

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: ۱۳۹۲/۱۱/۲۶

بولتن خبری ۱۳۹۲/۱۱/۲۶

عناوین اخبار

خبرگزاری های داخلی

برنا: قرص های لاغری و چربی سوز استناد علمی ندارند

تسنیم: اجرا نشدن پزشک خانواده به دلیل سود واردکنندگان سی تی اسکن و مالکان بیمارستانها

شبکه خبر: سونامی سرطان در کمین ایرانیان/ آلودگی هوا عامل ۳ نوع سرطان

فارس: آغاز بسیج سلامت نوروزی از اول اسفند/ نظارت بر مراکز تهیه، توزیع و عرضه مواد غذایی تشدید می شود

فارس: ۳ طرح بهداشتی در پردیس افتتاح شد

مهر: آلودگی هوا عامل بروز ۳ نوع سرطان/ شایع ترین سرطان میان زنان و مردان

واحد مرکزی خبر: لزوم توجه به مراقبت های تیروئید در سالمندان

سایت خبری و اطلاع رسانی

تعامل: به این دلایل "سیگار" را ترک کنید

جهان نیوز: خودگردانی بیمارستانها، نوعی زیرمیزی است

عصر ایران: مرگ سالانه ۴۱ هزار نفر به دلیل سرطان در کشور/ آلودگی هوا عامل بروز ۳ نوع سرطان

مشرق: نسخه طبای سنتی را کجا بیچیم؟ + نقشه



منبع: برنا

گروه: اجتماعی

تاریخ خبر: ۱۳۹۲/۱۱/۲۶



قرص های لاغری و چربی سوز استناد علمی ندارند

رئیس انستیتو تحقیقات تغذیه و صنایع غذایی نسبت به عوارض ناشی از مصرف داروهای تبلیغاتی تحت عنوان چاقی و لاغری هشدار داد و گفت: برای کاهش وزن هیچ معجزه ای جز همت فرد و اصلاح الگوی غذایی وجود ندارد. به گزارش سرویس اجتماعی خبرگزاری برنا، دکتر مجید حاجی فرجی گفت: بارها درباره مواد تبلیغی تحت عنوان داروهای چاقی و لاغری هشدار داده و عنوان کرده ایم که با مصرف دارو، سفارش، داروهای گیاهی و ... برای لاغری معجزه ای صورت نمی گیرد. وی افزود: کاهش وزن نیازمند برنامه ای صحیح و اصلاح الگوی غذایی برای فرد و خانواده و همچنین افزایش میزان فعالیت بدنی روزانه است. تنها به این طریق است که کاهش وزن میسر می شود. رئیس انستیتو تحقیقات تغذیه و صنایع غذایی تاکید کرد: برای کاهش وزن جز همت فرد جهت تبعیت از برنامه صحیح غذایی معجزه دیگری وجود ندارد و داروهای هم که یا به صورت مکمل یا دارو پیشنهاد می شوند، اثری ندارند. وی افزود: در این زمینه تنها یکی - دو رده دارویی وجود دارد که برخی از متخصصان غدد برای برخی از بیماری های خاص جهت کاهش عوارض آن بیماری تجویز می کنند اما این داروها نیز صرفاً برای کاهش وزن به کار نمی روند. حاجی فرجی درباره برخی داروهای تبلیغی تحت عنوان "چربی سوز" گفت: دارویی به نام چربی سوز هیچ استناد علمی ندارد. وی افزود: در شروع برنامه کاهش وزن و اصلاح الگوی غذایی، برای افرادی که نمی توانند کنترل مغزی یا روانی در رژیم غذایی خود داشته باشند، ممکن است توسط متخصصان در یک مدت زمان کوتاه و البته در موارد بسیار نادر از برخی داروهای کاهش اشتها استفاده شود که فرد بتواند خود را با این شرایط تطبیق دهد، اما مصرف دائم این داروها به هیچ وجه توصیه نمی شود و این داروها قطعاً نمی توانند در دراز مدت کاهش وزن قابل توجهی را سبب شوند.

کد خبر: ۱۳۶۹۴۰۴۷

اخبار مرتبط:

✓ تابناک: قرص های لاغری و چربی سوز استناد علمی ندارند

✓ ایسنا: قرص های لاغری و چربی سوز استناد علمی ندارند



اجرا نشدن پزشک خانواده به دلیل سود واردکنندگان سی تی اسکن و مالکان بیمارستانها

به گزارش خبرنگار سلامت خبرگزاری تسنیم، مسعود مسلمی فر که در برنامه تلویزیونی پزشکی نبض حضور یافته بود، اظهار داشت: مشکلات وضعیت جامعه پزشکی به دلیل ساختار غلط سلامت است که زیرمیزی رخ می دهد و اگر این پدیده را بزرگ کنیم اعتماد مردم به جامعه پزشکی از دست می رود. زیرا بسیاری از جامعه پزشکی اصلاً نمی دانند پدیده زیرمیزی چیست. بنابراین مجلس و دولت باید به وظایف خود به خوبی عمل کنند تا معلولی به نام زیرمیزی وجود نداشته باشد.

مسلمی فرد تصریح کرد: پزشکی در دنیا به عنوان یک رشته اسرار آمیز به حساب می آید و همه به آن احترام می گذارند و اگر بخواهیم جامعه پزشکی را اینگونه زیر سوال ببریم اعتماد مردم به آنان از بین می رود. بنابراین علت زیرمیزی در ساختار نظام به هم ریخته سلامت است.

خودگردانی بیمارستانها، نوعی زیرمیزی است

وی ادامه داد: مثلاً وقتی عنوان می شود که بیمارستانهای دولتی باید خودگردان شوند، مدیر بیمارستان مجبور است به هر نحوی از مردم پول بگیرد که این کار یعنی زیرمیزی. بنابراین بیمارستانهای دولتی را با وجود چنین تعرفه هایی مجبور می کنند که خودگردان شوند و این کار نوعی زیرمیزی است.

مسلمی فرد بیان کرد: البته باید سوال شود که آیا زیرمیزی مشکل اصلی ما است؟ در حالی که پدیده زیرمیزی توسط تعداد انگشت شماری از متخصصان انجام شده است بنابراین مجلسیان که این اسامی را منتشر کرده اند یک عذرخواهی به ملت بدهکارند زیرا دیگر مردم به پزشکان احترام نمی گذارند. در حالی که باید مجلس نظارت کند که چرا قانون اجرا نمی شود، چرا پزشک خانواده به اجرا در نمی آید. چرا قانون تمام وقتی جغرافیایی اجرا نمی شود که در این راستا قربانی سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس با برقراری ارتباط تلفنی با این برنامه از انتشار لیست پزشکان دانه درشت زیرمیزی بگیرد دفاع کرد.

مدیر بازرسی و رسیدگی به شکایات دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در ادامه عنوان کرد: به گفته رئیس سابق نظام پزشکی کشور ۸۰ هزار پزشک عمومی داریم که وضعیت مالی آنان به زیر خط فقر رسیده است. این در شرایطی است که پس از ۵۰ سال اجرای پزشک خانواده در آمریکا، فقط ۱۲ درصد متخصص پزشک خانواده در این

کشور وجود دارد در حالی که برای اجرای این طرح در کشور ما برخی ها می خواستند پزشک خانواده را تخصصی کنند. که در ادامه رحمانی رئیس انجمن جراحان عمومی ایران پاسخ داد، این پزشکان عمومی چاره ای ندارند و نمی توانند زیرمیزی بگیرند.

مسلمی فرد در ادامه صحبت هایش از سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس سوال کرد که چرا پس از ۱۷ سال هنوز پزشک خانواده به اجرا در نیامده است و مجلس چرا نظارت نمی کند بنابراین باید از صحبت های پوپولیستی خودداری کنیم.

مدیر بازرسی و رسیدگی به شکایات دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در این راستا با انتقاد از رئیس جامعه جراحان عمومی ایران گفت: این صحبت آقای رحمانی چرا باید اینگونه باشد که عنوان می کنند پزشکان عمومی نمی توانند زیرمیزی بگیرند شما با این حرف تان تمام جامعه پزشکی و متخصص کشور را زیر سوال بردید که همه زیرمیزی می گیرند.

وی ادامه داد: متأسفانه در نظام سلامت به جای کار علمی سلیقه ای عمل شده است. یک روز عنوان می شود بچه داری خوب است، یک روز دیگر آن را نهی می کنند. هر وزیری هم می آید به یک روشی مدیریت می کند. ما بی عدالتی در داخل نظام سلامت داریم چرا مجلس تاکنون مشکلات پزشکان عمومی را برطرف نکرده است، فقط گریه می کنند ولی کاری صورت نمی پذیرد.

مدیر بازرسی و رسیدگی به شکایات دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: پزشک خانواده برای برخی کشورها دیگر خاطره شده است ولی برای ما هنوز یک آرزو است. زیرا اگر پزشک خانواده اجرا شود برخی ها ضرر می کنند و منافع آنها به خطر می افتد زیرا دیگر نمی توانند سی تی اسکن وارد کشور کنند، بنابر این سیستم نظام سلامت کشور باید بر اساس راهنماهای بالینی اجرا شود تا برخی ها دیگر نتوانند بیمارستانهای آنچنانی بسازند و بخش دولتی را ضعیف کنند.

مسلمی فرد خاطرنشان کرد: ما سال هاست که در این باره دعوا می کنیم ولی به نظر بنده مشکل از آن است که باید آموزش نظام پزشکی را به وزارت علوم سپرد و خدمات رسانی درمانی را بر عهده وزارت بهداشت گذاشت.
انتهای پیام/

کد خبر: ۱۳۶۹۳۸۳۹



سونامی سرطان در کمین ایرانیان / آلودگی هوا عامل ۳ نوع سرطان

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی شبکه خبر، دکتر اسماعیل اکبری با بیان اینکه ۴.۶ بیمار مبتلا به امراض مزمن پس از درمان به زیر خط فقر و ۱۰ درصد آنها وارد اقتصاد فلاکت بار می شوند، افزود: این وضعیت در بیماران مبتلا به سرطان دو برابر می شود به این معنا که حدود ۱۰ درصد افرادی که مبتلا به سرطان می شوند زیر خط فقر قرار دارند و حدود ۲۰ درصد آنها به وضعیت اقتصاد فلاکت بار خواهند رسید. رئیس مرکز تحقیقات سرطان با بیان اینکه به طور معمول ابتلا به سرطان در سنین بالای ۵۰ سال مشاهده می شود، اظهار داشت: عوامل مختلفی در بروز سرطان مؤثر است که از آن جمله می توان به استعمال دخانیات اشاره کرد؛ در سال ۸۲ حدود ۷.۸ درصد از جمعیت مردان و ۳.۲ درصد از جمعیت زنان کشور دخانیات استعمال می کردند این رقم در سال های اخیر به ۱۵ درصد افزایش یافته است. وی جمعیت زنانی که در سال های اخیر به مصرف دخانیات روی آورده اند را ۶ درصد ذکر کرد و ادامه داد: مصرف قلیان نیز در سال های اخیر رشد چشمگیری داشته است که مضرات آن در حد سیگار است؛ چراکه در هر قلیان به غیر از توتون از مواد شیمیایی خطرناک دیگری استفاده می شود که نگران کننده است. مهم ترین عامل ایجاد کننده سرطان اکبری، آلودگی هوا را از دیگر عوامل مؤثر در بروز سرطان نام برد و یادآور شد: تاکنون جرات بیان اثرات مضر آلودگی هوا بر بروز سرطان را نداشتیم ولی مطالعات انجام شده در دنیا نشان می دهد که آلودگی هوا در بروز سرطان مؤثر است. وی آلودگی هوا را ناشی از ذرات معلق و سوخت های فسیلی عنوان و تصریح کرد: در سال ۲۰۱۲ اثرات ذرات معلق در ایجاد سرطان به اثبات رسید که از این لحاظ ما در وضعیت مناسبی قرار نداریم. این محقق با تاکید بر اینکه اثرات آلودگی هوا بر بروز سرطان از دخانیات بیشتر است، توضیح داد: اگر ۱۰ فرد سیگاری باشند ممکن است ۳ نفر آنها مبتلا به سرطان شوند ولی در وضعیت آلودگی هوا همه افراد ممکن است درگیر این بیماری شوند. بیشترین سرطان ها در حالت آلودگی هوای مرکز تحقیقات سرطان با اشاره به بیشترین نوع سرطان ها در صورت افزایش آلودگی هوا، اظهار داشت: آلودگی هوا در بروز همه انواع سرطان ها مؤثر است ولی شایع ترین نوع آن سرطان ریه، پروستات و خون است که به ترتیب بیشترین شیوع را در کشور دارد. میزان مرگ و میر ناشی از سرطان در کشور اکبری به بیان آمارهای مرگ و میرهای ناشی از سرطان در کشور پرداخت و ادامه داد: حدود ۸۵ هزار نفر

در سال به بیماران سرطانی کشور اضافه می شود و ۴۱ هزار نفر در سال بر اثر بیماری سرطان فوت می کنند. وی به کشنده ترین سرطان ها در کشور اشاره کرد و افزود: کشنده ترین سرطان ها در مردان سرطان معده و کشنده ترین سرطان در زنان سرطان سینه است، در زنان سرطان سینه در سال ۵ مرگ بر اثر این بیماری گزارش شده است. به گفته این محقق در سال گذشته ۴۱ هزار نفر بر اثر ابتلا به سرطان درگذشتند. رئیس مرکز تحقیقات سرطان با تأیید بر اینکه در درمان بسیاری از سرطان ها توان درمان را داریم، ادامه داد: با این وجود در زمینه مهار و پیشگیری از سرطان ضعیف هستیم.

کد خبر: ۱۳۶۸۹۱۱۸

اخبار مرتبط:

✓ مهر: آلودگی هوا عامل بروز ۳ نوع سرطان / شایع ترین سرطان میان زنان و مردان

✓ تابناک: سونامی سرطان در کمین ایرانیان

✓ روزگار نو: سونامی سرطان در کمین ایرانیان



منبع: فارس

گروه: اجتماعی

تاریخ خبر: ۱۳۹۲/۱۱/۲۶



آغاز بسیج سلامت نوروزی از اول اسفند/ نظارت بر مراکز تهیه، توزیع و عرضه مواد غذایی تشدید

می شود

به گزارش خبرگزاری فارس به نقل از وزارت بهداشت، علی اکبر سیاری با اعلام این خبر گفت: برنامه بسیج نوروزی با توجه به نزدیکی فصل بهار و ایام تعطیلات نوروزی به منظور ضرورت تشدید نظارت های بهداشتی هدفمند بر فعالیت مراکز و اماکن عمومی خاص مانند مراکز تهیه، توزیع، عرضه و فروش مواد غذایی، مراکز اقامتی، تفریحی و گردش و تاریخی اجرا می شود. وی افزود: وزارت بهداشت به منظور حفظ سلامت مسافران نوروزی و پیشگیری از بروز اپیدمی های منتقله از آب و غذا برنامه بسیج سلامت نوروزی را برگزار می کند. سیاری با بیان اینکه اجرای این برنامه طی ابلاغی به معاونتهای بهداشتی دانشگاههای علوم پزشکی سراسر کشور اعلام شده است، از دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور خواست تا با استفاده حداکثری از توان کارشناسی و امکانات تحت مسئولیت خویش با حضور فعال بر اجرای این طرح و همچنین هماهنگ بودن این برنامه در سراسر کشور نظارت کامل داشته و همه کارشناسان بهداشت محیط نسبت به تهیه و تدوین برنامه عملیاتی و اجرای برنامه طبق دستورالعمل اقدام کنند. معاون بهداشتی وزیر بهداشت با اشاره به اهمیت موضوع سلامت و رسالت سنگین وزارت بهداشت برای نظارت بر اماکن عمومی اضافه کرد: انتظار می رود هم نسبت به پوشش نظارت بر مراکز تهیه، توزیع، عرضه و فروش مواد غذایی و اماکن حساس و همچنین پوشش نظارتی بر اماکن اقامتی و اماکن بین راهی اقدام شود. انتهای پیام/

کد خبر: ۱۳۶۹۰۰۶۱

اخبار مرتبط:

- ✓ وزارت بهداشت: اجرای برنامه بسیج سلامت نوروزی از اول اسفند/ نظارت های بهداشتی بر اماکن عمومی تهیه، توزیع و عرضه مواد غذایی تشدید می شود
- ✓ باشگاه خبرنگاران جوان: نظارت های بهداشتی بر اماکن عمومی تهیه، توزیع و عرضه مواد غذایی تشدید می شود

✓ مهر: آغاز طرح بسیج سلامت نوروزی از اول اسفند/ تشدید نظارتها بر اماکن عمومی و عرضه مواد غذایی

✓ سلامت: نظارت های بهداشتی بر اماکن عمومی تهیه، توزیع و عرضه مواد غذایی تشدید می شود

✓ ایسنا: اجرای برنامه بسیج سلامت نوروزی از اول اسفند

✓ آنا: تشدید نظارت بر توزیع مواد غذایی از اول اسفندماه



آلودگی هوا عامل بروز ۳ نوع سرطان / شایع ترین سرطان میان زنان و مردان

دکتر اسماعیل اکبری در گفتگو با خبرنگار مهر با بیان اینکه ۴.۶ بیمار مبتلا به امراض مزمن پس از درمان به زیر خط فقر و ۱۰ درصد آنها وارد اقتصاد فلاکت بار می شوند، افزود: این وضعیت در بیماران مبتلا به سرطان دو برابر می شود به این معنا که حدود ۱۰ درصد افرادی که مبتلا به سرطان می شوند زیر خط فقر قرار دارند و حدود ۲۰ درصد آنها به وضعیت اقتصاد فلاکت بار خواهند رسید.

رئیس مرکز تحقیقات سرطان با بیان اینکه معمولا ابتلا به سرطان در سنین بالای ۵۰ سال مشاهده می شود، اظهار داشت: عوامل مختلفی در بروز سرطان موثر است که از آن جمله می توان به استعمال دخانیات اشاره کرد. در سال ۸۲ حدود ۷.۸ درصد از جمعیت مردان و ۳.۲ درصد از جمعیت زنان کشور دخانیات استعمال می کردند این رقم در سال های اخیر به ۱۵ درصد افزایش یافته است.

وی جمعیت زنانی که در سال های اخیر به مصرف دخانیات روی آورده اند را ۶ درصد ذکر کرد و ادامه داد: مصرف قلیان نیز در سال های اخیر رشد چشمگیری داشته است که مضرات آن در حد سیگار است؛ چراکه در هر قلیان به غیر از توتون از مواد شیمیایی خطرناک دیگری استفاده می شود که نگران کننده است.

مهمترین عامل ایجاد کننده سرطان

اکبری، آلودگی هوا را از دیگر عوامل موثر در بروز سرطان نام برد و یادآور شد: تاکنون جرات بیان اثرات مضر آلودگی هوا بر بروز سرطان را نداشتیم ولی مطالعات انجام شده در دنیا نشان می دهد که آلودگی هوا در بروز سرطان موثر است.

وی آلودگی هوا را ناشی از ذرات معلق و سوخت های فسیلی عنوان و خاطر نشان کرد: در سال ۲۰۱۲ اثرات ذرات معلق در ایجاد سرطان به اثبات رسید از این لحاظ ما در وضعیت مناسبی قرار نداریم.

این محقق با تاکید بر اینکه اثرات آلودگی هوا بر بروز سرطان از دخانیات بیشتر است، توضیح داد: اگر ۱۰ فرد سیگاری باشند ممکن است ۳ نفر آنها مبتلا به سرطان شوند ولی در وضعیت آلودگی هوا همه افراد ممکن است درگیر این بیماری شوند.

بیشترین سرطان ها در حالت آلودگی هوا

رئیس مرکز تحقیقات سرطان با اشاره به بیشترین نوع سرطان ها در صورت افزایش

آلودگی هوا، اظهار داشت: آلودگی هوا تقریباً در بروز همه انواع سرطان‌ها موثر است ولی شایع‌ترین نوع آن سرطان ریه، پروستات و خون است که به ترتیب بیشترین شیوع را در کشور دارد. میزان مرگ و میر ناشی از سرطان در کشور اکبری به بیان آمارهای مرگ و میرهای ناشی از سرطان در کشور پرداخت و ادامه داد: حدود ۸۵ هزار نفر در سال به بیماران سرطانی کشور اضافه می‌شود و ۴۱ هزار نفر در سال بر اثر بیماری سرطان فوت می‌کنند. وی به کشنده‌ترین سرطان‌ها در کشور اشاره کرد و افزود: کشنده‌ترین سرطان‌ها در مردان سرطان معده و کشنده‌ترین سرطان در زنان سرطان سینه است. علاوه بر این شایع‌ترین سرطان‌ها در زنان سرطان سینه است که در سال ۵ مرگ بر اثر این بیماری گزارش شده است. به گفته این محقق در سال گذشته ۴۱ هزار نفر بر اثر ابتلا به سرطان درگذشتند. بررسی قدرت کشور در درمانی و پیشگیری از سرطان رئیس مرکز تحقیقات سرطان با تاکید بر اینکه در درمان بسیاری از سرطان‌ها توان درمان را داریم، ادامه داد: در عین حال در زمینه مهار و پیشگیری از سرطان ضعیف هستیم.

کد خبر: ۱۳۶۸۷۷۲۰

اخبار مرتبط:

- ✓ الف: آلودگی هوا عامل بروز ۳ نوع سرطان
- ✓ دریچه خبر: آلودگی هوا عامل بروز ۳ نوع سرطان / شایع‌ترین سرطان میان زنان و مردان
- ✓ عصر ایران: مرگ سالانه ۴۱ هزار نفر به دلیل سرطان در کشور / آلودگی هوا عامل بروز ۳ نوع سرطان
- ✓ ندای انقلاب: آلودگی هوا عامل بروز ۳ نوع سرطان
- ✓ انتخاب: مرگ سالانه ۴۱ هزار نفر به دلیل سرطان در کشور / آلودگی هوا عامل بروز ۳ نوع سرطان
- ✓ شبکه خبر: سونامی سرطان در کمین ایرانیان / آلودگی هوا عامل ۳ نوع سرطان



خودگردانی بیمارستانها، نوعی زیرمیزی است

به گزارش جهان به نقل از تسنیم، مسعود مسلمی فر که در برنامه تلویزیونی پزشکی نبض حضور یافته بود، اظهار داشت: مشکلات وضعیت جامعه پزشکی به دلیل ساختار غلط سلامت است که زیرمیزی رخ می دهد و اگر این پدیده را بزرگ کنیم اعتماد مردم به جامعه پزشکی از دست می رود. زیرا بسیاری از جامعه پزشکی اصلاً نمی دانند پدیده زیرمیزی چیست. بنابراین مجلس و دولت باید به وظایف خود به خوبی عمل کنند تا معلولی به نام زیرمیزی وجود نداشته باشد. مسلمی فر تصریح کرد: پزشکی در دنیا به عنوان یک رشته اسرار آمیز به حساب می آید و همه به آن احترام می گذارند و اگر بخواهیم جامعه پزشکی را اینگونه زیر سوال ببریم اعتماد مردم به آنان از بین می رود. بنابراین علت زیرمیزی در ساختار نظام به هم ریخته سلامت است. خودگردانی بیمارستانها، نوعی زیرمیزی استوی ادامه داد: مثلاً وقتی عنوان می شود که بیمارستانهای دولتی باید خودگردان شوند، مدیر بیمارستان مجبور است به هر نحوی از مردم پول بگیرد که این کار یعنی زیرمیزی. بنابراین بیمارستانهای دولتی را با وجود چنین تعرفه هایی مجبور می کنند که خودگردان شوند و این کار نوعی زیرمیزی است. مسلمی فر بیان کرد: البته باید سوال شود که آیا زیرمیزی مشکل اصلی ما است؟ در حالی که پدیده زیرمیزی توسط تعداد انگشت شماری از متخصصان انجام شده است بنابراین مجلسیان که این اسامی را منتشر کرده اند یک عذرخواهی به ملت بدهکارند زیرا دیگر مردم به پزشکان احترام نمی گذارند. در حالی که باید مجلس نظارت کند که چرا قانون اجرا نمی شود، چرا پزشک خانواده به اجرا در نمی آید. چرا قانون تمام وقتی جغرافیایی اجرا نمی شود که در این راستا قربانی سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس با برقراری ارتباط تلفنی با این برنامه از انتشار لیست پزشکان دانه درشت زیرمیزی بگیرد. مدیر بازرسی و رسیدگی به شکایات دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در ادامه عنوان کرد: به گفته رئیس سابق نظام پزشکی کشور ۸۰ هزار پزشک عمومی داریم که وضعیت مالی آنان به زیر خط فقر رسیده است. این در شرایطی است که پس از ۵۰ سال اجرای پزشک خانواده در آمریکا، فقط ۱۲ درصد متخصص پزشک خانواده در این کشور وجود دارد در حالی که برای اجرای این طرح در کشور ما برخی ها می خواستند پزشک خانواده را تخصصی کنند. که در ادامه

رحمانی

رئیس انجمن جراحان عمومی ایران پاسخ داد، این پزشکان عمومی چاره ای ندارند و نمی توانند زیرمیزی بگیرند. مسلمی فرد در ادامه صحبت هایش از سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس سوال کرد که چرا پس از ۱۷ سال هنوز پزشک خانواده به اجرا در نیامده است و مجلس چرا نظارت نمی کند بنابراین باید از صحبت های پوپولیستی خودداری کنیم. مدیر بازرسی و رسیدگی به شکایات دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در این راستا با انتقاد از رئیس جامعه جراحان عمومی ایران گفت: این صحبت آقای رحمانی چرا باید اینگونه باشد که عنوان می کنند پزشکان عمومی نمی توانند زیرمیزی بگیرند شما با این حرف تان تمام جامعه پزشکی و متخصص کشور را زیر سوال بردید که همه زیرمیزی می گیرند. وی ادامه داد: متأسفانه در نظام سلامت به جای کار علمی سلیقه ای عمل شده است. یک روز عنوان می شود بچه داری خوب است، یک روز دیگر آن را نهی می کنند. هر وزیری هم می آید به یک روشی مدیریت می کند. ما بی عدالتی در داخل نظام سلامت داریم چرا مجلس تاکنون مشکلات پزشکان عمومی را برطرف نکرده است، فقط گریه می کنند ولی کاری صورت نمی پذیرد. مدیر بازرسی و رسیدگی به شکایات دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: پزشک خانواده برای برخی کشورها دیگر خاطره شده است ولی برای ما هنوز یک آرزو است. زیرا اگر پزشک خانواده اجرا شود برخی ها ضرر می کنند و منافع آنها به خطر می افتد زیرا دیگر نمی توانند سی تی اسکن وارد کشور کنند، بنابر این سیستم نظام سلامت کشور باید بر اساس راهنماهای بالینی اجرا شود تا برخی ها دیگر نتوانند بیمارستانهای آنچنانی بسازند و بخش دولتی را ضعیف کنند. مسلمی فرد خاطرنشان کرد: ما سال هاست که در این باره دعوا می کنیم ولی به نظر بنده مشکل از آن است که باید آموزش نظام پزشکی را به وزارت علوم سپرد و خدمات رسانی درمانی را بر عهده وزارت بهداشت گذاشت.

کد خبر: ۱۳۶۹۷۱۴۴



مرگ سالانه ۴۱ هزار نفر به دلیل سرطان در کشور / آلودگی هوا عامل بروز ۳ نوع سرطان

رئیس مرکز تحقیقات سرطان با تاکید بر اینکه اثرات آلودگی هوا در بروز سرطان از مصرف دخانیات بیشتر است، گفت: جمعیت مبتلایان به سرطان در کشور از ۱۱ درصد به ۱۵ درصد افزایش یافته و کشنده ترین سرطان در مردان سرطان معده و در زنان سینه است. دکتر اسماعیل اکبری در گفتگو با خبرنگار مهر با بیان اینکه ۴.۶ بیمار مبتلا به امراض مزمن پس از درمان به زیر خط فقر و ۱۰ درصد آنها وارد اقتصاد فلاکت بار می شوند، افزود: این وضعیت در بیماران مبتلا به سرطان دو برابر می شود به این معنا که حدود ۱۰ درصد افرادی که مبتلا به سرطان می شوند زیر خط فقر قرار دارند و حدود ۲۰ درصد آنها به وضعیت اقتصاد فلاکت بار خواهند رسید.

رئیس مرکز تحقیقات سرطان با بیان اینکه معمولا ابتلا به سرطان در سنین بالای ۵۰ سال مشاهده می شود، اظهار داشت: عوامل مختلفی در بروز سرطان موثر است که از آن جمله می توان به استعمال دخانیات اشاره کرد. در سال ۸۲ حدود ۷.۸ درصد از جمعیت مردان و ۳.۲ درصد از جمعیت زنان کشور دخانیات استعمال می کردند این رقم در سال های اخیر به ۱۵ درصد افزایش یافته است.

وی جمعیت زنانی که در سال های اخیر به مصرف دخانیات روی آورده اند را ۶ درصد ذکر کرد و ادامه داد: مصرف قلیان نیز در سال های اخیر رشد چشمگیری داشته است که مضرات آن در حد سیگار است؛ چراکه در هر قلیان به غیر از توتون از مواد شیمیایی خطرناک دیگری استفاده می شود که نگران کننده است.

مهمترین عامل ایجاد کننده سرطان

اکبری، آلودگی هوا را از دیگر عوامل موثر در بروز سرطان نام برد و یادآور شد: تاکنون جرات بیان اثرات مضر آلودگی هوا بر بروز سرطان را نداشتیم ولی مطالعات انجام شده در دنیا نشان می دهد که آلودگی هوا در بروز سرطان موثر است.

وی آلودگی هوا را ناشی از ذرات معلق و سوخت های فسیلی عنوان و خاطر نشان کرد: در سال ۲۰۱۲ اثرات ذرات معلق در ایجاد سرطان به اثبات رسید از این لحاظ ما در وضعیت مناسبی قرار نداریم.

این محقق با تاکید بر اینکه اثرات آلودگی هوا بر بروز سرطان از دخانیات بیشتر است، توضیح داد: اگر ۱۰ فرد سیگاری باشند ممکن است ۳ نفر آنها مبتلا به

سرطان شوند ولی در وضعیت آلودگی هوا همه افراد ممکن است درگیر این بیماری شوند.

بیشترین سرطان ها در حالت آلودگی هوا

رئیس مرکز تحقیقات سرطان با اشاره به بیشترین نوع سرطان ها در صورت افزایش آلودگی هوا، اظهار داشت: آلودگی هوا تقریباً در بروز همه انواع سرطان ها موثر است ولی شایع ترین نوع آن سرطان ریه، پروستات و خون است که به ترتیب بیشترین شیوع را در کشور دارد.

میزان مرگ و میر ناشی از سرطان در کشور

اکبری به بیان آمارهای مرگ و میرهای ناشی از سرطان در کشور پرداخت و ادامه داد: حدود ۸۵ هزار نفر در سال به بیماران سرطانی کشور اضافه می شود و ۴۱ هزار نفر در سال بر اثر بیماری سرطان فوت می کنند.

وی به کشنده ترین سرطان ها در کشور اشاره کرد و افزود: کشنده ترین سرطان ها در مردان سرطان معده و کشنده ترین سرطان در زنان سرطان سینه است. علاوه بر این شایع ترین سرطان ها در زنان سرطان سینه است که در سال ۵ مرگ بر اثر این بیماری گزارش شده است.

به گفته این محقق در سال گذشته ۴۱ هزار نفر بر اثر ابتلا به سرطان درگذشتند.

بررسی قدرت کشور در درمانی و پیشگیری از سرطان

رئیس مرکز تحقیقات سرطان با تاکید بر اینکه در درمان بسیاری از سرطان ها توان درمان را داریم، ادامه داد: در عین حال در زمینه مهار و پیشگیری از سرطان ضعیف هستیم.

کد خبر: ۱۳۶۸۸۲۵۷

اخبار مرتبط:

✓ مهر: آلودگی هوا عامل بروز ۳ نوع سرطان / شایع ترین سرطان میان زنان و مردان



منبع: مشرق

گروه: اجتماعی

تاریخ خبر: ۱۳۹۲/۱۱/۲۶



نسخه اطبای سنتی را کجا بیچیم؟ + نقشه

به گزارش مشرق، رئیس سازمان غذا و دارو بهواکاوی برخی مشکلات پیش روی توسعه داروهای طبیعی و سنتی پرداخت و برنامه جدید اینسازمان در خصوص راه اندازی مراکز ویژه عرضه داروهای طبیعی و سنتی را تشریح کرد.

وی با بیان اینکه حمایت از داروهای طبیعی مدت هاست که در ردیف سیاست های اصلی وزارت بهداشت قرار گرفته است، افزود: ما نیز تمایل زیادی به تشویق صنعت داروسازی گیاهی داریم اما بیمه ها هم باید به کمک بیایند.

دیناروند با اشاره به ضرورت انجام کار علمی در این بخش گفت: نیازمند به طب سنتی علمی به دور از خرافه و شارلاتانیسم هستیم و تلاش می کنیم بسترهای تحقق این امر را در وزارت بهداشت فراهم کنیم که از جمله اقدامات انجام شده می توان به راه اندازی مراکز عرضه کننده داروهای طبیعی که هنوز نامی برای آنها انتخاب نشده است اشاره کرد.

معاون وزیر بهداشت با بیان اینکه در صورت راه اندازی مراکز ویژه ارائه دهنده داروهای طبیعی شاهد گسترش تولید و مصرف داروهای طبیعی و گیاهی خواهیم بود به ایسنا گفت: در این صورت در کنار داروخانه های معمولی، داروخانه های طبیعی را خواهیم داشت که جایگزین عطاری ها خواهند شد.

طب سنتی ظرفیت ها و قابلیت های زیادی در درمان انواع بیماری ها دارد اما متأسفانه روش های درمانی این طب آن طور که باید و شاید در میان مردم شناسانده نشده و مورد استفاده قرار نمی گیرد.

کلاه برداری افراد سودجو در غالب عطاری ها مزید بر علت شده و از بین رفتن اعتماد نسبت به طب سنتی را دو چندان کرده است. به همین دلیل معرفی مراکز معتبر درمانی و توزیع داروهای سنتی اهمیت دو چندان پیدا می کند که در ادامه به معرفی چند مرکز معتبر فروش نسخه های طب سنتی می پردازیم:

داروخانه دانشکده طب سنتی

داروخانه دانشکده طب سنتی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در مهرماه سال ۱۳۹۲ راه اندازی گردید. این داروخانه که تحت نظر اساتید و دستیاران گروه داروسازی سنتی آغاز به کار نموده است خدمات خود را در قالب تامین نسخ سلامتکده طب سنتی و ارائه بیش از ۵۰ نوع مفرد گیاهی، عرقیات و داروهای ترکیبی ارائه می دهد.

داروخانه همه روزه از ساعت ۸ صبح الی ۱۶ بعدازظهر آماده ارائه خدمات می باشد.

تلفن : ۸۸۷۷۳۵۲۱ آدرس: خیابان ولی عصر- روبروی توانیر- کوچه شمس- پلاک ۸ سلامت گاه طب سنتی ایراندرمانگاه طب سنتی ایران دانشگاه شاهد در بهار سال ۱۳۹۰ از خیابان ایتالیا به پاسدارن منتقل گردید و با جبهه به افزایش فضا و امکانات اقدام به توسعه بخش های درمانی نمود. در حال حاضر سلامتگاه دارای ۵ اتاق معاینه، کتابخانه تخصصی با بیش از ۲۰۰۰ عنوان کتاب، داروخانه طب سنتی و فرآورده های طبیعی، واحد اعمال یداوی می باشد. داروخانه تخصصی طب سنتی ایران دارای فرآورده های طبیعی و گیاهان دارویی بصورت نردات وهمچنین داروهای مرکب که در آزمایشگاه تخصصی طب سنتی دانشگاه شاهد ساخته می شوند، باشد. در این داروخانه بیش از ۸۰ داروی مرکب و ۱۰۰ داروی مفرد موجود بوده و علاوه بر داروها جهت اشاعه و رهنگ سازی طب سنتی در بین مردم کتابهای طرح احیا [میراث مکتوب طب سنتی ایران را نیز دارا می باشد. تلفن: ۲۲۸۸۲۵۹۶ - ۲۲۸۸۲۵۲۱

آدرس : تهران - خیابان دکتر شریعتی - پایین تر از حسینیه ارشاد- خیابان دشتستان سوم - نبش کوچه آرمان -

داروخانه و کلینیک خارک

این کلینیک و داروخانه وابسته به دانشکده طب سنتی دانشگاه تهران است. شماره تماس: ۶۶۷۵۴۱۵۱ و ۶۶۷۵۴۱۶۶

آدرس: تهران - خیابان انقلاب - قبل از حافظ - خیابان خارک

برنامه کاری: عصر روزهای زوج: استاد محمد عبادیانی و دستیاران تخصصی طب سنتی ایران، (شنبه: چاقی، دوشنبه: سردرد، چهارشنبه: اختلالات جنسی و ناباروری - آلرژی) صبحها: دستیاران طب سنتی ایران داروخانه بیمارستان امام خمینی

وابسته به دانشکده طب سنتی دانشگاه علوم پزشکی تهران

شماره تماس: ۶۱۱۹۲۷۴۱

تهران - انتهای بلوار کشاورز، مجموعه بیمارستانی امام خمینی (ره)، انتهای غربی بیمارستان، روبروی بخش عفونی و جنب بخش پوست

پزشکان مشغول به خدمت: دکتر مژگان تن ساز - دکتر روشنمکبری نژاد - دکتر عفت جعفری دهکردی - دکتر رضا ایلخانی، دکتر علی رستمی - دکتر ملیحه تیرایی - دکتر محمد یوسف پور - دکتر محسن بهرامی - دکتر فرشاد امینی بهبهانی - دکتر سمیه احمدبیگی - خانم سودابه بیوس

درمانگاه طب سنتی بیمارستان شهدای تجریش

مدیریت: دانشگاه شهید بهشتی (مرکز جامع کنترل سرطان)

شماره تماس: ۲۲۷۵۴۲۷۶

آدرس: تهران، میدان قدس، بیمارستان شهدای تجریش، درمانگاه طب سنتی واقع در مرکز کنترل جامع سرطان، پذیرش بیماریهای مختلف: سرطان، گواش، سردرد)

پزشکان مشغول به خدمت: دکتر حسین رضایی زاده کنترل و افزایش کیفیت زندگی بیماران سرطانی، دکتر ناصر رضایی پور، دکتر مهدی فلاح، دکتر نرگس گرگی: بیماری های گوارشی و سردرد

کد خبر: ۱۳۶۹۶۹۹۰

گزارش تفکیکی منابع

نام منبع	تعداد اخبار
برنا	۱
تسنیم	۱
شبکه خبر	۱
فارس	۲
مهر	۱
واحد مرکزی خبر	۱
تعامل	۱
جهان نیوز	۱
عصر ایران	۱
مشرق	۱