



تاریخ ثبت: ۳ شهریور ۱۳۹۰

تعداد اخبار موجود: ۵۱ خبر

## فهرست



- ۱ - افتتاح ۶۳ پروژه استانی در شهرستان ورامین همزمان با هفته دولت - خبرگزاری برنا
- ۲ - زاهدان // بیماران ایرانی شهری در هفته دولت وزیرت رایگان می شوند - باشگاه خبرنگاران
- ۳ - توزیع دهان شویه از سال تحصیلی جدید در مدارس ابتدایی آغاز می شود - خبرگزاری ایرنا
- ۴ - توهم و کناره گیری اجتماعی از علائم بروز بیماری اسکیزوفرنی است - خبرگزاری ایرنا
- ۵ - برخی مصوبات مجلس در حوزه سلامت اجرا نشده است - خبرگزاری مهر
- ۶ - به کارگیری نوع وسیله ارتودنسی بر حسب تشخیص متخصص - باشگاه خبرنگاران
- ۷ - روغن طبیعی جوزهندی برای کسب آرامش مفید است - سلامت نیوز
- ۸ - سندرم پیش قاعدگی چیست؟ - سلامت نیوز
- ۹ - استاندار لرستان: مقابله با بیماری مقطعی نباشد - خبرگزاری فارس
- ۱۰ - شناسایی و نجات جان یک بیمار با گروه خون نادر O بمبئی در مشهد - خبرگزاری آریا
- ۱۱ - رییس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس: پزشک خانواده تحقق عدالت در حوزه سلامت است - خبرگزاری فارس
- ۱۲ - رییس شبکه بهداشت و درمان شهرستان جم خبر داد: تجهیز مراکز بهداشتی جم به امکانات استاندارد و نوین - خبرگزاری فارس
- ۱۳ - به خطر انداختن امنیت شغلی پزشکان؛ ایجاد بحران در سلامت کشور - ملت آنلاین
- ۱۴ - آدامس محرک جنسی در داروخانه ها - خبر آنلاین
- ۱۵ - فاصله سنی ۵ تا ۱۵ سال شایعترین زمان ابتلا به تب روماتیسمی - شبکه ایران
- ۱۶ - سیستان و بلوچستان از کمبود پزشک متخصص رنج می برد - روزنامه جام جم
- ۱۷ - کاهش هزینه های درمان با برنامه پزشک خانواده - روزنامه ایران
- ۱۸ - محصولات ارگانیک راهی به سوی سلامت - روزنامه ایران
- ۱۹ - اجرای طرح پزشک خانواده در شهرهای زیر ۵۰ هزار نفر آغاز شد - روزنامه خراسان
- ۲۰ - اخبار کوتاه شهرستان - روزنامه اطلاعات
- ۲۱ - صدای شما - روزنامه جمهوری اسلامی
- ۲۲ - داروی ایرانی درمان آسم امسال به بازار می آید - روزنامه جمهوری اسلامی
- ۲۳ - امکان اهدای سلول بنیادی در سازمان انتقال خون - روزنامه وطن امروز
- ۲۴ - اسناد راهبردی ارتقای کیفیت آب آشامیدنی و مبارزه با ایدز تصویب شد - خبرگزاری ایرنا
- ۲۵ - حراست از دستاوردهای نظام سلامت باید با قدرت و تعامل بین بخشی انجام شود - وب دا
- ۲۶ - ایجاد مشکلات گوارشی و جذب نشدن آهن از عوارض پخت نان با آرد سفید است - خبرگزاری آریا
- ۲۷ - ۶۵۰۰ نخبه پزشکی تحت پوشش برنامه های وزارت بهداشت هستند - خبرگزاری آریا
- ۲۸ - تشکیل کارگروه تخصصی فضای مجازی در وزارت بهداشت - خبرگزاری سلامت ایرانیان
- ۲۹ - حقوق پزشکان عمومی قابلیت افزایش ۲ برابری را دارد - خبرگزاری سلامت ایرانیان
- ۳۰ - ارائه گزارش وزیر بهداشت به کمیسیون آموزش - باشگاه خبرنگاران
- ۳۱ - ۵۰ درصد ظرفیت دوره های تخصصی علوم پزشکی افزایش می یابد - خبرگزاری برنا
- ۳۲ - همایش بین المللی «بیماریابی و تشخیص پرفشاری خون» در اصفهان برگزار می شود - شبکه خبر دانشجو
- ۳۳ - خالقی: بیکاری و درآمد کم گریبان پزشکان عمومی را گرفته است - خبرگزاری آریا
- ۳۴ - مسوول کلینیک متادون مرکز ملی مطالعات اعتیاد: گیاه تنها ماده ای است که در داروهای گیاهی ترک اعتیاد پیدا نمی شود! مراکز خصوصی درمان اعتیاد نیازمند حمایتند - خبرگزاری ایسنا
- ۳۵ - خودداری وزارت بهداشت از اختصاص حق جذب کارکنان - باشگاه خبرنگاران
- ۳۶ - داروخانه ها، داروهای مورد نیاز را از مراکز مورد تایید وزارت بهداشت تهیه کنند - سلامت نیوز
- ۳۷ - مصرف چای، قهوه، کاکائو و شکلات استرس را افزایش می دهد - خبرگزاری ایرنا
- ۳۸ - حذف شرط معدل در سومین المپیاد علمی دانشجویان علوم پزشکی کشور - وب دا
- ۳۹ - عضویت برگزیدگان دوره های تخصصی علوم پزشکی در بنیاد ملی نخبگان - خبرگزاری مهر
- ۴۰ - نهادهای صنفی خبرنگاران برای دریافت خدمات بهداشتی پیشقدم شوند - خبرگزاری ایرنا
- ۴۱ - دبیرکل خانه پرستار: رفع تبعیض در پرداخت کارانه و ساعت کاری از مهمترین مطالبات پرستاران است - خبرگزاری ایسنا
- ۴۲ - مردم از دستگاه های تصویربرداری پزشکی در کشور بی رویه استفاده می کنند - خبرگزاری ایرنا
- ۴۳ - کمبود بخش آنژیوگرافی قلب در مراکز درمانی چالوس - خبرگزاری مهر
- ۴۴ - رییس سازمان نظام پزشکی خوزستان: تاخیر در پرداخت مطالبات از سوی سازمان های بیمه گر، مهمترین مشکل پزشکان استان است - خبرگزاری ایسنا
- ۴۵ - مدیریت پسماندهای پزشکی برعهده تولیدکننده است نه وزارت بهداشت - سلامت نیوز
- ۴۶ - از هر ۱۰۰ تا ۱۵۰ بیمار در بیمارستان ها یک نفر به دلیل خطای پزشکی فوت می کند - سلامت نیوز
- ۴۷ - بهداشت حرفه ای ۱۰ صنف کشور در حال پیگیری است - خبرگزاری مهر
- ۴۸ - اورژانس ها بهتر شده اند ولی راضی کننده نیست - باشگاه خبرنگاران
- ۴۹ - نتایج آزمون کارشناسی ارشد علوم پزشکی شب عید فطر اعلام می شود - سلامت نیوز
- ۵۰ - داروخانه ها، داروهای مورد نیاز را از مراکز مورد تایید وزارت بهداشت تهیه کنند - شبکه ایران

## خبرگزاری برنا

۱ - افتتاح ۶۳ پروژه استانی در شهرستان ورامین همزمان با هفته دولت  
خبرگزاری برنا - همزمان با آغاز هفته دولت، امروز با حضور **وزیر بهداشت** از ۶۳ پروژه عمرانی شهرستان ورامین رونمایی می شود. . . .  
همزمان با آغاز هفته دولت، امروز با حضور **وزیر بهداشت** از ۶۳ پروژه عمرانی شهرستان ورامین رونمایی می شود. ۱۳۹۰ پنجشنبه ۲ شهریور ساعت ۱۵:۱۳  
" محمدرضا محمودی در گفت و گو با خبرنگار اجتماعی برنا با بیان این مطلب اظهار داشت: شهرستان ورامین یکی از شهرستان های استان تهران است که در هفته دولت بیشترین افتتاحیه پروژه های عمرانی را به خود اختصاص داده است. وی در ادامه افزود: امروز با حضور **وزیر بهداشت** از ۶۳ پروژه عمرانی این شهرستان با اعتبار ۷۳۰ میلیارد ریال رونمایی خواهد شد.  
معاون عمرانی استاندار تهران در پایان گفت: افتتاح دو مرکز بهداشت در قرچک و کلنگ زنی **بیمارستان** ۶۴ تخته خوابی این منطقه امروز با حضور **وزیر بهداشت** انجام می شود که در این زمینه **وزیر بهداشت** از **بیمارستان** نیمه ساز این شهرستان نیز بازدید به عمل خواهند آورد.

## باشگاه خبرنگاران

۲ - زاهدان // بیماران ایرانی شهری در هفته دولت ویزیت رایگان می شوند  
باشگاه خبرنگاران - مدیر شبکه بهداشت و درمان **ایران** گفت: در حاشیه نمایشگاه دستاوردهای دولت که در نخستین روز از هفته دولت در قلعه تاریخی "ناصری" این شهرستان برپا شده، به گزارش باشگاه خبرنگاران، " زرین" بایان اینکه دو پزشک عمومی و دندانپزشک در غرفه ای از این نمایشگاه بیماران را ویزیت رایگان می کنند، گفت: در هفته دولت پارسال ۸۰۰ نفر از شهروندان ایرانی شهری از سوی پزشکان این مرکز ویزیت رایگان شدند که پیش بینی می شود امسال شمار مراجعه کنندگان افزون بر هزار نفر شود.  
وی درباره نمایشگاه دستاوردهای دولت در **ایران** گفت: این نمایشگاه دستاوردهای دستگاههای اجرایی دولت در این شهرستان را در قالب ۲۰ غرفه به نمایش می گذارد.  
وی افزود: همچنین در این نمایشگاه هنر دست زنان این شهرستان شامل خیاطی، سوزن دوزی، سکه دوزی و غیره به نمایش گذاشته شده است.  
در نخستین روز از هفته دولت، ۱۰۰ طرح خوداشتغالی کمیته امداد امام خمینی (ره) **ایران** شامل دامداری، کشاورزی و صنعتی با اعتبار **هزینه** شده شش میلیارد ریال و اشتغالزایی ۱۸۰ نفر به بهره برداری رسید. /گ

## خبرگزاری ایرنا

۳ - توزیع دهان شویه از سال تحصیلی جدید در مدارس ابتدایی آغاز می شود  
خبرگزاری ایرنا - رییس اداره سلامت دهان و دندان **وزارت بهداشت، درمان** و آموزش پزشکی، از توزیع مجدد دهان شویه در مدارس ابتدایی همزمان با آغاز سال تحصیلی جدید خبر داد.  
محمدحسین خوشنویسان، روز پنجشنبه در گفت و گوی اختصاصی با ایرنا، با اشاره به متوقف شدن دوره ای این طرح برای مدتی، اظهار داشت: هم اکنون، برنامه ریزیهای لازم برای اجرای مجدد این طرح در حال بررسی است.  
وی با اشاره به اینکه توزیع دهان شویه یکی از راهکارهای مهم جلوگیری از پوسیدگی دندان در سنین کودکی است، افزود: بهره مندی از این روش کاربردی، با توجه به علاقه و مصرف بالای کودکان به مواد قندی از اهمیت زیادی برخوردار است.  
وی همچنین به معاینه دهان و دندان کودکان در قالب اجرای طرح سنجش سلامت نوآموزان اشاره کرد و گفت: هم اکنون این طرح با هدف ارتقای کیفیت سلامت دهان و دندان به صورت نمونه برداری در تمام استانها در حال انجام است.  
خوشنویسان تاکید کرد: در این طرح، از هر استان ۳۰۰ نوآموز مورد معاینه دهان و دندان قرار می گیرند که پس از بررسی معاینات انجام شده، وضعیت سلامت دهان و دندان نوآموزان بدو ورود به دبستان تعیین می شود.

## خبرگزاری ایرنا

۴ - توهم و کناره گیری اجتماعی از علائم بروز بیماری اسکیزوفرنی است  
خبرگزاری ایرنا - عضو مرکز تحقیقات روانپزشکی و علوم رفتاری دانشگاه علوم پزشکی، توهم و کناره گیری اجتماعی را از علائم مهم بروز بیماری اسکیزوفرنی عنوان کرد.  
به گزارش پایگاه اطلاع رسانی **وزارت بهداشت، درمان** و آموزش پزشکی، ابراهیم عبدالهیان افزود: این بیماری در کودکان بسیار نادر است و بیشتر در سنین جوانی (حدود ۲۰ سالگی) در بیمار بروز می کند.  
وی اظهار داشت: توهم و هذیان از عمده ترین علائم بیماری روانی اسکیزوفرنی است و هر نوع کناره گیری اجتماعی، افسردگی و علاقه به تنهایی، می تواند یک علامت هشدار باشد.  
دانشیار گروه روانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، اسکیزوفرنی یا شیذوفرنی را نوعی اختلال روان پریشی معرفی کرد و افزود: فرد دچار توهم در این بیماری، معمولا صداهایی را می شنود، صحنه هایی را می بیند، چیزی هایی را لمس و یا بوهایی را استشمام می کند که سایرین قادر به درک آن نیستند.  
وی با بیان این که علت اصلی بروز این بیماری هنوز مشخص نشده است و عوامل زیستی، اجتماعی، معنوی، ژنتیک و وراثت می تواند در بروز این بیماری تاثیر گذار باشد، خاطر نشان کرد علائم بیماری اسکیزوفرنی مزمن و طولانی است و این علائم بر عملکرد فرد در زندگی روزمره اش تاثیر گذاشته و می تواند اعمال وی را در هر حوزه از زندگی اش مختل کند.  
عضو مرکز تحقیقات روانپزشکی و علوم رفتاری دانشگاه علوم پزشکی مشهد، طول دوره **درمان** در اسکیزوفرنی ها را بسته به زمان مراجعه در هر مرحله از بیماری، متفاوت عنوان کرد و افزود: در صورت تشخیص این بیماری، **درمان دارویی** آغاز و در

طول درمان دارویی از رفتار درمانی، شناخت درمانی، خانواده درمانی و کار درمانی نیز بهره گرفته می شود. عبدالهیان با اشاره به اینکه این بیماری مزمن بوده و مراجعه دیرنگام به روانپزشک احتمال بهبودی را کاهش می دهد، توصیه کرد به محض مشاهده هر گونه اختلال روانی غیرمعمول در رفتارهای نوجوانان، وی را نزد روانپزشک ببرید.

### خبرگزاری مهر

۵ - برخی مصوبات مجلس در حوزه سلامت اجرا نشده است  
خبرگزاری مهر - رییس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، بر لزوم اجرا شدن مصوبات مجلس در حوزه سلامت توسط دولت تاکید کرد و گفت: متأسفانه برخی مصوبات مجلس در حوزه سلامت تاکنون با گذشت شش ماه از سال ۹۰ هنوز اجرا نشده است.

به گزارش خبرنگار مهر، حسنعلی شهریاری شامگاه چهارشنبه در مراسم گرامیداشت روز پزشک که در سالن روزبه بیمارستان آیت الله موسوی زنجان برگزار شد با بیان اینکه نمایندگان مجلس در راستای جامعه عمل پوشاندن به فرمایشات مقام عظمای ولایت در حوزه سلامت تلاش می کنند افزود: امیدواریم دولت نیز در راستای اجرای نمودن مصوبات مجلس در حوزه سلامت گام بردارد. وی از توجه ویژه مجلس به حوزه بهداشت درمان و امور پزشکی خبر داد و افزود: مجلس تقریباً هیچ پیشنهادی را از طرف کمیسیون بهداشت و درمان رد نکرده است و در برنامه بودجه سال ۹۰ اعتبار مناسبی را برای حوزه سلامت اختصاص داده است.

شهریاری ادامه داد: با توجه به محدود بودن منابع مالی کشور اگر تصمیم به افزایش بودجه بهداشت و درمان گرفته شود، باید از سهم بخش های دیگر کم شود. رییس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، در ادامه با اشاره به تصویب اختصاص سالانه سه هزار میلیارد تومان اعتبار به حوزه سلامت کشور از عدم اجرای این طرح با گذشت چهار ماه از تصویب آن به شدت انتقاد کرد. شهریاری توسعه پزشک خانواده و عدالت در حوزه بهداشت و درمان را از تاکیدات مقام معظم رهبری عنوان کرد و گفت: پزشک خانواده تنها امید ایجاد عدالت در حوزه سلامت محسوب می شود که باید در راستای توسعه این طرح تلاش و برنامه ریزی مناسب صورت بگیرد. وی اجرای پزشک خانواده را در کشور ناموفق ارزیابی کرد و افزود: علی رغم قول شخص رییس جمهوری در راستای تامین اعتبار و اجرای دو ساله طرح پزشک خانواده هنوز با گذشت شش ماه از سال ۹۰ اثری از اجرای طرح نیست. شهریاری با بیان اینکه از سال ۸۷ بودجه بهداشت و درمان کشور چندین برابر شده است افزود: با این وجود منابع مالی ایران نسبت به سایر کشورها محدود است و نباید خود را با آنها مقایسه کنیم.

رییس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، با اشاره به وجود بیش از ۲۲ دانشگاه علوم پزشکی در کشور گفت: خودکفایی ایران به حدی رسیده است، که توان جذب پزشکان تربیت شده را ندارد. شهریاری با تاکید بر لزوم پیشرفت های بیشتر در عرصه علوم پزشکی افزود: مردم ایران لیاقت بیشتر از اینها را دارند. وی با انتقاد از گرایش پزشکان در ایران به سوی پزشکی پاراکلینکی، تجویز نخسه های میلیونی و همچنین داروهای جدید و گرانقیمت افزود: متأسفانه داروهای در ایران تجویز می شود که حتی در کشورهای تولید کننده این داروها و کشورهای اروپایی و آمریکایی برای بیماران تجویز نمی شود. رییس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، تاکید بر استفاده از تجهیزات روز پزشکی را از دیگر مسائل در حوزه سلامت ایران دانست و افزود: در کشور ما بودجه زیادی برای تجهیزات هزینه می شود، که در اغلب موارد ضروری نیست.

شهریاری با اشاره به تاکیدات مقام معظم رهبری درباره رعایت عدالت در حوزه سلامت گفت: سهم مردم از پرداخت های سلامت باید از ۷۰ درصد فعلی به ۳۰ درصد کاهش یابد که دولت تاکنون نتوانسته به این تعهد عمل کند. وی تاکید کرد: مجلس با تمام توان در راستای اجرای فرامین مقام معظم رهبری تلاش خواهد کرد و حوزه سلامت به عنوان یکی از کارهای و فعالیت های مهم مجلس در تصویب قوانین خواهد بود.

### باشگاه خبرنگاران

۶ - به کارگیری نوع وسیله ارتودنسی بر حسب تشخیص متخصص  
باشگاه خبرنگاران - به کار رفتن نوع وسیله ارتودنسی برای درمان بر حسب نیاز خاص بیمار، نوع ناهنجاری و تشخیص متخصص است.

دکتر عبدالرضا جمیلیان متخصص ارتودنسی و عضو ارتودنسیتهای امریکا و اروپا در گفتگو با خبرنگار باشگاه خبرنگاران گفت: امروزه تعداد کسانی که خواستار معالجات ارتودنسی هستند، روبه افزایش ماست که علت این امر، افزایش جمعیت و بالا رفتن آگاهی نسبی مردم است.

وی با اشاره به اینکه در خلال اولین ویزیت، متخصص ارتودنسی وضعیت دندان ها و فک ها را بررسی کرده و نوع ناهنجاری را تعیین می کند، افزود: رادیوگرافی های تشخیص نیز در همان جلسه اول بررسی می شوند و متخصص ارتودنسی در آن موقع می تواند به بیمار یا والدین بیمار، نیاز داشتن یا نداشتن به درمان را اعلام کند.

جمیلیان تصریح کرد: اگر درمان ارتودنسی توصیه می شود زمان شروع درمان، طول درمان و نوع دستگاهی که باید استفاده شود و نیز فواصل بین ویزیت و نیز هزینه درمانی مشخص می شود.

وی عنوان کرد: متخصص ارتودنسی برای حرکت دندانها از وسایل مختلفی استفاده می کند که نوع انتخاب این وسایل (ثابت و متحرک) با توجه به وضعیت ناهنجاری و نیازهای خاص بیمار انجام می شود و استفاده از دستگاه های ارتودنسی باید به طور منظم و براساس دستور متخصص ارتودنسی انجام شود.

جمیلیان خاطر نشان کرد: وسایل ثابت یا متحرک با ایجاد فشار ملایم سبب تغییر وضعیت فک و دندانها در جهت وضعیت صحیح می شوند و این موقعیت را تثبیت می کنند.

وی گفت: این وسایل گاهی متحرک بوده و در صورت لزوم از دهان بیمار خارج می شوند و گاهی به صورت ثابت بر روی دندانها قرار می گیرند.



حمیلیان تاکید کرد: این وسایل ثابت به طریق مختلف روی دندانهای می چسبند به طوریکه بیمار قادر نخواهد بود که این وسایل را از روی دندانهای خود جدا کند.

**\*\*تشکیل پلاک در دندانهای بیمار ارتودنسی بر اثر نداشتن بهداشت دهان**  
حمیلیان در ادامه به نکات مهم که در خلال **درمان** ارتودنسی باید رعایت شود اشاره کرد و گفت: رعایت نادرست بهداشت دهان و دندانها و همچنین وسایل ارتودنسی سبب تشکیل پلاک در دندانهای بیمار می شود و پلاک باکتری های مضر هستند که سلامتی دندان و لثه ها را به خطر می اندازند.  
وی خاطر نشان کرد: مهمترین نکته ای که بیمار در خلال ارتودنسی باید رعایت کند تمیز کردن دندانها و وسایل ارتودنسی است و باید پس از صبحانه، ناهار، شام و نیز اگر بین وعده های غذاهای اصلی چیزی مصرف می شود بلافاصله مسواک زده شود و برای این کار هنگامیکه در منزل هم نیستید با خود مسواک همراه داشته باشند. /ح

## سلامت نیوز

۷ - روغن طبیعی جوزهندی برای کسب آرامش مفید است

سلامت نیوز - روغن طبیعی جوزهندی که طعم و بوی خاصی دارد، دارای خواص **دارویی** فراوانی است. این روغن که از جوزهندی آسیاب شده به دست می آید، بی رنگ یا زردکم رنگ است.

لکه آکنه بر اثر ترکاندن یا فشار دادن دانه جوش به وجود می آید. این عمل باعث ایجاد لکه روی سطح پوست می شود. هر چه کندن پوست عمیق تر باشد، لکه نیز عمیق تر است. راههای لاغر شدن بدون رژیم

شاید شنیدن نام رژیم شما را هم عصبی کند. گرسنگی و غذا نخوردن و ضعف را به یادتان بیاورد. باید بدانید تا اندکی تغییر در برنامه غذایی روزانه خود میتوانید از شر چربی های لعنتی نجات پیدا کنید. بدون اینکه گرسنگی بکشید. در این مقاله سعی میکنیم ۲۰ راه عملی برای کاهش وزن بدون رژیم را به شما آوزن دهیم. اطلاع رسانی در زمینه پیشگیری، مهمترین نقش رسانه های سلامت

رییس **کمیسیون بهداشت و درمان** مجلس تاکید کرد: رسانه ها نقش موثری در بالا بردن سطح آگاهی های مردم در حوزه سلامت به خصوص در زمینه پیشگیری از ابتلا به بیماری ها دارند. رسانه های دیجیتال حوزه سلامت موفق تر از سایر حوزه ها عمل می کنند

یک فوق تخصص جراحی پلاستیک چشم با بیان اینکه رسانه های دیجیتال پرمخاطب ترین رسانه ها هستند تاکید کرد:

رسانه های دیجیتال در حوزه سلامت به دلیل استفاده از نظریات و منابع علمی موفق تر بوده و مردم بیشتر به اخبار این حوزه اعتماد می کنند. شرط حل شدن مشکل تجاوز به عنف، برنامه ریزی برای غریزه جنسی جوانان است

متاسفانه رفتار ۷۵ درصد خانم های ایرانی بعد از تولد اولین فرزند با همسرشان تغییر می کند و به شوهرشان کمترین توجه را دارند... خانم های ایرانی مدیریت زیبایی ندارند... آقایان ایرانی هم همین مشکل را دارند و سهمشان از زندگی در روز تعطیل، عرق گیر، پیژامه و یک متکاست و باید با جارو برقی از جا تکانشان داد... فقط ۵ درصد از والدین ایرانی با بچه هایشان درباره مسایل و غرایز جنسی صحبت کنند و به آنها یاد بدهند چگونه نیازهای جنسی شریک جنسی خود را برطرف کنند. تغییر ریاست دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی ربطی به عدم پذیرش طلبه ناهی از منکر نداشت

رییس **کمیسیون بهداشت و درمان** مجلس شورای اسلامی با تاکید بر عدم صحت ادغام دانشگاه علوم پزشکی شهید

بهشتی در دانشگاه تهران اظهار داشت: علت برکناری دکتر رضا رزاقی رییس سابق دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی عدم پذیرش طلبه ناهی از منکر نبوده است. آدامس های محرک جنسی مجوزی از **وزارت بهداشت** ندارند

معاون **داروی** سازمان غذا و **داروی وزارت بهداشت** گفت: آدامس هایی که تحت عنوان آدامس های محرک جنسی شناخته می شوند از **وزارت بهداشت** هیچ گونه مجوزی ندارند و غیرقانونی هستند. خودمدیریتی استرس از عوامل مهم بهبودی دیابتی ها است

عدم حمایت های لازم به وسیله مراقبین یک بیمار دیابتی، اضطراب، افسردگی و استرس فرد را افزایش داده و در نهایت با ضعف شدن خود مدیریت فرد، تأثیرات زیادی در میزان قند خون افراد مشاهده خواهد شد. مرطوب کننده ها مانع بروز چین و چروک های پیشانی می شوند

بازرس اصلی انجمن متخصصین پوست ایران با بیان اینکه چین و چروک های پیشانی به علت انقباض و انبساط عضلات پیشانی بروز می کنند. گفت: استفاده از کرم های مرطوب کننده بخصوص در افرادی که دارای پوست خشکی هستند نقش مهمی در پیشگیری از بروز چین و چروک های صورت دارد. پای یک نوجوان را وسط شهر با ساطور قطع کردند

فیلم دیگری در ژانر خشونت در خیابانی از محرومترین مناطق ایران تولید شده است. شاید این فیلم به زودی راه خود را از روستایی در کهگیلویه و بویراحمد به خانه های شما بیاید. فیلمی که یک پای قطع شده را نشان میدهد با شلوار جین و کفش کتانی و نوجوانی که بر روی زمین نشسته و باقیمانده پای قطع شدهاش را با دست بالاتر از سطح زمین گرفته است.

## سلامت نیوز

۸ - سندرم پیش قاعدگی چیست؟

سلامت نیوز - گاهی اوقات پیرو شدن مسئله ای دردناک می شود. بیشتر دخترها باید با دردها و مشکلات عادت ماهیانه مثل دل دردها و سردردهایی که در این دوران می گیرند کنار بیایند.

سندرم پیش قاعدگی معمولاً در یک تا دو هفته قبل از شروع عادت ماهیانه در بدترین وضعیت خود می باشد و معمولاً با شروع آن از بین می رود.

چرا بعضی از دختران دچار سندرم پیش قاعدگی می شوند؟

دکترها هنوز دلیل اصلی سندرم پیش قاعدگی را نمی دانند اما بسیاری بر این عقیده اند که به تغییر سطح هورمون ها برمی گردد. پس از عادت ماهیانه، میزان استروژن و پروژسترون (هورمون های زنانه) در بدن زنان بالا می رود. سپس یک هفته قبل از شروع عادت ماهیانه، سطح هر دو این هورمون ها افت می کند. تصور بر این است که این تغییر هورمون ها موجب پدید آمدن علائم سندرم پیش قاعدگی می شود.

مشخص نیست که چرا بعضی از دختران دچار این سندرم می شوند و بعضی نمی شوند. این امکان وجود دارد که آنهایی که دچار این علائم می شوند به تغییرات هورمونی حساس تر هستند. تئوری های دیگری هم وجود دارد. مثلاً برخی باور دارند که غذاهایی که می خورید هم بر این مسئله تاثیرگذار است.

خوشبختانه برای کاهش این علائم راهکارهایی وجود دارد. دنبال کردن یک رژیم غذایی متوازن که در آن از مقدار زیادی میوه ها و سبزیجات استفاده شود و استفاده کمتر از مواد غذایی تصفیه شده مثل چیپس و بیسکویت می تواند مفید باشد. همچنین بهتر است مصرف نمک را پایین بیاورید (نمک موجب احتباس آب و نفخ بیشتر می شود) و آب بیشتری بخورید. کمتر از کافئین استفاده کنید و به اندازه کافی بخوابید. دریافت مقدار کافی کلسیم و مصرف مولتی ویتامین نیز می تواند موثر باشد. همچنین ورزش روزانه و تکنیک های ضد استرس مثل مدیتیشن نیز برای بعضی دخترها مفید است.

در مورد **داروها** نیز، برخی مسکن ها مثل ایبوپروفن می تواند به از بین بردن سردرد و کمردرد شما کمک کند. اما در مورد دردهای بسیار شدید این دوران، حتماً باید به پزشکی مراجعه کنید که بتواند **داروهای** مختلفی برای کمک به شما تجویز کند. همچنین اگر احساس افسردگی بسیار شدید داشتید یا فکر آسیب زدن به خودتان به شما دست داد، حتماً فوراً به متخصص مراجعه کنید.

### خبرگزاری فارس

۹ - استاندار لرستان: مقابله با بیماری مقطعی نباشد

خبرگزاری فارس - استاندار لرستان گفت: پیشگیری و مقابله با بیماری نباید به صورت مقطعی باشد. به گزارش خبرگزاری فارس از خرم آباد، حبیب الله دهمرده در جلسه کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی لرستان، بیان اینکه توصیه های اسلامی از سوی سازمان های بهداشتی خیلی مورد توجه قرار نگرفته است، گفت: توجه اسلام به امر سلامت و بهداشت صرفاً جنبه ظاهری ندارد، بلکه به اثرات روحی و رفتاری و حتی به تاثیر مواد غذایی در ابعاد وجودی انسان نیز توجه دارد.

وی اظهار داشت: پیشگیری و مقابله با بیماری نباید به صورت مقطعی باشد بلکه این امر باید به صورت مستمر و در زمینه تامین و حفظ سلامت جامعه و افراد با جدیت پیگیری شود.

استاندار لرستان با اشاره به اینکه در دین مبین اسلام دستورات و توجه ویژه ای به بهداشت و سلامت مواد غذایی شده است، گفت: توجه دقیق و ویژه به آموزه های بهداشتی اسلام موجب حفظ سلامتی فرد، کسب درآمد و روزی حلال و رعایت حقوق مردم می شود.

دهمرده گفت: باید به گونه ای برنامه ریزی شود که از وقوع حوادث ناگوار جلوگیری کنیم. چرا که همواره پیشگیری موثرتر و کم هزینه تر از **درمان** است.

وی با اشاره به ضرورت اجرایی شدن طرح تجمیع امکانات آزمایشگاهی در استان، یادآور شد: وجود یک آزمایشگاه مرکزی که نقش مرجع داشته باشد در مراکز تحقیقاتی و مراکزی که به صورت مستقیم با بهداشت و سلامت جامعه سر و کار دارند ضروری است.

استاندار لرستان گفت: امروز مسئولیت سنگین و خطیری بر عهده متولیان امر بهداشت و سلامت جامعه قرار دارد و به رغم اقدامات موثر صورت گرفته اما باید برای جلوگیری از بروز خطر حتی برای سلامت یک نفر هم برنامه ریزی داشته باشیم. وی با اشاره به اینکه پیشرفت ایران به معنای توسعه و اعتلای یک تفکر اصیل برگرفته از آموزه های دینی است، اظهار داشت: انقلاب های روی داده در کشورهای منطقه ثمره و محصول انقلاب شکوهمند اسلامی ایران است زیرا این کشور با توکل به خداوند در سایه رهبری های حکیمانه ولایت فقیه، در برابر تمام زیاده خواهان جهان ایستاده است.

دهمرده در ادامه به خدمات دولت نهم و دهم در کشور اشاره کرد و گفت: این خدمات همان طور که مردم خود می بینند قابل قیاس با هیچ یک از دولت های گذشته نیست.

### خبرگزاری آریا

۱۰ - شناسایی و نجات جان یک بیمار با گروه خون نادر O بمبئی در مشهد

خبرگزاری آریا - یک بیمار با گروه خون نادر O بمبئی در مشهد شناسایی و با تامین به معن آن، جان وی نجات یافت.

به گزارش آریا، به دنبال بستری شدن بیماری ۱۹ ساله با تشخیص آدنوم هیپوفیز در **بیمارستان** قائم (عج) مشهد و اعلام نیاز پزشک معالج برای تهیه خون برای عمل جراحی، بانک خون **بیمارستان** با بررسی تمام واحد های خونی موفق به تهیه خون سازگار با گروه خونی بیمار نشد که همین امر منجر به ارسال نمونه بیمار به اداره کل انتقال خون استان شد.

انتقال خون استان، پس از بررسی های بیشتر به گروه خونی بیمار O بمبئی مشکوک شد و نمونه را برای آزمایشگاه ایمنونوهما تولوژی ستاد ارسال کرد که بعد از آزمایشات تاییدی، گروه خون بیمار O بمبئی، تشخیص داده شد.

بر اساس این گزارش، این خون ها از سراسر کشور به بخش انجماد سازمان انتقال خون ایران منتقل شده و طی عملیاتی با استفاده از تجهیزات مخصوص گلیسروله شده و در دمای ۸۰- درجه سانتی گراد نگهداری می شود که این روش امکان نگهداری و ذخیره طولانی مدت خون های نادر را تا ۳۰ سال فراهم می سازد.

به گزارش آریا به نقل از روابط عمومی **وزارت بهداشت**، همچنین به دلیل اینکه این بیماران فقط باید از خون هم گروه استفاده نمایند برای بیمار فوق بلافاصله به ستاد اعلام نیاز شد و با فوریت عملیات گلیسرول زدایی، یخ گشایی و بسته بندی خون انجام و توسط یک نفر کارشناس مسئول بخش مربوطه با هواپیما به مشهد منتقل و به **بیمارستان** تحویل داده شد که این خون در اتاق عمل به بیمار مذکور تزریق و باعث نجات جان بیمار شد.

## خبرگزاری فارس

۱۱ - رییس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس: پزشک خانواده تحقق عدالت در حوزه سلامت است  
 خبرگزاری فارس - رییس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی با اشاره به طرح پزشک خانواده گفت: این طرح تنها امید ایجاد عدالت در حوزه سلامت محسوب می شود.  
 به گزارش خبرگزاری فارس از زنجان، حسنعلی شهرپاری در مراسم گرامیداشت روز پزشک که در سالن روزیه بیمارستان آیت الله موسوی زنجان برگزار شد، با اشاره به وجود بیش از ۴۲ دانشگاه علوم پزشکی در کشور اظهار داشت: خودکفایی ایران به حدی رسیده است، که توان جذب پزشکان تربیت شده را ندارد.  
 وی با تأکید بر لزوم پیشرفت های بیشتر در عرصه علوم پزشکی افزود: مردم ایران لیاقت بیشتر از اینها را دارند.  
 رییس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی با اشاره به پیشرفت های روزافزون دانشگاه علوم پزشکی استان زنجان تصریح کرد: این دانشگاه به زودی به یکی از دانشگاه های معتبر کشور تبدیل می شود.  
 وی با بیان اینکه از سال ۸۷ بودجه بهداشت و درمان کشور چندین برابر شده است، خاطرنشان کرد: با این وجود منابع مالی ایران نسبت به سایر کشورها محدود است و نباید خود را با آنها مقایسه کنیم.  
 شهرپاری با اشاره به ولع موجود در کشور برای مجهز شدن به تجهیزات پزشکی روز دنیا گفت: در کشور ما بودجه زیادی برای تجهیزات هزینه می شود، که در اغلب موارد ضروری نیست.  
 وی در بخش دیگری از سخنان خود به نوشته شدن نسخه هایی برای بیماران که حتی در کشورهای اروپایی و آمریکایی نیز نوشته نمی شود، اشاره کرد و افزود: اغلب این نسخه ها بدون توجه به بودجه بیمار برای او تجویز می شود.  
 رییس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی با تأکید بر توجه ویژه مجلس به بهداشت درمان و امور پزشکی گفت: مجلس تقریباً هیچ پیشنهادی را از طرف کمیسیون بهداشت و درمان رد نکرده است.  
 وی تأکید کرد: با توجه به محدود بودن منابع مالی کشور اگر تصمیم به افزایش بودجه بهداشت و درمان گرفته شود، باید از سهم بخش های دیگر کم شود.  
 شهرپاری با اشاره به تأکیدات مقام معظم رهبری درباره رعایت عدالت در حوزه سلامت گفت: سهم مردم از پرداخت های سلامت باید از ۷۰ درصد فعلی به ۳۰ درصد کاهش یابد، که دولت تاکنون نتوانسته به این تعهد عمل کند.  
 وی با اشاره به طرح پزشک خانواده گفت: این طرح تنها امید ایجاد عدالت در سلامت محسوب می شود، که البته در اجرا ناموفق بوده است.  
 در ادامه این مراسم رییس دانشگاه علوم پزشکی استان زنجان پشت تریبون قرار گرفت، و پیام وزیر بهداشت درمان و امور پزشکی را خطاب به جامعه پزشکی استان زنجان قرائت کرد که در آن ضمن گرامیداشت تولد پزشک مسلمان ابوعلی سینا به عنوان روز پزشک، رواج رویه معنوی در امور پزشکی که از آموزه های اسلام است، تأکید شده بود.  
 در بخش دیگری از پیام وزیر بهداشت، درمان و امور پزشکی با اشاره به این آموزه اسلام که نجات جان یک انسان به منزله نجات بشریت است، آمده بود که علوم پزشکی در عصر حاضر نیاز به اخلاق دارد.  
 وزیر در این پیام از دست اندرکاران امور بهداشت درمان و امور پزشکی استان زنجان برای توجه به پیشرفت های علوم پزشکی استان تقدیر کرده و ابراز امیدواری کرده بود علوم پزشکی در استان زنجان با تلاش های جامعه پزشکی اوج بگیرد.  
 در ادامه رییس سازمان نظام پزشکی استان زنجان نیز اقدام به قرائت قسمت هایی از پیام رییس نظام پزشکی کشور کرد که در آن روز پزشک به عنوان روز حقیقی علم در کشور توصیف شده است، که فرزندان نخبه این کشور درصدد رساندن خود به جایگاه علمی گذشته خود هستند.  
 شهاب الدین صدر در این پیام تأکید کرده بود که جامعه پزشکی ایران جز به سرفرازی ایران نمی اندیشند.  
 وی در این پیام از تلاش ها برای تغییر دیدگاه دولت به عرصه سلامت اشاره و تصریح کرد: کاهش هزینه های درمان و سامان دهی اقتصاد سلامت از اهم فعالیت ها در این حوزه محسوب می شود.  
 در پایان این مراسم از پرویز نوروزی و هرمز بشارتی به عنوان پزشکان پیشکسوت زنجانی تقدیر شد.  
 همچنین از برخی پزشکان دیگر مانند بابک محبوبی متخصص جراحی اعصاب، محمد حسن رستم خانی متخصص داخلی، علیرضا صادقی رماتولوژیست، فرناز محمدیان و بهارک عبدالحسین زاده، مسعود آجرلو و تنی چند از پزشکان دیگر تقدیر به عمل آمد.

## خبرگزاری فارس

۱۲ - رییس شبکه بهداشت و درمان شهرستان جم خبر داد: تجهیز مراکز بهداشتی جم به امکانات استاندارد و نوین  
 خبرگزاری فارس - رییس شبکه بهداشت و درمان شهرستان جم از تجهیز مراکز بهداشتی جم به امکانات استاندارد و نوین خبر داد.  
 به گزارش خبرگزاری فارس از عسلویه، احمد قاسمی عصر چهارشنبه در نشست شورای سلامت شهرستان جم با گرامیداشت روز پزشک اظهار داشت: ایران در علم پزشکی دارای جایگاه ویژه ای است و دانشمندان و اطباء ایرانی در سطح بین المللی آوازه بلندی دارند.  
 وی افزود: در شهرستان جم طی دو سال گذشته در راستای ارتقای کیفیت خدمات درمانی و بهداشتی اقدامات مناسبی انجام داده ایم و رضایت خاطر شهروندان فراهم شده است.  
 رییس شبکه بهداشت و درمان شهرستان جم از گازکشی تمام خانه های بهداشت روستایی جم خبر داد و خاطرنشان کرد: بیش از ۳۵۰ میلیون ریال اعتبار برای گازکشی مراکز بهداشتی درمانی و خانه های بهداشت شهرستان جم اختصاص یافته است.  
 قاسمی تصریح کرد: با وجود وجود سیستم گازکشی در سطح شهرستان از سال های گذشته، متأسفانه تاکنون مراکز ارائه خدمات بهداشتی و درمانی از داشتن این امکان محروم بوده اند که با پیگیری های به عمل آمده و با همکاری دانشگاه علوم

پزشکی بوشهر، این مبلغ بابت هزینه گازکشی کل خانه های بهداشت و مراکز بهداشتی درمانی از محل اعتبارات استانی جذب شده است. وی اذعان داشت: با اقداماتی که در این زمینه صورت گرفت، عملیات لوله کشی واحدهای مذکور هم اکنون به پایان رسیده و در آینده ای نه چندان دور شاهد استفاده از خدمات گاز شهری در این مراکز خواهیم بود. رییس شبکه بهداشت و درمان شهرستان جم در ادامه از اختصاص ۵۰۰ میلیون ریال اعتبار برای تجهیز مراکز بهداشتی جم خبر داد و یادآور شد: برای خرید تجهیزات اداری و پزشکی و تعمیرات مراکز بهداشتی درمانی و خانه های بهداشت در سه ماهه نخست امسال بیش از ۵۰۰ میلیون ریال جذب شده و این مراکز به امکانات نوین و استاندارد مجهز شده اند. قاسمی گفت: کف سازی و مرمت شش خانه بهداشت، کف سازی مراکز بهداشتی درمانی و خرید وسایل و تجهیزات آزمایشگاهی و اداری، بخشی از اقداماتی است که با تأمین این اعتبار برای بهبود ارائه خدمات بهداشتی درمانی، اجرای طرح تکریم ارباب رجوع و رضایتمندی پرسنل در مراکز و خانه های بهداشت تابعه صورت گرفته است. وی بیان داشت: برای کیفیت بخشی به خدمات بهداشتی و درمانی از تمام توان و ظرفیت موجود استفاده می کنیم و امیدوار هستیم به موفقیت لازم برسیم.

## ملت آنلاین

۱۲ - به خطر انداختن امنیت شغلی پزشکان؛ ایجاد بحران در سلامت کشور  
ملت آنلاین - نارضایتی بسیاری از پزشکان درباره تصمیم های غیر کارشناسانه وزارت بهداشت و درمان و بی توجهی به وضعیت معیشت آنها تنها به مسئله تعرفه های درمانی ختم نمی شود، پزشکان طرح خانواده از اجرای این طرح به طور ناقص و اتفاق های دیگر همه و همه باعث اعتراض جمع کثیری از پزشکان شده است. اما مشکل آیین نامه مراکز معاینات شغلی نیز از دو سال پیش آغاز شد و تنها نتیجه آن ورود مجلس به این اختلاف است.

از تصویب آیین نامه تا امروز آیین نامه مراکز معاینات شغلی که نزدیک به دو سال پیش به تصویب رسیده است از همان زمان اعتراض بسیاری از پزشکان شاغل در این مراکز را در پی داشت و این کشمکش تا به امروز به جایی نرسیده است اما این اعتراضات در نهایت به این جا ختم شد که این بحث به کمیسیون بهداشت و درمان مجلس رسیده است. بر اساس اعلام وزارت بهداشت این آیین نامه مشتمل بر ۷ فصل، ۱۹ ماده ۲۱۳ بند و ۱۸ تبصره است و در تاریخ ۱۳۸۸/۵/۸ به تصویب رسیده و از تاریخ تصویب برای کلیه پزشکان و مراکز که در امر معاینات سلامت شغلی فعالیت دارند لازم الاجرا بوده و آیین نامه نحوه ارائه خدمات توسط شرکت ها و موسسات سلامت کار (در قسمت های مرتبط با طب کار) نیز لغو می شود. در فصل دوم این آیین نامه فصل دوم افراد مجاز به انجام معاینات سلامت شغلی این گونه معرفی شده اند: - متخصصان طب کار دارای دانشنامه یا گواهینامه رسمی تخصصی تایید شده از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با رعایت مفاد این آیین نامه مجاز به انجام معاینات سلامت شغلی هستند.

- پزشکان عمومی با گذراندن باز آموزی مدون طب کار و اخذ ۲۵ امتیاز مربوطه حداکثر طی دو سال قبل به علاوه آموزش سالانه غیر مدون معاینات شغلی ابلاغی از سوی مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت، همراه با داشتن ۲ سال سابقه کار مرتبط با خدمات سلامت شغلی مورد تایید معاونت بهداشتی / سلامت دانشگاه / دانشکده مربوطه با رعایت مفاد این آیین نامه و پس از ثبت نام و اخذ مجوز قانونی مجاز اند به انجام معاینات سلامت شغلی بپردازند. تمديد مجوز فعالیت پزشکان عمومی مجاز به انجام معاینات سلامت شغلی منوط به ارائه گواهی آموزش سالانه غیر مدون معاینات و باز آموزی مدون طب کار دوسالانه است. مطابق اعلام وزارت بهداشت معاینات موضوع این آیین نامه صرفا توسط پزشکان متخصص طب کار و پزشکان عمومی موضوع ماده ۵ و ۶ این آیین نامه انجام می گیرد و پزشکان دارای سایر مدارک تخصصی پزشکی مجاز به انجام معاینات سلامت شغلی نیستند.

این امر در حالی است که پزشکان اداره کننده مراکز معاینات در وزارت بهداشت دوره های خود را گذرانده و مجوز این کار را دریافت کرده اند و این که وزارت بهداشت به یک باره امر به بیکاری این پزشکان می دهد، جای تامل دارد. مشکلات عمده پزشکان در کشور

دکتر حسن هویدا معاون رفاهی و اجتماعی سازمان نظام پزشکی با اشاره به مشکلات پزشکان عمومی به خبرنگار ملت ما می گوید: در حال حاضر مشکلات عمده پزشکان در کشور شامل موارد زیادی مانند حقوق ناچیز پزشکان در نظام سلامت به ویژه پزشکان رسمی دولتی، عدم پیاده شدن نظام پزشک خانواده، بیمه تأمین اجتماعی برای پزشکان، ارتقای سطح علمی و تحصیلات تکمیلی پزشکان و آیین نامه ها و دستورالعمل های یک طرفه و یکجانبه ای است که از طرف وزارت بهداشت صادر می شود.

او با بیان این که یکی از همین آیین نامه ها، آیین نامه مراکز معاینات شغلی است می افزاید: پزشکان عمومی با گذراندن دوره های طب کار در وزارت بهداشت توسط همین وزارتخانه مورد امتحان قرار گرفتند و با قبولی در امتحان پروانه احداث مراکز معاینات شغلی را گرفته اند و در حال حاضر کار می کنند اما اخیرا وزارت بهداشت با آیین نامه جدیدی که ابلاغ کرده است گفته است که پروانه های این موسسات را تمدید نمی کند و این مراکز باید تعطیل شوند.

دکتر هویدا با بیان این که تعداد کثیری از پزشکان به این کار اشتغال دارند اضافه می کند: علاوه بر این پزشکان که قریب به ۵۰۰ نفر هستند تعدادی دیگر نیز به عنوان کمک پزشک با این پزشکان در این مراکز همکاری می کنند. او با اشاره به این مسئله که در هیچ جای دنیا آیین نامه ای عطف به ما سابق نمی شود، می گوید: زمانی دوره های پزشکی ۶ ساله و الان ۷ ساله شده است. نمی توانیم بگوییم که به این خاطر دانشجویانی که ۶ ساله پزشک شده اند مدرکشان قابل قبول نیست، در اصل امثال این آیین نامه ها مزاحمت هایی برای پزشکان جوان هستند که در سازمان های مسئول مانند وزارت بهداشت مورد توجه قرار نمی گیرند و ما واقعا از این قضیه متأسف هستیم.



معاون امور رفاهی و اجتماعی سازمان نظام پزشکی با بیان این که این آیین نامه را حدود یک سال قبل تنظیم و ابلاغ کرده اند که مطابق با این آیین نامه و ضوابط رفتار شود می افزاید: چند ماه است که این موضوع را پیگیری می کنیم، حتی این امر را هم به مجلس و هم به وزارت ارشاد اعلام کرده ایم و جلساتی هم داشتیم اما با وجود قولی که داده اند که با حضور نمایندگان انجمن و پزشکان بازنگری صورت دهند هنوز به ما جوابی در این باره نداده اند. او در پایان خاطرنشان می کند: مسئولان باید جوابگو باشند و به خواسته های افراد رسیدگی کنند، خواسته های به حق را انجام دهند و آنهایی که ناحق هستند را قانع کنند سپس از اجرایشان جلوگیری کنند.

آیین نامه در نوبت بررسی حسن تامینی، سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان نیز در رابطه با بررسی آیین نامه مراکز معاینات شغلی به خبرنگار ملت ما می گوید: بنا بود این امر هفته گذشته در کمیسیون مطرح شود که این اتفاق نیفتاد اما هفته آینده این امر مطرح می شود چرا که خود کمیسیون هم پیگیر این جریان است. او ادامه می دهد: باید توضیحات و دلایل خود وزارت بهداشت را هم بشنومیم در کنار این امر پزشکان هم مسائلی را که بعد از لغو این آیین نامه برایشان به وجود می آید را مطرح کرده اند که باید بررسی شود و سپس در این رابطه تصمیم گیری درست صورت بگیرد.

در هر حال مطابق اعلام وزارت بهداشت این آیین نامه بر اساس ماده ۹۲ قانون کار جمهوری اسلامی ایران، بند ۲ ماده ۱ قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ماده ۱ آیین نامه اجرایی ماده ۵۴ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت جهت صیانت از نیروی کار و حفظ سلامت شاغلین توسط مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت به عنوان سیاست گذار و مجری نظام جامع سلامت شغلی کشور مشتمل بر مواد ذیل تهیه و از تاریخ تصویب لازم الاجرا است و حالا باید منتظر ماند و دید دعوای میان پزشکان و وزارت بهداشت در این زمینه در نهایت به کجا ختم می شود.

بهبود شرایط سلامت به هر حال بروز چنین مشکلاتی آن هم در بخش سلامت که رابطه مستقیم با جان مردم دارد نباید مورد بی توجهی قرار گیرد. وزارت بهداشت و درمان باید این مسئله را در نظر داشته باشد رفع مشکلات پزشکان به ویژه آنها که در بیمارستان های دولتی مشغول به فعالیت هستند، در واقع نوعی راهکار برای ارتقا بخشیدن به کیفیت خدمات درمانی است. اما اگر این وزارتخانه هر روز با تصویب آیین نامه ای جدید و ابلاغ بخشنامه ای امنیت شغلی و البته آرامش خاطر پزشکان را به خطر بیندازد، نمی توانیم توقع داشته باشیم، وضع بحرانی سلامت اندکی بهبود یابد.

## خبر آنلاین

۱۴ - آدامس محرک جنسی در داروخانه ها ارجاع پرونده شرکت های توزیع کننده آب آلوده به دادگاه، فوت ۲۵ درصد بیماران در انتظار پیوند ارگان های حیاتی، وضعیت آریست در تهران و... از جمله رویدادها و اخبار حوزه سلامت در این هفته بوده است.

شرکت های توزیع کننده آب آلوده در دادگاه به دنبال خبر منتشر شده در خبرگزاری مهر مبنی بر اینکه در برخی از مناطق تهران همچنان شاهد استفاده از آب شرب با نیترات بالا هستیم، کاظم ندافی رییس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت از ارجاع پرونده شرکت های خصوصی توزیع کننده آب آلوده به دادگاه خبر داد.

به گفته وی، در بعضی از مناطق شهر تهران انشعابات آب در اختیار شرکت های خصوصی است که نظارت مستمری بر میزان آلودگی و نیترات آب ندارند و وزارت بهداشت از این شرکتها شکایت کرده است. ندافی عنوان داشته که در حال حاضر آب مناطق ۱۸ و یافت آباد تهران آلوده است.

فوت بیماران در انتظار پیوند ارگان های حیاتی کتابون نجفی زاده، رییس واحد پیوند دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی از فوت ۲۵ درصد بیماران در انتظار پیوند ارگان های حیاتی به علت نرسیدن به موقع عضو پیوندی خبر داده و گفته است که سالانه حدود ۳ تا ۶ هزار بیمار مرگ مغزی در کشور اتفاق می افتد که فقط ۳۰۰ مورد از آنها منجر به اهدای عضو می شود. وی، علت پایین بودن آمار اهدای عضو از بیماران مرگ مغزی را عدم رضایت خانواده بیماران و نامناسب بودن ارگانها پس از تشخیص مرگ مغزی عنوان کرده است.

فروش آدامسهای محرک جنسی در داروخانه ها دکتر محمدرضا شانه ساز، معاون داروی سازمان غذا و دارو گفته است که هیچ داروخانه ای حق فروش آدامسهای محرک جنسی را ندارد و مردم اینگونه موارد را به دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور گزارش کنند تا برخورد شود. وی، فروش این آدامسها در عطاریها، سوپرمارکتها و مغازه های دیگر را هم ممنوع اعلام کرده و گفته است که باید بین آدامسهای مختلف تفکیک قابل شد. زیرا در حال حاضر در دنیا آدامسهای درمانی هم ساخته می شود و یکی از انواع داروهای جدید در دنیا به شکل آدامس و پاستیل ساخته و عرضه می شود که عرضه این داروها در داروخانه ها با مجوز سازمان غذا و دارو مشکل ندارند.

وضعیت آریست در پایتخت دکتر کاظم ندافی، رییس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت با عنوان این مطلب که آمار دقیقی از مبتلایان به آلودگی با آریست در دست نیست، تاکید کرده است که سرطان خون با آریست موجود در هوا ارتباط ندارد. طبق آخرین بررسیهای صورت گرفته توسط دانشگاه علوم پزشکی تهران، میزان آریست در بعضی مناطق به خصوص میادین اصلی، جنوب و غرب تهران بالا است که مهمترین عامل آریست، لنت ترمزهای وسایل نقلیه سنگین است. در حال حاضر ۲۵ هزار شغل مرتبط با آریست در کشور وجود دارد. ارزیابی استنشاق آلودگی هوا در شهرهای بزرگ

مهندس شیدا ملک افضلی، رییس اداره کنترل عوامل محیطی موثر بر سلامت **وزارت بهداشت** از اجرای طرح ارزیابی سلامت و استنشاق آلودگی هوا در شهرهای بزرگ کشور تا پایان امسال خبر داده و گفته است که این پروژه با همکاری سازمان بهداشت جهانی و به صورت پایلوت در ۳ شهر شیراز، ایلام و اهواز انجام می شود. وی عنوان داشته که در این طرح موضوع آسم در گروههای مختلف سنی، بحث خدمات و فعالیتهای اورژانس در زمینه آلودگی هوا مورد ارزیابی قرار می گیرد. به گفته ملک افضلی، این طرح هم اکنون در فاز اول اجرا قرار دارد و استانهای درگیر مشغول جمع آوری اطلاعات خود هستند. ایران و برمه بیشترین میزان قاچاق سیگار در جهان را دارند. دکتر ابوالفضل جاریانی، عضو کمیته کشوری هم پیمانی در مبارزه با بیماریهای تنفسی گفته است که تنها دو کشور ایران و برمه هستند که بیشترین میزان قاچاق سیگار در میان سایر کشورهای جهان را دارند. به گفته وی، ایران نیم درصد از سهم بازار جهانی فروش دخانیات را دارد در حالی که یکی از دو کشور دنیاست که بالاترین میزان قاچاق سیگار را دارد. سالانه ۶۰ میلیارد نخ سیگار در کشور مصرف می شود که ۲۴ میلیارد آن از طریق قاچاق وارد کشور می شود. به طوریکه ۴۲ درصد میزان مصرف سیگار در ایران مربوط به سیگارهای قاچاق است.

## شبکه ایران

۱۵ - فاصله سنی ۵ تا ۱۵ سال شایعترین زمان ابتلا به تب روماتیسمی شبکه ایران - **وزارت بهداشت، درمان** و آموزش پزشکی سنین پنج تا ۱۵ سال را شایعترین زمان برای ابتلا به بیماری تب روماتیسمی اعلام کرد. به گزارش شبکه ایران به نقل از ایرنا، **وزارت بهداشت درمان** و آموزش پزشکی اعلام کرد: تب روماتیسمی یک واکنش التهابی است که پس از عفونت استرپتوکوکی گلو یا همان گلودرد چرکی رخ می دهد. بر اساس این گزارش، اغلب گلو دردهای چرکی منجر به تب روماتیسمی نمی شود و اگر گلو درد چرکی به موقع **درمان** شود تب روماتیسمی به طور کامل قابل پیشگیری است. بروز ناگهانی گلو درد چرکی به ویژه همراه با بلع دردناک، تب و همچنین حساس و متورم شدن غده زیر فک از جمله نشانه های تب روماتیسمی به شمار می رود. ممکن است تب روماتیسمی اعضای مختلفی از بدن را تحت تاثیر قرار دهد و منجر به تورم و دردناکی مفاصل، ضایعات پوستی به ویژه بر روی قفسه سینه یا شکم، حرکات غیر طبیعی و یا تورم و التهاب و آسیب دریچه های قلبی شود. بر اساس این گزارش، هیچگونه **داروی** معجزه آسایی برای **درمان** تب روماتیسمی وجود ندارد و اغلب، حمله تب روماتیسمی در عرض چند هفته تا چند ماه فروکش می کند اما آسیب قلبی ممکن است تا پایان عمر همراه فرد بماند بنابراین پیشگیری از آن اهمیت دارد. همچنین افراد دچار بیماری قلبی روماتیسمی، در معرض خطر ایجاد عفونت یا آسیب دریچه های قلبی قرار دارند و بهتر است بیماران مبتلا به این عارضه از طریق پاکیزه نگه داشتن دندان ها و پرکردن حفره های دندانی از این حالت جلوگیری کنند.

## روزنامه جام جم

۱۶ - سیستان و بلوچستان از کمبود پزشک متخصص رنج می برد  
روزنامه جام جم - معاون **درمان** دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - **درمانی** زاهدان گفت: به سبب برخی شرایط حاکم بر سیستان و بلوچستان این استان از کمبود پزشک متخصص رنج می برد و در مجموع شمار پزشکان این خطه در حد استاندارد نیست. دکتر مصطفی دهمرده ای شمار پزشکان متخصص مرکز و جنوب سیستان و بلوچستان را ۲۲۱ نفر اعلام و اظهار کرد: این استان فاقد پزشک متخصص در تخصص های ارتوپدی، مغز و اعصاب، قلب و عروق، اورولوژی و گوش و حلق و بینی است. وی خاطرنشان کرد: سیستان و بلوچستان هیچ پزشک دارای فوق تخصص در رشته های مختلف پزشکی ندارد. این مسوول با بیان این که در عین حال کمبود پزشک متخصص در سیستان و بلوچستان در مرحله بحرانی نیست، گفت: ۱۲ **بیمارستان** زیر نظر دانشگاه علوم پزشکی زاهدان نیاز های پزشکی خود را به طور نسبی تامین کرده اند. او اظهار کرد: به منظور افزایش ضریب ماندگاری پزشکان در سیستان و بلوچستان، **وزارت بهداشت، درمان** و آموزش پزشکی در برخی شهرهای استان نظیر خاش، سراوان و نیکشهر حقوق ماهانه پزشکان را تا سقف ۵۰ میلیون ریال در نظر گرفته است.

## روزنامه ایران

۱۷ - کاهش **هزینه** های **درمان** با برنامه پزشک خانواده  
سرپرست معاونت امور اجتماعی وزارت رفاه و تأمین اجتماعی با اشاره به اینکه هیچ محدودیتی در تأمین منابع مالی طرح پزشک خانواده وجود ندارد، گفت: اعتبارات مرحله دوم این طرح بزودی به سه استان خوزستان، سیستان و بلوچستان و چهارمحال و بختیاری واریز خواهد شد. صمدالله فیروزی با اشاره به اینکه طرح پزشک خانواده در سه استان کشور به طور منظم در حال اجراست، اظهار داشت: نتایج به دست آمده از این طرح نشان می دهد که وزارتخانه های رفاه و بهداشت توانسته اند موفقیت های خوبی در اجرای این طرح داشته باشند. وی تصریح کرد: هیچ محدودیتی برای تأمین منابع مالی طرح پزشک خانواده وجود ندارد به طوری که ۶۵ درصد از اعتبارات طرح پزشک خانواده از طریق وزارت رفاه و ۳۵ درصد از

اعتبارات این طرح از طریق وزارت بهداشت تأمین می شود؛ و تا به امروز هم هیچ مشکلی برای واريز این منابع وجود نداشته است. وی تأکید کرد: با اجرای این طرح می توان بسیاری از هزینه ها را کاهش داد که خوشبختانه هزینه های درمانی در ۵ ماه گذشته به طور چشمگیری در این سه استان کاهش یافته است.

معاون دارو سازمان غذا و دارو وزارت بهداشت از تدوین و ابلاغ آیین نامه بازار دارویی کشور و حمایت از پژوهشگران این عرصه تا یک ماه دیگر خبر داد.

دکتر محمدرضا شانه ساز با اعلام این خبر گفت: در این آیین نامه حمایت از مراکز رشد که از یکسال و نیم پیش کار روی آن آغاز شده است، مورد توجه قرار می گیرد.

وی افزود: در این آیین نامه با تقویت محصولات جدید آنها را به مرحله تولید می رسانیم و این اطمینان را به پژوهشگران می دهیم تا وارد کار تحقیقاتی برای تولید داروهای با فناوری بالا شوند. وی اظهار کرد: یکی از اهداف اصلی این آیین نامه جلوگیری از انحصار است به شکلی که راه برای سایر تولید کنندگان و پژوهشگران مسدود نشود.

## روزنامه ایران

۱۸ - محصولات ارگانیک راهی به سوی سلامت

استقبال از تولیدات غذایی ارگانیک این روزها آنچنان در جامعه رواج یافته که علاقه مندان به تندرستی حاضرند برای استفاده از این نوع محصولات خوراکی بهایی بیش از محصولات غذایی غیرارگانیک پرداخت کنند.

در حالی که اکثر شهروندان تهرانی امروز کم و بیش با مفهوم محصولات غیرارگانیک آشنایی دارند و گام هایی برای جایگزین شدن این محصولات به جای تولیدات غیرارگانیک در استان تهران برداشته شده اما کشاورزان این استان برای توسعه زراعت غیرارگانیک و فروش آن با مشکلاتی مواجه هستند.

بدون شک گرانی این محصولات نسبت به مشابه غیرارگانیک یکی از دلایل بروز مشکلاتی نظیر بازاریابی، فروش و حتی تولید این محصولات به شمار می رود.

استفاده از محصولات ناسالم و افزایش بیماری های مزمن

شاهرخ رامین عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی به بهانه تشکیل نخستین تشکل کشاورزان محصولات غیرارگانیک در دماوند به خبرنگار می گوید: استفاده از محصولات ارگانیک می تواند ضمانت مناسبی برای سلامتی افراد جامعه محسوب شود. او اضافه می کند: شاید با تضمین مؤلفه های سلامت بتوانیم گرانی محصولات ارگانیک را توجیه کنیم.

این عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی با اشاره به آخرین پیش بینی های سازمان جهانی بهداشت درباره انفجار جمعیت مبتلایان به دیابت و بروز این عارضه در ۵۰ درصد از مردم جهان تا سال ۲۰۲۰ میلادی می گوید: شیوه تغذیه مردم در کشورهای در حال توسعه با فاصله گرفتن از روش های سنتی و جایگزین شدن محصولات غذایی نامرغوب و دوری از فعالیت های ورزشی موجب شده بستر مناسبی برای رشد بیماری دیابت به وجود آید.

رامین با اشاره به تشکیل نخستین تشکل کشاورزان تولید کننده محصول سالم کشور در شهرستان دماوند یاد آور می شود: شهرستان دماوند به عنوان قطب بزرگ کشاورزی استان تهران و پیشتاز در تولید برخی محصولات شاخص باغی همچون سیب در کشور طی اقدامی خودجوش و تحسین برانگیز با راه اندازی نخستین تشکل کشاورزان تولید کننده محصول سالم در کشور به همت مسئولان جهاد کشاورزی شهرستان، استان و فعالان در عرصه کشاورزی این شهرستان قصد دارد محصولاتی ارگانیک و به دور از سموم شیمیایی خطرناک را به بازار مصرف ایران و حتی جهان عرضه دارد.

وی با اشاره به جایگاه رسانه های جمعی در ترویج فرهنگ استفاده از محصولات سالم می گوید: با معرفی مزایای استفاده از این محصولات آگاهی شهروندان برای استفاده از تولیدات ارگانیک افزایش می یابد.

دشواری های بسیار در مسیر تولید محصولات ارگانیک

فاطمه شکری مدیرعامل شرکت آوا راستین طبیعت که در زمینه کنکاش و بررسی تولید محصولات ارگانیک فعالیت دارد درباره ترویج دوره (ای.پی.ام) یادآور می شود:

در تعریفی ساده محصولات زراعی ارگانیک به تولیداتی اطلاق می شوند که در آن کشاورز بدون استفاده از کودهای شیمیایی و یا به کارگیری حداقلی این مواد سمی و در عوض با سود جستن از کودهای بیولوژیکی و میکروارگانیک های آلی تولیدات کشاورزی خود را به عمل می آورد و راهی بازار مصرف می سازد.

وی ادامه می دهد: با وجود دشواری های بسیار در اجرای این طرح همراهی باغداران و مسئولان جهاد کشاورزی شهرستان دماوند مزید بر علت شد تا برای نخستین بار آفاتی نظیر ریشه سیب، کرم سیب، شته کنه، برگ خوار درختان سیب، پسیل گلابی و... بدون استفاده از قطره ای سموم شیمیایی و تنها با سود بردن از کودهای آلی و بیولوژیکی در ۱۰ هکتار از باغات این شهرستان ریشه کن شود.

شکری از توسعه باغات تولیدکننده محصولات سالم در شهرستان دماوند تا میزان ۲۰۰ هکتار خبر می دهد و اضافه می کند: با تلاش های انجام شده و ترغیب دیگر باغداران شهرستان دماوند تا سه سال آینده و پس از دوره گذار ۲۶ ماهه مرسوم در چنین طرح هایی، ۲۰۰ هکتار دیگر از باغات این شهرستان به جمع اراضی زراعی تولیدکننده محصولات سالم ارگانیک اضافه می شود.

مدیرعامل شرکت آوا راستین طبیعت اضافه می کند: اجرای طرح های ترویجی برای تولید محصولات سالم زراعی صرفاً با بودجه های اندک دولتی و شخصی امکان پذیر نیست و تداوم این شیوه درست در عرضه محصول به مردم نیازمند مساعدت مسئولان و اختصاص اعتبارات بیشتری است.

صرفه جویی ریالی در مصرف کودهای آلی

غلامحسین پاک از باغداران شهرستان دماوند و عضو تشکل تولیدکنندگان محصول سالم این شهرستان نیز درباره مزایای برگزاری دوره های ترویج اظهار می دارد: برگزاری دوره های ترویج که به همت مسئولان جهاد کشاورزی شهرستان دماوند و

استان تهران با روند مناسبی در حال برگزاری است مزایای بسیاری مانند بهداشت محیط طبیعی، سلامت جسمی افشار جامعه، ارتقای وضع اقتصادی کشاورزان و تولید محصول سالم را به دنبال دارد. وی اضافه می کند: ۱۵ عضو تشکل تولید کننده محصول سالم شهرستان دماوند در مجموع مالکیت ۴۰۰ هکتار از باغات این شهرستان را در اختیار دارند که این تعداد با استفاده از شیوه های ترویجی مدرسه در مزرعه (ای.پی.ام) و با استفاده از اساتیدی مجرب به مدیریت باغات و تولید محصول خود با استفاده از مواد آلی بیولوژیکی و استفاده حداقلی از سموم شیمیایی پرداخته اند.

مدیر جهاد کشاورزی شهرستان دماوند اراضی باغی این شهرستان را زمین های مستعد برای تولید محصولات سالم خوانده و می گوید: دماوند حجم گسترده ای از باغات استان تهران را در خود جای داده است علاوه بر این خاک این دیار برای تولید محصولات زراعی سالم دارای توانی بالقوه است که باید به بالفعل تبدیل شود.

حمیدرضا خلیلی حرکت به سوی صادرات را مستلزم تولید محصولات سالم می داند و معتقد است: در حال حاضر اولویت نخست دیگر ملل جهان برای باز کردن درهای بازار مصرف خود به روی محصولات زراعی سلامت در مراحل تولید آن است، از این رو دماوند با روش های ترویجی و تشکیل نخستین تشکل کشاورزان تولیدکننده محصول سالم اجرای طرح هایی از این دست را در برنامه های کاری خود گنجانده است.

این مسئول خواستار یاری کشاورزان تولیدکننده محصولات سالم در گام های نخست شده و می افزاید: مسئولان می توانند با اجرای تمهیداتی حمایتی دست کم در گام های نخست تولید محصولات سالم از کشاورزان فعال در این زمینه با تغییر شیوه های پرداخت یارانه ها از سموم و کودهای شیمیایی به مواد بیولوژیکی و میکروارگانیک و یا اختصاص اعتباری برای خرید تضمینی این گونه محصولات به یاری این قشر بشتابند.

### روزنامه خراسان

۱۹ - اجرای طرح پزشک خانواده در شهرهای زیر ۵۰ هزار نفر آغاز شد

روزنامه خراسان - اجرای آزمایشی طرح پزشک خانواده در شهرهای زیر ۵۰ هزار نفر آغاز شد. دکتر محسن پور، معاون وزیر بهداشت با اعلام این خبر به خراسان گفت: با ارزیابی اجرای فاز اول پزشک خانواده در شهرهای زیر ۲۰ هزار خانوار ۲ استان سیستان و بلوچستان، چهارمحال و بختیاری و خوزستان، اجرای آزمایشی طرح پزشک خانواده در شهرهای زیر ۵۰ هزار نفر آغاز شد. وی افزود: قراردادهای لازم در این زمینه با دستگاه ها و سازمان های مربوط بسته شده است و به زودی پزشکان خانواده در این شهرها مستقر می شود. بنا به گفته معاون وزیر بهداشت، همچنین سازمان های بیمه گر به عنوان یکی از سازمان های مرتبط در اجرای طرح پزشک خانواده همکاری خوبی با وزارت بهداشت داشته است. وی افزود: قرار است تا پایان امسال طرح پزشک خانواده در تمامی شهرهای زیر ۵۰ هزار نفر اجرا شود و از سال آینده شاهد اجرای سراسری طرح باشیم. بنا به گفته این مسئول، اعتبارات خوبی نیز در نظر گرفته شده است که امیدواریم طرح در راستای دسترسی آسان همه افشار جامعه به پزشک عملیاتی شود.

### روزنامه اطلاعات

۲۰ - اخبار کوتاه شهرستان

روزنامه اطلاعات - ضرورت حمایت بیشتر از مراکز درمانی هرمزگان بندرعباس خبرنگار اطلاعات: استان هرمزگان با جمعیتی افزون بر یک میلیون و ۴۰۰ هزار نفر و با دارا بودن مراکز بهداشتی و درمانی متعدد، استان هرمزگان با جمعیتی افزون بر یک میلیون و ۴۰۰ هزار نفر و با دارا بودن مراکز بهداشتی و درمانی متعدد، نیازمند حمایت بیشتر از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است.

حسین هاشمی تختی استاندار هرمزگان در نشست شورای سلامت و امنیت غذایی استان با بیان مطلب بالا افزود: سالانه عده زیادی از مردم هرمزگان برای درمان به مراکز درمانی سایر استان ها به خصوص استان یزد مراجعه می کنند که در این راستا مشکلات فراوانی را متحمل می شوند.

وی با قدردانی از خدمات شبانه روزی پرستاران و دست اندرکاران امر بهداشت و درمان استان افزود: بسیاری از پرستاران در بیمارستان ها زحمات زیادی متحمل می شوند و باید امنیت آنان در محیط بیمارستان تامین شود.

### روزنامه جمهوری اسلامی

۲۱ - صدای شما

\* پدر یک بیمار از تهران: بیمارستان کودکان مفید وابسته به دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی علیرغم مراجعات بیماران از سراسر کشور، فقط یک پزشک فوق تخصص رادیولوژی اطفال دارد. از مسئولین تقاضای رسیدگی دارم.

### روزنامه جمهوری اسلامی

۲۲ - داروی ایرانی درمان آسم امسال به بازار می آید

معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از اختصاص ۳۰ میلیارد تومان برای تولید ۱۶ داروی جدید بایوتکنولوژی یا نانوتکنولوژی برای درمان سرطان و بیماریهای صعب العلاج خبر داد.

به گزارش ایرنا از معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، دکتر مصطفی قانعی افزود: طرح تولید ۱۶ داروی جدید ایرانی که



تاکنون با هزینه ای گزاف وارد کشور می شد تدوین شده و قرار است در جلسه ای با حضور وزیر بهداشت قرارداد تولید این داروها با مجری این پروژه بسته شود و امیدواریم برای اولین بار در یک تا دو سال آینده موفق به تولید این داروها در کشور شویم.

وی ادامه داد: فاز اول تولید داروهای جدید در کشور در دوره جدید وزارت بهداشت سال گذشته آغاز شد که نتیجه آن تولید یک داروی جدید برای بیماران خونی شامل فاکتور ۷ نوترکیب و یک داروی جدید ایرانی برای درمان آسم به نام سالمترول بود، این داروها اکنون در مرحله تولید انبوه در شرکت های داروسازی است و امیدواریم نیمه دوم امسال شاهد ورود این داروهای ایرانی به بازار باشیم.

قانعی اضافه کرد: عمده داروهایی که با عقد قرارداد با مجریهای داخلی به دنبال تولید آنها هستیم، داروهای گرانبه و ارزی هستند که برای ورود آنها سالانه میلیون ها دلار به بیماران و دولت تحمیل می شود و به همین علت در صددیم که در فاز دوم تولید داروهای جدید در کشور که شامل ۱۶ داروی گرانبه وارداتی است بیشتر به سمت تولید داروهای ضد سرطان و داروهای درمان بیماریهای صعب العلاج مثل ام اس، داروهای درمان آتراسکلروز و بیماریهای سیستم اعصاب برویم. وی گفت: ۹۰ درصد مجریان تولید این داروهای جدید در کشور مراکز تحقیقات و مراکز رشد دارویی دانشگاه های علوم پزشکی و دولتی هستند اما چون هنوز این مجریان به صورت نهایی مشخص نیستند نمی توانیم نام آنها و نام داروهایی را - که قرار است در دو ساله آینده تولید شوند- اعلام کنیم.

قانعی خاطر نشان کرد: اختصاص اعتبار علاوه بر اینکه زمینه تولید داروهای گرانبه وارداتی و کمک به درمان بیماران صعب العلاج را فراهم می کند، مزیت بزرگ دیگری هم دارد و آن جذب نخبگان کشور در مراکز تحقیقاتی برای تولید این داروهاست. وی گفت: این اقدام موجب جذب نخبگان داخلی فعال در عرصه تولید داروهای بایو، نانو و درمان بیماریهای صعب العلاج در این پروژه خواهد شد.

وی تأکید کرد: هم اعتبار مناسب برای تولید داروهای جدید اختصاص داده شده و هم تضمین خرید محصول نهایی در بازار وجود دارد. این محصولات دارویی نیز با دقت و با توجه به نیاز کشور و ارزیابی داروهای وارداتی انتخاب شده است.

## روزنامه وطن امروز

۲۲ - امکان اهدای سلول بنیادی در سازمان انتقال خون

رییس مرکز پذیره نویسی سلول های بنیادی سازمان انتقال خون با اشاره به اینکه با تک فرزندی شدن خانواده ها ضرورت اهدای سلول های بنیادی بیش از پیش احساس می شود، گفت: برای ثبت نام از ۴۰ هزار اهداکننده سلول های بنیادی خونساز، خیز برداشته ایم و امیدواریم تا سال آینده و در فاز اول این طرح با پذیره نویسی از ۱۰ هزار نفر به این مهم دست یابیم. مژگان شایگان با بیان اینکه یکی از راه های نجات بیماران که به برخی از بدخیمی های خونی و نقص سیستم ایمنی دچار هستند و به درمان های دارویی معمول پاسخ نمی دهند، تزریق سلول های بنیادی است اظهار داشت: کمی قبل تر سلول های بنیادی را از مغز استخوان می گرفتند اما با پیشرفت و ورود تکنولوژی، امکان دریافت این سلول ها از خون محیطی و خون بند ناف میسر شد. وی تأکید کرد: در همین راستا، امیدواریم بتوانیم چند مرکز جذب دیگر در تهران و شهرستان هایی که مراکز پیوند فعال دارند تا پایان امسال افتتاح کنیم. شایگان نخستین اقدام برای پیوند سلول بنیادی پس از تشخیص پزشک را انجام آزمایشاتی برای تطبیق آنتی ژن های سازگاری بافتی فرد با اعضای خانواده درجه یک وی دانست و گفت: با این وجود درباره اعضای درجه یک خانواده، تنها ۲۵ درصد احتمال دارد آنتی ژن سازگاری بافتی یا HLA بیمار با برادر یا خواهرش تطابق داشته باشد. وی اضافه کرد: اگر تعداد خواهرها و برادرها بیشتر باشد این شانس برای تطابق بالاتر می رود. رییس مرکز پذیره نویسی سلول های بنیادی خونساز با بیان اینکه در حال حاضر ۲ مرکز جذب اهداکننده در تهران مشغول فعالیت هستند، گفت: ستاد مرکزی در محل سازمان انتقال خون و دومین مرکز جذب، در بهمن ماه سال ۸۹ در پایگاه وصال افتتاح شد. تاکنون از بیش از ۷۰۰ نفر ثبت نام به عمل آمده است و جمعیت هدف ما نیز اهداکنندگان خون هستند زیرا یک بار سابقه اهدای خون داشته و به روال اهدا آشنا هستند و تست های اولیه از آنها گرفته شده است. وی در پایان اظهار کرد: در حال حاضر تمام هزینه های جذب، تعیین HLA و تست های دیگر رایگان انجام می شود و دریافت هر نمونه هزینه ای معادل یک میلیون تومان را برای سازمان در بر خواهد داشت. احتمال اینکه پس از تعیین تعرفه این مبالغ از بیمار دریافت شود وجود دارد اما تا اطلاع ثانوی ارائه این خدمات رایگان است.

## خبرگزاری ایرنا

۲۴ - اسناد راهبردی ارتقای کیفیت آب آشامیدنی و مبارزه با ایدز تصویب شد

خبرگزاری ایرنا - سند راهبردی ملی ارتقای کیفیت آب آشامیدنی و مبارزه با ایدز در جلسه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی به ریاست معاون اول رییس جمهور تصویب شد.

به گزارش ایرنا به نقل از پایگاه اطلاع رسانی ریاست جمهوری، محمدرضا رحیمی عصر امروز (چهارشنبه) با اشاره به اهمیت بهداشت و درمان و نظام سلامت، یکی از بخش های نیازمند توجه بیشتر برای گسترده تر شدن خدمت رسانی به مردم را بخش سلامت و درمان دانست و بر ضرورت ارتقاء سطح خدمات بهداشتی و افزایش رفاه اجتماعی تأکید کرد.

معاون اول رییس جمهور با اشاره به اینکه هزینه های درمان برای بیشتر مردم جامعه سنگین است، اظهار داشت: برنامه ریزی ها باید به سمتی پیش رود تا هزینه هایی که به صورت مستقیم توسط مردم برای سلامت پرداخت می شود تا حد ممکن کاهش یابد و حمایت بیشتری از بیماران صورت گیرد.

رحیمی همچنین با بیان اینکه آب مایه حیات و سرچشمه زندگی است و در سلامت انسان نقش اساسی دارد، گفت: آب آشامیدنی سالم یکی از نیازها و حقوق اصلی مردم است که باید برای ارتقاء و کیفیت آن تلاش کرد.

وی در بخش دیگری از سخنان خود لزوم افزایش اطلاع رسانی و آگاهی بخشی به خانواده ها در خصوص مقابله با بیماری هایی همچون ایدز را مورد تأکید قرار داد و گفت: اطلاع رسانی در خصوص روش های پیشگیری و راه های ابتلا به اینگونه

بیماری‌ها می‌تواند به میزان قابل توجهی درصد مبتلایان را کاهش دهد. در جلسه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی همچنین در خصوص تامین مالی نظام سلامت و چالش‌های آن پس از بحث و تبادل نظر مقرر شد کار گروهی برای بررسی راهکارهای کاهش پرداخت هزینه‌های درمان توسط مردم تشکیل شده و نتایج بررسی‌ها را برای تصویب به شورای عالی سلامت و امنیت غذایی ارائه دهد. در ادامه این جلسه ضمن ارائه گزارشی از آخرین وضعیت بیماری HIV در کشور، اهم اقدامات انجام شده برای مقابله با این بیماری تشریح شد و سند راهبردی مبارزه با ایدز در کشور به تصویب رسید.

## وب دا

۲۵ - حراست از دستاوردهای نظام سلامت باید با قدرت و تعامل بین بخشی انجام شود  
وب دا - وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از رییس جدید مرکز حراست این وزارتخانه خواست صیانت از دستاوردهای نظام سلامت و مسائل بین بخشی این مجموعه با قدرت تمام و تعامل بین بخشی انجام شود.  
وزیر بهداشت در مراسم تودیع و معارفه رییس جدید مرکز حراست:  
حراست از دستاوردهای نظام سلامت باید با قدرت و تعامل بین بخشی انجام شود  
وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از رییس جدید مرکز حراست این وزارتخانه خواست صیانت از دستاوردهای نظام سلامت و مسائل بین بخشی این مجموعه با قدرت تمام و تعامل بین بخشی انجام شود.  
به گزارش وب‌دا دکتر مرضیه وحید دستجردی که در مراسم تودیع و معارفه مدیر سابق و جدید مرکز حراست این وزارتخانه سخن می‌گفت، با اشاره به اهمیت کار مراکز حراست در مجموعه نظام سلامت کشور، گفت: حراست در این مجموعه با تلاشی شبانه‌روزی امکانپذیر است همانطور که رییس سابق این مرکز جناب آقای علیزاده بدون هیچ چشمداشتی این کار را انجام می‌دادند و من در جریان ابطال آزمون دستیاری سال گذشته شاهد بودم که ایشان ۷-۸ شبانه روز اصلاً نخوابیدند و آرامش نداشتند.  
وی افزود: هر چند جانشین آقای علیزاده نیز همچون خود ایشان فردی لایق، مومن و تلاش‌گر هستند اما جدا شدن آقای علیزاده از مجموعه نظام سلامت برای ما سخت است و امیدواریم در هر سنگری که خدمت خواهند کرد موفق و پیروز باشند. وی با اشاره به این که وسعت کار در نظام سلامت بسیار گسترده است، اظهار داشت: با وجود ۲۰ هزار خانه بهداشت، بیمارستان‌ها و مراکز درمانی بسیار، مراکز آموزشی و دانشگاه‌های علوم پزشکی در شهرها و روستاهای مختلف کشور کار در این مجموعه مسئولیت و تلاشی مضاعف می‌طلبد.  
وی افزود: من مهندس حامدیان را ۶ سال است به تعهد، تدین، سخت کوشی و جانفشانی می‌شناسم و برای ایشان در سنگر جدید خدمت آرزوی موفقیت می‌کنم و امیدوارم در دوره مدیریت ایشان در مرکز حراست با برنامه ریزی عملیاتی، کمترین چالش‌ها را در نظام سلامت کشور داشته باشیم.  
شایان ذکر است در این مراسم که در دفتر وزیر بهداشت برگزار شد، علاوه بر دکتر مرضیه وحید دستجردی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، دکتر زارعی رییس سازمان حراست کشور، دکتر لاریجانی رییس شورای سیاست‌گذاری، دکتر حسنی معاون توسعه مدیریت، دکتر شیبانی معاون وزیر و رییس سازمان غذا و دارو، دکتر مصدقی نیا معاون بهداشت، دکتر محسن پور قائم مقام وزیر در امور مجلس و دکتر آقاجانی مشاور وزیر و مدیرکل دفتر وزارت نیز حضور داشتند، و وزیر بهداشت حکم رییس جدید مرکز حراست را به وی تقدیم کرد. ۲۰۲/

## خبرگزاری آریا

۲۶ - ایجاد مشکلات گوارشی و جذب نشدن آهن از عوارض پخت نان با آرد سفید است  
خبرگزاری آریا - کارشناس مسئول بهبود تغذیه معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی مشهد ایجاد مشکلات گوارشی و جذب نشدن آهن را از عوارض جانبی پخت نان با آرد سفید اعلام کرد.  
به گزارش آریا، زهرا اباضلی با اشاره به اینکه نانوایان برای عمل آوری بهتر و سریعتر نان به ویژه نان سنگک از آرد سفید استفاده می‌کنند اظهار داشت: این امر در دراز مدت علاوه بر تغییر ذائقه، موجب بروز مشکلات گوارشی و جذب نشدن ریز مغذی‌ها به ویژه آهن می‌شود.  
وی نوع آرد مصرفی (آرد کامل)، نحوه و عمل آوری و نحوه پخت را از مزایای نان سالم به ویژه در نان سنگک برشمرد و افزود: آرد کامل آردی است که دارای سیوس، انواع ویتامین‌ها و مواد مغذی بوده و نانی که حاوی سیوس بیشتری است رنگ تیره‌تری دارد.  
به گزارش آریا به نقل از روابط عمومی وزارت بهداشت، کارشناس مسئول بهبود تغذیه معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه سفید بودن نان دلیل بر با کیفیت تر بودن آن نمی‌باشد بلکه نشانگر کمبود مواد مغذی آن است، تاکید کرد: نان بربری با توجه به چگونگی پخت نان‌های موجود جایگزین مناسبتری برای نان‌های سنگک فعلی به شمار می‌رود.

## خبرگزاری آریا

۲۷ - ۶۵۰۰ نخه پزشکی تحت پوشش برنامه‌های وزارت بهداشت هستند  
خبرگزاری آریا - در حال حاضر ۶۵۰۰ دانشجوی نخه پزشکی تحت پوشش برنامه‌های شورای هدایت نخگان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی هستند.  
به گزارش آریا به نقل از روابط عمومی وزارت بهداشت، نادر ممتازمنش رییس مرکز مطالعات و توسعه علوم پزشکی در گردهمایی سالانه استعدادهای درخشان علوم پزشکی کشور با بیان این مطلب، گفت: یکی از درخواست‌های همیشگی دانشجویان نخه فراهم کردن امکان ادامه تحصیل آنان است که در این راه موادی از آیین نامه‌های مربوطه بازنگری شده است.

وی با اعلام اینکه با توجه به ظرفیت‌ها برای پذیرش نخبگان درصد محدودی می‌توان قرار داد، افزود: برای پذیرش استعدادهای درخشان مجبوریم ملاک‌هایی برای انتخاب بگذاریم زیرا ظرفیت‌های پذیرش در مقاطع گوناگون محدود است. دبیر شورای استعدادهای درخشان معاونت آموزشی در خاتمه تدوین نقشه جامع علمی کشور و نقشه نظام سلامت را مورد اشاره قرار داد و گفت: این نقشه راهبردها و برنامه‌های دراز مدتی دارد که بدون همکاری شما نخبگان تحقق آنان با چالش‌هایی مواجه می‌شود و همکاری شما برای رسیدن به اهداف نقشه ضروری است.

## خبرگزاری سلامت ایرانیان

### ۲۸ - تشکیل کارگروه تخصصی فضای مجازی در وزارت بهداشت

خبرگزاری سلامت ایرانیان - جلسه تخصصی بررسی فضای سایبری حوزه سلامت با حضور معاون بهداشت و مدیران ارشد وزارت بهداشت برگزار شد.

به گزارش وب‌دا از معاونت بهداشت، جلسه تخصصی بررسی فضای مجازی حوزه سلامت کشور با هدف بررسی وضعیت فضای مجازی کشور، آنالیز و بررسی قوانین و دستورالعمل‌های فعالیت در حوزه اینترنت، راهکارهای توسعه استفاده از فضای مجازی در توسعه سلامت، بسترسازی حمایت از سایت‌های سلامت و بررسی تبلیغات سلامت در فضای اینترنت در معاونت بهداشت برگزار شد.

بر اساس این گزارش، در این جلسه دکتر مصدقی نیا معاون بهداشت با اشاره به لزوم توجه ویژه به اینترنت و انجام فعالیت‌های ایجابی، بر توسعه هدفمند استفاده از این فضا در ارتقای سلامت جامعه تاکید کرد.

وی با اشاره به انجام تبلیغات فراوان محصولات سلامت و دارویی در فضای مجازی، نبود نظارت دقیق بر این محصولات و سردرگمی مردم را یکی از معضلات سلامت جامعه دانسته و به لزوم تدوین قوانین مرتبط با فعالیت‌های سایبری سلامت همچون حضور نماینده وزارت بهداشت در کارگروه تعیین مصادیق محتوای مجرمانه، اضافه شدن موارد مرتبط با حوزه سلامت در جرایم رایانه‌ای و دستورالعمل‌های حمایتی از طریق لایحه هیات دولت و یا با همکاری کمیسیون بهداشت مجلس تاکید کرد.

دکتر مصدقی نیا ضمن اشاره به لزوم تاسیس کارگروه تخصصی فضای مجازی در وزارت بهداشت با هدف ساماندهی و قانونمند کردن فعالیت‌های فضای مجازی در حوزه سلامت، توسعه کمی و کیفی سایت‌های سلامت کشور، ایجاد شبکه‌های اجتماعی و اطلاعاتی سلامت، خانم دکتر رخشانی را به عنوان دبیر این کارگروه؛ مسوول راه اندازی این کارگروه مشخص کرد.

گفتنی است: این جلسه با حضور دکتر مصدقی نیا معاون بهداشت، دکتر آقاجانی مدیرکل وزارتی، دکتر رخشانی مدیرکل دفتر آموزش و ارتقای سلامت، دکتر ریاضی مسوول دفتر آمار، دکتر زراعتی مسوول شورای راهبردی فناوری اطلاعات، دکتر عاطفی معاون اجرایی معاونت بهداشت، معاون حراست وزارت بهداشت، مسوول حراست معاونت درمان، معاون روابط عمومی و نماینده دفتر حقوقی وزارت بهداشت برگزار شد.

## خبرگزاری سلامت ایرانیان

### ۲۹ - حقوق پزشکان عمومی قابلیت افزایش ۳ برابری را دارد

خبرگزاری سلامت ایرانیان - دستجردی همچنین در خصوص حقوق پزشکان عمومی اظهار داشت: «حقوق پزشکان عمومی به هیچ وجه در شان آن‌ها نیست و در حال حاضر این پزشکان در بدو استخدام ۵۰۰ تا ۶۰۰ هزار تومان دریافت می‌کنند. وزیر بهداشت با تاکید بر اینکه در حال حاضر حقوق پزشکان عمومی در شان ارائه خدمات آن‌ها نیست، گفت: در صورت استفاده از مزایای قانون مدیریت خدمات کشوری حقوق پزشکان عمومی قابلیت افزایش ۳ برابری را خواهد داشت.

به گزارش خبرنگار علمی خبرگزاری دانشجویان ایران، دکتر مرضیه وحید دستجردی شب گذشته در گردهمایی استعدادهای درخشان دانشگاه‌های آموزشی و پژوهشی فراوانی دارند، اظهار داشت: در همین راستا برپایی دوره‌های همزمانی MDMPH از چندی پیش آغاز شده و پذیرش دانشجویان در دوره همزمان MDPHD نیز از مهر ماه سال جاری آغاز می‌شود.

وی از ایجاد ظرفیت PH by Research برای استعدادهای درخشان علوم پزشکی خبر داد و افزود: حدود ۴۵۰ سهمیه برای دانشجویان استعدادهای برتر در این دوره‌ها در نظر گرفته شده که این هدیه خوبی برای این دانشجویان است.

وزیر بهداشت ادامه داد: افرادی که در دوره‌های PH by Research پذیرش می‌شوند در آینده می‌توانند در حوزه‌های تحقیقاتی از جمله مراکز تحقیقاتی و پژوهشکده‌ها فعال شوند.

دستجردی همچنین در خصوص حقوق پزشکان عمومی اظهار داشت: حقوق پزشکان عمومی به هیچ وجه در شان آن‌ها نیست و در حال حاضر این پزشکان در بدو استخدام ۵۰۰ تا ۶۰۰ هزار تومان دریافت می‌کنند.

وی از اختلاف درآمد بسیار در پزشکان خبر داد و تاکید کرد: بحث پایین بودن حقوق پزشکان عمومی در جلسه هیئت دولت مطرح شده و مقرر شد تا کمیته‌ای در یکی از کمیسیون‌های تخصصی دولت تشکیل شده و با استفاده از ظرفیت‌های قانون مدیریت خدمات کشوری افزایش‌هایی را در حقوق و مزایای این پزشکان در نظر بگیرند.

وزیر بهداشت اضافه کرد: در صورت استفاده از مزایای قانون مدیریت خدمات کشوری حقوق پزشکان عمومی قابلیت افزایش ۳ برابری را خواهد داشت.

دستجردی همچنین با اشاره به بررسی صورت گرفته در سیستم وزارت بهداشت در دانشگاه‌های علوم پزشکی در خصوص حقوق پزشکان عمومی و متخصص که در حوزه درمان مشغول فعالیت هستند، گفت: متوسط پرداختی به این پزشکان نیز حدود ۶۷۰ هزار تومان است که این مبلغ نیز بسیار کم است و باید اصلاح شود.

وی در خصوص حقوق و مزایای پزشکان خانواده اضافه کرد: بحث پزشکان خانواده به گونه‌ای دیگر است؛ چرا که این افراد به

صورت استخدام رسمی پیمانی در نمی آیند بلکه به صورت قراردادی این طرح مشغول به فعالیت می شوند اما با توجه به اینکه این افراد باید در روستا ها و شهرهای مناطق محروم فعالیت کنند اصلاح پرداخت ها برای افزایش ماندگاری آن ها ضرورتی اجتناب ناپذیر است.

استقرار پزشک متخصص مقیم اورژانس سنگ بنای طرح ساماندهی اورژانس های بیمارستانی است **وزیر بهداشت** در ادامه با بیان اینکه دستورالعمل ساماندهی و ارتقای اورژانس های بیمارستانی کشور در بیمارستانه ا جدی گرفته نشده است، گفت: در حال حاضر بازرسان **وزارت بهداشت** به صورت جدی چگونگی اجرای این دستورالعمل را پیگیری می کنند و تحرک بسیار خوبی در **بیمارستان** ها ایجاد شده است. دستجردی استقرار پزشک متخصص مقیم در اورژانس ها را از مهم ترین مواد این دستورالعمل دانست و بیان داشت: بر این اساس تمامی مسئولیت اورژانس ها و ارائه خدمات اصلی و تعیین تکلیف بیماران باید توسط پزشک متخصص مقیم صورت گیرد و در حقیقت سنگ بنای طرح ساماندهی اورژانس های **بیمارستانی** استقرار پزشک مقیم در اورژانس هاست.

### باشگاه خبرنگاران

۳۰ - ارائه گزارش **وزیر بهداشت** به کمیسیون آموزش باشگاه خبرنگاران - عضو کمیسیون آموزش و تحقیقات مجلس شورای اسلامی از پاسخگویی وزیر علوم به سوالات دو تن از نمایندگان و ارائه گزارش از سوی **وزیر بهداشت** و **درمان** در جلسه روز گذشته این کمیسیون خبر داد. سید محمود حسینی دولت آبادی در گفتگو با خبرنگار حوزه مجلس باشگاه خبرنگاران گفت: وزیر علوم به پرسش دو تن از نمایندگان پاسخ گفت که به دلیل کمبود وقت و درخواست نماینده سوال کننده جهت بررسی مدارک و اسناد مربوطه، اعلام نتیجه حصول رضایت سوال کننده به هفته آینده موکول شد. نماینده مردم شاهین شهر در مجلس شورای اسلامی با اشاره به گزارش ارائه شده از سوی **وزیر بهداشت** از محتوای این گزارش ابراز رضایت کرده و افزود: علاوه بر بحث هایی که با حضور **وزیر بهداشت** درباره به کارگیری نیروهای انسانی این وزارتخانه انجام شد **وزیر بهداشت** به ارائه گزارش قابل قبولی پرداخت که با نظر مساعد کمیسیون مواجه شد. عضو فراکسیون اصولگرایان همچنین از بررسی نواقص و معایب امتحان برگزار شده توسط وزارت آموزش و پرورش برای معلمان حق التدریسی و خرید خدمت با حضور مسئولان این وزارتخانه خبر داد. /خ

### خبرگزاری برنا

۳۱ - ۵۰ درصد ظرفیت دوره های تخصصی علوم پزشکی افزایش می یابد خبرگزاری برنا - با حضور **وزیر بهداشت** در کمیسیون آموزش مجلس مقرر شد از سال آینده ۵۰ درصد ظرفیت hd.P دوره های تخصصی علوم پزشکی افزایش یابد. . . . با حضور **وزیر بهداشت** در کمیسیون آموزش مجلس مقرر شد از سال آینده ۵۰ درصد ظرفیت hd.P دوره های تخصصی علوم پزشکی افزایش یابد. ۱۳۹۰ چهارشنبه ۲ شهریور ساعت ۱۲:۱۵ "نورالله حیدری عضو کمیسیون آموزش و تحقیقات مجلس شورای اسلامی در گفت و گو با خبرنگار سرویس دانش و فناوری برنا با اشاره به حضور **وزیر بهداشت**، **درمان** و آموزش پزشکی در کمیسیون آموزش مجلس گفت: صحبت هایی درباره ظرفیت دوره های مختلف گروه علوم پزشکی انجام شد. وی ادامه داد: مقرر شد در سال آینده ۵۰ درصد ظرفیت hd.P دوره های تخصصی علوم پزشکی افزایش یابد. عضو کمیسیون آموزش و تحقیقات مجلس شورای اسلامی گفت: دانشگاه های علوم پزشکی در مقطع کارشناسی ارشد ۸۰ درصد و در بقیه مقاطع ۱۵ درصد افزایش ظرفیت داشتند که پس از بررسی کمیسیون مشخص شد افزایش با رعایت امکانات و شرایط دانشگاه ها انجام گرفته است. وی ادامه داد: **وزیر بهداشت**، **درمان** و آموزش پزشکی خواستار کمک کمیسیون برای ماندگاری پزشکان عمومی شد و خواست برای ماندگاری این پزشکان مکانیسم های تشویقی تدوین شود و همچنین خواستار افزایش اعتبارات برای دوره بازآموزی و به روز شدن اطلاعات پزشکان شد.

### شبکه خبر دانشجو

۳۲ - همایش بین المللی «بیماریابی و تشخیص پرفشاری خون» در اصفهان برگزار می شود شبکه خبر دانشجو - اولین همایش بین المللی بیماریابی، پیشگیری، تشخیص و **درمان** پرفشاری خون ۵ تا ۷ مهرماه در اصفهان برگزار می شود. همایش بین المللی بیماریابی و تشخیص پرفشاری خون در اصفهان برگزار می شود. اولین همایش بین المللی بیماریابی، پیشگیری، تشخیص و **درمان** پرفشاری خون ۵ تا ۷ مهرماه در اصفهان برگزار می شود. دکتر علیرضا خسروی در گفت و گو با خبرنگار علمی خبرگزاری دانشجو، اظهار داشت: همایش سه روزه بیماریابی، پیشگیری، تشخیص و **درمان** پرفشاری به همت مرکز تحقیقات فشار خون پژوهشکده قلب و عروق دانشگاه علوم پزشکی اصفهان و انجمن قلب و عروق ایران و با همکاری معاونت تحقیقات و فناوری **وزارت بهداشت**، **درمان** و آموزش پزشکی، معاونت غذا و داروی **وزارت بهداشت**، **درمان** و آموزش پزشکی، معاونت **درمان** **وزارت بهداشت**، **درمان** و آموزش پزشکی، معاونت بهداشتی **وزارت بهداشت**، **درمان** و آموزش پزشکی، سازمان نظام پزشکی اصفهان و انجمن متخصصین داخلی ایران ۵ تا ۷ مهرماه در استان اصفهان برگزار می شود. وی بیان داشت: ارائه آخرین دستاوردهای علمی در زمینه فشار خون و بررسی تجربیات محققین داخلی و خارجی در خصوص پیشگیری، تشخیص و **درمان** پرفشاری خون از جمله اهداف مهم این همایش است. دبیر همایش بیماریابی، پیشگیری، تشخیص و **درمان** پرفشاری یادآور شد: وضعیت اپیدمیولوژیک پرفشاری خون در ایران و جهان، روش های علمی بیماریابی در بیماری پرفشاری خون، روش برخورد و بررسی بیماران مبتلا به پرفشاری خون،



پیشگیری از ابتلا به بیماری پرفشاری خون، **درمان** های غیر دارویی بیماری پرفشاری خون (روش های تهاجمی و غیرتهاجمی)، **درمان** های دارویی بیماری پرفشاری خون، **درمان** های غیر دارویی بیماری پرفشاری خون (روش های تهاجمی و غیرتهاجمی)، **درمان** های دارویی بیماری پرفشاری خون و... از محورهای مورد بحث در این همایش هستند. خسروی خاطرنشان کرد: جهت کنترل فشار خون باید به زنجیره ای از عوامل مرتبط به هم توجه کرد که بررسی وضعیت اپیدمیولوژیک بیماری، سیاستگذاری صحیح جهت آموزش بیماران و کادر درمانی، تغییر شیوه زندگی و **درمان** دارویی بر اساس آخرین توصیه های علمی از جمله این برنامه های مهم محسوب می شوند.

### خبرگزاری آریا

۳۳ - خالقی: بیکاری و درآمد کم گریبان پزشکان عمومی را گرفته است  
خبرگزاری آریا - عضو کمیسیون بهداشت و **درمان** مجلس با بیان اینکه بیکاری و درآمد کم گریبان پزشکان عمومی را گرفته است گفت: اجرای طرح پزشک خانواده و نظام ارجاع که پزشکان عمومی نقش زیادی در اجرای آن دارند مشکل اشتغال و درآمد پزشکان عمومی را حل می کند.  
به گزارش خبرگزاری آریا به نقل از خانه ملت، "بشیرخالقی" با بیان اینکه واقعی نبودن **تعرفه** ها مشکلات زیادی را در بخش **درمان** برای پزشکان به وجود آورده است گفت: در این میان پزشکان عمومی از نظردریافت حقوق و پابین بودن **تعرفه** های با مشکلات زیادی مواجه هستند.  
نماینده مردم خلخال و کوثر در مجلس شورای اسلامی با بیان اینکه پزشکان عمومی هم مانند پزشکان دیگر به خاطر قسمی که خوردند در جهت حفظ سلامت بیمار از هیچ تلاشی دریغ نمی کنند گفت: پزشکان عمومی مهجورمانده اند و پس از ۷ سال تحصیل از نظر استخدامی با مشکل مواجه می شوند و اگر هم درجایی مشغول به کار شوند به حدی درآمد آنها پایین است که از عهده مخارج خود بر نمی آیند.  
عضو کمیسیون بهداشت و **درمان** مجلس با اظهار اینکه پزشکان عمومی نقش مهمی در چرخه سلامت کشور دارند گفت: در آمد پزشکان عمومی که اکثرا جوان هستند به حدی کم است که برای گذران زندگی با مشکل مواجه می شوند و جای تاسف دارد که یک پزشک تحصیل کرده به دلیل مشکلات مالی امکان ازدواج نداشته باشد.  
وی گفت: بسیاری از کسانی که پزشکی عمومی خوانده اند برای گذراندن زندگی مجبور می شوند به مشاغل غیرمربوط با تحصیلات خود روی آورده اند.  
خالقی با تاکید بر اینکه باید فاصله درآمد پزشک عمومی با پزشکان دیگر کم شود ابراز امیدواری کرد تا با اجرای طرح پزشک خانواده و نظام ارجاع که پزشکان عمومی نقش زیادی در اجرای آن دارند مشکل اشتغال و درآمد پزشکان عمومی حل شود.

### خبرگزاری ایسنا

۳۴ - مسوول کلینیک متادون مرکز ملی مطالعات اعتیاد: گیاه تنها ماده ای است که در **داروهای** گیاهی ترک اعتیاد پیدا نمی شود! مراکز خصوصی **درمان** اعتیاد نیازمند حمایتند  
خبرگزاری ایسنا - مسوول کلینیک متادون مرکز ملی مطالعات اعتیاد عدم اجرای پروتکل های **درمانی** یا اجرای ناکامل آن را منجر به **نارضایتی** بیمار از **درمان** ارزیابی کرد و گفت:  
مسوول کلینیک متادون مرکز ملی مطالعات اعتیاد عدم اجرای پروتکل های **درمانی** یا اجرای ناکامل آن را منجر به **نارضایتی** بیمار از **درمان** ارزیابی کرد و گفت: روش های استاندارد **درمان** اعتیاد در برخی مراکز **درمانی** یا صورت صحیح یا اصلا پیاده نمی شود.  
محمدرضا فیاض نوری در گفت و گو با خبرنگار اجتماعی ایسنا، با اشاره به پروتکل **درمانی** جدید، گفت: در پروتکل جدید بسیاری از مشکلات پروتکل قبلی در مورد شروع **درمان** و دزدهای بیمار (دزد منزل) حل و به بعد **درمان** غیردارویی نیز توجه شده است؛ در حالی که اکنون دستورالعمل قبلی در حال اجراست، پروتکل جدید ساختار علمی و کاربردی تری دارد.  
مسوول کلینیک **درمان** نگهدارنده در مرکز ملی مطالعات اعتیاد با اظهار تاسف از کمبود حمایت های لازم از مراکز خصوصی **درمان** اعتیاد بیان کرد: **درمان** افراد وابسته به مواد مخدر بر عهده مراکز خصوصی ذریع سازمان بهزیستی و دانشگاه های علوم پزشکی کشور است. مراکز خصوصی **درمان** بازوهای اجرایی ستاد مبارزه با مواد مخدر هستند و قسمتی از بودجه هایی که برای **درمان** در نظر گرفته می شود بهتر است جهت بهبود وضعیت کلینیک ها به خصوص کلینیک های خصوصی باشد، اما متاسفانه هیچ حمایت لازمی از این مراکز **درمانی** نمی شود.  
فیاض نوری با تاکید بر اینکه در بعد **دارویی** و غیردارویی **درمان** افراد وابسته به مواد مخدر باید همزمان با هم انجام شود، گفت: متاسفانه به **درمان** غیردارویی کمتر توجه می شود و تفکر اینکه ماده جدیدی برای **درمان** اختراع شود تفکر خوبی نیست. زیرا مشکل اصلا **دارو** نیست و در این زمینه **داروهای** مناسبی وجود دارد بلکه مشکل این است که روش های استاندارد **درمانی** در مراکز **درمانی** به صورت صحیح یا اصلا پیاده نمی شود.  
وی افزود: فردی که به مواد مخدر وابسته شده است مدت ها درگیر وابستگی خواهد بود و برای **درمان** باید در یک پروسه **درمان** طولانی مدت باقی بماند. تغییراتی که در مغز این افراد صورت می گیرد به گونه ای است که تا مدتها این تغییرات باقی بماند و بعد به گونه ای که بعد از قطع **درمان** هم ممکن است باز به مواد مخدر رو بیاورد.  
نوری با اشاره به سیاست عرضه و تقاضای مواد مخدر، گفت: در گذشته سیاست ها در جهت کنترل عرضه مواد مخدر متمرکز بود اما مطالعات و تجربه های کشورهای دیگر ثابت کرده است وقتی ما بتوانیم تقاضا را در جامعه کاهش دهیم هر چقدر عرضه بالا باشد تقاضا برای آن وجود ندارد. بدین ترتیب حدود ۱۰ - ۱۵ سال گذشته سیاست ها در جهت کاهش تقاضای افراد تغییر کرد.  
هیچ روش **درمان** سریع و برگشت ناپذیری وجود ندارد  
به گفته این کارشناس در **درمان** اعتیاد به مواد مخدر هیچ راه سریع و تضمینی وجود ندارد، زیرا عواملی که اعتیاد را در فرد ایجاد می کند متعدد هستند و از بین بردن آن هم نیاز به چند **درمان** مختلف دارد.

وی افزود: **درمان** هایی که فقط به جسم یا به ذهن توجه می کنند ناقص هستند، شاید در دوره ای به بیمار کمک کنند اما بیمار در **درمان** آن ثابت نمی ماند.

تبلیغات رایج ماهواره ای **داروهای ترک اعتیاد** صرفاً عوام فریبی است

نوری با بیان اینکه روش های **درمانی** محدود است با اشاره به علاقه مردم به **درمان** بدون برگشت و بدون درد اظهار کرد: ماهیت بیماری اعتیاد **درمان** طولانی مدت آن است اما افراد سودجو با تبلیغ **درمان** های معجزه آسای سریع و برگشت ناپذیری صرفاً عوام فریبی می کنند.

وی با اشاره به تحقیق مرکز ملی مطالعات اعتیاد بر **داروهای گیاهی** بی نام و نشان ترک اعتیاد گفت: در این **داروهای** که به اسم **دارویی** گیاهی تبلیغ می شوند گیاه تنها ماده ای بود که پیدا نمی شد؛ این کپسول ها ی ۷۰۰ تومانی حاصل ترکیب چندین **داروی** شیمیایی مختلف و حتی حاوی مواد مخدر بودند و منجر به وابستگی فرد به آن می شدند.

وی درباره آثار مصرف این **داروهای** تقلبی، گفت: مواد خواب آور محتوی این **داروها** منجر به تشنج، کما و کاهش هوشیاری فرد می شود و مواد ضد اسهال درون آن منجر به بیماری های گوارشی طولانی مدت فرد است. همچنین مواد روانگردان محتوی آن منجر به مشکلات خلقی، روحی، روانی و حتی فراموشی در معتاد می شود.

به گفته این کارشناس مخدر درون این قرص ها جایگزین مصرف مستقیم مواد مخدر می شود و فرد در حالی که نمی داند چه چیزی مصرف می کند، دچار عوارض بیشتری می شود.

وی در پایان بیان کرد: روش **درمان** هر فرد به نوع مواد مصرف و طول مدتی که درگیر مصرف شده بستگی دارد؛ در کشور ما غالب افراد مصرف کننده مواد مخدر سنتی هستند. به همین علت استفاده از شربت تریاک، به عنوان **درمان** نگهدارنده در حال تحقیق و بررسی است و پروتکل و روش های **درمانی** تهیه شده در اختیار دانشگاه ها قرار گرفته است.

### باشگاه خبرنگاران

۲۵ - خودداری **وزارت بهداشت** از اختصاص حق جذب کارکنان

باشگاه خبرنگاران - با وجود افزایش بودجه **وزارت بهداشت** این وزارتخانه از اختصاص حق جذب به کارکنانش خودداری می کند. محمد شریفی مقدم دبیر کل خانه پرستاران در گفتگو با خبرنگار باشگاه خبرنگاران افزود: رییس جمهور حسن نیت خود را به پرستاران نشان داده و قول داد پرستاران و کارکنان غیر هیئت علمی **وزارت بهداشت** مانند کارمندان وزارت علوم حق جذب دریافت کنند اما **وزارت بهداشت** از اجرای این موضوع سر باز می زند.

شریفی مقدم تصریح کرد: به رغم افزایش بودجه ۳ هزار میلیارد تومانی **وزارت بهداشت** اجرایی نشدن این موضوع را کمبود اعتبار لازم اعلام می کند. /گ

### سلامت نیوز

۳۶ - **داروخانه** ها، **داروهای** مورد نیاز را از مراکز مورد تایید **وزارت بهداشت** تهیه کنند

مسوول **رسیدگی** به تخلفات **دارویی** دانشگاه علوم پزشکی تهران به صاحبان **داروخانه** ها توصیه کرد: **داروهای** مورد نیاز خود را فقط از سیستم های پخش رسمی و مورد تایید **وزارت بهداشت**، **درمان** و آموزش پزشکی تهیه کنند.

امیر رامهرمی در گفت و گو با ایرنا افزود: چنانچه **داروخانه** ای، **داروی** خود را از سیستم های غیرمجاز و خارج از شبکه رسمی توزیع **دارو** تهیه کند، با آن **داروخانه** به شدت برخورد خواهد شد.

وی اظهار داشت: عرضه **داروی** غیرمجاز، گرانفروشی **داروها** و نبودن مسوول حق فنی در **داروخانه** از جمله تخلفات **دارویی** محسوب می شود.

مسوول **رسیدگی** به تخلفات **دارویی** دانشگاه علوم پزشکی تهران خاطرنشان کرد: در صورت مشاهده تخلف از سوی

**داروخانه** ها، در نوبت اول به آن **داروخانه** اخطار داده می شود و در نوبت بعدی **داروخانه** های متخلف به مراجع قضایی ارجاع داده می شوند.

رامهرمی تصریح کرد: همچنین **داروخانه** ها باید کمبودهای **دارویی** خود را به دانشگاه های علوم پزشکی منطقه اعلام کنند. وی یادآور شد: تعداد پرونده های تخلفات **دارویی** **داروخانه** ها در مقایسه با مدت مشابه سال قبل کاهش یافته است.

به گفته رامهرمی، دانشگاه علوم پزشکی تهران حدود ۴۰۰ باب **داروخانه** در مناطق مختلف تهران، قیام دشت، اسلام شهر و شهر ری را زیر پوشش دارد.

### خبرگزاری ایرنا

۳۷ - مصرف چای، قهوه، کاکائو و شکلات استرس را افزایش می دهد

خبرگزاری ایرنا - سرپرست دفتر بهبود تغذیه جامعه **وزارت بهداشت**، **درمان** و آموزش پزشکی گفت: یک رژیم غذایی متعادل در حفظ سلامت و کمک به کاهش استرس اهمیت زیادی دارد و مصرف چای،

به گزارش روز چهارشنبه روابط عمومی **وزارت بهداشت**، **درمان** و آموزش پزشکی، زهرا عبداللهی افزود: استرس یکی از عوامل تاثیرگذار بر شیوه زندگی بوده و رژیم غذایی متعادل و تمرین تنفس عمیق، ساده ترین و به صرفه ترین روش های کنترل استرس است.

وی با اشاره به این که غذاها به واسطه ویتامین ها و املاح خود سبب کاهش استرس می شود، افزود: افزایش هورمون

های استرس، افزایش قند و چربی خون، افزایش تنفس، تغییرات هیجانی و تضعیف ایمنی بدن از مهمترین تغییراتی است که در بدن در زمان استرس اتفاق می افتد.

عبداللهی تصریح کرد تغذیه در مدیریت استرس نقش پررنگی دارد و برخی غذاها و نوشیدنی ها، تحریکات قوی را در بدن

ایجاد می کند و مستقیماً سبب بروز استرس می شود این تحریکات گرچه ممکن است در کوتاه مدت لذت بخش باشد ولی در دراز مدت می تواند عوارض نامطلوبی داشته باشد.

این متخصص تغذیه گفت: کافئین یکی از عوامل تشدید کننده و یا ایجاد کننده حالاتی شبیه استرس است و این ماده در جای، قهوه، شکلات و نوشابه های گازدار وجود دارد. عبداللهی ادامه داد: کافئین سبب آزاد شدن هورمون آدرنالین در بدن و افزایش استرس می شود و زمانی که این ماده در حد متعادل مصرف شود، هوشیاری افزایش یافته و فعالیت قلب، سیستم عصبی و عضلات نیز بالا می رود و مصرف بیش از حد کافئین اثری مشابه استرس طولانی مدت در بدن ایجاد می کند.

## وب دا

۳۸ - حذف شرط معدل در سومین المپیاد علمی دانشجویان علوم پزشکی کشور  
وب دا - مشاور رییس دانشگاه علوم پزشکی تهران از حذف شرط معدل در سومین المپیاد علمی دانشجویان علوم پزشکی کشور خبر داد.

مشاور رییس دانشگاه علوم پزشکی تهران خبر داد:

حذف شرط معدل در سومین المپیاد علمی دانشجویان علوم پزشکی کشور

مشاور رییس دانشگاه علوم پزشکی تهران از حذف شرط معدل در سومین المپیاد علمی دانشجویان علوم پزشکی کشور خبر داد.

به گزارش خبرنگار وب دا، دکتر حسین کشاورز ضمن اعلام این خبر اظهار داشت: در سومین المپیاد علمی دانشجویان علوم پزشکی کشور که امسال در دانشگاه علوم پزشکی تهران برگزار می شود، شرط معدل برای نخستین بار حذف خواهد شد. وی با اشاره به تفاوت های این دوره از المپیاد علمی دانشجویان علوم پزشکی در مقایسه با سالهای گذشته، گفت: افزوده شدن حیطه نوآوری با موضوع **اخلاق پزشکی**، تصحیح اوراق و حیطه استدلال بالینی از طریق نرم افزار از دیگر ویژگی های این المپیاد است.

دکتر کشاورز خاطرنشان کرد: دانشگاه علوم پزشکی تهران با همکاری **وزارت بهداشت**، **درمان** و آموزش پزشکی در روزهای ۱۸ تا ۲۴ شهریورماه جاری مجری برگزاری سومین دوره این المپیاد دانشجویی است.

مشاور رییس دانشگاه علوم پزشکی تهران یادآور شد: روز هیجدهم شهریور ماه سالجاری روز ورود گروههای دانشگاهی به تهران، ثبت نام و اسکان آنها خواهد بود و روز نوزدهم شهریور، مراسم گشایش سومین المپیاد علمی دانشجویان علوم پزشکی کشور در سالن همایشهای رازی است.

وی تصریح کرد: از روز بیستم شهریورماه نیز آزمون های المپیاد به صورت انفرادی و سپس گروهی برگزار می شود.

دکتر کشاورز گفت: آزمون های انفرادی دو روز به طول می انجامد و سپس ۶ گروه دانشگاهی که میانگین نمرات نمرات آنها بالاترین میزان باشد به مرحله گروهی راه می یابند.

بنابراین گزارش، پس از انجام آزمون های گروهی، بعد از ظهر روز ۲۴ شهریور ماه همزمان با مراسم اختتامیه، نتایج نمرات و گروه های برتر اعلام می شود و به آنان جوایزی تعلق می گیرد. ۲۰۱/۲۰۲/۱۱۳/

## خبرگزاری مهر

۳۹ - عضویت برگزیدگان دوره های تخصصی علوم پزشکی در بنیاد ملی نخبگان

خبرگزاری مهر - عضو شورای هدایت استعداد درخشان **وزارت بهداشت** از پیشنهاد وزارتخانه به بنیاد ملی نخبگان برای حمایت از برگزیدگان دوره های پذیرش دستیاری خبر داد و گفت:

این گروه پس از طی دوره های متعدد تحصیلی جزء نخبگان جامعه محسوب می شوند.

به گزارش خبرنگار مهر، دکتر سیدحمید جمال الدینی شب گذشته در نشست دانشجویان استعداد درخشان دانشگاههای علوم پزشکی در محل دانشگاه علوم پزشکی تهران، افزود: برگزیدگان دوره های دستیاری تخصصی و فوق تخصصی پزشکی از آزمون های به مراتب سخت تری نسبت به دیگران گذر کرده اند.

وی افزود: ملاک سنجش عددی چندان کارشناسانه نیست و اینکه تنها به این موضوع توجه کنیم که این افراد در آزمون با ۱۵ هزار نفر برگزیده شده اند ملاک خوبی نیست در حالی که آزمون های دانشنامه و دستیاری در گروه پزشکی و دندانپزشکی آزمون های معتبر و بسیار سطح بالایی هستند.

جمال الدینی یادآور شد: پیشنهاد می شود که برگزیدگان دستیاری و دانشنامه تخصصی و فوق تخصصی در پزشکی و دندانپزشکی مورد حمایت بنیاد ملی نخبگان قرار گیرند.

وی با اشاره به تعامل مثبت میان بنیاد ملی نخبگان و **وزارت بهداشت** تاکید کرد: ایجاد کمیته مشترک میان این دو نهاد موجب یکسان سازی آیین نامه های مربوطه خواهد شد.

عضو شورای هدایت استعداد درخشان **وزارت بهداشت** همچنین پیشنهاد ایجاد دفتر بنیاد ملی نخبگان در یکی از دانشگاههای علوم پزشکی کشور را ارائه داد و گفت: همانطور که بنیاد در دانشگاه شریف دفتر راه اندازی کرده است پیشنهاد می شود که در یکی از دانشگاههای علوم پزشکی نیز دفتری تاسیس کند.

## خبرگزاری ایرنا

۴۰ - نهادهای صنفی خبرنگاران برای دریافت خدمات بهداشتی پیشقدم شوند

خبرگزاری ایرنا - رییس اداره خدمات بهداشت حرفه ای و مشاغل خاص **وزارت بهداشت**، **درمان** و آموزش پزشکی از نهادهای صنفی خبرنگاران خواست برای دریافت خدمات بهداشت حرفه ای پیشقدم شوند.

رضا عزتیان در گفت و گو با خبرنگار اجتماعی ایرنا افزود: اگر نهادهای صنفی خبرنگاران برای دریافت این خدمات، پیشقدم شوند، حرفه خبرنگاری به عنوان یک شغل خاص در اولویت های کاری اداره خدمات بهداشت حرفه ای قرار خواهد گرفت.

وی افزود: در این صورت، برنامه های عملیاتی خدمات حرفه ای برای خبرنگاران، پیش بینی و تدوین خواهد شد. رییس اداره خدمات بهداشت حرفه ای و مشاغل خاص **وزارت بهداشت** خاطرنشان کرد سال گذشته پنج گروه شغلی کشاورزان، قالیبافان، کارشناسان بهداشت حرفه ای، پرتوکاران و معدن کاران زیر پوشش خدمات بهداشت حرفه ای قرار گرفتند.

عزتیان گفت: امسال نیز شش گروه شغلی از جمله کارگران ساختمانی، دندانپزشکان، پرستاران و اصناف کارگاه های فنی زیر پوشش خدمات بهداشت حرفه ای قرار گرفته اند. وی افزود: از ساختارهای صنفی این گروه های شغلی دعوت می شود تا بسترهای همکاری در ارائه خدمات فراهم کنند و این امر تا پایان سال جاری محقق خواهد شد. عزتیان، تشکیل پرونده بهداشتی فرد، تشکیل پرونده بهداشتی محیط، ارائه آموزش بهداشت حرفه ای و ثبت، پایش و گزارش دهی وضعیت بهداشت حرفه ای را از جمله خدمات بهداشت حرفه ای برشمرد.

### خبرگزاری ایسنا

۴۱ - دبیرکل خانه پرستار: رفع تبعیض در پرداخت کارانه و ساعت کاری از مهمترین مطالبات پرستاران است  
خبرگزاری ایسنا - رفع تبعیض در پرداخت کارانه، مهمترین مطالبه پرستاران است چراکه آنان با وجود سختی کار ۱۰۰ تا ۵۰۰ درصد کمتر از پزشکان عضو هیات علمی دانشگاه های علوم پزشکی، دبیرکل خانه پرستار گفت: رفع تبعیض در پرداخت کارانه، مهمترین مطالبه پرستاران است چراکه آنان با وجود سختی کار ۱۰۰ تا ۵۰۰ درصد کمتر از پزشکان عضو هیات علمی دانشگاه های علوم پزشکی، کارانه دریافت می کنند. محمد شریفی مقدم در گفت و گو با خبرنگار بهداشت و **درمان** خبرگزاری دانشجویان ایران (ایسنا)، افزود: پرستاران حدود ۴۰۰ نوع خدمت به بیماران ارائه می کنند و در صف اول پاسخگویی به همراهان بیماران قرار دارند ولی به خدمات آنها توجه لازم نمی شود.

وی تاکید کرد: اختلاف کارانه آنان با پزشکان عضو هیات علمی دانشگاه های علوم پزشکی فاقد مبنای کارشناسی و منطقی است و در هیچ کشوری سابقه ندارد. در این شرایط مره کار پرستاران به سود گروه خاصی تمام می شود. دبیر کل خانه پرستار با اشاره به تفاوت دریافتی پرستاران با کارکنان وزارت علوم اظهار کرد: طبق قانون مدیریت خدمات کشوری، دستمزد افراد باید بر مبنای شاخص هایی مانند سختی، پیچیدگی و حساسیت کار آنان محاسبه و پرداخت شود. این در حالیست که با وجود سختی، پیچیدگی و حساسیت کار پرستاران، کارکنان وزارت علوم تحت عنوان حق فوق العاده جذب ۲۵۰ هزار تومان بیش از پرستاران دستمزد دریافت می کنند.

شریفی مقدم با بیان اینکه بین ساعت کاری پرستاران با کارمندان ستادی و اداری نیز تبعیض وجود دارد، گفت: در حالی که کارمندان **وزارت بهداشت**، دانشگاه های علوم پزشکی و حتی **بیمارستانها** به علت آلودگی هوا ۳۲ ساعت در هفته کار می کنند ولی پرستاران باید طی یک هفته ۴۰ تا ۴۴ ساعت به فعالیت بپردازند و زمانی که پرستاران از جمله پرستاران **بیمارستان** شریعتی به این امر معترض می شوند مسئولان، کمبود نیروی پرستار را علت کاهش پیدانکردن ساعات کاری پرستاران عنوان می کنند.

دبیرکل خانه پرستار افزود: طبق استانداردهای کشورهای توسعه یافته در بخش های عمومی به ازای هر ۴ بیمار یک پرستار باید خدمات ارائه دهد و اگر ۴ بیمار به ۸ بیمار افزایش پیدا کند ۳۱ درصد میزان مرگ و میر بیماران افزایش پیدا می کند. این در حالیست که طی شبانه روز یک پرستار در **بیمارستان** شریعتی باید از ۱۲ تا ۱۶ بیمار مراقبت کند. وی با اشاره به **اعتراض** های پرستاران **بیمارستان** شریعتی با بیان اینکه مطالبات آنها به حق و منطقی است و لازم است مسئولان این **بیمارستان** جلساتی را در فضای آرام تشکیل دهند و مطالباتی که حل آن ها در حوزه اختیاراتشان است را بررسی و مطالبات دیگر پرستاران را به **وزارت بهداشت** منعکس کنند خاطرنشان کرد: نادیده گرفتن پرستاران و احضار آنها به حراست نه تنها مشکل گشا نیست بلکه عوارض خطرناکی مانند کاهش انگیزه پرستاران و خسارت به بیماران را در پی دارد. شریفی مقدم در پایان گفت: با وجود اعلام رییس **بیمارستان** شریعتی نسبت به پیگیری مطالبات پرستاران پس از **اعتراض** آنان نسبت به وجود تبعیض بین پرستاران و سایر گروه های **درمانی** و ستادی، ریاست **بیمارستان** اقدام خاصی را در این زمینه انجام نداده است.

### خبرگزاری ایرنا

۴۲ - مردم از دستگاه های تصویربرداری پزشکی در کشور بی رویه استفاده می کنند  
خبرگزاری ایرنا - رییس اداره پرتو **وزارت بهداشت**، **درمان** و آموزش پزشکی گفت: مردم از دستگاه های تصویربرداری پزشکی برای خدمات **درمانی** و تشخیصی، بی رویه استفاده می کنند و تجویز پزشکان نیز برای استفاده از این دستگاه ها، علی گورانی در گفت و گو با خبرنگار اجتماعی ایرنا افزود: لازم است کمیته ای در کشور، توجیه پذیری تجویز و استفاده از دستگاه های تصویربرداری پزشکی را مدیریت کند. وی با بیان اینکه پرتوهای دستگاه های تصویربرداری پزشکی برای سلامت انسان، مضر است، اظهار داشت: کیفیت دستگاه های تصویربرداری پزشکی نیز مورد سووال است چراکه اغلب این دستگاه ها قدیمی بوده و استفاده از آنها به روش های سنتی انجام می شود.

رییس اداره پرتو **وزارت بهداشت** با بیان اینکه برخی دستگاه های رادیولوژی نیز با نقص فنی همراه است، افزود: متأسفانه هنوز آموزش های مربوط به حفاظت در برابر تشعشعات در زندگی روزمره مردم وارد نشده است. وی تاکید کرد مردم باید یاد بگیرند هنگام استفاده از دستگاه های تصویربرداری پزشکی ملاحظاتی را رعایت کنند و از وسایل حفاظتی مانند عینک و روپوش استفاده کنند تا میزان پرتوگیری به کمترین حد خود برسد. رییس اداره پرتو **وزارت بهداشت** افزود: ۲۸ هزار پرتوکار در ۱۵ سال اخیر در کشور با دستگاه های تصویربرداری پزشکی سر و کار داشته اند اما به دلیل رعایت مسایل حفاظتی، کمترین پرتوگیری را از این دستگاه ها داشته اند و اکنون باید این کاهش



میزان پرتوگیری برای مردم اجرا شود. به گفته گورانی، ۶۸ درصد مراکز تصویربرداری پزشکی مجوز کار با اشعه را از **وزارت بهداشت** دریافت کردند و بقیه مراکز نیز تا پایان سال ۹۱، این مجوز را دریافت خواهند کرد. رییس اداره پرتو **وزارت بهداشت** خاطرنشان کرد البته حدود ۸۰ درصد آسیب های سلامتی مردم از پرتوها به دلیل پرتوهای طبیعی نور خورشید است. گورانی گفت: اشعه ماورا بنفش یکی از اصلی ترین دلایل بروز سرطان پوست است و اکنون این سرطان به عنوان اولین سرطان شایع در آقایان و دومین سرطان شایع در کشور مطرح است. وی، پیروستی زودرس و آب مروارید را از دیگر عوارض اشعه ماورا بنفش برشمرد و افزود: متأسفانه ایران روی خط بیماری آب مروارید قرار دارد به آن معنا که شیوع این بیماری در کشور بسیار زیاد است. رییس اداره پرتو **وزارت بهداشت** یادآور شد بیش از ۷۲ درصد علت بروز این بیماری ها، نور خورشید است بنابراین باید برنامه های محافظتی در برابر نور خورشید در کشور با جدیت دنبال شود.

### خبرگزاری مهر

۴۲ - کمبود بخش آنژیوگرافی قلب در مراکز **درمانی چالوس** خبرگزاری مهر - رییس شبکه بهداشت و **درمان چالوس** گفت: چالوسیها از نبود بخش آنژیوگرافی قلب در مراکز **درمانی** شهرستان رنج می برند. شهرام شکرزاده در گفتگو با خبرنگار مهر به نیازهای **درمانی** شهرستان اشاره و اضافه کرد: بیشتر امکانات پزشکی در حد جنرال در شهرستان وجود دارد. وی اظهار داشت: برخی نیازهای بخش قلب و آنژیوگرافی در شهرستان وجود ندارد که با تکمیل **بیمارستان** فوق تخصصی این امکانات تامین می شود. رییس شبکه بهداشت و **درمان چالوس** گفت: **بیمارستان** فوق تخصصی غرب مازندران بیش از ۷۰ درصد پیشرفت فیزیکی دارد. شکرزاده زاده افزود: طبق برنامه قرار است این پروژه سال آینده به بهره برداری برسد و برای این طرح ملی بیش از ۱۸۰ میلیارد ریال اعتبار منظور شده است. وی اعتبار **هزینه** شده در این طرح را تاکنون بیش از ۱۲۰ میلیارد ریال اعلام کرد. شکرزاده بیان داشت: در این **بیمارستان** فوق تخصصی تمامی نیازهای پزشکی و **درمانی** شهرستان و منطقه غرب مازندران پیش بینی شده است.

### خبرگزاری ایسنا

۴۴ - رییس سازمان نظام پزشکی خوزستان: تاخیر در پرداخت مطالبات از سوی سازمان های بیمه گر، مهمترین مشکل پزشکان استان است  
خبرگزاری ایسنا - رییس سازمان نظام پزشکی خوزستان گفت: تاخیر در پرداخت مطالبات از سوی سازمان های بیمه گر، مهمترین مشکل پزشکان استان است. حیات ممبینی در گفت و گو با خبرنگار خبرگزاری دانشجویان ایران (ایسنا) - منطقه خوزستان، رییس سازمان نظام پزشکی خوزستان گفت: تاخیر در پرداخت مطالبات از سوی سازمان های بیمه گر، مهمترین مشکل پزشکان استان است. حیات ممبینی در گفت و گو با خبرنگار خبرگزاری دانشجویان ایران (ایسنا) - منطقه خوزستان، اظهار کرد: در حال حاضر سازمان های بیمه گر و بیمه های تکمیلی مطالبات **بیمارستان** ها و مراکز **درمانی** را با تاخیری چندماهه پرداخت می کنند و این موضوع شرایط نامناسبی برای پزشکان ایجاد کرده است. وی افزود: بیمه های تکمیلی به وظایف خود در زمینه پرداخت مطالبات عمل نمی کنند، این در حالی است که اگر در پرداخت **هزینه** بیمه تاخیری وجود داشته باشد، بیمه قطع فرد قطع می شود. تاخیر در پرداخت مطالبات از سوی بیمه های تکمیلی موجب **نارضایتی** پزشکان شده و به همین دلیل برخی پزشکان از پذیرش بیمه های تکمیلی خودداری می کنند. ممبینی تصریح کرد: عدم پذیرش بیمه های تکمیلی از سوی پزشکان موجب از بین رفتن حق بیمار می شود. این شرایط به ضرر پزشکان هم تمام می شود، ولی در شرایطی که بیمه ها در پرداخت بدهی خود تاخیر دارند و به وظایف خود عمل نمی کنند، چاره ای برای پزشک باقی نمی ماند. رییس سازمان نظام پزشکی خوزستان خاطرنشان کرد: لازم است سازمان های نظارتی استان و همچنین معاونت **درمان** دانشگاه جندی شاپور بر عملکرد بیمه های تکمیلی در زمینه پرداخت بدهی ها نظارت بیشتری داشته باشند تا مطالبات **بیمارستان** ها، مطب ها و آزمایشگاه ها به موقع پرداخت شود.

### سلامت نیوز

۴۵ - مدیریت پسماندهای پزشکی برعهده تولیدکننده است نه **وزارت بهداشت**  
رییس اداره بهداشت مراکز **درمانی** و مدیریت پسماندهای مرکز سلامت محیط و کار **وزارت بهداشت** تاکید کرد: مدیریت پسماندهای پزشکی برعهده تولید کننده است نه **وزارت بهداشت** که بِن تولید کننده می تواند از مطب تا **بیمارستان** را شامل شود. فریبا ملک احمدی در گفت و گو با ایسنا درباره چگونگی مدیریت پسماندهای پزشکی گفت: طبق ماده ۱۱ قانون مدیریت پسماندها، روش های اجرایی مدیریت پسماندهای پزشکی را **وزارت بهداشت** با همکاری سازمان حفاظت محیط زیست باید انجام دهد. به این ترتیب دستورالعمل مربوطه را **وزارت بهداشت** با همکاری سازمان حفاظت محیط زیست تهیه می کند و تولید کننده براساس این دستورالعمل باید بتواند پسماند تولیدی خود را مدیریت کند.

به گفته ملک احمدی، مدیریت پسماندهای پزشکی **بیمارستان** هایی که مالکیت آنها با **وزارت بهداشت** است نیز مشمول همین دستورالعمل می شوند. علاوه بر آن **وزارت بهداشت** باید اعتباراتی را برای تامین تجهیزات بی خطرسازی این **بیمارستان** ها در نظر بگیرد.

تخصیص ۲۴ درصد از اعتبار ۷۰۰ میلیارد ریالی برای تجهیز **بیمارستان** ها به دستگاه های بی خطرساز زباله وی به برآوردهای اعتباری صورت گرفته برای تجهیز **بیمارستان** ها به دستگاه های بی خطرساز زباله در سال ۸۵ اشاره کرد و گفت: بر اساس این برآوردها، تجهیز **بیمارستان** ها به روش های مورد تایید مصوبه هیات دولت برای بی خطرسازی پسماندها در مابدا حدود ۷۰۰ میلیارد ریال اعتبار نیاز دارد که تاکنون با پیگیری های انجام شده حدود ۲۴ درصد این اعتبار تخصیص یافته است. از طرف دیگر به **بیمارستان** ها نیز تکلیف کرده ایم که از درآمدهای خودشان نیز این موضوع را پوشش دهند تا در زمان کمتری بتوانند تمام پسماندهای تولیدی خود را مدیریت کنند.

راهکارهای پیشنهادی به **بیمارستان** ها برای مدیریت پسماندها مسوولیت حمل زباله های بی خطر شده با شهرداری است

ملک احمدی افزود: همچنین یکسری راهکارها برای مدیریت پسماندها به **بیمارستان** ها ابلاغ کرده ایم. به این ترتیب **بیمارستان** ها یا خودشان می توانند دستگاه بخرند؛ یعنی سیستم های بی خطرساز پسماند تهیه و نصب کنند یا می توانند با بخش خصوصی قرارداد ببندند و به این ترتیب بخش خصوصی دستگاه را در **بیمارستان** نصب و از **بیمارستان** هزینه دریافت می کند و یا اینکه از سیستم های سیار استفاده کنند.

وی افزود: با بررسی اداره کل تجهیزات پزشکی در حال حاضر یک سیستم سیار بی خطرساز پسماندهای پزشکی مجوز ورود به کشور گرفته است و تولیدکنندگان داخلی نیز اعلام آمادگی کردند که می توانند این دستگاه های سیار را تولید کنند. این دستگاه ها برای آن دسته از **بیمارستان** هایی که تهیه دستگاه و یا انعقاد قرارداد با بخش خصوصی برایشان مقدور نیست، مناسب است. در مجموع سیستم سیار در **بیمارستان** مربوطه مستقر می شود و طی زمان خاصی پسماندهای عفونی را تحویل می گیرد و بی خطر می کند و مجدداً به **بیمارستان** تحویل می دهد. **بیمارستان** نیز این زباله ها را به شهرداری تحویل می دهد و از اینجا به بعد مسوولیت حمل زباله های بی خطر شده با شهردار است.

تجهیز ۵۰ درصد تخت های **بیمارستانی** به دستگاه های بی خطر ساز پسماندهای **بیمارستانی**

رییس اداره بهداشت مراکز درمانی و مدیریت پسماندهای **وزارت بهداشت** گفت: از سال ۸۷ با ابلاغ مصوبه هیات دولت به **بیمارستان** ها تکلیف شده است که در اسرع وقت دستگاه های بی خطرساز زباله را تهیه کنند و زباله های بی خطر شده را تحویل شهرداری دهند. اما به دلیل کمبود بودجه و همچنین اینکه این دستگاه ها عمدتاً وارداتی بوده و یا تولید کنندگان داخلی در زمان کوتاه نمی توانستند دستگاه ها را به تولید انبوه برسانند، به صدرصد مطلوب نرسیده ایم.

وی در پایان گفت: خوشبختانه بی خطرسازی زباله های **بیمارستانی** روند صعودی را طی می کند و در حال حاضر بیش از ۵۰ درصد تخت های **بیمارستانی** کشور تجهیز شده اند که زباله را بی خطر کنند.

## سلامت نیوز

۶۶ - از هر ۱۰۰ تا ۱۵۰ بیمار در **بیمارستان** ها یک نفر به دلیل خطای پزشکی فوت می کند

رییس **بیمارستان** امیراعلم با بیان اینکه مشکلات سازمانی علت اصلی بروز خطاهای پزشکی در کشور است، گفت: در حال حاضر به ازای هر ۱۰۰ تا ۱۵۰ بیمار بستری شده در **بیمارستان**ها، یک بیمار به دلیل خطای پزشکی جان خود را از دست می دهد.

دکتر جلال رضایی در گفت و گو با خبرنگار بهداشت و **درمان** ایسنا - منطقه علوم پزشکی تهران، کمبود نیروی انسانی، نبود منابع مالی و تدوین قوانین دست و پا گیر ساختاری و سازمانی را مهم ترین مشکلات جامعه پزشکی برشمرد و با اشاره به ناقص بودن تجهیزات و یافته های علمی و حس انسانی که زمینه بروز خطاهای پزشکی را بطور طبیعی فراهم می کند، وجود مشکلات سیستماتیک و سازمانی در **بیمارستان** ها را از عوامل مهم بروز خطاهای پزشکی دانست.

وی با اشاره به عدم تحقق وعده دولت در اختصاص ۱۰ درصد سود حاصل از هدفمندی یارانه ها را که بسیاری از مشکلات سازمانی را برطرف می کند، گفت: مسولان **وزارت بهداشت** تلاش کردند با تصویب برنامه هایی از جمله ایجاد پزشک خانواده، سطح بندی خدمات **درمانی**، استخدام اعضای هیات علمی در یکی از بخش های دولتی یا خصوصی و کاهش **تعرفه** های **درمانی** به منظور حفظ پزشکان مجرب در مراکز دولتی بسیاری از مشکلات سیستماتیک ساختاری **بیمارستان**ها را که خطای پزشکان را به حداقل می رساند حل کنند، که متأسفانه با کمبود بودجه و تسهیلات مالی، این برنامه ها تا کنون اجرایی نشده است.

کمبود پرستار در **بیمارستان**های دولتی معضلی حل ناشدنی

دکتر رضایی در ادامه حجم کار زیاد ناشی از کمبود پرستار در **بیمارستان** ها را از دیگر دلایل مهم بروز خطاهای پزشکی در **بیمارستان** ها عنوان و تصریح کرد: بر خلاف ادعای مسولان در استخدام ۳۲ هزار پرستار در این مراکز، به ازای هر ۳۰ هزار بیمار بستری شده یک پرستار مشغول به خدمت وجود دارد و این افراد استخدام شده فقط تغییر وضعیت استخدامی پیدا کرده اند نه اینکه نیروی جدیدی جذب شده باشد.

این جراح عمومی دانشگاه علوم پزشکی تهران، خطاهای پزشکی ناشی از عوامل فردی پزشک را بسیار ناچیز توصیف کرد و گفت: نباید با اطلاع رسانی های نسنجیده از خطاهای ریز و فردی پزشکان در جامعه، افکار عمومی را نگران و مردم را نسبت به پزشکان بی اعتماد کرد.

وی در ادامه با بیان اینکه سیستم های سیاستگذار در جامعه از پزشکان هیچ حمایتی نمی کنند، خاطرنشان کرد: در کشور ما اگر پزشکی صد عمل سخت را با موفقیت انجام دهد هیچ تشویقی و اطلاع رسانی از آنان صورت نمی گیرد اما اگر خطای احتمالی انجام دهند از دو سمت بیماران و مسولین ضربه می خورد.

دکتر رضایی در ادامه به مقایسه برخورد با خطای پزشکان بین جوامع پیشرفته و ایران پرداخت و اظهار کرد: در جوامع پیشرفته

اگر خطای پزشکی صورت بگیرد تمامی علل و عوامل به صورت ریشه ای آسیب شناسی می شود تا به هدف اصلی خود که اصلاح سیستم است دست یابند اما در ایران به جای ریشه یابی علل و عوامل و تلاش در برطرف کردن آن، پزشک یا پرستار بصورت فردی مجازات می شود.

وی در ادامه ریسک پذیری را از مهم ترین خصوصیات کار پزشکان در **درمان** بیماران دانست و تصریح کرد: اگر با برخورد های تند، ریسک پذیری پزشکان را از بین ببریم نسل های آینده از انجام عمل های سنگین **درمانی** سر باز زده و به سمت انجام جراحی های زیبایی حرکت می کنند و این بزرگترین آسیب را به بیمار می رساند. بخش حاکمیت بالینی دقت پزشکان را در عمل بالا می برد. دکتر رضایی در ادامه راه اندازی بخش حاکمت بالینی در **بیمارستان** ها و تشکیل کمیته های مرگ و میر و عارضه در دانشگاه را از اقدامات جدید درون سازمانی **بیمارستان** جهت ارتقای خدمات **درمانی** و کاهش خطای پزشکی عنوان کرد و افزود: جمع بندی تمامی حوادث **بیمارستانی** جهت بررسی علل و عوامل بروز آن و تلاش جهت رفع و اصلاح آن و همچنین بررسی تمامی جوانب **درمانی** یک بیمار توسط پزشک حادثه، قبل از اینکه هر گونه اتفافی برای بیمار بی افتد از جمله وظایف اصلی این دفاتر در **بیمارستانهاست**.

وی در خصوص راه اندازی کمیته های مرگ و میر و عارضه در دانشگاه گفت: از طریق این کمیته ها اساتید دانشگاه اتفاقاتی را که در طول یک ماه در **بیمارستان** ها می افتد را مورد بحث و بررسی قرار می دهد و اگر در پرونده ای پزشک مقصر شناخته شود با وی برخورد جدی می شود.

دکتر رضایی در ادامه از راه اندازی سیستم نظرسنجی از بیماران بعد از مرخصی از **بیمارستان** در دانشگاه خبر داد و افزود: بیماران در مواقع برخورد با خطاهای پزشکی می توانند علاوه بر مراجعه به واحدهای مدیریت و امور **رسیدگی** به شکایات بیماران، نظرات و انتقادات خود را از طریق این سیستم به اطلاع مسوولان برسانند. رییس **بیمارستان** امیراعلم در پایان سیستم پزشکی را یکی از سالم ترین، بروزترین و کارآمدترین سیستم در کشور توصیف کرد و گفت: با وجود مشکلات مختلف سیستماتیک پزشکان، جامعه پزشکی روز به روز روندی پویا و رو به جلو را طی می کند و در تلاش است با دست یابی به آخرین یافته های پزشکی و دقت در عمل به بالاترین هدف خود که جلب رضایت بیمار است، برسد.

### خبرگزاری مهر

۴۷ - بهداشت حرفه ای ۱۰ صنف کشور در حال پیگیری است  
خبرگزاری مهر - رییس اداره بهداشت حرفه ای و مشاغل خاص **وزارت بهداشت** از پیگیری بهداشت حرفه ای ۱۰ صنف کشور خبر داد.  
دکتر رضا عزتیان در گفتگو با خبرنگار مهر اظهارداشت: مرکز سلامت محیط و کار **وزارت بهداشت** ۳۰ برنامه را در سطح کشور پیگیری می کند.  
وی با بیان اینکه هم اکنون بهداشت حرفه ای حدود ۱۰ گروه شغلی را به عنوان مشاغل خاص پیگیری می کند، افزود: از جمله این ۱۰ گروه شغلی می توان به بهداشت حرفه ای مشاغل **بیمارستانی**، کارگران ساختمانی، کشاورزان، قالیبافان و... اشاره کرد.  
عزتیان با تاکید بر اینکه در مرحله اول باید پرونده بهداشتی برای این شاغلین ایجاد شود، تصریح کرد: همچنین در حال پیگیری بهداشت صنوف نیز هستیم.

### باشگاه خبرنگاران

۴۸ - اورژانس ها بهتر شده اند ولی راضی کننده نیست  
باشگاه خبرنگاران - بعد از اتفاقات اخیر در مورد اورژانس ها، کمیته ای با جدیت در حال نظارت بر عملکرد اورژانس ها می باشد که با گزارش هایی که دریافت کردم تحرک خوبی در اورژانس ها ایجاد شده است.  
دکتر مرضیه وحید دستجردی **وزیر بهداشت**، **درمان** و آموزش پزشکی در گفتگو با خبرنگار باشگاه خبرنگاران افزود:  
استعدادهای درخشان جزو سرمایه کشور محسوب می شوند و باید با تمام قوا از آن ها حمایت کرد چون رهبر معظم انقلاب تأکید دارند که اگر کشور بخواهد پیشرفت کند باید از استعدادها درخشان حمایت کرد.  
وی با بیان اینکه در این نشست دانشجویان استعداد درخشان مسائلی درخصوص بنیاد ملی نخبگان مطرح کردند، گفت: نمایندگانی از بنیاد ملی نخبگان در این مراسم حضور دارند که صحبت این دانشجویان را شنیدند و قول مساعد در خصوص تسهیلات ویژه تر برای این قشر از دانشجویان دادند.  
**وزیر بهداشت** عنوان کرد: این طرح را به ستاد ملی نخبگان دادیم تا افرادی که در آزمون های مختلف تخصص، فوق تخصص و جامع علوم پایه شرکت می کنند نمرات اول آن ها به عنوان استعداد درخشان شناخته شوند و جزو بنیاد ملی نخبگان شوند.  
دستجردی تصریح کرد: همچنین تسهیلاتی درخصوص بودجه در حین آموزش به دانشگاه ها داده شده تا برای استعدادها **ویژه هزینه** شود، مسئله دیگر هماهنگی پرداخت کمک **هزینه** به مبلغ ۵۰۰ هزار تومان برای شرکت در کنگره های خارجی است که در تلاش هستیم تا هرچه زودتر عملی شود، همچنین باید برخی از برنامه های خاص که برای این قشر از دانشجویان در برخی از دانشگاه ها وجود دارد به دانشگاه های دیگر کشور هم تسری پیدا کند.  
وی در ادامه اظهار داشت: به علت اینکه دانشجویان استعداد درخشان توانمندی های پژوهش و آموزش ویژه دارند قرار بر این شده تا این دانشجویان همزمان دوره MD و MPH را بگذرانند که دوره PHD MD در دانشگاه هایی که ظرفیت انجام آن را داشته باشند از اول مهرماه آغاز می شود. همچنین دوره MDMPH نیز در حال بررسی و انجام است که یک ظرفیت ویژه در حدود ۴۵۰ سهمیه را برای این افراد قرار داده ایم.  
\* ۵۰۰ تا ۶۰۰ هزار تومان حقوق پزشک عمومی

دستجردی درخصوص درآمد کم پایین پزشکان عمومی گفت: متأسفانه درآمد پزشکان عمومی بسیار پایین و اختلاف درآمد فاحشی بین درآمد پزشکان عمومی در سطح کشور وجود دارد، زمانی که پزشک عمومی به استخدام در می آید ماهیانه حدود ۵۰۰ تا ۶۰۰ هزار تومان حقوق دریافت می کند که واقعا بسیار اندک است.

وی با بیان اینکه این مشکل را در جلسه دولت با فروزنده معاون توسعه و تامین نیروی انسانی رییس جمهور مطرح کردم، افزود: قرار شد در یکی از کمیته های دولت از ظرفیت های قانون مدیریت خدمات کشوری استفاده شود و ما بتوانیم افزایش در زمینه جذب و درآمد آنها انجام دهیم.

دستجردی عنوان کرد: امیدواریم هرچه سریعتر این بررسی انجام شود اگر از مزایای قانون مدیریت خدمات استفاده شود می توان حقوق این زحمتکشان را تا ۳ برابر افزایش داد در واقع این مبالغی که براساس نظام فعلی مدیریت به پزشکان عمومی تعلق می گیرد به هیچ وجه در شان آنها نیست.

وی اضافه کرد: طی یک بررسی که در **وزارت بهداشت** صورت گرفته پزشکان عمومی که در این وزارتخانه کار می کنند متوسط دریافتی آنها حدود ۶۷۰ هزار تومان است که این مبلغ بسیار کمی است که امیدواریم از ظرفیت قانون مدیریت و نگاه مثبتی که معاونت سرمایه انسانی رییس جمهور دارد استفاده شود و هرچه زودتر شاهد افزایش حقوق پزشکان عمومی باشیم.

**\*اصلاح نظام پرداخت حقوق پزشکان خانواده**

**وزیر بهداشت** درخصوص پزشکان خانواده عنوان کرد: پزشکان خانواده به صورت استخدام رسمی و پیمانی نیستند بلکه به صورت قراردادی کار می کنند و با توجه به منطقه محرومی که ارائه خدمت می دهند، حقوق دریافت می کنند.

وی افزود: با توجه به اینکه حقوق این پزشکان از پزشکان عمومی بالاتر است ولی باید نظام پرداخت اصلاح شود و دریافت ها نباید به تعویق بیفتد. در واقع مبالغ باید به گونه ای باشد تا ماندگاری پزشکان عزیز را در مناطق محروم بیشتر کند.

**\*اورژانس ها بهتر شده اند ولی راضی کننده نیست**

دستجردی درخصوص ساماندهی اورژانس ها تاکید کرد: متأسفانه دستورالعمل قبلی برای ساماندهی اورژانس ها ضعیف اجرا شد و همین امر باعث بوجود آمدن اتفاقاتی در اورژانس **بیمارستان** ها شد و بعد از این اتفاقات کمیته ای با جدیت در حال نظارت بر عملکرد اورژانس ها هستند که با گزارش هایی که دریافت کردم تحرک خوبی در اورژانس ها ایجاد شده است.

وی با اشاره به اینکه یکی از دستورالعمل های ساماندهی اورژانس ها و وجود پزشک مقیم متخصص طب اورژانس است، افزود: مسئولیت افراد بیمار و خود اورژانس با این پزشک است در مجموع با شروع جدی این طرح وضعیت اورژانس ها بهتر شده ولی راضی کننده نیست. /غ

## سلامت نیوز

۴۹ - نتایج آزمون کارشناسی ارشد علوم پزشکی شب عید فطر اعلام می شود

اطلاع رسانی در زمینه پیشگیری، مهمترین نقش رسانه های سلامت

رییس **کمیسیون بهداشت و درمان** مجلس تاکید کرد: رسانه ها نقش موثری در بالا بردن سطح آگاهی های مردم در حوزه سلامت به خصوص در زمینه پیشگیری از ابتلا به بیماری ها دارند. رسانه های دیجیتال حوزه سلامت موفق تر از سایر حوزه ها عمل می کنند

یک فوق تخصص جراحی پلاستیک چشم با بیان اینکه رسانه های دیجیتال پرمخاطب ترین رسانه ها هستند تاکید کرد: رسانه های دیجیتال در حوزه سلامت به دلیل استفاده از نظریات و منابع علمی موفق تر بوده و مردم بیشتر به اخبار این حوزه اعتماد می کنند. شرط حل شدن مشکل تجاوز به عنف، برنامه ریزی برای غریزه جنسی جوانان است

متأسفانه رفتار ۷۵ درصد خانم های ایرانی بعد از تولد اولین فرزند با همسرشان تغییر می کند و به شوهرشان کمترین توجه را دارند... خانم های ایرانی مدیریت زیبایی ندارند... آقایان ایرانی هم همین مشکل را دارند و سهمشان از زندگی در روز تعطیل، عرق گیر، پیژامه و یک متکاست و باید با جارو برقی از جا تکانشان داد... فقط ۵ درصد از والدین ایرانی با بچه هایشان درباره مسایل و غرایز جنسی صحبت کنند و به آنها یاد بدهند چگونه نیازهای جنسی شریک جنسی خود را برطرف کنند.

تغییر ریاست دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی ربطی به عدم پذیرش طلبه ناهی از منکر نداشت

رییس **کمیسیون بهداشت و درمان** مجلس شورای اسلامی با تاکید بر عدم صحت ادغام دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در دانشگاه تهران اظهار داشت: علت برکناری دکتر رضا رزاقی رییس سابق دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی عدم پذیرش طلبه ناهی از منکر نبوده است. **آدامس های محرک جنسی مجوزی از وزارت بهداشت ندارند**

معاون **داروی سازمان غذا و داروی وزارت بهداشت** گفت: آدامس هایی که تحت عنوان آدامس های محرک جنسی شناخته می شوند از **وزارت بهداشت** هیچ گونه مجوزی ندارند و غیرقانونی هستند. خودمدیریتی استرس از عوامل مهم بهبودی دیابتی ها است

عدم حمایت های لازم به وسیله مراقبین یک بیمار دیابتی، اضطراب، افسردگی و استرس فرد را افزایش داده و در نهایت با ضعیف شدن خود مدیریتی فرد، تاثیرات زیادی در میزان قند خون افراد مشاهده خواهد شد. مرطوب کننده ها مانع بروز چین و چروک های پیشانی می شوند

بازرس اصلی انجمن متخصصین پوست ایران با بیان اینکه چین و چروک های پیشانی به علت انقباض و انبساط عضلات پیشانی بروز می کنند. گفت: استفاده از کرم های مرطوب کننده بخصوص در افرادی که دارای پوست خشکی هستند نقش مهمی در پیشگیری از بروز چین و چروک های صورت دارد. پای یک نوجوان را وسط شهر با ساطور قطع کردند

فیلم دیگری در ژانر خشونت در خیابانی از محرومترین مناطق ایران تولید شده است. شاید این فیلم به زودی راه خود را از روستایی در کهگیلویه و بویراحمد به خانه های شما بیابد. فیلمی که یک پای قطع شده را نشان میدهد با شلوار جین و کفش کتانی و نوجوانی که بر روی زمین نشسته و باقیمانده پای قطع شدهاش را با دست بالاتر از سطح زمین گرفته است. ۸ درصد جامعه برای یک بار بستری شدن باید دار و ندار خود را از دست بدهند

وی با اشاره به اینکه ۵۷ درصد بودجه سلامت در حالی از جیب مردم تامین می شود که پرداخت این **هزینه** در زندگی ۵۵



درصد جامعه تاثیر زیادی ندارد، افزود: هزینه کردن بودجه سلامت از جیب مردم در بقیه گروه های جامعه تاثیر گذار است به گونه ای که هشت درصد از جامعه گرفتار حلقه معیوب فقر و بیماری می شوند که باید مورد توجه سیاست گذاران و مجریان قرار گیرد. اختلاف سنی بالا زوجین را در روابط جنسی دچار مشکل می کند" رییس انجمن علمی سلامت خانواده ایران تاکید کرد: اختلاف سنی زیاد چه از طرف زن و چه از طرف مرد مشکلاتی را در روابط جنسی آنها بوجود می آورد.

## شبکه ایران

۵۰ - داروخانه ها، داروهای مورد نیاز را از مراکز مورد تایید وزارت بهداشت تهیه کنند شبکه ایران - مسوول رسیدگی به تخلفات دارویی دانشگاه علوم پزشکی تهران به صاحبان داروخانه ها توصیه کرد که داروهای مورد نیاز خود را فقط از سیستم های پخش رسمی و مورد تایید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تهیه کنند. به گزارش شبکه ایران به نقل از ایرنا ، امیر رامهرمی افزود: چنانچه داروخانه ای، داروی خود را از سیستم های غیرمجاز و خارج از شبکه رسمی توزیع دارو تهیه کند، با آن داروخانه به شدت برخورد خواهد شد. وی اظهار داشت: عرضه داروی غیرمجاز، گرانفروشی داروها و نبودن مسوول حق فنی در داروخانه از جمله تخلفات دارویی محسوب می شود. مسوول رسیدگی به تخلفات دارویی دانشگاه علوم پزشکی تهران خاطرنشان کرد: در صورت مشاهده تخلف از سوی داروخانه ها، در نوبت اول به آن داروخانه اخطار داده می شود و در نوبت بعدی داروخانه های متخلف به مراجع قضایی ارجاع داده می شوند. رامهرمی تصریح کرد: همچنین داروخانه ها باید کمبودهای دارویی خود را به دانشگاه های علوم پزشکی منطقه اعلام کنند. وی یادآور شد: تعداد پرونده های تخلفات دارویی داروخانه ها در مقایسه با مدت مشابه سال قبل کاهش یافته است. به گفته رامهرمی، دانشگاه علوم پزشکی تهران حدود ۴۰۰ باب داروخانه در مناطق مختلف تهران، قیام دشت، اسلام شهر و شهر ری را زیر پوشش دارد.