

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



تاریخ ثبت: ۱۷ مرداد ۱۳۹۰

تعداد اخبار موجود: ۲۱ خبر

فهرست

- ۱ - دستگاه سولاریم اشعه مضر تولید می کند/ به تبلیغات تجاری آن توجه نکنید - باشگاه خبرنگاران
- ۲ - مدیرکل بیمه خدمات درمانی گیلان خبر داد: بیش از یک میلیون گیلانی زیرپوشش پزشک خانواده - خیرگزاری فارس
- ۳ - راه اندازی بیمارستان مریم در جنوب تهران در حاله ای از ابهام - سلامت نیوز
- ۴ - بخش جدید دبالتز بیمارستان امام سجاد علیه السلام شهریار افتتاح شد - خیرگزاری آریا
- ۵ - برگزاری مراسم روز خبرنگار با حضور وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - خیرگزاری آریا
- ۶ - رییس انجمن خون و انکولوژی کودکان در گفت و گو با فارس: سالانه ۱۵۰۰ تا ۲ هزار کودک سرطانی در ایران شناسایی می شوند - خیرگزاری فارس
- ۷ - میزان اشعه ماورای بنفش خورشید در تابستان غیرطبیعی نیست - خیرگزاری ایرنا
- ۸ - سلامت و کیفیت آبهای بسته بندی زیر سنوال - خیرگزاری محیط زیست
- ۹ - معاون بیمارستان عرفان در گفت و گو با فارس: هزینه های درمان طلبه ناهی از منکر رایگان شد - خیرگزاری فارس
- ۱۰ - تقدیر معاون وزارت بهداشت از رییس دانشگاه علوم پزشکی اصفهان - خیرگزاری آریا
- ۱۱ - معاون درمان وزیر بهداشت و درمان خبرداد ساخت ۱۰۰ اورژانس نمونه بیمارستانی در کشور - روزنامه ایران
- ۱۲ - وب دا یک معاونت مستقل در حوزه مدیریت روابط عمومی وزارت بهداشت می شود - وب دا
- ۱۳ - مشکلات بیمارستان های نیمه کاره گیلان برطرف شد - خیرگزاری مهر
- ۱۴ - بیمارستانی در تهران / دوربین بیمارستان پرستار را لو داد! - سیمرغ
- ۱۵ - پیشکسوت ورزش پیوند اعضا درگذشت - خیرگزاری مهر
- ۱۶ - تبلیغ کالاهای مضر سلامت در صدا و سیما مخالف قانون است/ متخلفان جریمه می شوند - سلامت نیوز
- ۱۷ - رییس انجمن فیزیوتراپی ایران در گفت و گو با فارس: دکترای حرفه ای فیزیوتراپی قرار نسیت جای پزشک را بگیرد - خیرگزاری فارس
- ۱۸ - با ۱۵ مورد معاینه مداوم، خطای پزشک ۳۰ درصد افزایش می یابد - باشگاه خبرنگاران
- ۱۹ - روانگردان ها بیش از هرورین اعتیادآور هستند - سلامت نیوز
- ۲۰ - مدیر گروه طب فیزیکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در گفت و گو با فارس: دکترهای حرفه ای فیزیوتراپی جای متخصصان طب فیزیکی را می گیرند - خیرگزاری فارس
- ۲۱ - مازندران / رییس جدید پژوهشکده انیستیتو پاستور شمال کشور در آمل معرفی شد - وزارت بهداشت

۱ - دستگاه سولاریوم اشعه مضر تولید می کند/ به تبلیغات تجاری آن توجه نکنید
باشگاه خبرنگاران - افرادی که از سولاریوم استفاده می کنند عموماً تصور می کنند عوارض سولاریوم بعد از چند روز یا چند ماه نمایان خواهند شد، در صورتی که سرطان و لکه های تیره رنگ پوستی بعد از گذشت چند سال ایجاد می شوند که به درمان هم مقاوم هستند.

به گزارش خبرنگار باشگاه خبرنگاران؛ شاید تشبیه سولاریوم به سیگار آنقدرها هم که به نظر می رسد دور از ذهن نباشد، دستگاهی که بسیاری از مشتریان به گفته خود با آگاهی از عوارض آن استفاده می کنند و دقیقاً مانند سیگار اعتیادآور است و از همه مهمتر اینکه با وجود مصوبه وزارت بهداشت در خصوص غیر قانونی بودن آن در گوشه گوشه سالن های زیبایی و باشگاه های ورزشی به وفور یافت می شود.

در چند سال اخیر استفاده از کابین های سولاریوم برای تیره و برنزه کردن پوست در میان جوانان گسترش زیادی پیدا کرده که مشتریان آن اغلب تنها عارضه سولاریوم را سرطان پوست و امری احتمالی و دور از انتظار می دانند و از عوارضی مانند پیری زودرس، ایجاد لکه های پوستی مقاوم به درمان، خشکی پوست و احتمال ابتلا به بیماری های عفونی بی اطلاع هستند. دکتر بهروز باریک بین، متخصص پوست و مو در خصوص دیگر عوارض استفاده از سولاریوم و اشعه ماورای بنفش به خبرنگار باشگاه خبرنگاران گفت: بعضی از افراد ممکن است از داروهایی استفاده کنند یا دارای فاکتورهای خونی خاصی باشند که با قرار گرفتن در معرض اشعه UV دچار سوختگی و عارضه های خطرناک دیگر شوند. وی تصریح کرد: استفاده از سولاریوم علاوه بر عوارض فوق باعث ایجاد لذت و سرخوشی در فرد می شود و او را به قرار گرفتن مجدد در معرض اشعه تشویق می کند تا جایی که بسیاری از این افراد به آن اعتیاد پیدا می کنند و هر روز و روزانه چند بار به مراکز سولاریوم مراجعه می کنند.

* بهترین راه برنزه کردن پوست چیست؟

دکتر پروانه ساکت متخصص پوست و مو در ادامه افزود: متأسفانه به رغم غیر قانونی بودن استفاده از سولاریوم شاهد تبلیغات فراوان روزنامه ها و مجلات در این باره هستیم که دستگاه سولاریوم فاقد اشعه مضر است و یا محافظ های پوستی مانع از آسیب خواهند شد که البته همه این موارد نادرست است و پوست جز با اشعه مضر UV برنزه نخواهد شد.

وی اظهار کرد: اغلب مردم تصور می کنند که میزان ضرر آفتاب گرفتن و سولاریوم به یک اندازه است، در صورتی که در کابین سولاریوم اشعه ماورای بنفش در مدت زمان کمتر و با درجه خلوص بسیار بیشتری به بدن می تابد که این امر باعث شدیدتر شدن سوختگی و نمایان شدن سایر عوارض مانند سرطان پوست در بازه زمانی کوتاهتری خواهد شد.

وی خاطرنشان کرد: به این ترتیب باید دور استفاده از سولاریوم و حمام آفتاب را خصوصاً در این روزها که میزان اشعه UV در حد خطرناک اعلام شده، خط قرمز بکشید، اما اگر همچنان تمایل به تغییر رنگ پوست خود دارید، استفاده از کرم و اسپری های اتوبرنزه کم خطرترین روش موجود به نظر می رسد. /ک

۲ - مدیرکل بیمه خدمات درمانی گیلان خبر داد: بیش از یک میلیون گیلانی زیرپوشش پزشک خانواده خیرگزاری فارس - مدیرکل بیمه خدمات درمانی گیلان گفت: یک میلیون و ۲۵ هزار نفر از جمعیت گیلان زیرپوشش پزشک خانواده هستند.

مدیرکل بیمه خدمات درمانی گیلان گفت: یک میلیون و ۲۵ هزار نفر از جمعیت گیلان زیرپوشش پزشک خانواده هستند. محمود عاطف راد امروز در گفت و گوی اختصاصی با خبرنگار فارس در رشت با اشاره به وضعیت اجرای طرح پزشک خانواده در گیلان و نقاط قوت و ضعف آن، اظهار داشت: بحث پزشک خانواده و تیم همراه آن بسته خدمات سلامت را ارائه می دهد. وی این بسته خدمات را شامل پیشگیری، آموزش، درمان، ارجاع به پزشک و پیگیری درمان به تعداد جمعیت مشخص در یک محدوده جغرافیایی تعیین شده بدون تبعیض جنسیتی و سنی عنوان کرد. مدیرکل بیمه خدمات درمانی گیلان اعضای پزشک خانواده را پزشک عمومی، ماما، بهروز، کاردان بهداشتی و... بیان کرد و افزود: اجرای طرح پزشک خانواده تلاش برای تحقق عدالت در برخورداری از امکانات سلامت است و به تعامل جمعیت زیرپوشش خود می پردازد.

* پیشگیری از بیماری جزو مزایای پزشک خانواده است

وی پرداختن به رابطه پایدار، سلامت محیط، درمان بیماران جدید، کنترل بیماری مزمن، پیشگیری، بیماریابی، ارجاع و درمان آنها را از دیگر مزایای طرح پزشک خانواده ذکر کرد.

عاطف راد ادامه داد: در این طرح صرفاً از پزشک خانواده باید به عنوان نخستین تماس در برخورداری از سلامت استفاده کرد و این طرح موثرترین وسیله در کنترل بیماری و بهره مندی از خدمات پزشکان متخصص است.

این مسئول طرح پزشک خانواده را به عنوان یکی از برنامه های مهم توسعه اقتصادی در بهداشت و درمان کشور دانست و تصریح کرد: وزارت بهداشت با مساعدت مجلس و همکاری سازمان بیمه خدمات درمانی از اواخر اسفند سال ۸۲ طرح پزشک خانواده و بیمه روستاییان را آغاز کرد.

مدیرکل بیمه خدمات درمانی گیلان اضافه کرد: با آغاز این طرح از سال ۸۴ در گیلان زمینه برای خدمت بیشتر به تدریج در روستاها و شهرهای زیر ۲۰ هزار خانوار فراهم شد و زیرپوشش پزشک خانواده قرار گرفتند.

* یک میلیون و ۲۵ هزار گیلانی زیرپوشش پزشک خانواده هستند

وی با اشاره به جمعیت زیرپوشش طرح پزشک خانواده در گیلان خاطرنشان کرد: در حال حاضر از جمعیت ۲ میلیون و ۴۰۰ هزار نفری گیلان، یک میلیون و ۲۵ هزار نفر زیرپوشش پزشک خانواده هستند که ۸۲۵ هزار نفر جمعیت روستایی و ۲۰۰ هزار نفر جمعیت شهری زیر ۲۰ هزار نفر خانوار را شامل می شود.

عاطف راد افزود: در گیلان ۴۶۴ پزشک عمومی که ۲۰۰ نفر در شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر و ۲۶۴ پزشک در روستاها هستند، در طرح پزشک خانواده همکاری دارند.

به گفته وی، ۴۴۱ پزشک متخصص و ۲۱۰ ماما نیز در طرح پزشک خانواده گیلان مشارکت دارند و در این طرح به ازای هر ۴ هزار نفر جمعیت زیرپوشش روستایی یک پزشک خانواده و برای هر مرکز جذب یک ماما ضروری است.

مدیرکل بیمه خدمات درمانی گیلان با بیان اینکه باید برای تمام افراد زیرپوشش این طرح پرونده سلامت تشکیل شود، عنوان کرد: حداقل یک بار در سال افراد باید مورد معاینه قرار گیرند.

وی ابراز داشت: در اجرای طرح پزشک خانواده دانشگاه علوم پزشکی موطف به معرفی ۲۷۰ نوع و شکل دارو مورد تعهد در خدمات سطح یک است.

عاطف راد سطوح خدمات پزشک خانواده را شامل سه سطح ارائه خدمات دانست و تصریح کرد: در سطح نخست تیم سلامت متشکل از پزشک عمومی، ماما و بهروز سلسله مراقبت ها را به طور سرپایی عرضه می کنند و در صورت لازم به سطح دوم فرد را

ارجاع می دهند. این مسئول ادامه داد: در سطح دوم ارائه خدمات به افراد زیرپوشش، پزشکان متخصص ارجاع شدگان پزشک خانواده را می پذیرد و پس از تشخیص و درمان نتیجه را به پزشک خانواده اعلام می کند. مدیرکل بیمه خدمات درمانی گیلان با اشاره به سطح سوم خدمات پزشک خانواده ابراز داشت: در سطح سوم پزشک خانواده پزشکان فوق تخصص درمان سرپایی و یا بستری و مراقبت های ویژه را به بیماران ارائه می دهند. وی نخستین مزایای طرح پزشک خانواده را بحث مهم و جهانی آن دانست و متذکر شد: سازمان های بهداشتی در تمام دنیا به این نتیجه رسیده اند که استقرار پزشک خانواده تنها راهی است که خدمات گران سلامت به طور عادلانه، منطقی و با قیمت مناسب در اختیار مردم قرار می گیرد.

* عدم تشکیل پرونده الکترونیک نقطه ضعف طرح پزشک خانواده عاطف راد روش اجرایی این طرح برای تحقق شعار عدالت را در سلامت نامید و خاطرنشان کرد: نقش پزشک خانواده با انجام وظیفه محوله موجب بهبود شاخص سلامت مانند کاهش مرگ و میر کودکان زیر یک سال، بالا رفتن سن میانسالی، کاهش بروز بیماری های غیرواگیر... تاثیرگذار است. وی درباره نقاط ضعف طرح پزشک خانواده اضافه کرد: به دلیل عدم فرهنگ سازی لازم مردم، هنوز اعتقاد لازم به ضرورت استقرار نظام ارجاع و پزشک خانواده نداشته و تمایل دارند به طور مستقیم در هر سطح به پزشک به انتخاب خود مراجعه کنند. مدیرکل بیمه خدمات درمانی گیلان عدم مهیا شدن شرایط و امکانات لازم برای حضور دائم پزشک در روستاها را از دیگر مشکلات این طرح نامید و افزود: داشتن فضای فیزیکی و مالی لازم برای پزشکان ماندگاری آنها را در روستاها بیشتر می کند. وی اختصاص یک پزشک به ازای هر ۴ هزار نفر جمعیت را از دیگر مشکلات این طرح عنوان کرد و بیان داشت: در این زمینه با شاخص های جهانی که به ازای یک هزار و ۵۰۰ نفر جمعیت یک پزشک است، فاصله زیاد وجود دارد. عاطف راد عدم کفایت مبلغ سرانه اختصاص داده شده به طرح پزشک خانواده را از دیگر مشکلات عنوان کرد و گفت: این مبلغ در طرح پزشک خانواده مناسب با امتیازات هزینه روستاییان در سطح یک برآورد نشده است. این مسئول اذعان داشت: از دیگر مشکلات این طرح، عدم تشکیل پرونده الکترونیک و تجهیز مراکز خدمت به سیستم الکترونیک برای دسترسی و استفاده از پرونده الکترونیک است که مشکلاتی در این راستا وجود دارد.

سلامت نیوز

۲ - راه اندازی بیمارستان مریم در جنوب تهران در حالی که ای از ابهام

سلامت نیوز -

پس از حدود دو سال تعطیلی بی سر و صدای بیمارستان و زایشگاه مریم و وعده های مسئولان تأمین اجتماعی، راه اندازی این مرکز درمانی همچنان در حالی که ای از ابهام قرار دارد و هنوز مشخص نیست چه زمانی مجدداً این مرکز افتتاح خواهد شد.

به گزارش فارس تعطیلی بی سر و صدای بیمارستان و زایشگاه مریم در سال ۸۸ منجر شده تا مشکلات زیادی برای شهروندان مناطق شوش، خانی آباد، مولوی و میدان خراسان ایجاد شود.

اگر بخواهیم به تاریخچه فعالیت بیمارستان و زایشگاه مریم اشاره کنیم باید به حدود ۶۸ سال قبل برگردیم که همین امر نشان از خدمات ارزشمند و قدیمی این مرکز درمانی دارد.

قرار گرفتن بیمارستان و زایشگاه مریم در یکی از جنوبی ترین مناطق تهران منجر شده بود که در طی روز با پذیرش تعدد بیمار روبرو شود و از این موضوع هم نباید گذشت که مراجعه کنندگان نیز از نوع خدمات رسانی این بیمارستان رضایت کاملی داشتند.

طی سال های گذشته زایشگاه مریم در زمینه های مختلف خدمات متنوعی در بخش های زنان، کودکان، درمان های تخصصی و آزمایشگاهی ارائه کرده و این بیمارستان را به یکی از بهترین مراکز درمانی کشور تبدیل کرده بود اما این بیمارستان حدود دو سال است که به گفته مسئولان تأمین اجتماعی به علت "مقاوم سازی" تعطیل شده است.

* زایشگاه و بیمارستان مریم به گاراژ تبدیل خواهد شد

یکی از کسبه نزدیک بیمارستان با انتقاد شدید از تعطیلی دو ساله بیمارستان مریم اظهار داشت: زمانی که بیمارستان فعال بود روزانه بیش از ۲ هزار نفر مراجعه کننده داشت ضمن اینکه امکانات این بیمارستان هم قابل توجه بود.

وی اضافه کرد: خیریهایی که بین کسبه و همسایگان پخش شده است حاکی از آن است که مسئولان تأمین اجتماعی بنا دارند این بیمارستان را تغییر کاربری داده و به گاراژ تبدیل کنند.

این کسبه تأکید کرد: امیدوارم گاراژ شدن بیمارستان صحت نداشته باشد چرا که حیف است بیمارستانی با این قدمت و خدمات برای همیشه تعطیل شود.

* دو سال است که مردم جنوب شهر سرگردان شدند

رضایی، یکی دیگر از شهروندان میانسال که در منطقه شوش زندگی می کند در خصوص تعطیلی بیمارستان مریم تصریح کرد: مسئولان تأمین اجتماعی نه تنها به فکر افزایش فضاهای درمانی نیستند، بلکه مراکز قدیمی و مهم درمانی خود را نیز تعطیل می کنند.

وی ادامه داد: حدود دو سال است که مردم منطقه جنوب شهر برای دریافت خدمات خود در این منطقه سرگردان شدند و باید

مسافت های زیادی را برای گرفتن خدمات **درمانی** به **بیمارستان** های اطراف طی کنند ضمن اینکه این مراکز به علت تعطیلی **بیمارستان** مریم شلوغ تر قبل هم شده است.

* چرا بعد از گذشت دو سال **بیمارستان** مریم مقاوم سازی نشده است؟

خانمی ۲۵ ساله که ساکن میدان خراسان است در گفت و گو با خبرنگار اجتماعی باشگاه خبری فارس توانا با گلایه از مسئولان تأمین اجتماعی گفت: اوایل تعطیلی زایشگاه مریم، مسئولان گفتند به علت مقاوم سازی، **بیمارستان** تعطیل شده است و پس از انجام مقاوم سازی، راه اندازی می شود و این سوال مطرح است چرا پس از دو سال هنوز در این مکان مقاوم سازی انجام نشده است؟

وی افزود: یکی از مشکلاتی که مردم این منطقه برای مراجعه به **بیمارستان** های اطراف مریم دارند، صف های شلوغ و تجمع در این مراکز است ضمن اینکه امکانات **بیمارستان** مریم با مراکز دیگر قابل مقایسه نبود.

* مقاوم سازی هر **بیمارستان** ۱۲۰ درصد **هزینه** ساخت یک **بیمارستان** نو اعتبار می خواهد

مرضیه وحید دستجردی، وزیر بهداشت و درمان چندی پیش به خبرنگار فارس اظهار داشت: وزارت بهداشت برای اصلاح ظاهر فیزیکی **بیمارستان** های دولتی راه های زیادی رفته است یکی از این راه ها برون سپاری **بیمارستان** های دولتی بود اما چون بخش خصوصی می بایستی با **تعرفه** دولتی این **بیمارستان** ها را اداره کند با وجود فراخوان های متعدد از تحویل گرفتن این مراکز استقبال نکرد.

وی تصریح کرد: وزارت بهداشت برای اداره بهیبه مراکز **درمانی** با مشکل مواجه است هم کمبود اعتبار وجود دارد و هم کمبود نیرو و پرسنل و متأسفانه این مشکل سالهاست که وجود دارد و راه حل آن نیز فقط افزایش سرانه **درمان** است تا بیمه ها قوی تر شوند و بتوانند **تعرفه** های واقعی را پوشش دهند زیرا حدود ۵۴ درصد درآمد **بیمارستان** ها، درآمد اختصاصی است که بخش عمده آن از طریق بیمه ها کسب می شود.

دستجردی ادامه داد: مطالعات کارشناسی نشان می دهد که اگر ساخت یک **بیمارستان** نوساز ۱۰۰ درصد **هزینه** دارد، مقاوم سازی یک **بیمارستان** فرسوده مشابه آن ۱۲۰ درصد **هزینه** دارد بنابراین سیاست وزارت بهداشت جایگزین کردن **بیمارستان** های فرسوده به جای مقاوم سازی **بیمارستان** های قدیمی است.

* هیچ نوع امکانات پزشکی در این **بیمارستان** وجود ندارد

یک از نگهبانان **بیمارستان** و زایشگاه مریم با اشاره به اینکه تمامی کارکنان و پزشکان به **بیمارستان** های اطراف منتقل شدند، اظهار داشت: هم اکنون هیچ نوع امکانات پزشکی در این **بیمارستان** وجود ندارد.

وی تصریح کرد: طی دو سال گذشته و علی رغم تعطیلی **بیمارستان**، هنوز بیماران گاهی به این مرکز مراجعه می کنند و منتظر فعالیت این **بیمارستان** هستند.

* حدود زمین **بیمارستان** مریم با حدود درج شده در بنچاق مطابقت ندارد

در همین راستا عبدالکریم چوبساز، مدیر کل **درمان** صندوق تأمین اجتماعی در گفت و گو با خبرنگار اجتماعی باشگاه خبری فارس توانا در خصوص آخرین وضعیت راه اندازی **بیمارستان** مریم اظهار داشت: این **بیمارستان** با ظرفیت ۲۴ تخت بستری در سال ۱۳۴۲ با دو هزار و ۴۹۰ متر مربع زیربنا در زمینی به مساحت ۶ هزار و ۷۲۰ متر مربع تأسیس شد که در ۸ ماهه ابتدا سال ۸۸ بیش از ۲ هزار نفر از بیماران در **بیمارستان** در بخش زایمان بستری و **درمان** شدند.

وی تصریح کرد: با توجه به قدمت و فرسودگی **بیمارستان** مریم، نوسازی این مرکز **درمانی** با ۱۰۰ تخت بستری توسط هیئت مدیره وقت سازمان به تصویب رسیده و در زمره پروژه های در دست طراحی شرکت طرح و اجرای خانه سازی قرار گرفته بود.

چوبساز ادامه داد: مطابق اعلام اداره کل **درمان** استان تهران طی نامه شماره ۱۹۴/۲۹/۲۹۲۴ مورخ ۲ اردیبهشت ۸۸ و با توجه به اینکه حدود زمین **بیمارستان** با حدود درج شده در بنچاق مطابقت ندارد، لذا شهرداری منطقه اخذ دستور نقشه جهت طراحی فاز یک را منوط به ارائه سند مالکیت منطبق با وضعیت موجود زمین اعلام کرده است به طوری که متراژ مندرج در سند ۲۰۰ متر کمتر از زمین **بیمارستان** است.

مدیر کل **درمان** صندوق تأمین اجتماعی با توجه به مراتب فوق صرفاً در صورت ارائه سند مالکیت توسط اداره ثبت منطقه، اداره کل **درمان** استان تهران می تواند نسبت به اخذ دستور نقشه از شهرداری منطقه اقدام کند.

چوبساز اضافه کرد: پیگیری جهت حل اختلاف موجود، توسط معاونت حقوقی و امور مجلس، دفتر حقوقی و دعاوی، موسسه املاک و مستغلات و اداره کل **درمان** استان تهران همچنان ادامه دارد.

وی بیان داشت: حوزه معاونت **درمان** در راستای رضایتمندی بیمه شدگان و عدم ایجاد وقفه در سرویس دهی به بیماران منطقه در رشته زنان و زایمان، اقدام به توسعه و راه اندازی بخش های زایشگاه و زنان و زایمان در **بیمارستان** آیت الله کاشانی تهران که در نزدیکی **بیمارستان** مریم قرار دارد، اقدام کرده است.

علی رغم وعده های مکرر داده شده مسئولان صندوق تأمین اجتماعی طی دو سال اخیر و بر اساس مشاهدات خبرنگار فارس

هنوز اقدام مناسبی در زایشگاه و بیمارستان مریم جهت بازسازی و مقاوم سازی انجام نشده است. این در حالی است که بیمارستان آیت الله کاشانی جواگجو مراجعه کنندگان مناطق شوش، خانی آباد، خراسان و محل های اطراف نیست.

۴ - بخش جدید دیالیز بیمارستان امام سجاد علیه السلام شهریار افتتاح شد
خبرگزاری آریا - مدیر شبکه بهداشت و درمان شهریار گفت: تخصیص اعتباری معادل ۶۰۰ میلیون ریال از سوی رییس دانشگاه برای اجرای پروژه مذکور موجب توسعه این بخش برای ارائه خدمات بهتر و مطلوبتر به بیماران و مراجعان این منطقه شد.

مدیر شبکه بهداشت و درمان شهریار گفت: تخصیص اعتباری معادل ۶۰۰ میلیون ریال از سوی رییس دانشگاه برای اجرای پروژه مذکور موجب توسعه این بخش برای ارائه خدمات بهتر و مطلوبتر به بیماران و مراجعان این منطقه شد. به گزارش آریا به نقل از روابط عمومی وزارت بهداشت، و اشانی همچنین ابراز امیدواری کرد؛ در آینده نزدیک شاهد افتتاح و بهره برداری از پروژه های بیشتری در جهت ارتقای کیفی و کمی خدمات ارائه شده به مددجویان عزیز باشیم. به گفته مسعود میرزایی رییس بیمارستان امام سجاد علیه السلام شهریار، پروژه بازسازی و بهسازی بخش دیالیز این بیمارستان از اوایل خردادماه سال جاری شروع شده بود و نیمه مردادماه نیز اتمام یافت و به بهره برداری رسید. وی افزود: این بخش بازسازی شده در فضایی حدود ۳۰۰ متر مربع واقع در طبقه همکف ساختمان در حال توسعه بیمارستان امام سجاد علیه السلام شهریار واقع شده است که با ظرفیت ۱۳ تخت دیالیز شامل قسمت هایی نظیر سالن انتظار همراه بیماران، سالن غذاخوری بیماران، سرویس های بهداشتی، سالن انتظار، اتاق استراحت پرسنل می باشد.

۵ - برگزاری مراسم روز خبرنگار با حضور وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
خبرگزاری آریا - مراسم روز خبرنگار با حضور وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تا لحظاتی دیگر در سالن اجتماعات ستاد این وزارتخانه برگزار می شود.

به گزارش آریا به نقل از روابط عمومی وزارت بهداشت، مرضیه وحید دستجردی برگزار می شود کلیه خبرنگاران رسانه های کشور در حوزه بهداشت و درمان حضور خواهند داشت. این گزارش حاکیست در این مراسم از خبرنگاران فعال در حوزه بهداشت و درمان در طول یکسال گذشته قدردانی به عمل خواهد آمد. بنا بر این گزارش این مراسم که همزمان است با اولین سالگرد راه اندازی پایگاه خبری و اطلاع رسانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (وبدا) از مدیران و خبرنگاران فعال در طول یکسال اخیر در این پایگاه خبری تجلیل می شود.

۶ - رییس انجمن خون و انکولوژی کودکان در گفت و گو با فارس: سالانه ۱۵۰۰ تا ۲ هزار کودک سرطانی در ایران شناسایی می شوند
خبرگزاری فارس - رییس انجمن خون و انکولوژی کودکان گفت: سالانه ۱۵۰۰ تا ۲ هزار کودک سرطانی بر اساس آمار انجمن سرطان کودکان و وزارت بهداشت داریم ولی در مجموع درمان و بهبودی این کودکان در حوزه سرطان بسیار امیدوارکننده است.

حسن ابوالقاسمی در گفت و گو با خبرنگار بهداشت و درمان فارس، اظهار داشت: به خاطر اینکه مراکز پایگانی، اسناد و مدارک بیماران سرطانی در مکان های مختلف مثلاً در دست هماتولوژیست ها، پاتولوژیست ها و در بخش جراحی های خاص است نمی توان آمار دقیقی از کودکان سرطانی عنوان کرد ولی در مجموع بر اساس آمار انجمن سرطان کودکان و وزارت بهداشت در مجموع ما سالی ۱۵۰۰ تا ۲ هزار کودک سرطانی زیر ۱۵ سال داریم.

وی افزود: ولی از آنجا که میزان طول عمر بیماری های سرطان در اطفال بهتر شده و درمان نیز بسیار مطلوبتر شده است بالای ۸۰ درصد این کودکان بهبود می یابند.

ابوالقاسمی خاطرنشان کرد: در حال حاضر ما گواهی های بسیاری برای بچه هایی که در کودکی دچار سرطان بودند و درمان شدند و در حال حاضر می خواهند برون خدمت سربازی صادر می کنیم زیرا در مجموع درمان کودکان سرطانی در ایران بسیار امیدوار کننده شده است.

۷ - میزان اشعه ماورای بنفش خورشید در تابستان غیرطبیعی نیست
خبرگزاری آریا - کارشناس مسوول برنامه بهداشت تشعشعات وزارت بهداشت درمان و پزشکی گفت: میزان اشعه ماورای خورشید در این فصل سال امری طبیعی است و خطری در بر ندارد.

علی گورانی دوشنبه در گفت و گو با خبرنگار آریا افزود: تشعشعات خورشیدی چیزی نیست که فقط در کشور ما باشد بلکه ویژه همه کشورهای دنیاست و تنها تفاوت ما آن است که آگاهی لازم در خصوص مقابله با تشعشعات خورشید را نداریم. وی اظهار داشت: مردم کشورهای دنیا با علم به وضعیت پرتوگیری نور خورشید می دانند که در مقابل وضعیت های متفاوت تابش خورشید در شرایط متفاوت (کم، متوسط، زیاد و یا خیلی زیاد) چگونه از خود در برابر پرتوگیری خورشید مراقبت کنند. وی ادامه داد: بر فرض مثال در اغلب کشورهای دنیا اگر میزان اشعه ماورای خورشید در موقعیت متوسط یا زیاد قرار گیرد آنان می دانند با چه شرایطی در فضای آزاد یا نورخورشید قرار گیرند. گورانی اظهار داشت: آگاهی نداشتن ما از وضعیت پرتوگیری خورشید سبب شده تا شرایط مقابله با آن را در شرایط مختلف ندانیم و با شنیدن آن موقعیت های خورشیدی، هرچه بیشتر احساس خطر کنیم. وی با اشاره به سایه خورشید گفت: با سایه شدن، تشعشعات خورشید از بین نمی رود و تنها ۵۰ درصد از تشعشعات کاهش می یابد.

مسوول برنامه بهداشت تشعشعات وزارت بهداشت درمان و پزشکی از شهروندان خواست تا هر چه بیشتر آگاهی خود از وضعیت پرتوگیری خورشید در ساعاتی مختلف و شرایط متفاوت روز را افزایش دهند. وی توصیه کرد: شهروندان هنگام حضور در فضای آزاد و آفتاب هر چه بیشتر از کلاه، کرم ها و لوسیونهای ضد آفتاب استفاده کنند.

به گزارش خبرنگار ایرنا، بر اساس شاخصه های موجود، میزان اشعه فرابنفش UV به پنج بخش تقسیم می شود که یک تا ۲ آن بی خطر، ۳ تا ۵ کم خطر، ۶ تا ۷ خطر زیاد، ۸ تا ۱۰ خطر بسیار زیاد و ۱۱ به بالا خطر بسیار شدید است. اشعه فرابنفش انرژی الکترومغناطیسی است که طول موج کوتاه و انرژی زیادی دارد و برای چشم انسان نامریی است و در طیف الکترومغناطیسی، بین اشعه ایکس و نور مرئی قرار دارد. وجود این اشعه در نور خورشید باعث آفتاب سوختگی پوست بدن می شود. اشعه ماورای بنفش نور خورشید به سه دسته UVA، UVB و UVC با طول موج های مختلف تقسیم بندی می شود. میزان اشعه UV متأثر از میزان نور خورشید، عرض جغرافیایی، میزان ابرناکی، ارتفاع، اوزون و انعکاس در سطح زمین است. حدود ۹۵ درصد اشعه ماورای بنفش خورشید که به سطح زمین می رسد از نوع UVA است. افزایش گازهای گلخانه ای و آلودگی های صنعتی موجب می شود که میزان عبور اشعه UV از جو زمین افزایش یابد. حدود ظهر (در طول شبانه روز) و در فصل تابستان میزان اشعه فرابنفش افزایش می یابد. با کاهش میزان ابرناکی اشعه UV افزایش می یابد هر چند با وجود ابری بودن آسمان بالا بودن میزان اشعه UV وجود دارد. تهران/۱۳۷۵/۹۱۲۴/۹۱۲۴ انتهای خبر / خبرگزاری جمهوری اسلامی (ایرنا) / کد خبر ۳۰۵۱۰۹۴۳

خبرگزاری محیط زیست

۸ - سلامت و کیفیت آبهای بسته بندی زیر سنوال

خبرگزاری محیط زیست - گرایش مردم به سمت استفاده از آبهای بسته بندی که آنها را به عنوان آبهای معدنی می شناسیم باعث شده در مقاطعی سلامت و کیفیت برخی از این آبها زیر سنوال برود.

به طوریکه این اتهامات در فصل تابستان که مصرف آب آشامیدنی افزایش می یابد، بیشتر تحت الشعاع قرار بگیرد. به گزارش خبرنگار مهر، با گرم شدن هوا مصرف آبهای معدنی نیز افزایش می یابد. به طوریکه عابرن پیاده و افرادی که در اغلب روز بیرون از محیطهای سرپوشه حضور دارند، برای رفع تشنگی لاجرم از آبهای بسته بندی شده استفاده می کنند. از همین رو، میزان تقاضا برای خرید و مصرف این قبیل آبها نیز افزایش می یابد. گرایش مردم به استفاده از آبهای بسته بندی و توصیه های بهداشتی در رابطه با مصرف آبهای معدنی باعث شده که برخی از این موضوع نهایت سوءاستفاده را برده و تولیداتی غیرسالم در اختیار مصرف کنندگان قرار بگیرد. به طوریکه سال گذشته موضوع نیترات بالای آبهای بسته بندی مورد کنکاش رسانه ها قرار گرفت و در نهایت **وزارت بهداشت** با ورود به این ماجرا، شرایطی را فراهم آورد که نگرانی مردم و مصرف کنندگان آبهای بسته بندی برطرف شود. اما در این روزها که هوا به شدت گرم شده است دوباره شنیده می شود که برخی از آبهای بسته بندی از کیفیت مطلوب برخوردار نیستند و آنچه در اختیار مصرف کننده قرار می گیرد همان آب لوله کشی است!

دکتر سیامک مره صدق، عضو **کمیسیون بهداشت و درمان** مجلس با عنوان این مطلب که بارها نظردار را در رابطه با موضوع استفاده از آبهای تصفیه شده اعلام کرده ایم، به خبرنگار مهر گفت: متأسفانه سیستمی را که برای تصفیه آب در کشور بکار می گیریم موجب اتلاف منابع می شود.

وی با اشاره به اینکه ایران در منطقه کم آب قرار دارد، افزود: در هیچ کجای دنیا به این شکل و روش آب آشامیدنی را تصفیه نمی کنند. باید مصرف آب آشامیدنی و غیرآشامیدنی از دو خط متفاوت تامین شود. این عضو **کمیسیون بهداشت و درمان** مجلس با اشاره به یکی دو مورد تخلف کارخانجات تولید آبهای معدنی در سال گذشته، گفت: تعدادی از این شرکتها از آب لوله کشی استفاده می کردند که استانداردهای لازم را نداشتند. مره صدق با بیان اینکه **وزارت بهداشت** و معاونت غذا و دارو در این زمینه خیلی فعال و دقیق بوده است، افزود: آنطور که ما اطلاع داریم هم اکنون در هر یک از کارخانه های تولید آبهای بسته بندی، یک نفر ناظر مقیم از سوی سازمان غذا و دارو در این شرکتها مستقر است و به صورت دقیق بر نحوه کیفیت و بسته بندی آبها نظارت مداوم دارد. این عضو کمیسیون بهداشت و درمان در ارتباط با تخلفات جدید شرکتهای آبهای معدنی، اظهارداشت: حداقل در یک ماه گذشته هیچ گزارشی از تخلف در این زمینه به **کمیسیون بهداشت و درمان** مجلس نرسیده است. این در حالی است که برخی فروشندگان، آبهای معدنی را در معرض دید مشتری و زیر نور آفتاب قرار می دهند که این کار به شدت بر کیفیت آب معدنی تاثیر منفی می گذارد. به طوریکه مهندس سیدرضا غلامی، رئیس اداره نظارت بر بهداشت اماکن و مواد غذایی **وزارت بهداشت** معتقد است که بطریهای آب معدنی که در معرض حرارت و زیر آفتاب داغ نگهداری می شوند، غیر قابل استفاده بوده و سرطان زا هستند.

به گفته این مقام مسئول در **وزارت بهداشت**، مردم باید توجه داشته باشند از این آبهای معدنی استفاده نکنند چراکه مواد نفتی پس از جدا شدن در آب و مصرف محتویات آن، افراد را دچار بیماریهای خطرناکی همچون سرطان می کند. دکتر شاهرخ رامین، یکی دیگر از اعضای **کمیسیون بهداشت و درمان** مجلس از آب آشامیدنی به عنوان یکی از مهمترین موضوعات در سلامت جامعه نام برد و گفت: بیماریهای زیادی از طریق آبهای آلوده منتقل می شوند که این موضوع در تابستان از اهمیت بیشتری برخوردار است.

وی افزود: به همین دلیل موضوع سلامت آبهای آشامیدنی همیشه مورد توجه دست اندرکاران سلامت جامعه بوده است و **کمیسیون بهداشت و درمان** مجلس نیز همواره به صورت دائمی دنبال و پیگیری می شود. رامین با اشاره به انجام نمونه گیریهای سازمان غذا و دارو از آبهای بسته بندی، گفت: در این نمونه گیریها، شاخصها و ترکیبات آبها آنالیز می شود.

این عضو **کمیسیون بهداشت و درمان** مجلس تاکید کرد: سیاست ما در قبال برخورد با آبهای معدنی غیربهداشتی و ناسالم، رفتار رسانه ای نیست بلکه خط تولید آن معموله را متوقف و اصلاح می کنیم. وی افزود: آنچه مسلم است اینکه سازمانهای صادر کننده مجوز تولید آبهای معدنی در زمینه صدور مجوز بسیار سختگیرانه عمل می کنند و ممکن است برای تولید کننده، آزار دهنده باشد. اما این قبیل اقدامات در جهت افزایش ضریب ایمنی این محصولات است. این در حالی است که دکتر احمد شیبانی، رئیس سازمان غذا و دارو از بررسی آبهای معدنی بدون برچسب **وزارت بهداشت** در آزمایشگاههای این وزارتخانه خبر می دهد و می گوید: نتایج نمونه ها نشان می دهد که آبهای معدنی بسته بندی شده هیچ مشکلی نداشته و کیفیت آنها قابل قبول است.



خبرگزاری فارس - معاون بیمارستان عرفان از رایگان بودن تمام هزینه های درمانی طلبه ناهی از منکر در این بیمارستان خبر داد.

بهباد مقدم در گفت و گو با خبرنگار بهداشت و درمان فارس، اظهار داشت: با تصمیم ریاست و هییت مدیره بیمارستان عرفان تمام هزینه های علی خلیلی طلبه ناهی از منکر که در پی برخورد با افراد شروری که قصد مزاحمت و آزار و اذیت چند زن را در بلوار پروین تهرانپارس داشتند و از ناحیه گردن مورد جراحی شدید قرار گرفت به صورت رایگان صورت می پذیرد.

به گزارش فارس، معاون بیمارستان عرفان در گفت و گو روز گذشته نیز وضعیت خلیلی را رو به بهبود اعلام کرده بود و افزود: وی در حال حاضر اطرافیان خود را می شناسد ولی تکلمش به صورت آرام و شمرده صورت می پذیرد و وضع محل زخم ها و بریدگی های رگ و عروق گردن علی خلیلی به دلیل جراحی ترمیم کامل شده است و از نظر وضعیت عمومی نیز رو به بهبود است.

مقدم تصریح کرد: به دلیل بریدگی که باعث مشکلاتی برای حلق و حنجره این طلبه ناهی از منکر صورت پذیرفته بود وی دچار مشکل بلع است و برای تغذیه هنوز از طریق سرم و رگ مواد غذایی را دریافت می کند.

معاون بیمارستان عرفان افزود: حرکات بدن اندام خلیلی نیز بهبود یافته است به طوری که سلامت طرف چپ بدن وی برگشته است و وضعیت پاهای راست خلیلی نیز بهبود یافته است.



۱۰ - تقدیر معاون وزارت بهداشت از رییس دانشگاه علوم پزشکی اصفهان خبرگزاری آریا - علیرضا مصداقی نیا معاون بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی طی نامه ای از دکتر شیرانی رییس دانشگاه به دلیل احداث و بهره برداری ۴۷ خانه بهداشت استان اصفهان در مدت زمانی کمتر از ۶ ماه تقدیر و تشکر نمود.

به گزارش خبرگزاری آریا، همچنین طی نامه ای دیگری از سوی دکتر محمد اسماعیل مطلق مدیر کل دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس از شیرانی رییس دانشگاه، حیدری معاون بهداشتی دانشگاه، مدیر گروه بهداشت خانواده و کارشناسان دانشگاه در راستای برگزاری با شکوه هفته ملی سلامت مردان(سبا) و ارسال به موقع گزارش دانشگاه به سایت پورتال دفتر سلامت، تقدیر و تشکر نمود.

روزنامه ایران

۱۱ - معاون درمان وزیر بهداشت و درمان خیرداد ساخت ۱۰۰ اورژانس نمونه بیمارستانی در کشور روزنامه ایران -

معاون درمان وزیر بهداشت و درمان اعلام کرده است که به منظور طرح ارتقای اورژانس های بیمارستانی، امسال ۱۰۰ اورژانس نمونه در بیمارستان های کشور ساخته می شود.
سیدحسین امامی رضوی با اعلام این خبر گفت: امسال در بحث نرم افزاری ارتقای اورژانس های بیمارستانی، موضوع ارزشیابی بیمارستانی مطرح شده است، به این منظور هیأت پنج نفره ای از سوی وزیر بهداشت و درمان به عنوان بازرس ویژه اورژانس ها تعیین شدند.
وی افزود: علاوه بر این پنج هیأت هشت نفره دیگر هم برای ارزیابی بیمارستان ها و امتیازدهی به آنها وجود دارد و نتایج هر یک از این ارزشیابی ها منجر به اعتباربخشی بیمارستان ها خواهد شد.
وی درباره نتایج ارزیابی ها از اورژانس های بیمارستانی تصریح کرد: نتایجی از این ارزیابی ها حاصل شده که براساس آنها مداخلات زیادی طراحی شده است و بزودی به دانشگاه های علوم پزشکی ابلاغ می شود.
دکتر سید سجاد رضوی، عضو کمیته پنج نفره بازرسی ویژه از اورژانس بیمارستان ها هم درباره جزئیات بازرسی از بیمارستان های مهم پایتخت گفت: این بازرسی ها تا زمان بهبود وضعیت اورژانس های بیمارستانی و تأمین رضایت مردم ادامه دارد.

وب دا

۱۲ - وب دا یک معاونت مستقل در حوزه مدیریت روابط عمومی وزارت بهداشت می شود وب دا - رییس مرکز توسعه مدیریت و تحول اداری در آستانه یک سالگی وبدا از توسعه وبدا به عنوان یک معاونت مستقل در مدیریت روابط عمومی وزارت بهداشت خبر داد. همزمان با یک سالگی وبدا اعلام شد:

وب دا یک معاونت مستقل در حوزه مدیریت روابط عمومی وزارت بهداشت می شود

رییس مرکز توسعه مدیریت و تحول اداری در آستانه یک سالگی وبدا از توسعه وبدا به عنوان یک معاونت مستقل در مدیریت روابط عمومی وزارت بهداشت خبر داد.

رییس مرکز توسعه مدیریت و تحول اداری در گفتگو با خبرنگار وبدا گفت: با توجه به اینکه وب دا یکی از افتخارات بزرگ وزارت بهداشت است در تعیین ساختار جدید به عنوان یک معاونت مستقل تحت مدیریت روابط عمومی فعالیت خواهد کرد.

دکتر فتحی افزود: در ساختار جدید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی جایگاه روابط عمومی ها زیر نظر ریاست دانشگاه علوم پزشکی طراحی شده است تا به طور مستقیم و مستقل با رییس دانشگاه در ارتباط بوده و بتواند اطلاع رسانی همه جانبه ای داشته باشد. ۲۰۲/

۱۲ - مشکلات بیمارستان های نیمه کاره گیلان برطرف شد

خبرگزاری مهر - عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس گفت: مشکلات بیمارستان های نیمه کاره ای که در بسیاری از شهرستان های استان گیلان وجود دارد برطرف شده است. حسن تامینی در گفتگو با خبرنگار مهر با اشاره به اینکه طی چند سال اخیر فعالیت های خوبی برای توسعه مراکز درمانی و بهداشتی گیلان انجام شده است، افزود: هم اکنون در استان بیمارستان های جدیدی در حال ساخت است. وی ادامه داد: بیمارستان سابت لاکان که ۲۰۰ تختخوابی تعریف شده بود به ۴۰۰ تختخواب افزایش یافته است. عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس گفت: مشکلات بیماران خاص در استان گیلان دل هر آدمی را به درد می آورد، بیماری های که خاص این منطقه است. لزوم توسعه مراکز درمانی، تامین تجهیزات مناسب و اعتبارات مکفی در گیلان وی با اعلام اینکه برخی بیماران از پرداخت ماهانه بول داروی شیمی درمانی خود عاجز هستند، افزود: خیلی از این بیماران به دلیل نداشتن تمکن مالی داروی شیمی درمانی را مصرف نمی کنند. تامینی با بیان اینکه کمیسیون بهداشت و درمان مجلس بر ضرورت توجه ویژه بر بیمه بیماران خاص تاکید دارد، اظهارداشت: دولت نیز توجه جدی در بحث داروها داشته باشد و کوتاهی در این زمینه به هیچ وجه پذیرفته نیست. نماینده مردم رشت در ادامه با بیان اینکه گیلان بیشترین بیماران سرطانی کشور را دارد بر لزوم توسعه مراکز درمانی، تامین تجهیزات مناسب و اعتبارات مکفی در استان تاکید کرد. وی همچنین به امکانات بهداشتی و درمانی رشت اشاره کرد و افزود: با توجه به اینکه رشت یک شهر گردشگری است و سالانه مسافران زیادی به این شهر سفر می کنند بیمارستان ها، اورژانس ها و درمانگاه ها ظرفیت های لازم برای خدمات دهی به مردم را ندارند.

علوم پزشکی گیلان دارای شبکه بهداشتی و درمانی قوی است وی همچنین نبود دانشکده داروسازی در گیلان را از خلاء های مهم استان دانست و افزود: علاوه بر فعالیت کارخانه های دارو سازی زیاد به لحاظ رویش گیاهان دارویی این منطقه بسیار غنی است. تامینی در ادامه با بیان اینکه زباله سراوان شهرستان رشت مشکلات زیست محیطی زیادی ایجاد کرده است، یادآور شد: نفوذ شیرابه ها سمی و خطرناک به زمین و آلودگی سفره های آب های زیر زمینی از مشکلات اساسی در این منطقه است، زباله ها در شیوع انواع بیماری های خطرناک هم نقش مهمی دارند.

سیمرغ

۱۴ - بیمارستانی در تهران / دوربین بیمارستان پرستار را لو داد!

سیمرغ - وی در بازجویی های نخست خود را بی گناه دانست اما وقتی شواهد را علیه خود دید... دزد بیمارستان کسی نبود جز پرستار زن که کیف همکارش را به سرقت برده بود. این زن وقتی راز تبهکاری اش در دوربین مدار بسته بیمارستان فاش شد سر به زیر انداخت و چاره ای جز اعتراف ننید.

چندی پیش زنی با مراجعه به پلیس تهران گفت: من کارمند بیمارستان هستم و معمولاً کیفم را داخل کمد یکی از اتاق ها می گذارم، دیروز وقتی سراغ کیفم رفتم که پول بردارم، دیدم خبری از کیفم نیست و آن را دزدیده اند، تصور می کنم یکی از بیماران یا همراهمان وارد بخش شده و دست به دزدی زده باشد.

وی ادامه داد: داخل کیفم ۲ میلیون تومان پول، کارت های عابریانک همراه رمزشان که حدود ۶۰۰ هزار تومان پول داخل آنها بود، مدارکم و یک سکه پارسیان که از یکی از دوستانم هدیه گرفته بودم، بود.

وی افزود: ۲ میلیون تومان را صبح از بانک گرفته بودم و می خواستم به برادرم بدهم تا دلار بخرد. پس از شکایت این زن جوان، سروان رضایی، افسر تجسس با دستور رییس کلانتری و بازپرس دادسرای خارک رسیدگی به این پرونده را در دستور کار خود قرار دادند تا زوایای پنهان آن آشکار شود.

شواهد حکایت از این داشت که دزد آشنا بوده و می دانسته که این زن ۲ میلیون تومان پول در کیفش بوده است. با این سرخ، بررسی های میدانی آغاز شد تا اینکه دوربین مدار بسته راز این دزدی میلیونی را فاش کرد.

دزد آشنا یکی از پرستاران بیمارستان بود که بینی اش را به تازگی عمل جراحی کرده بود. با این حقیقت، پرستار زن بازداشت شد. وی در بازجویی های نخست خود را بی گناه دانست اما وقتی شواهد را علیه خود دید به دزدی میلیونی اقرار کرد. وی گفت: چند ماه بود که مشکل مالی داشتم و نمی توانستم هزینه زندگی را تامین کنم. وقتی از همکارم شنیدم ۲ میلیون از بانک پول گرفته و قصد خرید دلار برای برادرش را دارد وسوسه شدم تا کیفش را سرقت کنم.

وی ادامه داد: آن روز در فرصتی مناسب کیف همکارم را به سرقت بردم اما اصلاً متوجه دوربین مدار بسته نبودم. با همه پول ها که ۲ میلیون تومان بود و پول های عابر بانک ها سکه و طلا خریدم، می خواستم در فرصتی مناسب طلا و سکه ها را بفروشم اما فکر نمی کردم دستگیر شوم و ماجرا لو برود.

پس از اظهارات این زن جوان، بازپرس پرونده با صدور قرار قانونی وی را روانه بازداشتگاه کرد که چند روز بعد وی با سپردن قرار وثیقه آزاد شد.



۱۵ - پیشکسوت ورزش پیوند اعضا درگذشت

خبرگزاری مهر - علی حسین رحبی ورزشکار پیشکسوت ورزش های پیوند اعضا دارفانی را وداع گفت. به گزارش خبرگزاری مهر، رحبی که چندین روز به دلیل عارضه ریوی در بیمارستان عرفان تهران بستری بود شب گذشته در سن ۳۴ سالگی درگذشت. علی حسین رحبی که یکی از بنیانگذاران فدراسیون ورزش بیماران خاص و پیوند اعضا نیز بود دارنده عناوین قهرمانی در مسابقات داخلی و جهانی بود.

خبرگزاری مهر این ضایعه را به خانواده آن مرحوم و جامعه ورزش کشور تسلیت می گوید.

سلامت نیوز

۱۶ - تبلیغ کالاهای مضر سلامت در صدا و سیما مخالف قانون است / متخلفان جریمه می شوند
سلامت نیوز - یک عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس تاکید کرد: وظیفه یک رسانه ملی تبلیغ رایگان کالاهای مضر برای سلامت است و در مقابل نباید کالاهایی که برای سلامت مضر هستند را تبلیغ کنند و در جلساتی که با صدا و سیما داشته ایم بر این امر اعتقاد داشته اند اما در عمل روش دیگری را اجرا می کنند.

یک عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس تاکید کرد: وظیفه یک رسانه ملی تبلیغ رایگان کالاهای مضر برای سلامت است و در مقابل نباید کالاهایی که برای سلامت مضر هستند را تبلیغ کنند و در جلساتی که با صدا و سیما داشته ایم بر این امر اعتقاد داشته ایم. دکتر انوشیروان محسنی بند پی در گفت و گو با خبرنگار سلامت نیوز گفت: تبلیغ خدمات و کالاهای تهدید کننده سلامت براساس برنامه پنجم توسعه، ممنوع است با وجود این ممنوعیت، همچنان شاهد تبلیغ کالاهای مضر سلامت در صدا و سیما هستیم که این شانه خالی کردن از اجرای قانون است و ناشی از عدم احساس مسئولیت در قبال سلامت مردم است. وی ادامه داد: وظیفه یک رسانه ملی تبلیغ رایگان کالاهای مضر برای سلامت است و در مقابل نباید کالاهایی که برای سلامت مضر هستند را تبلیغ کنند و در جلساتی که با صدا و سیما داشته ایم بر این امر اعتقاد داشته اند اما در عمل روش دیگری را اجرا می کنند و باید گفت با وجودی که شورای سیاستگذاری سازمان صدا و سیما اقداماتی در زمینه کنترل دخانیات داشته اما با پخش فیلم هایی که شامل صحنه هایی از استعمال قلیان و دخانیات است و نیز تبلیغ کالاهای مضر سلامت در جهت مخالف سلامت مردم عمل می کند. این عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس تاکید کرد: بایستی آیین نامه ای تدوین کرد تا ضمن جریمه کردن آنها برای کالاهای مضر برای سلامت مردم تبلیغ رایگان داشته باشیم چرا که جامعه ما از لحاظ سلامتی آسیب پذیرتر شده است و از یک طرف عوامل محیطی و از طرف دیگر تغذیه غلط و مصرف کالاهای مضر سلامت، تهدید کننده سلامت مردم است به طوری که می بینیم سرطان دستگاه گوارش که ناشی از مصرف کالاهای مضر سلامت است اولین عامل مرگ و میر در کشور ما است.



۱۷ - رییس انجمن فیزیوتراپی ایران در گفت و گو با فارس: دکترای حرفه ای فیزیوتراپی قرار نسبت جای پزشک را بگیرد

خبرگزاری فارس - رییس انجمن فیزیوتراپی ایران گفت: مراجعه مستقیم مردم به دکترای حرفه ای فیزیوتراپی را قبول نداریم و اصلاً قرار نیست کار تشخیصی انجام دهیم و جای پزشکان را بگیریم.

اسماعیل ابراهیمی در گفت و گو با خبرنگار بهداشت درمان فارس با اشاره به انتقاداتی که درباره دکترای حرفه ای فیزیوتراپی که گفته می شود این رشته با تصویب مدرک دکترای آن جای پزشک را خواهد گرفت، اظهار داشت: چنین چیزی صحت ندارد و در فیزیوتراپی ما به دنبال ارتقای خود رشته هستیم.

وی افزود: هنوز هم نظام ارجاع را برای دکترای حرفه ای قبول داریم و مراجعه مستقیم بیمار برای فیزیوتراپی را به هیچ وجه قبول نداریم. در کوری کلوم آموزشی که به وزارت بهداشت پیشنهاد کردیم و به تصویب این وزارتخانه هم رسید این موضوع تاکید شده است.

ابراهیمی گفت: دکترای حرفه ای مانند دیگر مقاطع فیزیوتراپی اقدام خواهد کرد و ما هیچ ادعایی نداریم که جای پزشک بنشینیم و کار پزشکی کنیم و تشخیص دهیم.

وی اضافه کرد: این حرف را گروهی از متخصصان طب فیزیکی و توانبخشی مطرح کرده اند و ما در وزارتخانه روی این موضوع بحث داریم. همچنین دکترای حرفه ای فیزیوتراپی به این دلیل تصویب شد که می خواهیم در زمینه کاری خودمان آموزه های بالاتری داشته باشیم و بتوانیم اساتید دانشگاه ها وقت بهتری برای قوی تر کردن مهارت فیزیوتراپی دانشجویان بگذارند و از طرف دیگر مردم از خدمات بهتری بهره مند شوند.

رییس انجمن فیزیوتراپی ایران با بیان اینکه اصلاً به دنبال نشستن به جای پزشک نیستیم خاطرنشان کرد: برای نظارت روی این موضوع که دخالتی در حیطه کاری همکارانمان پیش نیاید بردها و حیطه ها را مشخص کرده ایم و نظارت قوی روی این موضوع خواهیم داشت.



۱۸ - با ۱۵ مورد معاینه مداوم، خطای پزشک ۳۰ درصد افزایش می یابد
باشگاه خبرنگاران - مطالعات اخیر نشان میدهد که با ۱۵ مورد معاینه مداوم و بی وقفه احتمال خطای پزشک تا بیش از ۳۰ درصد افزایش یافته و دقت او در تشخیص و درمان بیماری کاهش می یابد.
 سعید کاظمی، استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران در گفتگو با خبرنگار باشگاه خبرنگاران گفت: شغل و حرفه پزشکی یکی از سخت ترین و پرخطرترین مشاغل و حرفه است و اندکی غفلت و بی حوصلگی در آن خطرات جدی به دنبال خواهد داشت. وی افزود: برخلاف بسیاری از رشته ها، طرف یک پزشک متخصص یک انسان بوده و همین امر موجب اهمیت و قداست حرفه پزشکی و تمایز آن در میان سایر مشاغل است.
 کاظمی با بیان اینکه شادی و نشاط یک پزشک و از نظر جسمی و روانی سالم بودن از جمله معیارهای مهم در ارتقای کارایی و اثربخشی یک پزشک است تصریح کرد: پزشک نیز مانند هر فرد دیگری اگر بی وقفه و بدون استراحت کار کند کارایی، اثربخشی و بازدهی او کاهش می یابد.
 وی اظهار داشت: البته این تفاوت وجود دارد که بی توجهی و کم دقتی در حرفه پزشکی ممکن است به قیمت ناتوانی دایم یا از دست دادن جان یک انسان تمام شود.
 استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران تاکید کرد: مطالعات اخیر نشان می دهند که با ۱۵ مورد معاینه مداوم و بی وقفه بیماران توسط پزشک احتمال خطای پزشک برای معاینات بعدی تا بیش از ۳۰ درصد افزایش یافته و دقت او در تشخیص و درمان بیماری کاهش می یابد.
 کاظمی یادآور شد: هر پزشکی باید در بین چند مورد معاینه بیمار حداقل چند دقیقه استراحت کند تا علاوه بر اینکه بازدهی، کارایی و اثربخشی بالا رود بلکه احتمال وجود خطا در تشخیص، درمان، تجویز و معاینه بیماران نیز تا حد زیادی کاهش یابد.
 وی خاطرنشان کرد: علل کار بی وقفه و مداوم برخی از پزشکان متفاوت است که براساس بررسی های انجام شده نامناسب بودن **تعرفه های درمانی** و پزشکی و در نتیجه معاینه تعداد بیشتری از بیماران و همچنین تامین نیازهای زندگی روزانه از جمله این علل هستند. /م

سلامت نیوز

۱۹ - روانگردان ها بیش از هرویین اعتیادآور هستند
سلامت نیوز - استغاده از مواد شیمیایی در تولید مواد مخدر روان گردان سبب اعتیادی خطرناک تر از هرویین در فرد می شود.

"صبا" دیگر نمی وزد، دیگر با شادیهای کودکانه اش خنکای نسیمی نیست که روح پدر و مادرش را جلا ببخشد، او امروز روی تخت خوابیده و خیره به رویه رویش می نگرد، برای صبا خیلی زود است که در کودکی تخت نشین بیماری شود، خیلی زود است. پرسه سرطان خون در هوای آلوده تهران"
 این روزها صحبت از پایین بودن کیفیت بنزین های مصرفی تولید داخل و میزان آزیست موجود در هوای تهران بالا گرفته است. در بهمن ماه سال گذشته نیز رییس اداره سلامت و محیط کار **وزارت بهداشت** در خصوص مقدار بالای بنزین در بنزین های تولید داخل هشدار داد و آن را عاملی برای بروز انواع بیماریها دانست، اما این موضوع مهم در هیاهوی تبلیغاتی که بنزین تولید داخل را همپراز با بهترین بنزین های روز اروپا معرفی می کردند به فراموشی سپرده شد. موسسه استاندارد: جولان موش در انبارهای چای/ چای ۳۰ساله را به خورد مردم می دهند!"
 مدیرکل نظارت بر اجرای استاندارد موسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران با ابراز تأسف شدید از وضعیت نامناسب بازار چای کشور گفت: متأسفانه وضعیت به گونه ای شده که بعضاً چای هایی را که ۳۰ سال در انبارها مانده با چای های خارجی ترکیب کرده و به مردم می فروشند. زولیا و بامیه را از شیرینی فروشی های معتبر خریداری کنید"
 رییس اداره نظارت بر بهداشت اماکن و مواد غذایی **وزارت بهداشت**، **درمان** و آموزش پزشکی توصیه کرد: زولیا و بامیه را از شیرینی فروشی های معتبر خریداری کنید. افزایش نگران کننده بیماری های سخت در ایران"
 بیماری ها افزایش می یابند و نگرانی ها شدت پیدا می کنند. برخی امواج و تشعشعات را متهم می کنند و عده ای تغییر سبک زندگی ایرانیان را مقصر می دانند. تعدادی بر این باورند که امروزه تمام دنیا با معضل افزایش بیماری ها، دست به گریبانند. نگرانی مجلس و **وزارت بهداشت** از حذف یارانه شیر"
 شیر یارانه ای ۲/۵ درصد چربی از این پس با قیمت ۶۰۰ تومان عرضه می شود. از زمان اجرای طرح هدفمندی یارانه ها، دولت قیمت شیر را ثابت نگه داشته بود اما گلابه های دامداران و کارخانه های تولیدکننده شیر، کار را یکسره کرد. با غذاهای مو آشنا شوید"
 کمبود مواد غذایی غالباً باعث تأثیر بر ساقه مو شده و شکنندگی، ضعف و رشد آهسته آنها را موجب می گردد. مشکلات مو که ناشی از کمبود مواد مغذی باشند، با تغذیه صحیح قابل **درمان** هستند. مواد غذایی اصلی برای رشد مو عبارتند از ویتامین A، ویتامینهای گروه B، بیوتین، ویتامین C، مس، آهن، روی و آب. هفت علامت شایع افسردگی"
 افسردگی یکی از بیماری های شایع قرن ماست و سازمان جهانی بهداشت هشدار داده است که این بیماری روانی بیش از سایر عوامل تهدید کننده حیات جسمی و روانی، انسان ها را در قرن حاضر تهدید می کند. آدامس بجوید تا عملکرد صفرا شما بهبود یابد"
 پرستار بخش جراحی **بیمارستان** امام خمینی(ره) گفت: انسداد روده پس از عمل جراحی سبب جمع شدن ترشح، تهوع، استفراغ، نفخ شکم و حتی درد می شود و جویدن آدامس از روش های مناسب برای کاهش طول مدت انسداد گذرای روده پس از برداشتن کیسه صفرا (کوله سیستکتومی) است. میزان کالری موجود در مواد غذایی گوناگون"
 میزان کالری موجود در صد گرم از هر ماده غذایی به شرح زیر است



۲۰ - مدیر گروه طب فیزیکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در گفت و گو با فارس: دکترهای حرفه ای فیزیوتراپی جای متخصصان طب فیزیکی را می گیرند

خبرگزاری فارس - مدیر گروه طب فیزیکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: با تصویب دکترای حرفه ای برای فیزیوتراپیست ها آنها می توانند به جای پزشک تشخیص دهند و برای بیمار راه درمانی ارائه دهند که این مسئله به نفع سلامت مردم نیست.

مدیر گروه طب فیزیکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در گفت و گو با فارس: دکترهای حرفه ای فیزیوتراپی جای متخصصان طب فیزیکی را می گیرند

خبرگزاری فارس: مدیر گروه طب فیزیکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: با تصویب دکترای حرفه ای برای فیزیوتراپیست ها آنها می توانند به جای پزشک تشخیص دهند و برای بیمار راه درمانی ارائه دهند که این مسئله به نفع سلامت مردم نیست.

سید منصور رایگانی در گفت و گو با خبرنگار بهداشت و درمان فارس با بیان اینکه اخیراً وزارت بهداشت مصوبه ای را به تصویب رسانده است اظهار داشت: در این مصوبه فیزیوتراپیست ها که فاقد مدرک دکترای حرفه ای هستند به طریقی به آنها این مدرک داده می شود. با اختصاص این مدرک به این فشر جامعه، عملاً نقشی را که پزشک در جامعه دارد منتقل می شود.

وی ادامه داد: در حال حاضر در ساخت پزشکی و سلامت چند رده داریم که یکی رده خدمات پزشکی است که وظیفه آنها تشخیص بیماری، ارائه روش های درمانی و قضاوت در مورد بیمار پس از ارجاع اولیه است که به این رده پزشک از عمومی تا فوق تخصص گفته می شود. وظیفه این فرد این است که بیمار را ببیند، تشخیص دهد و راه های درمانی را ارائه دهد.

وی گفت: افراد دیگری هستند که گروه های درمان محسوب می شوند. این افراد کارشناسان آزمایشگاه، رادیولوژی و فیزیوتراپی هستند که به عنوان مثال وظیفه کارشناس رادیولوژی این است که عکس رادیولوژی از بیمار بگیرد، پزشک رادیولوژی آن را تفسیر کند و پزشک معالج راه درمانی ارائه دهد.

مدیر گروه طب فیزیکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی خاطرنشان کرد: فیزیوتراپی هم یک کار و روش درمانی است نه یک روش جامع تشخیص و ارجاع اولیه یعنی بیمار را پزشک می بیند و به این نتیجه می رسد که نیاز به فیزیوتراپی دارد لذا او را به فیزیوتراپیست ارجاع می دهند.

وی اضافه کرد: فیزیوتراپیست ها می توانند لیسانس بگیرند، فوق لیسانس و PHD برای کارهای تحقیقاتی داشته باشند. همچنین می توانند به صورت مستقل کلینیک بزنند اما حالا که دکترای حرفه ای هم مطرح است به این معنی است که مردم مستقیماً می توانند به علت مثلاً کمردرد نزد دکترای فیزیوتراپی بروند و طلب درمان کنند و این دکتر حق دارد که تصمیم بگیرد، تشخیص دهد در مورد نحوه درمان فرد نظر بدهد و خودش درمان را هم آغاز کند. در حالی که حیطه فیزیوتراپی چنین تعریفی برایش نشده است و این حیطه یک کار پزشک متخصص است.

رایگانی خاطرنشان کرد: در حال حاضر همکاران فیزیوتراپیست در انجام کار حرفه ای خود هیچ چیزی کم ندارند به جز اینکه بیمار ابتدا باید به نزد پزشک برود و پس از تصمیم پزشک به نزد فیزیوتراپیست ارجاع شود اما اتفاق افتاده بلای جان بیماران و نظام سلامت است.

وزارت بهداشت

۲۱ - مازندران / رییس جدید پژوهشکده انیستیتو پاستور شمال کشور در آمل معرفی شد
وزارت بهداشت - معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از ارتقاء علمی و تجهیزاتی بیشتر پژوهشکده انیستیتو پاستور شمال کشور در آمل خبر داد