

## زنان بیشترین متقاضیان صندلی‌های دستیاری

کلید اولیه به همراه دفترچه سؤالات آزمون دستیاری منتشر می‌شود و داوطلبان از شنبه ساعت ۱۸ تا روز دوشنبه ۲۶ اردیبهشت ماه می‌توانند اعتراض خود را به صورت اینترنتی سؤال مورد اعتراض و رفرنس مورد نظر ارسال کنند تا به آن رسیدگی شود. وی درباره شرایط امنیت آزمون دستیاری چهل و نهم گفت: «قرنطینه سؤالات آزمون دستیاری همانند سال‌های گذشته برقرار بود و نظارت کامل حراست بر آزمون وجود داشت.»

مشاور عالی معاون آموزشی وزارت بهداشت یادآور شد: «از نظر کنترل شرایط کروناییز حوزه‌های امتحانی در شرایط خوبی بودند، تعداد کم داوطلبان در هر کلاس، تهویه مناسب و همچنین فواصل مناسب میان صندلی‌ها برقرار بود. فاصله صندلی‌ها تا دو متر هم در برخی قسمت‌ها بود.»

به گزارش فارس، وی درباره میزان انتخاب رشته برای چهل و نهمین دوره آزمون دستیاری خاطرنشان کرد: «امسال میزان انتخاب رشته تا ۱۰۰ رشته / محل افزایش یافته است و داوطلبان می‌توانند از نظر قبولی شانس بیشتری داشته باشند.»



دفترچه به داوطلبان داده می‌شود. بنابراین تصمیم وزارت بهداشت نبوده است اما اگر به این نتیجه برسیم که دفترچه‌ها داده شود، نیاز به مصوبه جدید دارد.»

وی درباره زمان اعلام نتایج اولیه آزمون دستیاری گفت: «نتایج اولیه نیمه دوم خردادماه ۱۴۰۱ اعلام می‌شود و پس از اعلام نتایج اولیه، انتخاب رشته صورت می‌گیرد.»

طباطبایان اظهار کرد: «شنبه ۲۴ اردیبهشت ماه

مصوبه شورای سنجش و پذیرش دانشگاه است. سال گذشته در شورای سنجش و پذیرش تصمیم گرفته شد که پس از آزمون‌ها دفترچه‌های کاغذی به داوطلب داده نشود. به همین دلیل در این آزمون هم دفترچه داده نمی‌شود.»

مشاور عالی معاون آموزشی وزارت بهداشت تاکید کرد: «این موضوع باید در شورای سنجش و پذیرش دانشجو در وزارت بهداشت مطرح شود و در صورت تصویب

مشاور عالی معاون آموزشی وزارت بهداشت با اشاره به مشارکت ۵۴ درصدی زنان چهل و نهمین دوره آزمون دستیاری گفت: «تعداد ۶ هزار و ۸۶۴ نفر معادل ۵۴ درصد از داوطلبان این آزمون زن هستند.» به گزارش سپید، امیرپاشا طبائیان صمن بیان این مطلب افزود: «چهل و نهمین دوره آزمون دستیاری پزشکی صبح روز پنجشنبه ۲۲ اردیبهشت ماه ۱۴۰۱ در تعداد ۳۲ حوزه امتحانی و ۳۰ شهر کشور برگزار شد.» وی افزود: «در این دوره از آزمون تعداد ۱۲ هزار و ۷۲۵ نفر ثبت نام کرده‌اند که از این تعداد ۱۱ هزار و ۸۴۷ نفر حائز شرایط بوده و مدارکشان تکمیل بوده است. از میان ۱۱ هزار و ۸۴۷ نفر واجد شرایط، تعداد ۱۱ هزار و ۶۷ نفر کارت ورود به جلسه خود را دریافت کردند.»

طباطبایان افزود: «تعداد ۵ هزار و ۸۶۱ نفر معادل ۴۶ درصد از داوطلبان مرد و ۶ هزار و ۸۶۴ نفر معادل ۵۴ درصد از داوطلبان زن هستند.»

وی درباره موضوع عدم ارائه دفترچه سؤالات پس از برگزاری آزمون دستیاری به داوطلبان گفت: «موضوع ارائه ندادن دفترچه سؤالات بلافاصله پس از برگزاری آزمون به داوطلبان،

### معاون پرستاری وزارت بهداشت:

## مراقبت‌های پرستاری با کیفیت باید در دسترس، مردم محور و عادلانه باشد



مرتبط با پرستاری در آن، مورد بازنگری، به روز رسانی و پایش قرار می‌گیرد.» به گزارش ویدا، در این نشست، مدیران پرستاری دانشگاه‌های علوم پزشکی مازندران، کرمان، البرز، تبریز، اصفهان، شیراز، کرمانشاه، اهواز، لرستان، مشهد، تهران و شهید بهشتی حضور داشتند. ■

پرستاری در بیمارستان‌های منتخب» با هدف تعیین وضعیت موجود ارائه خدمات پرستاری و شناسایی نقاط قابل بهبود در آن گفت: «به منظور ارتقای کیفیت مراقبت‌های پرستاری، یکی از بیمارستان‌های هر قطب به عنوان بیمارستان منتخب برای انجام اقدامات اصلاحی، معرفی شده و طی برنامه زمان‌بندی تمامی فرآیندهای

معاون پرستاری وزارت بهداشت ادامه داد: «این در حالی است که سیستم‌های بهداشتی با کیفیت بالا می‌توانند سالانه از ۲.۵ میلیون مرگ ناشی از بیماری‌های قلبی عروقی، ۹۰۰ هزار مرگ ناشی از سل، یک میلیون مرگ نوزاد و نیمی از مرگ مادران جلوگیری کنند.» عبادی بایان‌اینکه مراقبت‌های پرستاری با کیفیت باید در دسترس، مردم محور، عادلانه، به موقع و یکپارچه باشد، مبتنی بر شواهد بودن این مراقبت‌ها را از الزامات کیفی بودن خدمات برشمرد. وی به احصای فرآیندهای غیر مرتبط با شرح وظایف پرستاری که توسط دانشگاه‌های علوم پزشکی احصا شده است، اشاره کرد و افزود: «اصلاح این فرآیندها گام نخست برای ارائه مراقبت‌های پرستاری مطلوب است و اگرچه انجام این مهم، مستلزم صرف زمان و منابع زیادی است، لذا به نظر می‌رسد شروع فرآیندهای اصلاحی بهتر است به صورت مرحله به مرحله و در مقیاس کوچک آغاز شود.» وی با معرفی «طرح استانداردسازی خدمات

معاون پرستاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: «مراقبت‌های پرستاری با کیفیت باید در دسترس، مردم محور، عادلانه، به موقع و یکپارچه باشد.» به گزارش سپید، عباس عبادی در نشست مدیران مراکز قطب‌های ۱۰ گانه بهداشتی کشور با هدف ارتقای کیفیت مراقبت‌های پرستاری که به دعوت دفتر ارتقای سلامت و خدمات پرستاری معاونت پرستاری برگزار شد، مبتنی بر شواهد بودن این مراقبت‌ها را از الزامات کیفی بودن خدمات برشمرد. وی با تاکید بر هدف کلان این معاونت، یعنی دسترسی آحاد جامعه به مراقبت‌های پرستاری ایمن، با کیفیت و مقرون به صرفه، به تشریح اهمیت مفهوم کیفیت به عنوان یکی از مفاهیم کلیدی پوشش همگانی سلامت پرداخت و افزود: «سالانه بین ۴۸ تا ۷۵ میلیون مرگ به دلیل کیفیت پایین مراقبت در کشورهای با درآمد کم و متوسط (LMICs) اتفاق می‌افتد که تا ۱۵ درصد از کل مرگ و میرها در این کشورها را شامل می‌شود.»