

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



تاریخ ثبت: ۸ مرداد ۱۳۹۰

نعداد اخبار موجود: ۲۲ خبر

## فهرست

- ۱ - [بگیری منابع مالی، سلامت توسط کمیسیون بهداشت مجلس - باشگاه خبرنگاران](#)
- ۲ - [معاون وزیر بهداشت خبر داد: افزایش مرخصی، پس از زایمان برای مادران در دست بررسی، پیشنهاد وزارت بهداشت برای مرخصی، دو هفته ای برای پدران، پس از زایمان مادر - خبرگزاری اسپنا](#)
- ۳ - [کشیف ۲۰ تن انواع بودرهای شیریت غیر بهداشتی، در قم - خبرگزاری اسپنا](#)
- ۴ - [راه حل بیرون آمدن بیمارستان ها از مدیریت دوگانه، هیات امنایی شدن آنهاست - سلامت نيوز](#)
- ۵ - [اختلاف سن وزارت بهداشت و وارد کنندگان دارو وضعیت دارویی کشور را به هم ریخته است - خبرگزاری مجلس](#)
- ۶ - [ماماها بیمه می شوند - خبرگزاری برنا](#)
- ۷ - [وام های تحصیلی و مسکن به دانشگاه های علوم پزشکی پرداخت شد - مهر پرس](#)
- ۸ - [تدوین کدهای جدید اخلاقی جهت پژوهش های پزشکی قانونی - سازمان پزشکی قانونی](#)
- ۹ - [طرح ایرانی مدیریت کیفیت آموزش در دانشکده پرستاری شهید بهشتی اجرا می شود - خبرگزاری آریا](#)
- ۱۰ - [هر ماه از ساختمان در حال ساخت بیمارستان ۲۰۰ تختخوابی، باسوج بازدید می کنم - خبرگزاری موج](#)
- ۱۱ - [معاون دانشگاه علوم پزشکی، زنجان خبر داد: اهدای کارت الکترونیکی، خرید کتاب به دانشجویان اختصاص ۱۳ میلیون تومان اعتبار جهت تجهیز کتابخانه خوابگاه ها - خبرگزاری اسپنا](#)
- ۱۲ - [قطع امید پزشکان معالج عزیزی از درمان او در ایران - خبرگزاری مهر](#)
- ۱۳ - [وام های تحصیلی و مسکن به دانشگاه های علوم پزشکی پرداخت شد - خبرگزاری مهر](#)
- ۱۴ - [سیهم دختران ایرانی از دخانات - تابناک](#)
- ۱۵ - [رقابت ۳ هزار نفر در آزمون دستیاری دندان پزشکی، / اعلام نتایج اولیه در ۱۷ مرداد - خبرگزاری مهر](#)
- ۱۶ - [خواب و استراحت کافی بهترین روش برای داشتن سلامت روان در دوران سالمندی - وب دا](#)
- ۱۷ - [وزارت بهداشت آماده پاسخگویی به شبهات درباره اشعه ماورا بنفش است - خبرگزاری ایرنا](#)
- ۱۸ - [فروش کلیه برای یک تکه نان - روزنامه مردم سالاری](#)
- ۱۹ - [شیش در بیمارستان - روزنامه جام جم](#)
- ۲۰ - [پیش بینی معاون دانشگاه علوم پزشکی برای بی خطر سازی زباله های بیمارستانی تا ۳۰ روز آینده - روزنامه خراسان](#)
- ۲۱ - [نامه های شما - روزنامه جمهوری اسلامی](#)
- ۲۲ - [گزارش تازه درباره وضعیت هپاتیت C در جهان - همشهری آنلاین](#)



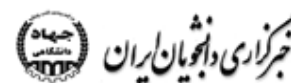
## ۱ - پیگیری منابع مالی سلامت توسط کمیسیون بهداشت مجلس باشگاه خبرنگاران - عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی با اشاره به اینکه طبق قانون برنامه پنج ساله، معاونت برنامه ریزی دولت موظف به پرداخت منابع مالی سلامت است،

شاهرخ رامین نماینده مردم دماوند و فیروزکوه در خانه ملت در گفتگو با خبرنگار باشگاه خبرنگاران ضمن بیان اینکه یکی از بهترین شاخص‌های رشد و توسعه مردم دنیا، میزان سلامتی و دسترسی آن‌ها به امکانات و خدمات مربوط به سلامت است اظهار داشت: اقتصاد سلامت دارای بازاری پر سود است که سرمایه‌گذاری دولت در آن، ۱۴ برابر سود دارد.

عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی با اشاره به اینکه بسیاری از کشورها با توسعه سلامت و هزینه زیاد در کنترل بیماری‌ها، به سودهای کلانی دست یافته‌اند، افزود: بهبود سلامت، موجب افزایش کارایی مردم، کاهش تعداد روزه‌های بستری کارگران و کارمندان، افزایش طول مدت تلاش مردم برای بهبود وضعیت اقتصادی کشور و ایجاد امنیت بیشتر می‌گردد و در اینصورت مردم، زندگی سالم‌تری خواهند داشت.

رامین راهکارهای کارآمد برای توسعه خدمات حوزه سلامت را برای تامین سلامت آحاد جامعه تنها محدود به توسعه بیمارستان‌ها و مراکز درمانی، ندانست و اظهار داشت: اگر برای مردم تحصيلات بالاتر، مسکن مناسب، شغل با امنیت بالا، تغذیه خوب و فعالیت بدنی بیشتر، امنیت اجتماعی و رفتار عادلانه با افراد را ایجاد کنیم، راه‌های بهتری برای رسیدن به سلامت وجود می‌آید.

عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس از تلاش‌های نمایندگان برای الزام دولت به پرداخت منابع مالی سلامت، طبق مصوبه برنامه پنج‌موسسه، خبر داد و تصریح کرد: در روزه‌های اخیر، بررسی مفصلی از این موضوع در مجلس صورت گرفته که با رایزنی‌های گسترده، معاونت برنامه ریزی دولت را به پرداخت منابع مالی سلامت و مطالبات بیمارستان‌ها و دانشگاه‌های تحت پوشش وزارت بهداشت، درمان و پزشکی، ملزم کند. /ط



## ۲ - معاون وزیر بهداشت خبر داد: افزایش مرخصی پس از زایمان برای مادران در دست بررسی پیشنهاد وزارت بهداشت برای مرخصی دو هفته‌ای برای پدران، پس از زایمان مادر

معاون درمان وزیر بهداشت از پیش‌بینی‌های انجام شده برای افزایش مرخصی زایمان مادران خبر داد و گفت: همچنین پیشنهاد ما آن است که هنگام زایمان مادران، مرخصی دو هفته‌ای برای پدران در نظر گرفته شود تا پدران بتوانند کمک‌حال مادران بوده و به ترویج تغذیه با شیرمادر کمک شوند.

به گزارش خبرنگار بهداشت و درمان ایسنا، دکتر علی‌رضا مصدقی‌نیا در همایش روز جهانی تغذیه با شیر مادر و تاکید بر لزوم آموزش‌های قبل، حین و پس از بارداری به منظور ترویج تغذیه با شیرمادر گفت: اهمیت تغذیه با شیر مادر در دبیرستان‌ها باید عنوان و تقویت شود. آموزش‌ها در این زمینه در دوران بارداری باید افزایش یابد. همچنین آموزش‌ها برای پرسنل بهداشتی درمانی و مراکز بیمارستان‌ها به منظور ترویج تغذیه با شیر مادر لازم است.

وی شاخص زایمان سزارین را در کشور رو به افزایش خواند و گفت: شیردهی توسط مادران بسیار مهم است و عدم توجه به آن، پاسخ فرهنگ سازی غلطی است که در این زمینه صورت گرفته است.

مصدقی‌نیا با اشاره به اقدامات وزارت بهداشت برای ترویج تغذیه با شیرمادر گفت: از جمله این اقدامات می‌توان به راه‌اندازی بیمارستان‌های دوستدار کودک اشاره کرد. حدود ۵۳۰ بیمارستان دوستدار کودک در سطح کشور وجود دارد. ارزیابی تغذیه با شیرمادر در سه تا پنج روزگی، تقویت مراکز خاص مشاوره شیردهی و گسترش این مراکز نیز از دیگر اقداماتی بوده است که در زمینه ترویج تغذیه با شیرمادر صورت گرفته است.

وی به اقدامات آموزشی برای آموزش پرسنل مراکز بهداشتی درمانی، بازآموزی پزشکان عمومی، بازآموزی متخصصان اطفال، ماماها، پرستاران و پزشکان فعال در بخش خصوصی به منظور ترویج تغذیه با شیرمادر اشاره کرد و ادامه داد: در زمینه مرخصی پس از زایمان مادران اخیراً دفتر امور زنان ریاست جمهوری لایحه جدیدی را پیشنهاد داده بود که ما نیز پیشنهاد دادیم به منظور بررسی‌های بیشتر از ارائه آن دست‌نگه دارند. به این ترتیب، ماه‌های مرخصی پس از زایمان به ویژه برای مادرانی که زایمان دوقلو و یا بیشتر دارند افزایش می‌یابد. همچنین پیشنهاد ما آن است که برای پدران نیز مرخصی دوهفته‌ای در نظر گرفته شود تا بتوانند کمک‌حال مادران بوده و به ترویج تغذیه با شیرمادر کمک کنند.

معاون وزیر بهداشت همچنین تاکید کرد که لازم است از واردات بی‌رویه شیر مصنوعی جلوگیری شود. همه سازمانها و ارگانهای ذی‌ربط باید برای تغذیه کودکان با شیرمادران کمک کنند. سازمانهای زیادی در این زمینه دخیل هستند.

مصدقی‌نیا در ادامه به اقدامات وزارت بهداشت برای گسترش برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع به سراسر کشور اشاره کرد و گفت: با توجه به تاکیدات ریاست جمهوری مبنی بر لزوم پیگیری وزارتخانه‌های بهداشت و رفاه در زمینه برنامه پزشک خانواده و همچنین با توجه به پیگیری‌های کمیسیون بهداشت و درمان، برنامه پزشک خانواده و گسترش آن به سراسر کشور به شدت پیگیری می‌شود. امیدواریم با بسته‌بندی پزشک خانواده و تیم سلامت بتوانیم از ترویج تغذیه با شیر مادر به عنوان یک برنامه اصلی بهره‌بردار کنیم.



## ۳ - کشف ۲۰ تن انواع پودرهای شربت غیر بهداشتی در قم خبرگزاری ایسنا - بیست تن انواع پودرهای شربت غیر بهداشتی در قم کشف و ضبط شد. به گزارش ایسنا، طی گشت مشترک تغزیرات حکومتی و معاونت غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی استان قم،

تهران

بیست تن انواع پودرهای شربت غیر بهداشتی در قم کشف و ضبط شد. به گزارش ایسنا، طی گشت مشترک تعزیرات حکومتی و معاونت غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی استان قم، از یک واحد تولید پودر شربت در استان بازدید که به جهت واردات مقدار زیادی پودر شربت غیر بهداشتی و توزیع آنها با مجوزهای جعلی، پرونده ای در این خصوص تشکیل و جهت رسیدگی به تعزیرات حکومتی استان ارسال شد. در این راستا پس از انجام تحقیقات لازم و طی مراحل قانونی پرونده و محرر شدن تخلفات متناسبه، ضمن توقیف محموله مذکور نمونه هایی از کالای مکشوفه جهت انجام آزمایش لازم به مرجع مربوطه ارسال و محل مذکور نیز پلمپ شد. انتهای پیام

## سلامت نیوز

### ۴ - راه حل بیرون آمدن بیمارستان ها از مدیریت دوگانه، هیات امنایی شدن آنهاست

معاون درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: راه حل بیرون آمدن بیمارستان ها از مدیریت دوگانه هیات امنایی شدن آنهاست

دکتر سید حسن امامی رضوی افزود: هنوز فواید و هدف هیات امنایی شدن بیمارستان ها برای برخی مشخص نشده است. وی افزود: در حال حاضر نحوه اداره ما یک نحوه دوگانه است. بیمارستان های دولتی - عملکردی هستند در حالی که حقوق پرسنل خود را از دولت و هزینه های جاری را از درآمد خود کسب می کنند. تجربه نشان داده است وقتی یکسری اعتبارات ثابت به سیستمی می دهید آن سیستم پرسنل ثابت را بالا می برد و افزایش هزینه ها هم برایش مهم نیست چون دولت می دهد. معاون درمان تصریح کرد: بیمارستان ها باید در هزینه کردن ها سهیم باشند تا صرفه جویی کنند و هدفمندی و مشارکت در هزینه ها صورت گیرد. فلسفه نظام هیات امنایی بودجه ریزی عملیاتی و عملکردی شدن اداره بیمارستان هاست. یک اعتبار کلی و نه چند اعتبار به بیمارستان ها برای هزینه های تعمیرات، پرداخت حقوق، تجهیزات بیمارستانی و سایر موارد اختصاص می یابد. وی در عین حال گفت: قبل از اجرای این طرح باید تعرفه مشخص شود چون با این تعرفه ها فعلی اجرای آن میسر نیست و باید تعرفه ها واقعی شود. امامی رضوی تأکید کرد: طبق این طرح کاری که باید بکنیم این است که هزینه ها را واقعی و عملکردی می دهیم و پزشکان را هم با درآمد مکفی در این مراکز نگهداری می کنیم که به بخش خصوصی نروند.



### ۵ - اختلاف بین وزارت بهداشت و وارد کنندگان دارو وضعیت دارویی کشور را به هم ریخته است

خبرگزاری مجلس - دبیر اول کمیسیون بهداشت و درمان مجلس با بیان اینکه به دلیل گرانی و تأثیر آن بر قیمت دارو نمی توان قانون مصوب مجلس در خصوص افزایش نیافتن قیمت دارو در زمان اجرای قانون هدفمند کردن یارانه ها را اجرایی کنیم گفت:

درگیری بین وزارت بهداشت و وارد کنندگان دارو وضعیت دارویی کشور را به هم ریخته است. "عبدالعزیز جمشید زهی" در گفت و گو با خبرنگار خانه ملت (www.icanan.ir) در خصوص افزایش قیمت دارو گفت: قیمت دارو باید به تناسب افزایش قیمت سایر کالاها افزایش داشته باشد چرا که گرانی همه چیز را تحت تأثیر قرار می دهد. نماینده مردم سروان در مجلس شورای اسلامی ادامه داد: با وجود اینکه در قانون هدفمند کردن یارانه ها مصوب شد که قیمت دارو هایی که مشمول یارانه می شوند تغییر نکند اما متأسفانه این قانون را نمی توان اجرا کرد. برای اجرای عدالت در سلامت و اجرای قانون کاهش پرداخت از جیب مردم در حوزه سلامت باید وزارت بهداشت و درمان و وزارت اقتصاد و دارایی و کمیسیون بهداشت و درمان مجلس و همچنین کمیسیون اقتصادی مجلس وضعیت بیمه ها را ساماندهی کنند. وی با بیان اینکه دارو یا وارداتی است یا تولید داخل گفت: اما برای همین تولید داخل نیز مواد اولیه آن را باید از خارج وارد کرد همه اینها بر قیمت دارو تأثیر می گذارد، تغییرات اقتصادی در کشورهایی که ایران از آنها دارو و مواد اولیه تولید دارو وارد می کند بر قیمت دارو در ایران تأثیر گذار خواهد بود.

دبیر اول کمیسیون بهداشت و درمان مجلس اظهار داشت: اینکه می گویم بر اجرای صحیح قانون هدفمند کردن یارانه ها نظارت داشته ایم درست نیست این مثل ادعای وزیر کشور است که اعلام کرد قاچاق مواد سوختی به صفر رسیده در حالی که در سیستان و بلوچستان روزی بیش از ۴۰۰ هزار ماشین هر کدام ۳۰ گالن سوخت را به بیرون مرز می برند. جمشید زهی با بیان اینکه بسیاری از اظهارات مسئولان خلاف واقعیت است و موجب می شود از اهداف اصلی خود باز بمانیم گفت: درگیری هایی بین وزارت بهداشت و برخی از وارد کنندگان دارو به وجود آمده است که وضعیت دارویی کشور را به هم ریخته است. وی تصریح کرد: افزایش قیمت دارو به صورت رسمی اعلام نمی شود چون جنبه روانی دارد و موجب نگرانی مردم می شود.



### ۶ - ماماها بیمه می شوند

خبرگزاری برنا - مشاور وزیر بهداشت در امور مامایی گفت: وزارت بهداشت و درمان در حال پیگیری مشکل بیمه شدن ماماها

است . . . .

مشاور وزیر بهداشت در امور مامایی گفت: وزارت بهداشت و درمان در حال پیگیری مشکل بیمه شدن ماماها است. ۱۳۹۰ شنبه ۸ مرداد ساعت ۱۰:۲۲

به گزارش سرویس اجتماعی برنا، فاطمه زعفرانی با بیان این مطلب اظهار داشت: مسئله بیمه شدن ماماها به عنوان یک معضل برای زنان، مادران و قشر محروم جامعه مطرح است و سازمان های بیمه گر و وزارت رفاه باید بیشتر در این زمینه همکاری داشته باشند.

مشاور وزیر بهداشت در امور مامایی ادامه داد: یکی از علت‌هایی که مردم تمایل زیادی به مراجعه به ماماها ندارند این است که باید هزینه‌های زیادی را صرف سونوگرافی و معاینات دوره ای خود کرده و نمی‌توانند هیچ استفاده‌ای از دفترچه‌های بیمه خود بکنند که این روند به ضرر ماماها است.

زعفرانی در ادامه با اشاره به این که مشکل بیکاری ماماها با گسترش تیم‌های سلامت در طرح پزشک خانواده برطرف خواهد شد، ابراز داشت: در تیم سلامت طرح پزشک خانواده باید دو ماما فعالیت داشته باشد و اجرایی شدن این طرح در تمام شهرهای کشور، مشکل بیکاری ماماها را برطرف خواهد کرد.

وی تصریح کرد: به تازگی در وزارت بهداشت و درمان مصوباتی برای ارتقای رشته مامایی، تهیه شده و چگونگی آموزش ماماها، شرایط ماماها در تیم‌های سلامت و شرح وظایف ماماها در درمان در این مصوبات مشخص شده است.

مشاور وزیر بهداشت افزود: در نظر است، شرایط و ضوابط استقرار ماماها در معاونت درمان دانشگاه‌ها اجرا کنیم که این موضوع در حال پیگیری بوده و پس از نهایی شدن به مرحله اجرا در می‌آید همچنین به دنبال آن هستیم تا ماماها در مراکز مختلف درمانی در بخش‌های پس از زایمان، زینکولوزی، کلینیک نوزادان و کلینیک‌های نازایی بکار گرفته شوند.

وی در خصوص پست‌های مدیریتی تأکید کرد: در معاونت توسعه باید تعاملاتی صورت گیرد و یک واحد مستقل مامایی برای معاونت درمان دانشگاه‌ها در نظر گرفته شده و همچنین در دانشکده‌های مامایی و پرستاری، باید یکی از مسئولین و معاونین حتماً باید ماما باشد و تمام دانشکده‌ها باید خود را ملزم به اجرای این طرح کنند.

زعفرانی یادآور شد، کارگروه‌های تخصصی در این زمینه تشکیل شده و راه‌های اجرایی شدن این مصوبات در دست اجرا است، همچنین اخیراً مشکلات بیکاری ماماها، در جلسه‌ای با حضور وزیر بهداشت و معاونان وزارت بهداشت مورد بررسی قرار گرفته است.

## مهر پرس

**۷ - وام‌های تحصیلی و مسکن به دانشگاه‌های علوم پزشکی پرداخت شد**  
**مهر پرس - صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت وام‌های تحصیلی و مسکن نیمسال دوم تحصیلی را به دانشگاه‌های علوم پزشکی پرداخت کرد. ادامه مطلب...**

صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت وام‌های تحصیلی و مسکن نیمسال دوم تحصیلی را به دانشگاه‌های علوم پزشکی پرداخت کرد. به گزارش خبرگزاری مهر، صندوق رفاه دانشجویی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی یادآور شد این وام‌ها به ۹۸ درصد دانشگاه‌های علوم پزشکی پرداخت شده است. صندوق رفاه دانشجویی وزارت بهداشت همچنین اعلام کرد طی نیمسال جاری تاکنون تعداد ۵۴ هزار و ۱۲۴ نفر از تسهیلات وام تحصیلی و تعداد یک هزار و ۷۲۴ نفر از تسهیلات وام مسکن برخوردار شدند. وام تحصیلی استعدادهای درخشان نیز از تسهیلات اعطایی صندوق رفاه است که سرانه آن سه برابر وام تحصیلی مصوب هیئت امناء است و در نیمسال جاری به کلیه متقاضیان اعطا شده است.

## سازمان پزشکی قانونی

**۸ - تدوین کدهای جدید اخلاقی جهت پژوهش‌های پزشکی قانونی**  
**سازمان پزشکی قانونی - مدیرکل امور پژوهشی سازمان پزشکی قانونی، آخرین تعداد کدهای اخلاق در پژوهش‌های علوم پزشکی را ۲۶ اصل دانست و گفت: بر اساس**

مدیرکل امور پژوهشی سازمان پزشکی قانونی، آخرین تعداد کدهای اخلاق در پژوهش‌های علوم پزشکی را ۲۶ اصل دانست و گفت: بر اساس احکام موجود در برنامه پنجم توسعه و لزوم تحقیق و پژوهش در سازمان، تدوین کدهای جدید اخلاقی در پژوهش نیز اهمیت جدی خواهد داشت. محمد کاظمیان روز چهارشنبه در همایش آموزه‌های اخلاقی در پژوهش‌های پزشکی قانونی، با بیان اینکه کدهای اخلاقی توسط وزارت بهداشت برای پژوهش در حوزه‌های گوناگون طی سال‌های گذشته تدوین شده است، افزود: از سال گذشته این سازمان نیاز به تدوین کدهای اخلاقی را احساس و برای تهیه کدهای اخلاقی در حوزه علوم پزشکی قانونی اقدام نموده است. وی، عدم بهره‌گیری از کدهای اخلاقی در پژوهش‌های پزشکی قانونی را موجب ایجاد مشکل در محک زدن ارزش‌های تحقیقات انجام شده دانست و یادآور شد: باید در انجام پژوهش‌ها به سوالات در حیطه وظایف اخلاقی و هنجارها پاسخ داده و تمام جوانب شرعی و قانونی و اخلاقی موضوع را سنجید.

کاظمیان، نظریه پردازان اخلاق در این حوزه را سه دسته از افراد دانست و اظهار کرد: سودگرایان فقط به نتایج و اهداف حاصل از نتایج تحقیقات اندیشیده، وظیفه‌گرایان به ذات موضوع و خوب و مناسب بودن آن توجه کرده و بدون در نظر گرفتن نتایج خوب و بد آن تحقیقات را پیش برده و در نهایت فضیلت‌گرایان نیز فاعل را در نظر گرفته و انگیزه فرد را در نظر می‌گیرد.

مدیرکل امور پژوهشی سازمان پزشکی قانونی کشور، موضوع کسب رضایت از شخص در صورت داشتن صلاحیت تصمیم‌گیری یا اولیای فرد را از جمله کدهای اخلاقی مهم در انجام تحقیقات دانست و گفت: این سازمان از سال گذشته با استفاده از نظریات و تجارب برخی اساتید اخلاق و کارشناسان سازمان اقدام به تعیین کدهای جدید اخلاقی در پژوهش‌های پزشکی قانونی کرده است.

وی، به اهداف راهبردی این سازمان متناسب با برنامه پنجم توسعه اشاره و خاطر نشان کرد: ارتقای سطح علمی و پژوهشی سازمان، توسعه ارتباطات علمی و پژوهشی با مجامع علمی و پژوهشی داخلی و خارجی و ارتقای تحقیقات برنامه‌ریزی و آموزشی برای پیشگیری و کاهش



جرایم و تخلفات و آسیبهای اجتماعی ناشی از عوامل منجر به مصدومیت و مرگهای غیر طبیعی از مهمترین اهداف راهبردی معاونت آموزشی و پژوهشی این سازمان محسوب می شوند.



## ۹ - طرح ایرانی مدیریت کیفیت آموزش در دانشکده پرستاری شهید بهشتی اجرا می شود خبرگزاری آریا - معاون آموزشی دانشکده پرستاری مامایی شهید بهشتی از اجرای آزمایشی طرح IEQM (طرح ایرانی مدیریت کیفیت در آموزش) در این دانشکده خبر داد.

به گزارش آریا به نقل از پایگاه اطلاع رسانی نظام پرستاری، منصوره زاغری تفرشی اظهار داشت: در حرکت به سمت جهانی شدن کیفیت یک عامل اثرگذار است. آموزش زمانی می تواند بر اساس نیاز ملی و در جهت گسترش فرهنگ و دانش مدیریت نوین استوار باشد که نظام مدیریتی با رویکرد مشتری محور و کیفیت گرا ایجاد شده باشد. ساختار و نظام مدیریت آموزشی از این نظر مورد توجه نظام مدیریت کیفیت است. وی ادامه داد: ارزیابی آموزش عالی برای قضاوت درباره عوامل نظام آموزش عالی به منظور تصمیم گیری برای بهبود، ابزاری است که می توان از آن برای تحقق هدفهای نظام آموزش عالی استفاده کرد. مدل ایرانی مدیریت کیفیت هم در صورتی که به نحوه مناسب اجرا شود می تواند در تحقق اهداف آموزش عالی ابزار کارآمدی باشد.

معاون آموزشی دانشکده پرستاری- مامایی شهید بهشتی افزود: مدل مدیریت کیفیت آموزش ایران از طرح های تعالی سازمانی است که بر مفاهیم پایه ای چون نتیجه گرایی، تمرکز بر مشتری، رهبری و ثبات در هدف، مدیریت بر مبنای فرایندها و واقعیت ها و و مسئولیت در قبال جامعه استوار است.

زاغری گفت: تاکید اساسی IEQM (طرح ایرانی مدیریت کیفیت در آموزش) پیاده سازی و استقرار فرآیند خودارزیابی برای تحول درونی دانشگاههاست اجرای این طرح به دانشکده ها کمک می کند تا به طور نظام مند در جهت اهداف استراتژیک پیش روند. وی یادآور شد: دانشکده پرستاری- مامایی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در سال ۸۷ داوطلب اجرای پایلوت طرح ارائه شده از سوی واحد مدیریت کیفیت آموزش وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با عنوان "الگوی ایرانی کیفیت آموزش IEQM" شد اجرای این الگو که برداشتی از الگوی مدیریت کیفیت مالکوم بالدریج بود در شهریور ۸۷ به طور رسمی در دانشکده آغاز شد.

## خبرگزاری موج

### ۱۰ - هر ماه از ساختمان در حال ساخت بیمارستان ۲۰۰ تختخوابی یاسوج بازدید می کنم خبرگزاری موج - به گزارش موج، مهندس اکبر نیکزاد که قریب به یک ماه است مسئولیت استانداردی این استان را عهده دار گرفته است، در اولین نشست هیات امنای دانشگاه علوم پزشکی یاسوج تاکید کرد:

استاندار کهگیلویه و بویراحمد ضمن بازدید از بیمارستان ۲۰۰ تختخوابی در حال ساخت یاسوج، تاکید کرد: تا زمان بهره برداری، به طور متوسط هر ماه یک بار از این پروژه بازدید می کنم و برای مطلع شدن از آخرین وضعیت پیشرفت فیزیکی و رفع مشکلات آن در محل پروژه جلسه برگزار می شود.

به گزارش موج، مهندس اکبر نیکزاد که قریب به یک ماه است مسئولیت استانداردی این استان را عهده دار گرفته است، در اولین نشست هیات امنای دانشگاه علوم پزشکی یاسوج تاکید کرد: بخش بهداشت و درمان کهگیلویه و بویراحمد اولویت اصلی استانداردی خواهد بود و این آمادگی را داریم در صورت لزوم از محل های دیگری کمک گرفته و به همان میزان از اعتبارات استانی هزینه کنیم تا پس از گذشت چند سال با افتخار بگویم که فاصله بهداشت و درمان کهگیلویه و بویراحمد با استان های برخوردار کمتر شده است.

وی یک هفته پس از این نشست به وعده خود مبنی بر اولویت بخشیدن به بهداشت و درمان جامعه عمل پوشید و از نزدیک روند احداث بیمارستان ۲۰۰ تختخوابی یاسوج را مورد بررسی قرار داد.

بر پایه این گزارش، در این بازدید که معاون عمرانی استانداری، مدیرکل مسکن و شهرسازی، رییس دانشگاه علوم پزشکی یاسوج، پیمانکار، مجری و مشاور طرح نیز حضور داشتند، بر تلاش، پیگیری و تسریع در تکمیل بیمارستان تاکید شد.

استاندار با اشاره به این که هم اکنون با کمبود تخت بیمارستانی مواجه هستیم، اظهار داشت: باید تلاش شود این بیمارستان هرچه زودتر تکمیل و تجهیز شود و از لحاظ تامین نیروی انسانی، پرستار و پزشکان متخصص نیز از هم اکنون برنامه ریزی لازم صورت گیرد.

وی با یادآوری این که طبق قرارداد باید ۱۶ ماه دیگر شاهد بهره برداری از بیمارستان ۲۰۰ تختخوابی یاسوج باشیم، اظهار داشت: باید هر ماه شاهد پیشرفت فیزیکی حداقل ۵ درصدی بیمارستان ۲۰۰ تختخوابی یاسوج باشیم.

استاندار، زمان لازم برای همکاری دستگاه خدمات رسان آب و فاضلاب، پست، برق، گاز، مخابرات و شهرداری را مشخص کرد و تاکید کرد: باید قبل از زمان افتتاح بیمارستان همه این خدمات انجام شده باشد.

احداث این بیمارستان که از مصوبات دور اول سفر هیات دولت به استان کهگیلویه و بویراحمد است، بر عهده وزارت راه و شهرسازی بوده و عملیات احداث آن نیز از سال ۸۶ شروع گردید.



### ۱۱ - معاون دانشگاه علوم پزشکی زنجان خبر داد: اهدای کارت الکترونیکی خرید کتاب به دانشجویان اختصاص ۱۳ میلیون تومان اعتبار جهت تجهیز کتابخانه خوابگاه ها

خبرگزاری ایسنا - معاون فرهنگی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی زنجان از اهدای کارت الکترونیکی ۴۰ هزار تومانی خرید کتاب به ۹۰۰ دانشجو خبر داد. مهدی موسایی فرد در گفت و گو با خبرنگار صنعتی، زنجان

سرویس: صنفی

معاون فرهنگی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی زنجان از اهدای کارت الکترونیکی ۴۰ هزار تومانی خرید کتاب به ۹۰۰ دانشجو خبر داد. مهدی موسایی فرد در گفت و گو با خبرنگار صنفی آموزشی ایسنا - منطقه زنجان، با اشاره به اختصاص ۱۳ میلیون تومان اعتبار جهت تجهیز کتابخانه خوابگاه های دانشجویی، اظهار کرد: امسال و سال گذشته کتاب های قابل توجهی از نمایشگاه بین المللی کتاب تهران برای تجهیز کتابخانه خوابگاه های دانشجویی تهیه شد و علاوه بر این در سال تحصیلی جدید برای تقویت توان دانشجویان در خرید کتاب، کارت الکترونیکی خرید کتاب به ارزش ۴۰ هزار تومان به ۹۰۰ دانشجو اهداء می شود.

وی با اشاره به ایجاد دو خوابگاه برای دانشجویان غیربومی این دانشگاه در سال گذشته، اظهار کرد: دانشگاه در حال حاضر دارای ۹ خوابگاه دانشجویی با ظرفیت یک هزار و ۱۰۰ نفر است که برای پوشش صددرصدی دانشجویان غیربومی کافی است. وی به آنلاین شدن انوماسیون تغذیه دانشجویان از سال تحصیلی جدید اشاره کرد و افزود: دانشجویان می توانند از هر مکانی در خارج از دانشگاه برای رزرو غذای دانشگاه اقدام کنند

معاون فرهنگی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی زنجان ادامه داد: همچنین تا سال گذشته برای هر وعده غذایی فقط یک نوع غذا در سلف سرویس دانشگاه ارائه می شد، ولی از امسال دو نوع غذا در وعده نهار ارائه می شود تا دانشجویان حق انتخاب داشته باشند. وی از تصویب ایجاد کمیته هماهنگی تربیت بدنی و طب ورزشی در دانشگاه علوم پزشکی زنجان خبر داد و گفت: در حال حاضر هیأت های ورزشی دانشجویان و کارکنان این دانشگاه برای ۹۰ درصد از رشته های ورزشی تشکیل شده است، همچنین علاوه بر این، فاز اول باشگاه تیراندازی دانشگاه نیز در سال گذشته راه اندازی شد که بر اساس نظر کارشناسان جزو ۴ سالن تیراندازی استاندارد کشور محسوب می شود. وی با اشاره به معاینه پزشکی و دندانپزشکی همه دانشجویان ورودی جدید دانشگاه علوم پزشکی زنجان، خاطرنشان کرد: پس از این معاینه برای همه دانشجویان، شناسنامه سلامت تهیه شده و به صورت الکترونیکی به **وزارت بهداشت** ارسال می شود.

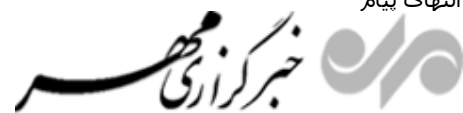
معاون فرهنگی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی زنجان با بیان اینکه تهیه و انتشار ۵ نشریه دانشجویی جدید در این دانشگاه به تصویب رسیده و انتشار آن ها از سال تحصیلی جدید آغاز می شود، افزود: تعداد کانون های فرهنگی و هنری دانشگاه از ۵ به ۹ کانون افزایش یافته است تا دانشجویان بتوانند اوقات فراغت خود را با فعالیت های مفید پر کنند.

وی به اعزام ۱۸۰ دانشجو در قالب کاروان های راهیان نور در سال گذشته اشاره کرد و گفت: در سال گذشته مسجد پردیس اصلی دانشگاه راه اندازی شد و امسال نیز با خاکسپاری یک شهید گمنام در جوار این مسجد، فضای پردیس اصلی دانشگاه به عطر شهید معطر گردید. موسایی فرد با اشاره به پیشرفت های چشم گیر دانشگاه علوم پزشکی زنجان طی سال های اخیر، اظهار کرد: این امید وجود دارد که این دانشگاه طی سه سال آینده تبدیل به دانشگاه درجه اول شود.

وی از افزایش ۹ رشته در مقطع کارشناسی ارشد به رشته های این دانشگاه طی سال گذشته و سه ماهه اول امسال خبر داد و افزود: این رشته ها شامل بیوشیمی، ژنتیک، پرستاری ویژه، انگل شناسی، بهداشت محیط، فیزیولوژی، حشره شناسی، روان شناسی بالینی و میکروبیولوژی است.

موسایی فرد خاطرنشان کرد: در دوره زمانی یاد شده، سه رشته دکتری اعم از انگل شناسی، پزشکی مولکولی و بیوتکنولوژی پزشکی به رشته های این دانشگاه ارائه شد.

انتهای پیام



## ۱۲ - قطع امید پزشکان معالج عزیزی از درمان او در ایران

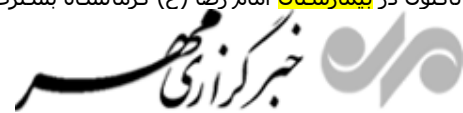
### خبرگزاری مهر - پزشکان معالج احمد عزیزی نسبت به درمان و بهبودی او در ایران قطع امید کردند.

زینب عزیزی در گفتگو با خبرنگار مهر، درباره وضعیت جسمی و سطح هوشیاری وی گفت: حال عمومی احمد نسبتاً خوب است، ولی در روزهای اخیر به دلیل گرمزدگی و یا شاید عفونت های **بیمارستانی**، دچار تب شدیدی شد و فشارش هم پایین آمد.

وی با اشاره به دستور پزشکان برای جدا کردن دستگاه ان جی از بدن این شاعر و انجام تغذیه او از راه طبیعی گفت: بعد از این کار، او به شدت ضعیف شد و وزن زیادی کم کرد و حالا دوباره دستگاه ان جی را به او وصل کرده اند.

خواهر این شاعر همچنین از قطع امید پزشکان معالج وی برای **درمانش** در ایران خبر داد و گفت: ما دو بار برای انجام عمل با هدف جدا کردن تراشه تراکستومی از گلوئی احمد به تهران آمدم که امکان این کار میسر نشد و حالا پزشکان معالج احمد در **بیمارستان** امام رضا (ع) کرمانشاه رسماً به من اعلام کرده اند که به دنبال کارهای مربوط به اعزام او به خارج باشم.

زینب عزیزی اضافه کرد: من هم پیگیر کارهای اداری این اعزام هستم و باید هماهنگی های لازم را با **وزیر بهداشت** هم انجام دهم. احمد عزیزی، شاعر و مداح اهل بیت (ع) ۱۵ اسفندماه ۸۶ به دلیل کاهش سطح هوشیاری ناشی از تشنج، بیماری قلبی و کلیوی به کما رفت و او از همان روز تاکنون در **بیمارستان** امام رضا (ع) کرمانشاه بستری است.



## ۱۲ - وام های تحصیلی و مسکن به دانشگاه های علوم پزشکی پرداخت شد

### خبرگزاری مهر - صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت وام های تحصیلی و مسکن نیمسال دوم تحصیلی را به دانشگاه های علوم پزشکی پرداخت کرد.

به گزارش خبرگزاری مهر، صندوق رفاه دانشجویی **وزارت بهداشت، درمان** و آموزش پزشکی یادآور شد این وامها به ۹۸ درصد دانشگاه های علوم پزشکی پرداخت شده است.

صندوق رفاه دانشجویی **وزارت بهداشت** همچنین اعلام کرد طی نیمسال جاری تاکنون تعداد ۵۴ هزار و ۱۲۴ نفر از تسهیلات وام تحصیلی و تعداد یک هزار و ۷۲۴ نفر از تسهیلات وام مسکن برخوردار شدند.

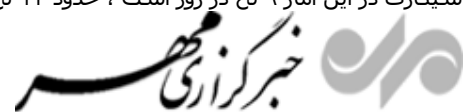
وام تحصیلی استعدادهای درخشان نیز از تسهیلات اعطایی صندوق رفاه است که سرانه آن سه برابر وام تحصیلی مصوب هیئت امنا است و در نیمسال جاری به کلیه متقاضیان اعطا شده است.

## تابناک

**۱۴ - سهم دختران ایرانی از دخانیات**  
**تابناک - طبق آخرین آمار مربوط به سال ۸۸ که البته تا به حال در جایی به چاپ نرسیده است، ۱۱ و ۹ صدم درصد از جمعیت بالای ۱۵ سال کشور مصرف کننده مواد دخانی به طور روزانه هستند.**  
 البته شیوع مصرف بیشتر از این مقدار است و نمونه های این جامعه آماری افراد سیگاری هستند که هر روز مواد دخانی مصرف می کنند. کارشناس مسوول دبیرخانه کشوری کنترل دخانیات گفت: مردان سیگاری حدود ۱۲ نخ و زنان سیگاری روزانه ۵ و نیم نخ سیگار می کشند.

خدیجه محصلی، کارشناس دبیرخانه کشوری کنترل دخانیات **وزارت بهداشت** در گفت و گو با خبرنگار باشگاه جوانی برنا درباره آخرین آمار راجع به تعداد دختران و زنان سیگاری گفت: طبق آخرین آمار مربوط به سال ۸۸ که البته تا به حال در جایی به چاپ نرسیده است، ۱۱ و ۹ صدم درصد از جمعیت بالای ۱۵ سال کشور مصرف کننده مواد دخانی به طور روزانه هستند. البته شیوع مصرف بیشتر از این مقدار است و نمونه های این جامعه آماری افراد سیگاری هستند که هر روز مواد دخانی مصرف می کنند.

مسوول دبیرخانه کنترل کشوری دخانیات **وزارت بهداشت** در درباره تعداد نخ مصرفی افراد این جامعه آماری اعلام کرد: میانگین نخ مصرفی افراد سیگاری در این آمار ۹ نخ در روز است ، حدود ۱۲ نخ برای مردان و ۵ و نیم نخ برای زنان.



**۱۵ - رقابت ۲ هزار نفر در آزمون دستیاری دندانپزشکی/ اعلام نتایج اولیه در ۱۷ مرداد**  
**خبرگزاری مهر - رییس مرکز سنجش آموزش پزشکی وزارت بهداشت از برگزاری بیست و پنجمین دوره آزمون پذیرش دستیار در رشته های تخصصی دندانپزشکی خبر داد و گفت: نتایج اولیه آزمون ۱۷ مردادماه اعلام می شود.**  
 دکتر جبرائیل نسل سراجی در گفتگو با خبرنگار مهر افزود: این دوره از آزمون دستیاری تخصصی دندانپزشکی با شرکت حدود ۲ هزار نفر در روز ۶ مرداد برگزار شد و کلید اولیه آزمون پس از برگزاری آزمون در سایت [www.Sanjeshp.ir](http://www.Sanjeshp.ir) قرار داده شد.  
 وی گفت: آزمون پذیرش دستیار در رشته های تخصصی دندانپزشکی سال ۹۰ مرداد در شهرهای تهران، اصفهان، بابل، تبریز، شیراز، کرمان، مشهد، یزد و همدان برگزار شد.  
 رییس مرکز سنجش آموزش پزشکی اضافه کرد: نتایج اولیه آزمون دستیاری تخصصی دندانپزشکی ۱۷ مرداد اعلام می شود و داوطلبان تا ۱۹ مرداد فرصت دارند که انتخاب رشته کنند و پس از آن نتایج نهایی بعد از نیمه اول شهریور ۹۰ اعلام می شود.

## وب دا

**۱۶ - خواب و استراحت کافی بهترین روش برای داشتن سلامت روان در دوران سالمندی**  
**وب دا - کارشناس اداره روان وزارت بهداشت و درمان گفت: خواب و استراحت کافی به سالمندان کمک می کند تا ذهنی آرام داشته باشند و بهتر است که حدود ۷ تا ۸ ساعت در شبانه روز بخوابند.**  
 خواب و استراحت کافی بهترین روش برای داشتن سلامت روان در دوران سالمندی کارشناس اداره روان **وزارت بهداشت و درمان** گفت: خواب و استراحت کافی به سالمندان کمک می کند تا ذهنی آرام داشته باشند و بهتر است که حدود ۷ تا ۸ ساعت در شبانه روز بخوابند.  
 دکتر منا ارشادی در گفت و گو با خبرنگار وب دا، ضمن بیان این مطلب اظهار داشت: سالمندان علاوه بر خواب شبانه، باید به مدت ۲۰ الی ۴۰ دقیقه خواب نیمروزی داشته باشند زیرا برای تمدد اعصاب و افزایش انرژی به آنها کمک زیادی می کند و البته باید به این نکته توجه داشته باشند که به بی خوابی شبانه منتهی نشود.  
 به گفته وی، اضطراب و افسردگی، عدم تغذیه مناسب، مصرف دخانیات و الکل، اثر سوء برخی داروهای مورد استفاده به علت مشکلات جسمی در سالمندان، تداخل داروهای تجویز شده توسط پزشک های متعدد و بی تحرکی، استرس و ناراحتی ناشی از مرگ عزیزان و احساس تنهایی ناشی از آن مهمترین مشکلات روانی در سالمندان است.  
 این روانپزشک به سالمندان توصیه کرد: فعالیت بدنی را در برنامه روزانه خود بگنجانند زیرا ورزش کردن باعث کاهش بیماری های مزمن مانند تصلب شریانی، فشار خون و چربی خون می شود همچنین فعالیت بدنی منظم و ملایم روزانه، نظیر پیاده روی به مدت ۳۰ دقیقه در روز سلامت قلب و عروق، استحکام استخوان ها، عملکرد تنفسی مناسب ، جریان خون مطلوب ، وزن ایده آل، تناسب اندام و درنهایت احساس کلی آرامش جسمی و روانی را به ارمغان خواهد آورد.  
 دکتر ارشادی تصریح کرد: سالمندان در اغلب موارد با رژیم غذایی و ورزش حتی بدون مداخلات جراحی با طبی، می توانند فرآیند بیماری را متوقف کنند زیرا پیری به معنای ازکار افتادگی نیست و سالهای بعد از بازنشستگی می تواند دلپذیرترین و پربارترین سالهای زندگی آنها به حساب آید.  
 وی با تأکید بر این که سالمندان باید به ذهن و مغز خود نیز ورزش دهند، گفت: سالمندان می توانند با حل کردن انواع جدول و معماها ذهن خود را درگیر کنند و اطلاعات عمومی خود را با خواندن کتاب های متعدد افزایش دهند همچنین خواندن قصه برای نوه های خود و کمک در حل تکالیف مدرسه از دیگر فعالیت هایی است که به سالم نگه داشتن ذهن آنها کمک زیادی می کند.

۲۰۲/





### ۱۷ - وزارت بهداشت آماده پاسخگویی به شبهات درباره اشعه ماورا بنفش است

خبرگزاری ایرنا - رییس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اعلام کرد، این مرکز آمادگی دارد به پرسش های مدیران و کارشناسان در زمینه اشعه ماورا بنفش پاسخ داده و مستندات علمی خود را ارائه دهد.

کاظم ندافی در گفت و گو با خبرنگار اجتماعی ایرنا افزود: اطلاع رسانی گسترده وزارت بهداشت درباره اشعه ماورا بنفش فقط به خاطر حفظ سلامتی مردم است و طبق برنامه از فروردین ماه امسال این اطلاع رسانی به صورت گسترده آغاز شده است. وی اظهار داشت: راه دیگری برای حفاظت مردم در برابر اشعه های ماورا بنفش بجز اطلاع رسانی وجود ندارد و تنها خود مردم با انجام اقدامات ساده حفاظتی می توانند از اثرات این اشعه ها بکاهند.

رییس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت، خاطرنشان کرد، برخی مدیران و افراد، مطالبی کاملاً غیرکارشناسی، غیرعلمی و ناصحیح بیان می کنند از آن جمله که معتقدند مردم فقط در مدت محدودی ۱۰ دقیقه- از روز در برابر میزان بالای اشعه ماورا بنفش قرار دارند که این مساله از نظر علمی مردود است و صحت ندارد.

ندافی گفت: روش های ارائه شده وزارت بهداشت برای حفاظت مردم در برابر اشعه های ماورا بنفش بر اساس رهنمودهای سازمان جهانی بهداشت، سازمان جهانی هواشناسی و انجمن بین المللی پرتوهای یون ساز اعلام می شود.

وی تأکید کرد، اطلاعاتی که ما در زمینه اشعه ماورا بنفش اعلام می کنیم صد در صد منطبق بر اطلاعات سازمان هواشناسی کشور است. رییس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت افزود: تعجب می کنم چرا برخی مدیران هواشناسی به اطلاعات روزانه خود توجه نمی کنند و با مصاحبه های گوناگون با برخی رسانه ها این اطلاعات را مخدوش می سازند.

ندافی اظهار داشت: اطلاعات وزارت بهداشت کاملاً بر اساس مستندات و با هدف حفظ سلامت مردم است چراکه اشعه های ماورا بنفش خطرات زیادی از جمله سرطان های پوست را سبب می شود بنابراین مردم باید از تماس با این اشعه ها چه کوتاه مدت و چه بلند مدت، اجتناب کنند. وی خاطرنشان کرد، وزارت بهداشت با مراکز فروش مواد دارویی (کرم های ضدآفتاب) و یا مراکز عرضه عینک های آفتابی ارتباطی ندارد که به خاطر کم یا زیاد شدن فروش آنان، مطالب خاصی را تبلیغ کند.

رییس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت گفت: اطلاع رسانی وزارت بهداشت عین جملاتی است که سازمان جهانی بهداشت بطور مشخص تعیین کرده است.

ندافی تصریح کرد، عینک آفتابی زدن برای حفاظت در برابر اشعه های ماورا بنفش در تمام کشورهای جهان اطلاع رسانی می شود و امری نیست که ما اختراع و ادعا کرده باشیم تا برخی ها بخواهند آن را نقد کنند.

وی با اشاره به اینکه اشعه های ماورا بنفش به ویژه برای افراد کمتر از ۱۸ سال بسیار مضر است، افزود: می توانیم مطالب علمی خود را درباره مضرات اشعه ماورا بنفش به کارشناسان عرضه کنیم.

ندافی تأکید کرد، شایسته نیست مساله ای که با سلامت مردم سر و کار دارد را زیر سووال ببریم یا به رسانه ها بکشانیم. اجتمام \*\*۹۱۸۵\*\* \*۱۵۶۹\* انتهای خبر / خبرگزاری جمهوری اسلامی (ایرنا) / کد خبر ۳۰۴۹۸۲۲۰

## روزنامه مردم سالاری

### ۱۸ - فروش کلیه برای یک تکه نان

محمد سیاح

گاهی اوقات چیزهایی در پشت دیوارهای بی خبری می شنوی که اصلاً باورت نمی شود، با خودت می گویی شاید اینها فقط حرف هایی است که مردم می زنند تا وقتشان را با این حرف ها بگذرانند یا شایدم تنها فقط شوخی هایی است دوستانه، اما وقتی کمی نزدیکتر می شوی چشم هایت دیده ها را باور نمی کنند آگهی هایی برای تن فروشی برای یک تکه نان.

زندگی آنها را به جایی رسانده که دیگر به ستوه آمده و درد تن را به درد بی پولی تبدیل کرده اند، همه این حرف ها در مورد پدیده ایست که نه در تهران و نه مختص پسران بلکه در کشور و در بین هر آنکه خود را در حال غرق شدن در دریای بی پولی می بینند، شایع شده و اسم این پدیده همانی است که مسوولان گوش و چشم به روی آن بسته اند، فروش کلیه این داستانی است واقعی تر از هر واقعیتی که در شهر روی در و دیوار می توان دید. پایین بودن آمار پیوند کلیه از جسد باعث شده اهدای کلیه تبدیل به جولانگاه خرید و فروش شود بطوریکه برخی جوانان از جمله دختران به دلیل بیکاری و عده ای به خاطر بدهی و پرداخت دیه و... وارد این بازار غیر رسمی شده و متقاضی فروش این عضو حساس بدن خود هستند. رشد نگران کننده آمار بیماران دیالیزی در کشور و نیاز به پیوند کلیه باعث شده که موضوع اهدای کلیه از افراد زنده همچنان در اولویت برنامه های دستگاه های مربوطه قرار بگیرد. زیرا پیوند از بیمار مرگ مغزی آنطور که باید و شاید نتوانسته سهم زیادی از تعداد زیاد پیوندهای کلیه را به خود اختصاص دهد. آمارها نشان می دهد در سال ۸۹ تعداد دو هزار و ۲۸۵ پیوند کلیه در کشور انجام شده است که هزار و ۶۹۰ مورد آن از افراد داوطلب و ۵۹۵ پیوند هم از بیماران مرگ مغزی بوده است.

دکتر ایرج نجفی، عضو انجمن نفرولوژی با اشاره به ابتلا ۱۰ تا ۱۵ میلیون ایرانی به بیماری کلیوی، عنوان داشته که این افراد از بیماری خود اطلاعی ندارند و این مسئله با توجه به عوارض ناگوار بیماری کلیوی، می تواند خطرناک باشد. رشد بیماران کلیوی در کشور که به گفته رییس انجمن خیریه حمایت از بیماران کلیوی، به مرز ۳۰ درصد رسیده است، باعث شده که تعداد بیماران دیالیزی و پیوند کلیه هم افزایش یابد. متأسفانه بیماری که دچار تخریب کلیه می شوند، بدن شان همیشه به دیالیز جواب نمی دهد و می بایست پیوند کلیه شوند. در چنین وضعیتی است که تقاضا برای پیوند کلیه بالا می رود و از سوی دیگر پیوند از بیمار مرگ مغزی در کشور به اندازه ای نیست که بتوان به تمامی درخواست ها پاسخ داد. همین مسئله سبب شده که برخی برای تأمین هزینه های مادی زندگی نسبت به فروش کلیه خود اقدام کنند. بطوریکه شنیده می شود قیمت کلیه در بازار غیررسمی فروش کلیه به مرز ۱۰ میلیون هم می رسد. این در حالی است که گفته می شود افرادی هم هستند که حاضرند برای داشتن کلیه سالم، مبالغ بیشتر از ۱۰ میلیون را بدهند. به گفته یکی از مدیران انجمن های خیریه بیماران کلیوی، برخی از ایرانیان خارج از کشور که دچار نارسایی کلیوی هستند و می بایست پیوند شوند، حاضرند به متقاضیان فروش کلیه مبالغی در حد ۵۰ تا ۱۰۰ میلیون هم بدهند که البته این مبلغ را در قالب خرید خانه برای فروشنده کلیه پرداخت می کنند. اما این تنها یک روی سکه خرید و فروش کلیه است بطوریکه در برخی استانها، به گفته یکی از مدیران انجمن های خیریه حمایت از بیماران کلیوی، پای دختران جوان به بازار غیررسمی فروش کلیه باز شده و این افراد

بنا به دلایل گوناگون که فقط مباحث مالی و اقتصادی است، متقاضی پرو پاقرض فروش کلیه هستند. مدیرگروه آسیب شناسی اجتماعی بنیاد علوم رفتاری گفت: نتایج یک پژوهش میدانی نشان داد ۸۷ درصد فروشندگان کلیه بعد از گذشت حداقل یکسال دچار افسردگی ناشی از پشیمانی گشته و به نوعی وسواس در تغذیه و مراقبت از سلامتی خود دچار می شوند.

دکتر مجید ابهری افزود: هدیه کردن خون و یا کلیه در زمان زندگی افراد و سایر اعضای بدن در زمان مرگ مغزی از روش های پسندیده، اخلاقی دینی و اجتماعی هستند. مدیر گروه آسیب شناسی اجتماعی بنیاد علوم رفتاری تاکید کرد: متأسفانه بنابر دلایل مختلف مادی بعضی از افراد مجبور به فروختن کلیه خود شده و با توجه به ضرورت شخص گیرنده و نیاز وی تا ۱۲ میلیون تومان نیز خرید و فروش می شود. به گفته ابهری، اما از این میان ۲ گروه افراد وجود دارند گروه اول که فقط از طریق مراکز رسمی و قانونی نسبت به هدیه کردن کلیه خود اقدام می کنند و گروه دوم از طریق اطلاعیه یا واسطه ها اقدام به فروش کلیه کرده و براساس گروه خونی یا سایر عوامل قیمت آن تعیین می شود. وی به پژوهش میدانی که از ۲۳۴ نفر از فروشندگان کلیه انجام شد، اشاره کرد و گفت: براساس این پژوهش که از سال ۸۷ تا اول سال جاری صورت گرفت، مشخص شد که ۸۷ درصد از فروشندگان کلیه بعد از حداقل یک سال دچار افسردگی ناشی از پشیمانی گشته و نوعی وسواس در تغذیه و مراقبت از سلامتی خود پیدا می کنند. به گفته وی، اینگونه افراد که با هدف مادی بخشی از بدن خود را فروخته اند بطور دائم در اضطراب از کارفتادن کلیه دیگر خود هستند. ابهری به نتایج حاصل از بررسی گروه اول اشاره کرد و افزود: مشخص شد که ۹۷ درصد از آنها رضایت کامل از کار خود داشته و نوعی شادمانی و غرور در خود احساس می کنند چرا که باعث شده اند زندگی یک فرد به او بازگردانه شود. وی تاکید کرد: با توجه به مقایسه این گروه به نظر می رسد برای جلوگیری از عواقب ناخوشایند خرید و فروش کلیه، عوارض فکری، روانی و رفتاری آینده به فروشندگان گوشزد شود تا از مشکلات بعدی آنها جلوگیری شود. در حالی که نرخ قانونی فروش کلیه یک میلیون تومان تعیین شده و دولت هم یک میلیون تومان حق ایثار به دهندگان کلیه های سالم می پردازد، کلیه دهندگان که اغلب از گروه های محروم اجتماعی هستند از طریق دلالتان در تماس با بیمارانی قرار می گیرند که بین ۱۰ میلیون تومان تا ۱۵ میلیون تومان برای کلیه پیوندی می پردازند. مدیرعامل انجمن حمایت از بیماران کلیوی گفت که دلالتی فروش کلیه به **بیمارستان** ها رسیده به طوری که شنیده شده کادر **درمانی بیمارستان** ها، آن هم **بیمارستان** های دولتی، اقدام به خرید و فروش کلیه می کنند. مصطفی قاسمی افزود: اگر دلالتی کلیه میان کادر **درمانی** رایج شود بسیار خطرناک است و کسی دیگر نمی تواند جلوی آن را بگیرد. تا دیر نشده و هنوز باب نشده باید محدودیت هایی ایجاد کرد تا هر پزشک و **بیمارستان** خصوصی ساز خود را نزنند. وی ادامه داد: دلالتی فروش کلیه هم در **بیمارستان** های دولتی و هم در بخش خصوصی دیده شده است که متأسفانه شنیده شده که رابطه دلالتی در بخش دولتی، بیشتر است. این افراد معتقدند با کسی که در نظام سلامت و در حوزه بیماری های کلیه تخطی می کند و از او به سازمان نظام پزشکی یا انجمن نفرولوژی **شکایت** می شود، برخورد نمی شود، باید پرسید چرا جلوی فعالیت چنین پزشکانی گرفته نمی شود و چرا مسئولان با هم رودرپاستی دارند؟ **شکایت** می شود، بیمار را راه می اندازند اما در واقع دلالتی می کنند و در این صورت باید در بخش پیوند کلیه تخته شود.

مدیرعامل انجمن حمایت از بیماران کلیوی گفت: باید **وزارت بهداشت** با هر کسی که تخطی می کند برخورد کند چرا که این مسئله جزو منافع ملی است و باید از بروز بی قانونی در آن جلوگیری شود. متأسفانه با کسی که در نظام سلامت و در حوزه بیماری های کلیه تخطی می کند و از او به سازمان نظام پزشکی یا انجمن نفرولوژی **شکایت** می شود، برخورد نمی شود. باید پرسید چرا جلوی فعالیت چنین پزشکانی گرفته نمی شود و چرا مسئولان با هم رودرپاستی دارند؟ مدیرعامل انجمن حمایت از بیماران کلیوی در رابطه با **هزینه** ای که فرد اهداکننده کلیه متحمل می شود، گفت: دولت در سال های گذشته یک میلیون تومان به هر اهداکننده در قالب هدیه ایثار می داد چرا که **هزینه** اهدا برای فرد همین اندازه تمام می شد؛ اما هم اکنون تورم بالا رفته است و فرد اهداکننده حدود ۷ میلیون تومان **هزینه** می کند در حالی که دولت همچنان همان یک میلیون تومان را به او کمک می کند. وی تصریح کرد: بیماری که کلیه اش را اهدا کرده و باید تحت نظر باشد به حال خود رها می شود. **وزارت بهداشت** ابتدا اعلام کرد هرکسی که کلیه اش را اهدا کند تا ۱۰ سال تحت حمایت های **درمانی**، آن هم به صورت رایگان خواهد بود در حالی که امروز می بینیم که فرد اهداکننده کلیه، **هزینه** را خود می پردازد و سلامتی اش در خطر است و از کمک **وزارت بهداشت** هم خبری نیست.

در این بین همه کار شناسان و آسیب شناسان و انجمن های حمایت از بیماران کلیوی به تکاپو افتاده اند تا صدای زنگ خطری را که در شهر پر شده به گوش مسئولان بهداشتی کشور برسانند اما دریغ از کمی توجه انگار اینهایی که کلیه می فروشند تا زنده بمانند در این مملکت سهمی ندارند انگار از پول نفت و گاز چیزی به آنها نمی رسد و هزاران انگار و انکار !!

## روزنامه جام جم

### ۱۹ - شپش در بیمارستان

جای بسی تأسف است که در قلب پایتخت به دلیل سهل انگاری مسئولان بهداشت، تخت های **بیمارستان** دولتی ... آلوده به شپش باشد و مادران تازه وضع حمل کرده را علاوه بر درد جسمی، با این مشکل جدید روانه خانه کنند. لطفاً مسئولان دست اندرکار امور بهداشتی **رسیدی** کنند.

## روزنامه خراسان

### ۲۰ - پیش بینی معاون دانشگاه علوم پزشکی برای بی خطر سازی زباله های **بیمارستانی** تا ۲۰ روز آینده

**روزنامه خراسان** - معاون دانشگاه علوم پزشکی بیرجند برای آغاز فعالیت بی خطر سازی زباله های **بیمارستانی** ۲۰ روز آینده را اعلام کرد. اهمیت دفع بهداشتی زباله، زمانی روشن می شود که خطرات ناشی از آن به خوبی شناخته شود، زباله ها نه فقط باعث بیماری، تعفن و نازیبایی مناظر می شود بلکه می تواند با آلوده کردن خاک، آب و هوا خسارات فراوانی به بار آورد. البته نباید فراموش کرد میزان خطرهای ناشی از زباله ها به ترکیبات تشکیل دهنده آن هم بستگی دارد بنابراین لازم است برای دفع بهداشتی زباله های خطرناک مثل انواع **بیمارستانی** یا پزشکی توجه ویژه ای شود. به گفته معاون دانشگاه علوم پزشکی بیرجند، بی خطر سازی زباله های **بیمارستانی** باید توسط **بیمارستان** ها انجام شود به عبارتی **بیمارستان** ها موظفند بر اساس آیین نامه مدیریت پسماندهای **بیمارستانی** نسبت به

بی خطر سازی زباله های تولیدی اقدام کنند و این زباله ها را برای دفع بهداشتی در اختیار شهرداری بگذارند. زباله های بیمارستانی استان بی خطر می شود.  
 دکتر دهقانی فیروزآبادی می گوید: بر همین اساس و برای بی خطر سازی زباله های بیمارستانی، ۷ دستگاه بی خطر سازی زباله ویژه بیمارستان های زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی در استان با هزینه ۴ میلیارد ریال خریداری شد و در حال نصب و راه اندازی است که یک میلیارد و ۶۰۰ میلیون ریال آن توسط استانداری و بقیه از محل منابع وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تامین شده است. به گفته وی با این اقدام، همه بیمارستان های زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی از دستگاه بی خطر سازی زباله برخوردار شد. وی می افزاید: دستگاه بی خطر سازی زباله های بیمارستان ولی عصر (عج) بیرجند نصب شده و فعال است و زباله هایی که از این بیمارستان برای دفع خارج می شود، بی خطر و مشابه زباله های خانگی شهری است. وی ادامه می دهد: دستگاه بی خطر سازی زباله بیمارستان امام رضا (ع) و بیمارستان های قاین و بشرویه هم تحویل دانشگاه شده اما هنوز نصب نشده است و دستگاه های بی خطر سازی زباله فردوس و نهبندان نیز تا ۲ هفته آینده توسط شرکت مربوط تحویل دانشگاه می شود و با تحویل این ۲ دستگاه، شرکتی که دستگاه ها از آن خریداری شده است برای نصب و راه اندازی رایگان دستگاه ها اقدام خواهد کرد. وی با اشاره به کیفیت مطلوب دستگاه های خریداری شده می افزاید: نتایج کنترل و انجام تست های خاص از دستگاه نصب شده در بیمارستان ولی عصر (عج) مطلوب بوده است به علاوه دستگاه بی خطر سازی زباله در این بیمارستان خارج از فضای بخش درمانی در محلی که زباله ها جمع آوری می شود نصب شده است.

تولید روزانه ۲۴۰۰ لیتر زباله در بیمارستان ولی عصر (عج)  
 به گفته معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی بیرجند میزان تولید روزانه زباله های عفونی و غیر عفونی در بیمارستان ولی عصر (عج) ۲ هزار و ۴۰۰ لیتر، بیمارستان امام رضا (ع) هزار و ۸۰۰ لیتر، بیمارستان های قاین و فردوس هزار و ۳۰۰ لیتر و در نهبندان هم ۶۰۰ لیتر است و آمار از زباله های تولیدی روزانه در بشرویه در دست نیست. اما سوالی که مطرح می شود این است که تا زمان نصب و راه اندازی این دستگاه ها، روند دفع و بی خطر سازی زباله های بیمارستانی در استان با توجه به عوارض خطرناک آن به چه صورت خواهد بود. دکتر دهقانی فیروزآبادی در پاسخ به این سوال می گوید: قراردادی بین شهرداری و بیمارستان ها وجود دارد که بر اساس آن ماهیانه مبالغی به شهرداری پرداخت می شود و هر روز زباله ها توسط شهرداری از محل جمع آوری زباله های بیمارستانی حمل و نسبت به دفن بهداشتی آن اقدام می شود. وی اظهار می دارد: علاوه بر این باید توجه داشت که زباله های عفونی و غیر عفونی در بیمارستان ها تفکیک شده است به طوری که این زباله ها در سطل ها و کیسه های زباله جداگانه و با رنگ متفاوت جمع آوری می شود به عنوان مثال کیسه و سطل زباله های عفونی زرد و زباله های غیر عفونی مشکی رنگ است. وی با احتساب زمان تحویل دستگاه های بی خطر سازی زباله فردوس و نهبندان و نصب ۷ دستگاه خریداری شده پیش بینی می کند که تا ۳۰ روز آینده تمام زباله های بیمارستانی بی خطر شود.

## روزنامه جمهوری اسلامی

### ۲۱ - نامه های شما

عرضه داروهای فاقد بروشور  
 اخیرا مشاهده می شود بعضی از داروها بویژه داروهای قلبی و دیابتی فاقد بروشور است. ضروری است که وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی نسبت به استاندارد داروها بویژه موضوع ضمیمه نمودن بروشور به منظور جلوگیری از هرگونه عوارض جانبی آن کنترل و دقت بیشتری مبذول دارد.  
 اوبسی - تهران



### ۲۲ - گزارش تازه درباره وضعیت هپاتیت C در جهان

همیشه آنلاین - اولین تخمین جهانی از میزان عفونت با ویروس های هپاتیت در میان مصرف کنندگان تزریقی مواد غیرمجاز نشان می دهد حدود ۱۰ میلیون از این افراد به هپاتیت C و ۱.

۲ میلیون نفر آنها به هپاتیت B آلوده هستند.  
 به گزارش خبرگزاری فرانسه پژوهشگران روز پنجشنبه ۲۸ ژوئیه (۶ مرداد) در گزارشی اعلام کردند هر دوی این هپاتیت های ویروسی ناتوان کننده و بالقوه مرگبار هستند، و مسئولان بهداشت عمومی باید تلاش های شان برای مقابله با انتقال خونی این ویروس ها و کاهش هزینه های درمانی شدت بخشند.

به گفته آنها هزینه های بهداشتی و اقتصادی گسترش هپاتیت C یا HCV از راه مواد تزریقی ممکن است به تنهایی به همان اندازه هزینه های ناشی از ویروس ایدز (HIV) "که به طریق مشابهی منتقل می شود، بالا یا حتی بالاتر از آن باشد.  
 این بررسی که در نشریه پزشکی لنست منتشر شده است، نشان داد که دو سوم کل افرادی که در جهان به "مصرف تزریقی مواد غیرمجاز" می پردازند، در معرض HCV قرار گرفته اند و بنابراین به این ویروس آلوده شده اند.  
 حدود ۸۰ درصد این افراد آلوده شده محکوم به دچار شدن به عفونت های مزمن، تا ۱۱ درصد این افراد، در طول دو دهه، به سیروز مبتلا می شوند که می تواند باعث نارسایی کبدی و سرطان شود.

در حال حاضر واکسنی برای ویروس هپاتیت C وجود ندارد.  
 میزان مصرف کنندگان مواد غیرمجاز آلوده به HCV - بر اساس وجود آنتی بادی هپاتیت C - در میان ۷۷ کشور مورد بررسی متفاوت بود. این میزان در ۲۵ کشور شامل اسپانیا، نروژ، پاکستان، هلند، تایلند و مکزیک بین ۶۰ تا ۸۰ درصد بود. این میزان در ۱۲ کشور بالاتر از ۸۰ درصد بود، از جمله ایتالیا، پرتغال، پاکستان، هلند، تایلند و مکزیک که ۹۷ درصد از مصرف کنندگان تزریقی مواد در آنها به ویروس هپاتیت C آلوده بودند.  
 بریتانیا، نیوزیلند و استرالیا با اندکی بیش از ۵۰ درصد کمترین میزان آلودگی را داشتند.

ویروس هپاتیت B یا HBV می تواند از راه داخل وریدی، و نیز از راه تماس جنسی، از مادر به نوزاد منتقل شود.  
 ۲۵۰ میلیون نفر در جهان به طور مزمن به این ویروس آلوده هستند، و تقریبا همه آنها در دوران کودکی در معرض این ویروس قرار گرفته اند. پژوهشگران در گزارش خود می نویسند: "برای همین است که واکسیناسیون همگانی نوزادان در مقابل هپاتیت B برای کنترل درازمدت این ویروس تعیین کننده است."

بر اساس گزارش سازمان جهانی بهداشت "HBV پس از استعمال دخانیات، مهمترین عامل سرطان زا در انسان هاست. این ویروس نیز باعث سیروز و سرطان "کبد می شود، و مسئول حدود ۶۰۰۰۰۰ مرگ در سال است.

این بررسی بر مبنای داده های جمع آوری شده از ۵۹ کشور میزان آلودگی به HBV را در میان مصرف کنندگان تزریقی مواد برآورد کرده است. میزان عفونت با این ویروس در ۲۱ کشور از ۵ تا ۱۰ درصد، و در ۱۰ کشور از جمله آمریکا بالاتر از ۱۰ درصد بود. بیشترین میزان آلودگی از کشورهای ویتنام (۳۰ درصد)، استونی (۱۹ درصد)، عربستان سعودی (۱۸ درصد) و تایوان (۱۷ درصد) گزارش شده است.

نویسندگان این گزارش می گویند قیمت بالای داروها، همانطور که در گذشته برای ویروس ایدز مطرح بود، مانع عمده ای برای درمان هپاتیت ویروسی است.