

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
روابط عمومی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی



تاریخ: ۱۳۹۳/۰۶/۱۲

بولتن خبری ۱۳۹۳/۰۶/۱۲

عناوین اخبار

روزنامه ها و نشریات داخلی

آرمان: آشنایی با انواع سردرد

ایران: نیاز بیماران پیوندی به یک عمر حمایت

جوان: طرحی برای برخورد با تبلیغات فروش عضو

خبرگزاری های داخلی

ایرنا: ۱۵ درصد دانشجویان دانشگاههای علوم پزشکی تحت پوشش برنامه های فرهنگی قرار دارند

ایرنا: از نظر تولید علم پزشکی رتبه هفده را در دنیا داریم

ایرنا: ۱۵ درصد دانشجویان علوم پزشکی تحت پوشش برنامه های فرهنگی هستند

ایکنا: برگزیدگان نوزدهمین دوره جشنواره ملی قرآن علوم پزشکی تجلیل شدند

باشگاه خبرنگاران جوان: خوردن بیش از ۵ گرم نمک کشنده است

تسنیم: سرپرست دانشگاه علوم پزشکی قزوین معرفی شد

مهر: آزمون های دانشنامه تخصصی و فوق تخصصی پزشکی فردا برگزار می شود/ جزئیات کامل آزمون

واحد مرکزی خبر: آغاز کنگره پژوهشی دانشجویان علوم پزشکی کشور

واحد مرکزی خبر: بی اطلاعی ۸۰ درصد مبتلایان به آب سیاه از بیماری خود



آشنایی با انواع سردرد

متخصص مغز و اعصاب سردردها را به سه دسته اولیه، ثانویه و نورولوژیک دسته بندی کرد و دلایل بروز هر کدام از آنها را تشریح کرد. فرهاد افشارزادگان با بیان سردرد و انواع آن اظهار داشت: به هر دردی که در ناحیه سر و صورت احساس شود، سردرد می گوئیم. یعنی سردرد محدود به کاسه سر نیست و ممکن است در ناحیه کاسه چشم نیز به وجود آید. وی افزود: سردردها از دید انجمن بین المللی سردرد به ۳ دسته کلی تقسیم می شوند. سردردهای اولیه، ثانویه و صورتی با ماهیت نورولوژی فرم و سایر سردردها. این نورولوژیست ادامه داد: سردردهای اولیه به سردردهایی گفته می شود که نتوانیم یک علت مشخص قابل تشخیص از نظر نورولوژی برای آن پیدا کنیم که این در مقابل سردردهای ثانویه است که با یک ارتباط زمانی مشخص و قابل تشخیص بر اثر یک علت بیرونی شروع می شود و با رفع آن علت سردرد نیز بهبود می یابد یا به شکل مشخصی کاهش پیدا می کند. عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی افزود: مثلاً در سردردهای ثانویه فرد به خونریزی مغزی دچار می شود و متعاقب آن سردرد می گیرد و بعد از زمان مشخصی با جذب خون در مغز سردرد نیز رفع می شود. این سردردها تعریف زمانی دارند که برای بهبود در شکل کلی ۳ ماه بعد از حادثه نیاز است تا فرد از سردرد رهایی یابد. وی ادامه داد: اما اگر اتفاقی بیفتد و سردرد یک سال ادامه یابد، به دلیل آنکه بیش از ۳ ماه شده است سردرد ثانویه نیست و ممکن است به دلیل مشکلات عصبی باشد که در زمره سردردهای اولیه قرار می گیرد. استادیار دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی افزود: دسته سوم سردردهای نورولوژی فرم یا سردرد نورالژیک است که به سردردی گفته می شود که ماهیت خنجری و تیرکشنده دارد و در محدوده مشخصی از سر یا صورت است که بیمار می تواند آن را مشخص کند و زمان کوتاهی نیز دارد احساس می شود، که معمولاً چند ثانیه تا چند دقیقه است. وی گفت: این سردرد به سیخ زدن یا اصابت چاقو به سر و صورت می ماند که بعد از حدود یک دقیقه خوب می شود. ممکن است فرکانس این سردرد زیاد باشد و در روز ۲۰ بار تکرار شود منتهی با زمان های کوتاه. سایر دردها نیز در این گروه قرار می گیرد. این نورولوژیست اظهار داشت: سردردهای اولیه بیشترین نوع سردرد هستند که مراجعان از آن شکایت دارند که سردسته آنها میگرن و سردردهای عصبی که از نظر پزشکی سردردهای تنشی خوانده می شوند، هستند. سایر سردردهایی که

در این گروه قرار می‌گیرد سردرد خوشه‌ای یا کلاستر، سردرد هیپ‌نیک است که در نیمه‌های شب به وجود می‌آید و فرد را بیدار می‌کند. وی افزود: نوع دیگری از سردرد به سردردهای یکطرفه حمله‌ای مداوم مشهور است که در خانم‌های تقریباً ۳۰ تا ۵۰ ساله شروع می‌شود. اگر چه در آقایان نیز به چشم می‌خورد. در این سردرد که در یک نیمه سر و به صورت حمله‌ای رخ می‌دهد حدود ۱۰ تا ۳۰ دقیقه زمان می‌برد و در روز از یک تا ۲۰ بار تکرار می‌شود. وی گفت: از مشخصات برجسته این سردرد این است که سردرد در یک قسمت سر ایجاد می‌شود و محل آن ثابت است. این سردرد با کوچک شدن چشم همان سمت، افتادگی پلک، قرمز شدن و آبریزش چشم، کوچک شدن مردمک و گرگرفتگی همراه است. وی خاطرنشان کرد: برخی سردردها نیز بعد از ورزش و برخی دیگر بعد از سرفه به وجود می‌آیند. منتهی سردرد بعد از سرفه با سرفه کردن بدتر نمی‌شود بلکه وقتی بیمار سرفه می‌کند ایجاد می‌شود.

کد خبر: ۱۷۳۹۲۰۸۲



نیاز بیماران پیوندی به یک عمر حمایت

گروه زندگی: سالانه بیش از ۸ هزار نفر در حوادث یا بر اثر بیماری به مرگ مغزی مبتلا می شوند. این در حالی است که اعضای بدن کمتر از هزار نفر آن ها به بیماران نیازمند اهدا می شود. این واقعیت تلخی است که رئیس شبکه فراهم آوری اعضای پیوندی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تهران از آن یاد می کند و می گوید: روزانه ۷ تا ۱۰ بیمار نیازمند عضو که با دریافت آن می توانند به زندگی عادی خود بازگردند، شمع زندگی شان به خاطر نرسیدن عضو خاموش می شود. در حال حاضر بیش از یک میلیون نفر در جهان از پیوند عضو بهره مند هستند و ادامه زندگی تعدادی از این بیماران به بیش از ۲۵ سال رسیده است. بیمارانی که به خاطر نارسایی اعضای چون کلیه و قلب، زندگی آن ها به مویی بند است. چشمانشان به دست هایی است که با امضای برگه رضایت اهدای عضو، زندگی را به آن ها هدیه می کنند. در ۱۱ سال گذشته با فرهنگ سازی هایی که در زمینه اهدای عضو و همچنین تصویب قانون آن در مجلس انجام شده است بسیاری از مردم با مقوله اهدای عضو آشنا شده اند اما برخی مواقع خانواده ها براحتی به اهدای عضو فرد مرگ مغزی رضایت نمی دهند و فرایند رضایت گرفتن تا ۴ روز طول می کشد که وقت طلایی برای اهدای برخی اعضای حیاتی از جمله ریه از بین می رود. دکتر کتایون نجفی زاده رئیس واحد فراهم آوری اعضای پیوندی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و رئیس اداره پیوند بیماری های خاص وزارت بهداشت در یک گفت و گوی اختصاصی با گروه زندگی از ضرورت توجه بیشتر مردم به اهدای عضو و همچنین حمایت های افراد خیر از بیماران پیوند شده برای تامین هزینه های دارویی و مراقبتی می گوید. چه اقداماتی برای اهدای عضو باید انجام گیرد؟ ابتدا باید تعریف جامع و کاملی از مرگ مغزی داشته باشیم تا مردم بیشتر با این مقوله و اهمیت اهدای عضو آشنا شوند. اگر حادثه ای رخ دهد و به این موضوع منجر شود که فشار داخل مغز بالا برود این اتفاق باعث می شود چهار رگ تغذیه کننده سلول های مغزی به طور همزمان بسته شود و همه سلول های مغز و ساقه مغز به طور کامل تخریب شود. در چنین مواردی که به طور کامل اکسیژن رسانی به مغز و ساقه مغز قطع می شود، مرگ مغزی رخ می دهد و عملکرد خودکار قلب با اکسیژن به صورت مصنوعی ادامه خواهد یافت تا برای چند روز قلب امکان تپش داشته باشد. اگر برای فردی که دچار مرگ مغزی شده است بلافاصله لوله گذاری صورت گیرد و تنفس مصنوعی

برقرار شود قلب تا چند روز به فعالیت خود ادامه می‌دهد و این تنفس مصنوعی باعث گردش خون و خون رسانی به اعضای حیاتی می‌شود و اعضای حیاتی برای چند روز در بدن این فرد سالم باقی می‌ماند. این اتفاق فرصتی است که خداوند اعطا کرده تا بتوانیم از بدن یک فرد فوت شده اعضای قابل استفاده را برداریم و به بیمارانی که نیازمند تعویض عضو نارسا هستند اهدا کنیم، این موضوع یکی از بزرگترین جلوه‌های عظمت خداوند و قله علم پزشکی است. برای فرهنگ سازی از سوی وزارت بهداشت و درمان چه تمهیداتی صورت گرفته است؟ در اکثر کشورهای جهان رضایت خانواده فردی که دچار مرگ مغزی شده مهم به حساب می‌آید و در زمان اتفاق، این خانواده‌ها هستند که باید تصمیم نهایی خود را اعلام کنند. از این رو باید در این زمینه فرهنگ سازی بیشتری صورت گیرد. همچنین باید تمامی واحدهای فراهم‌آوری اعضای پیوندی دانشگاه‌های کشور فعالیت‌های خود را گسترده‌تر کنند. در این میان بارزترین و قابل توجه‌ترین فعالیت مربوط به واحد فراهم‌آوری اعضای پیوندی بیمارستان مسیح دانشوری بوده است. امسال یکی از بزرگترین فعالیت‌های فرهنگی این واحد، مراسم بزرگداشت پیوند اعضای «جشن نفس» است که از ۱۱ سال پیش همه ساله با حضور خانواده‌های اهداکننده عضو، بیماران گیرنده اعضای پیوندی، بیماران نیازمند به پیوند و... برگزار می‌شود. وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور چه راهکارهایی را برای تهیه بهتر داروهای این بیماران در نظر گرفته است؟ با عنایت خاص وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی برای بیمارانی که پیوند عضو می‌شوند کارهایی صورت گرفته است از جمله این کارها می‌توان به بحث داروها اشاره داشت تا این بیماران برای تهیه داروها و مراقبت از خود مشکلی نداشته باشند. همچنین خانواده‌های اهداکننده از زمانی که متوجه حادثه مرگ مغزی می‌شوند تمام هزینه‌های بستری بیمار مرگ مغزی در بیمارستان مبدا و بیمارستان‌های دولتی برای آن‌ها رایگان است و این موضوع مراحل اداری خود را طی کرده است و برای صورت گرفتن این کار در بیمارستان‌های خصوصی در حال مذاکره هستیم. همچنین تلاش‌های زیادی در جهت رفاه بیماران پیوند شده با همکاری سازمان غذا و دارو، معاونت درمان وزارت بهداشت و معاونت غذا و دارو شده تا بیماران بعد از پیوند برای تهیه داروها دچار مشکل نشوند. همچنین تعرفه‌های پیوندی رو به واقعی شدن است و برای حمایت مراکز پیوند اعضا و اهدای عضو طرح فراهم‌آوری مدل ایرانی پیوند اعضا، طرحی در حال اجراست. همچنین وزارت بهداشت سعی در حمایت از پدیده اهدای عضو و پیوند اعضا را در کشور دارد. بیشترین مشکلی که اغلب این بیماران با آن دست و پنجه نرم می‌کنند چیست؟ بیماران پیوند شده با دو مساله مهم رو به رو هستند؛ نخستین مساله موضوع تهیه دارو و در وهله بعدی پیدا نکردن شغل است، برای اینکه بعد از پیوند به لطف خانواده اهداکننده و با تلاش‌های متخصصان یک بیمار به زندگی بازگشته است اما توان و قدرت کار کردن ندارد و اگر هم توانایی کار کردن داشته باشد شغلی را پیدا نمی‌کند که بر اساس توانمندی‌های او باشد، از این رو برای بازگشت به زندگی فعال

نیاز است بیماران پیوندی شغل داشته باشند در حالی که متاسفانه خیلی از این بیماران بدون حمایت قادر به انجام کار نیستند و لازم است در تامین هزینه اولیه شروع کار و حمایت مربوط به کار جدید توسط خیرین اقداماتی صورت گیرد و سازمان های مختلف در به کارگیری این افراد در مشاغل مناسب همکاری لازم را داشته باشند. بیشترین عضو پیوندی که نیاز بیماران به شمار می رود، چیست؟ بیشترین آمار مربوط به کلیه است. به دلیل شیوع بالای بیماری های کلیوی و در نهایت نارسایی کلیه در جامعه نیاز به این عضو در بین بیماران پیوندی بیشتر دیده می شود. علت این اتفاق این است که به خاطر کنترل نکردن فشار خون و بیماری دیابت و قند هر ساله به تعداد بیماران دیالیزی و نیاز به پیوند افزوده می شود. مردم جامعه باید با کنترل فشار خون و بیماری دیابت احتمال مبتلا شدن به بیماری های کلیوی را کاهش دهند، این موضوع ثابت شده است که کنترل این دو بیماری مشکلات کلیوی را کاهش می دهد و این اتفاقات در همه گروه های سنی دیده می شود. لحظه ای که یک فرد دچار مرگ مغزی می شود کدام عضوها حیاتی بوده و زودتر از بین می روند؟ در لحظه وقوع مرگ مغزی به دلیل عدم کنترل مکانیسم های بدن عملکرد مغز که فرمانده بدن است مختل می شود و مواد سمی از مغز ترشح شده و باعث می شود کیفیت اعضا از دست برود. فردی که دچار مرگ مغزی می شود با تنفس مصنوعی یک روز نگه داشته می شود تا خانواده تصمیم گیری کنند و اگر این تصمیم دیر اجرا شود بعد از چند روز همه اعضا قابلیت خود را از دست می دهند و عضوی برای پیوند باقی نمی ماند. ریه حساس ترین عضو به شمار می رود و نیاز است که پیوند آن بسرعت انجام شود. چرا برخی از عضوها قابل پیوند نیست؟ عضوهایی مانند قلب و ریه به دلیل سبک نادرست زندگی و تغذیه نامناسب و شرایط بد آب و هوا و مشکلات زندگی هنگام پیوند با مخاطراتی رو به رو می شود. همچنین عادت ها و رفتارهای نادرست باعث می شود برخی از این اندام ها قابل استفاده نباشد. مصرف سیگار بیش از حد مانع از قابل استفاده بودن اندام ها می شود. همیشه آرزویمان این بوده است که تعداد مرگ مغزی کاهش پیدا کند و باید در این مورد اقدامات جدی صورت پذیرد و برای اینکه اعضای بدن فرد مرگ مغزی شده هدر نرود و بیماران نیازمند به پیوند عضو در فهرست پیوند فوت نکنند، این امر زمانی تحقق پیدا می کند که همه ارگان ها دست به دست هم داده و همکاری لازم را داشته باشند.

کد خبر: ۱۷۳۹۰۸۸۷

اخبار مرتبط:

✓ سلامت نیوز: نیاز بیماران پیوندی به یک عمر حمایت



منبع: ایرنا

گروه: صفحه اصلی

تاریخ خبر: ۱۳۹۳/۰۶/۱۲

۱۵ درصد دانشجویان دانشگاه‌های علوم پزشکی تحت پوشش برنامه های فرهنگی قرار دارند

به گزارش ایرنا، محمدرضا فراهانی شامگاه سه شنبه در حاشیه مراسم اختتامیه نوزدهمین جشنواره قرآن و عترت دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور در جمع خبرنگاران افزود: بر اساس هدف گذاری انجام شده تا سه سال آینده از فعالیت های دولت تدبیر و امید تعداد دانشجویان تحت پوشش برنامه های فرهنگی به پوشش کامل خواهد رسید. وی یادآور شد: معاونت فرهنگی و دانشجویی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی درصدد ارایه خدمات بهینه مخاطبان خود است. فراهانی وضعیت معیشتی دانشجویان دانشگاه های علوم پزشکی را نامطلوب عنوان کرد و افزود: برای رفاه حال دانشجویان طرح جامع معیشتی و رفاهی دانشجویان در دست تهیه است که با اجرای آن کیفیت خدمات این بخش بیش از گذشته ارتقا خواهد یافت. وی تصریح کرد: غیر استاندارد بودن خوابگاه های دانشجویی و اسکان بیش از حد آنها در این مکانها از معضلات مهم این وزارتخانه به شمار می رود که برای رفع آن برنامه هایی در این حوزه تدوین شده است. معاون فرهنگی و امور دانشجویی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از بازنگری و آسیب شناسی برنامه های فرهنگی و قرآنی این وزارتخانه خبر داد و گفت: بر این اساس نقاط ضعف مورد پایش قرار می گیرد و این حوزه بیش از گذشته تقویت می شود. وی همچنین هدف از برگزاری نوزدهمین جشنواره قرآن و عترت دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور را ایجاد انگیزه و گسترش معارف الهی در بین دانشجویان اعلام و خاطر نشان کرد: این وزارتخانه بر تربیت و گسترش فرهنگ دینی در دانشگاهها توجه جدی دارد و در این مسیر برنامه های متعددی را مورد توجه قرار داده است. به گزارش ایرنا، نوزدهمین جشنواره قرآن و عترت دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور از ۹ تا ۱۱ شهریور ماه جاری در زنجان برگزار شد ۵۹۶/۷۳۲۰.

انتهای پیام / *ارتباط با سردبیر: newsroom@irna.ir تماس بی واسطه با مسئولین

کد خبر: ۱۷۳۹۳۳۸۳



از نظر تولید علم پزشکی رتبه هفده را در دنیا داریم

'شاهین آخوندزاده' سه شنبه شب در مراسم افتتاح پانزدهمین کنگره پژوهشی سالانه دانشجویان علوم پزشکی کشور در دانشگاه شاهرود، افزود: ایران در این بخش از بسیاری کشورهای اروپایی جلوتر و در بین کشورهای جهان اسلام نیز اول است. قائم مقام معاونت تحقیقات و پژوهش های وزارت بهداشت گفت: با توجه به محدودیت ها از نظر منابع مالی و تنگناها در بخش پزشکی در دنیا درخسیده ایم. وی با تاکید بر اینکه کسب این رتبه نشان از توان بالای علمی ایران از نظر پزشکی دارد تصریح کرد: چهل درصد از تولیدات علمی کشور به علوم پزشکی اختصاص دارد. آخوندزاده با اشاره به اینکه اعتبارات پژوهشی کشور بسیار محدود است گفت: کل اعتبارات پژوهشی کشور ۲۳ هزار میلیارد ریال، معادل ارزی حدود ۷۰۰ میلیون دلار است. وی با مقایسه این رقم با کشور عربستان گفت: هشت میلیارد دلار بودجه تحقیقاتی این کشور است و از این رقم ۶۰ درصد آن به تحقیقات بخش پزشکی اختصاص دارد. وی با بیان اینکه از کل اعتبارات تحقیقاتی در ایران، فقط سه هزار میلیارد ریال معادل ۱۰۰ میلیون دلار سهم بخش علوم پزشکی است تاکید کرد: با توجه به دستاوردهای علوم پزشکی این رقم، بسیار ناچیز است. آخوندزاده با بیان اینکه از نظر تعداد دانشجو و هیات علمی تنها ۲۰ درصد از نیروی انسانی در بخش علوم پزشکی فعالیت می کنند، اظهار داشت: در همه دولت ها این بخش بسیار خوب کار کرده است. این مسوول وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی خاطر نشان کرد: در دنیا رسم است علاوه بر اعتبارات مرکزی و دولتی، بخش عمده ای از اعتبارات پژوهشی دانشگاهها از محل اعتبارات شهری و استانی تامین می شود. وی از مسوولان استانی و شهرستانی خواست با حمایت های مالی، رشد عملی دانشگاهها به ویژه دانشگاه های علوم پزشکی را مورد توجه قرار دهند. آخوندزاده تصریح کرد: در این کنگره یک هزار و ۷۲۷ مقاله به دبیرخانه آن ارسال شده و از این تعداد ۴۰۰ مقاله برتر در بخش سخنرانی، پوستر و پوستر الکترونیک انتخاب شده است. قائم مقام معاونت تحقیقات و پژوهش های وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی از دانشجویان علوم پزشکی کشور نیز خواست در این عرصه با صبر، استقامت و پشتکار برای سربلندی ایران اسلامی تلاش کنند. پانزدهمین کنگره پژوهشی سالانه دانشجویان علوم پزشکی کشور در دانشگاه شاهرود تا چهاردهم شهریور و به میزبانی دانشگاه

کد خبر: ۱۷۳۹۳۶۳۹



۱۵ درصد دانشجویان علوم پزشکی تحت پوشش برنامه های فرهنگی هستند

به گزارش ایرنا، 'محمد رضا فراهانی' شامگاه سه شنبه در حاشیه مراسم اختتامیه نوزدهمین جشنواره قرآن و عترت دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور در جمع خبرنگاران افزود: بر اساس هدف گذاری انجام شده تا سه سال آینده تمام دانشجویان، تحت پوشش کامل برنامه های فرهنگی خواهند رسید. وی یادآور شد: معاونت فرهنگی و دانشجویی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در تلاش برای ارائه خدمات بهینه مخاطبان خود است. فراهانی وضعیت معیشتی دانشجویان دانشگاه های علوم پزشکی را نامطلوب عنوان کرد و افزود: برای رفاه حال دانشجویان طرح جامع معیشتی و رفاهی دانشجویان در دست تهیه است که با اجرای آن کیفیت خدمات این بخش بیش از گذشته ارتقا خواهد یافت. وی بیان کرد: غیر استاندارد بودن خوابگاه های دانشجویی و اسکان بیش از حد آنها در این مکانها از معضلات مهم این وزارتخانه به شمار می رود که برای رفع آن برنامه هایی در این حوزه تدوین شده است. معاون فرهنگی و امور دانشجویی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از بازنگری و آسیب شناسی برنامه های فرهنگی و قرآنی این وزارتخانه خبر داد و گفت: بر این اساس نقاط ضعف مورد پایش قرار می گیرد و این حوزه بیش از گذشته تقویت می شود. وی همچنین هدف از برگزاری نوزدهمین جشنواره قرآن و عترت دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور را ایجاد انگیزه و گسترش معارف الهی در بین دانشجویان اعلام و خاطر نشان کرد: این وزارتخانه بر تربیت و گسترش فرهنگ دینی در دانشگاهها توجه جدی دارد و در این مسیر برنامه های متعددی را مورد توجه قرار داده است. به گزارش ایرنا، نوزدهمین جشنواره قرآن و عترت دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور از ۹ تا ۱۱ شهریور ماه جاری در زنجان برگزار شد. * پنج هزار میلیارد ریال اعتبار برای تکمیل پروژه های رفاهی، دانشجویی و ورزشی دانشگاه های علوم پزشکی کشور مورد نیاز است. معاون فرهنگی و امور دانشجویی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی همچنین در گفت و گو با خبرنگار ایرنا افزود: پنج هزار میلیارد ریال اعتبار برای تکمیل پروژه های رفاهی دانشجویی و ورزشی دانشگاه های علوم پزشکی کشور مورد نیاز است. محمد رضا فراهانی افزود: اکنون پروژه های نیمه تمام در حوزه های فرهنگی به ویژه خوابگاه ها و تربیت بدنی وجود دارد که با تزریق منابع مورد نیاز معضلات و مشکلات در این بخش ها برطرف می شود. وی یادآور شد: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تلاش دارد

مشکلات مربوط به امور دانشجویی را به حداقل کاهش دهد. فراهانی با اشاره به اینکه حوزه تربیت بدنی این وزارتخانه بیش از گذشته مغفول مانده است تصریح کرد: سرمایه گذاری در حوزه ورزش بهره وری اقتصادی بالایی به دنبال دارد چرا که تحقق این مهم علاوه بر ضریب سلامت جامعه هدف، بیماری های ناشی نبود آن را نیز به حداقل کاهش می دهد. وی اظهار کرد: با ارتقا تشکیلاتی ساختار تربیت بدنی این وزارتخانه، فعالیت های این بخش شکل هدفمند و مطلوب تری خواهد یافت. معاون فرهنگی و امور دانشجویی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ادامه داد: توسعه ورزش همگانی در بین کارکنان و دانشجویان دانشگاه های علوم پزشکی از اولویت های مهم این وزارتخانه است که به تدریج اجرایی خواهد شد. وی بیان کرد: بر اساس برآوردهای انجام شده ۲۵ درصد دانشجویان دانشگاه های علوم پزشکی کشور در المپیادها و مراحل مختلف مسابقه های ورزشی شرکت می کنند و این حوزه گسترش بیشتری خواهد یافت. فراهانی افزود: دولت تدبیر و امید به توسعه و گسترش رشته های مختلف ورزشی توجه و اهتمام ویژه ای دارد. ۵۹۱/۵۹۶/۷۳۲۰

انتهای پیام /ارتباط با سردبیر: newsroom@irna.ir تماس بی واسطه با مسئولین

کد خبر: ۱۷۳۹۴۳۸۷



برگزیدگان نوزدهمین دوره جشنواره ملی قرآن علوم پزشکی تجلیل شدند

به گزارش خبرگزاری بین المللی قرآن (ایکننا) از زنجان، علیرضا بیگلری، رئیس دانشگاه علوم پزشکی زنجان عصر دیروز، ۱۱ شهریور در مراسم اختتامیه نوزدهمین دوره جشنواره قرآن و عترت دانشگاه های علوم پزشکی کشور که به میزبانی زنجان در سالن همایش های روزبه این استان برگزار شد، با تاکید بر این که حضور پرشور دانشگاهیان علوم پزشکی کشور در این جشنواره، به آن معنا بخشید، گفت: میزبانی جشنواره ای که محور آن مورد تاکید مقام معظم رهبری است، افتخاری برای دانشگاه علوم پزشکی زنجان به شمار می رود. وی افزود: از آن جایی که نام امام حسین(ع)، بیابانی همچون کربلا را نیز آباد می کند؛ پایتخت شور و شعور حسینی به نام سیدالشهدا(ع) آباد شده و حال و هوای این جشنواره قرآنی نیز به نام قرآن و سیدالشهدا(ع) بسیار ویژه و معنوی بود. رئیس دانشگاه علوم پزشکی زنجان با اشاره به این که کمبودهای احتمالی این جشنواره به دلیل نخستین بار برگزار شدن آن در زنجان بوده و امید است از سوی شرکت کنندگان نادیده گرفته شود، ابراز کرد: نقاط قوت برگزاری جشنواره نیز به دلیل تلاش مسئولان وزارت بهداشت و فعالان فرهنگی دانشگاه علوم پزشکی زنجان اتفاق افتاده و آن را ارج می نهیم. در ادامه این نشست، مهران محسنی، دبیر اجرایی جشنواره و معاون فرهنگی دانشگاه علوم پزشکی زنجان با ارائه گزارشی از برگزاری نوزدهمین جشنواره قرآن و عترت دانشگاه های علوم پزشکی کشور در زنجان، اظهار کرد: در این دوره از جشنواره های قرآن علوم پزشکی کشور، ۸۱۳ نماینده از ۵۹ دانشگاه کشور حضور داشتند که ۳۰۹ نفر آنان دانشجوی، ۲۱۳ نفر کارمند و ۸۳ نفر جزو گروه اساتید بودند. وی افزود: برنامه های این جشنواره با ادای احترام دانشگاهیان علوم پزشکی کشور به مقام شامخ شهدا در جوار قبور مطهر شهدای گمنام در دانشگاه علوم پزشکی زنجان آغاز شده و این نمایندگان در یادمان شهدای گمنام در مسجد طه حضور یافتند. دبیر اجرایی جشنواره اظهار کرد: برنامه های فرهنگی مختلفی در فاصله های زمانی برگزاری مسابقات برای شرکت کنندگان در نظر گرفته شده بود که از آن جمله می توان به برگزاری کارگاه «مدیریت برنامه های قرآنی» ویژه ۱۰۰ نفر از کارشناسان قرآنی، با حضور دکتر تلوری، کارگاه «مهارت های تلاوت قرآن» ویژه ۲۵۰ قاری شرکت کننده و برگزاری محافل قرآنی با حضور ۱۲۰ شرکت کننده اشاره کرد. محسنی اظهار کرد: ۲۹ داور برجسته کشور به این جشنواره

دعوت شده بودند که ۲۰ نفر از آنان در این جشنواره شرکت کردند که همه این داوران جزو چهره های برجسته کشوری بوده و تنها یک تن از آنان جزو قرآنیان زنجانى بود. برگزیدگان بخش برادران این جشنواره در رشته قرائت گروه اساتید دانشگاه، مهدی مهدوی پناه از زاهدان، رتبه نخست، صمد ندری از زنجان رتبه دوم و محمدصادق مروی از نیشابور رتبه سوم را کسب کردند. در گروه کارکنان رشته قرائت، یوسف قنبری از زنجان رتبه نخست، محسن رشیدی از سبزوار رتبه دوم و مهدی محمدزاده از تبریز رتبه سوم را کسب کردند. در گروه دانشجویان رشته قرائت نیز، سید مصطفی حسینی از قزوین رتبه نخست، محمدرضا توانی از البرز رتبه دوم و امیر مصدق از مشهد رتبه سوم را به خود اختصاص دادند. در رشته ترتیل گروه اساتید دانشگاه، سید مهدی سید صادقی از قزوین رتبه نخست، علیرضا فضائلی از همدان رتبه دوم و محمد جعفرزاده از اردبیل رتبه سوم را کسب کردند. در گروه کارکنان رشته ترتیل، حامد یوسفی از بوشهر رتبه نخست، بهرام عابدینی از زنجان رتبه دوم و عمار قلی پور از ارومیه رتبه سوم را کسب کردند. در گروه دانشجویان رشته ترتیل نیز، مجتبی بابایی از یزد و سید مهدی میرمحمدی از تهران به طور مشترک رتبه نخست و مهدی احمدی از اصفهان رتبه سوم را کسب رد و هیچ یک از شرکت کنندگان حائز رتبه دوم نشدند. در رشته حفظ ۵ جز □ گروه اساتید دانشگاه، مصطفی شیخ الطایفه از تربت حیدریه رتبه نخست و علی اکبر رشیدی از کاشان رتبه سوم را کسب کردند و هیچ یک از شرکت کنندگان حائز رتبه دوم نشدند. در گروه کارکنان رشته حفظ ۵ جز □، مسعود کظیم از بهبهان رتبه نخست، علی رحیم زاده از کاشان رتبه دوم و عدالت میرسیاهی از زنجان رتبه سوم را کسب کردند. در گروه دانشجویان رشته حفظ ۵ جز □ نیز، امید کاکاوند از دانشگاه شاهد رتبه نخست، علیرضا پیوندی نجار از مشهد رتبه دوم و علی باقری از زنجان رتبه سوم را کسب کردند. در رشته حفظ ۱۰ جز □ گروه اساتید، مهدی شریف ده از کرمان شایسته تقدیر شناخته شد. در گروه کارکنان رشته حفظ ۱۰ جز □، عبداللطیف سارانی از زابل رتبه نخست، محمود هریری از اهواز رتبه دوم و علی محمد اکرمی از یزد رتبه سوم را کسب کردند. در گروه دانشجویان رشته حفظ ۱۰ جز □ نیز احمد پیریایی از یزد رتبه نخست، سجاد اسکندری از اراک رتبه دوم و حمد نظری از بیرجند رتبه سوم را کسب کردند. در رشته حفظ ۲۰ جز □ گروه اساتید، علی صفری از دزفول رتبه دوم را کسب کرده و بهزاد بسطامی از ایلام نیز شایسته تقدیر شناخته شد و همچنین هیچ یک از شرکت کنندگان رتبه اول و سوم را از آن خود نکردند. در گروه کارکنان رشته حفظ ۲۰ جز □، مجتبی بلاغی از بجنورد رتبه سوم و ابراهیم گلچین از گیلان شایسته تقدیر شناخته شد و هیچ یک از شرکت کنندگان حائز رتبه های ل و دوم نشدند. در گروه دانشجویان رشته حفظ ۲۰ جز □ نیز، سعید صالحی نژاد از یزد رتبه نخست، ابراهیم استجلو از بابل رتبه دوم و محمد اعتمادی از مشهد رتبه سوم را کسب کردند. در رشته حفظ کل قرآن گروه اساتید، غلامحسین احمدی از اصفهان رتبه دوم را کسب کرده و هیچ یک از شرکت

کنندگان حائز رتبه های اول و سوم نشدند. در گروه کارکنان رشته حفظ کل قرآن، خالد روئین از شیراز رتبه نخست، محمود علی شاهی دستگرد از بیرجند رتبه دوم و محمد سپاهی سیب از زاهدان رتبه سوم را کسب کردند. در گروه دانشجویان رشته حفظ کل قرآن نیز، محمد ساسان نیا از شیراز رتبه نخست و مجتبی شیخان از مشهد رتبه سوم را کسب کرده و هیچ یک از شرکت کنندگان حائز رتبه دوم نشدند. برگزیدگان بخش خواهران جشنواره در رشته قرائت تحقیق گروه اساتید، ناهید چراغی از قزوین رتبه نخست، ناهید جعفری از زنجان رتبه دوم و نزهت شاکری از دانشگاه شهید بهشتی رتبه سوم را کسب کردند. در گروه کارکنان رشته قرائت تحقیق، مریم امیری از شهرکرد رتبه نخست، فاطمه حبیبی پور از شیراز رتبه دوم و مریم بهاری از گلستان رتبه سوم را کسب کردند. در گروه دانشجویان رشته قرائت تحقیق نیز انعام جرفی از دزفول رتبه نخست، مونا محمدزاده از گیلان رتبه دوم و نگار علیزاده از ارومیه رتبه سوم را کسب کردند. در رشته ترتیل گروه اساتید، زهرا جمشیدی از ایلام رتبه دوم، اعظم سلیمانی از شیراز رتبه سوم و زهره صادق زاده از بم شایسته تقدیر شناخته شده و هیچ یک از شرکت کنندگان حائز رتبه نخست نشدند. در گروه کارکنان رشته ترتیل، اکرم نجات بخش از دانشگاه شهید بهشتی رتبه نخست، شیرین جاور از گیلان رتبه دوم و لیلا سادات ابوالفتحی از فسا رتبه سوم را کسب کردند. در گروه دانشجویان رشته ترتیل نیز، مهرانوش الماسی از اهواز رتبه نخست، زهرا عبداللهی از گلستان رتبه دوم و سیده مریم نجیبی از شیراز رتبه سوم را کسب کردند. در رشته حفظ ۵ جز □ گروه کارکنان، معصومه اکبرپور از گیلان رتبه دوم، زینب وکیلی از قم رتبه سوم و لیلا سالارحسینی از دانشگاه شهید بهشتی شایسته تقدیر شناخته شد و هیچ یک از شرکت کنندگان حائز رتبه نخست نشدند. در گروه دانشجویان رشته حفظ ۵ جز □ نیز، شیما مؤمنی از اراک رتبه دوم، کوثر کیخا از کرمان رتبه سوم و زهرا قاسم از شیراز شایسته تقدیر شناخته شد و هیچ یک از شرکت کنندگان حائز رتبه نخست نشدند. در رشته حفظ ۱۰ جز □ گروه اساتید، نجمه تحویل دارنژاد از زاهدان و مریم کاراندیش از شیراز شایسته تقدیر شناخته شده و هیچ یک از شرکت کنندگان رتبه های اول تا سوم را کسب نکردند. در گروه کارکنان رشته حفظ ۱۰ جز □، بتول رضایی از مشهد رتبه دوم، فائزه جعفری از قم رتبه سوم و فاطمه ابراهیمی از شیراز شایسته تقدیر شناخته شد و هیچ یک از شرکت کنندگان حائز رتبه نخست نشدند. در گروه دانشجویان رشته حفظ ۱۰ جز □ نیز، سمیه حسن زاده از تهران رتبه سوم و فاطمه فیروزی از شهرکرد و وجیهه محمدی از بابل شایسته تقدیر شناخته شده و هیچ یک از شرکت کنندگان حائز رتبه اول و دوم نشدند. در رشته حفظ ۲۰ جز □ گروه اساتید، مینا صلواتی از بوشهر رتبه سوم، ام الهدی کاوه از مازندران و سوره طهماسبی از دانشگاه شهید بهشتی شایسته تقدیر شناخته شده و هیچ یک از شرکت کنندگان حائز رتبه اول و دوم نشدند. در گروه کارکنان رشته حفظ ۲۰ جز □، نرگس مبین زاده آرانی از کاشان شایسته تقدیر

شناخته شده و هیچ یک از شرکت کنندگان حائز رتبه های اول تا سوم نشدند. در گروه دانشجویان رشته حفظ ۲ جز □ نیز، طاهره کنعانی از لرستان رتبه نخست، فاطمه قربانی از اردبیل رتبه سوم و ملیحه دلداده از کاشان شایسته تقدیر شناخته شد و هیچ یک از شرکت کنندگان حائز رتبه دوم نشدند. در رشته حفظ کل قرآن از میان اساتید برگزیده وجود نداشت. در گروه کارکنان رشته حفظ کل قرآن، حمیده کوزه گر آرانی از کاشان رتبه دوم و زهرا کرباسی از تهران رتبه سوم را کسب کردند و هیچ یک از شرکت کنندگان حائز رتبه نخست نشدند. در گروه دانشجویان رشته حفظ کل قرآن نیز، فهیمه نمازی قمصری از کاشان رتبه دوم، زینب آذرخش ریحانی از مشهد رتبه سوم و ریحانه مدنیان از دانشگاه شهید بهشتی شایسته تقدیر شناخته شده و هیچ یک از شرکت کنندگان حائز رتبه نخست نشدند. برگزیدگان رشته های مشترک بخش های خواهران و برادران در رشته سیره معصومین(ع) گروه اساتید، علی کبریایی از کاشان رتبه نخست و سارا عبداللهی از فسا رتبه دوم را کسب کرده و هیچ یک از شرکت کنندگان حائز رتبه سوم نشدند. در گروه کارکنان رشته سیره معصومین(ع)، محمدعلی فتوحی از قم رتبه دوم و اعظم صباغ زاده از برفسنجان رتبه سوم را کسب کرده و هیچ یک از شرکت کنندگان حائز رتبه نخست نشدند. در گروه دانشجویان رشته سیره معصومین(ع) نیز، فاطمه روحانی از قم رتبه دوم و فاطمه الوانی از بیرجند رتبه سوم را کسب کرده و هیچ یک از شرکت کنندگان حائز رتبه نخست نشدند. در رشته آئین سخنوری دانشجویان پسر، احسان دادگستر از کاشان رتبه نخست، ابوالفضل حکیم اللهی از کاشان رتبه دوم و مهدی بختیاری از لرستان رتبه سوم را کسب کردند. در رشته قرآن شناسی گروه اساتید، محمد زارعی از زاهدان و طاهره رضایی از کرمان به طور مشترک رتبه نخست و سید علیرضا طلایی از کاشان رتبه دوم را کسب کردند و هیچ یک از شرکت کنندگان حائز رتبه سوم نشدند. در گروه کارکنان رشته قرآن شناسی، علی نائیجیان از مازندران رتبه نخست، نرگس شجاعی از ارومیه رتبه دوم و علی اصغر محمدی از کرمانشاه رتبه سوم را کسب کردند. در گروه دانشجویان رشته قرآن شناسی نیز، طاهره فخمی هریس از تبریز، احسان دادگستر از کاشان و فرشته علوی از ترهان به طور مشترک رتبه نخست را کسب کرده، نیلوفر داداشی تنکابنی از بابل شایسته تقدیر شناخته شده و هیچ یک از شرکت کنندگان حائز رتبه دوم و سوم نشدند. در رشته اذان گروه اساتید، محمد آقاجانی از کاشان رتبه سوم و جعفر محرابی سی سخت از شیراز و محمد مهدی زاده از بابل به طور مشترک شایسته تقدیر شناخته شدند و هیچ یک از شرکت کنندگان حائز رتبه های اول و دوم نشدند. در گروه کارکنان رشته اذان، احمدرضا لطف آبادی از کاشان رتبه نخست، مهدی مطهری تبار از کاشان رتبه دوم و محمد زمانی از مازندران رتبه سوم را کسب کردند. در گروه دانشجویان رشته اذان نیز، محمد مصطفی صفرپور از شیراز رتبه نخست، علی عبدالعلی پور از دانشگاه شاهد رتبه دوم و بهنام قانع از یزد رتبه سوم را کسب

کردند. در رشته تواشیح دانشجویان نیز، گروه شهید دیالمه از مشهد رتبه نخست و گروه های تواشیح یزد و بقیه الله(عج) نیز به ترتیب رتبه های دوم و سوم را کسب کردند.

کد خبر: ۱۷۳۹۴۹۱۹



خوردن بیش از ۵ گرم نمک کشنده است

به گزارش گروه وبگردی باشگاه خبرنگاران، دانشیار و محقق دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: نتایج آخرین تحقیقات و مطالعات دانشمندان در جهان و سازمان بهداشت جهانی حاکی است که مصرف بیش از ۵ گرم نمک در روز برای انسان کشنده است. دکتر ' پیام آزاده ' افزود: نتایج این تحقیقات که ۳ روز پیش در معتبرترین مجلات و نشریات به چاپ رسیده، حاکی است که مصرف نمک بیش از حد استاندارد جهانی به طور مستقیم برای هر فرد مرگبار است. وی ادامه داد: طبق اعلام سازمان بهداشت جهانی حد استاندارد میزان مصرف نمک روزانه ۵ گرم است. این در حالی است که طبق برآوردهای صورت گرفته در ایران مردم ۲ تا ۳ برابر بیشتر از حد استاندارد نمک مصرف می کنند. آزاده اضافه کرد: مصرف نمک در اکثر کشورهای جهان بیش از حد استاندارد است در این میان کشورهای روسیه و اوکراین نیز بیش از سایر کشورهای نمک مصرف می کنند. متخصص آنکولوژی اظهار کرد: بیش از ۲ میلیون نفر در جهان به طور مستقیم با مصرف نمک جان خود را از دست داده اند. آزاده تاکید کرد: بسیاری از افراد به آمار و تحقیقات توجه نمی کنند درحالیکه مضرات مصرف بیش از حد قاتل سفید (نمک) از سوی محققان به اثبات رسیده است. مصرف بیش از حد نمک منجر به فشار خون ن سخته قلبی، بیماری های قلبی، پوکی استخوان، سرطان معده، بیماری های کلیوی و غیره می شود. دانشیار دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی مهمترین توصیه پزشکان را حذف نمک از سفر عنوان کرد. آزاده همچنین در ادامه درخصوص قرص آسپیرین گفت: یکی از بزرگترین تحقیقات دانشمندان جهان که در نیم قرن اخیر صورت گرفته است حاکی است که مصرف دوز پایین آسپیرین باعث کاهش سرطان در بدن می شود و سرطان های دستگاه گوارش، مری، معده، لوزالمعده، سینه، روده را تا میزان قابل توجهی کاهش می دهد. وی اظهار کرد: در این تحقیقات نشان داده شده است که مصرف دوز پایین قرص آسپیرین از ابتلا به سرطان روده ۴۰ درصد، ۳۵ درصد سرطان معده و ۵۰ درصد نیز سرطان مری را کاهش می دهد. دانشیار دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: در این مطالعات نشان داده شده است که افرادی که در معرض فاکتورهای خطر، کم تحرک، سبک زندگی مدرن غربی دارند با مصرف قرص آسپیرین بچه می تواند از ابتلا به سرطان پیشگیری نمایند. به گفته وی نتایج این تحقیقات در معتبرترین نشریات اروپایی به چاپ

رسیده است و از آن به عنوان داروی جادویی قرن یاد کرده اند. متخصص آنکولوژی اضافه کرد: قرص آسپیرین برای کاهش درد ، بیماری های قلبی و عروقی مورد مصرف افراد قرار می گرفت و با این مطالعات اثر پیشگیرانه قرص آسپیرین در کاهش سرطان به اثبات رسید.

کد خبر: ۱۷۳۹۲۸۰۷



منبع: تسنیم

گروه: صفحه اصلی

تاریخ خبر: ۱۳۹۳/۰۶/۱۲



سرپرست دانشگاه علوم پزشکی قزوین معرفی شد

به گزارش خبرگزاری تسنیم از قزوین، در مراسم تودیع و معارفه سرپرست دانشگاه علوم پزشکی استان قزوین که صبح امروز برگزار شد، علی اکبر سیاری معاون بهداشتی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، مرتضی روزبه استاندار قزوین، داوود محمدی نماینده مردم قزوین در مجلس شورای اسلامی، روح الله عباسپور نماینده مردم بوئین زهرا در مجلس شورای اسلامی، ایوب رحیمی معاون سیاسی امنیتی استاندار قزوین، هدایت الله صفری مدیر کل کمیته امداد امام خمینی (ره) قزوین، عباس کاظمی فرمانده ناحیه امام حسن مجتبی (ع) قزوین و بسیاری از مسئولان استانی و مدیران دستگاه ها حضور داشتند.

بر اساس این گزارش سید فتح مرتضوی مسئول نهاد رهبری دانشگاه علوم پزشکی قزوین، علی اکبر سیاری معاون بهداشتی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، علی اکبر زینالو رئیس سابق دانشگاه علوم پزشکی قزوین، منوچهر مهram رئیس دانشگاه علوم پزشکی استان قزوین و مرتضی روزبه استاندار قزوین در این مراسم به ایراد سخنرانی پرداختند.

در این مراسم سید فتح مرتضوی اظهار کرد: یکی از نعمت های بزرگی که نصیب ملت ایران شده است در اختیار داشتن مدیران توانمند لایق و شایسته است و موقعیت ایران در منطقه معلول لطف خداوند، عنایت امام زمان (عج) و تدبیر مقام معظم رهبری و وجود مدیران شایسته است.

مسئول نهاد رهبری دانشگاه علوم پزشکی استان قزوین عنوان کرد: اگر سلامتی و امنیت مهم است پس باید مدیران امنیتی و بهداشتی را ارج بنهیم و سلامت و امنیت در هر کشوری لازم و ضروری است. وی خاطرنشان کرد: سعه صدر، پرکاری، قانون گرایی، حسن تعامل از خصلت های دکتر زینالو و سلامت نفس، دلسوزی، معتقد بودن به نظم و قانون مداری از ویژگی های بارز دکتر مهram است که امیدواریم در مسئولیت خود موفق عمل کنند.

انتهای پیام/ر

کد خبر: ۱۷۴۰۳۳۵۵



منبع: مهر

گروه: حوزه و دانشگاه

تاریخ خبر: ۱۳۹۳/۰۶/۱۲



آزمون های دانشنامه تخصصی و فوق تخصصی پزشکی فردا برگزار می شود / جزئیات کامل آزمون

به گزارش خبرنگار مهر، آزمون های کتبی پنجشنبه برگزار می شود و پس از آن افرادی که حد نصاب لازم را کسب کنند به آزمون های شفاهی معرفی می شوند.

جزئیات بیست و هشتمین آزمون دوره دانشنامه فوق تخصصی

آزمون کتبی بیست و هشتمین دوره دانشنامه فوق تخصصی در کلیه رشته ها با حضور ۳۱۱ داوطلب شامل ۸۸ نفر زن و ۲۲۳ نفر مرد راس ساعت ۹ صبح روز پنجشنبه سیزدهم شهریورماه ۹۳ در دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی برگزار می شود.

آزمون کتبی این دوره شامل ۱۰۰ سؤال چهار جوابی است و مدت پاسخگویی به آن ۱۴۰ دقیقه است. رشته های نفرولوژی و جراحی پلاستیک، ترمیمی و سوختگی که دارای ۱۵۰ سؤال و ۲۱۰ دقیقه وقت است. سوال اخلاق پزشکی بر تعداد سؤالات قبل افزوده می شود و نمره آن بصورت مثبت در آزمون مورد محاسبه قرار خواهد گرفت.

برای پاسخ های نادرست نمره منفی در نظر گرفته نشده است. دفترچه سؤالات داوطلبان پس از پایان آزمون در اختیار آنان قرار می گیرد. حداقل نمره قبولی در هر مرحله آزمون ۷۰ درصد نمره کل همان مرحله خواهد بود. داوطلبان آزمون دانشنامه فوق تخصصی در صورت کسب ۶۰ درصد نمره آزمون کتبی موفق به کسب گواهینامه فوق تخصصی خواهند شد. کلید سؤالات ساعت ۱۴ روز برگزاری آزمون در ۱۳ شهریورماه از طریق سایت اینترنتی مرکز سنجش آموزش پزشکی اعلام خواهد شد.

هرگونه اعتراض به سؤال در زمان برگزاری آزمون پاسخ داده نخواهد شد و پس از برگزاری آزمون شرکت کنندگان می توانند اعتراضات خود را از ساعت ۱۴ روز پنجشنبه ۱۳ شهریور تا ساعت ۸ صبح روز جمعه ۱۴ شهریور از طریق سایت اینترنتی مرکز سنجش با وارد کردن کد رهگیری خود ارائه کنند.

نتایج آزمون کتبی دانشنامه فوق تخصصی ساعت ۲۳ روز جمعه ۱۴ شهریورماه در سایت اینترنتی مرکز سنجش آموزش پزشکی اعلام خواهد شد.

نتایج اعلام شده پس از رسیدگی به اعتراضات، قطعی و غیرقابل تجدیدنظر است. لازم است قبول شدگان آزمون کتبی دانشنامه فوق تخصصی با توجه به جدول زمانبندی آزمون شفاهی با مراجعه به محللهایی که برای هر رشته فوق تخصصی

براساس راهنمای آزمون شفاهی پیوست به تفکیک رشته، محل آزمون و ساعت برگزاری آزمون مشخص شده است، مراجعه کرده و در آزمون شفاهی رشته مربوطه شرکت کند.

مهلت تعیین شده تنها فرصت رسیدگی به اعتراضات آزمون کتبی است و بعد از اعلام نتایج تحت هیچ شرایطی اعتراضات دریافت و رسیدگی نخواهد شد.

صرفاً قبول شدگان آزمون کتبی دانشنامه می توانند در آزمون شفاهی شرکت کنند.

نتایج نهایی آزمون دانشنامه فوق تخصصی پزشکی بالینی ساعت ۲۳ روز چهارشنبه ۱۹ شهریورماه در سایت اینترنتی مرکز سنجش آموزش پزشکی به آدرس <http://sanjeshp.ir> اعلام می شود.

جزئیات شصت و یکمین آزمون دانشنامه تخصصی

آزمون کتبی شصت و یکمین آزمون دانشنامه تخصصی در ۲۶ رشته تخصصی با حضور ۳۴۲۱ داوطلب شامل ۱۵۷۰ نفر زن و ۱۸۵۱ نفر مرد راس ساعت ۹ صبح روز پنجشنبه سیزدهم شهریورماه ۹۳ در دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی برگزار می شود.

آزمون کتبی این دوره شامل ۱۵۰ سؤال چهار جوابی است و مدت پاسخگویی به آن ۲۱۰ دقیقه است. رشته آسیب شناسی دارای ۲۰۰ سؤال و ۲۴۰ دقیقه وقت است. سوال اخلاق پزشکی بر تعداد سؤالات قبل افزوده می شود و نمره آن بصورت مثبت در آزمون مورد محاسبه قرار خواهد گرفت.

حداقل نمره قبولی برای اخذ دانشنامه تخصصی (در مرحله کتبی و شفاهی) نمره ۱۰۵ از ۱۵۰ است. در رشته آسیب شناسی با ۲۰۰ سؤال (مشترک آناتومیکیال و کلینیکیال) برای دستیاران حدنصاب نمره قبولی در هر مرحله آزمون کتبی و شفاهی دانشنامه ۷۰ درصد کل نمره در نظر گرفته شده است.

کلیه شرکت کنندگان آزمون دانشنامه تخصصی رشته های پرتودرمانی و پزشکی اجتماعی لازم است در آزمون کتبی و شفاهی ماشین حساب به لحاظ محاسبه آمارحیاتی همراه داشته باشند.

کلید سؤالات ساعت ۱۴ روز آزمون ۱۳ شهریورماه از طریق سایت اینترنتی مرکز سنجش آموزش پزشکی اعلام خواهد شد. پس از برگزاری آزمون شرکت کنندگان می توانند اعتراضات خود را از ساعت ۱۴ روز ۱۳ شهریور تا ساعت ۲۳ روز ۱۴ شهریور از طریق سایت اینترنتی مرکز سنجش آموزش پزشکی ارسال کنند.

نتایج آزمون کتبی تمامی رشته های تخصصی ساعت ۲۳ روز شنبه ۱۵ شهریورماه منتشر می شود. قبول شدگان آزمون کتبی دانشنامه با توجه به جدول زمانبندی آزمون شفاهی با مراجعه به محلهایی که برای هر رشته تخصصی براساس راهنمای آزمون شفاهی پیوست به تفکیک رشته، محل آزمون و ساعت برگزاری آزمون مشخص شده است، مراجعه کرده و در آزمون شفاهی رشته مربوطه شرکت کنند.

کلیه دستیاران رشته تخصصی جراحی مغز و اعصاب دانش آموخته سال ۹۳ در صورت

کسب قبولی در مرحله کتبی آزمون جهت شرکت در مرحله شفاهی آزمون دانشنامه تخصصی سالیجاری موظف هستند Logbook تدوین شده توسط هیات ممتحنه دانشنامه تخصصی رشته مربوطه را تکمیل و در جلسه آزمون شفاهی ارائه کنند.

در این دوره با توجه به مصوبات شورای آموزش پزشکی و تخصصی و تصمیمات شورای دبیران کلیه شرکت کنندگان مرحله کتبی رشته تخصصی جراحی عمومی ملزم به شرکت در آزمون مرحله شفاهی رشته مربوطه مطابق جدول زمانبندی پیوست هستند (اعم از کسب و یا عدم کسب حدنصاب قبولی در مرحله کتبی آزمون دانشنامه). اعلام نتایج آزمون کتبی این گروه از داوطلبان منوط به شرکت در آزمون شفاهی خواهد بود. نمره کسب شده این گروه از داوطلبان در آزمون شفاهی صرفاً در صورت کسب قبولی در آزمون کتبی دانشنامه قابل بررسی است. با توجه به مراتب فوق آزمون شفاهی PMP در رشته جراحی عمومی روز شنبه ۱۵ شهریورماه ساعت ۸ صبح در محل دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی آغاز خواهد شد. (داوطلبان باید ساعت ۷ صبح در محل حاضر باشند).

نتایج نهایی آزمون دانشنامه تخصصی پزشکی بالینی ساعت ۲۳ روز چهارشنبه ۱۹ شهریورماه در سایت اینترنتی مرکز سنجش آموزش پزشکی به آدرس <http://sanjeshp.ir> اعلام می شود.

کلیه جانبازان بالای ۲۵ درصد جهت استفاده از وقت اضافی در مرحله آزمون کتبی باید اصل کارت جانبازی خود را به همراه تصویر آن در زمان برگزاری آزمون در ابتدای جلسه به مراقب مربوطه ارائه کنند. افرادی که مدرک مذکور را همراه نداشته باشند مشمول مقررات مربوطه شناخته نمی شوند.

همراه داشتن هرگونه جزوه، کتاب، کیف، موبایل، حافظه جانبی و سایر وسایل ارتباطی، الکترونیکی و کامپیوتری در محل آزمون کتبی تخلف و تقلب محسوب می شود و با آن برابر قوانین و مقررات برخورد قاطع خواهد شد. بر اساس مصوبات پنجاه و سومین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی کشور رسیدگی به اعتراضات واصله توسط هیئت ممتحنه یا نمایندگان آن و دبیرخانه انجام می گیرد و هیچ مرجع دیگری از نظر علمی صلاحیت داوری در مورد سؤالات را ندارد و هیئت های ممتحنه دانشنامه فوق تخصصی هر رشته و دانشنامه تخصصی هر رشته مرجع نهایی علمی آزمون هستند.

مراسم اختتامیه و اهدای جوایز نفرات برتر رشته های مختلف تخصصی و فوق تخصصی صبح روز پنجشنبه ۲۰ شهریورماه در مرکز همایش بین المللی امام خمینی (ره)، دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی برگزار می شود.

آزمون های دانشنامه بالاترین آزمون های کشوری هستند که افرادی که در این آزمون ها موفق می شوند می توانند به عضویت هیات علمی دانشگاه های علوم پزشکی دربیایند.

✓ درجه خبر: آزمون های دانشنامه تخصصی و فوق تخصصی پزشکی فردا برگزار می شود/ جزئیات کامل آزمون



آغاز کنگره پژوهشی دانشجویان علوم پزشکی کشور

سمنان / واحد مرکزی خبر / اجتماعی گزارش دارد پانزدهمین کنگره پژوهشی سالانه دانشجویان علوم پزشکی سراسر کشور به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی شاهرود آغاز به کار کرد. قائم مقام معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در گفتگو با خبرنگار واحد مرکزی خبر گفت: هزار و ۷۰۰ عنوان مقاله از سراسر کشور به دبیرخانه کنگره رسید که از این تعداد ۴۰۰ عنوان مقاله برای ارائه به صورت شفاهی و پوستر انتخاب شد و در پایان این کنگره به برگزیدگان هدایایی اهدا می شود. شاهین آخوندزاده همچنین در مراسم آغاز بکار کنگره پژوهشی سالانه دانشجویان علوم پزشکی سراسر کشور با اشاره به اینکه بخش پزشکی کمتر از ۲۰ درصد سهم دانشگاه های کشور در جذب دانشجو و ۱۳ درصد اعتبارات بخش پژوهش را به خود اختصاص داده است، گفت: با وجود کمبودهای موجود از نظر تولید علمی رتبه ۱۷ دنیا در سال ۲۰۱۲ و ۲۰۱۳ را داریم و از بسیاری کشورهای پیشرفته جهان در این زمینه جلوتر هستیم. شاهین آخوندزاده با تاکید بر اینکه پژوهش در علم و صنعت نشاط می آورد و یک کار فرهنگی است، گفت: ۴۰ درصد تولیدات علمی کشور مربوط به بخش پزشکی و دانشجویان موفق و پرتلاش ماست. آخوندزاده افزود: با کمک وزارت بهداشت، میزان هدایای این کنگره به دو برابر افزایش خواهد یافت که یکی دیگر از جوایز این جشنواره که به ۱۴ نفر از برگزیدگان اعطا می شود، برگزاری ورک شاپی به زبان انگلیسی به صورت بین المللی خواهد بود. مسئول برگزاری پانزدهمین کنگره پژوهشی سالانه دانشجویان علوم پزشکی سراسر کشور نیز گفت: این کنگره سالانه در رشته های مختلف برگزار می شود و آخرین دستاوردهای علوم پزشکی در دو محور اصلی با موضوع بررسی علل چاقی و آلودگی هوا و سایر محورها از جمله بهداشت باروری و ژنیتک ارائه می شود. دکتر امامیان افزود: برگزاری ۱۰ کارگاه تخصصی در رشته های مختلف علوم پزشکی و یک کارگاه ایده پردازی از دیگر برنامه های این کنگره است. کنگره پژوهشی سالانه دانشجویان علوم پزشکی سراسر کشور تا ۱۴ شهریور در تالار شقایق های دانشگاه شاهرود ادامه دارد. ۰۰۰۲



بی اطلاعی ۸۰ درصد مبتلایان به آب سیاه از بیماری خود

تهران / واحد مرکزی خبر / بهداشت و سلامت ۱۳۹۳/۰۶/۱۲ رییس سازمان نظام پزشکی کشور گفت: حدود ۸۰ درصد از افرادی که مبتلا به آب سیاه (گلوکوم) هستند از بیماری و مشکلات بیماری خود خبر ندارند. به گزارش روابط عمومی انجمن اپتومتری؛ دکتر علیرضا زالی در مراسم گشایش هفدهمین کنگره انجمن علمی اپتومتری ایران افزود: یکی از مهمترین مباحثی که باید در حوزه نظام سلامت به آن توجه ویژه ای کرد ابتلا افراد به آب مروارید است که در آینده به دلیل جمعیت سالمندی در کشور به آن مبتلا می شوند. وی با بیان این که حدود ۷۰۰ هزار تا یک میلیون نفر در ایران مبتلا به آب سیاه هستند؛ اضافه کرد: یکی از علت های اصلی کاهش بینایی در افراد میانسال و سالمندان ابتلا به بیماری آب مروارید است که نیازمند توجه خاص در این زمینه است. رییس سازمان نظام پزشکی کشور گفت: آمارهای جهانی نشان می دهد که ۱۰ درصد جمعیت جهانی به آب مروارید (کاتاراکت) مبتلا می شوند که با توجه به این آمار هفت میلیون ایرانی در آینده این بیماری را تجربه خواهند کرد. هفدهمین کنگره انجمن علمی اپتومتری ایران ۱۲ تا ۱۴ شهریور در سالن همایش های بین المللی دانشگاه شهید بهشتی در حال برگزاری است.

کد خبر: ۱۷۳۹۹۳۵۷



منبع: باشگاه خبرنگاران جوان

گروه: اجتماعی - پزشکی

تاریخ: ۱۳۹۳/۶/۱۲

رئیس سازمان نظام پزشکی:

غربالگری در کشور، مقدم و مقرون به صرفه‌تر از درمان است

زالی گفت: در زمینه غربالگری و سنجش بینایی در کشور اقدامات بسیار خوبی صورت گرفته است.

به گزارش خبرنگار بهداشت و درمان باشگاه خبرنگاران؛ علیرضا زالی رئیس سازمان نظام پزشکی در همایش اپتومتری دانشگاه شهید بهشتی گفت: جمعیتی حدود ۲۵۰ هزار نفر از خطر نابینایی و افت بینایی با انجام غربالگری نجات یافته‌اند که از نظر اقتصادی و بیماریابی و غربالگری در نظام سلامت بسیار با اهمیت است.

زالی ادامه داد: هزینه‌ای که برای غربالگری این ۲۵۰ هزار نفر در کشور انجام گرفته، معادل هزینه درمان ۵۰ بیمار چشمی است.

این بیماری چشمی از عمده‌ترین علل نابینایی و کم بینایی در کشور است

زالی ادامه داد: تنبلی چشم، یک از عمده‌ترین علل کم بینایی و نابینایی در افراد است زمان طلایی کشف این بیماری در ۲،۵ سالگی است. بیماری دیگری که از اهمیت بالایی برخوردار است، کاتاراکت یا پیر چشمی است که اصلی‌ترین علت کاهش دید در افراد کهنسال به شمار می‌رود.

وی افزود: طبق آمار جهانی، ۱۰ درصد جمعیت دنیا مبتلا به کاتاراکت هستند که با توجه به جمعیت ۷ میلیونی ایران و شرایط و تغییرات اقلیمی، جمعیت مبتلایان به کاتاراکت در ایران نیز بیش از ۹ درصد پیش بینی می‌شود.

زالی از وجود آمار ۸۰ درصدی مبتلایان به گلوکوم یا آب سیاه نیز خبر داد و گفت: بین ۸۰۰ هزار تا ۱ میلیون نفر از مبتلایان به گلوکوم از بیماری خود اطلاع ندارند و این مطلب اهمیت غربالگری و بیماریابی در کشور را دو چندان می‌کند.



منبع: فارس

گروه: اجتماعی - بهداشت و درمان

تاریخ: ۱۳۹۳/۶/۱۲

آزمون دانشنامه تخصصی و فوق تخصصی پزشکی فردا برگزار می‌شود/ اعلام نتایج نهایی؛ ۱۹ شهریور

آزمون های بیست و هشتمین دوره دانشنامه فوق تخصصی و شصت و یکمین دوره دانشنامه تخصصی پزشکی بالینی با حضور بیش از ۳ هزار و ۷۰۰ داوطلب فردا پنجشنبه برگزار می‌شود.

به گزارش خبرنگار بهداشت و درمان فارس، آزمون کتبی بیست و هشتمین دوره دانشنامه فوق تخصصی در تمام رشته‌های پزشکی با حضور ۳۱۱ داوطلب شامل ۸۸ نفر زن و ۲۲۳ نفر مرد ساعت ۹ صبح روز پنجشنبه ۱۳ شهریورماه ۹۳ در دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی برگزار می‌شود.

در این دوره از آزمون سوال اخلاق پزشکی بر تعداد سؤالات قبل افزوده می‌شود و نمره آن به صورت مثبت در آزمون مورد محاسبه قرار خواهد گرفت.

برای پاسخ‌های نادرست نمره منفی در نظر گرفته نشده است و دفترچه سؤالات داوطلبان پس از پایان آزمون در اختیار آنان قرار می‌گیرد.

حداقل نمره قبولی در هر مرحله آزمون ۷۰ درصد نمره کل همان مرحله خواهد بود.

داوطلبان آزمون دانشنامه فوق تخصصی در صورت کسب ۶۰ درصد نمره آزمون کتبی موفق به کسب گواهینامه فوق تخصصی خواهند شد.

کلید سؤالات ساعت ۱۴ روز برگزاری آزمون در ۱۳ شهریورماه از طریق سایت اینترنتی مرکز سنجش آموزش پزشکی اعلام خواهد شد و هرگونه اعتراض به سؤال در زمان برگزاری آزمون پاسخ داده نخواهد شد و پس از برگزاری آزمون شرکت کنندگان می‌توانند اعتراضات خود را از ساعت ۱۴ روز پنجشنبه ۱۳ شهریور تا ساعت ۸ صبح روز جمعه ۱۴ شهریور از طریق سایت اینترنتی مرکز سنجش پزشکی با وارد کردن کد رهگیری خود ارائه کنند.

نتایج آزمون کتبی دانشنامه فوق تخصصی ساعت ۲۳ روز جمعه ۱۴ شهریورماه در سایت اینترنتی مرکز سنجش آموزش پزشکی اعلام خواهد شد.

نتایج اعلام شده پس از رسیدگی به اعتراضات، قطعی و غیرقابل تجدیدنظر است و قبول شدگان آزمون کتبی دانشنامه فوق تخصصی با توجه به جدول زمانبندی آزمون شفاهی با مراجعه به محلهایی که برای هر رشته فوق تخصصی براساس راهنمای آزمون شفاهی پیوست به تفکیک رشته، محل آزمون و ساعت برگزاری آزمون مشخص شده است، مراجعه کنند.

مهلت تعیین شده تنها فرصت رسیدگی به اعتراضات آزمون کتبی است و بعد از اعلام نتایج تحت هیچ شرایطی اعتراضات دریافت و رسیدگی نخواهد شد و فقط قبول شدگان آزمون کتبی دانشنامه می‌توانند در آزمون شفاهی شرکت کنند.



نتایج نهایی آزمون دانشنامه فوق تخصصی پزشکی بالینی ساعت ۲۳ روز چهارشنبه ۱۹ شهریورماه در سایت اینترنتی مرکز سنجش آموزش پزشکی به آدرس <http://sanjeshp.ir> اعلام می شود.

آزمون دانشنامه تخصصی پزشکی

آزمون کتبی شصت و یکمین آزمون دانشنامه تخصصی در ۲۶ رشته تخصصی با حضور ۳۴۲۱ داوطلب شامل ۱۵۷۰ نفر زن و ۱۸۵۱ نفر مرد راس ساعت ۹ صبح روز پنجشنبه سیزدهم شهریورماه ۹۳ در دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی برگزار می شود و در این آزمون نیز سوال اخلاق پزشکی بر تعداد سؤالات قبل افزوده می شود.

حداقل نمره قبولی برای اخذ دانشنامه تخصصی (در مرحله کتبی و شفاهی) نمره ۱۰۵ از ۱۵۰ است. در رشته آسیب شناسی با ۲۰۰ سؤال (مشترک آناتومیكال و کلینیکال) برای دستیاران حدنصاب نمره قبولی در هر مرحله آزمون کتبی و شفاهی دانشنامه ۷۰ درصد کل نمره در نظر گرفته شده است.

تمام شرکت کنندگان آزمون دانشنامه تخصصی رشته های پرتودرمانی و پزشکی اجتماعی لازم است در آزمون کتبی و شفاهی ماشین حساب را به لحاظ محاسبه آمار به همراه داشته باشند.

کلید سؤالات ساعت ۱۴ روز آزمون ۱۳ شهریورماه از طریق سایت اینترنتی مرکز سنجش آموزش پزشکی اعلام خواهد شد. پس از برگزاری آزمون شرکت کنندگان می توانند اعتراضات خود را از ساعت ۱۴ روز ۱۳ شهریور تا ساعت ۲۳ روز ۱۴ شهریور از طریق سایت اینترنتی مرکز سنجش آموزش پزشکی ارسال کنند.

نتایج آزمون کتبی تمام رشته های تخصصی ساعت ۲۳ روز شنبه ۱۵ شهریورماه منتشر می شود. قبول شدگان آزمون کتبی دانشنامه با توجه به جدول زمانبندی آزمون شفاهی با مراجعه به محلهایی که برای هر رشته تخصصی براساس راهنمای آزمون شفاهی پیوست به تفکیک رشته، محل آزمون و ساعت برگزاری آزمون مشخص شده است، مراجعه کرده و در آزمون شفاهی رشته مربوطه شرکت کنند.

تمام دستیاران رشته تخصصی جراحی مغز و اعصاب دانش آموخته سال ۹۳ در صورت کسب قبولی در مرحله کتبی آزمون جهت شرکت در مرحله شفاهی آزمون دانشنامه تخصصی سالجاری موظف هستند Logbook تدوین شده توسط هیأت امتحانه دانشنامه تخصصی رشته مربوطه را تکمیل و در جلسه آزمون شفاهی ارائه کنند.

در این دوره با توجه به مصوبات شورای آموزش پزشکی و تخصصی و تصمیمات شورای دبیران تمام شرکت کنندگان مرحله کتبی رشته تخصصی جراحی عمومی ملزم به شرکت در آزمون مرحله شفاهی رشته مربوطه مطابق جدول زمانبندی پیوست هستند (اعم از کسب و یا عدم کسب حدنصاب قبولی در مرحله کتبی آزمون دانشنامه). اعلام نتایج آزمون کتبی این گروه از داوطلبان منوط به شرکت در آزمون شفاهی خواهد بود.



نمره کسب شده این گروه از داوطلبان در آزمون شفاهی صرفاً در صورت کسب قبولی در آزمون کتبی دانشنامه قابل بررسی است.

با توجه به مراتب فوق آزمون شفاهی PMP در رشته جراحی عمومی روز شنبه ۱۵ شهریورماه ساعت ۸ صبح در محل دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی آغاز خواهد شد. (داوطلبان باید ساعت ۷ صبح در محل حاضر باشند.)

نتایج نهایی آزمون دانشنامه تخصصی پزشکی بالینی ساعت ۲۳ روز چهارشنبه ۱۹ شهریورماه در سایت اینترنتی مرکز سنجش آموزش پزشکی به آدرس sanjeshp.ir اعلام می شود.

انتهای پیام /

گزارش تفکیکی منابع

نام منبع	تعداد اخبار
آرمان	۱
ایران	۱
جوان	۱
ایرنا	۳
ایکنا	۱
باشگاه خبرنگاران جوان	۱
تسنیم	۱
مهتر	۱
واحد مرکزی خبر	۲