



افزایش مالیات، بیماری های مرتبط با مصرف مواد دخانی را کاهش داد

کارشناس مرکز تحقیقات پیشگیری و کنترل دخانیات دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: براساس آمار سازمان بهداشت جهانی از ۴۱ کشور جهان، اعمال قانون افزایش مالیات بر محصولات دخانی معاهده جهانی کنترل دخانیات، منجر به کاهش ۵/۳ میلیون مورد بیماری ناشی از مصرف دخانیات شد. هومن شریفی در گفتگو با خبرنگار اجتماعی ایرنا افزود: این آمار بسیار دقیق به دست آمده و در حال حاضر نیز افزایش مالیات به عنوان ابزاری به صورت غیرمستقیم، آمار بیماری، مرگ و میر ناشی از استعمال دخانیات و شروع استعمال مواد دخانی را در جهان کاهش می دهد. وی اضافه کرد: معاهده جهانی کنترل دخانیات در سال ۲۰۰۵ در کشورها از جمله در ایران اجرایی شد که شامل بندهای مختلفی بود که از سال ۲۰۰۳ هر ساله هر یک از این بندها از سوی سازمان بهداشت جهانی اعلام می شد که لازم الاجرا بود اما خود معاهده به صورت کلی اجرایی نشد. شریفی ادامه داد: از جمله بندهای اجرا شده این معاهده نصب هشدارهای بهداشتی روی بسته های سیگار و افزایش مالیات بر دخانیات است که البته اجرای بندهای مختلف معاهده جهانی کنترل دخانیات در کشورهای مختلف به صورت یکپارچه اجرا نمی شود اما اجرای هر یک از این بندها پیشرفت خوبی داشته است. وی گفت: تحقیقاتی بین سال های ۲۰۰۷ تا ۲۰۱۰ در زمینه اجرای بندها و اعمال قانون های مختلف این معاهده جهانی در ۴۱ کشور جهان انجام شد که این تحقیقات نشان داد در ۳۲ کشور از ۴۱ کشور جهان؛ تنها یک قانون و در ۹ کشور دیگر بیش از یک قانون اعمال می شود. شریفی گفت: این آمار نشاندهنده این است که پوشش کافی برای ارائه برنامه های پیشگیری و درمان برای مصونیت از استعمال دخانیات، در تمام کشورها به صورت یکپارچه پیش نمی رود.



تغذیه با شیر مادر، رمز سلامت مادر و کودک

حین عبور از مجرای زایمانی و با قدم گذاردن به عرصه وجود، ناگزیر با انواع باکتری ها و ارگانسیم های بیماری زا روبه رو می شود که فقط یک راه مطمئن برای محافظت در مقابل آنها دارد و آن هم تغذیه با شیرمادر است. دکتر ناهید عزالدین زنجانی، متخصص کودکان به مناسبت هفته تغذیه با شیر مادر به همشهری گفت: شیرمادر حاوی انواع عناصر ضد عفونی اعم از عوامل اختصاصی نظیر لنفوسیت ها و آنتی بادی ها و عوامل غیراختصاصی است که شیرخواران را در مقابل بسیاری از بیماری های عفونی از جمله اوتیت میانی، باکتری می، مننژیت ناشی از هموفیلوس آنفلوآنزا و عوارض عفونی بیماری هایی نظیر آنتروکولیت نکرروزان محافظت می کند. شیرمادر شیرخواران و کودکان را در مقابل بیماری های اسهالی و عفونت های حاد تنفسی محافظت می کند و مرگ و میر ناشی از آنها را کاهش می دهد.

او افزود: تغذیه انحصاری با شیرمادر، امکان ابتلا به عفونت های حاد تنفسی را تا ۵ برابر و احتمال مرگ ناشی از این بیماری ها را تا ۴ برابر کاهش می دهد. مطالعات نشان می دهد احتمال مرگ و میر ناشی از عفونت های گوارشی و بیماری های اسهالی در بین شیرخواران جوانی که به طور انحصاری از شیرمادر تغذیه می کنند تا ۵۲ برابر کمتر از آن دسته از شیرخوارانی است که از شیر مصنوعی (خشک) تغذیه می کنند.

دکتر عزالدین گفت: تغذیه با شیرمادر خیلی کمتر موجب چاقی کودک می شود و به شدت از احتمال بروز هیپوترمی نوزادان می کاهد. شیرمادر به دلیل محدودیت مواد دفعی ناشی از متابولیسم آن برای نوزادان کاملاً قابل تحمل بوده و برای نوزادان نارس و کم وزن بهترین تغذیه است. جذب مواد مغذی موجود در شیرمادر از جمله جذب چربی ها، پروتئین، کلسیم و آهن فوق العاده مطلوب و مشکلات ناشی از روئیدن دندان ها و نیز پوسیدگی دندان در کودکانی که از شیرمادر تغذیه می کنند به مراتب کمتر است. سندروم مرگ ناگهانی شیرخوار در بین کودکانی که شیرمادر می خورند بسیار کمتر است.

در کودکانی که با شیرمادر تغذیه می شوند احتمال ابتلا به بیماری بد خیم لنفوم ۶ بار کمتر از کودکانی است که شیر مصنوعی می خورند. همچنین احتمال بروز دیابت نوجوانی، بیماری کرون، کولیت اولسروو بعضی از بیماری های کبدی در آنان بسیار کمتر از کودکانی است که از شیر مصنوعی تغذیه می کنند. دکتر احمد رضا

فرسار متخصص کودکان و معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی نیز در این باره به همشهری گفت: امکان ابتلا به سرطان های پستان، تخمدان و دهانه رحم در مادرائی که فرزندان خود را با شیر مادر تغذیه می کنند کمتر از مادرائی است که فرزندان خود را با شیرمصنوعی تغذیه می کنند.

علاوه براین، تحقیقات علمی نشان می دهد امکان ابتلا به بیماری ام اس در زنانی که فرزندان خود را با شیر خود تغذیه می کنند کمتر است. او افزود: بیماری های عفونی، اسهال و استفراغ، بیماری های گوارشی، دیابت نوجوانی، آسم و آلرژی در کودکانی که با شیر مادرتغذیه می شوند کمتر است و علاوه براین، کودکانی که با شیر مادر تغذیه می شوند، از نظر بهره هوشی و ارتباطات اجتماعی در وضعیت مطلوب تری قرار دارند.

دکتر فرسار گفت: تغذیه نوزاد با شیرمادر باید بلافاصله بعد از تولد آغاز شود به گونه ای که مادر و نوزاد باید در تماس پوست به پوست و چشم به چشم هم قرار گیرند و تا هنگامی که نوزاد تمایل به شیر خوردن را در خود نشان می دهد ادامه یابد. دکتر فرسار با بیان اینکه مادر و نوزاد باید بلافاصله بعد از تولد در کنار هم قرارگیرند، گفت: متأسفانه بیمارستان ها و زایشگاه ها به دلایل اقتصادی از این تماس اولیه خودداری می کنند و به همین دلیل خانواده ها باید با بیمارستانی که نوزاد آنها قرار است در آنجا متولد شود شرط کنند که این مهم حتما رعایت شود در غیراین صورت زایمان را در بیمارستان و یا زایشگاه دیگری که برنامه دوستدار مادر و کودک در آنجا رعایت می شود انجام دهند.

دکتر فرسار بابیان اینکه کودک باید تا ۶ ماه اول تولد فقط از شیر مادر تغذیه کند، گفت: مادران باید از دادن شیشه شیر و پستانک به کودک خودداری کنند چرا که در این صورت روند شیردهی به خطر می افتد. از طرف دیگر دادن ترنجبین، خاکشیر، بارهنگ، عرق نعنا و نمونه هایی از این قبیل همه با تداوم شیردهی منافات دارد و سلامت کودک را به خطر می اندازد. او گفت: ثابت شده است اگر همه بچه ها با شیر مادر تغذیه شوند، سالانه از مرگ ۷ میلیون مرگ بچه زیر ۵ سال در دنیا کاسته خواهد شد.

کد خبر: ۹۵۱۱۶۹۰

اخبار مرتبط:

✓ تسنیم: تغذیه با شیر مادر، رمز سلامت مادر و کودک



افتتاح بخش های جدید مرکز پزشکی...

گروه سلامت: مراسم افتتاح بخش پشتیبانی اتاق عمل و ارتوپدی مرکز پزشکی شهدای تجریش شامگاه گذشته، ۱۰ مردادماه با حضور وزیر بهداشت برگزار و از خیرین بیمارستان ساز تقدیر شد.

به گزارش خبرگزاری بین المللی قرآن(ایکننا) مراسم افتتاح بخش پشتیبانی اتاق عمل و ارتوپدی مرکز پزشکی شهدای تجریش شامگاه گذشته، ۱۰ مردادماه با حضور محمدحسن طریقت منفرد، وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، حسن ابوالقاسمی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی تهران و قاسم نوده فراهانی، مشاور رئیس جمهور برگزار شد.

قاسم نوده فراهانی، رئیس شورای اصناف کشور در ابتدای این مراسم با بیان اینکه در چند سال اخیر با توافقات وزارت بهداشت و خیرین بیمارستان ساز مقرر شده بود ۶۰ درصد هزینه های ساخت مراکز درمانی از سوی وزارت بهداشت و ۴۰ درصد از سوی خیرین تامین شود، اظهار کرد: ولی با این حال وزارت بهداشت تاکنون به تعهدات خود عمل نکرده است و به تعبیری دست خیرین را در پوست گردو گذاشته است.

وزارت بهداشت به تعهدات خود در قبال خیرین عمل نکرده است

رئیس شورای اصناف کشور با بیان اینکه هم اکنون در اکثر بیمارستان های تهران هیئت امنای با حضور رؤسای اتحادیه های تهرانی تشکیل شده است، عنوان کرد: در حال حاضر مردم بسیاری در کشور وجود دارند که مشتاق انجام فعالیت های خیر هستند بنابراین اگر همراهی وزارت بهداشت با خیرین به گونه ای که توافق شده ادامه یابد به دستاوردهای مناسبی در این حوزه دست پیدا خواهیم کرد.

قاسم نوده فراهانی: در چند سال اخیر با توافقات وزارت بهداشت و خیرین بیمارستان ساز مقرر شده بود ۶۰ درصد هزینه های ساخت مراکز درمانی از سوی وزارت بهداشت و ۴۰ درصد از سوی خیرین تامین شود، ولی با این حال وزارت بهداشت تاکنون به تعهدات خود عمل نکرده استفرآهانی با تاکید بر اینکه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با شرایط فعلی کشور به تنهایی توان اداره بیمارستان ها را ندارد، تصریح کرد: اگر چنان چه یک همراهی مناسبی بین وزارت و خیرین برقرار شود مطمئنا حوزه سلامت بهره های کافی را خواهد برد.

براساس گزارش ایکننا، حسن ابوالقاسمی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید

بهشتی نیز در این مراسم طی سخنانی با اشاره به وظایف اصلی این مجموعه در راستای آموزش تربیت نیروی انسانی و تامین بهداشت شهر تهران، عنوان کرد: ولی در این بین یکی از کارهای مهم این مجموعه ارائه خدمات مناسب درمانی به مردم است.

ابوالقاسمی در ادامه افزود: حوزه سلامت برای اینکه یک بسته مناسب خدماتی به مردم ارائه بدهد که افراد به تعبیر مقام معظم رهبری دغدغه امور درمانی خود را نداشته باشند دارای هزینه های متعددی است که یک سوم این مقوله از سوی بیمه ها و تعرفه ها تامین و یک سوم دیگر آن از سوی دولت پرداخت می شود، در این بین یک سوم باقی مانده اگر تامین شود ما توانسته ایم که بسته خدماتی مناسبی را برای مردم ارائه کرده باشیم و اگر این مهم اتفاق نیفتد منجر به نابسامانی خدمات می شود.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با تاکید بر اینکه هر چه زودتر باید بیمارستان های جایگزینی در سطح شهر تهران ساخته شود، اظهار کرد: ما هم اکنون نیازمند بیمارستان های مقام در برابر زلزله هستیم، زمانی که قرار باشد بیمارستان ما با ۵ ریشتر زلزله ویران شود خوب فرد مصدوم را باید به چه مکانی منتقل کنیم.

حسن ابوالقاسمی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با اظهار تاسف از اینکه در حال حاضر بسیاری از بیمارستان ها ۸ تخت خوابه مشغول به فعالیت هستند، تصریح کرد: باید مدل جدیدی را از خیرین ایجاد تا در اداره امور به ما کمک کنند که ما پیشنهاد کرده ایم خیرین بخش های بیمارستانی را بر عهده بگیرند، ما باید در تلاش باشیم خود را به میزان متوسط ۸ درصد جهانی در این حوزه برسانیم.

براساس گزارش ایگنا، محمدحسن طریقت منفرد، وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی نیز در این مراسم با تاکید بر اینکه هم اکنون بیش از ۹۰ هزار تخت بیمارستانی در کشور موجود و ۶ هزار تخت نیز در حال تکمیل است، اظهار کرد: اگر این تخت ها آن گونه که باید و شاید فعال بودند ما می توانستیم بهترین خدمات را به مردم ارائه بدهیم چون بهترین نیروی متخصص را توانسته ایم تربیت کنیم و پیشرفت های ما در حوزه پزشکی بعد از پیروزی انقلاب اسلامی معجزه آسا بوده است.

طریقت منفرد با تاکید بر اینکه امروزه دوشادوش بسیاری از کشورهای پیش رو جهان در حال حرکت هستیم، تصریح کرد: ما هزینه های خود را در حوزه بهداشت و درمان می کنیم ولی حاصلی مطلوبی ندارد، هم اکنون نیز وضعیتی به وجود آمده که مردم به عناوین مختلف در پی استفاده از بخش خصوصی هستند.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در ادامه سخنان خود گفت: در حال حاضر قانونی وجود دارد که ما متخصصان علاقه مند را تشویق کنیم که تنها در بخش دولتی مشغول به فعالیت باشند و بتوانند از این طریق، فعالیت بیمارستان های دولتی را ارتقا بدهند ولی آیا ما توانسته ایم حق و حقوق کسانی را که علاقه مند به فعالیت در بخش دولتی هستند را به موقع پرداخت کنیم.

وزیر بهداشت: هم اکنون کسی دنبال حقوق بیمار نیست، ما خودمان در وزارت بهداشت به دنبال حقوق کارکنان هستیم و دانشگاه های علوم پزشکی نیز در پی تجهیز

مراکز درمانی ولی حضور خیرین است که باعث دفاع از حقوق بیماران می شودوی با تاکید بر اینکه بعضا تا ۱۰ ماه کارانه نیروهای دولتی را نداده ایم، بیان کرد: هم اکنون بیش از ۱۳۰۰ میلیارد تومان از خیرین پول دریافت و بیمارستان های مختلفی ساخته شده است که کارایی لازم را ندارند، در حال حاضر در بیمارستان های دولتی انترن ها مشغول به فعالیت هستند ولی چون نمی توانیم آن ها را به خوبی اداره کنیم به همین دلیل این افراد هم حضور کامل ندارند بنابراین اغلب کار در دست فراگیران است.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با تاکید بر اینکه اگر سرنوشت بخش ها را به سرنوشت پزشکانش گره بزنیم موفق تر خواهیم شد و بیمار به خوبی مورد مداوا قرار خواهد گرفت، عنوان کرد: هم اکنون کسی دنبال حقوق بیمار نیست، ما خودمان در وزارت بهداشت به دنبال حقوق کارکنان هستیم و دانشگاه های علوم پزشکی نیز در پی تجهیز مراکز درمانی ولی حضور خیرین است که باعث دفاع از حقوق بیماران می شود. براساس گزارش ایگنا، در بخش پایانی این مراسم نیز ضمن تقدیر از خیرین بیمارستان ساز، بخش های جدیدی از بیمارستان شهدای تجریش شامل بخش پشتیبانی اتاق عمل و ارتوپدی با حضور وزیر بهداشت افتتاح شد.

کد خبر: ۹۵۰۴۰۰۰



قوانین دست و پاگیر مشکلاتی را در جذب اعضای هیات علمی برخی رشته ها ایجاد کرده

دکتر صفوی نائینی، معاون آموزشی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در گفتگو با خبرنگار بهداشت و درمان باشگاه خبرنگارانافزود: رشد خوبی در جذب دانشجو به خصوص شبه بین الملل داشتیم و دانشگاه در واقع به سمتی حرکت می کند که مشکلات آموزشی را با رشدی که در رشته های مختلف از لحاظ پذیرش دانشجو وجود دارد بر طرف کند به خصوص در تهران یک هماهنگی برای تامین نیازهای بیمارستان های دولتی و خصوصی که با تربیت دانشجو در چند سال آینده نیازهای بخش سلامت را در بخش دولتی و خصوص از لحاظ کادر مور نیاز بر طرف کنیم.وی از راه اندازی شبه بین الملل ورامین تحت پوشش این دانشگاه خبر داد و عنوان کرد: این نتیجه زمینه ساز برای جذب بسیاری از دانشجویان در رشته های مختلف به خصوص تحصیلات تکمیلی در مقاطع بالا است باید توجه داشت که وظیفه کار بر عهده دانشگاه های ما در سال های گذشته گذارده شده که بیشترین رشد دانشجو در تحصیلات تکمیلی را با راه اندازی تحصیلات تکمیلی داشته باشیم.نائینی در خصوص جذب اعضای هیات علمی اظهار کرد: از لحاظ جذب اعضای هیات علمی دانشگاه سهمیه ای داشته که از طریق وزارت خانه تامین شده که براساس نیازهای گروه های آموزشی و راه اندازی رشته های خاص بوده است، البته یک سری از قوانین دست و پاگیر در برخی از رشته ها وجود دارد که باید شرایط بهتری فراهم شود تا استقبال عمومی را در برخی از رشته ها داشته باشیم چرا که محدودیت خاصی که در جذب اعضای هیات علمی وجود دارد مشکلاتی در جذب برخی از رشته ها ایجاد کرده است. /ح

کد خبر: ۹۵۱۲۱۷۶



منبع: باشگاه خبرنگاران جوان

گروه: علمی پزشکی

تاریخ خبر: ۱۳۹۲/۰۵/۱۱

صبحانه ای متعادل و اصولی داشته باشید

تیرنگ نیستانی، متخصص تغذیه و رژیم درمانی و دانشیار انستیتو تحقیقات تغذیه کشور و دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در گفتگو با خبرنگار بهداشت و درمان باشگاه خبرنگارانگفت: برخی از افراد تنها یک مواد غذایی را هنگام خوردن صبحانه قرار می دهند زیرا فراهم کردن یک صبحانه نامتعادل و غیر اصولی زمینه ساز انواع بیماری ها و خطرها است. وی افزود: بهترین زمان برای استفاده از مواد مغذی هنگام صبحانه خوردن است زیرا بایستی صبحانه از تنوع و تعادل در تمامی مواد غذایی برخوردار باشد چراکه بدن هر فردی نیاز به تمامی ویتامین ها، پروتئین ها و املاح گوناگون دارد. وی عنوان کرد: هنگام مصرف صبحانه تنها نباید از مربا، کره، سرشیر استفاده کرد زیرا مصرف مداوم این نوع خوراکی ها باعث چاقی و افزایش فشار خون گردیده که افزایش وزن و چربی خون باعث سکت قلبی می گردد. وی در خاتمه گفت: یکی از بهترین مواد غذایی در صبحانه پنیر است زیرا سرشار از ویتامین A و پروتئین بوده که در بینایی فرد نیز تاثیر بسزایی دارد. /ح

کد خبر: ۹۵۱۳۱۲۰



من از بستری بیماران در اتاق های ۸ تخته خجالت زده هستم / واگذاری بخش های بیمارستان ها به خیرین

به گزارش خبرنگار بهداشت و درمان باشگاه خبرنگاران حاضر در محل؛ دکتر حسن ابوالقاسمی رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی شب گذشته در مراسم دیدار خیرین با وزیر بهداشت گفت: ما در دانشگاه وظایف متعددی همچون آموزش و تربیت نیروی انسانی، پرداختن به وضع بهداشت با ۱۰ میلیون جمعیت تحت پوشش و ارائه خدمات درمانی به مردم داریم. وی ادامه داد: منابع ما در بخش سلامت برای ارائه بسته خدمت بی دغدغه به مردم که فقط رنج بیماری داشته باشند با تمام مدیریت هزینه ها کافی نیست به طوری که آن چیزی که در تعرفه است و بیمه ها به ما می دهند حدود یک سوم منابع و از بودجه نیز یک سوم و یک سوم باقی مانده منابع نیز از طریق خدماتی است که ما به مردم می دهیم اگر تامین شود بسته خدمت مناسب است اگر تامین نشود بسته خدمت نارضایتی مردم را به همراه دارد. ابوالقاسمی در بخشی دیگر از سخنان خود به ساخت بیمارستان های جایگزین اشاره و عنوان کرد: ما باید برای تمام بیمارستانهای فرسوده کشور بیمارستان جایگزین بسازیم چرا که اگر همه بخش های بیمارستانهای فرسوده را نیز بازسازی کنیم ولی اگر قرار باشد با یک زلزله ۵ ریشتری این بیمارستان تخریب شوند دیگر بعد از زلزله جایی برای ارائه خدمت نمی ماند بنابراین بیمارستان مهم ترین مکانی است که باید ضد زلزله باشد طی مطالعات انجام شده نمی توان بیمارستان های فرسوده را ضد زلزله کرد بنابراین راهی جز ساخت بیمارستان جایگزین نداریم. رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با بیان اینکه تا ۵۰ درصد هزینه ساخت بیمارستان جایگزین شهدای تجریش توسط خیری به نام بحری تامین شده است افزود: از دیگر خیرین درخواست دارم که کمک کنند تا مابقی ۵۰ درصد هزینه ساخت این بیمارستان تامین شود تا ظرف ۲ سال ساخت بیمارستان جایگزین به اتمام برسد اگر این کار طی ۲ سال عملی شود خیلی از هزینه هایی که ظرف تعمیر بازسازی بخش های قدیمی می کنیم منتفی می شود. وی ادامه داد: من به شخصه خجالت می کشم که بیماری در یک اتاق ۸ تخته بخوابد به طوری که در هیچ جای دنیا اتاقی ۸ تخته برای بستری وجود ندارد بسیاری از بیمارستان های ما ۶ تا ۸ تخته هستند و این به این معناست که در طی این ۴۰ تا ۵۰ سال سرمایه گذاری برای اصلاح آنها انجام

نشده.وی با بیان اینکه چشم امید ما به شما خیرین سلامت است تصریح کرد: ما باید یک مدل جدیدی از کمک خیرین ایجاد کنیم و آن اینکه از آنها در اداره امور بیمارستان کمک بگیریم به عنوان مثال بخش های بیمارستان را به آنها واگذار کنیم که همین موضوع در بخش سرطان این بیمارستان اتفاق افتاده است و عملکرد این بخش سه برابر شده است.وی خاطر نشان کرد: در سال ۹۱، ۱۳ میلیارد تومان خیرین به بیمارستان های تحت پوشش این دانشگاه کمک کرده اند باید توجه داشت که متوسط جذب خیرین در دنیا ۸ درصد است که ما می توانیم با زمینه سازی و فرهنگ سازی در این زمینه میزان جذب خیرین به متوسط جهانی برسائیم.ح

کد خبر: ۹۵۰۶۶۵۲



از دستگاه پزشکی هیتلر تا تخفیف به فامیل وزیر و پرش طریقت به جایگاه سخنرانی

به گزارش خبرنگار اجتماعی خبرگزاری تسنیم، مراسم افتتاح طرح های عمرانی بیمارستان شهدای تجریش که با حضور خیرین سلامت برگزار شده بود دارای حاشیه ای متعددی بود از جمله اینکه طریقت منفرد، یکی از آخرین افطاری های خود را در سمت وزیر بهداشت دولت دهم در یکی از بیمارستان های مهم پایتخت میل کرد، بیمارستانی که در حدود بیش از یک سال قبل به دلیل عدم مدیریت ارائه خدمات به بیماران به خصوص در مورد خدمات نامناسب به طلبه مضروب شده توسط ارادلو و اباش دچار حاشیه های گسترده ای شده بود.

دستگاه های پزشکی دوران هیتلر

وزیر بهداشت در میان سخنرانی خود از نگهداری نامطلوب تجهیزات پزشکی در بیمارستان های دولتی به شدت انتقاد کرد و گفت: بنده در زمانیکه قبل از انقلاب در یکی از کشورهای اروپایی مشغول به فعالیت بودم دستگاه پزشکی از نسل نخست آنرا داشتیم که برای دوران هیتلر بود که بسیار هم خوب کار می کرد چون مناسب نگهداری شده بود و لیاز همان دستگاه و از نسل ششم آنرا وقتی برای یکی از بیمارستان های که خودم در تهران رئیسش بودم سفارش داده بودم در نهایت به دلیل نگهداری نامطلوب در مدت ۶ ماه آن دستگاه خراب شد.

میانبر به سبک وزیر بهداشت

وزیر بهداشت همانند مابقی سخنرانان وقتی زمان سخنرانش فرا رسید برخلاف مدیران دیگر که از مسیر اصلی جایگاه برای سخنرانی به پشت تریبون جایگاه می رفتند همینکه از او برای سخنرانی دعوت شد از وسط جایگاه با وجود سن بالا یکپاره بر روی جایگاه پرید و در نهایت در توضیح این حرکتش گفت: اگر برخی مواقع میانبر نزنیم نمی توانیم رشد کنیم و جلو بی افتیم.

تخفیف به فامیل وزیر/ رقم تخفیف ۱۰ میلیون تومان

وزیر بهداشت در میان سخنرانی خود به شدت از هزینه های سرسام آور درمان در بیمارستان ها به خصوص بیمارستان های خصوصی گلایه کرد و افزود: مثلا یکی از فامیل های ما بیمار شده بود و از ما خواستند که از طرف دفتر وزارت بهداشت برای وی از آن بیمارستان خصوصی تخفیف بگیریم که پس از تماس سوراخ زنی؛ آخرش توانستیم از رقم ۶۰ میلیون تومان هزینه درمان فقط ۱۰ میلیون تومان تخفیف بگیریم.

پسازتقدیر از خیرین سلامت توسط وزیر بهداشت، زمانیکه طریقت منفرد قصد داشت از روی جایگاه پایین بیاید در پاسخ به درخواست عکاسی برای ایستادن دست تکان دادن جهت گرفتن عکس عنوان کرد: منکهنه نوز نرفته ام، در یک یا از جلسات یک بنده خدای برای من الرحمان خداحافظی خواند، من هنوز خداحافظی نکرده ام و یک و دو هفته دیگر در خدمتتان هستم.

خیرین سلامتبا "کلاه شاپو" /چکشرا بکش، مبلغ: یک میلیارد تومان

حضور خیرین سلامت در مراسم افتتاح طرح های عمرانی بیمارستان شهدای تجریش بسیار جلوه کرده بود بطوریکه یک یا از خیرین با ظاهری متشابه آدم های نسل قدیمی و با سبیل های خاصو "کلاه شاپو" حضور یافته بود تا به بیمارستان و بیماران کمک کنند که در یک یا از اقدامات یاری رسان آنان، یک یا از خیرین وقتی متوجه شد همراهان بیماران مجبور هستند برای اقامت در باغچه های بیمارستان مستقر شوند فوری آمادگی خود را برای پرداخت یک میلیارد تومان جهت ساخت میهمانسرای همراه بیماران اعلام کرد.

جای خالی بزرگترین خیر سلامت/یک نمونه کمک این خیر: تقبل پرداخت ۵۰ میلیارد تومان

در ادامه مراسم افتتاح طرح های عمرانی بیمارستان شهدای تجریش که خیرین سلامت نیز حضور داشتند مدیران، مسئولان بیمارستان و دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی یک یا از بزرگترین خیرین سلامت ایران یعنی حاج آقا ناصر بحری اصفهانی که در حال حاضر در سفر آمریکا بود به نیکی یاد کردند زیرا این خیر اصفهانی کمک های زیادی به حوزه سلامت کشور کرده است بطوریکه یک مورد از کمک های وی تقبل پرداخت ۵۰ میلیارد تومان برای ساخت بیمارستان جایگزین شهدای تجریش است.

بیمارستان ها، اولین مکانهای که بر اثر زلزله خراب می شوند

ابوالقاسمی رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی نیز در این مراسم درباره قدیمی بودن فرسوده شدن برخی بیمارستان های تهران هشدار داد و گفت: این بیمارستانها آنقدر فرسوده شده اند که توانایی مقاومت در برابر زلزله ۵ ریشتر را ندارند و اگر زلزله قوی رخ دهد اولین مکان های که تخریب می شود همین بیمارستان ها است.

اقامت همراه بیمار اندر باغچه بیمارستان

ابوالقاسمی همچنین در ادامه سخنرانی خود از اقامت همراه بیمار اندر باغچه بیمارستان شهدای تجریش بسیار گلایه کرد و افزود: بیمارستان های خصوصی وقتی جیب بیمارانشان خالی می شود آنها را به بیمارستان های دولتی ارجاع می دهند در حالیکه این بیماران دیگر پولی برای آنان باقی نمانده است.

پخش برگه های دریافت کمک برای بیمارستان

در طول مراسم افتتاح طرح های عمرانی بیمارستان شهدای تجریش برگه های دریافت کمک برای بیمارستان بین مدعوین پخش می شد و وقتی متصدی توزیع این برگه

ها خواستدرردیف نخست آنراپخش کندازردیف های پشت به آن فرد اشاره شدکهاین برگه ها به وزیر داده نشود بلکه بین خیرین توزیع شود.درداخل این برگه ها نیز درخواست های متعددی برای کمک به بخش های مختلف بیمارستانبارقم درخواست مربوطه ذکر شده بود.
انتهای پیام/

کد خبر: ۹۵۰۸۲۹۳



نهضت فلسطین تا آزادی قدس زنده می ماند

حسن ابوالقاسمی در گفت و گو با خبرنگار بهداشت و درمان فارس به مناسبت برپایی روز جهانی قدس گفت: روز جهانی قدس از دو جهت اهمیت دارد یکی اینکه این روز را حضرت امام(ره) جزو روزهایی نامید که مبارزه علیه استکبار جهانی و به خصوص سردمدار این استکبار که اسرائیل است در این روز توسط مسلمانان دنیا محکوم می شود.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: برای اینکه همیشه اشغالگری به عنوان یک عمل زشت و ناپسند در دنیا جلوه کند و این پیام به همه مردم دنیا داده شود این روز زنده می ماند تا نشان دهد که اینگونه اعمال نمی تواند در یک مقطع تاریخی اتفاق بیفتد و بعد به فراموشی سپرده شود. بلکه نهضت فلسطین برای تمام عمر وجود خواهد داشت تا به آزادی سرزمین مقدس بینجامد.

ابوالقاسمی تصریح کرد: این یادآوری برای تمام مسلمانان جهان ضروری است که با ابتکار حضرت امام (ره) روز قدس نامیده شد و مسلمانان کشورهای دیگر هم از آن تبعیت کردند.

وی گفت: بنابراین اگر ما رسالتمان را به خوبی انجام دهیم و این روز را هر سال بیشتر گرامی بداریم این اتفاق در نقاط دیگر دنیا هم می افتد و آرمان مسلمانان که بازگشت کعبه و قبله اول مسلمین است محقق می شود.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی ادامه داد: زمانی که جنایتی در وسعت جنایت صهیونیستها که بر مردم مظلوم فلسطین وارد کردند اتفاق افتد نمی تواند در طول زمان و با دخالت قدرتهای بزرگ به صورت معامله دربیاید.

انتهای پیام/



تمام آنتی بادی های بدن مادر، با شیر عیناً به کودک منتقل می شود

ناصر کلانتری در گفت و گو با خبرنگار بهداشت و درمان فارس اظهار داشت: شعار روز جهانی شیر مادر امسال، حمایت از مادر شیرده است.

دبیر انجمن علمی تغذیه با شیر مادر گفت: تماس پوستی مادر و نوزاد در آغاز اولین تغذیه نوزاد و حمایت مادر شیرده کلید بقای کودک به شمار می رود.

دبیر انجمن علمی تغذیه با شیر مادر گفت: تغذیه با شیر مادر تامین کننده تمام نیازهای شیرخواران از مواد مغذی -درشت و ریز -گرفته تا پروتئین، انرژی، چربی، املاح و ویتامین است و به طور کلی آنچه یک شیرخوار برای رشد مطلوب به آن نیاز دارد در شیر مادر نهفته است.

استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تصریح کرد: کمتر غذایی را سراغ داریم که بتواند همه نیازهای تغذیه ای کودک را تامین کند و فقط شیر مادر است که می تواند به طور دقیق تمام نیازهای کودک را چه در روز اول، چه در ۴۰ روزگی، چه در ۶ ماهگی و چه در صبح و شب برای کودک تامین کند.

متخصص کودکان ادامه داد: خداوند شیر مادر را طوری خلق کرده که شیر مادر نوزاد یک روزه با شیر مادر نوزاد ۶ ماهه در ترکیب فرق دارد و جالب تر آنکه همین ترکیب شیر مادر در اول شیردهی با آخر شیردهی نیز متفاوت است.

وی افزود: ترکیب شیر مادر حتی در اول هر نوبت شیردهی با انتهای همان نوبت فرق دارد چرا که شیرخوار در ابتدای شیر خوردن تشنه است و اولین قطرات شیر حاوی آب است که برای رفع تشنگی کودک مؤثر است و در انتهای همان وعده چون شیرخوار نیاز به سیر شدن دارد ترکیبات شیر برای نوزاد انرژی کاملی به همراه دارد که عمدتاً چربی است و برای خوابیدن و رشد او مؤثر است.

دبیر انجمن علمی تغذیه با شیر مادر افزود: حفظ جان شیرخوار و پیشگیری از بیماری و بهبود بعد از بیماری از دیگر موارد موجود در شیر مادر است.

کلانتری ادامه داد: شیر مادر در واقع یک واکسن برای شیرخوار محسوب می شود و آغوز و مصرف آن در ساعت اولیه تولد به عنوان یک عامل عمده محافظت کننده از شیرخوار در برابر بیماری و مرگ کودک تلقی می شود.

استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تصریح کرد: یکی از علل مهم مرگ نوزادان کولیت نکروزان است که دو قطره از آغوز شیر مادر از این بیماری که عامل

اصلی مرگ شیرخوار است پیشگیری می کند.

دبیر انجمن علمی تغذیه با شیر مادر به وجود سلول های محافظت کننده خونی در برابر عفونت ها در شیر مادر اشاره داشت و افزود: نزدیک به ۸ تا ۱۲ هزار عدد گلبول سفید در هر یک میلی لیتر شیر مادر موجود است تا به مقابله با عوامل عفونت زای موجود در بدن کودک پردازد.

وی ادامه داد: این گلبول ها می توانند به طور مستقیم میکروب ها را خورده و از بین ببرند یا اینکه به طور غیرمستقیم از طریق ترشح مواد آنتی بادی عفونت را کنترل کنند.

کلانتری، عامل دیگر موجود در شیر مادر را فاکتورهای مستعدکننده عامل رشد دانست و افزود: میکروب های مفید در روده کودک عامل جذب کننده آهن هستند که با این کار آهن را از دسترس میکروب ها خارج ساخته و موجب توقف رشد میکروب ها می شوند چرا که میکروب ها برای رشد و پرورش نیاز به آهن دارند.

متخصص کودکان ادامه داد: تمام بیماری هایی که مادر در طول زندگی به آنها مبتلا شده است و بدن مادر در مقابله با آن آنتی بادی تولید کرده است در شیر مادر وارد شده و کودک با تغذیه با شیر مادر این آنتی بادی ها را دریافت کرده و تجربه مادر در مبارزه با بیماری ها عیناً به کودک منتقل می شود.

استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی به مزیت سوم شیر مادر که مزیت تکامل روانی و اجتماعی شیرخوار است، اشاره داشت و افزود: در روش تغذیه با شیر مادر شیرخوار در آغوش مادر قرار می گیرد و در آغوش قرار گرفتن تمام نیازهای عاطفی نوزاد از جمله نوازش، ارتباط چشمی و صحبت مادر با شیرخوار را تامین می کند.

کلانتری در ادامه این مطلب افزود: احساس امنیت و آرامش و تکامل بهتر سیستم عصبی - مرکزی و تکامل شناختی، اجتماعی، زبانی، رفتاری و جسمی شیرخوار از جمله مزایای استفاده از شیر مادر است.

دبیر انجمن علمی تغذیه با شیر مادر تصریح کرد: روش شیردهی در ادامه تغذیه با شیر مادر مطرح می شود چرا که کارشناسان بهداشت کودک توصیه می کنند اگر به دلایل پزشکی شیرخوار ناچار به دریافت شیر مصنوعی بود در آغوش مادر از شیر مصنوعی تغذیه شود تا از مزایای آغوش مادر بهره مند شود.

متخصص کودکان به محتوا و ترکیب شیر مادر که موجب ارتقا و رسیدگی زودتر و تکامل عاطفی، روانی و اجتماعی کودک است، اشاره داشت و افزود: روش تغذیه و همچنین مواد موجود در شیر مادر مثل اسیدهای چرب امگا ۳ و امگا ۶ موجب تسریع در تکامل بینایی، تکلم و حرکت شیرخوار می شوند.

کلانتری افزود: ماده ای به نام سیالیک اسید اخیراً در شیر مادر دیده شده که موجب ارتقا و بهبود تکامل شناختی و ادراکی کودک می شود؛ همچنین مطالعات نشان داده تکامل ادراکی شیرخوارانی که از شیر مادر تغذیه می کنند ۸ درجه بیشتر از کودکانی است که با شیر مصنوعی تغذیه می شود.

دبیر انجمن علمی تغذیه با شیر مادر، مزیت اقتصادی شیر مادر را مزیت چهارم دانست و افزود: کمترین چیزی که در این زمینه می توان روی آن بحث کرد در ارتباط با هزینه خرید شیر خشک است. کلانتری افزود: نکته اصلی در مزیت اقتصادی شیر مادر هزینه اصلی آن در برابر هزینه های درمانی است بدین معنا که کودکی که شیرخشک می خورد ۲۰ برابر بیشتر به بیماری های گوارشی و تنفسی نسبت به کودکی که با شیر مادر تغذیه می کند، مبتلا می شود.

دبیر انجمن علمی تغذیه با شیر مادر تصریح کرد: ابتلا به بیماری هزینه های درمانی را به دنبال دارد و در ادامه می تواند بر روی سیستم سلامت و کار پدر و مادر و فعالیت های روزمره خانواده تاثیر بگذارد و هزینه دارو و درمان این کودکان نیز در کنار هزینه مرگ احتمالی می تواند به عنوان هزینه های پیشرو مطرح شود.

کلانتری در ادامه افزود: پیشگیری و جلوگیری از مرگ، هزینه دارو و درمان، هزینه دوری از کار پدر و مادر، هزینه درد و آلام پدر و مادر - ناشی از بیماری کودک - و هزینه های کشوری از جمله مزیت های اقتصادی استفاده و ترویج از شیر مادر است.

انتهای پیام/

کد خبر: ۹۵۰۷۷۴۶

اخبار مرتبط:

✓ درچه خبر: تمام آنتی بادی های بدن مادر، با شیر عیناً به کودک منتقل می شود



منبع: مهر

گروه: حوزه و دانشگاه

تاریخ خبر: ۱۳۹۲/۰۵/۱۱



تمام دانشگاه های جنجالی دولت دهم / از شکراب با روسای دانشگاهها تا ادغام و انحلالهای ناگهانی

جایزه تاسیس دانشگاه به احمدی نژاد!

به گزارش خبرنگار مهر، در هفته پایانی دولت دهم خبر تاسیس دانشگاه از سوی محمود احمدی نژاد در صدر اخبار قرار گرفت. مجوز این دانشگاه بنا به گفته برخی اعضای شورای عالی انقلاب فرهنگی، در زمان تقدیر شورا از احمدی نژاد ابتدا به صورت شفاهی بیان شده و همه اعضا با آن موافقت کرده اند و سپس به صورت مکتوب آن را مورد تصویب قرار داده اند. متن مصوبه شورای عالی انقلاب فرهنگی اعلام می دارد "ماده واحده «تایید تاسیس و استقرار دانشگاه بین المللی در تهران» که در جلسه ۷۳۵ روز ۲۵ تیرماه ۹۲ شورای عالی انقلاب فرهنگی و بنا به پیشنهاد روز ۲۵ تیر ۹۲ رئیس شورای عالی انقلاب فرهنگی به تصویب رسیده است، به شرح ذیل برای اجرا ابلاغ می شود: «ماده واحده تاسیس دانشگاه بین المللی توسط هیئت موسس به ریاست محمود احمدی نژاد مورد موافقت قرار می گیرد». تبصره-اساسنامه این دانشگاه به تایید وزاری علوم، تحقیقات و فناوری و بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می رسد و استقرار مرکز و واحد آن در تهران بلامانع است.»

اما اینکه ناگهان و در آخرین روز حضور محمود احمدی نژاد در شورای عالی انقلاب فرهنگی و در کسوت ریاست این شورا، درخواست داده شده و بلافاصله هم با آن موافقت صورت گرفته است، جای پرسش های بسیاری را باقی می گذارد.

اما دانشگاه بین المللی، دانشگاه ایرانیان، دانشگاه منسوب به احمدی نژاد و یا دانشگاه منسوب به مشایی همه گزاره های ناآشنایی نیستند. در تاریخ اول آبان ۸۹ در مراسمی (اینجا) از سوی شریف ملک زاده دبیر وقت شورای عالی امور ایرانیان خارج از کشور از راه اندازی بزرگترین دانشگاه جامع بین المللی ایرانیان مقیم خارج خبر داده شد. پس از آن رسانه ها از موافقت شورای عالی انقلاب فرهنگی با تاسیس چنین دانشگاهی خبر دادند و حتی مطرح شد ریاست هیات امنای این دانشگاه برعهده اسفندیار رحیم مشایی چهره جنجالی دولت نهم و دهم است.

اما پس از اطلاعیه وزارت علوم در خردادماه سال ۹۰ که اعلام شد به دلیل تقاضای استقرار این موسسه آموزشی غیردولتی در تهران کسب مجوز از شورای عالی انقلاب فرهنگی لازم است. همچنین در این اطلاعیه تصریح شده بود که تعدادی از معاونین

رئیس جمهور، وزرا و جانشین رئیس شورای عالی امور ایرانیان خارج از کشور به عنوان اعضای هیات موسس در نگاه مذکور به وزارت علوم پیشنهاد و معرفی شده اند. اما در نهایت شورای عالی انقلاب فرهنگی طرح تاسیس این دانشگاه را از دستور خارج کرد.

با این حال به نظر می رسد موضوع یک دانشگاه بین المللی آن هم در تهران که با تراکم موسسات آموزش عالی دولتی و غیردولتی مواجه است باردیگر پای برخی از اعضای سابق دولت نهم و دهم را به حوزه علم و فناوری باز می کند.

ایجاد دانشگاه در هفته پایانی عمر دولت !

دکتر طریقت منفرد دومین وزیر بهداشت دولت دهم که پس از عزل وحیددستجردی، مسئولیت وزارت بهداشت را در این دولت برعهده گرفت در آخرین هفته عمر دولت دهم مبنای تاسیس یک دانشگاه را پایه گذاری کرد. وی در پاسخ به مصوبه شورای عالی انقلاب فرهنگی مبنی بر ایجاد یک دانشگاه برای طب سنتی اسلامی - ایرانی، در روز ۸ مردادماه ۹۲ دکتر شمس اردکانی را به عنوان سرپرست و مسئول راه اندازی این دانشگاه تعیین کرد. این در حالی است که این دانشگاه برخلاف دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تنها ماموریت آموزشی را در حیطه طب سنتی برعهده دارد. در حال حاضر ۵۲ دانشگاه و دانشکده علوم پزشکی مسئولیت آموزش، پژوهش و ارائه خدمات در نظام سلامت را برعهده دارند.

ادغام یک دانشگاه بزرگ در یک دانشگاه بزرگ دیگر !

دولت دهم علاقه بسیاری به محو کردن دانشگاه ها داشت. پس از محو کامل دانشگاه علوم پزشکی ایران و احیای دوباره آن پس از دو سال، این بار نوبت دانشگاه صنعت آب و برق شهید عباسپور است که در دانشگاه شهید بهشتی محو شود و تنها به تابلویی با عنوان "پدیس فنی مهندسی شهید عباسپور دانشگاه شهید بهشتی" تقلیل یابد.

دانشگاه آب و برق شهید عباسپور کار خود را در سال ۴۹ تحت عنوان مجتمع آموزشی آغاز کرد و خط مشی اصلی آن پرورش دانش آموختگانی آشنا با صنعت آب و برق بود. شهید حسن عباسپور وزیر وقت نیرو و بنیانگذار آن در سال ۵۹ به منظور افزایش مهارت های کارشناسان و تکنسین های صنعت آب و برق به عنوان مرکز آموزش های تخصصی برق در شمال شرق تهران و در منطقه حکیمیه فعالیت خود را ادامه داد.

این مجتمع آموزشی در سال ۷۰ به دانشکده و در سال ۸۴ به دانشگاه ارتقا یافت و در سال ۸۷ بر اساس مصوبه ای از وزارت نیرو به وزارت علوم انتقال یافت. این دانشگاه که دارای ۴ دانشکده، ۱۴ گروه تخصصی، ۵ مرکز و موسسه و حدود ۶۰ واحد تخصصی بود، به استناد مصوبه ۲۴ فروردین ماه ۹۲ شورای گسترش آموزش عالی، مبنی بر الحاق دانشگاه صنعت آب و برق (شهید عباسپور) به دانشگاه شهید بهشتی، تحت عنوان "دانشکده های فنی و مهندسی شهید عباسپور دانشگاه شهید بهشتی" به این دانشگاه واگذار شد و طی نامه شماره ۳۰۵۸۴/۲۲/۲ در تاریخ ۵ خردادماه ۹۲ از سوی معاون آموزشی وزارت علوم، به دانشگاههای فوق الذکر ابلاغ شد.

اعتراضات دانش آموختگان، اساتید و دانشجویان این دانشگاه نیز به جایی نرسید و از مهرماه ۹۲، فعالیت آموزشی این دانشگاه تحت عنوان یکی از پردیس های دانشگاه شهید بهشتی آغاز خواهد شد و دلیل معترضین به این عنوان که با توجه به سوابق و کارکردهای این دو دانشگاه، ادغام آنها هیچ هم افزایی را برای هیچ یک از این دو مجموعه در پی نخواهد داشت، به هیچ انگاشته شد.

انحلال و احیای شبانه یک دانشگاه پزشکی!

دولت دهم اما در یکی دیگر از جنجال های دانشگاهی خود، دانشگاهی را یک شبه منحل کرد و پس از آن یک شبه آن را احیا کرد. انحلال و احیای دانشگاه علوم پزشکی ایران یکی از موارد نادر در حوزه آموزش عالی کشور بود.

استادان، کارکنان و دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی ایران در شب پاییزی ۸ آبان ماه ۸۹ ناگهان با مصوبه ای مواجه شدند که دانشگاه آنها را با بیش از سه دهه فعالیت، بیش از ۶ هزار دانشجو و ۷۳۱ هیئت علمی و ۷ دانشکده، ۱۰ بیمارستان آموزشی، ۱۶ بیمارستان درمانی، ۷ مرکز بهداشت و درمان و ۲۷ مرکز تحقیقاتی در یک دانشگاه دیگر ادغام کرده بود.

با این حال ۸ آبان ماه ۸۹ دکتر مرضیه وحیددستجردی وزیر وقت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در مصوبه ای در راستای اجرای تصمیمات دولت مبنی بر خروج دستگاههای اجرایی از استان تهران به شماره ۶۷۷/۱۱۰ معاون توسعه مدیریت و سرمایه انسانی رئیس جمهور، به دکتر باقر لاریجانی ریاست وقت دانشگاه علوم پزشکی تهران دستور داد تمامی واحدهای آموزشی، پژوهشی و دانشجویی منتزع از دانشگاه علوم پزشکی ایران به دانشگاه علوم پزشکی تهران منتقل شوند و به دکتر محمدرضا رزاقی ریاست وقت دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی دستور دارد تصدی تمامی واحدهای بهداشتی و درمانی دانشگاه علوم پزشکی ایران به دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی واگذار شود.

در آن زمان دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی ایران به این موضوع اعتراض کردند و آن را نپذیرفتند. اعتراضات به مجلس شورای اسلامی کشیده شد اما در نهایت با توضیحات وزیر بهداشت و معاون مدیریت و توسعه منابع سانی رئیس جمهور مشخص شد که انتقال دستگاههای اجرایی از تهران مهمترین منشا □ این تصمیم بوده است.

با وجود این که ابلاغ تصمیم ادغام دانشگاه علوم پزشکی ایران از سوی رئیس جمهور انجام شده بود اما پس از احیا، احمدی نژاد تاکید کرد "من از این موضوع خبر نداشتم و از رادیو آن را شنیدم". نیمه شب ۱۸ فروردین ماه ۹۲ پس از اینکه وزارت بهداشت دوران پس از عزل وحیددستجردی و آغاز کار رسمی طریقت منفرد به عنوان وزیر بهداشت را تجربه می کرد اعلام شد به اعتراض اعضای هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران سابق رسیدگی شده است و بر اساس مصوبه شورای گسترش وزارت بهداشت این دانشگاه به شکل سابق خود بر می گردد.

تغییرات انجام گرفت و پس از تعیین سرپرست و مسئول هیات انتقال دانشگاه

علوم پزشکی ایران فعالیت خود را از سر گرفت و اکنون خود را آماده پذیرش دانشجویان از سال تحصیلی جدید می‌کند. اما اتفاقاتی که در این مدت بر سر دانشجویان، اساتید، کارکنان به دلیل رفتارهای دوگانه دولت آمده، در هیچ اخباری بازتاب نیافت.

شکرآب میان احمدی نژاد و چند رئیس دانشگاه

دولت دهم در سال پایانی خود جنجال دیگری هم در حوزه آموزش عالی داشت و آن شکرآب میان احمدی نژاد و چند رئیس دانشگاه بود. روسای دانشگاهی که با حکم خود احمدی نژاد در شورای عالی انقلاب فرهنگی حکم ریاست خود را بر دانشگاه کسب کرده بودند در سال پایانی دولت از چشم رئیس دولت افتاده بودند.

دکتر باقر لاریجانی که به گفته لنگرانی وزیر بهداشت دولت نهم در جلسه شورای انقلاب فرهنگی با اصرار و ابراز خرسندی از سوی احمدی نژاد به ریاست دانشگاه علوم پزشکی تهران رسیده بود، در سال پایانی دولت دهم به علت اصلی برکناری دکتر مرضیه وحید دستجردی وزیر بهداشت تبدیل شد. بر اساس نامه استعفای لاریجانی فشارهای دولت برای تغییر وی از ریاست دانشگاه علوم پزشکی تهران آنقدر شدید بود که ادامه کار را برای وی و وزارت بهداشت سخت کرده بود. در نهایت با عزل دکتر دستجردی وزیر وقت بهداشت از سوی احمدی نژاد، لاریجانی هم از ریاست دانشگاه علوم پزشکی تهران کنار گذاشته شد.

فرهاد رهبر و بیژن رنجبر دیگر مغضوبان احمدی نژاد در سال پایانی دولت دهم بودند. اسفند ماه ۹۱ نامه عجیبی از سوی رئیس جمهور منتشر شد که در آن خطاب به وزیر علوم خواستار تغییر رؤسای دانشگاه های «تهران» و «تربیت مدرس» شده بود. رئیس جمهور در این نامه تاکید کرده بود: متأسفانه و بر اساس اطلاعات دقیق در دو دانشگاه مهم، تهران و تربیت مدرس به گونه‌ی دیگری مدیریت می‌شوند که نه تنها سازنده نیست، بلکه تا حدودی در نقطه مقابل حرکت عمومی ملت و شئون دانشگاه و دانشگاهیان است. اما سرانجام این نامه به تغییر این دو نیانجامید و تنها نشان داد که احمدی نژاد از این دو نفر دلخور است.

کد خبر: ۹۵۰۴۳۱۰

اخبار مرتبط:

✓ دریاچه خبر: تمام دانشگاه های جنجالی دولت دهم/ از شکرآب با روسای دانشگاهها تا ادغام و انحلالهای ناگهانی

✓ نور نیوز: تمام دانشگاه های جنجالی دولت دهم/ از شکرآب با روسای دانشگاهها تا ادغام و انحلالهای ناگهانی

✓ اعتدال: تمام دانشگاه های جنجالی دولت دهم

✓ انتخاب: تمام دانشگاه های جنجالی دولت دهم

✓ تابناک: تمام دانشگاه های جنجالی دولت دهم

✓ انتخاب: خداحافظی از احمدی نژاد در نماز جمعه/ تصاویر: تنفیذ روسای جمهور پس از انقلاب/ تمام دانشگاه های



حکایت همراهان بیمارستانی که در باغچه بیمارستانها می خوابند

به گزارش دنیای صنعت به نقل از خبرگزاری تسنیم، حسن ابوالقاسمی در مراسم افتتاح طرح های عمرانی بیمارستان شهدای تجریش اظهارداشت: ما در دانشگاه های علوم پزشکی وظایف متعددی از جمله آموزش و بهداشت ۱۰ میلیون نفر را در تهران داریم و در این زمینه باید ارائه خدمات درمانی را نیز به این مقوله اضافه کرد که متأسفانه مردم در این زمینه به دلیل هزینه های بسیار درمانی دچار مشکلاتی عدیده ای هستند.

وی در تشریح یک بسته خدمات سلامت مناسب به مردم افزود: در زمینه اعتبارات یک سوم را تعرفه ها و بیمه ها تامین می کنند و یک سوم دیگر را دولت می پردازد که روی هم می شود دو سوم هزینه ها و حال مابقی را باید مردم بپردازند و اگر خیرین در این زمینه به کمک بیمارستان ها و حوزه سلامت بیایند می توان تقریباً یک بسته خدمات سلامت مناسب و حداقلی به مردم ارائه کرد. ابوالقاسمی به قدیمی بودن بیمارستان های تهران که حتی برخی از آنان توانایی مقاومت در برابر زلزله های ۵ ریشتری را نیز ندارند اشاره کرد و گفت: البته در این زمینه برای جایگزین بیمارستان های جدید از ماده ۲۱۵ استفاده کرده ایم ولی با بودجه سنواتی دولت، جایگزینی این بیمارستان ها ۱۵ سال طول می کشد و می طلبد برای ساخت و جایگزین برخی بیمارستان های تهران از جمله بیمارستان شهدای تجریش که در حال حاضر نیز خیری به نام حاج آقا بحری اصفهانی بالغ بر ۴۰ میلیارد توان برای کمک به ساخت و جایگزینی این بیمارستان قول کمک داده اند، دیگر خیرین نیز برای ساخت بیمارستان جدید شهدای تجریش یاری کنند تا در مدت ۲ سال دیگر این بیمارستان ها ساخته شود. وی ادامه داد: یک بیمار نباید در یک اتاقی که ۸ تخت وجود دارد بستری شود و در این زمینه دست ما به کمک خیرین است البته مشکلات دیگری نیز در اداره بیمارستان ها وجود دارد مثلاً در همین بیمارستان شهدای تجریش همراهان بیماران مجبور هستند برای استقرار خود در باغچه بیمارستانها شب و روز بخوابند و تقاضا داریم خیرین سلامت برای ساخت مهمانسرای بیماران به ما در این زمینه کمک کنند. ابوالقاسمی خاطرنشان کرد: براساس تجربه خوبی که در زمینه همکاری با خیرین سلامت در بیمارستان مسیح دانشوری داشته ایم پیشنهاد می دهیم خیرین در اداره بخش های بیمارستانی و پذیرفتن واگذاری بخش های

بیمارستانی ورود پیدا کنند و حتی اگر خیری نیز توانایی مالی زیادی نداشت حداقل در تامین مالی و برعهده گرفتن هزینه های تخت های بیمارستانی کمک کند تا گرفتاری های ما در اداره بیمارستان ها کاهش یابد.

کد خبر: ۹۵۰۶۲۶۰

اخبار مرتبط:

✓ ندای انقلاب: ناتوانی مقاومت بیمارستان ها در برابر زلزله ۵ ریشتری/حکایت همراهان بیمارانی که در باغچه بیمارستانها می خوابند



بیمارستان های دولتی کارایی لازم را ندارند/کسی به دنبال حقوق بیماران نیست

سلامت نیوز: وزیر بهداشت گفت: ۸۰ درصد از منابع مراکز درمانی کشور دولتی است که آن طور که باید کارایی لازم را برای مردم داشته باشند ندارند. به گزارش سلامت نیوز به نقل از باشگاه خبرنگاران حاضر در محل؛ دکتر طریقت منفرد وزیر بهداشت شب گذشته در مراسم خیرین سلامت در افتتاح بخش بستری ویژه و اتاق های پشتیبانی عمل بیمارستان شهدای تجریش گفت: در کشور ۸۰ هزار تخت بیمارستانی داشتیم که ۱۱ هزار تخت در این دولت به آن اضافه شد که ۶ هزار تخت دیگر نیز در حال تکمیل است اگر این ۹۰ هزار تخت آن طور که باید فعال بود ارائه خدمت می داد مطمئنا باید مردم از خدماتی که به آنها ارائه می شد راضی باشند. وی ادامه داد: ما دوش به دوش بسیاری از کشورهای پیشرو حرکت می کنیم ولی یکی از مشکلات ما این است که ما عادت کرده ایم که هزینه کنیم ولی این هزینه ها در جای مطلوب هزینه نمی شود و حاصل مطلوبی هم از آن نمی بینیم و آن طور که باید بیمارستانها از راندمان لازم برخوردار نیستند. وی در ادامه به بیمه تکمیلی اشاره و اظهار کرد: بیمه تکمیلی نظام سلامت را مخدوش کرده است چرا که خدمتی که مثلا یک تومان است را از بخش خصوص با مبالغ بالاتر می خرد البته بخش خصوصی تنها ۲۰ درصد امکانات درمانی را به خود اختصاص داده و ۲۰ درصد افراد جامعه هم بدون هیچ مشکلی به این مراکز مراجعه می کنند و خدمات درمانی دریافت می کنند ولی وظیفه ما ارائه خدمت به ۸۰ درصد مابقی مردم است که امکانات کشور متعلق به این افراد است و ما به امانت در اختیار داریم ولی آن طور که باید کارایی برای مردم داشته باشند این برای مردم کارایی ندارند. وی عنوان کرد: ما فضا و نیروی انسانی داریم ولی فعالیتی که بیمارستان باید داشته باشد را ندارد باید توجه داشت که باید قانونی وجود داشت که ما پزشکان متخصص و علاقه مند را تشویق به فعالیت در مراکز ولتی کنیم تا بتوانیم از این طریق فعالیت بیمارستان ها را به لحاظ کیفی و کمی ارتقا □ دهیم ولی متاسفانه تا امروز موفق به این امر نشده ایم چرا که پزشکی که می خواهد تمام وقت خود را در بیمارستان دولتی بگذراند باید حق و حقوق آن را به موقع و بالا پرداخت کنیم تا از پس هزینه های زندگی اش برآید ولی کمبود منابع و مشکلات مالی مشکلات زیادی را ایجاد کرده و ما در برخی از بیمارستان ها با این موضوع روبه رو هستیم که کارانه تا ۱۰ ماه نیز پرداخت نشده است. وزیر بهداشت

در بخشی دیگر از سخنان خود تصریح کرد: بیمارستانهای آموزشی در دنیا علمی ترین منضبط ترین و اخلاقی ترین بیمارستان ها هستند در حالی که در بیمارستان های دولتی ما وضعیت اصلا مناسب نیست چرا که اتند در روزهای تعطیل و خارج از وقت اداری در بیمارستان حضور ندارند و قسمت اعظم ارائه خدمت دست فراگیران است که همین امر باعث نارضایتی مردم شده است. وی در پایان خاطر نشان کرد: یکی از مشکلات دیگری که با آن رو به رو هستیم این است که کسی در کشور دنبال حقوق بیماران نیست ما در وزارت بهداشت دنبال حقوق پرسنل هستیم در حالی که خیرین با حضور و مشارکت در بیمارستان می توانند به دنبال حقوق بیماران باشند.

کد خبر: ۹۵۰۶۰۴۱

اخبار مرتبط:

✓ باشگاه خبرنگاران جوان: بیمارستان های دولتی کارایی لازم را ندارند/کسی به دنبال حقوق بیماران نیست



ناتوانی مقاومت بیمارستان ها در برابر زلزله ۵ ریشتری / حکایت همراهان بیمارانی که در باغچه بیمارستانها می خوابند

به گزارش گروه اجتماعی "ندای انقلاب" به نقل از خبرگزاری تسنیم، حسن ابوالقاسمی در مراسم افتتاح طرح های عمرانی بیمارستان شهدای تجریش اظهارداشت: ما در دانشگاه های علوم پزشکی وظایف متعددی از جمله آموزش و بهداشت ۱۰ میلیون نفر را در تهران داریم و در این زمینه باید ارائه خدمات درمانی را نیز به این مقوله اضافه کرد که متأسفانه مردم در این زمینه به دلیل هزینه های بسیار درمانی دچار مشکلاتی عدیده ای هستند. وی در تشریح یک بسته خدمات سلامت مناسب به مردم افزود: در زمینه اعتبارات یک سوم را تعرفه ها و بیمه ها تامین می کنند و یک سوم دیگر را دولت می پردازد که روی هم می شود دو سوم هزینه ها و حال مابقی را باید مردم بپردازند و اگر خیرین در این زمینه به کمک بیمارستان ها و حوزه سلامت بیایند می توان تقریباً یک بسته خدمات سلامت مناسب و حداقلی به مردم ارائه کرد. ابوالقاسمی به قدیمی بودن بیمارستان های تهران که حتی برخی از آنان توانایی مقاومت در برابر زلزله های ۵ ریشتری را نیز ندارند اشاره کرد و گفت: البته در این زمینه برای جایگزین بیمارستان های جدید از ماده ۲۱۵ استفاده کرده ایم ولی با بودجه سنواتی دولت، جایگزینی این بیمارستان ها ۱۵ سال طول می کشد و می طلبد برای ساخت و جایگزین برخی بیمارستان های تهران از جمله بیمارستان شهدای تجریش که در حال حاضر نیز خیری به نام حاج آقا بحری اصفهانی بالغ بر ۴۰ میلیارد تومان برای کمک به ساخت و جایگزینی این بیمارستان قول کمک داده اند، دیگر خیرین نیز برای ساخت بیمارستان جدید شهدای تجریش یاری کنند تا در مدت ۲ سال دیگر این بیمارستان ها ساخته شود. وی ادامه داد: یک بیمار نباید در یک اتاقی که ۸ تخت وجود دارد بستری شود و در این زمینه دست ما به کمک خیرین است البته مشکلات دیگری نیز در اداره بیمارستان ها وجود دارد مثلاً در همین بیمارستان شهدای تجریش همراهان بیماران مجبور هستند برای استقرار خود در باغچه بیمارستانها شب و روز بخوابند و تقاضا داریم خیرین سلامت برای ساخت مهمانسرای بیماران به ما در این زمینه کمک کنند. ابوالقاسمی خاطرنشان کرد: براساس تجربه خوبی که در زمینه همکاری با خیرین سلامت در بیمارستان مسیح دانشوری داشته ایم پیشنهاد می دهیم خیرین در اداره بخش های بیمارستانی و پذیرفتن واگذاری بخش های

بیمارستانی ورود پیدا کنند و حتی اگر خیری نیز توانایی مالی زیادی نداشت حداقل در تامین مالی و برعهده گرفتن هزینه های تخت های بیمارستانی کمک کند تا گرفتاری های ما در اداره بیمارستان ها کاهش یابد. انتهای پیام /

کد خبر: ۹۵۰۵۸۵۳

اخبار مرتبط:

✓ دنیای صنعت: حکایت همراهان بیمارانی که در باغچه بیمارستانها می خوابند