

معاون فنی سازمان انتقال خون خبر داد:

ذخیره بیش از ۴ هزار واحد سلول بنیادی خون ساز در بانک خون بند ناف

سالک مقدم، تعداد واحدهای ذخیره شده از سلول‌های بنیادی و حیات بخش خون بند ناف در سازمان انتقال خون را ۴ هزار و ۳۵۴ واحد اعلام کرد.

به گزارش باشگاه خبرنگاران جوان، سالک مقدم ضمن تبریک روز جهانی خون بند ناف گفت: تا پیش از سال ۱۹۸۸ میلادی، جفت و بندناف به عنوان ضایعات بیولوژیک پس از تولد نوزادان امحاء می‌شد و از بین می‌رفت، اما پس از اینکه مشخص شد سلول‌های بنیادی موجود در خون بندناف از قابلیت خون سازی و ایمنی زایی برخوردارند، اولین بانک خون بندناف در جهان تأسیس شد.

او افزود: خون بندناف، پس از تولد نوزاد در جفت و بندناف باقی می‌ماند و پس از زایمان، پزشک بندناف را قطع کرده و نوزاد را از مادر جدایی کند سپس طی یک فرآیند استریل و فوری، خون بندناف با استفاده از کیسه‌های مخصوص، قابل جمع آوری است.

پیامدهای مخدوش کردن پلاک چیست؟

معاون فرهنگی اجتماعی فرماندهی انتظامی تهران بزرگ توضیحاتی را درباره مجازات‌های پیش‌بینی شده در قانون برای مخدوشی پلاک ارائه کرد.

به گزارش ایسنا، سرهنگ علی همه‌خانی با اشاره به مجازات‌ها و جرائم پیش‌بینی شده در قوانین و مقررات راهنمایی و رانندگی برای پلاک‌های مخدوش گفت: اکثر مردم گمان می‌کنند که مخدوش کردن یا دستکاری پلاک صرفا شامل جریمه نقدی است، اما این گونه نیست، چراکه طبق قانون، فردی که پلاک خود را مخدوش کرده یا دستکاری کند، مستوجب جزای کیفری نیز می‌شود و این مسأله‌ای حائز اهمیت است که رانندگان و مالکان خودرو باید از آن آگاه باشند.

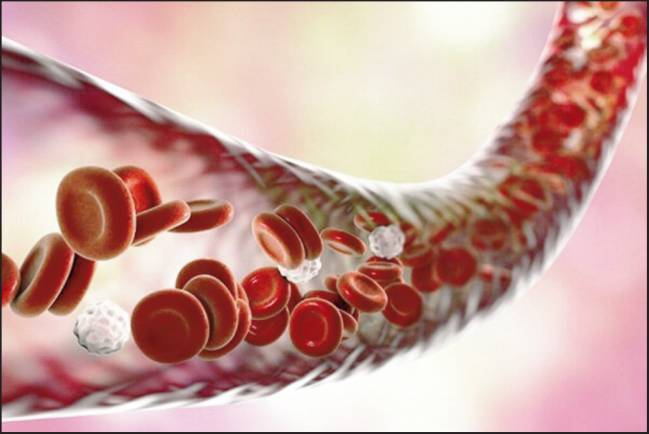
وی ادامه داد: بارها پیش آمده که هنگام تردد در خیابان یا معابر عمومی خودرو یا موتورسیکلتی رامشاهده کرده‌ایم که به روش‌های مختلف و حتی خیلی ساده، بخش یا تمام قسمت پلاک وسیله نقلیه خود پوشانده یا مخدوش کرده است. در خوشبینانه‌ترین حالت این کار توسط کسانی انجام می‌شود که سعی در دور زدن قوانین راهنمایی و رانندگی دارند و تلاش می‌کنند از نگاه دوربین‌های طرح ترافیک یا محدودیت‌های ترافیکی‌ فرار کنند اما در بدبینانه‌ترین حالت آن می‌توان به این مطلب اشاره کرد که بسیاری از سارقان و تبهکاران برای فرار از دست قانون و عدم شناسایی از سوی ماموران پلیس، به هنگام اعمال خلاف قانون و مجرمانه خود، اقدام به پوشاندن پلاک و یا مخدوش کردن آن می‌کنند. حتی اگر فردی هم خلافکار نباشد، با دستکاری کردن پلاک یا موتورسیکلت، خود را به عنوان فردی خلافکار به جامعه معرفی می‌کند. به همین خاطر است که وقتی راننده‌ای را با پلاک مخدوش می‌بینیم، بعید به نظر می‌رسد که در موردش گمان منفی نکنیم.

معاون فرهنگی اجتماعی فرماندهی انتظامی تهران بزرگ، با بیان اینکه ورود به طرح ترافیک، رد شدن از چراغ قرمز، ورود ممنوع، توقف دویله و دیگر تخلفات رانندگی شامل جرمه‌هایی با مبالغ مختلف می‌شود، گفت: اما سوال این جاست که آیا فرار از جرمه‌ها ارزش این را دارد که فرد دست به تخلف بزند یا با زیر پا گذاشتن قوانین راهنمایی و رانندگی خود را به یک مجرم تبدیل کند؟ چرا که طبق قانون، مخدوش کردن یا دستکاری پلاک یا ارکان اصلی خودرو جرم تلقی شده و فرد خاطی مستوجب مجازات برابر نص صریح قانون ذیل است.

به گفته همه‌خانی براساس ماده ۷۲۰ قانون مجازات اسلامی هرکس در لزام و مشخصات پلاک وسایل نقلیه موتور، زمینی، آبی یا کشاورزی، تغییر دهد یا پلاک وسیله نقلیه موتور را دیگری را به آن الصاق کند یا برای آن پلاک تقلبی به کار برد یا چنین وسایلی را با علم به تغییر و یا تعویض پلاک تقلبی مورد استفاده قرار دهد و همچنین هرکس به نحوی از لحد در شماره شاسی، موتور یا پلاک وسیله نقلیه موتور یا پلاک‌های موتور و شاسی که از طرف کارخانه سازنده حک یا نصب شده بدون تحصیل مجوز از راهنمایی و رانندگی تغییر دهد و آن را از صورت اصلی کارخانه خارج کند، به حبس از شش ماه تا یک سال محکوم خواهد شد.وی اضافه کرد، بنابر این ماده قانون و طبق گفته مبادی انتظامی و راهروی کشور که پلاک وسیله نقلیه را به عنوان اساسی‌ترین مولفه کاربردی برای دسترسی و شناسایی مالک، مشخصات وسیله نقلیه و نظارت بر رفتارهای استفاده‌کنندگان از آن می‌دانند، تخلفات مرتبط با آن را نیز که با لنگیزه‌های مختلف و روش‌های مختلف و متقلبانه انجام می‌گیرد جرم دانسته و علاوه بر جنبه‌های ترافیکی آن مشمول برخورد انتظامی دانسته و طبق قانون با فرد خاطی برخورد خواهند کرد. معاون فرهنگی اجتماعی فرماندهی انتظامی تهران بزرگ با بیان اینکه پلیس با اجرای طرح‌های مختلف انتظامی و ترافیکی جلوی بروز چنین رفتارهایی را می‌گیرد؛ ادامه داد: تیم‌های انتظامی و راهور فرماندهی انتظامی تهران بزرگ با استقرار در معابر و میادین شهر تهران با اجرای طرح برخورد با مخفلفانی که پلاک خودرو را تغییر داده یا مخدوش کنند، سعی در نظم بخشی و انتظام بخشی به تردهای ترافیکی کرده که البته در این میان بسیار شاهد بودیم که در همین طرح‌ها نیز تعدادی از تبهکاران و مجرمان نیز شناسایی و دستگیر شده و ضمن توقیف و سایل نقلیه مذکور، متخلفان نیز با تشکیل پرونده قضایی به دلسرا معرفی شده‌اند.

همه‌خانی تأکید کرد:البته این قانون شامل تمام وسیله‌های نقلیه موتور اعم از موتورسیکلت نیز می‌شود، از این رو نیاز است که راکبین موتورسیکلت مراقب باشند که پلاک‌های مخدوش و پوشانده وسیله نقلیه‌شان، می‌تواند برای آنها مجازات‌هایی را در پی داشته باشدوی در پایان گفت:شماره‌های حک شده روی موتور یا شاسی یا پلاک‌های نصب شده روی وسیله نقلیه، همچون شناسنامه اثر انگشت یا کارت ملی مالک به حساب می‌آید که با استفاده از آن می‌توان اطلاعات زیادی در مورد خودرو به دست آورد. که این اطلاعات مختص و منحصر به فرد است که شرکت سازنده خودرو و پلیس راهور برای آن وسیله نقلیه خاص مورد استفاده قرار داده‌اند که اگر از آن خطئی به عمل آید علاوه بر این که فرد خاطی به کمیسیون ماده ۳۰ معرفی می‌شود و بر اساس مجازات تعیین شده در ماده قانونی ۷۲۰ قانون مجازات اسلامی مورد تعقیب و مجازات کیفری قرار می‌گیرد و نیاز است مالک وسایل نقلیه از این مورد آگاه باشند تا علاوه بر رعایت قانون، مرتکب تخلفی که مستوجب کیفر باشد، نشوند.

جامعه



این فرآیند در مدت زمان کوتاهی بین ۵ تا ۷دقیقه قابل انجام بوده و برای مادر و نوزاد کاملاً بی‌خطر و بدون درد است.

معاون فنی و فناوری‌های نوین سازمان انتقال خون ادامه داد: آغاز فعالیت واحد

شنبه ۲۷ آبان ۱۴۰۲ / شماره ۶۳۸۸ / سال بیست و نهم

بانک خون بندناف و سلول‌های بنیادی در ایران به تیر ماه ۱۳۸۹ بر می‌گردد و طی این مدت ۲۶ هزار و ۱۲۸ واحد خون بندناف جمع آوری شده است.

وی افزود: هم اکنون ۶ بیمارستان نجمیه، میلاد، مصطفی خمینی، بقیه الله (عج) پارسا و صارم با سازمان انتقال خون در این رابطه همکاری می‌کنند و آماده پذیرش مادران باردار هستند تا خون بند ناف خود را با اهداف انسان دوستانه برای سلامت بیماران هدیه کنند. سالک مقدم از انجام ۲۸ مورد پیوند خون بند ناف برای بیماران خبر داد و افزود: طیف وسیعی از بیماری‌های بدخیم و غیر بدخیم خونی نظیر سرطان‌های خون، تالاسمی، آنمی آپلاستیک و نیز نقایض ایمنی با انجام پیوند خون بند ناف قابل درمان و بهبود هستند.

وی تأکید کرد: موضوع قابل توجه این است که در میان نمونه‌های بندناف ذخیره شده، شناس سازگاری بسیار پایین است، زیرا به علت تنوع بسیار زیاد HLA در میان اقوام ایرانی امکان سازگاری کاهش می‌یابد و تنها راهکار عملی به منظور افزایش شانس برای یافتن اهداکننده سازگار برای بیماران، افزایش میزان ذخایر خون بندناف ذخیره شده و تعداد داوطلبان اهدای سلول‌های بنیادی خونساز است که البته سازمان انتقال خون اجرای هر دو رویکرد را به شکل مستمر مدنظر داشته و در حال انجام فعالیت و ارائه خدمات است.

مددجویان نگران آورده اولیه

مسکن ملی نباشند

ربوبی بیان کرد: طبیعتاً این ۸۰ هزار نفری که تأییدیه گرفته اند باید بار مالی آن‌ها در پرونده بودجه هر ساله تأمین شود. ما براساس اعتبارات خودمان در مسکن سازمان فعالیت داشتیم تا امروز هم برای هزار و ۴۰۰ نفر از افرادی که وزارت راه و شهرسازی استان‌ها به آن‌ها تخصیص پروژه داده اند مطابق با مصوبه شورای عالی مسکن کمک کرده ایم. برای پروژه های مشخص شده حدود ۴۷ میلیارد تومان واریزی داشته ایم. برای ۳۰۰ نفر دیگر هم ظرف یک ماه آینده همین اتفاق خواهد افتاد.

او گفت: ما همچنان از وزارت راه و شهرسازی پیگیر هستیم و درخواست دادیم، زیرا تا به الان از ۸۰ هزار نفری که تأییدیه گرفته اند تنها ۲۲ هزار نفر از آن‌ها تخصیص پروژه داده شده است. ربوبی بیان کرد: طی یک هفته اخیر وزارت راه و شهرسازی پیاپی‌ای را به استان‌ها داده است که بدون آورده اولیه تخصیص پروژه مدد جویان تحت پوشش سازمان بهزیستی را در اولویت قرار دهند. این موضوع به صورت ویژه از طرف ما و شورای عالی مسکن و شورای تأمین مسکن استان‌ها پیگیری شده است. او گفت: طی دو مرحله سازمان بهزیستی مبلغی به میزان ۱۰۰ میلیون تومان کمک بلاعوض به افراد تحت پوشش اعم از افراد دارای معلولیت یا زنان سرپرست خانوار یا سایر گروه‌های دیگر داده می‌شود.

ربوبی بیان کرد: خوشبختانه طبق پیگیری‌ها سازمان برنامه و بودجه هزار میلیارد تومان اعتبار هم همین هفته برای موضوع مسکن محرومین در بودجه سازمان در نظر گرفته شده که تا آخر امسال تخصیص آن هم محقق شود و بتوانیم بخشی دیگر از نیاز افراد را فراهم کنیم.

مدیرکل دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت:

آموزه‌های طب ایرانی تا پایان سال با نظام شبکه بهداشتی کشور ادغام خواهد شد



است. حسینی یکتا خاطرنشان کرد: تا پایان

پایان ۱۴۰۲ وزارت بهداشت و درمان موظف است شبکه بهداشت کشور را زیر پوشش طب سنتی ایرانی قرار دهد. این قانون از سال ۱۴۰۱ به ما ابلاغ شده و وزارتخانه در تلاش است تا پایان سال جاری این امر را محقق سازد.

مدیرکل دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت عنوان کرد: در قانون جوانی جمعیت نیز بحث طب سنتی ایرانی جانیابی شده است؛ براین اساس زوج‌هایی که در کلینیک سطح دو نابوراری خدمت دریافت می‌کنند مکلف هستند حداقل یک‌بار از ظرفیت طب سنتی ایرانی استفاده کنند.

وی افزود: همچنین درتلاش هستیم ۴ خدمت از طب سنتی ایرانی را زیر پوشش بیمه قراردادیم تا افرادی که تحت پوشش بیمه‌ای هستند بتوانند از این خدمت بهره‌مند شوند.

وی در ادامه عنوان کرد: در این اداره‌کل در سال‌های اخیر

مدیرکل دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت گفت: تا پایان

۱۴۰۲ ادغام آموزه‌های طب ایرانی با نظام شبکه بهداشتی کشور با هدف آموزش سبک زندگی سالم رقم زده خواهد شد و در این طرح همه بهورزان و مراقبین سلامت این آموزش‌ها را می‌بینند و به مردم آموزش خواهند داد و شناسنامه سبک زندگی برای هر فرد تشکیل می‌شود.

نفسه حسینی‌یکتا در نشست تخصصی نمایشگاه روایت پیشرفت اظهار کرد: طی سال‌های اخیر در برنامه‌های توسعه پنجم ششم و هفتم نسبت به موضوع طب سنتی ایرانی نکاتی ذکر شده که نشان‌دهنده اهمیت این مسئله است.

حسینی‌یکتا گفت: درحال حاضر در حوزه آموزش ۸ دانشکده و ۱۲ گروه آموزشی در دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور مشغول به فعالیت هستند؛ همچنین همه دانشگاه‌های علوم پزشکی دارای دانشکده طب سنتی ایرانی و مکمل هستند.

مدیرکل دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت تصریح کرد:

در بخش پژوهش نیز رشد ۴۰۰درصدی روند انتشار مقالات را در سال‌های ۲۰۰۰ تا ۲۰۱۵ رقم زده‌ایم.

وی ادامه داد: در ادامه طرح احیای میراث مکتوب طب سنتی ایرانی انجام شده که در این راستا ۲۰۰۰ کتاب و رساله اصلاح شده

۸۲ هزار نانواپی در کشور به تدریج نان کامل خواهند پخت



رئیس دبیرخانه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی، از اجرایی شدن برنامه تولید نان کامل در سطح ۸۲ هزار نانواپی کشور خبر داد.

محمد اسماعیل مطلق، به ارائه موضوعات مورد بحث در کمیته بهبود کیفیت و سلامت نان پرداخت.

وی در این جلسه با توجه به تصویب سند دانش بنیان امنیت غذایی در شورای عالی انقلاب فرهنگی و ابلاغ آن توسط رئیس جمهور به دستگاه‌های اجرایی، اظهار داشت: یکی از موضوعاتی که در این سند تأکید ویژه‌ای به آن شده است، "نان کامل" و "غذای سالم" است که باید به درستی اجرا شود و تمامی دستگاه‌ها وظیفه دارند در این مورد اقدامات لازم را انجام دهند. مطلق گفت: برای اجرای برنامه "نان کامل"، شیوه‌نامه‌ای در دبیرخانه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی با مشارکت تمامی ذی‌نقش‌ها تهیه و نهایی شد و به دستگاه‌های اجرایی ذی ربط ابلاغ خواهد شد که دستگاه‌های مرتبط باید تلاش کنند تا الزامات این شیوه‌نامه به درستی انجام شود.

وی ادامه داد: با توجه به اینکه حدود ۴۰۰ کارخانه آرد در کشور وجود دارد باید تا پایان سال جاری حداقل یک کارخانه در هر استان آرد کامل تولید نماید.

مطلق همچنین افزود: ۸۲ هزار نانواپی در کشور وجود دارد که به تدریج این نانواپی‌ها به تولید نان کامل طبق ضوابط وزارت بهداشت و شیوه‌نامه‌ای که تهیه شده است، اقدام خواهند کرد.

چگونگی گرفتن نوبت

اینترنتی برای سنجش

سلامت کلاس اولی‌های سال

آینده

دریافت نوبت برای سنجش سلامت کلاس اولی‌های سال تحصیلی آینده آغاز شده و تا نیمه‌های آذر ادامه دارد، اما چگونه می‌توان به صورت اینترنتی نوبت سنجش سلامت دریافت کرد.

نوبت‌گیری برای سنجش سلامت کلاس اولی‌های سال آینده آغاز شده است و تا ۱۵ آذر ادامه دارد؛ درخواست نوبت به صورت الکترونیکی و توسط والدین انجام می‌شود.

خانواده‌ها با مراجعه به سامانه آموزش و پرورش به آدرس my.medu.ir می‌توانند نسبت به انتخاب مرکز سنجش نزدیک محل سکونت خود و تعیین تاریخ دلخواه اقدام کنند. خانواده‌ها با مراجعه به سامانه my.medu.ir و پس از آن انتخاب گزینه ورود از طریق دولت من، تلفن همراه خود را ثبت کنند و با دریافت رمز یکبار مصرف پیامک شده به سامانه وارد شوند، پس از آن درگاه پیشخوان وزارت آموزش و پرورش را انتخاب و بر روی گزینه سنجش سلامت کلیک کنند. پس از آن ابتدا انتخاب نقش والدین را انتخاب کنند و پس از ثبت اطلاعات وارد صفحه بعد می‌شوند که در انتهای صفحه باید گزینه اضافه کردن دانش‌آموز را انتخاب و نام فرزند و کدملی او را ثبت کنند همچنین باید به سوالاتی درباره وضعیت تغذیه و تحرک دانش‌آموز پاسخ بدهند. پس از پاسخ به این سوالات، امکان انتخاب شهر و منطقه آموزش و پرورش وجود دارد که والدین می‌توانند بر روی نقشه نمایش داده شده، پایگاه‌های سنجش در منطقه محل زندگی خود یا محلات همجوار را انتخاب و روز و ساعت مراجعه را نیز خود تعیین کنند.

در صورتی که ظرفیت پایگاه تکمیل شده باشد، خانواده‌ها می‌توانند پایگاه دیگری را انتخاب کنندهمچنین هزینه سنجش سلامت ۶۰هزار تومان است که به صورت آنلاین قابل پرداخت است.

رئیس اداره مامایی وزارت بهداشت مطرح کرد

اجرای برنامه های توانمندسازی ماماها

رئیس اداره مامایی وزارت بهداشت گفت: یکی از دغدغه‌های ما توانمندسازی ماماها است که این برنامه اجرایی می‌شود.

دکتر فرح بابایی در حاشیه کنگره بین المللی جمعیت پایدار در گفت و گو با ایسنا با اشاره به اینکه طبق شواهد بین المللی ماماها می‌توانند در ۵۴ شاخص بهداشتی تأثیرگذار باشند، اظهار کرد: این امر اهمیت حرفه مامایی را نشان می‌دهد.

وی تأکید کرد: به دنبال آن هستیم تا برای ارائه خدمت بهتر و ایمن تر برنامه توانمند سازی ماماها را انجام دهیم تا بانوان با رضایت بهتر به منازل خود بازگردند.

دکتر بابایی افزود: ماماها از خدمات سطح یک که بهداشت است تا سطح دو که درمان است در دورترین و صعب‌العبورترین مناطق کشور خدمات رسانی می‌کنند.

وی ادامه داد: در حال حاضر ماماها در خط اول ارائه خدمت به زنان هستند و دسترسی همه جانبه در همه سطوح سبب می‌شود که ضربه تأثیرگذاری همکاران و نفوذ خدمتی بسیار گسترده شود.رئیس اداره مامایی وزارت بهداشت با بیان اینکه حدود ۵۰ هزار ماما(به غیر از دانشجویان) در کشور مشغول فعالیت هستند، تصریح کرد: نیروی مامای جویابی کار در کشور وجود دارد اما مجوزهای استخدای که از سوی سازمان بهداشت جهانی ریزی صادر می‌شود مطابق نیازها نیست.

جزییات خدمات تحت پوشش صندوق صعب‌العلاج برای دیابتی‌ها

مدیرکل دفتر خدمات تخصصی سازمان بیمه سلامت ایران جزئیات خدمات تحت پوشش صندوق صعب‌العلاج برای افراد مبتلا به دیابت را تشریح کردبه گزارش ایسنا محمد اسماعیل کاملی با اعلام این خبر افزود: داروهای خوراکی، درمان مشکلات چشمی ناشی از دیابت (لیزر درمانی)، تجهیزات پزشکی و لنسولین‌ها از خدمات تحت پوشش است. مدیر کل دفتر خدمات تخصصی سازمان بیمه سلامت ایران، درباره میزان پوشش این خدمات، گفت: ۷۰درصد هزینه‌ها توسط صندوق صعب‌العلاج پرداخت می‌شود و بیمه شدگان صرفاً ۳۰ درصد را پرداخت می‌کنند؛ برخی از داروها مانند انسولین قلمی هم که قبلاً تحت پوشش بیمه پایه بودند بخشی از پرداختی بیمه شده توسط صندوق تقبل می‌شودبه گزارش وبدا، وی تأکید کرد: دستگاه قند خون به همراه نوار و سوزن مربوطه نیز برای بیمه شدگان مبتلا به دیابت تحت پوشش صندوق قرار گرفته است.