



بولتن خبری شماره : ۱۰۲

تاریخ ثبت : ۱۳۸۹/۱۰/۰۷

تعداد اخبار موجود : ۲۴ خبر



---

## عناوین اخبار

---

- ۱- **جام جم:** کمالي از بروجرد
  
- ۱- **ايسنا:** فعاليت ۱۷۹۱ پایگاه و ۳۴۸۲ آمبولانس در امداد زمستاني امسال /دستورالعمل «امداد زمستاني» به دانشگاه‌هاي علوم پزشکی ابلاغ شد
- ۲- **فارس:** ابتکار در جلسه امروز شوراي شهر تذکر داد/دستگاه‌هاي سنجش آلودگي هواي محيط زيست از مدار خارج شده است
- ۳- **فارس:** ۶۲۵ پزشک متقاضي دريافت گاز اشک آور يا شوکر شدند ۱۰/۶
- ۴- **ايرنا:** خال هاي گوشتي را به روش ليزر و فريز کردن برناريد
- ۵- **آريا:** پایگاه اطلاع رساني تخصصي پژوهش هاي قرآني و روايي راه اندازي مي شود
- ۶- **فارس:** حمايت ايرانيان خارج از کشور براي ساخت نخستين شهرک سلامت
- ۷- **فارس:** طرح ضريبي بهداشت محلات در ورامين اجرا مي‌شود
- ۸- **مهر:** انگشتان قطع شده روستاييان گاودانه جراحی می شود
- ۹- **فارس:** سوراخ کردن پوست براي نصب اشياء زينتي موجب حساسيت و عفونت مي‌شود
- ۱۰- **فارس:** زنجاني‌ها بيشترين بيماران دانشکده دندانپزشکي قزوین هستند
- ۱۱- **خير آنلاين:** آزادسازي بيمه های خدمات تکميل درمان از ابتدای سال ۹۰
- ۱۲- **مهر:** لنزهاي رنگي را از آرايشگاهها و داروخانه ها نخرید
- ۱۳- **ايسنا:** «پگافرون» از دي ماه با يك سوم قيمت به بيماران عرضه مي‌شود ۱۰/۶
- ۱۴- **مهر:** آثار اقتصادي هدفمندی پارانه ها شامل نظام سلامت هم می شود
- ۱۵- **فارس:** قرص‌هاي ضد بارداري ضايعات خوش خيم تخمدان را کاهش مي‌دهد
- ۱۶- **مهر:** با ايجاد حسابداری تعهدی/ سيستم مالی نظام سلامت کشور تغيير کرد
- ۱۷- **فارس:** بررسی وضعیت بيماري ايدز در ايران در کمیسیون بهداشت مجلس

- ۱۸- **فارس** : مرکز فوق تخصصی درمان ناباروری و سقط مکرر این سینا انتقال می‌یابد
- ۱۹- **مهر** : رفتار اشتباه والدین باعث حسادت فرزندان به یکدیگر می‌شود
- ۲۰- **ایسنا** : نخستین تلفن گویای ترک سیگار در کشور راه‌اندازی شد
- ۲۱- **فارس** : کماکان شاخص آلودگی هوای تهران در شرایط "ناسالم" است

۱- **جهان نیوز** : موی پودر شده سگ و مواد مخدر در فرص های لاغری!

۲- **جهان نیوز** : صدای قل قل قلبیان یادآور مرگ است

---

## روزنامه ها

---

منبع خبر : جام جم

نوع خبر : پیامهای مردمی

مورخ : ۱۳۸۹/۱۰/۰۷

### کمالي از بروجرد

برای گرفتن دارویی خاص باید به دکتر پزشکی قانونی شهر مراجعه می‌کردم تا ایشان دفترچه بیمه را مضمون می‌کردند، اما متأسفانه با رفتار تند و زننده این پزشک مواجه شدم. وقتی هم که به این رفتار اعتراض کردم، در جواب گفت که بروید به هرجا که می‌خواهید شکایت کنید و جواب بگیرید. حال از مسوولان وزارت بهداشت و پزشکی قانونی می‌خواهم که به این مشکل رسیدگی کنند.

---

## خبرگزاری ها و سایتهای خبری

---

مورخ : ۱۳۸۹/۱۰/۰۷ نوع خبر : آگهی

منبع خبر : ایسنا

فعالیت ۱۷۹۱ پایگاه و ۳۴۸۲ آمبولانس در امداد زمستانی امسال / دستورالعمل «امداد زمستانی» به دانشگاه‌های علوم پزشکی ابلاغ شد

**معاون فني اورژانس کشور از آغاز امداد زمستاني اورژانس کشور از ۱۵ آذر ماه و ادامه آن تا ۲۰ اسفند، خرداد و گفت: در امداد زمستاني سال جاري يك هزار و ۷۹۱ پایگاه با سه هزار و ۴۸۲ آمبولانس و ۱۷ هزار نيروي انساني ارائه خدمت خواهند کرد.**

**دکتر سرور در گفت‌وگو با خبرنگار بهداشت و درمان ایسنا، با اشاره به اقدامات انجام شده برای امداد زمستاني اورژانس کشور در سال جاري، گفت: به منظور امداد رساني زمستاني ۷۲۷ مورد پایگاه شهري، يك هزار و ۵۹ مورد پایگاه جاده‌اي و پنج پایگاه هوايي در نظر گرفته شده است.**

**وي ادامه داد: این در حالي است که سال گذشته تعداد کل پایگاه هاي اورژانس کشور يك هزار و ۶۲۴ مورد با دو هزار و ۹۵۱ آمبولانس و ۱۴ هزار نيروي انساني بوده است.**

**معاون فني اورژانس کشور، امداد زمستاني را طرح مشتركي عنوان کرد که با همکاري پلیس، جمعیت هلال احمر، راهداري و امداد خودروها انجام مي‌شود و گفت: طبق سنوات گذشته، پلیس فهرست گردنه‌ها و نقاط حادثه خيز را اعلام مي‌کند و طبق آن ديگر سازمان‌ها باید وضعیت خود را اعلام کنند. در مجموع حدود ۸۱ نقطه حادثه خيز اعلام شده که اورژانس کشور تمام این نقاط را پوشش مي‌دهد.**

**سرور با بیان این که هر سال همزمان با بحث امداد زمستاني دستورالعمل مربوطه به دانشگاه‌هاي علوم پزشکی کشور ابلاغ مي‌شود، ادامه داد: بر اساس این دستورالعمل از دانشگاه‌ها خواسته مي‌شود تا پیش‌بینی تمهيدات لازم جهت فراخوان نيروهاي خارج از شیفت برای مقابله با شرایط بحراني مرتبط با سرما و برف را داشته باشند. همچنین دانشگاه‌ها باید با معاونان در مان هماهنگي لازم جهت آمادگي بیمارستان‌ها و مراکز درمانی برای رسیدگي به مصدومان ناشي از حوادث زمستاني را داشته باشند.**

**وي ادامه داد: اتخاذ تدابير لازم جهت دو گانه سوز کردن بیمارستان‌ها به منظور پیشگيري از مشکلات ناشي از قطع گاز یا سوخت رساني و همچنین تدابير لازم به منظور جلوگیری از یخ زدگي داروها و سرم‌هاي مصرفي در آمبولانس‌ها و پایگاه‌هاي اورژانس جاده‌اي از ديگر مواردی است که بر اساس این دستورالعمل به دانشگاه‌ها ابلاغ مي‌شود. همچنین دانشگاه‌ها باید ذخیره مناسب موارد مصرفي اعم از دارو و لوازم مورد نیاز در آمبولانس‌ها و پایگاه‌هاي جاده‌اي و همچنین تدابير لازم جهت ديوي مواد غذايي، دارو يي و وسايل گرمایشی و تجهیزات در پایگاه‌هاي مستقر در گردنه‌هاي برف‌گیر را داشته باشند. همچنین دانشگاه‌ها باید تیم‌هاي نظارتي بر عملکرد پایگاه‌ها را تشکیل دهند.**

## **امدادرساني اورژانس کشور به ۴۴۱ هزار و ۱۵۵ مورد حادثه از ۱۵ آذر تا ۲۰ اسفند سال گذشته**

**معاون فني اورژانس کشور به آمار عملکرد اورژانس کشور از ۱۵ آذر تا ۲۰ اسفند سال گذشته اشاره کرد و گفت: در این زمان ۴۴۱ هزار و ۱۵۵ مورد ماموریت توسط اورژانس کشور انجام و خدمات لازم به مصدومان ارائه شد. از میان این ماموریت‌ها یکصد هزار و دو مورد مربوط به ماموریت‌هاي تصادفي و دو هزار و ۳۸۷ مورد از کل ماموریت‌ها مربوط به مسمومیت با گاز CO بوده است.**

مورخ: ۱۳۸۹/۱۰/۰۷ نوع خبر: گزارش

منبع خبر: فارس

**ابتکار در جلسه امروز شوراي شهر تذکر داد/دستگاه‌هاي سنجش آلودگي هواي محیط زیست از مدار خارج شده است**

**رئیس کمیته محیط زیست شوراي اسلامي شهر تهران گفت: ایستگاه‌هاي سنجش آلودگي هواي محیط زیست ۱۰ روز است که از مدار خارج شده و سنجشي انجام نمي‌دهد در صورتی که در شرایط حساس قرار داریم.**

**به گزارش خبرنگار اجتماعي فارس، معصومه ابتکار در سیصد و چهل و دومین جلسه علني شوراي اسلامي شهر تهران در نطقی خارجي از دستور به موضوع آلودگي هواي شهر تهران اشاره کرد و گفت: ایستگاه‌هاي سنجشي آلودگي هوا ۲ ایستگاه دارد که یکی از آنها مربوط به سازمان محیط**

زیست و دیگری مربوط به شرکت کنترل کیفیت هوا است. ابتکار ادامه داد: در حساس‌ترین شرایطی که نیاز به سنجش آلودگی هوا وجود دارد و باید سیاست‌گذاری‌های اضطراری انجام شود، شاهد چنین اتفاقاتی هستیم. وی خاطرنشان کرد: اگر قرار باشد در شورا فقط سکوت کنیم یا اجازه یادآوری کردن نداشته باشیم که چرا ایستگاه‌های سنجش باید تعطیل باشد، وضعیت نگران‌کننده خواهد بود.

رئیس کمیته محیط زیست شورای اسلامی شهر تهران تصریح کرد: در حال حاضر جلسات مربوط به کمیته اضطرار آلودگی هوا دو هفته است که متوقف شده؛ اگر مشکل آلودگی هوا حل شده آن را اعلام کنند اما متأسفانه برطرف نشدن آلودگی مشهود است اما اقدام قابل توجهی صورت نمی‌گیرد در حال حاضر نیز آلودگی هوای تهران در وضعیت مناسبی قرار ندارد

منبع خبر : فارس مورخ : ۱۳۸۹/۱۰/۰۷ نوع خبر : گزارش

### ۶۲۵ پزشک متقاضی دریافت گاز اشک آور یا شوکر شدند ۱۰/۶

معاون امور رفاهی و اجتماعی سازمان نظام پزشکی کشور گفت: ۶۲۵ نفر از کادر پزشکی کشور برای دریافت تجهیزات دفاع شخصی شامل اسپری اشک آور و شوکر الکتریکی ثبت نام کردند.

به گزارش خبرگزاری فارس به نقل از روابط عمومی سازمان نظام پزشکی، حسن هویدا، معاون امور رفاهی و اجتماعی سازمان نظام پزشکی کشور، با اشاره به ثبت نام اعضای جامعه پزشکی متقاضی دریافت تجهیزات دفاع شخصی در این معاونت، گفت: از زمان آغاز ثبت نام متقاضیان دریافت تجهیزات دفاع شخصی در ۲۲ آبان، تا ابتدای دی ۶۲۵ نفر از اعضای سازمان نظام پزشکی یا ارائه مدارک مورد نیاز، خواستار دریافت این تجهیزات شده‌اند.

وی افزود: از این ۶۲۵ نفر، ۴۲۷ نفر مرد و ۱۹۸ نفر زن هستند که ۳۰۵ نفر از آنان زیر ۴۰ سال و بقیه بیشتر از ۴۰ سال سن دارند.

هویدا اعلام کرد: ۵۳۳ نفر از متقاضیان پزشک عمومی یا متخصص و ۹۲ نفر اعضای پروانه‌دار غیر پزشک سازمان نظام پزشکی کشور هستند.

وی اضافه کرد: ۲۳۸ نفر از متقاضیان، خواستار دریافت اسپری اشک آور و ۲۸۷ نفر هم متقاضی دریافت شوکر الکتریکی بوده‌اند.

به گفته معاون امور رفاهی و اجتماعی سازمان نظام پزشکی، واگذاری تجهیزات دفاع شخصی به افرادی که ثبت نام نموده و بررسی صلاحیت آنها به اتمام رسیده، آغاز شده است و هم زمان با ثبت نام متقاضیان جدید، مراحل بررسی درخواست‌ها و صلاحیت افراد متقاضی ادامه دارد.

هویدا، در ادامه با اشاره به آغاز ثبت نام اعضای سازمان نظام پزشکی استان تهران که متقاضی دریافت آرم طرح ترافیک هستند، اظهار کرد: به منظور تأمین رفاه و آرامش اعضای سازمان، ثبت نام متقاضیان دریافت آرم جهت تردد در محدوده طرح ترافیک شهر تهران از ابتدای دی و صرفاً از طریق اینترنتی صورت می‌گیرد.

وي افزود: میزان سهمیه و قیمت آرم طرح ترافیک سال ۱۳۹۰ هنوز به سازمان نظام پزشکی اعلام نشده است اما امیدواریم با توجه به رشد تعداد اعضای سازمان در شهر تهران، سهمیه پیش‌بینی شده برای اعضای جامعه پزشکی استان تهران نیز نسبت به سال گذشته رشد داشته باشد.

معاون امور رفاهی و اجتماعی سازمان نظام پزشکی، خاطر نشان کرد: سال گذشته ۶۵۰۰ آرم طرح ترافیک، با توجه به اولویت تخصصی و شغلی و محدود زندگی و فعالیت اعضای سازمان، در میان بیش از ۱۲ هزار متقاضی توزیع شد و پیش‌بینی ما برای ثبت‌نام متقاضیان دریافت آرم ترافیک سال ۱۳۹۰، بین ۱۲ تا ۱۴ هزار نفر است.

وي با بیان این که ثبت نام از متقاضیان برای دریافت آرم طرح ترافیک تهران تا پایان دي سال جاری از طریق سایت [www.irimc.org](http://www.irimc.org) ادامه خواهد داشت، گفت: از اعضای جامعه پزشکی درخواست می‌کنم که با توجه به قرار گرفتن محدوده فعالیت تخصصی یا زندگی و نیز با در نظر گرفتن اولویت تخصصی خود، نسبت به ثبت نام دریافت طرح اقدام کنند تا همانند گذشته نیازمندان واقعی آرم تردد در محدوده طرح، که در حوزه‌های اورژانس، جراحی، بیماری‌های قلبی و عروقی، زنان و زایمان و بیهوشی فعالیت می‌کنند، در اولویت دریافت این طرح قرار گیرند.

۱۰/۶

منبع خبر: ایرنا مورخ: ۱۳۸۹/۱۰/۰۷ نوع خبر: گزارش

#### خال های گوشتی را به روش لیزر و فریز کردن بردارید

پزشک متخصص پوست و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی گفت: امروزه برداشتن خال یکی از دغدغه های افراد به خصوص زنان است اما برداشتن این خال ها به روش لیزر و فریز کردن، توصیه نمی شود.

به گزارش روز دوشنبه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، 'پرویز طوسی' افزود: خال يك ضایعه خوش خیم پوستی است که از رشد و تکثیر ملانوسیت‌ها حاصل می‌شود.

به گفته وي، خال ها به دو دسته اصلی تقسیم می‌شوند خال‌های مادرزادی که یا در دوره جنینی ایجاد می‌شود یا مدت کوتاهی پس از تولد به وجود می‌آیند و خال‌هایی که در طول زندگی ظاهر می‌شوند و امکان به وجود آمدنشان در دوران شیرخوارگی کم و در سالیان بعد بیشتر می‌شود.

وي ادامه داد: خال‌های خوش‌خیم نیازی به برداشتن ندارند مگر آن که زیبایی مدنظر فرد باشد. این پزشک متخصص پوست اضافه کرد: چنانچه در طول زمان، خال حاشیه نامنظمی پیدا کند، تغییر رنگ دهد، قرینگی‌اش را از دست بدهد، اندازه‌اش بزرگ‌تر شود یا فرد هر نوع احساس سوزن‌سوزن شدن یا ترشحات چرکی و خونی داشته باشد، باید با نظر پزشک اقدام به برداشتن خال کند و بعد از انجام این کار، نمونه را برای پاتولوژی (برای تشخیص بیماری احتمالی) بفرستد.

طوسی با اشاره به این که برداشت خال‌های گوشتی با روش لیزر و فریز کردن مناسب نیست، گفت: بهترین روش برای برداشت خال های گوشتی عمل جراحی است زیرا نمونه برداشته شده از نظر بدخیم بودن آزمایش می‌شود و مراحل بعدی برای بیمار طی خواهد شد اما در دو روش دیگر کمتر اتفاق می‌افتد که بر روی نمونه‌ها آزمایش صورت گیرد و اگر این خال ها بدخیم باشد در مراحل بعدی که بیماری پیشرفت کرده است، ظاهر می شود.

این پزشک متخصص پوست خاطر نشان کرد: برداشتن خال‌های روی گردن و سینه احتمال به جا گذاشتن گوشت اضافی دارد که اگر پزشک نکات لازم برای پیشگیری از این عارضه را رعایت کند، احتمال آن خیلی کمتر می‌شود.

طوسی تاکید کرد: افرادی که برای زیبایی اقدام به برداشتن خال می کنند، این نکته را باید بدانند که بعد از برداشتن خال، احتمال به جا ماندن جای بخیه و فرورفتگی وجود دارد. ۱۰/۶

**پایگاه اطلاع رسانی تخصصی پژوهش های قرآنی و روایی راه اندازی می شود**

مسئول مرکز قرآن و عترت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از راه اندازی پایگاه اطلاع رسانی تخصصی پژوهش های قرآنی و روایی خبر داد.

به گزارش خبرگزاری آریا به نقل از وب دا، رحیم قربانی با بیان این مطلب که ارائه موضوعات کاربردی سلامت جسمی روانی مبتنی بر آموزه های وحی از اولویت های پژوهشی اعلام شده توسط کمیسیون پژوهش و آموزش عالی قرآن در نظام سلامت است، گفت: برگزاری نشست های علمی و پژوهشی، حمایت قانونی از تحقیقات انجام شده، ارائه شیوه های علمی استفاده از قرآن و روایات، معرفی منابع مرجع برای تحقیق و پژوهش و راه اندازی پایگاه اطلاع رسانی تخصصی پژوهش های قرآنی و روایی در حوزه علوم پزشکی از دیگر اولویت های پژوهشی وزارت بهداشت در عرصه طب و قرآن است که با جدیت پیگیری می شود.

برپایه کرسی های تلاوت قرآن در دانشگاه های علوم پزشکی قربانی از رونمایی کتاب «اعجاز علم پزشکی در قرآن و بیان معصومین» به قلم علیرضا کوهپایه و با تعریض آیت الله مکارم شیرازی خبر داد و خاطرنشان کرد: برپایه کرسی های تلاوت در دانشگاه های علوم پزشکی با محور ترویج و تبلیغ فرهنگ قرآن که از دو ماه گذشته آغاز شده است نیز در اولویت کاری مرکز قرآن و عترت وزارت بهداشت قرار دارد.

**حمایت ایرانیان خارج از کشور برای ساخت نخستین شهرک سلامت**

سرمایه گذار نخستین شهرک سلامت خاورمیانه از حمایت ایرانیان خارج از کشور برای نخستین شهرک سلامت خاورمیانه در مازندران

علی دادودیان امروز در گفت و گو با خبرنگار فارس در ساری اظهار داشت: بنیاد بیماری های نادر متولی ساخت نخستین شهرک سلامت خاورمیانه است.

وی با اعلام ثبت این بنیاد در دو سال گذشته اظهار داشت: بیماری نادر به بیماری اطلاق می شود که هر ۱۰ هزار نفر یک نفر به آن مبتلا می شوند.

سرمایه گذار نخستین شهرک سلامت خاورمیانه تصریح کرد: به دلیل تعلق خاطری که به مازندران دارم درصد ایجاد شهر سلامت در مازندران هستم.

دادودیان اضافه کرد: شهر سلامت به شهری اطلاق می شود با مساحت ۵۰۰ هزار متر که دارای تمام امکانات رفاهی و با استفاده از سازه های طبیعی و بومی ساخته می شود.

وی زمین مورد نیاز برای اجرای این طرح را ۵۰۰ هکتار اعلام کرد و بیان داشت: فراهم کردن این مقدار زمین در مازندران به علت شرایط اقلیمی مناسب غیرممکن است و در طرح اولیه ۵۰ هکتار زمین مد نظر است که منتظر اعلام تهیه زمین هستیم.

مدیرعامل بنیاد بیماری های نادر کشور افزود: احداث شهرک سلامت در دو نقطه از استان مد نظر است، یک نقطه آن در ساحل و نقطه دیگر در دشت و کوهستان که دارای آب و هوایی متفاوت باشد.

وی تصریح کرد: منطقه اول حد فاصل گردشگری بهنمیر به سمت چپکرو و منطقه دوم لاسم پلور آبعلی است که در نظر گرفته شد.

دادودیان خاطرنشان کرد: شهرک سلامت هیچ تغییری در مناطق زیست محیطی ایجاد نمی کند و با حفظ محیط زیست دایر می شود و در ساخت شهرک از سنگ و آهن آلات استفاده نمی کنیم و همه برنامه ریزی ما بهره برداری از مصالح بومی و منطقه ای است.

وی بیان داشت: به عنوان نمونه برای سقف گاله به سر و بدنه با بافت های خاک مخصوص محلی ساخته می شود و سازه ما روستایی است و شبیه آلاچیق امروزی است.

مدیرعامل بنیاد بیماری های نادر کشور هزینه اولیه این شهرک را در فاز اول ۱۰۰ میلیارد تومان عنوان

کرد و افزود: این شهرک همه امکانات را در خود دارد و در آن همه امکانات رفاهی فروشگاه‌ها، آرامشی و سلامت موجود است و مراقبت‌های درمانی اقامتی و مرکز همایش برای بیماران از دیگر امکاناتی است که در این شهرک پیش‌بینی شد. داویدیان زمان ساخت این شهرک را سه تا پنج سال عنوان کرد و افزود: مسئله اصلی در حال حاضر تهیه زمین است که با استاندار مازندران و معاونان آن موضوع را در دست بررسی داریم. وی در پایان تاکید کرد: نیروهای شاغل در اجرای این طرح کارآمد و متخصص هستند و ایرانیان خارج از کشور هم برای اجرای این طرح اعلام آمادگی کردند.

منبع خبر: فارس

مورخ: ۱۳۸۹/۱۰/۰۷

نوع خبر: گزارش

#### طرح ضربتی بهداشت محلات در ورامین اجرا می‌شود

معاون خدمات شهری شهرداری ورامین از اجرای هفتگی طرح ضربتی بهداشت محلات در نواحی شهری ورامین خبر داد.

به گزارش خبرگزاری فارس از جنوب استان تهران به نقل از روابط عمومی شهرداری ورامین حسین دهقان گفت: طرح ضربتی بهداشت محلات شهری ورامین با عنوان طرح جهادی ۱۳۷ آغاز و هر هفته محلات مختلف یکی از نواحی چهارگانه شهری پاکسازی و نظیف می‌شود.

معاون خدمات شهری شهرداری ورامین با کارشناسی خواندن اجرای این طرح افزود: با توجه به درخواست‌های مکرر همشهریان و انجام کارشناسی‌های لازم، محلات مختلف هر ناحیه مشخص و با اجرای طرح یک روزه جهادی ۱۳۷ به صورت کلی پاکسازی و کوچه‌ها و خیابان‌های اصلی و فرعی آن محله مورد نظافت محله‌ای قرار می‌گیرد.

وی در ادامه خاطرنشان کرد: این طرح پنج‌شنبه‌های هر هفته از ساعت هفت صبح تا دو بعد از ظهر در یک منطقه از قبل برنامه‌ریزی شده اجرا و تعداد ۳۰ نیروی انسانی خدماتی و عمرانی با تجهیزات و وسائل نقلیه موتوری سبک و سنگین از جمله لودر، کامیون، گریدر، واترجت برای شستشو، تانکر آب برای آب پاشی و شستشوی انهار و آبیاری فضاها سبز و ... با یک اکپ آسفالت برای ترمیم نوارهای حفاری و فرو رفتگی‌های آسفالت خیابان‌ها و کوچه‌ها مشغول فعالیت هستند.

معاون خدمات شهری شهرداری ورامین در پایان بر همکاری شهروندان با ماموران شهرداری تاکید کرد و اظهار داشت: داشتن شهری آباد، سالم، پاکیزه و ایمن نیازمند تعامل جدی و سازنده شهروندان با مدیریت شهری است و از همه شهروندان تقاضا داریم ضمن استمرار این همکاری، هرگونه مشکل، انتقاد و پیشنهاد خود را در برای بهبود سیمای شهری از طریق سامانه تلفن ۱۳۷ با مدیران شهری در میان بگذارند.

منبع خبر: مهر

مورخ: ۱۳۸۹/۱۰/۰۷

نوع خبر: گزارش

#### انگشتان قطع شده روستاییان گاودانه جراحی می‌شود

آسیب دیدگان روستای گاودانه در استان کهگیلویه و بویراحمد که به دلیل عبور از رودخانه مارون و استفاده از تله کابین دستی (گرگر) دچار نقص عضو از ناحیه انگشتان دست شده بودند توسط متخصصان بیمارستان ۱۵ خرداد تحت عمل جراحی رایگان قرار می‌گیرند.

عبدالجمیل کلانتر، رئیس مرکز فوق تخصصی جراحی پلاستیک دانشکده علوم پزشکی دانشگاه شهید بهشتی به خبرنگار مهر گفت: روستاییان گاودانه که انگشتان دست آنها دچار بی‌حسی و یا



قطع شده می توانند با دریافت نامه از مسئولان استانی مبنی بر اینکه ساکن روستای گاودانه هستند به بیمارستان ۱۵ خرداد مراجعه کرده و بدون پرداخت هزینه بیمارستان تحت عمل جراحی از جمله طویل کردن انگشت، تقویت حس لامسه و غیره قرار بگیرند.

استاد گروه جراحی پلاستیک دانشگاه شهید بهشتی تصریح کرد: روستاییان می توانند آمار دقیقی از تعداد آسیب دیدگان همراه با مشخصات فردی آنها تهیه کرده و برای ریاست بیمارستان ارسال کنند تا تیمی از پزشکان این بیمارستان را در فصل بهار برای ویزیت به روستای گاودانه بفرستیم.

کلانتر با بیان اینکه معلولان روستای گاودانه می توانند تا قبل از بهار و رفتن تیم پزشکی به روستا تحت عمل جراحی قرار بگیرند گفت: این بیمارستان سالی دو بار تیمهای پزشکی خود را به مناطق محرومی که دارای تعداد زیادی از بیماران خاص هستند و مشکلاتی از جمله تامین هزینه های درمانی و یا انتقال به مراکز تخصصی دارند می فرستد تا برای درمان آنها اقدام شود.

وی در این باره مثالی زد و گفت: مناطق محروم باید ظرف ۶ ماه تا یک سال قبل، تیم پزشکی بیمارستان ۱۵ خرداد را از وجود بیماران خاص در این مناطق مطلع کنند تا تیم پزشکی اعزام شده و بیماران را به صورت رایگان تحت معالجه قرار دهند. به عنوان مثال دو سفر به مناطق محروم استانهای خوزستان و مازندران از جمله برنامه های اخیر این بیمارستان بوده است.

روستائینشینان محروم "گاودانه" در استان کهگیلویه و بویراحمد برای خروج از روستا مجبور بودند از رودخانه ای که بین جاده و محل زندگیشان واقع شده با وسیله ای به نام "گرگر یا جره" عبور کنند. "گرگر" تا به حال انگشت دست اعضای چندین خانواده روستایی را قطع کرده است.

منبع خبر : فارس مورخ : ۱۳۸۹/۱۰/۰۷ نوع خبر : مصاحبه

#### سوراخ کردن پوست برای نصب اشیاء زینتی موجب حساسیت و عفونت می شود

استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران گفت: پیرسیینگ یا سوراخ کردن قسمتی از بدن برای نصب اشیاء زینتی عوارض مختلفی از جمله حساسیت، خارش و قرمزی در پوست و عفونت را در پی دارد.

امیرهوشنگ احسانی در گفت و گو با خبرنگار بهداشت و درمان فارس، افزود: پیرسیینگ یعنی سوراخ کردن قسمتی از بدن و نصب اشیاء زینتی است که شایع ترین عارضه آن حساسیت است.

وی گفت: در بعضی موارد ممکن است حساسیت بر محل قرار دادن شیء نباشد بلکه سایر نقاط بدن را نیز می تواند درگیر کند. گاهی اوقات نیز ممکن است با خارج کردن شیء تا سالها عوارض آن باقی بماند.

استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران افزود: پیرسیینگ از کروم، نیکل ساخته شده است که استفاده از آنها موجب حساسیت، خارش و قرمزی در پوست می شود.

احسانی گفت: پیرسیینگ معمولاً در سالن های آرایش و در مکان هایی که افراد متخصصی در آنجا وجود ندارد، انجام می شود و برش و آسیبی که به پوست وارد می شود ممکن است موجب انتقال عفونت ها و ویروس های خطرناکی مانند HIV، هپاتیت، عفونت های باکتریایی شود.

وی افزود: پیرسیینگ لب به دلیل اینکه شیء خارجی با سطح مخاط و میکروب های دهان در تماس است، احتمال بروز عفونت را افزایش می دهد.

منبع خبر : فارس مورخ : ۱۳۸۹/۱۰/۰۷ نوع خبر : مصاحبه

زنجانی ها بیشترین بیماران دانشکده دندانپزشکی قزوین هستند

رئیس دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی قزوین گفت: بخش عمده‌ای از بیماران مراجعه کننده به دانشکده دندانپزشکی قزوین از زنجان و شهرهای مجاور هستند.

پرویز پدیسار امروز در گفت‌وگو با خبرنگار فارس در قزوین اظهار داشت: رسالتي که دانشکده دندانپزشکی برای خود قائل است، رصد کردن سلامت دهان و دندان مردم است و مشکلات در ارتباط با آن را برطرف کرده و به حد اعلاي سلامت برسد.

وي ادامه داد: بخش عمده ارباب رجوع دانشکده دندانپزشکی مردم هستند و بخشي نیز دانشجویان و هیئت علمي هستند، بیماراني که به اینجا مراجعه می‌کنند در واقع اعتماد به دانشکده دندانپزشکی و درمان آن می‌کنند.

رئیس دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی قزوین اضافه کرد: بسیاری از درمان‌ها مانند پر کردن دندان، کشیدن یا عصب‌کشی در این دانشکده انجام می‌شود و ما موظف هستیم علاوه بر این، آب تمیزی را که با بخش سلامت عجين است برای شست‌وشوي دهان استفاده کنیم. وي افزود: از این‌رو دانشکده دندانپزشکی سیستم فیلتراسیون قوي را در مسیر آب ورودی گذاشته است تا آب سالم استفاده شود، با این اقدامات بیمار خیالی آسوده دارد که آب استفاده شده بسیار سالم است.

پدیسار یادآور شد: همچنین سیستم استریلیزاسیون ابزار خود را ارتقا بخشیدیم و به سطح بین‌المللي رساندیم و حالت اتوماتیک‌وار دستگاه‌ها شست‌وشو می‌شوند و این تحول بزرگی است و مردم باید آسوده‌خاطر باشند.

وي تصریح کرد: بخش دوم ارباب رجوع ما دانشجویان هستند که با استفاده از علوم روز و برگزاري سمینارها و استفاده از اساتید مجرب می‌کوشیم دانش‌پژوهان و دانش‌آموختگان قوي را در سطح کشور تزریق کنیم به طوری که وقتی با بیمار مواجه می‌شوند بتوانند خدمات مناسبی را ارائه دهند. رئیس دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی قزوین اعلام کرد: بسیاری از دانشجویان ما به عنوان متخصص چه در سطح استان چه استان‌های مجاور کار می‌کنند و ما در حال حاضر در استان ۲۶۰ تا ۳۰۰ دانشجو داریم.

وي اعلام کرد: وظیفه دانشکده دندانپزشکی آموزش به علاوه درمان است، درمان در دانشکده دندانپزشکی به میزان تقاضا در سطح استان وجود ندارد و این امر در دیگر دانشکده‌های دندانپزشکی نیز صدق می‌کند.

پدیسار تأکید کرد: پذیرش ما محدود است و ۶۰ تا ۷۰ بیمار می‌توانیم بپذیریم و ۳۰۰ نفر در نوبت هستند.

وي اعلام کرد: بخش عمده‌ای از بیماران مراجعه کننده به دانشکده دندانپزشکی قزوین از زنجان هستند و ما باید به این افراد نیز پاسخ دهیم و می‌توان گفت درصد بالایی از مراجعه‌کنندگان ما از استان‌های مجاور هستند و هیچ دانشکده دندانپزشکی توان پاسخگویی به تمام نیاز استان خود را ندارد.

منبع خبر: خبر آنلاین مورخ: ۱۳۸۹/۱۰/۰۷ نوع خبر: مصاحبه

#### آزادسازی بیمه های خدمات تکمیل درمان از ابتدای سال ۹۰

رئیس کل بیمه مرکزی از آزادسازی بیمه های خدمات تکمیل درمان از ابتدای سال ۹۰ خبر داد و گفت: تاکنون هر عملیاتی که در آزادسازی نرخهای بازار بیمه ای کشور صورت گرفته منجر به کاهش تعرفه ها شده است.

جواد فرشبیاف ماهریان با بیان اینکه از ابتدای سال آینده بیمه های تکمیل درمان آزادسازی می شوند،

گفت: آئین نامه مربوطه به تصویب رسیده است و به شرکتهای بیمه برای اجرا از ابتدای سال ۹۰ ابلاغ شده است.

رئیس کل بیمه مرکزی با تاکید بر اینکه طی مدت باقیمانده از سال جاری تا زمان آزادسازی نرخهای بیمه های تکمیل درمان، شرکتهای بیمه چارچوبهای کاری خود را متناسب با آئین نامه تنظیم می کنند، افزود: از ابتدای سال آینده نرخ بیمه های خدمات درمان تکمیلی در اختیار شرکتهای بیمه قرار می گیرد.

وی با تاکید بر اینکه آزادسازی نرخ بیمه های خدمات تکمیل درمان منجر به افزایش قیمتها نخواهد شد، اظهارداشت: تاکنون هر عملیاتی که در آزادسازی نرخهای بازار بیمه ای کشور صورت گرفته است، منجر به کاهش تعرفه ها شده است.

فرشیا فراهانی عنوان کرد: آزادسازی تعرفه های بیمه های خودرو باعث کاهش ۱۶ تا ۱۷ درصدی نرخها شده است، در سایر فعالیتهای حتی نزدیک به ۴۰ درصد کاهش تعرفه ها را تجربه کرده ایم.

رئیس شورایی عالی صنعت بیمه خاطرنشان کرد: به طور حتم آزادسازی نرخهای بیمه های تکمیل درمان باعث سرویس دهی مناسب خواهد شد، علاوه بر آن تعرفه ها نیز کاهش خواهد یافت.

همچنین در این خصوص مدیرعامل بیمه دانا با اشاره به حساسیت بیمه درمان گفت: تعیین نرخ و شرایط برای آن به راحتی امکانپذیر نیست و ممکن است خسارت آن به نوسانات ارائه خدمات منجر شود.

هادی اویار حسین بیمه درمان را یکی از نیازهای مهم مردم دانست و با بیان اینکه جامعه به خدمات درمانی نیاز دارد، افزود: با توجه به اینکه حجم بسیار بالایی از افراد جامعه و بیمه شدگان از این بیمه استفاده می کنند، بنابراین از حساسیت بالایی برخوردار است.

منبع خبر: مهر مورخ: ۱۳۸۹/۱۰/۰۷ نوع خبر: مصاحبه

#### لنزهای رنگی را از آرایشگاهها و داروخانه ها نخرید

یک فوق تخصص قرنیه نسبت به بروز عفونت چشمی در اثر استفاده مشترک از لنزهای رنگی هشدار داد و گفت: به افرادی که این لنزها را می زنند توصیه می کنیم برای تهیه آنها به آرایشگاهها و حتی داروخانه ها مراجعه نکنند.

دکتر محمدمهدی صدوقی در گفتگو با خبرنگار مهر به عوارض ناشی از استفاده نامناسب از لنزهای رنگی اشاره کرد و افزود: عفونت و کاهش دید از عوارض استفاده نامناسب از لنزهای رنگی است که اغلب در آرایشگاههای زنانه به صورت مشترک استفاده می شود.

استادیار دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی ادامه داد: متأسفانه این لنزها بعضاً برای چند نفر استفاده می شود که این کار منجر به بروز عفونتهای چشمی و کاهش شدید بینایی فرد می شود.

صدوقی با تاکید بر رعایت بهداشت فردی در استفاده از لنزهای تماسی، افزود: این لنزها با جذب دو میکروب "سودومونا" و "اکانتیه موبه آ" موجب عفونتهای چشمی می شوند.

استادیار دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی به افرادی که از لنزهای طبی و رنگی استفاده می کنند، توصیه کرد این لنزها را به هیچ وجه از انستیتوهای زیبایی و حتی داروخانه ها تهیه نکنند.

این فوق تخصص قرنیه افزود: چشم پزشکان پس از معاینه چشم بیمار نسبت به تجویز لنز مناسب اقدام می کنند.

صدوقی تاکید کرد: رعایت بهداشت فردی، خوابیدن با لنز، پرهیز از حمام و رفتن به استخر با لنزهای تماسی و مراجعه به پزشک در صورت بروز علائم و نشانههایی چون قرمزی و درد چشم از جمله نکات ضروری است که باید مورد توجه افرادی که از لنز استفاده می کنند قرار گیرد.

«پگافرون» از دی ماه با یک سوم قیمت به بیماران عرضه می‌شود ۱۰/۶

**دبیر انجمن حمایت از بیماران کبدي ايران خرداد: با تحت پوشش بیمه قرار گرفتن داروي پگافرون، این دارو از ماه جاری با یک سوم قیمت به بیماران عرضه می‌شود.**

محمود توکلي در گفت وگو با خبرنگار بهداشت و در مان ایسنا، افزود: داروي پگافرون از تکثیر ویروس هپاتیت C در بدن جلوگیری می‌کند و با تحت پوشش بیمه قرار گرفتن آن، بیماران ماهیانه برای هر ۴ عدد آمپول باید ۱۰۰ هزار تومان بپردازند این در حالیست که پیش از این، آنان برای تهیه این دارو در هرماه ۳۳۰ هزار تومان پرداخت می‌کردند.

وي با اشاره به قطع شدن بودجه انجمن حمایت از بیماران کبدي از شش سال گذشته گفت: طی مذاکرات انجام شده قرار شد که معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردي رییس جمهور از خرداد ماه، بودجه‌اي را برای انجمن حمایت از بیماران کبدي اختصاص دهد اما تاکنون این قول عملی نشده است و ما همچنان در حال پیگیری و مذاکره با مسوولان این معاونت هستیم چرا که انجمن بدهی‌های زیادی به بیمارستان‌ها، آزمایشگاه‌ها و داروخانه‌ها دارد که باید هرچه سریعتر پرداخت کند.

دبیر انجمن حمایت از بیماران کبدي افزود: بیماران چشم انتظار کمک سازمان برنامه ریزی و نظارت راهبردي هستند تا بتوانند دوره درمان خود را کامل کنند چرا که قطع ناگهانی دارو باعث تکثیر بیشتر ویروس و گسترش بیماری در بدن می‌شود و وظیفه ما جلوگیری از شیوع این بیماری در خانواده‌های بیماران و جامعه است.

توکلي افزود: در شش ماه اخیر مکاتباتي را با وزارت بهداشت به منظور فراهم کردن شرایط برای تحت پوشش بیمه قرار گرفتن بعضي از داروهای مورد نیاز بیماران صعب‌العلاج کبدي انجام داده‌ایم و امیدواریم در آینده نزدیک به نتیجه برسیم.

وي با بیان اینکه حدود ۳ درصد از مردم ايران مبتلا به هپاتیت B و C هستند، گفت: میزان مبتلایان به هپاتیت B در ايران بیشتر است بنابراین افراد باید به بهداشت فردی توجه کرده و به مراکز دندانپزشکی که اصول بهداشتی را رعایت می‌کنند، مراجعه و در مکانهای غیر بهداشتی حجامت نکنند.

دبیر انجمن حمایت از بیماران کبدي در باره میزان تعا مل بیمارستانها با مرکز حمایت از بیماران کبدي اظهار کرد: این مراکز درمانی در زمینه پذیرش بیماران با ما همکاری می‌کنند اما بیمار باید هزینه‌های درمانی خود را به طور کامل بپردازد که این وضعیت، موجب ایجاد مشکلاتی برای بیماران شده است. از سوي دیگر انجمن به دلیل در اختیار نداشتن امکانات کافی در سال‌های اخیر نتوانسته‌است پاسخگوي خواسته‌های بیماران باشد و در صورت تداوم این شرایط امکان دارد که نتواند به میزان کنونی نیز خدمت رسانی کند.

توکلي در پایان در زمینه فعالیتهای انجمن حمایت از بیماران کبدي برای ترویج پیشگیری از این بیماری گفت: با انتشار مجله تلاش می‌کنیم اعضای انجمن را در جریان آخرین یافته‌های بیماریهای کبدي قرار دهیم. علاوه بر آن هزینه‌های ویزیت و آز مایش در این انجمن رایگان است و امیدواریم در آینده با حمایت دولت، مردم و خیرین با راه اندازی یک مرکز تخصصی که رییس جمهور دستور آن را داده است، کمک بزرگی به بیماران و خانواده‌های آنان کنیم. ۱۰/۶

#### آثار اقتصادی هدفمندی یارانه ها شامل نظام سلامت هم می شود

مدیرکل بودجه و پایش عملکرد وزارت بهداشت با اشاره به اجرای قانون هدفمندی یارانه ها در کشور گفت: آثار اقتصادی این قانون شامل بخش سلامت نیز خواهد شد.

به گزارش خبرنگار مهر، مهندس مسعود ابوالحلاج گفت: اجرای این قانون یک جراحی اساسی در نظام اقتصادی کشور است و هدف از آن شفاف سازی و سلامت اقتصاد کشور است که آثار اقتصادی آن شامل بخش سلامت نیز خواهد شد.

وی افزود: در ماده ۷ قانون هدفمندی یارانه ها بخشی از بازیافت درآمد حاصل از یارانه ها به بخش تامین اجتماعی و سلامت و حمایت از اقشار آسیب پذیر جامعه برمی گردد.

ابوالحلاج ادامه داد: همچنین در قانون برنامه پنجم آمده که ۱۰ درصد از درآمد حاصل از هدفمندی یارانه ها علاوه بر ماده ۷ به بخش سلامت کشور اختصاص یابد.

مدیرکل بودجه و پایش عملکرد وزارت بهداشت با اعلام این مطلب که از اواخر سال ۸۸ تاکنون دو هزار و ۲۰۰ میلیارد تومان به بخش سلامت کشور کمک شده است، افزود: با این اعتبارات توانسته ایم مطالبات و معوقه های قبلی بستانکاران را پرداخت و تسویه کنیم.

ابوالحلاج افزود: بیشتر بحث مطالبات مربوط به مطالبات بیمه ای است که با سیاست گذاریهایی که در سازمان تامین اجتماعی و بیمه خدمات درمانی شده روند این مطالبات رو به کاهش است.

وی به بودجه وزارت بهداشت در سال ۸۹ اشاره کرد که حدود ۴ هزار و ۲۵۰ میلیارد تومان بوده است که پیش بینی کرد با حداقل تغییراتی که اتفاق می افتد این عدد به ۴ هزار و ۸۰۰ میلیارد تومان برسد.

منبع خبر : فارس مورخ : ۱۳۸۹/۱۰/۰۷ نوع خبر : مصاحبه

#### فرصت های ضد بارداری ضایعات خوش خیم تخمدان را کاهش می دهد

يك متخصص زنان و زایمان گفت: مصرف قرص های ضد بارداری موجب کاهش التهاب یا عفونت های لگنی می شود و ضایعات خوش خیم تخمدان را کاهش می دهد.

فاطمه لالوها در گفت و گو با خبرنگار بهداشت و درمان فارس افزود: قرص های ضد بارداری علاوه بر اینکه از حاملگی پیشگیری می کنند دارای اثرات بهداشتی دیگری نیز هستند.

وی گفت: از اثرات مفید قرص های ضد بارداری می توان به کاهش درد و خونریزی قاعدگی اشاره کرد. همچنین کسانی که از قرص های ضد بارداری استفاده می کنند، شانس بروز سرطان آندومتر و سرطان تخمدان را کاهش می دهند.

این متخصص زنان و زایمان اضافه کرد: مصرف قرص های ضد بارداری موجب کاهش بیماری التهابی یا عفونت های لگنی می شود و ضایعات خوش خیم تخمدان را کاهش می دهد. بعضی از قرص های ضد بارداری در درمان بیماری های پوستی نیز مفید است.

لالوها اضافه کرد: البته مصرف قرص های ضد بارداری در برخی زنان موجب افزایش مختصر فشارخون می شود

منبع خبر : مهر مورخ : ۱۳۸۹/۱۰/۰۷ نوع خبر : مصاحبه

با ایجاد حسابداری تعهدی / سیستم مالی نظام سلامت کشور تغییر کرد

مدیرکل بودجه و پایش عملکرد وزارت بهداشت از تغییر سیستم مالی نظام سلامت کشور از شیوه حسابداری نقدی به حسابداری تعهدی خبر داد.

به گزارش خبرنگار مهر، مهندس مسعود ابوالحلاج گفت: در سیستم حسابداری نقدی آنچه در حسابها ثبت می کردند باید وجه آن نیز جابجا می شد ولی در روش تعهدی، حسابرسی بر مبنای پول نیست و بر مبنای تعهدات است و تمام درآمدهای تعهد شده و خدمات انجام شده را حتی اگر پول آن را نگرفته باشیم شناسایی می کند و امکان ثبت تعهدات مالی، درآمدها و هزینه ها را در زمان وقوع فراهم می سازد.

وی تصریح کرد: این سیستم کمک می کند درآمدها، هزینه ها و داراییهای وزارت بهداشت تقویم شده و مدیران ارشد نظام سلامت کشور بتوانند بهتر تصمیم بگیرند.

مدیرکل بودجه و پایش عملکرد وزارت بهداشت در خصوص اعتبار امسال دانشگاههای علوم پزشکی کشور اظهار داشت: بودجه دانشگاههای علوم پزشکی در سال جاری چهار هزار و ۲۵۰ میلیارد تومان است که در مقایسه با سال قبل حدود ۴۵ درصد افزایش داشته است.

وی بیان کرد: از اواخر سال ۸۸ تاکنون دو هزار و ۲۰۰ میلیارد تومان به بخش سلامت کشور کمک شده و مطالبات و معوقه های قبلی بستانکاران را پرداخت و تسویه کرده ایم.

ابوالحلاج افزود: بیشتر بحث مطالبات مربوط به مطالبات بیمه ای است که با سیاست گذارهایی که در سازمان تامین اجتماعی و بیمه خدمات درمانی شده روند این مطالبات رو به عادی شدن و کاهش فاصله ها است.

منبع خبر : فارس مورخ : ۱۳۸۹/۱۰/۰۷ نوع خبر : مصاحبه

#### بررسی وضعیت بیماری ایدز در ایران در کمیسیون بهداشت مجلس

سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس از بررسی وضعیت بیماری ایدز در ایران در جلسه کمیسیون متبوعش خبر داد.

حسن تأمین نماینده مردم رشت و سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی در گفت و گو با خبرنگار پارلمانی خبرگزاری فارس با اشاره به جلسه اعضای کمیسیون متبوعش، بررسی طرح انتزاع خدمات بیمه درمانی مددجویان روستایی، عشایری و شهری با جمعیت کمتر از ۲۰ هزار نفر سازمان بیمه خدمات درمانی و الحاق آن به کمیته امداد امام خمینی (ره) را یکی از دستور کارهای این جلسه برشمرد و اظهار داشت: یک فوریت این طرح در صحن علنی مجلس به تصویب نمایندگان رسید اما از آن جایی که در لایحه برنامه پنجم جمع بیمه ها مطرح و تصویب شده، به همین دلیل این طرح را ۶ ماه مسکوت گذاشتیم تا بعداً تکلیف آن روشن شود.

وی بررسی سؤالات تعدادی از نمایندگان از وزیر بهداشت را دیگر دستور این جلسه عنوان کرد و گفت: مرضیه وحیددستجردی وزیر بهداشت نیز در این جلسه حاضر شد اما وی به دلیل جلسه هیئت دولت، پس از ارائه گزارشی، کمیسیون را ترک کرد و بررسی سؤالات نمایندگان به جلسات بعدی کمیسیون موکول شد.

سخنگوی کمیسیون بهداشت مجلس بر همین اساس بررسی گزارش معاون بهداشت وزیر بهداشت را دستور کار آخر این کمیسیون ذکر کرد و افزود: معاون بهداشت وزیر بهداشت با حضور در این جلسه، گزارشی در خصوص اقدامات انجام شده در کنترل بیماری ایدز در کشور ارائه داد که رضایت کمیسیون را حاصل کرد.

تأمینی در خاتمه تصریح کرد: گزارش ارائه شده نشان داد که اقدامات خوبی در این رابطه انجام شده است؛ از جمله غربالگری و شناسایی افرادی که وارد محیط‌های آزمایشگاهی و بیمارستان‌ها می‌شوند.

منبع خبر : فارس مورخ : ۱۳۸۹/۱۰/۰۷ نوع خبر : مصاحبه

#### مرکز فوق تخصصی درمان ناباروری و سقط مکرر ابن سینا انتقال می‌یابد

مرکز فوق تخصصی درمان ناباروری و سقط مکرر ابن سینا، وابسته به پژوهشگاه فناوری‌های نوین علوم زیستی جهاد دانشگاهی - ابن سینا، به منظور ارائه خدمات در فضایی وسیع‌تر، به خیابان شریعتی نبش یخچال انتقال خواهد یافت.

به گزارش خبرگزاری فارس به نقل از روابط عمومی پژوهشگاه ابن سینا، نظر به افزایش تعداد مراجعین به مرکز فوق تخصصی درمان ناباروری و سقط مکرر ابن سینا، فضای فعلی این مرکز که در خیابان نیاوران جنب پمپ بنزین می‌باشد، ناکافی و با ازدحام زیادی همراه است. لذا به منظور کسب رضایتمندی بیشتر مراجعین و همچنین به منظور دسترسی آسانتر به محل، جابه جایی این مرکز انجام خواهد پذیرفت و محل در نظر گرفته شده در فضایی وسیع‌تر با قابلیت دسترسی بالا به دلیل نزدیکی مترو، در خیابان شریعتی نبش خیابان یخچال ( پایین‌تر از مترو قلعهک) می‌باشد.

ویژگی‌های خاص این مرکز از جمله بالاتر بودن میزان موفقیت روش‌های درمان ناباروری از متوسط درمان ناباروری در جهان، حدود ۴۰ درصد ( متوسط جهانی ۲۰ الی ۲۵ درصد می‌باشد) تنها مرکز تخصصی درمانی سقط مکرر در کشور ( با میزان موفقیت ۷۰ درصد مراجعین) ارائه خدمات درمان ناباروری در قالب بسته درمانی به زوجین ( بررسی همه جانبه زوجین در سه گروه تخصصی زنان، مردان و جنین شناسی و پیشنهاد روند درمان به بیمار طی یک جلسه مشترک) اخذ مجوز ارائه خدمات اهدای جنین در قالب کلینیک درمانهای جایگزین از مجلس شورای اسلامی و ... موجب توجه خاص زوجین به این مرکز و ازدیاد مراجعین جهت دریافت این خدمات می‌باشد. هم اکنون تنها ۳ مرکز در کشور از مجوز ارائه خدمات اهدای جنین برخوردار می‌باشند.

گفتنی است که مرکز فوق تخصصی درمان ناباروری و سقط مکرر ابن سینا از سال ۱۳۸۲ فعالیت خود را آغاز نموده و هم اکنون با برخورداری از ۵ کلینیک ناباروری، سقط مکرر، درمان‌های جایگزین، پره ناتولوژی و هرپس در حال فعالیت است در کنار ارائه خدمات درمان ناباروری، خدمات مشاوره‌ای توسط روانپزشک، متخصصین ژنتیک پزشکی، ایمونولوژی، عفونی و داخلی، ارائه شده و مرکز مجهز به آزمایشگاه‌های تشخیص طبی، پاتولوژی، اتوپسی جنین آندرولوژی، ایمونولوژی، ژنتیک و جنین شناسی نیز می‌باشد. در آزمایشگاه‌های این مرکز، بیماران در سطوح مختلف خدمات تخصصی و فوق تخصصی را دریافت می‌کنند

منبع خبر : مهر مورخ : ۱۳۸۹/۱۰/۰۷ نوع خبر : مصاحبه

#### رفتار اشتباه والدین باعث حسادت فرزندان به یکدیگر می‌شود

کارشناس اداره روان وزارت بهداشت گفت: بعضی از والدین با رفتارهای نادرست و اشتباه خود باعث می‌شوند که فرزندان آنها به یکدیگر بی‌علاقه شده و حسادت در آنها تحریک شود.

دکتر معصومه افسری در گفتگو با خبرنگار مهر اظهارداشت: والدین در کیفیت روابط خواهرها و برادرها نقش بسیار مهمی دارند و می‌توانند این روابط را بهبود بخشند یا بدتر کنند. آنها باید همیشه سعی

کنند فرزندان را به هم نزدیکتر و بین آنها صمیمیت ایجاد کنند.

وی ادامه داد: اختلاف بین خواهرها و برادرها امری طبیعی است و والدین این اختلافات را نمی‌توانند به طور کامل حذف کنند بلکه می‌توانند آن را مدیریت کرده و آشفتگی را در حد قابل تحملی نگهدارند.

افسری افزود: رقابت و تعارض بین فرزندان در تمام خانواده‌ها وجود دارد و خانواده‌ها نباید این رقابتها را حذف کنند بلکه باید این رقابتها را تعدیل، شدت آنها را کم و برخورد مناسب و کارآمد با آنها داشته باشند.

به گفته این کارشناس اداره روان وزارت بهداشت جلب توجه والدین، دستیابی به قدرت و دستیابی به مالکیت علت‌های رقابت فرزندان است.

افسری تصریح کرد: فرزندانی که از نظر شخصیتی شبیه به هم هستند بیشتر دچار تعارض و اختلاف می‌شوند ولی اگر یکی آرام و اجتماعی و دیگری مضطرب و خشن باشد این رقابت کمتر و خفیف‌تر است.

وی با اشاره به اینکه الگوهای تربیتی اشتباه و رفتار نادرست والدین فرزندان را به یکدیگر بی‌علاقه می‌کند افزود: تبعیض قائل شدن و توجه و محبت بیشتر به یکی از فرزندان، مقایسه کردن، طرد کردن، توهین و تحقیر کردن، انتقاد و دعوا با یک فرزند در حضور فرزندان دیگر از جمله رفتارها و الگوهای تربیتی نادرست است. بعضی از والدین برای اینکه روابط خودشان را با تک تک فرزندان حفظ کنند مانع صمیمیت فرزندان می‌شوند.

کارشناس اداره روان وزارت بهداشت در پایان خاطرنشان کرد: در خانواده‌های متشنج که والدین توجه و مراقبت کارآمد را نسبت به فرزندان اعمال نمی‌کنند بچه‌ها اغلب نسبت به یکدیگر وابستگی شدید پیدا می‌کنند و یا نسبت به یکدیگر رقابت، حسادت و تعارض دارند.

منبع خبر: ایسنا مورخ: ۱۳۸۹/۱۰/۰۷ نوع خبر: مصاحبه

#### نخستین تلفن گویای ترک سیگار در کشور راه‌اندازی شد

**رییس مرکز تحقیقات پیشگیری و کنترل دخانیات دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی از راه‌اندازی نخستین تلفن گویای ترک سیگار در کشور خبر داد.**

**دکتر غلامرضا حیدری در گفت‌وگو با خبرنگار بهداشت و در مان ایسنا، گفت:** تلفن گویای ترک سیگار از اول دی ماه در کشور فعال شده است. بر این اساس شماره تلفن های ۲-۲۷۱۲۲۰۵۰ به صورت ۲۴ ساعته و در تمام روزهای هفته پاسخگوی متقاضیان دریا فت خدمات ترک سیگار است و درمان‌های دارویی و غیردارویی و برنامه‌ریزی برای ترک سیگار به صورت به روز ارایه می‌شود.

وی ادامه داد: به این ترتیب افراد سیگاری می‌توانند با این شماره تلفن‌ها تماس گرفته، شرایط خود را اعلام و راهنمایی‌ها و آموزش‌های لازم را دریافت کنند، قابلیت مراجعه مجدد نیز در این سامانه فراهم است.

به گفته حیدری، در سامانه تلفن گویای ترک سیگار، پیام‌های سلامتی و پیام‌های ترک سیگار به صورت اتوماتیک به افراد ارایه و افراد به صورتی هوشمند ارزیابی می‌شوند. به این ترتیب درمان‌های لازم برای آنها انتخاب می‌شود. راه‌اندازی تلفن گویای ترک سیگار در ایران پس از ایرلند و برزیل، سومین نمونه اجرا شده در سطح جهان به منظور پیشگیری و کنترل دخانیات است.

وی به راه‌اندازی کلینیک گروهی ترک سیگار در سال ۷۷ اشاره کرد و افزود: اولین مرکز ترک سیگار به صورت انفرادی نیز در سال ۸۰ در بیمارستان مسیح دانشوری راه‌اندازی شد. در سال ۸۴ نیز خط تلفن مشاوره با پزشک در مرکز تحقیقات بیماری‌های ریه دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی راه‌اندازی شد.



**کماکان شاخص آلودگی هوای تهران در شرایط "ناسالم" است**

مدیرعامل شرکت کنترل کیفیت هوا شهر تهران گفت: همچنان شاخص آلودگی هوا بالاتر از حد استاندارد است و در شرایط ناسالم قرار داریم.

یوسف رشیدی در گفت‌وگو با خبرنگار اجتماعی فارس به آلودگی هوای شهر تهران اشاره کرد و گفت: شاخص آلودگی هوای شهر تهران امروز ۱۵۳ است.

وی ادامه داد: همچنین شاخص آلودگی مونوکسید کربن ۵۰ و ذرات معلق با قطر کمتر از ۱۰ میکرون ۹۵ است.

مدیرعامل شرکت کنترل کیفیت هوا شهر تهران اظهار داشت: از ابتدای سال جاری ۲۰۰ روز هوای سالم، ۱۴ روز هوای پاک، ۶۷ روز ناسالم و یک روز بسیار ناسالم داشته‌ایم.

رشیدی بیان کرد: برای کاهش آلودگی هوای کلان شهر تهران باید اقدامات اساسی صورت گیرد تا بتوانیم مشکل آلودگی هوای پایتخت را برطرف کنیم.

---

**سایر منابع**

---

**موی پودر شده سگ و مواد مخدر در قرص های لاغری!**

به گفته محققانی که به تازگی تحقیقات گسترده ایی را بر روی این دارو انجام داده اند، این قرص ها حاوی مواد غیر طبیعی و مضر مانند موی پودر شده سگ و حتی مقادیر کمی مواد مخدر است

به گزارش خبرنگار جامعه جهان، این روزها نه تنها تبلیغات ماهواره و شبکه های تلویزیونی غربی فارسی زبان، بینندگان خود را به مصرف انواع و اقسام قرص ها و محصولات لاغری تشویق می کنند بلکه بسیاری از نشریات داخل کشور نیز به تبلیغ محصولاتی می پردازند که به خواننده خود تضمین صد درصد لاغری را می دهند. این محصولات شامل انواع قرص ها، شربت ها و قطره های خوراکی است که به گفته این تبلیغات در لاغر شدن افراد و رسیدن به وزن ایده آل به آنان کمک می کند.

قرص های لاغری سوپر اسلیم نیز از آن دسته قرص های خوراکی است که تبلیغات فراوانی بر مصرف آن می شود و فراوانی آن در سطح شهر به اندازه ایی است که در حال حاضر در مغازه های خواروبار فروشی های کوچک نیز بسته های آن به راحتی قابل دسترسی است.

نکته جالب توجه در این میان اینست که اجزاء این دارو طبق ادعای سازندگانش شامل میوه کیوی، سیب، انار، میوه تنگ هاوونگ، سیب زمینی ترشی و سیب زمینی است. ترکیبات عمده و موثر این

گیاهان می تواند شامل فلاونوئید ها و به طور کلی آنتی اکسیدان ها و اسید های گیاهی باشد. در نهایت این ترکیبات می توانند با افزایش سوخت چربی ها به هضم این ترکیبات کمک کنند و البته باید دانست که اثر تمام این موارد بسیار کمتر از آن چیزی است که در این داروی به ظاهر گیاهی تبلیغ می شود.

این درحالیست که به گفته محققانی که به تازگی تحقیقات گسترده ایی را بر روی این دارو انجام داده اند، این قرص ها حاوی مواد غیر طبیعی و مضر مانند موی پودر شده سگ و حتی مقادیر کمی مواد مخدر است.

همچنین این تحقیقات نشان می دهد که مصرف این ماده افراد را دچار پرخوری عصبی یا بی اشتهاهی عصبی، افسردگی های شدید و جنون، مشکلات عروق محیطی، فشار خون بالا و مشکلات قلبی، هایپر تیروئیدیسم، مشکلات همراه با تشنج، فنوکروموسیتوم می کند.

همچنین در مصرف این دارو عوارضی همچون مشکلات عروقی (شامل حمله قلبی و سکته مغزی)، خشکی دهان، گاهی افزایش اشتها (!)، تهوع، استفراغ، مشکلات گوارشی، مشکلات خواب، گیجی و سردرد مشاهده شده است. در موارد نادر هم امکان بروز تشنج، آریتمی قلبی، ایست تنفسی، ادم، درد قفسه سینه، خونریزی و ... وجود دارد.

علاوه بر آن تا دو هفته بعد مصرف این داروها بر مصرف کننده ممکن است باعث بروز سندرم سروتونین (عارضه ای خطرناک با علائمی در شروع شامل افزایش ضربان قلب، لرزش، عرق کردن، گشادی مردمک ها، ترمور منقطع، رفلکس های شدید و در ادامه با افزایش فشار خون و افزایش دمای بدن و در نهایت با رابدومیولیز، تشنج، از کار افتادگی کلیه و انعقاد درون عروقی ) شود.

شاید به همین دلایل است که FDA (اداره نظارت بر غذا و داروی ایالات متحده آمریکا) در صدد است این دارو را رد صلاحیت کند تا از بازارهای دنیا جمع آوری شود. خویست مسئولان وزارت بهداشت در ایران نیز برای تثبیت مشکلات این دارو به مصرف کنندگان تبلیغات و اطلاع رسانی بیشتری داشته باشند.

منبع خبر : جهان نیوز مورخ : ۱۳۸۹/۱۰/۰۷ نوع خبر : گزارش

### صدای قل قل قلبان یادآور مرگ است

به گزارش خبرنگار جامعه جهان، هاله ای از دود روبروی صورتشان دیوار شده بود و دود غلیظ سفید رنگ، دیدشان را هم کمرنگ کرده بود. گاهی دستی در هوا تکان می خورد تا شاید بتواند سد دودی را بشکند و چشم در چشم مقابلش شود که فاصله دوری نیز با وی ندارد. بوی میوه های مختلف فضا را پر کرده است، ولی هیچ میوه ای روی میزها دیده نمی شود. صدای قل قل قلبان جای هیچ حرفی را باقی نگذاشته است.

پسر جوانی با چشم های قرمز به جمع دوستان اضافه می شود. گوش های شکسته اش رازی در خود دارد اما هیکل نحیف و شکسته اش وی را از سال های اوج دور کرده است. خیره به آبی است که در درون شیشه قلبان مدام در حال حرکت است و سکونی ندارد... انگار زندگیش مثل نوار در برابر چشمهایش می گذرد. روزی را به یاد می آورد که وقتی در خیابان راه می رفت همه محل با احترام به وی نگاه می کردند.

گاه سرش را بالا می گرفت تا بیشتر نگاهش با بچه محل ها تلفیق شود و به همین دلیل از سر تکان دادن برای همه لذت می برد اما پادش آمد روزی که برای مسابقات دعوت شده بود و دوستانش به همین مناسبت برایش میهمانی گرفته بودند. همه دور هم نشسته بودند و با هم شوخی می کردند و یکی از بچه ها که سعی می کرد دیگران را بیشتر شاد کند در حالی که قلبانی در دستش بود وارد اتاق شد و گفت جمعمان جمع بود و فقط قلبان را کم داشتیم و این شروع زندگی پر دردسر وی بود!

همان قلبان کافی بود که پایش به محفل دوستان دودی باز شود و کم کم شروع به کشیدن سیگار کرد اما باز با تشویق این و آن پکی هم به تریاک زد. کم کم کارش به جایی رسید که از تیم کشتی محله شان اخراج شد. ابتدا پول موادش را بچه محل ها می دادند اما وقتی کم کم از اعتبار افتاد برای تهیه مواد دچار مشکل شد و کار به جایی رسید که مجبور شد از جیب پدرش سرقت کند.

دوباره صدای قلبان او را به خودش آورد و یکی از اعضای جمع لوله قلبان را به وی تعارف کرد و با بی میلی آن را گرفت و پوکی به آن زد و تمام خاطراتش را با دود آن به بیرون فرستاد.

### قلبان اعتیادآور است

دکتر موسوی روان شناس در مورد مضرات کشیدن قلیان در جمع دوستان، به خبرنگار جهان می گوید: باورهای غلطی درمورد مصرف قلیان در جامعه و به خصوص جوانان و نوجوانان وجود دارد که همین باورها باعث افزایش شیوع مصرف قلیان در جامعه به ویژه در بین دختران و زنان گردیده است.

از قرن ۱۶ به بعد تصور نادرست طریقه سالم و ایمن مصرف تنباکو به صورت استفاده از قلیان مطرح شد. زمانی که حکیمی بنام ابوالفتح پیشنهاد کرد که دود باید اول از یک محفظه آبی بگذرد تا به شکل بی ضرر درآید. این عقیده اولیه به منظور پوشاندن عوارض تنباکو انگیزه و هدفی خوب را دنبال می کرد ولی بدون هیچ گونه شواهدی مبنی بر کاهش عوامل بیماریزا باعث تصور نادرست ایمن بودن مصرف تنباکو به شکل قلیان شد.

این استاد دانشگاه می گوید: کشیدن یک یا دو بار قلیان در روز، فرد استفاده کننده را دچار اعتیاد می کند، در حالی که تصور غلط جامعه این است که دود حاصل از قلیان از آب رد می شود و مواد سمی آن از بین می رود. امروزه ترکیبات مخصوص تنباکو که فروخته می شوند اغلب با میوه، عسل، شهد و بعضی گیاهان با غلظت زیادی طعم دار شده اند که جذابیت کاذب درمصرف کننده ایجاد می کند.

علاوه بر آن هر وعده قلیان برابر مصرف یک پاکت سیگار بوده و قلیان، در هر بار مصرف، دود بسیار زیادتری را در مقایسه با کشیدن یک نخ سیگار ایجاد می کند. به صورتی که مصرف یک نخ سیگار بین ۵۰۰ سیسی تا یک لیتر دود تولید می کند، اما استفاده ی یک بار از قلیان ۱۰ تا ۲۰ لیتر دود تولید خواهد. بنابراین دود استنشاق شده از قلیان، نه تنها همه ی مواد سرطان زا ی دود سیگار را دارا است، بلکه مونواکسیدکربن بیشتری هم دارد.

تحقیقات ثابت کرده است افراد سیگاری تا زمانی که میزان نیکوتین دریافتی در آنها به آستانه ی مورد نیاز برای رفع حالت وابستگی برسد، به کشیدن سیگار ادامه می دهند. پس با فرض جذب بخشی از نیکوتین موجود در دود قلیان در اثر عبور آن از آب، مصرف کنندگان قلیان برای رسیدن به آستانه ی ارضای وابستگی، با استنشاق مقادیر بسیار زیادتر دود، در معرض مقادیر بیشتری مواد شیمیایی سرطانزا و گازهای خطرناک مثل مونواکسیدکربن قرار می گیرند.

این موضوع مصرف کنندگان قلیان و اطرافیان آنها را که در مواجهه با دود تحمیلی آن قرار دارند، همانند مصرف کنندگان سیگار به انواع سرطان ها، بیماری های قلب و عروق، تنفسی و آثار سوء در دوران بارداری مبتلا خواهد ساخت.

می توان گفت کشیدن قلیان حجم تنفسی بدن را کاهش داده و مواد سمی ناشی از نوع توتون و تنباکوی قلیان، سلامت افراد را با خطر روبرو می کند. این ترکیب به علت حرارت زیاد، موادی را وارد بدن می کند که عوارض ناگواری برای انسان به دنبال دارد.

این تصور، تصویری کاملاً غلط است، که اگر دود قلیان وارد ریه نشود و فقط از راه دهان خارج شود، آسیبی به ریه ها وارد نمی شود چون دود از طریق مخاط دهان و حنجره جذب بدن گشته و آثار سوء خود را می گذارد. حتی در هوایی که دود قلیان آزاد می شود، افرادی که قلیان نمی کشند و در معرض دود قرار گرفته اند، در طولانی مدت دچار عوارض آن خواهند شد.

دکتر روزبه نقشین، دبیر انجمن متخصصان ریه نیز در اینباره می گوید: کشیدن قلیان حجم تنفسی بدن را کاهش داده و مواد سمی ناشی از نوع توتون و تنباکوی قلیان، سلامت افراد را با خطر روبرو می کند.

او با انتقاد از رواج استفاده از اسانس در ترکیب تنباکوها گفت: این ترکیب به علت حرارت زیاد، موادی را وارد بدن می کند که عوارض ناگواری برای انسان به دنبال دارد.

وی در ادامه می گوید: کشیدن یک یا دو بار قلیان در روز، فرد استفاده کننده را دچار اعتیاد می کند، در حالی که تصور غلط جامعه این است که دود حاصل از قلیان از آب رد می شود و مواد سمی آن از بین می رود.

### کشیدن قلیان سرطانزا است

دکتر شهرام آگاه، متخصص داخلی و عضو هیأت علمی دانشگاه ایران نیز در مورد مصرف قلیان می گوید: برخلاف تصور عمومی که عده ای معتقدند وجود آب قلیان جلوی مواد مضر و سمی آن را می گیرد، بیشتر این مواد سمی از جمله نیکوتین و خاکستر وارد ریه می شوند و به خاطر دمه های عمیقی که فرد برای جذب دود می زند، تخریب های جدی به حبابچه های ریه وارد می شود.

به گفته ی وی میزان و عمق دم در حرکت دادن آب قلیان بسیار مهم است و قلیان با وجود اینکه کمتر مصرف می شود، اما حجم دودی که از طریق آن وارد بدن می شود، ۱۰ تا ۲۰ برابر دود ناشی از مصرف سیگار است.

بنا به گفته ی متخصصان دود استنشاق شده از قلیان، نه تنها همه ی مواد سرطان زای دود سیگار را دارا است، بلکه مونواکسیدکربن بیشتری هم دارد.

به علاوه، دود قلیان مجموعه‌ای از مواد سرطان زای دیگر را دارد که ناشی از سوختن زغال است و خطر انتقال بیماری‌های عفونی مانند سل را نیز افزایش می دهد.

دکتر آگاه با اشاره به اینکه نیکوتین نقش بسیار مهمی در میزان و نحوه ی مصرف مواد دخانی به عهده دارد، می گوید: تحقیقات ثابت کرده است افراد سیگاری تا زمانی که میزان نیکوتین دریافتی در آنها به آستانه ی مورد نیاز برای رفع حالت وابستگی برسد، به کشیدن سیگار ادامه می دهند. پس با فرض جذب بخشی از نیکوتین موجود در دود قلیان در اثر عبور آن از آب، مصرف کنندگان قلیان برای رسیدن به آستانه ی ارضای وابستگی، با استنشاق مقادیر بسیار زیادتر دود، در معرض مقادیر بیشتری مواد شیمیایی سرطانزا و گازهای خطرناک مثل مونواکسیدکربن قرار می گیرند.