نایب رئیس انجمن جراحی پلاستیک ایران؛

مراقب دلال های جان مردم باشید

تبعات دخالت در امور پزشکی

نایب رئیس انجمن جراحی پلاستیک ایران گفت: ورود افراد غیر متخصص جهت انجام جراحی زیبایی، بازی با جان مردم است.

به گزارش خبرگزاری مهر، سیدنجات حسینی افزود: یکی از مشکلات حوزه پزشکی کشور، راه افتادن موجی به نام موج زیبایی است که اغلب افراد تمایل به انجام عمل های زیبایی کرده اند که در اغلب مواقع شاید نیازی به انجام نباشد.

وی ادامه داد: با وجود تمایل به انجام عمل های زیبایی، یکی دیگر از مشکلات، ورود افراد غیر متخصص به انجام عمل های زیبایی مانند لیفت ابرو و لیپوساکشن و...، است که حتی در برخی موارد می تواند جان بیمار را به خطر بیاندازد.

این استاد دانشگاه اظهار کرد: متأسفانه برخی از افراد غیر متخصص و دلال ها جهت

انجام عمل های زیبایی حتی در فضای مجازی نیز شروع به تبلیغ می کنند و مشاهده شده است که در برخی موارد حتی بیمار پس از انجام عمل توسط این افراد به دلیل وخامت حال در آی سی یو بستری می‌شود و یا عصب ابروی فرد قطع شده و برخی مشکلات دیگر که حتی می تواند غیرقابل جبران باشد.

این فوق تخصص جراحی پلاستیک و زیبایی افزود: توصیه ما این است که افراد قبل از انجام عمل های زیبایی حتماً با مراجعه به منابع معتبر مانند سایت نظام پزشکی، از فوق تخصص بودن پزشک مطمئن شوند و ارگان‌هایی مانند سازمان پزشکی قانونی، سازمان نظام پزشکی و...، که توانایی شناسایی افراد غیرمتخصص و دلال‌ها را دارند، رصد کنند.وی تاکید کرد: جهت انجام عمل زیبایی لازم است فرد سه سال در دوره فوق تخصصی تحصیل کند تا بتواند فردی مناسب برای انجام جراحی پلاستیک و زیبایی باشد.

حسینی گفت: متأسفانه مشاهده می‌شود حتی برخی افراد غیرمتخصص که با سلامت افراد بازی می کنند مشخصات خود را نیز به بیمار، اشتباه می گویند و وقتی فرد دچار عوارض عمل زیبایی می‌شود و به پزشکی قانونی مراجعه می کنند نام فرد را می گویند، با مشخصات فردی که عمل را انجام داده تطابق ندارد. لذا توصیه می‌شود که افراد حتماً مراقب این دلال‌های غیر متخصص باشند.

اختیار استانها برای تغییر ساعت آغاز به کار مدارس

به گفته معاون دبیرکل شورای عالی آموزش و پرورش، بر اساس آیین نامه‌های موجود، این اختیار به استان‌ها داده شده است تا با هماهنگی ستاد و با توجه به شرایطی که دارند ساعت شروع آغاز به کار مدرسه را تعیین کنند.

به گزارش ایسنا، احمدرضا دوراندیش با حضور در برنامه پرسشگر شبکه آموزش سیما، در پاسخ به این سوال که آیا تغییر در ساعت شروع به کار مدارس نیازمند مصوبه شورای عالی آموزش و پرورش نیست؟، اظهار کرد: تا جایی که من اطلاع دارم طبق آیین نامه‌ها این اختیار به استانها داده شده است تا با توجه به شرایطی که دارند ساعت شروع آغاز به کار مدرسه را تعیین کنند و با هماهنگی ستاد این شرایط اتفاق مهیا است. برای مثال برخی استان‌ها که گرمای بیشتری دارند می‌توانند از این امکان استفاده کنند.

معاون دبیرکل شورای عالی آموزش و پرورش در بخش دیگر سخنان خود درباره اهمیت برنامه‌های درسی در خصوص مهارت آموزی به دانش آموزان، توضیح داد: در زیر نظام برنامه درسی مشخص می‌شود ما چه هدفی از مهارت آموزی داریم، مخاطبین ما چه کسانی هستند و چطور باید آموزش‌ها ارائه شود. زیر نظام برنامه درسی جزو مهمترین زیر نظام‌ها است.

وی از معلمان به عنوان دیگر زیر نظام مهم یاد کرد و گفت: سوال مهم این است که آیا ما در ارتباط با این معلمان نیرو یابی درست انجام دادیم و انگیزه لازم را برای این معلمان ایجاد کرده ای‌م؟. این معلمان چطور می‌توانند توسعه شغلی و ارتقاء داشته باشند؟. چرخ دنده دیگر بحث فضا و تجهیزات در مهارت آموزی است چراکه مهارت آموزی بدون فضا و تجهیزات معنا پیدا نمی کند.

دوراندیش با تاکید بر اینکه بستر مهارت آموزی باید در مقطع ابتدایی شکل گیرد، ادامه داد: بحث مهارت آموزی را باید از مقطع ابتدایی لحاظ کنیم. آماری که ما از سال‌های قبل داریم نشان می‌دهد رغبت دانش آموزان برای ورود به شاخه‌های فنی حرفه‌ای و کاردانش چندان ارتقاء پیدا نکرده است. یکی از دلایلی که رغبت دانش آموزان برای ورود به شاخه‌های فنی حرفه‌ای و کاردانش کم شده این است که کار کیفی و عملی در ابتدایی و متوسطه اول کمتر انجام شده است. هدایت تحصیلی باید در متوسطه اول رخ دهد اما ما به آن کمتر توجه کردیم. در اسناد تحولی مشخص شده باید دانش آموزان را با توجه به استعداد و علاقه و نیاز کشور در معرض مشاغل قرار دهیم.

معاون دبیرکل شورای عالی آموزش و پرورش تاکید کرد که گرچه در حوزه آموزش ابتدایی کارهای خوبی انجام شده است، اما کافی نیست و دست ورزی برخی مهارتها را بچه‌ها باید از مقطع ابتدایی شروع کنند.

وی در بخش دیگر سخنان خود درباره نظام جدید آموزش فنی و حرفه‌ای توضیح داد: نظام جدید آموزش فنی و حرفه‌ای ما، پیشرو است. در آن برنامه ریزی که طی سه سال انجام شده است حدود ۳۰ شغل برای هر رشته آموزش داده می‌شود. این برنامه شامل دو دسته از دروس هستند، دسته فنی و حرفه‌ای که مربوط به آموزش شغلی است و دسته‌ای که مربوط به شایستگی‌های غیر فنی مثل اخلاق حرفه‌ای و آموزش فناوری و الزامات محیط کار و بحث‌های مربوط به کارآفرینی است.

دوراندیش ادامه داد: کتبی که برای این امر در نظر گرفته شده و برنامه درسی که تهیه شده به گونه‌ای است که دیگر نیاز نیست دانش آموزان با پایان رسیدن کتاب، کل کتاب را امتحان دهند. هر کتاب شامل پنج پودمان است و هر پودمان شامل یک شغل است. دانش آموزان پس از اینکه هر شغل را آموزش دیدند همان مهارت را امتحان می‌دهند. این امر از سال ۹۴ آغاز شده است. بنابراین می‌توان گفت گرچه برنامه درسی خوبی تهیه شده است اما در مرحله اجرا مشکل وجود دارد. در مقطع ابتدایی مهارت لازم را آموزش نمی‌دهیم، کارگاه‌ها در متوسطه اول تجهیز نیستند. درحالی دانش آموزان به صورت کار عملی و انجام پروژه باید در محیط واقعی کار قرار گیرند که اتفاق نمی‌افتد. اگر این امر رخ دهد، هدایت تحصیلی خوبی برای آموزش فنی و حرفه‌ای خواهیم داشت اما ما غفلت کردیم و باید بیشتر توجه کنیم.

فعالیت ۱۱ «بانک شیر مادر» در ایران

اثرات درمانی «آغوز» و نحوه اهدای شیر مادران

رئیس اداره سلامت نوزادان وزارت بهداشت با اشاره به اثرات درمانی «آغوز» و شیر مادر بر سلامت نوزادان، نحوه فعالیت بانک‌های شیر مادر در کشور را تشریح کرد.

دکتر عباس حبیب‌اللهی همزمان با هفته جهانی تغذیه با شیر مادر در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره به اینکه دانش روز پزشکی ثابت کرده است که بهترین تغذیه برای نوزادان، شیر مادر است، گفت: این موضوع بخصوص برای نوزادانی که زودتر از موعد طبیعی به دنیا می آیند، اهمیت بیشتری پیدا می کند. ترکیب شیر مادرانی که نوزادانی با موعد زمانی به دنیا آمدن درست دارند، با ترکیب شیر مادرانی که نوزادان آنها نارس به دنیا آمده‌اند متفاوت است؛ زیرا نیازهای نوزادان در هر سنی متفاوت است و این یکی از شگفتی‌های خلقت است؛ بنابراین به خصوص برای نوزادان نارس و یا بیمار، بهترین شیر همان شیر مادران خودشان است.

کدام نوزادان از شیر مادر محروم هستند؟

وی افزود: اما به دلایل زیادی ممکن است که شیرخواری از شیر مادر محروم باشد؛ به عنوان مثال مادری که بیماری صعب‌العلاج داشته باشد از شیردهی به نوزاد منع می‌شود و یا یک اتفاق شایع در بین مادرانی که زودتر از موعد فرزند خود را به دنیا می آورند و لازم است نوزاد در NICU بستری شود این است که ممکن است در روزهای نخست پس از تولد، این مادران به دلیل استرس شیرشان کم شود و یا شیردهی موفقی نداشته باشند.

اثرات درمانی "آغوز" و شیر مادر

او ادامه داد: از طرف دیگر دانش روز پزشکی توصیه می کند که در همه نوزادان، حتی نوزادان بدحال هم تغذیه با شیر مادر را از ساعت اول شروع کنیم؛ بخشی از این تاکید به دلیل نیاز تغذیه‌ای و بخشی دیگر استفاده مقدار بسیار اندک از شیرمادر به عنوان ایمنی درمانی است. این شیر مادر و بویژه "آغوز" اثر درمانی دارد و نوزاد را در برابر عفونت‌ها محافظت می کند و نیز بر تکامل کودک اثر دارد.

بار اضافی تغذیه با شیرمصنوعی بر معده نوزادان

رئیس اداره سلامت نوزادان وزارت بهداشت، تاکید کرد: وقتی با نوزاد نارسی مواجه شویم که مادرش شیر کافی ندارد دو راه حل مقابل‌مان قرار می‌گیرد. راه تجاری و نادرست استفاده از شیر مصنوعی است. شیر مصنوعی از شیر گاو تهیه شده که سازگار با دستگاه گوارش و نیازهای همان حیوان است و طبیعی است که نتواند تمام نیازهای انسانی را به طور کامل برطرف کند. از طرفی وقتی برای نوزادان نارس که دستگاه‌های حیاتی بدنش نارس است از شیر خشک استفاده می کنیم، یک بار اضافی را به بدن او تحمیل می کنیم برای اینکه بتواند از این اثرات تغذیه‌ای استفاده کند.

علت شکل گیری بانک شیرمادر

وی افزود: از سال‌ها پیش وقتی مادری نمی‌توانسته به نوزادش شیر دهد از شیر دایه استفاده می کرده است اما، با زندگی مدرن امروزی پیدا کردن دایه و اطمینان از سلامت او سخت است و از طرفی موضوعات شرعی و رضاعی استفاده از شیر دایه هم مطرح می‌شود که ممکن است در آینده مشکل آفرین شود. بر همین اساس دنیا راه حل این موضوع را در راه‌اندازی بانک شیرمادر دیده است که به عنوان راه دوم شناخته می‌شود.

بانک شیرمادر چگونه فعالیت می کند؟

او در توضیح روند کاری بانک شیرمادر، تصریح کرد: مادرانی که شیرخوار کمتر از یک سال دارند و شیرشان اضافه است پس از بررسی‌ها و آزمایش‌های تخصصی سلامتی برای اطمینان از عدم بیماری (عدم ابتلا به VHI، هپاتیت، سایر عفونت‌ها و...) این شیر اضافه را به بانک شیرمادر اهدا می کنند. در بانک شیر، فرایندهایی از جمله پاستوریزه کردن روی شیر انجام می‌شود تا مطمئن شوند شیر آلودگی میکروبی ندارد و در نهایت فریز و نگهداری می‌شود تا برای نوزادانی که نیازمند دریافت شیر هستند استفاده شود.

وی افزود: از سوی دیگر از خانواده نوزادی که نیازمند شیرمادر است رضایت گرفته می‌شود تا زمانی که شیر خود مادر جریان پیدا کند بتوانیم از شیرهای بانک شیر برای نوزاد استفاده کنیم.

جزئیات تعرفه بیمارستانی دریافت شیر از بانک شیر مادر

وی درباره تعرفه بیمارستانی دریافت شیر از بانک شیر مادر، توضیح داد: این تعرفه به صورت هر ساله توسط شورای عالی بیمه تعیین می‌شود و ۱۰ درصد آن را باید خانواده‌ها پرداخت کنند. این تعرفه بابت خدمات و اقداماتی است که بر روی شیرهایی اهدایی انجام می شود تا این شیرها برای مصرف نوزادان نیازمند آماده و ایمن شود.

کدام مادران شرایط اهدای شیر دارند؟

او در پاسخ به این پرسش که کدام مادران می‌توانند اقدام به اهدای شیر کنند، توضیح داد: برای اینکه ترکیبات پروتئینی و چربی شیر مناسب باشد مادران می‌توانند تا وقتی که شیرخوار خودشان یک ساله شود درصورتی که شیرشان بیش از نیاز فرزندشان باشد، اقدام به اهدای شیر کنند. از سوی دیگر مادرانی که به دلایلی فرزندشان پس از تولد از دنیا رفته است هم می‌توانند اقدام به اهدای شیر کنند و حتی این کار به آرامش روانی آنها کمک می کند.

فعالیت ۱۱ بانک شیر مادر در کشور

رئیس اداره سلامت نوزادان وزارت بهداشت در خصوص پایه گذاری بانک شیر مادر در ایران، بیان کرد: اولین بانک شیر در ایران در دانشگاه علوم پزشکی تبریز راه اندازی شد و در حال حاضر نیز ۱۱ بانک شیر مادر فعال دیگر در کشور داریم. برنامه ما این است که بتوانیم با منابع داخلی و کمک خیرین این تعداد را افزایش دهیم تا حداقل در هر یک از دانشگاه‌های علوم پزشکی بتوانیم یک بانک شیر تاسیس کنیم تا بخش‌های مراقبت ویژه نوزادان بتوانند از آن استفاده کنند.

وی افزود: در حال حاضر در استان‌های تبریز، یزد، شیراز، کرمان، زاهدان، کرمانشاه، اهواز، مشهد، اصفهان و دو بانک شیر هم در تهران (بیمارستان شهید اکبرآبادی و مجتمع بیمارستانی امام خمینی) فعال داریم. در همین روزها بانک شیر مادر دانشگاه نیشابور هم راه‌اندازی می‌شود.

حفظ زنجیره سرد شیر از خانه تا مرکز

حبیب‌اللهی ادامه داد: در بسیاری از این بانک‌های شیر، مادر اهدا کننده تنها یک بار برای بررسی‌های اولیه سلامت مراجعه می کند و اگر به عنوان اهدا کننده بانک شیر شناسایی شود، تحت آموزش‌های لازم قرار می گیرد تا شیر خود را در خانه بدوشد و در ظرف‌های مخصوص قرار دهد و در مدت زمان‌های مشخص به پیکی که از طرف بیمارستان به منزل او فرستاده می‌شود، تحویل دهد.

او تاکید کرد: جمع آوری شیر نیازمند حفظ زنجیره سرد است بنابراین؛ افرادی که برای تحویل شیر می‌روند با یخچال‌های مخصوص مراجعه می کنند تا شیر اهدایی خراب نشود.

حبیب‌اللهی ادامه داد: البته شیرهای موجود در بانک شیر مادر همیشه هم برای نوزادان نارس استفاده نمی‌شوند، گاهی در صورتی که ذخیره بانک مناسب باشد شیر به نوزادان واجد شرایط ترخیص شده از جمله نوزادان چند قلویی و... ارائه می‌شود.

وجهی به مادران اهداکننده پرداخت نمی‌شود

وی با بیان اینکه مادران بابت اهدای شیر وجهی دریافت نمی کنند، تصریح کرد: این کار باقیات صالحات و سودآور است چون به بقای یک انسان کمک می کند. البته در برخی بیمارستان‌ها و به صورت خودجوش برای اهداکنندگان شیر یک تسهیلاتی در نظر گرفته شده است؛ به عنوان مثال اگر کودکان مادران اهدا کننده بیمار شوند به شکل رایگان معاینه می‌شوند. در این زمینه نیز خیران سلامت می توانند برای راه اندازی بانک شیر مادر در جای جای کشور قدم پیش بگذارند یا در تأمین هزینه‌های جاری بانک‌های شیر مادر موجود اقدام کنند.

صفر تا صد تخلفات حادثه ساز

آیا جریمه تخلفات حادثه ساز بیشتر از تخلفات معمولی است؟

انجام تخلفات حادثه ساز طبق جدول نمرات منفی، هم اعمال قانون و هم نمره منفی را شامل حال راننده می‌نماید و فرقی ندارد وسیله متخلف موتورسیکلت و یا خودرو باشد.

به گزارش باشگاه خبرنگاران جوان، تخلفات رانندگی برای هیچ کس پوشیده و غریبه نیست، یعنی فردی که چندین سال است رانندگی می کند یا جوانی که هنوز رانندگی را شروع نکرده، از این تخلفات تا حدودی آگاه هستند و می‌دانند که انجام دادنشان دقیقا چه عواقب جبران ناپذیری را برای شخص راننده یا سرنشینان به همراه دارد! اما بیایید مرور کنیم، دقیقا این تخلفات شامل چه مواردی می‌شوند؟ باید گفت که مواردی همچون حرکات نمایشی مانند دور زدن درجا، حرکت بر روی یک چرخ و یا هرگونه حرکات آکروباتی در سطح راه‌ها و خیابان‌ها، دور زدن در محل ممنوع، عبور وسایل نقلیه از پیاده‌رو، نقص سیستم روشنایی وسایل نقلیه به هنگام رانندگی در شب، سبقت گرفتن غیرمجاز، تجاوز از سرعت مجاز، مصرف کردن مواد روانگردان و مشروبات الکلی، عبور کردن از چراغ قرمز راهنمایی، گردش کردن به چپ یا به راست در محل ممنوع، رعایت نکردن حق تقدم عبور، روشن نکردن چراغ هنگام رانندگی در شب و در موقع لزوم، حرکت کردن به طور مارپیچ در راه‌ها، تجاوز یا انحراف به سمت چپ معابر، عدم رعایت فاصله مناسب با وسیله نقلیه و یا عدم توجه به جلو، رانندگی با وسیله نقلیه دارای عیب و نقص فنی مؤثر (چراغ، لاستیک، فرمان، ترمز، ش برف پاک کن و زنجیر چرخ) و عدم رعایت شرایط مندرج در گواهینامه از قبیل استفاده از سمعک، عینک یا تجهیزات خاص جزو تخلفات حادثه ساز در رانندگی به حساب می آیند.

در این راستا، سردار حمیدی رئیس پلیس راهور تهران در گفتگو با باشگاه خبرنگاران جوان اظهار کرد که تعریفی که از تخلفات حادثه ساز می‌شود سلیقه‌ای نیست و در قانون به آن ذکر شده است و به عنوان قانون رسیدگی به تخلفات که توسط مجلس شورای اسلامی توصیه شده است مندرج و به پلیس که همان دستگاه اجرایی می‌باشد جهت برخورد با تخلفات ابلاغ گردیده است و علاقمندان می‌توانند با جستجو در فضای مجازی مطالب وبندهای قانونی آنرا مطالعه نمایند.

وی افزود: در ماده ۷ کتاب قانون رسیدگی به تخلفات رانندگی، جدولی وجود دارد که بیست ردیف دارد و موضوعات آن به تخلفات حادثه ساز باز می‌گردد.

عناوین این تخلفات مانند سرعت، سبقت، حرکات مارپیچ، دنده عقب در بزرگراه‌ها و آزادراه‌ها، صحبت با تلفن همراه است که طبق آن رانندگان متخلف اعمال قانون و نمره منفی به آن‌ها تعلق می‌گیرد.

رییس پلیس راهور تهران بیان داشت: صحبت با تلفن همراه در حال رانندگی و بیش از ۶۰ کیلومتر بر ساعت هم نمره منفی و هم جریمه را در پی خواهد داشت همچنین انجام تخلفات حادثه ساز طبق جدول فوق هم اعمال قانون و نیز نمره منفی را شامل حال راننده می‌نماید و فرقی ندارد وسیله متخلف موتورسیکلت و یا خودرو باشد.

گفتنی است این موضوع و رعایت کردن آن آنقدر مهم و حیاتی است که سردار سید تیمور حسینی، جانشین پلیس راهور فراجا گفته است که مبلغ هفت جریمه رانندگی به میزان دو برابر افزایش یافت.

این جرائم از نوع تخلفات حادثه‌ساز هستند که زمینه‌ساز اتفاقات ناگواری می‌شوند.

سرعت غیرمجاز، سبقت غیرمجاز، انحراف به چپ، مخدوش‌کردن پلاک و رانندگی در حالت مستی ازجمله این تخلفات حادثه‌ساز هستند.

همچنین امین حسین رحیمی وزیر دادگستری از بررسی پیشنهاد نیروی انتظامی برای افزایش تخلفات رانندگی در دولت خبر داد و گفت: افزایش جریمه تخلفات حادثه ساز بیشتر از تخلفات معمولی خواهد بود.

به هرحال باید گفت که متاسفانه افرادی که تخلفات پرخطر و حادثه ساز رانندگی دارند به راحتی به فعالیت‌های اجتماعی خود مشغول هستند که به نظر می رسد نه تنها با جدیت و بدون ملاحظه در اخذ جرایم باید با آنان برخورد کرد ، بلکه لازم است برای این افراد برخی محدودیت و محرومیت‌های اجتماعی نیز قائل شد تا روح قانونمداری رانندگی در کشور جاری و تبدیل به یک فرهنگ و مسئولیت فردی شود.

برگزاری حدودا ۱۵۰ هزار اردوی دانش‌آموزی تا پایان تابستان

وزارت آموزش و پرورش در تلاش است تا بودجه های فرهنگی نهادها را به سمت و سوی فعالیت های پرورشی و تابستانه سوق دهد.

علی‌اصغر باقرزاده، معاون پرورشی و فرهنگی وزارت آموزش و پرورش گفت: وزارت آموزش و پرورش پیش بینی کرده که بودجه فعالیت های تابستانی دانش آموزان بالغ بر ۲۰۰ میلیارد تومان است؛ ولی این بودجه با مشارکت سایر ارگان ها و نهادها بیشتر و قابل توجه خواهد بود.

او گفت: بودجه مستقل پرورشی کم و حدود ۱۰۰۰ میلیارد تومان است؛ اما ارگان ها، نهادها و حتی خانواده ها در این زمینه کمک حال هستند.

باقرزاده ادامه داد: وزارت آموزش و پرورش در حال تلاش است تا بودجه های نهادها و استان ها از منابع فرهنگی را به سمت و سوی فعالیت‌های پرورشی و تابستانه سوق بدهد که میزان عددی این منابع حدود ۳۰ هزار میلیارد تومان است.

معاون پرورشی و فرهنگی وزارت آموزش و پرورش بیان کرد: ارشاد، مساجد و استانداری ها بودجه اختصاصی برای کارهای فرهنگی دارند و وزارتخانه با این سازمان ها مذاکراتی داشته است تا این بودجه ها صرف فعالیت های تابستانی دانش آموزان و امور پرورشی شوند.

باقرزاده گفت: ۱۵۰ هزار اردوی دانش آموزی با مشارکت شهرداری در تابستان سال جاری انجام می شود.

نیاز مدارس کشور به حدودا ۴۰ هزار مشاور

معاون پرورشی وزارت آموزش و پرورش گفت: فقط ۱۳ هزار مدرسه در کشور مشاور دارند.

باقرزاده، معاون پرورشی وزارت آموزش و پرورش گفت: ما از تمام ظرفیت اردوگاه‌های کشور همچون اردوگاه شهید باهنر برای تفریح، پرورش و تربیت دانش آموزان استفاده می کنیم.

او ادامه داد: میزان اردوگاه‌های کشور در مقایسه با دانش آموزان بسیار کم است. برخی از اردوگاه‌های کشور نیاز به تعمیر دارند و باید تعمیر شوند.

وی افزود: به دلیل استفاده از ظرفیت‌های اردوگاها، این مکان‌ها در بحث مولدسازی دارایی دولت قرار نمی گیرند.

باقرزاده گفت: مدارس کشور کمبود مشاور دارند؛ به طوری که ۱۳ هزار مدرسه در کشور مشاور دارند و بالغ بر ۴۰ هزار مدرسه مشاور ندارند.

واردات ۳۰ هزار ویال داروی هموفیلی به کشور

رئیس سابق انجمن هموفیلی ایران گفت: شرکت تولید فاکتور هشت هم دانش فنی داروی بیماران هموفیلی و هم خط تولید آن را دارد.

احمد قویدل، رئیس سابق انجمن هموفیلی ایران گفت: در حال حاضر دسترسی بیماران هموفیلی به دارو کاهش پیدا کرده است.

برای تولید مورد نیاز کشور باید ماهیانه حدود ۵۰ هزار ویال تولید شود.

حدود یک ماه است که به جهت واردات داروی فاکتور هشت ارز تخصیص داده شده است. با وجود تولید در داخل ممنوعیت واردات برطرف شده و قرار است ۱۰۰ هزار ویال وارد شود.

او اضافه کرد: در حال حاضر ۳۰ هزار ویال داروی فاکتور هشت وارد کشور شده است.

به گفته وی به دلیل بی توجهی به موضوع مطالبات شرکت تولیدی، این کارخانه در ساخت داروی فاکتور هشت دچار اختلال شده است.

او گفت: این شرکت هم دانش فنی داروی مد نظر بیماران هموفیلی و هم خط تولید آن را دارد و ۷۵ درصد نیاز کشور به تولید داخل متکی شده است.

رئیس سابق انجمن هموفیلی ایران بیان کرد: از آبان سال گذشته مطالبات شرکت تولید کننده داروی فاکتور هشت به حدود ۲۰۰ میلیارد تومان رسیده است. این شرکت با مکاتباتی اعلام مشکل در تولید دارو به دلیل مطالبات ریالی کرده است.

او گفت: کارشناسان بر این باورند که در حوزه دارو باید چند منبع ایجاد شود تا از ایجاد انحصار جلوگیری شود.