در آرایشگاه‌های زنانه خطرناک است

نظارت و تأییدیه‌های لازم از سوی مراجع بهداشتی بوده و مصرف آنها می‌تواند عوارض جبران‌ناپذیری برای سلامتی داشته باشد. مدیر کل بازرسی سازمان غذا و دارو و مشکلات قلبی، کبدی و کلیوی را از جمله مشکلات احتمالی مصرف این مکمل‌ها ذکر و تأکید کرد: افراد باید مکمل‌های ورزشی و تغذیه‌ای

مدیر کل امور آزمایشگاهی سازمان پزشکی قانونی کشور از مسمومیت منجر به مرگ ۶۲۶ نفر در اثر مصرف قرص برنج در سال جاری خبر داد. محمدعلی توکلی گفت: مسمومیت‌ها در مواردی منجر به مرگ افرادی می‌شود که طی ۵ ماهه ابتدایی سال ۱۴۰۳ هزار ۳۵ و ۳۳۵ مورد مسمومیت منجر به مرگ داشته‌ام که در مدت مشابه سال گذشته این آمار ۴ هزار و ۲۰۳ مورد بوده‌است. او ادامه داد: در طی ۵ ماهه امسال ۲۱۵ مورد مرگ ناشی از منوکسیدکربن کرین داشته‌ام و با توجه به شروع فصل سرما هشدار در خصوص این مسمومیت ضروری است. ۷۹۴ مورد در سال گذشته مرگ ناشی از منوکسیدکربن داشته‌ام. همچنین در مدت ۵ ماهه هزار و ۶۲ مورد مسمومیت با سموم داشته‌ام که منجر به مرگ شده از جمله قرص برنج و سموم کشاورزی در خصوص فوت ناشی از مسمومیت با قرص برنج امسال ۶۲۶ مورد بوده و در سال گذشته ۵۱۸ مورد بوده‌است. همچنین فوت ناشی از مسمومیت با دارو ۱۸۳۳

مدیر کل امور آزمایشگاهی سازمان پزشکی قانونی کشور از مسمومیت منجر به مرگ ۶۲۶ نفر در اثر مصرف قرص برنج در سال جاری خبر داد. محمدعلی توکلی گفت: مسمومیت‌ها در مواردی منجر به مرگ افرادی می‌شود که طی ۵ ماهه ابتدایی سال ۱۴۰۳ هزار ۳۵ و ۳۳۵ مورد مسمومیت منجر به مرگ داشته‌ام که در مدت مشابه سال گذشته این آمار ۴ هزار و ۲۰۳ مورد بوده‌است. او ادامه داد: در طی ۵ ماهه امسال ۲۱۵ مورد مرگ ناشی از منوکسیدکربن کرین داشته‌ام و با توجه به شروع فصل سرما هشدار در خصوص این مسمومیت ضروری است. ۷۹۴ مورد در سال گذشته مرگ ناشی از منوکسیدکربن داشته‌ام. همچنین در مدت ۵ ماهه هزار و ۶۲ مورد مسمومیت با سموم داشته‌ام که منجر به مرگ شده از جمله قرص برنج و سموم کشاورزی در خصوص فوت ناشی از مسمومیت با قرص برنج امسال ۶۲۶ مورد بوده و در سال گذشته ۵۱۸ مورد بوده‌است. همچنین فوت ناشی از مسمومیت با دارو ۱۸۳۳