

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



تاریخ ثبت: ۲ آذر ۱۳۹۰

تعداد اخبار موجود: ۴۹ خبر

فهرست

- ۱- بعد از گذشت ۸ ماه از افتتاح؛ **بیمارستان** هندیجان همچنان بلااستفاده است - خیرگزاری فارس
- ۲- «پنجره» به روی اندز گشوده می شود - سینما پرس
- ۳- سایت فارسی نویسی نسخه های پزشکی طراحی می شود - خیرگزاری برنا
- ۴- بررسی وضعیت نیمه شدگان مراکز صنعتی در **کمیسیون بهداشت** - خیرگزاری مجلس
- ۵- تعداد اورژانس های پیش **بیمارستانی** ۴ برابر خواهد شد - خیرگزاری سلامت ایرانیان
- ۶- بیماری های روماتیسمی شایعترین علت از کار افتادگی و ناتوانی در جهان است - سلامت نیوز
- ۷- **قل قلب** تکذیب و دود مصوبه قلبانی دولت - جوان آنلاین
- ۸- سایت فارسی نویسی نسخه های پزشکی طراحی می شود - خیرگزاری اربنا
- ۹- **وزیر بهداشت** در گفت و گو با ایسنا: صد **بیمارستان** کشور هیات امنایی می شوند **بیمارستان** های هیات امنایی از پدیده زیرمیزی جلوگیری می کنند - خیرگزاری اسپنا
- ۱۰- **ایهام** در سرنوشت برنج های وارداتی آلوده - سلامت نیوز
- ۱۱- اهدای عضو به دو بیمار زندگی دوباره داد - خیرگزاری مهر
- ۱۲- خرید و فروش کلبه؛ از گذران زندگی تا خرید جهیزه - داور
- ۱۳- ۲۵ درصد از بیماران هموفیلی استان البرز معول شده اند - خیرگزاری اسپنا
- ۱۴- ششمن عمل نادر جراحی قلب دنیا در قزوین - خیرگزاری موج
- ۱۵- **تغرفه های درمان** تغیری نمی کنند - افکار نیوز
- ۱۶- **رییس بیمارستان** ۱۵ خرداد در گفت و گو با فارس: بیماران شکاف لب و کام یکشنبه آخر هر ماه برای **درمان** رایگان پذیرفته می شوند - خیرگزاری فارس
- ۱۷- مدیر روابط عمومی **وزارت بهداشت** مدعی شد: وب دا برجمدار اطلاع رسانی و فرهنگسازی سلامت کشور خواهد شد - خیرگزاری آریا
- ۱۸- اصلاح دستورالعمل طرح پزشک خانواده/ مشکلی با **وزارت بهداشت** نداریم - خیرگزاری مهر
- ۱۹- وضعیت خطرناک زباله های عفونی/ بودجه بی خطر سازی در حد حرف است - خیرگزاری مهر
- ۲۰- شهر پزشک پرور یادبود امکانات پزشکی ندارد! - روزنامه اطلاعات
- ۲۱- صدای شما - روزنامه جمهوری اسلامی
- ۲۲- **سخنگوی وزارت بهداشت** در گفت و گو با فارس: **بیمارستان** های کشور از امنیت بالایی برخوردار هستند - خیرگزاری فارس
- ۲۳- ۴ روش طبیعی برای کاهش چربی و چروک - افکار نیوز
- ۲۴- تاریخ آغاز ثبت نام آزمون کارشناسی ارشد علوم پزشکی اعلام شد - آموزش نیوز
- ۲۵- سالانه ۲۲ میلیون نفر به اورژانس های کشور مراجعه می کنند - خیرگزاری سلامت ایرانیان
- ۲۶- عرضه بزین استاندارد از بهمن - عصر ایران
- ۲۷- ۱۵ باشگاه مثبت ویژه بیماران مبتلا به HIV در کشور راه اندازی می شود - خیرگزاری سلامت ایرانیان
- ۲۸- دیدار زیدنت های پزشکی قانونی با معاون آموزشی و پژوهشی - سازمان پزشکی قانونی
- ۲۹- **محکومیت ۱۰ درصدی پزشک و پرستاران در مرگ جوان بیمار - همشهری آنلاین**
- ۳۰- مبتلایان به بیماری های خاص با چه مشکلاتی مواجه هستند؟ - بی بی سی
- ۳۱- به دلیل نبود زمین صورت گرفته است؛ انبار زباله های شیمی **درمانی** **بیمارستان** ولیعصر زنجان در اتاقک - خیرگزاری فارس
- ۳۲- **هزینه درمان** بازنشستگان با درآمد آنها همخوانی ندارد / وجود ۸۵۰۰ بازنشسته در قم - خیرگزاری مهر
- ۳۳- تعطیلی آزمایشگاه های طبی - عنوان نیوز
- ۳۴- پوشش بیمه ای **درمان** نابابوری توسعه یافت - تجارت پرس
- ۳۵- هوا به چه چیزها که آلوده نیست! - فرارو
- ۳۶- سالانه ۲۲ میلیون نفر به اورژانس های کشور مراجعه می کنند - باشگاه خبرنگاران
- ۳۷- فرائت گزارش وزیر تعاون درباره انتقال بخش **درمان** تأمین اجتماعی به **وزارت بهداشت** - خیرگزاری مجلس
- ۳۸- رییس مرکز سنجش آموزش پزشکی؛ ثبت نام آزمون کارشناسی ارشد رشته های علوم پزشکی از ۲۴ بهمن آغاز می شود - خیرگزاری آریا
- ۳۹- ۴ میلیون مورد بازرسی از موسسات ارائه خدمات و تولید کنندگان مواد غذایی و بهداشتی - خیرگزاری آریا
- ۴۰- ۴ میلیون مورد بازرسی از موسسات ارائه خدمات و تولید کنندگان مواد غذایی و بهداشتی - خیرگزاری آریا
- ۴۱- این نامه حجاب و عفاف در دانشگاه علوم بهزیستی، ابلاغ شد - خیرگزاری مهر
- ۴۲- کلینیک ویژه خبرنگاران بزودی راه اندازی می شود - شبکه ایران
- ۴۳- تکمیل راه اندازی دفاتر پایگاه اطلاع رسانی "وب دا" در دانشگاه های علوم پزشکی منطقه ۳ کشور - خیرگزاری پانا
- ۴۴- خبرنگاران صاحب کلینیک سلامت می شوند/ ارائه خدمات دندانپزشکی - سین نیوز
- ۴۵- زنگ سلامت دهان و دندان در مهد های کودک بزد نواخته شد - خیرگزاری فارس
- ۴۶- اورژانس به نشیست نرسد - خیرگزاری ایلنا
- ۴۷- ساختمان معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی گناباد افتتاح شد - خیرگزاری مهر
- ۴۸- ۵۰۰ دارو با منشأ گیاهی در کشور تولید می شود - خیرگزاری مهر
- ۴۹- انتقال مجروحان با موتورسیکلت / خسارت ۲۰ میلیون پوندی ناشی از **اعتراضات** - خیرگزاری مهر

۱ - بعد از گذشت ۸ ماه از افتتاح؛ بیمارستان هندیجان همچنان بلااستفاده است

خبرگزاری فارس - فرماندار هندیجان بر توجه دانشگاه علوم پزشکی خوزستان به بیمارستان ۳۲ تختخوابه در این شهرستان خبر داد.

به گزارش خبرگزاری فارس از هندیجان، بهروز فرج الهی صبح امروز در جلسه شورای اداری هندیجان که در محل فرمانداری این شهرستان با حضور مسئولان برگزار شد، اظهار داشت: با وجود دستور استاندار خوزستان مبنی بر افتتاح بیمارستان ۳۲ تخت خوابه این شهرستان، این بیمارستان پس از گذشت هشت ماه هنوز بلااستفاده مانده و هیچ خدمات بهداشتی و درمانی به شهروندان ارائه نمی دهد. وی با انتقاد از عملکرد نامطلوب رییس دانشگاه علوم پزشکی استان خوزستان به وضعیت درمانی در بیمارستان این شهرستان افزود: مردم این شهرستان از فقر درمانی رنج می برند اما تاکنون در این زمینه برای آنها هیچ راه حلی اندیشیده نشده است. فرماندار هندیجان با بیان اینکه شاهد بروز مشکلات فراوانی در راستای نحوه خدمت رسانی و ارائه سرویس های درمانی به شهروندان هستیم، خاطرنشان کرد: مدیریت این دانشگاه موجب بروز یک رکود بی سابقه در ارائه خدمات پزشکی نامطلوب در سطح شهرستان شده که به تبع آن موجبات نارضایتی مردم را فراهم کرده است. وی اضافه کرد: تاکنون هیچ یک از مسئولان دانشگاه علوم پزشکی استان خوزستان برای حل مشکلات بیمارستان هندیجان به این منطقه نیامده و هیچ گونه سرکشی و نظارتی بر این بیمارستان انجام نگرفته است. فرج الهی گفت: درست در زمانی که دولت و مجلس از همه ظرفیت خود در راستای افزایش رضایتمندی و ارائه خدمات همگانی مناسب تر به مردم استفاده می کند، نحوه عملکرد دانشگاه علوم پزشکی استان خوزستان بزرگترین چالش خدماتی را به خود اختصاص داده است. وی ضمن اشاره به ذکر مهمترین چالش های در پیش روی شهرستان در بخش اجرای طرح پزشک خانواده پرداخت و اظهار داشت: در حال حاضر مهمترین چالش پیش روی ما عدم اجرای مطلوب طرح پزشک خانواده و ناکافی بودن کادر متخصص مورد نیاز در مراکز بیمارستانی و خدمات درمانی شهری و روستایی به ویژه اجرایی کردن بیمارستان ۳۲ تخت خوابه است. فرماندار هندیجان با اشاره به اهمیت شهرستان هندیجان افزود: هندیجان در سال های دفاع مقدس با رشادت و دلیری هر چه تمام جنگید و شهدای گرانقدری را تقدیم انقلاب و نظام کرد. وی در پایان گفت: ما درصد هستیم تا هرچه سریعتر مشکلات مذکور را برطرف کنیم و به خواسته های بهداشتی و درمانی مردم هندیجان احترام بگذاریم.

سینما پرس

۲ - «پنجره» به روی ایدز گشوده می شود

سینما پرس - فیلم تلویزیونی «پنجره» با حمایت مرکز بیماری های وزارت بهداشت در حال تصویربرداری است.

پنجره به روی ایدز گشوده می شود
فیلم تلویزیونی پنجره با حمایت مرکز بیماری های وزارت بهداشت در حال تصویربرداری است.
به گزارش خبرنگار تلویزیون خبرگزاری سینمای ایران تصویربرداری تله فیلم تلویزیونی پنجره با پرداخت به بیماری ایدز در جاده های شمال کشور ادامه دارد.

در این فیلم فرید ولی زاده، فریبا نادری، الیزابت امینی، شیما جبرائیلی پور، مهرداد فلاحتگر، سوگل خالقی، سهیل تاکی، علیرضا فراهانی، سونیا اسپهرم و مهدی امینی خواه ایفای نقش می کنند.

کارگردانی این فیلم را عباس خواجه وند برعهده دارد.

سایر عوامل فیلم عبارتند از: تهیه کننده: فوژان فیلم، تدوین: محمد علی حیدری، نویسنده: کیانوش اسلامی، مدیر تصویربرداری: محمود اکبری پرست، صداپرداز: محمد قمی، طراح گریم: سمیر بخشی، دستیار اول کارگردان و برنامه ریز: هادی رحیمی، عکاس و تصویربردار پشت صحنه: مهدی توسلی، احمد سیفی پور، طراح صحنه و لباس: امیر رضایی، مدیر تولید: مهدی نکونام،

۳ - سایت فارسی نویسی نسخه های پزشکی طراحی می شود

خبرگزاری برنا - وحید دستجردی از طراحی سایت مفهوم بای بی نسخه به جای فارسی نویسی نسخه های پزشکی خبر داد. . .

به گزارش سرویس اجتماعی برنا به نقل از روابط عمومی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، مرضیه وحید دستجردی در این خصوص افزود: پزشکان نمی توانند به صورت دست نویس نسخه ها را فارسی بنویسند، چرا که برخی کلمات نشان دهنده مخفف اصطلاحی هستند.

وی گفت: اما برای رفع مشکلات مردم در دریافت مفهوم نسخ، سایتی طراحی شده است تا مردم با مراجعه به آن، مفهوم کلمات انگلیسی درج شده در نسخه ها را بفهمند.

به گفته **وزیر بهداشت** در مرحله اول ۵۰ هزار کلمه انگلیسی مربوط به نسخه های آزمایش های پزشکی در این سایت قرار می گیرد.



۴ - بررسی وضعیت بیمه شدگان مراکز صنعتی در کمیسیون بهداشت

خبرگزاری مجلس - عضو **کمیسیون بهداشت** و **درمان** مجلس با اعلام حضور وزیر رفاه و رییس سازمان بهزیستی در جلسه روز گذشته کمیسیون متبوعش، استماع گزارش عملکرد سازمان بهزیستی و بررسی سوال رییس کمیسیون کشاورزی از وزیر رفاه در خصوص بیمه شدگان مراکز صنعتی را حاصل این نشست عنوان کرد.

به گزارش گروه دریافت خبرگزاری خانه ملت؛ **انوشیروان محسنی بندپی** با بیان این مطلب به ایسنا گفت: وزیر رفاه، کار و تعاون برای پاسخ به رییس کمیسیون کشاورزی در خصوص بیمه شدگان مراکز صنعتی در **کمیسیون بهداشت** حاضر شد، و مباحث مختلفی مطرح شد اما به جمع بندی نهایی نرسید و قرار شد کمیسیون و وزیر مربوطه گزارشاتمی تهیه کنند تا اگر خلاء قانونی وجود دارد اصلاح گردد.

وی با اشاره به گزارش رییس سازمان بهزیستی در خصوص عملکرد این سازمان گفت: این گزارش حاکی از عدم همکاری دستگاه های اجرایی در رابطه با قانون جامع حمایت از معلولین بود.

به گفته نماینده مردم نوشهر و چالوس در خانه ملت؛ بحث دیگری که توسط رییس سازمان بهزیستی مورد تاکید قرار گرفت بحث توانمندسازی جامعه هدف بود، علاوه بر این آماری از بیمه شدگان مبنی بر این که سه میلیون و دویست هزار نفر تحت پوشش سازمان بهزیستی هستند که از میان آنها ۷۹۰ نفر به دلیل مباحث اجتماعی و دو میلیون و دویست هزار نفر هم مددجویان تحت پوشش این سازمان هستند.

محسنی بندپی هم چنین خاطرنشان کرد: رییس سازمان بهزیستی از تاکید بر اورژانس اجتماعی در برنامه های آینده خبر داد و اعلام کرد قصد دارند با مداخله در اورژانس اجتماعی ناهنجاری ها و آسیب های اجتماعی را به حداقل برسانند. وی در خاتمه خاطرنشان کرد: رییس سازمان بهزیستی گزارشی هم در خصوص مددجویان پشت نوبتی برای کاشت حلقون گوش اشاره کرد، از آنجاکه این عمل باید در سن خاصی انجام شود و پس از آن کارآمدی عمل جراحی خیلی اثربخش نیست از کمیسیون درخواست کرد تا از **بیمارستان** ها بخواهد در اسرع وقت مشکل این دسته از مددجویان را رفع کند.

خبرگزاری سلامت ایرانیان

۵ - تعداد اورژانس های پیش **بیمارستانی** ۴ برابر خواهد شد

خبرگزاری سلامت ایرانیان - ششمین کنگره سالانه طب اورژانس از امروز صبح به مدت سه روز شروع به کار کرد و در افتتاحیه این کنگره **وزیر بهداشت** حضور داشت و به اهمیت حضور طب اورژانس در دانشگاه ها و **بیمارستان** ها تاکید کرد.

حضور پرستاران متخصص در طب اورژانس ضروری است و متخصصین طب اورژانس در **بیمارستان** دانشگاه ها با جدیت بیشتری حاضر باشد. به گزارش خبرنگار سینا، ششمین همایش سالانه طب اورژانس امروز صبح در سالن همایش های رازی برگزار شد. در این همایش **وزیر بهداشت** ضمن تاکید بر اهمیت وجود طب اورژانس در **بیمارستان** های کشور، گفت: در حال حاضر هشت دانشگاه علوم پزشکی کشور دارای رشته طب اورژانس هستند و ۲۰۰ متخصص به عنوان کادر درمانی و هیئت مدیره مشغول فعالیت هستند. به گفته متخصصین امر برای هر **بیمارستان** و مرکز درمانی ۵ تخصص کلیدی لازم است که حضور داشته باشند که یکی از این موارد حضور متخصص طب اورژانس است که این مسئله نشان دهنده اهمیت چنین رشته ای در دانشگاه ها است.

وی با اشاره به مشکلاتی که اخیراً در اورژانس ها رخ داده است گفت: بی سرو سامانی در اورژانس و **ناراضی** مردم اگر وجود داشته باشد در بخش های دیگر هم هر چه قدر تلاش صورت بگیرد بی نتیجه خواهد بود. هیچ بخشی در **بیمارستان** ها به اندازه اورژانس مراجعه کننده ندارد و ازدحام موجود در این بخش به ویژه در ساعات پایانی شب تا صبح قابل توجه است. مدیریت این شرایط تنها به دست متخصص طب اورژانس هدایت خواهد شد که اهتمام بیش از پیش را طلب می کند.

دستجردی با بیان اینکه سالانه ۲۲ میلیون مراجعه به اورژانس های کشور داریم تاکید کرد: تربیت متخصص طب اورژانس باید چند برابر شود و دانشگاه هایی که از ایجاد چنین رشته ای طفره می روند و علاقه ای به تاسیس آن ندارند باید بدانند در این شرایط ما هم علاقه ای به چنین مسئله ای نداریم چرا که خوشبختانه دانشگاه ارتش و بقیه الله نیز در حال تربیت چنین نیروهایی هستند و در این زمینه کمبودی نخواهیم داشت. علاوه بر این برخی از دانشگاه های تپ دو نیز در حال تربیت چنین نیروهایی هستند.

وی در همین زمینه افزود: اگر متخصصین طب اورژانس در **بیمارستان** دانشگاه ها با جدیت بیشتری حاضر باشند برخی اتفاقات ناگواری که صورت گرفته است تکرار نخواهد شد و رضایت مردم بالا تر خواهد رفت.

وزیر بهداشت گفت: حضور پرستاران متخصص در تیم طب اورژانس از موارد دیگری است که باید مورد تاکید واقع شود و برای همین مسئله دستور تربیت پرستار طب اورژانس در مقطع ارشد داده شده است.

وی در پایان در خصوص اورژانس های پیش **بیمارستانی** گفت: اگر اعتبارات این بخش به دستمان برسد تعداد این اورژانس ها ۴ برابر خواهد شد و قدرت این را داریم که این **بیمارستان** ها را به ۵۰۰ تا ۷۰۰ مورد افزایش دهیم و از اهداف دیگری که دنبال می کنیم هماهنگی بیش از پیش اورژانس های پیش **بیمارستانی** با **بیمارستان** هاست.

سلامت نیوز

۶ - بیماری های روماتیسمی شایعترین علت از کار افتادگی و ناتوانی در جهان است

سلامت نیوز -

دانشیار گروه روماتولوژی دانشگاه علوم پزشکی بیماری های روماتیسمی را شایعترین علت از کار افتادگی و ناتوانی در جهان عنوان کرد.

به گزارش سلامت نیوز، دکتر مسعود ثقفی با اشاره به اینکه بیماری های روماتیسمی از بیماریهای شایع است و حدود ۲۰ درصد از علت مراجعه بیماران به مراکز پزشکی به شمار می رود، اظهار داشت: این بیماری به دلیل روند طولانی بیشترین هزینه های درمانی را نیز در جهان به خود اختصاص داده است.

دبیر علمی پنجمین همایش سالانه انجمن روماتولوژی ایران و نخستین کنگره بین المللی روماتولوژی ۲۰۱۱ با اشاره به اینکه تا کنون ۱۰۰ نوع بیماری روماتیسمی شناسایی شده است، خاطر نشان کرد: بیشتر بیماری های روماتیسمی درمان قطعی ندارد و با توجه به نوع بیماری برای هر یک از این بیماریها روشهای درمانی متفاوت به کار گرفته می شود.

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد آرتروز و پوکی استخوان را از جمله مهمترین بیماری های روماتولوژی عنوان کرد و گفت: میزان ابتلاء به این بیماری ها با افزایش سن بیشتر می شود و با توجه به اینکه متوسط سنی جمعیت کشور در حال افزایش است باید به این مسئله توجه جدی شود.

دکتر مسعود ثقفی با بیان اینکه علت اصلی ابتلاء به بیماری های روماتیسمی مشخص نیست، گفت: عوامل ژنتیکی، شیوه های نادرست زندگی، ابتلاء به بیماری های زمینه ای از جمله عفونت های مفصلی، بالا رفتن اسید اوریک خون، ضربه ناگهانی به مفاصل می تواند از عوامل موثر در ابتلاء به این بیماری ها به شمار رود.

وی با اشاره به برگزاری پنجمین همایش سالانه انجمن روماتولوژی ایران و نخستین کنگره بین المللی روماتولوژی ۲۰۱۱ خاطر نشان کرد: در این کنگره ها که با حضور متخصصان و فوق متخصصان ملی و بین المللی برگزار می شود به بحث و تبادل نظر در زمینه روش های جدید درمانی و راه های کنترل کننده به منظور کاهش میزان ابتلاء به بیماری های روماتیسمی پرداخته می شود.

گفتنی است: این کنگره از دوم الی چهارم آذر ماه در مشهد برگزار می شود و بیش از ۴۰۰ متخصص و فوق متخصص، صاحب نظر و اندیشمند از کشورهای ایران، هلند، آلمان، آمریکا، هندوستان، قزاقستان و ترکمنستان حضور دارند.



۷ - قل قل تکذیب و دود مصوبه قلیانی دولت

حوان آنلاین - شاید به جرأت بتوان گفت که پس از ماجرای تحریم توتون و تنباکو به فتوای میرزای شیرازی و شکستن قلیان ها در دوره قاجار، هیچگاه قلیان به اندازه دو هفته اخیر غلغله به پا نکرده باشد.

اگرچه آن روزها ممنوعیت قلیان سبب وحدت بود و این روزها سمبلی از تضاد و تکذیب شده است! چهارشنبه ۲ آذر ۱۳۹۰ ساعت ۱۱:۲۰ شاید به جرأت بتوان گفت که پس از ماجرای تحریم توتون و تنباکو به فتوای میرزای شیرازی و شکستن قلیان ها در دوره قاجار، هیچگاه قلیان به اندازه دو هفته اخیر غلغله به پا نکرده باشد. اگرچه آن روزها ممنوعیت قلیان سبب وحدت بود و این روزها سمبلی از تضاد و تکذیب شده است!

درست ۱۸ روز پیش، یعنی ۱۴ آبان ماه بود که قلیان در صدر اخبار بهداشتی رسانه ها قرار گرفت، چراکه هیئت عمومی دیوان عدالت اداری، با استناد به بند ماده ۹ و ماده ۴۲ قانون دیوان عدالت اداری، عرضه قلیان را در قهوه خانه ها به عنوان یک مکان عمومی با هر نوع توتونی ممنوع اعلام کرد.

اما با گذشت تنها ۱۱ روز از این خبر، دوباره قلیان خبر ساز شد. این بار خبر بر روی سایت اطلاع رسانی دولت قرار گرفت و به موجب آن با تصویب دولت، قهوه خانه ها مجوز عرضه هر نوع قلیان را به دست آوردند، چرا که بر اساس ماده ۷ آیین نامه اجرایی قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات، استعمال این مواد در اماکن عمومی ممنوع است و برای اصلاح این آیین نامه، قهوه خانه از لیست اماکن عمومی حذف شد! مطابق گزارش پایگاه اطلاع رسانی دولت، این مصوبه با تأیید رییس جمهور از سوی معاون اول وی برای اجرا ابلاغ شده است.

مصوب شدن عرضه قلیان در قهوه خانه ها به مثابه شوکی بر پیکره سلامت جامعه بود، به گونه ای که دولتی ها این بار در پاسخ به افکار عمومی ناگزیر یکی پس از دیگری این مصوبه را تکذیب کردند.

در اولین قدم، وزارت بهداشت یعنی متولی سلامت جامعه و پیشنهاد دهنده اصلی عرضه قلیان در قهوه خانه ها در استناد به ماده ۱۸ قانون مبارزه با دخانیات، خود را کنار کشید و ادعا کرد در تصویب این مصوبه هیچ نقشی نداشته است و حالا نوبت به معاون حقوقی رییس جمهور رسیده تا این روند را ادامه دهد.

بنا به ادعای فاطمه بداعی، دولت در روزهای گذشته مصوبه ای را در خصوص آزاد شدن قلیان در قهوه خانه ها و اماکن عمومی تصویب نکرده است ضمن اینکه این مسئله در کمیسیون فرهنگی دولت نیز به تصویب نرسیده است!

معاون حقوقی رییس جمهور در حالی مجوز عرضه قلیان را تکذیب کرده که با توجه به سمت و اشراف به قوانین می داند تکذیب موضوعی که سند حجتش هنوز در پایگاه اطلاع رسانی دولت موجود است، عملی خلاف شان وی و مصداق پاک کردن صورت مسئله است.

شاید لازم است دولتمردان در پوشاندن لباس قانون به طرح هایشان پیش از توجه به ژست های شائبه آمیز انتخاباتی، با در نظر گرفتن مصالح عمومی و نگاه کارشناسی، فوانین بر خلاف شان و تهدید کننده سلامت مردم و هنجارهای جامعه را تصوب نکنند و اگر در فراموشی و طایف و تعهداتشان در قبال مردم و جامعه چنین مصوباتی شکل گرفت، لافاقل شجاعانه در برابر مردم قرار بگیرند و به جای توسل به حربه همیشگی انکار و تکذیب یک بار هم که شده اشتباه خود را بپذیرند و از جامعه عذرخواهی کنند.



۸ - سایت فارسی نویسی نسخه های پزشکی طراحی می شود
خبرگزاری ایرنا - وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از طراحی سایت مفهوم یابی نسخه به جای فارسی نویسی نسخه های پزشکی خبر داد. ۱۱:۱۵-۰۲/۰۹/۱۳۹۰



۹ - وزیر بهداشت در گفت و گو با ایسنا: صد بیمارستان کشور هیات امنایی می شوند بیمارستان های هیات امنایی از پدیده زیرمیزی جلوگیری می کنند
خبرگزاری ایسنا - وزیر بهداشت از اقدامات انجام شده برای هیات امنایی شدن یکصد بیمارستان در کشور خبر داد و گفت: با هیات امنایی شدن بیمارستان ها ضمن ارائه خدمات درمانی با کیفیت بالا از پدیده زیرمیزی در این مراکز نیز جلوگیری می شود.
وزیر بهداشت از اقدامات انجام شده برای هیات امنایی شدن یکصد بیمارستان در کشور خبر داد و گفت: با هیات امنایی شدن بیمارستان ها ضمن ارائه خدمات درمانی با کیفیت بالا از پدیده زیرمیزی در این مراکز نیز جلوگیری می شود.
دکتر مرضیه وحید دستجردی در گفت و گو با خبرنگار ایسنا دانشگاه علوم پزشکی تهران، گفت: بیمارستان های هیات امنایی مراکز درمانی هستند که اعضای هیات علمی، کارکنان و پرستاران در آن به صورت تمام وقت مشغول ارائه خدمات درمانی به مردم هستند.
وی در ادامه با بیان اینکه بیمارستان های هیات امنایی با تعرفه K 3/6 اداره می شوند، تصریح کرد: اعتبار این تعرفه از طریق دولت پرداخت می شود و با توجه به افزایش سطح خدمات و کیفیت آن سهم مردم در پرداخت ها افزایش نمی یابد.
وحید دستجردی همچنین با تأکید بر حضور ۲۴ ساعته پزشکان متخصص و پرستاران در بیمارستان های هیات امنایی گفت: تمام بخش های آزمایشگاهی و تشخیص در این نوع بیمارستان ها فعال است و مردم می توانند در همه زمان ها و در سه شیفت به این مراکز مراجعه کنند.
وی ادامه داد: تمام فعالیت های درمانی در بیمارستان های هیات امنایی توسط اساتید انجام می شود و دانشجویان در آن هیچ نقشی ندارند.
وزیر بهداشت در ادامه با اشاره به اینکه در حال حاضر در سراسر کشور هیچ بیمارستان هیات امنایی وجود ندارد، اظهار کرد: تعرفه K ۳,۶ در هیچ مرکز درمانی اعمال نمی شود و تعرفه های فعلی تنها K1 است.
دستجردی همچنین از بیمارستان هایی با تعرفه K۲ در کشور یاد کرد و گفت: در حال حاضر ۲۴ بیمارستان در کل کشور با تعرفه K۲ اداره می شوند که از جمله آنها بیمارستان قلب تهران، قلب شهید رجایی و برخی بیمارستانها در شهرهای بزرگ دیگر مانند تبریز، اصفهان، شیراز و استانهای گیلان و مازندران است.
وزیر بهداشت در ادامه تعرفه K ۳,۶ را تعرفه واقعی راه اندازی یک بیمارستان با خدمات با کیفیت دانست و افزود: در صورتی که بیمارستان های هیات امنایی با این شرایط که همه گروه های مشغول در آن اعم از پزشک، پرستار و پیراپزشک به طور تمام وقت بدون حق کار خصوصی در خارج از بیمارستان فعال باشند تشکیل شوند، تمام اقدامات آن از تشخیص تا بستری در داخل خود بیمارستان با ارائه خدمات مناسب و با کیفیت و در جهت جلب رضایت مردم انجام می شود.
وزیر بهداشت در پایان گفت: بیمارستان های هیات امنایی با فراهم کردن خدمات درمانی با کیفیت بدون اینکه هزینه های گزافی به مردم تحمیل کنند از بروز پدیده زیرمیزی جلوگیری می کنند.
انتهای پیام

سلامت نیوز

۱۰ - ابهام در سرنوشت برنج های وارداتی آلوده سلامت نیوز - برونده برنج های آلوده وارداتی بار دیگر زیر نورافکن قرار گرفته است. حسینعلی شهبازی رییس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس گفته که بررسی آلودگی برنج های وارداتی در دستور کار کمیسیون بهداشت مجلس قرار می گیرد، چرا که به گفته او فشار لابی های پشت پرده سبب تکذیب این موضوع شده است.

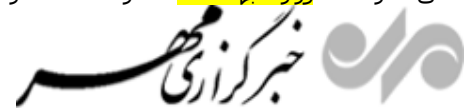
رییس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس با بیان اینکه برنج های آلوده را در دستور کار کمیسیون بهداشت و درمان قرار می دهیم، گفت: این اتفاق قبلاً هم افتاده بود و سازمان استاندارد با حضور در کمیسیون بهداشت به طرح موضوع آلودگی برنج های وارداتی پرداخت ولی پس از آن لابی های پشت پرده فشار آوردند و پس از ۷۲ ساعت خود مؤسسه استاندارد گفت که اشتباه شده است. میزان واردات برنج به کشور سالانه حدود یک میلیون تن است، بخش اعظم این برنج ها از کشورهای هند و پاکستان وارد کشور می شود، بعد از افشاگری های یک مقام سازمان استاندارد استان تهران در باره برنج های وارداتی که در نهایت منجر به برکناری این مقام و تکذیب این خبر شد، چالشی جدی میان وزارت بهداشت و مجلس شورای اسلامی در این باره به وجود آمد. در نهایت نهادهای مسئول طی نشست های مشترک به این نتیجه رسیدند که در آزمایش ۶۰ نوع برنج وارداتی ۱۲ نوع آن براساس آزمایش های یک آزمایشگاه بی طرف، آلوده بوده است، از این ۱۲ نوع برنج آلوده ۸ نوع آن قطعی تر شده و طبق هشدار مجلس شورای اسلامی، اسامی آنها اعلام شد تا هر چقدر هم که شده مردم کمتر از این برنج های آلوده خطرناک مصرف کنند. با

این حال طی ۱۸ ماه گذشته خبری از بازگرداندن این برنج ها به مبدا منتشر نشد.

حتی گفته می شود که نوع دانه بلند این برنج های وارداتی دستکاری ژنتیک شده و حتی در خود کشورهای تولید کننده اجازه فروش ندارد. بعدها یک مقام مسئول دیگر هم گفت که اگر این برنج ها را با برنج های سالم مخلوط کنید نسبت آلودگی اش کم شده و اثری نخواهد داشت! حالا به تازگی خبر داده شده که به تشخیص سازمان بازرسی کل کشور یکی از اصلی ترین دلایل واردات برنج های آلوده، اجباری نبودن آزمون فلزات سنگین در استاندارد مربوطه است. پس از پیگیری های سازمان بازرسی کل کشور، کمیسیون زیربنایی دولت، اجرای آزمون فلزات سنگین را برای برنج های وارداتی اجباری کرد. معنای این دو خبر تازه یعنی اجباری شدن آزمون فلزات سنگین برای برنج های وارداتی، و وجود لابی پشت پرده واردات برنج، این است که مسئله سلامت مردم چندان جدی گرفته نمی شود. امروز کمتر شهروند ایرانی است که برنج مصرف نکند، این در حالی است که آزمون سالم بودن برنج های وارداتی از این به بعد اجباری است و تا کنون اجباری نبوده است.

انکون این سؤالات مطرح است:

- ۱- سرنوشت برنج های وارداتی آلوده که سال قبل به کشور وارد شده است چه شد؟ آیا به مصرف مردم رسید؟ یا برگشت داده شد؟
- ۲- طی ۱۸ ماه اخیر چه مقدار برنج از هند و پاکستان وارد کشور شده و چه آزمایش هایی روی آنها از نظر آلودگی به فلزات سنگین انجام شده است؟ نتیجه این آزمایش ها چه بوده است؟
- ۳- آیا مبادی ورودی کشور و به طور مشخص گمرکات مانع ورود ۸ قلم برنج آلوده به کشوری مدت مذکور شده اند؟
- ۴- آیا می توان اظهارات رییس کمیسیون بهداشت مجلس را در مورد وجود لابی پشت پرده واردات برنج های آلوده نادیده گرفت؟ آیا ایشان بدون سند و مدرک حرف می زند؟ اگر سخنان او نادرست است چه کسی باید در این مورد توضیح بدهد و اگر درست است این چه لابی قدرتمندی است که حتی قادر است وزارت بهداشت، سازمان استاندارد و مجلس را دور بزند و کار خود را انجام دهد؟ چه کسانی از این ناحیه سود می برند؟



۱۱ - اهدای عضو به دو بیمار زندگی دوباره داد

خبرگزاری مهر - با اهدای عضو یک زن مرگ مغزی دو بیمار زندگی دوباره یافتند.

به گزارش خبرگزاری مهر، با رضایت خانواده و اهدای اعضای مرحوم خدیجه ایزدی مزیدی ۵۸ ساله ساکن خرامه که دچار مرگ مغزی شده بود، دو بیمار منتظر در لیست پیوند عضو، حیاتی دوباره یافتند.

کلیه شادروان خدیجه ایزدی مزیدی به بیمار کلیوی محمد حسن شرفیان ۵۶ ساله از شیراز که هفته ای دو بار در بیمارستان شهید دکتر بهشتی شیراز دیالیز می شد و کبد وی نیز به بیمار کبدی، ولی بهمنی ۵۹ ساله از اهواز اهدا شد. انجمن خیریه حمایت از بیماران کلیوی و بخش پیوند اعضا بیمارستان نمازی شیراز ضمن قدردانی از خانواده زنده یاد خدیجه ایزدی مزیدی از هموطنان عزیز دعوت می کند که برای دریافت کارت اهدای عضو به انجمن و همچنین برای اهدای خون به سازمان انتقال خون مراجعه کنند.

داور

۱۲ - خرید و فروش کلیه؛ از گذران زندگی تا خرید جهیزیه

داور - جوانی هشتم ۲۵ ساله با گروه خونی O منفی که حاضریم با قیمت پیشنهادی شما کلیه ام را بفروشیم... کمی آن طرف تر بر روی کاغذ تقریباً کوچکی شماره تلفنی نوشته شده که آماده فراهم کردن انواع کلیه در اسرع وقت ،

پس از صحبت های عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس در خصوص افزایش خرید و فروش اعضای بدن در نتیجه فقر مردم این موضوع به خبر داغ رسانه ها بدل شد.

نظری مهر نماینده مردم کردکوی، بندرترکمن و بندرگز در مجلس شورای اسلامی، با تأکید بر این که علت اصلی افزایش خرید و فروش کلیه در کشور، وضعیت نامناسب اقتصادی مردم است، گفت: مردم به ویژه جوانان شهرستانی برای حل مشکل های مالی خود به ناچار مجبور به فروش عضو خود می شوند. وی رشد بیماری کلیوی در کشور را یکی از علت های افزایش خرید و فروش کلیه خواند و بیان کرد: هم اکنون رشد بیماری کلیوی به مرز ۲۰ درصد رسیده است، از این رو بیماران به اجبار برای زنده ماندن اقدام به خرید کلیه در بازارهای غیررسمی می کنند.

دکتر باقری جامعه شناس در گفتگوی خود با خبرنگار شفاف ضمن تأکید بر موثر بودن فقر در این تصمیم گفت: در کنار فقر که ریشه در وضعیت نامناسب اقتصادی مردم در این روزها دارد عوامل فرهنگی دیگری نیز در این زمینه موثر است. درست است که فردی به خاطر تأمین هزینه دخترش دست به این کار می زند اما مسائل فرهنگی نیز تأثیر گذار است و جوانی که به خاطر زیاده خواهی ناشی از تأثیرات جامعه دست به این کار می زند سوی دیگر قضیه است.

وی انجام یک کار پژوهشی در این راستا را یکی از اصلی ترین نیازهای جامعه دانست که در راستای برنامه ریزی و انجام کار کارشناسی شده در این زمینه بسیار موثر است. چرا که بررسی علل و انگیزه ها بسیار مهمتر از خود عمل است.

مقدم استاد دانشگاه و جامعه شناس نیز در پاسخ به سوال ما مبنی بر تأثیر گذاری کشورهای حاشیه گفت: صد در صد جوی که در حال حاضر در کشورهای پاکستان و هند وجود دارد به شدت تأثیر گذار است. منتها باز هم چیزی جز فقر ریشه خرید و فروش در این کشورها نیست.

مقدم توجه به برخی از قوانینی که در چین به اجرا درآمده است نیز به عنوان راهی برای خواباندن تب این موضوع مطرح کرد. البته بررسی مسائل فقهی را واجب دانست. مناسب شدن سطح درآمدها با زندگی هائیز کلیدی ترین راه مقابله برشمارد. چین به تازگی خرید و فروش اعضای انسان را ممنوع کرده و اجازه اهدای عضو به خارجی ها را نداده است. این کشور بر این باور است که تأمین نیاز مردم این کشور در اولویت قرار دارد و دادن این اعضا به خارجی ها عملی دور از وجدان و اخلاق است. چین سالانه به ۲ میلیون عضو برای پیوند احتیاج دارد. سالانه تنها ۲۰ هزار عمل پیوند در چین انجام می گیرد که سه هزار پیوند آن مربوط به کبد است. ۹۵ درصد این پیوندها از طریق کبد

های افراد مرده صورت می گیرد. چین در دفاع از برنامه خود مبنی بر تهیه اعضا از زندانیان محکوم به اعدام بیان داشت که خود این زندانی ها با رضایت کامل اعضای خود را به مردم نیازمند اهدا می کنند. یکی از مقامات رده بالای سازمان بهداشت جهانی گفت: مهمترین مساله در زمینه پیوند اعضا رضایت فرد اهداکننده عضو است. اگر چین ادعا دارد پیوندهای صورت گرفته در کشورش با رضایت تمام اهداکنندگان عضو انجام می شود، مشکلی نخواهد بود.

خرید فروش اعضای بدن در کشورهای مختلف حاشیه های مربوط به خود را دارد. این مسئله در هند به فاجعه ای انسانی تبدیل شده است که جان هزاران نفر را می گیرد. در پاکستان نیز خرید و فروش اعضای بدن آزاد است. از سوی دیگر پاپوآ نیو گینیا برای تقاضا برای فروش کلیه در کشورهای صنعتی، شاهد ایجاد بازار سیاه در کشورهای جهان سومی برای فروش اعضای بدن به این کشورها هستیم. موضوعی که تبعات وحشتناک آن می تواند در صورت عدم اقدام به موقع مسئولین، کشور ما را هم دربر گیرد



۱۲ - ۲۵ درصد از بیماران هموفیلی استان البرز معلول شده اند
خبرگزاری ایسنا - رییس انجمن بیماران هموفیلی استان البرز گفت: ۲۵ درصد از ۳۰۰ بیمار هموفیلی استان به علت بیماری دچار معلولیت شده اند. فاطمه شیدایی در گفت و گو با ایسنا افزود:
 کرج

سرویس: استان ها
 رییس انجمن بیماران هموفیلی استان البرز گفت: ۲۵ درصد از ۳۰۰ بیمار هموفیلی استان به علت بیماری دچار معلولیت شده اند. فاطمه شیدایی در گفت و گو با ایسنا افزود: هیچ کدام از ۳۰۰ بیمار هموفیلی استان البرز که ۲۵ درصد از آنها نیز معلول شده اند تحت پوشش بهزیستی نیستند به جزء سه نفر که این تعداد نیز از قبل عضو بهزیستی بوده اند. وی افزود: از آنجاکه بیماری هموفیلی جزء بیماریهای خاص است تمامی افرادی که به این بیماری دچار هستند عضو انجمن بیماران هموفیلی استان هستند مگر این که بیماری آنها تشخیص داده نشده باشد. شیدایی در پایان با تأکید بر این که بیماران هموفیلی با کوچکترین آسیب جسمی ممکن است در اثر خون ریزی معلول شوند، گفت: از آنجا که فاکتورهای خونی این بیماران بسیار گران قیمت است **وزارت بهداشت** همکاری مناسبی برای در اختیار قرار دادن رایگان این **داروها** به بیماران دارد و تنها مشکل در این زمینه نحوه توزیع این **داروها** در بین بیماران است که باید ساماندهی شود. انتهای پیام

خبرگزاری موج

۱۴ - ششمین عمل نادر جراحی قلب دنیا در قزوین
خبرگزاری موج - به گزارش خبرگزاری موج به نقل از روابط عمومی وزارت بهداشت، این کودک که دو روز پیش در دومین زایمان یک مادر ۲۲ ساله به دنیا آمد هم اکنون در بیمارستان تخصصی کودکان قدس قزوین تحت درمان قرار دارد.

افکارنیوز

۱۵ - تعرفه های درمان تغییری نمی کنند
افکارنیوز - سخنگوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از کمک ۱۱۰ میلیارد تومانی دولت به درمان بیماران خاص و صعب العلاج در کشور خبر داد.

سید حمید حسینی در گفت و گو با فارس، اظهار کرد: آمار بیماران خاص در کشور به دلیل تعریف های متفاوت از این بیماران مشخص نیست اما، این مزده را خدمت همه مردم ایران می دهم که دولت با توجه خاص به بیماران صعب العلاج، مبلغ ۱۱۰ میلیارد تومان را برای حمایت از این بیماران اختصاص داده که تاکنون حدود ۸۳ میلیارد تومان این اعتبار به **وزارت بهداشت** داده شده که در میان دانشگاه های علوم پزشکی استان ها توزیع می شود.

سخنگوی **وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی** کشور افزود: **بیمارستان** های دولتی برای تامین منابع مالی به سازمان های بیمه گر متکی هستند که هم اکنون این سازمان ها بدهی های زیادی به **بیمارستان** های کشور دارند که موجب اختلال در ارائه خدمات بهتر به مردم و ساخت و سازهای فیزیکی شده است.

وی بیان کرد: منابع مالی **وزارت بهداشت** تنها می تواند ۲۵ درصد نیاز بهداشتی **درمانی** مردم را پاسخ دهد و مابقی این منابع در اختیار این وزارت نیست که با تعلق و تاخیرات در پرداخت بدهی های بیمه به **بیمارستان** ها برخی مشکلات در نظام سلامت کشور ایجاد کرده است.

تعرفه های درمان تغییری نمی کنند

سخنگوی **وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی** کشور اذعان داشت: بعد از هدفمندی یارانه ها نظام سلامت کشور با مشکلات و ضررهای مالی مواجه شده که دولت قول داده بخشی از این ضرر و زیان ها را جبران کند ولی هنوز اعتباری به این منظور داده نشده است.

وی تصمیم‌گیری در مورد نرخ تعرفه‌های درمانی را مربوط به شورای عالی بیمه و وزارت بهداشت دانست و ابراز داشت: با توجه به شرایط موجود به احتمال فراوان تغییری در تعرفه‌های درمان صورت نمی‌گیرد.

حسینی ادامه داد: ارتقاء اوزان‌انس‌های بیمارستانی و پیش بیمارستانی و بهبود وضعیت فیزیکی بیمارستان‌های کشور به ویژه استان‌های کم‌برخوردار دو اولویت اصلی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی هستند.

مدیر روابط عمومی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور از در نظر گرفتن اعتبارات مناسبی در بودجه سال آینده کشور برای تجهیز و از رده خارج کردن بیمارستان‌های فرسوده خبر داد.

امسال جشن تکمیل خانه‌های بهداشت روستایی در کشور برگزار می‌شود

وی طرح پزشک خانواده و نظام ارجاع را یک طرح موفق خواند و عنوان کرد: امسال در کشور جشن تکمیل خانه‌های بهداشت روستایی برگزار می‌شود که به امکانات اولیه درمانی و بهداشتی مجهز می‌شوند.

حسینی خاطرنشان کرد: طرح پزشک خانواده به صورت پایلوت در ۲ استان کشور اجرا شده که در صورت همکاری وزارت رفاه و همه دستگاه‌های مرتبط این طرح در شهرهای زیر ۱۰۰ هزار نفر اجرا می‌شود.

وی تاکید کرد: با اجرای گسترده طرح پزشک خانواده در روستاها، تجهیزات نیز به این روستاها رفته که به یاری خداوند دیگر مرگ و میری به دلیل نبود امکانات پزشکی در هیچ روستایی از ایران نداشته باشیم.



Fars News Agency

۱۶ - رییس بیمارستان ۱۵ خرداد در گفت و گو با فارس: بیماران شکاف لب و کام یکشنبه آخر هر ماه برای درمان رایگان پذیرفته می‌شوند

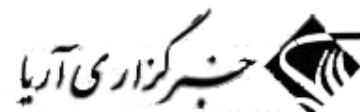
خبرگزاری فارس - رییس بیمارستان فوق تخصصی جراحی پلاستیک ۱۵ خرداد گفت: بیماران شکاف لب و کام می‌توانند یکشنبه آخر هر ماه برای ویزیت، معاینه و جراحی رایگان به این بیمارستان مراجعه کنند.

هر بار جراحی شکاف لب و کام حدود ۵۰ میلیون ریال برای بیماران هزینه در بر دارد. -----
عبدالجلیل کلانتری هرمزی در گفت و گو با خبرنگار بهداشت و درمان فارس با اشاره به مشکلات افرادی که دچار عارضه شکاف لب و کام هستند، اظهار داشت: بهترین زمان برای درمان عارضه شکاف لب و کام در سنین نوزادی است.

وی افزود: در این راستا بیمارستان فوق تخصصی جراحی پلاستیک ۱۵ خرداد به عنوان بیمارستان مادر در حوزه جراحی پلاستیک در دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی این آمادگی را دارد تا در یکشنبه آخر هر ماه بیماران شکاف لب و کام را به صورت رایگان درمان کند.

کلانتری هرمزی بیان کرد: در حال حاضر تیم‌های فوق تخصصی جراحی پلاستیک کشورمان به صورت رایگان با اعزام به مناطق محروم کشور مشکلات بیماران شکاف لب و کام را درمان می‌کنند.

وی خاطرنشان کرد: شکاف لب و کام از جراحی‌های پیچیده است که هزینه‌های سرسام‌آوری را در بر دارد به طوری که برای هر بار عمل جراحی افراد باید در حدود ۵۰ میلیون ریال پرداخت کنند و این در حالی است که در برخی موارد افراد باید ۵ تا ۷ بار مورد عمل جراحی قرار گیرند.



۱۷ - مدیر روابط عمومی وزارت بهداشت مدعی شد: وب‌دا پرچمدار اطلاع‌رسانی و فرهنگسازی سلامت کشور خواهد شد
خبرگزاری آریا - مدیر روابط عمومی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: وب‌دا در آینده پرچمدار اطلاع‌رسانی و فرهنگسازی سلامت کشور خواهد شد.

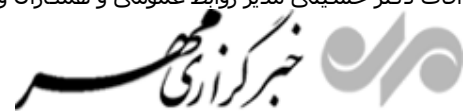
به گزارش آریا به نقل از وب‌دا دکتر سیدحمید حسینی در مراسم افتتاح همزمان دفاتر پایگاه خبری و اطلاع‌رسانی وب‌دا در دانشگاه‌های علوم پزشکی یاسوج، اهواز، دزفول، فسا و جهرم ضمن بیان این مطلب گفت: امیدوار هستیم با افتتاح دفاتر پایگاه خبری و اطلاع‌رسانی وب‌دا در دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور و با اطلاع‌رسانی درست، بهنگام، شفاف و صحیح باری از دوش مردم برداریم و در جهت ارتقای سلامت و رضایتمندی مردم اقدام مؤثری انجام دهیم.

وی افتتاح وب‌دا را پرکردن خلاء اطلاع‌یابی و اطلاع‌رسانی عنوان کرد که در حوزه سلامت کشور وجود داشت و در تشریح گفت: بسیاری از دستاوردها و خدمات ارزنده‌ای که در حوزه سلامت، بهداشت، درمان و تحقیقات در کشور صورت می‌گرفت در جایی منعکس نمی‌شد و از طرفی وجود اتفاق یا قصوری کوچک در این حوزه زیر ذره بین برخی از رسانه‌ها گذاشته شده و به نحوی بزرگنمایی می‌شود که ضمن نادیده گرفتن منافع و مصالح کل نظام، خوراک تبلیغاتی رسانه‌های خارجی را فراهم می‌کند.

دکتر حسینی خاطرنشان کرد: افتتاح پایگاه خبری و اطلاع‌رسانی وب‌دا فرصت و ظرفیتی فراهم آورده است که دستاوردها و خدمات بزرگ نظام سلامت را به مردم معرفی کنیم و همچنین با انعکاس اخبار فرهنگسازی سلامت در راستای سلامت جامعه گام برداریم.

براساس این گزارش مهندس سیدرضا غفاری مدیر روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی یاسوج نیز که در این مراسم با حکم دکتر حسینی مدیر مسئول پایگاه خبری و اطلاع‌رسانی وب‌دا، به عنوان سرپرست وب‌دا در دانشگاه علوم پزشکی یاسوج منصوب شد اظهار داشت: در گذشته شیوه خبری و گزارش دهی در وزارت بهداشت که یک حوزه تخصصی است به گونه‌ای بود که منجر به فرهنگسازی سلامت نمی‌شد اما با افتتاح پایگاه خبری و اطلاع‌رسانی وب‌دا این اخبار به شکل کاملاً فنی و تخصصی تنظیم شده و از نظر محتوا کنترل و نظارت می‌شود.

وی در ادامه افزود: در حال حاضر اخبار وب دا در خروجی بسیاری از خبرگزاری های مطرح کشور قرار می گیرند که این موفقیت بزرگ را به جناب آقای دکتر حسینی مدیر روابط عمومی و همکاران وی تبریک می گویم.



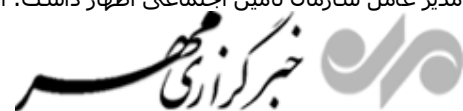
۱۸ - اصلاح دستورالعمل طرح پزشک خانواده/ مشکلی با وزارت بهداشت نداریم
خبرگزاری مهر - مدیرعامل سازمان تامین اجتماعی از اصلاح و بازنگری دستورالعمل اجرایی طرح پزشک خانواده در کشور خبر داد و گفت: آیین نامه اجرایی جدید بزودی عملیاتی می شود.

رحمت الله حافظی در گفتگو با خبرنگار مهر در مورد اجرایی شدن طرح پزشک خانواده افزود: هم اکنون این طرح بدون هیچ مشکلی در برخی از شهرهای استانهای سیستان و بلوچستان، خوزستان و چهارمحال بختیاری در حال اجرایی شدن است. وی با اشاره به اینکه مجری اجرای طرح پزشک خانواده وزارت بهداشت است، تاکید کرد: تامین اجتماعی مسئول تامین اعتبار و صدور دفترچه های بیمه است و از ابتدا نیز نسبت به این موضوع اقدام و با وزارت بهداشت همراهی کرده است. مدیرعامل سازمان تامین اجتماعی گفت: اعتبار همراه اجرای طرح پزشک خانواده پرداخت شده بطوریکه به هر یک از استانها یک میلیارد تومان اختصاص یافته است و بصورت علی الحساب اعتباری نیز برای اجرای عملیات این طرح تا پایان سال به وزارت بهداشت پرداخت و هر تعداد دفترچه ای که نیاز داشته اند نیز صادر شده است.

حافظی به پرداخت تمامی مطالبات وزارت بهداشت تا کنون اشاره کرد و افزود: هر عملیاتی که برای اجرای طرح پزشک خانواده از سوی وزارت بهداشت صورت گرفته، مطالبات آن نیز از سوی تامین اجتماعی پرداخت شده بطوریکه هیچ مشکل مالی با این وزارتخانه وجود ندارد. این درحالی است که مسئولان وزارت بهداشت در مورد نحوه پرداخت مطالبات سازمانهای بیمه گر و همچنین صدور دفترچه بیمه انتقاداتی مطرح کرده بودند.

اما حافظی در اظهارات خود این اختلاف و مشکلات ایجاد شده را اختلاف نظر "میان کارشناسان مطرح کرده و گفت: با مسئولان وزارت بهداشت در مورد اجرای طرح پزشک خانواده مشکلی ندارند.

به گفته وی، مشکلاتی که با وزارت بهداشت وجود داشت بحثها و نظارت کارشناسی در مورد اجرای طرح پزشک خانواده بود در غیر اینصورت اختلافی میان ما وجود ندارد به همین دلیل دستورالعملی که در گذشته مبنای اجرای این طرح بود مورد بازنگری قرار گرفته است. مدیر عامل سازمان تامین اجتماعی اظهار داشت: اصلاحات مورد نیاز در این آیین نامه انجام شده و آماده اجرایی شدن است.



۱۹ - وضعیت خطرناک زباله های عفونی/ بودجه بی خطرسازی در حد حرف است
خبرگزاری مهر - با وجود اینکه در قانون مدیریت پسماندها بر بی خطرسازی پسماندهای عفونی تاکید شده همچنان این زباله ها در بسیاری از بیمارستانها به عنوان پسماند عادی جمع آوری و تحویل خودروهای شهرداری می شود.

این در حالی است که این زباله ها به دلیل دارا بودن عوامل خطرناک سمی و بیماری زا تهدیدی جدی برای سلامت شهروندان هستند. به گزارش خبرنگار مهر، اهمیت بی خطر سازی زباله های عفونی از آن جهت قابل توجه است که دفن این زباله ها با پسماندهای عادی، خطر آلودگی محیط زیست و آنگاه زیرزمینی را در پی دارد. بنابراین، موضوع بی خطرسازی زباله های عفونی، سالهاست که در کشورهای پیشرفته دنیا حل شده و بیمارستانها وظایف خود را برای بی خطرسازی زباله های عفونی می دانند.

متأسفانه به رغم توصیه ها و هشدارهای کارشناسان بهداشتی و محیط زیست برای بی خطرسازی زباله های عفونی همچنان تعداد زیادی از بیمارستانها، درمانگاهها، کلینیکها و... در کشور نسبت به جمع آوری پسماندهای عادی و عفونی با یکدیگر اقدام می کنند. این در حالی است که بر اساس ماده ۷ قانون مدیریت پسماندها، مدیریت اجرایی پسماندهای پزشکی (بخش ویژه) بر عهده تولید کننده است و مدیریت اجرایی باید بر اساس ضوابط و روشهای مدیریت اجرایی پسماندهای پزشکی و پسماندهای وابسته (مصوبه کمیسیون امور زیربنایی، صنعت و محیط زیست) انجام پذیرد.

همچنین بر اساس ماده ۶۴ ضوابط مذکور بی خطرسازی پسماندهای عفونی و تیز و برنده توسط بیمارستانها باید در محل تولید انجام شود و بر اساس ماده ۷۰ ضوابط اشاره شده، نصب هرگونه زباله سوز اعم از متمرکز و غیرمتمرکز در شهرها ممنوع است.

با این با همه دکتر علی اصغر حسینی، عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس در گفتگو با خبرنگار مهر می گوید بی خطرسازی زباله های عفونی در بیمارستانها در حد حرف است.

وی معتقد است که زباله های عفونی در بیمارستانها همچنان به عنوان پسماند عادی جمع آوری و تحویل خودروهای شهرداری می شود و این خطرناکترین کاری است که انجام می شود.

نماینده مردم خنج، گراش و لارستان در مجلس به مصوبه خرید تعدادی دستگاه اتوکلاو برای بی خطرسازی زباله های عفونی اشاره کرد و افزود: این مصوبه مربوط به دوران وزارت دکتر لنکرانی بود اما به دلیل اینکه بودجه آن محقق نشد، لذا خرید این دستگاهها کم لن یکن باقی ماند.

حسینی بیان اینکه اکثر بیمارستانها دستگاه زباله سوز دارند اما استفاده از آنها برای بی خطرسازی زباله های عفونی توصیه نمی شود، گفت: عنوان می شود که این دستگاهها غیراستاندارد است و نباید از آنها استفاده کرد.

این عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس با اشاره به قرارداد بیمارستانها با شهرداریها برای جمع آوری پسماندهای بیمارستانی، اظهارداشت: در حوزه نمایندگی بنده قرار بود منطقه ای برای امحای زباله های عفونی در نظر گرفته شود که متأسفانه در حد حرف باقی مانده است.

وی تاکید کرد: کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، وزارت بهداشت و مجلس شورای اسلامی همواره پیگیر موضوع بی خطرسازی زباله های عفونی هستند اما وقتی بودجه ای نیست، چه کار می توان کرد.

این در حالی است که دکتر مرضیه وحیددستجردی، وزیر بهداشت اخیرا اعلام کرده ۴۰ درصد بیمارستانهای خصوصی و دولتی تهران مجهز به دستگاههای بی خطرساز زباله هستند. او گفته بود که "من خودم پیگیر تسریع این روند هستم و پیش از این در نامه ای به تمامی بیمارستانها اعلام کرده ام که این دستگاهها را تهیه کنند زیرا عدم نصب این دستگاهها در مراکز درمانی در ارزش گذاریها و اعتبارسنجی ها تاثیر دارد.

دستجردی این موضوع را هم گفته بود که اگر بیمارستانی مجهز به نصب این دستگاه نشود، ممکن است تعطیل شود.

از سوی دیگر، مهندس فریبا ملک احمدی رییس اداره بهداشت مراکز درمانی و مدیریت پسماندها نیز خبر داده است که در حال حاضر حدود ۵۰ درصد تختهای بیمارستانی در کشور به سیستمهای غیر سوز بی خطر ساز مجهز هستند.

اما از انتقادهای و انکارهایی که در زمینه بی خطر سازی زباله های عفونی در بیمارستانها طی همه این سالها عنوان شده بگذریم این موضوع قابل کتمان نیست که در حال حاضر در ایران بیش از ۸۰۰ بیمارستان، ۷ هزار و ۸۹ واحد بهداشتی درمانی، ۱۶ هزار و ۲۸۵ خانه بهداشت و سه هزار و ۷۰۱ آزمایشگاه فعال وجود دارد که روزانه بالغ بر ۲۸۵ تن پسماند تولید می کنند این در حالی است که زباله های بیمارستانی از جمله معضلاتی است که بهداشت عمومی و محیط زیست را تهدید می کند. این زباله ها به علت دارا بودن عوامل خطرناک سمی و بیماری زا از جمله مواد پاتولوژیک، دارویی، شیمیایی و رادیواکتیو از حساسیت خاصی برخوردارند. براساس برآوردها حدود ۶۳۰ نوع ماده شیمیایی و دارویی در بیمارستان مصرف می شود که ۳۰۰ نوع آن سمی است.

برای اطلاع از آخرین اقدامات وزارت بهداشت در زمینه بی خطر سازی زباله های عفونی، تماسی را با مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت داشتیم که پاسخ آنها این بود که طرحی در دست انجام است و تا آن زمان مصاحبه ای نخواهیم داشت.

گزارش از حبیب احسنی پور

روزنامه اطلاعات

۲۰ - شهر پزشکی پرور با درود امکانات پزشکی ندارد!

روزنامه اطلاعات - پذیرش ۱۰ دانشجوی با درودی در کنکور سراسری در سال ۱۳۹۰ در رشته پزشکی و گرایش آن و اشتغال یا

تحصیل بیش از ۱۱۰ نفر دانشجوی با فارغ التحصیل در رشته پزشکی نشان از هوش،

استعداد و پتانسیل فوق العاده جوانان کویر دارد. این قبولی در مراحل تخصص و فوق تخصص ادامه دارد (و هر روز شاهد افتخار آفرینی جوانان با درودی در رشته های تحصیلی مهم و دانشگاه های معتبر کشور نیز گواه این مدعاست) اما این رویداد شیرین یادآور واقعیت های تلخ است. شهر با درود با وجود چنین پتانسیل عظیمی و میانگین وجود یک پزشک از هر ۱۷۰ نفر، از داشتن بسیاری از امکانات و مراکز بهداشتی محروم می باشد مراکز پزشکی درمانی شهرهای اطراف کاشان و نطنز همه روزه پذیرای با درودی های بی شماری است حتی یک آزمایش ساده یک شهروند با درودی را وادار می کند با اتلاف وقت هزینه و سوخت خطرات راه را به جان بخرد و راهی شهرهای اطراف شود.

خوشبختانه در سال های اخیر بعضی از پزشکان متخصص با درودی راه خدمت به زادگاه خویش در پیش گرفته هفته ای یک روز و دو روز بعضی به طور رایگان مریض ها را می بینند این اقدام پسندیده مردم را به تحسین واداشته و برای آن ها دعا می کنند امیدواریم در آینده نزدیک شاهد حضور پزشکان بیشتری باشیم به نظر می رسد با وجود چنین پتانسیلی جای انجمن پزشکان با درودی خالی است انجمنی که با وجود چنین متخصصانی بر بسیاری از مشکلات پزشکی و درمانی فائق آیند و آینده روشنی را برای بحث بهداشت و درمان منطقه به عنوان یک مرکز متخصص و تأثیرگذار رقم بزند انجمنی که با جذب سرمایه پزشکان با درودی و خرید تجهیزات درمانی و آزمایشگاهی با درود را به یکی از قطب های مهم منطقه تبدیل کند ابتکاری که اولین پزشک با درودی بنام دکتر حسنعلی محققى برگزار کرد برگزیدگان رشته پزشکی سال ۹۰ را که ۸ نفر دختر و ۲ نفر پسر بودند، در منزل خود دعوت کرد و با حضور حجت الاسلام قاسمی امام جمعه با درود به هر یک از قبول شدگان رشته پزشکی مبلغ یک میلیون ریال پول و یک دستگاه گوشی پزشکی اهدا نمود و آقای قاسمی امام جمعه از این عمل انسان دوستانه تقدیر و تشکر نمود.

روزنامه جمهوری اسلامی

۲۱ - صدای شما

روزنامه جمهوری اسلامی -

از اول سال ۹۰ بنیاد شهید و امور ایثارگران هزینه درمان کلیه جانبازان شاغل را قطع نموده و به عهده ادارات متبوع آنها گذاشته است. متاسفانه در استان مازندران هیچ اداره ای هزینه درمان را پرداخت نمی کند. از مسئولین امر تقاضای رسیدگی داریم.

* یک شهروند از تهران: از پرسنل بخش اورژانس بیمارستان بقیه الله بخاطر برخورد خوب با بیماران و تسریع در کار آنها تقدیر و تشکر می کنیم.

خبرگزاری فارس

Fars News Agency

۲۲ - سخنگوی وزارت بهداشت در گفت و گو با فارس: بیمارستان های کشور از امنیت بالایی برخوردار هستند

خبرگزاری فارس - سخنگوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: بیمارستان ها و مراکز بهداشتی درمانی کشور از امنیت بالایی برخوردار هستند.

سید حمید حسینی در حاشیه افتتاح همزمان پنج پایگاه خبری اطلاع رسانی "وب دا" در یاسوج، دزفول، اهواز، جهرم و فسا در به میزبانی استان کهگیلویه و بویراحمد، در گفت و گو با خبرنگار فارس در یاسوج، اظهار کرد: مواردی از نوزاد ربایی در یکی از بیمارستان های کشور موردی استثنایی بود و این موارد بسیار نادر هستند.

سخنگوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با بیان این که بیمارستان های ایران از بیشترین امنیت و آرامش برخوردار هستند، گفت: شرایط و ضوابط بیمارستان ها امکان تخلف جابه جایی نوزادان یا دیگر تخلف ها را نمی دهد و موردی که اخیراً اتفاق افتاده و در رسانه ها انعکاس داشته، در حد یک توطئه جنایی بوده است.

وی بیان داشت: اگر مواردی از این دست در نظام سلامت ما وجود داشته باشد لازم است همه عوامل دخیل، دستگاه های امنیتی، قضایی و خود دانشگاه علوم پزشکی باید ورود پیدا کرده و برخورد های لازم را داشته باشند.

حسینی ادامه داد: تا این لحظه هیچ گزارشی یا خبری در این مورد دریافت نکردیم و در این رابطه به استنادات و منابع معتبر توجه داریم نه منابع بی اعتباری چون فیس بوک یا رسانه های بیگانه.

مدیر روابط عمومی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی برخوردهای قاطع دستگاه های قضایی با تخلف هایی از این دست را ضروری دانست

و ابراز داشت: پرونده تخلف ربوده شدن نوزادی در یکی از بیمارستان‌های کشور در دستگاه قضا پیگیری و منجر به صدور رای شده است. وی امسال را سال تکمیل خانه بهداشتی روستایی خواند و اذعان کرد: با تکمیل این خانه‌های بهداشت و تجهیز آن‌ها به امکانات اولیه بهداشتی و درمانی بدون شک دیگر شاهد مرگ و میری به خاطر کمبود امکانات درمانی در نقاط دور افتاده کشور نخواهیم بود. حسینی خاطر نشان کرد: دولت و نظام اسلامی خدمات بهداشتی و درمانی خوبی را در نقاط مختلف کشور به منظور اجرای عدالت توزیع کرده ولی همواره مقوله فرهنگ سازی و پیشگیری بسیار کارا و موثرتر از درمان بوده که امیدواریم راه اندازی پایگاه خبری اطلاع رسانی "وب دا" بتواند این خلاء را در نظام سلامت کشور پر کند. انتهای پیام/ ش ۲۰ اخبارمرتبط: آمارهای اعلام شده در سایت‌های وزارت بهداشت تخمینی است

افکارنیوز

۲۲ - ۴ روش طبیعی برای کاهش چین و چروک افکارنیوز - چین و چروک را می‌توان با درمان‌های طبیعی و خانگی کاهش داد. اگر شما نگران هزینه‌های بالای کرم‌های ضدچروک هستید یا فرصت مراجعه به پزشک متخصص را ندارید، نگران نباشید. ما در این مطلب راهکارهایی ساده اما موثر به شما ارائه می‌کنیم. سلامت نیوز: سفیده تخم مرغ:

چند عدد سفیده تخم مرغ را کمی هم بزیند و روی پوست ماساژ دهید و پس از ۱۵ دقیقه با آب ولرم بشویید. ویتامین‌های B طبیعی و ویتامین E موجود در آن اثر فوق العاده در جوان سازی پوست دارد.

روغن زیتون:

به نقل از MSN روغن زیتون طبیعی، باعث نرمی و لطافت پوست می‌شود. قبل از خواب چند قطره از آن را روی صورت ماساژ دهید.

میوه و سبزی:

مصرف میوه و سبزی‌های سرشار از ویتامین‌های A و D باعث شادابی پوست می‌شود. سعی کنید آب میوه و سبزی تازه مصرف کنید.

آب لیمو: برش لیمو را روی خط‌های ریز و چین و چروک بمالید. اسید موجود در لیمو علاوه بر کاهش دادن ظاهر چین و چروک باعث براق شدن پوست نیز خواهد شد.

آموزش نیوز

۲۲ - تاریخ آغاز ثبت نام آزمون کارشناسی ارشد علوم پزشکی اعلام شد آموزش نیوز - رییس مرکز سنجش آموزش پزشکی وزارت بهداشت از آغاز ثبت نام آزمون کارشناسی ارشد رشته‌های علوم پزشکی کشور از ۲۴ بهمن ماه خبر داد.

جبرائیل نسل سراجی در گفت و گو با ایسنا، گفت: ثبت نام آزمون کارشناسی ارشد رشته‌های علوم پزشکی ۲۴ بهمن ماه از طریق سایت مرکز سنجش آموزش پزشکی به نشانی sanjeshp.ir انجام می‌شود. وی از افزایش ظرفیت پذیرش در آزمون کارشناسی ارشد رشته‌های علوم پزشکی خبر داد و افزود: آزمون کارشناسی ارشد رشته‌های علوم پزشکی اواخر خرداد ماه یا اوایل تیر ماه برگزار می‌شود. سراجی در خصوص تغییرات آزمون کارشناسی ارشد امسال، تصریح کرد: آزمون کارشناسی ارشد رشته‌های علوم پزشکی دانشگاه تربیت مدرس توسط این مرکز برگزار می‌شود. رییس مرکز سنجش آموزش پزشکی در خاتمه گفت: بزودی تقویم زمانبندی آزمون کارشناسی ارشد علوم پزشکی منتشر می‌شود.

خبرگزاری سلامت ایرانیان

۲۵ - سالانه ۲۲ میلیون نفر به اورژانس‌های کشور مراجعه می‌کنند خبرگزاری سلامت ایرانیان - وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از مراجعه ۲۲ میلیون نفر به اورژانس‌های کشور در هر سال خبر داد.

دکتر مرضیه وحید دستجردی در ششمین کنگره طب اورژانس که امروز در مرکز همایش‌های رازی برگزار شد، ضمن بیان این مطلب اظهار داشت: در حال حاضر سالانه بر اساس آمار و گزارش‌های اولیه، بیش از ۲۲ میلیون نفر به اورژانس‌های کشور مراجعه می‌کنند و این در حالی است که ۲۰۰ بیمارستان کشورمان هر کدام سالانه بیش از ۳۰ هزار مراجعه کننده دارند. وی با بیان اینکه متأسفانه هنوز بودجه لازم برای اورژانس‌های بیمارستانی و پیش بیمارستانی ارائه نشده است، افزود: با این حال میزان اورژانس‌های ۱۱۵ چهار برابر گذشته افزایش یافته است و باید در زمینه ایجاد ۵۰۰ تا ۷۰۰ اورژانس پیش بیمارستانی اقدام کنیم. ولی هنوز اعتبارات و بودجه لازم به دست ما نرسیده است ولی معاونت توسعه منابع انسانی وزارت بهداشت تمام تلاش خود را در این راستا انجام می‌دهد. وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی افزود: در حال حاضر ۲۰۲ متخصص طب اورژانس داریم که بر اساس نیاز کشور باید این متخصصان افزایش یابند زیرا به هر حال هزار بیمارستان در کشور وجود دارد و ارتش و بقیه الله نیز در این زمینه (طب اورژانس) متخصصان این رشته را تربیت می‌کنند.

۲۶ - عرضه بنزین استاندارد از بهمن
عصر ایران - وزارت بهداشت هم بر اساس این آیین نامه موظف شد سامانه اینترنتی اطلاع رسانی آلودگی هوا را راه اندازی کند که تا ۲ یا ۲ هفته آینده مراسم رونمایی از این سامانه با حضور خبرنگاران انجام می شود.

بر اساس برنامه ریزی دولت قرار است از بهمن امسال بنزین استاندارد یورو ۴ در تهران که با آلودگی هوای بیشتری مواجه است توزیع شود.

به گزارش فارس، رییس مرکز سلامت محیط **وزارت بهداشت** با تشریح اقدامات دولت برای کنترل آلودگی هوا در فصول سرد سال گفت: زمستان امسال قطعاً با پدیده اینورژن یا وارونگی هوا در تهران مواجه می شویم. پارسل ۳۰ روز پیاپی پدیده وارونگی هوا را در تهران داشتیم که قطعاً با لحاظ کردن بقیه تا ۲ هفته آینده تأسیس می کند ضمن اینکه عرضه بنزین استاندارد یورو ۴ نیز از بهمن امسال در دستور کار دولت است.

کاظم ندافی درباره آلودگی هوا در پاییز و زمستان امسال افزود: قطعاً پاییز و زمستان امسال با پدیده اینورژن یا وارونگی و پایداری هوا که موجب افزایش آلاینده های هوا می شود، مواجه می شویم. پارسل ۳۰ روز پیاپی پدیده وارونگی هوا را در تهران داشتیم که قطعاً با لحاظ کردن بقیه روزها تعداد روزهای بیشتری با این پدیده مواجه بودیم.

وی ادامه داد: مهمترین آلودگی که در زمان بروز پدیده وارونگی دیده می شود، افزایش ذرات معلق، مونوکسید کربن و آلاینده های بنزن است اما برای کنترل این آلاینده امسال دولت طرح جامع کاهش آلودگی هوا را در کلانشهرها تصویب کرده است.

ندافی گفت: این دستورالعمل مواد مختلفی دارد که یکی از مهمترین آنها اصلاح سوخت و توزیع بنزین استاندارد یورو ۴ است که به علت اکتان بالاتر آلاینده کمتری تولید می کند و میزان مونوکسید کربن و آلاینده خطرناک بنزن ناشی از آن کمتر است.

وی گفت: بر اساس برنامه ریزی دولت قرار است از بهمن امسال بنزین استاندارد یورو ۴ در تهران که با آلودگی هوای بیشتری مواجه است توزیع شود.

رییس مرکز سلامت محیط و کار **وزارت بهداشت** ادامه داد: اقدام دیگر دولت الزام تولیدکنندگان خودرو به تولید خودروهای با استاندارد یورو ۴ است که با تاخیری نسبت به عرضه بنزین استاندارد عملی خواهد شد اما عرضه بنزین استاندارد نیز حداقل ۲۰ تا ۳۰ درصد از آلودگی هوای تهران کم می کند.

ندافی اضافه کرد: **وزارت بهداشت** هم بر اساس این آیین نامه موظف شد سامانه اینترنتی اطلاع رسانی آلودگی هوا را راه اندازی کند که تا ۲ یا ۲ هفته آینده مراسم رونمایی از این سامانه با حضور خبرنگاران انجام می شود.

وی گفت: این سایت در واقع سایت اینترنتی جامع اطلاعات بهداشت محیط **وزارت بهداشت** است که آلودگی هوا یکی از بخش های آن است.

وی در پاسخ به این پرسش که تعداد روزهای هوای پاک امسال چقدر بوده است گفت: این موضوع را سازمان هواشناسی باید اعلام کند اما در مجموع تعداد روزهای هوای پاک در تهران طی امسال کمتر از ۱۰ روز بوده است.

خبرگزاری سلامت ایرانیان

۲۷ - ۱۵ باشگاه مثبت ویژه بیماران مبتلا به HIV در کشور راه اندازی می شود
خبرگزاری سلامت ایرانیان - کار شناس کمیته پیشگیری و کنترل ایدز سامان بهزیستی کشور از راه اندازی ۱۵ باشگاه مثبت ویژه بیماران مبتلا به HIV در کشور خبر داد.

کار شناس کمیته پیشگیری و کنترل ایدز سامان بهزیستی کشور از راه اندازی ۱۵ باشگاه مثبت ویژه بیماران مبتلا به HIV در کشور خبر داد. دکتر زهرا اصفهانی با بیان اینکه ۱۵ باشگاه مثبت ویژه بیماران مبتلا به HIV با همکاری **وزارت بهداشت** در استان هایی که تعداد بیشتری از بیماران مبتلا به HIV را دارا هستند راه اندازی شده است، گفت: اجرای برنامه های آموزشی در قالب توانمندسازی و خدمات مشاوره ای به مبتلایان و خانواده های آنان از جمله فعالیت ها و خدمات باشگاههای مثبت است.

وی افزود: در سال جاری برای هر باشگاه مثبت در سطح کشور مبلغ ۱۵۰ میلیون ریال اعتبار اختصاص یافته است. کار شناس کمیته پیشگیری و کنترل ایدز سامان بهزیستی کشور اظهار داشت: امسال مبلغ سه میلیارد ریال اعتبار برای اجرای برنامه های پیشگیری از HIV و اجرای فعالیتهای مداخله ای اختصاص یافته است. به گفته وی، این برنامه ها برای افراد دارای رفتارهای پرخطر، زنان آسیب پذیر و خیابانی و کودکان خیابانی طراحی شده است.

سازمان پزشکی قانونی

۲۸ - دیدار رزیدنت های پزشکی قانونی با معاون آموزشی و پژوهشی

سازمان پزشکی قانونی - جمعی از رزیدنت های پزشکی قانونی در بدو شروع به کار در سازمان با دکتر ادیب زاده معاون آموزشی و پژوهشی سازمان پزشکی قانونی کشور دیدار و گفت و گو کردند.

به گزارش اداره کل روابط عمومی و امور بین الملل سازمان پزشکی قانونی کشور، دکتر ادیب زاده در این دیدار که با حضور دکتر کاظمیان مدیرکل پژوهشی، دکتر فادی پاشا مدیرکل آموزشی و دکتر نازپرور مدیرکل پزشکی قانونی استان تهران برگزار شد، گفت: پزشکی قانونی رشته ای بسیار مهم و مفید است که با تمام تخصص های پزشکی مرتبط بوده و علمی بین رشته ای محسوب می شود.

وی افزود: نیاز به تخصص پزشکی قانونی روز به روز در کشور در حال افزایش است و حتی مراکز درمانی نیز به اهمیت و نیاز به این رشته هر چه بیشتر واقف شده اند.

معاون آموزشی و پژوهشی سازمان با اشاره به این که پزشکی قانونی با دو علم طب و حقوق سر و کار دارد تصریح کرد: پزشکی قانونی از تخلفات اطبا جلوگیری می کند و رزیدنت های پزشکی قانونی در **بیمارستان** ها با توجه به سه اصل رضایت، آگاهی و برائت برای بیمار این موضوع را در دستور کار قرار دهند.

دکتر ادیب زاده در ادامه با اشاره به مشکلات رزیدنت های پزشکی قانونی یادآور شد: با پیگیری های صورت گرفته و جلسات برگزار شده کارگروهی در **وزارت بهداشت** با حضور معاونان وزیر و مسوولان پزشکی قانونی تشکیل شده که وظیفه آن صرفا پیگیری و رفع مشکلات رزیدنت های پزشکی قانونی است.

وی افزود: هرچند مشکلات رزیدنت ها هنوز رفع نشده اما نسبت به طرح آنها در **وزارت بهداشت** اقدام لازم صورت گرفته است که امیدواریم هرچه سریعتر نسبت به حل مشکلات اقدام شود.



۲۹ - محکومیت ۱۰ درصدی پزشک و پرستاران در مرگ جوان بیمار همیشهری آنلاین - یک متخصص روانپزشک و کادر پرستاری یکی از بیمارستان های پایتخت، در مرگ یکی از بیماران مقصر شناخته شده و به پرداخت دیه محکوم شدند.

قربانی که در بخش روانپزشکی **بیمارستان** بستری بود، در اثر ایست قلبی و تنفسی به کام مرگ فرو رفت.

۳۰ دی ماه سال گذشته پسر ۳۴ ساله ای به نام علی به علت مشکلات عصبی در **بیمارستانی** بستری شد اما یک روز بعد به طرز مشکوکی جان باخت و پزشکان علت مرگ وی را ایست قلبی و تنفسی اعلام کردند. به دنبال مرگ مرموز این جوان، مادر وی به شعبه نهم دادرسی جرائم پزشکی رفت و به طرح **شکایت** از ممرضان مرگ پسرش پرداخت.

مادر قربانی که پس از ۹ ماه هنوز مرگ ناگهانی پسرش را باور ندارد در گفت و گو با همیشهری درباره حادثه گفت: علی تنها پسر من بود. او ۴ سال پیش تصادف شدیدی کرد که در روحیه اش تاثیر بدی گذاشت. روز حادثه، او قصد داشت با موتور به محل کارش برود که بین راه تصادف کرد و از روی پل به پایین پرتاب شد. اگر کلاه ایمنی نداشت زنده نمی ماند اما در آن زمان معجزه شد و فقط دست و پایش شکست و قسمتی از صورتش آسیب دید.

وی ادامه داد: بعد از این تصادف روحیه پسر من به هم ریخت. خیلی پرخاشگر شده بود و رفتارهای عجیبی داشت. بیشتر اوقات به اتاقش می رفت و با هیچ کس صحبت نمی کرد و افسرده شده بود. به پیشنهاد اطرافیانم او را نزد یک روانپزشک بردم. پسر من مدتی تحت نظر بود و قرص های آرامبخش مصرف می کرد. روانپزشک می گفت که این تصادف تاثیر بدی در روحیه اش گذاشته و به همین دلیل قرص ها را تجویز کرده بود. وی افزود: پسر من مدتی قرص ها را مصرف کرد و حالش بهتر شد. کم کم به سراغ ورزش رفت. بدنسازی کار می کرد و روحیه اش خیلی بهتر شده بود و من از این موضوع خیلی خوشحال بودم. همه چیز خوب پیش می رفت تا اینکه سال گذشته برادر من نیز تصادف کرد و در **بیمارستان** بستری شد.

علی خیلی دایمی اش را دوست داشت و در مدت یک هفته ای که برادر من در **بیمارستان** بود او هم همراهش بود. او نگران دایمی اش بود و هرچه می خواست برایش فراهم می کرد. این اتفاق باز هم در روحیه اش تاثیر بدی گذاشت و دوباره علائم پرخاشگری و بی قراری به سراغش آمد. نگرانش بودم چون می دانستم دوباره باید قرص های آرامبخش مصرف کند که اعتیادآور بود. باز هم او را نزد یک متخصص روانپزشک بردم و او به پسر من **دارو** داد. علی هر روز **داروها** را مصرف می کرد و حالش بهتر شده بود اما متأسفانه به قرص های والیوم اعتیاد پیدا کرده بود. وقتی متوجه ماجرا شدم، با پزشک متخصص علی تماس گرفتم و او را در جریان قرار دادم. پزشک به او گفت که باید او در **بیمارستان** بستری شود. برای همین فوراً او را به **بیمارستان** رساندیم و در بخش روانپزشکی **بیمارستان** بستری شد. در این مدت پسر من خیلی بی قراری می کرد و دوست نداشت در **بیمارستان** بماند اما چاره ای نداشتیم چون باید کاری می کردم که حالش خوب شود. او یک شب در **بیمارستان** بستری بود اما اول بهمن ۸۹، یعنی یک روز پس از بستری شدن، در اثر ایست قلبی و تنفسی فوت کرد و من هنوز مرگش را باور ندارم. نتایج آزمایش ها حکایت از این داشت که علت مرگ پسر من سوء مصرف مواد مخدر و **دارو** بوده است. برای همین از کادر پرستاری شیفت شب و پزشک متخصص به خاطر استفاده از این **داروها** برای **درمان** پسر من **شکایت** کردم.

نتیجه کمیسیون پزشکی قانونی براساس این گزارش، پس از **شکایت** این زن، کمیسیون پزشکی با شرکت دو متخصص روانپزشکی و یک متخصص پزشکی قانونی تشکیل شد و پس از بررسی پرونده، کارشناسان، متخصص روانپزشکی را به خاطر پذیرش بیمار بدون ویزیت و عدم ارائه دستورات لازم پرستاری و **دارویی** مقصر شناختند و به پرداخت ۱۰ درصد دیه کامل انسان محکوم کردند.

همچنین کادر پرستاری شیفت شب نیز به دلیل بی توجهی و کنترل وضعیت بالینی بیمار و در نتیجه عدم انجام بموقع اقدامات درمانی لازم به میزان ۱۰ درصد مقصر شناخته شده و به پرداخت ۱۰ درصد دیه کامل انسان محکوم شدند.

بی بی سی

۳۰ - مبتلایان به بیماری های خاص با چه مشکلاتی مواجه هستند؟
بی بی سی - یکی از مشکلات اصلی مبتلایان به بیماری های خاص تامین هزینه های درمانی است. به نظر شما آیا باید به داروهای مورد نیاز بیماران خاص یارانه تعلق بگیرد؟ آیا کمکهایی که دولت به این گروه از بیماران ارایه می کند کافی است؟
 یکی از مشکلات اصلی مبتلایان به بیماری های خاص تامین هزینه های درمانی است. دولت به برخی از داروهای مورد نیاز بیماران خاص در ایران یارانه پرداخت می کند. اخیراً اما معاون سازمان بیمه خدمات درمانی گفته امسال هیچ اعتباری از محل هدفمندسازی یارانه ها به بیماران خاص تعلق نمی گیرد.

به نظر شما آیا باید به داروهای مورد نیاز بیماران خاص یارانه تعلق بگیرد؟ آیا کمکهایی که دولت به این گروه از بیماران ارایه می کند کافی است؟

از سوی دیگر برخی از مبتلایان به بیماری های خاص معتقدند بیمه های فعلی نمی توانند به طور کامل هزینه های بیماران را پوشش دهد. بالا رفتن هزینه های درمانی پس از حذف یارانه ها هم از جمله مشکلات این گروه از بیماران است.

بیماران خاص به چه نوع حمایتی احتیاج دارند؟ فکر می کنید اصلی ترین مشکل بیماران خاص چیست؟ اگر خودتان و یا نزدیکانتان مبتلا به بیماری خاصی مبتلا بودند، تجربه شما از مسایل و مشکلات مربوط به آنها چیست؟

برنامه نوبت شما در روز چهارشنبه، ۲ آذر (۲۳ نوامبر)، به این موضوع اختصاص دارد.

شما می توانید با قرار دادن شماره تماس خود در بخش نظرات وب سایت، ارسال ایمیل به نشانی shoma@bbc.co.uk یا تماس با شماره های ۰۰۴۴۲۰۷۷۶۵۲۰۴۸ و ۰۰۴۴۲۰۷۷۶۵۰۵۰۵ در برنامه نوبت شما شرکت کنید.

همچنین می توانید شماره تماس خود یا نظرات خود را از طریق پیامک (اس ام اس) به شماره های ۰۰۴۴۷۷۸۶۲۰۰۵۴۸ یا ۰۰۴۴۷۷۸۶۲۰۱۱۲۷ ارسال کنید.

در تویتر می توانید نظرات خود را از طریق [@nowbat](https://twitter.com/howbat) به ما بفرستید: www.twitter.com/howbat

اگر می خواهید به صورت تصویری با وب کم در برنامه شرکت کنید، لطفاً به ما ایمیل بزنید تا شما را راهنمایی کنیم.



Fars News Agency

۲۱ - به دلیل نبود زمین صورت گرفته است؛ انبار زباله های شیمی درمانی بیمارستان ولیعصر زنجان در اتاقک خیرگزاری فارس - یک عضو شورای شهر زنجان با اشاره به مشکلاتی که در دفن زباله های بیمارستان ولیعصر وجود دارد، گفت: در حال حاضر زباله های ناشی از شیمی درمانی بیماران سرطانی در بیمارستان ولیعصر در یک اتاقک در داخل همین بیمارستان نگهداری می شود.

به گزارش خیرگزاری فارس از زنجان، فاطمه حیدری عصر امروز در جلسه شورای اسلامی شهر با اشاره به اینکه به گفته مسئولان بیمارستان ولیعصر پسماند زباله های تولید شده ناشی از شیمی درمانی بیماران سرطانی برای شهروندان و کارکنان این بیمارستان خیلی خطرناک است، اظهار داشت: متأسفانه با وجود پیگیری های متعدد مسئولان بیمارستان ولیعصر در زمینه در اختیار گرفتن زمینی برای دفن این زباله ها هنوز اقدامی از سوی مسئولان استان در این زمینه صورت نگرفته و زباله های تولید شده در یک اتاقک محبوس شده است. وی به وصول مطالبات شهرداری از دستگاه ها در زنجان اشاره کرد و افزود: اگر این بدهی ها از سوی دستگاه ها پرداخت شود شهرداری می تواند خدمات بیشتری به مردم ارائه کند.

این عضو شورای شهر زنجان با بیان اینکه در حال حاضر شهرداری زنجان ۴۰ میلیارد تومان بدهی دارد، خاطر نشان کرد: به دلیل عدم وجود درآمد پایا شهرداری زنجان پاسخگوی نیازهای شهر نیست.

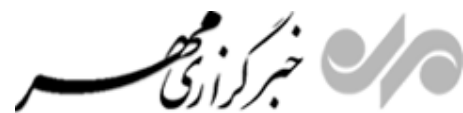
وی به سفر دور چهارم هیئت دولت به استان زنجان اشاره کرد و یادآور شد: باید تا قبل از آمدن رییس جمهور به استان زنجان پروژه هایی که قابلیت اجرا دارند در اولویت اجرا قرار گیرند.

در ادامه این جلسه یکی دیگر از اعضای شورای شهر زنجان نیز در رابطه با مدیریت شهری خاطر نشان کرد: شورای اسلامی و دولت باید تلاش کنند تا مدیریت شهری را قوی کنند.

علیرضا بهرام خانی با بیان اینکه یکی از مشکلات و معضلات ترافیکی شهر وجود پادگان است، تصریح کرد: باید برای کاهش ترافیک فکر اساسی در زمینه جا به جایی پادگان صورت گیرد.

وی با اشاره به اینکه پرونده های کمیسیون ماده ۱۰۰ باید تعیین تکلیف شوند، خاطر نشان کرد: بعضی از پرونده ها در زمان گذشته تخلف به شمار می آمدند ولی در حال حاضر تخلف محسوب نمی شود و باید به وضعیت این پرونده ها رسیدگی شود.

این عضو شورای شهر از مسئولان استان خواست تا فضای اظهار نظر در استان فراهم شود تا متخصصان و افراد دارای تخصص و فن بتوانند به راحتی با مسئولان ارتباط داشته و نظرات خود را در ساختن هر چه بهتر شهر ابراز کنند.



۳۲ - هزینه درمان بازنشستگان با درآمد آنها همخوانی ندارد / وجود ۸۵۰۰۰ بازنشسته در قم خبرگزاری مهر - نماینده صندوق بازنشستگی کشوری در استان قم، گفت: درآمد ناچیز بازنشستگان با هزینه های سنگین **درمان همخوانی ندارد**.

هزینه درمان بازنشستگان با درآمد آنها همخوانی ندارد / وجود ۸۵۰۰۰ بازنشسته در قم قم - خبرگزاری مهر: نماینده صندوق بازنشستگی کشوری در استان قم، گفت: درآمد ناچیز بازنشستگان با هزینه های سنگین **درمان** همخوانی ندارد. به گزارش خبرنگار مهر، سید جواد طباطباییان بعد از ظهر سه شنبه در مراسم تجلیل از بازنشستگان نمونه استان قم که به مناسبت ۲۵ ذی الحجه، روز خانواده و تکریم بازنشستگان در خانه مهر برگزار شد، گفت: مشکلات **درمانی** بازنشستگان باید سامان یافته و لازم است سازمان خدمات **درمانی** نیز متقبل همه **هزینه** های **درمانی** این قشر شود.

بازنشسته، نیاز به پیشگیری دارد، نه **درمان**

وی با بیان اینکه اقدامات پیشگیرانه **درمانی** برای بازنشستگان امری ضروری است، بیان داشت: زمانی که یک بازنشسته که هر لحظه در معرض آفات های جسمی و روحی است، به صورت پیشگیرانه و قبل از بروز بیماری، تحت مراقبت قرار گیرد، ضمن اینکه دولت از **هزینه** های سنگین **درمانی** رهایی می یابد، ضرب سلامت بازنشستگان نیز رشد پیدا می کند.

نماینده صندوق بازنشستگی کشوری در قم، افزود: لازم است که مسئولان ارشد استان طرحی را برای مجلس شورای اسلامی آماده کنند که طبق آن سازمان خدمات کشوری موظف به پرداخت کلیه **هزینه** های **درمان** بازنشستگان شود.

طباطباییان با تأکید بر اینکه بازنشستگان حداقل ۳۰ سال از عمر با برکت خود را برای خدمت به جامعه صرف کرده اند، گفت: این عزیزان نیاز به ترحم و دلسوزی کسی ندارند، بلکه باید با رعایت عزت نفس شان حق و حقوق آنها را پرداخت کرد.

مطالبات سال ۸۶ پرداخت می شود

وی درباره مطالبات سهامی سال ۸۶ بازنشستگان، گفت: در این رابطه رییس سازمان بازنشستگی مکاتبات و جلسه های متعددی را فراتر از وظایف خود با سازمان خصوصی سازی کشور داشته است که انشاءالله قسمتی از مطالبات سهامی بازنشستگان تا آخر آذرماه سال جاری پرداخت می شود.

کسب رتبه برتر طرح تکریم

نماینده صندوق بازنشستگی کشوری در قم، از کسب رتبه برتر طرح تکریم این صندوق در کشور خبر داد و بیان داشت: در جشنواره ملی شهید رجایی، قم توانست در میان ۹ استان برتر باشد و درنهایت صندوق بازنشستگی قم به رتبه برتر طرح تکریم کشوری دست یابد.

وی افزود: البته کسب این رتبه حاصل زحمات و تلاش های کارشناسان بازنشستگی تمام دستگاه های استان، بویژه آموزش و پرورش، سازمان بهزیستی، علوم پزشکی و استانداری است.

نحوه گزینش بازنشسته نمونه در قم

طباطباییان، درباره روند تعیین بازنشسته نمونه استان بیان داشت: برای اینکه با تأخیر و بروکراسی های اداری مواجه نشویم، در خرداد ماه بنا به پیشنهاد رییس کانون بازنشستگان کشوری، از مراکز اداری قم خواستیم که پیشکسوتان خود را به ما معرفی کنند و بالاخره در ۱۰ مهرماه ۲۲ نفر معرفی شدند.

لزوم تلاش بیشتر ادارات برای معرفی برگزیده ها

نماینده صندوق بازنشستگی کشوری در قم، با بیان اینکه براساس اصول قانونی پنج نفر به عنوان بازنشسته نمونه استانی انتخاب شدند، افزود: مقرر شد که به مناسبت ۲۵ ذی الحجه از سه نفر تجلیل به عمل آید که البته باید در این راستا اداره های استان تلاش و دقت بیشتری را برای معرفی بازنشستگان شایسته به خرج می دادند.

وجود بیش از ۸۵۰۰۰ بازنشسته در استان قم

وی با تأکید بر اینکه استان قم بازنشسته فرهیخته و توانمند کم ندارد، ادامه داد: استان قم حدود هشت هزار و ۵۲۲ بازنشسته دارد که از این تعداد دوهزار و ۶۱ نفر خانم هستند.

طباطباییان، با بیان اینکه یک هزار و ۳۹۲ نفر از بازنشستگان متوفی هستند، افزود: از این تعداد یک هزار و ۲۱۶ نفر مرد و ۷۸ آنها خانم هستند.

صدور آنلاین کارت منزلت و احکام بازنشستگی

نماینده صندوق بازنشستگی کشوری استان قم، از صدور روزانه کارت منزلت ویژه بازنشستگان خبر داد و بیان داشت: همه بازنشستگان می توانند با ارسال اطلاعات اینترنتی خود در اسرع وقت و بدون معطلی کارت منزلت خود را دریافت کنند.

وی با بیان اینکه احکام بازنشستگی برای متقاضیان تا پایان شهریورماه امسال صادر شده است، بیان داشت: بازنشستگان کوله باری از توان و تجربه هستند و باید از این کنایخانه های پر بار استفاده کرد و فراموشی آنها ظلم آشکار به جامعه و پیشکسوتان است.

عنوان نیوز

۲۲ - تعطیلی آزمایشگاههای طبی

عنوان نیوز - 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 میرمعید مصلاهی اظهار داشت: 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 آزمایشگاه ها در سال ۹۰ چه بوده است، گفت: دوستان عنوان می کنند که در سالهای گذشته به اندازه کافی افزایش تعرفه برای آزمایشگاه ها 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 آزمایشگاه ها 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 آزمایشگاه ها در ماههای گذشته خبر داد و افزود: متأسفانه فشار ناشی از افزایش هزینه ها باعث شده برخی آزمایشگاه ها 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 آزمایشگاه ها 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.

تجارت پرس

۲۲ - پوشش بیمه ای درمان ناباروری توسعه یافت

تجارت پرس - با عقد قرارداد مرکز فوق تخصصی درمان ناباروری و سقط مکرر ابن سینا با بیمه ایران، پوشش بیمه ای ناباروری توسعه یافت. به گزارش تجارت پرس،

وزارت بازرگانی از تصمیم شجاعانه ستاد هدفمندی یارانهها برای تکمیل فرایند اصلاحی در نظام تولید و مصرف گندم، آرد و نان کشور استقبال می کند و آماده اجرای آن است. به گزارش شبکه اطلاع رسانی بازرگانی ایران (شابا)، دکتر مهدی غضنفری، وزیر بازرگانی با اشاره به آثار مثبت هدفمندی یارانه گندم، آرد و نان در مرحله اول از جمله صرفه جویی ۲۸ درصدی در این حوزه، گفت: سال گذشته، اجرای این بخش زمانی صورت گرفت که خرید تضمینی گندم پایان یافته بود، اما قیمت ملی اعلام شده در سال گذشته برای فروش گندم، در سال جدید مشکلزا است و می تواند منجر به از بین رفتن بیت المال، ضایع شدن حقوق کشاورزان و ایجاد فساد در فرایند خرید و فروش گندم شود. وی در توضیح سخنان خود، افزود: بنا بر مصوبه دولت، خرید تضمینی گندم در سال ۹۰ براساس هر کیلو ۲۶۰ تومان انجام می شود و اگر قیمت فروش آن همانند سال گذشته ۲۵۰ تومان باشد، این میزان تفاوت قیمت باعث ترغیب برخی سوداگران به خرید و فروش کاذب، کسب پولهای هنگفت و تباہ کردن بیت المال می شود، چون گندم را ۲۵۰ تومان از دولت می خرند و مجدداً ۲۶۰ تومان به آن می فروشند. وزیر بازرگانی با تاکید بر اینکه تصمیم ستاد هدفمندی یارانهها، یک اقدام مبارک و یک تصمیم عادلانه است، اظهار داشت: با تک نرخی شدن گندم در کشور و پرداخت معادل یارانه آن به ملت بزرگوار ایران، شاهد اصلاح ساختارها در خرید و فروش گندم با هدف رانت زدایی و کوتاه شدن دست سوداگران خواهیم بود. وی ادامه داد: دولت برای خرید تضمینی گندم منابع مالی محدودی دارد که مختص کشاورزان زحمتکش است؛ با این تصمیم جدید، حقوق کشاورزان حفظ می شود و این مبالغ به صاحبان اصلی اش می رسد. دکتر غضنفری از اعلام آمادگی وزارت بازرگانی برای اجرایی شدن تصمیم جدید ستاد هدفمندی یارانهها خبر داد و گفت: تک نرخی شدن گندم در کشور انگیزه را برای خرید آگاهانه بخش خصوصی افزایش می دهد و پس از آن شاهد خروج سوداگران از بازار و حضور پر رنگ تر بخش خصوصی در خرید گندم امسال خواهیم بود. وی با اشاره به برنامه وزارت بازرگانی برای تبدیل ایران به قطب منطقه در حوزه تجارت غلات، افزود: با این تصمیم بزرگ، فضای کسب و کار در حوزه خرید و فروش و تجارت گندم و فرآورده های آن بهبود می یابد. دکتر غضنفری، دو نرخی بودن گندم را عامل فساد در سیستم اداری و به تبع آن نیازمند بازرسی های گسترده و صرف هزینه وقت بسیار دانست و گفت: دولت بر این باور است که قیمت فروش گندم کمتر از قیمت تضمینی آن نباشد تا در فرایندهای آن شفاف سازی صورت گیرد و شاهد شکوفایی و پیشرفت در بازار گندم، آرد و نان کشور باشیم. مقام عالی وزارت بازرگانی به گامهای اجرایی این مصوبه اشاره کرد و افزود: پس از ابلاغ مصوبه کارگروه تحول اقتصادی در خصوص نرخ جدید گندم، شرکت بازرگانی دولتی ایران و بخش خصوصی بر اساس آن اقدام می کنند و سپس استانداردها که جا دارد از همکاری و همراهی صادقانه و تلاش ارزشمند آنها تشکر کنیم، ادامه فرایند را برعهده خواهند داشت و نسبت به تعیین نرخ آرد و نان در صورت نیاز و نظارت بر کمیت و کیفیت آن اقدام لازم را به عمل می آورند. وزیر بازرگانی در پایان با تشکر از مشارکت و همدلی مردم در اجرای بزرگترین طرح تحول اقتصادی کشور به ویژه

مرحله نخست هدفمندی گندم، آرد و نان از ملت بزرگ ایران خواست تا در این مرحله تکمیلی نیز همچون گذشته پاور دولت در اجرای موفق آن باشند تا انشاء الله در سال جهاد اقتصادی شاهد آثار مثبت آن در زندگی همه هموطنان و نیز توسعه اقتصادی کشور باشیم



۲۵ - هوا به چه چیزها که آلوده نیست!

فرارو - میان دود و ذرات معلق و هزار آلودگی دیگر شهر تهران، جای آلاینده سرطان زای «آزبست» خالی بود که آن هم چند سال است، از حد مجاز عبور کرده و هوای گرفته این شهر را که پیش از این گل بود به سبزه آراسته است. میان دود و ذرات معلق و هزار آلودگی دیگر شهر تهران، جای آلاینده سرطان زای آزبست خالی بود که آن هم چند سال است، از حد مجاز عبور کرده و هوای گرفته این شهر را که پیش از این گل بود به سبزه آراسته است. در تهیه لنت ترمزهای خودرو و برخی مصالح ساختمانی، ماده ای معدنی به نام آزبست به کار می رود که آلاینده ای خطرناک است و از فضای روزگار در کشور ما کاربرد فراوان و بی حساب و کتاب دارد. این ماده خطرناک و کشنده بر سر مردم تهران، سایه افکنده است ولی سال به سال و ماه به ماه، مهلت استفاده از آن تمدید می شود.

به گزارش سرویس اجتماعی فرابو؛ قائم مقام سازمان حفاظت محیط زیست اعلام کرده است که بکارگیری هر گونه آزبست در فرآیند تولید محصولات کارخانجات و کارگاه ها برای همیشه ممنوع شد. این ممنوعیت تکراری ضرب العجل جایگزین ساختن آزبست سفید را تا پایان شهریور ۹۱ تعیین کرده است؛ یعنی ۲ ماه بیشتر از مهلت قبلی.

شورای عالی حفاظت محیط زیست چندین سال پیش، مصرف آزبست در ایران را از ابتدای مرداد ۱۳۸۶ ممنوع کرد. اما مرداد ۸۶ که هیچ، چهار سال بعد هم گذشت و کاربرد این ماده آلاینده نه تنها کم و متوقف نشد، بلکه روز به روز افزایش یافت.

منافع اقتصادی، از جمله دلایلی است که مانع چشم پوشی از آزبست ها می شود. یک بار دیگر، در سال ۱۳۸۷ رییس جمهور دستوری فوری برای بررسی ممنوعیت استفاده از آزبست صادر کرد که به نتیجه نرسید. در نهایت هیأت وزیران تا پایان خرداد سال آینده به صنایع تولید داخلی فرصت داد که از آزبست سفید استفاده کنند. آزبستی که بسیار خطرناک تر از انواع دیگر آن است.

با توجه به مهلت تعیین شده، انتظار می رفت کارخانه ها برای جایگزین کردن این محصول قدمی بردارند، ولی نه تنها هیچ رقبی به امر نشان نداده اند، بلکه در تناز بالا مشغول ثبت و سفارش و واردات آزبست سفید، هستند. به طوری که هم اکنون هزاران تن آزبست در گمرک کشور، دپو شده و منتظر ترخیص است.

در دیگر کشورهای جهان، استفاده از این ماده آلوده تقریباً به صفر درصد رسیده، اما در کشور ما تا ۱۰۰ هزار تن افزایش پیدا کرده است و در این بین بیش از همه گریبانگیر مردم پایتخت شده است. آن چنان که گفته می شود میزان آزبست هوای تهران، ۶۰ برابر شهرهای صنعتی آمریکا و اروپاست.

تیرماه امسال، پروین احمدی نژاد در صحن علنی شورای شهر، اعلام کرد که تجهیزات نامرغوب چینی در مترو منجر به آلودگی هوا و تولید آزبست می شود و به دنبال آن شایعه بیماری پوستی برخی کارکنان مترو قوت گرفت.

اگر معاونان شهرداری بلافاصله این مدعا را رد کردند، ولی برخی از مسؤولان به ویژه استانداری تهران باور داشتند که حتماً چنین مشکلی در مترو تهران وجود دارد و در همین راستا جلساتی ویژه تشکیل دادند، اما گویا نتایج تحقیقات نشان می داد که قطارهای مترو آزبست تولید نمی کند و مشکل این ماده سمی جای دیگری است.

مشاور زیست محیطی شهرداری تهران، وجود ۸ هزار فرصت شغلی مرتبط با آزبست را خطری برای جان ۸ میلیون تهرانی می داند. وحید نوروزی همچنین از بی توجهی به مشکلات آزبست در کشور گلایه کرده است؛ چرا که هر بار که بحث آلاینده آزبست مطرح شده، موضوع با چند ابراز تأسف و وعده غیر عملی به انعام رسیده است.

وزارت بهداشت ابتلای سالانه ۹۰ نفر به بیماری های مرتبط با آزبست را اعلام کرده است و آمارهای غیررسمی از ابتلای بیش از این تعداد به سرطان، بیماری های تنفسی و قلبی خبر می دهد.

مسؤولان دولتی و برخی اعضای سازمان محیط زیست، به دنبال کشف آزبست های خطرناک در پیچ و خم های مترو هستند؛ در حالی که به عقیده کارشناسان آزبست موجود در هوای تهران و جایگاه های بنزین بیش از حد استاندارد هستند و هر روز جان مردم پایتخت را می گیرد. آن هم در شرایطی که سال به سال و ماه به ماه، مهلت استفاده از این ماده سرطان زا تمدید می شود.



۲۶ - سالانه ۲۲ میلیون نفر به اورژانس های کشور مراجعه می کنند
باشگاه خبرنگاران - **وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی** از مراجعه ۲۲ میلیون نفر به اورژانس های کشور در هر سال خبر داد.

به گزارش باشگاه خبرنگاران؛ دکتر مرضیه وحید دستجردی در ششمین کنگره طب اورژانس که امروز در مرکز همایش های رازی برگزار شد، ضمن بیان این مطلب اظهار داشت: در حال حاضر سالانه بر اساس آمار و گزارش های واصله، بیش از ۲۲ میلیون نفر به اورژانس های کشور مراجعه می کنند و این در حالی است که ۲۰۰ بیمارستان کشورمان هر کدام سالانه بیش از ۳۰ هزار مراجعه کننده دارند.

وی با بیان اینکه متأسفانه هنوز بودجه لازم برای اورژانس های بیمارستانی و پیش بیمارستانی ارائه نشده است، افزود: با این حال میزان اورژانس های ۱۱۵ چهار برابر گذشته افزایش یافته است و باید در زمینه ایجاد ۵۰۰ تا ۷۰۰ اورژانس پیش بیمارستانی اقدام کنیم. ولی هنوز اعتبارات و بودجه لازم به دست ما نرسیده است ولی معاونت توسعه منابع انسانی وزارت بهداشت تمام تلاش خود را در این راستا انجام می دهد.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی افزود: در حال حاضر ۲۰۲ متخصص طب اورژانس داریم که بر اساس نیاز کشور باید این متخصصان افزایش یابند؛ زیرا به هرحال هزار بیمارستان در کشور وجود دارد و ارتش و بیمارستان بقیه اله نیز در این زمینه (طب اورژانس) متخصصان این رشته را تربیت می کنند. /ه/



۲۷ - قرائت گزارش وزیر تعاون درباره انتقال بخش درمان تأمین اجتماعی به وزارت بهداشت

خبرگزاری مجلس - سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، با اعلام این که در جلسه امروز کمیسیون بهداشت، وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی برای قرائت گزارش پیرامون وزارت خانه مطبوع خود حضور یافت، مهمترین بخش گزارش شیخ اسلامی درباره انتقال بخش درمان تأمین اجتماعی به وزارت بهداشت و درمان بوده است.

حسن تامینی لیجایی در گفت و گو با خبرنگار اجتماعی خبرگزاری خانه ملت، درباره دستور کار امروز - سه شنبه یک آذر - کمیسیون بهداشت و درمان، توضیح داد: یکی از مهمترین دستورات کارهای امروز این کمیسیون، حضور عبدالرضا شیخ اسلامی وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی و قرائت گزارش درباره وزارتخانه مطبوع خود بود.

نماینده مردم رشت در مجلس شورای اسلامی، ادامه داد: شیخ اسلامی در ادامه به سوالات نمایندگان از جمله صمد فدایی نماینده مردم سنقر و کلیایی، احد خیری نماینده مردم بستان، عباس رجایی نماینده مردم اراک و کمیجان و ولی اسماعیلی نماینده مردم گرمی و دشت مغان پاسخ داد.

وی با بیان این که در جلسه امروز کمیسیون بهداشت و درمان، معاونان وزیر تعاون هم حضور داشتند، بیان کرد: در این جلسه مدیر کل سازمان بهزیستی، مدیر کل امور اجتماعی، مدیر کل بیمه تأمین اجتماعی هر کدام توضیح های مناسبی در حوزه کاری خود داده اند.

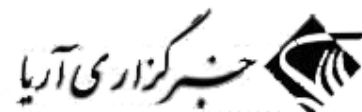
تأمینی لیجایی درباره قرائت گزارش وزیر تعاون، کار و امور اجتماعی در کمیسیون بهداشت، توضیح داد: مهم ترین بخش گزارش شیخ اسلامی درباره انتقال بخش درمان تأمین اجتماعی به وزارت بهداشت و درمان بوده است.

وی ادامه داد: چون هم اکنون بخش درمان از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی سیاستگذاری می شود، به این علت بخش درمان تأمین اجتماعی در قالب این وزارتخانه جای بگیرد.

عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس هشتم، افزود: دستور کار دیگر کمیسیون بهداشت و درمان، دعوت از رضا تقی پور وزیر ارتباطات و فناوری اطلاعات جهت پاسخگویی به سؤال مشترک فخرالدین حیدری نماینده مردم سنقر و بانه و محمدعلی پرتوی نماینده مردم سردشت و پیرانشهر بود، که حضور وزیر منتهی شد.

وی درباره اصلاح قانون الحاق یک تبصره به ماده (۱۰۶) قانون مدیریت خدمات کشوری و الحاق یک تبصره به ماده (۱۰۷) قانون مذکور در کمیسیون بهداشت و درمان، توضیح داد: در این جلسه توضیح های پیرامون این قوانین داده شد و رأی گیری و تصویب این قوانین به جلسه آینده کمیسیون موکول شد. /

پایان پیام



۲۸ - رییس مرکز سنجش آموزش پزشکی: ثبت نام آزمون کارشناسی ارشد رشته های علوم پزشکی از ۲۴ بهمن آغاز می شود

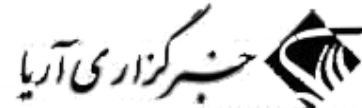
خبرگزاری آریا - رییس مرکز سنجش آموزش پزشکی از آغاز ثبت نام آزمون کارشناسی ارشد رشته های علوم پزشکی کشور از ۲۴ بهمن ماه خبر داد.

به گزارش آریا به نقل از روابط عمومی وزارت بهداشت، جبرائیل نسل سراجی، گفت: ثبت نام آزمون کارشناسی ارشد رشته های علوم پزشکی ۲۴ بهمن ماه از طریق سایت مرکز سنجش آموزش پزشکی به نشانی sanjeshp.ir انجام می شود.

وی از افزایش ظرفیت پذیرش در آزمون کارشناسی ارشد رشته های علوم پزشکی خبر داد و افزود: آزمون کارشناسی ارشد رشته های علوم پزشکی اواخر خرداد ماه یا اوایل تیر ماه برگزار می شود.

سراجی در خصوص تغییرات آزمون کارشناسی ارشد امسال، تصریح کرد: آزمون کارشناسی ارشد رشته های علوم پزشکی دانشگاه تربیت مدرس توسط این مرکز برگزار می شود.

رییس مرکز سنجش آموزش پزشکی در خاتمه به ایسنا گفت: بزودی تقویم زمانبندی آزمون کارشناسی ارشد علوم پزشکی منتشر می شود.

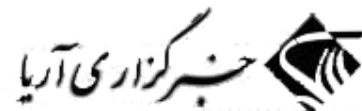


۲۹ - ۴ میلیون مورد بازرسی از موسسات ارائه خدمات و تولید کنندگان مواد غذایی و بهداشتی

خبرگزاری آریا - وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از ۴ میلیون مورد بازرسی از موسسات ارائه خدمات و تولید کنندگان مواد غذایی و بهداشتی در سال جاری خبر داد.

به گزارش آریا، وحید دستجردی ضمن بیان این خبر، گفت: این نظارت توسط معاونت های غذایی و دارویی دانشگاه های علوم پزشکی سراسر

کشور اعمال می شود و معاونت های بهداشتی نیز بر امکان ارائه این خدمات کنترل دارند. وی افزود: هدف وزارت بهداشت تجویز منطقی دارو است و در این خصوص امسال ۲/۵ میلیون نسخه توسط معاونت های دارویی مورد بررسی قرار گرفته است. وزیر بهداشت در ادامه ضمن تاکید بر مصرف بهینه دارو از مردم خواست از مصرف بی مورد دارو جدا خودداری کنند. به گزارش آریا به نقل از روابط عمومی وزارت بهداشت، وحید دستجردی با یادآوری اینکه مردم نباید گول تبلیغات محصولات دارویی و بهداشتی توسط شبکه های ماهواره ایی و برخی مراکز را بخورند، افزود: ۹۹ درصد این تبلیغات دروغ است. وی افزود: با بررسی هایی که در آزمایشگاه های مرجع بر روی این مواد انجام گرفته، مشخص شده است که مصرف این مواد یا اثرات سوء دارند که در برخی از این مواد تبلیغاتی رادیواکتیو وجود داشته و یا هیچ گونه مورد موثری در آن دیده نشده است. وی در خصوص مکمل های دارویی که برای رشد قد تبلیغ می شود، گفت: داروی مثبتی در این خصوص وجود ندارد و قد افراد بعد از ۲۲ یا ۲۳ سالگی دیگر رشد نمی کند. بر اساس این گزارش وزیر بهداشت در پایان از مردم خواست: فرب تبلیغات ماهواره های را نخورند و از داروهایی استفاده کنند که برچسب مجوز وزارت بهداشت بر روی آن حک شده باشد.



۴۰ - ۴ میلیون مورد بازرسی از موسسات ارائه خدمات و تولید کنندگان مواد غذایی و بهداشتی
خبرگزاری آریا - وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از ۴ میلیون مورد بازرسی از موسسات ارائه خدمات و تولید کنندگان مواد غذایی و بهداشتی در سال جاری خبر داد.

به گزارش آریا، وحید دستجردی ضمن بیان این خبر، گفت: این نظارت توسط معاونت های غذایی و دارویی دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور اعمال می شود و معاونت های بهداشتی نیز بر امکان ارائه این خدمات کنترل دارند. وی افزود: هدف وزارت بهداشت تجویز منطقی دارو است و در این خصوص امسال ۲/۵ میلیون نسخه توسط معاونت های دارویی مورد بررسی قرار گرفته است. وزیر بهداشت در ادامه ضمن تاکید بر مصرف بهینه دارو از مردم خواست از مصرف بی مورد دارو جدا خودداری کنند. به گزارش آریا به نقل از روابط عمومی وزارت بهداشت، وحید دستجردی با یادآوری اینکه مردم نباید گول تبلیغات محصولات دارویی و بهداشتی توسط شبکه های ماهواره ایی و برخی مراکز را بخورند، افزود: ۹۹ درصد این تبلیغات دروغ است. وی افزود: با بررسی هایی که در آزمایشگاه های مرجع بر روی این مواد انجام گرفته، مشخص شده است که مصرف این مواد یا اثرات سوء دارند که در برخی از این مواد تبلیغاتی رادیواکتیو وجود داشته و یا هیچ گونه مورد موثری در آن دیده نشده است. وی در خصوص مکمل های دارویی که برای رشد قد تبلیغ می شود، گفت: داروی مثبتی در این خصوص وجود ندارد و قد افراد بعد از ۲۲ یا ۲۳ سالگی دیگر رشد نمی کند. بر اساس این گزارش وزیر بهداشت در پایان از مردم خواست: فرب تبلیغات ماهواره های را نخورند و از داروهایی استفاده کنند که برچسب مجوز وزارت بهداشت بر روی آن حک شده باشد.



۴۱ - آیین نامه حجاب و عفاف در دانشگاه علوم بهزیستی ابلاغ شد
خبرگزاری مهر - دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی با توجه به معضلات بدحجابی در سطح جامعه و به منظور حفظ شان و حرمت محیط های آموزشی و پژوهشی آیین نامه حجاب و عفاف را جهت اجرا در دانشگاه و مراکز وابسته تدوین کرد.
 به گزارش خبرنگار مهر، آیین نامه در جهت حفظ شان و حرمت محیط های آموزشی پژوهشی، صیانت از ایمنی و سرویس دهی مناسب در جهت افزایش اعتماد و اطمینان به محیط های آموزشی و بالینی بیمارستان های آموزشی، برانگیختن حس اعتماد و اطمینان به محیط های آموزشی و بالینی و ارتقاء سلامت روانی دانشگاهیان و بیماران و مراجعین و با توجه به معضلات بدحجابی در سطح جامعه تدوین شده است. این آیین نامه پس از تصویب در ستاد دانشگاه از تاریخ ۲۵ مهرماه سال ۹۰ در سطح دانشگاه و کلیه مراکز ذیربط اعم از بیمارستانها، مراکز آموزشی - درمانی و محیط های اداری وابسته اجرایی و لازم الاجرا شده است. کلیه دانشگاهیان ملزم به رعایت احکام شرعی و قانونی در زمینه حجاب و عفاف هستند. مقررات آیین نامه تصریح می کند کلیه دانشگاهیان ملزم به رعایت احکام شرعی و قانونی در زمینه حجاب و عفاف و رعایت مفاد این آیین نامه هستند و در صورت هرگونه تخلف از ناحیه دانشگاهیان، با فرد خاطی برخورد قانونی صورت خواهد گرفت. مصادیق تخلفات و مقررات مربوطه به حجب و عفاف برای آقایان موارد تخلف برای آقایان که در آیین نامه ذکر شده است شامل هرگونه آرایش سر و صورت به گونه ای نامتعارف یا معرف طیف و گروه خاص، پوشیدن هرگونه تی شرت و پیراهن تنگ، آستین کوتاه و یا شلوار تنگ و نامناسب با رنگ نامناسب، استفاده از هرگونه زیور آلات و یا عکس روی لباس ها که معرف طیف یا گروه خاص و یا مخالف شئون دانشگاهی باشد (دستبند، گردن بند و...) است. همچنین هرگونه رفتار زننده به دور از شئون اسلامی و دانشگاهی اعم از استعمال مواد دخانی، اعتیاد آور، نزاع و درگیری، ایجاد مزاحمت و ... ، انجام هر گونه آرایش و خالکوبی برای روی بدن که در معرض دید باشد و بلند کردن ناخن و یا تزیین آن از دیگر موارد تخلف ذکر شده است.

مصادیق تخلفات و مقررات مربوطه به حجب و عفاف برای خانم ها همچنین برای خانمها نیز موارد مصادیق در آیین نامه ذکر شده است. از جمله موارد مقررات مورد نظر برای خانم ها پرهیز از هرگونه آرایش صورت و استفاده از زیور آلات آشکار، پوشش کامل بدن (به جز قرص صورت و کف دو دست تا مچ)

همراه با پرهیز از رنگ های نامناسب و زنده، عدم استفاده از شلوار تنگ، چسبان و کوتاه و یا مانتوهای نامناسب (تنگ، کوتاه، نازک، چاک دار، طرح دار و دارای رنگهای نامناسب و زنده) است.

هرگونه رفتار زنده به دور از شئون اسلامی و دانشگاهی (اعم از استعمال مواد دخانی، اعتیاد اور، چگونگی برخورد با نامحرم، جلوه گیری و خود نمایی و...)، انجام هر گونه آرایش و خالکوبی بر روی بدن که در معرض دید باشد، استفاده از زیورآلات به غیر از ساعت و حلقه ازدواج، عدم استفاده از جوراب کوتاه و نازک و کفش های طرح دار مانند چکمه و صندل و... استفاده از کلاه به جای مقنعه و بلند کردن ناخن و یا تزیین آن از جمله این موارد است.

بر اساس مقررات اعلامی در این آیین نامه در مورد کارکنان قسمت های درمانی و بالینی رعایت کلیه موارد آیین نامه "استاندارد های ملی پوشش بیماران و کارکنان موسسات پزشکی" مصوبه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی جهت کادر درمانی الزامی است و در صورت عدم رعایت آن، موارد بسته به موقعیت فرد خاطی (استاد، دانشجو و یا کارمند) جهت برخورد قانونی به قسمت مربوطه ارجاع خواهد شد.

روند اجرایی آیین نامه نیز به این ترتیب است که ابتدا آگاه سازی و ارتقاء بینش و باور دانشجویان در حوزه حجاب و عفاف از طریق برنامه های فرهنگی توسط اداره کل فرهنگی و پس از آن تشویق دانشجویان مقید به حجاب و عفاف اسلامی به صورت موثر با برنامه ریزی در راستای الگوسازی توسط معاونت فرهنگی - اجتماعی صورت می گیرد.

چگونگی برخورد با فرد خاطی معرفی فرد خاطی توسط حراست و اداره امور دانشجویی فرهنگی به کمیته انضباطی جهت انجام اقدامات مقتضی بر اساس بندهای قانونی موجود در آیین نامه و شیوه نامه انضباطی شورای انضباطی دانشگاه (اعم از ارجاع به دفتر مشاوره، اطلاع رسانی به خانواده، محکومیت دانشجوی به بندهای قانونی مورد اشاره در آیین نامه های موجود) از موارد برخورد با خاطی است. معرفی افراد خاطی به دفتر مشاوره فرهنگی برای ارشاد و راهنمایی و معرفی استادان و کارمندان متخلف به کمیته تخلفات اداری و کمیته انتظامی اساتید از دیگر موارد برخورد با فرد خاطی است.

این آیین نامه در سومین جلسه شورای امر به معروف و نهی از منکر دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی به تصویب رسید و از تاریخ تصویب در ۲۵ مهرماه سال ۹۰ در دانشگاه و همه واحدهای وابسته لازم الاجرا است.

شبکه ایران

۴۲ - کلینیک ویژه خبرنگاران بزودی راه اندازی می شود

شبکه ایران - وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: ساختمان مناسبی برای کلینیک ویژه خبرنگاران در نظر گرفته شده و این کلینیک بزودی راه اندازی می شود.

به گزارش شبکه ایران به نقل از ایرنا، مرضیه وحید دستجردی درحاشیه ششمین کنگره سالانه طب اورژانس در سالن همایش های بین المللی رازی افزود: ساختمان این کلینیک در منطقه مناسب و در محل ستاد وزات بهداشت در نظر گرفته شده است تا خبرنگاران سالانه دو بار چکاپ کامل شوند.

وی اظهار داشت: همچنین چند یونیت (تجهیزات) دندانپزشکی در این کلینیک راه اندازی خواهد شد تا کارهای دندانپزشکی خبرنگاران نیز در این کلینیک انجام شود.

وزیر بهداشت در ادامه به فارسی نویسی نسخه های پزشکی اشاره کرد و افزود: پزشکان نمی توانند به صورت دست نویس نسخه ها را فارسی بنویسند چون برخی کلمات نشان دهنده مخفف اصطلاحاتی هستند.

دستجردی افزود: اما ساینی طراحی شده است تا مردم با مراجعه به آن، مفهوم کلمات انگلیسی درج شده در نسخه ها را بفهمند. به گفته وی در مرحله اول ۵۰ هزار کلمه انگلیسی مربوط به نسخه های آزمایش های پزشکی در این سایت قرار می گیرد.

وزیر بهداشت در ادامه به عمر ۷۰ تا ۱۰۰ سالگی برخی بیمارستان های کشور اشاره کرد و گفت: بیمارستان های فرسوده را نمی توان مقاوم سازی کرد بلکه باید ساختمان های جدید جایگزین آنها شود و در مرحله نخست، این کار برای بیمارستان های تهران انجام می شود. پایان مطلب/



www.pana.ir

خبرگزاری پانا

Pupils Association News Agency

۴۲ - تکمیل راه اندازی دفاتر پایگاه اطلاع رسانی "وب دا" در دانشگاه های علوم پزشکی منطقه ۳ کشور خبرگزاری پانا - رییس شورای روابط عمومی دانشگاه های علوم پزشکی منطقه ۳ کشور از تکمیل راه اندازی دفاتر پایگاه اطلاع رسانی "وب دا" در دانشگاه های علوم پزشکی این منطقه خبر داد.

رییس روابط عمومی دانشگاه های علوم پزشکی منطقه ۳ خبر داد:

تکمیل راه اندازی دفاتر پایگاه اطلاع رسانی "وب دا" در دانشگاه های علوم پزشکی منطقه ۳ کشور
خبرگزاری پانا: رییس شورای روابط عمومی دانشگاه های علوم پزشکی منطقه ۳ کشور از تکمیل راه اندازی دفاتر پایگاه اطلاع رسانی "وب دا" در دانشگاه های علوم پزشکی این منطقه خبر داد.

به گزارش خبرگزاری پانا به نقل از دانشگاه علوم پزشکی شیراز، اکبر اجرایی افزود: شورای روابط عمومی منطقه ۳ نخستین شورا در بین سایر مناطق دانشگاه های علوم پزشکی کشور است که در تمامی مراکز آن دفاتر پایگاه اطلاع رسانی "وب دا" راه اندازی شده است.

وی اظهار داشت: این دفاتر پایگاه خبری و اطلاع رسانی "وب دا" با حضور مدیر روابط عمومی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به طور همزمان در پنج دانشگاه شورای روابط عمومی دانشگاه های علوم پزشکی منطقه ۳ افتتاح شد.

اجرای اذعان داشت: در این مراسم که در دانشگاه علوم پزشکی یاسوج برگزار شد، سیدحمید حسینی، مدیر مسوول پایگاه خبری و اطلاع رسانی "وب دا"، طی ابلاغ های جداگانه ای سیدرشید غفاری، علیرضا نجفی، دکتر مجید ارجمند، حسن زارعیان و فریدون جعفریان را به عنوان مدیران "وب دا" در دانشگاه های علوم پزشکی یاسوج، اهواز، جهرم، فسا و دزفول منصوب کرد.

مدیر روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی شیراز همچنین اظهار داشت: پیش از این دفاتر "وب دا" که پایگاه اطلاع رسانی **وزارت بهداشت**، **درمان** و آموزش پزشکی است در دانشگاه های علوم پزشکی شیراز و بوشهر نیز افتتاح شده بود که با افتتاح دفاتر "وب دا" در این پنج دانشگاه، راه اندازی این دفاتر در دانشگاه های علوم پزشکی منطقه ۳ تکمیل شد.

دکتر اجرایی افزود: اخبار حوزه سلامت علوم پزشکی شیراز در پایگاه اطلاع رسانی وب دا به نشانی webda.sums.ac.ir قابل مشاهده است. دانشگاه های علوم پزشکی شیراز، بوشهر، یاسوج، اهواز، جهرم، فسا و دزفول عضو شورای روابط عمومی دانشگاه های علوم پزشکی منطقه ۳ کشور به ریاست مدیر روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی شیراز هستند.

بین نیوز

۴۴ - خبرنگاران صاحب کلینیک سلامت می شوند/ ارائه خدمات دندانپزشکی

بین نیوز -

وزیر بهداشت از راه اندازی کلینیک سلامت خبرنگاران در آینده نزدیک خبر داد و اظهارداشت: در این کلینیک خدمات دندانپزشکی هم ارائه می شود.

به گزارش خبرنگار مهر، دکتر مرضیه وحید دستجردی روز سه شنبه در حاشیه مراسم کنفرانس اورژانس که در مرکز همایشهای رازی برگزار شد، به خبرنگاران گفت: برای راه اندازی کلینیک ویژه خبرنگاران، یک فضا توسط معاونت توسعه منابع انسانی **وزارت بهداشت** اختصاص داده شده و چند یونیت دندانپزشکی نیز در این کلینیک استقرار خواهد یافت تا هر چه بیشتر مسائل و مشکلات دندانی قشر خبرنگاران برطرف شود.

ویدر خصوص آخرین وضعیت پیشنهاد **وزیر بهداشت** به معاون **درمان** وزارتخانه در زمینه تعیین **تعرفه** ها و نصب آن در مراکز دندانپزشکی، افزود: به صورت جدی در حال بررسی این موضوع هستیم.

دستجردی در پاسخ به آخرین وضعیت طرح فارسی کردن جواب آزمایشهای تشخیص طبی نیز گفت: یکی از کارهای خوبی که در این زمینه انجام خواهد شد، فارسی نوشتن آزمایشهای مردم است. در همین خصوص تاکنون ۵۰ هزار کلمه معادل انگلیسی تهیه شده است.

وزیر بهداشت در ارتباط با اخباری مبنی بر آلودگی گوشتهای وارداتی، افزود: در این زمینه کارهای اصلی برعهده دامپزشکی است اما با توجه به اینکه بعضی از این شائبه ها به گوش ما نیز رسیده بوداز سازمان دامپزشکی این مسئله را پیگیری کردیم و در این زمینه هیچ مشکلی وجود ندارد.



۴۵ - زنگ سلامت دهان و دندان در مهدهای کودک یزد نواخته شد

خبرگزاری فارس - زنگ آغاز طرح سلامت دهان و دندان در مهدهای کودک استان یزد نواخته شد.

به گزارش خبرگزاری فارس از یزد، مدیرکل سازمان بهزیستی استان یزد پیش از ظهر امروز در مراسم نواخته شدن زنگ سلامت دهان و دندان در یکی از مهدکودک های یزد اظهار داشت: این اقدام با هدف فرهنگ سازی در زمینه رعایت بهداشت دهان و دندان صورت گرفته است.

محمدحسین رحیمی نسب با اشاره به نقش دهان و دندان به عنوان درگاه ورودی بدن انسان، افزود: سلامت بدن به نحوی وابسته به سلامت دهان و دندان است اما متأسفانه به دلیل وجود دندان های شیری و افتادن آنها، والدین اهمیتی به سلامت دهان و دندان کودکان خود تا قبل از شش سالگی نمی دهند.

وی از اجرای این طرح در ۳۳۰ مهد کودک و با پوشش ۱۰ هزار کودک در سراسر استان خبر داد و خاطرنشان کرد: دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد در این طرح همکاری بسیار خوبی همچون سال گذشته با سازمان بهزیستی دارد.

رحیمی نسب عنوان کرد: در این طرح با همکاری دانشگاه علوم پزشکی همه مهدهای کودک در سراسر استان همچنین مراکز بهداشتی **درمانی** منتخب وابسته به دانشگاه علوم پزشکی یزد، آماده پذیرش کودکان سه تا شش سال هستند.

وی **هزینه** وارنیش فلوراید دهان و دندان هر کودک را ۳۹ هزار ریال اعلام کرد و از همه خانواده ها خواست تا نسبت به بهداشت دهان و دندان فرزندان خود حساسیت لازم را داشته باشند و در این طرح شرکت فعال داشته باشند.

رییس سازمان بهزیستی استان یزد بسیاری از بیماری های قلبی و روی را به دلیل عدم توجه به سلامت دهان و دندان دانست و خاطرنشان کرد: سن زیر شش سال مهم ترین سن شکل گیری شخصیت کودک است و این مقطع سنی بسیار حساس است و هر آنچه که ما از کودکان در آینده انتظار داریم در این سن باید بذر آن را بکاریم.

در این مراسم که با حضور مسئولان بهزیستی و دانشگاه علوم پزشکی یزد برگزار شد، زنگ آغاز طرح سلامت دهان و دندان به صدا درآمد و به منظور فرهنگ سازی تغذیه سالم، از کودکان با شیر پاستوریزه پذیرایی شد.

انتهای پیام/م ۳۰ اخبارمرتبط : ○ راه اندازی بزرگترین مجتمع پیشگیری بیماری های دندان



۴۶ - اورژانس به نشست نرسید

خبرگزاری ایبنا - با اعتراض خبرنگاران پس از ۴۵ دقیقه انتظار، یکی از کارشناسان مسوول اورژانس در نشست خبری کوتاهی آمار گاز گرفتگی در مهر و آبان را اعلام کرد. هنگام خروج خبرنگاران از ساختمان **وزارت بهداشت** دکتر معصومی به دفتر کار خود رسید.

در حالی که روز گذشته **وزارت بهداشت** از خبرنگاران این حوزه دعوت کرده بود که در نشست خبری دکتر معصومی رییس مرکز حوادث و فوریت های پزشکی **وزارت بهداشت** با موضوع گاز گرفتگی شرکت کنند اما مصاحبه شونده اصلی به نشست نرسید.

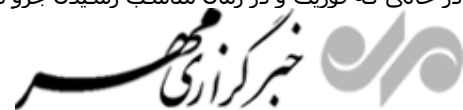
به گزارش خبرنگار ایلنا دکتر معصومی رییس اورژانس کشور به دلیل حضور در یک همایش به این نشست نرسید.

این درحالی است که زمان شروع این نشست خبری ساعت ۱۰/۳۰ و زمان پایان آن نیز ۱۱/۳۰ دقیقه اعلام شده بود.

با **اعتراض** خبرنگاران پس از ۴۵ دقیقه انتظار یکی از کارشناسان مسوول اورژانس در نشست خبری کوتاهی آمار گاز گرفتگی در مهر و آبان را اعلام کرد.

هنگام خروج خبرنگاران از ساختمان **وزارت بهداشت** دکتر معصومی به دفتر کار خود رسید.

در حالی که فوریت و در زمان مناسب رسیدن جزو ذات کار اورژانس است رییس این مرکز به نشستی که از قبل هماهنگ شده بود نرسید.



۴۷ - ساختمان معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی گناباد افتتاح شد

خبرگزاری مهر - ساختمان معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی گناباد با حضور رییس سازمان غذا و دارو وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی افتتاح شد.

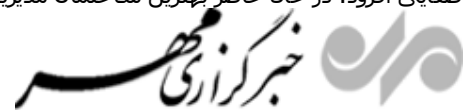
به گزارش خبرنگار مهر، فرماندار گناباد در مراسم افتتاحیه این مرکز که ظهر سه شنبه برگزار شد، اظهارداشت: در ارتباط با بحث زعفران و گیاهان دارویی پتانسیل طبیعی در شهرستان گناباد وجود دارد و موقعیت های سخت افزاری مورد نیاز نیز موجود است.

محمد صفایی افزود: تنها مرکز تحقیقات زعفران و گیاهان دارویی کشور در گناباد وجود دارد و ۱۰۰ هکتار زمین به آن اختصاص داده شده است و تمام موارد زیربنایی آن نیز آماده است.

وی ادامه داد: یکی از الگوهای انطباق محیطی این است که این معاونت ها در این حوزه با جهاد کشاورزی همکاری کنند تا بتوانیم گام موثری در راستای توسعه ملی برداریم.

وی تصریح کرد: برای ساختمان مدیریت بحران شهرستان ۵۰۰ میلیون تومان اعتبار اختصاص داده شد و گفته شده بود که سوله بسازیم و این در حالی بود که ما نیازی به سوله نداشتیم.

صفایی افزود: در حال حاضر بهترین ساختمان مدیریت بحران کشور را در گناباد خواهیم داشت که نتیجه همگرایی و هم افزایی است.



۴۸ - ۵۰۰ دارو با منشا گیاهی در کشور تولید می شود

خبرگزاری مهر - رییس سازمان غذا و دارو وزارت بهداشت و آموزش پزشکی گفت: ۵۰۰ دارو با منشا گیاهی در کشور مجوز و پروانه تولید دارد.

به گزارش خبرنگار مهر، احمد شبیانی ظهر سه شنبه در مراسم افتتاح ساختمان معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی گناباد اظهار داشت: در ایران حدود ۲ هزار نوع گیاهان دارویی وجود دارد ولی تعداد محدودی استفاده و تبدیل به دارو شده اند و این درحالی است که فرصت خوبی در بحث تولید گیاهان دارویی در کشور داریم.

وی ادامه داد: در بحث دارو تمام هدف ما ارتقاء کیفیت دارو و دیگری در دسترس بودن داروست.

رییس سازمان غذا و دارو وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: وقتی سیاست این است که به مناطق محروم رسیدگی شود باید در این مناطق امکاناتی باشد که در جاهای دیگر نیست.

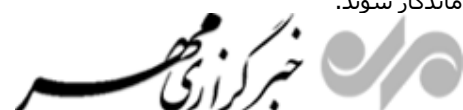
وی با بیان اینکه بحث غذا و دارو از ابزارهای بسیار مهم در سلامت جامعه است، افزود: امکاناتی که در مرکز و وزارتخانه وجود دارد به شهرستان سوق داده می شود چون آنچه که در وزارتخانه تصمیم گیری می شود در دانشگاه های علوم پزشکی کشور به اجرا در می آید.

شبیانی گفت: در بخش غذا ایمنی غذا را داریم که بسیار مهم است و با تعداد ۱۰۰ هزار فرآورده غذایی که از **وزارت بهداشت** مجوز دارند و در سبب زندگی مردم وجود دارد اهمیت آن نمود پیدا می کند.

شبیانی در بحث زعفران نیز گفت: بحث زعفران در این شهر یک ظرفیت و فرصت است چرا که زعفران یک کالای اختصاصی بوده و هنوز هم هست و باید توجه بیشتری صورت گیرد که این اختصاصی بودن را حفظ کرده و ارتقاء دهیم.

وی تصریح کرد: اینکه شهرستان گناباد به عنوان قطب زعفران کشور شناخته شده جای بسی خوشحالی دارد.

وی گفت: یکی از مشکلات ما تامین نیروی انسانی متخصص است و این دست ما نیست چرا که خود افراد تشخیص می دهند جاهای دیگر بروند و این در حالی است که اگر بتوان زمینه هایی را در سطح شهرستان ایجاد کرد و این انگیزه را بتوان بوجود آورد ما هم کمک می کنیم تا نیروها ماندگار شوند.



۴۹ - انتقال مجروحان با موتورسیکلت / خسارت ۲۰ میلیون پوندی ناشی از اعتراضات

خبرگزاری مهر - انتقال مجروحان به بیمارستان با موتورسیکلتها و خسارت ۲۰ میلیون پوندی ناشی از اعتراضات مردمی از آخرین اخبار مصر به شمار می رود.

به گزارش خبرنگار مهر به نقل از پایگاه خبری البوم السایع، تظاهرات کنندگان مصری حاضر در میدان التحرير برای تسهیل و تسریع در انتقال زخمی ها به ویژه زخمی های بدحال به بیمارستانها و مراکز درمانی از موتور سیکلت ها استفاده می کنند.

العریبه نیز در خبری فوری اعلام کرد که درگیری‌ها در میدان التحریر قاهره آغاز شده است. در درگیری‌های چند روز گذشته معترضان و نیروهای شورای نظامی مصر بیش از ۳۰ نفر کشته شده‌اند.

شمار موتور سیکلت‌هایی که برای انتقال مجروحان به کار گرفته شده است بالغ بر بیش از ۱۰۰ دستگاه بوده است. از سوی دیگر نیروهای امنیتی مصر در خیابان "محمد محمود" برای متفرق کردن معترضان از گازهای اشک‌آور استفاده می‌کنند این امر سبب شده است تظاهرات کنندگان برای ورود به میدان التحریر مسیر دیگری را جایگزین کنند.

"سیف الاسلام عبدالباری" معاون استاندار قاهره اعلام کرد که میزان خسارت ناشی از **اعتراضات** اخیر میدان التحریر قاهره بالغ بر ۲۰ میلیون پوند (جنيه) بوده است.

به گفته وی، خیابانهای محمد محمود و "قصر العینی" بیشترین خسارت را در جریان تظاهرات مردمی دیده‌اند. عبدالباری با بیان اینکه مخالف برگزاری **اعتراضات** مسالمت‌آمیز نیست، اما این امر مشروط بر آن است که منجر به تخریب نشود، گفت: این خسارتها شامل به آتش کشیدن خودروهای وزارت کشور، آسیب به تیرهای چراغ برق و پیاده‌روها و شکستن شیشه مراکز و موسسات است.