

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: ۱۳۹۴/۰۳/۲۷

بولتن خبری ۱۳۹۴/۳/۲۷

عناوین اخبار

روزنامه ها و نشریات داخلی

جام جم: بیمارستان ها به تجهیزات پزشکی پیشرفته مجهز می شوند

خبرگزاری های داخلی

آنا: بازدید هیئت ارزشیابی وزارت بهداشت از امکانات رشته پرستاری واحد خوی

ایسنا: بیانیه پایانی هفتمین گردهمایی مدیران مراکز رشد فناوری دانشگاه های علوم پزشکی کشور

ایکنا: کدام بیماران می توانند روزه بگیرند/ پرکاری هایی که ضعف بدنی به همراه می آورند

ایکنا: کارگاه بین رشته ای «قرآن کریم و طب» در دانشگاه خوارزمی برگزار شد

تسنیم: نکاتی درباره بیماری های رایج کودکان و نوزادان

تسنیم: سوده های کلان پیوند غیرقانونی اعضای بدن در جیب دلان

فارس: افزایش ظرفیت در برخی رشته های علوم پزشکی/ اختصاص ۳۰ درصد ظرفیت ها به دانشجویان بومی

فارس: چهارمین انتخابات نظام پرستاری جمعه در سراسر کشور برگزار می شود

سایت خبری و اطلاع رسانی

سلامت: میگردن را با این غذاها آرام کنید

شفا آنلاین: اعتراض جمعی از فارغ التحصیلان دندانپزشکی مقابل وزارت بهداشت

مشرق: ۵ تخلف عمده داروخانه های کشور



بیمارستان ها به تجهیزات پزشکی پیشرفته مجهز می شوند

سیدحسن هاشمی در گفت و گو با فارس، افزود: حتی اگر این مذاکرات به نتیجه هم نرسید به دلیل این که تجهیزات پزشکی مشمول تحریم نیست، حدود هزار میلیارد تومان تجهیزات اعم از تولیدات داخل که بخش عمده ای را تشکیل می دهد به بیمارستان های دولتی اضافه می شود.

وزیر بهداشت گفت: بخشی از تجهیزاتی که گران قیمت و پیچیده است مثل پت اسکن، ام آر آی، سی تی اسکن، آنژیوگرافی، اکوگرافی یا سونوگرافی باید وارد شود. هاشمی ادامه داد: اما بخشی از تجهیزات که تولید داخل است و مرغوب نیز بوده از داخل خریداری می شوند طوری که سالی که گذشت حدود ۳۰ هزار تخت بیمارستانی خریدیم و ۱۸۰۰ مانیتور و تخت جراحی تهیه شد.

وی در مورد تجهیز آمبولانس و خرید آن گفت: آمبولانس ها از خارج وارد می شوند، اما تعدادی از آنها که قابل توجه است در داخل کشور تجهیز می شوند. البته ایران در صنعت خودروسازی هنوز نمی تواند آمبولانس تولید کند و اگر تولید کند نیز در حوزه پزشکی با صراحت می گوئیم برای ما مهم جان مردم است. وزیر بهداشت ادامه داد: بنابر این به اسم تولید داخل نمی توانیم هر کاری کنیم و از نظر اخلاقی و شرعی اجازه نداریم جان مردم را در معرض تهدید قرار دهیم به این دلیل که ممکن است ساخت داخل باشد.

هاشمی تصریح کرد: آنچه خودمان استفاده می کنیم اگر داروست یا اگر تجهیزاتی برای خانواده هایمان مصرف می شود، فکر می کنیم باید همان را برای مردم استفاده کنیم. در حوزه تجهیزات پزشکی و دارو همیشه گفته ایم استانداردها باید بسیار بالا و سختگیرانه باشد.

وی گفت: این به معنی بی توجهی به تولید داخل نیست بلکه اقتصاد مقاومتی شعار نبوده و عملاً باید اجرا شود، اما بدون هیاهو، سر و صدا و شعار دادن باید عملیاتی شود.

وزیر بهداشت ادامه داد: مثلاً در حوزه دارو در سال گذشته حدود ۴۰۰ میلیون دلار کاهش واردات داشته ایم و از چند قلم داروی جدید نیز بهره برداری کردیم؛ البته این معنی فقط پرده برداری نبوده که دارو وارد بازار نشود و دارویی را که اعلام کرده ایم به خود کفایی رسیده ایم یا بتواند سهم خوبی در بازار داشته باشد و نظرات انجمن های

کد خبر: ۲۲۶۷۶۲۹۵



بیانیه پایانی هفتمین گردهمایی مدیران مراکز رشد فناوری دانشگاه های علوم پزشکی کشور

هفتمین گردهمایی مدیران مراکز فناوری سلامت دانشگاه های علوم پزشکی کشور سه شنبه ۲۶ خرداد ماه سال جاری در دانشگاه علوم پزشکی ایران برگزار شد و موضوعات کاری مختلف مطرح و پس از بحث و بررسی آنها، با صدور بیانیه ای به کار خود پایان داد.

به گزارش سرویس فناوری ایسنا، متن این بیانیه به شرح زیر است:

- ساختار تشکیلاتی مراکز رشد و جایگاه آنها در ساختار دانشگاه های علوم پزشکی تعیین و ابلاغ گردد.
- قوانین و آیین نامه های عملکردی و حقوقی مراکز رشد به صورت یکسان با تایید معاونت حقوقی وزارتخانه در اختیار مراکز رشد قرار گیرد.
- به جهت تسهیل در فرایند ثبت شرکت های دانش بنیان، ضمن مکاتبه با اداره ثبت شرکت ها و ادارات تعاون نامه تایید دفتر توسعه فناوری سلامت توسط اداره ثبت شرکت ها برای ثبت شرکت های در شرف تاسیس دانش بنیان ملاک عمل قرار گیرد.
- تعیین صلاحیت و ارزیابی شرکت های دانش بنیان حوزه سلامت به صورت متمرکز با نظارت و تایید دفتر توسعه فناوری انجام شود.
- تا انتهای سال ۹۴ هر دانشگاه علوم پزشکی حداقل دارای یک مرکز رشد باشد.
- اتاق های تمیز دانشگاه های علوم پزشکی به صورت موضوعی طبقه بندی شود و با مدیریت دفتر توسعه فناوری در اختیار فناوران و شرکت های مستقر در مراکز رشد سراسر کشور قرار گیرد.
- طرح آمایش فناوری سلامت توسط دفتر توسعه فناوری سلامت انجام شود و مبنای فعالیت های آتی مراکز رشد کشور باشد.
- امکان استفاده شرکت های دانش بنیان حوزه سلامت از حمایت های دفتر طرح های کلان معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری فراهم شود.
- مقرر شد حمایت های آتی به مرکز رشد فناوری براساس خروجی های عملکردی انجام پذیرد و سامانه ارزشیابی فناوری دانشگاه ها به عنوان مبنای ارزیابی قرار خواهد گرفت تا پیش از راه اندازی رسمی سامانه (ابتدای سال ۹۵) از ابتدای سال ۱۳۹۴ به ازای هر شرکت مستقر در مرکز رشد که بتواند مجوز دانش بنیان را از کارگروه ارزیابی

شرکت های دانش بنیان اخذ کند، مبلغ ۲۵۰ میلیون ریال حمایت تعلق خواهد گرفت.

- پیرو ابلاغ های قبلی در خصوص تشکیل شورای فناوری در دانشگاهها، تا پایان شهریور ماه ۱۳۹۴، شورای فناوری در دانشگاه های علوم پزشکی تشکیل شود.
- مراکز رشد فناوری یک نمونه از محصولات شرکت های مستقر خود را برای راه اندازی نمایندگاه دائمی محصولات فناوری در دفتر توسعه فناوری به این دفتر ارسال کنند.
- مراکز رشد اطلاعات شرکت های مستقر دارای مجوز دانش بنیان را برای تدوین کتاب سال شرکت های دانش بنیان حوزه سلامت به این دفتر (گروه برنامه ریزی و توسعه زیرساخت های فناوری) ارسال نمایند.
- مقرر شد ارسال اطلاعات به صورت پیوسته و بروز در سامانه ارزشیابی فناوری دانشگاههای علوم پزشکی صورت پذیرد. در صورت عدم ارسال به موقع اطلاعات پرداخت های مالی حوزه فناوری به دانشگاهها متوقف و منوط به تکمیل اطلاعات خواهد بود.

انتهای پیام

کد خبر: ۲۲۶۹۰۰۶۲

اخبار مرتبط:

✓ سلامت: بیانیه پایانی هفتمین گردهمایی مدیران مراکز رشد فناوری دانشگاه های علوم پزشکی کشور



کدام بیماران می توانند روزه بگیرند / پرکاری هایی که ضعف بدنی به همراه می آورند

شهرام علمداری، عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در گفت و گو با خبرگزاری بین المللی قرآن (ایکننا) روزه را موجب ارتقای تمامی جنبه های سلامت انسان دانست و ضمن ارائه توصیه های غذایی از روزه داران درخواست کرد تا با کاربرست این اصول، ایام روزه داری را علاوه بر ایام مراقبت معنوی و سلامت نفس به ایام سلامت جسم نیز تبدیل کنند.

وی با بیان این مطلب که روزه داری موجب ارتقای سلامت می شود، اظهار کرد: هنگامی که صحبت از روزه داری و تاثیر آن بر سلامت می شود، تمام جنبه های آن همچون: جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی مورد توجه است، به دلیل اینکه روزه داری خود مستقیماً بر روی ارتقای سلامت معنوی، سلامت اجتماعی و روان اثر دارد و از سوی دیگر سلامت جسمی را ارتقا می دهد و به این شکل نیست که آن را در معرض خطر قرار دهد.

بسیاری از بیمارانی که شرایط بیماری آنها تثبیت شده است می توانند روزه بگیرند این فوق تخصص غدد و متابولیسم داخلی اظهار کرد: ما به بسیاری از بیماران دیابتی، مبتلایان به کبد چرب و افرادی که بیماری های غدد داخلی مانند تیروئید دارند، همچنین بسیاری دیگر از بیماری هایی که در آن متابولیسم بدن دچار اختلال است توصیه ما این است که روزه خود را بگیرند، مگر اینکه بیماری آنها در شرایط تثبیت نشده نباشد. مانند کسانی که فشار خون دارد اما فشار خون آنان کنترل شده نیست به این افراد توصیه به احتیاط یا نگرفتن روزه می شود چون ممکن است روزه موجب تشدید بیماری آنها شود.

وی تاکید کرد: اگر فردی بیماری دارد که کنترل شده است نه تنها روزه داری بیماری او را تشدید نمی کند، بلکه به ارتقای سلامت او نیز کمک کرده و باعث بهبود فرد بیمار می شود، فردی که دیابت دارد روزه داری قطعاً باعث بهبود کنترل آن می شود. همچنین در مبتلایان به کبد چرب روزه داری باعث می شود کبد آنها به بهبودی گراید.

افراد پیش از شروع به روزه داری کالری ورودی و مصرفی را اندازه گیری کنند رئیس سابق اورژانس کشور با تشریح روزه داری صحیح حفظ تعادل بدنی برای فرد روزه دار مهم ارزیابی کرد و افزود: فرد در حین روزه داری باید کارهایی را انجام دهد تا به تعبیر پزشکان از آن به روزداری صحیح یاد شود، در زمان روزه داری تعداد غذاهایی که مصرف می

شوند به دو وعده کاهش پیدا می کند فردی که می خواهد روزه صحیح بگیرد باید میزان کیفیت و کمیت آن را محاسبه کرده و به دقت بر روی آن مدیریت داشت.

علمداری در خصوص «کمیت» توضیح داد که هر فردی یک وزن مشخص دارد و برای آن وزن یک انرژی مشخص نیز لازم است تا زندگی سالمی داشته باشد لذا یک فرد روزه دار حتما باید تعیین کند که اگر مثلا ۸۰ کیلوگرم وزن دارد چند کالری انرژی لازم دارد تا از وضعیت طبیعی خارج نشود، باید میزان کالری دریافتی و کالری مصرفی اش تعادل داشته باشد تا این تعادل، از کاهش یا افزایش یا تعادل جسمی بدن جلوگیری کند در چنین حالتی فردی که می خواهد روزه داری کند باید پیش از روزه داری کالری دریافتی و مصرفی خود را محاسبه کند تا این تعادل را نگه دارد.

کیفیت غذاهای مصرفی در ماه رمضان در حفظ سلامت افراد مهم استوی بیان کرد: در کیفیت نیز باید دقت کرد که انسان طی یک روز از همه غذاهایی که برای بدن انسان لازم است استفاده کند به خصوص گروه غذایی نان و غلات که حاوی ویتامین هایی مانند ب ۱ و مواد معدنی زیادی در خود هستند، باید دقت کرد که نان و غلات به خصوص سبوس دار های آن را حتما در یکی از وعده های سحری یا افطار مصرف کرد.

این استاد دانشگاه عنوان کرد: یکی از مواردی که خوردن آن به ویژه در سحر از اهمیت خاصی برخوردار است دارد مصرف میوه و سبزیجات به دلیل وجود فیبر و ویتامین ها و املاح معدنی و نگهداری میزان آب زیاد مصرف آنها به ویژه در فاصله بین افطار تا سحر باید زیاد باشد به خصوص اینکه تابستان است روزهای طولانی و گرمی را فرد روزه دار در پیش دارد که باید آب بدن خود را حفظ کند.

وی یادآور شد: مواد دیگری که مصرف آن در وعده افطار و هم در وعده سحر ضروری است لبنیات است مثلا دو لیوان شیر یا دو کاسه ماست متوسط باید توسط فرد روزه دار در سحر استفاده شود، کلسیم فسفر، مواد معدنی و پروتئین های کافی از طریق لبنیات می رسد.

شیرینی و غذاهای چرب؛ ضعف بدنی و بی رمقی به دنبال می آورند علمداری با تاکید بر کم کردن مصرف گوشت قرمز عنوان کرد: در مصرف گوشت باید دقت کرد بهترین نوع گوشت، گوشت سفید است یعنی گوشت ماهی است و البته در هفته حداقل دو بار از گوشت قرمز نیز باید استفاده کرد در مصرف گوشت قرمز باید دقت داشت که سرخ کرده و چرب نباشد همچنین سعی کرد آب پز یا کبابی یا بخار پز باشد. از خوردن ادویه پرهیز شود تا زیرا ادویه موجب ایجاد عوارض گوارشی برای فرد است.

وی یاد آورد شد: نکته بعدی که باید مد نظر قرار داد و بیشتر پزشکان نیز بر آن تاکید دارند پرهیز از مصرف شیرینی جات و مواد غذایی چرب توسط فرد روزه دار است این بدین معنی است که فرد باید از مصرف غذاهای چرب و شیرین پرهیز کند چون این غذاها در دو سه ساعت نخست ممکن است قند بدن را تامین کنند اما از آنجایی که انسولین خون را زیاد بالا می برند افت شدید قند را در ساعات نزدیک ظهر ایجاد می کنند و حالت ایبی مانند سو □ هاضمه؛ از حال رفتن، ضعف و بی رمقی شدید را در فرد

روزه دار به وجود می آورند لذا باید از غذاهای چرب و شیرین هم در سحر و هم در افطار جدا خود داری کنند. وی همچنین مصرف زیاد چایی و قهوه را در هنگام سحر یکی دیگر از کارهای غلطی دانست که در طول ایام روزه داری در تابستان رخ می دهد و هشدار داد: مصرف زیاد چای و نوشیدنی هایی مانند قهوه موجب ادرار زیاد و در نتیجه از دست دادن آب بدن می شود که تشنگی، ضعف و بی آبی را در طول روز به دنبال دارد. عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی خاطر نشان کرد: افراد چه بیمار و چه غیر بیمار برای رعایت اصول صحیح تغذیه در ماه مبارک رمضان می توانند از فرصتی که این ماه مبارک برای خود سازی فراهم آورده است در راه اعتلای سلامت خود با تمامی جنبه های آن بکوشند.

کد خبر: ۲۲۶۸۹۶۲۱

اطلاعات تکمیلی:

گروه اختصاصی: علمی

رتبه:

جهت گیری:



کارگاه بین رشته ای «قرآن کریم و طب» در دانشگاه خوارزمی برگزار شد

به گزارش خبرگزاری بین المللی قرآن (ایکننا) از البرز، دکتر محمد کمالی نژاد، عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در این کارگاه آموزشی یک روزه گفت: سخنان پیامبران و تحقیقات و دانش اهل کهن در سبک زندگی انسان ها باید توجه ویژه شود و در راستای زندگی متعالی به آنها عمل کنیم. وی افزود: تعالیم قرآن و پیامبر و ائمه برای زندگی خوب در دنیا است تا این مسیر را خوب حرکت کنیم و به کمال برسیم ولی متأسفانه در جامعه ما پرداختن به این مباحث استمرار ندارد و به صورت مقطعی انجام می شود درحالیکه باید اگر امروز به بحثی پرداخته شد فراموش نشود و هر روز در مورد آن مباحث تحقیق و مطالعه داشته باشیم. کمالی نژاد در بخش اول به بررسی سلامت تغذیه در دوران جنینی پرداخت و یادآور شد: از هفته نهم تا تولد جنین دوره ی جنینی نامیده می شود و بلوغ بافت ها و رشد سریع بدن در این دوران اتفاق می افتد. وی خاطرنشان کرد: ظهور جوانه های چشائی، ظهور جوانه بلعیدن، حرکات تنفسی، حرکات مکیدن، سمع برخی صداها و حساسیت چشمها به نور حوادث تکاملی در طی زندگی جنینی است. کمالی نژاد ادامه داد: در دوران جنینی رعایت یک برنامه غذایی مناسب و متعادل برای ترمیم و تکامل بافت های مادر که عهده دار تغذیه و رشد جنین است بسیار مهم است و باید توجه شود که هر نوع تغذیه ای در کدام دوران، چه مدت و به چه مقداری صورت بگیرد. این استاد دانشگاه افزود: به عنوان مثال کندر که در دوران بارداری مصرف آن سفارش شده است، متأسفانه از زمان دقیق خوردن این مواد غذایی اکثر خانم های باردار آگاه نیستند و بدون توجه به عارضه آن، در هر زمانی از دوران بارداری کندر مصرف می کنند. وی گفت: حافظه ی کودک در دوران بارداری در کودک نهاده می شود و کندر ماده غذایی است که در حافظه کودک موثر است و بهترین زمان خوردن آن در دو هفته آخر ماه سوم بارداری است که به اندازه ی یک عدد نخود کوچک در دهان گذاشته و جویده شود و نباید بلعیده شود. کمالی نژاد یادآور شد: کندر درختی است که در نواحی آفریقا و یمن رویش دارد و خاصیت صمغی دارد که روی تنه درخت تراوش می کند. کندر انواع مختلفی دارد که پیامبر (ص) نوع کندر ذکّر را سفارش نمودند که حافظه را افزایش می دهد. این استاد دانشگاه گفت: برای این که بانوان باردار دچار کمبود آهن در این دوران نشوند بهتر است از انگورهای سیاه و به رنگ تیره، کشمش بدون تیزاب، و انار که بهترین زمان مصرف آن به صورت ناشتا است

استفاده کنند. وی افزود: استفاده از پسته نیز در دوران بارداری برای مادران قابل توجه است به طوری که یک لیوان مغز پسته با شکر پودر شود و به مقدار یک قاشق مربا خوری، ۴۵ دقیقه بعد از صبحانه، ناهار و شام میل کنند و خوب بجوند و آب بنوشند. کمالی نژاد خاطر نشان کرد: برای جلوگیری از سقط نوزاد و حفظ جنین در دوران بارداری باید عضلات رحمی مادر تقویت شود و در این راستا خوردن میوه و آب میوه به، خوردن گوشت بره تا شش ماهگی، گلابی و سیب بسیار سفارش شده است. وی افزود: مادران باردار باید در خوردن شربت ها مراقبت کنند و از خوردن گیاه آلوئه ورا، فرآورده بابونه گاوی، قرص feverfew، پونه و دلال محلی، جنسینگ و فرآورده های آن، کنجد، روغن کنجد، حلوا ارده، ترشی کَبَرِ جَدَا خودداری کنند و از تخم مرغ حتی المقدور استفاده نشود و یا هفته ای یک بار و فقط زرده ی آن را میل نمایند. کمالی نژاد در ادامه به میوه ها و غذاهایی که در قرآن به خوردن آنها سفارش شده است اشاره کرد و با قرائت آیه *وَالزَّيْتُونَ* گفت: در قرآن کریم به انجیر قسم یاد شده است و در قرآن و احادیث به خوردن انجیر بسیار سفارش شده است. وی به خواص دارویی میوه ی انجیر پرداخت و افزود: انجیر میوه ای بسیار اثر بخش است. مصرف انجیر در حوزه ی بیماری های صرعی، سرفه و بیماری های پوستی بسیار اثربخش است و ضد میکروب است. بهبود هضم غذا، افزایش اشتها، ضد سرطان و ضد تومور بودن از دیگر خواص این میوه است. کمالی نژاد در ادامه به خواص زیتون اشاره کرد و گفت: در آیات سوره نور اشاره وسیعی به زیتون شده است. زیتون انواع مختلف دارد که در ایران زیتون سبز وجود دارد و در ترکیه و یونان زیتون سیاه وجود دارد که زیتون سبز اثرات درمانی دارد و مهمترین حالت روغن زیتون است که فواید بسیار زیادی دارد. وی خاطر نشان کرد: پیشگیری از سرطان، بهبود سرماخوردگی، گلودرد و سرفه، پیشگیری از بروز دیابت، فعالیت ضد میکروبی و فعالیت آنتی اکسیدانی، از جمله فواید مصرف زیتون است و بهبود بریدگی، بهبود گرفتگی عضلانی، بهبود خشکی پوست و چین و چروک از جمله فواید مصرف موضعی روغن زیتون است. کمالی نژاد با اشاره به حدیثی از امام علی (ع) به فواید میوه ی انگور پرداخت و گفت: با توجه به بیان امیرالمومنین که «انگور میوه، غذا و حلوا است»، این میوه بهشتی بسیار اثر بخش و مفید در سلامتی انسان است. امام علی (ع) به خوردن انگور با نان سفارش کردند و پیامبر (ص) فرمودند که انگور را حبه حبه میل نمایند. وی به اهمیت میوه انگور اشاره کرد و افزود: آیات ۲۶۶ سوره بقره ، آیه ۴ سوره رعد، آیه ۱۱ سوره نحل ، آیه ۶۷ سوره نحل: آیه ۱۹ سوره مومنون ، آیه ۳۲ سوره کهف، آیه ۹۹ سوره انعام، آیه ۹۱ سوره اسراء، آیه ۲۸ سوره عبس، آیه ۳۴ سوره یس، آیه ۳۱ و ۳۲ سوره نبا از جمله آیات قرآن کریم است که از میوه انگور در آنها یاد شده است و این نشان دهنده اهمیت این میوه بهشتی از منظر قرآن است. کمالی نژاد ادامه داد: میوه انگور، تونیک، سرشار از ویتامین ها، ضد سرطان، محافظ کبد، بهبود رشد مو و پیشگیری از پروسه های ایسکمیک و دارای اثرات آنتی اسکروتیک است و برای سلامتی انسان بسیار مفید است. وی با

قرائت آیه ۶۸ سوره الرحمن گفت: انار و خرما از جمله میوه هایی است که در قرآن کریم از آن یاد شده است که خوردن میوه ی انار همراه با لایه های غشایی سفید رنگ و صبح و یا شب جمعه سفارش شده است. کمالی نژاد خاطر نشان کرد: سیب، موز، سیر و پیاز، شیر، عسل، گوشت گوسفند، گوشت پرندگان از جمله تیهو، قرقاول، خروس، دراج و بلدرچین و گوشت شتر مرغ نیز در آیات و احادیث به استفاده از آنها بسیار سفارش شده است. وی افزود: تغذیه سالم در جسم و روح انسان تاثیر مثبتی به همراه دارد. باید با تغییر سبک زندگی و استفاده درست از نعمات الهی و با مدیریت در مصرف غذا، شرایط ابتلا به ناراحتی های گوارشی و عوارض ناشی از آن را برای خودمان ایجاد نکنیم و همواره سلامت و تندرست باشیم. این استاد دانشگاه در بخش دیگری از صحبت های خود به نحوه مصرف گوشت و شیر حیوانات اشاره کرد و گفت: در روایات و علم طب بر خوردن گوشت گوسفند و شیر گاو و پرهیز از گوشت گاو تاکید شده است. کمالی نژاد در ادامه چیدمان سفره سالم را بسیار مهم ارزیابی کرد و افزود: بر اساس علم طب و آیات قرآن کریم و روایات بسیار، بر نحوه و میزان خوردن غذاها و میوه ها تاکید شده است که رعایت آنها سبک زندگی سالم را در پی خواهد داشت. وی در پایان به برخی از این موارد اشاره کرد و با ذکر آیات و روایات مرتبط با آن خواستار رعایت فرهنگ تغذیه سالم شد.

کد خبر: ۲۲۶۸۰۳۰۰



نکاتی درباره بیماری های رایج کودکان و نوزادان

یک فوق تخصص جراحی و ارولوژی کودکان و نوزادان درمورد چگونگی فتق های جدار شکم در کودکان و نوزادان گفت: فتق اینگوینال یا فتق کشاله ران یکی از فتق های شایع در کودکان و نوزادان است که شیوع آن بین ۱ تا ۵ درصد گزارش شده است در این بیماری نسبت ابتلا پسران به دختر ۳ به ۱ بوده و در ۶۰ درصد موارد سمت راست، ۳۰ درصد سمت چپ و ۱۰ درصد نیز به صورت دو طرفه بروز می کند.

دکتر جواد غروبی افزود: فتق کشاله ران بیرون زدگی احشا داخل شکم از طریق رینگ داخلی به بیرون از حفره شکم است که در پسر بچه ها این بیرون زدگی تا کیسه بیضه می تواند امتداد داشته و سبب آسیب به احشا داخل شکم و عناصر ساقه بیضه و حتی خود بیضه هم شود. گاهی این بیرون زدگی باعث لاغر شدن آن سمت از بیضه شده و عملکرد بیضه را از بین می برد. اگر روده ها در ساک فتق گیر کنند ممکن است سبب گانگرن و سیاه شدن روده و حتی مرگ کودک به دلیل عفونت شدید کیسه بیضه و حفره شکم شود.

این استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی ادامه داد: در دختر بچه ها ۲۰ درصد موارد ممکن است تخمدان در ساک فتق گیر کرده و این مشکل باعث نازایی در بزرگسالی برای فرد را ایجاد کند.

علائم فتق کشاله ران در کودکان و نوزادان

این فوق تخصص جراحی و ارولوژی کودکان و نوزادان در مورد علائم فتق کشاله ران در کودکان و نوزادان گفت: تورم ناحیه کشاله ران به دنبال گریه کردن، زور زدن و برداشتن جسم سنگین است و در این راستا هر عامل که باعث افزایش فشار داخل شکم شود می تواند باعث بیرون زدگی غیر طبیعی احشا داخل شکمی به بیرون از آن شده و نهایتاً برجستگی در ناحیه کشاله ران ایجاد کند که با چشم قابل رویت است.

وی ادامه داد: اگر بیرون زدگی و برجستگی ناحیه کشاله ران مداوم بوده و به داخل حفره شکم برنگردد اصطلاحاً "فتق گیر کرده" نامیده می شود و برای پیشگیری از عوارض غیر قابل جبران کودک باید حداکثر تا ۶ ساعت تحت عمل جراحی قرار گیرد.

دکتر غروبی خاطرنشان کرد: در مواردی که شک به وجود فتق ناحیه کشاله ران وجود

دارد سونو گرافی از این ناحیه می تواند بیرون زدگی احشا را نشان داده و تشخیص را قطعی کند. در هر صورت بعد از تشخیص این بیماری، اقدام فوری جراحی برای پیشگیری از آسیب های جبران ناپذیر باید انجام شود این فتق حتی در نوزاد یک روزه نیز نیاز به جراحی عاجل و فوری دارد. همچنین به دلیل احتمال بالای آسیب و عوارض بعد از عمل در نوزادان و کودکان، باید بی هوشی و جراحی این بیماران توسط پزشکان فوق تخصص صورت گیرد.

فتق ناف چیست؟

این استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در مورد بیماری فتق ناف گفت: فتق ناف در واقع بیرون زدگی عناصر و ارگان های داخل شکم از نقص واقع در ناف است و برخلاف فتق کشاله ران به علت بی خطر بودن نیاز به اقدام اورژانس ندارد.

وی ادامه داد: بعد از تشخیص این بیماری در نوزادان تا ۴ سالگی منتظر می مانیم و در صورت عدم بسته شدن نقص جدار شکم در ناف عمل جراحی انجام می شود .

دکتر غروبی خاطرنشان کرد: علائمی که والدین در فرزندانشان در بروز این بیماری می بینند تورم ناف موقع گریه کردن و زور زدن است که به دلیل عدم گیر افتادن احشا و بی خطر بودن آن اقدام عاجل جراحی توصیه نمی شود. بستن با سکه و فشار آوردن روی ناف تاثیری در بهبودی این فتق ندارد و به دلیل عوارضی که برای بیمار به وجود می آورد توصیه نمی شود.

منبع: عصر ایران

انتهای پیام/

بازگشت به صفحه سایر رسانه ها

کد خبر: ۲۲۶۷۹۴۳۱

اطلاعات تکمیلی:

گروه اختصاصی: علمی

رتبه:

جهت گیری:



سودهای کلان پیوند غیرقانونی اعضای بدن در جیب دلالتان

به گزارش سلامت خبرگزاری تسنیم، رسول خضری در واکنش به قاچاق پیوند اعضا در یکی از بیمارستان های تهران، اظهار داشت: قانون پیوند اعضا به افراد غیر ایرانی را محدود کرده و گیرنده عضو به طور حتم باید یک فرد ایرانی باشد، بنابراین پیوند عضو از فرد ایرانی به یک بیگانه غیرقانونی است.

نماینده مردم سردشت و پیرانشهر در مجلس شورای اسلامی، با اشاره به اینکه تنها در شرایط خاص امکان پیوند اعضا از فرد ایرانی به غیرایرانی وجود دارد، افزود: به عنوان مثال در شرایطی چون جنگ ها، بلایای طبیعی که گیرنده ایرانی وجود نداشته و یا شخص موردنظر در حال مرگ باشد پیوند عضو از یک فرد ایرانی به غیرایرانی می تواند صورت گیرد.

خضری با بیان اینکه وزارت بهداشت و درمان در بحث نظارت بر عملکرد بیمارستان ها باید قوی تر عمل کند، تصریح کرد: با توجه به اینکه در بخش پیوند اعضا پزشکان ماهر و مجربی در کشور مشغول فعالیت هستند، پیوند غیرقانونی اعضای بدن مشکلات بسیاری را برای وجهه پزشکان و حتی مسئله توریسم درمانی کشور به وجود آورده است.

عضو کمیسیون بهداشت و درمان در مجلس نهم، با تاکید بر اینکه اقدامات غیرقانونی برای پیوند عضو به افراد غیرایرانی به دلیل مشکلات مالی اهدا کننده عضو صورت می پذیرد، گفت: بسیاری از افراد بیگانه با هزینه های بسیار وارد کشور می شوند تا از یک فرد ایرانی عضو مورد نظر را دریافت کنند اما از آنجا که اقدامی غیرقانونی است این اقدامات در شرایطی نامساعد صورت می پذیرد که در نهایت مشکلاتی را هم برای گیرنده عضو و هم اهدا کننده به وجود می آورد و در این بین تنها واسطه ها هستند که سود می برند.

خضری تاکید کرد: به طور حتم وزارت بهداشت متولی نظارت بر پیوند اعضا در سطح بیمارستان ها است، اما باید به این نکته اشاره کرد که نظارت ها باید به شکل دقیق تری صورت پذیرد، البته در حال حاضر طرح تحول نظام سلامت مطرح است که بسته اصلی و نهایی این طرح بحث نظارت بر عملکرد بیمارستان ها است، اما اجرای دقیق این طرح در طی ۱۰ تا ۱۵ سال امکان پذیر است.

این نماینده مردم در مجلس نهم با اشاره به کمبود ۴۷ هزار تخت بیمارستانی در کشور،

افزود: به طور قطع سالانه تنها می توان ۴ تا ۵ هزار تخت بیمارستانی را به بیمارستان ها و مراکز درمانی وارد کرد، زیرا توانایی وزارت بهداشت بیشتر از این نیست، همچنین کمبود ۸۰ هزار پرستار در کشور وجود دارد که در حال حاضر بار مراجعه افراد به بیمارستان های دولتی ۳ برابر شده است، به عبارت بهتر ۸۰ درصد بار بستری بیماران بر دوش بیمارستان های دولتی است.

خضری خاطرنشان کرد: طرح تحول نظام سلامت به مثابه انقلابی است که تاکنون نقاط قوت و ضعف خود را به خوبی نشان داده است، اما از جمله نقاط مثبت این طرح می توان به پرداخت هزینه های درمانی از جیب مردم از ۳۸ درصد به زیر ۸ درصد، افزایش زایمان طبیعی و بیمه همگانی به تعداد ۹ میلیون و ۲۰۰ هزار نفر در کشور اشاره کرد؛ ولی دولت و مجلس برای اجرای صحیح این طرح در جامعه باید بیشتر همکاری کنند.
انتهای پیام/

کد خبر: ۲۲۶۸۸۰۰۹



افزایش ظرفیت در برخی رشته های علوم پزشکی / اختصاص ۳۰ درصد ظرفیت ها به دانشجویان

بومی

محمدباقر لاریجانی در گفت و گو با خبرنگار بهداشت و درمان خبرگزاری فارس، گفت: برنامه اعتباربخشی دانشگاههای علوم پزشکی با گسترش زمینه مهارت های بالینی دنبال می شود. وی ادامه داد: بحث قانون بومی گزینی وجود دارد. ما ملزم به اجرای قانون آموزشی هستیم و وزارت بهداشت نیز در آینده وظیفه دارد طرح نیروی انسانی را در جهت این قانون بازبینی کند. به طوری که امسال در تمام ظرفیت ها بومی گزینی را با اختصاص ۳۰ درصد ظرفیت پذیرش، طبق قانون پیش می بریم. معاون آموزشی وزیر بهداشت گفت: دانش آموختگان علوم پزشکی بعد از سال ها تحصیل باید طرح خدمت بگذرانند که شرایط سختی برای آنها رقم خورده و مسئله ساز شده است، بنابراین یکی از راه های رفع این مشکل بومی گزینی و آموزش متناسب با نیازهاست. لاریجانی با تاکید بر اجرای برنامه تحول آموزشی افزود: برنامه ای که در معاونت آموزشی وزارت بهداشت دنبال می شود تعدیل بین رشته های آموزش پزشکی بر اساس نیاز مردم است مثلاً ظرفیت در رشته پرستاری، متناسب با نیاز مردم نیست بنابراین در این رشته تصمیم داریم متناسب سازی انجام شود. وی افزود: آنچه دنبال می شود افزایش صددرصدی کمی یا کیفی همه رشته ها نیست بلکه ظرفیت پذیرش در رشته ها متناسب با نیاز مردم انجام می شود. از طرفی تعداد زیادی از برنامه ها تاکنون بازنگری نشده که تا پایان سال مورد بازبینی قرار می گیرند.

انتهای پیام/

کد خبر: ۲۲۶۸۲۰۹۷

اخبار مرتبط:

- ✓ واحد مرکزی خبر: ظرفیت آزمون کارشناسی ارشد رشته های پزشکی همانند پارسال
- ✓ ریسک نیوز: افزایش ظرفیت در برخی رشته های علوم پزشکی
- ✓ شفا آنلاین: افزایش ظرفیت در برخی رشته های علوم پزشکی / اختصاص ۳۰ درصد ظرفیت ها به دانشجویان



منبع: فارس

گروه: اجتماعی

تاریخ خبر: ۱۳۹۴/۰۳/۲۷

خبرگزاری فارس

چهارمین انتخابات نظام پرستاری جمعه در سراسر کشور برگزار می شود

به گزارش خبرنگار بهداشت و درمان فارس، چهارمین دوره انتخابات نظام پرستاری ۸ صبح روز جمعه ۲۹ خرداد در سراسر کشور برگزار می شود انتخاباتی که روند برگزاری آن از ۱۳ اسفند سال گذشته آغاز شد و به درخواست رئیس کل سازمان نظام پرستاری و تایید وزیر بهداشت و با برنامه ریزی ۳ ماهه قرار شد در چنین روزی برگزار شود.

زمان برگزاری انتخابات از ساعت ۸ صبح تا ۱۸ به مدت ۱۰ ساعت است، اما این اختیار به هیات های اجرایی شهرستان ها داده شده که بتوانند تا ۱۴ ساعت نیز زمان رای گیری را تمدید کنند. برای تبلیغات کاندیداها نیز یک هفته مدت زمان در نظر گرفته شد که مهلت آن، ساعت ۲۴ امشب (چهارشنبه ۲۷ خرداد) به پایان می رسد.

روند تایید صلاحیت کاندیداها به گفته حسن امامی رضوی، رئیس ستاد اجرایی انتخابات نظام پرستاری هفته گذشته تمام شده و ۱۲۷ حوزه در کشور می توانند انتخابات را برگزار کنند.

البته در زمان ثبت نام تعداد کاندیدهای ۹ حوزه به تعداد لازم نرسید و ۱۱۸ حوزه برگزار کننده این انتخابات تایید شدند.

۳ هزار و ۱۴۱ نفر افرادی بوده اند که ثبت نام اولیه داشتند و بیشترین فراوانی ثبت نام مربوط به استان خوزستان با ۳۲۴ نفر و سپس خراسان رضوی با ۲۶۵ نفر بوده است و به همین دلیل دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز و مازنداران بیشترین ثبت نامی را داشته اند.

در این دوره از انتخابات، رشد تعداد ثبت نامی ها در اکثر حوزه ها مشاهده شده به طوری که نسبت به انتخابات دوره قبل رشد ۲۲ درصدی ثبت شده است چرا که در دوره قبل ۲ هزار و ۵۷۵ نفر ثبت نام کرده بودند.

در این دوره ۵۱ درصد کاندیداها مرد و ۴۹ درصد زن هستند و گروه پرستاری با ۲ هزار و ۴۷۷ نفر، بهیاری با ۳۷۴ نفر، تکنسین اتاق عمل، ۱۲۰ نفر و فوریت های پزشکی با ۳۵ نفر کاندیدا گروه های شرکت کننده بودند و بیشترین کاندیداها از مقطع کارشناسی بوده است.

از ۳ هزار و ۱۴۱ نفری که ثبت نام اولیه کرده اند ۶۱ نفر در مرحله نهایی از لیست داوطلبان خارج شده اند که از این تعداد ۲۱ نفر به دلیل نقص مدارک، ۷ نفر انصراف، ۵ نفر اسامی مشترک، ۹ نفر صلاحیت عضویت نداشته و مدارک مبتنی بر عضویت را

در سازمان نظام پرستاری نداشتند و ۲۰ نفر نیز تایید صلاحیت نشده اند.

نحوه تایید صلاحیت ها نیز به این گونه بوده که استعلام از مراجع چهارگانه نیروی انتظامی، ثبت احوال، وزارت اطلاعات و دادستانی انجام شده و روش استعلام نیز پس از اعلام از این مراجع به هیات مرکزی نظارت بر انتخابات، استعلام مجدد به این افراد اعلام شده و فرصت داده شده تا مدارک خود را تکمیل کنند. به گفته مسئولان اجرایی چهارمین دوره انتخابات نظام پرستاری، در روند این بررسی ها حدود ۴۰ نفر مدارک خود را آورده و تایید صلاحیت شده اند اما ۲۰ نفر نتوانستند با مدارک خود هیات نظارت را قانع کنند. برای انتخابات، صندوق های ثابت و سیار دایر می شود و توسط نیروهای انتظامی نظارت بر صندوق ها انجام می شود.

رای گیری برای چهارمین دوره انتخابات نظام پرستاری در شهر تهران در ۱۴ صندوق ثابت و ۱۴ صندوق سیار مستقر در بیمارستان های شهدای تجریش، مدرس، امام حسین (ع)، حضرت رسول (ص)، لقمان، سینا، امام خمینی (ره)، شهید رجایی، میلاد، بعثت، بقیه الله (عج)، فیاض بخش، شریعتی، ولیعصر (عج) و خاتم الانبیا (ص) انجام می شود.

نتایج چهارمین دوره انتخابات هیئت مدیره های نظام پرستاری ۳۱ خرداد اعلام می شود و اگر اعتراضی به نحوه برگزاری بود به آن رسیدگی شده و ۸ تیر نتایج قطعی این انتخابات اعلام می شود.
انتهای پیام/

کد خبر: ۲۲۶۸۷۴۰۴

اطلاعات تکمیلی:

گروه اختصاصی: آموزشی

رتبه:

جهت گیری:

اخبار مرتبط:

✓ بولتن نیوز: جزئیات چهارمین انتخابات نظام پرستاری



میگرن را با این غذاها آرام کنید

به گزارش خبرگزاری طبنا؛ «میگرن» در منابع پزشکی از دسته سردردهای بی خطر و البته بسیار آزار دهنده به حساب می آید. این بیماری کیفیت زندگی را به شدت پایین آورده و در شغل، تحصیل و کارهای روزمره اختلال ایجاد می کند. اگر تا به حال دچارش نشده باشید حتماً توصیف دردهای آزاردهنده‌اش را شنیده‌اید. این غول بی‌شاخ و دم می‌تواند زندگی روزمره افراد را تحت تاثیر قرار دهد و آن را به کام انسان تلخ کند. افراد مبتلا به میگرن همیشه به دارو پناه برده‌اند، اما دارو اثر صد درصدی ندارد و راه‌های دیگری باید برای این مشکل وجود داشته باشد.

دکتر محمدرضا وفا متخصص تغذیه و دانشیار دانشگاه علوم پزشکی تهران، دکتر مینا موحد، متخصص طب سنتی و استادیار دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و دکتر امیرمهدی طالب متخصص فارماکونوزی و عضو هیات علمی ستاد مرکزی وزارت بهداشت شما را در این زمینه راهنمایی می‌کنند. پزشکان معتقدند با حذف برخی مواد غذایی و اضافه کردن برخی دیگر می‌توان تا حد زیادی از شدت حملات میگرن کم کرد. با هم این مواد غذایی را مرور می‌کنیم:

۱. آنتی اکسیدان ها

به گفته دکتر وفا مواد غذایی حاوی آنتی اکسیدان از جمله میوه‌ها، سبزی‌ها و صیفی جات بهترین خوراکی‌ها برای مبتلایان به میگرن محسوب می‌شود. دکتر موحد نیز معتقد است، سیب و گلابی رسیده و شیرین، انجیر و انگور می‌تواند به رفع سردرد کمک کند. دکتر وفا در ادامه توضیح می‌دهد روغن‌های مایع گیاهی مثل روغن زیتون، ذرت، سویا، کانولا و آفتابگردان هم دارای مقادیر زیادی آنتی اکسیدان است. اسیدهای چرب موجود در آنها نیز اثرات ضد التهابی دارد. البته این موضوع بدین معنا نیست که افراد میگرنی باید بیشتر از دیگران روغن مصرف کنند بلکه بهتر است سهم چربی‌های روزانه‌شان را از این روغن‌ها تامین کنند. توجه داشته باشید روغن‌های گیاهی اگر به صورت طبیعی مصرف شود اثرات مفیدتری خواهد داشت. به عبارتی نباید از آنها برای پخت و پز یا سرخ کردن استفاده کرد بلکه باید در سالاد یا بعد از پخت روی برنج و... مصرف شود.

۲. ریزمغذی‌ها

امگا ۳ خاصیت آنتی اکسیدانی و ضدالتهابی دارد. منیزیم نیز ضد انقباض عروق و ضد التهاب است بنابراین هر دو در کاهش عوارض میگرن تاثیرگذار هستند. از طرفی کلسیم، پتاسیم و منیزیم همگی از املاح داخل سلولی است و باعث تعادل آب و الکترولیت های بدن می شود بنابراین دقیقا برخلاف سدیم عمل می کند. در واقع سدیم فشار خون را بالا می برد، انقباض عروقی را زیاد و میگرن را تشدید می کند. به گفته دکتر وفا کمبود ریزمغذی ها در جامعه بسیار شایع است و شاید لازم باشد بعضی از افراد مبتلا به میگرن، تحت نظر پزشک از مکمل های آنها استفاده کنند. بهترین منبع خوراکی کلسیم نیز لبنیات است اما به خاطر بسپارید افراد میگرنی نباید از لبنیات تخمیری مثل پنیر، ماست چکیده و قره قوروت استفاده کنند.

۳. آهن

افرادی که علاوه بر میگرن دچار کم خونی هستند حتما باید تحت نظر پزشک از مکمل های آهن استفاده کنند چراکه کم خونی باعث تشدید میگرن می شود. ضعف جسمانی نیز باعث پایین آمدن آستانه تحمل درد می شود. حتی بعضی از این بیماران در برابر دردهای فرسایشی علائم روحی و روانی پیدا می کنند.

۴. بابونه گاوی

در کنار درمان های رایج میگرن و داروهای شیمیایی می توان از بعضی گیاهان دارویی نیز استفاده کرد. به گفته دکتر طالب، یکی از داروهای گیاهی موثر در این زمینه «تانامیگرن» نام دارد که دارای مجوز وزارت بهداشت است و در داروخانه های رسمی کشور به فروش می رسد. این دارو از گیاه «بابونه گاوی» تهیه می شود. بابونه در درجه دوم خشک و در درجه سوم گرم است و تعریق را افزایش می دهد.

۵. دانه کتان و گندم سیاه

دانه کتان از منابع غنی امگا ۳ به حساب می آید. دکتر طالب معتقد است که مصرف خوراکی آن به صورت روغن یا دانه پودر شده همراه با غذا می تواند به کاهش دردها و حملات میگرن کمک کند. «گندم سیاه» هم سرشار از آنتی اکسیدان است و از آسیب رسیدن به سلول های مغزی و عصبی جلوگیری می کند بنابراین قادر است التهاب و سردرد را کاهش دهد.

۶. اسطوخودوس، نعناع فلفلی و ریحان

از دیگر راهکارهای گیاهی موثر بر میگرن می توان به ماساژ کف سر و ناحیه گیجگاهی با روغن های گیاهی همچون اسطوخودوس، نعناع فلفلی، ریحان و همچنین بوییدن اسانس های آنها اشاره کرد. البته دکتر طالب توضیح می دهد مصرف خوراکی ریحان نیز می تواند به کاهش علائم میگرن کمک کند.

۷. آداب غذایی مناسب

رعایت آداب غذایی یکی دیگر از مسائل مهم در درمان سردرد است. دکتر موحد معتقد است که ایجاد نظم در ساعات غذایی، خوب جویدن، آهسته خوردن و پرهیز از مصرف مایعات

همراه غذا و تا دو ساعت پس از آن برای کلیه افراد به خصوص بیماران مبتلا به سردرد ضروری است.

توصیه های اورژانسی برای مبتلایان به میگرن

به توصیه دکتر علیرضا یاراحمدی، متخصص بیماری های مغز و اعصاب در زمان وقوع حمله میگرن، فرد باید از خوردن و آشامیدن پرهیز کند و در همان ابتدا بلافاصله یک قرص مسکن به علاوه یک قرص ضداستفراغ مصرف کند. داروهای ضداستفراغ مثل «متوکلوپرامید» یا «دومپریدون» گیرنده های استفراغ در مغز را بلاک می کند تا احساس تهوع از بین برود. در واقع خیلی از بیماران میگرنی اگر در چند دقیقه اول حمله میگرن، داروی ضدتهوع و مسکن مصرف نکنند به حدی دچار استفراغ می شوند که دیگر داروی خوراکی را هم تحمل نمی کنند و بالا می آورند. در این صورت فقط می توان از داروهای تزریقی استفاده کرد.

میگرن با سردرد عادی چه فرقی دارد؟!

میگرن شایع ترین نوع سردرد است و بیشتر خانم ها گرفتار آن می شوند. دکتر یاراحمدی معتقد است این سردرد ضربان دار است و در یک نیمه از سر ایجاد می شود. با این حال گاهی اوقات تمام سر را هم فرا می گیرد. همچنین می تواند با درد چشم، ناحیه پشت گردن و گوش ها همراه باشد. در بعضی موارد نیز درد آنقدر شدید است، که فرد دچار تهوع، استفراغ و اسهال می شود. گروهی از افراد هم قبل از شروع حملات میگرنی ممکن است علائمی چون اختلالات بینایی، دیدن جرقه نور در یکی از چشم ها، اختلالات گوارشی و... پیدا کنند. میگرن در ۹۰ درصد از موارد ارثی است و هر بار از چهار تا ۷۲ ساعت طول می کشد.

انتهای پیام/

کد خبر: ۲۲۶۷۹۶۰۹

اطلاعات تکمیلی:

گروه اختصاصی: علمی

رتبه:

جهت گیری:



اعتراض جمعی از فارغ التحصیلان دندانپزشکی مقابل وزارت بهداشت

به گزارش شفا آنلاین: این فارغ التحصیلان دندانپزشکی که برای تحصیل به کشورهای خارجی مانند فیلیپین رفته اند از روند طولانی و سختگیرانه وزارت بهداشت برای صدور مجوز فعالیت آنها گله دارند. آنها می گویند حقشان ضایع شده و از طرفی مسئولان وزارت بهداشت نیز از سطح پایین آموزشی این دانشگاهها می گویند؛ مراکزی که به قول دانشجویان قبلاً مورد تایید بودند.

برخی از این دانش آموختگان معتقدند در دوره تحصیلی شان، دانشجویان پس از دفاع از پایان نامه فارغ التحصیل می شدند در حالی که پس از ۵ ماه فارغ التحصیلی، وزارت بهداشت اعلام کرده باید در یک آزمون ملی شرکت کنند و پس از قبولی در این آزمون یک دوره تخصصی را بگذرانند. در حالی که این دوره تخصصی بیش از ۲ سال زمان می برد و هزینه ای حدود ۲۰ میلیون تومان به همراه دارد.

اعتراض این افراد به این موضوع است که شرکت در آزمون که سطح کیفی تحصیلات آنها را بسنجد را می پذیرند اما شرکت در آزمون که به مدت بیش از ۲ سال زمان می برد و پس از آن باید ۶ ماه هم فعالیت کنند را نخواهند پذیرفت چرا که چنین پروسه زمان بری آنها را به شدت به عقب بر می گرداند و پس از چندین سال تحصیل و دوری از خانواده، اکنون که فارغ التحصیل شده و برای خدمت به کشور بازگشته اند دیگر توانی برای گذراندن این دوره ها را ندارند.

این افراد همچنین حق خود می دانند که از ۲ سال قبل از اجرای این طرح با خبر می شدند در حالی وزارت بهداشت بدون اطلاع به آنها چنین طرحی را به اجرا گذاشته است. البته در همین زمینه امیرمحسن ضیایی معاون سابق آموزشی وزارت بهداشت گفته بود که وزارت بهداشت کارش را به خوبی انجام داده و اطلاع رسانی آن کامل بوده است. این فارغ التحصیلان معترض یا اطلاعاتشان نادرست است یا منافی دارند که نمی خواهند در این آزمون شرکت کنند.

ضیائی گفته بود: این فارغ التحصیلان باید تا سال ۲۰۱۴ فارغ التحصیل می شدند اما زودتر تحصیلاتشان به پایان رسیده است در نتیجه تمام افرادی که از سال ۲۰۰۹ در هر کجای دنیا دانشجوی دندانپزشکی شده اند باید این آزمون را بدهند.

گذراندن دوره آموزشی برای فارغ التحصیلان طولانی نیست

در همین رابطه سعید عسگری، دبیر شورای آموزش پزشکی دندانپزشکی می گوید:

شرکت این دانشجویان در بخش علوم پایه و واحدهای اختصاصی و گذراندن ۶ ماه دوره ارائه خدمات جامع به طور کلی یک و نیم سال زمان می برد و اینکه گفته شده بیش از ۲ سال است، درست نیست. وی ادامه می دهد: اگر فردی در این مراحل شرکت کرد و نشان داد سطح علمی بالایی دارد برایش تخفیف قائل می شویم یعنی می تواند بخشی از دوره ها را نگذراند اما اگر فردی موفق نبود زمانش طولانی تر خواهد شد. حتی این امتیاز را گذاشته ایم دانشجویان در خارج از کشور اگر تمایل داشته باشند در آزمون ملی شرکت کنند می توانند شرکت کرده و نتیجه را برای خود حفظ کنند.

دبیر شورای آموزش پزشکی دندانپزشکی در پاسخ به اینکه گفته شده برگزاری چنین دوره هایی این فارغ التحصیلان را از بازار کار باز می دارد، می گوید: ممکن است مناطقی باشند که هنوز نیاز به پزشک و متخصص داشته باشند و وظیفه ذاتی وزارت بهداشت رسیدگی به آنهاست اما نمی توانیم افرادی را به مناطق محروم بفرستیم که کیفیت لازم ارائه خدمات را نداشته باشند چون این از نظر اخلاقی درست نیست.

عسگری در مورد اینکه زمان صرف شده برای گذراندن این دوره ها فارغ التحصیلان را در امرار معاش دچار مشکل می کند، می گوید: برای آزمون جایابی هم وضع همین طور بوده، زمان طولانی صرف می شود تا موفق شوند، این در حالی است که اکنون نامه هایی از برخی دانشکده ها به ما ارسال شده که احساس نگرانی می کنند از اینکه برخی افرادی که از خارج از کشور آمده اند و خدمات درمانی دندانپزشکی ارائه می دهند، توان علمی لازم را ندارند.

دلایل فارغ التحصیلان رشته دندانپزشکی

- ۱- مورد تایید بودن دانشگاه سی ای یو طبق مصوبه شورای عالی ارزشیابی وزارت بهداشت در تاریخ ۱۹ دی ۸۸ در رشته دندانپزشکی و آن هم در گروه ۲ (عالی)
 - ۲- مراجعات متعدد به وزارت بهداشت در طول دوران تحصیل و عدم اطلاع رسانی موضوع آزمون حتی در پرسش از کارشناسان و مدیران وزارتخانه
 - ۳- ابلاغ دستورالعمل اجرایی آزمون ملی در تاریخ ۶ فروردین ۹۳ به سفارتخانه ها و آن هم پس از فارغ التحصیل شدن
 - ۴- دریافت مجوز تاسیس مطب همکلاسی های دیگر که ورودی قبلی بوده اند ولی به دلیل عقب ماندن واحدهای درسی شان همراه با این افراد فارغ التحصیل شدند.
 - ۵- آزمونی که مدنظر وزارت بهداشت است برای فارغ التحصیلان رشته های پزشکی و دندانپزشکی برای ادامه تحصیل و دریافت بورده تخصصی است و این اقدام از نظر علمی سازگاری با عرف گذشته ندارد.
- به گفته این فارغ التحصیلان، تمام این اتفاقات در حالی صورت می پذیرد و آنها را در شرایطی از دریافت مجوز مطب محروم کرده اند که کشور از نظر تعداد با کمبود دندانپزشک مواجه بوده و اکثر مناطق محروم فاقد دندانپزشک هستند.

اولین دوره آزمون ملی دانش آموختگان خارج از کشور در رشته دندانپزشکی عمومی ۵ تیر سال گذشته برگزار شد.

فارس

کد خبر: ۲۲۶۸۵۰۸۴

الخبیار مرتبطه:

✓ باشگاه خبرنگاران جوان: اعتراض جمعی از فارغ التحصیلان دندانپزشکی مقابل وزارت بهداشت

✓ فارس: اعتراض جمعی از فارغ التحصیلان دندانپزشکی مقابل وزارت بهداشت

✓ آنا: تجمع اعتراضی فارغ التحصیلان دندانپزشکی دانشگاه فیلیپین مقابل وزارت بهداشت



منبع: مشرق

گروه: اجتماعی

تاریخ خبر: ۱۳۹۴/۰۳/۲۷



۵ تخلف عمده داروخانه های کشور

به گزارش مشرق، داروخانه ها یکی از مهم ترین چرخه های درمانی در هر جامعه ای محسوب می شود، بنابراین عملکرد مناسب آنان تاثیر به سزایی در روند بهبودی وضعیت بیماران حداقل به صورت غیر مستقیم خواهد داشت، کما این که تخلفات این صنف مانند هر تخلفی در صنوف دیگر به سرعت در چشم مردم و علی الخصوص بیماران نمایان می شود ولی به دلیل این که نوع تخلفات داروخانه ها غیرمستقیم در زندگی مردم تاثیر می گذارد به روشنی این تلخی ها مشخص نمی شود زیرا برخی از مردم نیز به حقوق خود نسبت به خدمات داروخانه ها آگاه نیستند. در این رابطه اکبر عبداللهی اصل معاون نظارت و برنامه ریزی سازمان غذا و دارو درباره مهم ترین و بیشترین تخلفات داروخانه ها به تسنیم گفت: ۵ تخلف را می توان از عمده تخلفات داروخانه ها ذکر کرد کما این که همه داروخانه ها تخلف نمی کنند ولی برخی از داروخانه ها که تخلفی مرتکب می شوند از بارزترین تخلف آنان می توان در ارائه داروی بدون نسخه اشاره کرد. عبداللهی اصل ادامه داد: ۴ تخلف عمده دیگر داروخانه به ترتیب در زمینه رعایت نکردن قیمت دارو و یا خدمات دارویی، نداشتن برچسب اصالت بر روی فرآورده های بهداشتی و آرایشی، فروش محصولات قاچاق (دارو و مکمل) و در نهایت عدم حضور مسئول فنی در داروخانه اشاره کرد. معاون نظارت و برنامه ریزی سازمان غذا و دارو با اشاره به این که هم اکنون در حدود ۱۰ هزار داروخانه در کشور فعالیت می کنند، بر انتظار بالای وزارت بهداشت از داروخانه ها برای ارائه خدمات مناسب به بیماران تاکید کرد. رسول دیناروند معاون وزیر بهداشت و رئیس سازمان غذا و دارو نیز چندی قبل عنوان کرده بود که البته اکثریت داروخانه های کشور تحت نظارت سازمان غذا و دارو و دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور مشغول انجام خدمات صادقانه و مخلصانه هستند، بنابراین تخلف عده قلیلی را نمی توان به همه آن ها تعمیم داد.

کد خبر: ۲۲۶۷۷۴۲۹

اخبار مرتبط:

- ✓ فردا: ۵ تخلف عمده داروخانه های کشور
- ✓ آفتاب: ۵ تخلف عمده داروخانه های کشور
- ✓ نور نیوز: ۵ تخلف عمده داروخانه های کشور

✓ بهار نیوز: ۵ تخلف عمده داروخانه های کشور

✓ فرهنگ نیوز: ۵ تخلف عمده داروخانه های کشور

گزارش تفکیکی منابع

نام منبع	تعداد اخبار
جام جم	۱
آنا	۱
ایسنا	۱
ایکنا	۲
تسنیم	۲
فارس	۲
سلامت	۱
شفا آنلاین	۱
مشرق	۱