

# 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

ایران: تعرفه های درمانی با پیوست نظارتی اعلام می شود

جوان: تغذیه نامناسب، دلیل مرگ یک سوم ایرانیان

جوان: دلیل مرگ یک سوم ایرانی ها چیست؟

همشهری: با «سرطان» بهتر زندگی می کنم

### خبرگزاری های داخلی

ایرنا: از سرخی هندوانه تا سیاهی زیتون

ایسنا: پاک سازی محیط زیست توسط دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

ایسنا: جشن روز مادر دانشجویان در خانه سالمندان

باشگاه خبرنگاران جوان: آزمون دستیار فوق تخصصی فردا برگزار می شود

باشگاه خبرنگاران جوان: رایگان "مشاوره تغذیه" شوید

### سایت خبری و اطلاع رسانی

تابناک: تغذیه نامناسب دلیل مرگ یک سوم ایرانیان

تابناک: اولین اقدام در مواجهه با پیچ خوردگی میچ پا

دانا: انتقاد تند وزیر بهداشت از صداوسیما

دریچه خبر: درمان سنگ کلیه زنان باردار با تکنیک ایرانی / ایران در منطقه سنگ خیز

شبکه خبری کشاورزی ایران: ۷۸ محصول غذایی نشان ایمنی و سلامت گرفتند

عرش نیوز: علل بروز بیماری MS و راه های پیشگیری

مشرق: تعرفه های درمانی با پیوست نظارتی اعلام می شود

### ادارات، سازمانها و نهادها

ولت: تلاش دولت برای ارتقا □ امنیت و سلامت غذایی مردم

وزارت بهداشت: گام های بلندتری باید در راستای افزایش امنیت غذایی، اصلاح تغذیه و آموزش به مردم برداریم

وزارت بهداشت: سفر وزیر بهداشت کشور پادشاهی عمان و هیات همراه به دعوت دکتر هاشمی وزیر بهداشت/همکاری های علمی و پزشکی ایران و عمان گسترش می یابد



## تعرفه های درمانی با پیوست نظارتی اعلام می شود

فاطمه احمدزاده از آنجایی که معضلات و مشکلات حوزه بهداشت و درمان کشور به نظر کارشناسان و مسئولان این حوزه، در سایه واقعی سازی تعرفه ها برطرف خواهد شد، موضوع افزایش تعرفه های درمانی از ابتدای فعالیت دولت یازدهم مورد بررسی و تصمیم گیری قرار گرفت که در نهایت این موضوع در شورای عالی بیمه به تصویب رسید و برای تایید و ابلاغ به هیات وزیران ارجاع داده شد. با این که قرار بود تعرفه ها قبل از سال ۹۳ اعلام شود اما تاکنون دولت در ارتباط با این موضوع سکوت اختیار کرده است. به هر ترتیب وزیر بهداشت با بیان علت تاخیر اعلام تعرفه ها گفت: چند روز دیگر انتظار به پایان می رسد. سید حسن هاشمی در حاشیه مراسم اعطای نشان ایمنی و سلامت در دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در پاسخ به سؤال ایران مبنی بر علت تاخیر اعلام تعرفه های درمانی که قرار بود اسفند ماه سال ۹۲ اعلام شود اما تاکنون به صورت رسمی اعلام نشده، اظهار داشت: واقعیت این است که مردم از وضع موجود راضی نیستند و همه باید همت کنیم تا در این شرایط خاص به یک اتفاق نظر برسیم. درباره اعلام تعرفه ها، هیات وزیران هیچ تقصیری ندارد. موضوع این است که وزارت بهداشت هنوز با بخش خصوصی به یک اتفاق نظر نرسیده است، اما امیدوارم ظرف چند روز آینده این انتظار به پایان برسد و اعلام تعرفه با یک پیوست نظارتی از طرف صنف و معاونان درمان همراه باشد. وی در ادامه افزود: ما باید در ابتدا قدم را درست برداریم. گرچه در ابتدای راه نیاز به تدبیر و خویشتنداری است اما بطور قطع تعرفه ها در سال های آتی، قبل از سال جدید اعلام خواهد شد. دخانیات در مسیر کاغذ بازی و مکاتبات وزیر بهداشت در پاسخ به سؤال دیگر ایران مبنی بر اتخاذ تدابیری برای کنترل عرضه دخانیات و نظارت جدی تر در این حوزه گفت: تاکنون اقدام های صورت گرفته در این زمینه در قالب کاغذ بازی و مکاتبه بوده است. علی رغم انتظارات بالا در این حوزه، تاکنون در این زمینه اتفاق خاصی نیفتاده است. وی با تایید این که سیگار عامل بروز بیماری ها و سرطان های مختلف است و با این حال به راحتی از طریق دکه های روزنامه فروشی قابل دسترس است، افزود: در این زمینه نیاز است به دنبال علت ها و راهکارها برویم. در زمینه دخانیات باید فرهنگ سازی شود همچنین باید راهکارهای نظارتی برای آن اندیشیده شود. هاشمی ادامه داد: دولت مالیات دخانیات را بالا می برد از آن طرف قاچاق اضافه می شود، به هر ترتیب زنجیره هایی در این زمینه وجود دارد که نمی توان با نگاه سطحی آن را دید. نخستین جلسه شورای سلامت و امنیت غذایی یکشنبه آینده بعد از مدت ها برگزار می شود که امیدواریم خبرهای خوبی از توجه دولت به بحث سلامتی و ایجاد امنیت بیشتر در زمینه ارتزاق مردم داشته باشیم. نظارت ضعیف بر بازار مواد غذایی وی همچنین درباره مسیر ناهموار نظارت ها در حوزه غذا گفت: در زمینه واردات و عرضه مواد غذایی، متاسفانه سازمان های نظارتی وجود ندارند و اگر هستند بسیار ضعیف عمل می کنند و ساز و کار دستگاه های موجود مربوط به چند دهه قبل است. در

ابتدای ورود مواد غذایی بسیار سختگیری می کنند و بعد از آن سهل گیری فراوان می شود. در حال حاضر مواد غذایی بویژه مواد غذایی ای که در مدارس و مراکز عرضه دیگر در دسترس فرزندان ما قرار دارد از استاندارد کافی برخوردار نیست، بطوری که میزان نمک، شکر و روغن آن زیاد است. باید اینها بازتعریف شوند و منابعی برایشان دیده شود تا دستگاه های نظارتی به صورت مستمر عمل کنند. وزیر بهداشت با اشاره به برگزاری نخستین جلسه شورای سلامت و امنیت غذایی یکشنبه هفته آینده، افزود: ما در کشوری مسلمان هستیم. علی رغم سلامت مواد غذایی، بحث لقمه و غذای حلال هم مطرح است و بر ما واجب است به این موضوع بهتر بنگریم. انتقاد وزیر بهداشت از عملکرد غیرقانونی صدا و سیما در تبلیغ مواد غذایی هاشمی در ادامه درباره تبلیغات صدا و سیما و رسانه ها در حوزه مواد غذایی خاطرنشان کرد: تبلیغات مواد غذایی در صدا و سیما و همه رسانه ها غیرقانونی است. متأسفانه این دستگاه ها زمانی که با کمبود بودجه مواجه می شوند، دست به هر کاری می زنند. هیچ کدام از تبلیغات موجود مجوزی از وزارت بهداشت دریافت نکرده اند و هر کدام دلشان خواسته از سازمان نظام پزشکی مجوز دریافت کرده اند. وی با بیان این که در زمینه تبلیغات خلا قانونی وجود ندارد، افزود: قانون کم نگذاشته است، مجریان قانون از جمله ما در وزارت بهداشت در این زمینه کوتاهی کرده ایم. همچنین دکتر رسول دیناروند در این مراسم که ۱۱ تولید کننده مواد غذایی داخل کشور نشان سلامت دریافت کردند، گفت: تاکنون نظارت بر سلامت و امنیت غذایی به صورت سنتی اعمال می شد، اما با افزایش آگاهی مردم، این بعد از سلامت مطرح نیست و سلامت مواد غذایی به سمت عاری بودن از آلودگی در حرکت است. وی با بیان این که یک سوم مرگ و میرها به دلیل تغذیه نادرست است و این بیماری ها در کشور ما سیر صعودی داشته است، گفت: مرگ و میرهای ناشی از سکتته های قلبی و مغزی و سرطان ها یک سوم مرگ و میرهای کشور را به خود اختصاص داده اند که عامل اصلی بروز این بیماری ها به شیوه زندگی و نوع تغذیه وابسته است. به گفته معاون وزیر بهداشت براساس برنامه ریزی های صورت گرفته، در سال ۹۳ بسیاری از داروهای وارداتی و گرانتیمنت که فناوری پیچیده ای دارند وارد کشور خواهد شد. وجود قاچاق فروشی در عطاری ها و پارک ها دیناروند درباره عرضه داروهای درمان اعتیاد در عطاری ها گفت: داروی ترامادون فقط از طریق داروخانه ها و با ارائه نسخه پزشک قابل عرضه است و داروی متادون فقط در داروخانه های بیمارستانی برای کاهش درد بیماران صعب العلاج و در مراکز ترک اعتیاد عرضه می شود. در غیر از مراکز یاد شده، عرضه این داروها تخلف است. وی در ادامه در پاسخ به این که عرضه این داروها در عطاری ها براحتی قابل دسترس است، گفت: عرضه این داروها مانند مواد مخدر تریاک و شیشه است که متقاضیان براحتی به آن دسترسی دارند. متأسفانه نمی توان انکار کرد که قاچاق فروشی در پارک ها و عطاری ها وجود دارد، گرچه تخلف است. معاون وزیر بهداشت در پاسخ به سؤال ایران مبنی بر این که وزارت بهداشت به عنوان متولی حوزه سلامت با هر آنچه سلامت مردم را تهدید کند باید مقابله و برخورد نماید، گفت: ما از خودمان سلب مسئولیت نمی کنیم. مطمئن باشید برای عطاری ها در سال ۹۳ برنامه داریم. واقعیت این است که ما با داروخانه یا مطب یا بیمارستان متخلف بسیار راحت می توانیم برخورد کنیم چون اختیار قانونی برای برخورد داریم، اما با یک عطاری که به عنوان فروشگاه از یک صنف مجوز دریافت می کند مستقیماً نمی توانیم وارد شویم و باید از طریق دستگاه قضایی موضوع را پیگیری کنیم که کار سختی است و نیاز به همکاری بین دستگاهی دارد.



منبع: جوان

گروه: اجتماعی

تاریخ خبر: ۱۳۹۳/۰۲/۰۳

جهان‌ناپیت

## تغذیه نامناسب، دلیل مرگ یک سوم ایرانیان

رئیس سازمان غذا و دارو گفت: بیش از یک سوم مرگ و میرها در ایران، به دلیل بیماری های قلبی و سرطان است که عمدتاً به شیوه زندگی و نوع تغذیه وابسته است و اکنون سیر صعودی دارد. به گزارش فارس، رسول دیناروند در مراسم اعطای نشان ایمنی و سلامت در دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: یکی از دغدغه های جدی مردم بحث سلامت و امنیت است و معمولاً در اولویت های اول تا سوم قرار دارد. در کشور ما نیز با فراز و نشیب هایی که این اولویت ها داشته این دغدغه وجود دارد و متولیان متعددی در این عرصه فعالیت کردند اما در بخش سلامت تولید امر بر عهده وزارت بهداشت است. دیناروند گفت: تاکنون سلامت و امنیت غذایی را فقط به صورت سنتی نظارت کرده ایم اما مسائل مهمتری اکنون وجود دارد که با پیشرفت های فناوری و افزایش آگاهی مردم جهت نظارت ها تغییر کرده است و به سمت عاری بودن از آلودگی رفته است. رئیس سازمان غذا و دارو گفت: وزارت بهداشت موظف است به ابعاد سلامت و امنیت غذایی رسیدگی کند چرا که بیش از یک سوم مرگ و میرها به دلیل بیماری های قلبی و سرطان است که عمدتاً به شیوه زندگی و نوع تغذیه وابسته است و اکنون سیر صعودی دارد. وی ادامه داد: نزولی کردن مرگ و میرهای ناشی از بیماری های غیرواگیر کاری است که در دنیا انجام شده است و کشورها توانسته اند آن را متوقف کنند اما ما به آن حد نرسیده ایم در حالی که از وظایف وزارت بهداشت متوقف کردن آن است. وی افزود: بیش از ۴۰ درصد مردم اضافه وزن دارند. میانگین کالری دریافتی روزانه مردم ۲۸۰۰ است در حالی که میانگین آن باید ۲۴۰۰ باشد و این رقم کفایت می کند. وی افزود: کمتر از ۴ درصد مردم کالری کمتری دریافت می کنند که مشکلات ناشی از دریافت کم غذا در گذشته ۱۵ درصد بوده است. وی افزود: از ۸ سال پیش سیاست های سلامت محور و اعطای نشان ایمنی آغاز شد تا از محصولات سلامت محور حمایت کند و بر غذاهایی که نگران سلامت آنها هستیم نظارت بیشتری شود. دیناروند گفت: کاهش مصرف نمک، اسیدهای چرب و اشباع، کاهش قند و شکر به مواد غذایی از اولویت هایی است که پیگیری می شود و اگر آن را به حد مطلوب برسانیم سیر صعودی افزایش بیماری های وابسته به قلب را که سلامت را تهدید می کند می توانیم متوقف کنیم.

کد خبر: ۱۴۹۱۰۳۳۸

جهان‌ناپیت

منبع: جوان

صفحه اصلی

تاریخ خبر: ۱۳۹۳/۰۲/۰۳



خبرگزاری فارس: رئیس سازمان غذا و دارو گفت: بیش از یک سوم مرگ و میرها در ایران، به دلیل بیماری های قلبی و سرطان است که عمدتاً به شیوه زندگی و نوع تغذیه وابسته است و اکنون سیر صعودی دارد. رسول دیناروند در مراسم اعطای نشان ایمنی و سلامت در دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: یکی از دغدغه های جدی مردم بحث سلامت و امنیت است و معمولاً در اولویت های اول تا سوم قرار دارد. در کشور ما نیز با فراز و نشیب هایی که این اولویت ها داشته این دغدغه وجود دارد و متولیان متعددی در این عرصه فعالیت کردند اما در بخش سلامت تولید امر بر عهده وزارت بهداشت است.

دیناروند گفت: تاکنون سلامت و امنیت غذایی را فقط به صورت سنتی نظارت کرده ایم اما مسائل مهمتری اکنون وجود دارد که با پیشرفت های فناوری و افزایش آگاهی مردم جهت نظارت ها تغییر کرده است و به سمت عاری بودن از آلودگی رفته است.

رئیس سازمان غذا و دارو گفت: وزارت بهداشت موظف است به ابعاد سلامت و امنیت غذایی رسیدگی کند چرا که بیش از یک سوم مرگ و میرها به دلیل بیماری های قلبی و سرطان است که عمدتاً به شیوه زندگی و نوع تغذیه وابسته است و اکنون سیر صعودی دارد.

وی ادامه داد: نزولی کردن مرگ و میرهای ناشی از بیماری های غیرواگیر کاری است که در دنیا انجام شده است و کشورها توانسته اند آن را متوقف کنند اما ما به آن حد نرسیده ایم در حالی که از وظایف وزارت بهداشت متوقف کردن آن است.

وی افزود: بیش از ۴۰ درصد مردم اضافه وزن دارند. میانگین کالری دریافتی روزانه مردم ۲۸۰۰ است در حالی که میانگین آن باید ۲۴۰۰ باشد و این رقم کفایت می کند.

وی افزود: کمتر از ۴ درصد مردم کالری کمتری دریافت می کنند که مشکلات ناشی از دریافت کم غذا در گذشته ۱۵ درصد بوده است.

وی افزود: از ۸ سال پیش سیاست های سلامت محور و اعطای نشان ایمنی آغاز شد تا از محصولات سلامت محور حمایت کند و بر غذاهایی که نگران سلامت آنها هستیم نظارت بیشتری شود.

دیناروند گفت: کاهش مصرف نمک، اسیدهای چرب و اشباع، کاهش قند و شکر به مواد غذایی از اولویت هایی است که پیگیری می شود و اگر آن را به حد مطلوب برسانیم سیر صعودی افزایش بیماری های وابسته به قلب را که سلامت را تهدید می کند می توانیم متوقف کنیم.

کد خبر: ۱۴۹۱۴۶۶۶

اخبار مرتبط:

- ✓ روزگار نو: دلیل مرگ یک سوم ایرانی ها چیست؟
- ✓ دانا: دلیل مرگ یک سوم ایرانی ها چیست؟
- ✓ ابی نیوز: دلیل مرگ یک سوم ایرانی ها چیست؟
- ✓ انتخاب: تغذیه نامناسب، دلیل مرگ یک سوم ایرانیان



## با «سرطان» بهتر زندگی می‌کنم

محب اهری می‌گوید نخستین باری که فهمید سرطان دارد سال ۷۱ بود که تومور سرطانی در ناحیه گردنش دیده شد و تحت درمان قرار گرفت. بعد از آن در زمستان ۲ سال پیش بار دیگر پایش دچار مشکل شد که با جراحی و شیمی‌درمانی برای مدت کوتاهی تومور از بین رفت اما پس از ۶ ماه سلول‌های سرطانی در ریه، شکم و گردن او دوباره دیده شدند و این مرد امیدوار در زمانی حدود یک و نیم سال برای سومین بار پشت بیماری سرطان را به خاک رساند. موضوع تلاش حسین محب اهری برای شکست دادن یکی از صعب‌العلاج‌ترین بیماری‌ها که بسیاری حتی از شنیدن نامش هم واهمه دارند بهانه‌ای شد تا او را مهمان صفحه مان‌کنیم. البته محب اهری با همان ویژگی‌های خاصش یک غافلگیری خاص هم برایمان داشت و با دوست صمیمی‌اش عباس محبی یا همان «جانعلی» برنامه‌های طنز جنگ هفته و... به محل گفت‌وگو آمد؛ آن هم با موتورسیکلت! حسین محب اهری: ببینید سرطان مثل هر بیماری دیگری است مثل سرماخوردگی، میگرن و... هر کسی ممکن است گرفتارش شود، منتها وقتی بیماری سرطان به سراغ آدم می‌آید کمی بیشتر از برخی بیماری‌ها با بدن انسان کلنجار می‌رود. مهم این است که شما می‌خواهید به این کلنجار ادامه دهید یا نه. من می‌خواستم. من الان ۲۰ سال است دارم تلاش می‌کنم شکستش دهم و تا الان هم زور من بیشتر بوده تا ببینیم در آینده چه می‌شود.

محب اهری: اول اینکه آنهایی که این بیماری را دارند تازگی زندگی را در خودشان زنده نگه دارند. اگر شما نسبت به زندگی بی‌تفاوت و بی‌علاقه باشید، بیماری مثل دشمنی خواهد بود که به سرزمینی حمله کرده و سربازها نمی‌خواهند با آن مقابله کنند و قاعدتا در مقابل دشمن شکست می‌خورند. اگر انگیزه زندگی کردن نداشته باشید سرطان به نابدی شما سرعت می‌بخشد اما اگر انگیزه داشته باشید بدن شما با کمک دارو چنان دفاع می‌کند که بیماری را شکست می‌دهد.

محب اهری: انگیزه‌های زندگی یعنی اینکه شما نسبت به اطرافیان بی‌تفاوت نباشید. نخستین انگیزه مسئولیت‌پذیر بودن است؛ یعنی اگر پدر خانواده هستید برای شما مهم باشد که فرزندان به سر و سامان برسند، برای همسران زندگی خوبی فراهم کنید، از پدر و مادران نگهداری و دل‌آنها را شاد کنید و... هر کس باید این مسئولیت‌ها را مرور کند و به اهمیت آن واقف باشد. مرور مسئولیت‌ها مثل هوا برای تنفس به زندگی انگیزه می‌بخشد. بدانید که شما تنها برای خودتان زندگی نمی‌کنید و آدم‌های زیادی هستند که با لحظه‌لحظه زندگی شما خوشحال هستند. همه اینها به شما و نیروهای دفاعی بدنتان قوت می‌دهد تا با بیشترین نیرو آماده مبارزه شوید.

محب اهری: این طرز فکر را قبول ندارم. همیشه در اطراف ما آدم‌هایی هستند که اگر دقیق شویم می‌

بینیم که نسبت به آنها مسئولیت داریم. دومین انگیزه زندگی من اهمیت دادن به کارها و اهدافم بوده است. من کارهایی در ذهن دارم که حتما باید آنها را انجام دهم و به هر شکلی برای رسیدن به اهدافم تلاش می‌کنم. بارها برای من پیش آمده که از جلسه شیمی درمانی مستقیم به سر برنامه رفته‌ام و هیچ‌کس باور نمی‌کرد. من مصر بودم که کارهایم را انجام دهم.

محبی: توجه حسین به این موضوع برای خود من یک درس بزرگ بود. مثلا در اوج بیماری، تئاتر، نویسندگی و بازیگری را رها نکرد و مدام با انگیزه همه کارهایش را انجام می‌داد. در این مورد نوع زندگی کردنش بی‌نظیر بود.

محب اهری: سومین مورد، توجه به این موضوع است که خداوند به شما نعمت‌هایی داده که برای شما عادی شده و معمولا آنها را فراموش می‌کنید؛ نعمت‌هایی مثل اینکه خداوند ما را به وجود آورده، اعضای بدن ما را به ما اهدا کرده، نعمت‌هایی مثل فکر کردن، طبیعت و... اگر کسی این الطاف خداوند را درک کند آن وقت چطور دلش می‌آید از داشتن این نعمت‌ها چشم‌پوشی کند. من به خودم می‌گفتم قرار است بهار بیاید و طبیعت دگرگون شود، نمی‌توانم از دیدن آن چشم‌پوشی کنم، این نعمت‌های خداوند برای من خیلی مهم است و دلم نمی‌خواهد که به این فکر کنم که نباشم و از این نعمت‌ها محروم شوم. این باور در من وجود دارد که خداوند هر وقت که زمانش باشد من را از دنیا خواهد برد و همه ما روزی به مرگ دچار می‌شویم و اگر خدا نخواهد برگی از درخت جدا نمی‌شود و من باید براساس دستور خداوند زندگی‌ام را بکنم، مسئولیت‌هایم را بر دوش بکشم و کارهایم را انجام دهم و البته در کنار آن باید درد را هم تحمل کنم.

محب اهری: من بعد از هر مرحله از جراحی‌ها و شیمی‌درمانی زندگی را به قول سینمایی‌ها کلوزآپ تر (بسته‌تر) می‌بینم و ذره‌بین دیدگاه من قوی‌تر می‌شود. این بدین معنی است که همه چیز برایم مهم‌تر می‌شود. آنچه من الان در برگ یک درخت می‌بینم همان چیزی نیست که ۱۰ سال پیش می‌دیدم. من الان طرح و رنگ آن را با دقت بیشتری نگاه کرده و عطر آن را با عمق جان استشمام می‌کنم.

محبی: ببخشید میان کلامتان می‌گویم؛ من چند وقت پیش حسین آقا را دیدم و سر تمرین تئاتر، دوستان سراغش را گرفتند؛ گفتم بچه‌ها حسین فیلسوف شده، حکمتی که من الان در بیان، دیدگاه و کلامش می‌بینم ۵ سال پیش نمی‌دیدم.

محب اهری: من الان صداها را دقیق‌تر می‌شنوم، درحالی که قبلا خیلی چیزها را نمی‌شنیدم. الان زندگی برای من فوق‌العاده ارزشمندتر، گرانبهارتر، امیدوارانه‌تر و لذت‌بخش‌تر شده و چیزهای خوب آن برایم جلوه بیشتری دارد و البته سعی خودم را می‌کنم که از چیزهایی که خوب نیستند گذر کنم و گرفتار آنها نشوم. چون کاره‌ای نیستم. آن کسی که مرا به وجود آورده در مورد آینده من نیز می‌تواند برنامه‌ریزی کند. من ۶۳ سال این مسیر را همین‌گونه طی کرده‌ام و در این مدت به مواردی برخورده‌ام که برخی از آنها اعجاب‌آور بوده است.

محب اهری: طبیعتا قبلا تراکم جمعیت این اندازه نبود. همین تهران در سال ۱۳۴۲ حدود ۱/۵ میلیون نفر جمعیت داشته و این بدین معنی است که طی این سال‌ها جمعیت ۱۰ برابر شده است. تکنولوژی در دوران معاصر موجب شده شما مسائل زندگی‌تان را در فرصت کمتری حل کنید. وسایل الکترونیکی آشپزخانه، تلفن و موبایل، کامپیوتر و اینترنت، شبکه‌های مختلف تلویزیون و رادیو، بازی‌های دیجیتالی، که به زودی



بچه های ما را دیوانه خواهد کرد، همه و همه سبک زندگی کردن ما را تغییر داده است. این روز ها همه جا در دست بچه های کوچک موبایل، تبلت و یا وسیله ای دیجیتال می بینید که با آنها مشغول بازی هستند و اصلا کاری به این ندارند که مهمانی که برایشان آمده چه نسبتی با آنها دارد. ساعت های متمادی به شکل نامناسب می نشینند و چشم شان مدام بر صفحه بازی شان دوخته شده، تحرک بدنی ندارند و با دست های خود کاری انجام نمی دهند و خطر مشکلات جسمی ناشی از این نوع رفتار آنها را تهدید می کند. از آن مهم تر، حساری است که این نوع بازی ها به دور ذهن این کودکان می کشد و اجازه تخیل و ایده پردازی را از آنها می گیرد. اگرچه این بچه ها در انجام این نوع بازی ها مهارت مطلوبی پیدا می کنند اما ریشه خیال پردازی های هدمند در این بچه ها خشکیده می شود. به همین دلیل است که دایی امروزی با دایی ۴۰ سال پیش که هنگام ورودش به منزل، بچه ها با دویدن به استقبالش می رفتند و از سر و کولش بالا می رفتند فرق دارد و عمومی امروزی را نمی توان با عمومی گذشته که وقتی می آمد بچه ها او را دوره می کردند و می گفتند چی آوردی برایمان و با صدای چی! مقایسه کرد. عمو به دلیل رفت و آمد و ارتباط است که عمو می شود و اگر این ارتباط به این سرعت کم رنگ شود عمو و دایی مفهوم خود را از دست می دهند و با مرد همسایه که گهگاهی او را می بینیم تفاوتی نخواهد داشت. جنون کودکان و کشتار در مدارس دنیای غرب، ریشه در همین بازی های کامپیوتری و بی ارتباطی های خانوادگی و دوستانه دارد. من از این می ترسم که با این روند، ما ۲۰ سال دیگر به روز آنها بیفتیم.

محبی: از نظر من نماد تکنولوژی و پیشرفت قرن حاضر ماشین ها هستند که امروز همه انسان های جهان در استفاده از خودرو به اشتباه خودشان اعتراف کرده اند اما کمپانی ها و مافیای خودروسازی نمی گذارند آدم های متفکر به انتقاد و اصلاح بپردازند و راه و چاه ارائه دهند. من واپسگرا نیستم و از سرعت و رفاه استقبال می کنم اما مخالف از بین بردن طبیعت به قیمت به دست آوردن سرعت و رفاه هستم. ببینید، به عنوان مثال در دهه ۴۰ زمین های شمال ایران بکر و دست نخورده بود اما آنچه باعث شد دسترسی به این زمین ها آسان شود خودرو است که موجبات تخریب جنگل ها و طبیعت را هم فراهم کرده است. اتفاقا مطلبی در همین روزنامه همشهری شما مطالعه کردم که در آن آمده بود جا هایی در سوئیس، نروژ، فرانسه و آمریکا وجود دارد که به هیچ وجه اجازه ورود خودرو به آن منطقه داده نمی شود؛ یعنی تکنولوژی تا مرز روستا راه پیدا کرده و شما برای ورود به روستا باید اتومبیل خود را در مرز آن پارک کنید و با پای پیاده وارد حوزه استحفاظی شوید.

محبی: من خودم روستازاده هستم و می دانم که در ایران ما اگر کسی از خارج از روستا به آن داخل شود، جو حاکم بر روستا و روستاییان او را مجبور می کند که طبق قوانین روستا زندگی کند. مثلا شما اجازه ندارید آسایش روستا و یا همسایگان در آن روستا را به هم بریزید چون به شما گوشزد می کنند و اخطار می دهند و ممکن است شما را از روستا اخراج کنند. اما همان فرد روستایی که من نوعی باشم، به شهر می آیم و همسایه شما می شوم، سر و صدا می کنم، آسانسور را خراب می کنم، ماشین را دوبله پارک می کنم، در ترافیک مزاحمت ایجاد می کنم و... برای اینکه فرهنگ شهرنشینی را نمی دانم و برایم هم جا نیفتاده است. همین تلاقی فرهنگ هاست که تهران را به این روز انداخته که هرکس ساز خودش را بزند. صفحه آخر همشهری معمولا حاوی تصاویری انتقادآمیز از رفتار ما در جامعه است که من به مسئول روزنامه تبریک می گویم چون نکات خوبی را گوشزد می کند. اگر عکس های زلزله بوئین زهرا در بیش از ۵۰ سال پیش را ببینید و با عکس های زلزله اخیر که در شمال غرب کشور آمد مقایسه کنید می بینید که در زلزله

بوئین زهرا پس از تلاش برای نجات انسان ها تا آنجا که امکان داشت احشام و چهار پایان را از زیر آوار نجات می دادند. من عکس های زلزله اخیر را که دیدم فقط سمند و پراید و پژو از زیر خاک بیرون می آوردند. ما خودمان محیط زیست را به این روز انداخته ایم. من بسیار طرفدار محیط زیست هستم. الان چند سالی است که با خودم قهر کرده ام و به آبادی مان نمی روم. دلیلش هم این است که نمی خواهم خاطرات و تصاویری که از گذشته روستا در ذهن دارم از بین برود. حتی شنیده ام که در ایام عید نوروز ترافیک موجود در برخی از روستا ها از تهران بیشتر است، این روستا دیگر روستا نمی شود!

محبی: نمی گویم نروند ولی کمی مراعات فضای روستای خودشان را بکنند. نروند در باغ و باغچه ها و لابه لای درخت ها. برخی مردم به هیچ چیز توجه نمی کنند، اگر کسی جلودارشان نباشد در مزرعه گندم و جو هم ماشین پارک می کنند.

کد خبر: ۱۴۹۱۲۳۸۶



## از سرخی هندوانه تا سیاهی زیتون

به گزارش ایرنا، درحالی که پزشکان و محققان بسیاری بر مصرف میوه و سبزیجات به عنوان یکی از ارکان مهم سلامتی افراد تاکید دارند اما برخی سودجویان با استفاده از رنگدانه های غیر طبیعی سلامت افراد و جامعه را تهدید می کنند. این افراد با ریختن رنگدانه های مصنوعی کنار بوته هندوانه و یا میوه های و یا ایجاد جوی رنگی از رنگدانه های محلول در آب برای آبیاری این گیاهان، میوه هایی با رنگ بسیار سرخ یا نارنجی و... تولید می کنند. در این آبیاری غیر طبیعی بافت گیاه خوراکی یا میوه آنها از رنگدانه ها اشباع می شود. به طور مثال با استفاده از این روش برای بوته هندوانه، رنگدانه ها از طریق ریشه جذب بخش گوشتی میوه شده و قرمز ترین هندوانه تولید می شود. دکتر کیانوش خسروی دارانی در گفت و گو با خبرنگار علمی ایرنا در این زمینه افزود: هندوانه منبع خوبی از رنگدانه هایی طبیعی به نام لیکوپن است که نوعی آنتی اکسیدان قوی با خاصیت ضد سرطانی است. به همین دلیل گاهی بیولوژیست ها با تغییراتی در ژن های هندوانه گونه آن را اصلاح کرده و در رنگ و اندازه آن تغییراتی ایجاد می کنند. وی ادامه داد: به عنوان مثال با اصلاح ژن، برمیزان لیکوپن هندوانه افزوده و در نتیجه محصول قرمزتر و خاصیت ضدسرطانی بیشتری خواهد داشت. گاهی هم لیکوپن هندوانه را حذف و رنگ هندوانه را زرد می کنند که به آن هندوانه آناناسی می گویند. وی با توضیح این موضوع که متأسفانه برخلاف این روند علمی در چند سال گذشته در پای بوته های هندوانه رنگ مصنوعی ریخته می شود، گفت: استفاده از رنگ دانه های مصنوعی در برای درختان میوه سودجویی است و اگر این روند ادامه داشته باشد، در دراز مدت سلامت افراد جامعه به خطر می افتد. خسروی دارانی یاد آور شد: این مواد و رنگ دانه ها حتی ممکن است که سرطان زا هم باشند و منجر به تغییرات بیولوژیکی ناخواسته در طبیعت به ویژه بدن انسان شود. البته تغییر رنگ هندوانه می تواند با اعمال تغییرات ژنتیکی و اصلاح ژنوم در گیاه نیز به وجود آید. دانشیار گروه تحقیقات صنایع غذایی اظهار داشت: البته تعداد افراد سودجو که اندکی سود بیشتر و فروش بهتر را به سلامتی آحاد جامعه خود ترجیح می دهند زیاد نیست، اما مسوولان بهداشت و سلامت جامعه باید با این افراد قلیل و خاطی برخورد قانونی لازم را داشته باشند. وی همچنین گفت: برخی از میوه فروشان نیز ممکن است با تزریق رنگ های مصنوعی برای جذب مشتریان بیشتر استفاده کنند، اما باید دقت کرد که این نوع هندوانه ها اصلا نباید به فروش رسد. \*\*\* استفاده از رنگ های مصنوعی برای سایر محصولات عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: استفاده از رنگدانه های مصنوعی در مورد برخی درختان دیگر مانند درخت پرتقال و زیتون نیز گزارشاتی رسیده است. به ویژه اینکه کشت زیتون سیاه در ایران زیاد نیست اما دیده شده که سودجویان با استفاده از این روش با اعتبار تولیدات میوه ای ایران ضربه می زنند. وی در توضیح روش کار این سودجویان گفت: این افراد زیتون های سبز را در رنگ های مایع برگرفته از جوهر قرار

می دهند که این امر سبب می شود ، رنگ مورد نظر (سیاه ) جذب بافت زیتون ها شود. خسروی دارانی درعین حال تاکید کرد : البته بسیاری از منفعت طلبان در بازرسی های ماموران اداره بهداشت محیط شناسایی و دستگیر شدند، اما متاسفانه هنوز تقلب هایی در این زمینه گزارش می شود. به گفته این کارشناس، تنها روش شناسایی زیتون سیاه اصل از نوع تقلبی آن ، به جا ماندن رنگ حاصل از زیتون در ظروف است، رنگی شدن ظروف نشانه ای از مصنوعی بودن رنگ زیتون است. \*\*\* مضرات استفاده از رنگ های شیمیایی عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در این خصوص افزود: استفاده از رنگ های شیمیایی در میوه ها و محصولات جالیزی پدیده ای ناشناخته، غیرعلمی، غیربهداشتی و مغایر با سلامت انسان است. وی تاکید کرد: این رنگ ها با ورود به بدن به صورت رادیکال های آزاد درآمده و موجب انهدام سلول های سالم و تکثیر سلول های بیمار و در نهایت بروز تومورهای بدخیم و سرطان می شود. خسروی دارانی گفت: علاوه بر این اگر همراه این رنگ ها، فلزات سنگین هم باشد، آنها در استخوان ها و بافت های بدن انباشته می شوند که همین امر سبب تضعیف سیستم ایمنی بدن و ابتلا به انواع عفونت ها می شود. به گفته وی همچنین این رنگ ها علاوه بر بروز انواع آلرژی، مسمومیت های شدید و بیش فعالی در کودکان، می تواند عملکرد سیستم قلب و عروق را مختل کرده و حتی در نوع شدید آن موجب سکته قلبی شود. وی در مورد آثار سو ☐ زیست محیطی اظهار داشت : یکی دیگر از معضلات استفاده مواد رنگی محلول در آب برای گیاهان، تخریب محیط زیست است. این اقدام در دراز مدت سبب نفوذ مواد رنگی به لایه های مختلف خاک می شود که می تواند منجر به تغییرات ساختاری و شیمیایی خاک و بافت گیاهی منطقه شود. خیار، گوجه فرنگی، گرمک، طالبی و خربزه از جمله محصولات جالیزی است که احتمال آسیب پذیری و آسیب زایی آنها با استفاده از این روش غیر بهداشتی زیاد است. علمی (۵) ۱۵۹۹\*\*\*۱۳۵۴\*\*\*

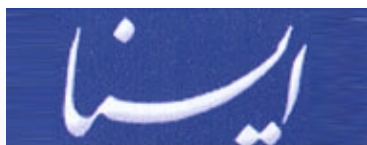
انتهای پیام / \*newsroom@irna.ir Contact the editor:

کد خبر: ۱۴۹۱۳۲۷۲

اخبار مرتبط:

✓ پول نیوز: از سرخی هندوانه تا سیاهی زیتون

✓ ایران اکونومیست: از سرخی هندوانه تا سیاهی زیتون



منبع: ایسنا

گروه: صفحه اصلی

تاریخ خبر: ۱۳۹۳/۰۲/۰۳



## پاک سازی محیط زیست توسط دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

جمعی از دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی همزمان با فرارسیدن هفته زمین پاک، رود دره دارآباد را از زباله های رها سازی شده شهروندان پاکسازی نمودند.

به گزارش سرویس دانشگاهی ایسنا، به مناسبت روز زمین پاک، دانشجویان دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی طبیعت اطراف تهران (روده دره دارآباد) را در یک اردوی هشت ساعته از زباله های رها شده در طبیعت پاکسازی کردند.

در این برنامه که توسط معاونت فرهنگی جهاد دانشگاهی علوم پزشکی شهید بهشتی در ارتفاعات شمال تهران برگزار شد جمعی از دانشجویان دوستدار محیط زیست به منظور مشارکت در حفظ محیط زیست در مسیر کوهپیمایی اطراف رودخانه، زباله های تجدید ناپذیر را در کیسه های زباله جمع آوری و به سازمان بازیافت بهرداری منطقه یک به منظور بازیافت و امحا □ مناسب تحویل دادند.

حسام هزازه یی معاون فرهنگی جهاد دانشگاهی علوم پزشکی شهید بهشتی در خصوص برگزاری این برنامه گفت: زباله های شهری یکی از معضلات اساسی زیستی می باشد که این آسیب ها نگرانی جامعه بشری را از بابت آینده زمین و آلودگی آن افزایش داده است و در حال حاضر تامین محیط زیست سالم برای داشتن زندگی آرام و سالم از ضرورتها می باشد که می بایست همه اقشار جامعه نسبت به موضوع حساس، و در راستای حفاظت از محیط زیست مشارکت نمایند.

وی هدف از اجرای برنامه زمین پاک را ترویج فرهنگ مراقبت از زمین و محیط زیست در بین دانشجویان و همچنین انجام یک کار تیمی موفق توسط دانشجویان دانست و ابراز امیدواری کرد فرهنگ و اقتصاد با مدیریت جهادی و نهادینه سازی فرهنگ جهادی با ترویج و آموزش مهارتهایی همچون کار تیمی در جامعه دانشگاهی نشا □ اثر باشد.

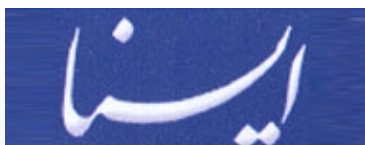
لازم به ذکر است اردو روز زمین پاک همراه با برنامه های فرهنگی از قبیل مسابقه نگاشت های ادبی، هنری و عکاسی از طبیعت روز گذشته در ارتفاعات تهران برگزار شد.

انتهای پیام

کد خبر: ۱۴۹۱۹۳۰۳

اخبار مرتبطه

✓ سلامت نیوز: عکس/پاک سازی محیط زیست توسط دانشجویان علوم پزشکی شهید بهشتی



منبع: ایسنا

گروه: صفحه اصلی

تاریخ خبر: ۱۳۹۳/۰۲/۰۳



## جشن روز مادر دانشجویان در خانه سالمندان

همزمان با فرارسیدن بیستم جمادی الثانی ولادت حضرت فاطمه زهرا (س) و روز مادر جمعی از دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی توسط معاونت فرهنگی جهاد دانشگاهی در اقدامی خیرخواهانه از مرکز جامع توانبخشی سالمندان اندیشه وابسته به جهاد دانشگاهی علوم پزشکی شهید بهشتی بازدید کردند و روز مادر را به تمامی مادران مرکز تبریک گفتند.

به گزارش سرویس دانشجویی دانشگاهی ایسنا، با توجه به آموزه های دین مبین اسلام که احترام و تکریم سالمندان و افراد کهنسال را یک امر ضروری و آنها را مایه خیر و برکت و آئینه زندگی انسانها می داند؛ از این رو دیدار دانشجویان با سالمندان و تجلیل از تلاش های ارزشمندشان و استفاده از خاطرات و تجربیات آنان که باعث ایجاد انگیزه در دانشجویان و موجب نشاط و امید در سالمندان گردد؛ به مدت ۲ ساعت انجام شد که دانشجویان با اهدای شاخه گل به پذیرایی از سالمندان و دلجویی از آنان پرداخته و برایشان سلامت و تندرستی آرزو کردند. دانشجویان در این دیدار صمیمانه پای خاطرات و تجربیات آنان نشسته و به سخنان سالمندان گوش سپردند که این باعث دلگرمی و آرامش مادران سالمند این مرکز شد.

جشن روز مادر دانشجویان در خانه سالمندان

جشن روز مادر دانشجویان در خانه سالمندان

جشن روز مادر دانشجویان در خانه سالمندان

انتهای پیام

کد خبر: ۱۴۹۲۰۱۰۷



منبع: باشگاه خبرنگاران جوان

گروه: علمی پزشکی

تاریخ خبر: ۱۳۹۳/۰۲/۰۳



## آزمون دستیار فوق تخصصی فردا برگزار می شود

به گزارش گروه علمی، پزشکی باشگاه خبرنگاران، دکتر مهدی میرزایی مدیر روابط عمومی دبیرخانه شورای آموزش پزشکی تخصصی ضمن اعلام این خبر گفت: آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی در ۶ گروه آموزشی مختلف شامل ۴ گروه آموزشی داخلی، کودکان، جراحی عمومی و روانپزشکی و ۲ رشته اختصاصی با برنامه ترکیبی بین رشته ای شامل مراقبت های ویژه (ICU) و ایمونولوژی و آلرژی بالینی برگزار می شود. به گفته دکتر میرزایی در این آزمون ۳۶۹ نفر در ۱۵ دانشگاه علوم پزشکی کشور پذیرفته خواهند شد. مدیر روابط عمومی دبیرخانه شورای آموزش پزشکی تخصصی افزود: نتایج مرحله اول آزمون کتبی، جمعه شب پنجم اردیبهشت ماه اعلام می شود و پذیرفته شدگان در مرحله اول جهت شرکت در آزمون شفاهی معرفی خواهند شد. انتهای پیام/

کد خبر: ۱۴۹۲۰۱۹۹

اخبار مرتبط:

✓ فارس: آزمون دستیاری فوق تخصصی فردا برگزار می شود

✓ وزارت بهداشت: آزمون دستیار فوق تخصصی فردا برگزار می شود



منبع: باشگاه خبرنگاران جوان

گروه: علمی پزشکی

تاریخ خبر: ۱۳۹۳/۰۲/۰۳

## رایگان "مشاوره تغذیه" شوید

اسدی مسئول روابط عمومی دانشسکده تغذیه دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در گفتگو با خبرنگار بهداشت و درمان باشگاه خبرنگاران با اعلام این خبر گفت: این کلینیک با بکارگیری تیمهای تخصصی، آماده ارائه خدمات رایگان مشاوره ای و ارزیابی تن سنجی و سنجش فشارخون به کلیه مراجعان از یکم تا هفتم اردیبهشت ماه خواهد بود. وی ادامه داد: با توجه به اینکه بیش از یک پنجم هموطنان ما گرفتار بیماری پرفشاری خون و عوارض ناشی از آن هستند، دانشسکده تغذیه و انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور در هفته سلامت به منظور پیشگیری از بیماری پرفشاری خون و عوارض ناشی از آن نسبت به ویزیت و مشاوره رایگان هموطنان اقدام کرده است. اسدی خاطر نشان کرد: در این طرح هموطنان مورد ارزیابی های اولیه تغذیه ای قرار می گیرند؛ ابتدا مراجعه کنندگان توسط پزشک کلینیک ویزیت شده و ارزیابی بالینی و اندازه گیری فشارخون آن ها انجام می شود و توصیه های لازم را دریافت می کنند. سپس متخصصان تغذیه ضمن اندازه گیری قد و وزن و بررسی سلامت تغذیه ای افراد به ارایه راهنمایی ها و آموزش های لازم خواهند پرداخت. انتهای پیام/

کد خبر: ۱۴۹۱۵۶۹۸

اخبار مرتبط:

✓ سلامت نیوز: رایگان مشاوره تغذیه شوید



منبع: تابناک

گروه: اجتماعی

تاریخ خبر: ۱۳۹۳/۰۲/۰۳

تابناک

## تغذیه نامناسب دلیل مرگ یک سوم ایرانیان

رئیس سازمان غذا و دارو گفت: بیش از یک سوم مرگ و میرها در ایران، به دلیل بیماری های قلبی و سرطان است که عمدتاً به شیوه زندگی و نوع تغذیه وابسته است و اکنون سیر صعودی دارد. به گزارش فارس، رسول دیناروند در مراسم اعطای نشان ایمنی و سلامت در دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: یکی از دغدغه های جدی مردم بحث سلامت و امنیت است و معمولاً در اولویت های اول تا سوم قرار دارد. در کشور ما نیز با فراز و نشیب هایی که این اولویت ها داشته این دغدغه وجود دارد و متولیان متعددی در این عرصه فعالیت کردند اما در بخش سلامت تولید امر بر عهده وزارت بهداشت است. دیناروند گفت: تاکنون سلامت و امنیت غذایی را فقط به صورت سنتی نظارت کرده ایم اما مسائل مهمتری اکنون وجود دارد که با پیشرفت های فناوری و افزایش آگاهی مردم جهت نظارت ها تغییر کرده است و به سمت عاری بودن از آلودگی رفته است. رئیس سازمان غذا و دارو گفت: وزارت بهداشت موظف است به ابعاد سلامت و امنیت غذایی رسیدگی کند چرا که بیش از یک سوم مرگ و میرها به دلیل بیماری های قلبی و سرطان است که عمدتاً به شیوه زندگی و نوع تغذیه وابسته است و اکنون سیر صعودی دارد. وی ادامه داد: نزولی کردن مرگ و میرهای ناشی از بیماری های غیرواگیر کاری است که در دنیا انجام شده است و کشورها توانسته اند آن را متوقف کنند اما ما به آن حد نرسیده ایم در حالی که از وظایف وزارت بهداشت متوقف کردن آن است. وی افزود: بیش از ۴۰ درصد مردم اضافه وزن دارند. میانگین کالری دریافتی روزانه مردم ۲۸۰۰ است در حالی که میانگین آن باید ۲۴۰۰ باشد و این رقم کفایت می کند. وی افزود: کمتر از ۴ درصد مردم کالری کمتری دریافت می کنند که مشکلات ناشی از دریافت کم غذا در گذشته ۱۵ درصد بوده است. وی افزود: از ۸ سال پیش سیاست های سلامت محور و اعطای نشان ایمنی آغاز شد تا از محصولات سلامت محور حمایت کند و بر غذاهایی که نگران سلامت آنها هستیم نظارت بیشتری شود. دیناروند گفت: کاهش مصرف نمک، اسیدهای چرب و اشباع، کاهش قند و شکر به مواد غذایی از اولویت هایی است که پیگیری می شود و اگر آن را به حد مطلوب برسانیم سیر صعودی افزایش بیماری های وابسته به قلب را که سلامت را تهدید می کند می توانیم متوقف کنیم.

کد خبر: ۱۴۹۰۶۰۵۴

اخبار مرتبط:

✓ انتخاب: تغذیه نامناسب، دلیل مرگ یک سوم ایرانیان





## اولین اقدام در مواجهه با پیچ خوردگی مچ پا

رئیس انجمن طب فیزیکی و توانبخشی گفت: اولین اقدام در مواجهه با پیچ خوردگی مچ پا بانداژ، گذاشتن یخ یا محلول آب سرد و استراحت دادن به موضع پیچ خورده است و باید افراد از ماساژ دادن محل پیچ خوردگی بپرهیزند. به گزارش فارس، سید منصور رایگانی اظهار داشت: پیچ خوردگی مچ پا یکی از موضوعاتی است که تعداد زیادی از افراد را در سنین مختلف از کودکی تا سالمندی درگیر خود می سازد. رئیس انجمن طب فیزیکی و توانبخشی گفت: پیچ خوردگی مچ پا دلایل متعددی دارد؛ اگر پیچ خوردگی مچ پا تکرار شونده باشد و هر دو مچ را درگیر کند و همراه با خالی شدن زانو باشد، علائم مهمی دارد. استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تصریح کرد: نارسایی سیستم عصبی، درگیری ستون فقرات، خون رسانی کم به مغز و ... می تواند از علل پیچ خوردگی دو مچ باشد. رایگانی در پاسخ به پرسش فارس، در مورد خالی شدن زانو، گفت: اگر فرد در هنگام راه رفتن احساس افتادن یا عدم تعادل داشته باشد، به آن خالی شدن زانو می گویند. رئیس انجمن طب فیزیکی و توانبخشی به پیچ خوردگی در یک مچ پا اشاره داشت و گفت: اگر فرد در محیط ناهموار و ناصاف حرکت کند و مچ یک پایش پیچ بخورد و دچار لنگیدن و تورم شود، اولین کار این است که از راه رفتن متوقف شود و به پا استراحت دهد. وی گفت: بانداژ موقت، نگه داشتن پا بالاتر از سطح بدن و گذاشتن یخ یا محلول آب سرد روی مچ پای آسیب دیده تا رسیدن به مرکز درمانی مجهز پیشنهاد می شود. استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی ادامه داد: اگر درد و تورم ایجاد شد یا تغییر رنگ پا و خونمردگی مشاهده شد باید در اسرع وقت به درمانگاه تخصصی ارتوپد مراجعه کرد. رئیس انجمن طب فیزیکی و توانبخشی تصریح کرد: افراد باید همواره یک بدن آماده داشته باشند تا در هنگام راه رفتن بتوانند در مقابله با محیط های ناآرام و ناصاف عکس العمل مناسب نشان دهند، بنابراین باید روزانه نرمش و ورزش مناسب داشته باشند. رایگانی ادامه داد: پوشیدن کفش مناسب نیز در جلوگیری از پیچ خوردگی مچ پا مهم و تاثیرگذار است؛ کفش باید جلوی پا و مچ پا را بپوشاند و اگر محل فعالیت فرد ناصاف است، باید از کفش ساق دار بندی که تا قوزک پا را بپوشاند استفاده کند. وی افزود: در شرایط و محیط های ناهموار، سطوح یخ زده و محیط هایی که دارای پستی و بلندی هستند، مثل کنار ساحل، کوه و تپه ها افراد باید در هنگام پیاده روی احتیاط لازم را داشته باشند و از کفش مناسب استفاده کنند. رئیس انجمن طب فیزیکی و توانبخشی در پاسخ به پرسش فارس مبنی بر ماساژ دادن موضع پیچ خورده با آب و نمک، گفت: در مرحله حاد یعنی همان زمانی که مچ پیچ خورده است، ماساژ دادن به هیچ عنوان مناسب نیست چرا که اگر پارگی عروق حاصل شده باشد، ماساژ می تواند وضعیت را بدتر کند و بهترین کار در این مرحله تا ۴۸-۷۲ ساعت استفاده از بانداژ، یخ و سرما است.



منبع: دانا

گروه: اجتماعی

تاریخ خبر: ۱۳۹۳/۰۲/۰۳

## انتقاد تند وزیر بهداشت از صداوسیما

به گزارش شبکه اطلاع رسانی دانا، از آنجایی که معضلات و مشکلات حوزه بهداشت و درمان کشور به نظر کارشناسان و مسئولان این حوزه، در سایه واقعی سازی تعرفه ها برطرف خواهد شد، موضوع افزایش تعرفه های درمانی از ابتدای فعالیت دولت یازدهم مورد بررسی و تصمیم گیری قرار گرفت که در نهایت این موضوع در شورای عالی بیمه به تصویب رسید و برای تایید و ابلاغ به هیات وزیران ارجاع داده شد.

با این که قرار بود تعرفه ها قبل از سال ۹۳ اعلام شود اما تاکنون دولت در ارتباط با این موضوع سکوت اختیار کرده است. به هر ترتیب وزیر بهداشت با بیان علت تاخیر اعلام تعرفه ها گفت: چند روز دیگر انتظار به پایان می رسد. سید حسن هاشمی در حاشیه مراسم اعطای نشان ایمنی و سلامت در دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در پاسخ به سؤال ایران مبنی بر علت تاخیر اعلام تعرفه های درمانی که قرار بود اسفند ماه سال ۹۲ اعلام شود اما تاکنون به صورت رسمی اعلام نشده، اظهار داشت: واقعیت این است که مردم از وضع موجود راضی نیستند و همه باید همت کنیم تا در این شرایط خاص به یک اتفاق نظر برسیم. درباره اعلام تعرفه ها، هیات وزیران هیچ تقصیری ندارد. موضوع این است که وزارت بهداشت هنوز با بخش خصوصی به یک اتفاق نظر نرسیده است، اما امیدوارم ظرف چند روز آینده این انتظار به پایان برسد و اعلام تعرفه با یک پیوست نظارتی از طرف صنف و معاونان درمان همراه باشد. وی در ادامه افزود: ما باید در ابتدا قدم را درست برداریم. گرچه در ابتدای راه نیاز به تدبیر و خویشتنداری است اما بطور قطع تعرفه ها در سال های آتی، قبل از سال جدید اعلام خواهد شد.

دخانیات در مسیر کاغذ بازی و مکاتبات وزیر بهداشت در پاسخ به سؤال دیگر ایران مبنی بر اتخاذ تدابیری برای کنترل عرضه دخانیات و نظارت جدی تر در این حوزه گفت: تاکنون اقدام های صورت گرفته در این زمینه در قالب کاغذ بازی و مکاتبه بوده است. علی رغم انتظارات بالا در این حوزه، تاکنون در این زمینه اتفاق خاصی نیفتاده است. وی با تایید این که سیگار عامل بروز بیماری ها و سرطان های مختلف است و با این حال به راحتی از طریق دکه های روزنامه فروشی قابل دسترس است، افزود: در این زمینه نیاز است به دنبال علت ها و راهکارها برویم. در زمینه دخانیات باید فرهنگ سازی شود همچنین باید راهکارهای نظارتی برای آن اندیشیده شود. هاشمی ادامه داد: دولت مالیات دخانیات را بالا می برد از آن طرف قاچاق اضافه می شود، به هر ترتیب زنجیره هایی در این زمینه وجود دارد که نمی توان با نگاه سطحی آن را دید. نخستین جلسه شورای سلامت و امنیت غذایی یکشنبه آینده بعد از مدت ها برگزار می شود که امیدواریم خبرهای خوبی از توجه دولت به بحث سلامتی و ایجاد امنیت بیشتر در زمینه ارتزاق مردم داشته باشیم. نظارت ضعیف بر بازار مواد غذایی همچنین درباره مسیر ناهموار نظارت ها در حوزه غذا گفت: در زمینه واردات و عرضه مواد غذایی، متأسفانه سازمان های نظارتی وجود ندارند و اگر هستند بسیار ضعیف عمل می کنند و ساز و کار دستگاه های موجود مربوط به

چند دهه قبل است. در ابتدای ورود مواد غذایی بسیار سختگیری می کنند و بعد از آن سهل گیری فراوان می شود. در حال حاضر مواد غذایی بویژه مواد غذایی ای که در مدارس و مراکز عرضه دیگر در دسترس فرزندان ما قرار دارد از استاندارد کافی برخوردار نیست، بطوری که میزان نمک، شکر و روغن آن زیاد است. باید اینها بازتعریف شوند و منابعی برایشان دیده شود تا دستگاه های نظارتی به صورت مستمر عمل کنند. وزیر بهداشت با اشاره به برگزاری نخستین جلسه شورای سلامت و امنیت غذایی یکشنبه هفته آینده، افزود: ما در کشوری مسلمان هستیم. علی رغم سلامت مواد غذایی، بحث لقمه و غذای حلال هم مطرح است و بر ما واجب است به این موضوع بهتر بنگریم. انتقاد وزیر بهداشت از عملکرد غیرقانونی صدا و سیما در تبلیغ مواد غذاییهای در ادامه درباره تبلیغات صدا و سیما و رسانه ها در حوزه مواد غذایی خاطرنشان کرد: تبلیغات مواد غذایی در صدا و سیما و همه رسانه ها غیرقانونی است. متأسفانه این دستگاه ها زمانی که با کمبود بودجه مواجه می شوند، دست به هر کاری می زنند. هیچ کدام از تبلیغات موجود مجوزی از وزارت بهداشت دریافت نکرده اند و هر کدام دلشان خواسته از سازمان نظام پزشکی مجوز دریافت کرده اند. وی با بیان این که در زمینه تبلیغات خلا قانونی وجود ندارد، افزود: قانون کم نگذاشته است، مجریان قانون از جمله ما در وزارت بهداشت در این زمینه کوتاهی کرده ایم. همچنین دکتر رسول دیناروند در این مراسم که ۱۱ تولید کننده مواد غذایی داخل کشور نشان سلامت دریافت کردند، گفت: تاکنون نظارت بر سلامت و امنیت غذایی به صورت سنتی اعمال می شد، اما با افزایش آگاهی مردم، این بعد از سلامت مطرح نیست و سلامت مواد غذایی به سمت عاری بودن از آلودگی در حرکت است. وی با بیان این که یک سوم مرگ و میرها به دلیل تغذیه نادرست است و این بیماری ها در کشور ما سیر صعودی داشته است، گفت: مرگ و میرهای ناشی از سکته های قلبی و مغزی و سرطان ها یک سوم مرگ و میرهای کشور را به خود اختصاص داده اند که عامل اصلی بروز این بیماری ها به شیوه زندگی و نوع تغذیه وابسته است. به گفته معاون وزیر بهداشت براساس برنامه ریزی های صورت گرفته، در سال ۹۳ بسیاری از داروهای وارداتی و گرانتقیمت که فناوری پیچیده ای دارند وارد کشور خواهد شد. وجود قاچاق فروشی در عطاری ها و پارک هادیناروند درباره عرضه داروهای درمان اعتیاد در عطاری ها گفت: داروی ترامادون فقط از طریق داروخانه ها و با ارائه نسخه پزشک قابل عرضه است و داروی متادون فقط در داروخانه های بیمارستانی برای کاهش درد بیماران صعب العلاج و در مراکز ترک اعتیاد عرضه می شود. در غیر از مراکز یاد شده، عرضه این داروها تخلف است. وی در ادامه در پاسخ به این که عرضه این داروها در عطاری ها براحتی قابل دسترس است، گفت: عرضه این داروها مانند مواد مخدر تریاک و شیشه است که متقاضیان براحتی به آن دسترسی دارند. متأسفانه نمی توان انکار کرد که قاچاق فروشی در پارک ها و عطاری ها وجود دارد، گرچه تخلف است. معاون وزیر بهداشت در پاسخ به سؤال ایران مبنی بر این که وزارت بهداشت به عنوان متولی حوزه سلامت با هر آنچه سلامت مردم را تهدید کند باید مقابله و برخورد نماید، گفت: ما از خودمان سلب مسئولیت نمی کنیم. مطمئن باشید برای عطاری ها در سال ۹۳ برنامه داریم. واقعیت این است که ما با داروخانه یا مطب یا بیمارستان متخلف بسیار راحت می توانیم برخورد کنیم چون اختیار قانونی برای برخورد داریم، اما با یک عطاری که به عنوان فروشگاه از یک صنف مجوز دریافت می کند مستقیماً نمی توانیم وارد شویم و باید از طریق دستگاه قضایی موضوع را پیگیری کنیم که کار سختی است و نیاز به همکاری بین دستگاهی دارد.

انتهای پیام/

✓ هم اندیشی: انتقاد تند وزیر بهداشت از صداوسیما



منبع: دریچه خبر

گروه: صفحه اصلی

تاریخ خبر: ۱۳۹۳/۰۲/۰۳

## درمان سنگ کلیه زنان باردار با تکنیک ایرانی / ایران در منطقه سنگ خیز

به گزارش دریچه خبر، دکتر عباس بصیری در نشست خبری هفدهمین کنگره انجمن اورولوژی ایران که روز سه شنبه در محل این انجمن برگزار شد، به تشریح این روش درمانی پرداخت و افزود: طبق آمار، بیشترین علت نارسایی کلیه در دنیا و ایران، به ترتیب دیابت، فشارخون و اختلالات مادرزادی دستگاه ادرار است.

این جراح کلیه و مجاری ادرار با عنوان این مطلب که در بحث پیشگیری از ابتلا به دیابت، محور خود مردم هستند، تاکید کرد: درمان نارسایی کلیه در اثر دیابت تنها با دیالیز و پیوند کلیه انجام می شود اما اخیراً تحقیقاتی در دنیا و ایران در حال انجام است که بتوان کلیه را بازسازی کرد.

استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با اعلام اینکه در مقابل هر یک نفر بیمار دچار نارسایی کلیه، ۱۰ نفر مبتلا نمی دانند که این عارضه را دارند، افزود: افراد در معرض بیماری، باید چکاب شوند.

بصیری با اشاره به روشهای امروزی برای درمان نارسایی کلیه در دنیا، گفت: موضوع بازسازی دوباره کلیه، روشی است که تحقیقات بر روی آن در دنیا آغاز شده و همزمان در ایران نیز این روش تحقیقاتی دنبال می شود ولی هنوز به نتیجه ای نرسیده است.

وی ادامه داد: در کنگره ای که پیش رو داریم، نتایج تحقیقات برای بازسازی کلیه ارائه خواهد شد.

بصیری از سنگ کلیه به عنوان بیماری منطقه ای و یکی از شایعترین بیماریهای در ایران نام برد و افزود: میزان بروز این بیماری در کشورمان، ۳.۵ در هر ۱۰۰ هزار نفر است و بالاترین میزان بروز سنگ کلیه در دنیا را داریم.

این جراح کلیه و مجاری ادرار با اعلام اینکه ایران در منطقه سنگ خیز واقع شده است، میزان بروز این بیماری در دنیا را ۲ در ۱۰۰ هزار نفر عنوان کرد و گفت: شیوع سنگ کلیه در ایران، ۸ تا ۱۰ درصد است.

وی با عنوان این مطلب که اگر یک نفر دچار سنگ کلیه شد احتمال عود بیماری در او هست، افزود: بررسیها نشان می دهد کسانی که سنگ کلیه داشته اند و درمان کرده اند، در ظرف ۵ سال آینده تا ۶۰ درصد احتمال اینکه دوباره سنگ کلیه در بدن آنها ایجاد شود، وجود دارد.

بصیری با طرح این سؤال که چند بار امکان عمل جراحی برای بیمار دچار سنگ کلیه وجود دارد، گفت: یک راه درمانی که از ۲۰ سال پیش در کشور انجام می شود، خارج کردن سنگ از طریق آندوسکوپی و

پشت بیمار است.

وی در همین زمینه ادامه داد: هیچ ممانعتی برای انجام چند باره روش آندوسکوپی وجود ندارد. بصیری به روش درمان مادران باردار دچار سنگ کلیه اشاره کرد و افزود: در ابتدا با استفاده از اشعه ایکس و بعدها با انجام سونوگرافی نسبت به درمان سنگ کلیه مادران باردار اقدام می شود. اما اخیرا با استفاده از تکنیک جدیدی که مختص خودمان است، با استفاده از بی حسی نخاعی نسبت به خارج کردن سنگ کلیه مادر باردار اقدام می شود.

استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، از دردهای شدید به عنوان یکی از علل بروز زایمان زودرس نام برد و گفت: تکنیکی که برای خارج کردن سنگ کلیه دو مادر باردار در کشور انجام داده ایم، با موفقیت همراه بوده و تا کنون نیز این روش در دنیا گزارش نشده و مختص خودمان است.

بصیری ادامه داد: در حال چاپ مقاله این روش درمانی هستیم که آن را به ثبت برسانیم.

وی تاکید کرد: میزان ایجاد سنگ کلیه در زمان بارداری و غیربارداری در زنان متفاوت نیست ولی بروز درد و ناراحتی سنگ کلیه در زنان باردار، بیشتر است و می تواند منجر به زایمان زودرس شود. بنابراین، با استفاده از این روش ابداعی، وضعیت مطلوب را برای مادران باردار فراهم می کنیم.

این جراح کلیه و مجاری ادراری در پاسخ به این سؤال که در حال حاضر چه روشی برای درمان سنگ کلیه مادران باردار استفاده می شود، گفت: قبلا برای آن دسته از سنگ های کلیه کوچک با استفاده از دارو اقدام می شد و سنگهای بزرگ نیز با استفاده از لوله ای که در کلیه قرار داده می شد، تا زمان ختم حاملگی فرا برسد. اما استفاده از این روش، همراه با تکرر ادرار، خونریزی و سوزش ادرار همراه بوده و خطر جانی برای مادر و جنین به دنبال داشت.

کد خبر: ۱۴۹۲۰۶۱۲

منبع: شبکه خبری کشاورزی ایران

گروه: مجلس

تاریخ خبر: ۱۳۹۳/۰۲/۰۳



## ۷۸ محصول غذایی نشان ایمنی و سلامت گرفتند

به گزارش خبرنگار بهداشت و درمان فارس، هدایت حسینی، مدیرکل نظارت و ارزیابی فرآورده های غذایی وزارت بهداشت امروز در مراسم اعطای نشان ایمنی سلامت در دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، گفت: تامین غذای سالم و کافی برای مردم از دغدغه های دولت هاست و امروز در کشور ما امنیت غذا و سالم بودن آن برنامه ریزی و پیگیری می شود.

وی ادامه داد: یکی از مهم ترین برنامه ها در این حوزه که در حال اجراست مصوبه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی است که در آن به اعطای نشان ایمنی به محصولات که در تامین غذای سالم مؤثر هستند، پرداخته است.

حسینی گفت: ۵ مصوبه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی در رابطه با تامین غذای سالم و کافی طراحی

شده تا تولید کنندگان را برای تولید این غذاها تشویق کنند و غذاهای سالم شناسایی شود. مدیرکل نظارت و ارزیابی فرآورده های غذایی وزارت بهداشت با اشاره به برنامه پنجم توسعه تصریح کرد: امنیت غذا با محوریت اصلاح الگوی تغذیه و بهبود ترکیب آن مطرح است و هدفی که دنبال می شود برخورداری مردم از غذای سالم تر است.

وی در فرهنگ سازی برای تولید غذای سالم، عرضه و مصرف آن تاکید کرد و گفت: معیارهای اعطای نشان ایمنی و سلامت شامل عدم استفاده از مواد افزودنی شیمیایی، به حداقل رساندن کالری، کاهش چربی، نمک و قند، کاهش عوامل مخاطره آمیز است.

حسینی گفت: کاهش سموم و قارچ باقیمانده و سموم دفع آفات نباتی، کاهش استفاده از داروهای دامپزشکی، عوامل آلودگی زرا، هورمون ها و عوامل آرزین و تولید بهداشتی و صنعتی فرآورده های سنتی و استفاده از مواد افزودنی طبیعی از اهدافی است که این محصولات باید داشته باشند.

وی گفت: محصولاتی که نشان ایمنی می گیرند، سالانه ۳ بار مورد پایش قرار می گیرند و تاکنون ۷۸ فرآورده نشان ایمنی و سلامت را دریافت کرده اند، بیشترین گروه مواد لبنی بوده و پس از آن ماکارونی، نوشیدنی های سالم، زعفران و غیره قرار دارند و دانشگاه های فعال، دانشگاه های علوم پزشکی فارس، ایران و خراسان رضوی بوده است.

مدیرکل نظارت و ارزیابی فرآورده های غذایی وزارت بهداشت تصریح کرد: فرآورده هایی که امروز نشان ایمنی و سلامت می گیرند، شامل دوغ گرما دیده بدون گاز غنی شده با ویتامین ۳D، شیر پاستوریزه غنی شده، ماست پروبیوتیک نیم چرب، آب انار اورگانیک، تولید نخستین بار سرکه بالزامیک و غنی سازی غلات صبحانه که تاکنون وارداتی بوده اند، با اسید فولیک، ویتامین، از جمله فرآورده هایی است که موفق به دریافت نشان ایمنی شده اند.

کد خبر: ۱۴۹۱۲۲۰۷

منبع: عرش نیوز

گروه: سلامت

تاریخ خبر: ۱۳۹۳/۰۲/۰۳



## علل بروز بیماری MS و راه های پیشگیری

به گزارش عرش نیوز؛ ناهید بلادی مقدم عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، در پاسخ به پرسش نادیا از تهران درباره بیماری ام اس با اشاره به پیشینه بیماری MS اظهار داشت: MS بیماری ای است که ۱۵۰ سال پیش شناخته شد. این اختلال مربوط به سیستم اعصاب مرکزی است و نوعی بیماری التهابی است که ماده سفید مغز و نخاع را درگیر می کند. وی افزود: در سال های اخیر دیده شده که ماده خاکستری نیز در ابتلا به این اختلال مؤثر است. این نورولوژیست درباره دلایل ابتلا به این اختلال، گفت: هنوز دلیل محکمی برای ابتلا به این بیماری شناخته نشده است، اما می توان به نقش بعضی ویروس ها، موقعیت جغرافیایی که افراد در آن زندگی می کنند، و سبک و زندگی و کم شدن فعالیت بدنی ارتباط

دارند. عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تصریح کرد: بیماری MS در شمال اروپا، آمریکای شمالی، استرالیا، آمریکای جنوبی و برخی نواحی شمال آفریقا شایع است و شیوع این بیماری در کشورهای آسیای شرقی مانند چین و ژاپن کمتر از سایر نقاط جهان است. وی احتمال کمبود ویتامین D را در ابتلا به این اختلال مؤثر دانست و افزود: برخی شواهد حاکی از کمبود ویتامین D در مبتلایان است. همچنین این اختلال با سبک زندگی افراد شهرنشین ارتباط دارد، چرا که این سبک زندگی موجب کم شدن تحرک می شود. این نورولوژیست مطالعه درباره استرس و ابتلا به MS را مشکل عنوان کرد و اظهار داشت: مطالعات در این زمینه مشکل است، زیرا استرس برای افراد مختلف متفاوت است. MS در جوانانی که سال های اولیه ازدواج را پشت سر می گذارند یا در سال اول ورود به دانشگاه هستند دیده شده است. وی افزود: همچنین ژنتیک می تواند در ابتلا به این اختلال مؤثر باشد، مطالعات نشان می دهد در برخی خانواده ها MS شایع تر از بقیه است. این موضوع نشان می دهد که اگر در خانواده ای دچار MS باشد، امکان ابتلای سایر افراد نیز وجود دارد. عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: برخی معتقدند ژنتیک و عوامل محیطی در ابتلا به MS مؤثر است. باید گفت ژن خاص این بیماری در صورتی که در شرایط محیطی خاص قرار گیرد، می تواند تظاهر پیدا کند. وی در مورد درمان این اختلال اظهار داشت: درمان های موجود بر سیر بیماری تاثیر می گذارد و در حال حاضر درمان قطعی برای این اختلال وجود ندارد. داروهایی که تجویز می شود، ۳۵ تا ۶۰ درصد می تواند مؤثر باشد. بلادی مقدم افزود: همچنین داروهایی برای درمان های علامتی وجود دارد. درمان های توانبخشی نیز موجب رفع اشکالات حرکتی و گفتاری مبتلایان می شود و از این طریق می توان مشکلات عملکرد شناختی مغز در بخش حافظه و تمرکز و دقت را دقت ببخشیم. این نورولوژیست شیوع بیماری MS را در جهان به ۳ دسته بالا، متوسط و پائین تقسیم کرد و افزود: کانادا یکی از کشورهایی است که شیوع MS در آن بالا است، جنوب اروپا و بخش هایی از خاورمیانه از نظر شیوع وضعیت متوسط دارند و این اختلال در چین و ژاپن کمتر شایع است. وی ادامه داد: متأسفانه شیوع این بیماری در ۵ سال اخیر در حال افزایش است و آخرین تحقیقات که ۳ سال پیش در اصفهان انجام شد، نشان می دهد از هر ۱۰۰ هزار نفر ۱۰۰ نفر به این اختلال مبتلا هستند. وی ادامه داد: همچنین آمارها نشان می دهد در تهران از هر ۱۰۰ هزار نفر ۷۰ نفر به MS مبتلا هستند. در حال حاضر بالاترین شیوع این اختلال در آسیا و اقیانوسیه مربوط به شهر اصفهان است. این نورولوژیست اظهار داشت: خود مراقبتی در همه بیماری ها با روش صحیح زندگی امکانپذیر است، متأسفانه زندگی آپارتمان نشینی موجب کاهش فعالیت های فیزیکی و محرومیت از آفتاب شده است چنانچه آفتاب از پشت شیشه بتابد، برای تامین ویتامین D ارزشی ندارد، زیرا ۹۰ درصد این ویتامین از طریق آفتاب جذب می شود. کمبود ویتامین D مسئله مهمی در جلوگیری از این اختلال است. وی خاطر نشان کرد: استفاده از غذاهای خانگی، ورزش و در معرض نور آفتاب بودن یا تامین ویتامین D از طریق دارو در کاهش ابتلا به این اختلال مؤثر است و توصیه می شود مردم از میوه ها و سبزیجات تازه و لبنیات کم چرب استفاده کرده و چربی های کمتر اشباع شده را در برنامه غذایی خود قرار دهند. منبع: تدبیر

کد خبر: ۱۴۹۰۸۲۷۵

اخبار مرتبط:

✓ عماد نیوز: علل بروز بیماری MS و راه های پیشگیری از آن

- ✓ رجانیوز: علل بروز بیماری MS و راه های پیشگیری
- ✓ دی نیوز: علل بروز بیماری MS و راه های پیشگیری
- ✓ بهار نیوز: علل بروز بیماری MS و راه های پیشگیری
- ✓ تابناک: علل بروز بیماری MS و راه های پیشگیری



منبع: مشرق

گروه: اجتماعی

تاریخ خبر: ۱۳۹۳/۰۲/۰۳

## تعارف های درمانی با پیوست نظارتی اعلام می شود

به گزارش گروه اجتماع مشرق، از آنجایی که معضلات و مشکلات حوزه بهداشت و درمان کشور به نظر کارشناسان و مسئولان این حوزه، در سایه واقعی سازی تعارفه ها برطرف خواهد شد، موضوع افزایش تعارفه های درمانی از ابتدای فعالیت دولت یازدهم مورد بررسی و تصمیم گیری قرار گرفت که در نهایت این موضوع در شورای عالی بیمه به تصویب رسید و برای تایید و ابلاغ به هیات وزیران ارجاع داده شد. با این که قرار بود تعارفه ها قبل از سال ۹۳ اعلام شود اما تاکنون دولت در ارتباط با این موضوع سکوت اختیار کرده است. به هر ترتیب وزیر بهداشت با بیان علت تاخیر اعلام تعارفه ها گفت: چند روز دیگر انتظار به پایان می رسد. سید حسن هاشمی در حاشیه مراسم اعطای نشان ایمنی و سلامت در دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در پاسخ به سؤال ایران مبنی بر علت تاخیر اعلام تعارفه های درمانی که قرار بود اسفند ماه سال ۹۲ اعلام شود اما تاکنون به صورت رسمی اعلام نشده، اظهار داشت: واقعیت این است که مردم از وضع موجود راضی نیستند و همه باید همت کنیم تا در این شرایط خاص به یک اتفاق نظر برسیم. درباره اعلام تعارفه ها، هیات وزیران هیچ تقصیری ندارد. موضوع این است که وزارت بهداشت هنوز با بخش خصوصی به یک اتفاق نظر نرسیده است، اما امیدوارم ظرف چند روز آینده این انتظار به پایان برسد و اعلام تعارفه با یک پیوست نظارتی از طرف صنف و معاونان درمان همراه باشد. وی در ادامه افزود: ما باید در ابتدا قدم را درست برداریم. گرچه در ابتدای راه نیاز به تدبیر و خویشتنداری است اما بطور قطع تعارفه ها در سال های آتی، قبل از سال جدید اعلام خواهد شد. دخانیات در مسیر کاغذ بازی و مکاتبات وزیر بهداشت در پاسخ به سؤال دیگر ایران مبنی بر اتخاذ تدابیری برای کنترل عرضه دخانیات و نظارت جدی تر در این حوزه گفت: تاکنون اقدام های صورت گرفته در این زمینه در قالب کاغذ بازی و مکاتبه بوده است. علی رغم انتظارات بالا در این حوزه، تاکنون در این زمینه اتفاق خاصی نیفتاده است. وی با تایید این که سیگار عامل بروز بیماری ها و سرطان های مختلف است و با این حال به راحتی از طریق دکه های روزنامه فروشی قابل دسترس است، افزود: در این زمینه نیاز است به دنبال علت ها و راهکارها برویم. در زمینه دخانیات باید فرهنگ سازی شود همچنین باید راهکارهای نظارتی برای آن اندیشیده شود. هاشمی ادامه داد: دولت مالیات



دخانیات را بالا می برد از آن طرف قاچاق اضافه می شود، به هر ترتیب زنجیره هایی در این زمینه وجود دارد که نمی توان با نگاه سطحی آن را دید. نخستین جلسه شورای سلامت و امنیت غذایی یکشنبه آینده بعد از مدت ها برگزار می شود که امیدواریم خبرهای خوبی از توجه دولت به بحث سلامتی و ایجاد امنیت بیشتر در زمینه ارتزاق مردم داشته باشیم. نظارت ضعیف بر بازار مواد غذایی همچنين درباره مسیر ناهموار نظارت ها در حوزه غذا گفت: در زمینه واردات و عرضه مواد غذایی، متاسفانه سازمان های نظارتی وجود ندارند و اگر هستند بسیار ضعیف عمل می کنند و ساز و کار دستگاه های موجود مربوط به چند دهه قبل است. در ابتدای ورود مواد غذایی بسیار سختگیری می کنند و بعد از آن سهل گیری فراوان می شود. در حال حاضر مواد غذایی بویژه مواد غذایی ای که در مدارس و مراکز عرضه دیگر در دسترس فرزندان ما قرار دارد از استاندارد کافی برخوردار نیست، بطوری که میزان نمک، شکر و روغن آن زیاد است. باید اینها بازتعریف شوند و منابعی برایشان دیده شود تا دستگاه های نظارتی به صورت مستمر عمل کنند. وزیر بهداشت با اشاره به برگزاری نخستین جلسه شورای سلامت و امنیت غذایی یکشنبه هفته آینده، افزود: ما در کشوری مسلمان هستیم. علی رغم سلامت مواد غذایی، بحث لقمه و غذای حلال هم مطرح است و بر ما واجب است به این موضوع بهتر بنگریم. انتقاد وزیر بهداشت از عملکرد غیرقانونی صدا و سیما در تبلیغ مواد غذایی در صدا و سیما و همه رسانه ها غیرقانونی رسانه ها در حوزه مواد غذایی خاطرنشان کرد: تبلیغات مواد غذایی در صدا و سیما و همه رسانه ها غیرقانونی است. متاسفانه این دستگاه ها زمانی که با کمبود بودجه مواجه می شوند، دست به هر کاری می زنند. هیچ کدام از تبلیغات موجود مجوزی از وزارت بهداشت دریافت نکرده اند و هر کدام دلشان خواسته از سازمان نظام پزشکی مجوز دریافت کرده اند. وی با بیان این که در زمینه تبلیغات خلا قانونی وجود ندارد، افزود: قانون کم نگذاشته است، مجریان قانون از جمله ما در وزارت بهداشت در این زمینه کوتاهی کرده ایم. همچنین دکتر رسول دیناروند در این مراسم که ۱۱ تولید کننده مواد غذایی داخل کشور نشان سلامت دریافت کردند، گفت: تاکنون نظارت بر سلامت و امنیت غذایی به صورت سنتی اعمال می شد، اما با افزایش آگاهی مردم، این بعد از سلامت مطرح نیست و سلامت مواد غذایی به سمت عاری بودن از آلودگی در حرکت است. وی با بیان این که یک سوم مرگ و میرها به دلیل تغذیه نادرست است و این بیماری ها در کشور ما سیر صعودی داشته است، گفت: مرگ و میرهای ناشی از سکته های قلبی و مغزی و سرطان ها یک سوم مرگ و میرهای کشور را به خود اختصاص داده اند که عامل اصلی بروز این بیماری ها به شیوه زندگی و نوع تغذیه وابسته است. به گفته معاون وزیر بهداشت براساس برنامه ریزی های صورت گرفته، در سال ۹۳ بسیاری از داروهای وارداتی و گرانبه که فناوری پیچیده ای دارند وارد کشور خواهد شد. وجود قاچاق فروشی در عطاری ها و پارک هادیناروند درباره عرضه داروهای درمان اعتیاد در عطاری ها گفت: داروی ترامادون فقط از طریق داروخانه ها و با ارائه نسخه پزشک قابل عرضه است و داروی متادون فقط در داروخانه های بیمارستانی برای کاهش درد بیماران صعب العلاج و در مراکز ترک اعتیاد عرضه می شود. در غیر از مراکز یاد شده، عرضه این داروها تخلف است. وی در ادامه در پاسخ به این که عرضه این داروها در عطاری ها براحتی قابل دسترسی دارند، گفت: عرضه این داروها مانند مواد مخدر تریاک و شیشه است که متقاضیان براحتی به آن دسترسی دارند. متاسفانه نمی توان انکار کرد که قاچاق فروشی در پارک ها و عطاری ها وجود دارد، گرچه تخلف است. معاون وزیر بهداشت در پاسخ به سؤال ایران مبنی بر این که وزارت بهداشت به عنوان متولی حوزه سلامت با هر آنچه سلامت مردم را تهدید کند باید مقابله و برخورد نماید، گفت: ما از خودمان سلب

مسئولیت نمی‌کنیم. مطمئن باشید برای عطاری‌ها در سال ۹۳ برنامه داریم. واقعیت این است که ما با داروخانه یا مطب یا بیمارستان متخلف بسیار راحت می‌توانیم برخورد کنیم چون اختیار قانونی برای برخورد داریم، اما با یک عطاری که به عنوان فروشگاه از یک صنف مجوز دریافت می‌کند مستقیماً نمی‌توانیم وارد شویم و باید از طریق دستگاه قضایی موضوع را پیگیری کنیم که کار سختی است و نیاز به همکاری بین دستگاهی دارد. مخاطبان محترم گروه اجتماعی مشرق می‌توانند اخبار، مقالات و تصاویر اجتماعی خود را به آدرس [shoma@mashreghnews.ir](mailto:shoma@mashreghnews.ir) ارسال کنند تا در سریع‌ترین زمان ممکن به نام خودشان و به عنوان یکی از مطالب ویژه مشرق منتشر شود. در ضمن گروه اجتماعی مشرق در صدد است با پیگیر مشکلات ارسالی شما از طریق کارشناسان و مشاوران مجرب پاسخی برای ابهامات مخاطبان عزیز بیابد.

کد خبر: ۱۴۹۱۲۵۵۶



منبع: دولت

گروه: صفحه اصلی

تاریخ خبر: ۱۳۹۳/۰۲/۰۲



## لش دولت برای ارتقا □ امنیت و سلامت غذایی مردم

وزیر بهداشت گفت: تشویق از صنایعی که محصولات سالم غذایی تولید می کنند، گامی در جهت پیشگیری از بیماری های وابسته به مواد غذایی آلوده است.

گزارش پایگاه اطلاع رسانی دولت به نقل از وب دا؛ دکتر سید حسن هاشمی در همایش ملی اعطا □ نشان ایمنی و سلامت با اشاره به این که امنیت و سلامت غذا دغدغه کنونی همه دولت هاست گفت: بدون تردید برخورداری از غذای سالم و حلال تاثیر بسزایی در ساختن جامعه سالم به دست انسان سالم است. بخصوص که از این طریق می توان در مسیر توسعه پایدار گام برداشت. امید داریم دولت یازدهم نیز بتواند به وظیفه خود در این زمینه به خوبی عمل کند.

اولین جلسه شورای عالی امنیت و غذا در دولت یازدهم هفته آینده برگزار می شود وزیر بهداشت با تاکید بر این که شورای عالی سلامت و امنیت غذا عالی ترین و جامع ترین مرجع تصمیم گیرنده در بحث غذا است، گفت: اولین جلسه این شورا در دولت یازدهم روز یکشنبه هفته آینده با حضور ریاست جمهور و دستگاههای عضو این شورا برگزار می شود که امیدواریم بتوانیم تصمیمات لازم را در حوزه سلامت و امنیت غذا اتخاذ کنیم.

وی با اشاره به این که دولت قصد دارد در حوزه سلامت، محیط زیست، غذا و بهداشت عمومی قدم های موثری بردارد، افزود: به یقین می توان گفت شخص رییس جمهور همانطور که روز اول وعده داده، مصمم است تا به وضعیت رفاه اجتماعی و بهداشت و درمان سر و سامان یابد.

دکتر هاشمی با تاکید بر این که امسال باید سال سلامت را به جای هفته سلامت در ذهن بگنجانیم، خاطر نشان کرد: بارقه های سال سلامت از آغاز بهار با ابلاغ سیاست های کلی سلامت توسط مقام معظم رهبری شروع شده است. بخصوص که دو بند از سیاست های ابلاغی به امنیت غذایی اشاره کرده و تولید آن به وزارت بهداشت واگذار شده است.

دکتر هاشمی خاطرنشان کرد: امیدواریم که در سال ۹۳ شاهد تلاش های مسئولان در تغییر خدمات رسانی در سیمای سلامت باشیم.

۵۰ درصد سکتته های قلبی و مغزی حاصل بیماری های غیرواگیر است

وزیر بهداشت با اشاره به این که تشویق از صنایعی که محصولات سالم غذایی تولید می کنند، در واقع گامی در جهت پیشگیری از بیماری های وابسته به مواد غذایی آلوده است، گفت: متأسفانه در حال حاضر بیماری های غیر واگیر جای خود را به بیماری های واگیر داده اند و در راس این بیماری ها، ۵۰ درصد

مرگ و میرها و ناتوانی‌ها مربوط به سبکته‌های قلبی و مغزی است.

دکتر هاشمی گفت: همچنین در ایران مصرف نمک ۲ و نیم برابر استاندارد جهانی است. اسیدهای چرب غیر اشباع و ترانس نیز در مقایسه با استانداردهای توصیه شده بیش از حد مصرف می‌شود. وی تاکید کرد: باید آرزو کنیم مواد غذایی سالم در دسترس آحاد مردم قرار گیرد چون متأسفانه علی‌رغم تمام اطلاع‌رسانی‌های انجام شده، هنوز قشر محروم جامعه قدرت تشخیص مواد غذایی سالم را از مواد ناسالم ندارند. دکتر هاشمی خاطرنشان کرد: امیدوارم سال آینده در عرصه‌های مختلف به این مسأله پرداخته شود و تصمیمات دولت در این زمینه سرآغاز توجه بیشتر به امنیت غذا باشد تا با تلاش وزارت بهداشت، سازمان غذا و دارو و مردم بتوانیم به سوی امنیت غذایی گام‌های موثری برداریم.

فنتی است: همایش ملی اعطا نشان ایمنی و سلامت صبح امروز با حضور وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، معاون وزیر و رئیس سازمان غذا و دارو، رئیس سازمان نظام پزشکی و رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و جمعی از مسئولان و مدیران سازمان غذا و دارو در تالار امام (ره) همین دانشگاه برگزار شد و از تولیدکنندگان صنایع آشامیدنی و خوراکی برتر و دارای محصولات منتخب تقدیر به عمل آمد.

کد خبر: ۱۴۸۹۹۹۱۴

اخبار مرتبط:

✓ وزارت بهداشت: تلاش دولت برای ارتقا امنیت و سلامت غذایی مردم

✓ نا: تلاش دولت برای ارتقا امنیت و سلامت غذایی مردم

✓ یا: تلاش دولت برای ارتقا امنیت و سلامت غذایی مردم

منبع: وزارت بهداشت

گروه: صفحه اصلی

تاریخ خبر: ۱۳۹۳/۰۲/۰۲



## گام‌های بلندتری باید در راستای افزایش امنیت غذایی، اصلاح تغذیه و آموزش به مردم برداریم

رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در همایش ملی اعطای نشان ایمنی و سلامت گفت: گام‌های بلندتری باید در راستای افزایش امنیت غذایی، اصلاح تغذیه و آموزش به مردم برداریم. به گزارش خبرنگار وب‌دا؛ دکتر علی اصغر پیوندی در این همایش با اشاره به شعار امسال هفته سلامت اظهار کرد: شعار خودمراقبتی که امسال بعنوان شعار هفته سلامت در کشور عنوان شده از سال ۱۹۷۰ مطرح شده است و امیدوارم امسال بتوانیم با آموزش به مردم و گسترش این فرهنگ در کشور باعث ارتقای سطح سلامت جامعه شویم و دغدغه‌های نظام سلامت و مردم را کاهش دهیم. وی با اشاره به چالش‌های موجود در حوزه امنیت و سلامت غذا و دارو و محدودیت در بهره‌وری از منابع بر مواردی نظیر افزایش ماندگاری غذا و کاهش ضایعات برای رسیدن به امنیت غذایی پایدار در جامعه تاکید

کرد.

دکتر پیوندی در ادامه سخنان خود اظهار داشت: با وجود تمام تلاشهای صورت گرفته در حوزه غذا و دارو هنوز دغدغه های ما در این خصوص از بین نرفته است و شاید مردم نیز اطمینان کافی در مورد مواد غذایی مورد استفاده خود از نظر مواد افزودنی غیرمجاز، باقیمانده سموم شیمیایی و آفت کشها نداشته باشند و این موضوع با توجه به تاثیرات مواد غذایی در بروز سرطانها و بیماریهای غیر واگیر برای مردم نیز یک دغدغه محسوب شود.

دکتر پیوندی تاکید کرد: با توجه به اسناد بالادستی از جمله بندهای طلایی سیاست های کلان سلامت ابلاغ شده از سوی مقام معظم رهبری، سند چشم انداز ۱۴۰۴ و برنامه توسعه چهارم و پنجم، باید گام های بلندتری در راستای افزایش امنیت غذایی، اصلاح شیوه تغذیه و آموزش آن به مردم برداریم.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی افزود: امسال بهار فاطمی با بهار سلامت همراه شده است باید در راستایی گام برداریم و دغدغه های مردم و کارکنان نظام سلامت را کاهش دهیم و شرایطی ایجاد کنیم تا مردم با اطمینان بتوانند از مواد غذایی سالم بهره مند شوند. همچنین امیدوارم سال ۹۳ سال پربرکتی باشد و با اجرای صحیح طرح تحول سلامت بتوانیم رضایتمندی مردم از نظر ارائه خدمات را افزایش دهیم و این همایش نیز منجر به فرهنگ سازی صحیح در جامعه و کاهش دغدغه های مردم در خصوص بهره مندی از غذای سلام و امن باشد.

گفتنی است در پایان این همایش با حضور وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، رییس سازمان غذا و دارو، رییس سازمان نظام پزشکی و رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، ۱۱ فرآورده لبنی و غذایی لوح تقدیر و نشان ایمنی و سلامت دریافت کردند ۲۰۴.

کد خبر: ۱۴۸۹۸۰۲۶

منبع: وزارت بهداشت

گروه: صفحه اصلی

تاریخ خبر: ۱۳۹۳/۰۲/۰۳



## سفر وزیر بهداشت کشور پادشاهی عمان و هیات همراه به دعوت دکتر هاشمی وزیر بهداشت/همکاری های علمی و پزشکی ایران و عمان گسترش می یابد

وزیر بهداشت کشور پادشاهی عمان و هیات همراه به دعوت دکتر هاشمی وزیر بهداشت ایران عصر روز گذشته وارد تهران شدند و در فرودگاه مورد استقبال دکتر هاشمی وزیر بهداشت کشورمان قرار گرفتند. به گزارش وب دا؛ دکتر هاشمی وزیر بهداشت کشورمان ضمن خوشامدگویی و ابراز خرسندی از اراده رهبران دو کشور در ارتقای بیش از پیش روابط دوجانبه در عرصه های مختلف، بر اهمیت تحکیم روابط

در حوزه سلامت تاکید کرد.

وزیر بهداشت در ادامه به ظرفیتهای موجود در دو کشور جهت توسعه همکاریهای مشترک علمی و پزشکی اشاره کرد و سرمایه گذاری مشترک برای راه اندازی خط تولید دارو، کنترل و پیشگیری از ابتلا به بیماریهای واگیر و غیر واگیر و تبادل استاد و دانشجو را اولویتهای همکاری دانستند

بنابراین گزارش، دکتر السعیدی وزیر بهداشت پادشاهی عمان نیز ضمن تشکر از ابراز دوستی و محبت وزیر بهداشت کشورمان، از پتانسیل ها و موفقیت های ایران در حوزه پزشکی پس از انقلاب اسلامی به عنوان الگویی برای دیگر کشورها یاد کردند و از توسعه همکاریها در عرصه سلامت استقبال کردند و از حضور پزشکان حاذق ایرانی در عمان به نیکی یاد کردند.

گفتنی است: هیات مذکور طی سه روز اقامت در ایران از دانشگاه ها و مراکز علمی بخش سلامت و توفیقات نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران بازدید خواهند کرد ۲۰۱.

کد خبر: ۱۴۹۱۵۸۸۱

اخبار مرتبطه

✓ ایرنا: همکاری های علمی و پزشکی ایران و عمان گسترش می یابد

## گزارش تفکیکی منابع

نام منبع	تعداد اخبار
ایران	۱
جوان	۲
همشهری	۱
ایرنا	۱
ایسنا	۲
باشگاه خبرنگاران جوان	۲
تابناک	۲
دانا	۱
دریچه خبر	۱
شبکه خبری کشاورزی ایران	۱
عرش نیوز	۱
مشرق	۱
دولت	۱
وزارت بهداشت	۲