گزارش «ایران» از شیوه های نوین درمان ضایعات نخاعی در کشور

مراکز درمان ضایعات نخاعی گسترش می یابد

گروه اجتماعی- شهناز سلطانی: در کشور ما هرسال شمار زیادی از افراد به دلایل مختلف دچار آسیب نخاعی می شوند. آمارها نشان می دهد، هرساله حدود هزار و ۱۰۰ نفر به فهرست افراد دارای ضایعه نخاعی درسراسر ان بهزیستی اضافه می شود. دراین میان شمار زیادی از افراد آسیب دیده نیز وجود دارد که به سازمان بهزیستی مراجعه نمی کنند. بنابراین آمار چندان دقیقی از افرادی که هرسال به این مشکل دچار می شوند وجود ندارد. در حال حاضر شمار افراد ضایعه نخاعی زیر پوشش سازمان بهزیستی ۹ هزار نفر است.

عوامل بسیاری از قبیل صدمات ناشی از جنگ، افتادن یک جسم سنگین روی بدن، ضربه به ستون فقرات، سقوط از ارتفاع، افتادن از پله ها، پرش، تصادفات رانندگی ، پرتاب شدن از موتوسیکلت، کاهش ناگهانی سرعت در داخل وسیله نقلیه و ضربه شدید به سرنشین و نبستن کمربند ایمنی، پرتاب شدن از اسب، صدمه دیدن به دلیل نداشتن مهارت در ورزش هایی مانند ژیمناستیک ،اسکی، بوکس و شنا و ابتلا به بیماری های اکتسابی و عفونی مانند فلج اطفال در به وجود آمدن آسیب های نخاعی نقش دارد. در برخی مواقع ضایعه نخاعی تاحدودی درمان می شود ولی در بیشتر مواقع این ضایعه تا پایان عمر در فرد آسیب دیده باقی می ماند. به تازگی در کشور، پیشرفت هایی در درمان ضایعات نخاعی صورت گرفته که بسیاری از بیماران را به بهبود شرایط خود امیدوار کرده است.

دکتر «هوشنگ صابری» سرپرست تیم درمان ضایعات نخاعی به شیوه نوین دراین باره می گوید: «درمان ضایعات نخاعی به مجموعه ای از اقدامهایی گفته می شود که از صحنه حادثه با قبل از حادثه (به صورت پیشگیری از حوادث) صورت می گیرد و تا مراحل مزمن بیماری به وسیله سیستم بهداشتی - درمانی ادامه پیدا می کند.»

دکتر صابری درباره چگونگی درمان بیماران ضایعات نخاعی می گوید: «برای درمان بیماران در شیوه نوین، باید همه مراحل کلاسیک درمان (آن چه تا امروز علم پزشکی طی کرده است) از قبیل انتقال صحیح و حرکت دادن مناسب بیمار و اقدامهای تشخیصی لازم روی بیمار انجام شود. مدتها پیش تصور ما این بود که بسیاری از بیماران ، غیرقابل علاج اند ولی با روش های خاص و جدید می توان تا حدودی عملکردهای نخاعی را بهبود بخشید. هرچند نمی توان ادعا کرد که بیمار به وضعیت قبل از حادثه بر می گردد، اما با شیوه های نوین می توان از میزان ناتوانی ها کاست و از بار سنگین بیماران ضایعه نخاعی تاحدی کم کرد.»

درمان رایگان بیماران

در شیوه نوین درمان ضایعات نخاعی «سلول درمانی» نقش حیاتی دارد. دکتر صابری درباره این روش می گوید: «کاشت سلول به روش جراحی برای احیای پتانسیل ترمیم در سلسله اعصاب مرکزی صورت می گیرد.»

ایران سومین کشوری است که در آن امکان درمان ضایعات نخاعی به شیوه نوین فراهم شده است. در کشورهایی که قبل از ایران این شیوه درمان میسر شده بود هزینه های درمان بسیار بالا بود به همین دلیل در بیشتر مواقع بیماران نمی توانستند برای درمان به خارج از کشور سفر کنند و از شیوه های درمانی جدید بهره ببرند. دکتر صابری درباره هزینه های درمان می گوید: «در کشور روسیه هزینه درمان این بیماران ۱۰۰ هزار دلار و در چین هزار دلار است. در کشور ما با توجه به این که این شیوه هزینه بسیار بالایی دارد و بیشتر قشرهای آسیب پذیر جامعه به این نوع درمان نیاز پیدا می کنند تاکنون در ۲ سال گذشته و با شروع این طرح هزینه های درمان از بودجه های پژوهشی دانشگاه تأمین شده است. بنابراین تاکنون ۳۰ بیمار در فاز نخست طرح به صورت رایگان مورد درمان قرار گرفته اند.

جانبازان ضایعه نخاعی

بسیاری از بیماران ضایعه نخاعی را در کشور جانبازان جنگ تحمیلی تشکیل می دهند که نیازمند توجه بیشتری اند.

دکتر جوادی در این باره می گوید: «شمار جانبازان ضایعه نخاعی در سراسر کشور ۲ هزار و ۶۲ نفر است که حدود ۲۵ درصد آنان در تهران و بقیه در شهرهای مختلف کشور زندگی می کنند. از این تعداد ۲۳۹ نفر ضایعات گردنی (کوادری پلژی) و بقیه ضایعات غیر گردنی (پاراپلژی) دارند. به فردی پاراپلژیک گفته می شود که حس و حرکت تنه، یا اندام تحتانی خود را از دست داده باشد. این نوع آسیب در اثر صدمه به نخاع در ناحیه سینه، کمر یا خاجی ایجاد می شود. بسته به این که آسیب در کدام قسمت ایجاد شود، کنترل بخش های خاصی از بدن از دست می رود. هر چه محل صدمه بالاتر باشد، مقدار بیشتری از حس و عضلات نسبت به کسی که دچار آسیب ناحیه خاجی شده است از دست می رود. هرگاه آسیب در ناحیه گردن اتفاق بیفتد فرد کنترل حس و حرکت اندام فوقانی، تنه و اندام تحتانی را از دست می دهد که به این حالت «کوادری پلژی» یا «تتراپلژی» می گویند.»

بیماران دارای شرایط ویژه، درمان می شوند

طبق توافقی میان نیم درمان ضایعات نخاعی به شیوه نوین و بنیاد شهید و امور ایثارگران شکل گرفته است، بنیاد، بیماران ضایعات نخاعی را که می توان در گروه هدف شیوه نوین درمان با شرایط ویژه قرارداد، شناسایی و به تیم درمان معرفی می کند تا پس از بررسی شرایط و احراز آن در نوبت درمان قرار گیرند.

دکتر صابری در این باره می گوید: «تاکنون در فاز نخست درمان، ۲۰ بیمار مورد عمل جراحی و اقدام های بعدی قرار گرفته اند که با گذشت زمان این تعداد افزایش می یابد. یک اتاق عمل فعال تک منظوره و تخصصی نیز برای ارتقای کمی و کیفی بیماران و درمان آنها در بیمارستان امام خمینی(ره) تأسیس شده است. شمار مراجعه کنندگان زیاد است اما همه بیماران شرایط لازم را ندارند. تنها ۱۰ تا ۱۵ درصد از این بیماران شرایط پیوند سلولی را دارند. بسیار بابد لکه نخاعی کمتر از ۱۰ میلیمتر داشته باشد تا کشت سلولی بتواند آن را پوشش دهد و علت وجود ضایعه نیز ضربه باشد که البته شایع ترین علت بیماری همین عامل است. سن بیمار نیز کمتر از ۵۵ سال باشد به این دلیل که بتواند روند توان بخشی را طی کند و از نظر تنفسی و قلبی دچار مشکل نشود.

همچنین باید عضلات اندام ها در بیماران گردنی سالم باشد (عضله سالم منتظر سیگنال الکتریکی عصب است) ستون فقرات نیز ثابت باشد و از ضایعه نخاعی، تنها یک لکه نخاعی کوچک کمتر از ۱۰ میلیمتر باقی مانده باشد.

جانبازان اولویت دارند

دکتر صابری درباره ضایعات نخاعی جانبازان می گوید: «سنگین ترین نوع معلولیت ضایعات نخاعی، آسیب جنگی ۷۰ درصد است. جانبازان با مسائل مختلفی مواجه اند. تلاش آنها در دوران دفاع مقدس باید مورد تکریم و احترام واقع شود. مشکل بسیاری از جانبازان ضایعه نخاعی سوابق طولانی دارد به طور مثال جانبازی که ۲۰ سال است دچار این آسیب شده باید زودتر درمان شود. به دلیل این که با بالا رفتن سن، شرایط جسمی دشواری همچون تحلیل عضلانی به وجود می آید. بنابراین سعی می کنیم اولویت با جانبازان باشد.»

مراحل مختلف درمان

در درمان ضایعه نخاعی مراحل مختلفی وجود دارد. معمولاً ماه قبل از عمل جراحی فعالیت های توانبخشی و درمان های اولیه شروع می شود. مرحله بعد جراحی و خارج کردن سلول است که روند کشت یک ماه به طول می انجامد. سپس جراحی و به مدت ۶ ماه پس از آن نیز توانبخشی مجدد انجام می گیرد.

نتایجی که از درمان شمار محدودی از بیماران ضایعه نخاعی به دست آمده قابل توجه است.

دکتر صابری در این باره می گوید: «در مطالعه اولیه پس از درمان مشاهده کردیم در یک سوم بیماران بهبودی چشمگیری حاصل شده، در یک سوم درجاتی از بهبودی از قبیل توانایی حسی، حرکتی و کنترل به دست آمده و یک سوم نیز بدون تغییر باقی مانده اند.»

مراکز درمان در کشور گسترش می یابد

وسعت زیاد منطقه جغرافیایی کشور و محدود شدن انجام فعالیت های نوین درمان در یک مرکز آن هم در تهران، برای بسیاری از بیماران در دیگر نقاط کشور محدودیت هایی به همراه دارد. درباره لزوم گسترش چنین مراکزی در سطح کشور دکتر صابری می گوید: «می توان برخی از مراحل درمان از قبیل جراحی و کشت سلول و همین طور انتخاب بیمار را به شهرهای دیگر نیز گسترش داد. در این زمینه اقدماتی صورت گرفته و تلاش هایی برای گسترش چنین مراکزی انجام شده است.»

لزوم فرهنگ سازی

دکتر جوادی با تأکید بر فرهنگ سازی درباره نگاه جامعه به بیماران ضایعات نخاعی و بویژه جانبازان می گوید: «یکی از مشکلات این بیماران مشکلات روحی است که برای درک بهتر شرایط آن ها باید توجه به این امر در مدارس نهادینه و فرهنگ سازی شود. در این زمینه فعالیت هایی با مشارکت همسران و فرزندان و خود جانبازان صورت گرفته که در کاستن از آلام آن ها مؤثر بوده است.»

وی همچنین با اشاره به طرح پایش سلامت جانبازان ضایعات نخاعی و فعالیت سامانه SMS می گوید: «در زمینه درمان این بیماران طرح پایش سلامت اجرا می شود که در این طرح پزشکان با مراجعه به منازل بیماران وضع جسمانی آن ها را در فواصل زمانی معین، بررسی می کنند. همچنین با هدف اطلاع رسانی به بیماران ضایعات نخاعی و نظارت بر شرایط آنها سامانه SMS بزودی فعال می شود و ارتباط مستمر با جانبازان از طریق پیام کوتاه برقرار می شود.»

مشکلات بیماران ضایعه نخاعی

«زهرا جودی» یکی از پرستاران است که درباره مشکلات بیماران ضایعه نخاعی می گوید: «بیماری ضایعه نخاعی به طور مستمر و در فواصل زمانی مشخص باید تغییر وضع پیدا کند. اگر بیمار به درستی در حالت های مختلف جابه جا نشود دچار زخم بستر در درجات مختلفی می شود و ممکن است زخم عمیق باشد و گود بیفتد. بنابراین پرستاران برای بهبود شرایط نامناسب بیمار باید به روش های مختلف از او به طور دقیق مراقبت کنند.

همچنین زخم ممکن است منجر به عفونت خونی شود که در مراحل حاد به مرگ بیمار منتهی می شود. یکی دیگر از مشکلات این بیماران ایجاد لخته خون به دلیل ترک کم آن هاست. لخته ها احتمال سکته های مغزی و قلبی را نیز فراهم می کنند. از طرفی مصرف داروهای ضدانعقاد خون در این بیماران ممکن است خونریزی های داخلی و خارجی در اثر ضربه های کوچک به بدن بیمار را به دنبال داشته باشد. بنابراین باید همه مراحل درمان در یک مرکز که توجه به تغذیه صحیح آن ها برای جلوگیری از پیش آمدن این مشکل بسیار اهمیت دارد. همچنین تحرک نداشتن بیماران ضایعه نخاعی موجب به وجود آمدن پوکی استخوان می شود و احتمال شکسته شدن استخوان ها در اثر ضربه های کوچک را افزایش می دهد. ناتوانی برخی خانواده ها در نگهداری صحیح این بیماران و هزینه های بالای پرستاران برای مراقبت در منزل هم یکی از مشکلاتی است که بیماران ضایعه نخاعی با آن روبه رو هستند.

حمام کردن این بیماران نیز بسیار دشوار است.

بنابراین لزوم آگاهی بخشی و فرهنگ سازی در پیشگیری از این گونه حوادث و برخورد صحیح و اصولی با بیماران ضایعه نخاعی و بسترسازی و مناسب سازی بسیاری از محیط ها و اماکن عمومی شهری در کاستن از بار مشکلات بیماران ضایعه نخاعی بسیار اهمیت دارد.

آغاز فاز دوم طرح ترمیم ضایعات نخاعی با سلول های عصبی شوان

فاز اول طرح ترمیم ضایعات نخاعی ۳۳ بیمار با موفقیت به پایان رسید و فاز دوم این طرح با تزریق سلول های عصبی شوان در ۲۰۰ بیمار دیگر آغاز شد.

هوشنگ صابری مجری طرح ترمیم ضایعات نخاعی در حاشیه چهارمین کنگره ترمیم ضایعات نخاعی در جمع خبرنگاران گفت: فاز اول طرح ترمیم ضایعات نخاعی با آزمایش بر روی ۳۳ بیمار با موفقیت به پایان رسید. اکنون در فاز دوم مطالعاتی طرح ترمیم ضایعات نخاعی به روش تزریق سلول های شوان هستیم که در این مرحله ۲۰۰ بیمار ضایعه نخاعی از بین معلولان و جانبازان دارای شرایط انتخاب شده اند.

وی افزود: فاز دوم این طرح ممکن است تا سه سال طول بکشد.

سلام ایران ۸۸۷۶۹۰۷۵

پست الکترونیکی روابط عمومی روزنامه ایران:
E_mail: p_relation@icpi.ir

منطقه ماهیگیری
روز دوشنبه ۸۶/۳/۲۱ به دنبال پیگیری از منطقه حفاظت شده سرخه حصار برای ماهیگیری به منطقه لار رفتیم. متأسفانه اعتراض با مسئول محیط بانی آن منطقه روبه رو شدیم و حدود ۳۰۰ خودرو با سرنشینان آن که از ساعت ۱۰ شب گذشته تا ۸ صبح روز بعد در انتظار مانده بودند بدون نتیجه باز گشتند. می خواستم بدانم مسئول این همه ناهماهنگی کیست .
معبری

محصولات غیر بهداشتی
در جاده ساوه- سلطان آباد- خیابان مصطفی خمینی کوچه ۱۰ متری جلال رستمی، ۱۰ متری اول در این کوچه یخمک و لواشک غیر بهداشتی تولید و توزیع می شود. مسئولان رسیدگی کنند.
تقی زاده

ایستگاه سوخت
ایستگاه سوخت گاز کرج از ۸ ماه پیش قابل بهره برداری است، اما راه اندازی نمی شود. از مسئولان تقاضای پیگیری داریم.
رضایی

آسفالت شهرک
از شهرداری شاهین شهر اصفهان، تقاضا داریم نسبت به آسفالت شهرک میلاد اقدام فوری نماید.
از اهالی

سرعت گیر
از شهرداری منطقه ۱۴ تقاضا داریم نسبت به نصب سرعت گیر در خیابان فاخته در بلوار پاسداران گمنام اقدام کند.
ضیایی

وضع انبار
برای گرفتن حواله برنج به انبار برنج واقع در شهر قدس مراجعه کردم. بیشتر گونی ها پاره و برنج ها ضایع شده بود از مسئولان انبار اداره بازرگانی تقاضای رسیدگی دارم.
طوسی

برق خیام
برق محدوده منطقه خیام مرتب قطع می شود. در تماس با این منطقه هیچ کس پاسخگو نیست.

از ساکنان منطقه

تعویض پلاک
برای تعویض پلاک خودروی خود اقدام کردم، گفتند چون محل تولد مربوط به تهران است باید تعویض سند در تهران انجام شود.
خلیلی

حفاری در شیراز
بیشتر خیابان های شیراز را اداره آب و فاضلاب استان شیراز حفاری کرده و تردد در سطح شهر بسیار مشکل است.
شیرازی

نصب سرعت گیر
ساکن تقاطع بهار شیراز از سهروردی هستم عبور و مرور از این خیابان مشکل است در تماس های پی درپی مردم با سامانه ۱۳۷ پاسخ می دهند امکان نصب سرعت گیر در خیابان های کمتر از ۱۲ متر وجود ندارد پس تکلیف مردم چه می شود که خطرات جانی مرتب آنان را تهدید می کند.
جاوید

جوابیه:
در پاسخ به مطلب مندرج در شماره ۳۶۵۷ مورخ ۸۶/۳/۱۹ درباره «تلفن ثابت» روابط عمومی شرکت مخابرات اعلام کرد:
دایری تلفن در بیشتر مراکز مخابرات شهرستان کرج به روز است. نظر به این که مشترک گرامی نشانی محل سکونت خود را اعلام نکرده است امکان پیگیری دقیق میسر نیست. از این رو از شهروند محترم درخواست می شود برای بررسی مشکل خود به مرکز مخابرات مربوطه مراجعه و یا با واحد ۱۹۰ (ارتباطات مردمی) شرکت مخابرات استان تهران تماس حاصل نماید.

رئیس سازمان سنجش، آزمون ۸۶ را تشریح کرد

محرومیت یک تا ۱۰ ساله متخلفان کنکور

گروه اجتماعی- رئیس سازمان سنجش از تمهیدات سازمان برای حفظ امنیت کنکور از جمله خریداری دستگاه های موبایل یاب برای حوزه های آزمون و محرومیت یک تا ۱۰ ساله متخلفان از شرکت در آزمون سراسری دانشگاه ها خبر داد.

دکتر عبدالرسول پورعباس در آستانه برگزاری رقابت بزرگ علمی کشور در نشستی خبری درباره تغییرات و تحولات اساسی در آزمون های سراسری گفت: «ثبت نام های اینترنتی آزمون های سازمان سنجش، نخستین حرکتی بود که نمود خارجی پیدا کرد، به گونه ای که ثبت نام اینترنتی آزمون کارشناسی ارشد سال ۸۶ با موفقیت ۱۰۰ درصد انجام شد و در آن ۵۵۰ هزار نفر در یک دوره ۲۰ روزه از طریق اینترنت در این آزمون ثبت نام کردند.» وی افزود: تا امروز بیش از ۲ میلیون و ۲۰۰ هزار نفر به صورت اینترنتی در آزمون های سازمان سنجش ثبت نام کرده اند.

وی با اشاره به ثبت نام کنکور ۸۶ گفت: «ثبت نام این آزمون به خاطر فشار رسانه ها، به دو روش اینترنتی و دستی انجام شد که در آن تنها ۲۰۰ هزار نفر به صورت اینترنتی و یک میلیون باقی مانده با هدایت و راهنمایی مشاوران خود به دست دستی ثبت نام کردند و همین امر موجب شد که حدود ۶ ماه وقت سازمان، صرف آماده کردن فایل ثبت نام کنندگان دستی شود.»

پورعباس با بیان این که انتخاب رشته اینترنتی برای کنکور ۸۶ نیز اجرایی خواهد شد، گفت: «داوطلبان آزمون کارشناسی ارشد در گذشته باید در یک زمان کوتاه و پر استرس برای انتخاب رشته اقدام می کردند، اما امسال از زمان دریافت کارنامه تا پایان فرصت انتخاب رشته، ۱۵ روز تمام فرصت داشتند تا برای انتخاب رشته خود فکر کنند.

دکتر پورعباس با اشاره به اقدامات سازمان سنجش برای افزایش ضریب امنیت آزمون ها، گفت: در حال حاضر سایت اصلی سازمان سنجش در کرج به سیستم های رادواری، مونیتورینگ، صوتی و تصویری مجهز شده است. درون قرنطینه سازمان سنجش نیز به سیستم های کنترل صوتی، تصویری و دوربین های پنهان و آشکار مجهز شده است. وی با بیان این که دفترچه سؤالات آزمون های سازمان سنجش به صورت چند لایه پلمب می شوند، خاطرنشان کرد: امسال برای حفظ امنیت پاسخنامه ها نیز چند برابر شده و برای تهیه آن از بهترین کاغذها استفاده شده است.

رئیس سازمان سنجش با اشاره به خریداری دستگاه های موبایل یاب برای حوزه های آزمون، تصریح کرد: از دولت خواسته ایم تا برای همه حوزه های آزمون این دستگاه را در اختیار ما قرار دهد تا از این طریق داوطلبان احساس خطر و ناامنی نکنند. پورعباس با بیان این که تاکنون سؤالات سازمان سنجش به فروش نرسیده است، گفت: سازمان سنجش برای حفظ امنیت سؤالات، جلسات متعددی با وزارت اطلاعات، نیروی انتظامی و دیگر ارگان های مربوطه برگزار کرده است.

وی با بیان این که سال گذشته برای نخستین بار ۵ دقیقه بعد از برگزاری آزمون، سؤالات بر روی سایت سازمان سنجش قرار گرفت، اظهار کرد: این طرح میلیون ها تومان ضرر به افراد سودجو رساند چرا که این افراد پس از برگزاری آزمون با فروش دفترچه سؤالات به صورت غیرقانونی درآمد زیادی کسب می کردند.

وی با بیان این که هیأت بدوی کمیته تخلفات کنکور در ۵ حوزه مختلف وزارتخانه های علوم، بهداشت و آموزش و پرورش، دانشگاه آزاد اسلامی و سازمان سنجش تشکیل شده است، اظهار کرد: در این راستا یک هیأت تجدیدنظر نیز در سازمان سنجش تشکیل شده است که براساس آن آئین نامه قانون تخلفات آزمون های سراسر کشور اجرایی می شود.

پورعباس با اشاره به ماده های ۵ ، ۶ و ۷ این آئین نامه گفت: همراه داشتن تلفن همراه و ماشین حساب مشمول قانون اخطار کتبی، دَرج در پرونده و محرومیت از گزینش همان سال و استفاده از تلفن همراه یا ماشین حساب مشمول قانون محرومیت از شرکت در آزمون های سراسری از یک تا ۱۰ سال است.

دکتر پورعباس با اشاره به تغییرات اجرایی در کنکور سراسری اظهار کرد: امسال برای نخستین بار ۲ ساعت بعد از برگزاری آزمون، کلید اولیه سؤالات بر روی سایت سازمان سنجش قرار می گیرد. همچنین با کار کارشناسی صورت گرفته سایز دفترچه سؤالات آزمون در حد استاندارد کاهش یافته است.

وی ادامه داد: در سال جاری برای نخستین بار در انتهای هر درس سؤالی به داوطلبان داده می شود که پاسخگویی به آن دارای نمره مثبت است. به گونه ای که از داوطلبان خواسته ایم وضعیت خود را در درس مذکور اعلام کنند ولی اگر داوطلبی به این سؤال پاسخ اشتباه دهد نمره ای از او کسر نخواهد شد البته برای پاسخگویی به این سؤال مانند دیگر سؤالات آن درس زمانی تعیین شده است و این سؤال، سؤال بیست و پنجم هر درس را تشکیل می دهد.

وی هدف از انجام این طرح را بررسی های آماری و اقدامات روانشناسی سازمان سنجش عنوان کرد.

رئیس سازمان سنجش درباره اعلام نتایج اولیه کنکور سال ۸۶ اظهار کرد: نتایج اولیه به همراه کارنامه داوطلبان هفته اول مرداد ماه به صورت اینترنتی اعلام خواهد شد و همزمان با اعلام نتایج، پاکتی محرمانه حاوی شماره کاربری، رمز، شماره داوطلبی و اطلاعات آزمون داوطلب در سراسر کشور توزیع می شود، چرا که داوطلب برای انتخاب رشته به این اطلاعات نیاز دارد.

متخصصان طب اورژانس باید ۳۰۰ برابر شوند

گروه اجتماعی - در ایران با توجه به جمعیت ۷۰ میلیونی نیاز به ۷ هزار متخصص طب اورژانس است، درحالی که اکنون ۲۳ متخصص وجوددارد.

دکتر علی بیداری فلوشیپ طب اورژانس و رئیس انجمن طب اورژانس ایران با بیان این مطلب به ایسنا گفت: حوزه وظیفه و عملکرد متخصصان طب اورژانس ارائه مراقبت های اولیه و اورژانس به بیماران درحوزه پیش بیمارستانی و بیمارستانی برای جلوگیری از مرگ قابل پیشگیری و عوارض و آسیب های ناشی از حوادث است وی با اشاره به این که مطابق استانداردهای جهانی به ازای هر ۱۰ هزار نفر باید یک متخصص طب اورژانس وجودداشته باشد، افزود: از آن جا که جمعیت کشور به حدود ۷۰ میلیون نفر می رسد و براساس مقیاس جهانی باید ۷ هزار متخصص طب اورژانس در کشور وجودداشته باشد بنابراین باید در کشور به تربیت متخصص اورژانس شتاب دهیم، چرا که هم اکنون در کل کشور ۲۳ متخصص طب اورژانس وجوددارد.

انتقاد مددی از افزایش ناگهانی تعرفه پزشکان خصوصی

گروه اجتماعی - افزایش ناگهانی تعرفه پزشکان بخش خصوصی از سوی سازمان نظام پزشکی مشکلاتی برای مردم به وجود آورده است.

به گزارش ایسنا داود مددی مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی که برای پیگیری مصوبات هیأت دولت و رسیدگی به مشکلات مردم در حوزه بیمه ای به خراسان جنوبی سفر کرده است با اعلام این مطلب گفت: افزایش تعرفه پزشکان خصوصی به هیچ وجه خوشایند سازمان های بیمه گر و بیمه شدگان نیست.

بیمه شدگان تأمین اجتماعی در بیمارستان های این سازمان، خدمات درمانی رایگان دریافت می کنند و به همین علت ازدحام جمعیت و تراکم مراجعه کنندگان در واحدهای درمانی این سازمان افزایش یافته است. مددی با اشاره به تلاش های سازمان تأمین اجتماعی برای تحقق منابع درآمدی گفت: «اگر حق بیمه به درستی پرداخت نشود و سازمان های بیمه ای در ارائه خدمات دچار مشکل شوند، جامعه به سوی فقر گرایش پیدا می کند و فرد بیمه شده در صورت از کارافتادگی یا بازنشستگی، حق نیز نمی تواند را دریافت می کند. از کارفرمایان انتظار داریم، حق و حقوق بیمه ای کارگران را محترم بشمارند و حق بیمه آنان را کامل و بموقع پرداخت کنند.

مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی در پایان گفت: «۲۸ میلیون نفر در کشور از خدمات درمانی این سازمان برخوردار هستند و شمار بیمه شدگان اصلی تأمین اجتماعی ۵ میلیون و ۷۰۰ هزار نفر است که با احتساب افراد در تکفل آنان، می توان گفت ۶۰ درصد جمعیت شهری کشور، زیر پوشش تأمین اجتماعی قرار دارند.

فهرست جدید کالاهای غیرمجاز اعلام شد

گروه اجتماعی- اداره کل نظارت بر موادغذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی وزارت بهداشت، برخی کالاهای غیرمجاز و بدون پروانه بهداشتی را اعلام کرد.

به گزارش روابط عمومی معاونت غذا و داروی وزارت بهداشت، جوهر نمک با نام تجاری «معرکه»، «پودر جوانه گندم»، «مولتی ژل لاغری موضعی»، «حنا عروس»، «مولتی ژل گل سرشور» و بورد با نام تجاری «کندوان» غیرمجاز است.

«شیرینی سنتی شیرینج شهرستان تربت حیدریه» به دلیل ابطال کد بهداشتی، «لوبیا چیتی و لپه بسته بندی امکان تولید اتحادیه مرکزی تعاونی های مصرف کارگران ایران» و «شیرینی قطاب، باقلوا و نخودچی تولید شیرینی سرای مجلسی بزد» به دلیل نداشتن پروانه های بهداشتی غیرمجاز اعلام شد.

در این گزارش «محصولات لبنی چوپان آستانه»، «محصولات لبنی نیه سر»، «ماست ۱۰۰ گرمی دوشا» و «روغن زیتون کریستال (kirstal) صرفاً با شماره سری ساخت sn0054006 و تاریخ تولید ۲۰۰۶/۷/۲۱ بدون پروانه بهداشتی اعلام شد.

ترحیم

بازگشت همه به سوی اوست

هزاران فرشته بوسه به آن دست می زند

که از کاریسته خلق یک کره باز می کند

با کمال تأسف و تأثر درگذشت فقید سعید، همسر و پدر عزیزمان، مرحوم

حاج سید محمود محمودزادگان (مهدیزاده)

بزرگ خاندان محمودزادگان، ارادتمند خاندان عصمت و طهارت، یاری دهنده مستمندان و یتیمان را به اطلاع اقوام، دوستان و آشنایان می رساند. مراسم یادبود آن مرحوم مغفور، روز **شنبه دوم تیرماه ۸۶ از ساعت ۱۷/۳۵ تا ۱۹/۱۵** در مسجد الرضا واقع در میدان نیلوفر (خ خرمشهر) برگزار می گردد. حضور شما سروران عزیز موجب شادی روح آن مرحوم و تسلی خاطر و امتنان بازماندگان می باشد.

خانواده های: محمودزادگان، توکلیان، طهماسبی، آقایی، اشجعی، پورصالح، کردبچه، میرشکرایی، اجاقیان، اویارحسینی، حسینی و سایر بستکان.

هوالباقی

به مناسبت درگذشت بانو

مطابع رجبی

مادری فداکار و خواهری مهربان مجلس یادبودی روز **پنجشنبه ۸۶/۳/۳۱ از ساعت ۱۷/۴۵ تا ۱۹/۱۵** در مسجد الرضا (ع) واقع در خیابان آپادانا، میدان نیلوفر برگزار می گردد. شرکت سروران باعث شادی روح آن مرحومه و تسلی خاطر بازماندگان خواهد بود.

خانواده های: رجبی، مداح، صندوقدار، قزلباش، علیزاده، مجلسی، قطبی، طاهریان، زمانی، هاشم پور، دیانی، اصفری، دهگانی، کاشانیان، پایدار حسینی، سرابی و شبستانی

تسلیت

سرکار محترم خانم دکتر سحر غفاری

با کمال تأثر و تأسف مصیبت وارده را به شما و خانواده محترم اعلمانی تفرشی تسلیت عرض نموده، برای آن مرحوم آمرزش و برای جنابعالی و خانواده محترمتان صبر و شکیبایی آرزومندیم.

شرکت نوژان مهر

جناب آقای مهندس عباس یعقوبی

مدیر محترم دفتر قراردادهای شرکت مهندسی مشاور مهاب قدس

با نهایت تأسف درگذشت ابوی گرامیتان را تسلیت عرض نموده، از درگاه ایزدمنان برای آن مرحوم علو درجات و برای جنابعالی و سایر بازماندگان محترم صبر و شکیبایی آرزومندیم.

هیات مدیره و مدیرعامل شرکت جنوب سازه

خانواده محترم کرمی

مصیبت از دست دادن همسر و پدر عزیزتان را تسلیت عرض نموده، ما را نیز در غم خود شریک بدانید.

خانواده زاهد

ترحیم

بازگشت همه به سوی اوست

با کمال تأسف و اندوه فراوان درگذشت شادروان جناب آقای

پروفسور رضا افشاری

استاد بازنشسته دانشکده پزشکی دانشگاه تهران، عضو سابق هیأت داوری نظام پزشکی ایران، در خارج از کشور را به اطلاع کلیه اقوام و دوستان و آشنایان می رساند. به همین مناسبت مجلس یادبودی در روز **جمعه مورخ ۱۳۸۶/۳/۱ در مسجد نور واقع در میدان فاطمی از ساعت** ۱۸ تا ۱۹/۳۰ برگزار می گردد. شرکت شما عزیزان موجب شادی روح آن مرحوم و تسلی خاطر بازماندگان خواهد شد.

خانواده های عزادار: افشاری، مولوی، اکرم افشار، کاویانی، غفارپور، دیلمقانی، پاک نیا، قامت رضایی، افشار، مسعودی و سایر بستکان.

تسلیت

با نهایت تأسف و تأثر درگذشت جناب آقای

مهندس آل رسول

را به خانواده محترم، همکاران و جامعه نقشه برداری تسلیت عرض نموده، برای بازماندگان صبر و شکیبایی مسألت می نماییم.

مهندسین مشاور فرازمین

تلفن های ضروری

- اورژانس تهران: ۱۱۵
- پزشکی قانونی: ۴-۵۵۶۰۹۰۷۱
- مرکز مطالعات و کنترل راهها: ۷-۸۸۰۸۳۹۶
- آمبولانسها: ۹-۸۸۹۰۱۲۲۶
- بهشت زهرا(س): ۹-۵۵۲۰۱۰۳۱
- امداد شرکت گاز: ۱۹۴