



ابهام تازه در مورد جدایی دانشگاه های علوم پزشکی تهران و ایران

جلسات مکرر و پیگیری های مجدانه اعضای دانشگاه ایران باعث شد که پس از برکناری وزیر بهداشت سابق، موجبات این جدایی فراهم شود. شورای گسترش آموزش پزشکی در کشور چندی پیش دوباره تصمیم گرفت که این دو دانشگاه از هم جدا شوند ولی رئیس دانشگاه علوم پزشکی تهران به تازگی گفته است که جدا شدن دانشگاه علوم پزشکی ایران، فعلاً متوقف است. محمدرضا منصوری در گفت و گو با خبرگزاری تسنیم گفت: مجلس هنوز در بودجه سال ۹۲، تکلیف بودجه دانشگاه علوم پزشکی ایران را مشخص نکرده است. اما آنطور که گفته است، تا پایان بررسی دیوان عدالت اداری و دیوان محاسبات درباره قانونی بودن احیای دانشگاه علوم پزشکی ایران، این جداسازی فعلاً متوقف است.

وی گفت: انتزاع که به طور کامل صورت پذیرفته است چون از اول هم گفته بودیم که تا آخر تیرماه هیچ چیزی تغییر نمی کند و فعلاً چیزی که در جریان است مذاکراتی است که برای گروه های آموزشی، اداری و پژوهشی است که در حال صحبت کردن هستند تا درباره نحوه این جابه جایی به توافق برسند و پس از این توافق نامه ها را به کمیسیون ۷ نفره می آورند و وقتی تصویب شد ابلاغ خواهد شد. به گفته او چیزی که در حال حاضر کمی این روند انتزاع را دچار مشکل کرده است و شاید این انتزاع با تاخیر صورت پذیرد این است که هم دیوان عدالت اداری و هم دیوان محاسبات رای به توقف این قضیه داده اند و گفته اند فعلاً دست نگه داریم تا بررسی های بیشتری صورت پذیرد تا اگر مغایرت با قانون نداشت این کار انجام شود.

سرپرست دانشگاه علوم پزشکی تهران در پاسخ به این پرسش که بودجه دو دانشگاه چه زمانی تقسیم بندی نهایی آن صورت می پذیرد، گفت: بودجه هم هنوز اعلام نشده است و اگر اعلام شود احتمالاً برای دانشگاه علوم پزشکی تهران تدوین می شود و اگر کد بدهند درصدی متعلق به دانشگاه علوم پزشکی ایران می شود ولی چون قبل از بودجه نویسی، دانشگاه علوم پزشکی ایران وجود خارجی نداشت چیزی قاعدتاً به این دانشگاه تعلق نمی گیرد.

اظهارات سرپرست دانشگاه تهران در حالی است که دکتر سیامک مره صدق عضو

کمیسیون بهداشت مجلس در گفت و گو با همشهری گفت: جدایی این دو دانشگاه قطعی است و به نظر من تصمیم مجدد برای این جدایی کاملاً درست بوده است. این که بخواهیم دانشگاهی را با سابقه تاریخی به دلیل بالا بردن رتبه علمی دانشگاهی دیگر در منطقه از بین ببریم، کار اشتباهی است و ارزش علمی چندانی ندارد. وی در مورد بودجه این دانشگاه گفت: تا آنجا که من می دانم برای این دانشگاه بودجه جداگانه در نظر گرفته شده است.

دکتر شاه حسینی رئیس دانشکده پزشکی دانشگاه ایران نیز به همشهری گفت: بر اساس مصوبه شورای گسترش آموزش پزشکی این دو دانشگاه از هم جدا خواهند شد. این شورا در مورد تشکیل یا انحلال دانشگاه ها اختیارات تام دارد. این شورا صورت جلسه قبلی خود را لغو کرده است و این ارتباط به هیچ فردی ندارد. شورای گسترش در مورد تقسیم اموال دانشگاه های مادر با دانشگاه های کوچک تر نیز تصمیم گیری می کند. در مورد دانشگاه ایران نیز چنین تصمیمی گرفته شده است.

از سوی دیگر یک فرد معارض از دانشگاه ایران به دلیل ضرر و زیان و خسارت مالی شکایت کرده است. دیوان عدالت اداری حکم به توقف جابه جایی اموال تا سی و یکم تیرماه داده است. بنابراین دانشگاه ایران حق جابه جایی اموال را نداشته و اشاره سرپرست دانشگاه علوم پزشکی تهران به این مسئله است. از سوی دیگر هنوز هیچ جابه جایی اموالی در این دانشگاه صورت نگرفته است. ما تا ۳۱.۴ ۹۲. زیر نظر دانشگاه علوم پزشکی تهران خواهیم بود.

دکتر حسینعلی شهریاری رئیس کمیسیون بهداشت مجلس در گفت و گو با همشهری گفت: جدایی این دو دانشگاه در فصلی که دولت لایحه بودجه را به مجلس ارائه کرد اتفاق نیفتاد، بنابراین بعید می دانم بودجه ای برایش در نظر گرفته شده باشد. هنوز تصمیم گرفته نشده است.

وی با اشاره به اینکه این دو دانشگاه به طور حتم از هم جدا شده اند گفت: دانشگاه ها توسط هیات امنای اداره می شوند و اختیارات اداره آن بر اساس ماده ۲۰ قانون برنامه به آنها سپرده شده است. باید دید این موضوع از سوی آنها چگونه پیگیری می شود. وی در مورد ادغام دانشگاه علوم پزشکی تهران و ایران و جدایی آنها گفت: این اقدام از ابتدا اشتباه بود ولی از آنجایی که شورای گسترش که اختیارات قانونی در این زمینه دارد، چنین تصمیمی گرفته بود، ما پذیرفتیم. ای کاش نه دو سال پیش ادغام صورت می گرفت و ای کاش الان هم این جدایی صورت نمی گرفت. هر دو این تصمیمات هزینه بردار است.

وی در پاسخ به سوالی در مورد سرانجام بودجه این دانشگاه گفت: تصمیم به جدایی این دو دانشگاه گرفته شده است و رئیس جمهور احکام هیات امنای دانشگاه ایران را صادر کرده است. در مورد بودجه نیز، رئیس جمهور خودش تصمیم گرفته است، خودش هم برای این مسئله راه حل پیدا کند. تصمیم به ادغام این دانشگاه ها با نظر رئیس جمهور بوده و برداشت من این است که الان هم که این دو دانشگاه از هم جدا شدند به

دستور خود ایشان صورت گرفته است.

وی در ادامه گفت: عده ای معتقدند که در دولت فعلی که رو به پایان است، اتفاق جدید دیگری نخواهد افتاد. امید کسانی که موافق ادغام هستند این است که کمی صبر کنند تا در دولت بعدی دوباره موضوع ادغام را از سر بگیرند. از آنجایی که این عدم ثبات در مدیریت، در سیستم درمان آشفتگی ایجاد خواهد کرد این تصمیمات ناگهانی جز به ضرر مردم و سلامت آنها نخواهد بود. تصمیمانی که بر اساس خرد جمعی اتخاذ نشود به ضرر مردم است.

کد خبر: ۸۰۲۷۵۵۹



پزشک خانواده در تهران، راه نیفتاده، متوقف شد

در ادامه وعده ها و خبرهای داده شده طی ۳ ماه اخیر درباره این طرح درج می شود و قضاوت به عهده مردم واگذار می شود ۹۱.۱۱.۱۵: معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی اعلام کرد: برنامه پزشک خانواده در تهران بنا به دلایلی متوقف شد و منتظر دستور وزارت بهداشت در این خصوص هستیم.

۹۱.۱۱.۱۸: سرپرست سازمان بیمه سلامت ایران: پزشک خانواده در تهران متوقف نشده است ۹۱.۱۲.۵: استاندار تهران گفت: هیچ وقت دستوری مبنی بر توقف طرح پزشک خانواده در استان تهران صادر نشده و این طرح در دانشگاه های علوم پزشکی تهران و شهید بهشتی در حال اجراست.

۹۱.۱۲.۶: سرپرست وزارت بهداشت در پاسخ به فارس: پزشک خانواده زمان اتمام خلقت کامل می شود ۹۱.۱۰.۱۲: طریقت منفرد عنوان کرد: قرار نبود طرح پزشک خانواده در تهران شروع شود ۹۲.۱.۱۸: معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در گفت و گو با فارس: پزشک خانواده در تهران دچار رکود شد ۹۱.۱.۲۶: دکتر سیدحسن امامی رضوی معاون درمان وزیر بهداشت درباره علت توقف برنامه پزشک خانواده در تهران گفت: منابعی که در این زمینه در نظر گرفته شده بود، کافی نبود و به همین دلیل این برنامه نتوانست در تهران پیش رود و در همان مراحل اولیه و در بخش شهری متوقف مانده است.

۹۲.۲.۷: وزیر بهداشت: برنامه پزشک خانواده از ماه آینده در تهران اجرا می شود ۹۲.۲.۱۷: طریقت منفرد در مورد اجرای برنامه پزشک خانواده در تهران گفت: این برنامه از هفته آینده در استان تهران آغاز می شود چرا که قرار است بودجه لازم را به ما بدهند و قول آن را نیز به ما داده اند و به محض تزریق بودجه در تهران اجرایی می شود ۹۲.۲.۱۷: سرپرست دانشگاه علوم پزشکی تهران در گفت و گو با فارس: بودجه پزشک خانواده در تهران کامل دیده نشده است ۹۲.۲.۲۱: معاون درمان وزیر بهداشت در مورد زمان آغاز برنامه پزشک خانواده در تهران گفت: در این زمینه جلسه مهمی را برای اجرایی شدن برنامه به همراه رؤسای دانشگاه های علوم پزشکی تشکیل خواهیم داد تا موانعی را که قبلاً مطرح شده بود برطرف کنیم. امامی رضوی افزود: قبلاً نگرانی هایی در مورد چگونگی تامین منابع برای اجرای این برنامه وجود داشت، اما به تازگی این موضوع حل شده، هر چند هنوز منابع مورد نظر تخصیص نیافته است، اما با تخصیص بودجه مربوطه

موافقت شده است.

۹۲.۲.۲۲: رئیس ستاد اجرایی برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع: آغاز برنامه پزشک خانواده در تهران ملزوماتی می خواهد که یکی از آنها تامین اعتبار است. مقرر شده وزارت تعاون بررسی در این زمینه داشته باشد و نتیجه را به وزارت بهداشت اعلام کند.

۹۲.۲.۲۶: وزیر بهداشت گفت: زمان اجرای طرح پزشک خانواده در تهران هنوز معلوم نیست. دکتر محمد حسن طریقت منفرد گفت: در تهران به علت گستردگی فضاهای درمانی اصراری بر اجرای سریع طرح پزشک خانواده نداریم. وزیر بهداشت درباره زمان شروع این برنامه در تهران نیز گفت: الان مباحثات کارشناسی این برنامه در تهران شروع شده است و باید زیرساخت های لازم را ایجاد کنیم. زمان آن را اجازه بدهید بعداً اعلام کنیم اما امیدوارم تا پایان این دولت در تهران اجرای آن را شروع کنیم.

کد خبر: ۸۰۲۷۵۶۰



اربعین شهدای گمنام علوم پزشکی شهید بهشتی برگزار می شود

به گزارش خبرنگار علمی «خبرگزاری دانشجو»، اربعین شهدای گمنام دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی هم زمان با سالروز ولادت امام محمدتقی(ع) سه شنبه هفته آینده، ۳۱ اردیبهشت ماه با سخنرانی حجت الاسلام والمسلمین علیرضا پناهیان همراه با نماز مغرب و عشا برگزار می شود. برگزاری این مراسم در پردیس نیایش دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی واقع در تقاطع اتوبان نیایش، خیابان ولیعصر(عج) است.

کد خبر: ۸۰۲۴۶۹۲



واژگونی آمبولانس در فیروزکوه / یک نفر کشته شد

مسئول آتش‌نشانی و خدمات ایمنی شهرداری فیروزکوه دقایقی پیش در گفت‌وگوی اختصاصی با خبرنگار خبرگزاری فارس در شرق استان تهران در این زمینه اظهار داشت: در این حادثه که در محور فیروزکوه و در پیچ «میشلیکا» به سمت استان مازندران رخ داد، یک دستگاه آمبولانس به علت لغزندگی جاده واژگون شد. علی‌اکبر مؤمنی گفت: در این حادثه، راننده و سرنشین این آمبولانس اجاره‌ای که به سمت یکی از شهرهای شمالی در حرکت بودند، در خودرو محبوس شدند.

مسئول آتش‌نشانی و خدمات ایمنی شهرداری فیروزکوه افزود: با حضور عوامل آتش‌نشانی و هلال احمر، عملیات رهاسازی حادثه‌دیدگان انجام شد و مصدومان به بیمارستان امام خمینی (ره) شهر منتقل شدند. گزارش فارس حاکی است؛ مطابق اخبار دریافتی راننده آمبولانس به علت شدت جراحات وارده در بیمارستان فوت کرد.

در حادثه چند روز گذشته در این منطقه نیز شاهد برخورد اتوبوس با کوه و سپس واژگون شدن آن در محور فیروزکوه بودیم.

در این حادثه که سه‌شنبه در سرازیری منطقه امین‌آباد فیروزکوه و نرسیده به تونل دلی‌اچای رخ داد، اتوبوس مسافری که از گنبد به سمت تهران در حال حرکت بود، با کوه برخورد کرد و سپس واژگون شد. این حادثه به علت وقوع بارندگی شدید، لغزندگی جاده و از دست رفتن کنترل خودرو توسط راننده رخ داد و در آن، اتوبوس به کوه برخورد کرد و واژگون شد.

شهرستان فیروزکوه در منتهی‌الیه شمال‌شرقی استان تهران واقع شده است و این شهرستان از شمال و شرق به استان مازندران، از جنوب و جنوب شرقی به استان سمنان و از غرب به شهرستان دماوند محدود می‌شود. فیروزکوه در مسیر شاهراه‌های ایران قرار گرفته و جزو شهرهای بین‌راه‌های ترانزیتی محسوب می‌شود و از مسائل قابل توجه در این منطقه، صعب‌العبور بودن آن است.

فیروزکوه در بین سه گردنه معروف و برف‌گیر کشور قرار دارد؛ از طرف تهران، گردنه امین‌آباد و از طرف سمنان به گردنه بشم منتهی می‌شود؛ اما خطرناک‌ترین و پرحادثه‌ترین گردنه منطقه، گردنه گدوک است که به ناحیه شمال کشور ختم می‌شود.



منبع: مهر

گروه: اجتماعی

تاریخ خبر: ۱۳۹۲/۰۲/۲۷



بیماران پیوند ریه گرفتار کمبود دارو / مشکلات تهیه اسپری تنفسی

دکتر کتابون نجفی زاده در گفتگو با خبرنگار مهر افزود: برای کنترل بیماران ریوی مبتلا به آسم و برونشیت، اسپری یک داروی شناخته شده در همه دنیاست که متأسفانه در حال حاضر عموم اسپری های خارجی در دسترس نیستند و کمیاب شده اند. این درحالی است که اسپری های ایرانی نیز به میزان مناسب قدرت ندارند و در نتیجه بیماران در معرض حمله های متوالی تنگی نفس قرار می گیرند.

وی با تأکید بر این موضع که عدم دسترسی به اسپری فقط یک معنا دارد و آن عذاب بیمار است، افزود: به دنبال این قضیه و برای رفع این مشکل، کادر درمانی مجبور هستند که بطور مکرر از قرص کورتن برای کنترل بیماری استفاده کنند که بدون شک همه ما حتی افرادی که از پزشکی چندان اطلاعی نداریم نیز از عوارض مصرف مکرر قرصهای کورتن چیزی های بسیاری شنیده ایم.

نجفی زاده در خصوص بیماران پیوند ریه نیز اضافه کرد: با اعلام هر مورد پیوند ریه یک حرکت گروهی عظیم در بیمارستان برای پیوند شکل می گیرد تا عمل با موفقیت به ثمر نشیند. اما در ادامه تامین داروهای دوره پس از عمل بسیار حساس و سرنوشت ساز است. روزی نیست که واحد پیوند ماجرای تازه ای نداشته باشد، اما تحمیل عذاب همراهان بیمارانی که برای دارو در سطح شهر سرگردان می شوند، چیز دیگری است

وی افزود: در مورد پیوند بیماران پیوند ریه از حدود یک ماه پیش عموم داروهای قارچی و ضد ویروسی در دسترس نیستند. بعنوان مثال بیماری که ریه پیوندی دریافت نموده است و با تلاش تیم جراحی، عمل پیوند با موفقیت انجام گرفته است، برای مدت ۳ ماه باید روزانه دو عدد قرص مصرف کند. فاجعه زمانی اتفاق افتاده است که بیمار پس از مراجعه به داروخانه های بزرگ کشور نظیر ۲۹ فروردین تنها توانسته ماهیانه ۱۲ قرص دریافت کند. حال چه کسی باید پاسخگوی کمبود این دارو باشد. این درحالی است که هرگونه اختلال در تامین اینگونه داروها به معنای اختلال جدی در فرایند درمانی است که می تواند همه تلاشهای کادر درمانی را بی اثر ساخته و امید بیمار و خانواده وی را بر باد دهد.

رئیس واحد فراهم آوری اعضای پیوندی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی ادامه داد: این حق یک بیمار پیوند ریه است که از متولیان دارویی کشور توقع داشته باشد

که پس از پیوند، داروهای مورد نیاز وی را تامین کرده باشند. واقعیت این است که کمبود یا نبود اینگونه داروها که جایگزین چندانی نیز برای آنها وجود ندارد. استرس و نگرانی بالایی برای بیماران و خانواده های ایشان ایجاد می کند به طوریکه از نظر روحی و فرایندهای زندگی با محدودیت هایی مواجه می شوند.

نجفی زاده افزود: اضطراب غیر قابل کنترلی که به دلیل کمبود دارو در بیمار یا همراهان وی بوجود می آید خود می تواند روند درمان و فعالیت این بیماران را تحت شعاع قرار دهد و حتی برای پزشک معالج نیز دلهره و مشغله فکری ایجاد کند. مشاهده وضعیت خانواده هایی که برای تامین دارو مجبور هستند به داروخانه ها سر بزنند و یا حتی از تهران به شهرستان و یا بلعکس از شهرستان به تهران مراجعه کنند و حتی سر از مراکز عرضه غیر مجاز دارو نظیر ناصر خسرو در آورند برای کادر درمانی نیز رنج آور و طاقت فرسا است ولی رفع این مشکل نیازمند سیاستگذاری صحیح در حوزه دارویی است و کادر درمانی بیمارستانها در این خصوص نمی توانند مشکل گشای مردم باشند.

وی در خصوص بیماران مبتلا به فیبروز سیستیک که اصطلاحاً CF نامیده می شوند اظهار داشت: در این بیماران یکی از مهمترین مشکلات، اشکالات تنفسی به علت آلودگی های مکرر ریه است. بیماران CF مکرر دچار عفونتهای ریوی می شوند و به علت اینکه آنزیم لیپاز در پانکراس ندارند، باید بعد از هر وعده غذا آنزیم استفاده کنند تا همه چیز در حال کنترل باشد و حال داروی کرئون کمیاب شده است. این فوق تخصص ریه ادامه داد: باید گفت کمبود کرئون در خصوص بیمارانی که پیوند ریه دریافت نموده اند به معنای تشدید وضعیت بحرانی است.

کد خبر: ۸۰۲۰۱۴۳

اخبار مرتبط:

✓ تابناک: بیماران پیوند ریه گرفتار کمبود دارو

✓ سلامت نیوز: بیماران پیوند ریه، کمبود دارو دارند



منبع: مهر

گروه: دانش و فناوری

تاریخ خبر: ۱۳۹۲/۰۲/۲۷



استفاده از حضور اساتید ایرانی خارج از کشور باید تکلیف شود

به گزارش خبرنگار مهر، دکتر حسن ابولقاسمی افزود: در وزارت بهداشت سیستم رتبه بندی راه اندازی شد که این امر موجب رقابت میان دانشگاه های علوم پزشکی شده است. رئیس دانشگاه شهید بهشتی از اجرای طرح های تحقیقاتی در زمینه بیماری های غیر واگیر خبر داد و اظهار داشت: این نوع تحقیقات هر چند که منجر به ثبت اختراع و یا نمایه سازی مقاله نمی شود ولی اثرات بسیار زیادی در ارتقای سطح سلامت جامعه دارد. وی با تاکید بر ایجاد عدالت پژوهشی در میان دانشگاه های علوم پزشکی، ادامه داد: اگر قرار است فرصت تحقیقاتی برای دانشگاهی فراهم شود باید این فرصت برای همه دانشگاه های ایجاد شود. ابوالقاسمی با بیان اینکه جذب اساتید ایرانی مقیم خارج از کشور در برنامه پنجم توسعه دیده شده است، ادامه داد: باید این موضوع در برنامه ششم نیز به عنوان یک تکلیف تلقی شود تا بتوانیم از دانش اساتید خارج از کشور برای تربیت دانش آموختگان داخلی استفاده کنیم. وی با انتقاد از برخورد بانک ها با فعالیت های تحقیقاتی خاطر نشان کرد: بانک ها وام ها و خدمات متنوعی به سایر نهادها ارائه می دهند ولی در بخش تولید و تحقیق تاکنون همکاری لازم را با شرکت های دانش بنیان و پژوهشگران نداشته اند.

کد خبر: ۸۰۲۰۷۲۰



منبع: مهر

گروه: حوزه و دانشگاه

تاریخ خبر: ۱۳۹۲/۰۲/۲۷



علوم پزشکی دارای بیشترین مقالات پر ارجاع کشور

به گزارش خبرنگار مهر، دکتر مصطفی قانعی در همایش سراسری معاونان پژوهشی دانشگاه های علوم پزشکی کشور به برنامه های این وزارتخانه در زمینه اجرای نقشه جامع در این دانشگاه ها اشاره کرد و افزود: برای این منظور راهبردهایی را در نظر گرفتیم که از آن جمله می توان به تغییر در اولویت ها اشاره کرد. معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با بیان اینکه برای این منظور مدل های ریاضی رسیدن به مداف نقشه در حوزه سلامت طراحی شد، اظهار داشت: بر اساس اهداف قرار است ۵ دانشگاه علوم پزشکی جز □ دانشگاه های برتر دنیا قرار گیرند که در حال حاضر ۸ دانشگاه علوم پزشکی جز □ دانشگاه های یک درصد دنیا قرار گرفتند. وی ادامه داد: دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی از رتبه ۱۶۰۰ به رتبه ۸۰۰ جهانی ارتقا یافت و دانشگاه علوم پزشکی تهران به رتبه زیر ۵۰۰ جهانی نایل شد ضمن آنکه تعداد دانشمندان یک درصد کشور نیز از ۳ به ۱۱ نفر افزایش یافت. قانعی با تاکید بر اینکه بیشترین مقالات پر ارجاع مربوط به حوزه علوم پزشکی می شود، اضافه کرد: در حال حاضر ۱۲۰۰ ژورنال علمی در کشور موجود است که ۸۶ درصد مجلات ایندکس شده در اسکوبوس مربوط به وزارت بهداشت است. وی با اشاره به اثرات رتبه بندی دانشگاه های علوم پزشکی کشور، خاطر نشان کرد: بر این اساس از تیرماه رتبه بندی ها آنلاین خواهد شد و هر دانشگاه می تواند وضعیت خود را به صورت آنلاین رصد کند. معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت از افزایش تعداد مراکز رشد دانشگاه های علوم پزشکی از ۷ به ۳۷ خبر داد و یادآور شد: علاوه بر برنامه ریزی برای ایجاد ۶ اتاق تمیز، اقدام به تولید داروهای بیوتکنولوژی که ارزش بالایی دارند نیز شده است.

کد خبر: ۸۰۲۰۷۳۷



منبع: پارسینه

گروه: سلامت

تاریخ خبر: ۱۳۹۲/۰۲/۲۷



تولید محصولات کشاورزی با کودهای سمی تا جبران گرانی دارو و افزایش دانشمندان

در هفته ای که گذشت اخبار متعددی در حوزه سلامت منتشر شد از جمله خبری مبنی بر اینکه که بزرگ ترین بیمارستان فوق تخصصی توانبخشی خاورمیانه به نام نور افشار به وسعت ۴ هکتار در منطقه دارآباد تهران با حضور محمدرضا رحیمی معاون اول رئیس جمهور، محمدحسن طریقت منفرد وزیر بهداشت، مرتضی تمدن استاندار تهران و ابوالحسن فقیه، رئیس جمعیت هلال احمر افتتاح شد. جداسازی و انتقال اموال دانشگاه علوم پزشکی ایران متوقف شد. رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران با اشاره به رای توقف انتزاع دانشگاه علوم پزشکی ایران توسط دیوان عدالت اداری و دیوان محاسبات از توقف انتزاع و انتقال اموال دانشگاه علوم پزشکی ایران تا اطلاع ثانوی خبر داد. محمد رضا منصوری در گفت و گو با خبرنگار اجتماعی خبرگزاری تسنیم، در تشریح آخرین وضعیت انتزاع دانشگاه علوم پزشکی ایران اظهار داشت: انتزاع که به طور کامل صورت نپذیرفته است چون از اول هم گفته بودیم که تا آخر تیر ماه هیچ چیزی تغییر نمی کند و فعلاً چیزی که در جریان است مذاکراتی است که برای گروه های آموزشی، اداری و پژوهشی است که در حال صحبت کردن هستند تا در نحوه این جا به جایی به توافق برسند و پس از این توافق نامه ها را به کمیسیون ۷ نفره می آورند و وقتی تصویب شد ابلاغ خواهد شد. وی افزود: اما چیزی که در حال حاضر کمی این روند انتزاع را دچار مشکل کرده است و شاید این انتزاع با تاخیر صورت پذیرد این است که هم دیوان عدالت اداری و هم دیوان محاسبات رای به توقف این قضیه داده اند که گفته اند فعلاً دست نگه داریم تا بررسی های بیشتری صورت پذیرد تا اگر مغایرت با قانون نداشت این کار انجام شود. جوانان بسیاری در جهان به دلیل بیکاری هنوز به خانواده های خود متکی هستند. مدیر کل سازمان ملل متحد با اشاره به اینکه نبود مراقبت کیفی برای خانواده هایی که دو منبع درآمد دارند زمینه پیدای را فراهم کرده است، گفت: جوانان بسیاری در جهان به دلیل بیکاری هنوز به خانواده های خود متکی هستند. پیام بان کی مون در پیامی به مناسبت روز جهانی خانواده ۱۵ می ۲۰۱۳ برابر با ۲۵ اردیبهشت ماه جاری تمامی دولت ها، جامعه مدنی، خانواده ها و اشخاص را فرا خواند تا از ابتکاراتی حمایت کنند که مردم را از نسل های مختلف به هم نزدیک کرده تا بتوانند جهانی سالمتر برای همه بسازند. افزایش ۵۰ درصدی مشکلات حرکتی و ناتوانی ایرانیان در طول ۴۰ سال رئیس بیمارستان توانبخشی نورافشار

با اشاره به تبدیل شدن این بیمارستان در سال ۱۳۹۸ به عنوان بزرگترین قطب پزشکی ورزشی آسیا از افزایش ۵۰ درصدی مشکلات حرکتی و ناتوانی ایرانیان در طول ۴۰ سال اخیر خبر داد. رامین کردی در مراسم افتتاحیه بزرگترین و نخستین بیمارستان توانبخشی خاورمیانه با بیان اینکه این مجموعه پس از ۱۲ سال کار و همت تمامی متخصصان و مسئولان سرانجام افتتاح شد، اظهار داشت: زمین بیمارستان توسط مرحوم نورافشار وقف شده است که نخستین بار این فضای ۲۲ هزار متری که به قصر جمال آباد شهرت داشت به آسایشگاه کوچکی برای نگهداری رایگان کودکان مبتلا به فلج اطفال رها شده در تهران اختصاص داده بود تا اینکه در سال ۱۳۳۹ مرحوم نورافشار این قصر چهار هکتاری را وقف جمعیت شیر و خورشید ایران کرد و از آن به بعد این مکان رسماً به عنوان آسایشگاه مفلوجین نورافشار نامگذاری شد. رئیس بیمارستان نورافشار با بیان اینکه در چشم انداز این بیمارستان در نظر گرفته شده که بهترین مرکز ارجاع ورزشکاران آسیب دیده در سطح کشور باشد، گفت: همچنین باید مرکزی شناخته شده در حیطه آموزشی، درمانی و پژوهشی در زمینه بازتوانی و پزشکی ورزشی در سطح قاره آسیا باشیم. ابتلا به فشار خون تقریباً موروثی است. نایب رئیس شورای عالی سازمان نظام پزشکی با اشاره به اینکه درمان فشار خون با رعایت رژیم غذایی، کاهش وزن و با استفاده از داروهای کاهنده فشار خون محقق می شود، گفت: والدینی که فشار خون دارند ۵۰ درصد فرزندانشان به عارضه فشار خون مبتلا می شوند. انوش برزیگر در گفت و گو با خبرنگار اجتماعی خبرگزاری تسنیم، با اشاره به اینکه استرس می تواند از عوامل بروز فشار خون بالا باشد، اظهار داشت: برای پیشگیری از ابتلا به فشار خون بالا ابتدا باید این عارضه تشخیص داده شود و از نظر ژنتیکی نیز مورد بررسی قرار گیرد. وی افزود: اگر یکی از والدین دچار فشار خون باشد ۲۵ درصد کودکانشان دچار این عارضه می شود و اگر هر دو والدین دچار فشار خون باشند متأسفانه ۵۰ درصد فرزندانشان به عارضه فشار خون مبتلا می شوند. سرنوشت تعطیلی ۱۸۰ آزمایشگاه در کمین رادیولوژی هارنئیس سازمان نظام پزشکی با اشاره به تعطیلی ۱۸۰ آزمایشگاه در سال گذشته به علت مشکلات اقتصادی گفت: رادیولوژی ها بیشترین آسیب را از هدفمند کردن یارانه ها دیدند و نباید سرنوشت رادیولوژی ها به مانند تعطیلی آزمایشگاه ها شود. علیرضا زالی در بیست و نهمین کنگره انجمن رادیولوژی با اشاره به اینکه همکاران رادیولوژیست در کشور با مشکلات فراوانی روبرو هستند، اظهار داشت: حجم مطالبات رو به فزونی این جامعه و همچنین بی مهری های فراوان حرفه ای که به این رشته وجود داشته است باعث شده همکاران ما سخت ترین روزهای خود را بگذرانند. حجم مشکلات اقتصادی موسسات رادیولوژی بی سابقه بوده است و امروز اداره این موسسات بسیار دشوار شده است. تشخیص ژنتیک قبل از زایمان / چالش دستکاری ژنتیک انسان رئیس سابق دانشگاه علوم پزشکی تهران با اشاره به اینکه اصلاح نژادی و دستکاری ژنتیکی انسان چالش اخلاقی به حساب می آید، گفت: تشخیص ژنتیک قبل از زایمان برای

جنین هایی که دارای مشکل هستند از موارد بسیار مهم سلامتی مادر و جنین به حساب می آید. باقر لاریجانی در سومین کنگره ژنتیک پزشکی ایران با اشاره به تبیین ۲۶ کد اخلاقی در زمینه ژنتیک توسط وزارت بهداشت اظهار داشت: در سال ۱۹۹۹ میلادی کمیته تحقیقات ژنتیک در وزارت بهداشت، ۲۶ کد اخلاقی در راستای استفاده از ژنتیک را تدوین کرد که به مرور کدهای اخلاقی تخصصی تر مانند چگونگی پیوند اعضا، تحقیقات روی گامت و جنین و حتی اینکه چقدر می توانیم با استفاده از اطلاعات ژنتیک روی حیوانات تحقیق کنیم، تدوین شد که شاید کشور منحصر به فردی در تدوین این کدهای اخلاقی باشیم. اختلال فعالیت های سلامت بر اثر عدم تنفیذ حکم ریاست نظام پزشکی رئیس جدید سازمان نظام پزشکی از اختلال برنامه های منتخبان نظام پزشکی بر فعالیت های حوزه سلامت به دلیل عدم تنفیذ حکم ریاست نظام پزشکی توسط رئیس جمهور خبر داد. علیرضا زالی در گفت و گو با خبرنگار اجتماعی خبرگزاری تسنیم، در تشریح آسیب های عدم تنفیذ حکم ریاست نظام پزشکی توسط رئیس جمهور اظهار داشت: بنده هنوز به عنوان رئیس جدید سازمان نظام پزشکی به دلیل عدم تنفیذ حکم ریاست نظام پزشکی توسط رئیس جمهور در این سازمان مستقر نشده ام. وی افزود: به هر حال چون منتخبان جدید سازمان نظام پزشکی براساس فرآیندهای تازه شکل گرفته اند، برنامه متعددی در سراسر کشور در حوزه سلامت دارند و به تبع هر گونه تاخیر در استقرار این منتخبان در سازمان نظام پزشکی موجب اختلال در حوزه سلامت می شود. فارسی نویسی آزمایشات پابرجاست/ طرحی برای فارسی نویسی نسخ نداریممعاون درمان وزارت بهداشت با اشاره به اینکه در حال حاضر طرحی مبنی بر فارسی نویسی نسخ نداریم از پابرجا بودن اجرای طرح فارسی نویسی آزمایشات پزشکی خبر داد. سید حسن امامی رضوی در گفت و گو با خبرنگار اجتماعی خبرگزاری تسنیم، در پاسخ به این پرسش که آیا طرح فارسی نویسی آزمایشات پزشکی منتفی شده است، اظهار داشت: خیر طرح فارسی نویسی آزمایشات پزشکی هنوز منتفی نشده است و این طرح همچنان پابرجاست. معاون درمان وزارت بهداشت در تشریح فارسی نویسی نسخ پزشکی افزود: در حال حاضر طرحی مبنی بر فارسی نویسی نسخ پزشکی نداریم. نجات کوهنوردان آلمانی از ارتفاعات ۴۸۰۰ متری دماوندسختگویی سازمان امداد و نجات جمعیت هلال احمر از نجات کوهنوردان آلمانی در ارتفاعات ۴۸۰۰ متری بهمین گیر دماوند خبر داد. حسین درخشان در گفت و گو با خبرنگار اجتماعی خبرگزاری تسنیم، با اشاره به عملیات کوهستان برای نجات ۱۰ کوهنورد آلمانی در ارتفاعات کوه دماوند اظهار داشت: ساعت ۱۱:۲۰ دقیقه روز ۲۵ اردیبهشت گزارشی مبنی بر سقوط بهمین و گرفتار شدن کوهنوردان به هلال احمر گزارش شد که براساس آن ۱۰ کوهنورد و اسکی باز آلمانی به همراه دو لیدر ایرانی در ارتفاعات برف گیر دماوند گرفتار شده بودند. وی افزود: با اعزام دو تیم امدادی در قالب ۸ نیرو عملیاتی امدادگر پس از ۵ ساعت این کوهنوردان نجات یافتند که در این زمینه دو نفر از این کوهنوردان آلمانی

دچار مصدومیت از ناحیه شکستگی کتف، سر و همچنین شکستگی نخاع شده بودند که به وسیله بالگرد به بیمارستان میلاد انتقال یافتند. روسای ۳ قوه از احیای مجدد دانشگاه علوم پزشکی ایران حمایت کننداعضای هیئت علمی و کارکنان دانشگاه علوم پزشکی ایران طی طوماری خواستار حمایت بیشتر رؤسای قوای مجریه، مقننه و قضاییه از احیای مجدد دانشگاه علوم پزشکی ایران به دور از توصیه ها و فضای سیاسی شدند. اهدای عضو آتش نشان «امید عباسی» در بیمارستان مسیح دانشوریمعاون فرهنگی و مسئول هماهنگ کنندگان اهدای عضو دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی از انتقال پیکر آتش نشان مرگ مغزی شده برای اهدای اعضا به بیمارستان مسیح دانشوری خبر داد. امید قبادی با اشاره به تایید مرگ مغزی آتش نشان امید عباسی اظهار داشت: پیکر این آتش نشان برای انجام اقدامات اهدای عضو به بیمارستان مسیح دانشوری منتقل شد. آتش نشان مصدوم شده امید عباسی، فرمانده ایستگاه ۶۸ آتش نشانی است که روز گذشته در جریان آتش سوزی یکی از واحدهای مسکونی طبقه دهم یک ساختمان ۱۰ طبقه واقع در غرب بزرگراه همت، شهرک شهید باقری بعد از نجات جان یک مادر و دو فرزندش که در آتش گرفتار بودند، به دلیل شدت دودزدگی و حرارت در وضعیت خطرناک قرار می گیرد که در نهایت دچار مرگ مغزی می شود. آملی لاریجانی: شاگرد استادی هستیم که تعالیمش زرق و برق دنیا ندارد رئیس قوه قضاییه با اشاره به شاگردی خود نزد علامه حسن زاده آملی، گفت: توحید در مکتوبات علامه حسن زاده آملی موج می زند و همین موضوع باعث شده است که نوشته های این عالم ربانی سمت دیگری غیر از مسیر پر زرق و برق دنیا داشته باشد. آیت الله صادق آملی لاریجانی در سومین همایش طبیب روحانی به مناسبت بزرگداشت عالم ربانی حضرت آیت الله علامه حسن زاده آملی با اشاره به اینکه آثار عالمان اسلامی با سایر علمای جهان متفاوت است، اظهار داشت: توحید در مکتوبات این عالم ربانی موج می زند و همین موضوع باعث شده است که انسان به خوبی دریابد که نوشته های وی، سمت دیگری غیر از مسیر پر زرق و برق دنیا دارد. اجرای پزشک خانواده در تهران قبل از پایان دولت دهم/ گرانی دارو را جبران می کنیم حسن طریقت منفرد وزیر بهداشت با اشاره به اجرای طرح پزشک خانواده در تهران تا قبل از پایان عمر دولت دهم، عنوان کرد: ارز دارو امسال بر اساس ارز مبادله ای است و گرانی دارو را نیز با بیش از ۲ هزار میلیارد تومان یارانه دارویی جبران می کنیم. وی گفت: در مورد قیمت دارو نیز باید گفت که ممکن است دارو گران شود اما تفاوت قیمت آن بیش از نرخ تورم یعنی حدود ۳۰ درصد نخواهد بود که آن هم با یارانه دولتی جبران می شود. طریقت منفرد در پاسخ به این پرسش که قرار بود پزشک خانواده را در هفته جدید در تهران به اجرا بگذارید، گفت: در این هفته ما بحث آن را شروع کرده ایم و انتظار داشتیم بعد از بحث های لازم اجرا شود ولی سیستم کارشناسی اعلام کرده است به دلیل آنکه تهران جمعیت بسیار زیادی دارد باید نتیجه اجرای آئین نامه جدید را در استان هایی که این طرح شروع شده است بگیریم و در نهایت در تهران اجرا

کنیم و سعی می کنیم تا قبل از پایان دولت دهم پزشک خانواده را در تهران به اجرا بگذاریم. تعداد دانشمندان ایرانی برتر دنیا به ۱۲ نفر رسید. مصطفی قانعی معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت از افزایش ۱۲ دانشمند کشورمان به فهرست دانشمندان یک درصد دانشگاه‌های علوم پزشکی برتر دنیا خبر داد. وی ادامه داد: تا چند وقت پیش ایران دارای ۳ دانشمند بود که در لیست دانشمندان مطرح جهان قرار داشت ولی بر اساس آخرین آمارها از روز گذشته تعداد دانشمندان ایرانی در فهرست دانشمندان یک درصد دانشگاه‌های علوم پزشکی برتر دنیا به ۱۲ نفر رسید و در تلاشیم تا پایان برنامه پنجم توسعه نیز ۸ دانشگاه کشورمان که در رتبه دانشگاه‌های ک درصد جهان هستند را به ۱۰ دانشگاه ارتقا □ دهیم. سفارش مؤکد مقام معظم رهبری برای ثبت ناگفته‌های آیت الله علامه حسن زاده آملی رئیس سابق دانشگاه علوم پزشکی تهران با اشاره به اینکه مقام معظم رهبری بر ثبت و ضبط ناگفته‌های آیت الله علامه حسن زاده آملی سفارش مؤکد دارند، گفت: متأسفانه آثار پزشکی، سلامت معنوی تعریف شده برابر با معارف ما را ندارد. باقر لاریجانی در سومین همایش «طیب روحانی» در راستای تقدیر از آیت الله علامه حسن زاده آملی با اشاره به اینکه: "آیت الله علامه حسن زاده آملی" با نگاهی که به ابعاد روحی داشته اند تبدیل به شخصیت طیب روحانی شده اند و در عرصه فعلی کمتر عالمی را می بینیم که در تخصص‌های مختلف سرآمدی خود را حفظ کنند"، اظهار داشت: رهبر معظم انقلاب طی عیادتی که در چند ماه اخیر داشتند فرمودند ناگفته‌های زیادی از آیت الله حسن زاده آملی باقی مانده است که باید برای آیندگان ثبت و ضبط شود. تربیت ۲ هزار محقق در ازای هر یک میلیون نفر در ایران / راه اندازی ۵۰ هزار شرکت دانش بنیان‌دبیر شورای عالی انقلاب فرهنگی گفت: باید به ازای هر یک میلیون نفر ۲ هزار محقق تربیت کنیم و همچنین ۵۰ هزار شرکت دانش بنیان تاسیس شود. محمد رضا مخبر دزفولی در همایش سراسری معاونین تحقیقات و فناوری دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور اظهار داشت: در ۳ دهه اخیر تلاش‌های گوناگون علمی در کشور صورت پذیرفته است که با موفقیت‌هایی همراه شده است اما نیاز امروز و فردای کشور داشتن برنامه در این حوزه است زیرا هر محقق‌ای شاید اولویت‌هایی در ذهنش باشد اما این اولویت‌ها ممکن است نیاز کشور نباشد و بر این اساس اهداف کلان محقق نشود. دبیر شورای عالی انقلاب فرهنگی ادامه داد: ما بر اساس برنامه‌ها باید به ازای هر یک میلیون نفر ۲ هزار محقق تربیت کنیم و همچنین ۵۰ هزار شرکت دانش بنیان تاسیس شود که هر دانشگاهی باید در این مقوله شرکت‌های دانش بنیان خود را راه اندازی کند. وقوع سونامی بیماری‌های غیر واگیر/ تولید وحشتناک محصولات کشاورزی با کودهای سمیویر بهداشت به وقوع سونامی بیماری‌های غیر واگیر در دنیا به دنبال تولید وحشتناک محصولات کشاورزی با کودهای سمی هشدار داد. طریقت منفرد گفت: ما باید در سیاست‌های کلان کشور این بی توجهی گذشته را جبران کنیم. همه می دانیم که در دنیا با یک سونامی بیماری‌های غیر واگیر رو به

رو هستیم بنابراین باید به سمت اصلاح سبک زندگی و تغذیه مردم حرکت کنیم. آیا این مسئله مهمتر است یا گسترش طب فوق تخصصی و مراکز پیشرفته پیوند، البته نمی گویم این مراکز نباشند اما اولویت کدام نیستند. وی بیان داشت: در مورد تولید محصولات کشاورزی گزارش های زیادی از وجود سموم در میوه ها و سبزی ها داریم، در حالی که کشورهای غربی بر عکس ما به سمت حذف کود شیمیایی و تولید محصولات ارگانیک رو آورده اند. ما هنوز از سموم وحشتناک برای جلوگیری از آفات نباتی استفاده می کنیم و در بسیاری از کشورهای غربی یک سیب کرم خورده به مراتب گرانتر از یک سیب بزرگ و مثلاً سالم است که با کودهای شیمیایی به دست می آید. طریقت منفرد افزود: ما امروز با رشد بیماری های غیر واگیر مواجه هستیم، بیماری های واگیر تکلیفشان مشخص است، مثلاً "وبا" بعد از چند روز یا خوب می شود یا شخص می میرد اما در مورد مثلاً بیماری دیابت فرد تا آخر عمر درگیر است، ممکن است چشمش را از دست بدهد، کلیه اش را از دست بدهد، پایش را قطع کنند. تفاوت این بیماری ها هم در مورد عوارضشان و هم هزینه هایشان با بیماری های واگیر وحشتناک است. بانک ها از محققان حمایت نمی کنند/ تکلیف پذیرش دانشجوی خارجی در قانونرئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با اشاره به اینکه تکلیف پذیرش دانشجوی خارجی باید در قانون برنامه ششم توسعه افزوده شود، گفت: متأسفانه بانک ها از محققان کشور حمایت مناسبی نمی کنند. حسن ابوالقاسمی به پذیرش دانشجوی خارجی در دانشگاه های علوم پزشکی که به یک دغدغه تبدیل شده است، اشاره کرد و گفت: یکی از روش هایی که باعث می شود مرتبه بین المللی دانشگاه های ما در دنیا ارتقا □ یابد پذیرش دانشجویان خارجی است که البته آیین نامه ای در شورای عالی انقلاب فرهنگی مصوب شد ولی اطلاع رسانی دقیقی در این زمینه صورت نگرفت مبنی بر اینکه ما می توانیم فارغ التحصیلان کشورمان در خارج را در هیات علمی های دانشگاه هایمان پذیرش کنیم که اگر این مقوله را فارغ التحصیلان اطلاع یابند استقبال می کنند. وی ادامه داد: البته در برنامه پنجم، پذیرش دانشجوی خارجی تکلیف نشده است ولی امیدواریم در برنامه ششم توسعه این مقوله جزو تکلیف شناخته شود و برای تشویق شرکت های دانش بنیان به حمایت و مشارکت بانک ها نیاز داریم و این در حالی است که بانک ها وام های متعددی برای خدمات ارائه می دهند ولی به محققان این خدمات را ارائه نمی دهند. البته صندوق های خوبی در وزارت بهداشت ایجاد شده است ولی با این حال نیاز به بانک ها ضروری است ولی قوانین کافی در این زمینه وجود ندارد. تعرفه های خدمات تشخیصی و درمانی بخش دولتی در سال ۹۲ لازم الاجرا شد تعرفه های خدمات تشخیصی و درمانی بخش دولتی در سال ۹۲ با انتشار در روزنامه رسمی لازم الاجرا شد که بر این اساس در بخش دولتی نرخ ویزیت پزشکان و دندانپزشکان عمومی ۵۳ هزار ریال، پزشکان و دندانپزشکان متخصص ۶۱ هزار ریال، پزشکان فلوشیب ۶۷ هزار و ۵۰۰ ریال، پزشکان فوق تخصص و روانپزشکان ۷۵ هزار ریال و پزشکان فوق تخصص

کد خبر: ۸۰۲۴۶۵۸



منبع: جهان نیوز

گروه: جامعه

تاریخ خبر: ۱۳۹۲/۰۲/۲۷



هر استان به ۱۰ کلینیک ترک سیگار نیاز دارد

به گزارش جهان ب نقل از ایرنا، هومن شریفی افزود: در سال ۷۷ یک کلینیک ترک سیگار در قالب طرح مشترک بین وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، پژوهشکده سل و بیماری های ریوی و شهرداری تهران در منطقه ۱۴ شهر تهران راه اندازی شد. وی اضافه کرد: در ابتدا جلسات گروهی در قالب گروه های پنج تا ۱۵ نفره به صورت ماهانه هشت جلسه (هفته ای دو جلسه) در این کلینیک در دو گروه زنان و مردان برگزار می شد. شریفی با بیان اینکه این اقدام پایه ای شد تا کلینیک های دیگری در سطح کشور زیر نظر پژوهشکده بیماری های سل و ریوی راه اندازی شود، گفت: با این اقدام ایران از کشورهای پیشرو در زمینه درمان وابستگی به نیکوتین و دخانیات در دنیا به شمار می رود. قائم مقام مرکز تحقیقات پیشگیری و کنترل دخانیات دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی به فعالیت یکی از مراکز کلینیک ترک سیگار در بیمارستان مسیح دانشوری در تهران اشاره کرد و افزود: کلینیک دیگری در جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران و مابقی کلینیک ها در خانه های سلامت شهرداری تهران فعال هستند. شریفی تصریح کرد: البته همه کلینیک های ترک سیگار در خانه های سلامت فعال نیستند و برخی از آن ها به صورت ماهانه فعالیت می کنند. وی با بیان این که درمان ها در این کلینیک ها به دو شکل گروهی و انفرادی و به دو شیوه دارو و رفتار درمانی انجام می شود، گفت: براساس اعلام وزارت کشور، هم اکنون ۱۴۰ کلینیک ترک سیگار در سطح کشور راه اندازی شده که برخی از آنها فعال و برخی غیرفعالند. شریفی اضافه کرد: ترک سیگار، کار ساده ای نیست و این کلینیک ها در دنیا حدود ۱۵ سالی است که دایر شده بنابراین باید با دقت کامل از نظر مکانی، پزشک و کادر پزشکی انتخاب شوند.

کد خبر: ۸۰۲۵۸۱۲

اخبار مرتبط:

✓ تابناک: هر استان به ۱۰ کلینیک ترک سیگار نیاز دارد