

اصرار والدین اشتباه است

چگونه با بدغذایی کودک بر خورد کنیم



یک متخصص تغذیه گفت: غذای کودک باید متنوع باشد و اصرار کردن برای مصرف غذا در کودک، نتیجه عکس می دهد.

به گزارش خبرگزاری مهر، منصور رضایی، در گفتگو با رادیو سلامت در مورد بدغذایی کودکان افزود: در حال حاضر کودکان نسبت به گذشته کم تحرک تر شده‌اند. تعداد بچه‌های خانواده‌ها نسبت به گذشته کمتر شده است. همچنین بچه‌ها با نظارت کامل خانواده‌ها زندگی می‌کنند. بنابراین بدغذایی در کودکان افزایش یافته است.

وی با بیان اینکه بدترین کار در تغذیه اطفال اصرار کردن است، تاکید کرد: با این کار بچه به شرطی غذا می‌خورد که تنقلات حجیم شده مانند پفک در دسترس او قرار گیرد. در دسترس بودن هله هوله معده او را پر می‌کند و دیگر جای‌ی برای مصرف وعده اصلی غذایی نمی‌ماند.

رضایی با تاکید بر اینکه مادر باید کودک را در کار خانه مشارکت دهد، ادامه داد: باید اتاق کودک را خنک کنیم تا اشتهای او بیشتر شود. غذای کودک باید متنوع باشد و اصرار کردن برای مصرف غذا در کودک نتیجه عکس می‌دهد. این دکتری تغذیه و رژیم غذایی اظهار کرد: اصول تغذیه صحیح باید اول در مهدکودک و بعد هم در مدرسه توسط متخصص تغذیه آموزش داده شود. برای افزایش اشتها، مادر باید ابتکار داشته باشد، ظاهر غذا را رنگی و جذاب کند. ظرف غذا زیبا باشد و با قراردادن سبزیجات رنگی کنار هم در بشقاب، اشتهای کودک را نسبت به غذا افزایش دهد.

سهم آلودگی هوا و ذرات زیر ۲.۵ میکرون در مرگ و میر ایرانی‌ها

عضو فرهنگستان علوم پزشکی گفت: در ایران، آلودگی هوا و ذرات زیر ۲.۵ میکرون از مهم‌ترین تهدید کننده‌های محیطی سلامت هستند که شاید تا سالانه ۳۰ هزار مرگ را سبب شود.

به گزارش خبرگزاری مهر، علیرضا مصداقی نیا، در نشست تخصصی بهداشت محیط در فرهنگستان علوم پزشکی، به تاریخچه بهداشت محیط در قرن ۱۹ و سالم سازی آب مصرفی و تصفیه پساب در انگلستان اشاره کرد و گفت: نام این رویکرد بهداشتی در ابتدا مهندسی بهداشت عمومی بود که در سال‌های بعد با توسعه دانش این رشته در آمریکا نام مهندسی بهداشت و در نهایت مهندسی محیط زیست به خود گرفت که امروزه مهندسی زیست محیطی سلامت، بخشی از آن است. وی با اشاره به اینکه قصد دارد اشاراتی به چالش‌ها و راهکارهای مسائل بهداشت محیط در عرضه آموزش، پژوهش و اجرا داشته باشد تعریف نخست از نیازمندی‌های کارشناسان بهداشت محیط را اینگونه ارائه کرد: دانش آموختگان این رشته باید مهارت ارزیابی، اصلاح و کنترل عوامل مؤثر بر بهداشت محیط را داشته باشند.

استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران، با اشاره به رقم ۲۴ درصدی مرگ و میرها بر اثر عوامل محیطی که حدود ۱۴ میلیون نفر در سال می‌شود، ادامه داد: در ایران آلودگی هوا و ذرات زیر ۲.۵ میکرون از مهم‌ترین تهدید کننده‌های محیطی سلامت هستند که شاید تا سالانه ۳۰ هزار مرگ را سبب شود. وی از تغییرات اقلیمی و کاهش منابع آب، بهسازی نایمن و آب آشامیدنی ناسالم به عنوان دیگر عوامل محیطی یاد کرد و افزود: اهمیت عوامل محیطی در سلامت انسان و نقشی که بهداشت محیط در این زمینه می‌تواند داشته باشد، امروزه بیش از گذشته مورد توجه سازمان جهانی بهداشت قرار گرفته است؛ زیرا اقدامات مهندسی بهداشت محیط با هزینه پایین و اثربخشی بالا، افزایش کیفیت زندگی و رضایت عمومی را در پی دارند و با توزیع عادلانه امکاناتی همچون آب و هوای پاک به کاهش نابرابری‌ها کمک می‌کنند.

عضو فرهنگستان علوم پزشکی درباره آموزش رشته بهداشت محیط گفت: هم اکنون در تمامی مقاطع از کاردانی تا دکتری تخصصی در کشور ما دانشجوی بهداشت محیط داریم که زیر نظر ۳۹۰ عضو هیأت علمی آموزش می‌بینند. وی، تعداد دانشجویان دکترا را ۱۶۰ نفر و مقطع کارشناسی را ۲۲۰۰ نفر ذکر کرد و افزود: برای اشتغال این تعداد بالای دانش آموختگان برنامه خاصی نداریم. مصداقی نیا از پنج عنوان رشته کارشناسی ارشد کشور در حوزه بهداشت محیط شامل آلودگی هوا، مدیریت پسماند، مدیریت سموم، بهداشت پروتوها و بهره‌برداری و نگهداری از تأسیسات شهری نام برد و شرایط پژوهشی این رشته و اعضای هیأت علمی آن را در کشور مطلوب دانست. وی با اشاره وجود نام ۱۶ عضو هیأت علمی این رشته در میان پژوهشگران برتر ۱ درصد ISI گفت: در تولید مقاله مخصوصاً در مباحث تغییر اقلیمی بسیار خوب پیش‌رفته‌ایم ولی درباره کاربرد آن باید تأمل کنیم.

مصداقی نیا، انجمن علمی بهداشت محیط را سومین انجمن در میان انجمن‌های غیربالیینی دانست که با وزارت بهداشت همکاری نزدیکی دارد و از ۱۱ نشریه علمی فارسی و انگلیسی ۳ نشریه را مستقیم منتشر می‌کند و با ۸ نشریه علمی پژوهشی دیگر که دانشگاه‌ها منتشر می‌کنند نیز همکاری دارد. همچنین برگزاری جشنواره بهداشت محیط را از ویژگی‌های خاص این انجمن دانست که ساختار مشابهی در دیگر انجمن‌های علمی ندارد.

استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران با اشاره به نقش مهم حوزه اجرایی بهداشت محیط که زیرمجموعه مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت است، کم توجهی مسئولان کشور به بهداشت محیط، نبود منابع آب کافی در کشور و فروشستت زمین در برخی مناطق را از مهم‌ترین چالش‌های این حوزه ذکر کرد و پیشنهاد کرد گروهی برای تدوین سند راهبردی و نقشه راه اقدامات لازم در جهت فعال‌تر کردن بهداشت محیط تشکیل شود و آموزش و امور اجرایی بر اساس برنامه‌ای مدّون راهبردی شود.

آکهی دعوت مجمع عمومی عادی (نوبت اول)

با دستور جلسه انتخاباتیات هیأت مدیره و بازرسی

مؤسسه غیر تجاری انجمن علمی انفورماتیک پزشکی ایران
با شماره ثبت ۴۷۱۳۷ شناسه ملی ۱۴۰۰۸۳۱۷۵۱۸

بدینوسیله از کلیه اعضای پیوسته انجمن علمی انفورماتیک پزشکی ایران برای حضور در مجمع عمومی عادی نوبت اول انجمن که در روز یکشنبه مورخ ۱۴۰۲/۱۱/۴ از ساعت ۰۰:۱۵ تا ۲۳:۴۵ بصورت الکترونیکی به آدرس <https://www.iman-it.ir> تشکیل می‌گردد دعوت بعمل می‌آید.

دستور جلسه: «انتخابات هیأت مدیره و بازرسی بصورت الکترونیکی» در سامانه کمپیسون انجمنهای علمی گروه پزشکی به آدرس <https://ima-nct.ir> زیر مجموعه سایت فوق الذکر

بررسی راهکار ماندگاری پزشکان در مناطق محروم

تعارف‌های پزشکی باید دونرخ‌خی شود



معاون درمان وزارت بهداشت:

اصلاح مسیر تعارف‌های پزشکی

به این معنی نیست که مردم از

جیب بدهند، مردم وقتی کار

کردند حق بیمه خودشان را

داده‌اند و این بیمه‌ها هستند

که باید تعارف‌های واقعی را

بپردازند که این خدمت با قوت

ادامه یابد



اتحادملت - گروه جامعه - ریحانه عبدالهی؛ جامعه پزشکی معتقد است، وقتی نرخ ویزیت پزشک عمومی کمتر از قیمت یک سطل ماست است؛ پس چگونه توقع دارید در مناطق محروم بمانیم.

شاید مهم‌ترین چالش نخ نما و تکراری جامعه پزشکی در ماه‌های پایانی سال، موضوع تعارف‌های تشخیصی درمانی باشد که هنوز که هنوز است؛ فکر و ذهن جامعه پزشکی را مشغول خود ساخته است.

بر اساس ماده ۸ قانون بیمه همگانی سلامت و ماده ۹ قانون احکام دائمی کشور، شورای عالی بیمه سلامت مکلف است تعارف‌های خدمات سلامت را بر اساس قیمت‌های واقعی و نرخ سرانه حق بیمه درمانی، قبل از تصویب بودجه سال بعد در هیأت وزیران تعیین و به تصویب آنها برساند اما در سال‌های اخیر شورای عالی بیمه سلامت به این وظیفه خود به درستی عمل نکرده و باعث تعیین تعارف‌های دستوری شده است.

اولین اعتراض؛ ترکیب شورای عالی بیمه سلامت!

یکی از سوالات جامعه پزشکی از دست اندرکاران حوزه سلامت و کسانی که تعارف‌ها را تعیین می‌کنند، این است که آیا این تعارف‌ها واقعی است.

به باور جامعه پزشکی، تعارف‌ها هرگز واقعی محاسبه و تعیین نمی‌شود و همین موضوع، محل اختلاف ارائه دهنده خدمت و کسانی است

که در شورای عالی بیمه سلامت، برای تعیین تعارف‌ها تصمیم‌می‌گیرند.

محمد رئیس زاده رئیس کل سازمان نظام پزشکی ایران، با عنوان این مطلب که ترکیب شورای عالی بیمه سلامت باید تغییر کند، گفت:

سازمان‌های بیمه گر باید بر اساس قیمت تمام شده خدمات، تعارف‌ها را محاسبه کنند و سپس متناسب با نرخ واقعی تورم در حوزه بهداشت و درمان هر ساله آن را افزایش دهند.

وی افزود: اگر قیمت تمام شد خدمات، محاسبه و متناسب با نرخ واقعی تورم دیده شود، سازمان نظام پزشکی و وزارت بهداشت هم می‌توانند به شکل خیلی قاطع‌تر نظارت کنند که کسی خارج از حدود رفتار نکند.

در همین حال، سعید کریمی معاون درمان وزارت بهداشت هم معتقد است که ترکیب شورای عالی بیمه باید تغییر کند.

وی گفت: بیمه خودش خریدار است و خودش هم قیمت گذار است، کدام خریداری قیمت واقعی می‌گذارد و اختیار هم دست خودشان است و پرداخت آخرش هم دست خودشان است. ترکیب شورای عالی بیمه باید حتماً عوض شود و این قانونی می‌خواهد و خواهش می‌کنم مجلس حتماً ورود کند. در قوانین داریم که باید تعارف بر اساس قیمت تمام شده باشد.

اعتراض دوم؛ تعارف‌ها متناسب با نرخ تورم تعیین شود

جامعه پزشکی یک حرف دارد و آن هم، تعیین تعارف‌ها طبق نرخ واقعی و شطب با تورم روز

فرهنگ‌وجامعه ۲

نظام پزشکی ایران، با عنوان این مطلب که تعارف‌گذاری حق ماست، گفت: متأسفانه بر اساس یک ایدئولوژی پوپولیستی و مندرس، چند سال پیش این حق از ما گرفته شد و اعتراض‌های مکرری به این اشتباه فاحش داشتیم و اکنون هم به دنبال این هستیم که این حق به ما برگردد.

وی افزود: سال قبل دیدیم جلسات مختلفی با شورای عالی بیمه سلامت که ترکیبش هم متأسفانه از ۹ نفر، فقط سازمان نظام پزشکی به عنوان خریداران خدمت هستند؛ یک رقمی را مشخص کرده و مورد قبول واقع شد. این مصوبه به سازمان برنامه و بودجه رفت و در کمال شگفتی دیدیم که معاونت سازمان برنامه بودجه این رقم را تغییر داده و به هیأت وزیران برای تصویب ارسال شد که این روش مدیریتی سلیقه‌ای فاجعه‌بار است و متأسفانه اعتراض‌های سازمان نظام پزشکی هم به جایی نرسید.

تعارف‌هایی که برای پزشکان عمومی، متخصص، فوق تخصص، دندانپزشک و...، تعیین می‌شود؛ واقعی نیست و به همین دلیل، با کمبود پزشک متخصص و فوق تخصص و...، در شهرهای دور از مراکز استان‌ها مواجه هستیم. راضا لایبور سخنگوی سازمان نظام پزشکی، با بیان اینکه یکی از موضوعات مهم توجه ویژه به پزشکان جوان است که در مناطق مختلف کشور مشغول خدمت هستند، گفت: همکاران بسیاری به دلایل مختلفی که بخش کوچکی از آن شاید مسائل معیشتی باشد، به مهاجرت روی می‌آورند که صرفاً مهاجرت جغرافیایی از کشوری به کشور دیگر نیست؛ بلکه مهاجرت درون شغلی است یعنی فرد از حرفه خود جدا می‌شود و به حرفه دیگری روی می‌آورد.

وی افزود: تا زمانی که تعارف‌ها مطابق قانون و بر اساس منطق و قیمت تمام شده واقعی خدمات دیده نشود و مطب به مثابه یک بنگاه اقتصادی، درمانگاه، کلینیک و بیمارستان نتواند سودآوری داشته باشد، بدهی‌ی است که رشته پزشکی دچار آسیب می‌شود و در نهایت متضرر اصلی مردم هستند که از ارائه خدمات با کیفیت درمانی محروم خواهند شد.

حالا که تعارف‌ها واقعی نمی‌شود، حداقل می‌توان برای ماندگاری پزشکان در مناطق محروم و دور از کلانشهرها، به گونه‌ای عمل کرد که انگیزه‌ها برای نیامدن به پایتخت و سایر کلانشهرها، تقویت شود. یعنی، تعارف‌ها را برای شهرهای دور از پایتخت و مراکز استان‌ها، بیشتر از تعارف مصوب دید و در کنار آن، آپشن‌هایی در نظر گرفت که بتواند پزشک را ترغیب کند تا در همان منطقه‌ای که هست، بماند. شاید از این طریق بشود تا حدود زیادی به عدالت در توزیع پزشک متخصص و فوق تخصص در مناطق دور از پایتخت و مراکز کلانشهرها امیدوار بود.

حفاظت محیط زیست اختصاص یابد. زیرا حفاظت از محیط زیست حفظ میراث های طبیعی و ذخایر کشور برای نسل حاضر و نسل آینده است و محیط بانان حافظان میراث های طبیعی و خایر ژنتیکی کشور هستند. او در ادامه گفت: حیوانات نادر و در حال انقراض به شکل بی رویه توسط شکارچیان غیرمجاز شکار می‌شوند و تنها حافظ جان آنها محیط بانانی هستند که هم اکنون توسط شکارچیان غیرقانونی که حتی اسلحه‌هایشان نیز غیرمجاز است، تحت فشار قرار گرفته اند. در مناطق کوهستانی و صعب‌العبور که محیط بانان به سختی تعادل خود را در برخی موارد حفظ می‌کنند دقت در رعایت ضوابط، کم شده و امکان خطا بیشتر و دقت تیراندازی کم می‌شود.محیط‌بانان جز در مواقع نیاز دست به اسلحه نمی‌شوند بر این اساس محیط بانان تنها در صورت در معرض خطر قرار گرفتن اقدام به تیراندازی خواهند کرد. به همین منظور ممکن است تنها در یک لحظه غفلت جان خود را از دست بدهند.

فرمانده یگان حفاظت محیط زیست کل کشور تصریح کرد: مطالبه و درخواس‌ت ما بحث کمبود محیط بان است. این کمبود نیروی انسانی مشکلات زیادی را به وجود می‌آورد، سازمان محیط زیست تا کنون چندین جانباز را در راه حفاظت از محیط زیست تقدیم کرده است. عامل دیگر این اتفاقات هم نداشتن امکانات است. محبت خانی گفت: سازمان حفاظت محیط زیست مکلف شده که



ماموران یگان حفاظت خود را در حین انجام وظیفه و یا ماموریت، شهید، فوت، بیماری صعب‌العلاج، نقص عضو و یا حوادث براساس مقررات و آیین نامه اجرایی بیمه کند.بر اساس این مصوبه مقرر شد کارمندان محیط زیست که برای کمک به محیط بانان به مناطق اعزام می‌شوند و ممکن است شهید یا جانبازشوند، بیمه شوند.

بود افزود: با توجه به گام دوم انقلاب اسلامی، نهضت سوادآموزی هم با توجه به سیاست‌های بیانیه گام دوم برای خود تکالیف جدیدی مشخص و طراحی کرده است. وی با اشاره به همزمانی آغاز به کار گام دوم نهضت سوادآموزی با برنامه هفتم توسعه گفت: در یک سال گذشته جلسات مختلفی با علما، اساتید دانشگاهی و نمایندگان مجلس در حوزه آموزش بزرگسالان داشتیم. در برنامه هفتم توسعه نیز بندی برای نهضت سوادآموزی جانمایی شده است که با تصویب آن از سوی شورای نگهبان، گام دوم نهضت سوادآموزی آغاز به کار خواهد کرد.

عبدی با تاکید بر اینکه وزارت آموزش و پرورش بر اساس قانون مکلف است اساسنامه نهضت سوادآموزی را با هدف ریشه کنی کامل بی‌سوادی مطلق توسعه و تعمیق سواد و در جهت ارتقای سوادآموزی جامعه مبتنی به مفاهیم جدید و آموزش مستمر و همگانی بازنگری نکند؛ افزود: وزارت آموزش و پرورش موظف است در مدت شش ماه پس از ابلاغ قانون، اقدامات لازم را انجام دهد.

۲.۵ برابر دنیا بوده است. یعنی شتاب خوبی در امر سوادآموزی داشتیم به طوری که دبیر کل یونسکو ۱۷ شهریور سال جاری، در پیامی به این رشد و موفقیت سوادآموزی در کشور تاکید کردند؛ با وجود اینکه در سال ۵۵ جمعیت کشور حدود ۳۵ میلیون نفر بوده است و الان ۸۶ میلیون به بالا است. یعنی علاوه بر رشد جمعیت، در امر سوادآموزی هم شتاب ۲.۵ برابری نسبت به دنیا داشتیم.

وی با اشاره به آغاز گام دوم سوادآموزی، افزود: در گام دوم نهضت سوادآموزی، تعریف جدیدی از سواد داریم و حتماً با نگاه توسعه‌ای به سواد به عنوان کارکرد نگاه خواهد شد. ما در نهضت سوادآموزی نیازمند یک نهضت همگانی دوباره هستیم. نهضت سوادآموزی از یک متصدی به یک تنظیم گر تبدیل خواهد شد و بین دستگاه‌های دولتی، حلقه‌های میانی و گروه‌های مردمی تنظیم‌گری خواهد کرد.

عبدی با اشاره به اینکه مأموریت نهضت سواد آموزی در گام اول خواندن و نوشتن ایرانیان طراحی و تعریف شده



رئیس سازمان نهضت سوادآموزی گفت: توسعه سواد در ایران به ۹۸ درصد رسیده و فاصله بین توسعه سواد زنان و مردان به ۶ درصد کاهش یافته است. به گزارش خبرنگار مهر، نشست خبری سازمان نهضت