

یک‌شنبه ۱۱ تیر ۱۳۹۶ • ۷ شوال ۱۴۳۸ • ۲۰ جولای ۲۰۱۷

رئیس سازمان غذا و دارو،

تجهیزات و ملزومات پزشکی قاچاق به بیمارستان های دولتی را رد کرد.
دکتر رسول دیناروند جمعه شب در برنامه «بض» که با موضوع وضعیت تجهیزات پزشکی روی آنتن شبکه خبر رفت، با اشاره به گستردگی حوزه کالاهای پزشکی، گفت: طبق تعریف سازمان بهداشت جهانی کالای پزشکی شامل فرآورده های آرایشی، دارو، مکمل های غذایی و تجهیزات پزشکی است به میزان آن حدود ۱۱ میلیارد دلار در ایران برآورد می شود.

وی با اشاره به ناچیز بودن سهم ایران از بازار تجهیزات پزشکی در دنیا، افزود: سهم ما از بازار جهانی در حوزه تجهیزات پزشکی زیر نیم درصد است و سهم ما در تولید کالاهای پزشکی ۶۰ درصد است و ۴۰ درصد دیگر آن وارداتی است همچنین در تجهیزات پزشکی ما سهم ۴۰ درصدی تولید را داریم و ۶۰ درصد دیگر آن از کشورهای دیگر وارد می شوند.
دیناروند می گوید: بعد از اجرای طرح تحول سلامت و راه اندازی



بیمارستان های جدید سهم استفاده از تجهیزات و کالاهای پزشکی سرمایه ای و مصرفی تولید داخل افزایش خوبی داشت زیرا ۵۰ هزار تخت بیمارستانی در مدت ۲ سال گذشته به بیمارستان های دولتی

تجهیزات و ملزومات پزشکی قاچاق به بیمارستان های دولتی را رد کرد.

رئیس هیات مرکزی نظارت بر انتخابات نظام پزشکی کشور، گفت: اسامی تایید صلاحیت شدگان نهایی تا ۱۸ تیر به اطلاع تمام کاندیداهای می رسد و زمان قانونی تبلیغات از ۱۹ تا ۲۸ تیر خواهد بود.
دکتر محمد حسین قربانی افزود: انتظار داریم افرادی که در هفتمین دوره انتخابات نظام پزشکی کشور، کاندیدا شده اند، در چارچوب قانون حرکت کنند و تخلفات قبل از برگزاری انتخابات و به ویژه، تبلیغات قبل از زمان قانونی، توسط هیات مرکزی به دقت رصد می شود و برای ما بسیار مهم است.

وی اظهار داشت: بر اساس آمارها و ارقام هایی که به دست ما رسیده، بسیاری از کاندیداهای انتخابات نظام پزشکی کشور، با هزینه کرد و روش های انتخاباتی غیرمعارف و نیز اظهار نظرهای تبلیغاتی، وارد فضای غیر قانونی شده اند و تبلیغات زودهنگام را آغاز کرده اند که این موارد برای هیات مرکزی نظارت بر انتخابات، بسیار مهم و مورد توجه است.

قربانی تاکید کرد: کاندیداهای انتخابات نظام پزشکی کشور، حتما باید به فضا و زمان قانونی تبلیغات، توجه داشته باشند و بر اساس آیین نامه اجرایی انتخابات، تبلیغات قانونی را رعایت کنند تا شاهد این نباشیم که صلاحیت یک کاندیدا به خاطر تبلیغات زودهنگام، غیرمعارف و غیرقانونی، خشنه دار شود.

نایب رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس تصریح کرد: در برخورد با تخلفات تبلیغاتی انتخابات، با هیچ فردی تعارف نداریم و انتظار داریم که زمان قانونی تبلیغات در نظر گرفته شود و با هر گونه تبلیغ خارج از قانون، اظهار نظرهای تبلیغاتی و حتی هزینه های قربانی تاکید کرد: کاندیداهای انتخابات نظام پزشکی کشور، حتما باید به فضا و زمان قانونی تبلیغات، توجه داشته باشند و بر اساس آیین نامه اجرایی انتخابات، تبلیغات قانونی را رعایت کنند تا شاهد این نباشیم که صلاحیت یک کاندیدا به خاطر تبلیغات زودهنگام، غیرمعارف و غیرقانونی، خشنه دار شود.

نایب رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس تصریح کرد: در برخورد با تخلفات تبلیغاتی انتخابات، با هیچ فردی تعارف نداریم و انتظار داریم که زمان قانونی تبلیغات در نظر گرفته شود و با هر گونه تبلیغ خارج از قانون، اظهار نظرهای تبلیغاتی و حتی هزینه های قربانی تاکید کرد: کاندیداهای انتخابات نظام پزشکی کشور، حتما باید به فضا و زمان قانونی تبلیغات، توجه داشته باشند و بر اساس آیین نامه اجرایی قوانین وجود ندارد، گفت: هنجارشکنی در هیچ اقدامی از جامعه پسندیده نیست.

طاهر موهبتی با تاکید بر اینکه نفس حساسیت جامعه به تصمیم گیری های کشور ارزشمند است، افزود: این حساسیت ها و نظارت های عمومی از سوی مردم قانون شکل گیری جوهره، موجب خواهد بود و چنانچه این اقدام مطلوب، در نبود احزاب و گروه های رسمی از مدار قانون مداری خارج شود، موجب تضعیف حقوق شهروندی خواهد شد.

معاون برنامه ریزی، هماهنگی، حقوقی و امور مجلس وزارت بهداشت با اشاره به اعتراضات اخیر برخی از گروه ها به تصمیم گیری وزارت بهداشت در برخی از دانشگاه های علوم پزشکی، افزود: تصمیمات گرفته شده در راستای اجرای قوانین متعارف از سوی گروه های ذی نفع شده است.

وی با بیان اینکه برخی از گروه ها به رغم اطلاع از مبانی قانونی اقدام به روش های غیر مدنی و تحریک گروه های ذی نفع کرده اند، تاکید کرد: این گروه از جامعه پزشکی نیز می بایست در چارچوب قانون و مقررات نسبت به انعکاس خواسته های خود اقدام کنند و از طریق مراجع قانونی پیگیری های لازم را داشته باشند و بدون شک چنین اقداماتی شایسته جامعه پزشکی نبوده و مورد توجه این مجموعه نیست.

موهبتی با بیان این که اعتراض مدنی در کشور ساز و کار خاص خود را می طلبد، گفت: درنظر بگیرید، اگر هر یک از اعضای جامعه بخواهد، اعتراض خود را در برابر تصمیمات دولت یا مجلس از طریق تجمع یا سایر روش های غیر قانونی

رئیس سازمان غذا و دارو خبر داد:

وضعیت ورود تجهیزات پزشکی قاچاق به بیمارستان‌ها

افزوده شد و سهم کالاهای سرمایی را نسبت به گذشته ارتقاء داد.

رئیس سازمان غذا و دارو با رد آمار قاچاق مطرح شده از سوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس گفت: برآوردهای ما در بحث تجهیزات پزشکی حدود ۲۰۰ میلیون دلار است و بیشتر هم مربوط به تجهیزات لیزر زیبایی و تجهیزات خانگی است و به دلیل اینکه در بیمارستان ها نصب و استفاده نمی شوند نظارت بر آنها دشوار است.

دیناروند با اشاره به برخی روش های قاچاق کالاهای پزشکی در کشور گفت: متأسفانه در دندان پزشکی، مواد دندانآی و ایمپلنت حجم زیادی ندارند و به صورت قاچاق چمدانی به کشور وارد می شوند همچنین های تشخیص طبی در مسافرت ها و از طریق مبادی رسمی به کشور وارد

می شوند و حساب و کتابی ندارند. رئیس سازمان غذا و دارو با اشاره به روند ثبت کالاهای پزشکی در سامانه ها سازمان غذا و دارو گفت: تمامی کالاهایی که مصرف انسانی دارند باید در سامانه غذا و دارو ثبت شوند و این اقدامات ما بر اساس پروتکل های سازمان جهانی بهداشت است که در گزارش اخیر آنها کشور ما در حوزه ثبت کالاهای پزشکی در میان کشورهای شرق مدیترانه بهترین وضعیت را داراست.

وی ادامه داد: با اطمینان می گویم که در بیمارستان های دولتی به هیچ عنوان امکان ورود کالاهای پزشکی قاچاق وجود ندارد و در بیمارستان های خصوصی هم این موضوع ۷۰ درصد کنترل شده است و آنها را مدیریت کرده ایم.

رئیس هیات نظارت بر انتخابات نظام پزشکی؛

اسامی تایید صلاحیت شدگان انتخابات نظام پزشکی ۱۸ تیر اعلام می شود



افزود: اگر فردی در یک منطقه، تایید صلاحیت نشد حق دارند که برای رسیدگی مجدد به وضعیت خود، اعتراض کنند و قانون این اختیار را برای هیات مرکزی نظارت بر انتخابات، متصور شده است که شرایط کاندیدها را بررسی و رصد کند و احتمال دارد برخی از کاندیدها که در شهرستان تایید صلاحیت شدند، در هیات مرکزی نظارت، مورد سؤال قرار گرفته یا مورد تایید قرار نگیرد و از طرفی احتمال تایید صلاحیت برخی از کاندیدهای رد صلاحیت شده پس از تجدید نظر در هیات مرکزی نظارت بر انتخابات نیز وجود دارد.

وی تصریح کرد: اسامی تایید صلاحیت شدگان نهایی تا ۱۸ تیر به اطلاع تمام کاندیداهای می رسد و زمان قانونی تبلیغات از ۱۹ تا ۲۸ تیر خواهد بود و انتظار داریم کاندیدها بر اساس قانون، عمل کنند تا مشکلی برای کاندیدها به وجود نیاید.

غیرمعارف، برخورد جدی خواهد شد زیرا جامعه پزشکی، فرهیخته و از نخبگان جامع هستند و امیدواریم که کاندیدها، به شان و منزلت جامعه پزشکی در جامعه توجه ویژه ای داشته باشند.

قربانی با اشاره به برگزاری انتخابات نظام پزشکی کشور در ۳۰ تیرماه ۹۶، یادآور شد: انتظار داریم ۳۰ تیر، شاهد برگزاری انتخابات قانون محور و با مشارکت حداکثری جامعه پزشکی در کشور باشیم و با انتخاب افراد اصـلح، به پیشبرد برنامه ها و اهداف این سازمان کمک کنیم.

وی با اشاره به تشکیل هیات مرکزی نظارت و تعیین هیات نظارت شهرستان ها در زمان مقرر، گفت: ثبت نام از کاندیداهای هفتمین دوره انتخابات نظام پزشکی کشور بر اساس جدول زمانبندی، آغاز شد و خوشحالیم که در این دوره، مشارکت در برخی از حوزه های انتخاباتی، دو برابر افزایش یافته است که نشان می دهد جامعه پزشکی نسبت به آینده و مدیریت سازمان حساسیت دارد.

رئیس هیات مرکزی نظارت بر انتخابات نظام پزشکی کشور از طرح تحول سلامت به عنوان یکی از بزرگترین طرح های کشور یاد کرد و گفت: وجود نظام پزشکی توانمند، مقتدر، اثرگذار و کارآمد می تواند در پیشرفت طرح تحول سلامت، بسیار موثر باشد و با درک این شرایط، همکاران ما در سراسر کشور، احساس مسئولیت سنگین تری کرده اند و حضور پررنگ تری در انتخابات نظام پزشکی داشته اند.

قربانی با بیان اینکه با پایان ثبت نام از داوطلبان انتخابات نظام پزشکی، رسیدگی به صلاحیت کاندیدها از ۴ مرجع رسمی آغاز شد،

معاون حقوقی وزارت بهداشت؛

معاون برنامه ریزی، هماهنگی، حقوقی و امور

اعتراضات برخی پزشکان مورد تایید جامعه پزشکی نیست

معاون برنامه ریزی، هماهنگی، حقوقی و امور مجلس وزارت بهداشت با اشاره به اینکه بدعت های اخیر در فضای مجازی نگران کننده است، ادامه داد: مگر می شود، حکم قطعی یک مرجع قضایی در قبال اجرای قوانین، رفتارهای دیگری را از خود بروز و ظهور می دهند.

معاون برنامه ریزی، هماهنگی حقوقی و امور مجلس وزارت بهداشت خاطرنشان کرد: به طور قطع این حرکت ها مورد تایید قاطبه قشر عظیم و شریف جامعه پزشکی نیست و انتظار می رود همگی را به اجرای قوانین و تمکین آن تشویق نماییم.

موهبتی با اشاره به حکم مراجع قانونی به اجرای قوانین و همکاری معاونت آموزشی وزارت بهداشت برای تهیه و ابلاغ دستورالعمل های مربوطه در خصوص رفع کاستی های دوره های آموزشی برای برخی از گروههای پزشکی گفت: این در حالی است که بلافاصله عده ای از عزیزان علاوه بر تجمع و تحصن، از ارائه خدمت به مردم شریف ایران خودداری می کنند.

وی با طرح این پرسش که مگر کشور نهادهای قانونی را برای پیگیری مطالبات ندارد؟ و مگر در درون دولت یا خارج از قوه مجریه، ساز و کار قانونی پیش بینی نشده است؟ گفت: گروه های مرجع که خود لگویی سایر بخش های جامعه هستند باید لگویی قانون مداری باشند و اگر هم قانون اشکال دارد چاره آن اصلاح قانون است نه صف بندی در مقابل قانون مجلس شورای اسلامی.

معاون برنامه ریزی، هماهنگی، حقوقی و امور مجلس وزارت بهداشت در پایان با بیان اینکه رفتارهای برخی از بزرگان در قبال اجرای قوانین نگران کننده است، تصریح کرد: هنجارشکنی در هیچ بخشی از جامعه پسندیده نیست و ثبت کشور در گرو گردن نهدان بر قانون است.

معاون برنامه ریزی، هماهنگی، حقوقی و امور مجلس وزارت بهداشت در پایان با بیان اینکه رفتارهای برخی از بزرگان در قبال اجرای قوانین نگران کننده است، تصریح کرد: هنجارشکنی در هیچ بخشی از جامعه پسندیده نیست و ثبت کشور در گرو گردن نهدان بر قانون است.

معاون برنامه ریزی، هماهنگی، حقوقی و امور مجلس وزارت بهداشت در پایان با بیان اینکه رفتارهای برخی از بزرگان در قبال اجرای قوانین نگران کننده است، تصریح کرد: هنجارشکنی در هیچ بخشی از جامعه پسندیده نیست و ثبت کشور در گرو گردن نهدان بر قانون است.

معاون برنامه ریزی، هماهنگی، حقوقی و امور مجلس وزارت بهداشت در پایان با بیان اینکه رفتارهای برخی از بزرگان در قبال اجرای قوانین نگران کننده است، تصریح کرد: هنجارشکنی در هیچ بخشی از جامعه پسندیده نیست و ثبت کشور در گرو گردن نهدان بر قانون است.

معاون برنامه ریزی، هماهنگی، حقوقی و امور مجلس وزارت بهداشت در پایان با بیان اینکه رفتارهای برخی از بزرگان در قبال اجرای قوانین نگران کننده است، تصریح کرد: هنجارشکنی در هیچ بخشی از جامعه پسندیده نیست و ثبت کشور در گرو گردن نهدان بر قانون است.

معاون برنامه ریزی، هماهنگی، حقوقی و امور مجلس وزارت بهداشت در پایان با بیان اینکه رفتارهای برخی از بزرگان در قبال اجرای قوانین نگران کننده است، تصریح کرد: هنجارشکنی در هیچ بخشی از جامعه پسندیده نیست و ثبت کشور در گرو گردن نهدان بر قانون است.

روزنامهصبح ایران

اعتراضات

اخبار

سازمان جهانی بهداشت اعلام کرد؛

ایران در مسیر شکست بیماری های غیر واگیر حرکت می کند

سازمان بهداشت جهانی در سایه خود ایران را به عنوان کشوری که به سرعت در مسیر شکست دادن بیماری های غیر واگیر حرکت می کند، معرفی کرد.

سازمان بهداشت جهانی در مطلبی در پایگاه اینترنتی رسمی خود با تقدیر از عملکرد ایران در زمینه مبارزه با بیماری های غیر واگیر، نوشت: جمهوری اسلامی ایران به سرعت در مسیر شکست دادن بیماری های غیر واگیر حرکت می کند.

در این مطلب آمده است: جمعیت روستایی جمهوری اسلامی ایران از دهه شصت (میلادی) تاکنون سه برابر شده و امید به زندگی نیز در میان آنها افزایش یافته است. با این حال این رشد جمعیت، مواجهه مردم با استعمال دخانیات، رژیم غذایی ناسالم و بی تحرکی فیزیکی را که مهم‌ترین عوامل بیماری‌های غیر واگیر به ویژه بیماری‌های قلبی و ریوی، سرطان و دیابت است، افزایش داده است.

خوشبختانه پیشرفت های صورت گرفته در عالی ترین سطح دولتی و با حمایت سازمان جهانی بهداشت برای کاهش تاثیرات ویرانگر بیماری های غیر واگیر با حمایت دولت و همکاری همه بخش های جامعه ایران به سرعت در حال پیشرفت است.

ایرانی (بسته مراقبت های بهداشتی سازمان جهانی بهداشت در رابطه با بیماری های غیر واگیر) بخشی از طرح تحول نظام سلامت است که در وزارت بهداشت ایران در سال ۲۰۱۴ برای ارائه پوشش جهانی سلامت از جمله دسترسی به خدمات بهداشت روانی و مراقبت و جلوگیری از ابتلا به بیماری‌های غیر واگیر آغاز شد. کارمندان بخش سلامت به ایرانی ها نشان می دهند چطور شرایطشان را مدیریت کنند، به داروهای مقرون به صرفه دسترسی داشته باشند و راهنمایی هایی را درباره سبک زندگی سالم نظیر ورزش منظم و رژیم غذایی سالم به منظور کنترل قند خون به وی ارائه می کنند.
ایرانی با موفقیت در چهار بخش اصلی ایران اجرا شد.

ایران به تازگی در راستای ششمین طرح توسعه ملی خود افزایش ۴۸۰ میلیون دلاری بودجه سالانه مقابله با بیماریهای غیر واگیر را در پنج سال آینده اعلام کرده و نشان داده است که اقدام در راستای مبارزه با بیماری های غیر واگیر برای آینده اش حیاتی است. هدف ایران ایجاد جامعه ای سالم تر است که در آن بیماری های غیر واگیر رفاه مردم را تهدید نکند.

دکتر «ولگ چستونف» دستیار دبیر کل سازمان جهانی بهداشت در خصوص بهداشت روان و بیماری های غیر واگیردار، گفت: جمهوری اسلامی ایران به کشورهای جهان نشان داده مقابله با همه گیری بیماری های غیر واگیر ممکن و شدنی است. با تعهد سیاسی و اقدام فراگیر دولتی، پیشرفت هایی در زمینه بهبود سلامت ایرانی ها از طریق حفاظت از آنها در برابر بیماری های غیر واگیر و ارائه درمان های لازم در حال انجام است.

مدیرکل انتقال خون تهران خبر داد؛

۸۶ هزار تهرانی در بهار خون اهدا کردند

مدیرکل انتقال خون استان تهران گفت: در بهار امسال بیش از ۸۶ هزار نفر موفق به اهدای خون شدند.

دکتر سید مرتضی طباطبایی از مراجعه ۱۰۹ هزار و ۳۹ شهروند تهرانی در سه ماهه ابتدای سال جاری به مراکز انتقال خون استان خبر داد و افزود: از این تعداد ۸۶ هزار و ۳۱۸ نفر خون اهدا کرده اند. وی ۵۰ درصد از خون های اهدایی را سهم مشارکت اهداکنندگان مستمر دانست و گفت: بانوان در بهار امسال تنها ۴ و ۲۷ صدم درصد اهدای خون داشته اند.

طباطبایی با بیان اینکه بیش از ۳۰ هزار مراجعه بهار امسال، مصادف با ایام ماه مبارک رمضان بوده، اضافه کرد: در سی روز ماه رمضان، ۲۳ هزار و ۷۵۰ نفر موفق به اهدای خون شدند که ۵۷ درصد از این میزان اهدای خون توسط اهداکنندگان مستمر انجام شده است.

وی خاطر نشان کرد: ساعت فعالیت برخی مراکز که از اول ماه رمضان تغییر کرده بود از روز شنبه دهم تیر ماه طبق روال گذشته شده و ۱۶ مرکز اهدای خون وصال، چیدر، تجریش، صادقیه، میلاد، آزادی، امام خمینی (ره)، بیمارستان‌های قلب شهید رجایی و میلاد، پیروزی، افسریه، خراسان، شهری، ورامین، شهریار، شهرقدس و رباط کریم آماده خدمت رسانی به اهداکنندگان خون هستند.

دبیر انجمن رادیوتراپی و آنکولوژی ایران؛

احتمال ابتلا به سرطان‌های سر و گردن در هوای آلوده افزایش می یابد

دبیر انجمن رادیوتراپی و آنکولوژی ایران، گفت: عوامل زیست محیطی و آلودگی هوا در کلانشهرها شانس ابتلا به سرطان‌های دستگاه تنفسی و تومورهای سر و گردن را می تواند، افزایش دهد.

دکتر حسین فودازی در ارتباط با علت شیوع سرطان اظهار داشت: ۷۰ درصد ابتلا به سرطان عوامل محیطی و خارجی بوده و ۳۰ درصد آن عوامل ژنتیکی و داخلی است.

وی افزود: در جمله عوامل محیطی که ابتلا به سرطان را افزایش می دهد، تغذیه و مواد غذایی ناسالم، افزایش وزن، آلودگی های زیست محیطی، استعمال سیگار و دخانیات است همچنین می توان این عوامل محیطی را مدیریت کرد تا شانس ابتلا به سرطان کاهش یابد.

این متخصص رادیوتراپی و آنکولوژی با بیان اینکه با کاهش یا پرهیز از استعمال دخانیات می توان ۳۰ درصد شانس ابتلا به انواع سرطان را کاهش داد، گفت: کنترل وزن بسیار حائز اهمیت است همچنین استفاده از فست قهوه‌ها، غذاهای چرب، نمک سود شده و کاهش مصرف فیبر، میوه و سبزیجات تازه خطر ابتلا به سرطان های دستگاه گوارش را افزایش می دهد.

فودازی با تاکید بر اینکه چاقی و افزایش وزن بیش از حد در زندگی شهری دخیل بوده، عنوان داشت: این مسئله سبب شده تا خطر ابتلا به سرطان ها افزایش پیدا کند همچنین عوامل زیست محیطی و آلودگی هوا در کلانشهرها ها شانس ابتلا به سرطان های دستگاه تنفسی و تومورهای سر و گردن را می توانند افزایش دهند.

دبیر انجمن رادیوتراپی و آنکولوژی تصریح کرد: برای پیشگیری می توان فعالیت فیزیکی کافی حداقل ۵ بار در هفته روزی ۳۰ دقیقه، کنترل وزن و پرهیز از دخانیات تا حد زیادی می تواند شانس ابتلا به انواع سرطان را کاهش دهد.

وی در پاسخ به این سؤال که نشانه های مربوط به تومورهای سر و گردن چیست، گفت: هر نوع اختلالی که افراد به صورت لمس توده در سر و گردن داشته باشند و یا اختلال شنوایی، گرفتگی طولانی مجاری تنفسی، زوزز گوش و تغییر صدا به ویژه در سرطان های مثل حنجره از علائمی بوده که باید سریع توسط پزشک گوش، حلق و بینی بررسی شود.
فودازی گفت: تغییر صدا بیش از دو هفته می تواند پیش درآمدی از سرطان حنجره بوده که حتما باید پزشک مراجعه شود یا وجود غدد لنفاوی در گردن، زیر چانه یا قسمت های بناگوش که به دنبال بیماری ها و مشکلات عفونی ایجا نشده باشد حتما نیاز به بررسی دارد.

سخنگوی کمیسیون بهداشت مجلس خبر داد؛

ورود تجهیزات پزشکی به اسم کالای خانگی

سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، معتقد است برخی وارد کنندگان تجهیزات پزشکی، قانون را دور می زنند.

دکتر محمد نعیم امینی فرد جمعه شب در برنامه «بض» که با موضوع بررسی تجهیزات پزشکی قاچاق از شبکه خبر روی آنتن رفت، گفت: آماري که رئیس سازمان غذا و دارو از میزان قاچاق ارائه کردند مربوط به حوزه تجهیزات پزشکی است و اگر تمامی کالاهای این حوزه را در آمار خود لحاظ کنند به آمار ۶۰۰ میلیونی عنوان شده می رسیم.

وی افزود، ورود کالاهای تجهیزات پزشکی گران قیمت به کشور از طریق مبادی رسمی ممکن نیست همچنین در مراکز دانشگاهی زیر نظر وزارت بهداشت که ساماندهی شده اند هم ورود این کالاها آسان نیست.

امینی فرد ادامه داد: مراکز دانشگاهی و درمانی باید از یک سامانه مشخص برای خرید کالاهای پزشکی استفاده کنند تا وزارت بهداشت از این طریق نظارت های خود را قوی تر کند، زیرا بسیاری از این کالاها کارکردهای دوگانه دارند و برخی از وارد کنندگان قانون را دور می زنند و کالاهای پزشکی را به عنوان کالای خانگی به کشور وارد می کنند.

وی افزود، برای رفع مشکل در اظهار وارد کنندگان ما نیاز داریم به گمرک های تخصصی پزشکی در مبادی رسمی که در حال حاضر این وجود ندارد و باید رفع شود.

سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، با اشاره به اصلاح قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز در مجلس، گفت: در سال ۹۲ قانون قدیمی در ارتباط با مبارزه با قاچاق کالا و ارز اصلاح شد و به تصویب رسید و در آن جنبه های مختلفی برای جامعیت و بازدارنده بودن در نظر گرفته شد تا امکانات و ابزار های خوبی در اختیار وزارت بهداشت برای برخورد با متخلفان قرار داده است.

تغییر ساعات فعالیت برخی مراکز اهدای خون پس از ماه رمضان

مدیرکل انتقال خون استان تهران اعلام کرد: ساعت فعالیت برخی مراکز که از اول ماه رمضان تغییر پیدا کرده بود از امروز شنبه دهم تیر ماه به روال سابق بازگشته است.

سید مرتضی طباطبایی درباره نحوه فعالیت مراکز اهدای خون پس از ماه مبارک رمضان گفت: ساعت فعالیت برخی مراکز که از اول ماه رمضان تغییر پیدا کرده بود از روز شنبه دهم تیر ماه به روال سابق بازگشته‌است. مراکز اهدای خون وصال، چیدر، تجریش، صادقیه، آزادی، امام خمینی (ره)، بیمارستان‌های قلب شهید رجایی و میلاد، پیروزی، افسریه، خراسان، شهری، ورامین، شهریار، شهرقدس و رباط کریم نیز آماده خدمت رسانی به اهداکنندگان خون هستند.

وی از مراجعه ۱۰۹ هزار و ۳۹ شهروند تهرانی در سه ماهه ابتدای سال جاری به مراکز انتقال خون استان خبر داد و گفت: از این تعداد ۸۶ هزار و ۳۱۸ نفر خون اهدا کرده اند. ۵۰ درصد از خونهای اهدایی سهم مشارکت اهداکنندگان مستمر است. بانوان نیز درهپار امسال تنها ۴،۲۷ درصد اهدای خون داشته اند.

براساس گزارش روابط عمومی انتقال خون استان تهران، طباطبایی با بیان اینکه بیش از ۳۰ هزار مراجعه بهار امسال در ماه مبارک رمضان انجام شده است، اضافه کرد: در سی روز ماه رمضان، ۲۳ هزار و ۷۵۷ نفر موفق به اهدای خون شدند که ۵۷ درصد از این میزان اهدای خون توسط اهداکنندگان مستمر انجام شده است.