

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

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی





منبع: اعتماد

گروه: حوادث

تاریخ خبر: ۱۳۹۳/۰۸/۱۴

آخرین وضعیت آلودگی شیمیایی هوای زاهدان

زهرا روستا/ صبح روز شنبه، دبیرستان دخترانه «نجمه» شهر زاهدان چند روز بعد از آلودگی هوا به حالت عادی برگشته است. دانش آموزان در حیاط مدرسه در حال ورزش هستند. همچنان عده‌یی از آنها ماسک به صورت دارند. چند روزی است که از بیمارستان مرخص شده‌اند و پس از تمام شدن تعطیلی مدرسه به دلیل آلودگی هوا، حالا به کلاس بازگشته‌اند. چند نفری از آنها می‌گویند حال شان خوب است اما همچنان دل درد و سر دردی خفیف دارند. اکثرا پس از دو تا سه روز بستری از بیمارستان مرخص شده‌اند. اما به گفته مسوولان مدرسه هنوز ۳۰ نفر از دانش آموزان به دلیل عوارض ناشی از مسمومیت در مدرسه حاضر نشده‌اند. هفته گذشته، فردی، شبانه، ۸۰ بشکه را که از کارخانه‌یی در شهر قم خریداری کرده بود، در رود دفع آب‌های سطحی، در شمال شهر زاهدان شسته بود. برخی تعداد این بشکه‌ها را ۳۰۰ عدد اعلام کردند، عددی که سازمان حفاظت از محیط زیست آن را رد کرد. شهر زاهدان لوله‌کشی گاز ندارد و مردم معمولا برای ذخیره نفت مصرفی زمستان شان از بشکه‌های فلزی استفاده می‌کنند. بازار خرید و فروش این بشکه‌ها در فصل سرما پر رونق است. خریدارِ بشکه‌های آلوده، بی‌خبر از ماده درون آنها، عامل ایجاد آلودگی در محدوده‌یی به وسعت ۴۰ هکتار با جمعیت ۲۰۰ هزار نفر در شمال شهر زاهدان شد. همان شب، مردم محل خبر از استشمام بویی شبیه بوی گاز شهری، در هوای محله و منازل شان دادند. شدت گرفتن بو، در آن شب، مسوولان اداره محیط زیست، نیروی انتظامی و علوم پزشکی را به منطقه کشاند. سازمان محیط زیست استان تجهیزات لازم برای شناسایی مواد شیمیایی موجود در هوا را ندارد، به همین دلیل ابعاد حادثه روز بعد مشخص می‌شود. زمانی که دانش آموزان چند مدرسه که بیشترین تعداد آنها متعلق به دبیرستان نجمه در بلوار شهید رجایی هستند، به خاطر مسمومیت ناشی از استشمام این بو راهی بیمارستان می‌شوند. مسمومیت‌ها در روزهای بعد نیز ادامه پیدا می‌کند و در منطقه شمالی شهر زاهدان، شامل بلوارهای شهید رجایی و شهید طباطبایی، ولیعصر، رسالت و قسمتی از خیابان آزادی، این گاز سبب ایجاد سردرد، سرگیجه و تهوع در ساکنان می‌شود. این گاز در مجموع بیش از ۶۰۰ نفر که تعداد قابل توجهی از آنها دانش آموزان بودند را راهی بیمارستان می‌کند گرچه با تعطیلی بیش از ۱۰۰ مدرسه، تعداد افراد مبتلا در روزهای بعد از وقوع حادثه کاهش می‌یابد. اما تا آخر هفته قبل همچنان مراجعه افراد به بیمارستان‌ها ادامه داشت. ساکنان

خیابان شهید رجایی می گویند: تیم های پزشکی در چند روز اول به محل مراجعه و با معاینه مردم، افراد مسموم را به بیمارستان منتقل می کردند. تیم پزشکی از دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی برای بررسی این حادثه عازم زاهدان شد و افراد مبتلا به سرعت تحت درمان قرار گرفتند. گفته می شود با ریختن مقادیری مواد خنثی کننده در آب رود، امکان نفوذ آلودگی به آب های زیرزمینی وجود ندارد. اما برخی ساکنان می گویند همچنان در صورت تردد در حوالی این رود دچار سرگیجه و تهوع می شوند. در حال حاضر تقریباً تمام افراد مبتلا تحت درمان قرار گرفته و از بیمارستان مرخص شده اند. یکی از پرستاران بیمارستان امام علی شهر زاهدان می گوید در یکی دو روز اخیر کسی به خاطر مسمومیت به بیمارستان مراجعه نکرده است. شایعات درباره علت حادثه، دامنه گسترده بی داشت. اما با اطلاع رسانی به موقع و دستگیری فرد خاطی، شایعات به سرعت تکذیب شد. فرماندار زاهدان نیز امکان هرگونه حمله تروریستی را تکذیب کرد و علت حادثه را ناآگاهی و اقدام غیرقانونی فرد خریدار بشکه ها اعلام کرد. در اخبار اولیه ماده مسموم کننده «آرسین» اعلام شد، اما این ماده مورد تایید دانشگاه علوم پزشکی قرار نگرفت. دکتر میری، رییس دانشگاه علوم پزشکی زاهدان نتیجه نهایی آزمایشات پزشکی را اعلام کرد. ماده عامل مسمومیت، روغن دی سولفیدی اعلام شد. این ماده در صنعت کشاورزی و در ترکیبات آفت کش مورد استفاده قرار می گیرد و مسمومیت ناشی از آن خفیف است. میری می گوید: هیچ نگرانی بابت وجود عارضه بی طولانی مدت ناشی از مسمومیت در این افراد وجود ندارد.

کد خبر: ۱۸۶۰۶۵۵۷



کابوس سرفه های مداوم

آلودگی هوا که چند سالی است میهمان ناخوانده شهرمان شده، روی کریه خود را به مصطفی بیشتر نشان داده. مهمانی که از بدو تولد میهمان ریه های کوچک مصطفی بوده و روزبه روز حال پسر کوچک داستان ما را بدتر از قبل می کند. روزهای سرد فصل سرما خاطره خوبی برای مصطفی نداشته اند؛ روزهایی که همراه با بیماری و بستری شدن چند روزه در بیمارستان بوده است.

آزاده، مادر مصطفی با یادآوری نخستین روزهای متولد شدن مصطفی می گوید: «۲ سال اول زندگی مصطفی خیلی سخت گذشت، دکترها می گفتند آلودگی هوا روی ریه های بچه ام از همان زمان جنینی اثر گذاشته و باعث بروز آلرژی و آسم خفیف شده است. ۲ سال ابتدایی زندگی مصطفی با تزریق آمپول های کورتون گذشت و بیمارستان های بهرامی، حضرت علی اصغر(ع)، مسیح دانشوری و کودکان تهران شده بود پاتوق من و پدر مصطفی. اینقدر در این ۷ سال به این بیمارستان ها رفته ایم که با اکثر پرسنل ثابت این بیمارستان ها آشنا شده ایم.»

صدای سرفه های مصطفی از اتاق کناری شنیده می شود. سرفه هایی که نشانه خوبی برای مادر نیستند. می گوید: «وقتی هوا سرد می شود و آلوده، باید خودمان را برای رفتن به بیمارستان آماده کنیم. گاهی وقت ها تمام روزهای هفته از صبح تا شب در بیمارستان هستیم تا حال مصطفی کمی بهتر شود و اجازه مرخص شدن از بیمارستان بدهند اما فردای مرخص شدن از بیمارستان دوباره روز از نو و روزی از نو است، دائم باید دعا کنم که آلودگی هوا کم شود.»

سرفه های مصطفی که شدیدتر می شود تنگی نفس هم راهی برای خودنمایی پیدا می کند. ریه هایش هم دیگر یاری نمی کنند و انگار قلبش ترجیح می دهد تا از قفسه کوچک سینه اش بیرون بیاید تا راحت تر بتواند به تپش خود ادامه دهد. وضع سرفه ها که وخیم می شود هاله ای سیاه دور چشم مصطفی را می پوشاند و رنگ به روی مصطفی کوچک نمی ماند. با این وضعیت اسپری ضد سرفه هم کار چندانی از دستش بر نمی آید. مادر حالا می داند که به محض شدید شدن سرفه ها باید به پدر مصطفی زنگ بزند و آماده شوند برای رفتن به بیمارستان و احتمالاً بستری شدن دوباره مصطفی.

مادر مصطفی می گوید: «سال گذشته، اواسط پاییز بود که با شدت یافتن آلودگی

هوا سرفه های مصطفی هم شروع شد اما بند نیامد؛ اسپری های قرمز و بنفش هم جوابگو نبودند.» بیمارستان بهرامی بعد از ویزیت اولیه از بستری کردن مصطفی سر باز زد و به زن و شوهر جوان پیشنهاد کرد که در اسرع وقت مصطفی را به بیمارستان مسیح دانشوری برسانند. مسیر خیابان دماوند تا بیمارستان مسیح اینقدر طولانی بود که به نظر مادر مصطفی یک قرن گذشت تا بالاخره ماشین وارد بیمارستان شد. مادر مصطفی می گوید: «پرسنل اورژانس بیمارستان مسیح با دیدن بدن نیمه جان مصطفی که در آن هوای آلوده قدرتی برای نفس کشیدن نداشت بعد از بردن مصطفی به اتاق احیا شروع به توبیخ من و پدرش کردند که چرا بچه را با این حال به بیمارستان آورده ایم. بعد هم که کمی حال بچه ام جا آمد برای رساندن مصطفی تا اتاقی که باید بستری شود و تا ساختمان اورژانس که ۲ دقیقه هم فاصله نداشت، آمبولانس صدا کردند و مصطفی را با آمبولانس به ساختمان دیگر بیمارستان برای بستری شدن بردند.»

مصطفی ۱۰ روز مهمان پزشکان و پرستاران بیمارستان مسیح دانشوری بود و کپسول اکسیژن همدم ده روزه ریه پسر بچه هفت ساله ای شد که تحمل ریزگردها و ذرات معلق هوا را نداشت و هیچ تقصیری در آلوده کردن هوا متوجه او نبود، جز آنکه در یکی از آلوده ترین شهرهای دنیا دیده به جهان گشوده و ناچار است به دلیل بی مسئولیتی برخی مسئولان در قبال جان شهروندان زندگی مشقت باری داشته باشد.

این روزها هم حال و هوای مصطفی بهتر از سال قبل نیست. این را می شود از سرفه های گاه و بی گاهش متوجه شد. پدر و مادر مصطفی برای بهبودی مصطفی به هر دری زده اند و به مطب پزشکان زیادی رفته اند. از دکتر علی اکبر ولایتی و دکتر مرندی گرفته تا دکتر حریری و سایر پزشکان متخصص اطفال و ریه. اما تمام پزشکان بهبود مصطفی را منوط به یک موضوع دانسته اند: خروج از تهران و سکونت در شهری با هوای سالم. البته پیدا کردن شهری با هوای سالم توقع زیادی است که نباید خیلی به آن دل بست.

مادر مصطفی می گوید: «به گفته پزشکان معالج مصطفی، شانس با مصطفی یار بوده که بیماری زود تشخیص داده شده و گرنه اگر این بیماری به موقع تشخیص داده نمی شد مشخص نبود وضعیت مصطفی چگونه می شد اما این سخنان به معنی درمان قطعی مصطفی نیست چرا که این تشخیص زودهنگام باعث شده تا سیر پیشرفت بیماری بسیار کند شود.»

هزینه های درمان این بیماری به ظاهر آرام چندان هم کم نیست. ۲ سال قبل هزینه های ۳ قلم داروی مصطفی شامل یک اسپری خارجی، ۳ بسته قرص سیتیزین و یک برگ قرص ضد آسم برای یک دوره یک ماهه ۲۰۰ هزار تومان می شد. مادر مصطفی می گوید: «اسپری و قرص های ایرانی سیتیزین اثر چندانی ندارد و ناچار به تهیه اسپری و قرص های خارجی هستیم، برای خرید یک اسپری سرتاید ۲۵۰ میل اروپایی باید ۱۲۶ هزار تومان و برای خرید ۲۰ عدد قرص سیتیزین خارجی ۶ هزار تومان هزینه کنیم که

بیمه هم هزینه های آن را تقبل نمی کند. این مخارج جدای از هزینه های ویزیت پزشکان است که از ۲۵ هزار تومان شروع و به ۴۰ هزار تومان می رسد؛ پزشکانی که در مورد حق ویزیت خود اعتقادی به دفترچه بیمه ندارند و فقط داروها را داخل دفترچه ها می نویسند.» اما تمام ماجرا به همین جا ختم نمی شود بسته به نوع لات، مصطفی باید یک نوع اسپری که تاریخ انقضای یک ماهه دارد مصرف کند. مادر مصطفی می گوید: □»

گاهی اسپری آبی رنگ که برای سرفه های خفیف است مورد نیاز است و گاهی که سرفه ها شدت پیدا می کند و این اسپری جوابگوی سرفه ها نیست مجبوریم از اسپری های نارنجی رنگ یا قهوه ای رنگ که کارایی بیشتری دارند استفاده کنیم؛ یعنی برای هر دوره درمانی مصطفی ناچاریم چند نوع اسپری را همزمان در خانه داشته باشیم تا در موقع حمله سرفه ها از یکی از آنها استفاده کنیم.» مصطفی گاه گاهی از اتاقش بیرون می آید و بعد از تک سرفه هایی که می کند از مادرش می پرسد باید اسپری بزند یا نه؟ انگار خودش می داند این سرفه ها اگر کنترل نشوند ممکن است راهی شوند برای بستری شدن در بیمارستان. اسپری های آبی و نارنجی در کنار ردیف ماشین های رنگارنگ مصطفی جا خوش کرده اند و پوکه های خالی رنگی جا مانده از اسپری های مصرف شده گذشته سر تاسر کمند را پوشانده اند؛ اسپری هایی که به اصرار مصطفی دور انداخته نشده اند تا شاید...

ایام مدرسه اگر چه نویدبخش روزهای شاد برای مصطفی و هم سن و سال هایش است اما وقتی هوا آلوده باشد زنگ ورزش برای مصطفی چندان هم هیجان انگیز نیست. کافی است مصطفی کمی در هوای آلوده تحرک داشته باشد تا سرفه ها امانش را ببرند و مجبور به استفاده از اسپری در جلوی چشم همکلاسی هایش شود؛ همکلاسی هایی که هنوز از این بیماری چیزی نمی دانند و گاهی وقت ها همین اسپری های رنگی دستاویزی برای دست انداختن مصطفی می شود.

عقربه های ساعت به ۱۰ نزدیک می شوند. مصطفی هنگام بازی یک چشم به اسباب بازی هایش دارد و یک چشم به هاله تیره ناشی از ذرات معلقی که از اول صبح کم کم از میان ساختمان ها راه خود را به آسمان باز می کند و انگار قرار نیست هیچ وقت دست از سر شهروندان کلانشهرها بردارند. کابوس سرفه های مداوم دست از سر مصطفی بر نمی دارد.

در موقع آلودگی هوا چکار کنیم؟

متخصصان در مواقع آلودگی هوا تاکید می کنند که افراد در معرض خطر حتی الامکان از تردد در هوای باز خودداری کنند. این هشدارها به این دلیل است که سالانه حدود ۳ میلیون نفر در دنیا در اثر آلودگی هوا جان خود را از دست می دهند که ۹۰ درصد آنان در کشورهای توسعه یافته هستند. در بعضی کشورها تعداد افرادی که در اثر همین عامل جان خود را از دست می دهند بیشتر از قربانیان سوانح رانندگی است. این مرگ ومیر به طور خاص مربوط به بیماران مبتلا به آسم، برونشیت، تنگی نفس و حملات قلبی و آلرژی های مختلف تنفسی است. با وجود تمام این تفاسیر همه افراد نمی

توانند براساس آنچه متخصصان توصیه می کنند در روزهایی که آلودگی هوا در وضعیت هشدار و ناسالم است، در خانه بمانند و بی خیال کار و زندگی شوند و منتظر پاک شدن هوا بمانند اما در این روزها استفاده از وسایل حمل و نقل عمومی به جای استفاده از خودروهای شخصی راهکار خوبی برای کمک به رفع آلاینده هاست. محدود کردن بازی کودکان به محیط های بسته و عدم خروج افراد مسن یا افرادی که با بیماری های قلبی - ریوی نظیر آسم، برونشیت مزمن و نارسایی قلبی دست و پنجه نرم می کنند از راهکارهایی است که متخصصان همواره بر آن تاکید دارند تا شاید از این طریق هم از میزان آلودگی هوا کاسته شود و هم تعداد افراد کمتری در اثر قرار گرفتن در معرض آلودگی هوا به مراکز درمانی مراجعه کنند.

فتوای مراجع درباره ایجاد آلودگی هوا

وضعیت آلودگی هوا در چند سال اخیر اینقدر وخیم شده که صدای مراجع تقلید را هم درآورده است. دفاتر برخی از مراجع تقلید از موضوع آلودگی هوا به عنوان حق الناس نام برده و معتقدند که باید ضرر آن توسط فردی که زیان وارد کرده جبران شود اما به نظر می رسد با توجه به تعداد زیاد شهروندان جبران خسارت هایی که به این افراد در اثر آلودگی هوا وارد می شود چندان سهل الوصول نباشد و تنها راهکار می تواند توجه جدیدی به موضوع معاینه فنی خودرو و رفع عیب و عیوب آن باشد. براساس آنچه چندی قبل در رسانه ها منتشر شد دفتر آیت الله العظمی مکارم شیرازی «عاملیت آلودگی هوا را» حق الناس دانسته و معتقد است ضرری که از سوی آلوده کننده ایجاد می شود باید جبران شود. دفتر آیت الله العظمی نوری همدانی نیز نظری مشابه آیت الله العظمی مکارم شیرازی دارد. براساس فتوای دفتر این مرجع تقلید، تجاوز به حد و حدود مردم ظلم است و باید رعایت شود در عین حال که آلوده کردن طبیعت، غیرانسانی و غیراخلاقی نیز هست و باید جبران شود. این موضوع در فتوای آیت الله العظمی مظاهری نیز به چشم می خورد. معظم له با اشاره به تاکید تعالیم دینی بر ضرورت حفظ محیط زیست، معتقد است: کوتاهی در حفظ محیط زیست، حق الناس است از این رو باید به مسئله محیط زیست به عنوان یک موضوع شرعی نیز نگاه کنیم. آیت الله مظاهری جبران آلودگی آب آشامیدنی و نیز آلودگی هوا که برای سلامتی جسمی و روحی مردم مضر است را وظیفه دولت و مردم می داند.



نخستین همایش ملی کتابخانه های پزشکی برگزار می شود

به گزارش ایرنا از دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، این همایش با اهدافی همچون ارائه آخرین دستاوردهای کتابداری و اطلاع رسانی پزشکی کشور و تبادل اندیشه و ایجاد تعاملات علمی و فناوریهای نوین اطلاعات برگزار خواهد شد. برگزاری کارگاه های آموزشی بمنظور ارتقای سطح علمی دانشجویان، پژوهشگران و کتابداران و ایجاد پویایی و انگیزه و مشارکت در فعالیت های علمی کتابداران، از جمله دیگر اهداف برگزاری این همایش است. علاقه مندان می توانند برای کسب اطلاعات بیشتر به پایگاه اطلاع رسانی www.lib.sbm.ac.ir مراجعه کنند. اجتماع (۱) ** ۱۷۷۶ ** ۱۰۷۱

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

کد خبر: ۱۸۶۰۹۰۷۷



به عهده با مردم وفادارم / به زیاده خواهان اجازه طبابت نمی دهم

وزیر بهداشت ضمن اشاره به اجرای کتاب جدید تعرفه ها به عنوان گام سوم طرح تحول سلامت، تاکید کرد: هیچ بهانه ای را برای عدم اجرای این گام نمی پذیریم.

به گزارش سرویس سلامت خبرگزاری دانشجویان ایران (ایسنا)، دکتر سیدحسن هاشمی در مطلبی که با عنوان «به عهده ای که با مردم بسته ام وفادارم» در وب سایت شخصی اش قرار داده، آورده است: «اجرای کتاب جدید تعرفه ها گام سوم طرح تحول نظام سلامت است که برای اجرای موفق آن به هماهنگی در عرصه های مختلف نیاز داریم. همه کسانی که به نحوی با اجرای این کار بزرگ در ارتباط هستند باید مانند اجزای یک سیستم، فعالیت خود را با دقت لازم به انجام برسانند.

عدم هماهنگی بین بخش های گوناگون طرح، قطعاً پیشرفت کار را با مشکل مواجه خواهد کرد. به همین دلیل با سازمان ها، انجمن ها و مراکزی که در اجرا دخیل هستند جلسات متعدد و منظمی برگزار می کنیم. انتظار دولت، نمایندگان مردم و تمام مسئولان کشور هم این است که با همدلی هرچه بیشتر این مرحله از طرح تحول سلامت را با موفقیت طی کنیم و تا پایان سال به اهداف مان برسیم.

آن چه در باب اجرای تعرفه ها آغاز شده آنقدر مهم است که هدف تمام وزیران بهداشت در دوره های بعد نیز باید اجرای هرچه بهتر آن باشد و اگر این اتفاق نیفتد، سلامت مردم عزیز ایران آنچنان که باید محقق نخواهد شد. به همین دلیل ما هم هیچ بهانه ای را برای عدم اجرای این گام نمی پذیریم.

البته ممکن است عده ای از سودجویان و زیاده خواهان معتقد به اجرای کتاب جدید تعرفه ها نباشند؛ من به این گروه می گویم، وزارت بهداشت اجازه نخواهد داد چنین افرادی در کشور طبابت کنند و در این مورد با هیچ احدی رودربایستی نداریم.

سازمان نظام پزشکی، انجمن ها و گروه های پزشکی هم باید بر اجرای دقیق کتاب تعرفه ها نظارت داشته باشند. باز هم تاکید می کنم که در برابر تخلف ها سخت ترین واکنش را نشان خواهیم داد چون معتقدیم دریافت های غیرقانونی رشوه محسوب می شود.

البته در مورد نحوه اجرای کتاب تعرفه ها آماده پذیرش هرگونه انتقاد و پیشنهادی هستیم و می دانیم برای رسیدن به نقطه مطلوب به زمان نیاز داریم؛ ولی من اطمینان دارم مسیری که آغاز کرده و طی می کنیم درست است و تا پایان کار به عهده ای که با

مردم بسته ام وفادارم.

در این راستا یکی از ضروریات، هماهنگی بین بیمه های پایه و تکمیلی است. ارتباطی که در سال های گذشته متأسفانه به درستی برقرار نشده بود و شاید این اولین بار باشد که برای همکاری های مؤثر بین این دو نوع بیمه مقدمات مناسبی فراهم شده است. سازمان هایی که به واقع حامیان اصلی مردم در بخش مالی حوزه سلامت هستند. امروز مردم انتظار دارند بیمارستان هایی که بیمه های تکمیلی را پوشش می دهند، در مورد بیمه های پایه نیز همین روند را داشته باشند و این کار شدنی است؛ تنها باید اراده ای برای اجرا باشد و هماهنگی بین بخشی واقعی شود. البته برای رسیدن به این اهداف، نیازمند رفع موانع هستیم که این کار در چرخه اداری کشور چندان هم آسان نیست اما با تمام توان این مسیر را ادامه می دهیم.»

انتهای پیام

کد خبر: ۱۸۶۱۶۵۳۲



منبع: برنا

گروه: سلامت جوان

تاریخ خبر: ۱۳۹۳/۰۸/۱۴



وزیر بهداشت با خانواده دانشجوی شهید عبدالحسینی دیدار کرد

به گزارش سرویس سلامت جوان خبرگزاری برنا، دکتر هاشمی در این دیدار صمیمانه ضمن تجلیل از مقام شامخ شهدای انقلاب و دوران دفاع مقدس، یاد و خاطره این شهید بزرگوار که در روز عاشورا به فیض شهادت نائل شده است را گرامیداشت. وزیر بهداشت ضمن گفتگوی صمیمانه با خانواده شهید محمد عبدالحسینی با ویژگیهای شخصیتی و اخلاقی این شهید آشنا شد و در جریان نحوه شهادت وی قرار گرفت. دکتر هاشمی در سخنان خود ضمن تجلیل از مقام شهدا و قدردانی از زحمات و ایثارگری خانواده های آنان تاکید کرد همواره باید خون شهدا را پاس بداریم و راه آنان را ادامه دهیم و در مسیر تحقق آرمان های آنان گام برداریم. بر اساس این گزارش دکتر پیوندی رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی نیز در این نشست با بیان این که شهدا به وظیفه خود در قبال این جامعه و نظام عمل کردند ، بزرگداشت مقام شامخ و یاد و خاطره شهدا را یک تکلیف برشمرد و اظهار امیدواری کرد همگی بتوانیم ادامه دهنده راه امام راحل و شهدا باشیم و به وظیفه خود در قبال نظام به نحو احسن عمل کنیم. در ادامه این دیدار برادر شهید عبدالحسینی ضمن بیان خاطراتی از شهید درباره نحوه شهادت و ویژگیهای شخصیتی و اخلاقی وی توضیحاتی داد و گفت: شهید محمد عبدالحسینی عاشق شهادت بود و آگاهانه گام در این مسیر گذاشته بود. او واقعا و از صمیم قلب به خدمتگزاری به نظام علاقمند بود و خداوند نیز این توفیق را به وی ارزانی داشت تا در عاشورای سال ۶۷ به فیض شهادت نائل شود. گفتنی است شهید محمد عبدالحسینی متولد ۱۱ اسفند ۱۳۴۷ تهران بود که سال ۶۶ بعنوان دانشجوی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی پذیرفته شد. وی به عنوان بسیجی داوطلب لشکر ۱۰ سیدالشهدا به جبهه های حق علیه باطل اعزام شد و در نهایت روز اول شهریور سال ۱۳۶۷ مصادف با عاشورای حسینی ۱۴۰۹ هجری قمری هنگام پاکسازی محور مهاباد در درگیری با عناصر ضد انقلاب در ارتفاعات کوه های صعب العبور آن منطقه در سن ۱۹ سالگی به درجه رفیع شهادت نایل آمد و پیکر پاکش در قطعه ۴۰ ردیف ۳۴ شماره ۲۰ بهشت زهرا (س) به خاک سپرده شد. در خاتمه این دیدار وزیر بهداشت و رییس دانشگاه با اهدای لوح تقدیر و هدایایی به رسم یادبود از مادر بزرگوار این شهید والامقام قدردانی کردند.



شعب دانشگاه های خارجی در ایران وجود ندارد

به گزارش خبرگزاری فارس، در این اطلاعیه آمده است: نظر به اینکه اخیرا در فضای مجازی تبلیغاتی در خصوص پذیرش دانشجو در رشته های علوم پزشکی در شعب دانشگاههای خارج از کشور مستقر در ایران منتشر شده است بدینوسیله به اطلاع می رساند هرگونه فعالیت و تاسیس شعبه از سوی دانشگاه های خارج از کشور در داخل ایران با مجوز دفتر گسترش دانشگاههای علوم پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی میسر است.

تاکنون مجوزی از سوی آن دفتر جهت تاسیس شعبه در داخل کشور صادر نگردیده است لذا فعالیت ایشان در داخل کشور غیر قانونی بوده و مدارک صادره از این دانشگاهها قابل ارزشیابی نخواهد بود.
انتهای پیام/

کد خبر: ۱۸۶۱۲۱۰۲

اخبار مرتبط:

✓ باشگاه خبرنگاران جوان: شعب دانشگاه های خارجی در ایران وجود ندارد



۱۰ تا ۱۳ آذر؛ کنگره سالیانه چشم پزشکی ایران

تهران / واحد مرکزی خبر / بهداشت و سلامت ۱۳۹۳/۰۸/۱۴ دبیر علمی بیست و چهارمین کنگره سالیانه چشم پزشکی ایران گفت: از بین تعداد زیاد داروهای جدیدی که در زمینه درمان مشکلات شبکیه در دنیا تولید شده است تنها یک قلم آن در ایران استفاده می شود. به گزارش واحد مرکزی خبر به نقل از روابط عمومی انجمن چشم پزشکی ایران؛ دکتر مسعود سهیلیان درباره پیشرفت های علم چشم پزشکی گفت: پیشرفت ها بیشتر در زمینه دارو و تزریقاتی است که برای چشم انجام شده است. وی افزود: پیشرفت هایی هم در زمینه دستگاه های تشخیصی صورت گرفته است که متأسفانه مشکلی که در کشور ما وجود دارد بالا بودن هزینه داروها است که عموماً بیماران از عهده آن بر نمی آیند؛ از بین این داروهای جدید تنها یک نمونه آن است که برای بیماران بکار می رود و اقلام دیگر آن به علت قیمت خیلی بالا نتوانسته اند در دسترس بیماران قرار بگیرند. سهیلیان گفت: این داروها در بهبود بسیاری از بیماری ها یاری دهنده بوده است و آثار این پیشرفت ها در درمان بیماری ها بیشتر نمایان می شود. این فوق تخصص شبکیه در مورد کاربرد داروهای جدید گفت: این داروها در درمان عوارض چشمی بیماری دیابت، بیماری های شبکیه ناشی از تغییر سن و بیماری های عروقی شبکیه بسیار موثر بوده است؛ از آنجائی که این داروها وارداتی هستند بیمه به آن ها تعلق نمی گیرد. وی درباره دیگر دستاوردهای فناوری در علم چشم پزشکی افزود: دستگاه های جدیدی در زمینه عکس برداری از شبکیه تولید شده است که این دستگاه ها قادر به تهیه عکس مقطعی و عمیق از بافت شبکیه و کوروئید هستند و حتی انجام آنژیوگرافی را بدون تزریق ماده حاجب امکان پذیر می کند. سهیلیان درباره کنگره سالیانه چشم پزشکی ایران نیز گفت: در این نشست علاوه بر برنامه های علمی، برنامه های جانبی دیگری برای بررسی مسائل گوناگون تجاری و حرفه ای چشم پزشکی داریم و برنامه دیگری در زمینه استفاده از تلفن همراه در درمان و پیگیری و حتی تشخیص بیماری های چشمی برگزار می شود. وی افزود: برنامه ای نیز در زمینه روش های تحقیق در چشم پزشکی و یک برنامه هم در زمینه آموزش چشم پزشکی در برنامه های کنگره امسال گنجانده شده است؛ علاوه بر این جشنواره فیلم و عکس نیز از دیگر برنامه های جانبی این کنگره است. سهیلیان گفت: بیست و چهارمین دوره از کنگره سالیانه چشم پزشکی ایران یک

روز فوق تخصصی خواهد داشت که در آن ۲۲ سمپوزیوم در زمینه های مختلف فوق تخصصی چشم پزشکی برگزار می شود و در سایر روزهای کنگره نیز ۹۱ سمپوزیوم و کارگاه با حضور ۲۹ مهمان از کشورهای آمریکا، سوئیس، فرانسه، آلمان، هلند، سنگاپور، امارات و کویت برگزار خواهد شد. کنگره سالیانه چشم پزشکی ایران به همت انجمن چشم پزشکی ایران و با همکاری گروه چشم دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی ۱۰ تا ۱۳ آذر در سالن همایش های رازی برگزار می شود. علاقه مندان جهت کسب اطلاعات بیشتر می توانند به سایت اینترنتی www.irso.org مراجعه کنند.

کد خبر: ۱۸۶۱۰۲۹۳



درخواست نظام پزشکی از جامعه پزشکی برای اجرای کتاب تعرفه ها

به گزارش شفاآنلاین، سازمان نظام پزشکی تهران بزرگ بیانیه ای را در راستای اجرای گام سوم از برنامه تحول نظام سلامت صادر کرد. متن بیانیه به این شرح است:

سال ۱۳۹۳ با ابلاغ سیاستهای کلان سلامت از سوی مقام معظم رهبری و آغاز طرح تحول نظام سلامت با حمایت خاص رئیس محترم جمهور و دولت محترم، ابتکار و پشتکار وزیر محترم بهداشت و همکارانشان و همدلی و تفاهم کم نظیر نهادهای متولی سلامت، نقطه عطفی در تاریخ پزشکی ایران اسلامی بشمار می آید که نوید بخش جبران کاستی های دیرین و ساماندهی نظام سلامت است.

این طرح که با هدف ارتقا کیفیت خدمات سلامت، افزایش رضایت مردم و جامعه پزشکی از ابتدای سال جاری آغاز شده، در سومین گام با مشارکت گسترده جامعه پزشکی به ویژه فعالان و صاحب نظران بخش خصوصی و انجمن های تخصصی، همکاری نهادهای مسئول در نظام سلامت از جمله وزارت بهداشت و دانشگاه های علوم پزشکی سازمان های بیمه گر، سازمان نظام پزشکی و حمایت دولت محترم، در پی بازنگری، تصویب و ابلاغ کتاب تعرفه سلامت وارد مرحله سرنوشت سازی شده است. به طوری که از یک سو واقعی کردن تعرفه های خدمات پزشکی و از سوی دیگر نظارت دقیق بر اجرای تعرفه های جدید و مقابله با تعرفه های نامتعارف را پیگیری می کند.

صیانت از حقوق جدایی ناپذیر جامعه پزشکی و مردم، در گرو اجرای دقیق کتاب تعرفه سلامت است. سازمان نظام پزشکی تهران بزرگ به نمایندگی از جامعه پزشکی پایتخت ایران اسلامی، در آستانه اجرای مرحله سوم از طرح تحول سلامت از پانزدهم آبان ماه، صیانت از حقوق جدایی ناپذیر جامعه پزشکی و مردم را در گرو اجرای دقیق کتاب جدید ارزش های نسبی خدمات سلامت می داند و ضمن قدردانی و حمایت از اهتمام ویژه وزیر بهداشت و دولت برای تدارک این گام از طرح، در چارچوب وظایف قانونی خود برای مشارکت در این امر خطیر اعلام آمادگی می کند.

مشارکت و اهتمام ویژه جامعه پزشکی در امر نظارت بر حسن اجرای تعرفه های جدید و برخورد قاطع با تخلفات احتمالی، راهبرد اصلی سازمان نظام پزشکی تهران بزرگ در اجرای این مرحله از طرح تحول نظام سلامت به شمار می آید و در این راستا از تمامی ظرفیت های قانونی خود بهره خواهد جست.

در حالی که اجرای گام سوم طرح تحول سلامت با ایام سوگواری سالار شهیدان مقارن شده، سازمان نظام پزشکی تهران بزرگ با الهام از آموزه های نهضت حسینی، با وزیر محترم بهداشت که تعرفه های غیرمتعارف را مستوجب محرومیت از حق طبابت به شمار آورده، همگام خواهد بود.

سازمان نظام پزشکی تهران بزرگ اصلاح تعرفه های خدمات سلامت با هدف ارتقا کیفیت خدمات را از مصادیق امر به معروف می داند ضمن این که مقابله با تعرفه های غیر متعارف را نیز از مصادیق نهی از منکر در حوزه سلامت به شمار می آورد و آحاد مردم و جامعه پزشکی را به همکاری در اجرای این طرح دعوت می کند.

سازمان نظام پزشکی تهران بزرگ همچنین پذیرای دیدگاه های جامعه پزشکی در جهت اصلاحات مداوم و رفع اشکالات احتمالی کتاب جدید ارزش نسبی خدمات سلامت بوده و امیدوار است در سایه مشارکت، همدلی و همگامی آحاد هم میهنان عزیز، جامعه پزشکی و نهاد های متولی سلامت به ویژه سازمان های بیمه گر، اجرای ن گام از طرح تحول نظام سلامت در آینده نزدیک، ارتقا کیفیت خدمات پزشکی و جلب رضایت مردم و جامعه پزشکی را به ارمغان آورد.

کد خبر: ۱۸۶۱۵۵۴۰



گرانی داروها مهمترین مشکل بیماران چشمی

به گزارش عرش نیوز؛ دکتر مسعود سهیلیان فوق تخصص شبکیه درباره پیشرفتهایی که علم پزشکی در این زمینه کرده است، افزود: پیشرفتهای بیشتر در زمینه دارو و تزریقاتی است که برای چشم انجام شده است. وی گفت: پیشرفتهایی هم در زمینه دستگاههای تشخیصی صورت گرفته است. متأسفانه مشکلی که در کشور ما وجود دارد بالا بودن هزینه داروها است که عموماً بیماران از عهده آن بر نمی آیند. از بین این داروهای جدید تنها یک نمونه آن است که برای بیماران بکار می رود و اقلام دیگر آن به علت قیمت خیلی بالا نتوانسته اند در دسترس بیماران قرار بگیرند.

سهیلیان عنوان کرد: این داروها در بهبود بسیاری از بیماریها یاری دهنده بوده است و روز به روز که می گذرد آثار این پیشرفتهای در درمان بیماریها بیشتر نمایان می شود.

این فوق تخصص شبکیه در مورد کاربرد این داروهای جدید گفت: در درمان عوارض چشمی بیماری دیابت، بیماریهای شبکیه ناشی از تغییر سن و بیماریهای عروقی شبکیه بسیار موثر بوده است. این داروها چون وارداتی هستند و تولیدشان را در داخل کشور نداریم بیمه به آنها تعلق نمی گیرد و هزینه های بالا بیماران را از مصرف آن محروم می کند. فقط یک نمونه ارزان تر وجود دارد که مصرف آن رایج است.

سهیلیان درباره دستاوردهای فناوری در علم چشم پزشکی افزود: دستگاههای جدیدی در زمینه عکسبرداری از شبکیه تولید شده است که این دستگاهها قادر به تهیه عکس مقطعی و عمیق از بافت شبکیه و کوروئید هستند و حتی انجام آنژیوگرافی را بدون تزریق ماده حاجب امکان پذیر می نمایند.

وی در ادامه درباره مباحثی که قرار است در این دوره از کنگره بحث شود گفت: علاوه بر برنامه های علمی، برنامه های جانبی دیگری با عنوان **business meeting** داریم که به مسائل گوناگون تجاری و حرفه ای چشم پزشکی می پردازد و برنامه دیگری در زمینه استفاده از تلفن همراه (Smartphone) در درمان و پیگیری و حتی تشخیص بیماری های چشمی برگزار می شود. یک برنامه هم در زمینه روشهای تحقیق در چشم پزشکی و یک برنامه هم در زمینه آموزش چشم پزشکی در برنامه های کنگره امسال گنجانده شده است. علاوه بر این جشنواره فیلم و عکس نیز از دیگر برنامه های جانبی این

کنگره است.

سهیلیان در پایان خاطر نشان کرد: بیست و چهارمین دوره از کنگره سالیانه چشم پزشکی ایران یک روز فوق تخصصی خواهد داشت که در آن ۲۲ سمپوزیوم در زمینه های مختلف فوق تخصصی چشم پزشکی برگزار می گردد. در سایر روزهای کنگره نیز ۹۱ سمپوزیوم و کارگاه با حضور ۲۹ مهمان از کشورهای آمریکا، سوئیس، فرانسه، آلمان، هلند، سنگاپور، امارات و کویت برگزار خواهد شد. همچنین آکادمی چشم پزشکی آمریکا و International Council of Ophthalmology هر کدام نیز یک سمپوزیوم قبل از کنگره برگزار خواهند کرد.

بیست و چهارمین کنگره سالیانه چشم پزشکی ایران به همت انجمن چشم پزشکی و همکاری گروه چشم دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و مشارکت همکاران چشم پزشک داخل و خارج از کشور ۱۰ تا ۱۳ آذر ۹۳ در سالن همایشهای رازی برگزار می گردد. منبع: مهر

کد خبر: ۱۸۶۱۰۰۴۴

اخبار مرتبط:

- ✓ تسنیم: گرانی داروها و عدم پوشش بیمه ای، مهمترین مشکل بیماران چشمی ایران
- ✓ سلامت نیوز: گرانی داروها مهمترین مشکل بیماران چشمی
- ✓ برنا: مهمترین مشکل بیماران چشمی گرانی داروها است
- ✓ تابناک: گرانی داروها مهمترین مشکل بیماران چشمی