

# 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  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات  
بهداشتی شهید بهشتی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات  
بهداشتی شهید بهشتی



تاریخ: ۱۳۹۴/۰۳/۱۱

بولتن خبری ۱۳۹۴/۳/۱۱

## عناوین اخبار

روزنامه ها و نشریات داخلی

اطلاعات: درخواست وزارت بهداشت برای برخورد جدی با تخلفات تعرفه ای مراکز درمانی

جام جم: مسئولیت پذیری؛ حلقه مفقوده آموزش پزشکی

خبرگزاری های داخلی

بسیج: ائتلاف پوشالی عربستان با غرب ترفندی برای حفظ حکومت آل سعود است

سایت خبری و اطلاع رسانی

سلامت نیوز: مراقب باشید طعمه کروکودیل نشوید!

شفا آنلاین: وقتی پزشکان ایرانی تحریم ها را دور زدند

ادارات، سازمانها و نهادها

وزارت بهداشت: تقدیر وزیر بهداشت از مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی



## درخواست وزارت بهداشت برای برخورد جدی با تخلفات تعرفه ای مراکز درمانی

معاونین درمان دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور خواستار برخورد جدی با دریافت وجوه غیررسمی و خارج از تعرفه های مصوب در مراکز درمانی شدند. به گزارش ایسنا، در بیانیه پایانی اجلاس معاونین درمان دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی سراسر کشور با اعلام این مطلب آمده است: اینجانبان معاونین درمان دانشگاه های علوم پزشکی کشور، یکبار دیگر برای تحقق اهداف نظام سلامت با پیشگامی و پرچمداری وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، برادر عزیزمان جناب آقای دکتر سید حسن قاضی زاده هاشمی، عهد بسته و عزم راسخ خود را در سال جاری به این امور معطوف می داریم: - جدیت و اهتمام بر استمرار و تکمیل برنامه تحول سلامت و حفظ دستاوردهای آن - نظارت مستمر و نظام مند بر حسن اجرای این برنامه ها بر مبنای دستورالعمل های ابلاغی و برخورد جدی با تخلفات بویژه دریافت وجوه غیررسمی و خارج از تعرفه های مصوب - لزوم اصلاح ساختار ستاد معاونت های درمان دانشگاه ها منطبق بر کارکردها و وظایف این حوزه - لزوم فعالیت حوزه تجهیزات پزشکی در دایره تجهیزات پزشکی سرمایه ای در زیرمجموعه معاونت درمان - حفظ بیت المال و جلوگیری از هدر رفت منابع از طریق ایجاد انضباط مالی، مدیریت هزینه ها، پیشگیری از تقاضای القایی و مداخله هوشمندانه در کاربرد خدمات پرهزینه و مصرف دارو و تجهیزات - تعهد به پرداخت به موقع و حق الزحمه های کارکنان در همه رده های شغلی بر اساس ضوابط به ویژه دستورالعمل پرداخت مبتنی بر عملکرد - حرکت در جهت اعطای اختیارات کافی به مراکز درمانی از طریق بیمارستان های هیات امنایی. codex.۰۱x

کد خبر: ۲۲۳۶۰۷۷۱



## مسئولیت پذیری؛ حلقه مفقوده آموزش پزشکی

یکی از عمده دلایل به وجود آمدن این شرایط، ساختار آموزش پزشکی در کشور است که بیشترین نقطه اتکای آن، آموزش علم بالین به دانشجو است و به دانشجوی پزشکی، مسئولیت پذیری و دلسوزی برای بیمار را آموزش نمی دهد.

آموزش مسئولیت پذیری به این معناست که به دانشجوی پزشکی آموزش دهند بیمار، یک انسان دارای حقوق است که باید به درد و بیماری اش، نگاهی انسانی داشت نه نگاه تجاری و مالی. دانشجوی پزشکی در مقام عمل باید بیاموزد به بیمارش فقط به عنوان یک مراجعه کننده نگاه نکند و مسئولیت سلامت او را تا حاصل شدن کامل نتیجه درمان، به عهده بگیرد.

اما با نگاهی به آموزش فعلی پزشکی در کشور، می بینیم این مساله مغفول مانده است؛ طوری که آموزش اخلاق پزشکی به عنوان یکی از زیرشاخه های آموزش مسئولیت پذیری، فقط در حد دو واحد درسی در دانشگاه ها تدریس می شود.

پزشکی شغل نیست، یک حرفه مقدس است

بازنگری در آموزش پزشکی برای ترویج بیشتر اخلاق و مسئولیت پذیری در بین دانشجویان پزشکی، ضرورتی است که علاوه بر کارشناسان، مسئولان وزارت بهداشت نیز آن را قبول دارند.

دکتر سلیمان احمدی، رئیس بورد آموزش پزشکی وزارت بهداشت در گفت و گو با جام جم به همین نقص آموزش پزشکی اشاره می کند و می گوید: باید به دانشجوی پزشکی یاد داد پزشکی یک شغل نیست، بلکه یک حرفه مقدس است و دانشجو باید مسئولیت حرفه اش را هم بپذیرد.

گفته این مقام مسئول، در دانشگاه های پزشکی مطرح خارج از کشور طرحی با عنوان «از بیمارستان تا خانه □» دارند که در این طرح به دانشجو آموزش می دهند تا آخرین مرحله، ارتباطش را با بیمار حفظ کند و مسئولیت حفظ سلامت او را تا رسیدن به نتیجه مطلوب به عهده بگیرد.

اما در دانشگاه های پزشکی ما چنین طرح هایی وجود ندارد و حتی به گفته احمدی، همان دو واحد آموزش اخلاق پزشکی هم که در دانشگاه تدریس می شود، بیشتر جنبه تئوری و حفظ کردنی دارد و کمتر به جنبه عملی آموزش اخلاق پزشکی نگاه می شود.

از نگاه احمدی، استادان پیشکسوت دانشگاه ها هم نقش عمده ای برای ترویج

مسئولیت پذیری به دانشجویان به عهده دارند و این استادان باید تعهد فردی، نودوستی، کرامت بیمار و پاسخگویی به مریض را به دانشجو یاد دهند تا بیمار هم به بیمارستان و هم به بیمار پاسخگو باشد و در مواجهه با بیمارش، احساس وظیفه کند.

این مقام مسئول تاکید می کند طرح های عملی برای بهبود این شرایط در دانشگاه ها وجود دارد و وزارت بهداشت در نظر دارد با بازنگری در محتوای آموزشی دانشگاه ها و نظارت بیشتر بر این فرآیند، مسئولیت پذیری را در مقام عمل به دانشجویان پزشکی آموزش دهد.

تمرکز بیشتر روی تدریس عملی اخلاق پزشکی، تغییر در برنامه های آموزش عملی دانشگاه ها و از همه مهم تر، نظارت آشکار و پنهان برای ترویج مسئولیت پذیری در محیط بیمارستان های دانشگاهی، اتفاق های مثبتی به شمار می رود که قرار است به گفته احمدی، در دانشگاه های علوم پزشکی ترویج داده شود.

لزوم ارتباط آموزشی بیشتر بین استاد و دانشجو

پزشکی که سلامت بیمارش برایش مهم است و به بیمار فقط به عنوان ویزیت و پول نگاه نمی کند، پزشکی است که اخلاق پزشکی برایش نهادینه شده است.

دکتر علی امیر سوادکوهی، رئیس انجمن مراقبت های ویژه پزشکی ایران نیز در گفت و گو با جام جم می گوید که این کار نیاز به اصلاح اساسی در نظام آموزش پزشکی دارد و باید این کار را به صورت پایه ای اصلاح کرد. به گفته این کارشناس نظام سلامت، اصلاح این روند زمان بر است و با همکاری و هماهنگی بین دانشگاه ها و وزارت بهداشت می توان، میزان مسئولیت پذیری دانشجویان پزشکی را افزایش داد.

به گزارش مهر، دکتر رضا ملک زاده، معاون سابق آموزشی وزارت بهداشت هم در نشست معاونان سابق آموزشی این وزارتخانه تاکید داشته که لازم است به نحوی برنامه ریزی شود که استادان گروه های داخلی وقت بیشتری صرف آموزش دانشجویان کرده و ارتباط نزدیک تری با دانشجو برقرار کنند.

این ارتباط بیشتر بین استاد و دانشجو، به طور قطع کیفیت آموزش پزشکی و آموزش اخلاق به دانشجو را بالاتر خواهد برد. یعنی وقتی استاد برای دانشجو وقت بگذارد و آموزش اخلاق پزشکی به او را در اولویت قرار بدهد، در این شرایط احتمال بالایی وجود دارد که آن دانشجوی پزشکی، متعهد و مسئولیت پذیر بار بیاید.

همچنین دکتر عبدالله کریمی، معاون سابق آموزشی وزارت بهداشت هم در این نشست عنوان کرده که لازم است استادان برجسته که نمونه های عملی مراعات اخلاق حرفه ای هستند شناسایی و با اعمال ساز و کارهای تشویقی خاص، اخلاق حرفه ای را در بین استادان و دانشجویان گروه پزشکی نهادینه کنیم.

درواقع از نگاه این کارشناس نظام سلامت، تجلیل از استادان با اخلاق و به طور کلی تجلیل از اخلاق پزشکی، مسئولیت پذیری و اخلاق پزشکی را ترویج خواهد داد.

دکتر حسین صادقی شجاع، معاون اسبق آموزشی وزارت بهداشت نیز در این نشست توجه به اخلاق حرفه ای را از الزامات آموزش پزشکی کشور عنوان کرد و اظهار داشت که ما نیروی پزشک را برای بخش درمان تربیت می کنیم و به همین دلیل، بحث اخلاق حرفه ای یکی از الزامات در حوزه آموزش پزشکی است.

این کارشناس نظام سلامت بر لزوم جلوگیری از کمرنگ شدن اخلاق حرفه ای در بین پزشکان کشور تاکید دارد و می گوید که باتوجه به شرایط خاص پزشکان در جامعه و ارتباطات بین المللی کشور، مراعات اخلاق حرفه ای در این قشر موجب ارتقای جایگاه کشور در سطح بین الملل خواهد شد.

کوتاه سخن آنکه وقتی اخلاق پزشکی و مسئولیت پذیری برای استادان دانشگاه ها نهادینه باشد و البته استاد وقت بگذارد و همین اخلاق را به دانشجو تعلیم دهد، این نگاه اخلاقی به دانشجو هم تسری پیدا خواهد کرد و در نتیجه، دانشجوی پزشکی، مسئولیت پذیری را به طور عملی از استادش خواهد آموخت.

امین جلالوند / گروه جامعه

کد خبر: ۲۲۳۵۸۶۰۷



منبع: بسیج

گروه: جامعه پزشکی

تاریخ خبر: ۱۳۹۴/۰۳/۱۱



## ائتلاف پوشالی عربستان با غرب ترفندی برای حفظ حکومت آل سعود است

به گزارش خبرگزاری بسیج، دکتر شاهین محمد صادقی در نشست آیین تجلیل از تیم پزشکی اعزامی به همراه کشتی نجات به یمن به همت سازمان بسیج جامعه پزشکی صبح امروز در سالن جلسات این سازمان سازمان درباره کمک های ارسالی ایران با کشتی نجات به یمن گفت: یمن کشور استثنایی در شبه جزیره حجاز و تنها کشوری محسوب می شود که پیش از اسلام دارای تمدن بوده و سابقه آن نشان می دهد که این کشور هیچ وقت حکومت عباسی را نپذیرفته و همیشه دارای دولت مستقل بوده است. وی با بیان این که یمن همیشه در جنگ ها پیش قدم بوده است، افزود: این کشور از دوستان اهل بیت (ع) بوده و اسلام را با وجود مبارک حضرت علی (ع) شناختند که توانستند رابطه خوبی با تشیع برقرار کردند. این عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید پزشکی با اشاره به موقعیت استراتژیک یمن و تنگه باب المندب که ۶۰ درصد از تجارت جهانی از این ناحیه انجام می شود، بیان کرد: هر کشوری که بر این تنگه مسلط باشد در واقع به بخش فراوانی از تجارت دنیا مسلط است به همین دلیل این تنگه مورد توجه سلطه طلبان قرار می گیرد. صادقی ادامه داد: پس از انقلاب اسلامی آمریکا تمامی طرفنها را علیه ایران به کار گرفت تا کشور ما را در محاصره اقتصادی قرار دهد و به وسیله تحمیل تحریم، اختلافات داخلی به دنبال تشکیل گروه های الحادی و وهابی شد تا بدین وسیله جلوی اهداف انقلاب اسلامی را گرفته و اختلافات شیعه و سنی را گسترش دهد. وی تصریح کرد: در این حالت آمریکا فکر می کند که در تمامی مسائل در مقابل انقلاب اسلامی شکست خورده، پس تمامی موجودیت و اعتبار مکه و مدینه را گذاشته تا عربستان مقابل ایران بایستد، در واقع تشکیل گروه تکفیری داعش برای جلوگیری از گسترش اهداف اسلام بود و تاکنون به موفقیتی دست نیافته است. ائتلاف عربستان و غرب در راستای ریشه کن کردن اسلام این فوق تخصص جراحی پلاستیک با اشاره به این که ائتلاف عربستان و غرب، در واقع تقابل شیعه و سنی است تا ریشه اسلام را از بین ببرد، خاطر نشان کرد: میان شیعه و سنی برادری وجود دارد و نه تنها ما مقابل برادران سنی نمی ایستیم، بلکه نشان داده ایم ایران اولین کشوری محسوب می شود که از برادران سنی خود حمایت می کند. صادقی با اشاره به ائتلاف پوشالی که عربستان با غرب تشکیل داده است، گفت: ما در راه بیداری جهان اسلام حرکت می

کنیم و در این رابطه کشورها فهمیده اند که درگیری با یمن ترفندی برای حفظ حکومت آل سعود و تامین منافع آمریکا و اسرائیل است. وی یادآور شد: ایران ۲۵۰۰ تن دارو و غذا به یمن کمک کرده است. در این نشست دکتر محمد رئیس زاده، رئیس سازمان بسیج جامعه پزشکی از دکتر شاهین محمد صادقی، عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید پزشکی؛ دکتر حیدری، فوق تخصص جراحی قفسه صدری؛ هادی جعفری، تکنسین بیهوشی؛ یدالله سیاوش، نماینده قشر پرستار و دکتر جواد زاده، متخصص طب اورژانس تجلیل کرد.

کد خبر: ۲۲۳۷۵۹۶۶





## مراقب باشید طعمه کروکودیل نشوید!

سلامت نیوز: تقریباً هیچ ماده مخدری وجود ندارد که بر مغز تاثیر منفی و مخرب نگذارد. در مورد کروکودیل هم همین اتفاق می افتد. کروکودیل از نظر تخریبی که در مغز ایجاد می کند با توجه به قدرت و تاثیری که دارد بدتر از هروئین و مورفین است و به همین دلیل آسیبی که وارد می کند بسیار بیشتر و خطرناک تر است.

به گزارش سلامت نیوز، دکتر جمال شمس، دانشیار دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، روان پزشک در هفته نامه زندگی مثبت نوشت: کیست که نداند مصرف موادمخدر چه تاثیرات مخربی بر جسم و روان فرد می گذارد؟ بدون شک با آگاه سازی های رسانه های مختلف دیگر همه تا حدود زیادی می دانند نباید به سمت این قبیل مواد رفت اما چه می شود که برخی جوانان با علم به این موضوع هنوز حاضرند خودشان را در مقابل یک ماده شیمیایی بازنده کنند؟ حتماً می دانید که اعتیاد نوعی بیماری است اما این بیماری ذهنی که هم عملکرد مغز و هم رفتار فرد را تحت تاثیر قرار می دهد، در حال حاضر به قیمت جان افراد تمام می شود. درست است که هنوز نمی توان با قطعیت گفت که چرا افراد معتاد می شوند اما می توان همچنان امیدوار بود که آگاهی بخشی تا ود زیادی می تواند تعداد بیشتری از جوانان را از افتادن در این دام نجات دهد. این روزها کلمه «کروکودیل» به جز آن حیوانی که در آب ها زندگی می کند و دندان های تیزی دارد، به ماده مخدری هم گفته می شود که حتی شاید بتوان گفت خطرناک تر از این حیوان عمل می کند. این ماده مخدر مصرف کننده را کم کم از درون متلاشی می کند و شاید بهترین تعبیر برای نام نهادن این ماده مخدر همین حیوان عظیم الجثه و خطرناک باشد. کروکودیل چیست؟ ماده مخدر کروکودیل در واقع یکی از ترکیبات شیمیایی مورفین است که دزومورفین نام دارد. دزومورفین Desomorphine، از مشتقات ماده مخدر هروئین است که تاثیر آرام بخشی بسیار سریع و قدرتمندی دارد. این ماده مخدر در سال ۱۹۳۲ کشف شد و قدرت آن ۸ تا ۱۰ برابر قدرت مورفین است. در آن سال ها این ماده مخدر در اروپا به دلیل واکنش سریع در مواردی مثل تهوع با مقاصد درمانی مورد استفاده قرار می گرفت. دزومورفین نسبت به مورفین مسکن قوی تری است و خیلی سریع جذب می شود و نیمه عمر کوتاه تری دارد و به عنوان یک مسکن داروی خوبی محسوب می شود. به همین دلیل بود که به عنوان مسکن ساخته شد و در اروپا به طور محدود مورد استفاده قرار گرفت. این دارو جزو داروهای

توهم زا نیست و بیشتر نشئگی ایجاد می کند و با شیشه و متامفتامین متفاوت است. کار روس ها بود این ماده که از مشتقات مورفین است در دهه ۹۰ میلادی در روسیه و اوکراین به طور غیرقانونی ساخته شد و مورد مصرف قرار گرفت. واقعیت این است که دزومورفین از نظر شیمیایی بسیار ساده است. این ماده با ترکیب کدئین، ید و برخی داروها و مواد شیمیایی دیگر قابل تولید است و به همین دلیل افرادی که در کار قاچاق موادمخدر هستند این ماده را تهیه می کنند و در اختیار افراد معتاد قرار می دهند. نشئه کننده قوی این ماده از نظر خواص شیمیایی و اعتیادآوری شبیه هروئین است اما تفاوت مهم آن با هروئین این است که از هروئین بسیار قوی تر است و خواص نشئه کنندگی و ضددردی قوی تری دارد. هروئین به طور معمول هنگام استفاده ۶ تا ۸ ساعت فرد را در حالت نشئه نگه می دارد اما نشئگی کروکودیل یا دزومورفین بسیار کوتاه و در حد یک ساعت و نیم است. همین خاصیت نشئگی کوتاه تر و نیمه عمر کوتاهی که این ماده دارد، درصد اعتیادآوری آن بالاتر می برد و یکی از دلایلی که بیشتر مورد سوء مصرف قرار می گیرد، همین است. به طور ساده می توان گفت کروکودیل ماده مخدر سخت و اعتیادآورتری محسوب می شود. مغز را تخریب می کند تقریباً هیچ ماده مخدری وجود ندارد که بر مغز تاثیر منفی و مخرب نگذارد. در مورد کروکودیل هم همین اتفاق می افتد. کروکودیل از نظر تخریبی که در مغز ایجاد می کند با توجه به قدرت و تاثیری که دارد بدتر از هروئین و مورفین است و به همین دلیل آسیبی که وارد می کند بسیار بیشتر و خطرناک تر است. چرا کروکودیل؟ نکته مهم درباره این ماده مخدر اسمی است که برای آن انتخاب شده است. اینکه چرا به این ماده کروکودیل گفته می شود به این موضوع مرتبط است که این ماده بعد از تزریق به صورت ذرات نامحلول درمی آید و در عروق پوست گیر می کند و ضایعات پوستی ایجاد می کند که پوست را نکروز می کند و آن را از بین می برد. این مخدر عفونت های پوستی ایجاد می کند که در نهایت به قانقاریا منجر می شود. همین عامل باعث می شود پوست فرد مصرف کننده مانند پوست کروکودیل زبر و سبزرنگ شود. در اصل این وجه تسمیه به این دلیل است که پوست فرد مصرف کننده شبیه کروکودیل می شود. چه تفاوتی با کراک دارد؟ کراک هم هروئینی است که بسیار خالص و قوی تر از هروئین معمولی است. کروکودیل نسبت به کراکی که در ایران موجود است قوی تر است و نیمه عمر کوتاه تری دارد و آسیب بیشتری هم می رساند. به دلیل عفونت هایی که این ماده ایجاد می کند گفته می شود کروکودیل از درون بدن را می خورد. نکته مهم اینجاست که همراه کراک مواد دیگری مانند کافئین هم موجود است اما کروکودیل به صورت خالص دزومورفین است. بازگشتی نیست عفونت ها معمولاً ظرف یکی - دو سال مصرف کننده را از بین می برد چون عفونت های پوستی و خونی شدیدی ایجاد می کند. گفته می شود با هر دوز مصرف، یک سال از عمر فرد مبتلا به کروکودیل کاسته می شود. از آنجا که درمان کروکودیل سخت و کشنده است افراد نباید خطر و از این مواد استفاده کنند چون خودشان را به دردسر بزرگی می

اندازند. از سوی دیگر استفاده از این ماده بین افرادی که فشارخون بالا دارند یا به بیماری های قلبی مبتلا هستند به طور حتم و در فاصله ای نه چندان دور آنها را به مرگ نزدیک تر می کند. مسئله اصلی این است که حتی افراد سالم هم با استفاده از این ماده خیلی زود دچار مشکل می شوند. ترک ندارد با توجه به خواصی که این ماده دارد و شبیه مورفین است از نظر درمانی شبیه هروئین است ولی جدیت بیشتر و اراده قوی تری در درمان نیاز دارد و همکاری بیمار در درمان بسیار تعیین کننده است. افراد معتاد به هروئین این شانس را دارند که بتوانند اعتیاد خود را ترک کنند اما درباره کروکودیل موضوع متفاوت است. کروکودیل تقریباً هیچ کس را زنده رها نمی کند اما به طور کلی می توان از متادون و درمان های جایگزین استفاده کرد. البته باید توجه داشته باشید عوارض پوستی این بیماری قابل درمان نیست و درمان بسیار سختی دارد چون اگر این عفونت ها رگ های پوست را از بین ببرد دارو به راحتی به این ضایعات نمی رسد به این ترتیب فردی که آن را استفاده می کند با خودش فکر می کند اگر عفونتی هم ایجاد شد می تواند درمانش کند غافل از اینکه نابودی شریان ها مانع از رسیدن دارو به محل عفونت می شود. چرا محبوب شد؟ یک علت اینکه این ماده در روسیه و اوکراین خیلی زود پخش شد این بود که تولید آن ارزان بود و قیمت پایینی نسبت به بسیاری از موادمخدر داشت. به همین دلیل بسیاری از افراد به جای اینکه دنبال موادی مانند کراک یا شیشه برونند دنبال کروکودیل رفتند چون حس نشئگی آن نسبت به سایر مواد زیاد است.

کد خبر: ۲۲۳۷۵۴۸۹

اطلاعات تکمیلی:

گروه اختصاصی: علمی

رتبه:

جهت گیری:



## وقتی پزشکان ایرانی تحریم ها را دور زدند

به گزارش شفاآنلاین، ناصر سیم فروش درباره نقش تحریم های غربی بر پیشرفت پزشکی کشور اظهار داشت: انسان در مشکلات رشد می کند؛ تحریم ها باعث شد مشکلات داخلی را خودمان حل کنیم و با اعتقاد به شعار امام خمینی (ره) مبنی بر "ما می توانیم" حرکت کردیم. ایران نخستین کشور در دنیا در جراحی اهدای کلیه با لاپاراسکوپی

رئیس قطب اورولوژی کشور افزود: تلاش کردیم تا با وسایل و امکانات کمتر دستاوردهای بهتری را به دست بیاوریم، برای مثال در جراحی اهدای کلیه با لاپاراسکوپی ایران جزو اولین کشورها در دنیا است، به این دلیل که ما پیشرفته ترین اعمال لاپاراسکوپی را بدون ربات انجام می دهیم.

وی از چاپ مقاله ایرانیان درباره جراحی مینی لاپاراسکوپی نوزاد سه ماهه در دنیا برای اولین بار خبر داد و افزود: غرب وسایل لازم را به ما نداد و ما آن را به شکل ارزان تر از چین وارد کردیم و کار خود را پیش بردیم.

ارائه بیشترین مقاله به انجمن جهانی کلیه پس از آمریکا و ژاپن

سیم فروش تصریح کرد: پیش از انقلاب در انجمن جهانی کلیه فقط سه نفر عضو داشتیم و جزو عقب ترین کشورها در این زمینه بودیم اما هم اکنون ۱۰۰ نفر عضو این انجمن هستند و پس از آمریکا و ژاپن سومین کشور جهان در ارائه مقاله هستیم.

رئیس قطب اورولوژی کشور با اعلام "در زمینه جراحی اطفال در کشور الگو برای سایر کشورهای جهانی هستیم" تاکید کرد: در این باره ایران جزو پیشرفته ترین کشورها است و تحریم باعث شد تا اقدامات درمانی بیماران داخلی را خودمان انجام دهیم و بیماران برای درمان به کشورهای دیگر سفر نمی کنند.

حضور متخصصان تربیت شده ایرانی در دانشگاه های معتبر جهانی

سیم فروش با ابراز "مهمترین سرمایه برای ما تربیت نیروی انسانی است" ابراز کرد: هم اکنون از وجود بهترین نیروها در کشور برخورداریم که برخی از آنها در هاروارد و دیگر دانشگاه های معتبر جهان فعالیت می کنند، تحریم ها باعث شد که ما با اندیشیدن راه های میانبری را پیدا کنیم تا سریع تر و بهتر به نتیجه برسیم و همه دنیا از این موضوع مطلع است.

جایگزینی پزشکان ایرانی در کشور به جای پزشکان بنگلادشی

رئیس قطب اورولوژی کشور یادآور شد: زمانی در کشور ما پزشکان بنگلادشی یا هندی حضور داشتند که البته به مرور زمان از وجود آن ها بی نیاز شدیم، هم اکنون جوانان ما با بهترین رتبه علمی بیماران کشور را درمان می کنند و در تولید و تحقیقات علمی پزشکان ایرانی فعالیت گسترده دارند.سیماً فروش خاطرنشان کرد: در گذشته برای کوچکترین جراحی، بیماران به خارج از کشور سفر می کردند اما در حال حاضر به طور دایم از خارج از کشور بیماران برای درمان در ایران حضور می یابند.

کد خبر: ۲۲۳۶۵۲۶۸

اطلاعات تکمیلی:

جهت گیری:	رتبه:	گروه اختصاصی: تحقیقات و فناوری
اخبار مرتبط:		
✓ فردا: پزشکان ایرانی تحریم ها را دور زدند		
✓ دنیای اقتصاد: پزشکان ایرانی تحریم ها را دور زدند		
✓ جهان نیوز: پزشکان ایرانی تحریم ها را دور زدند		
✓ الف: پزشکان ایرانی تحریم ها را دور زدند		
✓ تسنیم: پزشکان ایرانی تحریم ها را دور زدند		



## تقدیر وزیر بهداشت از مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی

وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی در اجلاس مدیران روابط عمومی های دانشگاه های علوم پزشکی با اهدای لوح تقدیر از تلاش های اطلاع رسانی رییس مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت قدردانی کرد.

به گزارش پایگاه خبری و اطلاع رسانی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی (وب دا)؛ اجلاس دو روزه مدیران روابط عمومی دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور، سازمان های تابعه و مدیران روابط عمومی معاونت های ستاد مرکزی طی روزهای ۵ و ۶ خردادماه با حضور وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی، برگزار شد.

وزیر بهداشت در اولین روز از این اجلاس طی سخنانی با تاکید بر اهمیت و نقش روابط عمومی ها در پیشبرد اهداف سازمان ها گفت: سرمایه گذاری در حوزه روابط عمومی هزینه نیست بلکه بسیار ارزشمند است و دانشگاه هایی که به بخش روابط عمومی توجه دارند مدیران هوشمندی دارند.

وزیر بهداشت همچنین با اشاره به حساسیت و اهمیت بخش روابط عمومی گفت: در یک سال و نیم گذشته روزانه از یک تا دو ساعت در حوزه روابط عمومی وقت گذاشته ام.

در این اجلاس دو روزه دکتر صدرالسادات معاون توسعه مدیریت و منابع، دکتر دیناروند معاون غذا و دارو، دکتر آقاجانی معاون درمان، دکتر ایازی قائم مقام وزیر در امور مشارکت های مردمی، اسماعیلی معاون ارتباطات و اطلاع رسانی دفتر رییس جمهوری، خدادادی مدیرعامل خبرگزاری جمهوری اسلامی ایران (ایرنا) پیرامون نقش و اهمیت روابط عمومی ها در اطلاع رسانی سخنرانی کردند و همچنین در طی دو روز برگزاری این اجلاس دو کارگاه آموزشی با حضور اساتید ارتباطات برگزار شد.

بنابر این گزارش در اجلاس مدیران روابط عمومی دانشگاه های علوم پزشکی کشور لوح تقدیر از سوی وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی به پاس زحمات و تلاش های اطلاع رسانی دکتر زارع نژاد رییس مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به ویژه اطلاع رسانی موفق طرح تحول سلامت به وی اهدا شد.

گفتنی است این دومین اجلاس مدیران روابط عمومی دانشگاه های علوم پزشکی در دولت یازدهم است. در اولین اجلاس مدیران روابط عمومی نیز دکتر حریرچی قائم مقام وزیر و دکتر سیاری معاون بهداشت سخنرانی کردند.

✓ سلامت: تقدیر وزیر بهداشت از مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی

## گزارش تفکیکی منابع

نام منبع	تعداد اخبار
اطلاعات	۱
جام جم	۱
بسیج	۱
سلامت نیوز	۱
شفا آنلاین	۱
وزارت بهداشت	۱