



خبرگزاری: ایرنا

حوزه: بهداشت و درمان

تاریخ: ۱۳۹۴/۱۱/۳

رئیس پژوهشگاه علوم غدد درون ریز و متابولیسم:

تعیین متولی خاص پژوهش مهمترین گام برای استمرار پیشرفت علمی است

تهران- ایرنا- رئیس پژوهشگاه علوم غدد درون ریز و متابولیسم با بیان اینکه مهمترین اقدام برای استمرار پیشرفت علمی، تعیین متولی خاص در حوزه پژوهش است، افزود: متولی مستقل در کنار ریاست جمهوری می تواند با داشتن اختیارات لازم در سیاستگذاری، برنامه ریزی و نظارت صحیح تحقیقات کارساز باشد.

[تعیین متولی خاص پژوهش مهمترین گام برای استمرار پیشرفت علمی است]

به گزارش روز شنبه گروه علمی ایرنا از پژوهشگاه علوم غدد درون ریز و متابولیسم، دکتر فریدون عزیزی با اشاره به اینکه اقدام دوم تامین اعتبارات مورد نیاز پژوهشی است، اظهار کرد: محققان به تنگناهای بودجه و اعتبارات کشور واقفند اما با این حال اگر توجه به پژوهش آنچنان که باید در سیاستگذاران و برنامه ریزان کشور وجود داشته باشد، توسعه تحقیقات به عنوان اولویت اول تلقی می شود و اعتبارات لازم به این بخش اختصاص می یابد.

وی افزود: بسیاری از کشورهای در حال پیشرفت با تولید ناخالص ملی کمتر از ایران، توجه خاصی به امر پژوهش کرده و درصد بالاتری از تولید ناخالص ملی را به پژوهش اختصاص داده اند؛ در کشور ما نیز بیانات رهبر معظم انقلاب مبنی بر اختصاص ۳ تا ۴ درصد تولید ناخالص ملی به تحقیقات، باید با سرعت هرچه تمامتر به مرحله اجرا درآید.

عزیزی قدم سوم در این زمینه را تخصیص قسمت عمده بودجه به دانشگاه ها، مراکز تحقیقاتی و پژوهشکده ها عنوان کرد و گفت: در کشور ما از دیرباز حدود ۵۰ درصد بودجه های تحقیقاتی به صورت متمرکز در اختیار مسئولان برنامه ریزی و اجرایی قرار می گیرد که نتایج حاصله از این امر نامعلوم و غیرشفاف است. این در حالی است که با افزایش تعداد محققین و رشد سریع پروژه های تحقیقاتی، بسیاری از پژوهش ها به دلیل عدم اعتبارات در مراکز تحقیقاتی و پژوهشکده ها به طور کامل و یا با کیفیت بالا انجام نمی شود.

وی تاکید کرد: بنابراین لازم است این روند اصلاح شود و توجه بیشتری به اختصاص بودجه های تحقیقاتی به دانشگاه ها و مراکز تحقیقاتی صورت گیرد.



**وضعیت پژوهش در ایران

این دانشمند پیشکسوت کشور در خصوص وضعیت امروز پژوهش در ایران و آینده پیشروی آن گفت: به دنبال تربیت نیروی انسانی متخصص در دهه های ۶۰ و ۷۰ و توجه مسئولین وقت جمهوری اسلامی به امور آموزشی و پژوهشی، خوشبختانه شاهد رشد سریع دانشگاه ها، مراکز آموزشی، مراکز پژوهشی و پژوهشکده ها در دهه های ۸۰ و ۹۰ بودیم.

عزیزی اظهار کرد: بدون شک رشد فعالیت های پژوهشی و تولید مقالات تحقیقاتی، به ویژه، در ۱۲ سال گذشته خارق العاده بوده است و در برخی سال ها مقالات منتشر شده از کشور ما بالاترین رشد را در سطح جهانی داشته است.

وی ادامه داد: توقف رتبه و کمی نزول در رتبه بندی ISI در سه سال گذشته نگران کننده است با این حال کسب رتبه های حدود ۲۰ ISI و حدود ۱۸ Scopus بسیار ارزشمند است و به طور کلی می توان گفت که رتبه ایران در تولیدات علمی در Scopus تغییر نکرده و یا یک رتبه بهتر شده است.

عزیزی خاطرنشان کرد: بدون شک صعود به رتبه های بالاتر تولید علم، حال که در زمره ۲۰ کشور اول هستیم، بسیار دشوار خواهد بود ولی توقف و یا نزول در این رتبه بندی ها مورد قبول نیست و برای جلوگیری از بروز چنین مساله ای باید مسئولین باید به عنوان یک دغدغه خاطر به آن توجه داشته باشند.

وی در خصوص ملزومات لازم برای دستیابی به افق های دانش و اهداف سند چشم انداز بیست ساله کشور گفت: پیشرفت های علمی، بکارگیری پژوهش ها در سیاستگزاری، برنامه ریزی و اتخاذ تصمیم های اجرایی در سه دهه گذشته نشان داده اند که توسعه کمی و کیفی تحقیقات می تواند به حل مسائل و مشکلات مختلف کمک کند و کشور را از بسیاری وابستگی ها نجات دهد.

عزیزی ادامه داد: همزمان با رشد و توسعه تحقیقات، برای افزایش کیفیت پژوهش های کشور باید تلاش کرد و همچنین باید تحقیقات را در جهت رفع مشکلات و مسائل کشور و نیز رسیدن و حرکت کردن در مرزهای دانش برنامه ریزی و مدیریت کرد.

وی بر لزوم توجه به مسائل رفاهی محققان تاکید کرد و گفت: در کنار استمرار تربیت نیروی انسانی محقق و مدرس باید به مسائل رفاهی آنان توجه خاص مبذول داشت تا از فرار مغزهای مستعد و آماده کشور جلوگیری شود.



فریدون عزیزی، محقق برگزیده رتبه اول علوم بالینی و سلامت بیست و یکمین جشنواره تحقیقات علوم پزشکی رازی، دارای سه مورد تخصصی و فوق تخصصی بیماری های داخلی، پزشکی هسته ای و غدد درون ریز از دانشگاه تافتس آمریکا است و سابقه استادیاری و ریاست بخش غدد در این دانشگاه را نیز در کارنامه علمی خود دارد.

وی از سال ۱۳۶۰ فعالیت های تحقیقاتی در رشته غدد درون ریز و متابولیسم را در دفتر تحقیقات غدد در بیمارستان آیت اله طالقانی آغاز کرد و از سال ۱۳۷۲ ریاست مرکز تحقیقات غدد درون ریز و متابولیسم را برعهده گرفت و در سال ۱۳۶۴ برای نخستین بار در کشور، رشته فوق تخصصی غدد درون ریز را پایه گذاری کرد.

عزیزی بیش از هزار و ۳۸۰ مقاله علمی و ۱۸ کتاب تالیف کرده است. عزیزی در سال ۱۳۸۰ پژوهشگر برگزیده دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی بود، در سال ۱۳۸۱ جایزه برترین مرکز تحقیقاتی کشور را دریافت کرد و در سال ۱۳۸۳ به عنوان 'چهره ماندگار' برگزیده شد.

عزیزی در مورد عوامل پیشرفت خود اظهار کرد: مهمترین عامل در پیشرفت اینجانب ایمان، توکل و تقرب به خداوند متعال است. در سایه این توکل، معناداربودن زندگی، نظم و انضباط، وقت شناسی، رضایت و امیدواری، هدفمندی و تعامل مناسب با دیگران، برنامه ریزی مناسب و صرف وقت برای نیروهای جوان و بسیار مستعد این مرز و بوم، تفکر و تعقل به جای تقلید کورکورانه و نیز بهره مندی از محیط مناسب پژوهشی با راهنمایی های رهبر معظم انقلاب و فعالیت سیاستگزاران، برنامه ریزان و مجریان دلسوز کشور، از عوامل موثر دیگر در این مسیر بوده اند.

علمی***۱۸۳۴***۱۴۴۰

انتهای پیام/*



خبرگزاری: فارس

حوزه: بهداشت و درمان

تاریخ: ۱۳۹۴/۱۱/۳

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در گفت‌وگو با فارس مطرح کرد

راه‌های تشخیص فیبر و توده‌های بدخیم در سینه

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی راه‌های تشخیص فیبر و توده‌های بدخیم در سینه را تشریح کرد.

بلیسی اولادی در گفت‌وگو با خبرنگار بهداشت و درمان خبرگزاری فارس، در رابطه با فیبر آدنوما در پستان اظهار داشت: این فیبرها اصولاً خطرناک نیستند ولی اگر سایز آنها بزرگ باشد علاوه بر اینکه فرم پستان را بر هم زده سبب بروز مشکلاتی نیز می‌شود. بنابراین اصولاً توصیه شده که فیبر آدنوما با اندازه‌های بزرگ جراحی شوند.

وی با اشاره به اینکه فیبر آدنوما راه درمان خاصی ندارد، افزود: هیچ وقت این فیبرها تبدیل به توده‌های بدخیم نشده ولی گاهی سلول‌های بدخیم ممکن است زیر این فیبرها تجمع کرده و فعالیت نامطلوب خود را آغاز کنند بنابراین توصیه می‌شود افرادی که دچار این مشکل هستند، هر چند ماه یکبار به پزشک مراجعه کرده و جهت انجام سونوگرافی و یا ماموگرافی اقدام کنند.

متخصص زنان و زایمان ادامه داد: فیبرو کیستیک و فیبرهای آدنوما تومور پستان را سبب نمی‌شوند ولی با این وجود پیگیری این مسئله توسط مریض ضرورت دارد و بیمار باید مداوم تحت مراقبت پزشک قرار داشته باشد.

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با اشاره به اینکه در ۶۰ تا ۷۰ درصد موارد افراد متوجه تومورهای موجود در سینه خود نمی‌شوند، گفت: تومورهای که بدخیم باشند، متحرک نبوده و بافت‌های مجاور خود را هم درگیر می‌کنند بنابراین در صورتی که این فیبرها بدون درد باشند نشانه خوبی نیست و به طور کلی سرطان در پستان اصولاً یکطرفه و منفرد است و به تدریج بزرگ‌تر می‌شود.

به گفته اولادی، در زمانی که درد در سینه ایجاد شده و فرد متوجه وجود فیبر می‌شود اصولاً جای نگرانی ندارد، چرا که در هنگام ایجاد تومورهای بدخیم در بیشتر مواقع توجه بیمار به توده جلب نمی‌شود و زمانی که بیماری پیشرفت می‌کند نشانه‌های آن نیز به تدریج بروز می‌کند.

متخصص زنان و زایمان در پایان خاطر نشان کرد: زنان جهت پیشگیری از ابتلا به سرطان پستان به طور مداوم تحت نظر پزشک بوده در صورتی که سوابق فامیلی ابتلا به سرطان نیز در آنها وجود دارد نسبت به این مسئله بیشتر حساس باشند تا بتوان از بروز این بیماری و یا پیشرفت آن در بدن جلوگیری کرد.

انتهای پیام/



خبرگزاری : فارس

حوزه : بهداشت و درمان

تاریخ: ۱۳۹۴/۱۱/۳

در گفت‌وگو با فارس مطرح شد

ماساژ درمانی؛ طب سنتی یا فرنگی؟ / تأثیر عمل دلک در درمان

رئیس دانشکده طب سنتی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی توضیحاتی در رابطه با عمل دلک و جایگاه آن در طب سنتی ارائه کرد.

محمود مصدق در گفت‌وگو با خبرنگار بهداشت و درمان خبرگزاری فارس، در رابطه با موضوع ماساژ درمانی و ارتباط آن با طب سنتی اظهار داشت: ماساژ درمانی یک علم فرنگی است و مبنای آن نیز در این علم مورد توجه قرار گرفته ولی موضوع دلک مربوط به حوزه طب سنتی بوده و آموزه‌های مرتبط با این مسئله نیز در طب سنتی توصیه شده است.

وی با اشاره به اینکه ماساژ تراپی در مجموعه طب مکمل قرار می‌گیرد، افزود: اصول آن نیز باید در این طب مطرح و بررسی شود و به نظرم ماساژ درمانی باید در حوزه فیزیوتراپیست‌ها قرار داده شود تا نتایج مطلوبی را به همراه داشته باشد.

رئیس دانشکده طب سنتی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی به موضوع دلک اشاره کرد و گفت: در قدیم عمل دلک را دلاک در حمام انجام داده و کار آن نرم کردن عضلات بدن افراد بود. در طب سنتی این موضوع مورد توجه قرار گرفته و در غرب معادل آن ماساژ تراپی است.

به گفته مصدق اصول عمل دلک با ماساژ تراپی متفاوت است و عمل دلک را می‌توان یک فعالیت روزانه و درمانی برشمرد که نتایج موثری در سلامت بدن می‌تواند به همراه داشته باشد.

مصدق تصریح کرد: ماساژ تراپی انواع مختلفی همچون ژاپنی و سوئدی داشته که هر کدام تکنیک‌های خاص خود را دارند که به طور کلی زیرمجموعه طب سنتی نیست ولی ماساژ درمانی با دلک در برخی موارد همپوشانی دارد.

رئیس دانشکده طب سنتی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی خاطر نشان کرد: استفاده از روش دلک و ماساژ تراپی اثرات زیاد درمانی به ویژه بر روی عضلات دارد لذا توجه به این دو حوزه می‌تواند نتایج خوبی را به همراه داشته باشد.

انتهای پیام/



خبرگزاری : مهر

حوزه : استانها

تاریخ: ۱۳۹۴/۱۱/۲

مهر گزارش می‌دهد؛

بیمارستانی که در ایستگاه وعده‌ها گیر کرد / مردم پاکدشت چشم‌انتظارند

بیمارستان پاکدشت

پاکدشت - درحالی که قرار بود دی‌ماه امسال بیمارستان شهدای پاکدشت به بهره‌برداری برسد، این پروژه مهم در ایستگاه وعده‌ها گیر کرده و مردم همچنان چشم‌انتظار قیچی شدن روبان افتتاح آن هستند.

خبرگزاری مهر، گروه استان‌ها - محمدرضا حیدری: شهرستان پاکدشت در هم‌جواری تهران یکی از مهاجرپذیرترین مناطق این استان محسوب شده و هرروز با توجه به ظرفیت‌های اقتصادی این منطقه بر جمعیت آن افزوده می‌شود.

به عقیده کارشناسان، مسئولان و مردم شهرستان پاکدشت، امکانات زیرساختی در برخی حوزه‌ها متناسب با نیازها و دغدغه‌های مردم این شهرستان نیست.

ارتقا سرانه بهداشتی و درمانی و ساخت بیمارستان طی سال‌های اخیر همواره مورد مطالبه مردم شهرستان پاکدشت قرار داشته، زیرا این منطقه با کمبود شدید تخت‌های بیمارستانی مواجه است.

شهرستانی که نیاز شدید به تخت بیمارستانی دارد

در دولت گذشته بود که با توجه به مطالبات جدی مردم شهرستان پاکدشت، کلنگ احداث پروژه بیمارستان شهدای این شهرستان بر زمین زده شد و مسئولان وزارت بهداشت و درمان وقت، افتتاح این پروژه را قدم بزرگی برای برطرف کردن نیازهای حوزه سلامت و درمان این شهرستان عنوان کردند.

با کلنگ زنی پروژه بیمارستان شهدای پاکدشت، این پروژه به سرعت فعالیت عمرانی خود را آغاز کرد و پیشرفت خوبی را داشت اما برخی موانع سبب شد تا پس از گذشت چند سال هنوز درب‌های این بیمارستان بر روی بیماران پاکدشتی باز نشود.

رضایی معاون فنی و اجرایی سازمان مجری ساختمان‌ها و تأسیسات دولتی و عمومی وزارت راه و شهرسازی در ۲۲ مهرماه سال گذشته در بازدید از بیمارستان ۱۳۰ تختخوابی شهدای پاکدشت گفت: در آینده‌ای نزدیک بیمارستان شهدای پاکدشت به اتمام می‌رسد و تجهیز آن آغاز خواهد شد .



فرهاد بشیری نماینده مردم پاکدشت در مجلس شورای اسلامی آبان ماه امسال در جمع خبرنگاران اظهار داشت: پروژه بیمارستان شهدای شهرستان پاکدشت با هدف ارتقای سرانه بهداشتی و درمانی به مرحله اجرا درآمد و هم‌اکنون با پیشرفت ۹۵ درصدی مواجه است.

نماینده پاکدشت در مجلس شورای اسلامی عنوان کرد: تمام تلاش مسئولان و متولیان امر آن است که این پروژه هر چه سریع‌تر به نتیجه رسیده و موانع تحقق این مهم از سر راه برداشته شود.

وی بیان داشت: جلساتی نیز برای تأمین برخی امکانات زیرساختی نظیر خطوط تلفن ثابت و خط اینترنت پرسرعت بیمارستان برگزار و قرار است طی هفته آینده این مهم نیز به مرحله اجرا دربیاید.

پروژه‌ای که روبان افتتاح را به خود ندید

درحالی که قرار بود دی‌ماه امسال بیمارستان شهدای پاکدشت به بهره‌برداری برسد، این پروژه مهم در ایستگاه وعده‌ها گیر کرده و مردم همچنان چشم‌انتظار قیچی شدن روبان افتتاح آن هستند.

فرهاد بشیری نماینده مردم پاکدشت در مجلس شورای اسلامی آذرماه امسال در جمع خبرنگاران از پذیرش بیماران در بیمارستان شهدای پاکدشت در دی‌ماه خبر داد و اظهار داشت: با پیگیری‌های به‌عمل‌آمده و با توجه ویژه مسئولان، کار نصب تجهیزات و لوازم پزشکی در بیمارستان شهدای پاکدشت به پایان رسیده است.

وی اضافه کرد: برخی موانع از جمله جذب نیروهای متخصص و کارآمد سبب شد تا افتتاح این بیمارستان به تعویق بیفتد اما تا دهم دی‌ماه سال جاری نخستین بیمار در بیمارستان شهدای پاکدشت پذیرش خواهد شد.

بشیری عنوان کرد: پس از رفع نواقص و کاستی‌های احتمالی، در ایام الله دهه مبارک فجر و با حضور مسئولان، بیمارستان شهدای پاکدشت به‌صورت رسمی برای خدمت‌رسانی به مردم افتتاح خواهد شد.

مردمی که از تعویق راه‌اندازی بیمارستان شهدای پاکدشت ناراحت هستند

باگذشت حدود یک ماه از تاریخ اعلامی برای پذیرش بیمار در بیمارستان شهدای پاکدشت، این امر به دلایل نامعلومی به تعویق افتاده و این موضوع مردم شهرستان پاکدشت را نگران و ناراحت کرده است.

محمد محمدی یکی از شهروندان شهرستان پاکدشت در گفت‌وگو با خبرنگار مهر اظهار داشت: پاکدشت با کمبود شدید سرانه بهداشتی و درمانی روبرو است و یکی از حوزه‌هایی که همواره مردم این منطقه نسبت به آن دغدغه و نگرانی داشتند، حوزه بهداشت و درمان بوده است.



وی افزود: طی سال‌های اخیر راه‌اندازی بیمارستان شهدای پاکدشت به منظور ارتقای سرانه بهداشتی و درمانی این شهرستان مورد توجه قرار گرفت و این موضوع مردم شهرستان پاکدشت را خوشحال کرد.

محمدی ادامه داد: علیرغم وعده‌های داده‌شده، متأسفانه این پروژه ملی و زیربنایی که می‌تواند خدمت بزرگی به مردم شهرستان پاکدشت باشد، هنوز افتتاح نشده و این امر جای نگرانی دارد.

وی اضافه کرد: برخی مسئولان اعلام می‌کنند که کارهای عمرانی بیمارستان پاکدشت به اتمام رسیده، پس چرا نسبت به افتتاح آن تعلل می‌کنند.

فاطمه احمدی یکی از شهروندان دیگر در گفت‌وگو با خبرنگار مهر اظهار داشت: امروز مردم شهرستان پاکدشت با مشکلات و معضلاتی روبرو هستند که بخشی از آن به حوزه بهداشت و درمان مربوط می‌شود.

احمدی ادامه داد: کمبود مراکز درمانی و بهداشتی سبب شده تا بیماران پاکدشتی برای انجام امور درمانی خود به بیمارستان‌های اطراف و یا پایتخت مراجعه کنند که این امر زیبنده شهرستان چند صد هزار نفری پاکدشت نیست.

وی اضافه کرد: امروز مردم شهرستان پاکدشت منتظر افتتاح پروژه بیمارستان شهدای این شهرستان هستند اما علیرغم وعده‌های داده‌شده به مرحله افتتاح نرسیده است.

بیمارستان شهدای پاکدشت آماده راه‌اندازی و بهره‌برداری است

فرهاد بشیری نماینده مردم پاکدشت در مجلس شورای اسلامی در گفت‌وگو با خبرنگار مهر درباره آخرین وضعیت بیمارستان شهدای این شهرستان اظهار داشت: با توجه به افزایش جمعیت شهرستان پاکدشت و ضرورت ارتقای سرانه بهداشتی و درمانی این شهرستان، راه‌اندازی بیمارستان شهدای پاکدشت در دستور کار قرار گرفت.

وی افزود: راه‌اندازی بیمارستان شهدای پاکدشت می‌تواند در زمینه خدمت‌رسانی مطلوب‌تر در حوزه بهداشت و درمان به مردم این شهرستان بسیار مؤثر بوده و بخش عمده‌ای از دغدغه‌ها را برطرف کند.

بشیری ادامه داد: هم‌اکنون بیمارستان شهدای پاکدشت آماده راه‌اندازی و بهره‌برداری است اما به دلایل نامعلومی این امر تحقق پیدا نمی‌کند.

نماینده پاکدشت در مجلس شورای اسلامی ادامه داد: مسئولان دانشگاه شهید بهشتی به دلایل نامعلومی برای افتتاح این پروژه امروز و فردا می‌کنند اما باید توجه داشت که مردم نیاز شدید به این مرکز درمانی دارند.

وی اضافه کرد: تأخیر در بهره‌برداری از پروژه بیمارستان شهدای پاکدشت گلایه شدید مردم را به همراه داشت و این تأخیر به هیچ‌عنوان از سوی مسئولان پذیرفتنی نیست.



گفتنی است بیمارستان شهدای پاکدشت در زمینی به مساحت ۳۱ هزار و ۷۴۵ مترمربع احداث شده و ساختمان اصلی آن با ۱۱ هزار و ۴۱۳ مترمربع مساحت در چهار طبقه، شامل بخش‌های داخلی، جراحی، بستری کودکان، زنان و زایمان، مراقبت‌های ویژه و اتاق‌های عمل است.



خبرگزاری: برنا

حوزه: بهداشت و درمان

تاریخ: ۱۳۹۴/۱۱/۳

رئیس پژوهشگاه علوم غدد درون ریز و متابولیسم:

مهمترین اقدام برای استمرار پیشرفت علمی، تعیین جایگاه تولید پژوهش در کشور است

رئیس پژوهشگاه علوم غدد درون ریز و متابولیسم گفت: بدون شک مهمترین اقدام برای استمرار پیشرفت علمی، تعیین جایگاه تولید پژوهش در کشور است؛ تولیتی مستقل و واحد در کنار ریاست جمهوری که با داشتن همه اختیارات می تواند در سیاستگذاری، برنامه ریزی و نظارت صحیح تحقیقات کشور کارساز باشد.

به گزارش خبرگزاری برنا؛ دکتر فریدون عزیزی دارنده عنوان محقق برگزیده رتبه اول علوم بالینی و سلامت در بیست و یکمین جشنواره تحقیقات علوم پزشکی رازی اظهار داشت: اقدام دوم تامین اعتبارات مورد نیاز پژوهشی است. محققان به تنگناهای بودجه و اعتبارات کشور واقفند ولی اگر فرهنگ پژوهش آنچنان که باید در سیاستگذاران، برنامه ریزان و مجریان سطح بالای کشور وجود داشته باشد، توسعه تحقیقات را به عنوان اولویت اول تلقی می کنند و اعتبارات لازم را به این بخش اختصاص خواهند داد.

وی افزود: بسیاری از کشورهای در حال پیشرفت با تولید ناخالص ملی کمتر از ایران، توجه خاصی به امر پژوهش کرده و درصد بالاتری از تولید ناخالص ملی را به پژوهش اختصاص داده اند. در کشور ما نیز فرمایشات مقام رهبری مبنی بر اختصاص ۳ تا ۴ درصد تولید ناخالص ملی به تحقیقات، باید با سرعت هرچه تمامتر به مرحله اجرا درآید.

عزیزی قدم سوم در این زمینه را تخصیص قسمت عمده بودجه به دانشگاه ها، مراکز تحقیقاتی و پژوهشکده ها عنوان کرد و گفت: در کشور ما از دیرباز حدود ۵۰ درصد بودجه های تحقیقاتی به صورت متمرکز در اختیار مسئولین برنامه ریزی و اجرایی قرار می گیرد که نتایج حاصله از این امر نامعلوم و غیرشفاف است. این در حالی است که از طرف دیگر با افزایش تعداد محققین و رشد سریع پروژه های تحقیقاتی، بسیاری از پژوهش ها به دلیل عدم اعتبارات در مراکز تحقیقاتی و پژوهشکده ها به طور کامل و یا با کیفیت بالا انجام نمی شود.

وی تاکید کرد: بنابراین لازم است این روند اصلاح شود و توجه بیشتری به اختصاص بودجه های تحقیقاتی به دانشگاه ها و مراکز تحقیقاتی صورت گیرد.

**وضعیت پژوهش در ایران



این دانشمند پیشکسوت کشور در خصوص وضعیت امروز پژوهش در ایران و آینده پیشروی آن گفت: به دنبال تربیت نیروی انسانی متخصص در دهه های ۶۰ و ۷۰ و توجه مسئولین وقت جمهوری اسلامی به امور آموزشی و پژوهشی، خوشبختانه شاهد رشد سریع دانشگاه ها، مراکز آموزشی، مراکز پژوهشی و پژوهشکده ها در دهه های ۸۰ و ۹۰ بودیم.

عزیزی اظهار داشت: بدون شک رشد فعالیت های پژوهشی و تولید مقالات تحقیقاتی، به ویژه، در ۱۲ سال گذشته خارق العاده بوده است و در برخی سال ها مقالات منتشر شده از کشور ما بالاترین رشد را در سطح جهانی داشته است.

وی ادامه داد: توقف رتبه و کمی نزول در رتبه بندی ISI در سه سال گذشته نگران کننده است با این حال کسب رتبه های حدود ۲۰ در ISI و حدود ۱۸ در Scopus بسیار ارزشمند است و به طور کلی می توان گفت که رتبه ایران در تولیدات علمی در Scopus تغییر نکرده و یا یک رتبه بهتر شده است.

عزیزی خاطر نشان کرد: بدون شک صعود به رتبه های بالاتر تولید علم، حال که در زمره ۲۰ کشور اول هستیم، بسیار دشوار خواهد بود ولی توقف و یا نزول در این رتبه بندی ها مورد قبول نیست و برای جلوگیری از بروز چنین مساله ای باید مسئولین باید به عنوان یک دغدغه خاطر به آن توجه داشته باشند.

وی در خصوص ملزومات لازم برای دستیابی به افق های دانش و اهداف سند چشم انداز بیست ساله کشور گفت: پیشرفت های علمی، بکارگیری پژوهش ها در سیاستگزاری، برنامه ریزی و اتخاذ تصمیم های اجرایی در سه دهه گذشته نشان داده اند که توسعه کمی و کیفی تحقیقات می تواند به حل مسائل و مشکلات مختلف کمک کند و کشور را از بسیاری وابستگی ها نجات دهد.

عزیزی ادامه داد: همزمان با رشد و توسعه تحقیقات، برای افزایش کیفیت پژوهش های کشور باید تلاش کرد و همچنین باید تحقیقات را در جهت رفع مشکلات و مسائل کشور و نیز رسیدن و حرکت کردن در مرزهای دانش برنامه ریزی و مدیریت کرد.

وی بر لزوم توجه به مسائل رفاهی محققان تاکید کرد و گفت: در کنار استمرار تربیت نیروی انسانی محقق و مدرس باید به مسائل رفاهی آنان توجه خاص مبذول داشت تا از فرار مغزهای مستعد و آماده کشور جلوگیری شود.

**فریدون عزیزی کیست



دکتر فریدون عزیزی، محقق برگزیده رتبه اول علوم بالینی و سلامت بیست و یکمین جشنواره تحقیقات علوم پزشکی رازی و دارای سه مورد تخصصی و فوق تخصصی بیماری های داخلی، پزشکی هسته ای و غدد درون ریز از دانشگاه تافتس آمریکا است و سابقه استادیاری و ریاست بخش غدد در این دانشگاه را نیز در کارنامه علمی خود دارد.

وی در سال ۱۳۵۸ پس از بازگشت به ایران به سمت دانشیار دانشگاه شهید بهشتی و رئیس بیمارستان آیت اله طالقانی و سپس در سال ۱۳۶۳ به سمت جواترین استاد در علوم پزشکی نایل شد.

عزیزی در مورد عوامل پیشرفت خود اظهار داشت: مهمترین عامل در پیشرفت اینجانب ایمان، توکل و تقرب به خداوند متعال است. در سایه این توکل، معنادار بودن زندگی، نظم و انضباط، وقت شناسی، رضایت و امیدواری، هدفمندی و تعامل مناسب با دیگران، برنامه ریزی مناسب و صرف وقت برای نیروهای جوان و بسیار مستعد این مرز و بوم، تفکر و تعقل به جای تقلید کورکورانه و نیز بهره مندی از محیط مناسب پژوهشی با راهنمایی های رهبر معظم انقلاب و فعالیت سیاستگزاران، برنامه ریزان و مجریان دلسوز کشور، از عوامل موثر دیگر در این مسیر بوده اند.

وی در خصوص اهمیت برگزاری جشنواره هایی نظیر جشنواره رازی گفت: پیام جشنواره های علمی قدر نهادن به مقام دانشمندان و پژوهشگران و نیز نشان دادن پیشرفت ها و افتخارات و فعالیت های جامعه برای رسیدن به قله های علم است و به همین جهت از اهمیت بسیار بالایی برخوردار است.

عزیزی در مورد معیارهای انتخاب خود به عنوان برگزیده در این جشنواره اظهار داشت: انتخاب توسط هیات داوران و هیات اجرایی جشنواره رازی صورت گرفت البته مایل نبودم که به عنوان محقق برگزیده معرفی شوم زیرا انتخاب افراد جواتر را مفیدتر می دانستم اما برگزارکنندگان جشنواره اصرار داشتند که فاصله H-Index و امتیازات مقالات با نفرات بعدی زیاد است و این معرفی شاید بتواند برای ایجاد انگیزه در قشر جوان موثر و نوعی Role Modeling باشد.

وی که دارای سوابق علمی و اجرایی متعدد و درخشانی است، از سال ۱۳۵۹ سرپرست گروه پزشکی مرکز نشر دانشگاهی و سرپرست شاخه پزشکی گروه پزشکی ستاد انقلاب فرهنگی و سپس سرپرستی گروه برنامه ریزی پزشکی شورای عالی انقلاب فرهنگی را تا سال ۱۳۷۱ به عهده داشت.

همچنین عضویت و گاهی دبیری هیات های ممتحنه و ارزشیابی رشته های بیماری های داخلی، پزشکی هسته ای و غدد درون ریز و متابولیسم را طی ۲۳ سال گذشته عهده دار بوده است.



وی مدیر مسئول و سردبیر مجله دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی از سال ۱۳۶۴، مدیر مسئول مجله غدد درون ریز و متابولیسم و سردبیر مجله بین‌المللی غدد درون‌ریز و متابولیسم می‌باشد.

نامبرده رییس هیات مدیره جامعه پزشکان متخصص داخلی کشور از بدو تشکیل آن از سال ۱۳۶۸ تا سال ۱۳۸۱ و رییس هیات مدیره انجمن متخصصین غدد درون‌ریز کشور از بدو تشکیل از سال ۱۳۷۱ تاکنون بوده است. وی از سال ۱۳۶۹ به عضویت شورای پژوهش‌های علمی کشور انتخاب و در سال ۱۳۷۰ سمت ریاست کمیسیون پزشکی شورای پژوهش‌های علمی کشور به او محول شد.

وی از سال ۱۳۷۰ عناوین مشاور وزیر بهداشت، رییس مرکز سیاست‌گذاری و برنامه‌ریزی وزارت بهداشت و عضویت در هیات ممیزه مرکزی، شورای گسترش دانشگاه‌ها، شورای اجرایی ایجاد نگرش اجتماعی در دانشکده‌های پزشکی کشور، کمیسیون انجمن‌های علمی کشور، شورای بورس، شورای قطب‌های علمی و کمیسیون نشریات علمی پزشکی کشور را داشته و اکنون معاون علمی فرهنگستان علوم پزشکی جمهوری اسلامی ایران است.

عزیزی از سال ۱۳۶۰ فعالیت‌های تحقیقاتی در رشته غدد درون‌ریز و متابولیسم را در دفتر تحقیقات غدد در بیمارستان آیت‌اله طالقانی آغاز کرد و از سال ۱۳۷۲ ریاست مرکز تحقیقات غدد درون‌ریز و متابولیسم را برعهده گرفت. در سال ۱۳۶۴ برای نخستین بار در کشور، رشته فوق تخصصی غدد درون‌ریز را پایه‌گذاری کرد و تاکنون ۱۰۲ نفر از فارغ‌التحصیلان این رشته به عنوان اعضای هیات علمی در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور منشا خدمات آموزشی پژوهشی در بالاترین سطوح علمی هستند.

وی بیش از ۱۳۸۰ مقاله علمی تالیف کرده که حدود ۷۱۰ مقاله از آنها به زبان انگلیسی است. این تالیفات در زمینه تحقیقات وی در زمینه‌های تخصصی و نیز آموزش پژوهش در پزشکی و جنبه‌های اجتماعی پزشکی در کشور بوده است. تالیف ۱۸ کتاب که سه مورد از آنها به زبان انگلیسی است از دیگر افتخارات عزیزی به شمار می‌رود.

عزیزی در سطح بین‌المللی، چندین بار به عنوان مشاور سازمان جهانی بهداشت و دفتر منطقه مدیترانه شرقی این سازمان، برای بررسی و پیشگیری از اختلالات ناشی از کمبود ید دعوت شده و این اختلالات را در کشورهای اردن، یمن و لیبی بررسی کرده و برنامه کشوری برای کنترل آنها را تنظیم کرده است.

وی در برنامه ریزی در زمینه شناسایی کنترل بیماری دیابت و نیز در برنامه ریزی برای پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر مشاور سازمان جهانی بهداشت می‌باشد. همچنین از طرف سازمان جهانی بهداشت برای ارزیابی آموزش پزشکی در منطقه و دیابت در ایران مورد مشورت قرار گرفته است.



عزیزی در جلسه های مشورتی یونیسف برای کشورهای اکو و منطقه مدیترانه شرقی و آفریقای شمالی نیز به همین منظور دعوت شده است، در کمیته مشاورین بین المللی انجمن انجمن غدد درون ریز آسیا و اقیانوسیه و کمیته علمی این انجمن عضویت دارد و یکی از اعضای مشورتی برای کنگره بین المللی تیروئید سال ۲۰۰۰ و رییس سیزدهمین کنگره بین المللی آندوکرین آسیا و اقیانوسیه سال ۲۰۰۶ است. همچنین عضو بورد بین المللی کنترل اختلالات ناشی از کمبود ید (ICCIDD) و مسئول قسمت مدیترانه شرقی و خاورمیانه این بورد بین المللی می باشد.

وی در سال ۱۳۸۰ پژوهشگر برگزیده دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی بوده، در سال ۱۳۸۱ جایزه برترین مرکز تحقیقاتی کشور را از ریاست جمهوری اسلامی ایران دریافت کرده و در سال ۱۳۸۳ به عنوان "چهره ماندگار" برگزیده شده است. در سال ۱۳۸۶ نیز جایزه کشور کویت در "طولانی ترین خدمات پزشکی در قلب و عروق در دیابت در منطقه خاورمیانه" از طرف سازمان جهانی بهداشت به او اهدا شد.

عزیزی در سال ۱۳۸۸ جایزه ناگاتاکاکی به عنوان دانشمند برتر از آسیا و اقیانوسیه را از کنگره انجمن های آسیایی و اقیانوسیه تیروئید به او اهدا شده است. در سال های ۱۳۸۸ و ۱۳۹۲ به عنوان دانشمند برجسته پایگاه استنادی جهان اسلام (ISC) با کسب بیشترین امتیاز در بین کلیه دانشمندان کشور شناخته و در سال ۱۳۹۰ به عنوان دانشمند برگزیده فرهنگستان جمهوری اسلامی ایران انتخاب شده است.

وی در سال ۱۳۹۱ به اخذ جایزه مرحوم علامه طباطبائی بنیاد ملی نخبگان توسط ریاست جمهوری اسلامی ایران نائل شد و در سال ۱۳۹۲ مجدداً به عنوان دانشمند برجسته پایگاه استنادی جهان اسلام معرفی گردید.



خبرگزاری : خبرآنلاین

حوزه : بهداشت و درمان

تاریخ: ۱۳۹۴/۱۱/۳

اعتراض مردمی جواب داد؛ بیمارستان سوختگی در خیابان ملک ساخته نمی‌شود

جامعه < شهری - رئیس کمیسیون سلامت، محیط زیست و خدمات شهری شورای شهر تهران، گفت: به دلیل اصرار برای ساخت بیمارستان سوختگی با ۱۶۰ تخت، پس از بررسی فنی و ارائه تمهیدات برای آزاد سازی فضا در نهایت با ساخت بیمارستان جنرال با گرایش سوختگی و ۳۲ تخت موافقت شد.

به گزارش خبرگزاری خبرآنلاین؛ رحمت اله حافظی با اشاره به اینکه مسولان اوقاف تهران اصرار دارند که طبق نظر واقف بیمارستان وقف شده در محدوده خیابان ملک ساخته شود، اظهار کرد: به همین دلیل نشست هایی برای بررسی جوانب فنی ساخت بیمارستان در طول یک هفته گذشته برگزار شد که در نهایت در جلسه امروز نتیجه این نشست ها، در جلسه ای با حضور مسئولان اوقاف تهران، رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، سردار طلایی، شهردار منطقه ۷ و ۶ نفر به عنوان نمایندگان ساکنان محل ارائه شد.

وی با بیان اینکه با توجه به حساسیت مساله، درنشستی با رئیس دانشگاه علوم پزشکی وضعیت فنی بیمارستان بررسی شد، گفت: خروجی این نشست بر اساس استانداردهای وزارت بهداشت و تمهیدات پیش بینی شده، ساخت بیمارستان جنرال با گرایش سوختگی و ۳۲ تخت به جای بیمارستان تک تخصصی سوختگی با ۱۶۰ تخت است. البته برای ساخت این بیمارستان نیز باید آزادسازی هایی صورت گیرد.

رئیس کمیسیون سلامت، محیط زیست و خدمات شهری شورای شهر تهران همچنین گفت: برای ساخت این بیمارستان باید واحدهای مسکونی در ضلع شرقی آزاد سازی شود. همچنین باید کوچه یاس در بخش جنوبی زمین مورد نظر برای ساخت بیمارستان از ۸ متر به ۱۶ متر افزایش یابد و در خیابان یوسفیان واقع در بخش غربی زمین نیز ۸ متر کنار گذر اختصاصی بیمارستان ایجاد شود.

حافظی با تاکید بر اینکه با اعمال این موارد ساخت بیمارستان ۳۲ تخت خوابی امکانپذیر است، اظهار کرد: در نهایت قرار شده تا کمیته ای سه نفره با حضور اینجانب، رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، مدیرکل منابع فیزیکی وزارت بهداشت و نماینده ساکنان محل تشکیل شود. این کمیته، استانداردها و مجوزهای لازم از دفتر منابع فیزیکی وزارت بهداشت را پیگیری کند تا استانداردهای لازم در ساخت این بیمارستان مبنی عمل واقع شود.



وی با اشاره به ابراز نگرانی ساکنان نسبت به تهدید گودبرداری بیمارستان ۳۲ تختخوابی برای واحدهای ضلع شرقی، تصریح کرد: برای رفع این نگرانی نیز قرار شد، شهردار منطقه ۷ مسئولیت رعایت استانداردهای گودبرداری را برعهده بگیرد و یکی از ساکنان محله نیز به نمایندگانی از محل نسبت به نظارت بر اجرای این استانداردها پیگیری کند.

رئیس کمیسیون سلامت، محیط زیست و خدمات شهری شورای شهر تهران همچنین گفت: اداره اوقاف تهران نیز باید مقدمات آزادسازی ۸ متر از فضاهای جنوبی و غربی را فراهم سازد. البته قرار شده نشست امروز با اعضای حاضر هر دو ماه یکبار به منظور ارائه گزارشات از روند کار تشکیل شود.



خبرگزاری : مهر

حوزه : بهداشت و درمان

تاریخ: ۱۳۹۴/۱۱/۳

رئیس پژوهشگاه علوم غدد درون ریز و متابولیسم:

صعود به رتبه های بالاتر تولید علم دشوار است

دکتر فریدون عزیزی

رئیس پژوهشگاه علوم غدد درون ریز و متابولیسم گفت: صعود به رتبه های بالاتر تولید علم، در حالی که جزو ۲۰ کشور اول هستیم، بسیار دشوار خواهد بود.

به گزارش خبرگزاری مهر، دکتر فریدون عزیزی دارنده عنوان محقق برگزیده رتبه اول علوم بالینی و سلامت در بیست و یکمین جشنواره تحقیقات علوم پزشکی رازی، اظهار داشت: بدون شک مهمترین اقدام برای استمرار پیشرفت علمی، تعیین جایگاه تولید پژوهش در کشور است؛ تولیتی مستقل و واحد در کنار ریاست جمهوری که با داشتن همه اختیارات می تواند در سیاستگذاری، برنامه ریزی و نظارت صحیح تحقیقات کشور کارساز باشد. وی، اقدام دوم تامین اعتبارات مورد نیاز پژوهشی است. محققان به تنگناهای بودجه و اعتبارات کشور واقفند ولی اگر فرهنگ پژوهش آنچنان که باید در سیاستگذاران، برنامه ریزان و مجریان سطح بالای کشور وجود داشته باشد، توسعه تحقیقات را به عنوان اولویت اول تلقی می کنند و اعتبارات لازم را به این بخش اختصاص خواهند داد.

عزیزی افزود: بسیاری از کشورهای در حال پیشرفت با تولید ناخالص ملی کمتر از ایران، توجه خاصی به امر پژوهش کرده و درصد بالاتری از تولید ناخالص ملی را به پژوهش اختصاص داده اند. در کشور ما نیز فرمایشات مقام معظم رهبری مبنی بر اختصاص ۳ تا ۴ درصد تولید ناخالص ملی به تحقیقات، باید با سرعت هرچه تمامتر به مرحله اجرا درآید.

وی، قدم سوم در این زمینه را تخصیص قسمت عمده بودجه به دانشگاه ها، مراکز تحقیقاتی و پژوهشکده ها عنوان کرد و گفت: در کشور ما از دیرباز حدود ۵۰ درصد بودجه های تحقیقاتی به صورت متمرکز در اختیار مسئولین برنامه ریزی و اجرایی قرار می گیرد که نتایج حاصله از این امر نامعلوم و غیرشفاف است. این در حالی است که از طرف دیگر با افزایش تعداد محققین و رشد سریع پروژه های تحقیقاتی، بسیاری از پژوهش ها به دلیل عدم اعتبارات در مراکز تحقیقاتی و پژوهشکده ها به طور کامل و یا با کیفیت بالا انجام نمی شود.



عزیزی تاکید کرد: بنابراین لازم است این روند اصلاح شود و توجه بیشتری به اختصاص بودجه های تحقیقاتی به دانشگاه ها و مراکز تحقیقاتی صورت گیرد.

این دانشمند پیشکسوت کشور در خصوص وضعیت امروز پژوهش در ایران و آینده پیشروی آن گفت: به دنبال تربیت نیروی انسانی متخصص در دهه های ۶۰ و ۷۰ و توجه مسئولین وقت جمهوری اسلامی به امور آموزشی و پژوهشی، خوشبختانه شاهد رشد سریع دانشگاه ها، مراکز آموزشی، مراکز پژوهشی و پژوهشکده ها در دهه های ۸۰ و ۹۰ بودیم.

عزیزی اظهار داشت: بدون شک رشد فعالیت های پژوهشی و تولید مقالات تحقیقاتی، به ویژه، در ۱۲ سال گذشته خارق العاده بوده است و در برخی سال ها مقالات منتشر شده از کشور ما بالاترین رشد را در سطح جهانی داشته است.

وی ادامه داد: توقف رتبه و کمی نزول در رتبه بندی ISI در سه سال گذشته نگران کننده است با این حال کسب رتبه های حدود ۲۰ در ISI و حدود ۱۸ در Scopus بسیار ارزشمند است و به طور کلی می توان گفت که رتبه ایران در تولیدات علمی در Scopus تغییر نکرده و یا یک رتبه بهتر شده است.

عزیزی خاطرنشان کرد: بدون شک صعود به رتبه های بالاتر تولید علم، حال که در زمره ۲۰ کشور اول هستیم، بسیار دشوار خواهد بود ولی توقف و یا نزول در این رتبه بندی ها مورد قبول نیست و برای جلوگیری از بروز چنین مسئله ای باید مسئولین باید به عنوان یک دغدغه خاطر به آن توجه داشته باشند.

وی در خصوص ملزومات لازم برای دستیابی به افق های دانش و اهداف سند چشم انداز بیست ساله کشور گفت: پیشرفت های علمی، بکارگیری پژوهش ها در سیاست گذاری، برنامه ریزی و اتخاذ تصمیم های اجرایی در سه دهه گذشته نشان داده اند که توسعه کمی و کیفی تحقیقات می تواند به حل مسائل و مشکلات مختلف کمک کند و کشور را از بسیاری وابستگی ها نجات دهد.

عزیزی ادامه داد: همزمان با رشد و توسعه تحقیقات، برای افزایش کیفیت پژوهش های کشور باید تلاش کرد و همچنین باید تحقیقات را در جهت رفع مشکلات و مسائل کشور و نیز رسیدن و حرکت کردن در مرزهای دانش برنامه ریزی و مدیریت کرد.



وی بر لزوم توجه به مسائل رفاهی محققان تاکید کرد و گفت: در کنار استمرار تربیت نیروی انسانی محقق و مدرس باید به مسائل رفاهی آنان توجه خاص مبذول داشت تا از فرار مغزهای مستعد و آماده کشور جلوگیری شود.

عزیزی، محقق برگزیده رتبه اول علوم بالینی و سلامت بیست و یکمین جشنواره تحقیقات علوم پزشکی رازی و دارای سه بورس تخصصی و فوق تخصصی بیماری های داخلی، پزشکی هسته ای و غدد درون ریز از دانشگاه تافتس آمریکا است و سابقه استادیاری و ریاست بخش غدد در این دانشگاه را نیز در کارنامه علمی خود دارد.



خبرگزاری : مهر

حوزه : استان ها

تاریخ: ۱۳۹۴/۱۱/۳

بیمارستان شهدای پاکدشت فعالیت خود را آغاز کرد

پاکدشت - پس از گزارش مهر و پیگیری های انجام شده، پیش از ظهر شنبه درب های بیمارستان شهدای پاکدشت بر روی بیماران و مردم این شهرستان گشوده شد.

به گزارش خبرنگار مهر، روز گذشته بود که خبرگزاری مهر گزارشی را با عنوان بیمارستانی که در ایستگاه وعده ها گیر کرد/مردم پاکدشت چشم انتظارند بر روی خروجی خود قرار داد و در آن نوشت در حالی که قرار بود دی ماه امسال بیمارستان شهدای پاکدشت به بهره برداری برسد، این پروژه مهم در ایستگاه وعده ها گیر کرده و مردم همچنان چشم انتظار قیچی شدن روبان افتتاح آن هستند.

پس از گزارش مهر و پیگیری های انجام شده، پیش از ظهر شنبه درب های بیمارستان شهدای پاکدشت بر روی بیماران و مردم این شهرستان گشوده شد.

راه اندازی بیمارستان شهدای پاکدشت یکی از مطالبات جدی مردم این شهرستان به منظور ارتقای سرانه بهداشتی و درمانی منطقه بود که کلنگ آن در زمان دولت گذشته بر زمین زده شده بود.

مردم شهرستان پاکدشت تا پیش از افتتاح این بیمارستان، مجبور بودند که برای انجام امور درمانی خود به بیمارستان های ورامین و تهران مراجعه کنند.

فرهاد بشیری نماینده مردم پاکدشت در مجلس شورای اسلامی در آیین افتتاح این پروژه اظهار داشت: بیمارستان شهدای شهرستان پاکدشت از مجهزترین مراکز درمانی استان تهران است که نقش مهمی را در ارتقای سرانه بهداشتی و درمانی شهرستان ایفا خواهد کرد.

وی افزود: مردم شهرستان پاکدشت همواره ارتقای سرانه بهداشتی و درمانی را از مسئولان خواستار شده بودند که افتتاح این بیمارستان می تواند بخش مهمی از نیازها را پاسخ دهد.



خبرگزاری : مهر

حوزه : استان ها

تاریخ: ۱۳۹۴/۱۱/۳

نماینده مردم پاکدشت در مجلس شورای اسلامی:

افتتاح رسمی بیمارستان پاکدشت دهه فجر خواهد بود

پاکدشت - نماینده مردم پاکدشت در مجلس شورای اسلامی گفت: افتتاح رسمی بیمارستان پاکدشت دهه فجر خواهد بود.

ظهر شنبه فرهاد بشیری در گفت و گو با خبرنگار مهر اظهار داشت: مردم شهرستان پاکدشت از مدت ها پیش انتظار راه اندازی بیمارستان شهدای پاکدشت را می کشیدند.

نماینده مردم پاکدشت در مجلس شورای اسلامی افزود: این شهرستان با کمبود امکانات و زیرساخت های بهداشتی و درمانی مواجه بود و به همین خاطر ساخت بیمارستان شهدای شهرستان در دستور کار قرار گرفت.

وی با ابراز خرسندی از تکمیل بیمارستان شهدای پاکدشت ادامه داد: تکمیل بیمارستان شهدای پاکدشت قدم موثری برای ارتقای سراسرانه بهداشتی و درمانی شهرستان خواهد بود و خداوند را شاکر هستیم که این وعده داده شده، عملیاتی شد.

نماینده مردم پاکدشت در مجلس شورای اسلامی با اشاره به افتتاح رسمی این پروژه گفت: افتتاح رسمی بیمارستان پاکدشت دهه فجر خواهد بود.