

بولتن روزانه

روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی

گزیده اخبار خبرگزاریها، روزنامه ها، سایت های اطلاع رسانی و دولت

بهداشتی
شهید بهشتی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی



عناوین اخبار

روزنامه ها و نشریات داخلی

شهروند: کشور وارد سن سرطان شده است

شهروند: سیگار و قلیان علت ۳۵ درصد سرطان ها

مردم سالاری: حرکت ضدقلیان به سردمداری رییس جمهور

ملت ما: ایران وارد سن سرطان شده است

خبرگزاری های داخلی

ایرنا: بیش از ۳۰ درصد مرگ و میرهای ناشی از سرطان به دلیل مصرف دخانیات است

ایرنا: حمایت بسیجیان دانشگاه های علوم پزشکی از سیاست های جمعیتی رهبری

ایسنا: پذیرش دستیار تخصصی طب ورزش در علوم پزشکی شهید بهشتی از مهر ماه

ایکنا: کارگزاران نظام سلامت توجه مناسبی به گسترش سلامت معنوی نداشته اند

ایکنا: نخستین همایش بررسی فرهنگ سلامت در قرآن و حدیث برگزار می شود

باشگاه خبرنگاران جوان: ۳۰ درصد مرگ های ناشی از "سرطان" به دلیل استعمال دخانیات است

باشگاه خبرنگاران جوان: نصب ۲۵ دستگاه نوبیگیشن در مراکز درمانی کشور/ نیازمند حمایت جدی بیمه ها هستیم

جام جم: ایران پیشتاز رشد سرطان در دنیا

دانشجو: باید آموزش سبک زندگی اسلامی - ایرانی برای افزایش جمعیت در اولویت باشد

فارس: ایران سومین تولیدکننده دستگاه نوبیگیشن جراحی مغز در دنیا شد

فارس: تعجب غربی ها از ساخت دستگاه Navigation در ایران/ تولید داروی یک میلیون دلاری در کشور

فارس: بسیاری از تجهیزات پزشکی وارداتی به خاطر نبود خدمات بلااستفاده مانده اند

مهر: گسترش فعالیت های دانشگاه شهید بهشتی در جذب دانشجویان غیرایرانی

واحد مرکزی خبر: برگزاری جشنواره فرهنگی دانشجویان علوم پزشکی کشور؛ شهریور

واحد مرکزی خبر: ایران، سومین سازنده سامانه راهبری جراحی های پیشرفته

سایت خبری و اطلاع رسانی

خبرنامه دانشجویان: سیاستهای وزارتخانه های مرتبط باید به تسهیل ازدواج کمک کند/ صدا و سیما به ترویج

سیاستهای جمعیتی کمک کند

دریچه خبر: تعجب غربی ها از ساخت دستگاه Navigation در ایران/ تولید داروی یک میلیون دلاری در



کشور وارد سن سرطان شده است

شهروند | علت ۳۵ درصد سرطان‌ها در کشور، مصرف دخانیات است و ۳۰ درصد مرگ‌های ناشی از این بیماری هم به طور مستقیم با مصرف سیگار و قلیان در ارتباط است. اینها را محمداسماعیل اکبری، رئیس مرکز تحقیقات سرطان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی که در همایش روز ملی دخانیات صحبت می‌کرد، گفت. او این آمار را در شرایطی اعلام کرد که پیش از این بارها بر ابتلای سالانه ۹۰ هزار ایرانی به سرطان و مرگ ۳۳ هزار نفر دیگر به دلیل این بیماری تاکید شده بود. حالا اعلام می‌شود که ۳۵ درصد از این افراد به دلیل مصرف سیگار و قلیان سرطانی می‌شوند، یعنی حدود ۳۱ هزار و ۵۰۰ ایرانی. اکبری وضع ایران در ابتلا به سرطان را نامطلوب دانست. «سرعت رشد سرطان در ایران با هیچ کشوری برابری نمی‌کند، با این که شیوع سرطان در کشور ۱۵۰ در ۱۰۰ هزار است که نسبت به غرب رقم بالایی نیست اما سرعت رشد آن در کشور با هیچ کشوری قابل مقایسه نیست.» البته به گفته اکبری، دلیل اختصاص بالاترین روند رشد ابتلا به سرطان به ایران، به دلیل افزایش سن است چرا که کشور وارد سن سرطان شده است. او گران شدن سیگار را راه حل خوبی برای پیشگیری از مصرف دخانیات ندانست. «گران شدن دخانیات امری محافظت‌کننده از مردم است اما مهم آن است که این پول کجا می‌رود چرا که تاکنون کمتر از ۲۰ درصد از آن به حوزه سلامت وارد شده، بنابراین باید اتفاق دیگری بیفتد. ما به عنوان کارشناس وظیفه خود را انجام نداده ایم تا از این طریق فقها بتوانند فتوای لازم را بدهند. ما عملکردمان خوب نبوده و فتوای خوبی هم داده نشده است.» رئیس مرکز تحقیقات سرطان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی ادامه داد: «نباید دخانیات را تنها در قالب سیگار خلاصه کرد چرا که قلیان وضع بدی پیدا کرده، به همین دلیل به دنبال آن هستیم تا حرکتی ضدقلیان را با کمک رئیس جمهوری آغاز کنیم. بسیار خجالت‌آور شده در محافل خصوصی، مهمانی‌ها، پارتی‌ها و قهوه‌خانه‌های شیک، قلیان را به شکلی می‌بینیم که به راحتی عرضه می‌شود در حالی که معادل ۲۰ نخ سیگار است.» به گفته اکبری، تریاک و مشتقات آن را نیز نباید فراموش کرد، بررسی‌ها نشان می‌دهد که ۶۳ درصد سرطان‌های رکتوم بر اثر مصرف دخانیات، تریاک و مشتقات آن است. او تیغ وزارت بهداشت برای محدودیت فروش سیگار را ب‌رنده ندانست. «متأسفانه باجه‌های فرهنگی به جای فروش محصولات دیگر، سیگار می

فروشنده. وزارت بهداشت زحمت خود را می کشد اما تیغش برنده نیست، بنابراین حرکت جهادی و بین بخشی باید به راه بیفتد تا در مقابل نسل آینده شرمنده نباشیم.» وزیر بهداشت در این همایش شرکت نکرد، اما پیامش را درباره روز ملی مبارزه با دخانیات فرستاد. در متن پیام هاشمی آمده که: «با فرض مصرف ۵۰ میلیارد نخ سیگار، سالانه حدود ۱۰ هزار میلیارد تومان صرف دود کردن سیگار می شود. ۲ تا ۳ برابر این میزان، یعنی رقمی بین ۲۰ تا ۳۰ هزار میلیارد تومان نیز صرف هزینه های بهداشتی و درمانی مرتبط با مصرف دخانیات در کشور می شود.» وزیر بهداشت تاکید کرد: برآوردهای اخیر حاکی از آن است که چنانچه نرخ مالیات دخانیات کشورهای منطقه مدیترانه شرقی به میزان ۵۰ درصد افزایش پیدا کند، تعداد مصرف کنندگان مواد دخانی به میزان ۳.۵ میلیون نفر کاهش یافته و از مرگ ۷۸۵ هزار نفر جلوگیری می شود، همچنین در میان ۲۲ کشور این منطقه، ایران با مجموع مالیات وضع شده معادل ۱۷ درصد قیمت خرده فروشی پاکت سیگار، متاسفانه فقط بالاتر از کشورهای افغانستان، عراق، لیبی و سومالی و در جایگاه هجدهم قرار دارد.» براساس اعلام وزیر بهداشت، بخش صنعت دخانیات داعیه مصرف تا ۷۰ میلیارد نخ را دارد؛ بخش سلامت با در نظر گرفتن شیوع ۱۲ درصدی جمعیت بالای ۱۵ سال و متوسط مصرف ۱۳ نخ در روز، حدود مصرف سیگار در کشور را بین ۳۳ تا ۳۵ میلیارد نخ می داند و پژوهشکده سازمان آمار ایران مصرف را بین ۴۸ تا ۵۴ میلیارد نخ برآورد کرده است. در ادامه این پیام آمده است: «از سوی دیگر با در نظر گرفتن فرض ۵۰ میلیارد نخ مصرف سیگار و احتساب مجموع مالیات اخذ شده به میزان ۱۷ درصد از قیمت خرده فروشی، درآمد سالانه از محل مالیات تولید و واردات سیگار باید به رقم ۱۷۰۰ میلیارد تومان رسیده باشد. این در حالی است که مجموع اعتبارات وصولی وزارت بهداشت از محل مالیات دخانیات طی ۸ سال از زمان تصویب قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات سال ۱۳۸۵ تا ۱۳۹۲ با شیب به شدت نزولی، کمتر از ۲۰ درصد رقم موردنظر بوده است. اعتبار اندکی که بخش اعظم آن برای ترمیم ساختار شبکه بهداشت و حمایت های درمانی صرف شده است.»



سیگار و قلیان علت ۳۵ درصد سرطان ها

شهروند | علت ۳۵ درصد سرطان ها در کشور، مصرف دخانیات است و ۳۰ درصد مرگ های ناشی از این بیماری هم به طور مستقیم با مصرف سیگار و قلیان در ارتباط است. اینها را محمداسماعیل اکبری، رئیس مرکز تحقیقات سرطان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی که در همایش روز ملی دخانیات صحبت می کرد، گفت. او این آمار را در شرایطی اعلام کرد که پیش از این بارها بر ابتلای سالانه ۹۰ هزار ایرانی به سرطان و مرگ ۳۳ هزار نفر دیگر به دلیل این بیماری تاکید شده بود. حالا اعلام می شود که ۳۵ درصد از این افراد به دلیل مصرف سیگار و قلیان سرطانی می شوند، یعنی حدود ۳۱ هزار و ۵۰۰ ایرانی. اکبری وضع ایران در ابتلا به سرطان را نامطلوب دانست. «سرعت رشد سرطان در ایران با هیچ کشوری برابری نمی کند، با این که شیوع سرطان در کشور ۱۵۰ در ۱۰۰ هزار است که نسبت به غرب رقم بالایی نیست اما سرعت رشد آن در کشور با هیچ کشوری قابل مقایسه نیست.» البته به گفته اکبری، دلیل اختصاص بالاترین روند رشد ابتلا به سرطان به ایران، به دلیل افزایش سن است چرا که کشور وارد سن سرطان شده است. او گران شدن سیگار را راه حل خوبی برای پیشگیری از مصرف دخانیات ندانست. «گران شدن دخانیات امری محافظت کننده از مردم است اما مهم آن است که این پول کجا می رود چرا که تاکنون کمتر از ۲۰ درصد از آن به حوزه سلامت وارد شده، بنابراین باید اتفاق دیگری بیفتد. ما به عنوان کارشناس وظیفه خود را انجام نداده ایم تا از این طریق فقها بتوانند فتوای لازم را بدهند. ما عملکرد مان خوب نبوده و فتوای خوبی هم داده نشده است.» رئیس مرکز تحقیقات سرطان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی ادامه داد: «نباید دخانیات را تنها در قالب سیگار خلاصه کرد چرا که قلیان وضع بدی پیدا کرده، به همین دلیل به دنبال آن هستیم تا حرکتی ضدقلیان را با کمک رئیس جمهوری آغاز کنیم. بسیار خجالت آور شده در محافل خصوصی، مهمانی ها، پارتی ها و قهوه خانه های شیک، قلیان را به شکلی می بینیم که به راحتی عرضه می شود در حالی که معادل ۲۰ نخ سیگار است.» به گفته اکبری، تریاک و مشتقات آن را نیز نباید فراموش کرد، بررسی ها نشان می دهد که ۶۳ درصد سرطان های رکتوم بر اثر مصرف دخانیات، تریاک و مشتقات آن است. او تیغ وزارت بهداشت برای محدودیت فروش سیگار را بَرنده ندانست. «متأسفانه باجه های فرهنگی به جای فروش محصولات دیگر، سیگار می

فروشنده. وزارت بهداشت زحمت خود را می کشد اما تیغش برنده نیست، بنابراین حرکت جهادی و بین بخشی باید به راه بیفتد تا در مقابل نسل آینده شرمنده نباشیم.» وزیر بهداشت در این همایش شرکت نکرد، اما پیامش را درباره روز ملی مبارزه با دخانیات فرستاد. در متن پیام هاشمی آمده که: «با فرض مصرف ۵۰ میلیارد نخ سیگار، سالانه حدود ۱۰ هزار میلیارد تومان صرف دود کردن سیگار می شود. ۲ تا ۳ برابر این میزان، یعنی رقمی بین ۲۰ تا ۳۰ هزار میلیارد تومان نیز صرف هزینه های بهداشتی و درمانی مرتبط با مصرف دخانیات در کشور می شود.» وزیر بهداشت تاکید کرد: برآوردهای اخیر حاکی از آن است که چنانچه نرخ مالیات دخانیات کشورهای منطقه مدیترانه شرقی به میزان ۵۰ درصد افزایش پیدا کند، تعداد مصرف کنندگان مواد دخانی به میزان ۳.۵ میلیون نفر کاهش یافته و از مرگ ۷۸۵ هزار نفر جلوگیری می شود، همچنین در میان ۲۲ کشور این منطقه، ایران با مجموع مالیات وضع شده معادل ۱۷ درصد قیمت خرده فروشی پاکت سیگار، متاسفانه فقط بالاتر از کشورهای افغانستان، عراق، لیبی و سومالی و در جایگاه هجدهم قرار دارد.» براساس اعلام وزیر بهداشت، بخش صنعت دخانیات داعیه مصرف تا ۷۰ میلیارد نخ را دارد؛ بخش سلامت با در نظر گرفتن شیوع ۱۲ درصدی جمعیت بالای ۱۵ سال و متوسط مصرف ۱۳ نخ در روز، حدود مصرف سیگار در کشور را بین ۳۳ تا ۳۵ میلیارد نخ می داند و پژوهشکده سازمان آمار ایران مصرف را بین ۴۸ تا ۵۴ میلیارد نخ برآورد کرده است. در ادامه این پیام آمده است: «از سوی دیگر با در نظر گرفتن فرض ۵۰ میلیارد نخ مصرف سیگار و احتساب مجموع مالیات اخذ شده به میزان ۱۷ درصد از قیمت خرده فروشی، درآمد سالانه از محل مالیات تولید و واردات سیگار باید به رقم ۱۷۰۰ میلیارد تومان رسیده باشد. این در حالی است که مجموع اعتبارات وصولی وزارت بهداشت از محل مالیات دخانیات طی ۸ سال از زمان تصویب قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات سال ۱۳۸۵ تا ۱۳۹۲ با شیب به شدت نزولی، کمتر از ۲۰ درصد رقم موردنظر بوده است. اعتبار اندکی که بخش اعظم آن برای ترمیم ساختار شبکه بهداشت و حمایت های درمانی صرف شده است.»



منبع: مردم سالاری

گروه: اجتماعی

تاریخ خبر: ۱۳۹۳/۰۳/۱۱

حرکت ضدقلیان به سردمداری رییس جمهور

رییس مرکز تحقیقات سرطان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، ضمن هشدار نسبت به روند رو به رشد مصرف قلیان در کشور، از اقدامات در دست انجام جهت راه اندازی حرکت ضدقلیان به سردمداری رییس جمهور خبر داد. به گزارش ایسنا دکتر محمداسماعیل اکبری در مراسم روز جهانی بدون دخانیات گفت: سالانه حدود ۹۰ هزار نفر در کشور به سرطان مبتلا می شوند که حدود ۳۳ هزار نفرشان به دلیل این بیماری جان خود را از دست می دهند. وی با اشاره به روند رو به رشد ابتلا به سرطان در کشور افزود: میزان ابتلا به سرطان در کشور ۱۵۰ در هر ۱۰۰ هزار نفر است هرچند این رقم نسبت به جوامع غربی رقم بالایی نیست اما سرعت رشد سرطان در ایران با هیچ کشوری در دنیا قابل مقایسه نیست. به طوری که ایران بالاترین روند رشد ابتلا به سرطان را در دنیا دارد که مهم ترین دلیل این موضوع افزایش سن است به طوری که وارد سن سرطان شده ایم. اکبری افزود: اما حدود ۳۰ تا ۳۵ درصد علل بروز سرطان به عوامل خطر بازمی گردد که دخانیات در راس آن قرار دارد. ۳۰ درصد مرگ های ناشی از سرطان مستقیماً با دخانیات در ارتباط است.

وی ادامه داد: دخانیات با سموم مختلف وارد سطح سلول می شود و آزادانه درون سلول حرکت کرده و به هر گروه ژنی که برخورد کند، بیان ژنی را تغییر می دهد. در مجموع با مصرف دخانیات بیان ژنی نیز تغییر پیدا می کند.

اکبری درباره افزایش قیمت مواد دخانی نیز گفت: گران شدن مواد دخانی بی تردید عاملی محافظت کننده است اما مهم آنست که پول ناشی از گران شدن مواد دخانی به کجا می رود و در کجا هزینه می شود. متأسفانه تاکنون کمتر از ۲۰ درصد این پول به حوزه سلامت وارد شده است. بنابراین باید اتفاق دیگری در این زمینه بیفتد. مبارزه با دخانیات غیرتی مردانه و حرکتی مردانه می خواهد. وی تأکید کرد: دخانیات نباید به سیگار خلاصه شود چرا که قلیان در کشور ما از وضع بدی برخوردار است. اقداماتی را در دست داریم که رییس جمهور شخصاً سردمداری حرکت ضدقلیان را بر عهده بگیرد. وضعیت استعمال قلیان بسیار خجالت آور شده است به طوری که قلیان را در محافل خصوصی، قهوه خانه ها، رستوران ها و ... مشاهده می کنیم. این در حالی است که ضرر قلیان بسیار بیشتر از سیگار است. بنابراین نباید در زمینه مبارزه با قلیان کوتاه آمد.

وی همچنین درباره تریاک و مشتقات آن نیز گفت: ثابت شده که تریاک و مشتقات آن هم با سرطان های کلورکتال ارتباط مستقیم دارد.

وی در پایان گفت: به منظور کنترل و مبارزه با دخانیات توصیه می کنم که حرکتی جهادی شکل گرفته و با هماهنگی های بین بخشی بتوان این موضوع را ساماندهی کرد تا شرمنده نسل آینده نباشیم. از سوی دیگر معاون بهداشت وزیر بهداشت با بیان اینکه ایرانی ها سالانه ۱۰ هزار میلیارد تومان خرج سیگار می کنند بر لزوم افزایش قیمت مواد دخانی و همچنین اطلاع رسانی درباره مضرات سیگار تاکید کرد.

دکتر علی اکبر سیاری در مراسم روز جهانی بدون دخانیات گفت: مصرف سیگار عامل تهدید کننده سلامت است. بیش از یک میلیارد نفر در دنیا و همچنین حدود پنج و نیم میلیون نفر در ایران سیگار می کشند.

وی سیگار را از عوامل مرگ قابل پیشگیری عنوان کرد و گفت: سیگار عامل سرطان، بیماری های مزمن ریوی، فشار خون، سکت قلبی، مغزی و ... است. ایرانی ها سالانه ۱۰ هزار میلیارد تومان خرج سیگار می کنند که زودتر جان خود را از دست بدهند. این در حالی است که مسئولان وزارت بهداشت و دست اندرکاران حوزه سلامت خوشحالند که امسال دولت ۱۰ هزار میلیارد تومان یعنی رقمی معادل رقمی که سیگاری ها سالانه دود می کنند را به حوزه سلامت تخصیص داده است.

سیاری افزود: ما به عنوان متولیان نظام سلامت انتظار داریم افراد در برابر سلامت خود عقلانی رفتار کنند و تصمیم هایشان منطقی داشته باشد. بنابراین به نظر می رسد افزایش قیمت مواد دخانی، هزینه لذت بردن از سیگار را افزایش خواهد داد و بی تردید این امر می تواند عاملی اثرگذار جهت کاهش مصرف مواد دخانی باشد.

سیاری افزود: هرچند تحقیقات نشان داده که افزایش قیمت مواد دخانی می تواند در کاهش مصرف آن تاثیر داشته باشد اما بی تردید این موضوع به تنهایی کفایت نمی کند. باید اطلاع رسانی درباره خطرات مصرف دخانیات نیز داشته باشیم.

وی با ابراز تاسف از آنچه که استعمال سیگار و مواد دخانی از سوی برخی پزشکان خواند، ادامه داد: باید محدودیت قانونی در محل مصرف ایجاد شود. وزارت بهداشت نیز باید بر این موضوع نظارت داشته باشد و در صورت تخلف باید برخوردهای قانونی صورت گیرد. همچنین باید تبلیغ مستقیم و غیرمستقیم سیگار محدود و ممنوع شود. فراهم کردن امکانات جهت درمان نیز از دیگر وظایف وزارت بهداشت است.

وی سیگار را از عوامل خطر ابتلا به سرطان عنوان کرد و گفت: به لحاظ عقلی آیا ممکن است انسان پول دهد که زودتر سرطان بگیرد؟ بابت هر سرطان به طور متوسط ۲۰ میلیون تومان خرج می شود. سالانه ۲۰ هزار میلیارد تومان در کشور صرف سرطان می شود. همچنین ۱۱ هزار نفر نیز به دلیل استعمال دخانیات سالانه جان خود را در ایران از دست می دهند. هزاران نفر نیز دچار آسم، سل و بیماری های مزمن تنفسی می شوند.

بنابراین لازم است که اطلاع رسانی دقیق درباره مضرات سیگار صورت

گرفته و قوانین بازدارنده اجرایی شود.

درج تصاویر هشداری جدید

روی پاکت های سیگار

رئیس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت از مذاکرات انجام شده برای درج تصاویر هشداری جدید روی پاکت های سیگار خبر داد. دکتر کاظم ندافی در گفت و گو با ایسنا گفت: در ستاد قبلی کنترل دخانیات تعداد تصاویری که جهت درج بر روی پاکت های سیگار به تصویب رسید به اندازه ای هست که تا چند دوره دیگر نیز روی پاکت ها قرار گیرد. وی افزود: اخیرا نیز مجددا تصاویر را برای وزارت صنعت، معدن و تجارت فرستاده ایم. البته تغییراتی در بحث شرکت دخانیات و جدا شدن بخش حاکمیتی آن به وجود آمده است. اما در مجموع مذاکرات ما برای درج تصاویر جدید روی پاکت های سیگار ادامه دارد. ندافی گفت: پیش از این مصوبه این تصاویر جدید گرفته و جهت اجرا ابلاغ شده است. وی در پاسخ به سوال ایسنا درباره چاپ تصاویر جدید بر روی پاکت های سیگار هر شش ماه یکبار، گفت: در این زمینه مستند مقرراتی نداریم اما طبق مقررات نباید یک تصویر به طور دائم روی پاکت ها باشد. بنابراین تصاویر هشداری باید به صورت گردشی روی پاکت های سیگار قرار گیرند تا اثر آن برای مردم عادی نشود. وی تاکید کرد که در عین حال لازم است که هم زمان چندین تصویر روی پاکت های سیگار قرار گیرد تا اثرگذاری لازم جهت کاهش مصرف مواد دخانی را داشته باشد. وی همچنین با اشاره به مطالعات انجام شده در دنیا و همچنین ایران گفت: نتیجه این مطالعات حاکی از آن است که درج تصاویر هشداری روی پاکت های سیگار بر روی کاهش مصرف مواد دخانی از سوی افراد تاثیر بسزایی دارد.

قبح قلیان ریخته است

در همین حال وزیر اسبق بهداشت، درمان و آموزش پزشکی سقط جنین، تولد زودرس و نازایی را از عوارض سیگار عنوان کرد.

به گزارش ایلنا، علیرضا مرندی در همایش روز جهانی بدون دخانیات گفت: بیش از ۹۰ درصد سرطانهای ریه در مردان و ۸۰ درصد این سرطان در زنان مربوط به استعمال دخانیات است. وی با اشاره به بعضی دیگر از سرطان ها هم که در ظاهر ربطی به استعمال دخانیات ندارد ولی در واقع مربوط به آن است، افزود: سیگار عامل خطر سرطان های دیگری نظیر حنجره، کلیه، معده، مثانه و خون است.

مرندی با تاکید براینکه کمتر مشکلی را پیدا می کنیم که مربوط به دخانیات نباشد، افزود: سقط جنین، تولد زودرس و نازایی نیز مربوط به استعمال دخانیات است و از عوارض سیگار به شمار می روند. وی به افزایش قیمت دخانیات اشاره کرد و افزود: مکلف بودیم قیمت دخانیات را به اندازه ای بالا ببریم که بیشتر از تورم باشد در حالی که این کار را نکردیم و در نتیجه بازدارندگی ایجاد نشده است. مرندی با اشاره به تصویر های بر روی پاکت سیگار گفت: در برخی پاکتهای سیگار درج شده است که ضرر کمتری دارد این درحالی است که به طور کلی سیگار بیشترین

ضرر را دارد و مسئولان باید برخورد جدی در این زمینه بکنند. عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس با تاکید بر اینکه باید علاوه بر سیگار قلیان را هم جدی بگیریم، افزود: الان به گونه ای شده است که از قلیان به عنوان یک تفریح استفاده می شود و قبح آن ریخته شده است.

کد خبر: ۱۵۶۴۹۶۹۶



ایران وارد سن سرطان شده است

علت ۳۵ درصد سرطان‌ها در کشور، مصرف دخانیات است و ۳۰ درصد مرگ‌های ناشی از این بیماری هم به طور مستقیم با مصرف سیگار و قلیان در ارتباط است. اینها را محمداسماعیل اکبری، رئیس مرکز تحقیقات سرطان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی که در همایش روز ملی دخانیات صحبت می‌کرد، گفت. او این آمار را در شرایطی اعلام کرد که پیش از این بارها بر ابتلای سالانه ۹۰ هزار ایرانی به سرطان و مرگ ۳۳ هزار نفر دیگر به دلیل این بیماری تاکید شده بود. حالا اعلام می‌شود که ۳۵ درصد از این افراد به دلیل مصرف سیگار و قلیان سرطانی می‌شوند، یعنی حدود ۳۱ هزار و ۵۰۰ ایرانی. اکبری وضع ایران در ابتلا به سرطان را نامطلوب دانست. «سرعت رشد سرطان در ایران با هیچ کشوری برابری نمی‌کند، با این که شیوع سرطان در کشور ۱۵۰ در ۱۰۰ هزار است که نسبت به غرب رقم بالایی نیست اما سرعت رشد آن در کشور با هیچ کشوری قابل مقایسه نیست.» البته به گفته اکبری، دلیل اختصاص بالاترین روند رشد ابتلا به سرطان به ایران، به دلیل افزایش سن است چرا که کشور وارد سن سرطان شده است.

او گران شدن سیگار را راه حل خوبی برای پیشگیری از مصرف دخانیات ندانست. «گران شدن دخانیات امری محافظت‌کننده از مردم است اما مهم آن است که این پول کجا می‌رود چرا که تاکنون کمتر از ۲۰ درصد از آن به حوزه سلامت وارد شده، بنابراین باید اتفاق دیگری بیفتد. ما به عنوان کارشناس وظیفه خود را انجام نداده ایم تا از این طریق فقها بتوانند فتوای لازم را بدهند. ما عملکردمان خوب نبوده و فتوای خوبی هم داده نشده است.»

رئیس مرکز تحقیقات سرطان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی ادامه داد: «نباید دخانیات را تنها در قالب سیگار خلاصه کرد چرا که قلیان وضع بدی پیدا کرده، به همین دلیل به دنبال آن هستیم تا حرکتی ضدقلیان را با کمک رئیس جمهوری آغاز کنیم. بسیار خجالت‌آور شده در محافل خصوصی، مهمانی‌ها، پارتی‌ها و قهوه‌خانه‌های شیک، قلیان را به شکلی می‌بینیم که به راحتی عرضه می‌شود در حالی که معادل ۲۰ نخ سیگار است.» به گفته اکبری، تریاک و مشتقات آن را نیز نباید فراموش کرد، بررسی‌ها نشان می‌دهد که ۶۳ درصد سرطان‌های رکتوم بر اثر مصرف دخانیات، تریاک و مشتقات آن است.

او تیغ وزارت بهداشت برای محدودیت فروش سیگار را بَرنده ندانست. «متاسفانه باجه های فرهنگی به جای فروش محصولات دیگر، سیگار می فروشند. وزارت بهداشت زحمت خود را می کشد اما تیغش برنده نیست، بنابراین حرکت جهادی و بین بخشی باید به راه بیفتد تا در مقابل نسل آینده شرمنده نباشیم.» وزیر بهداشت در این همایش شرکت نکرد، اما پیامش را درباره روز ملی مبارزه با دخانیات فرستاد. در متن پیام هاشمی آمده که: «با فرض مصرف ۵۰ میلیارد نخ سیگار، سالانه حدود ۱۰ هزار میلیارد تومان صرف دود کردن سیگار می شود. ۲ تا ۳ برابر این میزان، یعنی رقمی بین ۲۰ تا ۳۰ هزار میلیارد تومان نیز صرف هزینه های بهداشتی و درمانی مرتبط با مصرف دخانیات در کشور می شود.» وزیر بهداشت تاکید کرد: برآوردهای اخیر حاکی از آن است که چنانچه نرخ مالیات دخانیات کشورهای منطقه مدیترانه شرقی به میزان ۵۰ درصد افزایش پیدا کند، تعداد مصرف کنندگان مواد دخانی به میزان ۳.۵ میلیون نفر کاهش یافته و از مرگ ۷۸۵ هزار نفر جلوگیری می شود، همچنین در میان ۲۲ کشور این منطقه، ایران با مجموع مالیات وضع شده معادل ۱۷ درصد قیمت خرده فروشی پاکت سیگار، متاسفانه فقط بالاتر از کشورهای افغانستان، عراق، لیبی و سومالی و در جایگاه هجدهم قرار دارد.» براساس اعلام وزیر بهداشت، بخش صنعت دخانیات دایه مصرف تا ۷۰ میلیارد نخ را دارد؛ بخش سلامت با در نظر گرفتن شیوع ۱۲ درصدی جمعیت بالای ۱۵ سال و متوسط مصرف ۱۳ نخ در روز، حدود مصرف سیگار در کشور را بین ۳۳ تا ۳۵ میلیارد نخ می داند و پژوهشکده سازمان آمار ایران مصرف را بین ۴۸ تا ۵۴ میلیارد نخ برآورد کرده است.

در ادامه این پیام آمده است: «از سوی دیگر با در نظر گرفتن فرض ۵۰ میلیارد نخ مصرف سیگار و احتساب مجموع مالیات اخذ شده به میزان ۱۷ درصد از قیمت خرده فروشی، درآمد سالانه از محل مالیات تولید و واردات سیگار باید به رقم ۱۷۰۰ میلیارد تومان رسیده باشد. این در حالی است که مجموع اعتبارات وصولی وزارت بهداشت از محل مالیات دخانیات طی ۸ سال از زمان تصویب قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات سال ۱۳۸۵ تا ۱۳۹۲ با شیب به شدت نزولی، کمتر از ۲۰ درصد رقم موردنظر بوده است. اعتبار اندکی که بخش اعظم آن برای ترمیم ساختار شبکه بهداشت و حمایت های درمانی صرف شده است.» منبع: روزنامه شهروند



بیش از ۳۰ درصد مرگ و میرهای ناشی از سرطان به دلیل مصرف دخانیات است

به گزارش گروه علمی ایرنا از پایگاه اطلاع رسانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، دکتر محمد اسماعیل اکبری اظهار داشت: سالانه ۹۰ هزار نفر به سرطان مبتلا می شوند که ۳۳ هزار نفر از آنها بر اثر این بیماری فوت می کنند. وی که در همایش روز جهانی زندگی عاری از دخانیات سخن می گفت، با بیان اینکه ۳۰ تا ۳۵ درصد سرطان ها به مصرف دخانیات مربوط می شود، افزود: پیشگیری از دخانیات وظیفه شرعی و قانونی ما است و نباید دخانیات در قالب سیگار خلاصه شود. وی با یادآوری شیوع مصرف قلیان در کشور گفت: قلیان نیز برای سلامتی بسیار مضر و مصرف آن معادل ۲۰ تا ۱۰۰ نخ سیگار است. اکبری تریاک و مشتقات آن را نیز به عنوان مواد دخانی مضر دانست و افزود: ۶۳ درصد سرطان های رکتوم بر اثر مصرف دخانیات بروز می کند و ۳۰ درصد از مبتلایان به این نوع از سرطان افرادی هستند که تریاک مصرف می کنند. همایش 'زندگی عاری از دخانیات با خود مراقبتی' دهم خرداد ماه با هدف مشخص کردن برنامه ها و اقدامات قانونی از جمله افزایش مالیات بر مواد دخانی به منظور مهار اپیدمی این محصول زیانبار و ترویج زندگی عاری از دخانیات با خود مراقبتی در ستاد مرکزی وزارت بهداشت برگزار شد. علمی (۱) ۱۸۳۴* * ۱۴۴۰

انتهای پیام / * : ارتباط با سردبیر newsroom@irna.ir

کد خبر: ۱۵۶۶۱۲۶۴



حمایت بسیجیان دانشگاه های علوم پزشکی از سیاست های جمعیتی رهبری

به گزارش روز یکشنبه ایرنا در این بیانیه آمده است: بسیج دانشجویی دانشگاه های علوم پزشکی کشور ضمن انجام وظیفه دینی و انقلابی خود برای ترویج این گفتمان در جامعه و مطالبه گری مسئولان، آمادگی خود را برای کمک در این زمینه اعلام می دارد. در ادامه تصریح شده است مقام معظم رهبری (مدظله العالی) همچون همیشه و با ورودی هوشمندانه و هشدار درباره تبعات غیر قابل جبران این پدیده برای کشور در آینده نه چندان دور، در سالهای اخیر بارها مسئله پیری جمعیت و لزوم تغییر سیاست های جمعیتی را گوشزد کردند که متأسفانه با اقدام جدی و موثری از دستگاه های مسئول روبرو نشد. بسیج دانشجویی دانشگاه های علوم پزشکی در این بیانیه خود نقش مجلس، وزارتخانه های کار، تعاون و رفاه اجتماعی، بهداشت، آموزش و پرورش، علوم و سازمان صدا و سیما را در اجرای سیاست های جمعیتی پررنگ دانسته است. در ادامه می افزاید: ابلاغ سیاست های کلی جمعیت از سوی ایشان به عنوان نقشه راه کامل و جامعی برای جلوگیری از پدیده کاهش جمعیت و افزایش پویایی و نشاط نسل جوان اتمام حجتی با دستگاه های مسئول محسوب می شود لذا از آحاد جامعه علی الخصوص مسئولین انتظار می رود تا در راستای این سیاست ها گام های عملی و قاطع برداشته شود. بسیج دانشجویی دانشگاه های علوم پزشکی شهید بهشتی، ایران، بقیه الله، اصفهان، مشهد، شیراز، یزد، البرز، اراک، مازندران، قزوین و کرمان امضا کنندگان این بیانیه هستند. فراهنگ**۹۳۰۳**۱۶۰۱**

انتهای پیام / *: ارتباط با سردبیر newsroom@irna.ir

کد خبر: ۱۵۶۶۶۹۴۳

اخبار مرتبط:

✓ ایسنا: بیانیه بسیج دانشجویی ۱۲ دانشگاه علوم پزشکی درباره موضوع جمعیت



پذیرش دستیار تخصصی طب ورزش در علوم پزشکی شهید بهشتی از مهر ماه

معاون آموزشی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی درباره ایجاد رشته های جدید در این دانشگاه گفت: رشته های طب سالمندی، بیماری های سطح چشم و طب ورزش از جمله رشته هایی است که در مراحل تصویب و شکل گیری و یا پذیرش دانشجو قرار دارند.

دکتر صدوقی در گفت و گو با خبرنگار «دانشگاهی» خبرگزاری دانشجویان ایران (ایسنا)، با تاکید بر اینکه با وجود تغییرات مداوم در نیازهای سلامت کشور نمی توان جلوی رشد کمی رشته های علوم پزشکی را به طور کامل گرفت، اظهار کرد: در این راستا دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تصمیم دارد رشته های جدیدی را با برنامه ریزی ایجاد کند که طب سالمندی یکی از این رشته ها است.

وی با اشاره به حرکت جمعیت ایران به سوی سالمندی و لزوم ایجاد یک تخصص مرتبط در این حوزه خاطرنشان کرد: مجوز ایجاد رشته طب سالمندی از سوی وزارت بهداشت مشروط به ایجاد زیرساخت های موردنیاز این رشته صادر شده است.

صدوقی گفت: زیرساخت های مربوط به رشته طب سالمندی در بیمارستان طالقانی شکل می گیرد و پس از اخذ مجوز نهایی از سوی وزارت بهداشت راه اندازی خواهد شد.

معاون آموزشی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با بیان اینکه این دانشگاه با توجه به نیازسنجی هایی که از سوی وزارت بهداشت صورت می گیرد و همچنین امکانات موجود در دانشگاه درخواست ایجاد رشته های جدید را به وزارت بهداشت پیشنهاد می دهد، تصریح کرد: رشته تخصصی بیماری های سطح چشم از جمله دیگر رشته های جدیدی است که مجوز ایجاد آن از سوی وزارت بهداشت در حال بررسی است و در حال حاضر دانشگاه مشغول ایجاد زیرساخت های موردنیاز و تدوین برنامه درسی آن است تا بتواند مجوز نهایی را نیز کسب کند. این رشته در واقع یکی از گرایش های فلوشیپ چشم پزشکی محسوب می شود.

پذیرش دستیار تخصصی در رشته طب ورزش از مهرماه امسال

به گفته صدوقی، طب ورزش از جمله رشته های جدیدی است که موفق به کسب مجوز نهایی وزارت بهداشت شده است و دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی از مهرماه سال جاری در این رشته دستیار تخصصی می پذیرد.

وی افزود: علاوه بر رشته های ذکر شده درخواست ایجاد حدود ۱۵ رشته دیگر نیز از سوی

دانشکده های مختلف به وزارت بهداشت داده شده است که در دست بررسی قرار دارند.

دکتر صدوقی با اشاره به اینکه وجود یک برنامه دقیق آموزشی که معمولا توسط روسای بخش و مدیران گروه تنظیم می شود همراه با نظارت کافی در بیمارستان های آموزشی به خودی خود می تواند بر تقویت کیفی و کمی آموزش اثرگذار باشد، افزود: افزایش نظارت و برنامه ریزی در بیمارستان های آموزشی و تقویت جایگاه معاونین آموزشی و حضور فعال اساتید در مراکز آموزشی در ارتقا کیفی آموزش موثر بوده است.

افزایش تعداد کورس های مجازی بهشتی تا سال آینده تا ۳۰ درصد

افزایش میزان آموزش های مجازی در دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی از دیگر نکاتی بود که صدوقی به آن اشاره کرد و گفت: بحث مجازی کردن آموزش ها در دو بخش آموزش مداوم و آموزش های علوم پزشکی در مقاطع مختلف مطرح می شود.

وی با اشاره به جایگاه مناسب دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در ارائه آموزش های مداوم اظهار کرد: دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در بخش آموزش های مداوم مجازی در رتبه اول و به صورت کلی در رتبه دوم کشوری قرار دارد.

معاون آموزشی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی افزود: در بخش آموزش های مداوم دانشگاه با دو دسته از افراد شامل اعضای هیئت علمی خود دانشگاه و پزشکانی که تحت نظارت دانشگاه قرار دارند مواجه است که در دو بخش دانشگاه و انجمن های علمی در سطح دانشگاه در حال ارتقا آموزش های مجازی در زمینه آموزش مداوم هستند.

وی همچنین در رابطه با افزایش رشته ها و دروس مجازی در دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تصریح کرد: در حال حاضر رشته آموزش پزشکی در مقطع کارشناسی ارشد به صورت کامل به شکل مجازی ارائه می شود با این حال احتمال اینکه رشته دیگری به صورت تماما مجازی راه اندازی شود کم است.

صدوقی با اشاره به اینکه دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تصمیم دارد طی سه تا چهار سال آینده ۱۰ تا ۳۰ درصد کورس های آموزشی را به صورت مجازی ارائه دهد، ادامه داد: طبق برنامه ای که در جهت ارتقا جایگاه آموزشی مجازی طراحی شده است حرکت در جهت مجازی کردن نیازمند زیرساخت هایی چون اینترنت مناسب، امکانات سخت افزاری و طراحی محتوای درسی مناسب با آموزش مجازی است.

وی با بیان اینکه آموزش مجازی در رشته چشم پزشکی نیز ارائه می شود، اظهار کرد: البته این آموزش در زمینه مجازی است که دانشجویان نیز می توانند از آن استفاده کنند.

معاون آموزشی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی درباره طرح استفاده از ظرفیت مازاد پردیس های بین المللی دانشگاه های علوم پزشکی کشور خاطرنشان کرد: در حال حاضر دانشگاه های علوم پزشکی شهید بهشتی دارای یک پردیس بین المللی است که استادان، نحوه ارائه دروس، امکانات و کیفیت آموزشی آن تقریبا مشابه پردیس اصلی دانشگاه است.

وی با اشاره به اینکه دروس به زبان فارسی در این پردیس ارائه می شود، تصریح

کرد: با توجه به اینکه حدود ۱۰۰ دانشجوی خارجی در پردیس بین المللی تحصیل می کنند و سایر دانشجویان ایرانی هستند زبان آموزش دروس پزشکی در این پردیس فارسی است. با این حال دانشگاه برنامه هایی مبنی بر تبدیل پردیس بین المللی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی به یک پردیس بین المللی واقعی دارد. صدوقی با اشاره به اینکه تاکنون فعالیت های بین المللی دانشگاه طبق برنامه های پراکنده ای انجام می شد، اظهار کرد: طی سال های اخیر فراگیری در مقطع فلوشیپ از کشورهای مختلف از جمله عراق جذب و تربیت شده اند و دانشگاه تصمیم دارد فعالیت های بین المللی را به صورت مدون افزایش دهد همچنین در حال حاضر نیز بسیاری از استادان برای شرکت در دوره های آموزشی و حتی تدریس در دانشگاه های خارجی به کشورهای دیگر می روند که همین امر اعتبار خوبی برای این دانشگاه به حساب می آید.

آزمون های واگذار شده به دانشگاه ها با توجه به سطح علمی همان دانشگاه انجام می شود وی همچنین درباره واگذاری برخی از آزمون ها به دانشگاه گفت: طی سال های گذشته برگزاری برخی از آزمون ها مثل آزمون ارتقا به دانشگاه های علوم پزشکی کشور واگذار شد و در حال حاضر تنها چند آزمون اصلی به صورت سراسری توسط وزارت بهداشت برگزار می شود.

معاون آموزشی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با اشاره به اینکه با توجه به حساسیت آزمون های علوم پزشکی ادامه روند فعلی ناگزیر است و تغییر آن نیازمند کارشناسی دقیق است، ادامه داد: واگذاری این آزمون ها در حال حاضر اولویتی نیست که بتوان به آن پرداخت.

وی همچنین درباره نحوه برگزاری آزمون های داخلی در دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی خاطرنشان کرد: واقعیت این است که زمانی که یک آزمون واگذار می شود امتحانات و کیفیت آزمون در دانشگاه های مختلف متفاوت خواهد بود بنابراین با توجه به رتبه و جایگاه دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی آزمون های این دانشگاه از سطح بالا و کیفیت مناسب برخوردار است.

اجرای شیوه نامه جدید تعیین مدیرگروه از پایان اردیبهشت ماه

معاون آموزشی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی همچنین در رابطه با شیوه نامه جدید تعیین مدیران گروه ها اظهار کرد: طبق این شیوه نامه انتصاب مدیران گروه های آموزشی به صورت مشورتی با اعضا هیات علمی انجام می شود.

وی با اشاره به اینکه این شیوه نامه روی سایت دانشگاه قرار گرفته است، تصریح کرد: شیوه نامه جدید انتخاب مدیر گروه از پایان اردیبهشت ماه اجرا می شود.

انتهای پیام



منبع: باشگاه خبرنگاران جوان

گروه: علمی پزشکی

تاریخ خبر: ۱۳۹۳/۰۳/۱۱

۳۰ درصد مرگ های ناشی از "سرطان" به دلیل استعمال دخانیات است

به گزارش گروه علمی، پزشکی باشگاه خبرنگاران به نقل از وبدا، دکتر محمد اسماعیل اکبری در همایش روز جهانی زندگی عاری از دخانیات ضمن بیان این مطلب افزود: سالانه ۹۰ هزار نفر به سرطان مبتلا می شوند که ۳۳ هزار نفر از آنها به دلیل بیماری فوت می کنند. وی با اشاره به این که ۳۰ تا ۳۵ درصد علت سرطان ها به مصرف دخانیات برمی گردد گفت: در حال حاضر شیوع سرطان در کشور ۱۵۰ در ۱۰۰ هزار می باشد که این رقم نسبت به کشور های دیگر، رقم بالایی نیست. وی در ادامه اظهار داشت: پیشگیری از دخانیات وظیفه شرعی و قانونی ما است و نباید دخانیات در قالب سیگار خلاصه شود چراکه قلیان هم که در حال حاضر شایع شده است مضر بوده و مصرف آن معادل با ۲۰ تا ۱۰۰ نخ سیگار می باشد. دکتر اکبری تریاک و مشتقات آن را بعنوان مواد دخانی مضر دانست و گفت: ۶۳ درصد سرطان های رکتوم بر اثر مصرف دخانیات می باشد که ۳۰ درصد از آنها افرادی هستند که تریاک مصرف می کنند. انتهای پیام/

کد خبر: ۱۵۶۵۸۲۰۷



نصب ۲۵ دستگاه نوبیگیشن در مراکز درمانی کشور / نیازمند حمایت جدی بیمه ها هستیم

دکتر پیوندی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در گفتگو با خبرنگار دانشگاهی باشگاه خبرنگاران گفت: طی حمایت های مرکز همکاری های فناوری های نوین ریاست جمهوری ایران به عنوان سومین کشور تولید کننده دستگاه پیشرفته ی راهبری جراحی های مغز و اعصاب با قابلیت استفاده در جراحی های گوش و حلق و بینی شده است که با حمایت های این نهاد، بیمارستان لقمان حکیم دومین محل استقرار پیشرفته ترین نوع این دستگاه بعد از بیمارستان شهدای تجریش بوده و به زودی ۲۵ دستگاه در سایر مراکز دولتی نیز به طور رایگان برای بهره برداری جراحان مغز و اعصاب و گوش و حلق و بینی نصب و راه اندازی می شود. وی با بیان اینکه هم اکنون دستگاه پیشرفته نوبیگیشن در مراکز خصوصی اجاره داده می شود نیز تاکید کرد: به همین منظور استفاده از آن برای بیماران به طور نسبی برای هر بیمار ۲ میلیون تومان هزینه بر می دارد و با توجه به قیمت بالای نصب و راه اندازی این دستگاه به طور جدی نیازمند حمایت های سازمان های بیمه گر برای حمایت بیمه ای از تعرفه های استفاده از این دستگاه و عدم تحمیل هزینه های سنگین درمانی برای بیماران هستیم. رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی خاطرنشان کرد: هم اکنون دستگاه نوبیگیشن در ۱۳ بیمارستان دولتی در حال بهره برداری است ولی سامانه ای که امروز به بهره برداری رسیده است، هوشمندترین و پیشرفته ترین دستگاه در نوع خود است که تا کنون در جهان ساخته شده است و یکی از این دستگاه ها در حال حاضر در روسیه و دیگری با همین قابلیت به بیمارستان ایرانیان در شهر دوی در حال بهره برداری است. انتهای پیام/

کد خبر: ۱۵۶۶۳۰۵۹



ایران پیشتاز رشد سرطان در دنیا

محمد اسماعیل اکبری در همایش روز ملی دخانیات در وزارت بهداشت گفت: سالانه ۹۰ هزار نفر مبتلا به سرطان داریم که ۳۳ هزار نفر از آنها به دلیل بیماری فوت می کنند.

وی افزود: شیوع سرطان در کشور ۱۵۰ در ۱۰۰ هزار است که نسبت به غرب رقم بالایی نیست اما سرعت رشد آن در کشور با هیچ کشوری قابل مقایسه نیست.

اکبری گفت: بالاترین روند رشد ابتلا به سرطان در دنیا را در کشور داریم البته مهمترین دلیل آن افزایش سن است چرا که وارد سن سرطان شده ایم.

رئیس مرکز تحقیقات سرطان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: ۳۰ تا ۳۵ درصد علت سرطان ها به عوامل خطری برمی گردد که سردمدار آن دخانیات است و ۳۰ درصد مرگ های ناشی از سرطان مستقیماً با دخانیات در ارتباطند.

وی گفت: دخانیات با سموم مختلفی که دارد وارد سطح سلول شده و ژن را تغییر می دهد.

اکبری گفت: گران شدن دخانیات کاری محافظت کننده از مردم است اما مهم آن است که این پول کجا می رود چرا که تاکنون کمتر از ۲۰ درصد از آن به حوزه سلامت وارد شده بنابراین باید اتفاق دیگری بیفتد.

رئیس مرکز تحقیقات سرطان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تصریح کرد: ما به عنوان کارشناس وظیفه خود را انجام نداده ایم تا از این طریق فقها بتوانند فتوای لازم را بدهند. ما عملکرد مان خوب نبوده و فتوای خوبی هم داده نشده است.

وی با تأکید بر اینکه پیشگیری از دخانیات تکلیف شرعی، حقوقی و قانونی ماست افزود: دخانیات را در قالب سیگار نباید خلاصه کنیم چرا که قلیان وضع بدی پیدا کرده است به همین دلیل به دنبال آن هستیم تا حرکتی ضد قلیان را با کمک رئیس جمهور آغاز کنیم.

اکبری تصریح کرد: بسیار خجالت آور شده در محافل خصوصی، مهمانی ها، پارتی ها و قهوه خانه های شیک، قلیان را به شکلی می بینیم که به راحتی عرضه می شود در حالی که معادل ۲۰ نخ سیگار است.

رئیس مرکز تحقیقات سرطان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی ادامه داد: تریاک و مشتقات آن را نیز نباید فراموش کنیم به همین دلیل در کارهای

تحقیقاتی که انجام شده دریافته ایم که ۶۳ درصد سرطان های رکتوم بر اثر مصرف دخانیات، تریاک و مشتقات آن است.

وی گفت: از سویی دیگر می بینیم باجه های فرهنگی به جای فروش محصولات دیگر، سیگار می فروشند. وزارت بهداشت زحمت خود را می کشد اما تیغش برنده نیست. بنابراین حرکت جهادی و بین بخشی باید به راه افتد تا در مقابل نسل آینده شرمنده نباشیم. (فارس)

کد خبر: ۱۵۶۳۹۷۴۵



باید آموزش سبک زندگی اسلامی – ایرانی برای افزایش جمعیت در اولویت باشد

به گزارش خبرنگار سیاسی «خبرگزاری دانشجو»، بسیج دانشگاه های علوم پزشکی کشور درباره جمعیت و سیاست های کلی نظام درباره جمعیت بیانیه ای منتشر کرد که متن این بیانیه به شرح زیر است:

مقام معظم رهبری (مد ظله العالی): کشور بدون جمعیت جوان، یعنی کشور بدون ابتکار و پیشرفت و هیجان و شور و شوق. نسل مومن، پویا و شکوفا یکی از ملزومات اساسی جامعه اسلامی برای رسیدن به اهداف عالی و پیشرفت کشور است و حرکت به سوی آن مستلزم وجود برنامه ریزی مناسب و داشتن ظرفیت کافی و پر اراده نیروی انسانی به خصوص نسل جوان در کشور است. متأسفانه کشور ما در دو دهه اخیر و در اثر افراط در سیاست های پیشگیری از باروری و ترویج کاهش جمعیت کشور، با پدیده کاهش نرخ باروری روبرو شده که هم اکنون به زیر عدد ۲ رسیده است و ادامه این روند به معنی پیری، کاهش جمعیت در آینده و به خطر افتادن کشور خواهد بود.

مقام معظم رهبری (مدظله العالی) همچون همیشه و با ورودی هوشمندانه و هشدار درباره تبعات غیر قابل جبران این پدیده برای کشور در آینده نه چندان دور، در سالهای اخیر بارها مسئله پیری جمعیت و لزوم تغییر سیاست های جمعیتی را گوشزد کردند که متأسفانه با اقدام جدی و موثری از دستگاه های مسئول روبرو نشد. ابلاغ سیاست های کلی جمعیت از سوی ایشان به عنوان نقشه راه کامل و جامعی برای جلوگیری از پدیده کاهش جمعیت و افزایش پویایی و نشاط نسل جوان اتمام حجتی با دستگاه های مسئول محسوب می شود لذا از آحاد جامعه علی الخصوص مسئولین انتظار می رود تا در راستای این سیاست ها گام های عملی و قاطع برداشته و نتایج عینی را برای کشور تحصیل نمایند در این میان نقش برخی از دستگاه ها ویژه و جدی تر است از جمله:

۱) طرح تعالی جمعیت و خانواده بیش از یک سال است که در مجلس شورای اسلامی به عنوان نهاد قانون گذار در کشور معطل است و علی رغم تاکیدات مقام معظم رهبری در خصوص جمعیت تا کنون به تصویب نرسیده است. تصویب سریع و صریح این قانون بویژه با در نظر گرفتن تذکر اخیر مقام معظم رهبری در دیدار با نمایندگان مجلس اصلی ترین کاری است که می تواند بستر قانونی مناسبی را برای عملی

شدن این سیاست‌ها فراهم نماید.

۲) وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به عنوان متولیان آموزش عالی کشور بر خلاف رویه فعلی باید به سمت تسهیل شرایط برای ازدواج دانشجویان حرکت کنند و موانع این کار را با تغییر رویکرد و بازنگری در نظام آموزشی و رفاهی از میان بردارند. شرایط باید به گونه‌ای باشد که تحصیل دانشجویان متاهل به مراتب آسان‌تر از دانشجویان مجرد باشد.

۳) وزارت آموزش و پرورش که جایگاه ویژه‌ای در تعلیم و تربیت نسل آینده کشور دارد باید آموزش و ترویج سبک زندگی اسلامی-ایرانی را در قالب برنامه ریزی مستمر و عملیاتی در اولویت قرار دهد. نباید غفلت کرد که سبک زندگی بیش از هر چیزی بر رفتار جامعه در مساله جمعیت تاثیر دارد.

۴) وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به عنوان متولی نظام سلامت سیاست‌های معقول و به دور از افراط و تفریط برای افزایش نرخ باروری با محوریت سلامت جسمی و روحی خانواده‌ها را تدوین کرده و اقدامات عملی را در این باره صورت دهد.

۵) سازمان صدا و سیما جمهوری اسلامی ایران که به فرموده امام راحل (ره) باید دانشگاه عمومی باشد نیز باید با ایفای نقش خود در آموزش عمومی مردم و ترویج فرهنگ و سبک زندگی اسلامی ایرانی، مسیر را برای تحقق سیاست‌های جمعیتی هموار کرده و در اصلاح فرهنگ عمومی جامعه که شدیداً مورد هجمه‌ی رسانه‌های بیگانه قرار گرفته است، مجدانه بکوشد.

۶) وزارت تعاون، کار، رفاه و امور اجتماعی با پوشش‌های بیمه‌ای و تامین اجتماعی دغدغه‌ها و موانع موجود بر سر راه فرزندآوری را برای خانواده‌ها به حداقل رسانده و برای آموزش مهارت‌های مربوط به کار و اشتغال جوانان برنامه ریزی و اقدام نماید

در همین راستا، بسیج دانشجویی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور ضمن انجام وظیفه دینی و انقلابی خود برای ترویج این گفتمان در جامعه و مطالبه‌گری مسئولان، آمادگی خود را برای کمک در این زمینه اعلام می‌دارد و همچنین پیگیر اقدامات عملی آنان در راستای تحقق سیاست‌های جمعیتی است باشد تا شاهد رشد نسل‌های جوان انقلابی در کشور باشیم.

و من الله التوفیق

- ۱- بسیج دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
- ۲- بسیج دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی ایران
- ۳- بسیج دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله
- ۴- بسیج دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
- ۵- بسیج دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی مشهد
- ۶- بسیج دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی شیراز
- ۷- بسیج دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی یزد

- ۸- بسیج دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی البرز
- ۹- بسیج دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی اراک
- ۱۰- بسیج دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی مازندران
- ۱۱- بسیج دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی قزوین
- ۱۲- بسیج دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی کرمان

کد خبر: ۱۵۶۶۴۲۶۰



ایران سومین تولیدکننده دستگاه نوبیگیشن جراحی مغز در دنیا شد

به گزارش خبرنگار بهداشت و درمان فارس علی اصغر پیوندی امروز در مراسم افتتاح سامانه پیشرفته جراحی نوبیگیشن در بیمارستان شهدای تجریش گفت: امروز فناوری های نوین جایگاه خاصی پیدا کرده و از محوری ترین بحث های نظام سلامت و از ارکان توسعه پایدار است و کشورها بر این اساس تقسیم بندی می شوند. وی ادامه داد: با وجود تحریم ها و محدودیت ها امروز کشورمان در مسیر فناوری های نوین گام برداشته و در حال حاضر فقط کشورهای آلمان و آمریکا توانایی ساخت سامانه راهبری پیشرفته جراحی را داشتند. پیوندی گفت: ایران امروز به عنوان سومین کشور در دنیا قادر به ساخت این دستگاه شده و رونمایی از این وسیله پیشرفته از دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی آغاز شده است. رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تصریح کرد: باید به دنبال تکنولوژی جدید باشیم چرا که رقابت در دنیای امروز و در این عرصه خواهد بود. این در حالی است که طی ۱۵ سال گذشته با تلاش محققان ایرانی تلاش هایی در این عرصه صورت گرفته است. وی ادامه داد: کشور در بخش سلول های بنیادین امروز جز ۱۰ کشور برتر دنیا است و در حوزه پیوندهای قرنیه چشم، قلب و مغز استخوان، تلاش های صورت گرفته باعث بومی سازی فناوری و کاربردی شدن سلول های بنیادین در کشور شده به طوری که به ارائه خدمات بهتر به بیماران منجر شده است. وی افزود: در بخش فرآوری سلول های جنینی برای درمان بیماران صعب العلاج بهره گرفته ایم همچنین در ساخت نانوداروها برای بیماران سرطانی فعالیت های قابل دفاع و رقابت با داروهای خارجی انجام داده ایم. پیوندی افزود: انجام چنین فعالیت هایی نیاز به پول، امکانات و همت دارد. در کشور ممکن است برخی امکانات موجود نبوده اما با غیرت و همت محققان امروز شاهد دستاوردهای بزرگ در این زمینه هستیم. رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: در نانو فناوری که دانش بین رشته ای است در منطقه جایگاه اول را داریم و حتی در برخی موارد از برخی کشورهای دنیا بالاتریم.

وی در مورد سامانه پیشرفته جراحی گفت: این سامانه بیشترین کاربرد را در جراحی مغز و اعصاب و گوش و حلق و بینی و همچنین برداشتن تومورهایی که با ارگان و نسوج حیاتی مواجه است دارد.

وی تصریح کرد: این سامانه به عنوان جراح با حفظ ارگان های حیاتی و عروق مرکزی به پزشک کمک می کند تا با جلوگیری از بروز آسیب جدید به بیمار، تومور را بردارد.

پیوندی اظهار کرد: در صورت نبود این تجهیزات بسیاری از اوقات مجبوریم در انجام جراحی ها به برخی آسیب ها به ارگان های دیگر تن دهیم در حالی که این دستگاه زمان جراحی را کوتاه و دقت عمل را افزایش می دهد.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی همچنین در حاشیه بهره برداری از این سامانه گفت: در آینده نزدیک بیمارستان لقمان حکیم دومین مرکزی خواهد بود که این سامانه در آنجا راه اندازی می شود.

پیوندی افزود: بیمه ها باید از این سامانه حمایت کنند اما استفاده از این دستگاه به نفع بیماران خواهد بود و با توجیحی که در آینده خواهیم داشت بیمه ها قبول خواهند کرد که این خدمات را پوشش دهند و بیماران هزینه اضافی را متحمل نخواهند شد.

وی گفت: بخش خصوصی برای انجام هر عمل جراحی به وسیله این دستگاه دو میلیون تومان اجاره بها می دهد. وی همچنین در مورد طرح تحول نظام سلامت گفت: ۵ بسته طلایی از ۷ بسته در فاز اول طرح تحول نظام سلامت در حال اجرا است.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: دو بسته دیگر در بخش حمایت از بیماران صعب العلاج و ارتقای ویزیت بیماران تا ۱۵ خرداد اجرایی می شود که اعتبارات آن تزریق شده است.

انتهای پیام/

کد خبر: ۱۵۶۶۰۹۶۲



تعجب غربی ها از ساخت دستگاه Navigation در ایران / تولید داروی یک میلیون دلاری در کشور

به گزارش خبرنگار بهداشت و درمان فارس، امیری نیا در مراسم افتتاح سامانه پیشرفته جراحی در بیمارستان شهدای تجریش گفت: پاسداری از انقلاب امروز فقط توسط سپاه انجام نمی شود بلکه متخصصان و محققان با اتکا به روحیه خودباوری و تکیه بر توان داخلی از انقلاب پاسداری می کنند.

وی ادامه داد: در اوایل انقلاب باور نداشتیم حتی یک سوزن در کشور بسازیم و حتی توانایی ساخت سیم خاردار هم نداشتیم اما امروز در خودباوری به جایی رسیدیم که پیچیده ترین دستگاه های پزشکی را می سازیم. رئیس مرکز فناوری ها و نوآوری ریاست جمهوری گفت: حدود ۶ سال پیش ۶ دستگاه از همین سامانه پیشرفته جراحی را به ما فروختند اما کاملاً ظالمانه خدمات پس از فروش را ندادند و گفتند به دلیل اینکه این دستگاه ها GPS دارند و ممکن است به درد منافع نظامی بخورد آن را تحریم کردند. در حالی که ۸۰۰ هزار دلار بابت آن هزینه کرده بودیم.

امیری نیا افزود: اما محققان ایرانی در مرکز تحقیقات پزشکی برای تولید این دستگاه اعلام آمادگی کردند. نمونه اولیه دو سال پیش ساخته شد و امیدواریم جامعه بزرگ جراحان مغز و اعصاب از آن استفاده کنند. وی گفت: با بودجه ای که تخصیص داده ایم امیدواریم این سامانه را در ۲۵ بیمارستان مهم کشور راه اندازی کنیم.

رئیس مرکز فناوری ها و نوآوری ریاست جمهوری تصریح کرد: ایران به توانایی ساخت دستگاه توانست دست یابد و این در حالی است که رشد اقتصادی در دنیا امروزه متاثر از فناوری های نوین است و ۹۰ درصد رشد کشورها تا سال ۲۰۳۰ متاثر از این فناوری ها خواهد بود.

امیری نیا گفت: برای ساخت این سامانه یک مرکز تحقیقات پزشکی وجود داشت و از طرفی بازار تقاضا بسیار بود و فقط به یک هماهنگی نیاز داشت. به همین دلیل ما در این بخش نظام ملی نوآوری را فراهم کردیم اما کافی نیست و باید با اتکا به سرمایه های کشور و خودباوری حرکت کنیم.

وی تصریح کرد: چند ماه پیش در رابطه با دیپلماسی روسیه یکی از این دستگاه ها

را به عنوان هدیه به پوتین ارائه کردیم و گفتیم تحریم‌ها امکان ساخت را برای ما فراهم کرد و امروز این نوآوری باید به جشن خودباوری تبدیل شود.

وی افزود: اگر در سایر حوزه‌ها این اعتماد را به فناوری داشته باشیم درصد بالایی از این فناوری در کشور در حوزه‌های غیرپزشکی نیز قابل ساخت خواهد بود.

وی در مورد فناوری دارویی گفت: در حال حاضر فناوری ساخت ۲۹ داروی پیشرفته را داریم که ۱۸ داروی آن در بازار موجود است. قیمت برخی از آنها گرمی یک میلیون دلار است و کشورهای بزرگی از ما درخواست انتقال این تکنولوژی‌ها را داده‌اند.

امیری نیا ادامه داد: اگر خودباوری تبدیل به حرکت مستمر و سرعت تلاش بیشتر شود می‌توانیم در حوزه‌های دیگر هم خودکفا شویم.

رئیس مرکز فناوری‌ها و نوآوری ریاست جمهوری گفت: اعلام می‌کنیم هر نوع تحقیق پزشکی که امروز در کشور مورد نیاز است و به دلیل کمبود یا تحریم نتوانسته ایم آن را بسازیم آمادگی حمایت از ساخت آن را داریم. این در حالی است که بسیاری از مهمانان خارجی از ساخت این سامانه پیشرفته جراحی در کشور ابراز تعجب کردند.

انتهای پیام/

کد خبر: ۱۵۶۶۱۸۱۱

اخبار مرتبط:

✓ دریچه خبر: تعجب غربی‌ها از ساخت دستگاه Navigation در ایران/تولید داروی یک میلیون دلاری در کشور



بسیاری از تجهیزات پزشکی وارداتی به خاطر نبود خدمات بلااستفاده مانده اند

به گزارش خبرنگار بهداشت و درمان فارس، سعید سرکار در حاشیه افتتاح سامانه پیشرفته جراحی در بیمارستان شهدای تجریش گفت: قلب این دستگاه‌ها در کمپانی سازنده است و احیای آنها باید توسط خود شرکت‌ها صورت می‌گرفت. با این وجود و با تلاش محققان کشور امروز همین دستگاه‌ها در کشور ساخته شد. سرکار گفت: از نمونه قبلی که دو سال پیش ساختیم در ۷ بیمارستان راه اندازی کرده ایم و از دستگاه پیشرفته ۱۰ مدل تحویل شده که تا یک ماه دیگر به بهره برداری می‌رسد و ۱۵ دستگاه دیگر تا سه ماه دیگر راه اندازی می‌شود. بنابراین تا پایان سال ۳۲ دستگاه جراحی پیشرفته در بیمارستان‌های کشور فعال خواهند شد. رئیس مرکز تحقیقات علوم و تکنولوژی پزشکی کشور گفت: هزینه این دستگاه در کشورهای دیگر ۱.۵ میلیارد تومان برابر با ۵۰۰ هزار دلار است. وی گفت: همچنین هزینه ساخت این دستگاه‌ها ۴۵۰ تا ۴۸۰ میلیون تومان شده که می‌توان برآورد کرد قیمت این دستگاه‌ها در ساخت داخلی یک سوم مشابه خارجی آن خواهد بود.

انتهای پیام/

کد خبر: ۱۵۶۶۲۰۰۹



برگزاری جشنواره فرهنگی دانشجویان علوم پزشکی کشور؛ شهریور

شهرکرد/ واحد مرکزی خبر/ اجتماعیششمین دوره جشنواره فرهنگی دانشجویان علوم پزشکی کشور شهریور امسال برگزار می شود. معاون دانشجویی و فرهنگی وزارت بهداشت امروز در شهرکرد گفت: این جشنواره از اول تا چهارم شهریور با شعار «هویت اسلامی- ایرانی دانشجوی بانشاط و امیدوار» در دانشگاه شهید بهشتی برگزار می شود. محمدحسین آیتی گفت: این جشنواره در ۶۸ رشته و ۶ بخش ادبی، هنری، فناوری اطلاعات، پژوهشی، کتابخوانی و نشریات برگزار می شود. آیتی افزود: ۲ بخش ویژه در این مسابقات داریم بخش پزشکی و عترت به سیره پیام اعظم (ع) که تاکنون ۸۵۰۰ دانشجو در سامانه مسابقات نامنویسی کرده اند و تاکنون ۲۳ هزار اثر تحویل دبیرخانه مسابقات داده اند. آیتی گفت: ۵۸ دانشگاه علوم پزشکی در کشور با ۱۷۰ هزار دانشجو و ۴۲۰ هزار کادر خدماتی، بهداشتی و درمانی و ۱۳ هزار کارمند در مجموعه وزارت بهداشت و درمان مشغول فعالیت هستند.۰۰۰۲

کد خبر: ۱۵۶۵۷۳۰۱



ایران، سومین سازنده سامانه راهبری جراحی های پیشرفته

تهران / واحد مرکزی خبر / علمی و فرهنگی ۱۳۹۳/۰۳/۱۱ رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: ایران پس از آمریکا و آلمان سومین کشور سازنده سامانه راهبری جراحی های پیشرفته (نویگیشن) است. به گزارش خبرنگار واحد مرکزی خبر؛ دکتر پیوندی در مراسم راه اندازی رسمی سامانه پیشرفته جراحی نویگیشن ساخت ایران در بیمارستان شهدای تجریش افزود: این سامانه نقش GPS را در اعمال جراحی ایفا می کند و می توان جراحی های پیشرفته (برداشتن کامل تومور) را با آن انجام داد. وی با اشاره به اینکه این سامانه بیشترین کاربرد را در جراحی مغز و اعصاب و گوش و حلق و بینی دارد گفت: برداشتن تومورهای مرتبط با نسوج حساس بدن و جراحی های ستون فقرات از دیگر کاربردهای این سامانه است، ضمن اینکه کاهش خطاهای پزشکی و عوارض جانبی، افزایش دقت جراحی و امکان انجام دقیق جراحی های حساس از دیگر کارکردهای این سامانه به شمار می آید. رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با اشاره به راه اندازی این سامانه در بیمارستان لقمان بعد از بیمارستان شهدای تجریش افزود: حمایت بیمه ها از این سامانه به نفع بیماران خواهد بود و بیماران هزینه اضافی را متحمل نخواهند شد. مدیر این پروژه نیز با اشاره به اینکه اجرای این پروژه از سال ۸۵ با قرار گرفتن این دستگاه در لیست تحریم ها آغاز شد گفت: تا سال ۹۰ تحقیق و عملیات ساخت ادامه داشت تا اینکه از دو سال پیش نمونه ساخته شده وارد بیمارستان ها شد. دکتر علیرضا احمدیان افزود: تا امروز ۸۵۰ عمل در ۴۵ بیمارستان کشور با استفاده از این دستگاه انجام شده ضمن اینکه یک دستگاه به روسیه و بیمارستان ایرانیان مقیم دبی نیز اهدا شده است. رئیس مرکز همکاری های فناوری و نوآوری ریاست جمهوری نیز در مراسم راه اندازی رسمی این دستگاه گفت: پس از استفاده از این دستگاه در هشت بیمارستان در فاز دوم قرار شده است ۲۵ بیمارستان به این دستگاه مجهز شوند و اولین دستگاه امروز در بیمارستان شهدای تجریش راه اندازی شد. امیری نیا افزود: اگر این دستگاه را می خواستیم وارد کنیم بین ۵۰۰ تا ۸۰۰ هزار دلار هزینه داشت اما ساخت آن در کشور حدود ۴۰۰ میلیون تومان یعنی یک پنجم مشابه خارجی آن برآورد شده است. رئیس بخش مغز و اعصاب بیمارستان شهدای تجریش نیز با بیان اینکه تمام اجزای این دستگاه بومی سازی شده است گفت: در مدل ایرانی قیمت مناسب، امکان داشتن همه تصاویر قبل از عمل جراحی به صورت

فرایند متمرکز از مزایای آن به حساب می آید. دکتر زالی افزود: عمده کاربرد نوپگیشن در رشته جراحی مغز و اعصاب و گوش و حلق و بینی و در جراحی های تومورهای قاعده جمجمه، سیستم های بطن مغز و در جراحی های ستون فقرات خواهد بود. صدا و تصویر دارد.

کد خبر: ۱۵۶۶۳۱۷۹



سیاست‌های وزارتخانه‌های مرتبط باید به تسهیل از دواج کمک کند / صدا و سیما به ترویج سیاست‌های جمعیتی کمک کند

خبرنامه دانشجویان ایران: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به عنوان متولی نظام سلامت سیاست‌های معقول و به دور از افراط و تفریط برای افزایش نرخ باروری با محوریت سلامت جسمی و روحی خانواده‌ها را تدوین کرده و اقدامات عملی را در این باره صورت دهد.

به گزارش خبرنگار «خبرنامه دانشجویان ایران»؛ بسیج دانشجویی ۱۲ دانشگاه علوم پزشکی کشور درباره ابلاغ سیاست‌های جمعیتی طی بیانیه‌ای از وزارتخانه‌های علوم، بهداشت، آموزش و پرورش، ورزش و جوانان، و سازمان صدا و سیما مطالبات خود را مطرح کردند.

متن بیانیه به شرح زیر است:

به نام خالق زیبایی‌ها

مقام معظم رهبری (مد ظله العالی):

کشور بدون جمعیت جوان، یعنی کشور بدون ابتکار و پیشرفت و هیجان و شور و شوق نسل مومن، پویا و شکوفا یکی از ملزومات اساسی جامعه اسلامی برای رسیدن به اهداف عالی و پیشرفت کشور است و حرکت به سوی آن مستلزم وجود برنامه ریزی مناسب و داشتن ظرفیت کافی و پراراده نیروی انسانی به خصوص نسل جوان در کشور است. متأسفانه کشور ما در دو دهه اخیر در اثر افراط در سیاست‌های پیشگیری از باروری و ترویج کاهش جمعیت کشور، با پدیده کاهش نرخ باروری روبرو شده است و هم‌اکنون به زیر عدد ۲ رسیده است و ادامه این روند به معنی پیری و کاهش جمعیت در آینده و به خطر افتادن کشور خواهد بود.

مقام معظم رهبری (مد ظله العالی) همچون همیشه و با ورودی هوشمندانه و هشدار درباره تبعات غیر قابل جبران این پدیده برای کشور در آینده نه چندان دور، در سالهای اخیر بارها مسئله پیری جمعیت و لزوم تغییر سیاست‌های جمعیتی را گوشزد کردند که متأسفانه با اقدام جدی و موثری از دستگاه‌های مسئول روبرو نشد.

ابلاغ سیاست‌های کلی جمعیت از سوی ایشان به عنوان نقشه راه کامل و جامعی برای جلوگیری از پدیده کاهش جمعیت و افزایش پویایی و نشاط نسل جوان اتمام

حجتی با دستگاه های مسئول محسوب می شود. لذا از آحاد جامعه علی الخصوص مسئولین انتظار می رود تا در راستای این سیاست ها گام های عملی و قاطع برداشته و نتایجی عینی را برای کشور تحصیل نمایند. در این میان نقش برخی از دستگاه ها ویژه و جدی تر است از جمله:

۱) طرح تعالی جمعیت و خانواده بیش از یک سال است که در مجلس شورای اسلامی به عنوان نهاد قانون گذار در کشور معطل است و علی رغم تاکیدات مقام معظم رهبری در خصوص جمعیت تا کنون به تصویب نرسیده است. تصویب سریع و صریح این قانون بویژه با در نظر گرفتن تذکر اخیر مقام معظم رهبری در دیدار با نمایندگان مجلس اصلی ترین کاری است که می تواند بستر قانونی مناسبی را برای عملی شدن این سیاست ها فراهم نماید.

۲) وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به عنوان متولیان آموزش عالی کشور بر خلاف رویه فعلی باید به سمت تسهیل شرایط برای ازدواج دانشجویان حرکت کنند و موانع این کار را با تغییر رویکرد و باز نگری در نظام آموزشی و رفاهی از میان بردارند. شرایط باید به گونه ای باشد که تحصیل دانشجویان متاهل به مراتب آسان تر از دانشجویان مجرد باشد.

۳) وزارت آموزش و پرورش که جایگاه ویژه ای در تعلیم و تربیت نسل آینده کشور دارد باید آموزش و ترویج سبک زندگی اسلامی- ایرانی را در قالب برنامه ریزی مستمر و عملیاتی در اولویت قرار دهد. نباید غفلت کرد که سبک زندگی بیش از هر چیزی بر رفتار جامعه در مساله جمعیت تاثیر دارد.

۴) وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به عنوان متولی نظام سلامت سیاست های معقول و به دور از افراط و تفریط برای افزایش نرخ باروری با محوریت سلامت جسمی و روحی خانواده ها را تدوین کرده و اقدامات عملی را در این باره صورت دهد.

۵) سازمان صدا و سیما جمهوری اسلامی ایران - که به فرموده امام راحل (ره) باید دانشگاه عمومی باشد - نیز باید با ایفای نقش خود در آموزش عمومی مردم و ترویج فرهنگ و سبک زندگی اسلامی- ایرانی، مسیر را برای تحقق سیاست های جمعیتی هموار کرده و در اصلاح فرهنگ عمومی جامعه که شدیداً مورد هجمه ی رسانه های بیگانه قرار گرفته است، مجدانه بکوشد.

۶) وزارت تعاون، کار، رفاه و امور اجتماعی با پوشش های بیمه ای و تامین اجتماعی دغدغه ها و موانع موجود بر سر راه فرزند آوری را برای خانواده ها به حداقل رسانده و برای آموزش مهارت های مربوط به کار و اشتغال جوانان برنامه ریزی و اقدام نماید

در همین راستا، بسیج دانشجویی دانشگاه های علوم پزشکی کشور ضمن انجام وظیفه دینی و انقلابی خود برای ترویج این گفتمان در جامعه و مطالبه گری مسئولان، آمادگی خود را برای کمک در این زمینه اعلام می دارد و همچنین پیگیر اقدامات عملی آنان در راستای تحقق سیاستهای جمعیتی خواهد بود. باشد تا شاهد رشد نسل های جوان انقلابی در کشور باشیم.

- ۱- بسیج دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
- ۲- بسیج دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی ایران
- ۳- بسیج دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله
- ۴- بسیج دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
- ۵- بسیج دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی مشهد
- ۶- بسیج دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی شیراز
- ۷- بسیج دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی یزد
- ۸- بسیج دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی البرز
- ۹- بسیج دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی اراک
- ۱۰- بسیج دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی مازندران
- ۱۱- بسیج دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی قزوین
- ۱۲- بسیج دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی کرمان

کد خبر: ۱۵۶۶۴۲۸۰



تعجب غربی ها از ساخت دستگاه Navigation در ایران / تولید داروی یک میلیون دلاری در کشور

به گزارش دریچه خبر امیری نیا در مراسم افتتاح سامانه پیشرفته جراحی در بیمارستان شهدای تجریش گفت: پاسداری از انقلاب امروز فقط توسط سپاه انجام نمی شود بلکه متخصصان و محققان با اتکا به روحیه خودباوری و تکیه بر توان داخلی از انقلاب پاسداری می کنند. وی ادامه داد: در اوایل انقلاب باور نداشتیم حتی یک سوزن در کشور بسازیم و حتی توانایی ساخت سیم خاردار هم نداشتیم اما امروز در خودباوری به جایی رسیدیم که پیچیده ترین دستگاه های پزشکی را می سازیم. رئیس مرکز فناوری ها و نوآوری ریاست جمهوری گفت: حدود ۶ سال پیش ۶ دستگاه از همین سامانه پیشرفته جراحی را به ما فروختند اما کاملاً ظالمانه خدمات پس از فروش را ندادند و گفتند به دلیل اینکه این دستگاه ها GPS دارند و ممکن است به درد منافع نظامی بخورد آن را تحریم کردند. در حالی که ۸۰۰ هزار دلار بابت آن هزینه کرده بودیم. امیری نیا افزود: اما محققان ایرانی در مرکز تحقیقات پزشکی برای تولید این دستگاه اعلام آمادگی کردند. نمونه اولیه دو سال پیش ساخته شد و امیدواریم جامعه بزرگ جراحان مغز و اعصاب از آن استفاده کنند. وی گفت: با بودجه ای که تخصیص داده ایم امیدواریم این سامانه را در ۲۵ بیمارستان مهم کشور راه اندازی کنیم. رئیس مرکز فناوری ها و نوآوری ریاست جمهوری تصریح کرد: ایران به توانایی ساخت دستگاه توانست دست یابد و این در حالی است که رشد اقتصادی در دنیا امروزه متاثر از فناوری های نوین است و ۹۰ درصد رشد کشورها تا سال ۲۰۳۰ متاثر از این فناوری ها خواهد بود. امیری نیا گفت: برای ساخت این سامانه یک مرکز تحقیقات پزشکی وجود داشت و از طرفی بازار تقاضا بسیار بود و فقط به یک هماهنگی نیاز داشت. به همین دلیل ما در این بخش نظام ملی نوآوری را فراهم کردیم اما کافی نیست و باید با اتکا به سرمایه های کشور و خودباوری حرکت کنیم. وی تصریح کرد: چند ماه پیش در رابطه با دیپلماسی روسیه یکی از این دستگاه ها را به عنوان هدیه به پوتین ارائه کردیم و گفتیم تحریم ها امکان ساخت را برای ما فراهم کرد و امروز این نوآوری باید به جشن خودباوری تبدیل شود. وی افزود: اگر در سایر حوزه ها این اعتماد را به فناوری داشته باشیم درصد بالایی از این فناوری در کشور در حوزه های غیرپزشکی نیز قابل ساخت خواهد بود. وی در مورد فناوری دارویی گفت: در حال حاضر

فناوری ساخت ۲۹ داروی پیشرفته را داریم که ۱۸ داروی آن در بازار موجود است. قیمت برخی از آنها گرمی یک میلیون دلار است و کشورهای بزرگی از ما درخواست انتقال این تکنولوژی ها را داده اند. امیری نیا ادامه داد: اگر خوباوری تبدیل به حرکت مستمر و سرعت تلاش بیشتر شود می توانیم در حوزه های دیگر هم خودکفا شویم. رئیس مرکز فناوری ها و نوآوری ریاست جمهوری گفت: اعلام می کنیم هر نوع تحقیق پزشکی که امروز در کشور مورد نیاز است و به دلیل کمبود یا تحریم نتوانسته ایم آن را بسازیم آمادگی حمایت از ساخت آن را داریم. این در حالی است که بسیاری از مهمانان خارجی از ساخت این سامانه پیشرفته جراحی در کشور ابراز تعجب کردند. منبع فارس

کد خبر: ۱۵۶۶۲۴۰۵

اخبار مرتبط:

✓ فارس: تعجب غربی ها از ساخت دستگاه Navigation در ایران/تولید داروی یک میلیون دلاری در کشور

گزارش تفکیکی منابع

نام منبع	تعداد اخبار
شهروند	۲
مردم سالاری	۱
ملت ما	۱
ایرنا	۲
ایسنا	۱
ایکنا	۲
باشگاه خبرنگاران جوان	۲
جام جم	۱
دانشجو	۱
فارس	۳
مهر	۱
واحد مرکزی خبر	۲
خبرنامه دانشجویان	۱
دریچه خبر	۱