



تاریخ ثبت: ۶ آذر ۱۳۹۰

تعداد اخبار موجود: ۵۰ خبر

فهرست

- ۱- ملاقات مرد معتاد با فرشته نجات در پارک - نور نیوز
- ۲- ۲۵ درصد پرستاران استخدامی جذب نشده اند - قانون آنلاین
- ۳- رئیس انجمن حمایت از بیماران کلیوی خبر داد: انجام بیوند کلیه تنها با ارائه معرفی نامه ابن انجمن - خیرگزاری اسنا
- ۴- تاکتیک وزارت بهداشت برای برچیدن بازار سیاه کلیه - جوان آنلاین
- ۵- معاون آموزشی وزارت بهداشت: اعزام جدید دانشجو به انگلیس نداشتیم - خیرگزاری آریا
- ۶- رئیس دانشگاه علوم پزشکی زاهدان خبر داد: راه اندازی نخستین بیمارستان صحرایی دانشگاه علوم پزشکی زاهدان - خیرگزاری فارس
- ۷- فووشگاه های مجاز عرضه تجهیزات پزشکی معرفی می شوند - باشگاه خبرنگاران
- ۸- نتایج درمان سرطان در کشور برای نخستین بار بررسی و ثبت می شود - سلامت نیوز
- ۹- واکنسینه شدن گروه های پرخطر در برابر بیماری آنفلوآنزا - خیرگزاری موج
- ۱۰- با تشریح موفقیت های نظام سلامت کشور در کنترل بیماری های واگیر وزارت بهداشت: بیمار مبتلا به حصه برای آموزش دانشجویان پزشکی نذاریم - خیرگزاری اسنا
- ۱۱- ارائه گزارش یک ماهه از وضعیت بیمارستان ها و اورژانس کشور - خیرگزاری سلامت ایرانیان
- ۱۲- استفاده از ظروف یکبار مصرف پلمبری برای غذای گرم بسیار خطرناک است - یارسنه
- ۱۳- اختصاصی // بیمارستانهایی که نیاز به درمان فوری دارند/ ۸۵ درصد بیمارستانهای پایتخت فرسوده اند - باشگاه خبرنگاران
- ۱۴- گروه های پرخطر در اولین فرصت در برابر بیماری آنفلوآنزا واکنسینه شوند - باشگاه خبرنگاران
- ۱۵- اهدای اعضای بدن جوان ۲۴ ساله به سه بیمار نیازمند عضو - خیرگزاری مهر
- ۱۶- آن لاین سلامت باشید/ خدمات تکنولوژی به فرایند معاینه - خبر آنلاین
- ۱۷- طرح و بررسی برقراری فوق العاده حزب کارکنان غیرهیئت علمی، وزارت بهداشت اوایل بهمن ماه در مجلس - کارمند نیوز
- ۱۸- تغذیه صحیح از دیدگاه یک محقق طب سنتی - بولتن نیوز
- ۱۹- طرح کاهش فقر غذایی در مناطق محروم - مشرق نیوز
- ۲۰- همایش «نقش امر به معروف در ارتقای سلامت» فردا برگزار می شود - خیرگزاری قرآن
- ۲۱- با میکروویو سرطان را نقره داغ کنید - افکارنیوز
- ۲۲- طرح کاهش فقر غذایی در مناطق محروم - افکارنیوز
- ۲۳- الو مردم سالاری - روزنامه مردم سالاری
- ۲۴- عوارض خودرمانی اختلالات گوارشی - روزنامه خراسان
- ۲۵- تکمیل دانشکده داروسازی زنجان نیازمند ۵۲ میلیارد ریال اعتبار است - روزنامه اطلاعات
- ۲۶- تاریخ توزیع کارت و برگزاری آزمون زبان عمومی وزارت بهداشت اعلام شد - آموزش نیوز
- ۲۷- دانشجویان اعزام شده به انگلستان در صورت تمایل به داخل باز می گردند - آموزش نیوز
- ۲۸- استفاده از دستگاه های MRI در ایران بیشتر از استاندارد جهانی است - خیرگزاری سلامت ایرانیان
- ۲۹- اولین عمل جراحی قلب باز در بیمارستان قلب الزهراء (س) شیراز انجام شد - شبکه خبر دانشجو
- ۳۰- نظارت و آموزش دو کلید اساسی برای کاهش خطاهای پزشکی - خیرگزاری سلامت ایرانیان
- ۳۱- مادران مبتلا به عفونت ایدز در ایران می توانند فرزند سالم به دنیا آورند - خیرگزاری سلامت ایرانیان
- ۳۲- تخم مرغ، دشمن واکنس آنفلوآنزا/ توصیه هایی برای پیشگیری از آنفلوآنزا - خبر آنلاین
- ۳۳- با حضور پزشکان فوق تخصص؛ بیمارستان صحرایی سیاه در فرج دایر شد - خیرگزاری فارس
- ۳۴- مسئله یوکی، استخوان در کشور یک پروژه ملی است - خیرگزاری ایلنا
- ۳۵- تعرفه های بخش دولتی و خصوصی سال ۹۱ در حال کارشناسی و بررسی است - باشگاه خبرنگاران
- ۳۶- وزارت بهداشت: ویروس آنفلوآنزا از طریق تلفن و صفحه کلید کامپیوتر منتقل می شود - خیرگزاری فارس
- ۳۷- رئیس دانشگاه علوم پزشکی بابل: بابل رتبه چهارم دستتاری دندانپزشکی کشور را کسب کرد - خیرگزاری فارس
- ۳۸- نه تن اقلام غیر مجاز شونده و بهداشتی کشف و توقیف شد - ایمننا
- ۳۹- مقدار نمک غذاهای رستورانی خارج از حد کنترل است - خیرگزاری پانا
- ۴۰- مسؤل مرکز پرودرمانی استان بزد: سرطان ربه دومین عامل مرگ و میر در استان بزد است - خیرگزاری اسنا
- ۴۱- در روزهای برفی هم هوای تهران سالم نیست - خبر آنلاین
- ۴۲- گزارش وزارت بهداشت به مجلس - نور نیوز
- ۴۳- تغذیه ناسالم ریشه در مشکلات روحی و روانی دارد - خیرگزاری سلامت ایرانیان
- ۴۴- بیمارستان روزه ۶۰ ساله شد - خیرگزاری اسنا
- ۴۵- تولید بیسماند بیمارستانی در قم بیش از متوسط کشوری است - خیرگزاری مهر
- ۴۶- مراکز درمانی کشور به ۷ هزار متخصص طب اورژانس نیاز دارد - شبکه ایران
- ۴۷- عضو کمیسیون بهداشت و درمان: استفاده از دستگاه های MRI در ایران بیشتر از استاندارد جهانی است - شبکه خبر دانشجو
- ۴۸- دکتر صدر: تعرفه های بخش دولتی و خصوصی سال ۹۱ در حال کارشناسی و بررسی است - خیرگزاری اسنا
- ۴۹- مصرف نایجای آنتی بیوتیک ها باعث تولید سم توکسین در بدن می شود - باشگاه خبرنگاران
- ۵۰- مصرف فست قودها، فرد را مستعد افزایش فشار خون می کند - همشهری آنلاین

نور نیوز

۱ - ملاقات مرد معتاد با فرشته نجات در پارک

نور نیوز - هیچ کس قبولم نداشت تا اینکه یک شب در یکی از خیابان های کرمان تصادف کردم. همه فکر می کردند من مرده ام. اما بعدا متوجه شدم که تعدادی از کارگران مرا به بیمارستان رسانده اند.

در بیمارستان هم بدون اینکه زخم هایم را شست و شو دهند، پام را گچ گرفتند و چون کسی را نداشتم مرا در پارک رها کردند همشهری نوشت: ۱۲ روزی بود که با آن وضعیت دست و پنجه نرم می کرد تا اینکه درست در شب اول ماه رمضان اتفاقی افتاد که زندگی اش را از این رو به آن رو کرد. آن شب وقتی زن ۵۱ ساله ای به نام ماندانا حجاریان به پارک رفت و مرد جوان را در آن وضعیت دید به کمک او شتافت و نه تنها همه هزینه درمانش را پرداخت بلکه ناجی زندگی این مرد جوان شد. حالا ۵ سال از آن ماجرا می گذرد. مرد جوان بعد از آن اتفاق با کمک های زن خیر مسیر زندگی اش را تغییر داده، ازدواج کرده و صاحب فرزند شده است. او همه اینها را مدیون زنی است که مانند دیگران بی تفاوت از کنارش نگذشت و اگر حس وظیفه شناسی و انسانیت او نبود شاید حالا زنده نبود. این زن چهارشنبه گذشته در جشنواره شهروند برگزیده در کرمان به عنوان شهروند نمونه انتخاب شد و مورد تقدیر قرار گرفت.

ماجرای چه بود؟ ماندانا درباره اتفاقی که باعث شد زندگی مردی را نجات دهد می گوید: شب اول ماه رمضان سال ۸۵ بود و من بچه هایم را به پارک نزدیک خانه ام برده بودم. یکی از بستگانم فوت کرده بود و روحیه خوبی نداشتم. ساعت ۹ شب بود که به پارک رسیدم و در فضای سبز پارک مرد جوانی را دیدم که روی زمین افتاده بود و از درد به خودش می پیچید. نزد او رفتم تا کمکش کنم. او ادامه می دهد: وقتی خودم را به این مرد رساندم دیدم که یکی از پاهایش را گچ گرفته و پای دیگرش را نمی تواند تکان دهد. صورتش هم زخمی بود. از او پرسیدم چه اتفاقی برایش افتاده است. او درحالی که درد داشت گفت چند روز پیش تصادف کرد و پاهایش شکست. تعدادی از شاهدان هم او را به بیمارستان بردند اما مسئولان بیمارستان بعد از گچ گرفتن پایش، به خاطر اینکه هیچ پولی نداشته، او را رها کرده اند و وقتی چشمش را باز کرده، خودش را در فضای سبز پارک دیده است. زن فداکار در ادامه می گوید: مرد جوان مدعی بود که ۱۲ روز در پارک افتاده و هیچ کس کمکش نکرده و در این مدت به سختی غذا گیر آورده و حالا هم به شدت گرسنه است. با دیدن وضعیت بد این مرد دلم به حالش سوخت. به خانه برگشتم و برایش مواد غذایی و لباس بردم و بعد از رهگذران برای انتقال او به بیمارستان کمک خواستم. اما به خاطر بوی بد عفونت او کسی حاضر به کمک نشد. زن میانسال می گوید: هر طوری بود با اورژانس تماس گرفتم و او را به بیمارستان رساندم. در تمام مدت کنارش بودم و به پزشکان گفتم همه هزینه بیمارستان را می پردازم. پزشکان وقتی گچ پاهایش را باز کردند زخم های زیادی بود که عفونت کرده بود. می گفتند که نباید پاهایش را گچ می گرفتند و این عفونت خطرناک است و باید پایش را قطع کنند. من به آنها التماس کردم که هر کاری می توانند برایش انجام دهند. خوشبختانه عفونت پاهایش را شستند و او بعد از اینکه در حدود ۵۰ روز در بیمارستان بستری بود، مداوا شد. در این مدت من بیشتر اوقات به بیمارستان می رفتم و به او سر می زدم و آنجا بود که فهمیدم به مواد اعتیاد دارد. برای همین نصیحتش کردم که مواد را کنار بگذارد و به او کمک کردم که اعتیاد را ترک کند. زن فداکار می گوید: بعد از بهبودی این مرد که عظیم نام دارد به او گفتم که پیش خانواده اش برگردد اما او به من گفت که آنها طردش کرده اند. برای همین او را به یک کمپ بردم و او مواد را ترک کرد و مسیر زندگی اش را تغییر داد.

زندگی تازه

با کمک های زن میانسال، مرد جوان با دختری ازدواج کرد و تشکیل خانواده داد. او حالا صاحب فرزند شده و ماندانا حجاریان از این موضوع حسابی خوشحال است. این زن که در فعالیت های خیریه زیادی شرکت دارد می گوید: من آتش نشان افتخاری هستم و امداد رسانی و خدمت به مردم را دوست دارم. تا به حال ۱۵۵ بار خون اهدا کرده ام و سازمان انتقال خون نیز مدال طلا به من هدیه داده است. من از شادی مردم لذت می برم چون تاثیرات دعاها ی آنها را در زندگی ام می بینم.

ملاقات سرنوشت ساز

عظیم، ۳۴ ساله زندگی اش را مدیون کمک زن فداکار می داند. او در گفت و گو با خبرنگار همشهری می گوید: خدمتی که این زن خیر در زندگی من کرد حتی مادر خدا بیامرز برای من انجام نداد. او هر روز دلسوزتر از یک مادر به ملاقاتم می آمد. برایم لباس می خرید، غذا می خرید و هرچه می خواستم برایم فراهم می کرد. خانم حجاریان امید به زندگی را به من هدیه داد. من که هزاران بار آرزوی مرگ داشتم با کمک او به زندگی برگشتم و دیگر احساس پوچی نمی کنم. این زن قهرمان زندگی من است و برای همین از خدا ممنونم. وی ادامه می دهد: از ۱۲ سالگی در دام اعتیاد گرفتار شدم. درست از زمانی که به خاطر فقر خانواده ام درس را رها کردم و به کارگری مشغول شدم. خانواده ام وقتی وضعیت مرا دیدند شروع کردند به سرزنش کردنم.

هیچ کس قبولم نداشت تا اینکه یک شب در یکی از خیابان های کرمان تصادف کردم. همه فکر می کردند من مرده ام. اما بعدا متوجه شدم که تعدادی از کارگران مرا به بیمارستان رسانده اند. در بیمارستان هم بدون اینکه زخم هایم را شست و شو دهند، پام را گچ گرفتند و چون کسی را نداشتم مرا در پارک رها کردند. در مدتی که در آنجا بودم از درد پا، درد گرسنگی و درد خماری با مرگ دست و پنجه نرم می کردم تا اینکه آن زن مرا نجات داد. وی می گوید: وقتی مواد را ترک کردم، نزد مسئول حسینی محلمان رفتم و آنقدر قیافه ام عوض شده بود که او مرا نشناخت. باورش نمی شد که ترک کرده ام و زندگی ام را تغییر داده ام. برای همین در همان حسینی کار کردم و در سال ۸۸ با همسرم آشنا شده و با هم ازدواج کردیم. خدا اکنون یک پسر به ما داده و دوست دارم هر که سرنوشت مرا می خواند زندگی اش تغییر کند و مسیر درست را انتخاب کند.

قانون آنلاین

۲ - ۲۵ درصد پرستاران استخدامی جذب نشده اند

قانون آنلاین - نبود اعتبارات کافی برای پرداخت حقوق پرستاران، باعث شده که تاکنون تنها ۱۴ هزار پرستار از ۲۳ هزار پرستار استخدامی جذب شوند.

عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس با اشاره به مشکلات وزارت بهداشت در جذب اعتبارات، اظهار داشت: تنها ۱۴ هزار پرستار از ۲۳ هزار پرستاری که می بایست استخدام می شدند، جذب شده اند.

به گزارش مهر، دکتر علی اصغر حسینی افزود: نپرداختن سهم وزارت بهداشت از محل درآمدهای نفتی باعث شده که این وزارتخانه در اجرای برنامه ها با مشکل مواجه شود.

وی با اشاره به موضوع استخدام ۲۳ هزار نیروی پرستاری، گفت: نبود اعتبارات کافی برای پرداخت حقوق این پرستاران، باعث

شده که تا کنون تنها ۱۴ هزار نفر از این افراد جذب شوند. حسنی با تاکید بر اینکه هنوز یک ریال از سهم سه هزار میلیارد تومانی **وزارت بهداشت** از محل درآمدهای نفتی پرداخت نشده است، تصریح کرد: این وضعیت باعث شده تاکنون کمتر از ۵۰ درصد برنامه ها **وزارت بهداشت** در سال ۹۰ اجرا شود. پیش از این نیز **وزیر بهداشت** در گفتگو با خبرنگار مهر عنوان داشته بود که اعتبار و بودجه لازم برای حقوق پرستاران در ۶ ماهه دوم سال دیده نشده است.



۲ - رییس انجمن حمایت از بیماران کلیوی خبر داد: انجام پیوند کلیه تنها با ارائه معرفی نامه این انجمن خبرگزاری ایسنا - رییس انجمن حمایت از بیماران کلیوی گفت: بر اساس توافقات انجام شده میان **وزارت بهداشت** و انجمن حمایت از بیماران کلیوی از این پس تمام عمل های پیوند کلیه فقط با ارائه معرفی نامه صادر شده از سوی انجمن حمایت از بیماران کلیوی. تهران

سرویس: بهداشت و درمان - عمومی
رییس انجمن حمایت از بیماران کلیوی گفت: بر اساس توافقات انجام شده میان **وزارت بهداشت** و انجمن حمایت از بیماران کلیوی از این پس تمام عمل های پیوند کلیه فقط با ارائه معرفی نامه صادر شده از سوی انجمن حمایت از بیماران کلیوی یا شعب این انجمن امکان پذیر است. مصطفی قاسمی در گفت وگو با خبرنگار بهداشت و **درمان** خبرگزاری دانشجویان ایران (ایسنا)، با اعلام این خبر اظهار کرد: بر اساس مذاکرات انجام شده در هفته گذشته (هفته حمایت از بیماران کلیوی) دکتر حسن امامی رضوی - معاون **درمان** **وزارت بهداشت** - در ابتدای ماه جاری با ابلاغ نامه ای به معاونت های **درمان** دانشگاه های علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، شیراز، کرمان، اهواز، زاهدان، خراسان رضوی، ارومیه، کرمانشاه، تبریز، اصفهان، بابل، گیلان و همدان به آنان اعلام کرد که با توجه ضرورت کنترل شرایط حاکم بر فرآیند پیوند از اهداکنندگان زنده و به منظور جلوگیری از هرگونه سوء استفاده احتمالی، بخشهای پیوند تابعه این دانشگاه ها باید برای انجام عمل های پیوند پس از دریافت معرفی نامه انجمن حمایت از بیماران کلیوی یا شعب مربوطه و احراز هویت متقاضیان و اهداکنندگان کلیه نسبت به صدور معرفی نامه به بخشهای پیوند کلیه اقدام کنند. انتهای پیام



۴ - تاکتیک **وزارت بهداشت** برای برچیدن بازار سیاه کلیه جوان آنلاین - با بخش نامه جدید **وزارت بهداشت درمان** و آموزش پزشکی به بخش های پیوند تمامی دانشگاه های علوم پزشکی کشور قرار است ماجرای دلالی ها و بازار سیاه کلیه که سال هاست به چالشی تکراری تبدیل شده پایان یابد، ۱۷ زهرا چیدری / با بخش نامه جدید **وزارت بهداشت درمان** و آموزش پزشکی به بخش های پیوند تمامی دانشگاه های علوم پزشکی کشور قرار است ماجرای دلالی ها و بازار سیاه کلیه که سال هاست به چالشی تکراری تبدیل شده پایان یابد، چرا که به موجب این بخش نامه برای جلوگیری از سوء استفاده های احتمالی، بخش های پیوند دانشگاه های علوم پزشکی تنها پس از دریافت معرفی نامه انجمن حمایت از بیماران کلیوی که با احراز هویت متقاضیان و اهداکنندگان صادر می شود، مجازند تا عمل پیوند کلیه را انجام دهند.

هاشم قاسمی رییس انجمن حمایت از بیماران کلیوی در گفتگوی اختصاصی با خبرنگار اجتماعی جوان ضمن بیان این خبر اظهار امیدواری میکند که از این پس دیگر شاهد جولان دهی افراد فرصت طلب نباشیم و بازار سیاه کلیه برچیده شود.

۱۹۰۰ کلیه فروشی برای تعادل معادله احتیاج هر کجا پای سودهای کلان میلیونی در میان باشد فرصت برای شکل گیری مافیا و دلالی فراهم می شود حتی اگر متاع چنین تجارتی زندگی انسان ها باشد. در بازار سیاه کلیه اما همه چیز برای سودجویی فرصت طلبان فراهم است چراکه هر دو سوی این معامله احتیاج است؛ یک سو احتیاج مادی اهدا کننده و سوی دیگر احتیاج گیرنده کلیه به این عضو حیاتی برای ادامه زندگی و این دلایل آنقدر محکم است که از سالانه ۲ هزار پیوند کلیه ای که در ایران انجام میگیرد ۹۵ درصد آن از کلیه های فروشی باشد.

داوطلبان فروش کلیه هم تعدادشان کم نیست نه فقط در دیوار خیابان فرهنگ حسینی، حتی اینترنت و وبلاگ های شخصی هم به مکانی برای عرضه کلیه جوانانی تبدیل شده است که به دلیل نیاز مالی حاضرند سلامتی خود را تقسیم کنند. میانگین سنی فروشندگان کلیه ۲۵ سال است چراکه افراد بالای ۲۵ سال گزینه مناسبی برای پیوند نیستند و تمامی این شرایط بدین معناست که **وزارت بهداشت** به عنوان متولی امر باید برای ساماندهی چنین وضعیتی اقدامی اساسی داشته باشد؛ اقدامی که اکنون در قالب یک بخش نامه نمود یافته است.

بخش نامه ای برای پر شدن شکاف فقیر و غنی در بخش نامه **وزارت بهداشت** که به امضای معاون **درمان** رسیده است با اشاره به مذاکرات صورت گرفته با انجمن حمایت از بیماران کلیوی ایران و بنا به تاکید رییس انجمن حمایت از بیماران کلیوی اگر فرهنگ اهدای عضو بیماران مرگ مغزی جا بیفتد بخش مهمی از مشکلات بیماران نیازمند پیوند حل می شود ضرورت کنترل شرایط حاکم بر فرآیند پیوند از اهداکنندگان زنده، معرفی متقاضیان و اهداکنندگان کلیه فقط و فقط به انجمن حمایت از بیماران کلیوی واگذار شده است تا این انجمن مطابق لیست انتظار بیماران دیالیزی در نوبت پیوند کلیه، اهدای این عضو حیاتی را ساماندهی کند.

بدین ترتیب از یک سو بساط بازار سیاه و رقم های کلانی که دلالتان به جیب می زدند برچیده می شود و از سوی دیگر نیز افراد ثروتمند نمی توانند به دلیل فقدان نظارت شایسته، از پول پلی برای دور زدن قوانین و بیماران بی بضاعت بسازند. بنا به تاکید رییس انجمن حمایت از بیماران کلیوی اگر این بخش نامه به درستی اجرا شود بیماران دیالیزی چه ثروتمند و چه فقیر نباید به طور مستقل برای خرید کلیه اقدام کنند و تمامی افرادی هم که می خواهند کلیه خود را اهدا کنند باید از طریق این انجمن اقدام کنند.

تخلف **بیمارستان** ها و دخالت یک بنیاد در کلیه فروشی قاسمی دلیل وجود بازار سیاه کلیه را تخلفات برخی از **بیمارستان** ها در روند اهدای کلیه عنوان میکند؛ تخلفاتی که مسیرهای متعددی را پیش روی بیماران دیالیزی قرار می داد اما با بخش نامه اخیر **وزارت بهداشت** تنها یک مسیر برای دریافت کلیه وجود دارد. به گفته وی مبلغ ۶ میلیون تومان به اهداکنندگان کلیه پرداخت می شود؛ این مبلغ **هزینه** ای است که به ازای بستری و **درمان** به اهداکننده پرداخت می شود و به باور قاسمی شایسته نیست نامش را خرید و فروش بگذاریم.

همچنین شنیده های خبرنگار جوان حاکی از آن است که برخی از افراد متمکن از طریق بنیاد امور بیماری های خاص با صرف **هزینه** های بیشتر، بدون نوبت کلیه دریافت می کردند که با توافقات انجمن حمایت از بیماران کلیوی با استناداری این مسیر تخلف نیز بسته خواهد شد.

فرهنگ اهدای عضو راهکاری برای بیماران دیالیزی سالیانه ۱۵ درصد به بیماران دیالیزی افزوده می شود و به گفته دبیر سیزدهمین سمینار جهانی نفرولوژی در حال حاضر ۲۰ هزار بیمار دیالیزی و ۲۰ هزار بیمار نیازمند پیوند در کشور داریم و مطابق پیش بینی ها سال آینده ۵ هزار نفر به آمار بیماران دیالیزی کشور افزوده می شود. آمار بالای ابتلا به دیابت و پر فشاری خون به دلیل تغذیه نامناسب و کم تحرکی، اصلی ترین مقصران افزایش آمار بیماران کلیوی است بنابراین اغلب پزشکان با تاکید بر اصل اساسی پیش گیری برای افزایش امکان پیوند کلیه راهکار پیوند کلیه افراد مرگ مغزی را ارائه می کنند.

بنا به تاکید رییس انجمن حمایت از بیماران کلیوی اگر فرهنگ اهدای عضو بیماران مرگ مغزی جا بیفتد بخش مهمی از مشکلات بیماران نیازمند پیوند حل می شود و نیاز به پیوند از افراد زنده کاهش می یابد به گفته قاسمی **بیمارستان** های امام خمینی (ره)، لبافی نژاد، سینا و مسیح دانشوری در حال حاضر در زمینه انجام پیوند از بیماران مرگ مغزی فعالند و بنا به گفته وی، در این صورت کلیه اهدایی کاملاً رایگان است.



۵ - معاون آموزشی **وزارت بهداشت**: اعزام جدید دانشجویان به انگلیس نداشتیم
خبرگزاری آریا - معاون آموزشی **وزارت بهداشت** درباره طرح مجلس شورای اسلامی برای کاهش روابط با کشور انگلستان و تأثیر آن بر روند اعزام دانشجویان، گفت:

اعزام جدید دانشجویان در رشته های علوم پزشکی به انگلستان نداشتیم و دانشجویان مایل به بازگشت هم می توانند به داخل کشور منتقل شوند. به گزارش خبرگزاری آریا، محمدعلی محقق افزود: ما در **وزارت بهداشت** موضوع رابطه علمی و اعزام دانشجویان رشته های علوم پزشکی را به کشور انگلستان به حداقل رسانده بودیم و از این نظر مشکلی نخواهیم داشت محقق یادآور شد: افرادی که در این کشور تحصیل می کنند در صورتی که متقاضی انتقال به دانشگاه های داخل کشور باشند، می توانند تقاضا بدهند. در حال حاضر نیز افرادی که متقاضی بودند منتقل شده اند. وی بیان کرد: افرادی هم متقاضی بودند که به کشورهای دیگر بروند که موفق شده اند محل تحصیل خود را تغییر دهند. معاون آموزشی **وزارت بهداشت** تاکید کرد: بسیاری از کسانی که در کشور انگلستان در رشته های علوم پزشکی تحصیل می کرده اند در اواخر دوره آموزش خود بسر می برند و به زودی با پایان دوره، به کشور باز می گردند. محقق تاکید کرد: اعزام جدید دانشجویان علوم پزشکی به کشور انگلستان از طریق **وزارت بهداشت** نداشتیم./



Fars News Agency

۶ - رییس دانشگاه علوم پزشکی زاهدان خبر داد: راه اندازی نخستین **بیمارستان** صحرایی دانشگاه علوم پزشکی زاهدان
خبرگزاری فارس - رییس دانشگاه علوم پزشکی زاهدان گفت: نخستین **بیمارستان** صحرایی دانشگاه علوم پزشکی زاهدان با بهره برداری از سه دستگاه اتوبوس آمبولانس به زودی در سیستان و بلوچستان راه اندازی می شود.

به گزارش خبرگزاری فارس از زاهدان به نقل از روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، منصور شکبیا اظهار کرد: با هدف خدمت رسانی به اقشار محروم جامعه و افرادی که به پزشکان متخصص دسترسی ندارند به میمنت دهه مبارک فجر از سه دستگاه اتوبوس آمبولانس بهره برداری و نخستین **بیمارستان** صحرایی این دانشگاه راه اندازی می شود. وی افزود: در حال حاضر یک دستگاه اتوبوس آمبولانس مجهز به هشت تخت بستری و یک تخت ICU خریداری شده است.

رییس دانشگاه علوم پزشکی زاهدان ادامه داد: قرار است دو دستگاه اتوبوس دیگر نیز در قالب اتوبوس آمبولانس و اتوبوس اتاق عمل تحویل دانشگاه علوم پزشکی زاهدان شود. شکیبا هزینه خرید و تجهیز این سه دستگاه اتوبوس را ۷ میلیارد ریال عنوان کرد. وی بیان داشت: این اتوبوس ها در مجموع با ۱۶ تخت بستری و دو تخت ICU قادر است در حوادث و بلایای طبیعی و غیر طبیعی همزمان به ۳۰ مصدوم خدمات پزشکی و درمانی ارائه کند. رییس دانشگاه علوم پزشکی زاهدان تصریح کرد: این اتوبوس آمبولانس ها با امکانات ویژه و تجهیزات کاملی که در اختیار دارند می توانند در هر شرایطی به هم استانی های گرامی خدمات درمانی ارائه دهند. شکیبا یادآور شد: در مواقع بحران می توان این اتوبوس ها را به کشورهای همسایه برای خدمات دهی اعزام کرد.



۷ - فروشگاه های مجاز عرضه تجهیزات پزشکی معرفی می شوند
باشگاه خبرنگاران - مدیرکل تجهیزات پزشکی وزارت بهداشت از شناسنامه دار شدن ۱۰ قلم وسایل پزشکی بزرگ و گرانقیمت کشور و معرفی و صدور شناسنامه برای فروشگاههای مجاز عرضه تجهیزات و لوازم پزشکی برای جلوگیری از عرضه کالاهای تقلبی و قاچاق خبر داد.

به گزارش باشگاه خبرنگاران؛ رضا شاهمرادی، مدیرکل تجهیزات پزشکی وزارت بهداشت افزود: یکی از اقدامات جدید وزارت بهداشت برای جلوگیری از ورود کالاها و تجهیزات پزشکی قاچاق به کشور صدور شناسنامه برای ۱۰ قلم وسیله پزشکی گران قیمت و سرمایه ای شامل دستگاههای سی تی اسکن، ام آر آی، شتاب دهنده ها، دستگاههای لیزر درمانی چشم، رادیولوژی دیجیتال، اکو، آنژیوگرافی، سنگ شکن برون اندامی و ماموگرافی است.

وی گفت: این اقدام از شهریور امسال با این ۱۰ قلم کالای گران قیمت آغاز شد و در آینده گسترش می یابد، با اجرای این طرح برای هر قلم کالای وارداتی که در این فهرست قرار دارد شناسنامه کالا صادر می شود که در آن محل تولید، محل فروش، عرضه و ورود به کشور، نام و مشخصات کمپانی تولید و عرضه کننده، مقصد و محل درخواست کالا و تمام مشخصات آن ذکر می شود.

مدیر کل تجهیزات پزشکی وزارت بهداشت افزود: این شناسنامه کالا در واقع یک برگه امنیتی است که ۱۴ فاکتور امنیتی در آن قید شده است و به هیچ وجه قابل جعل نیست.

شاهمرادی گفت: در مورد تجهیزات پزشکی مصرفی که مورد نیاز و مصرف عامه مردم هستند، اقدامی که در گذشته در وزارت بهداشت انجام می شد، درج هولوگرام بر روی آنها بود اما همزمان با این کار وزارت بازرگانی نیز در شبکه نظارت مردمی خود (شبینم) مشابه همین کار را برای سایر کالاها انجام می داد و در واقع نوعی موازی کاری در دولت بود.

وی افزود: به همین علت با هماهنگی وزارت بهداشت و وزارت بازرگانی قرار شد تجهیزات پزشکی مصرفی مردم مانند دستگاه تست قند خون، فشار خون، کاندوم یا حتی پروتزهای ارتوپدی مشمول هولوگرام گذاری وزارت بازرگانی شوند تا یک کار یکنواختی در کشور انجام شود و البته این کار به شفاف شدن بازار و کشف اصالت یک کالا کمک می کند.

وی همچنین از شناسنامه دار شدن فروشگاه های عرضه تجهیزات پزشکی خبر داد و گفت: در گذشته فقط شرکتهای تولید و وارد کننده تجهیزات پزشکی در کشور شناسنامه دار شده بودند اما در اقدام جدید وزارت بهداشت و با هماهنگی شورای اصناف کشور از این پس فروشگاههای عرضه کننده وسایل پزشکی نیز شناسنامه دار می شوند.

مدیر کل تجهیزات پزشکی وزارت بهداشت افزود: هدف از این کار ساماندهی بازار و خرید و فروش تجهیزات پزشکی و جلوگیری از عرضه لوازم پزشکی تقلبی و قاچاق است و تلاش می شود تا از ورود هر گونه کالای قاچاق در این فروشگاهها جلوگیری شود و تمام مراکز بهداشتی و درمانی و مردم نیز بتوانند با خیال راحت از این فروشگاه ها خرید کنند. /ح

سلامت نیوز

۸ - نتایج درمان سرطان در کشور برای نخستین بار بررسی و ثبت می شود
سلامت نیوز -

رییس مرکز تحقیقات سرطان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی از بررسی و ثبت نتایج روش های درمانی سرطان برای نخستین بار در کشور خبر داد.

محمد اسماعیل اکبری در گفت و گو با فارس، اظهار داشت: در حال حاضر در مرکز تحقیقات سرطان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی دانشجوی ph.d در حوزه سرطان پذیرش کرده ایم و برنامه در دست اجرا داریم تا به برخی موارد و سؤالات سختی که تاکنون در زمینه سرطان در کشور پاسخ داده نشده است پاسخ دهیم.

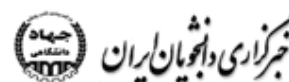
وی افزود: ما تاکنون در کشور توزیع جنسی سرطان را مورد بررسی قرار می دادیم ولی در تلاش هستیم به مواردی از جمله اینکه درمان های ما برای بیماران سرطانی کشور غلط یا درست است پاسخ دهیم.

اکبری با اشاره به اینکه در این بررسی جامع به مسائلی از جمله اینکه بیماران سرطانی کشورمان با درمان های کنونی چه مقدار به طول عمر

آنان افزوده می شود یا اینکه باعث مرگ زود آنان می شود پاسخ داده می شود، افزود: در این راستا با همکاری مرکز تحقیقات سرطان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و وزارت بهداشت در مجموع نوع کیفیت درمان های بیماران سرطانی کشورمان پاسخ و بررسی می شود.

خبرگزاری موج

۹ - واکسینه شدن گروه های پرخطر در برابر بیماری آنفلوانزا
خبرگزاری موج - به گزارش خبرگزاری موج به نقل از روابط عمومی وزارت بهداشت، دکتر سید محمود نبوی با اشاره به اینکه ۳ گروه از افراد در اولویت تزریق واکسن هستند،



۱۰ - با تشریح موفقیت های نظام سلامت کشور در کنترل بیماری های واگیر معاون مرکز بیماری های واگیر وزارت بهداشت: بیمار مبتلا به حصیه برای آموزش دانشجویان پزشکی نداریم
خبرگزاری ایسنا - معاون مرکز مدیریت بیماری های واگیر وزارت بهداشت با اشاره به اقدامات انجام شده برای کنترل بیماری حصیه در کشور گفت: این اقدامات بسیار موثر بوده به طوری در دانشگاه های بزرگ بیمار مبتلا به حصیه برای آشنایی دانشجویان.

معاون مرکز مدیریت بیماری های واگیر وزارت بهداشت با اشاره به اقدامات انجام شده برای کنترل بیماری حصیه در کشور گفت: این اقدامات بسیار موثر بوده به طوری در دانشگاه های بزرگ بیمار مبتلا به حصیه برای آشنایی دانشجویان پزشکی وجود ندارد.
دکتر محمود نبوی در گفت و گو با خبرنگار بهداشت و درمان ایسنا، به اقدامات انجام شده برای کاهش بیماری های واگیر در کشور اشاره کرد و گفت: اقدامات مربوط به کنترل بیماری های واگیر به خوبی در کشور اجرا شده و پوشش واکسیناسیون نیز اکنون در کشور بیش از ۹۰ درصد است. بنابراین لازم است در جهت حفظ اقدامات انجام شده برای کنترل بیماری های واگیر تلاش شود.
وی ادامه داد: به عنوان مثال در مورد بیماری مالاریا باید گفت که دو سال گذشته بروز پنج هزار مورد از این بیماری و سال گذشته حدود ۲ هزار و ۹۰۰ مورد از بیماری در کشور را شاهد بودیم اما به دنبال اقدامات پیشگیرانه انجام شده، تعداد موارد این بیماری در سال جاری هنوز به یکهزارنرسیده است و شاید تا چند سال آینده، این بیماری در کشور حذف شود. حذف بیماری به معنای آن است که بیماری مربوطه سالانه زیر ۷۰۰ مورد بروز داشته باشد.

نبوی در مورد بیماری های اسهالی در کودکان گفت: بروز بیماری های اسهالی در کودکان کشور نیز بسیار کاهش یافته است. همچنین وزارت بهداشت به بیماری های نوپدید نیز توجه ویژه دارد و در صورت بروز این بیماری ها، مراقبت های لازم در دستور کار قرار می گیرد اما چندین سال است که بیماری جدید مهمی به جز موج آنفلوآنزا در دو سال گذشته ایجاد نشده؛ هر چند مواردی از بیماری ها بوده که به کشور ما سرایت نکرده است اما در مجموع بیماری های جدید همیشه وجود دارند و مراقبت از آنها مورد توجه وزارت بهداشت است.
معاون مرکز مدیریت بیماری های واگیر وزارت بهداشت در مورد بیماری سالک در کشور نیز گفت: کاهش موارد بیماری سالک در کشور را شاهد هستیم اما نمی توان این بیماری را حذف کرد و تنها می توان تعداد موارد بروز این بیماری را کاهش داد و آن را کنترل کرد چرا که مخازن انتقال این بیماری وسیع است.

نبوی در پایان گفت: با توجه به کنترل بیماری های واگیردار در کشور، امروزه بیماری های غیرواگیر در ایران مانند دیگر کشورهای دنیا از اهمیت بسیاری برخوردارند و بیشتر مرگ و میرها ناشی از این بیماری هاست.
انتهای پیام

خبرگزاری سلامت ایرانیان

۱۱ - ارائه گزارش یک ماهه از وضعیت بیمارستان ها و اورژانس کشور
خبرگزاری سلامت ایرانیان - با توجه به اینکه شهر تهران روی سه گنسل واقع شده فرسودگی بیمارستان ها از جمله مسائلی است که توجه ویژه می طلبد و وزیر بهداشت تنها راه چاره برای جلوگیری از حوادث غیر مترقبه و زیان های گسترده در این حیطه را انتقال بیمارستان ها می داند.

جایگزینی و انتقال بیمارستان ها در اولویت کاری معاونت توسعه وزارت بهداشت
وزیر بهداشت در گفتگو با سینانویز خبر داد:

ارائه گزارش یک ماهه از وضعیت بیمارستان ها و اورژانس کشور
وزیر بهداشت با تأیید نامساعد بودن وضعیت ساختمان بیمارستان ها، جایگزینی و انتقال آنها را در اولویت کاری بخش توسعه وزارتخانه اعلام کرد.
دکتر مرضیه وحید دستجردی در گفت و گو و اختصاصی با خبرنگار سینانویز در خصوص بیمارستان های فرسوده شهر تهران گفت: مسئله فرسودگی بیمارستان های شهر تهران از جمله مسائلی است که در معاونت توسعه وزارتخانه در حال پیگیری است. اولین راه چاره ممکن برای جلوگیری از خطرات طبیعی، جایگزینی این بیمارستان هاست چرا که نوسازی آن ها مقرون به صرفه نیست.
وی ضمن اشاره به برخی از بیمارستان های فرسوده گفت: برخی از بیمارستان های استان تهران نزدیک به یکصد سال قدمت دارند که نمونه آن بیمارستان اکبر آبادی واقع در خیابان مولوی است. بیمارستان امام خمینی (ره) نیز ۸۰ ساله است. از بیمارستان های قدیمی دیگری که باید جایگزین شود بیمارستان هفتم تیر است که تا به حال اقداماتی برای آن صورت گرفته است.
دستجردی در این خصوص گفت: کلنگ بیمارستان هزار تخت خوابی در بیمارستان امام (ره) زده شده است که در صورت اتمام ساخت آن، بسیاری از مشکلاتمان در این زمینه حل خواهد شد و با مقاوم سازی آن ها دیگر هیچگونه نگرانی در زمان وقوع حوادث و بلایای طبیعی و غیر طبیعی نخواهیم داشت.

وی در خصوص بیمارستان هفتم تیر که روی گسل سراسری قرار دارد و در شرایط نامساعدی به سر می برد، گفت: بیمارستان هفتم تیر از نظر وضعیت استراتژیک و جغرافیایی از گذشته مورد توجه بوده است و اگر جایگزینی خاصی بخواهیم اعمال کنیم این بیمارستان در اولویت قرار دارد. وزیر بهداشت در پاسخ به این سوال که در صورت وقوع حادثه وضعیت موجود و شرایط بیمارستان ها را چگونه برآورد می کند، گفت: موقعیت بیمارستان ها به ویژه اورژانس بیمارستان های تهران ارزیابی شده است که گزارش ماهانه شان به دست ما رسیده است. با توجه به این گزارش ها، بیمارستان ها در یک بهبودی نسبی به سر می برند.

وی گفت: متخصصین طب اورژانس در دانشگاه تهران برنامه پایش اورژانس ها را در دستور کار خود قرار داده اند و به صورت شبانه روز امور مربوط به اورژانس ها را رسیدگی می کنند.

دستجردی درباره رتبه بندی بیمارستان ها از نظر کیفیت و استحکام گفت: رتبه بندی بیمارستان ها قبلا انجام شده و به دست دانشگاه ها رسیده است که در آنجا هم ضمن بررسی مجدد در اختیار معاونت درمان قرار گرفته است تا بودجه لازم برای بالا بردن سطح کیفیت آن ها در نظر گرفته شود.

پارسینه

۱۲ - استفاده از ظروف یکبار مصرف پلیمری برای غذای گرم بسیار خطرناک است - پارسینه -

به گزارش سرویس اجتماعی برنا، مسعود معمار کارشناس آزمایشگاه معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان با اشاره به ایام ماه محرم و استفاده از ظروف یک بار مصرف در توزیع غذا و نذورات گفت: این روزها استفاده از ظروف یک بار مصرف بسیار متداول شده است، آمیوه و بستنی فروشی ها، پیتزا فروشی ها و حتی سلف سرویس ها در ادارات و دانشگاه ها و عده ای هنگام پخش غذای نذری یا حتی در میهمانی هایشان به وفور از ظروف یک بار مصرف پلیمری استفاده می کنند.

معمار با اشاره به اینکه وقتی غذا داخل این ظروف ریخته می شود، بسیاری از مواد موجود در ظرف به غذا منتقل می شود، افزود: طبق نگهداری مواد غذایی در مجاورت ظروف یک بار مصرف منجر به آزاد سازی مونومرهای ظرف، و ترکیب آن با محتویات غذا می شود.

وی ادامه داد: استفاده از این ظروف که جنس آن ها پلی استایرن، پلی اتیلن، پلی وینیل کلرید هستند برای نوشیدنی ها و غذاهای داغ مانند چای، شیر، آش، پیتزا مجاز نیست.

معمار استفاده نابه جا از این ظروف را بسیار خطرناک دانست و افزود: استفاده نابه جا از این ظروف می تواند موجب آزاد شدن مواد آلی و ترکیبات شیمیایی موجود در دیواره ظروف و ورود آن ها به داخل مواد غذایی شود که مصرف آن ها برای سلامتی مضر است.

کارشناس آزمایشگاه معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان با اشاره به فرا رسیدن ماه محرم و توزیع نذورات در این ایام خاطر نشان کرد: ظروف یک بار مصرف گیاهی استفاده کنند که مورد تایید وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی است.

وی با اشاره به این که مردم باید از نگهداری غذاهای داغ و چرب در ظروف پلاستیکی اجتناب کنند، تصریح کرد: بر اثر نفوذ غذاها به خصوص روغن ها با سطوح ظروف یک بار مصرف پلاستیکی، این ظروف، به محیطی مناسب برای رشد انواع میکروب ها تبدیل می شود که این خود می تواند موجب آلودگی غذاها شود و اگر مواد غذایی داخل این ظروف اسیدی باشد نیز خطرناک است و برای فرد مصرف کننده مشکل ایجاد خواهد کرد.



باشگاه خبرنگاران

۱۲ - اختصاصی // بیمارستانهایی که نیاز به درمان فوری دارند/ ۸۵ درصد بیمارستانهای پایتخت فرسوده اند - باشگاه خبرنگاران - بسیاری از بیمارستانهای بزرگ تهران که در آن عمل های موفقیت آمیزی انجام گرفته است، قدمتی برابر با بناهای تاریخی داشته و نیاز به درمان اورژانسی دارند.

دکتر جلال رضایی، رییس بیمارستان امیراعلم در گفتگوی اختصاصی با خبرنگار باشگاه خبرنگاران اظهار داشت: بیمارستان امیراعلم، بعد از بیمارستان سینا دومین بیمارستان قدیمی تهران است که ۸۵ سال قدمت دارد و جدیدترین ساختمان آن ۶۰ سال پیش ساخته شده است. وی افزود: بخش های مختلف بیمارستان در چند سال گذشته بازسازی شده اما این کافی نیست و کل بیمارستان باید در یک ساختمان متمرکز شود.

جلالی گفت: اتاق های بیمارستان امیراعلم هشت تخت خواب دارد که بیش از ظرفیت مجاز است و باعث می شود بیماران مختلف در یک اتاق قرار گیرند و احتمال سرایت یک بیماری به سایر افراد نیز افزایش یابد.

این متخصص تصریح کرد: در معماری قدیم، لوله های آب گرم خارج از دیوار اتاق ها قرار داده شده که در صورت بروز حادثه می توانند برای بیماران خطرساز باشد و شانس ابتلا به عفونت را در بخش های مختلف بالا ببرد.

وی خاطر نشان کرد: تهران شهری زلزله خیز است بنابراین بیمارستان ها باید آمادگی پذیرش مجروحان را داشته باشند، اما این بیمارستان یکی از اولین ساختمان هایی است که خود مجروح ایجاد خواهد کرد.

* مشکلات مکرر تاسیساتی، خدمت رسانی به بیماران را مختل کرده است

در ادامه دکتر علی گنجعلی خان، معاون فنی بیمارستان سینا گفت: بیمارستان سینا اولین بیمارستان تهران است که در سال ۱۲۵۶ تاسیس شده و مشکلات مکرر تاسیساتی ساختمان ها باعث شده در برخی موارد خدمت رسانی به بیماران مختل شود.

وی اظهار داشت: در یکسال گذشته بازسازی های بسیاری در محوطه بیمارستان صورت گرفته و با تکمیل بازسازی ساختمان و توسعه بیمارستان سینا، بخش های مختلف به ساختمان جدید منتقل خواهند شد اما این ساختمان نیز خود قدمتی طولانی دارد.

* اعتبارات عمرانی بیمارستان ها حتی پاسخگوی نیازهای کوچک این مراکز نیست

دکتر باقر لاریجانی، رییس دانشگاه علوم پزشکی تهران افزود: مقاوم سازی بیمارستان ها بسیار امری پرهزینه برای واحدهای

درمانی است و احتیاج به یک بودجه تصویب شده جدی دارد.
وی تصریح کرد: اعتبارات عمرانی بیمارستان ها بسیار محدود و فقط پاسخگوی نیازهای فوری این مراکز است و بدون این بودجه نمی توان در زمینه بازسازی بیمارستان ها اقدامی انجام داد. /ح



۱۴ - گروه های پرخطر در اولین فرصت در برابر بیماری آنفلوانزا واکسینه شوند
باشگاه خبرنگاران - هر ساله در اواخر فصل پاییز، اوایل زمستان و اوایل بهار بیماری آنفلوانزا شایع تر است و توصیه می شود که گروه های پرخطر در اولین فرصت واکسینه شوند.

به گزارش باشگاه خبرنگاران؛ دکتر سید محمود نبوی، معاون مرکز مدیریت بیماری های واگیر وزارت بهداشت با اشاره به این که ۳ گروه از افراد در اولویت تزریق واکسن هستند، اظهار داشت: گروه اول بیماران دیالیزی، بیماران پیوندی و مبتلایان به بیماری های نظیر تالاسمی و کارمندان بخش های بهداشت و درمان هستند که برای این ها واکسیناسیون به صورت رایگان انجام می شود.
 وی افزود: گروه دوم شامل افراد مبتلا به آسم و برونشیت مزمن، مبتلایان به سرطانات تحت درمان های رادیوتراپی و شیمی درمانی و دیابتی هایی هستند که از انسولین استفاده می کنند که توصیه می شود این افراد واکسن را از داروخانه های معتبر تهیه و تحت نظر پزشک استفاده کنند.
 معاون مرکز مدیریت بیماری های واگیر وزارت بهداشت، گروه سوم را افراد بالای ۶۵ سال عنوان کرد و گفت: توصیه می شود این گروه نیز در اولین فرصت در برابر بیماری آنفلوانزا واکسینه شوند.

دکتر نبوی در خصوص ضریب حصول ایمنی این واکسن، تصریح کرد: واکسن های موجود افراد را بر علیه بیماری آنفلوانزای جدید هم ایمن می کنند اما این ایمنی صد در صد نیست یعنی به رغم استفاده از واکسن، احتمال ابتلا به بیماری آنفلوانزا وجود دارد ولی شدت و عوارض بیماری کمتر است.

وی با تأکید بر این که واکسن آنفلوانزا فقط برای افرادی که به تخم مرغ حساسیت دارند، ممنوع است، گفت: اگر فردی با خوردن یک تخم مرغ آب پز دچار حساسیت و کهیر و خارش شود تزریق واکسن آنفلوانزا ممکن است برایش خطرناک باشد همچنین افرادی که پس از تزریق واکسن دچار حساسیت شده اند نباید مجدداً از واکسن آنفلوانزا استفاده کنند. /ح



۱۵ - اهدای اعضای بدن جوان ۲۴ ساله به سه بیمار نیازمند عضو
خبرگزاری مهر - اهدای اعضای بدن یک جوان مرگ مغزی به سه بیمار حیات دوباره بخشید.

مسئول اطلاع رسانی تیم پیوند اعضای دانشگاه های علوم پزشکی شیراز و یاسوج به خبرنگار مهر گفت: با تلاش اعضای تیم پیوند اعضای دانشگاه های علوم پزشکی شیراز و یاسوج اعضای بدن جوان ۲۴ ساله مرگ مغزی به بیماران نیازمند اهدا شد.
 ساسان عباسی افزود: کبد و دو کلیه مرحوم "وحید دشتیان" به سه بیمار نیازمند اهدا شد.
 وی بیان کرد: این جوان ۲۴ ساله از اهالی بخش "کوپن" شهرستان ممسنی در سانحه تصادف موتورسیکلت با یک خودروی وانت دچار مرگ مغزی شده بود.

مسئول اطلاع رسانی تیم پیوند اعضای دانشگاه های علوم پزشکی شیراز و یاسوج یادآور شد: این هفتمین اهدای عضو در استان در سال جاری است.



۱۶ - آن لاین سلامت باشید/خدمات تکنولوژی به فرایند معاینه
خبر آنلاین -

در حالی که اینترنت، انقلابی در انتشار و اشاعه اطلاعات ایجاد کرده است، عصر اطلاعات هنوز خارج از راهروهای بیمارستان معطل مانده و پرسه می زند، اما امروزه فناوری اطلاعاتی و ابزار دیجیتالی مهبیای باز کردن راهی بزرگ برای آوردن پزشکی به صحنه فرداست. طیف گسترده و متنوعی از دستگاه ها و ادواتی که در بدن انسان کاشته خواهند شد و اطلاعات خود را تحت شبکه بی سیم منتقل خواهند کرد، پایشگرهای پوشیدنی و یک حسگر قابل گوارش که تا سال بعد وارد بازار می شود، نمونه ای از تدارکات عصر اطلاعات برای ورود به قلمرو پزشکی آینده است.

به علاوه، شرکت هایی همچون گوگل و مایکروسافت در حال آزادسازی جریان اطلاعات پزشکی هستند و این ابتکار عمل نسلی از انسان را رقم خواهد زد که موضوع تندرستی و تأمین سلامتی را به سبک و شیوه ای کاملاً متفاوت نگاه می کنند. در واقع یک تغییر الگو و چرخش در نگرش به حوزه سلامت و تندرستی در شرف وقوع است که پیامدهای بسیاری برای تأمین سلامت خواهد داشت. در این میان، نقش پروژه رایانه ای کردن بدن در حکم یک طرح پیشرو است که در آن پزشکی، مهندسی، ارتباطات و سرگرمی در قالب الگویی نوین با هم ترکیب می شوند.

پیوستن گروه هایی همچون مدیران شرکت های عظیم الکترونیکی، برندگان جوایز علمی و سرگرمی، متولیان نهادهای نظارتی دارو و غذا، شرکت های عمده تولید لوازم خانگی، سرمایه گذاران بین المللی، اصحاب رسانه، کارشناسان شبکه های اجتماعی، طراحان بین المللی، پزشکان، پردیس های فناوری و بسیاری دیگر به بحث پزشکی شبکه ای از طیف متنوع و پراگنده این جریان و آینده روشن سلامت خبر می دهد.

مشارکت همه جانبه برای حضور در پزشکی فردا

مفهوم رایانه ای کردن بدن را می توان به مفهوم پوست انداختن دانش پزشکی حاضر و طلبه عصر آینده علم طبابت تلقی نمود. این طرح، میدان عملی خواهد بود برای فعالیت کلیه رشته ها و کار بین رشته ای میان پزشکی، داروسازی، مهندسی، هنرهای نمایشی، حقوق و ارتباطات تا سهمی در آینده پزشکی مجازی داشته باشند. رایانه ای کردن بدن بستری برای توسعه بالینی، پیش بالینی و همچنین آزمایش فناوری سنسورهای کاشتنی و پوشیدنی قابل اتصال به شبکه است.

از سوی دیگر این مفهوم به منزله هدایت جهانی سرمایه، نیروی متخصص و دانش روز برای پدیدآوری و توسعه یک مدل نوین و کم هزینه بالینی است که جمعیت های بزرگی از بیماران را شامل می شود و داده های فیزیولوژیکی و نشانه های بیماری را روی شبکه انتقال می دهد.

در آینده و به لطف وجود داده های تولید شده و جمع آوری شده در سیستم پزشکی تحت شبکه، روال ها و دستورالعمل های نوینی ظهور خواهند کرد که می توانند سرخ بیماری های متداولی نظیر بیماری های قلبی و سرطان را خیلی زود کشف کرده یا از بروز یک اپیدمی وحشتناک جلوگیری کنند.

تولد پزشکی نوع دوم

امروز مقوله فناوری تلفن های همراه امری رایج و همه گیر است. از همین رو چگونگی بهره برداری از این فناوری برای اصلاح روش ها و بهبود سلامت موضوع روز دنیاست که منجر به معرفی مدل پزشکی نوع دوم شده است.

به طور نمونه پروژه ای به نام Medic Mobile از زیرساخت گوشی های تلفن همراه و سرویس ارسال پیام نوشتاری استفاده می کند و به این ترتیب برای شاعلان بخش تامین سلامت امکان ارائه خدمات مراقبت اورژانسی را به سبکی مناسب و به موقع فراهم می آورد. این سرویس پزشکی سیار را می توان مشابه یک خط تماس مرکز فوریت های پلیس برای مناطق حومه و روستایی تلقی کرد.

یک نمونه مورد بحث دیگر پروژه m-maji است. برنامه ای که از تلفن های همراه برای آموزش و تعلیم جوامع روستایی درباره اهمیت به آب تمیز و بهبود روش های دسترسی به آن استفاده می کند. زیرساخت دیجیتال دیگری که در پزشکی نوین به آن توجه می شود، اینترنت و رسانه های اجتماعی است که به نظر می رسد در استمرار آموزش اصول پزشکی و بهداشتی بسیار موثر است. در حالی که این روزها از تاثیر وب سایت های اجتماعی به عنوان ابزاری قدرتمند در تغییر و شکل گیری موضوعات مختلف جهانی خبرهای زیادی می شنویم، اما گویا هنوز بسیاری از پزشکان در مورد ارزش و اهمیت این رسانه بر حوزه حرفه ای کارشان نظر و برداشت مثبتی ندارند. بسیاری از پزشکان تصور می کنند که رسانه های اجتماعی هنوز در نظر عامه مردم به چشم ابزاری شخصی دیده می شوند و از همین رو برای به کارگیری آن در زندگی حرفه ای شان مردد هستند.

به نظر می رسد آینده پزشکی و تامین سلامت موضوعی است که ظاهراً به پیشرفت و توسعه متدهای نوین درمانی خلاصه نمی شود و توجه آن بیشتر به گذار از تعاریف سنتی و موجود پزشک - بیمار و بخش تامین سلامت به مرحله مدرنی از پزشکی همسو با دانش و فناوری عصر اطلاعات است. پزشکی دیجیتال یا پزشکی نسل دوم در حقیقت جریان و روندی است که هدف آن آماده سازی حوزه درمان و تامین سلامت برای حضور شایسته در آینده و پاسخگویی به نیازهای پزشکی نسل فرداست.

۳۰۱۴۵

کارمند نیوز

۱۷ - طرح و بررسی برقراری فوق العاده جذب کارکنان غیرهئیت علمی وزارت بهداشت اوایل بهمن ماه در مجلس کارمند نیوز -

به گزارش گروه علمی خبرنگار دانشجو، دکتر حسین مبارکی در حاشیه نوزدهمین همایش مدیران منابع انسانی دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سراسر کشور در قم گفت: پس از مکاتبه وزیر بهداشت با رییس جمهور در خصوص برقراری فوق العاده جذب این دسته از کارکنان و موافقت ایشان، به دلیل نبود اعتبار این پیشنهاد اجرایی نشد. وی با بیان اینکه با پیگیری های صورت گرفته این موضوع در کمیسیون اجتماعی مجلس و سایر کمیسیون های مربوط به تصویب رسیده است، افزود: این موضوع اوایل بهمن در صحن علنی مجلس مطرح و تصویب نمایندگان برسد. مدیرکل منابع انسانی وزارت بهداشت تصریح کرد: در صورت تصویب برقراری فوق العاده جذب کارکنان غیرهئیت علمی دانشگاه های علوم پزشکی، اعتبار مورد نیاز برای ماه های پایانی امسال از محل درآمد اختصاصی دانشگاه ها و از سال آینده از بودجه عمومی تامین می شود. وی همچنین با اشاره به اجرای قانون ارتقاء بهره وری در ۴۴ دانشگاه علوم پزشکی کشور گفت: با اخذ مجوزهای استخدامی و برگزاری آزمون و مراحل گزینش نیروهای لازم برای اجرای این قانون، جذب شدند. وی با بیان اینکه برای اجرای قانون ارتقاء بهره وری مشکلی به لحاظ نیروی انسانی وجود ندارد، اظهار داشت: باتوجه به ایجاد واحدهای بهداشتی و درمانی جدید و گسترش تخت های برخی بیمارستان ها برای جبران نیروی انسانی مورد نیاز، افزایش خدمت رسانی در این مراکز نیازمند اخذ ۱۵ هزار مجوز استخدامی جدید هستیم. مدیرکل منابع انسانی وزارت بهداشت از مذاکره با رییس جمهور و معاون توسعه مدیریت و سرمایه انسانی ایشان برای اختصاص این تعداد نیرو به وزارت بهداشت خبر داد و گفت: امیدواریم مجوز استخدام این تعداد نیرو برای سال آینده به این وزارتخانه اختصاص یابد.

بولتن نیوز

۱۸ - تغذیه صحیح از دیدگاه یک محقق طب سنتی
بولتن نیوز - یک محقق طب اسلامی با تشریح تغذیه صحیح در افراد گفت: هر شخص در ابتدا باید طبع اصلی و اکتسابی خود را بشناسد و پس از آن غذای مناسب طبع خود را فراهم کرده و به طور صحیح از آن استفاده کند.

به گزارش خبرنگار بهداشت و درمان باشگاه خبری فارس توانا، پیشگیری ساده تر از **درمان** است و نیاز به **هزینه** زیادی ندارد و برعکس **درمان** معمولاً **هزینه** های گزافی را در بر دارد و نهایتاً ممکن است به **درمان** قطعی نیز منجر نشود و حتی ممکن است منجر به مرگ بیمار شود.

یکی از ساده ترین و بهترین راه های پیشگیری از بیمار شدن، رعایت بهداشت و نظافت، شناخت بدن و نوع مزاج خود همچنین مصرف غذاهای مناسب است.

هر شخصی در ابتدا باید طبع اصلی و اکتسابی خود را بشناسد و پس از آن غذای مناسب طبع خود را فراهم آورده و به طور صحیح از آن استفاده کند.

افراد در هنگام بیماری از مصرف بیش از حد غذا پرهیز کنند

سید علی ابوالحبيب، محقق طب اسلامی در گفت و گو با خبرنگار بهداشت و **درمان** باشگاه خبری فارس توانا اظهار می کند: یکی از اصول پیشگیری ها، عدم استفاده از هر نوع غذا در هنگام کسالت و بی اشتهاهی است.

به گفته وی، برای پیشگیری از بیماری ها، نخستین لقمه یا فاشق غذایی که افراد در دهان خود می گذارند، اگر احساس بی مزگی یا احساس بدی داشتند، فوراً آن را دور بریزند و تا پیدا کردن اشتها هیچ نوع غذای دیگری مصرف نکنند زیرا سلامتی افراد در گرو همین کار است.

این محقق طب اسلامی اضافه می کند: در غیر این صورت بعد از زمان کوتاهی ناراحتی های جسمی و پس از آن ناراحتی های روحی به سراغ افراد خواهد آمد.

* هر فردی ساختار و خصوصیات بدن خود را بهتر از پزشک می داند

ابوالحبيب می افزاید: هر فردی ساختار و خصوصیات بدن خود را بهتر از هر پزشکی می داند همچنین می داند که به چه چیزهایی حساسیت دارد و چه نوع غذاهایی با بدن او سازگار نیست.

وی ادامه داد: سالم بودن و با نشاط و سلامت زیستن هدیه ای از جانب خداوند است که باید قدر آن را دانست. افراد باید سعی کنند با اسیر نشدن در بند هوی و هوس برده شکم نشوند و خود را به هلاکت نیندازند همچنین پیامبر گرامی اسلام ص می فرماید معده خانه همه بیماری هاست و امساک و کم خوری در رأس همه **دروهاست**.

این محقق طب اسلامی می گوید: افراد حتی الامکان از مصرف نان گندم پرهیز کنند و می توان به جای آن از نان جو یا گندم همراه با جو مصرف کرد همچنین می توان از نان سنگک برشته یا نان سبوس دار همراه با کمی سیاهدانه استفاده کرد.

* از مصرف غذاهای لبنی مانند ماست یا دوغ همراه غذاهای گوشتی باید پرهیز کرد

ابوالحبيب می افزاید: هنگام مصرف مواد غذایی گرم مانند عسل می توان از مواد خنک مانند سرکه، خیار یا کاهو استفاده کرد و از مصرف غذاهای لبنی مانند ماست یا دوغ همراه غذاهای گوشتی باید پرهیز کرد همچنین مصرف چای معمولی دارای مضراتی است و می توان به جای آن از چای گیاهی استفاده کرد.

وی بیان می دارد: در تهیه غذاهایی که دارای طبع سرد هستند مانند مرغ و ماهی می توان از ادویه های گرم استفاده کرد و اگر غذا دارای طبع گرم است، حتی الامکان باید از ادویه ها کمتر استفاده شود، هر چند که میزان کم ادویه ها نیز برای گرم مزاج ها مفید است.

این محقق طب اسلامی ادامه می دهد: در طب سنتی خوردن گوشت مرغ زیاد توصیه نشده است به دلیل اینکه گوشت مرغ دارای طبیعت سرد و تر است و برخی از غذاهای معمول سرد مانند عدس آب پز ممکن است بر اثر تداوم خوردن آن ضررهایی مانند افزایش سوهای خون یا افزایش سردی بدن را به جا بگذارد؛ در تهیه این غذا می توان از ادویه ها و پیاز خام استفاده کرد و با این روش ضررهای آن را می توان کاست و در این صورت افراد غذایی را مصرف می کنند که دارای طبیعتی گرم است.

* بیشتر سرخ کردنی ها دارای طبیعت گرم و خشک هستند

ابوالحبيب عنوان می کند: به جای قند یا شکر می توان از عسل و نبات استفاده کرد البته بیشتر سرخ کردنی ها دارای طبیعت گرم و خشک هستند ولی غذاهای آب پز دارای طبیعت گرم و تر هستند همچنین یک غذا هر چند که دارای طبیعتی سرد باشد، مصرف آن همراه با نان گندم می تواند سردی آن را خنثی کرده و به سمت گرمی سوق دهد.

وی بیان می کند: افراد روزانه فقط یک وعده غذای پختنی مصرف کنند و در وعده های دیگر می توانند از غذاهای آماده، میوه و سالاد استفاده کنند تا بر اثر پرخوری دچار امراض گوناگون یا چاقی نشوند.

این محقق طب اسلامی اضافه می کند: در میان گوشت ها بی ضررترین گوشت، گوشت ماهی است و گوشت قرمز و گوشت مرغ به ترتیب بعد از گوشت ماهی بهترین گوشت ها هستند البته از انواع گوشت قرمز، بهترین آن گوشت گوسفند و گوشت شتر است و گوشت هایی مانند گوشت گاو و گوشت گوساله مفید نیستند بلکه بر اثر استفاده بیش از حد آن سودا در خون ساخته می شود.

* مصرف گوشت گوساله و گاو موجب افزایش سردی بدن می شود

ابوالحییب ادامه داد: در فصل پاییز از مصرف گوشت گاو حتی الامکان پرهیز شود به دلیل اینکه طبع فصل پاییز سرد و خشک (سودا) است و مصرف این نوع گوشت سودای خون را افزایش داده و موجب افزایش سردی بدن می شود.

وی می گوید: هر غذایی که سرخ شود، دارای طبیعت گرم و خشک می شود و اگر غذا دارای طبیعت سرد بوده و آب پز شود یک درجه گرمی پیدا می کند به عنوان مثال اگر سیب زمینی خام که دارای طبیعتی سرد و تر است را آب پز کنیم یک درجه گرمتر شده و دارای طبیعتی معتدل می شود و اگر آن را سرخ کنیم دارای طبیعتی گرم و خشک می شود.

این محقق طب اسلامی معتقد است: غذاهایی که دارای طبیعت گرم و خشک هستند، اگر در تهیه آن ادویه زیاد به کار برده شود، ضرر و زیانش را بیشتر می کند همچنین سرخ کردن با آتش یا کباب کردن غذا یا گوشت، فقط کمی گرمی و خشکی به غذا اضافه می کند ولی سرخ کردن آن با مقدار زیادی روغن گرمی و خشکی بیشتری ایجاد می کند و اگر به این نوع غذا کمی سماق اضافه شود گرمی آن را می کاهد.

طبع چای معمولی غیرشیرین گرم و تر است

این محقق طب اسلامی می افزاید: طبع چای معمولی غیرشیرین گرم و تر است اما چایی که با کمی شکر مخلوط شده است گرمی نسبت به چای معمولی افزایش پیدا می کند همچنین چای که با عسل مخلوط شده باشد درجه گرمی نسبت به چای شیرین شده با شکر بیشتر خواهد شد.

ابوالحییب اضافه می کند: شیر گاو در حالت عادی دارای طبیعتی سرد و تر است ولی وقتی آن را گرم می کنیم طبیعت آن معتدل تر می شود و اگر با یک فاشق مرباخوری عسل مصرف شود طبیعتی گرم و تر پیدا می کند.

وی می گوید: سفیده تخم مرغ دارای طبیعتی سرد و تر است و زرده تخم مرغ دارای طبیعتی معتدل تا گرم و تر است ولی خود تخم مرغ خام معتدل است.

وی اضافه می کند: تخم مرغ آب پز نیم عسلی معتدل تا گرم است و تخم مرغ آب پز کامل گرم و تر است همچنین نیمرو یا تخم مرغ سرخ شده در روغن دارای طبیعتی گرم و خشک است و بی ضررترین نوع تخم مرغ نیم عسلی آن است و از لحظه جوشیدن تخم مرغ در آب ۲ دقیقه زمان برای پختن نیم عسلی کافی است.

ماهی تازه دارای طبیعت سرد و تر و ماهی کهنه دارای طبیعت گرم و خشک است

این محقق طب اسلامی ادامه می دهد: طبع ماهی تازه که تازه از آب گرفته شده، سرد و تر است اما ماهی های کهنه که چند روز از صیدشان می گذرد دارای طبیعتی گرم و خشک است و ماهی آب پز معتدل، ماهی کباب پز معتدل تا گرم و ماهی سرخ شده در روغن گرم و خشک است همچنین سیب زمینی خام سرد و تر است ولی سیب زمینی آب پز طبیعتی معتدل و سیب زمینی سرخ کرده طبیعتی گرم و خشک دارد.

ابوالحییب می افزاید: طبع نان گندم گرم و خشک است و نوع برشته آن گرم و خشک تر است ولی نان خمیردار طبیعتی گرم و تر دارد لذا بدترین نوع نان خوراکی آن است که داغ داغ خورده شود برای اینکه گرمی و خشکی بیش از حد دارد و نوع بدتر آن مصرف قسمت برشته و سوخته نان است که خشکی آن بیشتر است.

مشرق نیوز

۱۹ - طرح کاهش فقر غذایی در مناطق محروم مشرق نیوز - طرح کاهش فقر غذایی خانواده های نیازمند که شامل توزیع غذا و مواد غذایی در میان خانواده های نیازمند مناطق محروم است به زودی با همکاری وزارت بهداشت و از محل منابع هدفمندسازی یارانه ها اجرا می شود.

به گزارش مشرق به نقل از خراسان، طرح کاهش فقر غذایی خانواده های نیازمند مناطق محروم به زودی اجرا می شود. عمادی، معاون رفاه اجتماعی وزیر کار، تعاون و رفاه با بیان این مطلب به خراسان گفت: طرح کاهش فقر غذایی خانواده های نیازمند که شامل توزیع غذا و مواد غذایی در میان خانواده های نیازمند مناطق محروم است به زودی با همکاری وزارت بهداشت و از محل منابع هدفمندسازی یارانه ها اجرا می شود. وی افزود: در این طرح، وزارت بهداشت خانواده در معرض خطر سوءتغذیه با اولویت زنان باردار، زنان شیرده و کودکان زیر ۶ سال را شناسایی و به معاونت رفاه اجتماعی معرفی می کند و این خانواده ها تحت پوشش طرح توزیع غذا و مواد غذایی با هدف کاهش فقر غذایی و تامین ریزمغذی ها قرار می گیرند. عمادی گفت: در حال حاضر مقدمات طرح در حال اجراست و به زودی این طرح در روستاها و مناطق محروم کلید می خورد. وی گفت: طرح توزیع یک وعده غذای گرم در هر روز برای ۱۵۰ هزار کودک روستایی نیز در حال اجراست. وی با اشاره به این که این طرح توسط سازمان بهزیستی و در روستا مهدها در حال اجراست، گفت: برای اجرای این طرح ۱۱ میلیارد تومان اعتبار اختصاص یافته است. بنا به گفته عمادی، همچنین ۵۰ هزار کودک زیر ۶ سال تحت پوشش کمیته امداد به صورت ماهانه سبد غذایی دریافت می کنند.

خبرگزاری قرآن

۲۰ - همایش «نقش امر به معروف در ارتقای سلامت» فردا برگزار می شود

خبرگزاری قرآن - مدیر روابط عمومی ستاد احیای امر به معروف و نهی از منکر اعلام کرد: اولین همایش «نقش امر به معروف در ارتقای سلامت» فردا، هفتم آذرماه،

همایش نقش امر به معروف در ارتقای سلامت فردا برگزار می شود. گروه سلامت: مدیر روابط عمومی ستاد احیای امر به معروف و نهی از منکر اعلام کرد: اولین همایش نقش امر به معروف در ارتقای سلامت فردا، هفتم آذرماه، با حضور **وزیر بهداشت** برگزار می شود. سید علی اصغر حسینی، مدیر روابط عمومی ستاد احیای امر به معروف و نهی از منکر، در گفت و گو با خبرگزاری قرآنی ایران (ایکنا) با اعلام این خبر اظهار کرد: فردا دوشنبه هفتم آذر ماه مصادف با دومین روز از هفته احیای امر به معروف و نهی از منکر اولین همایش نقش امر به معروف در ارتقای سلامت با حضور **وزیر بهداشت درمان** و آموزش پزشکی برگزار می شود. وی از حضور نمایندگان ستاد احیای امر به معروف و نهی از منکر در این همایش نیز خبر داد و افزود: این همایش از ساعت هشت تا ۱۶ در محل **وزارت بهداشت و درمان** برگزار می شود. بر اساس گزارش ایکنا ارتباط امر به معروف با سلامت جامعه در مبنای دینی، نقش امر به معروف در توسعه باورهای دینی، نقش امر به معروف در توسعه هنجارهای بهداشت فردی، نقش امر به معروف در توسعه سلامت خانواده، نقش امر به معروف در کاهش رفتارهای پرخطر و ... از جمله مباحث و موضوع هایی است که در این همایش مطرح می شود.

افکارنیوز

۲۱ - با مایکروویو سرطان را نقره داغ کنید

افکارنیوز - هرچند روش حرارت درمانی برای نابودی بافت های سرطانی هنوز مراحل تحقیقاتی خود را طی می کند، اما تاکنون نتایج بسیار امیدوار کننده ای را در کنترل سرطانات از جمله سرطان سرویسیکس نشان داده است.

سرطان یکی از اصلی ترین عوامل مرگ و میر در بیشتر کشورها است و در این میان سرطان سرویسیکس (گردن رحم) هم یکی از شایع ترین سرطانات در میان خانمها است (رتبه پنجم در امریکا). تاکنون روش اصلی مبارزه با این نوع سرطان ترکیبی از شیمی **درمانی** و رادیوتراپی بوده اما حالا روشی جدید توسط FDA برای مبارزه با این سرطان مجوز گرفته است: حرارت **درمانی**

حرارت **درمانی** روشی است که در آن از داغ کردن منطقه محدود و مشخصی برای مقاصد **درمانی** استفاده می شود، بعنوان مثال امواج مایکروویو را بر روی نقطه ای خاص یا توده ای مشخص تنظیم می کنند و دامنه و فرکانس امواج را هم متناسب با جنس و اندازه بافت انتخاب می کنند تا بیشترین تاثیر در بافت هدف به جای گذاشته شود و کمترین عوارض متوجه بافت های مجاور گردد.

معمولا در این روش بافت هدف را تا حدود ۴۵ درجه سانتیگراد حرارت می دهند، این مقدار حرارت می تواند بافت سرطانی را تخریب کند بدون آنکه باعث تغییرات زیادی در بافت های سالم اطراف تومور شود. البته توصیه می شود که برای به دست آوردن نتیجه مطلوب بهتر است این روش به همراه رادیوتراپی (استفاده از امواج رادیواکتیو برای کنترل و تخریب بافت های سرطانی) مورد استفاده قرار گیرد.

هرچند روش حرارت **درمانی** برای نابودی بافت های سرطانی هنوز مراحل تحقیقاتی خود را طی می کند، اما تاکنون نتایج بسیار امیدوار کننده ای را در کنترل سرطانات از جمله سرطان سرویسیکس نشان داده است. در روشی که به تازگی مجوز کاربرد **درمانی** خود را به دست آورده است، تمرکز امواج مایکروویو بر مرکز بافت سرطانی است، به این ترتیب حداکثر حرارت در قلب تومور ایجاد می شود و حداقل تخریب در بافت های سالم.

هرچند با توجه به نوع عملکرد آن باید گفت که این روش تنها در سرطانهایی که محدود به منطقه ای خاص هستند کاربرد دارد و متناسفانه نمی توان از این روش در سرطانات متاستاتیک (سرطانهایی که در بافت های مختلف بدن منتشر شده اند) استفاده کرد اما در مقایسه با عوارض گسترده روش های مشابه مانند شیمی **درمانی**، می توان گفت که این روش جدید واقعا یک هدیه و کمک بزرگ به بیماران سرطانی است.

بد نیست حالا که صحبت از کمک به بیماران سرطانی شد، یادی هم از دوستان نیکوکار، محک کنیم که می دانند، سرطان غیر از درد **هزینه** هم دارد.

افکارنیوز

۲۲ - طرح کاهش فقر غذایی در مناطق محروم

افکارنیوز - طرح کاهش فقر غذایی خانواده های نیازمند که شامل توزیع غذا و مواد غذایی در میان خانواده های نیازمند مناطق محروم است به زودی با همکاری وزارت بهداشت و از محل منابع هدفمندسازی پارانه ها اجرا می شود.

طرح کاهش فقر غذایی خانواده های نیازمند مناطق محروم به زودی اجرا می شود. عمادی، معاون رفاه اجتماعی وزیر کار، تعاون و رفاه با بیان این مطلب به خراسان گفت: طرح کاهش فقر غذایی خانواده های نیازمند که شامل توزیع غذا و مواد غذایی در میان خانواده های نیازمند مناطق محروم است به زودی با همکاری **وزارت بهداشت** و از محل منابع هدفمندسازی پارانه ها اجرا می شود.

وی افزود: در این طرح، **وزارت بهداشت** خانواده در معرض خطر سوءتغذیه با اولویت زنان باردار، زنان شیرده و کودکان زیر ۶ سال را شناسایی و به معاونت رفاه اجتماعی معرفی می کند و این خانواده ها تحت پوشش طرح توزیع غذا و مواد غذایی با هدف کاهش فقر غذایی و تامین ریزمغذی ها قرار می گیرند. عمادی گفت: در حال حاضر مقدمات طرح در حال اجراست و به زودی این طرح در روستاها و مناطق محروم کلید می خورد.

وی گفت: طرح توزیع یک وعده غذای گرم در هر روز برای ۱۵۰ هزار کودک روستایی نیز در حال اجراست. وی با اشاره به این که این طرح توسط سازمان بهزیستی و در روستا مهدها در حال اجراست، گفت: برای اجرای این طرح ۱۱ میلیارد تومان اعتبار اختصاص یافته است. بنا به گفته عمادی، همچنین ۵۰ هزار کودک زیر ۶ سال تحت پوشش کمیته امداد به صورت ماهانه سبد غذایی دریافت می کنند.

روزنامه مردم سالاری

۲۲ - الو مردم سالاری

روزنامه مردم سالاری -

از اهواز تماس می گیرم. در چند روز اخیر در چهارراه نادری این شهر افرادی اقدام به فروش غذا از صندوق عقب ماشین با قیمت ۱۵۰۰ تومان می کنند. واضح است که این غذاها نمی تواند کیفیت مناسبی داشته باشد. همچنین در این چهارراه افرادی سی دی غیرمجاز می فروشند و هیچ مرجع قانونی مانع فروش این فروشندگان متخلف نیست. از دست اندرکاران نیروی انتظامی و وزارت بهداشت تقاضا دارم رسیدگی کند.

کریمی

روزنامه خراسان

۲۴ - عوارض خوددرمانی اختلالات گوارشی

روزنامه خراسان - خوددرمانی، عادت معمول بسیاری از مردم برای درمان مشکلات و بیماری های گوارشی است. سوزش سردل، ترش کردن، سوءهاضمه، اسهال و دردهای شکمی از رایج ترین ناراحتی های گوارشی است که سن و سال نمی شناسد و بسیاری از افراد را درگیر می کند.

نکته این جاست که بسیاری از افراد اقدام به خوددرمانی می کنند و انواع داروهایی را که قبلا از پزشک دریافت کرده اند یا نام آن را از زبان اطرافیان شنیده اند، مصرف می کنند. در حالی که مدت هاست کارشناسان نسبت به مصرف بالای داروهای مسکن و به طور کلی OTC هشدار می دهند، مصرف خودسرانه داروهای آنتی اسید برای رفع ناراحتی های گوارشی هم افزایش پیدا کرده است. در این گزارش قصد داریم درباره بعضی از رایج ترین این داروها و خطرات مصرف خودسرانه آن ها به نقل از یکی از کارشناسان، مطالبی را در اختیار شما قرار دهیم.

شایع ترین اختلالات گوارشی

شایع ترین اختلالات دستگاه گوارش در بزرگسالان شامل سوءهاضمه، رفلاکس، روده تحریک پذیر و یبوست می شود که بخش عمده ای از شکایت های بیماران در مراجعه به متخصصان را در بر می گیرد. دکتر محمد جواد احسانی اردکانی، متخصص گوارش و کبد و عضو هیئت علمی دانشگاه شهید بهشتی در گفت و گو با خراسان با بیان این مطلب می گوید: باید دانست که اگر پزشک متخصص عارضه را به درستی تشخیص داده باشد و بیمار طی دوره درمان مشخص دارو را مصرف کرده باشد، دوره درمانی قابل تکرار است. به عنوان مثال افرادی که بیماری رفلاکس دارند در بیشتر موارد پس از طی یک دوره درمانی با عود مجدد رویه رو می شوند. بسیاری از این بیماران به شرط پیدا نشدن علائم جدید، می توانند داروی قبلی را دوباره مصرف کنند و دوره درمانی را به طور کامل طی کنند، بهتر است بیماران در چنین شرایطی عوارض دارو را بدانند و در صورت تشدید عوارض با پزشک مشورت کنند. مصرف دارو بدون تجویز پزشک و به صورت خودسرانه برای درمان اختلالات گوارشی موثر واقع نمی شود و ممکن است فرد را دچار عوارض شدیدتر کند. در شرایطی که در بیمار علائم جدیدی بروز کند، یا مصرف دارو موثر واقع نشود و یا بدن به مصرف دارو واکنش های متفاوتی نشان دهد، حتما باید به پزشک مراجعه کرد. مبتلایان به روده تحریک پذیر هم می توانند دوره درمانی خود را تکرار کنند، به شرط این که علائم جدیدی نداشته باشند و پاسخ درمانی کامل و کافی باشد. دکتر احسانی اردکانی با اشاره به این که یبوست مزمن با علائمی نظیر درد شکمی، خونریزی، کاهش وزن و داشتن سابقه فامیلی سرطانی های دستگاه گوارش باید به طور جدی پیگیری شود، توضیح می دهد: اگر با بررسی دقیق و گرفتن شرح حال از بیمار تشخیص یبوست مزمن داده شود و مشکلی در روده بزرگ فرد وجود نداشته باشد، می توان بی خطرترین و کم عارضه ترین درمان یعنی استفاده از فیبر فراوان را پیشنهاد داد. در موارد شدیدتر استفاده از ملین ها تحت نظر پزشک مدنظر قرار می گیرد با ذکر این نکته مهم که مصرف ملین ها حتما باید طی دوره درمان و تا مدت زمان مشخصی انجام شود. استفاده طولانی مدت از ملین ها، روده را تبیل می کند و فرد به مصرف ملین وابسته می شود. بنابراین اگر بیمار فقط با یبوست مزمن مراجعه می کند بهترین راهکار درمانی استفاده از میوه و سبزیجات، روغن زیتون، سالاد و فعالیت فیزیکی است تا یبوست رفع شود. نباید فراموش کرد که داروهای مرتبط با اختلالات گوارشی مانند دیگر داروها عوارضی دارد و تنها در صورتی مفید واقع می شود که سودشان بیش از ضررشان باشد. این متخصص گوارش و کبد درباره دردهای شکمی و مصرف هیوسین برای درمان می گوید: در بسیاری از موارد، درد شکمی علامت یک عارضه جدی تر است. نمی توان هر دردی را بی خطر تلقی کرد و سرکوب درد با مصرف مسکن در درازمدت تشخیص و درمان عارضه جدی تر را به تاخیر می اندازد. بنابراین درد شکمی باید با مشورت پزشک مهار شود و نه با مصرف خودسرانه دارو.

آنتی اسیدها

آنتی اسیدها برای خنثی سازی اسید معده به کار می رود و برای درمان زخم معده و دوازدهه، رفلاکس و دیگر بیماری ها کاربرد دارد. به گفته دکتر احسانی اردکانی این دسته از داروها بیشتر برای درمان مشکلات فوقانی دستگاه گوارش تجویز می شود و در صورت تجویز صحیح برای درمان بیماری و رعایت طول درمان مفید است. مصرف بی رویه آنتی اسیدها در جذب دیگر داروها اشکال ایجاد می کند و در صورتی که در زمان مناسب قبل از غذا مصرف نشود، جذب مواد مغذی را مختل می کند. این داروها باید یک ساعت قبل و ۲ ساعت بعد از غذا و یک بار هم در نیمه شب مصرف شود تا اثر مطلوب داشته باشد. هم چنین یکی از داروهای نسبتا کم خطر برای مبتلایان به زخم معده و رفلاکس امپرازول است این دارو و ترکیبات مشابه آن نسبتا کم خطر است و برای درمان زخم های خوش خیم معده و آنتی اسید و زخم های مربوط به هلیکوباکتری برای کاهش ترشح اسید معده به کار می رود.

خوددرمانی برای اسهال

اسهال نیز یکی دیگر از اختلالات گوارشی شایع است. نکته ای که بیشتر مردم نمی دانند این است که اسهال ممکن است علل بسیار متفاوتی داشته باشد. به نوشته تورنتو نیوز اسهال ممکن است نتیجه یک عفونت ویروسی یا باکتریایی باشد و یا در اثر بیماری های روده کوچک مثل بیماری روده ملتهب حمله انگلی، تحمل نکردن یک غذای خاص یا واکنش به داروهای مختلف بروز کند. بنابراین بسته به این که عامل اسهال چیست، راه حل و درمان ها هم متفاوت است. اگر اسهال ناشی از عفونت ویروسی باشد برای درمان آن به دارو نیازی نیست بلکه با مصرف مایعات فراوان، اسهال درمان می شود. اما اگر عامل بروز آن عفونت باکتریایی باشد باید طبق تشخیص پزشک دارو مصرف شود. نباید فراموش کرد که برای درمان اسهال باید بتوان عوامل مختلف ایجادکننده بیماری را براساس علائم بیماری تشخیص داد که این کار فقط از عهده پزشک برمی آید. هم چنین برای درمان دسته زیادی از بیماری های گوارشی به آنتی بیوتیک نیاز است. مثل بیماری ناشی از میکروب هلیکوباکتر پیلوری که با آنتی بیوتیک درمان می شود اما بدون عوارض نیست. ایران جزو ۲۰ کشور پرمصرف در زمینه آنتی بیوتیک

از هر ۴ ایرانی، یک نفر **دارو** مصرف می کند و ایران جزو ۲۰ کشور پرمصرف در زمینه آنتی بیوتیک است. به گونه ای که سالانه ۴۰۰ میلیارد تومان **هزینه** مصرف نا به جای آنتی بیوتیک در ایران می شود. دکتر علی اکبر رهبری منش دبیر هفتمین همایش انجمن عفونی اطفال با اشاره به این موضوع به ایسنا می گوید: مصرف نا به جای آنتی بیوتیک شایع ترین علت مقاومت میکروبی است و شایع ترین مورد استفاده از این آنتی بیوتیک ها برای عفونت های تنفسی است.

روزنامه اطلاعات

۲۵ - تکمیل دانشکده داروسازی زنجان نیازمند ۵۲ میلیارد ریال اعتبار است
روزنامه اطلاعات - زنجان خبرنگار اطلاعات: دانشکده داروسازی زنجان در زمینی به وسعت ۱۲ هزار مترمربع در دست ساخت است و برای تکمیل آن ۵۲ میلیارد و ۵۰۰ میلیون ریال اعتبار نیاز است.

دانشکده **داروسازی** زنجان در زمینی به وسعت ۱۲ هزار مترمربع در دست ساخت است و برای تکمیل آن ۵۲ میلیارد و ۵۰۰ میلیون ریال اعتبار نیاز است.

رحیم سروری، رییس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی **درمانی** استان زنجان در بازدید استاندار زنجان از این دانشکده با بیان مطلب بالا افزود: این پروژه از پروژه های دیرینه استان است که تاکنون برای ساخت آن ۲۵ میلیارد ریال **هزینه** شده است و با بهره برداری از آن تحول چشمگیری در حوزه بهداشت و **درمان** استان ایجاد خواهد شد.

وی با بیان این که از سال آینده با پذیرش دانشجویان در این رشته این دانشکده و بخش های مختلف آن در اختیار دانشجویان قرار خواهد گرفت، افزود: رشته های تحصیلات تکمیلی دانشگاه علوم پزشکی استان در مقایسه با ۲۰ سال ۸ برابر شده و ۴۲ مقطع رشته در استان برای تحصیل علاقه مندان علوم و دانش در این دانشگاه فراهم شده است.

سروری ایجاد پرونده الکترونیکی برای مناطق روستایی و شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر را از اولویت های اساسی این نهاد اعلام کرد و افزود: در برنامه پنجم توسعه فعالیت ها در این بخش مکانیزه و در قالب پزشک خانواده خدمات خوبی به جامعه هدف ارائه خواهد شد. وی ادامه داد: ۲۶ پایگاه امداد شهری و جاده ای، ۸۰ آمبولانس و هفت شبکه بهداشت در شهرستان های استان به عموم مردم خدمات ارائه می دهند.

رییس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی **درمانی** استان زنجان همچنین از تصویب بود تخصصی بیماری های قلبی و عروقی در مرکز آموزش **درمانی** آیت الله موسوی زنجان خبر داد و افزود: با فعالیت این بخش تاکنون بیش از ۴۷۰ عمل قلب با موفقیت توسط متخصصان این مرکز انجام شده است. او با اشاره به این که ۲۰۰۰ دانشجوی و ۲۰۵ عضو هیات علمی در دانشگاه علوم پزشکی استان مشغول به تحصیل و تدریس هستند، گفت: پروژه های مختلفی نیز در دو سال آینده در بخش های گوناگون این دانشگاه به بهره برداری می رسد و دانشکده دندانپزشکی استان نیز از ۸۲ درصد پیشرفت فیزیکی برخوردار است.

سروری در ادامه سخنانش از افزایش ۱۲/۶ درصدی اعتبارات **هزینه** ای و رشد ۱۷۰ درصدی اعتبارات عمرانی این دانشگاه خبر داد و افزود: دانشگاه علوم پزشکی استان ۱۱ پروژه مختلف در دست اجرا دارد و برای بهره برداری این پروژه ها ۱۱۳ میلیارد ریال اعتبار نیاز است.

ارتقای بهداشت

استاندار زنجان نیز بر بهره گیری از ظرفیت های جدید برای ارتقای روزافزون وضع بهداشت و **درمان** استان تاکید کرد و افزود: رویکرد و توسعه تخصصی باید بیشتر مورد توجه دانشگاه قرار گیرد و علاوه بر توجه به ظرفیت های فعلی از فرصت های موجود نیز باید به نحو مطلوب استفاده کرد.

رتوفی نژاد با تاکید بر این که برخی از نگاه های تنگ نظرانه مدیران نباید خللی در پیشرفت کارها ایجاد کند، گفت: توسعه استان در بخش های مختلف چشم انداز رو به رشدی را در مقایسه با گذشته فراهم کرده است. وی با بیان این که استان زنجان در ارائه خدمات پزشکی و **درمانی** در منطقه شمال غرب کشور به عنوان قطب **درمانی** مورد توجه عموم قرار دارد، افزود: بهره گیری از ظرفیت های بخش خصوصی می تواند موجب رونق بیشتر وضع بهداشتی و **درمانی** استان شود. به گفته وی، فضای برون سپاری در دانشگاه علوم پزشکی استان فضای بسته ای است که این نوع رویکرد باید تغییر یابد. رتوفی نژاد همکاری مسکن و شهرسازی استان در ساخت مراکز **بیمارستانی** را ضروری خواند و گفت: در ساخت و ساز این مراکز اعمال نظرات کارشناسان دانشگاه علوم پزشکی الزامی است.

آموزش نیوز

۲۶ - تاریخ توزیع کارت و برگزاری آزمون زبان عمومی وزارت بهداشت اعلام شد
آموزش نیوز - یازدهمین دوره آزمون زبان انگلیسی عمومی وزارت بهداشت MHLE روز پنجشنبه ۲۹ دی ماه ۹۰ برگزار می شود که داوطلبان از هفته آینده می توانند در این آزمون ثبت نام کنند.

به گزارش مهر، ثبت نام آزمون زبان انگلیسی عمومی **وزارت بهداشت** MHLE از ساعت ۱۸ دیروز شنبه ۵ آذر ماه ۹۰ آغاز شد و به محض تکمیل ظرفیت متوقف خواهد شد. تمامی مراحل ارسال مدارک، ثبت نام و دریافت کارت ورود به جلسه آزمون به صورت اینترنتی و از طریق پایگاه مرکز سنجش آموزش پزشکی www.sanjeshp.ir انجام می شود. کارت ورود به جلسه آزمون از روز دوشنبه ۲۶ دی ماه ۹۰ از طریق سایت مرکز سنجش آموزش پزشکی قابل دریافت است و زمان دقیق و نشانی مکان برگزاری آزمون، هنگام توزیع کارت ورود به جلسه اعلام و بر روی کارت درج می شود. پس از برگزاری آزمون کارنامه اینترنتی از روز شنبه ۸ بهمن ماه ۹۰ از طریق سایت مرکز سنجش آموزش پزشکی قابل دریافت است. این کارنامه دارای کد ویژه بوده و درستی آن از طریق سایت مرکز سنجش آموزش پزشکی قابل استعلام است و گواهی دیگری برای شرکت کنندگان صادر نخواهد.

این خدمت را فراهم نموده است. وی گفت: با انجام عمل جراحی قلب بعنوان آخرین حلقه زنجیره خدمات بیمارستان، تمام خدمات تشخیصی و درمانی به بیماران قلبی، از ویزیت تا جراحی قلب باز، در این بیمارستان به مراجعه کنندگان ارائه می شود.

خبرگزاری سلامت ایرانیان

۲۰ - نظارت و آموزش دو کلید اساسی برای کاهش خطاهای پزشکی
خبرگزاری سلامت ایرانیان - سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس گفت: «بیشتر خطاهای پزشکی در بیمارستانها، به علت نبود آموزش های لازم و نظارت مناسب است.»
 سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس گفت: بیشتر خطاهای پزشکی در بیمارستانها، به علت نبود آموزش های لازم و نظارت مناسب است.

حسن تأمین لیجایی با بیان اینکه متأسفانه در چند سال اخیر میزان خطاهای پزشکی افزایش چشم گیری پیدا کرده است، گفت: خطاهای پزشکی از جمله خطاهای نابخشودنی در عرصه درمان است، از این رو مسئولان مرتبط به ویژه جراحان و پرستاران باید دقت زیادی کنند. نماینده مردم مرشد در مجلس شورای اسلامی، با تأکید بر اینکه بروز خطاهای پزشکی در بخش درمان به علت دو مشکل اساسی رخ می دهد، افزود: بحث نبود آموزش های مناسب برای همه مقاطع پزشکی به ویژه پیراپزشکان در افزایش خطاهای پزشکی تأثیرگذار است. وی با بیان اینکه تا چند سال قبل مردم از کیفیت بخش درمان به ویژه عمل های جراحی گلایه داشتند و برای درمان به خارج از کشور سفر می کردند، بیان کرد: خوشبختانه هم اکنون بیمارستان کشور از نظر تجهیزات پزشکی در شرایط مطلوبی به سر می برند. سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس هشتم، پایین بودن نظارت در بخش درمان را یکی از علت های افزایش خطاهای پزشکی خواند و یاد آور شد: به طور حتم افزایش نظارت در بخش درمان به ویژه بیمارستانها، موجب رشد و توسعه کیفیت در این بخش ها می شود. تأمین لیجایی با تأکید بر اینکه هم اکنون برنامه های نظارتی در بیمارستانها خصوصی به صورت مناسب اجرا می شود، بیان کرد: اجرای این گونه برنامه ها موجب رضایت مردم از ارائه خدمات در بیمارستانها خصوصی و به تبع آن کاهش خطاهای پزشکی شده است. این نماینده مجلس هشتم، با بیان اینکه بیمارستان دولتی از نظر نظارت بسیار نامطلوب است، افزود: در صورتی که نظارت در بخش بیمارستانهای دولتی هم به حد مجاز و مناسب برسد، به طور حتم کیفیت ارائه خدمات این بیمارستانها به شرایط ایده آل باز می گردد. وی با بیان اینکه هم اکنون امکان های بخش درمان از نظر پرسنل و تجهیزات با ارائه خدمات به مردم هم خوانی ندارد، یادآور شد: متأسفانه میزان بخش درمان و بیمارستانهای کشور از نظر تجهیزات و امکان ها از استانداردهای جهانی فاصله دارد. تأمین لیجایی با بیان اینکه افزایش ساعت های آموزشی و توسعه نظارت بر بخش درمان نیازمند اختصاص اعتبارهای لازم است، افزود: دولت و مجلس باید برای توسعه این بخش ها اعتبارهای مناسبی را در بودجه اختصاص دهند.

خبرگزاری سلامت ایرانیان

۳۱ - مادران مبتلا به عفونت ایدز در ایران می توانند فرزند سالم به دنیا آورند
خبرگزاری سلامت ایرانیان - رییس مرکز مدیریت بیماریهای واگیر وزارت بهداشت گفت: «مادران مبتلا به عفونت ایدز می توانند از طریق روش خاصی که در ایران و معدودی از کشورهای دنیا وجود دارد فرزند سالم به دنیا آورند و همه هزینه های این اقدام رایگان است.»

رییس مرکز مدیریت بیماریهای واگیر وزارت بهداشت گفت: مادران مبتلا به عفونت ایدز می توانند از طریق روش خاصی که در ایران و معدودی از کشورهای دنیا وجود دارد فرزند سالم به دنیا آورند و همه هزینه های این اقدام رایگان است. محمدمهدی گویا اظهار داشت: از مهم ترین اقداماتی که در رابطه با عفونت ایدز می توان انجام داد این است که اجازه ندهیم این عفونت از فردی به فرد دیگر منتقل شود. وی با بیان اینکه عفونت ایدز از ۳ طریق تماس جنسی، استفاده از سرنگ آلوده و مشترک و از طریق مادر به جنین منتقل می شود، تصریح کرد: یکی از عملیاتی ترین راه های پیشگیری از عفونت ایدز گسترش راه های پیشگیری از مادر به جنین است که روی آن در کشور سرمایه گذاری شده است. گویا تصریح کرد: اقداماتی که می توان برای این راه در نظر گرفت این است که برای زنان باردار مبتلا به عفونت ایدز دارو تجویز کرد که تقریباً موثر است اما به طور ۱۰۰ درصد نمی تواند جلوی انتقال عفونت را بگیرد. وی اضافه کرد: راهی که در حال حاضر در کشور وجود دارد این است که زن مبتلا به بیماری ایدز قبل از بارداری به همراه شوهرش مراجعه می کند و اقداماتی روی اسپرم و تخمک انجام می شود که آن ها را از ویروس عاری می کند و فرزند آن ها بدون آلودگی به دنیا خواهد آمد. گویا گفت: این روش نوینی است که از روش مصرف دارو موثر تر است و فقط در معدودی از کشورها قابل انجام است که ایران امکانات آن را دارد. وی یادآور شد: در ابتدا توصیه می شود که زنان باردار مبتلا به ایدز باردار نشوند اما در صورت اصرار بر بارداری می توانند از طریق پزشک به مراکز مخصوص مراجعه کنند و همه این اقدامات را به صورت رایگان دریافت کنند.

KHABAR ONLINE



۳۲ - تخم مرغ، دشمن واکنش آنفلوآنزا/ توصیه هایی برای پیشگیری از آنفلوآنزا
خبر آنلاین - امسال از آنفلوآنزای خوکی خبری نیست. اما سرماخوردگی امان بریده است. سرماک زودرس، موجب سرماخوردگی های پاییزی شده است.
 ۶ سالگی هست که واکنش آنفلوآنزا برای پیشگیری از سرماخوردگی در داروخانه ها دیده می شود. اما وزارت بهداشت اعلام کرده است این واکنش یک دشمن سفت و سخت دارد؛ تخم مرغ.

به گزارش خبرنگاران، معاون مرکز مدیریت بیماری های واگیر **وزارت بهداشت** در این باره گفت: "واکسن آنفلوانزا فقط برای افرادی که به تخم مرغ حساسیت دارند، ممنوع است، اگر فردی با خوردن یک تخم مرغ آب پز دچار حساسیت و کهیر و خارش شود تزریق واکسن آنفلوانزا ممکن است برایش خطرناک باشد همچنین افرادی که پس از تزریق واکسن دچار حساسیت شده اند نباید مجدداً از واکسن آنفلوانزا استفاده کنند." دکتر سید محمود نبوی همچنین در این باره به پایگاه اطلاع رسانی **وزارت بهداشت** گفت: "۳ گروه از افراد در اولویت تزریق واکسن هستند، گروه اول بیماران دیالیزی، بیماران پیوندی و مبتلایان به بیماری هایی نظیر تالاسمی و کارمندان بخش های بهداشت و **درمان** هستند که برای این ها واکسیناسیون به صورت رایگان انجام می شود. گروه دوم شامل افراد مبتلا به آسم و برونشیت مزمن، مبتلایان به سرطان تحت **درمان** های رادیوتراپی و شیمی **درمانی** و دیابتی هایی هستند که از انسولین استفاده می کنند که توصیه می شود این افراد واکسن را از **داروخانه** های معتبر تهیه و تحت نظر پزشک استفاده کنند. گروه سوم افراد بالای ۶۵ سال هستند. توصیه می شود این گروه نیز در اولین فرصت در برابر بیماری آنفلوانزا واکسینه شوند."

معاون مرکز مدیریت بیماری های واگیر **وزارت بهداشت** درباره ضرب حصول ایمنی این واکسن، گفت: "واکسن های موجود افراد را بر علیه بیماری آنفلوانزا ایمن می کند اما این ایمنی صد در صد نیست یعنی به رغم استفاده از واکسن، احتمال ابتلا به بیماری آنفلوانزا وجود دارد ولی شدت و عوارض بیماری کمتر است."

سرماخوردگی از تلفن و صفحه کلید کامپیوتر هم منتقل می شود

اما بعد از واکسیناسیون، یک توصیه ویژه وجود دارد؛ از ارتباط با افراد مبتلا به آنفلوانزا و سرماخوردگی خودداری کنید. دلیل هم این است که هرچیزی که فرد مبتلا با آن سر و کار دارد، آلوده است. ضمن اینکه بیماری آنفلوانزا از یک روز قبل از شروع علائم و تا ۷ روز بعد از شروع علائم قابل سرایت است. یک کارشناس **وزارت بهداشت اعلام کرده است اشیایی مانند تلفن، صفحه کلید کامپیوتر، دستگیره درها هم می توانند انتقال دهنده ویروس آنفلوانزا باشند.**

به گفته علی سعادت یار، کارشناس مسئول مبارزه با بیماری های مرکز بهداشت استان برای پیشگیری از بیماری آنفلوانزا دست های خود را مرتب با آب و صابون بشوید، همچنین از لمس کردن چشم ها، بینی و دهان خود خودداری کنید.

اومعتقد است باید برای جلوگیری از ابتلا به بیماری آنفلوانزا از افراد دچار بیماری حداقل یک متر فاصله داشت: به منظور پیشگیری از بیماری آنفلوانزا از دست دادن، بوسیدن و در آغوش گرفتن جدا خودداری شود. همچنین به منظور پیشگیری از بیماری آنفلوانزا از اسباب بازی های قابل شست و شو برای کودکان استفاده شود.

سعادت یار با تاکید بر کاهش حضور در مناطق شلوغ گفت: با بازکردن پنجره ها، درها در فواصل مناسب در روز حداقل هر بار ۱۰ دقیقه به تهویه مناسب محل کار، محل زندگی و کلاس درس کمک کنید.

او استراحت کردن، نوشیدن مایعات، تغذیه مناسب و استفاده از استامینوفن به عنوان تب بر را بهترین راه **درمان** بیماری آنفلوانزا عنوان کرد و گفت: برای کاهش تب ناشی از آنفلوانزا فقط از استامینوفن به میزان تجویز شده استفاده کنید.

به بیماران هم توصیه می شود در هنگام عطسه و سرفه، بینی و دهان خود را با دستمال یکبار مصرف بپوشانند و دستمال را هم در سطل زباله بیندارند.

۴۷۴۷



Fars News Agency

۳۲ - با حضور پزشکان فوق تخصص؛ بیمارستان صحرائی سپاه در فهرج دایر شد
خبرگزاری فارس - **بیمارستان صحرائی فاطمه الزهرا (س) سپاه با حضور پزشکان فوق تخصص و متخصص در روستای اسدآباد انگوری بخش نگین کویر شهرستان فهرج دایر شد.**

به گزارش خبرگزاری فارس از فهرج، رییس **بیمارستان فاطمه الزهرا (س) سپاه مستقر در شهرستان کرمان بعد از ظهر امروز در آیین راه اندازی بیمارستان صحرائی روستای اسدآباد انگوری اظهار داشت: تاکنون ۹ بیمارستان صحرائی برای خدمت رسانی به مردم مناطق محروم توسط بیمارستان فاطمه الزهرا (س) سپاه در کرمان راه اندازی شده است.**

علی مقدمی با بیان اینکه **بیمارستان** های صحرائی در هرمزگان، سیستان و بلوچستان و کرمان دایر شده است، عنوان کرد: ۱۵۰ هزار نفر با هزینه ۷۸۰ میلیون تومان از خدمات پزشکی و **درمانی** این مراکز استفاده کرده اند. وی تصریح کرد: **بیمارستان** صحرائی فاطمه الزهرا (س) در روستای اسدآباد انگوری بخش نگین کویر شهرستان فهرج از امروز تا ۱۰ آذر ماه جاری خدمات پزشکی و **درمانی** را به صورت رایگان به بیماران ارائه می دهد.

مقدمی با اشاره به حضور پزشکان فوق تخصص و متخصص، چشم پزشکی و جراح فک و صورت در **بیمارستان** صحرائی خاطر نشان کرد: این **بیمارستان** به رادیولوژی، سونوگرافی، آندوسکوپی، اتاق عمل، آزمایشگاه و داروخانه مجهز است.

به گزارش فارس، شهرستان فهرج فاقد **بیمارستان** است و مردم روستای اسدآباد انگوری بخش نگین کویر برای مراجعه به نخستین **بیمارستان** در برم باید ۱۱۰ کیلومتر راه را طی کنند.



۳۲ - مسئله پوکی استخوان در کشور یک پروژه ملی است
خبرگزاری ایلنا - پوکی استخوان در کشور یک مسئله نیمه تجاری است و البته این مسئله باید ملی شود. / برای پیشگیری از پوکی استخوان باید اقدامات زیادی صورت گیرد که به خصوص در زمینه رژیم غذایی و آب آشامیدنی باید توجه بیشتری مبذول شود.

مشکل پوکی استخوان یا استئوپروز یکی از مشکلات و اختلالات بسیار شایع به خصوص در افراد سالمند است که علاوه بر آسیب دیدگی ها و ساییدگی مفاصل و استخوان ها همیشه مورد توجه بوده است.

به گزارش ایلنا، رازی، رییس انجمن جراحان زانو آرتروسکوپی و آسیب های ورزشی ایران با بیان اینکه مسئله پوکی استخوان در کشور باید جدی گرفته شود، گفت: باید به مسئله پوکی استخوان در کشور به صورت یک پروژه و مسئله ملی نگاه شود و در این زمینه باید اقدامات بیشتری صورت

گیرد.

رازی در ادامه تصریح کرد: پوکی استخوان در کشور یک مسئله نیمه تجاری است و البته این مسئله باید ملی شود.

وی با اشاره به اینکه باید یک فرم و استاندارد در نتیجه ملی شدن مسئله پوکی استخوان از جهات مختلف تدوین شود، تاکید کرد: برای پیشگیری از پوکی استخوان باید اقدامات زیادی صورت گیرد که به خصوص در زمینه رژیم غذایی و آب آشامیدنی باید توجه بیشتری مبذول شود.

رییس دومین کنگره دو سالانه بین المللی جراحان زانو آرتروسکوپی و آسیب های ورزشی ایران در ادامه عنوان داشت: متناسفانه مسئله پوکی استخوان در کشور و توجه به آن، تنها تبدیل به انجام تست ها و آزمایش مختلف در مورد تشخیص و درمان بیماری شده است.

این فلوشیپ جراحی زانو، آرتروسکوپی و آسیب های ورزشی گفت: در زمینه درمان پوکی استخوان داروهای بسیار گران و پرهزینه ای از طریق مختلف وارد کشور می شوند که این داروها که اثر بخشی آنها مشخص نیست، آنقدر زیاد است که ما پزشکان هم اسم اغلب این داروها را نمی دانیم.

وی خاطر نشان کرد: اگر مسئله پوکی استخوان از حالت نیمه تجاری خارج و به صورت یک طرح ملی درآید، از نظر اقتصادی نیز برای کشورمان بسیار به صرفه خواهد بود.

دومین دو سالانه بین المللی جراحان زانو و آسیب های ورزشی ایران ۲ الی ۵ اسفند در سالن همایش های جزیره کیش برگزار می شود.



۲۵ - تعرفه های بخش دولتی و خصوصی سال ۹۱ در حال کارشناسی و بررسی است باشگاه خبرنگاران - رییس کل سازمان نظام پزشکی از بررسی کارشناسی تعرفه های بخش دولتی و خصوصی سال ۹۱ توسط سازمان نظام پزشکی و وزارت بهداشت برای پیشنهاد به دولت خبر داد.

به گزارش باشگاه خبرنگاران به نقل از روابط عمومی سازمان نظام پزشکی، جلسه شورای هماهنگی نظام پزشکی استان های تهران و البرز با حضور دکتر سیدشهاب الدین صدر رییس کل و جمعی از معاونان و مسؤولان سازمان نظام پزشکی و نیز رؤسای سازمان های نظام پزشکی شهرستان های استان تهران و استان البرز برگزار شد.

دکتر صدر در این جلسه، با اشاره به موضوع تعرفه های سال ۱۳۹۰ گفت: بر اساس قانون برنامه پنجم توسعه وظیفه تعیین و اعلام تعرفه های دولتی و خصوصی بر عهده دولت گذاشته شده و امسال به عنوان اولین سال اجرای قانون برنامه پنجم، دولت تعرفه هایی برای بخش دولتی، خصوصی و غیردولتی اعلام کرد که مدتی بعد تعرفه هایی که برای بخشی تحت عنوان غیردولتی تعیین شده بود حذف شد. وی افزود: بنابراین تعرفه های اعلام شده سال ۹۰ برای بخش دولتی و خصوصی به قوت خود باقی هستند اما عنوانی به نام غیر دولتی وجود ندارد.

رییس کل سازمان نظام پزشکی خاطرنشان کرد: با توجه به ایراداتی که تعدادی از نمایندگان مجلس در خصوص نهاد تعیین کننده تعرفه های سال ۹۰ ذکر کرده و خواستار تشکیل شورای عالی بیمه سلامت برای این منظور شده بودند، تعدادی از رسانه ها تصور کردند که دولت با توجه به این ایرادات تعرفه های سال ۹۰ را باطل کرده در حالی که این چنین نبوده است.

وی در ادامه از آغاز بررسی و کارشناسی تعرفه های سال ۹۱ توسط وزارت بهداشت و سازمان نظام پزشکی خبر داد و افزود: مانند سال گذشته در خصوص تعرفه های بخش دولتی و خصوصی سال ۹۱ همکاری خوبی با وزارت بهداشت داریم و نظرات کارشناسی خود را در این باره اعلام می کنیم.

دکتر صدر با اشاره به برگزاری همایش ملی مسؤولان انتظامی سازمان های نظام پزشکی در هفته گذشته، اظهار کرد: این سازمان تعامل خوبی با قوه قضاییه دارد تا جایی که از میان ۲ هزار پرونده ارسال شده به شوراها حل اختلاف این سازمان از سال ۸۹، بیش از ۶۲ درصد از آنها به صلح و سازش منجر شده که این موضوع مورد استقبال قوه قضاییه نیز قرار گرفته است.

وی در ادامه به برخی فعالیت های سازمان نظام پزشکی نظیر برگزاری همایش های تخصصی، اعزام گروه متخصصان مدد محرومان به مناطق کم برخوردار کشور، فعالیت های فرهنگی، هنری و ورزشی در قالب بنیاد همت و آغاز فعالیت مرکز افکارسنجی سلامت ایران (IHPC) اشاره کرد و گفت: سازمان نظام پزشکی در استفاده از ظرفیت های قانونی خود در راه بهبود نظام سلامت کشور جدی و راسخ است.

در ادامه جلسه، دکتر رسول صداقت، رییس سازمان نظام پزشکی کرج با انتقاد از رشد نامناسب و حتی در برخی رشته ها رشد صفر درصدی تعرفه های سال ۹۰ در بخش خصوصی گفت: برخی رشته های پزشکی مانند رادیولوژی و علوم آزمایشگاهی برای تهیه مواد و تجهیزات لازم به شدت وابسته به ارز هستند و عدم رشد تعرفه های آنان با توجه به رشد فزاینده قیمت ارز و تورم، چیزی جز نابودی مراکز تصویربرداری و آزمایشگاه های خصوصی را در پی نخواهد داشت.

وی هشدار داد: با ادامه این روند تعرفه گذاری در سال ۹۱، آن دسته از خدمات دهندگان حوزه سلامت در بخش خصوصی که قصد دارند سالم به فعالیت ادامه دهند ورشکسته خواهند شد و باید منتظر رشد آشفستگی و بهم ریختگی مالی و رواج پدیده های ناسالم اقتصادی در این حوزه باشیم.

در ادامه، حاضران در جلسه در خصوص مباحث مختلف حوزه سلامت از جمله بدهی بیمه ها به مراکز درمانی و جامعه پزشکی، تعرفه های سال ۹۱ و مسایل صنفی جامعه پزشکی به بحث و بررسی پرداختند. /



۲۶ - وزارت بهداشت: وپروس آنفلوانزا از طریق تلفن و صفحه کلید کامپیوتر منتقل می شود

خبرگزاری فارس - وزارت بهداشت اعلام کرد: اشیایی مانند تلفن، صفحه کلید کامپیوتر، دستگیره درها هم می توانند انتقال دهنده ویروس آنفلوانزا باشند بنابراین بهتر است از تمیز بودن آنها مطمئن شویم.

به گزارش خبرگزاری فارس به نقل از پایگاه اطلاع رسانی **وزارت بهداشت**، علی سعادت یار، کارشناس مسئول مبارزه با بیماری های مرکز بهداشت استان یزد در خصوص راههای پیشگیری از بیماری آنفلوانزا اظهارداشت: در صورت داشتن علائم شبه آنفلوانزا مثل تب، گلودرد، سرفه و سردرد به پزشک یا نزدیکترین مرکز بهداشتی **درمانی** مراجعه کنید.

وی ادامه داد: برای پیشگیری از بیماری آنفلوانزا دست های خود را مرتب با آب و صابون بشوید، همچنین از لمس کردن چشم ها، بینی و دهان خود خودداری کنید.

وی با تاکید بر این مطلب که به منظور جلوگیری از ابتلا به بیماری آنفلوانزا از افراد دچار بیماری حداقل یک متر فاصله بگیرند، تصریح کرد: اشیایی مانند تلفن، صفحه کلید کامپیوتر، دستگیره درها هم می توانند انتقال دهنده ویروس آنفلوانزا باشند و بهتر است از تمیز بودن آنها مطمئن شوند.

این کارشناس یادآور شد: به منظور پیشگیری از بیماری آنفلوانزا از اسباب بازی های قابل شست و شو برای کودکان استفاده شود.

سعادت یار با تاکید بر کاهش حضور در مناطق شلوغ گفت: با بازکردن پنجره ها، درها در فواصل مناسب در روز حداقل هر بار ۱۰ دقیقه به تهویه مناسب محل کار، محل زندگی و کلاس درس کمک کنید.

وی استراحت کردن، نوشیدن مایعات، تغذیه مناسب و استفاده از استامینوفن به عنوان تب بر را بهترین راه **درمان** بیماری آنفلوانزا عنوان کرد و افزود: برای کاهش تب ناشی از آنفلوانزا فقط از استامینوفن به میزان تجویز شده استفاده کنید.

این پزشک بیماری آنفلوانزا خاطرنشان کرد: بیماری آنفلوانزا از یک روز قبل از شروع علائم و تا ۷ روز بعد از شروع علائم قابل سرایت است.

سعادت یار تاکید کرد: به منظور پیشگیری از بیماری آنفلوانزا از دست دادن، بوسیدن و در آغوش گرفتن جداً خودداری شود.

وی متذکر شد: در هنگام عطسه و سرفه، بینی و دهان خود را با دستمال یکبار مصرف بپوشانید و دستمال را به روش مناسب دفع کنید.



۲۷ - رییس دانشگاه علوم پزشکی بابل: بابل رتبه چهارم دستیاری دندانپزشکی کشور را کسب کرد
خبرگزاری فارس - رییس دانشگاه علوم پزشکی بابل گفت: دانشکده دندانپزشکی بابل از بین ۱۸ دانشکده دندانپزشکی کشور موفق به کسب رتبه چهارم دستیاری دندانپزشکی شد.

به گزارش خبرگزاری فارس از بابل به نقل از روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی بابل، ابراهیم میکائیلی گفت: دانشکده دندانپزشکی بابل در رتبه بندی تعداد قبول شدگان آزمون دستیاری سال ۹۰ در میان ۱۸ دانشکده، موفق به کسب رتبه چهارم شد.

وی خاطرنشان کرد: بر اساس نتایج بیست و پنجمین دوره آزمون پذیرش دستیاری تخصصی دندانپزشکی از سوی مرکز سنجش پزشکی و بنابر گزارش دبیرخانه شورای آموزشی دندانپزشکی تخصصی **وزارت بهداشت** در این آزمون، ۱۶ فارغ التحصیل دندانپزشک از دانشکده دندانپزشکی بابل پذیرفته شدند و این دانشگاه توانست از بین ۱۸ دانشکده رتبه چهارم را کسب کند.

میکائیلی بیان داشت: پذیرش دانشجو در رشته های تخصصی پرودانتیکس، دندانپزشکی ترمیمی، دندانپزشکی کودکان، جراحی دهان و فک و صورت، ارتودانتیکس، اندودانتیکس، پروتزهای دندانی، رادیولوژی دندان و فک و صورت، پاتولوژی دهان و فک، بیماری های دهان و فک و صورت با اعلام ظرفیت ۴۱۲ نفر انجام شده است.

ایمنا

۲۸ - نه تن اقلام غیر مجاز شویبده و بهداشتی کشف و توقیف شد

ایمنا - نه تن مواد شویبده و بهداشتی غیر مجاز و فاقد مجوزهای لازم از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی طی نظارت کارشناسان اداره نظارت بر فرآورده های آرایشی و بهداشتی و امور حقوقی معاونت غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، به گزارش ایمنا، این اقلام که شامل انواع مایع ظرفشویی، دستشویی، مایعات جرم گیر و سفید کننده است، در یکی انبارهای استان های مرزی کشور تولید و برای عرضه به اصفهان منتقل شده بود که خوشبختانه قبل از توزیع، توسط بازرسان این معاونت، کشف و جمع آوری شد و پرونده این محموله بزرگ برای انجام سایر اقدامات قانونی به مراجع ذیصلاح قضایی ارسال شد.

لازم به ذکر است، همشهریان باید در هنگام خرید و مصرف اقلام آرایشی و بهداشتی به برچسب مجوزهای معتبر **وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی** دقت و برای کسب اطلاعات بیشتر به پایگاه اینترنتی معاونت غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان به نشانی www.fdo.mui.ac.ir مراجعه نمایند.



www.pana.ir

خبرگزاری پانا

Pupils Association News Agency

۳۹ - مقدار نمک غذاهای رستورانی خارج از حد کنترل است

خبرگزاری پانا - سرپرست دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت گفت: میزان نمک اضافه شده در غذاهای تهیه شده در رستورانها خارج از حد کنترل است و مصرف کننده را مستعد افزایش فشار خون می کند.

خبرگزاری پانا: سرپرست دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت گفت: میزان نمک اضافه شده در غذاهای تهیه شده در رستورانها خارج از حد کنترل است و مصرف کننده را مستعد افزایش فشار خون می کند. به گزارش خبرگزاری پانا، زهرا عبداللهی اظهار داشت: غذاهای سرخ شده مانند سیب زمینی سرخ کرده، همبرگر و مرغ سوخاری دارای مقدار زیادی روغن هستند و صرف مکرر آنها سبب افزایش دریافت کالری و مستعد شدن برای اضافه وزن و چاقی می شود. وی تاکید کرد: به منظور جلوگیری از اضافه وزن، روی سالاد یا داخل ساندویچها و پیتزا از سس استفاده نکنید و غذا را با فرصت کامل جویده و از سریع خوردن پرهیز کنید. عبداللهی ادامه داد: همراه فست فودها عمدتاً نوشابه های گازدار مصرف می شود و این نوشیدنیها علاوه بر ایجاد سیری کاذب و اختلال در هضم غذا، حاوی قند فراوان هستند.

وی خاطرنشان کرد: مصرف آب، دوغ کم نمک و بدون گاز و نوشیدنیهای کم شیرین و کم کالری، سالمترین نوشینی ها هستند. این متخصص تغذیه به افراد توصیه کرد: غذای خانگی را جایگزین فست فودها کرده و مقدار گوشت کمتر و سبزیجات بیشتری در تهیه غذا به کار ببرند همچنین به جای فرصهای فشرده سوپ یا پودر پياز یا سیر آماده که دارای مقدار زیادی نمک هستند از سوپهای تازه و کم نمک خانگی و در غذاهای خود از سیر تازه استفاده کنند.

عبداللهی ادامه داد: تهیه غذای خانگی امکان کنترل روغن مصرفی و چربی غذا را به افراد می دهد چرا که در غذای خانگی میزان و حجم غذای مصرفی قابل کنترل و تنظیم است.

**۴۰ - مسؤول مرکز پرتودرمانی استان یزد: سرطان ریه دومین عامل مرگ و میر در استان یزد است**

خبرگزاری ایسنا - مسؤول مرکز پرتودرمانی استان یزد گفت: هرساله حدود ۱۰ درصد از میزان سرطان افزایش می یابد که در استان یزد نیز به همین صورت است و در این استان سرطان ریه بعد از بیماریهای قلبی عروقی،

یزد

سرویس: استان ها

مسؤول مرکز پرتودرمانی استان یزد گفت: هرساله حدود ۱۰ درصد از میزان سرطان افزایش می یابد که در استان یزد نیز به همین صورت است و در این استان سرطان ریه بعد از بیماریهای قلبی عروقی، دومین عامل مرگ و میر است.

دکتر بوذرجمهری در گفت و گو با خبرنگار خبرگزاری دانشجویان ایران (ایسنا) - منطقه یزد، گفت: در بین مردان سرطان پوست و در بین زنان سرطان پستان رایج تر است.

وی در خصوص هزینه های درمان بیماران سرطانی گفت: در مورد هزینه هایی مانند رادیوتراپی، بعضی بیمه ها مانند تامین اجتماعی، بانک ها و کارت طلایی هزینه ها را به صورت ۱۰۰ درصد پرداخت می کنند اما در بیمه خدمات درمانی ۳۰ درصد هزینه توسط بیمار باید پرداخت شود.

وی ادامه داد: همانطور که درمان هر بیماری اثراتی دارد در درمان بیماری سرطان نیز اثراتی مانند افسردگی بر اثر شیمی درمانی که ریزش مو به همراه دارد، کم اشتها، ضعف شدن و لاغرگی و آسیب دیدن پوست بر اثر رادیوتراپی بوجود می آید.

وی تغذیه مناسب، کنترل عصبانیت، کنترل بیماری ها و زندگی سالم را از راهکارهای جلوگیری از سرطان عنوان کرد و افزود: همچنین زنان برای پیشگیری از بروز سرطان بهتر است به موقع ازدواج کنند و به موقع هم بچه دار شوند.

وی خاطرنشان کرد: همچنین باید تبلیغ عمومی شود که وقتی شخص علائمی را در خود مشاهده می کند به پزشک مراجعه کند و این که شخص به صورت دوره ای یکسری آزمایشات را انجام دهد به عنوان مثال زنان آزمایشات مربوط به پستان و مردان آزمایشات مربوط به دستگاه گوارش را انجام دهند چرا که اگر بیماری زود تشخیص داده شود درمانش نیز راحت تر است.

انتهای پیام

KHABAR ONLINE

**۴۱ - در روزهای برفی هم هوای تهران سالم نیست**

خبر آنلاین - دو روزی هست که تهران دوباره برف و باران را تجربه می کند. انتظار می رود که هوای این روزها، سالم باشد، اما وزارت بهداشت می گوید هوای تهران نسبتاً سالم است.

به گزارش خبرآنلاین وزارت بهداشت اعلام کرده است با توجه به گزارش های دریافتی از ایستگاه های سنجش آلودگی هوا، کیفیت هوای تهران هم اکنون در وضعیت نسبتاً سالم قرار دارد.

مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت اعلام کرد: در پی بارندگی امروز، کیفیت هوای تهران در شرایط نسبتاً سالم قرار دارد همچنین بر اساس اطلاعات دریافتی از ایستگاه های سنجش آلودگی هوا در شهر تهران که در ساعت ۱۱ صبح امروز گزارش شده است، شاخص کیفیت هوا ۹۲ و آلاینده اصلی ذرات معلق (PM2.5) است. از غلظت آلاینده های اصلی هوا نسبت به روزهای قبل به طور نسبی کاسته شده است.

۴۷۴۷

نور نیوز

۴۲ - گزارش وزارت بهداشت به مجلس

نور نیوز - مسئولان وزارت بهداشت هفته جاری درباره عملکرد این وزارتخانه در زمینه طب سنتی به کمیسیون بهداشت و درمان مجلس گزارش می دهند.

به گزارش فارس، اعضای کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی روزهای یکشنبه و سه شنبه این هفته جلسه دارند. بررسی گزارش مسئولین وزارت بهداشت درباره عملکرد آن وزارتخانه در طب سنتی، رسیدگی به گزارش مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی در زمینه عملکرد سازمان متبوعش و بررسی گزارش مرکز مدیریت حوادث و فوریت های وزارت بهداشت درباره اورژانس های پیش بیمارستانی و بیمارستانی در دستور کار جلسات این هفته کمیسیون بهداشت و درمان قرار دارد. کارگروه بررسی طرح ایحاق یک تبصره به ماده ۱۰۶ قانون مدیریت خدمات کشوری و الحاق یک تبصره به ماده ۱۰۷ قانون مذکور عصر روز یکشنبه تشکیل می شود. اعضای کمیسیون سیاست داخلی و امور شوراهای مجلس نیز روزهای یکشنبه و سه شنبه هفته جاری به طرح الزام تحویل تصاویر صورت جلسات شمارش آراء به نامزدهای نمایندگی مجلس شورای اسلامی را مورد رسیدگی قرار می دهند. ادامه بررسی طرح نحوه فعالیت احزاب و گروه های سیاسی و استماع گزارش مسئولان نیروی انتظامی استان خراسان رضوی در دستور کار جلسات هفته جاری کمیسیون امور شوراهای پارلمان قرار دارد. کمیسیون ویژه جهاد اقتصادی عصر روز دوشنبه طی جلسه ای، چگونگی اجرای اصل ۴۴ قانون اساسی و اصلاحات مورد نیاز را با حضور مسئولان مربوطه بررسی می کند.

خبرگزاری سلامت ایرانیان

۴۲ - تغذیه ناسالم ریشه در مشکلات روحی و روانی دارد

خبرگزاری سلامت ایرانیان - وقتی از تغذیه سالم سخن به میان می آید، آنچه در ذهن تداعی می شود مصرف سبزیجات و میوه ها، دریافت کافی کلسیم و شیر و لبنیات و دریافت پروتئین ها و ویتامین هاست.

در این میان آنچه کمتر به آن توجه می شود این است که تغذیه سالم ارتباط تنگاتنگی با روان سالم دارد. این درحالی است که بسیاری از ما از این رابطه دوسویه غافلیم. بیشتر کار شناسان پس از سال ها تحقیق و پژوهش اعلام کرده اند که منشأ بسیاری از مشکلات و بیماری های جسمی و روحی انسان روش نادرست زندگی اوست. بدیهی است که **درمان** بیماری ها هم فقط با تجویز چند **دارو** تکمیل نمی شود بلکه کلید اصلی **درمان** تغییر روش زندگی و رو آوردن به تغذیه سالم است. روان شناسی تغذیه بدون شک بین روح و جسم انسان ارتباط تنگاتنگی وجود دارد و همان طور که روح بر جسم تاثیر می گذارد، جسم هم روح را تحت الشعاع قرار می دهد.

در واقع آنچه به تقویت یا تضعیف روح می انجامد، جسم را هم قوی یا ضعیف می کند. در این زمینه سال هاست که تاثیر مسائل روانی بر تغذیه به اثبات رسیده است و این نکته تازه ای نیست که آنچه می خوریم روی روان تاثیر می گذارد. از طرفی روان ما به طور ناخودآگاه در انتخاب غذا ها نقش دارد.

دکتر کوروش جعفریان متخصص تغذیه و عضو هیئت علمی دانشگاه تهران با بیان این مقدمه به خراسان می گوید: شاید با مثالی بتوان موضوع را بهتر توضیح داد. وقتی غذا را در محیط آرام و به دور از تنش صرف می کنیم، ممکن است بیش از همیشه بخوریم زیرا به اصطلاح اشتها باز می شود. گاهی اوقات بد غذایی بچه ها به دلیل عوامل محیطی است و زمانی که محیط پر تنش و آرامی را برای بچه ها فراهم کنیم، خواهیم دید که بد غذایی خود به خود رفع می شود. گاهی منع فراوان از خوردن یک غذا یا اجبار به خوردن آن نتیجه عکس می دهد و فرد تمایل بیشتری به خوردن یا نخوردن آن غذای خاص پیدا می کند.

همچنین درباره نوگریزی غذایی کودکان که **شکایت** بسیاری از والدین است، باید گفت تا سن ۵ سالگی بیشتر بچه ها هر غذای جدیدی را می پذیرند اما از این سن به بعد سلیقه غذایی پیدا می کنند و هر غذایی را نمی خورند به همین دلیل است که غذاهای جدید را پس می زنند و در برابر مصرف آن مقاومت به خرج می دهند. به این ترتیب است که نوگریزی پیش می آید و والدین را به دردسر بزرگی می اندازد. گفته می شود مسائل روحی و روانی روی این عارضه تاثیر مستقیمی دارد البته نمی توان نقش ژنتیک را نادیده گرفت.

خود شناسی و تغذیه دکتر جعفریان با اشاره به اینکه وقتی بیماری جسمی رخ می دهد، علاوه بر جسم روح نیز آزرده می شود، تصریح می کند: اگر بدانیم مواد غذایی با جسم و روح ما چه می کند نسبت به آنچه می خوریم حساستر می شویم، خویشتن داری به خرج می دهیم، روش زندگی خود را اصلاح و سعی می کنیم تغذیه سالمی داشته باشیم، به عنوان مثال بسیاری از افراد نمی دانند همان طور که بدن به ماده مخدر معتاد می شود، ممکن است به یک ماده غذایی هم معتاد شود. حتما افراد زیادی را دیده اید که تمایل شدیدی به خوردن شیرینی یا شوری یا ترشی دارند و نمی توانند از خوردن این مواد غذایی چشم پوشی کنند. این دسته از افراد بدون آنکه بدانند به مصرف این مواد معتاد شده اند یعنی مغزشان در پاسخ به مصرف این مواد پاداش می دهد؛ بنابراین برای دریافت آن ها پاداش که همان احساس خوشایند پس از مصرف آن ماده غذایی است، دایم آن را مصرف می کنند. در موارد بسیاری تغذیه ناسالم ریشه در مسائل و مشکلات روحی- روانی دارد؛ همان طور که برای ترک مواد مخدر باید به مسائل روحی- روانی توجه کرد، برای فردی که مدت ها رژیم غذایی ناسالمی داشته است هم باید مسائل روانی را در نظر گرفت. این متخصص تغذیه با تاکید بر اینکه به همین دلیل است که بسیاری از رژیم های غیرعلمی و فوری و کوتاه مدت نتیجه نمی دهد، تصریح می کند: ترک عادت ها یک شبه می سر نمی شود و محدودیت چند هفته ای یا چند ماهه نمی تواند در درازمدت به حفظ سلامت فرد کمک کند. واقعیت این است که در بیشتر رژیم های غیرعلمی، مسائل روحی- روانی نادیده گرفته می شود و یکی از دلایل ناموفق بودن این رژیم ها همین امر است. در رژیم های علمی وابستگی فرد به شیرینی، نوشابه و دیگر مواد غذایی پرکالری در طول زمان اندک اندک رفع می شود. در رژیم های علمی اصل بر این است که لازمه برخوردار بودن از تغذیه سالم، داشتن روان سالم است و در مقابل داشتن رفتار ناسالم و نادرست در همه زمینه ها از جمله در شیوه تغذیه ناشی از روان ناسالم است.

از سوی دیگر افرادی که اضافه وزن دارند و تحت تاثیر مسائل روحی- روانی، استرس و اضطراب قرار می گیرند، تمایل بیشتری به مصرف مواد غذایی پیدا می کنند. در بسیاری از موارد یکی از علل چاقی در افراد مسائل روحی و روانی است. به این ترتیب یکی از اولین راهکار ها برای کنترل وزن در این افراد تقویت اراده است؛ به طوری که فرد بتواند در برابر خوردن مقاومت کند. مصرف مایعات فراوان، جایگزین کردن سبزیجات و میوه ها به جای مواد غذایی چرب و شیرین، کم کردن وابستگی به برخی مواد غذایی پرکالری در طول زمان، کاهش دادن مصرف مواد پر ادویه فراوری شده و فست فود ها، داشتن یک رژیم غذایی علمی با در نظر گرفتن شرایط روحی- روانی، گرفتن شرح حال دقیق از بیمار، در نظر گرفتن شرایط جسمی بیمار با ارزیابی های اولیه از جمله اقداماتی است که توصیه می شود. شاید ندانید که حتی مصرف روزانه آب تا چه حد روی روح و روان شما

تاثیرگذار است.

ارتباط مصرف آب و عصبانیت

مصرف آب در روح و روان انسان تاثیرگذار است و افرادی که آب کمتری مصرف می کنند، عصبی تر هستند و استرس آن ها هم بیشتر است. سید مرتضی صفوی متخصص تغذیه با اشاره به این نکته به فارس می گوید: ۴۵ تا ۵۰ درصد از ترکیبات بدن را آب تشکیل می دهد و سوخت و ساز و فعل و انفعالات بدن هم از طریق آب انجام می شود.

مصرف ۸ تا ۱۲ لیوان آب در روز، سموم را از بدن خارج می کند. به همین علت است که اگر آب به اندازه کافی مصرف نشود تنظیم فعل و انفعالات بدن به هم می خورد و سوخت و ساز و سم زدایی به خوبی انجام نمی شود. صفوی درباره لزوم مصرف میوه و سبزی و تامین آب مورد نیاز بدن از این طریق توضیح می دهد: مصرف روزانه میوه و سبزی می تواند آب بدن را تامین کند و برخی از سبزی ها مثل کاهو از ۹۰ درصد آب تشکیل شده است. میوه های آبدار مثل هندوانه و خربزه هم در تامین آب بدن نقش دارد. به هر حال باید به میزان کافی آب مصرف کرد افرادی که به میزان کافی آب مصرف می کنند، در شرایط استرس زا بهتر عمل می کنند و اضطراب آن ها کاهش پیدا می کند.



۲۲ - بیمارستان روزبه ۶۰ ساله شد

خبرگزاری ایسنا - رییس بیمارستان روزبه با اشاره به این که شصت سال از شروع فعالیت این مرکز روانپزشکی می گذرد، گفت: بیمارستان روزبه دوران جوانی و میانسالی خود را سپری کرده و با دست و پنجه نرم کردن بی مهری ها و ناملایمات موجود به مرحله.

تهران

سرویس: بهداشت و درمان - عمومی

رییس بیمارستان روزبه با اشاره به این که شصت سال از شروع فعالیت این مرکز روانپزشکی می گذرد، گفت: بیمارستان روزبه دوران جوانی و میانسالی خود را سپری کرده و با دست و پنجه نرم کردن بی مهری ها و ناملایمات موجود به مرحله پختگی رسیده و در این دوران به مراتب توانمندتر از گذشته به رشد خود ادامه می دهد.

به گزارش خبرنگار بهداشت و درمان ایسنا منطقه دانشگاه علوم پزشکی تهران، دکتر مهدی تهرانی دوست در مراسم شصت سال آموزش، درمان و پژوهش در حوزه روانپزشکی و روانشناسی بالینی ایران و چهارمین نشست دانش آموختگان مکتب روزبه اظهار داشت: بیمارستان روزبه در این سال ها تغییرات و تحولات زیادی را شاهد بوده و با تلاش افرادی که خالصانه برای بقای آن تلاش کردند، همچنان پابرجا ایستاده است.

وی افزود: اساتید، پرستاران و دستیاران این بیمارستان علی رغم فشارهای بیرونی، همچون یک خانواده سعی در توسعه و حفظ این مرکز داشته اند و مهر و محبت خود را بدون هیچ گونه منعی به بیماران دردمند و طالبان علم و دانش روانپزشکی تقدیم می کنند.

مدیر گروه روانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران تصریح کرد: مرکز روزبه ثمره عشق تمام افرادی است که از زمان تاسیس تا امروز در باور کردن آن تلاش کرده اند و پیشرفت خود را در سایه ارتقاء آن دیده اند.

دکتر تهرانی دوست ضمن ابراز امیدواری نسبت به موفقیت های روزافزون این بیمارستان گفت: مرکز آموزشی و درمانی روزبه از مرکزی محدود در شصت سال قبل به مرکزی صاحب نام تبدیل شده و این حاصل زحمات مسئولان آن است.

بیمارستان روزبه، بهترین مکتب روانپزشکی و روانشناسی کشور است

در ادامه این مراسم دکتر مسلم بهادری رییس دفتر ارتباط با دانش آموختگان دانشگاه علوم پزشکی تهران اظهار داشت: دانشگاه علوم پزشکی تهران با حدود ۱۱ دانشکده مختلف و مراکز تحقیقاتی بسیار زیاد به عنوان پیشکسوت و مادر دانشگاه های علوم پزشکی کشور است و بیمارستان روزبه که بهترین مکتب روانپزشکی و روانشناسی است را در اختیار دارد.

وی افزود: دانشگاه علوم پزشکی تهران با وجود قدمت زیاد از ابتدای تشکیل تاکنون پیشرو در زمینه تحقیقات است و رتبه اول را در همه زمینه ها مانند آموزش و پژوهش را دارد و بیمارستان روزبه یکی از افتخارات این دانشگاه است.

دکتر بهادری با اشاره به اینکه بیماران روانی در گذشته اسباب بازی کودکان محسوب می شدند و هیچ کس مسئول مراقبت از آنها نبود، تصریح کرد: دانشگاه علوم پزشکی تهران به همت اساتید خود، این بیماران را به عنوان یک انسان پذیرفت و در بهترین مراکز تحقیقاتی و آموزشی از آنها نگهداری و خدمات مورد نیاز را به آنها ارائه کرد.

در ادامه این مراسم دکتر شکرالله طریقتی استاد پیشکسوت روانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران با اشاره به اینکه بعد از انقلاب، نیاز به مکتب ایرانی برای بیماران داخل کشور احساس شد، گفت: روانپزشکی ایران در ۶۰ سال پیش به علت اینکه دو استاد پیشکسوت این رشته در آن دوران تحصیل کرده فرانسه بودند بسیار تحت تاثیر روانپزشکی این کشور بود.

وی افزود: با توجه به این شرایط مکتب روزبه که مکتبی است برای انتخاب بهترین ها جهت ارائه به بیماران ایرانی راه اندازی شد و در حال حاضر این مکتب همه جانبه شرایط خاص خودش را دارد و با استفاده از فرهنگ ایرانی به همراه علم موجود در کتب خارجی فعالیت های خود را انجام می دهد.

انتشار حدود ۲۴۰ مقاله بین المللی از فعالیت های پژوهشی بیمارستان روزبه است

در ادامه این مراسم دکتر محمدرضا محمدی رییس مرکز تحقیقات روانپزشکی و روانشناسی بیمارستان روزبه تصریح کرد: فعالیت های پژوهشی بیمارستان در ۲۰ سال اخیر افزایش چشمگیری یافته و انتشار حدود ۲۴۰ مقاله بین المللی و تالیف و ترجمه بیش از ۱۵۰ جلد کتاب از جمله این فعالیت ها است.

وی به دیگر پژوهش های انجام شده توسط گروه روانپزشکی و مراکز تحقیقات بیمارستان اشاره کرد و گفت: شکل گیری پژوهش های اساسی در زمینه های مختلف روانپزشکی، روانشناسی و علوم اعصاب به ویژه کارآزمایی بالینی داروها از فعالیت های این گروه هستند.

دکتر محمدی با بیان اینکه گروه روانپزشکی و مراکز تحقیقات بیمارستان روزبه در رابطه با علم ژنتیک، مرکز فعالی دارد، ادامه داد: مرکز دانشکده علوم بهزیستی و توانبخشی مقالات زیادی در زمینه ژنتیک ارائه کرده است.

وی با اشاره به پاره ای از مشکلات روانپزشکی در کشور گفت: مشکلات دارویی، درآمد پایین این رشته، هزینه های سنگین زندگی و اقتصاد ناکارآمد و وابسته به نفت نمونه هایی از معضلات این رشته هستند.

دکتر محمدی در پایان خاطرنشان کرد: مسائل یاد شده در صورت عدم رفع، اثر سنگینی در امر آموزش و پژوهش روانپزشکی و سلامت روان مردم خواهند داشت.

انتهای پیام



خبرگزاری مهر

۴۵ - تولید پسماند بیمارستانی در قم بیش از متوسط کشوری است
خبرگزاری مهر - مدیر گروه بهداشت محیط حرفه ای دانشگاه علوم پزشکی با اشاره به تولید روزانه سه هزار و ۵۰۰ کیلوگرم پسماند بیمارستانی در قم این حجم را بیش از متوسط کشوری دانست.
 یدالله غفوری در گفتگو با خبرنگار مهر، در خصوص نحوه مدیریت پسماندهای بیمارستانی در استان قم اظهار داشت: بیمارستانها از بزرگترین مراکز تولید پسماندهای پزشکی به حساب می روند که بر اساس بیماری زایی به روش های خاصی دفع و مدیریت می شوند.
 وی با بیان اینکه بین ۷۵ تا ۹۰ درصد از پسماندهای بیمارستانی همانند پسماندهای خانگی بی خطر هستند افزود: ۱۰ تا ۲۵ درصد از پسماندهای بیمارستانی اگر به درستی مدیریت نشوند خطرناک هستند.

غفوری اضافه کرد: این پسماندها خطر انتشار عفونت و عوامل بیماری زایی را دارند که انتقال بیماری هایی نظیر ایدز و هپاتیت از جمله این موارد است.

مدیر گروه بهداشت محیط حرفه ای دانشگاه علوم پزشکی قم گفت: وزارت بهداشت در خصوص مدیریت پسماندهای بیمارستانی ضوابطی تدوین کرده که این ضوابط به کلیه بیمارستانها و مراکز پزشکی ارسال شده است.

وی به برخی از پسماندهای بیمارستانی اشاره کرد و اظهار داشت: زائده های عفونی، پاتولوژی، وسایل برنده و تیز، زواید سنگین و رادیواکتیو از جمله پسماندهای بیمارستانی است.

غفوری با بیان اینکه میزان تولید پسماندهای بیمارستانی در استان قم بالاتر از متوسط کشور است افزود: بدلیل مراجعه و پذیرش زیاد بیماران به بیمارستان های استان و بالا بودن حجم پسماندهای بیمارستانی، برای مدیریت پسماند در هر بیمارستان کارشناس حضور دارد.

مدیر گروه بهداشت محیط حرفه ای دانشگاه علوم پزشکی قم عنوان کرد: روزانه سه هزار و ۵۰۰ کیلوگرم پسماند بیمارستانی در مراکز درمانی تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی قم و همچنین بیمارستان های ولیعصر(عج) و گلپایگانی تولید و جمع آوری می شود.

شبکه ایران

۴۶ - مراکز درمانی کشور به ۷ هزار متخصص طب اورژانس نیاز دارد
شبکه ایران - رییس مرکز مدیریت حوادث و فوریت های پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: مراکز درمانی و بیمارستانی کشور برای ارتقای خدمات به مردم، به هفت هزار متخصص طب اورژانس نیاز دارد.
 به گزارش شبکه ایران به نقل از ایرنا، غلامرضا معصومی افزود: در مرحله نخست دست کم باید یک هزار متخصص طب اورژانس برای پاسخگویی به نیازهای بیماران و مراجعه کنندگان به مراکز درمانی، تربیت شوند.
 وی ادامه داد: هم اکنون ۲۰۲ دانش آموخته طب اورژانس در کشور فعالیت دارند و هر سال تلاش می شود شمار پذیرش دستیاران طب اورژانس در دانشگاه های علوم پزشکی صد در صد رشد داشته باشد.
 رییس مرکز مدیریت حوادث و فوریت های پزشکی وزارت بهداشت تاکید کرد با آنکه هر سال ورودی دستیاران طب اورژانس، دو برابر رشد داشته است اما با کمبود قطعی این متخصصان در مراکز درمانی و بیمارستانی روبرو هستیم.
 معصومی گفت: تلاش شده است از شمار معدود فعلی متخصصان طب اورژانس بطور یکسان در مراکز متعدد دانشگاه های علوم پزشکی کشور استفاده شود.
 وی خاطرنشان کرد: فقط افزایش ظرفیت پذیرش متخصصان طب اورژانس مدنظر وزارت بهداشت نیست بلکه کیفیت آموزش آنان نیز اهمیت دارد و نمی خواهیم کیفیت را فدای کمیت کنیم.
 پایان مطلب/

شبکه خبر دانشجو

۴۷ - عضو کمیسیون بهداشت و درمان: استفاده از دستگاه های MRI در ایران بیشتر از استاندارد جهانی است
شبکه خبر دانشجو - عضو کمیسیون بهداشت و درمان با بیان اینکه استفاده بی مورد از دستگاه های تشخیصی از جمله MRI باعث بالاتر رفتن هزینه های در مان می شود، گفت: در حال حاضر میزان استفاده از این دستگاه ها در ایران بیشتر از استاندارد جهانی است.

دکتر سیامک مره صدق در گفت وگو با خبرنگار علمی خبرگزاری دانشجو ، کاهش پرداخت هزینه های مردم را از مهم ترین بخش های اقتصاد درمان دانست و گفت: تحقق این امر نیازمند افزایش توان مالی بیمه ها و سرانه درمان در کشور است.
 وی با اشاره به اینکه در حال حاضر بسیاری از خدمات پزشکی که امکان ارائه آنها توسط پزشک عمومی وجود دارد، توسط متخصصان و فوق تخصصان ارائه می شود، افزود: در حال حاضر چارچوب ارائه خدمات پاراکلینیکی توسط سازمان های بیمه گر به درستی تعریف نشده است.
 نماینده کلیمیان در مجلس ادامه داد: در حال حاضر بسیاری از خدمات بر اساس نیاز القایی به مردم ارائه می شود که همین امر سبب افزایش هزینه های درمان و پرداخت از جیب مردم می شود.

مره صدق استفاده بی رویه داروها به ویژه آنتی بیوتیک ها را از دیگر معضلات مربوط به حوزه اقتصاد درمان دانست و گفت: تمایل پزشکان و بیماران به تجویز و مصرف داروهای خارجی و گران قیمت، از دیگر مسائلی است که باعث افزایش هزینه های درمان می شود. وی با بیان اینکه استفاده از دستگاه های تشخیصی از جمله MRI در ایران بیشتر از استاندارد جهانی است، بیان کرد: استفاده از این دستگاه ها در بسیاری از موارد بیشتر از نیاز جامعه است و استفاده بی مورد از این دستگاه ها نیز از دیگر دلایل بالاتر رفتن هزینه های درمان می شود. عضو کمیسیون بهداشت اضافه کرد: همچنین برخی از این دستگاه ها در مناطق و محل هایی قرار گرفته اند که از نظر سطح بندی خدمات، نیازی به آنها در آن مناطق وجود ندارد.

مره صدق با تأکید بر اینکه در برخی از مناطق کشور تعداد پرسنل بیمارستان ها بیشتر از تعداد بیماران است، افزود: این مسائل به اقتصاد درمان ضربه وارد می کند و باعث می شود بودجه های ملی جایی صرف شود که نیازی به آنها نیست. وی اجرای صحیح سیستم ارجاع را بهترین راهکار جلوگیری از افزایش هزینه های درمان دانست و گفت: واقعی نبودن تعرفه های درمان نیز از دیگر معضلاتی است که در اقتصاد درمان از اهمیت بسزایی برخوردار است. نماینده کلیمیان در مجلس با بیان اینکه میزان هیئت های علمی پاره وقت در هیچ کشوری به اندازه ایران نیست بیان کرد: البته تفکیک فعالیت پزشکان در بخش دولتی و خصوصی در ایران نیز آغاز شده است و با تحقق این امر شاهد بهبود وضعیت نظام سلامت خواهیم بود.



۲۸ - دکتر صدر: تعرفه های بخش دولتی و خصوصی سال ۹۱ در حال کارشناسی و بررسی است
خبرگزاری ایسنا - دکتر صدر از بررسی کارشناسی تعرفه های بخش دولتی و خصوصی سال ۹۱ توسط سازمان نظام پزشکی و وزارت بهداشت برای پیشنهاد به دولت خبر داد. به گزارش سرویس بهداشت و درمان.
 تهران

سرویس: بهداشت و درمان - عمومی
 دکتر صدر از بررسی کارشناسی تعرفه های بخش دولتی و خصوصی سال ۹۱ توسط سازمان نظام پزشکی و وزارت بهداشت برای پیشنهاد به دولت خبر داد.

به گزارش سرویس بهداشت و درمان ایسنا، جلسه شورای هماهنگی نظام پزشکی استان های تهران و البرز پنج شنبه سوم آذر ماه با حضور دکتر سیدشهاب الدین صدر رییس کل و جمعی از معاونان و مسؤولان سازمان نظام پزشکی و نیز رؤسای سازمان های نظام پزشکی شهرستان های استان تهران و استان البرز برگزار شد.

دکتر صدر در این جلسه، با اشاره به موضوع تعرفه های سال ۱۳۹۰ گفت: بر اساس قانون برنامه پنجم توسعه وظیفه تعیین و اعلام تعرفه های دولتی و خصوصی بر عهده دولت گذاشته شده و امسال به عنوان اولین سال اجرای قانون برنامه پنجم، دولت تعرفه هایی برای بخش دولتی، خصوصی و غیردولتی اعلام کرد که مدتی بعد تعرفه هایی که برای بخشی تحت عنوان غیردولتی تعیین شده بود حذف شد. وی افزود: بنابراین تعرفه های اعلام شده سال ۹۰ برای بخش دولتی و خصوصی به قوت خود باقی هستند اما عنوانی به نام غیر دولتی وجود ندارد.

رییس کل سازمان نظام پزشکی خاطرنشان کرد: با توجه به ایراداتی که تعدادی از نمایندگان مجلس در خصوص نهاد تعیین کننده تعرفه های سال ۹۰ ذکر کرده و خواستار تشکیل شورای عالی بیمه سلامت برای این منظور شده بودند، تعدادی از رسانه ها تصور کردند که دولت با توجه به این ایرادات تعرفه های سال ۹۰ را باطل کرده در حالی که این چنین نبوده است.

وی در ادامه از آغاز بررسی و کارشناسی تعرفه های سال ۹۱ توسط وزارت بهداشت و سازمان نظام پزشکی خبر داد و افزود: مانند سال گذشته در خصوص تعرفه های بخش دولتی و خصوصی سال ۹۱ همکاری خوبی با وزارت بهداشت داریم و نظرات کارشناسی خود را در این باره اعلام می کنیم.

دکتر صدر با اشاره به برگزاری همایش ملی مسؤولان انتظامی سازمان های نظام پزشکی در هفته گذشته، اظهار کرد: این سازمان تعامل خوبی با قوه قضاییه دارد تا جایی که از میان ۲ هزار پرونده ارسال شده به شوراهای حل اختلاف این سازمان از سال ۸۹، بیش از ۶۲ درصد از آنها به صلح و سازش منجر شده که این موضوع مورد استقبال قوه قضاییه نیز قرار گرفته است.

وی در ادامه به برخی فعالیت های سازمان نظام پزشکی نظیر برگزاری همایش های تخصصی، اعزام گروه متخصصان مدد محرومان به مناطق کم برخوردار کشور، فعالیت های فرهنگی، هنری و ورزشی در قالب بنیاد همت و آغاز فعالیت مرکز افکارسنجی سلامت ایران (IHPC) اشاره کرد و گفت: سازمان نظام پزشکی در استفاده از ظرفیت های قانونی خود در راه بهبود نظام سلامت کشور جدی و راسخ است.

در ادامه جلسه، دکتر رسول صداقت، رییس سازمان نظام پزشکی کرج با انتقاد از رشد نامناسب و حتی در برخی رشته ها رشد صفر درصدی تعرفه های سال ۹۰ در بخش خصوصی گفت: برخی رشته های پزشکی مانند رادیولوژی و علوم آزمایشگاهی برای تهیه مواد و تجهیزات لازم به شدت وابسته به ارز هستند و عدم رشد تعرفه های آنان با توجه به رشد فزاینده قیمت ارز و تورم، چیزی جز نابودی مراکز تصویربرداری و آزمایشگاه های خصوصی را در پی نخواهد داشت.

وی هشدار داد: با ادامه این روند تعرفه گذاری در سال ۹۱، آن دسته از خدمات دهندگان حوزه سلامت در بخش خصوصی که قصد دارند سالم به فعالیت ادامه دهند ورشکسته خواهند شد و باید منتظر رشد آشفته گی و بهم ریختگی مالی و رواج پدیده های ناسالم اقتصادی در این حوزه باشیم.

در ادامه، حاضران در جلسه در خصوص مباحث مختلف حوزه سلامت از جمله بدهی بیمه ها به مراکز درمانی و جامعه پزشکی، تعرفه های سال ۹۱ و مسایل صنفی جامعه پزشکی به بحث و بررسی پرداختند.

انتهای پیام



۲۹ - مصرف نابجای آنتی بیوتیک ها باعث تولید سم توکسین در بدن می شود

باشگاه خبرنگاران - یک فوق تخصص عفونی کودکان عنوان کرد: آنتی بیوتیک ها همان طور که حیات انسان را نجات می دهد در صورت استفاده نابجا سم توکسین در بدن تولید می کند.

به گزارش باشگاه خبرنگاران؛ دکتر محمدرضا بلورساز، فوق تخصص عفونی کودکان، اظهار داشت: در سال گذشته مصرف نابجای آنتی بیوتیک ها ۴۰۰ میلیارد تومان هزینه به کشور تحمیل کرد.

وی ادامه داد: سازمان بهداشت جهانی برقراری نظام مراقبت ضد میکروبی در بیمارستان ها، مصرف منطقی آنتی بیوتیک ها از طریق آموزش پزشکان به مردم، ایجاد قوانینی برای ممنوعیت فروش آنتی بیوتیک بدون نسخه پزشک و رعایت اصول کنترل و پیشگیری از عفونت ها مانند شستشوی دست ها را از راهکارهای مقاومت در برابر مصرف نابه جای آنتی بیوتیک ها اعلام کرده است.

این فوق تخصص عفونی کودکان با بیان این که ایران جزو ۲۰ کشور دارای مصرف بالای آنتی بیوتیک است، اظهار داشت: ۵۰ تا ۷۰ درصد بیماران که دچار سرماخوردگی هستند توقع تجویز آنتی بیوتیک را دارند اما ۶۰ درصد این افراد از ویروسی بودن بیماری و عدم تاثیر آنتی بیوتیک ها در درمان آن آگاهی ندارند.

دکتر بلورساز با اشاره به این که مصرف بی رویه آنتی بیوتیک در دنیا موجب مقاومت میکروب ها و اعتراض سازمان بهداشت جهانی شده است، گفت: میکروب های سل در گذشته به ۲ تا ۳ دارو جواب می دادند ولی امروزه این میکروب ها نه تنها به ۶ تا ۷ دارو جواب نمی دهند بلکه دیگر با هیچ آنتی بیوتیکی درمان نمی شوند. /ح



۵۰ - مصرف فست فودها، فرد را مستعد افزایش فشار خون می کند همشهری آنلاین - سرپرست دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت هشدار داد: میزان نمک اضافه شده در غذاهای تهیه شده در رستوران ها خارج از حد کنترل است و مصرف کننده را مستعد افزایش فشار خون می کند.

به گزارش ایسنا، دکتر زهرا عبداللهی، ضمن بیان این مطلب اظهار داشت: غذاهای سرخ شده مانند سیب زمینی سرخ کرده، همبرگر و مرغ سوخاری دارای مقدار زیادی روغن هستند و صرف مکرر آنها سبب افزایش دریافت کالری و مستعد شدن برای اضافه وزن و چاقی می شود. دکتر عبداللهی تأکید کرد: به منظور جلوگیری از اضافه وزن، روی سالاد یا داخل ساندویچ ها و پیتزا از سس استفاده نکنید و غذا را با فرصت کامل جویده و از سریع خوردن پرهیز کنید.

وی ادامه داد: همراه فست فودها عمدتاً نوشابه های گازدار مصرف می شود و این نوشیدنی ها علاوه بر ایجاد سیری کاذب و اختلال در هضم غذا، حاوی قند فراوان هستند.

وی خاطرنشان کرد: مصرف آب، دوغ کم نمک و بدون گاز و نوشیدنی های کم شیرین و کم کالری، سالم ترین نوشیدنی ها هستند. این متخصص تغذیه به افراد توصیه کرد: غذای خانگی را جایگزین فست فودها کرده و مقدار گوشت کمتر و سبزیجات بیشتری در تهیه غذا به کار ببرند. همچنین به جای قرص های فشرده سوپ یا پودر پیاز "یا سیر" آماده که دارای مقدار زیادی نمک هستند از سوپ های تازه و کم نمک خانگی و در غذاهای خود از سیر تازه استفاده کنند.

دکتر عبداللهی ادامه داد: تهیه غذای خانگی امکان کنترل روغن مصرفی و چربی غذا را به افراد می دهد چرا که در غذای خانگی میزان و حجم غذای مصرفی قابل کنترل و تنظیم است.