

فهرست

- ۱- محققان دیسک مصنوعی، ستون فقرات ساختند - خبر آنلاین
- ۲- کارگاه کشوری جدام در شبکه بهداشت و درمان شهرستان ری برگزار شد - خیرگزاری پانا
- ۳- آغاز نام نویسی از پزشکان برای اجرای برنامه پزشک خانواده - وب دا
- ۴- اجرای صدور شننامه سلامت برای دانشجویان پزشکی پس از بازنگری - خیرگزاری برنا
- ۵- شهرپاری: بیمارستان دولتی برای برخی مسئولان، تبدیل به بخش خصوصی می شود - خیرگزاری ایسنا
- ۶- احداث دو بیمارستان فوق تخصصی در عراق - خیرگزاری سلامت ایرانیان
- ۷- خدمات رسانایی بیمارستان امام خمینی کرج در کمسیون بهداشت بررسی می شود - خیرگزاری مجلس
- ۸- خون اشعه ای در اصفهان تولید شد - خیرگزاری ایرنا
- ۹- روزانه بیش از ۲۰۰ نفر در تصادفات حاده ای دچار تروما می شوند - خیرگزاری ایرنا
- ۱۰- تقدیر وزیر بهداشت از اهداکنندگان برتر خون در کشور - خیرگزاری موج
- ۱۱- هر دو ماه یک بار روستاییان کهنوج رایگان ویزیت می شوند - خیرگزاری فارس
- ۱۲- رونمایی از ۶ قلم دارو در نیمه نخست امسال - خیرگزاری سلامت ایرانیان
- ۱۳- آزمون زبان وزارت بهداشت ۲۲ تیر ماه برگزار می شود - خیرگزاری ایسنا
- ۱۴- برنامه ویژه وزارت بهداشت برای ارائه خدمات ارزمان قیمت دهان و دندان به سالمندان - خیرگزاری ایسنا
- ۱۵- نیروی بیمارستانی، کمه؟ زیادش می کنیم! - روزنامه خراسان
- ۱۶- گروهی از پزشکان مصری با وزیر بهداشت دیدار کردند - باشگاه خبرنگاران
- ۱۷- توصیه های خانگی برای داشتن پوستی سالم - سلامت نیوز
- ۱۸- PRP درمانی، خط نخست درمان بیماری های تاندونی و آرتروزی نیست - شبکه ایران
- ۱۹- کاهش یک سومی، تخصص یا رضایت شخصی، در آوزنانس بیمارستان امام خمینی ساری - خیرگزاری مهر
- ۲۰- رشد هزینه سلامت در ایران/ ارزش ریالی داروهای وارداتی و داخلی برابر می شود - خیرگزاری مهر
- ۲۱- وزیر بهداشت در پاسخ به فارس: تاثیر شرایط فیزیولوژیک زنان در اهدای خون باور غلطی است/خودکفایی در تأمین خون - خیرگزاری فارس
- ۲۲- ممنوعیت نصب دکلهای موبایل در محاورت مهدهای کودک - خیرگزاری مهر
- ۲۳- در رودهن نخستین بانگاه سلامت گردشگران در شرق تهران راه اندازی می شود - خیرگزاری فارس
- ۲۴- معاون بهداشت وزیر بهداشت: لامب های کم مصرف تا زمانی که نشکند خطری ندارند - خیرگزاری فارس
- ۲۵- ایجاد مجموعه بزرگ درمانی در تبریز با مشارکت خیرین سلامت - خیرگزاری آریا
- ۲۶- دیر انجمن طب فیزیکی و توانبخشی، ایران در گفت وگو با فارس: PRP درمانی، خط نخست درمان بیماری های تاندونی و آرتروزی نیست - خیرگزاری فارس
- ۲۷- افزایش بهبود سلامت جامعه نیازمند هم فکری با مردم است - خیرگزاری مهر
- ۲۸- بیماران سرطانی، خراسان شمالی، نیازمند کمک و حمایت خیرین - خیرگزاری ایسنا
- ۲۹- دلایل معده درد که به آن بی توجهیم - شفاف
- ۳۰- اهدای بیش از یکصد واحد خون از سوی قهرمان تیم ملی کوهنوردی - خیرگزاری ایرنا
- ۳۱- تمامی اقلام پزشکی، دارویی و آراششی در طرح شنم کنترل می شود - باشگاه خبرنگاران
- ۳۲- مسئولان وزارت بهداشت به تمامی ابعاد سلامت زنان توجه کنند - خیرگزاری مهر
- ۳۳- ۳۰مورد ابتلا به بیماری تب کنگو در کشور - شفاف
- ۳۴- منطقه ای که بیش از خدمات درمانی به خدمات فرهنگی نیاز دارد - الف
- ۳۵- معاون بهداشتی وزارت بهداشت: از چاروبرفی برای تمیز کردن بقایای لامب شکسته استفاده نشود - خیرگزاری ایسنا
- ۳۶- استاندار خیر داد: ایجاد مجموعه بزرگ درمانی در تبریز با مشارکت خیرین سلامت - استانداری آذربایجان شرقی
- ۳۷- بخ روابط پزشکی، سن ایران و مصر را می شکنیم - وب دا
- ۳۸- شیوع سرطان ریه در زنان - جهان نیوز
- ۳۹- بالاترین بار بیماریهای زنان/ غصه وزیر سابق، بهداشت - بین نیوز
- ۴۰- همکاری خیرین سلامت با دولت برای تأمین نیاز بیماران ضروری است - خیرگزاری ایرنا
- ۴۱- ۲۰ مورد ابتلا به بیماری تب کنگو در کشور گزارش شده است - خیرگزاری ایرنا
- ۴۲- طرح خودکفایی بیمارستانها باعث افزایش مشکلات درمانی مردم می شود - خیرگزاری مهر
- ۴۳- ایران حائز رتبه نخست شاخص اهدای خون در منطقه است - خیرگزاری مهر
- ۴۴- ولایتی: بیمارستان مسیح دانشوری، قطب پژوهشی و علمی منطقه است - خیرگزاری ایرنا
- ۴۵- وزیر بهداشت: ۲میلیون و ۴۰۰هزار نفر در سال خون می دهند - خبرنگار دانشجویان ایران
- ۴۶- وزیر بهداشت: تولید واکسن، ضدهای ۱۰ تا ۱۲ میلیون صرفه جویی ارزی به دنبال خواهد داشت - خیرگزاری ایسنا
- ۴۷- استریس و افسردگی، خطر بیماری های قلبی عروقی را افزایش می دهد - سلامت نیوز
- ۴۸- گزیدگی های ناشی از نیش جانوران در اوایل شب خطرناک تر است - سلامت نیوز
- ۴۹- افتتاح ساختمان اداره کل انتقال خون استان تهران - باشگاه خبرنگاران
- ۵۰- نخستین همایش کشوری روز مددکاری در بیمارستان حضرت رسول اکرم(ص) برگزار شد - وب دا
- ۵۱- جای خالی، مددکاری اجتماعی، در طرح پزشک خانواده - سلامت نیوز
- ۵۲- ثبت نام از پزشکان گناباد برای شرکت در طرح "پزشک خانواده" آغاز شد - خیرگزاری مهر
- ۵۳- وزیر بهداشت: بیش از دو میلیون نفر سالانه در کشور، خون اهدا می کنند - سلامت نیوز
- ۵۴- لامب های کم مصرف با رعایت موازین بهداشتی، عوارضی برای سلامت انسان ندارد - وب دا
- ۵۵- تناقض گویی درباره شیر وایتکسی، - صراط نیوز
- ۵۶- حدود ۳۰ تا ۲۵ درصد از افراد بالای ۶۰ سیال آرتروز زانو دارند - خیرگزاری ایرنا
- ۵۷- امار الکلی ها وزارت بهداشت را شوکه کرد! - تابناک
- ۵۸- سرپرست مرکز بهداشت و درمان روانسر: راه اندازی نخستین مرکز مشاوره تغذیه و رژیم درمانی بخش دولتی کرمانشاه - خیرگزاری فارس
- ۵۹- نخستین عمل جراحی مغز و اعصاب با تجهیزات پیشرفته در ساری انجام شد - خیرگزاری ایرنا

۱ - محققان دیسک مصنوعی ستون فقرات ساختند خبر آنلاین -

محققان توانستند سرانجام از طریق ساخت یک دیسک مصنوعی ستون فقرات راه حلی برای درد کمر بیابند. کمر درد دردی است که معمولاً از عضلات، اعصاب، استخوانها، مفاصل یا سازه های دیگر در ستون فقرات آغاز می شود. این درد می تواند پس از آن در ناحیه بازوها و دستها و همچنین پاها و ساقهای پاها احساس شود. کمر درد در آمریکا یک مسئله بسیار بزرگ است که تقریباً ۸۵ درصد از جمعیت این کشور با آن دست به گریبان هستند. این مسئله پنجمین علت رایج در این کشور برای ویزیت شدن بیماران است. این عارضه همچنین سالانه بیش از ۱۰۰ میلیارد دلار هزینه برای اقتصاد این کشور به همراه دارد. در حال حاضر مهندسان دانشگاه بریگهام یانگ راه حلی را مطرح کردند که پزشکان قادر خواهند بود کمر درد شدید و مزمن را از این طریق **درمان** کنند. محققان یک دیسک مصنوعی ستون فقرات را ساختند که شامل یک مکانیسم سازگار است که حرکت طبیعی ستون فقرات را آسان می کند و عملکرد دیسک ستون فقرات را بازمی گرداند. "آنتون بودن" یکی از سه محقق دانشگاه بریگهام یانگ گفت: این پیشرفت غیر منتظره و بسیار بزرگ به پزشکان اجازه می دهد که یک دیسک مصنوعی را به بدون ممانعت از حرکت طبیعی ستون فقرات در بدن قرار دهند. ستون فقرات بخش اصلی استخوان بندی انسان در نیم تنه بالایی است. نقش ستون فقرات، حمایت از کل بدن، توانایی در خم شدن و چرخیدن در تمام مسیرها و نیز حمایت از ساختمانهای حیاتی بدن مثل اعصاب و نخاع می باشد که در داخل آن قرار دارند. بیماری دیسک کمر یکی از بیماری های ناتوان کننده ای است که متأسفانه امروزه شیوع بالایی پیدا کرده است و بسیاری افراد از ابتلا به آن رنج می برند. درحالت کلی منظور از بیماری دیسک کمر، در رفتگی یا بیرون زدگی قسمت مرکزی یا هسته دیسک می باشد که با پارگی های کوچکی که به صورت شیارهای باریکی در اطراف آن، کم کم ایجاد می شود همراه است. این بیرون زدگی ها و دررفتگی ها روی ریشه های عصبی پشت این دیسک فشار می آورند و باعث ایجاد درد و سایر عوارض می شوند. در ایجاد بیماری دیسک کمر عوامل زمینه ای مانند ژنتیک مطرح می باشد ولی اصولاً بیرون زدگی و پاره شدن دیسک در اثر استفاده ناصحیح از مهره ها و طرز رفتار ناصحیحی است که افراد با بدن خود انجام می دهند.

۲۰۱۳۰۱



www.pana.ir

Pupils Association News Agency

۲ - کارگاه کشوری جذام در شبکه بهداشت و درمان شهرستان ری برگزار شد

خبرگزاری پانا؛ مدیر روابط عمومی شبکه بهداشت و درمان شهرستان ری گفت: به همت واحد پیشگیری و مبارزه با بیماری ها ، کارگاه یک روزه جذام در سالن اجتماعات این شبکه برگزار شد. به گزارش خبرگزاری پانا به نقل از روابط عمومی شبکه بهداشت و درمان شهرستان ری، مسلم خزایی اظهار داشت: در این کارگاه آموزشی ابتدا دکتر نیک فرجام مدیر گروه تخصصی پیشگیری و مبارزه با بیماری های معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی تهران در خصوص بیماری جذام و نقش سیستم بهداشتی در کنترل این بیماری مطالبی بیان کرد. وی گفت: سپس دکتر اسماعیل صائبی ، دکتر علیرضا فیروز و دکتر شیزریور به عنوان اساتید این دوره در مورد نشانه های بالینی و آزمایشگاهی جذام، طبقه بندی و درمان، تشخیص های افتراقی و واکنش های جذام تدریس کردند. خزایی افزود: الهه محمودی مقدم کارشناس جذام مرکز مدیریت بیماری های وزارت بهداشت نیز در خصوص اپیدمیولوژی و آخرین وضعیت بیماری جذام در ایران و جهان صحبت کرد و راهکارهای پیشگیری از معلولیت در جذام را برای حاضران توضیح داد. مدیر روابط عمومی شبکه بهداشت شهرستان ری گفت: دکتر مه لقا هاشمی پزشک هماهنگ کننده سل و جذام دانشگاه تهران نیز گزارشی از وضعیت آماري جذام در این دانشگاه و برنامه راهبردی پنج ساله در خصوص کنترل این بیماری ارائه کرد. خزایی گفت: در این کارگاه یک روزه ۵۰ نفر از پزشکان هماهنگ کننده سل و جذام از شبکه های بهداشت و درمان دانشگاه های تهران، شهید بهشتی، البرز، خراسان رضوی، هرمزگان و کردستان حضور داشتند. وی افزود: مرکز بهداشتی درمانی آزادگان وابسته به شبکه بهداشت و درمان شهرستان ری، تنها مرکز درمان و مراقبت بیماری جذام استان تهران است و به عنوان یک مرکز مهم پذیرای موارد ارجاعی از سراسر کشور است.

وب دا

۲ - آغاز نام نویسی از پزشکان برای اجرای برنامه پزشک خانواده

وب دا - معاون بهداشتی وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی ارتقاء سلامت مردم و جامعه را از اهداف اصلی اجرای برنامه پزشک خانواده عنوان کرد .

به گزارش وب دا ، دکتر علیرضا مصداقی نیا با اشاره به اینکه تمامی مقدمات اجرایی برنامه پزشک خانواده در دو سال اخیر در قالب برنامه برزی و اجرای پابلوت آن در سه استان کشور انجام و با تهیه نسخه ۰۲ این برنامه آماده اجرا در سطح کشور می باشد اظهار داشت : در برنامه پزشک خانواده تلاش می شود دیدگاه جامعه نسبت به سطوح خدمات سلامت تغییر کرده و هر نوع خدمات اعم از عمومی ، تخصصی ، فوق تخصصی و **بیمارستانی** در جایگاه مناسبی ارائه شود .

وی با اشاره به اینکه در حال حاضر نام نویسی از پزشکان برای اجرای برنامه پزشک خانواده آغاز شده است خاطر نشان کرد: آموزش پزشکان برنامه به منظور آشنایی با خط منشی و نحوه اجرایی برنامه ، برگزاری دوره های تخصصی پزشک خانواده ویژه پزشکان ، و ارتقاء پشتوانه های علمی برنامه پزشک خانواده از جمله برنامه هایی است که به منظور اجرای صحیح این برنامه انجام می شود .

معاون بهداشتی وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی خاطر نشان کرد : در برنامه پزشک خانواده به سلامتی مردم و ارتقاء آن توجه می شود و از بروز بیماریهای مزمن و قابل پیشگیری که در نتیجه شیوه های نادرست زندگی ، بی تحرکی و تغذیه نامناسب ایجاد می شود پیشگیری می شود .

دکتر مصداقی نیا با اشاره به اینکه اجرای برنامه پزشک خانواده در راستای عدالت محوری و دسترسی عموم مردم به خدمات سلامت اجرا می شود اظهار داشت: در برنامه پزشک خانواده با اصلاح فرایندهای خدمات سلامت موجب کاهش **هزینه** های درمانی مردم می شود .

وی با اشاره به مشارکت دانشگاههای علوم پزشکی کشور و مسئولان ارشد استانها تمامی زیر ساختهای لازم برای اجرای این برنامه فراهم شده است و تمهیدات لازم برای نام نویسی پزشکان ، تشکیل گروههای پزشک خانواده و گروه بندی مردم در نظر گرفته شده است افزود: بر اساس قانون برنامه پنجم توسعه و با تاکید رییس جمهور این برنامه قرار است طرف دو سال در کشور اجرایی شود. / ۲۰۱/۲۰۲/۱۴۰



۴ - اجرای صدور شننامه سلامت برای دانشجویان پزشکی پس از بازنگری

خبرگزاری برنا - مدیر کل دفتر سلامت جمعیت و خانواده **وزارت بهداشت** از اجرای صدور شننامه سلامت برای دانشجویان پزشکی و پراپزشکی پس از بازنگری خبر داد. ...

مدیر کل دفتر سلامت جمعیت و خانواده **وزارت بهداشت** از اجرای صدور شننامه سلامت برای دانشجویان پزشکی و پراپزشکی پس از بازنگری خبر داد. ۱۳۹۱ شنبه ۲۷ خرداد ساعت ۱۰:۵۰

محمد اسماعیل مطلق مدیر کل دفتر سلامت جمعیت و خانواده **وزارت بهداشت** در گفت و گو با خبرنگار اجتماعی برنا اظهار داشت: بسته های خدمتی در راستای ایجاد نظام مراقبت از شاخص های سلامت نوجوانان و جوانان در گروه سنی ۱۸ تا ۲۵ سال ارائه شده است.

مدیر کل دفتر سلامت جمعیت و خانواده **وزارت بهداشت** ادامه داد: در حال حاضر روی دانشجویان پزشکی و پراپزشکی فعالیت هایی در راستای شناسنامه سلامت صورت گرفته، که بر این اساس مبنای سلامتی، اختلالات را کشف کرده و بعد مداخله صورت خواهد گرفت.

مطلق با بیان این مطلب که در مورد اختلالات رفتاری بخش مشاوره معاونت دانشجویی به صورت فعال هماهنگ و کار می کند، اظهار داشت: تقریباً دو سال است که این طرح در دانشگاه در حال اجرا است، به طوری که این طرح دارای نواقصی بود که مورد بازنگری قرار گرفت که مجدداً مورد اجرا درآمده است.

وی در خاتمه تصریح کرد: **وزارت بهداشت** در تلاش است که با وزارت علوم در راستای گسترش اجرای طرح شننامه سلامت تعامل کند، این در حالی است که این طرح یک سری منابعی مالی خاص را می طلبد که این امر سبب شد تا تعاملات گسترده ای با وزارت علوم در این راستا صورت نگیرد.



۵ - شهرپاری: **بیمارستان** دولتی برای برخی مسئولان، تبدیل به بخش خصوصی می شود

خبرگزاری ایسنا -

رییس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی با بیان این که متأسفانه عدم ساده زیستی برخی مسئولان نظام سلامت از جمله علت های تاخیر در اعلام **تعرفه** هاست گفت: برخی مسئولان حتی ممکن است ژست مراجعه به **بیمارستان** دولتی برای همنوایی با عامه مردم را به خود بگیرند، اما در نهایت باید دید برخوردی که با مسئولان می شود شبیه برخورد با سایر مردم است یا این که اغلب یک بخش را برای بستری یک مسئول دولتی خالی می کنند یا یک اتاق خصوصی برای وی در نظر می گیرند و خدمات ویژه به او ارائه می دهند؟ تا زمانی که مسئولان خودشان مانند مردم خدمات دریافت نکنند، سلامتی هیچ وقت برایشان دغدغه نمی شود.

به گزارش خبرنگار سلامت خبرگزاری دانشجویان ایران (ایسنا)، دکتر حسینعلی شهرپاری در ویژه برنامه نبض شبکه خبر با اشاره به اینکه بخش خصوصی بویژه پس از هدفمند شدن پارانه ها درگیر مشکلاتی شده است، گفت: دولت بسیاری از **هزینه** ها را در مراکز **درمانی** بخش دولتی پرداخت می کند اما هیچ گونه پارانه ای به بخش خصوصی تعلق نمی گیرد و شاهد هستیم که **هزینه** هایی نظیر بهای آب، برق، گاز و مایحتاج روزانه نظیر مواد غذایی، افزایش قابل توجهی پیدا کرده اند.

وی ادامه داد: همچنین علاوه بر افزایش قابل توجه نرخ کالا و خدمات، نرخ تورم نیز رشد داشته است. مجموعه این مشکلات باعث شده است بخش خصوصی نتواند آموزش را با **تعرفه** های اعلامی سامان دهد.

شهریاری با بیان اینکه **تعرفه** های دولتی در دو بخش **تعرفه** های غیرحرفه ای یا همان **تعرفه** هتلینگ **بیمارستانی** و **تعرفه** های پزشکی تعیین می شود، اظهار کرد: **تعرفه** هتلینگ **بیمارستانی** در راستای **هزینه** های معمول و به منظور اداره **بیمارستان** تعیین می شود. اما باید گفت با توجه به هدفمند شدن پارانه ها، **هزینه** **بیمارستان** ها نیز افزایش قابل توجهی داشته اند و متأسفانه **تعرفه** ها در این بخش نیز واقعی دیده نشده است. وی ادامه داد: برای جبران این **هزینه** ها **تعرفه** های پزشکی را افزایش می دهند. البته همه این **تعرفه** ها را به پزشک نمی دهند و مقدار زیادی از آن را برای پرداخت **هزینه** های هتلینگ **بیمارستان** ها مصرف می کنند. متأسفانه این اقدامات باعث به وجود آمدن هرج و مرج شده است که عدم اعلام **تعرفه** ها نیز به آن دامن می زند.

درصد قابل توجهی از مردم تحت پوشش هیچ بیمه ای نیستند نماینده مردم زاهدان در مجلس شورای اسلامی درباره مشکلات مربوط به بیمه ها نیز گفت: در برنامه پنجم توسعه مقرر شده است که دولت باید همه مردم را بیمه اجباری پایه کند. در حالی که درصد قابل توجهی از مردم (بیش از ۱۰ میلیون نفر) تحت پوشش هیچ بیمه ای نیستند.

بخش قابل توجهی از منابع بیمه ای به جای مصرف در بخش دولتی در بخش خصوصی **هزینه** می شود وی افزود: همچنین بیمه های تکمیلی باید تعریف می شدند، این در حالی است که همه خدمات پزشکی بیمه تکمیلی نیستند و بخش قابل توجهی از منابع بیمه ها، صرفه **هزینه** هایی می شود که مربوط به بیمه های تکمیلی نیست. خدمات پایه ای که در بخش خصوصی ارائه می شود به اسم بیمه تکمیلی بسیاری از منابع بیمه ها را به خود اختصاص می دهد. درواقع می توان گفت بخش قابل توجهی از منابع بیمه ای به جای مصرف در بخش دولتی در بخش خصوصی **هزینه** می شود.

منابع بیمه ها کم نیست، بلکه به درستی **هزینه** نمی شود شهریاری اضافه کرد: همچنین برخلاف قانون برنامه توسعه که سیاست گذاری، برنامه ریزی و نظارت را وظیفه **وزارت بهداشت** دانسته است، برخی وزارتخانه ها و همچنین سازمان هایی که منابع بودجه ای مشخص دارند، دست به قانون گذاری و سیاست گذاری می زنند. درواقع برخلاف اظهارات باید گفت منابع بیمه ها کم نیست، بلکه به درستی **هزینه** نمی شود.

رئیس **کمیسیون بهداشت** و **درمان** مجلس شورای اسلامی با اشاره به تاکید قانون پنجم بر برقراری عدالت در سلامت، اظهار کرد: مطابق قانون هر شخصی که درآمد بالاتری دارد، باید **هزینه** بیشتری برای بیمه اش بپردازد. مسلماً شخصی که ۴۰۰ هزار تومان حقوق دریافت می کند با شخصی که حقوق ۲ میلیونی می گیرد تفاوت دارد. به همین علت در قانون برنامه مشخص شده است که باید ۵ درصد حقوق و مزایای ثابت کارمندان دولت، سهم بیمه باشد. البته این سهم در سال اول، دوم و سوم اجرای برنامه پنجم توسعه ۵ درصد و در سال چهارم و پنجم ۶ درصد تعیین شده است که شاهد بودیم این قانون در سال گذشته به طور کامل اجرا نشد. همچنین این سهم برای روستاییان و قشر آسیب پذیر ۵ درصد تعیین شده که باید آن را دولت پرداخت کند، اما این مورد هم عملیاتی نشد.

شهریاری با بیان اینکه **وزارت بهداشت** موظف بود بیمه پایه و تکمیلی را در سال اول اجرای برنامه تعریف کند، اظهار کرد: امیدواریم این موارد در سال دوم اجرای برنامه عملیاتی شود تا این که پس از اتمام برنامه پنجم توسعه شرمند مردم نباشیم. دستگاه های اجرایی باید پاسخگوی مردم باشند.

وی در ادامه با اشاره به تصویب اعطای ۶ هزار میلیارد تومان به **وزارت بهداشت** از محل هدفمندی پارانه ها، گفت: سه ماه دیگر از سال ۹۱ می گذرد و این بودجه هنوز به **وزارت بهداشت** تعلق نگرفته است. با شروع به کار مجلس این مطالبات را به طور جدی از **وزارت بهداشت** و سایر دستگاه های ذی ربط پیگیری می کنیم. دستگاه های اجرایی باید پاسخگوی مردم باشند.

شهریاری ادامه داد: البته باید گفت بیماران باید حتماً از وظایف ارجاع و پزشک خانواده معرفی شده باشند تا مشمول طرح رایگان شدن خدمات قرار بگیرند.

بیمارستان دولتی برای برخی مسئولان، تبدیل به بخش خصوصی می شود رئیس **کمیسیون بهداشت** و **درمان** مجلس شورای اسلامی در پاسخ به این عنوان می شود عدم ساده زیستی برخی مسئولان نظام سلامت یکی از علت های تاخیر در اعلام **تعرفه** هاست، گفت: ما نیز به این مسئله معتقد هستیم. متأسفانه زمانی که مسئولان به **بیمارستان** دولتی می روند، **بیمارستان** برایشان تبدیل به بخش خصوصی می شود. حتی ممکن است ژست مراجعه به **بیمارستان** دولتی برای همناوایی با عامه مردم را به خود بگیرند اما در نهایت باید دید برخوردی که با مسئولان می شود شبیه یک برخورد با سایر مردم است یا این که اغلب یک بخش را برای بستری یک مسئول دولتی خالی می کنند یا یک اتاق خصوصی برای وی در نظر می گیرند و خدمات ویژه به او ارائه می دهند؟ وی افزود: تا زمانی که مسئولان خودشان مانند مردم خدمات دریافت نکنند، سلامتی هیچ وقت برایشان دغدغه نمی شود. به همین علت همیشه سلامت در اولویت دوازدهم به بعد بودجه ریزی بوده و مورد **اعتراض** قرار گرفته است.

وی ضمن ابراز گلایه از این که هیچ گاه **تعرفه** ها مطابق قانون پیش از شروع سال جدید اعلام نشده اند، گفت: برخلاف اظهارات، بخش های دولتی بیشتر متضرر می شوند، چرا که بخش خصوصی برای اداره خودش هر طور که شده به روش خود، پولش را از مردم می گیرد. عضو **کمیسیون بهداشت** و **درمان** مجلس شورای اسلامی در پایان گفت: از دولت می خواهیم که قانون را اجرا کند. انتهای پیام

خبرگزاری سلامت ایرانیان

۶ - احداث دو بیمارستان فوق تخصصی در عراق
خبرگزاری سلامت ایرانیان - معاون عتبات و عالیات جمعیت هلال احمر از احداث دو بیمارستان فوق تخصصی به صورت تک رشته ای در حوزه های چشم پزشکی و کلیه در عراق خبر داد.
معاون عتبات و عالیات جمعیت هلال احمر در گفتگو با سینانوز؛

احداث دو بیمارستان فوق تخصصی در عراق
معاون عتبات و عالیات جمعیت هلال احمر از احداث دو بیمارستان فوق تخصصی به صورت تک رشته ای در حوزه های چشم پزشکی و کلیه در عراق خبر داد.

دکتر علی حیدری معاون عتبات و عالیات جمعیت هلال احمر در گفتگو با خبرنگار سینانوز با اشاره به امضای تفاهم نامه میان جمعیت هلال احمر ایران و عراق گفت: یکی از مفاد این تفاهم نامه احداث **بیمارستان** از طرف ایران است. در حقیقت متعهد هستیم، **بیمارستان** هایی را با همکاری هلال احمر عراق احداث کنیم. با وجود شرایط عراق و نجف، طی تهیه یک گزارش میدانی متوجه شدیم که **بیمارستان** های عمومی بسیاری در حال تاسیس می باشد اما تعداد **بیمارستان** های تخصصی کم است.

وی افزود: این تفاهم نامه بر این اساس است که دو **بیمارستان** فوق تخصصی در صورت تک رشته ای در نجف و کربلا احداث شود. **بیمارستان** فوق تخصصی مرتبط با چشم پزشکی در کربلا و **بیمارستان** فوق تخصصی کلیه در نجف که هر کدام ۵۶ تختخوابی است. در واقع بیماری های کلیه صرفاً به معنای عام و اولیه نیست بلکه امکانات دیالیز و حتی پیوند کلیه هم می تواند در آینده برای این **بیمارستان** محیا شود.
معاون عتبات و عالیات جمعیت هلال احمر با بیان اینکه نقشه های این **بیمارستان** ها را از **وزارت بهداشت** و **درمان** دریافت کردیم و برای عراقی ها

ارسال شده است، گفت: به محض اینکه مجوز ساخت آن را صادر کنند کلنگ این بیمارستان زده می شود. وی این بیمارستان ها را در مقوله زائر ندانست و اظهار داشت: در حقیقت نه تنها زائران کشور ما بلکه عراقی ها و همه اتباع خارجی می توانند با پرداخت هزینه از خدمات بیمارستان استفاده کنند. این بیمارستان همانند بیمارستان ایرانیان در دبی خواهد بود. لازم به ذکر است که هلال احمر در ۱۵ کشور ۳۳ بیمارستان و درمانگاه دارد که در آینده نزدیک این دو بیمارستان هم به این تعداد اضافه می شود. دکتر حیدری در بخش دیگری از احداث درمانگاه ویژه زائرین ایرانی خبر داد و گفت: درمانگاه در چهارده طبقه و در کرپلا احداث می شود که می خواهیم تمامی کارها را به شیوه علمی انجام دهیم و به همین دلیل خاک منطقه مورد نظرها به آزمایشگاه فرستادیم. پس از تایید مقاومت خاک، کار احداث درمانگاه آغاز شد. این در حالی است که انجام چنین آزمایشاتی در عراق مرسوم نیست. وی بابیان اینکه از سال گذشته ۴۰۰ هزار بیمار را در درمانگاه های مستقر در عراق پذیرش کردیم، عنوان کرد: همچنین درمانگاه هایی را در نجف و کرپلا خریداری کردیم که در نجف ساخته شده اما به کمی تعمیرات نیاز دارد و در کرپلا هم یک درمانگاه ۱۶ طبقه دیگر که بسیار مجهز اما در حال بازسازی است، ظرف ۱۸ ماه دیگر ساخته می شود.



۷ - خدمات رسانی بیمارستان امام خمینی کرج در کمیسیون بهداشت بررسی می شود
 خبرگزاری مجلس - نماینده مردم کرج در مجلس درباره اعمال تعرفه بخش خصوصی در بیمارستانی به نام امام خمینی (ره) اعلام کرد: نه تنها خودم از رییس بیمارستان می خواهم که توضیحاتی را در این زمینه ارائه کند، بلکه از سوی کمیسیون بهداشت و درمان نیز این مسئله با جدیت پیگیری می شود.
 عزیز کولیوند در گفت و گو با خبرنگار حوزه انتخابیه خبرگزاری خانه ملت، در رابطه با نارضایتی مردم کرج نسبت به خدمات رسانی بیمارستان خصوصی که به نام امام خمینی (ره) بنیان گذار انقلاب اسلامی ثبت شده است، تصریح کرد: قضاوت درباره عملکرد این بیمارستان نیاز به تحقیقات میدانی دارد.
 وی درباره عدم نظارت بر عملکرد این بیمارستان، اعلام کرد: نمی توان سایر خدمات رسانی هایی که توسط دیگر بخش های این بیمارستان صورت می گیرد را نادیده گرفت؛ به طور قطع نباید به استناد عملکرد ضعف یک بخش نمره منفی به تمام بیمارستان داد؛ این امر از عدالت به دور است.
 کولیوند با بیان این که شخصاً نحوه عملکرد بیمارستان امام خمینی (ره) کرج را بیگیری می کنم، تصریح کرد: به طور قطع بررسی عملکرد بیمارستان امام خمینی (ره) کرج در دستور کار کمیسیون بهداشت و درمان نیز قرار می گیرد و پس از تعطیلات مجلس این مسئله با جدیت دنبال می شود.
 وی ضمن انتقاد از نحوه تیم بندی های پزشکی در مسیر بهداشت و درمان، مطرح کرد: طرح پزشک خانواده وزارت بهداشت مبنی بر این که هر ۱۰۰ هزار نفر به پزشک سلامت سپرده می شود می تواند ما را آرام آرام از فضای بسته پزشکی خارج کند.
 کولیوند افزود: این که ما بگویم بیمارستان خصوصی که به نام امام خمینی (ره) ثبت و فعالیت می کند سخت ترین و هزینه برترین راه ها را جلوی پای مردم می گذارد نیاز به بررسی دارد؛ نمی توان درباره این مسئله به سادگی قضاوت کرد.
 نماینده مجلس شورای اسلامی گفت: بنده نیز به عنوان نماینده مردم کرج در تماس با رییس این بیمارستان می خواهم تا درباره نحوه خدمات رسانی و انتقادات مطرح شده توضیحاتی را ارائه دهد. /

پایان پیام



۸ - خون اشعه ای در اصفهان تولید شد
 خبرگزاری ایرنا - مدیر کل انتقال خون استان اصفهان با بیان اینکه این اداره کل از ابتدای سال جاری به تولید خون اشعه ای اقدام کرده است، گفت: برخی بیماران به دریافت فرآورده های حاوی گلبول سفید واکنش نشان می دهند که با تولید خون اشعه ای می توان به روند درمان آن ها کمک کرد.
 محمدمهدی حریری روز شنبه در گفتگوی اختصاصی با خبرنگار ایرنا افزود: یکی از فرآورده های خون مورد نیاز بیماران خاص، فرآورده های اشعه داده شده (پلاکت، گلبول قرمز) است.
 وی اضافه کرد: فرآورده های اشعه داده شده برای جلوگیری از عارضه، واکنش بافت پیوندی بر علیه میزبان تهیه و مصرف می شود. مدیر کل انتقال خون استان اصفهان، موارد مصرف فرآورده های خون اشعه داده شده را پیوند آلوژنیک و یا اتولوگ سلول های پیش سازخون، سندرم نقص ایمنی مادرزادی، درمان سیستم ایمنی در بیماران سرطانی، پلاکت های آفرزین با HLA سازگار، نوزادان با وزن خیلی پایین، پیوند ارگان های توپر، تزریق خون داخل رحمی، لنفوم، لوسمی، بیماری هوچکین و انمی آپلاستیک عنوان کرد.
 حریری به روش پلاکت آفرزین نیز اشاره کرد و گفت: در این روش پلاکت از خون جدا شده و بقیه خون فرد اهدا کننده به رگهای او باز می گردد، با این روش از هر فرد اهداکننده می توان هفت واحد پلاکتی تهیه و به بیماران نیازمند تزریق کرد.
 وی اضافه کرد: به منظور تولید دارو و واکسن پلاسما خونیه تهیه شده به روش فریزس، پلاکت به کشورهای سوئد و آلمان ارسال و پس از بازگشت به بیماران نیازمند استان تزریق می شود که این مقدار امسال به ۵۰ هزار واحد افزایش یافته است.
 وی هزینه تهیه هر کیسه خون را یکصد هزار تومان عنوان کرد و گفت: بیماران نیازمند به فرآورده های خونیه به صورت کاملاً رایگان از خون اهدایی افراد استفاده می کنند.
 مدیر کل انتقال خون اصفهان به تولید پلاسما ضد هاری نیز اشاره کرد و گفت: تولید سرم ضد هاری برنامه ای کشوری است که به پنج مرکز برتر در امر اهدای خون و تولید فرآورده های خونی سالم محول شده است.
 وی اظهار داشت: ۱۸۰ اهدا کننده خون در امر تولید این فرآورده مهم، سازمان انتقال خون استان را یاری می دهند و در زمان حاضر ۲۵۰ لیتر پلاسما تولید شده در سردخانه های انتقال خون اصفهان نگهداری می شود.
 وی گفت: تا پایان امسال پلاسما تولید شده در استان برای تولید سرم ضد هاری به اروپا ارسال و مجدداً به کشور بازمی گردد.
 مدیر کل انتقال خون استان اصفهان افزود: افراد ۱۸ تا ۶۰ سال می توانند با مراجعه به اداره انتقال خون، این مایع حیاتی را به نیازمندان اهدا کند.
 ت / ۹۰ / ۱۰۴۲ / خبر / خبرگزاری جمهوری اسلامی (ایرنا) / کد خبر ۸۰۱۸۵۰۱۰



۹ - روزانه بیش از ۲۰۰ نفر در تصادفات جاده ای دچار تروما می شوند
خبرگزاری ایرنا - یک متخصص ارتوپدی و اسناد دانشگاه علوم پزشکی تهران اعلام کرد طبق آمار موجود روزانه ۲۰۰ تا ۲۰۰ نفر بر اثر تصادفات جاده ای دچار تروما -ضربه به اندام های مختلف بدن- و شکستگی های مختلف می شوند.
 مسعود نوروزی روز شنبه در گفت و گو با خبرنگار اجتماعی ایرنا افزود: این ضربه ها و شکستگی ها، تاثیر نامطلوبی بر زندگی اجتماعی حرفه ای افراد دارد زیرا فردی که دچار پلی تروما -چند شکستگی - شده باشد تا یک سال نمی تواند سر کار برود.
 وی خاطرنشان کرد گاهی **درمان** شکستگی های استخوان بسیار **هزینه** بر است، برخی از شکستگی های استخوان به دلیل **درمان** ناکامل یا ماهیت بد شکستگی به چندین عمل جراحی نیاز پیدا می کند.
 این متخصص ارتوپدی گفت: تعداد عمل های جراحی متعدد منجر به تعویض مفصل در افراد می شود که دارای عوارض و **هزینه** های خاص خود است.
 نوروزی افزود: **درمان** های شکستگی استخوان نسبت به ۱۵ سال پیش، کاملا تغییر کرده است بنابراین آموزش متخصصان ارتوپدی بسیار اهمیت دارد.
 وی یادآور شد امروزه اصل مهم در **درمان** شکستگی های استخوان، تسریع در حرکت دادن استخوان ها است تا به کارایی قبلی خود بازگردد.
 اجتماع* ۹۱۸۵** ۱۵۶۹ * / انتهای خبر / خبرگزاری جمهوری اسلامی (ایرنا) / کد خبر ۸۰۱۸۴۹۸۴

خبرگزاری موج

۱۰ - تقدیر وزیر بهداشت از اهداکنندگان برتر خون در کشور
خبرگزاری موج - به گزارش خبرگزاری موج، در مراسمی که در مجموعه ورزشی ۱۲ هزار نفری ورزشگاه آزادی برگزار شد، دکتر مرضیه وحید دستجردی از چند تن از هموطنان که تاکنون بیش از ۱۰۰ بار خون خود را اهدا کرده و به عنوان اهداکننده برتر از سوی پایگاه های انتقال خون سراسر کشور معرفی شده بودند،
وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از اهداکنندگان برتر خون در کشور که بیش از ۱۰۰ بار خون اهدا کرده اند، تقدیر کرد.

به گزارش خبرگزاری موج، در مراسمی که در مجموعه ورزشی ۱۲ هزار نفری ورزشگاه آزادی برگزار شد، دکتر مرضیه وحید دستجردی از چند تن از هموطنان که تاکنون بیش از ۱۰۰ بار خون خود را اهدا کرده و به عنوان اهداکننده برتر از سوی پایگاه های انتقال خون سراسر کشور معرفی شده بودند، تقدیر به عمل آورد.
 بنا براین گزارش پیش از مراسم تقدیر، **وزیر بهداشت** با اشاره به اهمیت اهدای خون در جامعه و نقش مفید و موثر اهداکنندگان در برطرف ساختن نیازمندی ها به خون، گفت: من به عنوان یک جراحی که بارها در اتاق عمل شاهد نقش موثر خون اهدایی شما در نجات جان بیماران و کار با عظمت شما بوده ام از شما قدردانی کرده و از خدای متعال می خواهم ما و شما را در انجام وظایفمان موفق بدارد.
 وی افزود: امسال از سوی سازمان بهداشت جهانی از شما به عنوان قهرمانان بشریت یاد شده است و شعار امسال این سازمان به مناسبت این روز هر اهداکننده یک قهرمان نامگذاری شده است که واقعا "شعار به جا و مناسبی است.
 گفتنی است در این مراسم علاوه بر **وزیر بهداشت**، دکتر عباسی وزیر ورزش، دکتر آقاجانی مشاور وزیر و مدیرکل دفتر وزارتی، دکتر طویلا نماینده سازمان بهداشت جهانی در ایران و همچنین دکتر توگه مدیرعامل سازمان انتقال خون و سایر مسئولان این سازمان به همراه تعداد کثیری از خانواده بزرگ کارکنان این سازمان و خانواده های اهداکنندگان خون حضور داشتند.



Fars News Agency

۱۱ - هر دو ماه یک بار روستاییان کهنوج رایگان ویزیت می شوند
خبرگزاری فارس - سرپرست مرکز بهداشت و درمان شهرستان کهنوج گفت: ویزیت رایگان بیماران روستایی هر دو ماه یک بار با همکاری هلال احمر و مرکز بهداشت و درمان شهرستان کهنوج انجام می شود.

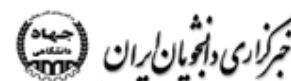
روستاییان کهنوج رایگان ویزیت می شوند
 خبرگزاری فارس: سرپرست مرکز بهداشت و درمان شهرستان کهنوج گفت: ویزیت رایگان بیماران روستایی هر دو ماه یک بار با همکاری هلال احمر و مرکز بهداشت و درمان شهرستان کهنوج انجام می شود.
 الهه رزاق پور امروز در گفت و گو با خبرنگار فارس در کهنوج اظهار داشت: ویزیت رایگان بیماران روستایی هر دو ماه یک بار با همکاری هلال احمر و مرکز بهداشت و درمان شهرستان کهنوج در یکی از مراکز بهداشت روستایی این شهرستان انجام می شود.
 وی افزود: **هزینه درمان** و **داروی** این بیماران توسط خیران شهرستان تامین و از طریق مرکز بهداشت و هلال احمر در اختیار بیماران قرار می گیرد.
 رزاق پور تصریح کرد: بر همین اساس ویزیت رایگان بیماران روستای اطراف سلاور و رشکرد در مرکز بهداشت این روستاها انجام می گیرد.
 وی ابراز داشت: برای ریشه کنی بیماری های واگیردار، مرکز بهداشت و **درمان** شهرستان کهنوج تمام تلاش خود را به کار می گیرد.
 رزاق پور عنوان کرد: تاکنون از بیماری تب کریمه کنکو که مدتی است وارد کشور شده، هیچ گونه موردی در شهر کهنوج مشاهده نشده است.
 سرپرست مرکز بهداشت و **درمان** شهرستان کهنوج گفت: از همه مردم تقاضا داریم خود اقدام به ذبح دام نکرده و از قصاب برای کشتن و سلاخی آن استفاده کنند.
 وی راه انتقال این بیماری را از راه خون دانست و اذعان داشت: اگر دست بریده یا زخمی با گوشت دام تماس داشته باشد، این بیماری به بدن انتقال پیدا می کند.
 انتهای پیام/ ب ۲۰ اخبارمرتبط : ویزیت رایگان بیماران در چهارمحال و بختیاری به نیت زکات

خبرگزاری سلامت ایرانیان

۱۲ - رونمایی از ۶ قلم دارو در نیمه نخست امسال
خبرگزاری سلامت ایرانیان - معاون علمی و فناوری رییس جمهور گفت: «با رایزنی هایی که با وزارت بهداشت صورت پذیرفته؛ این وزارت قول داده است تا پایان نیمه نخست امسال از ۶ قلم داروی ساخت کشورمان رونمایی کند.
 صنایع پشتیبانی کننده و نیروی متخصص مورد نیاز برای توسعه تحقیقات در فناوری های نوین و داروهای نوترکیب باید در کشور گسترش یابد. این رویکرد جز با حمایت همه جانبه مسئولین و نخبگان علمی کشور صورت نخواهد پذیرفت.
 دکتر نسربین سلطانیخواه معاون علمی و فناوری رییس جمهور در گفت و گوی اختصاصی با خبرنگار سینا نیز از حمایت این حوزه در زمینه داروهای نوترکیب و فراهم کردن امکانات لازم در این بخش خبر داد و گفت: در قراردادی که با وزارت بهداشت داریم در فهرست داروهای تولیدی بخشی از آن مربوط به داروهای نوترکیب است. هر بخشی از متخصصین کشورمان که در این زمینه اعلام آمادگی کنند تا به این دانش و فناوری دست یابیم و به مرحله تولید برسیم در قالب طرح کلان نوشته شده از آن حمایت می کنیم.
 سلطان خواه ادامه داد: معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری آماده است تا کلیه طرح هایی که در حوزه داروهای نوترکیب ارائه می شود بررسی و به مرحله تولید برساند.

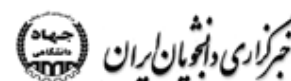
رونمایی از ۶ قلم داروی ساخت کشور

معاون علمی و فناوری رییس جمهور در پاسخ به سوال خبرنگار سینا نیز مبنی بر رونمایی از داروهای تولیدی کشورمان، گفت: با رایزنی هایی که با وزارت بهداشت صورت پذیرفته است؛ این وزارت قول داده است تا پایان نیمه نخست امسال از ۶ قلم داروی ساخت کشورمان رونمایی کند.



۱۲ - آزمون زبان وزارت بهداشت ۲۲ تیر ماه برگزار می شود خبرگزاری ایسنا -

رییس مرکز سنجش آموزش پزشکی از برگزاری سیزدهمین دوره آزمون زبان انگلیسی عمومی وزارت بهداشت در ۲۲ تیر ماه خبر داد.
 جیرایی نسل سراجی در گفت و گو با خبرنگار دانشگاهی خبرگزاری دانشجویان ایران (ایسنا)، با اشاره به آغاز ثبت نام آزمون زبان انگلیسی MHLE وزارت بهداشت از روز شنبه ۲۰ خرداد ماه، گفت: داوطلبان می توانند با مراجعه به سایت مرکز سنجش آموزش پزشکی به نشانی www.sanjeshp.ir، نسبت به انجام ثبت نام اقدام کنند.
 وی با تاکید بر اینکه مهلت ثبت نام سیزدهمین دوره زبان انگلیسی به محض تکمیل ظرفیت، متوقف می شود، تصریح کرد: کلیه مراحل ارسال مدارک، ثبت نام و دریافت کارت ورود به جلسه آزمون به صورت اینترنتی انجام می شود.
 وی با اشاره به توزیع اینترنتی کارت ورود به جلسه آزمون از ۲۰ تیر ماه ۹۱، گفت: همچنین کارنامه اینترنتی از ۲۸ تیر ماه ۱۳۹۱ از طریق سایت مرکز سنجش آموزش پزشکی قابل دریافت است.
 سراجی در خاتمه، گفت: کارنامه آزمون زبان دارای کد ویژه (Code Certification) بوده و درستی آن از طریق سایت مرکز سنجش آموزش پزشکی قابل استعلام است؛ بنابراین، گواهی دیگری برای شرکت کنندگان صادر نمی شود.
 انتهای پیام



۱۲ - برنامه ویژه وزارت بهداشت برای ارائه خدمات ارزان قیمت دهان و دندان به سالمندان خبرگزاری ایسنا -

رییس اداره سلامت دهان و دندان وزارت بهداشت از برنامه ریزی های انجام شده برای ارائه خدمات ارزان قیمت دهان و دندان یا تحت پوشش بیمه به سالمندان کشور خبر داد.
 دکتر محمدحسین خوشنویسان در گفت و گو با خبرنگار سرویس سلامت خبرگزاری دانشجویان ایران (ایسنا)، با اشاره به تاکید سازمان جهانی بهداشت بر سلامت سالمندان در سال جاری، گفت: اداره سلامت دهان و دندان نیز با موافقت وزارت بهداشت این گروه سنی جامعه را به عنوان اولویت جدید در مبحث سلامت دهان و دندان تعیین کرده است. براین اساس برنامه ریزی های لازم در حال انجام است تا بتوانیم حمایت کاملی از این افراد انجام داده و در جهت رفع مشکلات دهان و دندان آنها طراحی های لازم صورت گیرد.
 وی ادامه داد: به منظور آن که اقدامات مربوط به سلامت دهان و دندان سالم به خوبی انجام شود به اطلاعات اولیه ای در این زمینه نیاز داریم تا اولویت های سلامت دهان و دندان این گروه مشخص شود و برنامه ریزی ها نیز بر اساس این اولویت ها صورت گیرد.
 رییس اداره سلامت دهان و دندان وزارت بهداشت ابراز امیدواری کرد که با تخصیص اعتبارات کافی زمینه برای ارائه خدمات دهان و دندان به صورتی ارزان قیمت یا تحت پوشش بیمه به سالمندان کشور طی امسال فراهم شود.
 وی درباره عمده ترین مشکلات دهان و دندان سالمندان کشور، گفت: مردم کشور در مورد وضعیت سلامت دهان و دندان اغلب با پوسیدگی های دندانی و از دست رفتن دندان روبرو هستند؛ بر این اساس مبحث دندان های مصنوعی عمدتاً در سالمندان کشور مطرح است و لازم است دندان های موجود آنها سالانه کنترل شود تا بروز زخم یا ضایعات بدخیم را سبب نشود.
 رییس اداره سلامت دهان و دندان وزارت بهداشت ادامه داد: مشکلات ختشی دهان در اغلب سالمندان شایع است. همچنین لازم است در جهت مسایل مخصوص سن سالمندی یا مشکلاتی که در نتیجه مصرف داروهای متعدد اتفاق می افتد، برنامه ریزی های لازم صورت گیرد. در مجموع به

منظور افزایش آگاهی سالمندان از مسایل دهان و دندان و همچنین در جهت ارایه خدمات پیشگیرانه و درمانی به این گروه سنی، تدابیر لازم اتخاذ خواهد شد.
انتهای پیام

روزنامه خراسان

۱۵ - نیروی بیمارستانی کمه؟ زبادش می کنیم!

روزنامه خراسان - نقل است که مریدان نزد پیرنا و خفنا ابوجارچی ابن جیم ابن خراسانی آمده در حالی که جملگی دهن ها نشان باز مانده بود. ابوجارچی چون حال اصحاب خویش این گونه دید،

سبب پرسید و مریدان با فک های افتاده گفتند، رئیس سازمان نظام پرستاری گفته: **وزارت بهداشت** برای تأمین حداقل ۰,۷ نیرو به ازای هر تخت بیمارستانی در شبانه روز، به ۲۵ هزار نیروی جدید نیاز دارد اما فقط ۱۰ هزار پست سازمانی خالی دارد که رئیس جمهور با انتقال ۱۵ هزار پست از دیگر دستگاه ها و تأمین این تعداد نیروی جدید موافقت کرد. و ما در عجیبیم که ۰,۷ نیرو چگونه باشد؟ خفنا به ناگاه نعره ای زد، تیغ از نیام کشید و یکی از مریدان را از زانو به دو نیم کرد، و سپس گفت: این هم یک ۰,۷ مرید به علاوه ۰,۲ مرید. مریدان که از دانش ریاضی پیرنا به وجد آمده بودند، جملگی پک و پوز خود را جمع کرده و نعره زنان از صحنه متواری شدند.

روزی پیرنا و استادنا ابوجارچی در دفتر کارش نشسته بود و مردان سیاه پوش ۳ نگاه می کرد که مریدان سراسیمه و آشفته نزد وی آمدند و گفتند: یا خفن از چه آسوده نشسته ای، مگر خبر نداری که چند شب قبل در آسمان نوری دیده شده است و عن قریب است که آدمان فضایی بر ما حمله کنند و جملگی هلاک شویم. پیرنا خندید و گفت: آن نور که دیدید سببی روسی داشت و همانا موشکی بود که ملل روس آن را بالستیک گویند. مریدان پرسیدند: بالستیک چه باشد؟ ابوجارچی گفت: خفن باشد. عرض کردند: چه جور خفنی؟ فرمود: خیلی خفن. ناله کردند: که ما را از جهل در بیار. پیرنا گفت: بالستیک نام موشکی باشد که از دو غذای پال مرغ و استیک گوساله تهیه شود و در نبرد، اسباب هلاکت دشمنان باشد. مریدان با شنیدن اوصاف این تکنولوژی سر به بیابان گذاشتند، آن قدر با فک باز دویدند تا خسته شدند و دوباره به خانه شان برگشتند.



۱۶ - گروهی از پزشکان مصری با وزیر بهداشت دیدار کردند

باشگاه خبرنگاران - گروهی از پزشکان مصری با وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشورمان دیدار و گفتگو کردند.

دکتر مرضیه وحید دستجردی در دیداری صمیمانه با هیاتی شامل متخصصان علوم پزشکی کشور مصر در دفتر وزارتی، اظهار داشت: یخ روابط پزشکی بین ایران و مصر را می شکنیم. وضعیت سابق کشور مصر به شکلی بود که اجازه نمی داد ما با هم به دور از مسائل سیاسی بتوانیم کوچکترین ارتباطی داشته باشیم، اما خوشبختانه هم اکنون این زمینه فراهم شده است.
وی افزود: پیش از بهار عربی هر وقت برای اجلاس منطقه ای سازمان بهداشت جهانی (امرو) که دفتر آن در مصر است دعوت می شدیم برای گرفتن ویزا با مشکل مواجه می شدیم ولی پس از تحولات اخیر مصر این مشکل برطرف شد.
وی با اشاره به پیشینه با عظمت دو کشور اضافه کرد: دو کشور ایران و مصر به عنوان دو کشور مهم و تاثیرگذار در بین کشورهای اسلامی اگر دست به دست هم بدهند بدون شک خواهند توانست موجب اقدامات و برنامه های بزرگی در سطح کشورهای اسلامی و دنیا شوند.
این گزارش حاکیست، برخی از اعضای هیات مصری نیز با بیان نکاتی به اظهار نظر در خصوص روابط دو جانبه کشورشان با ایران و سایر مسائل منطقه پرداختند.

بنا بر این گزارش در ابتدای این دیدار دکتر نیکام قائم مقام وزیر در امور بین الملل توضیحاتی در خصوص هدف از سفر این هیات به ایران ارائه داد و گفت: این هیات تاکنون از مرکز تحقیقات جراحی مغز و اعصاب بیمارستان امام(ره)، موسسه رویان، کارخانه داروسازی جابرین حیان و بیمارستان مسیح دانشوری بازدید کرده اند. /عط

سلامت نیوز

۱۷ - توصیه های خانگی برای داشتن پوستی سالم

سلامت نیوز - اگر پوست حساسی دارید، حتما به این نتیجه رسیده اید که در بیشتر مواقع داروها و نسخه های داروخانه ای برای مراقبت از پوست بیش از حد قوی هستند و مشکل های دیگری را نیز به پوستتان اضافه می کنند.

به علاوه اگر داروخانه یا فروشگاه های بهداشتی پوست را زیر و رو هم کنید تعداد بی شماری از محصول های مراقبتی پوست را خواهید دید که به راحتی می توانند با هزینه های سنگین جیب شما را خالی کنند. به جای امتحان کردن این مسیرهای بی نتیجه می توانید با استفاده از روش های ساده درمان خانگی، هم پوست خود را سالم نگه دارید و هم پول هایتان را پس انداز کنید.

سلامت و زیبایی پوست از درون بدنانتان است

همیشه این جمله قدیمی را به خاطر داشته باشید: شما همان هستید که می خورید! گرچه این مثالی قدیمی است ولی کاملاً پیشنهادی امروزی است. اگر در پوستتان مشکلی می بینید مثلاً آکنه دارید یا پوستتان لک دار است، باید نگاهی به درون بدن خود بیندازید و مشکل را در

بدنتان جستجو کنید. مخصوصاً این علائم زمانی بروز می کنند که بدنتان دچار کمبودهای تغذیه ای، ویتامین یا موادمعدنی است. این کمبودها خود را به صورت لک های پوستی یا آکنه نشان می دهند. بعد از دیدن این علائم به جای اینکه راهی داروخانه شوید و رو به مصرف افراطی داروهای پوستی بیاورید، پوست خود را بازسازی و احیا کنید. داشتن برنامه غذایی سالم و کم کالری برای حفظ تناسب اندام به طور باورنکردنی مهم است. اطمینان حاصل کنید که رژیم غذایی تان مقدار زیادی میوه و سبزی های تازه دارد. این موادمعدنی بسیار مغذی از موارد ضروری برای سلامت و زیبایی پوستتان هستند. علاوه بر آن روزی حداقل ۸ لیوان آب بنوشید تا پوستتان کاملاً آب خود را حفظ کند.

پیش به سوی آشپزخانه

به جای خریدن کرم های بسته بندی شده، لوسیون ها و ماسک های غیرطبیعی می توانید بهترین و موثرترین معجون ها را در آشپزخانه خود درست کنید. از مفیدترین این محصولات می توان به آردجوی دوسر، عسل، آووکادو و خیار اشاره کرد. وقتی متوجه شدید جوشی روی پوستتان در حال ظاهرشدن است یا ظاهر شده است از فشردن آن جدا خودداری کنید! و در عوض پنبه بهداشتی را با آب لیموترش آغشته کنید و آن را روی محل جوش بگذارید. اسید داخل لیموترش به بیرون کشیدن عفونت از جوش کمک می کند. همچنین با این کار از اضافه کردن باکتری های دیگر توسط دستتان به جوش جلوگیری کرده اید. سلول های مرده پوست هم از عواملی است که باعث به وجود آمدن مشکل هایی از قبیل آکنه روی پوست می شوند. در این حالت لایه برداری کمک موثری به پوستتان می کند. به جای استفاده از داروهای تخیلی پرهزینه از روشی قدیمی و موثر استفاده کنید: آردجوی دوسر. آردجوی دوسر را با آب مخلوط کنید، روی پوست تمیز شده بزنید، آرد جوی دوسر حتی برای حساس ترین پوست ها هم مناسب است. غلظت مناسب این مخلوط سلول های مرده پوست را قبل از مشکل ساز شدن لایه برداری می کند.

شبکه ایران

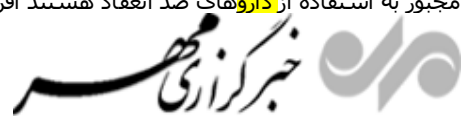
۱۸ - PRP درمانی، خط نخست درمان بیماری های تاندونی و آرتروزی نیست
شبکه ایران - دبیرانجمن طب فیزیکی و توانبخشی ایران با اشاره به اینکه PRP درمانی، خط نخست درمان بیماری تاندونی و

آرتروزی نیست، گفت: سالمندان بیش از ۷۵ سال، دیابتی ها و بیماران دچار کم خونی، PRP درمانی، خط نخست بیماری تاندونی و آرتروزی نیست و تاندونی و توانبخشی ایران با اشاره به اینکه PRP درمانی، خط نخست درمان بیماری تاندونی و آرتروزی نیست، گفت: سالمندان بیش از ۷۵ سال، دیابتی ها و بیماران دچار کم خونی، افراد مناسبی برای PRP نیستند.

به گزارش شبکه ایران به نقل از فارس، سید احمد ربیسی السادات در پاسخ به این پرسش که آیا PRP می تواند غضروف مفصلی را بازسازی می کند یا پیشرفت آرتروز را به تأخیر می اندازد، اظهارداشت: طول مدت اثرات دراز مدت درمان با پلاسمای غنی از پلاکت و همچنین عملکرد بهترین و مناسب ترین غلظت پلاکتی موثر و فاصله زمانی بین تزریقات و تعداد تکرار مناسب این درمان در طول سال نیاز به تحقیقات بیشتر و گذر زمان دارد. وی افزود: در این میان ذکر چند نکته ضروری به نظر می رسد، در گام نخست PRP درمانی، معمولاً خط نخست درمان بیماری های تاندونی و آرتروزی نیست ضمن اینکه سایر درمان های فیزیکی و توانبخشی از جمله ورزش درمانی صحیح و اصلاح الگوی مناسب زندگی باید در ادامه درمان با PRP ادامه یابد.

وی افزود: در حال حاضر این روش به عنوان یک درمان غیر قطعی که اثرات آن لااقل تا بیش از ۶ ماه موثر است شناخته می شود و اگرچه مطالعات اولیه نشانگر برتری نسبی این روش بر درمان های موسوم به آمپول های ژله ای است و عوارض استروئیدهای تزریقی را ندارد ولی باید در موارد استفاده از آن به عوامل دیگری از جمله هزینه اثر بخشی آن نیز توجه شود. ربیسی السادات ادامه داد: نکته مهم دیگر اینکه پلاسمای غنی از پلاکت جایگزین درمان های جراحی ارتوپدی از جمله تعویض مفصل در مبتلایان به آرتروز شدید نیست.

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی خاطرنشان کرد: سالمندان با سن بیش از ۷۵ سال، مبتلایان به دیابت، بیماران دارای بیماری های نقص سیستم ایمنی و سرطان، بیماران دچار کم خونی شدید یا اختلالات انعقادی و پلاکتی و بیماری های که به دلیل سایر امراض مجبور به استفاده از داروهای ضد انعقاد هستند افراد مناسبی برای درمان با PRP نیستند.



۱۹ - کاهش یک سومی ترخیص با رضایت شخصی در اورژانس بیمارستان امام خمینی ساری
خبرگزاری مهر - ربیسی مرکز آموزشی درمانی امام خمینی (ره) ساری با اشاره به اینکه ترخیص با رضایت شخصی در بخش اورژانس به یک سوم کاهش یافته گفت:

ترخیصی بیماران در این بخش به چهار درصد تقلیل یافته است.

به گزارش خبرنگار مهر، عالیه زمانی شامگاه پنجشنبه در جمع خبرنگاران اظهار داشت: در گذشته تنها تعداد اندکی جراحی مغز و اعصاب در این بیمارستان انجام می شده ولی اکنون با برنامه ریزها صورت گرفته این نوع اعمال جراحی از نظر تنوع و تعداد افزایش یافته است. وی، به افزایش و جذب برخی رشته های تخصصی و فوق تخصصی در بیمارستان امام خمینی (ره) ساری اشاره و تصریح کرد: انجام عمل جراحی با استفاده از ناولیگیشن در این مرکز فرصت خوبی برای دانشگاه علوم پزشکی مازندران محسوب می شود. زمانی با بیان اینکه با راه اندازی بخش جراحی مغز و اعصاب در مرکز آموزشی درمانی امام خمینی (ره) ساری دو اتاق عمل ثابت برای این نوع جراحی ها در نظر گرفته شد، ادامه داد: این اتاقها در حال احداث هستند و تا شش ماهه اول امسال به بهره برداری می رسند. ربیسی بیمارستان امام خمینی (ره) ساری، از افزایش تخت های جراحی از ۱۸ تخت به ۲۰ تخت خبر داد و گفت: بخشی از جراحی های انجام شده در این مرکز مربوط به بخش عروق بوده که در ساخت و سازهای انجام شده فضای مناسبی برای آن در نظر گرفته شده است. وی به دوبرابر شدن ظرفیت تختهای بخش آنکولوژی اشاره و تصریح کرد: در حال حاضر ۲۲ تخت در این قسمت وجود دارد که تا پایان امسال به ۴۰ تخت افزایش می یابد.

زمانی، اورژانس بیمارستان امام خمینی (ره) ساری را از پرتراфик ترین و شلوغ ترین اورژانس های استان دانست و افزود: ساماندهی بیماران در اورژانس از اولویت های این مرکز است.

وی با بیان اینکه لیست انتظار برای بستری شدن در این مرکز طولانی است گفت: برای بستری در بخش آی سی یو متقاضیان فراوانی داریم لذا مقرر شد علاوه بر ۲۵ تخت موجود در این بخش هشت تخت دیگر افزوده شود.

رییس بیمارستان امام خمینی(ره) ساری با تاکید بر اینکه تعداد شکایات در چندسال اخیر کاهش یافته افزود: بر اساس برنامه حاکمیت بالینی آمار رضایتمندی مراجعه کنندگان به این مرکز افزایش یافته است.

زمانی، به راه اندازی سامانه پیام کوتاه به شماره ۲۰۰۰۷۹۰۱۰ در این مرکز اشاره و تصریح کرد: مراجعه کنندگان می توانند از این طریق نظرات، پیشنهادات و انتقادات خود را با ما در میان بگذارند.

رییس بیمارستان امام خمینی(ره) ساری با تاکید بر اینکه همه باید به بیماران احترام بگذاریم و کرامت انسانی آنها را حفظ کنیم تصریح کرد: این امر موجب رضایتمندی بیماران را فراهم می آورد.

زمانی، توجه به کارکنان را یکی از برنامه های کاری این بیمارستان دانست و افزود: برای پرسنل این مرکز امکانات رفاهی در نظر گرفته شد.

وی با بیان اینکه درمناصب های مختلف جشنهایی برگزار می شود، گفت: امکانات ورزشی، برگزاری اردوهای تفریحی و برنامه های تشویقی از جمله برنامه های رفاهی این مرکز است.



۲۰ - رشد هزینه سلامت در ایران / ارزش ربالی داروهای وارداتی و داخلی برابر می شود خبرگزاری مهر - استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران با اعلام اینکه هزینه های سلامت در ایران از رشد قابل توجهی برخوردار خواهد شد، گفت: اگر سیاستها مطابق با شاخصهای جهانی سلامت تغییر کند،

می توان اقتصاد سلامت را بگونه ای مدیریت کرد که پاسخگوی هزینه های سلامت در آینده باشد.

به گزارش خبرگزاری مهر، دکتر عباس کبریایی زاده مدیرعامل شرکت داروسازی اسوه در اولین همایش سراسری مدیریت و اقتصاد دارو افزود: برخورد فعلی با صنعت داروسازی کشور مطابق با اهداف برنامه پنجساله توسعه نبوده و امیدی برای تحقق آن ایجاد نمی کند.

وی با سخنرانی تحت عنوان "تحلیل آینده نگارانه وضعیت داروی کشور در سال ۱۴۰۴" و آرایه آمار و ارقام از روند جهانی مرگ ناشی از بیماریها تا سال ۲۰۲۰ میلادی، دلایل لازم برای افزایش رشد هزینه های درمان طی سالهای آتی را بیان کرد.

کبریایی زاده گفت: بررسیها نشان می دهد که طی سالهای آتی بیشترین مرگ و میر، ناشی از بیماریهایی همچون سرطانها، اسکمی های قلبی و اختلالات عروقی خصوصا عروق مغز، عفونتهای قابل انتقال مثل ایدز است که نه پیشرفت تکنولوژی باعث ریشه کنی آنها می شود و نه کاملاً قابل پیشگیری می باشند لکن به دلیل تولید داروها و روشهای نوین پزشکی امکان افزایش طول عمر بیماران به طور قابل توجهی وجود دارد. بنابر این با افزایش امید به زندگی و افزایش طول عمر، هزینه های درمان بشدت رشد می کند. هزینه بیماریهایی مانند پارکینسون، الزایمر و دیگر بیماریهای نورودژنراتیو به شدت افزایش خواهد یافت.

وی اظهارداشت: جامعه صنعتی برای مدیریت اقتصاد سلامت خود، کنترل و کاهش هزینه ها در پی استفاده از تکنولوژی است، در صورتی که حتی کشورهایمانند چین، هند، برزیل و آرژانتین بیش از ایران، برای خود زیرساختهای تکنولوژی ایجاد کردند.

کبریایی زاده تاکید کرد: با توجه به روند رو به رشد هزینه های دارو، این کشورها سعی می کنند در حوزه تکنولوژی هم هزینه کنند تا بتوانند مصرف دارو را از طریق تکنولوژی، متناسب کنند.

وی تصریح کرد: متأسفانه ما در برخی از حوزه ها مانند حوزه های نوین درمان در برقراری دیالوگ صنعتی بسیار عقب هستیم و بیشتر پیشرفتهای که مطرح می شود در حوزه دانشگاه است نه صنعت.

این استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران افزود: ادبیات صنعت، ما را تحت تاثیر قرار می دهد و در همگرایی جهانی نیز صنعت، تکنولوژی و اقتصاد به طور همزمان مطرح می کند.

وی با توجه به روند رو به رشد جمعیت، برآورد کرد که در سال ۱۴۰۴، جمعیت ایران به ۸۸ تا ۸۹ میلیون نفر برسد و آنچه که مسلم است جمعیت کشور از منطقه تبعیت کرده و از رشد جهانی نیز بالاتر می رود.

این استاد دانشگاه تاکید کرد: آنچه که ما باید انتظار داشته باشیم این است که بیماریها به سمت مزمن شدن پیش می روند، فرآیندهای درمان تغییر می کنند، انتظارات افزایش یافته و ضمن آنکه جامعه به سمت پیر شدن می رود، هزینه های درمان و سالم زیستن رشد خواهد کرد.

وی همچنین براساس بررسیهای انجام شده، پیش بینی کرد که هزینه های سلامت در جهان به بیش از ۲۰ درصد می رسد و در ایران نیز که در حال حاضر ۵ الی ۶ درصد رشد قابل توجهی خواهد داشت.

کبریایی زاده افزود: در عین حال می توان پیش بینی کرد که حداقل تا سال ۲۰۲۰ میلادی که چشم انداز ۱۴۰۴ نیز همان زمان است، تغییر ویژه ای در شیوع بیماریها در ایران و جهان رخ نخواهد داد.

وی با اشاره به اینکه بیماریهای گروه آنکولوژی، تنفسی و گوارش، در آینده می توانند نقش اساسی در اقتصاد سلامت ما داشته باشند، گفت: سرطانها، دیابت و چاقی از جمله مشکلات ایران و جهان هستند که کشورهای دیگر سعی می کنند با برنامه ریزی، آموزش، تولید داروهای مورد نیاز و سرمایه گذاری در این جهت، آنها را کنترل کنند.

این استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران با نشان دادن نمودارهایی از وضعیت بازار دارویی ایران، افزود: عمده رشد بازار دارویی ایران طی ۱۲ سال گذشته مربوط به سهم داروهای وارداتی در بازار ایران می شود و گویای این مهم است که ارزش داروهای تولید داخل کاهش چشمگیری پیدا کرده است.

وی اظهارداشت: رشد عددی مصرف دارو در ایران حدود ۶ درصد است که با جمعیت و رشد جهانی مطابقت دارد ولی ارزش ربالی آن به نفع داروهای وارداتی است که افزایش پیدا می کند و این وضعیت ما را متوجه خلاء تکنولوژیهای نوین در کشور می کند.

کبریایی زاده بر همین اساس پیش بینی کرد ارزش ربالی ۴ درصد داروی وارداتی برابر با ارزش ۹۶ درصدی تولید داخل بشود.

وی با اشاره به اینکه هم اکنون ارزش یک واحد داروی وارداتی ۱۲ تا ۱۳ برابر بیشتر از ارزش یک قلم داروی تولید داخل است، افزود: نسبت قیمت داروی تولید داخل به داروی وارداتی نشان می دهد که "یک واحد داروی تولید داخل ۸ درصد یک واحد داروی وارداتی، قیمت دارد" و این شرایط ثابت می کند، شاخصهایی که باید ما را در صنعت داروسازی پشتیبانی کند و باعث شکوفایی و خودکفایی ما بشود، نتوانسته در قیمت گذاری کارایی داشته باشد.

کبریایی زاده در پایان گفت: برای تحقق اهداف برنامه پنجساله توسعه کشور و رسیدن به توسعه ای پایدار، می بایست سرمایه ها را در راستای ایجاد زیرساختهای لازم و پر کردن خلاء تکنولوژی، سوق دهیم ضمن آنکه به قیمت داروهای که در داخل کشور تولید می شوند توجه داشته باشیم چون قیمتهای فعلی و سیستمهای قیمت گذاری فعلی، کارایی لازم را برای ایجاد اقتصاد پویا و کارآمد که جوابگوی نیازهای آیندگان باشد و عاملی تشویقی برای سرمایه گذاری در حیطه های نوآورانه باشد، ندارند.

۲۱ - وزیر بهداشت در پاسخ به فارس: تأثیر شرایط فیزیولوژیک زنان در اهدای خون باور غلطی است/ خودکفایی در تأمین خون خبرگزاری فارس - وزیر بهداشت گفت: این موضوع که بانوان به دلیل شرایط خاص نمی توانند خون اهدا کنند باور غلطی است و خود من اهدا کننده مستمر خون هستم.

مرضیه وحید دستجردی در پاسخ به خبرنگار بهداشت و درمان فارس مبنی بر اینکه آمار اهدای خون در زنان ایرانی بسیار پایین است و این باور در بین زنان وجود دارد که به دلیل شرایط فیزیولوژیک خاص و سیکل ماهانه، زنان امکان خون دهی ندارند گفت: این باوری غلط است و زنان هنگام مراجعه ابتدا مشاوره شده و حتی میزان هموگلوبین آنها سنجیده می شود. وی تأکید کرد: خود من هم اهدا کننده مستمر خون هستم و خون اهدا می کنم و اگر افراد دچار کم خونی و یا هر بیماری زمینه ای دیگری باشند اصلاً خون از آنها گرفته نمی شود.

وزیر بهداشت میزان اهدای خون در کشور را نسبت به سایر کشورها ستودنی دانست و گفت: اولین کشور منطقه در اهدای خون صد درصد داوطلبانه هستیم و در تأمین خون به خودکفایی رسیده ایم.

انتهای پیام/



۲۲ - ممنوعیت نصب دکل‌های موبایل در مجاورت مهدهای کودک خبرگزاری مهر - عضو انجمن حفاظت در برابر اشعه ایرانیان از تدوین ضوابطی خبر داد که براساس آن نصب دکل های تلفن همراه در نزدیکی اماکنی خاص همچون مهدکودکها ممنوع شود و گفت:

باید بررسیهای بیشتری در این زمینه صورت گیرد.

دینواز فرودین در گفتگو با خبرنگار مهر با اشاره به هشدار **وزارت بهداشت درمان** و آموزش پزشکی برای نصب آنتهای موبایل در مجاورت مدارس و مهدهای کودک ها اظهار داشت: هم اکنون پروژه ای در دست انجام است که براساس آن ضوابط نصب دکل های BTS در اماکن خاص مانند مهدهای کودک تدوین و به اپراتورهای موبایل ابلاغ شود. وی تأکید کرد: گزارشی مبنی بر مضر بودن آنتن های BTS اعلام نشده است و براین اساس اگر بخواهیم بگوییم در مجاورت مهدهای کودک و یا مدارس این آنتن ها نصب نشود ممکن است این شائبه به وجود بیاید که این آنتنهای مضر هستند و نگرانی در میان مردم ایجاد شود؛ بنابراین این موضوع کاملاً نیازمند یک کارشناسی از سوی دستگاههای مرتبط است تا نتایج آن به صورت عمومی اعلام شود.

عضو انجمن حفاظت در برابر اشعه ایرانیان خاطرنشان کرد: ما وجود خطر در زمینه تشعشعات غیریونساز را نفی نمی کنیم بلکه معتقدیم که باید استانداردهای موردنیاز رعایت شود تا مردم در خطر نباشند. براین اساس نظارت بر عملکرد اپراتورهای موبایل باید مستمر باشد حتی با وجودی که دوسال پیش سازمان انرژی اتمی اعلام کرد که تاکنون هیچ موردی مبنی بر مضر بودن آنتنهای موبایل مشاهده نشده است اما نظارتها قطع نشده و همچنان ادامه دارد و از این پس نیز ادامه خواهد داشت. فرودین افزود: قطعاً ما یافته های جدیدمان را به آن یافته های قبلی اضافه می کنیم و هر زمان که براساس یافته های جدید نیاز باشد مقررات جدیدی تدوین شود به طور قطع از سوی دستگاه مربوطه اتفاق می افتد. به گزارش مهر، چندی پیش رییس مرکز سلامت محیط و کار **وزارت بهداشت، درمان** و آموزش پزشکی، با تأکید بر لزوم حفاظت مردم در برابر پرتوها بر احتمال خطرات ناشی از تابش امواج الکترومغناطیس موبایل و نصب آنتنهای BTS در مجاورت مدارس و مهدهای کودک هشدار داد و گفت: اطلاعات تمامی مدارس را در زمینه مجاورت آنتن های موبایل و نصب آن در این عملکرد به طور کامل در اختیار داریم و هرچند هیچ مستندی مبنی بر عوارض ناشی از این تشعشعات گزارش نشده اما این آنتن های موبایل نباید در مجاورت مهد کودک ها و بدون حریم نصب شود.

۲۲ - در رودهن نخستین پایگاه سلامت گردشگران در شرق تهران راه اندازی می شود خبرگزاری فارس - رییس مرکز جراحی محدود رودهن از راه اندازی نخستین پایگاه سلامت گردشگران شرق استان تهران در آینده ای نزدیک در رودهن خبر داد.

نخستین پایگاه سلامت گردشگران در شرق تهران راه اندازی می شود خبرگزاری فارس: رییس مرکز جراحی محدود رودهن از راه اندازی نخستین پایگاه سلامت گردشگران شرق استان تهران در آینده ای نزدیک در رودهن خبر داد.

ارجمند نکویی امروز در گفتگو با خبرنگار فارس در شرق استان تهران اظهار داشت: اجرای این طرح، کمکی برای امور فرهنگی و گردشگری محسوب می شود.

وی ادامه داد: با اجرای این طرح که در شرف عملیاتی شدن امور مقدماتی خود قرار دارد، گردشگران حاضر در منطقه می توانند از مزایای **درمانی** نخستین مرکز جراحی محدود شرق استان تهران بهره مند شوند.

نکویی با اشاره به برخی امکانات نخستین مرکز جراحی محدود شرق استان تهران خاطرنشان کرد: همه سعی متولیان راه اندازی این مرکز، بر ایجاد آخرین امکانات پزشکی روز جهان برای ارائه شایسته ترین خدمات به مردم معطوف است.

رییس مرکز جراحی محدود رودهن ادامه داد: اورژانس شبانه روزی یکی از اصلی ترین امکانات موجود در این مرکز قلمداد می شود. وی اضافه کرد: **داروهای لازم برای رسیدگی** به مصدومان و مجروحان اورژانسی این مرکز به طور کامل پیش بینی شده است.

نکویی با اشاره به دیگر امکانات این مرکز خاطرنشان کرد: علاوه بر این، دستگاه رادیولوژی نیز از بهترین شرکت های سازنده آن خریداری شده است و به زودی راه اندازی می شود.

رییس مرکز جراحی محدود رودهن ادامه داد: دستگاه سونوگرافی، دستگاه او.پی.جی دیجیتال، سنجش تراکم استخوان در بخش آزمایشگاهی، ماموگرافی و اورولوژی نیز در این مرکز راه‌اندازی شده یا در آینده به بهره‌برداری می‌رسد. وی از وجود امکانات کامل برای انجام جراحی‌های بی‌نیاز از ملزومات آکسی، یو و سی.یو در نخستین مرکز جراحی محدود شرق استان تهران خبر داد. نکویی تصریح کرد: بدین ترتیب، جراحی‌هایی مانند دهان و دندان، چشم و ... با استفاده از سه اتاق عمل، ۱۰ تخت بستری و سه تخت ریکاوری قابلیت اجرا دارد.

رییس مرکز جراحی محدود رودهن از به‌کارگیری متخصصان و پزشکانی ماهر و متخصص در این مرکز **درمانی** خبر و ادامه داد: علاوه بر این، دو دستگاه آمبولانس برای این مرکز در نظر گرفته شده است که به زودی مستقر می‌شوند. انتهای پیام/۲۰ اخبار مرتبط: ○ برقراری عدالت در تأمین سلامت مهم‌ترین مزیت پزشک خانواده

خبرگزاری فارس

Fars News Agency

۲۲ - معاون بهداشت وزیر بهداشت: لامپ‌های کم‌مصرف تا زمانی که نشکند خطری ندارند خبرگزاری فارس - معاون بهداشتی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: لامپ‌های کم‌مصرف تا زمانی که نشکند خطری ندارند و اگر لامپ کم‌مصرفی در داخل اتاقی شکست باید به سرعت از اتاق خارج شد.

به گزارش خبرنگار بهداشت و درمان فارس، علیرضا مصدافی نیا با اشاره به مطالعات مرکز سلامت محیط و کار این معاونت، ملاحظات بهداشتی کاربرد لامپ‌های کم‌مصرف را در سه مورد حائز اهمیت دانست و اظهار داشت: اولین ملاحظه بهداشتی کاربرد لامپ‌های کم‌مصرف، انتشار پرتوهای فرابنفش (UV) از این لامپ‌ها است.

وی ادامه داد: مقدار پرتوهای فرابنفش حاصل از این لامپ‌ها به قدری پایین است که نمی‌تواند خطری را متوجه سلامت انسان کند در عین حال حفظ فاصله ۳۰ سانتیمتر یا بیشتر از این لامپ‌ها باید رعایت شود.

معاون بهداشتی وزارت بهداشت گفت: دومین نکته بهداشتی مورد توجه در مورد لامپ‌ها و هر وسیله برقی دیگر اثر میدان‌های الکتریکی و مغناطیسی است این میدان‌ها با حواس انسانی قابل درک نیست.

وی ادامه داد: میدان الکتریکی زمانی که یک وسیله برقی را به برق متصل می‌کنیم تشکیل می‌شود حتی اگر آن وسیله برقی خاموش باشد در این حالت هرچه ولتاژ بالاتر باشد میدان الکتریکی ایجاد شده نیز بیشتر است.

مصدافی نیا ادامه داد: سومین موضوع که در زمینه کاربرد این لامپ‌ها باید مورد توجه قرار گیرد و رعایت آن مورد توصیه و تأکید **وزارت بهداشت** است، نحوه اقدام در زمان پایان عمر یا شکستن این لامپ‌ها است و به دلیل وجود مقادیر اندک ماده خطرناک جیوه در این لامپ‌ها است.

معاون بهداشت تأکید کرد: تا زمانی که این لامپ‌ها نشکند این جیوه که مقدار آن به اندازه پوشش نوک یک قلم ذکر شده، هیچ خطری برای کاربران ندارد بنابراین پس از پایان عمر این لامپ‌ها باید آن را داخل جعبه اولیه فرار داده و سپس داخل یک یا دو کیسه پلاستیکی مقاوم قرار داده شود و پس از بستن در آن به مأمور جمع‌آوری پسماند تحویل شود.

وی افزود: در مواقعی که لامپ‌های کم‌مصرف در داخل خانه می‌شکند باید مراقب بود تا بدون هیچ گونه اثر سویی بقایای این لامپ‌ها جمع‌آوری و دفع شود.

مصدافی نیا در ادامه به خانواده‌ها توصیه کرد: از اتاقی که لامپ در داخل آن شکسته است خارج شوند و مواظب باشند که روی قطعات شکسته لامپ پا نگذارند همچنین قبل از پاکسازی اتاق به مدت ۱۵ دقیقه پنجره‌ها را باز بگذارید تا بخارات جیوه از اتاق خارج شود و در صورتی که اتاق دارای سیستم تهویه مرکزی است آن را خاموش کنند.

وی ابراز داشت: به هیچ وجه از جاروبرقی برای تمیز کردن بقایای لامپ شکسته استفاده نکنید چون بخارات جیوه را در فضا پخش می‌کند و جارو نیز آلوده می‌شود. یک دستکش یکبار مصرف بپوشید تا از تماس مستقیم با بقایای شکسته لامپ و بریدن دستان، جلوگیری شود و با دو تکه مقوای نازک بقایای لامپ شکسته را به طور کامل با احتیاط جمع کنید.

مصدافی نیا یادآور شد: قطعات و بقایای لامپ شکسته و اشیایی که برای تمیز کردن مورد استفاده قرار گرفته است در داخل یک ظرف شیشه‌ای یا پلاستیکی بریزید و در آن را محکم ببندید و به مأمور جمع‌آوری پسماند تحویل دهید و پس از اتمام کار دستان خود را با آب و صابون بشویید.

انتهای پیام/

خبرگزاری آریا

۲۵ - ایجاد مجموعه بزرگ درمانی در تبریز با مشارکت خیرین سلامت خبرگزاری آریا - استاندار آذربایجان شرقی از ایجاد یک مجموعه بزرگ درمانی با مشارکت خیرین در تبریز خبر داد.

به گزارش خبرگزاری آریا از تبریز؛ احمد علیرضایی روز پنجشنبه در دومین همایش **خیرین سلامت** استان آذربایجان شرقی در تبریز، گفت: آذربایجان شرقی در بحث **خیرین سلامت** پیشتاز بوده است و اکنون توانسته ایم گام‌های اولیه را برای ایجاد یک مجموعه بزرگ **درمانی** با مشارکت خیرین در استان برداریم.

وی افزود: دولت به سهم خود زمینه‌ها و آگاهی یک زمین وسیع و مناسب که پاسخگوی این حرکت خیرخواهانه باشد را فراهم کرده است. علیرضایی در ادامه جلب اعتماد خیرین در بستر باورهای دینی را مولفه مهمی در پیشبرد امور خیرخواهانه دانست و گفت: دستاوردهای باارزشی به واسطه کارهای نوع دوستانه در حوزه سلامت کشور حاصل شده است که مایه مباهات و افتخار است.

وی با بیان این که آذربایجان شرقی مقصد استان‌های همجوار و کشورهای همسایه در موضوع بهداشت و **درمان** است، مشارکت خیرین در حوزه سلامت را راهگشا دانست.

علیرضایی با اشاره به تأکید مقام معظم رهبری بر نقش آفرینی مجمع **خیرین سلامت** و سپردن حوزه سلامت به دست مردم، ابراز امیدواری کرد ظرفیت خیرین، تأثیر قابلیت‌های استان را در این حوزه، در سطح منطقه و فراتر از مرزهای جمهوری اسلامی نشان دهد. استاندار آذربایجان شرقی همچنین با بیان این که موضوع وقف قابلیت نقش آفرینی در حوزه سلامت و توسعه **درمانی** را دارد افزود: باید در خصوص تبیین رویای مختلف وقف، اطلاع‌رسانی لازم صورت گیرد تا از این ظرفیت نیز در حوزه سلامت استفاده کنیم.

۲۶ - دبیر انجمن طب فیزیکی و توانبخشی ایران در گفت و گو با فارس: PRP درمانی، خط نخست درمان بیماری های تاندونی و آرتروزی نیست
خبرگزاری فارس - دبیرانجمن طب فیزیکی و توانبخشی ایران با اشاره به اینکه PRP درمانی، خط نخست درمان بیماری تاندونی و آرتروزی نیست، گفت: سالمندان بیش از ۷۵ سال،

دبیر انجمن طب فیزیکی و توانبخشی ایران در گفت و گو با فارس: PRP درمانی، خط نخست درمان بیماری های تاندونی و آرتروزی نیست. خبرگزاری فارس: دبیرانجمن طب فیزیکی و توانبخشی ایران با اشاره به اینکه PRP درمانی، خط نخست درمان بیماری تاندونی و آرتروزی نیست، گفت: سالمندان بیش از ۷۵ سال، دیابتی ها و بیماران دچار کم خونی، افراد مناسبی برای درمان با PRP نیستند. سید احمد ربیس السادات در گفت و گو با خبرنگار بهداشت و درمان فارس، در پاسخ به این پرسش که آیا PRP میت واند غضروف مفصلی را بازسازی می کند یا پیشرفت آرتروز را به تأخیر می اندازد، اظهارداشت: طول مدت اثرات دراز مدت درمان با پلاسمای غنی از پلاکت و همچنین عملکرد بهترین و مناسب ترین غلظت پلاکتی موثر و فاصله زمانی بین تزریقات و تعداد تکرار مناسب این درمان در طول سال نیاز به تحقیقات بیشتر و گذر زمان دارد.

وی افزود: در این میان ذکر چند نکته ضروری به نظر می رسد، در گام نخست PRP درمانی، معمولاً خط نخست درمان بیماری های تاندونی و آرتروزی نیست ضمن اینکه سایر درمان های فیزیکی و توانبخشی از جمله ورزش درمانی صحیح و اصلاح الگوی مناسب زندگی باید در ادامه درمان با PRP ادامه یابد.

وی افزود: در حال حاضر این روش به عنوان یک درمان غیر قطعی که اثرات آن لافل تا بیش از ۶ ماه موثر است شناخته می شود و اگرچه مطالعات اولیه نشانگر برتری نسبی این روش بر درمان های موسوم به آمپول های ژله ای است و عوارض استروئیدهای تزریقی را ندارد ولی باید در موارد استفاده از آن به عوامل دیگری از جمله هزینه اثر بخشی آن نیز توجه شود.

ربیس السادات ادامه داد: نکته مهم دیگر اینکه پلاسمای غنی از پلاکت جایگزین درمان های جراحی ارتوپدی از جمله تعویض مفصل در مبتلایان به آرتروز شدید نیست.

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی خاطرنشان کرد: سالمندان با سن بیش از ۷۵ سال، مبتلایان به دیابت، بیماران دارای بیماری های نقص سیستم ایمنی و سرطان، بیماران دچار کم خونی شدید یا اختلالات انعقادی و پلاکتی و بیماریانی که به دلیل سایر امراض مجبور به استفاده از داروهای ضد انعقاد هستند افراد مناسبی برای درمان با PRP نیستند.
 انتهای پیام/



۲۷ - افزایش بهبود سلامت جامعه نیازمند هم فکری با مردم است
خبرگزاری مهر - ربیس مجمع خیرین سلامت استان آذربایجان شرقی از افزایش بهبود سلامت جامعه با همفکری مردم خبر داد.
 به گزارش خبرنگار مهر، حجت الاسلام مشهوری صبح روز پنج شنبه در دومین همایش خیرین سلامت استان آذربایجان شرقی که در تالار پتروشیمی تبریز با حضور استاندار و امام جمعه تبریز و دیگر میهمانان داخلی و خارجی برگزار شد گفت: افزایش بهبود سلامت جامعه نیازمند هم فکری با مردم به ویژه خیرین عرصه سلامت است.

وی ابراز داشت: هدف از برگزاری این همایش آشنایی با خیرین عرصه سلامت استان و استفاده از نیت های آنان در امر مهم سلامت جامعه هست.

وی در ادامه سخنان خود گفت: شهر تبریز معمولاً همیشه در همه عرصه های علمی و دیگر عرصه ها پیشتاز و جزء اولین ها بوده است. وی ابراز امیدواری کرد: انشاءالله با همت های مضاعف مسئولین و با کمک های خیرخواهانه خیرین استان آذربایجان شرقی بتوانیم شهر تبریز را نیز در این عرصه خطیر و مهم به رتبه اول کشوری برسانیم. وی در پایان از همه میهمانان به ویژه دکتر نیری دبیر کل مجمع خیرین سلامت کشور و مشاور وزیر بهداشت و درمان دکتر نیری تشکر و قدردانی کرد.



۲۸ - بیماران سرطانی خراسان شمالی نیازمند کمک و حمایت خیرین
خبرگزاری ایسنا -

ربیس انجمن بیماران سرطانی خراسان شمالی گفت: به علت عدم وجود پزشک متخصص آنکولوژی کودک در این استان، حدود ۲۵ تا ۳۰ کودک مبتلا به سرطان به استان های دیگر می روند.

سیدحمید حریری در گفت و گو با خبرگزاری دانشجویان ایران (ایسنا)، افزود: علاوه بر نبود پزشک متخصص آنکولوژی کودک، این استان در جراحی برخی از تومورها مانند تومورهای گوش و حلق و بینی و یا برخی از جراحی های توام با پرتودرمانی در سرطان های زنان با کمبود پزشک مواجه است.

وی کمبود امکانات و تجهیزات را از دیگر مشکلات بیماران مبتلا به سرطان در این استان دانست و افزود: این استان فاقد دستگاه شتاب دهنده خطی برای انجام پرتوگرافی است که البته مجوز نصب این دستگاه در سال گذشته اخذ شده، اما تاکنون نصب نشده است.

حریری هزینه خرید این دستگاه را حدود ۳۰ میلیارد ریال و هزینه آماده سازی محل نصب آن را پنج میلیون ریال عنوان و اظهار کرد: با نصب این دستگاه ۴۰ درصد هزینه های پرداختی بیماران کاهش می یابد. در حال حاضر بیماران نیازمند به پرتودرمانی به استان های دیگر مراجعه می کنند. ربیس انجمن بیماران سرطانی خراسان شمالی افزود: جراحی، شیمی درمانی و پرتودرمانی وابسته به یکدیگر هستند و اگر یکی از آنها جدا باشد هزینه درمان چندین برابر می شود.

وی کمبود سهمیه برخی از داروهای مورد نیاز بیماران سرطانی را یکی دیگر از مشکلات این افراد دانست و ادامه داد: به عنوان مثال طی یک ماه چهار عدد آمپول اوستین ۱۰۰ و چهار عدد آمپول اوستین ۴۰۰ به این استان اختصاص داده شده است؛ این درحالیست که نیاز خراسان شمالی بیش از این هاست.

حزیری از بیمارستان امام رضا (ع) بجنورد به عنوان قطب سرطان در شرق کشور یاد کرد و افزود: برخی از استان های دیگر طی چند ماه گذشته داروهای مورد نیاز خود را از این بیمارستان تأمین می کردند.

رییس انجمن بیماران سرطانی خراسان شمالی با ذکر اینکه قیمت خیلی زیاد داروها سبب شده است تا بسیاری از بیماران دوره درمان را رها کنند، تصریح کرد: طی سال جاری قیمت برخی از داروهای مورد نیاز این افراد افزایش یافته است.

وی توضیح داد: به عنوان مثال قیمت آمپول ساندستاتین سه میلیون ریال افزایش یافته است و نرخ آن به ۲۷ میلیون ریال رسیده است. حزیری با ذکر اینکه هم اکنون بیماران مبتلا به سرطان ۱۴ عدد قرص سوتنت را با قیمت ۵۴ میلیون و ۵۰۰ هزار ریال خریداری می کنند، بیان کرد: در حال حاضر قیمت یک عدد آمپول مترا ۵۰۰ میلی گرم، ۲۵ میلیون و ۵۰۰ هزار ریال و آمپول مترا ۱۰۰ میلی گرم پنج میلیون ریال شده است.

وی با تصریح بر اینکه بیشتر بیماران مبتلا به سرطان در این استان از فشرهای ضعیف جامعه هستند، گفت: پرونده ۱۳۰۰ بیمار سرطانی در این استان ثبت شده است که از این تعداد ۴۰۰ نفر تحت پوشش این انجمن هستند.

این مقام مسوول خاطرنشان کرد: علاوه بر آن طی دو روز گذشته پنج نفر به تعداد بیماران سرطانی این استان افزوده شده است. وی مدعی شد: نهادهایی مانند بهزیستی و کمیته امداد نیز حمایت چندانی از این بیماران ندارند؛ به طوری که بیماران سرطانی روستایی تحت پوشش کمیته امداد هیچ مبلغی را برای هزینه درمان خود از این نهاد دریافت نمی کنند.

رییس انجمن بیماران سرطانی خراسان شمالی با اشاره به اینکه بیماران مبتلا به سرطان در این استان نیازمند کمک و حمایت خیرین هستند، ادامه داد: این انجمن با ۴۰۰ بیمار تحت پوشش دارای ۲۰۰ خیر است.

وی با انتقاد از عدم حمایت برخی از مسوولان از این بیماران اظهار کرد: بیماران سرطانی نیازمند حمایت جدی مسوولان هستند. این مسوول اشاره کرد: کارگروه بیماری های خاص در این استان تشکیل می شود اما فاقد خروجی لازم است.

این مسوول در ادامه نسبت به آموزش افراد به منظور پیشگیری از ابتلا به سرطان توسط مسوولان ذیربط تأکید کرد. انتهای پیام

اتاق شیشه ای خیر
شفاف

Shafar.ir

۲۹ - دلایل معده درد که به آن بی توجهیم

شفاف - دیسک به عنوان ضربه گیر ستون مهره ها عمل می کند و با ترک خوردن آن، ماده ای ژل مانند داخل آن نشست می کند و با فشار وارد کردن روی ستون فقرات، درد ایجاد می کند.

ریشه های عصبی در این قسمت از بدن به معده و دنده ها پخش می شود خراسان: در این مطلب به نقل از Prevention به چند علت پنهان معده درد اشاره شده است که خواندن آنجالب و مفید است.

• احساس نفخ هنگام خوردن: ممکن است دیابت علت این ناراحتی باشد. در چنین شرایطی عصب های دستگاه گوارش تحت تاثیر قرار می گیرد و این امر موقعی رخ می دهد که میزان بالای گلوکز تغییراتی در بدن به وجود می آورد و در نتیجه باعث تحریک عصب های معده می شود.

• عطسه و سرفه های دردناک در افراد مبتلا به دیسک کمر: دیسک به عنوان ضربه گیر ستون مهره ها عمل می کند و با ترک خوردن آن، ماده ای ژل مانند داخل آن نشست می کند و با فشار وارد کردن روی ستون فقرات، درد ایجاد می کند. ریشه های عصبی در این قسمت از بدن به معده و دنده ها پخش می شود بنابراین هر فشاری روی آن، در قسمت های دیگر بدن نیز ایجاد درد می کند. با انجام دادن فیزیوتراپی، ورزش و ماساژ همراه با مصرف داروهای مسکن می توان این ناراحتی را رفع کرد. اما در موارد شدید، فرد به جراحی نیاز پیدا می کند.

• مصرف نوشیدنی های گازدار: اگر چه نوشیدنی های گازدار و رژیمی و آدامس های بدون قند در کنترل وزن بدن موثر است. اما مصرف آن عوارض نامطلوبی دارد. مقدار کمی به اندازه ۵ گرم سوربیتول (ماده شیرین کننده) نفخ و معده درد ایجاد می کند. سوربیتول که نوعی کربوهیدرات است، در روده جذب نمی شود.

• درد پس از مصرف قهوه: کافیین عملکرد محرک دارد و باعث افزایش ضربان قلب، جریان خون و دمای بدن می شود. علاوه بر آن روند انقباض و شل شدن روده را کند می کند. علاوه بر آن مصرف قهوه باعث ناراحتی جداره معده نیز می شود.

• گلودرد: گلودرد بر اثر باکتری استرپتوکوکوس، شایع ترین عفونت باکتریایی است که در کودکان ۱۵ تا ۵ سال دیده می شود. این عفونت معمولاً همراه با معده درد است. علت آن نیز راه پیدا کردن میکروب به جریان خون و واکنش پذیری غدد لنفاوی در معده است. به طور کلی این حالت بدون مصرف دارو از بین می رود اما در موارد شدید، استفاده از آنتی بیوتیک ضروری است. زنانی که از معده درد و نفخ رنج می برند، بهتر است به پزشک مراجعه کنند زیرا در موارد نادر علایم ذکر شده نشانه سرطان تخمدان است.

• ناراحتی روده: استرس علت شایع سندروم روده تحریک پذیر است. هنگام احساس خطر مغز روند هضم را کند می کند تا بدن بتواند روی تهدید تمرکز کند. استرس های ناشی از بحث کردن یا رانندگی کردن در ترافیک در ایجاد این حالت نقش دارد.

• سختی در نفس کشیدن: سرفه های خشک و سختی در نفس کشیدن شایع ترین علایم ذات الریه است اما در یک از هر ۱۰۰ بیمار معده درد ایجاد می کند. ذات الریه، التهاب بافت در یک یا هر ۲ ریه است که بر اثر عفونت ایجاد می شود. معده درد بر اثر فشار وارد شده بر قسمت تحتانی ریه به وجود می آید. درمان این بیماری، معده درد را نیز التیام می بخشد.

• پیچ خوردگی بیضه: این حالت در مردان زیر ۳۰ سال دیده می شود. عصب هایی که از قسمت تحتانی کمر به بیضه ها می رود به معده راه پیدا می کند و معده درد به وجود می آورد. این ناراحتی ممکن است بر اثر آسیب دیدن بیضه بر اثر حادثه ورزشی به وجود بیاید اما در اغلب موارد بدون علت است. درد اغلب با حالت تهوع، استفراغ و تورم بیضه ها همراه است. طی ۶ ساعت از زمان حادثه، باید به این امر رسیدگی کرد تا از هر گونه آسیب دائمی پیشگیری شود.



۳۰ - اهدای بیش از یکصد واحد خون از سوی قهرمان تیم ملی کوهنوردی

خبرگزاری ایرنا - در مراسم بزرگداشت روز جهانی اهدا کنندگان خون و سالگرد سازمان انتقال خون کشور که در سالن ۱۲ هزارنفری آزادی برگزار شد، یکی از جانبازان دفاع مقدس که عضو تیم ملی کوهنوردی می باشد،

*** به گزارش ایرنا، در این مراسم که شامگاه پنجشنبه برگزار شد، حسین معارف وند از استان لرستان که با اهدا بیش از یکصد واحد خونی موفق به دریافت هدیه از سوی **وزیر بهداشت و درمان** و آموزش پزشکی شد، گفت: از اینکه می توانم کمک کنم و به دیگر هموطنان خود جان دوباره ببخشم از خدا را سپاس می گویم.

وی با اشاره به اینکه وقتی برخی از همسنگران خود را می دیدم به خاطر جراحی که از اصابت ترکش های خمپاره خونشان از دست می رفت و جان افرین تسلیم می کردند و به شهادت می رسیدند و نمی توانستیم برایشان کاری انجام دهیم تاسف می خوردم.

وی ضمن توصیه به جوانان کشور جهت اهدا خون گفت: عمل اهداء خون نه تنها باعث نجات یک بیمار نیازمند می شود بلکه سبب می شود که هر چند ماه یک بار خود را در مورد دیگر بیماری ها واریسی کنیم.

*** آقای شرفعلی زنگنه از خطه کرمانشاه که بیش از ۱۰۰ بار واحد خونی تقدیم سازمان انتقال خون کرده است نیز با اشاره به اینکه من بیش از ۵۴ ماه در جبهه ها حضور داشته ام و قهرمان جنگ لقب گرفته و مدال دریافت کردم، گفت: اگر قهرمانی در مورد خون دادن باشد، من تاکنون می بایستی ۲۰ بار قهرمان می شدم.

وی که قهرمان ملی کوهنوردی است و افتخار به اهتزاز درآوردن پرچم جمهوری اسلامی ایران بر بلند ترین بام کشور همسایه ترکیه را در پرونده خود دارد، افزود: بسیار زینده است مردم با اهدا خون خود، مسئولان را در تامین فرآورده های خونی برای افراد نیازمند یاری دهند.

*** در میان شرکت کنندگان در این مراسم، دو تن از افراد موسوم به گروه خونی بمبئی دیده می شدند. دارندگان این گروه خونی در جهان تنها ۲۰ نفر هستند که دو نفر از آنها ایرانی اند.

*** خانم دکتر جیهان وطیلا نماینده سازمان جهانی بهداشت در جمهوری اسلامی ایران نیز به مناسبت روز جهانی اهدا خون در این مراسم گفت: نیاز به تهیه خون و محصولات خونی سالم و کافی، یک نیاز جهانی است که هر ساله با توجه به تغییرات دموگرافیک جمعیت و پیشرفته شدن جراحی ها و اقدامات پزشکی در حال افزایش است.

وی با اشاره به اینکه هنوز ۴۰ کشور درجهان جهت تامین نیاز خود به اهدای جایگزین (خانواده) و حتی پولی وابسته اند، گفت: جمهوری اسلامی ایران در سال ۲۰۰۷ اولین کشوری بود که به این مهم یعنی اهدای ۱۰۰ درصد داوطلبانه بدون چشمداشت مالی دست یافت.

خانم وطیلا از طرف سازمان جهانی بهداشت از کلیه تلاش های سازمان انتقال خون ایران و **وزارت بهداشت، درمان** و آموزش پزشکی ایران جهت تامین خون سالم و کافی از طریق اهدای ۱۰۰ درصد داوطلبانه تقدیر کرد.

*** در مراسم که در سالن ۱۲ هزارنفری مجموعه ورزشی آزادی برگزار شد ۶ هزار نفر شرکت داشتند که از زمان نواخته شدن موسیقی پاپ، جمعیت به ۹ هزار نفر رسید.

۱۵۳۷ انتهای خبر / خبرگزاری جمهوری اسلامی (ایرنا) / کد خبر ۸۰۱۸۳۸۹۷

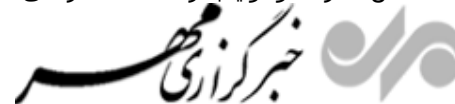


۲۱ - تمامی اقلام پزشکی، دارویی و آرایشی در طرح شبنم کنترل می شود

باشگاه خبرنگاران - یک کارشناس ارشد بهداشت در پاسخ گفت: در جلسه ای که در اداره صنعت، معدن و تجارت این شهرستان برگزار شد، بر کنترل دقیق **داروهای فاقد پروانه واردات وزارت بهداشت** و لوازم غیراستاندارد موجود در بازار تاکید شد.

اقلام بهداشتی مشخص شده در این طرح، باید در چارچوب معیارها و استانداردهای مشخص شده **وزارت بهداشت** تعریف شود و در غیر این صورت، به سازمان تعزیرات حکومتی تحویل داده خواهد شد.

وی یادآور شد: طرح شبنم مخفف شبکه بازرسی و نظارت مردم است که بر اساس آن، خریداران و مصرف کنندگان می توانند با استفاده از گوشی های تلفن همراه خود و یا با ارسال کد ۱۶ رقمی کالا به سامانه طرح شبنم، از اصالت و استاندارد کالا اطمینان یابند. /س



۲۲ - مسئولان وزارت بهداشت به تمامی ابعاد سلامت زنان توجه کنند

خبرگزاری مهر - استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران گفت: **مسئولان وزارت بهداشت، درمان و علوم پزشکی کشور به تمام ابعاد سلامت زنان در جامعه توجه کنند.**

به گزارش خبرنگار مهر، بتول احمدی عصر پنجشنبه در سمینار بین المللی "سلامت زنان در ایران" اظهار داشت: با توجه به عملیاتی نشدن برخی سیاست ها در حوزه زنان مسئولان مربوطه نباید فقط تمرکز خود را بر روی مسئله باروری بانوان قرار دهند. وی تصریح کرد: در شرایط کنونی که شاخص های سلامت زنان بهبود یافته تدوین نقشه علمی سلامت زنان بصورت اجرایی می تواند نقش بسزایی در ارتقا سلامت این قشر از اجتماع داشته باشد.

استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران همچنین بیان داشت: با توجه به بالا بودن شیوع بیماری تیروئید و فشار خون در زنان ایرانی نسبت به مردان لازم است که مسئولان در تخصیص منابع و برنامه های علمی و تحقیقات علوم پزشکی به این موضوع توجه ویژه ای داشته باشند و برای ایجاد مراکز تحقیقات سلامت زنان تلاش کنند.

۲۲ - ۲۰ مورد ابتلا به بیماری تب کنگو در کشور

شفاف - وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: تاکنون ۲۰ مورد ابتلا به بیماری تب کنگو در کشور گزارش شده است. از این تعداد فقط چهار مورد ابتلا تب کنگو از انسان به انسان رخ داده و ما بقی از دام به انسان بوده است. وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: تاکنون ۲۰ مورد ابتلا به بیماری تب کنگو در کشور گزارش شده است. از این تعداد فقط چهار مورد ابتلا تب کنگو از انسان به انسان رخ داده و ما بقی از دام به انسان بوده است.

مرضیه وحید دستجردی روز پنج شنبه در حاشیه مراسم گشایش پایگاه انتقال خون تهران در جمع خبرنگاران افزود: تاکنون چهار نفر بر اثر ابتلا به این بیماری در کشور فوت کرده اند.

وی خاطرنشان کرد: هر سال به علت ورود غیر قانونی دام ها به کشور این بیماری شیوع می یابد ولی مردم با اطلاع رسانی به موقع رسانه ها در خصوص بیماری تب کنگو می توانند از خطرات این بیماری آگاه شوند و موارد پیشگیری را رعایت کنند.

دستجردی افزود: آمار ابتلا به بیماری تب کنگو نسبت به مدت مشابه در سال گذشته چهار مورد کاهش داشته است ولی ما باید اقدامات پیشگیرانه در این زمینه را انجام دهیم.

وی گفت: در حال حاضر اهدای خون در کشور صددرصد داوطلبانه است. وقتی از کشورهای خارجی برای بازدید از پایگاههای انتقال خون به ایران می آیند، به دلیل استقبال زیاد مردم از خون دادن در این پایگاه ها باور نمی کنند که اهدای خون در کشور ما داوطلبانه است و تصور می کنند که ما مردم و اهدا کنندگان را به اجبار برای خون گیری به این پایگاه ها آورده ایم.

وزیر بهداشت افزود: در حال حاضر ۴۵ درصد اهدای کنندگان خون به صورت مستمر به پایگاه های سازمان انتقال خون مراجعه می کنند. من نیز از اهدا کنندگان مستمر خون هستم و زنان بدانند که پیش از اهدای خون، آزمایش هموگلوبین از آنان گرفته می شود و اگر کم خونی داشته باشند، به آن ها اطلاع داده می شود و خون از آن ها دریافت نمی شود.

دستجردی تاکید کرد: هم اکنون واردات خونی و فرآورده های خونی به کشور نداریم و فقط آلبومین و فاکتور ۹ که صد در صد از پلاسماهای ایرانی تهیه می شود، به کشور وارد می کنیم.

وی یاد آور شد: همچنین در زمان حاضر صادرات خون و فرآورده های خونی به سایر کشور ها نداریم و زیرا باید پاسخگویی نیازهای داخلی باشیم و زمانی می توانیم در زمینه صادرات فرآورده های خونی موفق باشیم که آن ها را به عنوان دارو صادر کنیم.

الف

۲۴ - منطقه ای که بیش از خدمات درمانی به خدمات فرهنگی نیاز دارد

الف -

پنجشنبه ۲۵ خرداد ۱۳۹۱ ساعت ۱۷:۲۹ پایگاه تخصصی زنان و دختران (به دخت) در گزارشی به بررسی وضعیت درمانگاه صاحب الزمان در منطقه شوش تهران پرداخت/ رییس هیأت مدیره درمانگاه: این منطقه بیش از خدمات آموزشی و فرهنگی نیاز دارد

از کوچه پس کوچه های میدان شوش که می گذری، وارد کوچه ای می شوی که یک سر آن میدان هرندی است و سردیگر آن خیابان مولوی. تا بخواهی پیچ در پیچ، گاهی باریک و گاهی پهن. در یکی از بن بست هایش به یک درمانگاه می رسی، جایی که عده ای از خیرین به کمک گروهی از پزشکان و متخصصان آستین بالا زده اند برای کمک...

لاپی که فقر به سر مردم این گوشه از شهر آورده، گفتنی نیست. تا نبینی باور نمی کنی. اینها دیده اند و آمده اند تا کمی از این بار سنگین محرومیت و فقر را از گردنه مردم بردارند. دیو فقر در این کوچه های تنگ و باریک و در هر خانه محقرش تنوره می کشد و نفس کش می طلبد و اینها آمده اند به جنگ این دیو. در این جنگ اما کمک می خواهند و جنگ افزار، یک تنه و دست خالی که نمی شود جنگید با این دیو چند سر که مردم این محله را اسیر کرده ...

هنوز صدای خنده های دخترک با موهای بلند رها شده در گوشم مانده است، با لباسی کهنه که بزرگتر از اندازه و دمپایی های لنگه به لنگه. و تصویر زنی با چادر رنگی از پیش چشمم نمی رود، که کودک دو ساله اش را با پای برهنه در کوچه می کشد و می برد.

در این کوچه ها تصویر های آشفته از زنان و مردان، خانه های قدیمی که هر اطاقش برای یک خانواده چند نفریست، زیاد می بینی. کوچه هایی

که بوی فقر و نداری می دهند و بهترین پاتوق برای خلاف و جرم هم هست. پچ پچ زنان محله با هم و نگاه خسته مردانی که زیر سایه به دیوار تکیه داده اند، سنگینی حضور را برای ناشناس ها در محله سخت تر می کند.

این کوچه و خیابان ها محل عبور هرروزه افرادی است که عاشق خدمتند به همین مردم. گروهی پزشک که دور هم جمع شده اند تا سروسامانی به وضع بهداشت و درمان این منطقه بدهند.

یکی از از مؤسسين و اعضای هیأت امنای درمانگاه خانمی که ترجیح می دهد نامش را نبریم، می گوید: جرقه این کار در نمازخانه یک مدرسه قدیمی در منطقه ?? زده شد. برای کمک در امور درمانی در آن نمازخانه چند پزشک جوان به نوبت ارائه خدمت می کردند. اما معلوم شد که این کار از نظر قوانین وزارت بهداشت خلاف به حساب می آید. پس تصمیم گرفته شد که درمانگاهی تأسیس شود. برای این منظور با مسئولین شهرداری منطقه ?? صحبت شد، خوشبختانه با این پیشنهاد خیلی مثبت برخورد و همراهی کردند. مخصوصاً که اهالی منطقه هم قبلاً درخواست درمانگاه کرده بودند. شهرداری با تغییر کاربری این ساختمان که دراصل برای کتابخانه ساخته شده بود، موافقت کرد و درمانگاه "منتظران اباصالح المهدی(عج)" در سال ?? پا گرفت.

سطح پایین امنیت

درمورد نحوه کار درمانگاه می گوید: این درمانگاه شبانه روزی بوده، اما عملاً با توجه به شرایط محله که ناامن است، فقط تا ساعت ۹ بعدازظهر می تواند کار کند.

می پرسیم: کاری برای بهبود وضع از لحاظ امنیت محل کرده اید؟

می گوید: درابتدای هر دوره جدید کاری درمانگاه، از مسئولین نیروی انتظامی دعوت کرده ایم تا بیایند و شرایط درمانگاه را ببینند، شاید کاری کنند؛ که متأسفانه تا بحال تغییری در امنیت محله پیدا نشده است.

اول خدمات فرهنگی بعد خدمات درمانی

دکتر لادن سیفی، پزشک متخصص زنان و رییس هیأت مدیره درمانگاه در مورد وضعیت منطقه ای که درمانگاه در آن قرار دارد و نیازهای آن می گوید: این منطقه بیش از خدمات درمانی به خدمات آموزشی و فرهنگی نیاز دارد. یعنی صرف فعالیت بهداشتی ما برای منطقه کارساز نیست. مشکلات این منطقه فراتر از کاریست که ما می توانیم در درمانگاه انجام دهیم. دختران و پسران این محله نیاز به آموزش فرهنگی و تحصیلی دارند. فرهنگ پایین مردم و بی سوادی بالا در منطقه موجب بسیاری از بیماری ها در این محله شده است.

او اضافه می کند: در عین حال ما به عنوان گروهی پزشک که توانایی کارهای درمانی بهداشتی را داشتیم، وضع منطقه را بررسی کردیم و به این نتیجه رسیدیم که متخصص بهداشتی در این محله بسیار کم است. با اینکه یاد دادن اصول بهداشتی به زنان این منطقه خیلی کار راحتی نیست، اما ما فکر کردیم لازم است که این کار شروع شود. به همین جهت با کمک عده ای خیر و امکاناتی که شهرداری در اختیار مان گذاشت، توانستیم این درمانگاه را در این محله تأسیس کنیم تا متخصصین حوزه بهداشت و درمان با ارائه خدمات تخصصی سطح سلامت افراد را در منطقه بالا ببرند. الان در این درمانگاه متخصص زنان، متخصص داخلی، متخصص سونوگرافی، متخصص چشم پزشکی، متخصص اطفال، دندانپزشک، پزشک عمومی و کارشناس مامایی حضور دارند.

وی با اشاره به اینکه درمانگاه روزانه ?? مراجعه کننده دارد، اضافه می کند: وجهی که از مراجعه کنندگان دریافت می شود طبق تعرفه خیریه است که این نرخ پایین تر از تعرفه نظام پزشکی است.

نبود داروخانه مشکل ساز است

دکتر سیفی از پیشرفت کارهای درمانگاه چندان راضی نیست و می گوید: داروخانه و آزمایشگاه یکی از اولویت های اصلی هر مرکز بهداشتی است. متأسفانه این مرکز داروخانه ندارد. البته شهرداری ملک داروخانه را ساخته است، اما چون این ملک پشت درمانگاه است، دکتر های داروساز با ما همکاری نمی کنند. ما از شهرداری توقع داریم برای کمک به این منطقه محروم مجوز داروسازی هیأت امنایی را برای این درمانگاه اخذ کند.

زنان نیازمندترند

زنان و دختران این محله بیشترین مراجعه کننده به درمانگاه هستند. آطور که مدیران این درمانگاه می گویند بیش از ?? درصد مراجعین به این درمانگاه را افغان ها تشکیل می دهند که بی سوادند.

دکتر سیفی در این باره اینطور نظر می دهد: مادری که بی سواد است ، کودک ?? ساله اش را به مدرسه نمی فرستد و دختر ?? ساله اش را شوهر می دهد، اول به کار فرهنگی نیاز دارد. ضمن اینکه آموزشهای بهداشتی را هم نیاز دارند. مثلا متأسفانه زنان منطقه آموزش لازم را درباره روش های باروری ندیده اند. در این مورد باید توجه لازم را به آنان داد. همچنین این زنان جزو زنان آسیب پذیر جامعه هستند. سن ازدواج در خانوادههایشان بسیار پایین است و برخی از دختران شیوه های همسرگزینی و همسرداری را نمی دانند. به همین علت ما تأکید می کنیم زنان این منطقه باید آموزش های لازم را در زمینه مهارت های زندگی ببینند.

کاربا عشق

پزشکانی که در **درمانگاه** منتظران اباصالح دور هم جمع شده اند فارغ از انگیزه مادی آمده اند تا خدمتی کنند به مردمی که محرومیت مادی و فرهنگی و بهداشتی تا عمق زندگی شان رسوخ کرده .

دکتر حجت مادرشاهی پزشک عمومی سه سالی می شود که با **درمانگاه** همکاری می کند. او درباره فعالیتش در این مجموعه می گوید: پزشکانی که درس پزشکی را با انگیزه کمک به هموطنانشان می خوانند، برای دادن خدمات در چنین مراکز **درمانی** حاضرند. حتی بسیاری از پزشکان متخصص حاضر شده اند که بدون دریافت پول در این محل خدمت کنند . این نشان می دهد این تصور که پزشکان فقط با انگیزه پولدارشدن درس می خوانند و کار می کنند، در مورد همه صادق نیست.

دکتر مادرشاهی اضافه می کند :مردم این منطقه واقعا محرومند. پزشکی که در این **درمانگاه** کار می کند، گاهی بجز **درمان**، باید گوش شنوایی هم برای درد دل بعضی بیماران داشته باشد. ما اینجا می شنویم و می بینیم که زندگی مردم این منطقه با چه مشکلاتی همراه است. ما نمی توانیم بی تفاوت از کنار این همه سختی و مشکلات در زندگی این مردم بگذریم. این است که سعی می کنیم اقلا در حدی که به **درمان** ناراحتی ها و دردهای جسمانی شان مربوط می شود، کاری برای شان بکنیم و این خدمت **درمانی** را واقعا از دل و جان انجام می دهیم و وظیفه خودمان می دانیم.

دکتر حسین خداداد دو سال است در **درمانگاه** فعالیت می کند، از طریق یکی از همکاران پزشکش با این مجموعه آشنا شده است. او درباره شکل ورودش به این مجموعه می گوید: وقتی اولین بار وارد این مجموعه شدم و محرومیت و فقر مردم منطقه را دیدم، دیگر نتوانستم این منطقه را فراموش کنم. به جرات می گویم بسیاری از همکارانم با کمک به چنین مراکزی نشان می دهند که مدرک پزشکی گرفتن می تواند با انگیزه های انسانی باشد. یعنی یک پزشک مسئول می تواند عاشق پزشکی باشد به عنوان راهی برای خدمت به مردم .

دکتر خداداد تأکید می کند :هستند پزشکانی که به خاطر آلوده نشدن به مسائل مادی در مطب خودشان کمتر حاضر می شوند و بیشتر سعی دارند که در مناطق محروم خدمت کنند و فکر می کنم همکارانم در این مجموعه عملا این موضوع را ثابت کرده اند.

این گفته های دکتر خداداد مرا به سمت همان تصویر اول در کوچه های این محله می کشاند دخترانی پا برهنه که در کنار جوی آبی کثیف در حال بازیهای کودکانه خود هستند همان های که سالها بعد تبدیل به مادرانی می شوند که کودکی شان همانند کودکی فرزندانیشان است.

مشکلات خیلی زیاد است

مسئولان این **درمانگاه** می گویند که عمده ترین خدمات این **درمانگاه** ارجاع بیماران به مراکز تخصصی ،همکاری با مراکز حمایتی منطقه ، آموزش موضوعات سلامتی و پزشکی، تأمین **هزینه** بیماران نیازمند و ویزیت رایگان آنان است.

دکتر علی اشرف مدرسی هم متخصص داخلی است و سالهاست که در **بیمارستانها** و **درمانگاه** های همین منطقه کار کرده . او به کوچه پس کوچه های این منطقه بسیار آشناست . از کوچه عربتی ها گرفته تا کوچه مرغی ها و سوسکی ها و ...او با عمق و وسعت محرومیت و مشکلات منطقه کاملا آشنا شده و شاید بخاطر همین آشنایی است که بیشتریای بند خدمت به این مردم شده است.

دکتر ناطقی زاده متخصص کودکان **درمانگاه** است و خودش را بچه همین محل معرفی می کند و می گوید: دور ایران را گشته و در خیلی جاها خدمت کرده ام. و حالا دوباره برگشته ام به همین محل. او از سوء تغذیه به عنوان یکی از رایج ترین مشکلات اطفال محله می گوید .

و بالاخره دکتر رستم زاده مدیر **درمانگاه** از مشکلات و آسیب هایی که منطقه را به لحاظ فرهنگی، اجتماعی و بهداشتی تهدید می کند، این طور می گوید:

متأسفانه ما در این منطقه بر اثر فقر مادی شدیدی که حاکم است با آسیب های اجتماعی زیاد و مشکلات جدی فرهنگی هم روبرو هستیم. وقتی در یک خانه که شامل یک دالان است و یک سری اتاق کوچک و محقر، یک جمعیت زیاد با هم زندگی می کنند، بی توجه به موازین اخلاقی و بهداشتی، معلوم است که ما باید منتظر مشکلاتی مثل اشاعه وسیع بیماریهای از قبیل ایدز و هپاتیت درمنطقه باشیم. کلا در این نوع محلات پابهای فقر، جرم و خلاف هم رشد می کند و اثرات نامطلوبش را روی ساکنان اینجا مخصوصا روی جوانها می گذارد. ما امیدواریم این خدمات

بهداشتی **درمانی** که **درمانگاه** ما به این مردم ارائه می دهد، قدمی باشد در رفع این همه فقر و محرومیت.

و حرف آخر که از کلام همه دست اندرکاران و پزشکان **درمانگاه** برمی آید، این که :

همه تلاش **درمانگاه** خیریه منتظران ابوالصالح المهدی(عج) این است که قدمی بردارد برای بهبود اوضاع سلامت و بهداشت در این محله؛ آنها **درمان** می کنند، اما نه همه دردها را . برای بقیه مسائل و مشکلات ریز و درشت این مردم قرار است چه کاری شود ؟



۲۵ - معاون بهداشتی وزارت بهداشت: از جاروبرقی برای تمیز کردن بقایای لامپ شکسته استفاده نشود خبرگزاری ایسنا -

معاون بهداشتی **وزارت بهداشت** گفت: کاربرد لامپ های کم مصرف با رعایت موازین بهداشتی و ایمنی، عوارضی برای سلامت انسان ندارد. به گزارش سرویس سلامت ایسنا، دکترعلیرضا مصداقی نیا، افزود: بر اساس مطالعات مرکز سلامت محیط و کار این معاونت، ملاحظات بهداشتی کاربرد لامپ های کم مصرف را در سه مورد حائز اهمیت است. اولین ملاحظه بهداشتی کاربرد لامپ های کم مصرف، انتشار پرتوهای فرابنفش (UV) از این لامپ ها است. مقدار پرتوهای فرابنفش حاصل از این لامپ ها به قدری پایین است که نمی تواند خطری را متوجه سلامت انسان کند در عین حال فاصله ۳۰ سانتیمتر با بیشتر از این لامپ ها باید رعایت شود. وی در ادامه گفت: دومین نکته بهداشتی مورد توجه در مورد لامپ ها و هر وسیله برقی دیگر، اثر میدان های الکتریکی و مغناطیسی است، این میدان ها با حواس انسانی قابل درک نیست. میدان الکتریکی زمانی که یک وسیله برقی را به برق متصل می کنیم، تشکیل می شود حتی اگر آن وسیله برقی خاموش باشد. در این حالت هرچه ولتاژ بالاتر باشد میدان الکتریکی ایجاد شده نیز بیشتر است. معاون بهداشتی **وزارت بهداشت** ادامه داد: سومین موضوع مورد توجه در زمینه کاربرد این لامپ ها که رعایت آن، مورد توصیه و تاکید **وزارت بهداشت** است، اقدامات افراد پس از شکستن این لامپ ها است، چراکه مقادیر اندک ماده خطرناک جیوه در این لامپ ها وجود دارد. مصداقی نیا تأکید کرد: تا زمانی که این لامپ ها نشکند این جیوه که مقدار آن به اندازه پوشش نوک یک قلم است هیچ خطری برای کاربران ندارد، بنابراین پس از پایان عمر این لامپ ها باید آن را داخل جعبه اولیه قرارداد سپس داخل یک یا دو کیسه پلاستیکی مقاوم گذاشت و پس از بستن در آن به مأمور جمع آوری پسماند تحویل داد. وی افزود: در مواقعی که لامپ های کم مصرف در داخل خانه می شکنند باید مراقب بود تا بدون هیچ گونه اثر سوبی بقایای این لامپ ها جمع آوری و دفع شود. مصداقی نیا در ادامه به خانواده ها توصیه کرد: از اتفاقی که لامپ در داخل آن شکسته است خارج شوند و مواظب باشند که بر روی قطعات شکسته لامپ پا نگذارند همچنین قبل از پاکسازی اتاق به مدت ۱۵ دقیقه پنجره ها را باز بگذارند تا بخارات جیوه از اتاق خارج شود و در صورتی که اتاق دارای سیستم تهویه مرکزی است آن را خاموش کنند. وی افزود: به هیچ وجه از جاروبرقی برای تمیز کردن بقایای لامپ شکسته استفاده نشود، چون بخارات جیوه را در فضا پخش می کند و جارو نیز آلوده می شود. لازم است یک دستکش یکبار مصرف پوشید تا از تماس مستقیم با بقایای شکسته لامپ و بریدن دستان، جلوگیری شود و با دو تکه مقوای نازک بقایای لامپ شکسته را بطور کامل با احتیاط جمع کرد. مصداقی نیا در پایان یادآور شد: قطعات و بقایای لامپ شکسته و اشیایی که برای تمیز کردن مورد استفاده قرار گرفته است در داخل یک ظرف شیشه ای یا پلاستیکی ریخته و درب آن را محکم و به مأمور جمع آوری پسماند تحویل داده شود و پس از اتمام کار دستان با آب و صابون شود. انتهای پیام

تاننداری آذربایجان شرقی

۲۶ - استاندار خیر داد: ایجاد مجموعه بزرگ **درمانی** در تبریز با مشارکت **خیرین سلامت**
استاننداری آذربایجان شرقی - احمد علیرضاییکی در دومین **همایش خیرین سلامت استان آذربایجان شرقی**، گفت: آذربایجان شرقی در بحث **خیرین سلامت** پیشتاز بوده است و اکنون توانسته ایم گام های اولیه را برای ایجاد یک مجموعه بزرگ **درمانی** با مشارکت **خیرین در استان برداریم**.
استاندار آذربایجان شرقی از ایجاد یک مجموعه بزرگ **درمانی** با مشارکت **خیرین** در تبریز خبر داد.

احمد علیرضاییکی روز پنجشنبه در دومین **همایش خیرین سلامت** استان آذربایجان شرقی در تبریز، گفت: آذربایجان شرقی در بحث **خیرین سلامت** پیشتاز بوده است و اکنون توانسته ایم گام های اولیه را برای ایجاد یک مجموعه بزرگ **درمانی** با مشارکت **خیرین** در استان برداریم.

وی افزود: دولت به سهم خود زمینه واگذاری یک زمین وسیع و مناسب که پاسخگوی این حرکت خیرخواهانه باشد را فراهم کرده است.

علیرضاییکی در ادامه جلب اعتماد **خیرین** در بستر باورهای دینی را مولفه مهمی در پیشبرد امور خیرخواهانه دانست و گفت: دستاوردهای باارزشی به واسطه کارهای نوع دوستانه در حوزه سلامت کشور حاصل شده است که مایه مباهات و افتخار است.

وی با بیان این که آذربایجان شرقی مقصد استان های همجوار و کشورهای همسایه در موضوع بهداشت و **درمان** است، مشارکت **خیرین** در حوزه سلامت را راهگشا دانست.

علیرضاییکی با اشاره به تاکید مقام معظم رهبری بر نقش آفرینی مجمع **خیرین سلامت** و سپردن حوزه سلامت به دست مردم، ابراز امیدواری کرد

ظرفیت خیرین، تاثیر قابلیت های استان را در این حوزه، در سطح منطقه و فراتر از مرزهای جمهوری اسلامی نشان دهد.

استاندار آذربایجان شرقی همچنین با بیان این که موضوع وقف قابلیت نقش آفرینی در حوزه سلامت و توسعه **درمانی** را دارد افزود: باید در خصوص تبیین زوایای مختلف وقف، اطلاع رسانی لازم صورت گیرد تا از این ظرفیت نیز در حوزه سلامت استفاده کنیم.

وب دا

۳۷ - یخ روابط پزشکی بین ایران و مصر را می شکنیم
وب دا - وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در دیدار با هیاتی از متخصصان پزشکی مصر گفت: یخ روابط پزشکی بین ایران و مصر را می شکنیم.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی: یخ روابط پزشکی بین ایران و مصر را می شکنیم. **وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی** در دیدار با هیاتی از متخصصان پزشکی مصر گفت: یخ روابط پزشکی بین ایران و مصر را می شکنیم. به گزارش خبرنگار وب دا دکتر مرضیه وحید دستجردی عصر امروز در دیداری صمیمانه با هیاتی شامل متخصصان علوم پزشکی کشور مصر در دفتر وزارتی، اظهار داشت: وضعیت سابق کشور مصر به شکلی بود که اجازه نمی داد ما با هم به دور از مسائل سیاسی بتوانیم کوچکترین ارتباطی داشته باشیم، اما خوشبختانه هم اکنون این زمینه فراهم شده است. وی افزود: پیش از بهار عربی هر وقت برای اجلاس منطقه ای سازمان بهداشت جهانی (امرو) که دفتر آن در مصر است دعوت می شدیم برای گرفتن ویزا با مشکل مواجه می شدیم ولی پس از تحولات اخیر مصر این مشکل برطرف شد. وی با اشاره به پیشینه با عظمت دو کشور اضافه کرد: دو کشور ایران و مصر به عنوان دو کشور مهم و تاثیرگذار در بین کشورهای اسلامی اگر دست به دست هم بدهند بدون شک خواهند توانست موجب اقدامات و برنامه های بزرگی در سطح کشورهای اسلامی و دنیا شوند. این گزارش حاکیست، برخی از اعضای هیات مصری نیز با بیان نکاتی به اظهار نظر در خصوص روابط دو جانبه کشورشان با ایران و سایر مسائل منطقه پرداختند. بنا براین گزارش در ابتدای این دیدار دکتر نیکنام قائم مقام وزیر در امور بین الملل توضیحاتی در خصوص هدف از سفر این هیات به ایران ارائه داد و گفت: این هیات تاکنون از مرکز تحقیقات جراحی مغز و اعصاب **بیمارستان امام(ره)**، موسسه رویان، کارخانه **داروسازی جابرین حیان و بیمارستان مسیح دانشوری** بازدید کرده اند. ۲۰۲/



۲۸ - شیوع سرطان ریه در زنان جهان نیوز - قائم مقام وزیر بهداشت با اشاره به تشدید آلودگیهای محیطی، اظهارداشت: بررسیها نشان می دهد دود ناشی از آسبیزی در خانه های محصور، تبدیل به یکی از علتهای شایع ابتلا به سرطانها در زنان شده است. به گزارش جهان به نقل از مهر، دکتر محمد ایمانیه روز پنج شنبه شنبه در مراسم افتتاحیه اولین کنگره بین المللی سلامت زنان ایران که در شیراز برگزار می شود، افزود: متأسفانه عفونتهای ریوی و سرطان ریه در حال شایع شدن در زنان است. وی با اشاره به اهمیت موضوع سلامت بانوان به عنوان نیمی از جمعیت دنیا و ایران، گفت: زنان، قشر تاثیرگذار در سلامت خانواده و مهمترین عضو موثر در سلامت خانواده هستند. رییس دانشگاه علوم پزشکی شیراز با انتقاد از اینکه سلامت زنان در جهان تا حدودی مورد غفلت قرار گرفته است، افزود: متأسفانه سلامت زنان به عنوان سلامت یک ابزار و کالا نگریسته می شود. وی با عنوان این مطلب که دوسوم مادران باردار در دنیا دچار کم خونی ناشی از سوءتغذیه هستند، اظهارداشت: در بسیاری از کشورهای آسیایی و آفریقایی نگاه ضعفی به زن و سلامت او دارند. ایمانیه با اعلام اینکه میزان آمار مراجعات به مطبها و ارائه خدمات سلامت برای آقایان بیشتر است، افزود: در بعضی از کشورها این میزان مراجعات به ۷۷ درصد برای آقایان و پسرها می رسد. ایمانیه در ادامه به غفلت صورت گرفته در سواد آموزی دختران اشاره کرد و گفت: آمارها نشان می دهد سهم پسران در آموزش ابتدایی ۷۰ درصد و دختران ۵۰ درصد است که این آمار در مقطع راهنمایی در پسرها از ۷۰ به ۵۰ درصد و برای دختران از ۵۰ به ۲۵ درصد می رسد. قائم مقام **وزیر بهداشت** در استان فارس با اعلام اینکه ۹۰ درصد زنان در برخی کشورها مشغول کار کشاورزی هستند و بار عمده ای از صنایع کوچک را بر دوش می کشند، افزود: در حالی که یک سوم نیروی کار در دنیا بر عهده زنان است اما دوم سوم ساعت کار بر دوش آنهاست. وی ادامه داد: یک دهم درآمد کار به زنان می رسد و تنها یک صدم املاک دنیا به نام زنان است.

بین نیوز

۳۹ - بالاترین بار بیماریهای زنان/ غصه وزیر سابق بهداشت
بین نیوز -

رییس اولین کنگره بین المللی سلامت زنان ایران گفت: در حال حاضر بالاترین بار بیماریهای زنان مربوط به بیماریهای قلبی و عروقی است و پس از آن بیماریهای اعصاب و روان به ویژه افسردگی و ناراحتیهای خلقی قرار دارد. به گزارش خبرنگار مهر، دکتر کامران باقری لنکرانی روز پنج شنبه در حاشیه برگزاری اولین کنگره بین المللی سلامت زنان ایران در شیراز، اظهارداشت: تلقی غالب در موضوع سلامت این است که مرد مینا قرار بگیرد در حالی که این تلقی اشتباه است و باعث می شود مراقبت مناسب از خانمها مورد غفلت قرار بگیرد.

رییس مرکز تحقیقات سیاستگذاری سلامت با عنوان این مطلب که نگاه جنسیتی به طبابت را با توجه به یافته های علمی بیشتر و بیشتر در آینده شاهد خواهیم بود، افزود: ۱۰ سال پیش مراکز فوق تخصصی در کشور به ۷ استان منحصر بود اما در حال حاضر همه ۳۰ استان این مراکز را دارند. وی با اعلام اینکه در حال حاضر سالانه ۲۰ هزار جراحی قلب در کشور انجام می شود، گفت: این در حالی است که در سال ۶۵ برای جراحی قلب ۴ هزار اعزام به خارج از کشور داشتیم.

لنکرانی تاکید کرد: البته ۲۰ هزار جراحی قلب در کشور نقطه افتخاری برای ما محسوب نمی شود بلکه زمانی می توانیم به خود بیالیم که بار بیماریها را کاهش دهیم و به سمت پیشگیری حرکت کنیم.

وزیر سابق بهداشت با اعلام اینکه روند پیشرفت کشور در عرصه سلامت نیازمند این است که از مستندات علمی و تحقیقات علمی عالمانه بیشتر استفاده کنیم، افزود: یکی از غصه هایم در زمان مسئولیت این بود که احساس می کردم همراه و معینی برای انجام این قبیل امور وجود نداشت و خیلی از مواقع پشتوانه نداشتم.

وی با اشاره به موضوع اعتبارات و بودجه حوزه سلامت در کشور، گفت: همواره چالش مالی یکی از چالشهای بخش سلامت بوده است. واقعیت تلخی که وجود دارد این است که هزینه های سلامت با شتاب بیشتری از نرخ تورم افزایش پیدا می کند.

لنکرانی با اعلام اینکه در همه جای دنیا هزینه های درمان و بهداشت رو به افزایش است، تاکید کرد: وزارت بهداشت عقب ماندگی بودجه ای تاریخی دارد. البته اینکه صرفا موضوع و مشکل در حوزه سلامت کمبود اعتبارات است، درست نیست، بلکه بهره وری در بخش سلامت نیز باید مورد توجه قرار بگیرد. بر اساس گزارشی که سازمان بهداشت جهانی سال گذشته اعلام کرد، با تغییرات مختصری که در مدیریت سلامت می توان انجام داد، میزان بهره وری تا ۴۰ درصد افزایش می یابد.



۴۰ - همکاری خیرین سلامت با دولت برای تامین نیاز بیماران ضروری است
خبرگزاری ایرنا - نماینده ولی فقیه در آذربایجان شرقی و امام جمعه تبریز گفت: دولت به تنهایی قادر به تامین نیاز بیماران کشور نیست و نیاز به کمک خیرین برای تامین نیازهای بیماران ضروری است.

آیت الله محسن مجتهدشیرازی روز پنجشنبه در دومین همایش خیرین سلامت استان افزود: با توجه به تعداد زیاد بیماران چاره ای جز کمک به دولت برای ارتقاء شاخص های سلامت در جامعه وجود ندارد.

وی گفت: همانطور که در حوزه های مختلفی همچون مدرسه سازی و مسکن سازی خیرین وارد میدان شده و اقدامات خوبی انجام داده اند، در حوزه سلامت نیز لزوم ورود و تقویت نیروی خیرین سلامت لازم و ضروری است.

آیت الله مجتهدشیرازی خاطرنشان کرد: هرچند در برخی شهرها اقدامات خوبی در حوزه سلامت توسط خیرین انجام شده، ولی در تبریز این کار دیر آغاز شده است.

وی اضافه کرد: نزدیک به دو سال پیش نیاز به تشکیل مجمع خیرین سلامت در تبریز احساس و پس از تشکیل این مجمع برنامه ریزی و اقدامات قابل توجهی انجام شد.

آیت الله مجتهدشیرازی با بیان اینکه تعداد زیادی از بیماران از شهرهای اطراف و کشورهای همسایه برای مداوا به تبریز سرازیر می شوند، گفت: تعداد بیمارستان ها و امکانات موجود در این شهرستان جوابگوی نیاز بیماران نیست.

نماینده ولی فقیه در استان اظهار کرد: موضوع خیرین سلامت تنها به تجهیز یا ساخت بیمارستان اختصاص ندارد و بسیاری از بیماران توان پرداخت هزینه های خود را ندارند.

وی با بیان بالا بودن قیمت هزینه های دارو و درمان خواستار رسیدگی بیشتر مسوولان و خیرین به این امر شد.

۸۰۱۸۳۴۶۱ / کد خبر ۲۴۵/۵۸۷/۷۲۴۰ انتهای خبر / خبرگزاری جمهوری اسلامی (ایرنا) /



۴۱ - ۲۰ مورد ابتلا به بیماری تب کنگو در کشور گزارش شده است
خبرگزاری ایرنا - وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: تاکنون ۳۰ مورد ابتلا به بیماری تب کنگو در کشور گزارش شده است. از این تعداد فقط چهار مورد ابتلا تب کنگو از انسان به انسان رخ داده و ما بقی از دام به انسان بوده است.

به گزارش خبرنگار اجتماعی ایرنا، مرضیه وحید دستجردی روز پنجشنبه درحاشیه مراسم گشایش پایگاه انتقال خون تهران در جمع خبرنگاران افزود: تاکنون چهار نفر بر اثر ابتلا به این بیماری فوت کرده اند.

وی خاطرنشان کرد: هر سال به علت ورود غیر قانونی دامها به کشور این بیماری شیوع می یابد ولی مردم با اطلاع رسانی به موقع رسانه ها در خصوص بیماری تب کنگو می توانند از خطرات این بیماری آگاه شوند و موارد پیشگیری را رعایت کنند.

دستجردی افزود: آمار ابتلا به بیماری تب کنگو نسبت به مدت مشابه در سال گذشته چهار مورد کاهش داشته است ولی ما باید اقدامات پیشگیرانه در این زمینه را انجام دهیم.

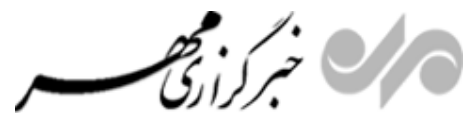
وی گفت: در حال حاضر اهدای خون در کشور صددرصد داوطلبانه است. وقتی از کشورهای خارجی برای بازدید از پایگاههای انتقال خون به ایران می آیند، به دلیل استقبال زیاد مردم از خون دادن در این پایگاه ها پاور نمی کنند که اهدای خون در کشور ما داوطلبانه است و تصور می کنند که ما مردم و اهدا کنندگان را به اجبار برای خون گیری به این پایگاه ها آورده ایم.

وزیر بهداشت افزود: در حال حاضر ۴۵ درصد اهدای کنندگان خون به صورت مستمر به پایگاه های سازمان انتقال خون مراجعه می کنند. من نیز از اهدا کنندگان مستمر خون هستم و زنان بدانند که پیش از اهدای خون، آزمایش هموگلوبین از آنان گرفته می شود و اگر کم خونی داشته باشند، به آنها اطلاع داده می شود و خون از آنها دریافت نمی شود.

دستجردی تاکید کرد: هم اکنون واردات خونی و فرآورده های خونی به کشور نداریم و فقط آلبومین و فاکتور ۹ که صد در صد از پلاسماهای ایرانی تهیه می شود، به کشور وارد می کنیم.

وی یاد آور شد: همچنین در زمان حاضر صادرات خون و فرآورده های خونی به سایر کشورها نداریم و زیرا باید پاسخگویی نیازهای داخلی باشیم و زمانی می توانیم در زمینه صادرات فرآورده های خونی موفق باشیم که آنها را به عنوان دارو صادر کنیم.

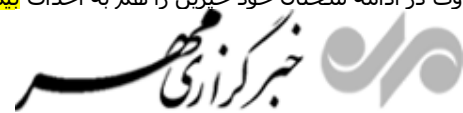
اجتامام**۰۲۳**۰۲۹**۷۰**۱۵۸۱ انتهای خبر / خبرگزاری جمهوری اسلامی (ایرنا) / کد خبر ۸۰۱۸۳۴۶۲



۲۲ - طرح خودکفایی بیمارستانها باعث افزایش مشکلات درمانی مردم می شود خبرگزاری مهر - نماینده ولی فقیه در استان آذربایجان شرقی در جمع خیرین عرصه سلامت عنوان کرد: طرح خودکفایی بیمارستان ها خطری جدی برای افزایش مشکلات مردم در خصوص بهداشت و درمان است.

به گزارش خبرنگار مهر حضرت آیت الله مجتهد شبستری ظهر روز پنج شنبه در دومین همایش خیرین سلامت آذربایجان شرقی که در تالار پتروشیمی تبریز برگزار شد عنوان کرد: درست است که چشم بیماران همیشه به دنبال دعاها و مومنین است ولی بیماران بیشتر از دعا نیازمند حمایت های مالی مردم مومن هستند تا با تهیه دواها و با دعای مومنین به زودی سلامتی خود را به دست آورند. وی در ادامه سخنان خود گفت: در دوران پیامبر گرامی اسلام و ائمه معمولاً مردم، بیمار نمی شدند چون از دستورات آنان در زندگی خود استفاده می کردند.

آیت الله شبستری ضمن تاکید بر کاربردی کردن دستورات طبیی اسلام در زندگی گفت: در جامعه کنونی که دکترها می گویند شنا اکثر بیماری های روحی و جسمی را **درمان** می کند پیامبر گرامی اسلام دستور آموزش این و ذرش را قرن ها قبل داده اند. حضرت آیت الله شبستری ضمن تاکید بر افزایش کمک های خیرین به بهبود وضعیت سلامت بیماران استان گفت: دولت، توانایی لازم و کافی برای مداوای تمام بیماران را ندارد به همین جهت مردم و خیرین باید با دولت، نهایت همکاری را بکنند تا اکثر بیماران نیازمند کشور مداوا شوند. وی ابراز داشت: ظرفیت های بهداشتی **درمانی** تبریز بسیار ضعیف است و مردم غیور استان به ویژه خیرین محترم می توانند تا با احداث چندین کلینیک و مرکز بهداشتی **درمانی**، ظرفیت های موجود را به نسبت زیادی افزایش دهند. وی در ادامه سخنان خود خیرین را هم به احداث **بیمارستان** و کلینیک و هم کمک های مالی به بیماران جهت ترخیص از **بیمارستان** تشویق کرد.



۲۲ - ایران حائز رتبه نخست شاخص اهدای خون در منطقه است خبرگزاری مهر - خبرگزاری مهر: وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اظهار داشت: شاخص اهدای خون در کشور ۲۶,۲ نفر در هزار بوده و ایران حائز رتبه نخست شاخص اهدای خون در منطقه است.

به گزارش خبرنگار مهر، مرضیه وحید دستجردی ظهر چهارشنبه در مراسم افتتاح ساختمان جدید اداره کل سازمان انتقال خون استان تهران در خیابان وصال شیرازی افزود: اهدای خون در سال ۹۰ به نسبت سال ۸۹، ۱,۲ درصد در کل کشور و چهار درصد در تهران رشد داشته است. هیچ شخصی در کشور برای تأمین خون دچار زحمت و دردسر نمی شود

وی عنوان کرد: اهداکنندگان خون به طور حتم قهرمانان جامعه هستند و هیچ شخصی در کشور برای تأمین خون دچار زحمت و دردسر نمی شود.

وزیر بهداشت و درمان افزود: سازمان انتقال خون با بهترین امکانات، تجهیزات و دانش، خون و فرآورده های خونی را به مردم عرضه می کند و اهدای خون ۱۰۰ درصد داوطلبانه نشانگر تلاش مجموعه پرسنلی سازمان انتقال خون است، به گونه ای که امروز هیچ شخصی برای تأمین خون دچار زحمت و دردسر نمی شود.

وی با بیان اینکه امید است راه اندازی این ساختمان با پنج هزار متر زیر بنا مقدمه ای باشد برای ارتقای جدی در وضعیت انتقال خون کشور، بیان داشت: حیات ما به خون وابسته است و ما به خون احترام می گذاریم و اهداکنندگان را قهرمان می پنداریم. وی ادامه داد: شعار امسال روز اهداکنندگان خون "هر اهداکننده یک قهرمان است" که ترجمان فرهنگ بالای مردم در امر اهدای خون است و مصداق آیه شریفه قرآنی است که می فرماید "هر کس جان انسانی را نجات دهد، مانند این است که جان تمام انسان ها را نجات داده است".

وحید دستجردی عنوان کرد: در شرایطی که سلامتی دغدغه مردم امروز جهان است، به شدت نیاز به خون و فرآورده های خون داریم.

وی ادامه داد: به اعتبار این آمار در منطقه رتبه اول را در اختیار داریم و ترکیه در رتبه بعدی قرار دارد.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی یادآور شد: اصلی حیات، رساندن خون به مجروحان و بسیاری از بیماران نظیر مبتلایان به تالاسمی که نیاز به دریافت مکرر خون دارند است، به همین خاطر اهدای خون اهمیتی بیش از پیش می یابد.

کمیو نیروی انسانی در پایگاههای انتقال خون استان تهران برطرف می شود
وی با اشاره به اینکه در تلاش هستیم کمیو نیروی انسانی در پایگاههای انتقال خون استان تهران را برطرف کنیم، افزود: البته در سال گذشته ظرفیت خوبی از لحاظ نیروی انسانی برای مجموعه انتقال خون در نظر گرفته شد و ۵۰۰ نیروی انسانی به بدنه انتقال خون اضافه شده است.

تولید "ایمونوگلوبین" ضد هاری در سازمان انتقال خون

دستجردی با اشاره به تولید ایمونوگلوبین ضد هاری در سازمان انتقال خون گفت: این فناوری ۱۲ میلیون دلار برای کشور صرفه جویی ارزی دارد.

وی افزود: امیدواریم ایمونوگلوبین ضد کزاز و ایمونوگلوبین ضد هیپاتیت B نیز در سالهای آینده در کشور تولید شود.

وزیر بهداشت و درمان با ابراز امیدواری از تولید انبوه واکسن ضد هاری توسط سازمان انتقال خون و قرار گرفتن آن در اختیار مردم، گفت: تولید واکسن ضد هاری در کشور ۱۰ تا ۱۲ میلیون صرفه جویی ارزی به دنبال خواهد داشت.

آغاز عملیات عمرانی ساخت ۱۷ پایگاه انتقال خون در کشور

وی با بیان اینکه اکنون خدمات خوبی در ۲۱۸ پایگاه انتقال خون به مردم ارائه می شود، اضافه کرد: در حال حاضر سه پایگاه دیگر در کشور در حال ساخت هستند و عملیات عمرانی مربوط به افتتاح ۱۷ پایگاه دیگر نیز در شهرستانها آغاز شده است.



۴۳ - ولایتی : بیمارستان مسیح دانشوری، قطب پژوهشی و علمی منطقه است
خبرگزاری ایرنا - مشاور امور بین الملل مقام معظم رهبری از بیمارستان مسیح دانشوری به عنوان قطب پژوهشی، علمی و تحقیقاتی در منطقه نام برد. -۱۳۹۱/۰۲/۲۵-۲۷:۱۴

به گزارش خبرنگار ایرنا، علی اکبر ولایتی روز پنجشنبه با حضور در جمع پزشکان و اساتید دانشگاه های معتبر مصری در بیمارستان مسیح دانشوری افزود: این مرکز درمانی تنها قطب پزشکی در کشور است که کارهای پیوند ریه و قلب را انجام می دهد.

وی با ارایه گزارشی از فعالیت های تخصصی، تحقیقاتی و پژوهشی مرکز پزشکی مسیح دانشوری افزود: در این مرکز بیش از ۲۰۰ پزشک و ۶۵ نفر استادیار مشغول فعالیت هستند؛ همچنین این بیمارستان بالغ بر ۲۰۰ تخت دارد.

در ادامه این نشست، چند دکتر متخصص در بخش های جراحی قلب و ریه، گزارشاتی را ارایه کردند.

****صدور روزانه بیش از ۸۰۰ کارت اهدای عضو در کشور**

نجفی زاده سرپرست بخش پیوند عضو بیمارستان مسیح دانشوری نیز در خصوص نحوه اهدای پیوند اعضا گزارشاتی را ارایه کرد و یادآور شد: تاکنون بیش از ۸۰۰ هزار نفر در ایران دارای کارت اهدای عضو هستند و همچنین هر روز بالغ بر ۸۰۰ نفر در کشور کارت اهدای عضو را براساس درخواست و رضایت خود، دریافت می کنند.

****انجام یک هزار و ۵۰۰ عمل جراحی نای**

عباسی رییس بخش جراحی قلب و ریه نیز در این نشست گفت: تاکنون یک هزار و ۵۰۰ عمل جراحی در نای صورت گرفته که در دنیا کم نظیر است.

وی افزود: در هر پیوند ریه و قلب، حدود ۱۶ پزشک در پیوند ریه و ۲۰ پزشک در اتاق عمل حضور دارند.

عباسی یادآور شد: این مرکز تاکنون بیش از ۴۰۰ مقاله در خصوص بیماری های ریوی در سطح بین الملل ارایه و منتشر کرده است.

****لزوم وجود امکانات کافی برای جراحی های تخصصی قلب**

همچنین ضرامحسینی احمدی مسوول بخش جراحی قلب اظهار داشت: اگر امکانات و تخصص کافی در اینگونه عمل ها نباشد میزان مرگ و میر افزایش می یابد.

وی ادامه داد: این مرکز پزشکی توانسته است در بخش جراحی قلب، پیوند قلب های متعددی را انجام دهد.

****بیمارستان مسیح دانشوری، مورد تایید سازمان جهانی بهداشت است**

همچنین فرنیا متخصص میکروب سل در گزارشات خود از این مرکز به عنوان یکی از مراکز مهم که از سوی سازمان جهانی بهداشت نیز به عنوان مرکز ارجاعی شناخته شده است، نام برد و گفت: بالغ بر ۴۰۰ آزمایشگاه در امر تشخیص میکروب سل در ایران فعالیت می کند که این آزمایشگاه ها زیر نظر این مرکز به فعالیت خود ادامه می دهند.

به گزارش خبرنگار ایرنا، فرنیا توانسته است برای نخستین بار میکروبی را که به تمام داروهای ضدسل مقاومت نشان می دهد، کشف کند.

این آزمایشات با همکاری کشورهای بلاروس و مالزی، تحت نظر وی انجام گرفته است.

فرنیا همچنین توانسته است مجله ای در مورد میکروب سل به سردبیری علی اکبر ولایتی در سراسر جهان منتشر کند.

سیام**۹۲۵۰ انتهای خبر / خبرگزاری جمهوری اسلامی (ایرنا) / کد خبر ۸۰۱۸۳۲۵۶

خبرنامه دانشجویان ایران

۴۵ - وزیر بهداشت: ۲ میلیون و ۴۰۰ هزار نفر در سال خون می دهند

خبرنامه دانشجویان ایران -

وزیر بهداشت: سالانه بیش از دو میلیون و ۴۰۰ هزار نفر در کشور برای اهدای خون به پایگاه های انتقال خون مراجعه می کنند/ از این تعداد، خون اهدایی ۴۰۰ هزار نفر به دلایل مختلف از جمله بیماری مورد استفاده قرار نمی گیرد

مرضیه وحید دستجردی در مراسم افتتاح پایگاه انتقال خون استان تهران با یادآوری اینکه ۴۵ درصد اهداکنندگان خون، اهداکنندگان مستمر هستند، خاطرنشان کرد در صورت نیاز به گروه خونی خاصی از جمله او منفی یا او مثبت در مراکز درمانی، این اهداکنندگان مستمر به یاری نیازمندان به این گروه های خونی می شتابند.



۴۶ - وزیر بهداشت: تولید واکسن ضد هاری ۱۰ تا ۱۲ میلیون صرفه جویی ارزی به دنبال خواهد داشت

خبرگزاری ایسنا -

وزیر بهداشت و درمان با ابراز امیدواری از تولید انبوه واکسن ضد هاری توسط سازمان انتقال خون و قرار گرفتن آن در اختیار مردم، گفت: تولید واکسن ضد هاری در کشور ۱۰ تا ۱۲ میلیون صرفه جویی ارزی به دنبال خواهد داشت.

به گزارش خبرنگار سرویس سلامت خبرگزاری دانشجویان ایران (ایسنا)، دکتر مرضیه وحید دستجردی در مراسم افتتاحیه ساختمان جدید انتقال خون استان تهران و در روز جهانی اهداکنندگان خون، با بیان اینکه امید است راه اندازی این ساختمان با پنج هزار متر زیربنا مقدمه ای باشد برای ارتقای جدی در وضعیت انتقال خون کشور، اظهار کرد: حیات ما به خون وابسته است و ما به خون احترام می گذاریم و اهداکنندگان را قهرمان می پنداریم.

وی ادامه داد: شعار امسال روز اهداکنندگان خون هر اهداکننده یک قهرمان است که ترجمان فرهنگ بالای مردم در امر اهدای خون است و مصداق آیه شریفه قرآنی است که می فرماید هر کس جان انسانی را نجات دهد، مانند این است که جان تمام انسان ها را نجات داده است.

وزیر بهداشت با اشاره به اینکه اهداکنندگان شایسته تقدیر هستند، گفت: در شرایطی که سلامتی دغدغه مردم امروز جهان است، به شدت نیاز به خون و فرآورده های خون داریم.

وی ادامه داد: عامل اصلی حیات، رساندن خون به مجروحان و بسیاری از بیماران نظیر مبتلایان به تالاسمی که نیاز به دریافت مکرر خون دارند است، به همین خاطر اهدای خون اهمیتی بیش از پیش می یابد.

وحید دستجردی با اشاره به اینکه شاخص اهدای خون در کشور ۲/۲۶ به ازای هر هزار نفر است، عنوان کرد: اهداکنندگان خون به طور حتم قهرمانان جامعه هستند و حائز رتبه نخست شاخص اهدای خون در منطقه هستیم.

به گفته **وزیر بهداشت و درمان**، سازمان انتقال خون با بهترین امکانات، تجهیزات و دانش، خون و فرآورده های خونی را به مردم عرضه می کند و اهدای خون ۱۰۰ درصد داوطلبانه نشانگر تلاش مجموعه پرسنلی سازمان انتقال خون است، به گونه ای که امروز هیچ شخصی برای تامین خون دچار زحمت و دردسر نمی شود.

وی با اشاره به اینکه در تلاش هستیم کمبود نیروی انسانی در پایگاه های انتقال خون استان تهران را برطرف کنیم، عنوان کرد: البته در سال گذشته ظرفیت خوبی از لحاظ نیروی انسانی برای مجموعه انتقال خون در نظر گرفته شد و ۵۰۰ نیروی انسانی به بدنه انتقال خون اضافه شده است.

وزیر بهداشت و درمان با ابراز امیدواری از تولید انبوه واکسن ضد هاری توسط سازمان انتقال خون و فرار گرفتن آن در اختیار مردم عنوان کرد: تولید واکسن ضد هاری در کشور ۱۰ تا ۱۲ میلیون صرفه جویی ارزی به دنبال خواهد داشت.

وی در پایان با بیان اینکه اکنون خدمات خوبی در ۲۱۸ پایگاه انتقال خون به مردم ارائه می شود، اظهار کرد: در حال حاضر سه پایگاه دیگر در کشور در حال ساخت هستند و عملیات عمرانی مربوط به افتتاح ۱۷ پایگاه دیگر نیز در شهرستان ها آغاز شده است.

انتهای پیام

سلامت نیوز

۲۷ - استرس و افسردگی، خطر بیماری های قلبی عروقی را افزایش می دهد

سلامت نیوز - استرس و افسردگی به خصوص در محیط کار موجب تشدید بیماری های قلبی عروقی می شود.

پزشک متخصص قلب و عروق دانشگاه علوم پزشکی یاسوج با بیان این که خشم و تحریک پذیری می تواند باعث افزایش بیماری های قلبی عروقی شود، افزود: علاوه بر اینکه افسردگی به صورت مستقل افزایش فشار خون را موجب می شود، مواردی مانند سیگار کشیدن و کمبود فعالیت های فیزیکی را به همراه دارد که همگی این عوامل خطر ابتلاء به بیماری های قلبی-عروقی را بیشتر می کند.

محبوبه خلیلی با تصریح نقش ورزش در کاهش چاقی، دیابت، فشارخون و بهبود وضعیت چربی ها، ادامه داد: ۳۰ دقیقه پیاده روی در روز باعث کاهش ۱۸ درصدی خطر بیماری های قلبی عروقی می شود. وی اضافه کرد: ورزش های ایروبیک به طور متوسط با کاهش ۵mmhg فشار خون سیستولیک همراه بوده که این میزان است با بسیاری از مداخله های دارویی قابل مقایسه است. به گزارش سلامت نیوز به نقل از پایگاه اطلاع رسانی **وزارت بهداشت**؛ دکتر خلیلی با بیان اینکه ورزش کلسترول HDL را افزایش می دهد و تری گلیسرید خون را کاهش می دهد، اظهار کرد: برای بهبود اوضاع قلبی نیاز به ورزش شدید نیست بلکه یک فعالیت متوسط و مستمر نیز تاثیرگذار است.

سلامت نیوز

۲۸ - گزیدگی های ناشی از نیش جانوران در اوایل شب خطرناک تر است

سلامت نیوز - اگر گزیدگی در اوایل شب اتفاق بیفتد به علت وارد شدن مقدار زیاد زهر به بدن، شدت بیماری بیشتر است.

پزشک مرکز بهداشت شهرستان کهگیلویه با بیان اینکه یکی از شایع ترین بیماری ها در فصول گرما در مناطق گرمسیر گزیدگی های ناشی از نیش جانوران است، گفت: این گزیدگی ها بسته به نوع و محل گزش به انواع پر خطر و کم خطر تقسیم شده و به شکل های عقرب گزیدگی، مارگزیدگی و زنبورگزیدگی نمایان می شود.

دکتر مریم امینی با بیان اینکه علائم گزش به دو دسته واکنش در محل گزش و واکنش عمومی تقسیم بندی می شود، اظهار کرد: واکنش محل گزیدگی اغلب به شکل قرمزی، تورم، گرمی، سوزش، خارش و یا درد دیده می شود. به گزارش سلامت نیوز به نقل از پایگاه اطلاع رسانی **وزارت بهداشت**؛ وی ابراز کرد: کبیر، استفراغ، افت فشار، تورم مجاری هوایی، تنگی نفس، خفگی و در بسیاری موارد خونریزی زیر جلد و خونریزی از تمام مجاری بدن از جمله بینی و دهان از جمله علائمی است که در واکنش عمومی بدن رخ می دهد. این پزشک گفت: در مواردی که علائم ناشی از گزش خفیف هستند، مصرف آنتی هیستامین (ضد حساسیت) و کمپرس آب سرد توصیه می شود. دکتر امینی ادامه داد: در مواردی که واکنش بدن از گزش شدیدتر است با توجه به نوع آن یادزهر تزریق می شود و در بسیاری از موارد بیمار نیازمند بستری می شود.



۲۹ - افتتاح ساختمان اداره کل انتقال خون استان تهران

باشگاه خبرنگاران - با حضور **وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی** ساختمان اداره کل انتقال خون استان تهران و به طور

همزمان و به صورت تله کنفرانس مراکز اهدای خون ابوذ،

به نقل از وب دا؛ دکتر بشیر حاجی بیگی در این مراسم اظهار داشت: پایگاه ابوذ برای تهیه همو گلبین ضد هاری تلاش خوبی را داشته و بخش پلاسما فرزیس این مرکز نیز برای تهیه سرم ضد هاری در حال فعالیت است.

وی در مورد مرکز اهدای خون سعادت آباد گفت: این مرکز به طور متوسط روزانه ۶۰ نفر مراجعه کننده دارد و از این مرکز روزانه ۵۰ واحد خون دریافت می کنیم.

گفتنی است: این مرکز با مساحت ۵۱۵۰ متر مربع و در ۴ طبقه با حضور دکتر دستجردی **وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی**، مرتضی تمدن استاندار تهران و غلامرضا توگه رییس سازمان انتقال خون افتتاح شد. /ج

وب دا

۵۰ - نخستین همایش کشوری روز مددکاری در **بیمارستان** حضرت رسول اکرم(ص) برگزار شد
وب دا - در اولین همایش روز مددکار اجتماعی در مورد حرفه و نقش مددکاری در زمینه بهداشت و **درمان**، اهمیت خیرین و مددکاران در جامعه به خصوص مراکز **درمانی** پرداخته شد.
به گزارش وب دا، در این همایش غفارزاده، مدیر **بیمارستان** حضرت رسول اکرم(ص) مددکاری را حرفه ای مهم دانست و استقرار **داروخانه** ۱۲ آبان در مجتمع را در راستای کمک رسانی به مددجویان وعده داد.
بنابراین گزارش، در ادامه پس از بخش تصاویری از **بیمارستان** صحرایی، دکتر گنجعلیخان حاکمی، مدیر اورژانس مجتمع در مورد فعالیت های این **بیمارستان** و آمار مراجعین امسال توضیحاتی ارائه کرد و اضافه کرد: توفیق خدمت رسانی چیزی نیست که خداوند به هرکسی اعطا کند.
گفتنی است: در این همایش حجت الاسلام والمسلمین دکتر عیسی زاده، مسئول دفتر نهاد معظم رهبری در دانشگاه نیز مددکاری اجتماعی را شغل شریفی بیان و بزرگترین مددکار بشریت را حضرت علی(ع) معرفی کرد.
شایان ذکر است، در این مراسم همچنین یعقوب مسئول مددکاری **وزارت بهداشت** به شرح وظایف مددکاری اجتماعی پرداخت و این نوید را به مددکاران داد که قرار است با حمایت های معاونت **درمان** به زودی برای مددکاری چارت سازمانی تشکیل شود.
در پایان از اساتید و خیرین با اهدای لوح و هدایا تقدیر شد. ۲۰۲/۱۱۳/

سلامت نیوز

۵۱ - جای خالی مددکاری اجتماعی در طرح پزشک خانواده
سلامت نیوز - اولین همایش کشوری روز مددکاری اجتماعی روز چهارشنبه ۲۴ خرداد ۹۱ در **بیمارستان** حضرت رسول اکرم(ص) با حضور رییس مجتمع آموزشی **درمانی** حضرت رسول و مدیریت **بیمارستان** حضرت رسول و جمعی از اساتید و مددکاران اجتماعی **وزارت بهداشت** و خیرین در سالن حضرت ابوالفضل(ع) برگزار شد.
در اولین همایش مددکاری اجتماعی **بیمارستان** حضرت رسول عنوان شد: جای خالی مددکاری اجتماعی در طرح پزشک خانواده

سلامت نیوز:

اولین همایش کشوری روز مددکاری اجتماعی روز چهارشنبه ۲۴ خرداد ۹۱ در **بیمارستان** حضرت رسول اکرم(ص) با حضور رییس مجتمع آموزشی **درمانی** حضرت رسول و مدیریت **بیمارستان** حضرت رسول و جمعی از اساتید و مددکاران اجتماعی **وزارت بهداشت** و خیرین در سالن حضرت ابوالفضل(ع) برگزار شد.

به گزارش خبرنگار سلامت نیوز، در ابتدای همایش دکتر مصدق جباری رییس مجتمع آموزشی-پژوهشی و **درمانی** حضرت رسول با اشاره به اهمیت نقش مددکاران در پیشگیری از آسیب های اجتماعی گفت: یکی از عرصه های اصلی که در جهت سلامت بهداشت روانی و بهداشت جسمی مردم فعالیت دارد، مددکاری اجتماعی است که زیرشاخه های متعددی برای فعالیتشان دارند و یکی از این زیرشاخه ها پیشگیری های اجتماعی است که کمتر از پیشگیری پزشکی نیست چرا که بسیاری از مشکلات جامعه که موجب آسیب های روحی و روانی می شوند توسط مددکاران قابل پیشگیری است.

وی ادامه داد: کاستن از تنش های روانی مهمترین رسالتی است که مددکاران اجتماعی با آن درگیر هستند بنابراین مددکاری اجتماعی تنها شغل نیست بلکه مهارتی برای کاهش آلام روحی و جسمی افراد است.

متأسفانه در جامعه ما مددکاران مظلوم واقع شده اند و با توجه به وضعیت فعلی جامعه، نیاز است که گروه مددکاری اجتماعی مانند سازمان نظام پزشکی و سازمان نظام پرستاری صاحب سازمانی به نام "سازمان مددکاری اجتماعی" شود و امید است مجلس شورای اسلامی، قانون ایجاد "سازمان نظام مددکاری اجتماعی" را تصویب کند.

وی خاطرنشان کرد: جای مددکاران اجتماعی در بخش **درمان** خالی است و بایستی افرادی که در رشته مددکاری اجتماعی فارغ التحصیل می شوند در کنار پزشکان حضور داشته باشند چرا که برگرداندن توانایی بیمار و روحیه دادن به وی بسیار سخت تر از **درمان** جسمی است که البته این کار در **بیمارستان** حضرت رسول (ص) صورت گرفته است.

در ادامه این همایش دکتر جلال غفارزاده مدیر **بیمارستان** حضرت رسول(ص) گفت: جمعیتی بالغ بر ۲۰۰۰ نفر در مجموعه آموزشی-**درمانی** و پژوهشی حضرت رسول کمابیش نقش مددکاری را دارند و به نوعی در کار مددکاری به مددجویان در شرایطی که در اوج اضطرار هستند خدماتی را ارائه می دهند.

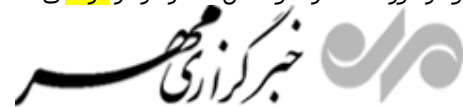
وی ادامه داد: متأسفانه به مقوله مددکاری اجتماعی کمتر عنایت شده است و یکی از ارکان پاسخگویی به بیماران مسائل جانبی **درمان** است از مسائل مالی تا مسائل اجتماعی

بیماری که باعث می شود فرد از طبقه اجتماعی بالا تنزل پیدا کند متأسفانه خود بیماری موجب تنزل فرد به طبقه اجتماعی پایین می شود که این ماهیت بیماری است از طرفی **هزینه** های بیماری بالاست. زمانی که فردی بیمار می شود تمام خانواده وی تحت تاثیر بیماری اش قرار می گیرند و بسیاری از مسائلی که در حاشیه این بیماری ایجاد می شود با مددکاری قابل رفع و رجوع است.

در کنار مددکاران، خیرینی هستند که با کمک های خود به رفع مشکلات بیماران کمک بسیاری می کنند.
مدیریت **بیمارستان** حضرت رسول(ص) خاطرنشان کرد: مددکاری فقط بحث **هزینه** و تخفیف نیست بلکه آماده سازی روحی بیمار از اهمیت بسیاری برخوردار است و در **بیمارستان** های دولتی علیرغم محدودیت های موجود به مسائل انسان دوستانه توجه بسیاری می شود با توجه به امکانات **بیمارستان** های دولتی و وضعیت پرداختی ها و دریافتی های این **بیمارستان** ها و اینکه اکثر افراد مراجعه کننده به **بیمارستان** های دولتی افراد بی بضاعت هستند باز هم به مسائل انسان دوستانه توجه ویژه ای می شود.

دکتر غفارزاده با اشاره به ایجاد تحولات بزرگ در آینده ای نزدیک در **بیمارستان** حضرت رسول(ص) اعلام کرد: امسال با درایت و پیگیری های انجام شده علیرغم مشکلاتی که به آنها اشاره شد، شاهد تحولات بزرگی در **بیمارستان** حضرت رسول خواهیم بود و برنامه ریزی هایی کردیم و منابع آن پیش بینی شده است و دانشگاه علوم پزشکی تهران در نظر دارد برای **بیمارستان** هایی که برنامه های مشخصی برای تحول در زمینه های

مختلف دارند بودجه‌هایی در نظر بگیرد و خوشبختانه منابع این تحولات در نظر گرفته شده است که به آنها اشاره می‌شود. وی ادامه داد: از جمله این تحولات پیش بینی فضایی برای بیماران و همراهان بیمار خصوصا افرادی که از شهرستان مراجعه می‌کنند جهت اسکان آنها است حتی پیش بینی شده است همراهانی که بیمارشان فوت می‌کنند تکریم شوند و به آنها تسلیت گفته شود و از آنها دلجویی شود. مدیر **بیمارستان** حضرت رسول (ص) افزود: نوبدی باید بدهیم که بحث جدیدی است و آن کاهش فرانشیز دریافتی از بیماران با ورود مجموعه داروخانه‌های دانشگاه‌های علوم پزشکی تهران به مجتمع حضرت رسول از ترمه است که تا چندین برابر **هزینه** بیماران خصوصا در زمینه **داروها** و لوازم کاهش پیدا می‌کند و علاوه بر سهم بیمه آنها پولی که به عنوان **هزینه** **درمان** پرداخت می‌کنند نصف و حتی یک پنجم خواهد شد. به گزارش خبرنگار سلامت نیوز در ادامه این همایش، دکتر گنجعلی خان مدیر اورژانس **بیمارستان** حضرت رسول(ص) با اعلام آمار مراجعه کنندگان به **بیمارستان** صحرائی قائم در سال ۹۱ گفت: در مراسم ارتحال رهبر کبیر انقلاب اسلامی، ماموریتی به **بیمارستان** حضرت رسول واگذار شد برای برپایی **بیمارستان** صحرائی قائم که به مراجعه کنندگان به مرقد امام خدمت رسانی شود. در این راستا بعد از جلسه فشرده با معاونت توسعه و معاونت **درمان** دانشگاه و مدیریت **بیمارستان** حضرت رسول مقدمات لازم فراهم و **بیمارستان** صحرائی برپا شد که توانستیم حدود ۲۱۰۲ نفر را ویزیت کنیم که این آمار نسبت به سال گذشته رشد ۱۱۷ درصدی داشته است و از میان مراجعه کنندگان ۶۴ درصد مردان و ۳۶ درصد را زنان با میانگین سنی ۳۷ تشکیل می‌دادند حدود ۱۴۳۱ مورد از بیماران، بیماران داخلی بودند و ۱۲۵ مورد تروما داشتیم. تعداد اعزام‌ها نسبت به سال گذشته ۲۳۳ درصد افزایش پیدا کرده است و بسیاری از بیماران به **بیمارستان** حضرت رسول ارجاع داده شدند. هدف از برپایی **بیمارستان** صحرائی، برداشتن گامی بزرگ در جهت مددکاری اجتماعی بود. به گزارش خبرنگار سلامت نیوز در ادامه همایش برخی از مددکاران **بیمارستان** حضرت رسول(ص) به سخنرانی پرداختند و از اقدامات مددکاران در خصوص نوزادان بی سرپرست و معرفی آنها به بهزیستی صحبت کرده و به مشکلات موجود در خصوص بیمه افرا فاقد خانواده اشاره کردند. در ادامه همایش رییس اداره مددکاری اجتماعی **وزارت بهداشت** به سخنرانی پرداخت و با اشاره به اهمیت نقش مددکاران اجتماعی گفت: مددکاری **وزارت بهداشت** حدود ۳۳ سال است که فعالیت دارد و در این مدت مددکاری در حوزه وزارتی و تحت نظر روابط عمومی بوده است. خوشبختانه با تلاش‌های بسیاری قرار بر این شده است که مددکاری اجتماعی **وزارت بهداشت**، در قسمت معاونت **درمان** قرار گیرد. فرزانه یعقوب با بیان اینکه **وزارت بهداشت** در دو حیطه برای مددکاران فعالیت‌هایی در نظر دارد گفت: اول بازنگری و اصلاح شرح وظایف است که از سال ۷۵ به بعد تغییری نکرده است در صورتی که می‌دانیم شرایط و نیازهای جامعه ما تغییر کرده است و سعی بر این است که تغییراتی متناسب با شرایط جامعه امروز را برنامه ریزی کنیم. در قسمت دیگر قرار بر این است برنامه ریزی برای آموزش ضمن خدمت مددکاران داشته باشیم. رییس اداره مددکاری اجتماعی ادامه داد: مددکار می‌تواند حلقه مفقوده باشد و بیمار را با خانواده و جامعه اش به صورت زنجیری وصل کند اما در پزشک خانواده متأسفانه جایی برای مددکاری اجتماعی در نظر گرفته نشده است و امید است با جلساتی با معاونت **درمان** و مسئول طرح پزشک خانواده **وزارت بهداشت** بتوانیم مسئله حضور مددکاران در پزشک خانواده را مطرح کنیم. همایش با جلسه گروهی از اساتید مددکاری، دکتر زنجیر، دکتر موسوی چلک، دکتر فجاوند، همچنین دکتر صمدی راد و دکتر رضائلو ادامه پیدا کرد و در مورد مددکاری و نقش آن در مراکز **درمانی** تشکیل دادند.



۵۲ - ثبت نام از پزشکان گناباد برای شرکت در طرح "پزشک خانواده" آغاز شد

خبرگزاری مهر - معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی گناباد گفت: ثبت نام از پزشکانی که خواستار مشارکت در طرح پزشک خانواده هستند شروع شده و هر پزشک می‌تواند ۵۰۰ تا دو هزار و ۵۰۰ نفر را تحت پوشش خود قرار دهد.

به گزارش خبرنگار مهر، محمد صادق علیمردانی صبح پنجشنبه در جمع تعدادی از کارکنان دانشگاه آزاد اسلامی گناباد که در سالن بهلول این دانشگاه برگزار شد اظهار داشت: در نظام سلامت کشور، مردم ۵۵ درصد **هزینه**‌های خدمات **درمانی** خود را پرداخت می‌کنند که این **هزینه** در مقایسه با سایر کشورها بسیار زیاد است و می‌بایستی به ۳۰ درصد کاهش یابد.

علیمردانی تصریح کرد: طرح پزشک خانواده در **کمیسیون بهداشت** و **درمان** مطرح و به تصویب رسید اما بنا به دلایل و مشکلاتی این طرح در برنامه چهارم اجرا نشد.

وی افزود: در حال حاضر ریاست جمهوری خواستار اجرای آن در سال ۱۳۹۱ است که مراحل و برنامه‌های عملیاتی آن تدوین شده است. وی گفت: با استقرار پزشک خانواده، برنامه عدالت در سلامت محقق می‌شود و دسترسی مردم به خدمات تخصصی و فوق تخصص در نظام ارجاع تسهیل می‌یابد.

علیمردانی در خصوص اجرای این طرح بزرگ در گناباد افزود: ثبت نام از پزشکانی که خواستار مشارکت در این طرح هستند شروع شده است و هر پزشک می‌تواند ۵۰۰ تا ۲۵۰۰ نفر را تحت پوشش خود قرار دهد.

وی تصریح کرد: هر یک از افراد تحت پوشش یکی از بیمه‌های پایه در صورت ثبت نام در این برنامه، می‌توانند از میان پزشکانی که در نزدیکی محل سکونت آنها مستقر هستند و توسط ستاد اجرایی دانشگاه و شهرستان‌ها معرفی می‌شوند، یک پزشک را به عنوان پزشک خانواده خود انتخاب کنند.

وی افزود: متقاضیانی که تحت پوشش هیچ بیمه‌ای نیستند می‌توانند با مراجعه به اداره بیمه خدمات **درمانی**، از پوشش بیمه ایرانیان برخوردار شوند، ضمن آنکه مساعدت لازم از سوی بیمه خدمات **درمانی** و کمیته امداد برای افرادی که تمکن مالی کافی ندارند، انجام خواهد شد.

علیمردانی بیان داشت: کارکنان و اعضای هیئت علمی این واحد می‌توانند یاری رسان دانشگاه علوم پزشکی شهرستان در جهت هر چه بهتر شناساندن طرح پزشک خانواده شهری به مردم باشند.

سلامت نیوز

۵۲ - وزیر بهداشت: بیش از دو میلیون نفر سالانه در کشور، خون اهدا می‌کنند

سلامت نیوز - وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: سالانه بیش از دو میلیون و ۴۰۰ هزار نفر در کشور برای اهدای خون به پایگاه‌های انتقال خون مراجعه می‌کنند.

مرضیه وحید دستجردی امروز پنجشنبه در مراسم افتتاح پایگاه انتقال خون استان تهران افزود: از این تعداد، خون‌اهدایی ۴۰۰ هزار نفر به دلایل مختلف از جمله بیماری مورد استفاده قرار نمی‌گیرد.

وی با یادآوری اینکه ۴۵ درصد اهداکنندگان خون، اهداکنندگان مستمر هستند، خاطرنشان کرد در صورت نیاز به گروه خونی خاصی از جمله او منفی یا او مثبت در مراکز درمانی، این اهداکنندگان مستمر به یاری نیازمندان به این گروه های خونی می شتابند. وزیر بهداشت، جایگاه سازمان انتقال خون ایران را در منطقه مدیترانه شرقی، نخست و در جهان جزء سازمان های برتر دانست. به گزارش سلامت نیوز به نقل از ایرنا؛ دستچردی به استفاده از فرآورده های خونی اهداکنندگان در تولید واکسن ضد هاری اشاره کرد و افزود: با این خون های اهدایی، سالانه ۱۰ تا ۱۲ میلیون دلار در تولید واکسن ضد هاری صرفه جویی می شود. وزیر بهداشت با یادآوری اینکه از هر هزار نفر ۲/۲۶ نفر در کشور خون اهدا می کند، گفت: حیات و سلامت مردم به خون وابسته است. دستچردی با یادآوری اینکه سلامت در دنیا، حرف اول را می زند، افزود: عامل اصلی نجات و حیات بسیاری از آسیب دیدگان حوادث و تصادفات، خون رسانی است. این مقام مسوول در وزارت بهداشت به بیماران نیازمند به فرآورده های خونی اشاره کرد و گفت: بیماران تالاسمی و هموفیلی ماهانه به خون و فرآورده های خونی نیاز دارند و ما باید امکانات بیشتری در این خصوص فراهم آوریم.

وب دا

۵۴ - لامپ های کم مصرف با رعایت موازین بهداشتی، عوارضی برای سلامت انسان ندارد
وب دا - معاون بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: کاربرد لامپ های کم مصرف با رعایت موازین بهداشتی و ایمنی، عوارضی برای سلامت انسان ندارد. به گزارش خبرنگار وب دا، دکتر علیرضا مصدافی نیا با اشاره به مطالعات مرکز سلامت محیط و کار این معاونت، ملاحظات بهداشتی کاربرد لامپ های کم مصرف را در سه مورد حائز اهمیت دانست و اظهار داشت: اولین ملاحظه بهداشتی کاربرد لامپ های کم مصرف، انتشار پرتوهای فرابنفش (UV) از این لامپ ها است. مقدار پرتوهای فرابنفش حاصل از این لامپ ها به قدری پایین است که نمی تواند خطری را متوجه سلامت انسان نماید در عین حال رعایت فاصله ۳۰ سانتیمتر یا بیشتر از این لامپ ها باید رعایت شود.

وی افزود: دومین نکته بهداشتی مورد توجه در مورد لامپ ها و هر وسیله برقی دیگر اثر میدان های الکتریکی و مغناطیسی است این میدان ها با حواس انسانی قابل درک نیست میدان الکتریکی زمانی که یک وسیله برقی را به برق متصل می کنیم تشکیل می شود حتی اگر آن وسیله برقی خاموش باشد در این حالت هرچه ولتاژ بالاتر باشد میدان الکتریکی ایجاد شده نیز بیشتر است. دکتر مصدافی نیا ادامه داد: سومین موضوع که در زمینه کاربرد این لامپ ها باید مورد توجه قرار گیرد و رعایت آن مورد توصیه و تاکید وزارت بهداشت است، نحوه اقدام در زمان پایان عمر یا شکستن این لامپ ها است و بدلیل وجود مقادیر اندک ماده خطرناک جیوه در این لامپ ها است.

معاون بهداشت تاکید کرد: تا زمانی که این لامپ ها نشکند این جیوه که مقدار آن به اندازه پوشش نوک یک قلم ذکر شده، هیچ خطری برای کاربران ندارد بنابراین پس از پایان عمر این لامپ ها باید آن را داخل جعبه اولیه فرار داده و سپس داخل یک یا دو کیسه پلاستیکی مقاوم قرار داده شود و پس از بستن درب آن به مأمور جمع آوری پسماند تحویل شود.

وی افزود: در مواقعی که لامپ های کم مصرف در داخل خانه می شکند باید مراقب بود تا بدون هیچ گونه اثر سوبی بقایای این لامپ ها جمع آوری و دفع شود.

دکتر مصدافی نیا در ادامه به خانواده ها توصیه کرد: از اتاقی که لامپ در داخل آن شکسته است خارج شوند و مواظب باشند که بر روی قطعات شکسته لامپ پا نگذارند همچنین قبل از پاکسازی اتاق به مدت ۱۵ دقیقه پنجره ها را باز بگذارید تا بخارات جیوه از اتاق خارج شود و در صورتی که اتاق دارای سیستم تهویه مرکزی است آن را خاموش کنید.

وی ابراز داشت: به هیچ وجه از جاروبرقی برای تمیز کردن بقایای لامپ شکسته استفاده نکنید چون بخارات جیوه را در فضا پخش می کند و جارو نیز آلوده می شود. یک دستکش یکبار مصرف بپوشید تا از تماس مستقیم با بقایای شکسته لامپ و بردن دستان، جلوگیری شود و با دو تکه مقوای نازک بقایای لامپ شکسته را بطور کامل با احتیاط جمع کنید.

دکتر مصدافی نیا یادآور شد: قطعات و بقایای لامپ شکسته و اشیایی که برای تمیز کردن مورد استفاده قرار گرفته است در داخل یک ظرف شیشه ای یا پلاستیکی بریزید و درب آن را محکم ببندید و به مأمور جمع آوری پسماند تحویل دهید و پس از اتمام کار دستان خود را با آب و صابون بشویید. / ۲۰۲

صراط نیوز

۵۵ - تناقص گویی درباره شیر وایتکسی

صراط نیوز - این موضوع که هم اکنون تبدیل به چالشی برای افکار عمومی شده است، اظهارنظرهای گوناگونی را به همراه داشت که مهر آنها را بررسی کرد.

به گزارش صراط به نقل از مهر، در حالی که تامین امنیت غذایی جامعه در گرو توجه مسئولان است، بررسی ها از گزارشات محرمانه ای از به مخاطره افتادن این امنیت حکایت می کند، به طوری که رییس کمیسیون کشاورزی مجلس از این گزارشات پرده برمی دارد.

بی تردید تامین و حفظ امنیت و سلامت غذایی جامعه مهمترین وظیفه دولتها در قبال ملت است و هرچه میزان امنیت غذایی جامعه ارتقا یابد، تراز دولتها نیز در فراهم کردن رفاه اجتماعی افزایش می یابد. از این رو می بایست دولتها برای تضمین امنیت غذایی جامعه به مقابله با تهدیدهای متوجه آن می شود، برخیزند تا شاخص کیفیت اداره کشور توسط آنها بهبود یابد.

براساس تبصره ۲ ماده ۱۴۹ قانون برنامه پنجم، دولت باید برنامه تامین سلامت غذا از مزرعه تا سفره را طی سال اول برنامه تصویب و اقدامات قانونی لازم برای اجرای آن را به عمل می آورد که در عمل چنین اتفاقی نیفتاد.

همه چیز از اظهارات جنجالی برخی تولیدکنندگان محصولات بستنی و لبنیات آغاز شد. آنان اعلام کردند برخی از تولیدکنندگان برای بقا در شرایطی که حق افزایش قیمت محصولات خود را با وجود رشد هزینه ها ندارند، آنها را ناگزیر کرده تا برخی اصول بهداشتی تولید را نادیده بگیرند به طوری که با افزودن برخی مواد شوینده مثل وایتکس به شیر بخشی از افزایش هزینه های تحمیل شده را جبران کنند!

این موضوع که هم اکنون تبدیل به چالشی برای افکار عمومی شده است، اظهارنظرهای گوناگونی را به همراه داشت که مهر آنها را بررسی کرد.

بارمیکروبی زیاد شیر مشکلی ایجاد نمی کند!

براساس این گزارش، سعید سلطانی سروسناری مدیرعامل اتحادیه سراسری دامداران ضمن رد وجود هرگونه افزودنی به شیر، گفت: اصلا چنین چیزی صحت ندارد، چون نمایندگان سازمان دامپزشکی به صورت مرتب از شیرخام دامدارها نمونه برداری می کنند و اگر کوچکترین ماده غیرمجازی در آن ببینند فوراً آنرا معدوم می کنند. وی تصریح کرد: چطور ممکن است دامداران در شرایطی که با نوسان قیمت شیر مواجه هستند و همه کارخانجات لبنی برای گرفتن شیر با یکدیگر رقابت شدیدی دارند به شیرخود وایتکس اضافه کنند؟!

امکان اضافه کردن وایتکس به شیرهای سنتی وجود ندارد مدیرعامل اتحادیه سراسری دامداران همچنین درخصوص اضافه کردن وایتکس به شیرهای فله ای نیز گفت: با توجه به اینکه همه شیرجمع کن ها مجهز به دستگاه شیر سردکن هستند، تمام شیرها اعم از سنتی و صنعتی به صورت سرد تحویل کارخانجات لبنی می شود و دلیلی ندارد به آن وایتکس اضافه کنند.

وی در ادامه افرادی را که چنین خبرهایی را در جامعه شایعه می کنند، مورد اشاره قرار داد و افزود: این افراد علاوه براینکه با آبرو و حیثیت دامداران بازی می کنند بلکه به تولید سالم مملکت هم خیانت می کنند و باید در پیشگاه ملت پاسخگو باشند. به گفته سلطانی، شیرجمع کن ها در کشورهندوستان که مقام نخست در تولید شیر دنیا را دارد، فاقد دستگاه سرکننده شیر هستند و به همین دلیل همه شیرها را به صورت گرم تحویل کارخانجات لبنی می دهند در حالی که هیچ مشکلی هم پیش نمی آید؛ بنابراین بarmیکروبی بالا هم برای شیر مشکلی ایجاد نمی کند.

وارد کردن اتهام اضافه کردن وایتکس به شیر قابل پیگیری قضایی است در این رابطه سید احمد مقدسی رییس هیئت مدیره انجمن صنفی گاوداران استان تهران در گفتگو با مهر اظهارداشت: کسانی که چنین ادعاهایی را مطرح می کنند، اطلاعات علمی و سواد کافی در رابطه با شیر ندارند، چون شیر ماده بسیار حساسی است و به محض اینکه هر ماده شیمیایی به آن اضافه کنند، به سرعت از خود واکنش نشان می دهد و اصطلاحاً بریده بریده می شود. وی با ابراز تاسف از طرح چنین مسائلی که به امنیت غذایی مردم ضربه می زند، هشدار داد: وارد کردن چنین اتهامات سخیفی به جامعه دامداران قابل پیگیری قضایی است و اگر باردیگر چنین مسائلی از سوی افراد نادان مطرح شود به شدیدترین وجه با وی برخورد خواهد شد.

واسطه ها به شیر وایتکس اضافه می کنند!

این واکنشها درحالی است که محمدرضا اسماعیلی مدیرعامل اتحادیه تعاونی های سراسری لبنی ایران در گفتگو با مهر، اظهارداشت: کارخانه های لبنی به هیچ وجه این کار را انجام نمی دهند.

وی اضافه کرد: اما متأسفانه برخی افراد سودجو که شیر را از دامدارها خریداری می کنند و به کارخانجات می فروشند برای اینکه دستگاه خنک کننده مخصوص شیر را ندارند برای پایین نگهداشتن بarmیکروبی و میزان اسیدیته شیر به آن وایتکس اضافه می کنند.

مدیرعامل اتحادیه تعاونی های سراسری لبنی ایران با بیان اینکه کارخانجات لبنی، با آزمایشگاههای مجهزی که دارند شیرآغشته به مواد افزودنی غیرمجاز مانند وایتکس را قبول نمی کنند، درعین حال گفت: البته ممکن است در این میان یکسری ساخت و پخت هایی صورت بگیرد و شیر وایتکس دار به کارخانجات لبنی فروخته شود! احتمال آلودگی ۲۰ درصد از فرآورده های لبنی کشور!

در این رابطه رضا باکری دبیرانجمن فرآورده های لبنی ایران به مهر گفت: من به عنوان نماینده کارخانجات صنایع لبنی قویا این موضوع را تکذیب می کنم چراکه همه این کارخانجات دارای مجوز وزارت بهداشت و گواهی سازمان استاندارد هستند. وی با بیان اینکه همه کارخانجات صنایع لبنی مجهز به آزمایشگاههای تخصصی هستند، گفت: آزمایشهای تخصصی زیادی بر روی شیرخام انجام می شود و اگر احیاناً مواد افزودنی غیرمجاز به آن اضافه شده باشد این شیر را فوراً از چرخه تولید فرآورده های لبنی خارج می کنند. دبیرانجمن فرآورده های لبنی ایران درعین حال تصریح کرد: البته این موضوع فقط مربوط به تولید ۸۰ درصد لبنیاتی است که در کارخانجات صنعتی کشورتهیه می شود درحالیکه تولید ۲۰ درصد دیگرلبنیاتی کشور در اختیار تعاونی ها و اتحادیه هاست. امکان اضافه کردن وایتکس به شیر وجود دارد!

براساس این گزارش، محسن مشکات معاون بهداشت و پیشگیری سازمان دامپزشکی درگفتگو با مهر اظهارداشت: نمایندگان سازمان دامپزشکی پیش از آنکه شیرخام در کارخانجات صنایع لبنی درچرخه تولید فرآورده های لبنی قرار گیرند اقدام به نمونه برداری و آزمایشهای سریع می کنند تا مشخص شود، شیر عاری از هرگونه افزودنی هایی مثل آب یا مواد شیمیایی دیگر(وایتکس) باشد و اگر تخلفی صورت گیرد، بلافاصله آن را گزارش می کنند و مانع انجام عملیات فرآوری بر روی شیر می شوند. وی درعین حال تصریح کرد: البته ممکن است در این میان، تخلفهایی صورت بگیرد ولی این مسئله به معنای فراگیر بودن این تخلفات نیست. این مقام مسئول اضافه کرد: سازمان دامپزشکی تا زمانی که شیرخام تحویل کارخانجات لبنی شود، مسئولیت دارد و پس از آن مسئولیت برعهده وزارت بهداشت و سایر دستگاههای مربوطه است.

افزودن وایتکس به شیر در کمیسیون کشاورزی بررسی می شود

از سویی دیگر، عباس رحایی رییس کمیسیون کشاورزی مجالس هشتم و نهم دراین باره به مهر گفت: یکی از موضوعات مهمی که در قانون نظام جامع دامپروری کشور به تصویب رساندیم، به وجود آوردن شرایطی بود که منجر به ارائه غذای سالم به مردم باشد به طوری که این غذا استانداردهای لازم را از نظر کیفی و سلامت برای ارائه به مردم داشته باشد. وی با بیان اینکه دولت باید شرایطی فراهم کند تا غذای سالم به دست مردم برسد، گفت: براین اساس، طبعاً بایستی چرخه تولید مواد غذایی از تهیه مواد اولیه تا فرآوری نهایی آنها بصورت سالم انجام شود. فراخوان مسئولان دست اندرکار تولید شیر به پارلمان

نماینده منتخب مردم اراک در مجلس نهم تصریح کرد: از این رو برخی افراد برای سودجویی های نامشروع نباید با افزودنی های غیرمجاز(وایتکس) به برخی از مواد غذایی مثل شیرسلامت جامعه را به مخاطره بیندازند. وی با اعلام اینکه در مجلس هشتم چند گزارش محرمانه در این خصوص به دست ما رسید اما متأسفانه بنا به دلایلی نتوانسیم این موضوع را پیگیری کنیم، گفت: براین اساس، یکی از اولویت های کمیسیون کشاورزی در مجلس نهم بررسی این بحران است.

رجایی همچنین از فراخواندن مسئولان و دست اندرکاران تهیه و تولید فرآورده های لبنی به کمیسیون کشاورزی برای پاسخگویی در این باره در هفته های آینده خبرداد.

در استاندارد جهانی، شیر درجه یک، به شیری گفته می شود که بار میکروبی آن زیر صد هزار میکروب در هر میلی لیتر شیر باشد. شیر درجه دو، شیری است که بار میکروبی آن بین صد هزار تا پانصد هزار میکروب در هر میلی لیتر باشد. شیر درجه سه، شیری است که بار میکروبی آن بین پانصد هزار تا یک میلیون میکروب در هر میلی لیتر شیر باشد و براساس قانون سلامت، دامداران باید از تحویل شیری که بیشتر از یک میلیون بار میکروبی داشته باشد، خود داری کنند.



۵۶ - حدود ۲۰ تا ۲۵ درصد از افراد بالای ۶۰ سال آرتروز زانو دارند خبرگزاری ایرنا - رییس انجمن طب فیزیکی و توانبخشی ایران گفت: حدود ۲۰ تا ۲۵ درصد از افراد بالای ۶۰ سال ایرانی مبتلا به آرتروز زانو هستند که شیوع این بیماری در سنین بالا افزایش دارد.

به گزارش ایرنا، منصور رایگانی روز پنجشنبه در حاشیه برگزاری دومین سمپوزیوم تازه های زانو به خبرنگار علمی ایرنا افزود: آرتروز زانو به در میان بسیاری از افراد جامعه رواج دارد و همواره از درد آن به پزشکان شکایت می کنند. وی با یادآوری عوامل مختلفی که در ایجاد این بیماری نقش دارد، ادامه داد: مفصل زانو از مفاصل بزرگ بدن بوده که به علت فشارهای پیوسته و زیادی که در فعالیت های روزمره به آن وارد می شود مستعد بسیاری از آسیب هاست که فرد را می تواند درگیر کند و از فعالیت های روزانه خود بازدارد.

رایگانی یادآور شد: آگاهی نسبت به عواملی که باعث درد زانو می شود با تشخیص پزشک نسبت به این بیماری کمک بزرگی است که بهتر بتوانیم درد زانو و آرتروز را کنترل و درمان کنیم.

رییس دومین سمپوزیوم تازه های آرتروز زانو توضیح داد: مهمترین علایم آرتروز زانو تخریب غضروف در زانو است (آستئو آرتروز) که در افرادی بالای ۴۰ سال و زنان بیشتر دیده شده است.

رایگانی گفت که نخستین و شایع ترین درمان این بیماری استفاده از روش غیر جراحی است که در طب فیزیکی با انجام ورزش، استفاده از کفش مناسب، فیزیوتراپی و در نهایت از داروهایی که پزشکان تجویز می کنند می توان این بیماری را کنترل کرد.

وی افزود: شرایط مناسب محیط خانه و محل کار، عدم استفاده از سطوح شیب دار و قابل انعطاف و پوشش مصنوعی، حرکات نامناسب زانو، می تواند در آرتروز زانو نقش داشته باشد.

رایگانی با بیان اینکه ایران در زمینه درمان آرتروز زانو کاملاً مستقل است گفت: درمان های رایج در کشورما نسبت به سایر کشورها کمتر نیست و روش های درمانی که برای بیماران تجویز می شود تفاوتی با سایر کشورهای پیشرفته ندارد.

رییس انجمن طب فیزیکی و توانبخشی ایران افزود: ایران در تمامی کنگره ها و کنفرانس های خارج از کشور شرکت می کند و حضور متخصصان طب فیزیکی، روماتولوژی، فیزیوتراپی ها نشان دهنده پیشرفت و توانمندی ایران در منطقه و در علم طب فیزیکی بوده به عنوان سرآمد در منطقه از جایگاه خوبی برخوردار هستیم.

به گفته وی، هیچ دارویی مانع از پیشرفت آرتروز زانو نمی شود و داروهایی که پزشکان تجویز می کنند برای کنترل و کاهش درد بیمار تجویز می شود.

رایگانی گفت: در این سمپوزیوم استفاده منطق داروها برای آرتروز زانو، روش های جدید تصویر برداری، استفاده از روش جدید تزریق پلاسمای غنی شده از پلاکت و ارجاع بیمار در زمان مناسب برای جراحی را از تازه های این سمپوزیوم برشمرد.

سمپوزیوم تازه های زانو امروز در بیمارستان شهید مدرس برگزار شد.
علمی ۱۳۵۴* / انتهای خبر / خبرگزاری جمهوری اسلامی (ایرنا) / کد خبر ۸۰۱۸۳۰۶۳

تابناک

۵۷ - آمار الکی ها وزارت بهداشت را شوکه کرد!

تابناک - با وجود روند رو به رشد عادت به مصرف مشروبات در کشور، تاکنون مصرف الکل در ایران چندان جدی گرفته نشده است. اما با افزایش سوال برانگیز میزان مسمومیت های ناشی از مصرف مواد الکی در کشور و همچنین افزایش رو به رشد کشفیات قاچاق مشروبات الکی،

>



Fars News Agency

۵۸ - سرپرست مرکز بهداشت و درمان روانسر: راه اندازی نخستین مرکز مشاوره تغذیه و رژیم درمانی بخش دولتی کرمانشاه خبرگزاری فارس - سرپرست مرکز بهداشت و درمان شهرستان روانسر گفت: نخستین مرکز مشاوره تغذیه و رژیم درمانی بخش دولتی استان کرمانشاه در شهرستان روانسر راه اندازی شد.

به گزارش خبرگزاری فارس از کرمانشاه، صحت رضایی صبح امروز در مراسم راه اندازی نخستین مرکز مشاوره تغذیه و رژیم درمانی بخش دولتی استان کرمانشاه در شهرستان روانسر اظهار کرد: این مرکز با هزینه ۱۴۰ میلیون ریال و در مرکز بهداشتی درمانی شماره یک روانسر راه اندازی شده است.

وی افزود: این مرکز به صورت روزانه و با اولویت گروه های آسیب پذیر از جمله سالمندان، کودکان و مادران باردار ارائه خدمات می دهد.

سرپرست مرکز بهداشت و درمان شهرستان روانسر تصریح کرد: در صورت تامین نیرو، این مرکز قادر به ارائه خدمات به شهرستان های منطقه اورامانات نیز خواهند بود. وی دلیل عمده راه اندازی این مرکز در روانسر را جلوگیری از چاقی زنان باردار بعد از زایمان عنوان کرد که در روانسر از آمار بالایی برخوردار است. رضایی در پایان گفت: نمای توده بدنی حدود ۳۰ درصد از مادران باردار شهرستان روانسر بیش از ۲۵ درصد است که نژاد آن ۱۸ اعلام شده است و این خود غیر طبیعی بودن آنها را نشان می دهد. انتهای پیام/و ۳۰ اخبارمرتبط: ○ راه اندازی ایستگاه سلامت در تمام شهرها / دوچرخه سواری و کوهپیمایی همگانی می شود



۵۹ - نخستین عمل جراحی مغز و اعصاب با تجهیزات پیشرفته در ساری انجام شد خبرگزاری ایرنا - نخستین عمل جراحی مغز و اعصاب با به کارگیری دستگاه پیشرفته ' ناویگیشن ' روز پنجشنبه در بیمارستان امام خمینی (ره) ساری با موفقیت انجام شد.

به گزارش خبرنگار ایرنا، استان مازندران پس از تهران دومین استانی است که در آن با به کارگیری دستگاه پیشرفته ناویگیشن اقدام به عمل جراحی مغز و اعصاب شده است. دکتر سیدابراهیم کتابچی استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران روز پنجشنبه در حاشیه این عمل جراحی به خبرنگاران گفت: گروه ۱۲ نفره شامل متخصصان بخش های جراحی مغز و اعصاب بیمارستان سینای دانشگاه علوم پزشکی تهران با استفاده از این تجهیزات عمل جراحی را انجام می دهند. وی ظرفیت عمل جراحی مغز و اعصاب در بیمارستان امام خمینی (ره) ساری را روزانه هفت نفر اعلام کرد و افزود: در حال حاضر با تلاش مسوولان، امکان پنج عمل جراحی مغز و اعصاب در روز در این مکان مهیا شده است. این فوق تخصص مغز و اعصاب گفت: در زمان حاضر عمل جراحی مغز و اعصاب فقط در روزهای پنجشنبه هر هفته صورت می گیرد و با راه اندازی این بخش امکان عمل جراحی هر روزه هم فراهم خواهد شد. دکتر کتابچی از راه اندازی بخش جراحی مغز و اعصاب در آینده نزدیک در دانشگاه علوم پزشکی مازندران خبر داد و گفت: با راه اندازی این بخش، سه دستیار این حوزه جذب دانشگاه علوم پزشکی مازندران خواهند شد. وی افزود: در آینده نزدیک پنج جراح مغز و اعصاب در بیمارستان امام خمینی (ره) ساری مستقر می شوند و به صورت ۲۴ ساعته خدمات درمانی لازم را به بیماران ارائه خواهند کرد. دکتر کتابچی کاهش هزینه های درمانی، کم شدن زمان عمل، کاهش عوارض ناشی از عمل و خطا را از جمله مزایای عمل جراحی با دستگاه ناویگیشن دانست و گفت: بیمارانی که برای این عمل به تهران مراجعه می کردند اکنون می توانند به بیمارستان امام خمینی (ره) ساری مراجعه کنند. وی افزود: جراحی مغز و اعصاب با دستگاه ناویگیشن با به کارگیری بهترین نیروهای کادر پزشکی شامل جراح عمومی، قلب و عروق، اعصاب و همچنین کادر بیهوشی و اتاق عمل صورت می گیرد. دکتر کتابچی از اعزام دو جراح مغز و اعصاب برای گذراندن دوره لازم در آینده نزدیک به تهران خبر داد و گفت: این نیروهای متخصص دوره درمان درد ستون فقرات بعد از عمل جراحی را فرا خواهند گرفت. ک/۲

۵۰۸/۱۶۵۴/۵۱۹ انتهای خبر / خبرگزاری جمهوری اسلامی (ایرنا) / کد خبر ۸۰۱۸۳۰۱۰