



ضعف بیمه ها بیمارستان ها را دچار مشکل کرده است

به گزارش تسنیم، سیدحسن هاشمی در اجلاس سالانه روسای انجمن های علمی گروه پزشکی با اشاره به اینکه دولت یازدهم به تعامل سازنده و استفاده از همه ظرفیت ها اعتقاد دارد، اظهار داشت: جامعه پزشکی باید نقد محترمانه ای از درون داشته باشد و مسیری را که در این ۳۰ سال طی شده است و باعث افت جامعه پزشکی شده را دنبال نکند. وی با اشاره به اینکه متاسفانه در کنار بارقه های امید، منفی بافی هایی هم وجود دارد، توضیح داد: در حال حاضر مردم تحت فشار زیادی هستند و این امر ضرورت توجه هر چه بیشتر قانونگذاران به امر سلامت را می طلبد. به عقیده هاشمی همیشه شاهد یک رابطه ناسالم بین بیمه ها و بیمارستان ها بوده ایم به طوری که به دلیل ضعف بیمه ها، بیمارستان ها نیز مشکلات زیادی در نحوه ارائه خدمات داشتند و این باعث افزایش ایجاد جزایر متعدد در سطح بیمارستان ها شده بود. به گزارش پایگاه اطلاع رسانی وزارت بهداشت، وی ادامه داد: باید بدانیم هیچ سرمایه ای بالاتر از به دست آوردن اعتماد مردم نیست و انجمن ها در بدست آوردن این اعتماد نقش بسزایی دارند. به گفته هاشمی در حال حاضر طرح ساماندهی نظام سلامت به خوبی در چند استان مختلف در حال اجرا است و سخت ترین کار در تهران دنبال می شود که امیدواریم انجمن ها حمایت های لازم را در زمینه اجرای این طرح از بیمارستان ها و دانشگاه های علوم پزشکی به عمل آورند و به وزارت بهداشت یاری رسانند. وزیر بهداشت تاکید کرد: به همین منظور، تا پایان خردادماه امسال، گروه های ویژه برای بررسی نیاز های بیمارستان ها به سراسر کشور اعزام می شوند. وی با اشاره به عقد قرارداد با بیمارستان های خصوصی تاکید کرد: تیم های اعزامی علاوه بر بررسی نیازهای تخصصی بیمارستان ها، وضعیت هتلینگ و نیز امکانات مورد نیاز برای بهبود و افزایش کیفیت این بخش ها را نیز بررسی می کنند و از سوی دیگر سعی داریم تا پایان شهریورماه امسال تجهیزات تخصصی مورد نیاز این بیمارستان ها را خریداری کنیم تا راه اندازی شوند و تا این زمان، سعی می کنیم با بیمارستان های خصوصی که دارای این تجهیزات هستند، برای ارائه خدمات به بیماران، قرارداد بسته شود.

کد خبر: ۱۵۲۳۴۹۹۱



افزایش میزان کالری دریافتی ارتباط مستقیم با ابتلا به سرطان روده بزرگ دارد

مدیر علمی پروژه سرطان جهاد دانشگاهی علوم پزشکی شهید بهشتی با بیان اینکه عدم تحرک و استرس زیاد از عوامل مستعد کننده ابتلا به سرطان روده بزرگ است، گفت: میزان مرگ و میر در این سرطان ارتباط مستقیمی با مصرف سرانه کالری، پروتئین گوشت و چربی های غذایی دارد.

دکتر رضا ملایری در گفت و گو با خبرنگار ایسنا - منطقه دانشگاه علوم پزشکی تهران، با اشاره به اینکه سرطان روده بزرگ سومین سرطان شایع در مردان و دومین سرطان شایع در زنان است، گفت: این سرطان ها اغلب در سنین ۵۰ سال به بالا رخ می دهد.

وی سرطان روده بزرگ را دومین علت مرگ ناشی از سرطان عنوان کرد و گفت: سبک زندگی، رژیم غذایی و ارث از عواملی تاثیرگذار در ایجاد این سرطان هستند.

این فوق تخصص مدیکال آنکولوژی با تاکید بر اینکه عدم تحرک و استرس زیاد، خطر ابتلا به این سرطان را افزایش می دهد، خاطرنشان کرد: میزان مرگ و میر ارتباط مستقیمی با مصرف سرانه کالری، پروتئین گوشت، چربی های غذایی و همچنین افزایش غلظت کلسترول و مرگ و میر ناشی از بیماری عروق کرونر دارد.

ملایری با اشاره به فرضیه هایی که در ارتباط غذا با سرطان کولون مطرح شده است، گفت: مصرف چربی های حیوانی منجر به افزایش نسبت بی هوازی ها در فلور میکروبی روده و در نتیجه تبدیل اسیدهای صفراوی طبیعی به مواد سرطان زا می شود.

کاهش خطر ابتلا به سرطان روده بزرگ با مصرف فیبر

وی افزود: شیوع بیشتر سرطان کولورکتال در جوامع غربی ناشی از کمبود فیبر در رژیم غذایی است. فیبر با تسریع زمان تخلیه روده باعث کاهش زمان تماس مخاط کولون با سرطان زاها بالقوه و کاهش غلظت این مواد به دلیل افزایش حجم مدفوع می شود.

مدیر علمی پروژه سرطان جهاد دانشگاهی علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: در ۲۵ درصد مبتلایان به سرطان روده بزرگ، یک سابقه خانوادگی وجود دارد که مطرح کننده استعداد ارثی است.

ملایری گفت: مصرف تنباکو با تشکیل آدنوم های کولورکتال مرتبط است، به ویژه اگر فرد بیش از ۳۵ سال تنباکو مصرف کرده باشد.

وی در خصوص راهکار پیشگیری از این سرطان گفت: مصرف آسپرین و سایر داروهای ضد التهاب غیراستروئیدی با مهار سنتز پروستاگلاندین ها، تکثیر سلولی را سرکوب می کنند. در مطالعات کنترل شده مکمل اسید فولیک و کلسیم خوراکی باعث کاهش خطر پولیپ های آدنوماتو و سرطان های کولورکتال شده اند.

ملایری با بیان اینکه نشانه های بیماری به محل آناتومیک تومور بستگی دارند، گفت: اکثر ضایعات کولون راست زخمی شده، باعث از دست دادن مزمن و تدریجی خون بدون تغییر ظاهری مدفوع می شوند، در نتیجه بیماران مبتلا به تومورهای کولون صعودی اغلب با نشانه های نظیر ضعف، تپش قلب و حتی آنژین صدری به پزشک مراجعه می کنند و به کم خونی هیپوکروم میکروسیتیک به دلیل خونریزی و فقر آهن دچار می شوند. تومورهای کولون عرضی و نزولی باعث اشکال در عبور مدفوع و در نتیجه، کرامپ شکمی، گاه انسداد و حتی سوراخ شدگی می شوند.

انتهای پیام

کد خبر: ۱۵۲۲۷۳۴۱



منبع: تسنیم

گروه: اجتماعی

تاریخ خبر: ۱۳۹۳/۰۲/۱۹

بیمارستان های آموزشی کشور جمع می شوند

به گزارش حوزه سلامت خبرگزاری تسنیم، سید حسن هاشمی در حاشیه اجلاس روسای انجمن های علمی پزشکی در جمع خبرنگاران اظهار داشت: انجمن های علمی پزشکی در راستای فرهنگ سازی در امر پیشگیری، استفاده بهینه از تجهیزات، کاهش مصرف دارو، جلوگیری از مخارج پر هزینه، رعایت اخلاق پزشکی و جلوگیری از واردات غیر ضروری می توانند نقش ویژه ای ایفا کنند.

هاشمی با اشاره به اینکه انجمن ها نماینده مردم هستند، ادامه داد: البته می توان گفت در دوره های قبل برای نقش آفرینی این نهادها فرصت کمتری فراهم شد و هنوز قوامی که باید داشته باشند را ندارند.

وی افزود: برای ارتقا □ همکاری انجمن ها، باید از نظرات آنها در معاونت های مختلف استفاده شود. ما نیز نیاز شدیدی به کمک این نهادها داریم و معتقدیم تماشا کردن صرف کافی نیست بلکه باید عمل کرد.

به گفته هاشمی از زمان اجرای طرح ساماندهی نظام سلامت، مراجعات بیماران به بیمارستان های دولتی تحت پوشش وزارت بهداشت افزایش چشمگیری داشته و در این میان با توجه به کمبود نیرو، فشارهای زیادی به خصوص به پرستاران و پرسنل آزمایشگاه ها وارد شده است ولی قرار است مجوزهایی را در راستای تامین منابع و تکمیل نیروی انسانی صادر کنیم.

وی افزود: دانشگاه ها باید طوری در این زمینه خدمت رسانی کنند که حداکثر رضایتمندی مردم را به دنبال داشته باشند چون افزایش میزان مراجعات با اجرای طرح ساماندهی نظام سلامت ممکن است نارضایتی هایی را نیز به دنبال داشته باشد.

وزیر بهداشت عنوان کرد: در هفته های اول اجرای طرح نمی توان در مورد کیفیت اجرای آن قضاوت کرد بلکه باید روند را همراه با تیم سلامت، در کل کشور به یک آرامش نسبی رساند.

وزیر بهداشت بیان کرد: ما هر روز در حال پایش طرح و گرفتن آمار از مراکز درمانی هستیم و روزانه به صدها سوال توسط ستاد پاسخ داده می شود. در آینده نزدیک می توانیم قضاوت کنیم که چه تعداد افزایش مراجعات خواهیم داشت تا کم توانی ها را در این زمینه جبران کنیم.

هاشمی افزود: امروز به دانشگاه های علوم پزشکی ابلاغیه ای در راستای استفاده از ظرفیت های کار دانشجویی ارسال خواهد شد و جمع کثیری از دانشجویان سال آخر بخصوص پرستاران می توانند وارد ناوگان خدمت رسانی شوند.

وزیر بهداشت در پایان خاطرنشان کرد: یکی از طرح های دیگری که قرار است به زودی اجرا شود، جمع بیمارستان های آموزشی است. چون در حال حاضر پراکندگی این بیمارستان ها هزینه زیادی را به دوش دولت و مردم گذاشته و می تواند به کیفیت آموزش آسیب برساند.

انتهای پیام/



بررسی وضعیت اعصاب مرکزی سانحه دیدگان و مبتلایان به اوتیسم و اختلال یادگیری

حمیدرضا پوراعتماد در گفت و گو با خبرنگار بهداشت و درمان فارس، درباره فعالیت های این مرکز اظهار داشت: در پژوهشکده علوم شناختی و مغز دانشگاه شهید بهشتی به بررسی اختلالات رشد به ویژه اوتیسم می پردازیم. وی افزود: از طریق تصویربرداری مغز، سبک رفتاری و شناختی فرد را پیش بینی می کنیم. در واقع با تصویربرداری می توانیم اختلالات رشدی را پیش بینی کنیم. طرح اولیه این پژوهشکده در سال ۸۶ در دانشگاه مطرح شد و حدود یک سال است که با سه رشته اصلی کار را دنبال می کنیم.

وی ادامه داد: مدلسازی شناختی که بر اساس آن فعالیت های شناختی مدلسازی می شود یکی از رشته هایی است که در پژوهشکده به آن می پردازیم. همچنین روانشناسی شناختی که عملکردهای عالی شناختی را بررسی می کند دیگر رشته این پژوهشکده است.

وی افزود: توانبخشی شناختی نیز که هدف آن ارتقا □ عملکرد شناختی و بهبود زندگی افراد است در این پژوهشکده مورد مطالعه قرار می گیرد. بر اساس آن افرادی که به دلیل سوانح یا اختلالات رشدی سیستم اعصاب مرکزی شان دچار مشکل شده است در این رشته مورد مطالعه قرار می گیرند.

رئیس پژوهشکده علوم شناختی و مغز دانشگاه شهید بهشتی با اشاره به اهداف این مرکز گفت: یکی از اهداف بزرگ این مرکز اختلالات عصب تحولی است که بین آنها اختلالات یادگیری و اوتیستیک بیشتر مورد بررسی قرار می گیرد و جزو اهداف اصلی این مرکز است.

وی افزود: سعی می کنیم مشکلات شناختی مبتلایان را مدلسازی کنیم و همکاران دیگر به ویژه آنهایی که درباره هوش مصنوعی تحقیق کرده اند در این مرکز به ما کمک می کنند. کشف مشکلات شناختی و ارتباط با مبانی عصب شناختی از جمله فعالیت های این مرکز است.

پوراعتماد در پاسخ به این سؤال که آیا مشکلات دیگری مانند بیش فعالی نیز مورد بررسی قرار می گیرد گفت: اختلال بیش فعالی و کمبود توجه نیز بررسی می شود.

وی درباره مرکز نقشه برداری مغز ایران اظهار داشت: مشکل تجهیزات نداریم هر چند که این مرکز باید به صورت اختصاصی تجهیز شود. تنها مشکل همکاری و هماهنگی متخصصان رشته های مختلف است. ضعف همکاری بین متخصصان و ارگان های موردنظر یکی از موانع تسریع امور در این زمینه است.

رئیس پژوهشکده علوم شناختی و مغز دانشگاه شهید بهشتی با اشاره به کافی بودن اعتبار ۱۵ میلیارد تومانی برای راه اندازی مرکز نقشه برداری مغز ایران گفت: این مبلغ برای شروع و دشت اولی است که گذاشته شده و به معنای کافی بودن نیست چنانچه این طرح به خوبی انجام شود این مرکز در خاورمیانه بی نظیر خواهد بود.

وی خاطرنشان کرد: پول و تجهیزات در وهله دوم است و هم‌نوایی بین متخصصان رشته‌های مختلف حرف اول را می‌زند. هر نوع دانشی در مورد عملکرد مغز می‌تواند به پیش‌بینی و پیشگیری از اختلالات کمک کند بنابراین درصددیم حداکثر بهره را از این مرکز برای ارتقای دانش در این زمینه ببریم.
انتهای پیام/

کد خبر: ۱۵۲۲۸۷۸۸