



## وزیر بهداشت:

### تحریم‌های ظالمانه ۵۰ درصد مراودات علمی اساتید علوم پزشکی را کاهش داد

وزیر بهداشت، گفت: تحریم‌های ظالمانه غرب علیه ایران، نه تنها به تامین مناسب دارو و تجهیزات پزشکی لطمه زد، بلکه ۵۰ درصد مراودات علمی استادان علوم پزشکی کشور را کاهش داد.

دکتر قاضی زاده هاشمی در گفتگو با ایرنا افزود: گرچه غربیها ادعا می‌کنند، دارو و تجهیزات پزشکی مشمول تحریم قرار نگرفته، اما واقعیت این است که محدودیتهای بانکی باعث شد هم در تامین دارو و هم تجهیزات پزشکی برای بیماران با مشکل مواجه شویم. وی ادامه داد: تحریم‌ها باعث شد، مجبور شویم دارو و تجهیزات پزشکی وارداتی را گرانتر بدست آوریم و در مواردی مجبور شویم از شرکت‌هایی خرید کنیم که اعتبار کمتری داشتند.

وزیر بهداشت گفت: این تحریم‌ها علاوه بر حوزه درمان و دارو، آسیب‌های جدی و مهمی را به حوزه پژوهش و آموزش پزشکی وارد کرد، بطوریکه مراودات علمی استادان ایرانی با خارج از کشور ۵۰ درصد کاهش یافت.

دکتر هاشمی ادامه داد: علاوه بر آن نتوانستیم به منابع الکترونیک علمی حوزه سلامت دسترسی مناسب و کاملی داشته باشیم و حتی در شش ماه گذشته با وجود اقدامات انجام شده و با اینکه پول هم در اختیار داشتیم، نتوانستیم بطور کامل امکان دسترسی دانشجویان و دانشمندان کشور را به منابع علمی بین‌المللی فراهم کنیم.

به گفته دکتر هاشمی، بنابراین بطور قطع تحریم‌های ظالمانه غرب علیه ایران به سلامت مردم آسیب زده و تدارک دارو و ملزومات پزشکی مورد نیاز بیماران را سخت کرده است، این اقدامی غیرانسانی است و بطور قطع رفع این تحریم‌های ظالمانه به بهبود کیفیت خدمات سلامت به مردم کمک خواهد کرد.

وزیر بهداشت ادامه داد: امیدواریم که هرچه زودتر تحریم‌های غیر انسانی غرب علیه مردم ایران برداشته شود، با وجود این، دولت بطور قطع همزمان با گشایش‌هایی که در صورت رفع تحریم‌ها در ارائه خدمات به مردم خواهد داشت، سیاست اقتصاد مقاومتی و توجه به ارتقای تولید داخلی را نیز دنبال می‌کند. وی گفت: سیاست اقتصاد مقاومتی همچنان ادامه خواهد یافت. البته رفع تحریم‌ها بطور قطع به بهبود کیفیت تولیدات داخلی کمک و زمینه حضور ایران در بازارهای بین‌المللی را فراهم می‌کند.

\*اعتبارات حوزه سلامت ۵۰ درصد کاهش یافته است



وزیر بهداشت، همچنین با تاکید بر کاهش ۵۰ درصدی اعتبارات حوزه سلامت نسبت به سال قبل (۱۳۹۳)، تصریح کرد: با وجود این حق نداریم تعهدات خود را نسبت به بیماران تالاسمی، هموفیلی و کلیوی کاهش دهیم.

دکتر هاشمی در سومین نشست سازمان‌های مردم نهاد در حوزه سلامت با اشاره به نقش موثر سازمان‌های مردم نهاد در حوزه بیماری‌ها گفت: بیماری‌های زیادی از جمله اوتیسم، ای بی و دیگر بیماری‌ها در کشور وجود دارند که نیاز به توجه و حمایت دارند.

وی افزود: در وزارت بهداشت بیشتر توجه ما به چهار بیماری که در دوره‌ای به عنوان بیماری خاص شناخته شده‌اند بوده است در حالیکه بیماری‌هایی چه بسا دردناکتر و دارای مشکلات بیشتر در جامعه وجود دارند.

وزیر بهداشت گفت: بهتر است مسیر بیماری‌ها را در وزارت بهداشت تغییر دهیم و به جای اینکه اداره بیماری‌ها را مامور مدیریت بیماری‌ها کنیم، از انجمن‌های مرتبط با بیماری‌ها بخواهیم در برنامه ریزی‌های ما مشارکت کنند.

دکتر هاشمی در عین حال به وظایف سنگین معاونت درمان در اجرای طرح بزرگ تحول سلامت اشاره کرد و گفت: این معاونت با تعداد نیروهای مشخص و با مشکلاتی که در خصوص تامین و هزینه کرد منابع وجود دارد و با همان بستر قبلی در حال ارائه بسته‌های خدماتی در حوزه درمان در قالب طرح تحول سلامت است.

وزیر بهداشت با اشاره به شرایط و مشکلات اقتصادی دولت و کاهش ۵۰ درصدی اعتبارات حوزه سلامت نسبت به سال قبل تاکید کرد: اگر وزارت بهداشت می‌خواهد برای بیماران اقدامی انجام دهد باید از همین مسیر و افراد توانمندی که خارج از وزارتخانه حتی می‌توانند یک وزارتخانه را اداره کنند، استفاده کنند.

دکتر هاشمی یادآور شد: نمی‌توانیم در وزارت بهداشت به دلیل کاهش اعتبارات، تعهدمان را نسبت به بیماران تالاسمی، هموفیلی و کلیوی که در ۲۰ ماه گذشته خدمات دریافت کرده‌اند، کاهش دهیم و اگر از مسیر انجمن‌ها اقدام می‌کردیم، کار ارائه خدمات به این بیماران سهل‌تر و عملی‌تر بود. وزیر بهداشت گفت: فرصت‌های حضور خیرین را نیز فراهم نکرده‌ایم و باید ۵۰ نوع بیماری موجود را معرفی می‌کنیم تا فرصت خدمتگزاری از سوی کسانی که می‌خواهند در این حوزه کمک کنند، فراهم شود.

دکتر هاشمی ابراز امیدواری کرد با استفاده از ظرفیتهای خوب سازمانهای مردم نهاد بتوانیم در حوزه کمک به بیماران موفق باشیم.



خبرگزاری: فارس

تاریخ: ۱۳۹۴/۴/۲۲

## معاون آموزشی وزیر بهداشت:

### آزمون دستیاری پزشکی سال آینده تغییر نمی‌کند

معاون آموزشی وزیر بهداشت و دبیر شورای آموزش پزشکی و تخصصی از عدم تغییرات مهم در آزمون دستیاری تخصصی در سال آینده خبر داد و گفت: این آزمون تا ۳ سال آینده در نیمه اول اردیبهشت برگزار می‌شود.

به گزارش [خبرگزاری فارس](#)، باقر لاریجانی گفت: سال آینده آزمون دستیاری تخصصی در رشته‌های بالینی علوم پزشکی در نیمه اول اردیبهشت ماه برگزار خواهد شد.

وی افزود: زمان برگزاری طی سه سال آتی تغییر نخواهد کرد و برای افرادی که سه سال آینده در آزمون دستیاری تخصصی در رشته‌های بالینی علوم پزشکی شرکت کنند، آزمون در همین بازه زمانی برگزار خواهد شد.

معاون آموزشی وزیر بهداشت و دبیر شورای آموزش پزشکی و تخصصی اعلام کرد: افرادی که براساس دستورالعمل مربوطه جزء یک درصد رتبه‌های اول، دوم و سوم دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور هستند مانند قبل می‌توانند قبل از انجام خدمات قانونی با رعایت مقررات در آزمون پذیرش دستیاری شرکت نمایند.

لاریجانی گفت: کسانی که تمایل داشته باشند می‌توانند از تاثیر مثبت نمرات مقاطع قبلی در نتایج آزمون دستیاری استفاده کنند و در آزمون سال آینده افرادی که نمرات مساوی کسب نموده‌اند از اثر مثبت نمرات تراز شده مقاطع قبلی داوطلب جهت بالابردن نمره آزمون استفاده می‌شود.

وی همچنین اظهار داشت: منابع آزمون متناسب با زمان به روز می‌شود و کتابهایی که با بازه زمانی مناسب طی سه سال آینده منتشر شوند می‌توانند براساس اعلام قبلی جزء منابع آزمون قرار گیرند.

معاون آموزشی وزیر بهداشت افزود: در آزمون دستیاری سال آینده آنالیز نمرات براساس روش‌های علمی مشخص صورت خواهد گرفت که جزئیات آن توسط مرکز سنجش آموزش پزشکی اعلام خواهد شد.

انتهای پیام/



خبرگزاری: فارس

منبع: علمی

تاریخ: ۱۳۹۴/۴/۲۲

## رئیس انجمن اورولوژی آسیا در گفت‌وگو با فارس مطرح کرد

### شایع‌ترین بیماری‌های دستگاه ادراری / عوامل ناباروری در مردان

رئیس انجمن اورولوژی آسیا گفت: عفونت‌های ادراری از شایع‌ترین بیماری‌های دستگاه کلیوی و مثانه است.

سید جلیل حسینی در گفت‌وگو با خبرنگار بهداشت و درمان [خبرگزاری فارس](#) درباره شایع‌ترین بیماری‌های دستگاه کلیوی و مثانه گفت: عفونت‌های ادراری جزو شایع‌ترین بیماری‌های سیستم ادراری است. از دیگر بیماری‌های شایع می‌توان به سنگ کلیه و در کنار آن بیماری‌های مربوط به مثانه، مجاری ادراری و دستگاه تناسلی در مردان به‌خصوص پروستات اشاره کرد.

حسینی با اشاره به ثبت آمار مرگ‌ومیرهای ناشی از ابتلا به سرطان در ایران گفت: بر اساس آمار موجود، سرطان پروستات، دومین و سرطان مثانه چهارمین علت فوت ناشی از سرطان در مردان است.

وی گفت: علامت اولیه بروز سرطان پروستات در مردان اختلالات ادراری است که به علت شیوع فراوان این اختلال در بین مردان در سنین بالا، مورد کم‌توجهی قرار می‌گیرد. این در حالی است که تشخیص اولیه این سرطان با یک تست بسیار ساده قابل انجام و در صورت ابتلا در مراحل اولیه قابل درمان است.

وی بابیان این مطلب که ابتلا به سرطان مثانه شروعی بدون علامت دارد، گفت: در برخی از بیماری‌ها مانند سنگ کلیه چون فرد دردی مانند درد زایمان را تجربه می‌کند سریع به پزشک مراجعه می‌کند در صورتی که تغییر رنگ در ادرار را که تنها علامت اولیه تومور مثانه است را جدی نمی‌گیرد. این در حالی است که این سرطان با تشخیص زودهنگام کاملاً قابل درمان و کنترل است ولی زمانی که بیمار با علامت خونریزی شدید در ادرار نزد پزشک متخصص مراجعه می‌کند، بیماری در مرحله پیشرفته قرار دارد.

### شایع‌ترین عوامل ناباروری در مردان

رئیس مرکز تحقیقات بهداشت باروری دانشگاه شهید بهشتی در بیان شیوع ناباروری افزود: ناباروری بین زوجین در حدود ۱۵ تا ۲۰ است که علت ۵۰ درصد از آن‌ها مربوط به مردان است. عفونت‌های ادراری، واریکوسل، کشیدن سیگار و بیماری‌های ژنتیک از جمله شایع‌ترین عوامل ناباروری در مردان است.



این متخصص و جراح کلیه درباره نقش والدین در پیشگیری از بروز برخی ناباروری‌ها گفت: ارگان نطفه ساز یک درصد از نوزادان پسر در بدو تولد به صورت مادرزادی داخل بدن قرار دارد که چنانچه چنین اختلالی در نوزاد دیده شد، باید با مراجعه به جراح کلیه تحت عمل جراحی قرار گیرد و به این ترتیب از بروز ناباروری به این علت در آینده پیشگیری شود. متأسفانه در مراکز ناباروری، شاهد ناباروری‌هایی با این علت در مردان بالغ هستیم که اگر در بدو تولد مورد معاینه و بررسی قرار می‌گرفتند با چنین مشکلی در بزرگسالی روبه‌رو نمی‌شدند. علاوه بر این احتمال ابتلا به سرطان در این افراد چندین برابر است.

وی در پایان درباره حفظ سلامت دستگاه ادراری توصیه نمود: راحت‌ترین و ساده‌ترین راه پیشگیری از ابتلا به بیماری‌های کلیوی مصرف مناسب میزان مایعات در فصول مختلف سال است. میزان مایعات مصرفی به‌طور کلی باید به‌گونه‌ای باشد که حجم ادراری که از بدن دفع می‌شود روزانه در حدود ۱/۵ تا ۲ لیتر باشد. بر این اساس مصرف حداقل ۱۰ تا ۱۲ لیوان مایعات در روز توصیه می‌شود و این میزان با افزایش تعریق بدن در هوای گرم باید افزایش یابد.

انتهای پیام /



خبرگزاری: مهر

تاریخ: ۱۳۹۴/۴/۲۲

## در گفتگو با مهر عنوان شد؛

### کسر کارانه پرستارانی که مرخصی بروند/تبعیض در پرداختهای نظام سلامت

دبیرکل خانه پرستار با انتقاد از اجرای طرح پرداخت مبتنی بر عملکرد کارکنان بیمارستان های دولتی، تاکید کرد: پرداختی ها به گروه های پزشکی و غیر پزشکی در این طرح، تبعیض آمیز است .

محمد شریفی مقدم در گفتگو با [خبرنگار مهر](#)، اظهارداشت: پرداختی به کارکنان و پرسنل بیمارستان های دولتی در قالب طرح مبتنی بر عملکرد، غیرعادلانه و تبعیض آمیز است.

وی افزود: نه تنها پرداخت ها تبعیض آمیز است که حتی رویه ها و نظارت ها بر نحوه اجرای این طرح نیز تبعیض آمیز است.

شریفی مقدم با اشاره به موج اعتراض پرستاران در بیمارستان های دولتی که مابه التفاوت کارانه پرسنل بر اساس این طرح پرداخت شده است، ادامه داد: متأسفانه این طرح به حدی تبعیض آمیز است که اگر یک پرستار به مرخصی برود، از کارانه او کسر می شود.

وی افزود: حتی اگر یک پرستار اضافه کار نماند، کارانه پرداختی به او کم می شود، در صورتی که بر اساس قانون ارتقای بهره وری، قرار بود ساعت کار پرستاران کم شود.

دبیرکل خانه پرستار با انتقاد از تبعیض آمیز بودن پرداختی ها در نظام سلامت، گفت: پرداختی ها با سیاست های کلی نظام سلامت در تضاد است. زیرا، طرح مبتنی بر عملکرد باعث می شود که پرستار ساعت کار بیشتری در بیمارستان باشد، اما بر اساس قانون ارتقای بهره وری نیروهای بالینی، ساعت کار پرستاران می بایست کم شود.



خبرگزاری: مهر

تاریخ: ۱۳۹۴/۴/۲۲

## وزیر بهداشت خبر داد؛

### راهکار دولت برای تکمیل بیمارستان های نیمه تمام / پرداخت سود بانکی

وزیر بهداشت، پرداخت سود بانکی احداث بیمارستان توسط دولت را، یکی از مصوبات مهم در جهت مشارکت خیرین سلامت برای تکمیل و بهره برداری پروژه های نیمه تمام دانست .

به گزارش [خبرگزاری مهر](#)، دکتر سید حسن هاشمی شب گذشته در مراسم خیرین سلامت کشور، گفت: بی شک برنامه های خیرین هدفی جز محبت و خدمت به دیگران ندارد و از این رو مجموعه وزارت بهداشت از خیرین محترم در جهت مشارکت در ارتقای سلامت جامعه استقبال می کند.

وی افزود: گرفتاری های بی شمار دولت و رئیس جمهور در هیئت وزیران که هر لحظه آن دشوار و تنش آفرین است را از نزدیک مشاهده می کنیم بنابراین لازم است تا در این ایام مبارک برای سلامتی، صبر و توفیق رییس جمهور و دوستانی که در ایران و در وین مشغول بر طرف کردن مشکلات مردم و دفاع از منافع ملی کشور هستند، دعا کنیم.

هاشمی ادامه داد: در این فرصت نیازی نیست تا از مشکلات ملت ایران صحبتی به میان آوریم چرا که این گرفتاری ها بر کسی پوشیده نیست.

وزیر بهداشت با اشاره به دیدار خود با آیت الله مکارم شیرازی گفت: ایشان اظهار داشتند که مشکلات وراثت پس از فوت متوفی بخشی از مراجعات حضوری، مکتوب، تلفنی و نامه های الکترونیکی دفتر ایشان می باشد و قصد دارند که ثلث مال را به بهانه های گوناگون خرج نکنند.

هاشمی با لزوم توجه به آینده نگری افزود: آیت الله مکارم شیرازی با تبیین شرایط موجود مبنی بر اینکه در برخی موارد از عمل کردن وراثت پس از فوت مطابق با منظور و نیت ما نمی توان اعتماد کرد به خیرین حوزه سلامت توصیه داشتند که تخصیص ارث در امور خیریه حتی المقدور در زمان حیات فرد انجام شود.

وزیر بهداشت ادامه داد: ایشان برای مقلدان خود خبرهای خوشی داشتند که بر اساس آن افراد ثلث وجوهات از کل مال را می توانند صرف امور درمانی، احداث بیمارستان، وسایل و تجهیزات کنند.

وی تصریح کرد: نظر سایر مراجع نیز در خصوص اختصاص ثلث وجوهات از کل مال به حوزه سلامت مثبت است که در این راه همکاران حوزه مشارکت ها می توانند کمک های بسیار خوبی در جهت تحقق آن داشته باشند.

وزیر بهداشت مروری بر دیدارهای رضانی خود با نیازمندان و گروههای مختلف داشت و خواهان کمک های ویژه خیرین به این افراد شد.



وی با اشاره به یکی دیگر از بازدیدهای خود در ماه مبارک رمضان از آسایشگاه بیماران روانی سرای احسان گفت: این آسایشگاه از حدود ۲۰ سال پیش به همت تعدادی از خیرین ایجاد شده بود و در مرحله اول به افراد کارتن خواب شهر تهران خدمات داده شده بود اما در مراحل بعد در این مرکز بیماران روانی اسکیزوفرنی (بدترین نوع بیماری اعصاب و روان) نگهداری می شدند که در طول مدت ۲۰ سال به حدود ۱۳ هزار نفر از این بیماران خدمات ویزیت و نگهداری داده شده بود.

هاشمی با بیان اینکه در سرای احسان فضایی نورانی و خداپسندانه حاکم بود افزود: در حال حاضر نیز این آسایشگاه به حدود ۵۰۰ نفر از بیماران اسکیزوفرنی خدمات ارائه می کرد در حالی که بعضی از بیماران سابقه نگهداری ۷ یا ۸ ساله در سرای احسان داشتند.

وی خطاب به خیرین گفت: این مجلس متعلق به خودتان است و هر کسی پیدا و پنهان و از یک مسیر کمک می کند و قطعاً مورد لطف خدا قرار دارید و کسانی هستید که بدون هیچ چشمداشتی به دولت و مردم یاری می رسانید.

هاشمی با اشاره به صحبت های مرحوم آیت الله بهجت گفت: ایشان معتقد بودند برای مشارکت در امور خیریه، مقدار مهم نیست و ممکن است در یک صندوق خیریه از پایین ترین میزان تا بیشترین حد کمک شود بلکه تکرار امر خیر مهم است.

وزیر بهداشت خاطر نشان کرد: برای دولت و وزارت بهداشت باعث افتخار است که در جمع خیرین باشد و اگر در زمینه های قانونی نیز خلأیی وجود داشته باشد تمام تلاش خود را برای برطرف کردن آن به کار خواهیم بست.

وی تصریح کرد: علاوه بر مجمع خیرین سلامت کشور در هر دانشگاه نیز یک فرد به عنوان قائم مقام در امور مشارکت های مردمی و خیریه و در وزارت بهداشت نیز دکتر ایازی به عنوان قائم مقام وزیر در امور مشارکت های اجتماعی، سازمان های مردم نهاد و خیرین سلامت حضور دارد.

وزیر بهداشت از مشارکت های اجتماعی و امور خیریه در حوزه سلامت به عنوان باقیات الصالحات یاد کرد و گفت: این امور خیر علاوه بر تأثیر در خود فرد، در گذشتگان و آیندگان (فرزند، نوه، نتیجه و...) می تواند در سالم سازی فضای عمومی کشور که به شدت نیازمند توجه به اخلاق است موثر خواهد بود.

هاشمی در پایان یادآور شد: دعا نکنیم که خدا مال و ثروت انسان را افزایش دهد بلکه برای بخشیدن بیشتر باید دعا کرد.