



تاریخ ثبت: ۲۵ شهریور ۱۳۹۰

تعداد اخبار موجود: ۶۴ خبر

فهرست



- ۱ - تدوین برنامه راهبردی پنج ساله آسم در دستورکار وزارت بهداشت قرار گرفت - خبرگزاری ایرنا
- ۲ - بیمه های مکمل هرچه سریعتر قراردادهای خود را تمدید کنند - خبرگزاری ایرنا
- ۳ - عضو کمیسیون بهداشت و درمان: سرانه درمان باید واقعی شود یارانه سلامت به عدالت نزدیک و هدفمند شود - خبرگزاری ایسنا
- ۴ - رییس شبکه بهداشت و درمان دشتی خبر داد: خدمات سلامت در ۵ مرکز بهداشتی و درمانی دشتی - خبرگزاری فارس
- ۵ - معاون امور بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی آذربایجان غربی: هیچ گونه علائمی از بیماری وبا در استان مشاهده نشده است - خبرگزاری ایسنا
- ۶ - ایستگاه سلامت برج میلاد افتتاح شد معاون شهرداری تهران: وزارت بهداشت در حوزه سلامت به شهرداری کمک کند - خبرگزاری ایسنا
- ۷ - با اشاره به وجود شربت تریاک در انبارها مدیر مشارکت های مردمی ستاد مبارزه با مواد مخدر: وزارت بهداشت به بهانه عدم صلاحیت سمن ها، شربت تریاک را توزیع نمی کند - خبرگزاری ایسنا
- ۸ - مراکز شیمی درمانی در کشور گسترش می یابد - خبرگزاری ایرنا
- ۹ - مدیر شبکه بهداشت و درمان آبادان خبر داد: انهدام بیش از ۲۰ میلیون تومان داروی غیرمجاز در آبادان - خبرگزاری فارس
- ۱۰ - شناسایی بیش از ۱۱ هزار مبتلا به بیماری تب مالت در کشور - واحد مرکزی خبر
- ۱۱ - قزوین نیازمند ساخت بیمارستان کودکان توسط بخش خصوصی است - خبرگزاری مهر
- ۱۲ - رییس دانشگاه علوم پزشکی قزوین اعلام کرد: ممنوعیت فعالیت پزشکان در ساعات اداری در بخش خصوصی - خبرگزاری فارس
- ۱۳ - تکمیل بیمارستان فشم نیازمند تامین بودجه وزارت بهداشت است - خبرگزاری مهر
- ۱۴ - معاون آموزشی وزارت بهداشت: بحث ادامه تحصیل مهمترین دغدغه نخبه های دانشجویی است - شبکه خبر دانشجو
- ۱۵ - مدیرکل خدمات درمانی ایلام: ۱۶ درمانگاه روستایی ایلام غیرفعال است - خبرگزاری فارس
- ۱۶ - ایران در صدر کشورهای پرتوزای طبیعی جهان؛ رییس مرکز سلامت محیط و کار: روزانه ۸ هزارتن پسماند صنعتی خطرناک در کشور تولید می شود آبیاری ۷۸۰۰ هکتار از مزارع با فاضلاب خام - خبرگزاری ایسنا
- ۱۷ - فعالان و خادمان قرآنی دانشگاه های علوم پزشکی تجلیل می شوند - خبرگزاری کتاب
- ۱۸ - بیمارستان فوق تخصصی مهرگان قزوین افتتاح شد - خبرگزاری مهر
- ۱۹ - رییس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت: متخلفان آبیاری سبزیکاری ها با فاضلاب به دادگاه معرفی می شوند - خبرگزاری فارس
- ۲۰ - مسئولان وزارت بهداشت برای جلوگیری از افزایش قیمت دارو چاره اندیشی کنند - خبرگزاری مجلس
- ۲۱ - مدیر پیشگیری دانشگاه پزشکی کرمان: ۱۰ مرکز بهداشتی طرح غربالگری دیابت را در کرمان اجرا می کنند - خبرگزاری فارس
- ۲۲ - مدیر گروه سلامت خانواده و جمعیت دانشگاه علوم پزشکی شیراز خبر داد: فعالیت نخستین کلینیک ارانه مراقبت های ادغام یافته سلامت سالمند کشور در شیراز - خبرگزاری فارس
- ۲۳ - گسترش آموزش عالی با راه اندازی دانشکده های پرستاری دنبال می شود - خبرگزاری پانا
- ۲۴ - نماینده مردم اردبیل در مجلس شورای اسلامی: نیروی درمانی مورد نیاز اردبیل تامین شود - خبرگزاری فارس
- ۲۵ - کردستان/قردانی وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی از معاون توسعه مدیریت و منابع - وزارت بهداشت
- ۲۶ - دانشگاه تبریز چهارمین میزبان المپیاد سراسری علوم پزشکی کشور شد - خبرگزاری فارس
- ۲۷ - معاون آموزشی وزارت بهداشت خبر داد: برگزاری آزمون های دانشنامه برد تخصصی و فوق تخصصی با شرکت ۲۹۵۰ داوطلب - خبرگزاری ایسنا
- ۲۸ - در بازدید از احداث بیمارستان ترومای اردبیل؛ وزیر بهداشت: با اتمام این پروژه، طی یک ماه بیمارستان را مجهز می کنیم - خبرگزاری ایسنا
- ۲۹ - وزیر بهداشت: دانشگاه علوم پزشکی اردبیل کمبود خوابگاه دانشجویی ندارد - شبکه خبر دانشجو
- ۳۰ - رییس کمیته علمی جامعه مراکز سم شناسی و سم شناسان بالینی اروپایی: ایران در زمینه علم سم شناسی از جایگاه مطلوبی در جهان برخوردار است - خبرگزاری ایسنا
- ۳۱ - نماینده مردم آستارا در مجلس: بیمارستان آستارا سال ۹۱ افتتاح می شود - خبرگزاری فارس
- ۳۲ - مرگ تدریجی تالاسمی ها! - مهر پرس
- ۳۳ - سازمان بهداشت جهانی: وضعیت پایگاه های مراقبت بهداشت مرزی ایران رضایت بخش است - خبرگزاری ایرنا
- ۳۴ - وزیر بهداشت: ۱۰۰۰ تخت ICU در کشور راه اندازی می شود - خبرگزاری فارس
- ۳۵ - بخش 'وی. آی. پی' (VIP) مرکز آموزشی درمانی امام خمینی (ره) افتتاح شد - خبرگزاری ایرنا
- ۳۶ - سلام ایران - روزنامه ایران
- ۳۷ - مشاور وزیر بهداشت: سهم وزارت بهداشت از گردش مالی کشور ۳۰ هزار میلیارد تومان است - روزنامه مردم سالاری
- ۳۸ - هشدار درباره خطر شیوع بیماری های خطرناک و عجیب در پایتخت؛ زباله بیمارستانی علت اصلی شیوع وبا! - روزنامه ابتکار
- ۳۹ - زنان، بیشترین مبتلایان به وبا در کشور - روزنامه رسالت
- ۴۰ - مابه التفاوت تعرفه های ۹۰ به پزشکان پرداخت شود - روزنامه رسالت
- ۴۱ - اهدای اعضای بدن اعدامیان - اعتدال
- ۴۲ - مدیرعامل بیمارستان رضوی مشهد خبر داد: انجام ۱۵ عمل جراحی به صورت زنده در کنگره قلب رضوی - خبرگزاری فارس
- ۴۳ - وزیر بهداشت: اردبیل پروژه نیمه تمام بهداشتی و درمانی ندارد - خبرگزاری فارس
- ۴۴ - وزیر بهداشت: گسترش آموزش عالی با راه اندازی دانشکده های پرستاری دنبال می شود - خبرگزاری ایسنا
- ۴۵ - اتباع خارجی دارای بیماری واگیردار پس از شناسایی به وزارت بهداشت منتقل می شوند - خبرگزاری سلامت ایرانیان

- ۴۶ - طرح پزشک خانواده در شهرها و روستاهای اردبیل اجرا می شود - خبرگزاری مهر
- ۴۷ - با اهدا ۱,۵ میلیارد ریال؛ خیر سیرجانی مجتمع خدماتی درمانی می سازد - خبرگزاری فارس
- ۴۸ - گیلان در بخش فوق تخصص رشته های پزشکی رتبه نخست کشور را دارد - خبرگزاری مهر
- ۴۹ - سامانه اطلاعات بیمارستانی کشور فعال شد - خبرگزاری مهر
- ۵۰ - بیماریابی از ۲۵۰۰ دانش آموز در قالب بسیج سلامت - باشگاه خبرنگاران
- ۵۱ - انتخاب میان وعده مناسب، نقش مهمی در سلامت دانش آموزان دارد - خبرگزاری برنا
- ۵۲ - اجرای کدهای اخلاقی پرستاران مستلزم واگذاری اختیارات است - خبرگزاری پانا
- ۵۳ - ضرورت تشکیل سازمان غذا و داروی مستقل از یکدیگر - خبرگزاری پانا
- ۵۴ - سال تحصیلی دانشگاه های علوم پزشکی از سوم مهر آغاز می شود - همشهری آنلاین
- ۵۵ - بیمه های تکمیلی تعرفه های پزشکی مصوب دولت را قبول ندارند - خبرگزاری سلامت ایران
- ۵۶ - سیاستهای یک بام و دو هوای وزارت بهداشت - خبرگزاری مهر
- ۵۷ - افتتاح پارک سماء اردبیل توسط وزیر بهداشت - وب دا
- ۵۸ - تزریق ۲۳ هزار پرستار به بیمارستانهای دولتی تا اول مهر / وزیر بهداشت در حال رایزنی برای گرفتن مجوز استخدام ۹ هزار پرستار - باشگاه خبرنگاران
- ۵۹ - شکایت وزارت بهداشت از دو شرکت آبرسانی در تهران - سلامت نیوز
- ۶۰ - فعالیت دانشکده بهداشت تایباد به زودی آغاز می شود - خبرگزاری مهر
- ۶۱ - باهدف درمان بیماران مناطق محروم؛ نماینده مردم پلدختر خبر داد: متخصصان و فوق تخصص های پزشکی ایران در شهرستان مستقر شدند - خبرگزاری ایسنا
- ۶۲ - هر سال ۶۰ هزار نفر در ایران به خاطر استعمال دخانیات جان خود را از دست می دهند - ترند نیوز
- ۶۳ - بیمارستان صحرائی دیناران اردل راه اندازی شد - خبرگزاری پانا
- ۶۴ - وزیر بهداشت: بهترین زمان برای خودسازی، دوران دانشجویی است امسال حدود ۴۸ دانشکده به دانشگاه های علوم پزشکی کشور افزوده شد - خبرگزاری ایسنا

خبرگزاری ایرنا

۱ - تدوین برنامه راهبردی پنج ساله آسم در دستورکار **وزارت بهداشت** قرار گرفت
 خبرگزاری ایرنا - رییس اداره آسم و آلرژی **وزارت بهداشت**، **درمان** و آموزش پزشکی گفت: تدوین برنامه راهبردی پنج ساله پیشگیری و کنترل بیماری های انسدادی مزمن ریه موسوم به سی. مهدی نجمی در گفت و گو با خبرنگار اجتماعی ایرنا افزود: بیماری های انسدادی مزمن ریه و آسم دو بیماری شایع در حوزه بیماری های مزمن تنفسی در کشور به شمار می روند؛ بنابراین تدوین برنامه پیشگیری و کنترل این دو بیماری از اهمیت بسزایی برخوردار است.
 وی اظهار داشت: برنامه راهبردی پنج ساله پیشگیری و کنترل بیماری های انسدادی مزمن و آسم تا دو ماه آینده نهایی خواهد شد.
 رییس اداره آسم و آلرژی **وزارت بهداشت** خاطرنشان کرد: در این برنامه، فعالیت های مختلفی برای افزایش آگاهی مردم و نیز اتخاذ سیاستگذاری های صحیح برای انجام اقدام های کلان از سوی مسوولان با هدف پیشگیری و کنترل بیماری های انسداد مزمن ریوی و آسم پیش بینی شده است.
 نجمی یادآور شد: بطور متوسط ۱۰ درصد از جمعیت کشور مبتلا به آسم و بیماری های مزمن تنفسی هستند.

خبرگزاری ایرنا

۲ - بیمه های مکمل هرچه سریعتر قراردادهای خود را تمدید کنند
 خبرگزاری ایرنا - عضو شورای عالی سازمان نظام پزشکی کل کشور از برخی بیمه های مکمل که تاکنون قراردادهای خود را با **بیمارستان** ها و مراکز **درمانی** تمدید نکرده اند، محمد رضا نوروزی روز جمعه در حاشیه نخستین همایش متخصصان علوم پزشکی کشور در سالن همایش های بین المللی رایزن در تهران در گفت و گو با خبرنگار اجتماعی ایرنا افزود: اول تیرماه هر سال، بیمه های مکمل باید برای تمدید قرارداد خود به مراکز **درمانی** طرف قرار داد مراجعه کنند.
 وی گفت: هم اکنون، تعدادی از این نوع بیمه ها با وجود افزایش حق بیمه و دریافت پول بیشتر از بیمه شدگان خود، برای تمدید قرار داد به **بیمارستان** ها مراجعه نکرده اند.
 وی ادامه داد: البته **تعرفه** بیمه های مکمل از **تعرفه** های آزاد و معمول پایین تر است و همیشه با تفاوت ۲۰ درصد از نرخ **تعرفه** تعیین شده، با مراکز **درمانی** قرارداد منعقد می کنند.
 وی گفت: این در حالی است که بیمه های مکمل، پول بیمه را در موعد مقرر از بیمه شدگان خود دریافت می کنند و موظف هستند تمدید یا تمدید نکردن قرارداد با مراکز مورد نظر را به این افراد اطلاع دهند.
 نوروزی با بیان اینکه البته **بیمارستان** ها نیز پس از دو تا سه ماه از ارائه خدمات **درمانی** باید پولشان را از بیمه ها دریافت کنند، گفت: این مراکز هنگامی که طلبشان به موقع پرداخت نمی شود، همکاری خود را با بیمه ها ادامه نمی دهند.
 وی خطاب به بیمه شدگان بیمه های مکمل گفت: نگران نباشند این لغو قرارداد شامل بیمه های دولتی و شناخته شده در کشور و حتی بیمه های مکمل معروف نیست.
 نوروزی با بیان اینکه تنها تعدادی از بیمه های مکمل هستند که باید قرارداد خود را به سرعت تمدید کنند، گفت: البته پس از رایزنی با **بیمارستان** ها قرار شد بیماران اورژانس و با شرایط بحرانی را پذیرش کنند تا بیمه ها قرار داد خود را تمدید کنند.
 نخستین همایش متخصصان رشته های مختلف پزشکی از بیستم شهریورماه در سالن همایش های بین المللی رایزن در خیابان شهید باهنر تهران آغاز به کار کرد تا امروز - جمعه - ادامه داشت.

خبرگزاری ایسنا

۳ - عضو کمیسیون بهداشت و درمان: سرانه **درمان** باید واقعی شود یارانه سلامت به عدالت نزدیک و هدفمند شود
 خبرگزاری ایسنا - عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، گفت: به اعتقاد نظام پزشکی **تعرفه** های **درمان** سال ۹۰ با جایگاه واقعی آن فاصله دارد. به گزارش خبرنگار خبرگزاری دانشجویان ایران (ایسنا)، حسن تامینی **تعرفه** گذاری خدمات پزشکی در سال ۹۰ را از دستور کار **وزارت بهداشت** و **درمان** دانست و گفت: **تعرفه** خدمات پزشکی با چند ماه تاخیر توسط هیات وزیران ابلاغ شد.
 وی ادامه داد: ویزیت پزشکان عمومی در بخش دولتی ۲ هزار و ۷۰۰ تومان و پزشکان متخصص ۴ هزار و ۵۰۰ تومان برآورد شده است و در بخش خصوصی حق ویزیت پزشکان عمومی ۸ هزار تومان و پزشکان متخصص ۱۲ هزار تومان ابلاغ شده است.
 وی افزود: هر ساله باید قبل از سال جدید **تعرفه** گذاری صورت گیرد اما این **تعرفه** گذاری در سال ۹۰ به تاریخ ۱۱ خرداد اعلام شد که در بند (ه) ماده ۲۸ قانون برنامه پنجم توسعه کشور هم آمده شده است.
 تامینی، از عدم رضایت بخش دولتی و خصوصی نسبت به **تعرفه** های ابلاغ شده خبر داد و گفت: این عدم رضایت در مردم هم دیده می شود که جای بحث و بررسی دارد و دیده شده گاه در بسیاری مواقع از همین **تعرفه** گذاری هم پیروی نمی شود.
 وی گفت: با توجه به افزایش **هزینه** های جاری همچون، **هزینه** آب، برق و گاز، حقوق و دستمزد، فیلم و کیت و غیره در بخش خصوصی، نظام پزشکی کشور نظر بر این دارد که **تعرفه** های **درمان** اعلام شده در سال ۹۰ با جایگاه واقعی آن فاصله دارد.
 تامینی با اشاره به نشست هایی که با بخش های خصوصی داشته است بیان کرد: با افزایش ۷ درصدی در بخش غیردولتی بعد از هدفمندی یارانه ها و اعلام ۱۵ درصدی تورم باید این افزایش **تعرفه** را هم حداقل ۱۵ درصد اعلام می کردند.
 وی در ادامه افزود: این مساله به علت کاهش **تعرفه** ها، بالاخص **تعرفه** K (میزان ارائه خدمات **درمانی** با توجه به دریافت **هزینه** از بیمه ها) که نسبت به **تعرفه** ای که دولت تعیین کرده فاصله معنی داری دارد و باعث عدم قرارداد **بیمارستان** های خصوصی با بیمه های تکمیلی شده است که با توجه به تورم و افزایش **هزینه** های حامل های انرژی، **تعرفه** K جراحی واقعی را خواستارند.

وی با بیان اینکه نهایتاً مردم بیشترین آسیب را از این عدم هماهنگی می بینند گفت: نپذیرفتن بیمه های تکمیلی با K مناسب از سوی بخش های خصوصی، سبب آن شده که آسیب های فراوانی به بیماران که بیمه تکمیلی دارند، برسد. تامینی با توجه به فرمایشات مقام معظم رهبری که فرموده اند؛ مردم، غیر از رنج بیماری و بیمار داری نباید دغدغه دیگری داشته باشند، گفت: متأسفانه درخواست های مردم در مراجعاتشان نشان دهنده آن است که مردم برای تهیه داروهای شیمیایی، درمان بیماری های خاص، بیماریهای قلبی و جراحی قلب باز دچار مشکل پرداخت هزینه هستند و همچنین افرادی که در تصادفات دچار شکستگی استخوان شده اند و اجباراً باید پروتز بگذارند، قیمت بالای پروتز آنها را دچار مشکل می کند. وی با بیان اینکه باید سرانه درمان را واقعی کنیم، اظهار داشت: یارانه سلامت باید به عدالت نزدیک شده و هدفمند شود و ما بتوانیم هزینه های بهداشت و درمان را به جایی برسانیم که سهم مردم از تامین این هزینه ها ۳۰ درصد و سهم دولت ۷۰ درصد باشد که اکنون ما عکس این را شاهد هستیم. وی در پایان خاطرنشان کرد: سلامت مردم در اکثر کشورها یکی از پنج اولویت اول سیاست گذارهاست ولی این رقم در ایران در جایگاه پانزدهم قرار دارد و این در حالی است که باید به این باور برسیم که سلامت محور توسعه است.

خبرگزاری فارس

۴ - رییس شبکه بهداشت و درمان دشتی خبر داد: خدمات سلامت در ۵ مرکز بهداشتی و درمانی دشتی خبرگزاری فارس - رییس شبکه بهداشت و درمان دشتی گفت: با تشکیل تیم سلامت در شهرستان دشتی، خدمات بهداشتی و درمانی به مردم در پنج مرکز بهداشتی و درمانی این شهرستان ارائه می شود. سید شریف حسینی امروز در گفت و گو با خبرنگار فارس در دشتی اظهار داشت: با استقرار ۱۲ پزشک و شش ماما تحصیل کرده در کنار سایر کادر بهداشتی و درمانی به عنوان تیم سلامت شهرستان، خدمات درمانی و بهداشتی به صورت شبانه روز در پنج مرکز بهداشتی درمانی به همسفریان و مراجعان ارائه می شود. وی افزود: تعداد ۷۳ هزار و ۴۹۵ ویزیت توسط پزشکان، و تعداد ۲ هزار و ۲۳۵ ویزیت توسط ماما انجام گرفته و ۴۴ هزار و ۹۹ نفر به داروخانه، تعداد ۱۱ هزار و ۳۷۵ نفر به آزمایشگاه و هزار و ۴۶۳ نفر به بخش رادیولوژی مراجعه کرده اند. حسینی تصریح کرد: شبکه بهداشت و درمان شهرستان دشتی افتخار دارد با استفاده از منابع و امکانات موجود از جمله نیروی انسانی تحصیل کرده و فنی در سطوح مختلف مدیریتی که با عشق و علاقه و خدمتگزاری به مردم شریف شهرستان و ارتقاء شاخص های سلامتی و افزایش امید به زندگی به عنوان سربازان خط مقدم جبهه بهداشت و تندرستی بطور شبانه روز پرچم زندگی بهتر با ارائه خدمات بیشتر و بهتر را در سراسر این شهرستان به اهتزاز دریاورد. وی افزود: ما مفتخریم تکریم ارباب رجوع، دسترسی راحت تر و سهل تر روستاییان به خدمات و مراقبت های اولیه بهداشتی، حفظ تامین و ارتقاء سلامتی جامعه تحت پوشش و نهایتاً خدمتگزاری را سرلوحه کار خود قرار داده و با گسترش واحدهای بهداشتی و درمانی مانند خانه های بهداشت، مراکز بهداشتی درمانی و پایگاه های اورژانس ۱۱۵ جاده ای سعی در تحقق رسالت والای خود کرده است.

رییس شبکه بهداشت و درمان دشتی تصریح کرد: شبکه بهداشت و درمان شهرستان دشتی با به کارگیری تمامی ظرفیت های ایجاد شده در دولت خدمتگذار و عدالت محور و با حمایت های بی دریغ مسئولان استانی و شهرستانی توانست در سال گذشته با تلاش بی وقفه پرسنل زحمتکش و متعهد خود در کاهش مرگ و میر نوزادان و کودکان و به صفر رساندن مرگ مادر باردار، پوشش کامل واکسیناسیون، اجرای برنامه پزشک خانواده و چندین برنامه مختلف بهداشتی و درمانی افتخار دستگاه برتر شهرستانی را در جشنواره شهید رجایی از آن خود کند. وی ادامه داد: امید است با حمایت های همه دلسوزان به سلامتی و تندرستی جامعه و با تلاش های بیشتر همکاران خود بتوانیم روز به روز شاهد ارتقاء شاخص های سلامت در این مرز و بوم باشیم. حسینی یادآور شد: افتتاح خانه بهداشت کردلان با اعتباری بالغ بر ۱۰۰ میلیون تومان و با آموزش و تربیت نیروی بومی منطقه و فراهم کردن تمام تجهیزات پزشکی و اداری مورد نیاز علاوه بر ارائه خدمات به ساکنان این روستا می تواند عشایر منطقه نیز پوشش داده و تاثیر بسزایی در دسترسی مردم این روستا به مراقبت های اولیه بهداشتی و درمانی دارد. وی با اشاره به آغاز به کار خانه بهداشت در روستای دهوک دشتی نیز گفت: این خانه بهداشت با تربیت و آموزش نیروی بومی منطقه و فراهم کردن تمام تجهیزات پزشکی و اداری مورد نیاز اکنون مشغول به ارائه خدمات و مراقبت های اولیه بهداشتی به روستاهای دهوک، سهو، کنار بندک، ممریز و عشایر ساکن در این منطقه است و در حال حاضر تمام خدمات مورد نیاز مردم روستاهای فوق با کمترین هزینه و دسترسی راحت تر توسط بهورز ساکن در روستا تامین می شود و با همکاری مسئولان شهرستانی و محلی شاهد احداث خانه بهداشت نیز در این روستا هستیم. حسینی اضافه کرد: احداث ساختمان جدید خانه بهداشت شیخیان ماری با اعتباری بالغ بر ۱۰۰ تومان در حال اجراست که تاکنون ۹۰ درصد پیشرفت فیزیکی پروژه دارد و بزودی مورد بهره برداری قرار می گیرد.

خبرگزاری ایسنا

۵ - معاون امور بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی آذربایجان غربی: هیچ گونه علائمی از بیماری وبا در استان مشاهده نشده است خبرگزاری ایسنا - معاون امور بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی آذربایجان غربی گفت: تاکنون هیچ گونه علائمی از بیماری وبا در استان مشاهده نشده است. دکتر کامران دهقان در گفت و گو با خبرنگار خبرگزاری دانشجویان ایران (ایسنا)، ارومیه سرویس: استان ها معاون امور بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی آذربایجان غربی گفت: تاکنون هیچ گونه علائمی از بیماری وبا در استان مشاهده نشده است.

دکتر کامران دهقان در گفت و گو با خبرنگار خبرگزاری دانشجویان ایران (ایسنا)، با بیان اینکه بیماری وبا، نوعی بیماری همه گیر است که توسط باکتری ویبریو کولرا (Vibrio Cholerae) ایجاد می شود، افزود: خوشبختانه تا کنون در استان و استان های همجوار هیچ

گونه علائمی از این بیماری دیده نشده است ولی با این وجود در صورت مراجعه بیماران مبتلا به اسهال، هرچه سریعتر نمونه برداری های لازم صورت گرفته تا از سلامت وی اطمینان حاصل شود.

وی با بیان اینکه علائم این بیماری در انسان اسهال شدید، و به دنبال آن گرفتگی اعضای بدن است، ابراز کرد: در بدترین حالت، بیمار طی دقایقی با از دست دادن آب و مایعات حیاتی بدن، دچار کم آبی شدید شده و در صورت کوتاهی در مراجعه هر چه سریعتر به پزشک، موجب از بین رفتن فرد می شود.

دکتر دهقان از جمله مهم ترین راه های انتقال این بیماری استفاده از آب ها و غذاهای غیر بهداشتی می باشد، خاطر نشان ساخت: توصیه می شود شهروندان تا حد امکان از مصرف سبزیجات به خصوص کاهو و سالاد و هم چنین آب های لوله کشی و غیر آشامیدنی داخل پارک ها بپرهیزند.

معاون امور بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی آذربایجان غربی در ادامه همچنین از ممنوع اعلام کردن عرضه سالاد و سبزیجات از ۲۰ شهریور ماه سالجاری در رستوران ها و غذاخوری های استان خبر داد و گفت: به هر گونه عرضه این مواد غذایی در مکان های یاد شده ممنوع است.

وی در بخش دیگر سخنان خود به بیماری بوتولیسم (نوعی مسمومیت غذایی است که دستگاه عصبی مرکزی را مبتلا می کند) که در اوایل فروردین ماه متاسفانه منجر به مبتلا شدن ۷ نفر در استان شد، اظهار کرد: این بیماری که بر اثر استفاده از زیتون بسته بندی شده در پیرانشهر و همچنین دوغ در ارومیه بوده است که هم اکنون نیز با گذشت ۶ ماه یک نفر از آنها در کما به سر برده و سه نفر دیگر نیز همچنان تحت نظر می باشند.

وی خاطر نشان کرد: به شهروندان توصیه می شود در صورت استفاده از مواد غذایی کنسرو شده، حتما به برند و مارک آن توجه کرده و از سالم بودن کنسرو اطمینان یابند.

دکتر دهقان همچنین ادامه داد: یکی از استانداردها بودن مواد غذایی داشتن تاریخ تولید و انقضا و همچنین تاییدیه **وزارت بهداشت** است که باید در انتخاب محصول به آن توجه کرد.

معاون امور بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی آذربایجان غربی در خاتمه سخنان خود اذعان داشت: نباید این موضوع را از یاد برد که ارزان بودن قیمت یک محصول در یک مکان در مقایسه با قیمت مکان های دیگر نشان از تقلبی بودن آن محصول می باشد، که شهروندان به هر طریق باید از خرید چنین کالاهایی خودداری کنند زیرا سلامت آن کالا تضمین شده نیست.

خبرگزاری ایسنا

۶ - ایستگاه سلامت برج میلاد افتتاح شد معاون شهرداری تهران: **وزارت بهداشت** در حوزه سلامت به شهرداری کمک کند

خبرگزاری ایسنا - ایستگاه سلامت برج میلاد با حضور معاون فرهنگی، اجتماعی شهرداری تهران و مدیرکل دفتر مدیریتانه شرقی سازمان بهداشت جهانی و رییس شورای راهبردی سلامت شهر تهران افتتاح شد.

تهران

سرویس: اجتماعی - شهری

ایستگاه سلامت برج میلاد با حضور معاون فرهنگی، اجتماعی شهرداری تهران و مدیرکل دفتر مدیریتانه شرقی سازمان بهداشت جهانی و رییس شورای راهبردی سلامت شهر تهران افتتاح شد.

به گزارش سرویس شهری خبرگزاری دانشجویان ایران (ایسنا)، سید محمدهادی ایازی در جلسه شورای راهبردی سلامت شهر تهران، اظهار کرد: بر اساس همکاری مطلوب شهرداری تهران با شورای راهبردی سلامت شهر تهران اقدامات ارزشمندی در سطح شهر به انجام می رسد که از آن جمله می توان به راه اندازی خانه های سلامت و کانون های محلات اشاره کرد.

وی ادامه داد: تصمیمات شورای راهبردی بر اساس اهداف **وزارت بهداشت** صورت گرفته و طی این اقدامات، هم اکنون تهران الگویی برای سایر کلان شهرها قرار گرفته است.

وی همچنین پیش بینی کرد که راه اندازی خانه های سلامت در سایر کلانشهرها نیز اجرایی شود.

معاون فرهنگی، اجتماعی شهرداری تهران با اشاره به انعقاد تفاهم نامه ای با دیگر کلانشهرهای کشور در موضوع سلامت، افزود: در این تفاهم مقرر شد که اقدامات شهرداری در حوزه سلامت به کلانشهرهای کشور نیز، تسری یابد.

ایازی با اشاره به اهمیت مشارکت های مردمی در موضوع سلامت، اظهار کرد: در این راستا شهرداری با همکاری مردم ۳۷۴ خانه سلامت در ۳۷۴ محله شهر تهران راه اندازی کرده که این خانه های سلامت به دوهزار بلوک تقسیم شده و در هر بلوک، یک نفر به عنوان سلامت یار و ۶ تا ۱۵ نفر به عنوان رابطان سلامت فعالیت می کنند.

به گفته معاون شهرداری تهران، در تهران ۲۰ تا ۳۰ هزار نفر به عنوان رابطان سلامت بین شهرداری و شهروندان تهرانی به اجرای اقدامات لازم در بحث سلامت می پردازند.

وی با تاکید بر اهمیت موضوع پیشگیری و تقدم آن بر **درمان** و توجه ویژه شهرداری تهران به سلامت اجتماعی در جامعه، عنوان کرد: شهرداری تهران طرح سنجش عدالت در شهر را سه سال پیش به اجرا رساند که طی آن، شاهد کاهش فاصله شمال و جنوب شهر بودیم.

وی ادامه داد: مرحله دوم این طرح از هفته گذشته آغاز شده و با مقیاس محله ای صورت می گیرد و عملکرد شهرداری در این حوزه، تا شش ماه آینده در اختیار شهروندان قرار خواهد گرفت.

مدیرکل دفتر مدیریتانه شرقی سازمان بهداشت جهانی:

فقط دولت وظیفه توسعه بهداشت در کشور را ندارد

به گزارش ایسنا در ادامه این جلسه، دکتر الجزایری - مدیرکل دفتر مدیریتانه شرقی سازمان بهداشت جهانی - با تاکید بر نقش مشارکت در بحث سلامت شهروندی و اهمیت آموزش ابتدایی اصول سلامت، اظهار کرد: نحوه مدیریت در موضوع سلامت شهروندی بسیار حائز اهمیت است.

وی خاطرنشان کرد: فقط دولت وظیفه توسعه بهداشت در کشور را ندارد و در این مورد نقش شهرداری ها نیز بسیار مهم است.

الجزایری با اشاره به بازدید از خانه سلامت و خانه اسباب بازی منطقه هشت تهران، یادآور شد: مشارکت مردم از تمام سنین در این مکان ها مطلوب بود و حتی کودکان با راه اندازی این خانه های سلامت از هم اکنون در بحث سلامت شهروندی مشارکت دارند که این امر بسیار حائز اهمیت است.

بنا بر این گزارش، پس از بازدید مدیرکل دفتر مدیریتانه شرقی سازمان بهداشت جهانی از برج میلاد، ایستگاه سلامت در برج میلاد نیز افتتاح شد.

به گزارش ایسنا، در ادامه این مراسم، ایازی در جمع خبرنگاران ضمن ارائه گزارشی از جلسه شورای راهبردی سلامت، اظهار کرد: به اعتقاد دکتر الجزایری شهرداری تهران در حوزه سلامت شهر تهران ورود جدی داشته و این تجربه مناسب می تواند برای سایر کلانشهرهای حوزه مدیریتانه شرقی نیز، مورد استفاده قرار گیرد.

ایازی افزود: مقرر شد که گزارش عملکرد شهرداری در حوزه سلامت را به دفتر مدیریتانه شرقی سازمان بهداشت جهانی ارائه دهیم تا مورد استفاده سایر کلان شهرهای دنیا قرار گیرد.

معاون فرهنگی، اجتماعی شهرداری تهران ابراز امیدواری کرد که **وزارت بهداشت** در امر سلامت به شهرداری تهران کمک جدی کند و زمینه ایجاد یک شبکه سلامت در شهر تهران را به وجود آورد تا این شبکه به طور گسترده توسعه یابد.

وی در خصوص افتتاح ایستگاه سلامت در برج میلاد گفت: این ایستگاه با هدف آشنایی مردم از وجود ایستگاه های سلامت در محلات شهر تهران راه اندازی شده و مشاوره های **درمانی**، تغذیه، گرفتن فشار و قند خون افراد را به طور رایگان انجام می دهد.

خبرگزاری ایسنا

۷ - با اشاره به وجود شربت تریاک در انبارها مدیر مشارکت های مردمی ستاد مبارزه با مواد مخدر: **وزارت بهداشت** به بهانه عدم صلاحیت سمن ها، شربت تریاک را توزیع نمی کند

خبرگزاری ایسنا - مدیر دفتر توسعه مشارکت های مردمی ستاد مبارزه با مواد مخدر با اشاره به تاخیر **وزارت بهداشت** در توزیع شربت تریاک، گفت: امروز اگرچه شربت تریاک در انبارهای دانشگاه علوم پزشکی موجود است اما در راستای توزیع آن بین سازمانهای تهران

سرویس: آسیب های اجتماعی

مدیر دفتر توسعه مشارکت های مردمی ستاد مبارزه با مواد مخدر با اشاره به تاخیر **وزارت بهداشت** در توزیع شربت تریاک، گفت: امروز اگرچه شربت تریاک در انبارهای دانشگاه علوم پزشکی موجود است اما در راستای توزیع آن بین سازمانهای مردم نهاد اقدام جدی تاکنون صورت نگرفته است.

محمد صادق فتح الهی در گفت و گو با خبرنگار آسیب های اجتماعی ایسنا، اظهار کرد: در حالی که حداقل سه هزار نفر در تشکل بزرگی به نام کنگره ۶۰، متقاضی دریافت این شربت هستند **وزارت بهداشت** تا کنون اقدامی در راستای تامین آن انجام نداده است. وی با اشاره به اینکه برنامه شربت تریاک توسط ستاد و با حضور رییس جمهور تصویب شده است، افزود: با وجود نامه نگاری به این دستگاه و سرمایه گذاری های دولت و تاسیس کارخانه و دخالت ستاد در **وزارت بهداشت** به بهانه عدم صلاحیت سمن ها شربت را در اختیار کنگره ۶۰ که سالانه چندین هزار بیمار را **درمان** می کند قرار نمی دهد.

مدیر دفتر توسعه مشارکت های مردمی ستاد مبارزه با مواد مخدر ادامه داد: در حالی که **وزیر بهداشت** دستور توزیع این شربت را صادر کرده است، این اقدام به بهانه غیرعلمی بودن فعالیت های سمن ها در مراحل پایین تر **وزارت بهداشت** با مشکل روبرو شده است.

وی در پایان گفت: داستان گزارش برخورد غیرمنطقی و باورهای غلط برخی کارشناسان **وزارت بهداشت** به فعالیت مفید سمن های ترک اعتیاد دیگر برای ما تکراری و خسته کننده شده است.

خبرگزاری ایرنا

۸ - مراکز شیمی **درمانی** در کشور گسترش می یابد

خبرگزاری ایرنا - رییس اداره سرطان **وزارت بهداشت**، **درمان** و آموزش پزشکی گفت: توسعه مراکز شیمی **درمانی** در کشور از برنامه های اصلی این وزارتخانه است و این مراکز همراه با توسعه **بیمارستان** ها در کشور گسترش می یابد.

رشید رضایی در گفت و گو با خبرنگار اجتماعی ایرنا افزود: اکنون ۶۳ مرکز شیمی **درمانی** دولتی در سراسر کشور فعالیت دارند که این مراکز غیر از مراکز خصوصی شیمی **درمانی** است.

وی اظهار داشت: مراکز شیمی **درمانی** کشور پاسخگوی نیاز بیماران سرطانی است و کمبودی در این رابطه در کشور وجود ندارد.

رییس اداره سرطان **وزارت بهداشت** خاطرنشان کرد انواع بیماری های سرطانی نیاز به شیمی **درمانی** دارند و شیمی **درمانی** جز جدایی ناپذیر فرایند **درمان** اینگونه بیماران به شمار می رود.

رضایی یادآور شد سرطان سینه در زنان و سرطان مری در مردان از شایع ترین انواع سرطان ها در کشور محسوب می شود.

خبرگزاری فارس

۹ - مدیر شبکه بهداشت و **درمان** آبادان خبر داد: انهدام بیش از ۲۰ میلیون تومان **داروی** غیرمجاز در آبادان

خبرگزاری فارس - مدیر شبکه بهداشت و **درمان** آبادان از انهدام بیش از ۲۰ میلیون تومان **داروی** غیرمجاز در این شهر خبر داد.

نصرالله حسونی بحرینی امروز در گفت و گو با خبرنگار فارس در آبادان اظهار داشت: **داروها** همان اندازه که سلامت فرد را احیا می کنند در صورت استفاده بدون مشورت پزشک می تواند برای فرد خطرناک و در مواردی کشنده باشد.

وی افزود: بازرسان شبکه بهداشت و **درمان** آبادان با تلاش مضاعف خود موفق شدند مقادیر زیادی **دارو** را از **داروخانه** و عطاری های آبادان کشف و ضبط کنند.

مدیر شبکه بهداشت و **درمان** آبادان با اشاره به اینکه اجرای این بازرسی ها به منظور جلوگیری از آسیب رساندن به سلامت شهروندان صورت می گیرد خاطرنشان کرد: این **داروها** که به صورت غیرمجاز در حال عرضه بوده شامل **داروهای** مسکن، ترک اعتیاد و کاهش وزن هستند.

وی اضافه کرد: در بین این **داروها** همچنین قرص های روانگردان و نشاط آور که به اصلاح شادابی و نشاط را دوباره به فرد بازمی گردانند به وفور دیده می شود.

حسونی بحرینی گفت: این مقادیر که بیش از ۲۰ میلیون تومان برآورد شده با حکم قضایی جمع آوری و معدوم شدند.

وی ادامه داد: شهروندان بدانند که استفاده از دارو باید حتماً زیر نظر پزشک و با مشورت او صورت گیرد در غیر این صورت مصرف خودسرانه دارو ممکن است برایشان عوارض و پیامد خطرناکی داشته باشد. به گفته مدیر شبکه بهداشت و درمان آبادان مصرف دارو به ویژه از نوع خارجی که پروانه بهره برداری از وزارت بهداشت را ندارند بدون اطلاعات قبلی به هیچ فردی توصیه نمی شود. وی در پایان اظهار داشت: همه تلاش شبکه بهداشت و درمان آبادان در راستای ایجاد محیط امن و سالم برای شهروندان است.

واحد مرکزی خیر

۱۰ - شناسایی بیش از ۱۱ هزار مبتلا به بیماری تب مالت در کشور واحد مرکزی خیر -

همدان/ واحد مرکزی خیر/ اجتماعی ۱۱ هزار و ۷۰۰ مورد مبتلا به بیماری تب مالت در کشور شناسایی شده است. رییس اداره بیماریهای قابل انتقال بین انسان و دام وزارت بهداشت میانگین آمار مبتلایان به تب مالت در ایران را ۱۵ نفر به ازای ۱۰۰ هزار نفر جمعیت اعلام کرد و افزود: مطالعات بیانگر آن است که بیشترین شیوع تب مالت در استانهای همدان، لرستان، آذربایجان شرقی، آذربایجان غربی و کرمانشاه که قطب دامپروری کشور هستند مشاهده شده است. دکتر محمدرضا شیرزادی در همایش منطقه ای تب مالت با اشاره به اینکه ۷۷ درصد از مبتلایان ساکنان مناطق روستایی کشور هستند افزود: نتایج مطالعات علمی بیانگر رابطه مستقیم شغلی افراد با این بیماری است. او گفت: ۸۱ درصد مبتلایان به تب مالت در کشور از تماس مستقیم و ۱۹ درصد به شیوه های غیرمستقیم و مصرف مواد لبنی آلوده به این بیماری مبتلا شده اند. رییس اداره بیماریهای قابل انتقال بین انسان و دام وزارت بهداشت اطلاع رسانی نهادهای فرهنگی و رسانه ها به مصرف فرآورده های سنتی لبنی به ویژه پنیر محلی را خواستار شد. ۰۰۰۲

خبرگزاری مهر

۱۱ - قزوین نیازمند ساخت بیمارستان کودکان توسط بخش خصوصی است خبرگزاری مهر - رییس دانشگاه علوم پزشکی استان قزوین گفت: از مشارکت بخش خصوصی در راه اندازی تخت بیمارستانی در بخش کودکان و مغز و اعصاب استقبال می کنیم. به گزارش خبرنگار مهر، علی اکبر زینالو در مراسم افتتاح بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی مهرگان قزوین گفت: از آنجا که دولت قادر نیست تمامی نیازهای بخش درمان را تامین کند مشارکت بخش خصوصی در این زمینه ضروری است. وی افزود: نگاه مطلوب ما این است که مجموعه هایی در بخش درمان توسط بخش خصوصی ایجاد شود که خدمات مورد نیاز مردم را در حد بسیار مطلوب تامین کند و فقط رشته های زودبازده مد نظر قرار نگیرد بلکه نیازهای عمومی مردم تامین شود. زینالو تصریح کرد: در بخش کودکان و مغز و اعصاب با کمبود تخت بیمارستانی در استان مواجهیم و بخشی از نارضایتی مردم در این قسمت است که برای حل این مشکل از سرمایه گذاری بخش خصوصی در این زمینه استقبال می کنیم. وی گفت: باید کاری کنیم تا مردم بیمار نشوند و برای تحقق این امر طرح جامع سلامت در استان در حال اجراست که زمینه ارتقاء سلامت در بخشهای مختلف را تا حد قابل توجهی افزایش خواهد داد. زینالو گفت: ساخت بیمارستان مهرگان با حمایت دولت از شش سال پیش در قزوین آغاز شد و امروز خوشحالیم که یکی از بیمارستانهای مدرن که نیاز امروز مردم استان را با برخورداری از امکانات مدرن تامین می کند در قزوین ساخته شده است. رییس دانشگاه علوم پزشکی استان قزوین تصریح کرد: بیمارستان مهرگان برای دریافت استاندارد درجه یک نیازمند برخی اصلاحات است که در حال انجام است و امروز به عنوان شاخص و نمونه می تواند موجب افتخار استان و کشور باشد. ایجاد اشتغال بومی در مراکز درمانی جدید

وی بیان کرد: در کنار سرمایه گذاری در بخش خصوصی باید اشتغال محلی نیز صورت گیرد تا مشکل بیکاری استان حل شود لذا در این بیمارستان باید به گونه ای عمل شود تا بجای استفاده از افراد شاغل از نیروهای بیکار استفاده شود تا به اهداف پیش بینی شده دولت هم کمک شود. این مسئول افزود: دانشگاه علوم پزشکی آمادگی کامل دارد نسبت به صدور مجوز برای تاسیس مراکز درمانی توسط بخش خصوصی در صورت اجرای شرایط تعیین شده اقدام کند. زینالو یادآور شد: بیمارستان مجهز و مدرن مهرگان این قابلیت را دارد تا نسبت به نصب دستگاه فوق تخصصی سی تی یو آئیوگرافی اقدام کند که تنها سهمیه استان را به این بیمارستان خواهیم داد تا از این دستگاه برخوردار شود. وی اظهارداشت: این دستگاه پیشرفته با شاخص های وزارتخانه با توجه به اهمیت و گرانی در هر استان با نسبت جمعیت تنها یک سهمیه دارد که برای تشخیص اندامها و قلب و عروق بکار می رود که مجوز خرید و واردات آن را به بیمارستان مهرگان قزوین داده ایم. زینالو تصریح کرد: با راه اندازی بیمارستان مهرگان و نیز بیمارستان ولایت که در آینده نزدیک محقق خواهد شد سرانه تخت بیمارستانی استان به حد استاندارد برسد.

خبرگزاری فارس

۱۲ - رییس دانشگاه علوم پزشکی قزوین اعلام کرد: ممنوعیت فعالیت پزشکان در ساعات اداری در بخش خصوصی خبرگزاری فارس - رییس دانشگاه علوم پزشکی قزوین گفت: ما در دانشگاه علوم پزشکی ضابطه ای داریم که بر اساس آن پزشکان ما در ساعات اداری حق کار در بخش خصوصی را ندارند. به گزارش خبرنگار فارس از قزوین، علی اکبر زینالو ظهر امروز در مراسم افتتاح بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی مهرگان بیان کرد: دیدگاه ما این است که دولت نمی تواند همه وظایف درمانی در صف را انجام دهد و باید امور به بخش خصوصی واگذار شود. وی با اشاره به بیمارستان تخصصی مهرگان ادامه داد: این بیمارستان حمایت دولتی و تسهیلاتی را به دنبال داشته است و افراد متعددی در بخش سهام داران و کسانی که می خواهد خدمت کنند در این بیمارستان حضور دارند.

رییس دانشگاه علوم پزشکی قزوین به اهمیت عدالت در ارائه خدمات حوزه سلامت اشاره و اضافه کرد: مطلوب ما در **وزارت بهداشت** و دانشگاه این است مجموعه ای راه اندازی شود که همه خدمات مورد نیاز مردم را در بخش سلامت ارائه دهد و انتظار **وزارت بهداشت** از بخش خصوصی این است فقط رشته هایی را دنبال نکند که زودبازده است چراکه مشارکت یعنی بتوانیم نیازهای جامعه را پوشش دهیم نه اینکه بالاترین درآمد را در نظر بگیریم.

* کمبود تخت **بیمارستانی** در بخش کودکان
وی با اشاره به سخنان احمد نصری استاندار اسبق قزوین مبنی بر چه کنیم مردم بیمار نشوند افزود: اگر می خواهیم مردم بیمار نشوند همه باید مشارکت کنند و ما نیز این راه را باز کردیم و طرح جامع سلامت استان نیز در این راستا است. زینالو به مشکلات استان در حوزه **درمان** اشاره و تصریح کرد: ما در خدمت بخش خصوصی به حوزه **درمان** مشکل داریم به طوری که سال ها است بخش کودکان در استان با کمبود تخت روبروست و مدت هاست یک **بیمارستان** قدس داریم و بخش خصوصی در این حوزه کمتر کمک کرده است.

وی اعلام کرد: بخش کودکان در **بیمارستان** های جنرالی چون مهرگان باید فعال شود و در خصوص بیماران اعصاب نیز مشکل وجود دارد به طوری که **بیمارستان** تأمین اجتماعی و بخش خصوصی کمتر توانسته کمک کند.
* غفلت بخش خصوصی از برخی حوزه های **درمانی**

رییس دانشگاه علوم پزشکی قزوین تأکید کرد: عمده **نارضایتی** مردم از **بیمارستان** بوعلی قزوین به دلیل جا نداشتن برای انتقال بیماران اعصاب از دیگر **بیمارستان** ها است همچنین در بخش نوزادان و داخلی نیز مشکل داریم و بخش خصوصی در این حوزه ها باید کمک کند و باید نیاز مردم به صورت متعادل برطرف شود و یک طرفه نگاه نشود. وی با اشاره به تأثیر ایجاد **بیمارستان** در تأمین امنیت اجتماعی اظهار کرد: راه اندازی چنین مجموعه ای در شهر، استان و کشور امنیت ایجاد کرده چراکه جذب سرمایه را به دنبال دارد و این موضوع نیز موجب جذب نیروی متخصص شده و در نهایت امنیت اجتماعی حاصل می شود.

زینالو عنوان کرد: این امنیت اجتماعی از آن رو حاصل می شود که وقتی فردی در این استان زندگی می کند می داند بهترین متخصصان در بخش های **درمانی** حضور دارند و این امنیت نیز به تقویت جذب نیروی انسانی کمک کرده و همچنین جذب سرمایه گذار خارجی را نیز به دنبال دارد.

وی خاطر نشان کرد: بنابراین افتخار می کنیم که این مجموعه در استان جزو مجموعه های خوب ماست و ان شاءالله می تواند به ما کند.

رییس دانشگاه علوم پزشکی قزوین با اشاره به لزوم استفاده از افراد فاقد شغل در **بیمارستان** مهرگان گفت: سرمایه گذاری باید اشتغال مناسب را ایجاد کند بنابراین باید طوری طراحی صورت گیرد که افراد فاقد شغل به کار گرفته شوند و افراد دو و سه شغله در موارد استثنا که نیاز به تخصص و تجربه وجود دارد، استفاده شود.

* افزایش تعداد تخت در قزوین از میانگین کشوری
وی با اشاره به استفاده از تجهیزات پیشرفته در **بیمارستان** مهرگان اعلام کرد: دستگاه سی تی آنژیوگرافی ۶۴ اسلایس دستگاهی پیشرفته برای اندام ها به ویژه قلب و عروق است که در استان نداشتیم که این **بیمارستان** این دستگاه را خواهد داشت و برای **بیمارستان** ولایت قزوین که با افتتاح آن تعداد تخت در قزوین از میانگین کشوری بالا می رود نیز دستگاه سی تی اسکن پیشرفته ۱۶ خریداری شده است.

زینالو در پایان با اشاره به لزوم رعایت ضوابط دانشگاه علوم پزشکی تصریح کرد: ما در دانشگاه علوم پزشکی ضابطه ای داریم که پزشکان و اساتید در ساعات اداری بر اساس قانون حق کار در بخش خصوصی ندارند، بنابراین پزشکان در ساعات آزاد می توانند در بخش خصوصی فعالیت داشته باشند.

خبرگزاری مهر

۱۲ - تکمیل **بیمارستان** قشم نیازمند تأمین بودجه وزارت بهداشت است

خبرگزاری مهر - مدیرعامل منطقه آزاد قشم با بیان اینکه سهم ۴۰ درصدی سازمان منطقه آزاد قشم در ساخت **بیمارستان** پیامبر اعظم(ص) پرداخت شده است،
تمام **بیمارستان** نیازمند تأمین بودجه وزارت بهداشت است.

به گزارش خبرنگار مهر، سید رضا موسوی ظهر پنجشنبه در جمع خبرنگاران اظهار داشت: با توجه به اجرای تعهدات سازمان منطقه آزاد قشم در خصوص اجرای پروژه **بیمارستان**، ۶۰ درصد سهم **وزارت بهداشت** در راستای تکمیل این **بیمارستان** که یکی از نیازهای اساسی و جدی مردم این منطقه است که باید در کمترین زمان ممکن اجرایی شود.
مدیرعامل منطقه آزاد قشم ادامه داد: جزیره قشم با جمعیت ۱۲۰ هزار نفری خود علاوه بر توسعه روز افزون در تمام ابعاد در بخش بهداشت و **درمان** نیز به **بیمارستان** هایی مجهز نیاز دارد.

موسوی با اشاره به ماده ۱۱۲ برنامه پنجم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی کشور خاطرنشان کرد: براساس این بند از برنامه پنجم توسعه، تمام اختیارات دستگاه های اجرایی در مناطق آزاد کشور از جمله **وزارت بهداشت** و **درمان** به مدیران عامل این مناطق واگذار می شود.

وی بیان داشت: سازمان منطقه آزاد قشم بر اساس این ماده قانونی آمادگی خود را برای ادامه ساخت و تجهیز این پروژه بهداشتی و **درمانی** با تفویض اختیارات **وزارت بهداشت** و **درمان** اعلام می کند.

وی یادآور شد: سازمان منطقه آزاد قشم سال ۸۸ با ساخت اورژانس مجهز در **بیمارستان** حضرت فاطمه الزهرا (س) شرایط نسبتاً خوبی را برای امور **درمانی** مردم این منطقه فراهم کرد.

مدیرعامل سازمان منطقه آزاد قشم با اشاره به تفویض اختیارات **وزارت بهداشت** و **درمان** به سازمان منطقه آزاد قشم گفت: با توجه به تردد بالای مسافران و گردشگران به این جزیره که در ایام نوروز آمار آنان به ۲ میلیون نفر نیز می رسد تکمیل زود هنگام این پروژه بسیار حائز اهمیت است.

موسوی تصریح کرد: اینک که سهم ۴۰ درصدی سازمان منطقه آزاد قشم از ساخت این **بیمارستان** رو به اتمام است، همگان انتظار دارند که سهم ۶۰ درصدی **وزارت بهداشت** در راستای تکمیل این **بیمارستان** در کمترین زمان ممکن اجرا و با جدیت دنبال شود.

جزیره پهناور قشم با مساحتی نزدیک به یک هزار و ۵۰۰ کیلومتر مربع نه تنها بزرگترین جزیره در ایران بلکه از بسیاری از کشورهای مستقل جهان نیز بزرگ تر است. این جزیره عظیم در تنگه استراتژیک هرمز واقع شده و فاصله آبی شهر قشم از بندرعباس ۲۲ کیلومتر و نزدیک ترین فاصله آبی جزیره قشم با استان هرمزگان، کمتر از ۲ کیلومتر در حد فاصل بندر لافت و روستای پهل (از توابع بندر خمیر) است.

شبکه خبر دانشجو

۱۴ - معاون آموزشی **وزارت بهداشت**: بحث ادامه تحصیل مهمترین دغدغه نخبه های دانشجویی است شبکه خبر دانشجو - بحث ادامه تحصیل مهمترین دغدغه های امروز است که خوشبختانه مسئولان **وزارت بهداشت** رویکرد مثبتی برای این حوزه دارند. به گزارش خبرنگار علمی خبرگزاری دانشجو، دکتر محققى امروز در مراسم اختتامیه سومین المپیاد علمی دانشجویان دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور که در سالن همایش های رازی برگزار شد، گفت: **وزارت بهداشت** با نگاهی علمی- فرهنگی و معنوی به برگزاری المپیادها در تلاش است تا در جهت حمایت بیشتر از دانشجویان فعالیت کند. وی برگزاری المپیادها را عاملی برای همکاری و تقویت مهارت های ارتباطی در جهت پیشرفت های علمی خواند و گفت: شناسایی استعدادها که اولین قدم دستیابی به آرمان ها است، در این المپیادها شکل می گیرد. معاون آموزشی **وزارت بهداشت** با بیان اینکه اولویت برگزاری المپیادها در کشور با هدف تحقق جامعه علمی و دستیابی به آرمان های سند چشم انداز است که باید بیش از پیش پیگیری شود. محققى با اشاره به اینکه این المپیاد هیچ بازنده ای ندارد و همه شرکت کنندگان آن برنده هستند، افزود: رقابت با ارزش علمی در چنین برنامه هایی به منزله خلق ارزش های جدید خواهد بود. وی بحث ادامه تحصیل را از جمله دغدغه های اصلی خواند و گفت: رویکرد مسئولان **وزارت بهداشت** برای تحقق این خواسته به حق بسیار مثبت و همگرا است تا موجهاتی برای تحصیل جوانان نخبه ایجاد شود. معاون آموزشی **وزارت بهداشت**، برگزاری المپیادها را یکی از شاخص های مطلوب دانشجویی خواند و گفت: رقابت در محیطی انتقادی، سالم، اخلاقی و منطقی، ایجاد شده است که برای پیشرفت بسیار موثر خواهد بود. محققى گفت: در فضای راکد و بدون انتقاد هیچ پیشرفتی ایجاد نخواهد شد و در صورت چنین وضعیتی باید تردید کرد. وی درخشش دانشجویان دانشگاه های مختلف را در سومین المپیاد بسیار مناسب خواند و گفت: رتبه های مناسبی که دانشگاه های مختلف بویژه دانشگاه های مناطق محروم کسب کرده اند، قابل تحسین است. معاون آموزشی **وزارت بهداشت**، در پایان خاطرنشان کرد: برای انتخاب محوره های چهارمین المپیاد علوم پزشکی باید حیطه های علمی، وسیع مورد نیاز نوآرانه را جهت رقابت دانشجویان انتخاب کرد.

خبرگزاری فارس

۱۵ - مدیرکل خدمات **درمانی** ایلام: ۱۶ **درمانگاه** روستایی ایلام غیرفعال است خبرگزاری فارس - مدیرکل خدمات **درمانی** استان ایلام گفت: در حال حاضر ۱۶ **درمانگاه** روستایی ایلام غیر فعال است. نورالدین رحیمی امروز در گفت و گو با خبرنگار فارس در ایلام اظهار داشت: این دستگاه بیمه ای با پرداخت سرانه **هزینه** های **درمان** روستاییان و عشایر به دانشگاه علوم پزشکی زمینه فعال کردن **درمانگاه** های روستایی را فراهم کرده است. وی ادامه داد: طبق تفاهم نامه موجود، علاوه بر منابع مالی مربوط به بخش سلامت دانشگاه علوم پزشکی، این اداره کل سرانه **هزینه** پزشکی عمومی، آزمایشگاه، رادیولوژی، **دارو** ... را در صورت فعال بودن **درمانگاه** روستایی و حضور فعال پزشک خانواده و سایر اعضا تیم پرداخت می کند. این مسئول اضافه کرد: از مجموع ۵۱ **درمانگاه** روستایی استان ایلام، ۱۶ **درمانگاه** غیر فعال و ۱۸ **درمانگاه** با کمبود پزشک مواجه است. رحیمی تصریح کرد: انتظار است در سال جهاد اقتصادی و در راستای ارتقاء سطح سلامت و عدالت و دسترسی به خدمات پزشکی و بهره مندی روستاییان و عشایر استان، دانشگاه علوم پزشکی نسبت به جذب پزشک عمومی و فعال کردن **درمانگاه** به صورت تمام وقت اقدام کند. مدیرکل خدمات **درمانی** استان ایلام گفت: این دستگاه بیمه ای در تلاش برای توسعه خدمات بیمه ای به مردم استان ایلام است. وی ادامه داد: در این راه نیز با برنامه ریزی منسجم قرار گرفته و از هیچ کوششی برای ارائه خدمات مطلوب به مردم ایلام دریغ نمی کند.

خبرگزاری ایسنا

۱۶ - ایران در صدر کشورهای پرتوزای طبیعی جهان؛ رییس مرکز سلامت محیط و کار: روزانه ۸ هزارتن پسماند صنعتی خطرناک در کشور تولید می شود آبیاری ۷۸۰۰ هکتار از مزارع با فاضلاب خام خبرگزاری ایسنا - رییس مرکز سلامت محیط و کار **وزارت بهداشت** گفت: بالاترین منطقه پرتوزای طبیعی جهان در ایران قرار دارد و مناطقی در برزیل، چین و هند در رتبه های بعدی قرار دارند. تهران سرویس: **بهداشت و درمان** رییس مرکز سلامت محیط و کار **وزارت بهداشت** گفت: بالاترین منطقه پرتوزای طبیعی جهان در ایران قرار دارد و مناطقی در برزیل، چین و هند در رتبه های بعدی قرار دارند.

به گزارش خبرنگار بهداشت و درمان خبرگزاری دانشجویان ایران (ایسنا)، دکتر کاظم ندافی در شورای همگانی گروه علوم مهندسی فرهنگستان علوم، افزود: بر اساس گزارش مطرح شده در مجمع عمومی سازمان ملل متحد آموزش عمومی مردم و اقدامات حفاظتی باید در مناطق دارای پرتوزایی زیاد صورت گیرد.

وی با بیان اینکه یکی از شاخص‌های توسعه انسانی، وضعیت سلامت است، اظهار کرد: بر اساس گزارش سازمان جهانی بهداشت سالانه ۸۰ هزار مورد مرگ و میر در ایران به علت عوامل محیطی رخ می‌دهد. مرگ و میر بر اثر عوامل محیطی در کشورهای مختلف ۱۵ تا ۳۰ درصد مرگ و میرها را تشکیل می‌دهد که این آمار در ایران ۲۱ درصد است. البته میزان مرگ و میر بر اثر عوامل محیطی تا سال ۱۴۰۴ به ۸۰ نفر در صد هزار نفر باید کاهش پیدا کند.

رئیس مرکز سلامت محیط و کار **وزارت بهداشت** در ادامه گفت: ۲۰ تا ۲۵ درصد عوامل موثر بر سلامت در حیطه اختیارات **وزارت بهداشت** است و سایر عوامل در حوزه فعالیت سایر سازمان‌ها و نهادهاست.

وی با اشاره به آلودگی هوا اظهار کرد: آلودگی هوا در خانه‌ها عامل بسیار مهمتری از آلودگی در هوای آزاد است. آلودگی آب، دود دست دوم (افراد) که در معرض دود سیگار قرار می‌گیرند، پرتو فرابنفش، آلودگی صوتی و آسیب‌های شغلی از جمله آلودگی‌های هوای آزاد هستند.

ندافی با اشاره به پسماندهای خطرناک اظهار کرد: روزانه ۸ هزار تن پسماند صنعتی خطرناک در ایران تولید می‌شود که ۴۵۰ تن آن مربوط به تهران است. ۱۲۰ تن پسماند پزشکی داریم که ۱۷ تن آن مربوط به تهران می‌شود.

وی با بیان اینکه سایر پسماندهای عادی در خانه‌ها تولید می‌شود، گفت: در کشور ۴۸۰ تن و در تهران ۶۰ تن از این نوع پسماند داریم.

ندافی با اشاره به پرتوهای خارج شده از تلفن همراه گفت: چگالی پرتوهای خارج شده از آنتن‌های تلفن همراه در حدود ۱۷۰۰ نقطه در کشور بررسی شده که خوشبختانه تقریباً هیچ موردی در این نقاط بیش از یک صدم استاندارد ملی را نداشتند که این استاندارد هم تقریباً استاندارد اروپایی و آمریکایی است.

ندافی درباره آلودگی هوای شهرها گفت: در سال ۲۰۰۰ سازمان جهانی بهداشت، نقشه جهانی آلودگی هوا را گزارش کرد که بر اساس آن ۳۰ تا ۶۰ نوع مرگ و میر به ازای هر میلیون جمعیت در ایران بر اثر آلودگی هوا رخ می‌دهد.

سالانه ۲ هزار و ۵۰۰ نفر بر اثر آلودگی هوای شهر تهران دچار مرگ زودرس می‌شوند و وی با اشاره به کیفیت هوای تهران اظهار کرد: بر اساس بررسی‌های انجام شده در سال ۸۹، کیفیت هوای تهران در هیچ یک از روزهای سال گذشته در حد خوب نبود و تنها ۴۸ روز هوای تهران در حد کیفیت متوسط قرار داشت. در این شرایط سالانه ۳ هزار و ۵۰۰ نفر بر اثر آلودگی هوای شهر تهران دچار مرگ زودرس می‌شوند.

رئیس مرکز سلامت محیط و کار **وزارت بهداشت** با اشاره به اقدامات **وزارت بهداشت** برای اطلاع‌رسانی درباره اثرات پرتو فرابنفش بر سلامت انسان گفت: از فروردین ماه سال جاری در این زمینه شروع به اطلاع‌رسانی کردیم چرا که ۱۴۰ روز در سال از نظر تابش پرتو فرابنفش خورشید، ایران در حد خطرناک قرار دارد. در این شرایط اگر افراد مراقبت‌های لازم را انجام ندهند ممکن است به بیماری‌هایی مانند سرطان پوست و عوارض قرنیه دچار شوند.

وی با بیان اینکه در سیستم کشوری ما سیستم ثبت اطلاعات مرگ و میر ناشی از آلودگی هوا کامل نیست، گفت: در مناطقی از طبیعت، گاز رادون آزاد می‌شود که موجب ناراحتی‌های ریوی و سرطان می‌شود تنها راه حفاظت آن این است که خانه‌هایی که ساخته می‌شود قسمت پایین آن آزاد باشد.

ندافی ادامه داد: هر سال گزارشی تحت عنوان "کمی‌سازی اثرات بهداشت آلودگی هوای شهرها" منتشر می‌کنیم که بر اثر آلودگی هوا چند نفر دچار مرگ زودرس شدند و چه تعداد مبتلا به بیمار قلبی و تنفسی شدند که برای شهر تهران ۳ هزار و ۵۰۰ نفر بود.

وی دستکاری بشر را عاملی برای تغییرات آب و هوا برشمرد و گفت: انجام نشدن پیشگیری به موقع باعث خشک شدن دریاچه‌ها و پراکندگی ریزگردها در کشور شده است البته در **وزارت بهداشت** در این زمینه شش کمیته تخصصی فعالیت می‌کنند که اداره بیماری‌های منتقله از آب و هوا از جمله آنهاست.

وی با اشاره به شیوع وبا گفت: ۷۸۰۰ هکتار از مزارع با فاضلاب خام آبیاری می‌شوند و بیشترین میزان آبیاری مزارع با این نوع فاضلاب در حواشی تهران صورت می‌گیرد و در این مزارع، سبزیجات کشت می‌شود. راه حل اصولی برای جلوگیری از کشت سبزیجات در این گونه مزارع، معرفی کشت‌های جایگزین به کشاورزان است چرا که بسیاری از محصولات را بدون آن که بر سلامت مردم تاثیر منفی بگذارد می‌توان کشت کرد.

ندافی درباره کیفیت آب آشامیدنی کشور اظهار کرد: متأسفانه در برخی از مناطق کشور مانند خوزستان و بوشهر با وجود استقرار شبکه آب رسانی، مغازه‌های آب فروشی راه اندازی شده این در حالیست که نمی‌توانیم نظارتی بر مغازه‌های آب فروشی داشته باشیم اما شبکه آب آشامیدنی را تحت نظارت قرار می‌دهیم.

ندافی تاکید کرد: در سال گذشته ۱۰ میلیون مترمکعب از شبکه‌های آب آشامیدنی را بررسی کردیم اما قادر نیستیم به این مغازه‌های آب فروشی سر بزیم و آنها را کنترل کنیم اما در این رابطه سند راهبردی ملی آب آشامیدنی را در ۱۳ هدف راهبردی و ۴۵ راهبرد مهم در شورای عالی سلامت مصوب کردیم که به زودی به دستگاه‌ها ابلاغ می‌شود، در صورت اجرایی شدن این طرح تا ۱۰ سال آینده مشکلی از نظر آب آشامیدنی نخواهیم داشت.

رئیس مرکز سلامت محیط و کار **وزارت بهداشت** در بخش دیگری از صحبت‌های خود اظهار کرد: بر اساس اهداف توسعه هزاره تا سال ۲۰۱۵ جمعیتی که به آب سالم دسترسی ندارند باید به نصف کاهش یابد. دسترسی به آب آشامیدنی به معنای دسترسی مردم به آب از راه‌هایی مانند لوله کشی، چاه عمیق و بطری است. در واقع اگر مردم به یکی از این شیوه‌ها دسترسی داشته باشند به معنای دسترسی بودن آب آشامیدنی است.

ندافی با اشاره به نظارت بر اماکن فروش مواد غذایی اعم از هتل‌ها و رستوران‌ها گفت: در حال حاضر یک میلیون و ۲۰۰ هزار امکنه برای بازرسی مانند هتل، رستوران و مغازه وجود دارد که همه آنها تحت نظارت ما هستند و به لحاظ اسمی باید در سال ۴ بار بازرسی شوند.

ندافی گفت: در حال حاضر با امکانات و تعداد نیروی موجود سه بار بیشتر در سال نمی توانیم آنها را بازرسی کنیم. برخی آنها مواد غذایی غیر استاندارد و فاسد عرضه می کنند که برای این موضوع نقاطی که خودشان می توانند کارشناس بهداشت استخدام کنند، خود اظهاری قرار دادیم.

وی افزود: مکان هایی که خطرزایی بالایی دارند را به صورت هدفمند بازرسی می شوند. مکان هایی که خوداظهاری کرده اند به صورت دوره ای مورد بازرسی قرار می گیرند. علاوه بر آن مردم می توانند از طریق تماس با شماره ۰۹۶۷۸ درباره وضعیت اماکن عرضه کننده مواد غذایی اظهار نظر کنند و بدین ترتیب از نظرات مردمی نیز برای بازرسی مکان های عرضه کننده مواد غذایی بهره می بریم.

رییس مرکز سلامت محیط و کار **وزارت بهداشت** در ادامه گفت: قرار است در آینده هر هتل یا رستوران نتیجه سه بازرسی آخر **وزارت بهداشت** را در معرض دید عموم قرار دهد. علاوه بر آن سوابق رستوران ها از طریق اینترنت نیز قابل دسترسی باشد. وی با اشاره به بحث پیوست سلامت اظهار کرد: بر اساس قانون برنامه پنجم توسعه هر اقدامی باید با یک پیوست سلامت همراه شود و در این پیوست اثرات آن سیاست بر سلامت مردم بررسی شود.

رییس مرکز سلامت محیط و کار **وزارت بهداشت** درباره چگونگی نظارت **وزارت بهداشت** بر آب های معدنی اظهار کرد: زمانی که شرکتی برای گرفتن مجوز تولید آبهای معدنی مراجعه می کند نمونه های آن به صورت تصادفی آزمایش می شود علاوه بر آن سازمان غذا و دارو نمونه هایی را از محصولات موجود در بازار تهیه و آنان را بررسی می کند معاونت بهداشت نیز جداگانه این کار را انجام می دهد.

وی با بیان اینکه آب معدنی های موجود آلودگی ندارند، گفت: نگهداری این آب ها در مغازه ها را هنوز نتوانسته ایم، کنترل کنیم البته آب هایی که بر اثر قرار گرفتن در مقابل نور آفتاب کدر شده اند را تا حد امکان جمع آوری می کنیم.

ندافی با اشاره به نتایج کنترل آب آشامیدنی روستاها گفت: بر اساس بررسی های انجام شده روی ۷ میلیون مورد آب روستایی در سال ۸۹، کیفیت آب آشامیدنی ۸۵ درصد از روستاهای کشور مطلوب بوده است.

رییس مرکز سلامت محیط و کار **وزارت بهداشت** با اشاره به شیوه کشاورزی در کشور اظهار کرد: برای کاهش زیان های ناشی از استفاده از سموم کشاورزی لازم است کشاورزی ارگانیک را افزایش دهیم و در این زمینه برنامه بهداشت کشاورزی در استان فارس پیشرفت خوبی کرده است.

وی درباره تاثیر امواج تلفن همراه گفت: این اشعه ها قطعاً برای سلامتی انسان ضرر دارند بنابراین لازم است تا حد امکان از امواج گوشی های تلفن همراه دوری کنیم.

ندافی در پایان درباره اقدامات صورت گرفته برای سامان دادن به آلودگی صوتی اظهار کرد: اقدامات خوبی در این زمینه انجام شده است هرچند که پیشگیری از آلودگی صوتی بسیار گرانقیمت است.

خبرگزاری کتاب

۱۷ - فعالان و خادمان قرآنی دانشگاه های علوم پزشکی تجلیل می شوند
خبرگزاری کتاب - رییس مرکز قرآن و عترت **وزارت بهداشت**، **درمان** و آموزش پزشکی از برپایی مراسم تجلیل از فعالان و خادمان قرآنی دانشگاه های علوم پزشکی کشور در اواخر مهر ماه خبر داد.

رحیم قربانی در این باره به خبرگزاری کتاب ایران (ایبنا)، گفت: این مراسم به مناسبت دومین سالروز تاسیس مرکز قرآن و عترت **وزارت بهداشت** در دانشگاه های علوم پزشکی کشور برگزار می شود.

وی ادامه داد: طرح بررسی شاخص های ارزیابی فعالیت های قرآن و عترت دانشگاه های علوم پزشکی کشور چندی پیش به تمام دانشگاه ها ابلاغ شد. این ارزیابی با هدف بررسی وضعیت دانشگاه ها به لحاظ فعالیت های قرآنی، تلاش برای شناسایی افراد فعال این حوزه و همچنین تقویت نقاط ضعف، در تمام عرصه های قرآنی صورت می گیرد.

قربانی با اشاره به اینکه وضعیت تمام دانشگاه های علوم پزشکی به لحاظ شاخص های فعالیت های قرآنی تا انتهای شهریور ماه مشخص خواهد شد، یادآور شد: انتخاب فعالان قرآنی دانشگاه ها نیز براساس شاخص های ارزیابی فعالیت های قرآن و عترت صورت می گیرد.

وی یادآور شد: شاخص های ارزیابی کیفی وضعیت قرآنی دانشگاه های علوم پزشکی کشور از سال های آینده مورد بررسی دقیق و کیفی تر قرار خواهد گرفت.

مراسم تجلیل از خادمان قرآنی کشور، ۲۸ مهر ماه در تمام دانشگاه های علوم پزشکی برپا می شود.

خبرگزاری مهر

۱۸ - **بیمارستان** فوق تخصصی مهرگان قزوین افتتاح شد

خبرگزاری مهر - **بیمارستان** تخصصی و فوق تخصصی مهرگان قزوین با حضور رییس دانشگاه علوم پزشکی استان افتتاح شد. به گزارش خبرنگار مهر ظهر پنجشنبه در مراسمی با حضور علی اکبر زینالو رییس دانشگاه علوم پزشکی استان، درافشانی معاون توسعه مدیریت و منابع انسانی استانداری، نصرتی شهردار قزوین، مدیران دستگاه های اجرایی و جمعی از پزشکان **بیمارستان** تخصصی و فوق تخصصی مهرگان قزوین افتتاح شد و به بهره برداری رسید.

این **بیمارستان** در زمینی به مساحت دو هزار و ۵۰۰ مترمربع با زیربنای هشت هزار و ۵۰۰ مترمربع در هشت طبقه ساخته شده و دارای ۱۰۰ تخت جنرال و ۳۰ تخت ویژه است.

بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی مهرگان قزوین دارای بخش های اورژانس، چشم، گوش و حلق و بینی، داخلی، اطفال، جراحی، نوزادان، سسی سی یو، آی سی یو، قلب و عروق، بخش های پاراکلینیک، سونوگرافی، رادیولوژی، فیزیوتراپی، زنان و زایمان است که بخش های گوارش و چشم آن فوق تخصصی است.

این **بیمارستان** مجهز که با آخرین تکنولوژی روز **بیمارستانی** دنیا ساخته شده دارای تجهیزات مدرن و با کیفیتی است که امکان ارائه خدمات نوین پزشکی را به مردم استان فراهم می کند.

برای ساخت این بیمارستان بیش از ۱۰۰ میلیارد ریال توسط بخش خصوصی هزینه شده که دو میلیارد تومان آن توسط بانک ملت به صورت تسهیلات تامین شده است.

امکانات و فضای زیبای این بیمارستان که با رعایت اصول روانشناسی و طراحی مدرن به گونه ای اجرا شده تا آرامش خاصی در بیمار ایجاد کند می تواند در اجرای طرح توریسم درمانی برای ارائه خدمات پزشکی به بیماران کشورهای دیگر نیز مورد استفاده قرار گیرد.

در سفر سال گذشته استاندار و رییس دانشگاه علوم پزشکی استان به همراه یک هیئت تجاری به کشور عراق پروتکل همکاری بین استان های قزوین و کرپلا برای پذیرش بیماران این کشور امضاء شد که راه اندازی بیمارستان مهرگان می تواند در عملیاتی شدن این پروتکل نقش موثری ایفا کند.

خبرگزاری فارس

۱۹ - رییس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت: متخلفان آبیاری سبزیکاری ها با فاضلاب به دادگاه معرفی می شوند
خبرگزاری فارس - رییس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت گفت: متخلفان آبیاری سبزیکاری ها با فاضلاب به دادگاه معرفی می شوند، نگهداری آبهای معدنی در کشور استاندارد نیست و اخلاقی در سیگنالهای ماهواره ای نداریم.
به گزارش خبرنگار بهداشت و درمان فارس، کاظم ندافی در جلسه شورای همگانی گروه علوم مهندسی فرهنگستان علوم که عصر دیروز برگزار شد، اظهار داشت: بر اساس آمارهای موجود ۸ هزار تن پسماند صنعتی خطرناک در کشور تولید می شود که ۴۵۰ تن آن مربوط به تهران است. همچنین از این بین ۱۲۰ تن پسماند پزشکی داریم که ۱۷ تن آن مربوط به تهران می شود.
وی با بیان اینکه سایر پسماندهای عادی در خانه ها تولید می شود گفت: در کشور ۴۸۰ تن و در تهران ۶۰ تن از این نوع پسماند داریم.

وی گفت: چگالی پرتوهای خارج شده از آنتن های تلفن همراه در حدود ۱۷۰۰ نقطه در کشور بررسی شده که خوشبختانه تقریباً هیچ موردی در این نقاط بیش از یک صدم استاندارد ملی را نداشتند که این استاندارد هم تقریباً استاندارد اروپایی و آمریکایی است. ندافی درباره آلودگی هوای شهرها نیز گفت: در سال ۲۰۰۰ سازمان بهداشت جهانی نقشه جهانی آلودگی هوا را گزارش کرد که برای ایران ۳۰ تا ۶۰ مورد مرگ و میر به ازای هر میلیون جمعیت گزارش شد.

* پارسال حتی یک روز هوای پاک با نصف غلظت استاندارد نداشتیم
وی اضافه کرد: در سال ۸۹ این موضوع توسط وزارت بهداشت بررسی شد که در تمام چهار فصل گذشته روزی که هوای باکیفیت خوبی یعنی هوایی که کمتر از نصف غلظت استاندارد هوا را داشته باشد، نداشتیم.
ندافی گفت: برای کیفیت متوسط بالای ۵۰ درصد تا حداکثر مجاز ۴۸ روز در تهران داشتیم و بقیه روزهای سال در همه چهار فصل درجاتی از ناسالمی را شاهد بودیم.

وی با بیان اینکه در سیستم کشوری ما سیستم ثبت اطلاعات مرگ و میر، هوا کامل نیست، گفت: در مناطقی از طبیعت گاز رادون آزاد می شود که موجب ناراحتی های ریه و سرطان می شود تنها راه حفاظت آن این است که خانه هایی که ساخته می شود قسمت پایین آن آزاد باشد.

ندافی ادامه داد: هر سال گزارشی تحت عنوان "کمی سازی اثرات بهداشت آلودگی هوای شهرها" منتشر می کنیم که بر اثر آلودگی هوا چند نفر دچار مرگ زودرس شدند و چه تعداد مبتلا به بیمار قلبی و تنفسی شدند که برای شهر تهران ۳ هزار و ۵۰۰ نفر بود.

* ۱۴۰ روز خطرناک از نظر اشعه UV
وی درباره پرتو فرابنفش خورشید یادآور شد: از امسال به مردم در این زمینه اطلاع رسانی کردیم که در کشور ما در بیشتر مناطق حدوداً ۱۴۰ روز در سال وجود دارد که از نظر پرتو فرابنفش خورشید در وضعیت خطرناک قرار دارند که اگر اقدامات حفاظتی انجام نشود، بیماری هایی مانند سرطان پوست و بیماری های قرنیه چشم حاصل می شود.

* دستکاری بشر در طبیعت عامل خشک شدن دریاچه ها
وی اضافه کرد: در خصوص تغییرات آب و هوا به خاطر دستکاری هایی که بشر انجام داده است متأسفانه تغییراتی شاهد بودیم که ما این تغییرات را به موقع درک نکردیم و اقدامات پیشگیرانه ای برای آنها در نظر نگرفتیم لذا مسئله ای مانند گرد و غبار و خشک شدن دریاچه ها را شاهد هستیم.

ندافی گفت: در وزارت بهداشت ۶ کمیته تخصصی در زمینه تغییرات آب و هوایی مانند کمیته های بیماری های منتقل از آب و هوا، بیماری های تنفسی، تغذیه و بهداشت حرفه ای وجود دارد که تغییرات آب و هوا را پیگیری می کند.

* متخلفان آبیاری با فاضلاب به دادگاه معرفی می شوند
ندافی گفت: در مورد آبیاری سبزی کاری ها و صیفی کاریها با فاضلاب نیز وزارت بهداشت افراد متخلف را به دادگاه معرفی می کند اما راه حل اصلی آن نشان دادن کشت های جایگزین توسط وزارت کشاورزی است که مردم کار خود را از دست ندهند اما متأسفانه در حال حاضر کاهو و سبزی در این زمین ها کشت داده می شود و به بازار و شهرهای بزرگ ارسال می شود. متأسفانه بیشترین این نوع از آبیاری ها در حواشی تهران اتفاق می افتد.

ندافی خاطرنشان کرد: در سال گذشته ۱۰ میلیون مترمکعب از شبکه های آب آشامیدنی را بررسی کردیم اما دیگر قادر نیستیم به این مغازه های آب فروشی سر بزیم و آنها را کنترل کنیم اما در این رابطه سند راهبردی ملی آب آشامیدنی را در ۱۳ هدف راهبردی و ۴۵ راهبرد مهم در شورای عالی سلامت مصوب کردیم که به زودی به دستگاه ها ابلاغ می شود.

وی ادامه داد: موضوع دیگر، اهداف توسعه هزاره است که بر اساس آن همه دنیا انتخاب کردند که فقر، گرسنگی و نابرابری را از بین ببرند و هدف امروز این است که نصف جمعیتی که دسترسی به آب آشامیدنی ناسالم دارند، تا سال ۲۰۱۵ کاهش یابد.
ندافی گفت: از چالش های موجود در این زمینه وزارت نیرو است که متولی رساندن آب سالم به روستاهاست اما این وزارتخانه تولید تمام روستاها را نپذیرفت است.

* امکان نظارت بهداشتی بر همه مغازه ها را نداریم
وی اضافه کرد: در حال حاضر یک میلیون و ۲۰۰ هزار امکنه برای بازرسی مانند هتل، رستوران و مغازه وجود دارد که همه آنها تحت نظارت ما هستند. و به لحاظ اسمی باید در سال ۴ بار بازرسی شوند.

ندافی گفت: در حال حاضر با امکانات و تعداد نیروی موجود ما سه بار بیشتر در سال نمی توانیم آنها را بازرسی کنیم. برخی آنها مواد غذایی غیر استاندارد و فاسد عرضه می کنند که برای این موضوع نقاطی که خودشان می توانند کارشناس بهداشت استخدام کنند، خود اظهاری قرار دادیم. وی خاطرنشان کرد: برای نقاطی که خطرناکی بالایی دارند بازرسی را افزایش دادیم و بازرسی دوره ای را باری بازرسان خوداظهاری قرار دادیم از طرف دیگر تلفن رایگان مردمی با شماره ۰۹۶۷۸ نیز برای بازرسی های مردمی اعلام کردیم. وی گفت: در مورد آب معدنی ها متأسفانه موضوع نگهداری این آب ها را هنوز نتوانسته ایم کنترل کنیم به عنوان مثال برخی از آنها در مقابل آفتاب در درون خود جلبک رشد می دهند و کدر می شوند که اینها البته جمع آوری می شوند. ندافی تصریح کرد: برنامه بعدی ما این است که هتل ها و رستوران ها را مراجعه کنیم. آنها موظفند نتیجه ۳ بار بازرسی آخر خود را در معرض دید رستوران ها و هتل ها قرار دهند. وی گفت: پیوست سلامت در قانون برنامه پنجم برای همه دستگاهها آمده است که هر اقدام و پروژه ای که در کشور بخواهد اجرا شود باید پیوست سلامت داشته باشد. *سیگنالهای ماهواره ای در ایران مشکلی برای سلامت ندارند ندافی همچنین درباره سیگنال های ماهواره ای گفت: در این زمینه اخلاقی نداریم اما ما یک سوم اینها را نمی توانیم اندازه گیری کنیم. وی اضافه کرد: سازمان های دولتی نمی توانند برای پیشگیری از آلودگی هایی که بسیار گران قیمت است اثرگذار باشد لذا کنترل آلودگی صوتی بسیار سخت است.

خبرگزاری مجلس

۲۰ - مسئولان وزارت بهداشت برای جلوگیری از افزایش قیمت دارو چاره اندیشی کنند
خبرگزاری مجلس - عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی، گفت: افزایش قیمت دارو ها در حال حاضر به شکلی بیش از پیش باعث افزایش میزان پرداخت هزینه های درمانی از سوی مردم می شود در حالی که باید تمهیداتی برای جلوگیری از افزایش قیمت دارو پیش بینی شود.
بشیر خالقی در گفت و گو با خبرنگار اجتماعی خبرگزاری خانه ملت ir.icana.www، گفت: بالا رفتن نرخ ارز از دلایل افزایش ۱۰ تا ۳۰ درصدی میزان قیمت دارو های پرفروشی همچون آنتی بیوتیک ها، آمپول ها و سرم های تزریقی، شربت های سینه و دارو های سرماخوردگی شده است.
نماینده مردم خلخال و کوثر در مجلس، ادامه داد: افزایش قیمت دارو ها در حال حاضر به شکلی بیش از پیش باعث افزایش میزان پرداخت هزینه های درمانی از سوی مردم می شود در حالی که باید تمهیداتی برای جلوگیری از افزایش قیمت دارو پیش بینی شود. وی تصریح کرد: افزایش میزان قیمت دارو های مصرفی مردم در داروخانه های کشور در حالی است که بارها مسئولان وزارت بهداشت نسبت به عدم افزایش قیمت دارو ها به دلیل اجرای هدفمندی یارانه ها هشدار داده بودند.

خبرگزاری فارس

۲۱ - مدیر پیشگیری دانشگاه پزشکی کرمان: ۱۰ مرکز بهداشتی طرح غربالگری دیابت را در کرمان اجرا می کنند
خبرگزاری فارس - مدیر گروه پیشگیری و مبارزه با بیماری های دانشگاه علوم پزشکی کرمان گفت: ۱۰ مرکز بهداشتی طرح غربالگری دیابت را در شهر کرمان اجرا می کنند.
۱۰ مرکز بهداشتی طرح غربالگری دیابت را در کرمان اجرا می کنند
خبرگزاری فارس: مدیر گروه پیشگیری و مبارزه با بیماری های دانشگاه علوم پزشکی کرمان گفت: ۱۰ مرکز بهداشتی طرح غربالگری دیابت را در شهر کرمان اجرا می کنند.
به گزارش خبرگزاری فارس از کرمان، روح الله زحمتکش صبح امروز در حاشیه کارگاه کنترل و درمان دیابت ویژه پزشکان عمومی در جمع خبرنگاران اظهار داشت: با توجه به اجرای طرح غربالگری دیابت شهری از ابتدای مهر ماه سال جاری ۱۰ مرکز بهداشتی درمانی سطح شهر کرمان کار اجرای این طرح را در جمعیت زیر پوشش خود بر عهده دارند.
وی افزود: افراد بالای ۳۰ سال که به نسبت قد و وزن در گروه چاق دسته بندی می شوند، افراد دارای با فشار خون بالا و یا سابقه دیابت خانوادگی می توانند در این طرح شرکت کنند.
زحمتکش بیان داشت: پزشکان مستقر در این مراکز با ویزیت افراد و انجام آزمایش های لازم در صورتی که فرد مبتلا به بیماری دیابت بود به سطح دوم که سطح تخصصی است، معرفی می شوند.
وی گفت: طرح غربالگری دیابت شهری با هدف شناسایی افراد در مرحله اولیه بیماری و درمان های صحیح و به موقع انجام می شود.
زحمتکش خاطر نشان کرد: با شناسایی به موقع افراد مبتلا به بیماری دیابت می توان از عوارض این بیماری و مرگ و میر آن جلوگیری کرد.
وی ابراز داشت: طرح غربالگری دیابت شهری تا زمان رسیدن به اهداف و سیاست های وزارت بهداشت و درمان ادامه دارد.
زحمتکش اذعان داشت: بیماری های قلبی و عروقی به عنوان نخستین علت مرگ و میر در جامعه مطرح هستند و یکی از عوامل این مرگ و میر دیابت است.

خبرگزاری فارس

۲۲ - مدیر گروه سلامت خانواده و جمعیت دانشگاه علوم پزشکی شیراز خبر داد: فعالیت نخستین کلینیک ارائه مراقبت های ادغام یافته سلامت سالمند کشور در شیراز
خبرگزاری فارس - مدیر گروه سلامت خانواده و جمعیت دانشگاه علوم پزشکی شیراز از فعالیت نخستین کلینیک تخصصی ارائه مراقبت های ادغام یافته سلامت سالمند کشور در شیراز خبر داد.

مدیر گروه سلامت خانواده و جمعیت دانشگاه علوم پزشکی شیراز خبر داد: فعالیت نخستین کلینیک ارائه مراقبت های ادغام یافته سلامت سالمند کشور در شیراز
 خیرگزاری فارس: مدیر گروه سلامت خانواده و جمعیت دانشگاه علوم پزشکی شیراز از فعالیت نخستین کلینیک تخصصی ارائه مراقبت های ادغام یافته سلامت سالمند کشور در شیراز خبر داد.
 به گزارش خیرگزاری فارس از شیراز به نقل از روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی شیراز، فریبا مرادی اظهار داشت: دانشگاه علوم پزشکی شیراز از سال ۸۴ آموزش شیوه زندگی سالم و از سال ۸۶ ارائه خدمات بهداشتی و درمانی به سالمندان را آغاز کرده است که در بازدید کارشناس اداره سالمندان **وزارت بهداشت** در ماه جاری، خدمات ارائه شده در زمینه سلامت سالمندان در شیراز به عنوان الگوی کشوری معرفی شد.
 مرادی افزود: با توجه به روند رو به افزایش جمعیت سالمندی در دنیا و کشور، در نظر گرفتن خدمات و تسهیلات مناسب برای این گروه سنی ضروری است.
 وی ابراز داشت: با توجه به اینکه شاخص سلامت جمعیت سالمندی به عنوان یکی از شاخص های توسعه محسوب می شود، این دانشگاه با اجرای طرح هایی سعی در بالا بردن این شاخص دارد که آموزش کارکنان بهداشتی و پزشکان به منظور ارائه خدمات به سالمندان از جمله آنهاست.
 مدیر گروه سلامت خانواده و جمعیت دانشگاه علوم پزشکی شیراز گفت: در حال حاضر تمام مراکز بهداشتی و درمانی شیراز افراد بالای ۶۰ سال را زیر پوشش خدمات بهداشتی و درمانی قرار می دهند.
 این مسئول با اشاره به فعالیت نخستین کلینیک تخصصی ارائه مراقبت های ادغام یافته سلامت سالمند کشور در شیراز، اضافه کرد: سالمندان پس از مراجعه به مراکز بهداشتی و درمانی سطح شهر، در صورت نیاز به خدمات تخصصی و فوق تخصصی به این کلینیک ارجاع داده می شوند.

خیرگزاری پانا

۲۳ - گسترش آموزش عالی با راه اندازی دانشکده های پرستاری دنبال می شود
 خیرگزاری پانا - **وزیر بهداشت، درمان** و آموزش پزشکی گفت: ارتقاء و گسترش آموزش عالی با راه اندازی دانشکده های پرستاری دنبال می شود.
 به گزارش خیرگزاری پانا مرضیه وحید دستجردی در مراسم افتتاح دانشکده پرستاری قوچان، اظهار کرد: تربیت نیروهای پرستاری آقا و خانم به صورت بومی یکی از برنامه های **وزارت بهداشت** در تاسیس دانشکده های پرستاری در کشور می باشد و امید است سه رشته کارشناسی بهداشت، فوریت های پزشکی و بهداشت دهان و دندان نیز در دانشکده قوچان راه اندازی شود.
 وی افزود: پرستاری یکی از رشته های مهم است و پرستاران در ارتقای بهداشت و **درمان** نقش مهمی دارند.
وزیر بهداشت با تأکید بر توسعه آموزش عالی در کشور گفت: هم اکنون دانشجویان از کشورمان در برخی دانشگاه های کشورهای خارجی در رشته های پزشکی مشغول به تحصیل هستند که سطح علمی این دانشگاه ها مورد تأیید وزارت بهداشت، **درمان** و آموزش پزشکی ایران نیست و با راه اندازی دانشکده های علوم پزشکی امکان تحصیل جوانان فراهم می شود.

خیرگزاری فارس

۲۴ - نماینده مردم اردبیل در مجلس شورای اسلامی: نیروی **درمانی** مورد نیاز اردبیل تامین شود
 خیرگزاری فارس - نماینده مردم اردبیل، نیر، نمین و سرعین در مجلس شورای اسلامی گفت: در حوزه بهداشت و **درمان** انتظار داریم نیروی مورد نیاز استان اردبیل به درستی مشخص و تامین شود.
 به گزارش خیرگزاری فارس از اردبیل، سید کاظم موسوی صبح امروز در جلسه شورای اداری شهرستان اردبیل اظهار داشت: در سفر هیئت دولت پیشنهاد ۶۳ هزار و ۴۰۰ نفر نیرو در حوزه بهداشت و **درمان** داده بودیم اما در حال حاضر ۵۴۰ نفر آن جذب شده اند که تعداد بسیار کمی است.
 وی با اعلام اینکه باید در استخدام نیروها تجدید نظر شود، گفت: تامین نیروی **درمانی** برای استان به معنی حل مشکلات احتمالی و **رسیدگی** به آنان است.
 موسوی با ابراز خوشحالی از راه اندازی دانشکده دندانپزشکی خاطر نشان کرد: برای آغاز کار ۲۳ نفر جذب این دانشگاه شده بودند که جای امیدواری برای حضور بسیاری از دانشجویان در این رشته به ویژه در استان اردبیل است.
 وی گفت: انتظار داریم با افزایش رشته های تحصیلی در دانشگاه های اردبیل زمینه حضور دانشجویان خارجی نیز فراهم شود و علاوه بر آن در سفر چهارم هیئت دولت نیز انتظار داریم که با حل مشکلات **بیمارستان** های فرسوده و مشکل دار **بیمارستان** جایگزین را نیز در نظر گرفته و از این بابت بخشی از مشکلات **درمان** استان اردبیل را حل شود.
 نماینده مردم اردبیل، نیر، نمین و سرعین در مجلس شورای اسلامی وضعیت بهداشتی و **درمانی** در برخی از شهرستان ها را مطلوب ندانست و خاطر نشان کرد: در شهرستان سرعین که سالانه ۵ میلیون گردشگر وارد آن می شود تنها امکانات بهداشتی برای ۵ هزار نفر ساکن آن در نظر گرفته شده که این خیلی بی انصافی است.
 وی ادامه داد: انتظار داریم در بخش بهداشت و **درمان** توجهات ویژه ای به استان اردبیل صورت گیرد و در آینده اردبیل به قطب **درمانی** کشور تبدیل شود.
 موسوی در بخش دیگری از سخنان خود استقبال مردم اردبیل از هیئت دولت را در سفر چهارم بی نظیر اعلام کرد و گفت: عده ای تصور می کردند این استقبال کم رنگ خواهد بود اما اردبیل مقتدر پاسخ استکبار و عوامل جنگ نرم در استان و کشور را دادند.
 انتهای پیام/خ ۲۰ اخبار مرتبط: ○ دولت ۱۰۰ درصد **هزینه** های **درمانی** ایثارگران شاغل و غیر شاغل را بر عهده گرفت

وزارت بهداشت

۲۵ - کردستان/قدردانی **وزیر بهداشت، درمان** و آموزش پزشکی از معاون توسعه مدیریت و منابع

وزارت بهداشت - وزیر بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی از تلاشهای ارزنده سیف ... مرادی معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی کردستان به دلیل ساماندهی و اصلاحات بعمل آمده در حوزه نظام اداری و مالی قدردانی کرد.

خبرگزاری فارس

۲۶ - دانشگاه تبریز چهارمین میزبان المپیاد سراسری علوم پزشکی کشور شد
خبرگزاری فارس - پرچم میزبانی چهارمین المپیاد سراسری دانشجویان علوم پزشکی سراسر کشور برای سال آینده به دانشگاه علوم پزشکی تبریز سپرده شد.
به گزارش خبرنگار بهداشت و درمان فارس، سومین المپیاد دانشجویان علوم پزشکی کشور امروز پنجشنبه ۲۴ شهریور طی مراسم رسمی که در سالن همایش های رازی برگزار می شود به کار خود پایان داد.
در این المپیاد حدود ۶۰۰ دانشجوی پزشکی از ۴۹ دانشگاه علوم پزشکی سراسر کشور در ۴ حیطه تفکر علمی در علوم پایه، حیطه نوآورانه با محوریت اخلاق پزشکی، مدیریت در نظام سلامت و حیطه استدلال بالینی با هم به رقابت پرداختند که دانشگاه های برتر تا ساعتی دیگر اعلام خواهد شد.
اصفهان شیراز به عنوان اولین و دومین میزبانان المپیاد دانشجویان علوم پزشکی سراسر کشور در دو سال اخیر بوده اند و دانشگاه علوم پزشکی تهران نیز سومین میزبان این المپیاد بود.

خبرگزاری ایسنا

۲۷ - معاون آموزشی وزارت بهداشت خبر داد: برگزاری آزمون های دانشنامه بورد تخصصی و فوق تخصصی با شرکت ۲۹۵۰ داوطلب خبرگزاری ایسنا - معاون آموزشی وزارت بهداشت خبر داد: از مجموع ۲۹۵۰ داوطلب شرکت کننده در آزمون های دانشنامه فوق تخصصی و تخصصی، ۲۴۷۷ نفر در آزمون های کتبی شرکت کرده اند.
تهران

سرویس: صنفی - آموزشی
معاون آموزشی وزارت بهداشت خبر داد: از مجموع ۲۹۵۰ داوطلب شرکت کننده در آزمون های دانشنامه فوق تخصصی و تخصصی، ۲۴۷۷ نفر در آزمون های کتبی شرکت کرده اند.
به گزارش سرویس صنفی آموزشی ایسنا، دکتر محمد علی محقق ضمن اعلام این خبر، گفت: ۲۹۵۰ نفر در بیست و پنجمین آزمون دانشنامه فوق تخصصی و پنجاه و هشتمین آزمون دانشنامه تخصصی کشور شرکت کرده اند که از مجموع ۲۶۰۰ داوطلب آزمون تخصصی ۲ هزار و ۲۲۳ نفر در آزمون کتبی و از مجموع ۲۴۰ نفر داوطلب آزمون فوق تخصصی ۲۵۴ نفر در آزمون کتبی حضور دارند.
بنا بر اعلام ویدا وی افزود: این آزمون ها بالاترین رقابت در سطح علوم پزشکی کشور بوده و داوطلبان شرکت کننده در آن با توجه به این که قبلا در آزمون های گواهینامه دانشگاه ها پذیرفته شده و به این مرحله رسیده اند همگی شاغل می شوند، ولی برای کسب دانشنامه در مقاطع فوق تخصصی و تخصصی باید هم در آزمون فوق تخصصی و هم در آزمون تخصصی حداقل به ۷۰ درصد سئوالات پاسخ دهند تا بتوانند عضو هیات علمی دانشگاه های علوم پزشکی شوند.
گفتنی است، این آزمون ها هم اکنون در حال برگزاری است و تا ساعت ۱۲ ظهر امروز ادامه دارد.

خبرگزاری ایسنا

۲۸ - در بازدید از احداث بیمارستان ترومای اردبیل؛ وزیر بهداشت: با اتمام این پروژه، طی یک ماه بیمارستان را مجهز می کنیم
خبرگزاری ایسنا - احداث بیمارستان ترومای اردبیل ۶۰ درصد پیشرفت فیزیکی دارد و وزارت بهداشت تا به حال ۵۰ میلیارد تومان جهت تکمیل آن اختصاص داده است.
اردبیل

سرویس: بهداشت و درمان - عمومی
وزیر بهداشت گفت: احداث بیمارستان ترومای اردبیل ۶۰ درصد پیشرفت فیزیکی دارد و وزارت بهداشت تا به حال ۵۰ میلیارد تومان جهت تکمیل آن اختصاص داده است.
به گزارش خبرنگار بهداشت و درمان ایسنا از اردبیل، مرضیه وحید دستجردی شامگاه روز گذشته در جلسه شورای اداری با اشاره به اینکه مجری این بیمارستان وزارت مسکن است، افزود: تلاش می کنیم اعتبار خوبی را در این دوره چهارم ریاست جمهوری به این وزارتخانه اختصاص دهیم.
وی گفت: بعد از اتمام این ساختمان تلاش می کنیم ظرف یک ماه آینده این بیمارستان را مجهز کنیم.
وزیر بهداشت با اشاره به بیمارستانهای فرسوده استان و کلنگ زنی بیمارستان فاطمی اردبیل، خواستار تسریع در اجرای این پروژه ها شد.
وی افزود: در استان اردبیل ۲۷ خانه بهداشت در حال ساخت است که ۱۴ مورد آن افتتاح شد.
دستجردی اظهار امیدواری کرد که مسائل و مشکلات مربوط به سلامت استان آنچنان که شایسته مردم است مرتفع شود.
وی هدف از سفر دور چهارم دولت و هیات دولت را جمع بندی سه سفر استانی هیات دولت اعلام کرد و خواستار پیگیری مسئولان بهداشت در این خصوص شد.
وزیر بهداشت در بخش دیگری از سخنان خود با اشاره به اینکه میان مردم و دولت فاصله نداریم، افزود: معتقد به مردم سالاری دینی هستیم و دولت جز خدمت به مردم به چیزی نمی اندیشد.

شبکه خبر دانشجو

۲۹ - وزیر بهداشت: دانشگاه علوم پزشکی اردبیل کمبود خوابگاه دانشجویی ندارد

شبکه خبر دانشجو - وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: در بخش خوابگاه های دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل هیچ مشکلی مشاهده نمی شود.

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل کمبود خوابگاه دانشجویی ندارد

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: در بخش خوابگاه های دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل هیچ مشکلی مشاهده نمی شود.

به گزارش خبرنگار خبرگزاری دانشجو از اردبیل، مرضیه وحید دستجردی عصر روز گذشته در جلسه شورای اداری استان اردبیل اظهار داشت: در بخش خوابگاه های دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی استان اردبیل حتی 60 تخت خوابگاهی اضافی نیز وجود دارد. وی با بیان اینکه در اردبیل پروژه نیمه تمام بهداشتی و درمانی نداریم، افزود: از محل مصوبات سه سفر گذشته هیئت دولت به این استان هیچ مصوبه عملی نشده ای وجود ندارد. وحید دستجردی افتتاح بخش VIP بیمارستان امام خمینی (ره) را گامی موثر در راستای توسعه بخش درمان بیماران خارجی دانست و گفت: با افتتاح این بخش، پذیرش و بستری بیماران سایر کشورها را نیز امکان پذیر خواهد بود. وزیر بهداشت از وجود هفت پایگاه بهداشت در استان اردبیل خبر داد و افزود: با اینکه قرار بود 24 خانه متخصصان با اعتبار چهار میلیارد ریال در استان ساخته شود، اما با وجود پرداخت این اعتبار تنها 12 خانه ساخته شده است. وی تاکید کرد: با اعتباری که وزارتخانه در اختیار استان قرار می دهد، 12 خانه دیگر نیز در این استان ایجاد و احداث خواهد شد. وحید دستجردی با بیان اینکه برای تجهیزات بیمارستانی استان اردبیل 10 میلیارد تومان اعتبار هزینه شده است، گفت: در نظر داشتیم شتاب دهنده صنعتی خریداری کنیم که وزارت بهداشت سهم خود را به مبلغ 358 میلیون تومان پرداخت کرده و استان نیز باید با پرداخت سهم مصوب خود نسبت به خرید این دستگاه اقدام کند. وزیر بهداشت از وجود 1408 تخت بیمارستانی در این استان خبر داد و افزود: از این تعداد 500 تخت در دولت نهم و دهم تامین شده است. وی با اشاره به فرسوده و قدیمی بودن بیمارستان فاطمی اظهار داشت: در این سفر بیمارستان جدید 200 تختخوابی فاطمی اردبیل کنگ زنی شد و در نظر داریم ساختمان جدید بیمارستان علوی را نیز احداث کنیم. وحید دستجردی تصریح کرد: از 27 خانه بهداشت مصوب شده، 14 مورد به بهره برداری رسیده و امیدواریم ساخت 13 خانه بهداشت نیز بزودی اجرایی شود.

خبرگزاری ایسنا

۳۰ - رییس کمیته علمی جامعه مراکز سم شناسی و سم شناسان بالینی اروپایی: ایران در زمینه علم سم شناسی از جایگاه مطلوبی در جهان برخوردار است

خبرگزاری ایسنا - رییس کمیته علمی جامعه مراکز سم شناسی و سم شناسان بالینی اروپایی گفت: کشور ایران در زمینه علم سم شناسی از جایگاه مطلوبی در جهان برخوردار است.

تهران

سرویس: بهداشت و درمان

رییس کمیته علمی جامعه مراکز سم شناسی و سم شناسان بالینی اروپایی گفت: کشور ایران در زمینه علم سم شناسی از جایگاه مطلوبی در جهان برخوردار است.

به گزارش سرویس بهداشت و درمان ایسنا، پرفسور مگر بانه در حاشیه افتتاح یازدهمین کنگره بین المللی سم شناسی و مسمومیت ها در مشهد گفت: وجود دانشمندان و پژوهشگران نخبه در زمینه علم سم شناسی در ایران موجب شده است که این کشور جایگاه مناسبی در زمینه سم شناسی و ارائه طرحهای تحقیقاتی و مقالات در جوامع بین المللی داشته باشد. بنا بر اعلام پایگاه اطلاع رسانی وزارت بهداشت (وبدا)، استاد سم شناسی دانشگاه پاریس دیتروید فرانسه افزود: توانمندی علمی و تخصصی محققان سم شناس کشور ایران به ویژه دانشگاه علوم پزشکی مشهد موجب شده است که محققان دانشگاه دیتروید فرانسه تمایل به همکاری در زمینه انجام طرحهای تحقیقاتی مشترک در زمینه علم سم شناسی با ایران را داشته باشند. محقق و پژوهشگر برجسته علم سم شناسی فرانسه اظهار داشت: در این زمینه تاکنون طرح پژوهشی مشترک با عنوان مسمومیت با ترامادول انجام شده است و در نشریه علمی فرانسه نیز به چاپ رسیده است. وی شایع ترین مسمومیت های دنیا را شامل مسمومیت با حشره کش ها و سموم آفت کش و همچنین مسمومیت های دارویی عنوان کرد و افزود: در اروپا و آمریکا مسمومیت های دارویی اعم از عمدی و غیر عمدی شایع است. پرفسور مگر بانه مصرف مواد غیرقانونی و محرک از جمله ماری جوانا، آمفتامین ها و کوکائین را از دیگر عوامل شایع مسمومیت در کشورهای اروپایی و آمریکایی برشمرد. گفتنی است، یازدهمین کنگره بین المللی سم شناسی و مسمومیت های ایران با حضور دانشمندان و محققان از 18 کشور دنیا طی روزهای 22 تا 24 شهریور ماه در مشهد در حال برگزاری است.

خبرگزاری فارس

۳۱ - نماینده مردم آستارا در مجلس: بیمارستان آستارا سال ۹۱ افتتاح می شود

خبرگزاری فارس - نماینده مردم آستارا در مجلس شورای اسلامی گفت: بیمارستان ۱۰۰ تختخوابی آستارا اوایل سال آینده مورد بهره برداری قرار می گیرد.

به گزارش خبرگزاری فارس از آستارا، فرهاد دلچ پوش شامگاه چهارشنبه در جمع بهروزان و پرسنل شبکه بهداشت و درمان این شهرستان، عرصه بهداشت و درمان و حوزه سلامت جامعه را مهم ارزیابی کرد و اظهار داشت: تأمین امکانات بهداشتی و درمانی استاندارد و رسیدگی به زیرساخت های اساسی این حوزه یکی از اولویت های اصلی مسئولان در راستای خدمت به جامعه و حفظ سلامت بهداشتی و روحی مردم کشور است.

وی با تأکید بر اینکه بحث سخت افزاری و نرم افزاری در حوزه بهداشت و درمان باید جدی گرفته شود، افزود: در شهرستان مرزنشین آستارا که سالانه پذیرای خیل عظیم مسافران داخلی و خارجی است، توسعه سلامت عمومی و امکانات همه جانبه درمانی باید در رأس امور باشد.

نماینده مردم آستارا در مجلس، توسعه و نگاه ویژه مسئولان کشور به شهرستان آستارا را مهم دانست و تصریح کرد: توسعه آستارا به ویژه در بخش بهداشت و درمان در دستور کار دولت قرار گرفته است.

وی با اشاره به پیشرفت فیزیکی قابل توجه بیمارستان ۱۰۰ تختخوابی آستارا اظهار داشت: دولت با توجه به ضرورت برخورداری شهرستان آستارا از یک بیمارستان مجهز، اعتبارات ویژه ای را برای ساخت این بیمارستان در نظر گرفته و طبق برنامه ریزی های انجام شده، اوایل سال آینده این بیمارستان به بهره برداری می رسد.

دلق پوش به فعالیت بهورزان در حوزه بهداشت و درمان و نظام سلامت جامعه اشاره کرد و گفت: بهورزها پویندگان امر زندگی و خادمان عرصه سلامت بوده و همواره رسالت پیشگیری و خدمت به هموعان را اساس فعالیت کاری خود قرار داده اند.

وی در ادامه با تأکید بر ضرورت حمایت از نیروهای کارآمد بهورز در حوزه سلامت و درمان اذعان داشت: اساس امروز کشور داشتن نیروهای کارآمد و کاربلد در تمام بخش های بهداشت و درمان است و دولت به همراه مجلس شورای اسلامی از وجود نیروهای متخصص به عنوان سرمایه های اصلی کشور در تمام حوزه ها حمایت می کند.

در پایان این مراسم به تعدادی از بهورزان نمونه شهرستانی و کشوری لوح تقدیر و هدایایی به رسم یادبود اهدا شد.

مهر پرس

۲۲ - مرگ تدریجی تالاسمی ها!

مهر پرس - اعضای انجمن تالاسمی ایران از مسئولان خواستند تا با توزیع منظم داروهای تالاسمی از مرگ تدریجی افراد مبتلا به تالاسمی جلوگیری کند. بیمارانی که دو سال پیش برای جایگزینی «دسفوناک» یا «دسفرال» مقاومت بسیاری کردند حالا می گویند که داروخانه ها با توجه به قوانین موجود به جای ۱۰۰ ویال، اعضای انجمن تالاسمی ایران از مسئولان خواستند تا با توزیع منظم داروهای تالاسمی از مرگ تدریجی افراد مبتلا به تالاسمی جلوگیری کند. بیمارانی که دو سال پیش برای جایگزینی دسفوناک یا دسفرال مقاومت بسیاری کردند حالا می گویند که داروخانه ها با توجه به قوانین موجود به جای ۱۰۰ ویال، به آنها ۵۰ ویال دسفرال دارو می دهند که این مسئله عوارض خطرناکی را برای بیمار به دنبال دارد.

این درحالی است که وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بعد از دو سال از ورود دسفوناک به کشور و مصرف آن توسط تالاسمی های سراسر کشور تصمیم گرفته تا مطالعات روی آن انجام دهد و در صورت مثبت بودن تاثیر آن به توزیع آن ادامه دهد. برخی از بیماران تالاسمی می گویند که این دارو به مرگ تالاسمی ها منجر می شود. مسئله ای که البته از سوء مسئولان و هیچ یک از پزشکان تایید نمی شود.

علی زمانی که خود بیمار تالاسمی است می گوید: متأسفانه در برگ فوت بیماران، علت فوت را بیماری تالاسمی می نویسند در صورتی که تالاسمی باعث مرگ هیچ کس نمی شود بلکه عدم مدیریت درست و کمبود دارو مفید باعث مرگ تدریجی بیماران تالاسمی می شود. البته پزشکان تاثیر سوء این دارو روی قلب و کبد افراد تالاسمی را رد نمی کنند.

به گفته بهمن عزیزپور یکی از بیماران تالاسمی و عضو انجمن تالاسمی، ایران دو سال پیش که داروی دسفوناک به یکباره بعد از ۳۰ سال جایگزین داروی دسفرال شد اعتراض های زیادی از سوی جامعه پزشکان و بیماران تالاسمی بلند شد. آنها این دارو را باعث اختلال در کبد، کلیه و قلب بیماران اعلام کردند اما مسئولان وزارت بهداشت اعتقاد داشتند که بیمار به زودی با داروی تزریقی جدید که قرار است در دفع و جذب آهن به او کمک کند کنار می آید. با این حال با گذشت دو سال تنها تعداد شکایت های بیماران تالاسمی درباره عوارض این دارو زیاد شده است. هرچند بیماران با توجه به نیاز بدن به دارو به دسفوناک هم راضی شده اند این درحالی است که رییس سازمان دارو و غذا اعتقاد دارد که داروی دسفوناک مراحل بالینی خود را پشت سر می گذارد. احمدی شیبانی درحالی پس از دو سال از ورود دارو به داروخانه اعتقاد دارد که این دارو مراحل بالینی خود را پشت سر می گذارد که مجید آراسته رییس انجمن تالاسمی ایران می گوید: دسفوناک بدون اطلاع رسانی برای پزشکان و بیماران وارد چرخه دارویی کشور شد. این در حالی است که پیش از ورود یک دارو به بازار، باید آموزش های لازم داده شود تا بیماران و پزشکان با محاسن و عوارض دارو آشنا شوند. او با طرح این موضوع که برخی از بیماران در مقابل داروی دسفوناک مقاومت می کردند و حاضر نبودند این دارو را جایگزین دسفرال کنند، می گوید: قطع یکباره دارو به صلاح بیماران نیست.

به نظر می رسد مسئولان وزارت بهداشت باید میزان کمتری از داروی دسفوناک را در اختیار بیماران قرار می دادند تا نتایج کارآزمایی بالینی دارو مشخص شود.

خبرگزاری ایرنا

۲۲ - سازمان بهداشت جهانی: وضعیت پایگاه های مراقبت بهداشت مرزی ایران رضایت بخش است

خبرگزاری ایرنا - گروه اعزامی از سازمان بهداشت جهانی، وضعیت پایگاه های مراقبت بهداشتی مرزهای ایران را رضایت بخش ارزیابی کرد. ۲۴/۰۶/۱۳۹۰ - ۱۰:۰۴

مدیر مرکز مراقبت بهداشت مرزی وزارت بهداشت و درمان کشور روز پنجشنبه در گفت و گو با ایرنا با اعلام اینکه این گروه سه نفره در زمینه اقدامات انجام شده در حوزه مراقبت بهداشت مرزی و همچنین ارزیابی آمادگی کشورمان برای مقابله با بیماری های جهانی به ایران عزیمت کرده اند، افزود: گروه مزبور پس از اقامت چهار روزه در ایران و بازدید از پایگاه های مراقبت بهداشت مرزی به خصوص پایانه های مرزی جلفا و نوردوز اقدامات ایران در زمینه رعایت مقررات جهانی را رضایت بخش توصیف کرد.

محمود سروش اظهار کرد: این اقدامات در راستای نظارت جهانی بر مقررات وضع شده برای مسافر، کالا و ترانزیت در حوزه بهداشت و سلامت در کشورهای عضو سازمان ملل در پایانه های مرزی کشور اجرا می شود.

وی اعلام کرد: از ۷۸ پایگاه مرزی مراقبت بهداشت مرزی در کشور، چندین پایگاه از جمله فرودگاه امام خمینی، پایانه های مرزی خسروی، مهران، شلمچه، دوغارون، جلفا و نوردوز مورد بازدید گروه بهداشت جهانی قرار گرفت.

سروش اضافه کرد: بنا بر اظهارات تیم بازدید کننده از بین ۱۱ کشور بازدید شده، جمهوری اسلامی ایران رتبه اول در زمینه کنترل بهداشتی مسافران ورودی و آموزش مسافران خروجی و مبارزه با بیماری های جهانی نظیر آنفولانزا را کسب کرده است.

وی حوزه مأموریت گروه مزبور را کشورهای حوزه مدیترانه شرقی اعلام کرد و افزود: امر نظارت بر مقررات جهانی برای مسافر، کالا و ترانزیت و مسایل بیماری های پرخطر بهداشتی بین المللی از سال ۲۰۰۷ میلادی اجرایی شده و تمام کشورهای عضو سازمان ملل از جمله ایران موظف به اجرای این مقررات تا ژوئن ۲۰۱۲ (خرداد سال ۹۱) می باشند.

وی گفت: به دنبال شیوع بیماری های خطرناک از جمله آنفولانزا در سطح بین المللی، فعالیت این گروه چشمگیر بوده و با بازدید از

امکانات فرابخشی و درون بخشی کشورهای عضو سعی در ارزیابی و به نوعی کنترل بیماری های خطرناک بین المللی دارند. گروه سه نفره سازمان بهداشت جهانی از **بیمارستان** دکتر ساجدی هادیشهر در شهرستان جلفا و مرکز ایجاد فضای تنفس مصنوعی با فشار منفی این **بیمارستان** دیدن کردند.

خبرگزاری فارس

۳۴ - وزیر بهداشت: ۱۰۰۰ تخت ICU در کشور راه اندازی می شود

خبرگزاری فارس - وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: تا پایان امسال یک هزار تخت ICU به تخت های **بیمارستانی** کشور افزوده می شود.

به گزارش خبرگزاری فارس از اردبیل، مرضیه وحید دستجردی شامگاه چهارشنبه و در جریان افتتاح چند طرح همزمان در اردبیل اظهار داشت: علاوه بر این اقدام ۱۰۰ اورژانس نمونه را نیز به تجهیزات و امکانات **بیمارستانی** و درمانی مجهز می کنیم که استان اردبیل در این توسعه در اولویت قرار دارد.

وی به اقدامات انجام شده دولت در حوزه بهداشت و درمان در شهرستان اردبیل اشاره کرد و گفت: احداث **بیمارستان** امام و تکمیل بخش های مختلف آن، نوسازی **بیمارستان** های شهرستان ها و راه اندازی بخش های تخصصی در آنها از جمله اولویت ها بوده است که در چهار سال اخیر صورت گرفته است.

به گزارش خبرگزاری فارس از اردبیل، با حضور **وزیر بهداشت** به عنوان وزیر معین مرکز استان اردبیل در شهر اردبیل با ۸ میلیارد تومان اعتبار چند طرح عمرانی، اقتصادی و بهداشتی به بهره برداری رسید.

این طرح ها شامل بخش های VIP **بیمارستان** امام اردبیل با اعتبار ۵۰۰ میلیون تومان و در قالب ۲۱ تخت، ساختمان پردیس دانشکده علوم پایه پزشکی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل در سه طبقه، بوستان سما در ۷ هزار مترمربع و ۲۲۰ میلیون تومان اعتبار و جایگاه CNG به عنوان بیست و چهارمین جایگاه با صرف ۸۴۰ میلیون تومان اعتبار است.

وحید دستجردی همچنین کلنگ **بیمارستان** ۲۰۰ تختخوابی فاطمی اردبیل را بر زمین زد که این **بیمارستان** در ۶ طبقه و در زیربنای ۲۵ هزار مترمربع و با صرف اعتباری بالغ بر ۲۲ میلیارد تومان احداث می شود.

به گزارش خبرگزاری فارس از اردبیل، محمد عباسی وزیر ورزش و جوانان در نخستین روز سفر هیئت دولت به استان اردبیل به عنوان وزیر معین دولت دهم به شهر سرعین رفت و در دورترین روستای این شهر طرح آب شرب روستای آوارس را افتتاح و از برخی طرح های در دست اجرای سرعین از جمله کمپ تیم های ملی بازدید و بر تکمیل این پروژه تاکید کرد.

همچنین وزیر نیرو به عنوان نماینده دولت در شهرستان پارس آباد حاضر شد و در جریان عملیات اجرایی طرح ملی آبیاری و زهکشی پایاب سد خداآفرین قرار گرفت.

مجید نامجو از اختصاص ۴۶ میلیارد تومان اعتبار برای تکمیل سد خداآفرین و شبکه های آبیاری آن خبر داد.

وی اظهار داشت: این مجموعه بزرگترین شبکه آبیاری استان اردبیل است که بهره برداری از آن مشارکت مردمی و دستگاه های ذی ربط را می طلبد.

وزیر صنعت، تجارت و معدن نیز به عنوان نماینده تام الاختیار دولت در جلسه شورای اداری نمین طرح های در دست اجرا و مصوبات معطل مانده را بررسی کرد.

مهدی غضنفری گفت: خوشبختانه استان اردبیل از فرصت کشاورزی و ذخایر معدنی ممتازی برخوردار است که امکان سرمایه گذاری عظیم را فراهم می کند.

خبرگزاری ایرنا

۲۵ - بخش 'وی. آی. پی' (VIP) مرکز آموزشی درمانی امام خمینی (ره) افتتاح شد

خبرگزاری ایرنا - با حضور **وزیر بهداشت، درمان** و آموزش پزشکی، بخش 'وی. آی. پی' (VIP) مرکز آموزشی و درمانی امام خمینی (ره) اردبیل افتتاح شد. ۰۹:۱۲-۲۴/۰۶/۱۳۹۰

به گزارش خبرنگار ایرنا، دکتر مرضیه وحید دستجردی همچنین از بخش ترومای این مرکز با ۵۰ درصد پیشرفت فیزیکی بازدید کرد. وی در این بازدید گفت: موضوع وقفه و اعتبار لازم برای شروع و تکمیل پروژه در جلسه هیات دولت در استان اردبیل مطرح و نسبت به اختصاص بودجه لازم تصمیمات مقتضی اتخاذ خواهد شد.

همچنین عملیات اجرایی **بیمارستان** جایگزین ۲۰۰ تختخوابی دکتر فاطمی اردبیل در جنب طرح جامع دانشگاه توسط **وزیر بهداشت، درمان** و آموزش پزشکی آغاز شد.

روزنامه ایران

۳۶ - سلام ایران

مرخصی زایمان: وزیر محترم آموزش و پرورش! لطفاً دستورالعمل مرخصی زایمان مدیران و معاونان مدارس را به مناطق مختلف آموزش و پرورش ابلاغ و ارسال فرمایید.

خانم ارشدی- کرمان- ۱۱۲۲۷

تقدیر و تشکر: از مدیریت و پرسنل پرستاری **درمانگاه** خیریه خیابان گرگان به جهت خدمات ارزنده و برخورد خدایسندانه، خوب و انساندوستانه با بیماران و ارباب رجوع کمال تشکر و قدردانی را می نمایم. جانیپور

روزنامه مردم سالاری

۳۷ - مشاور **وزیر بهداشت**: سهم **وزارت بهداشت** از گردش مالی کشور ۳۰ هزار میلیارد تومان است
روزنامه مردم سالاری -

دبیر مجامع، شوراها و هیئت امنای وزارت بهداشت با عنوان اینکه وزارت بهداشت تامین کننده ۵۰ درصد سلامت کشور است، افزود: سهم این وزارتخانه از گردش مالی کشور ۳۰ هزار میلیارد تومان است. به گزارش مهر، دکتر حسن امین لو در دومین همایش تعاون، اشتغال و کارآفرینی که در وزارت بهداشت برگزار می شود، افزود: در قانون برنامه پنجم توسعه که سال گذشته به تصویب مجلس رسید، توجه خاص به حوزه تعاون شده است و با توجه به تاکید مقام معظم رهبری هنوز جای زیادی برای نهاد تعاون وجود دارد و بخش اصلی تعاون هنوز نتوانسته است جایگاه و نقش خود را در کشور اشغال کند. وی گفت: ۴۵ هزار نفر در بخش سلامت کشور توسط شرکتهای تعاونی به کار مشغول شدند که اگر این آمار را با میزانی که در قانون برنامه پنجم تصویب شده است مقایسه کنیم تفاوت کاملا مشخص می شود و البته با رسیدن به هدف مطلوب، فاصله بسیار زیادی است. دبیر مجامع، شوراها و هیئت امنای وزارت بهداشت افزود: ۳۶۰ هزار نفر در حوزه سلامت وزارت بهداشت و دانشگاههای علوم پزشکی مشغول به کار هستند که در واقع ۵۰ درصد سلامت کشور با این وزارتخانه است و در کل ۸۰ درصد خدمات بستری و ۲۰ درصد خدمات سرپایی را وزارت بهداشت ارائه می کند. وی در ادامه گفت: نزدیک به ۷۰۰ هزار فرصت شغلی در کشور وجود دارد که در حدود ۶ درصد نیروی انسانی شاغل در حوزه سلامت توسط تعاونیها مشغول به کار شوند. امین لو با بیان این مطلب که گردش مالی کشور حدود ۳۰۰ هزار میلیارد تومان است و سهم وزارت بهداشت ۳۰ هزار میلیارد تومان است، افزود: در قانون پنجم توسعه گردش مالی ۱۵ درصد اعلام شده که به تناسب آن گردش مالی وزارت بهداشت ۴۵۰۰ میلیارد تومان است که با توجه به برنامه قانون پنجم توسعه کشور، با این محاسبه زمینه خوبی برای بخش تعاون است. وی با اشاره به اجرای طرح پزشک خانواده در روستاها گفت: طرح پزشک خانواده در سه استان کشور نیز انجام شده است در حالی که می توان از تعاونیها برای بسترسازی این طرح در دیگر استانهای کشور استفاده بهینه کرد زیرا ظرفیت لازم در این خصوص وجود دارد. مشاور وزیر بهداشت گفت: با توجه به تشکیل شرکت های دانش بنیاد و تاکید قانون پنجم توسعه در این خصوص، بانکها و دولت مکلفند که وام تسهیلات و حتی وام های بلاعوض را به فارغ التحصیلان با مدارک تخصصی و فوق تخصصی بدهند تا اشتغال ایجاد شود.

روزنامه ابتکار

۳۸ - هشدار درباره خطر شیوع بیماری های خطرناک و عجیب در پایتخت؛ زباله بیمارستانی علت اصلی شیوع وبا! روزنامه ابتکار - گروه جامعه و شهروند- بعد از انتشار خبر شیوع وبا که وزارت بهداشت بلا فاصله پس از آن استفاده از سبزیجات در رستوران ها و اغذیه فروشی ها را ممنوع کرد، هشدار درباره خطر شیوع بیماری های خطرناک و عجیب در پایتخت؛ زباله بیمارستانی علت اصلی شیوع وبا! گروه جامعه و شهروند- بعد از انتشار خبر شیوع وبا که وزارت بهداشت بلا فاصله پس از آن استفاده از سبزیجات در رستوران ها و اغذیه فروشی ها را ممنوع کرد، همه متفق القول اتباع کشورهای همسایه (که به صورت غیرقانونی وارد کشور می شوند) را تنها علت شیوع وبا اعلام کردند، اما یک نماینده مجلس در این خصوص مجاورت اراضی کشاورزی با کارگاه های تجزیه زباله های بیمارستانی و نشت پساب این زباله در آب های زیرزمینی را علت اصلی این موضوع دانست. این در حالی است که اگر بخواهیم این قاعده را بپذیریم، باید باور کنیم که علاوه بر وبا، بیماری های خطرناک تر و مهلک تر از وبا هم می تواند از این زباله های مدرن شهری به جان پایتخت نشینان افتد. علیرضا محجوب نماینده مردم تهران در مجلس، با بیان این که هم اکنون مهم ترین علت شیوع بیماری های خطرناک مانند وبا، مجاورت اراضی کشاورزی با کارگاه های تجزیه زباله های بیمارستانی و نشت پساب این زباله در آب های زیرزمینی است، گفت: در صورت عدم توقف فعالیت این کارگاه ها، باید منتظر بروز بیماری های عجیب و خطرناک در پایتخت باشیم. علیرضا محجوب در گفت و گو با خانه ملت، با بیان این که هم اکنون شیوع بیماری وبا یکی از مهم ترین دغدغه های مردم استان تهران به شمار می آید، افزود: مهم ترین عامل انتقال میکروب بیماری وبا در سطح استان تهران، سبزیجات و صیفی جات است. اظهارات انحرافی مسئولان درباره آلودگی مزارع به علت آبیاری با فاضلاب! نماینده مردم تهران، ری، شمیرانات، اسلامشهر در مجلس شورای اسلامی، با بیان این که حدود سال است که بیماری وبا از طریق آب و غذا جان مردم را به خطرمی اندازد، گفت: مجمع نمایندگان تهران برای بررسی این موضوع مهم در هفته های آینده نشست را برگزار می کند. وی با بیان این که اگر بیماری وبا در تهران شیوع پیدا کند، هیچ کس جلودار این بیماری خطرناک نیست، بیان کرد: خوشبختانه عملکرد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی درباره جلوگیری و پیشگیری از بیماری وبا قابل تحسین است. محجوب با تاکید بر این که اظهار نظرهای مسئولان درباره آلودگی مزارع سبزیجات به علت آبیاری با فاضلاب، اقدامی غیرکارشناسی و انحرافی است، یاد آور شد: هم اکنون همه فاضلاب شهر تهران به وسیله تصفیه خانه این شهر تصفیه و بعد برای آبیاری دشت های بیرون از تهران فرستاده می شود. آلودگی آب چاه های کشاورزی، علت اصلی شیوع وبا این نماینده مردم در مجلس هشتم، با بیان این که علت اصلی آلودگی مزارع سبزی به بیماری وبا، آلودگی آب چاه ها و قنات های کشاورزی است، افزود: متأسفانه این چاه ها به علت مجاورت با کارگاه های تفکیک زباله آلوده شده اند. وی با انتقاد از سازمان محیط زیست و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی درباره عدم جلوگیری از فعالیت کارگاه های تفکیک زباله، گفت: هم اکنون مهم ترین خطر مزارع کشاورزی شیرابه تولید شده زباله از این کارگاه ها است. بیش از کارگاه تجزیه دستی زباله های بیمارستانی در حاشیه شهر تهران محجوب با بیان این که بیشتر کارگاه های تفکیک زباله تهران، کارگاه های تجزیه دستی زباله های بیمارستانی است، تصریح کرد: مردم تهران و کشاورزان تا هم اکنون خوش اقبال بوده اند که به بیماری های خطرناک تر از بیماری وبا مبتلا نشده اند. نماینده مردم تهران در مجلس با بیان این که متأسفانه دشت کهریزک در مجاورت با کارگاه های تجزیه زباله بیمارستانی قرار دارد، گفت: این موضوع موجب تأسف است که یکی از مهم ترین منابع تولید سبزی و صیفی کلانشهر تهران، با مشکل سوء مدیریت روبه رو شده است. وی با بیان این که هم اکنون افزون بر کارگاه تجزیه دستی زباله های بیمارستانی در حاشیه شهر تهران قرار دارد، افزود: مسئولیت شیوع بیماری های خطرناک مانند بیماری وبا برعهده سازمان محیط زیست و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است.

سکوت کانون های بهداشتی تهران درباره کارگاه های تجزیه زباله بیمارستانی

عضو کمیسیون اجتماعی مجلس، با بیان این که متأسفانه هم اکنون کانون های بهداشتی شهر تهران درباره با فعالیت کارگاه های تجزیه زباله بیمارستانی سکوت کرده اند، تأکید کرد: سازمان های مربوط باید هر چه سریع تر برای نابودی و تخریب این کارگاه ها اقدامی انجام دهند. زباله های بیمارستانی شامل موادی هستند که با توجه به نوع کار و وظیفه در هر بخش بیمارستانی، متفاوت است، مانند زباله بخش عفونی یا اطاق عمل، با مواد زاید آزمایشگاه یا بخش رادیولوژی، تفاوت محسوسی دارد و بر اساس یک بررسی، زباله بخش های مختلف بیمارستان ها به هفت گروه تقسیم می شوند. معضل زباله های بیمارستانی پایتخت، از آن دسته موضوع هایی تکراری است که در گوشه ذهن شهروندان تهرانی به خاطره ای ناخوشایند تبدیل شده است، البته همراه وعده های چند باره مسئولان برای سامان دادن به امحای این زباله های مدرن شهری.

تولید روزانه تن زباله بیمارستانی در شهر تهران

اما مدیر کل اداره محیط زیست استان تهران، میزان تولید این زباله ها در پایتخت را روزانه تن اعلام می کند، به عبارت بهتر می توان گفت روزانه تن زباله در کلانشهری به نام تهران از مراکز درمانی بر جای می ماند که تن از این میزان، زباله های عفونی است، آن هم در شرایطی که کسی مسئولیت مدیریت امحای این زباله ها را قبول نمی کند. مدیر کل اداره محیط زیست استان تهران در این باره می گوید: روزانه تن زباله بیمارستانی در کلانشهر تهران تولید می شود که تن از این میزان زباله های عفونی است. رسول علی اشرفی پور، در این میان معتقد است آنچه در طول این سال ها بحث های فراوانی را در ارتباط با زباله های بیمارستانی پدیده آورده نه میزان تولید این زباله ها، بلکه نبود مراکز زباله سوز در شهر تهران است. او می گوید: این زباله ها باید سوزانده شود و برای سوزاندن آنها حداقل یک و یا دو زباله سوز مرکزی در تهران لازم است. این مسئول محیط زیست پایتخت درباره تلاش های اداره متبوعش برای حل این مشکل تصریح می کند: در نشست تابستان امسال مسئولان بیمارستان های خصوصی تهران و برخی از بیمارستان های دولتی با رییس سازمان حفاظت محیط زیست کشور، بر ضرورت تجهیز بیمارستان ها به دستگاه های خنثی ساز زباله و همچنین راه اندازی یک تا دو دستگاه زباله سوز مرکزی استاندارد برای زباله های غیرقابل امحا، تأکید شد. متولی امحای زباله های بیمارستانی کیست؟

اما امان از وقتی که مسئولان پایتخت بخواهند مسئولیت را به گردن دیگری بی اندازند. مدیر عامل سازمان مدیریت پسماند شهرداری تهران یکی از آن مسئولانی است که معتقد است متولی اصلی امحای این زباله ها وزارت بهداشت است و نه سازمان مدیریت پسماند شهر تهران. به گزارش ایران محمد فیاض در این باره معتقد است: این زباله ها باید سوزانده شود و برای سوزاندن آنها حداقل چند زباله سوز در تهران لازم است. البته این مسئول در میان صحبت هایش به همکاری های شهرداری و وزارت بهداشت هم اشاره می کند؛ همکاری هایی که گویا قرار است روزنه امیدی باشد برای حل این معضل قدیمی و پیدا شدن متولی این پسماند ها. شهرداری تهران برای حفظ بهداشت سطح شهر برای امحای زباله های بیمارستانی با وزارت بهداشت همکاری می کند که در آن جلسات مستمر ایجاد شده و از طریق سیستم های اتوکلاو یا بی خطر سازی به دفن و امحای زباله های بیمارستانی می پردازد. مدیر عامل سازمان مدیریت پسماند شهرداری تهران در ادامه نبود همکاری برخی بیمارستان های پایتخت را نیز در این روند نبود متولی برای زباله های بیمارستانی، مطرح می کند و می افزاید: مهم ترین مشکل شهرداری برای امحای زباله های بیمارستانی نبود همکاری برخی بیمارستان ها است که در جلسات مستمر سازمان مدیریت پسماند با وزارت بهداشت، باید بر طرف شود. در این میان مدیر یکی از بیمارستان های پایتخت راه حل این مشکل را اعطای کمک های مالی وزارت بهداشت به بیمارستان های شهر تهران عنوان کرده است. نبی الله رضایی گفته است: وزارت بهداشت در سال جاری بیمارستان ها را مکلف کرده است دستگاه های امحای زباله به روش پودر کردن را خریداری کنند و این دستورالعمل در حالی صادر شده که بسیاری از بیمارستان های تهران به دلیل مشکلات مالی قادر به خرید این دستگاه نیستند. در پایان گفتنی است خدا می داند تا وعده های وزارت بهداشت، قول های شهرداری تهران و برنامه های محیط زیست به مرحله عمل گره بخورد قرار است این معضل زیست محیطی پایتخت (که دیگر نمی توان آن را تنها زیست محیطی خواند) به چه رخداد ناخوشایندی تبدیل خواهد شد؟! صفحه اول سیاسی جامعه اقتصادی بازار پولی و مالی ایران زمین حوادث نفت و انرژی گزارش ویژه جهان ورزش ایران و جهان فرهنگ و هنر عصر فردگرایی و جنبش های مردمی در خاورمیانه ترس مردم، آرامش مسئولان

روزنامه رسالت

۳۹ - زنان، بیشترین مبتلایان به وبا در کشور

رییس اداره بیماری های واگیر وزارت بهداشت گفت: در حال حاضر زنان بیشترین مبتلایان به وبا در کشور هستند که بیشتر آنها از طریق مصرف سبزیجات آلوده بیمار شده اند. محمد مهدی گویا، با بیان اینکه کنترل بر آب آشامیدنی چه تحت پوشش شرکت آب و فاضلاب باشد یا نباشد کنترل دقیق می شود گفت: کنترل دقیق بر امکان تهیه و توزیع غذا بخصوص اغذیه فروشی ها و رستورانها، آموزش به مردم درباره پیشگیری از این بیماری از طریق رسانه های عمومی، روزنامه ها و کارمندان مراکز بهداشت و درمانی در شهرها و خانه بهداشت در روستاها است. رییس اداره بیماری های واگیر وزارت بهداشت با اشاره به اینکه بیشترین مبتلایان به وبا از طریق مصرف سبزیجات آلوده مبتلا به وبا شده اند گفت: فقط بیشترین افراد مبتلا به وبا زنان

بوده اند چرا که زنان بیشتر با سبزیجات در تماس بوده اند بنابراین باید سبزیجات را در ۴ مرحله مورد شستشو قرار دهند. وی در مورد نحوه شستشو سبزیجات تصریح کرد: در مرحله اول شستشوی سبزیجات باید با آب خالی شستشو شوند تا گل و لای آن برطرف شود. مرحله دوم باید سبزیجات را در آب با چند قطره مایع ظرفشویی به مدت ۵ دقیقه شستشو شود. مرحله سوم باید سبزیجات در نصف قاشق چایخوری پرکاربن به مدت ۵ دقیقه خیسانده شوند و بعد شستشو داده شود. مرحله چهارم در واقع مرحله آخر، سبزیجات باید با آب تنها مورد شستشو قرار گیرند.

روزنامه رسالت

۴۰ - مابه التفاوت تعرفه های ۹۰ به پزشکان پرداخت شود

روزنامه رسالت -

معاون نظارت و برنامه ریزی سازمان نظام پزشکی با ارسال نامه ای به سرپرست معاونت امور اجتماعی وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی با توجه به اعمال **تعرفه** های سال ۸۹ تا زمان اعلام **تعرفه** های سال ۹۰، خواستار الزام سازمانهای بیمه گریه پرداخت این مابه التفاوت **تعرفه** های **درمانی** به پزشکان شد.

به گزارش خبرنگار ما، دکتر علیرضا زالی در این نامه آورده است: نظریه اینکه تا اعلام **تعرفه** ها در سال جدید، **تعرفه** های سال قبل اعمال می شود و با عنایت به اینکه در بخش خصوصی همه ساله **تعرفه** مربوطه در فروردین ماه اعلام می گردید و زمان اعلام **تعرفه** های بخش دولتی معمولا در ماه چهارم سال بوده است، مابه التفاوت دیون بیمه در چهار ماه اول سال از بیمار اخذ می گردید، با توجه به اینکه اعلام **تعرفه** دولتی و خصوصی سال ۱۳۹۰ توسط هیئت وزیران در یک تاریخ صورت گرفته است، که این امر نه تنها موجب اخذ مابه التفاوت نگردید، بلکه **تعرفه** ها همانند سال ۱۳۸۹ دریافت شده است، که اگر سازمانهای بیمه گریه تاریخ ۱۳۹۰/۱/۱ مبادرت به پرداخت نمایند، قسمتی از کسری را جبران خواهند نمود و سهم بیماران نیز پرداخت نخواهد شد.

اعتدال

۴۱ - اهدای اعضای بدن اعدامیان

اعتدال - از منظر قانونی در مقوله اهدای عضو میت به شخص بیمار، سه شرط لازم است: اول آنکه جسد سالم باشد و اعضای آن کارایی لازم را برای فرد گیرنده داشته و فاقد بیماری مهلک و خاص باشد.

شرط دوم اینکه اولیای دم اهدا کننده و گیرنده رضایت کامل داشته باشند و شرط آخر شامل عدم وجود منع قانونی در نحوه برداشت و اجرای عمل جراحی و اینکه این کار با قوانین **وزارت بهداشت** مغایرت نداشته باشد، می شود. نیاز بیماران به دریافت عضو از یک سو و وجود محکومان اعدامی از سوی دیگر این سوال را در ذهن متبادر می کند که آیا می توان اعضای بدن فرد اعدامی را به یک بیمار پیوند زد؟ پاسخ آن است که این کار نه تنها هیچ منعی ندارد، بلکه امری ممدوح و پسندیده است.

به عنوان مثال در پرونده پل مدیریت، کوشا و خانواده اش مسلمان و ایرانی هستند. بنابراین تمام احکام، مقررات، حقوق و امتیازات شرعی و قانونی که برای یک فرد ایرانی مسلمان در نظر گرفته شده، نسبت به کوشا نیز جاری و ساری است. بنابراین می شد آن طور که پدر او خواسته است، اعضای بدن وی را اهدا کرد. شاهد این ادعا این است که طبق قوانین موجود و فقه امامیه هیچ کس حق توهین و هتک حرمت بر جسد فرد معدوم را اعم از اینکه این اعدام به واسطه قصاص باشد یا جرم دیگر، ندارد و لازم است با جسد معدوم با احترام برخورد کنند، آن را غسل دهند، کفن کنند و بر آن نماز بخوانند و در نهایت جسد را در قبرستان مسلمانان دفن کنند.

از طرفی هر فرد ایرانی متمتع و برخوردار از تمامی حقوق مدنی و امتیازات قانونی و حقوق شهروندی است که خانواده فرد معدوم نیز از این امر مستثنا نیستند. بنابراین طبق مقررات موجود و قانون شهروندی و مدنی، خانواده معدوم این حق را دارند که اعضای بدن فرزندشان را به هر کس که طالب دریافت آن اعضاست، اهدا کنند و حتی بالاتر از این، آنها می توانند در قبال این اهدا وجه یا مال دیگری دریافت کنند. این امر همان طور که گفته شد پسندیده، ممدوح و مطلوب است؛ چرا که در قرآن کریم آمده است: در کارهای خیر و نیک به یکدیگر یاری برسانید و در آیه دیگری تاکید شده است: در کارهای خیر از یکدیگر پیشی بگیرید. و آیه دیگر آنکه: هر کس نفسی را زنده کند مانند این است که تمام دنیا را نجات داده است.

در این میان، نتیجه و اثر مثبت چنین اقدامی در جامعه این است که از بار منفی ای که متوجه خانواده فرد معدوم است، کاسته می شود و آن را به باری مثبت تبدیل می کند و این کار به طور قطع در بهبود سلامت روانی جامعه و گسترش فرهنگ ایثار و گذشت موثر و مفید است. ضمن اینکه از این طریق جان تعدادی از افراد بیمار که ممکن است به دلیل عدم دریافت عضو حیات شان در خطر باشد، نجات می یابد. در این میان ممکن است این شبهه مطرح شود که عده ای بگویند مردم، اعضای بدن یک مجرم را نمی خواهند.

در پاسخ به این ابهام باید گفت یک مجرم تا زمانی که حد بر او جاری نشده باشد، مجرم است اما بعد از اجرای حد شرعی، او با دیگران فرقی ندارد. به خصوص که در مقوله قصاص افراد پیش از اجرای حکم توبه می کنند. از سویی مسلما برای کسی که نیاز به زنده بودن دارد رهایی از مرگ مهم تر از این است که وضعیت روحی و معنوی فرد اهدا کننده را بسنجد. این در حالی است که از نظر شرعی، فقهی و عقلی نیز هیچ منعی برای اهدای عضو فرد معدوم به بیماران وجود ندارد.

در فقه اسلامی نیز فتوای مشهوری وجود دارد که از غالب فقها سوال شده آیا می توان بدن انسان کافر را به فرد مسلمان اهدا کرد که فقها اعلام کرده اند این کار منع فقهی ندارد و عضو بعد از پیوند حکم عضو شخص گیرنده را دارد. از سوی دیگر معتقدیم روح انسان منشاء بروز و تحقق رفتار انسان است و وقتی جسم اهداکننده پاک است قطعاً مشکلی برای پیوند عضو وجود ندارد و در حقیقت با این کار به نحوی جبران مافات می شود و اگر فرد شخص دیگری را کشته با **پیوند اعضا** پیش کار خیری در پرونده اش ثبت می شود. هدف از قصاص، گرفتن جان فرد است و در قانون راه های مختلفی از جمله استفاده از سم، دستگاه شوک الکتریکی، تیرباران، استفاده از چوبه دار و... وجود دارد. پس هیچ لزومی برای استفاده از چوبه دار وجود ندارد.

خبرگزاری فارس

۴۲ - مدیرعامل **بیمارستان** رضوی مشهد خبر داد: انجام ۱۵ عمل جراحی به صورت زنده در کنگره قلب رضوی خبرگزاری فارس - مدیرعامل **بیمارستان** رضوی گفت: در این کنگره بیش از ۱۵ عمل جراحی به صورت زنده انجام میگیرد و تصاویر برای مدعوین پخش میشود تا اگر پیشنهاد و کمکی دارند به جراحان اعلام کنند.

به گزارش خبرگزاری فارس از مشهد، عبدالحسینی ظهر امروز در مراسم افتتاحیه چهارمین کنگره بین المللی قلب و عروق رضوی اظهار داشت: با وجود تبلیغات زیادی که در دنیا علیه جمهوری اسلامی ایران صورت گرفته است خوشبختانه هر روز شاهد برگزاری همایش های بین المللی با حضور اساتید برجسته دنیا در ایران هستیم.

وی در مورد علت برگزاری این همایش در ایران و مشهد افزود: نخستین دلیلی که ما را وارد این عرصه کرده است دستورات مستقیم دین اسلام است به طوری که هیچ دینی به اندازه اسلام به علم، پژوهش و علم اندوزی تاکید نکرده است. وی بیان داشت: همچنین شروع وحی و رسالت پیامبر اسلام با کلمه بخوان و صحبت از علم و یاد دادن به بشریت در مورد آنچه که

نمی دانسته بوده است.

وی بالابردن سطح علمی را در کمک به بشریت بسیار مهم دانست و گفت: بالا بردن سطح علمی زمانی میسر است که انسان آگاه باشد و در سایه این آگاهی بتواند به دیگران کمک کند.

وی افزود: انتصاب **بیمارستان رضوی** به امام رضاع) که خود ایشان مباحث زیادی را در زمینه پزشکی عنوان کرده اند و کتاب طب الرضا منشا بسیاری از مسایل پزشکی است کار را برای اساتید مسلمان در این حوزه کمی مشکل کرده است.

عبدالحسینی تصریح کرد: لطف امام هشتم سبب شده است تا ارتباط و پیوند مناسبی بین دانشمندان ایرانی و خارجی ایجاد شود و ابداعات و کارهای جدیدی در زمینه پزشکی و قلب ارائه دهند و مشکلات انسان ها هرچند به میزان کم برطرف شود.

وی حضور ۱۵۰ نفر از اساتید برجسته دنیا را در این همایش بسیار مهم دانست و گفت: این افراد از سراسر دنیا و همچنین از نقاط مختلف کشور ایران به مشهد آمده اند تا دستاوردهای خود را در اختیار یکدیگر قرار دهند و سبب پیشرفت هرچه بیشتر این علم شوند.

وی ادامه داد: **بیمارستان رضوی** با وجود اینکه تنها چهار سال از زمان تاسیس آن می گذرد توانسته است در حدود ۱۲ کنگره بین المللی برگزار کند که دو کنگره بین المللی مغز و اعصاب در سال گذشته برگزار شد و دارای دستاوردهای خوبی برای این **بیمارستان** بود.

عضو هیئت مدیره **بیمارستان رضوی** افزود: امسال نیز دو کنگره در زمینه مغز و اعصاب یکی در آذر ماه و دیگری در دی ماه در زمینه ضربه های مغزی در جاده ها برای **درمان** و اقدامات مناسب در حین حادثه برگزار می شود.

وی در مورد زمان برگزاری این کنگره قلب و عروق رضوی بیان داشت: این کنگره به مدت سه روز در صبح و بعد از ظهر در **بیمارستان رضوی** برگزار می شود و امسال برای نخستین بار نشست اروپا آسیا در ایران برگزار می شود که در این نشست در مورد روش های جدید جراحی قلب و عروق بحث و تبادل نظر می شود.

وی در مورد یکی از کارگاه هایی که در این کنگره برگزار می شود، گفت: بحث جراحی قلب و ریه مصنوعی در کودکان و بزرگسالان است که بر روی انسان و ماکت اجرا می شود و همچنین حدود ۱۵ عمل جراحی به صورت زنده انجام می شود.

وی ادامه داد: تصاویر این عمل های جراحی برای مدعوین پخش می شود و با پزشکان بحث و تبادل نظر می کنند تا اگر پیشنهاد و کمکی دارند به جراحان اعلام کنند.

وی در مورد جایگاه **بیمارستان رضوی** در دنیا گفت: این **بیمارستان** توانسته است جایگاه خود را در جهان پیدا کند و از سطح منطقه فراتر رفته است و به یک برند مطرح جهانی تبدیل شود و در تلاش هستیم این **بیمارستان** به عنوان مقری برای مدرسه جراحی قلب باشد تا اساتید داخلی و خارجی تازه های جراحی قلب را به علاقه مندان در ایران و منطقه ارائه کنند و این **بیمارستان** به عنوان تولید کننده علم در جهان مطرح شود.

وی در مورد بحث توریست **درمانی** افزود: در این زمینه **بیمارستان رضوی** توانسته است موفقیت های زیادی کسب کند به طوری که هرروزه از کشورهای اکراین، تاجیکستان و کشورهای عربی بیماران زیادی به دلیل **هزینه پایین درمان** به اینجا مراجعه می کنند.

خبرگزاری فارس

۴۲ - **وزیر بهداشت**: اردبیل پروژه نیمه تمام بهداشتی و **درمانی** ندارد

خبرگزاری فارس - **وزیر بهداشت**، **درمان** و آموزش پزشکی گفت: در حال حاضر استان اردبیل از محل مصوبات سه سفر گذشته هیئت دولت به استان هیچ طرح و پروژه بر جای مانده در حوزه بهداشت و **درمان** ندارد.

به گزارش خبرگزاری فارس از اردبیل، مرضیه وحید دستجردی دقایق پیش در جلسه شورای اداری استان اردبیل اظهار داشت: شاخص های بهداشتی در اردبیل در وضعیت مناسبی است و با اصلاح تخت ها از ۱،۶۸ به ۱،۶ دهم می توان به شاخص های امیدوارکننده ای در بهداشت و **درمان** اردبیل دست یافت.

وی با یادآوری این که در سال گذشته در استان اردبیل از نظر ابتلا به تالاسمی مازور رقم صفر را شاهد بودیم، تصریح کرد: در بخش مرگ و میر مادران نیز استان اردبیل با دو مورد فوت یکی از استان های مطلوب در این راستا است.

وحید دستجردی از افتتاح بخش وی آی پی **بیمارستان** امام خمینی (ره) خبر داد و خاطر نشان کرد: با افتتاح این بخش امکان پذیرش و بستری بیماران سایر کشورها را نیز داریم و امیدواریم افتتاح این بخش گامی در راستای توسعه بخش **درمان** بیماران خارجی باشد.

این مقام مسئول همچنین از رییس دانشگاه علوم پزشکی خواست با تلاش بیشتر با وجود مداوای بیماران خارجی و ارتقای کیفیت **درمان** پذیرش دانشجویان را در دانشگاه های علوم پزشکی نیز داشته باشیم و این گام مثبتی در راستای ارتقای شاخص های بهداشتی و **درمانی** در استان اردبیل است.

به گزارش فارس، **وزیر بهداشت** در بخشی دیگری از سخنان خود از تحویل تجهیزات و آمبولانس ها به **بیمارستان** های اردبیل خبر داد و اضافه کرد: در بخش خوابگاه های دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی هیچ مشکلی مشاهده نمی شود و در این راستا طوری اقدام کرده ایم که علاوه بر تأمین خوابگاه های مناسب ۶۰ تخت خوابگاهی اضافی نیز در استان اردبیل وجود دارد.

وی از وجود هفت پایگاه بهداشت در استان اردبیل خبر داد و گفت: با وجود این که قرار بود ۲۴ خانه متخصصان با صرف اعتبار ۴ میلیارد ریال در استان ساخته شود اما با وجود پرداخت این اعتبار تنها ۱۲ خانه ساخته شده و تقاضا داریم ۱۲ خانه دیگر را نیز با اعتباری که وزارت در اختیار استان قرار می دهد، ایجاد و احداث نمایند.

وحید دستجردی در ادامه با اشاره به این که ۱۰ میلیارد تومان برای تجهیزات **بیمارستانی** استان اردبیل اعتبار **هزینه** شده است، ادامه داد: قرار بود شتاب دهنده صنعتی را نیز خریداری کنیم که **وزارت بهداشت** سهم خود به مبلغ ۲۵۸ میلیون تومان پرداخت کرده و استان نیز باید سهم مصوب خود را پرداخت و نسبت به خرید این دستگاه اقدام کنند.

اردبیل یک هزار و ۴۰۸ تخت **بیمارستانی** دارد

وزیر بهداشت، **درمان** و آموزش پزشکی در بخش دیگری از سخنان خود به وضعیت تخت های **بیمارستان** اردبیل اشاره کرد و افزود: در حال حاضر استان اردبیل یک هزار و ۴۰۸ تخت **بیمارستانی** دارد که ۵۰۰ تخت آن در دوره دولت نهم و دهم تحویل و بهره برداری می شود.

وی همچنین به ساخت چهار بیمارستان در اردبیل اشاره کرد و اظهار داشت: تلاش می کنیم تا پایان دولت تعداد بیشتری از بیمارستان ها را افتتاح و به بهره برداری برسانیم.

وحید دستجردی به فرسوده بودن برخی از بیمارستان های اردبیل از جمله بیمارستان فاطمی این شهر اشاره کرد و ادامه داد: امروز کلنگ بیمارستان ۲۰۰ تختخوابی فاطمی اردبیل را بر زمین زدیم و علاوه بر آن در نظر داریم ساختمان جدید بیمارستان علوی را نیز که یک بیمارستان فرسوده است کلنگ زنی و احداث کنیم.

وی تصریح کرد: کسانی که مسئولیت اجرایی این پروژه ها را به عهده دارند، نباید با آسودگی خیال زمان را سپری کنند بلکه باید با تمام قوا طوری اقدام کنند تا مردم از این نعمات استفاده فراوان ببرند.

وزیر بهداشت همچنین به تکمیل خانه های بهداشت در استان اشاره کرد و گفت: از ۲۷ خانه بهداشت مصوب ۱۴ مورد افتتاح شد و انتظار داریم ۱۳ خانه بهداشت را هم سریع تر اقدام و اجرایی کنند.

وی همچنین به احداث بیمارستان جایگزین علوی در استان اشاره کرد و افزود: نیاز استان اردبیل در حوزه درمان بیمارستان تروما و بخش سوختگی است که در بازدید امروز شاهد پیشرفت ۶۰ درصدی این پروژه بودیم.

وحید دستجردی خاطر نشان کرد: وزارت بهداشت در این راستا و در راستای احداث بیمارستان ها و بخش های جدید پنج میلیارد سهم خود را که بیش از سهم نیز می باشد، پرداخت کرده و باید مسئولان استان تلاش کنند تا ۴۰ درصد بازمانده نیز هر چه زودتر تکمیل شود.

وی ادامه داد: ما این قول را به مسئولان استان می دهیم تا هر چه سریع تر وزارت مسکن که متولی پرداخت بخش دیگری از هزینه ها است بیمارستان های اردبیل را تحول دهد که ما ظرف یک ماه آینده آنها را تجهیز و در اختیار مردم قرار دهیم.

خبرگزاری ایسنا

۴۴ - وزیر بهداشت: گسترش آموزش عالی با راه اندازی دانشکده های پرستاری دنبال می شود

خبرگزاری ایسنا - وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: ارتقاء و گسترش آموزش عالی با راه اندازی دانشکده های پرستاری دنبال می شود. به گزارش سرویس صنفی آموزشی خبرگزاری دانشجویان ایران (ایسنا) - منطقه خراسان،

مشهد

سرویس: آموزشی

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: ارتقاء و گسترش آموزش عالی با راه اندازی دانشکده های پرستاری دنبال می شود. به گزارش سرویس صنفی آموزشی خبرگزاری دانشجویان ایران (ایسنا) - منطقه خراسان، مرضیه وحید دستجردی در مراسم افتتاح دانشکده پرستاری قوچان، اظهار کرد: تربیت نیروهای پرستاری آقا و خانم به صورت بومی یکی از برنامه های وزارت بهداشت در تاسیس دانشکده های پرستاری در کشور می باشد و امید است سه رشته کارشناسی بهداشت، فوریت های پزشکی و بهداشت دهان و دندان نیز در دانشکده قوچان راه اندازی شود.

وی افزود: پرستاری یکی از رشته های مهم است و پرستاران در ارتقای بهداشت و درمان نقش مهمی دارند.

وزیر بهداشت با تأکید بر توسعه آموزش عالی در کشور گفت: هم اکنون دانشجویان از کشورمان در برخی دانشگاه های کشورهای خارجی در رشته های پزشکی مشغول به تحصیل هستند که سطح علمی این دانشگاه ها مورد تأیید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ایران نیست و با راه اندازی دانشکده های علوم پزشکی امکان تحصیل جوانان فراهم می شود.

خبرگزاری سلامت ایرانیان

۴۵ - اتباع خارجی دارای بیماری واگیردار پس از شناسایی به وزارت بهداشت منتقل می شوند

خبرگزاری سلامت ایرانیان - مدیرکل اتباع و مهاجران خارجی وزارت کشور گفت: «اتباع خارجی که دارای بیماری واگیردار هستند پس از شناسایی به مراکز درمانی وزارت بهداشت منتقل می شوند.»

مدیرکل اتباع و مهاجران خارجی وزارت کشور گفت: اتباع خارجی که دارای بیماری واگیردار هستند پس از شناسایی به مراکز درمانی وزارت بهداشت منتقل می شوند.

محمد تهوری درباره تمهیداتی که اداره کل اتباع و مهاجران خارجی برای جلوگیری از شیوع بیماری وبا توسط اتباع افغانی در نظر گرفته است، اظهار داشت: وزارت بهداشت نسبت به شیوع بیماری وبا توسط اتباع خارجی اقداماتی انجام می دهد.

وی ادامه داد: هر ساله تعدادی از اتباع که دارای بیماری واگیردار هستند پس از شناسایی به مراکز درمانی وزارت بهداشت و آموزش پزشکی منتقل می شوند.

مدیرکل اتباع و مهاجران خارجی وزارت کشور در ادامه به طرح سرشماری و ساماندهی اتباع غیرمجاز در کشور اشاره کرد و گفت: تمام کار ها برای صدور پاسپورت رفت و برگشت برای اتباع خارجی انجام شده است.

تهوری یادآور شد: مشکل دادن روایید در سفارت ایران در افغانستان با پیگیری های صورت گرفته حل شده است و افرادی می توانند برای دریافت روایید به سفارت ایران در افغانستان مراجعه کنند.

خبرگزاری مهر

۴۶ - طرح پزشک خانواده در شهرها و روستاهای اردبیل اجرا می شود

خبرگزاری مهر - وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: جمعیت شهری و روستایی استان اردبیل به زودی تحت پوشش پزشک خانواده قرار می گیرند.

مرضیه وحید دستجردی بعد از ظهر چهارشنبه در جریان بازدید از بیمارستان های اردبیل در گفتگو با خبرنگار مهر اظهار داشت: به منظور ارتقای سلامت عمومی جامعه و با توجه به جمعیت ۵۰۰ هزار نفری استان اردبیل، این استان در اجرا کردن طرح پزشک خانواده در اولویت قرار می گیرد.

وی با بیان اینکه هزار پزشک در سطح استان اردبیل وجود دارد، افزود: نسبت به میزان جمعیت این استان آمار مناسبی بوده و نشان دهنده وجود شاخص بهداشتی استاندارد در استان است.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با بیان اینکه استان اردبیل از شاخص بهداشتی بالایی برخوردار است، تصریح کرد: اگر برخی از کاستیها در اردبیل رفع شود این استان از لحاظ بهداشت و **درمان** جزو پنج استان برتر کشور می شود. این مسئول از پیشرفت ۶۰ درصدی **بیمارستان ۱۲۰** تختخوابی تخصصی اردبیل خبر داد و افزود: تاکنون از طرف **وزارت بهداشت ۵۰** میلیارد ریال به این طرح اختصاص یافته و در سفر چهارم هیئت دولت مبالغ دیگری نیز اختصاص می یابد تا هر چه سریع به بهره برداری برسد. وحید دستجردی با بیان اینکه ۱۱ خانه بهداشت همزمان با سفر هیئت دولت به اردبیل افتتاح شد، اظهار داشت: ۱۳ خانه بهداشت دیگر نیز در این استان در حال راه اندازی است که با اتمام کار آنها امسال جشن تکمیل خانه های بهداشت و **درمان** روستایی در اردبیل برگزار می شود. وی همچنین از افزایش و تجهیز تختها و تجهیزات پزشکی **بیمارستانها** و مراکز بهداشتی استان اردبیل خبر داد.

خبرگزاری فارس

۴۷ - با اهدا ۱,۵ میلیارد ریال؛ خیر سیرجانی مجتمع خدماتی **درمانی** می سازد
خبرگزاری فارس - یک خیر سیرجانی یک میلیارد و ۵۰۰ میلیون ریال برای احداث مجتمع خدماتی **درمانی** ملک آباد این شهرستان اهدا کرد.
به گزارش خبرگزاری فارس از سیرجان، یک خیر سیرجانی یک میلیارد و ۵۰۰ میلیون ریال برای احداث مجتمع خدماتی **درمانی** ملک آباد این شهرستان اهدا کرد.
حمدالله خواجویی که در بخش گلستان شهرستان سیرجان زندگی می کند، بعد از ظهر امروز در گفت و گو با خبرنگار فارس در سیرجان اظهار داشت: این مجتمع خدماتی **درمانی** مرحوم کبری خواجویی با زیربنای ۲۵۰ متر مربع در روستای ملک آباد احداث می شود.
وی بیان داشت: تمام اعتبار احداث مجموعه به مبلغ یک میلیارد و ۵۰۰ میلیون ریال به هیئت امنای این مجتمع پرداخت و امروز عملیات احداث آن طی مراسمی با حضور مسئولان سیرجان، فرماندار و نماینده مردم سیرجان در مجالس شورای اسلامی آغاز شد.
به گزارش فارس، این خیر **هزینه** تجهیز مجتمع خدماتی **درمانی** را نیز متقبل شده است.
محمود پورشاه آبادی بخشدار گلستان در مراسم آغاز عملیات احداث این مجتمع با قدردانی از حمدالله خواجویی گفت: در سال جاری ۵۸۰ میلیون ریال برای سالن ورزشی و بازسازی از اعتبارات بخشداری **هزینه** شده است.
وی افزود: گازرسانی و پرداخت خسارات سیل اخیر به باغ ها و مزارع این بخش را خواستار هستیم.
به گزارش فارس، بخش گلستان شهرستان سیرجان ۱۵ هزار نفر جمعیت دارد.

خبرگزاری مهر

۴۸ - گیلان در بخش فوق تخصص رشته های پزشکی رتبه نخست کشور را دارد
خبرگزاری مهر - سخنگوی **کمیسیون بهداشت و درمان** مجلس گفت: استان گیلان رتبه های نخست بخش تخصصی و فوق تخصصی در انواع رشته های پزشکی در سطح کشور را دارد.
حسن تامینی در گفتگو با خبرنگار مهر افزود: نیروهای نخبه در رشته های مختلف پزشکی در گیلان فعالیت دارند به گونه ای که هم اکنون این استان دارای پزشکان ماهر بومی و غیربومی است.
وی همچنین با اشاره به وضعیت سلامت و شاخصهای بهداشتی در استان اظهار داشت: استان گیلان به لحاظ بهداشتی از شاخص های خوبی برخوردار است و از حیث مرگ و میر مادران و نوزادان از نرم جهانی و کشوری پایین تر است.
سخنگوی **کمیسیون بهداشت و درمان** مجلس با بیان اینکه وضعیت بخشهای "آی سی یو" در گیلان رشد ۲۰۰ درصدی را نشان می دهد، بر لزوم ارتقای وضعیت امکانات و تجهیزات پزشکی در استان تاکید کرد.
وی با بیان اینکه گیلان برای توسعه طرح گردشگری سلامت دارای موقعیت خوبی است، گفت: گردشگری سلامت نوعی از گردشگری است که با هدف حفظ، بهبود و حصول مجدد سلامت جسمی و ذهنی فرد به مدتی بیش از ۲۴ ساعت و کمتر از یک سال صورت می گیرد.
تامینی افزود: گردشگری سلامت شامل زیرمجموعه های متنوعی مانند گردشگری **درمانی** طبیعی، مراقبت و نفاخت، **درمان** های غیرمتعارف، **درمانهای** پزشکی، جراحی، کلینیکی، تشخیصی، جراحی، **بیمارستانی**، طب سنتی، طب سوزنی، انرژی **درمانی**، یوگا، مدیتیشن و گردشگری پیشگیرانه است.
نماینده مردم رشت در ادامه با اشاره به تامین آب آشامیدنی مناطق روستایی این شهرستان یادآور شد: برخی از روستاها با مشکل کمبود آب مواجه هستند که باید مسئولان به این مهم توجه ویژه داشته باشند.

خبرگزاری مهر

۴۹ - سامانه اطلاعات **بیمارستانی** کشور فعال شد
خبرگزاری مهر - مدیرکل دفتر مدیریت **بیمارستانی** و تعالی خدمات بالینی **وزارت بهداشت** از فعال شدن سامانه آمار و اطلاعات **بیمارستانی** (آواب) خبر داد.
به گزارش خبرگزاری مهر، دکتر حمید روافی گفت: در این سامانه اطلاعات تمامی **بیمارستانیهای** کشور تجمیع شده و عموم هموطنان می توانند برای اطلاع یابی از مشخصات کلی این **بیمارستانها** به آن مراجعه کنند.

باشگاه خبرنگاران

۵۰ - بیماریابی از ۲۵۰۰ دانش آموز در قالب بسیج سلامت
باشگاه خبرنگاران - به همت بسیج جامعه پزشکی استان همدان در سال گذشته در قالب بسیج سلامت ۲۵۰۰ دانش آموز به طور رایگان ویزیت شدند و **داروی** رایگان دریافت کردند.

دکتر سید محسن موسوی متخصص گوش و حلق و بینی و رییس شورای بسیج جامعه پزشکی استان همدان در گفتگو با خبرنگار باشگاه خبرنگاران گفت: فعالیت های جذب نیرو و اعزام تیم های پزشکی با جدیت دنبال می شود و در سال گذشته با اعزام ۲۳ تیم در قالب ۸۴ گروه توانستیم به ۱۳۰۰ نفر در مناطق محروم خدمات رایگان ارائه کنیم.

وی افزود: تمام خدمات ارائه شده همراه با ویزیت رایگان و ارائه دارو بوده است و از طرفی هم اکنون برنامه های آموزشی با عنوان آموزش مردم به صورت سخنرانی در مورد بیماری های شایع در مناطق مختلف برای پیشگیری و مبارزه با آنها انجام می پذیرد. موسوی با اشاره به اینکه در سال ۸۹ هزار نفر در برنامه های مختلف آموزشی شرکت کردند، گفت: در زمینه برنامه های بازآموزی نیز ۳ برنامه در زمینه HIV و یک دوره بازآموزی یک روزه برای سل و حوادث غیرمترقبه و نشست اخلاق پزشکی برای اعضای بسیج پزشکان و پرستاران برگزار شده است.

وی همچنین یادآور شد: از نظر پتانسیل و ایجاد مکان های ارائه خدمات باید تقویت شویم و این امر با مساعدت بسیج مستضعفان قابل تحقق است.

* پنج کانون برنامه های بسیج جامعه پزشکی استان سمنان را اجرا می کنند

موسوی در ادامه گفت: تعداد ۲۰ تا ۲۵ پزشک در تیم های اضطراری با بسیج جامعه پزشکی استان سمنان همکاری دارند و استقبال پزشکان و مردم از برنامه ها راضی کننده بوده است و به خصوص در مناطق محروم استان سعی بر این است که مناطق مختلف تحت پوشش قرار گیرند و در عین حال از دوباره کاری و موازی کاری با سایر دستگاه ها جلوگیری شود.

وی تصریح کرد: با هماهنگی های انجام شده تجهیزات کامل پزشکی در داخل اتوبوس های مخصوص تعبیه خواهد شد و برای ارائه خدمات پزشکی به مناطق محروم استان اعزام خواهند شد.

رییس بسیج جامعه پزشکی استان همدان در ادامه حفظ و تقویت روحیه بسیجی را عامل ارتقای دستاوردها و خدمات این سازمان دانست و گفت: ۵ اردوی علمی و تفریحی در داخل و خارج از استان برای اعضای بسیج پزشکان و پرستاران برگزار شده و جلسات قرآنی نیز با حضور ریاست دانشگاه ها و نمایندگی ولی فقیه در دانشگاه بوعلی سینا همدان در هفته یک بار برگزار می شود. /غ

خبرگزاری برنا

۵۱ - انتخاب میان وعده مناسب، نقش مهمی در سلامت دانش آموزان دارد

خبرگزاری برنا - سرپرست دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت گفت: انتخاب میان وعده مناسب، نقش مهمی در سلامت دانش آموزان دارد و انرژی لازم را برای فعالیت روزانه و مطالعه تامین می کند.

به گزارش سرویس اجتماعی برنا، زهرا عبداللهی سرپرست دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت با بیان این مطلب اظهار داشت: میان وعده مناسب عادات غذایی درست را پایه ریزی می کند و از بیماری های مزمن مانند بیماری های قلبی، سرطان، دیابت، فشارخون بالا و چاقی جلوگیری می کند.

عبداللهی با اشاره به این که اغلب کودکان و نوجوانان به میزان لازم میوه و سبزی مصرف نمی کنند، افزود: توصیه می شود قسمت اصلی میان وعده آنان از این گروه از مواد غذایی باشد زیرا مصرف میوه و سبزی خطر ابتلا به بیماری های قلبی، سرطان و فشارخون بالا را کاهش می دهد.

وی تصریح کرد: سیب، زردآلو، موز، گیلاس، آلبالو، انگور، طالبی، کیوی، هلو، توت فرنگی و هندوانه مثال های خوبی از میوه ها هستند همچنین میوه های خشک و برگه ها مانند کشمش، برگه هلو و زرد آلو و سایر میوه های خشک شده به خصوص اگر بدون شکر باشند جایگزین های مناسبی برای میوه هستند که دانش آموزان می توانند به راحتی آنها را در زمان های تفریح در مدارس میل کنند.

سرپرست دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت ادامه داد: در رژیم غذایی دانش آموزان معمولاً مقادیر زیادی فرآورده های غلات وجود دارد اما اغلب این فرآورده ها شامل شیرینی ها، کیک های صبحانه، غلات شیرین شده است که قند و چربی زیادی دارند و مصرف بی رویه آنها سبب اضافه وزن می شود.

عبداللهی به والدین توصیه کرد: سعی کنند غلات کامل را در اختیار کودکان و نوجوانان خود قرار دهند زیرا نسبت به غلات تصفیه شده، فیبر، ویتامین و مواد معدنی بیشتری دارند. نان سنگک و ماکارونی سبوس دار نمونه هایی از محصولات تهیه شده از غلات کامل هستند.

خبرگزاری پانا

۵۲ - اجرای کدهای اخلاقی پرستاران مستلزم واگذاری اختیارات است

خبرگزاری پانا: نایب رییس اول شورای عالی نظام پرستاری گفت: اجرایی شدن کدهای اخلاق پرستاری مستلزم واگذاری مدیریت و اختیارات مراقبت از بیمار در بیمارستانها به جامعه پرستاری است و این پیش نیاز جز با اصلاح چارتهای بیمارستانی امکانپذیر نیست.

به گزارش خبرگزاری پانا، عباس عباس زاده اظهار داشت: مدیریت بیمارستان در محیط درمانی باید تقسیم بندی شود. مدیریت مراقبت از بیمار شامل وضعیت تغذیه و خواب بیمار، ارتباط و ملاقات بیمار با اعضای خانواده، بهداشت محیط و پیشگیری از عفونت باید به پرستاران واگذار شود تا پرستاران بتوانند مراقبت ها را با محوریت کدهای اخلاقی مدیریت کنند.

وی با بیان اینکه تا زمانی که تفکیک مدیریت بیمارستانی حاصل نشده باشد نمی توان کدهای اخلاقی پرستاران را اجرا کرد، افزود: به نظر می رسد شیوه های مدیریتی باید در زمینه مدیریت مراقبت از بیمار اصلاح شود تا زمینه برای اجرای کدهای اخلاقی پرستاران فراهم شود.

نایب رییس اول شورای عالی نظام پرستاری تاکید کرد: البته زمانی بحث از مدیریت در مراقبت از بیمار برای پرستاران مطرح می شود که نیروی انسانی کافی در اختیار مدیر باشد.

وی تصریح کرد: اکنون با وضعیت فعلی چارتهای بیمارستانی، این ابزار از پرستاران سلب شده است. نتیجه حاصله این است که توان پرستار به جای این که در مراقبت از بیمار و فعالیتهای مستقل پرستاری در این زمینه به کار گرفته شود به سمت اقدامات وابسته به درمان سوق داده می شود.

عباس زاده یادآور شد: وقتی پرستار مجبور است به دلیل کمبود نیرو، اولویت ارائه خدمات خود را به دادن دارو اختصاص دهد. در بسیاری از موارد مسائل مربوط به مراقبت مانند حفظ اسرار بیمار، ایجاد محیط امن برای بیمار، فراهم کردن امکانات لازم برای استراحت بیمار و پیشگیری از عفونت اولویت پیدا نمی کند و رسیدگی به این امر در درجه چندم اولویت قرار می گیرد. وی افزود: عملیاتی شدن کدهای اخلاقی پرستاری مستلزم این است که ابزار خدمت شامل نیروی انسانی کافی، محیط دارای امکانات و تجهیزات کافی در اختیار پرستاران باشد.

وی نبود امکانات و تجهیزات کافی را یکی از چالشهای پیش رو در اجرای کدهای اخلاقی پرستاری عنوان و تاکید کرد: از آنجایی که کدهای اخلاقی پرستاران را به انجام برخی خدمات ملزم می کند که حق مددجو محسوب می شود باید پرستاران ابزار لازم شامل توانایی نیروی انسانی و تجهیزات و امکانات را در اختیار داشته باشند.

نایب رییس اول شورای عالی نظام پرستاری با تاکید بر لزوم واگذاری برخی اختیارات به نیروی انسانی از سوی مدیریت بیمارستان، افزود: وقتی پرستار می خواهد کار اخلاقی انجام دهد باید قدرت تصمیم گیری در انجام کار اخلاقی را دارا باشد. عباس زاده تاکید کرد: هر یک از موانع خدمتی پرستاران مانند قدیمی بودن چارتهای بیمارستانی که بسترساز اجرای شیوه های مدیریتی بیمارستانی است مانعی برای اجرای کدهای اخلاقی پرستاری به شمار می رود که به نظر می رسد این موانع باید از میان برداشته شود تا پرستار بتواند با آرامش و امنیت کامل، کار عالمانه خود را در بالین انجام دهد.

خبرگزاری پانا

۵۳ - ضرورت تشکیل سازمان غذا و داروی مستقل از یکدیگر

خبرگزاری پانا: رییس کمیسیون کشاورزی و صنایع غذایی اتاق تهران گفت: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی باید بخش غذا را از دارو تفکیک کند.

به گزارش خبرنگار اقتصادی پانا، شاهرخ ظهیری در یک نشست خبری گفت: صنایع مرتبط با بخش کشاورزی باید در سیاست گذاری های دولت از سایر بخش ها تفکیک شوند.

وی با اشاره به اینکه براساس اعلام وزارت جهاد کشاورزی ۳۰ درصد تولیدات کشاورزی نابود می شود گفت: این امر به معنای از بین رفتن غذای ۳۰ میلیون نفر است و اگر صنایع تبدیلی در کنار تولیدات کشاورزی قرار بگیرند نقش مهمی در تأمین امنیت غذایی و صادرات کشور خواهد داشت.

ظهیری با اشاره به اینکه اقتصاد بسته دولتی نمی تواند در فاصله چند ماه پس از اجرای قانون هدفمندسازی یارانه ها به یکباره در خود بازنگری کند، گفت: دولت در اجرای قانون هدفمندسازی یارانه ها شهامت داشته است و باید شهامت دوم را درخصوص قیمت گذاری و عدم مداخله در قیمت به کار گیرد.

وی با اشاره به بحث مهم تأمین امنیت غذایی برای آحاد جامعه گفت: در ۱۰ سال آینده باید برای تولید مواد غذایی ۱۰۰ میلیون جمعیت کشور برنامه ریزی شود و این امر نشان می دهد صنعت غذا نیازمند حمایت و سرمایه گذاری بیشتر است.

رییس کمیسیون کشاورزی و صنایع غذایی اتاق تهران تاکید کرد: آزادسازی قیمت به معنای رهاسازی نیست و این شرایط فضای رقابتی را به وجود خواهد آورد که بر اساس آن تولید کننده ضمن کاهش هزینه های تمام شده تولید کشتش پذیری تقاضا را نیز مدنظر قرار خواهد داد.

وی با اشاره به اینکه صنایع غذایی آخر خط کشاورزی هستند، گفت: اگر این صنایع آسیب ببینند بخش کشاورزی نیز دچار آسیب های جدی خواهد شد.

ظهیری گفت: در حالی که تولید کننده مجبور است به طور مثال گوجه را با قیمت های امروز خریداری کند باید محصول رب گوجه خود را به قیمت ۲ سال قبل در بازار عرضه کند.

رییس کمیسیون کشاورزی و صنایع غذایی اتاق تهران گفت: ممکن است ۶ ماه طول بکشد تا دگرگونی حاصل از قیمت گذاری آزاد به تعادل برسد اما پس از آن فضای رقابتی به بهبود امور کمک خواهد کرد.

همشهری آنلاین

۵۴ - سال تحصیلی دانشگاه های علوم پزشکی از سوم مهر آغاز می شود

همشهری آنلاین - معاون آموزشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از آغاز سال تحصیلی جدید دانشگاه های علوم پزشکی از سوم مهر ماه خبر داد.

محمد علی محقق در گفت و گو با ایسنا، با بیان اینکه تقویم آموزشی دانشگاه های علوم پزشکی به دو بخش دوره آموزشی دستیاری و دوره آموزشی دیگر مقاطع دانشجویان علوم پزشکی تقسیم شده است، اظهار کرد: شروع کلاس های آموزشی دوره دستیاری از اول شهریور ماه آغاز شده است.

وی با بیان اینکه تقریباً تقویم آموزشی دانشگاه های علوم پزشکی همانند دانشگاه های وزارت علوم است، تصریح کرد: سال تحصیلی جدید دانشگاه های علوم پزشکی از سوم مهر ماه آغاز می شود، البته از هفته آینده دانشگاه ها برای انتخاب و حذف واحدهای درسی فعال هستند.

معاون آموزشی وزارت بهداشت افزود: دانشگاه ها به منظور آشنایی دانشجویان جدید با فضای آموزشی محل قبولی، فعالیت خود را زودتر از سوم مهر ماه آغاز می کنند.

خبرگزاری سلامت ایرانیان

۵۵ - بیمه های تکمیلی تعرفه های پزشکی مصوب دولت را قبول ندارند

خبرگزاری سلامت ایرانیان - تا سال گذشته که سازمان نظام پزشکی تعرفه های بخش غیر دولتی را اعلام می کرد عده ای سر و صدا می کردند اما امسال که دولت تعرفه های پزشکی بخش غیر دولتی را اعلام کرد.

هنوز بیمه های تکمیلی به مصوبه دولت تمکین نکرده اند و تعرفه های مصوب دولت را قبول ندارند.

سید شهاب الدین صدر افزود: **تعرفه** های خدمات پزشکی برای بخش دولتی و غیر دولتی را امسال دولت اعلام کرده است و مسلماً همه دستگاههای اجرایی از جمله بیمه ها باید بر اساس همین **تعرفه** های اعلام شده قرارداد ببندند. وی ادامه داد: در سالهای گذشته که سازمان نظام پزشکی **تعرفه** های بخش غیر دولتی را اعلام می کرد بیمه ها می گفتند که ما **تعرفه** های بخش غیر دولتی را قبول نداریم در حالی که نظام پزشکی بر اساس قانون این کار را انجام می داد اما امسال که دولت **تعرفه** های بخش خصوصی را هم اعلام کرده قاعدتاً دیگر نمی توانند از اجرای **تعرفه** ها سر باز بزنند. صدر گفت: هر چقدر بیمه ها در قرارداد هایشان با بیمارستان ها و مراکز درمانی نسبت به **تعرفه** های مصوب دولت سرباز بزنند لطمه آن به مردم وارد می شود بنابراین وظیفه **وزارت بهداشت** و وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی است که در این زمینه مداخله کنند و اجازه ندهند بیمه های تکمیلی از **تعرفه** های قانونی سر باز بزنند. رییس کل سازمان نظام پزشکی افزود: تا سال گذشته سازمان نظام پزشکی **تعرفه** های خدمات درمانی و تشخیصی بخش غیر دولتی را اعلام می کرد که عده ای سر و صدا و مخالفت می کردند اما امسال که دولت **تعرفه** ها را اعلام کرد، مشخص شد که این **تعرفه** ها همان **تعرفه** های سال ۸۹ نظام پزشکی با درصدی افزایش است که نشان می دهد کار شناسی نظام پزشکی در مورد **تعرفه** ها درست بوده و فقط اختلاف بر سر میزان رشد **تعرفه** ها در سال جاری است. وی گفت: بالاخره امسال بیمه ها نمی توانند تمکین نکنند زیرا دولت **تعرفه** ها را اعلام کرده و باید بر همین اساس با بیمارستان ها قرارداد ببندند و هر میزان که بیمه ها از این **تعرفه** ها تعلل و عدول کنند مردمی که مراکز درمانی غیر دولتی مراجعه می کنند آسیب می بینند. اما الان بیمه های تکمیلی با **تعرفه** هایی که دولت اعلام کرده مشکل دارند و آن را قبول ندارند. صدر اضافه کرد: طبیعی است که اگر این مشکل حل نشود باید **وزارت بهداشت** و وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی وارد شوند و مشکل را حل کنند که شنیده ایم وارد شده اند. وی ادامه داد: سازمان نظام پزشکی نیز اختلاف خاصی با **وزارت بهداشت** و وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی ندارد و اگر مسئله ای هم وجود دارد تلاش می کنیم با تعامل بر طرف شود تا چالش جدیدی به وجود نیاید.

خبرگزاری مهر

۵۶ - سیاستهای یک بام و دو هوای **وزارت بهداشت**

خبرگزاری مهر - معاون سازمان غذا و دارو گفته است که "سیاست برخی رسانه ها در مقابل برنامه ها و سیاستهای **دارویی** سازمان غذا و دارو یک بام و دو هواست و ادامه این روند نتیجه ای جز سلب اعتماد عمومی مردم از نظام سلامت و صداقت خود این رسانه ها در پی ندارد.

" در حالی که مسئولان **وزارت بهداشت**، اصحاب رسانه را تحت فرافکنیهای خود قرار داده و به راحتی سناریوهای متفاوت را یکسان جلوه می دهند.

به گزارش خبرنگار مهر، **داروی** "دسفوناک" برای بیماران تالاسمی، مشابه تولید داخل نداشته و ندارد. این **دارو** به صورت قراردادی در فرانسه تولید می شده و کارخانه تولید داخل با سرمایه گزاری عظیمی آماده بهره برداری است. این **دارو** بیش از یک سال در بازار حضور داشته ولی **وزارت بهداشت** به دلیل عدم انجام مطالعات بالینی دستور توقف توزیع **دارو** را می دهد تا **داروی** سوئیسی (دسفرال) انحصاراً در بازار داخلی باشد و دولت به جای کمتر از ۳ هزار تومان، بیش از ۷ هزار تومان برای هر دوز **دارو** هزینه کند. **داروی** "اینترفرون پتا" برای بیماران ام اس از ۵ سال پیش مشابه تولید داخل دارد. تمام بیماران و پزشکان از آن راضی هستند اما واردات یک **داروی** آرژانتینی آغاز می شود و قرار است ۳ سال بعد، تولید آن در ایران آغاز شود. **دارو** بدون مطالعات بالینی وارد بازار می شود و قیمت آن مشابه محصول تولید داخل است.

بهتر است در همین ارتباط به طرح چند سئوال بپردازیم تا ابهامات موجود تا حدودی رفع شود.

۱- اگر نظر پزشکان در خصوص **داروی** تالاسمی مورد توجه مسئولان قرار گرفته، چرا در خصوص **داروی** ام اس به نظر متخصصینی که نگران ورود **داروی** بی نام و نشان آرژانتینی هستند، توجهی نمی شود؟

۲- اگر بحث صرفه جویی برای کشور است چرا در خصوص **داروی** تالاسمی آن را با بیش از ۲ برابر قیمت خریداری می کنیم و در خصوص **داروی** ام اس اختلافات ناچیز قیمت را بزرگنمایی می کنیم؟

۳- اگر انجام مطالعات بالینی قبل از ورود به بازار لازم است و تا قبل از حصول نتایج، فروش **دارو** ممنوع است، پس **داروی** آرژانتینی بدون انجام مطالعات بالینی چگونه در **داروخانه** های کشور به فروش می رسد و بیماران **دارو** را می خردند و تحت آزمایش هستند؟

۴- اگر بحث تولید قراردادی است چرا مسئولان **وزارت بهداشت** مدافع علم و دانش **داروسازی** آرژانتین شده اند و در مقابل، تولید قراردادی با کشور فرانسه که از صاحب نام ترین قطبهای **داروسازی** دنیاست، آن هم در خصوص محصولی که مشابه تولید داخل ندارد و از چندین سال پیش هم آغاز شد، متوقف می شود؟

مسئولان **وزارت بهداشت**، اصحاب رسانه را تحت فرافکنی های خود قرار داده و به راحتی سناریوهای متفاوت را یکسان جلوه می دهند. آنچه بیش از هر چیز رخ می نماید، تصمیم گیریهایی سلیقه ای در خصوص **دارو** است که گویا مهمترین فاکتور تصمیم گیری این است که چه کسی می خواهد چه کاری را انجام دهد. واردات یا تولید تحت قرارداد (که در یکی دو سال اخیر پوشش زیبایی برای واردات ایجاد کرده است) بدون توجه به توان تولید داخل و سرمایه گذاریهای انجام شده در این زمینه به شدت رونق گرفته است. نگاهی به روند واردات **دارو** در دو سال گذشته موید این نکته است. اصحاب رسانه روند تصمیم گیری در حوزه سلامت را دنبال می کند و سئوالات اذهان عمومی را مطرح می نماید. سئوالاتی در خصوص اطمینان از محصولی که می بایست سلامت را به بیمار دردمندی بازگرداند.

وب دا

۵۷ - افتتاح پارک سماء اردبیل توسط **وزیر بهداشت**

وب دا - پارک فرهنگی، ورزشی سماء شهرستان اردبیل با ۷ هزار متر مربع دکتور دستجردی **وزیر بهداشت**، **درمان** و آموزش پزشکی به عنوان نماینده ویژه رییس جمهور در دور چهارم سفرهای استانی دولت افتتاح شد.

به گزارش خبرنگار وبدا این پارک با مشخصات ۲۵۰۰ متر مربع چمن کاری، پیاده روی پارک ۸ ضلعی به طول ۷۲۹ متر، پارک کاری ۲۳۰۰ متر، کانال سنگی به طول ۲۱۰ متر، ۲۰ عدد مبلمان شهری و دارا بودن زمین مینی گلف به مساحت ۶۷۰ متر مربع و زمین های بازی تنیس، والیبال و بسکتبال راه اندازی شد. بنا بر این گزارش این پارک با اعتباری بالغ بر ۲ میلیارد و ۲۰۰ میلیون ریال احداث شده است. ۲۰۲/۲۰۰/

باشگاه خبرنگاران

۵۸ - تزریق ۲۳ هزار پرستار به بیمارستانهای دولتی تا اول مهر / وزیر بهداشت در حال رایزنی برای گرفتن مجوز استخدام ۹ هزار پرستار

باشگاه خبرنگاران - در راستای استخدام ۲۳ هزار پرستار باید بیمارستان های دولتی تا اول مهر سهمیه خود از پرستار را جذب کنند که در غیر این صورت به دولت، میرزابیگی، رییس نظام پرستاری در گفتگو با خبرنگار باشگاه خبرنگاران افزود: در راستای استخدام ۲۳ هزار پرستار تمام بیمارستان ها باید تا اول مهر سهمیه کادر پرستاری خود را جذب کنند. در واقع اگر بیمارستانی تا اول مهر سهمیه خود را جذب نکرده باشد با آن برخورد می شود.

وی با بیان این که در صورت قصور در امر استخدام پرستار گزارش آن بیمارستان به مجلس، وزارت بهداشت و دستگاه های نظارتی ابلاغ می شود، گفت: براساس قانون جدید باید ساعت کار پرستاران تا حداکثر ۸ ساعت کاهش پیدا کند همچنین حقوق آنها در شب و ایام تعطیل باید با ضریب ۱/۵ محاسبه شود اما پرستاران شب کار باید از ساعت ۷/۵ بعداز ظهر تا ۷/۵ صبح فردا سر شیفت باشند.

میرزابیگی عنوان کرد: اضافه کاری هر پرستار نباید بیش از ۸۰ ساعت باشد.

وی در پاسخ به این سوال که کاهش ساعت کاری و حذف اضافه کاری سبب نمی شود که کادر درمانی با کمبود پرستاران مواجهه شوند، تصریح کرد: درست است که ما با کمبود پرستار مواجه هستیم ولی با تزریق این ۲۳ هزار نفر می توانند تا حدود زیادی این کمبود را جبران کنند.

وی از اینکه وزیر بهداشت پیگیر مجوز استخدام ۹ هزار پرستار دیگر است خبر داد و اظهار داشت: تا پایان برنامه پنجم باید به ازای هر ۱/۵ تخت بیمارستان، پرستار داشته باشیم. به هر حال برای حل معضل کمبود پرستار هم دولت باید وارد کار شود و هم تعاونی ها در جذب پرستار می توانند کمک شایانی کنند.

* نباید بیمار در بخش خصوصی هم داشته باشد

میرزابیگی در بخش دیگری از سخنان خود در مورد امنیت پرستاران گفت: اگر پرستاری بخواهد مورد حمایت از قانون بهره وری قرار گیرد باید در یک مرکز دولتی یا خصوصی مشغول به کار شود در واقع بخش خصوصی حق ندارد پرستاران بخش هایی را به دلیل این که برخی از پرستاران بیمه و بازنشستگی می خواهند در شیفت های بعد از ظهر و شب جذب کند و با این امر امنیت شغلی پرستاران در بخش خصوصی به خطر می افتد.

وی تصریح کرد: در برخی از بیمارستانهای خصوصی عنوان می شود که باید بیمار همراه داشته باشد که این امر غیر علمی است زیرا که اولاً همراه بیمار در امر پرستاری و پزشکی مداخله می کند زیرا که روند طبیعی کار را نمی داند و دوم اینکه رفت و آمد همراه بیمار به بیمارستان و خانه سبب انتقال عفونت به اعضای خانواده می شود که منطقی است وجود همراه در بیمارستان حذف شود. در واقع کادر درمان به خصوص پرستار موظف است تمام کارهای بیمار مربوط به خود را انجام دهند. /

سلامت نیوز

۵۹ - شکایت وزارت بهداشت از دو شرکت آبرسانی در تهران

سلامت نیوز - وزارت بهداشت اعلام کرده که چند حلقه چاه آب در تهران را پلمپ کرده است. مرتضی تمدن، استاندار تهران گفته زنان باردار و کودکان در مصرف آب شهری، رعایت کنند.

هرچند که گفته آب تهران آلوده نیست.

رییس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت هم می گوید آب تهران آلوده نیست. کاظم ندافی در گفت و گو با خبرنگاران با تایید پلمپ چند حلقه چاه آب در تهران می گوید: وزارت بهداشت برای حذف آلودگی آب تهران این کار را انجام داده است.

با وجود تکذیب آلودگی آب تهران از سوی وزارت بهداشت اما استاندار تهران معتقد است که زنان باردار و کودکان باید مراقب باشند. دلیل آن چیست؟

من از این صحبت تعجب می کنم و آن را رد می کنم چون آزمایش نشان می دهد که آب شرب تهران به هیچ وجه مشکلی ندارد. اما سال گذشته وزیر بهداشت اعلام کرد نیترا آب تهران بالاست.

از سال گذشته که این موضوع اعلام شد ما به طور مرتب آب را در تمام شبکه ها بررسی می کنیم و هر روز هم این مشکل کم شده است به طوری که دیگر این مشکل را نداریم. ما از آب منطقه جنوب تهران نمونه برداری کردیم. بیش از ۸۰ درصد نمونه ها نیترا شان بالاتر از استاندارد ملی بود. پس از اعلام این بحث از سوی وزیر بهداشت، جلسات مختلفی با وزارت نیرو برگزار شد. در حال حاضر ۳۶ حلقه چاه که از نظر میزان نیترا مشکل عمده داشتند از مدار خارج شده و شش دستگاه OR (سیستم پیشرفته تصفیه آب) نصب شده است تا آب رقیق شود و کیفیت آن بهبود یابد.

برای همین اخیراً وزارت بهداشت برخی از چاههای بخش خصوصی را پلمپ کرده است؟

بله. کاری که وزارت بهداشت انجام می دهد، پایش کیفیت آب از پشت سد تا شبکه خانگی است به طوری که کیفیت آب در تمامی قسمتها بررسی و کنترل می شود. این برنامه شامل از رده خارج ساختن این چاهها و تامین آب از طریق آبهای سطحی است. ۲۵ درصد آب تهران توسط آبهای زیرزمینی و چاهها و ۶۵ درصد از آبهای سطحی تامین می شود.

با این حال گفته می شود که کیفیت آب شرب شمال و جنوب تهران با هم تفاوت دارد و آب جنوب تهران آلوده است؟

هنوز ۲ شرکت خصوصی آبرسانی در مناطق جنوبی تهران، مشغول فعالیت هستند که از نظر **وزارت بهداشت**، آب تحویلی آنها، آلوده است. **وزارت بهداشت** از این شرکتها، به دادگاه شکایت کرده و پرونده آنها در دست بررسی است. برای دسترسی این مناطق به آب شرب استاندارد **وزارت بهداشت** چه برنامه ای دارد؟ برای رساندن آب تصفیه شده به جنوب شهر تهران اقدامات دیگری نیز انجام داده شد که بودجه بسیار سنگینی در اختیار وزارت نیرو قرار گرفته که از آب سد ماملو که در حال حاضر تا میدان افسریه تهران رسیده است آبرسانی به جنوب شهر انجام شود تا مردم جنوب شهریز از آب تصفیه شده رودخانه ای استفاده کنند. آیا صحت دارد که آبهای معدنی هم مشکل دارند؟ آب های معدنی که دارای مجوز **وزارت بهداشت** هستند به طور مستقل کنترل می شوند و هزاران تست بر روی آب های معدنی انجام می شود لذا آن ها از مبدأ پاک هستند.

خبرگزاری مهر

۶۰ - فعالیت دانشکده بهداشت تایباد به زودی آغاز می شود

خبرگزاری مهر - نماینده مردم تایباد، تربت جام و باخرز در مجلس شورای اسلامی گفت: دانشکده بهداشت این شهرستان فعالیت خود را به زودی آغاز می کند. به گزارش خبرنگار مهر، غلامرضا اسدالهی صبح چهارشنبه در دیدار با کارشناسان وزارت بهداشت در تایباد با اشاره به اینکه یکی از پایه های توسعه در هر منطقه دانشگاه است، اظهارداشت: ما اعلام آمادگی می کنیم در حد وسیع شهرستان و ظرفیت های مان همکاری لازم را جهت راه اندازی هر چه سریعتر این دانشکده داشته باشیم. وی با اشاره به جمعیت چهار صد هزار نفری و وسعت چهار هزار و ۶۰۰ کیلومترمربعی منطقه گفت: ۷۲۰ نفر از جوانان این خطه در رشته های پیرایشکی در شهرهای دیگر خدمت می کنند همچنین افغانستان با جدیت بدنبال ارائه خدمات آموزشی در حوزه بهداشت و **درمان** است. وی افزود: با توجه به مشکلات و معضلاتی که به واسطه همجواری با کشور افغانستان وجود دارد و همچنین کمبود **هزینه** بهداشت و **درمان** راه اندازی این دانشکده لازم و ضروری به نظر می رسد. احسان جهاندیده، سرپرست کارشناسان **وزارت بهداشت** نیز گفت: ما انتظارمان این است که شاخصه های اولیه وجود داشته باشد که با مشارکت مسئولین و خیرین این امر در تایباد محقق شده و امیدواریم با در اختیار گذاشتن یک ساختمان مجهز علمی از ترم بهمن برای این دانشکده پذیرش دانشجو داشته باشیم.

خبرگزاری ایسنا

۶۱ - باهدف **درمان** بیماران مناطق محروم؛ نماینده مردم پلدختر خبر داد: متخصصان و فوق تخصص های پزشکی ایران در شهرستان مستقر شدند

خبرگزاری ایسنا - عضو **کمیسیون بهداشت** و **درمان** مجلس گفت: متخصصان و فوق تخصص های پزشکی ایران در شهرستان مستقر شدند. به گزارش خبرنگار خبرگزاری دانشجویان ایران (ایسنا) منطقه لرستان، خرم آباد

سرویس: مجلس

عضو **کمیسیون بهداشت** و **درمان** مجلس گفت: متخصصان و فوق تخصص های پزشکی ایران در شهرستان مستقر شدند.

به گزارش خبرنگار خبرگزاری دانشجویان ایران (ایسنا) منطقه لرستان، دکتر کابیدی افزود: با پیگیری های صورت گرفته گروهی از بهترین متخصصان و فوق تخصص های پزشکی ایران تحت عنوان گروه هلال "مدد" به مدت سه روز در شهرستان پلدختر مستقر خواهند شد.

وی اظهار کرد: این گروه متشکل از بهترین و برجسته ترین متخصصان و فوق تخصصان در رشته های فوق تخصصی هستند که در مناطق محروم با مجهزترین امکانات و بهره مندی از بهترین تیم پزشکی در رشته های مختلف ضمن بررسی وضعیت بیماران و کاربیماربابی اقدام به معالجه و **درمان** بیماران ناتوان و محروم کشور می کنند.

نماینده پلدختر در مجلس و عضو هیات مرکزی انجمن اسلامی پزشکان کشور تصریح کرد: فعالیت های پزشکی این تیم مجهز و برجسته رایگان به بیماران نیازمند و محروم ارائه می شود و در راستای توجه به بهداشت و **درمان** حرکتی منحصر به فرد و موثر خواهد بود.

ترند نیوز

۶۲ - هر سال ۶۰ هزار نفر در ایران به خاطر استعمال دخانیات جان خود را از دست می دهند

ترند نیوز - کاظم ندافی رییس مرکز سلامت محیط و کار و ستاد کشوری کنترل دخانیات **وزارت بهداشت** **درمان** و آموزش پزشکی می گوید که سالانه ۶۰ هزار نفر در کشور به خاطر استعمال دخانیات جان خود را از دست می دهند. آذربایجان، باکو، ۲۳ شهریور، خبرگزاری "ترند" /

کاظم ندافی رییس مرکز سلامت محیط و کار و ستاد کشوری کنترل دخانیات **وزارت بهداشت** **درمان** و آموزش پزشکی می گوید که سالانه ۶۰ هزار نفر در کشور به خاطر استعمال دخانیات جان خود را از دست می دهند.

به گزارش ترند به نقل از رادیو پیام، وی گفت: اگر مصرف سیگار به همین میزان ادامه یابد تا بیست سال آینده، شمار تلفات ناشی از استعمال دخانیات در کشور به ۲۰۰ هزار نفر در سال خواهد رسید.

به گزارش رسانه های داخلی ایران، بیش از ۱۷ میلیون نفر در ایران سیگاری هستند که ۵ / ۴ درصد از این تعداد زنان تشکیل میدهند. بر اساس گزارش رسانه های داخلی ایران، استعمال دخانیات در میان جوانان در ایران افزایش یافته است.

خبرگزاری پانا

۶۳ - بیمارستان صحرائی دیناران اردل راه اندازی شد

خبرگزاری پانا: فرماندار شهرستان اردل گفت: ارتقای سلامت بهداشتی و درمانی مناطق محروم، از اهداف راه اندازی این بیمارستان است.

به گزارش خبرگزاری پانا به نقل از روابط عمومی استانداری چهار محال و بختیاری، فیروز خسروی گفت: ارتقای سلامت بهداشتی و درمانی مناطق محروم، اجرای مانور آزمایشی و افزایش آمادگی در مواقع بحران و ارائه خدمات تخصصی رایگان به بیماران نیازمند عشاری از اهداف راه اندازی این بیمارستان است. وی پیش بینی کرد: ۱۰ الی ۱۵ هزار نفر از مردم این منطقه در مدت زمان راه اندازی بیمارستان معاینه و درمان شوند. خسروی اعتبار هزینه شده برای راه اندازی بیمارستان یاد شده را ۱۰ میلیارد ریال برشمرد. وی به حضور پزشکان متخصص و فوق تخصص درون و برون استانی در بیمارستان صحرائی دیناران اشاره و تأکید کرد: روزانه حدود هشت پزشک عمومی، متخصص، فوق تخصص و دندان پزشک استانی و دو پزشک متخصص اطفال و زنان داوطلب از دانشگاه علوم پزشکی تهران به بیماران خدمات بهداشتی درمانی لازم را ارائه می دهند. فرماندار شهرستان اردل افزود: حدود ۵۰ پرستار و پیرا پزشک و ۶۰ نفر عوامل اجرایی و تأسیساتی نیز در مدت فعالیت این بیمارستان حضور دارند. وی تصریح کرد: در این بیمارستان تجهیزات لازم برای انجام معاینه، تجویز و ارائه داروی رایگان و درمان ها و جراحی های سرپایی به کارگرفته شده است. خسروی گفت: در صورت لزوم، بیماران نیازمند به جراحی های بزرگ در ۲۴ و ۲۵ شهریور در بیمارستان امام رضا (ع) اردل تحت عمل جراحی بزرگ قرار می گیرند. وی خاطرنشان کرد: بیمارستان یاد شده از ۲۱ تا ۲۵ ماه جاری فعالیت دارد.

خبرگزاری ایسنا

۶۴ - وزیر بهداشت: بهترین زمان برای خودسازی، دوران دانشجویی است امسال حدود ۴۸ دانشکده به دانشگاه های علوم پزشکی

کشور افزوده شد

خبرگزاری ایسنا - وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: دانشجویان، سردمداران و پرچمداران حرکت اصیل دانشجویی مسلمان هستند. به گزارش سرویس صنفی آموزشی ایسنا،

تهران

سرویس: صنفی

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: دانشجویان، سردمداران و پرچمداران حرکت اصیل دانشجویی مسلمان هستند.

به گزارش سرویس صنفی آموزشی ایسنا، مرضیه وحید دستجردی در بیست و هشتمین نشست سالانه دفتر تحکیم وحدت دانشگاه الزهراء(س)، ضمن بیان این مطلب، افزود: وظیفه اصلی تشکل های اصیل دانشجویی مسلمان اینست که این سردمداری را همچنان حفظ کنند.

وی در ادامه گفت: تشکل های دانشجویی در کل کشور تاثیر گذاشته است و باید این تاثیرات بیشتر شود؛ چرا که جریان

دانشجویی یک جریان فعالی است که بدون جانبداری سیاسی و موضع گیری های شخصی است.

دستجردی در این ادامه تصریح کرد: جریانات آرمانی دانشجویی وقتی به دست افراد تاثیرگذار و فارغ از انگیزه های مادی، فردی و شخصی بیفتد قطعاً بر روی مردم و کل جریانات کشور تاثیرگذار خواهد بود و لازم است تشکل های اصیل دانشجویی مسلمان ما، این جایگاه تاثیرگذار را بیش از پیش اشغال کرده و تاثیر جدی در مسائل مختلف کشور از جمله مسائل سیاسی، علمی، اجتماعی و فرهنگی بگذارند.

وزیر بهداشت گفت: با حضور تشکل های سیاسی و به خصوص تشکل های دانشجویی، شاهد فعالیت های واقعی مردم در این

جریانات هستیم که از تشکل های دانشجویی فعال اصیل حمایت می کنند.

وی اظهار کرد: توقع ما از تشکل های دانشجویی این است که دانشجویی باشند و مستقل عمل کرده و اصالت و انقلابی بودن خود را حفظ کنند؛ زیرا این استقلال قطعاً نه تنها نجات بخش تشکل هاست؛ بلکه برای کل کشور نیز مفید است.

دستجردی در ادامه با بیان این مطلب که سردمداری جریانات مردمی را باید تشکل های دانشجویی به عهده داشته باشند، گفت:

شاید هیچ گروهی اصلح تر برای رهبری سیاسی جامعه ما از این تشکل ها نباشد، مصالح و مدیریت کشور به عهده دانشجویان

مسلمان سپرده شده است، لذا باید فارغ التحصیلان دانشگاه ها علم کافی به رشته خود داشته و سرآمد باشند.

وی گفت: قبول مسئولیت با خودسازی مقبول است و با توجه به تأکید مقام معظم رهبری و امام راحل که

می گفتند: قبل از اینکه مردم به شما روی بیاورند خودتان را بسازید به این امر همت گمارند، زیرا ما همه در معرض لغزش هستیم و بهترین زمان برای خود سازی دوران دانشجویی است.

دستجردی با بیان این مطلب که خانواده نظام سلامت یکی از بزرگترین خانواده هاست، افزود: انتظار ما از تشکل های اصیل

دانشجویی مسلمان کمک های فکری و مشورتی است و اینکه در بهبود امور و سیاستگذاری ها به ما یاری برسانند.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: امسال حدود ۴۸ دانشکده به دانشگاه های علوم پزشکی کشور اضافه شده است و ۶۷ دانشکده هم در حال ساخت است، همچنین ساخت ۲۷ خوابگاه و ۴۷ خوابگاه نیز در دست اقدام است.

وی در ادامه تصریح کرد: در دو سال گذشته ۱۰۰۰ خانه بهداشت یا ساخته شده است و یا در حال تکمیل و تجهیز برای بهره برداری است. اضافه شدن ۴ هزار تخت بیمارستانی در طول امسال و ۶۰ هزار تخت بیمارستانی در حال ساخت هم از دیگر برنامه های نظام

سلامت است که در مجموع ۸۰ هزار تخت بیمارستانی تا سال ۹۳ به تخت های بیمارستانی اضافه می شوند.

وزیر بهداشت در خصوص تعداد اورژانس های ۱۱۵ گفت: این اورژانسها در حال حاضر به ۱۸۸۰ پایگاه رسیده است و مقرر شده تا ۵۰۰ اورژانس دیگر نیز در سال جاری به این آمار اضافه شود.

به گزارش سایت وب دا، دستجردی با توجه به در پیش داشتن انتخابات مجلس شورای اسلامی و ریاست جمهوری، از تشکل های دانشجویی مسلمان خواست که ضمن رعایت وحدت ملی و مردمی نظام را در راه رسیدن به اهداف نظام مقدس جمهوری اسلامی همیاری کنند.