



تاریخ ثبت: ۳۰ خرداد ۱۳۹۱

تعداد اخبار موجود: ۴۸ خبر

فهرست

- ۱- رژیم غذایی، مدیترانه ای، بدن را در مقابل سرطان ها مقاوم می کند - خیرگزاری ایرنا
- ۲- تب کنگو دومین بیماری خطرناک مسری جهان است - سلامت نیوز
- ۳- کمسیون بهداشت برای زیر میزی برنامه دارد - تاناک
- ۴- کلنگ ساختمان شبکه بهداشت و درمان جالدران به زمین زده شد - خیرگزاری یانا
- ۵- بازگشایی پرونده جنجالی آب های معدنی - افکارنیوز
- ۶- نخستین پیوند همزمان قلب و کلیه در کشور انجام شد - خیرگزاری ایرنا
- ۷- امیدواریم ۶ هزار میلیارد تومان به درستی و در جای خودش هزینه شود - خیرگزاری سلامت ایرانیان
- ۸- انتقال بیمار از بیمارستان دولتی به بیمارستان خصوصی تخلف است - خیرگزاری ایرنا
- ۹- رئیس دفتر نغذیه وزارت بهداشت خبر داد: پیشگیری از چاقی در کودکان ونوجوانان از امسال - خبر آنلاین
- ۱۰- رئیس بیمارستان شیرعنتی: بخش پیوند کبد در ساختمان جدید این مرکز راه اندازی می شود - خبر آنلاین
- ۱۱- رئیس صندوق رفاه وزارت بهداشت: اعتبار وام شهریه پاسخگوی ۱۰ درصد متقاضیان هم نیست - خیرگزاری اسنا
- ۱۲- مرکز کاشت حلزون شنوایی مردادماه در اهواز افتتاح می شود - باشگاه خبرنگاران
- ۱۳- میزان ابتلا به سرطان در جهان هر سال دو برابر افزوده می شود - خیرگزاری اسنا
- ۱۴- ۲۲ میلیارد ریال به بیمارستان امام خمینی کنگان اختصاص یافت - خیرگزاری مهر
- ۱۵- پزشک خانواده به دنبال حفظ، تامين و ارتقاء سلامت مردم است - خیرگزاری آریا
- ۱۶- رئیس بیمارستان شیرعنتی: بخش پیوند کبد در ساختمان جدید این مرکز راه اندازی می شود - خیرگزاری اسنا
- ۱۷- رئیس دفتر نغذیه وزارت بهداشت خبر داد: پیشگیری از چاقی در کودکان ونوجوانان از امسال - خیرگزاری اسنا
- ۱۸- پزشک خانواده از امور پایه و موجب عدالت در سلامت است - باشگاه خبرنگاران
- ۱۹- رئیس انجمن فوق تخصصی عفونی کودکان: تب کنگو دومین بیماری خطرناک مسری جهان است - خیرگزاری اسنا
- ۲۰- قابل توجه مسئولان بهداشت و درمان مردم کوهستان از کمبود امکانات بهداشتی رنج می برند - خیرگزاری فارس
- ۲۱- پزشک خانواده به دنبال حفظ، تامين و ارتقاء سلامت مردم است - وب دا
- ۲۲- وزارت بهداشت نسبت به پرتوگیری مستقیم بدن از تشعشعات فرابنفش هشدار داد آب مرورید و سرطان پوست از عوارض پرتوهای ماوراء بنفش - روزنامه مردم سالاری
- ۲۳- الو شرق ۸۸۴۵۴۳۹۰ - روزنامه شرق
- ۲۴- هجوم ایندز از طریق روابط جنسی - آتی نیوز
- ۲۵- آغاز فراخوان جذب هیات علمی در دانشگاههای پزشکی / امتیاز نخبگان در جذب - خیرگزاری مهر
- ۲۶- راههای درمان خروپوف - سسینا
- ۲۷- عمده ترین نقش در تولید فن آوری و علم بر عهده دانشگاهها است - خیرگزاری مهر
- ۲۸- استفاده از دستگاه های سولاریوم غیرقانونی، خطرناک! - خبر آنلاین
- ۲۹- روزانه ۷ هزار نفر در جهان به ویروس ایندز آلوده می شوند - خیرگزاری مهر
- ۳۰- ۲۰۰ میلیارد دلار بودجه برای تولیدات صادراتی در بین دانشگاه ها تقسیم می شود - باشگاه خبرنگاران
- ۳۱- محی الدین: کتاب های بازاری برای سرگرمی مناسبند، تا درمان! - خیرگزاری کتاب
- ۳۲- آمار مدارس و بیمارستان ها نیازمند بازسازی و مقاوم سازی تا پایان شهریور منتشر می شود - نور نیوز
- ۳۳- روزانه ۷ هزار نفر در جهان به ویروس ایندز آلوده می شوند - وب دا
- ۳۴- ۲۱ خردادماه تعرفه های بیمه درمانی تصویب می شود - خیرگزاری اسنا
- ۳۵- اختصاص ۶ هزار میلیارد تومان برای بخش سلامت، درمان را رایگان می کند - مجلس نیوز
- ۳۶- ارائه بودجه ۲۰۰ میلیارد دلاری تولید و صادرات محصولات دانش بنیان در پزشکی - خیرگزاری مهر
- ۳۷- هشدار: آب چشمه ها را نخورد - قانون آنلاین
- ۳۸- استانداردسازی محصولات وارداتی نانویی - فودنا
- ۳۹- اخذ مجوز دانشکده بهداشت در شهرستان بردسکن - خیرگزاری اسنا
- ۴۰- روزان کوجولو، چشم به راه کمک من و شماست! - دانائوز
- ۴۱- مدیر کل بیمه خدمات درمانی گیلان خبر داد صدور کارت هوشمند ۲۵۰۰ بیمار خاص در گیلان - خیرگزاری فارس
- ۴۲- ۲۰۰ میلیارد دلار بودجه برای تولیدات صادراتی در بین دانشگاه ها تقسیم می شود - وب دا
- ۴۳- ۵۰ میلیارد ریال اعتبار سفر رهبری به عسلویه صرف توسعه بخش درمان می شود - خیرگزاری ایرنا
- ۴۴- راه اندازی سامانه کامپیوتری برای تشکیل پرونده دانشجویی - باشگاه خبرنگاران
- ۴۵- دانشگاه علوم پزشکی تهران بزرگترین پردیس پزشکی در منطقه است - خیرگزاری مهر
- ۴۶- غنی سازی آرد با دو عنصر مغذی آهن و اسید فولیک/ اعمال هزینه در قیمت نان - اکوفارس
- ۴۷- دختر لاریجانی هم دکتر شد - بورس نیوز
- ۴۸- مصرف آب هندوانه برای رفع عطش و گرمزدگی مناسب است - خیرگزاری ایرنا



۱ - رژیم غذایی مدیترانه ای، بدن را در مقابل سرطان ها مقاوم می کند
خبرگزاری ایرنا - وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اعلام کرد رژیم غذایی مدیترانه ای -نوعی رژیم غذایی غنی از میوه، سبزی و ماهی - همانند واکسن، بدن را در برابر ابتلا به انواع سرطان ها محافظت می کند.
 به گزارش روز سه شنبه **وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی**، مطالعات جدید نشان می دهد که افرادی که از رژیم غذایی مدیترانه ای شامل میوه، سبزی، حبوبات، ماهی، روغن زیتون و اجیل استفاده می کنند در مقایسه با جمعیتی که رژیم غذایی غیر مدیترانه ای مانند غذای پر از گوشت قرمز استفاده می کنند، کمتر به سرطان مبتلا می شوند.
 نتایج این مطالعه که روی ۱۱ هزار نفر در اسپانیا انجام شده است، نشان می دهد گروهی که از رژیم غذایی مدیترانه ای استفاده می کردند، طول عمر بیشتری داشته و امید به زندگی در این گروه نیز بالاتر بوده است.
 همچنین ابتلا به انواع بیماری های مزمن و سرطان ها در گروهی که از رژیم غذایی غیرمدیترانه ای پر از گوشت استفاده می کردند، ۲/۳ برابر بیشتر از گروه اول بود.
 براساس این گزارش، پزشکان معتقدند بروز بسیاری از بیماری های نوپدید و بازپدید به ویژه انواع سرطان ها و بیماری های صعب العلاج به دلیل رفتارهای غلط تغذیه ای و تغذیه در محیط پراسترس ایجاد می شود.
 این گزارش تاکید کرده است بجای تلاش برای کشف **داروهای جدید** و پیچیده باید با آموزش همگانی به اصلاح رفتار تغذیه ای افراد و ارتقای بهبود کیفیت زندگی آنها پرداخت.
 اجتمام*۹۱۸۵**۱۵۶۹ انتهای خبر / خبرگزاری جمهوری اسلامی (ایرنا) / کد خبر ۸۰۱۸۹۵۲۰

سلامت نیوز

۲ - تب کنگو دومین بیماری خطرناک مسری جهان است
سلامت نیوز - رییس انجمن فوق تخصصی عفونی کودکان ایران با بیان این که تب هموراژیک کریمه کنگو دومین بیماری خطرناک مسری جهان است، عنوان کرد: علیرغم این که ۵۰ درصد مبتلایان به این بیماری در جهان جان خود را از دست می دهند اما باید گفت خوشبختانه این عارضه **درمان دارویی دارد ...**

رییس انجمن فوق تخصصی عفونی کودکان ایران با بیان این که تب هموراژیک کریمه کنگو دومین بیماری خطرناک مسری جهان است، عنوان کرد: علیرغم این که ۵۰ درصد مبتلایان به این بیماری در جهان جان خود را از دست می دهند اما باید گفت خوشبختانه این عارضه **درمان دارویی دارد** و در صورت اقدام سریع قبل از رسیدن بیماری به فاز خونریزی، بهبودی حاصل می شود.
 دکتر محمدرضا بلورساز در گفت و گو با (ایسنا)، با بیان این که تب کریمه کنگو اخیرا در جهان به صورت تک گیر و گاهی به تعداد بیشتری مشاهده شده است، اظهار کرد: این بیماری برای نخستین بار در سال ۱۹۴۴ گزارش شد و در کشورهای آسیایی، آفریقایی، اروپای شمالی شیوع بیشتری دارد. در آسیا در کشورهای نظیر افغانستان، ایران، پاکستان و ترکیه و در ایران نیز در استان های سیستان و بلوچستان و خراسان تعداد ابتلا بیشتر بوده است.

وی با اشاره به این که این بیماری فوق العاده واگیردار و دومین بیماری خطرناک مسری جهان است و بیمار بایستی به محض تشخیص به **بیمارستان** معرفی و تحت ایزولاسیون صد در صدی قرار بگیرد، گفت: پزشکان، پرستارها و پرسنل **بیمارستان** در معرض خطر انتقال بیماری قرار دارند زیرا ویروس از طریق ترشحات اشک، ادرار، خون، بزاق، عطسه و سرفه پخش می شود و فرد مقابل را درگیر می کند. بلورساز اضافه کرد: به همین علت است که گفته می شود باید توجه داشت اگر فردی به طور ثانویه (یعنی ابتلا از فردی دیگر) مبتلا شود، بیماریش خطرناک تر است زیرا ویروس قویتر شده است.

این فوق تخصص عفونی کودکان با بیان این که تب کریمه کنگو یک بیماری خونریزی دهنده تب دار حاد است که عمدتاً به وسیله یک کنه به نام هیالوما منتقل می شود، گفت: یکی از راههای ورود ویروس به بدن، گزش انسان توسط کنه است. یک راه دیگر استفاده از گوشت آلوده است. در اثر گزش دام توسط کنه مشکلی برای حیوان به وجود نمی آید اما اگر گوشت آلوده شده توسط انسان مورد استفاده قرار بگیرد دچار بیماری تب کریمه کنگو می شود.

بلورساز با بیان این که بیماری دارای دوره کمون قبل از خونریزی، دوره خونریزی دهنده و دوره نقاهت است، عنوان کرد: بیمار در دوره کمون که ممکن است کنه وی را گزیده و یا گوشت آلوده مصرف کرده باشد، بین یک روز تا ۶ روز علائم اولیه شبیه به آنفلوآنزا از خود بروز و دچار درد عضلات، درد کمر، دردهای استخوانی، تب و لرز، تپش قلب و گیجی شده و در مرحله بعد وارد دوره خونریزی می شود. این خونریزی از نواحی معده، ریه و دستگاه گوارش، خونریزی پوستی فراوان می دهد و ممکن است نواحی چشم ها، دهان و پوست دچار خونریزی شوند.

وی با اشاره به این که تشخیص سریع بیماری از طریق کشت ویروس به روش پی سی آر امکان پذیر است، گفت: خوشبختانه بیماری **درمان** دارد و به کمک **دارویی** به نام ریباویرین انجام می شود که دوز آن برای کودک و بزرگسال مبتلا مشخص است. به گفته عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، اشخاصی نظیر دامپزشک ها، سلاخ ها و دامداران که با دام ها سروکار دارند پرخطرترین گروه از نظر ابتلا به تب کنگو هستند که باید مراقب باشند تماس مستقیم دست با دام نداشته باشند. البته باید گفت دام هایی که مهر دامپزشکی داشته باشند آلوده نیستند و از این طریق هیچ گونه نگرانی برای مردم وجود ندارد مردم باید تنها هوشیار باشند. وی اضافه کرد: خوشبختانه **وزارت بهداشت** وضعیت را کنترل می کند و آگاه است.

تابناک

۲ - کمیسیون بهداشت برای زیر میزی برنامه دارد تابناک -

عضو کمیسیون بهداشت و درمان با بیان اینکه پدیده زیرمیزی در مراکز بهداشتی و درمانی ایدز جامعه بهداشتی کشور است، گفت: اعضا کمیسیون بهداشت و درمان در تلاش هستند تا در مجلس نهم با پدیده شوم زیر میزی در جامعه پزشکی مقابله و با برنامه ریزی دقیق، ریشه ای این معضل را حل کنند.

به گزارش اپنا، نعمت الله منوچهری با بیان اینکه بیمه ها با تمام توان بخش بهداشت و درمان را ساپورت مالی می کنند ولی آنچه که عاید مردم می شود خلاف حمایت بیمه ها است، گفت: بازنگری در اساسنامه بهداشت و درمان مهم ترین اولویت های کاری کمیسیون بهداشت و درمان است.

وی در ادامه افزود: اساسنامه بهداشت و درمان باید به گونه ای تدوین شود که مردم در زمان مراجعه به مراکز بهداشتی و درمانی دغدغه مالی نداشته باشند.

منوچهری پدیده زیرمیزی در مراکز بهداشتی و درمانی را ایدز جامعه بهداشتی و درمانی کشور نامید و بیان کرد: اعضای کمیسیون بهداشت و درمان در تلاش هستند تا در مجلس نهم با این پدیده شوم (پرداخت های زیر میزی در جامعه پزشکی) مقابله و با برنامه ریزی دقیق، ریشه ای این معضل را حل کنند.

عضو کمیسیون بهداشت و درمان تعرفه های پایین، تراکم بیش از حد پزشکان و پرداخت زیر میزی از سوی برخی از بیماران را از عوامل پدیده شوم ایدز جامعه پزشکی عنوان کرد و گفت: باید به گونه ای اساسنامه بهداشت و درمان را اصلاح کنیم که درمان بیماران برای مردم رایگان شود.

نماینده پاه، جوانرود و روانسر در ادامه بیان کرد: در تنظیم و اصلاح اساسنامه بهداشت و درمان باید بگونه ای عمل کنیم که قداست پزشکان زیر سوال نرود و با در نظر گرفتن تسهیلات و تعرفه های مناسب ارتباط مالی پزشکان به بیماران را قطع کنیم.

وی همچنین بهبود اوضاع پرستاران را از دیگر موارد مهم برنامه های کمیسیون بهداشت و درمان برشمرد و بیان کرد: در مجلس نهم برنامه هایی در راستای بهبود اوضاع معیشتی، حقوق و ردیف شغلی پرستاران در نظر گرفته ایم و در اسرع وقت به این موضوع نیز رسیدگی خواهیم کرد.



www.pana.ir

خبرگزاری پانا

Pupils Association News Agency

۴ - کلنگ ساختمان شبکه بهداشت و درمان چالدران به زمین زده شد

خبرگزاری پانا: با حضور رییس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آذربایجان غربی و فرماندار چالدران طی مراسمی کلنگ زنی ساختمان شبکه بهداشتی و درمان چالدران برگزار شد.

به گزارش خبرگزاری پانا، این پروژه در محل بیمارستان شهید بهشتی چالدران و با اعتباری بالغ بر یک میلیارد و ۶۵۰ میلیون ریال و از محل اعتبارات دانشگاه و مشارکت استانداری آذربایجان غربی اجرا خواهد شد.

قائم مقام وزیر بهداشت در آذربایجان غربی در آیین کلنگ زنی این پروژه گفت: امیدوارم این پروژه در موعد مقرر به اتمام برسد. تا بخش عمده مشکلات بهداشتی درمانی این شهرستان برطرف شود.

دکتر ساکی در ادامه افزود: خوشبختانه با توجه به عملکرد شبکه بهداشت و درمان چالدران و پروژه های در دست اقدام، وضعیت بهداشت و درمان این شهرستان در سطح مطلوبی قرار دارد.

وی اظهار داشت: تا افاق سال ۱۳۹۳ شاخص های بهداشتی و درمان چالدران در حد خوب و عالی می باشد و براساس برنامه ریزی های انجام گرفته در بعضی از موارد از چشم انداز کشوری و برنامه های پیش بینی شده هم فراتر عمل شده است و این نشان دهنده آن است که مسئولین نظام جمهوری اسلامی به فکر مردمشان هستند.

رییس دانشگاه علوم پزشکی ارومیه بیان کرد: تلاش شبانه روزی مسئولین جهت ارائه خدمات در حد عالی و در خورش آن مردم است و در این راه از هیچ اقدامی فروگذار نمی کنند.

فرماندار چالدران در آیین کلنگ زنی این پروژه ابراز امیدواری کرد که با توجهات مسئولین دانشگاه علوم پزشکی استان این پروژه در موعد مقرر به پایان برسد.

رییس شبکه بهداشت و درمان چالدران نیز با ارائه گزارشی گفت: ساختمان شبکه بهداشت و درمان این شهرستان در ابتدا با زیر بنای ۲۰۰ متر مربع در نظر گرفته شده بود که جواب گوی نیازها نبود ولی با مساعدت های ریاست دانشگاه این میزان افزایش پیدا کرده و به سطح مطلوبی رسیده است.

دکتر امین قلندر زاده گفت: نیمی از اعتبار پروژه می بایست توسط استانداری تامین می شد که با افزایش زیربنای این پروژه، میزان اعتبار مورد نیاز جهت اجرای پروژه، توسط دانشگاه علوم پزشکی تامین می شود.

انتهای خبر سرویس آذربایجان غربی / خبرگزاری پانا / کد خبر ۳۰۶۲۸۸

افکارنیوز

۵ - بازگشایی پرونده جنجالی آب های معدنی

افکارنیوز - با اینکه تصور بیشتر مردم از آب بسته بندی، کیفیت و تضمین سلامت آن از سوی دستگاه های نظارتی است، اما مقامات آبفای تهران می گویند آزمایشات بر روی حدود ۱۰ نوع آب معدنی وجود برخی مشکلات در آنها را اثبات کرده است. به گزارش افکارنیوز به نقل از مهر، سال هاست که از بسته بندی آب با عنوان مشهور "آب معدنی" به بازار کشور می گذرد و تاکنون نیز بازار مناسبی برای فروش محصولات تولیدی شرکت های فعال در این حوزه ایجاد نشده است.

پی شگ گمان اکثریت قریب به اتفاق مردم و دیدگاه درصد بالایی از افشار مصرف کننده آب های معدنی این است که کیفیت آن در برابر آب شربیی که در لوله های منازل جریان دارد، دست کم ۲ برابر است و اساسا کیفیت یک بطری آب معدنی با آب شرب خانگی قابل مقایسه نیست.

اما مقامات فعال در حوزه آبرسانی تهران چنین نظری ندارند و عنوان می کنند توانسته اند از طریق انجام برخی آزمایشات و تست های ویژه اثبات کنند کیفیت آب شربیی که پس از تصفیه به مردم تحویل می دهند اگر از آب های معدنی بهتر نباشد، بدتر هم نیست.

بطری های خطرآفرین

هرچند ممکن است آب های معدنی در زمان تولید که قطعا دارای مجوز بهداشت و تحت نظارت دستگاه های نظارتی تولید و عرضه می شوند مشکلاتی را به همراه نداشته باشند، اما به نظر می رسد در نحوه بسته بندی و عرضه بعدی آن مشکلاتی به وجود آید.

هرگونه قرار گرفتن بسته های آب معدنی در مجاورت نور شدید آفتاب و یا یخ زدگی می تواند باعث آزادشدن مواد سمی و در نتیجه ایجاد خطر برای مصرف کنندگان منجر شود.

البته مورد مطرح شده در مورد کنترل کیفیت آب شرب در زمان تحویل پس از تصفیه خانه ها صرفا در مورد آب شرب پایتخت نشینان که حدود ۱۳ میلیون نفر می شوند مطرح است و این گزارش اطلاع چندانی از وضعیت کیفیت آب شرب در سایر نقاط کشور ندارد.

بنابراین مسائل مطرح شده در مورد آب های معدنی در مقایسه با آب شرب سایر نقاط کشور قابل طرح است، چه بسا هم میهنانی داریم که متأسفانه هنوز از نعمت آب شرب سالم و کنترل شده برخوردار نیستند و اساسا چاره ای جز مصرف آب های بسته بندی شده ندارند.

با این حال در چندسال اخیر به دلیل نفوذ فاضلاب به برخی از چاه های تامین آب شرب تهران، برخی نگرانی ها و حواشی پیرامون این مسئله نیز به وجود آمده است.

مقامات وزارت نیرو: پرونده چاه های آلوده مختومه است

مقامات وزارت نیرو عنوان می کنند که در این زمینه توانسته اند با سیمانه کردن چاه ها، خارج کردن چاه های آلوده از مدار، انجام آزمایشات مختلف و همچنین مخلوط کردن آب سالم با چاه هایی که به لحاظ مسائل بهداشتی قابل استفاده بود؛ توانسته اند مسائل و مشکلات موجود بر سر راه احتمال به وجود آمدن بحران در آب شرب تهران را حل و پرونده آن را مختومه کنند.

همچنین مقامات وزارت نیرو اعلام کردند که توانسته اند پس از حل مشکل نفوذ فاضلاب در بخشی از آب شرب شهر تهران و خارج کردن اینگونه چاه ها از مدار، آزمایشات دقیقی را انجام و به اثبات برسانند که کیفیت فعلی آب تهران حتی از آب های معدنی و بسته بندی نیز بهتر است.

شاید قبول این موضوع برای شهروندان کمی سخت باشد، اما مسئولان آب و فاضلاب شهر تهران می گویند تمام مستندات و آمارهای مربوط به بررسی در کیفیت آب شرب تهران را در اختیار دارند و توانسته اند آزمایشات و تست های دقیقی را بر روی حداقل ۱۰ نوع آب معدنی وارداتی و تولید داخل انجام دهند.

البته طبق گفته مسئولان آب و فاضلاب تهران، بسیاری از آب های بسته بندی و حتی برندهای معروف داخلی که مورد استفاده بسیاری از شهروندان نیز قرار می گیرد ممکن است آلودگی های احتمالی و مشکلاتی را به لحاظ بهداشت برای شهروندان به همراه داشته باشد.

اعتماد یا بی اعتمادی به آب معدنی ها؟

آنها می گویند درست است که به تصور مردم، استفاده از آب معدنی و بسته بندی که غالبا عنوان می کنند از بهترین منابع آبی کشور برداشت می کنند در بهترین شرایط قرار دارد اما واقعیت این است که آب های بسته بندی چندان قابل اعتماد نیستند و به پیشنهاد مقامات وزارت نیرو، شهروندان در بهترین حالت می توانند از آب شرب منازل خود استفاده کنند.

محمد پرورش در این باره به خبرنگار مهر گفت: باید پرسید آب شرب تهران که هم اکنون در بهترین حالت کیفیت قرار دارد چگونه مصرف می شود؟ آیا غیر از این است که ما آب شرب درجه یک را در سرویس بهداشتی، تامین آب فضای سبز و موارد مشابه آن استفاده می کنیم.

مدیرعامل شرکت آب و فاضلاب شهر تهران با بیان اینکه ما نمی گوئیم مشترک از آب شرب برای شستشوی ماشین و آبیاری فضای سبز استفاده نکند اما باید مراقبت شود تا دچار مصرف بی رویه نشویم، افزود: این همان آبی است که اگر بخواهیم از بیرون و به صورت بسته بندی تهیه کنیم به مراتب هزینه های بیشتری خواهیم داشت.

این مقام مسئول در وزارت نیرو در این زمینه که آیا اغراق آمیز به نظر نمی رسد که کیفیت آب شرب تهران از آب بسته بندی و آب های معدنی بهتر باشد؟ تاکید کرد: ما در این حوزه ورود پیدا کنیم بحث ایجاد می شود اما واقعیت این است که ما این کار را برای خودمان انجام دادیم و آمار آن نیز روی میز ما است.

آمار روی میز ما است

وی خاطر نشان کرد: ما به عنوان مسئول تامین آب استان تهران باید آب شرب را با یک استاندارد در اختیار مشترک قرار بدهیم و حرف ما که نباید تنها تایید کننده باشد. دستگاه هایی مانند **وزارت بهداشت** و دستگاه های دیگر نیز باید بیابند کنترل کنند.

پرورش تصریح کرد: ما می گوئیم وقتی ۲۶ هزار لیتر آب سطحی درجه ۱ را شما بیاورید تصفیه کنید، گندزدایی و انتقال بدهید تا به شبکه وارد شود، حتما آب خوبی برای مصرف شرب خواهد بود.

مدیرعامل آب و فاضلاب استان تهران، اظهار داشت: ما بر روی حدود ۷ مورد آب معدنی موجود در کشور بررسی هایی را انجام دادیم و حدود ۹ آیتم فیزیکی را نیز کنترل کردیم که مشخص شد دارای مسائل و مشکلاتی هستند. مردم می توانند مشخصات آب های معدنی که در روی بسته بندی ها وجود دارد را نیز خود بررسی کنند.

این مقام مسئول در وزارت نیرو، تاکید کرد: ما می گوئیم آب بعد از تصفیه خانه های ما که از طریق منابع سطحی تامین می شود دارای مشخصاتی است که از نظر کیفیت درجه ۱ تلقی می شود. با این حال ممکن است به دلیل فرسودگی لوله های آب خانگی و یا مشکلات دیگر، آبی که در نهایت به مصرف افراد می رسد تغییراتی را نیز داشته باشد.

وی تصریح کرد: در ۴۰ مورد از مخازن موجود برای تامین آب شرب تهران، هم اکنون آب به صورت مستقیم از سدها وارد می شود و در بقیه مخازن نیز با منابع آبی مخلوط می شود و در نهایت خروجی آن توسط دستگاه های اندازه گیری سنجیده می شود.

لکه مشکوک در ۲ نقطه تهران

مدیرعامل شرکت آب و فاضلاب استان تهران، با اشاره به اینکه در دو نقطه از تهران ۲ لکه وجود دارد و به صورت پروژه به وجود آمده است که البته آن هم دست ما نیست و ما خواهش کردیم، نامه نگاری و شکایت کردیم و قرار است در یکماه آینده آن دونقطه را نیز به ما تحویل بدهند.

پرورش در این زمینه که آیا می توان گفت پرونده چاه های آلوده بسته شده است؟ گفت: چاه های آلوده اصلا وارد مدار نمی شوند چون اگر قرار باشد این چاه ها وارد مدار شوند بعد نمی توانیم این ادعا را داشته باشیم که کیفیت آب شرب تهران درجه ۱ است چون دستگاه های نظارتی بررسی می کنند.

به گفته وی، یک نکته ای که در این بخش وجود دارد این است که ممکن است شبکه آب در درون منازل دارای مشکلات و مسائلی باشد. ما بختی را که داریم این است اگر مشکلی بعد از شیر برداشت آب وجود دارد و مواردی که به وجود می آید باید گزارش شود تا ذهنیتی برای مردم نماند.

این مقام مسئول در وزارت نیرو، گفت: با بارندگی امسال ما تمام منابع آبرسانی به تهران را از آب های سطحی برداشت می کنیم و با تمام ظرفیت آن را وارد مدار می کنیم. اگر پروژه آب سد ماملو در سال جاری به اتمام برسد، دیگر مشکلی نخواهیم داشت و اگر کسی مشکلی دارد بگردد و پیدا کند.

ممکن است عده ای حرف بزنند

مدیرعامل آبفای استان تهران، گفت: ممکن است بعد از سخنان من عده ای حرف هایی بزنند اما کار کارشناسی انجام شده در مورد آب های بسته بندی و کنترل کیفیت آب تهران طبق استانداردها بوده و از آزمایشگاه های مشخصی استفاده شده است.

همچنین یک مقام مسئول دیگر در آب و فاضلاب شهر تهران نیز در گفتگو با مهر با بیان اینکه بررسی ها بر روی حدود ۱۸ برند آب معدنی و بسته بندی داخلی و خارجی صورت گرفته است، گفت: متأسفانه اکثریت موارد بررسی شده دارای مشکلاتی بوده است.

وی تاکید کرد: قرار دادن آب معدنی ها در مجاورت نورخورشید از سوی فروشندگان آن می توان منجر به آزادسازی نوعی ماده سمی خطرناک شود که ممکن است مصرف کنندگان را با مشکلاتی مواجه کنند.

این مقام مسئول همچنین استفاده از ظروف پلاستیکی آب معدنی در موارد غیر را نیز مشکل آفرین خواند و تصریح کرد: برخی افراد آب معدنی ها را در فریزر نگهداری می کنند، اما یخ زدگی آب معدنی نیز می تواند منجر به تولید مواد سمی شود.



۶ - نخستین پیوند همزمان قلب و کلیه در کشور انجام شد
خبرگزاری ایرنا - نخستین پیوند همزمان قلب و کلیه با همکاری تیم پیوند قلب و پیوند کلیه در مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) تهران انجام شد. ۱۰:۲۳-۲۰/۰۲/۱۳۹۱

به گزارش روز سه شنبه **وزارت بهداشت، درمان** و آموزش پزشکی، این پیوند روی یک نوجوان ۱۵ ساله که دچار نارسایی پیشرفته قلبی و نارسایی مزمن کلیوی بود انجام شد.

این بیمار به مدت دو سال بود که دیالیز می شد و تنها راه نجات وی، پیوند همزمان قلب و کلیه بود. بنا به این گزارش، سرپرستی این عمل جراحی را دکتر آیتی در گروه جراحی پیوند کلیه، برعهده داشته است. براساس این گزارش، در حال حاضر پزشکان، حال عمومی این بیمار را رضایت بخش دانسته اند. **اجتماع ۹۱۸۵** ۱۵۶۹**** انتهای خبر / خبرگزاری جمهوری اسلامی (ایرنا) / کد خبر ۸۰۱۸۹۳۱۸

خبرگزاری سلامت ایرانیان

۷ - امیدواریم ۶ هزار میلیارد تومان به درستی و در جای خودش هزینه شود
خبرگزاری سلامت ایرانیان - علاوه بر بودجه های متعارف که رشد داشته است ۶ هزار میلیارد تومان را از هدفمند کردن پارانه برای وزارت بهداشت و درمان در نظر گرفتیم که امیدواریم به درستی و به جای خود هزینه شود.

طرح پزشک خانواده با دقت دنبال شود
 رییس مجلس شورای اسلامی گفت: امیدواریم بودجه ۶ هزار میلیارد تومانی که به نظام سلامت تزریق شد به درستی و به جای خودش هزینه شود تا بتواند خدمات بهتر خود را به مردم ارائه دهد.
 به گزارش خبرنگار سینانیوز؛ دکتر علی لاریجانی در اولین جشن یکپارچگی دانش آموزان دانشگاه علوم پزشکی تهران افزود: دانشگاه علوم پزشکی تهران یکی از دانشگاه های معتبر در علم پزشکی است و امیدواریم در آینده شاهد پیشرفت های بیشتر این دانشگاه باشیم. برای دانش آموزان باعث افتخار است که در بهترین دانشگاه در ایران تحصیل کرده اند.
 وی یکی از ارکان اجتماع را داشتن حکیمانی دانست که جامعه را از بعد سلامت به پیشرفت برسانند و در ادامه گفت: مردم باید قدر پزشکان را در جامعه بدانند و همچنین دانشجویانی که فارغ التحصیل می شوند باید قدر خودشان را بدانند چرا که مسئولیت بزرگی را در کشور برعهده دارند.
 سازمانی برای بیمه سلامت در نظر گرفته شد

وی اظهار داشت: کار های خوبی در مجلس برای وزارت بهداشت در نظر گرفته شده است که در قانون برنامه شورای عالی سلامت، سازمانی برای بیمه سلامت در نظر گرفته شد.
 وی ادامه داد: از آن جا که مسئله پزشکی، بهداشت و سلامت از مهم ترین مسائل عمده کشور است، در سال جاری علاوه بر بودجه های متعارف که از رشد برخوردار بوده است ۶ هزار میلیارد تومان را از هدفمند کردن پارانه برای وزارت بهداشت و درمان در نظر گرفتیم تا بیماران را به صورت رایگان درمان کنند و این گام مهمی برای کشور است.
 رییس مجلس شورای اسلامی گفت: در سال ۹۰ بر حسب نیازهایی که وزارت بهداشت و درمان در امور عمران و تجهیز بیمارستان ها دارد ۲ هزار میلیارد تومان از مازاد درآمد به وزارت بهداشت تعلق گرفت.
 وی با اشاره به اینکه گام های مهمی در سال ۹۰ تا ۹۱ توسط مجلس شورای اسلامی برای درمان برداشته شده است، افزود: امیدواریم این بودجه به درستی و به جای خودش هزینه شود تا بتواند خدمات بهتر خود را به مردم ارائه دهد.
 دکتر لاریجانی یکی از مواردی که باید با جدیت دنبال کرد را طرح پزشک خانواده دانست و عنوان کرد: امیدواریم با اهتمام ویژه ای که وزارت بهداشت بر این طرح دارد، با دقت تمام دنبال شود چراکه می تواند نوعی عدالت بهداشت را در کشور برقرار کند.



۸ - انتقال بیمار از بیمارستان دولتی به بیمارستان خصوصی تخلف است
خبرگزاری ایرنا - مدیرکل نظارت بر درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: پذیرش نکردن بیماران در بیمارستان های دولتی و انتقال آنان به بیمارستان های خصوصی،

سجاد رضوی روز سه شنبه در گفت و گو با خبرنگار اجتماعی ایرنا افزود: بیمارستان های دولتی فقط در موارد خاصی که امکانات لازم مانند امکانات مراقبت های ویژه ای.سی.یو- یا تخت خالی نداشته باشند، می توانند بیمار را به بیمارستان های خصوصی ارجاع دهند.
 وی خاطرنشان کرد در غیر این صورت پذیرش نکردن و انتقال بیمار به بخش خصوصی تخلف است و در صورت گزارش تخلف، پیگیری و با آن برخورد می شود.
 مدیرکل نظارت بر درمان وزارت بهداشت، اظهار داشت: اگر بیمارستان دولتی، تخت خالی نداشته باشد و بیمار را به بیمارستان خصوصی ارجاع دهد در صورت خالی شدن تخت با هماهنگی های لازم می توان دوباره بیمار را برای ادامه درمان به بیمارستان دولتی ارجاع داد.
 رضوی تصریح کرد البته در این موارد انتقال دوباره بیمار به بیمارستان دولتی، کار راحتی نیست چراکه پزشک بیمار تغییر خواهد کرد و هماهنگی انتقال بیمار، دشوار است.
 اجتماع**۹۱۸۵** ۱۵۶۹ انتهای خبر / خبرگزاری جمهوری اسلامی (ایرنا) / کد خبر ۸۰۱۸۹۲۸۱



۹ - رییس دفتر تغذیه وزارت بهداشت خبر داد: پیشگیری از چاقی در کودکان و نوجوانان از امسال خبر آنلاین -

رییس دفتر تغذیه وزارت بهداشت خبر داد: پیشگیری از چاقی در کودکان و نوجوانان از امسال سایر مطالب - ایسنا نوشت:
 رییس دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت از تدوین برنامه پیشگیری و کنترل اضافه وزن و چاقی در کشور خبر داد.
 دکتر زهرا عبداللهی گفت: اضافه وزن و چاقی اکنون به یک مشکل عمده بهداشتی در کشور مطرح است.
 وی از تدوین برنامه پیشگیری و کنترل اضافه وزن و چاقی خبر داد و گفت: به این ترتیب پیشگیری از چاقی در کودکان، نوجوانان و دانش آموزان از امسال در یک یا دو دانشگاه کشور به اجرای آزمایشی گذاشته می شود و پس از حصول نتایج آن به کل کشور گسترش می یابد.
 عبداللهی همچنین از مشخص شدن وضعیت امنیت غذایی در استان های مختلف کشور و تدوین برنامه امنیت غذایی برای استان های در معرض خطر خبر داد.
 وی پیش از این گفته بود که نقشه آسیب پذیری تغذیه کشور به تفکیک استان های مختلف برای نخستین بار از سوی دفتر بهبود تغذیه وزارت بهداشت تدوین شده است و بر اساس این نقشه برای استان هایی که در معرض خطر ناامنی غذایی هستند برنامه امنیت غذایی تدوین شده است که امسال نخستین فاز آن در استان های مشکل دار اجرا خواهد شد.
 عبداللهی ادامه داد: به این ترتیب برنامه جامع امنیت غذایی در ذیل شورای سلامت استان ها اجرایی می شود. این برنامه در فاز نخست در چند استان که وضعیت نامطلوب تری دارند اجرایی خواهد شد.

۱۰ - رییس بیمارستان شریعتی: بخش پیوند کبد در ساختمان جدید این مرکز راه اندازی می شود

خبر آنلاین -

رییس بیمارستان شریعتی از راه اندازی بخش پیوند کبد در ساختمان جدید و در حال احداث این مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی خبر داد و گفت: فاز اول و دوم عملیات احداث ساختمان جدید بیمارستان شریعتی به اتمام رسیده و امید است بتوانیم آن را تا پایان سال راه اندازی کنیم. دکتر رضا ملک زاده با اشاره به فراهم شدن منابع مالی مورد نیاز برای راه اندازی ساختمان جدید در فضای کنونی بیمارستان و دریافت وام برای تکمیل چندین پروژه بزرگ در این مرکز عنوان کرد: از جمله پروژه های در دست اجرای بیمارستان می توان به راه اندازی بخش پیوند کبد در ساختمان جدید اشاره کرد.

وی با بیان این که عملیات عمرانی مربوط به احداث ساختمان جدید آغاز شده و فاز یک و دو آن به پایان رسیده است، اظهار کرد: با تکمیل و راه اندازی بیمارستان جدید، مجموع تخت های بیمارستانی مرکز شریعتی به بیش از ۸۰۰ عدد خواهد رسید. احداث ساختمان جدید و افزایش تخت های بیمارستان به ۸۲۶ تخت، افزایش ظرفیت پذیرش بیمارستان به ۳۲ هزار بیمار در سال، ارتقای استانداردهای بیمارستانی و کاهش تلفات ناشی از کمبود تجهیزات پزشکی و درمانی از جمله بندهای موجود در طرح توسعه بیمارستان شریعتی تهران هستند.

لازم به ذکر است، بنا بر اعلام معاونت درمان وزارت بهداشت، ایران هم اکنون دارای شش مرکز انجام دهنده پیوند کبد است و راه اندازی این بخش اقدام مهمی در راستای گسترش مراکز پیوند کبد خواهد بود.

۲۰۱۳۰۱



۱۱ - رییس صندوق رفاه وزارت بهداشت: اعتبار وام شهریه پاسخگوی ۱۰ درصد متقاضیان هم نیست

خبرگزاری ایسنا -

رییس صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت با اشاره به ناکافی بودن میزان بودجه وام شهریه برای دانشجویان دانشگاه های علوم پزشکی، خواستار تخصیص ۲۰ میلیارد تومان اعتبار برای وام شهریه دانشجویان علوم پزشکی شد. دکتر فرهاد جعفری در گفت و گو با خبرنگار دانشگاهی خبرگزاری دانشجویان ایران (ایسنا)، با بیان اینکه کلیه اعتبار تخصیصی برای وام شهریه سال ۹۰ جذب شده است، اظهار کرد: میزان این اعتبار حدود ۷ میلیارد و ۱۰۰ میلیون تومان برای دانشجویان شهریه ای دانشگاه های علوم پزشکی بود که کلیه آن جذب شده است. وی با تأکید بر اینکه با این میزان بودجه تخصیصی، فقط دو هزار و ۳۶۹ متقاضی معادل کمتر از ۱۰ درصد تقاضاها وام شهریه دریافت کرده اند، خاطرنشان کرد: برای پاسخگویی به کلیه تقاضای دانشجویان به اعتبار بیشتری نیاز است، چرا که بیش از ۵۰ درصد دانشجویان شهریه پرداز متقاضی دریافت وام شهریه هستند.

جعفری با اشاره به تخصیص حدود ۷ میلیارد و ۱۰۰ میلیون تومان بودجه برای ارائه وام شهریه دانشجویان دانشگاه های علوم پزشکی در سال ۹۰، گفت: البته با توجه به میزان شهریه ای که این دانشجویان پرداخت می کنند تنها می توان ۱۰ درصد تقاضاها را پوشش داد، بر این اساس اگر ۲۰ میلیارد تومان در این زمینه اختصاص داده شود می توان کلیه تقاضاها را پوشش داد.

رییس صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت در خاتمه، گفت: باید توجه داشت که میزان شهریه دانشجویان علوم پزشکی قابل مقایسه با دانشجویان دانشگاه های دولتی نیست، چرا که میزان شهریه دانشجویان مقاطع کاردانی در دانشگاه های دولتی با شهریه دانشجویان دکتری دندانپزشکی در واحدهای بین الملل بسیار متفاوت است. انتهای پیام



۱۲ - مرکز کاشت حلزون شنوایی مردادماه در اهواز افتتاح می شود

باشگاه خبرنگاران - رییس انجمن گوش، حلق و بینی خوزستان از ایجاد مرکز کاشت حلزون شنوایی در استان خبر داد.

دکتر نادر صاکی در گفت و گو با خبرنگار باشگاه خبرنگاران خوزستان گفت: در حال حاضر امکانات لازم برای شناخت و تشخیص شنوایی و کم شنوایی نوزادان در استان وجود دارد و زمانی که یک نوزاد متولد می شود، با انجام آزمایش های اولیه شنوایی نوزاد ارزیابی می شود.

وی افزود: در صورتی که هنگام تولد و پس از انجام آزمایش تشخیص داده شود که نوزاد ناشنوا و یا کم شنوا است، پس از سه ماه دوباره این آزمایش تکرار می شود و در صورتی که مشکل قابل توجه باشد، در ۶ ماهگی به نوزاد سمعک داده می شود. سمعک می تواند به ارتباط کلامی با کودک کمک کند.

صاکی تصریح کرد: در صورتی که کودک به سمعک پاسخ ندهد، می توان با کاشت حلزون، شنوایی را به نوزاد برگرداند. برای انجام این کار با یک

عمل جراحی دو ساعته پروتزهای شنوایی در گوش کودک قرار می‌گیرد و تا یک سال پس از آن اقدامات مراقبتی انجام می‌شود؛ پس از آن کودک شنوایی خود را به دست می‌آورد.

رییس انجمن گوش، حلق و بینی خوزستان خاطرنشان کرد: مجوز ایجاد مرکز کاشت حلزون شنوایی در خوزستان پس از سال‌ها از سوی **وزارت بهداشت** صادر شده و به این ترتیب در آینده نزدیک امکان ترمیم شنوایی در استان فراهم می‌شود. در حال حاضر تنها در تهران مرکز کاشت حلزون شنوایی وجود دارد و با راه اندازی این مرکز در اهواز، انکان **درمان** بیماران در استان فراهم می‌شود. مرکز کاشت حلزون شنوایی خوزستان مردادماه کار خود را آغاز می‌کند./ب



۱۲ - میزان ابتلا به سرطان در جهان هر سال دو برابر افزوده می‌شود خبرگزاری ایسنا -

رییس چهارمین کنگره سرطان‌های زنان گفت: هر ساله بر میزان ابتلا به سرطان در جهان دو برابر افزوده می‌شود و تا سال ۲۰۲۰ میزان موارد جدید ابتلا به سرطان حدود ۲۰ میلیون نفر خواهد بود.

به گزارش خبرنگار سرویس سلامت ایسنا، دکتر اعظم السادات موسوی در چهارمین کنگره سرطان‌های زنان که امروز در سالن شهید غرضی **بیمارستان** میلاد برگزار شد، افزود: ۷۰ درصد از موارد جدید سرطان در کشورهای در حال توسعه خواهد بود بنابراین کشورهای در حال توسعه با مشکل سرطان به طور جدی مواجه هستند.

وی در ادامه اظهار کرد: بر اساس پژوهش انجام شده در سال ۲۰۰۸ بیشترین آمار ابتلا به سرطان مربوط به کشورهای استرالیا و نیوزلند بود. خوشبختانه ایران در منطقه‌ای واقع شده است که میزان ابتلا به سرطان در آن کمتر است. البته شاید علت این امر مربوط به کمتر بودن گزارش موارد جدید ابتلا به سرطان است.

وی تأکید کرد: افزایش سرطان تحت تأثیر بالا رفتن میزان امید به زندگی، آلودگی محیط زیست و استرس است به گونه‌ای که تخمین زده می‌شود در سال ۲۰۲۵، ۹۶ درصد از انسانها بیش از ۶۰ سال زندگی کنند.

رییس انجمن سرطان‌های زنان ایران درباره سرطان‌های شایع گفت: سرطان‌های ریه، پستان، کلورکتال، معده، پروستات و دهانه رحم شایع‌ترین سرطان‌ها در جهان محسوب می‌شوند و سرطان‌هایی مانند ریه، معده، کلورکتال، پستان میزان مرگ و میر بالاترین نسبت به سایر سرطان‌ها دارند.

موسوی افزود: پیش از این سرطان معده شایع‌ترین سرطان بود و در حال حاضر میزان ابتلا به سرطان پستان افزایش یافته است به گونه‌ای که شایع‌ترین سرطان زنان در کشورهای صنعتی سرطان پستان است اما میزان مرگ و میر آن به اندازه کشورهای در حال توسعه است که این سرطان در آن کشورها شیوع کمتری دارد.

وی با اشاره به علل ابتلا به سرطان‌ها اظهار کرد: در کشورهای توسعه یافته، هورمون‌ها و عادات غلط غذایی علت ابتلا به سرطان است ولی در کشورهای در حال توسعه سرطان‌های مربوط به عفونت‌ها مانند سرطان دهانه رحم شایع‌تر است.

موسوی با اشاره به تحقیقات انجام شده در زمینه سرطان در ایران گفت: بر اساس تحقیقات انجام شده در سال ۲۰۰۸ شیوع سرطان در مردان ایرانی ۱۲۱ تا ۱۲۳ در صد هزار بوده است و شیوع سرطان در ایران کمتر است. از سوی دیگر سرطان‌های معده، کلورکتال از جمله سرطان‌های شایع در مردان ایرانی و سرطان‌های پستان، معده و دهانه رحم جزو سرطان‌های شایع در زنان کشورمان است.

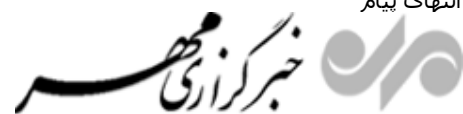
رییس انجمن سرطان‌های زنان ایران تأکید کرد: لازم است تحقیقات اساس هر برنامه برای کنترل سرطان قرار گیرد در این جهت باید غربالگری به خوبی انجام شود و کیفیت سیستم بهداشتی افزایش یابد. همچنین مراکز برای ارجاع بیماران سرطانی در نظر گرفته شود و در کل به گونه‌ای عمل کنیم تا دسترسی بیماران به مراکز **درمانی** امکانپذیر شود.

موسوی تصریح کرد: متأسفانه تعداد محققان در کشورهای در حال توسعه ۲۰ برابر کشورهای کمتر توسعه یافته است و ۹۵ درصد از پژوهش‌های انجام شده درباره سرطان در کشورهای صورت می‌گیرد که ۲۰ درصد جمعیت جهان در آنها زندگی می‌کنند. بنابراین لازم است برای انجام تحقیقات در زمینه سرطان در ایران به گونه‌ای اساسی فکر شود.

وی با اشاره به جایگاه انجمن‌های علمی در زمینه کاهش ابتلا به سرطان اظهار کرد: انجمن‌های علمی می‌توانند در زمینه کاهش عوامل خطر، پیشگیری و برگزاری برنامه‌های آموزشی به منظور افزایش کیفیت مبارزه با سرطان عمل کنند. البته مسئولان نیز در این زمینه اقداماتی انجام داده‌اند اما با توجه به توانایی‌های موجود در کشور، باید در زمینه مبارزه با سرطان مدیریت بهتری انجام شود.

موسوی در پایان اظهار کرد: بر اساس تحقیقات انجام شده در سال ۸۸ به **وزارت بهداشت** پیشنهاد شد که در ۴ استان مراکز ثبت سرطان راه اندازی شود و امیدواریم این پیشنهاد محقق شود.

انتهای پیام



۱۲ - ۲۲ میلیارد ریال به **بیمارستان** امام خمینی کنگان اختصاص یافت

خبرگزاری مهر - مدیر داخلی بیمارستان امام خمینی (ره) از اختصاص دو میلیارد و ۲۰۰ میلیون تومان اعتبار به این بیمارستان خبر داد.

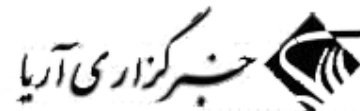
عبیدان عباسی در گفتگو با خبرنگار مهر اظهار داشت: مبلغ پنج میلیارد تومان بودجه از محل اعتبارات سفر مقام معظم رهبری برای شهرستان به شبکه بهداشت و **درمان** اختصاص یافت که از این مبلغ، دو میلیارد و ۲۰۰ میلیون تومان آن به **بیمارستان** امام خمینی (ره) کنگان اختصاص یافته است.

عباسی در خصوص موارد **هزینه** بودجه اختصاص یافته به **بیمارستان** امام خمینی (ره) تصریح کرد: قرار است که این دو میلیارد و ۲۰۰ میلیون تومان را برای خرید دستگاه ام.آر.آی-آی، سی.یو-توسعه فضای اورژانس و ساخت پانسیون پزشکان **هزینه** شود.

این مسئول با بیان اینکه فضای پیش بینی شده برای بعد از اتمام کار، رضایت نسبی مردم و مراجعان را به دنبال خواهد داشت، اضافه کرد: با توسعه فضای فیزیکی اورژانس، موضوع بی تخت ماندن بیماران به هنگام مراجعه برای بستری تا حد بسیار زیادی رفع خواهد شد.

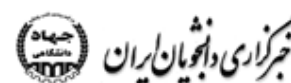
وی ادامه داد: با راه اندازی ام.آر.آی این **بیمارستان** دیگر نیاز نیست که مردم منطقه و حتی اطراف و اکناف برای این تصویر برداری به مرکز استان مراجعه کنند؛ این در حالی است که ام.آر.آی مراجعان زیادی دارد.

عباسی افزود: با راه اندازی آی.سی.یو، بیمارستان امام خمینی(ره) می تواند یک متخصص و جراح مغز و اعصاب را جذب کند که این، اتفاقی بسیار مهم و خوشحال کننده برای مردم شهر و شهرستان کنگان است. مدیر داخلی بیمارستان امام خمینی(ره) کنگان همچنین از اعلام آمادگی یک متخصص ارتوپد ساکن در بوشهر برای حضور در کنگان خبر داد و افزود: در صورت مهیا شدن شرایط توسط دانشگاه علوم پزشکی، این متخصص می تواند از مهرماه در کنگان شروع به کار کند.



۱۵ - پزشک خانواده به دنبال حفظ، تامین و ارتقاء سلامت مردم است خبرگزاری آریا - پزشک خانواده به دنبال حفظ، تامین و ارتقاء سلامت مردم است و نگاه درمانی فقط بخشی از کارکرد پزشک خانواده شهری است.

و نگاه درمانی فقط بخشی از کارکرد پزشک خانواده شهری است. به گزارش خبرگزاری آریا به نقل از وب دا، معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان در نشست مدیران شبکه های بهداشت و درمان استان هرمزگان با اشاره به اجرای پزشک خانواده در شهرها گفت: اگر طرح پزشک خانواده در شهرها به خوبی اجرا شود، فرهنگ سلامت جامعه و مردم تغییر می کند و علاوه بر ارتقاء سلامت، کاهش مصرف دارو و آزمایش ها به دنبال دارد. محمود حسین پور با اشاره به نقش پزشک خانواده در ابعاد مختلف سلامت جامعه ابراز کرد: پزشک خانواده همه ابعاد سلامتی را در بردارد و در واقع پزشکان در مباحث آموزشی و پیشگیری در همه گروه های جامعه نقش به سزایی دارند. وی به عملکرد کمیته های ستاد اجرایی پزشک خانواده استان هرمزگان اشاره کرد و گفت: کمیته های مختلف مورد نیاز در مرکز بهداشت استان هرمزگان تشکیل شده است و آموزش های مورد نیاز طبق برنامه عملیاتی به تدریج داده می شود همچنین در این راستا اطلاع رسانی به مردم نیز آغاز شده است. وی نقش پزشک خانواده را نقش سلامت محور عنوان کرد و یاد آور شد: پزشک خانواده به دنبال حفظ، تامین و ارتقاء سلامت مردم است و نگاه درمانی فقط بخشی از کارکرد پزشک خانواده شهری است. معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان با اشاره به اینکه اجرای طرح پزشک خانواده هزینه چندانی برای مردم نخواهد داشت، بیان کرد: وزارت بهداشت در این طرح به دنبال درمان رایگان در این برنامه است که البته از مزایای برنامه پزشک خانواده است.



۱۶ - رییس بیمارستان شریعتی: بخش پیوند کبد در ساختمان جدید این مرکز راه اندازی می شود خبرگزاری ایسنا -

۳۶

رییس بیمارستان شریعتی از راه اندازی بخش پیوند کبد در ساختمان جدید و در حال احداث این مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی خبر داد و گفت: فاز اول و دوم عملیات احداث ساختمان جدید بیمارستان شریعتی به اتمام رسیده و امید است بتوانیم آن را تا پایان سال راه اندازی کنیم. دکتر رضا ملک زاده در گفت و گو با خبرنگار سلامت خبرگزاری دانشجویان ایران (ایسنا)، با اشاره به فراهم شدن منابع مالی مورد نیاز برای راه اندازی ساختمان جدید در فضای کنونی بیمارستان و دریافت وام برای تکمیل چندین پروژه بزرگ در این مرکز عنوان کرد: از جمله پروژه های در دست اجرای بیمارستان می توان به راه اندازی بخش پیوند کبد در ساختمان جدید اشاره کرد. وی با بیان این که عملیات عمرانی مربوط به احداث ساختمان جدید آغاز شده و فاز یک و دو آن به پایان رسیده است، اظهار کرد: با تکمیل و راه اندازی بیمارستان جدید، مجموع تخت های بیمارستانی مرکز شریعتی به بیش از ۸۰۰ عدد خواهد رسید. به گزارش ایسنا، احداث ساختمان جدید و افزایش تخت های بیمارستان به ۸۳۶ تخت، افزایش ظرفیت پذیرش بیمارستان به ۳۳ هزار بیمار در سال، ارتقای استانداردهای بیمارستانی و کاهش تلفات ناشی از کمبود تجهیزات پزشکی و درمانی از جمله بندهای موجود در طرح توسعه بیمارستان شریعتی تهران هستند. لازم به ذکر است، بنا بر اعلام معاونت درمان وزارت بهداشت، ایران هم اکنون دارای شش مرکز انجام دهنده پیوند کبد است و راه اندازی این بخش اقدام مهمی در راستای گسترش مراکز پیوند کبد خواهد بود. انتهای پیام



۱۷ - رییس دفتر تغذیه وزارت بهداشت خبر داد: پیشگیری از چاقی در کودکان و نوجوانان از امسال خبرگزاری ایسنا -

رییس دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت از تدوین برنامه پیشگیری و کنترل اضافه وزن و چاقی در کشور خبر داد. دکتر زهرا عبداللهی در گفت و گو با خبرنگار سرویس سلامت خبرگزاری دانشجویان ایران (ایسنا)، گفت: اضافه وزن و چاقی اکنون به یک مشکل عمده بهداشتی در کشور مطرح است. وی از تدوین برنامه پیشگیری و کنترل اضافه وزن و چاقی خبر داد و گفت: به این ترتیب پیشگیری از چاقی در کودکان، نوجوانان و دانش آموزان از امسال در یک یا دو دانشگاه کشور به اجرای آزمایشی گذاشته می شود و پس از حصول نتایج آن به کل کشور گسترش می یابد. عبداللهی همچنین از مشخص شدن وضعیت امنیت غذایی در استان های مختلف کشور و تدوین برنامه امنیت غذایی برای استان های در معرض خطر خبر داد.

وی پیش از این به ایسنا گفته بود که نقشه آسیب پذیری تغذیه کشور به تفکیک استان های مختلف برای نخستین بار از سوی دفتر بهبود تغذیه **وزارت بهداشت** تدوین شده است و بر اساس این نقشه برای استان هایی که در معرض خطر ناامنی غذایی هستند برنامه امنیت غذایی تدوین شده است که امسال نخستین فاز آن در استان های مشکل دار اجرا خواهد شد. عبداللوی ادامه داد: به این ترتیب برنامه جامع امنیت غذایی در ذیل شورای سلامت استان ها اجرایی می شود. این برنامه در فاز نخست در چند استان که وضعیت نامطلوب تری دارند اجرایی خواهد شد.

انتهای پیام



۱۸ - پزشک خانواده از امور پایه و موجب عدالت در سلامت است

باشگاه خبرنگاران - یکی از مواردی که ما برآن تاکید داریم و امیدواریم با دقت دنبال شود پزشک خانواده است که می دانم دکتر دستجردی برآن اهتمام ویژه ای دارد، زیرا این هم از امور پایه ای وزارت بهداشت برای سلامت مردم است.

: دکتر علی لاریجانی، رئیس مجلس با بیان این مطلب در مراسم دانش آموزان دانشگاه علوم پزشکی تهران سخن می گفت، اظهار داشت: پزشک خانواده نوعی عدالت بهداشتی را در کشور می تواند تامین کند. امیدواریم این مساله پیگیری و عام شود و در همه کشور بسط پیدا کند.

وی گفت: یکی از ارکان تکامل یک اجتماع داشتن حکیمانی است که جامعه را از نظر سلامت به پیشرفت برسانند.

دکتر علی لاریجانی با قدردانی از **وزیر بهداشت** گفت: دکتر دستجردی که ظاهرا از آقایان وزرا هم جلو زده و اهتمام ویژه ای به کار بهداشت و **درمان** در کشور دارند و من شاهد تلاش هایشان در زمینه های مختلف در تدوین برنامه ۵ ساله و همچنین بودجه سالانه در مجلس کشور بودم.

وی که در مراسم دانش آموزان دانشگاه علوم پزشکی تهران سخن می گفت، همچنین ضمن قدردانی از رئیس این دانشگاه گفت: از برادر عزیزمان دکتر باقر لاریجانی که تلاش کرد تا دانشگاه علوم پزشکی تهران از دانشگاه های معتبر کشور در علوم پزشکی شود و در ابعاد مختلف عرصه پزشکی رشد کند تشکر می کنم. این باعث افتخار ماست و امیدواریم که ان شاءالله در آینده شاهد پیشرفت های بیشتر این دانشگاه باشیم.

رئیس قوه مقننه خطاب به دانش آموزان دانشگاه علوم پزشکی تهران افزود: برای شما دانش مویختگان دانشگاه هم باعث افتخار است که در بهترین دانشگاه علوم پزشکی در ایران تحصیل کردید و امروز روز مهمی برای شما هست و امیدواریم که ان شاءالله در زندگی تان آیین اصیل پزشکی را به کار ببندید و بتوانید فرد فرهیخته ای در جامعه باشید.

وی با بیان اینکه پزشکان در گذشته حکیم نامیده می شدند گفت: شما دانش آموزان در حال ورود به اجتماع هستید و یک مسئولیتی را خواهید پذیرفت، این مسئولیت شما مسئولیت بزرگی است. یکی از ارکان تکامل یک اجتماع داشتن حکیمانی است که جامعه را از نظر سلامت به پیشرفت برسانند. بخشی از نظام حکمت در تفکر اسلامی مربوط به کار شماست. این حکمت هم مربوط به خصوصیات جسمی می شود و هم مختصات روانی و در واقع شما وقتی با یک بیمار مواجه می شوید باید همه ی وجوه شخصیتی او را در نظر بگیرید. سلامت یک بیمار حتماً وجوه روانی و روحی هم خواهد داشت بنابراین شما مسئولیت بزرگی در اجتماع دارید. هم جامعه باید قدر پزشکان را که حکیمان جامعه هستند را بدانند و هم شما خودتان باید قدر این نعمت را که یک مسئولیت بزرگ را در جامعه برعهده گرفته اید، بدانید. نقش شما در پیشرفت کشور بسیار پر اهمیت است.

وی افزود: از تمام شئون یک پزشکی باشید که از جهات مختلف به نیازهای کشور توجه دارید. سبیل شما باید شخصیت های چون ابن سینا باشد که طیب حاذق و حکیم مسلطی در فنون مختلف بود و خب جایگاه مرتفعی هم داشت. این جشن برای این است که شما اتصالی با این عالم معنا که عالم بعثت است پیدا کنید و فرخندگی شروع کار شما به این شب بسیار ارزشمند است و ان شاءالله بر شما خانواده های شما مبارک باشد و زندگی موفقتری را در پیش داشته باشد.

۶۰۰۰ میلیارد علاوه بر بودجه متعارف **وزارت بهداشت**

رئیس مجلس با اشاره به اقدامات انجام شده در مجلس برای حوزه ی سلامت گفت: خوشبختانه در سال های اخیر با تلاش **وزیر بهداشت** و مجلس کارهای خوبی برای **وزارت بهداشت** در نظر گرفته شد. در قانون برنامه شورای عالی سلامت و سازمانی برای بیمه سلامت در نظر گرفته شد و همچنین همین سال جاری هم برای اینکه مساله پزشکی و سلامت از مسائل عمده جامعه است مجلس علاوه بر بودجه های متعارف در زمینه بهداشت و **درمان** که از رشد برخوردار بود ۶ هزار میلیارد تومان را هم در نظر گرفتیم تا از هدفمندکردن پارانه ها در اختیار **وزارت بهداشت** و **درمان** گذاشته شود. برای اینکه **بیمارستان** ها و بخش های دولتی کشور بتوانند بیماران را به صورت رایگان مداوا کنند و این یک گام بسیار مهم برای کشور است.

وی ادامه داد: در سال گذشته هم علاوه بر بودجه متعارفی که برای **وزارت بهداشت** بود برحسب نیازهایی که احساس شد این وزارتخانه برای امور عمران و تجهیز **بیمارستان** ها سه هزار میلیارد تومان از مازاد درآمد ارز را در اختیار **وزارت بهداشت** قرار خواهد داد تا بتواند **بیمارستان** های خودش را تجهیز کند و سرویس بهتری به بیماران بدهد. گام های مهمی هم سال ۹۰ و هم ۹۱ برای **وزارت بهداشت** برداشته شد و امیدواریم که به درستی **هزینه** و باعث شود **بیمارستان** ها بتوانند خدمات خودشان را بهتر ارائه دهند. /ح



۱۹ - رییس انجمن فوق تخصصی عفونی کودکان: تب کنگو دومین بیماری خطرناک مسری جهان است - خبرگزاری ایسنا -

رییس انجمن فوق تخصصی عفونی کودکان ایران با بیان این که تب هموراژیک کریمه کنگو دومین بیماری خطرناک مسری جهان است، عنوان کرد: علیرغم این که ۵۰ درصد مبتلایان به این بیماری در جهان جان خود را از دست می دهند اما باید گفت خوشبختانه این عارضه **درمان دارویی** دارد و در صورت اقدام سریع قبل از رسیدن بیماری به فاز خونریزی، بهبودی حاصل می شود.

دکتر محمدرضا بلورساز در گفت و گو با خبرنگار سلامت خبرگزاری دانشجویان ایران (ایسنا)، با بیان این که تب کریمه کنگو اخیرا در جهان به صورت تک گیر و گاهی به تعداد بیشتری مشاهده شده است، اظهار کرد: این بیماری برای نخستین بار در سال ۱۹۴۴ گزارش شد و در کشورهای آسیایی، آفریقایی، اروپای شمالی شیوع بیشتری دارد. در آسیا در کشورهای نظیر افغانستان، ایران، پاکستان و ترکیه و در ایران نیز در استان های سیستان و بلوچستان و خراسان تعداد ابتلا بیشتر بوده است.

وی با اشاره به این که این بیماری فوق العاده واگیردار و دومین بیماری خطرناک مسری جهان است و بیمار بایستی به محض تشخیص به **بیمارستان** معرفی و تحت ایزولاسیون صد در صدی قرار بگیرد، گفت: پزشکان، پرستارها و پرسنل **بیمارستان** در معرض خطر انتقال بیماری قرار دارند زیرا ویروس از طریق ترشحات اشک، ادرار، خون، بزاق، عطسه و سرفه پخش می شود و فرد مقابل را درگیر می کند. بلورساز اضافه کرد: به همین علت است که گفته می شود باید توجه داشت اگر فردی به طور ثانویه (یعنی ابتلا از فردی به فرد دیگر) مبتلا شود، بیماریش خطرناک تر است زیرا ویروس قویتر شده است.

این فوق تخصص عفونی کودکان با بیان این که تب کریمه کنگو یک بیماری خونریزی دهنده تب دار حاد است که عمدتاً به وسیله یک کنه به نام هیالوما منتقل می شود، گفت: یکی از راههای ورود ویروس به بدن، گزش انسان توسط کنه است. یک راه دیگر استفاده از گوشت آلوده است. در اثر گزش دام توسط کنه مشکلی برای حیوان به وجود نمی آید اما اگر گوشت آلوده شده توسط انسان مورد استفاده قرار بگیرد دچار بیماری تب کریمه کنگو می شود.

بلورساز با بیان این که بیماری دارای دوره کمون قبل از خونریزی، دوره خونریزی دهنده و دوره نقاهت است، عنوان کرد: بیمار در دوره کمون که ممکن است کنه وی را گزیده و یا گوشت آلوده مصرف کرده باشد، بین یک روز تا ۶ روز علائم اولیه شبیه به آنفلوآنزا از خود بروز و دچار درد عضلات، درد کمر، دردهای استخوانی، تب و لرز، تپش قلب و گیجی شده و در مرحله بعد وارد دوره خونریزی می شود. این خونریزی از نواحی معده، ریه و دستگاه گوارش، خونریزی پوستی فراوان می دهد و ممکن است نواحی چشم ها، دهان و پوست دچار خونریزی شوند.

وی با اشاره به این که تشخیص سریع بیماری از طریق کشت ویروس به روش پی سی آر امکان پذیر است، گفت: خوشبختانه بیماری **درمان** دارد و به کمک **دارویی** به نام ریبواوین انجام می شود که دوز آن برای کودک و بزرگسال مبتلا مشخص است.

به گفته عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، اشخاصی نظیر دامپزشک ها، سلاخ ها و دامداران که با دام ها سروکار دارند پرخطرترین گروه از نظر ابتلا به تب کنگو هستند که باید مراقب باشند تماس مستقیم دست با دام نداشته باشند. البته باید گفت دام هایی که مهر دامپزشکی داشته باشند آلوده نیستند و از این طریق هیچ گونه نگرانی برای مردم وجود ندارد مردم باید تنها هوشیار باشند. وی اضافه کرد: خوشبختانه **وزارت بهداشت** وضعیت را کنترل می کند و آگاه است.

انتهای پیام



۲۰ - قابل توجه مسئولان بهداشت و درمان مردم کوهبنان از کمبود امکانات بهداشتی رنج می برند - خبرگزاری فارس - شهروندان کوهبنانی از کمبود امکانات بهداشت و درمان به ویژه کمبود دندانپزشک و عدم حضور پزشکان متخصص رنج می برند، برای چندمین بار متوالی درخواست کمک و توجه مسئولان را دارند.

مردم کوهبنان از کمبود امکانات بهداشتی رنج می برند. خبرگزاری فارس: شهروندان کوهبنانی از کمبود امکانات بهداشت و **درمان** به ویژه کمبود دندانپزشک و عدم حضور پزشکان متخصص رنج می برند، برای چندمین بار متوالی درخواست کمک و توجه مسئولان را دارند.

به گزارش خبرنگار فارس از کوهبنان، طی ماه های گذشته تعداد زیادی از مردم کوهبنان بارها با مراجعه به فرماندار شهرستان، امام جمعه، مسئولان شورای اسلامی شهر و خبرنگاران شهرستان از وضعیت نابسامان بهداشت و **درمان** به ویژه کمبود دندانپزشک، عدم حضور پزشکان متخصص، کمبود و فرسوده بودن آمبولانس ها در کوهبنان گلایه کردند.

این مشکلات از طریق فرماندار کوهبنان، رییس شورای شهرستان و خبرنگاران این دیار بارها به گوش مسئولان استان کرمان ابلاغ شده و حتی از طریق امام جمعه شهرستان در خطبه های نماز جمعه مشکلات بیان و از مسئولان مربوطه درخواست **رسیدگی** شده است. لذا جمع زیادی از مردم دست نیاز و کمک به سوی رییس دانشگاه علوم پزشکی کرمان دراز کرده و از وی عاجزانه درخواست **رسیدگی** داشته اند.

شهروندان کوهبنان معتقد هستند که از زمان شهرستان شدن کوهبنان نسبت به وضعیت بهداشت و **درمان** این شهرستان کمتر توجه شده و این امر سبب شده مردم با مشکلات جدی روبه رو شوند و برای انجام امورات **درمانی** و دندانپزشکی به مرکز استان و شهرستان های همجوار از جمله مرکز استان برد سفر کنند که این خود دلیلی بر مهاجرت تعدادی از شهروندان کوهبنانی به سایر شهرهای کرمان و استان یزد شده است. شهروندان کوهبنانی می گویند، ای کاش مشکل ما فقط کمبود دندانپزشک بود در شهرستانی با گسل فعال و مشهور که هر لحظه احتمال فعالیت دارد و بیشترین معادن زغال سنگ استان را داراست و کارگران در عمق ۵۷۰ متری زمین در حال کار و کسب روزی حلال هستند و این دیار در نقطه مرزی استان که ۱۶۸ کیلومتر با مرکز استان فاصله دارد، اگر شخصی دچار حادثه و بیماری شود، باید برای **درمان** با آمبولانس های فرسوده و قدیمی مسافتی طولانی را طی کرده و به مرکز استان و شهرستان های مجاور برود که این مهم نه تنها صرف وقت و **هزینه** های اضافی برای بیماران را در پی دارد، بلکه جان سالم به در بردن نیز در این میان از الطاف خداوند است.

بهره برداری از **بیمارستان** کوهبنان تا پایان سال

منصور متقی فرماندار کوهبنان در این زمینه به خبرنگار فارس گفت: شهرستان کوهبنان در شمالی ترین نقطه استان و در مرز کرمان با استان های یزد و خراسان جنوبی قرار گرفته که با توجه به سفرهای استانی هیئت دولت و توجه ویژه دولت خدمتگذار ساخت **بیمارستان شهرستان از سال ۸۸ آغاز شده و در حال حاضر این پروژه جزو طرح های مهر ماندگار قرار گرفته که تا پایان سال با همت دولت به بهره برداری می رسد.**

وی افزود: این رویداد مهم موجب کاهش بسیاری از نگرانی ها و مشکلات **درمانی** شهروندان کوهبنانی می شود. متقی به مشکلات بهداشت و **درمان** شهرستان از جمله کمبود دندانپزشک، کمبود و فرسوده بودن آمبولانس ها، عدم حضور پزشکان متخصص در شهرستان، نبود **داروخانه** شبانه روزی، کمبود امکانات آزمایشگاهی و ده ها مشکل دیگر اشاره کرد و افزود: امیدواریم با توجه ویژه مسئولان علوم پزشکی استان به زودی شاهد رفع مشکلات موجود باشیم.

متقی خاطرنشان کرد: در سفر اخیر رییس دانشگاه علوم پزشکی به کوهنجان مشکلات مربوط به بهداشت و درمان شهرستان مطرح و قول هایی داده شد و در حال حاضر نیز علاوه بر مکاتبات اداری از طریق برقراری تماس تلفنی با مسئولان دانشگاه علوم پزشکی به دنبال رفع مشکلات موجود هستیم.

انتهای پیام/ب ۱۰ اخبارمرتب: پزشک خانواده هزینه های درمانی خانوارها را کاهش می دهد

وب دا

۲۱ - پزشک خانواده به دنبال حفظ، تامین و ارتقاء سلامت مردم است
وب دا - پزشک خانواده به دنبال حفظ، تامین و ارتقاء سلامت مردم است و نگاه درمانی فقط بخشی از کارکرد پزشک خانواده شهری است.

به گزارش وب دا، معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان در نشست مدیران شبکه های بهداشت و درمان استان هرمزگان با اشاره به اجرای پزشک خانواده در شهرها گفت: اگر طرح پزشک خانواده در شهرها به خوبی اجرا شود، فرهنگ سلامت جامعه و مردم تغییر می کند و علاوه بر ارتقاء سلامت، کاهش مصرف دارو و آزمایش ها به دنبال دارد. دکتر محمود حسین پور با اشاره به نقش پزشک خانواده در ابعاد مختلف سلامت جامعه ابراز کرد: پزشک خانواده همه ابعاد سلامتی را در بردارد و در واقع پزشکان در مباحث آموزشی و پیشگیری در همه گروه های جامعه نقش به سزایی دارند. وی به عملکرد کمیته های ستاد اجرایی پزشک خانواده استان هرمزگان اشاره کرد و گفت: کمیته های مختلف مورد نیاز در مرکز بهداشت استان هرمزگان تشکیل شده است و آموزش های مورد نیاز طبق برنامه عملیاتی به تدریج داده می شود همچنین در این راستا اطلاع رسانی به مردم نیز آغاز شده است.

وی نقش پزشک خانواده را نقش سلامت محور عنوان کرد و یاد آور شد: پزشک خانواده به دنبال حفظ، تامین و ارتقاء سلامت مردم است و نگاه درمانی فقط بخشی از کارکرد پزشک خانواده شهری است.

معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان با اشاره به اینکه اجرای طرح پزشک خانواده هزینه چندان برای مردم نخواهد داشت، بیان کرد: وزارت بهداشت در این طرح به دنبال درمان رایگان در این برنامه است که البته از مزایای برنامه پزشک خانواده است. ۲۰۲/۲۰۵/۱۰۹/

روزنامه مردم سالاری

۲۲ - وزارت بهداشت نسبت به پرتوگیری مستقیم بدن از تشعشعات فرابنفش هشدار داد آب مروارید و سرطان پوست از عوارض پرتوهای ماوراء بنفش

روزنامه مردم سالاری - وی آفتاب سوختگی و آسیب جزئی پوست، زخم های پوستی و در نهایت سرطان بدخیم پوست را از عوارض برنزه کردن پوست به روش طبیعی و مصنوعی خواند و گفت: از آنجا که گردش خون در چشم و گنادها پایین است، وزارت بهداشت نسبت به پرتوگیری مستقیم بدن از تشعشعات فرابنفش هشدار داد آب مروارید و سرطان پوست از عوارض پرتوهای ماوراء بنفش کارشناس بهداشت پرتوهای مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت با تاکید بر لزوم حفاظت از پوست در برابر تابش مستقیم نور خورشید، گفت: بهتر است افراد در ساعت هایی که تابش نور خورشید شدید است (ساعت ۱۰ صبح تا حدود ۴ بعدازظهر) تا حد امکان در معرض مستقیم نور خورشید قرار نگیرند.

مهندس علی گورانی در گفت و گو با ایسنا، گفت: بیش از ۸۰ درصد آسیب هایی که از تشعشعات به بدن انسان وارد می شود از منابع طبیعی ناشی می شود. با پیشرفت تکنولوژی نیز طبیعتا دریافت پرتوهای مصنوعی در حال افزایش است.

وی نور خورشید را اصلی ترین منبع طبیعی تشعشعات عنوان کرد و افزود: از میان تشعشعات خورشید، پرتوی ماوراءبنفش یکی از اصلی ترین تشعشعات است. در طیف ماوراءبنفش نیز یکی از اصلی ترین طیف ها که بسیار آسیب رسان بوده و از لایه ازن به طور کامل عبور می کند، ماوراءبنفش طیف A است که طول موج بلندی داشته و نفوذ آن در پوست زیاد است.

مهندس گورانی، سرطان پوست را اولین سرطان مردان و دومین سرطان در زنان ایرانی دانست و ادامه داد: موقعیت جغرافیایی ایران طوری است که پرتوگیری در چهار نقطه کشور و در طی چهار فصل زیاد است. بر همین اساس میزان بروز سرطان پوست در کشور بالاست. همچنین پیروستی در ایرانی ها زودرس است. کاتاراکت (آب مروارید) نیز در کشور زیاد است و اصطلاحا گفته می شود ایران روی مدار کاتاراکت دنیا قرار دارد که بی تردید یکی از دلایل اصلی این موضوع، مواجهه با پرتوهای ماوراءبنفش است.

وی افزود: بر این اساس لازم است که آسیب های ناشی از پرتوها در قالب برنامه ای ملی هدایت و کنترل شود. از طرف دیگر لازم است که اطلاعات مردم نیز در زمینه چگونگی حفاظت در مقابل پرتوها افزایش یابد و آموزش های مربوطه را دریافت کنند.

کارشناس بهداشت پرتوهای وزارت بهداشت تاکید کرد که هنگام قرار گرفتن در فضای آزاد از پوشش لازم برای حفاظت بدن در مقابل پرتوها استفاده شود و گفت: بهتر است افراد در ساعت هایی که تابش نور خورشید شدید است (ساعت ۱۰ صبح تا حدود ۴ بعد از ظهر) تا حد امکان در معرض مستقیم نور خورشید قرار نگیرند. در صورتی که افراد مجبور به فعالیت در فضای باز طی این ساعات هستند باید تدابیر لازم اندیشیده شود تا نور خورشید به صورت مستقیم به فرد تابیده نشود.

وی افزود: لازم است که افراد از میزان شدت نور در ساعت های مختلف و در نقاط مختلف کشور اطلاع داشته باشند تا بر اساس شاخص های مربوطه، تدابیر حفاظتی در برابر نور خورشید را در نظر بگیرند. بر همین اساس امسال وزارت بهداشت طی توافق نامه ای با سازمان انرژی اتمی، دستگاه های سنسور پرتوی ماوراءبنفش را در ۳۰ نقطه از کشور مستقر خواهد کرد و این اطلاعات به تدریج در اختیار مردم قرار می گیرد.

کارشناس بهداشت پرتوهای وزارت بهداشت نسبت به پرتوگیری بدن از منابع تابش مصنوعی نیز هشدار داد و گفت: از آنجا که پرتوگیری بدن از منابع طبیعی قابل توجه است، منطقی به نظر نمی رسد که با استفاده از منابع مصنوعی، پرتوگیری بیشتری انجام شود. متأسفانه سولاریوم (دستگاه sun bed) یکی از منابع تابش مصنوعی به شدت خطرناک است که استفاده از آن توجیه عقلانی ندارد. در مجموع برنزه کردن پوست حال به روش طبیعی یا مصنوعی، اقدام پرخطری است.

وی به تاریخچه استفاده از دستگاه sun bed در اروپا اشاره کرد و گفت: زمانی که این دستگاه به کشورهایمانند ایران وارد شد، متأسفانه به دید مد به آن نگریسته شد؛ این درحالیست که قرار دادن بدن در معرض تشعشعات مستقیم در فضای مصنوعی آسیب های پوستی شدید را به دنبال داشته و ضرب ابتلا به سرطان پوست را افزایش می دهد. به همین دلیل استفاده از این دستگاه به هیچ وجه توصیه نمی شود.

مهندس گورانی افزود: به دلیل شدت خطرات استفاده از دستگاه sun bed، وزارت بهداشت استفاده از این دستگاه را غیرقانونی اعلام کرد. اما متأسفانه استقبال از این دستگاه زیاد است. در مجموع مردم می‌توانند مراتب مربوطه را به معاونت‌های بهداشتی دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور اعلام کنند تا برخوردهای قانونی لازم با مراکز استفاده‌کننده از این دستگاه صورت گیرد. وی افزود: برنزه کردن پوست برای گروهی از افراد آکیدا ممنوع است. به این ترتیب برنزه کردن برای کودکان ممنوعیت و افراد مستعد بیماری‌های ژنتیکی پوستی به ویژه سرطان پوست، ممنوع است. همچنین افراد دارای پوست‌های کک و مک، در برنزه کردن مستعد آسیب‌های جدی‌تری هستند. وی آفتاب سوختگی و آسیب جزئی پوست، زخم‌های پوستی و در نهایت سرطان بدخیم پوست را از عوارض برنزه کردن پوست به روش طبیعی و مصنوعی خواند و گفت: از آنجا که گردش خون در چشم و گنادهای پایین است، هنگام برنزه کردن پوست، گرما در این نقاط تجمع می‌یابد و در نتیجه آسیب پذیری این قسمت‌های بدن نیز بسیار جدی است. کارشناس بهداشت پرتوهای وزارت بهداشت در پایان گفت: بر اساس شاخص اعلام شده از سوی سازمان جهانی بهداشت افرادی که پنج بار در طول عمرشان آفتاب سوختگی پوست را تجربه کرده‌اند، در معرض خطر سرطان بدخیم پوست یا ملانوما قرار دارند. در مجموع سرطان پوست جزو کشنده‌ترین سرطان‌هاست اما از آنجا که در معرض دید است، زودتر شناسایی شده و درمان می‌شود و به این ترتیب میزان کشندگی آن کم است.

روزنامه شرق

۲۲ - الو شرق ۸۸۶۵۲۳۹۰

روزنامه شرق - شهری بدون بیمارستان! شهرستان مهر در جنوب غربی استان فارس و در مرز استان بوشهر با داشتن شرکت پالایش گاز پارسیان بیمارستان و پزشک متخصص ندارد و مردم این شهر باید برای بیماری‌های جزئی به شهرستان همجوار (لامرد) بروند،

در صورتی که شرکت گاز عسلویه یک بیمارستان دارد که به بیماران خدمات درمانی و بیمه‌ای رایگان می‌دهد. از مسوولان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تقاضا داریم برای رفع مشکل بیماران چاره‌ای بیندیشند. دنیا از استان فارس.

آتی نیوز

۲۲ - هجوم ایدز از طریق روابط جنسی

آتی نیوز - تا تاریخ ۱۳۹۰/۱۰/۱ مجموعاً ۲۲۹۰۲ نفر افراد مبتلا به HIV/AIDS در کشور شناسایی شده‌اند که ۹۱ درصد آنان را مردان و ۹ درصد را زنان تشکیل می‌دهند. امروز دیگر از روزهایی که ایدز در ایران یک بیماری ناشناخته بود بسیار گذشته و کمتر کسی است که نام این بیماری را نشنیده باشد.

با این حال آنچه جای نگرانی دارد، اطلاعات ناقص و نادرستی است که گاهی راجع به این بیماری وجود دارد و باعث می‌شود در پیشگیری از این بیماری اقدام مثبتی صورت نگیرد.

یکی از هشدارهایی که چند سال است در این رابطه داده می‌شود این است که اطلاع‌رسانی درباره موارد انتقال این ویروس کافی نیست. به ویژه از آنجا که روی انتقال از طریق رابطه جنسی تأکید نمی‌شود و این موضوع به دلایل گوناگون نادیده گرفته می‌شود، کارشناسان نسبت به ورود موج سوم ابتلا به ایدز در کشور یعنی ابتلا از طریق مسائل جنسی ابراز نگرانی می‌کنند.

حالا در تازه‌ترین آماري که از سوی اداره کنترل ایدز مرکز مدیریت بیماری‌ها و آگیر وزارت بهداشت اعلام شده، باز هم روی افزایش موارد انتقال از طریق روابط جنسی تأکید شده است.

اداره کنترل ایدز که هر سه ماه آمار مبتلایان به ایدز را اعلام می‌کند، گزارش موارد ثبت شده HIV/AIDS سه ماهه سوم سال ۹۰ در کشور را اعلام کرد و براساس آمار جمع‌آوری شده از دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تا تاریخ ۱۳۹۰/۱۰/۱ مشخص شد مجموعاً ۲۲۹۰۲ نفر افراد مبتلا به HIV/AIDS در کشور شناسایی شده‌اند که ۹۱ درصد آنان را مردان و ۹ درصد را زنان تشکیل می‌دهند.

بر اساس این گزارش، علل ابتلا به HIV در بین کل مواردی که از سال ۱۳۶۵ تا کنون در کشور به ثبت رسیده‌اند به ترتیب، تزریق با وسایل مشترک در مصرف کنندگان مواد (۶۹/۷ درصد)، رابطه جنسی (۱۰/۳ درصد)، دریافت خون و فرآورده‌های خونی (۱ درصد) و انتقال از مادر به کودک (۰/۹ درصد) بوده است و راه انتقال در ۱۸/۱ درصد از این گروه نامشخص مانده است.

در ادامه این گزارش همچنین آمده است که در مقایسه این آمار با مواردی که ابتلای آنان در سال ۱۳۸۹ گزارش شده است، اعتیاد تزریقی ۶۶/۱ درصد، برقراری روابط جنسی ۲۰/۷ درصد و انتقال از مادر مبتلا به کودک ۲/۷ درصد را تشکیل داده است. در ۱۰/۵ درصد از موارد شناسایی شده در این سال راه انتقال نامشخص بوده و هیچ مورد جدیدی ابتلا از راه خون و فرآورده‌های خونی گزارش نشده است.

آمار وزارت بهداشت فقط موارد شناسایی شده عفونت HIV/AIDS را نشان می‌دهد و به علت آگاهی کم مردم درباره این بیماری و روش‌های پیشگیری و درمان آن و با توجه به اینکه سیستم شناسایی فعال این بیماری به خصوص در بین روسپی‌ها نداریم، آمار اعلام شده از سوی وزارت بهداشت بیانگر وضعیت واقعی این بیماری در کشور نیست

این آمار واقعی نیست

اما رییس مرکز تحقیقات ایدز در این رابطه با بیان این که آمار موارد شناسایی شده ایدز در وزارت بهداشت بیانگر وضعیت این بیماری در کشور نیست، می‌گوید: به جز ۲۳ هزار بیمار شناخته شده، حدود ۱۰۰ هزار مبتلای ناشناخته داریم، از بین بیماران بنده نیز ۹۹ درصد موارد جدید از طریق رابطه جنسی مبتلا شده‌اند.

مینو محرز درباره آخرین آمار مبتلایان به ایدز که از سوی وزارت بهداشت ۲۳ هزار و ۹۰۲ نفر تا آخر پاییز سال ۹۰ اعلام شده است، توضیح داد: اولاً وزارت بهداشت باید آمار تا آخر زمستان را اعلام می‌کرد و به زودی باید منتظر اعلام آمار تعداد موارد شناسایی شده این بیماری تا آخر بهار ۹۱ باشیم و این آمار دیر اعلام شده است.

وی گفت: مسئله دیگر این است که آمار وزارت بهداشت فقط موارد شناسایی شده عفونت HIV/AIDS را نشان می‌دهد و به علت آگاهی کم مردم درباره این بیماری و روش‌های پیشگیری و درمان آن و با توجه به اینکه سیستم شناسایی فعال این بیماری به خصوص در بین روسپی‌ها نداریم، آمار اعلام شده از سوی وزارت بهداشت بیانگر وضعیت واقعی این بیماری در کشور نیست.

رییس مرکز تحقیقات ایدز دانشگاه علوم پزشکی تهران ادامه داد: مهمترین مسئله ای که از این آمار می توان استنباط کرد، افزایش شیوع جنسی بیماری ایدز است که در این آمار ۱۰,۳ درصد ذکر شده که البته واقعیت موجود در مراکز درمانی بسیار بیش از این است. وی گفت: از بین بیمارانی که به بنده مراجعه می کنند، اگر نگویم ۱۰۰ درصد، ۹۹ درصد از طریق رابطه جنسی به این بیماری مبتلا شده اند و واقعاً اگر مسئولان نسبت به گسترش شیوع جنسی ایدز حساس نشوند و اطلاع رسانی و برنامه ریزی کافی نداشته باشند، آینده نگران کننده ای خواهیم داشت.

عضو کمیته کشوری کنترل ایدز **وزارت بهداشت** افزود: بر اساس فرمول های سازمان بهداشت جهانی و با توجه به موارد شناسایی شده و رشد این بیماری، می توان گفت بین ۱۰۰ تا ۱۲۰ هزار مورد ابتلا به ویروس ایدز در کشور ما رخ داده یعنی اکنون بین ۸۰ تا ۱۰۰ هزار فرد مبتلا به این ویروس و ناقل آن بدون اینکه حتی خودش بداند، به این عفونت مبتلاست و می تواند عامل انتقال آن به دیگران باشد. توجه به این گفته ها و آمار اعلام شده، بیش از پیش زنگ های خطر را به صدا درآورده و لزوم نیاز به اطلاع رسانی و آگاه سازی بیشتر را نمایان می کند. در غیر اینصورت چنانچه پیش از این نیز مرضیه وحیددستجردی **وزیر بهداشت** هشدار داده بود، آنچه باید در انتظارش باشیم، فوران آنتی‌بیوتیک ایدز در ایران است.

از بین بیمارانی که به بنده مراجعه می کنند، اگر نگویم ۱۰۰ درصد، ۹۹ درصد از طریق رابطه جنسی به این بیماری مبتلا شده اند و واقعاً اگر مسئولان نسبت به گسترش شیوع جنسی ایدز حساس نشوند و اطلاع رسانی و برنامه ریزی کافی نداشته باشند، آینده نگران کننده ای خواهیم داشت

آیا بسنده کردن به این هشدارها برای متوقف کردن روند رو به رشد ایدز و بیماری های مقاربتی کافی است؟ دکتر سید کاظم فروتن، رییس کنگره خانواده و سلامت جنسی، نحوه برخورد مسئولان جامعه ما با بیماری ایدز را به نحوه برخورد با یک بیمار مبتلا به تب شدید شبیه می داند و این مسئله را مطرح می کند که بهتر نیست به جای تأکید روی روش های پیشگیری از این بیماری حتی در صورت ادامه رفتار های پرخطر، کاری کنیم که اصلاً گرایش به این رفتار ها و حتی ذهنیت نسبت به آن ها حذف شوند؟ به علت بهر دازیم

دکتر فروتن توضیح می دهد: ما همیشه نگرانیم که نوجوانان و جوانان دچار رفتارهای پرخطر شوند، در حالی که اصلاً این طور نیست و این رفتار ممکن است در یک خانواده شامل حال تمام اعضای آن شود، چون ما اگر شرایط ناسالمی در خانواده داشته باشیم، همسران خانواده ها هم به رفتارهای پرخطر گرایش پیدا می کنند.

وی با بیان اینکه مسلماً تأخیر در ازدواج، یکی از عواملی است که فرد را به سوی این رفتارها می کشاند و یکی از مهم ترین عوامل گرایش جوانان به سمت رفتارهای جنسی پرخطر را دشواری ازدواج می داند و می گوید: ازدواج نکردن مشکل عمده ای است که ما هیچگاه به اندازه کافی به آن توجه نکردیم؛ درواقع ما خودمان مشکلات را به وجود می آوریم و حالا می خواهیم وقتی رفتارهای پرخطر در نتیجه این مشکلات به وجود آمدند، دنبال راه حل بگردیم.

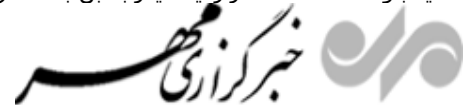
وی، آموزش روش های پیشگیری از این بیماری را انکار نمی کند، اما معتقد است که همه راه های پیشگیری باید با هم هم سو باشند: برای پیشگیری از ایدز یک راه ظاهری وجود دارد مثل ترویج همین روش های پیشگیری، ولی راه دوم که مهم تر است و همیشه مورد غفلت واقع شده، اهمیت دادن به بنیاد خانواده و جلوگیری از سرچشمه بیماری در خانواده است.

دکتر فروتن با ابراز تأسف از اینکه ما در مورد این بیماری هیچ وقت ریشه ای عمل نکردیم و همیشه به دنبال معلولیم، ادامه می دهد ما فقط کلمه ایدز را دیده و حاشیه ها را نمی بینیم چون ایدز سر و صدا ایجاد می کند و در جامعه ما تنها خاصیتی که دارد این است که فقط یک کلمه جنجالی است.

دکتر فروتن خاطر نشان می کند: ما در مورد این بیماری حرف های زیادی شنیدیم و خواهیم شنید ولی اگر بخواهیم نتایج مثبتی داشته باشیم، تنها راه این است که یک شورا با عنوان شورای خانواده و سلامت جنسی داشته باشیم و به طور ریشه ای به حل مسائل خانواده ها که نتیجه آن مسلماً پیشگیری از ایدز خواهد بود بپردازیم، چون ۵۰ تا ۶۰ درصد از طلاق های ما ریشه در مسائل زناشویی دارد. فقط توصیه های اخلاقی

در حالی که کارشناسان معتقدند که پیاده کردن راه کارهای توقف رفتار های پرخطر جنسی در جامعه خریدار زیادی ندارد، گروهی هم عمده ترین مشکل افزایش ایدز در ایران را به فراموشی سپردن تعهدات اخلاقی می دانند.

دکتر عمادی در تشریح وضعیت رفتار های پرخطر در جامعه توضیح می دهد: ما در شرایطی زندگی می کنیم که حتی در شهرهای کوچک استفاده از رسانه های جهانی شیوع گسترده ای دارد؛ البته اغلب به طریق ناسالم و با توجه به جمعیت جوانی که ما در کشور داریم نیز بالاخره جوانان طالب این رسانه ها هستند. وی می گوید: البته این نسخه یعنی داشتن تعهد اخلاقی را نمی توان برای همه پیچید، اما در غیراین صورت هم شاید بتوان گفت که ما در زمینه ایدز به بن بست نزدیک می شویم.



۲۵ - آغاز فراخوان جذب هیات علمی در دانشگاه های پزشکی / امتیاز نخبگان در جذب خبرگزاری مهر - هیات مرکزی جذب اعضای هیات علمی وزارت بهداشت، هفتمین فراخوان جذب و استخدام عضو هیات علمی پیمانی در رشته های علوم پایه و بالینی دانشگاه های علوم پزشکی را اعلام کرد.

به گزارش خبرنگار مهر، ثبت نام در فراخوان جذب هیات علمی به صورت متمرکز و اینترنتی بوده و ملاک ثبت نام در فراخوان متقاضیان گرفتن کد رهگیری از سوی داوطلبان است. ثبت نام داوطلبان جذب هیات علمی آغاز شده و تا مدت ۱۵ روز ادامه دارد. ۱۸۶۹ نفر در این دوره جذب می شوند.

شرایط عمومی

(الف) اعتقاد به مبانی نظام مقدس جمهوری اسلامی و قانون اساسی

(ب) تدین به یکی از ادیان رسمی مصرح در قانون اساسی

(ج) داشتن تابعیت جمهوری اسلامی ایران

(د) عدم محکومیت به محرومیت از استخدام دولتی و سابقه محکومیت کیفری و جزایی

(ه) عدم اعتیاد به دخانیات، مواد مخدر و روانگردان

(و) انجام خدمت وظیفه عمومی، دارا بودن کارت پایان خدمت وظیفه عمومی یا داشتن معافیت قانونی و یا پایان دوره ضرورت

نظام (ویژه آقایان)

(ز) تأیید صلاحیت های علمی و عمومی داوطلبان در هیات های اجرایی جذب دانشگاه ها و هیات مرکزی جذب وزارت متبوع طبق مصوبات شورای عالی انقلاب فرهنگی

شرایط اختصاصی

دارا بودن دانشنامه تخصصی و فوق تخصصی و با گواهی دوره فلوشیپ در رشته های بالینی و دانشنامه دکتری تخصصی Ph.D و یا مدرک کارشناسی ارشد در رشته های علوم پایه از جمله شرایط ثبت نام است.

حداکثر سن برای داوطلبین استخدام که مدرک کارشناسی ارشد داشته باشند ۲۵ سال و برای دارندگان دانشنامه دکتری تخصصی (Ph.D) و دانشنامه تخصصی و فوق تخصصی ویا دوره فلوشیپ ۲۵ سال است .

متقاضیانی که دارای سن بیشتر از ۲۵ سال برای کارشناسان ارشد و ۲۵ سال برای دارندگان دانشنامه تخصصی، فوق تخصصی و یا فلوشیپ و دکتری تخصصی (Ph.D) هستند در صورت دارا بودن سوابق آموزشی، پژوهشی و مدیریتی با تایید هیات ممیزه مرکزی حداکثر تا ۵ سال به سقف سنی آنان افزوده خواهد شد بنابراین دانشگاه ها می توانند مدارک این متقاضیان را بصورت مشروط بپذیرند.

اینارگران شامل رزمندگان با بیش از ۶ ماه حضور داوطلبانه در جبهه، جانبازان بالای ۲۵ درصد، آزادگان بالای ۲ سال اسارت، فرزندان جانبازان بالای ۵۰ درصد، فرزندان شهدا و آزادگان با بیش از ۲ سال اسارت مشمول محدودیت سنی نیستند.

شرکت افراد مشغول به تحصیل در فراخوان ممنوع است

شرکت افراد مشغول به تحصیل در فراخوان ممنوع است و این دسته از افراد می توانند پس از فراغت از تحصیل و اخذ مدرک دانشگاهی بالاتر و انجام یک سال از تعهدات در فراخوان های آتی شرکت کنند. چنانچه متقاضیان در زمان انجام مراحل جذب در آزمون Ph.D و یا فوق تخصصی و یا فلوشیپ پذیرفته شوند نیز مشمول این بند بوده و پرونده آنها از دستور کار جذب خارج خواهد شد.

شرکت متعهدین خدمت به دانشگاهها به صورت آموزشی و پژوهشی، پس از گذراندن یکسال از خدمات، در آزمون فراخوان همان دانشگاه بلامانع است. سایر ضوابط نیز در فراخوان اعلام شده است. دانش آموختگان دانشگاههای وزارت علوم در صورت داشتن تعهد به کشور در صورت تمایل به شرکت در فراخوان جذب هیات علمی علوم پزشکی نیز تابع این بند هستند. عنوان رشته متقاضی می بایست با عنوان رشته درج شده در فراخوان دقیقا مطابقت داشته باشد و پذیرش مدارک مشابه ممنوع است.

نخبگان می توانند در فراخوان جذب هیات علمی ۴ انتخاب داشته باشند

بر اساس مصوبات هیات عالی جذب شورای عالی انقلاب فرهنگی، نخبگان می توانند جهت شرکت در فراخوان ۴ انتخاب داشته باشند که باید دو انتخاب آموزشی و دو انتخاب پژوهشی باشد. واجدین شرایط نخبگی با امتیاز ویژه در فرآیند پذیرش هیات علمی دانشگاهها دارای اولویت هستند مشروط بر آنکه گواهی نخبگی را در زمان شرکت در فراخوان ارائه کنند.

در هر دانشگاه / دانشکده در شرایط مساوی، اولویت استخدام با متقاضیان بومی است و دارندگان مدرک کارشناسی ارشد یا سطح ۲ حوزوی در گروه معارف اسلامی تنها در صورت دارا بودن حداقل ۲ سال سابقه تدریس می توانند در فراخوان دانشگاههای علوم پزشکی کشور شرکت کنند.

متقاضیانی که از طریق آموزش از راه دور (دوره های مجازی) تحصیلات خود را به پایان رسانیده اند نمی توانند در فراخوان جذب هیات علمی دانشگاههای علوم پزشکی کشور شرکت کنند. همچنین اعضای هیات علمی رسمی و پیمانی دانشگاههای وزارتین علوم و بهداشت و دانشگاه آزاد اسلامی در صورت استعفا پذیرفته شده می توانند در فراخوان دانشگاههای علوم پزشکی کشور شرکت کنند.

متقاضیانی که بورسیه دانشگاه خاصی هستند تنها در صورت انتقال تعهدات بورس به دانشگاه دیگر می توانند در فراخوان آن دانشگاه شرکت کنند و در غیر این صورت تنها می توانند در فراخوان دانشگاه محل تعهد بورسیه شرکت کنند.

متقاضیان دارنده مدرک تحصیلی بالاتر از رشته و مقطع اعلام شده در فراخوان، حق شرکت در فراخوان اعلام شده در مقطع پایین تر را ندارند. چنانچه در هر یک از مراحل پذیرش یا پس از آن خلاف اطلاعات اعلام شده توسط متقاضی محرز شود، مراحل طی شده کان لم یکن تلقی شده و در صورت صدور حکم استخدامی حکم صادره لغو و بلا اثر می شود.

شرکت در فراخوان دو دانشگاه به یک شرط مجاز خواهد بود

شرکت در فراخوان دو دانشگاه مجاز خواهد بود، لیکن داوطلب فقط می تواند یکی از دانشگاهها را دانشگاه مادر (تهران، شهیدبهشتی، شیراز، اصفهان، تبریز، مشهد، کرمان و اهواز) انتخاب کند و در صورت انتخاب دو دانشگاه اولویت با انتخاب اول خواهد بود.

استخدام اعضای هیات علمی در دانشگاهها منوط به داشتن ردیف و مجوزهای استخدامی توسط دانشگاههای ذیربط خواهد بود و استخدام اعضای هیات علمی در مرتبه استادیار و بالاتر به صورت تمام وقت جغرافیایی و در مرتبه مربی به صورت تمام وقت است.

داوطلبان می توانند پس از پر کردن فرم اینترنتی مربوطه و اسکن مدارک خواسته شده، فرمهای ۱۶ گانه را دریافت کرده و پس از تکمیل آنها حداکثر ۱۵ روز پس از پایان مهلت ثبت نام اینترنتی به دبیرخانه هیات اجرایی جذب دانشگاه یا دانشگاههای مربوطه تحویل و یا از طریق پست ارسال کنند.

سینا

۲۶ - راههای درمان خروپوف

سینا - خروپوف حالتی نیست که فقط فرد مبتلا از آن اذیت شود، این حالت که گاه بیماری است و گاه نمی شود آن را یک بیماری دانست، هم خود فرد و هم همسر یا سایر اعضای خانواده او را آزار می دهد. اگر می خواهید.

خانمی به دلیل خروپوف همسرش از دادگاه تقاضای طلاق کرد... ، مردی از همسرش به دادگاه شکایت کرد. این مرد در دادگاه گفت، همسرش چند سال هرشب به او قرص خواب می داده تا متوجه خروپوف زن نشود. این دو اتفاق واقعی هستند، شاید شما هم در مورد آنها و داستان های مشابه آنها شنیده باشید، احتمالا خودتان یا اطرافیان تان هم با موضوع خروپوف مشکل دارید، اما اصلا می دانید خروپوف چرا به وجود می آید و چگونه می توان آن را برطرف کرد؟

مردهای چاق حواسشان باشد

خروپف یک حالت شایع است که هرکس ممکن است دچار آن شود؛ اگرچه این حالت در مردان و به خصوص مردان چاق بیشتر است. در این میان نکته جالب این است که خروپف افراد با بالا رفتن سن بدتر هم می شود. خروپف گاهی شکل بیماری ندارد و نشان دهنده مشکلی جدی نیست و شاید تنها اشکالش این است که همسر شما را اذیت می کند. البته این را بدانید اگر خروپف می کنید، نه تنها خواب دیگران را مختل می کنید بلکه خواب خودتان را هم دچار اختلال می شود. برای همین افرادی که خروپف می کنند گاه نیاز به خواب کوتاه دارند تا کمبود خوابشان را جبران کنند.

زمان هایی که راه ورود هوا بسته می شود

خروپف زمانی اتفاق می افتد که در جریان هوا از بینی و دهان تا ریه یک انسداد فیزیکی شکل گیرد. این انسداد ممکن است به دلایل مختلف باشد از جمله:

انسداد فیزیکی راه های هوایی: بعضی افراد فقط در فصل های خاص که آلرژی رواج دارد دچار خروپف می شوند. برخی دیگر هم هرزمان که سینوزیت آنها دچار التهاب و عفونت می شود دچار خروپف می شوند. بدشکلی و مشکلات فیزیکی بینی مثل تیغه میانی دوپختی و اختلالات مادرزادی تیغه بینی از اینگونه هستند. پولپ های بینی هم که حالت شایعی است و یکی از علت های انسداد بینی و خروپف محسوب می شود.

ضعف عضلات زبان، گلو و سینه: برای آنکه تنفس راحتی داشته باشید باید تمام عضلات ناحیه دهان و گلو شما کاملاً ریلکس باشند و جلوی عبور هوا را بگیرند. اما اگر این عضلات مسیر تنفس را محدود کنند یا ببندند حالت هایی مثل خروپف یا حتی آپنه و ایست تنفس اتفاق می افتد. مواردی مثل خواب آلودگی بسیار شدید و مصرف برخی داروهای خواب آور می تواند این حالت را ایجاد کند. البته در این مورد بالارفتن سن باعث می شود عضلات ریلکس تر شوند و این حالت کمتر رخ دهد.

توده های گلویی: اضافه وزن بسیار شدید می تواند باعث شکل گیری توده های چربی و پرهوا در گلو شود که راه عبور هوا را مسدود می کند. در مورد کودکان هم لوزه های بزرگ شده می تواند این مشکل را ایجاد کند.

زبان کوچک بزرگ: داشتن زبان کوچک و کام نرم بزرگ می تواند مسیر ورود هوا به داخل ریه ها را در آغاز مسیری تنگ کند. زمانی که زبان کوچک و کام نرم بیش از حد بزرگ شوند راه عبور هوا کاملاً مسدود یا گاهی مسدود شود، خروپف شکل می گیرد.

آیا خروپف خطرناک است؟

اگر خروپف دائمی شود می تواند نشانگر یک مشکل جدی باشد و برای مثال زنگ خطر در این مورد حالت آپنه خواب باشد. آپنه خواب می تواند چند مشکل را با خود به همراه بیاورد:

۱- دوره های طولانی قطع تنفس: (برای بیشتر از ۱۰ ثانیه) این حالت به دلیل قطع کامل یا نسبی جریان هوا در ریه ها اتفاق می افتد و می تواند خطرناک باشد.

۲- از خواب پریدن های مکرر: شاید خود فرد متوجه این حالت نشود اما کسی که دچار آپنه خواب است ممکن است طی شب حتی بین ۲۰ تا ۳۰ بار از خواب بپرد.

۳- خواب سبک: کسانی که دچار آپنه خواب می شوند پس از مدتی به طور واکنشی خوابشان سبک شده و درواقع این مسئله اتفاق می افتد تا خواب عمیق نشده و عضلات شل نشوند. خواب سبک کیفیت کلی خواب را پایین می آورد و باعث خستگی می شود.

۴- مشکلات قلبی: رنج بردن طولانی مدت از آپنه خواب می تواند باعث بروز عوارض قلبی و تنفسی شود، از جمله این عوارض افزایش فشارخون است که می تواند باعث بزرگ شدن قلب به طور مزمن شود. درنهایت مجموع این حالات می تواند احتمال بروز حمله قلبی و سکته مغزی را بالا ببرد.

۵- کم خوابی و بی خوابی: کیفیت بد خواب و گاه بی خوابی شبانه باعث گیجی و تمرکز نداشتن فرد طی روز می شود و می تواند خطرناکی برای او ایجاد کند و کاملاً باعث کاهش سطح کیفی زندگی او شود.

اگر خروپف دائمی شود می تواند نشانگر یک مشکل جدی باشد و برای مثال زنگ خطر در این مورد حالت آپنه خواب باشد. آپنه خواب می تواند چند مشکل را با خود به همراه بیاورد:

۱- دوره های طولانی قطع تنفس: (برای بیشتر از ۱۰ ثانیه) این حالت به دلیل قطع کامل یا نسبی جریان هوا در ریه ها اتفاق می افتد و می تواند خطرناک باشد.

۲- از خواب پریدن های مکرر: شاید خود فرد متوجه این حالت نشود اما کسی که دچار آپنه خواب است ممکن است طی شب حتی بین ۲۰ تا ۳۰ بار از خواب بپرد.

۳- خواب سبک: کسانی که دچار آپنه خواب می شوند پس از مدتی به طور واکنشی خوابشان سبک شده و درواقع این مسئله اتفاق می افتد تا خواب عمیق نشده و عضلات شل نشوند. خواب سبک کیفیت کلی خواب را پایین می آورد و باعث خستگی می شود.

۴- مشکلات قلبی: رنج بردن طولانی مدت از آینه خواب می تواند باعث بروز عوارض قلبی و تنفسی شود، از جمله این عوارض افزایش فشارخون است که می تواند باعث بزرگ شدن قلب به طور مزمن شود. در نهایت مجموع این حالات می تواند احتمال بروز حمله قلبی و سکنه مغزی را بالا ببرد.

۵- کم خوابی و بی خوابی: کیفیت بد خواب و گاه بی خوابی شبانه باعث گیجی و تمرکز نداشتن فرد طی روز می شود و می تواند خطرانی برای او ایجاد کند و کاملا باعث کاهش سطح کیفی زندگی او شود.

از پروتز نا لیزر اولین کاری که پزشکان برای **درمان** خروپف انجام می دهند اصلاح شیوه زندگی است. مثل کاهش وزن و تغییر در حالت خوابیدن (خود فرد یا اطرافیانش متوجه می شوند درجه حالتی وضعیت خروپف بدتر می شود که می توان با استفاده از بالش ها یا وسایل دیگر شیوه خوابیدن را اصلاح کرد) اما در صورتی که این شیوه ها موثر نباشند یا خروپف با آینه خواب شدید همراه شود، می توان از شیوه های جراحی استفاده کرد.

یکی از شیوه های معمول برای حل خروپف گذاشتن یک پروتز بازکننده راه هوا در داخل گلوست، گاهی هم به جراحی های اصلاح تیغه بینی یا دیواره میانی بینی نیاز است، گاهی اوقات هم ضروری است کلو، کام نرم و زبان کوچک با برداشتن بافت هوای اضافی جراحی شود و بعضی اوقات هم با استفاده از لیزر می توان عوامل مزاحم در مسیر جریان هوا را از بین برد.



۲۷ - عمده ترین نقش در تولید فن آوری و علم بر عهده دانشگاهها است
خبرگزاری مهر - قائم مقام معاونت بهداشتی **وزیر بهداشت** و **درمان** گفت: عمده ترین نقش در تولید فن آوری و علم بر عهده دانشگاهها است.

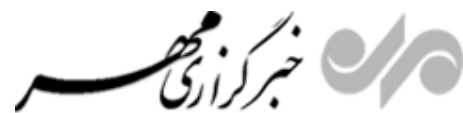
عمده ترین نقش در تولید فن آوری و علم بر عهده دانشگاهها است نوشهر - خبرگزاری مهر: قائم مقام معاونت بهداشتی **وزیر بهداشت** و **درمان** گفت: عمده ترین نقش در تولید فن آوری و علم بر عهده دانشگاهها است. به گزارش خبرنگار مهر، انوشیروان محسنی بندپی نماینده مردم نوشهر و چالوس در مجلس هشتم شورای اسلامی، به عنوان قائم مقام معاونت آموزشی و رییس مرکز امور هیئت علمی **وزارت بهداشت**، **درمان** و آموزش پزشکی کشور منصوب شده است. وی در گفتگو با خبرنگار مهر با بیان نقش علم و اعضای هیئت علمی در توسعه بخشی کشور اظهار داشت: عمده ترین نقش در تولید فن آوری و علم بر عهده دانشگاهها است و در این بین محوری ترین عنصر هیئت علمی محسوب می شود. وی افزود: عمده ترین فعالیت در حوزه هیئت علمی فراهم کردن بستر کار، اعتماد سازی و دستیابی به اهداف چشم انداز به عنوان جایگاه هدایتی و پژوهشی در بین کشورهای منطقه است. محسنی بندپی با بیان اینکه سیاستگذاری در شناسایی بارور سازی و حمایت از برنامه های نخبه پروری اعضای هیئت علمی به عنوان ضرورت های اولویت دار است افزود: با بازنگری در آیین نامه، ارتقا و تامین اساتید مورد نیاز دانشگاههای علوم پزشکی کشور محقق خواهد شد. ۱۴ هزار عضو هیئت علمی در مرکز امور هیئت علمی **وزارت بهداشت**، **درمان** و آموزش پزشکی کشور فعالیت دارند.

KHABAR ONLINE



۲۸ - استفاده از دستگاه های سولاریوم غیرقانونی ، خطرناک!
خبر آنلاین - کارشناس بهداشت پرتوهای **وزارت بهداشت** نسبت به پرتوگیری بدن از منابع تابش مصنوعی هشدار داد و گفت: در مجموع برنزه کردن پوست حال به روش طبیعی یا مصنوعی، اقدام پرخطری است.

پرتوگیری بدن از منابع طبیعی مثل خورشید هم خطرناک است منطقی به نظر نمی رسد که با استفاده از منابع مصنوعی، پرتوگیری بیشتری انجام شود. متاسفانه سولاریوم (دستگاه sun bed) یکی از منابع تابش مصنوعی به شدت خطرناک است که استفاده از آن توجیه عقلانی ندارد. وی به تاریخچه استفاده از دستگاه sun bed در اروپا اشاره کرد و گفت: زمانی که این دستگاه به کشورهایمانند ایران وارد شد، متاسفانه به دید مد به آن نگریسته شد؛ این درحالیست که قرار دادن بدن در معرض تشعشعات مستقیم در فضای مصنوعی آسیب های پوستی شدید را به دنبال داشته و ضرب ایتلا به سرطان پوست را افزایش می دهد. به همین دلیل استفاده از این دستگاه به هیچ وجه توصیه نمی شود. مهندس گورانی گفت: به دلیل شدت خطرات استفاده از دستگاه sun bed، **وزارت بهداشت** استفاده از این دستگاه را غیرقانونی اعلام کرد. اما متاسفانه استقبال از این دستگاه زیاد است. در مجموع مردم می توانند مراتب مربوطه را به معاونت های بهداشتی دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور اعلام کنند تا برخورد های قانونی لازم با مراکز استفاده کننده از این دستگاه صورت گیرد. وی افزود: برنزه کردن پوست برای گروهی از افراد اکیدا ممنوع است. به این ترتیب برنزه کردن برای کودکان ممنوعیت و افراد مستعد بیماری های ژنتیکی پوستی به ویژه سرطان پوست، ممنوع است. همچنین افراد دارای پوست های کک و مک، در برنزه کردن مستعد آسیب های جدی تری هستند. وی آفتاب سوختگی و آسیب جزئی پوست، زخم های پوستی و در نهایت سرطان بدخیم پوست را از عوارض برنزه کردن پوست به روش طبیعی و مصنوعی خواند و گفت: از آنجا که گردش خون در چشم و گنادها پایین است، هنگام برنزه کردن پوست، گرما در این نقاط تجمع می یابد و در نتیجه آسیب پذیری این قسمت های بدن نیز بسیار جدی است. کارشناس بهداشت پرتوهای **وزارت بهداشت** در پایان گفت: بر اساس شاخص اعلام شده از سوی سازمان جهانی بهداشت افرادی که پنج بار در طول عمرشان آفتاب سوختگی پوست را تجربه کرده اند، در معرض خطر سرطان بدخیم پوست یا ملانوما قرار دارند. در مجموع سرطان پوست جزو کشنده ترین سرطان هاست اما از آنجا که در معرض دید است، زودتر شناسایی شده و **درمان** می شود و به این ترتیب میزان کشندگی آن کم است.



خبرگزاری مهر

۲۹ - روزانه ۷ هزار نفر در جهان به ویروس ایدز آلوده می شوند

خبرگزاری مهر - رییس اداره ایدز وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: بر اساس اعلام مشترک دفتر ایدز سازمان ملل متحد و سازمان جهانی بهداشت روزانه ۷ هزار نفر در جهان به ویروس ایدز آلوده می شوند.

به گزارش خبرگزاری مهر، عباس صداقت در اولین کنگره بین المللی ایدز، زنان و کودکان در این زمینه گفت: براساس آمار منتشر شده توسط دفتر ایدز سازمان ملل متحد و همچنین سازمان جهانی بهداشت روزانه در جهان ۷ هزار نفر به ویروس ایدز آلوده می شوند که ۹۷ درصد آن مربوط به کشورهای در حال توسعه، کشورهای با درآمد پایین و متوسط است.

وی افزود: از این ۷ هزار نفر هزار مورد جدید آلودگی به ویروس ایدز، یک هزار مورد مربوط به کودکان زیر ۱۵ سال و ۵۱ درصد این مبتلایان زنان و ۴۱ درصد آن را افراد ۱۵ تا ۲۴ سال تشکیل می دهند.

رییس اداره ایدز وزارت بهداشت در زمینه وضعیت ایدز در ایران بیان داشت: سیماک اپیدمی بیماری ایدز در ایران مربوط به مصرف کنندگان مواد مخدر به ویژه مصرف کنندگان تزریقی می باشد که با اجرای برنامه های کاهش آسیب در کشور توانسته ایم شیوع HIV را در این گروه پرخطر در حدود ۱۵ درصد نکه داریم که این سکون در شیوع بیماری HIV بیانگر موفق بودن ایران در اجرای برنامه های کاهش آسیب است.

صداقت اظهار داشت: آمارهای جمع آوری شده از دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور نشان می دهد که تعداد موارد جدید ابتلا به HIV رو به کاهش است ولی سهم انتقال جنسی در موارد جدید بروز بیماری در حال افزایش است به گونه ای که در سال ۸۹، ۲۲۹ مورد ثبت شده ابتلا به HIV از طریق ارتباط جنسی محافظت نشده در کشور داشته ایم، که این امر نشان دهنده خطر آغاز موج سوم بیماری ایدز در کشور است. بنابراین توجه به الگوی انتقال از اهمیت ویژه ای برخوردار است.

رییس اداره ایدز وزارت بهداشت در زمینه وضعیت ابتلا زنان و کودکان گفت: در سال های اخیر با توجه به اینکه تعداد موارد ابتلا به بیماری HIV روند کاهشی را نشان می دهند با این حال سهم زنان در ابتلا به بیماری رو به افزایش می باشد و زنان به عنوان یک گروه در معرض خطر بایستی مورد توجه ویژه قرار گیرند.

وی گفت: بررسی روند کودکان مبتلا متولد شده از مادران مبتلا به بیماری HIV نشان می دهد که تعداد موارد، از حدود ۱۴ مورد ابتلا به ۳۸ مورد در سال ۸۹ رسیده است.

صداقت افزود: براساس تخمین های علمی انجام شده پیش بینی می شود که در سال ۲۰۱۱ حدود ۹۳ هزار نفر مبتلا به ایدز در کشور داشته ای که با توجه به آمار بیش از ۲۰ هزار نفر شناسایی شده در کشور، تخمین زده می شود حدود ۷۰ هزار در کشور به این بیماری مبتلا شده اند که هیچ گونه خدمات تشخیصی، درمانی و مراقبتی را دریافت نمی کنند.

وی در خصوص سومین برنامه استراتژیک کشوری ایدز در کشور نیز گفت: این برنامه پس از تصویب در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به تصویب هیات دولت رسیده است.

رییس اداره ایدز وزارت بهداشت گفت: این برنامه بر الگوی جدید انتقال ایدز مانند انتقال از طریق ارتباطات جنسی به ویژه ارتباطات جنسی در سوء مصرف کنندگان مواد روانگردان، توجه ویژه به زنان آسیب پذیر و جوانان و نوجوانان، توجه به تغییر الگوی انتقال بیماری تاکید ویژه دارد و همچنین در این برنامه همچنان بر لزوم توجه به برنامه های کاهش آسیب و ادامه این برنامه ها در مصرف کنندگان تزریقی مواد مخدر تاکید شده است. اولین کنگره بین المللی ایدز، زنان و کودکان به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی شیراز از تاریخ ۱۳ اردیبهشت سال جاری به مدت ۳ روز و با حضور اساتید صاحب نظران ملی و بین المللی در حال برگزاری است.

در این کنگره تحقیقات و تجارب بین المللی، منطقه ای و کشوری به منظور ارتقای سطح مراقبت های منطقه ای و پیشگیری، کنترل و درمان بیماری ایدز در گروه زنان آسیب پذیر و کودکان ارایه شد.



باشگاه خبرنگاران

۲۰ - ۲۰۰ میلیارد دلار بودجه برای تولیدات صادراتی در بین دانشگاه ها تقسیم می شود

باشگاه خبرنگاران - معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از ارایه بودجه ۲۰۰ میلیارد دلاری که در سند چشم انداز بر صادرات در نظر گرفته شده خبر داد.

به نقل از وب دا، دکتر مصطفی قانعی با حضور در همایش معاونان تحقیقات و فناوری و روسای مراکز رشد دانشگاه های علوم پزشکی کشور در شیراز ضمن بیان این مطلب، افزود: ۲۰۰ میلیارد دلاری که قرار شده در سند چشم انداز در صادرات داشته باشیم، در بین دانشگاه های کشور تقسیم می کنیم تا هر دانشگاهی با توجه به پتانسیلی که دارد، از آن استفاده کند.

وی اظهار داشت: تا سه یا چهار ماه آینده این برنامه تبدیل به نقشه راه می شود و سپس با دانشگاه ها برای فعالیت در حوزه مورد توانایی، تفاهم نامه تنظیم می شود.

دکتر قانعی بیان کرد: موفقیت در این مسیر تنها یک راه دارد و آن این است که دانشگاه های علوم پزشکی مجاور، با یکدیگر متحد شوند.

وی گفت: هر تولیدی که در این راستا به مرحله اجرا برسد، وزارت بهداشت ورود آن را از سایر کشورها قطع کرده و از تولید داخلی استفاده می کند که این مسئله تضمین کننده فروش تولیدات داخلی کشور است.

دکتر قانعی افزود: باید در راستای رسیدن به اقتصاد دانش بنیان تلاش کنیم و اساس آن را بر مبنای صادرات برنامه ریزی کنیم.

وی اظهار داشت: حوزه دارو از موارد مهم و از موضوع های امنیتی و ملی است که برای خودکفایی در آن در وزارت بهداشت اقداماتی انجام شده و باید تلاش بیشتری صورت پذیرد.

رییس دانشگاه علوم پزشکی شیراز نیز در این همایش با اشاره به فرمایشات مقام معظم رهبری در توسعه نهضت نرم افزاری برای مقابله با

دشمنان کشور، تصریح کرد: امروز این امر در عرصه پزشکی کشور محقق شده و شاهد پیشرفت های پزشکی هستیم.

دکتر محمد هادی ایمانیه افزود: اگر امروز نیازی به اعزام بیمار به خارج از کشور نیست و شاهد تولید دارو و تجهیزات پزشکی هستیم، همه حاصل تلاش فعالان در حوزه سلامت است.

وی اظهار امیدواری کرد: همایش معاونان تحقیقات و فناوری و روسای مراکز رشد دانشگاه های علوم پزشکی کشور در شیراز جهشی دیگر در عرصه پژوهش در علوم پزشکی باشد. /عط

خبرگزاری کتاب

۳۱ - محی الدین: کتاب های بازاری برای سرگرمی مناسبند، تا درمان!
خبرگزاری کتاب - مهدی محی الدین بناب، استاد بازنشسته دانشگاه و مترجم، کتاب های روانشناسی بازاری را راهی برای سرگرم کردن مردم دانست و گفت: این کتاب ها با فرمول ساده ای که آرایه می دهند هیچگاه نمی توانند مشکلات افراد را برطرف کنند.

نگاهی به بازار پررونق کتاب های روانشناسی در کشور/۶
 محی الدین: کتاب های بازاری برای سرگرمی مناسبند، تا درمان! ۲۹ خرداد ۱۳۹۱ ساعت ۱۵:۰۶ مهدی محی الدین بناب، استاد بازنشسته دانشگاه و مترجم، کتاب های روانشناسی بازاری را راهی برای سرگرم کردن مردم دانست و گفت: این کتاب ها با فرمول ساده ای که آرایه می دهند هیچگاه نمی توانند مشکلات افراد را برطرف کنند.
 مهدی محی الدین در گفت و گو با خبرگزاری کتاب ایران (ایبنا)، وضعیت کتاب های روانشناسی دانشگاهی را در کشور مطلوب توصیف کرد و گفت: کتاب های علمی تالیفی و ترجمه شده در این حوزه، اغلب برای دانشجویان و استادان قابل استفاده اند. در بخش ترجمه هم اغلب آثاری به چاپ می رسند که متن اصلی آن ها در کشورهای دیگر مورد استقبال قرار گرفته و از منابع اصلی مطالعاتی اند.

وی بخش زیادی از کتاب های روانشناسی عمومی موجود در بازار را غیرقابل اعتماد دانست و گفت: روان درمانی یک تخصص است و فرد باید دکترای این رشته را بگیرد و سال ها درباره یک حوزه خاص مطالعه کند تا بتواند به درمان افراد بپردازد و مشکلات روانی آن ها را درمان کند.

استاد بازنشسته دانشگاه علامه طباطبایی، رسیدن به این مرتبه را با خواندن یک کتاب غیرممکن دانست و گفت: اغلب این کتاب ها برای سرگرم کردن افراد مناسبند و نمی توان تصور کرد که فردی بتواند با این مطالب به درمان اساسی مشکلاتش بپردازد.

نویسنده کتاب زمینه روانشناسی هیلگارد درباره وضعیت افراد جامعه و دلیل گرایش به این گونه کتاب ها گفت: واقعیت این است که آمار دقیقی آرایه نشده اما طبق برآوردها، حداقل ۲۰ درصد مردم به شدت از استرس رنج می برند و برخی حتی نیاز به بستری شدن دارند. به همین دلیل است که افراد به سمت کتاب هایی سوق پیدا می کنند که به نظر می رسد با دستورالعملی ساده می توانند راه حلی برای مشکلاتشان آرایه کنند.

وی این وضعیت نامطلوب را نه تنها مربوط به بازار کتاب، بلکه قابل مشاهده در میان مراکز روان درمانی هم دانست و چنین توضیح داد: متأسفانه مشاوره های هم هستند که مبالغ هنگفتی از مراجعان خود می گیرند ولی تحصیلات و سواد لازم را ندارند.

ناشناس ماندن برخی از روانشناسان و همچنین هزینه بالای مراجعه به مراکز معتبر، از مشکلاتی است که به اعتقاد محی الدین، مانع مراجعه افراد به روانشناس می شود. وی در این باره افزود: مشکل جامعه ما، فقر مردم است و افراد برای مراجعه به متخصصان مراکز روان درمانی، باید هزینه زیادی را متقبل شوند که در شرایط امروز جامعه، بسیار دشوار است.

تاکنون کتاب های زیادی با ترجمه محی الدین به بازار کتاب ایران راه یافته که اغلب آن ها، کتاب های علمی و دانشگاهی هستند و در دانشگاه ها هم تدریس شده اند. با این حال، وی پیشنهادی هم برای بهتر شدن وضعیت بازار کتاب های روانشناسی عمومی دارد و آن انتخاب دقیق و علمی آثار مفید از سوی مترجمان است.

او درباره دغدغه خود برای انتخاب این گونه آثار گفت: من اغلب به ترجمه کتاب های علمی پرداخته ام اما هیچگاه نتوانستم در گفت و گو با دوستان و اقوام، کتابی را به آن ها معرفی کنم که افراد غیرمتخصص هم بتوانند از آن بهره ببرند. به همین دلیل به جست و جوی کتابی با موضوع استرس و وسواس پرداختم که راهکارهایی علمی ولی ساده برای افراد داشته باشد و در حال به پایان رساندن ترجمه کتابی با این مشخصات هستم.

به گفته محی الدین، این گونه آثار باید از کتاب های بازاری که برای درآمدزایی منتشر می شوند متمایز شوند و یکی از راه های تشخیص، توجه به نویسنده، مترجم و یا ناشر این گونه آثار است.

وی در ارزیابی پایانی خود از وضعیت کتاب های روانشناسی در بازار کتاب ایران گفت: نمی توان به بازار این گونه کتاب ها با دیدی کاملاً سیاه نگریست اما مشکل اصلی این است که مردم به کتاب های بازاری اقبال بیشتری دارند و به سوی این گونه کتاب ها گرایش پیدا می کنند چون درک مسایل علمی در برخی کتاب ها، برای افراد عادی سنگین است.

نویسنده بهداشت روانی زنان افزود: بیماری های روانی هم به مانند مشکلات جسمانی، یک فرمول ساده برای درمان ندارند و در هیچ کجا نمی توان یک بیماری را به طور ریشه ای، با دستورالعملی ساده درمان کرد.

مهدی محی الدین بناب متولد سال ۱۳۱۲ در شهر بناب است. وی مدرک فوق لیسانس خود را در رشته روانشناسی دریافت کرد و سال ها استاد دانشگاه علامه طباطبایی بود و بعد از بازنشستگی به دانشگاه رودهن رفت.

مقدمه ای بر روان شناسی ، بهداشت روانی زنان ، روانشناسی احساس و ادراک ، ویتامین سی برای همسران ، زمینه روانشناسی هیلگارد و روان شناسی روش علمی در شناخت ماهیت آدمی از جمله آثاری هستند که با ترجمه محی الدین بناب در ایران منتشر شده است.

نور نیوز

۲۲ - آمار مدارس و بیمارستان ها نیازمند بازسازی و مقاوم سازی تا پایان شهریور منتشر می شود
نور نیوز - سرپرست سازمان مدیریت بحران کشور از تهیه آمارهای مربوط به مدارس و بیمارستان های نیازمند بازسازی و مقاوم سازی تا پایان شهریور ماه سال جاری خبر داد.

آمار مدارس و بیمارستان ها نیازمند بازسازی و مقاوم سازی تا پایان شهریور منتشر می شود سرپرست سازمان مدیریت بحران کشور از تهیه آمارهای مربوط به مدارس و بیمارستان های نیازمند بازسازی و مقاوم سازی تا پایان شهریور ماه سال جاری خبر داد. حسن قدمی در گفت و گو با ایسنا ، با بیان اینکه درصد زیادی از بیمارستان های کشور در برابر زلزله نایمن بوده و نیازمند بهسازی و بازسازی هستند، افزود: وزارت بهداشت ملکف به ارائه آمارهایی از بیمارستان ها و مراکز درمانی نیازمند مقاوم سازی و بازسازی به سازمان مدیریت بحران شده است.

وی از مدارس و بیمارستان ها به عنوان اماکن حساس در بحران یاد کرد و گفت: از آنجا که این اماکن، مراکز جمعیتی محسوب می شوند و از سوی دیگر بیمارستان ها، پس از بحران نیز باید برپا بوده و ایفای نقش کنند، بنابراین شناسایی اینیه آسیب پذیر این اماکن در دستور کار قرار گرفته و وزارت خانه های آموزش و پرورش و بهداشت تا پایان شهریور ماه این آمار را در اختیار سازمان مدیریت بحران قرار می دهند. قدمی با بیان اینکه در گام بعدی، سازمان مدیریت بحران اعتبار لازم برای بازسازی و مقاوم سازی مدارس و بیمارستان ها را برآورد کرده و به دولت اعلام می کند، افزود: دولت مستقیما و یا از طریق این سازمان، این بودجه را توزیع خواهد کرد. سرپرست سازمان مدیریت بحران کشور خاطرنشان کرد: طرح مشترکی با سازمان ملل در زمینه بررسی و شناسایی مشکلات مدارس و بیمارستان ها در دو استان گلستان و کرمان به صورت پایلوت اجرا و نتایج آن احصا شده است. اما درباره سایر استان ها وزارت خانه های مربوطه باید آمار لازم را در اختیار ما قرار دهند.

وب دا

۲۲ - روزانه ۷ هزار نفر در جهان به ویروس ایدز آلوده می شوند
وب دا - رییس اداره ایدز وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: بر اساس اعلام مشترک دفتر ایدز سازمان ملل متحد و سازمان جهانی بهداشت روزانه ۷۰۰۰ نفر در جهان به ویروس ایدز آلوده می شوند.

روزانه ۷ هزار نفر در جهان به ویروس ایدز آلوده می شوند رییس اداره ایدز وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: بر اساس اعلام مشترک دفتر ایدز سازمان ملل متحد و سازمان جهانی بهداشت روزانه ۷۰۰۰ نفر در جهان به ویروس ایدز آلوده می شوند. به گزارش وب دا، دکتر عباس صداقت در اولین کنگره بین المللی ایدز، زنان و کودکان در این زمینه گفت: براساس آمار منتشر شده توسط دفتر ایدز سازمان ملل متحد و همچنین سازمان جهانی بهداشت روزانه در جهان ۷ هزار نفر به ویروس ایدز آلوده می شوند که ۹۷ درصد آن مربوط به کشورهای در حال توسعه، کشورهای با درآمد پایین و متوسط است. وی افزود: از این ۷ هزار نفر هزار مورد جدید آلودگی به ویروس ایدز، یک هزار مورد مربوط به کودکان زیر ۱۵ سال و ۵۱ درصد این مبتلایان زنان و ۴۱ درصد آن را افراد ۱۵ تا ۲۴ سال تشکیل می دهند. رییس اداره ایدز وزارت بهداشت در زمینه وضعیت ایدز در ایران بیان داشت: سیما ایپدیمی بیماری ایدز در ایران مربوط به مصرف کنندگان مواد مخدر به ویژه مصرف کنندگان تزریقی می باشد که با اجرای برنامه های کاهش آسیب در کشور توانسته ایم شیوع HIV را در این گروه پرخطر در حدود ۱۵ درصد نکه داریم که این سکون در شیوع بیماری HIV بیانگر موفق بودن ایران در اجرای برنامه های کاهش آسیب است.

دکتر صداقت اظهار داشت: آمارهای جمع آوری شده از دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور نشان می دهد که تعداد موارد جدید ابتلا به HIV رو به کاهش است ولی سهم انتقال جنسی در موارد جدید بروز بیماری در حال افزایش است به گونه ای که در سال ۸۹، ۲۲۹ مورد ثبت شده ابتلا به HIV از طریق ارتباط جنسی محافظت نشده در کشور داشته ایم، که این امر نشان دهنده خطر آغاز موج سوم بیماری ایدز در کشور است. بنابراین توجه به الگوی انتقال از اهمیت ویژه ای برخوردار است. رییس اداره ایدز وزارت بهداشت در زمینه وضعیت ابتلا زنان و کودکان گفت: در سال های اخیر با توجه به اینکه تعداد موارد ابتلا به بیماری HIV روند کاهشی را نشان می دهند با این حال سهم زنان در ابتلا به بیماری رو به افزایش می باشد و زنان به عنوان یک گروه در معرض خطر بایستی مورد توجه ویژه قرار گیرند.

وی گفت: بررسی روند کودکان مبتلا متولد شده از مادران مبتلا به بیماری HIV نشان می دهد که تعداد موارد، از حدود ۱۴ مورد ابتلا به ۲۸ مورد در سال ۸۹ رسیده است.

دکتر صداقت افزود: براساس تخمین های علمی انجام شده پیش بینی می شود که در سال ۲۰۱۱ حدود ۹۲ هزار نفر مبتلا به ایدز در کشور داشته ای که با توجه به آمار بیش از ۲۰ هزار نفر شناسایی شده در کشور، تخمین زده می شود حدود ۷۰ هزار در کشور به این بیماری مبتلا شده اند که هیچ گونه خدمات تشخیصی، درمانی و مراقبتی را دریافت نمی کنند. وی در خصوص سومین برنامه استراتژیک کشوری ایدز در کشور نیز گفت: این برنامه پس از تصویب در وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به تصویب هیات دولت رسیده است.

وی گفت: این برنامه بر الگوی جدید انتقال HIV/ایدز مانند انتقال از طریق ارتباطات جنسی به ویژه ارتباطات جنسی در سوء مصرف کنندگان مواد روانگردان، توجه ویژه به زنان آسیب پذیر و جوانان و نوجوانان، توجه به تغییر الگوی انتقال بیماری تاکید ویژه دارد و همچنین در این برنامه همچنان بر لزوم توجه به برنامه های کاهش آسیب و ادامه این برنامه ها در مصرف کنندگان تزریقی مواد مخدر تاکید شده است.

گفتنی است: اولین کنگره بین المللی ایدز، زنان و کودکان به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی شیراز از تاریخ ۱۳ اردیبهشت سال جاری به مدت ۲ روز و با حضور اساتید صاحب نظران ملی و بین المللی در حال برگزاری است.

در این کنگره تحقیقات و تجارب بین المللی، منطقه ای و کشوری به منظور ارتقای سطح مراقبت های منطقه ای و پیشگیری، کنترل و درمان بیماری ایدز در گروه زنان آسیب پذیر و کودکان ارایه شد. ۲۰۱/۲۰۵/۱۲۶/



۲۲ - ۲۱ خردادماه تعرفه های بیمه درمانی تصویب می شود خبرگزاری ایسنا -

معاون رفاه اجتماعی وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی گفت: شورای عالی بیمه در روز چهارشنبه ۲۱ خرداد ماه تشکیل و در این جلسه تعرفه های درمانی سال جاری به تصویب می رسد. سید عبدالله عمادی در گفت و گو با خبرنگار اجتماعی خبرگزاری دانشجویان ایران (ایسنا)، با بیان اینکه تعرفه های درمانی امسال نیز مانند پارسال تا پایان خرداد ماه به تصویب می رسد اظهار کرد: دلیل اصلی این تاخیر در سال گذشته و سال جاری دیر ابلاغ شدن قانون بودجه است. وی در ادامه با بیان اینکه اساس نامه سازمان بیمه سلامت در حال حاضر در معاونت حقوقی ریاست جمهوری به سر می برد افزود: ایرادهایی که شورای نگهبان به این اساس نامه وارد کرده است ایرادهای حقوقی بوده اند و معاونت حقوقی ریاست جمهوری در حال رفع این ایرادهاست. معاونت رفاه اجتماعی وزارت تعاون کار و رفاه اجتماعی همچنین با بیان اینکه طرح پزشک خانواده به زودی در تمام کلانشهرهای کشور اجرا می شود عنوان کرد: کشیک ویژه در استان های سیاحتی و زیارتی پیش بینی شده است تا در صورت بیماری مسافران آنها را معاینه کرده و پرونده سلامت آنها را برای پزشک معالج می فرستد. عمادی در پایان با اشاره به اینکه در حال حاضر کمیته امداد امام خمینی (ره) تنها نهاد مرجع برای اعطای معرفی نامه به مددجویان نهادهای حمایتی برای استفاده از خدمات بیمه ایرانیان است گفت: از هیات دولت درخواست کردیم تا سازمان بهزیستی کشور هم به عنوان مرجع اعطای معرفی نامه در نظر بگیرند تا در روند برخورداری از مددجویان بهزیستی از بیمه ایرانیان تسهیل ایجاد شود. انتهای پیام

مجلس نیوز

۲۵ - اختصاص ۶ هزار میلیارد تومان برای بخش سلامت، درمان را رایگان می کند
مجلس نیوز - رئیس مجلس شورای اسلامی با بیان اینکه در بودجه سال گذشته و امسال توجه ویژه ای به بخش سلامت شده است، اختصاص بودجه ۶ هزار میلیارد تومانی از محل آزادسازی حامل های انرژی و بودجه ۲ هزار میلیارد تومانی از محل مازاد فروش درآمدهای نفتی علاوه بر بودجه های معمول ...

(پایگاه خبری فراهسیون اصولگرایان مجلس شورای اسلامی)، علی لاریجانی شامگاه یکشنبه (۲۸ خرداد) در مراسم جشن فارغ التحصیلی دانشجویان دانشکده های علوم پزشکی تهران که در محل مرکز همایش های بین المللی رازی واقع در دانشکده علوم پزشکی تهران برگزار شد، ضمن تقدیر و تشکر از برگزارکنندگان این مراسم از وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تشکر ویژه کرد و گفت: ظاهراً خانم وزیر از آقایان وزرای دولت هم جلو افتادند و اهتمام ویژه ای برای امور سلامت دارند و تلاش های ایشان در تدوین برنامه پنجم توسعه و بودجه سنواری قابل ستایش است.

نماینده مردم قم در مجلس شورای اسلامی از دکتر باقر لاریجانی به دلیل پیشرفت ها و رشد قابل توجه دانشگاه علوم پزشکی که موجب افتخار برای کشور است، تشکر کرد.

وی افزود: برای شما دانشجویان هم امروز روز مهمی است که در بهترین دانشگاه پزشکی ایران تحصیل کرده و امروز فارغ التحصیل شده اید و امیدواریم برای هدف مقدسی که به خاطرش تحصیل کرده اید بتوانید خدمت کنید.

لاریجانی با بیان اینکه در گذشته شما پزشکان را حکیم می نامیدند، ادامه داد: شما باید با توسل به رفتار حکیمانه پیامبر خاتم (ص) آیین و منش وی را دنبال کنید و در همه وجوه چه در سعادت فردی و اجتماعی از آیین و نظام اسلام بهره بگیرید.

رئیس مجلس نهم یادآور شد: افرادی که تصور می کنند اسلام باید محدود به امور فردی باشد، اشتباه می کنند چرا که معنی این حرف این است که این افراد به کمال انسان توجه ندارند، زیرا کمال انسان در اجتماع شکل می گیرد.

وی تصریح کرد: اگر آیین و نظامی کامل است باید هم در اجتماع و هم در امور انفرادی برنامه ارائه دهد و با توجه به اینکه شما عزیزان در حال ورود به اجتماع هستید، مسئولیت سنگینی دارید، زیرا بخش عمده ای از نیاز حکمت اسلام بر دوش شماست.

رئیس قوه قانونگذاری اظهار داشت: هم جامعه باید قدر شما را بداند و هم شما باید قدر این نعمت خدمت رسانی را بدانید و در راستای تحقق اهدافی که برای آن تحصیل کرده اید حرکت کنید.

لاریجانی با بیان اینکه اسوه شما فارغ التحصیلان باید امثال ابوعلی سینا باشد، افزود: وی هم طبییی حاذق و هم حکیم عالمی در زمینه های مختلف بود.

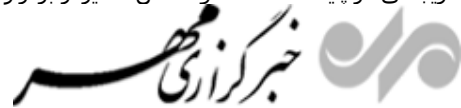
وی با بیان اینکه در سال های اخیر با همت وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و تلاش های مجلس کارهای بسیار خوبی برای بخش سلامت انجام شده است، گفت: در قانون برنامه پنجم توسعه تشکیل شورای عالی سلامت و همچنین سازمانی برای بیمه سلامت از جمله اقدامات موثر در بخش سلامت بوده است.

نماینده مردم قم در مجلس شورای اسلامی ادامه داد: در سال جاری هم به دلیل اینکه مجلس به مساله سلامت اهمیت فراوانی می داد، علاوه بر بودجه های معمول ۶ هزار میلیارد تومان از محل آزادسازی حامل های انرژی برای بخش سلامت در نظر گرفت تا از این به بعد بیماران به صورت رایگان مداوا شوند.

رییس مجلس شورای اسلامی افزود: در سال گذشته نیز علاوه بر بودجه معمول **وزارت بهداشت**، ۳ هزار میلیارد تومان از محل درآمد مازاد نفت به منظور توسعه و تجهیز **بیمارستان** ها و سرویس دهی بهتر به مردم در نظر گرفته شد که امیدواریم این اعتبارات در جای خود **هزینه** شود.

وی با بیان اینکه یکی دیگر از موارد مورد تاکید مجلس بحث پزشک خانواده است، یادآور شد: خانم وزیر در این باره توجه ویژه ای داشته اند و مجلس بر افزایش توجهات در این زمینه تاکید دارد، چرا که با اجرای طرح پزشک خانواده نوعی عدالت بهداشتی در کشور ایجاد می شود و مردم می توانند به طور عام امور بهداشتی خود را تنظیم و بهبود بخشند.

لاریجانی در پایان سخنان خود ضمن تقدیر از برگزارکنندگان این مراسم برای فارغ التحصیلان دانشکده های علوم پزشکی آرزوی موفقیت کرد.



۲۶ - ارائه بودجه ۲۰۰ میلیارد دلاری تولید و صادرات محصولات دانش بنیان در پزشکی خیرگزاری مهر - معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت از ارائه بودجه ۲۰۰ میلیارد دلاری که در سند چشم انداز بر صادرات در نظر گرفته شده، به دانشگاه ها برای فعالیت در حوزه تولیدات دانش بنیان و صادراتی خبر داد.

به گزارش خیرگزاری مهر، دکتر مصطفی قانعی در همایش معاونان تحقیقات و فناوری و روسای مراکز رشد دانشگاه های علوم پزشکی کشور در شیراز با اعلام این خبر افزود: ۲۰۰ میلیارد دلاری که قرار شده در سند چشم انداز در صادرات داشته باشیم، در بین دانشگاه های کشور تقسیم می کنیم تا هر دانشگاهی با توجه به پتانسیلی که دارد، از آن استفاده کند.

وی اظهار داشت: تا سه یا چهار ماه آینده این برنامه تبدیل به نقشه راه می شود و سپس با دانشگاه ها برای فعالیت در حوزه مورد توانایی، تفاهم نامه تنظیم می شود. موفقیت در این مسیر تنها یک راه دارد و آن این است که دانشگاه های علوم پزشکی مجاور، با یکدیگر متحد شوند. قانعی گفت: هر تولیدی که در این راستا به مرحله اجرا برسد، **وزارت بهداشت** ورود آن را از سایر کشورها قطع کرده و از تولید داخلی استفاده می کند که این مسئله تضمین کننده فروش تولیدات داخلی کشور است.

معاون **وزیر بهداشت** افزود: باید در راستای رسیدن به اقتصاد دانش بنیان تلاش کنیم و اساس آن را بر مبنای صادرات برنامه ریزی کنیم. حوزه **دارو** از موارد مهم و ملی است که برای خودکفایی در آن در **وزارت بهداشت** اقداماتی انجام شده و باید تلاش بیشتری صورت پذیرد.

قانون آنلاین

۲۷ - هشدار: آب چشمه ها را نخورید

قانون آنلاین -

رییس اداره بیماریهای منتقله از آب و غذا **وزارت بهداشت**، با اعلام اینکه بیماریهای منتقله از آب و غذا در هر محلی قابل وقوع است، در خصوص پیشگیری از ابتلا به بیماریهای فصل گرما توصیه هایی را به شهروندان ارائه داد.

به گزارش مهر، دکتر حسین معصومی با اشاره به اینکه در فصل گرما فعالیت عوامل بیماریهای منتقله از آب و غذا بیشتر می شود، گفت: امکان انتقال این بیماریها به دنبال مصرف میوه، سبزی و مسافرتها افزایش می یابد و لازم است که میوه و سبزیجات قبل از مصرف به خوبی شستشو و ضدعفونی شود.

وی با تاکید بر لزوم حصول اطمینان از سلامت آب آشامیدنی هنگام مصرف آب، افزود: آب شبکه های آبرسانی شهری و روستایی سالم و قابل شرب است چرا که این آب کلرزی شده و تحت نظارت مراکز بهداشتی قرار دارد. نباید از آب چشمه ها، رودخانه ها و آبهای که از سلامت آنها اطمینان نیست، استفاده کرد.

رییس اداره بیماریهای منتقله از آب و غذا **وزارت بهداشت** به مسافران نیز توصیه کرد که حتما آب بطری شده همراه داشته باشند و گفت: در صورتی که دسترسی به آب بطری شده یا آب سالم بهداشتی وجود نداشته باشد، بهتر است آب را به مدت یک دقیقه جوشانده و پس از خنک شدن، استفاده شود.

معصومی بر لزوم تهیه و مصرف غذای سالم تاکید کرد و افزود: غذا باید به طور کامل پخته شود. غذاهای پخته شده نیز باید در اسرع وقت مصرف شوند. همچنین غذای پخته شده ای که مصرف نمی شود باید در درجه حرارت کمتر از ۴ درجه در یخچال نگهداری شود. غذاهای پخته شده که در یخچال نگهداری می شوند، زمان مصرف باید به طور کامل گرم شوند. لازم است از تماس غذاهای پخته شده با مواد غذایی خام در یخچال و خارج از یخچال جلوگیری شود. هنگام تهیه غذا دستها به طور مکرر شسته شود و تمام سطوح آشپزخانه تمیز باشند. همچنین باید غذاها از دسترس حشرات، جوندگان و سایر حیوانات محفوظ باشند. برای تهیه غذا نیز از آب سالم استفاده شود.

وی با اشاره به اینکه اگر فرد به بیماریهای گوارشی از قبیل استفراغ، اسهال یا دل درد مبتلا شد لازم است ابتدا به نزدیکترین مرکز بهداشتی **درمانی** مراجعه کند، خاطر نشان کرد: این افراد باید از خود **درمانی** و مصرف خودسرانه آنتی بیوتیک پرهیز کنند و مایعات فراوان بنوشند. بهترین مایعات برای این افراد آب آشامیدنی سالم، دوغ، جای کم رنگ، آب میوه طبیعی و محلول خوراکی **درمان اسهال (ORS)** است.

رییس اداره بیماریهای منتقله از آب و غذا **وزارت بهداشت** افزود: بیماریهای منتقله از آب و غذا در هر محلی قابل وقوع است اما امکان بروز این بیماریها در مکانهایی که به لحاظ بهداشتی از سطح پایینی برخوردارند و مردم نیز در رعایت موازین بهداشتی سهل انگاری می کنند، بیشتر است.

فودنا

۲۸ - استانداردهای محصولات وارداتی نانویی فودنا - رییس کمیته فنی استانداردهای فناوری نانو وزارت بهداشت از همکاری این کمیته با گمرک خبر داد و گفت: بر اساس این همکاری محصولات وارداتی مبتنی بر فناوری نانو به منظور صدور مجوزهای لازم به کمیته های استانداردهای وزارتخانه های جهاد کشاورزی و بهداشت ارجاع داده می شود.

دکتر علی بیت اللهی با اشاره به عرضه محصولات مبتنی بر فناوری نانو در کشور افزود: تاکنون ۹ محصول عرضه شده در این زمینه مجوزهای لازم را از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی دریافت کرده اند. رییس کمیته فنی استانداردهای فناوری نانو با تأکید بر اینکه تعداد دیگری از این محصولات در دست بررسی برای اعطای مجوز هستند، اظهار داشت: با توجه به زیرساختهایی که ایجاد شده است شرکتهایی که در عرضه نانو فعال هستند به ویژه محصولات حساس چون مواد بسته بندی و دارو برای بهره مندی از بسته های حمایتی، لازم است تا مجوز خود را از وزارتخانه های بهداشت و جهاد کشاورزی دریافت کنند.

وی با بیان اینکه این مجوزها از سوی کمیته های استاندارد وزارتخانه های بهداشت و یا جهاد کشاورزی صادر می شود، خاطر نشان کرد: این نهادها پروتکل هایی را برای ارزیابی ایمنی نانو ایجاد تدوین کردند و شرکتهای تولیدی در این حوزه موظف هستند تا به آنها مراجعه کنند. بیت اللهی از ارزیابی استانداردهای محصولات وارداتی مبتنی بر فناوری نانو خبر داد و خاطر نشان کرد: در این راستا همکاریهای میان کمیته استاندارد وزارت بهداشت با گمرک جمهوری اسلامی صورت گرفته است و بر این اساس برنامه ویژه ای در نظر گرفته شده است. وی در این باره توضیح داد: در گمرک جمهوری اسلامی ایران در صورتی که محصولی با عنوان "نانو" وارد شود، گمرک این محصول را به کمیته های استاندارد وزارتخانه های بهداشت و جهاد کشاورزی ارجاع می دهد. رییس کمیته فنی استاندارد سازی وزارت بهداشت ادامه داد: کمیته های تخصصی این دو وزارتخانه پس از بررسی و آنالیزهای محصولات ارجاع داده شد، نسبت به صدور مجوز اقدام می کنند.



۲۹ - اخذ مجوز دانشکده بهداشت در شهرستان بردسکن خبرگزاری ایسنا -

۳۷

مدیرعامل مجمع خیران سلامت خراسان رضوی با اشاره به قدمت ۳۰ ساله بیمارستان ولیعصر بردسکن ساخت یک بیمارستان جدید را برای این شهرستان ضرورت دانست.

به گزارش خبرگزاری دانشجویان ایران (ایسنا) - منطقه خراسان، دکتر احتشام فر شب گذشته ۲۸ خرداد در اولین همایش مجمع خیران سلامت شهرستان بردسکن با اشاره به اینکه اگر خواسته باشیم منتظر کمک باشیم می بایست حداقل ۱۰ تا ۱۵ سال درانتظار تخصیص اعتبارات برای ساخت و تجهیزات بیمارستان در بردسکن باشیم، اظهار امیدواری کرد با تشکیل مجمع خیران سلامت در بردسکن بتوانیم در جذب خیران و کمک های مردمی برای ارتقای حوزه سلامت شهرستان گام های موثری را برداریم.

مشاور رییس دانشگاه علوم پزشکی مشهد از اخذ مجوز دانشکده بهداشت در شهرستان بردسکن خبر داد و گفت: با رایزنی های انجام شده برای احداث ساختمان دانشکده بهداشت در بردسکن، وزارت نفت تمامی هزینه های آن را تقبل کرده که امید است با پیگیری های نماینده مردم در مجلس و مسوولان شهرستان این مهم هرچه سریعتر تحقق پیدا کند.

دکتر احتشام فر مشارکت مردم را برای توسعه هر شهرستانی مهم توصیف کرد و گفت: خوشبختانه افراد خیر در سطح استان حرکت خوبی را در حوزه سلامت برداشته اند که در همین راستا سال گذشته بیش از ۳۰ میلیارد تومان خیران سلامت در این حوزه کمک کرده اند.

مدیرعامل مجمع خیران سلامت خراسان رضوی گفت: سعی ما بر این است که در اکثر شهرستان های استان مجمع خیران سلامت را ایجاد کنیم. وی با توجه به اینکه خیران سلامت به عنوان سربازان گمنام حوزه سلامت هستند، گفت: در این رابطه کتابچه ای با عنوان خیران سلامت استان در دست چاپ است که خیران این حوزه را به مردم معرفی کنیم.

وی همچنین از راه اندازی سایت خیران سلامت استان نیز در آینده نزدیک خبر داد.

وی با اشاره به اینکه ۹۵ درصد پزشکان افرادی سالم و پرکار هستند، گفت: پزشکانی که در اهداف جامعه پزشکی کوتاهی می کنند در حوزه نظام پزشکی سعی شده با این گونه افراد برخورد شود.

دکتر احتشام فر خدمات ارائه شده پزشکان به بیماران را مهم توصیف کرد و گفت: متأسفانه خدمات این عزیزان در هیچ جای کشور بیان نمی شود در صورتی پزشکانی داریم که خدمات رایگان به بیماران می دهند اما به عنوان سربازان گمنامی در حوزه سلامت استان به مردم خدمت می کنند.

مدیرعامل مجمع خیران سلامت خراسان رضوی افزود: مجمع خیران سلامت در بردسکن می تواند منشأ خیر و برکت برای این شهرستان باشد چرا که برخی از بیماران هستند که اصلاً توان پرداخت هزینه های درمان را ندارند و این مجمع می تواند این افراد را تحت پوشش قرار دهد.

وی از اقدام خوب ۳۰۰ نفر از جامعه پزشکی و کارمندان حوزه بهداشت و درمان شهرستان بردسکن که حقوق یک ماه کار خود را به این امر اختصاص داده اند قدردانی کرد.

دکتر احتشام فر گفت: دانشگاه علوم پزشکی استان در این راستا با مشارکت خیران سلامت تلاش خواهد کرد که اهداف مجمع خیران سلامت تحقق پیدا کند.

وی با اشاره به اینکه دهستان درونه این شهرستان در مسیر محور ترانزیتی استان های جنوبی کشور قرار گرفته است، ایجاد یک مرکز بهداشتی درمانی را برای این دهستان ضروری عنوان کرد و گفت: با پیگیریهای انجام شده هر هفته ۳ روز پزشک در این دهستان ارائه خدمات می دهد که می طلبد با کمک خیران ساختمان مرکز بهداشتی درمانی در این دهستان احداث تا زمینه پزشک مستقر در این دهستان فراهم شود.

در پایان این همایش از بین ۲۰ نفر کاندیداهای هیات مدیره مجمع خیران سلامت با ۱۶۰ آرای مآخوذه، ۹ نفر به عنوان هیات مدیره، ۲ نفر عضو البدل و ۲ نفر نیز به عنوان بازرس انتخاب شدند.

انتهای پیام

دانانیوز

۴۰ - روزان کوچولو، چشم به راه کمک من و شماست!
دانانیوز - با تأیید وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی امید برای ادامه درمان روزان در خارج از کشور پیدا شده و بنابر مکاتبات انجام گرفته با بیمارستان مربوطه مبلغ ۸۰ هزار پوند برای انجام درمان او برآورد شده است.

روزان کودک ۴,۵ ساله ای است که ۲۷ ماه پیش به دور از چشم پدر و مادرش با شیطنت کودکانه، باطری کنترل ضبط صوت را بلعید و مری اش آسیب شدید دید. پس از هشت بار عمل جراحی تنها یک سانتیمتر از مری روزان باقی مانده است در حال حاضر معده او در نزدیکی گلویش قرار دارد و با کمک سرنگ پنج میلیمتری تنها می تواند مایعات بخورد. روزان کوچولو برای ادامه درمان خود به کمک های مالی مردم احتیاج دارد تا با انجام عمل های متعدد آینده ای روشن تر داشته باشد.
 عکس: همت خواهی - اسپنا



Fars News Agency

۴۱ - مدیر کل بیمه خدمات درمانی گیلان خبر داد صدور کارت هوشمند ۲۵۰۰ بیمار خاص در گیلان
خبرگزاری فارس - مدیر کل بیمه خدمات درمانی گیلان گفت: بیش از ۲ هزار و ۵۶۹ نفر بیمار خاص در گیلان زیر پوشش بیمه خدمات درمانی و کارت هوشمند قرار دارند.

صدور کارت هوشمند ۲۵۰۰ بیمار خاص در گیلان

خبرگزاری فارس: مدیر کل بیمه خدمات درمانی گیلان گفت: بیش از ۲ هزار و ۵۶۹ نفر بیمار خاص در گیلان زیر پوشش بیمه خدمات درمانی و کارت هوشمند قرار دارند.

محمود عاطف راد امروز در گفت و گو با خبرنگار فارس در رشت با اشاره به اینکه خدمات رسانی به افراد مبتلا به بیماری خاص از جمله وظایف اداره کل بیمه خدمات درمانی است، اظهار کرد: افراد مبتلا به بیماری دیالیز، پیوند کلیه، تالاسمی، هموفیلی و ام اس جزو بیماران بوده و زیر پوشش بیمه خدمات درمانی هستند و کارت هوشمند دارند.

وی، افزود: هم اکنون بیش از ۲ هزار و ۵۶۹ نفر بیمار خاص در استان زیر پوشش بیمه خدمات درمانی گیلان هستند و خدمات این اداره کل را دریافت می کنند.

این مسئول، با اشاره به ارائه خدمات به بیماران خاص، ابراز کرد: برای بیماران تالاسمی هزینه های داروی دسفرال ایرانی، عمل جراحی برداشتن طحال و آزمایش های تشخیصی پیش از تولد در مراکز دولتی دانشگاه ها رایگان است.

وی، با اشاره به اینکه برای بیماران هموفیلی تزریق خون با فاکتور و هزینه و فاکتورهای انعقادی رایگان است، ادامه داد: برای بیماران دیالیزی هزینه دیالیز مزمن و ست دیالیز رایگان است.

عاطف راد، اذعان کرد: برای بیماران پیوند کلیه ۱۰۰ درصد هزینه انجام جراحی پیوند کلیه در مراکز دولتی دانشگاهی رایگان است و برای بیماران دیالیزی داروی Eprex.Venofor رایگان بوده و دیگر بیماران خاص این دارو مشمول ۱۰ درصد فرانشیز است.

وی، با بیان اینکه بیماران پیوند کلیه تنها ۱۰ درصد هزینه های داروهای مورد تعهد را پرداخت می کنند، افزود: بیماران ام اس نیز تنها ۱۰ درصد هزینه های داروهای مورد تعهد را پرداخت می کنند.

مدیر کل بیمه خدمات درمانی گیلان در ادامه به موضوع اجرای طرح پزشک خانواده اشاره کرد و یادآور شد: طرح پزشک خانواده و نظام ارجاع توسط بسیاری از متخصصان امر درمان در کشورهای پیشرفته به عنوان بهترین راهبرد خروج از بن بست درمان نگر پذیرفته شده و به اجرا درآمده است. وی، خاطرنشان کرد: همدلی، همفکری و مشارکت مشتریان داخلی و خارجی طرح پزشک خانواده در اجرای صحیح آن موثر است و در این راستا نیازمند مشارکت روسای اداره های ستاد و شهرستانی در ارتقای محتویات و تدوین روش های اجرایی آن هستیم.
 انتهای پیام/ع ۲۰ اخبار مرتبط: ○ صدور کارت ملی هوشمند از نیمه دوم امسال در اردبیل آغاز می شود

وب دا

۴۲ - ۲۰۰ میلیارد دلار بودجه برای تولیدات صادراتی در بین دانشگاه ها تقسیم می شود
وب دا - معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از ارایه بودجه ۲۰۰ میلیارد دلاری که در سند چشم انداز بر صادرات در نظر گرفته شده، به دانشگاه ها برای فعالیت در حوزه تولیدات دانش بنیان و صادراتی خبر داد.

معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از ارایه بودجه ۲۰۰ میلیارد دلاری که در سند چشم انداز بر صادرات در نظر گرفته شده، به دانشگاه ها برای فعالیت در حوزه تولیدات دانش بنیان و صادراتی خبر داد.

به گزارش وب دا، دکتر مصطفی فاعی با حضور در همایش معاونان تحقیقات و فناوری و روسای مراکز رشد دانشگاه های علوم پزشکی کشور در شیراز ضمن بیان این مطلب، افزود: ۲۰۰ میلیارد دلاری که قرار شده در سند چشم انداز در صادرات داشته باشیم، در بین دانشگاه های کشور تقسیم می کنیم تا هر دانشگاهی با توجه به پتانسیلی که دارد، از آن استفاده کند.

وی اظهار داشت: تا سه یا چهار ماه آینده این برنامه تبدیل به نقشه راه می شود و سپس با دانشگاه ها برای فعالیت در حوزه مورد توانایی، تفاهم نامه تنظیم می شود.

دکتر فاعی بیان کرد: موفقیت در این مسیر تنها یک راه دارد و آن این است که دانشگاه های علوم پزشکی مجاور، با یکدیگر متحد شوند.

وی گفت: هر تولیدی که در این راستا به مرحله اجرا برسد، وزارت بهداشت ورود آن را از سایر کشورها قطع کرده و از تولید داخلی استفاده می کند که این مسئله تضمین کننده فروش تولیدات داخلی کشور است.

دکتر قانعی افزود: باید در راستای رسیدن به اقتصاد دانش بنیان تلاش کنیم و اساس آن را بر مبنای صادرات برنامه ریزی کنیم. وی اظهار داشت: حوزه دارو از موارد مهم و از موضوع های امنیتی و ملی است که برای خودکفایی در آن در وزارت بهداشت اقداماتی انجام شده و باید تلاش بیشتری صورت پذیرد.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی شیراز نیز در این همایش با اشاره به فرمایشات مقام معظم رهبری در توسعه نهضت نرم افزاری برای مقابله با دشمنان کشور، تصریح کرد: امروز این امر در عرصه پزشکی کشور محقق شده و شاهد پیشرفت های پزشکی هستیم.

دکتر محمد هادی ایمانیه افزود: اگر امروز نیازی به اعزام بیمار به خارج از کشور نیست و شاهد تولید دارو و تجهیزات پزشکی هستیم، همه حاصل تلاش فعالان در حوزه سلامت است.

وی اظهار امیدواری کرد: همایش معاونان تحقیقات و فناوری و روسای مراکز رشد دانشگاه های علوم پزشکی کشور در شیراز جهشی دیگر در عرصه پژوهش در علوم پزشکی باشد. ۲۰۱/۲۰۵/۱۳۶/



۴۲ - ۵۰ میلیارد ریال اعتبار سفر رهبری به عسلویه صرف توسعه بخش درمان می شود

خبرگزاری ایرنا - رئیس دانشگاه علوم پزشکی بوشهر گفت: ۵۰ میلیارد ریال از سفر رهبر معظم انقلاب در نخستین روزهای پارسال به پارس جنوبی برای توسعه بخش بهداشت و درمان این منطقه اختصاص یافته است.

به گزارش ایرنا دکتر غلامرضا حیدری روز دوشنبه در گفت و گو با خبرنگاران افزود: طرح های مصوب شده در این سفر توسط دانشگاه، نماینده مردم کنگان، دیر و عسلویه در مجلس شورای اسلامی، فرماندار کنگان، بخشدار عسلویه و دیگر مسئولان در حال پیگیری است و در آینده نزدیک مورد استفاده مردم این منطقه قرار می گیرد.

وی یادآور شد: در راستای توسعه بخش های تخصصی در این منطقه بیمارستان امام خمینی (ره) کنگان نیز به عنوان بیمارستان معین شرکت نفت انتخاب شده است که با این اتفاق، این مرکز درمانی به یک بیمارستان تخصصی مدرن برای ارائه خدمات درمانی با کیفیت تر با تجهیزات مدرن در منطقه تبدیل خواهد شد.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی بوشهر اظهار داشت: راه اندازی بخش دیالیز در آینده بسیار نزدیک، خرید و راه اندازی ام آر ای، احداث و راه اندازی بخش ای سی یو، گسترش بخش اورژانس، بهبود هتلینگ و تأمین نیروی انسانی متخصص از جمله برنامه های دانشگاه در راستای تخصصی کردن بیمارستان یاد شده است.

دکتر حیدری ادامه داد: با توجه به افزایش جمعیت و صنعتی شدن منطقه عسلویه، کنگان و دیربعضی مناطق میزبان پارس جنوبی ارتقای سلامت مردم در این مناطق در دستور کار این دانشگاه قرار دارد.

وی گفت: با توجه به تغییر و تحولات جمعیتی که با گسترش صنعت نفت و گاز در منطقه ویژه اقتصادی پارس جنوبی بوجود آمده است ارائه خدمات بهداشتی درمانی در این منطقه نیازمند به توسعه دارد.

حیدری اضافه کرد: در همین راستا دانشگاه علوم پزشکی بوشهر برنامه هایی برای تغییر در ساختار تشکیلاتی و ارائه خدمات بهداشتی درمانی از قبیل خدمات پیشگیری، توسعه مراکز بهداشتی درمانی و مراکز ارائه خدمات تخصصی طراحی کرده و در حال اجراست.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی بوشهر گفت: در بازدیدهایی اخیر از منطقه ویژه اقتصادی انرژی پارس روند پیشرفت پروژه های مصوب در سفر امام خامنه ای به این منطقه مورد بررسی قرار گرفت.

دکتر حیدری افزود: روند اجرای پروژه های توسعه و گسترش خدمات بهداشتی درمانی در منطقه ویژه اقتصادی پارس جنوبی که از طریق اعتبارات استانی برنامه ریزی شده اند نیز مورد بررسی قرار گرفت.

وی اظهار داشت: از دیگر مسایل مهم در ارتقای سلامت مردم گسترش نظام شبکه در منطقه است که چهار خانه بهداشت و دو مرکز بهداشتی، درمانی برای دسترسی راحت تر مردم اضافه خواهد شد.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی بوشهر در مورد ساخت مراکز بهداشتی درمانی جدید، گفت: در این سفر زمین مرکز بهداشتی درمانی بیدخون شناسایی و در آینده نزدیک عملیات اجرایی آن آغاز می شود.

وی افزود: مرکز بهداشتی درمانی نخل تقی نیز در یک ساختمان قدیمی در حال ارائه خدمت است که کلنگ احداث یک مرکز بهداشتی درمانی جدید با هزینه ای بالغ بر هفت میلیارد ریال به زمین زده شد.

دکتر حیدری با اشاره به راه اندازی مراکز بهداشتی درمانی جدید در منطقه اقتصادی انرژی پارس جنوبی، گفت: مراحل ساخت مرکز بهداشتی درمانی اخند به پایان رسیده است و با تجهیز این مرکز به وسایل مورد نیاز به بهره برداری می رسد.

وی در مورد روند پروژه احداث بیمارستان دیر نیز گفت: روند پیشرفت پروژه احداث بیمارستان دیر بسیار خوب است و به رغم دل نگرانی هایی که در این پروژه وجود داشت پیمانکار، هم در زمینه احداث سازه و هم در زمینه تاسیسات بیمارستان فعالیت خوبی انجام داده بود و مقرر شده است در سال ۱۳۹۲ مراحل ساخت این بیمارستان به اتمام برسد.

۸۰۱۸۵۵۹ / ۶۲۸ / ۱۴۴۹ خنبر / خبرگزاری جمهوری اسلامی (ایرنا) / کد خبر



۴۲ - راه اندازی سامانه کامپیوتری برای تشکیل پرونده دانشجویی

باشگاه خبرنگاران - رئیس مرکز خدمات آموزشی وزارت بهداشت از راه اندازی سامانه کامپیوتری جهت تشکیل پرونده دانشجویی و استفاده از تسهیلات ارزی و غیر ارزی دانشجویان شاغل به تحصیل خبر داد.

به نقل از وب دا، رئیس مرکز خدمات آموزشی وزارت بهداشت با اعلام این خبر اظهار داشت: کلیه متقاضیان می توانند جهت ثبت نام به آدرس edd.behdasht.gov.ir مراجعه و مدارک خود را از طریق سایت ارسال کنند.

دکتر محمود قاضی خوانساری افزود: از تاریخ ۱۱ تیر ماه پذیرش متقاضیان بر اساس ثبت نام و نوبت دهی انجام شده و توسط سایت انجام خواهد شد و این مرکز از پذیرش افراد خارج از سیستم معذور است. /عط



۲۵ - دانشگاه علوم پزشکی تهران بزرگترین پردیس پزشکی در منطقه است
خبرگزاری مهر - رییس دانشگاه علوم پزشکی تهران با اشاره به اینکه این دانشگاه یکی از بزرگترین و قدیمی ترین دانشگاهها در منطقه است، گفت: دانشگاه علوم پزشکی تهران با داشتن دو هزار هیئت علمی بزرگترین پردیس پزشکی در منطقه است.

به گزارش خبرنگار مهر، باقر لاریجانی رییس دانشگاه علوم پزشکی تهران شب گذشته در مراسم اولین جشن یکپارچه فارغ التحصیلان دانشگاه علوم پزشکی تهران با بیان اینکه دانشگاههای علوم پزشکی رسالت بزرگی بر عهده دارند، گفت: ما بر اساس نقشه علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران دو رسالت بزرگ بزرگ بر عهده داریم.

وی افزود: حرکت در مرزهای دانش و تلاش برای تامین سلامت جامعه از مهمترین وظایف ما است. رییس دانشگاه علوم پزشکی تهران با اشاره به اینکه این دانشگاه یکی از بزرگترین و قدیمی ترین دانشگاهها در منطقه است، گفت: دانشگاه علوم پزشکی تهران با داشتن دو هزار هیئت علمی بزرگترین پردیس پزشکی در منطقه است. لاریجانی با تاکید بر اینکه دانشگاه علوم پزشکی تهران در کنار ۵۰ دانشگاه علوم پزشکی کشور فعالیت می کند اما ۵۰ درصد تولیدات علمی کشور را در عرصه بین المللی تامین می کند، گفت: بین ۱۰۰ نفر اول کنکور ۷۰ درصد در این دانشگاه تحصیل می کنند.

رییس دانشگاه علوم پزشکی تهران با بیان اینکه در بسیاری از طرح های کلان فناوری در عرصه پزشکی جای پای این دانشگاه را می توان پیدا کرد، گفت: دانشگاه علوم پزشکی تهران بزرگترین پردیس پزشکی با ۲۶ بیمارستان را در اختیار دارد. وی تصریح کرد: همچنین در برخی عرصه ها مانند پیوند مغز و استخوان حدود ۴ هزار پیوند استخوان توسط این دانشگاه انجام شده است. همچنین در ادامه این مراسم دکتر مرضیه وحید دستجردی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با بیان اینکه دانشگاه علوم پزشکی در جهان می درخشد و جزو دانشگاههای برتر دنیا است، گفت: تمام تلاش وزارت بهداشت این بوده است که بهترین کیفیت آموزش را در دانشگاههای علوم پزشکی داشته باشد.

اکوفارس

۲۶ - غنی سازی آرد با دو عنصر مغذی آهن و اسید فولیک/ اعمال هزینه در قیمت نان اکوفارس - معاون وزیر صنعت، معدن و تجارت از اجرای طرح غنی سازی آرد با دو عنصر مغذی آهن و اسید فولیک خبر داد و گفت: هزینه غنی سازی آرد در قیمت نان لحاظ شده است.

به گزارش اکوفارس، عباس قبادی در گفتگو با مهر گفت: در سال های اخیر برنامه ملی غنی سازی آرد که مورد مصرف عموم جامعه است، از جمله موضوعات مطرح در راستای ارتقای سلامت جامعه به ویژه گروههای هدف مورد نظر محسوب شده که بر این اساس دولت گام هایی در این زمینه برداشته است.

معاون وزیر صنعت، معدن و تجارت افزود: هزینه غنی سازی آرد در قیمت نان منظور شده است؛ در واقع این تصمیم در راستای تداوم اجرای غنی سازی آرد با دو عنصر مغذی آهن و اسید فولیک و در نتیجه افزایش کیفیت نان های تولیدی کشور اتخاذ شده است.

وی، مهمترین پیامد مثبت اجرای این طرح را ارتقاء ارزش تغذیه ای نان دانست و تصریح کرد: پرداخت این هزینه در قبال تامین سلامت عمومی جامعه ضروری است.

قبادی در ادامه به تلاش همه جانبه تمامی نهادها و ارگانهای ذیربط به ویژه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اشاره کرد و گفت: همچنین، پیگیری و پایش مداوم عملیات غنی سازی در کارخانجات آردسازی به عنوان الزامی اساسی در اجرای صحیح طرح غنی سازی آرد و حفظ حقوق مصرف کننده مورد تاکید قرار گرفته است.

بورس نیوز

۲۷ - دختر لاریجانی هم دکتر شد
بورس نیوز -

مراسم اولین جشن دانش آموختگی دانشگاه علوم پزشکی تهران با حضور رییس مجلس و همراه با فارغ التحصیلی دخترش فاطمه اردشیر لاریجانی بود که حاشیه های جالبی را به وجود آورد.

مراسم جشن فارغ التحصیلی یکپارچه دانشجویان علوم پزشکی ایران شب گذشته با حضور رییس مجلس شورای اسلامی و وزیر به داشت و **درمان** در این دانشگاه برگزار شد که با حاشیه های جالبی همراه بود.

در این مراسم ۵۰۰۰ نفر از فارغ التحصیلان رشته پزشکی به همراه خانواده هایشان حضور داشتند که که با پوشیدن لباسهای ویژه فارغ التحصیلان پزشکی ویژگی خاصی به این مراسم بخشیده بودند.

دو هزار نفر از فارغ التحصیلان دانشگاه علوم پزشکی به صورت همزمان در این مراسم به ادا سوگند پرداختند.

قبل از شروع مراسم گروه سرود ویژه دانشگاه علوم پزشکی به اجرای برنامه پرداختند.

رییس دفتر ارتباط با دانش آموختگان دانشگاه علوم پزشکی تهران قبل از سخنرانی لاریجانی تجلیل ویژه ای از وی به عمل آورد و گفت: ما در این

مراسم در خدمت فیلسوف بزرگی هستیم که به ما افتخار حضور دادند. مرضیه وحید دستجردی که خود از فارغ التحصیلان دانشگاه علوم پزشکی بود و خاطرات ورود خود به این دانشگاه در سال ۱۳۵۳ سخن گفت. قبل از سخنان رییس مجلس شورای اسلامی و همزمان با پخش موسیقی شاد از بلندگوی مراسم برخی حاضران به شادی پرداختند که لاریجانی در آغاز سخنان خود گفت: جلسه جذاب و مسرور کننده ای است و همه شئوناتی که در آن هست دلالت دارد بر اینکه باید این مراسم را به اضعاف مضاعف شما تبریک گفت.

مجری مراسم که خود از مجریان صدا و سیما بود قبل از سخنرانی لاریجانی گفت که از کارمندان لاریجانی در صدا و سیما بوده که لاریجانی در زمان سخنرانی خود گفت: مجری عجیب و غریبی داریم و خیلی ذوالفنون است. اگر می دانستیم اینقدر فنایت دارد در همان زمان فکری به حالش می کردیم.

لاریجانی همچنین از عملکرد **وزیر بهداشت** و **درمان** تقدیر کرد و گفت: خانم دستجردی در امر وزارت از آقایان وزیر هم جلو زده است و ما اهتمام ویژه ایشان را در تصویب برنامه پنجم توسعه و بودجه مشاهده کردیم.

رییس مجلس همچنین از دکتر باقر لاریجانی رییس دانشگاه علوم پزشکی تهران و برادر خود تشکر کرد و گفت: ایشان برادر کوچک ما است اما تنها از نظر سنی کوچک است ولی از نظر عقلی از ما بزرگتر است.

علی لاریجانی که فارغ التحصیل رشته فلسفه است مراسم جشن فارغ التحصیلی دانشجویان رشته پزشکی را محل مناسبی برای بحث های فلسفی دید و ترجیح داد بخشی از سخنرانی خود را به این امر اختصاص دهد که مسائلی مانند عالم کسرات و حلقهات از این جمله بود. شاید یکی از نقاط عطف روزهای زندگی علی لاریجانی فارغ التحصیلی دخترش فاطمه اردشیر لاریجانی در رشته پزشکی باشد که بهانه ای شد تا پدر در این مراسم حضور یابد و به سخنرانی بپردازد و باید گفت دکتری جدید به جمع فراوان دکترهای خانواده لاریجانی اضافه شد.



۲۸ - مصرف آب هندوانه برای رفع عطش و گرمزدگی مناسب است

خبرگزاری برنا - آب هندوانه، آب هویج و حتی آب گوجه فرنگی تهیه شده در منزل به علت میزان قند پایین برای رفع عطش نیز مناسب است . . .

آب هندوانه، آب هویج و حتی آب گوجه فرنگی تهیه شده در منزل به علت میزان قند پایین برای رفع عطش نیز مناسب است ۱۳۹۱ دوشنبه ۲۹ خرداد ساعت ۱۱:۰۷

به گزارش سرویس اجتماعی برنا به نقل از **وبدا**، زهرا عبداللهی سرپرست دفتر بهبود تغذیه جامعه **وزارت بهداشت، درمان** و آموزش پزشکی اظهار داشت: آب و دوغ کم نمک از نوشیدنی های مناسب فصل گرما است و همچنین نوشیدن چای کمرنگ، آب میوه طبیعی تهیه شده در منزل، ماءالشعیر، دوغ های خانگی بدون گاز و حتی آب گوجه فرنگی برای رفع عطش در فصل گرما مؤثر است.

عبداللهی با اشاره به این که کودکان و نوجوانان به علت تحرک و فعالیت جسمانی زیاد، نیاز به مایعات بیشتری دارند، افزود: توصیه می شود کودکان و نوجوانان در فصل گرما یک بطری آب آشامیدنی به همراه داشته باشند زیرا اگر مایعات مورد نیاز بدن آنها حین فعالیت جسمانی تامین نشود مستعد گرمزدگی هستند.

این متخصص تغذیه گفت: افراد بالای ۵۵ و ۶۰ سال دیرتر از زمان واقعی که بدنشان به آب نیاز دارد احساس تشنگی می کنند و رغبت زیادی به مصرف آب و مایعات از خودشان نشان نمی دهند، بنابراین سالمندان باید برای جلوگیری از بروز گرمزدگی روزانه حداقل به میزان ۸ تا ۱۰ لیوان آب سالم یا مایعاتی مثل دوغ کم نمک، چای کمرنگ و آب میوه طبیعی استفاده کنند.