اتباع غیرمجاز ساماندهی می‌شوند
به گزارش ایسنا، نادر یاراحمدی، رئیس مرکز امور اتباع و مهاجرین خارجی وزارت کشور از ساماندهی اتباع غیرمجاز خبر داد و گفت: این طرح با جدیت در کشور درحال اجراست و قصد داریم تمامی اتباع و مهاجران که در کشور ما حضور دارند به صورت قانونمند حضور داشته باشند.

ساعت برگزاری امتحانات نهایی تغییر نکرده است
به گزارش ایسنا، زارعی، رئیس مرکز ارزشیابی و تضمین کیفیت آموزش و پرورش با بیان اینکه تغییر ساعت آغاز به کار مدارس تأثیری در زمان برگزاری آزمون‌های نهایی ندارد، گفت: شروع آزمون‌های نهایی پایه‌های یازدهم و دوازدهم و آزمون‌های هماهنگ کشوری پایه نهم ساعت ۷ صبح است.

طرح طبقه‌بندی برای مشاغل کارگری نظام سلامت اجرا می‌شود
به گزارش ایرنا، شاهرخ رامزی، سرپرست اداره کل منابع انسانی وزارت بهداشت با اشاره به الزامات وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی، از اجرای طرح طبقه‌بندی مشاغل قانون کار از ابتدای سال ۱۴۰۴ و تغییر در نحوه پرداخت آیتم‌های حقوقی برای کارکنان مشاغل کارگری نظام سلامت خبر داد.

ضرورت ایجاد رشته تخصصی «طب بیمارستانی»
به گزارش ایرنا، ایرج خسرونیا، رئیس جامعه پزشکان متخصص داخلی ایران با اشاره به ضرورت ایجاد رشته تخصصی «طب بیمارستانی» به جای ایجاد رشته‌های موازی گفت: با تقویت رشته داخلی از سردرگمی بیماران و صرف هزینه‌های فراوان بابت تغییر پزشک جلوگیری می‌شود.

مطالبه صریح رهبر معظم انقلاب، اسیر کش‌وقوس‌های سیاسی دولت و مجلس نشود

رفع ستم‌زدگی از زنان؛ قربانی سیاست‌زدگی

عفت زارع | با پس‌گیری لایحه «حمایت از زنان در برابر خشونت» از سوی دولت، این شائبه را ایجاد کرده که نکند مطالبه صریح رهبر معظم انقلاب برای نهایی‌شدن این قانون اسیر کش‌وقوس‌های سیاسی شود.

زهرا بهروز آذر، معاون امور زنان و خانواده ریاست جمهوری درخصوص درخواست استرداد این لایحه گفته است: این لایحه نه تنها نامش با حذف واژه «خشونت» به لایحه «حفظ کرامت و حمایت از زنان و خانواده» تغییر یافته بلکه از حیث محتوا نیز به دلیل حذف تعدادی از مواد و تغییرات مهم، ماهیت آن از رویکرد و هدف آغازین دور شد.

فاطمه مهاجرانی، سخنگوی دولت نیز می‌گوید: متأسفانه بررسی این لایحه در مجلس با رویکرد غیرقضایی منجر به تغییرات ماهوی جدی در متن لایحه دولت شد، حتی نام آن نیز تغییر کرد. موضوع خشونت در آن بسیار کمرنگ شده و از ذات اصلی‌اش که حفاظت و حمایت از زنان در برابر خشونت است دور شد.

همه این‌ها در حالی است که رهبر معظم انقلاب بارها بر موضوع «رفع ستم‌زدگی از زنان» در کنار «جایگاه خانه و خانواده» تأکید کرده‌اند.

ایشان سال ۱۳۹۲ و در دیدار جمعی از زنان فرهیخته دانشگاهی و حوزوی، فرمودند: «ما زنانی داریم که ضعیف‌اند و محروم‌اند. زنانی داریم که ستم‌زده و مظلوم‌اند؛ باید جلو این مظلومیت‌ها را گرفت». ۹۲/۲/۲۱ معظم‌له در سال ۱۴۰۱ نیز ضرورت قانون‌گذاری در این حوزه را گوشزد و مطالبه کردند و گفتند: «با همه حرف‌هایی که زدیم، با همه تعریف‌هایی که کردیم که واقعیت هم دارد، انصاف این است که در جامعه ما در درون بعضی از خانواده‌ها به زن‌ها ظلم می‌شود؛ مرد با تکیه بر توان جسمی خودش، چون صدایش کلفت‌تر است، قدش بلندتر است، بازوهایش کلفت‌تر است، زور می‌گوید به زن؛ ظلم می‌شود به زن‌ها؛ خب راهش چیست؟ چه کار کنیم؟ خانواده را هم می‌خواهیم حفظ کنیم دیگر؛ راهش این است که قوانینِ مربوط به داخل خانواده آنچنان محکم و قوی باشد که هیچ مردی قادر به ظلم کردن به زنان نباشد؛ بایستی قوانین، اینجا به کمک طرف مظلوم بیایند».

رهبر معظم انقلاب در آخرین اظهارات خود با اشاره به در جریان تصویب بودن قانونی در مجلس، تأکید کردند: «این قانون باید دنبال شود و ما هم سفارش می‌کنیم تا مجازات سختی برای مردانی که محیط خانه را برای زن ناامن می‌کنند، در نظر گرفته شود».

■ قلدری و زورگویی ممنوع

عضو هیئت مدیره انجمن ایرانی مطالعات زنان در این باره به قدس می‌گوید: از سال‌ها پیش رهبر معظم انقلاب در دوره‌های مختلف زمانی و در دیدار با بانوان بر ضرورت ارائه الگویی که جایگاه زنان را به یک جایگاه تراز مدنظر اسلام تبدیل کند، تأکید داشته‌اند.

کتایون مصری ادامه می‌دهد: تأکید رهبر معظم انقلاب بر موضوع ستم‌دیدگی زنان در خانواده و رفع این ستم‌دیدگی، خود گواه ظلم‌هایی است که در محیط خانواده و حتی پس از آن در جامعه بر زنان می‌رود.

این پژوهشگر حوزه زنان و جنسیت می‌گوید: رهبر حکیم انقلاب همیشه در حوزه زنان بر چند مسئله مهم توجه داشته‌اند که نخستین آن‌ها درباره ضعف قوانین به‌ویژه قوانین حوزه خانواده است که از زن یک موجود ضعیف می‌سازد و به مرد اجازه قلدری و زورگویی می‌دهد. این واژه دقیقاً لفظ و عبارتی است که خود حضرت آقا به کار برده‌اند.

از دیگر موضوعاتی که می‌تواند بر منویات رهبر معظم انقلاب صحه بگذارد این است که هنجارهای عرفی در حقیقت فارغ از قانون، یک نوع شکاف عمیق جنسیتی میان زن و مرد ایجاد می‌کند که زن را در درجه دوم اهمیت قرار می‌دهد.

متأسفانه هم در خانواده و هم در جامعه حتی در استفاده از برخی امکانات، هنوز شاهد برخی تبعیض‌های ناروا هستیم که نه ریشه دینی دارد و نه عقلانی. بنابراین باید در سیاست‌گذاری‌ها به این موضوع مهم توجه شود.

مصری به توانمندسازی زنان اشاره و بیان می‌کند: موضوع دیگری که به تحقق منویات رهبر معظم انقلاب بسیار کمک می‌کند بحث توانمندسازی زنان است.

برای اینکه به این نکته برسیم که معظم‌له دقیقاً چه موضوعی را در حوزه زنان پیگیری و به آن توجه می‌کنند باید بدانیم ایشان به‌صراحت موضوع الگوی سوم زن مسلمان را مطرح کردند. در حقیقت شاید مدت‌هاست در سیاست‌گذاری‌های حوزه زنان هیچ‌کس به این الگو توجه نکرده است.

■ بهترین نقشه راه برای تدوین سیاست‌ها

اشاره و توجه صریح رهبر فرزانه انقلاب به توانمندی زنان، منحصر به‌فرد بودن توانایی آنان در حوزه خانواده و پرورش استعدادهای زنان در حوزه‌های معنوی و اجتماعی؛ می‌تواند بهترین نقشه راه برای تدوین سیاست‌های اجرایی، کاربردی و اصلاح قوانین زن‌ستیزانه امروز به‌ویژه در حوزه خانواده باشد.

عضو هیئت مدیره انجمن ایرانی مطالعات زنان اظهار می‌کند: متأسفانه در بسیاری از موارد، مرد اگر زن را به قتل برساند به دلیل اینکه باید خانواده ولی‌دم، دیه سنگینی بپردازند یا به‌خاطر اینکه مرد خودش ولی‌دم محسوب می‌شود به‌راحتی از خون یک زن می‌گذرند و قاتل مجازات نمی‌شود.

رهبر معظم انقلاب همواره رفع ستم‌دیدگی از زنان را در کنار جایگاه خانه و خانواده و پس از آن در جامعه مدنظر داشته‌اند و برای ایشان این نکته بسیار حائز اهمیت است که تا ستم از بین نرود نمی‌توانیم مدعی محافظت از خانواده باشیم مگر اینکه جایگاه مادر و پدر هرکدام حرمتی داشته و هیچ‌کدام حقوقی نداشته باشند که براساس آن، دیگری را مورد تعدی یا سوءرفتار قرار دهند.

مصری خاطرنشان می‌کند: وظیفه سیاست‌گذاران، مسئولان اجرایی، فراکسیون زنان مجلس و همچنین معاونت امور زنان و خانواده برای مسئله‌یابی و مسئله‌شناسی حوزه زنان بسیار سنگین است.

تمام حوزه‌هایی که در دل حاکمیت به موضوع زنان می‌پردازند باید این نقشه راه را موردنظر قرار دهند و کلیدواژه‌هایی را در این زمینه استخراج کنند.

زن در جایی که مورد تعدی قرار می‌گیرد هویت انسانی‌اش با ستمی که بر او رفته از بین رفته و هتک حرمت می‌شود، بنابراین چنین جامعه‌ای هرگز نمی‌تواند از توانمندی نیمی از جمعیتش که زنان هستند استفاده کند.

برای مثال وقتی در جامعه، زنان از بسیاری از عنوان‌ها و جایگاه‌هایی که آموزش دیده‌اند و تخصص دارند کنار گذاشته می‌شوند و ما سهم زنان را در بسیاری از مناصب و جایگاه‌های اجتماعی خالی می‌بینیم، با اینکه خود حاکمیت برای آن‌ها سرمایه‌گذاری کرده؛ این یک نوع اسراف در سرمایه‌گذاری و خیانت به جامعه زنان است.

بنابراین درباره هرگونه تبعیضی باید به همان نقشه راه برگردیم و ببینیم رهبر معظم انقلاب چقدر در حوزه قانون و هنجارها، موقعیت زنان را در محیط خانواده و سپس در محیط پرورش استعدادهای معنوی و اجتماعی مورد نقد قرار داده‌اند.نویسنده و پژوهشگر حوزه زنان و جنسیت می‌گوید: پس از ۴۷سال به تراز مدنظر اسلام رسیدن جایگاه زنان، مطالبه چندان زیادی نیست و اینکه چرا تاکنون نتوانسته‌ایم به این مرحله برسیم یا این‌قدر حرکتمان لاک‌پشتی و کند بوده نیاز به آسیب‌شناسی عمیقی دارد.این مطالبه از مراکز دانشگاهی و در پروژه‌هایی که معاونت امور زنان و خانواده ریاست جمهوری مسئولیت هدایت آن را به عهده دارد، باید مورد نظر و دقت قرار گیرد.

■ خشونت علیه زنان در محیط کار

یک جامعه‌شناس نیز «خشونت علیه زنان» را این‌گونه تعریف می‌کند: هرگونه رفتار خشن که با آسیب جسمی، جنسی، عاطفی و رنج زنان همراه می‌شود، رفتاری که می‌تواند با تهدید، سلب مطلق اختیار و آزادی صورت بگیرد و در جمع یا در خفا رخ دهد.

شهلا کاظمی‌پور می‌گوید: خشونت در قرن ۲۰ میلادی، از وجه توده‌ای برخوردار شده و قابل مقایسه با پیش از آن نیست.

خشونت در این دوره از انحراف فناوری به سوی نظامی‌گری رفته و در اشکالی چون بدسرپرستی فرزندان از سوی والدین، تحقیر و تهدید زن از سوی همسر و آزار جنسی در محل کار نمود پیدا کرده است.

نکته قابل توجه این است که بخش عمده‌ای از خشونت‌ها علیه زنان در محیط کار، از نوع خشونت‌های جنسی است.

این جامعه‌شناس تصریح می‌کند: بنا به اذعان سازمان بین‌المللی کار، با توجه به دامنه گسترده ارتکاب خشونت علیه زنان در محیط کار، یکی از دغدغه‌های مهم این سازمان که همواره در راه مقابله با آن از پای نخواهد نشست، موضوع ارتکاب خشونت و آزارهای جنسی در محیط کار علیه زنان است.

آزار جنسی تأثیرات و پیامدهای گوناگون و مستمر هم برای فرد قربانی و هم برای سازمان و جامعه دارد. شخص آزاردیده ممکن است سلامتی روانی خود را از دست بدهد و مجبور به انزوا شود.

در نتیجه، سازمان از اشخاص کارا تهی و بازدهی کار کم می‌شود. کاهش در بازدهی کار و نیروی کار، عواید عمومی و رونق اقتصادی را در جامعه کاهش می‌دهد. همچنین دموکراسی که لازمه آن، مشارکت همه افراد جامعه در فرایندهای اقتصادی، سیاسی و اجتماعی است آسیب می‌بیند.

یکی از نکات حائز اهمیت درباره معضل ارتکاب خشونت علیه زنان در محیط کار در کشورهای توسعه‌یافته این است که اساساً طرح و نهادینه کردن موضوع «برابری و تساوی» زنان و مردان در تمامی زمینه‌ها از جمله حق کار، در عمل نتوانسته منجر به احقاق حقوق بشر زنان شود.

■ دور شدن از اصول و موازین اخلاقی

این جامعه‌شناس ادامه می‌دهد: بی‌تردید یکی از خلأهای جدی جوامع سکولار-لیبرال امروز دور شدن از اصول و موازین اخلاقی است.

در حقیقت وقتی جامعه بین‌المللی تنها تمرکز خود را بر موضوع «تساوی و برابری» صرف‌نظر از موازین اخلاقی معطوف می‌کند، یکی از پیامدهای سوء ناکارآمدی‌های ناشی از آن، پیدایش معضل ارتکاب خشونت و انواع آزار و اذیت علیه زنان خواهد بود.

بنابراین موضوع خشونت علیه زنان را نمی‌توان از یک منظر خاص بررسی کرد، اما می‌توان گفت پیش از اینکه ابعاد حقوقی پیدا کند، از ابعاد اخلاقی برخوردار است و دوری هر جامعه از مرزهای اخلاقی هر چه بیشتر باشد، به همان نسبت میزان خشونت بیشتر می‌شود. شاهد این ادعا پرونده‌های قضایی است که نشان می‌دهد منشأ هر خشونتی یک گام فاصله گرفتن از مرزهای اخلاقی است.

حال اگر این خشونت در مقابل جنسی باشد که از قدرت کمتری برخوردار است، فاصله گرفتن از مرزهای اخلاقی بیشتر است، چراکه مروت و مردانگی را نیز زیرسؤال می‌برد.

بنابراین هنگامی می‌توانیم به سازوکارهای حقوقی، نظام‌های حقوقی و مجازات‌ها امیدوار باشیم که جامعه به مرزهای اخلاقی پایبند باشد.

آموزش و پرورش

دبیرکل شورای عالی آموزش و پرورش:

به‌روزرسانی ۲۴ رشته تحصیلی شاخه فنی و حرفه‌ای

دبیرکل شورای عالی آموزش و پرورش اعلام کرد ۲۴ رشته تحصیلی حرفه‌ای شاخه فنی و حرفه‌ای به‌روزرسانی شد.

به گزارش ایسنا، محمود امانی با اشاره به جلسه سیصد و سیزدهم کمیسیون برنامه درسی و تربیتی شورای عالی که با حضور اعضای آن در سالن جلسات دبیرخانه این شورا تشکیل شد، گفت: با توجه به سند تحول بنیادین آموزش و پرورش و قانون نظام جامع آموزش و تربیت فنی، حرفه‌ای و مهارتی، ۲۴ رشته تحصیلی حرفه‌ای شاخه فنی و حرفه‌ای به‌روزرسانی شد.

دبیرکل شورای عالی آموزش و پرورش اظهار کرد: این تغییرات شامل محتوای دروس، عناوین دروس و دیگر اصلاحات مورد نیاز این رشته‌هاست.

دبیرکل شورای عالی آموزش و پرورش تصریح کرد: این رشته‌ها پس از ۱۰سال از نخستین سال اجرا در سال ۱۳۹۴، با توجه به شرایط و مقتضیات روز جامعه و نیازهای بازار کارمورد بازنگری قرار گرفته‌اند.

بهداشت و درمان

عضو کمیسیون بهداشت عنوان کرد

کمبود و افزایش قیمت دارو؛ سوءمدیریت در توزیع

عضو کمیسیون بهداشت مجلس با تأکید بر اینکه سوءمدیریت در حوزه دارو مشهود است، گفت: حتی در مورد داروهای ساده نیز با کمبود مواجه هستیم و این کمبودها ناشی از سوءمدیریت در نظام توزیع و تأمین و نبود مدیریت صحیح بوده و لازم است هرچه سریع‌تر اصلاح شود.

به گزارش خانه ملت، علی‌اصغر باقرزاده با اشاره به اظهارات اخیر وزیر بهداشت درباره افزایش قیمت دارو و پرداخت مابه‌التفاوت افزایش قیمت توسط بیمه‌ها، گفت: این اظهارات از نظر قانونی و تئوریک درست است و ما نیز امیدواریم چنین رویکردی عملیاتی شود، اما تجربه گذشته و عملکرد مسئولان نشان می‌دهد صرف گفتن این حرف‌ها کافی نیست.

وی افزود: متأسفانه در عمل شاهد تناقض هستیم. به عنوان مثال وزیر کار اظهاراتی در جلسه‌ای رسمی در مورد کارگران مطرح می‌کند که حتی رهبر معظم انقلاب نیز در همان جلسه به آن واکنش نشان دادند و فرمودند: «آقای وزیر کار چه کسی باید این کار را انجام دهد؟»

جامعه حرفه‌ای

معاون پرستاری وزارت بهداشت خبر داد

ضرورت توجه به محیط‌های کاری دشوار پرستاران

معاون پرستاری وزارت بهداشت با اشاره به چالش‌های موجود در مسیر نگهداشت پرستاران، ازجمله محیط‌های کاری دشوار، فرصت‌های شغلی محدود و شرایط پیچیده بازار کار داخلی و بین‌المللی، خواستار توجه جدی سیاست‌گذاران به این موضوع شد.

در وبینار گرامیداشت روز جهانی پرستار که به میزبانی دفتر منطقه‌ای مدیترانه شرقی سازمان جهانی بهداشت برگزار شد، دکتر عباس عبادی، معاون پرستاری وزارت بهداشت، بیانیه‌ای رسمی ارائه داد.

عبادی با تأکید بر نقش کلیدی پرستاران در سطوح مختلف مراقبت‌های سلامت (اولیه، ثانویه و ثالثیه) حضور پررنگ آنان را عاملی حیاتی در تضمین کیفیت و ایمنی خدمات درمانی دانست.

وی با اشاره به چالش‌های موجود در مسیر نگهداشت پرستاران، ازجمله محیط‌های کاری دشوار، فرصت‌های شغلی محدود و شرایط پیچیده بازار کار داخلی و بین‌المللی، خواستار توجه جدی سیاست‌گذاران به این موضوع شد.

محیط زیست

مدیر کل پسماند حفاظت محیط زیست:

متأسفانه قانون مدیریت پسماند ضمانت اجرایی ندارد

مدیر کل دفتر پسماند سازمان حفاظت محیط زیست گفت: قانون مدیریت پسماند حدود ۲۰ سال پیش تصویب و ابلاغ شده است، اما متأسفانه ضمانت اجرایی نداشته و تیغ سازمان حفاظت محیط زیست به عنوان دستگاه ناظر در این زمینه کارایی ندارد.

به گزارش ایرنا، مهدی خادم ثامنی اظهار کرد: قانون مدیریت پسماند سال ۱۳۸۳ تصویب، ابلاغ و تکالیف تمام دستگاه‌ها کاملاً مشخص و شفاف شده است اما مسئله اینجاست که ضمانت اجرایی ندارد.

در این قانون پسماندها به پنج گروه صنعتی، بیمارستانی، کشاورزی، عادی و خطرناک تقسیم شده است. در ماده ۷ قانون مدیریت پسماند گفته شده مدیریت اجرایی پسماندها به غیر از پسماندهای صنعتی و ویژه بر عهده مجموعه وزارت کشور شامل شهرداری‌ها و دهیاری‌هاست که پسماندهای عادی و خانگی را شامل می‌شود، مدیریت پسماندهای صنعتی هم بر عهده تولیدکننده است.

جامعه سالم

فوق‌تخصص بیماری‌های عفونی از چالشی جدی در حوزه بهداشت می‌گوید

عفونت‌های بیمارستانی؛ قاتلان خاموش در بیمارستان

محدثه رضایی | عفونت‌های بیمارستانی یکی از بزرگ‌ترین فجایع بهداشتی و پزشکی عصر حاضر است که به‌راحتی می‌توان آن را قاتل خاموش نظام‌های درمانی در سراسر جهان نامید.

این عفونت‌ها نه تنها جان هزاران بیمار را که برای درمان به بیمارستان‌ها مراجعه می‌کنند، تهدید می‌کند، بلکه به یک تهدید جدی برای سلامت عمومی و نظام‌های بهداشتی تبدیل شده‌است.

■ عفونت‌های بیمارستانی، چالشی جهانی در حوزه بهداشت

مسعود مردانی، فوق‌تخصص بیماری‌های عفونی با بیان اینکه عفونت‌های بیمارستانی به عنوان یک چالش اجتناب‌ناپذیر در تمامی تکالیف پزشکی و اعمال درمانی در سراسر دنیا شناخته می‌شود، به خبرنگار ما می‌گوید: حتی کشورهای پیشرفته غربی که اصول کنترل بهداشت را به‌طور دقیق رعایت می‌کنند و به مواد ضدعفونی دسترسی کامل دارند، از خطر این نوع عفونت‌ها در امان نیستند. در ایران، وضعیت این مشکل بدتر از کشورهای پیشرفته بوده و احتمالاً شیوع این عفونت‌ها بیشتر است.

او یکی از دلایل اصلی بروز عفونت‌های بیمارستانی را نبود توجه کافی به رعایت شست‌وشوی دست‌ها توسط پرسنل پزشکی، پزشکان و پرستاران می‌داند و بیان می‌کند: این در حالی است که تمامی افراد باید پس از ویزیت بیماران و پیش از ورود به بیمارستان دست‌های خود را به‌طور کامل بشویند یا از محلول‌های ضدعفونی‌کننده حاوی الکل استفاده کنند.

دومین عامل تشدید عفونت‌های بیمارستانی، مصرف نابجای آنتی‌بیوتیک‌هاست. شایع‌ترین علت مقاومت میکروبی در جهان، عفونت‌های ویروسی دستگاه تنفسی فوقانی مانند آنفلوانزا، کرونا و سرماخوردگی است که بیشتر آن‌ها نیازی به آنتی‌بیوتیک ندارند. متأسفانه، هم پزشکان و هم اولیای خانواده‌ها بدون اندیکاسیون مناسب، اقدام به تجویز این داروها می‌کنند. مصرف نابجای آنتی‌بیوتیک‌ها یکی از شایع‌ترین علل مقاومت میکروبی است و در سال‌های اخیر به دلیل مصرف نابجای آنتی‌بیوتیک، به‌ویژه در بخش‌های آی‌سی‌یو، موارد عفونت‌های بیمارستانی به‌شدت افزایش یافته است.مردانی ادامه می‌دهد: سومین عامل مهم در کاهش عفونت‌های بیمارستانی، رعایت اصول پیشگیری و کنترل عفونت است. در بیمارستان‌ها باید قواعد خاصی رعایت شود، از جمله جداسازی بیماران واگیر از دیگر بیماران. بیمارانی که میکروب‌های خاص دارند، باید در بخش‌های مخصوص ایزوله نگهداری شوند. با این حال، هزینه‌های بالای نگهداری بیماران در اتاق‌های ایزوله می‌تواند چالشی بزرگ باشد. در بسیاری از موارد، مسائل مالی مانع از انجام این کار می‌شود.

■ شایع‌ترین عفونت‌های بیمارستانی

مدیر گروه عفونی دانشگاه شهید بهشتی خاطرنشان می‌کند: براساس آمار، به‌طور متوسط ۲ تا ۳ درصد از بستری‌های بیمارستانی منجر به عفونت‌های بیمارستانی می‌شود. عفونت بیمارستانی به بیماری‌هایی گفته می‌شود که بر اثر بستری شدن در بیمارستان به وجود می‌آید. به‌طور معمول، بیمارانی که در ابتدا هیچ علامت بیماری نداشتند، پس از دو تا سه روز از بستری شدن در بیمارستان دچار تب می‌شوند و علائم عفونت در آن‌ها نمایان می‌شود. برای مثال، اگر به بیمار سوند ادراری زده شود و این سوند موجب ورود میکروب به بدن شود، ممکن است منجر به عفونت ادراری بیمارستانی شود.در صورتی که استفاده از این سوندها ضروری باشد، باید مدت زمان استفاده از آن‌ها به حداقل برسد.

وی در پاسخ به این پرسش که شایع‌ترین بیماری‌های عفونی کدام‌اند، می‌گوید: بیشترین عفونت‌های بیمارستانی به عفونت‌های ادراری مربوط می‌شود که معمولاً به دلیل استفاده نابجا از سوندهای ادراری رخ می‌دهد. پس از آن، عفونت‌های ریوی در بیماران بستری در بخش‌های آی‌سی‌یو بیشتر دیده می‌شود، به‌ویژه در بیمارانی که به دستگاه تنفس مصنوعی متصل هستند. لوله تراشه‌ای که برای تهویه تنفسی در این بیماران قرار داده می‌شود، مانند یک جسم خارجی عمل کرده و موجب بروز عفونت‌های ریوی می‌شود. این عفونت‌ها معمولاً در افرادی که عمل جراحی داشته‌اند، دچار ضربه مغزی شده‌اند یا مشکلات مشابه دارند، شایع‌تر است.

او می‌افزاید: پس از عفونت‌های ادراری و ریوی، عفونت‌های خون نیز به چشم می‌خورند که معمولاً به دلیل استفاده از کاتترهای آلوده ایجاد می‌شود و به این نوع عفونت‌ها سپسیس گفته می‌شود. عفونت‌های نکروز بافت نرم نیز به‌ویژه در بیمارانی که مدت زمان طولانی در بستر هستند، رخ می‌دهد. در این بیماران، زخم‌های بستر به منبعی برای میکروب‌ها تبدیل می‌شوند و در نهایت، زخم‌های بستر عفونی در افرادی که سیستم ایمنی ضعیفی دارند، یکی از دلایل عمده عفونت‌های بیمارستانی محسوب می‌شود.