

فهرست

- ۱ - [باسوج//کسب عنوان برتر دانشگاه علوم پزشکی در نظام نوین مالی - باشگاه خبرنگاران](#)
- ۲ - [نگرانی ها بابت استفاده از لیستین صنعتی در شکلات های ایرانی رفع شده است - فودنا](#)
- ۲ - [عضو کمیسیون بهداشت در گفتگو با آریا: امکانات بیمارستان های دولتی ایران در حد کشورهای جهان سوم است - خیرگزاری آریا](#)
- ۴ - [ثابت ماندن تعرفه علت تعطیلی آزمایشگاهها - شفاف](#)
- ۵ - [بیمارستان مفتوح ورامین استیجکام ندارد/ مردم منتظر تایید وزیر - خیرگزاری مهر](#)
- ۶ - [رییس واحد بیماری های غیر واگیر وزارت بهداشت اعلام کرد ابتلا به دیابت در کلانشهرها رو به افزایش است - روزنامه ایران](#)
- ۷ - [پیام مردم - روزنامه رسالت](#)
- ۸ - [خط ارتباطی اطلاعات با مردم - روزنامه اطلاعات](#)
- ۹ - [نامه های شما - روزنامه جمهوری اسلامی](#)
- ۱۰ - [داروهای تبلیغاتی اینترنتی و ماهواره ای صددرصد تقلبی هستند! - همشهری آنلاین](#)
- ۱۱ - [دیسر علمی کنگره بین المللی روماتولوژی: هدف اصلی از برگزاری کنگره روماتولوژی کشف راه های جدید درمان بیماری هاست - شبکه خیر دانشجو](#)
- ۱۲ - [شهروندان در انتخاب روش درمان مراقب باشند - خیرگزاری سلامت ایرانیان](#)
- ۱۲ - [شناسنامه پزشکی و فرم معافیت درمانی برای بازیکنان صادر می شود - خیرگزاری مهر](#)
- ۱۲ - [درمانگاه تخصصی MS در ساری راه اندازی می شود - شبکه خیر دانشجو](#)
- ۱۵ - [قائم مقام وزیر بهداشت در امور پارلمانی: طرح حق جذب اعضای غیرهئیت علمی وزارت بهداشت در مجلس تصویب شد - خیرگزاری فارس](#)
- ۱۶ - [بخ های نامرغوب جراحی چینی وارد نمی شود - خیرگزاری ایلنا](#)
- ۱۷ - [شمار تلفات درگیری های مصر به ۲۲ کشته و ۱۸۳۰ زخمی رسید - خیرگزاری فارس](#)
- ۱۸ - [مدیرکل دفتر آموزش و ارتقاء سلامت وزارت بهداشت: نخستین همایش کشوری نقش امر به معروف در ارتقای سلامت جامعه برگزار می شود - شبکه خیر دانشجو](#)
- ۱۹ - [تجهیزات پزشکی هلال احمر ایران از کیفیت بالایی برخوردار است - شبکه ایران](#)
- ۲۰ - [درمانگاه تخصصی ام اس در بیمارستان بوعلی ساری راه اندازی می شود - سلامت نیوز](#)
- ۲۱ - [بسج جامعه پزشکی: امروزه بسج و بسجی مطمئن ترین پشتوانه نظام مقدس جمهوری اسلامی است - شبکه خیر دانشجو](#)
- ۲۲ - [کارکنان غیرهئیت علمی وزارت بهداشت نگران نداشتن یک فوریت «طرح حق جذب» در مجلس تصویب شد - کارمند نیوز](#)
- ۲۲ - [طب گیاهی پایه علمی ندارد/ شهروندان در انتخاب روش درمان مراقب باشند - سین نیوز](#)
- ۲۲ - [بیشتر برده تکذیب آلودگی برنج های وارداتی - مشرق نیوز](#)
- ۲۵ - [توزیع وسایل پیشگیری از ابتلا در اماکنی به جز داروخانه ها ممنوع است - خیرگزاری برنا](#)



۱ - پاسوج//کسب عنوان برتر دانشگاه علوم پزشکی در نظام نوین مالی باشگاه خبرنگاران - مدیر اجرایی نظام نوین مالی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی پاسوج با اشاره به تغییرات ایجاد شده در نظام مالی کشور گفت: این دانشگاه در میان دانشگاه های کشور عنوان برتر را در اجرای نظام نوین مالی به دست آورد.

علیرضا شکیبایی در گفت و گو با خبرنگار باشگاه خبرنگاران افزود: تغییر روش نظام مالی کشور از حسابداری نقدی به تعهدی در دولت مهرورز دهم کلید خورد که این طرح با محوریت **وزارت بهداشت** و **درمان** اجرا شده است. مدیر اجرایی نظام نوین مالی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی **درمانی** پاسوج افزود: این طرح در راستای تغییرات نظام مالی و به منظور شفافیت در نظام بودجه بندی اجرا شده که تجربه ای موفق بوده است. عضو اصلی کارگروه آموزش نظام نوین مالی در **وزارت بهداشت**، **درمان** و آموزش پزشکی گفت: این تجربه برای نخستین بار در خاور میانه اتفاق می افتد که با توجه به قانون برنامه چهارم توسعه، قانون مدیریت خدمات کشوری و آیین نامه نظام مالی معاملاتی کشور این طرح الزامات قانونی پیدا کرده است. وی تاکید کرد: دانشگاه علوم پزشکی پاسوج در اجرای این طرح پیشگام بوده و اکنون با کنار گذاشتن نظام مالی سابق به طور کامل بر اساس نظام مالی جدید و حسابداری تعهدی اداره می شود. معاون مدیر مالی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات **درمانی** بهداشتی پاسوج ادامه داد: این طرح ۶۰ سال پیش در اروپا اجرا می شده و دولت دهم با جسارت و آگاهی از کارایی این طرح در پی اجرای آن در همه ساختار مالی کشور است. وی اظهار کرد: در حسابداری تعهدی درآمد یک دستگاه یا واحد تولیدی به محض تحقق و **هزینه** آن به محض وقوع ثبت می شود ولی در حسابداری نقدی، **هزینه** ها به محض پرداخت و درآمدها به محض وصول در دفاتر ثبت و نگهداری می شوند. وی ادامه داد: فاز اول این طرح را تغییر رویکرد از حسابداری نقدی به تعهدی است و در فازهای بعدی استقرار سیستم بهای تمام شده، بودجه ریزی عملیاتی و مدیریت **هزینه** و بهره وری اجرا می شود.

فودنا

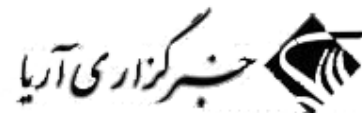
۲ - نگرانی ها بابت استفاده از لیستین صنعتی در شکلات های ایرانی رفع شده است فودنا - معاون غذای سازمان غذا و داروی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تاکید کرد: نگرانی های موجود در زمینه احتمال استفاده از لیستین صنعتی در تولید شکلات های کشور برطرف شده و تمام مواد اولیه وارداتی ورودی به کارخانه ها کنترل می شود.

دکتر بهروز جنت در پاسخ به ابهامات اخیر درباره استفاده از لیستین صنعتی در تولید شکلات ها که سرطان زا نیز هست، گفت: لیستین، یک ماده وارداتی است که گرید صنعتی و خوراکی دارد. زمانی این نگرانی وجود داشت که لیستین صنعتی در تولید شکلات ها مورد استفاده قرار بگیرد، اما اکنون این نگرانی برطرف شده است و تمام مواد اولیه وارداتی که داخل انبار کارخانه می شوند، کنترل شده و باید حتما مجوز داشته باشند.

وی با بیان این که صنایع غذایی و آرایشی و بهداشتی کشور ارتقا یافته و وضعیت کنونی با ۱۰ سال پیش قابل مقایسه نیست، اضافه کرد: از این دست مواد اولیه چند کاربردی در همه صنایع وجود دارد اما در حال حاضر با تعاملاتی که با گمرک شده است از این بابت این نگرانی وجود ندارد.

معاون غذای سازمان غذا و دارو با بیان این که هرگاه عنوان می شود یک محصول گرید غذایی است، همه پروسه های لازم را طی کرده است، گفت: آب را هم اگر بدون در نظر گرفتن حد مجاز برای دریافت روزانه مصرف کنیم، عوارض خاص خود را بر جای خواهد گذاشت. بنابراین رعایت اعتدال و عدالت در مصرف، ضروری است و استفاده بیش از اندازه افزودنی ها در هیچ کجای دنیا مورد قبول نیست.

وی در پایان تاکید کرد: هیچ کالایی از مبادی رسمی گمرک بدون تایید و بررسی **وزارت بهداشت** عبور نمی کند.



۳ - عضو کمیسیون بهداشت در گفتگو با آریا: امکانات بیمارستان های دولتی ایران در حد کشورهای جهان سوم است خبرگزاری آریا - عبدالعزیز جمشید زهی گفت: استاندار نیروی انسانی را بر اساس کشورهای پیشرفته در نظر می گیریم اما امکانات و بودجه ای که در بیمارستان های دولتی و وزارت بهداشت قرار می دهیم در حد جهان سوم است و یا شاید بدتر از کشورهای جهان سوم در نظر گرفته می شود.

عبدالعزیز جمشید زهی، دبیر دوم کمیسیون بهداشت مجلس در گفتگو با خبرنگار بهداشت و درمان آریا در خصوص وضعیت نابسامان بیمارستان های دولتی بیان کرد: مشکل کشور ما فقط در بیمارستان دولتی یا خصوصی نیست بلکه در همه ادارات برخورد با ارباب رجوع نامناسب بوده است لذا باید نظارت بیشتری در تمام دستگاهها انجام شود.

وی ادامه با اشاره به اینکه تعداد مراجعه کنندگان به بیمارستان دولتی نسبت به بیمارستان خصوصی بسیار بالا است یادآور شد: با این شرایط بیمارستان های دولتی توان اداره خدمات را نخواهند داشت همچنین در بیمارستان خصوصی با توجه به **هزینه** بالا و مراجعه کم مسلماً مشکلات بیمارستان های دولتی را نخواهد داشت.

جمشید زهی افزود: هر کسی توان رفتن به این بیمارستان خصوصی را ندارد چرا که به نسبت درآمد، خدمات ارائه می دهند ولی در بیمارستان دولتی هزینه کمی از بیمار دریافت می شود و اکثر بیمارستان ها خود گردان بوده و خودشان هزینه را پرداخت می کنند که نتیجه آن ناکارآمدی ارائه خدمات در این بیمارستان ها است.

دبیردوم کمیسیون بهداشت مجلس با اشاره به اینکه باید به بودجه دهی به بیمارستان ها توجه ویژه ای شود گفت: بهداشت و درمان را باید یکسان در نظر بگیریم، درست است که بهداشت مقدم بر درمان است ولی این دلیل نمی شود که درمان را نادیده بگیریم، اعتبارات بخش درمان خیلی کمتر از بخش بهداشت است همچنین اعتبارات بودجه ای وزارت بهداشت خیلی کمتر از وزارت خانه های دیگر در نظر گرفته شده است. وی خاطر نشان کرد: باید بودجه سالانه سلامت در اولویت قرار گیرد چرا که اصلی ترین نیاز برای انسان سلامت است اگر انسان معلولی وجود داشته باشد عمده نمی تواند کار فرهنگی، آموزشی و اقتصادی و... انجام دهد لذا در مرحله اول سلامت مردم را باید تضمین کنیم. عبدالعزیز جمشید زهی اظهار داشت: باید در بیمارستان های دولتی نظارت انجام شود تا حداقل اگر از عهده کاری بر نمی آیند رفتارشان با بیمار خوب باشد.

وی ادامه داد: همه ما گاهی اوقات شاهد رفتارهای نامناسب و نا به جا بودیم ولی این دلیل نمی شود که به همه بیمارستان ها و همه پرسنل تعمیم دهیم، چرا که شرایط کاری سخت و ما باید به اندازه توان فرد از او انتظار داشته باشیم. دبیردوم کمیسیون بهداشت مجلس با اشاره به اینکه با کمبود پرسنل مواجه هستیم یادآور شد: ما از چندین برابر خدمات پرستار و پزشک استفاده می کنیم و انتظار داریم که این افراد همیشه رفتار صحیحی با بیمار داشته باشند، چرا که یک خدمه به جای ۴ خدمه کار می کند، بنابراین برای رفع این مشکل باید برای بیمارستان ها نیروی ویژه در نظر گرفته شود.

جمشید زهی در پایان خاطر نشان کرد: استاندارد نیروی انسانی را بر اساس کشورهای پیشرفته در نظر می گیریم اما امکانات و بودجه ای که در بیمارستان های دولتی و وزارت بهداشت قرار می دهیم بر اساس جهان سوم است و یا شاید بدتر از کشورهای جهان سوم در نظر گرفته می شود.

این درحالی است که چندی پیش وزیربهداشت در گفتگو با خبرنگاربا خبرنگار بهداشت و درمان آریا اذعان داشت: ما در حال حاضر با کمبود نیروی انسانی از جمله خدماتی، پیراپزشکی و پرستاری مواجه هستیم که اگر نتوانیم بر اساس استانداردهای جهانی و بومی عمل کنیم مسلماً در کیفیت خدمات تاثیر گذاشته و موجب نارضایتی بیماران می شود.

به گفته وزیر بهداشت برای تخت CCU، NICU، ICU و بیماران دیالیزی حداقل ۳ پرسنل بر اساس استاندارد در نظر گرفته شده است. وزیر بهداشت تاکید کرد: با تمام کمبودهایی که وجود دارد ما تمام تلاش خود را می کنیم تا بیمارستان ها حداکثر رسیدگی به بیماران را داشته باشند همچنین اگر خلاف این به ما گزارش و یا شکایتی ارسال شود به آن رسیدگی خواهد شد.

شفاف
اتاق شیشه ای خبر

Shafaf.ir

۲ - ثابت ماندن تعرفه علت تعطیلی آزمایشگاهها
شفاف - نایب رییس انجمن متخصصین علوم آزمایشگاهی، از تعطیلی برخی آزمایشگاههای طبی به دنبال ثابت ماندن تعرفه های خدمات آزمایشگاهی و افزایش هزینه ها در سال جاری خبر داد.
نایب رییس انجمن متخصصین علوم آزمایشگاهی، از تعطیلی برخی آزمایشگاههای طبی به دنبال ثابت ماندن تعرفه های خدمات آزمایشگاهی و افزایش هزینه ها در سال جاری خبر داد.

دکتر میرمعجد مصلاهی اظهارداشت: با گذشت ۸ ماه از سال، تعرفه های آزمایشگاهی همچنان بر اساس سال ۸۹ دریافت می شود و آزمایشگاهها به خود اجازه نداده اند این تعرفه ها بالا ببرند.

وی با اشاره به افزایش تعرفه های خدمات پزشکی برای تمامی رشته ها و گروههای پزشکی در کشور، از ثابت ماندن تعرفه های آزمایشگاهی گلایه کرد و افزود: مکاتبات زیادی با مسئولین وزارت بهداشت و مراجع ذی ربط انجام داده ایم ولی هیچکدام به نتیجه نرسیده است.

مصلاهی در پاسخ به این سؤال که استدلال برای افزایش نیافتن تعرفه های آزمایشگاهها در سال ۹۰ چه بوده است، گفت: دوستان عنوان می کنند که در سالهای گذشته به اندازه کافی افزایش تعرفه برای آزمایشگاهها انجام شده است.

وی در همین زمینه ادامه داد: البته این استدلال قابل قبولی نیست چون تعرفه ها هر سال بر اساس نرخ تورم افزایش می یابد. ضمن اینکه سایر گروههای پزشکی هر سال از افزایش تعرفه برخوردار بوده اند و تنها آزمایشگاهها از این افزایش در سال ۹۰ محروم مانده اند.

نایب رییس انجمن متخصصین علوم آزمایشگاهی تاکید کرد: این در حالی است که وزارت بهداشت در اواخر سال ۸۹ برای خدمات آزمایشگاهی در سال ۹۰ افزایش ۱۶،۵ درصدی را پیشنهاد داده بود.

مصلاهی با اشاره به افزایش هزینه ها و ثابت ماندن تعرفه های خدمات آزمایشگاهی، از تعطیلی تعدادی از آزمایشگاهها در ماههای گذشته خبر داد و افزود: متأسفانه فشار ناشی از افزایش هزینه ها باعث شده برخی آزمایشگاهها تعطیل شوند و برخی دیگر نیز تا پایان سال قادر نخواهند بود ادامه بدهند و به ناچار تعطیل خواهند شد.

وی گفت: البته خیلی از آزمایشگاهها نیز بنا دارند که در مدت باقی مانده از سال ۹۰، تعرفه های خود را بر اساس پیشنهاد ۱۶،۵ درصدی وزارت بهداشت افزایش بدهند. چون در این شرایط ادامه کار دشوار و غیرممکن خواهد بود.

خبرگزاری مهر

۵ - بیمارستان مفتوح ورامین استحکام ندارد/ مردم منتظر تایید وزیر

خبرگزاری مهر - رییس شبکه بهداشت و درمان شهرستان ورامین و پیشوا اظهار داشت: بیمارستان شهید مفتاح ورامین در برابر زلزله استحکام ندارد و این شهر نیازمند یک بیمارستان جایگزین و تازه تأسیس است.

عبدالعظیم کارخانه یوسفی در گفتگو با خبرنگار مهر با بیان اینکه بیمارستان شهید مفتاح با مشکلات متعدد مواجه است، افزود: بعد از انقلاب اسلامی، به دلیل اینکه شهرستان ورامین بیمارستانی نداشته، مسئولان وقت و ریش سفیدان ساختمانی را که متعلق به اداره کشاورزی بوده به بیمارستان مفتاح اختصاص می دهند.

وی گفت: اگرچه خدمات بسیار شایانی توسط این بیمارستان به مردم ارائه شده، ولی بسیاری از مشکلات را برای مردم به وجود آورده است. این مسئول ادامه داد: وجود این بیمارستان باعث شده مسئولان شهرستان احساس بی نیازی کنند و خیلی به فکر ساخت بیمارستان جدید نباشند.

مردم از وضع بهداشت بیمارستان مفتاح گلایه دارند

وی بیان کرد: با توجه به اینکه ساختمان این بیمارستان استاندارد نیست، مدیران بیمارستان همواره با مشکلات عدیده ای که ناشی از ساختار آن است، مواجه هستند؛ بیمارستان درآمدی ندارد و اگر داشته باشد، صرف تعمیر و بهسازی می شود و مردم همواره از وضع بهداشت این بیمارستان گلایه دارند.

کارخانه یوسفی افزود: چند سال پیش هیئت امنا برای ساخت یک بیمارستان تا مراحل پیش رفت که متأسفانه حمایت‌های کامل دولت پشت سر این موضوع نبوده و صرفه جویی‌های غیر اصولی باعث شده که ساختمان بیمارستان استحکام کافی را نداشته باشد.

وی گفت: در سفر اخیر وزیر بهداشت به ورامین درخواست شد که یک بیمارستان جایگزین توسط دولت در این شهرستان ساخته شود.

ساخت بیمارستان جدید ورامین در انتظار تأیید وزیر بهداشت

رییس شبکه بهداشت و درمان شهرستان ورامین و پیشوا افزود: کارهای اداری این طرح پیش رفته و دانشگاه شهید بهشتی موافقت کرده و نامه به وزارت بهداشت ارسال شده و منتظر تأیید وزیر بهداشت است.

وی یادآور شد: در صورت تأیید وزیر بهداشت، این طرح به هیئت دولت منتقل می شود و بعد از تصویب مصوبه، عملیات ساخت آغاز خواهد شد.

دو شهرستان ورامین و پیشوا که حدود ۷۰۰ هزار نفر جمعیت دارند، تنها دو بیمارستان ۱۵ خرداد و مفتاح را دارند که مجموع امکانات این دو بیمارستان، جوابگوی نیازهای مردم این منطقه وسیع و پر جمعیت نیست.

روزنامه ایران

۶ - رییس واحد بیماری های غیر واگیر وزارت بهداشت اعلام کرد ابتلا به دیابت در کلانشهرها رو به افزایش است روزنامه ایران -

رییس واحد بیماری های غیر واگیر و خاص وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی عنوان کرد: دیابت در کلانشهرها پنج درصد و در روستاها سه درصد رو به افزایش است.

کوروش اعتماد با بیان این که دیابت در میان افراد بالای ۱۵ سال، ۸ درصد رو به افزایش است، گفت: باید الزامات، قوانین و اعتبارات در زمینه شناسایی و تشخیص بموقع بیماری دیابت انجام شود و در این زمینه باید از ظرفیت بخش خصوصی هم استفاده کرد.

اعتماد تصریح کرد: البته امسال در شورای سیاستگذاری وزارت بهداشت به منظور تأمین اعتبار، حمایت های خوبی در زمینه مقابله با دیابت انجام و بودجه های مرتبط با بیماری دیابت بر اساس عملکردها تعیین شد.

وی اضافه کرد: چنانچه امسال هم عملکرد خوبی در این زمینه ارائه دهیم، اعتبارات خوبی برای سال آینده تصویب می شود.

شناسایی ۲۰ درصد دیابتی ها با انجام غربالگری دکتر محمد علوی نیا، رییس اداره غدد و متابولیک وزارت بهداشت هم در این باره گفت: تاکنون با اجرای برنامه غربالگری حدود ۱۰ تا ۲۰ درصد و در مجموع ۲۰۰ هزار بیمار دیابتی شناسایی شدند.

علوی نیا درباره این که آیا می توان ساز و کاری فراهم کرد تا اطلاعات مبتلایان به دیابت بخش های خصوصی و دولتی تجمیع شود، گفت: مجلس شورای اسلامی لازم است قانونی تصویب کند تا آمار مبتلایان به دیابت که به بخش خصوصی مراجعه می کنند به وزارت بهداشت اطلاع داده شود، البته چنین قانونی وجود دارد، ولی به طور مشخص در آن از دیابت اسمی برده نشده است. در سال ۸۴ کل روستاهای کشور از نظر ابتلا به دیابت غربالگری شدند که این کار در سال ۸۷ تکرار شد. برنامه دیابت شهری نیز از ابتدای سال ۸۹ در شش کلانشهر به اجرا درآمد، به گونه ای که هفت دانشگاه در این زمینه وارد عمل شدند.

وی افزود: برنامه غربالگری دیابت در شهرها از ابتدای سال ۸۹ در ۶ کلانشهر اجرا و از اواخر سال ۸۹ دانشگاه های علوم پزشکی اهواز، کرمان و یزد هم به این برنامه دیابت اضافه شد و تا پایان سال ۹۰ پنج دانشگاه دیگر زیر پوشش برنامه می روند.

ارائه پیشنهاد ایجاد مراکز چکاپ سلامت در بیمارستان ها به دولت قائم مقام وزیر بهداشت در دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی از ارائه پیشنهاد ایجاد مراکز چکاپ سلامت در بیمارستان های این دانشگاه به دولت خبر داد و گفت: شبکه های بهداشت برای دوران فعلی که با گسترش بیماری های غیر واگیر مواجه هستیم، آماده نیستند. حسن ابوالقاسمی همچنین درباره افزایش ابتلا به دیابت در کشور افزود: آمارهای سازمان بهداشت جهانی نشان می دهد که دست کم ۲۴۶ میلیون نفر در دنیا به دیابت مبتلا هستند و متأسفانه ۸۰ درصد آنها در کشورهای در حال توسعه و با درآمد پایین زندگی می کنند. وی گفت: این آمارها نشان می دهد که در کشور ما هم دست کم ۴ میلیون نفر به دیابت مبتلا هستند که حدود ۳ میلیون نفر آنها شناسایی شده اند و بین ۵ تا ۱۰ درصد جمعیت کشور یا به این بیماری مبتلا بوده یا در معرض خطر آن قرار دارند.

روزنامه رسالت

۷ - پیام مردم روزنامه رسالت -

شهری - یک قهوه خانه دار: وزیر بهداشت گفته است که، با آزادی قلیان مخالف است، بسیار خوب واقعا هم قلیان ضرری بیش از سیگار دارد، اما سؤال این است که کدام قهوه خانه ای حاضر است که تنها از طریق فروش جای و ارائه نيمرو و ديزی به مشتریان کسب درآمد کند، آن هم با این عوارض و مالیاتی که کسبه باید بردارند؟!

روزنامه اطلاعات

۸ - خط ارتباطی اطلاعات با مردم

پاسخ دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی درباره احداث بیمارستان

بازگشت به مکاتبه شماره ۱۱۸/۲۲۰۷/د مورخه ۹۰/۸/۲۳ در خصوص مطالب مندرج در آن روزنامه در مورخ ۹۰/۸/۱۹ با موضوع رسیدگی مسئولین به مطلبی تحت عنوان مردم مانه و سملقان نیازمند بیمارستان هستند پاسخ به شرح ذیل ارسال می گردد خواهشمند است مطابق عرف قانون مطبوعات دستور فرمایید در همان صفحه جوابیه در آن رسانه درج گردد.

احداث بیمارستان مانه و سملقان با ۳۲ تخت از سال ۸۸ آغاز و دو سال است بی وقفه اجراء پروژه توسط پیمانکار ادامه دارد و تاکنون ۹۰٪ پیشرفت فیزیکی داشته است، ضمن پیگیری اتمام عملیات ساختمان توسط پیمانکار از طرف دانشگاه، مکاتباتی برای جذب نیروی انسانی و تجهیز بیمارستان و راه اندازی و بهره برداری در اسرع وقت توسط دانشگاه علوم پزشکی استان به مراجع ذیربط ارسال گردیده است، در حال حاضر با توجه به فاصله ۴۵ کیلومتری شهر آشنخانه، مرکز شهرستان مانه و سملقان از مرکز استان خراسان شمالی و با وجود شش پایگاه اورژانس جاده ای و شهری و تیم های پزشک خانواده در کلیه مراکز بهداشتی درمانی روستایی و شهری منطقه خدمات درمانی ارائه می گردد، در عین حال پیگیری راه اندازی کامل بخش درمان با تجهیز و شروع به کار بیمارستان مذکور در دست اقدام است.

روزنامه جمهوری اسلامی

۹ - نامه های شما روزنامه جمهوری اسلامی -

جای بسی تأسف است که دولت بجای اینکه گره از مشکلات مردم باز کند و با تورم سرسام آور و گرانی لجام گسیخته مقابله کند، بدنال بازگشت قلیان به قهوه خانه ها می باشد! و این در شرائطی است که وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - نیروی انتظامی و دیوان عدالت اداری با ورود مجدد قلیان به قهوه خانه ها شدیداً مخالف هستند.



۱۰ - داروهای تبلیغاتی اینترنتی و ماهواره ای صدرصد تقلبی هستند! همیشه آنلاین - هر دارویی که توسط اینترنت و شبکه های ماهواره ای تبلیغ می شود صدرصد غیرمجاز و از نظر وزارت بهداشت مردود است.

گروه دانش و سلامت - مریم غفاری:

هر دارویی که توسط اینترنت و شبکه های ماهواره ای تبلیغ می شود صدرصد غیرمجاز و از نظر وزارت بهداشت مردود است. خبر این است: در عملیاتی با نام پانگ ۴ در ایران که همزمان با سراسر دنیا اجرا شد، ۷۵ سایت توزیع کننده داروهای تقلبی شناسایی و گردانندگان آن دستگیر شدند. درحال حاضر، اینترنت تنها از یک ابزار اطلاع رسانی صرف خارج و به حوزه زندگی روزمره وارد شده و حالتی کاملاً کاربردی به خود گرفته است؛ به طور مثال تهیه دارو از طریق اینترنت یکی از موضوعاتی است که پیامدهای منفی آن برای سلامت مردم مهم ترین دغدغه سیاستگذاران بهداشتی و درمانی کشورها شده است. دکتر محمد رضا شانه ساز، مدیرکل نظارت بر دارو و مواد مخدر سازمان غذا و داروی وزارت بهداشت در گفت و گوی اختصاصی با همشهری در این باره گفت: وزارت بهداشت از سال ۸۵ موضوع تبلیغات شبکه های ماهواره ای غیرمجاز و بحث قاچاق و داروی تقلبی را مورد پیگیری قرار داده است.

وی شکل تجارت های مخفیانه زیرزمینی از طریق سایت های اینترنتی یا شبکه های ماهواره ای برای تبلیغ کالاها را که عمدتاً محل خاصی مشخص نمی کنند و تنها با یک شماره مجهول، جنس فرستاده می شود مهم ترین شاخص برای بی اعتبار بودن و تقلبی بودن داروها ذکر کرد و گفت: نظارت بر سایت ها و شبکه های ماهواره ای و به تنهایی وظیفه وزارت بهداشت نیست ولی به لحاظ حساسیت، این وزارتخانه خود را مکلف به پیگیری می داند و از اردیبهشت سال ۸۹ با هماهنگی مراجع قضایی، وزارت ارشاد و صداوسیما، ۲۵۰ شماره از تلفن های اعلام شده سوزانده شد و مورد پیگیری قرار گرفتند. دکتر شانه ساز در پاسخ به این سؤال که آیا اتحادیه سراسری داروخانه ها و داروسازان یا سازمان غذا و داروی آمریکا موافق فروش اینترنتی دارو است یا خیر؟ گفت: هرکشوری برای خودش یک سازمان غذا و داروی مستقل دارد و ملاک و الگوی ما سازمان غذا و داروی آمریکا نیست چرا که آنها به دلیل اختلافات فرهنگی و نظام حاکم سرمایه داری، فروش بیشتر به هر قیمتی را سرلوحه کار خود قرار می دهند اما درکشور ما این اجازه را نداریم چرا که مبنای ما تجویز دارو برحسب نیاز بیمار، آن هم به تشخیص پزشک است. وی با تأکید براینکه در کشور ما اصالت بر سلامت فرد است نه سرمایه، افزود: ما به جای تبلیغ درکشور، فرهنگ اطلاع رسانی به پزشک و داروساز را اولویت نخست می دانیم و قائل به این نیستیم که بیمار براساس تمایل، دارویی را مصرف کند بلکه حتماً باید مرجعی معتبر لزوم مصرف را مورد تأیید قرار دهد. لذا هر دارویی که توسط اینترنت و شبکه های ماهواره ای تبلیغ می شود صدرصد غیرمجاز و از نظر وزارت بهداشت کاملاً مردود است و اگر این کار صورت بگیرد پروانه ساخت آن به طور قطع باطل خواهد شد.

دکتر شانه ساز، توزیع و فروش داروهای که هنوز در مرحله تحقیق و آزمایش هستند در کشورهای جهان سوم را مورد تأیید قرار داد و گفت: متأسفانه این موضوع از قبل از انقلاب هم رایج بوده که کشور اصلی تولید کننده یک دارو، با هماهنگی برخی پزشکان غیرمسئول، دارویی را وارد

پروژه مصرف دارویی کشور دیگری می کنند، به طوری که پزشکان با تجویز آن دارو که هنوز در مرحله تحقیق و بررسی است برای بیماران، از عوارض بلندمدت آن آگاه می شوند و با گزارش تاثیر داروها به کشور تولید کننده مبالغی را دریافت می کنند که متأسفانه یکی از راه های ترویج اینگونه داروها تبلیغات اینترنتی و ماهواره ای است. دکتر شانه ساز با صراحت اعلام کرد که هرگونه تبلیغ و توزیع دارو از طریق اینترنت و شبکه های ماهواره ای فاقد مجوز های قانونی است و مردم می توانند در صورت مشاهده و برخورد با اینگونه سایت ها با معاونت های غذا و داروی دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور و شماره تماس ۰۹۶۴۶ به بازرسی وزارت بهداشت اطلاع دهند.

وی در پاسخ به این سؤال همشهری که آیا در حال حاضر در کشور ما داروخانه اینترنتی و آنلاین که مجوز قانونی داشته باشد و فعالیت کند وجود دارد یا خیر؟ گفت: به دلیل سوءاستفاده های عدیده ای که در این حوزه می شود و ارتباط مستقیم با جان و سلامتی مردم دارد و به دنبال جلساتی که با مسئولین ذی ربط داشتیم، به این نتیجه رسیدیم که راه اندازی داروخانه های آنلاین در کشور ما ضررش بیشتر از منفعتش است. به گفته دکتر شانه ساز، مأموریت اصلی و مشترک سازمان های غذا و دارو در هرکشور عبارتند از: حمایت و ترویج سلامت و بهداشت عمومی با تأمین ایمنی و اثربخشی محصولات، پیش از توزیع در بازار و نظارت بر محصولات به منظور اطمینان یافتن از تداوم ایمنی آنها در زمان استفاده و نظارت های پس از ورود به بازار. حوزه فعالیت زمینه های متعددی است که معمولی ترین و مورد استفاده ترین مواد و عناصر غذایی تا پیچیده ترین تجهیزات جراحی و پرتو درمانی، محصولات دارویی و آرایشی و حتی تولیدات بیولوژیک را دربرمی گیرد.

شبکه خبر دانشجو

۱۱ - دبیر علمی کنگره بین المللی روماتولوژی: هدف اصلی از برگزاری کنگره روماتولوژی کشف راه های جدید درمان بیماری هاست

شبکه خبر دانشجو - دبیر علمی کنگره روماتولوژی ۲۰۱۱ کشف راه های جدید درمان بیماری ها را از اهداف عمده کنگره عنوان کرد.

به گزارش خبرنگار خبرگزاری دانشجو از مشهد، دکتر زهرا رضایی امروز در نشست خبری اولین کنگره بین المللی روماتولوژی ۲۰۱۱ و پنجمین همایش روماتولوژی ایران که به مدت سه روز از تاریخ ۲ لغایت ۴ آذر ماه سال جاری در مشهد برگزار خواهد شد با اشاره به شیوع بیماری های روماتیسمی و استخوانی تصریح کرد: ارتباطات علمی و فرهنگی با کشورهای صاحب نظر، نشست های علمی در خصوص بیماری پوکی استخوان با حضور سخنرانان خارجی و داخلی، بحث های نوین در خصوص عوارض قلبی-عروقی و بیماریهای روماتیسمی و شیوع روماتوئید از جمله محور های اصلی این کنگره است. وی در ادامه گفت: برگزاری کارگاههای الکترومیوگرافی به منظور تشخیص بیماریهای عصبی ونحوه نگارش مقالات علمی و وجود تجهیزات استخوانی و برخی ازشرکتهای دارویی از جمله قالبهای پیاده شده در این همایش میباشد. دکتر رضایی اظهار داشت: هزینه درمان بیماری هایی چون روماتیسم که حدود یک سوم مراجعات پزشکی ناشی از این بیماریهاست و بیماریهای استخوانی در انجمن روماتولوژی نسبت به کشورهای دیگر پایین تر است. وی افزود: تشخیص به موقع که مقدمه شروع درمان زودرس است از موارد مورد توجه در انجمن روماتولوژی است. وی بیان داشت: انجمن روماتولوژی در ایران ۲۰ عضو دارد وکنگره در حدود ۸۵ رشته پزشکی امتیاز باآموزی دارد که ۱۲ امتیاز به پزشکان عمومی اختصاص یافته است. دبیر علمی کنگره از رشد دوبرابری در خصوص ارائه مقالات علمی نسبت به سالهای گذشته خبر داد و افزود: ۴۰ مقاله به دبیرخانه همایش ارائه شده که ۱۲۰ مورد از آن در قالب سخنرانی، پوستر و کتابچه پذیرفته شده است. دکتر رضایی اذعان داشت: کنگره بین المللی روماتولوژی امسال برای اولین در ایران برگزار و اسپانسر علمی آن کشورهای هندوستان و هلند می باشد. در ادامه دکتر مسعود سفقی دبیر کنگره گفت: بیش از صد نوع بیماری روماتیسمی وجود دارد و ۲۰ تا ۴۵ درصد مراجعات پزشکی ناشی از بیماری های استخوانی، آرتروز وپوکی استخوان است. وی در ادامه گفت: دو سوم مردم در طول زندگی خود دچار کمردرد های مزمن می شوند که فقط پنج درصد از آنها باید تحت عمل جراحی قرار گیرند و بقیه می توانند با مصرف دارو در یک دوره زمانی به زندگی عادی خود ادامه دهند. دبیر کنگره در خصوص بیماری behcet که یکی از شایعترین بیماری های روماتیسمی در حاشیه جاده ابریشم است گفت: از جمله عوارض این بیماری ضایعات پوستی، ناراحتی چشمی وزدن آفت در ناحیه دهان میباشد که با توجه به عضو درگیر درمانهای متفاوتی میتواند داشته باشد.

خبرگزاری سلامت ایرانیان

۱۲ - شهروندان در انتخاب روش درمان مراقب باشند

خبرگزاری سلامت ایرانیان - معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی استان اردبیل طب گیاهی را فاقد پایه و مبنای علمی دانست.

طب گیاهی جزو فاکتورهای پزشکی محسوب نمی شود و پایه علمی ندارد. وی تصریح کرد: طب گیاهی در حوزه درمان پزشکی هنوز قابل قبول نبوده و شهروندان باید دقت بیشتری در انتخاب روش درمان خود داشته باشند. معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی استان استفاده از داروهای گیاهی را تنها در صورت تاییدیه از وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی مناسب برای درمان بیماری ها عنوان کرد و سایر دارو های موجود در عطاری ها به اصطلاح علفیات را مورد تایید این وزارتخانه ندانست. هیچکس بدون مجوز حق طبابت ندارد

وی با تاکید به برخورد قاطع علوم پزشکی با متخلفان طب گیاهی اظهار کرد: تنها افرادی که از وزارت بهداشت و درمان اخذ مجوز کرده اند حق طبابت دارند.

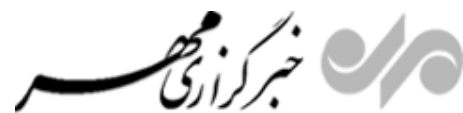
قبادی از شهروندان خواست مراقب افراد سودجو بوده و در صورت مشاهده تخلف مراتب را به نهادهای مربوطه اطلاع رسانی کنند.

وی همچنین توجه به نحوه مصرف داروهای گیاهی را نیز تنها زیر نظر پزشک معتبر قابل قبول عنوان کرد.

تمام دارو ها عوارض جانبی دارند

در عین حال یکی از پزشکان عمومی نیز در گفتگو با مهر، با رد علمی بودن طب گیاهی، داروهای گیاهی را در صورت تایید از سوی مراجع معتبر قابل مصرف عنوان کرد.

صابر سپهری برخی داروهای تایید شده گیاهی را به علت دارا بودن اطلاعات لازم در بروشور دارو مناسب حال بیمار برشمرد و تصریح کرد: تمام دارو ها در کنار کاربردهای لازم با استفاده نادرست ممکن است تبعاتی نیز داشته باشد که ایجاب می کند دارو تحت نظر پزشک معالج مصرف شود.



۱۲ - شناسنامه پزشکی و فرم معافیت درمانی برای بازیکنان صادر می شود خبرگزاری مهر - رییس کمیته پزشکی فدراسیون از برگزاری کارگاه آموزشی نحوه استفاده از شناسنامه پزشکی و کارگاه آموزشی استفاده از معافیت درمانی دوپینگ خبر داد.

به گزارش خبرگزاری مهر و به نقل از سایت رسمی فدراسیون فوتبال، احمد هاشمیان، رییس کمیته پزشکی اظهار داشت: آموزش نحوه استفاده از شناسنامه پزشکی و کارگاه آموزشی استفاده از معافیت درمانی دوپینگ برای پزشکان لیگ برتری برگزار شد که در این دو کارگاه موارد مختلفی مورد بررسی و بحث اعضا قرار گرفت.

وی در ادامه افزود: بحث شناسنامه پزشکی در راستای ابلاغ آیین نامه جدید پزشکی مسابقات است که پزشکان تیم ها را مکلف به تشکیل شناسنامه پزشکی برای بازیکنان می کند. براساس آموزش های ارائه شده از این پس کلیه بازیکنان در ۴ تا ۶ هفته قبل از مسابقات مورد معاینات پیش از فصل قرار می گیرند و بررسی ها و معاینات بسیار دقیق و گسترده ای از وضعیت سلامت آنها به دست می آید و کلیه اطلاعات مربوط به معاینات و تست های آزمایشگاهی در شناسنامه پزشکی اختصاصی بازیکن تحت عنوان "شناسنامه پزشکی" نگهداری می شود. هاشمیان در ادامه بیان کرد: بحث دیگر شناسنامه پزشکی موضوع ثبت آسیب های روزانه بازیکنان است که در این شناسنامه ثبت می شود و اطلاعات مربوط به نوع آسیب، محل آسیب، زمانی که بازیکن به خاطر آسیب از مسابقه دور بوده، اعمال جراحی و کارهای توان بخشی که روی بازیکن انجام شده در آن درج می شود.

رییس کمیته پزشکی فدراسیون فوتبال خاطر نشان کرد: در واقع مستندات درمانی یک بازیکن، MRI، رادیوگرافی، اوراق آزمایشگاهی و شرح اعمال جراحی و تمام موارد به یک بازیکن در فایل شناسنامه پزشکی ضبط و نگهداری می شود.

هاشمیان در ادامه در خصوص پاسپورت کنترل دوپینگ برای بازیکنان گفت: در پاسپورت کنترل دوپینگ که برای هر بازیکن به صورت اختصاصی وجود دارد، کلیه مسائل مرتبط با دوپینگ مانند آموزش، نحوه نمونه گیری هایی که از بازیکن انجام می شود، نتایج نمونه گیری، محرومیت های احتمالی و تمامی سوابقی که مربوط به بازیکن است، در بخش پاسپورت کنترل دوپینگ شناسنامه پزشکی ثبت می شود.

وی افزود: این شناسنامه کاملا محرمانه بوده و جز پزشک و بالاترین مسئولان باشگاه مربوطه فردی دیگر حق دسترسی به آن را ندارد. ضمن اینکه در زمان نقل و انتقالات این شناسنامه به باشگاهی که بازیکن منتقل می شود، انتقال داده خواهد شد. در واقع یکی از مزیت های این شناسنامه این است که باشگاه ها با اطمینان بیشتری نسبت به سرمایه گذاری روی بازیکن مربوطه اقدام می کنند.

هاشمیان خاطر نشان کرد: شناسنامه پزشکی در آیین نامه ای که توسط هیئت ریسه به تصویب رسیده طی روزهای آینده از سوی دبیر کل فدراسیون به باشگاه های لیگ برتر، دسته یک، دو و سه، فوتسال و فوتبال ساحلی در تمامی سطوح ابلاغ می شود.

رییس کمیته پزشکی فدراسیون فوتبال در ادامه در خصوص برگزاری کارگاه آموزشی معافیت درمانی بازیکنان گفت: کارگاه آموزشی معافیت یکی از مواردی است که در آیین نامه وجود داشته است. در این کارگاه به پزشکان در خصوص نحوه استفاده از فرم های معافیت اعلام شد که امکان استفاده بازیکنان مصدوم و بیمار از معافیت درمانی و داروهای ممنوعه به چه صورتی است.

وی در ادامه بیان کرد: اگر بازیکنی به دلیل بروز یک اختلال طبی در وضعیت سلامتش، نیازمند استفاده از داروهای ممنوعه باشد که داروهای ممنوعه دوپینگ است و استفاده آن تنها راه چاره برای بازیکن است، باید با ارسال درخواست معافیت درمانی و اخذ از کمیسیون مربوطه کمیته پزشکی با مجوز رسمی، از این دارو استفاده کند.

هاشمیان افزود: با توجه به حساسیت موضوع و موارد مختلف، تصمیم گرفتیم این کارگاه را برای پزشکان لیگ برتری برگزار کنیم و بزودی برای سایر رده ها نیز برگزار می شود. در واقع همکاران با ضوابط استفاده از معافیت درمانی آشنا شدند و فرم های مربوطه در اختیارشان قرار گرفت تا از این پس در موارد مورد نیاز با استفاده از فرم معافیت درمانی از مثبت شدن نتیجه آزمایش بی دلیل بازیکنان و بروز محرومیت های بلند مدت جلوگیری کنند.

رییس کمیته پزشکی فدراسیون فوتبال در پایان در خصوص اعلام رای بازیکن دوپینگ فوتسال که در لیگ برتر حضور دارد گفت: جلسه کمیسیون بدوی بازیکن مورد نظر شب گذشته برگزار شد که در این جلسه بازیکن با ارائه مدارک و مستنداتش و همچنین با حضور و معرفی شاهدان خود، دفاعیات مربوطه را ارائه داد که اعضای کمیسیون بدوی رسیدگی به تخلفات دوپینگ پس از استماع کامل دفاعیات بازیکن و شاهدان وی، حداکثر تا پایان وقت اداری روز چهارشنبه رای خود را اعلام خواهند کرد.

شبکه خبر دانشجو

۱۴ - درمانگاه تخصصی MS در ساری راه اندازی می شود شبکه خبر دانشجو - معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی مازندران از احداث و راه اندازی درمانگاه تخصصی MS در آینده ای نزدیک در شهرستان ساری خبر داد.

به گزارش خبرنگار خبرگزاری دانشجو از ساری، دکتر فرهاد غلامی صبح امروز در کارگروه سلامت و امنیت غذایی مازندران با اشاره به تعریف بیماران خاص گفت: بیماری های خاص به جمعی از بیماری ها اطلاق می شود که صعب العلاج و غیر قابل درمان بوده و لازم است بیماران تا آخر عمر تحت مراقبت های خاص و به بطور مستمر تحت درمان قرار گیرند. دکتر غلامی افزود: هزینه های درمان بیماران خاص بسیار گران است و حتی خانواده های با درآمد بالا را مستاصل می کند و شامل بیماران تالاسمی، هموفیلی، نارسایی مزمن کلیه و دیالیزی، MS، سرطان ها و بیماری های صعب العلاج است. معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مازندران مجموع بیماران خاص تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی مازندران در سال ۹۰ را ۵۸۰۰ بیمار عنوان کرد و افزود: از این تعداد ۲۱۹۷ بیمار تالاسمی، ۷۴۲ بیمار همودیالیزی، ۱۱ بیمار دیالیز صفاقی، ۲۰۴ بیمار هموفیلی، ۸۶۰ بیمار ام اس، ۲۹۰ بیمار پیوند کلیه، ۱۲ بیمار پیوند کلیه و سه بیمار پیوند قلب هستند. وی تعداد بیماران سرطانی تحت پوشش دانشگاه را ۱۳۸۵ نفر اعلام کرد و افزود: ۶۰ تخت برای بیماران سرطانی در بیمارستان های تحت پوشش دانشگاه وجود دارد. غلامی به اقدامات انجام شده در جهت ارتقای خدمات به بیماران تالاسمی در سال ۹۰ اشاره کرد و افزود: خرید و توزیع ۷۲ پمپ دسفرال به مبلغ ۲۱۰ میلیون و ۲۰۰ هزار ریال و تحویل ۷۰۰۰ عدد فیلتر لکوسیت به مبلغ ۵۹۱ میلیون و ۴۲۰ هزار ریال به صورت متمرکز جهت بیماران تالاسمی تحت پوشش از محل درآمد اختصاصی بیمارستان ها گوشه ای از اقدامات این دانشگاه برای بیماران تالاسمی است. معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی مازندران نظارت بر ارائه خدمات دندانپزشکی رایگان جهت بیماران تالاسمی و هموفیلی در ۱۳ مرکز درمانی را از دیگر اقدامات بخش درمان دانست و گفت: پرداخت هزینه فرانشیز دارویی در موارد مبتلا به هیپاتیت C مقاوم به درمان با داروی اینترفرون ایرانی و درمان رایگان موارد مبتلا به هیپاتیت C مقاوم به درمان با داروی Pegylated INF بر اساس ضوابط و پروتکل مصوب وزارت متبوع در مراکز درمانی تابعه از

فعالیت های بخش **درمان** برای بیماران تالاسمی است. غلامی افزود: پرداخت مبلغ ۱۰ هزار ریال به ازای هر یک میلی گرم **داروی EXJADE** که درحال حاضر خارج از تعهد بیمه است، پرداخت مابه التفاوت **هزینه** پمپ دسفرال مدل وستا و فرفان پس از کسر سازمان های بیمه گر، پرداخت **هزینه درمان** با **داروهای آهن** زدای خوراکی خارج از تعهد بیمه، حذف **فرانشیز داروی** هیدروکسی اوره بیماران تالاسمی دارنده بیمه خدمات **درمانی**، نظارت بر ثبت آمار و اطلاعات ۲۱۹۷ بیمار مبتلا به تالاسمی تحت پوشش مراکز **درمانی** در سایت پورتال وزارت متبوع و پیگیری افزایش سهمیه آمپول دسفرال با هماهنگی اداره پیوند و بیماری خاص از دیگر کارهای انجام شده در این بخش است. معاون **درمان** دانشگاه علوم پزشکی مازندران در تشریح اقدامات حمایتی دانشگاه از بیماران MS نیز گفت: پرداخت **هزینه** فرانشیز خدمات تشخیصی شامل انجام MRI مغز و نخاع، انجام آزمایش مغزی، نخاعی، انجام آزمایش پتانسیل برانگیخته بینایی (VEP) و پرداخت فرانشیز خدمات توانبخشی به صورت بستری و سرپایی در مراکز **درمانی** تحت پوشش از جمله برنامه های حمایتی در حال انجام است. وی گفت: در راستای حمایت از بیماران MS طرح راه اندازی **درمانگاه** تخصصی MS در **بیمارستان** بوعلی ساری در حال پیگیری است.



۱۵ - قائم مقام وزیر بهداشت در امور پارلمانی: طرح حق جذب اعضای غیر هیئت علمی وزارت بهداشت در مجلس تصویب شد

خبرگزاری فارس - قائم مقام وزیر در امور مجلس گفت: کارکنان غیر هیئت علمی نگران نباشند، طرح حق جذب با قید یک فوریت در مجلس شورای اسلامی تصویب شد.

به گزارش خبرگزاری فارس، رمضان محسن یوز با اعلام این خبر و با اعلام اینکه ۲ کمیسیون از ۴ کمیسیون تخصصی بررسی کننده طرح حق جذب اعضای غیر هیئت علمی کارکنان **وزارت بهداشت**، به این طرح رای مثبت دادند، گفت: ابتدا هیئت رییسه مجلس شورای اسلامی کمیسیون اجتماعی مجلس را کمیسیون اصلی و کمیسیون های بهداشت و **درمان**، آموزش و تحقیقات و بودجه را کمیسیون های فرعی بررسی کننده طرح اعطای حق جذب به کارکنان غیر هیئت علمی **وزارت بهداشت**، **درمان** و آموزش پزشکی تعیین کرد.

وی افزود: این کمیسیون ها چند بار در این خصوص تشکیل جلسه دادند که در نهایت ۳ کمیسیون اجتماعی، آموزش و تحقیقات و بهداشت و **درمان** به این طرح رای مثبت دادند.

وی با دادن اطمینان خاطر به کارکنان غیر هیئت علمی **وزارت بهداشت**، **درمان** و آموزش پزشکی مبنی بر پیگیری مجدانه این طرح از سوی مسئولان این وزارتخانه، اظهار داشت: مسئولان **وزارت بهداشت** هر زمان که این طرح تصویب و ابلاغ شود آمادگی اجرای آن را دارند، ولی به احتمال زیاد با رای مثبت این ۳ کمیسیون و تصویب یک فوریت این طرح در صحن علنی مجلس، تصویب نهایی این طرح در دی امسال صورت گرفته و اعتبارات لازم برای اجرای آن در ردیف های سنواتی بودجه سالانه کشور از بودجه سال ۹۱ آغاز و از ابتدای سال آینده اجرایی می شود.

وزیر بهداشت، **درمان** و آموزش پزشکی نیز در آخرین سفر استانی خود به شهرکرد از مکاتبات متعدد خود با نهاد ریاست جمهوری در خصوص اعطای حق جذب به کارکنان غیر هیئت علمی این وزارتخانه همانند کارکنان وزارت علوم، تحقیقات و فناوری خبر داده بود.

محسن پور نیز چندی پیش نیز از حضور معاونان این وزارتخانه در کمیسیون اجتماعی مجلس برای دفاع از حقوق کارکنان **وزارت بهداشت**، **درمان** و آموزش پزشکی برای دریافت حق جذب توسط آنان، همانند کارکنان وزارت علوم، تحقیقات و فناوری، سخن گفته بود.

طبق بخشنامه سال جاری و در صورت تغییر نکردن ارقام این بخشنامه در سال آینده، با تصویب طرح مذکور، بر مبنای سنوات کاری و مدرک تحصیلی کارکنان حقوق اعضای غیر هیئت علمی بین ۱۵۰ تا ۲۵۰ هزار تومان افزایش می یابد.



۱۶ - نخ های نامرغوب جراحی چینی وارد نمی شود

خبرگزاری ایبنا - به عنوان مدیرکل تجهیزات پزشکی وزارت بهداشت اعلام می کنم اجناس نامرغوب پزشکی به هیچ وجه اجازه ورود به کشور پیدا نمی کنند مگر اینکه به طرق غیرقانونی و قاچاق اینکار انجام شود که جلوگیری از آن هم به عهده ما نیست. مدیرکل تجهیزات پزشکی ضمن تکذیب به کارگیری نخ های جراحی نامرغوب، گفت: با تخلفات احتمالی در استفاده از نخ های نامرغوب جراحی برخورد قانونی می شود.

"سعیدرضا شاهمرادی" در گفتگو با وبدا در پاسخ به این که برخی رسانه ها از مصرف نخ های نامرغوب چینی در برخی جراحی های انجام شده در دانشگاه های علوم پزشکی جنوب کشور خبر داده اند، گفت: مطابق معمول این رسانه ها به دنبال حاشیه سازی های قبلی، این خبر را منتشر کرده اند وگرنه **وزارت بهداشت** به هیچ کالای نامرغوب پزشکی مجوز ورود نمی دهد.

وی افزود: تا چندی پیش شایعات برخی رسانه ها در مورد ورود نخ های جراحی نامرغوب هندی و پاکستانی بود و امروز نخ های جراحی نامرغوب چینی، آنهم در مناطق جنوب ایران.

وی ادامه داد: مطابق وظیفه قانونی پیگیر این خبر هم هستیم ولی پیشاپیش به عنوان مدیرکل تجهیزات پزشکی **وزارت بهداشت** اعلام می کنم اجناس نامرغوب پزشکی به خصوص اجناسی با این درجه از حساسیت به هیچ وجه اجازه ورود به کشور پیدا نمی کنند مگر اینکه به طرق غیرقانونی و قاچاق اینکار انجام شود که جلوگیری از آن هم به عهده ما نیست.

وی تصریح کرد: در عین حال پیگیر این خبر خواهیم بود و اگر تخلفی صورت گرفته باشد به طرق قانونی برخورد لازم انجام خواهد شد.

۱۷ - شمار تلفات درگیری های مصر به ۲۲ کشته و ۱۸۲۰ زخمی رسید خبرگزاری فارس - وزارت بهداشت مصر اعلام کرد که آمار تلفات درگیری های مصر از دیروز تاکنون به ۲۲ کشته و ۱۸۲۰ زخمی رسیده است.

به گزارش خبرنگار فارس در قاهره، دکتر عادل العدوی معاون **وزیر بهداشت** مصر تصریح کرد که تعداد کشته های درگیری های دیروز و امروز میدان التحریر قاهره از دیروز تاکنون به ۲۲ نفر رسیده است.

هشام شیخه قائم مقام العدوی نیز با تایید این خبر گفت که تمامی جنازه ها در اختیار دادستانی و پزشکی قانونی قرار گرفته است تا علت مرگ آنها بررسی شود.

وی تعداد زخمی های این درگیری ها را نیز بالغ بر ۱۸۳۰ نفر دانست و گفت که ۸۹ نفر از آنها در **بیمارستان** بستری هستند که ۵۶ تن از آنها در **بیمارستان** قصر العینی، ۱۳ نفر در الهلال، ۱۰ نفر در آمادمی ناصر و ۵ نفر در بمرستان احمد ماهر و ۳ نفر در المنیره بستری هستند.

وی آمار نهایی زخمی های حوادث دیروز و امروز را بالغ بر ۱۸۲۰ نفر دانست و گفت که زخمی ها شامل شکستگی، خفگی، ضربات مختلف به ناحیه سر و ماندن در زیر دست و پا بوده است.

منابع **بیمارستانی** پیش از این اعلام کرده بودند که ۴ نفر از کشته ها با اصابت مستقیم گلوله های جنگی و سه تن دیگر نیز در اثر خفگی ناشی از استنشاق گاز اشک آور جان باخته اند.

وزارت کشور مصر بیشتر تعداد تلفات درگیری های دیروز و دیشب را ۱۰ کشته و ۲۱۴ زخمی برشمرده بود.

شبکه خبر دانشجو

۱۸ - مدیرکل دفتر آموزش و ارتقاء سلامت وزارت بهداشت: نخستین همایش کشوری نقش امر به معروف در ارتقای سلامت جامعه برگزار می شود

شبکه خبر دانشجو - مدیرکل دفتر آموزش و ارتقاء سلامت وزارت بهداشت گفت: نخستین همایش کشوری نقش امر به معروف در ارتقای سلامت جامعه هفتم آذرماه سال جاری در وزارت بهداشت برگزار می شود.

مدیرکل دفتر آموزش و ارتقاء سلامت **وزارت بهداشت** گفت: نخستین همایش کشوری "نقش امر به معروف در ارتقای سلامت جامعه" هفتم آذرماه سال جاری در **وزارت بهداشت** برگزار می شود.

به گزارش گروه علمی خبرگزاری دانشجو، دکتر فاطمه رخشانی گفت: توجه به بحث نظارت همگانی و امر به معروف و نهی از منکر در مباحث سلامت می تواند بسیجی عمومی در کشور برای ارتقای سلامت جامعه ایجاد کند. وی افزود: امر به سلامت خود نوعی امر به معروف است و دین اسلام نیز به سلامت توجه ویژه داشته تا جایی که نظافت را جزئی از ایمان می داند. مدیرکل دفتر آموزش و ارتقاء سلامت **وزارت بهداشت** از برگزاری نخستین همایش کشوری "نقش امر به معروف در ارتقای سلامت جامعه" خبر داد و تصریح کرد: این همایش با همکاری ستاد احیای امر به معروف و نهی از منکر کشور و مرکز مقاومت بسیج **وزارت بهداشت** برگزار می شود. رخشانی هدف از برگزاری این همایش را توسعه نقش امر به معروف در انجام فرایض دینی مرتبط با سلامت، توسعه باورها و هویت سازی دینی، کاهش رفتارهای پرخطر جامعه با استفاده از نظارت همگانی و استفاده از امر به معروف در گسترش آموزش های سلامت و افزایش سطح سواد سلامت عنوان و خاطر نشان کرد: این همایش هفتم آذرماه سال جاری در ساختمان اصلی **وزارت بهداشت** برگزار خواهد شد. لازم به ذکر است، محورهای اصلی این همایش موضوعاتی همچون: نقش امر به معروف در ارتقای سلامت (جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی) جامعه و ارتباط امر به معروف و سلامت جامعه در مبنای دینی است.

شبکه ایران

۱۹ - تجهیزات پزشکی هلال احمر ایران از کیفیت بالایی برخوردار است

شبکه ایران - معاون وزیر بهداشت عراق و هیات همراه که در ایران به سر می برند روز دوشنبه در بازدید از شرکت تجهیزات پزشکی هلال احمر ایران، کیفیت تجهیزات پزشکی این شرکت را ستود.

تجهیزات پزشکی هلال احمر ایران از کیفیت بالایی برخوردار است معاون **وزیر بهداشت** عراق و هیات همراه که در ایران به سر می برند روز دوشنبه در بازدید از شرکت تجهیزات پزشکی هلال احمر ایران، کیفیت تجهیزات پزشکی این شرکت را ستود.

به گزارش شبکه ایران به نقل از روابط عمومی سازمان تدارکات پزشکی، دکتر رمزی رسول منصور معاون **وزیر بهداشت** عراق در نشست با دکتر فردین بلوچی مدیرعامل و رییس هیات مدیره سازمان تدارکات پزشکی جمعیت هلال احمر با اشاره به شرایط مناسب و استاندارد تولید محصولات و تجهیزات پزشکی در این شرکت، وضعیت موجود را عالی و بیانگر عزم جدی مدیریت این شرکت برای حضور کالاهای راهبردی **درمانی** و لوازم یکبار مصرف پزشکی در بازارهای داخلی و خارجی عنوان کرد.

وی با اعلام آمادگی **وزارت بهداشت** عراق برای فراهم کردن شرایط ارسال محصولات تولیدی یکبار مصرف مجموعه تجهیزات پزشکی هلال احمر ایران جهت استفاده در مراکز **درمانی** و **بیمارستانی** عراق بویژه مراکز **درمانی** جمعیت هلال احمر در شهرهای مقدس نجف اشرف و کربلا معلی در این کشور تاکید کرد: آنچه در جریان بازدید از این شرکت متوجه شدم، تولید تجهیزات پزشکی با کیفیت بالا و در بهترین شرایط ممکن و مطابق با استانداردهای جهانی است که این مهم یکی از فاکتورهای موثر تولید این محصولات راهبردی به شمار می آید.

در ادامه این بازدید دکتر سیدعباس سجادی، مدیرعامل شرکت تجهیزات پزشکی هلال ایران ضمن معرفی این شرکت به هیات عراقی، تولید لوازم یکبارمصرف پزشکی و کالاهای راهبردی **درمانی** شامل انواع سرنگ های مختلف دو و سه تکه، سرنگ انسولین، آنژیوتک، صافی دیالیز، ست ومایع دیالیز، کیسه کارتریج بیکربنات سدیم (مربوط به افراد دیالیزی)، فیلتر و ست تالاسمی، انواع سوزن های زیرجلدی، فیستولا، دندانپزشکی، کیسه خون و میکروست ها را از انواع محصولات تولیدی این شرکت برشمرد.

وی گفت: این شرکت لوازم، تجهیزات و محصولات یکبار مصرف پزشکی را منطبق با آخرین استانداردهای روز دنیا تولید می کند و بسیاری از شرکت های معتبر اروپایی و ایرانی امکانات موجود تجهیزات پزشکی هلال ایران را ندارند که این خود به تنهایی نوعی مزیت محسوب می شود.

مدیرعامل شرکت تجهیزات پزشکی هلال ایران با اشاره به تولید انواع وسایل و تجهیزات یکبار مصرف استریل و پزشکی، آمادگی این مجموعه را برای تامین انواع وسایل و تجهیزات پزشکی مورد نیاز **وزارت بهداشت** عراق و مراکز پزشکی حج و زیارت جمعیت هلال احمر در این کشور اعلام کرد. در این نشست مشترک راهکارهای موجود همکاری دوجانبه در خصوص تامین وسایل و تجهیزات یکبار مصرف پزشکی مورد نیاز طرف عراقی مورد بحث و بررسی قرار گرفت و هیات عراقی لیستی از وسایل و تجهیزات مورد نیاز را جهت بررسی های کارشناسی ارائه کرد.

معاون **وزیر بهداشت** و **درمان** عراق و هیات همراه که به دعوت **وزیر بهداشت**، **درمان** و آموزش پزشکی کشورمان به ایران سفر کرده اند، قرار است که از امکانات و ظرفیت های **وزارت بهداشت** و جمعیت هلال احمر در بخش های مختلف بازدید کند.

پایان مطلب/

سلامت نیوز

۲۰ - درمانگاه تخصصی ام اس در بیمارستان بوعلی ساری راه اندازی می شود

سلامت نیوز -

دکتر فرهاد غلامی از کارگروه سلامت و امنیت غذایی دانشگاه علوم پزشکی مازندران افزود: **هزینه** های **درمان** بیماران خاص بسیار گران بوده و خانواده ها را حتی با درآمد بالا را مستاصل می کند و شامل بیماران تالاسمی، هموفیلی، نارسایی مزمن کلیه و دیالیز، MS، سرطان ها و بیماری های صعب العلاج است.

معاون **درمان** دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی **درمانی** مازندران مجموع بیماران خاص تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی مازندران در سال ۹۰ را پنج هزار و ۸۰۰ بیمار عنوان کرد و افزود: از این تعداد ۲۱۹۷ بیمار تالاسمی، ۷۴۲ بیمار همودیالیزی، ۱۱ بیمار دیالیز صفاقی، ۲۰۴ بیمار هموفیلی، ۸۶۰ بیمار ام اس، ۳۹۰ بیمار پیوند کلیه، ۱۲ بیمار پیوند کلیه و ۳ بیمار پیوند قلب هستند.

وی تعداد بیماران سرطانی تحت پوشش دانشگاه را ۱۳۸۵ نفر اعلام و افزود: ۶۰ تخت برای بیماران سرطانی در **بیمارستانهای** تحت پوشش دانشگاه وجود دارد.

دکتر غلامی به اقدامات انجام شده در جهت ارتقاء خدمات به بیماران تالاسمی در سال ۹۰ اشاره کرد و افزود: خرید و توزیع ۷۲ پمپ دسفرال به مبلغ ۳۱۰۲۰۰۰۰۰ ریال و تحویل ۷۰۰۰ عدد فیلتر لکوسیت به مبلغ ۵۹۱۴۳۰۰۰۰ ریال به صورت متمرکز برای بیماران تالاسمی تحت پوشش از محل درآمد اختصاصی **بیمارستان** ها گوشه ای از اقدامات این دانشگاه برای بیماران تالاسمی است.

معاون **درمان** دانشگاه علوم پزشکی مازندران، نظارت بر ارائه خدمات دندانپزشکی رایگان برای بیماران تالاسمی و هموفیلی در ۱۳ مرکز **درمانی** را از دیگر اقدامات بخش **درمان** دانست و افزود: پرداخت **هزینه** فرانشیز **دارویی** در موارد مبتلا به هیپاتیت C مقاوم به **درمان** یا **داروی** اینترفرون ایرانی و **درمان** رایگان موارد مبتلا به هیپاتیت C مقاوم به **درمان** یا **داروی** Pegylated INF بر اساس ضوابط و پروتکل مصوب **وزارت بهداشت** در مراکز **درمانی** تابعه از فعالیت های بخش **درمان** برای بیماران تالاسمی است.

وی گفت: طرح راه اندازی **درمانگاه** تخصصی ام اس در **بیمارستان** بوعلی ساری در حال پیگیری است.

شبکه خبر دانشجوی

۲۱ - بسیج جامعه پزشکی: امروزه بسیج و بسیجی مطمئن ترین پشتوانه نظام مقدس جمهوری اسلامی است

شبکه خبر دانشجوی - سازمان بسیج جامعه پزشکی در بیانیه ای به مناسبت آغاز هفته بسیج آورده است: امروزه بسیج و بسیجی به عنوان تضمین آینده انقلاب و قابل انکاترین پشتوانه نظام مقدس جمهوری اسلامی است.

به گزارش گروه علمی خبرگزاری دانشجویان ایران، سازمان بسیج جامعه پزشکی به مناسبت پنجم آذر ماه، آغاز هفته بسیج پنجا صدور بیانیه ای آورده است: پنجم آذر ماه یادآور فرمان تاریخی معمار کبیر انقلاب، مبنی بر تشکیل مردمی ترین نهاد اسلامی است؛ نهادی که عقبه تاریخی آن به درازای تاریخ ظلم ستیزی، توحید مداری، اخلاق و اخلاص نوع بشر است و بر اساس همین تعریف، تفکر بسیجی محصور به یک جغرافیا و دین نیست. در این بیانیه الگوی بسیجیان عصر حاضر حضرت روح الله (ره) و خلف صالح او امام خامنه ای عنوان و تاکید شده است: بسیجیان بصیر، توانسته اند با تاسی به این مظاهر علمی در دهه چهارم انقلاب و در روزگار پر طلائم (تاویل) علاوه بر حفظ روحیه انقلابی، پیشتاز عرصه های علمی فن آوری، سازندگی و فرهنگی باشند. این سازمان در بیانیه خود به مناسبت هفته بسیج آورده است: بر همگان با هر گرایش سیاسی این گفته اثبات شده که امروزه بسیج و بسیجی به عنوان تضمین آینده انقلاب و قابل انکاترین پشتوانه نظام مقدس جمهوری اسلامی بوده و از همین روست که دشمنان قسم خورده اسلام و نظام در گذشته با حربه جنگ مسلحانه و ترورهای کور و امروز با توسل به ابزارهای جنگ نرم به دنبال مخدوش نمودن جلوه نورانی بسیج هستند. همچنین در بیانیه سازمان بسیج جامعه پزشکی اضافه شده است: بسیج جامعه پزشکی، متشکل از آحاد اعضاء متعدد و تلاشگر جامعه پزشکی کشور از خانه های بهداشت روستاها گرفته تا سطوح مسئولیتی در **وزارت بهداشت** و **درمان** و کمیسیون بهداشت و **درمان** مجلس شورای اسلامی همواره متعهد به آرمانهای والای انقلاب اسلامی بوده و در دوران پس از دفاع مقدس می کوشند با حفظ و ارتقاء پایه های اعتقادی، معنوی و علمی خود در جای جای حوزه سلامت کشور الگویی عملی از ایثار، حس نوع دوستی و خدمت رسانی بی منت را به منصف ظهور برسانند.

کارمند نیوز

۲۲ - کارکنان غیر هیئت علمی وزارت بهداشت نگران نباشند/ یک فوریت « طرح حق جذب » در مجلس تصویب شد کارمند نیوز -

به گزارش کارمندیوز به نقل از موج، دکتر سید رمضان محسن پور قائم مقام وزیر در امور مجلس ضمن اعلام این خبر و با اعلام اینکه ۳ کمیسیون از ۴ کمیسیون تخصصی بررسی کننده طرح حق جذب اعضای غیر هیئت علمی کارکنان وزارت بهداشت به این طرح رای مثبت دادند، گفت: ابتدا هیئت ریسه مجلس شورای اسلامی کمیسیون اجتماعی مجلس را کمیسیون اصلی و کمیسیون های بهداشت و درمان، آموزش و تحقیقات و بودجه را کمیسیون های فرعی بررسی کننده طرح اعطای حق جذب به کارکنان غیر هیات علمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تعیین کرد.

وی افزود: این کمیسیون ها چند بار در این خصوص تشکیل جلسه دادند که در نهایت سه کمیسیون اجتماعی، آموزش و تحقیقات و بهداشت و درمان به این طرح رای مثبت دادند.

وی با دادن اطمینان خاطر به کارکنان غیر هیات علمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مبنی بر پیگیری مجدانه این طرح از سوی مسئولان این وزارتخانه، اظهار داشت: مسئولان وزارت هر زمان که این طرح تصویب و ابلاغ شود آمادگی اجرای آن را دارند، ولی به احتمال زیاد با رای مثبت این سه کمیسیون و تصویب یک فوریت این طرح در صحن علنی مجلس، تصویب نهایی این طرح در دیماه امسال صورت گرفته و اعتبارات لازم برای اجرای آن در ردیف های سنوایتی بودجه سالانه کشور از بودجه سال ۹۱ آغاز و از ابتدای سال آینده اجرایی خواهد شد.

گفتنی است، وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی نیز در آخرین سفر استانی خود به شهرکرد از مکاتبات متعدد خود با نهاد ریاست جمهوری در خصوص اعطای حق جذب به کارکنان غیر هیئت علمی این وزارتخانه همانند کارکنان وزارت علوم، تحقیقات و فناوری خبر داده بود.

بین نیوز

۲۲ - طب گیاهی پایه علمی ندارد/ شهروندان در انتخاب روش درمان مراقب باشند بین نیوز -

خبرگزاری مهر: معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی استان اردبیل طب گیاهی را فاقد پایه و مبنای علمی دانست. حسن قبادی روز دوشنبه در گفتگو با خبرنگار مهر اظهار داشت: طب گیاهی جزو فاکتورهای پزشکی محسوب نمی شود و پایه علمی ندارد. وی تصریح کرد: طب گیاهی در حوزه درمان پزشکی هنوز قابل قبول نبوده و شهروندان باید دقت بیشتری در انتخاب روش درمان خود داشته باشند. معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی استان استفاده از داروهای گیاهی را تنها در صورت تاییدیه از وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی مناسب برای درمان بیمارها عنوان کرد و سایر دارو های موجود در عطاریها به اصطلاح "علفیات" را مورد تایید این وزارتخانه ندانست. هیچکس بدون مجوز حق طبابت ندارد وی با تاکید به برخورد قاطع علوم پزشکی با متخلفان طب گیاهی اظهار کرد: تنها افرادی که از وزارت بهداشت و درمان اخذ مجوز کرده اند حق طبابت دارند.

قبادی از شهروندان خواست مراقب افراد سودجو بوده و در صورت مشاهده تخلف مراتب را به نهادهای مربوطه اطلاع رسانی کنند. وی همچنین توجه به نحوه مصرف داروهای گیاهی را نیز تنها زیر نظر پزشک معتبر قابل قبول عنوان کرد.

تمام داروها عوارض جانبی دارند در عین حال یکی از پزشکان عمومی نیز در گفتگو با مهر، با رد علمی بودن طب گیاهی، داروهای گیاهی را در صورت تایید از سوی مراجع معتبر قابل مصرف عنوان کرد.

صابر سپهری برخی داروهای تایید شده گیاهی را به علت دارا بودن اطلاعات لازم در بروشور دارو مناسب حال بیمار برشمرد و تصریح کرد: تمام داروها در کنار کاربردهای لازم با استفاده نادرست ممکن است تبعاتی نیز داشته باشد که ایجاب می کند دارو تحت نظر پزشک معالج مصرف شود.

مشرق نیوز

۲۲ - پشت پرده تکذیب آلودگی برنج های وارداتی مشرق نیوز - رییس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس گفت: بررسی آلودگی برنج های وارداتی در دستور کار کمیسیون بهداشت مجلس قرار می گیرد، فشار لابی های پشت پرده سبب تکذیب این موضوع شده است.

به گزارش مشرق، حسینعلی شهبازی در گفت وگو با فارس، اظهار داشت: آزمایش برنج های وارداتی درباره وجود فلزات سنگین اجباری شده است، اما متأسفانه در دولت کارها سلیقه ای اجرا می شود و آنها هر قسمتی از قانون را دوست داشته باشند اجرا می کنند و هر کدام را که نخواهند دور می زنند.

وی افزود: سازمان استاندارد قبلاً زیر نظر وزیر صنایع و معادن بود اما در حال حاضر تحت نظر ریاست جمهوری است و رییس جمهوری هم که به مجلس جواب نمی دهد.

شهبازی ادامه داد: متأسفانه قلیان توسط دولت در قهوه خانه ها آزاد شد، که معنی آن این است دولت علناً سلامت مردم را به بازی گرفته است و وضعیت برنج های آلوده هم به همین ترتیب است.

رییس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس با بیان اینکه برنج های آلوده را در دستور کار کمیسیون بهداشت و درمان قرار می دهیم، گفت: این اتفاق قبلاً هم افتاده بود و سازمان ملی استاندارد با حضور در کمیسیون بهداشت به طرح موضوع آلودگی برنج های وارداتی پرداخت ولی پس از آن لابی های پشت پرده فشار آوردند و پس از ۷۲ ساعت خود موسسه استاندارد گفت که اشتباه شده است.



۲۵ - توزیع وسایل پیشگیری از ایدز در اماکنی به جز داروخانه ها ممنوع است

خبرگزاری برنا - رییس مرکز مدیریت بیماری های واگیر وزارت بهداشت گفت: توزیع وسایل پیشگیری از ایدز در اماکنی به جز داروخانه ها ممنوع است. . . .

رییس مرکز مدیریت بیماری های واگیر وزارت بهداشت گفت: توزیع وسایل پیشگیری از ایدز در اماکنی به جز داروخانه ها ممنوع است. ۱۳۹۰ دوشنبه ۳۰ آبان ساعت ۱۴:۳۳

به گزارش سرویس اجتماعی برنا به نقل از برنا وب دا، محمد مهدی گویا رییس مرکز مدیریت بیماری های واگیر اظهار داشت: با حمایت سیاست گذاران و اجرای موفقیت آمیز برنامه های جامع کاهش آسیب و درمان های جایگزین مواد در سراسر کشور اکنون شاهد کنترل شیوع اچ آی وی در بین مصرف کنندگان مواد مخدر و نیز زندانیان هستیم.

گویا ادامه داد: برنامه های جامع کاهش آسیب با همکاری نزدیک و مشارکت همه سازمان ها و ارگان های ذی ربط و متناسب با آداب اجتماعی جامعه طراحی، تدوین و اجرا شد که بسیاری از این برنامه ها از طرف سازمان جهانی بهداشت به عنوان الگو به دیگر کشورها معرفی شده است.

به گفته وی، در حال حاضر با تغییراتی در الگوی انتقال این بیماری روبرو هستیم، به طوری که در سال های اخیر ابتلاء به اچ آی وی از طریق روابط جنسی غیر ایمن سهم بسیار بیشتری را نسبت به گذشته در موارد جدید ثبت شده به خود اختصاص داده است.

مشاور معاون بهداشت خاطر نشان کرد: برای کنترل روند گسترش اچ آی وی و کاهش خطر انتقال این بیماری از طریق ارتباطات جنسی محافظت نشده، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی همواره به پایبندی به اصول اعتقادی، وفاداری به همسر و پرهیز از برقراری روابط خارج از چارچوب خانواده تأکید کرده است.