

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
بهداشتی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی



عناوین اخبار

روزنامه ها و نشریات داخلی

اعتدال: برنامه کشوری بازآموزی اخلاق حرفه ای پزشکی در گلستان

جام جم: توریسم درمانی اولویت بخش دولتی نیست

همشهری: ۵۰ درصد بیمارستان های کشور فرسوده هستند

خبرگزاری های داخلی

ایرنا: بیمارستان ها می توانند کمک پرستار بورسیه کنند/ در مورد مرگ مادر و نوزاد در بیمارستان ها کوتاه نمی آیم

ایرنا: ارتقای کیفیت زندگی بیماران مبتلا به پوکی استخوان با ورزش های تقویت کننده عضلات

ایکنا: دانشگاهیان علوم پزشکی شهید بهشتی در سوگ

باشگاه خبرنگاران جوان: ارتقای کیفیت زندگی بیماران مبتلا به پوکی استخوان با ورزش های تقویت کننده عضلات

فارس: شخصاً نسبت به مرگ مادر، کودک و نوزاد حساس هستیم/ لزوم توسعه اورژانس ها با بهره گیری از نیروهای متخصص

موج: توسعه بخش اورژانس گام بعدی برنامه ارتقای هتلینگ بیمارستان ها

موج: ورزش و تغذیه مناسب کلید پیروزی بر پوکی استخوان

سایت خبری و اطلاع رسانی

سلامت: ایجاد همراه سراها با کمک خیرین/ راه اندازی ۲۰۰ پلی کلینیک ویژه

سلامت نیوز: کمبود ۸۰۰۰ هیات علمی در دانشگاه های علوم پزشکی



دانشگاهیان علوم پزشکی شهید بهشتی در سوگ

به گزارش خبرگزاری بین المللی قرآن (ایکننا) مراسم سوگواری امام حسین (ع) هیات محبان العباس (ع) دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی روز ششم محرم الحرام در پردیس دانشگاه برگزار می شود. در این مراسم هیات محبان العباس (ع) که متشکل از افسار مختلف دانشگاهیان علوم پزشکی شهید بهشتی و عاشقان امام حسین (ع) می باشد، ساعت ۱۰ صبح امروز سه شنبه ۲۸ مهرماه (ششم محرم الحرام)، از مقابل ساختمان شماره ۲ ستاد دانشگاه حرکت کرده و به سینه زنی، نوحه خوانی، مرثیه سرایی و عزاداری در پردیس دانشگاه می پردازند. از تمامی دانشگاهیان علوم پزشکی شهید بهشتی؛ اساتید، اعضای هیات علمی، مدیران، کارمندان و دانشجویان برای شرکت در این مراسم معنوی دعوت می شود.

کد خبر: ۲۶۰۶۶۴۴۳



برنامه کشوری بازآموزی اخلاق حرفه ای پزشکی در گلستان

برنامه بازآموزی اخلاق حرفه ای پزشکی طی دو روز ویژه کلیه مضمولین آموزش مداوم با همکاری مرکز تحقیقات اخلاق و حقوق پزشکی و مرکز پیشگیری از قصور و جرائم پزشکی سازمان نظام پزشکی و با حضور دکتر محمود عباسی دبیر علمی سمینار و معاون حقوق بشر و امور بین الملل وزیر دادگستری و دکتر تقی ریاحی رئیس سمینار و رئیس دانشگاه علوم پزشکی گلستان و اساتید دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و تهران و مباحث علمی: چالش های اخلاقی نظام سلامت، حقوق و اخلاق در پژوهش های پزشکی، تخلفات انتظامی پزشکی و مجازات های آن و... در سالن مجموعه آموزش عالی (فلسفی) برگزار گردید. این برنامه با حضور هزار دویست شرکت کننده از جامعه پزشکی انجام شد. تدوین پنل پرسش و پاسخ و طرح مورد های مختلف برای روشن سازی احکام و کاربردی بودن آن باعث ایجاد حس رضایتمندی، برای شرکت کنندگان رابه همراه داشت. به علت بالا بودن کیفیت و تقاضای مضمولان، دفتر آموزش مداوم معاونت آموزشی دانشگاه براست تا این برنامه را مجدداً با موضوعات جدید اخلاق و حقوق و پیشگیری از قصور را تکرار نماید.

کد خبر: ۲۶۰۶۲۲۰۴



توریسم درمانی اولویت بخش دولتی نیست

به گزارش فارس، سیدحسن قاضی زاده هاشمی در حاشیه همایش نکوداشت ارتقای کیفیت خدمات هتلینگ درباره رضایت از اجرای طرح ارتقای هتلینگ گفت: رضایت نسبی است اکنون در نقاط گرمسیر کشور مانند اهواز، بوشهر و هرمزگان وسایل خنک کننده و گرم کننده وجود دارد که پیش از این کمبود آن احساس می شد.

وی افزود: بیش از ۵۰ درصد تخت های بیمارستانی فرسوده است که نشان می دهد نگرانی جدی است. وزیر بهداشت در پاسخ به سوالی درباره آب معدنی دماوند گفت: نباید بدون مدرک و سند حرف زد اما این نکته را نیز باید در نظر داشت که در موضوع آب نهایت مراقبت را انجام می دهیم و شخص رئیس جمهور و معاون اول ایشان نسبت به آب حساس هستند. دستگاه هایی مانند ما نباید تحت تاثیر سلیقه یا فشار قرار بگیرند. هر چند به محض تشخیص تخلف باید آن را اعلام کنیم اما سعی کردیم ابتدا موضوع بدون سروصدا باشد. بهتر است همه تسلیم قانون باشیم و به سلامت مردم فکر کنیم.

وزیر بهداشت در پاسخ به این سوال که آیا برای توریسم درمانی در مراکز درمانی دولتی برنامه ای داریم، تصریح کرد: توریسم درمانی در بخش دولتی اولویت ما نیست و اول باید مردم خودمان را احترام کنیم و بهتر است بخش خصوصی به توریسم درمانی بپردازد.

وزیر بهداشت در پاسخ به سوالی درباره این که چقدر اعتبار برای ارتقای کیفیت هتلینگ نیاز است، گفت: اگر کمتر از ۲۰ درصد اعتبارات طرح تحول نظام سلامت را بدهند می توانیم این کار را انجام دهیم. وی درباره شیوع وبا در عراق و سفر زائران به این کشور اظهار کرد: وبا دو ماهی است که در عراق مشکلات زیادی را به وجود آورده است. اکنون دانشگاه های علوم پزشکی مرزی کشور در آماده باش کامل هستند و مواردی از وبا نیز که در قم و مشهد مقدس نیز مشاهده شده بود درمان شده و خوشبختانه تلفات جانی همراه نداشته است. وی با توصیه به زائران ایرانی برای استفاده از آب آشامیدنی و غذای بسته بندی شده از متولیان سفرهای زیارتی خواست نسبت به آب، غذا و بهداشت زائران توجه کافی داشته باشند.



بیمارستان ها می توانند کمک پرستار بوریسه کنند / در مورد مرگ مادر و نوزاد در بیمارستان ها کوتاه نمی آیم

به گزارش خبرنگار سلامت ایرنا سید حسن هاشمی روز دوشنبه در همایش ارتقای هتلینگ بیمارستان های دولتی در سالن همایش های رازی افزود: طی دو سال گذشته ۱۷ هزار نیروی پرستار و کادر درمانی بازنشسته شده اند و طبق قانون باید به ازای هر یک نفر از این افراد یک مجوز استخدام بدهند اما سازمان مدیریت و برنامه ریزی چنین مجوزی را به وزارت بهداشت نداده است. وی در این باره افزود: با توجه به اینکه نمی توانیم خدمات رسانی به بیمارستان ها را تعطیل کنیم خودمان باید در بیمارستان ها نیروهایی را تربیت و جذب کنیم تا مشکل از این طریق حل شود. وزیر بهداشت در بخش دیگری از سخنان خود به اهمیت احترام گذاشتن به بیماران در بیمارستان ها اشاره کرد و گفت: همه باید متعهد باشیم که به بیماران و همراهان آن ها در بیمارستان احترام گذاشته و حقوق شهروندی آنها را رعایت کنیم. این کار از در ورودی بیمارستان و نگهبان شروع می شود و بعد از آن در پذیرش و هنگام بستری شدن باید ادامه پیدا کند. وی افزود: همه کارکنان بیمارستان ها باید در سلام دادن به مراجعه کنندگان پیش قدم باشند و پاسخ سلام دادن که واجب است. علاوه بر آن باید دستگاه های تهویه در تابستان و زمستان به نحوی باشد که بیماران در بیمارستان احساس راحتی بکنند و همه از خدماتی که از بیمارستان و کادر درمانی می گیرند رضایت داشته باشند. وزیر بهداشت به نظر سنجی خبرگزاری جمهوری اسلامی (ایرنا) از رضایتمندی مردم از دستگاه های اجرایی اشاره کرد و گفت: بر اساس نظرسنجی ایرنا که جزو معتبرترین نظرسنجی های کشور است وزارت بهداشت از نظر خدمات رسانی به مردم و جلب رضایت شهروندان دستگاه برتر شناخته شده است. وی ادامه داد: همه دانشگاه های علوم پزشکی و بیمارستان های دولتی باید برای جلب رضایت مراجعه کنندگان اقدامات لازم را انجام دهند و اگر در ۶ ماهه اول امسال نتوانستند در این زمینه موفق باشند در ۶ ماهه دوم باید قضای آن را به جا بیاورند. هاشمی به اقدامات انجام شده برای ارتقای هتلینگ بیمارستان ها اشاره کرد و گفت: از ابتدای طرح تحول سلامت ۳۰ هزار تخت جدید بیمارستانی و اقلام متعدد مانند تلویزیون، یخچال و تجهیزات پزشکی به بیمارستان ها اضافه شده است که همه کارکنان بیمارستان ها باید در حفاظت از این اموال که متعلق به مردم است مراقبت کنند و تصور نکنند که اگر

یک مهندس را برای مراقبت از دستگاه‌ها به کار می‌گیرند پول زیادی هزینه کرده اند. وی اضافه کرد: برای مردم سخت است که ببینند اموال آن‌ها از بین می‌رود، هر کسی وقتی که پولی را گم می‌کند یا پولی را از او می‌دزدند احساس ناراحتی و عصبانیت می‌کند. وقتی که مردم می‌بینند که در دستگاه‌ها اموال عمومی از بین می‌رود یا خدایی نکرده اختلاس یا دزدی صورت می‌گیرد همین احساس ناراحتی را پیدا می‌کنند. وزیر بهداشت ادامه داد: قدم بعدی در طرح تحول سلامت توسعه اورژانس‌ها است حتما همه بیمارستان‌ها باید بیش از آنچه که در بهبود کیفیت خدمات بستری انجام داده اند برای توسعه اورژانس‌ها انجام دهند اورژانس بیمارستان‌ها باید شیک و مرتب باشد و بهترین نیروها باید در اورژانس بکارگیری شود. هاشمی اضافه کرد: گاهی دیده ایم که افراد مبتدی اعم از پزشک و پرستار و نیروی پذیرش که تجربه کمی دارند در اورژانس بکار گرفته می‌شوند این روند باید اصلاح شود و بهترین پزشکان، پرستاران و مجرب‌ترین نیروهای خدماتی در اورژانس باشند. وزیر بهداشت گفت: اگر کوچک‌ترین کوتاهی و اختلالی در خدمات اورژانس باشد ممکن است بیماران دچار آسیب و معلولیت‌هایی شوند که در ادامه درمان قابل جبران نباشد. هاشمی در بخش دیگری از سخنان خود با انتقاد از نظارت‌های معاونت درمان دانشگاه‌ها گفت: معاونت‌های بهداشت دانشگاه‌های علوم پزشکی توانستند در خرید خدمت در بخش خصوصی از بخش درمان موفق‌تر عمل کنند و تاسیس پایگاه‌های جامع سلامت و تربیت و جذب مراقبان بهداشت از اقدامات موفق بخش بهداشت بوده است در حالی که انتظار می‌رود بخش درمان که در گذشته تعاریف دقیقتری داشته است در زمینه خرید خدمت از بخش خصوصی موفق‌تر عمل کند. وزیر بهداشت ادامه داد: دانشگاه‌های علوم پزشکی باید در هنگام جذب دستیاران و نیروهای طرحی به آنها احترام بگذارند و کمک‌های لازم را از نظر امور اداری و یا کمک‌های مالی مانند دادن وام برای تهیه مسکن برای آنها انجام دهند در حالی که متأسفانه می‌بینیم در برخی از مواقع می‌بینیم نیروهای جدید پزشکان، پیرا پزشکان که افراد تحصیل کرده هستند پشت درهای اتاق رییس بیمارستان معطل می‌شوند و به صورت قطع نارضایتی آنها هنگام خدمات‌رسانی به مردم منتقل می‌شود. وی اضافه کرد: از آغاز طرح تحول سلامت ۴ هزار پزشک متخصص در مناطق محروم توزیع شده است و ۳ تا ۴ هزار نفر دیگر نیز به زودی در این مناطق توزیع می‌شوند. هاشمی در بخش دیگری از سخنان خود به تأخیر بیمه‌ها در پرداخت مطالبات بیمارستان‌ها اشاره کرد و گفت: همه مسوولان دولت از رییس‌جمهور گرفته تا بقیه حامی طرح تحول سلامت هستند اما بیمه‌ها از ۷ ماه پیش فقط ۶ درصد مطالبات بیمارستان‌ها را پرداخت کرده اند یعنی هر ماه کمتر از یک درصد درحالی که حق بیمه را از مردم دریافت کرده اند. وزیر بهداشت ادامه داد: بر اساس قانون بیمه‌ها باید ۶۰ درصد پول بیمارستان‌ها را هنگام ارایه اسناد مالی پرداخت کنند و ۴۰ درصد دیگر باید بعد از سه ماه تسویه حساب شود اما این قانون اجرا نمی‌شود و ادامه این روند باعث می‌شود ارایه خدمات بهداشتی درمانی به مردم مختل شود. وی اضافه کرد: شاید عده‌ای نمی

خواهند طرح تحول سلامت با قوت ادامه پیدا کند اما حتما خدا کمک می کند و البته دولت، مجلس، رییس جمهور، سازمان مدیریت و برنامه ریزی و بخش های دیگر دولتی در این زمینه در اجرای این طرح کمک کردند و امیدواریم مشکلات بیمه ها نیز هرچه سریعتر حل شود. وزیر بهداشت در بخش دیگری از سخنان خود به اهمیت پیشگیری از مرگ مادران و نوزادان در بیمارستان ها اشاره کرد و گفت : در مقایسه با افغانستان، پاکستان و عراق از نظر میزان مرگ و میر مادر کودک و نوزاد وضعیت خوبی داریم و واقعیت این است که با توجه به فرهنگ ، سطح سواد مردم و موقعیت اقتصادی کشور از این نظر وضعیت خوبی نداریم و همه کادر بیمارستان ها اعم از پزشک، پرستار باید در مورد مرگ حتی یک مادر و نوزاد حساس باشند چون کمترین کوتاهی را باید در آن دنیا جواب دهیم. هاشمی اضافه کرد: مانند بخش های وزارتی که با کوچک ترین اشکالی چراغ قرمز اتاق رییس روشن می شود باید در صورتی که حتی یک مادر و یا نوزاد در بیمارستان دچار مشکل شد رییس بیمارستان، معاون درمان دانشگاه و رییس دانشگاه به صورت جدی رسیدگی کند و اگر کوچکترین اتفاقی بیافتد بعضی افراد را مسوول می دانند. اجتماع **۳۰۶۳** * ۱۰۸۵ * ۹۳۱۴ ** ۱۴۱۸

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

کد خبر: ۲۶۰۵۱۷۲۷



ارتقای کیفیت زندگی بیماران مبتلا به پوکی استخوان با ورزش های تقویت کننده عضلات

دکترسید احمد رئیس السادات در گفت و گو با خبرنگار علمی ایرنا با اشاره به ۲۸ مهرماه (۲۰ کتبر) که به عنوان روز جهانی استئوپروز (پوکی استخوان) نامگذاری شده است افزود: این پژوهش در مرکز طب فیزیکی و توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی و شهید بهشتی بر روی بیش از ۵۰۰ زن انجام شده است. وی ادامه داد: این مطالعه نشان می دهد که انجام ورزش های تقویتی عضلات صاف کننده ستون فقرات به مدت ۶ ماه می تواند سبب بهبود کیفیت زندگی، عملکرد جسمانی، افزایش نشاط، کاهش درد بدن و محدودیت های فیزیکی شود. وی پوکی استخوان را از شایع ترین بیماری متابولیکی استخوان عنوان کرد و اظهار کرد: در بیماری پوکی استخوان تراکم استخوان ها کاهش می یابد و استخوانها متخلخل تر شده و خطر و احتمال شکستگی در آنها افزایش می یابد. وی با بیان اینکه استئوپروز یک بیماری خاموش است، اظهار کرد: این بیماری تا وقتی که شکستگی در استخوان اتفاق نیفتاده باشد درد و شکایت جدی ایجاد نمی کند و نمی توان به وجود بیماری پوکی استخوان پی برد. عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: این بیماری به دلیل احتمالی شکستگی در لگن، ستون فقرات و قسمتهای دیگر بدن می تواند محدودیت هایی در زندگی روزمره به وجود آورده و باعث افت عملکرد و کاهش کیفیت زندگی در مبتلایان شود. دبیر انجمن طب فیزیکی و توانبخشی ایران در خصوص عوامل موثر در پیشگیری از پوکی استخوان گفت: اگرچه عامل ژنتیک و افزایش سن از مهمترین عوامل تعیین کننده در ابتلای به پوکی استخوان به شمار می روند اما تغذیه مناسب در دوران کودکی، نوجوانی و جوانی و نیز دوران بارداری و شیردهی در کنار فعالیتهای فیزیکی و ورزشی مناسب و پرهیز از عادت غلط مانند کشیدن سیگار از مهمترین عوامل پیشگیری کننده از استئوپروز محسوب می شوند. وی اظهار کرد: مصرف فروردهای لبنی (شیر، ماست، کشک و دوغ کم نمک)، سبزیجات، حبوبات و میوه های تازه استفاده متعادل از مواد غذایی پروتئینی مانند ماهی و تخم مرغ و پرهیز از استفاده بی رویه از نوشابه های گازدار و قهوه از جمله توصیه های غذایی مناسب در پیشگیری از پوکی استخوان است. وی توصیه کرد: استفاده صحیح و به جا از مکمل ها و ویتامین ها از جمله کلسیم، ویتامین D اگرچه می توانند نقش مفیدی داشته باشند، به هیچ وجه به عنوان جایگزین تغذیه طبیعی و فعالیت فیزیکی

نیستند. این متخصص طب فیزیکی و توانبخشی در ادامه افزود: نکته مهم این است که استفاده خود سرانه از مکمل های کلسیم و بدون دستور پزشک توصیه نمی شود. کلسیم به خصوص در برخی بیماری های از جمله بیماران قلبی و مبتلایان به سنگ کلیه می تواند مشکلاتی به همراه داشته باشد که باید توجه داشت که ویتامین ها باید با نظارت و تجویز پزشک متخصص صورت گیرد. رئیس السادات توضیح داد: تحقیقات اخیر نشان داده است که بیش از دو سوم مردم ایران دچار کمبود ویتامین D هستند اما افزایش مصرف بی رویه برخی ویتامین ها از جمله ویتامین D و A می تواند پوکی استخوان را تشدید کند. وی اظهار کرد: به طور کلی ورزش های تحمل کننده وزن، ورزش های تعادلی و ورزش های صاف کننده عضلات ستون فقرات از بهترین ورزش های رایج در مبتلایان به پوکی استخوان به شمار می رود. دبیر انجمن طب فیزیکی و توانبخشی ایران گفت: ورزش های آبی و شنا اگر چه در افزایش تراکم مفید نیستند اما به دلیل اثرات مفید قلبی و عروقی و نیز سودمندی در ایجاد تناسب اندام از جمله ورزش هایی که توصیه می شود. به گفته وی پیاده روی به خصوص در سطوح غیر شیب دار، ساده ترین و مفید ترین ورزش در مبتلایان به پوکی استخوان به شمار می رود. عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی افزود: انجام ورزش های رزمی و ورزش های پر برخورد مانند فوتبال و همچنین دویدن های سریع در سالمندان مبتلا به پوکی استخوان توصیه نمی شود. رئیس السادات آموزش عمومی در قشر سالمندان و تمرکز ویژه به راهکارهای پیشگیری از زمین خوردن را یکی از مهمترین عوامل در پیشگیری از شکستگی در مبتلایان به پوکی استخوان بر شمرد. علمی **۱۳۵۴** *۱۴۴۰

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

کد خبر: ۲۶۰۵۶۹۴۹



ارتقای کیفیت زندگی بیماران مبتلا به پوکی استخوان با ورزش های تقویت کننده عضلات

به گزارش گروه وبگردی باشگاه خبرنگاران جوان، دکتر سیداحمد رئیس السادات با اشاره به ۲۸ مهرماه (۲۰ کتبر) که به عنوان روز جهانی استئوپروز (پوکی استخوان) نام گذاری شده است، اظهار داشت: تحقیقات انجام شده نشان می دهد که انجام ورزش های تقویت کننده عضلات صاف کننده ستون فقرات به مدت ۶ ماه می تواند سبب افزایش ارتقا کیفیت زندگی در بیماران مبتلا به پوکی استخوان شود. عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی افزود: این پژوهش در مرکز طب فیزیکی و توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی و شهید بهشتی بر روی بیش از ۵۰۰ زن انجام شده است. وی ادامه داد: این مطالعه نشان می دهد که انجام ورزش های تقویتی عضلات صاف کننده ستون فقرات به مدت ۶ ماه می تواند سبب بهبود کیفیت زندگی، عملکرد جسمانی، افزایش نشاط، کاهش درد بدن و محدودیت های فیزیکی شود. رئیس السادات پوکی استخوان را از شایع ترین بیماری متابولیکی استخوان عنوان کرد و اظهار کرد: در بیماری پوکی استخوان تراکم استخوان ها کاهش می یابد و استخوان ها متخلخل تر شده و خطر و احتمال شکستگی در آن ها افزایش می یابد. وی با بیان این که استئوپروز یک بیماری خاموش است، اظهار کرد: این بیماری تا وقتی که شکستگی در استخوان اتفاق نیفتاده باشد، درد و شکایت جدی ایجاد نمی کند و نمی توان به وجود بیماری پوکی استخوان پی برد. عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: این بیماری به دلیل احتمالی شکستگی در لگن، ستون فقرات و قسمت های دیگر بدن می تواند محدودیت هایی در زندگی روزمره به وجود آورده و باعث افت عملکرد و کاهش کیفیت زندگی در مبتلایان شود. دبیر انجمن طب فیزیکی و توانبخشی ایران در خصوص عوامل موثر در پیشگیری از پوکی استخوان گفت: اگرچه عامل ژنتیک و افزایش سن از مهم ترین عوامل تعیین کننده در ابتلای به پوکی استخوان به شمار می روند اما تغذیه مناسب در دوران کودکی، نوجوانی و جوانی و نیز دوران بارداری و شیردهی در کنار فعالیت های فیزیکی و ورزشی مناسب و پرهیز از عادت غلط مانند کشیدن سیگار از مهم ترین عوامل پیشگیری کننده از استئوپروز محسوب می شوند. وی اظهار کرد: مصرف فراورده های لبنی (شیر، ماست، کشک و دوغ کم نمک)، سبزیجات، حبوبات و میوه های تازه استفاده متعادل از مواد غذایی پروتئینی مانند ماهی و تخم مرغ و پرهیز از استفاده

بی رویه از نوشابه های گازدار و قهوه از جمله توصیه های غذایی مناسب در پیشگیری از پوکی استخوان است. وی توصیه کرد: استفاده صحیح و به جا از مکمل ها و ویتامین ها از جمله کلسیم، ویتامین D اگرچه می توانند نقش مفیدی داشته باشند، به هیچ وجه به عنوان جایگزین تغذیه طبیعی و فعالیت فیزیکی نیستند. این متخصص طب فیزیکی و توانبخشی در ادامه افزود: نکته مهم این است که استفاده خودسرانه از مکمل های کلسیم و بدون دستور پزشک توصیه نمی شود. کلسیم به خصوص در برخی بیماری های از جمله بیماران قلبی و مبتلایان به سنگ کلیه می تواند مشکلاتی به همراه داشته باشد که باید توجه داشت که ویتامین ها باید با نظارت و تجویز پزشک متخصص صورت گیرد. رئیس السادات توضیح داد: تحقیقات اخیر نشان داده است که بیش از دو سوم مردم ایران دچار کمبود ویتامین D هستند اما افزایش مصرف بی رویه برخی ویتامین ها از جمله ویتامین D و A می تواند پوکی استخوان را تشدید کند. وی اظهار کرد: به طور کلی ورزش های تحمل کننده وزن، ورزش های تعادلی و ورزش های صاف کننده عضلات ستون فقرات از بهترین ورزش های رایج در مبتلایان به پوکی استخوان به شمار می رود. دبیر انجمن طب فیزیکی و توانبخشی ایران گفت: ورزش های آبی و شنا اگر چه در افزایش تراکم مفید نیستند اما به دلیل اثرات مفید قلبی و عروقی و نیز سودمندی در ایجاد تناسب اندام از جمله ورزش هایی که توصیه می شود. به گفته وی پیاده روی به خصوص در سطوح غیرشیب دار، ساده ترین و مفیدترین ورزش در مبتلایان به پوکی استخوان به شمار می رود. عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی افزود: انجام ورزش های رزمی و ورزش های پر برخورد مانند فوتبال و همچنین دویدن های سریع در سالمندان مبتلا به پوکی استخوان توصیه نمی شود. رئیس السادات آموزش عمومی در قشر سالمندان و تمرکز ویژه به راهکارهای پیشگیری از زمین خوردن را یکی از مهم ترین عوامل در پیشگیری از شکستگی در مبتلایان به پوکی استخوان بر شمرد. منبع: ایرنا. انتهای پیام/



شخصاً نسبت به مرگ مادر، کودک و نوزاد حساس هستم / لزوم توسعه اورژانس ها با بهره گیری از نیروهای متخصص

به گزارش خبرنگار بهداشت و درمان خبرگزاری فارس، سیدحسن قاضی زاده هاشمی در همایش نکوداشت مجریان برتر برنامه ارتقای کیفیت خدمات هتلینگ با تاکید بر رعایت احترام پرسنل و کادر خدماتی و درمانی بیمارستان ها نسبت به مراجعان اظهار داشت: دیروز در هیات وزیران، وزیر فرهنگ و ارشاد اسلامی گزارشی از نظرسنجی خبرگزاری جمهوری اسلامی ایران (ایرنا) ارائه داد که نشان از رضایتمندی مردم نسبت به کیفیت خدمات هتلینگ بود.

وی افزود: یکی از اشکالاتی که در دستگاه های دولتی وجود دارد عدم مراقبت از وسایل و تجهیزات است. همچنین هزینه نکردن برای برخی خدمات دیگر مشکل دستگاه های دولتی است.

وزیر بهداشت با تاکید دوباره نسبت به مراقبت از اموال دولتی از کادر خدماتی و درمانی بیمارستان ها و مراکز درمانی خواست تا نسبت به مراقبت از وسایل و تجهیزات این مراکز دقت کنند.

هاشمی ادامه داد: قدم بعدی باید توسعه بخش های اورژانس ها باشد مسئولان دانشگاه های علوم پزشکی و بیمارستانی باید به اورژانس ها بیشتر از بیمارستان ها اهمیت دهند با توجه به اینکه کار بسیاری از مردم با مراجعه به بیمارستان ها در اورژانس ها انجام می شود این بخش ها باید شیک، مرتب و منظم باشند.

وی تصریح کرد: گاهی وقت ها پرستاران و نیروهای خدماتی مبتدی را در اورژانس ها می گذارند در حالی که باید بهترین پرستاران، پزشکان و تجهیزات درمانی در مراکز اورژانس باشد. زیرا که اورژانس خط اول درمان است و اشتباه اولین پرستار یا پزشک در صورت بروز ادامه می یابد.

وزیر بهداشت درباره نیروی انسانی ناکافی در مراکز درمانی گفت: بیمارستان ها می توانند با مجوز از دانشکده مربوط پرستار، کمک پرستار، بهیار و نیروی اتاق عمل تربیت کرده اما این امر مستلزم بورسیه کردن آنها است.

هاشمی با بیان اینکه معاونت بهداشتی موفق تر از معاونت درمان عمل کرده است از معاون درمان خود خواست تا علاوه بر ارتقای کیفیت خدمات هتلینگ به تامین نیروی انسانی کافی با خرید خدمت یا تربیت نیروها اقدام کند.

وی با انتقاد از بیمه‌ها برای عدم پرداخت به موقع هزینه‌های درمانی اظهار داشت: اگر قانون اجرا شود باید کسانی که وظیفه خود را درست انجام نمی‌دهند توبیخ شوند.

وزیر بهداشت افزود: اکنون بیش از ۳۰ درصد بیماران کسانی بوده‌اند که پیش از اجرای طرح تحول سلامت برای درمان مراجعه نمی‌کردند و مراجعه این افراد به مراکز درمانی نشان می‌دهد که عملکرد پرسنل این مراکز قابل تقدیر است.

هاشمی با تأکید بر احترام نسبت به پزشکان، متخصصان و پزشکان فوق تخصص که طرح خود را می‌گذرانند، گفت: عدم خوش رفتاری رؤسای بیمارستان‌ها با نیروهای طرحی می‌تواند روی کیفیت ارائه خدمات آنها به مراجعان تأثیر بگذارد. بنابراین برای ارتقای کیفیت باید به نیروی انسانی توجه کرد.

وی با بیان اینکه شخصاً نسبت به مرگ مادر، کودک و نوزاد حساس است از رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی و بیمارستانی خواست تا نسبت به این موضوع حساس باشند.

وزیر بهداشت افزود: هر چند در زمینه سلامت مادر، کودک و نوزاد از برخی کشورها بهتر هستیم اما این وضعیت با توجه به سطح فرهنگ، سواد و موقعیت اقتصادی مردم کشور خوب نیست. شخصاً مرگ مادران را پی‌گیری می‌کنم و معتقدم اگر کسی کوتاهی کرد نباید از او گذشت.

انتهای پیام/

کد خبر: ۲۶۰۵۳۷۷۱



منبع: موج

گروه: اجتماعی

تاریخ خبر: ۱۳۹۴/۰۷/۲۷



توسعه بخش اورژانس گام بعدی برنامه ارتقای هتلینگ بیمارستان ها

به گزارش خبرگزاری موج، حسن هاشمی اظهار داشت: این همایش برای قدردانی از کسانی است که با ارائه تلاش و خدمات با کیفیت ضمن حفظ حقوق شهروندی احترام بیماران را نیز نگه دارند. وی گفت: همان گونه که هر یک از ما انتظار داریم در مراجعه به مراکز درمانی، خدمات مناسبی دریافت کرده و مورد احترام قرار گیریم. بیماران نیز همین انتظار را دارند و در این صورت است که مردم از عملکرد کادر درمانی و بیمارستان ها راضی خواهند بود. هاشمی با اشاره به جلسه روز گذشته هیئت دولت خاطرنشان کرد: در این جلسه وزیر محترم ارشاد، با اعلام نتیجه نظرسنجی که از معتبرترین نظرسنجی ها در تمام رخدادهای کشور است، وزارت بهداشت را به عنوان دستگاه اول در رضایت مردم و ارائه خدمات معرفی کرد. وی افزود: به رغم تمام نامهربانی ها شاهد رشد عملکرد این وزارتخانه در سه ماهه تابستان نسبت به سه ماهه بهار امسال بوده ایم. وزیر بهداشت در بخش دیگری از سخنانش با تاکید بر لزوم مراقبت و نگهداری از اموال مردم در بیمارستان ها تصریح کرد: یکی از اشکالات دستگاه های دولتی عدم مراقبت از وسایل و تجهیزات است؛ حال آنکه این وسایل بیت المال بوده و باید دقت بیشتری در مراقبت و نگهداری از آن ها داشته باشیم. هاشمی تاکید کرد: ما باید در سیستم خود باید مراقب اموال مردم باشیم و در هزینه کرد نگهداری از وسایل و تجهیزات درمانی نهایت تلاشمان را به عمل آوریم. وزیر بهداشت دولت یازدهم توسعه بخش اورژانس را گام بعدی برنامه ارتقای کیفیت خدمات هتلینگ نام برد و گفت: اورژانس به عنوان خط اول بخش درمان باید به طور جدی مورد توجه باشد؛ زیرا بسیاری از مراجعات به بخش اورژانس است و باید مجرب ترین پزشکان، پرستاران، نیروهای خدماتی و امکانات و تجهیزات پزشکی در این بخش ارائه شود؛ زیرا علاوه بر ایجاد رضایتمندی در بیماران ارائه خدمات مناسب در این بخش از بسیاری از معلولیت های بعدی جلوگیری می کند. هاشمی درباره تامین نیروی انسانی گفت: بیمارستان ها می توانند نیروی پرستار، کمک پرستار، بهیار و نیروهای اتاق عمل خود را با مجوز دانشکده های پرستاری که به زودی ابلاغ خواهد شد تامین کنند؛ مشروط به اینکه از همان ابتدا این نیروها را بورسیه کنند. وزیر بهداشت با تاکید بر اینکه مجوز استخدام وجود ندارد، خاطرنشان کرد: حدود ۱۸ هزار پرستار طی دو سال گذشته بازنشسته شدند و طبق قانون باید به ازای هر بازنشسته، یک نفر استخدام شود

اما این امر تاکنون محقق نشده بنابراین مراکز درمانی می توانند از طریق دانشکده های پرستاری کمبود پرستار را جبران کنند. به گفته دکتر هاشمی با اجرای طرح تحول سلامت حدود ۴ هزار نیروی متخصص در بیمارستان ها مستقر شده و همین تعداد نیز بزودی به کادر درمانی کشور اضافه می شود. وزیر بهداشت با تاکید بر لزوم نظارت بیشتر معاونت درمان برای مراقبت از اجرای طرح تحول در عین حال گفت: بیمه ها باید در این بخش نقش خودشان را ایفا کنند و در صورت عدم همکاری بیمه ها دولت در این باره چاره اندیشی کند. هاشمی با اشاره به گذشت بیش از ۷ ماه از سال جاری و اینکه در این مدت وزارت بهداشت تنها ۶ درصد از طلب خود از بیمه ها را دریافت کرده، تصریح کرد: این وضعیت قانون و شرعاً قابل قبول نیست؛ به ویژه در جایی که کارگران حق بیمه خود را پرداخت می کنند. وی اظهار کرد: اگر قانون به اجرا درآید باید کسانی که وظیفه خود را به خوبی انجام نمی دهند توبیخ شوند زیرا نمی توان بخش بهداشت و درمان کشور را فلج کرد. وزیر بهداشت با بیان این که طرح تحول سلامت تاکنون خوب پیش رفته است، گفت: با اجرای این طرح تعداد مراجعان به مراکز درمانی بیش از ۳۰ درصد افزایش یافته و این افراد کسانی هستند که در گذشته به علت ناتوانی مالی از بسیاری از خدمات درمانی محروم مانده اند. وی اظهار امیدواری کرد: افرادی که برای ادامه اجرای این طرح موانع ایجاد می کنند مشکلاتشان حل شده و انصافشان بیشتر شود. وزیر بهداشت در پایان با تاکید بر لزوم توجه جدی به مساله مرگ مادر، نوزاد و کودک گفت: گرچه وضعیت ایران نسبت به کشورهای همسایه بهتر است، اما وضعیت کنونی برای ما مطلوب نیست و باید نسبت به مرگ مادر، نوزاد و کودک حساسیت بیشتری به خرج داد و از کسانی که در این زمینه کوتاهی می کنند نباید گذشت. وی با تاکید بر اینکه مرگ مادران را شخصاً دنبال می کنم تاکید کرد: توجه و حساسیت نسبت به این امر باید از راس کادر درمانی در بیمارستان ها، مراکز درمانی و دانشگاه ها آغاز شود.

کد خبر: ۲۶۰۵۷۴۶۲



ورزش و تغذیه مناسب کلید پیروزی بر پوکی استخوان

به گزارش خبرگزاری موج، اهمیت پوکی استخوان به حدی است که سازمان بهداشت جهانی WHO روز ۲۸ مهر (۲۰ اکتبر) را به عنوان روز جهانی استئوپروز نامگذاری کرده است. در ایران حدود ۵/۴ درصد آقایان و ۸ درصد خانم‌ها به پوکی استخوان و بیش از ۳۵ درصد آن‌ها به درجات خفیف تری از کاهش تراکم استخوان (استئوپنی) مبتلا هستند. با افزایش سن، استئوپروز به طور چشمگیری افزایش می‌یابد، بطوریکه بیش از ۲۰ درصد زنان بالای ۵۰ سال دچار درجاتی قابل توجهی از کاهش تراکم استخوان هستند و این سبب می‌شود بیشتر در معرض شکستگی‌های ناشی از پوکی استخوان باشند. پوکی استخوان به دو نوع اولیه و ثانویه تقسیم می‌شود: پوکی استخوان اولیه با افزایش سن، یائسگی و عادات مربوط به شیوه زندگی مانند سیگار، الکل، رژیم غذایی غلط و فعالیت فیزیکی ناکافی ایجاد می‌شود. پوکی استخوان ثانویه در اثر بیماری‌های مختلف (دیابت، پرکاری تیروئید و پاراتیروئید، کاهش هورمون‌های رشد، برخی سرطان‌ها و...) و یا استفاده از دارو از جمله داروهای استروئیدی (کورتون) و ضد تشنجی، داروهای مورد استفاده در درمان بیماری‌های تیروئیدی و... ایجاد می‌شود. از نظر آسیب شناختی پوکی استخوان حاصل عدم تعادل بین ساخت استخوان جدید و برداشت استخوان قدیمی است که در نهایت منجر به از دست رفتن پیش رونده بافت استخوان می‌شود. بر اساس تحقیقات انجام شده تراکم استخوان در انسان بعد از جهش رشد در دوران بلوغ مرتباً افزایش می‌یابد و در اواخر دهه سوم و اوایل دهه چهارم عمر به حداکثر میزان خود می‌رسد. بعد از آن تراکم استخوان‌ها مرتباً با افزایش سن رو به کاهش می‌گذارد و این کاهش تا پایان عمر ادامه می‌یابد. اثر هورمون‌های جنسی بر فرایند استخوان‌سازی و بروز پدیده یائسگی (منوپاز) سبب می‌شود روند کاهش تراکم در خانم‌ها سرعت بیشتری نسبت به مردان داشته باشد. هر چند در مردان مسن نیز، کاهش تدریجی هورمون‌های مردانه باعث ایجاد حالتی شبیه به یائسگی در آقایان می‌شود. به زبان ساده از مجموعه این مطالب، می‌توان میزان تراکم استخوان را به یک پس‌انداز طولانی مدت بانکی تشبیه کرد. تا حدود ۳۰ تا ۳۵ سالگی فرصت داریم که موجودی این حساب را بهتر کنیم. پس از این سن میزان برداشت از حساب همواره بیشتر از میزان واریز به حساب است و در سالمندی این افزایش برداشت می‌تواند منجر به ورشکستگی شود. از لحاظ بالینی این

ورشکستگی، پوکی استخوان و عوارض و پیامدهای ناشی از آن است. واضح و مبرهن است که هر چه میزان پس انداز اولیه در سنین جوانی بیشتر شود احتمال کاهش موجودی و ورشکستگی در سنین بالاتر کمتر خواهد شد. اما چه چیز سبب افزایش تراکم استخوان و موجودی حساب مذکور خواهد شد؟ تغذیه مناسب در دوران کودکی، نوجوانی و جوانی و نیز دوران بارداری و شیر دهی در کنار فعالیت فیزیکی مناسب و پرهیز از عادات غلط مانند کشیدن سیگار و الکل از مهم ترین عوامل پیشگیری کننده از کاهش تراکم استخوان به شمار می روند. مصرف فروردهای لبنی (شیر، ماست، کشک و دوغ کم نمک...)، سبزیجات، حبوبات و میوه های تازه استفاده متعادل از مواد غذایی پروتئینی مانند ماهی و تخم مرغ و پرهیز از استفاده بی رویه از نوشابه های گازدار و قهوه از جمله توصیه های غذایی مناسب در پیشگیری از پوکی استخوان است. استفاده صحیح و به جا از مکمل ها و ویتامین ها از جمله کلسیم، ویتامین دی اگرچه می توانند نقش مفیدی داشته باشند، به هیچ وجه به عنوان جایگزین تغذیه طبیعی و فعالیت فیزیکی نیستند. نکته مهم این است که استفاده سر خود از مکمل های کلسیم و بدون دستور پزشک توصیه نمی شود. کلسیم به خصوص در برخی بیماری های همراه از جمله پاره ای از بیماران قلبی و مبتلایان به سنگ کلیه می تواند خود مشکلاتی به همراه داشته باشد. تجویز ویتامین نیز باید با نظارت پزشکی همراه باشد. اگر چه متأسفانه تحقیقات اخیر نشان داده است که بیش از دو سوم مردم ایران دچار کمبود ویتامین دی هستند اما افزایش مصرف بی رویه ویتامین ها از جمله ویتامین دی و آ می تواند سبب ایجاد یا تشدید پوکی استخوان شود. از نظر بالینی می توان گفت استئوپروز یک بیماری خاموش است، چرا که تا وقتی که شکستگی در استخوان اتفاق نیفتاده باشد درد و شکایت جدی ایجاد نمی کند و نمی توان به وجود آن پی برد. محل های شایع شکستگی ناشی از استئوپروز شامل ستون فقرات پشتی و کمری، انتهای ساعد و نیز استخوان لگن است. شکستگی لگن از مهم ترین و خطرناک ترین عوارض ناشی از پوکی استخوان به شمار می رود، بطوریکه گذشته از صرف هزینه های گزاف برای درمان این بیماران احتمال مرگ و میر آن ها طی سال اول بیش از ۱۵ درصد است. در مورد شکستگی ساعد مداخلات ارتوپدی و جراحی مورد نیاز است. در شکستگی مهره ها، درمان های نگه دارنده و غیر جراحی نقش پررنگ تری دارند. نکته مهمی که در درمان شکستگی ها باید مد نظر قرار گیرد، پرهیز از بی حرکتی طولانی مدت است، چرا که بی حرکتی خود می تواند علتی برای تشدید استئوپروز زمینه ای باشد. تشخیص استئوپروز مبتنی بر انجام روش های آزمایشگاهی و تصویر برداری است. گرافی (عکس ساده) به دلیل حساسیت ناکافی ارزش کمی در تشخیص زودرس استئوپروز دارد، چرا که باید ۲۵ درصد از بافت معدنی استخوان از بین رفته باشد تا در عکس ساده قابل تشخیص گردد. رایج ترین شیوه برای سنجش تراکم استخوان روش DEXA است. استفاده از این روش در خانم هایی یائسه و نیز خانم های دارای عوامل خطر ابتلا به پوکی استخوان

و نیز همه خانم های ۶۵ سال به بالا توصیه می شود. خانم هایی که عوامل خطر ابتلا به پوکی استخوان را دارند عبارت اند از: مبتلایان به کمبود هورمون زنانه استروژن، سابقه فامیلی پوکی استخوان، دیابت و بیماری های تیروئید، کلیه و کبد و نیز یائسگی زودرس. همچنین افرادی که کورتون مصرف می کنند در سنین پایین تری نیاز به انجام سنجش تراکم استخوان دارند. چنانچه سنجش طبیعی باشد هر ۵ سال و در افراد دارای عوامل خطر هر ۲ سال باید تکرار شود. استئوپروز یک بیماری چند عاملی است و درمان آن جنبه های گوناگونی دارد که همکاری و کار گروهی متخصصین غدد و، روماتولوژی، تغذیه، طب فیزیکی و توان بخشی، ارتوپدی، تغذیه و روان پزشکی را می طلبد. از مهم ترین درمان های غیر جراحی و غیر دارویی می توان به ورزش درمانی و استفاده از بريس مناسب نام برد. ورزش های مفید در پیشگیری و درمان کاهش تراکم استخوان بر حسب شدت کاهش تراکم، ویژگی های فردی و جسمی، وجود بیماری های زمینه ای و همراه و علاقه و دسترسی افراد متفاوت است. به طور کلی ورزش های تحمل کننده وزن، ورزش های تعادلی و ورزش های راست کننده عضلات ستون فقرات پستی از بهترین ورزش های رایج در مبتلایان به پوکی استخوان به شمار می رود. ورزش های آبی و شنا اگر چه در افزایش تراکم مفید نیستند به دلیل اثرات مفید قلبی و عروقی و نیز سودمندی شان در ایجاد تناسب اندام از جمله ورزش های مورد توصیه به حساب می آیند. پیاده روی به خصوص در سطوح غیر شیب دار، ساده ترین و مفیدترین ورزش در مبتلایان به پوکی استخوان به شمار می رود. انجام ورزش های رزمی و ورزش های پر برخورد مانند فوتبال و همچنین دویدن های سریع در سالمندان مبتلا به پوکی استخوان توصیه نمی شود. این ورزش ها ممکن است منجر به زمین خوردن و شکستگی های ناشی از آن شوند. اخیراً ورزش تای چی که ریشه در ورزش های رزمی سنتی چینی دارد به عنوان ورزش مفید در سالمندان شناخته شده است. این ورزش علاوه بر افزایش تراکم استخوان اثرات مفیدی در بهبود تعادل و پیشگیری از خطر زمین خوردن در آن ها دارد. تاثیرات مفید روحی و روانی از دیگر تاثیرات مفید این ورزش است. همانطور که پیش تر اشاره شد پوکی استخوان باعث شکستگی ستون مهره می شود. کاهش تراکم مهره ها و تغییر شکل آن ها می تواند سبب افزایش خمیدگی (قوز) پستی شود. این شکستگی ها چنانچه به صورت حاد اتفاق بیافتد سبب درد حاد در بیماران می گردد. خمیدگی پشت نیز با ایجاد کشیدگی بافت نرم و عضلات روی آن می تواند سبب درد مزمن در آن ها شود. همچنین کشیدگی عضلات و ضعف آن ها می تواند خود باعث تشدید قوز پشت شود. مجموعه عوامل ذکر شده سبب کاهش تعادل مبتلایان و نهایتاً افزایش خطر سقوط (زمین خوردن) در آن ها می شود. وی افزود پژوهشی که در مرکز طب فیزیکی و توان بخشی دانشگاه علوم پزشکی و شهید بهشتی بر روی بیش از ۵۰۰ خانم انجام دادیم نشان داد که انجام ورزش های تقویتی عضلات راست کننده ستون فقرات پستی طی ۶ ماه می تواند سبب بهبود کیفیت زندگی در زمینه های جسمی و روانی از جمله ارتقا □ سلامت کلی و عملکرد جسمانی، افزایش

نشاط، کاهش درد بدنی و محدودیت های فیزیکی شود. نکته بسیار مهم در مبتلایان به پوکی استخوان این است که انجام ورزش هایی که در آن بیمار کمر و پشت خود را خم می کند نه تنها مفید نیستند بلکه سبب افزایش شکستگی در ستون فقرات می شود. اخیراً استفاده از بریس های خاصی که طراحی آن ها شبیه به کوله پشتی است توجه پزشکان و بیماران را به خود جلب کرده است. این قوزبند ها دارای وزنه ای نیم تا یک کیلوگرم هستند و سبب می شوند با تحریک حس تعادل و هشدار به فرد، به صورت فعال سبب راست شدن ستون فقرات در وی شوند. پژوهش های انجام شده در گروه طب فیزیکی و توان بخشی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی نشان داده است که استفاده از این بریس ها ۲ تا ۳ مرتبه در روز و هر بار حدود ۱ ساعت در بهبود تعادل و کاهش زمین خوردن مبتلایان به پوکی استخوان مؤثر بوده اند. اصلاح محیط زندگی و معابر و پیشگیری از زمین خوردن از مهم ترین فعالیت هایی است که سبب بهبود کیفیت زندگی در مبتلایان به پوکی استخوان می شود. تنظیم ارتفاع مناسب تخت و نیز استفاده از صندلی های دسته دار و همچنین تعبیه دستگیره های مناسب در دیواره ها و پرهیز از ایجاد محیط لغزنده در کف دستشویی و حمام از جمله مواردی است که سبب کاهش خطر زمین خوردن در سالمندان می شود. نور مناسب به ویژه در شب ها و نیز عدم وجود قالیچه های سبک و لغزنده در مسیر تردد سالمندان نیز از مواردی است که برای پیشگیری از سقوط باید در نظر گرفت.

کد خبر: ۲۶۰۵۱۱۱۲



ایجاد همراه سراها با کمک خیرین / راه اندازی ۲۰۰ پلی کلینیک ویژه

گزارش خبرگزاری سلامت دکتر محمد آقاجانی در حاشیه همایش نکوداشت مجریات برتر برنامه ارتقا □ کیفیت خدمات هتلینگ در جمع خبرنگاران با بیان این مطلب، افزود: ۹۷ هزار تخت بیمارستانی در حال حاضر در کشور فعال است که متاسفانه ۶۷ درصد از بیمارستان ها فرسوده بوده و به نوسازی و بازسازی نیاز دارند.

وی تصریح کرد: به منظور نوسازی بیمارستان های کشور، وزارت بهداشت برنامه ارتقای کیفیت هتلینگ را همزمان با شروع طرح تحول نظام سلامت، آغاز کرد و پس از گذشت ۱۶ ماه از آغاز این برنامه، با همکاری دانشگاه ها و بیمارستان ها موفق به بازسازی ۲ میلیون مترمکعب از فضای درمانی کشور شدیم.

دکتر آقاجانی از برنامه ارتقا هتلینگ به عنوان بزرگترین پروژه بازسازی متمرکز ساختمان های دولتی پس از انقلاب یاد کرد و گفت: دو میلیون مترمربع بازسازی، در حالی انجام شد که بیمارستان ها در حال فعالیت و ارائه خدمات بودند و به نوعی قطار در حال حرکت، مورد بازسازی قرار گرفت.

معاون درمان وزیر بهداشت خاطرنشان کرد: در طول اجرای برنامه ارتقا هتلینگ و با اعتباری حدود ۷۴۰ میلیارد تومان تاکنون ۲۰ هزار تخت جدید بیمارستانی، هفت هزار و ۵۰۰ برانکارد و ۱۲ هزار دستگاه یخچال و تلویزیون در کشور توزیع شده است.

دکتر آقاجانی ضمن ابراز رضایت از اجرای ۸۰ درصد برنامه ارتقا هتلینگ در بخش ابنیه، به وجود مشکلات زیاد در بخش تاسیسات اشاره کرد و گفت: تا کنون پیشرفت ما در بخش تاسیسات زیربنایی بیمارستان ها ۲۷ درصد بوده و هنوز بازسازی گسترده ای در تاسیسات مرکزی بیمارستان ها در پیش داریم.

وی اضافه کرد: اقدامات گسترده ای در حوزه تجهیزات پزشکی انجام شده به گونه ای که ۱۶ هزار قلم تجهیزات پزشکی سرمایه ای مانند سونوگرافی، آندوسکوپی، مانیتوری، دستگاه های اتاق عمل و بیهوشی به ارزش ۷۰۰ میلیارد تومان، بین

دکتر آقاجانی تاکید کرد: بازسازی هتلینگ، تخت ها، فضاهای اقامتی ونوسازی ناوگان تجهیزات پزشکی در بیمارستان های دولتی با مجموع یک هزار و ۴۴۰ میلیارد تومان اعتباری که تاکنون صرف شده وضعیت متفاوتی را در مقایسه با گذشته به وجود آورده به گونه ای که براساس نظرسنجی هایی که توسط موسسات مستقل انجام گرفته، مردم از محیط بیمارستان ها ۸۵ درصد رضایتمندی دارند.

معاون درمان یکی دیگر از اقدامات انجام شده در برنامه ارتقا هتلینگ را مربوط به نیروی انسانی دانست و گفت: متأسفانه با کمبود جدی نیروی انسانی در بیمارستان های دولتی روبرو هستیم و شاخص پرستار در کشور ک پرستار به ازای □ هر یک تخت بیمارستانی است که وضعیت مناسبی نیست اما خوشبختانه ۹ هزار پرستار در قالب طرح تحول جذب شده اند.

دکتر آقاجانی گفت: اگر با روند گذشته قصد نوسازی بیمارستان ها را با منابع وزارت بهداشت داشتیم نیاز به ۲۵ سال زمان بود اما توانستیم ۲۵ سال زمان را در ۱۶ ماه خلاصه کنیم چرا که دولت و مجلس از طرح تحول نظام سلامت حمایت های خوبی داشتند اما همچنان با دو مشکل اساسی در بیمارستان ها، یکی در بخش تاسیسات زیربنایی و دیگری در بخش نیروی انسانی و به ویژه پرستار مواجه هستیم.

معاون درمان وزیر بهداشت از اقدامات و تلاش های خیرین حوزه سلامت در خصوص ایجاد همراه سراها در بیمارستان های کشور قدردانی کرد و گفت: وزارت بهداشت در ایجاد همراه سراها به کمک خیرین، تکیه دارد و تکلیفی در این خصوص برعهده بیمارستان ها نیست اما بیمارستان ها نیز نهایت تلاش خود را کرده اند.

دکتر آقاجانی ادامه داد: بیمارستان ها در داخل بخش موظف به دادن سه وعده غذا و یک عدد صندلی یا کاناپه تخت خوابی به همراهان بیمار هستند و اگر پولی بابت همراه از بمیار اخذ شود، بیمارستان موظف به دادن غذا است؛ در غیر این صورت تعهدی در قبال غذا ندارند.

وی یکی از مشکلات جدی در حوزه خدمات سرپایی را ارائه ۲۰ درصد این خدمات توسط وزارت بهداشت و دستگاه های دولتی دانست و گفت: ۸۰ درصد خدمات سرپایی کشور در بخش خصوصی ارائه می شود در حالی که اکثریت جامعه، توان استفاده از بخش خصوصی را ندارند و باید توجه داشت که شروع خدمات از بخش سرپایی است.

دکتر آقاجانی افزود: وزارت بهداشت برای افرادی که پوشش بیمه ای دارند و قادر به استفاده از بخش خصوصی نیستند در حال فراهم کردن امکان دسترسی در قالب کلینیک ها و پلی کلینیک ها است اما از سوی دیگر باید به فکر پزشکان تمام وقتی که فضای کار ندارند نیز باشیم چرا که ما حدود ۴ هزار پزشک متخصص و فوق تخصص را به صورت تمام وقت تغییر وضعیت دادیم در حالی که تا قبل از طرح تحول، تنها ۵ درصد از آنها تمام وقت بودند و با تمام وقت کردن آنها مردم می توانند در نوبت صبح و عصر در مراکز دولتی از خدمات آنها بهره ببرند.

معاون درمان وزیر بهداشت از راه اندازی ۲۰۰ پلی کلینیک ویژه در کشور تاکنون خبر داد و گفت: علاوه بر این، ۲۵۰ کلینیک با معماری جدید و امکانات کلینیکی و پاراکلینیکی در دست ساخت داریم که تا یک سال آینده راه اندازی می شوند تا مردم برای دسترسی به خدمات سرپایی دو انتخاب داشته باشند که یکی خدمات دولتی و دیگری خدمات خصوصی است.

وی در پاسخ به سوال خبرنگاری که پرسید به نظام ارجاع اعتقاد دارید یا خیر؟ و در صورت اعتقاد، وجود کلینیک ها و پلی کلینیک ها باعث می شود که مردم به متخصص مراجعه کنند بنابراین پزشک خانواده و نظام ارجاع زیر سوال می رود، گفت: نظام ارجاع، هم منطق علم سیاست گذاری سلامت دارد و هم دارای منطق قانونی است.

دکتر آقاجانی افزود: می توان به نظام ارجاع به شکل شعاری نگاه کرد و از طرف دیگر می توان به شکل عملیاتی و اجرایی نگاه کرد که نگاه دولت یازدهم در این حوزه، عملیاتی و اجرایی است؛ می توانیم شعار دهیم که پزشک خانواده را در استان ها راه اندازی می کنیم اما آیا بدون در اختیار داشتن سطح ۲ و ۳ می توان این اقدام را انجام داد؟

معاون درمان وزیر بهداشت تاکید کرد: اگر در شهرها از پزشک عمومی به عنوان پزشک خانواده استفاده کنیم اما کلینیک ویژه دولتی وجود نداشته باشد تا مردم را از نظر مالی محافظت کند، نظام ارجاع معنی پیدا نمی کند و ایجاد ۸۵۰ کلینیک و پلی کلینیک بزرگترین زیرساخت به منظور استقرار نظام ارجاع در کشور است که در یک سال آینده راه اندازی می شود و می توان با سرعت بیشتری برنامه پزشک خانواده را پیش برد.

دکتر آقاجانی درخصوص بیمارستان های نیمه تمام موجود در کشور گفت: خوشبختانه نهضت جهادی بزرگی در مورد تکمیل بیمارستان های نیمه ساخته در کشور ایجاد شد

که به زودی شاهد راه اندازی ۲۰ هزار تخت جدید در بیمارستان های نیمه تمام در مجموعه وزارت بهداشت خواهیم بود و علاوه بر اعتبارات در نظر گرفته از سوی دولت، وزارت بهداشت جهت تسریع تکمیل آنها، از منابع داخلی خود نیز اعتباراتی را در نظر گرفته است.

کد خبر: ۲۶۰۵۶۸۵۵



کمبود ۸۰۰۰ هیات علمی در دانشگاه های علوم پزشکی

سلامت نیوز: رئیس مرکز امور هیات علمی وزارت بهداشت از کمبود ۸۰۰۰ عضو هیات علمی در دانشگاه های علوم پزشکی خبر داد.

به گزارش سلامت نیوز به نقل از ایسنا، دکتر سیدعلی حسینی با اشاره به آخرین فراخوان جذب هیات علمی در وزارت بهداشت اظهار کرد: امسال فراخوان جذب از ابتدای شهریورماه صادر شد و تا پانزدهم مهرماه مهلت ثبت نام وجود داشت که حوزه معاونت آموزشی وزارت بهداشت در این فراخوان برای جذب ۱۲۵۰ نفر عضو هیات علمی به تفکیک در دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور اعلام آمادگی کرد. طبق آخرین گزارش های ارسال شده کرده اند.

وی از اعلام آمادگی و شرکت ۳۶۰۰ نفر از متخصصان و پزشکان فوق تخصص در سراسر کشور در فراخوان جذب خبر داد و افزود: وزارت بهداشت پس از اتمام مهلت فراخوان جذب، به دانشگاه ها اعلام کرد که دانشگاه ها براساس اولویت ها، صلاحیت های افراد متقاضی را بررسی کرده و نهایتاً برای تایید نهایی به هیات مرکزی جذب هیات علمی وزارت بهداشت ارسال کنند. امیدواریم تا پایان سال بتوانیم نیروهای مورد نیاز را از بین آن دسته متقاضیانی که در فراخوان شهریور و مهرماه ثبت نام کرده اند، جذب کنیم.

رئیس مرکز امور هیات علمی وزارت بهداشت با اشاره به روند افزایش پذیرش دانشجو در وزارت بهداشت در سال های اخیر اظهار کرد: روند افزایش پذیرش دانشجو در وزارت بهداشت در طول سال های گذشته مخصوصاً در مقاطع تحصیلات تکمیلی (کارشناسی ارشد و PH.D) هم تخصص و هم فوق تخصص بالینی افزایش داشته است، البته این امر به دلیل نیاز خدمات درمانی، به پذیرش دانشجو بوده است. دکتر حسینی ادامه داد: با توجه به افزایش تعداد دانشجویان، وزارت بهداشت وضعیت هیات علمی شاخص های ۲۰۰ دانشگاه معتبر دنیا را مورد بررسی قرار داد و پس از برآوردهای لازم به این نتیجه رسید که در حال حاضر وزارت بهداشت با کمبود بیش از ۸۰۰۰ عضو هیات علمی مواجه است.

وی با اشاره به نسبت استاد به دانشجو در رشته های مختلف پزشکی اظهار کرد: بر اساس قانون باید در دوره های مختلف تحصیلات تکمیلی، PH.D، تخصص و فوق تخصص نسبت استاد به دانشجو کاهش یافته و به ازای سه دانشجو یک استاد وجود

داشته باشد البته این نسبت برای دوره های کارشناسی و دکترای حرفه ای بیشتر می شود و از آنجایی در حال حاضر تعداد دانشجویان افزایش یافته است، باید جذب اعضای هیات علمی در دانشگاه های علوم پزشکی نیز متناسب با آن افزایش یابد.

لزوم حمایت سازمان مدیریت از وزارت بهداشت رئیس مرکز امور هیات علمی وزارت بهداشت با تاکید بر لزوم حمایت سازمان مدیریت و برنامه ریزی از وزارت بهداشت اظهار کرد: جذب تعداد بیشتری از اعضای هیات علمی در وزارت بهداشت نیازمند حمایت سازمان مدیریت و برنامه ریزی برای تخصیص اعتبار و توجه به آموزش و جذب اعضای هیات علمی است، زیرا واقعیت امر این است اگر بتوانیم نیروهای خوب و با کیفیت بالا تربیت کنیم، سلامت بیشتر را برای جامعه و کشور تضمین کرده ایم، یعنی همان اتفاقی که در سال های اخیر در کشور رخ داده است و اعضای هیات علمی وزارت بهداشت در دانشگاه های علوم پزشکی افرادی را تربیت می کنند که نه تنها پاسخگوی نیازهای درمانی کشور بلکه پاسخگوی نیاز درمانی افراد در سایر نقاط جهان نیز هستند.

دکتر حسینی در پاسخ به این سوال که چرا علی رغم نیاز به ۸۰۰۰ عضو هیات علمی، وزارت بهداشت برای جذب ۱۲۵۰ نفر اعلام آمادگی کرده، گفت: مجوز برای جذب هیات علمی از سوی سازمان مدیریت و برنامه ریزی صادر می شود و اینطور نیست که وزارت بهداشت راسا در این مورد تصمیم گیری کند. در واقع هر نیرویی که در سیستم دولتی جذب می شود باید طبق مجوز سازمان مدیریت و برنامه ریزی و طبق اعتبارات و شرایط بودجه ای سازمان مذکور باشد. امسال توانستیم مجوز جذب ۱۲۵۰ عضو هیات علمی را از سازمان مدیریت و برنامه ریزی اخذ کنیم که ان شاء الله اعتبارات آن در بودجه سال ۹۵ لحاظ شود. این افراد تا پایان سال ۹۴ جذب می شوند و اعتبارات آن در پیش بینی بودجه سال آینده آمده است.

وی در مورد انتظار وزارت بهداشت از سازمان مدیریت و برنامه ریزی در این حوزه توضیح داد: انتظار وزارت بهداشت این نیست که ۸۰۰۰ عضو را یک ساله جذب کند بلکه انتظار می رود که این وزارتخانه هر سال بتواند حداقل ۱۲۵۰ عضو هیات علمی جذب کند. رئیس مرکز جذب امور هیات علمی وزارت بهداشت ادامه داد: در حال حاضر حدود ۱۷ هزار عضو هیات علمی در وزارت بهداشت مشغول به کار هستند و اگر قصد داریم به حد مطلوب برسیم سالانه باید در روند جذب افزایش صورت بگیرد.

کمبود عضو هیات علمی بیشتر در رشته های بالینیدکتر حسینی در ادامه در پاسخ به این سوال که کمبود اعضای هیات علمی بیشتر در چه رشته هایی است، گفت: نیاز در رشته های مختلف علوم بالینی نسبت به علوم پایه بیشتر است. یکی از اصلی ترین و محوری ترین دوره های آموزشی وزارت بهداشت مرتبط با آموزش بالینی در دوره های مختلف تحصیلی مخصوصا دوره های تحصیلات تکمیلی است. همچنین رشته های مختلف وزارت بهداشت که با نظام سلامت ارتباط دارند رشته های بالینی هستند.

گزارش تفکیکی منابع

نام منبع	تعداد اخبار
اعتدال	۱
جام جم	۱
همشهری	۱
ایرنا	۲
ایکنا	۱
باشگاه خبرنگاران جوان	۱
فارس	۱
موج	۲
سلامت	۱
سلامت نیوز	۱