



mums.ac.ir
webda.mums.ac.ir



سامانه پیام کوتاه: ۳۰۰۰۲۱۹۱

تلفن: ۰۵۱۳۸۴۱۲۰۸۱

presidentoffice@mums.ac.ir

mums.tv

mums_info

salamatmums

وزیر بهداشت در اجلاس رؤسای دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی کشور

تاب‌آوری نظام سلامت در بحران‌ها به الگویی از انسجام، ایستادگی و خدمت‌رسانی تبدیل شده است

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با تأکید بر نقش تعیین‌کننده جامعه سلامت در عبور از بحران‌ها، گفت: عملکرد نیروهای سلامت در دوران دفاع مقدس، همه‌گیری کرونا و جنگ ۱۲ روزه نشان داد که نظام سلامت کشور در شرایط سخت، با تکیه بر انسجام، مسئولیت‌پذیری و ایثار، همچنان در کنار مردم ایستاده است.



به گزارش وبدا، دکتر محمدرضا ظفرقندی در اجلاس رؤسای دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی سراسر کشور که با حضور نمایندگان مجلس شورای اسلامی، استاندار خراسان رضوی و جمعی از مدیران نظام سلامت در مجتمع شهدای سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شد، با تبریک میلاد پیامبر اعظم (ص) و امام جعفر صادق (ع)، اظهار کرد: پیامبر اکرم (ص) پیامبر خاتم است و اعجاز ماندگار ایشان، قرآن کریم است؛ کتابی که بشر را به عقلانیت، دانش، قلم و حرکت در مسیر تعالی تا پایان تاریخ دعوت می‌کند.

وی با اشاره به شرایط دشوار کشور و تجربه جنگ ۱۲ روزه، افزود: امروز نیز همان روحیه ایستادگی و مسئولیت‌پذیری را در مجموعه سلامت شاهد هستیم و کادر سلامت از نگهبان و نیروهای خدماتی تا پرستاران، پزشکان و مدیران، در این شرایط دشوار عیار واقعی خود را نشان داده‌اند.

وزیر بهداشت ادامه داد: در دوران دفاع مقدس، نیروهای سلامت در سخت‌ترین شرایط و در حالی که امکان تخلیه مجروحان نیز گاه وجود نداشت، در کنار رزمندگان حضور داشتند و به خدمت ادامه می‌دادند. در دوران کرونا نیز شاهد بودیم که بسیاری از خانواده‌ها به دلیل نگرانی از ابتلا، حتی از حضور در کنار بیماران خودداری می‌کردند، اما پزشکان و پرستاران با وجود همه مخاطرات، در کنار بیماران ماندند و مسئولیت حرفه‌ای و انسانی خود را به بهترین شکل انجام دادند.



انسجام و وحدت؛ سرمایه
نظام سلامت برای عبور از
شرایط دشوار

پزشک خانواده؛ گامی برای
تحقق عدالت در سلامت

تأمین منابع پایدار؛ ضرورت
استمرار خدمت‌رسانی در نظام
سلامت

افزایش ظرفیت پزشکی بدون
توزیع عادلانه نیرو، مشکل
کمزور پزشکی را حل نمی‌کند

ذخایر مورد نیاز از جمله سرم و خون در دستور کار قرار گرفت و برای استان‌های مختلف، استان‌های معین و بیمارستان‌های...

داد که آمادگی نظام سلامت نباید محدود به زمان وقوع حادثه باشد، بلکه باید همواره حفظ و تقویت شود و تمامی بخش‌های نظام سلامت برای سناریوهای مختلف بحران آمادگی داشته باشند. وی با اشاره به ضرورت تأمین اقلام حیاتی در شرایط بحران، افزود: پیش از آغاز جنگ ۱۲ روزه، با توجه به برآورد نیاز کشور، تأمین و جابه‌جایی

در این مدت حدود ۶۶ هزار خدمت درمانی به مجروحان به صورت رایگان ارائه شد و بیش از ۳۰۰ آمبولانس و بیش از ۲۰۰ بیمارستان آسیب دیدند؛ با این حال، نظام سلامت کشور توانست خدمات خود را حفظ کند و تاب‌آوری خود را به شکل کم‌سابقه‌ای به نمایش بگذارد. وزیر بهداشت تأکید کرد: تجربه این بحران نشان



ادامه‌ی خبر
کلیک کن ...



سرمایه انسانی، پشتوانه تاب‌آوری نظام سلامت است

ظرفیت‌های خراسان رضوی فرصتی برای توسعه خدمات سلامت



رئیس کمیسیون اصل نود مجلس شورای اسلامی با تأکید بر جایگاه راهبردی نیروی انسانی در نظام سلامت، گفت: توجه به رضایتمندی کارکنان و تقویت ظرفیت‌های موجود، زمینه‌ساز استمرار خدمت‌رسانی مؤثر و افزایش تاب‌آوری نظام سلامت در شرایط مختلف است.

به گزارش وبدا، حجت‌السلام نصرالله پژمانفر، نماینده مردم مشهد و کلات در مجلس شورای اسلامی و رئیس کمیسیون اصل نود مجلس شورای اسلامی، در اجلاس رؤسای دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی سراسر کشور که با حضور وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، نمایندگان مجلس شورای اسلامی، استاندار خراسان رضوی و جمعی از مدیران نظام سلامت در مجتمع شهدای سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شد، ضمن خیرمقدم به مهمانان، بر ظرفیت‌های ارزشمند مشهد

حضور مدیران و رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور در جوار بارگاه ملکوتی امام رضا(ع)، علاوه بر ابعاد تخصصی و مدیریتی، فرصتی ارزشمند برای بهره‌مندی از ظرفیت معنوی این شهر و تقویت روحیه خدمتگزاری است.

مقدس در تقویت روحیه، امید و انگیزه خدمت در میان مدیران و کارکنان نظام سلامت تأکید کرد. وی با اشاره به برگزاری این اجلاس در مشهد مقدس و همزمانی آن با میلاد باسعادت پیامبر اعظم(ص) و امام جعفر صادق(ع)، اظهار کرد:

توجه به نیروی انسانی؛ سرمایه‌گذاری برای آینده سلامت

نیروی انسانی، مهم‌ترین سرمایه نظام سلامت است و توجه به رضایتمندی، انگیزه و شرایط کاری کارکنان، در نهایت به افزایش کیفیت خدمات ارائه‌شده به مردم منجر خواهد شد.

کارکنان حوزه سلامت در شرایط مختلف، همواره در کنار مردم حضور داشته‌اند و لازم است با نگاه حمایتی و آینده‌نگر، زمینه فعالیت با انگیزه و آرامش بیشتر آنان فراهم شود.

برگزاری چنین اجلاس‌هایی فرصت مناسبی است تا مدیران نظام سلامت با هم‌افزایی و تبادل تجربه، برای رفع مسائل موجود و فراهم کردن شرایط بهتر برای خدمت‌رسانی کارکنان و مردم تصمیم‌گیری کنند.

خراسان رضوی؛ الگویی از خدمت‌رسانی گسترده و چندلایه

خراسان رضوی به دلیل میزبانی سالانه میلیون‌ها زائر، جمعیت گسترده و تنوع نیازهای سلامت، ظرفیت و مسئولیت ویژه‌ای در حوزه ارائه خدمات دارد.

مجموعه دانشگاه علوم پزشکی مشهد در کنار سایر دانشگاه‌های علوم پزشکی منطقه، با تکیه بر توان تخصصی و تلاش کارکنان خود، بخش قابل توجهی از نیازهای سلامت مردم، زائران و جمعیت تحت پوشش را پاسخ می‌دهد و این ظرفیت ارزشمند باید بیش از پیش تقویت شود.

وی با اشاره به وجود جمعیت قابل توجه اتباع افغانستانی در مشهد و دریافت خدمات بهداشتی توسط بخش قابل توجهی از این جمعیت، اظهار کرد: این موضوع نشان‌دهنده گستره خدمات نظام سلامت در مشهد است و ضرورت دارد ظرفیت‌های این استان متناسب با مأموریت‌ها و مسئولیت‌های آن مورد حمایت قرار گیرد.

مشهد؛ نقطه اتصال سلامت، معنویت و امید

مشهد مقدس ظرفیت بزرگی برای ایجاد آرامش، امید و انرژی مثبت دارد و بسیاری از افرادی که برای نخستین بار به این شهر سفر می‌کنند، تحت تأثیر فضای معنوی و روحانی آن قرار می‌گیرند.

حجت‌السلام پژمانفر با اشاره به خاطره‌ای از حضور پروفیسور سمعی و دو تن از جراحان برجسته آلمانی در مشهد، افزود: این پزشکان برجسته در جریان سفر خود به مشهد، با وجود نزدیک بودن زمان پرواز، بر زیارت حرم مطهر امام رضا(ع) تأکید داشتند و پس از حضور در حرم، تحت تأثیر فضای معنوی آن قرار گرفتند. یکی از این پزشکان پس از زیارت، از احساس انرژی و آرامشی که در مشهد تجربه کرده بود سخن گفت و حرم مطهر رضوی را به آشنایی تشبیه کرد که انسان را به سوی خود جذب می‌کند.



ادامه‌ی خبر کلیک کن ...



دانشگاه‌های علوم پزشکی و بهره‌گیری از تجارب ارزشمند آنان در مسیر ارتقای نظام سلامت فراهم کرده است.

وی با اشاره به رویکرد مشارکت‌محور این همایش افزود: بخش قابل توجهی از برنامه به ارائه دیدگاه‌ها و تجربیات رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی اختصاص یافته است تا از ظرفیت مدیریتی و تجربیات ارزشمند دانشگاه‌ها برای شناسایی راهکارهای مؤثر و توسعه اقدامات موفق در سطح ملی استفاده شود.

دکتر صادق‌نیت ادامه داد: در همین راستا، جمع‌آوری تجربیات و پیشنهادهای رؤسای دانشگاه‌ها از پیش آغاز شده و تاکنون ۲۷ پیشنهاد و تجربه دریافت شده است که پس از جمع‌بندی، در اختیار سایر دانشگاه‌ها قرار خواهد گرفت تا تجربیات موفق در سراسر کشور به اشتراک گذاشته شود و زمینه بهره‌گیری از ظرفیت‌های موجود بیش از پیش فراهم شود.

پزشک خانواده؛ گامی مؤثر در ارتقای نظام ارائه خدمات سلامت

مشاور وزیر بهداشت، پزشک خانواده و نظام ارجاع را یکی از محورهای اصلی این همایش برشمرد و گفت: توسعه پزشک خانواده، فرصت ارزشمندی برای تقویت سطح اول خدمات سلامت، ارتقای کیفیت مراقبت‌ها و دسترسی عادلانه‌تر مردم به خدمات بهداشتی و درمانی است.

وی افزود: استفاده از تجربه دانشگاه‌های علوم پزشکی در اجرای برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع می‌تواند به شناسایی الگوهای موفق و تسهیل مسیر توسعه این برنامه در کشور کمک کند و این همایش زمینه مناسبی برای همفکری و هم‌افزایی در این زمینه فراهم کرده است.

هم‌افزایی دانشگاه‌ها برای تبدیل تجربه به راهکارهای ملی

وی با اشاره به برگزاری کارگاه‌های تخصصی در حاشیه این همایش گفت: چهار معاونت وزارت بهداشت در این کارگاه‌ها به صورت تخصصی با رؤسای دانشگاه‌ها به گفت‌وگو و تبادل نظر خواهند پرداخت و نتایج این نشست‌ها در ادامه جمع‌بندی و ارائه می‌شود. دکتر صادق‌نیت افزود: همچنین قطب‌های دانشگاهی، دیدگاه‌ها و تجربیات دانشگاه‌ها و دانشکده‌های زیرمجموعه خود را جمع‌بندی و ارائه خواهند کرد تا خروجی این همایش در قالب مجموعه‌ای از پیشنهادهای راهکارهای کاربردی مورد استفاده قرار گیرد.

وی در پایان با قدردانی از میزبانی دانشگاه علوم پزشکی مشهد و تلاش‌های انجام‌شده برای برگزاری این همایش، ابراز امیدواری کرد: تبادل تجربیات و هم‌افزایی شکل گرفته در این نشست، زمینه‌ساز گام‌های مؤثرتر در توسعه پزشک خانواده، تقویت نظام ارجاع و افزایش تاب‌آوری نظام سلامت کشور باشد.

دکتر صادق‌نیت همچنین تاب‌آوری نظام سلامت در شرایط جنگی و بحرانی را دومین محور راهبردی همایش عنوان کرد و اظهار داشت: تجربه‌های ارزشمند دانشگاه‌های علوم پزشکی در مدیریت شرایط مختلف، سرمایه‌ای مهم برای افزایش آمادگی و تاب‌آوری نظام سلامت کشور محسوب می‌شود.

ی گفت: هدف از طرح این موضوع، شناسایی...



ادامه‌ی خبر کلیک کن ...



دو اولویت راهبردی برای آینده نظام سلامت



مشاور وزیر بهداشت و مدیرکل حوزه وزارتی، پزشکی خانواده و نظام ارجاع و تقویت تاب‌آوری نظام سلامت را دو محور راهبردی همایش رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی عنوان کرد و گفت: این همایش فرصت ارزشمندی برای هم‌افزایی، تبادل تجربیات موفق و ارائه راهکارهای نوآورانه برای ارتقای نظام سلامت کشور است.

به گزارش وبدا، دکتر خسرو صادق‌نیت در اجلاس رؤسای دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی سراسر کشور که با حضور وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، نمایندگان مجلس شورای اسلامی، استاندار خراسان رضوی و جمعی از مدیران نظام سلامت در مجتمع شهدای سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شد، اظهار کرد: برگزاری این همایش پس از یک سال پرتلاش و پرچالش، فرصت مغتنمی برای گردهمایی مدیران



مسیرهای جایگزین تأمین دارو فعال شد

رئیس سازمان غذا و دارو با تشریح آخرین وضعیت تأمین دارو و تجهیزات پزشکی در کشور گفت: با وجود محدودیت‌های ناشی از تحریم‌ها و اختلال در برخی مسیرهای حمل‌ونقل و انتقالات مالی، مسیرهای جایگزین برای تأمین مواد اولیه و انتقال دارو فعال شده و تلاش می‌کنیم با ورود محموله‌های جدید و افزایش ظرفیت تولید داخلی، کمبودهای مقطعی دارویی هرچه سریع‌تر برطرف شود.

بخشی از این مواد نیز حمل شده است که با ورود آنها به کشور و افزایش ظرفیت تولید در کارخانه‌های داروسازی، انتظار می‌رود کمبودهای مقطعی موجود نیز کاهش یافته و دغدغه مردم در حوزه دارو کمتر شود.



تأمین برخی اقلام دارویی ایجاد کرده است، اما سازمان غذا و دارو با همکاری دستگاه‌های مختلف، فعال‌سازی مسیرهای جایگزین و تسهیل ورود مواد اولیه را با جدیت دنبال می‌کند. وی افزود: خوشبختانه برای بسیاری از مواد اولیه‌ای که پیش از این به دلیل محدودیت‌های بین‌المللی امکان ورود آنها دشوار بود، مسیرهای جدید ایجاد شده و

به گزارش وبدا، دکتر مهدی پیرصالحی در حاشیه اجلاس رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور که با حضور وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و جمعی از معاونان و مدیران ارشد نظام سلامت در مجتمع شهدای سلامت مشهد در حال برگزاری است، با اشاره به اقدامات انجام‌شده برای تأمین پایدار دارو اظهار کرد: شرایط تحریمی و محدودیت در برخی مسیرهای حمل‌ونقل و انتقال بول، حالش‌ها، را در

تأمین داروی بیماران خاص؛ اولویت سازمان غذا و دارو

تمام تلاش ما این است که هیچ بیماری به دلیل نبود دارو با مشکل مواجه نشود و تأمین داروهای مورد نیاز این بیماران با جدیت دنبال می‌شود.

۹۸ درصد داروها از نظر تعداد، تولید داخل است

حدود ۹۸ درصد داروها از نظر تعداد در داخل کشور تولید می‌شود و از نظر حجم بازار نیز سهم تولید داخل حدود ۸۵ درصد است و بخش باقی‌مانده از طریق واردات تأمین می‌شود.

بیشتر درمان و بهبود وضعیت بیماران کمک کند، موجب کاهش مصرف غیرضروری دارو و در نهایت افزایش و مدیریت بهتر ذخایر دارویی کشور خواهد شد.

وی افزود: یکی از چالش‌های موجود، تجویز برخی داروها بدون برخورداری از منطق علمی کافی است و استقرار نظام ارجاع و پزشکی خانواده می‌تواند زمینه‌ای فراهم کند تا تجویز دارو بر اساس نیاز واقعی و شواهد علمی انجام شود.

پیرصالحی خاطرنشان کرد: تجویز منطقی دارو علاوه بر اینکه می‌تواند به اثربخشی

رئیس سازمان غذا و دارو در ادامه با اشاره به حضور این سازمان در کمیته داروی برنامه پزشکی خانواده و نظام ارجاع گفت: در اجرای پالوت سطح دو برنامه پزشکی خانواده، موضوع تجویز و مصرف منطقی دارو از محورهای مهم مورد توجه است و تلاش می‌شود با تکیه بر اصول علمی، فرایند تجویز دارو هدفمندتر شود.



ادامہ ی خبر کلیک کن...

توسعه مراکز درمان ناباروری و تقویت خدمات مادر و کودک؛ گام‌های وزارت بهداشت برای حمایت از جوانی جمعیت

میزگرد تخصصی جمعیت در این اجلاس، اظهار کرد: توجه به جمعیت و اهمیت این موضوع، امروز به یک مسئله مهم و مورد توجه در سطح کشور تبدیل شده و خوشبختانه مسئولان و مدیران حوزه‌های مختلف نیز بیش از گذشته نسبت به ضرورت برنامه‌ریزی و اقدام در این زمینه اهتمام دارند.



دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی کشور که در مجتمع شهدای سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شد، در گفت‌وگو با وب‌دا، با اشاره به برگزاری

مدیر مرکز جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از توجه ویژه وزارت بهداشت به مسئله جمعیت و توسعه خدمات درمان ناباروری خبر داد و گفت: در چهار سال گذشته، تعداد مراکز درمان ناباروری در سطوح مختلف از حدود ۱۰۰ مرکز به نزدیک ۲۰۰ مرکز افزایش یافته و اقدامات مؤثری برای حمایت از زوج‌های نابارور و تقویت خدمات سلامت مادر و کودک انجام شده است.



ادامہ ی خبر
کلیک کن ...



تجدید میثاق مدیران نظام سلامت با آرمان‌های رهبر شهید انقلاب در جوار حرم مطهر رضوی

همزمان با سالروز میلاد پیامبر اکرم (ص) و امام جعفر صادق (ع)، معاونین و مدیران وزارت بهداشت و روسای دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور با حضور در حرم مطهر رضوی، با آرمان‌های والای انقلاب اسلامی و رهبر شهید تحدید میثاق کردند.

علوم پزشکی سراسر کشور طی روزهای دوشنبه و سه‌شنبه، نهم و دهم شهریورماه در مشهد مقدس برگزار خواهد شد و در آن برنامه‌های راهبردی حوزه سلامت از جمله پزشکی خانواده، برنامه‌های عملیاتی و تاب آوری نظام سلامت مورد بحث و بررسی قرار خواهد گرفت.

پیامبر اسلام (ص) و امام جعفر صادق (ع) برگزار شد، فرصتی فراهم آورد تا خادمان نظام سلامت کشور با حضور در بارگاه منور رضوی، ضمن ابراز ارادت به ساحت مقدس اهل بیت (ع)، بر پایبندی به ارزش‌های انقلابی و آرمان‌های «پزشکی خانواده» و تعالی نظام سلامت تأکید کنند.

به گزارش خبرنگار وبدا، در آستانه برگزاری اجلاس روسای دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور، معاونین، رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی و مدیران عالی نظام سلامت با حضور در مشهد مقدس، به زیارت حرم مطهر امام رضا (ع) مشرف شدند.





تأکید تبریز بر هم‌افزایی بیمه‌ها و پرداخت به‌موقع برای شتاب بخشی به پزشک خانواده



از مهم‌ترین عوامل انگیزشی دانست و تأکید کرد: پرداخت نخستین مطالبات در زمان مناسب می‌تواند به‌عنوان یک مشوق مؤثر، روند جذب متخصصان در مناطق محروم را سرعت ببخشد.



ادامه‌ی خبر
کلیک کن ...

اهمیت تأمین نیروی انسانی در سطوح یک و دو برنامه پزشکی خانواده گفت: تأمین پزشک در شهرستان‌ها، به‌ویژه مناطق کمتر برخوردار، نیازمند ایجاد مشوق‌های مؤثر و فراهم کردن شرایط مناسب برای ماندگاری نیروهاست.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز افزود: با وجود چالش‌های موجود، سه پزشک در شهرستان‌ها مستقر شده‌اند و این تجربه نشان می‌دهد با اصلاح سازوکارهای حمایتی و ایجاد انگیزه مناسب، می‌توان زمینه حضور پایدارتر پزشکان را در مناطق مورد نیاز فراهم کرد.

وی پرداخت به‌موقع مطالبات را یکی

رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز با تشریح تجربه این دانشگاه در اجرای برنامه پزشکی خانواده و نظام ارجاع، تأمین نیروی انسانی، پرداخت به‌موقع مطالبات پزشکان و هماهنگی میان سازمان‌های بیمه‌گر را از الزامات موفقیت این برنامه ملی دانست و بر اجرای مرحله‌ای، هوشمندانه و مبتنی بر شواهد آن تأکید کرد.

به گزارش وب‌دا، رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز در ششمین اجلاس رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور که به میزبانی مشهد برگزار شد، با ارائه گزارشی از تجربه این دانشگاه در حوزه پزشکی خانواده و مدیریت بحران، مجموعه‌ای از راهکارهای اجرایی برای تقویت خدمت‌رسانی و افزایش تاب‌آوری نظام سلامت ارائه کرد.

دکتر احمدرضا جودتی با اشاره به

پزشک خانواده

خط مقدم تاب‌آوری و زیرساخت امنیت سلامت در شرایط بحرانی

اضطراری دانست و گفت: شناسایی و پایش گروه‌های پرخطر، از جمله مادران و کودکان پرخطر و بیماران دیالیزی، و مدیریت بار بیماری می‌تواند از مراجعه غیرضروری بیماران به بیمارستان‌ها جلوگیری کرده و امکان ارائه خدمات ضروری به افراد نیازمند را افزایش دهد.

وی خاطرنشان کرد: در شرایط بحران، معیار اصلی موفقیت نظام سلامت، صرفاً تعداد خدمات ارائه‌شده نیست؛ بلکه تداوم خدمات حیاتی بدون اختلال و حفظ دسترسی مردم به مراقبت‌های ضروری است. دکتر رضایی در ادامه، سه پیشنهاد عملیاتی برای ارتقای پایداری و امنیت سلامت در سطح ملی ارائه کرد.

وی نخستین پیشنهاد را تخصیص منابع متناسب با جمعیت واقعی و ریسک منطقه‌ای عنوان کرد و گفت: ...



خدمات حیاتی سلامت را تضمین کرد. دکتر رضایی با اشاره به افزایش قابل توجه بار خدمات درمانی و جراحی در برخی دوره‌های بحرانی، افزود: در چنین شرایطی، اتکا صرف به ظرفیت بیمارستان‌ها راهکار پایداری نیست و باید از ظرفیت نظام شبکه و پزشک خانواده برای مدیریت بار بیماری و هدایت صحیح بیماران استفاده کرد.

پزشک خانواده؛ سپر نظام سلامت در برابر فشار بحران

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مازندران، پزشک خانواده را یکی از مهم‌ترین ظرفیت‌های نظام سلامت برای افزایش تاب‌آوری در شرایط

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مازندران با تأکید بر نقش محوری شبکه بهداشت و پزشک خانواده در مدیریت بحران، تقویت این ظرفیت را راهبردی برای حفظ تداوم خدمات حیاتی سلامت و کاهش فشار بر بیمارستان‌ها دانست.

به گزارش وب‌دا، دکتر محمد صادق رضایی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی مازندران، در نشست مشترک رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور، با تشریح تجربیات این دانشگاه در مدیریت شرایط بحرانی، بر ضرورت بازنگری در مدل‌های مدیریت بحران و تقویت نظام شبکه به‌عنوان نخستین سطح پاسخ نظام سلامت تأکید کرد.

وی با بیان اینکه «پاسخ در حوزه سلامت از بیمارستان شروع نمی‌شود، بلکه از شبکه آغاز می‌شود»، اظهار کرد: تجربه مازندران در مواجهه با دوره‌های افزایش جمعیت و فشار مضاعف بر نظام سلامت نشان داد که با تقویت زیرساخت‌های شبکه و استفاده هدفمند از ظرفیت پزشک خانواده می‌توان ضمن مدیریت فشار بر مراکز درمانی، تداوم



ادامه‌ی خبر
کلیک کن ...



در نشست منطقه ۵ دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور مطرح شد

از تقویت تاب‌آوری نظام سلامت تا توسعه گردشگری سلامت



رئیس قطب ۵ دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور با تشریح تجربه‌های دانشگاه علوم پزشکی شیراز در مدیریت بحران، توسعه پزشک خانواده، حمایت از سرمایه انسانی و تأمین پایدار دارو و تجهیزات، بر ضرورت بهره‌گیری از ظرفیت‌های نوین برای ارتقای تاب‌آوری و اقتصاد سلامت تأکید کرد.

به گزارش وب‌دا، در نشست منطقه ۵ دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور که در حاشیه اجلاس رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور در مجتمع شهدای سلامت مشهد در حال برگزاری است دکتر بصیر هاشمی، رئیس قطب ۵ و نماینده دانشگاه علوم پزشکی شیراز، با ارائه گزارشی از مهم‌ترین اقدامات و تجربه‌های این دانشگاه، مجموعه‌ای از راهکارهای اجرایی برای تقویت...



ادامه‌ی خبر کلیک کن

تجربه موفق شیراز در مدیریت بحران؛ الگویی برای افزایش تاب‌آوری

استفاده هدفمند از ظرفیت‌های بیمارستانی، مدیریت منابع و برنامه‌ریزی منسجم، زمینه ارائه خدمات گسترده به مصدومان حوادث اخیر را فراهم کرد.

در این شرایط، ظرفیت ۶۵۰ تخت بیمارستانی و ۵۴ تخت مراقبت‌های ویژه برای ارائه خدمات درمانی به بیش از ۸۰۰ مجروح و هزاران مصدوم در سطح استان فارس به کار گرفته شد.

معاون آموزشی وزارت بهداشت تأکید کرد؛

بهره‌گیری هدفمند از ظرفیت دستیاران برای تقویت پزشک خانواده و خدمات تخصصی در مناطق نیازمند



لازم را با معاونت درمان داشته و متناسب با نیازهای اعلام‌شده، از ظرفیت گروه‌های تخصصی استفاده شده است.

دکتر چنگیز با اشاره به برخی رشته‌های دارای اهمیت ویژه در این همکاری‌ها، خاطرنشان کرد: در حوزه‌هایی از جمله بیهوشی، طب اورژانس و جراحی، متناسب با نیازهای موجود، همکاری و هماهنگی برای تأمین ظرفیت تخصصی مورد نیاز انجام شده است.

وی تصریح کرد: هم‌افزایی میان بخش‌های مختلف نظام سلامت و استفاده هوشمندانه از ظرفیت آموزشی دانشگاه‌های علوم پزشکی می‌تواند به تقویت زنجیره ارجاع، دسترسی عادلانه‌تر مردم به خدمات تخصصی و افزایش توان پاسخگویی نظام سلامت در مناطق مختلف کشور کمک کند.

برنامه‌های پیش‌بینی‌شده و متناسب با نیاز مناطق، در ارائه خدمات تخصصی سطح دو نقش‌آفرینی کنند و پس از طی دوره دستیار نیز ظرفیت ارزشمندی برای خدمت‌رسانی به مناطقی خواهند بود که نیاز بیشتری به حضور پزشکان متخصص دارند.

معاون آموزشی وزارت بهداشت با تأکید بر اهمیت هماهنگی میان معاونت‌های آموزشی و درمان در تأمین نیروی تخصصی مورد نیاز مناطق، گفت: در استان‌هایی که نیاز به حضور گروه‌های تخصصی وجود داشته است، معاونت آموزشی همکاری

معاون آموزشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با تأکید بر نقش آموزش پزشکی در تقویت برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع، از بهره‌گیری هدفمند از ظرفیت دستیاران تخصصی برای تأمین نیازهای درمانی مناطق مختلف کشور خبر داد.

دکتر طاهره چنگیز، معاون آموزشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، در حاشیه اجلاس رؤسای دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی کشور که در مجتمع شهدای سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شد، در گفت‌وگو با وب‌دا، با اشاره به ظرفیت برنامه دستیار تخصصی در حمایت از پزشک خانواده و نظام ارجاع، اظهار کرد: یکی از ظرفیت‌های مهم حوزه آموزش، استفاده هدفمند از توانمندی دستیاران تخصصی در مسیر تقویت نظام ارجاع و پاسخگویی به نیازهای درمانی مناطق مختلف است.

وی افزود: دستیارانی که در دوره تخصصی حضور دارند، می‌توانند در چارچوب



ادامه‌ی خبر
کلیک کن ...



وزیر بهداشت در نشست تخصصی روسای دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور تأکید کرد؛

مدیریت هوشمند منابع، کلید تداوم خدمت‌رسانی سلامت در شرایط دشوار است

در شرایطی که تعداد مجروحان از ظرفیت موجود بیشتر است، نمی‌توان برای همه بیماران به‌صورت همزمان و یکسان اقدام کرد؛ بنابراین باید بر اساس اصول علمی، میزان آسیب و احتمال موفقیت درمان، اولویت‌بندی انجام شود.

وزیر بهداشت ادامه داد: تریاژ از دشوارترین تصمیمات در شرایط بحرانی است، اما یک ضرورت علمی و مدیریتی محسوب می‌شود. در چنین شرایطی باید منابع محدود را به‌گونه‌ای مدیریت کرد که بیشترین تعداد بیماران امکان دریافت خدمات مؤثر و نجات‌بخش را داشته باشند.

با اشاره به اهمیت انتقال تجربه میان دانشگاه‌های علوم پزشکی، اظهار کرد: شرایط بحرانی، عرصه‌ای است که در آن باید بیش از گذشته از تجربه‌های یکدیگر استفاده کنیم و راهکارهای موفق را در سراسر نظام سلامت به اشتراک بگذاریم.

وی با تشریح اهمیت «تریاز» و اولویت‌بندی در شرایط بحران، به تجربه‌های دوران دفاع مقدس اشاره کرد افزود:



وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با تأکید بر ضرورت تقویت تاب‌آوری نظام سلامت در شرایط بحرانی، گفت: مدیریت منابع، اولویت‌بندی خدمات، افزایش بهره‌وری و استفاده حداکثری از ظرفیت‌های قانونی، خیرین، مسئولیت اجتماعی صنایع و مشارکت‌های مردمی، از الزامات عبور موفق از شرایط دشوار و تداوم خدمت‌رسانی به مردم است.

دکتر محمدرضا ظفرقندی در نشست تخصصی با روسای دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور که در مجتمع شهدای سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شد،

تأکید وزیر بهداشت بر حمایت از سرمایه انسانی نظام سلامت

وزیر بهداشت در بخش دیگری از سخنان خود با اشاره به موضوع حقوق و وضعیت معیشتی...



[ادامه‌ی خبر](#)
[کلیک کن...](#)

ظفرقندی: همه ظرفیت‌های کشور باید در خدمت سلامت قرار گیرد

مولدسازی، مالیات‌های نشان‌دار، خرید راهبردی، اوراق، تسهیلات بانکی، ظرفیت نمایندگان مجلس، خیرین سلامت و مسئولیت اجتماعی صنایع، مجموعه‌ای از ظرفیت‌هایی هستند که باید با برنامه‌ریزی دقیق و هدفمند برای توسعه خدمات سلامت به کار گرفته شوند.

بهره‌وری؛ راهبرد کلیدی مدیریت منابع سلامت

همین نگاه باید در مدیریت منابع، تجهیزات، اعتبارات و حتی توسعه زیرساخت‌های سلامت نیز مورد توجه قرار گیرد. وقتی منابع محدود است، باید آنها را به حوزه‌هایی اختصاص داد که بیشترین اثر را بر سلامت مردم دارند.

در ششمین اجلاس رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور در مشهد مطرح شد

از قرارگاه مردمی سلامت تا اشتراک تجهیزات پزشکی؛ روایت زنجان از یک الگوی جامع تاب‌آوری نظام سلامت

طرح با هدف شناخت دقیق‌تر نیازهای سلامت مردم و استفاده از نتایج آن در مراکز جامع سلامت و برنامه پزشکی خانواده و نظام ارجاع اجرا شده است. وی افزود: در این مطالعه، حدود ۶۴۰ نمونه در یک هزار و ۹۸۷ نقطه و خوشه انتخابی مورد بررسی قرار گرفته و موضوعاتی همچون سواد سلامت، عوامل خطر بیماری‌های غیرواگیر و بیماری‌های منتقله...



[ادامه‌ی خبر](#)
[کلیک کن...](#)



این دانشگاه برای افزایش آمادگی نظام سلامت در شرایط بحرانی ارائه کرد؛ اقداماتی که با تکیه بر ظرفیت‌های علمی، مردمی و بین‌دانشگاهی، مسیر تازه‌ای برای ارتقای تاب‌آوری خدمات سلامت ترسیم کرده است. رئیس دانشگاه علوم پزشکی زنجان با اشاره به اجرای یک مطالعه میدانی گسترده درباره مؤلفه‌های اجتماعی مؤثر بر سلامت (SDH)، اظهار کرد: این

رئیس دانشگاه علوم پزشکی زنجان با تشریح تجربه این دانشگاه در تقویت تاب‌آوری نظام سلامت، از اجرای برنامه‌های گسترده در حوزه پایش اجتماعی سلامت، راه‌اندازی قرارگاه مردمی مراقبت در منزل، آموزش تخصصی پزشکی جنگ، توسعه زیرساخت‌های پشتیبان و طراحی الگوی اشتراک تجهیزات پزشکی میان دانشگاه‌ها خبر داد و بر ضرورت تبدیل این تجربه‌ها به برنامه‌های مشترک ملی تأکید کرد.

به گزارش وب‌دا، در حاشیه ششمین اجلاس رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور که به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شد، رئیس دانشگاه علوم پزشکی زنجان گزارشی از مجموعه اقدامات



رئیس دانشگاه علوم پزشکی خوزستان در نشست منطقه ۵ تأکید کرد تقویت تاب‌آوری نظام سلامت، یک ضرورت ملی است؛ از اصلاح منابع مالی تا پایداری زیرساخت‌های حیاتی

پزشکی خانواده؛ نیازمند تقویت زیرساخت‌ها

دکتر بوستانی در بخش دیگری از سخنان خود با اعلام آمادگی دانشگاه علوم پزشکی خوزستان برای اجرای برنامه پزشکی خانواده، بر اهمیت فراهم کردن زیرساخت‌های لازم برای موفقیت این طرح تأکید کرد.

پایداری انرژی؛ اولویت تاب‌آوری مراکز درمانی

استمرار فعالیت بخش‌های حیاتی مانند ICU و مراقبت‌های ویژه، نیازمند دسترسی مطمئن به منابع انرژی است و باید ظرفیت ژنراتورها و منابع پشتیبان به‌گونه‌ای تقویت شود که حتی در شرایط قطع برق نیز خدمات...



ادامه‌ی خبر کلیک کن ...

رئیس دانشگاه علوم پزشکی خوزستان با تأکید بر اینکه تقویت تاب‌آوری نظام سلامت در شرایط بحرانی یک مسئولیت ملی است، بر ضرورت اصلاح فرآیندهای تأمین مالی، تسریع پرداخت مطالبات دانشگاه‌ها از سوی بیمه‌گران و تقویت زیرساخت‌های حیاتی مراکز درمانی تأکید کرد و اجرای موفق برنامه پزشکی خانواده را نیازمند استحکام‌بخشی به زیرساخت‌های نظام سلامت دانست.

به گزارش وب‌دا، دکتر حاتم بوستانی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی خوزستان، در نشست منطقه ۵ دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور در مشهد، با گرامیداشت یاد شهدای جنگ ۱۲ روزه اخیر و قدردانی از میزبانی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، به تشریح تجربه این دانشگاه در مدیریت شرایط دشوار و چالش‌های پیش روی نظام سلامت پرداخت.

وی با تأکید بر اهمیت راهبردی تاب‌آوری نظام سلامت اظهار کرد: جنگ تنها در میدان نظامی رخ نمی‌دهد و حفظ سلامت مردم و استمرار خدمات حیاتی نیز بخشی از صیانت از آینده کشور است. از این رو، هر ظرفیت و فرصتی که بتواند تاب‌آوری نظام سلامت را افزایش دهد، باید با جدیت مورد استفاده قرار گیرد. دکتر بوستانی از حمایت مسئولان وزارت بهداشت در شرایط دشوار قدردانی کرد و گفت: همراهی و حمایت مدیران وزارت بهداشت در عبور دانشگاه از برخی چالش‌های مالی، نمونه‌ای از ظرفیت ارزشمند همکاری درون نظام سلامت است؛ با این حال، برای پایداری خدمات، اصلاح برخی فرآیندها و سیاست‌های تأمین مالی ضروری است.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی اصفهان در اجلاس مشهد تشریح کرد

اصفهان؛ از تجربه جنگ ۱۲ روزه تا طراحی الگوی محله‌محور تاب‌آوری سلامت



رئیس دانشگاه علوم پزشکی اصفهان با تشریح تجربه این استان در جنگ ۱۲ روزه، از اجرای یک الگوی جامع و محله‌محور برای مدیریت سلامت در شرایط بحران خبر داد؛ الگویی که با ادغام سه دستورالعمل ملی و مشارکت مجموعه‌های اجرایی و مردمی، اکنون در ۱۹ منطقه شهرداری اصفهان و پنج ناحیه استان در حال اجراست. به گزارش وب‌دا، رئیس دانشگاه علوم پزشکی اصفهان در ششمین اجلاس رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور که به میزبانی مشهد برگزار شد، با ارائه گزارشی از تجربه این دانشگاه در مدیریت پیامدهای جنگ ۱۲ روزه، اقدامات انجام‌شده برای ارتقای آمادگی نظام سلامت و افزایش مشارکت مردم در مدیریت بحران را تشریح کرد.

اشاره به آسیب واردشده به بخش‌هایی از بیمارستان...



ادامه‌ی خبر
کلیک کن

اصفهان را به سمت بازنگری و بازطراحی برنامه‌های مدیریت بحران و حرکت به سوی یک مدل جامع، منطقه‌محور و مردم‌پایه سوق داد. رئیس دانشگاه علوم پزشکی اصفهان با

وی با اشاره به شرایط خاص استان اصفهان و استقرار مراکز صنعتی، شیمیایی و هسته‌ای و نظامی مهم در داخل و حاشیه شهر، اظهار کرد: تجربه جنگ ۱۲ روزه، دانشگاه علوم پزشکی



رئیس سازمان اورژانس کشور تشریح کرد

فعالیت بیش از ۳۵۰۰ پایگاه اورژانس ۱۱۵ در کشور

تداوم خدمت‌رسانی بدون وقفه در شرایط جنگی و بحران

رئیس سازمان اورژانس کشور با تشریح آخرین وضعیت شبکه اورژانس پیش‌بیمارستانی کشور، از فعالیت بیش از ۳۵۰۰ پایگاه اورژانس ۱۱۵ خبر داد و گفت: با وجود آسیب‌دیدگی بخشی از ناوگان و زیرساخت‌های اورژانس در جریان جنگ ۱۲ روزه، خدمات‌رسانی به مردم حتی برای لحظه‌ای متوقف نشد و نیروهای اورژانس در خط مقدم خدمت‌رسانی حضور داشتند.



این دوره، بیش از ۴۰۰ هزار مأموریت اورژانسی انجام شد و نیروهای اورژانس همزمان با پوشش مأموریت‌های مرتبط با شرایط جنگی، ...



ادامه‌ی خبر کلیک کن ...

مهم‌ترین ارکان پاسخ سریع نظام سلامت در شرایط عادی و بحرانی به شمار می‌رود. رئیس سازمان اورژانس کشور با اشاره به عملکرد این سازمان در جریان جنگ ۱۲ روزه گفت: نیروهای اورژانس در این ایام در خط مقدم خدمت‌رسانی حضور داشتند و با وجود شهادت و مجروح شدن تعدادی از همکاران، آسیب‌دیدگی بیش از ۵۰ دستگاه آمبولانس و وارد شدن خسارت به برخی پایگاه‌ها و حتی ستاد مرکزی اورژانس تهران، ارائه خدمات به مردم بدون وقفه ادامه یافت. دکتر معادفر خاطرنشان کرد: در جریان

دکتر جعفر معادفر در حاشیه اجلاس رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور که در مجتمع شهدای سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شد در گفتگو با وب دا با اشاره به گستردگی شبکه اورژانس ۱۱۵ اظهار کرد: در حال حاضر بیش از ۳۵۰۰ پایگاه اورژانس در کشور فعال است که حدود ۲۰۰۴ پایگاه در جاده‌ها و ۱۵۱۷ پایگاه در شهرها مستقر هستند و در کنار آن، ۵۳ پایگاه هوایی و دو پایگاه دریایی نیز در شبکه اورژانس کشور فعالیت می‌کنند. وی افزود: در مجموع، شبکه اورژانس کشور با بهره‌گیری از نیروهای متخصص و عملیاتی، مأموریت‌های گسترده‌ای را در سراسر کشور پوشش می‌دهد و این مجموعه یکی از

در اجلاس رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور در مشهد مطرح شد

از مدیریت هوشمند بیمارستان‌ها تا بهره‌وری مبتنی بر داده؛ تجربه‌های تهران و شهیدبهشتی برای ارتقای نظام سلامت



رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی تهران و شهید بهشتی با تشریح تجربه‌های مدیریتی و نوآورانه این دو دانشگاه، از توسعه سامانه‌های بهره‌وری و ارزیابی عملکرد، ایجاد بانک اطلاعات خدمات، اجرای مدل بیمارستان یکپارچه و تسهیل فرآیندهای ارتقای اعضای هیأت علمی خبر دادند و بر ضرورت تقویت سرمایه انسانی، پایداری منابع و آمادگی زیرساخت‌های درمانی در شرایط بحران تأکید کردند.

به گزارش وب‌دا، در ششمین اجلاس رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور که به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شد، تجربه‌های مدیریتی دانشگاه‌های علوم پزشکی تهران و شهید بهشتی در حوزه بهره‌وری، مدیریت بیمارستانی، سرمایه انسانی و تاب‌آوری نظام سلامت تشریح شد.

بیمارستان یکپارچه؛ استفاده
هوشمندانه از ظرفیت نیروی انسانی

تأکید بر عدالت در پرداخت و
پایداری مالی

تسهیل فرآیند ارتقای اعضای
هیأت علمی

سه اولویت برای افزایش
تاب‌آوری نظام سلامت

تصمیم‌گیری مبتنی بر داده؛ مسیر
جدید مدیریت منابع سلامت

کارنامه عملکرد ۱۴ ماهه برای
۱۵۴۷ پزشک

ادامه‌ی خبر
کلیک کن ...

تجربه‌های ارائه‌شده در این اجلاس نشان داد که اشتراک تجربه میان دانشگاه‌های علوم پزشکی، استفاده از داده‌های عملکردی، مدیریت یکپارچه منابع و تقویت زیرساخت‌های تاب‌آوری می‌تواند مسیر ارتقای بهره‌وری و کیفیت خدمات نظام سلامت را هموار کند.



رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد در اجلاس سراسری رؤسای دانشگاه‌ها مطرح کرد

پیشنهادهای عملیاتی مشهد برای پایداری مالی و توسعه عادلانه سلامت در خراسان

به نمایندگی از دانشگاه‌های علوم پزشکی خراسان رضوی، خراسان شمالی و خراسان جنوبی، گزارشی از وضعیت نظام سلامت در این منطقه و مهم‌ترین اولویت‌های پیش‌رو ارائه کرد.

عملیاتی برای تسهیل پرداخت‌های دانشگاه و مدیریت بدهی‌های بیمه‌ای ارائه داد. به گزارش و ب‌د، دکتر محمود محمدزاده شبستری، رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد، در ششمین اجلاس رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور، که در مجتمع شهدای سلامت برگزار شد،

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد با تشریح مهم‌ترین مسائل و ظرفیت‌های نظام سلامت در سه استان خراسان، بر ضرورت بازنگری در سرانه سلامت، ایجاد سازوکارهای پایدار برای تأمین مالی دانشگاه‌ها، تقویت اجرای برنامه پزشکی خانواده و حفظ جایگاه آموزش و پژوهش تأکید کرد و دو راهکار



دو پیشنهاد عملیاتی برای پایداری مالی دانشگاه‌ها

دکتر شبستری با اشاره به اهمیت تأمین به‌موقع منابع دانشگاه‌ها، دو پیشنهاد عملیاتی را برای تسهیل جریان مالی و استمرار پرداخت‌ها مطرح کرد. وی نخستین راهکار را استفاده از ظرفیت بانک عامل برای پرداخت منظم کارانه و تعرفه‌های کارکنان عنوان کرد و گفت: در مذاکرات انجام‌شده با بانک تجارت، آمادگی برای دریافت مطالبات دانشگاه و پرداخت ماهانه کارانه و تعرفه‌ها اعلام شده است؛ به‌گونه‌ای که بانک بتواند پس از پرداخت، فرآیند تسویه با بیمه‌ها و سازمان برنامه و بودجه را دنبال کند. وی این مدل را اقدامی مؤثر برای ایجاد ثبات در پرداخت‌های کارکنان دانست و بر ضرورت پیگیری آن در سطح وزارت بهداشت و سازمان برنامه و بودجه تأکید کرد. رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد، تهاثر بدهی‌های بیمه‌ای با مطالبات دانشگاه را دومین راهکار پیشنهادی عنوان کرد و افزود: اجرای چنین سازوکاری می‌تواند بخشی از فشار مالی دانشگاه‌ها را کاهش داده و منابع بیشتری را برای استمرار خدمات درمانی، آموزشی و پژوهشی آزاد کند.

ضرورت بازنگری در سرانه سلامت متناسب با واقعیت‌های امروز

دکتر شبستری با اشاره به تفاوت سرانه سلامت در منطقه خراسان با میانگین کشور، اظهار کرد: سرانه سلامت تعیین‌شده برای این منطقه نیازمند بازنگری جدی و متناسب‌سازی با افزایش هزینه‌ها و نیازهای واقعی جمعیت است.

وی افزود: در سال ۱۴۰۴، سرانه سلامت در خراسان رضوی حدود ۲ میلیون و ۷۰۰ هزار تومان و در مشهد حدود ۲ میلیون و ۴۰۰ هزار تومان به ازای هر فرد بوده، در حالی که میانگین کشوری حدود ۳ میلیون و ۲۰۰ هزار تومان است.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد تأکید کرد: این اختلاف در شرایطی ایجاد شده که مبنای تعیین سرانه طی حدود ۸ تا ۱۰ سال گذشته تغییر اساسی نکرده است؛ بنابراین بازنگری در شاخص‌های تخصیص منابع می‌تواند گامی مؤثر در مسیر تحقق عدالت سلامت و تقویت توان دانشگاه‌ها برای ارائه خدمات باکیفیت باشد.

وی اظهار کرد: تجربه‌های میدانی دانشگاه‌ها می‌تواند مبنای تصمیم‌های جدید برای پایداری مالی، ارتقای عدالت در سلامت، تقویت پزشکی خانواده و افزایش تاب‌آوری نظام سلامت قرار گیرد. طرح این پیشنهادها در ششمین اجلاس رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور، زمینه‌ای برای هم‌افزایی و بررسی...



ادامه‌ی خبر
کلیک کن ...

با قدرت ادامه یابد. وی تأکید کرد: امروز بیش از هر زمان دیگری نیازمند تصمیم‌های شجاعانه و آینده‌نگرانه هستیم تا دانشگاه‌های علوم پزشکی بتوانند هر سه مأموریت درمان، آموزش و پژوهش را در کنار یکدیگر پیش ببرند.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد در پایان با تأکید بر ضرورت نگاه ملی به مسائل دانشگاه‌های علوم پزشکی، خواستار بهره‌گیری از تجربه‌های دانشگاه‌ها در سیاست‌گذاری‌های کلان شد.

دکتر شبستری در بخش دیگری از سخنان خود، بر ضرورت ایجاد توازن میان سه مأموریت اصلی دانشگاه‌های علوم پزشکی یعنی درمان، آموزش و پژوهش تأکید کرد. وی با اشاره به فشار فزاینده مأموریت‌های درمانی بر دانشگاه‌ها، خواستار اتخاذ تصمیم‌های جدی برای صیانت از ظرفیت‌های آموزشی و پژوهشی شد و گفت: دانشگاه علوم پزشکی زمانی می‌تواند آینده نظام سلامت را تضمین کند که در کنار ارائه خدمات درمانی، تربیت نیروی متخصص و تولید دانش نیز



وزیر بهداشت در گفت‌وگو با خبرنگاران

بهورزان خط مقدم نظام سلامت هستند

افزایش بیش از ۱۰ برابری پرداختی بهورزان در دو سال گذشته



وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با تأکید بر نقش راهبردی بهورزان در نظام سلامت کشور گفت: بهورزان خط مقدم نظام سلامت هستند و بخش مهمی از خدمات سلامت خانواده‌ها، از واکسیناسیون و مراقبت از مادران تا کنترل بیماری‌های غیرواگیر و اصلاح سبک زندگی، در نخستین سطح نظام سلامت و با تلاش این نیروها انجام می‌شود.

به گزارش وب‌دا، دکتر محمدرضا ظفرقندی در حاشیه مراسم گرامیداشت روز بهورز که به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شد، در گفت‌وگو با خبرنگاران اظهار کرد: تمامی خانواده‌هایی که تحت پوشش شبکه بهداشت قرار دارند، در حوزه‌هایی مانند واکسیناسیون، مراقبت از مادران و سایر خدمات سلامت، از خدمات بهورزان بهره‌مند می‌شوند و امروز نیز برنامه‌های جدیدی مانند کنترل فشار خون و دیابت، تشویق مردم به تحرک و فعالیت بدنی و پیشگیری از چاقی به مأموریت‌های آنان افزوده شده است.

وی افزود: بهورزان در واقع خط مقدم سلامت کشور هستند و مراقبین سلامت در شهرها نیز همین نقش را ایفا می‌کنند. در کنار این نیروها، مربیان بهورزی نیز با آموزش و توانمندسازی بهورزان، نقش مهمی در ارتقای کیفیت خدمات سلامت دارند.

وزیر بهداشت با اشاره به برگزاری مراسم روز بهورز و تجلیل از برگزیدگان این جامعه، گفت: امروز فرصتی فراهم شد تا ضمن گردهمایی بهورزان، از تلاش‌ها و خدمات آنان قدردانی کنیم و از برگزیدگان این جامعه ارزشمند نیز تقدیر به عمل آوریم.

می‌کنیم متناسب با نقش و مسئولیت آنان، حمایت‌های بیشتری صورت گیرد.

وزیر بهداشت تأکید کرد: سرمایه اصلی نظام سلامت، نیروهای انسانی آن هستند و بهورزان و مراقبین سلامت از مهم‌ترین نیروهای این مجموعه به شمار می‌روند؛ بنابراین حمایت از آنان، در حقیقت سرمایه‌گذاری برای ارتقای سلامت مردم و تقویت نظام مراقبت‌های اولیه سلامت است.

افزایش بیش از ۱۰ برابری پرداختی بهورزان در دو سال گذشته

دکتر ظفرقندی در پاسخ به پرسشی درباره وضعیت پرداختی بهورزان، از افزایش چشمگیر پرداختی این گروه در دو سال گذشته خبر داد و اظهار کرد: در دو سال گذشته، مجموع پرداختی بهورزان بیش از ۱۰ برابر افزایش یافته است.

وی افزود: با توجه به اهمیت جایگاه بهورزان و ارزش کاری که انجام می‌دهند، موضوع بهبود شرایط پرداخت و حمایت از این نیروها همچنان در دستور کار وزارت بهداشت قرار دارد و تلاش



ادامه‌ی خبر کلیک کن ...



بهورزان

خدمتگزاران خط مقدم سلامت و همراه مردم در مناطق کمبرخوردار

مأموریت آنان در مناطق محروم و مناطقی انجام می‌شود که مردم بیش از هر جای دیگری به خدمات سلامت نیاز دارند. رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد افزود: افتخار دانشگاه علوم پزشکی مشهد است که در این مناسبت میزبان بهورزان و مسئولان حوزه سلامت کشور باشد و امیدواریم حضور میهمانان در مشهد مقدس، در کنار بهره‌مندی از برنامه‌های این مراسم، فرصتی برای زیارت و بهره‌گیری معنوی از این شهر مقدس باشد.

درمان و آموزش پزشکی، معاونان وزارت بهداشت و جمعی از مدیران و مسئولان نظام سلامت به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شد، ضمن خیرمقدم به میهمانان و تبریک میلاد پیامبر اکرم (ص) و امام جعفر صادق (ع)، از حضور مسئولان و بهورزان در مشهد مقدس قدردانی کرد.

وی با اشاره به جایگاه ارزشمند بهورزان در نظام سلامت اظهار کرد: بهورزان از خدمتگزارانی هستند که ارتباطی مستقیم و نزدیک با مردم دارند و بخش مهمی از

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد با قدردانی از تلاش‌های بهورزان سراسر کشور، آنان را از مهم‌ترین خدمتگزاران نظام سلامت و نزدیک‌ترین حلقه ارتباطی با مردم دانست و گفت: بهورزان در خط مقدم ارائه خدمات سلامت، به‌ویژه در مناطق محروم و کمبرخوردار که دسترسی به خدمات محدودتر است، حضوری مؤثر و ارزشمند دارند.

به گزارش وب‌دا، دکتر محمود شبستری در مراسم کشوری روز بهورز که با حضور دکتر محمدرضا ظفرقندی، وزیر بهداشت،

مشهد میزبان خادمان سلامت کشور

دکتر شبستری با تأکید بر اینکه دانشگاه علوم پزشکی مشهد در میزبانی از میهمانان خود را «خادم» می‌داند، گفت: در مشهد مقدس، همه ما خود را خادم زائران امام رضا (ع) می‌دانیم و حضور فعالان نظام سلامت کشور در این شهر، فرصتی ارزشمند برای تجدید روحیه و بهره‌گیری از فضای معنوی بارگاه منور رضوی است.



ادامه‌ی خبر کلیک کن ...





وزیر بهداشت در مراسم کشوری روز بهورز

بهورزان؛ نقطه آغاز زنجیره سلامت و سرمایه راهبردی نظام بهداشت کشور



منتقل کنند. شناخت مسائل از میدان و ارتباط چهره به چهره با مردم، یکی از مهم ترین پایه های اصلاح و پیشرفت خدمات سلامت است.

وزیر بهداشت با اشاره به مفاهیم اخلاقی و اجتماعی مطرح شده در آیات قرآن کریم، مهربانی و گشایش در ارتباط با مردم را از اصول مهم ...

اگرچه ممکن است از بهورزان به عنوان بخش ابتدایی زنجیره سلامت یاد شود، اما در واقع این عزیزان ابتدای کار و نقطه شروع همه اقدامات حوزه سلامت هستند؛ چراکه نقشه ریزی، مراقبت و اجرای بسیاری از برنامه های سلامت از خانه های بهداشت و ارتباط مستقیم با مردم آغاز می شود. وی با اشاره به اهمیت مشارکت و مشورت در نظام سلامت، افزود: خانه های بهداشت و بهورزان، نزدیک ترین سطح ارتباط نظام سلامت با مردم هستند و می توانند به عنوان چشم و گوش نظام سلامت، مسائل و نیازهای واقعی جامعه را به مدیران و سیاستگذاران

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با تأکید بر نقش راهبردی بهورزان در نظام سلامت کشور گفت: حوزه بهداشت و بهورزان، نقطه آغاز زنجیره سلامت هستند و برنامه ریزی، مراقبت و ارائه خدمات سلامت باید از این نقطه آغاز شود و به صورت مرحله به مرحله تا سطوح تخصصی و فوق تخصصی ادامه پیدا کند. به گزارش وب دا، دکتر محمدرضا ظفرقندی در مراسم کشوری روز بهورز که به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شد، با گرامیداشت این روز و قدردانی از تلاش های بهورزان و مراقبین سلامت، اظهار کرد:



[ادامه ی خبر](#)
[کلیک کن ...](#)

معاون بهداشت وزارت بهداشت در مراسم روز بهورز

بهورزان؛ مرزبانان سلامت کشور و میراث دار پنج دهه تجربه موفق شبکه بهداشت ایران

به تدریج توسعه یافت؛ به گونه ای که در سال ۱۹۷۷، این برنامه در ۲۲ استان کشور و برای حدود چهار میلیون نفر اجرا شد و در سال ۱۹۸۵ نیز تعداد خانه های بهداشت کشور به حدود هزار و ۸۰۰ مرکز و شمار بهورزان به بیش از چهار هزار نفر رسید. معاون بهداشت وزارت بهداشت با اشاره به جایگاه تجربه ایران در نشست آلماتا گفت: در سال ۱۹۷۸، زمانی که مراقبت های اولیه سلامت در سطح جهانی مورد توجه قرار گرفت، تجربه ایران به عنوان یک تجربه موفق ارائه شد و از یک برنامه محلی، ...

بهداشت، روزی است که بهورزان از سراسر کشور گرد هم می آیند و فرصتی برای دیدار نزدیک و قدردانی از این خدمتگزاران خط مقدم سلامت فراهم می شود. وی با اشاره به پیشینه تاریخی شکل گیری شبکه بهداشت و نظام مراقبت های اولیه سلامت در ایران افزود: در سال ۱۹۷۱ میلادی، یعنی سال ۱۳۵۰، پیش از برگزاری نشست آلماتا و مطرح شدن رسمی مراقبت های اولیه سلامت در سطح جهان، نخستین اقدامات در زمینه PHC در ایران و با همکاری سازمان جهانی بهداشت آغاز شد. دکتر رئیسی ادامه داد: این حرکت در ابتدا با ۹ خانه بهداشت در ۶۹ روستا و حضور ۱۲ بهورز آغاز شد و

معاون بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با تأکید بر جایگاه تاریخی و راهبردی بهورزان در نظام سلامت کشور گفت: تجربه پنج دهه شبکه بهداشت ایران، یکی از دستاوردهای ارزشمند و افتخارآمیز کشور است که موجب شده جمهوری اسلامی ایران در عرصه های بین المللی از جایگاه ممتازی در حوزه سلامت برخوردار باشد. به گزارش وب دا، دکتر علیرضا رئیسی در مراسم گرامیداشت روز بهورز که با حضور وزیر بهداشت، معاونان وزارت بهداشت، مدیران نظام سلامت و جمعی از بهورزان سراسر کشور به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شد، ضمن قدردانی از تلاش های بهورزان اظهار کرد: یکی از بهترین روزها در فعالیت وزارت



[ادامه ی خبر](#)
[کلیک کن ...](#)





۳۳ پروژه عمرانی، درمانی و بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی مشهد به بهره‌برداری رسید

حمایت آستان قدس رضوی و خیرین از توسعه زیرساخت‌های سلامت

بخشی از طرح‌های مهم دانشگاه با حمایت آستان قدس رضوی به سرانجام رسیده است و این مجموعه در تأمین زیرساخت و پشتیبانی از پروژه‌های درمانی، مشارکت ارزشمندی داشته است.



سایبرنایف؛ یادگار ماندگار شهید آیت‌الله رئیسی

دکتر شبستری در بخش دیگری از سخنان خود با اشاره به پروژه دستگاه سایبرنایف در بیمارستان امام رضا(ع)، این طرح را یکی از پروژه‌های شاخص و ماندگار حوزه درمان ...



[ادامه ی خبر کلیک کن ...](#)

۳۳ پروژه عمرانی، درمانی، بهداشتی، آموزشی و خدماتی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با حضور دکتر محمدرضا ظفرقندی، وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، دکتر محمود شبستری، رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد و جمعی از مسئولان استانی و مدیران حوزه سلامت به بهره‌برداری رسید.

به گزارش ویدا، این پروژه‌ها با هدف توسعه زیرساخت‌های سلامت، افزایش ظرفیت ارائه خدمات، ارتقای کیفیت خدمات بهداشتی و درمانی و تسهیل دسترسی مردم به خدمات سلامت در مناطق مختلف مشهد و خراسان رضوی اجرا و آماده بهره‌برداری شده‌اند.

دکتر محمود شبستری، رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد، در این مراسم با اشاره به افتتاح این مجموعه پروژه‌ها اظهار کرد: ۳۳ پروژه با زیربنای حدود ۳۸ هزار مترمربع و ارزش بیش از ۶ هزار میلیارد تومان در شرایط ویژه اقتصادی کشور به سرانجام رسیده است که ۱۸ پروژه در حوزه درمان و ۱۵ پروژه در حوزه بهداشت قرار دارد و با بهره‌برداری از آنها ظرفیت‌های جدیدی به زیرساخت‌های سلامت مشهد و خراسان رضوی افزوده می‌شود.

وی با بیان اینکه اجرای این پروژه‌ها در شرایط دشوار اقتصادی و در جریان جنگ ۱۲ روزه نیز متوقف نشد، افزود: استمرار فعالیت‌های عمرانی و توسعه‌ای حوزه سلامت در چنین شرایطی، نشان‌دهنده عزم و اراده مجموعه نظام سلامت برای تداوم خدمت‌رسانی و ارتقای زیرساخت‌های بهداشتی و درمانی است.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد با قدردانی از حمایت‌های وزارت بهداشت، استانداری خراسان رضوی، آستان قدس رضوی و خیرین سلامت خاطرنشان کرد: بخش قابل توجهی از این پروژه‌ها با بهره‌گیری از اعتبارات ملی، مشارکت خیرین و ظرفیت مولدسازی به سرانجام رسیده و حمایت مجموعه‌های مختلف، پشتوانه مهمی برای توسعه زیرساخت‌های سلامت استان بوده است.



رئیس مرکز مدیریت شبکه وزارت بهداشت

بهورزان؛ سرمایه اجتماعی نظام سلامت و نماد تحقق عدالت در سلامت هستند

رئیس مرکز مدیریت شبکه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با تأکید بر نقش بی‌بدیل بهورزان در تحقق عدالت در سلامت گفت: بهورزان از دورترین نقاط کشور تا مناطق روستایی، خط مقدم ارائه خدمات سلامت به مردم هستند و این نظام ارزشمند باید متناسب با نیازهای جدید سلامت و با بهره‌گیری از فناوری‌های نوین، به‌روز و تقویت

شود.

به گزارش وبدا، دکتر بابک فرخی در مراسم گرامیداشت روز بهورز که با حضور وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شد، با تبریک این مناسبت و قدردانی از تلاش بهورزان، مراقبین سلامت، مربیان بهورزی و تمامی خدمتگزاران حوزه بهداشت اظهار کرد:

روز بهورز تنها یک مناسبت تقویمی نیست، بلکه فرصتی برای بازآرایی و توجه دوباره به نظام سلامت در محیطی‌ترین لایه‌های ارائه خدمت است؛ جایی که نیروهای سلامت در خط مقدم و در نزدیک‌ترین نقطه به مردم فعالیت می‌کنند.



وی با اشاره به ظرفیت نیروی انسانی نظام بهورزی کشور افزود: در حال حاضر حدود ۲۶ هزار و ۶۰۰ بهورز در پهنه جغرافیایی کشور فعالیت می‌کنند و حدود ۴۹۰۰ فراگیر و دانش‌آموز بهورزی نیز در ۱۸ آموزشگاه در حال طی دوره‌های آموزشی هستند. همچنین

از مجموع حدود ۴۰ هزار پست بهورزی، بیش از ۲۸ هزار پست دارای تصدی و حدود ۱۱ هزار و ۶۰۰ پست بلا تصدی است. رئیس مرکز مدیریت شبکه وزارت بهداشت با بیان اینکه کمبود نیروی انسانی در خانه‌های بهداشت می‌تواند مستقیماً بر حجم خدمات

ارائه‌شده اثر بگذارد، خاطرنشان کرد: در خانه‌های بهداشت، به دلیل محدود بودن تعداد نیروها، خالی بودن هر پست می‌تواند بار بیشتری بر دوش بهورزان شاغل قرار دهد؛ از این رو تأمین نیروی انسانی مورد نیاز در این حوزه اهمیت ویژه‌ای دارد.

۲۲۶ آموزشگاه بهورزی
با ۱۷۰۰ مربی در خدمت توانمندسازی نیروی انسانی

ضرورت به‌روزرسانی
نظام بهورزی متناسب با نیازهای جدید سلامت

توجه به معیشت
بهورزان؛ گامی در مسیر تقویت سرمایه انسانی

مدل بهورزی ایران؛
الگویی منحصر به فرد در جهان

نیروهای نظام سلامت برای حفظ و تقویت این سرمایه اجتماعی هستند.



[ادامه‌ی خبر کلیک کن](#)

صدای مردم را به مدیران نظام سلامت منتقل می‌کنند و با مستندسازی، تحلیل و ارائه بازخورد، به بهبود تصمیم‌گیری و افزایش تاب‌آوری نظام سلامت کمک می‌کنند.

دکتر فرخی در پایان، بهورزان را یکی از سرمایه‌های اجتماعی نظام سلامت دانست و اظهار کرد: اعتماد عمومی با حضور مستمر، ارتباط نزدیک و گوش سپردن به مردم شکل می‌گیرد و بهورزان از مهم‌ترین

وی در بخش پایانی سخنان خود با تأکید بر نقش اجتماعی بهورزان گفت: بهورز تنها ارائه‌دهنده خدمات مراقبتی نیست، بلکه همراه مردم و پیگیر سلامت آنان است؛ چراکه مسئله سلامت فقط بیماری نیست و عواملی مانند تغذیه، درآمد، آموزش و شرایط زندگی نیز بر سلامت مردم تأثیر می‌گذارند.

رئیس مرکز مدیریت شبکه وزارت بهداشت افزود: بهورزان با حضور مستمر در جامعه،



با حضور وزیر بهداشت در مشهد

۱۲ بهورز و مراقب سلامت نمونه کشور تقدیر شدند

در مراسمی با حضور وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و معاون بهداشت این وزارتخانه در دانشگاه فردوسی مشهد، از ۱۲ تن از بهورزان، مراقبان سلامت و فعالان حوزه بهداشت نمونه سراسر کشور با اهدای لوح و جوایز ویژه تجلیل به عمل آمد.

اسامی برگزیدگان این مراسم به شرح زیر است:

صادق ترکمانی (بهورز) - بندرعباس حسین رضایی (بهورز)
- بیرجند اختر باقری (بهورز) - کردستان عباس کریمی دهنو
(بهورز) - زابل معصومه جاپلی (بهورز) - لرستان معصومه
شمسی (بهورز) - مازندران فاطمه انصاری منوچهر آبادی
(مراقب سلامت) - اصفهان زهرا سلیمی (مراقب سلامت) -
علوم پزشکی ایران جواد خالقی (مربی مرکز آموزش بهورزی)
- قزوین احد امیری قره قانی...



ادامه ی خبر کلیک کن ...

به گزارش خبرنگار وبدا، آیین تقدیر از تلاش گران حوزه بهداشت کشور، امروز (دوشنبه) ۹ شهریورماه با حضور دکتر محمدرضا ظفرقندی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، دکتر علیرضا رئیسی معاون بهداشت وزارت بهداشت، جمعی از معاونان و مدیران ارشد وزارت متبوع و همچنین رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد در محل دانشگاه فردوسی مشهد برگزار شد.

در این مراسم که به منظور پاسداشت خدمات ارزنده کادرهای بهداشتی در مناطق مختلف کشور برگزار شد، از ۱۲ بهورز، مراقب سلامت، مربی و کارشناس نمونه حوزه بهداشت که عملکرد شایسته ای در ارائه خدمات اولیه سلامت داشته اند، با اهدای لوح تقدیر و جوایز تجلیل شد.





معاون درمان وزارت بهداشت تشریح کرد

پرداخت حداقل ۹۰ درصد بسته خدمتی کارکنان درمان در

دانشگاه‌های علوم پزشکی

ساماندهی بیمارستان‌های موازی و راهکارهای ۸ گانه برای جذب پزشک

معاون درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با تشریح دستورالعمل جدید بازتوزیع درآمدهای اختصاصی و مدیریت منابع بیمارستانی، از الزام دانشگاه‌های علوم پزشکی به پرداخت و تسویه حداقل ۹۰ درصد مطالبات بسته خدمتی کارکنان، افزایش مشوق‌های بهره‌وری، ساماندهی ظرفیت و خدمات بیمارستان‌های موازی و اجرای بسته‌های هشت‌گانه برای تأمین نیروی پزشک در رشته‌های کم‌تقاضا خبر داد.



به گزارش وبدا، دکتر سید سجاد رضوی، معاون درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در نشست کمیته تخصصی با روسای دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور که در مجتمع شهدای سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شد، با اشاره به تمهیدات مالی پیش‌بینی‌شده برای حمایت از ارائه‌دهندگان خدمات درمانی اظهار کرد: در شرایط کسری یا مازاد درآمد بیمارستان‌ها، دانشگاه‌های علوم پزشکی مکلف هستند با استفاده از منابع در اختیار و بر اساس دستورالعمل بازتوزیع درآمد اختصاصی، منابع را به‌گونه‌ای مدیریت کنند که حداقل ۹۰ درصد بسته خدمتی کادر درمان و کارکنان به‌طور قطعی پرداخت و تسویه شود.

وی افزود: این رویکرد با هدف ایجاد ثبات در پرداخت‌ها، صیانت از حقوق کارکنان و تقویت انگیزه نیروهای ارائه‌دهنده خدمات درمانی در نظر گرفته شده است.

اجرای بسته هشت‌گانه برای رفع کمبود پزشک در رشته‌های کم‌تقاضا

یکی از محورهای این بسته، به‌روزرسانی و تسویه مطالبات معوق پزشکان است تا با پرداخت منظم کارانه و سایر مطالبات، اعتماد و انگیزه پزشکان برای فعالیت در مراکز درمانی تقویت شود.

فراخوان کشوری جذب پزشک متخصص نیز برای تأمین نیروی مورد نیاز مناطق محروم و مناطقی که با کمبود حاد متخصص مواجه هستند، در دستور کار قرار دارد.

ساماندهی بیمارستان‌های موازی و جلوگیری از تکرار خدمات تخصصی

در شهرهایی که دو بیمارستان جنرال با ساختار و ظرفیت‌های مشابه فعالیت می‌کنند، تعداد تخت‌ها، چیدمان بخش‌ها و نحوه توزیع خدمات باید بر اساس نیاز واقعی جمعیت و ظرفیت دانشگاه علوم پزشکی بازتنظیم شود. ضرورتی ندارد بخش‌ها یا رشته‌های تخصصی مشابه در هر دو بیمارستان به شکل موازی ایجاد شود و دانشگاه‌ها باید با برنامه‌ریزی دقیق، به سمت تجمیع ظرفیت‌ها، جلوگیری از موازی‌کاری و اختصاصی‌سازی خدمات حرکت کنند تا از منابع موجود استفاده مؤثرتری صورت گیرد.

اختیار دانشگاه‌ها برای مدیریت عملکرد و افزایش بهره‌وری

دانشگاه‌های علوم پزشکی در بخش عملکردی این اختیار را دارند که متناسب با شرایط و منابع خود، بیش از ۱۰ درصد تعدیل عملکرد اعمال کنند تا مدیریت منابع با واقعیت‌های هر مرکز درمانی هماهنگ شود.

دانشگاه‌ها می‌توانند مازاد درآمد حاصل را تا سقف ۲۰ درصد به بخش ثابت برنامه اضافه و آن را به عنوان پاداش افزایش بهره‌وری به نیروها اختصاص دهند؛ اقدامی که می‌تواند زمینه‌ساز افزایش انگیزه کارکنان و ارتقای کیفیت خدمات درمانی باشد.

بهینه منابع، افزایش بهره‌وری...



ادامه‌ی خبر

کلیک کن...

محدودیت‌های قانونی از جمله لغو مجوز فعالیت و ابطال پروانه طبابت اعمال می‌شود. دکتر رضوی یکی دیگر از محورهای این بسته را شفاف‌سازی ضوابط و اعمال محدودیت‌های عملکردی پس از شش ماه عنوان کرد و افزود: مجموعه این اقدامات با هدف مدیریت

معاون درمان وزارت بهداشت همچنین بر ضرورت رعایت تعهدات قانونی پزشکان تأکید کرد و گفت: با پزشکانی که دارای تعهد تمام‌وقتی هستند اما خارج از چارچوب قانونی اقدام به فعالیت می‌کنند، مطابق ضوابط برخورد خواهد شد و در موارد تخلف،



پزشکی خانواده، مسیر تحقق عدالت در سلامت اولویت با نیروی انسانی و حمایت از مناطق محروم

ثبت خواهد شد. وی با تأکید بر اینکه رشد دانشگاه‌ها باید همه‌جانبه، متوازن و پایدار باشد، افزود: توسعه یک دانشگاه صرفاً به معنای رشد حوزه درمان نیست، بلکه آموزش، پژوهش، بهداشت، حوزه دانشجویی و فرهنگی و سایر ابعاد دانشگاه باید همزمان مورد...



ادامه‌ی خبر
کلیک کن ...

به گزارش وب‌دا، دکتر محمدرضا ظفرقندی در دومین روز از ششمین اجلاس رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور که در مجتمع شهدای سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شد، با قدردانی از تلاش رؤسای دانشگاه‌ها و مجموعه‌های اجرایی برای برگزاری این اجلاس، اظهار کرد: دانشگاه‌های علوم پزشکی در مقطع تاریخی کنونی نقش مهم و اثرگذاری در خدمت به مردم ایفا می‌کنند و عملکرد مجموعه سلامت در این دوره، بی‌تردید در حافظه مردم و تاریخ کشور

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با تأکید بر ضرورت توسعه متوازن و پایدار دانشگاه‌های علوم پزشکی، توجه به نیروی انسانی، مدیریت منابع، تقویت بیمه‌ها و اجرای برنامه پزشکی خانواده و نظام ارجاع را از مهم‌ترین اولویت‌های نظام سلامت کشور عنوان کرد و گفت: هدف نخست پزشکی خانواده در مراحل ابتدایی، تحقق عدالت در سلامت و تسهیل دسترسی مردم، به‌ویژه ساکنان مناطق محروم و روستایی، به خدمات باکیفیت و همراه با کرامت است.

وزیر بهداشت، نیروی انسانی را مهم‌ترین سرمایه نظام سلامت دانست و گفت: در شرایطی که دانشگاه‌ها با محدودیت‌های مالی و بدی‌های مختلف مواجه هستند، اولین بدهکاری که باید مورد توجه قرار گیرد، مطالبات و مسائل نیروی انسانی است و پس از آن باید برای تأمین دارو و تجهیزات و سایر تعهدات برنامه‌ریزی کرد.

مشاور وزیر بهداشت در اجلاس رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی

پزشکی خانواده؛ فرصتی برای بازسازی اعتماد مردم و تحقق عدالت در سلامت

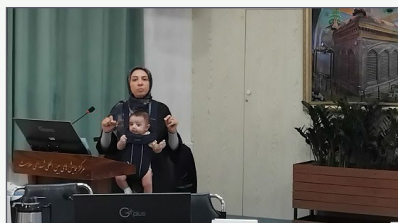
مؤلفه‌های سرمایه اجتماعی است.

پزشکی خانواده؛ یک قرارداد
اجتماعی جدید

مشاور وزیر بهداشت در امور اجتماعی، پزشکی خانواده را فراتر از یک پروژه اداری و اجرایی توصیف کرد و گفت: این برنامه می‌تواند به‌عنوان یک قرارداد اجتماعی جدید میان مردم و نظام سلامت دیده شود؛ قراردادی که فرصتی برای ساماندهی مسیر ارائه خدمات و بازسازی رابطه ...



ادامه‌ی خبر
کلیک کن ...



خانواده، جامعه و نظام سلامت شکل می‌گیرد.

وی با اشاره به حضور فرزند خردسالش در این نشست، افزود: پزشکی خانواده باید از جایی آغاز شود که انسان در متن خانواده و زندگی قرار دارد، نه از زمانی که بیمار می‌شود و به نظام سلامت مراجعه می‌کند. نظام سلامت زمانی می‌تواند برای مردم آرامش ایجاد کند که اعتماد آنان را به دست آورد و اعتماد نیز یکی از مهم‌ترین

مشاور وزیر بهداشت در امور اجتماعی، برنامه پزشکی خانواده را فراتر از یک طرح اداری و درمانی دانست و تأکید کرد: موفقیت این برنامه در گرو بازسازی رابطه میان مردم و نظام سلامت، تقویت اعتماد اجتماعی و تبدیل شهروندان از دریافت‌کنندگان صرف خدمات به شرکای سلامت است.

به گزارش وب‌دا، دکتر زینب نصیری در دومین روز از ششمین اجلاس رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور که با حضور وزیر بهداشت در مجتمع شهدای سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شد، با تأکید بر ضرورت نگاه اجتماعی به برنامه پزشکی خانواده اظهار کرد: سلامت پیش از آنکه یک خدمت درمانی باشد، یک رابطه است؛ رابطه‌ای که میان کودک،



رویکرد نوین وزارت بهداشت در مدیریت منابع و تجهیزات بیمارستانی

نیروی انسانی، اولویت نخست تخصیص منابع سلامت است

حدود ۶.۴ فرزند در دهه‌های گذشته به حدود ۱.۳ فرزند در سال‌های اخیر رسیده است و این روند ضرورت بازنگری در سیاست‌ها و طراحی مداخلات مؤثر و مبتنی بر شواهد را نشان می‌دهد.

وی افزود: بررسی داده‌های جمعیتی نشان می‌دهد نرخ باروری زناشویی (GMFR) روندی متفاوت از نرخ باروری کل دارد و این موضوع می‌تواند در شناخت دقیق‌تر عوامل مؤثر بر کاهش مولد و طراحی سیاست‌های جمعیتی مورد توجه قرار گیرد.



سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شد، با اشاره به روند کاهش نرخ باروری در کشور اظهار کرد: نرخ باروری کل (TFR) از

رئیس دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه با تشریح تحولات جمعیتی کشور، بر ضرورت بازنگری در رویکردهای سیاست‌گذاری جمعیت و توجه همزمان به موضوعاتی همچون ازدواج، اشتغال، مسکن و سلامت خانواده تأکید کرد و از تدوین مدل علمی ۱۰ مرحله‌ای سیاست‌گذاری جمعیت و آغاز اجرای طرح «پرسان» در این دانشگاه خبر داد. به گزارش وب دا، دکتر سجاد رحیمی بیستونی در نشست تخصصی بررسی تحولات جمعیتی کشور که با حضور روسای دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور در مجتمع شهدای

توجه به ازدواج، اشتغال و مسکن در سیاست‌های جمعیتی

بخشی از کاهش مولد، پیش از مرحله فرزندآوری و در مرحله تشکیل خانواده اتفاق می‌افتد؛ بنابراین سیاست‌های جمعیتی باید در کنار حمایت از فرزندآوری، به تسهیل ازدواج و رفع موانع پیش روی جوانان نیز توجه داشته باشد. تمرکز بر مثلث ازدواج، اشتغال و مسکن می‌تواند زمینه مناسب‌تری برای تشکیل خانواده و تصمیم‌گیری درباره فرزندآوری فراهم کند.



[ادامه‌ی خبر](#)

[کلیک کن...](#)

تدوین مدل ۱۰ مرحله‌ای سیاست‌گذاری جمعیت

این مدل با استفاده از بررسی‌های سیستماتیک و مصاحبه با ۱۵ سیاست‌گذار ارشد طراحی شده و تلاش دارد مسیر سیاست‌گذاری جمعیت را بر پایه شواهد علمی و شناسایی عوامل مؤثر بر سلامت و جمعیت ترسیم کند.

در این پژوهش ۷۵ گزینه سیاستی استخراج شده است که بخش قابل توجهی از آنها بر تقویت مراقبت‌های اولیه سلامت (PHC) و توسعه پوشش‌های بیمه‌ای متمرکز است.

مدیرکل جوانی جمعیت و خانواده وزارت بهداشت

حمایت‌های اقتصادی و زیرساختی، مکمل آموزش در مسیر جوانی جمعیت است

جمعیت را مدیریت کند. مدیرکل جوانی جمعیت و خانواده وزارت بهداشت با اشاره به عوامل مؤثر بر تصمیم خانواده‌ها برای فرزندآوری گفت: شرایط اقتصادی، هزینه‌های مسکن و معیشت، تغییرات سبک زندگی و افزایش سن ازدواج از جمله عواملی هستند که باید در سیاست‌گذاری‌های جمعیتی مورد توجه قرار گیرند. سعیدی تأکید کرد: در کنار آموزش و فرهنگ‌سازی...



آن به سطوح پایین، ضرورت توجه جدی‌تر به آینده جمعیت و طراحی سیاست‌های جامع و بلندمدت را نشان می‌دهد. تداوم این روند می‌تواند در سال‌های آینده پیامدهایی همچون افزایش سهم سالمندان و کاهش جمعیت در سن کار را به همراه داشته باشد. وی افزود: مواجهه با این تحولات نیازمند مجموعه‌ای از اقدامات هماهنگ است و نمی‌توان انتظار داشت یک برنامه یا یک دستگاه به تنهایی بتواند همه ابعاد مسئله

مدیرکل جوانی جمعیت و خانواده وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با اشاره به تحولات جمعیتی کشور و کاهش نرخ باروری، بر ضرورت تقویت حمایت‌های اقتصادی، اجتماعی و زیرساختی از خانواده‌ها تأکید کرد و گفت: آموزش و فرهنگ‌سازی در حوزه فرزندآوری ضروری است، اما برای ایجاد شرایط مناسب برای تشکیل خانواده و فرزندآوری، باید حمایت‌های عملی و زیرساختی نیز در کنار آن توسعه یابد. به گزارش وب دا، دکتر رضا سعیدی در نشست تخصصی بررسی تحولات جمعیتی کشور که با حضور روسای دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور در مجتمع شهدای سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شد، با تشریح وضعیت جمعیتی کشور اظهار کرد: روند کاهش نرخ باروری و نزدیک شدن



[ادامه‌ی خبر](#)

[کلیک کن...](#)



توسعه مراقبت‌های بهداشتی و اقدامات پیشگیرانه، مسیر کنترل بیماری‌های منتقله از ناقل را هموار می‌کند

شناسایی به‌موقع، تقویت مراقبت‌ها و اجرای اقدامات پیشگیرانه می‌توان روند بیماری را به شکل مؤثری مدیریت کرد. وی با اشاره به شناسایی نخستین موارد تب دانگ در کشور در سال ۱۳۹۸ در بندر لنگه افزود: از آن زمان، نظام سلامت کشور تجربه ارزشمندی در زمینه شناسایی،...



شناسایی‌شده تب دانگ در چابهار طی پنج ماهه نخست سال ۱۴۰۵ اظهار کرد: تجربه سال‌های اخیر نشان داده است که با

رئیس دانشگاه علوم پزشکی چابهار با تشریح آخرین وضعیت تب دانگ در جنوب کشور، بر ظرفیت بالای نظام سلامت برای پیشگیری و کنترل این بیماری تأکید کرد و گفت: تقویت مراقبت‌های بهداشتی، بهداشت محیط، بیماریابی و عملیات لاروکشی می‌تواند زمینه کنترل مؤثر تب دانگ و جلوگیری از گسترش آن را فراهم کند.

به گزارش وب‌دا، دکتر راحله جباری در نشست تخصصی بررسی وضعیت بیماری‌های منتقله از ناقل، با اشاره به افزایش موارد



[ادامه‌ی خبر](#)
[کلیک کن...](#)

آمادگی امروز، سلامت مطمئن‌تر فردا

کاهش انتقال محلی مالاریا؛ یک دستاورد مهم بهداشتی

تقویت بیماریابی و لاروکشی؛ سرمایه‌گذاری برای سلامت آینده

پیشگیری؛ مهم‌ترین ظرفیت برای کنترل تب دانگ

مقابله با مقاومت میکروبی نیازمند اقدام هماهنگ و تقویت کنترل عفونت است

رئیس دانشگاه علوم پزشکی اهواز

از این سیاست‌ها ایجاد محدودیت برای پزشکان یا بیماران نیست، بلکه حفاظت از اثربخشی داروها و اطمینان از آن است که آنتی‌بیوتیک‌های مؤثر برای زمانی که واقعاً مورد نیاز هستند، همچنان کارایی خود را حفظ کنند. وی یکی دیگر از محورهای مهم مقابله با مقاومت میکروبی را تقویت نظام کنترل عفونت (IPC) در بیمارستان‌ها عنوان کرد و گفت: اجرای دقیق توصیه‌های علمی و استانداردهای کنترل عفونت می‌تواند میزان انتقال عوامل عفونی در مراکز درمانی را کاهش دهد. رئیس دانشگاه علوم پزشکی اهواز با اشاره به تجربه برخی...



کلیدی برای مدیریت مقاومت میکروبی، تجویز آنتی‌بیوتیک بر اساس دستورالعمل‌های علمی، شرایط بیمار و سطح امکانات تشخیصی و درمانی است. وی افزود: محدودسازی و سطح‌بندی مصرف برخی آنتی‌بیوتیک‌ها باید با رویکردی علمی و متناسب با ظرفیت هر مرکز درمانی دنبال شود تا ضمن حفظ دسترسی بیماران به درمان مؤثر، از مصرف غیرضروری و ایجاد مقاومت بیشتر جلوگیری شود. دکتر بوستانی تأکید کرد: هدف

رئیس دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز با اشاره به اهمیت روزافزون مقاومت میکروبی در نظام سلامت، بر ضرورت تقویت برنامه‌های کنترل عفونت، تجویز منطقی آنتی‌بیوتیک‌ها و اجرای سیاست‌های هماهنگ برای مدیریت این چالش تأکید کرد و گفت: با اقدامات پیشگیرانه و اصلاح فرآیندهای درمانی می‌توان روند مقاومت دارویی را کنترل و از پیامدهای آن پیشگیری کرد.

به گزارش وب‌دا، دکتر حاتم بوستانی در اجلاس رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور و در ارائه‌ای تخصصی درباره مقاومت میکروبی (AMR)، با اشاره به روند افزایش مقاومت باکتری‌ها نسبت به داروهای ضد میکروبی اظهار کرد: این موضوع در سال‌های اخیر به یکی از مهم‌ترین چالش‌های سلامت در جهان تبدیل شده و نیازمند توجه جدی نظام‌های سلامت است.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی اهواز با تأکید بر اهمیت مصرف صحیح آنتی‌بیوتیک‌ها گفت: یکی از اقدامات



[ادامه‌ی خبر](#)
[کلیک کن...](#)



رئیس دانشگاه علوم پزشکی کرمان در اجلاس مشهد

تاب‌آوری مالی دانشگاه با تأمین اعتبارات فرا سازمانی تقویت شد

مدیریت بهتر منابع و استمرار ارائه خدمات سلامت را فراهم کرده است. دکتر مرتضی هاشمیان با قدردانی از رویکرد وزارت بهداشت در مدیریت شرایط موجود افزود: در دو سال گذشته، تصمیم‌ها و اقدامات وزارت بهداشت با رویکردی کارشناسی و واقع‌بینانه دنبال شده و این رویکرد در کنار حمایت‌های دولت، به دانشگاه‌ها برای عبور از چالش‌های مالی و اجرایی کمک کرده است.

به گزارش ویدا، رئیس دانشگاه علوم پزشکی کرمان در نشست روسای دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور که با حضور وزیر بهداشت در مجتمع شهدای سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شد، باتشریح تجربه این دانشگاه در حوزه تاب‌آوری، با اشاره به شرایط ویژه کشور طی دو سال اخیر اظهار کرد: مجموعه سیاست‌های حمایتی دولت و اقدامات وزارت بهداشت در این مدت، زمینه

رئیس دانشگاه علوم پزشکی کرمان در ششمین اجلاس رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور، از تأمین ۹ هزار و ۲۸۰ میلیارد تومان منابع و تسهیلات فراسازمانی برای این دانشگاه خبر داد و گفت: استفاده هدفمند از ظرفیت‌های قانونی و بانکی، به بهبود وضعیت مالی دانشگاه، تأمین تجهیزات پزشکی، پرداخت حقوق کارکنان و فعال‌شدن پروژه‌های عمرانی کمک کرده است.

تأمین ۸ هزار و ۶۲۵ میلیارد تومان تجهیزات پزشکی

با استفاده از ظرفیت بند «ط» مصوبه شورای پول و اعتبار، ۸ هزار و ۶۲۵ میلیارد تومان تجهیزات پزشکی وارد دانشگاه شده است.

ورود این تجهیزات، ظرفیت‌های دانشگاه در حوزه‌های مختلف را تقویت کرده و به پیشبرد برنامه‌های درمانی، آموزشی و خدماتی کمک کرده است. این تسهیلات برای پرداخت حقوق نیروی انسانی مورد استفاده قرار گرفت و به تأمین به‌موقع مطالبات کارکنان و افزایش رضایتمندی آنان کمک کرد.



ادامه‌ی خبر کلیک کن

مدیریت هزینه؛ تجربه‌ای موفق برای تقویت تاب‌آوری دانشگاه

تحقق این هدف نیازمند توجه همزمان به ساختار، نیروی انسانی، مدیریت، حکمرانی و به ویژه منابع اقتصادی است.

تشکیل «قرارگاه مدیریت هزینه» با حضور معاونان و مدیران دانشگاه، یکی از تجربه‌های مؤثر در کرمان بوده که با شناسایی ظرفیت‌های صرفه‌جویی و مدیریت هزینه‌ها، منابع قابل توجهی را برای دانشگاه آزاد کرده است.





اجرای نسخه ۰۳ پزشک خانواده در ۶۴ شبکه بهداشتی تا پایان شهریور

وی افزود: در فاز پیشگام، پنج دانشگاه علوم پزشکی و پنج شبکه به عنوان مجموعه‌های پیشرو انتخاب شدند و در مراحل بعدی نیز ۲۰ دانشگاه، هر کدام با یک شبکه بهداشتی، وارد مرحله پایلوت شدند.



ادامه‌ی خبر
کلیک کن...

حاشیه ششمین اجلاس رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور که با حضور وزیر بهداشت در مجتمع شهدای سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شد در گفتگو با وب دا درباره روند اجرای نسخه ۰۳ پزشک خانواده شهری اظهار کرد: این برنامه در چند فاز طراحی شده و در هر مرحله، ضمن اجرای برنامه، الزامات و چالش‌های موجود شناسایی و برای رفع آنها اقدام می‌شود.

رئیس مرکز مدیریت شبکه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از پیشرفت مرحله‌ای اجرای نسخه ۰۳ برنامه پزشک خانواده شهری خبر داد و گفت: پس از اجرای موفق مراحل آزمایشی و آماده‌سازی زیرساخت‌ها، تا پایان شهریورماه ۶۴ شبکه بهداشتی از دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور وارد مرحله اجرای برنامه پزشک خانواده خواهند شد. دکتر بابک فرخی در



در حال حاضر ۶ هزار و ۶۴۲ پزشک خانواده روستایی و حدود پنج هزار و ۸۰۰ ماما در این برنامه فعالیت دارند.

استاندارد برنامه روستایی، به ازای هر چهار هزار نفر یک پزشک است و با توجه به جمعیت حدود ۳۰ میلیون نفری ساکن در مناطق روستایی و شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر، پوشش پزشک در مراکز خدمات سلامت روستایی در وضعیت مناسبی قرار دارد و تقریباً مرکز بدون پزشک نداریم.

در مناطق شهری نیز تکمیل تیم سلامت به ازای هر سه هزار نفر جمعیت، یکی از الزامات اجرای برنامه است و دانشگاه‌ها در هر مرحله از پایلوت، موظف به تکمیل این تیم‌ها هستند.

معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت خبر داد

تداوم شتاب پژوهش‌های سلامت با تمرکز بر جوانی جمعیت و بیماری‌های غیرواگیر

و منطقه جایگاه علمی شاخصی دارند. معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت ادامه داد: پژوهشگران کشور در حوزه‌های مرتبط با سلامت باروری و درمان ناباروری، مطالعات متعددی را انجام می‌دهند و انتشار نتایج این تحقیقات در مجلات علمی معتبر، نشان‌دهنده ظرفیت بالای علمی کشور در این حوزه است. دکتر آخوندزاده تأکید کرد: سیاست‌گذاری در حوزه جوانی جمعیت نیازمند پشتوانه علمی است و ...



اعتبارات به این حوزه اختصاص یابد که در وزارت بهداشت، این میزان در عمل بیش از پنج درصد در نظر گرفته شده است. وی افزود: ظرفیت‌های علمی و پژوهشی کشور در حوزه جمعیت و سلامت باروری قابل توجه است و مراکز تحقیقاتی باسابقه‌ای در این زمینه فعالیت می‌کنند که از جمله آنها می‌توان به مراکز تحقیقاتی دانشگاه علوم پزشکی یزد و پژوهشگاه رویان اشاره کرد؛ مراکزی که در سطح کشور

معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و رئیس مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی جمهوری اسلامی ایران، از تداوم فعالیت‌های پژوهشی در حوزه‌های اولویت‌دار سلامت خبر داد و گفت: تحقیقات سلامت کشور با تمرکز بر جوانی جمعیت، درمان ناباروری، بیماری‌های غیرواگیر، سبک زندگی و عوامل مؤثر بر کاهش سن بروز بیماری‌های قلبی و عروقی در حال توسعه است.

دکتر شاهین آخوندزاده در حاشیه ششمین اجلاس رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور که با حضور وزیر بهداشت در مجتمع شهدای سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شد در گفتگو با وب دا، اظهار کرد: در حوزه جوانی جمعیت، تکالیف قانونی مشخصی برای نظام سلامت وجود دارد و بر اساس قانون باید بخشی از



ادامه‌ی خبر
کلیک کن...



معاون درمان وزارت بهداشت

تمرکز وزارت بهداشت بر توسعه «پزشک خانواده» و تجهیز مناطق محروم با مدل‌های انگیزشی جدید

پزشک خانواده؛ مسیر حرکت به سوی نظام سلامت کارآمدتر

پزشک خانواده یکی از مهم‌ترین مسیرهای اصلاح و ارتقای نظام سلامت است و تلاش می‌کنیم با رفع موانع موجود، زمینه اجرای مؤثرتر و فراگیرتر آن را فراهم کنیم.

تمرکز بر عدالت در سلامت و تقویت خدمات در مناطق محروم

یکی از محورهای مهم برنامه معاونت درمان، توزیع عادلانه نیروی انسانی و تجهیزات پزشکی و افزایش دسترسی مردم مناطق کمتر برخوردار به خدمات تخصصی باکیفیت است. برای تخصص‌های مورد نیاز، حدود ۶ هزار متخصص در مناطق کشور مورد نیاز است، در حالی که بیش از ۲ هزار و ۵۰۰ نفر از این ظرفیت در دسترس نیستند؛ بنابراین تلاش می‌کنیم با اولویت‌بندی نیازها و استفاده از ظرفیت دانشگاه‌های علوم پزشکی دیگر، کمبودهای...

معاون درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش

پزشکی، برنامه پزشک خانواده در سطح دو و سه را از اولویت‌های اصلی این معاونت عنوان کرد و گفت: با بهره‌گیری از دیدگاه رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی، سازمان برنامه و

بودجه و تجربه اجرای این طرح در کشور، تلاش می‌کنیم موانع موجود در ۶۴ شهر منتخب برطرف و زمینه توسعه برنامه پزشک خانواده در سراسر کشور فراهم شود.

به گزارش وبدا، دکتر سجاد رضوی در حاشیه ششمین اجلاس رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور که با حضور وزیر بهداشت در مجتمع شهدای سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شد، با تشریح مهم‌ترین برنامه‌های معاونت درمان اظهار کرد: برنامه پزشک خانواده در سطح دو و سه یکی از اولویت‌های مهم معاونت درمان است و تلاش می‌شود اجرای آن با استفاده از تجربیات گذشته و نظریات کارشناسی دانشگاه‌ها، به صورت دقیق و واقع‌بینانه پیش برود.

وی افزود: نظرخواهی از رؤسای دانشگاه‌ها و بررسی تجربه‌های موجود در کشور، فرصت ارزشمندی برای شناسایی نقاط قابل بهبود و رفع چالش‌های اجرایی فراهم می‌کند و هدف این است که برنامه پزشک خانواده با یک نگاه روشن، علمی و مبتنی بر تجربه توسعه یابد.



ادامه‌ی خبر
کلیک کن ...



گام‌های تازه برای یکپارچه‌سازی سامانه‌های سلامت و تقویت پزشک خانواده

تجمیع اطلاعات سلامت در یک بستر هماهنگ

توسعه این هسته مرکزی از سال گذشته آغاز شد و اکنون به مرحله قابل قبولی رسیده است و بخشی از سامانه‌ها نیز به آن متصل شده‌اند

انتخاب سامانه توسط پزشک، اتصال به شبکه‌های

بیمه‌ای

رویکرد وزارت بهداشت این است که ارائه‌دهندگان خدمت بتوانند از سامانه‌های مختلف مورد تأیید استفاده کنند و این سامانه‌ها از طریق زیرساخت‌های مشترک به شبکه‌های بیمه‌ای متصل باشند.

ارجاع الکترونیک و بازخورد تخصصی؛ دو حلقه مهم

زنجیره سلامت



ادامه‌ی خبر کلیک کن

رئیس مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از پیشرفت قابل توجه در یکپارچه‌سازی سامانه‌های اطلاعاتی حوزه سلامت خبر داد و گفت: با ایجاد هسته مرکزی تبادل اطلاعات، سامانه‌های مختلف سلامت می‌توانند با حفظ کارکرد خود، بر اساس استانداردهای واحد با یکدیگر ارتباط برقرار کنند و زمینه شکل‌گیری تصویری جامع و یکپارچه از اطلاعات سلامت در سطح کشور فراهم شده است.

به گزارش وبدا، دکتر سیدرضا مظهری در حاشیه ششمین اجلاس رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور که با حضور وزیر بهداشت در مجتمع شهدای سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شد، با تشریح اقدامات انجام‌شده در حوزه فناوری اطلاعات و برنامه پزشک خانواده اظهار کرد: پیش از این چند سامانه در سطح اول خدمات سلامت فعال بودند، اما این سامانه‌ها به صورت مستقل فعالیت می‌کردند و پایگاه‌های داده متفاوتی داشتند

وی افزود: یکی از اقدامات مهم انجام‌شده، طراحی و ایجاد یک هسته مرکزی بود تا سامانه‌های مختلف بتوانند در صورت رعایت استانداردهای تعیین‌شده، به این هسته متصل شوند و تبادل اطلاعات میان آنها به شکل هماهنگ انجام گیرد.



معاون پرستاری وزارت بهداشت در اجلاس روسای دانشگاه‌های علوم پزشکی

پرستاری باید از «نیروی پشتیبان بیمارستان» به ظرفیت تولید سلامت تبدیل شود»

معاون پرستاری وزارت بهداشت با تأکید بر ضرورت بازطراحی نقش پرستاری متناسب با تحولات نظام سلامت گفت: اگر قرار است نظام سلامت از بیمارستان‌محوری به سمت پیشگیری، مراقبت مستمر، جامعه‌محوری و مدیریت جمعیت حرکت کند، باید سرمایه انسانی متناسب با این تحول نیز بازطراحی شود.

در نظام سلامت نیاز داریم؟»، گفت: پزشکی خانواده، مراقبت از بیماران، مزمن، سالمندی، مراقبت در منزل، پیشگیری، توانبخشی، تداوم مراقبت و مدیریت بحران، همگی به ظرفیت مراقبتی سازمان‌یافته نیاز دارند.

عبادی تصریح کرد: مدل جدید سلامت را نمی‌توان با معماری قدیمی نیروی انسانی اجرا کرد و متناسب با تغییر مأموریت نظام سلامت، ...



کرده است.

مدل جدید سلامت با معماری قدیمی

نیروی انسانی قابل اجرا نیست

معاون پرستاری وزارت بهداشت با طرح این پرسش که «برای پاسخ به نیازهای آینده جامعه، چه نوع ظرفیت انسانی

به گزارش وبدا، دکتر عباس عبادی، معاون پرستاری وزارت بهداشت، در اجلاس روسای دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور در مشهد، با ارائه گزارشی با عنوان «جایگاه پرستاری در پزشکی خانواده»، بر ضرورت بازتعریف نقش و ظرفیت پرستاری در مدل جدید ارائه خدمات سلامت تأکید کرد.

وی با اشاره به تغییرات بنیادین در نیازهای سلامت جامعه اظهار کرد: تغییر الگوی بیماری‌ها و افزایش بیماری‌های مزمن، سالمندی و افزایش نیاز به مراقبت مستمر، حرکت از بیمارستان‌محوری به سمت پیشگیری و جامعه‌محوری و همچنین محدودیت منابع و ضرورت افزایش بهره‌وری، نظام سلامت را با الزامات جدیدی مواجه



ادامه‌ی خبر
کلیک کن ...



توافق اولیه برای جذب ۳۰ هزار نیروی جدید پرستاری و تقویت نقش پرستاران در پزشکی خانواده



از مهم‌ترین موضوعات مورد تأکید در این اجلاس، اجرای برنامه پزشکی خانواده بود و در همین چارچوب، نقش گروه پرستاری در این برنامه مورد توجه قرار گرفت. وی افزود: تجربه کشورهای مختلف نشان می‌دهد هرچه از ظرفیت گروه پرستاری در برنامه‌های سلامت خانواده و مراقبت‌های اولیه بیشتر استفاده شود، پیامدهای مراقبتی و پیشگیرانه برنامه‌ها مؤثرتر، کم‌هزینه‌تر و دسترس‌تر خواهد بود

بهداشت در مجتمع شهدای سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شد، با اشاره به محورهای این اجلاس اظهار کرد: یکی

معاون پرستاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از توافق اولیه برای صدور مجوز جذب ۳۰ هزار نیروی جدید در مجموعه وزارت بهداشت خبر داد و گفت: فرآیندهای مربوط به اعلام رسمی مجوزها در حال انجام است و در صورت نهایی شدن، آزمون استخدامی نیروهای جدید در نیمه دوم سال برگزار خواهد شد.

به گزارش وبدا، دکتر عباس عبادی در حاشیه ششمین اجلاس رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور که با حضور وزیر

معاون پرستاری وزارت بهداشت در پایان خاطرنشان کرد: تقویت نیروی انسانی، استفاده هدفمند از ظرفیت پرستاران و طراحی جایگاه مؤثر برای این گروه در برنامه پزشکی خانواده، سه محور مهم برای ارتقای کیفیت خدمات سلامت است.



[ادامه‌ی خبر](#)
[کلیک کن ...](#)

پرستاران؛ ظرفیت مهم پزشکی خانواده برای پیشگیری و استمرار مراقبت

توافق برای جذب ۳۰ هزار نیروی جدید

تداوم خدمت‌رسانی پرستاران در دشوارترین شرایط

حرکت همزمان برای تقویت نیروی انسانی و توسعه پزشکی خانواده

رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت تشریح کرد

آمادگی نظام سلامت برای شناسایی و کنترل بیماری‌های نوپدید



دا با اشاره به اهمیت تاریخی بیماری‌های واگیر اظهار کرد: در طول یک قرن گذشته، بهبود بهداشت، افزایش آگاهی عمومی و توسعه برنامه‌های واکسیناسیون موجب کنترل بسیاری از بیماری‌های واگیر در جهان شده است.

وی افزود: اگرچه در مقطعی با کاهش بیماری‌های واگیر، توجه نظام‌های سلامت بیشتر به بیماری‌های غیرواگیر معطوف شد، اما همه‌گیری کرونا بار دیگر اهمیت آمادگی در برابر بیماری‌های عفونی را به جهان یادآوری کرد.

دکتر قباد مرادی در حاشیه ششمین اجلاس رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور که با حضور وزیر بهداشت در مجتمع شهدای سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شد در گفتگو با وب

رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با تشریح اقدامات کشور در حوزه پیشگیری و کنترل بیماری‌های واگیر، واکسیناسیون گسترده، تقویت نظام دیده‌بانی و راه‌اندازی سازوکار هشدار زودهنگام را از مهم‌ترین ظرفیت‌های نظام سلامت برای مقابله با بیماری‌های واگیر و نوپدید و بازپدید عنوان کرد و گفت: تجربه کووید-۱۹ نشان داد که آمادگی مستمر و رصد دقیق بیماری‌ها باید همواره در اولویت نظام‌های سلامت قرار داشته باشد.

واکسیناسیون؛ یکی از مهم‌ترین دستاوردهای نظام سلامت

ایران در حوزه واکسیناسیون کودکان، برنامه‌ای منسجم و گسترده دارد که از نظر تعداد و ساختار و پوشش، با بسیاری از کشورهای توسعه‌یافته قابل مقایسه و حتی از نظر پوشش فراتر است.

وضعیت بیماری‌های واگیر به صورت منظم پایش و گزارش می‌شود و متناسب با روندهای مشاهده‌شده، هشدارهای لازم صادر خواهد شد تا مردم و نظام سلامت آمادگی بیشتری برای پیشگیری و مقابله داشته باشند و در صورت لزوم مداخلات لازم انجام شود.



[ادامه‌ی خبر](#)
[کلیک کن ...](#)



اجرای پایلوت پزشک خانواده و نظام ارجاع در چابهار با هدف دسترسی عادلانه‌تر به خدمات سلامت



رئیس دانشکده علوم پزشکی چابهار از آغاز اجرای پایلوت برنامه پزشکی خانواده و نظام ارجاع در شهر چابهار با جمعیت حدود ۱۲۰ هزار نفر خبر داد و گفت: این برنامه با هدف تسهیل دسترسی مردم به خدمات تخصصی، کاهش هزینه‌های درمان و ساماندهی مسیر دریافت خدمات سلامت در حال اجراست. به گزارش وبدا، دکتر راحله جباری در حاشیه ششمین اجلاس رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور که با حضور وزیر بهداشت در مجتمع شهدای سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شد، با تشریح

رئیس دانشکده علوم پزشکی چابهار از آغاز اجرای پایلوت برنامه پزشکی خانواده و نظام ارجاع در شهر چابهار با جمعیت حدود ۱۲۰ هزار نفر خبر داد و گفت: این برنامه با هدف تسهیل دسترسی مردم به خدمات تخصصی، کاهش هزینه‌های درمان و ساماندهی مسیر دریافت خدمات سلامت در حال اجراست. به گزارش وبدا، دکتر راحله جباری در حاشیه ششمین اجلاس رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور که با حضور وزیر بهداشت در مجتمع شهدای سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شد، با تشریح

کاهش هزینه‌های درمان برای بیماران در مسیر نظام ارجاع

وی با اشاره به مزایای مالی این برنامه برای مردم گفت: بیمارانی که خدمات درمانی خود را از مسیر نظام ارجاع دریافت کنند، در سطح درمانگاه تنها ۱۵ درصد فرانشیز پرداخت خواهند کرد و خدمات بستری بیمارستانی برای این گروه به صورت رایگان ارائه می‌شود. رئیس دانشکده علوم پزشکی چابهار افزود: این مشوق‌ها

در کنار ساماندهی مسیر ارجاع، می‌تواند دسترسی مردم به خدمات تخصصی را تسهیل و سهم پرداختی آنان از هزینه‌های درمان را کاهش دهد.



ادامه‌ی خبر
کلیک کن ...

معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت تأکید کرد

دانشگاه‌های علوم پزشکی؛ پیشران تولید دانش‌بنیان و کاهش وابستگی کشور

دانشگاه‌های علوم پزشکی دانست و گفت: بخش قابل توجهی از نیازهای حوزه سلامت همچنان از طریق واردات تأمین می‌شود و این موضوع فرصت مناسبی برای توسعه فناوری‌های بومی و استفاده از ظرفیت پژوهشگران کشور فراهم کرده است. دکتر آخوندزاده تأکید کرد: تمرکز دانشگاه‌ها بر نیازهای راهبردی حوزه سلامت می‌تواند علاوه بر تقویت خودکفایی، به کاهش خروج ارز و افزایش تاب‌آوری نظام سلامت منجر شود.



پزشکی باید در کنار تولید علم، به سمت توسعه فناوری‌هایی حرکت کنند که بتوانند نیازهای واقعی نظام سلامت را پاسخ دهند و نتایج پژوهش‌ها را به محصولات و خدمات قابل استفاده در جامعه تبدیل کنند.

حرکت از مقاله‌محوری به سمت تولید محصولات فناورانه

معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، کاهش وابستگی کشور به واردات دارو، تجهیزات پزشکی و مواد اولیه را یکی از زمینه‌های مهم فعالیت

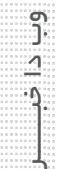
معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با تأکید بر ضرورت حرکت پژوهش‌های سلامت از مقاله‌محوری به سمت تحقیقات کاربردی و مسئله‌محور، گفت: دانشگاه‌های علوم پزشکی می‌توانند با توسعه فناوری‌های بومی، تولید دارو و تجهیزات پزشکی و حمایت از شرکت‌های دانش‌بنیان، به موتور محرک اقتصاد دانش‌بنیان و کاهش وابستگی کشور تبدیل شوند.

به گزارش وبدا، دکتر شاهین آخوندزاده در دومین روز از ششمین اجلاس رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور، با تأکید بر ضرورت تحول در زیست‌بوم پژوهش و فناوری سلامت، اظهار کرد: امروز بیش از هر زمان دیگری نیازمند آن هستیم که ظرفیت علمی دانشگاه‌ها در مسیر حل مسائل واقعی کشور و تبدیل دانش به محصول و خدمت مورد استفاده قرار گیرد.

وی با اشاره به اهمیت تحقیقات کاربردی و مسئله‌محور افزود: دانشگاه‌های علوم



ادامه‌ی خبر کلیک کن ...



توقف روند صعودی تلفات جاده‌ای در سال ۱۴۰۳

تأکید وزارت بهداشت بر تقویت مداخلات سلامت‌محور



رییس مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با اشاره به توقف روند افزایشی تلفات ناشی از تصادفات جاده‌ای در سال ۱۴۰۳، بر ضرورت حفظ این دستاورد و تقویت اقدامات پیشگیرانه و بین‌بخشی برای کاهش بیشتر مرگ‌ومیرهای جاده‌ای تأکید کرد.

به گزارش وب‌دا، دکتر حسین کرمانپور در ششمین اجلاس رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور، با اشاره به روند تلفات حوادث رانندگی در سال‌های گذشته، اظهار کرد: از سال ۱۳۹۶ تا ۱۴۰۲، آمار فوتی‌های ناشی از تصادفات جاده‌ای سالانه روندی افزایشی داشت و در برخی سال‌ها این افزایش به چهار تا ۹ درصد می‌رسید، اما در سال ۱۴۰۳ این روند متوقف شد.

وی با اشاره به ثبت ۱۹ هزار و ۴۵۰ فوتی ناشی از حوادث رانندگی در سال ۱۴۰۳ در مقایسه با برآوردهای اولیه حدود ۲۶ هزار نفر، این تغییر روند را حاصل مجموعه‌ای از هماهنگی‌ها و اقدامات مشترک دانست و بر ضرورت جلوگیری از بازگشت دوباره تلفات به مسیر صعودی تأکید کرد.

رییس مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با تأکید بر ضرورت عبور از اقدامات کلیشه‌ای و تکراری، از مدیران نظام سلامت خواست با نگاه مسئله‌محور و با استفاده از ظرفیت‌های بین‌بخشی، هر سال یک گام عملی و مؤثر در مسیر کاهش مرگ‌ومیرهای جاده‌ای بردارند.

کرمانپور خاطرنشان کرد: توقف روند افزایشی تلفات جاده‌ای در سال ۱۴۰۳ یک نقطه امیدبخش است، اما این موفقیت زمانی ارزشمند خواهد بود که به یک روند پایدار تبدیل شود و با برنامه‌ریزی دقیق، همکاری بین دستگاهی و مشارکت مردم، شاهد کاهش مستمر تلفات و آسیب‌های ناشی از حوادث رانندگی باشیم.

بیش از ۵۰٪ تصادفات ناشی از خطاهای انسانی است.

کاهش تلفات رانندگان در وزارت بهداشت از ۳۰ نفر به ۵ نفر؛ الگویی برای تمامی دستگاه‌های دولتی.

فعال‌سازی «سورهای سلامت و امنیت غذایی» برای پیگیری عملیاتی کاهش مرگ‌ومیر.

بازنگری در استقرار تیم‌های تروما و تقویت پایگاه‌های امداد جاده‌ای.

فرهنگ‌سازی از مدرسه تا جامعه (آموزش رفتارهای ایمن).



ادامه‌ی خبر کلیک کن ...



رئیس سازمان غذا و دارو در اجلاس رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی تشریح کرد

هم‌افزایی برای پایداری زنجیره دارو

از مدیریت منابع و حمایت از تولید تا صیانت از ذخایر حیاتی سلامت

تأمین را یکی از محورهای اصلی برنامه‌های نظام سلامت عنوان کرد.

رئیس سازمان غذا و دارو با تأکید بر اینکه حفظ توان تولیدکنندگان، بخش مهمی از امنیت دارویی کشور است، افزود: تسویه مطالبات و مدیریت صحیح منابع می‌تواند به استمرار تولید، جلوگیری از توقف خطوط تولید و تضمین دسترسی بیماران به دارو و تجهیزات مورد نیاز کمک کند.



دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور که با حضور وزیر بهداشت و به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شد، با تشریح مهم‌ترین اولویت‌های حوزه دارو و تجهیزات پزشکی، مدیریت منابع و تقویت زنجیره

معاون وزیر و رئیس سازمان غذا و دارو با تشریح برنامه‌های این سازمان برای تقویت زنجیره تأمین دارو و تجهیزات پزشکی، بر مدیریت هوشمند منابع، حمایت از تولیدکنندگان، کنترل منطقی مصرف، ارتقای زیرساخت‌های نگهداری دارو و صیانت از ظرفیت‌های تولید داروهای حیاتی تأکید کرد و گفت: با همکاری دانشگاه‌های علوم پزشکی می‌توان پایداری و دسترسی مطمئن مردم به دارو و تجهیزات پزشکی را بیش از پیش تقویت کرد.

به گزارش وبدا، دکتر مهدی پیرصالحی در دومین روز از ششمین اجلاس رؤسای



[ادامه‌ی خبر](#)

[کلیک کن...](#)

رئیس مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت تأکید کرد

فناوری اطلاعات شریان حکمرانی هوشمند و داده‌محور در نظام سلامت

مشهد برگزار شد، فناوری اطلاعات را یکی از مهم‌ترین زیرساخت‌های حکمرانی نوین سلامت عنوان کرد و گفت: آینده مدیریت نظام سلامت، بیش از هر زمان دیگری به داده‌های دقیق، به‌موقع و قابل اعتماد وابسته است.

تبدیل فناوری اطلاعات از یک واحد پشتیبان به بازوی راهبردی مدیریت دانشگاه‌های علوم پزشکی تأکید کرد. به گزارش وبدا، دکتر سیدرضا مظهری در دومین روز از ششمین اجلاس رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور که به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی

رئیس مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت با تشریح برنامه‌های این مرکز برای توسعه زیرساخت‌های دیجیتال سلامت، یکپارچه‌سازی سامانه‌ها و بهره‌گیری از هوش مصنوعی را از الزامات تحقق پرونده الکترونیک سلامت و اجرای مؤثر برنامه پزشکی خانواده دانست و بر



چارچوب معماری جدید به فعالیت ادامه دهند؛ همان‌گونه که در نسخه‌نویسی الکترونیک، سامانه‌های مختلف می‌توانند به زیرساخت‌های مشترک متصل شوند.

گذشته وارد مرحله اجرا شده و تعدادی از سامانه‌ها به آن متصل شده‌اند و با تکمیل این فرآیند، امکان تجمیع و دسترسی هماهنگ‌تر به اطلاعات سلامت در سطح کشور فراهم خواهد شد. وی با تأکید بر اینکه هدف، حذف سامانه‌های کارآمد نیست، خاطرنشان کرد: سامانه‌هایی مانند «سینا» نیز می‌توانند با حفظ هویت و قابلیت‌های خود در

وی با اشاره به وجود سامانه‌های متعدد در سطوح مختلف نظام سلامت اظهار کرد: یکی از اقدامات مهم انجام‌شده، ایجاد یک هسته مرکزی برای اتصال سامانه‌های مختلف بوده است تا سامانه‌هایی که استانداردهای مورد نیاز را رعایت می‌کنند، بتوانند اطلاعات خود را به‌صورت هماهنگ و یکپارچه تبادل کنند. دکتر مظهری افزود: این زیرساخت از سال

- * پایان سامانه‌های جزیره‌ای؛ حرکت به سمت سلامت یکپارچه
- * پزشک خانواده؛ از ارجاع الکترونیک تا بازخورد تخصصی
- * هوش مصنوعی؛ ابزار جدید برای مدیریت منابع سلامت
- * اتصال مراکز روستایی به شبکه ملی سلامت
- * امنیت اطلاعات؛ خط قرمز تحول دیجیتال سلامت



[ادامه‌ی خبر](#)

[کلیک کن...](#)



دبیر هیأت‌های امناء، مجامع و شوراهای وزارت بهداشت پیشنهاد داد

«بانک سلامت»

گام تازه برای تقویت استقلال مالی نظام سلامت با پشتوانه گردش مالی ۷۰۰ همتی



بهینه از گردش مالی بخش سلامت را فراهم کند. گلمکانی افزود: بانک سلامت، در صورت طی مراحل قانونی و...



[ادامه‌ی خبر](#)
[کلیک کن...](#)

این ظرفیت می‌تواند با مدیریت و برنامه‌ریزی صحیح، به پشتوانه‌ای قدرتمند برای توسعه نظام سلامت تبدیل شود. وی با تأکید بر ضرورت استفاده هوشمندانه از ظرفیت‌های موجود افزود: حوزه سلامت با چنین حجم قابل توجهی از گردش مالی و سرمایه انسانی، باید بتواند بخشی از نیازهای مالی خود را از درون این مجموعه مدیریت و تأمین کند و وابستگی به سایر بانک‌ها و مؤسسات مالی را تا حد امکان کاهش دهد. دبیر هیأت‌های امناء، مجامع و شوراهای وزارت بهداشت، تأسیس «بانک سلامت» را به‌عنوان یک پیشنهاد راهبردی مطرح کرد و گفت: ایجاد چنین ساختاری می‌تواند امکان جمع منابع، مدیریت هدفمند دارایی‌ها و استفاده

نمایند وزیر و دبیر هیأت‌های امناء، مجامع و شوراهای وزارت بهداشت با اشاره به ظرفیت گسترده مالی و دارایی‌های حوزه سلامت، پیشنهاد تأسیس «بانک سلامت» را مطرح کرد و گفت: جمع و مدیریت هدفمند منابع این حوزه می‌تواند زمینه‌ساز تقویت استقلال مالی دانشگاه‌های علوم پزشکی، تسریع در اجرای پروژه‌های سلامت و حمایت پایدارتر از کارکنان نظام سلامت باشد. به گزارش وب‌دا، دکتر ابراهیم گلمکانی در نشست مسئولان و رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور، با اشاره به ظرفیت‌های قابل توجه مالی، انسانی و دارایی‌های وزارت بهداشت و دانشگاه‌های علوم پزشکی اظهار کرد: مجموع گردش مالی منابع دانشگاه‌ها، ستاد وزارتخانه و دارایی‌های حوزه سلامت به بیش از ۷۰۰ هزار میلیارد تومان می‌رسد و

دانشگاه علوم پزشکی هوشمند

پیشران آموزش پزشک خانواده و تداوم آموزش پزشکی در شرایط بحران



رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور که به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شد، با تشریح برنامه‌های این دانشگاه در حوزه آموزش پزشک خانواده و تاب‌آوری آموزشی، اظهار کرد: برنامه‌های دانشگاه علوم پزشکی هوشمند با هدف پاسخگویی به نیازهای جدید نظام سلامت و تضمین استمرار آموزش در شرایط مختلف، در دو محور اصلی توانمندسازی پزشکان خانواده و توسعه آموزش‌های نوین و مجازی دنبال می‌شود.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی هوشمند از راه‌اندازی «دپارتمان ملی پزشکی خانواده» با مشارکت بیش از ۱۰۰ عضو هیئت علمی، تدوین گایدلاین‌های آموزشی و بهره‌گیری از ظرفیت هوش مصنوعی برای شبیه‌سازی آموزش‌های بالینی خبر داد و گفت: زیرساخت‌های آموزش مجازی کشور برای تداوم آموزش دانشجویان در شرایط اضطراری تقویت شده است. به گزارش وب‌دا، رئیس دانشگاه علوم پزشکی هوشمند در حاشیه ششمین اجلاس

آموزش پزشکی در بحران متوقف نمی‌شود

رئیس دانشگاه علوم پزشکی هوشمند، تاب‌آوری آموزشی را یکی دیگر از مأموریت‌های مهم این دانشگاه عنوان کرد و گفت: این دانشگاه به‌عنوان متولی مرکز ملی آموزش مجازی وزارت بهداشت، مسئولیت مهمی در زمینه استمرار فرآیند آموزش در شرایط اضطراری بر عهده دارد.

وی با اشاره به زیرساخت‌های LMS و MOOC ملی اظهار کرد: از فروردین‌ماه امسال تاکنون، دو فراخوان گسترده برای تکمیل و به‌روزرسانی محتوای آموزشی رشته‌های مختلف منتشر شده است تا در صورت بروز شرایطی که امکان حضور فیزیکی دانشجویان در دانشگاه‌ها را محدود کند، فرآیند آموزش با وقفه مواجه نشود.



[ادامه‌ی خبر](#)
[کلیک کن...](#)

برای یک پرستار، دانستن کافی نیست؛ دانش زمانی معنا پیدا می‌کند که در خدمت نجات یک انسان قرار گیرد. شهید حسین عشقی این پیوند میان دانش و عشق را در سال‌های خدمت خود تجربه کرد؛ از آغاز فعالیت در بیمارستان شهید هاشمی‌نژاد مشهد تا روزهایی که در بخش مراقبت‌های ویژه، در کنار بیماران و همکارانش ایستاد. او با وجود دشواری‌های مسیر، همواره به دنبال افزایش دانش و مهارت‌های حرفه‌ای خود بود و تلاش می‌کرد آموخته‌هایش را با دیگران نیز به اشتراک بگذارد. برای او یادگیری، مقصدی نداشت؛ هر تجربه فرصتی بود برای اینکه بتواند خدمت مؤثرتری ارائه دهد. شاید یکی از مهم‌ترین وجوه زندگی او همین باشد که میان علم، اخلاق و انسانیت فاصله‌ای نمی‌دید. امروز وقتی از حسین عشقی سخن می‌گوییم، در حقیقت از انسانی حرف می‌زنیم که می‌خواست در حرفه خود بهتر شود تا بتواند برای دیگران مفیدتر باشد. روایت‌های همکاران و دوستانش می‌تواند این بخش از شخصیت او را روشن‌تر کند. اگر خاطره‌ای از تلاش‌های علمی، آموزشی یا حرفه‌ای حسین در ذهن دارید، آن را به webda@mums.ac.ir ارسال کنید تا این وجه از زندگی او نیز در «در حوالی عشق» ماندگار شود.



روایت بیستم

روایت خواهر همسر شهید

بیست‌ویکم فروردین‌ماه ۱۴۰۳، زادروز حسین‌آقا بود. چون آن شب در بیمارستان هاشمی‌نژاد شیفت بود، تصمیم گرفتیم به محل کارش برویم. به اتفاق همسرش، کیک و هدیه‌ای تهیه کردیم و راهی شدیم؛ وقتی رسیدیم، قرار شد در حیاط منتظرش بمانیم و از او خواستیم که برای دیدن ما بیاید.

دقایقی بعد، حسین‌آقا با همان لباس آبی‌رنگ بخش آی‌سی‌یو از راه رسید. وقتی همسرش را با کیک دید، شادی در چهره‌اش موج می‌زد؛ حقیقتاً خوشحال و ذوق‌زده شده بود. خواهرم شمع کیک بیست‌وهشت‌سالگی‌اش را روشن کرد. حسین خندید و به شوخی گفت: «پیر شدم‌ها!» شمع را فوت کرد و با همان خوشحالی، کیک را برداشت و دوباره به بخش بازگشت.

یکی از ویژگی‌های بارز او، تعهد خستگی‌ناپذیرش به خدمت‌رسانی بود. منش او چنان تأثیرگذار بود که یقین دارم حتی پس از رفتنش، راه و رسم او در میان دوستانش زنده خواهد ماند.



در حوالی عشق

روایت‌هایی از زندگی و شایستگی

شهید پرستار
حسین عشقی

فاطمه‌ترین نفس
در مسیر انسانیت
ایستاد...





بسجج جامعه پزشکی، ظرفیت مردمی نظام سلامت برای تحقق پزشکی خانواده و جوانی جمعیت است

رئیس مرکز ویژه جامعه پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با تأکید بر آمادگی این سازمان برای تقویت همکاری با وزارت بهداشت در اجرای برنامه‌های ملی سلامت، گفت: بسجج جامعه پزشکی با تکیه بر ظرفیت گسترده نیروهای داوطلب و جهادی، آماده است در حوزه‌هایی مانند پزشکی خانواده، جوانی جمعیت، سلامت مادر و کودک و ارائه خدمات به مناطق کم‌برخوردار، نقش مؤثرتری ایفا کند.



وی ادامه داد: در جریان شرایط دشوار اخیر نیز گروه‌های جهادی پزشکی از استان‌های مختلف کشور، با احساس مسئولیت و روحیه خدمت‌رسانی، برای پشتیبانی از مراکز و مناطق نیازمند اعزام شدند و تجربه ارزشمندی از همدلی و مشارکت...



[ادامه‌ی خبر کلیک کن...](#)

دهد.

رئیس مرکز ویژه جامعه پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با اشاره به تجربه‌های متعدد همکاری نیروهای جهادی با نظام سلامت گفت: بسجج جامعه پزشکی در سال‌های گذشته، از دوران همه‌گیری کرونا تا اجرای برنامه‌های واکسیناسیون، اردوهای جهادی و ارائه خدمات تخصصی در مناطق مختلف کشور، در کنار مردم حضور داشته است.

دکتر آبرودی افزود: امروز نیز این ظرفیت می‌تواند برای پاسخگویی به نیازهای سلامت جامعه، به‌ویژه در مناطق کمتر برخوردار، بیش از گذشته فعال شود و خدمات تخصصی پزشکان، داروسازان، پرستاران و سایر نیروهای حوزه سلامت را در اختیار مردم قرار دهد.

دکتر غلامرضا آبرودی، در حاشیه ششمین اجلاس رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور که با حضور وزیر بهداشت در مجتمع شهدای سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شد، اظهار کرد: در این اجلاس، موضوعات مهمی از جمله پزشکی خانواده و جوانی جمعیت مورد تأکید قرار گرفت و بسجج جامعه پزشکی نیز در چارچوب مأموریت‌های خود، آمادگی دارد ظرفیت‌های مردمی و داوطلبانه خود را بیش از گذشته در خدمت این برنامه‌ها قرار دهد.

وی افزود: موضوع جوانی جمعیت و پزشکی خانواده از جمله اولویت‌هایی است که بر ضرورت پیگیری جدی آن تأکید شده و بسجج جامعه پزشکی تلاش می‌کند در کنار دولت و مجموعه وزارت بهداشت، برای تحقق اهداف این حوزه‌ها اقدامات عملی و مؤثرتری انجام

معاون فرهنگی و دانشجویی وزارت بهداشت تشریح کرد مشارکت ۶۰ درصدی دانشجویان در انتخابات شوراها و ثبت رکورد ۴۴ هزار اثر در جشنواره فرهنگی



[ادامه‌ی خبر کلیک کن...](#)

و دانشجویی، بر نقش این حوزه در ارتقای سلامت روان، افزایش مشارکت اجتماعی و تقویت سرمایه انسانی دانشگاه‌ها تأکید کرد.

معاون فرهنگی و دانشجویی وزارت بهداشت با اشاره به برگزاری انتخابات شوراها و دانشگاهی گفت: میزان مشارکت دانشجویان در این انتخابات از ۶۰ درصد عبور کرد که نشان‌دهنده ظرفیت بالای مشارکت دانشجویان در اداره و برنامه‌ریزی فعالیت‌های دانشگاهی است.

وی همچنین از شکل‌گیری شوراهای هماهنگی...

معاون فرهنگی و دانشجویی وزارت بهداشت با اشاره به افزایش مشارکت دانشجویان در فعالیت‌های فرهنگی و اجتماعی، از مشارکت بیش از ۶۰ درصدی آنان در انتخابات شوراها و دانشگاهی و ارسال بیش از ۴۴ هزار اثر به جشنواره فرهنگی و هنری دانشجویان خبر داد و تأکید کرد: هرچا میدان به خود دانشجویان سپرده شده، شاهد افزایش مشارکت، خلاقیت و نشاط اجتماعی بوده‌ایم.

به گزارش وب‌دا، دکتر مسعود حبیبی در جریان ششمین اجلاس رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور که به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شد، با تشریح مهم‌ترین برنامه‌های حوزه فرهنگی

