



## رعایت اولویت اصلاح سبک زندگی و پیشگیری از بیماری ها، لازمه اجرای اقتصاد مقاومتی است

به گزارش خبرگزاری بین المللی قرآن (ایکننا) از فارس، محمد حسن طریقت منفرد، وزیر اسبق بهداشت، درمان و آموزش پزشکی شب گذشته، ۶ آذر در مراسم اختتامیه سمینار بین المللی نقشه راه سلامت جمهوری اسلامی ایران در که مجتمع ولایت شیراز برگزار شد، گفت: ممکن است نتوانیم در مرحله اول تمام سیاست های سلامت ابلاغی مقام معظم رهبریرا اجرا کرد اما به چند نکته اساسی باید توجه کرد که می توانیم آن ها را اجرایی کنیم. وی با بیان اینکه مهم ترین این نکات رعایت اولویت هاست، افزود: تجربه نشان داده است که اولویت پیشگیری و امنیت اولیه و اصلاح سبک زندگی باید توجه ویژه شود که در این رابطه با توجه به سیاست ها به طب سنتی اشاره شده است. طریقت مفرد ادامه داد: اگر بخواهیم اقتصاد مقاومتی را اجرایی کنیم رعایت تمام این اولویت ها لازم است و به مواردی برای تغییر سبک زندگی تکیه بیشتری کنیم. عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با یادآوری اینکه در چند سال گذشته دانشکده طب سنتی فعال شده است، افزود: ولی این ها بیشتر متخصص تربیت می کنند در حالی که فلسفه آن ها، تربیت متخصص نیست بلکه باید تلاش کنیم بتوانیم پزشکان عمومی و مرتبط را با مقدمات طب سنتی آشنا کنیم تا از این طریق بخش اعظمی از اقتصاد مقاومتی تحقق یابد. وی با تاکید بر لزوم استفاده بهینه از امکانات عمومی اظهار کرد: امکانات عمومی باید پاسخگوی نیازهای مردم باشند زیرا با هزینه های سنگین اداره می شود و با توجه به وضعیت موجد تنها راه ارتقای کیفی عمومی با استفاده از قانون تعامل بخش خصوص یو دولتی است که به راحتی می توانیم الگو ارائه دهیم.

کد خبر: ۱۸۷۱۷۳۵۳



## رویکرد همه جانبه فرهنگی و اجتماعی در حوزه سلامت صورت گیرد

به گزارش خبرگزاری بین المللی قرآن(ایکننا) از فارس، سیدامیرحسین قاضی زاده هاشمی، منتخب مردم مشهد و کلات در مجلس شورای اسلامی شب گذشته، ۶ آذر در مراسم اختتامیه سمینار بین المللی نقشه راه سلامت جمهوری اسلامی ایران در که مجتمع ولایت شیراز برگزار شد، با اشاره به اجرای طرح تحول سلامت گفت: جهت اجرای این سیاست ها باید ابتدا باید آسیب شناسی جدی داشته باشیم. وی با بیان اینکه تعداد زیادی برنامه اصلاحی یا حتی تحولی بعد از انقلاب در دوره های وزرای مختلف بهداشت شاهد بودیم، افزود: علت اینکه تمام این برنامه ها بعضاً به اهداف خود نمی رسند چیست؟ و مطالعه جدی در این زمینه می طلبد. قاضی زاده هاشمی ابراز کرد: به علت اینکه یک رویکرد سیستمی و همه جانبه اصلاحات حوزه سلامت نداریم، در هر دوره ای بخشی از این امر برجسته تر می شود و حوزه سلامت به عنوان نیاز اجتماعی مردم دیده نمی شود. عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی ادامه داد: این مفهوم بدان معناست که هم خواست و هم مصلحت ذینفعان را در این حوزه در نظر گرفته نمی شود که گاهی اوقات تعهد سیاسی ایجاد نمی کند و یا اینکه این سیاست ها آثار کوتاه مدت دارد و روندهای درازمدت با برنامه ریزی در حوزه سلامت شکل نمی گیرد. وی با تاکید بر لزوم رویکرد همه جانبه در این امر گفت: یک رویکرد همه جانبه با توجه به اقلیم فرهنگی و اجتماعی باید در حوزه سلامت صورت گیرد و بررسی و رصد تمام این موارد ضروری است. قاضی زاده هاشمی با بیان اینکه دولتمردان باید در این حوزه به دنبال همین رویکرد همه جانبه باشند، گفت: دولتمردان در حوزه سلامت به دنبال دستاوردهای کوتاه مدت نباشند بلکه لاقلاً یک دستاورد پلکانی برای رسیدن به هدف نهایی به دست آورند.



## سمینار بین المللی نقشه راه سلامت جمهوری اسلامی ایران در شیراز پایان یافت

به گزارش خبرگزاری بین المللی قرآن(ایکننا) از فارس، سمینار بین المللی نقشه راه سلامت جمهوری اسلامی ایران شب گذشته، ۶ آذر با حضور اندیشمندان داخلی و خارجی در مجتمع ولایت دانشگاه علوم پزشکی شیراز به کار خود پایان داد. این سمینار با اجرای ۱۴ سخنرانی تخصصی و پژوهشی توسط اساتید برجسته داخلی و خارجی پیرامون های سیاست های ابلاغی مقام معظم رهبری در حوزه سلامت و همچنین اجرای طرح تحول سلامت برگزار شد. مقاله از نقاط مختلف دنیا به دبیرخانه این سمینار واقع در شورای سیاستگذاری سلامت دانشگاه علوم پزشکی شیراز ارسال شده بود که از این تعداد ۷۵ مقاله به صورت پوستر برگزیده شد. در بخش پایانی محمد باقر لنگرانی، رئیس این سمینار پانلی را با حضور برخی اندیشمندان داخلی و خارجی تشکیل داد که در این راستا نظرات آنان را پیرامون نقاط گلوگاهی و لازم اجرای سیاست های ابلاغی سلامت توسط مقام معظم رهبری را جویا شد. محمد حسن طریقت منفرد، وزیر اسبق بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در این زمینه گفت: ممکن است نتوانیم در مرحله اول تمام سیاست های سلامت ابلاغی مقام معظم رهبر را اجرا کرد اما به چند نکته اساسی باید توجه کرد که می توانیم آن ها را اجرایی کنیم.

لزوم رعایت اولویت پیشگیری جهت اصلاح سبک زندگی با بیان اینکه مهم ترین نکات رعایت اولویت هاست، افزود: تجربه نشان داده است که اولویت پیشگیری و امنیت اولیه و اصلاح سبک زندگی باید توجه ویژه شود که در این رابطه با توجه به سیاست ها به طب سنتی اشاره شده است. طریقت مفرد ادامه داد: اگر بخواهیم اقتصاد مقاومتی را اجرایی کنیم رعایت تمام این اولویت ها لازم است و به مواردی برای تغییر سبک زندگی تکیه بیشتری کنیم. بنا بر این گزارش، محمد جواد کبیر، معاون سازمان بیمه خدمات سلامت کشور نیز در این رابطه با بیان اینکه جهت اجرای سیاست های ابلاغی، شرایطی بین حوزه های اجرایی می طلبد، افزود: این همکاری فارغ از قلمروهای سازمان ها و نگاه های بخشی است که باید به مشکلات مردم بپردازد و در این راستا معضلات سلامت را بازنگری کنیم.

نگاه بخشی نگری مانع از اجرای سیاست های ابلاغی سلامت می شود کبیر عنوان کرد: قوانین خوبی در کشور ما در این زمینه وجود داد اما در حوزه اجرا به دلیل نگاه بخشی نگری نتوانستیم از آن ها خوب استفاده کنیم. وی با اشاره به سیاست های

ابلاغی مقام معظم رهبر در حوزه سلامت ادامه داد: پیام مقام معظم رهبری به عنوان یک وجه ارزشی در این مقطع برای ما بسیار حائز است و منویات ایشان برگرفته از نظرات کارشناسی است که فصل الخطاب و دست مایه خوبی برای کارگزاران اجرایی است. به گزارش ایکن، سیدامیرحسین قاضی زاده هاشمی، منتخب مردم مشهد و کلات در مجلس شورای اسلامی نیز با بیان اینکه تعداد زیادی برنامه اصلاحی یا حتی تحولی بعد از انقلاب در دوره های وزرای مختلف بهداشت شاهد بودیم، افزود: علت اینکه تمام این برنامه ها بعضاً به اهداف خود نمی رسند چیست؟ و مطالعه جدی در این زمینه می طلبد.

حوزه سلامت به عنوان نیاز اجتماعی مردم دیده نمی شود. قاضی زاده هاشمی ابراز کرد: به علت اینکه یک رویکرد سیستمی و همه جانبه اصلاحات حوزه سلامت نداریم، در هر دوره ای بخشی از این امر برجسته تر می شود و حوزه سلامت به عنوان نیاز اجتماعی مردم دیده نمی شود. وی با تأکید بر لزوم رویکرد همه جانبه در این امر گفت: یک رویکرد همه جانبه با توجه به اقلیم فرهنگی و اجتماعی باید در حوزه سلامت صورت گیرد و بررسی و رصد تمام این موارد ضروری است.

دولتمردان در حوزه سلامت به دنبال دستاوردهای کوتاه مدت نباشند. قاضی زاده هاشمی با بیان اینکه دولتمردان باید در این حوزه به دنبال همین رویکرد همه جانبه باشند، گفت: دولتمردان در حوزه سلامت به دنبال دستاوردهای کوتاه مدت نباشند بلکه لاقلاً یک دستاورد پلکانی برای رسیدن به هدف نهایی به دست آورند. این گزارش می افزاید، شوشتری عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی ایالت تورنتو کانادا نیز در ادامه گفت: برگزاری چنین سمیناری بسیار مناسب است و لازم است همایشی هایی از این دست جهت تدوین نقشه راه سلامت برای کشور ایران بیشتر برگزار شود.

داشتن نگاه جامع در حوزه سلامت الزامی است. وی ابراز کرد: در حوزه سلامت باید نگاهی جامع داشت و تمام عواملی که بر روی سلامت مردم اثر می گذارد دیده شود اما اگر آنالیز کیفی از محتوای بحث ها انجام دهیم متوجه خواهیم شد که بیشتر مباحث درباره دو واژه پزشک و بیمارستان بود و تأکید بر روی فاکتورهای دیگر کمتر بود. شوشتری عنوان کرد: در برگزاری چنین سمینارهای مهمی باید از سازمان های مختلف مؤثر در سلامت جامعه مانند آموزش و پرورش، جهاد کشاورزی، وزارت مسکن و شهرسازی و غیره نیز دعوت به عمل آید زیرا آنان نیز نقش اساسی در تأمین سلامت روانی جامعه به عهده دارند.

جای معماری اطلاعات در سیستم سلامت ایران خالی است. وی با بیان اینکه به لحاظ مطالعات علمی هیچ مشکلی در ایران نداریم، گفت: فقط مرکزیتی برای این کارها و مطالعات علمی وجود ندارد و جای معماری اطلاعات در سیستم سلامت ایران خالی است که البته شورای سیاستگذاری سلامت این ظرفیت را دارد. به گزارش ایکن، سیدرضا مجدزاده، استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران نیز در ادامه گفت: ۳ سیاست کلان سلامت، جمعیت و علم و فناوری از سوی مقام معظم رهبری ترسیم شده است. وی عنوان کرد: در این مورد باید این سؤال را پرسید که این سیاست ها انتخاب هستند یا

الزام؟ یعنی تعارف هستند یا باید و اگر باید هستند باید در تمام شئون نظام سلامت ما این سیاست ها دیده شوند.

سیاست های ابلاغی سلامت تبدیل به گفتمان مسلط جامعه شود مجدزاده با تاکید بر اینکه باید بر روی چگونه اجرا شدن این سیاست ها کار کنیم، گفت: سیاست های ابلاغی مقام معظم رهبری در حوزه سلامت باید تبدیل به گفتمان تسلط جامعه شود و این یک الزام است اما کافی نیست و در صورت اجرای این سیاست ها شاید می توانیم امیدوار باشیم که کشورمان از چالش ها نجات یافته و به چشم انداز ۲۰۱۴ خود دست یابیم. یادآور می د، در بخش پایانی این سمینار از ۳ پوستر برگزیده سمینار شامل «عدالت در توزیع تخت های بیمارستانی □» توسط احمد صادقی، «نابرابری جنسیتی و اقتصاد جنسیتی بر دانش در کشورهای عضو سازمان ملل با نگاه ویژه به خاورمیانه» توسط عظیمه قربانیان و پوستر مشترک صادقی و ذاکری تجلیل به عمل آمد.

کد خبر: ۱۸۷۱۸۱۷۷



## برنامه های دومین همایش ملی سلامت معنوی تشریح می شود

به گزارش خبرگزاری بین المللی قرآن(ایکننا) نشست خبری دومین همایش ملی سلامت معنوی از ساعت ۱۰ صبح فردا، هشتم آذرماه با حضور فریدون عزیزی، رئیس گروه سلامت معنوی فرهنگستان علوم پزشکی در سالن مجمع عمومی فرهنگستان برگزار می شود. این همایش از ۱۲ آذرماه به مدت سه روز به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی برگزار می شود و سلامت معنوی و آموزش و پژوهش پزشکی، سلامت معنوی و تکامل دوران اولیه کودکی، سلامت معنوی و سبک زندگی اسلامی- ایرانی و سلامت معنوی و مراقبت های بهداشتی و درمانی به عنوان محورهای این دوره از کنگره در نظر گرفته شده است. با توجه به نوع و میزان مقالات واصله و نتایج طرح ها و فعالیت های پژوهشی، مقرر شده است تا همایش سه روزه سلامت معنوی در قالب چهار پانل تخصصی براساس محورهای همایش و دو سمپوزیوم علمی با عناوین: «مقیاس سلامت معنوی» و «سلامت معنوی و نشاط اجتماعی» برگزار شود. همایش سه روزه سلامت معنوی دارای امتیاز فرهنگی و حداکثر امتیاز بازآموزی برای مشمولان آموزش مداوم پزشکی است و در این همایش از چهار جلد کتاب جدید گروه سلامت معنوی فرهنگستان علوم پزشکی در زمینه های «سلامت معنوی؛ چیستی، چرایی و چگونگی»، «سلامت معنوی در برنامه های نظام سلامت»، «سلامت معنوی در عرفان اسلامی» و «سلامت معنوی در ادیان ابراهیمی □» رونمایی می شود.

کد خبر: ۱۸۷۱۶۱۲۱



## میزان نیترات در آب برخی مناطق تهران ۲۰ درصد است

احمدرضا فرسار در گفت و گو با خبرنگار بهداشت و درمان فارس، در رابطه با بررسی وضعیت نیترات آب تهران در محدوده تحت پوشش این دانشگاه گفت: مرتب بررسی های لازم را انجام می دهیم و نتایج را به سازمان آب، استانداری و وزارت بهداشت اعلام می کنیم.

وی ادامه داد: خوشبختانه علی رغم اینکه با کمبود منابع آبی مواجه بودیم و نگران بودیم که نیترات افزایش یابد اما اکنون در بررسی های انجام شده این اتفاق رخ نداده است.

معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی افزود: وضعیت نیترات آب در مناطق تحت پوشش این دانشگاه قابل قبول بوده و نیترات موجود در آن صفر یا کمتر از ۵۰ درصد بوده است. در واقع نیترات بیش از ۲۰ درصد گزارش نشده است.

فرسار گفت: شایعه شده بود که نیترات موجود در آب بالا رفته به همین دلیل لیست جدیدی را مورد ارزیابی قرار دادیم اما مورد خطرناکی مشاهده نشد.

وی افزود: اگر چاهی در این محدوده دچار آب با نیترات بالا بود حتماً توسط دانشگاه پمپ می شد آنچه در مورد ۲ تا ۳ حلقه از چاهها و وجود نیترات بالا گزارش شده است در محدوده تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی ایران بوده است.

انتهای پیام/



## زیرساخت تحقیقات سلامت دگرگون می شود / ۷۵ درصد مرگ ها ناشی از بیماری های مزمن است

رضا ملک زاده در گفت و گو با خبرنگار بهداشت و درمان خبرگزاری فارس در مورد تقویت زیرساخت تحقیقات سلامت در کشور توضیحاتی داد.

وی در این زمینه به راه اندازی و احیای مرکز ملی تحقیقات علوم پزشکی با عنوان مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی ایران اشاره کرد و گفت: تضمین دستیابی به اهداف پیشرفت و عدالت در سلامت همه جانبه در اسناد بالادستی کشور همچون چشم انداز افق ۱۴۰۴، نقشه جامع علمی، سیاست های کلی اقتصاد مقاومتی و سیاست های کلی سلامت، نیازمند رهبری علمی، هماهنگی های نهادی و نتیجه برداری به موقع از تلاش های وسیع مؤسسات، میانجیان دانش، محققان، ایده پردازان، فناوران و سرمایه گذاران است.

معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت ادامه داد: این نهادها با هدف ایجاد یک نهاد عالی رتبه علمی جهت رهبری، مدیریت، حمایت و توسعه تحقیقات، نوآوری و فناوری در علوم پزشکی راه اندازی می شود.

وی همچنین برنامه ثبت ملی بیماری ها (Disease Registries) را از دیگر موارد تقویت زیرساخت دانست و افزود: این برنامه به منظور برقراری نظام صحیح و دقیق ثبت حداقل ۲۰ بیماری مهم، شایع و نوظهور مانند سرطان، سکته مغزی، سکته قلبی، بیماری های التهابی روده (IBD)، مالتیپل اسکلروزیس (MS) و سایر بیماری های اعصاب به عنوان یکی از مهمترین زیر ساخت های توسعه پژوهش های اپیدمیولوژی، ارایه آمار دقیق بروز و شیوع و همچنین سیاستگذاری صحیح در زمینه پیشگیری و کنترل این بیماری ها در دستور کار قرار دارد.

به گفته ملک زاده، انجام مطالعات هم گروهی کشوری در ۱۰ دانشگاه علوم پزشکی کشور تحت عنوان «persian cohort»؛ کلیه فعالیت های مرتبط با سلامت، مستلزم آگاهی نسبت به سبب شناسی (اتیولوژی)، بیماری زایی، تشخیص، پیش آگهی و درمان بیماری ها است.

وی خاطرنشان کرد: در عصر حاضر یکی از بزرگترین چالش هایی که سیستم های بهداشتی سراسر جهان با آن مواجه هستند، افزایش بار ناشی از بیماری های مزمن است.

معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت افزود: لذا یکی از برنامه های بسیار مهم



پژوهش در جهت تحقق اقتصاد مقاومتی، انجام مطالعات کوهورت برای شناخت دقیق و عوامل خطر بیماری های مزمن و انجام مداخلات جهت پیشگیری از این بیماری ها است که هم اکنون علل بیش از ۷۵ درصد از مرگ و میر و ناتوانی در کشور است.

وی گفت: مطالعات هم گروهی بیش از ۶۰ سال است که در کشورهای توسعه یافته آغاز و طولانی مدت ادامه پیدا کرده و یا دارد. به عنوان مثال، در حال حاضر یک نفر از هر ۳۰ نفر انگلیسی در مطالعات کوهورت شرکت دارند. بدین منظور در مجموع ۲۰ مطالعه هم گروهی در دو سطح زیر برنامه ریزی شده است.

ملک زاده راه اندازی ۱۰ آزمایشگاه تحقیقاتی جامع در کشور را از دیگر برنامه ها عنوان کرد و گفت: معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت از سال ۱۳۸۷ طرح تاسیس شبکه آزمایشگاه های جامع تحقیقات را با هدف تقویت زیرساخت های پژوهش و فناوری و تسهیل ارتباطات و تعاملات بین دانشگاه ها و مراکز تحقیقاتی به اجرا گذاشته است.

وی افزود: این شبکه هم اکنون با بهره گیری از ۱۶ هزار و ۳۰۰ مترمربع فضای فیزیکی در ۹ دانشگاه بزرگ علوم پزشکی کشور (تهران، شهید بهشتی، شیراز، اصفهان، تبریز، مشهد، کرمان، اهواز و مازندران) دایر و با آخرین تجهیزات پیشرفته مورد نیاز در تحقیقات تجهیز شده است.

معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت یادآور شد: با توجه به پیشرفت سریع فناوری و همچنین توسعه کمی و کیفی نیروی انسانی در دانشگاه های کشور لازم است تا آزمایشگاه های موجود ارتقا یافته، مراکز جدیدی در دانشگاه های واجد شرایط تاسیس شده و دانشگاه ها و دانشکده های دیگر به این شبکه ملحق و این مجموعه به صورت یک شبکه منسجم و با صرفه اقتصادی اداره شود.

وی تاکید کرد: حمایت و توسعه پیشرفت های علمی در سطح علوم نوآورد از دیگر موارد تقویت زیرساخت ها به شمار می رود.

وی افزود: در راستای دستیابی به توسعه پایدار ملی، حمایت از پروژه های مشترک با علوم غیرپزشکی، همچنین تاسیس نهادهای تحقیقاتی علوم بین رشته ای برای تحقیق در علوم و فناوری های نوآورد و حوزه های نوظهور (emergent fields) در دستور کار این معاونت قرار گرفته است.

ملک زاده ادامه داد: از جمله موارد در دست اجرا می توان به راه اندازی نخستین مرکز ملی نقشه برداری مغز ایران با همکاری دانشگاه شهید بهشتی، پایگاه اطلاعات ژنوم نژادهای مختلف ایرانی (ایرانوم) با همکاری دانشگاه

م بهزیستی و توانبخشی و طرح راه اندازی مؤسسه طب ترمیمی یا پزشکی بازساختی (Regenerative

Medicine) توسط انستیتو سلول های بنیادی و پزشکی ترمیمی در سه دانشگاه علوم پزشکی اشاره کرد.

ملک زاده بسترسازی برای به کارگیری پرونده الکترونیک سلامت در تحقیقات بالینی، اپیدمیولوژیک و مدیریت خدمات بهداشتی-درمانی را طرحی دیگر برای

دگرگونی زیرساخت‌ها دانست.

وی افزود: تحقیقات بالینی در آستانه عصری است که پرونده الکترونیک سلامت نقش مهم و فزاینده‌ای دارد. اگر چه نخستین و مهمترین هدف پرونده الکترونیک سلامت، بهبود فرایندهای مراقبت از بیمار و افزایش بهره‌وری مراقبت‌های اولیه از بیمار است، ولی به کارگیری داده‌های الکترونیک فواید بسیاری برای تحقیقات بالینی، اپیدمیولوژیک و مدیریت خدمات بهداشتی-درمانی دارد.

معاون تحقیقات و فناوری وزارت علوم یادآور شد: پرونده الکترونیک سلامت می‌تواند خط اتصال جدیدی بین مراقبت از بیمار و محیط پژوهش ایجاد کرده و به پیشرفت‌های بزرگی در دامنه و بهره‌وری از پژوهش بیانجامد. مزایای به کارگیری داده‌های الکترونیک بسیار وسیع بوده و از ایجاد نظام مند فرضیه‌های تحقیقاتی تا انجام کل مطالعات بر اساس داده‌های الکترونیک را شامل می‌شود.

وی طرح سامانه پرونده الکترونیک سلامت (سپاس) را به عنوان بزرگترین طرح فناوری اطلاعات حوزه سلامت در کشور از سال ۱۳۸۵ شروع معرفی کرد و گفت: میان افزار «سپاس» تاکنون در ۴۶ دانشگاه علوم پزشکی کشور مورد بهره‌برداری قرار گرفته است. معاونت تحقیقات و فناوری در نظر دارد تا با به کارگیری نظام یکپارچه اطلاعات سلامت ایجاد شده از طریق پرونده الکترونیکی سلامت، زیرساخت مستحکمی برای تولید دانش پزشکی و زیستی فراهم نماید.

انتهای پیام/

کد خبر: ۱۸۷۱۹۶۲۳



## عدم تحریم دارو یک دروغ بود / ۲۰ درصد سلامت با ماست / تاسیس بیمارستان های زنجیره ای

وزیر بهداشت: عدم تحریم دارو یک دروغ بود / ۲۰ درصد سلامت با ماست / تاسیس بیمارستان های زنجیره ای جامعه > سلامت - وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: تعداد ۳۰۰ قلم داروی کمیاب به ۳۰ قلم کاهش یافت؛ البته ما هنوز هم مشکل داریم که این مشکلات در همه دنیا وجود دارد. برخی ادعا می کردند که در زمینه دارو و تجهیزات تحریم صورت نگرفته، اما این یک دروغ بود و مشکلاتی در این زمینه وجود داشت که دولت گذشته هم با آن مواجه بود. به نقل از ایسنا، دکتر سیدحسین قاضی زاده هاشمی امروز و در پیش خطبه های نماز جمعه تهران ضمن یاد امام (ره)، افزود: یاد و خاطره امام (ره) که به برکت ایشان نمازهای جمعه سراسر کشور برگزار می شود را گرامی می داریم. همچنین یاد و خاطره شهدای عزیز و اولین امام جمعه تهران را تکریم می کنیم.

وی با اشاره به هفته بسیج افزود: همانطور که امام (ره) و رهبر معظم فرمودند، وحدت، همدلی و اتحاد رمز موفقیت و در عین حال تعظیم شعائر است که شاید در راس آن احترام به شهدا و خانواده آن ها و تکریم از ارکانی که باعث بقای انقلاب و امکان تحقق آرمان های افرادی که دلسوزانه در برپایی و تداوم انقلاب نقش داشتند، به همدلی و اتحاد کمک کند و همه ارکان سعی می کنند در همه عرصه ها بتوانند در راستای تحقق اهداف انقلاب موفق باشند.

وزیر بهداشت ادامه داد: خوشحالیم که در دولت یازدهم خداوند بر دل و قلب دکتر روحانی این مساله را انداخت که سلامت جزو اولویت های اصلی باشد و از مجلس نیز که به تحقق این امر کمک کردند تشکر می کنیم. وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با بیان اینکه مساله بهداشت یکی از حوزه هایی است که مردم در آن مشکلات زیادی دارند، اظهار کرد: تا کنون تلاش های زیادی برای رفع این مشکلات شده است؛ اما ما در مقایسه با سال های گذشته به پیشرفت های زیادی در روستاها، شهرها، کلانشهرها، آموزش عالی و تربیت متخصص دست یافته ایم، اما همچنان گرفتاری های زیادی داریم که باید به تدریج برطرف شود.

هاشمی با اشاره به مشکل دارو گفت: با توجه به اینکه در زمینه دارو از نظر کمبود، قیمت و پوشش دارو مشکلاتی وجود داشت، اختصاص دو هزار میلیارد تومان به این امر باعث رفع مشکل در زمینه قیمت دارو، پوشش بیمه ای و در دسترس بودن آن شد.

وی ادامه داد: تعداد ۳۰۰ قلم داروی کمیاب به ۳۰ قلم کاهش یافت. البته ما هنوز هم

مشکل داریم که این مشکلات در همه دنیا وجود دارد. برخی ادعا می کردند که در زمینه دارو و تجهیزات تحریم صورت نگرفته، اما این یک دروغ بود و مشکلاتی در این زمینه وجود داشت که دولت گذشته هم با آن مواجه بود.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با تاکید بر اینکه هم اکنون دارو در تمام نقاط کشور یافت می شود، گفت: کم یابی دارو کاهش و پوشش بیمه ای افزایش پیدا کرده است. مسیر حمایتی دولت و مجلس مخصوصا در مورد بیماران خاص و صعب العلاج باید بیشتر شود.

دکتر هاشمی با بیان اینکه باید به تولید داخلی توجه بیشتری شود، اظهار کرد: هم اکنون بیش از ۹۵ درصد داروها در داخل تولید می شود که باید به کیفیت آن بیش از گذشته توجه شود.

وی در ادامه با بیان اینکه برای اولین بار در تاریخ همه ایرانی ها بیمه شدند، گفت: این امر آرزوی همه دولت ها و مجلس ها بود. رییس جمهور قبل از انتخابات این قول را دادند و اکنون بیش از ۷ میلیون نفر تحت پوشش بیمه سلامت ایرانیان قرار گرفتند.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به اقدامات انجام شده در زمینه بهداشت در روستاها اشاره کرد و توضیح داد: برای اولین بار بعد از سال ها در روستاها مکمل های غذایی، ویتامین ها، انواع مکمل ها برای بارداران، شیرخواران و نوزادان در دسترس مردم قرار گرفت. همچنین واکسن های مختلفی در دسترس مردم قرار گرفت که امیدواریم واکسن های جدید برای بسته ایمن سازی کودکان هم در دسترس مردم قرار بگیرد.

بهره برداری از دو هزار خانه بهداشت تا دهه فجر

هاشمی از احداث دو هزار خانه بهداشت خبر داد و افزود: دو هزار خانه بهداشت تا دهه فجر به بهره برداری خواهد رسید.

وی همچنین از اعزام پنج هزار پزشک به مناطق محروم خبر داد و در مورد نوسازی بیمارستان ها گفت: در مورد نوسازی بیمارستان ها باید گفت این مساله در تهران به دلیل گستردگی و ظرفیت بیمارستان ها در مقایسه با شهرستان کمتر قابل توجه است. تاکنون ۵۷۵ بیمارستان نوسازی شده اند و به طور کلی ۶۵ درصد پیشرفت در این زمینه تا پایان سال محقق خواهد شد.

با حضور بخش خصوصی و خیرین، تا پایان سال بیمارستان های زنجیره ای تاسیس می شوند

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با تاکید بر اینکه نوسازی به معنی افزایش ظرفیت نیست، ادامه داد: ما هم اکنون با مشکل کمبود طرح مخصوصا برای سوانح، سوختگی و بیماران روانی مواجه هستیم که با توجه به مشکل کمبود اعتباری که مجلس و دولت با آن مواجه هستند، امیدواریم بتوانیم از بخش خصوصی و خیرین بهره ببریم و تا پایان سال شاهد تاسیس بیمارستان های زنجیره ای باشیم.

هاشمی در مورد بیمارستان های دولتی اظهار کرد: با اینکه در بیمارستان های دولتی خدمات و امکانات به بهترین شکل ارائه می شود، اما باز هم مشکلاتی از قبیل

شلوغی و کمبود نیروی انسانی وجود دارد که امیدواریم با کمک همه از جمله خیرین، برطرف شود. وی از افزایش ساعت کار پزشکان متخصص خبر داد و گفت: در گذشته ویزیت بیماران توسط پزشکان متخصص تا ساعت ۱۴ امکان پذیر بود، اما هم اکنون ۷۹۰ نفر متخصص در ۳۰۰ شهر حتی در ساعات تعطیل هم بیماران را ویزیت می کنند. به طور کلی، هم اکنون ۷ هزار پزشک متخصص مشغول به فعالیت هستند. وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در ادامه در مورد اورژانس های بین شهری نیز افزود: در گذشته ۱۵۰ هزار کیلومتر فاقد امکانات درمانی و بهداشتی بود، اما با کمک هوانیروز ۱۵ آمبولانس دائمی در جاده ها وجود دارد که به ۴۵ پایگاه برای انتقال بیماران ارتقا پیدا خواهد کرد.

هاشمی در مورد حمایت از زایمان های طبیعی اظهار کرد: تاکنون ۱۹۰ هزار زایمان طبیعی بدون هزینه صورت گرفته و عمل سزارین که افزایش زیادی پیدا کرده بود، در حال کاهش است. باید به سیاست های گسترش جمعیت که از سوی رهبر معظم انقلاب اسلامی و مجلس تاکید شده است، توجه شود. هم اکنون جمعیت در افزایش سالمندی در کشور از مشکلات عمده حوزه درمان است که باید به آن توجه شود.

وی با بیان اینکه وزارت بهداشت علاوه بر ساخت خانه بهداشت و ارائه مکمل های دارویی در شهرهای دور، اقدامات دیگری هم انجام داده است، اظهار کرد: ۹ میلیون نفر در حاشیه شهرها زندگی می کردند که فاقد خدمات بهداشتی بودند. در برخی از استان ها نیز طرحی اجرا شد که همه این ۹ میلیون نفر زیر پوشش بهداشت قرار گرفتند و امیدواریم تا پایان کار دولت شبکه بهداشتی درمانی که برای همه روستاها اجرا می شود، در سراسر کشور مخصوصا در کلانشهرها هم گسترش یابد.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ضمن تشکر از ائمه نماز جمعه اظهار کرد: در پی پرسش و پاسخی که از ائمه نماز جمعه داشتیم، آنان فرمودند ۶۷ درصد مراجعات کاهش پیدا کرده است و این نشان می دهد که این طرح در شهرهای دوردست موفق تر از کلانشهرها است.

دکتر هاشمی با بیان اینکه جامعه پزشکی یک جامعه افتخارآفرین و در صف مقدم خدمت به مردم است، ادامه داد: من متأسفم که گاهی همکاران ما از تریبون های عمومی مورد خطاب قرار می گیرند. من ضمن تشکر از صداوسیما به خاطر حمایت هایشان از طرح تحول نظام سلامت، باید بگویم که بخش هایی از جامعه پزشکی از این تریبون مورد بی مهری قرار می گیرند.

وی ادامه داد: بخشی از درمان اعتماد بین پزشک و بیمار است. بنابر گفته رهبر معظم انقلاب اسلامی، هنگام مرخص شدن از بیمارستان، جامعه پزشکی یک ذخیره ارزشمندند که به عین الیقین تبدیل شده است. بنابراین صلاح نیست از تریبون های عمومی عیب چند نفر را فریاد بزنیم. ما نظارت می کنیم اما این مشکلات در همه قشرها وجود دارد.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با اشاره به مرحله سوم طرح تحول نظام سلامت افزود: در این مرحله فشار سنگینی روی گروه های مختلف پزشکی وارد می شود که امیدواریم همه به اجرای این مرحله کمک کنند تا خدمت به مردم آلوده نشود.

هاشمی در ادامه بر اهمیت امر پیشگیری توسط مردم تاکید کرد و گفت: من یک گزارش مختصر از حوزه بهداشت و درمان ارائه دادم اما بخش مهم وظیفه مردم است که باید به سلامتی خود توجه کنند. هیچ ملتی نیست که از نظام سلامت صد درصد راضی باشد. البته نظام سلامت ما با پیشرفت فاصله زیادی دارد، اما کار در حوزه سلامت سخت و گسترده است و ما هم اکنون در ریل صحیح در حال حرکت هستیم.

وی ادامه داد: در هیچ جای دنیا وزارت بهداشت صد درصد مسئول سلامتی مردم نیست. ۲۰ درصد سلامت مردم برعهده وزارت بهداشت و ۸۰ درصد بقیه برعهده سایر بخش ها از جمله خود مردم است.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در مورد بیشترین بیماری هایی که مردم ایران به آن ها مبتلا هستند، اظهار کرد: بیماری های قلبی و عروقی بیشترین علت مرگ ایرانیان است. این در حالی است که این بیماری ها و ۴۰ درصد سرطان ها قابل پیشگیری هستند. ۵ میلیون نفر از مردم ایران مبتلا به دیابت هستند و ما از این نظر جزو ۱۰ کشور منطقه هستیم. ۵۰ درصد مردم اضافه وزن دارند که این به دلیل کم تحرکی و تغذیه نامناسب است، مصرف نمک در ایران دوونیم برابر است. بنابراین مردم باید به بهداشت درمان و دهان، نوع خوراک، نوع سبک زندگی توجه کنند.

هاشمی با تاکید بر اینکه در بحث روان با مشکلات زیادی روبه رو هستیم، گفت: اگر دستور شرع و اخلاق اسلامی را رعایت کنیم و دروغ نگوئیم زندگی بهتر و سلامتی میسر می شود. ما باید بپذیریم که دروغ می گوئیم. دلیل این همه پرونده در دستگاه قضایی چیست؟

۲۰ درصد مردم ایران در سن بالای ۱۵ سال مبتلا به فشار خون هستند

وی با تاکید بر اینکه بخشی از سلامتی متوجه مردم است، گفت: مردم باید توجه کنند که چه چیزی را و با چه میزان می خورند البته حلال بودن لقمه هم مهم است. ۲۰ درصد مردم ایران در سن بالای ۱۵ سال مبتلا به فشار خون هستند و همین امر باعث افزایش سکتة قلبی و مغزی می شود. اگر دولت کل خلیج فارس را تبدیل به پول کند، باز هم از درمان ناتوان خواهد بود. بنابراین باید به پیشگیری اهمیت زیادی داد. علاوه بر وزارت بهداشت، وزارتخانه های دیگر هم باید در این امر تلاش کنند و برای مثال تصادفات سومین علت مرگ در ایران است.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ضمن تشکر از ستاد نماز جمعه گفت: امیدوارم فرصت بیشتری برای ارائه جزییات به مردم فراهم شود. من از همین تریبون از همه عزیزان در همه گروه های مختلف پزشکی، مجلس، دولت و ائمه نماز جمعه تشکر می کنم و روز نیروی دریایی را گرامی می داریم.

هاشمی در خاتمه تاکید کرد: هیات وزیران در کنار دکتر روحانی که همه آبروی زندگی

خود را برای خدمت به مردم گذاشته اند، صرفاً برای خدمت، کمک و ادای وظیفه دور هم جمع شده اند و قول می دهیم از هیچ کوششی دریغ نکنیم و تلاش می کنیم منویات رهبر در سیاست نظام کلی سلامت که در ابتدای امسال ابلاغ شد، سرلوحه وزارت بهداشت باقی بماند و وزارت بهداشت علی رغم همه حاشیه ها بر هدف خود که خدمت به مردم است، با کمک مجلس، قوه قضائیه، نهادهای فرهنگی و همه عزیزان نائل شود.

۴۵۵۰۳

کد خبر: ۱۸۷۲۱۸۶۷

اخبار مرتبط:

- ✓ کشاورز نیوز: عدم تحریم دارو یک دروغ بود / ۲۰ درصد سلامت با ماست/ تاسیس بیمارستان های زنجیره ای
- ✓ هم اندیشی: عدم تحریم دارو یک دروغ بود
- ✓ شفاف: عدم تحریم دارو یک دروغ بود
- ✓ پارسینه: عدم تحریم دارو یک دروغ بود
- ✓ اعتدال: عدم تحریم دارو یک دروغ بود
- ✓ ریسک نیوز: عدم تحریم دارو یک دروغ بود



منبع: شفاف

گروه: عکس

تاریخ خبر: ۱۳۹۳/۰۹/۰۷

## میزان نیترات آب در برخی نقاط تهران

احمدرضا فرسار معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، در رابطه با بررسی وضعیت نیترات آب تهران در محدوده تحت پوشش این دانشگاه گفت: مرتب بررسی های لازم را انجام می دهیم و نتایج را به سازمان آب، استانداری و وزارت بهداشت اعلام می کنیم. وی ادامه داد: خوشبختانه علی رغم اینکه با کمبود منابع آبی مواجه بودیم و نگران بودیم که نیترات افزایش یابد اما اکنون در بررسی های انجام شده این اتفاق رخ نداده است. معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی افزود: وضعیت نیترات آب در مناطق تحت پوشش این دانشگاه قابل قبول بوده و نیترات موجود در آن صفر یا کمتر از ۵۰ درصد بوده است. در واقع نیترات بیش از ۲۰ درصد گزارش نشده است. فرسار گفت: شایعه شده بود که نیترات موجود در آب بالا رفته به همین دلیل لیست جدیدی را مورد ارزیابی قرار دادیم اما مورد خطرناکی مشاهده نشد. وی افزود: اگر چاهی در این محدوده دچار آب با نیترات بالا بود حتماً توسط دانشگاه پمپ می شد آنچه در مورد ۲ تا ۳ حلقه از چاهها و وجود نیترات بالا گزارش شده است در محدوده تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی ایران بوده است.

کد خبر: ۱۸۷۱۸۰۹۱

اخبار مرتبط:

- ✓ صراط نیوز: میزان نیترات آب در برخی نقاط تهران
- ✓ مشرق: میزان نیترات آب در برخی نقاط تهران
- ✓ موج امروز: میزان نیترات آب در برخی نقاط تهران
- ✓ دانا: میزان نیترات آب در برخی نقاط تهران
- ✓ بی باک نیوز: میزان نیترات در آب برخی مناطق تهران
- ✓ اقتصاد ایران آنلاین: میزان نیترات آب در برخی نقاط تهران





## سرردی که منجر به سکتة های مغزی می شود

فرهاد عصارزادگان یکی از علل بروز سردردهای تاندرکلاب یا برق آسا را سینوس های مغزی عنوان کرد و اظهار داشت: سردردهای برق آسا از زمان شروع تا حداکثر شدت کمتر از یک دقیقه به طول می انجامد و فرد مبتلا احساس می کند که سرش در حال ترکیدن است. این سردردها آنقدر مهم و جدی هستند که باید به آنها توجه ویژه ای کرد. وی افزود: سینوس های مغزی درون حوضچه هایی در اطراف مغز هستند که خون های وریدی را تخلیه و به بیرون از مغز هدایت می کند. گاهی تحت تاثیر برخی شرایط کند شده و دچار لختگی می شوند.\* سردردی که منجر به سکتة های مغزی می شود عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی ادامه داد: لخته شدن خون درون حوضچه ها منجر به افزایش فشار داخل مغز می شود که در نهایت سردرد را در پی دارد این فرآیند چنانچه ادامه یابد می تواند موجب تشنج یا سکتة های مغزی شود.\* گرمای هوا موجب ترومبوز سینوس های مغزی می شود این نورولوژیست گفت: هوای گرم به ویژه در فصل تابستان که موجب کم شدن آب بدن می شود می تواند ترومبوز سینوس های مغزی را در پی داشته باشد چرا که خشک شدن بدن به رگها نیز انتشار یافته و موجب افزایش غلظت خون و لخته شدن آن می شود.\* نخوردن آب به مدت طولانی ترومبوز سینوس های مغزی را در پی دارد این متخصص مغز و اعصاب اظهار داشت: چنانچه فردی به مدت طولانی آب ننوشد مستعد ابتلا به ترومبوز سینوس های مغزی می شود.\* تاثیر مصرف قرص های ضدبارداری در ابتلا به سکتة های مغزی عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: مصرف قرص های ضدبارداری مخصوصاً چنانچه با عامل دیگری مانند ننوشیدن آب برای مدت طولانی همراه شود موجب تشدید سینوس های مغزی شده که علایمی مانند دوبینی، تاری دید، تشنج و سکتة های مغزی را در پی دارد.\* اختلالات ژنتیکی شانس لخته شدن خون را افزایش می دهد این نورولوژیست با بیان ژنتیک به عنوان یکی از علل ابتلا به ترومبوز سینوس های مغزی گفت: برخی افراد ذاتاً مستعد لخته شدن خون هستند در واقع اختلالات ژنتیکی شانس لخته شدن خون و ابتلا به ترومبوز سینوس های مغزی را افزایش می دهد. وی افزود: چنانچه هر یک از این عوامل به سایر فاکتورها اضافه شود شانس ابتلا نیز بیشتر خواهد شد مثلاً مصرف قرص های ضدبارداری، ننوشیدن آب به مدت طولانی در فصل تابستان شانس ابتلا را بیشتر می کند.\* افزایش ابتلا به

ترومبوز سینوس های مغزی با برخی بیماری های روماتیسمی این جراح مغز و اعصاب ادامه داد: برخی بیماری های روماتیسمی که به واسکولیت های معروف هستند شانس انعقاد و لخته شدن خون را افزایش می دهند که در نتیجه این فرآیند ممکن است ترومبوز سینوس های مغزی رخ دهد.\* سایر علل ابتلا به ترومبوز سینوس های مغزی عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تصریح کرد: ضربات وارده به سر و کم خونی های فقر آهن در صورتی که شدید باشد می تواند موجب ابتلا به ترومبوز سینوس های مغزی شود.\* درمان ترومبوز سینوس های مغزی عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: سردرد ناشی از ترومبوز سینوس های مغزی به داروهای حل کننده و ضدلخته شدن خون مانند هپارین و وارفارین به خوبی پاسخ می دهد در این حالت بیمار باید بستری شده و تحت درمان با آمپول های وریدی و متعاقب آن قرص های ضدلخته قرار گیرد. وی ادامه داد: مدت درمان به علت ایجادکننده بستگی دارد یعنی چنانچه فرد زمینه ژنتیکی جدی داشته باشد درمان آن مادام العمر خواهد بود و اگر علل گذرا مانند مصرف قرص های ضدبارداری داشته باشد در کوتاه مدت که معمولاً بین ۳ تا ۶ ماه است درمان می شود. وی خاطرنشان ساخت: در صورت تشخیص به موقع و درمان مناسب و بهنگام پیش آگهی این بیماران خوب است ولی در صورتی که اختلال دیر تشخیص داده شود و فرآیند جدی و قوی باشد یا درمان ناکافی انجام شود سکتة های مغزی، کما و مرگ در انتظار فرد مبتلا خواهد بود.

کد خبر: ۱۸۷۱۵۴۴۲