انعکاس سلامت

ماهنامه روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه | سال سوم | شماره ۲۶ | فروردین ۱۴۰۵ | March / April 2026

پیام نوروزی رهبر انقلاب به مناسبت آغاز سال ۱۴۰۵؛

اقتصاد مقاومتی در سایه وحدت ملی و امنیت ملی

حضرت آیت‌الله سیّدمجتبی حسینی خامنه‌ای رهبر معظم انقلاب اسلامی در پیامی به مناسبت آغاز سال ۱۴۰۵ شمسی با مروری بر وقایع سال ۱۴۰۴ و سه جنگ نظامی و امنیتیِ تحمیلی بر ملّت ایران و گرامیداشت یاد شهدا بخصوص رهبَر شهید و عظیم‌القدر انقلاب، نونهالان مدرسه میناب، رزمندگان نیروهای مسلّح و آحاد شهیدان، بر استمرار تمرکز بر مقوله اقتصاد و تأمین معیشت و تولید ثروت برای عموم مردم در سال جدید تأکید و با اشاره به تلاش‌های انجام شده برای تدوین نسخه‌ای جامع برای علاج مشکلات اقتصادی، سال ۱۴۰۵ را سال «اقتصاد مقاومتی در سایه وحدت ملّی و امنیّت ملّی» خواندند.



رئیس دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه:

تعهد؛ ویژگی خاص حافظان سلامت در شرایط جنگی

رئیس دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه در نخستین روز از سال نو، بر ضرورت تقویت کیفیت خدمات درمانی و همراهی بیشتر کارکنان در خدمت‌رسانی به مردم تأکید کرد.دکتر سجاد رحیمی در این بازدیدها با قدردانی از تلاش حافظان سلامت در روزهای سخت مواجهه با بحران گفت: رسالت حوزه سلامت این است تا آرامش و اطمینان را در دل مردم جاری کند و حضور متعهدانه حافظان سلامت در محل خدمت نمایه‌ای از ایثار و فداکاری این قشر است.



وزیر بهداشت در تربت حیدریه اعلام کرد:

اعضای تیم ملی سلامت پای کار مردم

۲



در نشستی با حضور معاون توسعه مدیریت و منابع وزیر بهداشت؛
روند تأمین و جذب اعتبارات مورد نیاز دانشگاه پیگیری شد
۳

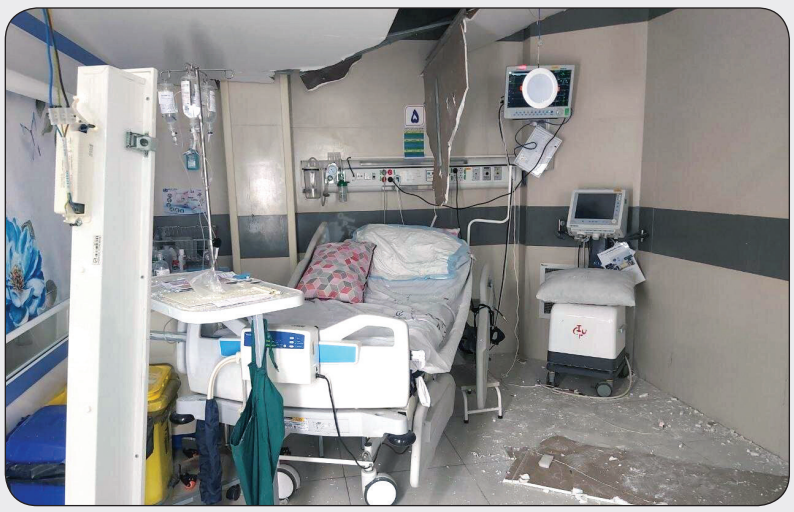
با ابلاغ رئیس سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی استان؛
مجوز احداث مرکز آموزش بهورزی و ستاد اورژانس دانشگاه صادر شد
۳

ضرورتی برای ارتقای کارآمدی نظام سلامت؛
آموزش مدیریت سلامت نیازمند اصلاحات ساختاری است
۹

گفت‌وگو با دکتر ناصح پهلوانی، دکترای تخصصی تغذیه و عضو ئیت علمی دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه
فشار خون بالا؛ قاتلی پنهان در سفره ما
۱۰

رئیس مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت:

درمان رایگان ۴۰ هزار مجروح درجنگ رمضان



رئیس مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت گفت: در جریان جنگ اخیر، ۴۰ هزار مجروح به صورت رایگان تحت درمان قرار گرفتند.

حسین کرمانپور، افزود: در طول دوران نبرد، تیم‌های سلامت با استقرار در مناطق مختلف، موفق به ویزیت و تحت نظر قرار دادن ۴۰ هزار مجروح شدند که تمامی این خدمات به‌صورت کاملاً رایگان ارائه شده است. طبق آخرین آمار، تعداد شهدای این نبرد به ۳ هزار و ۴۸۳ نفر رسیده است. همچنین، همکاران نظام سلامت موفق شدند نزدیک به ۲ هزار و ۵۰۰ نفر را در محل حادثه درمان کرده و هزار و ۳۰۰ عمل جراحی حیاتی را برای نجات مجروحان به سرانجام برسانند. در حال حاضر، با بهبود روند درمان، تعداد افراد بستری در مراکز درمانی به زیر ۴۰ نفر کاهش یافته است.

کرمانپور اذعان کرد: تمامی استان‌های کشور به‌نحوی تحت تأثیر تبعات جنگ قرار گرفته‌اند. در این میان، تنها استان خراسان شمالی از درگیری مستقیم دور ماند که البته این استان نیز با پذیرایی و ارائه خدمات درمانی به حجم گسترده‌ای از مسافران و پناهجویان، نقش پشتیبانی مهمی را در نظام سلامت ایفا کرد.

وی افزود: سازمان جهانی بهداشت، مبلغی را جهت بازسازی زیرساخت‌های درمانی که در جریان حملات مورد هدف قرار گرفته بودند، اختصاص داده است تا روند نوسازی مراکز آسیب‌دیده با سرعت بیشتری آغاز شود. در یکی از روزهای بحرانی، حوالی ظهر، آمبولانس‌های حامل دانش‌آموزان مجروح مدرسه «شجره طیبه» میناب به مراکز درمانی سرازیر شدند. در این حادثه، ۹۲ کودک خردسال در حالی که غرق در خون بودند و هیچ‌یک از اعضای خانواده‌شان در کنارشان حضور نداشتند، به تیم‌های سلامت سپرده شدند.

وی اضافه کرد: با توجه به ابعاد گسترده این جنگ، دستور ویژه‌ای برای مستندسازی تجربیات مجروحان و فداکاری‌های کادر سلامت صادر شده است. این مستندات قرار است به عنوان بخشی از تاریخ شفاهی «مقاومت سلامت» در جنگ اخیر تدوین شود تا یادآور روزهایی باشد که سپیدپوشان ایران، در سخت‌ترین شرایط و در حالی که خود داغدار یا نگران خانواده‌هایشان بودند، لحظه‌ای سنگر خدمت را رها نکردند.

در حضوری سرزده از تربت حیدریه؛

وزیر بهداشت از بیمارستان آموزشی درمانی امام حسین (ع) بازدید کرد







وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در بازدیدی سرزده از بیمارستان آموزشی درمانی امام حسین (ع) تربت حیدریه، از نزدیک در جریان روند ارائه خدمات درمانی در این مرکز قرار گرفت.

دکتر محمدرضا ظفرقندی در این بازدید با حضور در بخش‌های مختلف بیمارستان، نحوه خدمت‌رسانی به بیماران را بررسی و با پزشکان، پرستاران و کارکنان این مجموعه درمانی گفتگو کرد.

دکتر ظفرقندی در حاشیه این بازدید ضمن قدردانی از تلاش کادر سلامت در این مرکز درمانی گفت: بیمارستان آموزشی درمانی امام حسین (ع) از مراکز مهم درمانی در استان خراسان رضوی به شمار می‌رود که خدمات گسترده‌ای را به جمعیت قابل توجهی از منطقه تحت پوشش خود ارائه می‌دهد.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اظهار داشت: کارکنان نظام سلامت در شرایط حساس و جنگی کنونی، در کنار رسیدگی به مجروحان جنگی، خدمات درمانی مورد نیاز مردم را در همه بخش‌ها بدون وقفه ارائه می‌کنند.

وی با اشاره به حضور گسترده نیروهای حوزه سلامت در شرایط بحرانی افزود: در این وضعیت همه اعضای تیم ملی سلامت پای کار هستند و حتی نیروهای بازنشسته و پیشکسوت نیز به صورت داوطلبانه و مجاهدانه در میدان خدمت حضور یافته‌اند که این موضوع مایه افتخار برای نظام سلامت است.

دکتر ظفرقندی ادامه داد: امروز برای عرض خسته نباشید به همکارانمان در بیمارستان حضور پیدا کردیم و اگر کمبود یا مشکلی وجود داشته باشد، برای رفع آن اقدام خواهیم کرد.

وی تأکید کرد: در تیم ملی سلامت تلاش می‌کنیم با رفتار حرفه‌ای، مسئولانه و متعهدانه اقداماتی انجام دهیم که مردم احساس آرامش کنند و در همین راستا همه ظرفیت‌ها برای ارائه خدمات مطلوب بسیج شده است.

وزیر بهداشت همچنین به برنامه‌های توسعه‌ای حوزه درمان در منطقه اشاره کرد و گفت: توسعه بخش سرطان و تجهیزاتی مانند رادیوتراپی از نیازهای مهم شهرستان تربت حیدریه است که امیدواریم با پیگیری‌های انجام شده، امسال این بخش به مرحله بهره‌برداری برسد.

وی در پایان با تقدیر از کارکنان نظام سلامت که در عرصه خدمت متعهدانه ایستادگی می‌کنند ابراز امیدواری کرد با تلاش اعضای تیم ملی سلامت، کشور همانند دوران دفاع مقدس، جنگ ۱۲ روزه و دیگر بحران‌ها با سربلندی از شرایط دشوار عبور کند و پرچم خدمت‌رسانی مسئولانه در حوزه سلامت همچنان برافراشته بماند.

نسبت به سال گذشته؛

افزایش ۶۰ درصدی خدمات طرح سلامت نوروزی

مسئول طرح ملی سلامت مسافران نوروزی دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه گفت: در طرح سلامت نوروزی ۱۴۰۵ بیش از ۵۰ هزار نفر از خدمات بهداشتی و نزدیک به ۳۵ هزار نفر از خدمات مراکز درمانی و اورژانسی این دانشگاه بهره‌مند شده‌اند؛ آماری که نسبت به سال گذشته رشد بیش از ۶۰ درصدی را نشان می‌دهد.

مهندس محسن عطار، افزود: این خدمات از نیمه اسفندماه سال گذشته تا نیمه فروردین ماه امسال ارائه شده و به‌دلیل افزایش تقاضا در ایام تعطیلات نوروزی، نقش مهمی در پاسخگویی به نیازهای شهروندان و مسافران داشته است.

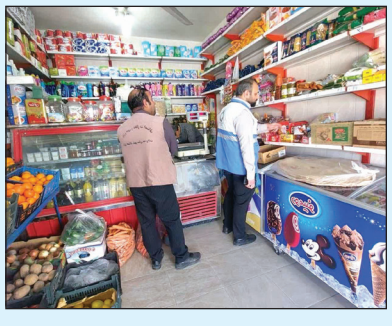
به گفته وی، در این مدت ۱۴۰۹۷نفر به بیمارستان‌های دانشگاه مراجعه کرده‌اند که در نتیجه آن ۲۰۷۹ نفر بستری و مراحل درمانی خود را پیگیری کرده‌اند. همچنین ۶۲۱عمل جراحی اورژانسی و الکتیو در این مراکز انجام شده است.

وی با اشاره به خدمات زایمان دانشگاه، وضعیت این بخش را مطلوب ارزیابی کرد و افزود: طی مدت اجرای طرح، ۲۵۷مورد زایمان در بلوک‌های زایمان به ثبت رسیده که ۱۶۲مورد طبیعی و ۹۵مورد سزارین بوده است.

وی در ادامه، از مراجعه ۲۰۲۷۸ نفر از شهروندان و مسافران به درمانگاه‌های عمومی و تخصصی خبر داد.

عطار، اظهار داشت: مرکز اورژانس پیش‌بیمارستانی دانشگاه نیز در قالب طرح سلامت نوروزی، ۲۹۷ مأموریت ترافیکی و ۱۰۰۶ مأموریت غیرتصادفی انجام داده که متأسفانه یک مورد فوتی در صحنه و ۱۷ فوتی در مأموریت‌های غیرتصادفی ثبت شده است.

وی در بخش دیگری از سخنانش، با اشاره به همزمانی ماه مبارک رمضان، عید نوروز و همچنین وقوع جنگ تحمیلی، فعالیت حوزه غذا و دارو را بسیار حائز اهمیت دانست و گفت: در این بخش ۱۷۰ مورد بازرسی از مراکز تأمین، توزیع و عرضه دارو و ملزومات دارویی و ۶۹ مورد بازدید از واحدهای تولید و عرضه مواد غذایی، آرایشی و بهداشتی توسط کارشناسان این واحد انجام شده است. همچنین به ۱۷۴ شکایت ثبت‌شده در



سامانه‌های ۱۹۰ و کمبودهای دارویی رسیدگی شده است. وی در رابطه با خدمات حوزه بهداشت نیز اظهار کرد: تعطیلات نوروزی و گردشگرپذیر بودن منطقه نیز سبب شد که تعداد ۴۷۷۴ نفر از مهمانان و مسافران خارج از شهرستان با مراجعه به مراکز خدمات جامع سلامت، مراقبت های مادران باردار و سلامت خانواده، خدمات بهورزی، واکسیناسیون و سایر خدمات بهداشتی مورد نیاز خود را از این مراکز دریافت کنند، همچنین در حوزه سلامت خانواده؛ ۱۱۷۵ مراقبت مادر باردار، ۵۲۴ مراقبت پس از زایمان و تعداد ۳۵۳۷ مراقبت از کودکان زیر پنج سال در این بازه زمانی صورت گرفته است.عطار، اضافه کرد: ۲۷۳۵ بازدید و نظارت از مراکز تهیه و عرضه مواد غذایی، اماکن عمومی، مراکز اقامتی و پایانه‌های مسافربری در شهرستان‌های تربت‌حیدریه، زاوه و مه‌ولات از سوی کارشناسان سلامت محیط و کار انجام شده که طی آن ۷۰ مرکز به‌دلیل تخلفات بهداشتی اخطار گرفته یا پلمب شده‌اند و در این طرح بیش از ۱۳ تن موادغذایی ناسالم ضبط و معدوم سازی شده است.وی تعداد موارد حیوان‌گزیدگی را ۱۳۵ مورد اعلام کرد: نسبت به ۸۲ مورد سال گذشته افزایش چشمگیری داشته است؛ واکسیناسیون هاری نیز مجموعاً برای ۲۹۵ نفر انجام شده است. همچنین ۶۳۸ نفر مشکوک به بیماری‌های واگیردار شناسایی شده و اقدامات مراقبتی و درمانی لازم برای آنان در حال انجام است.

طبق گفته وی، خدمات آزمایشگاهی ارائه‌شده در این بازه شامل ۲۹۰ مورد آزمایش بوده که مواردی مانند آنفلوآنزا، نمونه کف پای نوزادان، کووید و سایر نمونه‌های عفونی را در بر می‌گیرد.

در نشستی با حضور معاون توسعه مدیریت و منابع وزیر بهداشت؛

روند تأمین و جذب اعتبارات مورد نیاز دانشگاه پیگیری شد



در راستای پیگیری و تسریع روند تأمین و جذب اعتبارات مورد نیاز دانشگاه به‌ویژه در بخش‌های مرتبط با امور پرسنلی، نشستی مشترک میان معاون توسعه مدیریت، منابع و برنامه‌ریزی وزارت بهداشت و مدیرکل بودجه این وزارتخانه با معاون توسعه دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه و تیم مدیریتی همراه برگزار شد.

در این دیدار که با هدف بررسی وضعیت اعتبارات جاری، برنامه‌های توسعه‌ای و نیازهای اولویت‌دار دانشگاه برگزار شد، طرفین بر ضرورت حمایت از دانشگاه در حوزه تقویت زیرساخت‌های خدمات سلامت و تسهیل فرآیند تخصیص بودجه‌های پرسنلی تأکید کردند.

مهندس موهبتی، معاون توسعه وزارت بهداشت ضمن قدردانی از تلاش‌های دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه در حوزه ارائه خدمات سلامت و مدیریت منابع، اعلام کرد که پیگیری‌های لازم به منظور بهبود وضعیت اعتبارات به‌ویژه در بخش پرسنلی با جدیت در دستور کار قرار دارد.

گل‌محمدیان، معاون توسعه دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه نیز در ادامه با تشریح وضعیت موجود، نیازها و چالش‌های دانشگاه، بر اهمیت نگاه حمایتی وزارت بهداشت برای تقویت حوزه منابع انسانی و بهبود ارائه خدمات درمانی در منطقه تأکید کرد.

گفتنی‌ست این نشست با جمع‌بندی محورها و اتخاذ تصمیمات لازم برای پیگیری‌های اجرایی و تخصیص اعتبارات مورد نیاز به پایان رسید.

با ابلاغ رئیس سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی استان؛

مجوز احداث مرکز آموزش بهورزی و ستاد اورژانس دانشگاه صادر شد



معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه گفت: با صدور ابلاغ صورت‌جلسه کارگروه استانی ماده ۲۳ قانون الحاق برخی مواد به قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت (۲)، از سوی رئیس سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی خراسان رضوی، مجوز احداث مرکز آموزش بهورزی و ستاد فرماندهی اورژانس پیش‌بیمارستانی این دانشگاه صادر شد.

امیر گل‌محمدیان با بیان این‌که این مجوز یکی از الزامات مهم برای ورود طرح‌های عمرانی دانشگاه به مرحله تأمین اعتبار و اجراست، افزود: این اقدام در راستای توسعه خدمات آموزشی، بهداشتی و درمانی، ایجاد زیرساخت‌های پایدار و بهره‌مندی حداکثری از اعتبارات دولتی، پس از طی مراحل کارشناسی و بررسی‌های تخصصی صادر شده است.

وی با اشاره به اهمیت مرکز آموزش بهورزی در تربیت نیروی انسانی متخصص حوزه بهداشت در منطقه گفت: با احداث این مرکز، زمینه برای ارتقای کیفی دوره‌های آموزشی، استانداردسازی تجهیزات و تربیت بهورزان مورد نیاز شبکه‌های بهداشت و درمان شهرستان‌های تحت پوشش فراهم می‌شود.

وی همچنین احداث ستاد اورژانس را اقدامی ضروری در راستای بهبود خدمات فوریت‌های پزشکی عنوان و اظهار داشت: با راه‌اندازی این ستاد، مدیریت عملیات اورژانس، هماهنگی پایگاه‌ها، مرکز فرماندهی، تجهیزات امدادی و ناوگان عملیاتی منسجم‌تر و کارآمدتر خواهد شد و این موضوع نقش مهمی در کاهش زمان رسیدن بر بالین بیمار و افزایش کیفیت خدمات اورژانسی دارد.

معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه در پایان خاطرنشان کرد: با پیگیری‌های دانشگاه و همکاری دستگاه‌های استانی و شهرستانی، امیدواریم عملیات اجرایی این دو پروژه مهم در آینده نزدیک آغاز شود و گامی مؤثر در ارتقای شاخص‌های سلامت منطقه برداشته شود.

کارگروه

معاون استاندار
و فرماندار ویژه تربت حیدریه:

سلامت، زیربنای توسعه پایدار در شهرستان است

معاون استاندار و فرماندار ویژه تربت حیدریه با تأکید بر اینکه سلامت، زیربنای توسعه پایدار است، اظهار کرد: هرگونه سرمایه‌گذاری در حوزه بهداشت و درمان، سرمایه‌گذاری برای آینده شهرستان محسوب می‌شود.

دکتر مجتبی شجاعی در جلسه کارگروه بهداشت و درمان شهرستان، با اشاره به اولویت‌های حوزه سلامت در سال جاری افزود: تکمیل پروژه‌های نیمه‌تمام بهداشتی و درمانی، توسعه و تجهیز مراکز خدمات جامع سلامت، ارتقای کیفیت خدمات بیمارستانی، افزایش دسترسی عادلانه مردم به خدمات سلامت و تقویت زیرساخت‌های بهداشتی در مناطق شهری و روستایی از مهم‌ترین برنامه‌های شهرستان است.

فرماندار ویژه تربت حیدریه با قدردانی از عملکرد درخشان دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه در توسعه زیرساخت های سلامت منطقه تصریح کرد: مجموعه دانشگاه در سال‌های اخیر با تلاش شبانه‌روزی، بخش قابل توجهی از بار اصلی خدمت‌رسانی در حوزه سلامت را بر دوش کشیده و اقدامات مؤثری در ارتقای خدمات درمانی و بهداشتی انجام داده است.وی ادامه داد: در سال گذشته بالغ بر ۱۷۰۰ میلیارد تومان تجهیزات مدرن پزشکی برای دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه تأمین شده که از جمله آن‌ها می‌توان به دستگاه شتاب‌دهنده خطی برای بیماران سرطانی و توسعه بخش‌های بیمارستانی اشاره کرد و همچنین در سال جاری ساخت ۸ خانه بهداشت در دستور کار قرار دارد.

معاون استاندار با اشاره به حمایت‌های استاندار محترم در پیشبرد طرح‌های حوزه سلامت افزود: این حمایت‌ها نقش مهمی در تسریع اجرای پروژه‌ها و تقویت زیرساخت‌های بهداشتی و درمانی شهرستان داشته است.

وی همچنین با قدردانی از پیگیری‌های نماینده محترم حوزه انتخابیه در تأمین منابع مالی ملی خاطرنشان کرد:این پیگیری‌ها زمینه جذب اعتبارات مؤثر و تسریع در اجرای طرح‌های مهم حوزه سلامت را فراهم کرده است. فرماندار ویژه تربت حیدریه در بخش دیگری از سخنان خود اظهار کرد: متأسفانه برخی دستگاه‌های اجرایی به تعهدات خود در حوزه بهداشت و درمان به‌طور کامل عمل نکرده‌اند و این مسئله باعث شده بخش قابل توجهی از بار اجرای برنامه‌ها و پاسخگویی به مطالبات مردم بر دوش دانشگاه علوم پزشکی قرار گیرد.

خبر

شهرستان مه ولات؛

راه‌اندازی هیئت امناء مراکز و خانه‌های بهداشت روستایی

مدیر شبکه بهداشت و درمان مه ولات گفت: با هدف ارتقای سطح خدمات بهداشتی و درمانی در روستاهای شهرستان مه ولات، هیئت امناء مراکز و خانه‌های بهداشت روستایی این منطقه با حمایت مسئولان محلی و مشارکت فعال اهالی راه‌اندازی می‌شود.

دکتر محمد ملازاده با اشاره به اینکه راه‌اندازی مرکز عالی سلامت یکی از نیازهای اساسی این شهرستان و مطالبه جدی مردم منطقه است، بر پیگیری این اولویت تاکید کرد و گفت: این مرکز با هدف ارتقاء خدمات بهداشتی و درمانی و افزایش رضایتمندی شهروندان در دستور کار قرار گرفته است.

وی در تشریح برنامه‌های این مدیریت، به محوریت مشارکت اجتماعی با فعال‌سازی هیئت امناء مراکز بهداشت روستایی اشاره کرد و گفت: با برگزاری جلسات منظم با حضور هیئت امناء، شوراها، دهیاران، پایگاه‌های بسیج و مشارکت‌های مردمی در روستاهای این شهرستان تلاش می‌کنیم تا سطح آگاهی جامعه را نسبت به مسائل بهداشتی و درمانی افزایش دهیم.

شهرستان زاوه؛

بهسازی و تجهیز مرکز خدمات جامع سلامت صفی آباد

مدیر شبکهٔ بهداشت و درمان شهرستان زاوه،گفت: بهسازی خانه بهداشت صفی آباد با کمک‌های مردمی، الگویی درخشان از مشارکت اجتماعی در توسعهٔ سلامت عمومی است.محمد امانی، اظهار کرد:اقدامات خیرخواهانهٔ مردم این روستا، باعث ارتقای سطح خدمات بهداشتی شده، که تأثیر مستقیم بر کیفیت خدمت‌رسانی دارد.

وی ادامه داد: تأمین تب‌سنج و ترازوی دیجیتال خانه بهداشت روستای پطرو از طرف احمدرضا صبوری، اهدای آبسردکن مرکز خدمات جامع سلامت صفی آباد از سوی خانوادهٔ زنده‌یاد مجتبی رجبی، و تهیهٔ دو عدد تخت معاینه این مرکز توسط غلامرضا جهانشیری، نمونه‌هایی برجسته از نقش‌آفرینی خیرین در ارتقای سلامت روستا است.

امانی با تأکید بر اینکه این اقدامات، بخش قابل‌توجهی از نیازهای مرکز را با سرعت و کیفیت تأمین کرده، اظهار کرد: این همراهی صمیمانه، نشان‌دهندهٔ پیوند عمیق مردم با حوزهٔ سلامت و باور ریشه‌دار آنان به اهمیت سرمایه‌گذاری برای سلامت جامعه است.

رشد ۱۸ درصدی مشارکت خیران در توسعه طرح های سلامت محور؛

وقتی خیرخواهی، شکوفا می شود



نرگس با ادب: در حالی که سلامت جامعه، سنگ‌بنای توسعه پایدار است، خیرین سلامت با نگاهی فراتر از مسئولیت‌های فردی، در سال ۱۴۰۴ به بازوی توانمند دانشگاه تبدیل شدند.

دکتر حسن اژدری زرمهری سرپرست دبیرخانه مشارکت‌های اجتماعی دانشگاه و مدیرعامل مجمع خیرین سلامت، در گزارشی جامع از عملکرد این حوزه، از شکوفایی مشارکت‌های اجتماعی و نقش کلیدی خیرین در تغییر چهره زیرساخت‌های درمانی و آموزشی دانشگاه خبر داد.

رشد ۱۸ درصدی مشارکت‌ها

دکتر حسن اژدری زرمهری، با اشاره به آمارهای منتشر شده، اعلام کرد: مجموع کمک‌های خیرین در سه شهرستان تحت پوشش دانشگاه، در سال جاری به رقم بیش از ۲۹۰ میلیارد ریال رسیده است. وی تأکید کرد که این رقم، نشان‌دهنده رشد ۱۸ درصدی نسبت به سال گذشته است که گواهی بر اعتماد روزافزون مردم به حوزه سلامت دارد.

وی در تحلیل جغرافیایی این مشارکت‌ها اظهار داشت: بسیار خرسندیم که شاهد توزیع عادلانه خیرخواهی هستیم؛ به طوری که حدود ۵۰ درصد از کل این مشارکت‌ها متعلق به شهرستان‌های مه ولات و زاوه بوده است که نشان‌دهنده روحیه ایثارگرانه و بیداری اجتماعی بالای این مناطق است.

سرپرست دبیرخانه مشارکت‌های اجتماعی و مدیرعامل مجمع خیرین سلامت در ادامه افزود: این سرمایه‌ها در دو حوزه استراتژیک به کار گرفته شده‌اند؛ بیش از ۶۰ درصد از این مبالغ صرف پروژه‌های عمرانی نظیر ساخت و بهسازی پانسیون پزشکان، پایگاه‌های اورژانس و خانه‌های بهداشتی و غیره شده است تا زیرساخت‌های سلامت در روستاها و شهرها مستحکم شود. همچنین، بیش از ۱۱۰ میلیارد ریال صرف تجهیزات حیاتی از جمله دستگاه‌های دیالیز، الکتروشوک، مانیتورینگ علائم حیاتی، اتوکلاو و ماشین‌های لباسشویی صنعتی و غیره شده تا کیفیت درمان در خط مقدم سلامت ارتقا یابد.

از مراسم تجلیل تا ساخت دانشکده

یکی از نقاط عطف سال ۱۴۰۴، برگزاری مراسم بزرگ تجلیل از خیرین بود. دکتر حسن اژدری زرمهری خاطرنشان کرد: مراسم تجلیل از خیرین که با حضور بیش از ۵۰۰ نفر از معتمدین و خیرین برجسته برگزار شد، تنها یک مراسم تشریفاتی نبود؛ بلکه نقطه عطفی برای جلب تعهد و همراهی در پروژه‌های کلان دانشگاه بود. وی تأکید کرد: ثمره مستقیم این تعهدات، آغاز پروژه‌های عظیم عمرانی است که در حال حاضر با ارزشی بیش از ۳ هزار میلیارد ریال در دست اجرا هستند؛ پروژه‌هایی نظیر ساخت دانشکده پزشکی، احداث مجتمع کلاس‌های آموزشی و ساخت بخش انژیوگرافی بیمارستان نهم دی که سنگ بنای آینده سلامت منطقه خواهند بود.

پروژه‌هایی که به زندگی معنا می‌بخشند

سرپرست دبیرخانه مشارکت‌های اجتماعی و مدیرعامل مجمع خیرین سلامت، با نگاهی به نیازهای پیش‌رو، بر اهمیت تداوم این مسیر تأکید کرد و از خیرین خواست تا در دو پروژه حیاتی و استراتژیک دانشگاه همراه شوند؛ پروژه ساخت بونکرهای مرکز جامع سرطان بیمارستان امام حسین (ع)؛ این پروژه تنها یک نیاز دانشگاهی نیست، بلکه یک ضرورت استراتژیک منطقه‌ای است. تأمین امنیت و پایداری خدمات در مرکز سرطان، مستقیم با جان بیماران درگیر با بیماری‌های سخت در ارتباط است. این پروژه، مرز میان امید و ناامیدی برای بسیاری از خانواده‌هاست. دکتر حسن اژدری زرمهری از پروژه مجتمع کلاس‌های آموزشی پردیس دانشگاه به عنوان پروژه ی مهم دیگر دانشگاه یاد کرد و افزود: ما با نسل آینده سلامت روبرو هستیم. ساخت مجتمع کلاس‌های آموزشی، سرمایه‌گذاری بر روی آینده‌سازان حوزه سلامت است. رفع کمبود فضای آموزشی دانشجویان، تضمین کیفیت متخصصانی است که فردا جان مردم را نجات خواهند داد.

بخش پایانی

دکتر حسن اژدری زرمهری در پایان سخنان خود خطاب به عموم مردم گفت: مردم، شرکای اصلی ما در مسیر ساختن یک جامعه سالم هستند. هر قدم شما، نه تنها یک ساختمان یا یک دستگاه، بلکه یک زندگی است که نجات می‌یابد. ما برای تکمیل این مسیر بزرگ، همچنان به همراهی و دستان پرمهر شما نیاز داریم.

با همراهی ارزنده خیران سلامت؛

زیرساخت‌های بیمارستان نهم دی تقویت می شود

مهندس محمدرضا ذوالفقاری، خیر حوزه سلامت، در اقدامی خداپسندانه مبلغ ۲۵ میلیارد ریال را برای راه‌اندازی آسانسور جدید در بخش اورژانس ذوالفقاری بیمارستان نهم دی اهدا کرد. دکتر زهرا نیک فرجام، رئیس بیمارستان، با قدردانی از این حمایت مالی، اظهار داشت: این اقدام با هدف تقویت زیرساخت‌های درمانی و بهبود فرآیند انتقال بیماران اورژانسی صورت گرفته است.وی افزود: مهندس ذوالفقاری که پیش از این نیز در پروژه ساخت اورژانس همراه مجموعه سلامت بوده‌اند، اکنون نیز با روحیه‌ای خیرخواهانه، گامی مهم در جهت بهبود جریان تردد و افزایش ظرفیت این بخش حیاتی برداشته‌اند.وی با اشاره به اهمیت این پروژه افزود: راه‌اندازی آسانسور جدید، چالش‌های موجود در انتقال سریع بیماران اورژانسی را برطرف کرده و نقشی کلیدی در تسریع فرآیند درمان و بهبود وضعیت بالینی بیماران ایفا می‌کند؛این سرمایه‌گذاری در زیرساخت‌های بهداشتی، در واقع سرمایه‌گذاری بر آینده سلامت همشهریان است.نیک فرجام، این عمل خیر را نمادی از همدلی و مسئولیت‌پذیری اجتماعی دانست و ابراز امیدواری کرد: این الگوی درخشان خیرخواهی مستمر، سرمشق دیگران قرار گیرد. وی در پایان تاکید کرد: دبیرخانه مشارکت‌های اجتماعی دانشگاه نیز همواره تلاش می‌کند تا پل ارتباطی میان خیرین و نیازهای بخش سلامت باشد.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه:

بیمارستان ۵۵۱ ارتش، مکمل نظام سلامت در منطقه است



رئیس و جمعی از معاونان و مدیران دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه با حضور در بیمارستان ارتش این شهرستان، روند خدمت‌رسانی و بخش‌های مختلف این مرکز درمانی را مورد بازدید قرار داد.

دکتر سجاد رحیمی با قدردانی از عملکرد بیمارستان ارتش، این مرکز را یکی از مجموعه‌های مؤثر و مکمل نظام سلامت در مواقع مختلف عنوان کرد و گفت: نگاه توسعه‌محور و ارتقای مستمر بخش‌های بیمارستانی در این مجموعه قابل مشاهده است.

وی با اشاره به اهمیت کار در حوزه سلامت، فعالیت در این عرصه را نوعی عنایت و فرصت خدمت‌رسانی بی‌منت به مردم دانست و افزود: آرامش‌بخشی به بیماران و خانواده‌ها، به‌ویژه در شرایط بحرانی، وظیفه‌ای دوچندان برای جامعه سلامت است.

در ادامه این بازدید، دکتر محمد حسینی ، رئیس بیمارستان ۵۵۱ ارتش تربت حیدریه، ضمن ابراز خرسندی از حضور مسئولان دانشگاه علوم پزشکی، اعلام کرد: اولویت این مجموعه ارائه خدمات باکیفیت و قابل دسترس برای عموم شهروندان است.

وی خاطرنشان کرد: خدمات درمانی بیمارستان با تعرفه دولتی در اختیار مردم قرار می‌گیرد.

مسئول واحد بیماری‌های غیرواگیر مرکز بهداشت شهرستان

رکن اصلی کنترل آسم، دسترسی به داروی ضد التهاب است

مسئول واحد بیماری‌های غیرواگیر مرکز بهداشت تربت حیدریه، به مناسبت روز جهانی آسم با اشاره به شیوع رو به افزایش این بیماری در جهان و ایران، بر ضرورت دسترسی عادلانه بیماران به داروهای ضدالتهاب استنشاقی به‌عنوان رکن اصلی کنترل آسم تأکید کرد.

جواد علینژاد با بیان اینکه آسم یکی از معضلات مهم بهداشتی در سطح جهان است، اظهار داشت: بر اساس گزارش سازمان جهانی بهداشت، بیش از ۳۳۴ میلیون نفر در دنیا به آسم مبتلا هستند و سالانه بیش از ۳ میلیون نفر در جهان بر اثر این بیماری جان خود را از دست می‌دهند. روند شیوع این بیماری نگران‌کننده بوده و پیش‌بینی می‌شود طی یک دهه آینده حدود ۲۵ درصد به تعداد مبتلایان افزوده شود.

وی افزود: در ایران نیز بر اساس آخرین مطالعات، شیوع علائم آسم در بزرگسالان حدود ۹ درصد و در کودکان حدود ۱۱ درصد گزارش شده است که این میزان در کلان‌شهرها و مناطق دارای آلودگی هوا بیشتر است.

مسئول واحد بیماری‌های غیرواگیر با اشاره به چالش‌های موجود در مدیریت این بیماری تصریح کرد: دسترسی نابرابر به داروها، به‌ویژه داروهای استنشاقی مانند کورتیکواستروئیدهای استنشاقی و داروهای گشادکننده برونش،



همچنان یکی از مشکلات اصلی بیماران است. این داروها نقش حیاتی در کنترل علائم، پیشگیری از حملات و بهبود کیفیت زندگی بیماران دارند و لازم است زمینه دسترسی پایدار و عادلانه به آن‌ها فراهم شود.

علینژاد در ادامه با تأکید بر آموزش عمومی و آگاهی‌بخشی، مهم‌ترین نکات بهداشتی مرتبط با آسم را برشمرد و گفت: آسم بیماری عفونی و مسری نیست و در هر سنی می‌تواند بروز کند. مبتلایان، به‌جز در شرایط حاد، قادر به انجام فعالیت‌های ورزشی هستند و مصرف کورتون‌های استنشاقی در درمان آسم تأثیری بر رشد کودکان ندارد.

وی خاطرنشان کرد: علائم آسم شامل سرفه‌های طولانی‌مدت بیش از چهار هفته، خس‌خس سینه، تنگی نفس و احساس فشار در قفسه سینه است و در صورت مشاهده این علائم، مراجعه به پزشک ضروری است. قطع یا کاهش خودسرانه داروها از مهم‌ترین دلایل عدم کنترل بیماری محسوب می‌شود و مصرف منظم و صحیح داروها بهترین راه کنترل آسم است. همچنین استفاده بیش از دو بار در هفته از اسپری سالبوتامول می‌تواند نشانه کنترل نامناسب بیماری باشد.

مسئول واحد بیماری‌های غیرواگیر با اشاره به عوامل خطر ابتلا به آسم گفت: دود سیگار و سایر مواد دخانی، آلودگی هوا، گرد و غبار، مواد شیمیایی و بخارات مضر محیط کار، عوامل حساسیت‌زای حیوانی، چاقی و آلودگی محیط منزل به‌ویژه در آشپزخانه از مهم‌ترین عوامل خطر این بیماری هستند.

وی افزود:ترک دخانیات دوری از دخانیات، تهویه مناسب منازل و اماکن تجمعی، پرهیز از عوامل خطر و تغذیه با شیر مادر به‌ویژه در شش ماه نخست زندگی، نقش مهمی در پیشگیری از آسم و آلرژی دارد.

علینژاد در پایان تأکید کرد: آسم یک بیماری مزمن است و بسیاری از بیماران نیازمند درمان طولانی‌مدت هستند. ارتقای آگاهی عمومی، بهبود شرایط محیطی و تضمین دسترسی عادلانه به داروهای کنترل‌کننده، گام‌های اساسی در کاهش بار این بیماری به شمار می‌رود.

خبر

با هدف ارتقای سطح خدمات و رفع نواقص؛

بازدید از مراکز جامع خدمات سلامت بایگ و رودمعجن

معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه، از مراکز جامع خدمات سلامت در شهر بایگ و روستای رودمعجن بازدید به عمل آورد.

دکتر هاشم حشمتی، در این رابطه گفت: این بازدیدها با هدف ارزیابی روند ارائه خدمات به مردم و شناسایی کمبودها و نیازهای مراکز درمانی صورت می گیرد.

وی بر اهمیت نظارت مستمر بر مراکز بهداشتی و درمانی تاکید کرد و گفت: این حضور، فرصتی مغتنم برای بررسی میدانی وضعیت موجود و رفع نواقص احتمالی فراهم آورد.

وی افزود: شناسایی دقیق کمبودها و نیازهای مراکز، گامی اساسی در جهت بهبود و ارتقای کیفیت خدمات است.

وی خاطرنشان کرد: تلاش ما بر این است تا دسترسی عادلانه به خدمات سلامت را برای همگان تضمین کنیم.

به ارزش ۶میلیارد ریال؛

کشف ۵ تن موادغذایی فاسد

در راستای اجرای طرح تشدید نظارت بر بازار ویژه ایام نوروز، بازرسان بهداشت محیط تربت حیدریه موفق به کشف ۵ تن مواد غذایی تاریخ مصرف گذشته به ارزش ۶ میلیارد ریال از یک عمده فروشی در این شهرستان شدند.

سرپرست مرکز بهداشت تربت حیدریه گفت: در پی بازدیدهای مستمر و نظارت‌های ویژه بازرسان بهداشت محیط بر مراکز عرضه مواد غذایی، این محموله که شامل انواع چیپس و نوشابه تاریخ مصرف گذشته بود، از یک واحد عمده فروشی در سطح شهرستان کشف و ضبط گردید.

مهدی سعیدی افزود: کلیه اقلام مکشوفه به انبار مرکز بهداشت منتقل و پرونده تخلف جهت سیر مراحل قانونی به مراجع ذیصلاح ارسال شده است.

وی در ادامه تاکید کرد: شهروندان گرامی می‌توانند در صورت مشاهده هرگونه تخلف بهداشتی، مراتب را از طریق سامانه تلفنی ۱۹۰ به مرکز بهداشت گزارش دهند تا اقدامات لازم صورت پذیرد.

خدمت

در کلینیک ویژه احمدیه صورت می گیرد؛

ارائه خدمات تخصصی با تعرفه دولتی

محبوبه رمضانی: سرپرست کلینیک احمدیه از رشد چشمگیر مراجعه به کلینیک ویژه‌ی احمدیه و ارتقای کیفیت خدمات درمانی در سال گذشته خبر داد.

دکتر سیدعلیرضا مرتضوی‌پسند اظهار داشت: در سال گذشته، ۱۳۹ هزار و ۷۵۷ خدمت با تعرفه‌ی دولتی به مراجعان ارائه شده است که نسبت به سال قبل از آن، ۱۹ درصد افزایش داشته است.

وی توضیح داد: از این تعداد، ۹۳ هزار و ۷۸ ویزیت متخصص و فوق‌تخصص، ۲۷ هزار و ۷۵۹ خدمت سرپایی و همچنین ۱۸ هزار و ۹۲۰ خدمت در بخش تصویربرداری این مرکز انجام شده است.

وی با تأکید بر اهمیت رضایت بیماران افزود: این رشد نشان‌دهنده‌ی اعتماد روزافزون بیماران به خدمات تخصصی ارائه‌شده در کلینیک احمدیه است؛ نتیجه‌ی تلاش‌های بی‌وقفه و بی شائبه‌ی پرسنل و پزشکان این مجموعه.

سرپرست کلینیک احمدیه تصریح کرد: تجهیز مرکز به دستگاه‌های تشخیصی پیشرفته از جمله نوار عصب، نوار مغز، لارنگوسکوپ، کولپوسکوپ و همچنین افزایش تعداد پزشکان متخصص و فوق‌تخصص در جهت بهبود فرآیندهای درمانی، از جمله دلایل این افزایش محسوب می‌شوند.

دکتر سیدعلیرضا مرتضوی‌پسند خاطرنشان کرد: هدف اصلی ما در کلینیک تخصصی احمدیه، ارائه‌ی خدمات درمانی با تعرفه‌ی دولتی و بالاترین کیفیت به بیماران است.

فعالیت مستمر در شرایط جنگی

سرپرست کلینیک ویژه مستقل احمدیه همچنین از فعالیت مستمر این کلینیک در شرایط جنگی و ارائه بیش از هزار خدمت با تعرفه دولتی در این ایام خبر داد.

دکتر سید علیرضا مرتضوی‌پسند، تأمین دسترسی آسان و سریع شهروندان به خدمات سلامت را از اهداف این مرکز درمانی ذکر کرد و گفت: حضور مستمر کادر درمان، پزشکان و آمادگی کامل واحدهای تخصصی این مرکز از عوامل اصلی تداوم خدمات در این ایام بوده است.

در ایام نوروز ۱۴۰۵ رقم خورد؛

ارائه خدمات درمانی به بیش از ۱۹ هزار نفر در تربت حیدریه



یگانه جراح: دکتر زینب عباس‌پور، معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه، در گفتگو با خبرنگار روابط عمومی دانشگاه،اعلام کرد: طی بازه زمانی تعطیلات نوروز، از ۲۹ اسفند ۱۴۰۴ تا پایان ۱۴ فروردین ۱۴۰۵، بیش از ۱۹ هزار نفر از شهروندان و مسافران از خدمات درمانی مراکز مختلف این دانشگاه بهره‌مند شده‌اند.

دکتر عباس‌پور با ارائه جزئیات دقیق از عملکرد این مراکز اظهار داشت: طبق آمار ثبت شده، مجموع مراجعات به عدد ۱۹ هزار و ۵۶۸ نفر رسیده است. این رقم شامل طیف گسترده‌ای از خدمات است که از جمله آن‌ها می‌توان به ۲۴۴۵ مراجعه به کلینیک‌های تخصصی، ۸۴۴۰ مراجعه به بخش‌های اورژانس و ۱۰۲۲ مورد پذیرش در بخش‌های بستری اشاره کرد.

وی خاطرنشان کرد: حجم مراجعات به بخش اورژانس نشان‌دهنده آمادگی بالای تیم‌های عملیاتی برای مواجهه با حوادث و بحران های احتمالی در ایام تعطیلات بوده است.

همچنین در حوزه خدمات تشخیصی، این مراکز بسیار فعال بوده‌اند؛ به‌طوری که ۳۵ هزار و ۵۰۵ خدمت آزمایشگاهی و ۷ هزار و ۸۶۳ خدمت تصویربرداری مختلف در پیگیری روند تشخیص و درمان بیماران انجام شده است.

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه در ادامه به بررسی عملکرد بخش‌های جراحی و مامایی پرداخت و گفت: در طول این ایام، ۳۴۲ عمل جراحی مختلف در بیمارستان‌های تحت پوشش با موفقیت انجام شده است. همچنین، در بخش زنان و زایمان نیز با مدیریت دقیق تیم‌های پزشکی، ۱۲۰ مورد زایمان با سلامت کامل مادر و نوزاد به انجام رسید که نشان‌دهنده استمرار ارائه خدمات حساس در میان روزهای تعطیل است.

دکتر عباس‌پور در بخش پایانی سخنان خود، با تأکید بر اهمیت نقش کادر درمان در حفظ سلامت جامعه، از تلاش‌های شبانه‌روزی پرسنل مراکز بهداشتی، درمانی و تیم‌های امداد و نجات اورژانس تجلیل کرد.

وی افزود: خدمت‌رسانی بی‌وقفه این عزیزان در ایام نوروز، که دوران استراحت سایر اقشار جامعه است، نیازمند فداکاری و مسئولیت‌پذیری بالایی است. تمامی تیم‌ها با تمام توان در خط مقدم سلامت حضور داشتند تا امنیت خاطر بیماران و همشهریان تأمین شود.

وی همچنین یادآور شد: دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه با هدف ارتقای سطح کیفی خدمات، همواره در تلاش است تا زیرساخت‌های لازم برای پاسخگویی به نیازهای فزاینده منطقه، به‌ویژه در ایام پیک مراجعات، فراهم آورد.

در جریان بازدید اعضای هیأت‌رئیسه دانشگاه عنوان شد:

پیشرفت فیزیکی ۹۵ درصدی پایگاه اورژانس ۵ شهری تربت حیدریه



پایگاه آموزشی اورژانس ۵ شهری دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه با عبور از ۹۵ درصد پیشرفت فیزیکی، در مراحل نهایی تکمیل قرار گرفت و پیش‌بینی می‌شود در ماه‌های آینده به بهره‌برداری برسد.

در جریان بازدید اعضای هیأت‌رئیسه دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه از روند ساخت این پروژه، دکتر سجاد رحیمی گفت: طراحی و ساخت این مجموعه بر اساس استانداردهای سازه‌ای سازمان اورژانس کشور انجام شده و قرار است به‌عنوان یک پایگاه مجهز آموزشی در خدمت دانشجویان قرار گیرد.

وی افزود: این پایگاه با هدف ارائه خدمات آموزشی به دانشجویان و ارتقای سرعت ارائه خدمات اورژانسی در شهرک ولی‌عصر احداث شده است.

سرپرست مرکز اورژانس پیش‌بیمارستانی دانشگاه نیز ضمن اعلام پیشرفت ۹۵ درصدی پروژه، اظهار داشت: همراهی خانواده مرحوم ترشیزی به‌عنوان خیر این پروژه و تلاش تیم عمرانی دانشگاه، روند ساخت را سرعت بخشید.

وی همچنین از انتخاب مکان این پایگاه در شهرک ولی‌عصر به‌عنوان نقطه‌ای استراتژیک و دارای دسترسی مناسب خبر داد و گفت: این انتخاب با هدف ارائه سریع‌تر خدمات اورژانسی به شهروندان صورت گرفته است.

وی در پایان از همکاری دستگاه‌های اجرایی، به‌ویژه شهرداری، اداره راه و شهرسازی و سایر دستگاه‌های همکار جهت تخصیص زمین این پایگاه قدردانی کرد.

سلامتی شما در گروی چیست؟

حال خوب، فقط به حال جسمی ربطی ندارد!

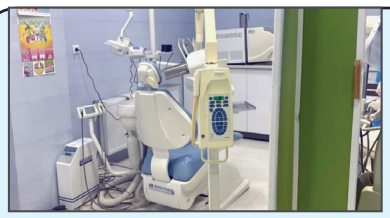


دکتر هاشم حشمتی: سلامت انسان صرفاً نتیجهٔ ژنتیک یا خدمات پزشکی نیست؛ بلکه ریشه در عوامل اجتماعی دارد که به آن‌ها تعیین‌کننده‌های اجتماعی سلامت (Social Determinants of Health) گفته می‌شود. این عوامل مجموعه‌ای از شرایط اقتصادی، اجتماعی، فرهنگی و محیطی هستند که محل تولد، رشد، زندگی و کار افراد را شکل می‌دهند و در نهایت بر وضعیت سلامت، طول عمر و کیفیت زندگی آن‌ها اثر می‌گذارند. درک SDH به ما کمک می‌کند بفهمیم چرا در یک جامعه برخی گروه‌ها از سلامت بهتری برخوردارند و برخی دیگر نه. عواملی همچون درآمد، سطح تحصیلات، شغل، نوع مسکن، امنیت غذایی، دسترسی به خدمات بهداشتی، تبعیض اجتماعی و حتی ساختارهای سیاسی و اقتصادی، نقشی تعیین‌کننده در سلامت افراد دارند.اهمیت پرداختن به SDH در این است که مداخلات صرفاً درمانی نمی‌توانند به تنهایی نابرابری‌های سلامت را کاهش دهند. سلامت واقعی زمانی حاصل می‌شود که سیاست‌ها و برنامه‌ها ریشه‌ای‌تر به سراغ اصلاح زمینه‌های اجتماعی بروند؛ یعنی به جای درمان پیامدها، بر علت‌های اجتماعی تمرکز کنند.

توجه به تعیین‌کننده‌های اجتماعی سلامت، نظام‌های سلامت را به سمت عدالت‌محوری هدایت می‌کند و دولت‌ها و جامعه را به همکاری میان‌بخشی ترغیب می‌سازد. این رویکرد با تأکید بر آموزش، اشتغال عادلانه، مسکن مناسب و محیط زیست سالم، می‌کوشد سلامت را از یک موضوع پزشکی صرف، به یک صلاح عمومی و حق انسانی تبدیل کند. و در نهایت،SDH پلی میان سلامت و عدالت اجتماعی برقرار می‌سازد.

سرپرست مرکز بهداشت تربت‌حیدریه خبر داد:

صرفه‌جویی ۵۶.۵ میلیارد ریالی با احیای تجهیزات اسقاطی



سرپرست مرکز بهداشت تربت‌حیدریه گفت: طی یک سال گذشته با احیای تجهیزات پزشکی اسقاطی، بیش از ۵۶.۵ میلیارد ریال در هزینه‌های حوزه بهداشت این شهرستان صرفه‌جویی شده است.مهدی سعیدی افزود: این میزان صرفه‌جویی نتیجه اقدامات واحد تجهیزات پزشکی مرکز بهداشت است که با تعمیر و بازگرداندن تجهیزات بلااستفاده، از خرید دستگاه‌های جدید جلوگیری کرد.وی اظهار داشت: در این مدت یک دستگاه رادیوگرافی، یک ساکشن جراحی، پنج اتوکلاو، پنج دستگاه نوار قلب، ۱۵ سونیکید، ۲۵ ترازوی اطفال، ۲۴ ترازوی بزرگسال و ۱۲۹ دستگاه فشارسنج به چرخه ارائه خدمت بازگشته است.

سرپرست مرکز بهداشت تربت‌حیدریه همچنین گفت: علاوه بر احیای تجهیزات، جذب کمک‌های خیرین نیز امکان تأمین تجهیزات مورد نیاز به ارزش تقریبی سه میلیارد و ۲۴۰ میلیون ریال را فراهم کرده که شامل ساکشن دندانپزشکی، رادیوگرافی دندان، تصویربرداری دیجیتال دندانپزشکی و ۱۲ دستگاه ترازوی پرتابل است.

سعیدی در پایان ابراز امیدواری کرد: روند بهبود و تقویت امکانات بهداشتی با مشارکت کارکنان و خیران ادامه یافته و زمینه ارائه خدمات مطلوب‌تر به شهروندان فراهم شود.

با تقدیر از حافظان سلامت دهان؛

گرامیداشت روز دندانپزشک در تربت حیدریه، زاوه و مه‌ولات

به مناسبت روز دندانپزشک،مسئولان بهداشت و درمان شهرستان‌های تربت حیدریه، زاوه و مه‌ولات از تلاش‌های بی‌دریغ دندانپزشکان در ارتقاء سلامت جامعه تقدیر نمودند.

در تربت حیدریه، سرپرست مرکز بهداشت، ضمن حضور در واحدهای سلامت دهان و دندان و مراکز خدمات جامع سلامت، این روز را به دندانپزشکان تبریک گفت و از خدمات آنان در پیشگیری و درمان بیماری‌های دهان و دندان و تاثیر مستقیم این خدمات بر سلامت عمومی قدردانی کرد.

دکتر مهدی سعیدی همچنین بر اهمیت وجود دندانپزشکان متعهد در مراکز جامع سلامت، در جهت تحقق عدالت در دسترسی به خدمات درمانی، به‌ویژه در مناطق روستایی و کمتر برخوردار، تاکید کرد.

با حضور رئیس دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه؛

از جامعه علوم آزمایشگاهی شهرستان تجلیل به عمل آمد

همزمان با فرارسیدن ۳۰ فروردین‌ماه، روز بزرگداشت حکیم جرجانی و روز علوم آزمایشگاهی، از تلاش‌ها و خدمات ارزشمند متخصصان و کارشناسان علوم آزمایشگاهی دانشگاه تجلیل به عمل آمد. رئیس دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه، ضمن تبریک این روز به تمامی جامعه علوم آزمایشگاهی، اظهار داشت: تشخیص دقیق و به‌موقع بیماری‌ها، سنگ بنای موفقیت در درمان است و در این میان، آزمایشگاه‌ها به عنوان چشم بینای نظام سلامت، نقشی بی‌بدیل ایفا می‌کنند.دکتر سجاد رحیمی، از نقش حیاتی و تعیین‌کننده متخصصان علوم آزمایشگاهی در تشخیص صحیح بیماری‌ها، پایش روند درمان و ارتقاء سلامت جامعه قدردانی کرد و گفت: در تلاشیم تا با فراهم آوردن امکانات و حمایت‌های لازم، مسیر خدمت‌رسانی هرچه بهتر آنان را هموار سازیم.

گزارش

خدمات رایگان روانپزشکی «سراج» در سال ۱۴۰۴؛

بیش از ۱۳۰۰ خدمت حمایتی و درمانی به نیازمندان ارائه شد

کلینیک تخصصی روانپزشکی «سراج» در سال ۱۴۰۴ با ارائهٔ بیش از هزار و ۳۰۰ خدمت حمایتی و درمانی رایگان، گامی مؤثر در جهت بهبود سلامت روان جامعه، به‌ویژه افراد نیازمند، برداشته است.

معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه با اشاره به اهمیت خدمات حمایتی و درمانی در حوزهٔ سلامت روان، گفت: این مرکز با رویکردی انسان‌محور و با هدف پوشش حداکثری نیازمندان حوزهٔ روانپزشکی فعالیت خود را آغاز کرده و تاکنون با استقبال و موفقیت خوبی روبه‌رو شده است.

دکتر هاشم حشمتی اظهار داشت: ارائهٔ خدمات رایگان در مرکز سراج، نشان‌دهندهٔ تعهد حوزهٔ بهداشت به ارتقای سلامت روان جامعه است و این خدمات با قوت تمام ادامه خواهد یافت تا هیچ فرد نیازمندی از دریافت خدمات تخصصی محروم نماند.

وی اضافه کرد: از ابتدای سال جاری، ۱۵۴ خدمت مددکاری توسط مددکاران مرکز سراج به افراد و خانواده‌های درگیر آسیب‌های اجتماعی در زمینه‌هایی چون کاریابی، بازگشت به تحصیل، تهیه لوازم‌التحریر و دارو ارائه شده است.

در همین راستا، رئیس گروه سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد معاونت بهداشت نیز گفت: در مدت یادشده، ۵۷۰ جلسهٔ مشاوره روانشناختی برای افراد مبتلا به اختلالات حاد روانپزشکی توسط روانشناس مرکز سراج برگزار شده که به بهبود وضعیت روحی و روانی این عزیزان کمک کرده است، همچنین ۳۰ جلسهٔ آموزش گروهی برای خانواده‌های بیماران با هدف افزایش آگاهی، درک متقابل و حمایت از بیماران در جهت جلوگیری از عود علائم و تسریع روند بهبودی نیز در نوروز امسال انجام شده است.

طوبی شیبانی افزود: در بخش خدمات تخصصی روانپزشکی، مرکز سراج در سال ۱۴۰۴ تعداد ۲۰۶ ویزیت اول رایگان روانپزشکی را به بیماران نیازمند، به‌ویژه آن‌هایی که دچار اختلالات حاد روانپزشکی، افکار خودکشی یا سابقه اقدام به خودکشی بوده‌اند، ارائه داده است. علاوه بر این، ۳۲۵ ویزیت دوم و سوم روانپزشکی نیز برای ادامهٔ روند درمان این بیماران انجام شده است.

خبر

شهرستان زاوه؛

۱۶ نوزاد حاصل مشاوره‌های انصراف از سقط



مدیر شبکه بهداشت و درمان شهرستان زاوه، در گزارشی از اقدامات حوزه سلامت، به نتایج مثبت مشاوره‌های انجام شده در راستای حمایت از خانواده‌ها اشاره کرد.

محمد امانی، با اعلام اینکه تاکنون ۲۲ مورد مشاوره جهت انصراف از سقط در شهرستان انجام شده، افزود: از این تعداد، ۱۶ مورد منجر به زایمان و تولد نوزاد شده است.

امانی همچنین با اشاره به افزایش مشاوره‌های فرزندآوری در سطح مراکز بهداشتی و درمانی، نقش حضور متخصصان اطفال و زنان در بیمارستان راشد را در ارتقای سطح خدمات سلامت مادر و کودک برجسته کرد.

وی در پایان، بر ضرورت همکاری تمامی دستگاه‌های اجرایی و نهادهای فرهنگی برای تحقق اهداف برنامه «آمایش امید» در حوزه جوانی جمعیت تأکید کرد.

در تعطیلات نوروز ۱۴۰۵؛

بیش از ۶۰۰ خدمت به مادران و کودکان در مه ولات

مدیر شبکه بهداشت و درمان مه‌ولات از ارائه بیش از ۶۰۰ خدمت مراقبتی به مادران باردار و کودکان در تعطیلات نوروز ۱۴۰۵ خبر داد.

دکتر محمد ملازاده، با اشاره به اهمیت حمایت‌های اجتماعی در دوران بارداری افزود: کاهش استرس و پیشگیری از افسردگی پس از زایمان از اثرات مهم این حمایت‌هاست و دریافت پشتیبانی عاطفی و عملی مناسب، آرامش بیشتری برای مادران به همراه دارد.

مدیر بهداشت شبکه مه‌ولات ادامه داد: در طی ایام نوروز، ارائه خدمات مشاوره تالاسمی جهت ۷ زوج، خدمات نمونه‌گیری کم کاری تیروئید جهت ۳۵ نوزاد و تعداد ۲۳۰ دز واکسن برای گروه‌های هدف تزریق شد.

دکتر ملازاده تأکید کرد: مراقبت‌های پیش از بارداری تا پس از زایمان و خدمات ویژه نوزادان در تمامی مراکز جامع سلامت شهرستان به‌صورت مطلوب ارائه می‌شود.

راهنمای والدین:

علائم شایع اوتیسم در کودکان



اختلال طیف اوتیسم چیست؟

اختلال طیف اوتیسم نوعی ناتوانی رشدی با پایه عصبی است که بر ارتباط کلامی و غیرکلامی فرد و نیز بر تعاملات اجتماعی او تأثیر می‌گذارد. این اختلال در قالب یک طیف شناخته می‌شود؛ به این معنا که علائم آن می‌توانند در شدت‌ها و شکل‌های متفاوت، از خفیف تا شدید، بروز پیدا کنند.

اوتیسم در کودکان

برای آن‌که یک کودک تشخیص بالینی اختلال طیف اوتیسم دریافت کند، دو علامت اصلی باید وجود داشته باشد: نخست، نقص مداوم در ارتباطات و تعاملات اجتماعی در زمینه‌های مختلف؛ و دوم، الگوهای محدود و تکراری در رفتار، علایق یا فعالیت‌ها.

علاوه بر این، نشانه‌های تشخیصی باید در اوایل رشد ظاهر شده باشند، موجب اختلال قابل توجه در عملکرد شغلی، اجتماعی یا سایر حوزه‌های مهم زندگی شوند و نتوان آن‌ها را بهتر با ناتوانی هوشی یا تأخیر کلی رشد توضیح داد.

نشانه‌های زبانی و ارتباطی

در بسیاری از کودکان دارای اختلال طیف اوتیسم، مشکلات زبانی و ارتباطی از نخستین نشانه‌های قابل مشاهده هستند. برخی از آن‌ها در بیان نیازهای خود با مشکل روبه‌رو می‌شوند و به‌جای استفاده از کلمات، بیشتر از حرکات یا اشاره کمک می‌گیرند. تأخیر در گفتار یا حتی نداشتن گفتار نیز ممکن است دیده شود.

در برخی موارد، کودک کلمات یا جملات دیگران را بلافاصله یا با تأخیر تکرار می‌کند؛ رفتاری که به‌جای گفت‌وگوی معمول، جایگزین کلام می‌شود. همچنین ممکن است در پردازش زبان دچار دشواری باشد، به‌طوری که متوجه صحبت دیگران نشود یا برای پاسخ دادن به زمان بیشتری نیاز داشته باشد.

تفسیر تحت‌اللفظی از زبان، ناتوانی در درک نشانه‌های غیرکلامی مانند حالات چهره، و بی‌توجهی به نشانه‌های ارتباطی دیگر نیز از دیگر ویژگی‌های رایج است. گاهی کودک به نظر می‌رسد که به صدا زدن یا پیام‌های غیرکلامی پاسخ نمی‌دهد، در حالی که آزمون‌های شنوایی او طبیعی است.

تعاملات اجتماعی و ارتباط با دیگران

یکی از جنبه‌های مهم اوتیسم، دشواری در تعاملات اجتماعی است. برخی کودکان از «توجه مشترک» استفاده نمی‌کنند؛ یعنی چیزی را با نگاه، اشاره یا ژست به دیگران نشان نمی‌دهند یا در تجربه‌ای با آن‌ها سهیم نمی‌شوند. این موضوع می‌تواند بر شکل‌گیری ارتباط اجتماعی اثر بگذارد.

بعضی از این کودکان ترجیح می‌دهند تنها باشند و در برقراری ارتباط با همسالان با مشکل مواجه‌اند. شروع گفت‌وگو یا بازی با دیگران نیز برای آن‌ها دشوار است. تماس چشمی کم یا حتی نبود تماس چشمی، از نشانه‌هایی است که در بسیاری از موارد دیده می‌شود.

در کنار این موارد، ممکن است رفتار یا صحبت کردن کودک از نظر اجتماعی نامتناسب به نظر برسد؛ برای نمونه، بیش از حد بلند صحبت کند یا نتواند تناسب لازم را در گفتار و واکنش‌های خود حفظ کند. همچنین پاسخ‌های عاطفی او ممکن است با موقعیت هماهنگ نباشد؛ یعنی در برابر یک رویداد، واکنشی بسیار شدید یا بسیار کم نشان دهد.

رفتارهای تکراری و علایق محدود

یکی دیگر از ویژگی‌های اصلی اختلال طیف اوتیسم، وجود رفتارهای تکراری و علایق محدود است. کودک ممکن است به یکسان ماندن شرایط اصرار داشته باشد و در برابر تغییر مقاومت نشان دهد. این موضوع گاهی با کج‌خلقی، اضطراب یا تغییرات ناگهانی خلق همراه می‌شود.

برخی کودکان بازی‌های عجیب و تکراری انجام می‌دهند یا دلبستگی غیرمعمولی به اشیای خاص دارند. برای مثال، ممکن است علاقه داشته باشند اشیا را به‌طور منظم روی یک خط یا در یک الگوی خاص بچینند. همچنین گزینش‌گری شدید در غذا یا پوشاک نیز از مواردی است که گاه مشاهده می‌شود.

از دیگر رفتارهای رایج می‌توان به راه رفتن روی پنجه پا، حرکات کلیشه‌ای مانند بال‌بال زدن دست‌ها، تکان دادن بدن یا کف زدن اشاره کرد. در برخی موارد نیز رفتارهای خودآسیب‌زننده، آگاهی محدود از احساسات خود و دیگران، یا نداشتن ترس واقعی از خطر دیده می‌شود.

مهارت‌های حسی و حرکتی

اختلال طیف اوتیسم می‌تواند بر پردازش حسی و مهارت‌های حرکتی نیز اثر بگذارد. برخی کودکان نسبت به محرک‌های حسی مانند لمس، صدا، نور، بو، چشایی یا حرکت، حساسیت بیش از حد یا کمتر از حد معمول دارند. این تفاوت در پردازش حسی ممکن است بر رفتار روزمره آن‌ها تأثیر بگذارد.

آتنا نوراللهیان
مسئول واحد سلامت روان مرکز بهداشت تربت حیدریه

ضرورتی برای ارتقای کارآمدی نظام سلامت؛

آموزش مدیریت سلامت نیازمند اصلاحات ساختاری است



دکتر سیده تکتم معصومیان حسینی، عضو هیأت علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه و مجری طرح تحقیقاتی «بررسی اثربخشی رشته‌های حوزه مدیریت در حل چالش‌های نظام سلامت و ارائه راهکارهای سیاستی» بر ضرورت بازنگری در برخی رویکردهای آموزشی حوزه مدیریت سلامت با هدف افزایش کارآمدی نظام بهداشت و درمان کشور تأکید کرد.
وی در گفت‌وگو با روابط عمومی دانشگاه با اشاره به وجود تناقض میان تعداد بالای فارغ‌التحصیلان مدیریت سلامت و تداوم چالش‌های مدیریتی در نظام درمان گفت: امروز بیش از هر زمان دیگری لازم است حلقه مفقوده میان «آموزش تخصصی» و «به‌کارگیری عملی» نیروهای متخصص در محیط واقعی نظام سلامت شناسایی و ترمیم شود.
به گفته وی، این پژوهش با هدف بررسی همین فاصله و ارائه راهکارهای عملی برای کاهش آن طراحی و اجرا شده است.
معصومیان حسینی با اشاره به اهمیت پیوند میان آموزش دانشگاهی و نیازهای واقعی نظام سلامت اظهار داشت: یکی از محورهای اصلی این پژوهش، بررسی میزان انطباق مهارت‌ها و توانمندی‌های فارغ‌التحصیلان رشته‌های مدیریت سلامت با نیازهای اجرایی نظام بهداشتی- درمانی کشور بوده است.
یافته‌های این مطالعه نشان می‌دهد تقویت ارتباط میان نظام آموزشی، محیط‌های واقعی ارائه خدمات سلامت و ساختارهای مدیریتی می‌تواند به افزایش اثربخشی نیروهای متخصص در این حوزه کمک کند.وی افزود: در این پژوهش با تحلیل شایستگی‌های مورد انتظار از مدیران نظام سلامت، بررسی برنامه‌های درسی موجود و انجام مصاحبه با خبرگان حوزه سلامت، مجموعه‌ای از گزینه‌های سیاستی برای بهبود کارایی آموزش در رشته‌های مدیریت سلامت تدوین شده است. این گزینه‌ها با هدف کمک به تصمیم‌گیری سیاست‌گذاران و ارتقای کیفیت تربیت مدیران آینده نظام سلامت ارائه شده‌اند.

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه با اشاره به برخی پیشنهادهای مطرح‌شده در این مطالعه بیان کرد: از جمله این پیشنهادها می‌توان به بازنگری در ظرفیت‌های پذیرش و ساختارهای آموزشی رشته‌های مدیریت سلامت، تقویت آموزش‌های مبتنی بر محیط واقعی کار (workplace based learning)، توسعه چارچوب فعالیت‌های حرفه‌ای قابل اعتماد (EPA) و افزایش مشارکت مدیران و کارفرمایان حوزه سلامت در فرآیند تدوین و بازنگری برنامه‌های درسی اشاره کرد.
وی همچنین بر اهمیت تقویت مسیرهای شغلی فارغ‌التحصیلان این حوزه تأکید کرد و گفت: شفاف‌سازی فرصت‌های شغلی، توسعه شبکه‌های حرفه‌ای و ایجاد ارتباط مؤثر میان دانشگاه‌ها، فارغ‌التحصیلان و بخش‌های مختلف نظام سلامت می‌تواند نقش مهمی در افزایش اشتغال‌پذیری دانش‌آموختگان و بهره‌گیری بهتر از ظرفیت‌های تخصصی آنان داشته باشد.
معصومیان حسینی با بیان اینکه مدیریت کارآمد یکی از ارکان اصلی ارتقای کیفیت خدمات بهداشتی و درمانی است، خاطرنشان کرد: حضور مدیران آموزش‌دیده و آشنا با اصول مدیریت سلامت می‌تواند به بهبود بهره‌وری منابع، ارتقای هماهنگی میان حرفه‌های مختلف حوزه درمان و در نهایت افزایش رضایت بیماران کمک کند.
وی همچنین به دستاوردهای علمی این طرح اشاره کرد و گفت: نتایج این پژوهش در مجله معتبر بین‌المللی EClinicalMedicine از مجموعه نشریات لنست منتشر شده است. افزون بر این، مجموعه‌ای از گزینه‌های سیاستی استخراج‌شده از این مطالعه در قالب خلاصه‌های سیاستی تدوین و برای بهره‌برداری در اختیار معاونت آموزشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قرار گرفته است.
به گفته وی، این طرح با حمایت مرکز ملی تحقیقات راهبردی آموزش علوم پزشکی (نصر) و با رویکردی تقاضامحور انجام شده و هدف اصلی آن کمک به هم‌راستا شدن آموزش مدیریت سلامت در کشور با نیازهای واقعی نظام درمان و همچنین استانداردهای بین‌المللی از جمله طبقه‌بندی مشاغل ISCO بوده است.
این پژوهشگر در پایان تأکید کرد: تقویت پیوند میان دانشگاه، سیاست‌گذاران و محیط‌های واقعی ارائه خدمات سلامت می‌تواند زمینه‌ساز تربیت مدیرانی توانمند برای آینده نظام سلامت کشور باشد؛ مدیرانی که با بهره‌گیری از دانش مدیریتی و رویکردهای مبتنی بر شواهد، نقش مؤثری در ارتقای کیفیت خدمات بهداشتی و درمانی ایفا کنند.

مدیر شبکهٔ بهداشت و درمان شهرستان:

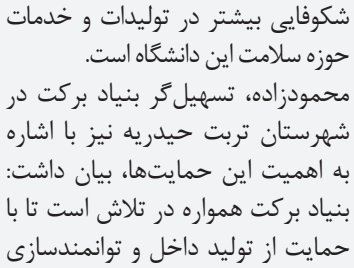
ایستگاه سنجش کیفیت هوا در کارخانهٔ سیمان زاوه راه‌اندازی می‌شود

مدیر شبکهٔ بهداشت و درمان شهرستان زاوه با تأکید بر اهمیت کنترل آلاینده‌های صنعتی و اثرات آن بر سلامت جامعه، گفت: ایستگاه سنجش کیفیت هوا با هدف حفظ سلامت شهروندان در مجتمع سیمان زاوه راه اندازی می شود.
محمد امانی در نشست هم‌اندیشی با مدیران ارشد کارخانه سیمان شهرستان زاوه، اظهار داشت: پایش مستمر کیفیت هوا در مناطق صنعتی را به منظور کاهش آلودگی‌های زیست‌محیطی و کنترل منابع آلاینده، دنبال می کنیم.
وی افزود: همکاری کارخانهٔ سیمان زاوه برای راه‌اندازی این ایستگاه سنجش کیفیت هوا می تواند به حفظ سلامت شهروندان و همچنین کارکنان این مجموعه صنعتی کمک شایانی کند.
رئیس گروه سلامت محیط و کار معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه، در این نشست اظهار داشت: صنایع، به‌ویژه کارخانه‌هایی مانند سیمان که با فرآیندهای تولیدی خود می‌توانند بر محیط اطراف تأثیرگذار باشند، مسئولیت سنگینی در قبال سلامت شهروندان و محیط زیست بر عهده دارند.

خبر

با حمایت بنیاد برکت؛

توسعه واحدهای فناور مرکز رشد دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه



مدیر تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه گفت: مرکز رشد فناوری سلامت دانشگاه در راستای حمایت از زیست‌بوم نوآوری و توسعه کسب‌وکارهای دانش‌بنیان، موفق به جذب تسهیلات اشتغال‌زایی از سوی بنیاد برکت برای چهار واحد فناور مستقر در این مرکز شد.
دکتر امید عزیزی اظهار داشت: مجموع تسهیلات تخصیص‌یافته به واحدهای فناور منتخب بالغ بر ۱۵ میلیارد و ۵۰۰ میلیون ریال است که جهت پشتیبانی از طرح‌های نوآورانه به بانک‌های عامل معرفی شده‌اند.
وی با قدردانی از همکاری‌های سازنده بنیاد برکت در حمایت از نخبگان و فناوران حوزه سلامت، تصریح کرد: توسعه فناوری و تجاری‌سازی ایده‌های سلامت‌محور از اولویت‌های اصلی حوزه پژوهش دانشگاه است و تلاش می‌کنیم با بهره‌گیری از تمامی ظرفیت‌های موجود، مسیر پیشرفت واحدهای فناور مستقر را هموار سازیم.
مدیر تحقیقات و فناوری دانشگاه خاطرنشان کرد: این موفقیت نشان‌دهنده پویایی و اهتمام ویژه مرکز رشد فناوری سلامت دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه در تسهیل فرآیندهای رشد و توسعه واحدهای فناور بوده و نویدبخش شکوفایی بیشتر در تولیدات و خدمات حوزه سلامت این دانشگاه است.
محمودزاده، تسهیل‌گر بنیاد برکت در شهرستان تربت حیدریه نیز با اشاره به اهمیت این حمایت‌ها، بیان داشت: بنیاد برکت همواره در تلاش است تا با حمایت از تولید داخل و توانمندسازی واحدهای فناور و دانش‌بنیان در راستای تحقق اقتصاد مقاومتی گام بردارد.وی ادامه داد: اعطای این تسهیلات به شرکت‌های منتخب، نمونه‌ای از این حمایت در جهت تولید و شکوفایی ظرفیت‌های داخلی در حوزه سلامت است و امیدواریم شاهد رشد و موفقیت روزافزون این واحدها باشیم.

هشدار

فرصتی برای کنترل قاتل خاموش



معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه همزمان با فرارسیدن روز جهانی فشارخون (۱۷ می)، بر ضرورت اقدام جدی برای کنترل این بیماری خاموش تأکید کرد.

دکتر هاشم حشمتی با بیان اینکه فشارخون بالا یکی از مهم‌ترین عوامل خطر بیماری‌های قلبی-عروقی است، گفت: این بیماری حدود ۱.۲۸ میلیارد نفر از افراد ۳۰ تا ۷۹ سال را در جهان تحت تأثیر قرار داده و در ایران، طبق آخرین پیمایش ملی بیش از ۳۲ درصد افراد بالای ۱۸ سال مبتلا به فشارخون بالا هستند.

دکتر حشمتی با بیان اینکه در دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه، تاکنون بیش از ۳۱ هزار بیمار مبتلا به فشارخون بالا در سامانه های سطح یک ثبت و تحت مراقبت و پیگیری قرار گرفته‌اند، تصریح کرد: شعار امسال، "فشارخون بالا را با هم کنترل کنیم"، بر رویکرد جمعی و مسئولیت‌پذیری در این زمینه تأکید دارد و این شعار، ضمن ترغیب افراد به پایش منظم فشارخون و پایبندی به درمان، بر لزوم اصلاح عوامل رفتاری مؤثر مانند رژیم غذایی نامناسب، کم‌تحرکی، مصرف الکل و دخانیات و عدم مدیریت استرس تأکید می‌کند.

وی افزود: فشارخون بالا اغلب بدون علامت است، اقداماتی چون افزایش آگاهی عمومی، تشویق به اندازه‌گیری منظم فشارخون، آموزش جامعه، تشخیص زودهنگام، شفاف‌سازی شایعات، ارتقای شیوه زندگی سالم و پایبندی به درمان، نقش به‌سزایی در کنترل این بیماری و کاهش عوارض آن دارد.

در پایان این مقام مسئول بیان کرد: همشهریان عزیز می‌توانند برای اطلاع از وضعیت فشارخون خود و دریافت خدمات رایگان کنترل فشار و قندخون، حداقل سالی یک بار به مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاه‌های بهداشتی مراجعه نمایند.

دکتر ناصح پهلوانی، دکترای تخصصی تغذیه و عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه:

فشار خون بالا؛ قاتلی پنهان در سفره ما



پرفشاری خون چیست و چرا به آن «قاتل خاموش» می‌گویند؟ فشار خون بالا یا پرفشاری خون، وضعیتی است که در آن فشار خون به طور مداوم بالاتر از ۸۰/۱۳۰ میلی‌متر جیوه باشد. این بیماری اغلب «قاتل خاموش» نامیده می‌شود زیرا یک عامل خطر اصلی برای بیماری‌های قلبی، سکته مغزی، نارسایی کلیه و سایر مشکلات جدی سلامتی است.

میزان توصیه شده مصرف نمک چقدر است و وضعیت مصرف در ایران چگونه است؟

سازمان بهداشت جهانی (WHO) توصیه می‌کند که مصرف روزانه سدیم نباید از حدود ۵ گرم نمک یا کمتر از یک قاشق چای‌خوری تجاوز کند. اما واقعیت این است که اکثر مردم جهان، و به طور خاص ایرانیان، چندین برابر این مقدار را مصرف می‌کنند. آمارها نشان می‌دهد که میانگین مصرف نمک در ایران حدود ۱۰ تا ۱۲ گرم در روز است که این میزان دو تا سه برابر حد توصیه شده است.

مصرف بالای نمک چه نقش ویرانگری در بروز بیماری‌ها دارد؟

این مصرف بالای نمک، یکی از عوامل اصلی ابتلا به فشار خون بالا در سراسر جهان است. فشار خون بالا نیز به نوبه خود، خطر ابتلا به بیماری‌های قلبی عروقی (مانند سکته قلبی و مغزی)، نارسایی کلیه، پوکی استخوان و آسیب به چشم را به شدت افزایش می‌دهد.

آیا نمک‌هایی وجود دارند که در غذاهای به ظاهر سالم پنهان شده باشند؟

بله، شاید فکر کنید که مصرف نمک شما پایین است، اما بخش عمده نمک دریافتی ما از منابع پنهان تأمین می‌شود. غذاهای فرآوری شده، کنسروها، سوسیس و کالباس، پنیرهای شور، چیپس و تنقلات شور، نان (به خصوص نان‌های صنعتی)، و حتی برخی سس‌ها و چاشنی‌ها، مقادیر بسیار زیادی سدیم دارند که ما از آن بی‌خبریم.

برای پیشگیری از فشار خون بالا، چه اقداماتی را توصیه می‌کنید؟

۱) کاهش مصرف نمک: از اضافه کردن نمک زیاد هنگام پخت و سر سفره خودداری کنید و با خواندن برچسب مواد غذایی، محصولاتی با سدیم کمتر انتخاب کنید.

۲) جایگزینی تغذیه سالم: بیشتر از میوه‌ها و سبزیجات تازه استفاده کنید. حبوبات، غلات کامل، لبنیات کم‌چرب، ماهی و مغزها را در برنامه غذایی بگنجانید و به جای سرخ‌کردنی‌ها و غذاهای چرب، روش‌های پخت سالم‌تر مثل بخارپز، آب‌پز و کبابی را انتخاب کنید.

۳) مدیریت وزن و فعالیت: وزن خود را در محدوده سالم نگه دارید و فعالیت بدنی منظم داشته باشید (دست‌کم ۱۵۰ دقیقه فعالیت متوسط در هفته مانند پیاده‌روی تند، دوچرخه‌سواری یا شنا).

۴) سبک زندگی: استرس را مدیریت کنید، خواب کافی داشته باشید و از دخانیات و الکل دوری کنید.

چه افرادی باید فشار خون خود را به طور منظم چک کنند؟

از آنجایی که فشار خون بالا ممکن است هیچ علامتی نداشته باشد، اندازه‌گیری دوره‌ای آن مخصوصاً برای افراد بالای ۴۰ سال، افراد دارای اضافه وزن، کسانی که سابقه خانوادگی دارند و مبتلایان به دیابت یا بیماری قلبی بسیار مهم است. به یاد داشته باشیم فشار خون را جدی بگیریم؛ چون سکوت آن، می‌تواند به بهای جان تمام شود.

روابط عمومی معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه

در جریان سفر به شهرستان مه ولات؛

رئیس دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه از خیر سلامت عیادت کرد

رئیس دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه با حضور در بیمارستان امام رضا (ع) مه‌ولات از حاج ذوالفقار ذوالفقاری، خیر فعال حوزه سلامت این شهرستان که در بخش دیالیز این بیمارستان بستری است، عیادت کرد.

دکتر سجاد رحیمی در این دیدار با تأکید بر نقش مؤثر خیرین در توسعه خدمات بهداشتی و درمانی گفت: خیرین سلامت از جمله حاج ذوالفقار ذوالفقاری مایه افتخار دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه و شبکه بهداشت و درمان مه‌ولات هستند و مشارکت ارزشمند آنان در ارتقای



زیرساخت‌های سلامت، نام نیک ایشان را در تاریخ این منطقه ماندگار می‌کند.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه یکی از چالش‌های مهم حوزه سلامت شهرستان‌ها را موضوع اسکان و ماندگاری پزشکان متخصص دانست و افزود: با همراهی این خیر نیک‌اندیش و احداث چهار واحد پانسیون مسکونی برای پزشکان در بیمارستان امام رضا (ع)، گام مؤثری در تقویت زیرساخت‌های اسکان پزشکان برداشته شده است.

گفتنی است حاج ذوالفقار ذوالفقاری پیش از این چهار واحد پانسیون ۸۵ متری برای اسکان پزشکان احداث کرده و همچنین پروژه مرکز دیالیز بیمارستان امام رضا (ع) مه‌ولات با زیربنای ۲۵۰ متر مربع و ظرفیت ۱۰ تخت با همت وی در دست احداث است که تاکنون ۵۵ درصد پیشرفت فیزیکی داشته است.

در بازدید از ایستگاه سلامت دانشگاه علوم پزشکی؛

تأکید امام‌جمعه شهرستان بر گسترش فعالیت‌های پیشگیرانه



همزمان با استقرار ایستگاه سلامت دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه، امام‌جمعه این شهرستان با حضور در این محل، از روند ارائه خدمات بهداشتی بازدید و بر ضرورت توسعه فعالیت‌های پیشگیرانه در سطح محلات تأکید کرد.

حجت‌الاسلام والمسلمین سید محمد معلمی در حاشیه این بازدید با قدردانی از مجموعه‌های فعال در حوزه سلامت، حضور میدانی دستگاه‌های خدمات‌رسان در میان مردم را جلوه‌ای از خدمت صادقانه عنوان کرد و گفت: اجرای برنامه‌های سلامت‌محور علاوه بر ارتقای سواد سلامت جامعه، به افزایش اعتماد عمومی نیز کمک می‌کند.

وی سلامت مردم را از مهم‌ترین اولویت‌های اجتماعی دانست و بر استمرار و برنامه‌ریزی منظم برای برگزاری چنین فعالیت‌هایی در محلات مختلف تأکید کرد تا فرهنگ پیشگیری در جامعه نهادینه شود.

در ادامه، سرپرست مرکز بهداشت تربت حیدریه با ارائه توضیحاتی درباره خدمات این ایستگاه، اعلام کرد: شهروندان از خدماتی نظیر سنجش فشار خون، اندازه‌گیری قند خون، مشاوره تغذیه، آموزش سبک زندگی سالم و پاسخگویی به پرسش‌های بهداشتی بهره‌مند شدند.

مهدی سعیدی همچنین هدف‌گذاری این برنامه را آشنا کردن مردم با ظرفیت‌های مراکز خدمات سلامت، جلب توجه شهروندان به اهمیت مراقبت‌های بهداشتی و تشویق آنان به مراجعه منظم به مراکز سلامت محلات عنوان کرد.

مدیر شبکه بهداشت و درمان زاوه:

بیش از ۹ هزار خدمت بهداشتی در بحبوحه جنگ تحمیلی ارائه شد

در بازه زمانی جنگ تحمیلی (۹ اسفند ۱۴۰۴ تا ۲۰ فروردین ۱۴۰۵)، کارکنان شبکه بهداشت و درمان شهرستان زاوه با وجود شرایط بحرانی، بیش از ۹ هزار خدمت بهداشتی شامل غربالگری، خطرسنجی و مراقبت را برای کنترل بیماری‌های غیرواگیر ارائه کردند.

محمد امانی، مدیر شبکه بهداشت و درمان زاوه، گفت: در این دوره، برای ۶۱۰ نفر خطرسنجی سکته‌های قلبی و مغزی انجام شده است. وی افزود: ۵ هزار و ۱۶۶ مراقبت فشار خون توسط بهورزان و مراقبین سلامت در روستاها و ۵۶۴



مراقبت توسط پزشکان مراکز جامع سلامت ارائه شده است.

امانی با اشاره به پایش بیماران دیابتی، از انجام ۲ هزار و ۱۰ مراقبت توسط بهورزان و ۲۶۴ مراقبت تخصصی توسط پزشکان خبر داد.

امانی همچنین از انجام برنامه‌های غربالگری نوزادان خبر داد و گفت: در این بازه زمانی، ۱۸۰ نوزاد ۳ تا ۵ روزه تحت غربالگری کم‌کاری تیروئید قرار گرفتند.

وی در ادامه افزود: در طرح‌های غربالگری سرطان نیز، ۱۲۵ نفر برای سرطان روده بزرگ و ۳۴۶ نفر برای سرطان پستان ارزیابی شدند.

مدیر شبکه بهداشت زاوه در پایان تاکید کرد: خدمت‌رسانی به‌موقع در حوزه بیماری‌های غیرواگیر، نقش اساسی در کاهش بار بیماری و ارتقای سلامت جامعه دارد.

در سال گذشته صورت گرفت؛

انجام بیش از ۵۰۰ مورد بازدید نظارتی از داروخانه‌های تحت پوشش دانشگاه

مدیر غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه از انجام بیش از ۵۰۰ مورد بازدید نظارتی از داروخانه‌های تحت پوشش این دانشگاه در سال گذشته خبر داد.

دکتر مریم کوهجانی ادامه داد: همچنین از ۲۵ اسفند سال گذشته تا ۱۵ فروردین امسال، ۸۴ مورد بازرسی در حوزه داروخانه‌ها صورت گرفته است.

وی اظهار داشت: در این بازرسی‌ها مواردی چون نظارت بر کیفیت خدمات دارویی، اطمینان از تأمین داروها، الزام بر حضور مسئول فنی، کنترل تاریخ انقضای داروها، بررسی اصالت مکمل‌های ورزشی و فروش داروها بر اساس قیمت‌های مصوب سامانه «تی‌تک» مورد ارزیابی قرار می‌گیرد.

کوهجانی ضمن تأکید بر دقت هنگام خرید دارو از داروخانه‌ها از همشهریان درخواست کرد در صورت مشاهده هرگونه تخلف، موارد را از طریق سامانه ۱۹۰ برای پیگیری کارشناسان گزارش دهند.



خبر

مدیر شبکه بهداشت و درمان این شهرستان مطرح کرد؛

افزایش دو برابری ضریب اشغال تخت بیمارستان امام رضا(ع) مه‌ولات



مدیر شبکه بهداشت و درمان مه ولات گفت: ضریب اشغال تخت بیمارستان امام رضا(ع) مه‌ولات در سال ۱۴۰۴ در مقایسه با سال گذشته از ۲۵ به ۵۲ درصد رسید. دکتر محمد ملازاده، در جلسه مدیران شهرستان مه‌ولات، که با حضور دکتر محسن زنگنه، نماینده مردم تربت‌حیدریه، مه‌ولات و زاوه در مجلس شورای اسلامی برگزار شد، افزود: این شاخص در شش‌ماهه دوم سال ۱۴۰۴ از ۲۵ درصد به ۵۲ درصد رسید که بیانگر بهبود کیفیت خدمات و افزایش اعتماد مردم به حوزه سلامت شهرستان است.وی ادامه داد: ارتقای مرکز جامع سلامت شادمهر از فعالیت ۷ ساعته به ۱۶ ساعته، تجهیز و راه‌اندازی سالن اجتماعات شهدای سلامت با همراهی دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه از دیگر اقدامات اثرگذار سال گذشته بوده است.

وی همچنین با اشاره به مشارکت مؤثر خیرین در توسعه زیرساخت‌های سلامت اظهار داشت: جذب کمک ۴۰۰ میلیارد ریالی خیران، ادامه پروژه احداث ساختمان دیالیز با پیشرفت ۴۰ درصدی و مشارکت خیر حاج ذوالفقار ذوالفقاری، و همچنین واگذاری ساختمان درمانگاه تخصصی توسط خیر حاج حمید بزمی از مهم‌ترین اقدامات انجام‌شده در سال ۱۴۰۴ است. وی در ادامه گفت: این اقدامات با هدف گسترش دسترسی مردم شهرستان مه‌ولات به خدمات سلامت، کاهش نیاز به اعزام بیماران و تقویت زیرساخت‌های درمانی منطقه دنبال شده است.

سل چیست و چگونه مهمان ناخوانده ما می‌شود؟

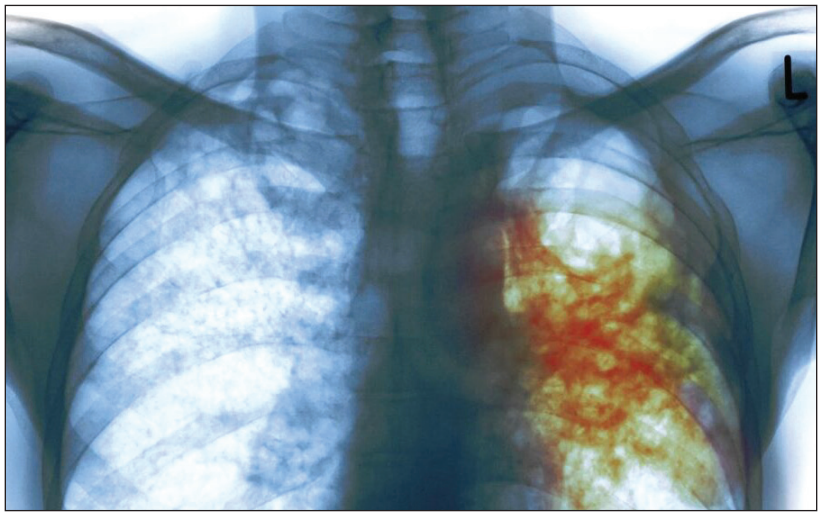
مژگان محمدپور: سل (Tuberculosis یا TB) یک بیماری عفونی است که توسط باکتری مایکوباکتریوم توبرکلوزیس ایجاد می‌شود. با وجود شناخت علمی از این بیماری و دسترسی به درمان‌های مؤثر، سل همچنان یکی از چالش‌های نظام سلامت به شمار می‌رود. بروز موارد جدید بیماری و ظهور سویه‌های مقاوم به درمان، نشان می‌دهد که تأخیر در تشخیص و خطاهای درمانی می‌تواند راه را برای این مهمان ناخوانده باز نگه دارد. برنامه جهانی کنترل سل با هدف کاهش شیوع و مرگ‌ومیر ناشی از این بیماری و در نهایت حذف آن، در حال اجرا است تا سل دیگر به عنوان یک تهدید جدی بهداشتی مطرح نباشد.

زنگ خطر: چه زمانی باید به سل شک کنیم؟

در صورت وجود سرفه های پایدار به مدت دو هفته یا بیشتر (معمولا همراه با خلط)، تنگی نفس، درد قفسه سینه، خلط خونی، تب، کاهش اشتها و وزن، بی‌حالی، تعریق شبانه، خستگی زودرس و ضعف عمومی باید به بیماری سل شک کرد، مخصوصا در افرادی که عامل خطر دارند مانند سابقه ابتلای قبلی به سل، انجام پیوند عضو، انجام همودیالیز و یا مصرف داروهای تضعیف کننده سیستم ایمنی.

تشخیص سل: ردپای میکروب در ریه و سایر اعضا

این میکروب، اغلب ریه ها را هدف قرار می‌دهد، اما توانایی حمله به سایر نقاط بدن مانند مغز، ستون فقرات، کلیه‌ها و غدد لنفاوی را نیز دارد. برای تشخیص سل ریوی، در الگوریتم های جدید اخذ دو نمونه خلط از هر فرد مشکوک به سل



ریوی انجام می شود که حداقل یکی از این دو نمونه باید خلط صبحگاهی باشد. در کودکان یا افرادی که توانایی گرفتن نمونه خلط ندارند، می تواند آزمایش شیره معده انجام شود. ارسال سریع نمونه‌ها به آزمایشگاه و اعلام به موقع نتیجه، گامی مهم در آغاز درمان است. تشخیص سل در سایر اعضای بدن (سل خارج ریوی)، بسته به عضو درگیر، با استفاده از آزمایش‌های میکروب‌شناسی، رادیولوژی و سایر روش‌های تشخیصی توسط پزشک صورت می گیرد.

تست پوستی سل (PPD): این تست نشان‌دهنده مواجهه قبلی با باکتری سل است. با تزریق مقدار کمی ماده به پوست ساعد و بررسی واکنش بدن پس از ۴۸ تا ۷۲ ساعت، می‌توان به تماس قبلی با میکروب پی برد. البته این تست به تنهایی برای تشخیص قطعی کافی نیست و نیاز به تفسیر پزشک دارد.

راه‌های انتقال سل

مهم‌ترین راه انتقال سل، استنشاق قطرات ریز تنفسی است که هنگام سرفه، عطسه یا حتی صحبت کردن فرد مبتلا به سل ریوی در هوا منتشر می‌شود. هرچه تماس با این ذرات عفونی طولانی‌تر و در فضای بسته‌تری باشد، احتمال انتقال افزایش می‌یابد.

راه هایی که سل از طریق آنها منتقل نمی شود

لازم است بدانید که سل از طریق غذا، آب، تماس جنسی، تزریق خون یا نیش حشرات منتقل نمی‌شود. شناخت صحیح راه‌های انتقال به ما کمک می‌کند به دور از نگرانی‌های بی‌اساس با این بیماری برخورد کنیم.

درمان و بهبودی

اساس درمان سل، دارودرمانی و بر پایه چند دارو می باشد که این داروها به‌صورت رایگان در مراکز بهداشتی به بیماران ارائه می‌شوند. پس از دو هفته از درمان، خطر سرایت بیماری کاهش می‌یابد. با تکمیل کامل دوره درمان، منبع عفونت‌زا از جامعه حذف و از گسترش بیماری جلوگیری می‌شود. بنابراین شناسایی و درمان بیماران مسری، کلیدی‌ترین اقدام پیشگیرانه محسوب می‌شود.

تغذیه همراه درمان: در طول دوره درمان، مصرف مواد مغذی مانند گوشت، تخم مرغ، حبوبات، آجیل، میوه‌ها و سبزیجات تازه به تقویت سیستم ایمنی و تسریع روند بهبودی کمک شایانی می کند.

پیشگیری، مسئولیت همگانی:

رعایت آداب تنفسی مانند پوشاندن دهان و بینی با دستمال یا آرنج هنگام عطسه یا سرفه، تهویه مناسب محیط، شست‌وشوی دست‌ها و تکمیل دوره درمان، از مهم‌ترین راه‌های کنترل بیماری سل هستند. درمان ناقص می‌تواند باعث عود بیماری یا مقاومت دارویی گردد. با آگاهی، تشخیص به‌موقع و پایبندی به درمان می‌توانیم این مهمان ناخوانده را از خانه و جامعه خود دور نگه داریم و گامی مؤثر در مسیر ارتقای سلامت عمومی برداریم.

سوپروایزر آموزش سلامت

محمدرضا اعتصامی: بیماری سل (Tuberculosis) یک بیماری عفونی ناشی از باکتری (مایکوباکتریوم توبرکلوزیس) است. در نظام سلامت، مبارزه با این بیماری بر پایه یک زنجیره خدمات علمی و سازمان‌یافته استوار است که هدف آن قطع زنجیره انتقال و درمان قطعی بیمار است.برخلاف تصور عموم، بیماری سل با تشخیص به‌موقع و درمان صحیح، کاملاً قابل کنترل و درمان است. کلید اصلی مبارزه با سل، «آگاهی» و «مراجعه به‌موقع» است.

از شناسایی تا بهبودی کامل؛
سل؛ دشمنی که با آگاهی و مراقبت، شکست می‌خورد

۱. مرحله بیماری‌یابی و تشخیص

اولین گام در مدیریت سل، شناسایی سریع موارد مشکوک است. طبق پروتکل‌های کشوری، افرادی که دارای علائم بالینی (مانند سرفه‌های طولانی‌مدت، تب، تعریق شبانه و کاهش وزن) هستند، باید به مراکز خدمات سلامت مراجعه کنند.

–روش تشخیص: انجام آزمایش‌های میکروسکوپی خلط، کشت یا روش‌های مولکولی (مانند GeneXpert) برای تأیید تشخیص الزامی است.

نکته مهم: تمامی این مراحل از جمله آزمایش‌های تشخیصی، در سطح نظام سلامت کاملاً رایگان است.

۲. مرحله درمان

پس از تأیید تشخیص، بیمار وارد پروتکل درمانی استاندارد می‌شود. درمان سل شامل دوره‌های مشخصی از داروهای ضدسل است که باید تحت نظارت دقیق انجام شود.

– درمان تحت نظارت مستقیم (DOTS): یکی از استراتژی‌های اصلی در راهنمای کشوری، اطمینان از مصرف صحیح و منظم دارو توسط بیمار است تا از بروز مقاومت دارویی جلوگیری شود.

– هزینه درمان: تمامی داروهای تخصصی و پروتکل‌های درمانی در مراکز دولتی بدون دریافت هیچ‌گونه هزینه‌ای در اختیار بیماران قرار می‌گیرد. تمامی مراحل تشخیص و درمان سل در مراکز دولتی کاملاً رایگان است.

۳. مرحله مراقبت و پیگیری

مراقبت از بیمار تنها به تجویز دارو ختم نمی‌شود، بلکه شامل پایش منظم وضعیت سلامت، بررسی عوارض جانبی دارو و اطمینان از توقف انتقال بیماری است. پیگیری‌های دوره‌ای برای اطمینان از پاکسازی باکتری از بدن بیمار و رسیدن به نتیجه منفی آزمایش‌های دوره‌ای، بخشی جدایی‌ناپذیر از فرآیند درمان است.

۴. مرحله پیشگیری و بررسی تماس‌گیرندگان

یکی از حیاتی‌ترین اقدامات علمی در مدیریت سل، «بررسی تماس‌گیرندگان» است. طبق دستورالعمل‌های کشوری، تمامی افرادی که در تماس نزدیک با بیمار مبتلا بوده‌اند، باید تحت نظر قرار گیرند تا در صورت نیاز، درمان پیشگیرانه دریافت کنند. این اقدام، کلید اصلی در جلوگیری از بروز بیماری در افراد سالم و قطع زنجیره انتقال در جامعه است.

۵. خدمات آموزشی و ارتقای سلامت

آموزش بیمار و خانواده او در مورد نحوه انتقال، اهمیت رعایت بهداشت تنفسی و ضرورت تکمیل دوره درمان، ستون اصلی پیشگیری است.

خلاصه : شناسایی به‌موقع، درمان منظم و بررسی تماس‌گیرندگان، سه رکن اصلی در شکست دادن سل هستند. نظام سلامت، تمامی این خدمات را به‌صورت رایگان و علمی در اختیار شما قرار می‌دهد.

آموزش سلامت

خویشتن دوستی را یاد بگیریم

چگونه افکار ناخوشایند را از خود دور کنیم؟

الهه گرامی پور:

بعضی از افراد در تمام طول عمر خود فقط به ایفای نقشهایی می پردازند که به آنها دیکته شده است. زندگی کردن در سطح و تجربه نکردن اشتیاق حقیقی که هر فرد در وجود خود احساس می کند، یکی از مشکلاتی است که زمانی گریبان ما را می گیرد که دچار بیماری می شویم و احساس کنیم فرصتمان برای زندگی محدود است. آنموقع به یاد می آوریم که هرگز به خود توجه نکرده ایم و همواره دیگران را در اولویت قرار داده ایم .

عدم خویشتن دوستی و صرف تمام زندگی برای جلب رضایت و نظر دیگران منشأ بسیاری از مشکلات و بیماری ها است. برای حل این مشکل باید از قضاوت کردن خود با معیارهای دیگران دست برداریم و خویشتن حقیقی را که شامل تمام نقاط دوست داشتنی و دوست نداشتنی است بشناسیم. شناخت سایه ها یا نقاط تاریک وجودمان به ما فرصت تجربه خویشتن حقیقی را می دهد.



ذهن خود را مدیریت کنید:

هر یک از ما روزانه تا شصت هزار فکر مختلف را از ذهن خود می گذرانیم. اغلب این افکار تحت کنترل ما نیستند اما با تغییر دادن احساس و عملکرد جسمی و رفتاری ما، زندگیمان را میسازند. اگر احساسات ناخوشایندی را تجربه می کنیم، با کمی دقت متوجه می شویم که افکار مختلف ناخوشایندی از ذهنمان می گذرند این افکار هم به نوبه خود از شناخت ها یا حکم های کلی ای سرچشمه میگیرند که اغلب غیرمنطقی هستند ولی شالوده ذهن ما را می سازند. برای سلامت بیشتر لازم است:

افکار تکرار شونده ناخوشایند را با یک هشدار متوقف کنیم.

شواهدی بر علیه افکارمنفی پیدا کنیم

بررسی کنیم که کدام شناخت غیر منطقی در زیربنای این تفکر قرار دارد.اغلب افکار قطعی که حاوی کلمات باید، نباید، همه یا هیچ هستند، خاصیت غیر واقعی بودن دارند.

برای ایجاد تغییرات از جملات مثبت استفاده کنیم و بر آنچه می خواهیم متمرکز شویم. مثلا برای غلبه بر احساس ناتوانی، به جای اینکه دائما به این فکر کنیم که نمیخواهم ناتوان باشم، با خود تکرار کنیم که من می توانم. مغز ما افعال منفی را درک نمی کند و فقط مفاهیم را ادراک می کند. به جای ناتوانی بر توانایی تمرکز کنیم.

اکنون تصمیم با خودمان است که اندیشیدن به افکار ناکارآمد خود را ادامه دهیم، یا آنها را خاموش کنیم و با افکاری کارآمد جایگزین کنیم.

از معنویت برای آرامش بیشتر کمک بگیرید

نهایت سلامت روان، در تجربه کردن ناب هر لحظه از زندگی است. برای تجربه (اینجا و اکنون) باید ازهرچه در گذشته واقع شده، هر چه در آینده ممکن است روی دهد و تمام چیزها و افرادی که ما را از خویشتن واقعی خود دور میکنند،رها شویم. ببخشیم، آسان بگیریم، ایمان داشته باشیم و اعتماد کنیم. رها و در آغوش امنیت واقعی. هر روز به طور منظم وقت مشخصی را در آرامش به عبادت و مراقبت از خود بپردازید. سکوت ذهن، توجه به کلمات زیبای معنوی و حضور قلب روزانه برای انجام این کار، بخش مهمی از سلامت واقعی ما را تضمین می کند.

بخیه ای بر زخم وطن

الهه امیری: رسم بر این بود که در قامت پرستار، التیامی بر درد بیماران باشیم. اما این بار قرعه به نام وطن افتاده بود. با زخمی عمیق بر تن، تنی که با خون هزاران آلاله عاشق، چون کوه استوار مانده بود و این بار نیز مانند همیشه ی تاریخ، زخمی دشنه ی بی وطن قدار بود وچشم به راه پرواز سفیدپوشان عاشق داشت تا به هر گوشه ای از این خاک مقدس به پرواز درآیند و با فشردن دست دردمندان، حرمت این حریم که در کارنامه ی پرافتخارش سرخی خون میرزاکوچک خان در پهنه ی سبزشمال و رئیسعلی دلواری در آبهای نیلگون خلیج فارس به چشم می خورد را حفظ کنند و این میراث گرانبها را بی کم و کاست به آغوش آیندگان بسپارند. در این بار گران مدافعان سلامت دوشادوش مدافعان حریم وطن، بال های سپید خود را بر رنج های این خاک گسترده و با دست هایی سرشار از مهر، جانی دوباره بر کالبد صدچاک وطن بخشیدند و احیاگر قلبی شدند که در سینه همه مردم این مرز و بوم با ضرباهنگی عاشقانه می تپید و این سرود را برای همیشه تاریخ زمزمه می کرد:



چو ایران نباشد تن من مباد
در این بوم و بر، زنده یک تن مباد

تکنیک نگاه از بالکن

معمولاً انسان‌ها وقتی با یک چالش روبه‌رو می‌شوند، در زاویهٔ خاصی نسبت به آن چالش قرار دارند و سعی می‌کنند همه‌چیز را از زاویهٔ خودشان تحلیل کنند؛ درست مانند فردی که از پایین به عدد ۹ انگلیسی نگاه می‌کند و آن را ۶ می‌خواند.

معمولاً افراد با تغییر زاویهٔ دید، بینش نوینی به یک جریان پیدا می‌کنند و می‌توانند جزئیاتی را ببینند که قبلاً از چشمشان پنهان مانده بود.

در تکنیک نگاه از بالکن، افراد سعی می‌کنند برای لحظاتی گفت و گوی درونی خود را به‌صورت موقت متوقف کنند و جریان پیش‌آمده را مانند یک تماشاگر بی‌طرف از یک بالکن نگاه کنند.

برای مثال، فرض کنید دانشجویی نتوانسته موضوع خوبی برای پایان‌نامهٔ خود انتخاب کند و خودگویی منفی او شروع به گفتن جملاتی مثل «من چقدر بی‌عرضه هستم» می‌کند.



در این حالت، این دانشجو تلاش می‌کند گفت و گوی درونی منفی را برای مدتی متوقف کند و از بالا به وضعیت خود به‌عنوان سوم‌شخص نگاه بیندازد.

در این حالت، او به خودش می‌گوید: «ما از بالا یک دانشجویی می‌بینیم که نتوانسته موضوع خوبی برای پایان‌نامه‌اش برگزیند. از آن‌طرف، مهلت انتخاب موضوع رو به اتمام است.

آیا منطقی است که این دانشجو صرفاً به دلیل عدم یافتن یک موضوع خوب، خود را بی‌عرضه در تمام زندگی بداند؟ این دانشجو چه روش‌های دیگری را که می‌تواند به او کمک کند نادیده گرفته؟ آیا این دانشجو می‌تواند با تلاش بیشتر، احتمال یافتن یک موضوع جذاب را افزایش دهد؟

منبع: https://ravanamooz.ir

یادداشت

به مناسبت روز جهانی هموفیلی؛

آگاهی‌بخشی برای زندگی بهتر

دکتر علی نزهتی:

هموفیلی یک اختلال ارثی است و مهم‌ترین علامت آن، خونریزی‌های مکرر است و شدت علائم بستگی به سطح فاکتورهای انعقادی در خون بیماران دارد.

اگر سطح فاکتور کمتر از یک درصد باشد، بیماری به شکل شدیدی بروز می‌کند و از بدو تولد با خونریزی‌های جمجمه‌ای یا مفصلی همراه است، همچنین در موارد شدیدتر، احتمال خونریزی‌های مغزی نیز وجود دارد که نیازمند اقدامات فوری پزشکی است.

در افرادی که سطح فاکتور خون بین یک تا ۶ درصد است، بیماری در فرم متوسط ظاهر می‌شود و خونریزی در شرایط خاص مانند ختنه کردن، اعمال جراحی، کشیدن دندان یا آسیب‌های جزئی رخ می‌دهد.

حدود ۳۰ درصد مبتلایان به هموفیلی، سابقه خانوادگی ندارند و به دلیل جهش ژنتیکی در ژن‌ها به این بیماری مبتلا می‌شوند، در خانواده‌هایی که سابقه بیماری‌های خونریزی‌دهنده دارند، بررسی مادر از نظر ناقل بودن ضروری است.

در صورت بارداری مادر ناقل، می‌توان در هفته‌های ۱۰ تا ۱۲ بارداری از طریق نمونه‌برداری از جفت، اقدامات لازم تشخیصی و درمانی را انجام داد.

تشخیص زودهنگام بیماری و انجام مشاوره ژنتیک در مادرانی که سابقه خانوادگی ابتلا به بیماری هموفیلی یا بیماری‌های خونریزی‌دهنده دارند، نقش مهمی در کنترل این بیماری دارد.

مراقبت‌های مداوم شامل فیزیوتراپی جهت پیشگیری از آرتروپاتی، مراقبت منظم دندان‌پزشکی، واکسیناسیون هپاتیت A و B و اجتناب از تزریقات عضلانی غیرضروری است.

اگرچه حدود ۹۹درصد بیماران کلاسیک هموفیلی مرد هستند، اما زنان نیز می‌توانند به این بیماری مبتلا شوند، گرچه این مورد نادر است. همچنین، حامل‌های ژن هموفیلی نیز ممکن است علائم خون‌ریزی‌دهنده داشته باشند و وضعیت آن‌ها باید جدی گرفته شود.

بیماران هموفیلی لازم است از ورزش‌ها و فعالیت‌هایی که احتمال آسیب و خونریزی وجود دارد، پرهیز کنند و پیش از هرگونه جراحی یا اقدامات دندانپزشکی با متخصص خون مشورت نمایند.

*** متخصص پزشکی خانواده**

وقتی خون قصه‌ای دیگر می‌گوید:

هموفیلی، علم و انسانیت



زهره بایزیدی: در دنیایی که سلامت را بدیهی می‌دانیم، افرادی هستند که هر کبودی و هر ضربه‌ی کوچک برایشان تجربه‌ای متفاوت و گاه دردناک است. هموفیلی نام یکی از این چالش‌هاست؛ بیماری‌ای ژنتیکی که ضرباهنگ طبیعی خون را تغییر می‌دهد. با این حال، علم امروز امیدهای بزرگی برای بیماران به ارمغان آورده است.

در این مصاحبه، با دکتر مجید بشارت ، متخصص بیماری های داخلی همراه می‌شویم تا از واقعیت‌های هموفیلی، روش‌های نوین درمان، رژیم غذایی مناسب و زندگی روزمره مبتلایان بیشتر بدانیم.

هموفیلی یک اختلال ژنتیکی در سیستم انعقاد خون است که باعث می‌شود بدن نتواند لخته‌های خونی طبیعی بسازد. در نتیجه، حتی زخم‌های کوچک نیز ممکن است خونریزی طولانی‌مدت داشته باشند.

علت اصلی این بیماری چیست؟

علت اصلی معمولاً نقص یا کمبود یکی از فاکتورهای انعقادی مثل فاکتور ۸ در نوع A و فاکتور ۹ در نوع B است. این ژن‌ها معمولاً بر روی کروموزوم X قرار دارند، به همین دلیل بیماری بیشتر در پسران دیده می‌شود، اما دختران می‌توانند ناقل باشند.

علائم و نشانه‌های بیماری چگونه است؟

مهم‌ترین علائم شامل کبودی‌های مکرر، خونریزی طولانی‌مدت پس از جراحی، بریدگی یا تزریق، و خونریزی در مفاصل (به‌ویژه زانو و آرنج) است. در نوع شدید حتی ضربه‌های خفیف هم می‌تواند خطرناک باشد.

هموفیلی چگونه تشخیص داده می‌شود؟

تشخیص معمولا با آزمایش خون ساده شروع می‌شود؛ در آن زمان نشان داده می‌شود که زمان لخته شدن خون طولانی‌تر از حد طبیعی است. سپس تست‌های دقیق‌تر برای اندازه‌گیری سطح فاکتورهای انعقادی انجام می‌شود. در خانواده‌هایی که سابقه‌ی هموفیلی دارند، تشخیص ژنتیکی پیش از تولد هم ممکن است.

آیا درمان قطعی برای هموفیلی وجود دارد؟

درمان اصلی، تزریق فاکتور انعقادی مصنوعی یا مشتق‌شده از پلاسمای انسانی است تا سطح فاکتور در خون به حالت طبیعی برسد.

بسته به شدت بیماری، برنامه‌ی درمان ممکن است متفاوت باشد:

در نوع خفیف، فقط هنگام خونریزی یا جراحی تزریق لازم است.

هموفیلی یک اختلال ژنتیکی در سیستم انعقاد خون است که باعث می‌شود بدن نتواند لخته‌های خونی طبیعی بسازد. در نتیجه، حتی زخم‌های کوچک نیز ممکن است خونریزی طولانی‌مدت داشته باشند

در نوع متوسط یا شدید، تزریق منظم (پروفیلاکسی) برای پیشگیری از خونریزی انجام می‌شود.

امروزه بیشتر بیماران از داروهای فاکتور طول‌عمر بالا استفاده می‌کنند که نیاز به تزریق کمتر دارند.

در سال‌های اخیر، درمان ژنی پیشرفت زیادی کرده است و با اصلاح ژن معیوب در سلول‌های کبد، احتمال درمان دائم در آینده‌ی نزدیک وجود دارد.

بیماران هموفیلی چه رژیم غذایی باید داشته باشند؟

رژیم غذایی نقش مهمی در سلامت عمومی و کاهش عوارض دارد. بیمار باید تغذیه‌ای غنی از مواد تقویت‌کننده‌ی بافت و استخوان داشته باشد، چون خونریزی‌های مکرر در مفاصل ممکن است منجر به تخریب مفصل شود.

توصیه‌ها:

مصرف غذاهای غنی از آهن (گوشت قرمز، جگر، عدس، اسفناج) برای جبران کم‌خونی ناشی از خونریزی‌ها .مصرف ویتامین C و K برای تقویت عروق و کمک به عملکرد طبیعی خون.

*استفاده‌ی کافی از کلسیم و ویتامین D برای حفظ استخوان‌ها (لبنیات، تخم‌مرغ، ماهی).

پرهیز از مصرف آسپیرین، زنجبیل، سیر و برخی گیاهان دارویی که خاصیت ضدانعقاد دارند.کاهش مصرف فست‌فود، خوراکی‌های فرآوری‌شده و نوشابه‌های گازدار.

مهم‌ترین اصل، در رابطه با این بیماری چیست؟

پیشگیری از ضربه و خونریزی است. بیماران نیاز به تنظیم آرام اما فعال سبک زندگی دارند:اجتناب از ورزش‌های تماسی (مثل فوتبال، کاراته، بسکتبال) و جایگزینی با فعالیت‌های ایمن‌تر مانند شنا، پیاده‌روی، دوچرخه ثابت. استفاده از وسایل ایمنی در خانه و محل کار.

آموزش اولیه‌ی کمک‌های اولیه و تزریق فاکتور برای خود بیمار و اعضای خانواده.

مراقبت دقیق از دندان‌ها و مراجعه به دندان‌پزشک آشنا با شرایط هموفیلی، چون اعمال دندان‌پزشکی ممکن است خونریزی ایجاد کند. حفظ وزن مناسب برای کاهش فشار بر مفاصل، چون بسیاری از بیماران دچار خونریزی مکرر در زانو و لگن می‌شوند.

پیگیری منظم پزشکی و انجام آزمایش‌های دوره‌ای فاکتور خون.

نتیجه: هموفیلی بیماری خطرناک است، اما نه غیرقابل کنترل. با آگاهی، آموزش و پیگیری منظم، می‌شود از بیشتر مشکلات جلوگیری کرد. مهم‌ترین چیز، آگاهی خانواده‌ها و حمایت اجتماعی است.

هر فرد مبتلا به هموفیلی می‌تواند، با برنامه‌ریزی درست، زندگی سالم و پربار داشته باشد.

میکروپلاستیک‌ها؛

تهدیدی خاموش در زنجیره غذایی انسان



دکتر قلی زاده: شاید برایتان عادی باشد که بشنوید اقیانوس‌ها پر از پلاستیک است، اما خبر بد این است که حالا این پلاستیک‌ها به لیوان آب، بشقاب غذا و حتی ریه‌های شما رسیده‌اند.

میکروپلاستیک‌ها ذرات ریزی با اندازه کمتر از پنج میلی‌متر (حدود اندازه یک دانه کنجد) هستند که امروزه به یکی از جدی‌ترین معضلات زیست‌محیطی بدل شده‌اند. این ذرات نه‌تنها زندگی آبزیان را به خطر انداخته‌اند، بلکه نگرانی‌هایی جدی درباره سلامت انسان نیز ایجاد کرده‌اند.

میکروپلاستیک چیست و از کجا می‌آید؟

پلاستیک‌ها رایج‌ترین نوع زباله در اقیانوس‌ها و دریاچه‌ها هستند. وقتی قطعات بزرگ‌تر پلاستیک در اثر تابش نور خورشید، باد یا امواج خرد می‌شوند، میکروپلاستیک‌ها شکل می‌گیرند. ویژگی خطرناک این مواد، عبور آسان از فیلترهای تصفیه‌خانه‌ها و ورود مستقیم به محیط زیست است. می‌شوند.

این ذرات به دو دسته تقسیم می‌گردند: اولیه که مستقیماً در محصولاتی مانند خمیردندان، لوازم آرایشی و الیاف لباس‌های مصنوعی وجود دارند، و ثانویه که حاصل تجزیه پلاستیک‌های بزرگ‌تر در طبیعت هستند.

سالانه نزدیک به ۴۰۰ میلیون تن زباله پلاستیکی وارد محیط زیست می‌شود.

راه‌های ورود به بدن انسان:

نمک و ادویه‌ها: هر کیلوگرم نمک دریایی، حدود ۶۰۰ ذره میکروپلاستیک دارد. یعنی هر بار که نمکدان را تکان می‌دهید، پلاستیک هم تکان می‌دهید.

چای کیسه‌ای: کیسه‌های ابریشمی یا پلاستیکی چای وقتی در آب جوش قرار می‌گیرند، میلیاردها ذره میکروپلاستیک آزاد می‌کنند.

آب معدنی بطری: آب نگهداری‌شده در بطری‌های پلاستیکی، آلوده به این ذرات است. غذاهای دریایی: یک مصرف‌کننده ماهی یا صدف دریایی ممکن است سالانه تا ۱۱ هزار ذره میکروپلاستیک را فقط از این طریق دریافت کند.

هوای داخل ساختمان: الیاف حاصل از شست‌وشوی لباس‌های نایلونی یا جاروکردن فرش مصنوعی، در هوای خانه پخش شده و استنشاق می‌شوند.

پلاستیک‌ها رایج‌ترین نوع زباله در اقیانوس‌ها و دریاچه‌ها هستند. وقتی قطعات بزرگ‌تر پلاستیک در اثر تابش نور خورشید، باد یا امواج خرد می‌شوند، میکروپلاستیک‌ها شکل می‌گیرند

چه کسانی بیشتر در خطرند؟

آلودگی میکروپلاستیک در اقیانوس‌ها سالانه بین ۴ تا ۱۶ میلیون تن تخمین زده می‌شود. این ذرات نه‌تنها در آب، بلکه در گرد و غبار و هوای تنفسی نیز یافت می‌شوند.

کودکان و نوزادان: آن‌ها که مدام اسباب‌بازی‌های پلاستیکی را می‌جوند، از بطری‌های پلاستیکی شیر می‌خورند بیشتر از همه در معرض خطرند.

خانم‌های خانه‌دار: هر بار که از اسکراب صورت، خمیردندان سفیدکننده یا شوینده‌های صنعتی استفاده می‌کنید، ممکن است میکروپلاستیک وارد فاضلاب و نهایتاً چرخه آب و غذایتان شود.

علاقه‌مندان به غذاهای دریایی و فست‌فودها: بسته‌بندی‌های پلاستیکی فست‌فودها و خود غذاهای دریایی آلوده، خطرناک‌ترین منابع هستند.

راهکارهای عملی برای کاهش مواجهه

برای کاهش این تهدید خاموش در سطح فردی، اقدامات زیر توصیه می‌شود:

در بسیاری از کشور ها، دولت ها استفاده از میکروپلاستیک‌ها در محصولات آرایشی و خمیردندان را ممنوع کرده اند. از دیگر راهکارها می‌توان به استفاده از میکروارگانیسم‌ها (قارچ‌ها و باکتری‌های تجزیه‌کننده پلیمر) و ترویج بازیافت اشاره کرد.

۱. جایگزینی چای کیسه‌ای پلاستیکی با چای سنتی یا کیسه‌های کاغذی فاقد پلاستیک.

۲. حذف ظروف پلاستیکی از آشپزخانه و استفاده از شیشه، استیل یا چوب؛ به‌ویژه برای گرم‌کردن غذا در مایکروویو.

۳. نگهداری آب در فلاسک یا ظروف شیشه‌ای و اجتناب از بطری‌های پلاستیکی.

۴. انتخاب نمک‌های تصفیه‌شده یا سنگی که آلودگی کمتری دارند.

۵. بررسی ترکیبات محصولات بهداشتی و پرهیز از موارد حاوی پلی‌اتیلن، پلی‌پروپیلن یا نایلون.

۶. استفاده از جاروبرقی دارای فیلتر HEPA برای جلوگیری از پخش ذرات پلاستیک در هوا.

۷. ترجیح البسه با الیاف طبیعی (پنبه، پشم، کتان) و استفاده از کیسه‌های مخصوص شستشو برای لباس‌های مصنوعی.

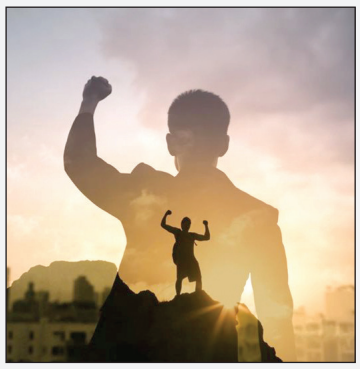
حرف آخر

شاید فکر کنید این مشکلات آنقدر بزرگ است که هیچ کاری از دست شما برنمی‌آید، اما واقعیت این است: هر ذره پلاستیکی که امروز از مصرف آن جلوگیری کنید، یک ذره کمتر در بدن فرداهای شما و فرزندانتان.

خبرگزاری‌ها و رسانه‌ها باید مدام این هشدار را بدهند که آلودگی پلاستیک فقط یک مشکل محیط‌زیستی نیست؛ یک بحران بهداشتی خاموش است که از سفره صبحانه شروع و تا تنفس نیمه‌شب شما ادامه دارد.

یادداشت

موتور انگیزه را روشن نگه داریم!



حسین میری: انگیزه در محیط کار معمولاً چیزی نیست که با چند جمله تشویقی یا یک جلسه‌ی انگیزشی به‌وجود بیاید. از نگاه روان‌شناسی، انگیزه بیشتر نتیجه شرایطی است که در محیط کار شکل می‌گیرد.

وقتی کارکنان احساس کنند کارشان معنا دارد، توانایی‌هایشان دیده می‌شود و در انجام وظایف خود تا حدی اختیار دارند، احتمالاً با انرژی و تعهد بیشتری کار می‌کنند.

یکی از راهکارهای ساده اما مؤثر، شفاف‌کردن هدف‌هاست.

وقتی کارکنان دقیق بدانند چه انتظاری از آن‌ها می‌رود و نتیجه کارشان چه تأثیری در کل سازمان دارد، احساس سردرگمی کمتر می‌شود و انگیزه افزایش پیدا می‌کند.

بازخورد سازنده و به‌موقع نیز نقش مهمی دارد؛ قدردانی از تلاش‌ها و توضیح روشن درباره‌ی نقاط قابل بهبود می‌تواند احساس ارزشمندی و پیشرفت را در افراد تقویت کند.از طرف دیگر، ایجاد فرصت برای یادگیری و رشد یکی از قوی‌ترین محرک‌های انگیزه است.

کارکنانی که احساس کنند مهارت‌هایشان در حال پیشرفت است، معمولاً علاقه بیشتری به ادامه کار نشان می‌دهند.

همچنین فضای کاری محترمانه و حمایتی، که در آن افراد بتوانند نظر بدهند یا حتی اشتباه کنند بدون آن‌که سرزنش شوند، به شکل قابل توجهی انگیزه و مشارکت را بالا می‌برد.

در نهایت، مدیریت انگیزه بیش از هر چیز به طراحی درست محیط کار مربوط می‌شود: هدف‌های روشن، قدردانی صادقانه، فرصت رشد و روابط انسانی سالم؛ مجموعه‌ای که می‌تواند انرژی و انگیزه‌ی کارکنان را به شکل پایدار تقویت کند.

آخر

- صاحب امتیاز: دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه
- سردبیر: مسعود سعادت نژاد
- دبیر تحریریه: هادی مرادی
- دبیر آنلاین: حسین میری
- مدیرمسئول: دکتر سجاد رحیمی بیستونی
- آدرس: تربت‌حیدریه، خیابان قرنی ۱، ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه
- تلفن تماس: ۰۵۱۵۲۲۲۶۰۱۱ - کدپستی: ۹۵۱۶۹۱۵۱۶۹

انعکاس سلامت

ماهنامه روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه

خبر

به ارزش ۱۲ میلیارد ریال؛

۲۴۹ فقره وام به دانشجویان پرداخت شد



دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه ۲۴۹ فقره وام دانشجویی به ارزش بالغ بر ۱۲ میلیارد ریال را در راستای حمایت از دانشجویان و تسهیل بهره‌مندی از خدمات رفاهی پرداخت کرد.

مهندس حسین عشقی، مدیر امور دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه، اظهار داشت: این دانشگاه از جمله نخستین مراکز دانشگاهی است که فرآیند پرداخت وام‌های دانشجویی را از طریق صندوق رفاه دانشجویان به انجام رسانده است.



وی در ادامه گفت: این موفقیت مدیون تنظیم و ارسال به‌موقع اسناد و مدارک توسط واحد رفاه دانشگاه به صندوق رفاه دانشجویان بوده است.

وی خاطرنشان کرد: با توجه به عدم حضور برخی از دانشجویان، واحد رفاه دانشگاه با همکاری گسترده و استفاده از خدمات پستی، زمینه دریافت مدارک و تکمیل فرآیند پرداخت وام را فراهم ساخته است.

مدیر امور دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه همچنین افزود:جهت تسهیل در روند بهره‌مندی از این تسهیلات، راهنمایی‌های لازم درباره نحوه ثبت‌نام غیرحضوری وام به دانشجویان ارائه شده است.

در دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه؛

آغاز عملیات اجرایی احداث خوابگاه دانشجویان متاهل



عملیات اجرایی بزرگ‌ترین پروژه رفاهی دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه، با هدف رفع دغدغه‌های دانشجویان متاهل و در راستای تحقق قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، آغاز شد.

دکتر سجاد رحیمی، رییس دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه در جریان بازدید میدانی اعضای هیئت رئیسه از روند ساخت این پروژه در شهرک سلامت، اظهار داشت: تأمین مسکن مناسب یکی از اصلی‌ترین اولویت‌های ما برای حمایت از دانشجویان متأهل است تا این عزیزان بتوانند با آرامش خاطر تمرکز خود را بر تحصیل و پژوهش معطوف کنند.

وی گفت: این خوابگاه با زیربنای چهار هزار و ۶۸۰ متر مربع، گام مهمی در جهت توسعه زیرساخت‌های رفاهی دانشگاه محسوب می‌شود.این مقام مسئول در تشریح جزئیات فنی این پروژه افزود: این مجتمع در سه طبقه و شامل ۴۸ واحد مسکونی استاندارد طراحی و اعتبار کل پیش‌بینی شده برای تکمیل این پروژه ۲۰۰۰ میلیارد ریال است.

دکتر رحیمی تصریح کرد: در حال حاضر فاز نخست آن شامل اجرای فونداسیون، اسکلت، سقف و سفت‌کاری با عقد قرارداد با پیمانکار ذی‌صلاح آغاز شده و با جدیّت در مرحله اجرای بتن‌ریزی قرار دارد.

دکتر هادی علیزاده، معاون فرهنگی دانشجویی دانشگاه، نیز بر پیوست‌های فرهنگی این طرح تأکید کرد و گفت: احداث خوابگاه متأهلی، سرمایه‌گذاری راهبردی برای ترویج فرهنگ ازدواج آسان در محیط‌های دانشگاهی است.

وی ابراز امیدواری کرد: با تخصیص به‌موقع اعتبارات ملی، شاهد افتتاح این پروژه در کمترین زمان ممکن باشیم.

استقبال گسترده شهروندان از ایستگاه فرهنگی و سلامت

جلوه‌های ایثار و سلامت در شب‌های مقاومت



کارکنان، اساتید و دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه در رویداد شب های مقاومت، با مشارکت و حضوری حداکثری، ضمن گرامی داشت یاد و نام رهبر شهید انقلاب، عهد و بیعت خود را با رهبر معظم انقلاب، حضرت آیت الله سید محتبی حسینی خامنه ای و همچنین رزمندگان جبهه مقاومت و جانفدایان میهن، اعلام می کنند.

سرپرست معاونت فرهنگی دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه با اشاره به حضور فعال این دانشگاه در رویداد شب های مقاومت، اظهار داشت: استقبال بی‌نظیر شهروندان از ایستگاه فرهنگی و سلامت در شب‌های مقاومت، نشان‌دهنده پیوند عمیق میان جامعه و متولیان سلامت است.

دکتر رسول علیمی گفت: ما در این ایستگاه تلاش کرده‌ایم تا در کنار گرامیداشت ارزش‌های مقاومت، نگاهی ویژه به ترویج سبک زندگی سالم و سلامت شهروندان داشته باشیم.

وی افزود: تیم‌های حاضر در ایستگاه دانشگاه علاوه بر ارائه مشاوره‌های رایگان سلامت، سنجش فشار خون و قند خون با برپایی بخش فرهنگی، مفاهیم ارزشمند مقاومت و ایثار را در قالب فعالیت‌های هنری و توزیع محتواهای بصری برای همه گروه‌های سنی، به‌ویژه کودکان و نوجوانان، تبیین می‌کنند.

این مقام مسئول تصریح کرد: خدمات ارائه‌شده در این ایستگاه که با بهره‌گیری از توان اعضای هیئت علمی، دانشجویان و کارکنان دلسوز انجام می‌شود، شامل برنامه‌های فرهنگی ورزشی، توزیع بسته‌های آموزشی، پاسخ‌گویی به سوالات بهداشتی درمانی و برپایی فضای تعاملی برای خانواده‌هاست که با استقبال پرشور مردم مواجه شده است.