انعکاس سلامت

دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه

ماهنامه روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه | سال سوم | شماره ۲۸ | خرداد ۱۴۰۵ | May / June 2026



معاون استاندار
و فرماندار ویژه تربت حیدریه:

اقدامات دانشگاه علوم پزشکی فراتر از مأموریت‌های اداری است

۱۰

۳

معاون توسعه مدیریت و منابع
دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه:

خوابگاه دانشجویان متاهل در کوتاه‌ترین زمان به بهره‌برداری می رسد



همزمان با ۲۰ شهر منتخب کشور؛

اجرای طرح پزشکی خانواده و نظام ارجاع از مردادماه



۲

معاون آموزش، تحقیقات و فناوری
دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه:

چشم‌انداز روشنی برای آموزش و پژوهش در دانشگاه ترسیم شده است

۴

با استقرار کامل نظام ارجاع محقق می شود

عبور از درمان‌محوری به پیشگیری‌محوری

۵

معاون درمان دانشگاه:

خانواده های چندفرزند، شایسته حمایت و توجه ویژه هستند

۱۱

سرپرست دبیرخانه
مشارکت‌های اجتماعی دانشگاه خبر داد:

ثبت تعهد ۳ هزار میلیارد ریالی خیرین سلامت در تربت‌حیدریه

۱۵

در دیدار با معاون آموزشی وزارت بهداشت صورت گرفت؛

پیگیری توسعه رشته‌ها و زیرساخت‌های علمی دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه



در دیدار رئیس دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه با معاون آموزشی وزارت بهداشت، موضوع‌های مرتبط با امور هیئت‌علمی، استقلال هیئت جذب، گسترش رشته‌ها و تأمین تجهیزات آموزشی و کمک‌آموزشی مورد بحث و تبادل‌نظر قرار گرفت.

در این نشست که با حضور دکتر سجاد رحیمی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه و دکتر سیدمحمد احمدی سلیمانی، معاون آموزش، تحقیقات و فناوری این دانشگاه با دکتر طاهره چنگیز، معاون آموزشی وزارت بهداشت برگزار شد، راهکارهای ارتقای زیرساخت‌های علمی بررسی شد.

دکتر رحیمی با تأکید بر لزوم استقلال دانشگاه در جذب اعضای هیئت‌علمی و توسعه رشته‌های مورد نیاز منطقه، تصریح کرد: ارتقای کیفیت آموزش در گرو توجه جدی به تجهیزات و امکانات کمک‌آموزشی است و این دانشگاه برای پاسخ‌گویی به نیازهای آموزشی و درمانی منطقه، نیازمند حمایت ویژه در تقویت کادر علمی و تأمین زیرساخت‌هاست.

در ادامه، دکتر احمدی سلیمانی نیز با تشریح چالش‌های اساسی دانشگاه، اظهار داشت: برنامه‌های توسعه آموزشی دانشگاه بر اساس طرح آمایش منطقه‌ای تدوین شده و امیدواریم با مساعدت وزارتخانه، راهکارهای مناسبی جهت تحقق این نیازها فراهم شود.

دکتر طاهره چنگیز، معاون آموزشی وزارت بهداشت نیز ضمن تأکید بر اهمیت ارتقای کیفیت آموزش پزشکی، گفت: وزارت بهداشت آمادگی دارد در چارچوب ضوابط و امکانات موجود، زمینه لازم برای تقویت توان آموزشی دانشگاه‌ها را فراهم کند.

وی توسعه متوازن آموزش پزشکی، بهره‌گیری از ظرفیت دانشگاه‌های مناطق مختلف و توجه به نیازهای بومی را از اولویت‌های اصلی این معاونت برشمرد و بر پیگیری موضوع‌های مطرح‌شده تأکید کرد.

سرمقاله

آغاز فصلی نو در سلامت شهرستان؛

طلوع «پزشکی خانواده» در تربت‌حیدریه

مسعود سعادت نژاد: نظام سلامت، بازتابی از هوشمندیِ برنامه‌ریزی برای صیانت از ارزشمندترین سرمایه انسانی، یعنی سلامتِ شهروندان است.

در همین راستا، از ابتدای مردادماه، شهرستان تربت‌حیدریه شاهدِ تحولی بنیادین با آغازِ اجرای «طرح ملی پزشکی خانواده و نظام ارجاع» خواهد بود؛ طرحی که با تحت پوشش قرار دادن ۱۶۰ هزار نفر از جمعیت منطقه، نقطه عطفی در ارتقای عدالتِ سلامت محسوب می‌شود.

پزشکی خانواده، دیگر نه یک انتخاب، بلکه ضرورتی برای گذار از درمان‌گرایی پرهزینه به سوی پیشگیریِ ساختارمند است. در این الگوی نوین، پزشک خانواده به‌عنوان مشاور امین و «دروازه‌بان سلامت»، پیوندی مستمر با مراجعین برقرار می‌کند.

شناسایی زودهنگام بیماری‌ها و مدیریتِ هوشمندانه عوامل خطر (مانند دیابت و فشار خون)، نه تنها ضامنِ طول عمر و ارتقای کیفیت زندگی همشهریان خواهد بود، بلکه با کاهش نیاز به بستری‌های طولانی‌مدت، باری سنگین از دوشِ نظام درمانی منطقه برمی‌دارد.

رکن مکمل این طرح، «نظام ارجاع» است؛ فرآیندی که بیمار را از سردرگمی در مطب‌های متعدد و صرف هزینه‌های کمرشکن و غیرضروری نجات می‌دهد. با استقرار این نظام، بیمار تنها در صورتِ نیازِ واقعی و با هدایت پزشک خانواده، به سطوح تخصصی ارجاع داده می‌شود که این خود، علاوه بر مدیریت بهینه زمان و هزینه‌ها، منجر به توزیع عادلانه خدماتِ درمانی می‌شود.

در پایان، موفقیت این طرح کلان در تربت‌حیدریه، بیش از هر چیز به همراهی و اعتمادِ مردم و اهتمام تیم‌های سلامت وابسته است.

بی‌تردید، همکاری آحاد جامعه با این برنامه، گامی بلند در راستای تحقق عدالت اجتماعی و برخورداری از نظام سلامتِ پویا، اقتصادی و کارآمد خواهد بود.

اکنون زمان آن است که با نگاهی بلندمدت به مقوله سلامت، در این مسیرِ اصلاحی، همگام و همراه باشیم.

همزمان با ۲۰ شهر منتخب کشور؛

اجرای طرح پزشکی خانواده و نظام ارجاع از مردادماه



رئیس دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه، گفت: از ابتدای مردادماه سال جاری، اجرای الگوی جدید طرح پزشک خانواده، همزمان با ۶۴ شهر منتخب کشور، در این شهرستان آغاز خواهد شد.

دکتر سجاد رحیمی، افزود: هدف اصلی از اجرای این الگو، ارتقای عدالت در دسترسی به خدمات درمانی، تقویت نظام ارجاع، پیشگیری از بیماری‌ها و کاهش هزینه‌های درمان است که در نهایت منجر به افزایش چشمگیر رضایتمندی مردم خواهد شد.

وی با تأکید بر سلامت به عنوان یکی از مؤلفه‌های کلیدی توسعه و رفاه اجتماعی، اجرای طرح پزشک خانواده و نظام ارجاع را از برنامه‌های تحول‌آفرین در نظام سلامت دانست. به گفته وی، اجرای طرح ملی «پزشکی خانواده و نظام ارجاع» با هدف کاهش هزینه‌های سلامت، تحقق عدالت در دسترسی به خدمات درمانی و استقرار حکمرانی هوشمند، از مردادماه امسال در شهرستان تربت حیدریه کلید می‌خورد.دکتر رحیمی اضافه کرد: اجرای موفق این برنامه ملی، مستلزم آگاهی‌بخشی، فرهنگ‌سازی و همراهی همه‌جانبه تمامی دستگاه‌های اجرایی و اقشار مختلف جامعه است.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه خاطرنشان کرد: اجرای موفق این طرح که یکی از سیاست‌های کلان نظام سلامت برای مدیریت منابع و ارتقای سطح سلامت عمومی است، نیازمند همراهی رسانه‌ها در مسیر فرهنگ‌سازی و تبیین ابعاد آن برای عموم مردم است.

گسترش عدالت در سلامت

دکتر هاشم حشمتی با اشاره به مزایای اقتصادی و درمانی این طرح تصریح کرد: با استقرار نظام ارجاع، علاوه بر استفاده بهینه از منابع موجود، شاهد کاهش محسوس پرداختی از جیب مردم خواهیم بود؛ در این ساختار، با مدیریت دقیقِ فرآیند درمان، از مراجعات غیرضروری به پزشکان متخصص، انجام آزمایش‌های مکرر و تقاضاهای القایی که علاوه بر تحمیل هزینه، وقت و انرژی بیماران را هدر می‌دهد، جلوگیری خواهد شد.

وی درباره نقشه راه اجرای این طرح توضیح داد: در گام نخست، ۵۱ تیم پزشکی خانواده (هر تیم شامل یک پزشک، یک مراقبت سلامت و یک ماما) در ۸ پایگاه‌ها و مراکز خدمات سلامت ساماندهی و مستقر می‌شوند؛ در گام دوم، فرآیند فراخوان عمومی برای انتخاب پزشک خانواده توسط شهروندان انجام خواهد شد و در مرحله نهایی، شهروندان برای دریافت خدمات سطح یک، به پایگاه های سلامت منتخب دعوت می‌شوند.

در همین راستا، معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه نیز با تأکید بر اهمیت کیفی طرح گفت: یکی از دستاوردهای مهم این نظام، جلوگیری از تشخیص‌های اشتباه و مداخلات درمانی غیرضروری است که به واسطه تشکیل پرونده الکترونیک سلامت و استمرار مراقبت توسط پزشک خانواده محقق می‌شود.

کاهش هزینه‌های درمانی

دکتر زینب عباس‌پور افزود: برای حمایت از سبد سلامت خانوار، مشوق‌های ویژه‌ای در این طرح در نظر گرفته شده است؛ به‌طوری که تمامی شهروندان در این نظام، ۴ ویزیت کاملا رایگان در سال را در سطح یک (پزشک خانواده) دریافت می‌کنند و در صورت نیاز به مراجعات بعدی در همین سطح، تنها ۱۵ درصد از تعرفه ویزیت توسط بیمار پرداخت خواهد شد.وی خاطرنشان کرد: با اجرای فراگیر این طرح، علاوه بر مدیریت زنجیره درمان، «پزشک خانواده» به عنوان پایشگر دائمی سلامت، نقشی کلیدی در پیشگیری از بیماری‌های مزمن و کاهش بار بیماری‌ها در سطح شهرستان ایفا خواهد کرد.

در نشست مسئولان حقوقی وزارت بهداشت مورد تأکید قرار گرفت:

پیشتازی دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه در اخذ اسناد مالکیت املاک



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تربت‌حیدریه به‌عنوان یکی از دانشگاه‌های پیشرو کشور در زمینه اخذ اسناد مالکیت املاک، مورد تأکید مسئولان وزارت بهداشت و رئیس مجمع دبیران قطب‌های حقوقی قرار گرفت.

سعید عابدی، مدیر حقوقی دانشگاه تربت‌حیدریه، با ارائه گزارش از وضعیت املاک این مجموعه، اعلام کرد: بیش از ۹۰ درصد از ۲۲۴ ملک تحت تملک این دانشگاه دارای سند تک‌برگ است و اطلاعات آن‌ها در سامانه‌های «سادا» و «جامع امور حقوقی» ثبت شده است.

وی با اشاره به معارض بودن تنها ۲۱ ملک با اداره اوقاف و تولیت آستان قدس رضوی، از تعاملات جاری برای نهایی شدن ثبت این موارد خبر داد.

احمد طاهری، رئیس مجمع دبیران قطب‌های حقوقی کشور، در این نشست، مدیریت حقوقی دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه را از پیشتازان کشور در امر اخذ اسناد مالکیت برشمرد.

انعکاس سلامت
ماهنامه روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه
| سال سوم | شماره ۲۸ | خرداد ۱۴۰۵ | June / July 2026 |

خبر

معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه:

خوابگاه دانشجویان متاهل در کوتاه‌ترین زمان به بهره‌برداری می رسد



اعضای هیئت رییسه و جمعی از مدیران این دانشگاه، از پروژه در حال احداث خوابگاه ۴۸ واحدی دانشجویان متاهل بازدید کرده و از نزدیک در جریان روند اجرایی و پیشرفت فیزیکی این طرح قرار گرفتند.

امیر گل‌محمدیان، معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه، با اشاره به اهمیت فراهم آوردن زیرساخت‌های رفاهی برای دانشجویان، اظهار داشت: این دانشگاه، فراهم کردن بسترهای مناسب برای تحصیل، زندگی و آرامش دانشجویان، به ویژه دانشجویان متاهل را در اولویت برنامه‌های خود قرار داده است.

وی افزود: خوابگاه ۴۸ واحدی متاهلین با هدف پاسخ‌گویی به نیازهای روبه‌رشد اسکان دانشجویان متاهل دانشگاه در دست احداث است و پیش‌بینی می‌شود پس از بهره‌برداری، شرایط مطلوب‌تری برای زندگی و ادامه تحصیل این عزیزان فراهم شود.

گل‌محمدیان در ادامه به رصد مستمر روند اجرای پروژه توسط مسئولان دانشگاه اشاره کرد و گفت: مجموعه مدیریتی دانشگاه تلاش می‌کند با تأمین منابع مالی لازم و رفع موانع احتمالی، پروژه مذکور را در کوتاه‌ترین زمان ممکن به مرحله بهره‌برداری برساند.

وی ادامه داد:خوابگاه‌های دانشجویی نقش مهمی در شکل‌گیری شخصیت، هویت اجتماعی و نشاط علمی دانشجویان دارند و از این رو دانشگاه خود را موظف می‌داند که در کنار توسعه علمی، به ارتقای کیفیت زیست دانشجویی نیز توجه جدی داشته باشد.

این مقام مسئول تصریح کرد: تلاش کرده‌ایم تا با نگاه عدالت‌محور، بخشی از نیازهای رفاهی و فرهنگی دانشجویان را در خوابگاه‌ها تقویت کنیم، اما به‌طور طبیعی همچنان نیازهایی وجود دارد که با همکاری و همراهی مسئولان شهرستان و خیرین می‌توان برای آنها راه‌حل‌های مؤثری ارائه داد.

دکتر رسول علیمی، سرپرست معاونت فرهنگی دانشجویی نیز گفت: همه توان‌مان را به کار بسته‌ایم که با برنامه‌ریزی هدفمند، از ظرفیت خوابگاه‌ها برای اجرای فعالیت‌های فرهنگی، آموزشی، مهارتی و نشاط‌آفرین استفاده کنیم تا دانشجویان در کنار تحصیل، فرصت رشد همه‌جانبه نیز داشته باشند.

وی خاطرنشان کرد: برگزاری نشست‌های هم‌اندیشی، برنامه‌های مناسبتی، مسابقه‌های فرهنگی، ورزشی و تقویت فضای صمیمی و مشارکتی در خوابگاه‌ها می‌تواند به افزایش رضایت‌مندی دانشجویان کمک کند و تلاش ما این است که خوابگاه‌ها به محیطی پویا، امن، بانشاط و الهام‌بخش برای دانشجویان تبدیل شوند.

رئیس مرکز اورژانس پیش‌بیمارستانی دانشگاه تأکید کرد:

ضرورت همراهی خیرین در تکمیل پروژه‌های حیاتی

رئیس مرکز اورژانس پیش‌بیمارستانی تربت حیدریه، راه‌اندازی مجمع خیرین اورژانس را گامی مؤثر در تسهیل، توسعه و افزایش سرعت خدمات‌رسانی دانست و بر ضرورت همراهی خیرین در تکمیل پروژه‌های حیاتی این مرکز تأکید کرد.

سید حمید حسینی در دیدار با نماینده خانواده مرحوم ترشیزی، یکی از خیرین سلامت شهرستان، اظهار داشت: مجمع خیرین اورژانس می‌تواند موتور محرک فعالیت‌ها و تسهیل‌گر مسیر توسعه باشد.

وی همچنین وضعیت پروژه در حال احداث پایگاه اورژانس پنج شهری را تشریح کرد و افزود: احداث این پایگاه با توجه به ماهیت آموزشی بودن مرکز، جامعه مردمی و دانشجویی را پوشش داده و به شاخص‌های بارز این پروژه تبدیل خواهد شد.

نماینده خانواده مرحوم ترشیزی نیز با ابراز افتخار از همراهی با حوزه سلامت، بیان کرد: این خانواده، متعهد شد تا پایان مسیر و بهره‌برداری کامل از پایگاه پنج شهری، در کنار دانشگاه باشد تا این مرکز نمادی از همدلی مردم و نظام سلامت شود.

رئیس گروه توسعه سازمان و تحول اداری دانشگاه:

تجارب مدیران، سرمایه‌های ماندگار سازمان می‌شوند

استخراج دانش
صیانت از تجربیات
سرمایهٔ سازمان

رئیس گروه توسعه سازمان و تحول اداری دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه از راه‌اندازی «تیم استخراج دانش» با هدف شناسایی، ثبت و صیانت از تجربیات ارزشمند مدیران و متخصصان خبر داد.

اعظم عباسی با تأکید بر اهمیت بی‌بدیل تجربیات فردی در مسیر تعالی سازمان اظهار داشت: این ابتکار به ارتقای نظام تصمیم‌گیری کمک می‌کند و مزایای ویژه‌ای برای مشارکت‌کنندگان به همراه خواهد داشت.عباسی با بیان اینکه دانش سازمانی، بزرگترین و ماندگارترین سرمایه هر مجموعه علمی و اجرایی است، اظهار داشت: تجارب گران‌بهای مدیران و متخصصان، ستون‌های رشد و توسعه پایدار سازمان هستند. تیم استخراج دانش دانشگاه، با هدف جلوگیری از خروج این سرمایه‌های دانشی و تبدیل آن‌ها به دارایی‌های قابل بهره‌برداری، فرآیند جدیدی را برای گردآوری این گنجینه‌ها طراحی کرده است.

وی در این باره افزود: مدیران واحدهای مختلف دانشگاه می‌توانند تجارب و پیشنهادات خود را به‌صورت فردمحور یا فرآیندمحور، از طریق ارسال فایل‌های صوتی، انجام مصاحبه‌های تخصصی حضوری یا ثبت مستندات کتبی، به دبیرخانه مدیریت دانش و نظام پیشنهادات دانشگاه ارائه دهند. نکته حائز اهمیت این است که تمامی این تجارب با رعایت کامل اصول مالکیت معنوی، به نام خود فرد در "سامانه ملی مدیریت دانش" ثبت خواهد شد.

در مسیر دولت پاسخگو، شفافیت و رسیدگی سریع به مطالبات مردمی؛

راه‌اندازی و استقرار سامانه «فواد ۱۲۸» در دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه



رئیس اداره بازرسی و مدیریت عملکرد دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه گفت: سامانه فوریت‌های اداری (فواد ۱۲۸) با هدف ارتقاء شفافیت، تسریع در رسیدگی به مطالبات مردمی و افزایش رضایتمندی شهروندان راه‌اندازی شده است.

دکتر مصطفی شیخ‌الطائفه با تأکید بر اهمیت استقرار این سامانه اظهار داشت: با استقرار سامانه فواد ۱۲۸، چند هدف مهم و ملی دنبال می‌شود که در رأس آنها نظارت همگانی مردم بر نحوه و فرایند ارائه خدمات و در نهایت کسب رضایتمندی مردم از کیفیت دریافت خدمات قرار دارد.

دکتر شیخ‌الطائفه با اشاره به آثار کلان اجرای این سامانه تصریح کرد: استقرار فواد ۱۲۸ علاوه بر افزایش کارایی در مدیریت شکایات، به شکل مستقیم موجب تقویت شفافیت و پاسخگویی در سازمان‌ها می‌شود و در سطحی عمیق‌تر، مدلی از حکمرانی نوین و مشارکتی را ترویج می‌کند؛ مدلی که در آن شهروندان صرفاً گیرنده خدمات نیستند، بلکه به عنوان ذی‌نفع می‌توانند در بهبود تصمیم‌سازی‌ها و فرآیندهای اداری نقش‌آفرینی کنند. رئیس اداره بازرسی و مدیریت عملکرد دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه در پایان خاطرنشان کرد: سامانه فواد ۱۲۸، فرصتی ارزشمند برای افزایش رضایتمندی، بهبود عملکرد و تقویت اعتماد عمومی است.

خبر

در نشست با خبرنگاران مطرح شد:

نقش «ترجمان دانش» در کاربردی‌سازی تحقیقات دانشگاهی

دکتر مریم کبیریان، مسئول ترجمان دانش دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه در نشست خبری با خبرنگاران با اشاره به اهمیت کاربردی شدن نتایج پژوهش‌ها، گفت: رسالت اصلی واحد ترجمان دانش، تبدیل یافته‌های علمی و پژوهشی به راهکارهای عملی و اثرگذار در جامعه است.

وی اظهار داشت: در این مسیر، اولویت‌های تحقیقاتی از دل نیازها و مشکلات واقعی جامعه استخراج می‌شود و با همکاری معاونت‌ها، سازمان‌های مردمی و محققان، تحقیقات در راستای حل مسائل مردم هدایت می‌شود.

دکتر کبیریان با بیان اینکه نخستین کمیته تخصصی ترجمان دانش دانشگاه در سال ۱۴۰۴ تشکیل شده است، تصریح کرد: نمایندگان معاونت‌های درمان، بهداشت، رسانه و چهار دانشکده دانشگاه در این کمیته حضور دارند و تاکنون اقدامات مؤثری در حوزه تولید محصولات ترجمان دانش انجام شده است.

او در پایان بیان داشت: در این کمیته مقرر شد نتایج دو طرح پژوهشی با بالاترین سطح علمی، در قالب نشست خبری به جامعه معرفی شود.

سرپرست مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی:

رشد ۱۰۰ درصدی طرح‌های تحقیقاتی دانشگاه

سرپرست مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی دانشگاه، از رشد ۱۰۰ درصدی ثبت طرح‌های پژوهشی در دانشگاه خبر داد.

دکتر حمیده جعفری، با اشاره به توانمندسازی اساتید و اجرای برنامه‌های توسعه‌ای، از دستاوردهای این مرکز از جمله قبولی ۱۳ دانشجوی استعداد درخشان در مقطع تحصیلات تکمیلی بدون آزمون، پیاده‌سازی ارزشیابی ۳۶۰ درجه اساتید و کسب عنوان فعال‌ترین کمیته دانشجویی توسعه آموزش در شرق کشور یاد کرد.

وی همچنین با اشاره به تصویب ۶ طرح پژوهشی کاربردی، تصریح کرد: از مهم‌ترین اهداف سال ۱۴۰۵، برنامه‌محوری و سامانه‌محور شدن فعالیت‌های مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی خواهد بود.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه:

اساتید پیشران توسعه پایدار کشور و صدور دانش هستند



رئیس دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه با تأکید بر اینکه حمایت از اعضای هیئت علمی و جلوگیری از مهاجرت نخبگان باید به یک اصل تبدیل شود، گفت: اساتید در پیشرفت جوامع نقش پیشران دارند و مسئولیت تربیت انسان را بر عهده دارند؛ مسئولیتی که فضیلتی بزرگ و اثرگذار است.

دکتر سجاد رحیمی در آیین پاسداشت مقام استاد، اختتامیه نوزدهمین جشنواره آموزشی شهید مطهری و جشنواره ایده‌های نوآورانه، نقش اساتید را فراتر از آموزش دانست و اظهار کرد: پیگیری مطالبات اعضای هیئت علمی و کارکنان غیرهیئت علمی را با جدیت دنبال کرده‌ایم و از هیچ تلاشی در این مسیر دریغ نخواهیم کرد.

وی با اشاره به دستاوردهای دانشگاه‌ها در سال‌های اخیر افزود: خودکفایی علمی و حتی «صدور دانش» از دستاوردهای مهم پژوهشگران و اساتید دانشگاه‌ها در کشور بوده است؛ دستاوردی که باید با سیاست‌های پایدار و حمایت‌های واقعی حفظ و تقویت شود.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه، پیوند دانشگاه با زیست‌بوم تولید و حل مسئله را یک اولویت راهبردی توصیف کرد و گفت: اتصال «میز دانشگاه» به «موتور تولید» یک هدف کلان است، اما این اتفاق با شعار محقق نمی‌شود؛ لازم است با جدیت بیشتر، بهبود معیشت و تقویت تمرکز اعضای هیئت علمی دانشگاه‌ها، زمینه برای اثرگذاری علمی و کاربردی فراهم شود.

دکتر رحیمی همچنین بر ضرورت جوان‌سازی و تقویت بدنه علمی تأکید کرد و ادامه داد: باید نخبگان به بدنه جامعه اساتید دانشگاهی تزریق شوند تا خون تازه‌ای در رگ‌های این حوزه جاری شود؛ در غیر این صورت، سرعت رشد علمی آسیب می‌بیند و فاصله با مرزهای دانش بیشتر خواهد شد.

وی «صیانت از سرمایه انسانی» را شرط توسعه پایدار علمی دانست و تصریح کرد: حمایت از اعضای هیئت علمی و جلوگیری از مهاجرت نخبگان باید به یک اصل در کشور تبدیل شود تا توسعه علمی آسیب نبیند. این موضوع فقط دغدغه دانشگاه‌ها نیست؛ یک مسئله ملی است که به آینده نظام سلامت و توان رقابت علمی کشور گره خورده است.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه در بخش دیگری از سخنان خود با اشاره به پیگیری مطالبات صنفی و رفاهی در دانشگاه گفت: در پیگیری مطالبات اعضای هیئت علمی و همچنین کارکنان غیر هیئت علمی از هیچ پیگیری و کوششی دریغ نکرده و نمی‌کنیم.

دکتر رحیمی در پایان با اشاره به وضعیت پروژه‌های زیرساختی حوزه آموزش خاطرنشان کرد: پروژه‌های عمرانی آموزشی با همدلی، همراهی و پیگیری به وضعیت خوبی رسیده و آماده آغاز یک تحول زیرساختی در این حوزه هستیم.

گفتنی‌ست در پایان این مراسم از اساتید برگزیده و نفرات برتر جشنواره شهید مطهری و جشنواره ایده‌های نوآورانه در دانشگاه تقدیر به عمل آمد.

معاون آموزش، تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه:

چشم‌انداز روشنی برای آموزش و پژوهش در دانشگاه ترسیم شده است



معاون آموزش، تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه عملکرد آموزشی و پژوهشی دانشگاه در سال ۱۴۰۴ را درخشان توصیف کرد.

دکتر سید محمد احمدی سلیمانی، گفت: سال گذشته با رشد جذب هیئت علمی، ارتقای کم‌سابقه اساتید و افزایش قبولی‌های دانشجویان در دانشگاه‌های مطرح کشور همراه بوده است.

وی با اشاره به تقویت بدنه علمی دانشگاه افزود: در بخش جذب اعضای هیئت علمی، رشد ۱۶ درصدی ثبت شد و جهت‌گیری اصلی نیز بر پوشش نیازهای بالینی و توسعه پزشکی تخصصی و فوق‌تخصصی متمرکز بوده است.

معاون آموزش، تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه همچنین از ثبت رکوردی کم‌نظیر در ارتقای مرتبه علمی خبر داد و اضافه کرد: ۱۲ استاد به مرتبه دانشیاری ارتقا یافتند که در تاریخ این دانشگاه بی‌نظیر بوده است.

دکتر احمدی سلیمانی در ادامه به دستاوردهای دانشجویی اشاره کرد و افزود: در حوزه آموزش دانشجویان، بیش از ۳۰ قبولی در دانشگاه‌های تیپ یک به دست آمد که ۱۳ نفر از این تعداد از طریق مسیر استعدادهای درخشان بوده‌اند.

وی در پایان با قدردانی از حمایت مدیریتی دانشگاه تصریح کرد: همراهی رئیس دانشگاه و اعضای هیئت رئیسه در توسعه آموزش و پژوهش نقشی انکارناپذیر داشته و با افق ترسیم‌شده، اطمینان داریم در ادامه، اتفاقات مثبت بیشتری در این حوزه تجربه خواهد شد.

با استقرار کامل نظام ارجاع محقق می شود

عبور از درمان‌محوری به پیشگیری‌محوری



معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه با تأکید بر اینکه پزشکی خانواده ستون فقرات یک نظام سلامت هوشمند و عادلانه است، تصریح کرد: استقرار کامل نظام ارجاع، تنها مسیر عبور از درمان‌محوری به سمت پیشگیری‌محوری و دسترسی پایدار به خدمات درمانی است.

دکتر هاشم حشمتی در نشست خبری طرح پزشکی خانواده و نظام ارجاع، اظهار داشت: در شرایطی که هزینه‌های سلامت با سرعت در حال افزایش است، اجرای دقیق این نظام، یک سرمایه‌گذاری ملی برای آینده سلامت کشور محسوب می‌شود.وی با اشاره به نقش راهبردی کارکنان مدیریت گسترش شبکه در تحقق این هدف، افزود: تلاش‌ها و دقت‌نظر این مجموعه در برنامه‌ریزی و پیشبرد ساختارهای شبکه‌ای، نقش محوری در اجرای سیاست‌های حوزه بهداشت دارد و تحقق بسیاری از اهداف نظام سلامت بدون همراهی این نیروهای اثرگذار ممکن نخواهد بود.

معاون دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه خاطرنشان کرد: اجرای موفق برنامه‌های پزشک خانواده و نظام ارجاع، نیازمند مشارکت عمومی، همراهی رسانه‌ها، همکاری بین‌بخشی و حمایت مدیران و نخبگان است.وی با اشاره به شعار امسال روز جهانی پزشک خانواده مبنی بر «مراقبت همراه با همدلی در دنیای دیجیتال»، بیان کرد: پزشک خانواده به عنوان پل ارتباطی میان بیمار و نظام سلامت، نقشی کلیدی در مدیریت سلامت پایدار ایفا می‌کند.

دکتر هاشم حشمتی با بیان اینکه پزشکان خانواده فراتر از تجویز نسخه، اعتماد را به نظام سلامت بازمی‌گردانند، یادآور شد: بدون تقویت این جایگاه، دستیابی به سلامت همگانی دشوار خواهد بود.

در پایان این نشست تخصصی، مسئولان و کارشناسان مدیریت گسترش شبکه، دیدگاه‌ها و چالش‌های اجرایی خود را در خصوص استقرار نظام ارجاع و پزشکی خانواده مطرح و پیرامون آن بحث و تبادل نظر کردند.

رئیس اداره پیشگیری و مبارزه با بیماری‌ها:

تشخیص و درمان هپاتیت، رایگان است



رئیس اداره پیشگیری و مبارزه با بیماری‌های دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه، گفت: استقرار مناسب نظام سلامت و پوشش گسترده شبکه بهداشتی- درمانی، بستر مناسبی را برای ارائه خدمات رایگان تشخیص و درمان فراهم کرده است.

محمدرضا اعتصامی‌راد، افزود: این دانشگاه در راستای تحقق هدف جهانی حذف هپاتیت C تا سال ۲۰۳۰، موفق به شناسایی و آغاز روند درمان ۴۵ بیمار مبتلا در دو سال اخیر شد.

وی اضافه کرد: طی اجرای برنامه ادغام خدمات هپاتیت C و HIV، مجموعاً ۶۶۵ تست تشخیص سریع در میان گروه‌های هدف انجام شده است. وی با اشاره به اینکه هپاتیت C از بیماری‌های عفونی قابل درمان است، بر اهمیت بیماریابی هدفمند در گروه‌های در معرض خطر، از جمله مصرف‌کنندگان مواد مخدر، بیماران دیالیزی و افراد دارای رفتارهای پرخطر تأکید کرد و تشخیص زودهنگام را عامل اصلی حذف این بیماری در منطقه دانست.

یک مسئول خبر داد:

گسترش غربالگری سرطان روده بزرگ



مسئول واحد بیماری‌های غیرواگیر مرکز بهداشت تربت حیدریه تأکید بر تشخیص زود هنگام در پیشگیری از عوارض سرطان و مرگ و میر زودرس ناشی از آن نقش حیاتی دارد.

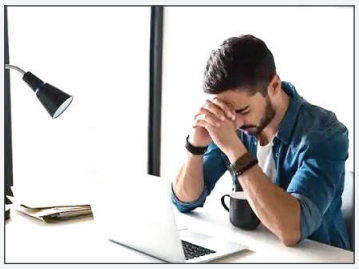
جواد علی نژاد بیان داشت: حداقل ۴۰ درصد از انواع سرطان‌ها با رعایت سبک زندگی سالم از جمله انجام ورزش و فعالیت بدنی روزانه، عدم استعمال دخانیات و ترک دخانیات، رعایت تغذیه سالم و رعایت عوامل محیطی قابل پیشگیری هستند.

وی در ادامه گفت: در پی اجرای طرح غربالگری سرطان روده بزرگ در سال ۱۴۰۴، موفق به غربالگری ۸۲۶۷ نفر و شناسایی بیش از ۳۵ مورد بیماری گوارشی از جمله تومور و پولیپ شدیم.

مسئول واحد بیماری‌های غیرواگیر در پایان خاطرنشان کرد: از عموم شهروندان در بازه سنی مذکور دعوت می‌شود با مراجعه به پایگاه‌های سلامت و خانه‌های بهداشت، نسبت به انجام رایگان تست مدفوع (تست فیت) و بررسی وضعیت دستگاه گوارش خود اقدام نمایند.

نکته

استرس؛ محرک اصلی پرفشاری خون



علی نژاد: پیشگیری و کنترل فشارخون نقش اساسی در حفظ سلامت پایدار جامعه دارد، هشدار داد که سبک زندگی مدرن و فشارهای عصبی ناشی از آن، زمینه‌ساز اصلی ابتلا به پرفشاری خون است.

استرس مزمن تنها یک واکنش روانی نیست، بلکه یک عامل بیولوژیک مخرب است. در شرایط استرس‌زا، بدن با ترشح هورمون‌های خاص، قلب را وادار به فعالیت مضاعف می‌کند که این امر مستقیماً باعث افزایش فشارخون، قند و چربی خون می‌شود.

پیامد این وضعیت در درازمدت بسیار جدی است؛ استرس با افزایش خطر تشکیل لخته‌های خونی و تسریع در روند تصلب شرایین، احتمال انسداد عروق حیاتی را بالا می‌برد که در نهایت می‌تواند منجر به فجایع جبران‌ناپذیری همچون حمله قلبی یا سکته مغزی شود.

برای مقابله با این روند، متخصصان بر اتخاذ استراتژی‌های جامع برای مدیریت استرس تأکید دارند.

انجام تمرینات تنفس عمیق، حفظ ارتباطات اجتماعی پویا و حمایت‌گر، توجه به ابعاد سلامت معنوی، داشتن خواب باکیفیت به میزان ۷ تا ۹ ساعت در شبانه‌روز و استمرار در فعالیت بدنی منظم، از جمله راهکارهای کلیدی در کاهش سطح استرس است.

علاوه بر این، اصلاح الگوی تغذیه با کاهش مصرف نمک و چربی‌های اشباع، در کنار پرهیز کامل از دخانیات و الکل، نقش تعیین‌کننده‌ای در کنترل فشارخون دارد.

در پایان، تأکید می‌شود: شهروندان با اندازه‌گیری منظم فشارخون و مراجعه دوره‌ای به مراکز بهداشتی، می‌توانند از وضعیت سلامت خود آگاه شده و با تغییرات کوچک اما مستمر در سبک زندگی، گام مؤثری در جهت پیشگیری از عوارض قلبی-عروقی برای خود و خانواده‌شان بردارند.

نکته

آگاهی‌بخشی خانواده؛ سنگر اصلی پیشگیری از گرایش جوانان به دخانیات



همزمان با هفته ملی بدون دخانیات، دکتر زینب عباس‌پور، معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه، بر نقش حیاتی و بی‌بدیل خانواده‌ها در پیشگیری از گرایش نوجوانان و جوانان به مصرف دخانیات تأکید کرد.

وی آگاهی‌بخشی صحیح را به عنوان کارآمدترین راهبرد برای مقابله با این آسیب اجتماعی معرفی نمود.

دکتر عباس‌پور با اشاره به ماهیت اعتیادآور نیکوتین تصریح کرد: مصرف دخانیات در سنین پایه، فراتر از آسیب‌های جسمی، منجر به وابستگی شدید، اختلال در عملکرد شناختی، افت تمرکز، کاهش بازدهی تحصیلی و در نهایت تشدید معضلات روانی نظیر اضطراب و افسردگی می‌شود.

این متخصص روان‌پزشکی با رد باورهای غلط رایج، تأکید کرد که سیگار نه‌تنها راهکار مؤثری برای مدیریت استرس نیست، بلکه در بلندمدت سلامت روان فرد را بیش از پیش تخریب می‌کند.

وی در بخش دیگری از هشدارهای خود به گسترش مصرف سیگارهای الکترونیکی (ویپ) اشاره کرد و افزود: متأسفانه برخی تصور می‌کنند این محصولات کم‌خطرتر هستند؛ در حالی که به دلیل وجود ترکیبات سمی و نیکوتین بالا، تهدیدی جدی برای سلامت جسم و روان محسوب می‌شوند.

معاون درمان دانشگاه، فشار همسالان، کنجکاوی‌های دوره نوجوانی، تبلیغات فریبنده در فضای مجازی و چالش‌های درون‌خانواده را از محرک‌های اصلی این گرایش دانست.

دکتر عباس‌پور راهکار برون‌رفت از این چالش را در تقویت نهاد خانواده جست‌وجو کرد و گفت: ایجاد بستری صمیمی برای گفت‌وگوی مؤثر و ارتقای سواد سلامت فرزندان، حصاری امن در برابر آسیب‌های اجتماعی است.

وی در پایان خاطرنشان کرد: ترک دخانیات علاوه بر اراده فردی، نیازمند حمایت عاطفی خانواده و بهره‌گیری از مشاوره‌های تخصصی است؛ چرا که همراهی اصولی در مسیر ترک، می‌تواند بهبودی چشمگیری در سلامت جسمی و روانی جوانان و بازگشت به زندگی پویا را تضمین کند.

با تکمیل طرح های توسعه ای بیمارستان امام حسین (ع)؛

زیرساخت‌های درمانی تربت‌حیدریه در مسیر تحول



با هدف ارتقای سطح خدمات تخصصی و رفع کمبودهای مزمن زیرساختی در منطقه، نشست ویژه بررسی روند پیشرفت پروژه‌های عمرانی و توسعه‌ای بیمارستان امام حسین (ع) با حضور مقامات ارشد دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه برگزار شد. این نشست با تمرکز بر رفع موانع اجرایی و تدوین راهکارهای عملیاتی برای تسریع در بهره‌برداری از طرح‌های جدید، گام مهمی در جهت تحول در نظام سلامت شهرستان محسوب می‌شود.

● اولویت اول؛ مدیریت زمان و تخصیص بهینه منابع

دکتر سجاد رحیمی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه، در این نشست با تأکید بر اینکه زمان در پروژه‌های درمانی، مستقیماً با کیفیت درمان در ارتباط است ، اظهار داشت: تکمیل و تجهیز طرح‌های عمرانی بیمارستان امام حسین (ع) نه تنها یک پروژه ساختمانی، بلکه از استراتژیک‌ترین اولویت‌های دانشگاه برای پاسخگویی به نیازهای روزافزون مردم است.

وی با اشاره به ضرورت کاهش فشار بر بدنه درمانی و افزایش ظرفیت پذیرش، افزود: ما متعهد هستیم که با تخصیص هوشمندانه و بهینه منابع، فضاهای درمانی جدید را در کوتاه‌ترین زمان ممکن و با رعایت دقیق‌ترین استانداردهای معماری بیمارستانی به چرخه خدمت‌رسانی اضافه کنیم. هدف ما این است که با گسترش ظرفیت‌های فیزیکی، همزمان با کاهش هزینه‌های درمانی برای مردم، فشار کاری بر کادر درمان نیز به شکلی علمی و اصولی کاهش یابد.

● تسریع در تامین منابع و به‌روزرسانی تجهیزات

امیر گل‌محمدیان، معاون توسعه، مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه، در این نشست بر لزوم عبور از رویکردهای سنتی در مدیریت پروژه‌ها تأکید کرد. وی تصریح نمود: با توجه به ضرورت حیاتی تکمیل این پروژه‌ها، تمام توان مدیریتی و اجرایی خود را به کار بسته‌ایم تا با بهره‌گیری از ظرفیت‌های قانونی و تعامل نزدیک با دستگاه‌های بالادستی، روند تزریق منابع مالی به پروژه‌های عمرانی بیمارستان امام حسین (ع) را به سرعت افزایش دهیم.

گل‌محمدیان در ادامه خاطرنشان کرد که تمرکز دانشگاه تنها محدود به بدنه ساختمانی نیست: به‌روزرسانی زیرساخت‌های تأسیساتی مطابق با استانداردهای نوین و تأمین تجهیزات پزشکی پیشرفته، هم‌گام با پیشرفت پروژه‌های عمرانی، از دیگر اولویت‌های اصلی ما در حوزه توسعه است تا بیمارستان مذکور به یک مرکز درمانی مدرن و مجهز تبدیل شود.

● رفع موانع اجرایی برای بهره‌برداری سریع

دکتر احسان طاهری، رئیس بیمارستان امام حسین (ع)، ضمن ارائه گزارش جامع از آخرین وضعیت پیشرفت فیزیکی پروژه‌ها، به چالش‌های اجرایی و فنی موجود پرداخت.

وی با تأکید بر نقش کلیدی این طرح‌ها در بهبود کیفیت زندگی مراجعین منطقه، اظهار داشت: اجرای این پروژه‌ها مستقیماً با کیفیت خدمات و رضایتمندی بیماران در ارتباط است.

وی ابراز امیدواری کرد که با تداوم پیگیری‌های مقتدرانه و تعامل سازنده با معاونت توسعه، موانع پیش‌رو به سرعت مرتفع شده و با بهره‌برداری هرچه سریع‌تر از این ظرفیت‌ها، خدمت‌رسانی به بیماران با کیفیت، دقت و آرامش بیشتری صورت گیرد.در پایان این نشست که با حضور جمعی از مدیران ارشد و کارشناسان حوزه توسعه برگزار شد، راهکارهای عملیاتی برای تسریع در تأمین بودجه و اجرای عملیات ساختمانی مورد توافق قرار گرفت تا مسیر بهره‌برداری از این طرح‌های توسعه‌ای هموارتر شود.

با هدف کاهش زمان امدادرسانی؛

پایگاه اورژانس جاده‌ای «رقیچه» احداث می‌شود



عملیات ساخت پایگاه اورژانس جاده‌ای رقیچه با هدف کاهش زمان رسیدن بر بالین بیماران و گسترش خدمات پیش‌بیمارستانی، به‌زودی با مشارکت خیرین و حمایت دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه آغاز می‌شود.

سید حمید حسینی، رئیس مرکز اورژانس پیش‌بیمارستانی دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه در این باره اظهار داشت: مجوزهای لازم از سازمان اورژانس کشور برای این پروژه اخذ شده و زمین مورد نیاز نیز توسط دهیاری رقیچه جانمایی شده است.

وی با اشاره به نقش کلیدی خیرین در تسهیل ارائه خدمات درمانی، تأکید کرد: مشارکت های مردمی، عنصری تأثیرگذار در تحقق این پروژه است.

محمد جهانشیری، بخشدار کدکن نیز با بیان اینکه تمامی مجوزهای اولیه برای آغاز این پروژه فراهم شده است، ابراز امیدواری کرد: با استفاده از ظرفیت مشارکت‌های مردمی، این پایگاه با سرعت بیشتری به مرحله بهره‌برداری برسد.

سرپرست مرکز بهداشت تربت‌حیدریه خواستار شد:

ضرورت توانمندسازی نسل جوان در برابر تبلیغات فریبنده دخانیات



● محصولات دخانی جدید با اسانس‌ها و طعم‌های جذاب، در واقع حاوی مواد سمی و سرطان‌زا هستند که زمینه وابستگی دائمی به نیکوتین را فراهم می‌کنند

سرپرست مرکز بهداشت تربت‌حیدریه با هشدار درباره تکنیک‌های روان‌شناختی صنایع دخانی، خواستار توانمندسازی نسل جوان در برابر تبلیغات دروغین شد.

مهدی سعیدی، به مناسبت هفته ملی بدون دخانیات و با شعار «افشای جذابیت‌های دروغین برای نسلی عاری از دخانیات»، اظهار داشت: این صنایع با القای بی‌خطر بودن محصولات، به دنبال عادی‌سازی مصرف میان نوجوانان هستند.

وی تأکید کرد: محصولات دخانی جدید با اسانس‌ها و طعم‌های جذاب، در واقع حاوی مواد سمی و سرطان‌زا هستند که زمینه وابستگی دائمی به نیکوتین را فراهم می‌کنند.

سعیدی با اشاره به خطرات ویپ و سیگارهای الکترونیک افزود: این محصولات به‌ظاهر بی‌خطر، حاوی فلزات سنگین و ترکیبات شیمیایی خطرناکی هستند که به دستگاه تنفسی و قلبی آسیب زده و خطر ابتلا به سرطان را افزایش می‌دهند.

سرپرست مرکز بهداشت از شهروندان خواست در صورت مشاهده تبلیغات فریبنده یا فروش به افراد زیر ۱۸ سال، موضوع را از طریق سامانه ۱۹۰ گزارش کنند.

وی همچنین یادآور شد: افراد مایل به ترک دخانیات می‌توانند با مراجعه به پایگاه‌های سلامت و مراکز خدمات جامع، از مشاوره تخصصی و رایگان کارشناسان سلامت روان بهره‌مند شوند.

● تشدید نظارت‌های بهداشتی؛ از ضبط دخانیات تا پلمب واحدهای متخلف

در راستای اجرای برنامه‌های نظارتی و هم‌زمان با هفته ملی بدون دخانیات، طرح تشدید بازرسی‌های بهداشت محیط در تربت‌حیدریه نیز به اجرا درآمد. طی این عملیات، ۱۱۰ کیلوگرم ماده مخدر «ناس»، ۸۹ باکس سیگار قاچاق و ۱۸ جام قلیان از واحدهای متخلف ضبط شد.

سرپرست مرکز بهداشت با اعلام این خبر اظهار داشت: برخورد با عرضه دخانیات و فرآورده‌های غیرمجاز در اولویت برنامه‌های نظارتی ما قرار دارد.

وی افزود: در جریان این بازرسی‌ها، یک واحد کبابی و یک واحد پروتئینی به دلیل تخلفات متعدد بهداشتی پلمب شدند. از جمله این تخلفات می‌توان به استفاده از جوش‌شیرین، عدم سالم‌سازی سبزیجات، نگهداری نامناسب مواد غذایی، وجود کپک در دستگاه‌ها و عدم نظافت صحیح چرخ‌گوشت و سیستم دفع فاضلاب اشاره کرد.

سعیدی با تأکید بر اینکه سلامت مردم خط قرمز بهداشت محیط است، خاطرنشان کرد: بازرسان ما با هرگونه تخلف بهداشتی بدون اغماض و در چارچوب قانون برخورد خواهند کرد.

وی مجدداً از شهروندان درخواست کرد در صورت مشاهده موارد مشکوک، مراتب را از طریق سامانه ۱۹۰ اطلاع‌رسانی کنند.

عضو هیات علمی دانشگاه در نشست خبری ترجمان دانش مطرح کرد:

شیوع تب مالت در خراسان‌رضوی ۲ برابر میانگین کشوری است



عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه با اعلام اینکه نرخ ابتلا به بیماری تب مالت در خراسان‌رضوی حدود ۲ برابر میانگین کشوری است، گفت: شهرهای مشهد و تربت‌حیدریه بیشترین آمار مبتلایان را به خود اختصاص داده‌اند.

دکتر عبدالمجید قلی‌زاده در نشست خبری ترجمان دانش با خبرنگاران با تأکید بر اینکه مصرف لبنیات غیرپاستوریزه مهم‌ترین عامل انتقال این بیماری است، افزود: برخلاف تصور عمومی، حدود ۷۰ درصد مبتلایان ارتباط مستقیمی با دام نداشته‌اند و سابقه مصرف لبنیات سنتی و غیرپاستوریزه در سوابق این بیماران مشاهده شده است.

وی با اشاره به ضرورت توجه به آموزش‌های بهداشتی خاطرنشان کرد: بسیاری از مردم همچنان به جوشاندن شیر اعتقادی ندارند که این باور نادرست نقش مؤثری در تداوم روند صعودی ابتلا به این بیماری داشته است.

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه تصریح کرد: بیشترین موارد ابتلا در گروه سنی مردان ۲۵ تا ۴۴ سال گزارش شده و از نظر جغرافیایی نیز کانون‌های اصلی شیوع در فصل بهار، مناطق روستایی جلگه رخ و زاوه بوده است.

دکتر قلی‌زاده در پایان به چالش‌های تشخیص این بیماری اشاره کرد و یادآور شد: شباهت علائم بالینی تب مالت به برخی بیماری‌های دیگر، منجر به تأخیر در روند تشخیص و درمان بیماران می‌شود که این امر ضرورت ارتقای آگاهی عمومی و دقت در تشخیص‌های پزشکی را دوچندان می‌کند.

دیدگاه

مهارت «نه گفتن»؛ دژ مستحکم پیشگیری از اعتیاد



کارشناسان حوزه سلامت روان بر این باورند که گذار از شیوه‌های سنتیِ اطلاع‌رسانیِ صرف به سمت آموزشِ مهارت‌های زندگی، کلیدی‌ترین راهبرد در پیشگیری مؤثر از اعتیاد است. در این میان، تقویت مهارت «نه گفتن» به‌عنوان شاخص‌ترین مؤلفه مقاومت اجتماعی، نقشی تعیین‌کننده در حفظ سلامت فردی و اجتماعی ایفا می‌کند.

مجید قربانی، روان‌شناس، با تأکید بر اینکه آگاهیِ تئوریک به‌تنهایی مانع گرایش به مواد مخدر نمی‌شود، اظهار کرد: بسیاری از افراد از زیان‌های مواد مخدر آگاهند، اما آنچه در موقعیت‌های پرخطر و تحت فشارِ همسالان، مانع لغزش فرد می‌شود، صرفاً دانش نیست؛ بلکه توانمندیِ عملی در ایستادگی و به‌کارگیری مهارت «نه گفتن» است.

وی با تمثیلی از قدرت تمرکز نور در ذره‌بین، تصریح کرد: اثرگذاریِ پیام‌های پیشگیرانه در گرو تمرکز و دقت است. محتوای آموزشی زمانی به نهادینه‌سازی رفتار می‌انجامد که بر اساس نیازسنجی دقیق مخاطب و با رویکردی هدفمند تولید شود. از همین رو، نباید رویکردهای پیشگیرانه را در کلی‌گویی محصور کرد، بلکه لازم است مأموریت‌ها به تیم‌های تخصصی سپرده شود تا هر نهاد با بهره‌گیری از دانش فنی، نقشی اختصاصی در ارتقای مقاومت اجتماعی ایفا کند.

در این فرایندِ تحول‌آفرین، هدف غایی باید تغییر نگرشِ مخاطبان و اصلاح باورهای نادرست باشد. شناسایی دقیق عوامل محافظت‌کننده در محیط‌های پرخطر و تقویت اعتمادبه‌نفس در افراد، زمینه‌ساز ایمن‌سازی جامعه خواهد بود. در نهایت، پیشگیری از اعتیاد نه یک اقدام مقطعی، بلکه فرآیندی مداوم برای توانمندسازی است؛ فرآیندی که در آن، فرد با تسلط بر مهارت‌های ارتباطی و اتکای به نفس، قادر خواهد بود در برابر تمامی فشارهای بیرونی، قاطعانه ایستادگی کند.

منبع: تسنیم

تشخیص

چرا تشخیص زودهنگام، اصلِ درمان است؟



حسین میری: بسیاری از بیماری‌های مزمن، همچون دزدی در شب، آرام و بی‌صدا در بدن پیش می‌روند. فشار خون بالا، دیابت و بسیاری از سرطان‌ها در مراحل اولیه، هیچ علامتی ندارند؛ اما دقیقاً در همین دوران است که می‌توان آن‌ها را «مهار» کرد. واقعیت تلخ این است که اگر منتظر بمانیم تا بیماری «خودش را نشان دهد»، اغلب فرصت طلایی برای درمان کم‌هزینه و اثربخش را از دست داده‌ایم.

تشخیص به‌موقع، صرفاً یک توصیه پزشکی نیست؛ یک استراتژی هوشمندانه برای صیانت از عمر است. وقتی یک بیماری در مراحل ابتدایی شناسایی شود، مسیر درمان نه تنها کوتاه‌تر و موفق‌تر خواهد بود، بلکه از تحمیل بار سنگین هزینه‌های درمان‌های تخصصی و جراحی‌های پرخطر به فرد و جامعه جلوگیری می‌کند.

غربالگری و چک‌آپ‌های دوره‌ای، یعنی «خریدن زمان»؛ زمانی که برای پیشگیری از ناتوانی‌های مزمن و ارتقای کیفیت سال‌های عمر، حیاتی است. نظام سلامت کارآمد، نظامی نیست که فقط تخت‌های بیمارستانی بیشتری داشته باشد، بلکه نظامی است که پیش از رسیدن بیمار به تخت بیمارستان، وضعیت سلامتی او را پایش کند.

در همین راستا، اجرای طرح ملی «پزشکی خانواده و نظام ارجاع» در تربت‌حیدریه، دقیقاً با محوریت همین اصل «تشخیص پیش‌دستانه» طراحی شده است.

این طرح با ایجاد یک پیوند مستمر میان تیم سلامت و مردم، به دنبال آن است که تشخیص به‌موقع و درمان واقعی را به یک اصل جاری در زندگی شهروندان تبدیل کند.

در این الگو، پزشک خانواده نه در زمان بحران، بلکه برای پایش مستمر سلامت در کنار شماست تا با شناسایی زودهنگام عوامل خطر، فرصت طلایی زندگی سالم را برای هر فرد تضمین کند.

نظام ارجاع؛ پلی میان نیاز بیمار و تخصص پزشک



محبوبه رمضانی: در ساختار مدرن نظام سلامت، مدیریت هوشمندانه مراجعات، کلید دسترسی عادلانه به خدمات درمانی است. «نظام ارجاع» نه تنها راهکاری برای کاهش فشار بر مراکز تخصصی، بلکه مسیری است برای هدایت صحیح بیمار از سطح یک (مراکز سلامت پایه) به سطح دو (کلینیک‌های تخصصی). اما این پیوند در عمل چگونه رقم می‌خورد؟ کلینیک ویژه مستقل احمدیه، با تکیه بر استقرار پزشکان متخصص و تجهیزات پیشرفته، یکی از حلقه‌های اصلی این زنجیره در منطقه است. در این گفتگو با دکتر سید علیرضا مرتضوی‌پسند، رئیس کلینیک، به بررسی نقش این مرکز در تسهیل خدمات سطح دو و چگونگی حمایت از بیماران ارجاع‌شده می‌پردازیم.

● کلینیک ویژه مستقل احمدیه چه نقشی در اجرای نظام ارجاع و ارائه خدمات سطح دو ایفا می‌کند؟

دکتر مرتضوی‌پسند: نظام ارجاع، ستون اصلی ارائه خدمات منظم و عادلانه در نظام سلامت است. کلینیک ما به‌عنوان یک مرکز سطح دو، با بهره‌گیری از پزشکان متخصص، فوق‌تخصص و تجهیزات تشخیصی مدرن، وظیفه دارد خدمات مورد نیاز بیماران ارجاع‌شده از سطح یک را با بالاترین کیفیت و در کوتاه‌ترین زمان ممکن فراهم کند تا روند درمان بیماران بدون وقفه پیش برود.

● طیف خدمات تخصصی و پاراکلینیکی در مرکز شما شامل چه مواردی است؟

ما طیف گسترده‌ای از خدمات را پوشش می‌دهیم. علاوه بر ویزیت‌های تخصصی، خدمات قلب شامل نوار قلب، اکوکاردیوگرافی و تست ورزش، و همچنین بخش سلامت مادران (شامل مامایی، NST و پاپ‌اسمیر) در مرکز فعال است. همچنین در بخش تصویربرداری، امکان انجام سونوگرافی، ماموگرافی، رادیوگرافی و تصویربرداری دندان (OPG) برای مراجعان مهیا شده است.

● برای تسهیل مراجعه بیماران ارجاع‌شده چه تمهیداتی در نظر گرفته شده است؟

یکی از اقدامات ویژه ما، اولویت‌بندی نوبت‌دهی برای این گروه است. ما ۳۰ درصد از ظرفیت نوبت‌های اینترنتی هر پزشک را منحصراً به بیماران دارای کد ارجاع اختصاص داده‌ایم تا اطمینان حاصل شود این افراد در زمان مناسب و بدون معطلی، به خدمات تخصصی دسترسی دارند.

● آمارهای مربوط به پذیرش بیماران در این سه ماه نخست چه می‌گوید؟

در سه‌ماهه نخست سال جاری، مجموعاً ۷ هزار و ۳۵۳ بیمار در کلینیک ما پذیرش شده‌اند که از این میان، ۱۱۵۸ نفر با کد ارجاع از مراکز سطح یک مراجعه کرده‌اند. این آمار نشان‌دهنده تقویت ارتباط میان سطوح مختلف خدمات سلامت و حرکت موفقیت‌آمیز ما در مسیر اجرای صحیح نظام ارجاع است.

● اجرای درست این نظام چه مزایایی برای جامعه و نظام سلامت دارد؟

اجرای صحیح، علاوه بر مدیریت مراجعات و استفاده بهینه از ظرفیت متخصصان، باعث کاهش هزینه‌های درمان و کوتاه‌تر شدن مسیر درمان می‌شود. در نهایت، این فرآیند باعث افزایش رضایتمندی بیمار می‌شود؛ چرا که او در زمان درست و متناسب با نیازش، به تخصص برسد.

سخن پایانی شما برای مخاطبان ماهنامه چیست؟

از شهروندان می‌خواهم با اعتماد به پزشک خانواده و نظام ارجاع، از مزایای این برنامه بهره‌مند شوند. همکاران ما در کلینیک احمدیه با تمام توان در تلاش‌اند تا با رعایت کرامت انسانی، خدماتی باکیفیت و سریع ارائه دهند.

در نشست با مسئولان مراکز درمانی تربت حیدریه؛

مقدمات اجرای فاز دوم طرح ملی پزشکی خانواده بررسی شد

در نشستی مشترک میان سرپرست مرکز بهداشت تربت حیدریه و مسئولان بیمارستان‌های تأمین اجتماعی و ۵۵۱ منطقه‌ای نزاجا، مقدمات اجرایی و هماهنگی‌های لازم برای پیاده‌سازی فاز دوم برنامه ملی پزشکی خانواده در این شهرستان بررسی شد.

سرپرست مرکز بهداشت تربت حیدریه گفت: این نشست با توجه به تصمیمات اخیر ستاد کشوری برنامه ملی پزشکی خانواده و انتخاب تربت حیدریه به عنوان یکی از ۲۰ شهرستان پیشگام برای اجرای فاز دوم این طرح برگزار شد.

مهدی سعیدی افزود: طبق برنامه‌ریزی‌های انجام‌شده، همزمان با سایر شهرهای منتخب در سطح کشور، فرآیند پیاده‌سازی الگوی نوین پزشک خانواده در تربت حیدریه نیز از آغاز مردادماه امسال عملیاتی می‌شود.وی با اشاره به دستورالعمل‌های ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اظهار کرد: با آغاز این برنامه، بازنگری در فرآیندها و آماده‌سازی زیرساخت‌های لازم در دستور کار قرار گرفته تا هماهنگی‌های بین‌بخشی برای اجرای موفق طرح فراهم شود.

سعیدی، در پایان، توسعه عدالت در بهره‌مندی از خدمات درمانی، تقویت شبکه ارجاع، پیشگیری سطح‌بندی‌شده از بیماری‌ها و کاهش بار مالی درمان برای شهروندان را از مهم‌ترین اهداف اجرای این نظام برشمرد.



میراثِ لبخندی که هرگز خاموش نشد؛

وقتی مرگ، راه را برای زندگی باز می‌کند

__زهره بایزیدی:__ در میان دیوارهای این خانه، هنوز هم پژواک صدای خنده‌های ۱۰ ساله مرتضی شنیده می‌شود؛ پسری که در یک لحظه ناگهانی بر اثر حادثه، از میان ما رفت، اما با یک تصمیم شجاعانه، راه بازگشت به زندگی را برای دیگران باز کرد. ما در این شماره از ماهنامه «انعکاس سلامت»، به سراغ خانواده‌ای رفتیم که در اوج تاریک‌ترین لحظات سوگ، نوری از امید را برای دیگران روشن کردند. این تنها یک مصاحبه درباره اهدای عضو نیست؛ این روایتِ عشق است، عشقی که حتی مرگ هم نتوانست آن را متوقف کند...


جانبخش مرتضی سمیعی

● پیش از آنکه به آن روزهای سخت برسیم، می‌خواهم مرتضی را بشناسم. او در نگاه شما چه کسی بود؟

مادر: مرتضی از آن بچه‌هایی بود که علاقه زیادی به ورزش داشت؛ کشتی و کاراته کار می‌کرد و عاشق فوتبال و تیم پرسپولیس بود. وقتی به خانه پدریمان در تربت می‌آمدیم، تمام دنیایش زمین‌های خاکی و توپ‌های پلاستیکی بود. زمان زیادی از روز را با هم‌سن‌سال‌هایش فوتبال بازی می‌کرد؛ اگر می‌دید کسی تنهاست، حتماً می‌رفت سراغش تا با او بازی کند. او هوش بالایی داشت و همیشه دنبال این بود که بداند چیزها چطور کار می‌کنند. در خانه هم زیاد به من و پدرش کمک می‌کرد؛ او یک «کمک‌کننده» بود، حتی قبل از اینکه بداند این کلمه چه معنای بزرگی دارد.

● آن لحظاتی که پزشکان خبر مرگ مغزی را دادند، چطور توانستید با این حقیقت تلخ روبرو شوید؟

مادر (با مکث و نگاهی به عکس مرتضی): آن لحظه، انگار زمان ایستاد. دنیا سیاه شد. وقتی پزشک گفت «مرگ مغزی»، کلمه برای ما بی‌معنا بود. چطور ممکن است پسری که تنها چند لحظه پیش با ما حرف می‌زد، دیگر نباشد؟ ما در میانه‌ی یک طوفان مطلق بودیم؛ جایی که هیچ راه خروجی وجود نداشت و تاریکی مطلق همه جا را گرفته بود.

● در میان آن همه درد، چطور تصمیم به اهدای اعضای او گرفتید؟

پدر (با نگاهی مصمم): ما شب را با گریه و سوالات بی‌پاسخ سپری کردیم. اما یک فکر در ذهنم مدام تکرار می‌شد: «مرتضی همیشه می‌خواست به دیگران کمک کند. آیا این فرصت نیست که او، حتی در این حالت، قهرمان خودش باشد؟» ما نمی‌توانستیم جلوی مرگ او را بگیریم، اما می‌خواستیم از رفتنِ بی‌هوده‌ی او، چیزی بسازیم. تصمیم گرفتیم اجازه دهیم بخشی از او، در کالبدی دیگر، به تپیدن ادامه دهد.

● حالا که زمان گذشته، نگاه شما به این سوگ چه تغییری کرده است؟ آیا اهدای عضو، بخشی از جای خالی او را پر کرده است؟

مادر: جای خالی او هیچ‌گاه پر نمی‌شود، اما وقتی فکر می‌کنم که بخشی از او، شاید قلبش یا کلیه‌اش، باعث شده کودکی دیگر بتواند دوباره با پدر و مادرش بازی کند، احساس می‌کنم مرتضی هنوز در کنار ماست. او نرفته است؛ او فقط «تغییر شکل» داده تا در کالبد دیگری زندگی کند. این فکر به من قدرت می‌دهد تا با مرگ، به جای جنگیدن، آرام روبرو شوم.

● اگر بخواهید با خانواده‌هایی که اکنون در همان نقطه تاریک شما هستند صحبت کنید، چه می‌گویید؟

پدر: می‌گویم که در اوج تاریکی، نوری وجود دارد که از تصمیمات شما روشن می‌شود. اهدای عضو، نه تنها یک عمل پزشکی، بلکه یک عملِ «عشقِ مفرط» است. اگر می‌توانید، اجازه دهید میراث فرزندتان، زندگیِ جدیدی را برای دیگری رقم بزند. این تنها راهی است که ما با مرگ شکست می‌دهیم.

گفتگوی ما با خانواده مرتضی، یادآور این نکته است که در دنیای سلامت، اهدای عضو صرفاً یک فرآیند بیولوژیک نیست؛ بلکه پلی است میان سوگ و امید. برای دانشجویان و متخصصان سلامت، این روایت پیام روشنی دارد: شما تنها با اعضا سروکار ندارید، شما با «میراثِ زندگی» روبرو هستید.

اهدای عضو؛ تبلورِ باشکوهِ ایثار در تداوم حیات

مرادی: اهدای عضو، فراتر از یک تصمیم ساده پزشکی، اقدامی متعالی و انسانی است که مرزهای میان مرگ و زندگی را درمی‌نوردد. در جهان پرشتاب امروز، اهدای عضو نه فقط یک انتخاب، که تجلی‌گاه والای ایثار و مسئولیت‌پذیری اجتماعی است.

اهدای عضو، در واقع اهدای دوباره‌ی زندگی به انسانی است که در آستانه‌ی ناامیدی قرار دارد. هر کارت اهدای عضو، نمادی از روح بلند و اندیشه‌ی پویای فردی است که حتی پس از پایان حیات دنیوی‌اش، تمایل دارد نبض زندگی را در پیکره‌ی جامعه جاری نگه دارد. ارزش این اقدام تنها در نجات جانِ بیمارانِ چشم‌انتظار لیست پیوند خلاصه نمی‌شود، بلکه بازتابی از همبستگی ملی است. با ترویج آگاهانه‌ی این فرهنگ، می‌توانیم نور امید را در دلِ خانواده‌های دردمند روشن نگه داریم. اهدای عضو، شریف‌ترین میراثی است که یک انسان می‌تواند از خود به یادگار بگذارد؛ چرا که مرگ را به نقطه‌ی عطفی برای شکوفاییِ حیاتی دوباره تبدیل می‌کند. بی‌تردید، ترویج این فرهنگ نجات‌بخش، نیازمند عزم عمومی و مشارکت پرشور تمامی آحاد جامعه است.

خبر

تقدیر از ایثارگران اهدای عضو در تربت‌حیدریه و زاوه



به مناسبت هفته اهدای عضو، معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه با حضور امام جمعه و مسئولان ارشد، از خانواده‌های اهداکنندگان عضو در سال ۱۴۰۴ در مناطق تربت‌حیدریه و زاوه بازدید و قدردانی کرد. در این مراسم، با اهدای تندیس و هدایای ویژه، از سخاوتمندی این خانواده‌ها تجلیل شد.

دکتر زینب عباس‌پور، معاون درمان دانشگاه، با تأکید بر اهمیت اجتماعی این اقدام، گفت: اهدای عضو والاترین نوع ایثار است که با تصمیم سخت خانواده‌ها، فرصتی دوباره برای زندگی به بیماران می‌بخشد.

وی افزود: این عمل، میراثی ماندگار از مهربانی در جامعه به جای می‌گذارد.

حضور مسئولان مختلف در این برنامه، نشان‌دهنده اهمیت معنوی تکریم این خانواده‌ها بود. دکتر عباس‌پور در پایان با درخواست ترویج فرهنگ اهدای عضو، هدف از این بازدید را تکریم کسانی دانست که با بخشیدن بخشی از خود، باری سنگین را از دوش بیماران برداشتند.

تجلیل از پیشگامان غربالگری سرطان در زاوه

کارکنان برتر شبکه بهداشت و درمان زاوه در اجرای طرح‌های غربالگری سرطان دهانه رحم و روده بزرگ، در مراسمی با حضور مسئولان شبکه و موسسه خیریه حمایت از بیماران سرطانی مورد تجلیل قرار گرفتند. در این مراسم، از تلاش‌های پیشگیرانه این کارکنان با اهدای لوح تقدیر قدردانی شد.

محمد امانی، مدیر شبکه بهداشت و درمان زاوه، با تأکید بر نقش کلیدی پوشش حداکثری طرح‌های سلامت، اظهار داشت: تشخیص زودهنگام و پیشگیری، نقشی حیاتی در کاهش نرخ ابتلا و مرگ‌ومیر ناشی از سرطان‌های شایع دارد.

عباس غضنفری قوزانی، رئیس هیئت‌مدیره موسسه خیریه حمایت از بیماران سرطانی، نیز با اشاره به تجربه شخصی خود در مبارزه با سرطان، بر اهمیت معجزه‌آسای غربالگری تأکید کرد و گفت: نجات یک بیمار، به معنای نجات یک خانواده و جامعه است. در پایان، نشان سفیر سلامت و نیکوکاری بر سینه مدیر شبکه بهداشت و درمان زاوه نصب شد.

رویداد

معاون استاندار و فرماندار ویژه تربت حیدریه:

اقدامات دانشگاه فراتر از مأموریت‌های اداری است

معاون استاندار و فرماندار ویژه شهرستان تربت حیدریه در جمع اساتید و اعضای هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی این شهرستان گفت: اقداماتی که این مجموعه انجام داد، در مواردی فراتر از وظایف ذاتی و سازمانی بود و اثر ملموسی در سطح جامعه گذاشت.

دکتر مجتبی شجاعی اظهار کرد: مجموعه اقدامات دانشگاه در سال گذشته، صرفاً اجرای مأموریت‌های اداری نبود، بلکه بخشی از آن با رویکرد مسئولیت‌پذیری اجتماعی و با تأثیرگذاری مستقیم در جامعه همراه شد.

وی با اشاره به رخدادهای منطقه‌ای و بین‌المللی، حملات آمریکایی-صهیونی و ترور اساتید و پژوهشگران را نشانه‌ای از خصومت با مسیر پیشرفت علمی کشور دانست و افزود: حملات وحشیانه دشمنان آمریکایی-صهیونی و ترور کوردلانه اساتید و پژوهشگران، نشان می‌دهد دشمنی آنان نه فقط با افراد، بلکه با علم و پیشرفت ایران اسلامی است.

فرماندار ویژه تربت حیدریه با بیان اینکه سرمایه اصلی کشور، منابع انسانی و علمی آن است، تصریح کرد: ایران اسلامی به داشتن دانشمندان و نخبگان علمی می‌بالد و به کوری چشم دشمنان، با اتحاد و انسجام و تکیه بر ایمان و علم، راه پیشرفت را با قدرت طی می‌کنیم.

دکتر شجاعی در ادامه، ایستادگی مردم ایران را برخاسته از هویت و تربیت فرهنگی-اعتقادی جامعه ارزیابی کرد و گفت: ایرانی دشمن را از کرده خود پشیمان کرد و این حاصل تربیت در بستر اسلامی و ایرانی و حرکت در مسیر راهبردهای رهبر شهید انقلاب است.

وی در پایان با تأکید بر نقش اساتید در تقویت هویت ملی و انتقال تجربه تاریخی خاطرنشان کرد: اساتید دانشگاه راهبردهای انقلاب اسلامی و درس‌های پندآموز تاریخ ایران را با تکیه بر ایمان، قدرت و صلابت به دانشجویان و فضای عمومی منتقل کنند تا شاهد پرورش نسلی باشیم که حافظ میهن باشد.

بهداشت و سلامت مواد غذایی؛ ضامن تندرستی خانواده



حوریه طاهری: بهداشت مواد غذایی به مجموعه‌ای از اقدامات علمی و عملی اطلاق می‌شود که سلامت یک ماده غذایی را از مراحل ابتدایی تولید، فرآوری و بسته‌بندی تا لحظه رسیدن به دست مصرف‌کننده تضمین می‌کند. رعایت دقیق این اصول، کلید اصلی پیشگیری از بیماری‌های گوارشی و عفونی است.

فساد مواد غذایی چیست؟

هرگونه تغییر در ویژگی‌های ظاهری، بافتی، طعم و بوی ماده غذایی که منجر به کاهش ارزش کیفی آن شود، فساد نام دارد. این فرآیند اغلب تحت تأثیر میکروارگانیسم‌ها، آنزیم‌های طبیعی، حضور حشرات و انگل‌ها، و همچنین عوامل محیطی نظیر رطوبت، دما و نور رخ می‌دهد. تغییر رنگ، ایجاد کپک، تغییر بافت، بوی غیرطبیعی و حتی برآمدگی یا تغییر شکل بسته‌بندی، از نشانه‌های واضح فساد است.

شناخت گروه‌های غذایی بر اساس فسادپذیری

مواد غذایی به سه دسته تقسیم می‌شوند:

۱. مقاوم به فساد: دارای رطوبت بسیار کم، مانند حبوبات، غلات و شکر که شرایط نگهداری ساده‌ای دارند.

۲. نیمه‌مقاوم: مانند پیاز و سیب‌زمینی که با مدیریت صحیح حمل‌ونقل و انبارداری، برای مدت طولانی قابل نگهداری‌اند.

۳. حساس به فساد: مانند گوشت، تخم‌مرغ، میوه و سبزیجات که به سرعت در شرایط نامناسب دچار فساد می‌شوند.

راهنمای عملی نگهداری اصولی

تخم‌مرغ: نیازمند دمای ۱ تا ۴ درجه سانتی‌گراد است. پوسته آن باید سالم و بدون آلودگی باشد و به دلیل خاصیت جذب بوی بالای آن، باید دور از سایر مواد خوراکی نگهداری شود.

گوشت و مرغ: گوشت قرمز در فریزر ۱۸- تا ۲۰- درجه تا ۱۸ ماه و در دمای ۱۲- درجه تا ۶ ماه ماندگاری دارد. دمای گرم‌تر از ۱۲- درجه خطر کپک‌زدگی را به شدت افزایش می‌دهد. مرغ نیز در دمای ۱۸- درجه با پوشش پلاستیکی، تا یک سال قابل استفاده است.

لبنیات: شیر پاستوریزه تنها ۳ تا ۴ روز در یخچال ماندگاری دارد؛ در حالی که شیرهای استریلیزه تا ۶ ماه سالم می‌مانند. رعایت نکردن شرایط نگهداری این محصولات، خطر جدی ابتلا به تب مالت و حصبه را به دنبال دارد.

میوه و سبزی: شستشو و ضدعفونی دقیق پیش از مصرف، برای حذف سموم، انگل‌ها و میکروب‌های احتمالی الزامی است.

برنج و روغن: برنج را در کیسه‌های نایلونی، محیط خشک و دور از نور آفتاب نگهداری کنید (افزودن ۱۵۰ گرم نمک به ۱۰ کیلو برنج به ماندگاری آن کمک می‌کند). روغن‌ها نیز به دلیل اکسیداسیون سریع در مجاورت هوا و گرما، باید در ظروف کاملاً بسته و در محیطی خنک و تاریک قرار گیرند.

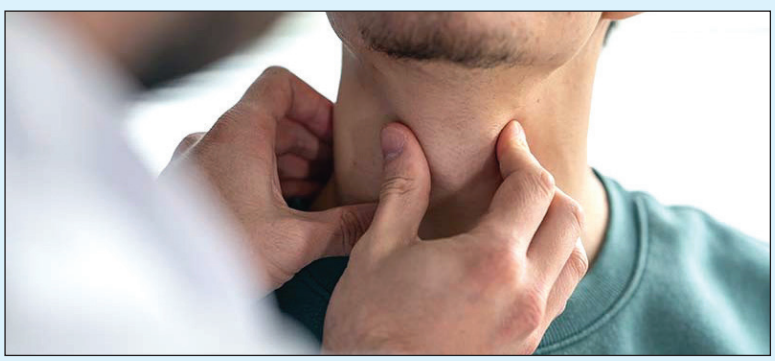
فراموش نکنید که رعایت این اصول ساده، اولین و مهم‌ترین خط دفاعی شما در برابر عفونت‌های خطرناک غذایی است.

کارشناس ارشد علوم تغذیه

خبر

یک متخصص بیماری‌های داخلی:

تشخیص به‌موقع نقش تعیین کننده‌ای در کنترل بیماری تیروئید دارد



یک متخصص بیماری‌های داخلی با تأکید بر اهمیت تشخیص زودهنگام اختلالات تیروئید، نسبت به پیامدهای ناشی از تأخیر در روند شناسایی و درمان این بیماری هشدار داد.

دکتر سید علی‌اکبر خطیبی همزمان با هفته جهانی تیروئید، با اشاره به اینکه بسیاری از مبتلایان به اختلالات تیروئیدی از بیماری خود در مراحل اولیه بی‌اطلاع هستند، اظهار داشت: این بیماری‌ها در آغاز مسیر معمولاً با علائم خفیف بروز می‌کنند و ممکن است برای مدت طولانی از نظر پنهان بمانند.

این متخصص بیماری‌های داخلی، «خستگی، تغییر وزن، تپش قلب، اضطراب، خشکی پوست و ریزش مو» را از جمله نشانه‌های مهم اختلالات تیروئید عنوان کرد و افزود: در صورت تداوم این علائم، مراجعه به پزشک و انجام بررسی‌های بالینی و آزمایشگاهی ضروری است.

وی در تبیین گروه‌های در معرض خطر، زنان، افراد دارای سابقه خانوادگی بیماری‌های تیروئید و مبتلایان به بیماری‌های خودایمنی را در اولویت دانست و بر لزوم انجام معاینات و آزمایش‌های دوره‌ای برای این گروه‌ها تأکید کرد.دکتر خطیبی با بیان اینکه کم‌کاری و پرکاری تیروئید از شایع‌ترین اختلالات این غده به شمار می‌روند، استفاده از نمک یددار، معاینات منظم و پایبندی به پروتکل‌های درمانی را در کنترل این بیماری مؤثر دانست و به شهروندان توصیه کرد از خوددرمانی پرهیز کنند.این متخصص در پایان با اشاره به تأثیر آگاهی‌بخشی عمومی در ارتقای سطح سلامت جامعه، خاطرنشان کرد: تشخیص به‌موقع و پیگیری درمان، نقش تعیین‌کننده‌ای در کنترل بیماری و بهبود کیفیت زندگی افراد مبتلا ایفا می‌کند.

انعکاس سلامت
ماهنامه روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه
| سال سوم | شماره ۲۸ | خرداد ۱۴۰۵ | June / July 2026 |

تفاوت سقط عمد و غیرعمد؛

راهکارهای پیشگیری و مراقبت‌های پیش از بارداری



مریم داورانی: سقط جنین به‌طور مرسوم به اتمام بارداری پیش از هفته ۲۲ تعریف می‌شود. بیش از ۸۰ درصد سقط‌ها در ۱۲ هفته نخست بارداری رخ می‌دهند. نکته حائز اهمیت این است که حدود نیمی از موارد سقط‌های خودبه‌خود، به‌دلیل اتفاقات تصادفی رخ می‌دهند؛ مواردی که در آن‌ها جنین رشد و تکامل طبیعی نداشته و در نتیجه بارداری در مراحل اولیه از دست می‌رود. البته باید توجه داشت که احتمال رخداد مجدد این‌گونه اختلالات در بارداری‌های بعدی بسیار اندک است.

اغلب مادرانی که تجربه سقط خودبه‌خود داشته‌اند، می‌توانند بارداری‌های بعدی طبیعی و سالمی داشته باشند. تنها در موارد سابقه سقط مکرر (۲ مورد یا بیش از ۲ سقط متوالی) و یا سابقه یک سقط در بالای ۱۰ هفته، جهت بررسی دقیق علت، ارجاع به متخصص زنان و زایمان الزامی است. حتی در این موارد نیز اگر علت مشخصی یافت نشود، اغلب زوجین می‌توانند در آینده بارداری موفق و طبیعی داشته باشند. شایان ذکر است حتی پس از ۵ مورد سقط خودبه‌خود، احتمال بارداری موفقیت‌آمیز همچنان بیش از ۵۰ درصد است. بنابراین، بهترین توصیه برای مادرانی که تجربه از دست دادن زودهنگام بارداری را داشته‌اند، اتخاذ سبک زندگی سالم، مصرف متعادل مواد غذایی، کاهش مصرف چربی‌های اشباع، پرهیز از گوشت قرمز فرآوری‌شده، شیرینی‌جات و نوشیدنی‌های قندی است.

توصیه‌های کلیدی جهت پیشگیری موثر:

پرهیز از مصرف دخانیات، الکل، مواد مخدر یا محرک؛

حفظ وزن متعادل؛

اجتناب از مصرف لبنیات غیرپاستوریزه، گوشت خام یا نیم‌پز و کاهش مصرف کافئین (به‌خصوص در قهوه، چای و نوشیدنی‌های انرژی‌زا)؛

عدم مصرف خودسرانه دارو؛ در صورت مصرف دارو (به‌ویژه داروهای مربوط به اختلالات روان‌پزشکی)، حتماً پیش از بارداری با پزشک مشورت شود؛

در صورت مواجهه شغلی با مواد سمی یا شیمیایی (مانند صنایع رنگ‌سازی، چرم‌سازی، کارخانجات سیمان، آفت‌کش‌ها یا پتروشیمی)، مشورت با متخصص بهداشت، پزشک یا ماما توصیه می‌شود؛

در صورت ابتلا به بیماری‌های مزمن مانند دیابت، کم‌کاری تیروئید، بیماری‌های قلبی یا اختلالات انعقادی، مشورت با پزشک پیش از بارداری الزامی است؛

مراجعه زوجین به مراکز بهداشتی-درمانی جهت دریافت مراقبت‌های پیش از بارداری در زمان تمایل به فرزندآوری؛

مراجعه به مراکز درمانی در اولین فرصت پس از به‌تعخیر افتادن قاعدگی.

در نهایت، توجه به اهمیت همراهی و همدلی همسران با مادران باردار از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است. به آقایان توصیه می‌شود:

۱. در طول دوره بارداری از مادر حمایت کنند (مانند حضور در جلسات مراقبت‌های پیش از بارداری، کلاس‌های بارداری و آمادگی برای زایمان). این حمایت‌ها توان مادر را برای مراقبت از خود، جنین و فرزند افزایش می‌دهد.

۲. به مادر کمک کنند تا بر نگرانی‌های خود غلبه کرده و در طول دوره بارداری، ذهنی آرام داشته باشد.

کارشناس مادران معاونت بهداشتی

خبر

امام جمعه مه‌ولات:

کاهش نرخ باروری، تهدیدی جدی برای آینده کشور است

امام جمعه مه‌ولات با هشدار نسبت به کاهش نرخ باروری و پیامدهای اجتماعی، اقتصادی و امنیتی آن، گفت: اگر پنجره رشد جمعیت در کشور بسته شود، ایران با شتابی نگران‌کننده به سمت سالمندی حرکت خواهد کرد و هزینه‌های سنگینی بر کشور تحمیل می‌شود.

حجت‌الاسلام داوود زاهدی با اشاره به هفته جوانی جمعیت افزود: موضوع فرزندآوری و جوانی جمعیت از مسائل راهبردی کشور است و جوانان باید این مسئله را جدی بگیرند.

وی با بیان اینکه کاهش جمعیت ضربه‌ای سهمگین بر پیکره اجتماعی کشور وارد می‌کند گفت: این موضوع بنیان روابط خانوادگی را به شدت تضعیف می‌کند.

امام جمعه مه‌ولات با اشاره به فرمایش پیامبر اسلام (ص) مبنی بر مباهات به جمعیت مسلمانان افزود: یکی از ارکان قدرت هر کشور، جمعیت جوان و پویا است و نباید مشکلات اقتصادی بهانه‌ای برای فرار از مسئولیت فرزندآوری باشد.



حجت‌الاسلام زاهدی همچنین تأکید کرد: هرچند مسئولان در حوزه حمایت اقتصادی از خانواده‌ها وظایفی برعهده دارند، اما خانواده‌ها نیز باید نسبت به آینده جمعیتی کشور احساس مسئولیت کنند.

خبر

معاون درمان دانشگاه:

خانواده های چندفرزند، شایسته حمایت و توجه ویژه هستند

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه گفت: حمایت از خانواده‌های دارای چند فرزند و ایجاد امید و انگیزه برای جوانان در راستای سیاست‌های جوانی جمعیت، نیازمند هم‌افزایی تمامی دستگاه‌های اجرایی و فرهنگی است.

دکتر زینب عباس‌پور، اظهار کرد:خانواده‌هایی که با وجود مشکلات اقتصادی و اجتماعی، مسئولیت تربیت چند فرزند را برعهده می‌گیرند، سرمایه‌های ارزشمند جامعه محسوب می‌شوند و شایسته حمایت و توجه ویژه هستند.

وی با بیان اینکه همکاری بین‌بخشی دستگاه‌ها می‌تواند زمینه ارتقای سلامت مادر و کودک، افزایش آگاهی خانواده‌ها و تقویت فرهنگ جوانی جمعیت را فراهم کند، افزود: دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه در کنار سایر نهادها، برنامه‌های حمایتی و آموزشی متعددی را در حوزه سلامت باروری، مراقبت‌های مادران و ترویج فرزندآوری در دستور کار دارد.

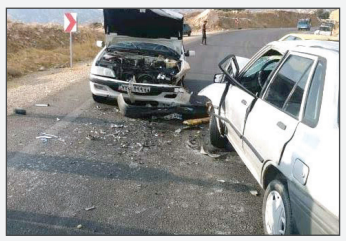
مدیر شبکهٔ بهداشت و درمان شهرستان زاوه:

حفظ اقتدار ملی در گرو افزایش نرخ باروری است

مدیر شبکهٔ بهداشت و درمان شهرستان زاوه، با اشاره به اهمیت راهبردی «جوانی جمعیت» به‌عنوان یکی از ارکان اصلی اقتدار و پیشرفت کشور، از برگزاری جلسات آموزشی و توجیهی گسترده در سطح شهرستان با محوریت این موضوع خبر داد.محمد امانی، اظهار داشت: با عنایت به سیاست‌های کلی خانواده و جوانی جمعیت، یکی از اولویت‌های اصلی حوزهٔ بهداشت و درمان شهرستان، ترویج فرهنگ فرزندآوری و مقابله با عوامل کاهش نرخ باروری است. وی اظهار کرد: بخش مهمی از این نشست به آموزش روش‌های پیشگیری از سقط جنین، تبیین عواقب سقط‌های غیرقانونی و خودبه‌خودی، و معرفی راه‌های حمایتی برای مادران در معرض خطر اختصاص یافت.امانی بر نقش کلیدی مرکز حمایتی فرزندآوری و پیشگیری از سقط با عنوان «نَفَس» تأکید کرد و گفت: این مرکز، خدمات مشاوره‌ای، حمایتی و حتی درمانی لازم را به مادران باردار و خانواده‌هایی که با چالش سقط جنین یا تصمیم به فرزندآوری مواجه هستند، ارائه می‌دهد.

هشدار

سوانح رانندگی؛ زخم خاموش جاده ها



امینی: آسیب‌های ناشی از سوانح یا تروما (Trauma) یکی از مهم‌ترین چالش‌های سلامت در جهان به شمار می‌روند و سالانه جان میلیون‌ها نفر را می‌گیرند یا موجب ناتوانی‌های موقت و دائمی می‌شوند.

تصادفات رانندگی، سقوط از ارتفاع، حوادث شغلی،سوختگی‌ها و آسیب‌های ورزشی از شایع‌ترین علل بروز این صدمات هستند.

سوانح رانندگی از مهم‌ترین علل مرگ و ناتوانی در جهان به شمار می‌روند و هر ساله هزاران نفر را با آسیب‌های جسمی شدید مواجه می‌کنند. شدت این آسیب‌ها به عواملی مانند سرعت خودرو، استفاده از کمربند ایمنی، نوع برخورد و کیفیت امدادرسانی بستگی دارد.

شایع‌ترین صدمات ناشی از تصادفات شامل شکستگی استخوان‌ها، آسیب‌های سر و مغز، آسیب نخاعی، خونریزی داخلی و صدمات قفسه سینه و شکم است.

برخی از این آسیب‌ها با درمان مناسب بهبود می‌یابند، اما در موارد شدید می‌توانند موجب ناتوانی دائمی، از دست دادن توان حرکتی یا حتی مرگ شوند.

متخصصان معتقدند که دقایق نخست پس از وقوع تصادف، نقش تعیین‌کننده‌ای در نجات جان مصدوم دارد. تماس سریع با اورژانس، خودداری از جابه‌جایی غیراصولی مصدوم و انتقال به‌موقع به مرکز درمانی، احتمال بروز عوارض را کاهش می‌دهد.

با وجود پیشرفت‌های پزشکی، بهترین راه مقابله با این آسیب‌ها، پیشگیری از وقوع حادثه است.

رعایت سرعت مجاز، استفاده از کمربند ایمنی، پرهیز از استفاده از تلفن همراه هنگام رانندگی و رعایت قوانین راهنمایی و رانندگی، می‌تواند از بسیاری از این صدمات پیشگیری کند.

منابع:

World Health Organization (WHO). Global Status Report on Road Safety.
American College of Surgeons. Advanced Trauma Life Support (ATLS)

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه:

تروما؛ آسیب هایی فراتر از یک حادثه



فاطمه امینی: سوانح و حوادث، یکی از مهم‌ترین چالش‌های نظام‌های سلامت در سراسر جهان هستند و سالانه میلیون‌ها نفر را دچار آسیب‌های جسمی، ناتوانی و مرگ می‌کنند. از دیدگاه پزشکی، هرگونه آسیب ناشی از انتقال ناگهانی انرژی مکانیکی، حرارتی، الکتریکی یا شیمیایی به بدن، تروما (Trauma) نامیده می‌شود. تصادفات رانندگی، سقوط از ارتفاع، حوادث شغلی، سوختگی‌ها و آسیب‌های ورزشی از مهم‌ترین علل بروز تروما محسوب می‌شوند و سهم قابل توجهی از مراجعات به بخش‌های اورژانس و مراکز درمانی را به خود اختصاص می‌دهند.

آسیب‌های تروماتیک طیف وسیعی از صدمات را در بر می‌گیرند؛ از خراشیدگی، کوفتگی و شکستگی‌های ساده گرفته تا آسیب‌های شدید مغزی، صدمات نخاعی، خونریزی‌های داخلی و پارگی اندام‌های حیاتی. شدت این آسیب‌ها به عواملی مانند نوع سانحه، میزان انرژی واردشده به بدن، سن، وضعیت جسمانی فرد و سرعت دریافت خدمات درمانی بستگی دارد. در بسیاری از موارد، آسیب‌های چنداندامی می‌توانند عملکرد دستگاه‌های حیاتی بدن را مختل کرده و جان بیمار را در معرض خطر قرار دهند.

در میان انواع سوانح، تصادفات ترافیکی همچنان یکی از شایع‌ترین علل تروماهای شدید به شمار می‌روند. ضربه مغزی، آسیب ستون فقرات، شکستگی لگن و اندام‌ها، آسیب قفسه سینه و شکم و خونریزی‌های وسیع از مهم‌ترین پیامدهای این حوادث هستند. برخی از این صدمات حتی پس از درمان نیز با عوارضی مانند درد مزمن، محدودیت حرکتی، اختلالات عصبی، کاهش توانایی انجام فعالیت‌های روزمره و وابستگی طولانی‌مدت به خدمات توان‌بخشی همراه هستند.

در مدیریت بیماران ترومایی، زمان نقش تعیین‌کننده‌ای دارد. در علم پزشکی از مفهوم «ساعت طلایی» یاد می‌شود؛ دوره‌ای که طی آن، تشخیص سریع، کنترل خونریزی، تثبیت راه هوایی، حفظ گردش خون و انتقال فوری بیمار به مرکز تخصصی، می‌تواند احتمال بقا و بهبود بیمار را به شکل چشمگیری افزایش دهد. به همین دلیل، توسعه خدمات اورژانس پیش‌بیمارستانی، تجهیز مراکز تروما و آموزش مستمر کادر درمان، از ارکان اصلی کاهش مرگ‌ومیر ناشی از سوانح محسوب می‌شود.

با وجود پیشرفت‌های قابل توجه در حوزه جراحی تروما، مراقبت‌های ویژه و توان‌بخشی، پیشگیری همچنان مؤثرترین و کم‌هزینه‌ترین راهکار برای کاهش بار ناشی از آسیب‌های تروماتیک است. رعایت قوانین راهنمایی و رانندگی، استفاده از کمربند ایمنی و کلاه ایمنی، ایمن‌سازی محیط‌های کاری، رعایت استانداردهای ایمنی در صنایع و ساختمان‌ها، آموزش کمک‌های اولیه و ارتقای فرهنگ ایمنی، می‌تواند از بروز بخش قابل توجهی از این آسیب‌ها جلوگیری کند.

از سوی دیگر، پیامدهای تروما تنها به آسیب جسمی محدود نمی‌شود. بسیاری از بیماران پس از عبور از مرحله حاد بیماری، با مشکلات روان‌شناختی مانند اضطراب، افسردگی و اختلال استرس پس از سانحه (PTSD) روبه‌رو می‌شوند. همچنین هزینه‌های درمان، توان‌بخشی و کاهش توان کاری، آثار اقتصادی قابل توجهی بر خانواده‌ها و نظام سلامت تحمیل می‌کند. از این رو، رویکرد نوین در مدیریت تروما، تنها درمان آسیب‌های جسمی نیست، بلکه بازگرداندن بیمار به زندگی فعال و ارتقای کیفیت زندگی او را نیز در بر می‌گیرد.

امروزه توسعه مراکز تخصصی تروما، تشکیل تیم‌های چندرشته‌ای متشکل از متخصصان طب اورژانس، جراحی، ارتوپدی، بیهوشی، مراقبت‌های ویژه و توان‌بخشی، در کنار

خبر

دوره آموزشی مدیریت مصدومان ترومایی برگزار شد



رئیس مرکز اورژانس پیش‌بیمارستانی دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه از برگزاری هفتمین دوره آموزشی مدیریت و درمان مصدومان ترومایی (PHTM) با هدف ارتقای مهارت‌های تخصصی کارکنان خبر داد.

سید حمید حسینی با بیان اینکه این دوره دو روزه با حضور ۲۵ نفر از کارشناسان فوریت‌های پزشکی، با اولویت نیروهای جدید و پایگاه بانوان برگزار شد، اظهار داشت: آموزش بر پایه منابع علمی روز و بهره‌گیری از ایستگاه‌های سناریومحور و شبیه‌سازی‌شده، از اولویت‌های اصلی مرکز برای بهبود کیفیت خدمات است.

وی افزود: استفاده از توان مربیان داخلی، موجب خودکفایی در برگزاری این دوره‌های تخصصی شده است.

در پایان این دوره که طبق استانداردهای سازمان اورژانس کشور برگزار شد، آزمون‌های تئوری و عملی به عمل آمد.

به گفته میلاد رمضانی، کارشناس آموزش تخصصی، آقایان احمدرضا مصطفایی، علی خوش‌نواز و محمد اسماعیلی به عنوان نفرات برتر این دوره معرفی شدند.

انعکاس سلامت
ماهنامه روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه
سال سوم | شماره ۲۸ | خرداد ۱۴۰۵ | June / July 2026

سرپرست مرکز اورژانس پیش بیمارستانی دانشگاه:

گرمازدگی؛ اورژانسی که نباید دست‌کم گرفته شود



فرزانه رضایی: با افزایش دمای هوا، خطر آسیب‌های ناشی از گرما نیز بیشتر می‌شود. این آسیب‌ها ممکن است با گرفتگی عضلات، خستگی و کم‌آبی آغاز شوند، اما در شدیدترین حالت به گرمازدگی می‌رسند؛ وضعیتی که یک اورژانس پزشکی تهدیدکننده حیات است. گرمازدگی زمانی رخ می‌دهد که بدن دیگر نتواند گرمای اضافی را به‌درستی دفع کند و در نتیجه دمای مرکزی بدن بالا برود. این افزایش دما می‌تواند عملکرد مغز و دیگر اندام‌های حیاتی را مختل کند و در صورت تأخیر در درمان، به آسیب مغزی، نارسایی چندانداهی و حتی مرگ بینجامد.

مهم‌ترین عوامل بروز گرمازدگی، قرار گرفتن طولانی‌مدت در هوای گرم و مرطوب، فعالیت بدنی شدید و دریافت ناکافی مایعات است. رطوبت بالا با کاهش تبخیر عرق، توانایی بدن را برای خنک شدن کم می‌کند. سالمندان، کودکان، ورزشکاران، کارگران فضای باز، افراد مبتلا به بیماری‌های قلبی، کلیوی یا دیابت، کسانی که دچار کم‌آبی هستند و افرادی که برخی داروها مانند دیورتیک‌ها مصرف می‌کنند، بیش از دیگران در معرض خطر قرار دارند.

علائم هشداردهنده معمولا با ضعف، سرگیجه، سردرد، تعریق شدید، تهوع، تشنگی و گرفتگی عضلات شروع می‌شود. اگر تماس با گرما ادامه پیدا کند، وضعیت می‌تواند خطرناک‌تر شود و سیستم عصبی مرکزی درگیر شود. گیجی، اختلال در تکلم، رفتار غیرعادی، کاهش سطح هوشیاری، تشنج یا بی‌پاسخ بودن بیمار از نشانه‌های مهم گرمازدگی شدید هستند. باید توجه داشت که پوست بیمار ممکن است خشک یا همچنان مرطوب باشد؛ بنابراین وجود تعریق، گرمازدگی را رد نمی‌کند.

در مواجهه با فرد مبتلا، زمان بسیار مهم است. نخست باید او را هرچه سریع‌تر از محیط گرم خارج و به مکانی خنک، سایه‌دار یا دارای تهویه مناسب منتقل کرد. لباس‌های اضافی یا تنگ باید شل یا خارج شوند تا دفع گرما آسان‌تر شود. سپس خنک کردن بدن باید بلافاصله آغاز شود: پاشیدن آب خنک روی پوست، استفاده از پارچه یا حوله مرطوب، باد زدن و گذاشتن کمپرس سرد روی گردن، زیر بغل و کشاله ران از اقدامات مؤثر اولیه هستند. بهتر است از آب بسیار سرد یا گذاشتن مستقیم یخ روی تمام بدن خودداری شود.

اگر بیمار هوشیار است، توانایی بلع دارد و تهوع یا استفراغ ندارد، می‌توان به او جرعه‌جرعه آب خنک یا محلول خوراکی حاوی الکترولیت داد. اما اگر سطح هوشیاری کاهش یافته، دچار تشنج یا استفراغ است، نباید چیزی از راه دهان به او داده شود. در صورت استفراغ، باید بیمار را به پهلو خواباند.

در صورت تغییر سطح هوشیاری، تشنج، بی‌پاسخ بودن یا تداوم علائم، باید فورا با اورژانس ۱۱۵ تماس گرفت و تا رسیدن نیروهای امدادی، اقدامات خنک‌کننده را ادامه داد.

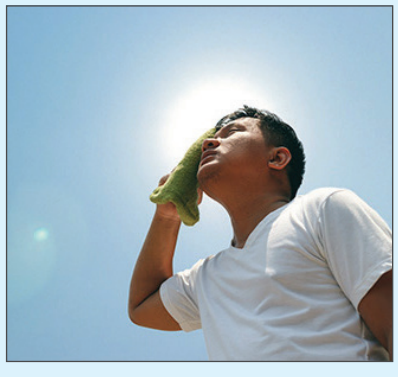
پیشگیری بهترین راه مقابله با گرمازدگی است: نوشیدن آب کافی، پرهیز از فعالیت سنگین در ساعات اوج گرما، پوشیدن لباس سبک و روشن، استراحت منظم در محیط خنک و توجه به علائم اولیه می‌تواند خطر را به‌طور چشمگیری کاهش دهد. همچنین هرگز نباید کودک، سالمند یا حیوان خانگی را حتی برای چند دقیقه در خودروی پارک‌شده رها کرد.

***کارشناس فوریت های پزشکی**

هشدار نسبت به خطرات گرمازدگی و تداخلات دارویی

کارشناس بهبود تغذیه شبکه بهداشت و درمان شهرستان زاوه با اشاره به افزایش دمای هوا، گرمازدگی را یک فوریت پزشکی تهدیدکننده حیات دانست و بر لزوم هوشیاری عمومی تأکید کرد.

مریم بوری‌آبادی با برشمردن گروه‌های پرخطر شامل سالمندان، کودکان، زنان باردار و مبتلایان به بیماری‌های زمینه‌ای (دیابت، قلبی و کلیوی)، اظهار داشت: مصرف برخی داروها مانند آنتی‌بیوتیک‌ها، داروهای ضدافسردگی، آنتی‌هیستامین‌ها، داروهای فشارخون و ادرارآورها، توانایی بدن در تنظیم دما و حفظ تعادل الکترولیت‌ها را مختل می‌کند.



وی تأکید کرد: مصرف‌کنندگان این داروها باید برای پیشگیری از گرمازدگی با پزشک خود مشورت کنند.

این کارشناس در خصوص مدیریت شرایط گفت: در هوای بسیار گرم، پنکه به تنهایی کارایی ندارد. در مواجهه با فرد گرمازده، انتقال سریع وی به مکان خنک، خارج کردن لباس‌های اضافی، نوشاندن آب یا محلول‌های الکترولیت و خنک‌سازی بدن با کمپرس سرد در نواحی گردن، زیر بغل و کشاله ران ضروری است.

بوری‌آبادی در پایان تصریح کرد: در صورت کاهش هوشیاری، تشنج، تب بسیار بالا یا عدم بهبودی پس از ۳۰ دقیقه، تماس فوری با اورژانس الزامی است؛ چرا که تأخیر در درمان می‌تواند عواقب جبران‌ناپذیری به همراه داشته باشد.

خبر

اجرای طرح غربالگری سلامت روان دانش‌آموزان

رئیس دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه از اجرای طرح غربالگری سلامت روان دانش‌آموزان با هدف تقویت برنامه‌های پیشگیرانه و کاهش آسیب‌های اجتماعی خبر داد.

دکتر سجاد رحیمی در جلسه ستاد مبارزه با مواد مخدر شهرستان گفت: با هدف پیشگیری از اعتیاد و آسیب‌های اجتماعی، توسعه مراکز مشاوره، اجرای طرح غربالگری در مدارس و تولید محتوای آموزشی در دستور کار قرار دارد.

وی افزود: در این طرح، دانش‌آموزان در معرض خطر شناسایی و برای دریافت خدمات تخصصی به مراکز مشاوره ارجاع داده می‌شوند.

وی با اشاره به نقش اطلاع‌رسانی، بهره‌گیری از «استودیو سلامت» جهت تولید و پخش محتواهای آموزشی را از راهکارهای ارتقای آگاهی عمومی برشمرد.

دکتر رحیمی نبود در پایان، پیشنهاد برگزاری «همایش ملی اعتیاد» به میزبانی این دانشگاه را با هدف دسترسی به یافته‌های علمی و پژوهشی جهت مدیریت ریشه‌ای آسیب‌ها مطرح کرد.

آغاز برنامه ملی خودمراقبتی سرطان در مه‌ولات

مدیر شبکه بهداشت و درمان مه‌ولات از آغاز فاز عملیاتی برنامه ملی خودمراقبتی سرطان در این شهرستان با هدف تشخیص زودهنگام و ارتقای آگاهی عمومی خبر داد.

دکتر محمد ملازاده با تأکید بر تغییر رویکرد نظام سلامت از «درمان‌محوری» به «پیشگیری‌محوری» اظهار داشت: بسیاری از سرطان‌ها با اصلاح سبک زندگی و تشخیص به‌هنگام قابل مدیریت هستند.

وی افزود: هفت کارشناس مجرب به عنوان ناظران تخصصی برای پایش دقیق فرآیندهای آموزشی و غربالگری منصوب شده‌اند.

مدیر شبکه بهداشت و درمان مه‌ولات تصریح کرد: اطلاع‌رسانی این طرح فراتر از مراکز درمانی خواهد بود و از ظرفیت سفیران سلامت، داوطلبان، مدارس، بسیج، شوراهای اسلامی و سازمان‌های مردم‌نهاد برای فرهنگ‌سازی گسترده در سطح شهرستان استفاده می‌شود.

وی در پایان بر اهمیت مستندسازی دقیق فعالیت‌ها و ارزیابی مستمر نتایج برای توسعه فرهنگ خودمراقبتی و بهبود شاخص‌های سلامت جامعه تأکید کرد.

دانش

کنترل ناقلین؛

ضرورتی برای پیشگیری از بیماری‌های فصلی

با نزدیک‌شدن به فصل تابستان، شرایط محیطی برای رشد و تکثیر پشه‌ها و برخی جوندگان فراهم‌تر می‌شود و این موضوع خطر انتقال بیماری‌هایی مانند سالک، تب دنگی، تب کریمه کنگو و برخی بیماری‌های گوارشی را افزایش می‌دهد.

پیشگیری مؤثر از بیماری‌های منتقله توسط ناقلین زمانی امکان‌پذیر است که مردم و دستگاه‌های مسئول به‌صورت هماهنگ اقدام کنند. بهترین راه کنترل اساسی جمعیت جوندگان و حشرات بهسازی محیط است، همچنین حذف محل‌های تجمع آب، دفع صحیح زباله، استفاده از توری مناسب برای پنجره‌ها و انجام طعمه‌گذاری از مهم‌ترین اقداماتی است که می‌تواند نقش قابل‌توجهی در کاهش این عوامل بیماری‌زا داشته باشد.

در این ایام، کودکان، سالمندان و مادران باردار ، بیشتر در معرض آسیب قرار دارند و لازم است نکات بهداشتی را با دقت بیشتری رعایت کنند.

همشهریان گرامی می‌توانند در صورت داشتن هرگونه سوال در خصوص کنترل ناقلین بیماری به واحد بهداشت محیط مرکز خدمات جامع سلامت محل زندگی خود مراجعه کرده و راهنمایی‌های لازم را دریافت نمایند.

***روابط عمومی مرکز بهداشت تربت حیدریه**

چالش های مدیریت بیماری های مزمن؛

توانمندسازی بیمار، گامی موثر برای کاهش مراجعات غیرضروری



مژگان محمدپور: یکی از مشکلات نظام سلامت، افزایش بار ناشی از سالمندی جمعیت و شیوع بیماری‌های مزمن، غیرواگیر و صعب‌العلاج است. این عوامل که پیامد مستقیم افزایش امید به زندگی، تغییر سبک زندگی، شهرنشینی و صنعتی شدن جوامع است، منجر به گسترش بیماری های قلبی‌عروقی، سرطان‌ها، بیماری‌های مزمن ریوی، سکته مغزی و دیابت شده است که از اصلی‌ترین علل مرگ‌ومیر و ناتوانی محسوب می‌شوند.

با تداوم روند پیری جمعیت، پیش‌بینی می‌شود شیوع این بیماری‌ها نیز افزایش یابد. با وجود پیشرفت‌های درمانی، مدیریت این بیماری‌ها پس از ترخیص بیمار از مراکز درمانی با چالش‌هایی مواجه می باشد مانند عدم تبعیت از دستورات پزشکی، اجرای نادرست رژیم‌های دارویی و غذایی، پیگیری نامنظم درمان، پایین بودن سواد سلامت و قطع ارتباط با کادر درمان. این چالش‌ها در کنار ماهیت پیشرونده بیماری‌ها، منجر به عود بیماری، بروز عوارض و افزایش هزینه های درمان می شوند.

● نقش آموزش در زنجیره مراقبت

جهت رفع این مشکلات، آموزش به بیمار و خانواده و پیگیری مستمر پس از ترخیص، از موثرترین راهکارها به‌شمار می‌روند. آموزش بیمار فراتر از یک رویکرد درمانی ساده، نوعی سرمایه‌گذاری بلندمدت در سلامت جامعه است که منجر به توانمندسازی بیمار، ارتقای سطح خودمراقبتی و ایجاد تعامل سازنده بیمار با کادر درمان می‌گردد. آموزش به بیمار و خانواده همچنین نقشی تعیین‌کننده در موفقیت «نظام ارجاع پزشکی» دارد؛ چرا که شناخت صحیح بیمار از ماهیت بیماری و علائم هشداردهنده، مسیر ارجاع را به شکلی صحیح هدایت کرده و از مراجعات غیرضروری به سطوح بالاتر و اورژانس بیمارستان ها جلوگیری می‌کند.

● راهکاری برای کاهش بار مراجعه

با توجه به این ضرورت، تأسیس «واحدهای پرستاری آموزش و پیگیری پس از ترخیص بیماران» به عنوان یکی از برنامه‌های کلیدی معاونت پرستاری اتخاذ شده است. هدف از ایجاد این واحدها، اجرای برنامه‌های آموزش سلامت با هدف ارتقای سواد سلامت، افزایش مهارت خانواده‌ها در مراقبت‌های پس از ترخیص، بهبود تجربه بیمار، پیشگیری از عود بیماری و کاهش نرخ بستری مجدد و مراجعه به اورژانس است. علاوه بر این، این واحدها با ارزیابی اثربخشی خدمات بالینی، داده‌های تحلیلی لازم را جهت ارتقای کیفیت مراقبت فراهم می کنند.

شایان ذکر است سال گذشته، در بیمارستان آموزشی درمانی نهم دی ۴۳۶۵ بیمار مبتلا به بیماری‌های مزمن (شامل بیماری های قلبی عروقی، دیابت، بیماری های مزمن غیرانسدادی ریه، سکته مغزی، نارسایی مزمن کلیوی، اختلالات روانپزشکی، کودکان مبتلا به دیابت و صرع و نوزادان نیازمند مراقبت ویژه) تحت برنامه‌های آموزشی و پیگیری تلفنی قرار گرفتند که نقش بسزایی در ارتقای سطح آگاهی بیماران و تقویت توانمندی آن‌ها در خودمراقبتی بیماری‌ها ایفا نمود.

بنابراین، برای دستیابی به یک نظام ارجاع کارآمد، بیمارستان‌ها باید از طریق توسعه واحدهای آموزش و پیگیری پس از ترخیص، بر ارتقای آگاهی بیماران تمرکز کنند.

سوپروایزر آموزش سلامت بیمارستان آموزشی درمانی نهم دی

آگاهی‌بخشی درباره بیماری سیاه‌سرفه؛

واکسیناسیون به‌موقع، مؤثرترین راه پیشگیری

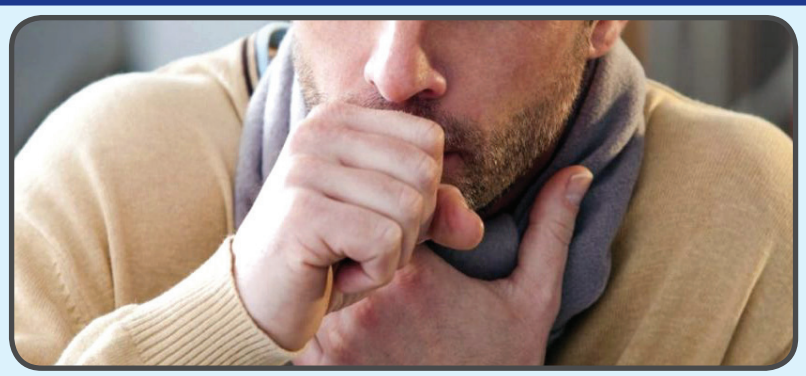
محمدرضا اعتصامی راد: سیاه‌سرفه یک بیماری عفونی دستگاه تنفسی است که توسط باکتری Bordetella pertussis ایجاد می‌شود و با حملات شدید و طولانی‌مدت سرفه شناخته می‌شود. انتقال بیماری از طریق قطرات تنفسی هنگام سرفه یا عطسه، تماس نزدیک با فرد بیمار و تماس با سطوح آلوده صورت می گیرد.

علائم بیماری: در ابتدا سرفه خفیف و آبریزش بینی شبیه سرماخوردگی دیده می‌شود. سپس سرفه‌های شدید و مکرر ایجادشده و ممکن است با صدای «ووپ» پس از سرفه، استفراغ بعد از سرفه همراه باشد. در شیرخواران، قطع تنفس، کبودی، بی‌حالی و تغذیه ضعیف از علائم مهم هستند.

گروه‌های در معرض خطر : نوزادان به‌ویژه زیر ۶ ماه (قبل از دریافت واکسن)، کودکان و نوجوانان با واکسیناسیون ناقص، افراد در تماس نزدیک با نوزادان (والدین، خواهر و برادر، مراقبان و مادران باردار) و کارکنان مراکز درمانی و مهدکودک‌ها.

پیشگیری: واکسیناسیون مؤثرترین راه پیشگیری است. برنامه واکسیناسیون کودکان شامل تزریق در سنین ۲، ۴، ۶ و ۱۸ ماهگی و نوبت یادآور در ۴ تا ۶ سالگی است. همچنین واکسیناسیون مادران باردار طبق توصیه پزشک، از نوزاد محافظت می کند.

اقدامات مراقبتی : در صورت تداوم سرفه بیش از دو هفته به پزشک مراجعه کنید. درمان زودهنگام با آنتی‌بیوتیک طبق نظر پزشک، خطر انتقال بیماری



را کاهش می‌دهد. افراد خانواده و تماس‌های نزدیک بیمار نیز در صورت نیاز باید درمان پیشگیرانه دریافت کنند. تهویه مناسب محیط و شست‌وشوی مرتب دست‌ها را رعایت کنید.

توصیه‌های بهداشتی : دست‌ها را حداقل ۲۰ ثانیه با آب و صابون بشویید، هنگام سرفه یا عطسه دهان و بینی را با دستمال یا آرنج بپوشانید، از تماس نوزادان با افراد دارای علائم تنفسی و حضور آنان در تجمعات شلوغ جلوگیری کنید.

علائم هشدار در نوزادان : کبودی لب‌ها یا صورت، قطع یا تنگی نفس، بی‌حالی و کاهش تغذیه، تب بالا و تداوم یا تشدید سرفه. در صورت مشاهده این علائم، فوراً به مرکز درمانی مراجعه کنید.

رئیس گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریها

سرپرست دبیرخانه مشارکت‌های اجتماعی دانشگاه خبر داد:

ثبت تعهد ۳ هزار میلیارد ریالی خیرین سلامت در تربت‌حیدریه



سرپرست دبیرخانه مشارکت‌های اجتماعی دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه از رشد چشمگیر مشارکت‌های مردمی در حوزه سلامت خبر داد و گفت: مجموع تعهدات خیرین سلامت در سال گذشته به بیش از ۳ هزار میلیارد ریال رسیده است که گامی راهبردی در تکمیل زیرساخت‌های درمانی و آموزشی منطقه محسوب می‌شود.

دکتر حسن اژدری در نشست شورای خیرین و انتخابات هیئت‌مدیره مجمع خیرین سلامت شعبه تربت‌حیدریه، ضمن تقدیر از نقش بی‌بدیل نیکوکاران در توسعه زیرساخت‌های بهداشتی، اظهار داشت: مجمع خیرین سلامت به عنوان یکی از مهم‌ترین ظرفیت‌های مردمی، بازوی توانمند نظام سلامت در پاسخگویی به نیازهای درمانی مردم است و تقویت این تعامل، مسیر اجرای پروژه‌های ماندگار را هموار می‌کند.

وی با اشاره به پروژه‌های کلانِ مورد حمایت خیرین در سال گذشته، افزود: ساخت دانشکده دندانپزشکی، راه‌اندازی بخش آنژیوگرافی و احداث مجتمع کلاس‌های آموزشی در پردیس دانشگاه از جمله طرح‌هایی است که با همراهی خیرین گام‌های اجرایی آن برداشته شده است.

مجمع خیرین سلامت به عنوان یکی از مهم‌ترین ظرفیت‌های مردمی، بازوی توانمند نظام سلامت در پاسخگویی به نیازهای درمانی مردم است

احداث بونکر مرکز جامع سرطان؛ اولویت نخست خیرین

سرپرست دبیرخانه مشارکت‌های اجتماعی دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه، در بخش دیگری از سخنان خود بر تداوم این مشارکت‌ها تأکید کرد و یادآور شد: با توجه به محدودیت منابع دولتی و افزایش تقاضا برای خدمات تخصصی در شهرستان‌های تربت‌حیدریه، زاوه و مه‌ولات، احداث «بونکرهای مرکز جامع سرطان» در بیمارستان آموزشی و درمانی امام حسین (ع)، حیاتی‌ترین پروژه نیازمند حمایت خیرین در شرایط کنونی است.

دکتر اژدری تصریح کرد: تکمیل این مرکز نقش بسزایی در ارتقای خدمات تخصصی درمان سرطان و کاهش چشمگیر اعزام بیماران به سایر کلان‌شهرها خواهد داشت که این موضوع، کاهش هزینه‌های درمانی و رفاه حال شهروندان را به همراه دارد.

برنامه‌های راهبردی برای توسعه پایدار سلامت

این مقام مسئول در ادامه به افق‌های پیش‌روی این مجمع اشاره کرد و گفت: پیگیری راه‌اندازی بنیاد خیریه ذوالفقاری، ایجاد صندوق توسعه پایدار و حمایت مستمر از پروژه‌های آموزشی و درمانی، از جمله برنامه‌های در دستور کار است که با هدف ارتقای شاخص‌های سلامت منطقه اجرایی خواهد شد.

وی در پایان با تأکید بر اینکه مشارکت‌های مردمی جایگاهی راهبردی در برنامه‌های توسعه‌ای سلامت دارد، خاطرنشان کرد: تلاش دانشگاه بر این است که با شفاف‌سازی و مدیریت هدفمند مشارکت‌ها، بستر مناسبی برای هدایت نیات خیرخواهانه مردم به سمت اولویت‌های واقعی حوزه بهداشت و درمان فراهم کند تا شاهد بهره‌برداری سریع‌تر از پروژه‌های ناتمام و ارتقای سطح سلامت عمومی باشیم.

تا پایان امسال؛

غربالگری سرطان روده بزرگ تکمیل می شود



رئیس هیئت امنای مؤسسه حمایت از بیماران مبتلا به سرطان شهرستان تربت حیدریه گفت: امیدواریم با همکاری دانشگاه علوم پزشکی، تا پایان سال جاری تمامی جمعیت هدف در این منطقه تحت پوشش غربالگری سرطان روده بزرگ قرار گیرند.

مهندس مروج تربتی، با تأکید بر اینکه هدف اولیه این مؤسسه به حداقل رساندن ابتلا به سرطان از طریق غربالگری است،افزود:شناسایی زودهنگام و کاهش آمار مبتلایان، منجر به اثربخشی بیشتر در کنترل این بیماری می‌شود.وی با اشاره به هزینه‌های سنگین درمان سرطان، ابراز امیدواری کرد: با توسعه برنامه‌های غربالگری، شرایط برای درمان کامل و رایگان بیماران فراهم شود.

وی تصریح کرد: تکمیل زنجیره درمان که شامل غربالگری، شناسایی، درمان و پیگیری‌های پس از درمان است، با کمک مؤسسه حمایت از بیماران مبتلا به سرطان در حال تحقق است.

به منظور خرید تجهیزات پزشکی؛

اهدای ۵ میلیارد ریال به بیمارستان نهم دی



خانواده مرحوم حاج عبدالحسین میرزاده، مبلغ ۵ میلیارد ریال جهت خرید تجهیزات پزشکی به بیمارستان نهم دی اهدا کردند.

دکتر زهرا نیک‌فرجام، رئیس بیمارستان نهم دی، با قدردانی از این اقدام خیرخواهانه اعلام کرد: این مبلغ با هدف نوسازی تجهیزات تشخیصی و ارتقای رفاه مراجعان به کار گرفته می‌شود.

وی با اشاره به اهمیت مشارکت خیرین، افزود: مشارکت‌های مردم، موجب شکوفایی روزافزون خدمات درمانی و ارتقای سطح سلامت در منطقه می‌گردد.

رئیس بیمارستان نهم دی در ادامه با تشریح نحوه هزینه‌کرد این مبلغ، اظهار داشت: از محل این اهدای مالی، تجهیزات پیشرفته‌ای از جمله دستگاه آنالایزر، بن‌ماری سرولوژی دیجیتال و سانتریفیوژ خریداری شده است که این امر موجب افزایش دقت آزمایش‌های تشخیصی و بهبود سطح خدمات خواهد شد.

دیدگاه

سلامت؛ سرمایه‌ای ملی و جلوه‌گاهِ هم‌افزایی اجتماعی



هادی مرادی: نظام سلامت به‌عنوان یکی از ارکان اصلی توسعه و پایداری هر جامعه، نیازمندِ مشارکتِ فعال و آگاهانه‌ی مردم است. سلامت تنها به معنای نبودِ بیماری نیست، بلکه بستری است برای تعالیِ جامعه. وقتی آحاد مردم خود را در ارتقای سطح سلامت سهیم بدانند، خروجیِ آن، ارتقای شاخص‌های بهداشتی، کاهشِ آسیب‌ها و در نهایت رفاه عمومی خواهد بود. در این میان، فرهنگ «خیرِ سلامت» جایگاهی بی‌بدیل دارد؛ اقدامی که به‌ویژه در متون دینی و اخلاقی ما مورد تأکید قرار گرفته است.

کار خیر در حوزه سلامت، معامله‌ای پرفایده است که مرزهای مادی را درمی‌نوردد. از نگاه دنیوی، این مشارکت باعث تسهیل دسترسی به امکانات درمانی، کاهش آلام بیماران و تقویت زیرساخت‌های بهداشتی می‌شود که خود، زیربنای امنیتِ روانی جامعه است. از منظر اخروی نیز، احیای یک جان و زدودنِ درد از تنِ دردمندی که در راه خدا صورت گیرد، ذخیره‌ای ابدی و باقیات‌الصالحاتی است که آثار آن تا ابد برای خیرین باقی خواهد ماند. پیامبر اکرم (ص) نیز همواره بر دستگیری از همنوع تأکید ورزیده‌اند که مصداقِ اتمّ آن در عصر ما، کمک به تداوم حیات و سلامت مردم است.

در همین راستا، لازم است از تلاش‌های خالصانه و مستمر «مجمع خیرین سلامت شهرستان تربت‌حیدریه» صمیمانه قدردانی کنیم. این مجمعِ ارزشمند، همواره به‌عنوان بازویی توانمند در کنار دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه حضور داشته و با نگاهی دلسوزانه در جهت پیشبرد اهداف راهبردی در حوزه‌های درمانی، بهداشتی و آموزشی، نقش‌آفرینی کرده است. اقدامات اثرگذارِ این عزیزان در توسعه‌ی زیرساخت‌ها، گواهی بر این مدعاست که با مشارکت مردم و هدایتِ خیرخواهان، می‌توان موانع بزرگ را از میان برداشت. امید است این پیوندِ مبارک میان نهادِ سلامت و خیرین، همچنان مستحکم باقی بماند تا با گام‌های استوار، شاهد ارتقای روزافزونِ سطح سلامت در منطقه و رضایتِ هم‌وطنان عزیزمان باشیم.

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

در مراسم تقدیر از جوانان برگزیده شهرستان؛

تجلیل از اساتید و دانشجویان موفق دانشگاه

اساتید و دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه در مراسم تجلیل از ۱۷۰ جوان موفق شهرستان، مورد تجلیل و قدردانی قرار گرفتند.

در مراسم باشکوهی که با حضور امام جمعه شهرستان، معاون استاندار، فرماندار ویژه تربت‌حیدریه، نماینده مردم درمجلس شورای اسلامی و معاون امور جوانان اداره‌کل ورزش و جوانان خراسان رضوی برگزار شد، از جوانان پیشرو در حوزه‌های مختلف اجتماعی و تخصصی تجلیل به عمل آمد.

دکتر رسول علیمی، سرپرست معاونت فرهنگی دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه،گفت: در این مراسم، از نمایندگان علمی دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه نیز تجلیل شد.

وی افزود: در این راستا، از دکتر داود ایل‌بیگی و دکتر مریم کبیریان به عنوان اساتذه جوان موفق، و همچنین از دانشجویان مصطفی رجب‌زاده، کیارش ثابت، عاطفه خوش‌خرام و فاطمه غنی‌زاده به عنوان دانشجویان جوان موفق، با اهدای لوح تقدیر تجلیل به عمل آمد.

مشارکت چشمگیر دانشجویان در انتخابات شورای صنفی

میزان مشارکت دانشجویان در انتخابات شورای صنفی دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه با رشدی چشمگیر، از ۱۶ داوطلب در سال گذشته به ۵۰ دانشجو در سال جاری افزایش یافت.

دکتر رسول علیمی، معاون فرهنگی دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه، با اشاره به استقبال پرشور دانشجویان از این انتخابات، گفت: این افزایش مشارکت نشان‌دهنده توجه روزافزون دانشجویان به مطالبات صنفی و اهمیت این نهاد در انعکاس دغدغه‌های رفاهی، آموزشی و حقوقی آنان است.

وی افزود: در این دوره، ۵۰ دانشجو در ۷ واحد شورای صنفی برای کسب کرسی‌های نمایندگی با یکدیگر به رقابت پرداختند.

از تربت تا تربت؛

اعزام کاروان دانشجویی دانشگاه به پیاده‌روی اربعین حسینی



دومین جلسه ستاد اربعین دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه با حضور رییس دانشگاه، معاونان و اعضای این شورا برگزار شد و آخرین اقدامات اجرایی، پشتیبانی، فرهنگی و بهداشتی برای اعزام کاروان دانشجویی از تربت تا تربت به مراسم باشکوه پیاده‌روی اربعین حسینی مورد بررسی قرار گرفت.

دکتر سجاد رحیمی، رییس دانشگاه در این جلسه با تأکید بر اهمیت حضور دانشجویان در اجتماع عظیم اربعین حسینی گفت: پیاده‌روی اربعین جلوه‌ای کم‌نظیر از همدلی، ایثار، معنویت و انسجام امت اسلامی و فرصتی ارزشمند برای تقویت هویت دینی و فرهنگی نسل جوان است.

وی افزود: حضور دانشجویان در این رویداد بزرگ فرهنگی و معنوی می‌تواند زمینه‌ساز ارتقای مسئولیت‌پذیری اجتماعی، تقویت روحیه کار جمعی و گسترش فرهنگ خدمت‌رسانی در میان آنان باشد و لازم است همه بخش‌های دانشگاه با هماهنگی و برنامه‌ریزی دقیق، زمینه برگزاری سفری ایمن، منظم و پربار را برای دانشجویان فراهم کنند.

دکتر رحیمی ادامه داد: با توجه به شرایط آب‌وهوایی و طولانی‌بودن مسیر پیاده‌روی، آموزش نکات بهداشتی و مراقبتی به دانشجویان اهمیت بسیاری دارد و همچنین تیم مدیریت کاروان باید در همه مراحل سفر، نظارت و همراهی لازم را داشته و برای موقعیت‌های احتمالی پیش‌بینی‌های ضروری را انجام دهند.

وی با قدردانی از تلاش معاونت فرهنگی دانشجویی و دیگر واحدهای مشارکت‌کننده در فرآیند اعزام کاروان اظهار کرد: همه ظرفیت‌های دانشگاه باید برای پشتیبانی مناسب از این سفر معنوی به‌کار گرفته شود تا دانشجویان با آرامش و اطمینان بیشتری در مراسم پیاده‌روی اربعین حضور پیدا کنند و از فرصت‌های فرهنگی و معنوی این رویداد بهره‌مند شوند.

امیر گل‌محمدیان، معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه نیز در این جلسه با توصیه به تیم مدیریت کاروان برای انجام هماهنگی‌های دقیق و مستمر

● با توجه به شرایط آب‌وهوایی و طولانی‌بودن مسیر پیاده‌روی، آموزش نکات بهداشتی و مراقبتی به دانشجویان اهمیت بسیاری دارد

گفت: برنامه‌ریزی منسجم، تقسیم وظایف مشخص و پیش‌بینی نیازهای زائران در حوزه‌های حمل‌ونقل، اسکان، تغذیه و تجهیزات مورد نیاز از مهم‌ترین الزامات این سفر است.

وی افزود: لازم است همه امور اجرایی کاروان بر اساس برنامه زمان‌بندی مشخص انجام شود و مسئولان کاروان ضمن حفظ ارتباط مستمر با دانشجویان، بر رعایت نظم گروهی و دستورالعمل‌های تعیین‌شده در طول مسیر تأکید داشته باشند.

دکتر رسول علیمی، سرپرست معاونت فرهنگی دانشجویی دانشگاه نیز با ارائه گزارشی از روند ثبت‌نام دانشجویان و اقدامات انجام‌شده برای این سفر زیارتی اظهار کرد: پس از اطلاع‌رسانی و ثبت‌نام متقاضیان، فرآیند بررسی و سامان‌دهی دانشجویان انجام و هماهنگی‌های لازم برای اعزام کاروان در دستور کار قرار گرفت.

وی تصریح کرد: کاروان دانشجویی از تربت تا تربت متشکل از ۳۲ دانشجو به همراه تیم مدیریت کاروان است که روز جمعه با بدرقه مسئولان دانشگاه سفر معنوی خود را برای حضور در مراسم جهانی پیاده‌روی اربعین حسینی آغاز خواهد کرد.

وی با اشاره به برگزاری برنامه‌های توجیهی پیش از سفر بیان کرد: در این برنامه‌ها، آموزش‌های لازم درباره مسائل فرهنگی، بهداشتی، ایمنی، قوانین سفر، مدیریت وسایل شخصی، رعایت نظم کاروانی و نحوه حضور در مسیر پیاده‌روی به دانشجویان ارائه می‌شود.

دکتر علیمی ادامه داد: برای بهره‌مندی هرچه بیشتر دانشجویان از ظرفیت‌های فرهنگی و معنوی این سفر، برنامه‌های متنوعی در نظر گرفته شده است، روایت تجربه‌های دانشجویی، تولید محتوای فرهنگی و رسانه‌ای، ثبت جلوه‌های خدمت‌رسانی و همدلی زائران و برگزاری برنامه‌های معرفتی از جمله فعالیت‌های پیش‌بینی‌شده برای این کاروان است.

سید حمید حسینی، رییس مرکز اورژانس پیش‌بیمارستانی دانشگاه در پایان خاطرنشان کرد: دو دستگاه آمبولانس به همراه چهار نفر از کارشناسان فوریت‌های پزشکی به همراه تجهیزات دارویی و غیر دارویی مطابق با دستورالعمل هشتم سازمان اورژانس کشور به مدت ۱۶ روز به مرز کرمانشاه اعزام خواهند شد.

خبر

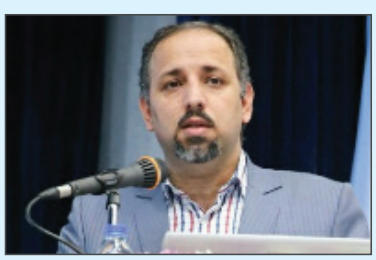
با حضور دبیر کمیته اخلاق بالینی وزارت بهداشت؛

کارگاه آموزشی اخلاق حرفه‌ای ویژه کادر درمان برگزار شد

کارگاه آموزشی «اخلاق حرفه‌ای» با حضور دکتر انجو، دبیر کمیته اخلاق بالینی وزارت بهداشت، طی دو روز متوالی برای مدیران، مسئولان و کارکنان مراکز درمانی دانشگاه علوم پزشکی تربت‌حیدریه برگزار شد.

دکتر زینب عباس‌پور، معاون درمان دانشگاه، هدف از برگزاری این دوره آموزشی را آشنایی کارکنان با اصول اخلاق حرفه‌ای، ارتقای مهارت‌های تصمیم‌گیری اخلاقی و تقویت فرهنگ پاسخگویی در محیط‌های درمانی دانست.

وی تأکید کرد: توانمندسازی نیروی انسانی و توسعه آموزش‌های مستمر، از اولویت‌های اصلی حوزه درمان دانشگاه است.



انعکاس سلامت

Public Relations Monthly of Torbat Heydariyeh University of Medical Sciences | Issue 28 | 2026 June |

Alongside 20 Selected Cities:

Implementation of Family Medicine and Referral System to Begin in August



Meeting with Ministry of Health's Deputy for Education;

Pursuing expansion of university academic fields and infrastructures

In meeting between Torbat-e Heydarieh University of Medical Sciences President and Ministry of Health's Education Deputy, issues regarding faculty affairs, recruitment independence, field expansion, and providing educational and auxiliary equipment were discussed.

In this session, attended by Dr. Sajjad Rahimi, President of Torbat-e Heydarieh University of Medical Sciences and Dr. Seyed Mohammad Ahmadi Soleimani, Deputy of Education, Research and Technology, with Dr. Tahereh Changiz, Ministry of Health's Education Deputy, solutions for upgrading scientific infrastructures were examined.

Dr. Rahimi, emphasizing university independence in faculty recruitment and expanding regional fields, stated: enhancing education quality depends on serious attention to auxiliary equipment and facilities, and this university, to meet regional educational and clinical needs, requires special support for strengthening scientific staff and providing infrastructures.

Furthermore, Dr. Ahmadi Soleimani, explaining fundamental university challenges, stated: university educational development programs



are designed based on regional planning, and we hope that with Ministry assistance, appropriate solutions for realizing these needs will be provided. Dr. Tahereh Changiz, Ministry of Health's Education Deputy, while emphasizing medical education quality enhancement, said: Ministry of Health is ready, within existing regulations and facilities, to provide necessary grounds for strengthening university educational capabilities.

She listed balanced medical education development, utilizing capacities of various regional universities, and focusing on local needs as this Deputy's main priorities and emphasized pursuing raised issues.

Deputy Governor and Special Governor of Torbat-e Heydarieh:

University of Medical Sciences' actions are beyond administrative missions



The Deputy Governor and Special Governor of Torbat-e Heydarieh district, addressing professors and faculty members of this city's medical sciences university, said: the actions this organization performed were, in some cases, beyond inherent and organizational duties and left a tangible impact on society.

Dr. Mojtaba Shojaei stated: the university's set of actions last year was not merely the execution of administrative missions, but part of it was accompanied by an approach of social responsibility and direct influence on society.

Referring to regional and international events, he considered American-Zionist attacks and the assassination of professors and researchers as signs of hostility toward the country's scientific progress path and added: the barbaric attacks of American-Zionist enemies and the heartless assassination of professors and researchers show that their enmity is not just with individuals, but with the science and progress of Islamic Iran.

The Special Governor of Torbat-e Heydarieh, stating that the country's main capital is its human and scientific resources, emphasized: Islamic Iran prides itself on having scientists and scientific elites, and despite enemies' blindness, through unity, cohesion, and reliance on faith and science, we will traverse the path of progress with power.

Dr. Shojaei further assessed the resistance of Iranians as arising from the identity and cultural-belief upbringing of society and said: Iranians made the enemy regret its actions, and this is the result of upbringing within Islamic and Iranian contexts and moving along the path of the late Leader's strategies.

He concluded by emphasizing professors' roles in strengthening national identity and transferring historical experience, noting: university professors must transfer Islamic Revolution strategies and instructive lessons of Iranian history to students and the public sphere, relying on faith, power, and resilience, so we witness a generation that preserves the homeland.

Alongside 20 Selected Cities:

Implementation of Family Medicine and Referral System to Begin in August



The President of Torbat-e Heydarieh University of Medical Sciences stated that starting from the beginning of August this year, the implementation of the new Family Medicine pattern will commence in this district, simultaneously with 20 selected cities across the country.

Dr. Sajjad Rahimi added: "The primary objective of implementing this model is to enhance equity in access to healthcare services, strengthen the referral system, prevent diseases, and reduce treatment costs, which will ultimately lead to a significant increase in public satisfaction."

Emphasizing health as a key component of social development and welfare, he described the implementation of the Family Medicine and Referral System as a transformative program within the health system. According to him, the national "Family Medicine and Referral System" project—aimed at reducing healthcare costs, achieving equity in service access, and establishing smart governance—will be launched in Torbat-e Heydarieh district this August.

Dr. Rahimi further noted: "The successful implementation of this national program requires awareness-raising, cultural development, and the comprehensive cooperation of all executive bodies and various social sectors." The President of Torbat-e Heydarieh University of Medical Sciences remarked that since this project is a macro-policy of the health system for resource management and improving public health, it necessitates the support of the media in fostering a culture of understanding its dimensions among the general public.

Regarding the economic and clinical advantages, Dr. Hashem Heshmati stated: "With the establishment of the referral system, in addition to the optimal use of existing resources, we will witness a tangible reduction in out-of-pocket expenditures by the people. In this structure, through precise management of the treatment process, we will prevent unnecessary visits to specialists, repetitive laboratory tests, and induced demands that waste patients' time and energy in addition to imposing costs."

Explaining the roadmap for the project, he detailed: "In the first step, 51 family medicine teams (each consisting of a physician, a health educator, and a midwife) will be organized and deployed across 8 health bases and service centers. In the second step, a public call for citizens to select their family physician will be conducted. In the final stage, citizens will be invited to selected health bases to receive Level-1 services."

In the same vein, the Deputy of Treatment at Torbat-e Heydarieh University of Medical Sciences emphasized the qualitative importance of the plan, stating: "One of the significant achievements of this system is the prevention of misdiagnoses and unnecessary medical interventions, which is realized through the creation of electronic health records and continuous care by the family physician."

Dr. Zeinab Abbaspour added: "Special incentives have been considered in this plan to support the household health budget; specifically, all citizens in this system will receive 4 completely free visits per year at Level-1 (Family Physician). Should subsequent visits be required at the same level, the patient will only pay 15 percent of the visit fee."

She concluded by noting that with the widespread implementation of this plan, in addition to managing the treatment chain, the 'Family Physician' will play a key role as a permanent health monitor, contributing to the prevention of chronic diseases and reducing the overall disease burden within the district.

Deputy of Treatment:

Multi-Child Families Deserve Special Support and Attention

The Deputy of Treatment at Torbat-e Heydarieh University of Medical Sciences stated that supporting multi-child families and creating hope and motivation for young people—in line with the "Youthful Population" policies—requires synergy among all executive and cultural institutions.

Dr. Zeinab Abbaspour remarked: "Families that undertake the responsibility of raising multiple children, despite economic and social challenges, are considered valuable assets to society and deserve special support and attention.»Noting that inter-sectoral cooperation can provide the groundwork for improving maternal and child health, increasing family awareness, and strengthening the culture of a youthful population, she added: "Alongside other institutions, Torbat-e Heydarieh University of Medical Sciences has multiple supportive and educational programs on its agenda regarding reproductive health, maternal care, and the promotion of childbearing.»

Tip

A New Era in Local Healthcare:

The Dawn of "Family Medicine" in Torbat-e Heydarieh

A healthcare system is a reflection of intelligent planning aimed at protecting a nation's most valuable asset: the health of its citizens. In this pursuit, Torbat-e Heydarieh is set to undergo a fundamental transformation starting in August with the implementation of the "National Family Medicine and Referral System." This initiative, which will cover 160,000 residents in the region, marks a significant milestone in advancing health equity.

Family medicine is no longer merely an option; it is a necessity for transitioning from costly, reactive treatments toward structured prevention. In this modern model, the family physician acts as a trusted advisor and a "gatekeeper of health," establishing a continuous bond with patients. The early detection of diseases and the intelligent management of risk factors—such as diabetes and hypertension—will not only ensure longevity and improve the quality of life for citizens but will also alleviate the heavy burden on the regional healthcare system by reducing the need for prolonged hospitalizations.

The "Referral System" serves as the complementary pillar of this initiative. It is a process designed to shield patients from the confusion of visiting multiple clinics and the debilitating costs of unnecessary medical expenses. Under this system, patients are referred to specialized care only when truly necessary and under the guidance of their family physician. This ensures optimal management of time and costs while promoting the equitable distribution of medical services.

Ultimately, the success of this large-scale project in Torbat-e Heydarieh depends on public trust and the commitment of healthcare teams. Cooperation from all sectors of society will be a decisive step toward achieving social justice and establishing a dynamic, economical, and efficient healthcare system. Now is the time to align ourselves with this reformative path through a long-term vision for public health.

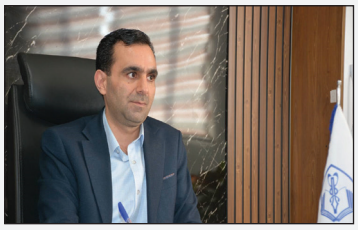
Masoud Saadatnejad

Tip

Full implementation of the referral system will be realized;

Shifting from treatment-oriented to prevention-oriented approaches

The Vice President for Health at



Torbat-e Heydarieh University of Medical Sciences, emphasizing that family medicine is the backbone of a smart and equitable health system, stated: "The full implementation of the referral system is the only way to move from a treatment-oriented approach toward a prevention-oriented one and to achieve sustainable access to medical services.»

Dr. Hashem Heshmati noted: "In circumstances where health costs are rapidly increasing, the precise implementation of this system is considered a national investment for the future of the country's health.»

Referring to the strategic role of the Network Expansion Management staff in achieving this goal, he added: "The efforts and meticulousness of this group in planning and advancing network structures play a pivotal role in implementing health sector policies; achieving many of the health system's goals will not be possible without the companionship of these influential forces.»

The Vice President of Torbat-e Heydarieh University of Medical Sciences pointed out: "The successful implementation of family physician programs and the referral system requires public participation, media support, inter-sectoral cooperation, and the backing of managers and elites.»

University Development VP:

Married Students' Dormitory to Be Operationalized Shortly



Members of the University's Board of Directors and several senior managers conducted a site visit to the ongoing construction of a 48-unit dormitory dedicated to married students, inspecting the project's physical progress and execution timeline.

Amir Golmohammadian, Vice President for Management Development and Resources at Torbat-e Heydarieh University of Medical Sciences, emphasized the importance of providing essential welfare infrastructure. "Our university has prioritized creating suitable environments for studying, living, and ensuring the well-being of our students, with a special focus on married students," he stated. He added that this 48-unit facility is being constructed to meet the growing housing demands of married students, aiming to provide them with optimal living conditions to support their academic journey.

Golmohammadian also noted that university officials are continuously monitoring the project's progress. "The university administration is committed to securing necessary financial resources and overcoming any potential obstacles to ensure the project reaches operational status in the shortest possible time," he said. He further remarked that student dormitories play a crucial role in shaping personality, social identity, and academic vitality; therefore, the university feels obligated to enhance the quality of student life alongside scientific development. He concluded by noting that while they strive to address welfare and cultural needs through an equity-based approach, continued cooperation with local officials and philanthropists remains essential to addressing remaining challenges.

Dr. Rasool Alimi, Acting Vice President for Student Cultural Affairs, added that the university is utilizing its full capacity to transform these dormitories into more than just housing. Through targeted planning, the goal is to leverage dormitory capacities for cultural, educational, and skill-building activities. "By organizing consultative meetings, seasonal programs, and cultural and athletic competitions, we aim to foster a collaborative and friendly atmosphere," Dr. Alimi remarked. "Our ultimate mission is to transform these dormitories into dynamic, secure, vibrant, and inspiring environments that promote the holistic growth and satisfaction of our students.»

"Charting the Path Toward Academic Excellence:

A Strategic Vision for Torbat-e Heydarieh University of Medical Sciences



Dr. Seyed Mohammad Ahmadi Soleimani, Vice President for Education, Research, and Technology at Torbat-e Heydarieh University of Medical Sciences (TMUHS), described the university's academic and research performance for the upcoming year as highly promising, following a year of unprecedented growth.

Dr. Ahmadi Soleimani highlighted that the past year was marked by significant milestones, including an increase in faculty recruitment, record-breaking academic promotions, and improved student admission rates into top-tier national universities.

"We have achieved a 16% growth in faculty recruitment, with a strategic focus on addressing clinical needs and expanding specialized and sub-specialized medical fields," Dr. Ahmadi Soleimani stated.

He further noted that the university achieved an unprecedented record in academic advancement, with 12 professors being promoted to the rank of Associate Professor—a milestone in the institution's history.

Regarding student achievements, the Vice President reported that over 30 students secured admissions to "Type 1" (top-tier) universities, 13 of whom were admitted through the "Brilliant Talents" (Talented Students) pathway.

Concluding his remarks, Dr. Ahmadi Soleimani expressed his gratitude for the university leadership's support. "The unwavering support of the University President and the Board of Directors has been instrumental in advancing our educational and research goals.

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

Note

Why is Early Diagnosis the Essence of Treatment?



By Hossein Miri: Many chronic diseases, much like a thief in the night, progress quietly and silently within the body. Hypertension, diabetes, and many types of cancer exhibit no symptoms in their early stages; yet, it is precisely during this window that they can be "contained." The bitter reality is that if we wait for a disease to "reveal itself," we have often already lost the golden opportunity for cost-effective and successful treatment.

Timely diagnosis is not merely a medical recommendation; it is a sophisticated strategy for preserving life. When a disease is identified in its incipient stages, the treatment pathway is not only shorter and more successful but also prevents the imposition of a heavy burden of specialized treatment costs and high-risk surgeries on both the individual and society. Screening and periodic check-ups essentially mean "buying time"—time that is vital for preventing chronic disabilities and enhancing the quality of one's years of life. An efficient healthcare system is not one that simply possesses more hospital beds, but one that monitors an individual's health status long before they ever reach a hospital bed.

In this regard, the implementation of the national "Family Medicine and Referral System" project in Torbat-e Heydarieh has been designed specifically around this principle of "proactive diagnosis." By establishing a continuous link between the health team and the public, this initiative aims to transform timely diagnosis and genuine treatment into a fundamental aspect of citizens' daily lives. In this model, the family physician is not there merely during times of crisis, but remains by your side for continuous health monitoring, ensuring the golden opportunity for a healthy life for every individual through the early identification of risk factors.

University Faculty Member Warns:

Brucellosis Rates in Khorasan Razavi Twice the National Average



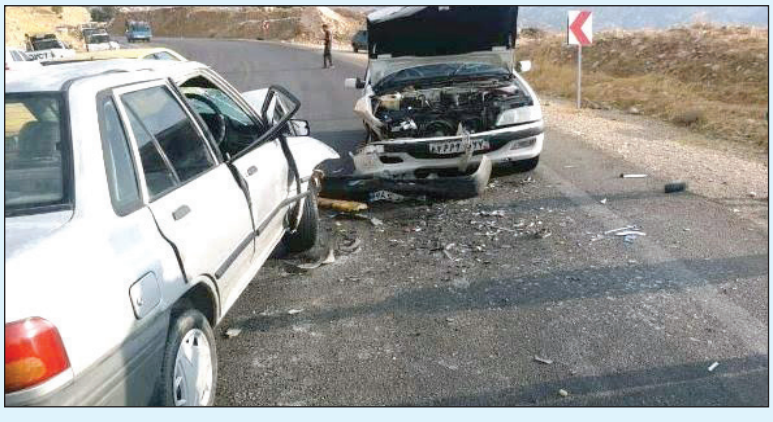
Dr. Abdulmajid Gholizadeh, a faculty member at Torbat-e Heydarieh University of Medical Sciences, announced that the incidence rate of Brucellosis (Malta Fever) in Khorasan Razavi is approximately twice the national average. He noted that the cities of Mashhad and Torbat-e Heydarieh have recorded the highest numbers of infected individuals.

Speaking at the "Tarjoman-e Danesh" press conference, Dr. Gholizadeh emphasized that the consumption of unpasteurized dairy products is the primary driver of transmission. He pointed out that, contrary to popular belief, approximately 70% of patients have no direct contact with livestock; rather, their history shows a consistent consumption of traditional and unpasteurized dairy products.

He highlighted the urgent need for health education, noting that many people still lack confidence in the effectiveness of boiling milk—a misconception that contributes to the rising trend of the disease.

Dr. Gholizadeh further stated that the highest infection rates are reported among men aged 25 to 44. Geographically, the primary hotspots for outbreaks are the rural areas of Jolgeh, Rakh, and Zavah, particularly during the spring season. In conclusion, he addressed the diagnostic challenges, warning that the clinical similarity between Brucellosis symptoms and other diseases often leads to delays in diagnosis and treatment, necessitating increased public awareness and medical precision

Road Accidents: The Silent Wounds of Our Roads



By Fatemeh Amini: Injuries resulting from accidents, or trauma, are considered one of the most significant global health challenges, claiming millions of lives annually and causing both temporary and permanent disabilities.

Common causes of these injuries include traffic accidents, falls from heights, workplace incidents, burns, and sports-related injuries.

Road accidents are among the leading causes of death and disability worldwide, leaving thousands of people with severe physical injuries every year. The severity of these injuries depends on factors such as vehicle speed, seatbelt use, the nature of the impact, and the quality of emergency response.

The most frequent injuries resulting from accidents include bone fractures, head and brain injuries, spinal cord trauma, internal bleeding, and injuries to the chest and abdomen.

While some of these injuries improve with proper treatment, severe cases can lead to permanent disability, loss of mobility, or even death.

Experts believe that the first few minutes after an accident occur are crucial for saving the victim's life. Promptly calling emergency services, avoiding improper movement of the victim, and timely transfer to a medical facility can significantly reduce the risk of complications.

Despite medical advancements, the best way to address these injuries is to prevent the accidents from happening in the first place. Adhering to speed limits, using seatbelts, avoiding the use of mobile phones while driving, and obeying traffic laws can prevent many of these tragic incidents.