

# بولتن روزانه

روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی و  
خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی

گزیده اخبار خبرگزاریها، روزنامه ها، سایت های اطلاع رسانی و دولت



بهداشتی  
شهید بهشتی  
روابط عمومی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی



## عناوین اخبار

روزنامه ها و نشریات داخلی

آرمان: بیشتر بد انیم

ابتکار: سلامت باشید

اطلاعات: ابتلای ۳۰ درصد از ساکنان تهرانی به یکی از علایم بیماریهای مزمن تنفسی

اعتماد: فراخوان جشنواره فرهنگی نفس

جوان: «پزشک خانواده» نرسیده به پایتخت سخته کرد!

خبرگزاری های داخلی

ایسنا: برگزاری آزمون کارشناسی ناپیوسته اپتیک برای نخستین بار

ایسنا: دانشجوی ستاره دار در دانشگاه های علوم پزشکی وجود ندارد

باشگاه خبرنگاران جوان: در اکتشافات، اختراعات و تولید فناوری پزشکی کشور

باشگاه خبرنگاران جوان: کسب رتبه نخست توسط دانشگاه علوم پزشکی شیراز

دانشجو: وزیر بهداشت خوب باید وزارتخانه را از بُعد درمان محوری خارج کند/ هزینه ۹۰ درصدی درمان

در مقابل ۱۰ درصدی بهداشت

فارس: هجدهمین جشنواره قرآنی دانشگاه های علوم پزشکی ۲۴ مرداد برگزار می شود

فارس: برگزاری محافل و کرسی های قرآنی در دانشگاههای علوم پزشکی در ماه رمضان

سایت خبری و اطلاع رسانی

بولتن نیوز: موبایل و تسبیح و یاد یار

عرش نیوز: گزینه های جدید وزیر بهداشت روی میز روحانی



## بیشتر بدانیم

بهبود تکلم کودک با شیر مادر

یک متخصص تغذیه با اشاره به اینکه شیر مادر بر تکامل تکلم کودک در آینده بسیار تاثیرگذار است، گفت: تغذیه با شیر مادر، کودک را از لحاظ ایمنولوژیک در برابر ناراحتی های گوارشی، عفونت های تنفسی و عکس العمل های آلرژیک ایمن می کند. این دسته از کودکان در مقایسه با نوزادان مصرف کننده شیر خشک کمتر دچار مشکل می شوند. دکتر لیلی ناظمی با بیان اینکه افراد از بدو تولد تا سن ۱۸ سالگی در مرحله رشد قرار دارند، اظهار داشت: مرحله صفر تا ۱۲ ماهگی اولین دوره رشد کودک است، کودکان در هر مرحله از رشد مبتنی بر سن، میزان فعالیت، میزان رشد، اندازه و جثه بدن خود نیازهای تغذیه ای متفاوتی دارند که البته سرعت رشد و اندازه جثه در کودکان متفاوت است. وی شیر مادر یا شیر خشک را اساس تغذیه ای در دوران شیرخوارگی عنوان کرد و افزود: شیر مادر در دوران شیرخوارگی مناسب ترین تغذیه و تامین کننده رشد و نمو کودک است و مادرانی که قادر به تامین شیرخوار از طریق شیر خود نیستند، شیر خشک بهترین غذا برای تغذیه نوزاد است. این عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران تصریح کرد: مواد غذایی جامد به دلایل تکاملی و تغذیه ای معمولاً تا قبل از ۴ یا ۶ ماهگی مورد نظر متخصصان تغذیه نیست و در این دوران به ویژه تا ۶ ماهگی اگر مادر از سلامت کافی و شرایط متعادل برخوردار باشد کودک باید از شیر او که دارای مزایای بسیار بالایی است استفاده کند. دکتر ناظمی با بیان این مطلب که شیر مادر، کودک را از لحاظ ایمنولوژیک در برابر ناراحتی های گوارشی، عفونت های تنفسی و عکس العمل های آلرژیک ایمن می کند، گفت: کودکانی که از شیر مادر تغذیه می کنند در مقایسه با نوزادانی که شیرخشک مصرف می کنند کمتر دچار مشکل می شوند. تغذیه با شیر مادر موجب تکامل عضلات صورت طفل و تکلم او در آینده است. وی در ادامه خاطرنشان کرد: تامین نیازهای تغذیه ای پس از زایمان، دستیابی به وزن مطلوب، کمک به ترمیم ترشح کافی شیر، پیشگیری از کمبودهای تغذیه ای مادر و آموزش مادران برای تامین نیازهای غذایی کودک با شیر خود از اهداف تامین تغذیه کودک در دوران شیرخوارگی است، تغذیه نوزاد از طریق شیر مادر از همان اوایل کودکی برای رشد کودک به دلیل داشتن پروتئین و مواد مغذی بهترین تغذیه است. دکتر ناظمی توجه بر تغذیه مادر را در

دوران شیردهی به دلیل تامین نیازهای غذایی و مواد مغذی کودک حائز اهمیت دانست و گفت: مادر در ۶ ماه اول شیردهی در حدود ۵۰۰ کیلو کالری انرژی در روز که بیشتر از نیاز معمولی اوست احتیاج دارد که باید در رژیم غذایی روزانه او گنجانده شود تا قادر به تامین شیر متعادل و لازم برای تغذیه کودک خود باشد، این نیاز غذایی مادر در ۶ ماه دوم کودک به ۵۰۰ تا ۸۰۰ کیلو کالری افزایش می یابد. این متخصص تغذیه در پایان با اشاره به اینکه ذخایر چربی مادر در دوران بارداری طی ۳ ماه اول شیردهی باید تامین کننده تمام مواد مغذی مورد نیاز کودک باشد، توصیه کرد: تغذیه مادر در دوران شیردهی بسیار مهم است تا شیری که به وسیله نوزاد مصرف می شود تامین کننده تمام مواد مورد نیاز بدن او باشد تا هم خود دچار مشکل نشود و هم کودک رشد طبیعی را داشته باشد.

#### شام سنگین و پیری پوست

برخی همواره به دنبال کلید جادویی برای داشتن پوستی شاداب هستند غافل از اینکه رعایت برخی نکات ساده و کم خرج مانند خوردن میوه و سبزی تازه و رعایت رژیم غذایی بهترین نسخه ای است که می توان پیچید. مریم مهرآزی در مورد نقش تغذیه در سلامت پوست خاطر نشان کرد: برای داشتن پوست سالم و شاداب عوامل مختلفی از جمله ژنتیک، مراقبت های محیطی و تغذیه نقش دارد. وی ادامه داد: برخی برای داشتن پوست سالم و شاداب تنها استفاده از کرم های مرطوب کننده و ضد آفتاب را مورد توجه قرار می دهند در صورتی که تغذیه نیز یکی از ارکان اصلی شادابی و سلامت پوست است. این متخصص تغذیه رعایت زنجیره درست غذایی و رساندن تمام مواد مورد نیاز بدن طی روز را یکی از نکاتی برشمرد که اغلب افراد به آن بی توجه هستند. وی افزود: مصرف میوه و سبزیجات تازه و لبنیات سبب می شود تا املاح و ویتامین هایی مانند ویتامین A و E که در شادابی پوست بسیار مفید هستند تامین شود اما برخی افراد به ویژه زنان شاغل به دلیل کمبود وقت رو به مصرف غذاهای آماده می آورند که حاوی مقدار زیادی مواد نگهدارنده و نمک است که علاوه بر ایجاد فشار خون و کبد چرب خود به مرور از شفافیت و سلامت پوست کم می کند. مهرآزی خاطر نشان کرد: خوردن وعده های غذایی سنگین به ویژه در وعده شام بیشترین آسیب را به پوست می رساند و پوست را به سمت پیر شدن سوق می دهد. آنهایی که علاوه بر تناسب اندام ترجیح می دهند پوستی شاداب داشته باشند سوپ رقیق و آبمیوه طبیعی را می توانند در وعده پایانی روز قرار دهند. عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی بر این نکته تاکید کرد که برخی از روی عادت در طی روز مدام چای یا قهوه می نوشند در حالی که کافئین موجود در این مواد فرد را از داشتن پوستی شاداب بی بهره کرده و در عین حال پوست را خشک می کند. وی به آنهایی که برای رفع تشنگی نیاز به نوشیدن مایعات دارند توصیه کرد تا نوشیدنی های گیاهی مانند چای سبز و چای ترش را جایگزین چای و قهوه کنند. بنابر تاکید این متخصص تغذیه مصرف بیش از حد مواد قندی مانند انواع شیرینی، قند و شربت ها مقاومت و ایمنی پوست را

از بین می برد و به تدریج بدن قادر نخواهد بود قند را به درستی جذب یا احیا کند.

تفاوت هوش هیجانی و هوش عاطفی

یک کارشناس ارشد روانشناسی در خراسان جنوبی گفت: اشتیاق و شور ثمره هوش هیجانی است. عاطفه افشاری گفت: هوش هیجانی شامل شناخت و کنترل عواطف و هیجان های خود است. وی اظهار کرد: هوش هیجانی (عاطفی)، توانایی برای مدیریت اضطراب و کنترل تنش ها و انگیزه، امیدواری و خوش بینی در مواجهه با موانع در راه رسیدن به هدف است. این کارشناس ارشد روانشناسی گفت: شخصی که IQ بالایی دارد سه مولفه هیجان ها را که عبارتند از مولفه های شناختی، فیزیولوژیکی و رفتاری به طور موفقیت آمیزی با یکدیگر تلفیق می کند. وی ادامه داد: در سال های گذشته IQ (ضریب هوشی) نشان دهنده میزان موفقیت افراد بوده است. افشاری با اشاره به اینکه در دهه اخیر محققان دریافته اند که IQ تنها شاخص ارزیابی موفقیت یک فرد نیست، تصریح کرد: IQ عاملی وراثتی و ثابت است اما هوش هیجانی تحت تاثیر شرایط محیطی است. افشاری ادامه داد: یک روانشناس دانشگاه کالیفرنیا افراد را بر حسب جنسیت، IQ و EQ به چهار دسته تقسیم کرده است، مردانی با IQ بالا؛ این مردان از روی توانایی های گسترده عقلانی شان مورد شناسایی قرار می گیرند اما به دلیل هوش هیجانی پایین کمرو، فروتن و نازک نارنجی و از نظر احساسی سرد و بی عاطفه اند. وی در خصوص مردانی با EQ (هوش هیجانی) بالا، گفت: چنین مردانی در روابط اجتماعی، متعادل، شاد و سرزنده اند، ظرفیت بالایی برای تعهد و سرسپردگی برای مردم یا اهداف خود دارند، مسئولیت پذیر، دلسوز و با ملاحظه اند. چنین افرادی با خود، دیگران و اجتماع احساس راحتی می کنند. افشاری در رابطه با زنان با IQ بالا، افزود: این زنان از اعتماد به نفس خوبی برخوردارند و در بیان موضوعات عقلانی و اندیشه های خود فصاحت کافی دارند و دارای علایق روشنفکرانه زیادی هستند، آنها درون گرا، مستعد نگرانی، فکر و خیال و احساس گناه هستند، در ابراز خشم خود تامل می کنند و معمولاً آن را غیرمستقیم ابراز می کنند. این کارشناس ارشد روانشناسی در خصوص زنانی با EQ بالا نیز خاطرنشان کرد: این زنان دوست دارند احساسات شان را مستقیماً بیان کنند، راجع به خود مثبت فکر می کنند و مانند مردان همگروه خود اجتماعی و گروه گرا هستند، شاد و آسوده خیال اند و به ندرت احساس نگرانی و گناه می کنند.



## سلامت باشید

کشمش مانع از پرخوری می شود متخصصان تغذیه و سلامت در آمریکا اظهار داشتند: کودکانی که بیشتر از کشمش و انگور بعنوان میان وعده استفاده می کنند در طول روز تمایل کمتری به مصرف مواد خوراکی پرکالری دارند.

بنابر نتایج مطالعات پزشکان آمریکایی، از سوی دیگر کودکانی که تمایل بیشتری به مصرف شکلات، چیپس و این گونه مواد خوراکی دارند در طول روز بیشتر از مواد پرکالری استفاده می کنند. در این مطالعه به ۲۶ کودک هشت تا ۱۱ ساله که از وزن مناسبی برخوردار بودند، کشمش، انگور، چیپس سیب زمینی و شکلات به عنوان میان وعده غذایی داده شد. پس از پایان آزمایش ها مشخص شد که خوردن کشمش و انگور میل به پرخوری بویژه خوردن غذاهای چاق کننده را کاهش می دهد. پیش از این باور عمومی بر این بود که مصرف کشمش به دلیل دارا بودن قند و چسبیدن به دندان، باعث پوسیدگی دندان ها می شود اما پزشکان معتقدند این ماده خوراکی می تواند فواید پیشگیری کننده ای برای پوسیدگی های دندانی داشته باشد چرا که ممکن است انواع دیگر مواد مانده در میان دندان ها را پاکسازی کند. همچنین کشمش مدت زمان زیادی بر روی دندان ها نمی ماند که بتواند باعث ایجاد پوسیدگی شود. بررسی جامعی بر روی ۸۰ مطالعه نیز نشان می دهد که مصرف کشمش ممکن است خطر ابتلا به دیابت و بیماری های قلبی را کاهش دهد. همچنین این خوردنی مقوی و سالم به کنترل میزان قند خون در افراد دیابتی کمک کند و از نقش موثری در کاهش و کنترل وزن برخوردار است.

کم کاری تیروئید از علل افزایش وزن

چاقی ها دلایل مختلفی دارند که چاقی های ملایم به اندازه ۲ تا ۴ کیلو گرم ناشی از کم کاری تیروئید است و چاقی ملایم نامیده می شود.

علیرضا استقامتی، متخصص غدد و متابولیسم در گفت و گو با خبرنگار کلینیک باشگاه خبرنگاران گفت: چاقی در افراد دلایل مختلفی دارد. وی عنوان کرد: ممکن است اضافه وزن در افراد از پر خوری، کاهش دفع آب از بدن و کم کاری تیروئید باشد. وی تصریح کرد: اگر کم کاری تیروئید موجب افزایش وزن به اندازه دو تا چهار کیلو گرم شود از نوع چاقی های ملایم است. وی خاطر نشان کرد: مهمترین راه تشخیص چاقی ناشی از کم کاری تیروئید، آزمایش خون در هر سنی است. وی در پایان افزود: این

نوع چاقی های ملایم معولا در خانم ها بیشتر از آقایان مشاهده می شود.

چرا ناخن ها سفید می شوند؟

شایع ترین فرم تغییر رنگ ناخن، سفید شدن آن است که به دلایل مختلفی ایجاد می شود.

دکتر عباس انتظاری، متخصص پیشگیری از بیماریها و عضو هیات علمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و عضو انجمن لیزر ایران در گفت و گو با خبرنگار بهداشت و درمان باشگاه خبرنگاران اظهار داشت: تغییر رنگ ناخن بیشتر به صورت سفید شدن آن می تواند به وجود آید که هم حالت ارثی و هم به صورت اکتسابی می تواند حاصل شود که در فرم ارثی به ندرت مشاهده شده و به دلیل ضعیف بودن کراتین ناخن است. وی متذکر شد: اما افراد بایستی توجه کنند که در فرم اکتسابی سفید شدن ناخن می تواند دلیلی بر وجود یک بیماری حاد و کشنده مثل مسمومیت با آرسینک باشد که البته در اکثر مواقع بیماری شدید همراه با سفید شدن ناخن مشاهده نمی شود. وی به دلایل دیگر ایجاد سفید شدن ناخن اشاره کرد و گفت: کمبود آلبومین در بدن، آلودگی با قارچ ها و پدیده شافی شدن ناکامل ناخن است.

مسکن مضر برای بیماران قلبی

پزشکان در یک مطالعه جدید هشدار دادند که بیماران مبتلا به ناراحتی های قلبی باید از مصرف مسکن «دیکلوفناک» پرهیز کنند چون مصرف این دارو خطر حمله قلبی را در این افراد تشدید می کند.

کارشناسان آژانس کنترل محصولات دارویی و درمانی انگلیس در این باره اعلام کردند: با مشخص شدن ارتباط بین مصرف مسکن دیکلوفناک با سکته قلبی و مغزی به افراد مبتلا به امراض قلبی و عروقی توصیه می شود که از مصرف این دارو خودداری کنند. پزشکان انگلیسی با بیان اینکه میلیون ها نفر مصرف کننده این داروی مسکن هستند، اظهار داشتند: بیمارانی که از مشکلات قلبی و عروقی رنج می برند نباید این دارو را مصرف کنند چرا که مصرف آن تاثیر قابل توجهی در بروز سکته قلبی و مغزی در این بیماران دارد. بر اساس نتایج منتشر شده در سال ۲۰۱۱ میلادی، بیمارانی که از مسکن دیکلوفناک استفاده می کنند ۴۰ درصد بیشتر از افراد دیگر در معرض خطر حمله قلبی و سکته مغزی هستند. برای بسیاری از بیماران داروی دیکلوفناک موثرترین و ایمن ترین مسکن در نظر گرفته می شود اما مصرف آن برای برخی گروه های پرخطر توصیه نمی شود.

کشف رابطه ژن ایجاد کننده سرطان سینه با داروی هرسپتین

محققان پژوهشگاه ابن سینا به این نتیجه رسیدند، در صورتی که یک نوع ژن با عنوان HER2 در مبتلایان به سرطان سینه بیشتر تکثیر شده باشد این بیماران پاسخ بهتری به درمان با داروی هرسپتین می دهند.

پژوهشگاه فناوری های نوین علوم زیستی جهاد دانشگاهی ابن سینا برای نخستین

بار در کشور امکان بررسی یکپارچه و جامع بیماران مبتلا به سرطان پستان از نظر تکثیر ژن HER2 را فراهم کرد. امیر سعید غفاری و رئیس کلینیک سلامت مادر، جنین و نوزاد مرکز درمان ناباروری این سینا در مورد جزئیات این یافته جدید به خبرنگار فارس گفت: HER2 ژن شناخته شده ای است که در هر فرد دو نسخه وجود دارد ولی در مبتلایان به سرطان سینه ممکن است تعداد این ژن به ۵۰۰ یا هزار نسخه برسد. این متخصص ژنتیک ادامه داد: طبق بررسی ها مشخص شد که بیان ژن HER2 در ۲۵ درصد زنان مبتلا به سرطان سینه بالا رفته و تکثیر شده است که با انجام یک آزمایش می توان این افراد را شناسایی کرد. وی ادامه داد: این دسته از مبتلایان به سرطان سینه نفع بیشتری از مصرف هرسپتین به عنوان دارویی گرانقیمت در درمان این نوع سرطان می برند و میزان درمان با هرسپتین در این نوع بیماران بیشتر است.

عسل، سفیده تخم مرغ، اسفناج و خربزه برای نوزادان زیر یکسال، ممنوع متخصص کودکان و نوزادان گفت: عسل، نمک، سفیده تخم مرغ، اسفناج، کیوی، خربزه، آلبالو، گیلاس و انواع توت شامل توت سفید، شاه توت و توت فرنگی برای نوزادان زیر یک سال ممنوع است.

محمدحسین سلطان زاده اظهار داشت: در تغذیه نوزادان زیر یک سال، مادران باید متوجه باشند که یکسری از مواد غذایی و مرکبات نباید به نوزاد داده شود. استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تصریح کرد: استفاده از عسل برای نوزادان زیر یک سال ممنوع است چرا که می تواند مسمومیت در نوزاد ایجاد کند. متخصص کودکان و نوزادان ادامه داد: استفاده از سبزیجات در سوپ نوزاد منعی ندارد اما نباید از اسفناج در سوپ نوزاد استفاده شود چرا که اسفناج حالت نیتريت و سمی ایجاد می کند. فوق تخصص عفونی اطفال افزود: استفاده از نمک در غذای نوزاد می تواند در بزرگسالی مشکلاتی نظیر فشار خون را ایجاد کند؛ همچنین نباید به نوزاد سفیده تخم مرغ داده شود چرا که ممکن است نوزاد به آن آلرژی داشته باشد. استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی اظهار داشت: مصرف میوه هایی مانند کیوی، خربزه، آلبالو، گیلاس و انواع توت شامل توت سفید، شاه توت و توت فرنگی نیز برای نوزادان زیر یک سال ممنوع است چرا که دیده شده بعضی نوزادان نسبت به مرکبات حساسیت دارند بنابراین بهتر است امتحان شود و اگر نوزاد به آنها حساسیت نداشت مصرف شود، در غیر این صورت مصرف این مرکبات در نوزادان حساس می تواند باعث اسهال، اسهال گوارشی، حساسیت و آلرژی شود. سلطان زاده، استفاده از آلبیمو را جایگزین مناسبی برای نمک در سوپ نوزادان دانست و افزود: می توان به جای استفاده از نمک، از آلبیمو استفاده کرد تا مزه سوپ عوض شده و قابل خوردن برای نوزاد باشد. استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تصریح کرد: بعد از یک سالگی استفاده از هر کدام از مواد و مرکبات گفته شده با علم به نداشتن حساسیت در نوزاد هیچ منعی ندارد.





## «پزشک خانواده» نرسیده به پایتخت سکتہ کرد!

محمد باقر هداوند ضمن ابراز مخالفت با اجرای برنامه پزشک خانواده در تهران، دلایل این مخالفت را از یک سو کمبود اعتبارات و از سوی دیگر بد قولی وزارت بهداشت در اعلام نتایج اجرای نسخه جدید وزیر بهداشت در هشت استانی دانست که طرح پزشک خانواده در آنها به صورت آزمایشی اجرایی شده است. در حالی که رئیس سازمان بیمه سلامت مدعی شده این کمبود اعتبارات به وزارت بهداشت اعلام شده، وزیر بهداشت، روز گذشته یک بار دیگر سایتی را برای ثبت نام مردم و پزشکان در برنامه پزشک خانواده تهران اعلام کرد و افزود: برای اجرای برنامه پزشک خانواده در تهران مشکلی نداریم. در این میان اما مردم سرگردان مانده اند و نمی دانند تکلیفشان چیست؛ آیا باید به گفته وزیر بهداشت اعتماد کنند و پزشک خانواده شان را انتخاب کنند یا گفته رئیس سازمان بیمه سلامت را بپذیرند و ماجرای تهرانی شدن پزشک خانواده را فراموش کنند؟ درد سرهای تهرانی شدن پزشک خانواده! سال گذشته بود که برنامه پزشک خانواده طی مراسمی با حضور وزیر بهداشت سابق و رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی به طور رسمی و با به جا آوردن تمامی ملزومات چنین مراسم هایی، از پرده برداری گرفته تا قیچی کردن روبان افتتاح شد و حتی با معرفی سایت و شماره تلفن ویژه ای از تهرانی ها خواسته شد تا پزشک خانواده خود را انتخاب کنند. هر چند به فاصله کوتاهی بعد از چنین مراسمی نیز مشخص شد پزشک خانواده هنوز در بخش های عمده ای از شهر تهران راه اندازی نشده و برگزاری این مراسم، نمادی از تحقق چنین آرزویی در آینده است. با این همه بعد از مدت کوتاهی با عقب نشینی مسئولان، پزشک خانواده تهرانی ها مسکوت ماند به خصوص آنکه تغییرات اساسی در وزارت بهداشت بسیاری از مسئولان و طرح ها را تغییر داد. این تغییرات به پزشک خانواده هم رسید و از مسئول اجرای این طرح گرفته تا نسخه ۰۲ که پیش از این آخرین ورژن این نوسنداری نظام سلامت به حساب می آمد، همه با دگرگونی مواجه شد. با وجود این محمد حسن طریقت منفرد، اسفند ماه سال گذشته در حالی که هنوز بر کرسی وزارت تکیه نکرده بود و در سمت سرپرستی سکنداری وزرای بهداشت را بر عهده داشت به طور رسمی توقف پزشک خانواده را در تهران اعلام کرد. «برنامه پزشک خانواده باید ابتدا در شهرهای کوچک اجرا شود تا نتایج آن به دست بیاید و سپس در تهران که شهر بزرگی است، اجرا شود.» این هم توجیه آقای وزیر برای توقف این برنامه در

تهران بود. این صحبت در حالی طرح شد که طریقت منفرد در مراسم معارفه خود، اجرای پزشک خانواده را یکی از اولویت های وزارت بهداشت اعلام کرده و گفته بود: ۳۵ سال پیش آنجایی که این طرح موفقیت داشت، من پزشک خانواده بودم و بدون پزشک خانواده نمی شود در وزارت بهداشت کاری کرد. وقتی به یک باره پزشک خانواده تهرانی خبرساز می شود سرانجام اما در شرایطی که حدود یک ماه به پایان دولت دهم باقی مانده و زمان جمع بندی وظایف انجام شده و کارهای زمین مانده رسیده است، طریقت منفرد در نشست خبری که پنج شنبه گذشته برگزار شد به یک باره از اجرای برنامه پزشک خانواده در تهران خبر داد. هر چند این خبر در همان نشست هم با واکنش معاون وزیر رفاه مواجه شد. در حالی که مجتبی علایی، معاون وزیر رفاه از اجرای این برنامه در تهران اظهار بی اطلاعی می کرد، آقای وزیر گفت: خبرنگاران به دنبال گزک نباشند، چون گزکی وجود ندارد و همه مقدمات لازم برای اجرای این برنامه در تهران فراهم است. اما سخنان روز گذشته رئیس سازمان بیمه سلامت کشور هم نشان داد، انگار واقعاً وزارت بهداشت، پزشک خانواده تهران را بدون هماهنگی با بیمه ها می خواهد اجرایی کند. این در حالی است که پول سلامت لقمه ای است که همیشه از مسیر بیمه می چرخد تا به دهان نظام بهداشت و درمان گذاشته شود و بی تردید با چنین ترفندی اجرای برنامه پزشک خانواده شهری در کارنامه کاری دومین وزیر بهداشت دولت دهم قرار نمی گیرد. حقی که ناحق شد! به رغم اظهارات هداوند درباره اجرا نشدن برنامه پزشک خانواده در تهران، فاطمه رخشانی معاون بهداشتی وزارت بهداشت، پزشک خانواده را حق مردم دانست. وی در مورد اظهار نظر برخی افراد در مورد اینکه برنامه پزشک خانواده سلامت محور نیست، گفت: مراقبت های اولیه بهداشتی در راس پزشک خانواده و کاملاً مورد تاکید این طرح است. وی قبلاً درباره این برنامه گفته بود: جا انداختن فرهنگ پزشک خانواده در تهران سخت تر از شهرستان هاست. بنا به تعبیر وی برنامه پزشک خانواده موشی بود که توی سوراخ نمی رفت، آن وقت عده ای آمدند با تعریف تیم ۱۷ نفره برای آن جارو هم به دمش بستند. برنامه ای خوب، اجرایی بدبه هر رو نمی توان نقش پزشک خانواده و برقراری نظام ارجاع را در مدیریت منابع و بهبود امراض نظام سلامت انکار کرد. پزشک خانواده نسخه ای است که در بسیاری از کشورهای پیشرفته دنیا هم پیچیده شده و پاسخ خوبی هم داشته است. اما شاید نقطه ضعف ایران در نحوه اجرای این برنامه باشد؛ نکته ای که رضا ملک زاده وزیر بهداشت دولت سازندگی و مشاور رئیس جمهور منتخب نیز به آن اذعان دارد. به باور وی مشکل اجرا نشدن این طرح در بودجه اش نبود بلکه بدنه خود برنامه با نظام سلامت کشور ما همخوانی ندارد. بنا به تاکید وی این برنامه هیچ وقت درست اجرا نشده است. ملک زاده با اشاره به سابقه این برنامه افزود: زمان وزارت دکتر پزشکیان، پزشک خانواده کلید خورد ولی درست زمانی که می خواست به جایی برسد با تغییر مواجه شدیم. یک گروه دیگر آمدند و بعد آن گروه جدید کار را از اول شروع کردند و همین طور گروه های دیگر، در نهایت هم که بودجه داده نشد. در نهایت اما تکلیف مردم معلوم نیست!



## برگزاری آزمون کارشناسی ناپیوسته اپتیک برای نخستین بار

رییس مرکز سنجش آموزش پزشکی وزارت بهداشت از راه اندازی دوره کارشناسی ناپیوسته اپتیک برای اولین بار خبر داد.

غلامرضا حسن زاده در گفت و گو با خبرنگار «دانشگاهی» خبرگزاری دانشجویان ایران (ایسنا)، با اشاره به راه اندازی دوره کارشناسی ناپیوسته اپتیک برای نخستین بار در دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، گفت: فارغ التحصیلان دوره کاردانی اپتیک می توانند در این دوره ثبت نام کنند.

وی با اشاره به برگزاری اولین آزمون دوره کارشناسی ناپیوسته اپتیک در شهریور ماه، اظهار کرد: زمان و شرایط ثبت نام در این دوره متعاقبا توسط مرکز سنجش آموزش پزشکی اعلام می شود.

انتهای پیام

کد خبر: ۸۸۴۵۸۸۰



## دانشجوی ستاره دار در دانشگاه های علوم پزشکی وجود ندارد

معاون دانشجویی وزارت بهداشت با بیان اینکه دانشجویان علوم پزشکی قشر فرهیخته و نخبه کشور هستند، گفت: دانشجوی ستاره دار از نظر ما معنی ندارد و در دانشگاه های علوم پزشکی هیچ دانشجوی ستاره داری وجود ندارد.

به گزارش خبرنگار «دانشگاهی» خبرگزاری دانشجویان ایران (ایسنا)، دکتر محمدحسین آیتی در نشست خبری هجدهمین جشنواره قرآنی دانشگاه های علوم پزشکی کشور، با بیان اینکه مفهوم دانشجوی ستاره دار برای من مشخص نیست، گفت: قطعاً در دانشگاه های علوم پزشکی کشور دانشجوی ستاره دار وجود ندارد.

وی با بیان اینکه جامعه مخاطب وزارت بهداشت و دانشجویان علوم پزشکی قشر فرهیخته و خوبی هستند و ویژگی های بارزی دارند که آنها را خاص می کند، ادامه داد: این دانشجویان اغلب از رتبه های برتر کنکور هستند که وارد دانشگاه می شوند و علاقه بسیار زیادی به مسائل درسی و فرهنگی دارند و همچنین علمی را مطالعه می کنند که در مسیر خدانشناسی قرار دارد.

معاون دانشجویی وزارت بهداشت افزود: در دانشگاه های علوم پزشکی به دلیل ویژگی های خاص دانشجویان بحث دانشجوی ستاره دار مطرح نیست، ضمن اینکه در جلسات شورای مرکزی انضباطی تمامی اعضا به دنبال راه حل های بیشتر برای تخفیفات بیشتر برای دانشجویان هستند.

سرانجام بازنگری آیین نامه انضباطی دانشجویان

آیتی در خصوص آیین نامه شوراها انضباطی دانشگاه های علوم پزشکی، اظهار کرد: در سال ۸۷ این آیین نامه به امضای وزرای بهداشت و علوم وقت رسید و به دانشگاه های علوم پزشکی کشور ابلاغ شد، اما به لحاظ حقوقی و حدود انواع تخلفات که در آن مطرح بود با نواقصی روبرو بود.

وی افزود: با تغییر فضاهای فرهنگی و تکنولوژی مضامین و مصادیق جدیدی از تخلفات ممکن است بروز و ظهور داشته باشد که اگر در شیوه نامه و آیین نامه انضباطی دیده نشود وحدت رویه وجود نخواهد داشت و دانشگاه ها مجبورند تفسیر به رای کنند و سلیقه ای عمل کنند که در این راستا در سال ۹۰ دو کارگروه تشکیل شد که هر دو شروع به اصلاح آیین نامه انضباطی کردند که کار این کارگروه ها در ابتدای ۹۱ کار به اتمام رسید و در سه ماهه اول ۹۱ جلسه ای برگزار شد و با حضور

اعضای وزارتین بهداشت و علوم آخرین اصلاحات روی آن انجام شد.

معاون دانشجویی وزارت بهداشت، اظهارداشت: با توجه به اینکه در جلسه ای که تشکیل شده بود اعضا تصمیم گرفتند که آیین نامه انضباطی به دلیل ماهیت حقوقی در دایره حقوقی وزارت بهداشت نیز مورد بررسی قرار بگیرد از آن زمان تا کنون این آیین نامه در بخش های حقوقی وزارتین بهداشت و علوم در حال رفت و آمد است.

آیتی افزود: اشکالات حقوقی در دایره حقوقی وزارت خانه به این آیین نامه وارد شده است که البته موارد بجایی است، اما این روند تا حدودی به طول انجامیده که امیدواریم سریعتر به نتیجه قطعی برسد.

نحوه رسیدگی به اعتراضات دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی ایران

وی در خصوص نحوه رسیدگی معاونت دانشجویی به اعتراضات دانشجویان دانشگاه های علوم پزشکی به ویژه دانشگاه علوم پزشکی ایران در پی انتزاع این دانشگاه، اظهارکرد: دانشگاه ایران در ۱۸ فروردین ۹۲ انتزاع یافت و طبیعی بود که بین دانشجویان نگرانی هایی از لحاظ مباحث آموزشی و رفاهی ایجاد شود.

وی با اشاره به اینکه دانشجویان علوم پزشکی متولیان بهداشت و درمان در کشور هستند، اظهارکرد: این دانشجویان بیش از نیمی از دوره تحصیل خود را در مراکز بهداشت و درمان به سر می برند و مستقیماً با مردم در تماس هستند، بنابراین نگرانی های این دانشجویان از لحاظ تغییر بخش های بیمارستانی و مدرک تحصیلی، وضعیت خوابگاهی، کتابخانه ای و غیره بسیار بجا و قابل توجه است.

وی با اشاره به ایجاد کارگروه ویژه پس از انتزاع دانشگاه علوم پزشکی ایران از دانشگاه علوم پزشکی تهران در معاونت دانشجویی وزارت بهداشت، گفت: محوریت اعتراضات دانشجویی بحث آموزش بود، اما نکات دانشجویی کمی نیز مطرح می شد که در این کارگروه به خوبی به آن رسیدگی می شد و مدیریت خوبی در خصوص این اعتراضات صورت گرفت.

آیتی در پایان، گفت: یکی از تمهیداتی که وجود داشت این بود که علی رغم انتظار دانشگاه تصمیم گرفته شد، وضعیت خوابگاهی دانشجویان تا آخر ترم تحصیلی هیچ تغییری نداشته باشد و تغییری در سلف و تغذیه نیز صورت نگیرد.

انتهای پیام



## در اکتشافات، اختراعات و تولید فناوری پزشکی کشور

به گزارش خبرنگار باشگاه خبرنگاران مرکز فارس، معاون پژوهشی و فناوری دانشگاه علوم پزشکی شیراز گفت: پس از دانشگاه علوم پزشکی شیراز، دانشگاه های علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، تبریز و کرمان به ترتیب مقام های دوم تا پنجم را در میان دانشگاه های تیپ یک علوم پزشکی کشور کسب کرده اند. حاتم بیان کرد: دانشگاه علوم پزشکی شیراز با ۱۲ اختراع موفق به کسب این برتری شد در حالیکه دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با تعداد هشت اختراع به رتبه دوم رسید. به گفته وی، دانشگاه علوم پزشکی تهران با تعداد سه اختراع، دانشگاه علوم پزشکی تبریز با تعداد دو اختراع و دانشگاه علوم پزشکی کرمان با تعداد یک اختراع مقام های بعدی را در این رتبه بندی بدست آوردند. /اس

کد خبر: ۸۸۴۶۰۰۱



منبع: فارس

گروه: اجتماعی

تاریخ خبر: ۱۳۹۲/۰۴/۰۹

خبرگزاری فارس

## هجدهمین جشنواره قرآنی دانشگاه های علوم پزشکی ۲۴ مرداد برگزار می شود

به گزارش خبرنگار بهداشت و درمان فارس، کاظم حسن پور، رئیس دانشگاه علوم پزشکی سبزوار صبح امروز در نشست خبری افزود: دانشگاه علوم پزشکی سبزوار تاکنون ده ها محفل قرآنی برگزار کرده و دارای مدرسه عالی تربیت قرآن، مکتب نرجس و اهل بیت، مراکز آموزش عالی وابسته به وزارت علوم و پیام نور و همچنین مراکز قرآن و عترت است.

وی افزود: این دانشگاه با همکاری رابطان فرهنگی در تمام حوزه ها و معاونت ها برای نهادینه کردن فرهنگ قرآنی تلاش می کند و به محض ورود دانشجویان به دانشگاه های علوم پزشکی استعدادهای قرآنی شناسایی می شود و در نتیجه از تجربیات این افراد استفاده شده و فعالیتهای قرآنی تقویت می شود.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی سبزه وار گفت: این دانشگاه در سال ۸۹ در پانزدهمین جشنواره قرآنی کارکنان و اساتید رتبه اول، در سال ۹۰ به عنوان برترین دانشگاه قرآنی و در سال ۹۲ میزبان جشنواره قرآنی است که حدود هزار نفر در این جشنواره شرکت خواهند کرد.

حسن پور افزود: در حاشیه این جشنواره از خادمان قرآنی، دبیران مراکز قرآن و عترت و کارشناسان مربوطه تجلیل می شود و به طور کلی ۲۹۵ نفر از کارکنان وزارت بهداشت، ۵۱ کارشناس، ۴۴ نفر دبیر و ۳۴۰ نفر دانشجویان علوم پزشکی حاضر هستند.

وی با اشاره به اینکه بخش شفاهی این جشنواره در دو بخش حفظ و قرائت قرآن برگزار می شود گفت: ۷۵۱ نفر در این بخش با هم رقابت می کنند و در پایان در هر بخش قرائت، ترتیل و حفظ قرآن سه نفر برگزیده می شود. وی گفت: همچنین ۱۶ نفر از برگزیدگان بخش کتبی جشنواره نیز فقط برای دریافت جوایز در این جشنواره حضور خواهند داشت.

انتهای پیام/

کد خبر: ۸۸۵۰۰۱۲



منبع: فارس

گروه: اجتماعی

تاریخ خبر: ۱۳۹۲/۰۴/۰۹



## برگزاری محافل و کرسی های قرآنی در دانشگاههای علوم پزشکی در ماه رمضان

به گزارش خبرنگار بهداشت و درمان فارس، همتی صبح امروز در نشست به مناسبت هجدهمین جشنواره قرآنی اساتید، کارکنان و دانشجویان علوم پزشکی کشور برگزار شد افزود: امسال همزمان با برگزاری نمایشگاه بین المللی قرآن در ماه رمضان، شورای هماهنگی فعالیتهای قرآنی، وزارت بهداشت را مسئول قسمت دانشگاهی و قرآنی کرده است.

وی ادامه داد: در بیست و یکمین نمایشگاه بین المللی قرآن تمام غرفه ها از نظر بصری و غرفه آرایبی با اولویت سبک زندگی اسلامی راه اندازی می شوند.

همتی گفت: سه کرسی آزاداندیشی امسال برای اولین بار در جریان برگزاری نمایشگاه قرآن برگزار می شود و همچنین نشست های تخصصی با حضور مدعوان خاص برگزار می شود.

در پایان نیز ۵ جلد کتاب از تمام نشست های تخصصی چاپ می شود و نرم افزار این نشست ها نیز ارائه خواهد شد.

همتی از افتتاح بخش دانشگاهی همزمان با نمایشگاه قرآن خبر داد و گفت: روز ۱۴ مرداد بخش دانشگاهی نمایشگاه افتتاح می شود و ۱۳ تیر غرفه ها تحویل غرفه داران خواهد شد و امسال از نظر بصری غرفه آرایبی ها یکدست انجام شده است.

انتهای پیام/

کد خبر: ۸۸۵۰۴۷۲





## گزینه های جدید وزیر بهداشت روی میز روحانی

در حالی که تا چندی قبل صحبت از گزینه هایی همچون مسعود پزشکیان، علیرضا مرندی، ایرج فاضل، صلاح‌الدین دلشاد، رضا ملک زاده، سید محمود طباطبایی و علیرضا زالی مطرح بودند، اخیراً نیز چند اسم جدید به این گزینه ها اضافه شده است. دکتر علی نوبخت فوق تخصص نفرولوژی (بیماریهای کلیوی)، یکی از گزینه های جدید وزارت بهداشت است. او برادر محمداقبر نوبخت، سخنگوی ستاد حسن روحانی است. علی نوبخت در حال حاضر دبیر انجمن پیوند اعضا بوده و از جمله چهره های شناخته شده حوزه سلامت است که در سالهای سال است در نظام سلامت فعالیت می کند. دکتر ایرج حریرچی متخصص جراحی عمومی، یکی دیگر از گزینه های اضافه شده به لیست قبلی برای وزارت بهداشت است. حریرچی، ریاست مرکز تحقیقاتی بیماریهای پستان (۷۴ تا ۷۸)، عضو شورای مرکز تحقیقاتی تروما از سال ۷۹، رئیس جهاد دانشگاهی علوم پزشکی تهران در سالهای ۷۰ تا ۷۸، و معاونت پشتیبانی دانشگاه علوم پزشکی تهران را در کارنامه خود دارد. دکتر محمدرضا ظفرقندی جراح عمومی و فوق تخصص جراحی عروق، نیز در لیست وزرای پیشنهادی بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قرار دارد. ظفرقندی عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران است که سابقه یک دوره ریاست سازمان نظام پزشکی را در کارنامه خود دارد. از بعد از پیروزی انقلاب اسلامی تاکنون شاهد حضور ۱۲ وزیر بهداشت بوده ایم. دکتر کاظم سامی نخستین فردی بود که به وزارت بهداشتی وقت تکیه زد. وی متخصص روانپزشکی بود و از بهمن ۵۷ تا آبان ۵۸ مسئولیت وزارتخانه را عهده دار شد. بعد از او دکتر موسی زرگر جراح عمومی دومین وزیر بهداشت بود. سپس دکتر هادی منافی سومین وزیر بهداشت شد که از آذر ۵۹ تا مرداد ۶۳ در این سمت حضور داشت. دکتر سید علیرضا مرندی چهارمین وزیر بهداشت پس از انقلاب بود. البته مرندی ۲ بار در این مسند حضور داشت که بار اول از مرداد ۶۳ تا شهریور ۶۸ بود. دکتر ایرج فاضل فوق تخصص جراحی عروق پنجمین وزیر بهداشت و دکتر رضا ملک زاده نیز ششمین وزیر این وزارتخانه بودند. علیرضا مرندی بار دیگر به وزارت بهداشت راه می یابد و دومین دوره وزارت وی از مرداد ۷۲ تا شهریور ۷۶ بود. دکتر محمد فرهادی پس از مرندی به وزارت بهداشت راه یافت. به دنبال او دکتر مسعود پزشکیان وزیر بهداشت شد و پس از آن دکتر کامران باقری لنکرانی فوق تخصص گوارش و کبد به عنوان وزیر بهداشت دولت نهم مشغول به کار شد.

سپس، دکتر مرضیه وحیددستجردی به عنوان وزیر بهداشت دولت دهم معرفی شد که پس از مشکلات ارز دارو، از این سمت برکنار و دکتر محمدحسن طریقت منفرد به عنوان دوازدهمین وزیر بهداشت بر این مسند قرار گرفت. حالا مجلس شورای اسلامی منتظر معرفی وزیر پیشنهادی حسن روحانی برای وزارت بهداشت است.مهر

کد خبر: ۸۸۴۸۳۸۶