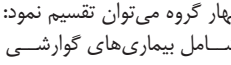




تغذیه صحیح از ابتلا به بیماری‌های عفونی جلوگیری کنید



نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

نقش تغذیه در بیماری‌های عفونی

قرارداد استقرار آزمایشگاه روان شناسی و فیزیولوژی امضا شد



شهنشا منصوریه

این‌روزهای گرم تابستان، که گرمای هوا در بسیاری از شهرهای کشور به اوج شدت خود می‌رسد و به اصطلاح خرماپزان شده است، پهنانه خوبی‌ست تا ویروس تب کریمه کنگو دانه بار دیگر به جوش و خروش بیفتد.

تب کریمه گنگو، بیماری‌ای است که بر سیستم خونی بدن و ابتدا روی خون تأثیر می‌گذارد. این بیماری بیشتر در مناطقی است که دامداری در آنجا رواج دارد.
گزیده شدن توسط کنه آلوده به ویروس تب کریمه کنگو یا تماس با خون، ترشحات خونی و خونابه حیوان آلوده از راه‌های انتقال این بیماری هستند. در برخورد یسا این نوع تب، بیماران مبتلا به این بیماری حتماً باید ایزوله شوند و بلافاصله درمانشان آغاز گردد، زیرا درمان این بیماری باعث می‌شود از انتشار ویروس جلوگیری و تشدید شود.

بعد از چند روز، خونریزی از دهان، بینی و دستگاه گوارشی بیمار شروع می‌شود. بیمار به مرحله خونریزی این بیماری که می‌رسد دیگر نمی‌شود کاری برایش انجام داد. در این مرحله فرد بیمار وارد شوک شده و از بین می‌رود. بروز نشانه‌های این بیماری ناگهانی است. طول دوره نهفتگی بستگی به نوع ابتلا به ویروس دارد. پس از مبتلا شدن به علت گزش کنه، دوره نهفتگی معمولاً یک تا سه روز و حداکثر ۹ روز است. علائم تب، درد عضلانی، سرگیجه، درد گردن و سفیدی، درد پشت، سر درد، چشم درد و ترس از نور (حساسیت به نور) هستند و ممکن است تهوع، استفراغ، اسهال، درد شکم و گلو درد در ابتدا وجود داشته باشد. درد سانات خلقی شدید و احساس گیجی نشانه‌های بعدی هستند.

عامل اصلی انتقال تب کریمه کنگو کنه‌ها هستند که از دام‌ها انتقال می‌یابند. در فصل سرما به دلیل کاهش کنه‌ها از میزان بیماری کاسته می‌شود اما ریشه کن نمی‌شود اما متأسفانه در فصل تابستان شیوع بیشتری پیدا می‌کند. در فصول گرم سال یعنی از میانه بهار تا اواسط پاییز که بیشترین احتمال حضور کنه‌های ناقل در طبیعت وجود دارد، پرخطرترین زمان سال برای ابتلا به CCHF می‌باشد.

یکی از توصیه‌های پزشکی برای مردم در خصوص این بیماری از شیر پاستوریزه استفاده کنند، به این علت که با توجه به وضعیت کشور از نظر بیماری‌هایی مانند سل و بروسلوز، پاستوریزاسیون شیر می‌تواند به عنوان اولین آیتم در مبارزه با این بیماری‌ها مورد استفاده قرار گیرد؛ بنابراین مردم باید به سمت مصرف شیر پاستوریزه سوق پیدا کنند و تحت هیچ عنوانی از محصولاتی همچون شیر فلای، ارگانیک، سنتی و

تشخیص زود هنگام؛

راه‌کار درمانی تب کنگو

غیرپاستوریزه استفاده نکنند.

آنچه در درمان موثر بیماری نقش اساسی دارد، آغاز سریع درمان‌های ضد ویروسی برای فرد مشکوک به بیماری و جداسازی وی از دیگر افراد در محیط استریل است. معمولاً تا روز چهارم علائم غیرخونریزی مانند تب، سردرد، احساس سرما، خستگی، درد عضلانی، پر خونی صورت، پر خونی ملتحمه چشم، استفراغ و دردهای بالای معده است.

تماس مستقیم با دام آلوده و ترشحات آن، تماس با مستقیم با انسان آلوده و ترشحات آن، تماس با کنه‌های گزیده ناقل ویروس بیماری، تماس با فرآورده‌های خام حاصل از دام آلوده با تأکید بر گوشت قرمز، از عمده راه‌های انتقال بیماری به انسان است.
عامل تب کریمه کنگو ویروسی‌ست که در بدن برخی کنه‌ها زندگی می‌کند و آن گونه که دکتر شاهین سپنتا، دامپزشک می‌گوید از آنجا که در پاییز و بهار و تابستان فعالیت کنه‌ها زیاد می‌شود، جمعیت ویروس هم افزایش پیدا می‌کند و شیوع بیماری بیشتر است. به گفته او، گزش کنه آلوده یا حتی لگ‌زدنش، بیماری را منتقل می‌کند و علاوه بر آن ویروس بر اثر تماس مستقیم با خون یا بافت‌های آلوده مثل دل و جگر یا ترشحات بیمار هم جا به جا می‌شود و به همین علت است که در بیمارستان‌ها به پرسنل هشدار می‌دهند در برخورد با این نوع بیماران از تدابیر ویژه‌ی جلوگیری از انتقال بیماری به پرسنل بیمارستان و مردم استفاده کنند.

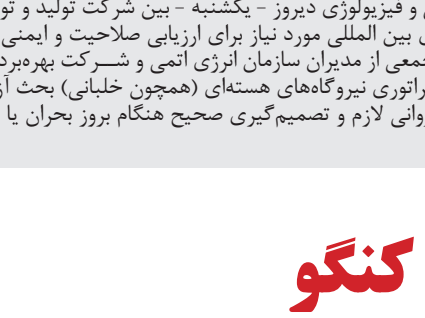
تب روی خط آمار

معتبرترین منبع برای اطلاع رسانی درباره وضعیت تب کریمه کنگو وزارت بهداشت است که شیوع بیماری را از ابتدای امسال رصد کرده است. میان گزارش‌های مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت می‌شود حتی نقطه شروع بیماری را پیدا کرد. گزارش این سازمان ثابت می‌کند امسال نخستین بار ابتلا به بیماری، به یک بدبیماری نادر در سردخانه کشتارگاه زاهدان مربوط می‌شود که باعث مشکلی فنی شد و گوشت‌ها مرحله «پیش سرد» را نگذرانند؛ یعنی سرد نشدند و ویروس در آن‌ها از بین نرفت و همین اتفاق باعث شد ۱۹ کارگر کشتارگاه به بیماری مبتلا شوند یا تشخص سریع، عوارض درمان شدند.

از نظر علمی انتظار مرگ با تب کریمه کنگو به چشم پزشکان معمولاً ۳۰ تا ۶۰ درصد است، اما تا این زمان در ایران، نسبت کشته شده‌ها به جمعیت کلی ۷/۴ درصد بوده است. آمار فوتی‌ها در سال گذشته هم کمتر از میانگین جهانی بود؛ شش مورد مرگ و میر به ازای ۶۲ نفر مبتلا یعنی کمتر از ۱۰ درصد.

علاج واقعه، پیش از وقوع باید

آمار مبتلایان امسال و ۶۲ نفری مبتلایان سال گذشته را که کنار جمعیت ایران می‌گذاریم، نتیجه



این می‌شود که بیماری هنوز یک اپیدمی همه گیر نیست؛ اما متولیان بهداشت و درمان نسبت به هیچ بیماری این قدر خوشبین نیستند که به امار کم آن اعتماد کنند و مطمئن بمانند در آینده چند برابر نخواهد شد.

دکتر سپنتا، دامپزشک توضیح می‌دهد هنوز در بسیاری از شهرهای کشورمان از کشتارگاه‌های غیرصنعتی برای ذبح دام استفاده می‌شود و این مراکز از طریق راه‌سטה‌ها و بدون رعایت اصول بهداشتی گمشده را به مردم می‌فروشند و بسیاری از مردم نمی‌دانند ذبح دام در کشتارگاه‌های غیرصنعتی غیربهداشتی، خطرناک و کاملاً غیرقانونی است.

تفاوت کشتارگاه‌های صنعتی و غیرصنعتی این است که در انواع صنعتی، گوشت مرحله «پیش سرد» را می‌گذرانند و اگر آلوده به ویروس باشند، ویروس در آن می‌میرد، چون نمی‌توانند در دمای صفر تا ۴ درجه دوام بیاورند، اما در کشتارگاه‌های غیرصنعتی این مرحله وجود ندارد و علاوه بر آن کارکنان کشتارگاه‌های غیرصنعتی نیز از تجهیزات لازم برای جلوگیری از انتقال بیماری استفاده نمی‌کنند و احتمال آلوده شدنشان به ویروس بالاست.

این دامپزشک همچنین به مردم پیشنهاد می‌کند گوشت تازه را در دستکش پلاستیکی لمس کنند و پیش از خورد دست کم ۲۴ ساعت در دمای صفر تا ۴ درجه نگه دارند تا ویروس در آن کشته شود. ویروس تب کریمه کنگو همچنین با پخت و پز هم از بین می‌رود. نکته دیگری که این دامپزشک احتمال آلوده شدن برخی مردم از آن بی‌خبر باشند، خطر آلوده بودن شیرهای فلای و غیراستاندارد به ویروس است و به همین دلیل از مردم می‌خواهد این نوع محصولات را نخرند و اگر ناچار شدند از این نوع محصولات استفاده کنند، دست کم آن‌ها را بشویند.

هیچ موردی از ابتلا و فوت به دلیل تب کریمه کنگو در استان تهران مشاهده و گزارش نشده است
دکتر محمدمهدی گویا، رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت، مردم را خاطر جمع می‌کند که داروی این بیماری در کشورمان وجود دارد و به شرط تشخیص سریع، اقدامات درمانی انجام می‌شود؛

به گفته وی، از ابتدای امسال تا کنون، ۷۹ مورد ابتلا به بیماری تب کریمه کنگو در کشور شناسایی شده است و ۵ نفر بر اثر این بیماری جان خود را از دست دادند البته برخی از آن‌ها بیماری‌های زمینه‌ای دیگری نیز داشته اند.

وی از فصول بهار و تابستان به عنوان فصل‌هایی یاد کرد که بیماری تب کریمه کنگو در آن‌ها شایع می‌شود و گفت: در سه هفته اخیر، سه بیمار جان

خطر اعتیاد و وابستگی به مکمل‌های غیرمجاز

این مقام مسئول در سازمان غذا و دارو گفت: باید همواره به خاطر داشت که هدف مبلغان، صرفاً بالا بردن میزان فروش مکمل‌ها باید آرم و لوگوی سازمان غذا و دارو و برچسب اصالت و سلامت کالا را داشته باشند.

مدیر کل نظارت بر فرآورده‌های طبیعی سنتی و مکمل سازمان غذا و دارو با هشدار نسبت به خطر اعتیاد و وابستگی مکمل‌های غیرمجاز گفت: پودرهای حجم سازی و عرضه سازی در بلند مدت حالی در بدن ایجاد می‌کند که مصرف کننده می‌بندارد تنها با تکرار مصرف، به تناسب اندام می‌رسد.

دکتر امیر حسین جمشیدی افزود: مکمل‌های غیرمجاز به‌ویژه هورمون‌ها و پودرهای عرضه شده در باشگاه‌های ورزشی، علاوه بر عوارض جسمی، عوارض روانی خطرناکی از اضطراب و افسردگی تا روان پریشی را در پی دارند. وی ادامه داد: در واقع ورزشکاران با مصرف این مواد به جای زیبایی اندام، سلامتی خود را چنان به خطر می‌اندازند که عواقب آن، کمتر از اعتیاد نیست.

وی، اختلالات قلبی عروقی، توهم، تشنج و حتی مرگ را از دیگر خطرات مصرف مکمل‌های غیرمجاز عنوان کرد و گفت: مکمل‌ها باید آرم و لوگوی سازمان غذا و دارو و برچسب اصالت و سلامت کالا را داشته باشند.

وی، اختلالات قلبی عروقی، توهم، تشنج و حتی مرگ را از دیگر خطرات مصرف مکمل‌های غیرمجاز عنوان کرد و گفت: مکمل‌ها باید آرم و لوگوی سازمان غذا و دارو و برچسب اصالت و سلامت کالا را داشته باشند.

مدیر کل نظارت بر فرآورده‌های طبیعی سنتی و مکمل سازمان غذا و دارو از مردم خواست برای خرید مکمل‌ها به داروخانه‌ها مراجعه کرده و از خرید از مراکز غیررسمی خودداری کنند

جمشیدی تأکید کرد: براساس قانون، مسئول تجویز مکمل باید شماره نظام پزشکی داشته باشد و این مسأله به آن معنا است که معمولاً صلاحیت تجویز مکمل غذایی با پزشک است. وی اضافه کرد: یکی از بزرگ‌ترین دغدغه‌های جوانان امروز، به ویژه بدن‌سازان و ورزشکاران، افزایش کالری و انرژی بدن است و امروزه علاوه بر سپری کردن مدت زمان طولانی در باشگاه‌های ورزشی برای رسیدن به این هدف، راه‌های میان‌بر مانند استفاده از مکمل‌ها تبلیغ می‌شود.

وی با اشاره به تبلیغات مکمل‌ها در شبکه‌های ماهواره ای، اظهار داشت: تصاویری که برای تبلیغ مکمل‌های ورزشی استفاده می‌شود، معمولاً افراد را به اشتباه می‌اندازد، چرا که همیشه در آگهی‌ها از مدل‌های خوش‌اندام و قوی‌هیکل استفاده می‌کنند

E-mail: mostagheldaily@gmail.com

مراسم رونمایی و امضای نمادین قرارداد آزمایشگاه روانشناسی و فیزیولوژی دیروز – یکشنبه – بین شرکت تولید و توسعه سازمان انرژی اتمی و دانشگاه شهید بهشتی امضا شد. هدف از این قرارداد تأمین استانداردهای بین‌المللی مورد نیاز برای ارزیابی صلاحیت و ایمنی نیروگاه‌های اتمی است. این مراسم با حضور روسا، مدیران و اعضای هیات علمی دانشگاه و جمعی از مدیران سازمان انرژی اتمی و شرکت بهره‌برداری نیروگاه اتمی بوشهر برگزار شد. یکی از مهم‌ترین موضوعات در خصوص مشاغل حساس نظیر اپراتوری نیروگاه‌های هسته‌ای (همچون خلبانی) بحث آزمایش‌های روانشناسی و فیزیولوژی است. شاغلین در این گونه پست‌ها می‌بایست تسلط و آرامش روانی لازم و تصمیم‌گیری صحیح هنگام بروز بحران یا حادثه و یا دریافت اخبار ناگوار را داشته باشند.

اجتماعی



خود را از دست دادند که یکی از آن‌ها به علت سرطان خون و فرد دیگری به علت کهولت سن و تماس با حیوانات، فوت کردند.

رئیس مرکز مدیریتت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت ضمن تکذیب فوت یک نفر در تهران به دلیل ابتلا به بیماری تب کریمه کنگو خاطرنشان کرد: هیچ موردی از ابتلا به تب کریمه کنگو در استان تهران مشاهده و گزارش نشده است اما پنج بیماری که جان خود را از دست دادند از استان‌های هرمزگان، اصفهان، فارس، خراسان رضوی و کرمانشا بودند.

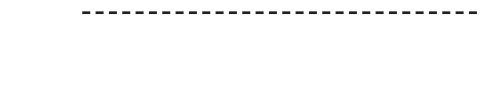
دکتر گویا در بخش دیگری از سخنان خود با اشاره به عدم ثبت حتی یک مورد از ابتلا به وبا در کشور در سال جاری، گفت: وبا یک بیماری اسهالی شدید است که بر اثر خوردن آب، میوه و سبزیجات و نیز غذای آلوده رخ می‌دهد.

به وبا به علت آب آلوده با توجه به اقدامات کنترلی که بر روی آب آشامیدنی انجام می‌شود، وجود ندارد مگر در صورتی که اتفاقی در مسیر انتقال آب رخ دهد که خوشبختانه با توجه به نظارت دقیق شرکت آب و فاضلاب، شاهد ابتلا به وبا از راه آب آلوده نیستیم.

رئیس مرکز مدیریتت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت تصریح کرد: مردم باید نهایت دقت را در شستشوی میوه و سبزیجات داشته باشند و مطابق دستورالعمل‌های دانشگاه‌های علوم پزشکی و وزارت بهداشت عمل کنند.

دکتر گویا در پایان یادآور شد: شستشوی دست‌ها به ویژه برای کودکان و افراد مسن، اهمیت بسیار زیادی دارد اما خوشبختانه تاکنون هیچ موردی از ابتلا به وبا در کشور ثبت نشده و وزارت بهداشت تا آبان ماه، برای مقابله با وبا در آماده باش کامل قرار دارد. گویا، هشدار می‌دهد که هر نوع ذبح دام خارج از چرخه‌ای بهداشت وزارت بهداشت و سازمان دامپزشکی تعیین کرده، خطرناک است و احتمال انتقال بیماری را بالا می‌برد.

ذبح دام خارج از چرخه تعریف شده وزارت بهداشت و سازمان دامپزشکی که گویا به آن اشاره می‌کند هم شامل دام‌هایی می‌شود که در کشتارگاه‌های غیرصنعتی ذبح می‌شوند و هم دام‌هایی را در برمی‌گیرد که به شکل قاچاق از مرزهای شرقی به کشور آورده می‌شوند و همیشه منشأ انواع بیماری‌های مشترک میان انسان و حیوان بوده‌اند، چون گواهی بهداشتی ندارند و مراحل قرنطینه و پلاک‌کوبی را نگذرانده‌اند.



مدیر کل نظارت بر فرآورده‌های طبیعی سنتی و مکمل سازمان غذا و دارو از مردم خواست برای خرید مکمل‌ها به داروخانه‌ها مراجعه کرده و از خرید از مراکز غیررسمی خودداری کنند. جمشیدی تأکید کرد: براساس قانون، مسئول تجویز مکمل باید شماره نظام پزشکی داشته باشد و این مسأله به آن معنا است که معمولاً صلاحیت تجویز مکمل غذایی با پزشک است.

وی اضافه کرد: یکی از بزرگ‌ترین دغدغه‌های جوانان امروز، به ویژه بدن‌سازان و ورزشکاران، افزایش کالری و انرژی بدن است و امروزه علاوه بر سپری کردن مدت زمان طولانی در باشگاه‌های ورزشی برای رسیدن به این هدف، راه‌های میان‌بر مانند استفاده از مکمل‌ها تبلیغ می‌شود.

وی با اشاره به تبلیغات مکمل‌ها در شبکه‌های ماهواره‌ای، اظهار داشت: تصاویری که برای تبلیغ مکمل‌های ورزشی استفاده می‌شود، معمولاً افراد را به اشتباه می‌اندازد، چرا که همیشه در آگهی‌ها از مدل‌های خوش‌اندام و قوی‌هیکل استفاده می‌کنند این مقام مسئول در سازمان غذا و دارو گفت: باید همواره به خاطر داشت که هدف مبلغان، صرفاً بالا بردن میزان فروش مکمل‌ها است.

جمشیدی ادامه داد: مکمل‌های قاچاق اغلب تقلبی بوده و از کیفیت پایین برخوردار هستند

درخواست استخدام ۱۲ هزار نیروی جدید در وزارت بهداشت



وزارت بهداشت نیز در ادامه این نشست گفت: توسعه و نوسازی مراکز بهداشتی و درمانی در دولت یازدهم بر اساس سه اولویت کاهش هزینه‌های مردم، ارتقای کیفیت خدمات و ایجاد عدالت در سلامت دنبال شد.

وی افزود: نوسازی اورژانس‌های بیمارستانی یکی از اولویت‌های این برنامه بود زیرا ۶۰ تا ۷۰ درصد مراجعات درمانی مردم به اورژانس‌های بیمارستانی است به همین علت اورژانس ۱۱۲ بیمارستان بزرگ کشور که بیمارستان‌های تروما و بیمارستان‌های ارجاعی بودند؛ نوسازی شد و توسعه یافت به طوری که ۱۹۳ هزار مترمربع به فضای اورژانس بیمارستان‌های بزرگ کشور اضافه شد.

وی ادامه داد: با اجرای طرح تحول سلامت، ۲۹۳ کلینیک ویژه درمانی در قالب ۶ هزار مطب و با زیربنای چهارهزار مترمربع ساخته شد.

پریدار گفت: در این برنامه برای کاهش سزارین و ترویج زایمان طبیعی، ۲۸۸ مرکز تسهیلات زایمان طبیعی افتتاح شد. وی افزود: تعداد تخت‌های مراقبت ویژه-ICU- تا

قبل از طرح تحول سلامت در کشور ۵۴۰۰ تخت بود که

در این دولت با ایجاد و افزایش دو هزار و ۴۶۰ تخت

آی سی یو جدید حدود ۴۲ درصد به تعداد این تخت‌ها

مضطقی پریدار، قائم مقام معاون توسعه منابع و مدیریت

افتتاح شده و نمی‌شود مگر اینکه نیروی انسانی مورد

نیاز آن به صورت استخدام یا قراردادی تأمین شده باشد.

وی افزود: ممکن است در برخی بیمارستان‌های افتتاح

تعدادی از بخش‌های بیمارستانی به علت کمبود نیرو هنوز

راهندازی نشده باشد و بعداً با تأمین نیروی لازم وارد مدار

خدمت رسانی به مردم شوند.

معاون توسعه منابع و مدیریتت وزارت بهداشت ادامه داد:

متأسفانه بخش نسبت تعداد بیمارستانی به جمعیت

در ایران بسیار پایین و حتی از کشورهای همسایه نیز کمتر

است به همین علت در دولت یازدهم با استفاده از مصوبه

مجلس مبنی بر اختصاص یک درصد از درآمد حاصل

از مالیات بر ارزش افزوده، اقدامات بزرگی برای جبران

این عقب‌ماندگی و افزایش تعداد تخت‌های بیمارستانی

در کشور انجام شد. وی گفت: اولویت توسعه و افزایش

تخت‌های بیمارستانی در کشور مناطق محروم،حاشیه

شهرها و مناطقی کمتر از برخوردار بوده است به عنوان

مثال در استان البرز که یکی از محروم‌ترین استان‌های

کشور از نظر بیمارستان است، ۱۴۰۰ تخت بیمارستانی در

دولت یازدهم در این استان ساخته شد.

وزارت بهداشت ۱۷۰ هزار نیروی انسانی کم

دارد

مصطفی پریدار، قائم مقام معاون توسعه منابع و مدیریت

افتتاح شده و نمی‌شود مگر اینکه نیروی انسانی مورد

نیاز آن به صورت استخدام یا قراردادی تأمین شده باشد.

وی افزود: ممکن است در برخی بیمارستان‌های افتتاح

تعدادی از بخش‌های