

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
درمانی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی



عناوین اخبار

روزنامه ها و نشریات داخلی

اطلاعات: تجمع پزشکان در اعتراض به جنایات رژیم آل سعود در یمن

خبرگزاری های داخلی

آنا: میزبانی ۱۶ واحد جهاد دانشگاهی در طرح هماهنگ «میثاق دانشجویی سبکبالان»

آنا: ساماندهی تربیت نیروهای بهیاری در کشور

ایرنا: برگزیدگان ۵ جشنواره فاوا معرفی شده اند

ایرنا: خدمات بهیاری بر دوش همراهان بیمار/ساماندهی تربیت نیروی بهیار

ایسنا: اختلالات خلقی شایع در کودکان مبتلا به روماتولوژی

باشگاه خبرنگاران جوان: آغاز پنجمین جشنواره فناوری اطلاعات و ارتباطات با حضور معاون اول رئیس جمهور

فارس: طرح درمان بیماری چشمی RP با استفاده از سلولهای بنیادین شکست خورد

فارس: امروز در حوزه درمان ناباروری در رده کشورهای پیشرفته جهان هستیم

فارس: روابط عمومی باید به دنبال «تولید» باشد

فارس: برترین های ICT به انتخاب وزارت ارتباطات معرفی شدند

سایت خبری و اطلاع رسانی

سلامت: اختلالات خلقی مشکلی شایع در کودکان مبتلا به بیماری روماتولوژی

شفا آنلاین: ناباروری، ازدست دادن کلیه ها، سرطان و بیماری های کبدی حاصل مصرف هورمون های مردانه

شفا آنلاین: سیاست های جدید وزارت بهداشت برای آموزش بهیار اعلام شد

ادارات، سازمانها و نهادها

وزارت ارتباطات و فن آوری اطلاعات: اعلام برگزیدگان پنجمین جشنواره فاوا/ رونمایی از تمبر یادبود

وزارت ارتباطات و فن آوری اطلاعات: پنجمین جشنواره ملی ارتباطات و فناوری اطلاعات با شعار "کسب

وکارهای نو با خدمات الکترونیکی" آغاز شد

وزارت بهداشت: تقویت نظام های سلامت کشورها مهم ترین دستور کار اجلاس جهانی بهداشت

وزارت بهداشت: تعداد داوطلبان ثبت نام شده در چهارمین دوره انتخابات سازمان نظام پرستاری ۳ هزار و ۱۴۱

نفر است

وزارت بهداشت: مراسم افتتاحیه همایش سراسری دبیران شوراهای صنفی دانشجویان دانشگاه های علوم پزشکی

کشور برگزار شد

عناوین اخبار

وزارت بهداشت: پایگاه خبری و اطلاع رسانی وزارت بهداشت به عنوان پایگاه برتر انتخاب شد



تجمع پزشکان در اعتراض به جنایات رژیم آل سعود در یمن

سرویس سیاسی - اجتماعی: جمعی از پزشکان، پیراپزشکان و روسای دانشگاه های علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران و ایران در اعتراض به جنایات رژیم آل سعود در یمن مقابل دفتر سازمان ملل در تهران تجمع کردند. به گزارش ایرنا، شرکت کنندگان هدف از این تجمع را حمایت از مردم مظلوم یمن و اعتراض به مجامع بین المللی به خاطر سکوت در مقابل این جنایات اعلام کردند. جامعه پزشکی کشورمان در بخشی از بیانیه پایانی این مراسم با اعلام حمایت از قیام مردم یمن، آمادگی خود را برای حضور در مراکز درمانی و بهداشتی این کشور اعلام کردند. ۱X۰۱codex

کد خبر: ۲۲۰۷۱۵۰۵



منبع: آنا

گروه: پزشکی و سلامت

تاریخ خبر: ۱۳۹۴/۰۲/۲۸



ساماندهی تربیت نیروهای بهیاری در کشور

نایب رئیس شورای عالی نظام پرستاری با اعلام اینکه تربیت نیروهای بهیاری در کشور ساماندهی می شود، جزئیاتی از سیاست های جدید آموزشی برای تربیت رده بهیاری در کشور را تشریح کرد.

به گزارش گروه اجتماعی خبرگزاری آنا، عباس عباس زاده با تشریح سیاست های جدید آموزشی وزارت بهداشت برای تربیت بهیار در کشور گفت: بحث تربیت بهیار موضوعی نیست که در کشور متوقف شده باشد و هم اکنون دوره های آموزشی بهیاری در کشور ارائه می شود اما متأسفانه از ساماندهی مطلوبی برخوردار نیست به گونه ای که برخی مراکز تربیت کننده بهیار، وجود دارند که اصلاً مجوزی از وزارت بهداشت ندارند یا مجوزشان بسیار قدیمی است و مورد بازبینی قرار نگرفته و بروز نشده است.

وی افزود: در سیاست های جدید تربیت بهیار تلاش بر این است که یک ساماندهی نسبت به تربیت بهیار هم از نظر برنامه آموزشی و هم تعداد آموزش نیروها صورت گیرد.

دبیر هیات بورد پرستاری وزارت بهداشت ادامه داد: سوال مهمی که مطرح می شود این است که آیا ما در سیستم بهداشت و درمان کشورمان به رده ای پایین تر از کارشناس پرستاری نیاز داریم یا خیر؟ البته ممکن است در تفکری ایده ال مطرح شود که ما می خواهیم خدماتمان بسیار عالی و در سطح بسیار بالا باشد و لذا نیازی به رده ای تحت عنوان بهیار در کشور نیست.

وی یادآور شد: اما نکته اینجاست که اگر بر این تفکر ایده آلی مصر باشیم، نیازمند یکسری ملزومات هستیم. اول آنکه باید تعداد پرستاران مان به اندازه کافی و مطلوب باشد و دوم اینکه این تعهد کاری در پرستاران ما وجود داشته باشد که علاوه بر ارائه خدمات سطح بالا، حاضر به ارائه خدمات اولیه و ابتدایی بیمار نیز باشند که بی شک در هر دو مورد ما دچار مشکل هستیم.

همراهان بیمار هم اکنون خدمات بهیاری را به دوش می کشند

عباس زاده ادامه داد: با توجه به تعداد بسیار کم پرستاران و نیاز سیستم بهداشتی و درمانی، پرستاران، ما ناچار به ارائه خدمات سطح بالا تر هستیم و به تبع خدمات سطح پایین بدون متولی باقی می ماند و این گونه می شود که همراهان مریض مجبور

به ارائه این خدمات می شوند به طوری که اگر ما همراهی مریض را در بیمارستان ها حذف کنیم، بسیاری از خدمات که برای بیمار ضروری است و حتی در مواردی حیاتی است، از بین می رود و کسی نیست که آن ها را انجام دهد.

وی اضافه کرد: متأسفانه الان وضعیت به گونه ای است که اگر بیماری، همراه نداشته باشد به اصطلاح عامیانه کلاهش پس معرکه است و از یک سری خدمات اولیه و ابتدایی محروم می ماند لذا می طلبد که ما در بیمارستان ها کادر درمانی بیمار را تکمیل کنیم و این به این معناست که هر کسی سر جای خود کار کند. رئیس دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: باید به جایی برسیم که پرستار کار پرستاری کند، بهیار خدمات بهیاری ارائه دهد و پزشک نیز طبابت کند و نیازی به مداخله همراهان بیمار برای ارائه خدمات به مریض نباشد و همراهان بیمار فقط نقش ملاقات کننده بیمار را داشته باشند و تمام خدمات توسط بیمارستان به بیماران ارائه شود.

وی در خصوص انتخاب نام بهیاری در برنامه جدید آموزشی برای این رده، گفت: به هر حال بهیاری نامی شناخته شده در کشور و سیستم سلامت ما است و در تشکیلات بیمارستانی و سازمان مدیریتی این پستی تعریف شده است و در سیاست های جدید آموزشی برای تربیت بهیار نیازی ندیدیم که تغییری در این زمینه اتفاق بیافتد.

عباس زاده با تأکید بر اینکه تلاش ما بر این است که خدمات ارائه شده توسط بهیاران نیز همانند پرستاران دارای کیفیت لازم باشد، گفت: متأسفانه در برنامه فعلی تربیت بهیار، فرایند به این شکل است که از سطح سوم راهنمایی دوره ای ۳ ماهه الی دو ساله برگزار می شود و فرد با اخذ دیپلم بهیاری با مهر آموزش و پرورش به بهیار تبدیل می شود این در حالی است که به نظر می رسد در این چرخه آموزشی اشکالاتی وجود دارد که در فرد آموزش دیده، توانمندی لازم برای ارائه خدمات بهیاری را ایجاد نمی کند.

وی افزود: لذا مجموعه این عوامل باعث شد که دوره بهیاری یکساله مورد بررسی و تجدید نظر قرار گرفت و در حال حاضر برنامه ای بروز و آماده در دست است که با کمک معاونت پرستاری وزارت بهداشت و نظرخواهی از اساتید بورد پرستاری تدوین شده و در مرحله اجرایی است.

مشاور معاون پرستاری در امور سیاست گذاری های آموزشی و حرفه ای تأکید کرد: این برنامه به هیچ عنوان دانشگاهی نیست و مدرک تحصیلی به کسی داده نمی شود و صرفاً به ارائه یک گواهینامه بهیاری ختم می شود که نشان از صلاحیت فرد آموزش دیده برای ارائه خدمات بهیاری در بیمارستان ها دارد.

وی افزود: لذا دارنده این گواهینامه مشروط به اینکه در مرکزی مورد تایید وزارت بهداشت و دارای صلاحیت مورد تایید معاونت آموزشی وزارت بهداشت آموزش دیده باشد، می تواند در مراکز درمانی به ارائه خدمت بپردازد.

دانشکده های پرستاری بر تربیت بهیاران نظارت علمی می کنند

عباس زاده ادامه داد: البته معاونت آموزشی وزارت بهداشت می تواند این وظیفه را به دانشکده های پرستاری محول کند و به این ترتیب دانشکده های پرستاری مستقیماً وارد چرخه تربیت نیروی بهیار نمی شوند بلکه بر مراکز تربیت کننده این نیرو ها به لحاظ علمی نظارت می کنند تا فارغ التحصیلان این مراکز از استانداردهای لازم برای کار بهیاری برخوردار باشند.

وی تصریح کرد: نکته مهم دیگر اینکه، این دوره ها نیز تا جایی گسترده می شود که فقط رفع نیاز کند و به همان اندازه که ما پست در بیمارستان ها به عنوان بهیار نیاز داریم یا همان میزانی که در بیمارستان های خصوصی نیاز به بهیار داریم، این نیرو ها توسط مراکز دارای صلاحیت تربیت می شوند و پس از آن دیگر نیازی به تداوم فعالیت این مراکز نخواهد بود.

به ۱۰ هزار بهیار نیازمندیم

نایب رئیس شورای عالی نظام پرستاری با استناد به برآوردهای انجام شده از میزان نیاز به بهیار در کشور گفت: بر این اساس در سال ۹۴ ما به ۱۰ هزار بهیار در کل کشور نیاز داریم که تقریباً یک چهارم نیازی است که به پرستار در کشور وجود دارد.

وی افزود: به عبارتی ما به حدود ۴۰ هزار نفر پرستار جدید نیازمند هستیم که یک تعدادی از آن ها هم اکنون در دانشکده های پرستاری در حال تحصیل هستند که امیدواریم به زودی فارغ التحصیل شده و وارد چرخه کار شوند و بتوانند بخشی از نیازهای کشور به نیروی پرستار را پاسخ دهند.

عباس زاده ادامه داد: لذا ما حداکثر به یک چهارم تعداد پرستارانمان به بهیار نیاز داریم و نظارت آن نیز بر عهده معاونت پرستاری وزارت بهداشت است و با نظر این معاونت، نیروهای بهیار تربیت می شوند و شرح وظایف، تشکیلات و جایگاه سازمانی خاص خودشان را نیز خواهند داشت.

وی یادآور شد: در حقیقت در سیاست های جدید تربیت بهیار، کاری که شده است این است که آموزش بهیاران در کشور بهینه و بروز کرده ایم و نظارت ها را افزایش داده ایم تا آن شا □ الله پس از این تربیت بهیاران با کیفیتی بهتر و بالا تر از سطح دیپلم انجام گیرد.

توقف فعالیت مدارس بهیاری در دستور کار است

دبیر هیئت بورد پرستاری وزارت بهداشت ادامه داد: تلاش ما با اعمال برنامه جدید تربیت نیرو در رده بهیاری بر این است که فعالیت مدارس بهیاری که از زیر دیپلم دانش آموز می پذیرفتند با رایزنی بین وزارت بهداشت و وزارت آموزش و پرورش متوقف شود و تربیت بهیار محدود به گذراندن دوره های یکساله و بروز شود.

وی با اشاره به وجود دوره های بهیاری در سایر کشور ها گفت: به دنبال بررسی های انجام گرفته مشخص شده است که بسیاری از کشورهای دنیا از جمله کشورهای پیشرفته که دارای سطح سلامت مطلوب و خوبی هستند، دارای دوره های مشابه

بهبودی تحت عناوین مختلف اما با کارکردی مشابه هستند.

عباس زاده افزود: ما هم برای اینکه بتوانیم استانداردهای مراقبت از بیمار را در سطوح مختلف حفظ کنیم طبیعتاً همان طور که به فکر بهبود کیفیت تحصیلات تکمیلی و گسترش دوره های ارشد و دکتری هستیم باید به فکر رده های پایین تر از کارشناسی نیز باشیم و مسئولیت خود را در این زمینه نیز ادا کنیم. وی در خصوص مراکز مجاز به تربیت نیروی بهیاری بر اساس سیاست های آموزشی جدید گفت: معمولاً دوره هایی که منجر به گواهینامه می شوند، محدودیتی ندارند و هر مرکز و سازمانی اعم از خصوصی و دولتی با لحاظ شرایط لازم که در چک لیست های برنامه مدون آموزشی در این باره قید شده است، می توانند اقدام به تربیت بهیار کنند.

مشاور معاون پرستاری در امور سیاست گذاری های آموزشی و حرفه ای با اشاره به شرایط مراکز ارائه دهنده دوره های آموزشی بهیاری گفت: این مراکز باید علاوه بر فضای آموزشی تئوریک امکان ارائه فضای آموزشی کارآموزی در بخش های مختلف بیمارستانی را نیز داشته باشند و با لحاظ این شرایط می توانند درخواست خود را جهت راه اندازی این دوره ها ارائه کرده و پس از بررسی های لازم تحت نظارت نهادهای نظارتی (دانشکده های پرستاری) اقدام به تربیت نیروی بهیار کنند.

کد خبر: ۲۲۰۸۶۲۸۷

اطلاعات تکمیلی:

گروه اختصاصی: آموزشی

رتبه:

جهت گیری:



برگزیدگان ۵ جشنواره فاوا معرفی شده اند

به گزارش خبرنگار اقتصادی ایرنا، در این آیین که روز دوشنبه در مرکز همایش های شهید قندی وزارت ارتباطات و فناوری اطلاعات برگزار شد از ۲۷ شرکت، شخصیت تحقیقی و حقوقی فعال در محورهای مختلف تجلیل به عمل آمد. لیست برگزیده گان نهایی ۵ جشنواره فاوا از میان ۴۷۰ درخواست ارایه شده به ۵ جشنواره ارایه شده فاو به شرح زیر می باشد ۱. - ایرانیان رایانه شرق ، شهرام آذری ۲ - میکروموج هرمز بوذری ۳ - آریا کستر سیویلیکا حمیدرضا ابوظلبي ۴ - تلفن ثابت استانی دارای مراکز اس تی اصفهان حسین کیایی آرایبی ۵ - تلفن ثابت استانی دارای مراکز پی سی قم سید اسدالله دیناد ۶ - شاتل احمد نخجوانی ۷ - ساخت sap گروه ماهواره ای سامان حسین علیزاده ۸ - وای ماکس موبی مس حسین ریاضی ۹ - سازمان تامین اجتماعی سید تقی نوربخش ۱۰ - تجارت الکترونیکی ارتباط فردا حامد قناد پور ۱۱ - دانشگاه فردوسی مشهد محمد کافی ۱۲ - بازار کار آنلاین یونی شا نیما نورمحمدی ۱۳ - اصل گویش پردازش هادی ریسی ۱۴ - پارس پانتادژ خانم گل مهربری ۱۵ - پژوهشگر برتر ماهرخ غنی شایسته ۱۶ - رساله برتر بهزاد ابراهیمی ۱۷ - پرتو تماس نوین محمد رضا پاک روان ۱۸ - شرکت پارلاصنایع علیرضا سرقینی ۱۹ - شرکت پایا حسین ریاضی ۲۰ - شرکت گیتی افزار تابان (گاتامهدی گلزار نیا) ۲۱ - وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی ۲۲ - دانشگاه شهید بهشتی مژگان کریمی ۲۳ - رسانه تصویری گزارش حسن یوسفی ۲۴ - رسانه تصویری برنامه تولیدی حسین نورآزاد ۲۵ - گزارش اخبار معصومه بخشی پور ۲۶ - اداره کل ثبت شرکت ها موسسات غیرتجاری مرتضی ادب ۲۷ - فروشگاه ماها خان محمد زاده اقتصاد**ن.پ.۱۸۳۶/۱۵۵۸

انتهای پیام / * ارتباط با سردبیر: newsroom@irna.ir تماس بی واسطه با مسئولین

کد خبر: ۲۲۰۸۴۵۴۷

اخبار مرتبط:

✓ تسنیم: برگزیدگان پنجمین جشنواره فاوا معرفی شدند



خدمات بهیاری بر دوش همراهان بیمار / ساماندهی تربیت نیروی بهیار

به گزارش روز دوشنبه ایرنا از سازمان نظام پرستاری، دکتر عباس عباس زاده، افزود: پرستاران با توجه به تعداد بسیار کم آنها در سیستم بهداشتی و درمانی، ناچار به ارائه خدمات سطح بالاتر هستند به همین علت خدمات سطح پایین در این سیستم، بدون متولی باقی می ماند که همراهان بیمار مجبور هستند بخشی از این خدمات را به بیمار ارایه دهند. دبیر هیات بود پرستاری وزارت بهداشت، گفت: اگر ما همراهی مریض را در بیمارستان ها حذف کنیم، بسیاری از خدمات که برای بیمار ضروری و حتی در مواردی حیاتی است از بین می رود و کسی نیست که آنها را انجام دهد. وی اضافه کرد: متأسفانه الان وضعیت به گونه ای است که اگر بیماری، همراه نداشته باشد در اصطلاح عامیانه کلاهش پس معرکه است و از برخی خدمات اولیه و ابتدایی محروم می ماند بنابراین لازم است که ما در بیمارستان ها کادر درمانی بیمار را تکمیل کنیم و این به این معناست که هر کسی سر جای خود کار کند. رییس دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: باید به جایی برسیم که پرستار کار پرستاری کند، بهیار، خدمات بهیاری ارایه دهد و پزشک نیز طبابت کند و نیازی به مداخله همراهان بیمار برای ارایه خدمات به مریض نباشد و همراهان بیمار فقط نقش ملاقات کننده بیمار را داشته باشند. عباس زاده افزود: بهیاری در تشکیلات بیمارستانی و سازمان مدیریتی، تعریف شده است و در سیاست های جدید آموزشی برای تربیت بهیار نیازی ندیدیم که تغییری در نام این پست رخ دهد.*** تربیت نیروهای بهیاری در کشور ساماندهی می شود وی با تشریح سیاست های جدید آموزشی برای تربیت بهیار در کشور افزود: بحث تربیت بهیار موضوعی نیست که در کشور متوقف شده باشد و هم اکنون دوره های آموزشی بهیاری در کشور ارایه می شود اما متأسفانه از ساماندهی مطلوبی برخوردار نیست به گونه ای که برخی مراکز تربیت کننده بهیار، وجود دارند که اصلاً مجوزی از وزارت بهداشت ندارند یا مجوزشان بسیار قدیمی بوده و مورد بازبینی قرار نگرفته و به روز نشده است. وی افزود: در سیاست های جدید تربیت بهیار تلاش بر این است که یک ساماندهی نسبت به تربیت بهیار هم از نظر برنامه آموزشی و هم تعداد آموزش نیروها صورت گیرد.*** در نظام فعلی تربیت بهیار اشکالاتی وجود دارد دبیر هیات بود پرستاری وزارت بهداشت گفت: متأسفانه در برنامه فعلی تربیت بهیار از سطح سوم راهنمایی دوره ای دو تا سه ساله

برگزار می شود و فرد با اخذ دیپلم بهیاری با مهر آموزش و پرورش به بهیار تبدیل می شود درحالی که به نظر می رسد در این چرخه آموزشی، فرد آموزش دیده، توانمندی لازم برای ارائه خدمات بهیاری را ندارد.عباس زاده افزود: بنابراین دوره بهیاری یکساله مورد تجدید نظر قرار گرفت و در زمان حاضر برنامه ای به روز و آماده در دست است که با کمک معاونت پرستاری وزارت بهداشت و نظر خواهی از اساتید بورد پرستاری تدوین شده است و در مرحله اجرایی است.وی تاکید کرد: این برنامه به هیچ عنوان دانشگاهی نیست و مدرک تحصیلی به کسی داده نمی شود و صرفا به ارائه یک گواهی نامه بهیاری ختم می شود که نشان از صلاحیت فرد آموزش دیده برای ارائه خدمات بهیاری در بیمارستان ها دارد.وی افزود: دارنده این گواهی نامه مشروط به اینکه در مرکزی مورد تایید وزارت بهداشت، آموزش دیده باشد، می تواند در مراکز درمانی به ارائه خدمت بپردازد.**نیاز به ۱۰ هزار بهیار نایب رییس شورای عالی نظام پرستاری با استناد به برآوردهای انجام شده از میزان نیاز به بهیار در کشور گفت: بر این اساس در سال ۹۴ ما به ۱۰ هزار بهیار در کل کشور نیاز داریم که تقریبا یک چهارم نیازی است که به پرستار در کشور وجود دارد.عباس زاده ادامه داد: نظارت این موضوع نیز بر عهده معاونت پرستاری وزارت بهداشت است و با نظر این معاونت، نیروهای بهیار تربیت می شوند و شرح وظایف، تشکیلات و جایگاه سازمانی خاص خودشان را نیز خواهند داشت.وی ادامه داد: تلاش ما با اعمال برنامه جدید تربیت نیرو در رده بهیاری بر این است که فعالیت مدارس بهیاری که از زیر دیپلم دانش آموز می پذیرفتند با رایزنی بین وزارت بهداشت و وزارت آموزش و پرورش متوقف شود و تربیت بهیار، محدود به گذراندن دوره های یکساله و به روز شود.اجتماع(۱)**۹۱۸۵**۱۷۷۶

انتهای پیام / * ارتباط با سردبیر: newsroom@irna.ir تماس بی واسطه با مسئولین

کد خبر: ۲۲۰۹۲۸۳۳

اطلاعات تکمیلی:

گروه اختصاصی: آموزشی

رتبه:

جهت گیری:



اختلالات خلقی شایع در کودکان مبتلا به روماتولوژی

یک فوق تخصص روانپزشکی کودک و نوجوان تاکید کرد: اغلب اختلالات روماتولوژیک در کودکان شدت کلینیکی بیشتری نسبت به بزرگسالان دارد و ممکن است عوارض روانپزشکی قابل توجهی به همراه داشته باشد. دکتر غزال زاهد در گفت و گو با خبرنگار سرویس سلامت خبرگزاری دانشجویان ایران (ایسنا) - منطقه علوم پزشکی تهران، با اشاره به اینکه اختلالات خلقی از جمله شایع ترین مشکلات روان شناختی در کودکان مبتلا به بیماری های روماتولوژی است، گفت: اختلالات افسردگی و انواع اختلالات اضطرابی شایع ترین مشکلات روان شناختی است که در درمان بیماری های روماتیسمی کودکان، اغلب داروهای سرکوب کننده ایمنی و استروئیدها مورد استفاده قرار می گیرد و می تواند همراه با عوارض جانبی شدید روان شناختی باشد. وی در ادامه با اشاره به اینکه علائم روان پزشکی در کودکان با اختلالات روماتولوژیک می تواند انعکاسی از روند اتوایمون باشد، افزود: عملکرد والدین کودکان بیمار، نقش مهمی در تعیین اثرات درازمدت اختلالات روان پزشکی کودکان بیمار دارد.

این عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تصریح کرد: دیسترس و افسردگی والدین به خصوص مادر، می تواند با مشکلات رفتاری جدی تری در کودک همراه شود. والدین منفعل و والدین با احساس گناه نسبت به بیماری فرزند، باعث ایجاد اختلالات عملکردی شدیدتری در کودک می شود.

زاهد با تاکید بر اینکه درمان مشکلات روان پزشکی کودکان روماتولوژیک باید درمانی همه جانبه و سیستمیک باشد، خاطرنشان کرد: با توجه به شدت اختلال مدیکال و درمان های مورد استفاده، وضعیت روان شناختی والدین، سابقه مشکلات روان پزشکی قبلی در کودک، مکانیسم های تطابقی بیمار و خانواده، وضعیت خواب بیمار و توجه کافی به سرکوب درد تا حد امکان در این بیماران از جمله مواردی است که بر درمان سیستمیک و همه جانبه تاثیر می گذارد.

انتهای پیام

جهت گیری:

رتبه:

گروه اختصاصی: علمی

الخبار مرتبط:

✓ سلامت: اختلالات خلقی مشکلی شایع در کودکان مبتلا به بیماری روماتولوژی

✓ شفا آنلاین: اختلالات خلقی شایع در کودکان مبتلا به روماتولوژی



منبع: باشگاه خبرنگاران جوان

گروه: اجتماعی

تاریخ خبر: ۱۳۹۴/۰۲/۲۸

آغاز پنجمین جشنواره فناوری اطلاعات و ارتباطات با حضور معاون اول رئیس جمهور

به گزارش خبرنگار دنیای ارتباطات باشگاه خبرنگاران ، همزمان با روز جهانی ارتباطات پنجمین جشنواره فناوری اطلاعات و ارتباطات (جشنواره فاوا) امروز صبح با حضور معاون اول رئیس جمهور و مسئولین وزارت ارتباطات و فناوری اطلاعات برگزار شد. این جشنواره در ۵ محور اصلی شامل شبکه های ارتباطی و فناوری اطلاعات، دولت الکترونیکی، ارائه محتوا و خدمات بر بستر شبکه ملی اطلاعات، توسعه خدمات روستایی و مناطق محروم، پژوهش ، نوآوری صنعت و تجاری سازی، اطلاع رسانی و رسانه های نوین و توسعه خدمات پستی ، در کشور برپا شد. گفتنی است در این مراسم از برندگان پنجمین دوره برگزاری جشنواره فاوا تقدیر می شود. انتهای پیام/

کد خبر: ۲۲۰۸۳۱۳۹

اخبار مرتبط:

- ✓ موج: پنجمین جشنواره ملی ارتباطات و فناوری اطلاعات آغاز به کار کرد
- ✓ دانشجو: آغاز پنجمین جشنواره فناوری اطلاعات و ارتباطات با حضور معاون اول رئیس جمهور
- ✓ وزارت ارتباطات و فن آوری اطلاعات: پنجمین جشنواره ملی ارتباطات و فناوری اطلاعات با شعار "کسب و کارهای نو با خدمات الکترونیکی" آغاز شد



طرح درمان بیماری چشمی RP با استفاده از سلولهای بنیادین شکست خورد

ناصر اقدمی در گفت و گو با خبرنگار بهداشت و درمان فارس در مورد آزمایش های انجام شده در مورد بیماری چشمی RP در مرکز سلول درمانی پژوهشگاه رویان اظهار داشت: مطالعات در مورد بیماری RP با استفاده از سلول بنیادین به صورت آزمایشگاهی و بر روی حیوانات انجام شده و نتایج نشان داده که در بهبود دید مدل های حیوانی کمک کننده بود.

وی ادامه داد: اما متأسفانه زمانی که این درمان بر روی تعدادی از بیماران انجام شد، مشخص شد که در یکی از بیماران به عارضه انجامید و در دیگر بیمار به درمان منجر نشد.

مسئول مرکز سلول درمانی پژوهشگاه رویان تاکید کرد: بنابراین اجرای این طرح متوقف شد و گروهی از پزشکان بیمارستان های فارابی و لبافی نژاد و پژوهشگاه رویان تشکیل شد تا در مورد سلول مورد نظر مطالعات بیشتری انجام شود.

وی خاطرنشان کرد: مطالعات برای استفاده از سلول دیگر در درمان بیماری چشمی RP آغاز شده است و امیدواریم که بزودی به نتیجه مطلوب دست پیدا کنیم.

به گفته وی، مقاله مربوط به روش درمانی قبلی که به سرانجام نرسید تا یک ماه آینده منتشر می شود. به گزارش فارس، رتینیت پیگمانتر یا RP به دسته ای از بیماری های غیر شایع چشمی گفته می شود که در سلول های استوانه ای rod photoreceptor شبکیه با سلول های مخروطی cone photoreceptor درگیر می شوند.

اگر چه این بیماری به مرور زمان پیشرفت می کند اما سیر پیشرفت این بیماری در افراد مختلف متفاوت است. شیوع آن در آمریکا ۵۰۰۰/۱ نفر است. این بیماری شایعترین علت شب کوری است. انتهای پیام/

کد خبر: ۲۲۰۸۵۷۰۱

اطلاعات تکمیلی:

گروه اختصاصی: درمان

رتبه:

جهت گیری:



امروز در حوزه درمان ناباروری در رده کشورهای پیشرفته جهان هستیم

به گزارش خبرنگار بهداشت و درمان خبرگزاری فارس، احمد حسینی در نشست خبری کنگره بین المللی تولیدمثل اظهار داشت: سال ۱۹۷۸ میلادی اولین نوزاد با روش IVF به دنیا آمد و اکنون کشور ما نیز جزو کشورهای پیشرو و توانا در زمینه فناوری های کمک باروری است. در کنار این فقه پویای شیعه با احکام شرعی توانسته است به زوج هایی که مشکلاتی در زمینه باروری دارند کمک کند.

وی افزود: امروز از نظر نتایج درمانی و فناوری های کمک باروری در تراز کشورهای پیشرفته جهان هستیم. رئیس مرکز تحقیقات سلولی و مولکولی دانشگاه شهید بهشتی اظهار داشت: تولیدمثل در همه موجودات زنده وجود دارد. اولین کسی که در این رابطه فعالیت کرد پروفسور ادوارد از دانشکده علوم بود بنابراین همراهی بین رشته های مختلف برای پیشبرد تولید مثل نیاز است.

حسینی گفت: حدود ۵۰ مرکز فناوری کمک باروری در کشور داریم و با توجه به سیاست های ابلاغ جمعیت و بالا رفتن سن ازدواج رشد این مراکز مورد نیاز است. همچنین تعداد مراکز خصوصی بیشتر از مراکز دولتی است و به دلیل اینکه برخی این رشته را لوکس می دانند تاکنون تحت پوشش بیمه ای قرار نگرفته است.

معرفت غفاری نوین، دبیر بورد بیولوژی تولیدمثل وزارت بهداشت، نیز در این نشست اظهار داشت: علم تولیدمثل بسیار جدید است و علاوه بر اینکه در زمینه کمک به زوج های نابارور کار می کند می تواند بسیاری از اقدامات پیشگیرانه را در برخی بیماری ها مانند تالاسمی و هموفیلی با روش هایی که در آزمایشگاه جنین شناسی یا سایر رشته ها صورت می گیرد انجام دهد.

وی افزود: با توجه به نو بودن این رشته نیاز بود تا رشته ای در این زمینه ایجاد شود بنابراین وزارت بهداشت از سال ۸۷ رشته تولیدمثل را تصویب کرد و به دنبال آن بورد تولیدمثل ایجاد شد و اکنون حدود ۵ دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران، یزد و شیراز در حال آموزش این رشته هستند و ۱۳۰ دانشجو از آن فارغ التحصیل شده است همچنین وزارت بهداشت در نظر دارد تا این رشته در مراکز غیردانشگاهی دولتی مانند رویان و ابن سینا نیز آموزش داده شود.

دبیر بورد بیولوژی تولیدمثل وزارت بهداشت ادامه داد: باید این رشته از حالت

دولتی بودن خارج شود انجمن بیولوژی تولیدمثل و جنین شناسی تشکیل شد تا وزارت بهداشت از سایر نیروها مانند بخش خصوصی نیز استفاده کند.

غفاری نوین خاطرنشان کرد: کنگره بین المللی تولیدمثل این امکان را فراهم می کند تا سایر رشته های پزشکی با هم به تبادل نظر بپردازند.

به گزارش خبرنگار بهداشت و درمان خبرگزاری فارس، محمدرضا صادقی در نشست خبری کنگره بین المللی تولیدمثل گفت: از بین ۷۰۰ مقاله ارسال شده به دبیرخانه کنگره ۵۰۰ مقاله پذیرفته شده است که از این تعداد ۳۵۰ مقاله به دلیل محدودیت فضا و زمان در قالب پوستر ارائه می شود همچنین بسته برگزیده کنگره به گونه ای است که در ۳ سالن برگزار می شود که دو سالن برای بحث و گفت و گو میان دانشجویان و محققان جوان، تجربیات استادان در نظر گرفته شده است.

وی افزود: برای صد نفر طی ۳ روز در دو سالن پنل های تخصصی اجرا خواهد شد. بر اساس برنامه ریزی روزانه ۸ پنل تخصصی در هر سالن در نظر گرفته شده است.

صادقی گفت: برای تشویق محققان جوان در ارائه مقالات به صورت پوستر و سخنرانی کوتاه در هر پنل از اعضای هیات رئیسه توسط مخاطبان ارزیابی به عمل می آید و از برترین ها تقدیر خواهد شد.

دبیر علمی کنگره بین المللی تولیدمثل گفت: در کنار بحث کنگره کارگاه های تخصصی را نیز برگزار می کنیم و بر این اساس ۳۰ کارگاه تخصصی همزمان با این کنگره برگزار خواهد شد که ۱۵ کارگاه به دلیل ماهیت و نیاز به آزمایشگاه و کار عملی ۲ روز قبل از کنگره یعنی روزهای پنج شنبه و جمعه هفته جاری در پژوهشگاه های رویان، ابن سینا و دو پژوهشگاه خصوصی برگزار می شود.

وی خاطرنشان کرد: همچنین در کنگره بین المللی میهمانانی از کشورهای آلمان، هلند، سوئیس، فرانسه، اسپانیا و انگلیس خواهیم داشت.

ابوالفضل شیرازی، رئیس پژوهشکده فناوری جنین نیز در این نشست اظهار داشت: پس از انجماد اسپرم و انتقال جنین که منبع درون بدنی داشت به این فکر افتادیم آنچه در انسان دنبال می شود نیز در حیوان به وجود آید بنابراین در پژوهشکده فناوری جنین در حوزه دام اولین بره با روش IVF به دنیا آمد.

وی افزود: یکی از نتایج حاصل از این فناوری تولید جنین های فریز شده دامی است که در گاوداری های شیری می تواند مؤثر باشد.

رئیس پژوهشکده فناوری جنین گفت: در کنار کنگره بین المللی تولیدمثل جشنواره ای مبنی بر انتخاب برترین های تولیدمثل برگزار خواهد شد که از پیشکسوتان و پژوهشگران برتر در پنج زیرشاخه تولیدمثل تقدیر به عمل خواهد آمد و بر این اساس به مقاله، پژوهشگر و پایان نامه برتر دانشجویی در حوزه تولیدمثل جوایزی اهدا خواهد شد. ملاک برای پایان نامه برتر نیز ۵ سال اخیر در نظر گرفته شده است همچنین در مورد پژوهشگر جوان شرط سنی زیر ۳۰ سال را در نظر گرفته ایم.

وی افزود: تقدیر از پیشکسوتان برترین حوزه تولیدمثل جمعه هفته جاری از ساعت ۱۷ تا ۲۲ و سایر دوستان در روز آخر کنگره خواهد بود که بر این اساس ۴ پیشکسوت، ۵ پژوهشگر، ۸ سخنران و ۵ نفر که پوستر برتر ارائه داده اند تقدیر خواهد شد.
انتهای پیام/

کد خبر: ۲۲۰۸۹۸۹۹

اطلاعات تکمیلی:

گروه اختصاصی: تحقیقات و فناوری

رتبه:

جهت گیری:



برترین های ICT به انتخاب وزارت ارتباطات معرفی شدند

به گزارش خبرنگار فناوری اطلاعاتت خبرگزاری فارس، در این جشنواره از برترین فعالان عرصه فناوری اطلاعات و ارتباطات در ۷ محور شبکه های ارتباطی، دولت الکترونیک، محتوای شبکه ملی اطلاعات، توسعه خدمات روستایی، پژوهش و نوآوری، اطلاع رسانی و رسانه و توسعه خدمات پستی تقدیر شد. نتایج برگزیدگان جشنواره ملی فاوا به شرح زیر است:

محور شبکه های ارتباطی و فناوری اطلاعات

- برگزیده بخش پشتیبانی: شرکت ایرانیان رایان شرق

- برگزیده بخش فنی مهندسی: شرکت میکروموج

- برگزیده بخش ترانزیت و ارتباطات بین الملل: در این بخش شرکت کننده ای وجود نداشت

- برگزیده بخش ایجاد و ارائه خدمات مراکز داده: شرکت آریا گستر اسپادانا

برگزیدگان بخش اپراتورهای ارتباطی و فناوری اطلاعات

اپراتورهای تلفن همراه سراسری:

- در این بخش هیچ شرکت کننده ای حائز شرایط نشد

□ تلفن ثابت استانی دارای مراکز: SC

- شرکت مخابرات استان اصفهان

تلفن ثابت استانی دارای مراکز: PC

- شرکت مخابرات استان قم

تلفن ثابت منطقه ای:

- در این بخش هیچ شرکت کننده ای حائز شرایط نشد

ارائه دهندگان اینترنت: ADSL

- شرکت شاتل

شرکت های: SAP

- گروه ماهواره ای سامان

□ ارائه دهندگان اینترنت: WIMAX

- شرکت مبین نت

محور دولت الکترونیکی

- برگزیده بخش پنجره واحد خدمات: سازمان تامین اجتماعی
- برگزیده بخش دستگاههای ملی و استانی برتر: در این بخش هیچ شرکت کننده ای حائز شرایط نشد
- محور ارائه محتوا و خدمات بر بستر شبکه ملی اطلاعات
- برگزیده بخش APP های تلفن همراه : شرکت تجارت الکترونیکی ارتباط فردا
- برگزیده بخش ایجاد کنندگان بستر مدیریت، تولید و انتشار محتوای ایرانی اسلامی: دکتر محمد کافی از دانشگاه فردوسی مشهد
- برگزیده بخش خدمات الکترونیکی تجاری شده : نیما نورمحمدی از شرکت بازار کار آنلاین پونیشا
- برگزیده بخش نرم افزارهای ویژه توسط خط و زبان فارسی در بستر دیجیتال و تولید کنندگان محتوای ایرانی اسلامی : شرکت عصر گویش پرداز
- محور توسعه خدمات روستایی و مناطق محروم
- برگزیده بخش نوآوری در ارائه خدمات: شرکت پارس آنا دژ
- *محور پژوهش، نوآوری، صنعت و تجاری سازی
- برگزیده بخش پژوهشهای برتر:
- پژوهشگر برتر: دکتر ماهرخ غنی شایسته
- رساله برتر: بهزاد ابراهیمی
- تالیف برتر: در این بخش هیچ شرکت کننده ای حائز شرایط نشد
- برگزیده بخش تولید تجهیزات برتر: شرکت پرتو تماس نوین
- برگزیده بخش نرم افزارهای ثبت شده و ثبت اختراع: شرکت پالار صنایع
- برگزیده بخش صادرات تجهیزات و خدمات فنی و مهندسی: شرکت پایا
- برگزیده بخش نرم افزارها و تجهیزات، ویژه افراد کم توان و دارای معلولیت: شرکت گیتی افزار تابان (گاتا)
- حور اطلاع رسانی و رسانه های نوین
- برگزیده بخش پایگاه های اطلاع رسانی و شبکه های اجتماعی داخلی
- عمومی: پایگاه اطلاع رسانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- آموزشی: پایگاه اطلاع رسانی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
- برگزیده بخش تولید محتوای خبری در حوزه ICT، (یادداشت، مصاحبه، گزارش، خبر):
- رسانه تصویری (گزارش): حسن یوسفی
- رسانه تصویری (برنامه تولیدی): سعید نوری آزاد
- گزارش و اخبار: معصومه بخشی پور
- محور توسعه خدمات پستی در کشور
- برگزیده بخش به کارگیری خدمات پستی در دستگاههای اجرایی: اداره کل ثبت شرکت ها و موسسات غیر تجاری

کد خبر: ۲۲۰۹۶۰۴۷



ناباروری، ازدست دادن کلیه ها، سرطان و بیماری های کبدی حاصل مصرف هورمون های مردانه

دکتر محمدرضا صفری نژاد در گفتگوی اختصاصی با شفا آنلاین اظهار کرد: هورمونهای استروئیدی (هورمون های مردانه و سردسته آنها تستوسترون) را جوانان جهت بدنسازی استفاده می کنند که متأسفانه بدون نسخه در اختیار این افراد نیز قرار می گیرند. درحقیقت این داروها توسط مربی تجویز و در باشگاه ها به فروش می رسند که مصرف بخشقابل توجهی از این هورمون برای جوانان فاجعه بار است.

تحلیل رفتن بیضه ها

وی ادامه داد: در بدن انسان دو هورمون به نام های LH و FSH وجود دارد کهاز غده هیپوفیز ترشح می شوند و از طریق جریان خون وارد بیضه شده و سببترشح تستوسترون و تولید نطفه مردانه یا همان اسپرم می شود. حال با مصرف دستیهورمون استروئید توسط مردی، ترشح این دو هورمون از غده هیپوفیز مهار می شود و بهتدریج بیضه ها تحلیل می روند و در نهایت اندازه بیضه ها به اندازه هسته خرما نیز خواهدرسید.

رئیس انجمن سلامت خانواده ایران هشدار داد: متأسفانه تحلیل رفتن بیضهها دیگر قابل برگشت نیست، در واقع این مردان هورمون مردانه و نطفه را از دست میدهند. یعنی بالطبع دچار ناتوانایی جنسی و ناباروری نیز خواهند شد.

افزایش غلظت خون

وی همچنین افزود: هورمون های استروئیدی منجر به افزایش تولید گلبولهای قرمز نیز می شود و اگر ورزشکاری هماتوکریت خون اش به بالای ۵۰ برسد بلافاصلهمصرف این داروها را باید قطع کند. زیرا در غیر این صورت اکسیژن و خون رسانی بهاعضا □ وی دچار اختلال می شود.

ایجاد بیماری های مختلف کبد

صفری نژاد ایجاد بیماری های مختلف کبد مانند کیست های خونریزی دهندهکبد و سرطان کبد را از دیگر وارض سو □ مصرف هورمون های استروئیدی نیز برشمرد.

بزرگ شدن سینه در ورزشکاران

وی با اشاره به این که بزرگ شدن سینه در ورزشکاران از دیگر عوارض مصرفهورمون های استروئیدی به شمار می رود، به شفا آنلاین گفت: علت این معضل نیز ناشیاز افزایش هورمون استرادیول است که از هورمون تستوسترون در بافت چربی تولید میشود.

بزرگ شدن پروستات و تسریع سرطان پروستات

استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با اشاره به این که پروستات در همه مردان با افزایش سن نیز دیده می شود، افزود: افرادی که در سنین پائین شروع بهاستفاده از این هورمون ها می کنند "به ویژه افراد دارای سابقه سرطان پروستاتدر خانواده" بالطبع خطر ابتلایشان به سرطان پروستات هم افزایش می یابد.ضمن اینکه ازدست دادن کلیه ها نیزیکی دیگر ازعواقب این قرص ها به شمارمی آیند.

مصرف هورمون های مردانه منجر به افزایش قوای جنسی نمی شود

وی با بیان این که مصرف هورمون های مردانه و هورمون های استروئیدیجایگاه خاصی ندارد مگر جز در موارد بسیار نادر که پزشک مشخص می کند؛ هشدار داد: برخلافتصور مردان مصرف هورمون های مردانه موجب افزایش قوای جنسی نمی شود بلکه منجر بهتحلیل رفتن آن خواهد شد. بنابراین مردها نباید به هیچ عنوان از این هورمون ها استفاده نمایند.

کد خبر: ۲۲۰۹۱۶۰۴

اطلاعات تکمیلی:

گروه اختصاصی: علمی

رتبه:

جهت گیری:



سیاست های جدید وزارت بهداشت برای آموزش بهیار اعلام شد

به گزارش شفاآنلاین، به نقل از سازمان نظام پرستاری، عباس عباس زاده با تشریح سیاست های جدید آموزشی وزارت بهداشت برای تربیت بهیار در کشور گفت: بحث تربیت بهیار موضوعی نیست که در کشور متوقف شده باشد و هم اکنون دوره های آموزشی بهیاری در کشور ارائه می شود اما متأسفانه از ساماندهی مطلوبی برخوردار نیست به گونه ای که برخی مراکز تربیت کننده بهیار، وجود دارند که اصلاً مجوزی از وزارت بهداشت ندارند یا مجوزشان بسیار قدیمی است و مورد بازبینی قرار نگرفته و بروز نشده است.

وی افزود: در سیاستهای جدید تربیت بهیار تلاش بر این است که یک ساماندهی نسبت به تربیت بهیار هم از نظر برنامه آموزشی و هم تعداد آموزش نیروها صورت گیرد. دبیر هیئت بورد پرستاری وزارت بهداشت ادامه داد: سوال مهمی که مطرح است این است که آیا ما در سیستم بهداشت و درمان کشورمان به رده ای پایین تر از کارشناس پرستاری نیاز داریم یا خیر؟ البته ممکن است در تفکری ایده آلی مطرح شود که ما می خواهیم خدماتمان بسیار عالی و در سطح بسیار بالا باشد و لذا نیازی به رده ای تحت عنوان بهیار در کشور نیست. وی یادآور شد: اما نکته اینجاست که اگر بر این تفکر ایده آلی مصر باشیم نیازمند یکسری ملزومات هستیم. اول آنکه باید تعداد پرستارانمان به اندازه کافی و مطلوب باشد و دوم اینکه این تعهد کاری در پرستاران ما وجود داشته باشد که علاوه بر ارائه خدمات سطح بالا، حاضر به ارائه خدمات اولیه و ابتدایی بیمار نیز باشند که بی شک در هر دو مورد ما دچار مشکل هستیم. همراهان بیمار هم اکنون خدمات بهیاری را به دوش می کشند عباس زاده ادامه داد: لذا با توجه به تعداد بسیار کم پرستاران با توجه به نیاز سیستم بهداشتی و درمانی، پرستاران ما ناچار به ارائه خدمات سطح بالاتر هستند و به تبع خدمات سطح پایین بدون متولی باقی می ماند و این گونه می شود که همراهان مریض مجبور به ارائه این خدمات می شوند به طوری که اگر ما همراهی مریض را در بیمارستانها حذف کنیم، بسیاری از خدمات که برای بیمار ضروری است و حتی در مواردی حیاتی است، از بین می رود و کسی نیست که آنها را انجام دهد. وی اضافه کرد: متأسفانه الان وضعیت به گونه ای است که اگر بیماری، همراه نداشته باشد به اصطلاح عامیانه کلاش پس معرکه است و از یکسری خدمات اولیه و ابتدایی محروم می ماند لذا می طلبد که ما در

بیمارستانها کادر درمانی بیمار را تکمیل کنیم و این به این معناست که هر کسی سر جای خود کار کند. رئیس دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: باید به جایی برسیم که پرستار کار پرستاری کند، بهیار خدمات بهیاری ارائه دهد و پزشک نیز طبابت کند و نیازی به مداخله همراهان بیمار برای ارائه خدمات به مریض نباشد و همراهان بیمار فقط نقش ملاقات کننده بیمار را داشته باشند و تمام خدمات توسط بیمارستان به بیماران ارائه شود. وی در خصوص انتخاب نام بهیاری در برنامه جدید آموزشی برای این رده، گفت: به هر حال بهیاری نامی شناخته شده در کشور و سیستم سلامت ما است و در تشکیلات بیمارستانی و سازمان مدیریتی این پستی تعریف شده است و در سیاستهای جدید آموزشی برای تربیت بهیار نیازی ندیدیم که تغییری در این زمینه اتفاق بیافتد. عباس زاده با تاکید بر اینکه تلاش ما بر این است که خدمات ارائه شده توسط بهیاران نیز همانند پرستاران دارای کیفیت لازم باشد، گفت: متأسفانه در برنامه فعلی تربیت بهیار، فرایند به این شکل است که از سطح سوم راهنمایی دوره ای ۳ ماهه الی دو ساله برگزار می شود و فرد با اخذ دیپلم بهیاری با مهر آموزش و پرورش به بهیار تبدیل می شود این در حالی است که به نظر می رسد در این چرخه آموزشی اشکالاتی وجود دارد که در فرد آموزش دیده، توانمندی لازم برای ارائه خدمات بهیاری را ایجاد نمی کند. وی افزود: لذا مجموعه این عوامل باعث شد که دوره بهیاری یکساله مورد بررسی و تجدید نظر قرار گرفت و در حال حاضر برنامه ای بروز و آماده در دست است که با کمک معاونت پرستاری وزارت بهداشت و نظرخواهی از اساتید بورد پرستاری تدوین شده و در مرحله اجرایی است. مشاور معاون پرستاری در امور سیاستگذاری های آموزشی و حرفه ای تاکید کرد: این برنامه به هیچ عنوان دانشگاهی نیست و مدرک تحصیلی به کسی داده نمی شود و صرفاً به ارائه یک گواهینامه بهیاری ختم می شود که نشان از صلاحیت فرد آموزش دیده برای ارائه خدمات بهیاری در بیمارستانها دارد. وی افزود: لذا دارنده این گواهینامه مشروط به اینکه در مرکزی مورد تایید وزارت بهداشت و دارای صلاحیت مورد تایید معاونت آموزشی وزارت بهداشت آموزش دیده باشد، می تواند در مراکز درمانی به ارائه خدمت بپردازد. دانشکده های پرستاری بر تربیت بهیاران نظارت علمی می کنند. عباس زاده ادامه داد: البته معاونت آموزشی وزارت بهداشت می تواند این وظیفه را به دانشکده های پرستاری محول کند و به این ترتیب دانشکده های پرستاری مستقیماً وارد چرخه تربیت نیروی بهیار نمی شوند بلکه بر مراکز تربیت کننده این نیروها به لحاظ علمی نظارت می کنند تا فارغ التحصیلان این مراکز از استانداردهای لازم برای کار بهیاری برخوردار باشند. وی تصریح کرد: نکته مهم دیگر اینکه، این دوره ها نیز تا جایی گسترده می شود که فقط رفع نیاز کند و به همان اندازه که ما پست در بیمارستانها به عنوان بهیار نیاز داریم یا همان میزانی که در بیمارستانهای خصوصی نیاز به بهیار داریم، این نیروها توسط مراکز دارای صلاحیت تربیت می شوند و پس از آن دیگر نیازی به تداوم فعالیت این مراکز

نخواهد بود. به ۱۰ هزار بهیار نیازمندی‌منایب رئیس شورای عالی نظام پرستاری با استناد به برآوردهای انجام شده از میزان نیاز به بهیار در کشور گفت: بر این اساس در سال ۹۴ ما به ۱۰ هزار بهیار در کل کشور نیاز داریم که تقریباً یک چهارم نیازی است که به پرستار در کشور وجود دارد. وی افزود: به عبارتی ما به حدود ۴۰ هزار نفر پرستار جدید نیازمند هستیم که یک تعدادی از آنها هم اکنون در دانشکده های پرستاری در حال تحصیل هستند که امیدواریم به زودی فارغ التحصیل شده و وارد چرخه کار شوند و بتوانند بخشی از نیازهای کشور به نیروی پرستار را پاسخ دهند. عباس زاده ادامه داد: لذا ما حداکثر به یک چهارم تعداد پرستارانمان به بهیار نیاز داریم و نظارت آن نیز بر عهده معاونت پرستاری وزارت بهداشت است و با نظر این معاونت، نیروهای بهیار تربیت می شوند و شرح وظایف، تشکیلات و جایگاه سازمانی خاص خودشان را نیز خواهند داشت. وی یادآور شد: در حقیقت در سیاستهای جدید تربیت بهیار، کاری که شده است این است که آموزش بهیاران را در کشور بهینه و وز کرده ایم و نظارت ها را افزایش داده ایم تا ان شاء الله پس از این تربیت بهیاران با کیفیتی بهتر و بالاتر از سطح دیپلم انجام گیرد. توقف فعالیت مدارس بهیاری در دستور کار است. دبیر هیئت بود پرستاری وزارت بهداشت ادامه داد: تلاش ما با اعمال برنامه جدید تربیت نیرو در رده بهیاری بر این است که فعالیت مدارس بهیاری که از زیر دیپلم دانش آموز می پذیرفتند با رایزنی بین وزارت بهداشت و وزارت آموزش و پرورش متوقف شود و تربیت بهیار محدود به گذراندن دوره های یکساله و بروز شود. وی با اشاره به وجود دوره های بهیاری در سایر کشورها گفت: به دنبال بررسی های انجام گرفته مشخص شده است که بسیاری از کشورهای دنیا از جمله کشورهای پیشرفته که دارای سطح سلامت مطلوب و خوبی هستند، دارای دوره های مشابه بهیاری تحت عناوین مختلف اما با کارکردی مشابه هستند. عباس زاده افزود: ما هم برای اینکه بتوانیم استانداردهای مراقبت از بیمار را در سطوح مختلف حفظ کنیم طبیعتاً همان طور که به فکر بهبود کیفیت تحصیلات تکمیلی و گسترش دوره های ارشد و دکتری هستیم باید به فکر رده های پایین تر از کارشناسی نیز باشیم و مسئولیت خود را در این زمینه نیز ادا کنیم. وی در خصوص مراکز مجاز به تربیت نیروی بهیاری بر اساس سیاست های آموزشی جدید گفت: معمولاً دوره هایی که منجر به گواهینامه می شوند، محدودیتی ندارند و هر مرکز و سازمانی اعم از خصوصی و دولتی با لحاظ شرایط لازم که در چک لیست های برنامه مدون آموزشی در این باره قید شده است، می تواند اقدام به تربیت بهیار کند. مشاور معاون پرستاری در امور سیاست گذاری های آموزشی و حرفه ای با اشاره به شرایط مراکز ارائه دهنده دوره های آموزشی بهیاری گفت: این مراکز باید علاوه بر فضای آموزشی تئوریک امکان ارائه فضای آموزشی کارآموزی در بخش های مختلف بیمارستانی را نیز داشته باشند و با لحاظ این شرایط می توانند درخواست خود را جهت راه اندازی این دوره ها ارائه کرده و پس از بررسی های لازم تحت نظارت نهادهای نظارتی (دانشکده های

کد خبر: ۲۲۰۸۹۲۶۵

اطلاعات تکمیلی:

گروه اختصاصی: آموزشی

رتبه:

جهت گیری:



اعلام برگزیدگان پنجمین جشنواره فاوا/ رونمایی از تمبر یادبود

به گزارش مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت ارتباطات و فناوری اطلاعات، پنجمین جشنواره فاوا با اعلام برگزیدگان و رونمایی از تمبر یادبود توسط دکتر جهانگیری معاون اول رییس جمهور، به کار خود پایان داد.

محور شبکه های ارتباطی و فناوری اطلاعات

- برگزیده بخش "پشتیبانی": شرکت ایرانیان رایان شرق
- برگزیده بخش "فنی مهندسی": شرکت میکروموج
- برگزیده بخش "ترانزیت و ارتباطات بین الملل": در این بخش شرکت کننده ای وجود نداشت
- برگزیده بخش "ایجاد و ارائه خدمات مراکز داده": شرکت آریا گستر اسپادانا
- برگزیدگان بخش "اپراتورهای ارتباطی و فناوری اطلاعات":
 - اپراتورهای تلفن همراه سراسری:
 - در این بخش هیچ شرکت کننده ای حائز شرایط نشد
 - تلفن ثابت استانی دارای مراکز: SC
 - شرکت مخابرات استان اصفهان
 - تلفن ثابت استانی دارای مراکز: PC
 - شرکت مخابرات استان قم
 - تلفن ثابت منطقه ای:
 - در این بخش هیچ شرکت کننده ای حائز شرایط نشد
 - ارائه دهندگان اینترنت: ADSL
 - شرکت شاتل
 - شرکت های: SAP
 - گروه ماهواره ای سامان
 - ارائه دهندگان اینترنت: WIMAX

محرور دولت الکترونیکی

- برگزیده بخش " پنجره واحد خدمات " : سازمان تامین اجتماعی
- برگزیده بخش " دستگاههای ملی و استانی برتر " : در این بخش هیچ شرکت کننده ای حائز شرایط نشد

محرور ارائه محتوا و خدمات بر بستر شبکه ملی اطلاعات

- برگزیده بخش " APP های تلفن همراه : شرکت تجارت الکترونیکی ارتباط فردا
- برگزیده بخش " ایجاد کنندگان بستر مدیریت، تولید و انتشار محتوای ایرانی - اسلامی " : دکتر محمد کافی از دانشگاه فردوسی مشهد

- برگزیده بخش " خدمات الکترونیکی تجاری شده " : نیما نورمحمدی از شرکت بازارکار آنلاین پونیشا
- برگزیده بخش " نرم افزارهای ویژه توسط خط و زبان فارسی در بستر دیجیتال و تولید کنندگان محتوای ایرانی اسلامی " : شرکت عصر گویش پرداز

محرور توسعه خدمات روستایی و مناطق محروم:

- برگزیده بخش " نوآوری در ارائه خدمات " : شرکت پارس آنا دژ

محرور پژوهش ، نوآوری ، صنعت و تجاری سازی:

- برگزیده بخش " پژوهشهای برتر:

پژوهشگر برتر: دکتر ماهرخ غنی شایسته

برساله برتر: بهزاد ابراهیمی

تالیف برتر: در این بخش هیچ شرکت کننده ای حائز شرایط نشد

- برگزیده بخش " تولید تجهیزات برتر " : شرکت پرتو تماس نوین
- برگزیده بخش " نرم افزارهای ثبت شده و ثبت اختراع : شرکت پالار صنایع
- برگزیده بخش " صادرات تجهیزات و خدمات فنی و مهندسی " : شرکت پایا
- برگزیده بخش " نرم افزارها و تجهیزات ، ویژه افراد کم توان و دارای معلولیت : شرکت گیتی افزار

تابان (گاتا)

محرور اطلاع رسانی و رسانه های نوین:

- برگزیده بخش " پایگاه های اطلاع رسانی و شبکه های اجتماعی داخلی " :

عمومی: پایگاه اطلاع رسانی وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی

آموزشی: پایگاه اطلاع رسانی دانشگاه شهید بهشتی

- برگزیده بخش " تولید محتوای خبری ، در حوزه ICT، (یادداشت ، مصاحبه، گزارش ، خبر) " :

رسانه تصویری (گزارش) : حسن یوسفی

رسانه تصویری (برنامه تولیدی) : سعید نوری آزاد

گزارش و اخبار : معصومه بخشی پور

محور توسعه خدمات پستی در کشور:

- برگزیده بخش " به کارگیری خدمات پستی در دستگاههای اجرایی " : اداره کل ثبت شرکت ها و موسسات غیر تجاری
- برگزیده بخش " فعالین بخش پست " : فروشگاه ماها

کد خبر: ۲۲۰۸۸۹۳۸



پنجمین جشنواره ملی ارتباطات و فناوری اطلاعات با شعار "کسب و کارهای نو با خدمات الکترونیکی" آغاز شد

به گزارش مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت ارتباطات و فناوری اطلاعات، این جشنواره صبح امروز در مرکز همایش های شهید قندی وزارت ارتباطات، با حضور دکتر جهانگیری معاون اول رئیس جمهور، دکتر رحمانی رییس کمیسیون صنایع و معادن مجلس شورای اسلامی، دکتر واعظی وزیر ارتباطات و فناوری اطلاعات، معاونان وزیر، نمایندگان مجلس و فعالان عرصه ICT کشور آغاز شد.

در ابتدای این مراسم پیام دبیرکل اتحادیه جهانی مخابرات (ITU) پخش شد و سپس دبیر اجرایی پنجمین جشنواره ملی ارتباطات و فناوری اطلاعات گزارشی از روند فعالیت پنجمین جشنواره فاوا ارائه کرد. دکتر فرنقی زاد دبیر اجرایی پنجمین جشنواره فاوا، با تشکر از حضور فعالان ICT کشور، بر ارتباطات اخلاق گرا تاکید کرد و ادامه داد: ارتباط نیاز بشر برای تکامل است و امروزه فناوریهای نوین ارتباطی، این ارتباطات را وسیعتر و پیچیده تر کرده اند.

دبیر اجرایی پنجمین جشنواره ملی ارتباطات و فناوری اطلاعات ادامه داد: جشنواره امسال، پنجمین سال حیات خود را به عنوان رویدادی بزرگ در حوزه ICT کشور طی می کند و در پنجمین دوره خود تغییرات محسوسی داشته است.

وی افزود: محورهای این دوره با عنایت به رهنمودهای دکتر روحانی، در مراسم سال گذشته که چهارمین دوره جشنواره فاوا بود و اولویت های حوزه ICT، تنظیم شده است.

فرنقی زاد اظهار کرد: امسال ۷ محور اصلی و ۳۰ زیرمحور داشته ایم که در ۳ زیرمحور برگزیده ای انتخاب نشد و نهایتاً ۲۷ برگزیده امروز معرفی و از آنها تقدیر خواهد شد.

وی بر حمایت جشنواره فاوا از نخبگان و فعالان ICT کشور تاکید کرد و گفت: امیدواریم با تشویق و ترغیب این بخش در توسعه فناوری های ارتباطی کشور، نقش به سزایی داشته باشیم.

دبیر اجرایی پنجمین جشنواره ملی فاوا ادامه داد: جشنواره پنجم کار خود را از خردادماه سال گذشته آغاز کرد و از فردا نیز کار جشنواره ششم آغاز خواهد شد.

وی ارائه نقد منصفانه را برای برگزاری هرچه بهتر این جشنواره ضروری برشمرد و افزود:

شناسایی فعالان بخش خصوصی و صنایع داخلی ارتباطات و فناوری اطلاعات کشور، در دستور کار این جشنواره قرار دارد و همه دست اندرکاران این حوزه می توانند در این زمینه ما را یاری دهند .

کد خبر: ۲۲۰۸۴۳۹۹

اخبار مرتبط:

✓ باشگاه خبرنگاران جوان: آغاز پنجمین جشنواره فناوری اطلاعات و ارتباطات با حضور معاون اول رئیس جمهور



منبع: وزارت بهداشت

گروه: صفحه اصلی

تاریخ خبر: ۱۳۹۴/۰۲/۲۸

تقویت نظام های سلامت کشورها مهم ترین دستور کار اجلاس جهانی بهداشت

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشورمان که برای شرکت در شصت و هشتمین مجمع جهانی بهداشت به ژنو سفر کرده است، گفت: در سفر سه روزه خود علاوه بر اینکه مسئولیت گروه غیرمتعهدها را بر عهده داریم، در نشست وزرای بهداشت کشورهای عضو اکو و کشورهای جی ۵ نیز شرکت می کنیم. به گزارش پایگاه خبری و اطلاع رسانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (وب دا)؛ دکتر سید حسن هاشمی افزود: سخنرانی در مجمع عمومی به نمایندگی از کشورهای غیرمتعهد و سخنرانی ملی از طرف ایران از برنامه های وزارت بهداشت در مجمع جهانی بهداشت است. دکتر هاشمی افزود: شرکت در نشست وزرای بهداشت منطقه مدیترانه شرقی (امرو) و تبادل تجربیات از دیگر برنامه های ماست. وزیر بهداشت در ادامه گفت: دستور کار امسال مجمع جهانی بهداشت تقویت نظام های سلامت مقاوم است زیرا شیوع ابولا در دنیا اتفاق افتاد و بعضی از کشورها در این خصوص به شدت آسیب پذیر بودند. دکتر هاشمی افزود: بنابراین بنای سازمان جهانی بهداشت تقویت نظام های بهداشتی در این زمینه است تا در مواقعی که اتفاقات اضطراری در کشورها بوجود می آید بتوانند به موقع با آن مقابله کنند ۲۰۱/.

کد خبر: ۲۲۰۸۴۶۴۵



تعداد داوطلبان ثبت نام شده در چهارمین دوره انتخابات سازمان نظام پرستاری ۳ هزار و ۱۴۱ نفر است

جانشین رییس ستاد اجرایی مرکزی چهارمین دوره انتخابات سازمان نظام پرستاری گفت: ۷۹ درصد از داوطلبین چهارمین دوره انتخابات سازمان نظام پرستاری پرستار هستند.

دکتر فریدون خیری در گفت و گوی اختصاصی با خبرنگار پایگاه خبری و اطلاع رسانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (وب دا)؛ با بیان این که تعداد داوطلب ثبت نام شده در چهارمین دوره انتخابات سازمان نظام پرستاری در ۱۲۷ شهرستان واجد شرایط و ۵۲ دانشگاه یا دانشکده علوم پزشکی سراسر کشور ۳ هزار و ۱۴۱ نفر است، گفت: این دوره نسبت به دوره سوم که ۲ هزار و ۵۷۵ داوطلب ثبت نام کرده بودند، ۲۲ درصد رشد داشته است.

به گفته جانشین رییس ستاد اجرایی مرکزی چهارمین دوره انتخابات سازمان نظام پرستاری، از ۳ هزار و ۱۴۱ نفر ثبت نام کننده، ۴۹ درصد مرد و ۵۱ درصد زن هستند.

وی با بیان این که در دوره چهارم انتخابات سازمان نظام پرستاری ۱۲ درصد بهیار، ۴ درصد تکنسین اتاق عمل، ۴ درصد هوشبری، ۱ درصد کارشناس فوریت های پزشکی و ۷۹ درصد پرستار شرکت کرده اند، افزود: ۱ درصد از مجموع ۳ هزار و ۱۴۱ نفر در مقطع دکترا، ۵ درصد در مقطع کارشناسی ارشد، ۷۵ درصد مقطع کارشناسی، ۷ درصد مقطع کاردانی و ۱۲ درصد در مقطع دیپلم هستند.

خیری همچنین، تعداد داوطلبین برای انتخابات سازمان نظام پرستاری در هر شهرستان را ۱۸ نفر بیان کرد و گفت: شهرستان های لنجان، شهرری، برداسکن، تربت جام، گرمسار، شاهرود، بیجار و دیوان دره، کوه دشت، تنکابن، اردکان و میبد به حدنصاب ۱۸ نفر نرسیده است.

به گفته وی، تایید صلاحیت داوطلبین توسط هیات مرکزی نظارت در حال انجام است ۲۰۳.



منبع: وزارت بهداشت

گروه: صفحه اصلی

تاریخ خبر: ۱۳۹۴/۰۲/۲۸

مراسم افتتاحیه همایش سراسری دبیران شوراهای صنفی دانشجویان دانشگاه های علوم پزشکی کشور برگزار شد

مراسم افتتاحیه همایش سراسری دبیران شوراهای صنفی دانشجویان دانشگاه های علوم پزشکی کشور با قرائت پیام وزیر بهداشت در حضور جمعی از مسئولان معاونت فرهنگی و دانشجویی وزارت بهداشت، مدیران فرهنگی و دانشجویی دانشگاه های علوم پزشکی کشور و دبیران شوراهای صنفی دانشجویان در مجتمع فرهنگی و آموزشی خزرآباد ساری برگزار شد.

کد خبر: ۲۲۰۹۱۸۳۰



پایگاه خبری و اطلاع رسانی وزارت بهداشت به عنوان پایگاه برتر انتخاب شد

با حضور معاون اول رییس جمهور در پنجمین جشنواره ملی ارتباطات و فناوری اطلاعات (فاوا) مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت در محور اطلاع رسانی و رسانه های نوین در بخش پایگاه های اطلاع رسانی حوزه عمومی برگزیده شد.

به گزارش پایگاه خبری و اطلاع رسانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (وب دا)؛ در مراسمی که امروز با حضور معاون اول رییس جمهور، وزیر ارتباطات و فناوری اطلاعات و مسئولین، اساتید و کارشناسان حوزه ارتباطات و فناوری اطلاعات برگزار شد، مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در محور اطلاع رسانی و رسانه های نوین در بخش پایگاه های اطلاع رسانی حوزه عمومی برگزیده شد و لوح تقدیر و تندیس این جشنواره به رییس مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت اهدا شد. بنابر این گزارش در این جشنواره همچنین دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در محور عمومی اطلاع رسانی و رسانه های نوین پایگاه اطلاع رسانی نیز در حوزه آموزشی این محور برگزیده شد. در متن لوح تقدیر که به امضای دکتر محمود واعظی وزیر ارتباطات و فناوری اطلاعات رسیده است، آمده است:

مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با عنایت به نظر هیات داوران به عنوان برگزیده پنجمین جشنواره ملی ارتباطات و فناوری اطلاعات (یادواره شهید دکتر قندی) در محور اطلاع رسانی و رسانه های نوین در بخش پایگاه های اطلاع رسانی حوزه عمومی انتخاب شده اید؛ این لوح سپاس به نشانه قدردانی و به پاس ارج نهادن به تلاش های آن مرکز اهدا می شود. گفتنی است: جشنواره ملی ارتباطات و فناوری اطلاعات با هدف قدردانی از تمامی تلاشگران و فعالان عرصه فاوا و صنعت های مرتبط برای نخستین بار در اردیبهشت سال ۱۳۹۰ همزمان با روز جهانی ارتباطات برگزار گردید. این حرکت در سالهای بعد استمرار یافت و در حال حاضر وزارت ارتباطات و فناوری اطلاعات در راستای اهداف وظایف محوله و به منظور ارتقا □ و توسعه کاربرد و افزایش توانمندی بخش ICT با هدف ایجاد شور و نشاط در این حوزه، پنجمین جشنواره ملی ارتباطات و فناوری اطلاعات را برگزار

کرد ۲۰۱۵.

برای مشاهده تصاویر اینجا کلیک کنید.

کد خبر: ۲۲۰۹۲۱۰۲

گزارش تفکیکی منابع

نام منبع	تعداد اخبار
اطلاعات	۱
آنا	۲
ایرنا	۲
ایسنا	۱
باشگاه خبرنگاران جوان	۱
فارس	۴
سلامت	۱
شفا آنلاین	۲
وزارت ارتباطات و فن آوری اطلاعات	۲
وزارت بهداشت	۴