انعکاس سلامت

دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه

ماهنامه روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه | سال سوم | شماره ۲۹ | تیر ۱۴۰۵ | July / August 2026



امام جمعه شهرستان تربت حیدریه:

طرح پزشکی خانواده باید دسترسی عادلانه به خدمات درمانی را تسهیل کند

۱



رئیس دانشگاه درجمع نمازگزاران جمعه شهرستان:

پزشکی خانواده و نظام ارجاع، گامی بزرگ در مسیر عدالت و کارآمدی نظام سلامت است

۲

معاون استاندارو فرماندار ویژه تربت حیدریه:

در اجرای طرح ملی پزشکی خانواده‌می‌توانیم الگوی کشوری شویم



۴

معاون توسعه منابع و مدیریت دانشگاه:

هدف از اجرای طرح پزشکی خانواده، ارتقای سطح سلامت جامعه است



۳

رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت:

تربت‌حیدریه؛ خط مقدم مقابله با بیماری‌های واگیر در شرق کشور

۳

در نشست با رئیس سازمان اورژانس کشور رقم خورد؛

تخصیص بودجه برای ارتقای اورژانس ۱۱۵ تربت حیدریه

۵

در بازه زمانی یک ساله؛

رشد دو برابری مراجعین به مرکز درمان ناباروری بیمارستان نهم دی

۱۴

سرپرست گروه مدیریت برنامه‌های سلامت مرکز مدیریت شبکه معاونت بهداشت وزارت بهداشت:

تربت‌حیدریه برای اجرای طرح پزشک خانواده کاملاً آماده است

۹

در دیدار هیات رئیسه دانشگاه با امام جمعه شهرستان مطرح شد؛

ضرورت تبیین برنامه ملی پزشکی خانواده و نظام ارجاع



در نشست مشترک رئیس و اعضای هیئت رئیسه دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه با حجت‌الاسلام والمسلمین سید محمد معلمی، امام جمعه این شهرستان، راهکارهای ارتقای شاخص‌های سلامت و نحوه اجرای برنامه ملی پزشکی خانواده و نظام ارجاع مورد بحث و تبادل نظر قرار گرفت.حجت‌الاسلام‌والمسلمین معلمی در این دیدار، ضمن تأکید بر اهمیت استقرار نظام ارجاع و برنامه پزشکی خانواده، اولویت‌بندی منافع و رضایت آحاد جامعه را در اجرای این طرح ضروری دانست.وی اظهار داشت: اجرای برنامه‌های کلان حوزه سلامت باید به گونه‌ای باشد که در عمل، دسترسی عادلانه به خدمات درمانی را برای تمامی مردم تضمین کند. در این مسیر، عدالت در سلامت به‌عنوان یک اصل بنیادین، باید قطب‌نمای تمامی اقدامات و سیاست‌گذاری‌های دانشگاه باشد.امام جمعه تربت حیدریه در بخش دیگری از سخنان خود، ضمن قدردانی از مشارکت فعال و اقدامات ارزشمند دانشگاه علوم پزشکی در برگزاری مراسم بدرقه رهبر شهید انقلاب اسلامی از تلاش‌های مجاهدانه مجموعه بهداشت و درمان شهرستان تقدیر کرد.وی همچنین با اشاره به مقوله جوانی جمعیت، از مسئولان دانشگاه خواست با تمرکز ویژه بر این اولویت ملی، اقدامات اثربخشی را در سطح شهرستان برنامه‌ریزی و عملیاتی کنند.در ادامه این نشست، دکتر سجاد رحیمی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه، ضمن تشکر از حمایت‌های معنوی و راهبری‌های امام جمعه شهرستان، به تشریح رویکرد توسعه‌محور دانشگاه پرداخت.

معاون فرهنگی دانشجویی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی:

توسعه زیرساخت‌های فرهنگی دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه سرعت می‌گیرد



جلسه بررسی عملکرد دانشگاه‌های علوم پزشکی قطب منطقه ۹ کشور در حوزه فرهنگی و دانشجویی با حضور دکتر حبیبی، معاون فرهنگی دانشجویی وزارت بهداشت، مدیرکل دانشجویی وزارت، رئیس و معاون تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان، معاون مدیرکل منابع فیزیکی وزارت، رئیس دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه، معاونان توسعه مدیریت و منابع و فرهنگی دانشجویی، مدیر دانشجویی، مدیر بودجه و رئیس اداره توسعه منابع فیزیکی و امور عمرانی دانشگاه برگزار شد.

دکتر سجاد رحیمی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه در این جلسه ضمن ارائه گزارشی از اقدامات و برنامه‌های دانشگاه، مهم‌ترین پروژه‌های عمرانی، توسعه زیرساخت‌های فیزیکی و روند پیشرفت طرح‌های مرتبط با شهرک سلامت دانشگاه را تشریح کرد.

همچنین معاونان توسعه مدیریت و منابع و فرهنگی دانشجویی دانشگاه نیز گزارشی از وضعیت فضاهای خوابگاهی، پروژه‌های در دست اجرا، برنامه‌های توسعه‌ای حوزه دانشجویی، اقدامات انجام‌شده در راستای بهبود خدمات رفاهی و فرهنگی و برنامه‌های آینده دانشگاه ارائه کردند.در ادامه این نشست، معاون فرهنگی دانشجویی وزارت بهداشت و دیگر مسئولان ضمن بررسی روند اجرای پروژه‌ها و برنامه‌های ارائه‌شده، دیدگاه‌ها، پیشنهادها و راهکارهای لازم برای تقویت زیرساخت‌های فرهنگی، رفاهی و دانشجویی دانشگاه‌های منطقه را مطرح کرده و بر ضرورت توسعه فضاهای استاندارد خوابگاهی، ارتقای کیفیت خدمات دانشجویی و حمایت از طرح‌های توسعه‌ای دانشگاه‌ها تأکید کردند.

سرمقاله

نقش روابط عمومی دستگاه‌های اجرایی شهرستان در فرهنگ‌سازی پزشکی خانواده و نظام ارجاع

رئیس اداره روابط عمومی و امور بین‌الملل دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه در نشست شورای روابط عمومی‌های شهرستان، بر ضرورت همکاری و هم‌افزایی تمامی دستگاه‌های اجرایی برای اجرای موفق طرح ملی «پزشک خانواده و نظام ارجاع» تأکید کرد.

به گزارش روابط عمومی دانشگاه، مسعود سعادت‌نژاد با تبیین ابعاد این برنامه راهبردی، اجرای دقیق و صحیح آن را بسترساز تحقق عدالت در سلامت، ارتقای کیفیت خدمات و ساماندهی بهینه ساختار نظام درمانی کشور عنوان کرد.

وی با اشاره به مزایای کلیدی طرح اظهار داشت: پیاده‌سازی نظام پزشک خانواده، علاوه بر افزایش دسترسی عادلانه آحاد جامعه به خدمات درمانی باکیفیت و استاندارد، موجب کاهش چشمگیر بار مالی درمان برای شهروندان می‌شود.

به گفته سعادت‌نژاد، این طرح با مدیریت اصولی مسیر درمان، از مراجعات بی‌رویه و غیرضروری به مراکز تخصصی و بیمارستانی جلوگیری کرده و بدین‌ترتیب فشار مضاعف بر کادر درمان را به‌طرز قابل‌توجهی کاهش می‌دهد.

وی با تأکید بر ماهیت فرابخشی این اقدام ملی، تصریح کرد: موفقیت این برنامه بزرگ، تنها در حوزه اختیارات وزارت بهداشت نیست؛ بلکه تحقق اهداف آن نیازمند مشارکت فعال نهادها و همکاری بین‌بخشی است.

او با اشاره به اهمیت اطلاع‌رسانی مؤثر، یادآور شد که برای رسیدن به اهداف پیش‌بینی‌شده، هم‌افزایی حداکثری دستگاه‌ها و مشارکت آگاهانه مردم ضروری است.

در پایان این نشست، رئیس اداره روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه از تمامی نهادها و سازمان‌های مسئول خواست تا با بسیج حداکثری امکانات و ایجاد تعامل سازنده، در جهت اجرای مطلوب این طرح و ارتقای شاخص‌های سلامت عمومی و رفاه شهروندان در شهرستان، تلاشی مضاعف به کار گیرند.

رئیس دانشگاه در جمع نمازگزاران جمعه شهرستان:

پزشکی خانواده و نظام ارجاع، گامی بزرگ در مسیر عدالت و کارآمدی نظام سلامت است



امروزه نظام‌های سلامت موفق در جهان، بیش از آنکه بر درمان بیماری‌ها تمرکز داشته باشند، بر پیشگیری از بیماری‌ها، حفظ سلامت مردم و مدیریت هوشمند منابع تأکید می‌کنند.

دکتر سجاد رحیمی درجمع نمازگزاران جمعه شهرستان تربت حیدریه با بیان این مطلب گفت: برنامه پزشکی خانواده و نظام ارجاع، یکی از مهم‌ترین اصلاحات ساختاری نظام سلامت کشور به شمار می‌رود که می‌تواند زمینه‌ساز ارتقای سلامت جامعه و افزایش رضایتمندی مردم باشد.

وی افزود: در این برنامه، سلامت مردم از نقطه آغاز مراقبت‌های اولیه مورد توجه قرار می‌گیرد و تلاش می‌شود با شناسایی زودهنگام عوامل خطر، آموزش و پیشگیری، از بروز بسیاری از بیماری‌ها جلوگیری شود.

بی‌تردید هر ریالی که در حوزه پیشگیری هزینه می‌شود، از تحمیل هزینه‌های چندبرابری درمان در آینده جلوگیری خواهد کرد.وی اضافه کرد: پزشکی خانواده و نظام ارجاع، علاوه بر ارتقای کیفیت خدمات، موجب مدیریت بهینه منابع مالی و انسانی نظام سلامت می‌شود.

با استقرار صحیح این برنامه، بیماران مسیر مشخص و علمی دریافت خدمات را طی می‌کنند، از سرگردانی در مراکز درمانی جلوگیری می‌شود و خدمات تخصصی و فوق‌تخصصی در اختیار افرادی قرار می‌گیرد که واقعاً به آن نیاز دارند.

دکتر رحیمی،مهم‌ترین دستاوردهای این برنامه را کاهش پرداخت مستقیم از جیب مردم (Out of Pocket)، کاهش هزینه‌های غیرضروری درمان، افزایش دسترسی عادلانه به خدمات سلامت و تحقق عدالت در سلامت برشمرد و تصریح کرد: در چنین نظامی، همه افراد جامعه فارغ از محل سکونت، شرایط اقتصادی و اجتماعی، فرصت برابر برای بهره‌مندی از خدمات سلامت خواهند داشت.وی توضیح داد: موفقیت این طرح ملی، تنها مسئولیت حوزه سلامت نیست؛ بلکه نیازمند هم‌افزایی و هماهنگی کامل درون‌بخشی در تمامی سطوح نظام سلامت و همچنین حمایت و همراهی همه دستگاه‌های اجرایی، سازمان‌های بیمه‌گر، نهادهای اجتماعی، رسانه‌ها، ائمه جمعه، مدیران محلی و مهم‌تر از همه مردم عزیز است.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه در پایان خاطرنشان کرد: پزشکی خانواده و نظام ارجاع، نه یک برنامه کوتاه‌مدت، بلکه یک تحول بنیادین برای آینده سلامت کشور است؛ تحولی که با مشارکت همگانی، می‌تواند ضمن افزایش کارآمدی نظام سلامت، رضایتمندی مردم، پایداری منابع و ارتقای شاخص‌های سلامت را برای نسل‌های آینده به ارمغان آورد.

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه خبر داد؛

بسیج تمامی ظرفیت‌ها برای خدمت‌رسانی در آیین تشییع رهبر شهید



معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه، از بسیج تمامی توان انسانی، تجهیزاتی و عملیاتی این دانشگاه برای ارائه خدمات درمانی و امدادی بی‌وقفه به زائران و سوگواران در مراسم تشییع پیکر مطهر رهبر شهید انقلاب اسلامی خبر داد.

دکتر زینب عباس‌پور، تأکید کرد: در راستای تأمین پوشش گسترده درمانی، مرکز AMP دانشگاه در شهر مشهد راه‌اندازی و فعال شده است تا در صورت بروز هرگونه نیاز، خدمات امدادی و درمانی به مراجعین در این شهر ارائه شود.

وی افزود: به منظور افزایش ظرفیت پذیرش بیماران و مدیریت بهینه منابع در این ایام حساس، تمامی جراحی‌های الکتیو (انتخابی) تا اطلاع ثانوی لغو شد.

همچنین، از فضاهای پشتیبان در تمامی بیمارستان‌های تحت پوشش جهت افزایش ظرفیت بستری و مدیریت شرایط احتمالی استفاده خواهد شد.

وی در پایان خاطرنشان کرد: درمانگاه‌های تحت پوشش این دانشگاه نیز با فعالیت شبانه‌روزی، آماده خدمت‌رسانی به مسافران و شهروندان در مسیرهای رفت و برگشت به مشهد مقدس هستند و مجموعه حوزه درمان با بسیج تمامی تجهیزات، آمادگی کامل برای ارائه خدماتی ایمن، سریع و مؤثر را دارد.

رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت:

تربت‌حیدریه؛ خط مقدم مقابله با بیماری‌های واگیر در شرق کشور



دکتر قباد مرادی، رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر معاونت بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، با سفر به شهرستان تربت‌حیدریه در نشست مشترکی با معاون استاندار و فرماندار ویژه، رئیس، اعضای هیئت رئیسه و جمعی از مدیران و کارشناسان دانشگاه علوم پزشکی این شهرستان، راهکارهای تقویت شبکه دیده‌بانی سلامت را با هدف صیانت از سلامت عمومی در این منطقه استراتژیک بررسی کرد.

وی در این سفر ضمن بازدید از زیرساخت‌های واحد بیماری‌های معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه، بر تداوم آمادگی کامل نظام سلامت در برابر تهدیدات و بحران‌های احتمالی تأکید کرد.

دکتر مرادی با تشریح مأموریت‌های مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر تصریح کرد: وزارت بهداشت با بسیج تمامی ظرفیت‌ها و توان عملیاتی خود، تضمین می‌کند که در شرایط بحرانی، هیچ‌گونه خللی در ارائه خدمات سلامت ایجاد نشود و مجموعه نظام سلامت خود را مکلف می‌داند تا با بهره‌گیری از پروتکل‌های دقیق، خدمات کامل و باکیفیت را در هر شرایطی به مردم ارائه دهد.

وی افزود: رصد و دیده‌بانی دقیق برای شناسایی به‌موقع بیماری‌ها، اولویت نخست وزارت بهداشت برای پیشگیری از گسترش بحران در حوزه بیماری‌های واگیر است.

رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت، با اشاره به جایگاه تربت حیدریه به عنوان یک نقطه کلیدی در شرق کشور، اظهار داشت: با توجه به نقش این شهرستان در دیده‌بانی مرزی و همچنین فعالیت‌های گسترده در زمینه بارانداز دام، تربت حیدریه خط مقدم مقابله با بیماری‌های واگیر و مشترک انسان و دام است.

وی ضمن قدردانی از عملکرد این دانشگاه در مدیریت چالش‌های حوزه بیماری‌ها تأکید کرد: نهادهای همکار باید با نگاهی دغدغه‌مند و هم‌افزایی بین‌بخشی، از تمامی ظرفیت‌های منطقه برای پیشگیری از ورود و شیوع بیماری‌ها استفاده کنند.

این مقام مسئول، تعاملات بین‌بخشی و تخصص‌گرایی در مجموعه سلامت تربت حیدریه را الگویی موفق برای سایر مناطق برشمرد و اذعان داشت: در این شهرستان، سلامت به یک اولویت همگانی تبدیل شده است، اما نباید فراموش کرد که حوزه بیماری‌های واگیر، حوزه‌ای بسیار حساس است؛ لذا هرگونه ساده‌انگاری می‌تواند دستاوردهای بزرگ را تهدید کند.

دکتر مرادی تصریح کرد: استمرار آمادگی فعلی و دیده‌بانی دقیق، تنها راه حفظ این دستاوردها در برابر تهدیدات نوپدید است.

وی ضمن دعوت از فعالان رسانه و همکاران نظام سلامت به اطلاع‌رسانی مسئولانه و مستند، از آنان خواست از انتشار اخبار غیرموثق که موجب نگرانی غیرضروری در جامعه می‌شود، خودداری کنند.

دکتر مرادی در پایان ابراز امیدواری کرد: با تداوم مدیریت هوشمندانه و آمادگی کامل تیم‌های بهداشتی در تربت حیدریه، سطح پایداری و تاب‌آوری نظام سلامت در برابر بحران‌های واگیر بیش از پیش ارتقا یابد.

به مناسبت هفته قوه قضاییه؛

دیدار با رییس دادگستری و دادستان شهرستان تربت حیدریه





به مناسبت هفته قوه قضاییه، دکتر سجاد رحیمی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه، به همراه معاونان توسعه مدیریت و منابع و آموزش، تحقیقات و فناوری و جمعی از مدیران این دانشگاه با حسن‌نژاد، دادستان عمومی و انقلاب و محولاتی، رئیس دادگستری شهرستان تربت حیدریه دیدار کرد.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه در این دیدارها با قدردانی از همکاری و همراهی دستگاه قضایی با حوزه سلامت، این حمایت‌ها را در پیشبرد مأموریت‌های دانشگاه و ارتقای خدمت‌رسانی به مردم مؤثر دانست.

دکتر رحیمی همچنین با اشاره به اجرای برنامه پزشکی خانواده و نظام ارجاع در شهر تربت حیدریه به‌عنوان یکی از شهرهای منتخب کشور، این طرح را از رویکردهای کلیدی در اصلاح نظام سلامت برشمرد و اظهار کرد: تقویت مراقبت‌های اولیه، توجه بیشتر به پیشگیری، شناسایی به‌موقع عوامل خطر و هدایت صحیح بیماران در مسیر دریافت خدمات، از مهم‌ترین مزیت‌های این برنامه است.

وی کاهش هزینه‌های درمان، کاهش پرداخت مستقیم از جیب مردم و ارتقای عدالت در سلامت را از مهم‌ترین پیامدهای اجرای صحیح پزشکی خانواده و نظام ارجاع عنوان کرد و گفت: موفقیت این برنامه، نیازمند همراهی همه بخش‌ها و حمایت مستمر دستگاه‌های اجرایی و نهادهای اثرگذار است و حوزه قضایی شهرستان یکی از بازوان توانمند نظام سلامت برای پیاده‌سازی این برنامه خواهد بود.

خبر

معاون توسعه منابع و مدیریت دانشگاه:

هدف از اجرای طرح پزشکی خانواده، ارتقای سطح سلامت جامعه است



جلسه کمیته پزشکی خانواده و نظام ارجاع در سطوح دو و سه با حضور معاونان توسعه مدیریت و منابع و درمان، روسای بیمارستان‌ها و مدیران و کارشناسان عضو کمیته در دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه برگزار شد.

امیر گل‌محمدیان معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه در این نشست با اشاره به انتخاب تربت حیدریه به عنوان یکی از شهرهای منتخب کشور در اجرای طرح پزشکی خانواده و نظام ارجاع اظهار کرد: با توجه به این انتخاب، همه توان و ظرفیت دانشگاه برای اجرای موفق این برنامه به کار گرفته خواهد شد.

وی افزود: بسته پرداختی عملکردی برای پزشکان متخصص در این برنامه از سوی دانشگاه تدوین شده و پس از نهایی شدن برای اخذ تأیید به وزارت بهداشت ارسال خواهد شد.

معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه ادامه داد: تلاش خواهیم کرد تا حد امکان از تمامی ظرفیت‌های موجود برای تأمین پزشکان متخصص مورد نیاز در اجرای این برنامه استفاده شود تا مردم بتوانند از بهترین خدمات درمانی در قالب طرح پزشکی خانواده و نظام ارجاع بهره‌مند شوند.

گل‌محمدیان با تأکید بر اینکه هدف نهایی اجرای این برنامه جلب رضایت مردم است، تصریح کرد: لازم است تمامی ابعاد و الزامات اجرای طرح به دقت مورد توجه قرار گیرد تا خدمات سلامت به شکل مطلوب و اثربخش به جامعه ارائه شود.

وی خاطرنشان کرد: بهبود نظم مالی در نظام سلامت، توزیع عادلانه خدمات بهداشتی و درمانی و افزایش بهره‌وری از جمله دستاوردهای مهم اجرای برنامه پزشکی خانواده و نظام ارجاع خواهد بود.

معاون استاندار و فرماندار ویژه تربت حیدریه تأکید کرد:

در اجرای طرح ملی پزشکی خانواده می‌توانیم الگوی کشوری شویم



معاون استاندار و فرماندار ویژه شهرستان تربت‌حیدریه با تأکید بر ضرورت ارتقای شاخص‌های سلامت از طریق توسعه اقدامات پیشگیرانه و اجرای کارآمد طرح پزشک خانواده، خواستار تقویت زیرساخت‌های بهداشتی و همکاری بین‌بخشی برای مقابله با بیماری‌های واگیردار شد.

دکتر مجتبی شجاعی با اشاره به ضرورت کاهش هزینه‌های درمانی، اظهار داشت: امروز ارتقای شاخص‌های سلامت بیش از هر زمان دیگری نیازمند توسعه خدمات بهداشتی در سطح جامعه است؛ اجرای موفق طرح پزشک خانواده در این شهرستان، ضمن تسهیل دسترسی مردم به خدمات سلامت، موجب شناسایی زودهنگام بیماری‌ها، مدیریت عوامل خطر و افزایش عدالت در بهره‌مندی از خدمات درمانی خواهد شد.

دکتر شجاعی با اشاره به تهدیدات ناشی از بیماری‌های واگیردار و ظهور تهدیدات نوپدید در حوزه سلامت، تصریح کرد: تجربه سال‌های اخیر نشان داده است که سرمایه‌گذاری در حوزه پیشگیری، آموزش عمومی و تقویت نظام مراقبت‌های بهداشتی، مؤثرترین راهکار برای کاهش بار بیماری‌ها و ارتقای سلامت عمومی است.

فرماندار ویژه تربت حیدریه همچنین الزامات موفقیت برنامه‌های سلامت‌محور را در توسعه آموزش‌های همگانی، افزایش پوشش مراقبت‌های بهداشتی، ارتقای نظام پایش و رصد بیماری‌ها و همکاری گسترده میان تمامی دستگاه‌های اجرایی دانست.

دادستان تربت حیدریه:

موفقیت طرح پزشکی خانواده مستلزم همکاری دستگاه‌ها و مشارکت مردم است



دادستان عمومی و انقلاب تربت حیدریه گفت: موفقیت اجرای طرح ملی پزشکی خانواده به‌شدت به همکاری نزدیک دستگاه‌های اجرایی، اطلاع‌رسانی مؤثر و مشارکت آگاهانه مردم وابسته است.

محمد حسن‌نژاد در دیدار با دکتر هاشم حشمتی، معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه، ضمن استقبال از آغاز به کار این طرح ملی، تأکید کرد: هر برنامه‌ای که در راستای ارتقای سلامت جامعه، تسهیل دسترسی به خدمات پزشکی و افزایش رضایتمندی شهروندان باشد، نیازمند حمایت و تعامل همه‌جانبه است.وی افزود: تبیین دقیق ابعاد طرح و هم‌افزایی میان نهادهای مسئول، کلید اصلی تحقق اهداف این برنامه در سطح شهرستان است.در همین راستا، دکتر هاشم حشمتی، معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه، با تبیین ابعاد و ضرورت‌های طرح ملی پزشکی خانواده، خاطرنشان کرد: این طرح با هدف ارتقای سطح سلامت عمومی، ساماندهی خدمات درمانی و تقویت نظام ارجاع طراحی شده است.

وی تأکید کرد: اجرای این برنامه می‌تواند با تسهیل دسترسی مردم به مراقبت‌های بهداشتی و کاهش هزینه‌های درمانی، تحولی اساسی در ساختار سلامت منطقه ایجاد کند.

معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه:

پایداری شاخص‌های سلامت منطقه حاصل استقرار نظام جامع دیده‌بانی و رصد بیماری‌ها است

معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه از استقرار نظام جامع دیده‌بانی و پایداری شاخص‌های اپیدمیولوژیک در این شهرستان خبر داد و تأکید کرد: تمامی فرآیندهای نظارتی با حداکثر دقت برای صیانت از سلامت مردم انجام می‌شود.

دکتر هاشم حشمتی، در نشست مشترک با رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت، با تشریح وضعیت سلامت عمومی منطقه، بر اهمیت موقعیت جغرافیایی و استراتژیک این شهرستان در حوزه سلامت تأکید کرد.

وی با اشاره به نهادینه شدن مطلوب دیده‌بانی سلامت در تربت حیدریه، اظهار داشت: هم‌افزایی دستگاه‌های همکار و تعاملات برون‌بخشی، نقش کلیدی در موفقیت‌های اخیر ایفا کرده است؛ این انسجام باعث شده تا در سال‌های اخیر شاهد وضعیت پایدار و مطلوبی در شاخص‌های سلامت منطقه باشیم که حاصل تلاش مستمر کارکنان معاونت بهداشت است.وی با اشاره به دقت گزارش‌های اپیدمیولوژیک، خاطرنشان کرد: در سال‌های اخیر هیچ‌گونه طغیان حاد یا بیماری‌های خوشه‌ای خطرناک در این منطقه گزارش نشده است. عدم ثبت موارد بیماری‌های نوپدید و نگران‌کننده، نشان‌دهنده دقت و هوشمندی شبکه بهداشتی تربت‌حیدریه در پایش مستمر بیماری‌های واگیردار است.معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه در ادامه با اشاره به عملکرد تیم‌های واکنش سریع دانشگاه، تصریح کرد: سرعت عمل این تیم‌ها در رصد، شناسایی و گزارش‌دهی به‌موقع حوادث سلامت، باعث شده تا دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه در سامانه وزارتی، در ردیف دانشگاه‌های برتر کشور قرار گیرد. این آمادگی عملیاتی، ضامن اصلی مهار هرگونه تهدید احتمالی در نطفه است.

دکتر حشمتی در پایان با قدردانی از حمایت‌های وزارت بهداشت، بر تداوم روند نظارتی تأکید کرد



و افزود: ما با تکیه بر زیرساخت‌های ایجاد شده و نیروی انسانی متخصص، با تمام توان از سلامت مردم در برابر مخاطرات واگیر صیانت خواهیم کرد تا تربت‌حیدریه همچنان به عنوان یک دژ مستحکم در حوزه سلامت شرق کشور باقی بماند.

رئیس ادارۀ پیشگیری و مبارزه با بیماری‌ها معاونت بهداشت:

با تکمیل واکسیناسیون کودکان می‌توان از گسترش سیاه‌سرفه پیشگیری کرد

رئیس ادارۀ پیشگیری و مبارزه با بیماری‌ها معاونت بهداشت با اعلام ثبت ۶ مورد ابتلا به بیماری سیاه‌سرفه در جمعیت تحت پوشش این دانشگاه، بر ضرورت هوشیاری خانواده‌ها و تکمیل به‌موقع برنامه واکسیناسیون کودکان جهت جلوگیری از شیوع این بیماری واگیردار تأکید کرد.

محمدرضا اعتصامی‌راد، در این رابطه اظهار داشت: سیاه‌سرفه یا «پرتوسیس» یک بیماری تنفسی بسیار مسری است که با سرفه‌های شدید و طولانی‌مدت شناخته می‌شود و می‌تواند در نوزادان و کودکان خردسال عوارض جدی به همراه داشته باشد.

وی با اشاره به اینکه این بیماری از جمله بیماری‌های واگیردار و قابل پیشگیری از طریق واکسیناسیون است، تأکید کرد: با توجه به شناسایی ۶ مورد ابتلا در جمعیت تحت پوشش، لازم است به‌ویژه والدین نوزادان و کودکان، نسبت به علائم بیماری و راه‌های انتقال آن هوشیار باشند.

در نشست با رئیس سازمان اورژانس کشور رقم خورد؛

تخصیص بودجه برای ارتقای اورژانس ۱۱۵ تربت حیدریه



رئیس سازمان اورژانس کشور در دیدار با مسئولان دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه، بر نقش کلیدی حمایت‌های مدیریتی در تقویت زیرساخت‌های اورژانس پیش‌بیمارستانی تاکید کرد.

دکتر جعفر میعادفر، رئیس سازمان اورژانس کشور در دیدار با رئیس، معاون توسعه و رئیس مرکز اورژانس پیش‌بیمارستانی دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه، ضمن تاکید بر ضرورت توجه ویژه به این حوزه، اظهار داشت: حمایت همه‌جانبه روسای دانشگاه‌های علوم پزشکی از اورژانس پیش‌بیمارستانی، به عنوان خط مقدم نظام سلامت، عاملی حیاتی در ارتقای سطح کیفی خدمات به بیماران و مصدومان است.

در ادامه این نشست، دکتر سجاد رحیمی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه، ضمن قدردانی از تلاش‌های کادر اورژانس، تصریح کرد: اورژانس پیش‌بیمارستانی از ماهیتی حساس و اثرگذار در نظام سلامت برخوردار است و خدمت‌رسانی شبانه‌روزی کارکنان این سازمان در سطح جامعه، جلوه‌ای ارزشمند از مسئولیت‌پذیری و ایثار کادر بهداشت و درمان کشور است.

سید حمید حسینی، رئیس مرکز اورژانس پیش‌بیمارستانی و مدیر حوادث دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه نیز در این جلسه با ارائه گزارشی از دستاوردهای اخیر، از تخصیص بودجه مناسب برای توسعه زیرساخت‌ها خبر داد و افزود: با پیگیری‌های انجام شده و حمایت سازمان، رئیس و معاون توسعه دانشگاه، اعتبارات مطلوبی برای ساخت ستاد اورژانس، تکمیل و بهره‌برداری از پایگاه اورژانس پنج‌شهری، همچنین تعمیرات و نوسازی ناوگان آمبولانسی و ارتقای تجهیزات ارتباطی اختصاص یافته است.

وی در پایان به تقویت بخش آموزش و آمادگی نیروها اشاره کرد و گفت: در همین راستا، تامین ۱۱۷ قلم تجهیزات پزشکی و مولاژ آموزشی به‌روز برای ارتقای توانمندی‌های تخصصی پرسنل اورژانس پیش‌بیمارستانی انجام شده است که نقش بسزایی در افزایش دقت و کیفیت مراقبت‌های پیش‌بیمارستانی در بهبود خدمت‌رسانی به مردم منطقه خواهد داشت.

سرپرست مرکز اورژانس پیش‌بیمارستانی دانشگاه خبر داد:

افزایش توان عملیاتی اورژانس با تأمین تجهیزات جدید پزشکی



سرپرست مرکز اورژانس پیش‌بیمارستانی از تجهیز تمامی پایگاه‌های اورژانس به امکانات جدید پزشکی با هدف افزایش توان عملیاتی و ارتقای خدمات‌رسانی در شرایط بحرانی خبر داد.سید حمید حسینی اظهار داشت: در راستای نوسازی و ارتقای تجهیزات پزشکی، مجموعه‌ای از اقلام ضروری با اعتباری بالغ بر ۳ میلیارد و ۷۰۰ میلیون ریال از سوی سازمان اورژانس کشور تأمین و در پایگاه‌ها توزیع شد.وی افزود: بر این اساس، تمامی پایگاه‌های اورژانس به «آمبوبگ» نوزادان و «تورنیکه» مجهز شدند، همچنین به‌منظور پیشگیری از کمبود اکسیژن در فصل‌های سرد و شرایط خاص، ۳۰ پد الکتروشوک، ۱۰ کپسول اکسیژن ۱۰ لیتری و ۶ کپسول اکسیژن پرتابل خریداری و به ناوگان آمبولانس‌ها افزوده شد.حسینی تصریح کرد: اقلام دریافتی شامل لانگ‌بک‌بورد، ترمومتر، تورنیکه، بند عنکبوتی و تجهیزات حفاظت فردی است که فرآیند تحویل آن‌ها نهایی شده است.

وی در ادامه گفت: با هدف مدیریت بهینه منابع، تجهیزات تمامی آمبولانس‌های این مرکز با همکاری مسئولان پایگاه‌ها شناسنامه‌دار می‌شوند.

پس از بیست سال انتظار؛

تخصیص یک دستگاه آمبولانس پیشرفته به بیمارستان نهم دی



معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه گفت: با پیگیری‌های مجدانه رئیس دانشگاه و همچنین همراهی ارزشمند نماینده مردم منطقه در مجلس شورای اسلامی یک دستگاه آمبولانس تویوتا هایس ۲۷۰۰ سی‌سی پس از ۲۰ سال انتظار به بیمارستان آموزش درمانی نهم دی اختصاص یافت.

امیر گل‌محمدیان با اشاره به این‌که این دستاورد که حاصل ماه‌ها پیگیری مستمر و رایزنی‌های فشرده مدیریتی بوده و نقطه عطفی در تقویت زیرساخت‌های درمانی این مرکز آموزشی به‌شمار می‌رود ادامه داد: مدل تویوتا هایس ۲۷۰۰ سی‌سی، از به‌روزترین خودروهای امدادی در سطح استانداردهای بین‌المللی و ملی است که با توجه به موقعیت جغرافیایی استراتژیک و نیازهای مبرم بیمارستان نهم دی، به چرخه عملیاتی اضافه خواهد شد.وی اظهار داشت: در حال حاضر پیگیری‌های مستمری در سطح ستاد وزارت بهداشت برای جذب سهمیه‌های بیشتر و ارتقای استاندارد تمامی مراکز درمانی تحت پوشش دانشگاه در جریان است تا نیازهای موجود به حداقل برسد.

نکته

برگزاری سومین کارگاه پیشرفته فوریت‌های پزشکی

سومین کارگاه آموزشی اورژانس‌های داخلی پیشرفته (AMLS) با هدف ارتقای سطح دانش علمی و عملیاتی ۳۰ نفر از کارشناسان فوریت‌های پزشکی در شهرک سلامت دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه برگزار شد.

معاون مرکز اورژانس پیش‌بیمارستانی دانشگاه در این باره اظهار داشت: این دوره که از برنامه‌های مصوب سازمان اورژانس کشور است، با تأکید بر تداوم آموزش‌های تخصصی پرسنل عملیاتی اجرا شد. سید محسن صادقیان افزود: مباحث این دوره در ۱۲ سرفصل تخصصی از جمله اورژانس‌های تنفسی، نورولوژیک، دیابتیک، فوریت‌های زنان و تریاژ در بحران، با بهره‌گیری از پروتکل‌های جدید تدوین و به شیوه سناریومحور ارائه گردید.

وی با اشاره به روش‌های نوین تدریس نظیر «فارمابازی»، موفقیت شرکت‌کنندگان را در آزمون‌های تئوری و عملی اعلام کرد. در پایان، ایمان کردنوغابی، امیر حجتی‌زاده و رضا مزینی موفق به کسب رتبه‌های برتر شدند.

برگزاری نخستین کارگاه موتورلانس

نخستین کارگاه آموزشی موتورلانس با حضور ۵۰ نفر از کارشناسان فوریت‌های پزشکی در مرکز اورژانس ۱۱۵ تربت‌حیدریه برگزار شد.

میلاد رمضانی، مسئول هماهنگی آموزش عمومی و تخصصی مرکز اورژانس پیش‌بیمارستانی دانشگاه، در این کارگاه با تأکید بر اهمیت ارتقای توان عملیاتی، اظهار داشت: راه‌اندازی و تجهیز ناوگان موتورلانس در شهرستان تربت‌حیدریه، گامی ارزشمند در مسیر کاهش زمان رسیدن بر بالین بیمار و بهبود خدمات امدادی است.

وی افزود: این رویداد آموزشی یک‌روزه با همکاری اداره موتورلانس اورژانس پیش‌بیمارستانی مشهد و بهره‌گیری از ظرفیت مربیان داخلی مرکز برگزار شد.

وی با اشاره به جزئیات این دوره گفت: محورهای اصلی این کارگاه شامل اخلاق حرفه‌ای، مدیریت راه هوایی، احیای یک‌نفره و فرآیند عملیاتی موتورلانس بود که در کنار مباحث تئوری، با برگزاری ایستگاه‌های عملی، مهارت‌های فنی کارشناسان ارزیابی و تقویت گردید.

واکسیناسیون سالانه؛ سپر پیشگیری از آنفلوانزا

مهدی تنجو: دکتر سعیده سادات موسوی جزائری، متخصص داخلی بیمارستان امام رضا (ع) مه‌ولات، در گفتگو با ما بر اهمیت شناسایی به‌موقع علائم و رعایت اصول پیشگیری از آنفلوانزا برای جلوگیری از پیامدهای شدید این بیماری تأکید کرد.

شناخت علائم و پیشگیری، کلید مقابله با آنفلوانزا

آنفلوانزا یک بیماری ویروسی و به‌شدت مسری است که در اقلیم‌های معتدل به‌صورت فصلی و در مناطق گرمسیری در تمام طول سال شیوع دارد. این ویروس عمدتاً از طریق ترشحات تنفسی و تماس نزدیک منتقل می‌شود. دوره نهفتگی آن بین یک تا چهار روز است؛ لذا رعایت فاصله، استفاده از ماسک، تهویه مناسب و شست‌وشوی مرتب دست‌ها در کاهش انتقال بسیار مؤثر است.
علائم شایع شامل شروع ناگهانی تب، سرفه خشک، بی‌حالی، گلودرد، گرفتگی بینی، سردرد و دردهای عضلانی است. نکته مهم اینجاست که در سالمندان و افراد دارای بیماری‌های زمینه‌ای، ممکن است تب وجود نداشته باشد و به‌جای آن نشانه‌هایی مانند بی‌اشتهایی، ضعف، سرگیجه و تغییر سطح هوشیاری بروز کند.



گروه‌های پرخطر در معرض عوارض شدید

برخی گروه‌ها به دلیل ضعف سیستم ایمنی یا شرایط خاص، بیش از دیگران در معرض عوارض خطرناک هستند، از جمله:
افراد ۶۵ سال و بالاتر و ساکنان خانه‌های سالمندان.
زنان باردار و افرادی که تا دو هفته پس از زایمان هستند.
مبتلایان به بیماری‌های مزمن ریوی، قلبی، آسم، دیابت، بیماری‌های کلیوی، کبدی و اختلالات خونی یا متابولیک.
افراد دارای نقص سیستم ایمنی.

تشخیص و درمان؛ فراتر از آزمایش

انجام آزمایش آنفلوانزا زمانی اهمیت دارد که بر تصمیمات درمانی (مانند شروع درمان ضدویروسی) یا اقدامات کنترل عفونت اثر بگذارد. در بیماران پرخطر، نتیجه آزمایش نباید باعث تأخیر در آغاز درمان تجربی شود.
در حالی که اکثر افراد با استراحت، مصرف مایعات و تغذیه مناسب بهبود می‌یابند، در افراد پرخطر ممکن است پزشک درمان‌های ضدویروسی تجویز کند. دکتر موسوی جزائری بر یک نکته حیاتی تأکید کرد: «آنتی‌بیوتیک‌ها در درمان آنفلوانزا نقشی ندارند؛ زیرا عامل بیماری ویروس است و مصرف خودسرانه آن‌ها موجب افزایش مقاومت میکروبی می‌شود.»

واکسن آنفلوانزا، مهم‌ترین راهکار پیشگیری

واکسیناسیون سالانه، در کنار رعایت بهداشت دست‌ها و تهویه محیط، اصلی‌ترین راه پیشگیری است. وی در پایان هشدار داد که علائمی نظیر تنگی نفس، درد یا فشار در قفسه سینه، کم‌آبی بدن، گیجی و استفراغ مداوم، نشانه‌های خطرین هستند و نیاز به ارزیابی فوری پزشکی دارند.

به منظور پشتیبانی امدادی مراسم تشییع قائد امت؛

محور تربت حیدریه به مشهد، زیر پوشش عملیاتی اورژانس قرار گرفت

رئیس مرکز اورژانس پیش بیمارستانی و مدیریت حوادث دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه گفت: به‌منظور پشتیبانی امدادی از مراسم تشییع «قائد امت»، محور تربت‌حیدریه به مشهد تحت پوشش عملیاتی ویژه اورژانس پیش‌بیمارستانی این دانشگاه قرار گرفت.
سید حمید حسینی وضعیت آمادگی ناوگان فوریت‌های پزشکی را برای خدمت‌رسانی در مراسم تشییع قائد امت ارزیابی کرد.
وی در این بازدید ضمن تأکید بر آمادگی صددرصدی نیروها گفت: تمامی پایگاه‌های اورژانس در حالت آماده‌باش کامل قرار دارند. علاوه بر این، هفت پایگاه میان‌دهی، مهنه، شادمهر، ثامن‌الائمه، رباط‌سنگ و سرهنگ، در مسیرهای مواصلاتی به مشهد مقدس، با استقرار در حاشیه جاده‌ها، وظیفه پوشش امدادی را بر عهده دارند. رئیس مرکز اورژانس پیش‌بیمارستانی تربت‌حیدریه، با اشاره به تجهیز یک دستگاه اتوبوس‌آمبولانس با ظرفیت ۱۰۰ نفر برای امدادرسانی در این مراسم افزود: برای نخستین‌بار، دو دستگاه آمبولانس مازاد در گردنه سبز و حوض‌سرخ مستقر شده‌اند تا توان عملیاتی در صورت بروز حوادث احتمالی افزایش یابد.



رئیس اداره تبلیغات اسلامی تربت حیدریه:

آگاهی‌بخشی، عامل موفقیت طرح پزشکی خانواده و نظام ارجاع است



رئیس اداره تبلیغات اسلامی تربت‌حیدریه بر ضرورت تبیین و اطلاع‌رسانی شفاف پیرامون «طرح پزشکی خانواده و نظام ارجاع» به عنوان کلید تحقق عدالت در سلامت تأکید کرد.حجت‌الاسلام فاطمیان در نشست با مسئولان دانشگاه علوم پزشکی این شهرستان، با اشاره به هزینه‌های فزاینده درمان در سال‌های اخیر اظهار داشت: چنانچه طرح پزشکی خانواده و نظام ارجاع به درستی اجرا شود، گامی اساسی در راستای کاهش هزینه‌های کمرشکن خانوارها و برقراری عدالت در نظام سلامت خواهد بود.
وی با بیان اینکه سرگردانی بیماران میان مراکز درمانی، آزمایشگاه‌ها و داروخانه‌ها از دغدغه‌های جدی مردم است، افزود: ایجاد و تکمیل پرونده الکترونیک سلامت، زیرساخت اصلی برای ساماندهی این وضعیت و کاهش مراجعات غیرضروری است.فاطمیان در پایان خاطرنشان کرد: مهم‌ترین اصل در اجرای موفقیت‌آمیز این برنامه، آگاهی‌بخشی مستمر و تبیین ابعاد آن برای جامعه است.

با هدف توانمندسازی معلمان و کادر آموزش و پرورش؛

برگزاری کارگاه آموزشی «خودمراقبتی در سرطان» در منطقه رخ



کارگاه تخصصی «خودمراقبتی در سرطان» با هدف ترویج فرهنگ پیشگیری و ارتقای دانش سلامت، ویژه مدیران و کارکنان آموزش و پرورش منطقه رخ در شهرستان تربت‌حیدریه برگزار شد.در این کارگاه که با همکاری مرکز خدمات جامع سلامت رباط‌سنگ برگزار گردید، کارشناسان حوزه سلامت بر اهمیت مدیریت سبک زندگی و تشخیص زودهنگام به عنوان دو رکن اصلی مقابله با سرطان تأکید کردند.
فاطمه محمدی، کارشناس واحد آموزش سلامت مرکز بهداشت تربت حیدریه، در این رابطه اظهار داشت: برگزاری این کارگاه با شعار «هیچ‌کس تنها نیست؛ با هم علیه سرطان، از پیشگیری تا درمان و تسکین» با هدف همراهی با بیماران و تأکید بر اهمیت پیشگیری فعالانه در جامعه صورت گرفت.
وی افزود: هدف از این طرح، ترسیم مسیری روشن برای زنجیره مراقبتی از مرحله پیشگیری تا مراحل درمان و تسکین درد است.

گفت‌وگو با اکرم آصفی، کارشناس مسئول اداره اقتصاد سلامت دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه

درمان کم‌هزینه، دستاورد پزشکی خانواده



معصومه محمدزاده: اقتصاد سلامت تنها به معنای کاهش هزینه‌ها نیست؛ بلکه مدیریت منابع برای دستیابی به بیشترین میزان سلامت در جامعه است. در این میان، پزشکی خانواده نقشی کلیدی در مدیریت صحیح منابع ایفا می‌کند. برای بررسی این ابعاد، با اکرم آصفی گفتگو کردیم.

پزشکی خانواده از منظر اقتصاد سلامت چه اهمیتی دارد؟

منابع نظام سلامت محدود هستند و پزشکی خانواده با فراهم کردن ارزیابی مناسب در نخستین سطح خدمات، از مراجعات غیرضروری، آزمایش‌های تکراری و مصرف نامناسب دارو جلوگیری می‌کند. این رویکرد، در واقع مدیریت صحیح منابع برای ارتقای سلامت جامعه است.

آیا پزشکی خانواده هزینه‌های درمان را کاهش می‌دهد؟

بله، مشروط بر اجرای صحیح. بخش بزرگی از هزینه‌ها زمانی ایجاد می‌شود که بیماری دیر تشخیص داده شود. پزشکی خانواده با تأکید بر تشخیص زودهنگام و پیگیری مستمر، از پیشرفت بیماری‌ها و ایجاد عوارض پرهزینه جلوگیری می‌کند. هدف ما صرفاً «کمتر هزینه کردن» نیست، بلکه پرداخت «هزینه درست در زمان درست» است.

تفاوت «درمان ارزان» با «درمان کم‌هزینه و اثربخش» چیست؟

در اقتصاد سلامت، کاهش هزینه به هر قیمتی هدف نیست. اگر خدماتی ارزان اما بی‌کیفیت ارائه شود و بیمار مجبور به مراجعه مجدد شود، در نهایت هزینه بیشتری به فرد و نظام سلامت تحمیل خواهد شد. آنچه اهمیت دارد، ارائه خدمات با کیفیت مناسب و اثربخشی بالا با هزینه منطقی است.

نقش پیشگیری و نظام ارجاع در مدیریت هزینه‌ها چیست؟

پیشگیری پایه‌ی اصلی اقتصاد سلامت است؛ هزینه‌ی آموزش و غربالگری بسیار کمتر از هزینه‌ی درمان عوارض پیشرفته بیماری‌هاست (مانند کنترل دیابت در مقابل درمان عوارض آن). از سوی دیگر، «نظام ارجاع» با هدایت بیمار از پزشک خانواده به سطوح تخصصی، از استفاده غیرمنطقی از ظرفیت بیمارستان‌ها جلوگیری کرده و هزینه‌های غیرضروری را کاهش می‌دهد.

پزشکی خانواده چقدر به عدالت در سلامت کمک می‌کند؟

پزشکی خانواده با فراهم کردن دسترسی به خدمات پایه، به‌ویژه در مناطق کمتر برخوردار، به توزیع عادلانه منابع و کاهش نابرابری در دسترسی به خدمات سلامت کمک می‌کند. همچنین در مدیریت بیماری‌های مزمن، مراقبت مستمر از بیمار می‌تواند مانع از ورود او به مراحل پرهزینه بیماری شود.

چالش‌های این برنامه کجاست و نقش مردم چیست؟

اجرای موفق این نظام نیازمند تأمین پایدار منابع، زیرساخت‌های الکترونیک و فرهنگ‌سازی است. سلامت تنها مسئولیت نظام سلامت نیست؛ مراجعه منظم، پرهیز از خوددرمانی و پیگیری توصیه‌های پزشک، نقشی حیاتی در کاهش هزینه‌های قابل پیشگیری دارد.

در یک جمله هدف پزشکی خانواده و نظام ارجاع پیست؟

هدف پزشکی خانواده، ارزان‌ترین درمان نیست بلکه رسیدن به «بهترین و مؤثرترین مراقبت با هزینه منطقی» است تا با تشخیص زودهنگام، هم سلامت مردم حفظ شود و هم از هزینه‌های سنگین آینده جلوگیری گردد.

حمایت شورای شهر از اجرای طرح ملی «پزشک خانواده»



رئیس شورای اسلامی شهر تربت‌حیدریه بر ضرورت هم‌افزایی میان مدیریت شهری و نهادهای سلامت برای ارتقای سلامت عمومی تأکید کرد.

اکبر آقابیگی با اعلام آمادگی کامل شورا برای حمایت از طرح‌های پیشگیرانه، تصریح کرد: ارتقای سطح سلامت شهروندان از اولویت‌های اصلی مدیریت شهری است.

وی از به‌کارگیری ظرفیت‌های «محله‌محوری»، رسانه‌های محیطی و بیلبوردهای شهری برای اطلاع‌رسانی گسترده در خصوص طرح ملی «پزشک خانواده» و «نظام ارجاع» خبر داد.

به گفته وی، تعامل سازنده میان شورای شهر و دانشگاه علوم پزشکی، نقش مؤثری در موفقیت این طرح ملی و افزایش سطح آگاهی‌بخشی عمومی در سطح شهرستان ایفا خواهد کرد.

ظرفیت‌های آموزشی مروج برنامهٔ ملی پزشکی خانواده می شود



مدیر آموزش و پرورش تربت حیدریه، ضمن اعلام آمادگی کامل این دستگاه برای همکاری با حوزه سلامت در زمینه اجرای طرح بزرگ پزشکی خانواده تصریح کرد: هرگونه سرمایه‌گذاری برای ارتقای سلامت دانش‌آموزان و خانواده‌های آنان، در نهایت به بهبود کیفیت آموزش و پیشرفت جامعه منجر می‌شود.

غلامرضا سلیمانی در نشست با مدیر مرکز بهداشت شهرستان با بیان اینکه این همکاری نه یک تکلیف اداری، بلکه یک مسئولیت اجتماعی برای دستیابی به شهری سالم‌تر و پویاتر است، خاطرنشان کرد: آموزش و پرورش با تمام توان از ظرفیت‌های خود، اعم از فضای آموزشی، انجمن‌های اولیا و مربیان و شبکه شاد، برای تبیین اهداف پزشکی خانواده بهره خواهد گرفت.

دیدگاه

خیز دانشگاه برای ارتقای خدمات اورژانس

نخستین کارگروه راهبردی ارتقای خدمات اورژانس در سال ۱۴۰۵ به ریاست دکتر سجاد رحیمی برگزار شد. رئیس دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه با اشاره به مراجعه بیش از ۳۹۳ هزار بیمار به اورژانس‌های منطقه در سال ۱۴۰۴، تأکید کرد: اورژانس خط مقدم نظام سلامت است و سرمایه‌گذاری در این بخش مستقیماً رضایتمندی عمومی را ارتقا می‌دهد. در این نشست، توسعه فضای فیزیکی، تأمین نیروی انسانی برای شبکه‌های بهداشت مه‌ولات و زاوه، و تجهیز تخصصی بیمارستان‌های «نهم دی» و «راشد» به‌عنوان مصوبات عملیاتی برای بهبود کیفیت خدمات درمانی تصویب شد.

برگزاری آزمون صلاحیت حرفه‌ای پرستاران

سومین دوره آزمون جامع صلاحیت حرفه‌ای پرستاران با حضور ۱۱۸ دانش‌آموخته رشته‌های پرستاری، اتاق عمل و هوشبری همزمان با سراسر کشور در دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه برگزار شد. دکتر الناز خرداد، سرپرست مدیریت آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه، با تأکید بر رعایت اصول شفافیت و عدالت در این آزمون، تصریح کرد: ارزیابی توانمندی‌های بالینی کادر درمان، پیش‌نیاز ارائه خدمات باکیفیت است. پذیرفته‌شدگان این آزمون پس از دریافت گواهی صلاحیت حرفه‌ای، طبق الزامات قانونی مجاز به فعالیت در مراکز درمانی و ارائه خدمات استاندارد به بیماران خواهند بود.

ارزیابی کیفیت خدمات پرستاری

نشست تخصصی مدیران و کارشناسان پرستاری با هدف تبیین و پایش شاخص‌های حساس به مراقبت پرستاری برگزار شد. معصومه پاشایی، رئیس اداره پرستاری دانشگاه، این شاخص‌ها را ابزاری حیاتی برای سنجش کیفیت خدمات و ایمنی بیمار دانست. این پایش در چهار محور شامل مهارت‌های ارتباطی و توانمندی‌های بالینی کارکنان تعریف شده است. هدف از اجرای این طرح، شناسایی فرصت‌های بهبود و افزایش اثربخشی خدمات درمانی است. جمع‌آوری و پایش مستمر داده‌ها در این حوزه، زمینه تصمیم‌گیری دقیق‌تر مدیریتی را برای ارتقای سطح مراقبت‌های پرستاری فراهم خواهد کرد.

تربت‌حیدریه در مسیر تحول نظام سلامت؛

تجمیع ظرفیت‌ها برای استقرار طرح ملی پزشکی خانواده و نظام ارجاع



هادی مرادی: شهرستان تربت‌حیدریه با انتخاب شدن به عنوان یکی از ۲۰ شهرستان برتر کشور در فاز دوم اجرای طرح ملی «پزشکی خانواده و نظام ارجاع»، در آستانه یک تحول بنیادین در ساختار ارائه خدمات بهداشتی و درمانی قرار گرفته است. این طرح که با هدف گذار از رویکرد «درمان‌محوری» به سمت «پیشگیری و مدیریت سلامت خانواده‌محور» طراحی شده، نیازمند هم‌افزایی گسترده میان سطوح تخصصی، بخش بهداشت و نهادهای اجتماعی و بخش خصوصی است.

ساماندهی مسیر درمان و ارتقای کیفیت خدمات تخصصی

در راستای تبیین الزامات اجرایی این طرح ملی، دکتر زینب عباس‌پور، معاون درمان و دکتر هاشم حشمتی، معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه در یک نشست تخصصی با حضور خبرنگاران شهرستان، به تبیین الزامات اجرایی این طرح ملی پرداختند.

دکتر عباس‌پور در این نشست با تأکید بر جایگاه استراتژیک این شهرستان در نقشه سلامت کشور، خاطرنشان کرد: اجرای صحیح طرح پزشکی خانواده و پیاده‌سازی نظام ارجاع، تنها یک تغییر ساختاری نیست، بلکه راهکاری برای مدیریت هوشمندانه منابع و ارتقای کیفیت خدمات تخصصی است.

وی تصریح کرد: یکی از چالش‌های دیرینه نظام سلامت، مراجعات غیرضروری به سطوح تخصصی و پراکندگی خدمات است. استقرار نظام ارجاع باعث می‌شود مسیر درمان برای بیمار شفاف شده و از مراجعات سرگردان جلوگیری شود. این امر علاوه بر کاهش بار مالی و عملیاتی بر مراکز تخصصی، دسترسی عادلانه مردم به خدمات را در تمامی نقاط شهرستان تسهیل می‌کند.

وی همچنین بر ضرورت آشنایی کامل پزشکان متخصص با مفاد تفاهم‌نامه‌ها و دستورالعمل‌های جدید تأکید کرد و افزود: «همراهی متخصصان در درک تعهدات قراردادی و ایجاد پیوستگی میان پزشک خانواده (به عنوان نخستین سطح خدمات) و پزشک متخصص، ضامن کیفیت

یکی از چالش‌های دیرینه نظام سلامت، مراجعات غیرضروری به سطوح تخصصی و پراکندگی خدمات است



اصناف و تریبون‌های مذهبی نظیر مساجد، بهترین بسترهای انتقال پیام‌های سلامت و فرهنگ‌سازی هستند

مراقبت‌ها و ارتقای تجربه بیمار در دریافت خدمات درمانی خواهد بود.

تیم سلامت؛ محور پیشگیری و مدیریت هوشمند سلامت

در سوی دیگر این تحول بزرگ، تمرکز بر تقویت سطح نخست خدمات قرار دارد. دکتر هاشم حشمتی، معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه نیز، از ساختار عملیاتی جدید طرح سخن گفت.

وی اعلام کرد:در این برنامه، هر خانواده تحت پوشش یک «تیم سلامت» متشکل از پزشک خانواده، کارشناس مراقب سلامت و ماما قرار می‌گیرد که تمامی خدمات آن‌ها به‌صورت رایگان و بر پایه پرونده الکترونیک سلامت ارائه می‌شود.

دکتر حشمتی با اشاره به تغییر پارادایم در نظام سلامت اظهار داشت: هدف ما مدیریت دقیق بیماری‌های مزمن و مداخلات پیشگیرانه پیش از بروز بحران‌های سلامتی است. زیرساخت دیجیتال و پرونده الکترونیک، به تیم سلامت اجازه می‌دهد تا با نظارتی مستمر، سلامت خانواده‌ها را مدیریت کنند و از هزینه‌های سنگین درمان در مراحل پیشرفته جلوگیری نمایند.

بسیج نهادهای اجتماعی و مشارکت بخش خصوصی؛ کلید موفقیت طرح

یکی از ابعاد کلیدی موفقیت طرح پزشکی خانواده در تربت‌حیدریه، فراتر از محیط‌های درمانی و در حوزه فرهنگ‌سازی و مشارکت عمومی نهفته است. معاون بهداشت دانشگاه با تأکید بر نقش «دیپلماسی سلامت»، از ضرورت بسیج ظرفیت‌های اجتماعی سخن گفت. وی با اشاره به دیدارهای انجام شده با امام‌جمعه شهرستان، نهادهای مذهبی و اتاق اصناف، تصریح کرد: «موفقیت این طرح ملی در گرو اعتماد مردم است. اصناف و تریبون‌های مذهبی نظیر مساجد، بهترین بسترهای انتقال پیام‌های سلامت و فرهنگ‌سازی در زمینه مزایای طرح برای جامعه هستند.

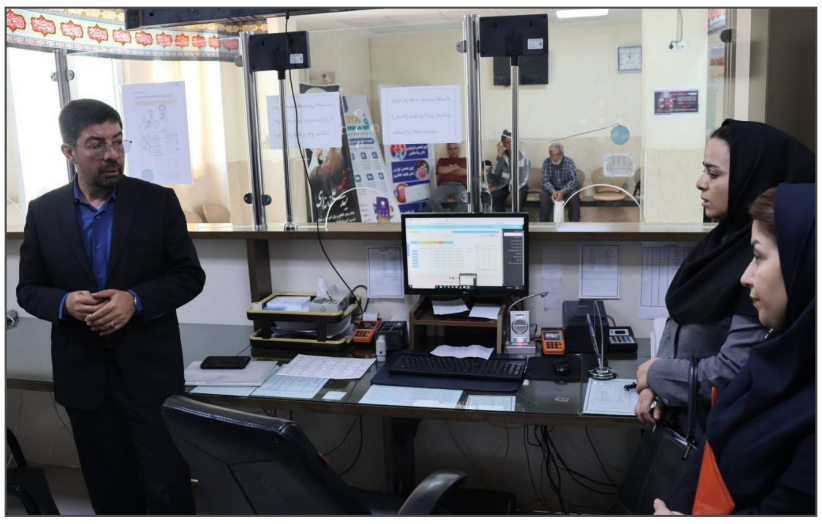
در کنار این، سیاست وزارت بهداشت بر بهره‌گیری حداکثری از توان بخش خصوصی در کنار بخش دولتی استوار است.

دکتر حشمتی تأکید کرد: شیوه‌نامه‌های شفاف برای انعقاد قراردادهای ضابطه‌مند تدوین شده است تا پزشکان این بخش بتوانند در قالب یک نظام منسجم، نقش کلیدی در ارتقای سطح نخست خدمات ایفا کنند.

در نهایت، اجرای موفق طرح پزشکی خانواده در تربت‌حیدریه، مستلزم تعامل نزدیک میان متخصصان، کادر بهداشت، بخش خصوصی و نهادهای اجتماعی است تا از این طریق، شاهد تحولی پایدار در سلامت عمومی و تحقق عدالت در توزیع خدمات درمانی در این منطقه خواهیم بود.

سرپرست گروه مدیریت برنامه‌های سلامت مرکز مدیریت شبکه معاونت بهداشت وزارت بهداشت:

تربت‌حیدریه برای اجرای طرح پزشک خانواده کاملاً آماده است



سرپرست گروه مدیریت برنامه‌های سلامت مرکز مدیریت شبکه معاونت بهداشت وزارت بهداشت، با ابراز رضایت از سطح آمادگی شهرستان تربت‌حیدریه، از آغاز رسمی فاز اجرایی طرح ملی «پزشک خانواده و نظام ارجاع» از ابتدای مردادماه سال جاری خبر داد.

دکتر مهدی زنگنه بایگی در پایان بازدید میدانی و در نشست تخصصی ارزیابی با حضور مدیران ارشد دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه، ضمن تأیید روند آماده‌سازی این شهرستان، اظهار داشت: خوشبختانه با بررسی‌های دقیق صورت‌گرفته، تمامی ظرفیت‌های حوزه سلامت و همچنین توانمندی‌های بین‌بخشی در تربت‌حیدریه برای اجرای موفق این برنامه ملی بسیج شده‌اند. این شهرستان در حال حاضر در مطلوب‌ترین سطح از آمادگی برای شروع عملیاتی این طرح از اول مردادماه قرار دارد.

دکتر زنگنه بایگی با تبیین ارزش‌های راهبردی این برنامه ملی، افزود: برنامه پزشکی خانواده و نظام ارجاع، دقیق‌ترین و مطمئن‌ترین مسیر برای دسترسی جامعه به خدمات پیشگیرانه، مراقبتی و درمانی است. نقطه قوت و تمایز تربت‌حیدریه در این مسیر، درک عمیق مسئولان محلی و ایجاد هم‌افزایی میان دستگاه‌های مختلف برای پشتیبانی حداکثری از این طرح است.

وی تأکید کرد: هدف نهایی ما این است که شهروندان با اتصال مستقیم به یک تیم سلامت مشخص و مستمر، از پیگیری دقیق و علمی وضعیت سلامت خود اطمینان حاصل کنند.

در ادامه این نشست، دکتر سجاد رحیمی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه، با تأکید بر جدیت دانشگاه در پیاده‌سازی این ساختار، اعلام کرد: دانشگاه تمام توان تخصصی و اجرایی خود را برای استقرار نظام ارجاع به کار گرفته است تا با حذف مراجعات غیرضروری و کاهش سردرگمی بیماران، عدالت در دسترسی به خدمات سلامت را محقق کنیم.

همچنین دکتر هاشم حشمتی، معاون بهداشت دانشگاه، با اشاره به آمادگی تیم‌های سلامت متشکل از پزشک خانواده، کارشناس مراقب سلامت و ماما، خاطرنشان کرد: بهره‌گیری از پرونده الکترونیک سلامت در فاز عملیاتی از اول مردادماه، امکان مدیریت دقیق‌تر بیماری‌های مزمن و پیشگیری از عوارض را برای تیم‌های سلامت فراهم می‌کند تا تمامی مراقبت‌های لازم به‌صورت رایگان و باکیفیت به مردم ارائه شود.

معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه خبر داد:

آمادگی عملیاتی مدیران اجرایی طرح پزشک خانواده



معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه از برگزاری آزمون برخط سنجش اطلاعات مدیران و مسئولان اجرایی برنامه ملی پزشک خانواده و نظام ارجاع با هدف پایش دانش تخصصی و آمادگی عملیاتی خبر داد.

امیر گل‌محمدیان با اشاره به جایگاه ویژه شهرستان تربت‌حیدریه در اجرای این طرح ملی، اظهار داشت: با توجه به اینکه تربت‌حیدریه به عنوان یکی از شهرهای منتخب و پیشگام در اجرای مرحله دوم برنامه ملی پزشک خانواده و نظام ارجاع در سطح کشور انتخاب شده است، تسلط کامل بدنه مدیریتی و اجرایی به دستورالعمل‌ها و فرآیندهای این برنامه، یک ضرورت اجتناب‌ناپذیر است.

وی افزود: این آزمون با هدف پایش دانش تخصصی و سنجش سطح آمادگی عملیاتی مسئولان برگزار شده تا اطمینان حاصل شود که اجرای طرح با دقت و انطباق کامل با استانداردهای تعیین‌شده صورت می‌گیرد.

فرمانده سپاه ناحیه مقاومت بسیج تربت حیدریه:

بسیج و نیروهای جهادگر آماده مشارکت در طرح پزشکی خانواده



در ادامه این دیدار، فرمانده سپاه ناحیه مقاومت بسیج تربت حیدریه نیز با اعلام آمادگی مجموعه سپاه و نیروهای جهادگر برای مشارکت در اجرای این طرح ملی گفت: ظرفیت‌های بسیج و نیروهای مردمی در محلات، حاشیه شهر و مناطق مختلف، همواره در برنامه‌های بهداشتی و درمانی پیشگام بوده‌اند و در این طرح نیز در کنار مجموعه دانشگاه علوم پزشکی خواهند بود.

سرهنگ یعقوبیان افزود: هر اقدامی که بتواند از درد و آلام مردم در حوزه‌های مختلف به‌ویژه مسائل درمانی بکاهد و به کاهش هزینه‌های سلامت خانوار کمک کند، موجب افزایش رضایت‌مندی عمومی خواهد شد.

وی تصریح کرد: سپاه و بسیج به طور کامل در خدمت حوزه بهداشت و درمان هستند و از ظرفیت پایگاه‌های بسیج، شبکه‌های مردمی و تریبون‌های مختلف برای اطلاع‌رسانی، جلب مشارکت مردمی و حمایت از اجرای این طرح ملی استفاده خواهد شد.

خبر

در سال جاری صورت می گیرد؛

بهره‌برداری از سالن همایش ۴۶۲ نفره بیمارستان امام حسین (ع)

رئیس بیمارستان آموزشی، درمانی امام حسین(ع) تربت حیدریه از پیشرفت فیزیکی بیش از ۸۵ درصدی پروژه سالن همایش این بیمارستان خبر داد و گفت: این مرکز با ظرفیت ۴۶۲ نفر در سال جاری به بهره‌برداری کامل می‌رسد.

دکتر احسان صاحبی با اشاره به اهمیت توسعه فضاهای فرهنگی در مراکز درمانی اظهار داشت: توسعه زیرساخت‌های آموزشی ضرورتی است که مستقیماً بر کیفیت ارائه خدمات و رفاه کادر درمان اثرگذار است.

وی در تشریح امکانات این سالن افزود: این پروژه با بهره‌مندی از امکانات فنی به‌روز از جمله نورپردازی استودیویی حرفه‌ای، سیستم صوتی و مرکز کنترل پیشرفته و همچنین سیستم هوارسانی و تهویه مطبوع استاندارد، فضایی ایده‌آل برای برگزاری همایش‌های علمی و برنامه‌های آموزشی فراهم خواهد کرد.

وی افزود: بهره‌برداری از این سالن پاسخی به نیاز مبرم مجموعه برای برگزاری کنفرانس‌های تخصصی است و ظرفیت برگزاری رویدادهای علمی دانشگاه و بیمارستان را ارتقا خواهد داد.

الزام قانونی برای پوشش بیمه سلامت در تربت‌حیدریه

مدیر بیمه سلامت تربت‌حیدریه از الزامی شدن پوشش بیمه سلامت برای تمامی افراد فاقد بیمه پایه در این شهرستان خبر داد.

دکتر خراسانی با استناد به قانون برنامه هفتم توسعه، تصریح کرد: دهک‌های اول تا پنجم به‌صورت رایگان و دهک‌های ششم تا نهم با تخفیف‌های ۳۰ تا ۶۰ درصدی تحت پوشش قرار می‌گیرند.

وی با تعیین ضرب‌الاجل ۲۰ مهر ۱۴۰۵ برای دریافت بیمه، هشدار داد: در صورت تأخیر، متقاضیان مشمول پرداخت حق بیمه معوقه و جریمه خواهند شد.

وی افزود: شهروندان می‌توانند برای استعلام وضعیت، کد دستوری #۱۶۶۶* را شماره‌گیری کرده یا به سامانه سازمان بیمه سلامت مراجعه کنند. داشتن بیمه پایه برای بهره‌مندی از خدمات «پزشک خانواده» الزامی است.

مکث

نسخه‌ای ساده برای حال بهتر در محیط کار



حسین میری: گاهی خستگی از کار، فقط خستگی جسم نیست بلکه ذهن هم بعد از ساعت‌ها تصمیم‌گیری، پاسخ‌گویی، جلسه و تعامل با دیگران، نیاز به فرصتی برای بازیابی دارد. اینجاست که ورزش می‌تواند فراتر از یک فعالیت جسمانی، به ابزاری برای بهبود روحیه کاری تبدیل شود.

فعالیت بدنی منظم با کاهش تنش و افزایش احساس شادابی، به کارکنان کمک می‌کند با ذهنی آرام‌تر و انرژی بیشتری روز کاری خود را ادامه دهند. حتی یک پیاده‌روی کوتاه یا چند دقیقه نرمش در میان ساعات کاری می‌تواند فاصله‌ای مفید از فشارهای روزمره ایجاد کند.

ورزش همچنین حس پیشرفت و موفقیت را تقویت می‌کند. وقتی فرد می‌بیند توانایی جسمانی‌اش به‌تدریج افزایش یافته، همین تجربه می‌تواند اعتمادبه‌نفس و انگیزه او را در دیگر بخش‌های زندگی، از جمله کار، تحت تأثیر قرار دهد.

از سوی دیگر، محیط کاری سالم فقط به میز و صندلی مناسب محدود نمی‌شود. سازمان‌هایی که به سلامت جسم و روان کارکنان خود اهمیت می‌دهند، با فراهم کردن فرصت‌هایی برای تحرک و ورزش، در واقع روی سرمایه انسانی خود سرمایه‌گذاری می‌کنند.

شاید ورزش همه مشکلات محیط کار را حل نکند؛ اما می‌تواند کمک کند همان مشکلات را با ذهنی آرام‌تر و روحیه‌ای بهتر پشت سر بگذاریم.

در نظام ارزیابی کشوری وزارت بهداشت؛

ارتقای جایگاه علمی و فناوری دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه



دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه در آخرین ارزیابی رسمی «سامانه علم و فناوری» وزارت بهداشت، موفق شد با تکیه بر شاخص‌های پژوهشی و فناورانه، جایگاه کشوری خود را با دو پله صعود ارتقا داده و مسیر تعالی علمی را با شتاب بیشتری بپیماید.

دکتر امید عزیزی، مدیر تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه، ضمن اعلام این خبر، اظهار داشت: بر اساس نتایج منتشرشده توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، رتبه این دانشگاه از جایگاه ۵۴ در میان ۷۴ دانشگاه علوم پزشکی کشور در سال ۲۰۲۳، به جایگاه ۵۲ در سال ۲۰۲۶ ارتقا یافته است. این پیشرفت اگرچه در ظاهر دو پله است، اما در نظام رتبه‌بندی‌های دانشگاهی، نشان‌دهنده یک تغییر جهت مثبت در خروجی‌های علمی و اثربخشی پژوهش‌های انجام‌شده در این مرکز آموزشی است.

دکتر عزیزی با تبیین دقیق معیارهای این ارزیابی، تصریح کرد: نظام رتبه‌بندی وزارت بهداشت یک سنجش چندبعدی است و صرفاً به کمیت مقالات محدود نمی‌شود. این ارزیابی بر پایه شاخص‌های کلیدی عملکرد شامل «تعداد مقالات علمی نمایه شده»، «میزان استنادات بین‌المللی»، «شاخص H»، و همچنین «خروجی‌های فناورانه» نظیر تعداد واحدهای فناور مستقر در مرکز رشد، محصولات دانش‌بنیان، اختراعات ثبت‌شده و جذب بودجه‌های پژوهشی صورت می‌گیرد. بنابراین، صعود در این نظام رتبه‌بندی، گواهی بر رشد متوازن دانشگاه در حوزه‌های نظری و کاربردی است.

وی این دستاورد را نتیجه تلاش مستمر بدنه علمی و اجرایی دانشگاه دانست و افزود: این موفقیت حاصل مجاهدت‌های علمی اعضای هیئت علمی، پژوهشگران توانمند، دانشجویان دغدغه‌مند و حمایت‌های بی‌دریغ ریاست دانشگاه و مجموعه مدیریت تحقیقات است که با هدف تبدیل دانش به ثروت و خدمت به سلامت جامعه صورت گرفته است.

مدیر تحقیقات و فناوری دانشگاه در پایان، چشم‌انداز آینده را ترسیم کرد و گفت: ارتقای جایگاه دانشگاه در نظام رتبه‌بندی وزارت بهداشت، نقطه پایان نیست؛ بلکه انگیزه‌ای مضاعف برای اجرای برنامه‌های تحولی است. ما در حال برنامه‌ریزی برای تقویت زیرساخت‌های پژوهشی، حمایت گسترده از ایده‌های نوآورانه و تسهیل مسیر تجاری‌سازی محصولات فناورانه هستیم. امید داریم با تداوم این مسیر، دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه در سال‌های آتی، سهم پررنگ‌تری در توسعه مرزهای دانش و حل مسائل سلامت کشور ایفا کند.

تحلیل

تمایل به فرزندآوری؛ از خواستن تا اقدام آگاهانه

دکتر نغمه مرادی: نخستین گام، تبدیل «تمایل درونی» به یک برنامه مشخص و عملی است. بسیاری از بانوان سال‌ها این خواسته را در ذهن دارند، اما اقدام نمی‌کنند و زمان باروری سپری می‌شود. آغاز این مسیر با یک جلسه مشاوره پیش از بارداری با متخصص زنان ضروری است؛ جلسه‌ای نه برای شتاب‌زدگی، بلکه برای ارزیابی و کسب آگاهی.

مشغله‌های کاری، دغدغه‌های اقتصادی، انتظار برای «زمان بی‌نقص» و ترس از ناشناخته‌ها از مهم‌ترین دلایل تعلل هستند. واقعیت این است که شرایط کاملاً ایده‌آل به‌ندرت محقق می‌شود؛ از این رو تمایل واقعی باید به ارزیابی منطقی شرایط جسمی و روحی منجر شود، نه معطلی مداوم.

از طرفی اختلاف‌نظر در زمان فرزندآوری امری طبیعی و رایج است. راهکار اصولی شامل گفت‌وگوی شفاف بدون سرزنش، مراجعه مشترک به مشاور یا متخصص زنان به‌عنوان



میانجی، و آگاهی‌بخشی درباره محدودیت پنجره سنی باروری است. فرزندآوری باید تصمیمی مشترک و رضایت‌بخش باشد، نه تحمیلی یک‌طرفه.

نگرانی زمانی سازنده است که به اقدام و پیگیری تخصصی ختم شود:

سن بالاتر: دلیلی برای اقدام زودهنگام و مدیریت زمان است، نه تاخیر بیشتر.

بیماری‌های زمینه‌ای: با کنترل و مراقبت‌های تخصصی، بارداری ایمن امکان‌پذیر است.

سابقه ناموفق قبلی: نیازمند ریشه‌یابی علمی و به‌کارگیری راهکارهای نوین درمانی است.

آیا تمایل قلبی به معنای آمادگی روانی است؟

تمایل، ستون اصلی آمادگی است، اما سنجش آن نیازمند پاسخ به ۳ پرسش کلیدی است:

۱. آمادگی برای بازتعریف اولویت‌ها و سبک زندگی روزمره؟

۲. برخورداری از شبکه حمایت عاطفی و همراهی همسر؟

۳. توان پذیرش دگرگونی‌های عمیق جسمی و روانی؟

پاسخ مثبت به این پرسش‌ها نشانه آمادگی است؛ در غیر این صورت، مداخله روان‌شناختی پیش از اقدام اولویت دارد.

در هر حال، تمایل به فرزندآوری احساسی ارزشمند است. نباید اجازه داد این تمایل به اضطراب یا تعلل بدل شود. مشاوره تخصصی، ارتقای سواد سلامت باروری و آماده‌سازی جسم و روان، هر تمایل درونی را به تجربه‌ای امن و لذت‌بخش تبدیل می‌کند.

چرا بار سرطان رو به افزایش است؟



امینی و عدالتی: سرطان نام مجموعه‌ای از بیش از صد بیماری است که در آن‌ها سلول‌های بدن، در اثر تغییرات ژنتیکی، از چرخه طبیعی رشد و مرگ خارج می‌شوند. این سلول‌ها می‌توانند توده‌های بدخیم ایجاد کنند، به بافت‌های مجاور هجوم ببرند و از طریق خون یا سیستم لنفاوی به اندام‌های دیگر گسترش یابند؛ فرایندی که «متاستاز» نام دارد و از مهم‌ترین عوامل مرگ‌ومیر ناشی از سرطان است.

افزایش موارد سرطان در ایران تنها به یک علت وابسته نیست. مصرف دخانیات، چاقی، تغذیه ناسالم، کم‌تحرکی و آلودگی هوا از مهم‌ترین عوامل خطر قابل‌تغییر هستند. از سوی دیگر، افزایش امید به زندگی و سالمندشدن جمعیت نیز در رشد آمار سرطان مؤثر است؛ زیرا بسیاری از انواع سرطان در سنین بالاتر بروز می‌کنند.

با وجود اهمیت تشخیص زودهنگام، بسیاری از افراد غربالگری را جدی نمی‌گیرند. ترس از شنیدن تشخیص سرطان، ناآگاهی از علائم و عوامل خطر، خجالت از انجام برخی معاینات و تصور بی‌فایده بودن آزمایش در نبود علامت، از موانع فردی و فرهنگی به شمار می‌روند.

در کنار این عوامل، کمبود نیروی متخصص، فاصله مراکز تشخیصی، ساعات کاری محدود، نوبت‌دهی نامنظم و هزینه آزمایش‌ها و رفت‌وآمد، دسترسی به غربالگری را به‌ویژه برای زنان شاغل و ساکنان مناطق دورافتاده دشوار می‌کند.

کاهش استقبال از غربالگری سبب می‌شود بیماری در مراحل پیشرفته تشخیص داده شود؛ مرحله‌ای که درمان آن دشوارتر، طولانی‌تر و پرهزینه‌تر است و ممکن است به شیمی‌درمانی، بستری و داروهای تخصصی نیاز داشته باشد. این وضعیت، فشار بیشتری بر بیمار، خانواده و مراکز درمانی وارد می‌کند.

افراد بدون علامت، با هدف شناسایی زودهنگام سرطان یا ضایعات پیش‌سرطانی. تشخیص به‌موقع می‌تواند درمان را کوتاه‌تر، مؤثرتر و کم‌هزینه‌تر کند.

غربالگری یک اقدام مقطعی نیست، بلکه برنامه‌ای دوره‌ای است. افرادی که سابقه سرطان در بستگان درجه‌یک دارند، باید با مشورت پزشک، غربالگری را زودتر و منظم‌تر آغاز کنند. کنار گذاشتن ترس، پیگیری توصیه‌های تیم درمان و توجه به سبک زندگی سالم، مهم‌ترین گام‌ها برای کاهش بار سرطان و حفظ سلامت جامعه است.

پیشگیری

الهه گرامی‌پور: شناسایی زودهنگام سرطان در ایران، راهبردی حیاتی برای کاهش نرخ مرگ‌ومیر و افزایش کیفیت زندگی است. در صورتی که بیماری در مراحل اولیه کشف شود، درمان آن به‌مراتب آسان‌تر و احتمال بهبودی کامل به‌طور چشمگیری افزایش می‌یابد.

تشخیص زودهنگام بر دو پایه استوار است: اول، آگاهی از علائم هشداردهنده برای مراجعه فوری به مراکز درمانی، و دوم، انجام به‌موقع غربالگری در افرادی که علامتی ندارند اما به دلیل شرایط سنی، جنسی یا وراثت، در معرض خطر هستند. هم‌اکنون غربالگری سه سرطان شایع «پستان، دهانه رحم و روده بزرگ» در تمامی مراکز خدمات جامع سلامت انجام می‌شود.

چه علائمی ما را باید به فکر بررسی بیشتر بیندازد؟

توجه به علائم اولیه، به‌ویژه در افراد دارای سابقه خانوادگی، بسیار ضروری است. از آنجا که سرطان در مراحل ابتدایی عمدتاً قابل‌درمان است، هرگز از ترسِ تشخیص، از مراجعه به پزشک خودداری نکنید. مهم‌ترین علائم هشداردهنده عبارتند از:

سابقه ابتلا به سرطان در اقوام درجه یک و دو
تغییر در خال‌های پوستی
زخم‌های بدون بهبودی پس از دو هفته
وجود توده در هر جای بدن
سرفه یا گرفتگی صدای طولانی‌مدت
اختلال در بلع یا سوءهاضمه مزمن
استفراغ یا سرفه خونی
تغییر در اجابت مزاج (اسهال طولانی یا یبوست جدید)
خونریزی غیرطبیعی (ادرار، مدفوع، واژن یا نوک پستان)
بی‌اشتهایی یا کاهش وزن بی‌دلیل

شناسایی زودهنگام سرطان پستان

به عنوان شایع‌ترین سرطان زنان، علائم آن شامل: توده در پستان یا زیربغل، تغییر در شکل یا قوام پستان، توده‌های سفت و ثابت، تغییرات اگزمایی پوست، فرورفتگی نوک پستان، پوست پرتقالی، زخم یا ترشحات خون‌آلود یک‌طرفه از نوک پستان است.

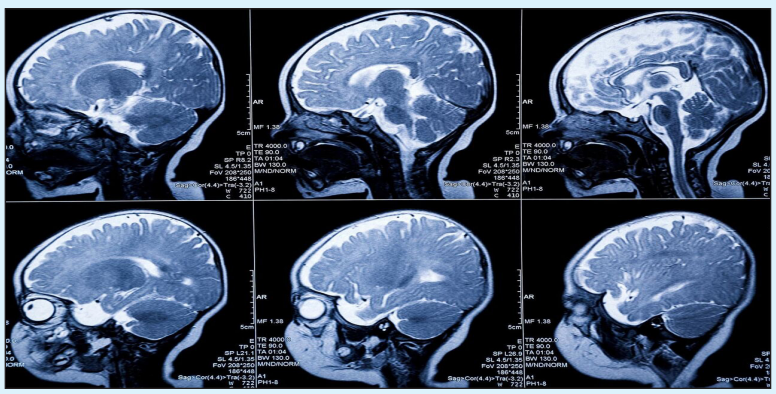
شناسایی زودهنگام سرطان دهانه رحم

علائم هشداردهنده شامل خونریزی‌های غیرطبیعی، ترشحات بدبوی واژینال، درد هنگام نزدیکی، و هرگونه درد پایدار شکمی یا کمری همراه با توده قابل لمس در شکم است.

شناسایی زودهنگام سرطان روده بزرگ

این سرطان که در ایران و جهان شیوع بالایی دارد، با این علائم خود را نشان می‌دهد: خونریزی دستگاه گوارش تحتانی در یک ماه اخیر، یبوست یا اسهال جدید، درد شکم، احساس پر بودن مقعد پس از اجابت مزاج و کاهش وزن بی‌دلیل همراه با علائم فوق.

چرا شناسایی زودهنگام سرطان مهم است؟



خبر

تب مالت فقط بیماری دامداران نیست؛

لبنیات‌سنتی تهدید جدی سلامت



دکتر عبدالمجید قلی‌زاده: نتایج یک مطالعه اپیدمیولوژیک در استان خراسان رضوی روی ۱۵ هزار و ۳۳۴ مورد ابتلا به تب مالت (بروسلوز) طی سال‌های ۲۰۱۶ تا ۲۰۲۲ نشان می‌دهد که این بیماری برخلاف تصور عمومی، دیگر منحصر به مشاغل مرتبط با دامداری نیست و رفتارهای تغذیه‌ای سهم چشمگیری در شیوع آن دارد.

میانگین بروز سالانه بیماری در این دوره، ۵۷/۳۳ مورد در هر ۱۰۰ هزار نفر ثبت شد که بالاتر از میانگین کشوری است؛ همچنین نقطه اوج همه‌گیری با ۴۰۶۵ مورد در سال ۲۰۲۰ به ثبت رسید.

یافته‌های کلیدی پژوهش حاکی از آن است که با وجود سابقه تماس ۶/۹۰ درصدی بیماران با دام یا فرآورده‌های دامی، تنها ۴/۲۹ درصد مبتلایان شغل مرتبط با دامداری داشتند. در واقع، بیش از ۷۰ درصد کل مبتلایان هیچ پیشه دامی نداشتند و از مسیرهای غیرمستقیم، به‌ویژه مصرف لبنیات غیرپاستوریزه (با آمار ۹/۶۹ درصدی در میان بیماران)، مصرف گوشت نیم‌پز یا تماس تصادفی با ترشحات دامی آلوده شده بودند؛ روندی که سهم ابتلای زنان را نیز در مواجهه غیرمستقیم افزایش داده است.

تحلیل داده‌ها نشان می‌دهد ۸۶ درصد موارد در مناطق روستایی و اوج شیوع در فصل بهار رخ داده است. از نظر سنی، گروه فعال ۲۵ تا ۴۴ سال با ۵/۳۸ درصد، بیشترین سهم درگیری را داشتند. تب مالت با نشانه‌هایی چون تب، دردهای عضلانی و مفصلی، کمردرد، بی‌اشتهایی، کاهش وزن و خستگی مزمن بروز می‌کند؛ علائمی مشترک با بسیاری از بیماری‌های عفونی که تشخیص افتراقی دقیق را ضروری می‌سازد.

کنترل این بیماری مستلزم رویکردی چندجانبه است. در سطح سلامت فردی، حذف قاطع شیر، پنیر و خامه غیرپاستوریزه و مصرف محصولات پاستوریزه صنعتی مهم‌ترین سد دفاعی است. در سطح دامپزشکی نیز واکسیناسیون مرتب دام‌ها، قرنطینه و رعایت بهداشت مراکز نگهداری دام الزامی است. ایمنی جامعه در گرو آگاهی عمومی و اصلاح رفتارهای تغذیه‌ای است.

تهیه کننده مریم بخشی.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه:

مشارکت‌های مردمی در حوزه سلامت هدفمندمی‌شود



نشست مشترک اعضای جدید هیئت‌مدیره مجمع خیرین سلامت شهرستان تربت‌حیدریه با دکتر سجاد رحیمی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی، برگزار و راهکارهای هدایت هدفمند مشارکت‌های مردمی در حوزه سلامت بررسی شد.دکتر رحیمی در این نشست با قدردانی از تلاش خیرین حوزه سلامت، نقش آنان را در پیشبرد برنامه‌های توسعه‌ای دانشگاه بی‌بدیل دانست و گفت: در دوره جدید همکاری با مجمع خیرین، اولویت اصلی دانشگاه شناسایی و رفع نیازهای اساسی و زیرساختی است.

وی افزود: برای دستیابی به توسعه پایدار، لازم است مشارکت‌های خیرخواهانه به سمت پروژه‌هایی هدایت شود که اثرات ملموس و بلندمدت بر کیفیت خدمات‌رسانی به مردم منطقه داشته باشد.رئیس دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه با تأکید بر مسئولیت‌پذیری اجتماعی خاطرنشان کرد: خیرین سلامت بازوان توانمند نظام سلامت هستند و مشارکت آنان تنها به مسائل مالی محدود نمی‌شود، بلکه ترویج فرهنگ مسئولیت‌پذیری اجتماعی می‌تواند شاخص‌های بهداشتی و درمانی را ارتقا دهد.

وی تصریح کرد: این دانشگاه همه تلاش خود را برای شفاف‌سازی نیازها و تسهیل فرآیند مشارکت خیرین به‌کار گرفته تا نیت خیر آنان در مسیری هزینه شود که بیشترین منفعت را برای بیماران و مردم شریف تربت‌حیدریه به همراه داشته باشد.در پایان این نشست، دکتر رحیمی ضمن تقدیر از فعالیت‌های صورت‌گرفته، حکم انتصاب دکتر زهرا درستگو را به‌عنوان مدیرعامل جدید مجمع خیرین سلامت شهرستان تربت‌حیدریه اعطا کرد.

با تأمین تجهیزات و حمایت مسئولان؛

طرح غربالگری سرطان در منطقه تربت حیدریه شتاب می گیرد



فرآیند غربالگری سرطان‌های شایع در شهرستان‌های تربت حیدریه، زاوه و مه ولات با خرید دستگاه کلونوسکوپی توسط خیرین و حمایت‌های مسئولان و دانشگاه علوم پزشکی این شهرستان، شتاب می‌گیرد.

مهندس مهدی مروج تربتی، رئیس هیأت امنای مؤسسه حمایت از بیماران مبتلا به سرطان، در نشست هم‌اندیشی با حضور مدیران و مسئولان منطقه، اظهار داشت:با تأمین تجهیزات مورد نیاز، زیرساخت‌های تشخیص و پیشگیری از انواع شایع سرطان در این سه شهرستان تقویت می شود.دکتر محسن زنگنه، نماینده مردم تربت حیدریه، مه ولات و زاوه در این نشست با تأکید بر اینکه مبارزه با سرطان یک مسئولیت همگانی است، اظهار داشت: حمایت از طرح‌های پیشگیرانه در اولویت وظایف ما در مجلس قرار دارد و با تکیه بر ظرفیت خیرین و همکاری نهادهای اجرایی، این زیرساخت‌های تشخیصی را در منطقه مستقر خواهیم کرد.

دکتر سجاد رحیمی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه نیز با تأکید بر نقش علمی و اجرایی دانشگاه در این مسیر، اظهار داشت: هدف ما کاهش نرخ ابتلا به مراحل پیشرفته سرطان از طریق غربالگری دقیق است.

وی افزود: مدیریت نظام‌مند نیازهای منطقه از طریق تجمیع توانمندی‌های خیرین و برنامه‌های مدون بلندمدت دانشگاه، از راهبردهای اصلی برای ارتقای همه‌جانبه زیرساخت‌های سلامت در منطقه است.

مدیر شبکه بهداشت و درمان شهرستان زاوه خبر داد:

ازسرگیری عملیات احداث پایگاه اورژانس صفی آباد با حمایت خیرین



عملیات احداث پایگاه اورژانس ۱۱۵ صفی‌آباد با حمایت مالی ۷ میلیارد ریالی خانواده مرحوم حاج امیر اصغرزاده از سر گرفته شد.

مدیر شبکه بهداشت و درمان شهرستان زاوه با بیان این مطلب، گفت: این پایگاه با هدف کاهش زمان پاسخگویی به مأموریت‌های پیش‌بیمارستانی و ارتقای سطح سلامت شهروندان در حال احداث است.

محمد امانی اظهار داشت: پروژه احداث پایگاه صفی‌آباد پیش از این با مشارکت خیرین تا مرحله ۳۰ درصد، پیشرفت یافته بود، اما به دلیل محدودیت‌های مالی متوقف شده بود.

وی افزود: با تخصیص مبلغ ۷ میلیارد ریال از سوی خانواده مرحوم حاج امیر اصغرزاده، روند عملیات ساختمانی مجدداً با سرعت بیشتری آغاز شده است.

امانی با تأکید بر اهمیت استراتژیک این پایگاه در منطقه، خاطرنشان کرد: با توجه به حجم بالای اعزام‌ها در منطقه صفی‌آباد، تکمیل این پایگاه از اولویت‌های اصلی حوزه سلامت است.

مدیر شبکه بهداشت و درمان مه‌ولات خبر داد:

تجهیز مرکز سلامت روستایی دوغ آباد به دستگاه الکتروشوک با مشارکت خیرین



مدیر شبکه بهداشت و درمان مه‌ولات از تجهیز مرکز جامع سلامت روستایی دوغ‌آباد به دستگاه الکتروشوک اتوماتیک (AED) با مشارکت خیرین و اعتبارات شبکه خبر داد.

دکتر محمد ملازاده، اظهار داشت: این تجهیزات به ارزش ۲۲۵ میلیون تومان، شامل یک دستگاه الکتروشوک اتوماتیک به همراه پایه آمبولانسی، باکس دیواری و پد اطفال، جهت ارتقای خدمات فوریت‌های پزشکی و افزایش آمادگی مراکز روستایی در شرایط اورژانسی، به مرکز جامع سلامت دوغ‌آباد تحویل شد.

وی تصریح کرد: از مبلغ کل این تجهیزات، ۱۰۰ میلیون تومان توسط خیر سلامت، مهندس فرامرز فهیم، و ۱۲۵ میلیون تومان از محل اعتبارات شبکه بهداشت و درمان مه‌ولات تأمین شده است.

ملازاده با قدردانی از مشارکت خیران در حوزه سلامت، افزود: این دستگاه با قابلیت تشخیص خودکار آریتمی‌های خطرناک قلبی، امکان مداخله سریع و مؤثر را فراهم می‌کند.

گفت‌وگو با دکتر معصومه شیبانی، مدیر غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه:

خوددرمانی دارویی بازی با سلامت است



فاطمه عراقی سیرجانی: مصرف خودسرانه دارو، رفتاری شایع اما بسیار پرخطر است که اغلب با هدف صرفه‌جویی در زمان یا بر اساس تجربیات ناقص شکل می‌گیرد. دکتر معصومه شیبانی درباره پیامدهای جدی این عادت، در این شماره با ما به گفتگو نشست.

چرا خوددرمانی خطرناک است؟

تجویز دارو فراتر از رفع یک علامت ساده است. دارو باید بر اساس سن، وزن، شرایط جسمی، بیماری‌های زمینه‌ای و تداخلات احتمالی با داروهای دیگر تنظیم شود. مصرف خودسرانه ممکن است باعث شود فرد بدونِ توجه به علت اصلی بیماری، تنها علائم را موقتاً کنترل کند و در نتیجه، تشخیص و درمان صحیح را به تأخیر بیندازد.

مهم‌ترین عوارض و تداخلات دارویی

عوارض مصرف نادرست می‌تواند طیف گسترده‌ای از مشکلات، از جمله اختلالات گوارشی، حساسیت‌های شدید، آسیب‌های کبدی و کلیوی، سرگیجه و تغییر در فشار خون را شامل شود. همچنین، مصرف همزمان چند دارو بدون مشورت متخصص، خطر «تداخل دارویی» را به شدت افزایش می‌دهد.

خطر ویژه: آنتی‌بیوتیک‌ها و مسکن‌ها

یکی از بحرانی‌ترین موارد، مصرف خودسرانه آنتی‌بیوتیک‌هاست. بسیاری از بیماری‌ها (مانند سرماخوردگی‌های ویروسی) نیازی به آنتی‌بیوتیک ندارند. مصرف بی‌رویه آن‌ها باعث ایجاد «مقاومتِ میکروبی» می‌شود؛ یعنی در آینده، زمانی که واقعاً به دارو نیاز داشته باشید، میکروب‌ها دیگر به آن پاسخ نمی‌دهند.

همچنین، تصور بی‌خطر بودن مسکن‌ها یک اشتباه بزرگ است. مصرف طولانی‌مدت یا بیش از حد آن‌ها می‌تواند به سیستم قلبی‌عروقی، کبد و کلیه آسیب جدی وارد کند.

گروه‌های حساس و اشتباهات رایج

در برخی گروه‌ها مانند کودکان، سالمندان، زنان باردار و شیرده، و مبتلایان به بیماری‌های مزمن، کوچک‌ترین تغییر در نوع یا مقدار دارو می‌تواند پیامدهای جبران‌ناپذیری داشته باشد. همچنین، استفاده از داروهای باقی‌مانده از نسخه‌های قبلی یا تجویز داروی خود به دیگران، به دلیل تفاوت در تشخیص و شرایط بدنی، بسیار خطرناک است.

نقش داروساز و توصیه‌های نهایی

داروساز یکی از ارکان اصلی تیم سلامت است که می‌تواند درباره نحوه صحیح مصرف، زمان‌بندی و تداخلات دارو راهنمایی کند.

یک پیام به شهروندان:

سلامت خود را با آزمون و خطا به خطر نیندازید. دارو را جایگزین تشخیص پزشکی نکنید و از مصرف دارو بر اساس توصیه‌های غیرعلمی در فضای مجازی یا دوستان، خودداری کنید. داروِ ابزار درمان است، برای حفظ سلامت خود و خانواده، آن را فقط با آگاهی و بر اساس دستور پزشک یا مشورت داروساز مصرف کنید.

خبر

کالاهای قاچاق؛ تهدیدی پنهان برای سلامت جامعه

ورود کالاهای سلامت‌محور قاچاق به چرخه توزیع، فراتر از یک تخلف اقتصادی ساده، یک تهدید مستقیم و جدی برای سلامت عمومی جامعه است.

دارو، تجهیزات پزشکی، مکمل‌های غذایی و شیرخشک‌هایی که از طریق درگاه‌های غیررسمی و فضای مجازی عرضه می‌شوند، فاقد استانداردهای نظارتی بوده و استفاده از آن‌ها می‌تواند عوارض جبران‌ناپذیر، حتی مرگبار، برای مصرف‌کنندگان به همراه داشته باشد.

در این میان، آگاهی‌بخشی به شهروندان، نقشی تعیین‌کننده در مبارزه با این جریان سودجویانه دارد. برای تضمین کیفیت و ایمنی، ضروری است که خرید تنها از مراکز دارای مجوز رسمی و داروخانه‌های مجاز انجام شود. «برچسب اصالت کالا» در واقع شناسنامه معتبر محصول است؛ لذا مصرف‌کنندگان موظفند پیش از هرگونه استفاده، حتماً از طریق روش‌های قانونی و درگاه‌های رسمی، اصالت کالا را استعلام کنند تا از برخورداری از محصولات معتبر اطمینان حاصل نمایند.

مشارکت فعال شما، کلید اصلی مهار این معضل است. از همشهریان گرامی تقاضا می‌شود در راستای صیانت از سلامت جامعه و جلوگیری از فعالیت سودجویان، هرگونه تخلف در زمینه توزیع محصولات سلامت‌محور را از طریق سامانه ۱۹۰ گزارش دهند.

بی‌تردید، انتخاب هوشمندانه و مسئولیت‌پذیری فردی، سدی نفوذناپذیر در برابر ورود کالاهای تقلبی و تضمینی برای حفظ جان عزیزانمان خواهد بود.

نظارت و بازرسی؛ بال‌های سلامت در بهداشت محیط



سمیه حسن‌زاده: سلامت جامعه تنها در مراکز درمانی نیست؛ بلکه در پیشگیری و ارتقای بهداشتِ محیطِ زندگیِ مردم رقم می‌خورد. آب سالم، غذای ایمن و نظارت بر اماکن، حلقه‌های اصلی زنجیره‌ی سلامت هستند.

نظارت و بازرسی؛ بال‌های سلامت در بهداشت محیط

نظارت در بهداشت محیط فراتر از یک بازدید ساده است؛ چشم بیدار نظام سلامت برای شناسایی خطر و پیشگیری از بیماری‌هاست. این بازرسی‌ها در کنار آموزش، دو بال پرواز برای صیانت از سلامت جامعه محسوب می‌شوند.

بازرسی، هنرِ پیش از وقوع خطر

پیشگیری زمانی ارزشمند است که هنوز فرصت برای تغییر وجود دارد. بازرسان بهداشت به مثابه سدی هستند که پیش از رسیدن خطر به مرحله بحران، راه آن را می‌بندند. معیار عملکرد ما، نه تعداد بازدیدها، بلکه تعداد بحران‌هایی است که اجازه ندادیم رخ دهند.

بیش از یک بازرسی؛ ما به دنبال راهکار هستیم!

رویکرد ما از مرحله‌ی «پیدا کردن ایراد» به «حل مسئله» تغییر یافته است. برای ما، تذکر دادن پایان کار نیست، بلکه آغازِ مسیرِ آموزش و اصلاح است. بازرس حرفه‌ای به جایِ تمرکز بر خطا، ریشه‌یابیِ مشکل و جلوگیری از تکرار آن را اولویت قرار می‌دهد.

بازرس بهداشت؛ فراتر از یک ناظر

قدرت واقعی یک بازرس در دانش و مهارت ارتباطی اوست. بازرس بهداشت، پلیس نیست؛ بلکه سفیری است که با اقناع و آموزش، به جای مقابله، همکاری ایجاد می‌کند. هدف، تبدیل تذکر به رفتار و قانون به فرهنگ است.

قانون و اخلاق؛ دو ستون نظارت

نظارت اثربخش بر دو ستون استوار است: قانون‌مداری و اخلاق حرفه‌ای. اقتدارِ بازرس زمانی ارزش دارد که با عدالت، بی‌طرفی و مسئولیت‌پذیری همراه باشد، چرا که هر تصمیم ما مستقیماً بر سلامت مردم و معیشت اصناف اثر می‌گذارد.

سلامت جامعه، کارِ تیمی است!

اثربخشی بازرسی‌ها در گرو مشارکت مردمی است. هدف ما ارتقای آگاهی عمومی است تا شهروندان از «تماشاگر» به «مراقب» تبدیل شوند و رعایت مقررات در واحدهای صنفی به یک «فرهنگ حرفه‌ای» بدل گردد.

سخن آخر؛ فلسفه ما در بهداشت محیط

موفقیت بزرگ ما، آمار بازرسی‌ها نیست؛ بلکه «سکوتِ سلامتِ جامعه» است. نظارتِ هوشمند و پیشگیرانه که با اخلاق و مشارکتِ مردم گره خورده باشد، سلامت جامعه را بدون بروز بحران تضمین می‌کند.

خبر

در بازه زمانی یک ساله؛

رشد دو برابری مراجعین به مرکز درمان ناباروری بیمارستان نهم دی



رئیس بیمارستان آموزشی درمانی نهم دی، از رشد ۱۰۰ درصدی آمار مراجعین به واحد درمان ناباروری این بیمارستان در یک سال اخیر خبر داد.

دکتر زهرا نیک‌فرجام،اظهار داشت: با اتکا به توانمندی تیم متخصص و بازنگری در زیرساخت‌ها، موفق شدیم در کنار افزایش دو برابری استقبال زوجین، شاهد تولد ۳۰ نوزاد در سال جاری باشیم.

وی این موضوع را گامی موثر در مسیر تحقق تکالیف قانون جوانی جمعیت و حمایت از نهاد خانواده برشمرد و گفت: این رشد چشمگیر، نشان‌دهنده اعتماد بالای جامعه به استانداردهای درمانی و تخصصی این مرکز است.

وی همچنین با اشاره به اهمیت دسترسی آسان مراجعین به خدمات تخصصی، تصریح کرد: واحد درمان ناباروری بیمارستان نهم دی به صورت «همه‌روزه» فعال است.

چرا بیماری سیاه‌سرفه بروز می‌کند؟



مژگان محمدپور: علیرغم انجام واکسیناسیون، همچنان شاهد بروز موارد ابتلا به بیماری سیاه‌سرفه هستیم. در این راستا، گفتگویی با خانم دکتر سارا قاسمی، متخصص کودکان، انجام دادیم:

بیماری سیاه‌سرفه چیست و چه تفاوتی با سرماخوردگی دارد؟

سیاه‌سرفه (پرتوسیس) عفونت حاد مجرای تنفسی فوقانی است که عامل آن باکتری «بوردتلا پرتوسیس» می‌باشد. برخلاف سرماخوردگی، این بیماری طولانی‌مدت بوده و در سه مرحله بروز می‌کند:

۱. مرحله شروع (۱ تا ۲ هفته): شامل علائم غیر اختصاصی مانند آبریزش بینی، عطسه، تب خفیف و اشک‌ریزش.

۲. مرحله حمله‌ای (۲ تا ۶ هفته): سخت‌ترین بخش بیماری که با سرفه‌های شدید، متناوب و گاه با صدای (ووپ) یا دم بلند همراه است. در کودکان کم‌سن، ممکن است صورت دچار «سیانوز» (کبودی) شود.

۳. مرحله نقاحت (بیش از ۲ هفته): که در آن شدت و تعداد سرفه‌ها کاهش می‌یابد.

والدین از چه زمانی باید شک کنند که این تنها یک سرماخوردگی نیست؟

در شیرخواران زیر ۳ ماه، علائم ممکن است بسیار ناچیز و غیرقابل توجه باشد. اما با افزایش سن، علائم کلاسیک نمایان می‌شود. نکته حیاتی این است که در سیاه‌سرفه، احتمال «قطع تنفس» و «سیانوز صورت» نسبت به سایر عفونت‌های تنفسی بسیار بیشتر است؛ لذا والدین باید این موارد را جدی بگیرند.

بیشترین شیوع در چه گروه سنی است و چرا موارد ابتلا افزایش یافته است؟



سیاه‌سرفه تمام سنین را درگیر می‌کند اما در شیرخواران زیر ۶ ماه بسیار خطرناک‌تر است. ظهور مجدد این بیماری را می‌توان به عواملی چون کنترل نسبی بیماری، کاهش سریع ایمنی ناشی از واکسن یا سازگاری عامل بیماری‌زا نسبت داد.

مدت انتقال بیماری و احتیاط‌های لازم چیست؟

بیماری از طریق قطرات تنفسی (سرفه، عطسه، صحبت کردن) منتقل می‌شود. پس از تشخیص، جداسازی بیمار الزامی است و تا ۵ روز پس از شروع درمان، باید نسبت به پیشگیری از انتقال عفونت به دیگران بسیار محتاط بود.

خطرناک‌ترین عوارض و روش درمان چیست؟

عوارض می‌تواند شامل قطع تنفس (آپنه)، عفونت‌های ثانویه (گوش و تنفسی)، خونریزی ریه، بینی، فتق و... باشد. درمان اصلی شامل آنتی‌بیوتیک و مراقبت‌های حمایتی است. در صورت بروز عوارض یا در شیرخواران زیر ۳ ماه، بستری شدن بیمار الزامی است و در موارد نارسایی تنفسی، ممکن است به دستگاه تنفس مصنوعی نیاز باشد.

نقش واکسیناسیون و واکسن‌گریزی در شیوع بیماری چیست؟

واکسیناسیون باید از شیرخوارگی آغاز و با دوزهای یادآور در نوجوانی و بزرگسالی ادامه یابد. واکسن‌گریزی یا فاصله انداختن بین دوزها، باعث کاهش پوشش همگانی و فراهم شدن بستری برای گردش سریع باکتری در میان افراد غیرواکسینه می‌شود.

پیام مهم شما برای والدین چیست؟

تکمیل واکسیناسیون طبق پروتکل‌های کشوری بسیار حیاتی است؛ چرا که این کار باعث کاهش

شیر مادر؛ بهترین سرمایه‌گذاری در ۱۰۰۰ روز طلایی زندگی



دکتر محمدرضا بهروز - مدیر گروه جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس

شیر مادر یکی از ارزشمندترین منابع تغذیه‌ای نوزاد است. این بافت زنده و پویا دقیقاً منطبق با نیازهای رشدی، متابولیک و ایمونولوژیک کودک طراحی شده؛ مزیتی انحصاری که هیچ فرمولاسیون صنعتی قادر به شبیه‌سازی آن نیست.

شیر مادر چه می‌کند؟

تأمین بهینه انرژی و ریزمغذی‌های ضروری رشد

تقویت سد دفاعی و کاهش بروز عفونت‌ها

پیشگیری از آلرژی‌ها و عدم‌تحمل‌های غذایی

بهبود کیفیت خواب و القای آرامش به مادر و نوزاد

تعمیق پیوند عاطفی و امنیت روانی از طریق تماس پوستی

تغذیه در ۱۰۰۰ روز اول زندگی؛ فرصتی بی‌بازگشت

بازه ۱۰۰۰ روز نخست (۲۷۰ روز جنینی به‌همراه دو سال اول زندگی)، بحرانی‌ترین پنجره تکاملی مغز و سیستم ایمنی است. تغذیه انحصاری با شیر مادر در ۶ ماه اول و تداوم آن تا دو سالگی، تضمین‌کننده سلامت پایدار فرد در بزرگسالی است.

شیر مادر؛ هدیه‌ای دوسویه برای مادر و نوزاد

تغذیه طبیعی منافع هم‌افزایی برای سلامت هر دو طرف به همراه دارد:

فواید برای نوزاد: رشد و تکامل بهینه مغز، ارتقای ضریب هوشی (IQ)، شکل‌گیری مناسب ساختار فک، دندان‌ها و کاهش پوسیدگی، تنظیم وزن، پایش متابولیسم و پیشگیری از بیماری‌های مزمن.

فواید برای مادر: ترشح اکسی‌توسین و جمع‌شدن سریع‌تر رحم (کاهش خون‌ریزی پس از زایمان)، بازگشت سریع‌تر به وزن پیش از بارداری، محافظت در برابر پوکی استخوان، دیابت نوع ۲، بیماری‌های قلبی-عروقی، آرتریت روماتوئید و کاهش ریسک سرطان‌های پستان، تخمدان و آندومتر.

شیر مصنوعی؛ چرا نمی‌تواند جایگزین شیر مادر شود؟

شیر مادر مایعی بیولوژیک و هوشمند است که ترکیب آن بر اساس سن، زمان شیردهی و نیاز نوزاد دگرگون می‌شود؛ درحالی‌که شیرخشک ترکیبی ثابت، فاقد آنتی‌بادی‌ها، آنزیم‌ها، هورمون‌ها و سلول‌های ایمنی زنده است.

مضرات و خطرات شیر مصنوعی

احتمال آلودگی‌های میکروبی هنگام فرآوری، آماده‌سازی یا نگهداری

خطرات ناشی از خطای اندازه‌گیری (رقیق یا غلیظ‌سازی و برهم‌خوردن تعادل الکترولیتی)

افزایش ریسک ابتلا به عفونت‌های تنفسی، گوارشی، گوش میانی، مننژیت و اگزما

شیوع بیشتر کولیک، رفلاکس و آلرژی‌های پایدار

تحمیل هزینه‌های سنگین اقتصادی بر سبد خانوار

و تضعیف وابستگی عاطفی اولیه

سلامت
ماهنامه روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه
| سال سوم | شماره ۲۹ | تیر ۱۴۰۵ | July / August 2026 |

سرپرست مدیریت غذا و داروی دانشگاه خبر داد:

تشدید نظارت‌های شبانه بر داروخانه‌های تربت حیدریه

سرپرست مدیریت غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه از اجرای طرح نظارت‌های مستمر و شبانه بر فعالیت داروخانه‌های تحت پوشش این شهرستان خبر داد و گفت: ارتقای کیفیت خدمات دارویی و صیانت از سلامت عمومی اولویت اصلی این مدیریت است.

دکتر معصومه شیبانی افزود: در راستای تشدید نظارت بر نحوه ارائه خدمات دارویی و اطمینان از دسترسی عادلانه شهروندان به دارو، کارشناسان مدیریت غذا و دارو با همراهی بازرسان دانشگاه، وضعیت فعالیت داروخانه‌ها را به صورت میدانی و در ساعات مختلف شبانه‌روز مورد ارزیابی قرار دادند.

وی با اشاره به جزئیات این بازدیدها تصریح کرد: در این بازرسی‌ها، نحوه حضور مسئولان فنی، رعایت دقیق ضوابط و مقررات دارویی، وضعیت زنجیره سرد و نگهداری داروها، نحوه عرضه داروهای تحت کنترل و عملکرد داروخانه‌های شبانه‌روزی به دقت بررسی شد.

سرپرست مدیریت غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه با تأکید بر لزوم رعایت کامل دستورالعمل‌های ابلاغی اظهار داشت: به مسئولان داروخانه‌هایی که در برخی موارد دچار نقص در عملکرد بودند، تذکرات لازم ارائه شد و بر ضرورت حفظ کیفیت خدمات، رعایت حقوق بیماران و تأمین به‌موقع داروهای مورد نیاز تأکید گردید.

دکتر شیبانی خاطرنشان کرد: این بازدیدها به صورت غیرمترقبه و مستمر در تمامی ساعات شبانه‌روز ادامه خواهد داشت و با هرگونه تخلف که سلامت و حقوق شهروندان را به مخاطره اندازد، بدون اغماض و مطابق با ضوابط قانونی برخورد خواهد شد.

وی در پایان از شهروندان خواست در صورت مشاهده هرگونه تخلف صنفی یا دارویی، مراتب را برای پیگیری از طریق سامانه ۱۹۰ با کارشناسان این مدیریت در میان بگذارند.



در منطقه تربت حیدریه؛

آغاز طرح ارزیابی محصولات آرایشی و بهداشتی در سطح عرضه



رئیس اداره نظارت بر مواد غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه از آغاز اجرای طرح ارزیابی محصولات آرایشی و بهداشتی (PMS) در سطح عرضه در این شهرستان خبر داد.

دکتر محمد ناصح پهلوانی، اظهار داشت: طرح PMS با هدف کنترل مداوم کیفیت محصولات پس از ورود به بازار و افزایش نظارت بر چرخه مصرف، در راستای برنامه‌های نظارتی معاونت‌های غذا و دارو در سراسر کشور اجرا می‌شود.

وی با تشریح اهداف این طرح افزود: بررسی وضعیت کیفی محصولات آرایشی و بهداشتی موجود در بازار، اطمینان از رعایت ضوابط و مقررات فنی، پیشگیری از عرضه محصولات غیرمجاز، بررسی برچسب‌گذاری اصالت محصول و در نهایت ارتقای سطح سلامت مصرف‌کنندگان، از محورهای اصلی این برنامه نظارتی است.

دکتر پهلوانی در خصوص برخورد با متخلفان تأکید کرد: در صورت مشاهده هرگونه تخلف، اقدامات قانونی لازم از جمله جمع‌آوری محصول، صدور تذکر و اخطار، و برخورد قانونی با واحدهای متخلف به سرعت انجام خواهد شد.

تعامل کمیته امداد و دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه؛

تسهیل خدمات درمانی و کاهش هزینه‌های سلامت مددجویان



رئیس دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه از آمادگی این مرکز برای اجرای تفاهم‌نامه همکاری با کمیته امداد امام خمینی (ره) جهت ارتقای سلامت خانواده‌های تحت حمایت در شهرستان خبر داد.

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه، دکتر سجاد رحیمی در نشست با مدیرکل کمیته امداد خراسان رضوی، رضا سلم‌آبادی، با اشاره به آغاز فاز اجرایی تفاهم‌نامه میان کمیته امداد و وزارت بهداشت، بر اهمیت هم‌افزایی دستگاه‌های اجرایی در کاهش دغدغه‌های درمانی اقشار آسیب‌پذیر تأکید کرد.

دکتر رحیمی با اشاره به زیرساخت‌های موجود در دانشگاه، اظهار داشت: با بهره‌گیری از طرح پزشک خانواده و نظام ارجاع در شهرستان، دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه آماده است تا در زمینه‌هایی نظیر غربالگری مددجویان، تسهیل فرآیند دسترسی به متخصصان و کاهش هزینه‌های درمانی، با کمیته امداد همکاری نزدیک داشته باشد.

در این نشست، مدیرکل کمیته امداد خراسان رضوی نیز با اشاره به طرح «پزشکان نیکوکار» و هدف آن در حمایت از بیماران صعب‌العلاج و زمین‌گیر، از اهمیت توسعه این همکاری‌ها در سطح شهرستان‌ها برای تحقق عدالت در سلامت یاد کرد.

با هدف ارتقای عدالت در سلامت صورت گرفت؛

اعزام واحد دندانپزشکی سیار به روستاهای کم‌برخوردار

سرپرست مرکز بهداشت شهرستان تربت‌حیدریه از اعزام واحد دندانپزشکی سیار به روستاهای کم‌برخوردار و مناطق محروم این شهرستان جهت ارتقای عدالت در سلامت خبر داد.

مهدی سعیدی، اظهار داشت: این طرح با هدف تسهیل دسترسی مردم مناطق دورافتاده به خدمات تخصصی سلامت و کاهش شکاف میان مناطق شهری و روستایی طراحی شده است.

وی افزود: این مرکز با بهره‌گیری از تجهیزات واحد سیار، خدمات را به مناطقی می‌برد که دسترسی به مراکز خدمات جامع سلامت دارای دندانپزشک برای آن‌ها دشوار است.

وی با اشاره به روند اجرای این برنامه دانست و گفت: این طرح که از اواخر اردیبهشت ماه سال جاری آغاز شده است، به صورت برنامه‌ریزی‌شده، مستمر و ماهانه در روستاهای هدف اجرا خواهد شد.سعیدی با اشاره به عملکرد تیم‌های اعزامی در مرحله نخست، اظهار داشت: تا این مرحله، تیم‌های درمانی موفق به ارائه خدمات در روستاهای صومعه، فدیهه و رزگ شده‌اند که شامل معاینه، ارجاع و انجام برخی اقدامات درمانی از جمله کشیدن دندان بوده است.وی در پایان خاطرنشان کرد: مراجعین در قالب این طرح می‌توانند از خدمات معاینه رایگان بهره‌مند شوند.

این مقام مسئول افزود: خدمات تخصصی از جمله جرم‌گیری، فلوراید تراپی، فیشورسیلانت و ترمیم‌های سطحی نیز ارائه می‌گردد که این اقدامات برای گروه‌های هدف به‌صورت رایگان و برای سایر مراجعین طبق تعرفه‌های مصوب انجام خواهد شد.



آخر

● صاحب امتیاز: دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه
● سردبیر: مسعود سعادت نژاد
● دبیر تحریریه: هادی مرادی
● دبیر آنلاین: حسین میری

● مدیرمسئول: دکتر سجاد رحیمی بیستونی
● آدرس: تربت‌حیدریه، خیابان قرنی ۱، ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه
● تلفن تماس: ۰۵۱۵۲۲۲۶۰۱۱ - کدپستی: ۹۵۱۶۹۱۵۱۶۹

انعکاس سلامت

ماهنامه روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه

خبر

سامانه «فواد ۱۲۸»؛ مردم، ناظر عملکرد نهادها می شوند

مرادی: استقرار نظام‌های نظارتی هوشمند، گامی بلند در جهت تعالی سازمان‌های خدمت‌رسان است. در همین راستا، راه‌اندازی سامانه «فواد ۱۲۸» در دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه، رویکردی هدفمند برای ارتقای کیفی خدمات و تکریم مراجعین است. این سامانه، فراتر از یک مجرای ارتباطی معمول، به عنوان ابزاری راهبردی برای پایش مستمر فرآیندها و افزایش پاسخگویی شناخته می‌شود.

اهمیت این اقدام در تقویت ارتباط دوسویه میان دانشگاه و مردم نهفته است. سامانه «فواد ۱۲۸» بستری فراهم می‌آورد تا نظرات و پیشنهادات مراجعین به‌عنوان پشتوانه‌ای برای بهبود عملکرد واحدها مورد استفاده قرار گیرد. این فرآیند، ضمن افزایش سلامت اداری، اعتماد عمومی را به‌عنوان سرمایه اصلی هر سازمان، بیش از پیش تقویت می‌کند.

این طرح که با همکاری و تأیید سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی استان اجرایی شده است، نشان‌دهنده عزم جدی دانشگاه برای ارائه خدماتی در تراز نیازهای واقعی شهروندان است. با نهادینه‌سازی چنین مکانیزم‌هایی، مسیر ارائه خدمات درمانی و بهداشتی هموارتر شده و فرهنگ پاسخگویی، به یکی از شاخص‌های اصلی تعالی دانشگاه تبدیل می‌شود. این حرکت، گامی رو به جلو در مسیر سرآمدی در ارائه خدمات به هم‌وطنان عزیز است که با همراهی و مشارکت فعال همه همکاران، چشم‌انداز روشنی را برای نظام سلامت ترسیم می‌کند.

روایت یک ماه در معاونت فرهنگی دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه؛

تلاقی علم، معنویت و توانمندی



سید مرتضی موسوی: تیرماه در معاونت فرهنگی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه، ماهِ تلاقی ارزش‌های اصیل و نیازهای روز دانشجویان بود. در ادامه، نگاهی به مهم‌ترین رویدادهای این ماه داریم:

سوگواری باشکوه برای رهبر شهید انقلاب و محفل انس با قرآن

در فضایی آکنده از معنویت، آیین سوگواری برای رهبر شهید انقلاب در شهرک سلامت برگزار شد. در این محفل که با «انس با قرآن» پیوند خورده بود، دکتر سجاد رحیمی، رئیس دانشگاه، بر نگاه آینده‌نگر رهبر شهید و اهمیت تولید علم و مرجعیت علمی دانشگاه‌ها به عنوان رکن استقلال کشور تأکید کرد.

اعزام کاروان دانشجویی به پیاده‌روی اربعین

دکتر رسول علیمی، سرپرست معاونت فرهنگی دانشجویی گفت: کاروان دانشجویی این دانشگاه، متشکل از ۳۲ دانشجو، با همراهی تیم مدیریت کاروان و تیم فوریت‌های پزشکی، برای حضور در مراسم پیاده‌روی اربعین حسینی اعزام شد تا جلوه‌ای کم‌نظیر از همدلی، ایثار و معنویت را در بین نسل جوان و دانشجو به نمایش بگذارد.

برپایی ایستگاه فرهنگی، سلامت و پشتیبانی در مسیر شرکت‌کنندگان تشییع پیکر رهبر شهید انقلاب

ایستگاه دانشگاه در محل امامزاده احمدالرضا (ع) برپا شد و به زائرانی که برای زیارت و تشییع پیکر رهبر شهید عازم مشهد مقدس بودند، خدمت‌رسانی کرد.

اعزام کاروان جامعه دانشگاهیان برای تشییع پیکر رهبر شهید انقلاب

کاروان دانشجویان، کارکنان و اساتید دانشگاه برای شرکت در آیین تشییع و تدفین پیکر رهبر شهید انقلاب به مشهد مقدس اعزام شدند و همگام با مردم در این آیین باشکوه حضور یافتند.

فراتر از علم و پزشکی

در مراسمی پرشور از دانشجویان مقام‌آور مسابقات ورزشی تجلیل شد. دکتر علیمی اظهار داشت: این افتخارات نشان می‌دهد دانشجویان ما در میدان‌های ورزشی نیز با روحیه قهرمانی جایگاه شایسته‌ای دارند.

تجهیز زیرساخت‌های ورزشی؛ سرمایه‌گذاری بر سلامت دانشجویان

معاونت فرهنگی با تخصیص بیش از ۲ میلیارد ریال بودجه، دستگاه‌های بدنسازی جدید و مدرنی برای خوابگاه‌ها تهیه کرد تا بستری حرفه‌ای برای ورزش دانشجویان فراهم شود.

رفاه و نشاط دانشجویی؛ ایجاد بسترهای تفریحی مدرن، جام جهانی در قلب خوابگاه‌ها؛ استقبال بی‌نظیر از برنامه‌های ورزشی

واحد تربیت‌بدنی با پخش زنده مسابقات فوتبال، از جمله دیدار ایران و بلژیک و فینال جام جهانی در مجتمع‌های رفاهی، فضایی پرشور ایجاد کرد که با استقبال گسترده دانشجویان روبرو شد.

هم‌اندیشی برای ارتقای سلامت محیطی و انضباطی خوابگاه‌ها

نشست شورای انضباطی با عوامل اجرایی خوابگاه‌ها برگزار شد. هدف از این نشست، تدوین راهکارهای پیشگیرانه برای ارتقای نظم و سلامت محیطی در سکونتگاه‌های دانشجویی بود.

اعتبارسنجی و پایش مستمر: تضمین کیفیت در خوابگاه

تیم ارزیاب دانشگاه با هدف استانداردسازی محیط‌های اقامتی، بازدیدهای تخصصی و اعتبارسنجی خوابگاه‌های دانشگاه‌های علوم پزشکی خراسان شمالی و دانشکده کاشمر را با دقت انجام دادند.

رئیس اداره پشتیبانی و امور رفاهی دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه خبر داد؛

برپایی ایستگاه فرهنگی، سلامت و پشتیبانی در مسیر تردد زائران و عزاداران

رئیس اداره پشتیبانی و امور رفاهی دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه از برپایی ایستگاه فرهنگی، سلامت و پشتیبانی در مسیر تردد زائران و عزاداران همزمان با برگزاری آیین باشکوه بدرقه، تشییع رهبری خبر داد.

علی صنعتی اظهار کرد: این ایستگاه در محل امامزاده احمدالرضا (علیه‌السلام) راه اندازی شده و به سوگواران رهبر شهید انقلاب اسلامی، خدمات متنوع فرهنگی، معرفتی و آموزشی ارائه می دهد.

این مقام مسئول افزود: این دانشگاه با همه ظرفیت‌های فرهنگی، دانشجویی و اجرایی خود در آیین باشکوه بدرقه رهبر شهید انقلاب حضور دارد.وی تصریح کرد: غربال‌گری سلامت، توزیع مواد غذایی و شربت، توزیع محصولات و اهدای بسته‌های فرهنگی، اجرای پویش‌ها، پاسخ‌گویی به سؤالات فرهنگی،اجرای برنامه‌های ویژه برای زائران و فعالیت گروه‌های جهادی دانشجویی از جمله مهم‌ترین برنامه های این معاونت در ایام تشییع رهبری شهید است. رئیس اداره پشتیبانی و امور رفاهی دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه دانشگاه همچنین اعلام کرد: جمعی از اعضای هیئت علمی، کارکنان و دانشجویان دانشگاه به مشهد مقدس اعزام خواهند شد تا در آیین باشکوه بدرقه، تشییع و تدفین رهبر شهید انقلاب اسلامی در کنار میلیون‌ها عاشق و دلداده انقلاب اسلامی حضور یابند.



انعکاس سلامت

Public Relations Monthly of Torbat Heydariyeh University of Medical Sciences | Issue 29 | 2026 August |

President of Torbat Heydarieh University of Medical Sciences:

Family Medicine and the Referral System: A Major Step Toward Equity and Efficiency in the Health System



Successful health systems worldwide increasingly focus on disease prevention, public health protection, and intelligent resource management rather than merely treating illnesses.

Dr. Sajjad Rahimi, President of Torbat Heydarieh University of Medical Sciences, stated that the Family Medicine and Referral System Program is among the country's most important structural health reforms and can improve public health and increase satisfaction.

He added that the program emphasizes primary healthcare, early identification of risk factors, education, and prevention, helping prevent many diseases. Every rial invested in prevention undoubtedly avoids far greater future treatment costs.

He noted that the program improves service quality and optimizes financial and human resources. Patients follow a clear, scientific pathway, unnecessary confusion is reduced, and specialized services reach those who genuinely need them.

Dr. Rahimi identified reduced out-of-pocket payments, lower unnecessary treatment costs, equitable access, and health equity as key achievements.

He emphasized that the program's success requires cooperation among health authorities, executive bodies, insurers, social institutions, media, local leaders, and, above all, the public. He concluded that this fundamental transformation can improve efficiency, public satisfaction, resource sustainability, and health outcomes for future generations.

Torbat Heydarieh: The Frontline Against Communicable Diseases in Eastern Iran

During a visit to Torbat Heydarieh, the Head of the Ministry of Health's Communicable Diseases Management Center described the city, due to its strategic location and livestock terminal activities, as "the frontline against communicable and zoonotic diseases" in eastern Iran.

Dr. Qobad Moradi, in a joint meeting with officials from Torbat Heydarieh University of Medical Sciences and following a review of health surveillance infrastructure, emphasized the need to maintain preparedness against threats and crises.

Stating that monitoring and surveillance for the timely detection of diseases is the Ministry of Health's top priority, he added that the Ministry mobilizes all operational capacities to ensure uninterrupted health services.

Dr. Moradi described intersectoral cooperation and expertise within Torbat Heydarieh's health sector as a successful model for other regions.

He stressed that communicable diseases are highly sensitive and that continued vigilance is essential to safeguarding public health.

Dr. Zanganeh Bayegi:

Torbat Heydarieh Is Fully Prepared to Implement the Family Physician Program



The Acting Head of the Health Program Management Group at the Network Management Center of the Ministry of Health's Deputy for Health Affairs expressed satisfaction with Torbat Heydarieh's level of preparedness and announced that the national "Family Physician and Referral System" program will officially enter its implementation phase at the beginning of Mordad this year.

Following a field visit and a specialized evaluation meeting attended by senior managers of Torbat Heydarieh University of Medical Sciences, Dr. Mehdi Zanganeh Bayegi confirmed the city's preparedness, stating that all health-sector capacities and intersectoral capabilities have been mobilized to ensure the successful implementation of this national program.

He added that the Family Physician and Referral System offers the most precise and reliable pathway for public access to preventive, healthcare, and treatment services. Torbat Heydarieh's key strength lies in local officials' deep understanding and the strong cooperation among various organizations supporting the program.

He emphasized that the ultimate goal is to ensure citizens receive continuous, scientific monitoring of their health through direct connection with a designated healthcare team.

Dr. Sajjad Rahimi, President of Torbat Heydarieh University of Medical Sciences, stated that the university has mobilized all its professional and operational capacities to establish the referral system, reduce unnecessary visits, minimize patient confusion, and promote equitable access to health services.

Dr. Hashem Heshmati, the university's Deputy for Health Affairs, also noted the readiness of healthcare teams, including family physicians, health experts, and midwives. He added that the use of electronic health records will enable more precise management of chronic diseases and complications, ensuring that necessary services are provided to the public free of charge and with high quality.

Torbat Heydarieh at the Heart of Health System Transformation:

Mobilizing Capacities to Implement the National “Family Medicine” and Referral System Plan

Torbat Heydarieh has been selected as one of 20 top districts in the second phase of the national “Family Medicine and Referral System” plan, marking the beginning of a fundamental transformation in healthcare delivery. Designed to shift the healthcare system away from a treatment-centered approach toward prevention and family-centered health management, the plan requires cooperation among specialized service levels, the health sector, social institutions, and the private sector.



Organizing the Treatment Pathway and Improving the Quality of Specialized Services

To explain the implementation requirements of this national plan, Dr. Zeynab Abbaspour, Vice President for Treatment Affairs, and Dr. Hashem Heshmati, Vice President for Health Affairs at Torbat Heydarieh University of Medical Sciences, addressed the plan’s requirements at a meeting with local journalists.

Emphasizing the district’s strategic position within the country’s health system, Dr. Abbaspour stated that properly implementing the Family Medicine plan and establishing the Referral System is not merely a structural change, but also a practical solution for the intelligent management of resources and the improvement of specialized healthcare services.

She noted that one of the health system’s longstanding challenges has been unnecessary referrals to specialized levels and the fragmentation of services. Establishing the Referral System will make the treatment pathway clearer for patients and prevent unnecessary visits to different facilities. In addition to reducing the financial and operational burden on specialized centers, this approach will facilitate equitable public access to healthcare services across the district.

She also emphasized that specialists must be fully familiar with the provisions of new agreements and guidelines. According to Dr. Abbaspour, specialists’ cooperation in understanding their contractual commitments and creating continuity between the family physician, as the first level of service delivery, and the specialist physician will guarantee the quality of care and improve patients’ experience in receiving treatment services.

The Health Team: The Foundation of Prevention and Intelligent Health Management

Another dimension is strengthening primary healthcare. Dr. Hashem Heshmati, Vice President for Health Affairs at Torbat Heydarieh University of Medical Sciences, explained the program’s operational structure.

He announced that under this program, every family will be covered by a “health team” consisting of a family physician, a healthcare professional, and a midwife. Services will be free of charge and based on electronic health records.

Referring to the changing paradigm in the health system, Dr. Heshmati stated that the goal is to ensure the precise management of chronic diseases and provide preventive interventions before health problems become serious crises. Digital infrastructure and electronic health records will enable health teams to continuously monitor and manage families’ health, helping prevent the high costs of treatment at advanced stages.

Mobilizing Social Institutions and Private Sector Participation: The Key to Success

One of the key dimensions of successfully implementing the Family Medicine plan in Torbat Heydarieh lies beyond healthcare settings, in public awareness and community participation. Emphasizing the role of “health diplomacy,” the university’s Vice President for Health Affairs stressed the need to mobilize social capacities.

Referring to meetings held with the district’s Friday Prayer Leader, religious institutions, and the Chamber of Guilds, he stated that the success of this national plan depends on public trust. Trade associations and religious platforms, including mosques, are effective channels for communicating health messages and promoting the plan’s benefits.

At the same time, the Ministry of Health’s policy is based on making maximum use of private-sector capacity alongside the public sector. Dr. Heshmati emphasized that transparent guidelines have been developed for establishing regulated contracts, enabling private-sector physicians to play a key role within an integrated system in improving the first level of healthcare services.

Ultimately, successful implementation of the Family Medicine plan in Torbat Heydarieh requires close cooperation among specialists, healthcare personnel, the private sector, and social institutions. Such cooperation can create a sustainable transformation in public health and greater health equity in healthcare services.

The Deputy Governor and Special Governor of Torbat Heydarieh Emphasized:

The Need to Strengthen Health Infrastructure and Expand the Family Physician Program

The Deputy Governor and Special Governor of Torbat Heydarieh County emphasized the need to improve health indicators through expanded preventive measures and the effective implementation of the Family Physician Program. He called for stronger health infrastructure and greater intersectoral cooperation to combat communicable diseases.

Dr. Mojtaba Shojaei, referring to the importance of reducing treatment costs, stated that improving health indicators today requires, more than ever, the expansion of community-based healthcare services. The successful implementation of the Family Physician Program in the county will facilitate public access to health services while enabling the early detection of diseases, better management of risk factors, and greater equity in access to healthcare services.

Referring to threats posed by communicable diseases and emerging health challenges, Dr. Shojaei emphasized that recent years have demonstrated that investment in prevention, public education, and strengthening healthcare surveillance systems are among the most effective strategies for reducing the burden of diseases and improving public health.

The Special Governor of Torbat Heydarieh also identified the expansion of public education, increased healthcare coverage, improved disease monitoring and surveillance systems, and extensive cooperation among all executive bodies as essential requirements for the successful implementation of health-oriented programs throughout the region.

Tip

In the Family Medicine and Referral System Program:
The Ultimate Goal Is to Increase Public Satisfaction



A meeting of the Family Medicine and Referral System Committee for Levels Two and Three was held at Torbat Heydarieh University of Medical Sciences, attended by the university's Vice Presidents for Development, Management and Resources, and Treatment Affairs, hospital directors, as well as committee managers and experts.
Amir Golmohammadian, Vice President for Development, Management and Resources at Torbat Heydarieh University of Medical Sciences, referred to the selection of Torbat Heydarieh as one of the country's chosen cities for implementing the Family Medicine and Referral System Program. He stated that, following this selection, all the university's capacities and resources would be mobilized to ensure the successful implementation of the program.
He added that the university has developed a performance-based payment package for specialist physicians. Once finalized, the package will be submitted to the Ministry of Health for approval.
The university's Vice President continued that every possible capacity would be utilized to provide the specialist physicians required for implementing the program, ensuring that people can benefit from the best possible healthcare services.
Emphasizing that the ultimate goal is to achieve public satisfaction, Golmohammadian stated that all dimensions and requirements of the plan must be carefully considered to ensure health services are delivered effectively and at the desired level of quality.

At a Meeting with the Head of the National Emergency Organization:
Budget Allocated to Upgrade Torbat Heydarieh's Emergency Medical Services



The Head of the National Emergency Organization, in a meeting with officials of Torbat Heydarieh University of Medical Sciences, emphasized the importance of strengthening pre-hospital emergency infrastructure.
Dr. Jafar Miadfar stated that comprehensive support for pre-hospital emergency services, as the frontline of the health system, is vital to improving patient care.
Dr. Sajjad Rahimi, President of Torbat Heydarieh University of Medical Sciences, praised emergency personnel and described their round-the-clock service as an example of responsibility and dedication.
Seyed Hamid Hosseini, Head of the Pre-Hospital Emergency Center, announced funding for constructing an emergency headquarters, completing the Panj-Shahr Emergency Base, modernizing the ambulance fleet, and upgrading communication equipment.
He also announced the procurement of 117 medical and training simulation items to strengthen personnel skills and improve the quality of pre-hospital care.

Over the Past Year;
Visitor Numbers at Ninth of Dey Hospital's Infertility Treatment Centre Double



The head of Ninth of Dey Teaching and Treatment Hospital has announced a 100 per cent increase in the number of patients visiting the hospital's infertility treatment unit over the past year.
Dr Zahra Nik-Farjam said: "By relying on the expertise of our specialist team and reviewing the centre's infrastructure, we have succeeded in doubling the number of couples seeking treatment, while also witnessing the birth of 30 babies this year."
She described the achievement as an effective step towards fulfilling the objectives of the Youthful Population Law and supporting the family institution, adding: "This significant growth demonstrates the high level of public confidence in the centre's medical standards and specialist capabilities."
She also stressed the importance of providing patients with easy access to specialised services, stating: "The infertility treatment unit at Ninth of Dey Hospital is open every day and provides specialised services to couples seeking infertility treatment."

انعکاس سلامت
Public Relations Monthly of Torbat Heydariyeh University of Medical Sciences
● Publisher: Torbat Heydariyeh University of Medical Sciences
● Manager: Dr. Sajjad Rahimi Bistouni
● Editor-in-Chief: Masoud Saadatnejad
● Editorial Secretary: Hadi Moradi
● International Secretary: Mohammad Ahmadi Soleimani
● Online Editor: Hossein Miri
● Latin Secretary: Mostafa Alizadeh
● Address: Torbat Heydariyeh. Gharni Street 1
● Phone: 05152226011 ● Postal Code: 9516915169

Torbat-e Heydarieh Friday Prayer Leader:

Public Satisfaction and Health Equity Should Be Priorities of the Family Medicine Programme

A joint meeting between Dr Sajjad Rahimi, President of Torbat-e Heydarieh University of Medical Sciences, members of the university's Board of Directors, and Hojjatoleslam Seyyed Mohammad Moallemi, Friday Prayer Leader of Torbat-e Heydarieh, was held to discuss ways to improve health indicators and the implementation of the national Family Medicine Programme and referral system.

During the meeting, Hojjatoleslam Moallemi stressed the importance of establishing an effective referral system and implementing the Family Medicine Programme. He emphasised that prioritising the interests, needs and satisfaction of all members of society should be at the heart of implementing this national healthcare programme.

He stated that major health-sector programmes and policies should be implemented in a way that, in practice, guarantees equitable access to medical and healthcare services for all members of the community.



He added that health equity, as a fundamental principle, should serve as a guiding principle for all decisions, policies and actions undertaken by the university.

The Friday Prayer Leader of Torbat-e Heydarieh also expressed his appreciation for the active participation and valuable efforts of Torbat-e Heydarieh University of Medical Sciences in organising the farewell ceremony for the martyred Leader of the Islamic Revolution. He praised the dedicated and tireless efforts of the county's healthcare and medical personnel in carrying out their responsibilities and serving the community.

Referring to the importance of supporting population growth and youthfulness, Hojjatoleslam Moallemi called on university officials to pay special attention to this national priority. He stressed the need to develop practical and effective programmes at the county level and to take meaningful steps towards supporting families and strengthening population policies.

He further emphasised that the healthcare sector can play an important role in supporting families and improving the conditions required for a healthy and dynamic society. In this regard, he called for coordinated efforts and effective planning among relevant institutions.

At the continuation of the meeting, Dr Sajjad Rahimi, President of Torbat-e Heydarieh University of Medical Sciences, expressed his gratitude for the spiritual support, guidance and constructive oversight provided by the county's Friday Prayer Leader.

Dr Rahimi then outlined the university's development-oriented approach and its plans for improving healthcare services, strengthening infrastructure and responding more effectively to the health needs of the local community.

He also highlighted the importance of cooperation and coordination among different sectors in achieving sustainable improvements in healthcare and promoting public satisfaction.

University Official Announces:

Cultural, Health and Support Station Set Up Along Pilgrims' Route

The Acting Vice President for Cultural and Student Affairs of Torbat-e Heydarieh University of Medical Sciences has announced the establishment of a cultural, health and support station along the route used by pilgrims and mourners during the solemn farewell and funeral ceremonies for the martyred Leader of the Islamic Revolution.

Dr Rasoul Alimi said the station has been established at Imamzadeh Ahmad al-Reza Shrine, providing mourners with a range of cultural, educational and awareness-raising services.

He added that the university is participating in the solemn farewell ceremony with all its cultural, student and executive capacities.

According to Alimi, the station's activities include health screenings, distribution of food and beverages, distribution of cultural materials and packages, cultural campaigns, answering questions, special programmes for pilgrims, and the participation of student volunteer groups.

The Acting Vice President for Cultural and Student Affairs also announced that a number of faculty members, staff and students will travel to Mashhad to participate in the farewell, funeral and burial ceremonies for the martyred Leader of the Islamic Revolution, alongside millions of supporters and admirers of the Islamic Revolution.

Torbat-e Heydarieh University of Medical Sciences' Deputy for Treatment Announces:

All Available Capacities Mobilised to Provide Services During the Funeral Ceremony for the Martyred Leader

The Deputy for Treatment of Torbat-e Heydarieh University of Medical Sciences has announced that all human, medical equipment and operational capacities of the university have been mobilised to provide continuous medical and emergency services to pilgrims and mourners attending the funeral ceremony for the martyred Leader of the Islamic Revolution.

Dr Zeinab Abbaspour emphasised that, to ensure comprehensive medical coverage, the university's AMP centre has been established and activated in Mashhad. The centre will provide emergency and medical services to visitors in the city whenever needed.

She added that, in order to increase patient admission capacity and ensure optimal resource management during these sensitive days, all elective surgeries have been cancelled until further notice. Supporting spaces at all hospitals affiliated with the university will also be used to increase inpatient capacity and manage any potential situations.

Dr Abbaspour further noted that the outpatient clinics affiliated with the university are operating around the clock and are ready to provide services to travellers and residents along routes to and from Mashhad.

She stressed that the university's treatment sector has fully mobilised its equipment and resources and is prepared to deliver safe, rapid and effective healthcare services.