



دکتر علی تقی پور

نهادینه کردن افکارواندیشه های نوین فرهنگی در مراکز درمانی

۶



دکتر محمود شبستری

سرمایه گذاری و نگاه به حوزه سلامت در دولت سیزدهم بسیار غنی ترو پیرا تر شد

۲۴



دکتر بهرام عین اللهی

مکتب رئیسی ادامه خواهد یافت شهید آیت الله رئیسی یک وطن دوست و انقلابی واقعی بود

۳



دکتر علیرضا مسلم

احداث ۴ پروژه کلان آموزشی و پژوهشی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد در دوران شهید آیت الله رئیسی

۹



دکتر شاپور بدیعی

بیماران ۸۰ کشور جهان از خدمات گردشگری سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد بهره مند شدند

۵

بهره برداری از مجتمع آموزشی خوارزمی با زیر بنای ۵۰ هزار متر مربع و با هزینه ای بیش از یک هزار و ۳۵۰ میلیارد تومان در حوزه های ساخت و تجهیز از مهمترین پروژه هایی است که با حضور وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی به بهره برداری رسید.

آغاز پویش تعالی خدمت و بهره برداری از ۲۲ پروژه در دانشگاه علوم پزشکی مشهد

۲



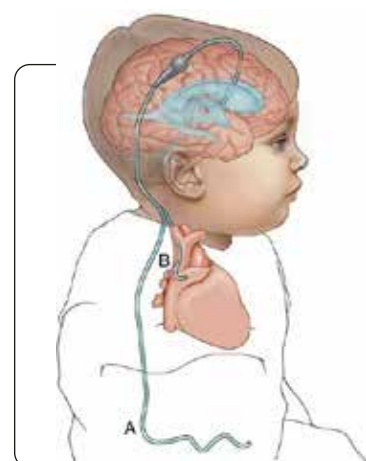
تقویت حوزه اطلاع رسانی با هدف افزایش امید در جامعه همواره مورد تاکید ویژه شهید آیت الله رئیسی قرار داشت

۱۰

نصب و راه اندازی مدل جدید دستگاه نصب و راه اندازی مدل جدید دستگاه cell counter در آزمایشگاه اورژانسی بیمارستان قائم (عج)

۶

۷



بررسی نتایج جراحی تعبیه شنت بطنی- صفاقی در کودکان

۷

حدود ۱۳ هزار بیمار خاص زیر پوشش خدمات دانشگاه علوم پزشکی مشهد قرار دارند

۱۲

پژوهشگاه دانشگاه علوم پزشکی مشهد به نام شهید آیت الله دکتر ریسی مزین و افتتاح شد

مشهد با حضور رئیس جمهور شهید افتتاح شود و ما منتظر ایشان بودیم اما تقدیر بر این شد که بدون حضور فیزیکی ایشان، ادامه دهنده راه و مکتب آیت الله رئیسی در نهضت تکمیل پروژه های نیمه تمام باشیم.

در این مراسم معاونان تحقیقات و فناوری و توسعه مدیریت و منابع، سرپرست مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی، مدیرکل منابع انسانی و مدیرکل امور پشتیبانی و رفاهی وزارت بهداشت نیز حضور داشتند.

این پژوهشگاه ۳۳ مرکز تحقیقاتی مستقر هستند و ۲۵ آزمایشگاه تخصصی و پیشرفته، سالن های اجتماعات و کلاس های درسی در این مرکز فعال است.

به گفته وزیر بهداشت، رویکرد اصلی وزارت بهداشت در دولت مردمی در حوزه تحقیقات سلامت، تجمع مراکز و امکانات تحقیقاتی برای استفاده محققان دانشگاه های علوم پزشکی است. دکتر عین اللهی به آغاز پویش تعالی سلامت، استمرار خدمت در وزارت بهداشت به منظور افتتاح پروژه های حوزه سلامت در فرصت باقی مانده از دولت مردمی اشاره و تاکید کرد: مقرر شده بود پروژه های متعدد حوزه سلامت از جمله پروژه های دانشگاه علوم پزشکی

پژوهشگاه علوم پزشکی پردیس دانشگاه علوم پزشکی به عنوان بزرگترین پژوهشگاه حوزه سلامت شرق کشور که به نام شهید جمهور، دکتر سید ابراهیم ریسی مزین شده با حضور وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی افتتاح شد.

به گزارش وب دا، دکتر بهرام عین اللهی در حاشیه افتتاح این مرکز با اشاره به آغاز عملیات ساخت این پژوهشگاه از سال ۹۷، یادآور شد: این مرکز در ۴ طبقه و هزینه کرد ۳۰۰ میلیارد تومان برای ساخت و ۱۰۰۰ میلیارد تومان برای تجهیز، راه اندازی شده است.

وی با بیان اینکه یک پژوهشگاه از چند پژوهشگاه و یک پژوهشگاه از چندین مرکز تحقیقاتی تشکیل شده است، افزود: در





وبدا

بررسی آزمایشگاهی تاثیر و ارزیابی اثربخشی کورکومین در بیماری های التهابی روده

طرح پژوهشی « تهیه پلت های کورکومین و ارزیابی اثربخشی در کولیت اولسراتیو القا شده در رت» به عنوان یکی از مطالعات منتخب دانشگاه علوم پزشکی مشهد معرفی شد.

عضو گروه تحقیقات دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی مشهد مشهد با اشاره به اجرای طرح پژوهشی خود با عنوان « تهیه پلت های کورکومین و ارزیابی اثربخشی در کولیت اولسراتیو القا شده در رت» گفت: در این مطالعه که زیر نظر دکتر محمدرضا عباسپور انجام شد، جهت درمان بیماری التهابی روده (IBD)، موفق شدیم ضمن حل مشکل محلولیت کورکومین، این دارو را به صورت هدفمند و با آزادسازی تدریجی به ناحیه روده کوچک و کولون برسانیم.

دکتر حسین شهدادی دانشجوی پسا دکترا ی گروه فارماسیوتیکس دانشکده داروسازی مشهد در گفتگو با وب دا، پیرامون جزئیات این طرح پژوهشی گفت: ما از سال ۱۳۹۶ روی بیماری های التهابی روده کار کرده ایم و توانستیم فرمولاسیون جدیدی از داروی شیمیایی مزالازین (کپسول حاوی پلت مزالازین) ارائه نماییم، در مطالعات کلینیکال تراپال، بررسی که در مقایسه با برندهای تجاری مزالازین داشتیم، متوجه شدیم که فرم های تجاری داروی مزالازین عوارضی همچون دردهای شکمی، تهوع، اسهال و استفراغ را در برخی بیماران ایجاد می نماید. استفاده از داروهای گیاهی با اثرات ضد التهابی بالا و در عین حال فاقد عوارض جانبی می تواند گزینه بسیار مناسبی برای استفاده کمتر و حتی جایگزینی با فرم های تجاری داروی مزالازین باشد. از طرف دیگر استقبال بیماران نیز معمولاً از داروهایی که پایه گیاهی دارند به دلیل ارزان تر و در دسترس بودن و همچنین عوارض جانبی کمتر، بیشتر می باشد.

مطالعات انجام شده نشان میدهد که کورکومین اثرات ضد التهابی و ضد سرطانی قابل توجهی دارد، بنابراین ما درصدد برآمدیم که فرمولاسیونی از کورکومین را فرموله نماییم که قسمت عمده محتوی دارویی را در نواحی ملتهب آزاد نماید.

وی ادامه داد: در مرحله اول مشکل محلولیت بسیار پایین کورکومین درحلال های آبی را رفع کردیم و در مرحله بعد پلت هایی متشکل از کورکومین اصلاح شده به همراه سایر اکسیپان ها جهت دارورسانی هدفمند به نواحی روده کوچک و کولون طراحی و بهینه سازی گردید.

وی در پاسخ به این پرسش که آیا چالش و مانعی در مسیر اجرای این طرح احساس شد گفت: با توجه به امکانات و زیرساخت های موجود تقریباً هیچ چالشی در زمینه دستگاهی نداشتیم و از بابت مواد و متریال های مورد استفاده نیز همه چیز در دسترس ما بود.

دکتر شهدادی در پاسخ به این پرسش که آیا داروهای گیاهی را می توان نسبت به داروهای شیمیایی ارجحیت داد؟ عنوان کردند که بسته به نوع بیماری و در صورت صلاحدید پزشک متخصص می توان پاسخ مثبتی برای این سوال داشت، البته داروهای گیاهی هم اغلب دارای مشکلات مختلفی هستند و به عنوان مثال در مورد ماده موثره کورکومین مشکل عمده آن محلولیت بسیار پایین این ماده می باشد و اکثر محصولات



از این فراورده در بازار وجود دارد از این مشکل مستثنا نیستند. بنابراین پیشنهاد می شود محققین یا افرادی که در پروسه اولیه طراحی و تولید فرمولاسیون های گیاهی کار می کنند در مرحله اول مشکلات اولیه داروهای گیاهی را برطرف نموده و سپس فرمولاسیون نهایی را تولید نمایند.

از طرح پژوهشی فوق دو مقاله ISI تحت عنوان های: Nano-curcumin formulations for targeted therapy of colorectal cancer در ژورنال Drug Delivery Science and Technology با ایمپکت فاکتور ۵ و مقاله: A review on curcumin colon-targeted oral drug delivery systems for the treatment of inflammatory bowel disease در ژورنال Inflammopharmacology با ایمپکت فاکتور ۵/۸ به چاپ رسیده است.

خبر

نصب و راه اندازی دستگاه کروماتوگرافی HPLC در آزمایشگاه مرکزی معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد

است.

وی اظهار کرد: این دستگاه در مرحله اول برای انجام تستهای تاییدی فنیل کتونوری نوزادان (PKU) برای نوزادانی که در غربالگری اولیه، تست فنیل آلانین آنها بیش از حد مجاز بوده است برنامه ریزی گردیده درحالیکه قبلاً این آزمایش به آزمایشگاه خصوصی و با هزینه بسیار بالا ارسال می شد.

دکتر فهیمی خاطر نشان کرد: این دستگاه به دلیل داشتن انواع دتکتورهای تشخیصی (مانند UV و RF و...) و همچنین سیستم

رئیس اداره امور آزمایشگاه های معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: دستگاه HPLC کروماتوگرافی مایع با کارایی بالا در آزمایشگاه مرکزی معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد نصب و راه اندازی شد.

دکتر فضل الدین فهیمی در گفتگو با وب دا افزود: این دستگاه با ارزش بالغ بر ۷ میلیارد تومان از محل اعتبار تخصیص یافته پروژه AF-ICERP (وام بانک جهانی به کشور جمهوری اسلامی ایران) خریداری و در اختیار آزمایشگاه مرکزی این معاونت قرار گرفته

آغاز پویش تعالی خدمت و بهره برداری از ۲۲ پروژه در دانشگاه علوم پزشکی مشهد

با حضور وزیر بهداشت



سلامت و با همکاری معاونت پژوهش و فناوری دانشگاه علوم پزشکی مشهد و مدیریت فنی دانشگاه ساخته شده است و به طور حتم بهره برداری از این پروژه نقش موثری در توسعه پژوهش و خدمت رسانی به زائران و مجاوران بارگاه منور رضوی خواهد داشت.

بخش اداری بیمارستان منتصریه، بخش دیالیز بیمارستان ولایت، دستگاه رادیو لوزی دیجیتال بیمارستان ولایت، بخش آی سی یو دو ولایت، افزایش ظرفیت تخت روانپزشکی بیمارستان ابن سینا، پایگاه اورژانس شهری عطار مشهد، بازسازی بخش اتاق عمل بیمارستان طالقانی، توسعه بخش دیالیز بیمارستان طالقانی، سی تی اسکن ۶۴ اسلایس بیمارستان طالقانی، کال سنتر (مرکز تلفن گویای گردشگری سلامت) ۱۹۱، پایگاه اورژانس زشک، سوله پشتیبانی انبار غذا دارو، خانه بهداشت بردر قوچان، ستاد مرکز بهداشت شهرستان کلات، زیست پزشک متخصصین بیمارستان امام حسن مجتبی(ع)، مرکز جامع سلامت احمدآباد فریمان، مرکز جامع زائرسرای چمن، کلینیک سیدی سراج، مرکز جامع سلامت عبس آباد رشتخوار نیز از دیگر پروژه هایی است که با حضور وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی به بهره برداری رسید.

های مهمی است که با حضور دکتر عین اللهی به بهره برداری رسید، این پروژه به منظور تجمیع مراکز تحقیقات در فضای نزدیک به محل دانشکده ها به مساحت بیش از ۱۵ هزار مترمربع طراحی پیش شده اس که فاز اول آن به مترآز ۱۰ هزار مترمربع به بهره برداری رسید. برای فاز اول این پژوهشگاه بزرگ و پیشرفته که طبق استانداردهای بین المللی ساخته شده ۳۰۰ میلیارد تومان در بخش های ساخت و تجهیز هزینه شده است.

پروژه کلین روم یا اتاق های تمیز نیز از پروژه هایی است که صبح امروز وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی آن را به بهره برداری رساند، این پروژه، از جمله فضاهایی است که دارای فناوری های نوینی در مواد، نوع معماری و تهویه خاص برخوردار است و برای جلوگیری از ورود هر گونه آلودگی باید طراحی های علمی و دقیق و محاسبات پیچیده ای صورت گیرد و از هواساز های های ژنیک و فیلتر های هپا استفاده شود که بتوانند به طور کامل تعویض هوا را انجام دهند.

از این فضا در حوزه سلول های بنیادی استفاده می شود که علاوه بر توسعه تحقیقات زمینه گسترش خدمت رسانی به بیماران را نیز فراهم می کند.

این پروژه با زیر بنای ۳۶۰ متر مربع و با هزینه ۲۲ میلیارد تومان در حوزه های عمرانی و تجهیزاتی در پارک علم و فناوری

وبدا

پویش "تعالی خدمت، استمرار خدمت" به منظور افتتاح پروژه های نیمه تمام حوزه سلامت در سراسر کشور از امروز با حضور وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و با بهره برداری از ۲۲ پروژه آموزشی، پژوهشی، بهداشتی و درمانی با اعتباری بالغ بر ۲۰ هزار میلیارد ریال در دانشگاه علوم پزشکی مشهد آغاز شد.

به گزارش وب دا، بهره برداری از مجتمع آموزشی خوارزمی با زیر بنای ۵۰ هزار متر مربع و با هزینه ای بیش از یک هزار و ۳۵۰ میلیارد تومان در حوزه های ساخت و تجهیز از مهمترین پروژه هایی است که با حضور وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی به بهره برداری رسید.

کار ساخت این پروژه عظیم آموزشی در قالب چهار دانشکده شامل پرستاری و مامایی، بهداشت، علوم پیراپزشکی و طب ایرانی و مکمل در سال ۹۸ آغاز شد اما به دلیل شرایط مالی در ابتدای سال ۱۴۰۰ متوقف شد و در دولت سیزدهم و با حمایت های شهید آیت الله ریسی، بر ساخت این پروژه تاکید شد و به طور مجدد در خرداد سال ۱۴۰۱ با تامین اعتبارات مورد نیاز کار ساخت آن آغاز شد و در مدت یک سال از پیشرفت ۵۰ درصد به ۱۰۰ درصد رسید.

پروژه پژوهشگاه دانشگاه علوم پزشکی مشهد از دیگر پروژه

خبر

بیمارستان امام رضا (ع) مفتخر به کسب رتبه یک برتر اعتبار بخشی در بین بیمارستان های دولتی مشهد شد

نمرات کسب شده توسط بیمارستانهای کاندید (۴۸) بیمارستان و گزارشات نظارتی دریافت شده در کمیته اجرایی مرکز نظارت و اعتبار بخشی مراکز درمانی وزارت بهداشت در نهایت فهرست بیمارستانهای حائز رتبه عالی/ یک برتر اعلام گردید که نام بیمارستان امام رضا (ع) نیز به عنوان یکی از بیمارستان های حائز رتبه یک برتر در این لیست قرار گرفت.



تنها بیمارستان دولتی مشهد است که در سال جاری رتبه یک برتر اعتبار بخشی را کسب کرده است.

یادآور میشود: پیرو ارزیابی های اعتبار بخشی دور پنجم بیمارستانهای کشور که از خرداد ماه سال ۱۴۰۱ آغاز شد و با عنایت به ابلاغ دستور العمل ارزیابی اعتبار بخشی مجدد بیمارستانهای کاندیدرتبه عالی و یک برتر به شماره ۲۵۷۵۹/۴۰۰ د مورخ ۱۴۰۲/۰۴/۰۴ و بر اساس ارزیابی های صورت گرفته توسط تیمهای مجرب ارزیاب کشوری در بازه زمانی ۲۳ دی لغایت ۲۳ بهمن ماه ۱۴۰۲، ضمن بررسی نتایج ارزیابی های صورت گرفته و

درجه اعتبار و کیفیت بیمارستان ها را بر اساس استانداردهای ملی اعتبار بخشی به بیمارستان ها اعطا می کنند.

اعتباربخشی به معنی ارزیابی سیستماتیک مراکز ارائه خدمات سلامت استانداردهای مشخص است؛ استانداردهائی که بر بهبود مداوم کیفیت، محور بودن بیمار و بهبود بیمار و کارکنان و همچنین بیمارستان ارتقاءدهنده سلامت تاکید دارد. همچنین اعتبار بخشی برای تشریح کیفیت خدمات بهداشتی- درمانی یک مرکز درمانی تلقی می شود. هرساله تیم ارزیابی با حضور در بیمارستان ها و مراکز درمانی این موارد را بررسی کرده وبر اساس آن، درجه بیمارستان و مرکز درمانی تعیین می شود و بیمارستان امام رضا (ع) از بین ۸۴ مرکز درمانی،

رئیس مرکز آموزشی پژوهشی درمانی امام رضا(ع) از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: با توجه به اخذ کارنامه ملی اعتبار بخشی بیمارستان ها، در ارزیابی اعتبار بخشی سال ۱۴۰۱ که با حضور ارزبابان وزارت بهداشت از بیمارستان امام رضا(ع) صورت گرفت، این بیمارستان مفتخر به کسب رتبه یک برتر اعتبار بخشی شد.

دکتر سید مجید حسینی در گفتگو با وب دا اظهار کرد: به منظور سنجش کیفیت خدمات بهداشتی درمانی، هر دو سال بازرسان و ارزیابان وزارت بهداشت، طی بازدید از نحوه ارائه خدمات،



وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی

مکتب رئیسی ادامه خواهد یافت

شهید آیت الله رئیسی یک وطن دوست و انقلابی واقعی بود



وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی گفت: شهید آیت الله رئیسی، یک وطن دوست و انقلابی واقعی بود و با تمام وجودش به مردم و وطن عشق می ورزید و در مسیر خدمت به مردم شب و روز نداشت. به گزارش وب دا، دکتر بهرام عین اللهی در مراسم آغاز پویش تعالی خدمت و بهره برداری از ۲۲ پروژه آموزشی، پژوهشی، بهداشتی و درمانی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد خاطر نشان کرد: در این ایام صحبت کردن بسیار سخت است، امروز ما به سوگ شهید بزرگ، آیت الله سید ابراهیم رئیسی نشستیم که شاید روزهای زیادی لازم باشد که در خصوص ویژگی های ایشان صحبت شود، اما بنا به تکلیفی که مقام معظم رهبری بر عهده ما گذاشته اند استمرار خدمت و فعالیت را جزء کارهای خود قرار داده ایم.

وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی با اشاره به واقعه شهادت آیت الله رئیسی و اقدامات و بسیج تمام امکانات برای یافتن محل حادثه تصریح کرد: شخصیت آیت الله رئیسی بعد از ۴۵ سال از انقلاب اسلامی، انقلاب دیگری را ایجاد کرد و مردم دوباره به این شخصیت بزرگ رسیدند و قدر ایشان را دانستند و باید از عموم مردم که در تمام شهرها حماسه آفریدند و حضورشان دشمنان را ناامید کردند قدردانی کرد و آمدن امروز ما برای آن است که به دشمنان اعلام کنیم که ما همچنان پای آرمان های انقلاب اسلامی ایستاده ایم و به هیچ وجه عقب نشینی نخواهیم کرد.

دکتر عین اللهی با بیان اینکه در طول سه سال گذشته دشمن تمام تلاش خود را با استفاده از عوامل داخلی و خارجی، تحریم ها و ناامید کردن مردم برای تخریب به کار بست ،اما دیروز دید که هر اقدام و برنامه ای را که انجام داده بی نتیجه بوده است اظهار کرد: به طور حتم مردم کشورمان راه را ادامه خواهند داد و من و همکارانم نیز هم قسم شده ایم که راه را ادامه دهیم و لحظه ای متوقف نشویم.

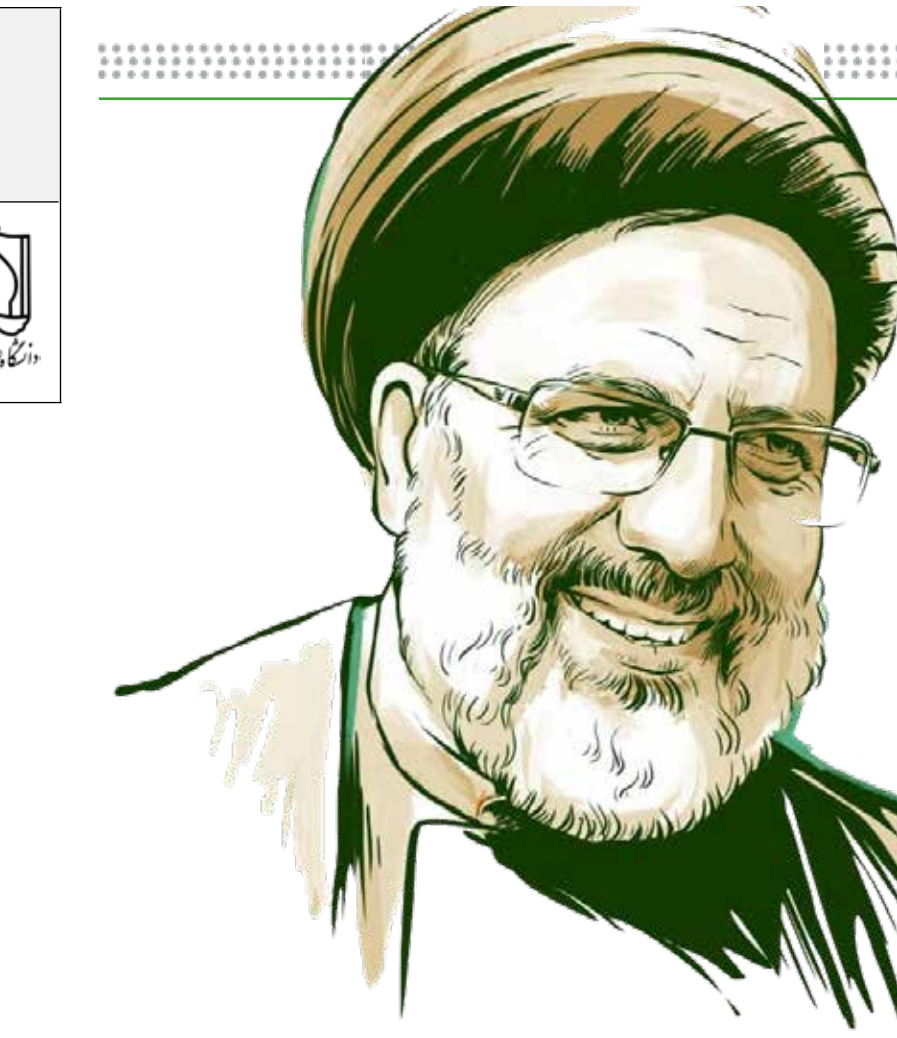
وی با بیان اینکه بیان و تحلیل ابعاد شخصیتی آیت الله رئیسی بسیار سخت است اظهار کرد: ایشان یک وطن دوست واقعی بودند و در سفرهای داخلی و خارجی و دیپلماسی ها شاهد بودیم که ایشان با تمام وجودشان به مردم و وطن عشق داشتند و یک انقلابی به تمام

معنا بودند که شب و روز نداشت.

وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی با بیان اینکه ولایت پذیری شهید آیت الله رئیسی زبانزد بود و به صورت هفتگی با مقام معظم رهبری دیدار داشتند و ضمن ارائه گزارش در یافت رهنمودهای ایشان را داشت تصریح کرد: ایشان همیشه تاکید داشت که "امکان ندارد که یک جمله تفرقه آمیز بگویم و همه فشارها را تحمل می کنم و یک جمله که در جامعه موجب تفرقه شود نمی گویم".

دکتر عین اللهی با بیان اینکه در حوزه سلامت هیچ رئیس جمهوری به اندازه ایشان کار نکرد بیان داشت: در دوران ایشان در شرایطی که کودکان غزه به دست رژیم اسرائیل به شهادت می رسند، درمان کودکان زیر هفت سال در کشور رایگان شد.

وی با بیان اینکه با شروع دولت سیزدهم کشورمان با شرایط سخت روبرو بود و مقام معظم رهبری نخستین خواسته شان از دولت کنترل و مهار کرونا بود که شهید آیت الله رئیسی شخصا فرماندهی قرارگاه کرونا را بر عهده گرفت بیان داشت: در ابتدای فعالیت دولت تنها ۱۸ میلیون نفر تحت پوشش واکسیناسیون قرار گرفته بودند و روزانه ۷۰۰



قرارگاه را بر عهده گرفت و سیل واردات واکسن در کشور ایجاد شد و با همکاری و مشارکت نیروهای مردمی میزان واکسیناسیون از ۷۰ هزار مورد به یک میلیون و ۶۰۰ هزار مورد در روز رسید و در مدت کوتاهی ۱۵۵ میلیون دز واکسن تزریق شد و شرایطی پیش آمد که کشورمان به عنوان یکی از بهترین کشورها در مسیر کنترل کرونا از سوی سازمان جهانی بهداشت مورد تقدیر قرار گرفت.

وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی تاکید کرد: مردمی بودن و به فکر محرومان بودن برای برخی فقط یک شعار است در حالی که خود در منازل لوکس زندگی می کنند و فرزندانشان در خارج از کشور هستند در حالی که شهید آیت الله رئیسی عشق به مردم و محرومان را به شکل عینی نشان دادند.

دکتر عین اللهی با بیان اینکه در دوران شهید آیت الله رئیسی ۵ دهک پایین جامعه به شکل رایگان بیمه شدند و در حال حاضر محرومان در بیمارستان های دولتی به صورت رایگان درمان می شوند بیان داشت:



در دوران ایشان ۱۶ هزار تخت جدید در مناطق مختلف کشور به ویژه در مناطق کم برخوردار ایجاد شد و به آیت الله رئیسی قول داده ایم که ۱۵ هزار تخت بستری دیگر را نیز در کشور ایجاد کنیم.

نفر و در هفته ۵ هزار نفر به دلیل ابتلا به کرونا جان خود را از دست می دادند و ۵۰ هزار نفر در روز به مراکز درمانی مراجعه می کردند و ۲۰ هزار نفر نیز در بیمارستان ها بستری و هشت هزار بیمار بدحال بودند و در چنین شرایطی آیت الله رئیسی فرماندهی مقتدر و توانمند این

۳

سلامت بار

دوهفته نامه الکترونیکی
روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

نیمه اول خرداد ۱۴۰۳
سال سوم
شماره ۲۷

وی تصریح کرد: در دوران شهید آیت الله رئیسی ۲ هزار و ۷۰۰ خانه و مرکز بهداشتی به بهره برداری رسید و تا پایان دوره این میزان به ۴۴۰۰ مورد خواهد رسید.

وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی با بیان اینکه امروز تمام کادر سلامت وزارت بهداشت اعم پزشک، پرستار و کارکنان خدمد پای مکتب شهید آیت الله رئیسی ایستاده اند تصریح کرد: مکتب شهید رئیسی به معنای محرومیت زدایی، حرکت به سمت خود کفایی، عدالت خواهی و فساد زدایی است و راه ایشان ادامه خواهد یافت.

دکتر عین اللهی با اشاره به بهره برداری از ۲۲ پروژه آموزشی، پژوهشی، بهداشتی و درمانی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد و آغاز پویش تعالی خدمت در کشور اظهار کرد: مقرر شده بود پروژه های متعدد حوزه سلامت از جمله پروژه های دانشگاه علوم پزشکی مشهد با حضور رئیس جمهور شهید افتتاح شود و ما منتظر ایشان بودیم اما تقدیر بر این شد که بدون حضور فیزیکی ایشان، ادامه دهنده راه و مکتب آیت الله رئیسی در نهضت تکمیل پروژه های نیمه تمام باشیم.

وی با اشاره به بهره برداری از نخستین پژوهشگاه کشور در دانشگاه علوم پزشکی مشهد که به نام شهید آیت الله رئیسی مزین شده است اظهار امیدواری کرد: بهره برداری از این پژوهشگاه و تجمیع مراکز تحقیقاتی در آن زمینه حرکت به سوی خود کفایی کشورمان و مقاله با تهدیدات و توطئه های دشمنان باشد.

وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی همچنین با اشاره به بهره برداری از مجتمع آموزشی شهید خوارزمی و تجمیع ۴ دانشکده در این مجتمع اظهار کرد: امیدوارم با همکاری اساتید و حمایت های فرهنگی بتوانیم دانشجویانی با تراز و آینده ساز کشورمان که مورد توجه حضرت علی ابن موسی الرضا(ع) باشد تربیت کنیم.

وی با اشاره به بهره برداری از کلین روم، ۱۱ پروژه درمانی و هشت پروژه بهداشتی دیگر اظهار کرد: در طول این سه سال در دانشگاه علوم پزشکی مشهد ۱۶۰ پروژه بهداشتی درمانی، آموزشی و پژوهشی با هزینه ای بیش از ۷ هزار میلیارد تومان به بهره برداری رسیده ، ۷۰۰ تخت بستری به مجموع تخت های این دانشگاه افزوده شده است و بیش از ۳ هزار قلم تجهیزات پزشکی که برخی از آن ها در کشور کم نظیر و بی نظیر است با هزینه ای بیش از یک هزار میلیارد تومان نصب و راه اندازی شده است.

وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی با بیان اینکه انجام ۴۰۰ عمل حلازون شنوایی با هزینه ای بیش از ۱۶۰ میلیارد تومان، افزایش ۵ برابری انجام عمل های پیوند اعضا، غربالگری ۳۵۰۰ نوزاد نارس، از دیگر اقدامات در طول سه سال گذشته است بیان داشت: بهترین مرکز درمان سرطان با پیشرفته ترین تجهیزات نیز به زودی در مشهد به بهره برداری می رسد. تا بتوانیم به بیماران مبتلا به سرطان زائر و مجاور بارگاه ملکوتی امام رضا(ع) خدمت رسانی داشته باشیم.

اقدامات شهید آیت الله رئیسی در حوزه سلامت انقلابی و ثمر بخش بود

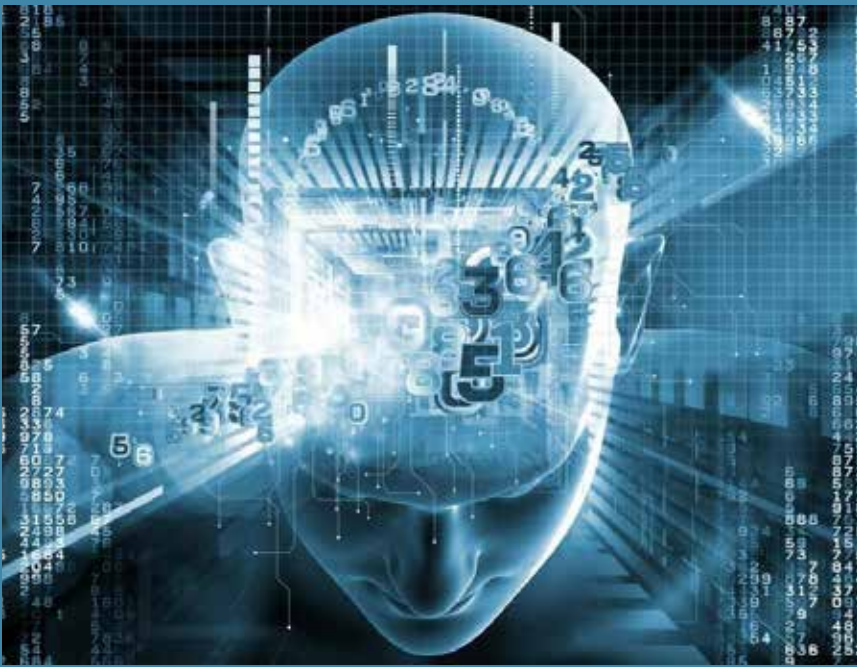
وبدا

شباهت زیادی به وظیفه اول دارد استفاده میکند. مهم ترین مزایای استفاده از تکنیک یادگیری انتقالی این است که نیاز ما را به حجم زیادی داده کاهش می دهد و عملکرد شبکه‌ی عصبی مصنوعی در اغلب موارد بهتر خواهد بود. بنابراین ما در این تحقیق با تعداد ۶۰۰ دیتا به درصد دقت خوبی رسیدیم.

لازم به ذکر است که ما ۹۰ درصد دیتاها را به عنوان داده آموزش و ۱۰ درصد را به عنوان داده تست در اختیار شبکه عصبی مصنوعی گذاشتیم. بصورت خودکار پس از آموزش ، ۱۰ درصد دیتا های تست را که حاوی یا فاقد پاتولوژی بودن آنها مشخص نیست بررسی می کند و خروجی خود را با آنچه در واقعیت است و قبلا برای او مشخص شده مقایسه می کند و با انجام محاسباتی، Accuracy را تعیین میکند که این محاسبات اصطلاحاً از طریق ماتریس درهم ریختگی انجام می شود.

وی همچنین در خصوص دقت این هوش مصنوعی بیان کردند: هوش مصنوعی و به طور کلی شبکه‌های عصبی مصنوعی مانند انسان است و میزان دقت آن در موارد مختلف می تواند متغیر باشد که در اینجا نیاز به نظر پزشک و بررسی های بیشتری بوده. اما عمدتاً درصد دقت آنها بالا است و می تواند کاربردهای آموزشی داشته باشد و چنانچه این نرم افزار بر روی سیستم‌های بیمارستان قابل نصب باشد دانشجویان می توانند تصاویر را دانلود کنند و خروجی های آن را ببینند و آموزش هایی را در طی مراحل یاد بگیرند.

خانم مهندس شهرکی همچنین اضافه کرد: شبکه عصبی مصنوعی که ما طراحی کرده ایم در ۹ مرحله آموزش های کافی را دیده است این هوش مصنوعی در واقع به عنوان کمکی برای پزشک است و ما نمی توانیم آن را جایگزین پزشک بدانیم اما در کنار پزشکان می تواند بسیار عملکرد خوبی داشته باشد.



اولویت بالاتری نسبت به سایر روش ها قرار می دهد؛ جلوگیری از بیش پردازش است. به عبارتی در سایر روش های پردازش تصویر، معمولاً فیلترها و الگوریتم هایی که پردازش تصویر و شناسایی اجزا، و به وسیله آن ها صورت می گیرد، (به عنوان مثال جهت رفع نویز تصویر ...) زمان بر می باشد، در حالی که در شبکه عصبی کانولوشنالی، این کار به وسیله آموزش مداوم و به صورت خودکار انجام می شود. در این حالت پردازش ها و حجم محاسبات ساده تر بوده است.

به دلیل این که ما جهت جمع آوری دیتا با حجم و تعداد بالا با چالش هایی رو به رو هستیم ، و همچنین با در نظر گرفتن این نکته که هرچه شبکه عصبی مصنوعی از داده های ورودی بیشتری برخوردار باشد، درصد دقت خروجی آن افزایش می باید ما از تکنیک یادگیری انتقالی استفاده کردیم .

روش یادگیری انتقالی به این صورت است که از دانشی که مدل برای حل یک وظیفه به دست آورده است برای وظیفه ی دیگری که

را بسیار کاهش می دهد.

نکته قابل ذکر در مورد این تحقیق آن است که بارگذاری اطلاعات هوش مصنوعی از طریق فضای گوگل کولب بوده و هر بار که تصمیم به اجرای آن گرفته میشد، حدوداً ۳۰ تا ۴۵ دقیقه زمان صرف شده تا مجدداً این شبکه عصبی مصنوعی تصاویر را آموزش ببیند و ما بتوانیم در آن به عنوان ورودی جدید یک تصویر CT اسکن را بارگذاری کرده و خروجی را مشاهده کنیم ، به همین علت ما از یک نفر از دوستان خواهش کردیم که اپلیکیشنی را بر اساس اطلاعات و شبکه عصبی مصنوعی که در این تحقیق صورت گرفته است برای ما طراحی کند که این App تنها پس از یکبار آموزش این قابلیت را داشته باشد که در هر اجرا در زمان های متفاوت تصویر را دریافت و اعلام کند که تصویر جدید حاوی پاتولوژی است یا خیر؟ البته این اپلیکیشن ساده بوده است و اگر دانشگاه بتواند همکاری کند و یک اپلیکیشن بزرگتر با طراحی بهتر که بتوانیم داده های بیشتری در آن آپلود کنیم ، درصد احتمال خطا کمتر خواهد شد . زیرا اگر مقرر بود اپلیکیشن پیچیده ای تهیه کنیم باید از متخصصانی در این حوزه کمک می گرفتیم که طبیعتاً دستمزدهای بالایی دارند و پرداخت آن از عهده ما خارج بود.

خانم مهندس شهرکی، کارشناس واحد توسعه و تحقیقات بالینی مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی شهید هاشمی نژاد و عضو کلیدی در طراحی این هوش مصنوعی نیز در خصوص این موضوع اظهار داشتند: ما در این طرح از شبکه عصبی کانولوشن استفاده کردیم که دلایل خاصی هم داشت. ویژگی خوب شبکه عصبی کانالوشن این است که تصاویر و یا ورودی های دو بعدی و سه بعدی را به همان صورت دریافت و پردازش میکند.

نکته بسیار مهم که آموزش شبکه های عصبی کانولوشنالی را در

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد و متخصص طب اورژانس با اشاره به طراحی نرم افزاری بر پایه هوش مصنوعی جهت کمک به تشخیص خودکار آسیب های ناشی از ترومای سر در تصاویر CT اسکن گفت: این سیستم به پزشک کمک می کند تا بتواند تشخیص خود را در خصوص وجود یا عدم وجود پاتولوژی در تصاویر سی تی اسکن، بصورت دقیق تر اعلام کند.

دکتر بهرنگ رضوانی کاخکی در گفتگو با وبدا، پیرامون شکل گیری ایده ی طرح مذکور و فرایند پیگیری آن بیان کردند: زمانیکه دستیاران تخصصی و یا دانشجویان ما تصاویر CT اسکن بیماران را مشاهده می کردند، معمولاً گزارشات مبنی بر اینکه به عنوان مثال تصویر حاوی پاتولوژی است یا خیر ... ارائه می کردند و از آنجا که بعضاً خطای انسانی در این تشخیص ها قابل پیش بینی است و می تواند تشخیص کادر پزشکی را تحت تاثیر قرار دهد، ما درصدد برآمدیم که از هوش مصنوعی برای دقت بیشتر این تشخیص ها استفاده کنیم ، در واقع این قابلیت به ما کمک می کند تا با درصد اطمینان بیشتری بگویم که آیا تصاویر CT اسکن بیماران پاتولوژی دارد یا خیر؟

در همین راستا تعداد ۳۰۰ تصویر نرمال (فاقد پاتولوژی) و ۳۰۰ تصویر CT اسکن دارای پاتولوژی را از سیستم PACS بیمارستان شهید هاشمی نژاد استخراج کرده و توسط شبکه عصبی مصنوعی آنالیز های لازم صورت گرفت ، در نهایت این سیستم به ما با یک درصد اطمینانی می گفت که تصویر پاتولوژی دارد یا خیر؟ در اینجا متخصص یا دستیار تخصصی با باز خوردی که از هوش مصنوعی می گیرد می تواند با دقت بیشتری پاتولوژی را بررسی کند. لازم به ذکر این نکته است که دقت هیچ یک از این موارد (انسان یا هوش مصنوعی) به میزان ۱۰۰ درصد نیست، اما در کنار هم احتمال خطا



دو دانشجوی دانشگاه علوم پزشکی مشهد عنوان پژوهشگر برجسته کشور را کسب کردند



بر اساس اعلام معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و به استناد دستور العمل اجرایی نحوه امتیاز دهی به فعالیت های تحقیقاتی دانشجویان پژوهشگر ، دو دانشجوی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

موفق به کسب عنوان دانشجوی پژوهشگر برجسته در کشور شدند.

سر پرست کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در گفتگو با وب دا اظهار کرد: ایمان اخلاقی پور دانشجوی دکترای حرفه ای با کسب امتیاز ۲۶۷/۶۶ و معدل ۱۷/۳۰ و ارمغان صالحی دانشجوی رشته دندانپزشکی مقطع دکترای حرفه ای با امتیاز ۱۳۲/۵ و معدل ۱۷/۲۲ توانستند این عنوان را از آن خود نمایند.

دکتر رامین رضایی خاطر نشان کرد: کسب عنوان "دانشجوی پژوهشگر برجسته کشور" توسط آقای ایمان اخلاقی پور و خانم ارمغان صالحی بسیار مسرت بخش است و باور داریم که دانشگاه علوم پزشکی مشهد از نظر استعداد و توانمندی های دانشجویی، از ظرفیت بسیار بالایی برخوردار است.

ساختارهای پلیمری که فرایند انتقال ژن یا داروها به داخل سلول را تسهیل می کنند

کار می کنیم و در ادامه هم پروژه های زیادی داریم که هم دانشگاهی و هم ملی هستند. دکتر رضانی یادآور شد؛ سال های گذشته یکی از پروژه های ما منجر به ساخت یک حامل ژنی شد که امروزه همکاران ما در کشور از آن استفاده می کنند و هم کیفیت و هم قیمت و هم پایداری آن نسبت به فرآورده های مشابه در دنیا مناسب تر است؛ البته ما هنوز تجاری سازی آن را به شکل رسمی انجام نداده ایم، ولی در آزمایشگاه در مقیاس کم تولید کردیم و در اختیار همکاران در کشور قرار دادیم، برای اینکه بتوانند انتقال ژن به داخل سلول ها را انجام دهند.

وی در پاسخ به این پرسش که آیا این پژوهش در فاز انسانی نیز به مرحله کاربرد خواهد رسید گفت در ساختارهای پلیمری معمولاً برای اینکه در انسان مجوز گرفته شود نیاز به مطالعات وسیع حیوانی دارد از نظر سمیت و مطالعات بافت شناسی و در نهایت اینکه ثابت شود این ساختار سمیت خاصی ندارد و برای مصرف در انسان بی خطر است. بنابراین این یک فرایند طولانیست و با هدف ما در خیلی از طرح های پژوهشی این است که در مرزهای دانش حرکت کنیم و اطلاعاتی تولید کنیم که در اختیار سایر محققین قرار گیرد تا بتوانند کارهای جدیدتری را در مراکز خود انجام دهند. ضمن اینکه باید توجه داشت که الزاماً همه طرح های پژوهشی به فاز انسانی نمی رسند و خیلی از موارد باید قبل از استفاده در انسان مورد بررسی قرار بگیرند که انجام آنها وقت گیر و در توان دانشگاه ها نمی باشد و بنابراین جزو وظایف یک محقق دانشگاهی محسوب نمی شود.

مشخص شد که این ها می توانند به طور موثری ژن را به داخل سلول منتقل کنند.

سپس این پلیمرها را هدفمند کردیم که ژن را به سلول های خاص بیشتر وارد کنند و اثرات جانبی کمتری داشته باشند. برای این کار ژن درمانی بروی سلولهای سرطان انجام شد که در این تحقیق یک ساختار خاص (shRNA) را به کمک حامل های تهیه شده به داخل سلول منتقل شد تا بتواند ژن سورباپوین را که باعث زنده ماندن سلول های سرطانی می شود سرکوب کند و به این ترتیب با کاهش تولید سورواپوین سلول سرطانی هم از بین می رود.

دکتر رضانی اضافه کرد: برای اینکه فرایند کاملتر شود کارهای پیش بالینی در موش ها انجام شد و پس از ایجاد تومور با کاشت سلول سرطانی، دارو به موش ها تزریق شد و در نهایت سایز تومور، میزان زنده ماندن موش ها در طول یک بازه زمانی ۳۰ روزه مورد بررسی قرار گرفت که نشان داده شد که این ساختارهای که ساخته ایم ژن را به خوبی به داخل سلول منتقل می کند و سبب حذف تومور در موش می شود. بنابراین پروژه به خوبی جواب داد و نتایج آن در قالب دو مقاله در دو مجله Q1 چاپ شد.

وی با اشاره به فعالیت های خود در مرکز تحقیقات دانشکده داروسازی نیز گفت: یکی از زمینه های کاری آزمایشگاه ما ساخت حامل هایی برای انتقال ژن و دارو است و در این فرایند سال هاست که

ساخت ساختارهایی برای انتقال دارو و ژن انجام می دهیم و چون برخی داروها و اکثر ژن ها به راحتی به داخل سلول منتقل نمی شوند، این ساختارها می توانند ژن یا دارو را به داخل سلول منتقل کرده تا در نهایت منجر به اثر دارو شود.

دکتر رضانی با اشاره به پژوهش انجام شده خاطر نشان کرد: پژوهش فوق در قالب پایان نامه تخصصی دانشجویی انجام شد که منجر به چاپ دو مقاله خوب در مجلات معتبر گردید، در این پژوهش ما ساختارهای پلیمری را ساختیم که دارای بار مثبت هستند و در کنار DNA ها که قرار می گیرند متراکم می شوند و نانوذراتی را تشکیل می دهند که این نانوذرات وقتی در کنار سلول قرار می گیرند، می توانند به راحتی به وسیله مکانیزم های خاص سلول به داخل سلول منتقل شوند.

وی ادامه داد: به طور کلی ژن ها مولکول های بزرگ و بار منفی هستند و به طور معمول وارد سلول نمی شوند و نیاز به یک عامل کمکی دارند که ما این کمک را در قالب یک پلیمر طراحی کردیم و در واقع بر اساس تجربیات قبلی و تجاری که همکاران دیگر در کشور و دنیا داشتند، از مقالات آنها استفاده کردیم و ساختار جدیدی را طراحی کردیم که اصطلاحاً یک کتابخانه ای از پلیمرها تهیه شد که برای انتقال ژن مورد بررسی قرار گرفت. بنابراین زمینه کاری پژوهشی انجام شده ژن درمانی یا انتقال ژن بود و در این فرایند ما پلیمرهای را که ساختیم و در نهایت

حفظ مرجعیت علمی در حوزه پژوهش مهمترین برنامه سال جاری دانشگاه علوم پزشکی مشهد

شدند تا از ظرفیت های دانشکده علوم پزشکی و دانشگاه فردوسی مشهد بهره مند شوند.

وی با بیان اینکه مراکز نوآوری ارتباطات خوبی با صنعت برقرار کردن و در همین راستا مراحل ایده پروری تا تولید محصول با همراهی معاونت پژوهشی انجام خواهد شد تا ضمن برطرف کردن نیاز صنعت ، زمینه برای تولید محصولات علمی برتر در راستای حفظ مرجعیت علمی دانشگاه فراهم شود، عنوان کرد: پارک علم و فناوری دانشگاه نیز به عنوان پارک تخصصی حوزه سلامت می تواند آینده روشنی داشته باشد، از همین رو پارک علم و فناوری در دو محور نرم افزاری و سخت افزاری تجهیز خواهد شد که گسترش فضا و زمین پارک یکی از ماموریت های حوزه پژوهشی در آینده است.

وی با بیان اینکه مکان جدید پارک علم و فناوری در اراضی شهرک زکریا در متراژ ۶۰ هکتاری در دستور کار قرار گرفته است، عنوان کرد: پرداخت گرنت اساتید یکی دیگر از مهمترین موضوعاتی است که پیش روی این معاونت قرار دارد.

تصریح کرد: وزارت بهداشت در سال جاری برای طرح های اثرگذار برنامه ریزی هایی انجام داده است و یکی از ماموریت های معاونت پژوهشی پرداختن به طرح های اثرگذار و مسئله محور است.

معاون پژوهش و فناوری دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه در راستای افزایش پاسخگویی به نیاز صنعت از سوی پژوهش، قانونی در سال ۱۴۰۱ برای جهش تولید دانش بنیان تصویب شد که شیوه نامه اجرایی آن به سال ۱۴۰۲ رسید و امسال باید این قانون اجرایی شود ، گفت: بر اساس این قانون صنایع به معنای بخشی از مالیات خود را باید در دانشگاه هزینه کنند از همین رو معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری تلاش می کند تا راه اجرای این هموار شود .

معاون پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه برنامه ریزی بر روی مراکز نوآوری در سال گذشته منجر به ایجاد دو مرکز نوآوری فناوری سلامت و هوش مصنوعی سلامت دیجیتال شد و در گذشته نیز که مرکز نوآوری پزشک بازساختی فعال شده بود، گفت: مراکز نوآوری در مجاورت بدنه علمی و پژوهشی دانشگاه مستقر

معاون پژوهش و فناوری دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: حفظ مرجعیت علمی و پرداختن به پژوهش های کاربردی و مورد نیاز، مهمترین برنامه سال جاری دانشگاه است .

دکتر محسن تفقیدی، در گفتگو با وب دا با اشاره به اینکه مرجعیت علمی پژوهش های دانشگاهی با سرمایه گذاری برای پژوهش های اثرگذار و تامین منابع مالی امکان پذیر است تا بتوان با ارائه مقالات با کیفیت در رتبه بندی علمی و پژوهشی خاورمیانه و دنیا دستاوردهای مطلوبی را به دست آورد، خاطر نشان کرد: حل مسائل و پاسخگویی به نیاز پژوهش صنعت و مرجعیت علمی دانشگاه دو حوزه مورد اهمیت در معاونت پژوهشی است .

وی با بیان اینکه تامین منابع مالی برای به روز رسانی زیرساخت های تجهیزاتی معاونت پژوهش با عقد قرارداد در حوزه طرح های سفارشی و در تعامل با سایر معاونت ها و بخش خصوصی خارج از دانشگاه میسر می شود،



وبدا خبر

موفقیت محققان دانشکده پزشکی در طراحی و ساخت نانوزیست حسگر الکتروشیمیایی تشخیص دهنده‌ی روتا ویروس

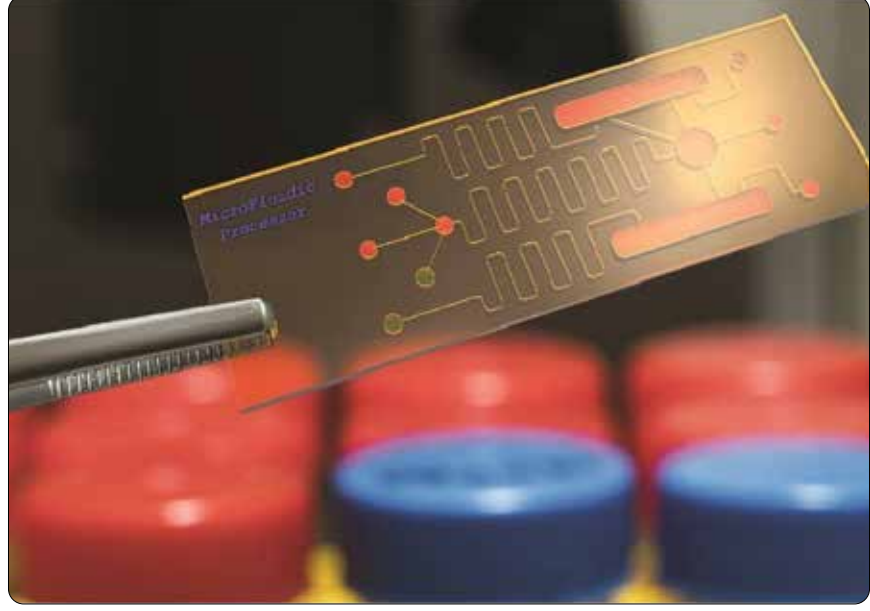
پژوهشگران گروه میکروب شناسی و ویروس شناسی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد ، موفق به طراحی و ساخت نانوزیست حسگر الکتروشیمیایی جهت تشخیص روتا ویروس شدند.

دکتر زهرا مشکات، معاون تحقیقات و فناوری دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در گفتگو با وب دا ، پیرامون اهمیت و ضرورت پژوهش انجام شده گفت: بطور معمول عفونت روتاویروس بیشترین مشکلات را به شکل اسهال شدید در نوزادان ایجاد می کند و این اسهال ویروسی با دفع قابل توجه آب همراه است که بر همین اساس چنانچه نوزاد در همان زمان آغاز بیماری بستری و سرم تریابی نشود ممکن است به دلیل از دست دادن زیاد حجم مایعات بدن، فوت کند.

وی در همین ارتباط افزود: روتا ویروس ها، ویروس هایی هستند که در زمستان، ایجاد اسهال در کودکان کم سن و سال می کنند و جزو ویروس های فوق العاده مسری هستند، یعنی اگر کودک مبتلا به این ویروس باشد و در بخش بستری شود، حتماً باید پرستاری که مراقبت از این کودک را بر عهده دارد، نکات بهداشتی را رعایت کند؛ چون با دست آلوده می تواند ویروس را به سایر کودکان منتقل کند.

دکتر مشکات با بیان اینکه در حال حاضر برای تشخیص روتاویروس کار خاصی در بیمارستان های ما انجام نمی شود افزودند: ما کیت های تشخیص روتا ویروس را داریم. ولی در زمان هایی ممکن است که تیتр ویروسی که از طریق مدفوع دفع می شود خیلی زیاد نباشد و این تیتр پایین موجب نتایج منفی کاذب شود و بر همین اساس تصمیم گرفتیم که روش جدیدی را طراحی کنیم تا مقدار کم ویروس را بتواند با روشی کم هزینه و آسان شناسایی نماید. طراحی این روش در قالب رساله دکتری خانم دکتر کیانا کتابی و به صورت راهنمایی مشترک با سرکارخانم دکتر سلیمان جاهی ، استاد ویروس شناسی پزشکی دانشگاه تربیت مدرس، این روش جدید انجام شد و ابتدا طراحی آن بر روی روتا ویروسی انجام شد که کشت روتا ویروس را در مشهد برای اولین بار راه اندازی کردیم و روش تشخیصی خود را بر روی ویروس کشت شده انجام داده و بهینه سازی نمودیم. سپس، این روش تشخیصی روی نمونه های مدفوع اطفال مبتلا به اسهال زمستانی مشکوک به اسهال های ویروسی انجام شد و نتایج آن با نتایج روش های مولکولی اختصاصی ویروس مقایسه شد که به لطف خدا نتایج خوبی حاصل شد و حتی در مقادیری که روش های مولکولی نیز قادر به تشخیص ویروس نبودند این روش قادر به شناسایی مقادیر کم روتاویروس در نمونه های اسهال نوزادان بود .

وی خاطر نشان کرد: انجام این تست، برخلاف تست های مولکولی به



دستگاه و امکانات گران قیمتی نیاز ندارد و برخلاف روش کشت که زمانبر است و به تجهیزات مخصوص و کارشناس ماهر نیازمند است؛ این روش آزمایش، کم هزینه و آسان برای تشخیص روتاویروس ها در نمونه های مدفوع نوزادان مبتلا به اسهال زمستانی می باشد، و با انجام این روش در زمان کوتاه‌تری بیماری تشخیص داده می شود و با انجام سرم تراپی در زمان مناسب از مرگ و میر کودکان می توان جلوگیری کرد.

دکتر مشکات یادآور شد؛ روتاویروس در بزرگسالان هم ایجاد عفونت می کند، اما ممکن است در افراد بزرگسال ، عفونت بی علامت باشد و یا علائم به شکل یک دل پیچه خفیف خود را نشان دهد بدین معنی که ویروس می تواند وارد بدن فرد شود، تکثیر و در جامعه منتشر شود و علامتی هم نداشته باشد ولی در کودکان و به ویژه شیرخواران به دلیل اسهال شدید و از دست رفتن آب بدن در زمان کوتاه، عفونت ویروسی می تواند پیامد خطرناکی داشته باشد. بنابراین شناسایی به موقع این ویروس با هزینه پایین و اختصاصیت بالا در نمونه های مدفوع نوزادان مبتلا به اسهال زمستانی می تواند تایید کننده تشخیص اولیه پزشک و شروع درمان برای نوزادان باشد و از طرفی با آگاهی دادن به پرستاران و تیم درمانی از انتشار عفونت در بیمارستان در بین سایر نوزادان پیشگیری نماید.



تلاش پژوهشگران دانشگاه علوم پزشکی مشهد در تهیه سامانه دارورسانی آهسته رهش به قسمت خلفی چشم

وبدا گفتگو



تیم تحقیقاتی گروه فارماسیوتیکس دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، موفق به تهیه سامانه دارورسانی آهسته رهش به قسمت خلفی چشم در فاز حیوانی شدند و این طرح تحقیقاتی به عنوان یکی از طرح های مطالعاتی منتخب از سوی معاونت پژوهشی معرفی گردید.

دکتر بیژن ملائکه استاد گروه فارماسیوتیکس دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، در خصوص جزئیات انجام این طرح پژوهشی در گفتگو با وبدا اظهار کرد: دارورسانی به بخش خلفی چشم از دو مسیر انجام می شود که یک مسیر آن رساندن دارو به صورت خوراکی و تزریقی است که در این حالت برای اینکه غلظت مناسبی از دارو به بخش خلفی چشم برسد باید دوز دارو را بالا ببریم و این موضوع عوارض جانبی در بیمار ایجاد می کند که در نهایت بیمار نمی تواند مصرف دارو را تحمل کند، در این حالت پزشکان به عنوان راه حل جایگزین به سمت تزریق داخل چشم می روند و داخل زجاجیه دارو

را تزریق می کنند که این روش هم با توجه به تهاجمی بودن آن، می تواند عوارض جانبی را در چشم بیمار ایجاد کند.

وی افزود: در سطح جهان این جهت گیری وجود دارد که با استفاده از سامانه های دارورسانی آهسته رهش بتوانند تعداد دفعات تزریق به داخل چشم را کاهش دهند تا به این ترتیب عارضه جانبی دارو را کم کنند. ما نیز از سال ۲۰۰۸ همکاری خود را با گروه چشم در این زمینه آغاز و سامانه های نوین دارورسانی با آزادسازی کند را

انتخاب کردیم و این همکاری تاکنون ادامه دارد. دکتر ملائکه همچنین، با بیان اینکه داروهایی که در این زمینه استفاده می شوند، یا داروهایی هستند که رگ زایی را در شبکه چشم کم می کنند و یا داروهای ضد التهاب هستند افزود: در این پروژه که از دو سال گذشته شروع شد، داروی ضد التهاب فلوسیونولون به عنوان مدل انتخاب شد. یکی از علت هایی که به سراغ این دارو رفتیم، این بود که در بازار دارویی جهان فرآورده دارویی تجاری جهت تزریق داخل چشم وجود دارد. اما مشکل بزرگی که فرآورده های تجاری داروی فلوسیونولون با آزادسازی کند در دنیا دارد، این است که این فرآورده ها پس از تزریق باید به وسیله پزشک از داخل چشم خارج شود. بنابراین به صورت خلاصه می توان گفت که ما در این طرح به دنبال سامانه های دارورسانی هستیم که آزادسازی کند در قسمت خلفی چشم داشته باشد و نیاز به جراحی یا برداشتن آن از قسمت خلفی چشم نباشد. به تعبیر دیگر دارو به صورت کند و آهسته در قسمت خلف چشم آزاد شود و سامانه هم در همان جا تجزیه ی شود و داخل بدن

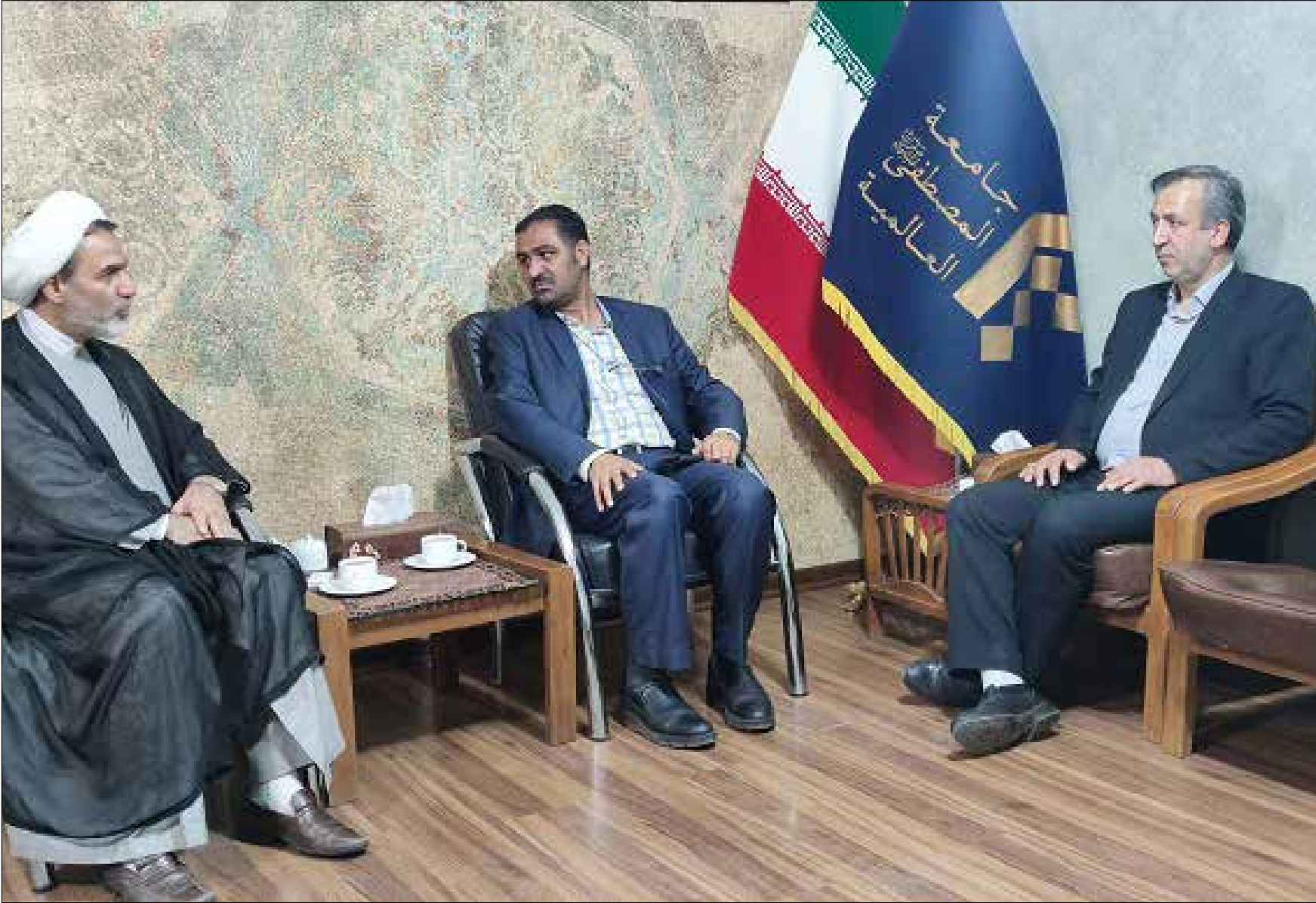
در روندهای متابولیکی استفاده گردد

وی ادامه داد: نتایجی که در این طرح داشتیم

از حیث دارورسانی و داروسازی بسیار جالب توجه بود، سامانه هایی که طراحی کردیم با سرعت کند و در مدت دو ماه تا یک سال توانستند دارو را آهسته آزاد و نیاز دارویی را در قسمت خلفی چشم تامین کنند. یک سری تست های تکمیلی را هم انجام دادیم که از جهت عملکرد و کارایی و عدم سمّیت سامانه اطمینان خاطر داشته باشیم. به عنوان مثال در مطالعات پاتولوژی که انجام دادیم در بخش های مختلف چشم سمّیت پاتولوژیک ایجاد نکرد، یا اندام های مختلف را بررسی کردیم که به دنبال تزریق داخل چشمی هیچ سمّیتی به وجود نیامده بود و امکان تزریق آن از طریق سرنگ به راحتی فراهم می شود.

استاد گروه فارماسیوتیکس دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: یک نگاه مهمی که ما در آغاز این کار داشتیم این بود که امکان تولید نیمه صنعتی و صنعتی این سامانه ها فراهم شود و اکنون با توجه به نتایج حاصله می توانیم با قیمت مناسب امکان تولید آن را با یک افق بلند مدت فراهم کنیم . ضمنا با توجه به اینکه این فرآورده نیاز دارویی ما را فراهم می کند و قیمت آن مناسب است و عوارض جانبی ایجاد نمی کند چنانچه مراحل بعدی را بتوانیم عبور کنیم، امکان تولید آن فراهم خواهد شد

وی اضافه کرد: خوشبختانه با دو سه مولکول دارویی دیگر هم کار در حال انجام است و امیدواریم که در آینده نزدیک بتوانیم یک فرآورده



می کنند، در کنار فراگیری دروس حوزوی، به عنوان سفیران جهانی سلامت در کشورهای خودشان فعالیت دارند، ما معتقدیم که در کنار سلامت معنوی باید سلامت جسم را هم داشته باشیم ؛از این رو در تلاش هستیم با کمک معاونت بین الملل دانشگاه علوم پزشکی مشهد بتوانیم دوره هایی را برای این افراد در خصوص آشنایی با حوزه سلامت برگزار نماییم و در قالب پوستری ظرفیت ها و توانمندی های دانشگاه علوم پزشکی مشهد را به سه زبان به سفیران خود ارائه و تبلیغ نماییم.



ایرانی ها و انتقال آن با زبان مادری به هموطنانشان است.

حجت الاسلام و المسلمین دکتر صالح خاطر نشان کرد:

مفتخیرم تا با همکاری دانشگاه علوم پزشکی مشهد بتوانیم در جذب دانشجو و گردشگر سلامت از طریق همکاری در نشر فراخوان های این دانشگاه به زبان فارسی- انگلیسی و عربی همکاری لازم را داشته باشیم. همچنین با کمک نهاد مقام معظم رهبری در دانشگاه علوم پزشکی مشهد بتوانیم مباحثی با موضوعات اخلاق پزشکی در اسلام و دوره های سلامت معنوی برای این افراد در نظر بگیریم.

وی ادامه داد: ما میتوانیم طلبه ها و میهمانانی خارجی که با این مرکز در ارتباط هستند را به دانشگاه علوم پزشکی مشهد معرفی نماییم تا بتوانند از ظرفیت ها و توانمندی های این دانشگاه مطلع شده وبعنوان سفیر در کشور خود در جذب دانشجو و گردشگر سلامت در دانشگاه علوم پزشکی مشهد موثر واقع شوند.

رئیس نمایندگی جامعه المصطفی استان خراسان رضوی تصریح کرد: کسانی که در مرکز جامعه المصطفی (ص) تحصیل

بیماران ۸۰ کشور جهان

از خدمات گردشگری سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد بهره مند شدند

وبدا خبر

معاون بین الملل دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: در سال گذشته از بیش از ۸۰ کشور جهان از خدمات گردشگری سلامت بهره مند شدند و بیشترین بیماران دریافت کننده خدمات گردشگری سلامت از کشورهای عراق، افغانستان، ترکمنستان، لبنان و کویت بودند.



دکتر شاپور بدیعی در نشست با رئیس نمایندگی جامعه المصطفی استان خراسان رضوی با با تاکید بر استفاده از ظرفیت های مرکز جامعه المصطفی در جذب دانشجو و گردشگر سلامت خاطر نشان کرد: مشهد یکی از شهرهای

شاخص در حوزه گردشگری سلامت است و در مقایسه با کشورهای ترکیه، هندوستان و کانادا هزینه های درمانی در کشورمان کمتر و با سطح کیفی و کمی بالاتری ارائه می شود.

وی تصریح کرد: توسعه خدمات گردشگری سلامت و تعاملات بیش از پیش با دیگر کشورها در حوزه سلامت را در دستور کار این معاونت است و به دنبال آن هستیم که به تمامی کشورها، به خصوص کشورهای مسلمان خدمات آموزشی، پژوهشی، بهداشتی و درمانی ارائه دهیم و در این راستا از ظرفیت محصلان غیرایرانی در مرکز جامعه المصطفی (ص) در معرفی خدمات دانشگاه علوم پزشکی مشهد به سایر کشورها استفاده می کنیم.

معاون بین الملل دانشگاه علوم پزشکی مشهد بیان کرد: کارهای بسیار بزرگی در مرکز جامعه المصطفی انجام شده و توسعه همکاری دانشگاه علوم پزشکی مشهد با این مجموعه گام مهم دیگری در مسیر توسعه خدمات سلامت محور بوده است.

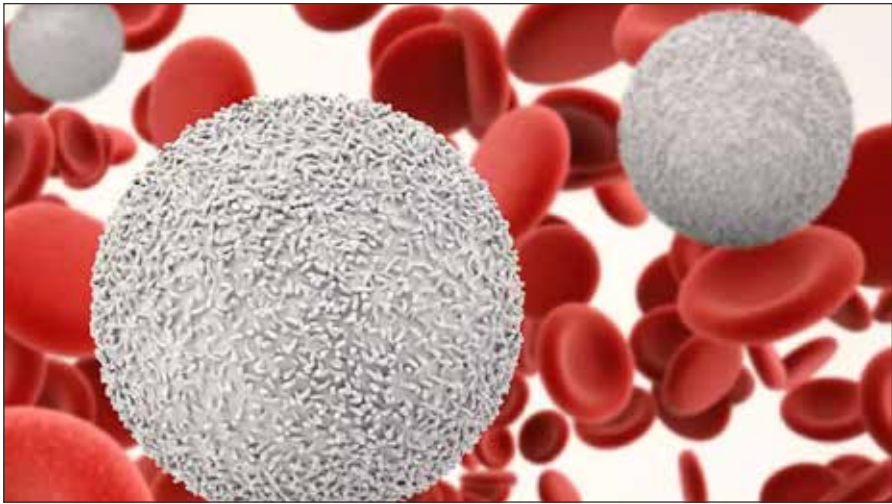
رئیس نمایندگی جامعه المصطفی استان خراسان رضوی نیز در این نشست با بیان اینکه ۶۰ هزار طلبه در مراکز جامعه المصطفی (ص) تحصیل می کنند که ۲۵۰۰ نفر از آنان از ۲۰ کشور در مشهد تحصیل می کنند اظهار کرد: ویژگی شاخص عالمان دینی این مرکز فراگیری زبان فارسی و ارتباط موثر با

افزایش گلبول های مستطیل شکل خون پس از عمل جراحی، الزاما به معنای عفونت نیست

استاد گروه بیهوشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد و رئیس بخش پنج ICU بیمارستان قائم (عج) با اشاره به انجام طرح پژوهشی " بررسی ارتباط تعداد گلبول های سفید خون؛ قبل و پس از عمل جراحی درپچه قلب با پیامد بیماران " گفت: بیمارانی که پس از جراحی قلب وارد ICU می شوند، دچار افزایش گلبول های سفید یا لوکوسیتوز می شوند اما الزاماً این اتفاق معادل عفونت نیست و گاهاً به اشتباه عفونت تلقی و برای بیمار آنتی بیوتیک تجویز می شود که طبیعتاً عوارض و هزینه هایی را به بیمار و سیستم درمانی تحمیل خواهد کرد.

دکتر شهرام امینی در گفتگو با وب دا اظهار کرد: در طول ۱۱ سال گذشته که در بخش ICU جراحی قلب فعالیت داشتم، طرح های مختلفی اعم از طرح های اپیدمیولوژی و کوهورت انجام شده و اساساً یکی از طرح های پایه برای خوراک طرح های کلینیکال ترایال، طرح های اپیدمیولوژی و کوهورت است در این مطالعات مشکلات بیماران از جهات مختلف، وضعیت قلبی-ریوی، نارسایی کلیه و عفونت ها بررسی شده و ضمن تشخیص علل ایجاد انها اقدامات لازم برای جلوگیری، تشخیص و درمان صورت می گیرد.

وی افزود: در این طرح هم، هدف ما این بود که ببینیم بیمارانی که تحت عمل جراحی قلب قرار می گیرند شامل بیماران درپچه ای از نظر عفونت پس از عمل درچه وضعیتی قرار دارند؟ موضوع مهمی که ما در بالین مشاهده کردیم این بود که بیمارانی که پس از جراحی قلب وارد ICU می شوند، دچار افزایش گلبول های سفید یا لوکوسیتوز می شوند و همیشه این اتفاق معادل عفونت نبوده و گاهاً به اشتباه عفونت تلقی و برای بیمار آنتی بیوتیک تجویز می شود که طبیعتاً عوارض و هزینه هایی را به بیمار تحمیل خواهد کرد.



دکتر امینی ادامه داد: ما مشاهده کردیم که اکثر بیماران علائمی از عفونت ندارند و بدون آنتی بیوتیک هم بهبود می یابند و پس از مدتی لوکوسیتوز هم کاهش پیدا می کند بنابراین در صدد برآمدیم که مطالعه ای را طراحی کنیم تا مستند ببینیم آیا واقعاً افزایش گلبول های سفید خون، پس از عمل جراحی درپچه قلب شایع است یا نه؟ و اگر شایع است ارتباطی با عفونت و پیش آگهی بیماران دارد یا خیر؟ یک مطالعه نیز همزمان با این کار انجام شد، که بررسی روند تغییرات گلبول های سفید پس از عمل جراحی در بیماران CABG یعنی بیمارانی که تحت جراحی پیوند عروق کرونر قرار گرفتند، را شامل می شد.

در این بیماران برای اینکه عمل جراحی انجام شود از پمپ قلبی-ریوی Cardiopulmonary Bypass استفاده می شود که قلب و ریه از مدار فعالیت خارج و پمپ جایگزین کار آنها می شود، با توجه به اینکه این فرایند برخورد با یک غشای برون پیکری است و فاز التهابی در این بیماران تشدید می شود، انتظار داریم که مواد التهابی افزایش یابد و همینطور گلبول های سفید. اما همانطور که عرض شد این افزایش گلبول ها همیشه معادل عفونت نیست .

فوق تخصص مراقبت های ویژه اضافه کرد: در این مطالعه هم ما فقط بیمارانی را که جراحی درپچه قلب شده اند، از نظر سیر تغییرات گلبول های، مورتالیتی و مدت زمانی که بیمار در ICU و بیمارستان و آسیب حاد کلیه را بررسی کردیم

وی خاطر نشان کرد: در این بررسی ما مشاهده کردیم که گلبول های سفید از روز سوم افزایش نشان میدهد و در حدوداً ۷۰ درصد بیماران دیده می شود و درصد خیلی کمی هم دچار لکوپنی یا کاهش گلبول های سفید می شوند، اما از نظر مدت بستری در ICU و بیمارستان این تفاوت بین بیمارانی که افزایش گلبول های سفید دارند یا ندارند، وجود نداشت. ولی میزان مرگ و میر در بیمارانی که افزایش گلبول سفید داشتند، بیشتر بود. در عین حال به جهت آماری تفاوت معناداری نداشت. میزان بروز آسیب حاد کلیه نیز بررسی شد و در بیمارانی که لوکوسیتوز داشتند و دسته ای که لوکوسیتوز نداشتند تغییری از نظر آسیب حاد کلیه دیده نشد، در نهایت ما به این نتیجه رسیدیم که صرف اینکه بیمار دچار لوکوسیتوز بشود در پیش آگهی بیماران تاثیر قابل توجهی ندارد. البته این نتیجه ممکن است در جامعه آماری بیشتر متفاوت باشد.

دکتر امینی همچنین گفت: در نهایت امیدواریم با بها دادن به مطالعات پایه ای از این دست هم برای مسوولین بهداشتی و درمانی اطلاعات لازم برای برنامه ریزی های دراز مدت مهیا شود و هم زمینه مطالعات کارآزمایی بالینی برای محققین میسر گردد.



نهادینه کردن افکار و اندیشه های نوین فرهنگی در مراکز درمانی از برنامه های اولویت دار معاونت فرهنگی دانشجویی

اظهار کرد: در این راستا، آیین نامه جدید شورای فرهنگی به مراکز درمانی و بیمارستانها ابلاغ شده است

وی گفت: حمایت مالی، جریان سازی، تشویق و ترغیب مشارکت عمومی آحاد جامعه درانتخابات پیش رو، تبیین اهداف جهادی و تحقق برنامه های ساختاری و سازمانی برای حفظ دستاوردهای انقلاب اسلامی از دیگر اولویتهای شورای فرهنگی دانشگاه علوم پزشکی است.

در پایان این نشست، شرکت کنندگان با بیان ایده ها و راهکارهای نوین عملیاتی در جهت توسعه و تعمیم افکار و اندیشه های فرهنگی در میان اساتید، دانشجویان و کادر اجرایی مطالبی را بیان کردند.

وبدا خبر

ایجاد ۴ خط تولید محصولات دارویی و مکمل های غذایی

دریکی از شرکت های دانش بنیان دانشگاه علوم پزشکی مشهد

اضافه حداقل ۳ محصول جدید را در شرکت پارس تک رخ خواهیم داشت.

مهندس میراحمدی افزود: خواسته ما از مسئولان این است که طبق فرمایش مقام معظم رهبری از تولید و شرکت های دانش بنیان به معنای واقعی حمایت شود، مشکلات ما در بحث بیمه، تأمین مواد اولیه و تسهیلات بانکی مشکل جدی داریم و از متولیان انتظار حمایت ویژه داریم تا با توجه به افزایش روزانه قیمت ها به مشکل نخوریم.

وی با تأکید بر اینکه یکی از معضلات تولیدکنندگان قیمت گذاری دستوری بوده است، گفت: ما زمانی می توانیم این کار را انجام دهیم که ارز و خدمات بانکی هم بدهیم، اما در وضعیت فعلی باید متناسب با عرضه و تقاضا عمل نماییم و اگر می خواهیم چرخ تولید متوقف نشود باید ابتدا منافع ملی را به درستی برای خودمان معنی کنیم و بعد از آن هم در راستای پیشرفت ایران و ایرانی و تولید روزافزون محصول ۱۰۰ ایرانی از تولیدکننده ایرانی حمایت کنیم.

مدیرعامل شرکت پارس تک رخ بیان کرد: در بحث صادرات محصول ارسال این محصولات را به استان های مختلف کشور داشتیم و در حوزه بین الملل هم صادرات این محصولات را به افغانستان داشتیم.

مهندس میراحمدی تأکید کرد: ما معتقدیم که جمله ما می توانیم فقط یک شعار نیست و اگر از تولیدکننده ایرانی به خوبی حمایت شود، محصول تمام ایرانی باکیفیت هم به بهترین شکل ممکن تولید و روانه بازار خواهد شد.

مدیرعامل شرکت پارس تک رخ از شرکت های دانش بنیان زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: با حمایت دانشگاه علوم پزشکی مشهد در حال حاضر ۴ خط تولیدمحصولات دارویی و مکمل های غذایی در این شرکت فعال است.

مهندس محمد تقی میر احمدی در گفتگو با وب دا اظهار کرد: شرکت پارس تک رخ از سال ۱۳۹۸ در پارک علم و فناوری سلامت مشهد فعال شده و در این شرکت ۴ خط تولیدی کپسول نرم و صاف ژل، مکمل های غذایی بر پایه آنتی اکسیدان ها، نیمه جامدات شامل انواع کرم، ژل و خمیر و مایعات خوراکی و موضعی و اسپری فعال است.

وی تصریح کرد: به طور متوسط در هر ساعت هزار قطعه از هرکدام از محصولات جامد، مایعات و اسپری و ۱۵ هزار صاف ژل تولید می شود، نمونه مشابه برخی

از این محصولات مانند فوم گیاهی صدشپش در داخل و خارج کشور وجود ندارد و تنها شرکت تولید کننده این محصول هستیم و در سایر محصولات هم یا نمونه خارجی و یا نمونه داخلی آن وجود ندارد.

مدیرعامل شرکت پارس تک رخ با بیان اینکه در این شرکت ۳۰ اشتغال مستقیم و ۱۰۰ غیرمستقیم ایجاد شده است، خاطرنشان کرد: محصولات تمامی ایرانی شرکت پارس تک رخ با بالاترین کیفیت تولید شده و محصول جدیدمان در این شرکت هم صاف آهن بوده، ضمن اینکه روی موضوع لیکوپن گوجه فرنگی، الیزیک اسید انار و تمگت تی وی هم در سال ۱۴۰۳ تولید خواهد شد و در سال جهش تولید با مشارکت مردم

معاون دانشجویی فرهنگی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: اولویت برنامه های فرهنگی بهره برداری از طرح های خلاقانه و نهادینه کردن افکار و اندیشه های نوین فرهنگی در مراکز درمانی و بیمارستانی است.

به گزارش وب دا، دکتر علی تقی پور در نشست هم اندیشی دست اندرکاران فرهنگی دانشگاه علوم پزشکی مشهد ضمن تسلیت شهادت آیت دکتر ابراهیم رئیسی و همراهانش در حادثه بالگرد خاطر نشان کرد: باید نسبت به نصب تابلوهای رعایت حقوق بیمار، امر به معروف و نهی از منکر و طرح انطباق در مراکز درمانی و بیمارستانی بیشتر توجه شود و با ساز و کارهای نوین، بازنگری شود.

وی با اشاره به اینکه نهاد نوپای شورای فرهنگی مراکز بهداشتی

وبدا خبر

نصب و راه اندازی مدل جدید دستگاه cell counter در آزمایشگاه اورژانس بیمارستان قائم(عج)

مسئول آزمایشگاه اورژانس بیمارستان قائم(عج) از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد از نصب و راه اندازی مدل جدیدی از دستگاه های cell counter در محل این آزمایشگاه خبر داد.

فرامرز فرزاد در گفتگو با وب دا، در خصوص ویژگی های دستگاه جدید نصب شده در محل آزمایشگاه اورژانس بیمارستان قائم(عج) گفت: این دستگاه که برای شمارش سلول های خونی استفاده می شود، در تشخیص بیماری های مختلفی از جمله لوسمی ها و تالاسمی ها و ... کاربرد دارد و با برخورداری از تکنولوژی روز دنیا نسبت به دستگاه های قدیمی از کارکردهای بیشتر و دقیق تری برخوردار است .

وی افزود: دستگاه خریداری شده با کمک و پیگیری ناظر فنی آزمایشگاه (آقای محروقی) با قیمتی بسیار مناسب و تقریباً نیمی از بهای واقعی دستگاه خریداری شده و به مدت ۱۰ سال گارانتی نگهداری و سرویس دستگاه توسط کمپانی مربوطه انجام خواهد شد.

مسئول آزمایشگاه اورژانس بیمارستان قائم (عج)، در خصوص ضرورت وجود دستگاه cell counter در بخش آزمایشگاه اورژانس بیمارستان قائم(عج)

گفت: در بخش آزمایشگاه اورژانس که به بحث خون شناسی یا همتولوژی می پردازد بررسی سلول های خونی از روی نمونه های خون بیماران انجام می شود و دستگاه جدید cell counter تمام پارمترهای خون بیمار را برای ما خوانش و پردازش می کند و کنترل هایی که انجام می شود، صحت و دقت نمونه آزمایش مریض را توسط دستگاه بررسی کرده و چنانچه به ما هشدارهایی بدهد لام میکروسکوپی آن را بررسی می کنیم.

وی افزود: این دستگاه تقریباً در هر ساعت ۲۵۰ نمونه را تحلیل و پردازش می کند. همچنین دستگاه های قبلی عموماً ۳ پارمتر دیف از رده های سلولی را به ما می داد، اما این دستگاه ۵ پارمتر را ارائه می کند و بر همین اساس آنالیز داده ها چند ثانیه بیشتر طول می کشد که البته با توجه به کامل تر بودن نتایج، این زمان چندان قابل توجه نیست.

وی گفت: دستگاه جدید cell counter نسبت به دستگاه های مشابه قبلی به لحاظ دقت و خروجی داده های آزمایشی نتایج بهتری را در اختیار ما قرار می دهد.

جذب اساتید نخبه و جوان در دانشگاه‌ها با تأکید

شهید آیت الله رئیسی

در دستور کار قرار گرفت

وبلا

معاون فرهنگی و دانشجویی دانشکده دندانپزشکی مشهد گفت: جذب اساتید نخبه و جوان انقلابی در دانشگاه‌ها با تأکید ویژه شهید آیت الله رئیسی در دستور کار قرار گرفت و در طی ۳ سال اخیر بیش از ۱۰ استاد جوان، توانمند و انقلابی در دانشکده دندانپزشکی مشهد جذب شدند.

دکتر بی‌بی حوریه موسوی در گفتگو با وب دا ضمن عرض تسلیت شهادت شهید آیت الله رئیسی و هیئت همراه، با بیان اینکه در طول این سال‌ها ۲ رشته فلوشیپ در تخصص‌های ارتوسرجری و جراحی پیشرفته ایمپلنت به همراه رشته تخصصی زیست مواد دندانی با حمایت شهید آیت الله رئیسی فعال شد، خاطر نشان کرد: طبق برنامه‌ریزی صورت گرفته از مهر ماه امسال نخستین گروه دانشجویان در این رشته‌ها پذیرش خواهند شد و برای رشته مواد دندانی هم یک گروه آموزشی تخصصی به نام زیست مواد دندانی فعال خواهد شد.

دکتر موسوی با تأکید بر اینکه حمایت از نخبگان جوان از جمله اقدامات قابل توجه در طول این سال‌ها بود، گفت: در دوران مسئولیت شهید آیت الله رئیسی در دولت مردمی سیزدهم جذب سرباز پژوهشی را برای اولین بار داشتیم و با حضور این سربازهای نخبه و پژوهشگر رتبه پژوهشی اسکوپوس دانشکده دندانپزشکی مشهد هم حفظ شد و هم اینکه ارتقاء چشمگیری پیدا کرد و با تأکید ویژه شهید آیت الله رئیسی جذب اساتید نخبه و جوان انقلابی در دانشگاه‌ها هم در دستور کار قرار گرفت و در طی ۳ سال اخیر بیش از ۱۰ استاد جوان، توانمند و انقلابی در دانشکده دندانپزشکی مشهد جذب شدند.

وی افزود: همچنین پایه‌گذاری اردوهای جهادی در دوره مدیریت شهید آیت الله رئیسی شکل گرفت و این اردوها در دولت مردمی سیزدهم فعال شد، اردوهایی که به صورت ماهانه و به شکل تخصصی و در حوزه‌های مختلف از جمله حوزه دندانپزشکی و با حضور پرشور اساتید و دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار می‌شود.

معاون فرهنگی و دانشجویی دانشکده دندانپزشکی مشهد با ذکر این نکته که در حوزه دانشجویی و با حمایت شهید آیت الله رئیسی افزایش میزان

پذیرش دانشجویان ایرانی و غیرایرانی را در تمامی رشته‌های دندانپزشکی داشتیم، تأکید کرد: با حمایت رئیس جمهور شهید تمامی نیازهای آموزشی، پژوهشی، فرهنگی و دانشجویی دانشکده دندانپزشکی مشهد به‌خوبی تأمین شد و به جرأت می‌توان گفت که وضعیت فعلی این دانشکده به نسبت سال‌های قبل از فعالیت دولت مردمی سیزدهم قابل مقایسه نبوده و نیست.

دکتر موسوی با اشاره به اینکه شهید آیت الله رئیسی برنامه ویژه‌ای در موضوع جوانی و افزایش جمعیت مورد تأکید مقام معظم رهبری داشت، بیان کرد: در زمان مسئولیت این شهید والامقام در دولت مردمی سیزدهم کارهای بسیار خوبی برای اساتید، کارکنان و دانشجویان دانشکده دندانپزشکی مشهد انجام شد و برنامه‌های حمایتی ویژه‌ای در راستای حمایت از موضوع ازدواج و فرزندآوری اجرا شد و یکی از موارد موضوع پیگیری خوابگاه متاهلان بود و امیدواریم که این برنامه مؤفق در تمامی نقاط کشور به‌خوبی اجرا شود.

وی اظهار کرد: برنامه‌های فرهنگی و دانشجویی در دولت سیزدهم در تمامی مناسبت‌های ملی و مذهبی به‌طور مستمر اجرا می‌شد که از جمله آنها می‌توان به عزاداری محرم و صفر، مراسم‌های ولادت و شهادت امام رضا(ع)، هفته دفاع مقدس، برگزاری مراسم سردار دل‌ها حاج قاسم سلیمانی، دهه بصیرت، دهه مبارک فجر و غیره اشاره کرد و در آخرین برنامه برگزار شده هم به مناسبت شهادت شهید آیت‌الله رئیسی مراسم بزرگداشت شهید جمهور در دانشکده دندانپزشکی مشهد با حضور پرشور اساتید، کارکنان و دانشجویان این دانشکده برگزار شد.

معاون فرهنگی و دانشجویی دانشکده دندانپزشکی مشهد خاطر نشان کرد: شهید رئیسی همانند یک پدر دلسوز، سخت کوش و خستگی ناپذیر تلاش کرد و نتایج این تلاش‌ها و زحمات به‌خوبی در جامعه دیده شده و از رئیس جمهور آینده می‌خواهیم که راه پرافتخار این شهید والامقام را در تمامی حوزه‌ها به ویژه حوزه سلامت به‌خوبی ادامه دهد، شهید عزیزی که همانند شهید رجایی و دیگر شهدای والامقام نامش تا ابد در اذهان مردم قدرشناس ایران باقی می‌ماند.

خبر

بررسی نتایج جراحی تعبیه شنت بطنی-صفاقی در کودکان

در دانشگاه علوم پزشکی مشهد

تا عفونت مغز کاملاً رفع شود. پس از آن مجدد برای بیمار شنت گذاشته میشود. تقریباً ۲۴ درصد بیماران دچار اختلال شنت، کوتاه شدن شنت یا عوارض مربوط به آن می‌شوند.

موضوع مرگ و میر هم در این بیماران بررسی شد، متأسفانه کودکانی که دچار هیدروسفالی می‌شوند، معمولاً بیماری آنها همراه با یک سری مشکلات سندرومیک است و به‌طور خاص شامل هیدروسفالی نیست لذا مرگ و میر در این بیماران به دلیل سایر عوارض بیشتر است. اما در مطالعه ما مرگ و میر در ۵ سال، تا ۲۰ درصد هم رسید؛ در حالی که در سایر مطالعات این رقم کمتر ذکر شده بود و البته این اختلاف به دلیل فالوآپ طولانی‌تری است که ما داشتیم و طبیعتاً آمار مرگ و میر بالاتری ثبت می‌شد. اما در این مطالعه تلاش کردیم که فاکتورهای کاهش دهنده عوارض را هم تقویت کنیم؛ مثلاً اینکه همزمان با گذاشتن شنت آنتی بیوتیک در داخل بطن‌های مغزی تزریق شود، پیگیری‌های ما و نوع شنتی که استفاده می‌شود مورد دقت بیشتری باشد (امروزه شنت‌هایی وجود دارد که با آنتی بیوتیک پوشیده شده و داخل مغز گذاشته می‌شود) تا در نهایت این عوارض را بتوانیم به حداقل برسانیم. در همین راستا یک مطالعه دیگر نیز انجام دادیم که در واقع شنت بطنی- صفاقی در محل دیگری از فضای سر تعبیه میشود تا ببینیم که آیا در نتیجه بهتر کار موثر خواهد بود یا نه.

دانشیار گروه جراحی مغز و اعصاب دانشگاه علوم پزشکی مشهد تأکید کرد: همه تلاش ما این است که عفونت و عوارض این شنت‌ها را برای بیماران به حداقل برسانیم، چون وابستگی مادام‌العمر به آن دارند و در واقع کاهش این عوارض می‌تواند در وهله اول کمک به بیمار و خانواده او و در گام بعدی کمک به سیستم بهداشتی- درمانی کشور باشد.

دکتر رضایی در پاسخ به این پرسش که نتایج به دست آمده در درمان‌هایی که بعداً برای این بیماران تعریف میشود چه تاثیری خواهد داشت گفت: این مطالعات، از باب اینکه بتوانیم درمان آنتی بیوتیکی بهتری را برای مریض در نظر بگیریم کمک کننده است؛ ضمن اینکه در اغلب اوقات خانواده‌های این بیماران یک سری سوالاتی از ما دارند که باید اطلاعاتی را داشته باشیم تا بتوانیم پاسخ آنها را بدهیم، بنابراین وقتی مطالعات داشته باشیم، می‌توانیم با استناد به این مطالعات پاسخ آنها را بدهیم. همچنین این مطالعات کمک می‌کند اطلاعات جامع‌تری را بتوانیم به مراجعین ارائه کنیم و روش‌های جایگزینی را داشته باشیم تا عوارض را به حداقل برساند.

آن اختلال عملکرده شنت است، این اختلال عملکرد می‌تواند به علت عفونت یا انسداد باشد و در اطفال تا ۴۰ درصد اختلال عملکرد را به صورت شایع داریم که منجر به انتقال مجدد بیمار به اتاق عمل و هزینه‌ها و عوارض تحمیلی می‌شود. همچنین هر بار که اختلالی در این شنت به وجود بیاید، می‌تواند عوارض ماندگاری را برای مریض ایجاد کند؛ از اختلال در پیشرفت رشد حرکتی کودک گرفته تا رشد شناختی.

بنابراین در طرحی که ما انجام دادیم، در درجه اول آمدمیم از ابتدای سال ۱۳۹۸ تا ۱۴۰۲ تقریباً ۱۹۷ مورد کودک بیمار در بیمارستان اکبر را که تحت عمل شنت مغزی قرار گرفته بودند مورد مطالعه قرار دادیم. (بیمارانی که قبلاً عفونت داشتند یا سن آنها بالاتر از ۱۸ سال بود از مطالعه خارج شدند) و پس از جراحی، یک ماه، سه ماه، ۶ ماه و حداقل یک سال پس از جراحی آنها را تحت پیگیری قرار دادیم. از نظر عفونت، عملکرد شنت، بهبود عملکرد حرکتی این بیماران بعد از عمل شنت و عوارض شناختی که برای آنها ایجاد می‌کند مقایسه‌ای هم با آمار جهانی داشتیم که از نظر تعداد حجم قابل قبولی بود. مطالعات دیگری هم که انجام شده بود، ریسک عفونت را تقریباً مثل ما گزارش کردند. در مطالعه ما ۸۰۸ درصد میزان عفونت وجود داشت و بیمارانی که شنت مغزی گرفته بودند با عفونت بازگشتند. این عفونت ممکن است، یک عفونت سطحی باشد که معمولاً آنتی بیوتیک تجویز می‌شود. اما در اغلب موارد نیاز است که شنت خارج شود و موقتاً از یک کنتراکسترنال استفاده شود

اتفاق علائمی که ذکر شد برای بیمار ایجاد می‌شود. لذا ما در جراحی مغز و اعصاب برای اینکه فشار مغز را پایین بیاوریم، دنبال یک راه فرعی هستیم که این مایع جمع شده در بطن‌های مغز را به جایی منتقل کنیم که خوب جذب شود.

وی ادامه داد: در قدیم خصوصاً در موارد اورژانس، یک کنترا از زیر پوست

و داخل جمجمه رد می‌کردند که

سر آن هم بیرون بود و موقتاً مایع

را از داخل جمجمه کم می‌کرد،

پس از آن، آنچه که بیش از همه

و اکنون هم به عنوان شایع‌ترین

درمان این بیماری استفاده

می‌شود، شنت‌های بطنی-

صفاقی هست، در این روش ما

یک کنترا را از زیر پوست جمجمه

وارد بطن‌های مغزی می‌کنیم؛

جایی که CSF است و این کنترا،

پمپی دارد که سر آن زیر پوست

جمجمه ثابت می‌شود و از همان

زیر پوست سر، از گردن وزیر سینه

و سر آن به فضای داخل شکم

منتقل می‌شود. در فضای شکم

این آب اضافه جذب می‌شود و وارد

گردش خون شده و همان سیکل

را از مسیر دیگری ایجاد می‌کنیم.

روش‌های آندوسکوپی هم که البته

محدودیت‌های خاص خود را دارد،

یکی دیگر از روش‌هاست، اما باز

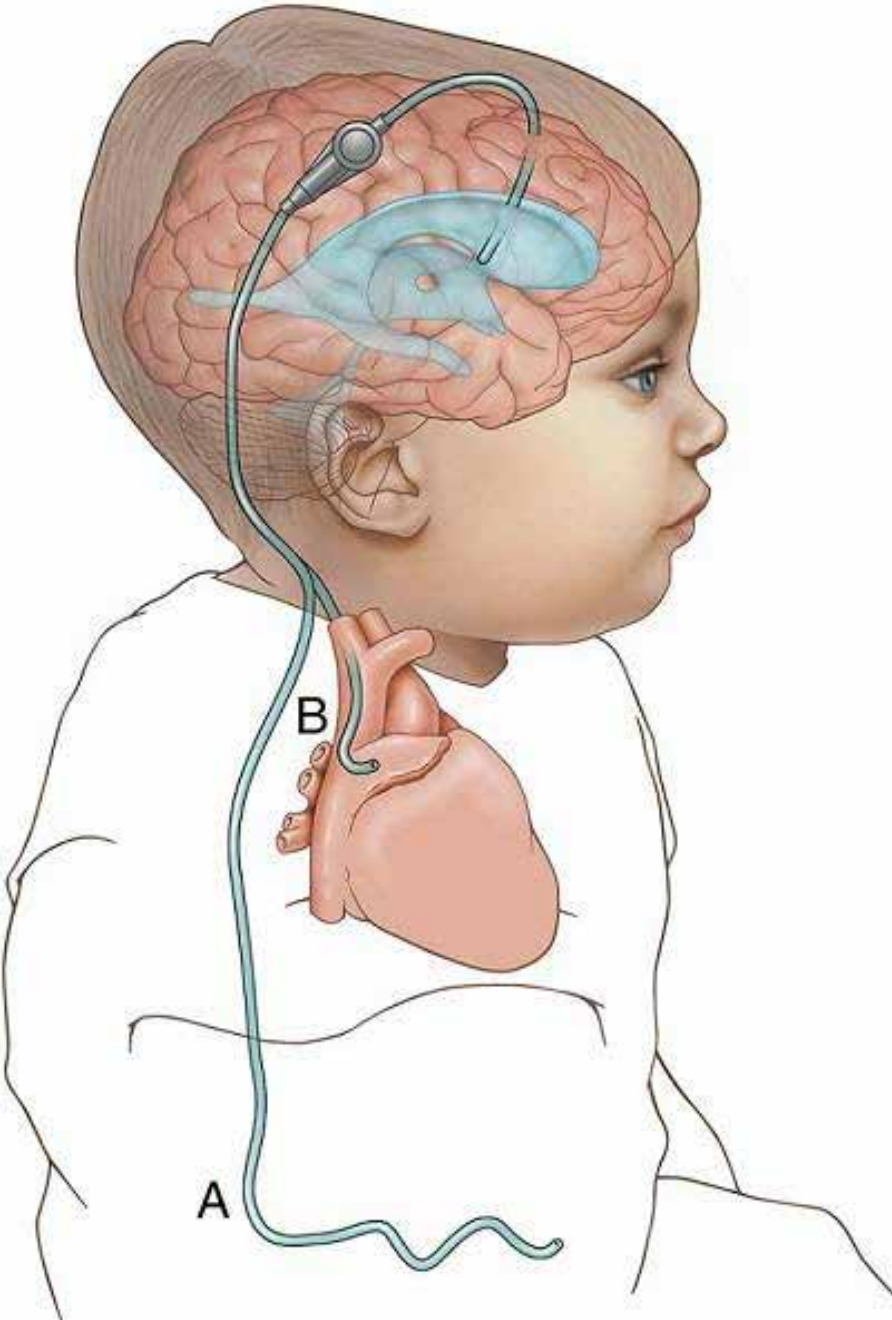
هم در اطفال به ویژه در نوزادان

کمتر از یک سال شنت مغزی

صفاقی، درمان استاندارد است با

حداقل عوارض. مزایای این شنت

آن است که علائم بیمار را از بین می‌برد، مثلاً هوشیاری مریض برمی‌گردد و علائم دیگر بهبود پیدا می‌کند، لیکن در دسرهای خود را نیز دارد چون یک جسم خارجی است که در مغز گذاشته می‌شود و شایع‌ترین عارضه



«بررسی اثربخشی داروی آتور واستاتین در کاهش بروز عفونت‌های قارچی در بیماران سرطان حاد خون» در دانشگاه علوم پزشکی مشهد



بیماران داشته باشد.

دکتر امید آرسته در گفتگو با وب دا پیرامون جزئیات این طرح پژوهشی گفت: طی سال ۱۳۹۹ که در خصوص بیماران مبتلا به عفونت‌های قارچی مطالعه می‌کردم، متوجه شدم که در بیماران مبتلا به عفونتی به نام موکورمایکوزیس یا همان قارچ سیاه داروی آتورواستاتین میتواند اثرات امیدوارکننده ای داشته باشد. اگر بیماری دیابت یا شرایط هایپرگلیسمی و قند خون بالا وجود داشته باشد، ریسک بیشتری برای ابتلا به این عفونت وجود خواهد داشت.

وی افزود : در سال‌های اخیر در یکی از منابع رسمی علمی همچون آپتودیت، ذکر شده بود که علیرغم اینکه شیوع بیماری دیابت از اواسط قرن بیستم تا سال ۲۰۰۰ بیشتر شده است، اما عفونت‌های قارچی در این بیماران رو به کاهش است (علی رغم اینکه دیابت خود ریسک خطر ابتلا به عفونت‌های قارچی است) و در ادامه توضیحی که به صورت گذشته نگر داده شده بود، از این قرار بود که چون این بیماران اکثراً داروی آتورواستاتین را استفاده می‌کنند، احتمالاً این دارو توانسته از بروز عفونت‌های قارچی در این بیماران جلوگیری کند. در واقع مکانیزم داروی آتورواستاتین که یک داروی کاهنده چربی خون می باشد به گونه‌ای است که باعث مهار سنتز کلسترول می‌شود و در دیواره قارچ‌ها یک ماده‌ای شبیه به کلسترول وجود دارد به نام ارگوسترول که وقتی ساخت این ماده مهار شود، دیواره قارچی تخریب می‌گردد و سبب می‌شود که اثرات ضد قارچی این دارو اعمال شود. در مطالعات گذشته، مقالات برون تنی بسیاری کار شده و اثرات این دارو به خوبی دیده شده بود، اما مطالعات درون تنی به صورت مداخله‌ای انجام نشده بود.

دکتر آرسته در پاسخ به این سوال که چه بیمارانی برای انجام این مطالعه در نظر گرفته شده بودند گفت: یک دسته از بیمارانی که می‌توانند در ریسک عفونت‌های قارچی باشند بیماران سرطان حاد خون هستند که به طور کلی در ریسک ابتلا به انواع عفونت‌ها می‌باشند، دلیل آن هم این است که بیماران سرطان حاد خون در معرض داروهای شیمی درمانی هستند و این داروها با سرکوب شدید مغز استخوان سبب می‌شوند که بیمار در ریسک شدید عفونت‌ها قرار گیرد. همچنین ماهیت خود بیماری سرطان حاد خون هم باعث تضعیف سیستم ایمنی بیمار می‌شود.

داروی آتورواستاتین برای این دسته از بیماران می‌توانست با اثرات ضد قارچی که ایجاد می‌کند در پیامد نهایی آنها موثر باشد؛ چرا که یکی از اصلی‌ترین دلایل مرگ و میر بیماران سرطانی و به ویژه بیماران سرطان حاد خون همین عفونت‌ها هستند و به دلیل مقاومت‌هایی که به داروهای ضد قارچ وجود دارد، داروی آتورواستاتین می‌تواند به عنوان داروی کمکی در کنار داروهای اصلی ضد قارچ کمک کننده باشد.

وی در پاسخ به این سوال که در فرایند انجام طرح آیا با چالش‌هایی نیز مواجه بودید گفت: یکی از چالش‌های مهم ما در این طرح حجم نمونه‌ها بود و برای این حجم نمونه که شامل ۷۶ بیمار می‌شد، حدوداً یک سال و نیم طول کشید، بنابراین اگر ما بتوانیم با حجم‌های نمونه بالاتر و دوزهای بالاتری از داروی آتورواستاتین در بیماران کار کنیم نتایج بهتری را نیز شاهد خواهیم بود.

وی اضافه کرد: با توجه به اینکه این طرح مطالعاتی نخستین پژوهش حول این موضوع بود، ما محدودیت دوز دارو نیز داشتیم اما خوشبختانه در این فرایند هیچ بیماری از عارضه ناشی از داروی آتورواستاتین شکایتی نداشت و مشکلی در این خصوص به وجود نیامد.

دکتر آرسته اظهار امیدواری کرد طرح مذکور بتواند فتح بابی بر مطالعات بعدی در این حوزه باشد.

وی اضافه کرد: با توجه به اینکه در حال حاضر ریسک مقاومت انواع عفونت‌های باکتریال و قارچی را داریم اگر دارویی همچون آتورواستاتین بتواند در کنار داروهای ضد قارچی و ضد میکروبی کمک کننده در این زمینه باشد، بسیار ارزشمند خواهد بود.

در انتها وظیفه خود می‌دانم از زحمات همکاران گرامی طرح همچون خانم دکتر نیلوفر صابرمقدم، دکتر محمد معینی نوده، دکتر حسین رحیمی، دکتر وحید قوامی، دکتر محسن صدیق شمسی، دکتر ابوالقاسم اللهیاری، دکتر سجاد عطایی عظیمی، دکتر مصطفی کمندی و سرکار خانم دکتر سپیده الیاسی، سمیه سادات شریعت مقانی و همچنین سرپرستاران محترم بخشهای خون و آنکولوژی سرکار خانم نشاط و سرکار خانم راضیه رضایی کمال تشکر را داشته باشم که همکاری خوب این گروه در به نتیجه رسیدن این طرح خیلی موثر بود.

تمامی خدمات درمانی، مشاوره ای و توانبخشی بیماران MS در بیمارستان قائم (عج) رایگان است

که شامل آقایان "دکتر سعیدی، دکتر نهایتی، دکتر فروغی‌پور و دکتر نیکخواه" می باشد ویزیت شده و درمان‌هایشان انجام می‌شود.

وی ادامه‌داد: در کنار درمان، دو خدمت مهم دیگر شامل مشاوره تغذیه‌ای و مشاوره روانشناسی بیماران نیز توسط اعضای هیئت علمی دانشگاه انجام می‌شود و علاوه بر این اقدامات تزریق، نسخه نویسی داروهای مورد نیاز آنها و اقدامات توانبخشی و همچنین کاردرمانی برای بیماران صورت می‌گیرد.

معاون توسعه مدیریت و منابع بیمارستان قائم (عج) یادآور شد؛ مواردی که نیاز است تزریقات مربوط به بیماری در مرکز انجام شود، در داخل کلینیک امکانات آن پایه گذاری شده است، همچنین با توجه به

معاون توسعه مدیریت و منابع انسانی بیمارستان قائم (عج) از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: تمامی خدمات درمانی، مشاوره ای و توانبخشی بیماران MS، در این مرکز درمانی رایگان است.

دکتر حسین محسن زاده در گفتگو با وبدا با اشاره به اینکه یکی از مهم‌ترین خدمات درمانی بیمارستان حضرت قائم (عج)، پوشش درمانی بیماران MS است افزود: کلینیک جامع بیماران MS یکی از مهم‌ترین کلینیک‌های کشور و تنها مرکز درمانی تشخیص بیماری MS در شرق ایران است که در حال حاضر ۵۳۰۰ بیمار در آن ثبت نام شده‌اند و توسط اعضای هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

رئیس مرکز آموزشی پژوهشی درمانی قائم(عج) از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: خدمات درمانی بیمارستان حضرت قائم(عج) در زمان مدیریت شهید آیت الله رئیسی توسعه چشمگیری داشت.

دکتر غلامعلی معموری در گفتگو با وب دا، اظهار کرد: شهادت

بیماری های استفاده شود.

دکتر معموری با بیان اینکه بخش فعال شده دیگر بزرگترین بخش مراقبت های ویژه شرق کشور (مگا آی سی یو اعطایی) با همت خیر نیک اندیش حوزه سلامت جناب آقای مهندس اسماعیل اعطایی با هزینه ۳۰ میلیارد تومان ساختمان آن ساخته شد که تجهیزات آن توسط دانشگاه و بیمارستان با هزینه ای حدود ۶۰ میلیارد تومان تامین شد. مگا آی سی یو اعطایی با مساحتی حدود ۳۸۰۰ متر مربع در طبقه فوقانی اورژانس مرکزی بیمارستان قائم (عج) مشهد واقع شده است که در ۴ بال و با ظرفیت ۶۴ تخت ویژه بعنوان بزرگترین مرکز مراقبت های ویژه شرق کشور می باشد. بال اول این مرکز در اسفند ماه ۱۴۰۱ یا ۱۶ تخت آغاز به کار کرد که در خرداد ماه ۱۴۰۳ بال دوم آن نیز با همین تعداد تخت مورد بهره برداری قرار گرفت

وان شالله دوبال دیگر این پروژه بزرگ بزودی به بهره برداری خواهد رسید.

وی اضافه کرد: همچنین توسعه بخش اورژانس بیمارستان حضرت قائم(عج) هم از جمله دیگر اقدامات شاخص سال‌های اخیر بود و به این بخش تعداد ۳۰ تخت پشتیبان اضافه شد و بخش اورژانس این مرکز درمانی با ظرفیت ۷۰ تخت ثابت و پشتیبان فعال است.

رئیس بیمارستان حضرت قائم(عج) با ذکر این

طرح سلامت خانواده ونظام ارجاع یکی از مهمترین اقدامات شهید آیت الله رئیسی بود

پزشکی مشهد بیان کرد: از رئیس جمهور آینده می‌خواهیم که ادامه راه پرافتخار شهید آیت الله رئیسی را داشته باشد و با تقویت برنامه سلامت خانواده و ارتقاء بودجه و اعتبارات این حوزه بسیار مهم، در راستای ارتقاء سلامت جامعه با تمام توان تلاش کند.



نکته که با افزایش فضای اورژانس زمینه توسعه خدمات اورژانسی به زائران و مجاوران امام رضا(ع) فراهم شد، تاکید کرد: در طی سال‌های اخیر بازسازی و نوسازی یکی از بخش‌های جراحی بیمارستان حضرت قائم(عج) با اعتبار ۱۵ میلیارد تومان و ۱۰ میلیارد تومان اعتبار جهت تجهیزات انجام شد که در این بخش ۳۸ تخت بستری و ۸ تخت ویژه گذاشته شده، بخشی که آماده بهره‌برداری است و با راه‌اندازی آن شاهد خدمات به‌روزتر و با زمان انتظار کمتر خواهیم بود.

دکتر معموری افزود: عمل‌های جراحی کاشت حلزون شنوایی در سه سال اخیر شتاب گرفت و خدمات موردنیاز بیماران با یک مبلغ ناچیز ارائه می‌شود و تا کنون بیش از ۴۰۰ عمل کاشت پروتز حلزون شنوایی در بیمارستان قائم (عج) مشهد انجام شده است.

وی با تاکید بر اینکه بیمارستان حضرت قائم(عج) جزء مراکز درمانی قدیمی بوده و نیاز است که تجهیزاتش به‌روز شود، گفت: در سال گذشته بیش از ۴۵ هزار میلیارد تومان جهت نوسازی تجهیزات اتاق عمل، جراحی، داخلی، آندوسکوپی، کولونوسکوپی، توراکس، پزشکی هسته‌ای، کاشت حلزون، نورولوژی و غیره با هدف توسعه کمی و کیفی خدمات درمانی انجام شد.



اینکه بیماری MS جزو بیماری‌های خاص محسوب می‌شود، تمام خدمات درمانی مرتبط با آن نیز در این بیمارستان رایگان بوده و هزینه آن توسط وزارت بهداشت و دانشگاه تامین می‌شود و بیماران بابت هیچ اقدام درمانی هزینه پرداخت نمی‌کنند.

احداث ۳ پروژه کلان آموزشی و پژوهشی

در دوران شهید آیت الله رئیسی

معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی مشهد توسعه زیرساخت های آموزشی و پژوهشی دانشگاه را یکی از افتخارات دولت شهید آیت الله رئیسی عنوان کرد و گفت: در دوران شهید جمهور، ساخت چهار پروژه آموزشی، پژوهشی و رفاهی با زیربنای ۵ هزار و ۵۴۰ متر مربع و پیشرفت میانگین ۷۵ درصد در دوسال گذشته در دانشگاه علوم پزشکی مشهد اجرا شده است.



دکتر علیرضا مسلم در گفتگو با وب دا اظهار کرد: پروژه مجتمع آموزشی خوارزمی با زیربنای بیش از ۵۵۰۰۰ متر مربع یکی از شاخص ترین اقدامات عمرانی در حوزه آموزش در دو سال اخیر است که با حمایت شهید آیت الله رئیسی به ثمر نشست.

معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی مشهد در خصوص پژوهشگاه علوم پزشکی پردیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد، به عنوان بزرگترین پژوهشگاه حوزه سلامت شرق کشور که به نام شهید آیت الله رئیسی مزین شده است، خاطر نشان کرد: این پروژه در ۴ طبقه و با هزینه کرد عمرانی ۳۰۰ میلیارد تومان و اعتبار تجهیز ۱۰۰۰ میلیارد تومانی، با زیربنای بیش

از ۱۴۵۰۰ متر مربع ساخته شده است.

دکتر مسلم با اشاره به همت این معاونت به توسعه مسائل رفاهی دانشجویان اذعان

داشت: فاز اول خوابگاه دختران پردیس دانشگاه با زیربنای ۷۵۰۰ متر مربع (از ۱۳۵۰۰ متر مربع) با پیشرفت فیزیکی ۶۰ درصد و نیز بازسازی خوابگاه دانشجویان بین الملل با زیربنای ۳۵۰۰ متر مربع و پیشرفت فیزیکی ۹۷ درصد از

جمله تلاش های معاونت توسعه برای افزایش خدمات رفاهی به دانشجویان است که در زمان دولت شهید آیت الله رئیسی آغاز گردیده است.

وی با تاکید بر تمرکز بر اتمام پروژه های نیمه تمام این حوزه خاطر نشان کرد: تکمیل ساخت و تجهیز فاز اول سرای دانشجویی دختران بهار ۵ در کوی پردیس از دیگر اقدامات شاخص به شمار می رود که امیدواریم شاهد ارتقای رضایتمندی در دانشجویان باشیم.

معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه تامین خوابگاه دانشجویان متاهل از برنامه های اولویت دار دانشگاه علوم پزشکی مشهد در راستای اجرای قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت است، خاطر نشان کرد: دانشگاه علوم پزشکی مشهد هم اکنون دارای ۲۱۴۰ دانشجوی متاهل است که تعدادی از آنها متقاضی دریافت و اسکان در خوابگاه های متاهلی هستند. بر همین اساس دانشگاه قصد دارد با بهره گیری از ظرفیت های قانونی و اعتبارات لازم از جمله ظرفیت مولد سازی، در جهت ساخت خوابگاه متاهلین با زیربنای بیش از ۶۲ هزار متر مربع و با حدود ۷۰۰ واحد اقامتی اقدام نماید که برنامه ریزی های ابتدایی آن به پایان رسیده و قطعاً با تامین اعتبار، مراحل اجرایی آن به زودی آغاز می گردد.



شهادت، فرجام نیکوی کسانی است که صادق، مخلص و پرتلاش برای خدمت به ملت کوشیدند



استاد گروه پوست دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به شهادت خادم الرضاع) حضرت آیت الله رئیسی، شهید جمهور و امام جمعه محبوب و مردمی تبریز و وزیر محترم وزارت خارجه و سایر شهدای حادثه سقوط بالگرد گفت: شهادت، فرجام نیکوی

کسانی است که صادق، مخلص و پرتلاش برای خدمت به ملت

کوشیدند.

دکتر مسعود ملکی در گفتگو با وب دا در باره ابعاد شخصیتی شهید والا مقام آیت الله رئیسی اظهار کرد: حقیقتاً از دست دادن این عزیزان آزمونی سخت برای ملت ایران و بسیار غم انگیز و ناراحت کننده است و این فقدان عظیم را به محضر امام رضاع)، امام عصر(عج)، مقام معظم رهبری حفظه ا... و مردم شریف ایران اسلامی و تمام آزادگان جهان تبریک و تسلیت عرض می کنم. وی افزود: همیشه برای کسانی که صادق، مردمی، مخلص و پر تلاش هستند، سرانجامی جز شهادت و جان دادن در راه جانان

متصور نیست. آنچه از خود شهدا مهمتر بوده، مکتبی است که آنها را پرورانده و مرامی است که آنان پیشه خود ساخته اند که باعث جذب قلوب دیگران می شود.

دکتر ملکی خاطر نشان کرد: شهادت این عزیزان موجی از همدلی، در کشور و جهان ایجاد کرد و سلاقی سیاسی مختلف با ملت ایران ابراز همدردی کردند. کشورهایی زیادی از جمله عراق، ترکیه، پاکستان، هندوستان و لبنان عزای عمومی اعلام کردند و سران بسیاری از کشورها و سازمان های بین المللی نظیر سازمان ملل و فیفا و... تأثر خود را اعلام نموده اند. آیا ایران در انزوای سیاسی است؟ چرا رئیس جمهور الجزایر اعلام می کند که برادر خود را از دست داده است.

استاد گروه پوست دانشگاه علوم پزشکی مشهد، صداقت، تقوا، اخلاص و مردمی بودن را از ویژگی های آیت الله رئیسی عنوان کرد و افزود: برخورداری از چنین ویژگی های انسانی، باعث می شود افراد با سلاقی مختلف و مشرب های فکری متفاوت به فرد صاحب آن صفات جذب شوند و پر واضح است، که رئیس جمهور شهید ما از مصادیق بارز این مسئله بود. (در تاریخ اسلام ذکر می شود که دشمنان ائمه علیهم السلام گاهی زبان به ستایش آنان می

گشودند یا از ذکر سجایای اخلاقی آنان توسط دیگران لذت می بردند).

وی تاکید کرد: تلاش خستگی ناپذیر و حضور مستمر در میان مردم و ارتباط صمیمی و تنگاتنگ با آنان و چاره اندیشی برای رفع مشکلات مردم، از وی چهره ای محبوب در قلب و جان مردم جایی یافت. ایران اسلامی ساخته بود و البته این مسئله محدود به دوره ریاست جمهوری نبود. در دورانی که ایشان تولیت آستان قدس رضوی را عهده دار بودند، از نزدیک گوش دادن بدون تعصب به سخنان کارشناسی کارشناسان و انتخاب احسن را دیده ام. امیدوارم سیاستمداران ما از این مرد بزرگ چنین، خصلت های نیکو را فراگیرند و بداندند خیر دنیا و آخرت در خدمت به مردم همراه با صداقت و اخلاص است.

دکتر ملکی ادامه داد: در پایان، برای ایشان و سایر شهدای سانه اخیر و همه شهدای کشور و مقاومت از خدای مهربان علو درجات و برای بازماندگان ایشان صبر جمیل و اجر جزیل مسئلت دارم.

تعرفه گذاری خدمات پرستاری نمونه بارز خدمات پر شمار شهید آیت الله رئیسی بود

بهداشتی و درمانی در حوزه پرستاری و مامایی و استفاده حداکثری از ظرفیت پرستاران و ماماها در موضوعات طرح ملی سلامت خانواده و جوانی و افزایش جمعیت مورد تأکید مقام معظم رهبری اشاره کرد.

دکتر حاجی آبادی افزود: در دوران مدیریت شهید آیت الله رئیسی نگاه ویژه ای به استفاده از ظرفیت های دانشگاهی در حوزه های مختلف از حوزه سلامت صورت پذیرفت تا کارها به صورت علمی و تخصصی اجرا شود و با نتیجه بهتر و مؤثرتر همراه باشد.

رئیس دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه حمایت از اعضای هیأت علمی پرستاری و مامایی در حوزه های آموزش، پژوهش، بهداشت، درمان و افزایش ۳۰ درصدی جذب هیأت علمی از جمله اقدامات شاخص شهید آیت الله رئیسی در طول ۳ سال اخیر بود، خاطر نشان کرد: همچنین از دیگر اقدامات شاخص این شهید والا مقام نیز می توان به حذف مالیات ناعادلانه اعضای هیأت علمی، افزایش ظرفیت پذیرش دانشجوی ایرانی و غیرایرانی، توسعه خدمات آموزشی، پژوهشی،

والا مقام در تمامی حوزه ها به صورت زیربنایی وارد شد و نمونه بارز آن تعرفه گذاری خدمات پرستاری بود، کار جهادیکه در دولت مردمی سیزدهم اجرایی و عملیاتی شد.

وی اضافه کرد: موضوع تعرفه گذاری پرستاری بالغ بر ۱۵ سال بر زمین مانده بود، اما با شروع کار شهید آیت الله رئیسی در دولت مردمی سیزدهم این موضوع به طور جدی پیگیری شد و برای اولین بار در سطح کشور اجرا شد، اقدام ارزنده ای که به واقع یک کار شاخص و ماندگار بود.

رئیس دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: تعرفه گذاری خدمات پرستاری نمونه بارز خدمات پر شمار شهید آیت الله رئیسی بود، موضوعی که بالغ بر ۱۵ سال بر زمین مانده بود.

دکتر فاطمه حاجی آبادی در گفتگو با وب دا ضمن عرض تسلیت شهادت شهید آیت الله رئیسی و هیئت همراه، اظهار کرد: خدمات مستمر و تلاش های خستگی ناپذیر شهید آیت الله رئیسی در حوزه های مختلف از جمله حوزه سلامت بر هیچکس پوشیده نیست و این شهید

تمامی مراکز درمانی از ظرفیت کامل نظام ارجاع برخوردارند

مدیر امور بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اجرای برنامه سلامت خانواده و نظام ارجاع در مناطق شهری اظهار کرد: تمامی مراکز درمانی از ظرفیت کامل نظام ارجاع برخوردارند.

به گزارش وب دا، دکتر رضا ونوقی مقدم در نشست کمیته هم اندیشی نظام ارجاع با بیان اینکه ۳۰ درصد ظرفیت های بیمارستانی به موارد ارجاعی از برنامه سلامت خانواده اختصاص دارد خاطر نشان کرد: در یک سال گذشته بیشترین میزان ارجاعات در حوزه متخصصین زنان و متخصصین داخلی بوده است.

وی با تاکید بر اینکه در صورت استفاده مردم از نظام ارجاع بیش از ۹۰ درصد هزینه ها توسط سازمان های بیمه گر و دولت پرداخت می شود تصریح کرد: ارتقاء سیستم نظام ارجاع و ارتباطات بین مراکز خدمات جامع سلامت با بیمارستان ها برای پذیرش بهینه از مهمترین برنامه هایی است که در معاونت درمان دنبال می شود.

کمیته هم اندیشی نظام ارجاع با حضور نمایندگان معاونت های درمان و بهداشت و هم چنین نمایندگانی از بیمه های درمانی پایه، سازمان نظام پزشکی و مسئولین فناوری اطلاعات دانشگاه علوم پزشکی مشهد در محل سالن شورای معاونت درمان شهرک دانش و سلامت برگزار گردید.



حوزه پیوند اعضا رشدی ۴۰ درصدی در دوره مدیریت شهید آیت الله رئیسی داشت

مسئول واحد پیوند اعضا دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: حوزه پیوند اعضا در دولت مردمی سیزدهم و در دوره مدیریت شهید آیت الله رئیسی رشدی ۴۰ درصدی داشت و این شهید والا مقام کمک به بیماران نیازمند به عضو را در زمره مهمترین تکالیف خود قرار داده بود.

دکتر ابراهیم خالقی در گفتگو با وب دا ضمن عرض تسلیت شهادت شهید آیت الله رئیسی و هیئت همراه، اظهار کرد: یکی از مواردی که باعث شد آمارهای اهدای مرگ مغزی افزایش یابد حمایت رسانه ها بود و در کنار آن باید به حمایت های ویژه شهید آیت الله رئیسی در از حوزه بسیار مهم پیوند اعضا اشاره کرد.

وی تصریح کرد: در سال گذشته بیشترین آمار اهدای عضو از مرگ مغزی را داشتیم و عدد ۱۲۵ مورد سال ۱۴۰۱ به ۱۷۴ مورد در سال گذشته و رشدی ۴۰ درصدی در این حوزه شاهد بودیم و اعضای بدن این بیماران به بیش از ۷۰۰ بیمار پیوند شد و این پیوندها در موضوعات پوست، قرینه، کلیه، کبد، پانکراس و قلب و موارد مشترک کلیه و پانکراس و کبد و پانکراس بود.

مسئول واحد پیوند اعضا دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه در طی ۳ سال اخیر در چند زمینه بسیار مهم در حوزه پیوند اعضا کار شد، خاطر نشان کرد: با توجه به نگاه ویژه شهید آیت الله رئیسی به موضوع پیوند اعضا و نجات جان بیماران نیازمند به عضو، آموزش های تخصصی را برای تمامی پرستاران بیمارستان های بزرگ مشهد مانند شهید هاشمی نژاد، امام رضاع) و حضرت قائم(عج) داشتیم و از طریق آموزش ها توانستیم شناسایی موارد مرگ مغزی را افزایش دهیم و در کنار آن نیز نگهداری این گروه از بیماران را به خوبی و تا زمان پیوند اعضای بدنشان به بیماران نیازمند به عضو داشتیم.

دکتر خالقی با اشاره به اینکه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در دوره مدیریت آیت الله رئیسی در دولت سیزدهم روی موضوع همکاری با واحدهای فعال در حوزه مرگ مغزی و پیوند اعضا تأکید داشت، بیان کرد: در همین راستا بسته های حمایتی و تخصیص تجهیزات مورد نیاز با وجود تمامی مشکلات مالی تخصیص یافت و در این خصوص باید اشاره کنیم که شهید آیت الله رئیسی نگاهی ویژه به پرداخت بودجه مرتبط با حوزه پیوند اعضا داشت تا که بیماران نیازمند به عضو به سرعت نجات یابند.

وی تأکید کرد: کاری که شهید آیت الله رئیسی در حوزه پیوند اعضا انجام داد کاری انسان دوستانه به تمامی معنا بود و از رئیس جمهور آینده می خواهیم که به این موضوع به طور ویژه توجه داشته باشد و موضوع پیوند اعضا در رأس اهداف و برنامه های کاری خود قرار دهد.

خدمات مؤثر و پر شمار شهید آیت الله رئیسی در حوزه سلامت از اذهان مردم قدرشناس ایران پاک نخواهد شد

رئیس دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: شهید آیت الله رئیسی در تمامی حوزه‌ها از جمله حوزه سلامت به‌خوبی تلاش کرد و خدمات مؤثر و پر شمارش همواره در اذهان مردم قدرشناس ایران باقی خواهد ماند.



دکتر مهدی قلیان در گفتگو با وب دا ضمن عرض تسلیت شهادت شهید آیت الله رئیسی و هیئت همراه، اظهار کرد: در دولت مردمی سیزدهم تلاش‌های زیادی از سوی تمامی خدمتگزاران مردم در این دولت و به‌ویژه شهید آیت الله رئیسی در تمامی حوزه‌ها از جمله حوزه سلامت صورت پذیرفت و قطعاً خدماتی که از سوی این رئیس جمهور شهید در طول ۳ سال اخیر ارائه شد تا ابد در اذهان مردم قدرشناس ایران باقی خواهد ماند.

وی با اشاره به اینکه در طی سال‌های ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۳ کارهای شاخص زیادی در دانشکده بهداشت مشهد انجام شد، بیان کرد: از جمله مهمترین اقدامات صورت گرفته در این دانشکده در طی ۳ سال اخیر می‌توان به تجهیز آزمایشگاه بهداشت محیط و حرفه‌ای با اعتبار ۱٫۵ میلیارد تومان، تجهیز کارگاه آموزشی آمار و ابر کامپوتر با اعتبار ۵۰۰ میلیون تومان، راه‌اندازی آزمایشگاه آکوستیک در گروه بهداشت حرفه‌ای برای اولین بار در کشور با اعتبار ۳۰۰ میلیون تومان، راه‌اندازی اتاق آزمایشگاه نور برای اولین بار در کشور با اعتبار ۲۰۰ میلیون تومان و جابه‌جایی دانشکده بهداشت مشهد از محل قدیم به به مجتمع آموزشی شهید خوارزمی با فضای ۵۵۰۰ مترمربع اشاره کرد.

رئیس دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد ادامه داد: مجتمع آموزشی شهید خوارزمی یکی از بزرگترین پروژه‌های آموزشی کشور در طی سال‌های اخیر بود و در این مجموعه ۴ دانشکده دانشگاه علوم پزشکی مشهد مستقر شدند که یکی از آنها دانشکده بهداشت است.

دکتر قلیان با بیان اینکه یکی از ویژگی‌های شاخص این سال‌ها در این دانشکده پیشرفت قابل توجه در حوزه پژوهش بود، خاطر نشان کرد: حوزه پژوهش دانشکده بهداشت مشهد در طی این سال‌ها رشد چشمگیری داشت و رتبه این دانشکده در میان دانشکده‌های بهداشت سراسر کشور با صعود ۸ پله‌ای از ۱۲ به ۴ ارتقاء یافت.

وی با ذکر این نکته که مهمترین خواسته مردم از رئیس آینده ادامه راه پرافتخار دولت مردمی سیزدهم است، تأکید کرد: فردی که می‌خواهد در دولت چهاردهم و در رأس این مجموعه قرار بگیرد تقاضا داریم تا که راه شهید آیت الله رئیسی را به‌خوبی ادامه دهد و از تمامی حوزه‌ها از جمله حوزه سلامت در مسیر پیشرفت و ارتقاء کشور حمایت لازم و کامل را داشته باشد.

رئیس دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: شهید آیت الله رئیسی خدمات بسیاری در طول سال‌های خدمت در مجموعه‌های مختلف از جمله دولت مردمی سیزدهم ارائه داد و ملت شریف ایران همواره قدردان تلاش‌های مؤثر، بی‌وقفه و خستگی‌ناپذیر ین رئیس جمهور شهید هستند.



سرور های سامانه سپید در تمام بیمارستان های مشهد راه اندازی می شود

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی با اشاره به راه اندازی سرورهای سامانه سپید در بیمارستان های قائم (عج)، ولایت و هاشمی نژاد اظهار کرد: منابع مورد نیاز جهت خرید سرور سایر بیمارستان های زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد تامین شده است و بزودی این برنامه راه اندازی می شود.

دکتر محمد دهقانی در گفتگو با وبدا با بیان اینکه سامانه سپید درگاه اتصال سیستم های اطلاعات حوزه در مان و بهداشت در دانشگاه علوم پزشکی مشهد است، خاطر نشان کرد: این سامانه در سطوح مختلف از پرسنل و مدیران بیمارستان تا مدیران و کاربران ارشد دانشگاه امکان مشاهده و مدیریت اطلاعات مورد نیاز خود را می دهد.

وی تصریح کرد: مسئولیت نصب برنامه با مدیریت آمار، فناوری اطلاعات و امنیت فضای مجازی دانشگاه، است و هر زیر سیستمی که بخواهیم اجرا کنیم در تمامی بیمارستان های تحت پوشش دانشگاه به صورت یکپارچه اجرا می شود که زیر سیستم اول تریاژ است بعد از آن زیر سیستم مدیریت بخش و پذیرش را شروع میکنیم.

دکتر محمد دهقانی با اشاره با اینکه برنامه آموزشی مدون در حال طراحی است، گفت: گروه های هدف طبق برنامه ریزی جهت آموزش به بیمارستان قائم(عج) مراجعه میکنند و همچنین گروهی هم در فضای مجازی جهت پاسخگویی به مشکلات و خطاها داریم.

وی با بیان اینکه سامانه سپید ویژگیهای ویژه و قابلیتهای خاص و کاربردی نیز دارد که علاوه بر رصد بهتر داده ها و اطلاعات توسط مدیران ، از ایجاد بار اضافی بر دوش همکاران پزشک، پرستار و منشی های بخش جلوگیری می کند. اظهار کرد: قالب فرم هایی مثل پذیرش ، شرح عمل ،سیر بیماری ، کنترل علائم حیاتی ، چارت قند خون ،ارزیابی مددکاری نیز الکترونیک شده اند.

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: در راستای اجرای قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت امکان نشان دار کردن مادر پرخطر در سامانه فراهم شده است.

وبدا

کار به کاردان سپرده شد و در طی سه سال تلاش بی‌وقفه‌ی او و تیم جهادی اش، قلب ایران جوان‌تر تبدیل و زندگی در همه ابعاد آن راه تازه‌ای برای جریان یافت و چه افسوس که روح زندگی‌ساز او خود نگاهی به عالم بالاتر داشت و عزم سفر کرد، اگرچه امروز رئیس جمهور مردمی در کنار ملت نیست، اما آثار و برکات خدماتش همواره در اذهان ماندگار و اوبی شک شایسته مدال خدمتگزاری بی منت خواهد بود.

به گزارش وبدا، روایت ناباورانه‌ی شهادت آیت الله سید ابراهیم رئیسی، هشتمین رئیس جمهور مردمی ایران و هیأت همراه، همزمان با میلاد فرخنده امام رضا (ع) و در سی‌امین روز از اردیبهشت ماه ۱۴۰۳، اندوهی آکنده با حسرت و دل‌تنگی را بر سینه دوستداران خادمین ملت و دغدغه‌مندان آبادانی میهن گذاشت؛ چرا که مردی از تبار جهادگران و خدمتگزاران حقیقی، سبکبار، بال

وبدا

مدیر روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: با تأکید ویژه شهید آیت الله رئیسی تقویت حوزه اطلاع‌رسانی در دستور کار تمامی مجموعه‌های دولتی و غیردولتی از جمله دانشگاه علوم پزشکی مشهد قرار گرفت و این رئیس جمهور شهید همواره بر این مهم تأکید

پرواز به آغوش خداوند گشوده بود.

حکایت خدمات سه‌ساله‌ی شهید جمهور در عرصه‌های مختلف کشور، طوماری بس طویل و الهام بخش است که شاید، گذر ایامی باید تا عمق، اهمیت و مانایی آن بر ملت قدرشناس ایران هویدا شود. عرصه‌ی سلامت کشور و از جمله دانشگاه علوم پزشکی مشهد نیز، به نوعی از برکت حضور این خدمتگذار مردمی و مخلص، در طی سه سال گذشته برخوردار بوده و در این بین بیمارستان امام رضا (ع) که مزین به نام ولی نعمت و امام هشتم شیعیان علی ابن موسی الرضا (ع) است، شاید بطوری ویژه تر مورد توجه خادم الرضا(ع) و خدمتگذار ملت، شهید آیت الله رئیسی قرار گرفت و به برکت حضور کوتاه مدت سیدالشهدای خدمت بر مسند خادمی ملت، ظرفیت ها و امکانات قابل توجهی به این مرکز درمانی، جهت خدمات رسانی هر چه بهتر به بیماران

را با تمرکز خدمت بر بیماران سوانح و عروقی داشتیم.

وی تأکید کرد: پروژه‌های زیادی در دولت مردمی سیزدهم پیش رفت و در دانشگاه علوم پزشکی مشهد بزرگترین مجتمع آموزشی شرق کشور ساخته شد و قرار بود که در دهه کرامت با حضور رئیس جمهور محبوب به‌صورت رسمی

تقویت حوزه اطلاع‌رسانی با هدف افزایش امید در جامعه همواره مورد تأکید ویژه شهید آیت الله رئیسی قرار داشت

مشهد با بیان اینکه شروع کار دولت با بدترین شرایط کرونایی کشور همراه بود و شهید رئیسی چالش‌های زیادی در حوزه سلامت از جمله واکسن داشت، اما با توکل به خدا مسیر پیشرفت را طی کرد و در یک زمان بسیار کوتاه مدیریت خوب بیماری و واکسیناسیون گسترده را شاهد بودیم و در مدت زمان ۸ ماه سنگینی این بحران شکسته شد و فوتی‌ها به صفر رسید، آن هم در حالی که در کشور آمریکا همچنان آمارهای بالای کرونایی را داریم.

دکتر پهلوان اضافه کرد: همچنین اقدام شاخص دیگر شهید آیت الله رئیسی در دولت مردمی سیزدهم در بحث افزایش تخت‌های بیمارستانی بود و در همین رابطه و در دانشگاه علوم پزشکی مشهد افتتاح بیمارستان ولایت

وبدا

مدیر امور بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی دانشگاه علوم پزشکی مشهد از ارائه بیش از ۱۸ هزار خدمت در حوزه درمان ناباروری در مرکز میلاد مشهد خبر داد.

دکتر رضا وثوقی‌مقدم در گفتگو با وب دا، اظهار کرد: مرکز درمان ناباروری میلاد مشهد یکی از مجموعه‌های موفق کشور در حوزه درمان زوج‌های نابارور بوده و در یک سال گذشته بیش از ۱۸ هزار



ارمغان خدمت سه‌ساله‌ی شهید جمهور حمایت‌هایی که بارِ بر دوش مانده‌ی عرصه بهداشت و درمان را سبک‌تر ساخت

افزوده شد که از جمله آن می‌توان به "فراهم نمودن دستگاه آئژیو گرافی، دستگاه تشخیصی سی تی اسکن ۲۰۶ اسلایس و دستگاه تشخیصی MRI ۵۰۱ تسلا هلیوم بود، که به عنوان اولین دستگاه MRI سوپرکانداکتیو بدون هلیوم" در استان خراسان و در بخش رادیولوژی بیمارستان امام رضا(ع) اشاره کرد.

تفقد و همراهی خالصانه‌ی سید محرومان، در تجهیز بخش های مختلف بیمارستان امام رضا (ع) و تامین دستگاه های مهمی همچون High Energy، سایبرنایف و براکی ترابی که در درمان اکثر سرطان ها نقش مؤثری دارد و همچنین کمک به ساخت پروژه عمرانی بیماران سرطانی در هفت طبقه، از دیگر خدمات ارزشمندی است که از آن سیدالشهدای خدمت و خادم الرضا(ع)، در بیمارستان امام رضا(ع) به یادگار خواهد ماند.



جمله حوزه سلامت بودیم.

وی خاطرنشان کرد: همچنین با تأکید ویژه شهید آیت الله رئیسی تقویت حوزه اطلاع‌رسانی در دستور کار تمامی مجموعه‌های دولتی و غیردولتی از جمله دانشگاه علوم پزشکی مشهد قرار گرفت و در جلسه‌ای که این شهید والا مقام در روز روابط عمومی و ارتباطات با سخنگوی دولت و مدیران روابط عمومی وزارتخانه، سازمان‌ها، استانداری‌ها و دیگر مجموعه‌های دولتی و غیردولتی داشت بر اطلاع‌رسانی سریع، صحیح و دقیق تأکید داشت و اینکه باید این اطلاع‌رسانی‌ها به‌گونه‌ای باشد تا که هم خدمتگزاران مردم دلگرم شوند و هم اینکه دشمنان در مسیر تحقق اهداف شومشان ناکام بمانند.

بیش از ۱۸ هزار خدمت در حوزه درمان ناباروری در مرکز میلاد مشهد انجام شده است

وبدا

مدیر امور بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی دانشگاه علوم پزشکی مشهد ضمن تأکید بر حمایت مناسب وزارت بهداشت از زوجین نابارور تصریح کرد: ۹۰ درصد هزینه‌های درمان ناباروری در مراکز دولتی تحت پوشش بیمه قرار می‌گیرد و این حمایت در مراکز خصوصی تا ۸۰ درصد بوده است.

وبدا

مدیر امور بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، بیان کرد: این مراکز شامل ۴ مرکز خصوصی و یک مرکز دولتی بوده و مرکز میلاد تنها مرکز درمان ناباروری دولتی در شهر مشهد است که نزدیک ۵۰ درصد مراجعات جهت درمان ناباروری به خود اختصاص داده است.

تجلیل دانشجویان بین الملل از اندیشه ها و راهبردهای ایت الله رئیسی در مسیر خدمتگزاری به مردم

وبدا خبر

دانشجویان بین الملل دانشگاه علوم پزشکی مشهد با ابراز تاسف از اتفاقات اخیر در ایران، شهادت رئیس جمهور و همراهانش را مایه تاث و تاسف جهان اسلام عنوان کردند و این ضایعه بزرگ را به ملت ایران و جامعه دانشگاهی تسلیت گفتند. و از همراهی اساتید و دانشجویان این دانشگاه به دانشجویان بین الملل تقدیر کردند. محمد تقی سوپرو، دانشجوی پزشکی بین الملل اهل نیجریه در دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: ایران دارای تفکرانقلابی و ملتی شهید پرور است و در چند روز اخیر خادم و الگوی واقعی را از دست داد که نقش و شخصیت این رییس جمهور مردمی برای همه ملت ها الگویی ماندگار شد.

وی در ادامه عنوان کرد: اساتید دانشگاه علوم پزشکی مشهد در کمک به دانشجویان بین الملل نقش برجسته ای دارند و در کلاس های درس نیز در پیشرفت مباحث با دلسوزی به ما کمک می کنند.

این دانشجوی اهل نیجریه، میهمان نوازی ایرانیان در دنیا را مثال زدن برشمرد، و یاد آور شد که غربت و دوری از خانواده با طبع گرم دوستان و همکلاسی های ایرانی و اساتید دلسوز دانشکده پزشکی برایمان هموار میشود.

محمد مهدی، دانشجوی پزشکی، بین الملل اهل کشور پاکستان

در دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: جمهوری اسلامی ایران مهد انقلاب است و آیت الله رئیسی انقلابی واقعی و سنبل خدمت بود که با شهادت او قلب جهان اسلام جریحه دار شد و راهبردهای شهید رییسی و شهید سلیمانی الگویی برای سایر کشورهاست.

وی در ادامه افزود: ارتباط صمیمی بین اساتید و دانشجویان و تلاش اساتید برای یادگیری دانشجویان از مهمترین شاخصه های



اساتید ایرانی و خصوصا اساتید دانشکده پزشکی است.

دانشگاه علوم پزشکی مشهد در حوزه های بالینی و تجهیزات آموزشی از دانشگاههای برجسته و مطرح در سطح منطقه و خاور

میانه است.

سید مرتضی فایز دانشجوی پزشکی اهل کشور افغانستان ضمن تقدیر از همه اساتید یاد آور شد همه ما در هر حیطه ای باید با انجام درست وظایف الگو باشیم و شهید رئیسی با این نوع نگرش و اندیشه در قامت یک رئیس جمهور الگویی تمام عیار برای روسای جمهور شد که در حین ارائه خدمت به شهادت رسید.

وی گفت: مقالات و دستاوردهای دانشمندان دانشگاه علوم پزشکی مشهد در برخی از کشورهای منطقه بعنوان مرجع و الگو مورد مطالعه قرار می گیرد و سطح علمی، بالینی و آموزشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در سطح منطقه و دانشگاههای منطقه مثال زدن است.

زینب مسلمانی، دانشجوی پزشکی اهل کشور لبنان اظهار داشت: یکی از افتخارات بزرگ ما این است که در مشهد مقدس شهر امام رضا (ع) مشغول تحصیل هستیم و سطح پیشرفته علمی و خدمات پیشرفته آموزشی و درمانی و دستاوردهای پزشکی در شهر مشهد مورد استقبال کشورهای منطقه است.

وی در ادامه افزود: پیام های زیادی از دوستان لبنانی مبنی بر تمایل آنان برای تحصیل در رشته های پزشکی در ایران و خصوصا در دانشگاه علوم پزشکی مشهد دریافت میکنیم.

وبدا خبر

شهید آیت الله رئیسی، جان را که ارزشمندترین سرمایه هر انسانی

است، در مسیر خدمت به مردم قرار داد

پژوهشگر مجتمع آموزشی، پژوهشی و درمانی امام رضا(ع) از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد، ایثار، شجاعت و خدمت خالصانه به ملت ایران را از ویژگی های بارز شهید آیت الله رئیسی دانست و گفت: شهید آیت الله رئیسی از سرمایه جان که ارزشمندترین دارایی هر انسانی است، در راه خدمتگزاری به ملت گذشت.

طباطبایی در گفتگو با بیان اینکه با ارزش ترین سرمایه هر انسان جان او است و کسی که این سرمایه انسانی را در راه خدمت به خلق، در طبق اخلاص می گذارد در گروه شریف ترین انسان ها قرار می گیرد افزود: ما انسان ها دارایی با ارزش تری از کالبد و جان خود نداریم و شهید آیت الله رئیسی از با ارزش ترین دارایی خود به خاطر مسئولیت پذیری و خدمت به خلق خدا گذشت.

وی تصریح کرد: این سید شریف، اصلی ترین راه رسیدن به معبود را پیدا و از این گذرگاه عبور کرد و حتی با این کار خود به همه ما درس شهادت، شجاعت و مردانگی داد. شهید رییسی خدمت گزار ولی نعمتی بود که قطعا مورد لطف و عنایت ایشان قرار گرفتند، که در روز ولادت ولی نعمتمان حضرت علی بن موسی الرضا(ع) به مقام والای شهادت ناآل آمدند که سعادت ایشان را چند برابر کرد.

وی افزود: برای مردم مشهد بسیار حزن انگیز است، که در روز ولادت حضرت شمس الشموس، شهر و گنبد ملکوتی حضرت را سیاه پوش ببینیم، بنابراین یک نفر بسیار زیاد باید در محضر اهل بیت(ع) عزیز و محبوب باشد، که چنین سعادتی نصیبش شود و باید به ایشان غبطه خورد، که در چنین روزی به مقام ارزشمند و والایی دست یافتند.

پژوهشگر مجتمع آموزشی، پژوهشی و درمانی امام رضا(ع) ضمن اشاره به اقدامات شجاعانه شهید آیت الله سید ابراهیم رئیسی، گفت: پس از انقلاب شکوهمند اسلامی کسی توان و جرأت انجام برخی اقدامات را نداشته و سبقه ی ایشان نشان دهنده این است که علاوه بر داشتن اهداف عالی و خدایپسندانه و قرار داشتن در هر جایگاه و منصبی، دغدغه حل مشکلات مردم را داشته و تمام تلاش خود را در راستای رفع آن مشکلات به کار می گرفتند.

طباطبایی در خصوص نحوه تفکر اقتصادی خادم الرضا(ع)، گفت: ایشان در راستای مبارزه با رانت خواری و جلوگیری از تعرض به حقوق خصوصی و عمومی دیگران بر حسب جایگاه ها و مقام هایی که داشتند، تلاش های خستگی ناپذیری را پیشه کرد و این گونه تلاش های بی وقفه، مورد پسند برخی از افراد نبوده و حتی آنها را با چالش روبرو می کرد، اما ایشان منافع عمومی را در اولویت قرار می دادند.

طباطبایی در پایان ضمن ابراز تأسف و تأثر مجدد گفت: شهادت جانشوز، حضرت آیت الله سید ابراهیم رئیسی و هیأت همراه بزرگوار ایشان را محضر حضرت ولی عصر (عج)، مقام معظم رهبری و مردم شریف ایران تسلیت عرض می کنم و برای بازماندگان آنها از درگاه پروردگار منان صبر فراوان، خواستارم. حادثه تلخ و فاجعه انگیز شهادت ریاست محترم جمهور و همران بزرگوار ایشان، روزی بسیار تلخ را در تاریخ انقلاب و کشور ایران رقم زدند و برای روح پاکشان، آمزش، رحمت واسعه الهی، علو درجات و آرامش و حشر با اولیاء الله را از خداوند متعال طلب می کنم.



بازدید معاون توسعه مدیریت و منابع وزارت بهداشت از دو پروژه عمرانی در

بیمارستان های امام رضا(ع) و شهید کامیاب

حمایت خیران سلامت با مساحت ۶۴۰۰ متر مربع در سه طبقه و ۱۲ اتاق در حال ساخت است.

همچنین مرکز جامع پیشگیری و درمان سرطان با زیر بنای ۷ هزار و ۸۴۰ متر مربعی ساختمان ۷ طبقه بیمارستان امام رضا(ع) با ظرفیت ۱۲۰ تخت بستری در حال ساخت است و شامل بخش های براکی تریابی، سی تی سیمولاتور و درمانگاه رادیوترابی، مرکز تحقیقات سرطان، درمانگاه غربالگری، بخش های اسکوبی، سونوگرافی، ماموگرافی، واحد شیمی درمانی سرپایی، انکولوژی، آزمایشگاه فلوسیتومتری، هماتولوژی و بخش بستری IPD و VIP می باشد.

وبدا

معاون توسعه مدیریت و منابع وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی از پروژه های اتاق عمل بیمارستان شهید کامیاب و مرکز جامع پیشگیری و درمان سرطان بیمارستان امام رضا(ع) بازدید و در جریان اجرای این طرح ها قرار گرفت.

به گزارش وب دا، دکتر رحیمی در این بازدیدها که رییس دانشگاه علوم پزشکی مشهد نیز حضور داشت، بر تسریع در اجرا و تکمیل پروژه های اتاق عمل بیمارستان شهید کامیاب و مرکز جامع پیشگیری و درمان سرطان بیمارستان امام رضا(ع) تاکید کرد.

پروژه اتاق عمل جدید بیمارستان شهید کامیاب با

۱۱

سلامت بار

دو هفته نامه الکترونیکی

روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

نیمه اول خرداد ۱۴۰۳ ■ سال سوم ■ شماره ۲۷



وبدا

کاهش شش ماهه زمان پرداخت کارانه پزشکان و پرستاران دانشگاه علوم پزشکی مشهد

معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی مشهد از کاهش فاصله تاخیر پرداخت کارانه پزشکان و پرستاران از ۱۰ ماه به ۴ ماه خبر داد و اظهار کرد: پرداخت های پرسنلی در جهت افزایش رضایتمندی کارکنان حوزه سلامت و تامین معیشت پرسنل از جمله اولویت های اصلی این معاونت است.

دکتر علیرضا مسلم در گفتگو با وب دا خاطر نشان کرد: با تلاش های صورت گرفته در مدیریت جدید دانشگاه سعی بر آن است که در راستای به روزرسانی پرداخت ها هر آنچه لازم است برای تامین اعتبار و اصلاح فرآیندهای پرداخت انجام شود و در ۶ ماه گذشته تا کنون بیش از ۴ هزار میلیارد ریال کارانه برای پرسنل واریز گردیده است

وی اضافه کرد: پیرو برنامه ریزی های صورت گرفته این معاونت در حال تامین اعتبار کارانه بهمن ماه و اسفند ماه سال ۱۴۰۲ است که به زودی تا پایان فصل بهار به حساب پرسنل عزیز واریز می شود

معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه پرداخت حق لباس سال ۱۴۰۱ با مبلغ ۶۲ میلیارد تومان یکی دیگر از سیاست های این معاونت در جهت به روز رسانی پرداخت ها بوده است خاطر نشان کرد: پاداش پایان خدمت و حق مرخصی سال ۱۴۰۱ پرسنل پرداخت گردیده است و نیز حق مرخصی چهار ماه اول سال ۱۴۰۲ به حساب ایشان واریز گردیده است.

دکتر علیرضا مسلم در خصوص پرداختی های نیروهای خدوم شرکتی اذعان کرد: برای معاونت توسعه نیروهای شرکتی با رسمی فرقی ندارد و این معاونت تلاش می کند تا با اصلاح فرآیندها پرداختی این نیروها را طبق قرارداد انعقاد شده به روز نگه دارد.

وی با اشاره اینکه پرداخت اضافه کار در واحدهای تابعه به روز پرداخت می شود تاکید کرد: تمام مجموعه معاونت توسعه بر حول محور مسائل معیشتی پرسنل تمرکز دارد تا بتوانیم شاهد افزایش رضایتمندی شویم.

وبدا خبر

ظرفیت خدمات رسانی بیمارستان طالقانی در ۳

حوزه اتاق عمل، دیالیز و سی تی اسکن ۲ برابر شد

رئیس بیمارستان طالقانی از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: با راه اندازی بخش های اتاق عمل، دیالیز و سی تی اسکن ظرفیت خدمات رسانی این مرکز درمانی در این ۳ حوزه ۲ برابر شد.

دکتر سعیده صباغ سجادیه در گفتگو با وب دا، اظهار کرد: با حضور ویدیو کنفرانسی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تعداد ۵ اتاق عمل با امکانات کامل به اتاق عمل های فعال بیمارستان طالقانی اضافه شد و مجموع این اتاق ها با ۴ مورد قبلی به ۹ اتاق عمل رسید.

وی با اشاره به اینکه در یک اقدام شاخص دیگر راه اندازی دومین دستگاه سی تی اسکن بیمارستان طالقانی را داشتیم، دستگاهی که به روز، مدرن و متناسب با استانداردهای روز دنیا بوده است، بیان کرد: پیش از این روزانه بین ۵۰ تا ۶۰ بیمار پذیرش می شد و این عدد اکنون با فعال شدن دستگاه دوم ۲ برابر شده است؛ همچنین برنامه بعدی مان هم فعال شدن دستگاه ام آر آی بیمارستان طالقانی است و در تلاش هستیم تا که در هفته دولت این دستگاه فعال شود.

رئیس بیمارستان طالقانی ادامه داد: همچنین بخش دیالیز بیمارستان طالقانی با ظرفیت ۵ تخت در بیمارستان طالقانی فعال شد و در این بخش ظرفیت پذیرش روزانه ۵ بیمار سرپایی و همین تعداد بستری وجود دارد.

دکتر صباغ سجادیه در خصوص مبالغ هزینه شده برای راه اندازی بخش های سی تی اسکن، دیالیز و اتاق عمل بیمارستان طالقانی، گفت: برای سی تی اسکن ۱۶۱ میلیارد ریال، برای دیالیز ۶۰ میلیارد ریال و برای اتاق عمل ۳۰ میلیارد ریال هزینه شد و مجموع این ۳ بخش ۲۵۱ میلیارد ریال بوده که ۶۰ میلیارد ریال بخش دیالیز توسط خیر نیک اندیش حوزه سلامت تامین شد و ۱۹۱ میلیارد ریال مابقی هم که برای اتاق عمل و سی تی اسکن هزینه شد از محل اعتبارات دانشگاهی بوده است.

وی افزود: برنامه بعدی ما در کنار فعال شدن دستگاه ام آر آی، تجهیز اتاق عمل به دستگاه های تصویربرداری روز دنیا خواهد بود و امیدواریم که همزمان با راه اندازی ام آر آی این بخش هم تجهیز شود.

رئیس بیمارستان طالقانی ضمن گرامیداشت نام و یاد شهید جمهور، آیت الله رئیسی و هیئت همراه، تاکید کرد: در طول ۳ سال اخیر شاهد نگاه ویژه رئیس جمهور شهید، آیت الله رئیسی به حوزه سلامت بودیم و در طی این مدت بیش ۱۰ پروژه بیمارستان طالقانی در بخش های اورژانس، اتاق عمل، آی سی یو، تصویربرداری، آزمایشگاه و پشتیبانی فعال شد و امیدواریم که راه پرافتخار این شهید والا مقام به خوبی توسط رئیس جمهور بعدی ادامه یابد.

افزایش تعداد رشته های مشمول طرح اجباری وزارت بهداشت

مدیر سرمایه انسانی دانشگاه علوم پزشکی مشهد از افزایش تعداد رشته های مشمول طرح اجباری وزارت بهداشت از ۱۸ به ۲۴ مورد خبر داد. دکتر علیرضا ابراهیم زاده در گفتگو با وب دا با اشاره به آئین نامه اجرایی قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان مبنی بر اعلام رشته های مورد نیاز ومازاد بر نیاز وزارت بهداشت،درمان و آموزش پزشکی در ابتدای هر سال و توزیع مشمولین و با توجه به نیاز مراکز بهداشتی درمانی و بررسی های به عمل آمده ، خاطر نشان کرد:تعداد۶ رشته اپیدمیولوژی، مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی، انفورماتیک پزشکی، اقتصاد سلامت، اقتصاد بهداشت، مددکاری اجتماعی(صرفا فارغ التحصیلان دانشگاههای علوم پزشکی) به عنوان رشته های دارای طرح اجباری تلقی می شود.

وی تصریح کرد: دانش آموختگان رشته های مذکور که از ابتدای خرداد ماه سال جاری به بعد از دانشگاه های علوم پزشکی فارغ التحصیل شده اند، مکلف به انجام خدمت می باشند.

مدیر سرمایه انسانی دانشگاه علوم پزشکی مشهدبا اشاره به اینکه ۶ رشته جدید به مجموع طرح های اجباری مشمولین قانون پزشکان و پیراپزشکان اضافه شد، افزود: همچنین فرایند اعلام نیاز رشته های یاد شده، مشابه سایر رشته های اجباری قبل، از طریق سامانه برنامه ریزی نیروی انسانی صورت می گیرد.



تبیین برنامه های اولویت دار بیمارستان قائم(عج) در حوزه های توسعه فضای فیزیکی و نیروی انسانی

معاون توسعه مدیریت ومنابع دانشگاه علوم پزشکی مشهددر نشست با مسوولان بیمارستان قائم(عج)، ضمن شنیدن گزارشات مرتبط با عملکرد هر یک از بخش ها و نیازهای آنان، از تکمیل بخش توراکس، افزوده شدن ۳۲ تخت به فازهای ۳ و ۴ بخش مگای سی یو و جذب نیروهای انسانی جدید در سال جاری به عنوان بخشی از برنامه های اولویت دار این مرکز درمانی خبر داد.

دکتر علیرضا مسلم در حاشیه نشست با رییس و مدیران بیمارستان قائم(عج) در گفتگو با وبدا خاطر نشان کرد: بیمارستان قائم(عج) یکی از بیمارستان های مهم دانشگاه علوم پزشکی مشهد است، که به لحاظ تعداد تخت یکی از بزرگترین بیمارستان های دانشگاهی محسوب می شود.

وی افزود: مشکلی که در بیمارستان قائم(عج) وجود دارد قدمت بیش از ۵۰ سال این مرکز است که از جهت عمرانی و تجهیزاتی و تاسیساتی، در جبهه های مختلف دچار مشکل می باشد و این بحث را امسال به طور جدی پیگیری می کنیم.

دکتر مسلم همچنین گفت: یکی از قابلیت های بودجه ۱۴۰۳ کشور بحث بیمارستان های جایگزین است که در حال مکاتبه با امضای ریاست محترم دانشگاه هستیم تا بتوانیم موافقت سازمان برنامه و بودجه را برای ساخت یک بیمارستان جدید با همین تعداد تخت و جایگزین بیمارستان قائم(عج) جلب کنیم.

معاون توسعه مدیریت ومنابع دانشگاه علوم پزشکی مشهدخاطرنشان کرد: در سال ۱۴۰۲ ما تنها چهار بیمارستان را با تراز مثبت درآمدی؛ نسبت به هزینه ها داشتیم که که بیمارستان قائم(عج) جز آن چهار بیمارستان نیست و ما باید در سال ۱۴۰۳ تلاش کنیم که درآمدزایی بیمارستان افزایش و هزینه های آن کاهش یابد، تا تراز منفی سال ۱۴۰۲ جبران شود.

وی همچنین گفت: بر حسب بحث های اورژانسی که توسط جناب آقای دکتر معموری رئیس بیمارستان قائم(عج) ارائه ی گزارش شد، در خصوص چندین بحث قول داده شد، نخست بحث اصلاح سیستم تاسیسات بیمارستان در حوزه های گاز و آتش نشانی و مشکل برق و بحث آسانسورها که قرار شد تامین اعتبار گردد. همچنین در ارتباط با ساختمان دبیری، با توجه به بازدید معاون محترم توسعه وزارتخانه که در چند روز قبل از پروژه داشتند، عددی را قول دادند و مقرر شد با دفتر فنی دانشگاه هماهنگ شود تا ادامه فعالیت بدهیم.

دکتر مسلم در خصوص برنامه های اولویت دار این بیمارستان هم گفت: پروژه هایی که برای دانشگاه مهم است و در برنامه عملیاتی سال ۱۴۰۳ لحاظ شده، بحث بخش جراحی توراکس است که اکنون عملیات آن آغاز شده و انشالله ادامه خواهد داشت و بحث ۳۲ تخت باقیمانده مگا آی سی یو فاز ۳ و ۴ که تایید شده ی برنامه عملیاتی ۱۴۰۳ دانشگاه است و امیدواریم بتوانیم با تامین اعتبار کار را انجام دهیم.

معاون توسعه مدیریت ومنابع دانشگاه علوم پزشکی مشهد از جذب نیروی انسانی در سال جاری نیز خبر داد و گفت: ما در سال ۱۴۰۳ تعداد ۲ هزار و ۵۸۰ مجوز استخدامی داریم که هر زمان توسط سازمان استخدامی کشور فراخوان داده شد، ۳۰۰ مجوز از آنان مربوط به بیمارستان قائم(عج) خواهد بود و قرار شد رییس و معاون توسعه بیمارستان نیازها را در حوزه های مختلف اعلام کنند تا ما بتوانیم در همین زمینه ها جذب نیرو داشته باشیم.

حدود ۱۳ هزار بیمار خاص زیر پوشش خدمات دانشگاه علوم پزشکی مشهد قرار دارند

مدیر امور بیماری های خاص و صعب العلاج دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: ۱۲ هزار و ۹۷۳ بیمار خاص در حوزه تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد هستند که شامل ۵ گروه بیماران تالاسمی، هموفیلی، MS، دیالیزی و پیوندی بوده است.



دکتر رجیبان گفت: همچنین در همین حوزه بیمارستان طالقانی هم فعال شده تا که بیماران سمت غرب مشهد و مسیرهای نزدیک و اطراف این مرکز درمانی به این مکان مراجعه نمایند و با این کار هم حجم کار کلینیک سرور کاهش یافته و هم اینکه بیماران زودتر از دریافت خدمات موردنیاز بهره مند می شوند.

وی افزود: همچنین برای بیماران MS هم مرکز جامع این گروه از بیماران در بیمارستان حضرت قائم(عج) فعال بوده و خدمات بیماران پیوندی هم در بیمارستان منتصریه ارائه می شود و بیماران دیالیزی هم می توانند جهت دریافت خدمات موردنیاز خود به یکی از ۶۰ مرکز دیالیز دولتی، خصوصی و خیریه ای فعال در حوزه تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد مراجعه نمایند.

دکتر محسن زاده با بیان اینکه چندین بخش ویژه مانند مگا آی سی یو و ساختمان اورژانس در دولت سیزدهم ساخت و راه اندازی شد، تصریح کرد جذب نیروی انسانی مورد نیاز در قالب شرکتی، تبصره و استخدام پیمانی از دیگر اتفاقات مبارک در دولت سیزدهم بود که فرایند خدمت رسانی به بیماران را سرعت بخشید.

وی با بیان اینکه خدمات پاراکلینیکی و راه اندازی کلینیک های مشترک در ارایه خدمت منسجم به بیماران خاص نقش تعیین کننده ای ایفا می کند، ابراز کرد: پوشش ۱۰۷ بیماری خاص و رایگان شدن هزینه درمان و بستری کودکان زیر ۷ سال در تمام مراکز دولتی از دیگر خدمات دولت سیزدهم می توان نام برد.

دکتر محسن زاده با اشاره به اینکه تجهیز بخش NICU و بخش بستری مادران پر خطر برای حفظ سلامتی مادر و نوزاد حتی در تولد های هفته ۲۴ و ۲۵ بارداری را نیز می توان از جله اقدامات دولت در راستای اجرای قانون جوانی جمعیت نام برد، بیان داشت: علاوه براین در این دولت آغاز ساخت یک بخش عادی با ۴۵ تخت زده شد که برای تکمیل آن حدود ۲۰ میلیارد تومان و برای تجهیز حدود ۱۵ میلیارد تومان هزینه نیاز است .

وی اظهار کرد: تجهیز بخش توراکس بیمارستان قائم(عج) مشهد در دوره ایشان آغاز شد ، امیدواریم با ادامه دادن راه ایشان بتوانیم مانند رئیس جمهور شهیدمان مشمول دعای خیر مردم قرار بگیریم .

تقید به مسائل شرعی و آداب اجتماعی توسط پدر و مادر تأثیر به سزایی در تربیت فرزندان دارد و به علت رابطه عاطفی بیشتر مادر با بچه ها و همچنین حضور بیشتر مادر، در کنار فرزندان به خصوص مادران خانه دار، بخش اعظم تربیت فرزندان به مادر مربوط می شود. البته نقش پدر خانواده نیز مهم است و با اینکه کمتر در خانه حضور دارد، اما فرزندان به خوبی از پدر الگوبردیری می کنند. امروزه متأسفانه، مهم ترین مسأله ای که خانواده ها را نسبت به فرزندآوری، بی رغبت می کند دغدغه های اقتصادی است

من معتقدم نباید نسبت به اقتصاد خانواده بی توجه بود، اما اغلب با کمی صرفه جویی بیشتر و قناعت در زندگی می توان طعم شیرین چند فرزند ی را چشید. در فرهنگ غنی اسلامی ما، خداوند روزی دهنده تمام مخلوقات و ضامن روزی انسان ها است و ما موظف هستیم، به تلاش صحیح و سخت کوشی در راه امرار معاش که بزرگترین عبادت است، بپردازیم و نتیجه را باید به باری تعالی واگذار کنیم.

فاضلی نژاد یادآور شد؛ فرزندآوری و داشتن یک خانواده چند نفره، علاوه بر ایجاد حس طراوت و شادابی برای افراد، حس مفید بودن و نیز مورد علاقه واقع شدن در انسان به وجود می آورد و سبب می شود، فرد با گام هایی استوارتر و نیزعظمی راسخ تر به مسیر زندگی و دستیابی به موفقیت های بیشتر ادامه دهد.

در پایان همه همکاران و نیز هموطنانم را به تلاش جهت جلوگیری از فاجعه پیری جمعیت کشورو فرزندآوری دعوت می کنم و آرزوی سربلندی و کامیابی برای میهن کهن و استوار و نیز تمام هم میهنان خوبم دارم.

بسته شده با تخفیف به بیماران نشان دار ارائه می شود و بیمارانی که خدمات درمانی در مراکز درمانی و خدمات دارویی در داروخانه ها دریافت می کنند به صورت آنلاین و برخط و از طریق سامانه مربوطه شامل این تخفیف قرار می گیرند. دکتر رجیبان اضافه کرد: همچنین بیماران صعب العلاج هم که هنوز بسته خدمتی شان بارگذاری نشده و نامشان به عنوان بیماران نشان دار ثبت نشده است باید رسید و فاکتور مهر شده خدمات دریافتی از مرکز درمانی و یا داروخانه را به اداره و سازمان بیمه گری که در آن مجموعه بیمه پایه دارند تحویل دهند و پس از بررسی ای که توسط کارشناسان بیمه صورت می پذیرد درصد و مبلغ اضافه دریافت شده از بیماران به حسابشان بازگردانده می شود تا بدین شکل این گروه هم بتوانند از بسته خدمتی ویژه بیماران صعب العلاج بهره مند شوند؛ همچنین در خصوص مجموعه های خصوصی و خیریه ای هم باید بگوییم که بیمه ها و بسته خدمتی بیماران نشان دار تا ۸۰ درصد هزینه پرداختی را تقبل می کنند و تنها ۲۰ درصد این هزینه توسط فرد بیمار پرداخت می شود.

پزشکی و خدمات تشخیصی متعددی در بخش های اسپکت سی تی، بیماران زیادی به موقع فرآیند درمان مورد نیاز خود را دریافت کردند، گفت: اختصاص دستگاه های تشخیص تراکم

تجهیز و به روز رسانی دستگاه های تشخیصی بیمارستان قائم(عج) در دولت سیزدهم



استخوانی و سل کانتر و اتوآنالایزر به این بیمارستان موجب شده تا بهترین خدمات تشخیصی و درمانی به بیماران ارایه شود. وی ادامه داد: اختصاص دستگاه آنژیو گرافی مغزی زمینه خدمات درمانی مورد نیاز برای بیماران سکته مغزی را فراهم کرده است تا این خدمات فوق تخصصی به سرعت به بیماران ارایه شود که این موضوع نیز یکی دیگر از ثمره های خدمت رسانی به مردم در دولت سیزدهم بود.

فاضلی نژاد با اشاره پیامدهای منفی عدم فرزندآوری و تک فرزندی گفت: عموماً تک فرزندی می تواند با آفاتی مانند وابستگی بیش از حد والدین، به فرزند و بالعکس وابستگی بیش از حد فرزند به والدین همراه باشد که در صورت فقدان هر یک، اثرات منفی زیادی بر روحیه و زندگی دیگری خواهد گذاشت. همچنین فرزندانی که به صورت تک فرزندی بزرگ می شوند، معمولاً پرتوقع و حساس بوده و توانایی برقراری ارتباط کمتری نسبت به چند فرزنده دارند.

وی مهم ترین و اولین الگو و معلم فرزندان را پدر و مادر، بیان کرد و گفت: فرزندان مفاهیم مهم و ارزشمندی چون صداقت، احترام، محبت، از خودگذشتگی، همکاری در انجام کارها و... را به خوبی از طریق گفتار و مهمتر از آن با مشاهده والدین می آموزند. سعی در کسب روزی حلال،



دکتر جواد رجیبان در گفت وگو با خبرنگار وب دا، اظهار کرد: بیماران خاص شامل مبتلایان به تالاسمی، هموفیلی و MS به همراه دیالیزی ها و پیوندی ها بوده است و سایر بیماری های سخت و پر هزینه نیز در دسته بیماری های صعب العلاج قرار دارند. وی تصریح کرد: در اواخر سال ۱۴۰۱ تعداد ۱۰۷ بیماری از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در دسته بیماری های صعب العلاج قرار گرفت و بودجه ای به این بخش اختصاص داده شد و این بیماران می توانند با مراجعه به بیمه پایه طرف قرارداد خود (یکی از ۳ بیمه سلامت، تأمین اجتماعی و نیروهای مسلح) و تحویل کدکار پزشکی و نظر پزشک معالج به کارشناس مربوطه تحویل داده و در آنجا بیماری شان را نشان دار بکنند.

مدیر امور بیماری های خاص و صعب العلاج دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه برای بیماران نشان دار بسته خدمتی تعریف شده است، خاطرنشان کرد: این بسته خدمتی در سامانه های مرتبط با این گروه از بیماران بارگذاری شده و خدمات دارویی و درمانی ای که شامل این

مدیر مرکز آموزشی پژوهشی درمانی قائم(عج) از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهداظهار کرد: یکی از دغدغه های دولت سیزدهم توجه به توسعه فرآیند های درمانی و گستردگی خدمات مطلوب برای خدمت به بیماران بود از همین رو در دولت سیزدهم تجهیز و به روزرسانی دستگاه های تشخیصی این بیمارستان انجام شد.

دکتر حسین محسن زاده ، در گفتگو با وب دا با اشاره به اینکه فاجعه سقوط بالگرد ریاست جمهوری و همراهان ایشان، ضایعه تلخ و دردناکی را برای ملت ایران رقم زد اما در این شرایط به رسم قدرشناسی باید از خدمات این دولت کریمه برای بهبود فرآیند درمانی یاد نمود خاطر نشان کرد: بیمارستان قائم(عج) مشهد جز ۱۰ بیمارستان بزرگ جنرال کشور محسوب می شود که همیشه با حمایت وزارت بهداشت و دولت سیزدهم؛ تلاش دارد تا خدمات خوبی به بیماران ارایه شود.

وی با بیان اینکه از ابتدای دولت سیزدهم کشور درگیر بیماری کرونا بود و یکی از بزرگترین مراکز ارائه دهنده خدمت به بیماران مبتلا به کرونا بیمارستان قائم مشهد بود، اظهار کرد: این بیمارستان با حمایت وزارت خانه در خصوص تجهیزات مورد نیاز موفق به کاهش بار بیماری و کنترل عوارض ناشی از این بیماری شد.

دکتر محسن زاده با اشاره به اینکه بیمارستان قائم مشهد روزانه تا ۲۵۰ بیمار کرونایی پذیرش می کرد که با اختصاص امکانات مورد نیاز از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش

کارمند واحد کارگزینی مجتمع آموزشی، پژوهشی و درمانی امام رضا(ع)از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد، نقش فرزندان را در تلطیف و تعمیق روابط بین همسران و کمک به دوام و بقای خانواده مهم برشمرد و افزود: با تولد هر فرزند حس وابستگی بین زوجین بیشتر میشود.

فاضلی نژاد در گفتگو با وب دا با بیان اینکه، فرزندان نقش مهمی در تلطیف و تعمیق روابط بین همسران و کمک به دوام و بقای خانواده دارند، افزود: خداوند متعال چهارده گله بهشتی دو دختر و دو پسر را به عنوان فرزند به من و همسرم هدیه داده است. با تولد فرزند، روابط زن و مرد در نقش همسری خلاصه نمی شود و پس از آن، نقش بسیار شیرین و البته پرمسئولیت پدر و مادری را نیز تجربه می کنند.

وی ادامه داد: با تولد فرزندان علاوه بر افزایش حس وابستگی بین زوجین، ایثار واز خودگذشتگی بیشتری بر رفتار زوجین]] به عنوان پدر و مادر]] نسبت به فرزندانشان و نیز نسبت به یکدیگر حاکم می شود. افزون بر این با تولد فرزند، خانواده های وابسته نیز عناوین با ارزش و دوست داشتنی مانند پدربزرگ، مادر بزرگ، عمو، دایی، عمه و خاله پیدا می کنند، که این امر نیز ارتباط و تعامل بین خانواده ها و نیز صفا و محبت بین آنها را افزایش می دهد.

ولد

فرزندان نقش

مهمی در

تلطیف

و تعمیق

روابط

بین

همسران

و کمک

به بقاء

خانواده

دارند

تبیین برنامه های اولویت دار بیمارستان قائم(عج) در حوزه های توسعه فضای فیزیکی و نیروی انسانی



معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی مشهددر نشست با مسوولان بیمارستان قائم(عج)، ضمن شنیدن گزارشات مرتبط با عملکرد هر یک از بخش ها و نیازهای آنان، از تکمیل بخش توراکس، افزوده شدن ۳۲ تخت به فازهای ۳ و ۴ پخش مگای سی یو و جذب نیروهای انسانی جدید در سال جاری به عنوان بخشی از برنامه های اولویت دار این مرکز درمانی خبر داد.

دکتر علیرضا مسلم در حاشیه نشست با رییس و مدیران بیمارستان قائم(عج) در گفتگو با وبدا خاطر نشان کرد: بیمارستان قائم(عج) یکی از بیمارستان‌های مهم دانشگاه علوم پزشکی مشهد است، که به لحاظ تعداد تخت یکی از بزرگترین بیمارستان‌های دانشگاهی محسوب می‌شود.

وی افزود: مشکلی که در بیمارستان قائم(عج) وجود دارد قدمت بیش از ۵۰ سال این مرکز است که از جهت عمرانی و تجهیزاتی و تاسیساتی، در جبهه‌های مختلف دچار مشکل می‌باشد و این بحث را امسال به طور جدی پیگیری می‌کنیم.

دکتر مسلم همچنین گفت: یکی از قابلیت‌های بودجه ۱۴۰۳ کشور بحث بیمارستان‌های جایگزین است که در حال مکاتبه با امضای ریاست محترم دانشگاه هستیم تا بتوانیم موافقت سازمان برنامه و بودجه را برای ساخت یک بیمارستان جدید با همین تعداد تخت و جایگزین بیمارستان قائم(عج) جلب کنیم.

معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی مشهدخاطر نشان کرد: در سال ۱۴۰۲ ما تنها چهار بیمارستان را با تراز مثبت درآمدی؛ نسبت به هزینه ها داشتیم که که بیمارستان قائم(عج) جز آن چهار بیمارستان نیست و ما باید در سال ۱۴۰۳ تلاش کنیم که درآمدزایی بیمارستان افزایش و هزینه‌های آن کاهش یابد، تا تراز منفی سال ۱۴۰۲ جبران شود.

وی همچنین گفت: بر حسب بحث‌های اورژانسی که توسط جناب آقای دکتر معموری رئیس بیمارستان قائم(عج) ارائه ی گزارش شد، در خصوص چندین بحث قول داده شد، نخست بحث اصلاح سیستم تاسیسات بیمارستان در حوزه‌های گاز و آتش نشانی و مشکل برق و بحث آسانسورها که قرار شد تامین اعتبار گردد. همچنین در ارتباط با ساختمان دبیری، با توجه به بازدید معاون محترم توسعه وزارتخانه که در چند روز قبل از پروژه داشتند، عددی را قول دادند و مقرر شد با دفتر فنی دانشگاه هماهنگ شود تا ادامه فعالیت بدهیم.

دکتر مسلم در خصوص برنامه های اولویت دار این بیمارستان هم گفت: پروژه‌هایی که برای دانشگاه مهم است و در برنامه عملیاتی سال ۱۴۰۳ لحاظ شده، بحث بخش جراحی توراکس است که اکنون عملیات آن آغاز شده و انشالله ادامه خواهد داشت و بحث ۳۲ تخت باقیمانده مگا آی سی یو فاز ۳ و ۴ که تایید شده‌ی برنامه عملیاتی ۱۴۰۳ دانشگاه است و امیدواریم بتوانیم با تامین اعتبار کار را انجام دهیم.

معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی مشهد از جذب نیروی انسانی در سال جاری نیز خبر داد و گفت: ما در سال ۱۴۰۳ تعداد ۲ هزار و ۵۸۰ مجوز استخدا می داریم که هر زمان توسط سازمان استخدامی کشور فراخوان داده شد، ۳۰۰ مجوز از آنان مربوط به بیمارستان قائم(عج) خواهد بود و قرار شد رییس و معاون توسعه بیمارستان نیازها را در حوزه‌های مختلف اعلام کنند تا ما بتوانیم در همین زمینه‌ها جذب نیرو داشته باشیم.

بیش از ۵۷ هزار نفر در بیست و هشتمین جشنواره قرآن و عترت وزارت بهداشت شرکت کردند

مدیرکل قرآن و عترت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: ۵۷ هزار و ۷۶ نفر در بیست و هشتمین جشنواره قرآن و عترت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی شرکت کردند، عددی که معادل ۲۸ درصد مجموع اعضای خانواده بزرگ نظام سلامت در این رویداد قرآنی است.



به گزارش وب دا، دکتر جواد باقری در نشست خبری بیست و هشتمین جشنواره قرآن و عترت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، اظهار کرد: خداوند متعال را شاکریم که در توفیق حضور در مشهد الرضا(ع) را به واسطه برگزاری بزرگترین رویداد قرآنی دانشگاهیان کشور پیدا کردیم و برنامه‌های جشنواره امسال هم از شهریور ماه سال گذشته و با ۲ هدف جامعیت‌پذیری مخاطب و تنوع‌پذیری رشته‌ها آغاز شد.

وی تصریح کرد: تفاوت جشنواره امسال با پارسال در افزایش از ۶ به ۸ بخش و از ۵۳ رشته به ۷۱ رشته است و عدد ۷۱ هزار نفر رشته هم به ۹۱ هزار رشته رسید که رشد ۳۰ درصدی در این حوزه داشته است.

مدیرکل قرآن و عترت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با بیان اینکه فرایند ثبت‌نام جشنواره بیست‌وهشتم از آبان ماه سال گذشته آغاز شد، خاطرنشان کرد: بخش دانشگاهی این رویداد قرآنی در بهمن و اسفند سال گذشته و بخش مقدماتی کشوری در فروردین و اردیبهشت امسال برگزار شد و بخش نهایی آن هم از هفتم تا شانزدهم خرداد سال جاری در مشهد برگزار می‌شود.

دکتر باقری افزود: حدود ۴۵۰ برگزیده در بخش غیرآوایی برادران در ۳ گروه اساتید، کارکنان و دانشجویان داریم که در ۱۱ خرداد تقدیر می‌شوند و از ۱۳ تا ۱۶ تا همین ماه هم بخش آوایی خواهران برگزار خواهد شد؛ همچنین امسال مسئولیت برگزاری سی و هشتمین جشنواره ملی دانشگاهیان به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی واگذار شده و این رویداد در نیمه دوم شهریور سال جاری در تبریز برگزار خواهد شد.

وی با تاکید بر اینکه امسال ۹۰ هزار و ۱۸۲ نفر رشته در ۸ بخش و ۷۱ رشته شرکت کردند که مجموع آنها ۵۷ هزار و ۷۶ نفر است، گفت: این گروه‌های شرکت کننده شامل ۲۹۸۰ نفر در بخش اساتید، ۱۲ هزار و ۸۰۲ نفر در بخش دانشجویی و ۴۱ هزار و ۲۹۴ نفر در بخش کارمندان بوده است.

مسئول برگزاری بیست و هشتمین جشنواره قرآن و عترت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ادامه داد: همچنین از مجموع شرکت کنندگان در این رویداد

قرآنی ۹۱۰۳ نفر در بخش ویژه، ۲۱۴ نفر در بخش تواشیح، ۱۰ هزار و یک نفر در بخش هنری، ۴۵ هزار و ۲۶۳ نفر در بخش معارفی، ۱۹۶۸ نفر در بخش فناوری، ۴۶۱۵ نفر در بخش پژوهشی، ۳۸۰۱ نفر در بخش ادبی و ۱۵ هزار و ۲۱۷ نفر در بخش آوایی بودند.

دکتر باقری با ذکر این نکته که در میان فعالان حوزه سلامت نخبگان قرآنی زیادی در تمامی نقاط کشور داریم، تاکید کرد: در سطح کشور ۲۵۵ هزار دانشجو، ۲۱ هزار عضو هیات علمی و ۴۵۰ هزار کارمند در دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی داریم که جمع آن معادل ۲۸ درصد مجموع اعضای خانواده بزرگ نظام سلامت در این رویداد قرآنی است.

وی بیان کرد: در بخش آوایی ۱۱۴ برگزیده داریم که در نهم خرداد ماه تقدیر می‌شوند و در بخش غیرآوایی برادران ۴۵۰ نفر در یازدهم خرداد ماه مورد تقدیر واقع می‌شوند و در بخش آوایی خواهران هم که از ۱۳ تا ۱۶ خرداد ماه برگزار می‌شود از ۱۳۶ برگزیده تقدیر می‌شود که مجموع برگزیدگان ۷۰۰ نفر است.

مدیرکل قرآن و عترت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اضافه کرد: امسال برای اولین بار حضور دانشجویان بین‌الملل را مسابقات قرآن و عترت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی داشتیم و در این بخش ۵۰ دانشجوی غیرایرانی از ۳۰ کشور جهان حاضر بودند.

مدیرکل قرآن و عترت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با تاکید بر اینکه به نفرات اول تا سوم هر بخش هدایای نقدی و غیرنقدی متبرک اهدا می‌شود، گفت: به اساتید امتیاز فرهنگی اعطا می‌شود که برای ارتقاء پایه علمی آنان یک امتیاز مثبت است و این امتیاز به دانشجویانی که برای دوره رزیدنتی شرکت می‌کنند هم لحاظ خواهد شد؛ همچنین در حوزه کارکنان بخشی از امتیازات آموزش‌های ضمن خدمت آنها به این جشنواره اختصاص پیدا کرده و کسانی که بالای ۶۰ درصد نمره آزمون معارفی را کسب می‌کنند از این امتیاز برخوردار می‌گردند.

دکتر باقری گفت: یکی از ۳ گروه نخبه و حرفه‌ای کشور در حوزه قرآن و عترت از خانواده بزرگ نظام سلامت هستند و از نمونه‌های بارز آن می‌توان از دکتر کریمی، دکتر سیم‌فروش و دکتر مودتی نام برد.

وی افزود: همچنین کار شاخص دیگر تولید آثار فرهنگی و زندگی نامه نخبگان قرآنی حوزه سلامت بوده و در اولین گام مستند سبک زندگی دکتر سیم‌فروش در حال تولید است که به‌زودی آماده می‌شود.

مدیرکل قرآن و عترت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با بیان اینکه امسال در کنار تقدیرهای کشوری از برگزیدگان، دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی از نفرات برترشان جداگانه تقدیر خواهند شد، خاطرنشان کرد: همچنین امسال برای اولین بار نظام ارزیابی قرآنی دانشگاه‌ها و دانشکده‌ها هم در ۵ قالب دیده شده و از ۱۰ دانشگاه و دانشکده برتر به لحاظ تعداد شرکت کننده، تعداد راه یافته به مرحله کشوری و تعداد برگزیده



تقدیر خواهد شد.

دکتر باقری تصریح کرد: حوزه ایثار و شهادت در برنامه‌های فرهنگی و قرآنی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اضافه شده و در یک اقدام شاخص برنامه امسال به دیدار مادر بزرگوار شهید جمهور، آیت الله رئیسی رفتیم و نام و یاد این شهید والا مقام را گرامی داشتیم.

وی بیان کرد: دوره‌های همراه با حکیمان و همراه با ستاره‌ها همه ساله در مشهد و با همکاری آستان قدس رضوی و از امسال دوره همراه با ابراهیم را به این برنامه‌ها اضافه خواهیم کرد

دانشجویانی که در مسیر قرآن و عترت حرکت کرده‌اند از بسیاری از آسیب‌های جسمی و روحی به‌دور بوده‌اند

در این نشست دکتر علی تقی‌پور، معاون فرهنگی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، گفت: بحث بستر سازی معارف قرآنی و موضوع قرآن و عترت در دانشگاه‌های علوم پزشکی به‌طور ویژه مورد توجه قرار گرفته و دانشگاه علوم پزشکی مشهد یکی از نمونه‌های موفق کشوری در حوزه قرآن و عترت بوده

است.

وی افزود: در نظام سلامت، تحول عظیمی در حوزه‌های فرهنگی و قرآنی صورت گرفته و نگاه حوزه معرفت شناسی طب مدرن سلامت زیستی بوده و در نگاه جدید موضوع معنویت هم دیده شده و وحدت بین ۳ حوزه جسم، روح و معنویت رسمیت یافته است.

دبیر بیست و هشتمین جشنواره قرآن و عترت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با ذکر این نکته که مقوله الهیات پزشکی در معتبرترین دانشگاه‌های علوم پزشکی آمریکا دپارتمان، کورس و رشته دارد، تاکید کرد: خوشبختانه شاهد آن هستیم که پیوند بین دین، معنویت و طبابت در کشورهای مختلف دنیا و نه تنها در جوامع اسلامی برقرار شده است.

دکتر تقی‌پور تصریح کرد: طی یک نظرسنجی صورت گرفته مشاهده شده که گروه‌های مختلف دانشگاهی از جمله دانشجویانی که در مسیر قرآن و عترت حرکت کرده‌اند از بسیاری از آسیب‌های جسمی و روحی به‌دور بوده‌اند و این آسیب‌ها در کسانی بوده که از این مسیر نورانی به‌دور بوده‌اند.

وی با اشاره به فرمایشات مقام معظم رهبری در موضوع قرآن و عترت، بیان کرد: در گام دوم انقلاب به دنبال توسعه فعالیت‌های قرآنی در محیط‌های دانشگاهی به‌خصوص در حوزه پزشکی هستیم و ما دکتر روحانی را به عنوان نمونه موفق اساتید شاخص در هر دو حوزه پزشکی و قرآنی داریم، چهره فرهیخته‌ای که از اساتید پیشکسوت دانشگاه علوم پزشکی مشهد است.

معاون فرهنگی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی مشهد خاطرنشان کرد: در کشور ما چهره‌های تاثیرگذار زیادی بودند که به معنای واقعی خادم مردم بودند و نمونه بارز آن شهید آیت الله رئیسی بود، شهید عزیزی که در اجلاس سازمان ملل و پاسخ به اهانت غربی‌ها به کلام وحی با قرآن کریم در محل سخنرانی حاضر شد و در یک نوبت دیگر هم با عکس سردار دلها، شهید حاج قاسم سلیمانی پیدا کرد و یکی از افتخارات ما ترویج مکتب حاج قاسم بود.

جای معرفی و انتشار اخبار نخبگان قرآنی حوزه سلامت در رسانه‌ها خالی است

مهدی کاظمی، مدیر امور فرهنگی و فوق برنامه دانشگاه علوم پزشکی مشهد هم در این نشست، گفت: در جامعه دانشگاهی چهره‌های هنرمند و قرآنی زیادی داریم که تعداد زیادی از آنها در دانشگاه علوم پزشکی مشهد هستند.

وی افزود: در شهر مشهد نخبگان قرآنی زیادی داریم و دکتر روحانی، دکتر آخوندیان، دکتر مخملباف و دکتر غلام‌پور نمونه‌های بارز آن هستند.

مسئول دبیرخانه کمیته اجرایی بیست و هشتمین جشنواره وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ادامه داد: گرچه کار اصلی خانواده سلامت، درمان است، اما حضور در برنامه‌های فرهنگی و قرآنی می‌تواند به واسطه انرژی مثبتی که به آنان تزریق می‌شود زمینه موفقیت آنها در کار اصلی‌شان تضمین نماید.

کاظمی با اشاره به اینکه از رسانه‌ها می‌خواهیم که نسبت به معرفی نخبگان قرآنی حوزه سلامت به‌طور ویژه کار کنند، بیان کرد: ما از نخبگان قرآنی در حوزه‌های مختلف خبرهای متعددی دیدیم، اما جای معرفی و انتشار اخبار نخبگان قرآنی حوزه سلامت در رسانه‌ها خالی است.

وی خاطرنشان کرد: همچنین باید به ظرفیت‌های فرهنگی و هنری جامعه دانشگاهی توجه شود و در همین جشنواره آثار هنری بسیاری که توسط اساتید، کارکنان و دانشجویان دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی سراسر کشور به نمایش در آمده است.



وبدا خبر		
با تلاش جهادگران قرارگاه جهادی صراط الحمید بسیج دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی مشهد و با همکاری ستاد اردوهای جهادی، اردوی جهادی تخصصی دندانپزشکی در محله بلوار توس حاشیه	دانش آموز مدارس منطقه توس در ۷ جلسه ؛آموزش بهداشت دهان و دندان برگزار شد. همچنین خمیر دندان و مسواک رایگان به آنها اهدا شد.	جهادی بصورت متناوب و هر هفته از اهداف جهادگران بسیج دانشجویی و ستاد اردوهای جهادی دانشگاه علوم پزشکی مشهد است.
	مهدی کاظمی خاطر نشان کرد: در این اردو،	

برگزاری اردوی جهادی تخصصی آموزشی درمانی دندانپزشکی



خدماتی از قبیل ترمیم، فیشور

سیلانت، وارنیش و فلوراید تراپی و همچنین جراحی و درمان پالپ به ۱۰۶ نفر از دانش آموزان شناسایی شده ارائه شد.

گفتی است برگزاری اردوهای

شهر مشهد برگزار شد.

مدیر امور فرهنگی و فوق برنامه دانشگاه علوم پزشکی مشهد در گفتگو با وب دا بیان اینکه این اردو به مدت دو روز و با حضور ۴۰ جهادگر و ۱۰ عضو هیئت علمی و دانشجویان مقطع تخصص برگزار شد اظهار کرد: پیش از برگزاری این اردو، برای ۳۰۰

وبدا

مهمترین دلیل ناباروری زوجین ازدواج و فرزندآوری دیر هنگام بوده است

متخصص زنان و زایمان و عضو هیأت علمی گروه زنان دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: در تحقیقات انجام شده در موضوع ناباروری، بیشترین موارد در ناباروی زوجین مربوط به ازدواج و فرزندآوری دیر هنگام بوده است.

دکتر ملیحه محمودی نیا در گفتگو با وب دا، اظهار کرد: مهمترین دلیل ناباروری افزایش سن زوجین و به خصوص خانم هاست که در نتیجه ازدواج دیر هنگام و در مواردی به تأخیر انداختن فرزندآوری به دلایل مختلف بوده است.

وی تصریح کرد: سن خانم مهمترین فاکتور در پیش بینی بارداری موفق است، بدین معنی که هر چه سن زن بالا می رود احتمال بارداری و بارداری ایمن کاهش می یابد. گرچه در مورد مردان هم این موضوع صدق می کند و با افزایش سن مرد احتمال بارداری کم می شود، اما این فاکتور در خانم ها بسیار مهمتر است، به نحوی که بعد از ۳۵ سالگی ما شاهد کاهش قابل ملاحظه ای در ذخایر تخمدان خانم ها هستیم.

فلوشیب ناباروی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه با توجه به اهمیت موضوع ناباروری و شیوع زیاد در جامعه ما که کمی از متوسط جهانی بالاتر است (حدود ۲۰ درصد) در مرکز ناباروری میلاد وابسته به دانشگاه علوم پزشکی مشهد، تلاش های گسترده ای برای درمان این گروه از بیماران شده است، خاطرنشان کرد: در این مرکز تلاش می شود تا با بهره گیری از علم روز دنیا برای افزایش باروری در زوجینی که به دنبال باروری هستند کمک شود و در همین راستا پژوهش های متعدد و مطالعات مختلفی در حال انجام است و گروه های مختلف بالینی و علوم پایه با استفاده از ظرفیت موجود در حال تحقیق هستند که از جمله آنها می توان از گروه های سایکولوژیک، تغذیه، امبریولوژی و غیره نام برد.

دکتر محمودی نیا با اشاره به اینکه طرح ریجستری ناباروری و سقط مکرر که پایه تمام تحقیقات ما بوده از سال ۹۹ شروع شده است، بیان کرد: این طرح در دانشگاه های ۸ شهر دیگر با استفاده از نرم افزار طراحی شده در معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در حال انجام است.

وی تأکید کرد: از آنجا که عمده مشکل ما بیماران در سنین بالا و ذخیره تخمدان پایین هستند طرح های مختلفی برای افزایش باروری در این گروه انجام شده و یا اینکه در حال انجام است، ضمن اینکه پروتکل های درمانی مختلف به صورت کارآزمایی بالینی ارزیابی می شود.

معاون پژوهشی مرکز درمان ناباروری میلاد مشهد ادامه داد: همچنین داروهای مختلفی از جمله کلر وکین، ایمنوگلوبین داخل وریدی، اینترالیبید و تزریق PRP در بیماران که IVF ناموفق داشته اند مورد ارزیابی قرار گرفته که بعضی از این مطالعات پایان یافته و برخی دیگر هنوز در حال انجام است.

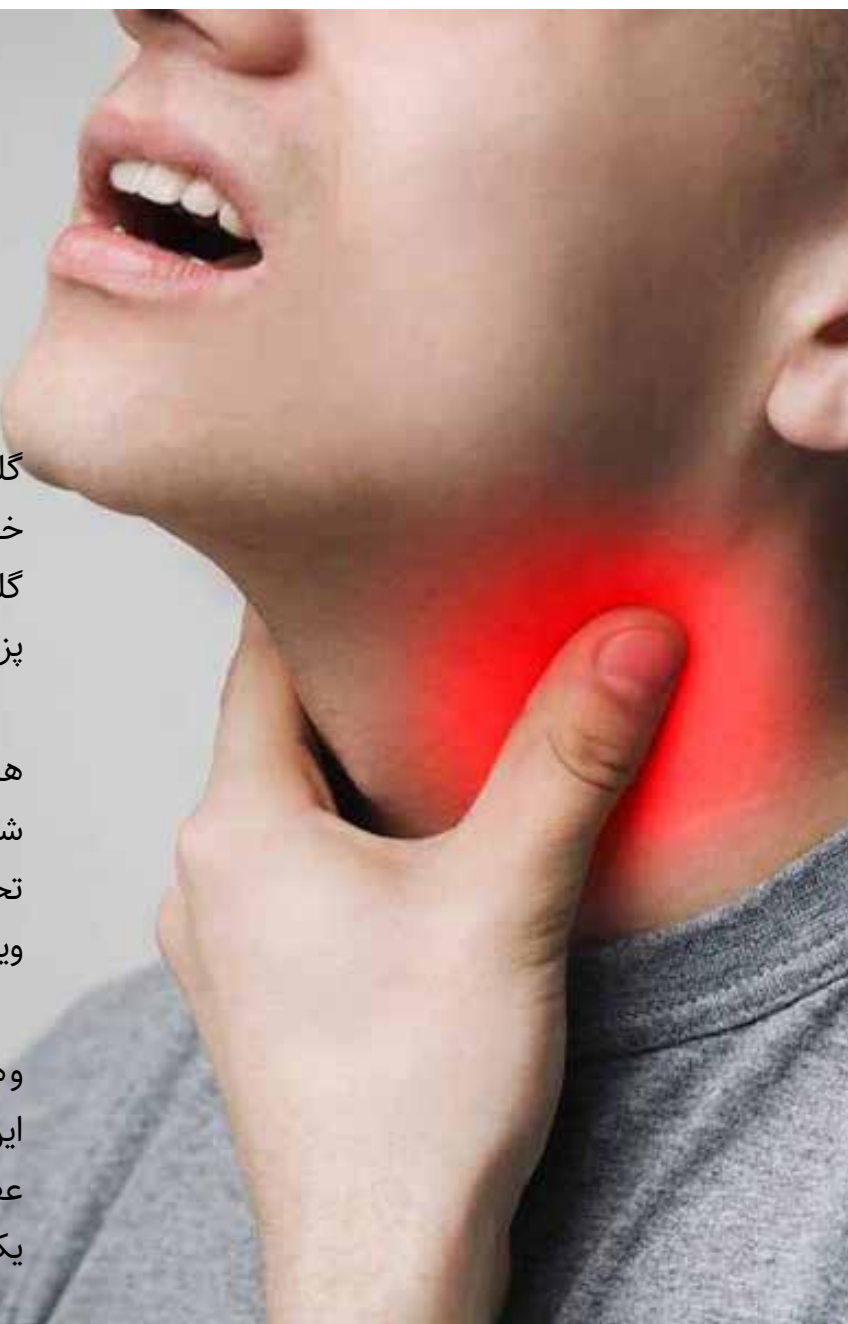
دکتر محمودی نیا افزود: به تازگی تزریق سلول های بنیادی در تخمدان و یا رحم در برخی مراکز دنیا به صورت تحقیقاتی شروع شده که ما نیز این طرح را در قالب پایان نامه دستپاری تخصص زنان شروع کرده ایم و برای اجرای آن نیز پس تأیید کمیته اخلاق دانشگاه علوم پزشکی مشهد اقدام خواهیم کرد.

وی با تأکید بر اینکه ایده پژوهشی دیگر که پروپوزال آن نوشته شده فعال کردن داخل آزمایشگاهی بافت تخمدان در افراد ضعیف بوده است، است، گفت: این برنامه نیز به زودی شروع خواهد شد و امیدواریم که شاهد دستاوردها و نتایج بسیارخوبی در این حوزه باشیم. عضو هیأت علمی گروه زنان دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه میزان بارداری در مرکز درمان ناباروری میلاد حدود ۳۰ تا ۳۵ درصد بوده است، بیان کرد: البته این آمار بسته به شرایط و علل مختلف متفاوت بوده و ممکن است که کمی بالاتر و یا پایین تر از این اعداد باشد.

دکتر محمودی نیا تصریح کرد: باز هم تأکید می کنم مهمترین فاکتور در ناباروری افزایش سن است و گرچه دلایل دیگری هم هست که باید ارزیابی شوند.

وی خاطرنشان کرد: این توصیه همیشگی ما است که پس از گذشت یک سال از زمان ازدواج در صورت عدم باروری به پزشک مراجعه شود؛ همچنین اگر خانم بالای ۳۵ سال است و یا علامتی دارد که موجب نگرانی شده (مثلاً کیست و یا بیماری زمینه ای در آقا یا خانم) پس از ۶ ماه در صورت عدم باروری به پزشک مراجعه کنند.

عضو هیأت علمی گروه زنان دانشگاه علوم پزشکی مشهد در پایان گفت: امروزه با پیشرفت علم و روش های درمانی، راه های زیادی برای درمان ناباروری وجود دارد که می تواند به رفع مشکل زوج های نابارور کمک کند و در این خصوص روش های درمانی مختلفی برای درمان ناباروری وجود دارد که پزشک متخصص با توجه به شرایط زوج، از جمله سن، بیماری های زمینه ای و دلیل ناباروری مناسب ترین آن را به زوج پیشنهاد می دهد.



وبدا استاد گروه گوش و حلق و بینی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به تفاوت گلودردهای ناشی از عفونت های ویروسی و باکتریایی گفت:

گلودردهایی که منشاء آن ویروسی است معمولاً بین ۵ تا ۷ روز خود به خود بهبود می یابد و نیازی به مصرف آنتی بیوتیک نیست، اما در مورد گلودردهای ناشی از عفونت باکتریایی، مصرف آنتی بیوتیک طبق نظر پزشک می تواند انجام شود.

دکتر مهدی بخشایی، در گفت و گو با وب دا با بیان اینکه بیماری های ویروسی همچون آنفولانزا و حتی کرونا عموماً در فصل سرما شایع می شود افزود: این بیماری های ویروسی اغلب باعلائم تنفسی تحتانی، درد تمام بدن، سردرد و علائم کلي که در عفونت هاي ویروسي وجود دارد، همراه میشود.

وی افزود: گلودردهاي با منشأ باکتریال، معمولاً گلودردهایی شدید و همراه با تب بالای ۳۸٫۵ درجه و احساس، ضعف و بي حالي هستند. این نوع از گلودردها با آبریزش بینی، سرفه و عطسه کمتری نسبت به عفونت هاي ویروسي همراه است اما بیمار حال عمومی خوبی ندارد. يکي ديگر از علائم گلودردهای باکتریایی، وجود لکه هاي سفید رنگ

در صورت گاز گرفتگی توسط حیوان

گلودردهاي ناشي از عفونت هاي ويروسي بين ۵ تا ۷ روز بهبود یافته و نیاز به مصرف آنتی بیوتیک ندارد

روي لوزه ها و درد شدید در این ناحیه است که موجب اختلال در بلع و تغذیه بیمار مي شود و با مراجعه به پزشک و تجویز آنتي بیوتیک مناسب براي مدت مشخص بیمار درمان مي شود.

دکتر بخشایی در عین حال گفت: براساس تشخیص پزشک مربوطه، گاهي نیاز به انجام کشت از ناحیه حلق براي بررسی نوع باکتری وجود دارد، تا درمان مناسب هر چه زودتر آغاز شود چون عدم درمان این بیماری به خصوص در کودکان ۵ تا ۱۵ سال مي تواند، باعث عوارض دیگری مثل مشکلات قلبي یا کليوي شود.

استاد دانشگاه علوم پزشکی مشهد تأکید کرد: برخلاف گلودردهاي ناشي از عفونت هاي ویروسي که ۵ تا ۷ روز خود به خود بهبود مي یابند، برخي گلودردها ممکن است مدت زمان طولاني وسیري پیشرونده داشته باشند؛ به ویژه به صورت یک طرفه که با بروز علائمي همچون برآمدگی در ناحیه گردن، تب، ضعف وبي اشتهايي، اختلال در بلع، خشونت صدا و توده در ناحیه گردن همراه است و علیرغم درمان هاي دارويي، بهبودي صورت نگرفته، لذا بایستی با مراجعه به پزشک متخصص و انجام نمونه برداري و دیگر بررسی ها، اقدامات درماني انجام شود.

محل زخم با الکل ۷۰ درصد یا بتادین ضد عفونی شود

خانگی اغلب با آلودگی هایی همراه هستند که می توانند آن را به انسان منتقل کنند.

دکتر این نکته که در حال حاضر تمایل برخی خانواده ها به نگهداری سگ یا گربه و دیگر حیوانات خانگی افزایش یافته افزود: حیوانات



لمس حیواني است که با آن آشنايي نداریم. یک راه آسان و راحت در صورت گزش حیوان، ضد عفونی کردن محل زخم با الکل ۷۰ درصد یا بتادین است همچنین، با استفاده از آب و صابون فراوان می توان اقدام به ضد عفونی کرد که یکی از اطرافیان با پوشیدن دستکش و برداشتن گازاستریل، شلنگ آب را با فشار زیاد بر نسوجی که زخمی شده قرار دهد و آن محل را بشوید و سپس با گاز استریل تمیز کند. همچنین در صورت بروز زخم از بخیه خودداری شود، چرا که زخم هاری باید در مجاورت هوا قرار گیرد تا غیر فعال شود، اما در محیط بی هوازي و با بخیه کردن آن، رشد ویروس بیشتر می شود. لذا فقط در موارد استثناء همچون زخم عمیق و خونریزی رگ می توان آنرا بخیه کرد و سپس با مراجعه به مرکز هاری، باید اقدام به تزریق سرم، واکسن ضد هاری، واکسن کزازو آنتی بیوتیک (در صورت آلوده بودن دهان حیوان) نمود.

دکتر توانایی در پایان خاطر نشان کرد: با توجه به اینکه، انجام واکسیناسیون بیماری هاري در پنج مرحله انجام مي شود، تزریق دوالي سه مرتبه واکسن، در صورتی که علائم هاري بروز نکرده و حیوان تا ۱۰ روز زنده ماند که نشان دهنده عدم ابتلا حیوان به هاري است، کفایت مي کند و مي توان روند ادامه واکسیناسیون را قطع کرد. اما اگر حیوان، پس از اینکه فرد را مورد گزش قرار داد، فوت یا فرار کرد و یا اینکه از سرنوشت حیوان بی اطلاع هستیم، باید واکسیناسیون را تا مرحله آخر ادامه داد.

می کنند و با چنگ زدن یا لیسیدن انسان، ویروس از طریق مخاط دهان و چشم وارد بدن فرد می شود.

استاد بیماری هاي عفوني دانشگاه علوم پزشکی مشهد، با اشاره به اخبار منتشر شده درباره شیوع بیماری هاري تأکید کرد: تا سال ۱۴۰۰ شهرهای خراسان شمالی هیچ گونه موردی از هاری را در مورد گربه گزارش نکرده بودند، اما طی چند سال اخیر با توجه به اینکه شهرهای خراسان شمالی، مرکزی برای محیط کشاورزی است، چندین مورد ابتلا گربه ها به هاری اعلام شده، که دلیلی بر ابتلا گربه ها به این بیماری است. همچنین خشکسالی باعث شده، حیواناتی از قبیل شغال و روباه به مناطق شهری هجوم آورند و گربه ها را آلوده کنند و از این طریق حیوانات خانگی نیز انسان ها را مبتلا می کنند. انسان وقتی مورد گزش قرار می گیرد، مدتی زمان می برد تا علائم هاری بروز نماید و این دوره ممکن است ۲ هفته تا ۲ ماه به طول انجامد و بعد از این دوره کمون علائمی همچون سرماخوردگی، تب، سرفه، علائم خستگی، اسهال و بی اشتهایی و گلودرد بروز می کند و بعد از بروز علائم عمومی این ویروس وارد مغز فرد شده و فرد با علائمی مثل تحریک پذیری، بیقراری و علائم عصبی، ترس از آب، انقباضات عضلانی روبرو شده و وارد مرحله کما و سپس فوت می شود.

وی اضافه کرد: با بروز علائم بیماری معمولاً درمان بی اثر خواهد بود، لذا بهترین راه جهت پیشگیری از هاری، عدم نوازش و یا

بهداشت و جرم گیری به پزشک مراجعه داشته باشد.

وی با اشاره به اینکه مادر باید دیگر اعمال درمانی دندانپزشکی خود را تا ماه چهارم بارداری در صورت اورژانس نبودن به تعویق بیندازد تصریح کرد: ویژگی بعدی جهت دیگر اعمال دندانپزشکی و همچنین بررسی بهداشت دهان مادر در ماه چهارم زندگی بارداری انجام می و دراین مرحله به مادر باردار اطلاعاتی در مورد

خبر

عضو هیئت علمی گروه دهان و دندان دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: بانوانی که قصد بارداری دارند، بهتر است پیش از اقدام به بارداری از سلامت دهان و دندان خود اطمینان حاصل کنند.

دکتر صابر بابازاده در گفتگو با وب دا با بیان اینکه تغییرات هورمونی در زمان بارداری موجب بیماری های لته در بانوانی که بهداشت دهان نامناسب داشته اند، می شود خاطر نشان کرد: در صورت عدم مراجعه بیش از بارداری، در ماه اول بارداری، مادر می تواند جهت آموزش

رسانه

شبکه های بهداشت و درمان

اخبار سلامت

دکتر بابازاده به مادران باردار توصیه کرد: تا پایان ماه ششم بارداری، در صورتی که اقدام دندانپزشکی خاصی را مد نظر دارند، حتماً آن را انجام دهند، چراکه در سه ماهه سوم بارداری به دلیل سنگین تر شدن وزن جنین، انجام اعمال دندانپزشکی سخت ترمی شود.

پوسیدگی و عفونی بودن دندان هایش، داده می شود.

عضو هیئت علمی گروه دهان و دندان دانشگاه علوم پزشکی مشهد افزود: به مادر اطلاع داده می شود که باکتری مسبب پوسیدگی قابل انتقال است و می تواند از مادر به فرزند منتقل شود و همچنین در مورد نحوه مراقبت از دهان کودک و اقدامات پیشگیرانه احتمالی نیز توصیه می شود.

وبدا خبر

مشکلات پوستی که به دنبال استفاده از استخرهای آلوده،

سلامت پوست را تهدید می کند

عضو هیات علمی گروه انگل شناسی و قارچ شناسی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: با توجه به شروع فصل گرما و افزایش استفاده مردم از استخرها، مشکلات پوستی ناشی از استفاده از استخرهای آلوده، می تواند سلامت افراد را تهدید کند.

دکتر فریبا برنجی در گفت و گو با وب دا، پیرامون ضرورت توجه عمومی به نکات بهداشتی استفاده از استخرها اظهار کرد: با توجه به شروع فصل گرما و افزایش استفاده مردم از استخرها، باید از سالم بودن آب استخر اطمینان حاصل کرد چرا که، مشکلات پوستی در استفاده از استخرهای آلوده، می تواند سلامت افراد را تهدید کند.

وی افزود: در برخی شرایط، به دنبال استفاده از استخرهای آلوده، عفونت های قارچی بر روی پوست صورت و سایر قسمت های بدن، ناشی قارچ های کچلی یا درماتوفیت ها ایجاد می شود و عمدتاً عفونت های قارچی می تواند به صورت ضایعات پوستی خارش دار مدور و قرمز رنگ که به تدریج بزرگ شده یا موربختگی روی سر همراه است.

دکتر برنجی در خصوص نکات پیشگیرانه‌ی مرتبط با این موضوع گفت: جهت پیشگیری از بیماری های استخر آلوده، حتی الامکان از ورود و شنا به برکه ها یا استخرهای روستاها خودداری شود؛ چرا که امکان ابتلا به آلودگی آنها وجود دارد و در صورت استفاده از استخر، پس از آن حتماً رعایت نکات بهداشتی، از جمله شست وشوی بدن و سر با آب و صابون یا با شامپوی ضد قارچ توصیه می شود، تا عفونت هایی که ممکن است به دنبال شناکردن روی پوست یا روی سر باقی بماند از بین رفته و مانع از بروز عفونت قارچی شود.

وی در ادامه گفت: راه های پیشگیری از ابتلا به بیماری های پوستی ناشی از استخر آلوده می تواند استفاده از دمپایی شخصی، حوله و سایر وسایل شخصی شنا یا ضد عفونی کردن روزانه دمپایی هایی باشد که در اختیار افراد قرار داده می شود.

عضو هیات علمی گروه انگل شناسی و قارچ شناسی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: درمان افراد مبتلا به بیماری های پوستی ناشی از استخر آلوده، توسط پزشک متخصص پوست با تجویز قرص های خوراکی، پمادها و لوسیون های موضعی ضد قارچ صورت می گیرد و مسئولین بهداشتی با انجام آزمایش های دوره ای و نیز نمونه گیری از آب استخرها و در صورت مشاهده عفونت قارچی، می توانند اقدام به تعویض آب یا ضد عفونی مکرر آن نمایند، تا مردم بدون دغدغه از استخری سالم و بهداشتی استفاده کنند.



ژنتیک و وراثت اصلی ترین علت کم کاری تیروئید در کودکان

استادیار گروه کودکان دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: اصلی ترین علت کم کاری تیروئید در کودکان وجود زمینه ژنتیکی و ارثی بودن این بیماری است. کودکانی که در خانواده خود فرد مبتلا به کم کاری تیروئید دارند بیشتر در معرض ابتلا به اختلالات تیروئیدی هستند.

دکتر مجتبی لطفی در گفتگو با وب دا با بیان اینکه با بیان اینکه غربالگری در سه تا ۵ روز نخست تولد مهمترین راهکار در شناسایی زودهنگام کم کاری تیروئید در کودکان محسوب می شود خاطر نشان کرد: کم کاری تیروئید یکی از اختلالات شایعی است، که در غده تیروئید بروز می کند و در تمامی گروه‌های سنی از جمله کودکان و نوجوانان می تواند بروز کند.

وی با اشاره به اینکه کم کاری تیروئید گاهی از بدو تولد همراه نوزاد است، گفت: تیروئید کم کار به اندازه‌ی کافی هورمون تولید نمی کند و این کمبود هورمون‌های تیروئیدی باعث اختلال در متابولیسم و دیگر عملکردهای بدن می‌شود و اگر در ۲ سال اول زندگی درمان مناسب انجام نشود بر روی هوش فرد به شدت تاثیر می گذارد.

استادیار گروه کودکان دانشگاه علوم پزشکی مشهد علائم کم کاری تیروئید را به طور معمول بسیار آهسته، خفیف و تدریجی دانست و عنوان کرد: علائم و نشانه‌های کم کاری تیروئید تا حد زیادی به سن کودک بستگی دارد.

وی خاطر نشان کرد: کم کاری تیروئید معمولاً با علائمی شایع همچون رشد فیزیکی کند، گرفتگی صدا، یبوست، احساس سرما، عدم تحمل سرما، عدم رشد دندان‌ها، خستگی، افتادگی پلک، ورم صورت و آهسته صحبت کردن بروز می‌کند.

دکتر لطفی سن کودک و شرایط جسمانی را در روش های تشخیص کم کاری تیروئید مهم ارزیابی کردو یادآور شد: به‌طورمعمول پزشکان با یک معاینه بالینی و تأیید آن با آزمایش خون به وجود اختلال تیروئیدی پی می‌برند.

وی با اشاره به نقش تغذیه و رژیم غذایی در بیماران کم کاری تیروئید اظهار کرد: رایج‌ترین و مؤثرترین راه برای درمان کم کاری تیروئید استفاده از داروهای هورمونی است. این داروها ساختاری مشابه با هورمون تیروئید دارند و کمبود هورمون بدن را جبران می‌کنند. دوز داروهای هورمونی توسط پزشک و بر اساس جنسیت، سن، شرایط جسمانی و شدت بیماری تعیین می‌شود.

دکتر لطفی گفت: انجام آزمایش تیروئید و ویزیت توسط پزشک متخصص به صورت منظم باید مد نظر قرار بگیرد و به‌مرور زمان و با کاهش علائم بیماری احتمال اینکه پزشک دوز دارو را کاهش یا افزایش دهد وجود دارد.

رسانه

شبکه های بهداشت و درمان

اخبار سلامت

استعمال دخانیات می تواند باعث اختلالات غده درون ریز و متابولیسم بشود

ریز و متابولیسم هم بشود.

عضو هیأت علمی گروه داخلی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه تعداد سیگارهای مصرفی روزانه در درازمدت با افزایش میزان خطر ابتلا به دیابت نوع ۲ ارتباط دارد، خاطرنشان کرد: این موضوع ممکن است تاحدی به دلیل اثر نیکوتین سیگار بر اختلال در حساسیت به انسولین باشد و از طرفی دیگر ترک سیگار خطر ابتلا به دیابت را پس از چندین سال از قطع آن کاهش می دهد.

دکتر یعقوبی افزود: سیگار یک عامل پرخطر برای بیماری پرکاری تیروئید و حتی عامل خطر قوی تری برای بیماری چشمی



فوق تخصص بیماری های غدد درون ریز و متابولیسم و عضو هیأت علمی گروه داخلی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: استعمال دخانیات نه تنها می تواند باعث اختلالات غدد درون ریز و متابولیسم بشود، بلکه تعداد سیگارهای مصرفی روزانه هم در درازمدت با افزایش میزان خطر ابتلا به دیابت نوع ۲ در ارتباط است.

دکتر محمدعلی یعقوبی در گفتگو با وب دا، اظهار کرد: استعمال سیگار یک عامل منجر به مرگ و میر بوده که قابل پیشگیری است و تخمین زده می شود که استعمال دخانیات هر ساله باعث مرگ بیش از ۷ میلیون انسان در سراسر جهان می شود و می توان انتظار داشت تا نیمی از تمامی کسانی که به طور منظم سیگار می کشند در اثر یک بیماری مرتبط با تنباکو فوت کنند.

وی تصریح کرد: مهمترین علل مرگ و میر مرتبط با سیگار بیماری قلبی عروقی آترواسکلروتیک، سرطان و بیماری مزمن انسدادی ریه (copd) بوده و از طرفی دیگر نیز استعمال دخانیات در کنار موارد ذکر شده می تواند باعث اختلالات غدد درون

فوق تخصص ریه و عضو هیأت علمی گروه داخلی دانشگاه علوم پزشکی مشهد: سیگار یکی از شایع ترین علل ایجاد سرطان بوده و متأسفانه سن مصرف و ابتلا هم کاهش یافته که این موضوع بسیار نگران کننده است.

دکتر مهناز مزدوریان در گفتگو با وب دا، اظهار کرد: سیگار یکی از شایع ترین علل ایجاد سرطان ریه بوده و این موضوع تنها شامل مصرف کننده نبوده و کسانی هم که خودشان مصرف کننده نیستند، اما در معرض و تماس مستقیم با دود سیگار هستند به همان نسبت در معرض خطر ابتلا به سرطان ریه هستند.

وی با اشاره به کاهش سن مصرف سیگار در کشور، بیان کرد: سرطان ریه جزء سرطان های شایع در کشور بوده و با توجه به کاهش سن مصرف سیگار به ویژه در خانم ها و نوجوانان در آینده شاهد کاهش سن ابتلا به این نوع از سرطان خواهیم بود که بسیار نگران کننده است.

فوق تخصص ریه ادامه داد: همچنین از جمله دیگر عوارض سیگار بر ریه می توان به بیماری برونشیت مزمن اشاره کرد که در چنین مواقعی بیمار دچار مشکلاتی

همچون سرفه خشک، خلط، خس خس سینه، تنگی نفس، آسم و غیره می شود و معمولاً چنین شرایطی موجب ایجاد اختلال در کارکرد افراد بیمار می شود، ضمن اینکه بسیاری از آنها مجبور به مصرف طولانی مدت اسپری های تنفسی می شوند.

دکتر مزدوریان با بیان اینکه سیگار مسکن و آرام بخش نیست، خاطرنشان کرد: بسیاری از افراد از سیگار به عنوان یک داروی مسکن و آرام بخش جهت تسکین سردردهای خود استفاده

می کنند، باوری که کاملاً غلط و نادرست بوده و این سخن از نظر علمی و پزشکی به هیچ عنوان مردود تأیید نیست.

وی اضافه کرد: همچنین بدتر از سیگار نخی، سیگار الکترونیک بوده و اگر عوارض آن از سیگار معمولی بیشتر نباشد، کمتر هم نیست و همین خطرات تنگی نفس، آسم، سرطان و دیگر بیماری های اشاره شده در آن هم وجود دارد.

دانشیار گروه داخلی دانشگاه علوم پزشکی مشهد تصریح

سیگار یکی از شایع ترین علل ایجاد سرطان است

وی افزود: در میان مراجعه کنندگان با علائم و مشکلات شدید ربوی افراد

در سنین مختلف را مشاهده می کنیم و متأسفانه باید اشاره کنیم که سن مبتلایان به بیماری های ربوی از ۲۰ به ۱۵ سال کاهش یافته و از والدین می خواهیم که مراقبت بیشتر و بهتری از فرزندان خود داشته باشند تا که در سنین نوجوانی و جوانی با مشکلات ربوی ناشی از مصرف انواع دخانیات به ویژه سیگار و قلیان مواجه نشوند.

دیده شده و فرد بیمار در چنین مواقعی نیازمند مصرف کورتون می شود و این مشکل خودش یک مورد پیش سرطانی بوده و هست؛ همچنین در کناره های زبان و کف دهان این گروه از بیماران علائم و نشانه هایی وجود دارد که می تواند باعث ابتلا به سرطان زبان بشود.

دکتر خواجه احمدی با اشاره به اینکه مصرف سیگار برای تمامی گروه ها از جمله مادران باردار مضر است، بیان کرد: گرچه در خانم های باردار ۳ موضوع بسیار مهم ژنتیک، رژیم غذایی و آب و هوا مورد تأکید است، اما باید به موضوع مهمتر از آنها که دوری از سیگار و دخانیات بوده هم به طور ویژه توجه شود، به خصوص در ۳ ماهه های اول و سوم بارداری که موجب شکاف کام و لب در ۳ ماهه اول و کاهش میزان اکسیژن خون در ۳ ماهه سوم می شود و در هر ۲ حالت آن برای جنین خطرناک است.

وی با ذکر این نکته که مصرف سیگار روی بافت سخت دهان تأثیرات منفی همچون رنگ دانه های روی دندان دارد، تأکید کرد: زمانی که ایمپلنت و جراحی دندان انجام می شود باید از کشیدن سیگار خودداری شود، چرا که دود سیگار موجب آسیب دیدن

ایمپلنت می شود و معمولاً به افراد سیگاری توصیه بر کاشت ایمپلنت نمی شود، زیرا در صورت مصرف هرنوع ماده دخانی از جمله سیگار ایمپلنت کاشته شده در آن فرد مؤثر نیست و در صورت ادامه دادن لق می شود، مگر اینکه آن یک تصمیم دائم و بدون بازگشت مجدد برای ترک سیگار بگیرد.

متخصص پاتولوژی افزود: یکی از دغدغه ای حال حاضر کاهش سن مصرف انواع دخانیات از جمله سیگار بوده و در این خصوص به بزرگترها توصیه می کنیم که مراقبت بیشتری از فرزندان خود داشته باشند تا که به این سمت سوق پیدا نکنند و با مشکلات مختلف از جمله آسیب های حوزه دهان و دندان مواجه نشوند.

دکتر خواجه احمدی در پایان گفت: هفته ملی بدون دخانیات یک فرصت ویژه جهت آگاه سازی جامعه از آسیب های مصرف سیگار در نقاط مختلف بدن از جمله حوزه دهان و دندان بوده و معتقدیم که باید در فرهنگ سازی بسیار خوبی با مشارکت تمامی مجموعه ها صورت پذیرد تا که هم افراد سیگاری این ماده مضر و زیان آور را برای همیشه کنار بگذارند و هم اینکه گروه های سنی مختلف از نوجوانان و جوانان به سمت سیگار نروند.

کشیدن سیگار تأثیرات منفی و زیان آوری بر روی بافت های نرم و سخت دهان دارد

عضو هیأت علمی گروه آسیب شناسی دهان، فک و صورت دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: مصرف انواع دخانیات از جمله سیگار به سلامت دهان و دندان آسیب می زند و کشیدن سیگار تأثیرات منفی و زیان آوری بر روی بافت های نرم و سخت دهان دارد.

دکتر سعیده خواجه احمدی در گفتگو با وب دا، اظهار کرد: مصرف سیگار و انواع دخانیات آسیب های زیادی در تمامی نقاط بدن از جمله حوزه دهان و دندان و بافت های نرم و سخت این حوزه می زند.

وی تصریح کرد: دهان بافت نرم و سخت دارد و بافت نرم آن شامل لثه، زبان و گونه بوده و بافت سخت آن هم دندان و استخوان فک است و زمانی که سیگار کشیده می شوند تأثیرات منفی و زیان آوری بر روی این بافت های نرم و سخت ایجاد می شود.

عضو هیأت علمی گروه آسیب شناسی دهان، فک و صورت دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه در بافت نرم افراد سیگاری ضایعات سفید رنگ و قرمز رنگ و ترکیب هر دو رنگ مشاهده شده است، خاطرنشان کرد: این ضایعات بیشتر در گونه

احساس درد و ناراحتی در هنگام راه رفتن یا پوشیدن کفش، نشانه وجود مشکل در پاها است

عضو هیات علمی گروه ارتوپدی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: فردی که در انجام فعالیت هایی مثل راه رفتن و کفش پوشیدن احساس ناراحتی و درد دارد، قطعاً دارای مشکلی در پاها بوده و نیازمند بررسی توسط پزشک است.

دکتر علیرضا موسویان در گفتگو با وب دا، موضوع قوس کم پا را یک بیماری شایع در جامعه دانست و گفت: در جامعه ما قوس کم در کف پا شایع بوده و الزاماً هم به معنای وجود مشکل نیست؛ به ویژه در اطفال که فقط آنها را تحت نظر می گیریم و درمان خاصی برای آنها معمولاً انجام نمی دهیم تا تقریباً سن ۵ و ۶ سالگی که قوس پا کامل می شود.

وی افزود: قبل از این سن قوس پا زیاد نبوده و مخصوصاً در اطفال یک چربی در داخل پا وجود دارد و آن چربی ظاهر صاف بودن به پا می دهد که بعدها جذب می شود، بنابراین در حالت عادی اگر صافی شدید و نیز همراه با علائم بود و پزشک اطفال مشکل را تشخیص داد، حدود سن ۱ تا ۲ سالگی معاینه و بررسی پزشک ضرورت دارد، در غیر این صورت معمولاً تا ۶ الی ۷ سالگی درمانی انجام نمی شود.

فلوشیپ جراحی مچ پا و متخصص ارتوپدی گفت: عموماً کف پای صاف شدید خصوصاً به صورت یک طرفه و به ویژه در سنین بالای ۸ سال نشان از بروز یک مشکل دارد، که باید بررسی های دقیق پزشکی صورت گیرد. ضمن اینکه انجام عمل جراحی، به چندماه استراحت و مراقبت های پس عمل نیاز دارد و فردی که نمی تواند مراقبت های صحیح بعد از عمل را داشته باشد، حتی در صورت تشخیص برای انجام عمل جراحی، بهتر است که انجام نشود. چرا که این نوع عمل یک عمل بازساختی بوده و بین ۶ تا ۹ ماه زمان نیاز دارد تا پا به وضعیت عادی برگشته و بهبود یابد و اکثر مردم تمایل دارند. اوایل فصل تابستان عمل را انجام دهند تا بتوانند بهتر مراقبت و استراحت کنند.

وی نقش شکایت بیمار از مشکل خود را بسیار مهم دانست و افزود: کودکی که احساس ناراحتی در ناحیه کف پا می کند، نشان دهنده این است که مشکلی وجود دارد، اما کف پای صافی که از مدرسه ارجاع داده می شود یا اطرافیان احساس نگرانی می کنند معمولاً موضوع مهمی نیست. بنابراین، فردی که هیچ مشکلی با پای خود ندارد، دویدن برای او راحت و احساس ناراحتی در ناحیه پا ندارد، این فرد سالم بوده، اما فردی که در انجام فعالیت های خود و کفش پوشیدن احساس ناراحتی کرده نشانگر بروز مشکل است.

وی خاطرنشان کرد: معمولاً یک کف پای صاف، انعطاف پذیر و خوش خیم بوده و بیماری محسوب نمی شود، اما در صورتی که با علائم شدید همراه باشد نیاز به بررسی پزشکی دارد. البته در بیش از ۹۰ درصد موارد، اطمینان دادن به آنها که نیاز به پوشیدن کفش مخصوص ورزش های خاصی ندارند، لازم است چون این افراد سالم بوده و در صورت داشتن نگرانی یا بروز علائم باید بررسی های پزشکی انجام شود.

دکتر موسویان همچنین تأکید کرد: در هر سنی بهتر است، یک بار بررسی پزشکی جهت اطمینان از عدم وجود مشکل انجام شود، اما در عین حال باید بدانیم که در برخی مواقع استفاده از کفش مخصوص برای قوسی کف پا ضرورتی ندارد، چرا که کفش مشکلی را اصلاح نمی کند پس به کودک نباید اصرار به پوشیدن کفش خاص کرد که قوس پای او بهبود یابد.

وی در خصوص مراقبت های ویژه بیماران دیابتی نیز گفت: در بیماران مبتلا به دیابت که پای آنها در معرض آسیب قرار دارد، همیشه نیاز به مراقبت ضرورت داشته، بنابراین باید سطح آموزش خود را در مورد مسائل بهداشتی و مشکلات مربوط به عضو پا بالا ببرند. این افراد علاوه بر اینکه دچار مشکلات مختلفی از جمله بینایی و کلیه می شوند، زمانی که پای آنها در سوانح و تصادفات و... دچار آسیب شود، زندگی آنها نیز عوض می شود. لذا، در هر قدم فرد احساس درد و ناراحتی کرده و کیفیت زندگی وی کاهش پیدا می کند، به همین دلیل از پا به عنوان قلب دوم نام برده می شود. لذا نه تنها کف پا بلکه تمام اختلالات پا باید جدي گرفته شوند.

استاد بیماریهای مغز و اعصاب دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: بیماری MS درمان قطعی ندارد اما با داروهای متنوع و مناسبی که در حال حاضر جهت کنترل بیماری MS در کشور وجود دارد، بیماران می توانند زندگی بهتر و باکیفیت تری را تجربه کنند.

دکتر محسن فروغی پور به مناسبت دهم خردادماه و روز جهانی MS در گفتگو با وبدا پیرامون ویژگی های این بیماری گفت: امروزه به دلیل توجه زیادی که به بیماری MS میشود و عوارضی که این بیماری بر نسل جوان دارد، یک روز در دنیا با نام این بیماری نامگذاری شده است.

وی افزود: واژه MS، مخفف مولتیپل اسکلروزیس است که به معنای نقاط سفت و تیره ای است که در مغز ایجاد می شود. این بیماری بیشتر افراد جوان ۲۰ تا ۴۰ سال را درگیر می کند و با انسان های سالخورده چندان کاری ندارد. در واقع MS یک بیماری اکتسابی است و جنبه ارثی ندارد، در برخی نژادها این بیماری بیشتر است؛ از جمله نژاد سفید و در نژادهای سیاه و زرد کمتر است و ما هرچه به سمت قطب شمال می روییم این بیماری بیشتر و هرچه به طرف استوا می روییم کمتر می شود.

دکتر فروغی پور در خصوص نشانه های این بیماری نیز گفت: علائم بیماری MS می تواند بسیار متنوع باشد و هر علامتی که شما فکر کنید این بیماری قادر است ایجاد کند؛ مثل ضعف حرکتی و اختلال آدراری، عدم تعادل در راه رفتن و تاری دید، کور شدن، دوبینی، سرگیجه، تشنج و تنها علامتی که بیماری MS ندارد درد است. معمولاً علامت های این بیماری به مرور افزایش پیدا می کند و علی رغم اینکه فرد در ابتدای بیماری تنها یک پا دو علامت دارد ممکن است به مرور علامت های بیماری او متنوع شود. شاید این سوال مطرح شود که چرا عده ای این بیماری را مبتلا می شوند و عده ای مبتلا نمی شوند؟ و آیا ژنتیک در آن نقش دارد؟ ما یک ژن مشخص که بتوانیم بگوییم اگر این ژن در بدن فردی باشد او مستعد ابتلا به MS است، نداریم ولی تمایل فامیلی داریم یعنی اگر در فامیل یک شخص یک نفر MS داشته باشد شانس اینکه سایر افراد نزدیک به او نیز دچار این بیماری شوند زیاد است.

این استاد دانشگاه با بیان اینکه عوامل محیطی نقش مهمی در ایجاد MS دارد افزود: از جمله عفونت هایی که ما در کودکی می گیریم و یکی از معروف ترین آن عفونت با ویروس HTL۱ است و کودکانی که در زیر سن ۶ سال، به این ویروس مبتلا می شوند، معمولاً علائم زیادی ندارند و بعداً هم بهبود پیدا می کنند، اما این ویروس تا آخر عمر در بدن آنها هست. اما کسانی که با محیط های دیگر ارتباط کمی دارند و دیرتر مبتلا می شوند، معمولاً در بزرگسالی نوع شدیدتر این بیماری را خواهند داشت و متأسفانه ابتلاء پس از بلوغ، ریسک مبتلا شدن به MS را ۳۰ برابر بیشتر می کند. بنابراین اینکه برخی از بیماری ها را در کودکی مبتلا شویم شاید موهبتی بزرگ باشد.

دکتر فروغی پور همچنین گفت: کمبود ویتامین دی نیز می تواند یکی دیگر از عوامل دخیل در ابتلا به این بیماری باشد و لذا اینکه گفته شد افراد ساکن در ناحیه قطب شمال بیشتر مستعد ابتلا به این بیماری هستند، به همین دلیل است که این افراد آفتاب کمتری را دریافت می کنند و در نتیجه ویتامین دی بدن آنها نیز کمتر است. مطالعات نشان داده که ویتامین دی کم، نه تنها ریسک MS را افزایش می دهد بلکه ریسک سایر بیماری های خود ایمنی و حتی دیابت را نیز افزایش می دهد. در واقع کسانی که ویتامین دی

پایینی دارند، اگر به MS مبتلا شوند، بیماری آنها شدت بیشتری خواهد داشت. اما کسانی که MS دارند و ویتامین دی آنها را اصلاح می کنیم، معمولاً وضعیت بهتری پیدا می کنند.

بنابراین اگر ما ویتامین دی را در بدن افزایش دهیم؛ به ویژه در اوایل کودکی این موضوع در کاهش ابتلا به بیماری MS تأثیر بسزایی خواهد داشت. بر همین اساس به والدین پیشنهاد می کنیم که به نسبت به مصرف کافی ویتامین دی در کودکان خود توجه داشته باشند. در گذشته ما این پیشنهاد را به وزارت بهداشت اعلام کردیم که در مدارس ویتامین دی را توزیع کنند تا بچه ها در آینده MS نگیرند.

وی اضافه کرد: موضوع دیگری که در ابتلا به MS دخیل است، بحث استرس و اضطراب است. همه مطالعات نشان داده که افراد مبتلا به MS انسان های پراسترسی هستند و یا حداقل ۶ ماه قبل از اینکه مبتلا به MS شوند یک استرس بزرگ را تجربه کردند؛ مثل فوت یک عزیز یا ناکامی در یک فعالیت و... همچنین آلودگی هوا می تواند در ابتلا به این بیماری موثر باشد و مطالعاتی که در ایران انجام شده نشان داده که در شهرهای صنعتی آلوده مانند اراک و اصفهان و تهران افراد بیشتری مبتلا به MS هستند.

دکتر فروغی پور ادامه داد: اما اینکه چه اقدامات پیشگیرانه ای داشته باشیم که به MS دچار نشویم، در پاسخ باید گفت که مصرف ویتامین دی را به مقدار کافی داشته باشیم و مدیریت استرس کنیم. همچنین اکسیژناسیون را به طور کامل در کودکی انجام دهیم، حتی اجازه دهیم که کودکان ما در محیط های مختلف با کودکان دیگر در ارتباط باشند و از اینکه آنها دچار بیماری های ویروسی شوند نباید واهمه داشته باشیم، چون مطالعات نشان داده که کودکان روستایی که در خاک زندگی می کنند و با هم در ارتباط زیاد هستند، بیماری های خود ایمنی که یکی از آنها MS است را خیلی کمتر دچار می شوند. بنابراین اجازه بدهیم که بچه هایمان در کودکی با طبیعت و هم سن و سال های خود بیشتر در ارتباط باشند و اینکه بخواهیم آنها را استریل بزرگ کنیم چندان جالب نیست.

وی در بحث درمان این بیماری هم گفت: در واقع بیماری MS مانند خیلی از بیماری ها و از جمله فشار خون یا دیابت تنها می تواند کنترل شود و معنا و مفهوم درمان در رابطه با آن چندان صدق نمی کند و به دلیل اینکه طبیعت این بیماری پیشرونده است لازم است که کنترل شود و اگر این اتفاق نیفتد قریب به اتفاق افراد مبتلا به MS حدود یک دهه بعد بر روی ویلچر خواهند بود. اما بیماران که تحت درمان دارویی قرار می گیرند بعد از ۱۰ سال هنوز می توانند به خوبی زندگی کنند.

خوشبختانه با داروهای متنوع و مناسبی که طی سال های گذشته برای کنترل MS تولید شده اکنون دست ما باز است تا این بیماری را به خوبی کنترل کنیم. ضمن اینکه در حال حاضر در کشور ما و نظام جمهوری اسلامی ایران داروهای مربوط به بیماران MS (علیرغم گران بودن) کاملاً رایگان است و این یک موهبت بزرگ برای آنان است. متأسفانه برخی افراد ناآگاه ممکن است به بیمار بگویند که تو درمان نخواهی شد، پس چه لزومی دارد که داروهای شیمیایی را مصرف کنی؟ و این موجب می شود که بیمار داروها را مصرف نکند و پس از مدتی با حالی به مراتب بدتر به ما مراجعه می کند.

دکتر فروغی پور تأکید کرد: طبیعت این بیماری عود و بهبود است؛ یعنی یک حمله می آید و ما کورتون می دهیم تا خوب شود، چند وقت می گذرد و حمله دیگر و ما مجدداً کورتون می دهیم و خوب می شود. بین این حملات بیمار حال خوبی دارد، اما در صورت عدم دریافت دارو پس از مدتی این حمله ها به هم نزدیک می شوند و بیمار روز به روز بدتر می شود. در واقع ما دو نوع درمان داریم؛ یک درمان برای زمانی که حمله ایجاد می شود و نوع دیگر درمانی که اساساً جلوی

آلرژی های فصلی یکی از بیماری های شایع در کودکان محسوب می شود

آن آلرژی دارد، تعیین کننده زمان بروز آلرژی است، خاطر نشان کرد: در برخی مناطقی که گرده افشانی درختان در بهار است کسانی که به این گرده ها حساسیت دارند، آلرژی فصلی شان در فصل بهار بروز می کند و کسانی که به گرده های رها شده از علف های هرز حساسیت دارند، معمولاً در تابستان دچار علائم آلرژی فصلی می شوند. علائم آلرژی به هاگ های قارچ ها معمولاً از اواسط تابستان تا پاییز به اوج خود می رسد.

دکتر آهنجیان خاطر نشان کرد: کودکانی که تا سال گذشته هیچ آلرژی فصلی نداشته اند هم ممکن است دچار آن شوند. آلرژی های فصلی در هر سنی ممکن است شروع شود اما معمولاً از ۵ سالگی شروع شده و در اوایل دهه بیست به اوج خود می رسد و علائم آن در بزرگسالی ممکن است از بین برود.

استاد گروه کودکان دانشگاه علوم پزشکی مشهد علائم آلرژی را

بیماری MS درمان قطعی ندارد

اما با مصرف دارو می تواند به خوبی کنترل شود



حمله های بیماری را می گیرد و مانع از پیشرفت آن می شود.

این استاد دانشگاه خاطرنشان کرد: یک نکته قابل توجه که به همه مخاطبین این گفتگو عرض می کنم این است که دارو غذا نیست! دارو عارضه دارد. البته این بحث عارضه داشتن در مورد خیلی از چیزهای زندگی ما صدق می کند؛ مثلاً شما ماشینی دارید که ممکن است با آن تصادف کنید یا اینکه هوا را آلوده کند. یا اینکه ممکن است ازدواج کنید و این ازدواج به طلاق بکشد. بنابراین هر موضوعی می تواند نقاط مثبت و منفی را توأمان داشته باشد. دارو هم از این امر مستثنا نیست، اما قطعاً سود آن بیشتر از عارضه آن است.

دکتر فروغی پور همچنین گفت: تغذیه نقش مهمی در عدم ابتلا به MS دارد و با مطالعاتی که اکنون انجام شده به این نکته رسیدند که تغذیه نقش موثری دارد. میکروب های روده ما هستند که بر روی سیستم ایمنی تأثیر می گذارند و وقتی میکروب های روده ای ما تغییر می کنند ممکن است یک سری بیماری ها ایجاد شود. میکروب های روده ای عمدتاً با غذایی که ما می خوریم تغییر می کنند؛ مثلاً در رژیم های غذایی آمریکایی که همگی فست فود، سرخ کرده و چربی و غذاهای فرآوری شده است، فلور میکروبی روده تغییر می کند و ریسک MS و سایر بیماری ها بیشتر می شود و در جاهایی که غذاهای ساده تر و آب پز است و مصرف گوشت و غذاهای فرآوری کمتر است ریسک MS هم کمتر است.

وی تأکید کرد: نکته بسیار مهم که متأسفانه گاهی در ایران نادیده گرفته می شود پیشگیری است، ما باید کاری کنیم که اصلاً MS نگیریم آیا این امر ممکن است؟ باید گفت بله اگر تغذیه ما یک تغذیه ساده باشد و غذاهای آب پز استفاده کنیم، میوه جات و سبزیجات بیشتر شود و مصرف نوشابه و فست فودها کمتر شود و از طرفی دخانیات نیز به طور جدی مصرف آن متوقف شود ریسک این بیماری هم کاهش می یابد، همچنین استرس ها می تواند بسیار در بروز این بیماری نقش داشته باشد. باز هم بر مصرف ویتامین دی توسط افراد تأکید می کنم؛ به ویژه در دوران کودکی این ویتامین نقش اساسی دارد. نقش پیشگیری ویتامین دی در کودکان بارزتر از بزرگسالان است.

دکتر فروغی پور در پایان گفت: خوشبختانه برای درمان علامت های MS نیز داروهایی توسط پزشکان تجویز می شود؛ مثلاً فردی که کنترل ادرا ندارد، این موضوع را با دارو کنترل می کنیم و یا فردی که به دلیل MS دچار اسپاسم عضلانی یا خستگی شده برای این امر هم دارو داریم. یک نکته مهم که باید خدمت بیماران عرض کنم این است که از تعویض پزشک خود اجتناب کنند. چون این کار می تواند وضعیت آنها را بدتر کند. زیرا درست در زمانی که پزشک با بیماری های شما آشنا شده و می تواند برای شما برنامه ریزی مناسب داشته باشد، پزشک خود را تغییر می دهید و این به ضرر شما خواهد بود. بنابراین اگر بخواهم چند توصیه را به صورت فهرست وار به بیماران MS داشته باشم این است که؛ اولاً پزشک خود را تغییر ندهید و ثانیاً داروهای خود را به طور منظم استفاده کنید و این تصور که داروها شیمیایی است و عارضه دارد، نباید مانع مصرف شما شود و سبک تغذیه ای درست و سالم داشته باشید.

استاد گروه کودکان دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: علائم آلرژی فصلی در کودکان در برخی مواقع سال که کودک در معرض مواد آلرژی زای موجود در هوا مانند هاگهای قارچ ها یا گرده های علف ها و درخت ها قرار می گیرد، آغاز می شود.

دکتر حمید آهنجیان در گفتگو با وب دا با بیان اینکه آلرژی های فصلی یکی از بیماری های شایع در کودکان محسوب می شود خاطر نشان کرد: سیستم ایمنی کسانی که به گرده یا هاگ آلرژی دارند، این ذرات بی خطر را به عنوان مهاجم در نظر گرفته و مواد شیمیایی از جمله هیستامین در جریان خون آزاد می کند تا از بدن در مقابل این ذرات دفاع کند. آزاد شدن این مواد شیمیایی باعث بروز علائم آلرژی می شود.

فوق تخصص آسم و آلرژی کودکان با بیان اینکه کودک ممکن است به یک یا چند نوع هاگ یا گرده آلرژی داشته باشد و نوع ماده ای که به

عطسه، خارش بینی، خارش گلو، گرفتگی بینی، ترشحات شفاف از بینی و سرفه برشمرد و تصریح کرد: علائم معمولاً ناگهانی شروع شده و تا زمانی که فرد در معرض ماده آلرژی را قرار دارد، ادامه پیدا می کند. دکتر آهنجیان تشخیص آلرژی فصلی را نسبتاً ساده دانست، و یادآور شد: بسته به این که چه علائمی ایجاد می شود و شدت آنها چقدر است درمان آلرژی فصلی متفاوت است و بخش اعظم درمان، شناسایی عامل آلرژی است. برخی از کودکان ممکن است با کاهش مواجه با ماده آلرژی زها بهبود پیدا کنند.

وی بستن پنجره های خانه، استفاده از تهویه مطبوع مناسب، بازی نکردن در چمن و علفزار ها، شستن دست ها، تعویض لباس های کودک بعد از بازی در پارک ها و فضا های باز و استفاده از رژیم غذایی را از راهکار های مناسب در رابطه با پیشگیری از حساسیت در کودکان برشمرد.

هنگام تفرج در دامان طبیعت، مراقب گزش جانوران زهري مختلف باشیم

مدیر گروه سم شناسی بالینی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به فرارسیدن فصل گرما و گشت و گذار مردم در دامن طبیعت گفت: در فصل گرما که مردم برای تفریح به طبیعت می روند خطر گزش انواع جانوران زهری آنها را تهدید می کند و از این بابت باید مراقبت های لازم را داشته باشند.

دکتر بیتا دابودر در گفت و گو با وب دا اظهار کرد: در فصل گرما که مردم برای تفریح به طبیعت می روند خطر گزش انواع جانوران زهری، آنها را تهدید می کند که از آن جمله می توان به گزش عنکبوت اشاره کرد. عنکبوت بیوه سیاه، عنکبوتی است که در محیط باغ ها وجود دارد و گزش آن می تواند منجر به مراجعه افراد به مراکز درمانی شود. گزش عنکبوت بیوه سیاه معمولا با درد و سوزش محل گزش همراه است، اما علایم موضعی قابل توجهی مانند تورم و قرمزی چندان واضح نیست. گزش این عنکبوت می تواند علائمی از جمله درد و اسپاسم عضلانی، تعریق در اطراف محل گزش ایجاد کند. در صورت گزش شدید، تمام بدن دچار تعریق می شود. درد و اسپاسم، ابتدا در ناحیه گزش و سپس ممکن است به قفسه سینه، پشت یا شکم منتشر شود.

این استاد دانشگاه علوم پزشکی مشهد ادامه داد: یک نوع دیگر از انواع عنکبوت ها، عنکبوت قهوه ای گوشه نشین است که به دنبال گزش آن، معمولاً یک ضایعه گرد و قرمز رنگ و سفت و ضایعات کهییری در اطراف محل گزش ایجاد می کند و همراه یا بدون درد بوده و در نهایت تبدیل به زخم می شود. در صورتی که این گزش ها در قسمت هایی از بدن که چربی زیاد دارد ایجاد شود، موجب به وجود آمدن زخم های بزرگ شده، که در این شرایط گاهی نیاز به مداخلات جراحی است.

وی از جانور زهری دیگری به نام عقرب زرد خراسان نام برد و افزود: این عقرب در تمام نقاط کشور من جمله خراسان وجود دارد و گزش آن، ارگان های زیادی از بدن را تحت تأثیر قرار نمی دهد، اما درد زیادی ایجاد می کند که برای کنترل آن گاه ناچار به تزریق پادزهر یا سرم ضد زهر هستیم. همچنین تماس با موهای ظریف روی بدن رتیل می تواند، باعث واکنش های افزایش حساسیتی شود، اما گزش آن معمولا عوارض جدی ایجاد نمی کند.

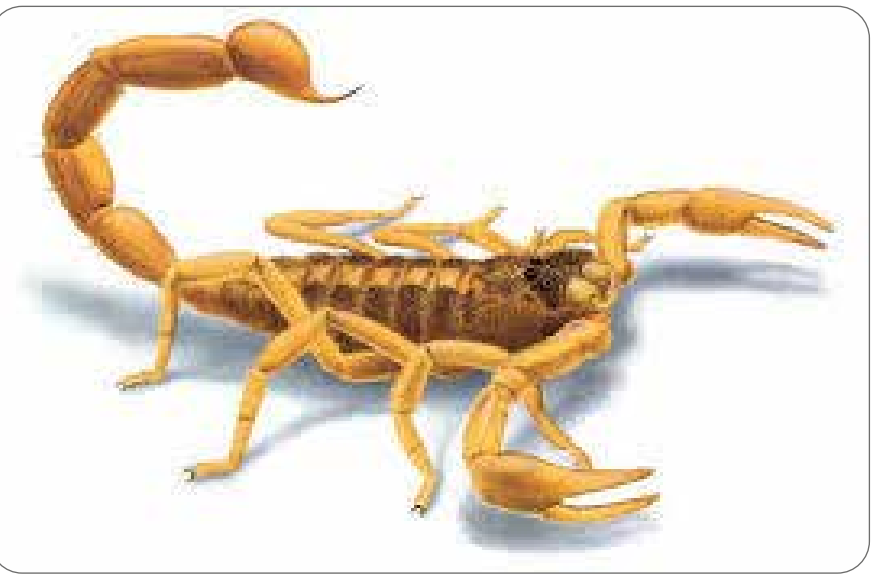
دکتر دهاپور در ادامه، با اشاره به خطر گزش مارها در دامان طبیعت گفت: در کشور ایران پنج نوع مار افعی و یک نوع مار کبرا وجود دارد که گزش آن‌ها می‌تواند منجر به عوارضی شود که نیاز به مداخله کادر درمان باشد.

وی با بیان اینکه در طبیعت ایران احتمال گزش با مارهای افعی بیشتر است و به دنبال این گزش معمولا علائم موضعی قابل توجهی ایجاد می شود افزود: اثر نیش افعی معمولا مشخص بوده و ناحیه گزش دچار خونریزی و تورم می شود. همچنین تورم از اطراف محل گزش به سمت مرکز بدن ممکن است پیشرفت کند؛ مثلا در صورتی که دست فرد دچار گزش شده باشد، بعد از چند ساعت ممکن است ساعد و بازو نیز متورم شده و نواحی کبودی بطور پراکنده اطراف محل گزش ایجاد شود.

دکتر دادپور اضافه کرد: در صورتی که فردی دچار مارگزیدگی شد، بهتر است هم بیمار بی حرکت باشد و هم اندام دچار گزش را بی حرکت کنیم، چرا که با حرکت بیمار، گردش خون شدید شده و سم در قسمت های مختلف بدن منتشر می شود. لازم است اندام مبتلا توسط آتل دو وجهی بی حرکت نگه داشته شود (که می تواند با وسایل در اختیار انجام شود) و فرد را هر چه سریعتر به مرکز درمانی منتقل کرد تا در صورت لزوم سرم ضدزهر در اسرع وقت تجویز شود.

مدیر گروه سم شناسی بالینی دانشگاه علوم پزشکی مشهد تصریح کرد: شیوع گزش مارکبرا کمتر بوده در صورت گزش، علائم موضعی قابل توجهی ایجاد نمی کند و اثر گزش و تورم ممکن است چندان مشخص نباشد. علائم گزش مار کبری، عمدتاً علائم عصبی بوده در صورتی که اقدامات درمانی بموقع انجام نشود ممکن است عواقب جبران ناپذیری مانند فلج تنفسی ایجاد شود.

وی گفت: برای پیشگیری از آسیب های ناشی از گزیدگی، افراد با پای برهنه در تفرجگاه ها تردد نکنند. اگر ناچار به ماندن طی ساعات شب در این مکان ها هستند استفاده از قرص های حشره کش احتمال گزش را کمتر می کند. افرادی که در مزرعه کار می کنند، با پوشیدن چکمه های بلند و دستکش می توانند احتمال گزش جانوران گزنه را به حداقل برسانند.



A black bowl filled with spaghetti, cherry tomatoes, basil, and meat, with a white fork resting on the side. The background is a dark, textured surface. The image is watermarked with 'Taste Bank' and 'بانک طعم' in a repeating pattern.

غذای طبخ شده در منزل کیفیت و ارزش غذایی بالاتری دارد
مصرف مواد خوراکی کپک زده؛ مطلقاً ممنوع

و در شستشوی آنها سعی کنیم ابتدا سبزیجات را با آب کافی بشویم و گل ولای آن زدوده شود و پس از آن با مواد گندزداز و ضد عفونی کننده سبزیجات را آغشته کنیم و پس از آن به خوبی شستشو دهیم. تا آلودگی های آن رفع شود. یکی از بیماری هایی که می تواند به دنبال عدم شستشوی صحیح سبزیجات و میوه جات در بدن افراد ایجاد شود بیماری کیست هیداتیک است که می تواند به کبد و ریه آسیب وارد کند و مشکلات زیادی را برای فرد ایجاد کند. همچنین در مورد استفاده از تخته ای که گوشت خام یا مواد غذایی روی آن خرد می شود باید توجه داشته باشیم که قبل از هر بار استفاده شسته و بعد مواد غذایی روی آن خرد شود.

همچنین در مورد مواد غذایی که دچار کپک زدگی شده باید توجه داشته باشیم که تمام محتوای شیش یا بطری که مواد در آن کپک زده باید دور ریخته شود و اینکه صرفاً لایه‌ای از کپک زدگی را از روی مواد غذایی برداریم کافی نیست، چون اصل سرطان زا بودن کبک ماده‌ای است که داخل آن آزاد می‌شود و از معدود مواردی است که سرطان زا بودن آن به صورت قطعی ثابت شده است.

وی با بیان اینکه مصرف غذاهای خانگی می‌تواند بهترین غذا برای افراد باشد گفت: به عنوان یک متخصص تغذیه تاکید می‌کنم که غذاهای خانگی از نظر کیفیت و ارزش غذایی برای مصرف افراد بهتر است و مادران باید سعی کنند، مواد غذایی را در داخل منزل تهیه کنند و تا حد ممکن از مصرف غذاهای رستورانی و بیرون از منزل اجتناب کنند.

۱۱ هزار و ۵۰۰ کودک زیر ۷ سال زیر پوشش خدمات درمانی رایگان قرار گرفتند

برای اقدامات تشخیصی و درمانی کودکان زیر ۷ سال نمی‌شوند.

متخصص بیماری‌های اطفال افزود: توجه به کودکان این مرز و بوم که سرمایه‌های اصلی این کشور به شمار می‌آیند یکی از رسالت‌های مهم در کشور است از این رو توجه به ارائه خدمات درمانی از نکات مهم در راستای سیاست‌های کلی نظام محسوب می‌شود

مدیر بیمارستان فوق تخصصی کودکان اکبر ارائه خدمات رایگان درمانی را منوط به زمان خاصی در خصوص بستری کودک بیمار زیر ۷ سال ندانست و یادآور شد: مدت زمان بستری به شرط ایرانی بودن و داشتن بیمه پایه، تاثیری در اخذ هزینه از بیمار ندارد و در هر چند روزی که بیمار دوره درمان را طی کند خدمات ارائه شده به صورت رایگان برای بیمار محاسبه خواهد شد.

وی با تأکید بر اینکه بخشی از اقدامات درمانی مانند دندانپزشکی اطفال که با بیهوشی انجام می‌شود و این مورد به جهت آنکه شامل پوشش‌های

[illegible]

اخبار سلا

شهادت افتتاح شد

شکی مشهد: مجتمع آموزشی شهید خوارزمی
اشتی بدمان، آمزش، دنگ، د، قالب ادامه
همشهری



و نهادهای از
و مراکز ارائه
و با زائران و
و همچنین
و سایر مراکز
و خدمات
و سایر مراکز
و خدمات

نیمه تمام دتادوم خواه

دعده راه و مکتب آیت الله رب
در نهضت تکمیل پروژه های
تمام باشیم
از این مراسم معاونان تفه
و فناوری و توسعه مدیریت و
سرپرست کلان منطقه و
اعلام و توسعه مدیریت و
و مدیریت و توسعه مدیریت و
وزارت بهداشت

کارو کارگر

چنین معاون توسعه مدیریت و
معاون، دکتر باغی - معاون تحقیقات
و فناوری، دکتر احمدی - سرپرست
مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی،



پروژه حوزه سلامت استان
خراسان رضوی که امروز افتتاح
میشود، شامل سه پروژه آموزشی
و پژوهشی، ۱۰ پروژه درمانی و
۲۰ پروژه توسعه سلامت است



کارو کارگر - ارزش دایمی

اکرم (ص) می خوانیم که فرمودند: «اگر برای مردم دستور نرسد در هر سال، مسواک زدن واجب می گردد.» می بینیم که امام به سه راه، مسواک زدن و سبیلات در آستان پس روی اشاره و تصریح کرد در آستان تاریخی سابقه درمان در آستان قدس رضوی به حدود ۵۰۰ سال قبل باز می گردد. درالطاف حضرت حطمه قیلا شفاخانه بوده، یعنی سه متری شفاخانه درمان بالمعتمد بوده که در چند متر شفاخانه شریف امام رضا (ع) شفاخانه قدوس بوده و این موضوع برخاسته از نگاه اسلام نسبت به اهمیت بهداشت رضوی با اشاره به اهمیت شفاخانه و مراکز خدمات درمانی رضوی را بیان کرد. امام علی (ع) می فرمود: «اگر کسی در آستان شفاخانه بیمار شود، او را در آستان شفاخانه بیاورند و اگر در آستان شفاخانه بمیرد، او را در آستان شفاخانه بکنند.»

استادیار گروه تغذیه بالینی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه غذاهای خانگی هم به لحاظ کیفیت و هم ارزش غذایی می‌تواند بر غذاهای رستورانی و آماده ارجحیت داشته باشد افزود: در مورد مواد غذایی که دچار کپک زدگی شده نیز باید توجه داشته باشیم که تمام محتوای شیشه یا بطری که مواد در آن کپک زده باید دور ریخته شود و اینکه صرفاً لایه‌ای از کپک زدگی را از روی مواد غذایی برداریم کافی نیست.

دکتر سارا موحد در گفتگو با وبدا به مناسبت روز جهانی «یمنی غذایی»، ضمن طرح این سوال که ایمنی غذایی چیست؟ اظهار داشت: هرگونه فرایندی که از چرخه تولید تا مصرف، باعث بهبود کیفیت و کمیت غذا بشود و همچنین از بیماری‌های مرتبط با غذا و آلودگی‌های میکروبی و شیمیایی و هرگونه فرایندی که سبب کاهش کیفیت غذا میشود (اعم از کاهش ریز مغذی‌ها، درشت مغزی‌ها، املاح، پروتئین‌ها و...) جلوگیری کند، می‌تواند در تعریف ایمنی غذایی گنجانده شود.

وی افزود: در مواقعی ممکن است کیفیت غذا در زمان تهیه آن بالا باشد، اما به دلیل عدم رعایت اصول ایمنی غذا، ارزش غذایی آن به شدت افت کند. از این رو هر فرد باید اصول ایمنی غذا را بداند و اطلاعاتش را در این خصوص افزایش دهد. همچنین تهیه مواد غذایی و مواد اولیه باید از مکان هایی که نسبت به آن اطمینان کامل داریم تهیه شود و تا حد ممکن غذا در منزل و به صورت غذای خانگی طبخ شود، چون ارزش غذایی و کیفیت بهتری نسبت به غذاهایی که در خارج از منزل و رستوران ها طبخ می شود خواهد داشت.

دکتر موحد ادامه داد: در سطح کلان تر، مراکزی همچون دانشگاه های علوم پزشکی قرار دارند که باید آموزش ها و هشدارهای لازم را در خصوص آلودگی ها و بیماری های مرتبط با تغذیه به عموم جامعه ارائه کنند و آنها را با انواع آلودگی ها و مسمومیت هایی که ممکن است در اثر مصرف مواد غذایی دچار آن شوند، آشنا کنند. همچنین مسئولان دولتی بایستی تمهیدات و نظارت هایی را بر کارخانجات و مراکز تولید مواد اولیه و مواد غذایی داشته باشند.

اما در پاسخ به این سوال که سهم هر یک از ما در این زمینه چیست؟ باید گفت که در قدم اول موظفیم اطلاعاتمان را در مورد ایمنی غذا افزایش دهیم و بدانیم چه مواردی را در تهیه غذا و مواد اولیه و حین طبق غذا باید رعایت کنیم. یک بخش مهم، نگهداری مواد غذایی است؛ چه مواد پخته و چه خام. در این خصوص باید به فرزندانمان نیز آموزش‌های لازم را بدهیم و حتی در مواردی که فرزند ما قصد دارد حتی یک کیک را خریداری کند به او یاد بدهیم که چه نکات بهداشتی را باید در مورد آن در نظر داشته باشد. همچنین در مورد توجه به علامت استاندارد روی مواد غذایی و کیفیت بسته‌بندی آنها باید خودمان و فرزندانمان توجه لازم را داشته باشیم. میزان کمتری از مواد غذایی را طبخ و سعی کنیم از ماندن غذای پخته در یخچال جلوگیری کنیم.

وی اضافه کرد: در مورد شستشوی سبزیجات خام نیز باید نکات ایمنی و بهداشت را رعایت کنیم

مدیر بیمارستان فوق تخصصی کودکان اکبر از مراکز زیر پوشش
ششگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: برابر دستورالعمل وزارت
داشت، درمان و آموزش پزشکی و در راستای اهداف و سیاست‌های
معتبی خدمات درمانی کودکان زیر ۷ سال در این مرکز رایگان ارائه
شود.

دکتر محمد رضا کشت مندی در گفتگو با وب دا با بیان اینکه در یک ماه، بیش از ۱۱ هزار و ۵۰۰ کودک زیر ۷ سال زیر پوشش خدمات رایگان گرفتند خاطر نشان کرد: تمامی کودکان زیر ۷ سال ایرانی دارای بیمه سلامت، تأمین اجتماعی و غیره شامل دریافت خدمات رایگان تشخیصی و درمانی در تمامی مراکز درمانی دولتی می شوند.

وی با بیان اینکه اگر بیماری فاقد بیمه بود و یا اینکه جزء اتباع بود شامل دستورالعمل نمی‌شود و هزینه خدمات ارائه شده برابر تعرفه مصوب می‌باشد، تصریح کرد: این ۲ گروه شامل دریافت خدمات رایگان

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 500 501 502 503 504 505 506 507 508 509 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 520 521 522 523 524 525 526 527 528 529 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 540 541 542 543 544 545 546 547 548 549 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 590 591 592 593 594 595 596 597 598 599 600 601 602 603 604 605 606 607 608 609 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 680 681 682 683 684 685 686 687 688 689 690 691 692 693 694 695 696 697 698 699 700 701 702 703 704 705 706 707 708 709 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 750 751 752 753 754 755 756 757 758 759 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 770 771 772 773 774 775 776 777 778 779 780 781 782 783 784 785 786 787 788 789 790 791 792 793 794 795 796 797 798 799 800 801 802 803 804 805 806 807 808 809 810 811 812 813 814 815 816 817 818 819 820 821 822 823 824 825 826 827 828 829 830 831 832 833 834 835 836 837 838 839 840 841 842 843 844 845 846 847 848 849 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 860 861 862 863 864 865 866 867 868 869 870 871 872 873 874 875 876 877 878 879 880 881 882 883 884 885 886 887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 920 921 922 923 924 925 926 927 928 929 930 931 932 933 934 935 936 937 938 939 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 950 951 952 953 954 955 956 957 958 959 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 980 981 982 983 984 985 986 987 988 989 990 991 992 993 994 995 996 997 998 999 1000 1001 1002 1003 1004 1005 1006 1007 1008 1009 1010 1011 1012 1013 1014 1015 1016 1017 1018 1019 1020 1021 1022 1023 1024 1025 1026 1027 1028 1029 1030 1031 1032 1033 1034 1035 1036 1037 1038 1039 104

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 500 501 502 503 504 505 506 507 508 509 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 520 521 522 523 524 525 526 527 528 529 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 540 541 542 543 544 545 546 547 548 549 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 590 591 592 593 594 595 596 597 598 599 600 601 602 603 604 605 606 607 608 609 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 680 681 682 683 684 685 686 687 688 689 690 691 692 693 694 695 696 697 698 699 700 701 702 703 704 705 706 707 708 709 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 750 751 752 753 754 755 756 757 758 759 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 770 771 772 773 774 775 776 777 778 779 780 781 782 783 784 785 786 787 788 789 790 791 792 793 794 795 796 797 798 799 800 801 802 803 804 805 806 807 808 809 810 811 812 813 814 815 816 817 818 819 820 821 822 823 824 825 826 827 828 829 830 831 832 833 834 835 836 837 838 839 840 841 842 843 844 845 846 847 848 849 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 860 861 862 863 864 865 866 867 868 869 870 871 872 873 874 875 876 877 878 879 880 881 882 883 884 885 886 887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 920 921 922 923 924 925 926 927 928 929 930 931 932 933 934 935 936 937 938 939 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 950 951 952 953 954 955 956 957 958 959 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 980 981 982 983 984 985 986 987 988 989 990 991 992 993 994 995 996 997 998 999 1000 1001 1002 1003 1004 1005 1006 1007 1008 1009 1010 1011 1012 1013 1014 1015 1016 1017 1018 1019 1020 1021 1022 1023 1024 1025 1026 1027 1028 1029 1030 1031 1032 1033 1034 1035 1036 1037 1038 1039 1

بزرگ‌ترین مجتمع آموزشی شرق کشور
محمد پهلوان، مدیر روابط عمومی دانشگاه علم و فرهنگ
مجتمع آموزشی شرق کشور به همراه ۲۱ طریقه
«شید جهمور» آیت الله سیدابراهیم رئیسی

راه دولت در نهضت تکمیل پروژه

بهرام عین اللهی در جلسه اطلاع می‌کند با اشاره به آغاز عملیات ساخت این پروژه که از سال ۸۷ تا ۹۳ در آن دوره، در این پروژه ۳۰۰ متر تحقیقاتی مستقر هستند و ۵۵ آزمایشگاه تخصصی و پژوهشی، ۲۵ اتاق پژوهشی و ۱۵ اتاق عملیات و ۱۵ سالن برای سراسر اداره و ۱۰۰ نفری در آن مرکز فعال است.

در تکرار گفته‌های دکتر بهرام عین اللهی در دولت موقت و وزارت بهداشت در دولت موقت در حوزه تحقیقات سلامت، تجمع مراکز و امکانات تحقیقاتی و پژوهشی و مقادیر دانشگاهی این مرکز با استفاده از امکانات موجود

پروژه بهداشت بر تمام راه و آیه الهی و سیاسی در نهضت این پروژه و این تیم تمام

گزارش کاروانگزار، پویند، خدمات، استوار خدمت و اتاق پژوهشی و تمام سالن برای سراسر اداره و ۱۰۰ نفری در آن مرکز فعال است.

در تکرار گفته‌های دکتر بهرام عین اللهی در دولت موقت و وزارت بهداشت در دولت موقت در حوزه تحقیقات سلامت، تجمع مراکز و امکانات تحقیقاتی و پژوهشی و مقادیر دانشگاهی این مرکز با استفاده از امکانات موجود

افتتاح بزرگ‌ترین و مجهز‌ترین مرکز باروری شرق کشور در مشهد

**افتتاح بزرگ‌ترین
مجهزترین مرکز
باروری شرق کشور
در مشهد**

برای اجرای این طرح به این کار خواجه کرامت،
توسعه آستان قدس رضوی و وجود امکانات،
«فهرستهای پایلی» در «پارسیان» از این مهترین اطلاعاتی در زمینه پیراستان
نازاور در مسير معارف و عرفاني و تاريخي و باورهاي
و درمان و پيراستانگه و تاريخي كه شيند، در خواست
ميسم كنند كه در مركز آزمايشي پيراستان نازاور
پيراستان تخصصي اين دستور ساخت و پاست و اگر در كسور
به كودم تخصصي مواجه ميشود به فزينة پيراستان نازاور
افرادى مستعد اين فزينة پيراستان نازاور در اجتهاد اسلام
و در پيراستان تخصصي و در پيراستان نازاور در پيراستان

پزشک شما

این برنامه با هدف نشر مطالب پزشکی در جهت سلامت جامعه که برگرفته از منابع علمی و مطالب پزشکی معتبر و گفتگو با بهترین اساتید پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، جمع آوری، ساخته و طراحی شده و به جرأت می توان گفت که جزء بهترین و کاملترین برنامه هایی هست که در ایران در زمینه پزشکی و سلامت جسمی گردآوری شده است.

پخش در روزهای زوج از شبکه استانی خراسان رضوی

ساعت ۹:۰۰



دریافت تمامی برنامه های پزشک شما



دکتر محمد مهدی قاسمی

فوق تخصص گوش
موضوع سلامت گوش



حسین محسن زاده

مدیر بیمارستان قائم (عج) مشهد
ارتباط زنده



رئال موشن

کم شنوایی



گزارش

اتاق عمل گوش
بیمارستان قائم (عج) مشهد



برنامه‌های تلویزیونی

برنامه‌های خبری، بهداشتی و درمانی دانشگاه علوم پزشکی مشهد به جهت اطلاع رسانی صحیح، مناسب و همچنین سهولت دسترسی تمامی اقشار جامعه و با همت روابط عمومی دانشگاه به صورت روزانه و در ساعات مختلف شبانه روز در برخی از شبکه‌های تلویزیونی از قبیل شبکه سه، خبر العالم، سلامت، و شبکه استانی خراسان رضوی منتشر می‌شود که در ادامه گلچینی از این برنامه‌های تلویزیونی را مشاهده می‌کنید.

پخش کامل افتتاح ۲۲ طرح درمانی
در شبکه خراسان رضوی



گزارش افتتاح طرح‌های پژوهشی درمانی در مشهد
شبکه دو خبر ۲۰۳۰ (جمعه ۰۴ خرداد ۱۴۰۳)



افتتاح بزرگترین پژوهشگاه سلامت شرق کشور
به نام شهید رئیسی شبکه خبر (شنبه ۰۵ خرداد ۱۴۰۳)



افتتاح طرح‌های بهداشتی درمانی خراسان
رضوی شبکه خبر (شنبه ۰۵ خرداد ۱۴۰۳)



گزارش افتتاح طرح‌های پژوهشی درمانی در
مشهد شبکه خبر (شنبه ۰۵ خرداد ۱۴۰۳)



افتتاح بزرگترین پژوهشگاه سلامت شرق کشور
به نام شهید رئیسی شبکه خبر (خبر ۲۱ جمعه ۰۴
خرداد ۱۴۰۳)



افتتاح ۲۲ طرح درمانی در خراسان رضوی
شبکه خبر (خبر ۱۴ جمعه ۰۴ خرداد ۱۴۰۳)



افتتاح ۲۲ طرح درمانی در خراسان رضوی
شبکه خبر (جمعه ۰۴ خرداد ۱۴۰۳)



گزارش افتتاح طرح‌های پژوهشی درمانی در مشهد
شبکه خراسان رضوی (جمعه ۰۴ خرداد ۱۴۰۳)



افتتاح ۲۲ طرح درمانی در خراسان رضوی
شبکه خبر (خبر ۱۶ جمعه ۰۴ خرداد ۱۴۰۳)



پخش زنده آیین افتتاح بیمارستان ۵۶۰
تختخوابی پیامبر اعظم



پروژه در حال ساخت بیمارستان پیامبر اعظم
در شهر مشهد



گفتگو پیرامون تشییع شهدای خدمت در
مشهد



افتتاح بخش خدمات ویژه بیمارستان امام
حسین



بهره برداری از بخش خدمات ویژه بیمارستان
امام حسین



سخنرانی استاد شبستری در اختتامیه بیست
و هشتمین جشنواره قرآن و عترت



اختتامیه بیست و هشتمین جشنواره قرآن و
عترت



تصادف جرحی در بزرگراه



برنامه‌های تلویزیونی

توصیه ایی برای تغذیه در ایام امتحانات



اختتامیه بیست و هشتمین جشنواره قرآن و
عترت شبکه سلامت



پیشرفت ۹۵ درصدی بیمارستان گلبهار



عمل جراحی مهره کمر شبکه سلامت



حمله نیروهای شاه به بیمارستان مشهد
بیمارستان امام رضا (ع)



معاینه و درمان مردمان شهرستان مرضیه
صالح آباد



گفتگو پیرامون سیگارهای الکترونیک شبکه
سلامت



اختتامیه بیست و هشتمین جشنواره قرآن و
عترت



تولد ۴ قلوها در مشهد بیمارستان قائم (عج)



عمل آنژیوگرافی در بیمارستان امام رضا (ع)
استاد شبستری



عمل جراحی کودکان بیمارستان دکتر شیخ
مشهد



بازدید رئیس جمهور شهید از ارگان های
بهداشتی



تولد ۴ قلوها در مشهد شبکه سه



تولد ۴ قلوها در مشهد شبکه خبر



خدمت رسانی گروه جهادی یاس فاطمی
دانشکده علوم پزشکی تربت جام



جشنواره قرآن و عترت دانشگاه های علوم
پزشکی کشور شبکه قرآن



جشنواره قرآن و عترت مدیر فرهنگی دانشگاه

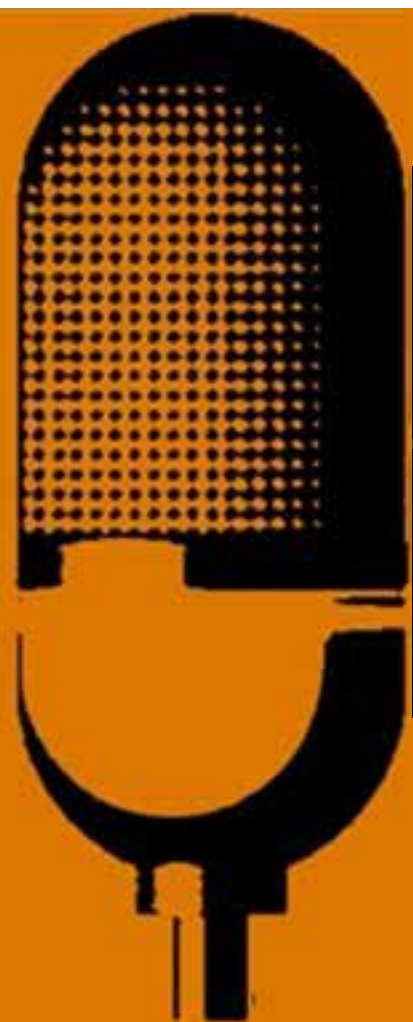


برگزاری مسابقات قرآن و عترت وزارت
بهداشت



برگزاری اردو جهادی در تربت جام





انعکاس اخبار دانشگاه در رادیو



افتتاح ۲۲ طرح درمانی در خراسان رضوی
رادیو اقتصاد



بهره برداری از ۲۲ طرح آموزشی پژوهشی
بهداشتی و درمانی رادیو فرهنگ



افتتاح بزرگترین پژوهشگاه سلامت شرق
کشور به نام شهید رئیسی رادیو ایران



افتتاح ۲۲ طرح درمانی در خراسان رضوی
رادیو جوان (جمعه ۰۴ خرداد ۱۴۰۳)



افتتاح بزرگترین پژوهشگاه سلامت شرق
کشور به نام شهید رئیسی رادیو جوان (شنبه
۰۵ خرداد ۱۴۰۳)



افتتاح بزرگترین پژوهشگاه سلامت شرق
کشور به نام شهید رئیسی رادیو پیام (شنبه ۰۵
خرداد ۱۴۰۳)



گزارش افتتاح طرح های پژوهشی درمانی در
مشهد رادیو پیام (جمعه ۰۴ خرداد ۱۴۰۳)



گزارش افتتاح طرح های پژوهشی درمانی در
مشهد رادیو سلامت (جمعه ۰۴ خرداد ۱۴۰۳)



افتتاح ۲۲ طرح درمانی در خراسان رضوی
رادیو سلامت (شنبه ۰۵ خرداد ۱۴۰۳)



گفتگو پیرامون افتتاح طرح های پژوهشی
درمانی در مشهد با دکتر پهلوان مدیر روابط
عمومی دانشگاه



گفتگو پیرامون تیروئید



گفتگو پیرامون مسابقات قرآن و عترت وزارت
بهداشت



گفتگو پیرامون طرح نفس



افتتاح بخش خدمات ویژه بیمارستان امام
حسین تربیت حیدریه



گفتگو پیرامون بزرگترین پژوهشگاه سلامت
شرق کشور با دکتر مسلم معاون توسعه
دانشگاه



اجرای طرح سلامت خانواده با دکتر قربان
زاده معاون بهداشت استان



برگزاری جشنواره قرآنی وزارت بهداشت با
دکتر کاظمی مدیر فرهنگی دانشگاه



آمار دریافت واکسن پنوموموک با رئیس گروه
بیماری های واگیر معاونت بهداشت دانشگاه
علوم پزشکی مشهد



توزیع شیر خشک در مناطق زیر پوشش
دانشگاه علوم پزشکی مشهد



گفتگو در حوزه جوانی جمعیت



مرحله نهایی مسابقات قرآن و عترت وزارت
بهداشت



تشکر از پرسنل بیمارستان شهید کامیاب



گفتگو پیرامون واکسن پنوموکوک



مرحله نهایی مسابقات قرآن و عترت وزارت
بهداشت



گفتگو پیرامون پویش چله خدمت با دکتر
پهلوان مدیر روابط عمومی دانشگاه



گفتگو پیرامون عیوب انکساری چشم



گفتگو پیرامون نکات مهم حوزه تغذیه



تلفن : ۰۵۱ ۳۸۴۱۲۰۸۱
سامانه پیام کوتاه : ۳۰۰۰۲۱۹۱

presidentoffice@mums.ac.ir

www.mums.ac.ir
webda.mums.ac.ir

mums_info

salamatmums

mums.tv

نیمه اول خرداد ۱۴۰۳ | ذی القعدة ۱۴۴۵

۲۴ صفحه سلامت یار + ۶۵ تعداد اخبار ویدئو + ۲۷ تعداد رادیو +

۴ تعداد پزشک شما + ۳۷ تعداد صدای و سیما +

۴۸ تعداد روزنامه ها و خبرگزاری ها

May 2024

mums.ac.ir

webda.mums.ac.ir

وبدا خبر

وبدا خبر

سرمایه گذاری و نگاه به حوزه سلامت در دولت سیزدهم بسیار غنی تر و پربارتر شد

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: سرمایه گذاری و نگاه به حوزه سلامت در دولت سیزدهم و در دوران شهید آیت الله رئیسی بسیار غنی تر و پربارتر شد.



به گزارش وب دا، دکتر محمود شبستری در مراسم آغاز پویش تعالی خدمت و بهره برداری از ۲۲ پروژه

آموزشی، پژوهشی، بهداشتی و درمانی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد که با حضور وزیر بهداشت، معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت و جمعی از معاونین و مدیران دانشگاهی برگزار شد خاطر نشان کرد: علاوه بر این پروژه ها ۱۱۶ پروژه دیگر نیز در دانشگاه علوم پزشکی مشهد آماده افتتاح است و بر اساس برنامه ریزی ۱۶۸ پروژه دیگر نیز تا یک سال آینده به بهره برداری می رسد.

وی با بیان اینکه فرمایشات مقام معظم رهبری و تاکید ایشان مبنی بر اینکه "کارها با قوت ادامه پیدا کند" فصل الخطاب است و ما مسیر شهدای راه خدمت و شهید آیت الله رئیسی را بتوان تر و قوی تر از گذشته ادامه می دهیم خاطر نشان کرد: شهید آیت الله رئیسی الگوی خدمتی برای همگان بودند و همان طور که به تازگی مردم مشاهده می کنند شرایط زندگی مادر و خانواده ایشان نسبت به قبل از ریاست جمهوری ایشان هیچ تفاوتی نکرد و حتی به دلیل تهمت ها و سخنان ناروایی که برخی به ایشان نسبت می دادند دچار تالم و فشارهای روحی نیز می شدند.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه سابقه آشنایی من با شهید آیت الله رئیسی به سال ۷۶ و زمانی که ایشان برای مداوای مادرشان به بیمارستان امام رضا(ع) مراجعه کرده بودند باز می گردد تصریح کرد: ایشان چه در دوران تولیت آستان قدس رضوی و چه در دوران ریاست جمهوری نگاه ویژه ای به حوزه سلامت داشتند و در دوران ایشان اقدامات موثر و ثمر بخشی در حوزه سلامت رقم خورد که در مقایسه با گذشته کم نظیر و بی نظیر بود.

پویش "تعالی خدمت، استمرار خدمت" به منظور افتتاح پروژه های نیمه تمام حوزه سلامت در سراسر کشور از امروز با حضور وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و با بهره برداری از ۲۲ پروژه آموزشی، پژوهشی، بهداشتی و درمانی با اعتباری بالغ بر ۲۰ هزار میلیارد ریال در دانشگاه علوم پزشکی مشهد آغاز شد.



جهت دریافت تمام شماره های نشریه

الکترونیکی سلامت یار بارکد زیر را اسکن کنید



دیپلماسی سلامت یکی از ارکان دستیابی به مرجعیت علمی است

معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت گفت: دیپلماسی سلامت یکی از ارکان رسیدن به مرجعیت علمی به شمار می رود و باید در این زمینه فعالیتهای قابل توجهی داشته باشیم.

به گزارش وب دا، دکتر یونس پناهی در آئین اختتامیه بخش غیر آوایی بیست و هشتمین جشنواره قرآن و عترت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، اظهار کرد: در مسیر توسعه دیپلماسی علمی سلامت رویکردهای مختلفی وجود دارد، اما بدون تردید گسترش تعاملات در قالب چارچوب های کارآمد از همه مهمتر است.

معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با بیان اینکه دیپلماسی سلامت در دوران شیوع ویروس کووید ۱۹ بیش از همیشه اثرگذار بود، خاطر نشان کرد: همچنین معتقدیم که در آینده هم باید در جهت کنترل آسیب های جهانی سلامت به موضوع بسیار مهم دیپلماسی سلامت به عنوان یک اصل توجه شود.

دکتر پناهی با اشاره به تقویت دیپلماسی سلامت در دولت مردمی سیزدهم، بیان کرد: معتقدیم که باید دیپلماسی سلامت در کشور را رشد و توسعه داد تا که بتوانیم تمامی منافع مان را در زمان ارتباطات و همکاری های دیپلماسی با دیگر کشورها محقق کنیم.

وی با اشاره به اینکه در حوزه دیپلماسی سلامت باید از ظرفیت دانشگاه ها در راستای رسیدن به رشد قابل توجه در این حوزه به نحو احسن استفاده شود، بیان کرد: موضوع دیپلماسی علمی و دیپلمات بودن در علم موضوعی مهم و تاثیرگذار است و شهید دکتر امیر عبداللہیان وزیر امور خارجه دولت مردمی سیزدهم در این موضوع فردی قوی و منسجم و دارای فهم و دانش بالات بود و شما دیدید در دولت مردمی شهید آیت الله رئیسی بحران کرونا به خوبی کنترل شد و با دیپلماسی علمی که در این دولت وجود داشت در زمینه ورود واکسن کرونا به کشور و همچنین تولید نمونه های داخلی آن موفق عمل کردیم.

معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی خطاب به شرکت کنندگان و فعالان قرآنی دانشگاه ها و دانشکده های علوم پزشکی، گفت: شما محققان علوم قرآنی که از اقشار دانشجوی، کارمند و اساتید دانشگاه های علوم پزشکی به شمار می روید باید در مسیر تولید علم، تهیه و انتشار مقالات علمی و پژوهشی در زمینه علوم قرآنی و سلامت از هیچ تلاشی دریغ نکنید. دکتر پناهی تصریح کرد: بدون شک تولید مقالات علمی و پژوهشی در زمینه معارف قرآنی و اسلامی و معرفی شخصیت های علمی، جهادی و قهرمانان شهید از جمله شهید سلیمانی و انتشار این مقالات در عرصه های بین المللی می تواند ما را به مرجعیت علمی قوی برساند.

وی اضافه کرد: دیپلماسی علمی یکی از شرایط لازم برای مرجع شدن است که شما محققان و کنشگران عرصه قرآنی در دانشگاه ها باید در این زمینه حرکت قابل جهشی داشته باشید. معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با تاکید بر اینکه برگزاری جشنواره قرآن و عترت وزارت بهداشت طی سال های گذشته را باید به فال نیک گرفت، گفت: خدا را شاکریم که این جشنواره با برگزاری ۲۸ دوره به بلوغ کامل رسیده و رقابت شما عزیزان در رشته های مختلف در قالب این جشنواره، کار بسیار ارزشمندی است که باید تداوم داشته باشد.

دکتر پناهی بر لزوم راه اندازی مراکز تحقیقات میان رشته ای قرآن و سلامت در نقاط مختلف کشور تاکید کرد و گفت: دانشگاه ها و دانشکده های علوم پزشکی که زیرساخت های لازم برای تشکیل مراکز تحقیقات بین رشته ای قرآن و سلامت را دارند باید پیش قدم در این مسیر باشند تا که بقیه هم بتوانند در این مسیر حرکت کنند.

وی افزود: همچنین در خصوص رشد علوم قرآنی در شورای معاونان هم جلسات متعددی تشکیل می شود و در این رابطه مقام عالی وزارت هم تاکید زیادی بر تحقیقات علوم قرآنی و سلامت دارد و در همین راستا بین ۳ تا ۵ درصد بودجه تحقیقاتی دانشگاه ها و دانشکده های علوم پزشکی به پژوهش های علوم

قرآنی و سلامت اختصاص یافته و یکی از برنامه های جدی ما در این خصوص تقویت مراکز تحقیقات بین رشته ای قرآن و سلامت است.

قرآن نسخه شفابخش همه بیماری ها، مشکلات و آسیب های جامعه جهانی امروز است

در این مراسم دکتر جواد باقری، رئیس مرکز قرآن و عترت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، گفت: قرآن کریم جوامع را از بدبختی نجات و به سمت خوشبختی سوق و هدایت می کند و توصیه من به شما فعالان عرصه قرآن و عترت دانشگاه ها و دانشکده های علوم پزشکی و شرکت کنندگان در این محفل بزرگ قرآنی این است که همواره با قرآن و عترت انس داشته باشید.

وی افزود: یکی از کارهای شاخص وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در دولت مردمی سیزدهم روی موضوع پژوهش های قرآنی بود و معتقدیم تلاش هایی که در مسیر ترویج و رشد علوم قرآنی در جامعه دانشگاهی ستودنی است و خوشبختانه شاهد هستیم پژوهش های علمی مختلف در عرصه قرآنی از سوی جامعه دانشگاهی به نتیجه رسیده است.

مسئول برگزاری بیست و هشتمین جشنواره قرآن و عترت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با اشاره به نامه مقام معظم رهبری به دانشجویان اروپایی و آمریکایی، بیان کرد: نامه مهم ایشان به دانشجویان منشا تحولات عظیم اروپا و آمریکا خواهد شد و معظم له در این نامه خطاب به این جوانان بر لزوم پناه آوردن به قرآن کریم تاکید کردند و فرمودند که استقامت و ایستادگی در برابر ظلم و دفاع از مظلوم یکی از پیام های بزرگ قرآن در عرصه جهانی است.

دکتر باقری اضافه کرد: نامه مقام معظم رهبری به دانشجویان و جوانان کشورهای غربی و آمریکایی سبب بلوغ فکری و انسان دوستی دانشجویان می شود و این نتیجه تداوم گفتمان انقلاب اسلامی در دانشگاه های آمریکایی است.

وی تاکید کرد: من به عنوان خادم جامعه قرآنی نظام سلامت، امیدوارم که با مقاومت و ایستادگی مردم غزه و محور مقاومت به زودی زود شاهد نابودی رژیم غاصب صهیونیستی و فروپاشی این رژیم جعلی باشیم؛ همچنین معتقدیم که مبارزات عدالت خواهان دانشجویان آمریکایی در حمایت از مظلومان جهان به سایر دانشگاه ها خواهد رسید.

رئیس مرکز قرآن و عترت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ضمن اشاره به رشد چشمگیر شرکت کنندگان در بیست و هشتمین جشنواره قرآن و عترت وزارت بهداشت نسبت به سال های قبل، تصریح کرد: امسال به نسبت سال های قبل رشد قابل توجهی به لحاظ کمی در بخش های مختلف در ۳ رده اساتید، دانشجویان و کارکنان داشتیم که در جای خود بی سابقه بوده است.

دکتر باقری خاطر نشان کرد: در ۸ بخش جشنواره قرآن و عترت بیست و هشتم و در ۷۱ رشته مختلف، ۹۰ هزار نفر رشته ثبت نام در ۳ رده اساتید، کارکنان و دانشجویان صورت گرفته که رکوردی بی سابقه محسوب می شود.

وی با ذکر این نکته که در میان فعالان حوزه سلامت

نخبگان قرآنی زیادی در تمامی نقاط کشور داریم، تاکید کرد: در سطح کشور ۲۵۵ هزار دانشجو، ۲۱ هزار عضو هیات علمی و ۴۵۰ هزار کارمند در دانشگاه ها و دانشکده های علوم پزشکی داریم که جمع آن معادل ۲۸ درصد مجموع اعضای خانواده بزرگ نظام سلامت در این رویداد قرآنی است.

ویژگی بارز شهید آیت الله رئیسی در حمایت برنامه ها و فعالیت های قرآنی بود

همچنین حجت الاسلام مهدی شجاع، مدیرکل حج و زیارت خراسان رضوی هم در این مراسم، گفت: شهید آیت الله رئیسی تنها رئیس جمهوری بود که در مراسم های قرآنی اعم از تکریم خادمان، نمایشگاه قرآن، مسابقات بین المللی حضور مداومی داشت و در دورانی هم که تولیت آستان قدس رضوی بود نیز نگاه ویژه ای در زمینه قرآنی حرم مطهر رضوی داشت.

وی افزود: شهید آیت الله رئیسی روحیه پاک و صفای باطن یک انسان کامل را داشت و این را می توانستیم واقعاً به عینه در چهره و رفتار این شهید والامقام ببینیم.

مدیرکل حج و زیارت خراسان رضوی با ذکر این نکته که بنده تا به حال شخصیت و مسئولی همانند شهید آیت الله رئیسی ندیدم که اینقدر اهل قرآن باشد، تاکید کرد: این شهید بزرگوار اهمیت زیادی به کسانی که در فضای قرآن فعالیت داشتند قائل بود برایش بسیار مهم بود که از جوانی که در مسابقات قرآنی شرکت کرده و افتخار آفرین شده به طور ویژه حمایت شود.

حجت الاسلام شجاع با تاکید بر اینکه شهید آیت الله رئیسی نسبت به فعالیت های قرآنی دغدغه داشت، گفت: ما در زمان تولیتی این شهید عزیز در آستان قدس رضوی شاهد رشد کیفی و کمی فعالیت های قرآنی در حرم مطهر رضوی بودیم و به معنای واقعی حمایت های این چهره مردمی را در کارهای قرآنی می دیدم.

وی افزود: فعالیت های قرآنی در حرم مطهر رضوی بخش های مختلفی داشت و از جمله محافل قرآنی و بخش تبلیغی و ترویجی که با حمایت شهید آیت الله رئیسی گسترش یافت برنامه های آموزشی و کلاس های قرآن بود و در همان مقطع ۳ هزار نخبه قرآنی تربیت شدند و این عدد در سال بعد از آن رشدی ۳ برابری داشت و به ۹ هزار نفر افزایش پیدا کرد.

مدیرکل حج و زیارت خراسان رضوی بیان کرد: شهید آیت الله رئیسی برای رشد بیشتر فعالیت های قرآنی تمامی مکان های خاص حرم مطهر رضوی را که قابلیت برگزاری جلسه و کلاس قرآن داشت در اختیار دارالقرآن می گذاشت تا از آنجا برای محافل قرآنی استفاده شو و هر جا هم که دچار مشکل می شدیم یا مانعی پیش می آمد بلافاصله آن مشکل را برطرف می کرد.

