

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
بهداشتی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی



تاریخ: ۱۳۹۳/۰۳/۲۰

بولتن خبری ۱۳۹۳/۳/۲۰

عناوین اخبار

روزنامه ها و نشریات داخلی

ایران: رکورد بخشش در کارنامه زندگی مردی با پیراهن شماره ۸

شهروند: ۱۲۰ هزار سقط غیرقانونی در سال ۹۱

مردم سالاری: ۱۲۰ هزار سقط غیرقانونی در سال ۹۱۶۰ درصد سقط جنین ها غیر قانونی است

وطن امروز: نبض جامعه

کیهان: سال ۲۰۵۰ فقط ۱۴ درصد جمعیت ایران، جوان خواهد بود

خبرگزاری های داخلی

آریا: معاون حفاظت فیزیکی مرکز حراست وزارت بهداشت منصوب شد

ایبنا: نگاهی متفاوت به نمایشگاه کتاب تهران در تازه ترین شماره «طیب»

ایرنا: دیدن حجاج دو هفته بعد

ایرنا: ۱۱ میلیون دختر و پسر در آستانه ازدواج

باشگاه خبرنگاران جوان: کنترل موارد ناباروری نقش بسزایی در افزایش نرخ باروری دارد

باشگاه خبرنگاران جوان: آخرین زمان ارسال آثار نوزدهمین جشنواره قرآن و عترت (ع) دانشگاه های علوم

پزشکی کشور

برنا: کاهش نرخ کلی باروری کشور یک تهدید است

جام جم: ۱۱ میلیون دختر و پسر در آستانه ازدواج

مهر: نگرانی از کاهش نرخ باروری در کشور / ۲۵ درصد جمعیت جامعه جوان است

سایت خبری و اطلاع رسانی

سلامت نیوز: وزارت بهداشت سیاست های جمعیتی را تغییر داده، بقیه دستگاه ها همکاری کنند

شفاف: جدیدترین روش درمان آرتروز زانو

عصر ایران: ۱۲۰ هزار سقط جنین غیرقانونی در سال ۹۱



رکورد بخشش در کارنامه زندگی مردی با پیراهن شماره ۸

یوسف حیدری گذشت و فداکاری آخرین سکنس از فداکاری های بی پایان فوتبالیست جوانی بود که با اهدای اعضای بدنش به چند بیمار نیازمند زندگی دوباره ای به آن ها بخشید. هنوز هم کاپ های قهرمانی و لباس های ورزشی اش در گوشه ای از اتاق انتظارش را می کشند. بارها خاطرات دوران فوتبالی اش در تیم راه آهن تهران را برای پسر ۱۱ ساله اش تعریف می کرد. در میادین ورزشی وقتی تماشاگران نام او را فریاد می زدند برای پاسخ به محبت های آن ها سر تعظیم فرو می آورد و برایشان دست تکان می داد. دوران کودکی وقتی از مدرسه به خانه بازمی گشت با شوق فراوان کیف و کتاب را به گوشه ای می انداخت و با توپ پلاستیکی به زمین خاکی محل می رفت. بازی های او زبازد همه بچه ها شده بود. آرزو داشت در آینده مدرسه فوتبالی تاسیس کند تا بچه هایی که عاشق فوتبال هستند اما به خاطر وضعیت مالی خانواده نمی توانند در مدارس فوتبال ثبت نام کنند بدون دغدغه به این مدرسه بیایند. فداکاری های یوسف حسن زاده پس از مرگ هم ادامه پیدا کرد. روزی که او کفش ورزشی اش را به پسر نوجوانی اهدا کرد و خودش با دمپایی به خانه برگشت تنها گوشه ای از ایثار و گذشت او بود که سرانجام با بزرگترین بخشش زندگی که اهدای اعضای بدنش بود پایان گرفت. اتاق پیوند بیمارستان مسیح دانشوری میزبان مرد جوانی بود که همه اعضای خانواده از ایثار و فداکاری او می گفتند. دانیال پسر ۱۱ ساله ای که برای آخرین وداع با پدر به بیمارستان آمده بود وقتی از زبان اطرافیان می شنید که پدر فداکاری داشته است به او افتخار می کرد. ساعتی بعد با رضایت همسر و برادر یوسف حسن زاده این جوان ۳۷ ساله راهی اتاق عمل شد تا با اهدای اعضای بدنش جان دوباره ای به ۵ بیمار نیازمند بدهد. شهلا صادق وند- همسر یوسف- پس از آخرین وداع با او از ۱۴ سال زندگی مشترک این گونه گفت: «سال ۷۹ با یوسف ازدواج کردم. او از کودکی عاشق فوتبال بود و در تیم راه آهن بازی می کرد. اهالی محله خزانه او را بخوبی می شناختند. سال ۷۹ با این تیم در رقابت های تهران قهرمان شد و کاپ آقای گلی مسابقات را به او دادند. آرزو داشت به بچه هایی که وضعیت مالی مناسبی ندارند فوتبال یاد بدهد. یک روز با کتانی هایی که خیلی دوست داشت به محل کارش رفت ولی بعد از ظهر با دمپایی به خانه برگشت. وقتی از او سراغ کتانی هایش را گرفتیم گفت پسر نوجوانی را دیده که پدرش وضعیت مالی مناسبی نداشت

نتوانسته بود برای او کفش مناسبی بخرد به همین خاطر کتانی هایم را به او دادم. او نوجوان است و دوست ندارم به خاطر نداشتن کفش مناسب پیش دوستانش خجالت بکشد.» این زن ادامه داد: «همیشه به من تاکید می کرد نباید غصه دنیا را بخوریم و پول هیچ ارزشی ندارد و تنها چیزی که از انسان به یادگار می ماند گذشت و فداکاری است. بارها پیراهن های ورزشی اش را به دیگران می داد و یک بار هم وقتی متوجه شد یکی از دوستان پسرمان دانیال به خاطر نداشتن پول نتوانسته است در مدرسه فوتبال ثبت نام کند او را همراه خودش به آن مدرسه برد و ثبت نام کرد. من مهربانی و گذشت را از او یاد گرفتم. اوایل اردیبهشت وقتی برای سفر به کربلا انتخاب شد به من گفت تا زمانی که برادرم را به کربلا نفرستم خودم نمی روم. همیشه دوست داشت به دیگران کمک کند.» همسر این بیمار مرگ مغزی با یادآوری روزی که همسرش برای عضویت در بانک اهدای عضو داوطلب شد گفت: «همسرم در بازار آهن کار می کرد و تلاش می کرد تا من و پسرهایمان - دانیال و بنیامین - زندگی خوبی داشته باشیم. سال قبل وقتی برای اهدای خون به مرکز انتقال خون رفته بود فرم اهدای اعضای بدن را پر کرد و با خوشحالی به من گفت اگر اتفاقی برایش افتاد اعضای بدنش را اهدا کنیم.» وی ادامه داد: «روز حادثه با من تماس گرفت و گفت بزودی به خانه می آید، چند دقیقه بعد در اتوبان آزادگان وقتی از ماشین پیاده شده بود ناگهان خودرویی با سرعت او را زیر گرفت. وضعیت بدی داشت. او را به بیمارستان ۷ تیر منتقل کردند، ساعتی بعد وقتی این خبر را به ما دادند بلافاصله به بیمارستان رفتیم. پزشکان بعد از معاینه به ما گفتند به خاطر برخورد سر یوسف با زمین دچار مرگ مغزی شده است. با شنیدن این خبر شوکه شدم، در آن لحظه فقط به دانیال و بنیامین فکر می کردم. آن ها عاشق پدرشان بودند؛ وقتی پیشنهاد اهدای اعضای بدنش را دادند یاد روزی افتادم که کارت داوطلبی اهدای عضو را به من نشان داد و از من خواست تا اعضای بدنش را اهدا کنم. می دانم که یوسف با همه خاطرات، گذشت و فداکاری هایی که داشت برای همیشه من و بچه ها را تنها گذاشت اما می دانم با اهدای اعضای بدن او فرزندان دیگری سایه پرمهر پدرشان را بالای سر خواهند داشت. می خواهم دانیال و بنیامین به داشتن چنین پدری افتخار کنند و سال های بعد با دیدن کسانی که اعضای بدن پدرشان به آن ها زندگی دوباره ای داده است با غرور از پدرشان یاد کنند.»



۱۲۰ هزار سقط غیرقانونی در سال ۹۱

شهروند | ۲۲۰ هزار سقط جنین در سال ۹۱ صورت گرفته است که ۱۰۰ هزار مورد آن به گفته زوجین بنا به دلایل پزشکی بوده و ۱۲۰ هزار مورد آن غیرقانونی بوده است. این در حالی است که تعداد مجوزهای صادره از پزشکی قانونی کمتر از ۷ هزار مورد بوده است. دکتر مطلق، مدیر دفتر سلامت جمعیت خانواده و مدارس وزارت بهداشت با اعلام این مطلب در نشست کشوری ارتقای علم باروری که در دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی برگزار شد، گفت: نرخ باروری در سال های ۵۱ تا ۵۳ معادل ۹.۵ تا ۶ بوده که در سال های ۶۰ تا ۶۲ به ۸.۶ رسید که بیشترین نرخ باروری در این سال ها بوده است اما در سال های ۸۷ تا ۸۹ نرخ باروری به ۸.۱ رسیده است. او درباره چالش های پیش روی افزایش نرخ باروری گفت: افزایش سن ازدواج یکی از این چالش هاست که در سال ۹۰ سن ازدواج در زن ها به ۴.۲۳ و در مردها به ۷.۲۶ رسیده بود. در کشور بیش از ۱۱ میلیون دختر و پسر در آستانه ازدواج داریم البته بخش قابل توجهی از آنان در حال پشت سر گذاشتن سن مناسب ازدواج و باروری هستند. به گفته مدیر دفتر سلامت، جمعیت خانواده و مدارس وزارت بهداشت، فاصله سن ازدواج تا تولد فرزند اول و فاصله طولانی بین تولدهای بعدی از دیگر چالش های پیش روی افزایش نرخ باروری در کشور است. میانگین فاصله بین ازدواج تا فرزند اول در زنان ایرانی در سال ۸۸، ۵.۳ سال بوده است. فاصله بین فرزند اول و دوم ۴.۵ سال، فاصله بین فرزند دوم و سوم ۳.۵ سال، بین فرزند سوم و چهارم ۵ سال، بین فرزند چهارم و پنجم ۶.۴ سال و بین فرزند پنجم و ششم ۴ سال بوده است. مطلق در ادامه افزود: تعداد طلاق در سال ۹۲، ۱۵۵ هزار و ۳۶۹ مورد بوده است در حالی که در سال ۸۵ تعداد ۰۳۹.۹۴ طلاق داشته ایم. او با اعلام این که براساس برآوردها بیش از ۹۰ هزار نفر در کشور آلوده به ایدز هستند، گفت: ۲۷ هزار مبتلا به ایدز در کشور شناخته شده اند. در مدت ۲ سال اخیر و سال گذشته میزان ابتلا به HIV از طریق تماس جنسی از مرز ۳۰ درصد عبور کرده است در حالی که در ۵ سال گذشته این آمار در مرز ۱۰ درصد بوده است. مطلق با بیان این که در ساختار فعلی وضع زناشویی میزان باروری ۸۵.۱ است، گفت: اگر تعداد افراد بدون همسر در اثر فوت را ۱۰ درصد کاهش دهیم میزان باروری به ۸۷.۱ می رسد و اگر تعداد افراد بدون همسر در اثر طلاق را کاهش دهیم میزان باروری به ۸۸.۱ می رسد. اگر تعداد افراد مجرد را ۱۰ درصد کاهش دهیم میزان باروری به ۶.۳ می رسد و اگر همه موارد گفته شده را ۱۰ درصد

کاهش دهیم میزان باروری به ۶۵.۲ خواهد رسید.

کد خبر: ۱۵۷۹۵۱۴۵



منبع: مردم سالاری

گروه: اجتماعی

تاریخ خبر: ۱۳۹۳/۰۳/۲۰

۱۲۰ هزار سقط غیرقانونی در سال ۹۱۶۰ درصد جنین ها غیر قانونی است

مدیر دفتر سلامت جمعیت خانواده و مدارس وزارت بهداشت از ۱۲۰ هزار سقط غیرقانونی در سال ۹۱ خبر داد و گفت: در این سال ۲۲۰ هزار سقط جنین داشته ایم که ۱۰۰ هزار مورد آن به گفته زوجین بنا به دلایل پزشکی بوده و ۱۲۰ هزار مورد آن غیرقانونی بوده است. این در حالی است که تعداد مجوزهای صادره از پزشکی قانونی کمتر از ۷ هزار مورد بوده است. به گزارش ایسنا، دکتر مطلق در نشست کشوری ارتقا علم باروری که در دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی برگزار شد با بیان اینکه نرخ باروری به متوسط تعداد فرزندان که یک زن در طول دوران باروری خود به دنیا می آورد گفته می شود، اعلام کرد: نرخ باروری در سال های ۵۱ تا ۵۳، ۹/۵ تا ۶ بوده که در سال های ۶۰ تا ۶۲ به ۸/۶ رسید که بیشترین نرخ باروری در این سال ها بوده است اما در سال های ۸۷ تا ۸۹ نرخ باروری به ۱.۸ رسیده است. وی درباره چالش های پیش روی افزایش نرخ باروری گفت: افزایش سن ازدواج یکی از این چالش هاست که در سال ۹۰ سن ازدواج در زن ها به ۴/۲۳ و در مردها به ۷/۲۶ رسیده بوده است. وی با بیان اینکه بیش از ۱۱ میلیون دختر و پسر در آستانه ازدواج در کشور داریم، گفت: بخش قابل توجهی از آنان در حال پشت سر گذاشتن سن مناسب ازدواج و باروری هستند.

به گفته مدیر دفتر سلامت، جمعیت خانواده و مدارس وزارت بهداشت، فاصله سن ازدواج تا تولد فرزند اول و فاصله طولانی بین تولدهای بعدی از دیگر چالش های پیش روی افزایش نرخ باروری در کشور است. میانگین فاصله بین ازدواج تا فرزند اول در زنان ایرانی در سال ۸۸، ۵/۳ سال بوده است. فاصله بین فرزند اول و دوم ۴/۵ سال، فاصله بین فرزند دوم و سوم ۳/۵ سال، بین فرزند سوم و چهارم ۵ سال، بین فرزند چهارم و پنجم ۶/۴ سال و بین فرزند پنجم و ششم ۴ سال بوده است.

مطلق در ادامه افزود: تعداد طلاق در سال ۹۲، ۱۵۵ هزار و ۳۶۹ مورد بوده است در حالی که در سال ۸۵، ۰۳۹/۹۴ طلاق داشته ایم.

مهیا نبودن فرصت های شغلی از دیگر چالش هایی بود که مطلق به آن پرداخت و گفت: روند نرخ بیکاری در کشور در سال های اخیر افزایش داشته است. مطلق در بخش دیگری از صحبت های خود به ناباروری در بین زوجین اشاره کرد و گفت: سه میلیون زوج نابارور در کشور داریم که اکثریت قریب به اتفاق موارد ناباروری در کشور ناباروری اولیه را تشکیل می دهد (زوجینی که هیچ فرزندی ندارند). وی در

همین رابطه به تحت پوشش بیمه نبودن خدمات ناباروری اشاره کرد و آن را یکی از چالش های پیش رو دانست. وی همچنین درباره رفتارهای پرخطر در جامعه گفت: نیم درصد جامعه (یک نفر از هر ۲۰۰ نفر) به هیپاتیت C مبتلا هستند و شیوع هیپاتیت B به دو درصد رسیده است.

مدیر دفتر سلامت، جمعیت خانواده و مدارس وزارت بهداشت همچنین با اعلام اینکه براساس برآوردها بیش از ۹۰ هزار نفر در کشور آلوده به ایدز هستند، گفت: بیش از ۲۷ هزار مبتلا به ایدز در کشور شناخته شده اند. ظرف دو سال اخیر و سال گذشته میزان ابتلا به HIV از طریق تماس جنسی از مرز ۳۰ درصد عبور کرده است درحالی که در پنج سال گذشته این آمار در مرز ۱۰ درصد بوده است.

مطلق همچنین با بیان اینکه در ساختار فعلی وضع زناشویی میزان باروری ۸۵/۱ است، گفت: اگر تعداد افراد بدون همسر در اثر فوت را ۱۰ درصد کاهش دهیم میزان باروری به ۸۷/۱ می رسد و اگر تعداد افراد بدون همسر در اثر طلاق را کاهش دهیم میزان باروری به ۸۸/۱ می رسد. اگر تعداد افراد مجرد را ۱۰ درصد کاهش دهیم میزان باروری به ۶/۳ می رسد و اگر همه موارد گفته شده را ۱۰ درصد کاهش دهیم میزان باروری به ۶۵/۲ خواهد رسید.

مطلق همچنین درباره تعداد سالمندان در کشور گفت: بررسی وضعیت استان های کشور نشان می دهد بسیاری از استان ها در شیب پیری قرار دارند و ۲/۸ درصد جمعیت سالمند است که این آمار رو به افزایش است. به گفته مدیر دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس وزارت بهداشت، جمعیت جوان (۱۸ تا ۳۰) سال، ۱۹ میلیون و ۳۴۹ هزار نفر است که ۳۰ درصد جوان های ۲۰ تا ۳۵ سال ازدواج نکرده اند.

کد خبر: ۱۵۷۹۶۲۳۷



نبض جامعه

رئیس جامعه پزشکان متخصص داخلی عنوان کرد تهدید سلامت ایرانیان توسط مهاجران غیر قانونی رئیس جامعه پزشکان متخصص داخلی ایران، نسبت به تبعات افزایش کاذب جمعیت کشور با حضور مهاجرین غیرقانونی هشدار داد. ایرج خسرونیا، رئیس جامعه پزشکان متخصص داخلی ایران با بیان این مطلب اظهار داشت: مهاجرت های غیرقانونی به دلیل اختلالاتی که در امر سلامت و پیشگیری ایجاد می کند، می تواند مشکلاتی را برای سلامت افراد جامعه به دنبال داشته باشد. وی با تاکید بر اینکه حضور مهاجران غیرقانونی می تواند افزایش کاذب جمعیت را به دنبال داشته باشد، به مهر افزود: ورود این قبیل افراد بدون هیچگونه کنترل و قرنطینه ای به کشور انجام می شود که با خودشان یکسری از بیماری ها را وارد می کنند که ممکن است در کشور ما ناشناخته باشد. خسرونیا با اشاره به انواع و اقسام آنفلوآنزها و بیماری های میکروبی و ویروسی که از طریق مهاجران غیرقانونی شایع می شوند، بیان داشت: سل مقاوم به درمان از جمله بیماری هایی است که از طریق همین افراد در شرق کشور شیوع یافته و میکروب این بیماری، کمتر به درمان جواب می دهد. در سال ۲۰۵۰ اتفاق می افتد جوانی ۱۴ درصدی جمعیت کشور اگر روند فعلی جمعیتی ادامه پیدا کند در سال ۲۰۵۰ فقط ۱۴ درصد جمعیت کشور جوان خواهند بود و این مشکلات زیادی را در ۳۰ سال آینده برای ما ایجاد خواهد کرد. به گزارش «وطن امروز» علی اصغر پیوندی رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با بیان اینکه نرخ باروری در کشور هم اکنون ۸/۱ درصد است، گفت: براساس اعلام سازمان های جهانی اگر این نرخ زیر ۲ درصد باشد جمعیت به سوی پیر شدن پیش می رود. به گفته پیوندی، اصلاح سبک زندگی، توجه به اشتغال، جلوگیری از سقط غیرقانونی و کاهش سن ازدواج و فاصله بین موالید از جمله مسائلی است که باید مورد توجه قرار بگیرد. رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با اشاره به اینکه ۳۵ درصد جمعیت کشور در حال حاضر جوان هستند، بیان داشت: اگر روند فعلی ادامه پیدا کند در سال ۲۰۵۰ فقط ۱۴ درصد جمعیت کشور جوان خواهند بود و این مشکلات زیادی را در ۳۰ سال آینده برای ما ایجاد خواهد کرد.



سال ۲۰۵۰ فقط ۱۴ درصد جمعیت ایران، جوان خواهد بود

کتر پیوندی در نشست ارتقا □ نرخ باروری در دانشگاه علوم پزشکی با اشاره به نرخ باروری ۱/۸ درصدی باروری در کشور، افزود: اگر این نرخ زیر ۲ باشد جمعیت به سوی پیری پیش می رود. رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در پاسخ به سؤالی درباره تعداد مناسب فرزندان توضیح داد: با توجه به مطالعات صورت گرفته، بالغ بر ۵۳ درصد افراد گفتند که تعداد فرزندهای ایده آلمان دو فرزند است. با داشتن دو فرزند نرخ باروری ۱/۸ است در نتیجه باید خانواده ها بیش از دو فرزند داشته باشند تا نرخ باروری کلی افزایش پیدا کند. پیوندی با اشاره به اینکه اصلاح وضعیت فعلی نیازمند همکاری بخشی و فرابخشی است، گفت: اصلاح سبک زندگی، توجه به اشتغال، جلوگیری از سقط غیرقانونی و کاهش سن ازدواج و فاصله بین موالید از جمله مسائلی است که باید مورد توجه قرار بگیرد. مشاور فنی دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس وزارت بهداشت نیز با اشاره به اینکه اکثر آمارها نشان دهنده نرخ بین ۱۵۰ هزار تا ۳۵۰ هزار سقط در کشور هستند، اظهار داشت: بطور متوسط روزانه هزار مورد سقط در کشور رخ می دهد. سقط جنین علاوه بر مشکلات جسمی عوارض دیگری مانند افسردگی و اندوه به دنبال دارد که بلند مدت است. اسلامی عوامل سقط را افزایش سن زنان، افزایش فاصله زمانی بین ازدواج تا اولین بارداری، برنامه ریزی نشده بودن بارداری و گسترش فرهنگ نداشتن فرزند دانست و گفت: بین کسانی که فرزند خود را سقط نکرده اند اعتقادات مذهبی مهم ترین مانع گزارش شده است. به گزارش ایسنا، اسلامی اعلام کرد: عمل بازگشت وازکتومی و توبوکتومی تحت پوشش بیمه است هر چند افراد زیادی از این موضوع بی خبر هستند و باید در این مورد اطلاع رسانی شود. وی همچنین با اشاره به افزایش سن بارداری گفت: یکی از نگرانی ها افزایش بارداری در بین زنان بالای ۴۰ سال است که ایده آل نیست و سن بارداری باید بین ۱۸ تا ۳۵ سال باشد.



معاون حفاظت فیزیکی مرکز حراست وزارت بهداشت منصوب شد

خبرگزاری آریا- طی حکمی از سوی دکتر شریعتی رییس مرکز حراست وزارت بهداشت، آقای محسن حبیبی به عنوان معاون حفاظت فیزیکی این مرکز منصوب شد. به گزارش خبرگزاری آریا، درمان و آموزش پزشکی (وب دا)، متن این حکم به شرح زیر است: برادر گرامی جناب آقای محسن حبیبی سلام علیکم با سلام و صلوات بر محمد و آل محمد (ص): احتراماً؛ با توجه به تعهد و تجارب ارزنده جنابعالی و موافقت سازمان حراست کل کشور، موجب این ابلاغ به عنوان معاون حفاظت فیزیکی مرکز حراست منصوب می شوید. رجا □ واثق دارم با استعانت از خداوند سبحان و عنایات حضرت ولی عصر (عج) در راستای نیل به اهداف عالی نظام مقدس جمهوری اسلامی گام برداشته و در جهت توانمندسازی پرسنل خدوم حفاظت فیزیکی اقدامات ذیل را سرلوحه کار خود قرار دهید: ۱- ایجاد شرایط مطلوب در حوزه حفاظت فیزیکی به منظور رعایت شان و کرامت مراجعین به ستاد وزارت و مراکز تابعه، علی الخصوص تکریم بیماران و همراهان در مراکز درمانی ۲- نظارت، ارزیابی و ساماندهی فعالیتهای واحدهای حفاظت فیزیکی مراکز تابعه در سراسر کشور با بهره گیری از روش های نوین علمی و فن آوری های پیشرفته ۳- طراحی و تدوین طرح های حفاظتی در مورد اماکن، اموال، تاسیسات، جلسات، همایش ها و نظارت بر اجرای طرح های فوق و قوانین و مقررات مربوط ۴- ضابطه مند نمودن کنترل تردد افراد و وسائط نقلیه متردد به اماکن و مراکز تابعه با رعایت کرامت انسانی ۵- همکاری و مشارکت در تهیه و اجرای طرح ها و اقدامات لازم مرتبط با پدافند غیرعامل و شناسایی نقاط خطرساز و حادثه خیز ۶- طراحی و اجرای طرح های حفاظت الکترونیکی به منظور افزایش ظریب حفاظتی اماکن و تقویت پایش تصویری ۷- سازماندهی شبکه حافظان نظام و برگزاری نشست های دوره ای جهت چابک سازی و انسجام نیروها امید است با حرکت بر مدار اعتدال، قانونگرایی و بهره گیری از کلیه ظرفیت ها و توانایی های موجود و استفاده از نیروهای متعهد و توانمند در جهت صیانت از سرمایه های مادی و معنوی نظام از هیچ کوششی دریغ ننموده و در انجام مأموریت های محوله موفق و موید باشید. دکتر شریعتی رییس مرکز حراست

✓ باشگاه خبرنگاران جوان: معاون حفاظت فیزیکی مرکز حراست وزارت بهداشت منصوب شد



نگاهی متفاوت به نمایشگاه کتاب تهران در تازه ترین شماره «طیب»

به گزارش خبرگزاری کتاب ایران (ایبنا) هفتمین شماره نشریه فرهنگی، علمی، خبری و صنفی «طیب» با مطالبی با عنوان های «بودجه سلامت از پیچ مجلس به سلامت عبور نکرد»، «نگاهی به بودجه سلامت در سال های پس از انقلاب اسلامی»، «سلامت در معرض بحرانی غیرقابل مهار»، «بودجه و دیگر هیچ»، «بهشت برای پولدار ها»، «نسیه هنوز نمرده است»، «اورولوژی تالیف ایران»، «پزشکان چقدر خنده دارند؟ (آسیب شناسی برنامه های طنز تلویزیونی با سوژه پزشکی)» منتشر شد. در جدید ترین شماره «طیب» همچنین چندین عنوان کتاب تازه حوزه پزشکی به مخاطبان معرفی شده اند. این نمایشگاه خواندنی! در بخش «نگاه» هفتمین نشریه «طیب» پیمان صفر دوست، در مقاله ای با عنوان «این نمایشگاه خواندنی!» نگاهی از زاویه ای متفاوت به بیست و هفتمین نمایشگاه بین المللی کتاب تهران داشته است. نویسنده در این مطلب بعد از اشاره به استقبال مطلوب مخاطبان از بیست و هفتمین نمایشگاه بین المللی کتاب تهران، به گفته های دکتر فرهاد تیمورزاده، یکی از ناشران مطرح حوزه پزشکی کشور پرداخته است. تیمورزاده که بعد از چند سال غیبت در نمایشگاه امسال شرکت کرده بود، درباره این تجربه گفته است: «ما در سه سال گذشته به دلایلی که مخاطبان ما به خوبی از آن آگاهی دارند در نمایشگاه کتاب حضور نداشتیم و کتاب های خو را در این مدت با تخفیف نمایشگاهی در کتاب فروشی مرکزی خود ارائه دادیم.» نویسنده در بخشی دیگر از مطلب خود با تیتراژ «تخفیف ها و باقی ماجرا» آورده است که یکی از جاذبه های اصلی نمایشگاه کتاب تهران برای مخاطبان آن و به ویژه دانشجویان و اهالی دانشگاه، تخفیف های ویژه انتشارات است. صفر دوست در ادامه به نظر چند مخاطب نمایشگاه درباره تخفیف ها اشاره می کند: «این گران بودن و گران شدن کتاب در دهه اخیر همواره باعث آزار اهالی فرهنگ بوده است و بحثی است که بیش از این که به ناشران مربوط باشد، باید مورد توجه دست اندرکاران و برنامه ریزان حوزه نشر قرار گیرد.» بخش دیگری از این شماره «طیب» به گزارش رونمایی کتاب «جامع اورولوژی ایران» اختصاص دارد. نویسنده در این گزارش آورده است که پس از سال ها تلاش، با همکاری ۱۱۶ نفر از متخصصان اورولوژی، نخستین کتاب تالیفی و مرجع تخصصی پزشکی به زبان فارسی را گردآوری و منتشر کنند. این کتاب به همت دکتر ناصر سیم

فروش، استاد ممتاز اورولوژی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، دکتر اکبر نور علیزاده، دانشیار اورولوژی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، دکتر محمدحسین سلطانی، استادیار دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و با همکاری تعدادی از اعضای هیات علمی دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور گرد آوری و از سوی انتشارات تیمور زاده به چاپ رسیده است. نوشتن و صحیح نوشتن، مشکل استنویسنده در ادامه این گزارش به سخنان دکتر علیرضا یلدا، چهره ماندگار پزشکی کشور، حاضر در این آیین اشاره کرده است: «همواره کار هایی هست که مشکل است و یکی از آن ها نوشتن و صحیح نوشتن است. وقتی یک پزشک متخصص می خواهد اثری را تالیف کند، به موانع متعددی برمی خورد که یکی از مهم ترین آن ها، مشکلات مالی و اقتصادی است. تیراژ دو تا سه هزار شماره ای یک کتاب تخصصی پزشکی چند سال باید در کتاب فروشی بماند تا به فروش برود.» نقل صحبت های دکتر علی اصغر پیوندی، رییس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، بخش دیگر این گزارش «طیب» است. وی درباره این کتاب مرجع پزشکی معتقد است: «این کتاب علاوه بر تمام خصوصیات علمی خود دارای سه ویژگی بسیار مهم است. اول این که کتاب مرجع اورولوژی، تالیف دکتر سیم فروش و همکاران وی در تمام بخش ها بر مبنای مدارک و مستندات داخلی و ایرانی بوده که یک افتخار ملی است. همگرایی و همکاری همه اعضای هیات علمی دانشگاه ها و دست اندرکاران در گردآوری این اثر از دیگر ویژگی های آن است.» خبر انتشار و معرفی برخی از جدیدترین کتاب های منتشر شده از سوی انتشارات تیمورزاده - طیب، از جمله مجموعه کتاب های ECG، «درس آموز روان پزشکی»، «درس آموز بیماری های چشم»، «درس آموز بیماری های کلیه»، «درس آموز ارتوپدی شکستگی ها»، چندین عنوان کتاب در زمینه علوم آزمایشگاهی همراه با لوح فشرده، مجموعه کتاب های دارویی جدید و مجموعه کتاب های «اصول طب داخلی هاریسون» در هفتمین شماره «طیب» منعکس شده است. -

کد خبر: ۱۵۷۹۶۹۳۶



دیدن حجاج دو هفته بعد

به گزارش روز سه شنبه ایرنا به نقل از روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی دکتر «مسعود مردانی» در خصوص علت این تاخیر زمانی برای دیدن حاجی اظهار داشت: دوره نهفتگی بیماری کرونا ویروس از سه تا ۱۲ روز متفاوت است و پس از این زمان است که بیماری خود را نشان می دهد. مردانی با بیان اینکه این بیماری اغلب در افرادی مشاهده می شود که یا به عربستان سفر داشته اند و یا به دید و بازدید زائران رفته اند، همچنین این توصیه را کرد که زنان باردار، بچه های کم سن و سال، بیماران صعب العلاج، بیماران قلبی و عروقی، مبتلایان به سرطان و نارسایی کلیه از سفر به عربستان خودداری کنند. * * * زائران به شتر نزدیک نشوند. افزایش اخیرا مشاهده شده است این بیماری از طریق افرادی که با شتر سرو کار دارند و یا شیر خام و گوشت شتر استفاده می کنند، بیشتر منتقل می شود بنابراین این توصیه می شود از گوشت شتر و یا شیر آن استفاده نکنند و زائران از نزدیک شدن به این حیوان خودداری کنند. دکتر مردانی همچنین تاکید کرد: حفظ بهداشت شخصی، شستشوی دست ها و خودداری از دست دادن و بوسیدن زائران، استفاده از دستمال هنگام عطسه و سرفه و خودداری از مصرف مواد غذایی مشکوک، از مواردی است که به پیشگیری از ابتلا به این بیماری کمک می کند. * * * فعلا واکسن پیشگیری از کرونا ویروس وجود ندارد. با توجه به این که بیماری کرونا ویروس این روزها در عربستان شیوع فراوانی دارد مسوولان مرکز پزشکی حج و زیارت و وزارت بهداشت در تلاش هستند تا تدابیری اتخاذ شود که زائران سرزمین وحی این سوغات را با خود به کشور نیاورند؛ اما متاسفانه تا زمان حاضر برای پیشگیری از این بیماری هیچ واکسنی وجود ندارد. این استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در ادامه اظهار داشت: درمان دارویی برای بیماری عفونت 'کرونا ویروس' جدید نیز تاکنون به طور قطعی در جهان پیدا نشده است. * * * مهمترین نشانه های کرونا ویروس وی در خصوص مهمترین نشانه های این بیماری اظهار داشت: مهمترین نشانه های این بیماری شبیه عفونت های ویروسی دستگاه تنفسی فوقانی به صورت تب، سرفه و تنگی نفس شروع می شود و ممکن است با گذشت زمان به فرم (شکل) پنومونی یا سینه پهلو در آید. این فوق تخصص بیماری های عفونی به اشکال شدید بیماری کرونا ویروس اشاره کرد و گفت: در شکل شدید بیماری، گرفتاری وسیع ریه ها اتفاق می افتد که

در بعضی موارد موجب انتقال به ICU و استفاده از دستگاه تنفس مصنوعی می شود که متاسفانه بین ۳۰ تا ۵۰ درصد بیماران مبتلا به فرم شدید بیماری فوت می کنند. مردانی گفت: این بیماری عمدتاً از طریق ریز قطره های دستگاه تنفسی فوقانی منتشر می شود و ۷۵ درصد موارد آن ثانویه است به این معنی که یک نفر به آن مبتلا می شود و بیماری را به دیگران منتقل می کند. دکتر مردانی خاطرنشان کرد: کرونا ویروس عمدتاً در عربستان و به خصوص شهر جده اتفاق افتاد ولی سرعت به کشورهای اروپایی گسترش یافت و به گونه ای که مواردی در فرانسه، ایتالیا، تونس و برخی دیگر از کشورهای اروپایی گزارش شده است و دو مورد نیز در آمریکا گزارش شده است و اخیراً موارد ثابت شده ای در ایران اتفاق افتاده که در یک مورد در شهر کرمان منجر به مرگ شده است. *تاکنون ۲۰۰ نفر در دنیا به علت این بیماری فوت کرده اند مردانی با بیان اینکه تاکنون بیش از ۶۹۰ مورد از بیماری کرونا ویروس در دنیا گزارش شده است، افزود: بیش از ۲۰۰ نفر نیز جان خود را بر اثر ابتلا به کرونا ویروس از دست داده اند. این فوق تخصص بیماری های عفونی در تعریف بیماری کرونا ویروس گفت: این بیماری در واقع عفونتی است که مردم تجربه قبلی آن را دارند. در واقع این بیماری دومین علت شایع بیماریهای ویروسی دستگاه تنفسی فوقانی است و نخستین علت شایع بیماری ویروسی دستگاه تنفسی فوقانی، رینوویروس ها یا همان عوامل سرماخوردگی است که کسی نمی تواند ادعا کند تاکنون دچار سرماخوردگی نشده است. وی در خصوص اولین باری که این ویروس مشاهده شد اظهار داشت: در سال ۲۰۰۴ فرمی از این کرونا ویروس، جهش یافت و به صورت اپیدمی (همه گیری) بروز کرد که «سارس» نام گرفت اما خوشبختانه طی مدت یک سال کنترل شد و پایان یافت. وی ادامه داد: از آن زمان تاکنون خبری از این بیماری نبود تا آنکه ۲۰ ماه پیش در عربستان در عده ای از بیماران علائم شدیدی از عفونت که به ریه ها انتشار پیدا می کرد، مشاهده شد. اکثر مبتلایان به ICU (بخش مراقبت ویژه) منتقل شدند و تنفس مصنوعی دریافت کردند که متاسفانه در نهایت برخی از آنها فوت کردند. این استاد دانشگاه در خصوص علت نامگذاری این ویروس به نام سندرم MERS-CoV گفت: بررسی های اخیر نشان داد علت این عارضه، کرونا ویروس است که با سارس متفاوت است. در واقع کرونا ویروس، ویروس جدیدی در دنیا است که شبه سارس است. مردانی ادامه داد: این عارضه عمدتاً از عربستان آغاز شد و همزمان مواردی از آن در اردن گزارش شد اما بررسی ها نشان داد این بیماری عمدتاً در کشورهای خاورمیانه مثل قطر، امارات، کویت و عربستان اتفاق افتاد؛ به همین دلیل نام آن را

درم تنفسی خاورمیانه (MERS-Co-Virus) نهادند که نام آن از اولین حروف کلمات Middle East □

Respiratory Syndrome Corona Virus تشکیل شده است. اجتماع (۱) *۱۷۷۶* *۱۴۳۶

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



منبع: باشگاه خبرنگاران جوان

گروه: علمی پزشکی

تاریخ خبر: ۱۳۹۳/۰۳/۲۰

آخرین زمان ارسال آثار نوزدهمین جشنواره قرآن و عترت (ع) دانشگاه های علوم پزشکی کشور

به گزارش گروه علمی، پزشکی باشگاه خبرنگاران به نقل از وبدا، مرضیه اشکرف گفت: عدم ارسال آثار در زمان مقرر به منزله انصراف دانشگاه جهت حضور در مرحله کشوری نوزدهمین جشنواره قرآن و عترت (ع) است. وی در ادامه افزود: در صورت عدم ارسال آثار بخش عترت و پژوهشی نوزدهمین جشنواره قرآن و عترت (ع) تا پایان خردادماه امکان داوری این آثار وجود نخواهد داشت. وی تاکید کرد: با توجه به اتمام زمان ارسال نتایج و آثار تا ۳۱ خردادماه، دبیران اجرایی دانشگاه هایی که تا کنون موفق به ثبت ارسال آثار نشده اند به منظور از بین نرفتن حقوق راه یافتگان به مرحله کشوری نوزدهمین جشنواره قرآن و عترت در روزهای باقیمانده نسبت به ثبت نتایج مرحله دانشگاهی و ارسال آثار اقدام نمایند. انتهای پیام/

کد خبر: ۱۵۸۰۶۶۱۲

اخبار مرتبط:

✓ آریا: آخرین زمان ارسال آثار نوزدهمین جشنواره قرآن و عترت (ع) دانشگاه های علوم پزشکی



۱۱ میلیون دختر و پسر در آستانه ازدواج

دکتر محمداسماعیل مطلق امروز دوشنبه در نشست کشوری ارتقای نرخ باروری گفت: نرخ باروری کلی کشور در زمان حاضر کمتر از حد جایگزینی است و از نظر جمعیت شناسان یک تهدید برای کشور به شمار می رود. وی افزود: از سال ۱۳۴۵ تا ۱۳۹۳ میانگین سن ازدواج در کشور در مردان از ۲۵ به ۲۷ و در زنان از ۱۸ به ۲۴ رسیده است.

مطلق، افزایش سن ازدواج، تاخیر در ازدواج، کاهش روند ازدواج، روند صعودی طلاق، مهیا نبودن فرصت های شغلی، ناباروری و رفتارهای پرخطر را از جمله چالش های موجود در این خصوص عنوان کرد. مدیرکل دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس وزارت بهداشت افزود: اکنون نرخ باروری کلی کشور ۱.۸ و کمتر از حد جایگزینی است، به عبارت دیگر وقتی این نرخ در یک کشور زیر ۲ باشد، از نظر جمعیت شناسان این کشور در تهدید قرار دارد.

مطلق در مورد تعریف نرخ باروری گفت: متوسط تعداد فرزندان که یک زن در طول دوران باروری خود به دنیا می آورد، نرخ باروری محسوب می شود.

وی فاصله طولانی بین ازدواج تا تولد اولین فرزند را چالش دیگری برای جمعیت برشمرد و افزود: در زمان حاضر این فاصله زمانی بیش از ۳.۵ سال و فاصله فرزند اول و بعدی نیز بیش از پنج سال است که باید این فاصله کمتر شود.

مدیرکل دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس وزارت بهداشت گفت: با انجام راهکارهایی نظیر کاهش ۱۰ درصدی میزان طلاق، ازدواج ۱۰ درصد از جوانان مجردی که در آستانه ازدواج قرار دارند و کاهش میزان مرگ و میر در اثر تصادفات، می توان نرخ باروری را از ۱.۸ به ۲.۶ رساند.

نشست آموزشی رویکردهای دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس در برنامه های سلامت باروری برای ارتقای نرخ باروری کلی در دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی برگزار شد. (ایرنا)



جدیدترین روش درمان آرتروز زانو

دکتر رضا توکلی دارستانی، متخصص ارتوپدی و دانشیار دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در گفت و گو با ایسنا، با اشاره به اینکه زانو یکی از مهمترین مفاصل بدن جهت راه رفتن و حرکت است، گفت: سلامت این مفصل، امری حیاتی و مهم برای زندگی، انجام حرکات طبیعی و بدون درد است. برای سالم نگه داشتن زانو باید ساختار آن را بهتر بشناسیم. وی افزود: عناصر تشکیل دهنده زانو شامل قسمت تحتانی استخوان ران، قسمت فوقانی استخوان ساق، استخوان کشکک، کیسه مفصلی، لیکامان های نگه دارنده، منیسک ها و غضروف هیالین است. کل سطح زانو را غضروف هیالین می پوشاند و موجب حرکت بدون درد و کم اصطکاک سطوح استخوانی تشکیل دهنده زانو می شود. در واقع این غضروف اصلی ترین عضو تشکیل دهنده مفصل زانو بشمار می رود. توکلی با اشاره به اینکه غضروف هیالین از زمان تولد تا بلوغ رشد نموده و به ضخامتی متناسب با جثه فرد می رسد، توضیح داد: یکی از خصوصیات منحصر به فرد این نوع غضروف نداشتن جریان خون و عدم توانایی در رشد و تشکیل مجدد است به طوری که با افزایش سن فرد و در اثر استرس های فیزیکی، شیمیایی، ضربه و..... شکاف هایی در این ماده ایجاد می شود که منجر به نازک شدن و از دست رفتن عملکرد ویژه آن خواهد شد. در نهایت با از دست رفتن بیش از نیمی از ضخامت آن، غضروف به تدریج عملکرد طبیعی خود را از دست می دهد و درد زانو آغاز می شود که این بیماری را آرتروز زانو می گویند. عضو هیئت علمی دانشگاه شهید بهشتی در ادامه با بیان اینکه آرتروز می تواند اولیه یا ثانویه باشد، در توضیح انواع مختلف آرتروز گفت: آرتروز اولیه در افرادی که استعداد ژنتیکی ابتلا به بیماری را دارند با افزایش سن بروز می کند. آرتروز ثانویه در مرحله پایانی هر یک از بیماری های دیگر تخریب کننده زانو مشاهده می شود. وی درباره نحوه درمان آرتروز زانو، تشریح کرد: درمان به موقع و مناسب آرتروز می تواند منجر به عدم از دست رفتن عملکرد زانو و جلوگیری از انجام عمل تعویض مفصل زانو (مفصل مصنوعی) شود که متأسفانه در مراحل انتهایی این بیماری، تنها روش درمانی موثر است. توکلی در بخش دیگری از صحبت های خود، جدیدترین روش درمانی آرتروز زانو در ایران را این گونه معرفی کرد: استفاده از سلول های بنیادی خود فرد جهت ترمیم شکاف های ایجاد شده در غضروف و افزایش ضخامت آن، جدیدترین روش درمانی آرتروز در کشور است. در این

روش ابتدا سلول های بنیادی و زایای خود فرد را از بافت هایی نظیر مغز استخوان یا چربی، استخراج و جداسازی می کنند و پس از تکثیر آن ها، با انجام عمل جراحی بسته (آرتروسکوپی زانو)، این سلولهای بنیادی را در محل آسیب خورده قرار می دهند.وی با بیان اینکه در حال حاضر این روش با توجه به اثربخشی فراوان و نداشتن عوارض جانبی به عنوان درمانی موثر برای آرتروز و سایر آسیب های غضروفی زانو کاربرد جهانی پیدا کرده است، گفت: علاوه بر این، با توجه به افزایش سرعت چشمگیر ترمیم ضایعات غضروفی و لیگامانی و بهبود کیفیت درمان در این روش، درمان با سلولهای بنیادی جایگاه ویژه ای در رویکرد نوین درمانی در کشور پیدا کرده است.این متخصص ارتوپدی، افزود: این روش در افراد ورزشکار و طب ورزش نیز جایگاه خاصی دارد و به ورزشکاران کمک می کند که هرچه سریعتر بتوانند سلامتی مفصل زانوی خود را بدست آورند.سلامت نیوز: جدیدترین روش درمان آرتروز زانو

کد خبر: ۱۵۷۹۷۹۸۵

گزارش تفکیکی منابع

نام منبع	تعداد اخبار
ایران	۱
شهروند	۱
مردم سالاری	۱
وطن امروز	۱
کیهان	۱
آریا	۱
اینا	۱
ایرنا	۲
باشگاه خبرنگاران جوان	۲
برنا	۱
جام جم	۱
مهر	۱
سلامت نیوز	۱
شفاف	۱
عصر ایران	۱