انعکاس سلامت

دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه

ماهنامه روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه | شماره ۱۰ | آذر ۱۴۰۳ | Novamber / December 2024

طیف گسترده‌ای از خدمات درمانی به بیماران ارائه خواهد شد؛

جذب ۲۳ پزشک متخصص در دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه

صفحه ۴

در جریان ششمین دورهٔ اعتبار بخشی وزارت بهداشت؛

کسب درجهٔ یک اعتبار بخشی توسط بیمارستان امام حسین (ع)

صفحه ۴



سرپرست دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه در جلسه ستاد مدیریت بحران:

هیچ خللی در خدمات حوزهٔ سلامت پذیرفتنی نیست

صفحه ۲

در نبود کارخانه بازیافت پسماند؛

تربت حیدریه، بهشت زباله گردها

صفحه ۳



یک متخصص بیماری‌های عفونی اعلام کرد:

تب مالت رایج ترین بیماری بین انسان ودام

صفحه ۸



به‌منظور تقویت ناوگان حمل‌ونقل در بحران‌ها؛

رونمایی از پنج خودروی عملیاتی دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه

صفحه ۵

دکتر علی پژهان، جمعیت شناس وعضو هیات علمی دانشگاه آزاد تهران مرکزی؛

جمعیت، پنجره ای که تنها یک بار باز می‌شود

صفحه ۹

در دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه صورت گرفت؛

آغاز واکسیناسیون روتاویروس هم‌زمان با سراسر کشور

صفحه ۳

در جشن دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه مطرح شد؛

دانشجویان مهم‌ترین سرمایه‌های انسانی کشور

صفحه ۱۶

کارشناس مسئول بیماری‌های آمیزشی؛

ایران در زمینهٔ اچ آی وی خوب عمل کرده است

صفحه ۱۱

تعجب نکنید؛ دروغ گفتن نشانه رشد طبیعی کودکان است!

صفحه ۱۵



در راستای توسعهٔ متوازن سلامت؛

افزایش تعامل دانشگاه‌های قطب ۹ ضروری است

نشست کمیسیون دائمی هیئت امنای دانشگاه‌های علوم‌پزشکی تربت حیدریه و نیشابور با هدف بررسی مصوبه‌های پیشنهادی دو دانشگاه به‌میزبانی تربت حیدریه برگزار شد. سرپرست دانشگاه علوم‌پزشکی تربت حیدریه در این نشست با تاکید بر اهمیت جایگاه هیئت امنا در ساختارسازی منسجم، سیاست‌گزاری و پیشبرد برنامه‌های دانشگاه‌ها گفت: افزایش تعامل‌های دانشگاه‌های قطب ۹ کشور در راستای توسعهٔ متوازن سلامت منطقه یک ضرورت مهم است که باید اجرایی شود. دکتر سجادرحیمی پیشرفت را مستلزم برنامه‌ریزی و هم‌افزایی دانست و افزود: دانشگاه‌های علوم‌پزشکی با بهره‌مندی از ظرفیت هیئت امنا به انسجام ساختاری خوبی رسیده‌اند و در این دو دانشگاه نیز همراهی سازندهٔ اعضای هیئت امنا عامل رشد مطلوب شده است. دکتر غزاله دوست‌پرست، سرپرست دانشگاه علوم‌پزشکی نیشابور نیز در این نشست از تقویت تعامل‌ها به‌عنوان راه‌کاری موثر در صرفه‌جویی در زمان و اعتبارات نام برد و حل چالش‌های سلامت را نیازمند استفاده از ظرفیت‌های دانشگاه‌های همجوار و اشتراک‌گذاری تجربیات دانست. وی اظهار داشت: دانشگاه‌های علوم‌پزشکی تربت حیدریه و نیشابور با استفادهٔ بهینه از بازوی هیئت امنا تاکنون در انتقال تجربیات موفق عمل کرده‌اند و افزایش تعامل‌های این دو دانشگاه می‌تواند زمینهٔ سرعت گرفتن رشد آنها را فراهم کند.



فرماندار در نشست با اعضای هیئت رئیسهٔ دانشگاه علوم‌پزشکی تربت حیدریه:

حوزهٔ سلامت نمادی از جهاد و اخلاص است

سرپرست و اعضای هیئت رئیسهٔ دانشگاه علوم‌پزشکی در نشستی با معاون استاندار و فرماندار ویژهٔ شهرستان تربت دیگه به تشریح اقدامات صورت گرفته در این حوزه و بیان معضلات موجود و بررسی راهکارها پرداختند.

معاون استاندار و فرماندار ویژهٔ تربت حیدریه در این نشست با اشاره به اهمیت خدمات حوزهٔ سلامت گفت: تکریم مردم و ارائهٔ خدمات باکیفیت رسالت‌های مهمی است که حوزهٔ سلامت باید برای تحقق آن‌ها تلاش کند.

دکتر مجتبی شجاعی با قدردانی از اقدامات ارزشمند دانشگاه علوم‌پزشکی در جهت بهبود شاخص‌های رضایت مردمی بیان داشت: تلاش جهادی و کار با هدف رضایت خدا و مردم باید سرلوحهٔ همهٔ دست‌اندرکاران اجرایی باشد و حوزهٔ سلامت در نظام مقدس جمهوری اسلامی ایران همواره نمادی از این کار جهادی و مخلصانه بوده است.

دکتر سجادرحیمی، سرپرست دانشگاه علوم‌پزشکی تربت حیدریه نیز در این نشست ضمن تبریک انتصاب دکتر شجاعی به عنوان معاون استاندار و فرماندار ویژهٔ شهرستان اظهار داشت: بخش عمده‌ای از کار در حوزهٔ سلامت نیازمند تقویت تعاملات بین‌بخشی و تکیه بر نهادهای اجرایی نظارتی و مدیریتی در منطقه است و خوشبختانه رویکرد مثبت تعاملی بین فرمانداری و دانشگاه علوم‌پزشکی موجب شده تا اقدامات سازنده‌ای را در این مجموعه شاهد باشیم.

ماهنامه روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه
انعکاس سلامت
شماره ۱۰ | آذر ۱۴۰۳
Novamber / December 2024

یادداشت

سید مرتضی موسوی



همسفره با نسل فردا

در روزگاری که فاصله‌ها میان نسل‌ها به دلایل مختلف بیش‌ازپیش احساس می‌شود، هم‌نشینی صمیمانه و بی‌تکلف یک رییس دانشگاه با دانشجویانش، تابلوی زیبایی از همدلی و اعتماد متقابل ترسیم می‌کند. هنگامی که رییس دانشگاه علوم‌پزشکی تربت‌حیدریه در روز دانشجو، مانند یک دوست قدیمی، پای سفرهٔ دانشجویی می‌نشیند و با دانشجویانش همسفره می‌شود، اتفاقی فراتر از یک صرف غذا رُخ می‌دهد. این رویداد، پل ارتباطی استوار میان نسل تجربه و مدیریت، و نسل امید، دانشجویی و شور جوانی می‌شود.

در این فضای صمیمی، دانشجویان از فرصت استفاده کرده و دغدغه‌ها، مشکل‌ها، ایده‌ها و رؤیاهای خود را با رییس دانشگاه در میان می‌گذارند، صدای نسل جوان، با همهٔ صداقت و بی‌پیرایگی، در گوش جان شنونده می‌نشیند، برخی از این دغدغه‌ها، چالش‌های پیش روی آموزش پزشکی است، برخی دیگر، مربوط به آیندهٔ شغلی و حرفه‌ای آنها و برخی نیز به مسائل اجتماعی و فرهنگی گسترده‌تر بازمی‌گردد. اما همهٔ این‌ها، نشانه‌ای از یک نسل آگاه و مسئولیت‌پذیر است که آیندهٔ این مرز و بوم را در دستان خود می‌بیند.

دکتر سجاد رحیمی نیز، با گوش شنوای خود، به صحبت‌های دانشجویان و دغدغه‌هایشان گوش فرا می‌دهد، او نه تنها به‌عنوان یک مدیر، بلکه به‌عنوان یک استاد و یک برادر بزرگ‌تر، تلاش می‌کند تا به سؤال‌ها پاسخ دهد، مشکل‌ها را شناسایی کند و راه‌کارهایی برای بهبود شرایط ارائه دهد. این گفت‌وگو، نه یک گفت‌وگوی یک‌طرفه، بلکه یک تعامل دوطرفه است که در آن، هر دو طرف از یک‌دیگر می‌آموزند و به یک‌دیگر رُشد می‌دهند.

در این نشست صمیمی رییس دانشگاه از همهٔ بار مسئولیتی که این روزها به دوش می‌کشد و دغدغه‌هایی که برای حمایت از دانشجویان دارد می‌گوید و این که حمایت از دانشجویان، تنها به معنای تأمین کلاس درس و غذا و استاد و امکانات آموزشی نیست، بلکه شامل ایجاد فضایی امن برای بیان نظرها، رُشد و شکوفایی استعدادها و توانایی‌های دانشجویان نیز می‌شود که تحقق همهٔ اینها شاید کار سختی باشد اما او آمده است تا زندگی‌اش را بگذارد که دانشجویان بهترین روزها را در تربت‌حیدریه سپری کنند.

رئیس دانشگاه علوم‌پزشکی تربت‌حیدریه:

اجرای قانون جوانی جمعیت اولویت نخست نظام سلامت است

اجرای قانون جوانی جمعیت، بهبود کیفیت خدمات سلامت و سلامت خانواده و نظام ارجاع از اولویت های دانشگاه علوم‌پزشکی تربت‌حیدریه است. دکتر سجاد رحیمی در نشست خبری با اصحاب رسانه اظهار کرد: بهبود کیفیت خدمات سلامت و جلب رضایت مردم از اولویت های مهم این دانشگاه به‌شمار می‌رود بنابراین اگر رضایت مردم نزدیک به ۸۰ درصد باشد، این بدان معنا است که حوزه دولتی موفق بوده است و در همین راستا و در حد توان به دنبال ارتقای کیفیت خدمات هستیم.

لزوم اجرای قانون جوانی جمعیت

وی ادامه داد: یکی از اولویت های اصلی نظام سلامت تحت پوشش این منطقه را اجرای قانون جوانی جمعیت عنوان کرد و گفت: اجرای صحیح این قانون با مطالبه گری و اراده قوی همه نهادها و مسئولان محقق می شود. رحیمی با بیان اینکه نظام سلامت با وجود مشکلات بودجه و با اتکا به ۵۰ درصد منابع مورد نیاز خود، رو سفید بوده و خدمات آن قابل قبول است و خط مشی ما در نظام سلامت، «امید به زندگی» است، گفت: یکی از مواردی که سرمشق مجموعه دانشگاه علوم‌پزشکی تربت‌حیدریه خواهد بود، «بهبود کیفیت خدمات سلامت» است.

راه‌اندازی کمیته نظارت بر سلامت

سرپرست دانشگاه علوم‌پزشکی تربت‌حیدریه، آسیب‌های اجتماعی، فقر، طلاق و خودکشی را از جمله چالش‌های حوزه سلامت عنوان کرد و ادامه داد: یکی از مهم‌ترین برنامه‌های ما در مجموعه دانشگاه علوم‌پزشکی، راه‌اندازی «کمیته نظارت بر سلامت» است که این امر تاثیر به سزایی در حل چالش‌ها دارد.

وی توجه ویژه به طرح «سلامت خانواده» را دومین تکلیف دانشگاه علوم‌پزشکی برشمرد و عنوان کرد: تحقق این امر مستلزم وجود زیرساخت‌هایی است که در این حوزه بزرگترین چالش و دغدغه سلامت، نبود پزشک متخصص است.

رحیمی هوشمندسازی و حرکت به سمت نظام الکترونیک را از دیگر اهداف و برنامه‌های دانشگاه علوم‌پزشکی تربت‌حیدریه برشمرد و عنوان کرد: تربیت نیروی انسانی متخصص از دیگر برنامه‌هایی است که در دستور کار دانشگاه علوم‌پزشکی تربت‌حیدریه قرار دارد.



به‌روزرسانی تجهیزات

سرپرست دانشگاه علوم‌پزشکی تربت‌حیدریه اهتمام ویژه به اخلاق حرفه‌ای در حوزه نظام سلامت با هدف خدمت شایسته به مردم را از دیگر اهداف و اولویت‌های دانشگاه علوم‌پزشکی تربت‌حیدریه عنوان کرد و ادامه داد: به‌روزرسانی تجهیزات با اتکا به ظرفیت‌ها از دیگر اهداف و برنامه‌های ما در دانشگاه علوم‌پزشکی تربت‌حیدریه است. وی با تاکید بر اینکه رصد و بررسی میزان سموم در مواد غذایی، سیفی جات و سبزیجات از جمله مواردی است که در حوزه غذا و دارو به جهت جلوگیری شیوع بیماری‌ها در دستور کار دانشگاه علوم‌پزشکی تربت‌حیدریه قرار دارد، خاطرنشان کرد: هدف مشترک ما و اصحاب رسانه این است تا خدمت شایسته به مردم داشته باشیم و در خصوص اهداف و برنامه‌هایی که عنوان شد و در راستای تحقق اهداف مذکور، تمرکز ویژه‌ای داریم.



دکتر سجاد رحیمی در جلسهٔ ستاد مدیریت بحران:

هیچ خللی در خدمات حوزهٔ سلامت پذیرفتنی نیست

سرپرست دانشگاه علوم‌پزشکی تربت‌حیدریه با اشاره به شرایط ویژهٔ ایجاد شده در پی کاهش شدید دما و افت منابع انرژی گفت: تدابیر لازم جهت مواجههٔ کامل با این مقطع بحرانی اندیشیده شده بود و خوشبختانه خللی در خدمت‌رسانی نداشتیم.

دکتر سجاد رحیمی در جلسهٔ ستاد مدیریت بحران این دانشگاه افزود: در موضوع سلامت همهٔ نگاه ما به رضایت مردم است و هیچ خللی در خدمات این حوزه پذیرفتنی نیست. وی اظهار داشت: واحدهای عملیاتی و امدادی بدون وقفه فعالیت خود را ادامه دادند و در سایر حوزه‌ها نیز با لحاظ موارد صرفه‌جویی در مصرف انرژی، هرجا نیاز به ارائهٔ خدمت بوده در محل کار حاضر بوده و خدمت‌رسانی به مردم را متوقف نکردند. وی ادامه داد: خوشبختانه با همدلی سازنده در ارکان مختلف حوزهٔ سلامت منطقه، مواجههٔ خوبی با این بحران داشتیم و توجه به الزامات اساسی مقابله با بحران و پدافند غیرعامل سبب شده تا عملکرد مطلوبی را در سطح دانشگاه علوم‌پزشکی تربت‌حیدریه شاهد باشیم.



به‌مناسبت روز دانشجو صورت گرفت؛

بازدید سرپرست دانشگاه علوم‌پزشکی تربت‌حیدریه از خوابگاه‌های دانشجویی

به‌مناسبت روز دانشجو، سرپرست دانشگاه علوم‌پزشکی تربت‌حیدریه به‌همراه سرپرست معاونت توسعهٔ مدیریت و منابع، سرپرست معاونت فرهنگی دانشجویی، رییس ادارهٔ روابط عمومی و جمعی از مدیران این دانشگاه با حضور در خوابگاه‌های دانشجویی و اماکن رفاهی با دانشجویان دیدار و پای صحبت آنان نشستند.

دکتر سجاد رحیمی در ان بازدید با تبریک روز دانشجو، امکانات رفاهی و اقامتی دانشگاه را مطلوب ارزیابی کرد و گفت: در تلاشیم تا نیازهای دانشجویان در حوزهٔ غذایی، رفاهی، ورزشی و اباب و ذهاب، آن‌طور که مدنظر این عزیزان است، تأمین گردد تا دغدغه‌ای جز درس خواندن و ساختن آیندهٔ کشور نداشته باشند.

گفتنی‌ست در این بازدید، به تعدادی از دانشجویان و اتاق‌های برگزیده، هدایایی اهدا و در پایان نیز در جشنوارهٔ غذاهای دانشجویی نیز با حضور و مشارکت دانشجویان دختر برگزار و افراد برتر معرفی و جوایز خود را دریافت نمودند.

ماهنامه روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه
انعکاس سلامت
آذر ۱۴۰۳ | شماره ۱۰
November / December 2024

در دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه صورت گرفت؛

آغاز واکسیناسیون روتاویروس هم‌زمان با سراسر کشور

معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه از آغاز واکسیناسیون روتاویروس در کودکان زیر یکسال در شهرستان‌های تحت پوشش دانشگاه هم‌زمان با سراسر کشور خبر داد.

دکتر محمد قربانی با اشاره به این که اجرای برنامهٔ ایمن‌سازی کودکان سبب شده است تا بیماری‌هایی که در ۳۸ سال گذشته موارد بالایی از مرگ‌ومیر کودکان را تشکیل می‌دادند کاهش چشم‌گیری پیدا کنند، گفت: میزان مرگ‌ومیر کودکان زیر پنج سال کشور در سال ۱۳۵۷ برابر ۱۵۷ در هزار تولد زنده بوده است که در سال ۱۳۹۵ به حدود ۱۶ در هزار تولد زنده کاهش یافته است.

وی با بیان اینکه اسهال ناشی از این ویروس یکی از رایج‌ترین علل اسهال در نوزادان و خردسالان در جهان به‌حساب می‌آید، افزود: حدود پنج درصد از کل علل مرگ کودکان زیر پنج سال دنیا به‌دلیل ابتلا به این بیماری است و سالانه دو میلیون کودک زیر پنج سال به‌دلیل این اسهال‌ها در بیمارستان بستری می‌شوند.

این مقام مسئول اسهال ناشی از روتاویروس را از جمله بیماریهای شایع در کودکان برشمرد و تصریح کرد: این ویروس از طریق دهانی–مدفوعی منتقل می‌شود که در شیرخوران با التهاب گوارشی سبب آسیب به سلول‌های رودهٔ کوچک می‌شود و بزرگسالان نیز ممکن است برخی از علایم روتاویروس را تجربه کنند، با این حال، بسیاری از بزرگسالان سالم، در زمان ابتلا، شدت علایم



دکتر محمد قربانی: حدود پنج درصد از کل علل مرگ کودکان زیر پنج سال دنیا به‌دلیل ابتلا به این بیماری است و سالانه دو میلیون کودک زیر پنج سال به‌دلیل این اسهال‌ها در بیمارستان بستری می‌شوند

بسیار کمتری دارند و ممکن است هیچ علامتی را تجربه نکنند.

وی با بیان این که این واکسن به‌صورت خوراکی در سن دو، چهار و شش ماهگی هم‌زمان با سایر واکسن‌های همان گروه سنی تزریق می‌شود، اظهار داشت: در کشورهای با سطح درآمد متوسط و پایین، اولین ابتلا در سنین کمتر است و ۸۰ درصد موارد در زیر یکسالگی رخ می‌دهد و بر اساس برآورد بین‌المللی در سال ۲۰۱۶، سالانه ۲۵۸ میلیون عفونت و حدود ۱۳۰ هزار مرگ از این بیماری در کودکان زیر پنج سال رُخ می‌دهد.

گفتنتی‌ست آغاز واکسیناسیون روتاویروس با حضور معاون بهداشت دانشگاه، رییس مرکز بهداشت تربت‌حیدریه و جمعی از مدیران و کارشناسان این مجموعه در مرکز خدمات جامع سلامت شهری امام خمینی (ره) آغاز شد.



رییس مرکز بهداشت شهرستان:

۹ هزار کودک غربالگری تنبلی چشم شدند

رییس مرکز بهداشت شهرستان تربت‌حیدریه گفت: ۹ هزار و ۱۰۰ کودک از ابتدای سال جاری تاکنون زیر پوشش طرح غربالگری تنبلی چشم قرار گرفتند. مرتضی عباسی در نشست کمیته اجرایی برنامه غربالگری بینایی و شنوایی سنجی نوزادان و کودکان سه تا پنج سال افزود: ۳۳۰ نفر از مجموع کودکان غربالگری شده به اپتومتریست (بینایی سنج) ارجاع داده شدند.

وی با بیان اینکه بینایی عنصر مهمی برای یادگیری و رشد در کودکان است، بیان کرد: کودکانی که با مشکلات بینایی دست‌وپنجه نرم می‌کنند، ممکن است در کارهایی مانند خواندن، نوشتن و ورزش کردن، دچار مشکل شوند.

رییس مرکز بهداشت تربت‌حیدریه با اشاره به غربالگری شنوایی سنجی در تربت‌حیدریه ادامه داد: ۲ هزار و ۴۵۵ نفر از کودکان سه تا پنج ساله از ابتدای سال جاری تاکنون در تربت‌حیدریه غربالگری شنوایی شدند که از این تعداد ۱۴۷ نفر به سطح دو ارجاع داده شده‌اند و برای ۵۶ کودک آزمایش‌های کامل شنوایی انجام شده است. عباسی گفت: کم‌شنوایی و ناشنوایی کودکان منجر به اختلال در رشد زبان و یادگیری آنها می‌شود. وی تصریح کرد: معاینات چشم می‌تواند مشکلات را قبل از این که بر یادگیری و رشد کودک تأثیر بگذارد، شناسایی کرده و به رفع آنها کمک کند.



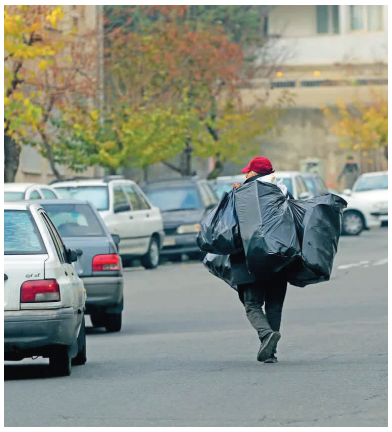
در راستای ارتقای سلامت نیروی انسانی؛

انجام معاینه‌های سلامت شغلی برای کارکنان دانشگاه

معاون فنی معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه گفت: بیش از ۱۱ هزار نفر در مجموعهٔ تحت پوشش این دانشگاه شاغل هستند که کارفرمایان، مدیران و متصدیان باید با معرفی شاغلان خود به مرکز طب کار دولتی و یا پزشک طب کار بخش خصوصی دارای مجوز از این معاونت، معاینه‌های سلامت شغلی کارکنان خود را انجام دهند.

محمدرضا اعتصامی راد با اشاره به این که در مرکز طب کار، مراحل مربوط به معاینه‌های سلامت شغلی به‌صورت تجمیعی انجام می‌پذیرد، ادامه داد: این اقدام در راستای صیانت از نیروی انسانی شاغل و ارائهٔ خدمات بهداشت حرفه‌ای به صنایع، کارخانه‌ها، کارگاه‌های تحت پوشش دانشگاه و رانندگان وسایل نقلیهٔ سنگین متقاضی کارت سلامت و کارت هوشمند می‌باشد. وی تصریح کرد: امیدواریم با استقبال و همکاری مدیران، کارفرمایان و متصدیان و با ارجاع و معرفی شاغلان به مرکز فوق، شاخص شاغلان تحت پوشش این معاینه‌ها در محدودهٔ تحت پوشش دانشگاه افزایش یابد که بی‌شک نتیجهٔ آن شناسایی بیماری‌های ناشی از کار و انجام اقدام‌های لازم در جهت کنترل و پیشگیری از ابتلا به این بیماری‌ها و در نهایت ارتقای سلامت شاغلان خواهد بود.

یادداشت



در نبود کارخانه بازیافت پسماند؛

تربت‌حیدریه، بهشت زباله‌گردها

دکتر مینا رضایی:

تربت‌حیدریه کارخانه بازیافت ندارد و زباله‌گردها به صورت غیر بهداشتی فعال هستند و علاوه بر آشنایی نداشتن با موارد بهداشتی، با انواع بیماریهای واگیردار که در اثر زباله‌گردی مبتلا می‌شوند نیز آشنایی ندارند.

نیازی به احداث کارخانه بازیافت مدرن وجود ندارد و می‌توان کارخانه‌ای نیمه صنعتی راه‌اندازی کرد اما شرایط بهداشتی در آنجا رعایت شود.

بدین ترتیب ۶۰ تا ۷۰ درصد پسماند تربت‌حیدریه به کمپوست تبدیل و بخشی هم بازیافت خواهد شد که اگر میزان بازیافت ۱۰ درصد باشد هر تن بازیافتی ۱۰۰ میلیون ریال درآمد برای شهرداری ایجاد می‌کند.

روزانه ۱۲۰ تن پسماند در این شهرستان تولید می‌شود که بین ۶۰ تا ۷۰ درصد آن «پسماندتر» است و می‌توان نسبت به ایجاد کارخانه کمپوست اقدام کرد.

شاید کمپوست تولیدی ویژگی کود را نداشته باشد اما اصلاح کننده خاک است و با توجه به اینکه بیشتر زمین‌ها زیر کشت زعفران رفته و فقیر شده‌اند، می‌توان با این شیوه خاک را اصلاح کرد.

با این اقدام هم می‌توان از پسماند استفاده کرد و هم با کاهش کود کمتر برای کشاورزی، سموم کمتری وارد خاک شده و قدمی برای محیط زیست برداریم.

۹۵ درصد مواد غذایی از خاک تأمین می‌شود اما به خاطر ماهیتش، آلودگی ایجاد شده در آن چندان ملموس نیست.

هنگام آلودگی هوا مردم به سرعت اعتراض می‌کنند و مسوولان هم به فکر پیشگیری می‌افتند تا اجازه آلودگی داده نشود اما در خصوص خاک این موضوع چندان مورد توجه قرار نگرفته است.

آلاینده‌ها هم شناخته شده‌اند که می‌توان به آلاینده‌های صنعتی، کشاورزی، نفتی و شهری اشاره کرد و در این زمینه راهکار و برطرف ساختن آلودگی‌ها اهمیت دارد.

بنابراین باید علاوه بر خاک از آب هم در برابر آلاینده‌ها محافظت کرد و نکته دیگر در زمینه آلاینده داشتن برنامه کنترل و مدیریت شیرابه و روان‌آب‌ها و اجرای آن است.

کارشناس سلامت خاک و پسماند معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه

انعکاس سلامت
ماهنامه روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه
شماره ۱۰ | آذر ۱۴۰۳
Novamber / December 2024

خبر

در بیمارستان‌های تحت پوشش صورت گرفت؛

انعقاد قرارداد جدید با بیمه‌های تکمیلی

در راستای ارتقای سطح رضایت‌مندی بیماران و کاهش هزینه‌های درمانی، معاونت درمان دانشگاه علوم‌پزشکی تربت‌حیدریه موفق به انعقاد چندین قرارداد جدید با بیمه‌های تکمیلی سرمد، بانک ملی، شرکت نفت و بیمه دی شد.
بیماران تحت پوشش این بیمه‌ها، امکان دسترسی به خدمات تشخیصی، درمانی و پاراکلینیکی در بخش‌های عادی و ویژهٔ بیمارستان‌های امام حسین (ع)، نهم دی، امام رضا (ع) مه‌ولات، راشدزاوه و کلینیک‌های تحت پوشش دانشگاه (بیمه‌های دی، شرکت نفت و بانک ملی) را با کم‌ترین هزینهٔ ممکن دارند.

در دوره آموزشی ویژه سرپرستاران بخش‌های جراحی اعصاب؛

نحوه رسیدگی به آسیب دیدگان نخاعی بررسی شد

پودمان آموزشی توانمندسازی سرپرستاران بخش‌های جراحی اعصاب بیمارستان‌های کشور با حمایت معاونت پرستاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و به‌میزبانی دانشگاه علوم‌پزشکی تربت‌حیدریه در مشهد برگزار شد.
دکتر محمدحسام شریفی‌پور، دبیر علمی این پودمان آموزشی که با حضور ۶۰ نفر از سرپرستاران بخش‌های جراحی اعصاب برگزار شد، گفت: در این پودمان آموزشی مباحث متنوع و کاربردی از جمله روش‌های بررسی سطح هوشیاری، کنترل افزایش فشار داخل جمجمه، تفسیر سی‌تی اسکن مغز، مراقبت از بیماران تحت جراحی مغز و نخاع و مراقبت از بیماران با آسیب طناب نخاعی توسط اعضای هیئت علمی و اساتید مجرب مورد بررسی و تبادل نظر قرار گرفت.

رییس کلینیک ویژهٔ مستقل احمدیه:

ارائهٔ بیش از هزار خدمت به مراجعان در روزهای تعطیل

رییس امور اداری کلینیک ویژهٔ مستقل احمدیه از ارائهٔ بیش از هزار خدمت به مراجعان در روزهای تعطیل و کاهش شدید دما، در این مرکز درمانی خبر داد.
اکرم فرهادی فر عنوان داشت: با توجه به کاهش شدید دما و تعطیلی رسمی، ۶۱۰ ویزیت و ۴۵۶ خدمت سرپایی با تعرفهٔ دولتی در کلینیک تخصصی احمدیه به مراجعان ارائه شده است.
وی گفت: در پی کاهش شدید دما و تعطیل شدن مراکز، در جهت رفاه حال بیماران این مرکز همهٔ تمهیدات لازم را برای ارائهٔ خدمات درمانی از جمله ویزیت متخصصان، خدمات سرپایی و تصویربرداری را به مراجعان انجام داده و در دو شیفت صبح و عصر فعال بوده است.

با جذب ۲۳ پزشک متخصص؛

طیف گسترده‌ای از خدمات درمانی به بیماران ارائه خواهد شد



سرپرست معاونت درمان دانشگاه علوم‌پزشکی تربت‌حیدریه گفت: با هدف افزایش رضایت‌مندی بیماران و کاهش مراجعه به شهرهای دیگر جهت امور درمانی، ۲۳ پزشک متخصص در این دانشگاه جذب و فعالیت خود را آغاز کردند. دکتر زینب عباس‌پور افزود: متخصصان جذب شده در مراکز درمانی بیمارستان‌های آموزشی درمانی امام حسین (ع)، نهم دی، امام رضا (ع) مه‌ولات، راشدزاوه و کلینیک احمدیه به بیماران خدمات ارائه خواهند کرد. وی افزود: این متخصصان در رشته‌های آسیب‌شناسی، ارتوپدی، بیماری‌های پوست، داخلی، عفونی و گرمسیری، قلب و عروق، مغز و اعصاب، بیهوشی، جراحی عمومی، جراحی کلیه و مجاری ادراری، رادیوانکولوژی، رادیولوژی، روان‌پزشکی، زنان و زایمان و کودکان فعالیت خواهند کرد.

بهبود کیفیت خدمات درمانی

وی خاطرنشان کرد: با توجه به تنوع رشته‌های تخصصی پزشکان جذب شده، طیف گسترده‌ای از خدمات درمانی به بیماران ارائه خواهد شد و این امر باعث می‌شود تا بیماران برای دریافت خدمات تخصصی مورد نیاز خود مجبور به مراجعه به شهرستان‌های دیگر نباشند و هم‌چنین، پوشش رشته‌های تخصصی مختلف، به بهبود کیفیت خدمات درمانی در مراکز درمانی شهرستان‌ها و افزایش رضایت‌مندی بیماران کمک خواهد کرد. وی تصریح کرد: امیدواریم با کمک متخصصان جدید، از ظرفیت‌های درمانی دانشگاه که پتانسیل‌های قابل توجهی است، به‌خوبی استفاده کنیم و مردم منطقه بهترین درمان‌ها را در این مراکز دریافت کنند. گفتنی‌ست بیش از ۲۰۰ مطب و مرکز ارائهٔ خدمات درمانی دولتی، خیریه و خصوصی در شهرستان‌های تربت‌حیدریه، مه‌ولات و زاوه با نظارت دانشگاه مشغول فعالیت هستند.

افزایش ۱۰ درصدی خدمت به بیماران

سرپرست معاونت درمان دانشگاه علوم‌پزشکی تربت‌حیدریه همچنین گفت: بیش از یک میلیون و ۸۰۰ خدمت درمانی در نیمه نخست امسال در بیمارستان‌ها و مراکز درمانی زیر پوشش این دانشگاه ارائه شد که نسبت به مدت مشابه پارسال افزایش بیش از ۱۰ درصدی داشته است. دکتر زینب عباس‌پور اظهار کرد: در این مدت افزون بر یک میلیون و ۷۲۸ هزار خدمت درمانی، ۶۸ هزار و ۴۵۳ ویزیت عمومی و ۱۷ هزار و ۵۷۷ ویزیت تخصصی در مراکز درمانی زیر پوشش این دانشگاه شامل بیمارستان نهم دی تربت‌حیدریه و امام رضا مه‌ولات ارائه شده است. وی ادامه داد: در نیمه نخست امسال بیش از ۸۱ هزار و ۶۹۰ نفر از بیماران در منطقه تربت‌حیدریه به بخش‌های اورژانس بیمارستان‌ها مراجعه کردند که ۳۴ هزار و ۳۵۵ نفر از این مراجعان بستری شده‌اند. سرپرست معاونت درمان دانشگاه علوم‌پزشکی تربت‌حیدریه گفت: هفت هزار و ۴۷۶ عمل جراحی از ابتدای امسال در بیمارستان‌های زیر پوشش این دانشگاه انجام شده است.

برخورد جدی با تخلفات حوزه درمان

دکتر زینب عباس‌پور اظهار داشت: با همکاری نزدیک با دستگاه‌های قضایی و نظارتی، تلاش خواهیم کرد تا هرگونه تخلف در حوزهٔ درمان شناسایی و برخورد قانونی با آن صورت گیرد. این مقام مسئول افزود: با تعامل نزدیک با دستگاه قضایی، تلاش خواهیم کرد تا پرونده‌های تخلف‌های درمانی در کم‌ترین زمان ممکن و با دقت لازم رسیدگی شود. سرپرست معاونت درمان دانشگاه با اشاره به تلاش‌های بی‌شمار پزشکان در خدمت‌رسانی به مردم منطقه، خاطرنشان کرد: بخش عمده‌ای از پزشکان ما با همهٔ توان و صادقانه به بیماران خدمت می‌کنند تا مردم از خدمات پزشکی با کیفیت بهره‌مند شوند که این نشان‌دهندهٔ تعهد بالای آن‌ها به جامعهٔ پزشکی است.



در جریان ششمین دورهٔ اعتباربخشی وزارت بهداشت؛

کسب درجهٔ یک اعتباربخشی توسط بیمارستان امام حسین (ع)

رئیس بیمارستان آموزشی درمانی امام حسین (ع) تربت‌حیدریه از اعتباربخشی این مرکز درمانی توسط تیم ارزیاب کشوری اعتباربخشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی خبر داد. دکتر سیدرضا اعتمادالاسلامی بختیاری اظهار داشت: تیم ارزیابی اعتباربخشی وزارت که متشکل از سه نفر سرارزیاب، ارزیاب مدیریت و ارزیاب بالین بودند، بیمارستان امام حسین (ع) را بر اساس سنجه‌های جامع اعتباربخشی در دو روز مورد ارزیابی قرار دادند. وی افزود: این مرکز آموزشی و درمانی بر اساس ارزیابی‌های صورت گرفته توسط وزارت بهداشت با تلاش و زحمت‌های همهٔ کارکنان پرتلاش خود هم‌چون سال‌های گذشته موفق به کسب گواهینامهٔ دو سالهٔ درجه یک اعتباربخشی شد. گفتنی‌ست اعتباربخشی ملی، فرآیندی منظم و هدفمند برای پیاده‌سازی استانداردها در حوزه‌های درمانی و غیردرمانی است که هر دو سال یک‌بار مورد پایش قرار می‌گیرد.



در بیمارستان نهم دی؛

ارائه خدمات فیزیوتراپی با تعرفه دولتی

رئیس بیمارستان آموزشی درمانی نهم دی تربت‌حیدریه گفت: این مرکز درمانی به‌عنوان تنها مرکز ارائه‌دهندهٔ خدمات فیزیوتراپی سرپایی با تعرفهٔ دولتی به بیمه‌شدگان بیمهٔ سلامت، نیروهای مسلح و تامین اجتماعی در شهرستان‌های تربت‌حیدریه، مه‌ولات و زاوه است.
دکتر زهرا نیک‌فرجام با اشاره به این‌که فیزیوتراپی نقش بسیار مهمی در درمان بسیاری از بیماری‌ها و آسیب‌ها دارد، گفت: این روش درمانی می‌تواند به بهبود حرکت، کاهش درد، افزایش قدرت عضلانی و بهبود عملکرد کلی بدن کمک کند و با ارائهٔ درمان‌ها و آموزش‌های فیزیوتراپی در فعالیت‌های روزمرهٔ زندگی از بروز بسیاری از ناهنجاری‌های اسکلتی عضلانی پیشگیری نماید.
وی از ارائهٔ ۱۳ هزار و ۷۳۷ خدمت فیزیوتراپی با تعرفهٔ دولتی به هزار و ۱۰۲ بیمار در بیمارستان‌های تحت پوشش دانشگاه از ابتدای سال تا کنون خبر داد.

انعکاس سلامت
ماهنامه روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه
آذر ۱۴۰۳ | شماره ۱۰
November / December 2024

بازدید و ارزیابی مستمر وضعیت تجهیزات و انبار دانشگاه؛

هدف؛ بهبود مدیریت منابع و هزینه‌ها

در راستای بهبود مدیریت منابع و هزینه‌ها و با هدف ارزیابی وضعیت موجود انبار و برنامه‌ریزی برای بهبود عملکرد آن، سرپرست معاونت توسعهٔ مدیریت و منابع دانشگاه به‌همراه سرپرست معاونت درمان، مدیر غذا و دارو و جمعی از مدیران دانشگاه علوم‌پزشکی تربت‌حیدریه از انبار تجهیزات دانشگاه بازدید کردند.

امیر گل‌محمدیان، سرپرست معاونت توسعهٔ مدیریت و منابع دانشگاه علوم‌پزشکی تربت‌حیدریه، در حاشیهٔ این بازدید اظهار داشت: هدف اصلی از این بازدیدها، بررسی دقیق وضعیت موجود این انبار و شناسایی نقاط قوت و ضعف و تدوین برنامه‌ای جامع برای بهبود عملکرد آنها است.

این مقام مسئول افزود: با توجه به اهمیت موضوع مدیریت زنجیرهٔ تأمین در حوزهٔ سلامت، دانشگاه علوم‌پزشکی تربت‌حیدریه در نظر دارد تا با همکاری سایر دانشگاه‌های علوم‌پزشکی کشور و سازمان‌های مرتبط، به تبادل تجربیات و دانش در این زمینه بپردازد تا بتوانیم خدمات بهتری را به مردم عزیز ارائه نماییم.

وی ادامه داد: در این بازدید وضعیت موجود کالاها و تجهیزات در انبار، سیستم‌های ثبت و کنترل موجودی کالا، فرآیندهای دریافت، نگهداری و توزیع کالا و رعایت استانداردهای ایمنی و بهداشت در انبار بررسی شد و با توجه به اهمیت بالای مدیریت منابع و هزینه‌ها در حوزهٔ سلامت، بازدیدهای میدانی از همهٔ انبارهای مجموعهٔ دانشگاه از جمله انبارهای معاونت و بیمارستان‌ها، در دستور کار قرار گرفته است.



گل‌محمدیان: با انجام این بازدیدها و جمع‌آوری اطلاعات دقیق، می‌توانیم به یک درک جامع از وضعیت موجودی انبارها دست پیدا کنیم، با اتخاذ تصمیم‌های مناسب و مشارکت معاونت توسعه، بهترین شرایط را برای مدیریت بهینه منابع و تأمین تجهیزات مورد نیاز فراهم کنیم

گل‌محمدیان تصریح کرد: با انجام این بازدیدها و جمع‌آوری اطلاعات دقیق، می‌توانیم به یک درک جامع از وضعیت موجودی انبارها دست پیدا کنیم، با اتخاذ تصمیم‌های مناسب و مشارکت معاونت توسعه، بهترین شرایط را برای مدیریت بهینه منابع و تأمین تجهیزات مورد نیاز فراهم کنیم.

گفتنی‌ست در این بازدید معاونان و مدیران دانشگاه در نشست جمع‌بندی، پیشنهادهایی برای بهبود عملکرد انبار تجهیزات دانشگاه ارائه کردند که منجر به ارتقای کیفیت خدمات درمانی به مردم منطقه خواهد شد.

به منظور تقویت ناوگان حمل‌ونقل در بحران‌ها؛

رونمایی از پنج خودروی عملیاتی دانشگاه علوم‌پزشکی تربت‌حیدریه

آیین رونمایی از پنج دستگاه خودروی عملیاتی دانشگاه علوم‌پزشکی تربت‌حیدریه با ارزش بالغ بر ۱۲۰ میلیارد ریال با حضور سرپرست دانشگاه و جمعی از معاونان و مدیران برگزار شد.

سرپرست دانشگاه علوم‌پزشکی تربت‌حیدریه در این آیین با اشاره به این که این خودروها در حوزه‌های بهداشتی، پیش‌بیمارستانی و ستادی مورد استفاده قرار خواهند گرفت، گفت: ۱۶۸ دستگاه در مجموعهٔ نقلیهٔ دانشگاه شامل ۵۰ دستگاه آمبولانس که ۳۹ دستگاه در حوزهٔ اورژانس پیش‌بیمارستانی و ۱۱ دستگاه برای اعزام بیماران از بیمارستان، ۷۵ دستگاه در بخش خصوصی، ۲۹ دستگاه در بخش دولتی و ۱۴ دستگاه موتورسیکلت در حوزهٔ نقلیه مشغول به فعالیت هستند. دکتر سجاد رحیمی افزود: این خودروها از محل اعتبارهای وزارت بهداشت برای تقویت ناوگان خودروهای عملیاتی دانشگاه و در راستای ارتقای خدمت‌رسانی به مردم خریداری شده است و هدف از خریداری این خودروها نوسازی و تقویت ناوگان حمل‌ونقل به‌ویژه در بحران‌ها می‌باشد. این مقام مسئول در خصوص وضعیت ناوگان حمل‌ونقل دانشگاه تصریح کرد: خوشبختانه شاخص فرسودگی ناوگان غیر آمبولانسی از سال ۱۴۰۱ از ۶۱ درصد به ۳۷ درصد رسیده و هم‌اکنون شاخص فرسودگی ناوگان آمبولانس این دانشگاه ۷۰ درصد است و اگر نتوانیم امسال و سال آینده این شاخص را کاهش دهیم فرسودگی ناوگان آمبولانس‌ها به ۸۰ درصد خواهد رسید.



بازتاب



در ابلاغی از سوی سرپرست دانشگاه؛

انتصاب سرپرست معاونت توسعهٔ مدیریت و منابع

در ابلاغی از سوی دکتر سجاد رحیمی، سرپرست دانشگاه علوم‌پزشکی تربت‌حیدریه، امیر گل‌محمدیان به‌سمت سرپرست معاونت توسعهٔ مدیریت و منابع دانشگاه منصوب شد.

در متن این ابلاغ آمده است: جناب آقای امیر گل‌محمدیان

با سلام و احترام؛

نظر به تجارب ارزشمند و شایستگی جناب‌عالی، به‌موجب این ابلاغ به‌سمت "سرپرست معاونت توسعهٔ مدیریت و منابع دانشگاه" منصوب می‌شوید تا نسبت به انجام اموری که به شما محول می‌گردد با رعایت ضوابط قانونی و جهات شرعی اقدام نمائید.

امیدوارم با توکل به خداوند متعال در انجام وظایف محوله موفق باشید.

انتصابات جدید در دانشگاه علوم‌پزشکی تربت‌حیدریه

در احکامی از سوی دکتر سجاد رحیمی، سرپرست دانشگاه علوم‌پزشکی تربت‌حیدریه، دکتر ادریس بذرافشان به‌سمت سرپرست دانشکدهٔ بهداشت، علی صنعتی به سمت سرپرست اداره پشتیبانی و امور رفاهی، محمد امانی به عنوان سرپرست شبکه بهداشت و درمان شهرستان زاوه منصوب و مسعود سعادت نژاد در سمت رئیس دفتر ریاست و اداره روابط عمومی و امور بین‌الملل دانشگاه علوم‌پزشکی تربت‌حیدریه ابقا شد.

در بازدید از بیمارستان امام حسین (ع) عنوان شد؛

حمایت از کارکنان برای ارائهٔ خدمات بهتر

رئیس بیمارستان امام حسین (ع) گفت: با هدف ایجاد بستری برای گفت‌وگوی سازنده با همکاران، سرپرست معاونت درمان دانشگاه علوم‌پزشکی تربت‌حیدریه به‌همراه مدیر نظارت و اعتباربخشی و رییس ادارهٔ پرستاری از بیمارستان امام حسین (ع) بازدید کردند.

دکتر سیدرضا اعتمادالاسلامی بختیاری در این بازدید با حضور در بخش‌ها و واحدهای مختلف درمانی، ضمن قدردانی از تلاش‌ها و خدمات شبانه‌روزی کادر خدوم بیمارستان بر اهمیت ارتقای خدمات درمانی به آحاد جامعه تاکید نمود. وی با اشاره به اهمیت ارتقای زیرساخت‌های درمانی، از پیشرفت قابل توجه پروژه‌های عمرانی از جمله احداث پانسیون پرستاران و مرکز شیمی درمانی خبر داد.

انعکاس سلامت
ماهنامه روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه
شماره ۱۰ | آذر ۱۴۰۳
Novamber / December 2024

نکته



رشد خیرخواهی مردم جهشی بزرگ در حوزه سلامت

رئیس دبیرخانه مشارکت‌های اجتماعی دانشگاه علوم‌پزشکی تربت‌حیدریه از رشد خیرخواهی مردم، جهشی بزرگ در حوزه سلامت و زیرساخت‌های شهرستان خبر داد.

دکتر محمد حسین دلشاد، ضمن قدردانی از عمل خیرخواهانهٔ خیرین سلامت گفت: شهرستان تربت‌حیدریه در سال ۱۴۰۲ شاهد رشد چشمگیر مشارکت‌های مردمی در حوزه سلامت و زیرساخت‌ها بوده است.

بر اساس آمار منتشر شده، میزان جذب مالی مشارکت خیرین از ۴ میلیارد ریال در سال ۹۸ به رقم قابل توجه ۸۲۶ میلیارد ریال در سال ۱۴۰۲ رسیده است. این رشد بی‌سابقه، منجر به اهدای ۱۲ هزار متر مربع زمین و ۶۷ میلیارد ریال ساختمان مسکونی برای اجرای پروژه‌های سلامت شده است. همچنین، مجموع عملکرد اعتباری پروژه‌های عمرانی با مشارکت خیرین در سه سال اخیر به ۱۷۴۲ میلیارد ریال رسیده است. در همین راستا، شاهد افتتاح و کلنگ‌زنی ۷۰ درصدی مراکز خدمات جامع سلامت، خانه‌های بهداشت، پانسیون‌های پزشکان و پرستاران، پایگاه‌های اورژانس، خوابگاه‌ها و بیمارستان‌ها در شهرستان بوده‌ایم. از جمله این پروژه‌ها می‌توان به ۴ مرکز خدمات جامع سلامت، ۵ خانه بهداشت، ۵ پانسیون پزشکان، ۴ پایگاه اورژانس، خوابگاه دانشجویی شهید سردار سلیمانی، بیمارستان ۳۲ تختخوابی راشدزاوه و همراه‌سرای حضرت زهرا(س) اشاره کرد.

وی افزود: این دستاورد بزرگ، نتیجه همکاری و همدلی مردم خیراندیش شهرستان با مسئولان بوده است. با افتتاح این پروژه‌ها، دسترسی مردم به خدمات بهداشتی و درمانی بهبود یافته و زیرساخت‌های شهرستان در حوزه سلامت تقویت شده است.

رئیس دبیرخانه مشارکت‌های اجتماعی دانشگاه علوم‌پزشکی تربت‌حیدریه تصریح کرد: وجود خیّرین یک موهبت الهی و یک پشتوانهٔ معنوی و مالی بسیار امیدوارکننده و روشن در کشور است که باعث می‌شوند خدمات حوزهٔ سلامت بهینه‌تر و کارآمدتر ارائه شود. ما مفتخریم که در کنار خیّرین گران‌قدر، در مسیر ارتقای خدمات درمانی و حمایت از بیماران نیازمند گام برمی‌داریم و بدون شک، همدلی و همراهی این عزیزان، نقش کلیدی در تحقق اهداف والای ارتقای سلامت ایفا می‌کند. در پایان، از تمامی خیرین و نیکوکارانی که در این امر خداپسندانه مشارکت داشته‌اند، صمیمانه تشکر و قدردانی می‌شود.





در نشست هم‌اندیشی جامعه تربتی‌های مقیم تهران مطرح شد:

پیشرفت حوزهٔ سلامت با مشارکت خیّرین محقق می‌شود

سرپرست دانشگاه علوم‌پزشکی در نشست هم‌اندیشی ماهانهٔ جامعهٔ تربتی‌های مقیم تهران حضور یافت و با ارائهٔ گزارشی از توانمندی‌ها و ظرفیت‌های حوزهٔ سلامت منطقه گفت: همکاری خیّرین و دانشگاه علوم‌پزشکی موجب توسعه و پیشرفت زیرساخت‌های حوزهٔ سلامت منطقه می‌شود.

دکتر سجاد رحیمی در این نشست ضمن ارائهٔ گزارشی از آخرین وضعیت حوزهٔ سلامت منطقه و ظرفیت‌ها و توانمندی‌های دانشگاه گفت: خیرین سلامت نقش بسیار مهمی در ساخت، تجهیز و توسعهٔ طرح‌های عمرانی و پیشرفت دانشگاه دارند که امیدواریم بتوانیم از این ظرفیت استفاده نماییم.

رئیس دانشگاه علوم‌پزشکی تربت‌حیدریه، نقش خیّرین حوزهٔ سلامت را در تأمین، بهبود و ارتقای کیفی و کمی سطح سلامت در جامعه بسیار کلیدی، حساس و مهم برشمرد و وجود آنان را موهبتی الهی دانست.

این مقام مسئول با اشاره به سند چشم‌انداز توسعهٔ دانشگاه در رشد تعداد رشته‌ها و دانشکده‌ها، تجهیز بیمارستان‌ها و مراکز بهداشتی و درمانی، نوسازی ناوگان اورژانس و توسعهٔ زیرساخت‌های حوزهٔ سلامت را از مهم‌ترین اولویت‌های دانشگاه برشمرد و ابراز امیدواری کرد که با همکاری و استفاده از ظرفیت جامعهٔ تربتی‌های مقیم تهران بتوان به این اهداف مهم دست یافت.

رئیس دانشگاه‌ر علوم‌پزشکی تربت‌حیدریه با اشاره به همراهی همه‌جانبه خیرین با حوزهٔ سلامت گفت: خیرین با از خودگذشتگی و ایثاری مثال‌زدنی مسیر توسعهٔ سلامت در منطقه را هموار کرده‌اند و این مشارکت می‌تواند به الگویی برای تمام نقاط کشور تبدیل شود.

وی در پایان با قدردانی از مشارکت خیرین سلامت در پیشبرد اهداف این حوزه اظهار داشت: خیرین سلامت همواره در جهت ارتقاء زیرساخت‌های حوزه سلامت یاری‌گر دانشگاه بوده‌اند و بدون شک این مهم افق‌های روشن توسعه در قالب سند چشم‌انداز توسعه سلامت منطقه را ترسیم نموده است.



سرپرست شبکه بهداشت و درمان مه‌ولات؛

خیران، یاوران همیشگی حوزه سلامت هستند

سرپرست شبکه بهداشت و درمان مه‌ولات گفت: خیران سلامت همراهی مستمری با حوزه سلامت در این شهرستان دارند و بازوی کارآمد این مجموعه در پیشبرد طرح‌های سلامت محور هستند. جواد جوانی با اشاره به همراهی ارزندهٔ خیرین با حوزهٔ سلامت در این شهرستان اظهار داشت: در اقدامی خداپسندانه توسط ورثهٔ زنده‌یاد حاج مهدی خداشناس، یک دستگاه الکتروشوک قلبی با مشارکت حوزه سلامت این شهرستان و هیئت امنای صرفه‌جویی ارزی دانشگاه‌های علوم‌پزشکی به ارزش ۳ میلیارد و ۵۲۰ میلیون ریال خریداری و به مرکز جامع سلامت روستای عبدل آباد اهداء شد. وی افزود: این دستگاه با صرف هزینهٔ ۱۲۷ میلیون تومان توسط خانواده مرحوم حاج مهدی خداشناس و مبلغ ۲۲۵ میلیون تومان از محل اعتبارات شبکه بهداشت و درمان مه‌ولات و هیئت امناء صرفه جویی ارزی دانشگاه‌های علوم‌پزشکی خریداری شد که این اقدام نقش مهمی در راستای کمک به بیماران و مردم منطقه ایفا می‌کند. وی ادامه داد: الکتروشوک قلبی یا دفیبریلاسیون (Defibrillation) یک روش درمانی است که برای بازگرداندن ضربان قلب به حالت طبیعی پس از آریتمی و ایست قلبی استفاده می‌شود و در این روش با استفاده از الکترودها، جریان الکتریکی به قلب اعمال می‌شود تا ضربان قلب را به حالت نرمال بازگرداند. جوانی تصریح کرد: تمام تلاش و هدف شبکهٔ بهداشت و درمان شهرستان مه‌ولات، خدمت‌رسانی بیشتر به مردم و ارتقا و حفظ سلامت آنان است و امیدواریم در ادامهٔ راه نیز بتوانیم قدم‌های موثری برای بهبود شاخص‌های سلامت در منطقه برداریم.



با مشارکت خیّر حوزهٔ سلامت؛

یک دستگاه دیالیز به بیمارستان نهم دی اهداء شد

رییس بیمارستان آموزشی درمانی نهم دی تربت‌حیدریه از اهدای یک دستگاه دیالیز با ارزشی بالغ بر ۹ میلیارد و ۷۹۰ میلیون ریال به این مرکز درمانی با مشارکت خیّر حوزهٔ سلامت خبر داد.

دکتر زهرا نیک‌فرجام گفت: برای خرید این دستگاه دیالیز مبلغ چهار میلیارد و ۵۰۰ میلیون ریال توسط خیّر گران‌قدر حاجیه خانم زهرا رضایی به بیمارستان اهداء و مبلغ پنج میلیارد و ۲۹۰ میلیون ریال نیز توسط دانشگاه هزینه شده است.

وی ضمن تاکید بر این که مردم منطقه شایستهٔ برخورداری از بالاترین سطح خدمات در حوزهٔ سلامت هستند، اظهار داشت: کمک خیّرین سلامت در تجهیز بخش‌های این بیمارستان بسیار ارزشمند بوده و هم‌چون گذشته با نقش‌آفرینی خیّرین و موسسه‌های خیریه در مسیر خدمت‌رسانی به مراجعان پیشگام هستیم.

دکتر نیک‌فرجام افزود: در یک سال گذشته ۷۱۴ بیمار به بخش دیالیز این مرکز درمانی مراجعه نموده‌اند و در هفت هزار و ۸۴۷ جلسه دیالیز شده‌اند.

انعکاس سلامت
ماهنامه روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه
آذر ۱۴۰۳ | شماره ۱۰
November / December 2024

معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه خبر داد:

افزایش همکاری سفیران سلامت با دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه

معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه گفت: در حال حاضر ۷۹ هزار و ۹۴۰ سفیر سلامت خانوار، ۱۳ هزار و ۷۹۹ سفیر سلامت دانش‌آموزی، ۳۸۰ سفیر دانشجو و هزار و ۸۹۰ داوطلب سلامت دوشادوش کارکنان نظام سلامت در شهرستان‌های تحت پوشش دانشگاه فعالیت نموده و گام‌های موثری را در راستای توسعه سلامت جامعه برمی‌دارند.

محمد قربانی ضمن گرامی‌داشت روز جهانی داوطلب در گفت‌وگو با پانا اظهار کرد: «بدون شک تامین سلامت جامعه تنها با مشارکت، همراهی و همدلی داوطلبانه، آگاهانه و مسئولانه مردم قابل تحقق خواهد بود.» وی تصریح کرد: «داوطلب یعنی خدمت‌گزار بی‌منت و بی‌توقعی که بدون هیچ چشم‌داشت مادی و صرفاً برای کسب رضای الهی و به‌واسطه داشتن حس مسئولیت‌پذیری در برابر جامعه با همت و توانی وصف‌ناپذیر در راه شناسایی و رفع نیازهای سلامت خود، محله و جامعه گام برداشته و با مشارکت خالصانه و آگاهانه موجب کاهش مشکلات بهداشتی و ارتقاء سلامت جامعه می‌شود.»

قربانی افزود: «انجام غربالگری ۱۹ هزار و ۸۹۶ نفر از شهروندان، برپایی نمایشگاه‌ها، جشنواره‌ها، میزهای خدمت و ایستگاه‌های سلامت در محله‌ها، تکمیل بیش از ۷۰۰ کارت اهدای عضو در منطقه، مشارکت در شناسایی اولویت‌های سلامت و عوامل اجتماعی موثر بر سلامت منطقه



قربانی: توسعه فرهنگ فعالیت بدنی در جامعه با اجرای فصلی کمپین‌های "سلامتی را قدم بزن"، مشارکت فعالانه ۱۳۸ داوطلب سلامت در برنامه‌جوانی جمعیت از دیگر فعالیت‌های این قشر پرتلاش در یک سال گذشته در مجموعه تحت پوشش دانشگاه است

با انجام پرسش‌گری درب منازل و تکمیل ۱۲ هزار پرسش‌نامه از جمله اقدام‌های مهم این عزیزان در یک سال گذشته است.» معاون بهداشت دانشگاه خاطرنشان کرد: «توسعه فرهنگ فعالیت بدنی در جامعه با اجرای فصلی کمپین‌های "سلامتی را قدم بزن"، مشارکت فعالانه ۱۳۸ داوطلب سلامت در برنامه‌جوانی جمعیت، پیگیری مسائل بهداشتی منطقه، برگزاری جلسه‌های آموزشی و ارائه آموزش به جامعه و خانوارهای تحت پوشش از دیگر فعالیت‌های این قشر پرتلاش در یک سال گذشته در مجموعه تحت پوشش دانشگاه است.»

کارکنان بهداشت و درمان؛ منابع معتبر کسب اطلاعات سلامتی

چرا کسب اطلاعات سلامتی درست، مهم است؟

الهه گرامی‌پور

اطلاعات بهداشتی صحیح می‌تواند به ما در تصمیم‌گیری آگاهانه و انتخاب‌های صحیح مرتبط با سلامت کمک کند.

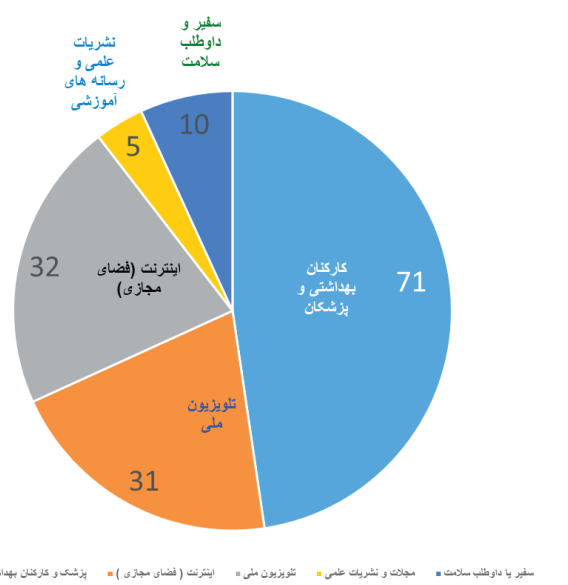
تکیه کردن به اطلاعات نادرست می‌تواند ما را در معرض خطر قرار داده و منجر به انتخاباتی نادرست گردد که برای سلامت ما به شدت مضر باشد.

در حقیقت کسب اطلاعات صحیح سلامت و درک و تفسیر درست این اطلاعات و بکارگیری و شخصی سازی اطلاعات سلامت در زندگی، یک ابزار بسیار مهم برای حفظ و ارتقاء سلامت یکایک ما میباشد.

بعبارتی انتخاب روشهایی که برای پاسخ به سوالات سلامت خود انتخاب میکنیم، تاثیر مهمی بر میزان سلامت هریک از ما دارد.

انتخاب یک روش مناسب برای کسب صحیح اطلاعات، یک سرمایه گذاری مطمئن برای سلامت میباشد. قطعا استفاده از کتب علمی معتبر، پرسش از کارکنان و متخصصان حوزه سلامت (پزشکان، مراقبین سلامت، بهورزان و ...) یکی از بهترین و مطمئن ترین روشهای کسب اطلاعات در حوزه سلامت میباشد.

در پژوهش انجام شده در دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه با تکمیل ۱۲۰۰۰ پرسشنامه مشخص گردید که ۷۱ درصد از شهروندان اطلاعات سلامت خود را از کارکنان نظام سلامت را دریافت میکنند و پزشکان و کارکنان نظام سلامت اولین منبع کسب اطلاعات سلامت در جهت جمعیت تحت پوشش میباشند. ۳۱ درصد از شهروندان اطلاعات سلامت خود را از تلویزیون ملی بدست آورده و ۳۲ درصد از شهروندان اطلاعات سلامت خود را از اینترنت و فضای مجازی



دریافت می‌نمایند.

سفیران و داوطلبان سلامت دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه نیز به عنوان یک منبع معتبر اطلاعات سلامت در جمعیت تحت پوشش شناخته شدند بطوری که ۱۰٪ از شهروندان سفیران و داوطلبان سلامت را بعنوان منبع کسب اطلاعات سلامتی خود عنوان نمودند.

بیماری‌شناسی

شناخت بیماری آنفلوانزا

روش انتقال و موازین پیشگیری و درمان

محمدرضا کمالی:

مهم‌ترین راه انتقال ویروس در محیط‌های بسته پرجمعیت مثل اتوبوس از طریق هوا است. از آنجا که ویروس آنفلوانزا ممکن است ساعت‌ها در شرایط سرد و رطوبت کم در محیط زنده بماند انتقال ویروس از طریق ترشحات آلوده نیز می‌تواند صورت گیرد.

موازین بهداشت فردی (پیشگیری)

- در بیماران آنفلوانزایی، ماندن در منزل و رعایت آداب تنفسی شامل موارد زیر توصیه می‌شود:
  - پوشاندن دهان و بینی در هنگام عطسه و سرفه
  - رعایت بهداشت دست‌ها
  - رعایت فاصله تماس با دیگران (۱ متر)
- محدود کردن بیماران به عدم حضور در اماکن شلوغ با ماندن در منزل.
- در صورت ضرورت حضور در اماکن شلوغ، اجتناب از تماس نزدیک با افراد دیگر.
- مراقبت از بیمار در محل زندگی، بایستی تا حد ممکن تنها توسط یک نفر انجام گیرد.
- هم بیماران و هم مراقبین آن‌ها بایستی در طی دوره عفونت‌زایی بیماران، از ماسک یک‌بار مصرف استفاده کنند.
- هنگامی که ماسک به‌وسیله ترشحات تنفسی خیس شد بایستی به طریق صحیح دور انداخته شود.
- این ماسک‌ها نیز در صورت خیس شدن بایستی تعویض شده و با آب و صابون شسته شوند.
- مراقبین بیمار بایستی همواره دست‌های خود را پس از تماس با بیماران بشویند.
- در صورت مشاهده علائم آنفلوانزا از فرستادن فرزند خود به مدرسه یا مهد تا زمان بهبود علائم (یک هفته) خودداری شود.
- لازم است در فصل شیوع آنفلوانزا درب و پنجره‌های کلاس‌های درس حداقل ۲ بار در طول روز باز شود.

موازین درمان بیمار در منزل

- آسپرین در کودکان نباید استفاده شود.
- مایعات خوراکی، تغذیه و استراحت بیمار در بستر ضروری است.
- در هنگام بروز عوارض باکتریال آنفلوانزا، بایستی استفاده صحیح از آنتی بیوتیک مطابق با دستورالعمل صورت پذیرد.
- رعایت آداب تنفسی و شستشوی دست‌ها بایستی توسط تمامی اعضای خانواده رعایت گردد.
- پنجره‌ها بایستی باز گذاشته شود تا تهویه مناسب منزل برقرار شود.
- سطوح مختلف منزل بایستی به‌طور منظم توسط آب و صابون یا مواد ضدعفونی کننده پاک‌سازی شوند.

کارشناس مبارزه با بیماری‌های معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه

ماهنامه روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه
انعکاس سلامت
شماره ۱۰ | آذر ۱۴۰۳
Novamber / December 2024

نکته

مقاومت ضد میکروبی چیست؟

مژگان محمدپور:

مقاومت ضد میکروبی (Antimicrobial Resistance) زمانی رخ می دهد که باکتری ها، ویروس ها، قارچ ها و انگل ها دیگر به عوامل ضد میکروبی پاسخ نمی دهند. در نتیجه مقاومت دارویی، آنتی بیوتیک ها و سایر عوامل ضد میکروبی بی اثر می شوند و درمان عفونت ها دشوار یا غیرممکن می شود، بنابراین گسترش بیماری، بروز بیماری شدید و مرگ را افزایش می دهد. پاتوژن های مقاوم به دارو برای همه و در همه جا یک تهدید هستند. استفاده نادرست و استفاده بیش از حد از داروهای ضد میکروبی در انسان، حیوانات و گیاهان، محرک های اصلی در توسعه پاتوژن های مقاوم به دارو هستند.

هفته جهانی آگاهی از AMR یک کمپین جهانی برای افزایش آگاهی و درک در مورد مقاومت میکروبی و ترویج بهترین شیوه ها در میان ذینفعان سلامت برای کاهش ظهور و گسترش عفونت های مقاوم به دارو می باشد.

AMR کشورها را در همه مناطق و در تمام سطوح درآمدی تحت تأثیر قرار می دهد. عوامل و پیامدهای آن با فقر و نابرابری تشدید می شود و کشورهایی با درآمد پایین و متوسط بیشترین آسیب را می بینند.

AMR بسیاری از دستاوردهای پزشکی مدرن را در معرض خطر قرار می دهد، درمان عفونت ها را سخت تر می کند و سایر روش ها و درمان های پزشکی مانند جراحی، سزارین و شیمی درمانی در سرطان را بسیار خطرناک تر می کند.

راهکارهایی برای کاهش و پیشگیری از بروز مقاومت آنتی بیوتیکی:

پیشگیری و کنترل عفونت، مانند رعایت بهداشت موثر دست و تمیز کردن محیط.

تریاژ و جداسازی بیماران مبتلا به عفونت هایی که به آنتی بیوتیک مقاوم هستند.

اجرای برنامه استوارد شیپ؛ هدایت و نظارت بر اجرای آن.

#نه به مصرف خودسرانه آنتی بیوتیک
#نه به تجویز غیرمنطقی آنتی بیوتیک

یک متخصص بیماری های عفونی اعلام کرد:

تب مالت رایج ترین بیماری بین انسان ودام

زهره بایزیدی

تب مالت یا تب مدیترانه یک بیماری شایع بین انسان و دام هست که هم از نظر اقتصادی و هم از نظر بهداشتی از اهمیت فراوانی برخوردار است. به منظور آشنایی بیشتر با این بیماری مشترک و فراگیر، گفتگویی با دکتر مجید درودگر متخصص بیماری های عفونی و گرمسیری انجام داده ایم که پیش روی شماست:



در ابتدا بفرمایید که تب مالت چگونه گسترش می یابد؟

وقتی یک دام مثل گوسفند، بز، یا گاو مبتلا به تب مالت می شود در اولین مرحله بارداری دچار سقط جنین می شود و با دفع ویروس از طریق ترشحات رحمی به مدت طولانی باعث آلودگی محیط و سایر دام ها خواهد شد.

همچنین حیوانی که شیردهی دارد و مبتلا به تب مالت می شود دچار کاهش میزان شیردهی خواهد شد، که این موارد از نظر اقتصادی ضرر و زیان قابل توجهی برای صنعت دام پروری ما در پی خواهد داشت.

راه های انتقال این بیماری به انسان چیست؟

از منظر بهداشتی یک انسان میتواند از طریق مصرف لبنیات آلوده و غیر پاستوریزه و یا خوردن گوشت خام حیوان آلوده و یا تماس پوستی با گوشت و محتویات زایمانی حیوان مبتلا و یا حتی از طریق استنشاق ذرات آلوده به باکتری تب مالت، به این بیماری مبتلا شود. البته این بیماری قابل انتقال از انسان بیمار به انسان سالم نمی باشد.

دکتر مجید درودگر: از منظر بهداشتی یک انسان میتواند از طریق مصرف لبنیات آلوده و غیر پاستوریزه و یا خوردن گوشت خام حیوان آلوده و یا تماس پوستی با گوشت و محتویات زایمانی حیوان مبتلا و یا حتی از طریق استنشاق ذرات آلوده به باکتری تب مالت، به این بیماری مبتلا شود

میزان شیوع این بیماری در شهرستان تربت حیدریه چقدر است؟

متأسفانه شهرستان تربت حیدریه جزو مناطق با شیوع بالای تب مالت می باشد.

شیوع این بیماری در فصل بهار و تابستان بیشتر است که فصل زایش دام ها می باشد.

این بیماری در افراد دام دار، کارکنان کشتارگاه و قصابی، دامپزشکان و کارکنان آزمایشگاه ها شایعتر است.

تب مالت چه قسمت های از بدن را درگیر می کند؟

باکتری عامل بیماری تب مالت می تواند هر قسمتی از بدن مانند قلب، استخوان، مفاصل، کبد و طحال و بیضه ها را درگیر کند. بیعتاً علایم بیماری بر اساس محل و ارگان درگیر متفاوت خواهد بود.

شایعترین علایم این بیماری کدام اند؟

تب، بدن درد بخصوص در پشت، بی اشتهایی، ضعف و بی حالی می باشد. فردی که در تماس با دام و یا فرآورده های دامی است و یا مصرف کننده محصولات دامی مثل شیر غیرپاستوریزه، پنیر تازه، خامه و سرشیر و یا حتی بستنی های غیر معتبر است و هریک از علایم فوق را دارد، در اولین فرصت باید به پزشک مراجعه نماید تا پس از انجام اقدامات تشخیصی لازم، درمان دارویی مناسب برای وی شروع شود.

توصیه های شما جهت پیش گیری از بیماری تب مالت چیست؟

۱- اجتناب از مصرف شیر و لبنیات غیر پاستوریزه
۲- اجتناب از مصرف گوشت و جگر خام و یا خوب پخته نشده
۳- استفاده از دستکش حین تماس و کار با دام و یا گوشت دام در کشتارگاه و قصابی
۴- اجتناب از مصرف بستنی های غیر معتبر
۵- جوشاندن شیر به مدت حداقل ۱ دقیقه و حداکثر ۵ دقیقه
۶- واکسیناسیون و مایه کوبی دام ها
۷- قرنطینه کردن دام های آلوده

در مجموعه تحت پوشش دانشگاه؛

بانک خون در همهٔ بیمارستان‌ها فعال است

رییس ادارهٔ آزمایشگاه مرجع سلامت دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه گفت: از ابتدای امسال تاکنون دو هزار و ۴۴۴ واحد خون و فرآورده شامل هزار و ۳۲۹ واحد پکسل، ۳۰۲ واحد پلاسمای منجمد FFP و ۸۱۳ واحد پلاکت خون به بیماران بیمارستان‌های تحت پوشش این دانشگاه تزریق شده است.

محمدتقی خضری اظهار داشت: با توجه به اهمیت خون و فرآورده‌های خونی در درمان بسیاری از بیماری‌ها و نجات جان بیماران، بانک خون در همهٔ بیمارستان‌های تحت پوشش



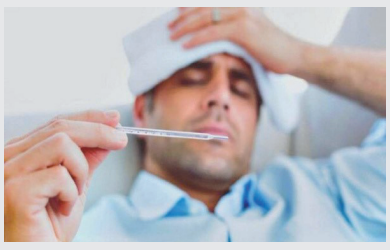
دانشگاه فعال بوده و به‌تازگی نیز فضای بانک خون زاویه به‌منظور ارتقای کیفیت خدمات و رسیدن به استانداردهای سازمان انتقال خون توسعه یافته است.

وی ضمن قدردانی از اهداکنندگان خون، به کمبود خون در سطح کشور و به تبع آن در شهرستان‌های تحت پوشش دانشگاه اشاره کرد و از مردم خواست تا با اهدای خون، گامی مهم در جهت نجات جان هم‌نوعان خود بردارند.

با شروع فصل سرما؛

بیماری‌های تنفسی درکمین شهروندان

رئیس اداره پیشگیری و مبارزه با بیماری های معاونت بهداشت دانشگاه علوم‌پزشکی تربت‌حیدریه با اشاره به این که با سرد شدن هوا شیوع بیماری‌های تنفسی مثل سرماخوردگی، آنفلوانزا و کرونا افزایش می‌یابد، گفت: در این روزهای سرد چرخش ویروس‌های تنفسی در هوا بیشتر می‌شود و با توجه به بسته شدن پنجره‌ها و درب‌ها به‌دلیل سرد بودن هوا، اغلب این ویروس‌ها به‌ویژه در محل‌های تجمع‌های انسانی پراکنده هستند. جواد علینژادزرمهری، توجه به سلامت کودکان، سالمندان و افراد مبتلا به بیماری‌های غیرواگیر مثل فشار خون، بیماری‌های قلبی و عروقی، آسم و سرطان را ضروری برشمرد و افزود:



قرارگیری در دمای کم و صفر درجه می‌تواند برای هر فردی و در هر سن و سالی آسیب‌رسان باشد اما کودکان، سالمندان و افراد مبتلا به بیماری‌های غیرواگیر با توجه به ضعیف بودن سیستم ایمنی بدن نیازمند توجه بیشتر هستند چرا که در صورت ابتلا به بیماری‌های تنفسی نوع شدیدتری از آن را تجربه می‌کنند. وی ادامه داد: رعایت تغذیهٔ سالم و صحیح تا حد قابل توجهی از بروز این بیماری‌ها جلوگیری می‌کند و حتی آنها را درمان می‌کند.

ماهنامه روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه
انعکاس سلامت
آذر ۱۴۰۳ | شماره ۱۰
November / December 2024

دکتر علی پژهان، جمعیت شناس و عضو هیات علمی دانشگاه آزاد تهران مرکزی؛

جمعیت، پنجره‌ای که تنها یک بار باز می‌شود

سمانه صحیح

مسئله‌ی جمعیت بیش از هر زمانی در کانون توجه است و امروزه بیش از هر زمانی دیگری جلوه گری می کند، درواقع جمعیت یک مسئله‌ی مقطعی نیست که تنها مختص به یک زمان خاص باشد بلکه موضوع جمعیت و چالش‌های جمعیتی همواره وجود داشته و خواهد داشت و یک مسئله‌ی طولی است در گذشته وجود داشته و در حال و آینده هم وجود خواهد داشت.

یطور کلی دو نوع نگرش در مسائل جمعیتی وجود دارد یک نگاه به جمعیت این است که هر چه تعداد افراد بیشتر باشد حکمرانی و فرمانروایی بیشتر و بهتر خواهد بود و و نگاه بعدی اینکه هر چه تعداد جمعیت کمتر باشد رفاه بیشتر خواهد بود این دو نگاه تا به امروز در جامعه در مورد جمعیت شکل گرفته است گرچه نظریات بسیار زیادی در مورد جمعیت شناسی وجود دارد که رفتارهای جمعیتی را تبیین می کند.

کاهشی شدن جمعیت ایران

این که امروزه به چه دلیل خانواده‌ها از تعداد ۷ فرزند به ۲ فرزند رسیده‌اند رفتارهایی است که در قالب نظریات جامعه‌شناسی جمعیت‌شناسی و روانشناسی گنجانده شده است و امروزه همه به این مسئله واقف هستیم که جمعیت کشور ایران در حال کم شدن است و تصمیماتی که در حوزه‌ی فرزندآوری و افزایش جمعیت اتخاذ شده به نتیجه‌ی قابل قبولی نرسیده است و همین امر باعث نگرانی‌هایی در بین و جامعه‌شناسان شده است و این که در این شرایط اقتصادی می‌توان فرزندآوری کردیا نه سوال بیشتر مردم است.

نگاه کشورها به مسئله جمعیت

در دنیا اقدامات بسیار خوبی در حوزه‌ی جمعیت‌شناسی انجام شده است و بسیاری از کشورهای اروپایی به جمعیت و افزایش جمعیت نگاه ویژه‌ای داشته‌اند.

در بحث سالمند شدن جمعیت نیز کشورهای پیشرفته مثل ژاپن در کتابی با عنوان (عصا در برابر سلاح) اینطور بیان می کند که و دیگر برای سلاح و جنگ هزینه نمی کنیم و هزینه برای سالمندان و پیری کشور خرج خواهد شد این نگاه ویژه‌ی ژاپن به پدیده‌ی سالمندی این کشور است.



در حوزه‌ی جمعیت‌شناسی ما دچار روزمرگی شده‌ایم همه‌ی حرف‌ها تکراری است در حوزه‌ی جمعیت ما یک قدم به جلو برداشته‌ایم و دو ۲ قدم به عقب برگشته‌ایم شاید نرخ باروری مقداری بالاتر رفته است اما نسبت به هزینه‌ای که در این زمینه در کشور شده است این میزان بسیار ناچیز است

در حوزه‌ی جمعیت‌شناسی ما دچار روزمرگی شده‌ایم همه‌ی حرف‌ها تکراری است در حوزه‌ی جمعیت ما یک قدم به جلو برداشته‌ایم و دو ۲ قدم به عقب برگشته‌ایم شاید نرخ باروری مقداری بالاتر رفته است اما نسبت به هزینه‌ای که در این زمینه در کشور شده است این میزان بسیار ناچیز است.

به همگرایی نرسیده‌ایم

ما هنوز در جمعیت‌شناسی به همگرایی نرسیده‌ایم بلکه واگرایی داشته‌ایم، برخی صاحب‌نظران معتقدند که باید جمعیت کم باشد تا رفاه بیشتری داشته باشیم و کیفیت زندگی بالاتر برود؛ این گروه معتقدند اگر جمعیت به جای ۸۰ میلیون ۵۰ میلیون باشد رفاه و کیفیت زندگی بهتری خواهیم داشت و ما به دنبال زندگی با کیفیت هستیم، اما برخی دیگر از صاحب‌نظران معتقدند با توجه به مساحت کشور و منابعی که داریم ما می‌توانیم جمعیت بیشتری داشته باشیم و با جمعیت زیاد عزت آفرینی کنیم چرا که متغیر جمعیت همواره یک متغیر افتخارآفرینی بوده است همان طور که در حکمرانی ها هر حکومتی که سرباز بیشتری داشت قلمرو بیشتری داشته است.

در مسئله‌ی جمعیت کشور، ما فرصتی برای خطا نداریم و چالش‌های جمعیتی مختص به کشور ما نیست بلکه مسئله‌ی جمعیت یک مسئله‌ی جهانیست که بیشتر کشورها گرفتار آن هستند.

پنجره‌ی جمعیتی بار اتفاق می‌افتد

پنجره‌ی جمعیتی در تاریخ هر کشوریک بار اتفاق می‌افتد و و جمعیت‌شناسان از آن به عنوان سود جمعیتی یاد می کنند چون مثل یک ابر بهاری باران زاست و در هر زمانی که این پنجره باز شود معجزه‌ی اقتصادی در آن کشور رخ می‌دهد این پنجره زمانی باز می‌شود که ۲/۳ جمعیت بین سنین ۱۵ تا ۶۴ سال باشد که در کشور ما این پنجره از سال ۱۳۸۴ باز شده است اما ما تا به امروز به درستی نتوانستیم از این سود اقتصادی بهره ببریم. پنجره‌ی جمعیتی مثل یک شمشیر دو لبه‌ست هم می‌تواند فرصت باشد و هم تهدید مثلا در کره‌ی جنوبی باعث معجزه‌ی اقتصادی شد اما در یمن باعث این رشد نشد.

به طور کلی در بحث جمعیت باید مردم اقناع شوند، باید روشنگری ایجاد شود تا نگاه مردم به جمعیت و فرزندآوری تغییر کند در مسئله‌ی جمعیت ما یک راه حل داریم جمعیت موتور توسعه است، درواقع بین اقتصاد و جمعیت رابطه ی مهمی وجود دارد. ما برای برون رفت از مساله جمعیت باید نرخ رشد اقتصادی را بالا ببریم تا مساله جمعیت کشور حل شود.

نوید زندگی برای نوزادان نارس؛

بخش NICU بیمارستان امام حسین (ع) تجهیز شد

مسئول تجهیزات پزشکی دانشگاه علوم‌پزشکی تربت‌حیدریه گفت: با هدف ارتقای سطح خدمات درمانی به نوزادان نارس و بهبود استانداردهای تجهیزات بخش مراقبت‌های ویژهٔ نوزادان (NICU) بیمارستان امام حسین (ع) تربت‌حیدریه، تجهیزات پزشکی سرمایه‌ای به ارزش پنج میلیارد ریال با حمایت هیئت امنای صرفه جویی ارزی به این بخش اختصاص یافت.

مهندس احسان شیدایی با اشاره به این که تجهیزات مذکور شامل ونتیلاتور نوزاد، انکوباتور نوزادان، فتوتراپی اینتنسیو و تخت احیای نوزاد می‌باشد، افزود: ونتیلاتور نوزاد در درمان بیماری‌های تنفسی نوزادان تاثیرگزار می‌باشد، انکوباتورهای جدید محیطی ایمن و با دمای کنترل شده را برای نوزادان فراهم می‌آورند و به حفظ دمای بدن نوزادان کمک می کنند و هم‌چنین دستگاه فوتوتراپی اینتنسیو نیز برای درمان زردی نوزادان به کار می‌رود و از عوارض ناشی از زردی پیشگیری می کند و تخت احیای نوزاد امکان انجام اقدامات حیاتی اولیه بر روی نوزادان را در شرایط اضطراری فراهم می‌آورد.

وی اظهار داشت: تأمین این تجهیزات گامی بزرگ در جهت افزایش شانس زنده ماندن نوزادان نارس در تربت‌حیدریه است و با توجه به اینکه سالانه بیش از ۲۵۰ نوزاد نارس از ساکنان تحت پوشش این دانشگاه متولد می‌شوند، این تجهیزات جدید نقش حیاتی در بهبود کیفیت مراقبت‌های درمانی و افزایش نرخ بقا در این نوزادان ایفا خواهد کرد.



ماهنامه روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه
انعکاس سلامت
شماره ۱۰ | آذر ۱۴۰۳
Novamber / December 2024

اخبار



در شهرستان مه ولات؛

خدمات رایگان بهداشتی به عشایر ارائه می شود

سرپرست شبکه بهداشت و درمن مه ولات گفت: بهورزان این شهرستان، به منظور ارائه خدمات بهداشتی، درمانی، آموزشی و حمایتی به عشایر در منطقه احمدآباد و گلستان در شهرستان مه ولات اعزام شدند و خدمات رایگان سلامت به این قشر جامعه ارائه نمودند. جواد جوانی گفت: این اقدام بشردوستانه با هدف ارائه خدمات رایگان بهداشتی، آموزشی و حمایتی به عشایر بویژه مادران باردار اجرا و خدمات رایگان سلامت به این عزیزان ارائه گردید.

وی همچنین تصریح کرد: مراقبت های مامایی لازم نیز برای این قشر انجام می شود، لذا خانم هایی که قصد بارداری دارند در صورت مراجعه به واحدهای بهداشتی علاوه بر بررسی وضعیت سلامت مادر و سوابق بارداری و ایمان قبلی، اندازه گیری قد و وزن، علایم حیاتی، معاینه فیزیکی، تحویل رایگان مکمل های دارویی، انجام واکسیناسیون مورد نیاز و ...، آموزش ها و توصیه های لازم جهت داشتن بارداری ایمن و تولد نوزاد سالم را دریافت می نمایند.

در دو سال گذشته صورت گرفت؛

کاهش بروز تب مالت در شهرستان مه ولات

سرپرست شبکهٔ بهداشت و درمان مه ولات از کاهش ۸۰ درصدی بروز تب مالت طی دو ساله گذشته در جمعیت انسانی این شهرستان خبر داد.

جواد جوانی با اشاره به این که نرخ میانگین ابتلا به تب مالت در کشور ۲۶ مورد در هر ۱۰۰ هزار نفر جمعیت می باشد، گفت: این میزان در سال های گذشته در سطح شهرستان مه ولات ۹۳ مورد در ۱۰۰ هزار نفر بوده است که خوشبختانه در طی دو سال اخیر با اقدام‌های کنترلی انجام شده به ۱۶ مورد در ۱۰۰ هزار نفر و به پایین‌تر از نرخ میانگین کشوری رسیده است. وی تصریح کرد: اطلاع رسانی عمومی، انجام هماهنگی های بین بخشی، واکسیناسیون کامل دام‌ها و برگزاری دوره‌های آموزشی برای دامداران و گروه‌های هدف این بیماری از جمله اقدام‌های موثر انجام شده برای کاهش موارد بروز تب مالت در سطح این شهرستان بوده است. وی در ادامه گفت: ضروری است دامداران گرامی برای جلوگیری از گسترش بیماری و کاهش ضررهای اقتصادی در اسرع وقت نسبت به گزارش بیماری به شبکهٔ دامپزشکی اقدام نمایند.

با حضور سرپرست و جمعی از اعضای هیئت رئیسهٔ دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه؛

سرپرست جدید شبکهٔ بهداشت و درمان شهرستان زاوه معرفی شد

در نشستی با حضور سرپرست و جمعی از اعضای هیئت رئیسهٔ دانشگاه علوم‌پزشکی تربت حیدریه و فرماندار و اعضای شورای اداری شهرستان زاوه، محمد امانی به‌عنوان سرپرست شبکهٔ بهداشت و درمان این شهرستان معارفه شد.

فرماندار شهرستان زاوه در این نشست با اشاره به اهمیت حوزهٔ سلامت در توسعهٔ منطقه گفت: تامین و حفظ سلامت یکی از اساسی‌ترین نیازهای جامعه است و در این مسیر باید بهترین امکانات با راحت‌ترین دسترسی مهیا شود.

مهندس محمد وفایی‌نژاد ادامه داد: در سالیان اخیر اتفاقات مثبت زیادی در حوزهٔ سلامت رقم خورده است و امیدواریم با تداوم این روند شاهد بهبود خدمات سلامت و افزایش رضایت مردم در شهرستان زاوه باشیم.

سرپرست دانشگاه علوم‌پزشکی تربت حیدریه نیز رعایت عدالت را اولویت نظام سلامت در منطقه دانست و اظهار داشت: مسیر توسعهٔ سلامت در شهرستان زاوه به خوبی ریل گذاری شده است و امیدواریم با برنامه‌ریزی مدون و لحاظ کردن اصل عدالت بتوانیم دستاوردهای بزرگی در این حوزه رقم بزنیم.

دکتر سجادرحیمی با قدردانی از تلاش‌های دکتر داود ایل‌بیگی در زمان تصدی مدیریت شبکهٔ بهداشت و درمان شهرستان زاوه بیان داشت:



دکتر سجادرحیمی با قدردانی از تلاش‌های دکتر داود ایل‌بیگی در زمان تصدی مدیریت شبکهٔ بهداشت و درمان شهرستان زاوه بیان داشت: بدون تردید درایت و تخصص آقای امانی در حوزهٔ سلامت می‌تواند مسیر روشنی را برای آیندهٔ بهداشت و درمان شهرستان زاوه فراهم نماید و مجموعهٔ مدیریتی دانشگاه علوم‌پزشکی نیز در این مسیر همراه و پشتیبان برنامه‌های شبکه خواهد بود

بدون تردید درایت و تخصص آقای امانی در حوزهٔ سلامت می‌تواند مسیر روشنی را برای آیندهٔ بهداشت و درمان شهرستان زاوه فراهم نماید و مجموعهٔ مدیریتی دانشگاه علوم‌پزشکی نیز در این مسیر همراه و پشتیبان برنامه‌های شبکه خواهد بود.

محمد امانی، سرپرست جدید شبکهٔ بهداشت و درمان زاوه هم در این نشست با قدردانی از حمایت و اعتماد دانشگاه علوم‌پزشکی و شورای اداری شهرستان زاوه، اذعان داشت: در مسیر رشد و ارتقای شاخص‌های سلامت در منطقه همهٔ توان خود را به کار خواهم گرفت و امیدوارم با هم‌افزایی و همدلی بتوانیم روزهای روشنی را در دفتر سلامت منطقه ثبت نماییم.

در نشست با مدیر گروه‌های تخصصی جامعه پزشکی تربت حیدریه عنوان شد:

افزایش تعامل نظام پزشکی و دانشگاه علوم پزشکی

در نشستی مشترک به‌میزبانی سازمان نظام پزشکی، مدیر گروه‌های تخصصی جامعهٔ پزشکی تربت حیدریه در گفت‌وگو با سرپرست دانشگاه علوم‌پزشکی به بررسی وضعیت خدمات پزشکی در شهرستان و چالش‌های این حوزه پرداختند.

رییس سازمان نظام پزشکی تربت حیدریه نیز در این نشست با قدردانی از مجموعهٔ دانشگاه علوم‌پزشکی در پیگیری مطالبه‌های جامعهٔ پزشکان بیان داشت: تعهد و تخصص دو شاخصهٔ مهم جامعهٔ پزشکی است که همواره در سخت‌ترین روزها در میدان خدمت به مردم حاضر بوده‌اند و وظیفهٔ خطیر خود را به نحو مطلوبی انجام داده‌اند.

دکتر محمدعلی خواجگی تعامل مثبت نظام پزشکی و دانشگاه علوم‌پزشکی را یک مزیت بزرگ در شهرستان تربت حیدریه برشمرد و عنوان داشت: خوشبختانه مجموعهٔ دانشگاه علوم‌پزشکی همراهی مثبتی با این سازمان داشته و پزشکان نیز علی‌رغم وجود برخی از مشکلات در حوزهٔ کاری، تعهدهای خود را اجرایی نموده و در مراکز درمانی تحت پوشش دانشگاه خدمات خود را به شکل مناسبی ارائه کرده‌اند.



سرپرست دانشگاه علوم‌پزشکی تربت حیدریه در این نشست با تاکید بر اهمیت هم‌افزایی در رفع چالش‌ها گفت: پزشکان بدنهٔ اصلی نظام سلامت هستند و باید شرایطی را فراهم کنیم تا حقوق متقابل بیمار و پزشک رعایت شود.

دکتر سجادرحیمی از برگزاری جلسه‌های منظم با پزشکان به‌عنوان یک سرفصل مهم در برنامه‌های اجرایی خود نام برد و افزود: تعامل و گفت‌وگو امکان دستیابی به راه‌حل‌های مناسب را فراهم می‌کند و در رفع مشکلات حوزهٔ پزشکان نیز از همین رویه استفاده خواهیم کرد.

این مقام مسئول اضافه کرد: همهٔ تلاش خود را برای احقاق حقوق جامعهٔ پزشکی به کار خواهیم بست اما باید توجه داشته باشیم که متضرر نشدن بیماران در اولویت است و باید از همهٔ توان خود برای ارتقای شاخص رضایت مردم استفاده کنیم.

ماهنامه روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه
انعکاس سلامت
آذر ۱۴۰۳ | شماره ۱۰
November / December 2024

کارشناس مسئول بیماری‌های آمیزشی؛

ایران در زمینهٔ اچ آی وی خوب عمل کرده است

کارشناس مسئول بیماری‌های آمیزشی معاونت بهداشت دانشگاه علوم‌پزشکی مشهد با اشاره به این که ایران در زمینهٔ اچ‌آی‌وی بسیار خوب عمل کرده است، گفت: اچ‌آی‌وی در دنیا دیگر بیماری غیر قابل درمان نیست و به‌راحتی به کمک داروها کنترل می‌شود. دکتر علی حسین‌پور، در همایش روبان قرمز با هدف افزایش آگاهی عمومی نسبت به بیماری اچ‌آی‌وی و کاهش پیشرفت این بیماری در منطقه در محل سالن ابن سینا برگزار شد، خاطرنشان کرد: راه‌کارهای کنترل و دسترسی به آمار بیماری‌های آمیزشی سخت است و با پنهان شدن بیماری، درصورتی که اقدام‌های موثر در خصوص جلوگیری و کنترل آنها صورت نگیرد بیماری‌های آمیزشی، یکی از معضل‌های مهم در بیماری‌های آینده خواهد بود.



وی ادامه داد: انگ و تبعیض اجتماعی به بیماران مبتلا به اچ‌آی‌وی مثبت و گرفتن حق زندگی و جداسازی آنان از خانواده اصلا درست نیست و باید دانست که این بیماری مخصوص قشر خاصی از جامعه نیست و نمی‌توان گفت کسی که اعتیاد دارد قطعا به این ویروس مبتلا خواهد شد؛ بلکه تحت شرایط محافظت نشده و عامل‌های انتقال، هر شخصی احتمال مبتلا شدن به این ویروس را خواهد داشت.

عضو هیات علمی دانشکده پرستاری و مامایی پاسخ می دهد؛

آشنایی با بیماری ایدز، درمان و مراقبت‌های آن

مائده مقرب زاده

فرصتی فراهم شد تا درباره بیماری ایدز، راه‌های پیشگیری، درمان و مراقبت از مبتلایان صحبت کنیم. دکتر خیزران میری؛ عضو هیات علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه و ریس کمیسون آموزش نظام پرستاری شهرستان تربت حیدریه، در گفتگوی پیش رو همراه ما هستند.

اگر اجازه بدهید، از ابتدا شروع کنیم. ایدز چیست و چه تفاوتی با HIV دارد؟

حتماً. موضوع ایدز یکی از مهم‌ترین مباحث در حوزه سلامت عمومی است و آگاهی بخشی درباره آن ضرورت دارد. ایدز یا سندرم نقص ایمنی اکتسابی مرحله‌ی پیشرفته‌ی عفونت با ویروس HIV است. HIV ویروسی است که به سیستم ایمنی بدن حمله کرده و سلول‌های خاصی به نام CD۴ را هدف قرار می‌دهد. با کاهش تعداد این سلول‌ها، بدن به تدریج توانایی مقابله با عفونت‌ها و بیماری‌ها را از دست می‌دهد. اگر درمان نشود، HIV می‌تواند به ایدز منجر شود، اما با درمان‌های مدرن، بسیاری از افراد مبتلا به HIV هرگز به این مرحله نمی‌رسند.

چه عواملی باعث انتقال HIV می‌شود؟

انتقال HIV از چند مسیر اصلی صورت می‌گیرد:
تماس جنسی محافظت‌نشده: بیشترین موارد انتقال از این طریق رخ می‌دهد.
استفاده از سرنگ‌های مشترک: میان افراد مصرف کننده مواد تزریقی.
انتقال از مادر به کودک: در دوران بارداری، زایمان یا شیردهی.
انتقال از طریق خون یا فرآورده‌های خونی آلوده: البته این مورد با پیشرفت روش‌های آزمایشگاهی و غربالگری در مراکز درمانی بسیار نادر شده است.

آیا تماس‌های معمولی مثل دست دادن یا استفاده از وسایل مشترک می‌تواند عامل انتقال باشد؟

خیر، این یک تصور اشتباه است. HIV از طریق تماس‌های روزمره، دست دادن، در آغوش گرفتن، بوسیدن، استفاده از ظروف مشترک یا نیش حشرات منتقل نمی‌شود.

پیشگیری از ابتلا به HIV چگونه امکان‌پذیر است؟

پیشگیری شامل چند اقدام کلیدی است:
استفاده از وسایل محافظتی: مثل کاندوم در روابط جنسی.
آزمایش‌های منظم: افرادی که در معرض خطر هستند باید به‌طور دوره‌ای آزمایش دهند.
پیشگیری دارویی: داروهای پیشگیری قبل از مواجهه (PrEP) یا بعد از مواجهه (PEP) برای افرادی که در معرض خطر بالا هستند توصیه می‌شود.
آموزش و آگاهی بخشی: اطلاع‌رسانی درباره مسیرهای انتقال و پیشگیری از آن نقش بسیار مهمی دارد.

فرض کنیم فردی به HIV مبتلا شده است، وضعیت او چگونه مدیریت می‌شود؟

مدیریت HIV با شروع به موقع درمان ضدویروسی (ART) انجام می‌شود. این داروها ویروس را سرکوب می‌کنند، سطح آن را در بدن به حدی کاهش می‌دهند که قابل شناسایی نیست و مانع از پیشرفت بیماری به سمت ایدز می‌شوند. علاوه بر مصرف منظم داروها، مراجعه دوره‌ای به پزشک و انجام آزمایش‌های منظم برای بررسی وضعیت سیستم ایمنی و سطح ویروس بسیار اهمیت دارد.

آیا درمان ART می‌تواند HIV را کاملاً از بدن حذف کند؟

نه، درمان ART نمی‌تواند ویروس را به طور کامل از بدن حذف کند، اما می‌تواند سطح ویروس را تا حدی پایین بیاورد که هم سلامت فرد حفظ شود و هم احتمال انتقال به دیگران تقریباً به صفر برسد. به همین دلیل درمان به موقع و پایبندی به آن اهمیت زیادی دارد.



چه مراقبت‌هایی برای حمایت از افراد مبتلا به HIV توصیه می‌کنید؟

مراقبت از مبتلایان شامل چند جنبه است:
سلامت جسمی: مصرف منظم داروها، تغذیه مناسب، ورزش و جلوگیری از عفونت‌های فرصت‌طلب.
سلامت روانی: بسیاری از مبتلایان با انگ و تبعیض مواجه می‌شوند که می‌تواند بر روحیه‌شان اثر منفی بگذارد. حمایت روان‌شناسی و اجتماعی از این افراد ضروری است.
آموزش خانواده و دوستان: نزدیکان فرد باید درباره HIV آموزش ببینند تا به حمایت از او بپردازند و از تبعیض پرهیز کنند.

بسیاری از مردم هنوز دیدگاه‌های منفی یا اشتباه درباره HIV دارند، چطور می‌توان این انگ را کاهش داد؟

آموزش و آگاهی بخشی نقش کلیدی دارد. رسانه‌ها، نظام آموزشی و سازمان‌های بهداشتی باید اطلاعات درست را درباره HIV و ایدز منتشر کنند. همچنین، باید فرهنگ همدلی و حمایت از مبتلایان ترویج شود. بیماری ایدز پایان زندگی نیست؛ افراد مبتلا با درمان و مراقبت مناسب می‌توانند زندگی سالم و طولانی داشته باشند.

در پایان، اگر نکته‌ای هست که می‌خواهید اضافه کنید، بفرمایید.

فقط می‌خواهم تأکید کنم که HIV و ایدز مسائلی هستند که با آگاهی و دانش می‌توان آن‌ها را کنترل کرد. همه‌ی ما وظیفه داریم به جای قضاوت یا ترس، به آموزش و حمایت از مبتلایان بپردازیم. امیدوارم این گفتگو به درک بهتر مخاطبان از این موضوع کمک کند.
BottomofForm.

اخبار



رئیس مرکز بهداشت شهرستان:

چالش اصلی HIV، عدم‌شناسایی مبتلایان است

ریس مرکز بهداشت شهرستان تربت حیدریه گفت: اصلی‌ترین چالش بیماری اچ‌آی‌وی عدم شناسایی مبتلایان است.
مرتضی عباسی با اشاره به رایگان بودن آزمایش‌ها و درمان این بیماری افزود: با اینحال بیماران دوست ندارند شناسایی شوند. وی با اشاره به پویش «من هم تست اچ. آی.وی می‌دهم»، بیان کرد: این پویش از ۲۰ آبان‌ماه آغاز شد و تا ۲۰ آذرماه امسال ادامه دارد، شهروندان می‌توانند با مراجعه به مرکز مشاوره بیماری‌های رفتاری واقع در خیابان باغ‌سلطانی تربت‌حیدریه و مرکز خدمات جامع سلامت «مسلم ابن عقیل» به صورت رایگان و کاملاً محرمانه با انجام آزمایش به این پویش بپیوندند. ریس مرکز بهداشت تربت حیدریه هدف از اجرای این پویش را تشدید بیماریابی، کاهش انگ اجتماعی، افزایش آگاهی عمومی و تشویق افراد به انجام آزمایش ویروس ایدز عنوان کرد. عباسی افزود: همکاری همه سازمان‌ها و نهادهای شهرستان تربت‌حیدریه در اجرای برنامه‌های آموزشی و بیماریابی برای موفقیت این پویش ضروری است.

در تربت‌حیدریه؛

۱۴ مبتلا به اچ.آی.وی زیر پوشش خدمات درمانی هستند

معاون فنی معاونت بهداشت دانشگاه علوم‌پزشکی تربت‌حیدریه گفت: ۱۴ مبتلا به اچ.آی.وی در مناطق زیر پوشش این دانشگاه که از ۱۰ سال گذشته شناسایی شده‌اند، خدمات درمانی دریافت می‌کنند.
محمدرضا اعتصامی‌راد افزود: ۴۴ هزار مبتلا به اچ.آی.وی در کشور پیش‌بینی شده است که تاکنون ۲۵ هزار نفر از آنان شناسایی شده‌اند.
وی تعداد مبتلایان به اچ.آی.وی پیش بینی شده در تربت‌حیدریه را ۱۲۰ نفر عنوان کرد که مبتلایان شناسایی شده ۱۳ درصد از این تعداد است. وی ادامه داد: وظیفه ما شناسایی افراد پرخطر بوده و این کار در مراکز مشاوره بیماری‌های رفتاری به صورت رایگان در حال انجام است و نتایج آزمایش نیز به صورت محرمانه و تنها به خود بیمار اعلام می‌شود.
اعتصامی‌راد در تبیین مفهوم گروه‌های پرخطر در بیماری اچ.آی.وی گفت: معتادان تزریقی، افرادی که شرکای جنسی متعدد دارند، استفاده از خدمات دندانپزشکی غیر بهداشتی، خدمات غیر مجاز زیبایی در آرایشگاه‌های زیرزمینی و خالکوبی از عوامل خطر ابتلا به ایدز است.

انعکاس سلامت
ماهنامه روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه
شماره ۱۰ | آذر ۱۴۰۳
Novamber / December 2024

چالش‌های محققان در تولید دانش در حوزه سلامت

اجتماعی‌سازی؛ حلقه مفقوده پژوهش‌های دانشگاهی

گردآورنده: حسین میری

در دنیای امروز، پژوهش‌های دانشگاهی به عنوان یکی از ارکان اصلی پیشرفت‌های علمی و فناوری شناخته می‌شوند. اما در کنار تولید دانش جدید، یکی از چالش‌های اساسی که محققان و دانشگاه‌ها با آن مواجه هستند، اجتماعی‌سازی و کاربردی کردن این پژوهش‌ها به منظور بهبود کیفیت زندگی مردم و ارتقاء سلامت جامعه است. در این مقاله، به بررسی اهمیت اجتماعی‌سازی و کاربردی شدن پژوهش‌های دانشگاهی در حوزه سلامت می‌پردازیم.

۱. نیاز به ارتباط بین علم و جامعه

پژوهش‌های دانشگاهی در حوزه سلامت باید فراتر از محیط‌های آکادمیک عمل کنند و به نیازهای واقعی جامعه پاسخ دهند. بسیاری از یافته‌های علمی به دلیل عدم ارتباط موثر با سیاست‌گذاران، پزشکان و عموم مردم به فراموشی سپرده می‌شوند. بنابراین، ایجاد پل ارتباطی بین دانشگاه‌ها و جامعه، از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است. این ارتباط می‌تواند از طریق برگزاری کارگاه‌ها، سمینارها و برنامه‌های آموزشی تحقق یابد.

۲. تأثیر بر سیاست‌گذاری‌های بهداشتی

پژوهش‌های دانشگاهی می‌توانند به عنوان مبنای علمی برای سیاست‌گذاری‌های بهداشتی عمل کنند. اطلاعات و داده‌های حاصل از این پژوهش‌ها می‌توانند به تصمیم‌گیرندگان کمک کنند تا سیاست‌هایی مؤثر و مبتنی بر شواهد را تدوین کنند. به عنوان مثال، پژوهش‌هایی که به بررسی شیوع بیماری‌ها، عوامل خطر و نیازهای بهداشتی جامعه می‌پردازند، می‌توانند به توسعه برنامه‌های پیشگیری و درمان کمک کنند.

۳. ارتقا آگاهی عمومی

اجتماعی‌سازی پژوهش‌های دانشگاهی در حوزه سلامت می‌تواند به ارتقاء آگاهی عمومی در مورد مسائل بهداشتی کمک کند. با اطلاع‌رسانی و آموزش جامعه در مورد یافته‌های علمی، مردم می‌توانند تصمیمات بهتری در مورد سلامتی خود بگیرند. این امر به ویژه در زمینه‌هایی مانند تغذیه، ورزش و پیشگیری از بیماری‌ها اهمیت دارد.

۴. تقویت همکاری‌های بین رشته‌ای

پژوهش‌های سلامت به طور طبیعی نیازمند همکاری بین رشته‌ای هستند. اجتماعی‌سازی این پژوهش‌ها می‌تواند به ایجاد شبکه‌های همکاری بین دانشگاه‌ها، مراکز تحقیقاتی، سازمان‌های غیر دولتی و بخش خصوصی کمک کند. این همکاری‌ها می‌توانند به تبادل دانش و تجربیات، افزایش نوآوری و توسعه راهکارهای جامع برای مشکلات بهداشتی منجر شوند.

۵. پاسخگویی به چالش‌های جهانی

در دنیای امروز، چالش‌های بهداشتی مانند پاندمی‌ها، تغییرات اقلیمی و بیماری‌های غیرواگیر به یک معضل جهانی تبدیل شده‌اند. پژوهش‌های دانشگاهی باید به گونه‌ای طراحی شوند که بتوانند به این چالش‌ها پاسخ دهند. اجتماعی‌سازی این پژوهش‌ها به ما این امکان را می‌دهد که از دانش علمی برای حل مشکلات جهانی استفاده کنیم و به بهبود سلامت عمومی در سطح جهانی کمک کنیم.

نتیجه‌گیری

اجتماعی‌سازی و کاربردی کردن پژوهش‌های دانشگاهی در حوزه سلامت نه تنها به بهبود کیفیت زندگی مردم کمک می‌کند، بلکه به توسعه پایدار جامعه نیز منجر می‌شود. برای دستیابی به این هدف، لازم است که دانشگاه‌ها، پژوهشگران و سیاست‌گذاران با یکدیگر همکاری کنند و تلاش کنند تا یافته‌های علمی به صورت مؤثر در جامعه به کار گرفته شوند. تنها در این صورت است که می‌توانیم به آینده‌ای سالم‌تر و پایدارتر دست یابیم.



اطلس شاخص‌های سلامت

ابزاری کلیدی برای پایش و ارزیابی وضعیت سلامت جامعه

اطلس شاخص‌های سلامت دانشگاه، به‌عنوان یک ابزار جامع و استراتژیک، نقش حیاتی در پایش و ارزیابی وضعیت سلامت جامعه ایفا می‌کند. این اطلس با ارائه داده‌ها و تحلیل‌های آماری دقیق، امکان شناسایی نقاط قوت و ضعف در نظام سلامت را فراهم کرده و بستری برای برنامه‌ریزی و سیاست‌گذاری مبتنی بر شواهد ایجاد می‌کند.

در دنیای امروز که اطلاعات و داده‌ها نقش کلیدی در تصمیم‌گیری‌های مدیریتی دارند، استفاده از اطلس شاخص‌های سلامت به دانشگاه‌ها و مراکز علمی این امکان را می‌دهد تا ضمن تحلیل روندها و الگوهای سلامت، راهکارهای مؤثرتری برای بهبود وضعیت سلامت جامعه تدوین نمایند. این ابزار همچنین زمینه‌ساز ارتقای کیفیت خدمات، شفافیت در عملکرد و تقویت ارتباط میان سطوح مختلف نظام سلامت است.

پایش مستمر سلامت جامعه

اطلس شاخص‌های سلامت به‌عنوان ابزاری برای رصد وضعیت سلامت جمعیت در مناطق مختلف، اطلاعات دقیقی درباره شاخص‌هایی مانند بیماری‌ها، مرگ‌ومیر، عوامل خطر، و دسترسی به خدمات بهداشتی ارائه می‌دهد.

این پایش مداوم امکان شناسایی تغییرات زمانی و مکانی در وضعیت سلامت جامعه را فراهم می‌کند و به مدیران کمک می‌کند تا در صورت بروز مشکلات یا روندهای منفی، مداخلات فوری انجام دهند.

اطلس، ابزاری برای پایش عملکرد دانشگاه و مراکز تابعه آن است. این ابزار با ارائه اطلاعات دقیق و شفاف، پاسخگویی مدیران را در قبال جامعه و مسئولان بالادستی افزایش می‌دهد. همچنین، به کارگیری این داده‌ها در گزارش‌دهی، سطح تعامل بین مردم و نهادهای ارائه‌دهنده خدمات بهداشتی را بهبود می‌بخشد.

تحلیل داده‌های سلامت

یکی از قابلیت‌های کلیدی اطلس، فراهم کردن داده‌های پردازش‌شده و قابل تحلیل است. این داده‌ها می‌توانند برای شناسایی الگوهای بیماری، بررسی عوامل مؤثر بر سلامت و تحلیل عوامل اجتماعی و محیطی مرتبط استفاده شوند. تحلیل‌های مبتنی بر داده‌های اطلس به برنامه‌ریزان کمک می‌کند تا ریشه مشکلات سلامت را شناسایی کنند و راه‌حل‌های مناسب‌تری ارائه دهند.

برنامه‌ریزی و سیاست‌گذاری

اطلس به‌عنوان یک منبع اطلاعاتی جامع، امکان برنامه‌ریزی دقیق‌تر و سیاست‌گذاری مؤثرتر را فراهم می‌کند. به‌عنوان مثال، شناسایی مناطقی که با کمبود خدمات بهداشتی مواجه‌اند، به دانشگاه کمک می‌کند تا منابع و خدمات را به‌صورت هدفمند در این مناطق توزیع کند. همچنین، اطلاعات حاصل از اطلس می‌تواند به تدوین برنامه‌های ملی و منطقه‌ای برای بهبود سلامت کمک کند.

ارزیابی عملکرد

اطلس ابزار قدرتمندی برای ارزیابی کیفیت و کمیت خدمات بهداشتی ارائه‌شده است. مدیران می‌توانند عملکرد مراکز بهداشتی-درمانی را با استفاده از داده‌های اطلس مقایسه کنند و نقاط ضعف و قوت را شناسایی کنند. این کار به شفافیت عملکرد سازمان و ارتقای کیفیت خدمات کمک می‌کند.

همکاری‌های بین‌بخشی

اطلس شاخص‌های سلامت، بستری برای هماهنگی و همکاری بین بخش‌های مختلف دانشگاه و همچنین سازمان‌های مرتبط مانند شهرداری، سازمان بهزیستی و سایر نهادهای مرتبط فراهم می‌کند. دسترسی به اطلاعات مشترک، امکان تدوین برنامه‌های مشترک و اجرای مداخلات مؤثرتر را تسهیل می‌کند.

اطلس شاخص‌های سلامت نه تنها ابزاری برای گردآوری داده‌ها، بلکه منبعی برای ارائه بینش‌های ارزشمند به مدیران، برنامه‌ریزان و پژوهشگران در حوزه سلامت است. این کاربردها، نقش کلیدی اطلس را در بهبود و ارتقای نظام سلامت برجسته می‌کند. ۴. افزایش پاسخگویی:

به طور کلی اطلس، ابزاری برای پایش عملکرد دانشگاه و مراکز تابعه آن است.

این ابزار با ارائه اطلاعات دقیق و شفاف، پاسخگویی مدیران را در قبال جامعه و مسئولان بالادستی افزایش می‌دهد. همچنین، به کارگیری این داده‌ها در گزارش‌دهی، سطح تعامل بین مردم و نهادهای ارائه‌دهنده خدمات بهداشتی را بهبود می‌بخشد.

کلام آخر

دستاوردهای اطلس شاخص‌های سلامت، فراتر از ارائه داده‌های آماری است. این ابزار به‌طور مستقیم در بهبود نظام سلامت، ارتقای مدیریت، توسعه پژوهش‌ها و افزایش رفاه عمومی تأثیرگذار است. با استفاده مناسب از این دستاوردها، می‌توان گام‌های مؤثری در جهت تحقق اهداف سلامت پایدار و عدالت در سلامت برداشت.

محمدرضا اعتصامی‌راد
معاون فنی معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه

ماهنامه روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه
انعکاس سلامت
آذر ۱۴۰۳ | شماره ۱۰
November / December 2024

روغن مناسب، غذای سالم، خانواده سالم

آیا روغن مصرفی تان سالم است؟

مریم بوری آبادی:

در بین روغن های موجود در بازار، همیشه انتخاب روغن سالم برای ما یک تردید بوده است. به طور کلی هر چه روغن مصرفی شما اسیدهای چرب اشباع کمتری داشته باشد برای مصرف سالم تر است زیرا میزان بالای اسید چرب اشباع عامل ایجاد سرطان و گرفتگی عروق می باشد.

بررسی انواع روغن های موجود در بازار :

روغن کانولا: کانولا به علت داشتن نسبت امگا۶ به امگا۳ مناسب،منجر به کاهش خطر ابتلا به بسیاری از بیماری ها مانند بیماری های قلبی-عروقی، سرطان، بیماری های التهابی و خود ایمنی میشود. این روغن حاوی میزان بالای فیتواسترول طبیعی میباشد.(کاهش دهنده کلسترول) از این رو در زمره بهترین روغن ها از لحاظ خواص تغذیه ای می باشد.
روغن مخلوط :روغن مخلوط، یکی از گزینه های انتخابی خوب برای پخت و پز به دلیل اسید های چرب متفاوت و مورد نیاز بدن است روغن مخلوط اکثرا ترکیبی از روغن های آفتابگردان، سویا و کانولا است. روغن های مخلوطی ارزش تغذیه ای بالاتری دارند که در فرمولاسیون آنها روغن کانولا با درصد بالایی استفاده شده باشد. پس از روغن کانولا که دارای ارزش تغذیه ای بالایی میباشد، استفاده از روغن های مخلوط نیز توصیه میگردد.
روغن سرخ کردنی : روغن های سرخ کردنی روغن هایی هستند که بصورت یک روغن یا ترکیبی از روغن های با مقاومت حرارتی بالا تولید میگردند. این روغن ها به شکلی فرموله میشوند که قابلیت حفظ پایداری و کیفیت را در طول مدت سرخ کردن داشته باشند. این روغن ها فقط باید در زمان سرخ کردن در دمای بالا استفاده شود.
روغن نیمه جامد نباتی: این روغن عمدتا ترکیبی از روغن های پالم، سویا، کانولا و آفتابگردان می باشد. در حال حاضر این روغن با اشباعیت کمتر از ۲۵ درصد و زیرو ترانس (ترانس کمتر از دو درصد) تولید می شود و عمدتا در پخت و پز و گاهی بعنوان روغن سرخ کردنی نیز مصرف می شود. روغن جامد و نیمه جامد هیدروژنه حاوي اسيدهاي چرب اشباع و اسيدهاي چرب ترانس است که خطر ابتلا به بيماريهاي قلبي-عروقي و سرطان را افزايش مي دهد.



روغن حیوانی (گاوی- گوسفندی): روغن حيواني داراي كلسترول بوده، همچنين نسبت درصد اسيد چرب اشباع به غير اشباع در آن ها در مقايسه با روغن هاي گياهي بالاتر است که موجب افزايش چربی خون ميشود. لذا با توجه به شرايط سني و جسماني فرد مصرف كننده، به صورت محدود منعي ندارد اما به طور كلي توصيه نمي شود. اين روغن اسيدهاي چرب ضروري براي بدن را تأمين نمي كند.

پاسخ به چند سوال:

ایرادروغن گیری ها مانند روغن کنجد در حضور مشتری چیست؟
۱- دانه ها میتوانند حاوی مقادیر بالایی از آفت کشها و سموم سرطانزای ناشی از رطوبت و کپک مانند آفلاتوکسین باشند. ۲- بسته بندی مناسب و نگهداری طولانی مدت ندارند و زودتر از روغن کنجد تصفیه شده کارخانه ای یا صنعتی فاسد میشوند. ۳- دانه های کنجد بدون پاک کردن یا بوجاری و شستشو به دستگاه روغنکشی منتقل میشوند لذا آلودگی های قارچی یا میکروبی دانه ها مستقیما وارد روغن شده و بیماری زا هستند.

آیا روغن مایع در رگ ها هم رسوب می کند؟

پاسخ: گرفتگی رگها ناشی از رسوب کلسترول خون میباشد و ارتباطی به نقطه ذوب آنها و روان بودن در دمای محیط ندارد. روغن های مایع به دلیل وجود اسیدهای چرب غیر اشباع در ترکیبشان در مقابل حرارت بالا و اکسیژن هوا ایجاد ترکیبات پلیمری می نمایند که این ترکیبات چسبنده بوده و به سطوح می چسبد. با توجه به اینکه دمای بدن ۳۷ درجه سانتیگراد است، لذا در این دما هیچگونه مشکلی نداشته و برای بدن مفید هستند.

آیا در روغن‌هاي گياهي مايع از پارافين خوراكي استفاده مي‌شود؟

پاسخ: خیر، متاسفانه این موضوع یک باور غلط عامیانه است. وجود هر گونه روغن معدنی مانند پارافین در روغن های خوراکی ممنوع می باشد و همواره توسط سازمان های نظارتی و شرکت های تولید کننده مورد کنترل قرار میگیرد. از طرفی به دلیل قیمت بالاتر پارافین به نسبت روغن خوراکی اضافه کردن آن توجیه اقتصادی ندارد.

چربی های مرئی در مقابل چربی های نامرئی!

آیا می دانید سهم قابل توجهی از تغذیه ما را چربی های نامرئی تشکیل می دهد، که می تواند باعث افزایش انرژی دریافتی و اضافه وزن شود؟
چربی ها و روغن های مرئی، با چشم قابل رویت هستند؛ مثل روغن های پخت و پز، کره ها، چربی روی گوشت و... اما سهم زیادی از چربی مصرفی ما را روغن های نامرئی شامل می دهند که با چشم قابل مشاهده نیستند و در هر دو منبع مواد غذایی گیاهی (شامل: غلات، حبوبات، آجیل) و مواد غذایی حیوانی (شامل: محصولات شیر، گوشت، ماهی و تخم مرغ) موجود هستند. باید توجه داشته باشیم که در محصولات آماده مانند چیپس، بیسکویت یا سایر مواد غذایی که نیاز به روغن در پخت و پز آن ها می باشد، میزان روغن نامرئی بستگی به برچسب تغذیه ای آن دارد و در غذاهایی که روزانه استفاده می شود، بسته به شیوه ای که برای پخت مواد غذایی استفاده شده است، میزان مصرف روغن متفاوت است؛ به طور مثال: غذا های سرخ کردنی که روغن به طور کامل در بافت ماده غذایی وارد می شود، درصد روغن پنهان یا نامرئی بسیار بالایی دارد. بنابراین برای حفظ سلامتی بهتر است، به روغن های نامرئی مواد غذایی بیشتر توجه کنیم و بیشتر غذاها را به صورت آبپز، بخارپز و یا با روغن بسیار کم بپزیم و تا حد امکان از غذاهای سرخ کرده و پر روغن پرهیز کینم.

حانیه توتونی، کارشناس تغذیه



مدیر غذا و داروی دانشگاه خبر داد:

کشف و ضبط هزار قلم محصولات لبنی غیر مجاز

مدیر غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه گفت: به دنبال اعلام کارکنان ایستگاه بازرسی شهید شیردل کامه و حضور کارشناس این مدیریت، هزار قلم محصولات لبنی تاریخ گذشته شامل ماست و پنیر به ارزش ۶۰۰ میلیون ریال از یک دستگاه کامیون کشف و ضبط شد.
دکتر شیما نصرالله الحسینی افزود: کامیون حامل این مواد که از شهر زابل در استان سیستان و بلوچستان به سمت نیشابور در حال تردد بود ،پس از احراز غیرمجاز بودن محموله متوقف و پروندهٔ متهم نیز به ادارهٔ تعزیرات حکومتی شهرستان ارجاع داده شد. مدیر غذا و داروی دانشگاه در پایان تصریح کرد: سلامت مردم مهم‌ترین اولویت این مدیریت است و هم‌شهریان در صورت مشاهدهٔ هر گونه تخلف در حوزهٔ غذا و دارو، موارد را برای پیگیری کارشناسان با سامانهٔ ۱۹۰ در میان بگذارند.

نکته



نیازهای تغذیه‌ای سالمندان

از تغذیه سالمندان چه می دانید؟ مصرف چه غذاهایی به ما کمک می کند در دوران سالمندی دچار بیماری های مزمن نشویم؟ صرف نظر از سن و سال، تغذیه خوب بسیار حیاتی است؛ زیرا به ما برای انجام کارهای روزانه انرژی می دهد، می تواند به کنترل وزن کمک کند و همچنین به پیشگیری از برخی بیماری های دوره سالمندی کمک می کند.
۱. در افراد مسن مصرف روزانه ۶ تا ۸ لیوان آب برای پیشگیری از یبوست و کم آبی توصیه می شود زیرا افراد مسن علیرغم کم نیاز واقعی به مایعات کمتر احساس تشنگی می کنند و به همین دلیل بیشتر مستعد کم آبی و یبوست هستند.
۲. با افزایش سن نیاز به انرژی کمتر می شود افراد مسن فعالیت بدنی کمتری دارند و در نتیجه نیازمند غذای کمتری برای ثابت نگه داشتن وزنشان هستند بنابراین بهتر است از غذاهای کم حجم و مغذی استفاده کنند به جای چربی و شیرینی جات.
۳. پروتئین مورد نیاز بدن باید از منابع با کیفیت بالا مانند گوشت کم چرب، مرغ، ماهی، سفیده تخم مرغ؛ فراورده لبنی، غلات و حبوبات تأمین گردد.
۴. مصرف چربی ها باید محدود گردد.
۵. جذب کلسیم و ویتامین دی با افزایش سن کاهش میابد بنابراین با افزایش سن نیاز بدن به مصرف منابع کلسیمی و ویتامین دی افزایش میابد که در گروه جگر و روغن کبد ماهی موجود است.
۶. با افزایش سن توانایی جذب ویتامین ب ۱۲ کاهش میابد که مصرف گوشت قرمز ماهی شیر و تخم مرغ منبع ویتامین ب ۱۲ است.
۷. کم خونی فقر آهن در سالمندی شیوع کمتر دارد. آهن در زرده تخم مرغ، گوشت، ماهی، جگر، حبوبات، سبزی های تیره مانند جعفری و گشنیز موجود است.
۸. مصرف روی در سالمندان پایین است. برخی داروهای دوران سالمندی جذب روی را در بدن کاهش می دهند. جگر، گوشت، شیر، گندم، حبوبات منبع غنی روی هستند، برخی علائم کمبود روی مانند کاهش حس چشایی و انواع درماتیت ها هستند.
۹. منیزیم یکی از املاح مؤثر در استحکام و توده عضلانی هستند کمبود این عنصر سبب مشکلات تغذیه‌ای در سالمندان می شود منابع غنی آن شامل آجیل، سویا، ذرت، اسفناج، نخود سبز، جگر، گوشت گاو می باشد.
کارشناس پرستاری مرکز بهداشت شهرستان تربت حیدریه

انعکاس سلامت
ماهنامه روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه
شماره ۱۰ | آذر ۱۴۰۳
Novamber / December 2024

تأثیر چاقی بر سلامت کودکان:

راهکارهای عملی برای درمان و پیشگیری با بازی

مونا نعمتی زاده

چاقی در کودکان یکی از چالش‌های عمده بهداشتی است که نیازمند توجه فوری و اقدامات مؤثر است. از اصلاح رژیم غذایی گرفته تا افزایش فعالیت بدنی، همه این‌ها به‌طور مستقیم بر کاهش چاقی کودکان تأثیر دارند. علاوه بر این، بازی‌های جذاب می‌توانند به‌عنوان یک روش سرگرم‌کننده برای افزایش تحرک و تغییر عادات غذایی مفید باشند. در این مقاله، به بررسی راهکارهای عملی برای پیشگیری و درمان چاقی کودکان پرداخته‌ایم و بازی‌های جالب برای هر کدام از این راهکارها پیشنهاد داده‌ایم.

۱. اصلاح تغذیه: کلید پیشگیری و درمان چاقی

برای کاهش چاقی در کودکان، اصلاح رژیم غذایی یکی از مهم‌ترین اقدامات است. آگاهی دادن به کودکان در مورد غذاهای سالم و ایجاد عادات غذایی مناسب باید از سنین پایین شروع شود.

راهکارهای عملی:

افزایش مصرف میوه و سبزیجات:

والدین می‌توانند به کودکان کمک کنند تا میوه‌ها و سبزیجات بیشتری مصرف کنند. این مواد غذایی سرشار از ویتامین‌ها، مواد معدنی و فیبر هستند و به کنترل وزن کمک می‌کنند.

- **کاهش مصرف غذاهای فرآوری‌شده:**

کاهش مصرف فست‌فودها و غذاهای پرکالری بسیار ضروری است. والدین باید به‌جای این غذاها، از غذاهای خانگی استفاده کنند.



فعالیت ویژه:

- **بازی "سبزیجات رنگین":**

این بازی به کودکان کمک می‌کند تا با انواع سبزیجات آشنا شوند. در این بازی، هر کودک باید یک سبزی یا میوه خاص را پیدا کرده و نام آن را بگوید. هر کودک که سبزیجات متنوع‌تری را معرفی کند، امتیاز بیشتری می‌گیرد.

- **بازی "شکار غذاهای سالم":**

این بازی به‌طور گروهی در خانه یا مدرسه انجام می‌شود. کودکان باید غذاهایی که سالم و مفید هستند را شبیه‌سازی کرده و در یک جدول گروهی پیدا کنند. برای مثال، مربی یا والدین یک میوه یا سبزی را به کودک نشان می‌دهند و آن‌ها باید آن را در "سفری غذایی" پیدا کنند.

۲. فعالیت بدنی: ورزش و تحرک، راهی برای کاهش چاقی

برای درمان چاقی کودکان، افزایش فعالیت بدنی اهمیت زیادی دارد. با توجه به شیوع بی‌تحرکی در کودکان، استفاده از روش‌های سرگرم‌کننده و ورزشی می‌تواند به آن‌ها انگیزه دهد تا فعال‌تر باشند.

راهکارهای عملی:

- **تشویق به ورزش‌های گروهی:**

تشویق کودکان به ورزش‌های گروهی مانند فوتبال یا بسکتبال می‌تواند به آن‌ها کمک کند تا تحرک بیشتری داشته باشند و هم‌زمان لذت ببرند.

- **فعالیت‌های روزانه:**

پیاده‌روی، دوچرخه‌سواری، و دویدن می‌تواند به‌عنوان فعالیت‌های روزانه در برنامه کودک گنجانده شود.

فعالیت ویژه:

- **بازی "دنبال کن و فرار کن":**

این بازی می‌تواند برای تقویت فعالیت بدنی مفید باشد. در این بازی، یک کودک باید به‌عنوان "دنبال کن" انتخاب شود و سایر کودکان باید در محیطی باز مانند حیاط یا پارک از او فرار کنند. این بازی به کودک کمک می‌کند تا به‌طور طبیعی تحرک بیشتری داشته باشد.

- **بازی "رقابت دوچرخه‌سواری":**

کودکان می‌توانند در یک رقابت دوچرخه‌سواری شرکت کنند. این بازی می‌تواند در پارک یا حیاط انجام شود. برای جذاب‌تر کردن این بازی، می‌توان از موانع کوچک برای عبور دوچرخه استفاده کرد.

۳. آموزش و حمایت روانی: رفع مشکلات عاطفی و اجتماعی

چاقی در کودکان علاوه بر تأثیرات جسمی، به مشکلات روانی و اجتماعی زیادی منجر می‌شود. بنابراین، ارائه حمایت روانی و اجتماعی به کودکان، برای کاهش اثرات روانی چاقی بسیار مهم است.

راهکارهای عملی:

- **آموزش تغذیه صحیح:**

آموزش به کودکان در مورد انتخاب‌های غذایی سالم و آگاهی از اثرات غذاهای ناسالم می‌تواند تأثیر زیادی در عادات غذایی آن‌ها داشته باشد.

- **تقویت اعتماد به نفس:**

کمک به کودکان برای پذیرش بدن خود و تقویت اعتماد به نفس آن‌ها می‌تواند به کاهش اثرات روانی چاقی کمک کند.

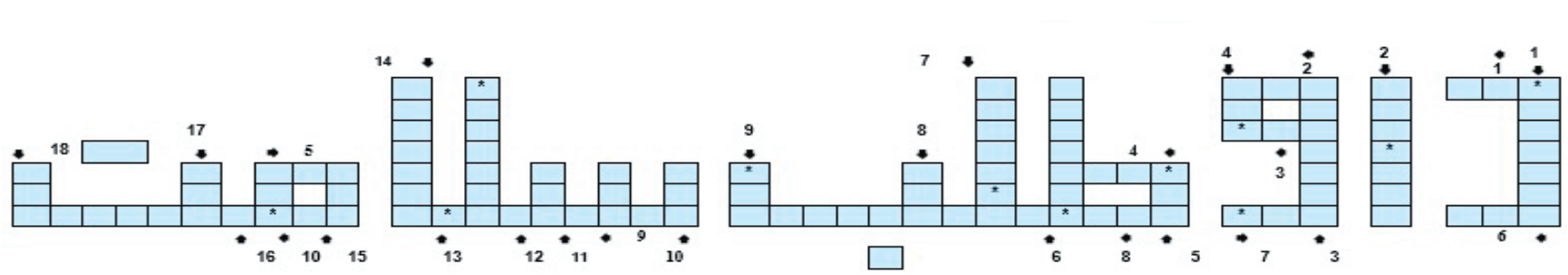
فعالیت ویژه:

- **بازی "ساخت شخصیت‌های سالم":**

در این بازی، کودکان باید شخصیت‌هایی با بدن‌های سالم و قوی بسازند که از مواد غذایی سالم و فعالیت‌های ورزشی بهره می‌برند. این بازی به کودکان کمک می‌کند تا الگوهای سالم غذایی و ورزشی را به‌طور سرگرم‌کننده یاد بگیرند.

- **بازی "کلاس هنر بدن سالم":**

کودکان می‌توانند در این بازی با استفاده از هنر (مانند نقاشی یا ساخت کاردستی)، بدن سالم و فعالیت‌های ورزشی مناسب را ترسیم کنند. این بازی می‌تواند اعتماد به نفس کودک را افزایش دهد و به او کمک کند تا ارتباط بهتری با جسم خود برقرار کند.



بسته خدمتی برنامه جلب مشارکت اجتماعی در قالب داوطلبان سلامت

افقی:

۱. برنامه خود مراقبتی، در این سطح انجام می‌شود.
۲. سلامت برای ..... ، یعنی پوشش همگانی سلامت "UHC"
۳. به نتیجه یا پیامد یک عمل یا پدیده، گفته می‌شود.
۴. یکی از شرایط عضویت در برنامه داوطلبان سلامت می‌باشد.
۵. گروهی از افراد سازمان، جهت انجام مأموریت یا هدف مشترک؟
۶. ..... تدریس، مجموعه ای از تکنیک های یادگیری، با هدف آموزش است.
۷. یکی از مناطق اجرای برنامه داوطلبان سلامت، می‌باشد.
۸. یکی از راهبردهای اصلی، در برقراری عدالت در سلامت؟
۹. به میزان آگاهی، توانایی و مشارکت افراد در مسائل مرتبط با سلامتی خود و اتخاذ تصمیمات درست، گفته می‌شود.
۱۰. اعمالی اکتسابی، آگاهانه و هدفدار که فرد برای حفظ و ارتقا، سلامت خود و اعضای خانواده انجام می‌دهد.

عمودی:

۱. یکی از وقایع حیاتی مهم در نظام سلامت؟
۲. این نوع خود مراقبتی، فرایندی انتخابی، مشارکتی و فعال برای ارتقا، سلامت سازمان است.
۳. نشریه ای است که اخبار و اطلاعات را در دسترس مردم قرار می‌دهد.
۴. توانایی و مهارت آفریدن زیبایی است.
۵. یکی از شرایط عضویت در برنامه داوطلبان سلامت، داشتن حداقل ..... کلاس سواد می‌باشد.
۶. به داده های پردازش شده، گفته می‌شود.
۷. این گروه، با هدف توسعه روابط بین فردی مثبت، همدلی و حمایت عاطفی، از طریق به اشتراک گذاشتن تجربیات، ایجاد می‌شود.
۸. نمونه ای از پایش برنامه های نظام سلامت می‌باشد.
۹. هدفی است که بصورت مختصر و مبهم بیان می‌شود و جهت حرکت و محدوده کار را مشخص می‌نماید.
۱۰. پنجم دسامبر هر ..... ، روز جهانی داوطلب نامگذاری شده است.
۱۱. یکی از انواع بیماری های غیرواگیر است.
۱۲. به سازمان های داوطلب و مستقل از دولت، که برای حل مشکلات سلامتی یا اجتماعی، فعالیت می‌کنند، گفته می‌شود.
۱۳. یکی از ویژگی های برنامه داوطلبان سلامت؟
۱۴. هدف از نیازسنجی سلامت، تعیین اولویت ها و اجرای ..... ارتقا، دهنده سلامت می‌باشد.
۱۵. به داده هایی که محقق، به منظور تکمیل پژوهش، جمع آوری می‌نماید، گفته می‌شود.
۱۶. کیفیت و ..... در جمع آوری داده ها به منظور نتیجه گیری بسیار درست، امری ضروری است.
۱۷. علائم هشداردهنده آسیب به سلامتی؟
۱۸. به داده های قابل اندازه گیری، گفته می‌شود.

طراح جدول: نسرین مجیدی

پاسخ‌های خود را از طریق اتوماسیون اداری روابط عمومی دانشگاه و یا مراجعه حضوری به واحد روابط عمومی مجموعه‌های تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه ارسال نمایید.

ماهنامه روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه
انعکاس سلامت
آذر ۱۴۰۳ | شماره ۱۰
November / December 2024

یک متخصص اطفال در گفتگو با ماهنامه انعکاس سلامت:

کودکان در فصل سرما به مراقبت بیشتری نیاز دارند



کسانی که ۶۰ سال به بالا هستند یا سیستم ایمنی ضعیفی دارند مثل بیماران قلبی، آسمی یا پنومونی از گروه‌های سنی آسیب‌پذیر در برابر این بیماری هستند که احتیاج بیشتری به مراقبت دارند

سمیرا صابری:

متخصص اطفال دانشگاه علوم‌پزشکی تربت‌حیدریه گفت: این روزها شاهد افزایش موارد ابتلا به بیماری آنفلوآنزا هستیم که خانواده‌ها باید بیشتر از کودکان خود در فصل‌های سرد سال مراقبت کنند.

دکتر مهدی عباسیان با اشاره به این که آنفولانزا یک دورهٔ کمون یا نهفتگی دو تا سه روزه دارد و بین ۱۰ تا ۱۴ روز با توجه به سیستم ایمنی بیمار انتقال دهنده است. وی افزود: شایع‌ترین علائم آنفلوآنزای فصلی در کودکان، ابتدا با گلودرد و سرفه و عطسه شروع می‌شود و در ادامه بدن دردی که همراه با تب و سردرد است خواهد بود.

وی اظهار داشت: کسانی که ۶۰ سال به بالا هستند یا سیستم ایمنی ضعیفی دارند مثل بیماران قلبی، آسمی یا پنومونی از گروه‌های سنی آسیب‌پذیر در برابر این بیماری هستند که احتیاج بیشتری به مراقبت دارند.

دکتر عباسیان ادامه داد: یکی از روش‌های پیشگیری از بیماری، واکسن زدن است که بسیار مهم و تاثیر گذار است و بهترین زمان مناسب برای تزریق واکسن آنفلوآنزا شهریور ماه می‌باشد.

وی با بیان این که تغییرات در رژیم غذایی یا سبک زندگی می‌تواند ایمنی کودک را در فصل آنفولانزا تقویت کند، تصریح کرد: یک رژیم غذایی متعادل و غنی از ویتامین‌ها را فراهم کنید، خواب کافی را تضمین کنید و فعالیت بدنی منظم را تشویق کنید و در صورتی که کودک به آنفلوآنزا مبتلا شد مایع درمانی باید شروع شود مثل آبمیوه‌های طبیعی به‌خصوص لیمو شیرین و انواع سوپ‌ها.

وی با هشدار به این که اگر کودک علائم اولیهٔ آنفلوآنزا را نشان داد، والدین به‌هیچ عنوان سر خود به کودک خود دارو ندهند، تأکید کرد: به‌خصوص آسپرین برای درمان آنفلوآنزا در کودکان به‌دلیل افزایش خطر ابتلا به سندروم ری توصیه نمی‌شود، و در اسرع وقت باید به پزشک مراجعه کنند.

این متخصص اطفال خاطرنشان کرد: اطمینان حاصل کنید که کودکان واکسن آنفولانزای سالانه خود را دریافت می‌کنند، به کودکان آموزش دهید که مرتب دست‌ها را بشویند، هنگام سرفه دهان خود را بپوشانند، خودداری از قرار گرفتن در مکان‌های شلوغ یا به حداقل رساندن آن در اوج فصل آنفلوآنزا، از راهبردهای پیشگیری برای بیماری می‌باشد.

چگونه رابطه کودک و مدرسه را تقویت کنیم؟

تقویت رابطه کودک و مدرسه یکی از عوامل کلیدی در موفقیت تحصیلی و اجتماعی کودکان است. این رابطه می‌تواند به رشد شخصیت و افزایش انگیزه یادگیری کمک کند. در ادامه، چند راهکار ساده برای تقویت این رابطه ارائه می‌شود: ارتباط مؤثر با معلمان: والدین باید با معلمان کودکان خود ارتباط برقرار کنند و در مورد پیشرفت و نیازهای تحصیلی فرزندان خود اطلاعات کسب کنند. برگزاری جلسات منظم با معلمان می‌تواند به شفاف‌سازی انتظارات و اهداف آموزشی کمک کند. حضور فعال در فعالیت‌های مدرسه: شرکت در رویدادها، جلسات والدین و فعالیت‌های فوق برنامه به والدین این امکان را می‌دهد که با محیط مدرسه آشنا شوند و به کودکان خود نشان دهند که تحصیل برایشان اهمیت دارد. تشویق به مشارکت: والدین باید کودکان را تشویق کنند تا در فعالیت‌های گروهی و کلاسی شرکت کنند. این امر به تقویت ارتباطات اجتماعی و افزایش اعتماد به نفس آن‌ها کمک می‌کند. ایجاد محیط یادگیری مثبت در خانه: فراهم کردن فضایی آرام و مناسب برای مطالعه در خانه و تشویق به انجام تکالیف می‌تواند به کودکان کمک کند تا نسبت به مدرسه احساس بهتری داشته باشند. گفت‌وگو درباره تجربیات مدرسه: والدین باید با کودکان خود درباره روزهای مدرسه و تجربیات آن‌ها صحبت کنند. این گفت‌وگوها می‌تواند به کودکان احساس اهمیت و ارزشمندی بدهد و آن‌ها را به بیان احساسات و نیازهای خود ترغیب کند. با اجرای این راهکارها، والدین می‌توانند رابطه کودک و مدرسه را تقویت کنند و به رشد و پیشرفت تحصیلی آن‌ها کمک نمایند. این ارتباط مثبت نه تنها به بهبود عملکرد تحصیلی کودکان کمک می‌کند، بلکه به ایجاد اعتماد به نفس و رضایت از تحصیل نیز منجر می‌شود.

تعجب نکنید؛ دروغ گفتن نشانه رشد طبیعی کودکان است!



طیبه کاشفی

دانشجوی دکتری روانشناسی بالینی

کودک شما هم ممکن است جایی و زمانی ناگهان دروغ شاخداری بگوید. حتی حالا که دانش آموز دبستانی است و بزرگ‌تر شده، شاید دروغ‌های پیچیده‌تر و فریبکارانه‌تری را بشنوید تا دروغ‌های معصومانه‌ای که قبلاً می‌گفت. حتی اگر شما والدین خوبی هم باشید، ممکن است بارها با چنین رفتاری از فرزند خود مواجه شوید و زمانی که کودکتان دروغ می‌گوید تربیت خود را زیر سؤال ببرید و از دروغ گفتن فرزندتان ناراحت و حتی در مواردی شدیداً عصبانی شوید.

اما باید بدانید دروغ‌های کودک لزوماً ناشی از شرارت نیست بلکه یک امر کاملا طبیعی در فرآیند رشد شناختی و بازتابی از مراحل رشد عاطفی و اجتماعی کودک است. این پدیده نه تنها می‌تواند به دلیل کنجکاوی و تخیل قوی کودکان باشد، بلکه اغلب ریشه در نیاز آن‌ها به جلب توجه، محافظت از خود و تجربه دنیای اجتماعی‌شان دارد.

دروغگویی در کودکان از سنین پیش دبستانی یعنی بین دو تا چهار سالگی، درست زمانی که رشد مهارت‌های شناختی مهم اتفاق می‌افتد، شروع میشود. و زمانی که کودک به نهمین سالگرد تولد خود می‌رسد، یعنی وقتی مرز بین واقعیت و خیال برای بیشتر بچه‌ها دیگر مبهم نیست، این داستان‌های ساختگی و تلاش‌های عمدی برای فریب کاری کاهش می‌یابد. خردسالان ممکن است درباره هر چیزی دروغ بگویند، بدون اینکه درباره درست یا نادرست بودن آن حسی داشته باشند. در حالی که دروغگویی کودکان دبستانی می‌تواند نشأت گرفته از حفظ حریم خصوصی برای آن‌ها باشد. البته سنی که کودک تقریباً می‌تواند دنیای واقعی را از خیالی تشخیص دهد، حدود ۱۰ سالگی (در برخی کمتر و در برخی بیشتر) است. بنابراین ریشه دروغگویی کودکان در سنین بالاتر باید حتماً مورد بررسی قرار گیرد.

دروغ‌گویی در سنین مختلف، ابعاد و معانی متفاوتی دارد، از این رو، درک این رفتار، به والدین و مربیان کمک می‌کند تا به طور مؤثری با آن برخورد کنند و راهکارهای مناسبی برای پرورش صداقت و اعتماد را پیاده‌سازی نمایند و به جای تنبیه، به آموزش ارزش‌های اخلاقی و توانمندی‌های ارتباطی بپردازند. ارائه فضاهایی امن برای بیان حقیقت و تقویت ارتباطات صادقانه می‌تواند به کاهش دروغگویی کمک کند. به‌علاوه، شناخت سنجش‌پذیر از مراحل توسعه‌ای کودک می‌تواند به والدین کمک کند تا رفتارهای دروغگویی را به عنوان بخشی از فرآیند یادگیری و رشد درک کنند. در نهایت، اهمیت تربیت یک محیط حمایتی و مثبت می‌تواند نقش بسزایی در شکل گیری رفتارهای صادقانه و درست در کودکان ایفا کند.

نگاه آخر

شماره ۱۰ | مهر ۱۴۰۳ | November / December 2024

ماهنامه روابط عمومی دانشگاه علوم‌پزشکی تربت‌حیدریه

صاحب امتیاز: دانشگاه علوم‌پزشکی تربت‌حیدریه
مدیرمسئول: دکتر سجاد رحیمی بیستونی
سردبیر: مسعود سعادت نژاد
دبیر تحریریه: هادی مرادی
تحریریه: روح‌الله دلیر، حسین میری، سید مرتضی موسوی

آدرس: تربت‌حیدریه، خیابان قره‌نی ۱
ستاد مرکزی دانشگاه علوم‌پزشکی تربت‌حیدریه
تلفن تماس: ۰۵۱۵۲۲۲۶۰۱۱
کدپستی: ۹۵۱۶۹۱۵۱۶۹

انعکاس سلامت

در جشن دانشجویی دانشگاه علوم‌پزشکی تربت‌حیدریه مطرح شد؛

دانشجویان مهم‌ترین سرمایه‌های انسانی کشور

به‌مناسبت شانزدهم آذرماه، روز دانشجو، مراسم جشن باشکوهی با حضور سرپرست دانشگاه به‌همراه جمعی از معاونان و مدیران، مسئول نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاه‌های شهرستان و دانشجویان و اساتید در دانشگاه علوم‌پزشکی تربت‌حیدریه برگزار شد.





فعالیت‌های فرهنگی سرآغاز رشد همه‌جانبه

سرپرست معاونت فرهنگی دانشجویی دانشگاه در این مراسم با اشاره به این که دانشجویان به‌عنوان نخبگان جامعه، می‌توانند نقش مهمی در پیشرفت و توسعهٔ کشور ایفا کنند، گفت: فعالیت‌های فرهنگی به رشد همه‌جانبهٔ دانشجویان کمک کرده و آنها را برای ورود به جامعه و ساختن آیندهٔ ایران عزیز آماده می‌کند. دکتر هادی علیزاده افزود: فراهم آوردن فضاهای مناسب برای برگزاری رویدادهای فرهنگی، هنری و علمی، حمایت از انجمن‌های علمی دانشجویی و ایجاد امکانات لازم برای پژوهش و نوآوری، از جمله زیرساخت‌هایی هستند که باید برای گسترش آنها تلاش نماییم.

پخش گزارشی از فعالیت‌های معاونت فرهنگی دانشجویی نیز برنامهٔ بعدی بود.

دانشجویان مهم‌ترین سرمایه‌های انسانی

دکتر سیدمحمد احمدی سلیمانی، سرپرست معاونت آموزش، تحقیقات و فناوری دانشگاه نیز از دانشجویان به‌عنوان مهم‌ترین سرمایهٔ انسانی کشور یاد کرد که نقش بسیار مهمی در توسعه و پیشرفت ایران عزیز دارند و اظهار داشت: با توجه به این نقش، دانشگاه‌ها باید به عنوان مراکز تولید علم و اندیشه، به پرورش دانشجویانی خلاق، مسئولیت‌پذیر و آگاه بپردازند تا این دانشجویان که مدیران آیندهٔ کشور هستند بهترین بهره از دانشگاه‌ها ببرند. اجرای موسیقی توسط کانون موسیقی نیز از دیگر برنامه‌هایی بعدی بود که با استقبال خوب دانشجویان همراه شد.

با تلاش، آیندهٔ ایران عزیز را بسازید

سرپرست دانشگاه علوم‌پزشکی تربت‌حیدریه که سخنران بعدی مراسم جشن روز دانشجو بود، گفت: هر صندلی که امروز مسئولان روی آن می نشینند بیش از ۷۳ شهید برای حفظ آن جان خود را فدا کرده‌اند و به شهادت رسیده‌اند که این، بار مسئولیت مدیران کشور را برای خدمت به مردم عزیزمان سنگین‌تر می‌کند.

دکتر سجاد رحیمی به اهمیت و ارزش جایگاه مسئولیت در کشور پرداخت و با اشاره به شهدایی که برای رسیدن به آزادی و استقلال کشور جان‌فشانی کرده‌اند، بر سنگینی بار مسئولیت بر دوش مسئولان تأکید کرد و افزود: شما دانشجویان نیز با الگو گرفتن از شهدا باید با تلاش و کوشش درس بخوانید تا با درخشش خود در عرصه‌های علمی، موجب پیشرفت ایران عزیز در جهان شوید و آیندهٔ کشور را بسازید. این مقام مسئول با بیان این که دوران دانشجویی یکی از بهترین و طلایی‌ترین دوره‌های زندگی هر فرد است، تصریح کرد: این دوران فرصتی استثنایی برای شکوفایی استعدادها، کسب دانش و تجربه است و باید دانشجویان از این فرصت به بهترین شکل استفاده کنند و با تلاش و پشتکار خود، به قله‌های موفقیت دست یابند. دکتر رحیمی گریزی هم به مسئلهٔ مهاجرت نخبگان زد و عنوان داشت: ایران خانه و وطن ماست و هر جای دنیا هم که باشیم ما را به اسم ایرانی می‌شناسند، وظیفهٔ ما در قبال آب و خاک میهن است که بمانیم و با ذهن‌های خلاق و روشن، فردا را بسازیم.

نقش مهم دانشجویان در پیشرفت کشور

مسئول نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاه‌های شهرستان که سخنران پایانی این جشن بود به نقش مهم دانشجویان در پیشرفت کشور اشاره کرد و اظهار داشت: دانشجویان با ایده‌های نوآورانه و خلاقانهٔ خود می‌توانند در حل چالش‌های جامعه نقش به‌سزایی ایفا کنند و من از شما می‌خواهم که همواره در پی کسب دانش جدید باشید و به‌دنبال راه‌حل‌های نوین برای مشکلات موجود باشید. حجت‌الاسلام دکتر حسین صافدل با تاکید بر این که ۱۶ آذرماه روز شنیدن حرف‌ها و صدای دانشجویان است، گفت: برای همهٔ شما دانشجویان دانشگاه علوم‌پزشکی تربت‌حیدریه بهترین آینده را آرزو می‌کنم، آینده‌ای که متعلق به خود شماست و این آینده قطعاً درخشان است.

در ادامهٔ این مراسم که با اجرای برنامه‌های متنوع فرهنگی، هنری و شاد همراه بود، یکی از دانشجویان به نمایندگی از انجمن‌ها و شورای صنفی دانشجویی در خصوص نقش مطالبه‌گری دانشجو و تاثیر آن در پیشرفت و توسعهٔ جامعه، به ایراد سخن پرداخت و از مسئولان دانشگاه درخواست پیگیری مطالبه‌ها، همراهی و حمایت هر چه بیشتر از دانشجویان و استفاده از توانمندی‌ها و ظرفیت‌های دانشجویی در حل مشکلات را داشت.

همزمان با شب شهادت حضرت فاطمه (س) انجام شد؛

دیدار صمیمانهٔ با خانوادهٔ شهید مهدی اژدری زرمهری

سرپرست دانشگاه علوم‌پزشکی تربت‌حیدریه به‌همراه مدیر فرهنگی و جمعی از دانشجویان فعال در تشکل بسیج دانشجویی دانشگاه با خانوادهٔ شهید والامقام مهدی اژدری زرمهری دیدار و گفت‌وگو کردند.

دکتر سجاد رحیمی در این دیدار معنوی که با هدف گرامی‌داشت یاد و خاطرهٔ شهدای گران‌قدر و الگوگیری دانشجویان از ارزش‌های والای شهدا انجام شد، با تاکید بر اهمیت یادآوری رشادت‌های شهدا، بر ضرورت برگزاری چنین دیدارهایی برای دانشجویان تأکید کرد. وی افزود: شهدا با فداکاری جان خود، امنیت و آرمان‌های بلند انقلاب اسلامی را تضمین کردند و ما وظیفه داریم یاد و نام‌شان را همیشه زنده نگه داریم. سرپرست دانشگاه با اشاره به اهمیت غنی‌سازی فرهنگی دانشجویان، بر برگزاری اردوهای راهیان نور به‌عنوان یکی از موثرترین راه‌کارها تاکید کرد و ادامه داد: اردوهای راهیان نور پل ارتباطی بین نسل جوان و دفاع مقدس است که موجب آشنایی بیشتر دانشجویان با رشادت‌های رزمندگان اسلام می‌شود. پدر و مادر بزرگوار شهید اژدری نیز در این دیدار با بیان خاطراتی از فرزند شهیدشان، به تربیت اسلامی و اخلاقی والای ایشان اشاره کردند و با افتخار از فرزند خود یاد کردند که در سن ۱۹ سالگی به درجه رفیع شهادت نائل آمد و با فداکاری جان خود، نامی ماندگار از خود بر جای گذاشت.



در ابلاغی از سوی سرپرست دانشگاه؛

سرپرست معاونت فرهنگی دانشجویی منصوب شد



در ابلاغی از سوی دکتر سجاد رحیمی، سرپرست دانشگاه علوم‌پزشکی تربت‌حیدریه، دکتر هادی علیزاده به‌سمت سرپرست معاونت فرهنگی دانشجویی دانشگاه منصوب شد.

در متن این ابلاغ آمده است: جناب آقای دکتر هادی علیزاده

با سلام و احترام، خدمت به مردم عزیز کشورمان، فرصت و نعمت مغتنمی است که خداوند منان به بندگان خدوم خویش ارزانی داشته است. این فرصت در حوزهٔ سلامت ارزش مضاعفی دارد که نتیجه آن کاهش آلام مردم و ارتقاء سلامت جامعه است.

نظر به تجارب ارزشمند و شایستگی جناب‌عالی، به‌موجب این ابلاغ به‌سمت "سرپرست معاونت فرهنگی دانشجویی دانشگاه" منصوب می‌شوید تا نسبت به انجام اموری که به شما محول می‌گردد با رعایت ضوابط قانونی و جهات شرعی اقدام نمایید. امیدوارم با توکل به خداوند متعال در انجام وظایف محوله موفق باشید.