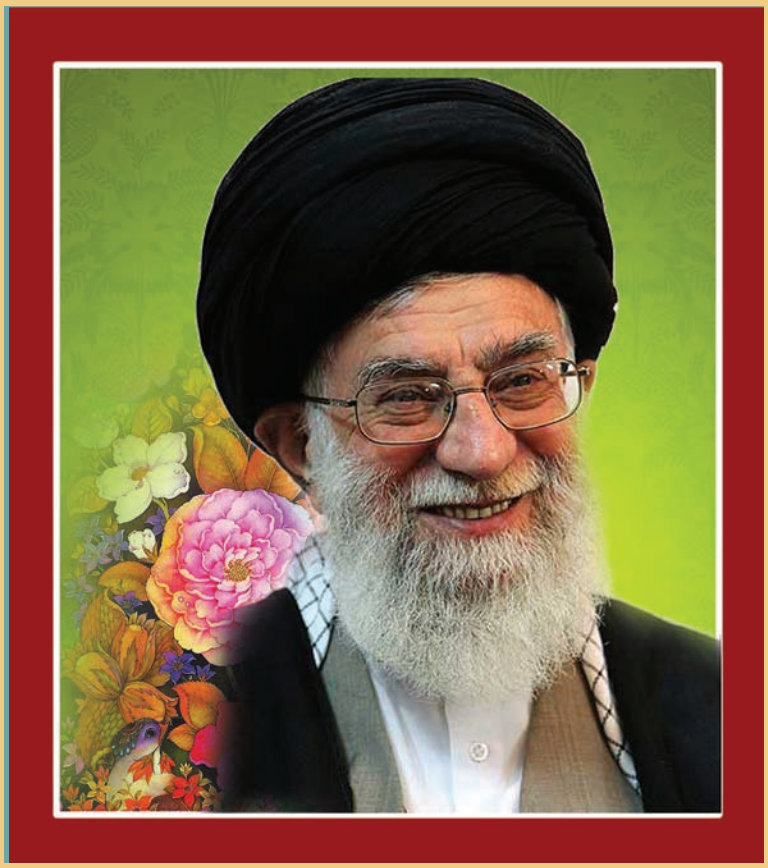
دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی تبریز
روابط عمومی

ندای سلامت

فصلنامه خبری دانشگاه علوم پزشکی تبریز
دوره جدید- شماره سوم - پاییز۱۳۹۴

برداشتیم

ما برای رفاه حال بیماران کوه را از پیش رو ~~برمی داریم~~



کشور در حال پیشرفت است
و هیچ بن بست و مشکل
برطرف نشدنی در حرکت رو به
جلو ملت ایران وجود ندارد.



اولین قدم
در تحول نظام سلامت
سبک زندگی است.

بسم الله الرحمن الرحیم

فصلنامه خبری دانشگاه علوم پزشکی تبریز

ندای سلامت

دوره جدید - شماره دوم

مدیر مسئول:
دکتر سید جمال حسینی اقدم

سردبیر:
عزت‌الله سیاستی

مدیر اجرایی و رئیس هیئت تحریریه:
رضا محمدی‌نسب

هیئت‌تحریریه:
دکتر سید جمال حسینی اقدم، عزت‌الله سیاستی، صادق صادقی‌فر، رضا محمدی‌نسب، بهزاد علیزاده، داود موسوی، امیرسینا فقیهی، فاطمه دایی، پروین جوادی، آمنه سلیمی

عکاس:
جواد عباسعلیزاده

با تشکر از همکاری‌های آقای ظاهر ادهم

طراحی و صفحه‌آرایی: محمود سید مرتضوی

چاپ: نویـــن

نشانی دبیرخانه: تبریز- انتهای خیابان گلگشت- سازمان مرکزی دانشگاه علوم پزشکی تبریز- حوزه ریاست دانشگاه - روابط عمومی

پست الکترونیک: Ravabetomomi@tbzmed.ac.ir

آدرس تارنما: news.tbzmed.ac.ir

شماره پیام کوتاه / تلفکس: ۳۰۰۰۸۶۷۷ / ۳۳۳۵۵۹۴۱

سخن سردبیر

با سلام خدمت خوانندگان عزیز

ضمن تقدیر از نظرات سازنده و ارشادی که در مورد شماره قبل فصلنامه ابراز داشتید، امید است با استمرار بر این مؤلفه و همراهی با عوامل نشریه در پربار شدن آن ما را یاری بیش از پیش نمایند. این فصل نامه زمانی در اختیار شما قرار خواهد گرفت که در زمان بین شماره قبل و شماره حاضر، برخی مناسبتهای صنفی و حرفه ای اعم از روز پزشک، روز دارو سازی و... را داشته‌ایم. کارکنان محترم و اساتید گرانقدر در حالی در خانواده بزرگ بهداشت و درمان نظام سلامت دوشادوش هم همکاری داریم که دولت محترم گام‌های طرح تحول سلامت را یکی پس از دیگری بر می‌دارد، گر چه هیچ کاری خالی از نقص و ایراد نیست اما آنچه مشهود و شاهد این مدعاست، تأیید سازمان جهانی بهدشت به ارزنده بودن این طرح و امید الگوی منطقه‌ای شدن نظام سلامت ایران است. با این حال به دلیل اهمیت موضوع و نیاز به ارتباط بین بخشی و داخل سازمانی برای پیشبرد علمی و عملی فصلنامه و اجرای بهینه وظایف به ویژه در روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز کماکان چشم به راه ارشادات و راهنمایی‌های سازنده‌ی کلیه‌ی اساتید، همکاران و خوانندگان گرامی هستیم.

در این شماره می‌خوانید

رویدادهای دانشگاه ۲

دانشگاه و جامعه دانشگاهی ۴۶

علم و تندرستی ۸۵

اخبار وبدا ۹۱



مراسم تجلیل از احراز نخستین کرسی
استاد ممتازی دانشگاه توسط پروفسور برزگر

استاندار آذربایجان‌شرقی:

از طرف مردم استان ازتلاشهای پروفسور برزگر قدردانی می‌کنم

همایش بزرگداشت مقام علمی پروفسور برزگر جلالی تبریز با حضور مسئولان دانشگاهی، استانی، کشوری و اساتید و دانشجویان داروسازی در تالار وحدت دانشگاه تبریز برگزار شد و در این مراسم برای اولین بار در دانشگاه علوم پزشکی تبریز مقام «استاد ممتاز» به پروفسور برزگر جلالی استاد فارماکولوژیست دانشکده داروسازی تبریز اعطا شد.

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، طی این مراسم از زحمات پروفسور برزگر جلالی تجلیل شده و مقام استاد ممتازی برای اولین بار در دانشگاه علوم پزشکی تبریز از سوی دکتر محمدحسین صومی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز به وی اعطا شد. استاندار آذربایجان شرقی در این مراسم از اعطای نشان ویژه سال ۹۴ آذربایجان شرقی به پروفسور «برزگر جلالی» خبر داد. اسماعیل جبار زاده در همایش بزرگداشت مقام علمی پروفسور برزگر جلالی گفت: اگر درگذشته قدرت یک ملت به تعداد سرباران و معادن و کارخانه‌ها بود امروزه در میان همه کشورها برتری از آن ملتی است که دارای نیروی انسانی توانمند است. وی افزود: وجود اندیشمندان بزرگ چون پروفسور برزگر جلالی قدرت ملت ایران را نشان می‌دهد و مفتخر هستیم که ایران و استان آذربایجان شرقی به سرمایه عظیمی چون پروفسور برزگر جلالی مجهز است. ی بابیان اینکه از طرف مردم استان از تلاش‌های پروفسور برزگر جلالی قدردانی می‌کنم، تأکید کرد: ایشان هرساله افتخار جدیدی را برای کشور و استان کسب می‌کنند که به‌جرئت می‌توان گفت که در طول سال‌های دراز همچون افتخارات ایشان را در استان و کشور نداشته‌ایم. جبار زاده اظهار کرد: این جایگاه علمی باید الگوی عملی تمام پژوهشگران باشد تا بتوانیم در همین دانشگاه پروفسور جلالی‌های دیگری را تربیت و پرورش دهیم. استاندار آذربایجان شرقی با اشاره به اینکه تصمیم گرفته‌ایم همه‌ساله برای انسان‌های ویژه نشان ویژه سال را در استان اعطا کنیم، گفت: نشان ویژه سال ۹۴ استان آذربایجان شرقی به پروفسور برزگر جلالی اعطا می‌شود.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز نیز در این مراسم تأکید کرد:پروفسور برزگر جلالی نام دانشگاه تبریز را بر قله‌های علم داروسازی جهان نشاند. دکتر محمدحسین صومی گفت: یاد و نام انسان‌های بزرگ را که برای اعتلا و پیشرفت علمی کشور تلاش بسیاری کرده‌اند گرامی می‌داریم. وی با اشاره به فرارسیدن سالروز روز عزل امیرکبیر افزود: امیرکبیر اولین مدرسه با عنوان دارالفنون را در کشور بنیان نهاد و فضای علمی امروز کشور ما مرهون تلاش‌ها و ازخودگذشتگی‌های آنان است. وی ادامه داد: ما دانشگاه‌ها را با فضاها و امکانات آن نمی‌شناسیم بلکه استادان ارزشمند هستند که معرف دانشگاه‌ها هستند. دکتر صومی بابیان اینکه استاد برزگر جلالی در دانشگاه‌های نسل اول آموزش محور تربیت یافته‌اند، تأکید کرد: بااین‌وجود، پروفسور جلالی با ژرف‌اندیشی تمام به بعد دوم دانشگاه‌ها یعنی دانشگاه‌های پژوهش محور روی آورده و مجموعه پژوهش‌های خود را به‌جایی رسانید که به‌عنوان یک درصد دانشمندان برتر علوم دارویی جهان نائل آمد. رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز اظهار کرد: پروفسور برزگر جلالی نام دانشگاه تبریز را بر قله‌های علم داروسازی جهان نشاند. وی افزود: ما موظف هستیم که پا به‌پای جهان در بعد علم و فناوری پیش برویم و زمانی می‌توانیم اساتید بزرگ را به جهان معرفی کنیم که دانشگاه نسل سوم فناوری محور را در













بر اساس این گزارش؛ همچنین طی مراسمی با حضور اساتید و دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی تبریز و مقامات استانی، مقام استاد ممتازی دانشگاه علوم پزشکی تبریز به «پروفسور محمد برزگر جلالی» اعطا شد و از سوی نهادها، ارگان‌ها و دانشجویان و اساتید داروسازی ایران نیز هدایایی به وی اهدا شد.

به گزارش فوق، دکتر محمد برزگر جلالی استاد گروه فارماسیوتیکس دانشکده داروسازی در فهرست ۱٪ دانشمندان برتر پُر استناد دنیا در رشته‌های موضوعی مربوطه قرارگرفته است. پروفسور برزگر جلالی متولد ۱۳۲٤ اردبیل، تحصیلات ابتدایی - متوسطه خود را در سال ۱۳٤۲ هجری شمسی به پایان رساندند و با کسب رتبه اول در کنکور اختصاصی وارد دانشکده داروسازی تهران گردیدند. وی در سال ۱۳٤۷ با رتبه اول فارغ‌التحصیل و موفق به دریافت درجه دکتری داروسازی شد و از سال ۱۳۵۰ در دانشکده داروسازی تبریز شروع به کار نمود. پروفسور در سال ۱۳۵۳ با بورسیه دانشگاه به دانشگاه دمونت فورت انگلیس اعزام و در سال ۱۳۵۸ دکتری تخصصی (Ph.D) فارماسیوتیکس را با رتبه اول به اتمام رساندند که پس از طی مراتب استادیاری و دانشیاری در سال ۱۳۷۰ به مرتبه استادی رسیدند. کارهای پژوهشی وی در ۲۰ کتاب مرجع درسی و دائره‌المعارف خارجی ذکرشده است. مشارالیه در ٤۵ سال خدمت بیش از ۳۰۰۰ نفر دکتر داروساز و متخصص شاغل در دانشکده‌های داروسازی تربیت‌کرده‌اند.

برخی از سوابق وی عبارت‌اند از:کسب مقام از دیدگاه‌های آموزشی و پژوهشی در سنوات مختلف در سطح دانشکده، دانشگاهی و استانی و کشوری از سال‌های ۱۳۶۳تا۱۳۹۳، کسب عنوان دانشمند برتر علوم پزشکی جهان در سال‌های ۹۲ و۹۳ توسط نظام رتبه‌بندی بین‌المللی ESI، عضو مؤسس و هیئت‌علمی مرکز تحقیقات کاربرد دارویی، عضو مؤسس دانشکده علوم نوین پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، عضو مؤسس مقطع Ph.D گروه‌های فارماسیوتیکس، نانوتکنولوژی دارویی، فارماکولوژی و شیمی دارویی، عضو مؤسس انجمن بیوفارماسی و فارماکوکینتیک ایران، عضو انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی ایران، عضو انجمن متخصصین علوم دارویی ایران، عضو انجمن سامانه های نوین داروسازی ایران، عضو شورای پژوهشی و تألیف و ترجمه دانشگاه به مدت ۵ سال و عضو مؤسس و هیئت تحریریه مجلاتی مانند Iranian Journal of Pharmaceutical Research، Pharmaceutical Sciences، Advanced Pharmaceutical Bulletin، Bio-impacts، Reports in Pharmaceutical Sciences و همچنین مدرس و پایه‌گذار آموزش و پژوهش دروس بیوفارماسی وفیریکال فارماسی و فارماکوکینتیک در دانشگاه علوم پزشکی تبریز، مدرس دروس فارماکودینامیک در مقاطع (Ph.D) گروه‌های فارماسیوتیکس، ریز فناوری دارویی، زیست فناوری دارویی، فارماکولوژی و شیمی دارویی، استاد راهنما و مشاور بیش از ۲۰۰ پایان‌نامه دکتری عمومی داروسازی و دکتری تخصصی (Ph.D)، ارائه بیش از ۲٦۰ مقاله تحقیقاتی در مجلات معتبر ملی و بین‌المللی، ارائه بیش از ۲۵۰مقاله تحقیقاتی همایش‌های علمی ملی و بین‌المللی.

جامعه علمی کشور تحقق بخشیم. نماینده مردم تبریز، اسکو و آذرشهر در مجلس شورای اسلامی نیز در این مراسم گفت: باید شخصیت‌های مهمی چون پروفسور برزگر جلالی را در دنیا مطرح کنیم تا اساتید ما با الهام از چنین شخصیت‌هایی با آمیخته عشق و علم و معنویت به قله‌های علمی دست یابند. میرهادی قره سید در همایش بزرگداشت مقام علمی پروفسور برزگر جلالی، تبریز را ماندگارترین شهر کشور به دلیل وجود اساتید گران‌قدر این شهر دانست و گفت: عشق و علاقه به علم و تربیت دانشجو راز ماندگاری پروفسور برزگر جلالی است.

وی افزود: باید با برگزاری بزرگداشت‌های انسان‌های بزرگ در کشور کادر سازی بکنیم چراکه افرادی می‌توانند تاریخ را تغییر دهند که علم را همراه عشق و معنویت تقدیم دانشجو می‌کنند. وی ادامه داد: پروفسور برزگر جلالی یافته‌های علمی را باریشه‌های دینی و قرآنی برای دانشجویان تدریس می‌کنند.

دکتر رشیدی، معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی تبریز نیز در این همایش بر لزوم نهادینه کردن سیستم‌های کارآمد در مراکز علمی تأکید کرده و گفت: محققان به این نتیجه رسیده‌اند که سیستم‌های زایا می‌توانند اندیشمندان بزرگی را در بطن خود پرورش دهند. وی افزود: اما دراین‌بین معدود افرادی هستند که خارج از یک سیستم به‌خودی‌خود ارزش می‌آفرینند و موفقیت‌های خود را از سیستمی که در آن هستند به دست نیاورده‌اند به‌عبارت‌دیگر این سیستم نیست که به آن‌ها ارزش می‌دهد بلکه این فرد است که به سیستم خود انرژی و توان می‌دهد. وی اظهار کرد: پروفسور برزگر جلالی ازجمله این معدود افراد است بنابراین وجهه و اعتبار ایشان همیشگی خواهد بود. وی بابیان اینکه پروفسور برزگر جلالی به‌عنوان اولین استاد ممتاز دانشگاه علوم پزشکی تبریز انتخاب‌شده‌اند، تأکید کرد: انتخاب استاد ممتازی از امسال در دانشگاه آغازشده است و نشانه خوبی است که همه‌ساله اساتید با طی سریع مدارج علمی بتوانند این عنوان را نصیب خود کنند.

دکتر محمدرضا سیاهی، رئیس دانشکده داروسازی نیز در این همایش با اشاره به طی سه نسل از دانشکده‌های داروسازی گفت: نسل اول داروسازان داروخانه‌ها را راه‌اندازی کردند، نسل دوم کارخانه‌ها دارویی را شکل دادند و نسل سوم نیز با مرشد و راهنمایی توانمند یعنی پروفسور برزگر جلالی فعالیت‌های دانشگاهی و تحقیقاتی را آغاز کردند. وی افزود: پروفسور برزگر جلالی نقش خود را در تربیت نسل سوم دانشجویان به‌خوبی ایفا نمود و در حال حاضر در حال تربیت نسل چهارم دانش‌آموختگان داروسازی یعنی متخصصان مراقبت‌های دارویی است.

نگاهی به زندگی

دکتر محمد برزگر جلالی

یکی از دانشمندان برتر ایران

از زبان خودشان(۱)



در حوزه تاریخ نگاری معاصر، تاریخ نگاری شفاهی یکی از شیوه های پژوهش در این حوزه است که با رویکرد جدید علمی توانسته از جایگاه ویژه ای برخودار شود و نقش تحولی در تاریخ نگاری را ایفا نماید. در تاریخ شفاهی با ابزار مصاحبه به کنکاش تحولات و رویدادها از زبان روایانی که در وقایع به طور مستقیم یا غیر مستقیم شرکت دارند پرداخته می شود. به بیانی تاریخ در چارچوب تاریخ شفاهی صرفا گذشته نیست، تاریخ شفاهی می تواند با انجام مصاحبه و کالبد شکافی علل و عوامل موثر بر پیدایش پدیده ها و تحولات اجتماعی به تبیین همه جانبه به دیدگاه های گوناگون دست یازد و از آسیب تک بینی بر خلاف تواریخ سنتی درامان ماند و بدین طریق به تکمیل و تصحیح تاریخ نگاری معاصر بپردازد.

تاریخ نگاری شفاهی به عنوان نقش مکمل تاریخ نگاری معاصر بسیاری از ابعاد وجودی انسان و روابط انسانی را که با ابزار کمی قابل شناسایی نمی باشد، در نظر می گیرد و با نگاه کیفی با توجه به تجربیات انسان ها می کوشد تا این ابعاد را از دیدگاه افرادی که موضوع یا واقعه ای را تجربه کرده اندمورد بررسی قرار دهد. ذکر این نکته ضروری است که ضرورت پرداختن به تاریخ شفاهی فقط ثبت و ضبط روایت ها برای آیندگان نمی باشد، بلکه تحلیل و واکاوی تحولات مسایل و مشکلاتی است که برگرفته از عملکرد های انسان های مشارکت کننده می باشد. تاریخ شفاهی می تواند با ورود به حوزه های گوناگون و نهادهای اجتماعی به تبیین علل و عوامل تحولات گوناگون و حیاتی جامعه بپردازد و مسایل و مشکلات مختلف را بازشناسی کند و پیش از آنکه راه آیندگان باشد چراغ راه حل باشد و بتواند در تصحیح و اصلاح فرآیندها و کنش ها سهیم باشد. متنی که ذیل می آید منتخبی از مصاحبه خودمانی با آقای دکتر محمد برزگر جلالی از اساتید برتر و چهره نام آشنا علمی دانشگاه علوم پزشکی و دانشکده دارو سازی تبریز می باشد. این گفتگو توسط بخش تاریخ شفاهی موزه دانشگاه در سال ۱۳۸۶ انجام گرفته است. در این مصاحبه که قسمت اول در این فصل نامه و انشاالله بقیه آن در فصل نامه های بعدی به استحضارتان خواهد رسید،آقای دکتر برزگرجلالی با زبان شیوا خودشان در کنار ذکر شرح حال زندگی خودشان، به گوشه های مهمی از تعلیم و تربیت در دهه های قبل خواهند پرداخت.

آقای دکتر محمد بزرگرجلالی در سال ۱۳۲٤ در اردبیل متولد شد. شهری با قدمت تاریخ و شاید طولانی و با قدمت زیادتر از تاریخ نوشته و از زمان و زندگی شناخته شده ؛ حدود هفت سالگی دبستان شاه عباس اول صفوی میزبان اولین این بزرگمرد در صحنه علم و دانش شد. صفویان و صفوی ها از زمان به قدرت رسیدن شان، جایگاهی خاص در قلوب ایرانیان و به خصوص اهالی اردبیل پیدا کردند وخود پیدا است که با چنین احترامی بزرگان اردبیل که یکی از خاستگاه های اصلی این سلسله بودند سعی کنند، اسامی مراکز مهم و از جمله مدارس از ابتدایی گرفته تا دبیرستان و حتی دانشگاه خود را از نام این بزرگان انتخاب کنند. دکتر ما در این مدرسه شروع تحصیلات خود را از هفت سالگی آغاز کرد. ایشان بر این عقیده هستند که وی چون بسیاری از کودکان آن دوران درس و مشق را زیاد جدی نمی‌گرفت، تا اینکه نقطه عطفی در زندگی او پیدا شد و جرقه این نقطه کلیدی زندگی علمی دکتربزرگرجلالی را رقم زد. این شاه کلید و مراد دکتر، معلم سال چهارم ابتدایی ایشان بود. فردی به نام آقای «علی یارزاده» (تاثیرات و اثر گذاری این فرد در این بزرگمرد دانشمند به حدی است که هنوز که هنور است اگر به پای صحبت این فرزانه روزگار بنشینی باز محال است از او سخن نگوید و خود را و بزرگ بودن اش را مرهون او نداند). از زمان این آشنایی بود که دکتر ما دیگر شاگرد ضعیف کلاس نبود. به گفته خودشان یا نفر اول یا نفر دوم کلاس و مدرسه و حتی دانشگاه خود می‌شود. دکتر در باب اثر گذاری از این فرد و دیگر خاطرات تحصیل خود نکات گفتنی بسیاری دارد از جمله می‌گوید : من هیچوقت یادم نمی‌آید از نفر سوم در ابتدایی و متوسطه و دانشگاه پایین بیاییم، من مدیون اون آقای علی یارزاده هستم. جالب بود که ایشان اون موقع دانشسرای مقدماتی نرفته بود. فقط نه کلاس سواد داشت. معلم ده بود کمبود معلم بود آورده بودند شهر، تازه بعد از ما ایشان اومده بود تبریز و دانشسرای مقدماتی را خوانده بود. حتی به ما داستان می‌گفت ما را می‌خندانید یه وقت یه داستانی می‌گفت همه گریه می‌کردند به قدری تأثیر گذار بود مثلاً یه چیزهایی را وسط داستان با آواز می‌خواندند مثلا فلان پرنده شروع کرد به آواز خواندن این شعر را می‌خواند همون ایام ایشان در ذهن کوچک من خیلی تأثیر گذاشت و من تصمیم گرفتم معلم بشم. همون سال چهارم بچه ای که از دبستان فرار می‌کرد به خاطر حسن اون آقای علی یارزاده تصمیم گرفتم بزرگ شدم معلم بشم که معلمی چقدر شغل خوبیه انسان یه عده را تعلیم بده...

درامتحان کتبی نهایی پایان دوره شش ابتدایی بین تمام شرکت کننده‌های اردبیل فقط با ۰/۲۵ اختلاف در جمع نمرات من رتبه دوم شدم دبستان که تمام شد رفتیم دبیرستان صفوی، دبیرستانی است که ساختمانش را آلمانها درست کرده‌اند الان هم پا برجاست در بهترین نقطه اردبیل واقع شده و بهترین دبیرهای اردبیل اونجا درس می‌دادند اون موقع ٤٥ تا ٥٠ سال پیش تنها دبیرستان دولتی بود که شهریه هم می‌گرفتند اون موقع ٦٠ تومان سالیانه می‌گرفتند چون آزمایشگاه فیزیک، شیمی داشت یک کتابخانه خیلی مجهز داشت که مجلات ادبی سخن و ارمغان و. .... اونجا جلد کرده بودند نگه می‌داشتند اون موقع دبیرستان هم شش سال بود. تا سال ٤٢ اونجا هم من در بین تمام شرکت کننده های دوره متوسطه رشته طبیعی در امتحان نهایی با ۰/۵ نمره اختلاف در مجموع نمرات من رتبه دوم شدم و اون موقع یک مدرسه دخترانه بود در اردبیل و شش تا پسرانه جمعیت خیلی کم بود و با سواد هم کم بود کلا مردم رغبت نداشتند و تحصیلات را یه چیز بیگانه و وارداتی می‌دانستند بعدا متوجه شدند که چه اهمیتی داره خلاصه ما سال ٤٢، ١٨ سالم بود اون موقع در کنکور شرکت کردیم البته این را هم بگم در دوران دبیرستان هم من تحت تأثیر شخصیت معلم فیزیکم بودم مرحوم آقای رضا خلفی با وجود اینکه معلم فیزیک بودند عربی بلد بودند بسیار شعر بلد بودند بسیار داستان بلد بودند یعنی معلم چند بعدی بودند مثلاً اون موقع در رشته ریاضی ترسیمی و رقومی و مخروطات بود علاوه بر این دروس ریاضی، حساب و جبر و هندسه و مثلثات حتی ایشان به قدری قوی بودند مسائل هندسه فضایی را می‌آوردند ایشان حل می‌کردند مخروطات را که دبیران ریاضی شاید مانند ایشان مسلط نبودند، من گفتم آدم می‌تونه معلم فیزیک هم باشه و خیلی چیز هم بلد باشه بعد از این همه سالها من تحت تأثیر ایشان واقع شدم و در کلاسهای خودم کلاسی نیست که من گریزی به سنایی و مولانا جلال الدین بزرگ و حافظ عظیم الشان و سعدی بلند پایه، حتی افراد متجدد و شعرای متأخر و اینها نزنم. ما علاوه بر اینکه دانش آموز درس فیزیک بودیم در واقع راه و رسم معلمی را به ما یاد می‌دادند اونجا من تصمیم گرفتم که من باید معلم بشم بعد ما سال ٤٢ می‌توانستم بیام تبریز به قدری اعتماد به نفس داشتم که یک راست رفتم تهران، اون موقع کنکور سراسری بود منتها یک کنکور عمومی می‌گرفتند بعد دانشکده ها یه روز بخصوص آگهی می‌دادند مثلا اون موقع در کنکور عمومی ۳۰۰۰۰ نفر قبول شده بودند. کنکور اختصاصی دانشکده داروسازی تهران ۷۰۰۰ نفر اسم نوشته بودند دیگه همان روز فقط دانشکده داروسازی تهران امتحان می‌گرفت فردا مثلا دانشکده شیمی آگهی می‌داد طوری آگهی می‌دادند که با شیراز و تهران و تبریز تداخل نداشته باشند، چون اعتماد به نفس داشتم تبریز نیامدم و رفتم دانشگاه تهران چون دانشگاه تهران دانشگاه درجه یک ایران بود و الان هم تا حدودی هست و در واقع دانشگاه مادر هست، پسر عموم هم سال سوم دانشکده پزشکی بود اون موقع رفتم با ایشان هم اتاق شدم بعد رفتم کنکور اختصاصی فقط پزشکی و داروسازی دادم خلاصه در کنکور داروسازی دانشگاه تهران شرکت کردیم در بین ۲۰۰ نفر در دانشگاه تهران من نفر ۱۹۹ شدم ولی در کنکور اختصاصی دانشکده داروسازی نفر اول شدم ». بدین ترتیب آقای دکتر محمد بزرگرجلالی وارد دانشگاه شده و تحصیلات خود را در رشته دارو سازی شروع نمود.

دکتر خاطرات جالبی از وضعیت رشته داروسازی آن زمان ایران روایت می‌کند. ایشان در ادامه صحبت های گرم و شیرین خودشان در این باره می‌گوید : یعنی پنجاه سال پیش در ایران فکر می‌کردند داروسازی مثلا باید مثلا آب شناسی کند، رئیس آزمایشگاههای مواد خوراکی شهرداری تهران فارغ التحصیل داروسازی بود، اون موقع هنوز رشته تغذیه نبود، داروسازها به این امور رسیدگی می‌کردند، از تجزیه آب بگیر تا دیگر کارها. در اداره آب تهران کارمندهای فنی آنها که در آزمایشگاهها بودند همه داروساز بودند یعنی داروسازی را با این دید تأسیس کرده بودند منتها دیدگاه کلی اولش این بود که داروخانه ها باید به دست افراد متخصص اداره بشه و در جوار درسهای علمی بیشترش همان مسائل بیوشیمی بالینی و پاراکلینیکی بود تا داروسازی. البته داروسازی هم بود، منتها چون کشور پیشرفته صنعتی نبودیم، اطلاع نداشتیم فکر می‌کردیم فقط برای اداره داروخانه ها یه چیزهایی لازمه ولی بقیه اش بیشتر با درسهای علوم آزمایشگاهی پر بود تا دروس داروسازی، من هم ۱۸ ماه مسئول آزمایشگاه تشخیص طبی بهداری قوچان شدم.

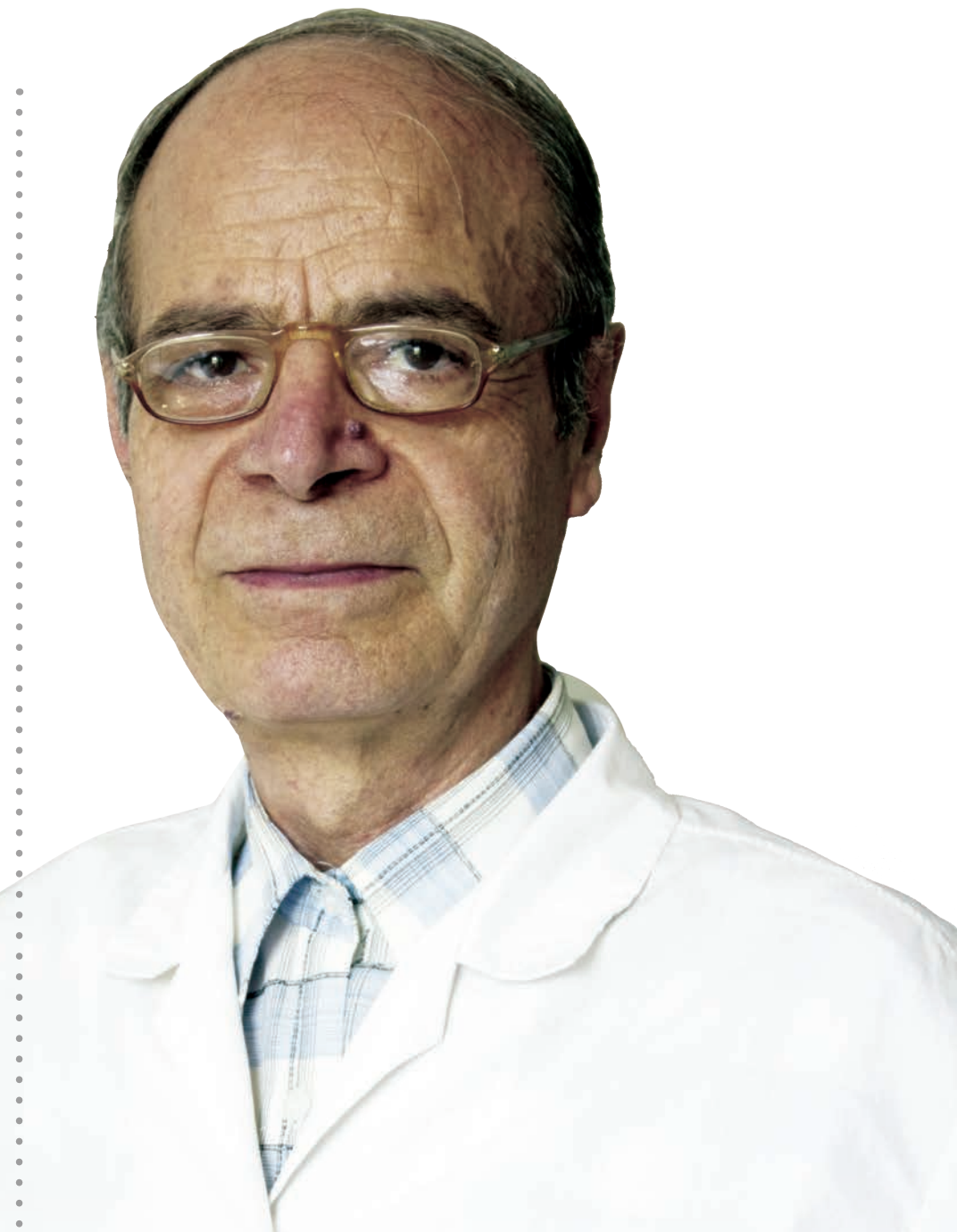
اولین دوران بعدی زندگی دکتر را بعد از این زمان سربازی شکل می‌دهد. کم کم دوران سربازی تمام شده و دکتر که در این زمان در تهران ساکن است با توجه به روحیه خاص خودشان با کمال تعجب از کار در داروخانه استنکاف می‌کنند. چرا که بیشتر خود را مستعد کار فرهنگی می‌بینند. اما مگر نمی‌شود رشته ای را خواند اما از آن بهره نگرفت. خیلی وقتها این رشته تحصیلی است که سرنوشت انسان را معمول می‌کند. دکتر نیز از این جریان خارج نبود. ادامه صحبت های دکتر در همین رابطه است :

«خلاصه من سربازیم تمام شد آمدم تهران دلم نمی‌خواست داروخانه کار کنم من در عمرم فقط شش ماه اون هم بالاجبار داروخانه کار کردم اون موقع بدبختانه کارآموزی داروخانه سال اول بود،در ١٣٤٧دکتری داروسازی را با کسب رتبه اول به پایان بردم، من نرفتم داروخانه کار کنم رفتم یکی از گروههای فرهنگی تهران امتحان معلمی از من گرفتند به من گفتند چون شما پایه تحصیلات شما غیر دانشسرای عالی هست، چون اون موقع دانشسرای عالی بود فنون دبیری و معلمی را درس می‌دادند ولی از لحاظ علمی قبول کردند چون تیتر دکترا داشتیم به نفعشان بود بنویسند که شیمی دکتر فلانی ریاضی مهندس فلانی و بعضی از پزشکان زیست شناسی درس می‌دادند در آن گروه فرهنگی اون موقع اسمش غیر انتفائی نبود گروه فرهنگی بود خلاصه من اونجا قبول شدم گفتند که شش ماه باید بیایید دوره ببینید یعنی شما باید سرکلاس دبیرهای ما بشینید و چگونگی تدریس را ببینید خب در اون ایام جسته و گریخته کارخانه های داروسازی هم بود تهران، حالا می‌گفتم معلمی هم نشد یه کار علمی برم انجام بدم، خوشبختانه طولی نکشید بیشتر از یک ماه طول نکشید آگهی های کیهان و اطلاعات را ورق می‌زدم دیدیم گروه داروگر یک دکتر داروساز می‌خواهد رفتیم اونجا و بعد من حدود یک سال و نیم در یکی از شعبات داروگر مشغول به کار شدم اون موقع کارخانه این شرکت در خیابان زرتشت تهران بود اونجا من در یکی از شعبات داروگر که بیشتر لوازم بهداشتی و آرایشی می‌ساختند استخدام شدم و تحت لیسانس و داگرای هلند کار می‌کرد لوسیون و خمیر دندان و. .. درست می‌کردند. همش تحت لیسانس یعنی تحت مجوز کارخانه داگرای هلند بود. اونجا من یک سال و نیم کار می‌کردم باز تصادفا در کیهان دیدم که تبریز مربی می‌خواهد برای گروه جالینوسی. اون موقع گروه فارماسیوتیکس را جالینوسی می‌گفتند به خاطر اینکه الان هم گروه فارماسیوتیکس در سیستم فرانسوی اسکاندیناوی فارماسی گالنیک گفته می‌شود یا داروسازی صنعتی را گالنیک اندستریل یعنی جالینوسی صنعتی به خاطر اینکه جالینوس پدر کل دواسازان جهان است. خلاصه ما اومدیم تبریز و امتحان مربی گری دادیم. در زمان ماسؤالات امتحان پاسخ های بسیار مفصل داشتند مثلاً من برای فارماکولوژی سال چهارم دانشکده داروسازی تهران ٨ تا ورقه پر کردم برای پاسخ ٥ تا سوال»

تبریز سال ١٣٥٠شمسی نقطه عطفی در زندگی علمی دانشگاه تبریز و داروسازی تبریزاست. در این سال دکتر محمد بزرگرجلالی برای همیشه وارد دانشگاه تبریز و دانشکده دارو سازی آن می‌شود. خاطرات دکتر در این زمینه نیز جالب و بسیار خواندنی است :

«بهمن همیشه سالگرد منه، من ٤ بهمن ١٣٥٠ اینجا (دانشگاه تبریز) مشغول به کار شدم. به عنوان مربی اون موقع فیزیکال فارماسی جزو برنامه درسی تهران شده بود چون یه کسی ایرانی بود امریکا PhD گرفته بود اومده بود تدریس می‌کرد، اینجا کسی نبود که فیزیکال فارماسی را تدریس کند. در نتیجه من اون موقع از گروه داروگر ٢٣٠٠ تومان (خیلی پول بود) ماهی حقوق می‌گرفتم آمدم اینجا با ٩٥٠ تومان حقوق، چرا چون عطشی داشتم که برم اونجا درس بخونم بروم ادامه تحصیل بدهم. آقای علی یارزاده در چهارم ابتدائی به قدری روی ما تأثیر گذاشته بود که ما در اون روز در آن حال و هوا بودیم می‌گفتیم که ما باید درس بخوانیم و بالاخره برگردیم.

بعد از این استخدام، چند مدتی بعد، وجود استعداد و علاقه فراوان آقای دکتر محمد بزرگرجلالی دانشکده محل خدمت ایشان تصمیم گرفت ایشان را جهت ادامه تحصیلات تخصصی به خارج از کشور بفرستد و بدین ترتیب ایشان آماده شدند تا به منظور بالا بردن تجربه علمی خودشان چند سالی را به خارج از کشور سفر کنند. (ادامه دارد)



به گزارش روابط عمومی دانشگاه «دکتر محمدحسین صومی» در گفت‌وگو با خبرنگار خبرگزاری دانشجویان ایران منطقه آذربایجان شرقی، مهم‌ترین مشخصه پروفسور «برزگر جلالی» را سخت‌کوشی در مطالعه دانست و گفت: پروفسور برزگر جلالی به‌طور کامل به جایگاه استادی دانشگاه واقف است و تمام داشته‌های خود را به نحو احسن به دانشجویان انتقال می‌دهد.

وی با اشاره به سه نسل از دانشگاه‌های کشور در ۳۰ سال اخیر، افزود: نسل اول دانشگاه‌ها آموزش محور بود و در آن دورانی که استاد تحصیلات خود را به اتمام رسانده و وارد هیئت‌علمی دانشکده داروسازی تبریز شده بود، دانشگاه‌های نسل سوم پژوهش محور در حال شکل‌گیری بودند که وی این موضوع را به‌خوبی درک کرد که فضای علمی کشور باید به‌سوی پژوهش برود. وی ادامه داد: ازاین‌رو پروفسور برزگر جلالی به‌عنوان فردی که در دانشگاه آموزش محور پرورش‌یافته بود، از همان ابتدا تحقیقات و فعالیت‌های پژوهشی خود را شروع کرد. صومی بابیان اینکه در حال حاضر با نسل سوم دانشگاه‌ها با عنوان فناور محور و تولید ثروت از محل فناوری‌های دانشگاه مواجه هستیم، تأکید کرد: دانشجویان و دانش‌آموختگان این استاد بزرگ امروز هم در حوزه فناوری واردشده و به تولید ثروت از ناحیه فناوری‌های خود می‌پردازند.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز با اشاره به وجهه معنوی و دینی پروفسور برزگر جلالی، گفت: استاد با مباحث دینی عمیق و فلسفه آشنایی کامل دارد و به دلیل انس و الفت با آیات قرآن کریم به چهره‌ای مخلص و صادق در امر تدریس و شغل معلمی تبدیل‌شده است. وی بابیان اینکه همایش بزرگداشت مقام علمی پروفسور برزگر جلالی تجلیل از فعالیت نیست، اظهار کرد: برای اولین بار است که در دانشگاه علوم پزشکی شخصی به‌عنوان «استاد ممتاز» برگزیده می‌شود و این مراسم نیز برای معرفی پروفسور برزگر جلالی به‌عنوان استاد ممتاز دانشگاه علم پزشکی تبریز برگزار شد. وی تأکید کرد: در آیین‌نامه دانشگاه علوم پزشکی تبریز مدارج علمی به ترتیب مربی، استادیار، دانشیار و استاد تمام است اما بحث ما این بود که افرادی بعد از طی مدارج عالی به درجه استاد تمام می‌رسند اما بعدازآن نیز به تحقیق و پژوهش مشغول هستند پس باید رتبه دیگری نیز برای این افراد در نظر گرفته می‌شود. صومی تأکید کرد: بر همین اساس یک سری معیارها برای اعطای درجه استاد ممتاز تعیین کردیم و اساتید زیادی سوابق خود را برای ما فرستادند و ثبت‌نام کردند که در میان آن‌ها پروفسور برزگر جلالی بیشترین امتیاز را کسب کرد و عنوان اولین استاد ممتاز دانشگاه علوم پزشکی تبریز را به خود اختصاص داد، امیدواریم در سال‌های آتی اساتید دیگری نیز تلاش کرده و به این درجه نائل شوند. رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز در پاسخ به این سؤال که چگونه می‌توان پروفسور برزگر جلالی‌های دیگری در کشور پرورش داد، اظهار کرد: باید به علم بهاداده شود و بدانیم علم تنها سلاحی است که عزت و اقتدار می‌آفریند و طبق فرمایشات مقام معظم رهبری، باید دانشجویان را به علم‌اندوزی تشویق نماییم تا بتوانیم کشور را ازهرجهت ارتقا دهیم. وی افزود: وقتی علم چنین تعریف شود، دانشجویان می‌فهمند برای عزت و اقتدار باید عالم شوند و این تقدیرها نیز به‌نوبه خود باعث می‌شود دانشجویان برای ادامه راه پروفسور جلالی تشویق شوند. وی در پایان خاطرنشان کرد: باید از عالمانی که باعث اصلاح جامعه می‌شوند تقدیر کنیم و این بزرگداشت‌ها را به فرهنگ تبدیل کنیم تا دیگران نیز برای ادامه راه آنان انگیزه پیداکرده و تشویق شوند.



دکتر صومی:

باید از عالمانی که باعث اصلاح جامعه می‌شوند تقدیر کنیم

پروفسور برزگر :در مباحث علمی با کمترین امکانات، بیشترین بازده را درسطح بین‌المللی داشته‌ایم

پروفسور «دکتر برزگر جلالی» در گفت‌وگو با روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، بابیان اینکه موفقیت علمی من در آموزش و پژوهش خلاصه می‌شود، گفت: در بعد آموزشی سه درس تخصصی در دانشگاه علوم پزشکی تبریز را پایه‌گذاری کرده‌ام و ۳۶ سال است که مسئولیت این سه درس را بر عهده‌دارم و برخی از شاگردانم اکنون همکارم در دانشگاه شده‌اند. وی افزود: تحقیقات و آموزش را در حول همان سه درس تخصصی انجام داده‌ام، در مقطع دکترای تخصصی نیز مسئولیت تدریس پنج درس بر عهده بنده است که فراتر از گروه خودم نیز در مقطع دکترا تدریس می‌کنم. وی در خصوص علت انتخابش به‌عنوان دانشمند برتر در جهان، اظهار کرد: مؤسساتی در سطح جهان ازجمله ESI تمامی اساتید داروسازی و محققان این رشته را تحت نظر داشته و پژوهش‌ها و تحقیقات آنان را ثبت می‌کنند که از بین ۵۵۰ هزار نفر محقق رشته داروسازی در جهان، بنده را به‌عنوان یک درصد منتخب دانشمندان برتر علوم دارویی برگزیده‌اند؛ چراکه کیفیت تحقیقاتم به‌گونه‌ای بوده است که مورداستفاده محققان دیگری نیز قرارگرفته است. پروفسور برزگر جلالی تأکید کرد: حتی در دایره المعارف‌ها و کتابخانه‌های آمریکایی خلاصه‌ای از کارهای من برای استفاده عموم دانشجویان وجود دارد و ازلحاظ بین‌المللی، اسم دانشگاه تبریز و ایران در منابع علمی مشهور شده است و این برای من افتخاری بزرگ است. وی افزود: کیفیت تحقیقات ما در تبریز بسیار بالاتر است و این در حالی است که تجهیزات مورداستفاده دانشمندان کشورهای دیگر به‌مراتب پیشرفته‌تر بوده است. استاد ممتاز دانشگاه علوم پزشکی تبریز بابیان اینکه علت موفقیت کشورهای پیشرفته در این است که جامعه دانشگاهی ۱۰۰ درصد توجه خود را به بحث آموزش و پژوهش اختصاص می‌دهد، اظهار کرد: از ابتدا اعتقاد داشتم که هر کس باید یک شغل داشته باشد، بااینکه من در رشته داروسازی فارغ‌التحصیل شدم و دکترای این رشته رادارم، ولی هرگز داروخانه تأسیس نکردم، چون دوست داشتم معلم باشم و معلمی با تجارت هم‌خوانی ندارد. وی افزود: موفقیت، دست‌نیافتنی نیست، هر کس کار و شغل مخصوص خود را انجام دهد هم خود موفق بوده و هم باعث تعالی کشور می‌شود و روبه‌پیشرفت می‌رود.

نمایه شدن مجله BioImpacts در Web of Science Core Collection

مجله stcapmIoiB یک مجله معتبر با رویکرد بین‌المللی است که در سال ۱۱۰۲ توسط دانشگاه علوم پزشکی تبریز و با مساعدت و پشتکار مدیرمسئول محترم جناب آقای دکتر رشیدی و تلاش‌های بی‌شائبه سردبیر محترم جناب آقای دکتر امیدی تأسیس گردید. اولین شماره مجله درسال ۱۱۰۲ به صورت الکترونیکی به چاپ رسید. رویکرد مجله چاپ مقالات در حوزه علوم پزشکی، دارویی و علوم نانوتکنولوژی و بیوتکنولوژی و در نهایت تبدیل دانش به تکنولوژی می باشد. مجله stcapmIoiB با تبعیت از قوانین بین‌المللی نشر و قوانین بین‌المللی اخلاق در نشر توانسته است در نمایه ها و پایگاههای معتبر بین‌المللی همچون dembuP، supocS، RJS و دیگر نمایه نامه های معتبر ایندکس گردد. لذا مفتخریم به اطلاع اساتید، دانشجویان و همکاران گرامی برسانیم که اخیراً این مجله توانسته در یکی از مجموعه های sretueR nospmohT (ISI سابق با نام noitcelloC eroC ecneicS fo beW نمایه شود. این موفقتیت را به محضر مسئولین محترم دانشگاه، حوزه ریاست، معاونت تحقیقات و فناوری، اساتید و دانشجویان تبریک و تهنیت عرض می نماییم.





پروفسور یداله امیدی

به‌عنوان پژوهشگر و فن‌آور برگزیده کشور معرفی شد

پروفسور یدالله امیدی استاد دانشگاه علوم پزشکی تبریز به‌عنوان پژوهشگر برگزیده و شاخص کشور معرفی شد. بنا به گزارش معاونت تحقیقات و فن‌آوری وزارت بهداشت؛ دکتر افشین زرقی استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، دکتر مجید اسدی استاد دانشگاه علوم پزشکی بوشهر، دکتر حسین حسین زاده استاد دانشگاه علوم پزشکی مشهد نیز به‌عنوان پژوهشگران و فناوران شاخص دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور معرفی‌شدند. این انتخاب با توجه به سوابق ارزنده علمی و پژوهشی، دستاوردها و فن‌آوری‌های نوین این افراد صورت گرفته و از اساتید مذکور در شانزدهمین جشنواره تجلیل از برگزیدگان پژوهش و فناوری دانشگاه‌ها و مراکز علمی، آموزشی و پژوهشی سراسر کشور (در هفته پژوهش) تقدیر به عمل آمد.

گفتنی است پروفسور یدالله امیدی مدرک دکترای تخصصی(PhD) خود را درزمینهٔ علوم دارویی)دارودرمانی هدفمند مغز(از دانشگاه کاردیف انگلستان در سال ۱۳۸۲ کسب نمود. سپس دوره پسادکترای خود را درزمینهٔ نانو بیوتکنولوژی دارویی (نانو مدیسن مبتنی بر ژن‌درمانی)در دانشگاه کاردیف در سال ۱۳۸٤ به اتمام رساند. ایشان بنیان‌گذار مرکز تحقیقات نانو فناوری دارویی و دانشکده علوم پیشرفته پزشکی در دانشگاه علوم پزشکی تبریز بوده و مجله علمی بین‌المللیBioImpacts در سال ۱۳۹۰ است. این عضو فرهنگستان علوم پزشکی دوره دکترای تخصصی در رشته نانوتکنولوژی دارویی را در سال ۱۳۸۹ایجاد کرد. تحقیقات عمده پروفسور امیدی درزمینهٔ توسعه داروهای پیشرفته برای تشخیص زودهنگام و درمان هدفمند مؤثر سرطان است. نتایج تحقیقات ایشان شامل بیش از۱٤۰مقاله منتشرشده در مجلات بین‌المللی،۱٤فصل کتاب،و چندین اختراع ثبت‌شده است. نتیجه ۲۰ سال زندگی علمی ایشان همراه با تجربیات گوناگون در مؤسسات مختلف (دانشگاه کاردیف بریتانیا،دانشگاه علوم پزشکی تبریز ایران و دانشگاه پنسیلوانیا ایالات‌متحده آمریکا)، در جهت انجام تحقیقات منسجم برای تبدیل علم به تکنولوژی بوده است. ایشان به مدت ۲ سال دانشیار دانشگاه پنسیلوانیا ایالات‌متحده آمریکا بوده و هم‌اکنون به‌عنوان استاد دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی تبریز مشغول خدمت می‌باشند.



معرفی اجمالی جامعة المصطفی العالمیة

جامعة المصطفی العالمیة نهادی علمی و بین‌المللی با هویت حوزه‌ای است که با هدف گسترش علوم اسلامی، انسانی و اجتماعی، با رویکرد آموزشی، پژوهشی و تربیتی، اهتمام دارد که انبوهی از داوطلبان را از سراسر گیتی تحت پوشش قرار داده و فرصت کم‌نظیری برای تشنگان زلال معارف اسلامی و هدایت قرآنی در سراسر جهان فراهم آورد تا ضمن تربیت مجتهدان، عالمان و متخصصان پارسا و متعهد، به تبیین، تولید و تعمیق تفکرات و اندیشه‌های اسلامی و نشر و ترویج اسلام ناب محمدی (ص) همت گمارد. این نهاد علمی بین‌المللی بیش از ۵۵،۰۰۰ دانش‌پژوه مرد و زن را از ۱۲۲ ملیّت، تحت تعلیم و تربیت خود داشته که تاکنون، بیش از ۳۰۰۰۰ نفر از آنان دانش‌آموخته شده‌اند.

رشته‌ها و دوره‌های آموزشی

در جامعةالمصطفی العالمیة رشته‌های اسلامی فقه، اصول فقه، قرآن، حدیث، فلسفه، عرفان، اخلاق، کلام و تاریخ اسلام و در حوزه‌ی علوم‌انسانی نیز رشته‌ها و گرایش‌هایی همچون علوم تربیتی، حقوق، روان‌شناسی، اقتصاد، جامعه‌شناسی، علوم سیاسی، بانک‌داری، ارتباطات، مدیریت و ادبیات زبان‌هایی همچون فارسی، عربی، انگلیسی، فرانسوی و روسی، با رویکرد اسلامی ارایه می‌شود. این علوم در دو نظام آموزشی حوزه‌ای و آکادمیک در قالب ۱۷۰ رشته و گرایش در سطوح (نظام آموزشی حوزه‌ای) و مقاطع (نظام آموزشی آکادمیک) ذیل تدریس می‌شود:

دوره تمهیدی (آموزش زبان فارسی و معارف اسلامی)
سطح ۱ ـ کاردانی
سطح ۲ ـ کارشناسی
سطح ۳ ـ کارشناسی ارشد
سطح ٤ ـ دکتری
سطح ٥ ـ اجتهاد

جامعةالمصطفی‌العالمیه، با بهره‌گیری از توانمندیهای نظام آموزشی حوزه‌ای و بهره‌مندی از آخرین دست‌آوردهای مدیریت و برنامه‌ریزی آموزشی، بیش از ۳۵۰۰ عضو هیئت علمی و استاد تمام‌وقت و پاره‌وقت در ۲۰۰ گروه علمی و نیز پیشرفته‌ترین ابزار و فنآوریهای آموزشی، رشته‌های مزبور را ارائه می‌نماید. این نهاد علمی به دانش‌آموختگانش مدرک رسمی مورد تأیید مراکز و سازمان‌های علمی بین‌المللی جهان اعطا می‌کند.

زبان آموزشی در داخل ایران، فارسی و عربی است که دانش پژوهان در مدت یکسال با پیشرفته ترین روشهای آموزشی آن را فرا میگیرند. این زبان در دیگر کشورها متناسب با زبان رسمی آن کشور میباشد. پذیرفته‌شدگان در آزمون‌ها و مصاحبه‌های علمی ورودی جامعةالمصطفی العالمیة، در قالب دوره‌های آموزشی بلندمدت و کوتاه‌مدت، به صورت حضوری و مجازی (در دانشگاه مجازی المصطفی) آموزش می‌بینند.

واحدهای آموزشی - تربیتی

سازمان مرکزی جامعةالمصطفی‌العالمیه در قم قرار دارد و بیش از ۱۷۰ واحد آموزشی، تربیتی و پژوهشی وابسته، پیوسته آن در داخل و خارج کشور مستقر می‌باشد. این واحدها در شهرهای مشهد، تهران، تبریز، اصفهان، گرگان و قشم و بیش از هشتاد کشور جهان از جمله: آفریقای جنوبی، آلبانی، آلمان، افغانستان، اندونزی، انگلستان، اوگاندا، برزیل، بلغارستان، بنگلادش، بورکینافاسو، بوسنی و هرزگوین، بنین، پاکستان، تانزانیا، تایلند، توگو، دانمارک، ژاپن، ساحل عاج، سوئد، سنگال، سوریه، سیرالئون، عراق، غنا، فیلیپین، قرقیزستان، قزاقستان،کامرون،کوزوو، کنگو دموکراتیک، کومور، گامبیا، گرجستان، گویان، گینه، لبنان، ماداگاسکار، مالاوی، مالزی، مالی، میانمار، نروژ، نیجر، نیجریه، هند و... فعال‌اند.

تولیدات پژوهشی

جامعةالمصطفی‌العالمیه، با بهره‌مندی از ۲۰۰ گروه علمی، ۹۰ انجمن علمی، بیش از ۲۵۰۰ پژوهشگر، دوازده مرکز پژوهشی و پژوهشگاه و نیز شصت کتابخانه با بیش از یکمیلیون نسخه کتاب در داخل و خارج کشور، تولیدات علمی فراوانی در زمینه ترجمه، تألیف، پژوهش و تصحیح در قالب دوازده‌هزار عنوان کتاب، ۵۰۰۰ پایان‌نامه، دویست عنوان مجله و نشریه علمی- پژوهشی، علمی- ترویجی، تخصصی و اطلاع‌رسانی، پانصد عنوان کتاب درسی، ۸۳ سایت علمی و ۳۵۰۰۰ مقاله به بیش از بیست زبان زنده جهان عرضه نموده است.

انتشارات

دستاوردهای علمی جامعةالمصطفی‌العالمیه در قالب کتاب و منشورات دیگر، به همت مراکز بین‌المللی ترجمه و نشر المصطفی در قم، مشهد، تهران و اصفهان و نیز در کشورهای انگلستان، اندونزی، مالزی، لبنان، هند، پاکستان، افغانستان و تایلند، به زبانهای فارسی، عربی، انگلیسی، فرانسوی، آلمانی، روسی، اردو، آذری، ترکی استانبولی، هوسا، سواحیلی، بنگال، تاجیکی و... چاپ و منتشر می‌شود.

تبادلات پژوهشی

این نهاد علمی به منظور گسترش ارتباطات پژوهشی و تبادلات علمی، همایش‌های علمی بین‌المللی، کارگاه‌های پژوهشی، اردوهای علمی و المپیادها و مسابقات علمی بین‌المللی فراوانی را به صورت سالانه در داخل و خارج کشور برگزار می‌کند و یا در برگزاری آنها همکاری مینماید. افزون بر این، فرصت‌های مطالعاتی بسیاری در اختیار پژوهشگران مراکز علمی جهان قرار می‌دهد.

تاکنون، پانزده دوره جشنواره بین‌المللی پژوهشی شیخ طوسی(ره) با دریافت بیش از ۷۰۰۰ اثر علمی از سراسر جهان برگزار شده است.

دستاوردهای فرهنگی - تربیتی













جامعةالمصطفی‌العالمیه بنا بر رسالت ذاتی‌اش، تربیت را در کنار تعلیم قرار داده و با تدوین نظام‌نامه تربیتی، به دنبال پرورش جامع و متوازن دانش‌پژوهان در ابعاد علمی، اخلاقی، اجتماعی و فرهنگی است. در این زمینه، با بهره‌برداری از مراکز تخصصی و ۲۲۰ تشکل فرهنگی دانش‌پژوهان از چهل ملیت و کارشناسان خبره و توانمند، توانسته است بیش از هفت‌هزار اردوی فرهنگی، پنج‌هزار مراسم فرهنگی و مذهبی، هیجده دوره المپیاد بین‌المللی قرآن و حدیث در داخل و خارج کشور، صد دوره المپیاد و مسابقه ورزشی، پنج دوره جشنواره طوبی (ویژه آثار و دستاوردهای فرهنگی و هنری دانش‌پژوهان) و دوهزار دوره مهارتی وکاربردی در زمینه‌های فرهنگی، هنری، رسانه‌ای، امدادی، فنی و مدیریتی برگزار کند.

راه‌اندازی چهارهزار سایت و وبلاگ و انتشار سیصد نشریه فرهنگی به بیش از چهل زبان زنده دنیا از دیگر اقدامات در این زمینه است. راه‌اندازی اتحادیه رادیو و تلویزیون‌های طلاب جامعةالمصطفی‌العالمیه نیز از نتایج توانمندی‌ها و فعالیت‌های فرهنگی المصطفی می باشد.

جامعةالمصطفی‌العالمیه با در پیش گرفتن راهبرد قرآن‌محوری، افزون بر راه‌اندازی رشته‌های گوناگون آموزشی و پژوهش‌های قرآنی فراوان، توانسته است بیش از دوهزار نفر از دانش‌پژوهان و فرزندانشان را به جمع حافظان قرآن کریم بیفزاید.

ارتباطات

جامعةالمصطفی‌العالمیه به منظور گسترش ارتباطات آموزشی و پژوهشی با نهادها و مراکز علمی- فرهنگی جهان، با استفاده از کارشناسان داخلی و خارجی، کمیسیون‌های منطقه‌ای و میزبانی مهمانان خارجی، توانسته است ضمن تولید بیش از ۴۵۰ مورد مطالعه منطقه‌ای، با بیش از هزار مرکز علمی- فرهنگی و ۱۵۰۰ شخصیت علمی و فرهنگی در جهان ارتباط برقرار کرده، با ۱۱۰ مرکز علمی بین‌المللی در داخل و خارج کشور تفاهم‌نامه همکاری امضا نماید. اکنون، جامعةالمصطفی‌العالمیه در اتحادیه بین‌المللی دانشگاه‌ها (IAU)، اتحادیه دانشگاه‌های جهان اسلام (FUIW)، اتحادیه دانشگاههای آسیا و اقیانوسیه (AUAP)، اتحادیه بین‌المللی رؤسای دانشگاه‌های جهان (IAUP) و اتحادیه دانشجویان جهان اسلام عضو است.

جامعةالمصطفی‌العالمیة اخبار، رویدادها، گزارش فعالیت‌ها، آخرین دستاوردها و مواضع خود را به وسیله پایگاه خبری المصطفی، نشریه خبری سفیران نور، بیش از صد سایت رسمی به زبان‌های گوناگون و ضمن حضور در نمایشگاه‌های بین‌المللی و همکاری با آنها منتشر می‌کند.

تسهیلات و خدمات

جامعةالمصطفی‌العالمیه به منظور یاری طلاب و فراهم آوردن زمینه تحصیلی بهتر آنان، متناسب با محل تحصیل و شرایط هر یک، تسهیلات و خدماتی مانند گرفتن ویزا و اقامت تحصیلی، پرداخت کمک‌هزینه تحصیلی (شهریه)، کمک‌هزینه مسکن و وام قرض‌الحسنه، تأمین خوابگاه، ارایه خدمات بهداشتی و درمانی، مشاوره‌های آموزشی و تربیتی، آموزش‌های کاربردی و مهارتی به همسران و فرزندان و امکانات و مسابقات ورزشی، فراهم کردن تحصیل ویژه برای خانوادههای طلاب و برگزاری اردوهای تفریحی - زیارتی در نظر می‌گیرد.

دانش‌آموختگان

بیش از سی‌هزار دانش‌آموخته المصطفی از بیش از صد کشور جهان، با انباشته‌ای از علم و معرفت در حوزه‌های گوناگون علوم اسلامی و انسانی در ظرف تعقل و تعهد، به کشورهای خویش بازگشته، به فعالیت‌های آموزشی و پژوهشی در مراکز علمی- فرهنگی جهان مشغول شده‌اند. اقتدار علمی دانش‌پژوهان سبب شده است دولت‌ها و ملت‌ها، از آنان در سطوح عالی علمی، فرهنگی، اجتماعی و سیاسی سود برده، از فیض حضور ایشان در راه اعتلای ارزش‌های والای بشری و پیشرفت علمی و معنوی بهره‌مند شوند.

هم‌اکنون، چهل انجمن دانش‌آموختگان جامعة المصطفی العالمیه در چهل کشور جهان فعالند و ضمن ارتباط علمی پیوسته با المصطفی و پشتیبانی از ایشان، به تبادل نظرات و تجربیات علمی و فرهنگی با یکدیگر اهتمام می‌ورزند. جامعةالمصطفی‌العالمیه سالانه، شماری از دانش‌آموختگان نخبه و فعال خود را از سراسر جهان گرد هم آورده، ضمن بررسی آخرین وضعیت آنها، از نظرات و پیشنهادهای ایشان برای انجام اصلاحات لازم در اهداف، طرح‌ها و برنامه‌های خود استفاده می‌کند.

ارتباط با ما

برای آشنایی بیشتر با جامعةالمصطفی العالمیة به نشانی www.miu.ac.ir مراجعه فرمایید.

برای آگاهی از آخرین اخبار جامعةالمصطفی العالمیة به نشانی http://news.miu.ac.ir مراجعه فرمایید.

برای ثبت تقاضای پذیرش در جامعةالمصطفی العالمیة به نشانی http://sampa.miu.ac.ir مراجعه فرمایید.

به منظور آشنایی با دانشگاه مجازی المصطفی به نشانی http://ou.miu.ac.ir مراجعه فرمایید.

نشانی پست الکترونیک info@miu.ac.ir و شماره نمابر ۹۸۲۵۳۷۱۷۲۲۲۲+ نیز آماده دریافت پرسش‌ها، نظرها و پیشنهادهای شما است.

جهت ارتباط با واحد تبریز شماره تلفن ۰۴۱۳۳۲۷۳۱۹۰

به نشانی تبریز خیابان ۲۹ بهمن جنب کتابخانه حضرت ولی عصر(عج)

یقیناً نور و نفوذ اسلام ناب محمدی (ص) در بین ملت های مستضعف و علاقمند به معارف حقه ی الهی سرچشمه گرفته از الطاف حق لم یزل می باشد و جامعة المصطفی(ص) العالمیة نهاد مقدسی است که در راستای بسط و گسترش این نور خدایی در تکاپو و تلاش می باشد.

و شکر خدا را که استان آذربایجان شرقی نیز میزبان یکی از نمایندگی های این نهاد مقدس در کلانشهر تبریز با تاکیدات مقام معظم رهبری و با حمایت های حضرت آیت الله شبستری از مهر ماه سال ۱۳۹۲ با پذیرش طلاب و دانش پژوهان غیر ایرانی از کشورهای شمالی ایران گردید. که تاکنون قریب به ۲۰۰ نفر از شیفتگان و رهپویان علوم اهل بیت عصمت و طهارت در این مرکز بین المللی به تحصیل مشغول می باشند.

ریاست این مجموعه مبارکه به عهده جناب حجةالاسلام والمسلمین آقای دکتر بخت آور می باشد.

اگـــر رئیس دانشگاه بودیـــد؟

استاد داروسازی - دکتر یداله امیدی: طرح جامع نظام دانشگاهی را به منظور استاندارد سازی فرآیندهای اداری، آموزشی، پژوهشی و درمانی ایجاد و اجرا کرده و روند رسیدن دانشگاه به ۱۰۰ دانشگاه برتر جهان از مسیر ترجمان علم به عمل بر پایه نیازهای منطقه‌ای و جهانی را هموار می‌کردم.

یکی از شهروندان تبریزی: تعداد تخت‌های آی سی یو را در سطح استان تا پایان دوره مسئولیتم حداقل دو برابر می‌کردم تا گامی در راستای توسعه عدالت برداشته باشم.

یک دانشجو: ارتباط دانشگاه با صنعت را به منظورایجاد اشتغال دانش‌آموختگان تقویت می‌کردم.

یک دانشجو: صدای مشتریان داخلی و خارجی را به دقت کوشش میکردم و به مشتریان خارجی که بیماران مراجعه کننده به مراکز درمانی هستند خدمات را طوری ارائه میکردم که هیچ بیماری به علت نبود امکانات درمانی و بهداشتی دچار رنج و درد نمیشد. در به حداقل رساندن عوامل اجتماعی موثر بر سلامت تلاش میکردم و توجه ویژه به عدالت اجتماعی داشتم.

یک مدیر: ۶۰ درصد از وقت خود را صرف ارتقای کیفیت آموزش پزشکی و پیراپزشکی می‌کردم.

- برای دیدارمردم و کارکنان و در حد امکان هر۱۵ روز برای حل مشکلات آنها می‌پرداختم.
- مدیران میانی واجرایی را با نظر خودم انتخاب می کردم وبرعملکرد آنها نظارت کامل داشته باشم.
- برای پرداخت کارانه و اضافه کاری وسایرمزایا یک جدول فرمول معیاری تعیین و نسبت به آن معیارها برای مدیران و کارکنان پرداخت می‌کردم درنتیجه رقابت کاری به وجود می‌آمد.

کارشناس ستاد مرکزی: اگر رئیس دانشگاه بودم به جای جلسه با روسای واحدها با کارشناسان مسئول مستقیم انجام کارها جلسه گذاشته و بهتر در جریان مسائل موجود قرار می گرفتم و حصول به نتایج سریعتر می‌گشت.

اگر رئیس دانشگاه بودید؟

یکی ازاعضای هیات علمی دانشگاه : یک مشاور و یا معاون دارای تعهد وعلم که مورد اعتماد اکثریت باشد برای علوم پایه و بالینی انتخاب میکردم که با دارا بودن قدرت اجرایی خیلی از مسائل و مشکلات مربوط به هر حوزه را مرتفع می ساخت.

کارمند دانشکده دندانپزشکی: اگر رئیس دانشگاه بودم از سوارکردن سرویس ها در خیابان که موجب افزایش ترافیک می شود جلوگیری وسرویس ها موظف به سوار کردن همکاران در داخل محوطه دانشگاه می‌نمودم.

دکتر سید جمال حسینی اقدم: من استفاده از موبایل را در بخش های ICU و CCU برای پرستاران و کادر درمانی ممنوع می‌کردم.

عضو هیات علمی واستاد دانشگاه علوم پزشکی: تنها خواسته همه اجرای قانون است که متاسفانه به دلیل دوستی بابرخی ازافراد چشم برروی تخلف عده ای بسته میشود عده ای که هم رئیس هستند هم مدیر هستند وهم ارزشیابی کننده نتیجه مشخص است، استدعا داریم فقط قانون را اجرا کنند.

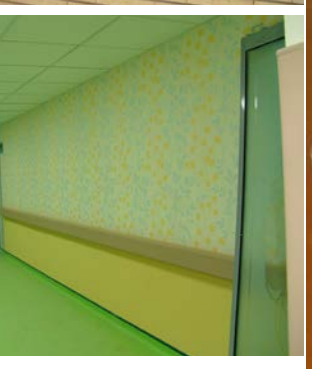
یک عضو هیات علمی: چرا پزشکان کلینیک شیخ الرئیس تعرفه غیر قانونی دریافت می‌کنند در حالیکه همه شان فول تایم هستند؟

یکی از کارکنان دانشگاه: رده‌های آموزشی نحوه برخورد با ارباب‌رجوع را برای همه کادر علوم پزشکی به‌صورت حضوری برگزار می‌کردم و خودم در آن‌ها تدریس می‌کردم تا اهمیت آن به همه مشخص شود و اگر کوچک‌ترین بی‌احترامی و بی‌توجهی از کارکنان می‌دیدم با افراد خاطی برخورد درشأن آن فرد می‌کردم.

آقای مراجعه کننده به بیمارستان کودکان: اگر رئیس دانشگاه بودم فرایند پذیزش بیماردر بیمارستان را تغییر و بهبود می‌دادم و از ویزیت رزیدنت‌های سال اول و دوم بدون حضور اساتید در اورژانس جلوگیری می‌کردم که موجب اتلاف وقت و ضررهای جبران‌ناپذیر به بیمار می‌گردد.









مصاحبه با رئیس مرکز آموزشی‌درمانی امام رضا(ع)

بسم ا... الرحمن الرحیم و به نستعین...من ضمن تشکر از حضور شما و آقای ادهم، در رابطه با بیمارستان امام رضا (ع) باید عرض می کنم که بیمارستان امام رضا(ع) یک بیمارستان فوق تخصصی سطح ۳ کشور است. این مرکز بزرگترین مرکز آموزشی و درمانی شمالغرب کشور با حدود ۸۰۰ تخت بستری است که تقریباً اکثر گروه های آموزشی و فوق تخصصی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، بیش از ۵۰۰ دستیار تخصصی و فوق تخصصی و بیش از ۲۰۰ نفر پزشک متخصص و فوق تخصص عضو هیئت علمی نیز حدود ۲۰۰۰ نفر همکار و پرسنل درمانی و پشتیبانی در این بیمارستان حضور دارند. بیش از ۵۰۰۰ نفر دانشجوی پزشکی و پرستاری و غیر پرستاری در این مرکز در حال آموزش‌اند.

وجه تمایز این مرکز با مراکز دیگر در چندین عامل قابل ذکر است.

۱- برای دریافت برخی خدمات درمانی خاص، مردم صرفاً این جا را می شناسند. یعنی برخی امکانات وجود دارند که در کل استان فقط در این مرکز مستقر هستند. مثل بخش خون، رادیوتراپی، مراقبت بیماران سرطانی و خدماتی مثل ERCP. به طوری که هم تجهیزات، هم اساتید و هم خود بخش فقط در این مرکز می باشد و همین طور بخش‌های دیگری مثل بخش پیوند کلیه و اعضا، درد و طب تسکینی نیز فقط در این مرکز مستقرند. تقریباً مرکز ارجاع اکثر بخش‌های فوق تخصصی در کل استان، اینجاست.مثل بخش ریه، کلیه، روماتولوژی، غدد، گوارش و... ممکن است در سایر بیمارستان‌ها نیز بطور اسمی وجود داشته باشد اما فقط یکسری بیماران ساده را مراقبت می‌کنند.

۲- بیمارستان ما در طی ارزشیابی سال قبل، تنها بیمارستان دانشگاهی است که Level ۱+ را گرفته است

۳- بیماران stroke و سکته مغزی، در کل کشور مراقبت های اولیه ی این ها که شامل تزریق آمپول TPA در ساعات اولیه و بستری در بخش مراقبت های ویژه و توان بخش بعدی آنهاست، فقط در بیمارستان ما اجرایی می شود.. این ها در سایت جهانی strok ثبت شده و Follow-up می شوند که این طرح در کل کشور به صورت کامل فقط در بیمارستان ما است و ویژگی منحصر به فرد کشوری دارد. لذا برخی خدماتی وجود دارد که مردم آن ها را صرفاً از بیمارستان ما می توانند دریافت کنند. این آیتم ها بیمارستان ما را از سایر بیمارستان‌های دانشگاهی استان و گاهاً کشور متمایز می کند.

مشکلات و کمبودها

علی رغم امتیازات زیاد، مشکلات زیادی هم وجود دارند.

۱- در فضاهای فیزیکی دربرخی از آیتم ها کاملاً به بن بست رسیده ایم.مثلاً در رشته های جدید فوق تخصصی که دانشگاه دستیار پذیرش می کند، چون اکثر گروه های آموزشی در بیمارستان ما هستند، محل فعالیت دستیاران جدید در بیمارستان ما است و ما برای فضای فیزیکی امور رفاهی آنان مشکل داریم. به طور کلی در اکثر فضاهای فیزیکی محدودیت زیادی داریم.

۲- درمانگاه ما با حجم زیاد مراجعین، محل استراحت و انتظار کافی برای مردم ندارد. و حتی در اورژانس هم فضای انتظار کافی وجود ندارد. لذا یکی از مشکلات، مشکل فضاهای فیزیکی است.

۳- مشکل بعدی که تقریباً مشابه سایر بیمارستانها است عدم تعامل سازمان های بیمه گر است. به طوری که مثلاً امسال هیچ دریافتی از بیمه ها نداشتیم و مشکل مالی شدیداً بر ما فشار می آورد، از یک طرف مجبوریم خدمات خود را به روز نگه داریم زیرا کسی که مراجعه می کند، کاری ندارد که از بیمه پول گرفته ایم یا نه و هیچ بهانه ای برای آن ها نداریم ولی عدم پشتیبانی کامل و به موقع از طرف بیمه ها، یک مشکل جدی است.

٤- مشکل بعدی میزان زیاد مراجعین وحجم کاری زیاد تجهیزات و لذا فرسودگی و از کار افتادگی آنهاست. مثلاً علی رغم این که در سیستم دولتی استان دو دستگاه اسکن از اسکن های موجود در بیمارستان ما وجود دارد و چون هر دو به صورت شبانه روز کار می کنند مرتباً خراب می شوند و مرتباً در چالش و مشکلات هستیم و تلاش می کنیم شرمنده ی مراجعین نشویم.

۵- موضوع بعدی در بیمارستان ما، البته نسبت به سایر بیمارستان‌های دانشگاهی، کمبود نیروی انسانی مخصوصاً در حوزه‌ی خدماتی و کمک بهیاری است. مستحضر هستید که تقریباًاز سال ۹٤ به بعد، در این دو آیتم اصلاً جذب نیرو نداشتیم در حالی که مرتباً خروجی داشتیم‌ایم. تعدادی بازنشسته شده و تعدادی از کار افتاده شده‌اند اما جایگزین نشده‌اند در حالی که ما مرتباً به خدمات خود اضافه کرده‌ایم. مثلاً تعداد تخت های بستری از ٤۰۰ تا به تعداد فعلی رسیده اند. الان مثلاً در طبقه ی سوم، دو بخش آماده‌ی افتتاح داریم که به دلیل کمبود نیرو هنوز افتتاح نشده‌اند.

٦- مشکل بعدی که البته مشکل دانشگاه نیز هست، راه های دسترسی بیمارستان است. الان مثلاً در جلوی بیمارستان با یک ترافیک سنگین روبه رو هستیم. مردم و پرسنل برای رسیدن به بیمارستان، اغلب با مشکلات دسترسی و ترافیک مواجه اند. البته طی رایزنی با مسئولی دانشگاه که البته این مسئله جزو دغدغه های آن ها نیز هست، می خواهیم از طریق خیابان عطار، یک مسیر دسترسی به بیمارستان باز کنیم و همینطور با تلاش های ریاست محترم دانشگاه، یک مسیر دسترسی نیز قرار است از طریق کمربندی میانی که به محوطه دانشگاه باز می شود، به بیمارستان نیز مسیر دسترسی داده شود. چون مواقع خاصی به ویژه در بحران هایی مثل زلزله و... بیمارستان ما واقعاً به چنین راه‌هایی نیاز دارد.

۷- موضوع بعدی، کمبود فضاهای پارکینگ هم برای مراجعین و هم برای پرسنل است. البته هر چند شاید مهم نباشد ولی به هر حال بیمارستان با چنین مشکلی درگیر است.

۸- همینطور برخی فضاهای پشتیبانی در بیمارستان ما فوق العاده کم است. مثلاً اگر به بایگانی بروید پرونده ها تقریباً روی هم انباشته شده اند. شاید برخی مشکلات دیگر نیز از قلم بیفتد اما آیتم های مهم شامل این موارد بودند.

دیالیز

قبلاً بخش دیالیز بیمارستان امام سابق که بیمارستان ما در واقع ادامه ی فعالیت آن است، الان در بیمارستان












شهید مدنی مستقر است. بخش دیالیز فعلی بیمارستان امام رضا (ع) شامل ۵ تخت فعال است که فقط برای بیماران اورژانسی خدمات می دهد. ولی چون دیالیز در کل استان، یکی ازمشکلات جدی دانشگاه است و تعداد بیماران نیازمند دیالیز مرتباً در حال افزایش اند لذا از حدود ۲ سال قبل طی رایزنی های دانشگاه و بیمارستان با خیرینی که در دانشگاه فعال بوده اند، نهایتاً توافق شد که یک بیمارستان بزرگ صرفاً برای دیالیز ایجاد کنند. در همین راستا در محوطه ی بیمارستان شهید قاضی (ما بین بیمارستان شهیدقاضی و دانشکده پزشکی) یک محوطه ای انتخاب شد و مقرر شد که یکی از خیرین، فقط تجهیزات آن را بخرند (شامل حدود ۱۲۰ تخت و دستگاه دیالیز) و خیری دیگر نیز ساختمان آن را احداث کرده و تحویل دانشگاه دهد. بعد رئیس وقت دانشگاه که آقای دکتر یعقوبی بود، تغییر یافت و آقای دکتر صومی تشریف آورند. با ابتکار ایشان، چون آن محوطه از بیمارستان ما فاصله داشت.و چون مرکز دیالیز باید در یک بیمارستان جنرال مستقر باشد، تا بیماران دیالیزی بتوانند خدمات دیگر را نیز به طور همزمان دریافت کنند، لذا محل فوق با مشورت خیرین و متخصصین بیمارستان و ریاست دانشگاه تغییر کرده و عملیات اجرایی احداث بال چهارم ساختمان بیمارستان امام رضا(ع) فعلی به عنوان ساختمان بخش دیالیز و نیز بخش های توسعه ی بیمارستان، شروع شد. چون بیمارستان ما در ٤ بال طراحی شده بود که بال چهارم به عنوان بخش توسعه ی بیمارستان ناقص مانده بود. ابتکار رئیس دانشگاه باعث شد که خیرین هم احداث قسمت های توسعه ی بیمارستان را تقبل کردند و هم بخش دیالیز را و البته قسمتی از هزینه احداث ساختمان فوق نیز توسط بیمارستان پرداخت شد، الان بخش دیالیز در مراحل آخر اجرایی می باشد. (الان قسمت های تاسیساتی را کار می کنند). قسمت های توسعه ی بیمارستان که چند بخش ما از جمله بخش فوق العاده مهم پیوند اعضاء را در بر می گیرد، در حال ساخت است. امیدواریم طی ٥-٤ ماه آینده قابل تحویل باشند. مخصوصاً دیالیز سریع تر خواهد بود و طی حدود ۳-۲ ماه آینده افتتاح خواهد شد. این مرکز با ۱۲۰ تخت دیالیز خریداری شده از آلمان که فعلاً در انبار بیمارستان موجوداست، بزرگترین مرکز دیالیز خاورمیانه خواهد بود. بزرگترین مرکز دیالیز کشور هم اکنون در شیراز است که ۸۰ تخت دارد.

خیّر محترمی که تجهیزات دیالیز را خریده است، حاج آقا مردانی آذر و خیر محترمی که ساختمان آن را احداث می کند، حاج آقا نوبری (جمعیت خیریه نوبر) است. به علاوه یک سری مساعدت هایی که خود دانشگاه کرده است. و در رأس همه فعالیت‌های دانشگاه نظر مساعد شخص ریاست محترم دانشگاه در این مورد بسیار مهم و راه گشا بوده است. مرکز پیوند در کل استان فقط در بیمارستان ما است. آقای دکتر صومی نیز به حوزه ی پیوند بسیار اهمیت می دهند. همان طور که گفتیم، در بخش توسعه ی بیمارستان نیز یک بخش مجهز پیوند در حال ساخت داریم. در رابطه با پیوند بازوی اخیر یک دختر ۸ ساله در ورزقان به دلیل سهل انگاری، دستگاه چمن زنی بازوی وی را تقریباً به طور کامل قطع می کند و فقط پوست باقی می ماند. نصف شب به بیمارستان ما مراجعه می کنند و متاسفانه به دلیل راهنمایی غلط یک سری افراد غیر مسئول، بیمارستان را به امید درمان در بخش خصوصی ترک می کنند.اما دوباره به این جا ارجاع داده می شوند. لذا چند ساعتی به این صورت به تاخیر می افتد. خوشبختانه تیم جراحی عروق و جراحی ارتوپدی، پس از یک عمل ٦-٥ ساعته، بازوی وی نجات یافته و الان بیمار در ICU مستقر هست و به تدریج کارایی بازوی وی بر می گردد. آقای دکتر الوند فر به عنوان جراح عروق و آقای دکتر محرمی به عنوان جراح ارتوپد بودند. البته تعدادی از عمل های وی باقی مانده اند مثل یک سری عمل های ترمیمی پوست و عضلات و اعصاب.اما عمل اصلی وی با موفقیت انجام گرفت و دلیل بستری بودن وی، عمل های باقی مانده است.

MRI

دستگاه MRI در کل سیستم دانشگاه، فقط در بیمارستان ما موجود بود که آن هم یک دستگاه ۳ ٪ تسلا و از کار افتاده بود، که سیستم پزشکی اصلاً عکس های آن را قبول نمی کرد. مدت زیادی بود که پیگیر بودیم. چون مخصوصاً به دلیل طرح تحول سلامت، نیاز جدی به آن داشتیم. در خریداری و گرفتن موافقت از وزارت و هیأت امنا، البته تنها بیمارستان نقش نداشت. به کمک ریاست محترم دانشگاه، معاونت های دانشگاه مثل معاونت درمان و توسعه و نیز پیگیری های خود بیمارستان، اخیراً حدود ۲۰ روز است که دستگاه نصب و مستقر شده و تست های آن انجام شده اند و در بخش های بستری استفاده می شوند. اما چون یک دستگاه استراتژیک است، انشاالله قرار است همزمان با بخش دیالیز، بطور رسمی افتتاح شود.

Pet scan

از طریق بخش خصوصی اجرا می شود. مجوز آن به نام بیمارستان امام رضا(ع) است و در دوره ی ریاست آقای دکتر یعقوبی، با یک بخش خصوصی توافق اجرایی آن صورت گرفت و الان ساختمان آن درحال اجرا است و قرار است بخش خصوصی با شرایط بیمارستان، ارائه ی خدمات کند چون مجوز آن به نام بیمارستان است.

سخن پایانی

واقعیت این است که چون برخی خدمات صرفاً در این بیمارستان ارائه می شوند مثل خدمات بیماران سرطانی و نیز برخی از خدمات فوق تخصصی و همچنین چون اکثر مراجعین این بیمارستان از قشر ضعیف جامعه اند، لذا محیط این بیمارستان یک محیط مقدس است و. به همین دلیل مسئولین دانشگاه باید علی رغم توجهات فوق العاده، جا دارد به این مرکز بیش تر و بیش تر توجه کنند و مشکلاتی که ذکر شدند، با توجهات معمول بر طرف شدنشان زمان بسیاری می‌برد، لذا باید مقوله‌ی این بیمارستان از سایرین جدا باشد. البته در بخش های خاص، مسئولین واقعاً توجه دارند. برای مثال بیمارستان قاضی که یک بیمارستان برای بیماران سرطانی است، واقعا از هر جهت یک بیمارستان خاص است و کل تجهیزات فرسوده را به دستور رئیس دانشگاه، با تجهیزات جدید جایگزین کردیم.تخت های بستری را افزایش دادیم. برای بیماران هموفیلی و نیز برای شیمی درمانی یک بخش جدید ساخته شد در خریدMRI در اطراف دانشگاه مساعدت شد. در تأمین هزینه های احداث ساختمان توسعه بیمارستان و همین در خرید یک سری تجهیزات جدید به بیمارستان و همین طور تامین نیروی انسانی متخصص و بسیاری از موارد دیگر از طرف دانشگاه مساعدت شده است. اما علی رغم توجهات زیاد، مشکلات ما بسیار زیاد اند.الان بیمارانی که منتظر بستری هستند، چند روز در اورژانس می مانند و گاهاً به همین دلیل نیز آسیب می بینند. و بارها پیش آمده است که به دلیل این آسیب ها، همراهان مریض به اتاق من آمده و گریه می کنند و من و مدیر نیز همراه آن ها گریه کرده ایم. چون واقعاً چاره ای نداریم. لذا اگر به این جا توجه خاص نشود، مثل این است که از رسالت انقلاب دور مانده ایم. چون رسالت انقلاب، خدمت به مستضعفین بود و محل ارائه‌ی خدمات به آن‌ها، این بیمارستان است. نهایتاً من از شما تشکر می کنم و نیز از کارکنان بیمارستان که واقعاً با سعه ی صدر کار می کنند مزایای کافی و به موقع گاهاً به آنان داده نمی شود. گاهاً حتی در عید نیز نمی توانند به مرخصی بروند.اما مجبوریم در ارائه ی خدمات به مردم، این شرایط سخت را تحمل کنیم و بالاخره از کل پزشکان خدوم و دانشجویان و دستیاران عزیز نیز که مارا در ارائه ی خدمات به مردم یاری می کنند تشکر و سپاس گذاری می کنم.





انتخاب دانشجوی رشته دندانپزشکی تبریز به عنوان دانشجوی نمونه کشوری سال ۹۳

مراسم تقدیر از دانشجویان نمونه کشوری سال ۹۳ وزارت علوم و بهداشت، روز ۲۷ مرداد ۱۳۹۴ در نهاد ریاست جمهوری با حضور اسحاق جهانگیری معاون اول ریاست جمهوری، دکتر قاضی‌زاده هاشمی وزیر بهداشت و دکتر فرهادی وزیر علوم تحقیقات و فناوری برگزار شد. در این مراسم از ۲۰ نفر از دانشجویان نمونه دانشگاه‌های تحت پوشش وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تقدیر شد. به گزارش روابط عمومی دانشگاه، مهدی رهبر، دانشجوی رشته دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز ازجمله تقدیر شدگان بود.

با سلام و تشکر از اینکه این فرصت را در اختیار نشریه ندای سلامت روابط عمومی قراردادید، خواهشمند است جهت آشنایی خوانندگان این نشریه به سؤالات ذیل پاسخ بفرمایید.

ضمن تبریک کسب عنوان دانشجوی نمونه توسط جنابعالی، لطفاً خودتان را معرفی نموده و درباره سوابق تحصیلی خود توضیح دهید.

سلام‌علیکم، این‌جانب دکتر مهدی رهبر، رزیدنت دندانپزشکی ترمیمی و زیبایی دانشکده دندانپزشکی تبریز هستم. بنده فارغ‌التحصیل رشته تکنسین پروتزهای دندانی از دانشگاه علوم پزشکی تهران بوده و بدون وقفه و با شرکت مجدد در کنکور سراسری در سال ۱۳۸۸ موفق به قبولی در رشته دندانپزشکی تبریز شدم و شهریور امسال هم با نمره ۱۹،۸۷ از پایان‌نامه خودم در مقطع دکترای حرفه‌ای دندانپزشکی دفاع کردم.

در خصوص دوران تحصیلات اولیه خود توضیح دهید.

دوران کودکی من تا آخر مقطع ابتدایی در مشکین‌شهر اردبیل سپری شد اما دوران راهنمایی را به خاطر مأموریت کاری پدرم مجبور شدیم در انگوت از توابع شهرستان گرمی اردبیل بگذرانیم. بعد از مدتی به شهرستان اردبیل برگشتیم و تا آخر پیش‌دانشگاهی در دبیرستان شهید مدرس مشغول به تحصیل شدم، تا اینکه در سال ۱۳۸۵ در رشته پروتزهای دندانی دانشگاه علوم پزشکی تهران و پزشکی دانشگاه آزاد اسلامی اردبیل قبول شدم و از بین این دو رشته، پروتزهای دندانی دانشگاه تهران را برای ادامه تحصیلات خود برگزیدم و در آن رشته نیز توانستم رتبه اول را کسب کرده و سهمیه ادامه‌ی تحصیل در مقطع بالاتر در همان دانشگاه و بدون کنکور را از آن خود کنم اما من تصمیم گرفته بودم دوباره کنکور بدم و در رشته دندانپزشکی قبول شوم که بالاخره زحماتم نتیجه داد و در رشته موردعلاقه‌ام یعنی دندانپزشکی و در شهر تبریز قبول شدم.

در رابطه با شرایط انتخاب دانشجوی نمونه و نحوه و علت انتخاب خود خوانندگان را آشنا نمایید.

علت اعتبار زیاد عنوان دانشجوی نمونه کشوری به خاطر چندبعدی بودنش هست. اولین شرط ورود به این رقابت، داشتن حداقل معدل اعلام‌شده در مقطع تحصیلی موردنظر، طبق آیین‌نامه هست. سپس سه کمیته جداگانه در بخش‌های علمی، پژوهشی و فرهنگی با حضور معاونین مربوطه دانشگاه تشکیل می‌شود و نهایتاً بعد از کسب امتیازات لازم، دانشجو ازلحاظ شئون اخلاقی- اجتماعی و پرونده کمیته انضباطی موردبررسی قرار می‌گیرد و با توجه به مجموع امتیازات، بهترین فرد در هر مقطع تحصیلی انتخاب می‌شود. لازم به ذکر است که هیچ بخشی نمی‌تواند جایگزین بخش دیگری شود و برای هر بخش حداقل و حداکثر امتیاز تعریف‌شده است مثلاً اگر کسی در بخش پژوهشی حداقل امتیاز رو نداشته باشد از رقابت خارج می‌شود و درروند این انتخاب یک‌بار در مرحله دانشگاهی رقابت صورت گرفته و افراد منتخب به مرحله کشوری راه پیدا می‌کنند؛ سپس از بین افراد منتخب دانشگاه‌های سراسر کشور با توجه به مقطع تحصیلی از کارشناسی تا دکترای تخصصی، دانشجویان نمونه رو انتخاب می‌کنند. به نظرم، بنده هم حائز شاخص‌های یادشده هم در سطح دانشگاه و هم در سطح کشوری بوده‌ام که توسط ستاد دانشجوی نمونه کشوری به‌عنوان دانشجوی نمونه کشوری انتخاب شدم.

الگوی اصلی و مشوق شما در زندگی چه کسانی بوده‌اند.

واقعیت امر، بنده دکتر چمران را به‌عنوان الگوی خودم انتخاب کرده‌ام چون‌که از دیدگاه من، هم عالم بود و هم عارف. ایشان باوجود جایگاه علمی، اجتماعی و مالی عالی ولی مسیری که هدف زندگی‌شان بود رو برگزیدند و سختی‌ها را به جان خریدند تا اینکه به درجه رفیع شهادت نائل شدند. در مورد مشوق‌ها هم که فرمودید به نظرم اول‌ازهمه پدر و مادرم که دعای آنان همیشه پشت سرم بوده و هست. در ادامه راه، همسرم که سختی‌های دوران دانشجویی را در کنار من تحمل کرده و نهایتاً انرژی مثبت اطرافیان علی‌الخصوص دوست عزیزم دکتر غنی زاده که همیشه کمک‌کار و یاور نیز بوده، موتور محرکی در مسیر پیشرفت‌هایم محسوب می‌شوند. جا دارد از کمک‌ها و حمایت‌های تک‌تک آن‌ها تشکر و قدردانی کنم.

لطفاً در خصوص برنامه‌های آتی خود توضیح دهید.

در حال حاضر که دوران رزیدنتی را طی می‌کنم تصمیم دارم بیشتر به کارهای پژوهشی و علمی بپردازم. البته کارهای فرهنگی جزء جدایی‌ناپذیر زندگی من شده که در کنار عرصه پژوهشی از آن نیز غافل نخواهم شد. بعد از پایان دوره تخصصی هم در نظر دارم هیئت‌علمی دانشگاه شده و به تلاش‌هایم در عرصه‌های یادشده ادامه بدم تا اینکه انشاء الله جزو یک درصد از دانشمندان برتر جهان شوم و باز برای کشورم افتخارآفرین باشم.

امکانات و تجهیزات علمی و پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تبریز و همچنین اساتید این دانشگاه را چگونه ارزیابی می کنید.

نمی‌توان گفت که امکانات و تجهیزات علمی و پژوهشی دانشگاه کافی هستند ولی بی‌انصافی هم هست که بگوییم در موفقیت‌هایم بی‌تأثیر بودند. به نظرم بسیاری از اساتید دانشگاه از سطح علمی خوبی برخوردار هستند ولی مشکل اینجاست که به دانشجویان زیاد اهمیت نداده و از آن‌ها حمایت نمی‌کنند. مشکلی که وجود دارد این است که دانشجویان در طرح‌های تحقیقاتی با هزینه نسبتاً بالا نمی‌توانند مجری طرح باشند و باید حتماً یک نفر هیئت‌علمی وجود داشته باشد که این کار، عملاً مالکیت فکری طرح را از دانشجو می‌گیرد و ما ناچار هستیم از طرح بعضی ایده‌های خود صرف‌نظر کنیم.

جالب‌ترین خاطره دوران دانشجویی و بهترین خبری که در این دوران شنیده‌اید چه بوده است؟

یکی از شیرین‌ترین خاطرات دوران دانشجویی من، مربوط به حضورم در اردوهای جهادی در منطقه‌ی چاراویماق هست. خدمات‌رسانی به انسان‌هایی که به دلیل مشکلات مالی و امکانات به حداقل خدمات پزشکی دسترسی نداشتند. حضور در این مناطق و خدمت‌رسانی به این انسان‌های شریف، حس نوع‌دوستی و آگاهی از مشکلات مناطق محروم را در انسان تقویت و زنده می‌کند.

خبر خوب در دوران دانشجویی هم که به لطف خدا زیاد بوده از شنیدن خبر چاپ اولین مقاله‌ام گرفته تا جواب مثبت همسرم برای ازدواج و انتخاب شدن به‌عنوان نفر اول کشوری در جشنواره فرهنگی دانشگاه‌های علوم پزشکی. البته در این اواخر، شنیدن خبر انتخاب شدن به‌عنوان دانشجوی نمونه کشوری و قبول شدن در امتحان رزیدنتی حلاوت خاصی برایم داشت.

اگر توصیه و پیشنهادی برای دانشجویان و علاقه‌مندان دارید بفرمایید.

فاکتورهای موفقیت در زندگی مثلثی است با سه رأس: توکل بر خدا، برنامه‌ریزی و تلاش. اگر کسی بر خدا توکل کرده و برنامه‌ریزی حساب‌شده‌ای برای زندگی‌اش داشته باشد و درراه رسیدن به این اهداف تلاش کند حتماً موفق خواهد شد.

در پایان ضمن تشکر مجدد، اگر مطلب خاصی دارد بفرمایید.

یک خواسته‌ای دارم که می‌خواهم از همین‌جا به ریاست محترم دانشگاه و معاونین گرامی‌شان عرض کنم و آن توجه به افراد نخبه دانشگاه و استفاده از توانمندی‌های آن‌ها در عرصه‌های مختلف است. به نظرم تجلیل تنها بخشی از انتظار نخبگان باشد و انتظار حمایت بیشتری از مسئولین چه در عرصه علمی و چه در عرصه فرهنگی دانشگاه می‌رود.

و کلام آخرم خطاب به دانشجویان عزیز، تفاوت انسان‌ها در میزان تلاش آن‌هاست. اگر کسی بپرسد وجه تمایز خودرو از بقیه چه می‌دانی؟ خواهم گفت تلاش و ممارست درراه هدف‌ها و عدم ناامیدی از شکست‌های مقطعی را متمایزکننده خودم از بقیه میدانم. از شما و همکارانتان هم بابت ترتیب دادن این مصاحبه تشکر و قدردانی می‌کنم.



دیدار دکتر حسینی رئیس بورد تخصصی علوم و صنایع غذایی و مدیرکل اداره نظارت وزارت از دانشکده تغذیه

جناب آقای دکتر هدایت حسینی رئیس بورد تخصصی علوم و صنایع غذایی و بهداشت و ایمنی مواد غذایی و هم‌چنین مدیرکل اداره نظارت بر فرآورده‌های مواد غذایی و آشامیدنی وزارت از دانشکده تغذیه دانشگاه دیدار نمودند. در این دیدار که در عصر روز چهارشنبه مورخه ۱۵/۷/۹۴ اتفاق افتاد مدیران محترم گروه‌ها و اعضای هیئت‌رئیسه و اعضاء هیئت‌علمی گروه علوم و صنایع غذایی دانشکده حضور داشتند. در این دیدار بعد از خیرمقدم ریاست محترم دانشکده، اعضا به تشریح نکته نظرات خود پرداخته و درنهایت آقای دکتر هدایت حسینی موضوعات را جمع‌بندی و راهنمایی‌های لازم را ارائه نمود. اهم مسائل مطرح‌شده در جلسه، پیگیری ایجاد رشته دکتری علوم و صنایع غذایی و نحوه ارتباط با صنایع غذایی استان از طریق معاونت تحقیقات و فن‌آوری و مسئول ارتباط با صنعت دانشکده بود که آقای دکتر هدایت حسینی راهنمایی‌های لازم را ارائه فرمودند. در ضمن در این جلسه جناب آقای دکتر نعمتی استاد محترم گروه کنترل غذا و دارو دانشکده داروسازی و هم‌چنین مدیر محترم غذا، معاونت غذا و داروی دانشگاه نیز حضور داشتند که ایشان هم نکته نظرات خود را ارائه فرمودند.



آیین معارفه رئیس جدید شبکه بهداشت و درمان اهر برگزار شد

آیین تکریم و معارفه رئیس جدید شبکه بهداشت و درمان اهر در محل سالن اجلاس شبکه بهداشت و درمان این شهرستان برگزار شد . به گزارش روابط عمومی شبکه بهداشت و درمان اهر در این جلسه که با حضور دکتر حسینی اقدم مدیر روابط عمومی و دکتر تبریزی معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی تبریز برگزار شد بعد از تلاوت آیاتی چند از کلام ا... مجید، دکتر تبریزی در خصوص طرح تحول نظام سلامت و عملکرد دانشگاه در این خصوص به ایراد سخنرانی پرداخت. در ادامه این آیین ضمن تقدیر از زحمات دکتر علیرضا حسینیه رئیس سابق شبکه بهداشت و درمان اهر، حکم سرپرستی دکتر علیرضا نیر پور به‌عنوان رئیس جدید این شبکه به وی اعطا شد.



انتخاب یاسر خواجه بیشک دانشجوی رشته تغذیه به‌عنوان دانشجوی نمونه دانشگاه در سال ۹۳

آقای یاسر خواجه بیشک دانشجوی کارشناسی ارشد رشته تغذیه موفق به کسب عنوان دانشجوی نمونه دانشگاه در سال ۹۳ گردید. ایشان هم‌اکنون در مقطع دکترای رشته علوم تغذیه دانشکده تغذیه دانشگاه علوم پزشکی تبریز مشغول به تحصیل می‌باشند. ضمن عرض تبریک، امیدواریم در سایه توجهات حضرت ولی‌عصر (عج) باتدبیر، نوآوری و ابتکار و ابداع، همواره باعث ایجاد فضای امید در کشور عزیزمان باشند.









امضای تفاهم‌نامه همکاری بین دانشگاه علوم پزشکی تبریز و دانشگاه پاریس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز با دانشگاه پاریس ۱۳ بر مبنای تحقق اهداف مشترک تفاهم‌نامه همکاری امضا کرد.، این یادداشت تفاهم به امضای دکتر محمدحسین صومی رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز و خانم پروفسور پاون Pro. Graciela Pavon djavid از دانشگاه پاریس ۱۳ رسیده است. به گزارش روابط عمومی دانشگاه، این تفاهم‌نامه باهدف توانمندسازی طرفین برای اشتراک مساعی در راستای ارتقای آموزش و تعلیم، پژوهش و تبادل افکار و مبادله افراد به امضا رسید. طرفین این توافقنامه ضمن همکاری در ارتباط با فعالیت‌های دانشگاهی، علمی، فناوری و تجربی مربوط به خود، از تبادل اساتید و دانشجو به‌منظور توسعه همکاری‌های علمی و دانشگاهی حمایت کنند. علاوه بر تبادل استاد و دانشجو، همکاری در چاپ مقالات و پژوهش‌های مشترک، اعطای دیپلم‌های مشترک بین دانشگاهی و همکاری درزمینهٔ های چاپ کتاب نیز از دیگر مفاد این تفاهم‌نامه است. گفتنی است در ابتدای این جلسه دکتر صومی ضمن خوش‌آمد به خانم پاون، ضمن ابراز علاقه‌مندی دانشگاه به همکاری‌های بین اللملی، همکاری بیشتر گروه‌های قلب و تغذیه در همکاری بین دانشگاه و دانشگاه پاریس را با توجه به حضور خانم پروفسور پاون خواستار شد. خانم پروفسور پاون Pro. Graciela Pavon djavid نیز با ابراز خشنودی از سفر به تبریز و برگزاری کارگاه در دانشگاه علوم پزشکی تبریز، ابراز امیدواری کرد این تفاهم‌نامه منجر به باز شدن زمینه‌های همکاری بیشتر گردد.

حضور سه‌روزه پروفسور عباس علوی استاد پیشکسوت طب هسته‌ای در دانشگاه علوم پزشکی تبریز



به گزارش روابط عمومی دانشگاه دکتر عباس علوی پزشک پیشکسوت طب هسته‌ای با دعوت دانشگاه علوم پزشکی تبریز به مدت سه روز در این دانشگاه حضور یافته و برنامه‌های علمی و آموزشی مفیدی انجام شد. به گزارش فوق برگزاری هیئت‌رئیسه دانشجوئی (ارائه مطالب و مقالات توسط دانشجویان مرکز تحقیقات اعصاب و برگزاری جلسه نقد مقالات با حضور پروفسور علوی، پروفسور گیده و دکتر وفایی)، دیدار اساتید پژوهشگر و دانشجویان برتر دانشکده پزشکی با پروفسور علوی و ارائه سخنرانی علمی توسط ایشان، برگزاری جلسه پایان‌نامه بین‌المللی دانشجویی، ملاقات با شهردار تبریز در عمارت شهرداری، بازدید از دهکده تاریخی کندوان از برنامه‌های حضور دکتر عباس علوی در دانشگاه علوم پزشکی تبریز بود. همچنین صبحانه کاری اساتید فوق، هیئت‌رئیسه دانشکده پزشکی، مدیران گروه‌های آموزشی و روسای مراکز تحقیقاتی مرتبط با هم‌اندیشی با دکتر صومی رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز و ارائه گزارش کار و عقد تفاهم‌نامه همکاری با اساتید مدعو از دیگر برنامه‌های این سفر بود. گفتنی است: در این سفر پروفسور عباس علوی متولد تبریز پزشک ایرانی-آمریکایی و از پیشروان دانش پزشکی هسته‌ای است. او دانش‌آموخته دانشگاه علوم پزشکی تهران است و دارای دو دکترای افتخاری نیز است و از سال ۱۹۷۱ تاکنون در دانشگاه پنسیلوانیا عضو هیئت علمی و رئیس بخش پزشکی هسته‌ای این دانشگاه بوده و هم‌اکنون ریاست مشترک مرکز مطالعات کهن‌سالی این دانشگاه را بر عهده دارد. علوی در دهه ۷۰ میلادی شاگرد و یکی از اعضای تیم دیوید کوهل (ابداع‌کننده سیستم‌های اسپکت) بود، که نام وی به همراه دکتر کوهل جزو مبدعان این سیستمها دیده می‌شود.. در سال ۲۰۰۴، جامعه پزشکی هسته‌ای آمریکا به خاطر خدمات علمی ارزنده وی در سیستم‌های پت اسکن، به وی بالاترین جایزه خود را اهدا کرد. وی به همراه همسرش، جِین علوی (سرطان شناس در دانشگاه پنسیلوانیا) سال‌ها درزمینهٔ آموزش دانشجویان پزشکی هسته‌ای تلاش داشته‌اند و توانسته‌اند ادامه تحصیل دانشجویان متعددی را از طریق جذب کمک‌هزینه‌های تحصیلی فراهم آورند.



اجلاس معاونین بهداشت دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور در تبریز برگزار شد

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز در افتتاحیه این اجلاس، دکتر صومی رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز ضمن خیرمقدم به مدعوین، گزارشی اجمالی از برنامه تحول نظام سلامت و عملکرد این دانشگاه در طول ۲ سال اخیر را ارائه نمود. سپس دکتر سیاری معاون بهداشتی وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی ضمن تأکید بر تلاش مستمر معاونین برای شکوفایی سیستم بهداشت و سلامت، خواستار فرهنگ‌سازی و ارتقای این سیستم شد. دکتر تبریزی معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی تبریز نیز ضمن خیرمقدم به میهمانان از دکتر سیاری به علت اینکه تبریز را برای برگزاری این اجلاس انتخاب کردند تقدیر و تشکر نموده و در ادامه گزارشی اجمالی از عملکرد معاونت بهداشت دانشگاه در زمینهٔ برنامه‌های طرح تحول سلامت و سند تدبیر توسعه استان آذربایجان شرقی ارائه کرد. به گزارش فوق در این اجلاس از معاونین بهداشتی سابق معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تبریز دکتر میلانی، دکتر عطاری، دکتر نیک نیاز و دکتر کوشا با اهداء لوحی قدردانی و از دکتر سیاری نیز به علت خدمات ارزنده ایشان تجلیل و قدردانی شد. در ادامه مراسم، دکتر اردلان مشاور معاون بهداشت وزیر و سرپرست واحد مدیریت و کاهش خطر بلایای معاونت بهداشت وزارت گزارشی در خصوص برگزاری فلوشیپ مدیریت در دانشگاه‌ها ارائه نموده و برنامه‌های پیش‌بینی‌شده برای مراسم اربعین حسینی را تشریح کرد. سپس دکتر تشکریان مدیرکل بهداشت و درمان سازمان زندان‌های کشور نیز در ارتباط با برنامه‌های پیشگیری و مراقبت بیماری‌ها در زندان ارائه مطلب نموده و خواستار همکاری و مساعدت دانشگاه‌های علوم پزشکی در این زمینه شد. گزارش فوق حاکی است در این اجلاس دکتر پزشکیان، دکتر فرهنگی و دکتر قره سیدی از نمایندگان مجلس شورای اسلامی نیز حضورداشته و سخنرانی کردند.

دکتر سیاری معاون بهداشت وزارت: در جمع معاونین بهداشت دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور در تبریز

هر انسانی حق دارد از بالاترین سطح قابل حصول از استانداردهای سلامت بدون هیچ‌گونه تبعیضی برخوردار باشد

دکتر سیاری معاون بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در اجلاس معاونین بهداشت دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور در تبریز ضمن اشاره به اینکه دریافت بالاترین سطح قابل حصول در حوزه بهداشت یکی از حقوق قانونی هر انسان است برخی از مأموریت‌های متولیان سیستم سلامت کشور را به شرح ذیل اعلام نمود:

- افزایش امید به زندگی از طریق پیشگیری از مرگ نابهنگام و زودرس مردم
- پیشگیری و کنترل عوامل خطر تهدیدکننده سلامت
- پیشگیری و کنترل آسیب‌های اجتماعی
- مراقبت از بیماری‌های واگیر و غیر واگیر
- بهبود کیفیت و شیوه زندگی و رضایت از زندگی
- تأمین عدالت در سلامت از طریق کاهش نابرابری‌ها در حوزه سلامت
- ترویج تشکیل خانواده و فرزند آوری

وی در ادامه، طرح تحول حوزه بهداشت را مشتمل بر ۷ برنامه و ۱۰ پروژه پشتیبان عنوان کرد دکتر سیاری افزود: ضرورت دارد تمام مدیران و کارکنان از برنامه‌ها، پروژه‌ها و دستورالعمل‌ها اطلاع کافی داشته باشند و مدیران وظیفه‌دارند که نحوه اجرای آن را رصد نموده و پایش نمایند. وی در ادامه به جزئیات این برنامه‌ها اشاره نمود و ابراز امیدواری کرد که انشاا... در این سه روز و جلسات آتی بتوانیم با مشارکت همدیگر در اجرای برنامه تحول حوزه بهداشت با استفاده از تجربیات ارزنده دانشگاه‌ها مخصوصاً دانشگاه علوم پزشکی تبریز که پیشرو در امر تحول است قدم‌های مؤثر برداریم.

دکتر احمد کوشا:

آموزش به مردم در راستای جلوگیری از بیماری‌های واگیر و غیر واگیر امری ضروری است

دکتر احمد کوشا معاون فنی معاونت بهداشتی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در اجلاس معاونین بهداشتی دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور در تبریز گفت: آموزش آحاد مردم در راستای جلوگیری از بیماری‌های واگیر و غیر واگیر ضروری است. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز در اولین روز از این اجلاس که به‌منظور بحث و تبادل‌نظر معاونین بهداشتی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور با مسؤولین ستاد وزارت بهداشت در خصوص طرح تحول حوزه بهداشت تشکیل یافته است افزود: اگر نظام سلامت بخواهد در جامعه موفق عمل نماید باید از حیطه بهداشت و حوزه بیماری‌های غیر واگیر شروع نماید. وی از طراحی برنامه‌ای جامع در خصوص کنترل بیماری‌ها خبر داد و افزود: ادغام برنامه‌های کنترل بیماری‌های غیر واگیر به‌صورت پایلوت در چهار شهرستان در سطح کشور اجرا می‌شود. وی به لزوم نظارت و پایش عملکرد شهرستان‌ها اشاره نمود و از مسؤولین ستاد وزارتخانه و واحدهای ذی‌ربط دانشگاه‌ها خواست در این خصوص اقدام جدی به عمل‌آورند. در ادامه برخی از سؤالات معاونین بهداشت دانشگاه‌ها در این خصوص و طرح تحول حوزه بهداشت مطرح‌شده و از طرف وی پاسخ‌های لازم ارائه گردید.

وزیر بهداشت :

دانشگاه علوم پزشکی تبریز بنا دارد جامعترین و کاملترین بسته خدمتی بهداشت را ارائه نماید



دکتر سید حسن قاضی زاده هاشمی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در آخرین روز اجلاس معاونین بهداشت دانشگاههای علوم پزشکی کشور در تبریز حضور یافته و به ایراد سخنرانی پرداخت. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریزوی در این دیدار ضمن اشاره به لزوم هماهنگی و همدلی بین متولیان عرصه بهداشت و سلامت جامعه افزود: مشکل دارو و درمان در سطح جامعه تا حد قابل توجهی برطرف شده است ولی اگر مشکل ما با بیمه ها برطرف نشود سلامت جامعه تضمین نخواهد شد. وزیر بهداشت گفت: تمام تلاش خود را با وزارتخانه و ادارات مرتبط با بیمه ها انجام می دهیم تا در مابقی فرصت باقی مانده این مشکل را نیز برطرف نماییم.

دکتر هاشمی در ادامه صحبتهای خود بیان داشت: بحث پیشگیری و بهداشت اولویت دارد، سلامت غذا و مواد آشامیدنی خیلی مهم است و اگر به آن توجه نشود صرفا با تمرکز به درمان راه به جایی نخواهیم برد وی افزود : فرهنگ سازی و آموزش به مردم در اولویت سلامت مردم قرار دارد و مردم باید به راههای حفظ سلامتی خود آگاهی کافی داشته باشند. دکتر هاشمی در ادامه، ضمن اعلام آمادگی جهت همکاری بیشتر با دانشگاههایی که اهتمام جدی برای حل مشکلات سلامت جامعه را دارند از رییس و معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تبریز به خاطر اقدامات خود تقدیر و تشکر کرد و افزود: دانشگاه علوم پزشکی تبریز بنا دارد بسته خدمتی بهداشت را بصورت کامل و جامع ارایه نماید. وی همچنین از کارگزاران عرصه بهداشت و سلامت خواست نسبت به بازگشایی پرونده و سیستم الکترونیک سلامت برای مردم و عبور از مدل سنتی رایج بصورت جدی اقدام نمایند. وزیر بهداشت در خاتمه سخنان خود اظهار داشت: باید برای ساخت مراکز بهداشتی و درمانی، خانه های بهداشت و... با همکاری سایرادارات مرتبط از جمله شهرداریها جهت واگذاری زمین و...رایزنی های لازم را انجام دهیم و از لحاظ کیفیت کاردر این مراکز نیز در صورت نیاز سخت گیریهای لازم را جهت پیشبرد امور به کار ببندیم. وی در آخر از جو صمیمی حاکم در بین معاونین بهداشتی حاضر در جلسه به نیکی یاد کرد و از میزبان برگزاری این اجلاس نیز تقدیر و تشکر نمود.



قابل‌توجه همشهریان محترم و همکاران عزیز:

راه‌اندازی سیستم نوبت‌دهی اینترنتی بیمارستان امام رضا(ع)

به گزارش روابط عمومی مرکز آموزشی درمانی امام رضا (ع) تبریز:سیستم نوبت‌دهی اینترنتی درمانگاه بیمارستان امام رضا(ع) در راستای تکریم ارباب‌رجوع راه‌اندازی شد همشهریان و همکاران می‌توانند با مراجعه به صفحه اصلی سایت بیمارستان و با کلیک نمودن روی گزینه پذیرش اینترنتی در سمت چپ صفحه اصلی در تمام شبانه‌روز نسبت به گرفتن نوبت ویزیت از پزشک مربوطه اقدام نمایید



سخنرانی رئیس اداره غذا، آرایشی و بهداشتی معاونت غذا و دارو در مدارس دخترانه به مناسبت روز جهانی غذا

به گزارش روابط عمومی معاونت غذا و دارو مراسم سخنرانی دکتر رمضانی رئیس اداره غذا، آرایشی و بهداشتی معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی تبریز با حضور مسئولین آموزش‌وپرورش استانی در مدرسه دخترانه مکتبی به مناسبت روز جهانی غذا برگزار شد. در این مراسم ضمن تبریک این روز توسط ایشان، با زبانی ساده به دانش آموزان برچسب‌های چراغ راهنمای تغذیه‌ای توضیح و چندین نکته کلیدی سلامت ارائه گردید. دکتر رمضانی در این سخنرانی تأکید کرد با چند روش ساده می‌توان سلامتی را به خود و خانواده به ارمغان آورد. ایشان در ادامه پنج نکته کلیدی سلامت را شستشوی دست قبل و بعد از غذا، پخت کامل مواد غذایی، جداسازی مواد خام و پخته‌شده از همدیگر، شرایط نگهداری مناسب مواد غذایی در درجه حرارت مناسب و استفاده از آب و مواد غذایی سالم عنوان کردند. همچنین در این مراسم ضمن پخش پمفلت های آموزشی چراغ راهنمای تغذیه‌ای، سوالاتی در این مورد مطرح و به برندگان جوایزی اهدا گردید. در خاتمه مراسم نیز بین دانش آموزان بسته‌های غذایی حاوی شیر به‌عنوان صبحانه سالم توزیع گردید.



جلسه آموزشی کرونا ویروس برای مراکز آموزشی درمانی بیمارستان‌های استان برگزار شد

به گزارش روابط عمومی معاونت درمان دانشگاه:جلسه آموزشی کرونا ویروس در مورخه ۹۴/۷/۶ در سالن مرکز مطالعات و با حضور روسا، مدیران، مدیران پرستاری و کارشناسان کنترل عفونت مراکز آموزشی درمانی بیمارستان‌های استان برگزار شد. در این جلسه دکتر سعادت خواه در رابطه با بیماری mers و وضعیت کنونی آن در جهان راه‌های انتقال بیماری و فعالیت‌هایی که درزمینهٔ پیشگیری از انتشار بیماری توسط معاونت بهداشتی انجام‌شده و خواهد شد سخنرانی نمودند دکتر عبادی قائم‌مقام معاون درمان دانشگاه با تأکید برای اهمیت مدیریت صحیح بیماری از تریاژ تا درمان تأکید کردند که بیمارستان‌ها و مراکز آموزشی درمانی مطابق دستورالعمل‌های کشوری باید با بیماران مشکوک برخورد نموده و تا حد امکان از خروج بیماران از بیمارستان قبل از مداوا جهت پیشگیری از انتشار بیماری در جامعه جلوگیری شود خانم محمودیان در رابطه با آموزش کارکنان و نحوه نمونه‌گیری و انتقال نمونه‌ها توضیح دادند درنهایت جلسه با پرسش و پاسخ شرکت‌کنندگان و اعضای هیئت‌رئیسه به پایان رسید.

سمینار نگارش و داوری علمی مقالات و علم‌سنجی برگزار شد

سمینار نگارش و داوری علمی مقالات و علم‌سنجی روز چهارشنبه مورخه ۱۵ آبان ماه رأس ساعت ۸:۳۰ در کتابخانه مرکزی دانشگاه علوم پزشکی به‌صورت رسمی و با تلاوت آیاتی چند از کلام ا.. مجید و با حضور معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه، جناب آقای دکتر رشیدی، اعضای هیئت‌علمی دانشگاه، سردبیران و مدیران مسئول مجلات دانشگاه و سایر علاقه‌مندان شروع شد. دکتر وحیده زارع پیام خوش‌آمد و برنامه سمینار را از طرف معاونت محترم تحقیقات و فناوری دانشگاه ارائه نمودند و خاطرنشان کرد که مطالب بسیار مهم و ارزنده‌ای در رابطه با نوشتن و ویراستاری علمی در حوزه‌ی پزشکی و راهکارهای افزایش visibilityو indexing مجلات، عوامل مؤثر در رتبه‌بندی دانشگاه‌های مرتبط با کیفت تولیدات علمی دارند. علم‌سنجی و همچنین plagiarism, retraction و access policy open در سمینار پوشش داده شد. سمینار در نوع خود منحصربه‌فرد است، هم به خاطر دعوت و حضور استاد آقای دکتر گاسپاریان که علاوه بر اینکه استاد پزشکی دانشگاه بیرمنگام و مشاور Scopus در ارزیابی مجلات هستند با داشتن سابقه ویراستاری در lancet و سردبیری بسیاری از مجلات معتبر بین‌المللی را در رزومه خوددارند و مقالات اثرگذاری در حوزه ویراستاری و اخلاق نشر به‌عنوان یك منبع خبره در این حوزه و هم به خاطر فراهم آوردن امکان بحث و مشاوره و کارگاه با سردبیران و کارشناسان مجلات با استانداردهای رایج بین‌المللی و افزایش قابلیت نمایه شدن در پایگاه‌های



معتبر بین‌المللی.انتظار داریم نتیجه این سمینار در بهبود وضعیت مجلات و مقالات تولیدی دانشگاه دیده شود. این سمینار با حضور اعضای هیئت‌علمی و دستیاران و دانشجویان در دو روز ۱۵ و ۱۶ آبان ماه ۱۳۹۴ در سالن کنفرانس کتابخانه مرکزی دانشگاه علوم پزشکی تبریز برگزار شد. در این جلسات بحث‌های ارزشمندی در خصوص ارزشیابی مقالات علمی و مجلات علوم پزشکی مطرح شد.



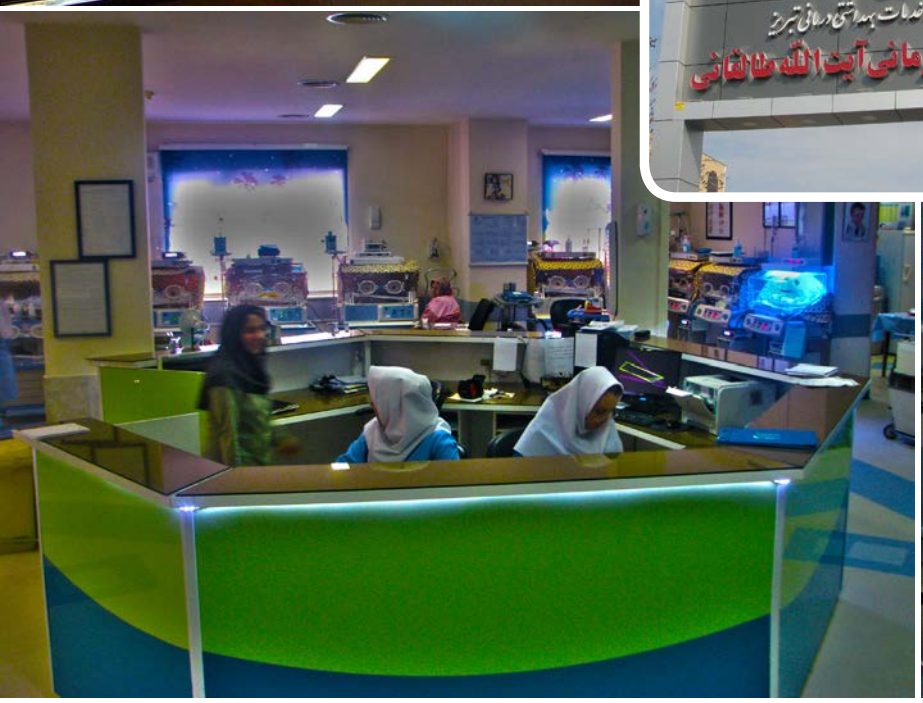
مراسم تکریم دکتر مسعود فقیه دینوری و معارفه دکتر ابا سعد قره داغی رئیس جدید مرکز سینا برگزار شد

به گزارش روابط عمومی مرکز آموزشی درمانی سینا :در مورخه ۹۴/۷/۱۱ مراسم تکریم دکتر مسعود فقیه دینوری و معارفه ریس جدید مرکز دکتر ابا سعد قره داغی در محل آمفی‌تئاتر سینا با حضور مسئولین دانشگاه، مدیران و روسای مراکز آموزشی و درمانی کارکنان و اساتید مرکز برگزار شد. به گزارش فوق دکتر طاهر اقدم قائم‌مقام رئیس دانشگاه، در این برنامه سخنرانی در خصوص تحول نظام سلامت در دولت تدبیر و امید و ارائه خدمات شایسته به مردم فهیم آذربایجان ایراد و در ادامه ضمن تقدیر و تشکر از زحمات چندین ساله دکتر مسعود فقیه دینوری در طول تصدی مسئولیت مرکز آموزشی و درمانی سینا دکتر ابا سعد قره داغی را به سمت رئیس مرکز آموزشی و درمانی سینا معرفی کرد. گفتنی است در ادامه مراسم پس از ابلاغ حکم صادره از سوی دکتر صومی به دکتر قره داغی و اهدا لوح تقدیر رئیس دانشگاه به دکتر دینوری، اساتید و کارکنان مرکز آموزشی و درمانی سینا از زحمات دکتر دینوری با اهداء لوح تقدیر تشکر و قدردانی نمودند.











مرکز آموزشی درمانی طالقانی لوح تقدیر هتلینگ برتر را از وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی دریافت کرد

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، جشنواره ملی ارتقاء کیفیت هتلینگ روز دوشنبه ۲۷مهر در محل سالن همایش‌های رازی با حضور دکتر هاشمی وزیر بهداشت، دکتر حریرچی قائم‌مقام وزیر و دکتر آقاجانی معاون درمان برگزار و مرکز آموزشی درمانی طالقانی دانشگاه علوم پزشکی تبریز به‌عنوان مرکز برتر در ارتقاء هتلینگ از بین بیمارستان‌های دانشگاه علوم پزشکی تبریز موفق به دریافت لوح و تقدیرنامه از مقام وزارت گردید. گفتنی است: بیمارستان خاتم‌الانبیاء میانه نیز موفق به دریافت لوح و تقدیرنامه از مقام وزارت شد.

دکتر سیاری در آیین افتتاح مجتمع سلامت دکتر ملک افضلی و زنده‌یاد دکتر شاد پور:

مردم آذربایجان همیشه در خدمات اجتماعی و امر سلامت در کشور پیشتاز هستند













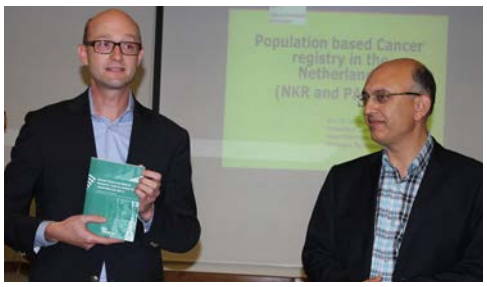
دکتر سیاری در آیین افتتاح مجتمع سلامت دکتر ملک افضلی و زنده‌یاد دکتر شاد پور با اشاره به اینکه امروز یکی از بهترین و لذت‌بخش‌ترین روزهای کاری من است گفت از اینکه می‌بینیم زحمات پیشکسوتان و بزرگان با تلاش شبانه‌روزی مسؤولین دخیل امر به ثمر می‌رسد خوشحالیم. معاون بهداشت وزیر افزود: ما باید قدر پیشکسوتانی چون دکتر ملک افضلی و یاد و خاطره زنده‌یاد دکتر پیله رودی و زنده‌یاد دکتر شاد پور به‌عنوان بزرگان و بنیان‌گذاران طرح‌های گسترش شبکه بهداشت در کشور را زنده بداریم و از ابتکار عمل مسؤولین بهداشتی استان به خاطر نام‌گذاری این مجتمع‌ها به نام این سه استاد والامقام تشکر کرد. وی در ادامه از دکتر ملک افضلی که در جلسه حضور داشت تقدیر نموده و ایشان را استادی برجسته و محققی توانمند عنوان کرد که در هر شرایطی برای بهبود وضعیت این سیستم تلاش می‌نماید. دکتر صومی رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز هم طی سخنانی از مسؤولین سیستم بهداشتی دانشگاه یاد و خاطره پیشکسوتان ازدست‌رفته را گرامی داشت و از دکتر ملک افضلی و دکتر سیاری به خاطر زحماتشان تقدیر نمود. دکتر صومی گفت: تا عمر باقی است همگی باید برای اصلاح امور تلاش کنیم و باید منظومه‌ای را فراهم کنیم که در طولانی‌مدت به خدمات خود ادامه دهد و برگشت‌پذیری نداشته باشد. دکتر ملک افضلی هم طی سخنانی از همه جوانان و پیشکسوتان این عرصه خواست تا هرچه در توان دارند جهت پیشبرد اهداف این سیستم بکار گیرند . وی همچنین از زنده‌یاد دکتر شاد پور و دکتر پیله‌وری یادکرد و از تلاش‌های شبانه‌روزی و حس میهن‌دوستی این بزرگان ازدست‌رفته سخن گفت. در انتهای برنامه ضمن پرده‌برداری از تندیس دکتر ملک افضلی، این مجتمع سلامت به‌طور رسمی افتتاح شد. در ادامه این برنامه دکتر سیاری به همراه سایر مسؤولین دانشگاهی با حضور در مجتمع سلامت زنده‌یاد دکتر شاد پور ضمن تقدیر از خانواده این عزیز پیشکسوت از تندیس این مجتمع پرده‌برداری نمود. لازم به یادآوری است دکتر صومی رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز هم با اهدای لوحی در هر سه مجتمع سلامت، از خانواده این عزیزان تقدیر نمود.

















سمپوزیوم ثبت بیماریها و بیوبانك

دانشگاه علوم پزشکی تبریز در راستای راه اندازی برنامه نظام مند ثبت بیماریها، سمپوزیوم ۵ روزه "ثبت بیماری و بر اساس جمعیت و Biobanking" را در سالن همایش NPMC ۶ تا ۱۲ مهرماه برگزار کرد. در این سمپوزیوم که با همکاری محققان ۶ دانشگاه گرونیکن از دانشگاه گرونینگن مرکز پزشکی (UMCG) و دیگر کارشناسان از TUOMS برگزار شد، یک فرصت بزرگ برای گسترش همکاری‌های علمی متقابل و به اشتراک‌گذاری دانش در رشته‌های مختلف شکل گرفت. علاوه بر این، محققان دعوت‌شده از مراکز آموزشی و درمانی امام رضا(ع)، سینا و مرکز کوهورت آذر خامنه بازدید کردند. درنهایت، ۴ یادداشت تفاهم بین بخش‌های مختلف از دو طرف به امضا رسید. میهمانان خارجی این برنامه عبارتند بودنداز:

1. Pro. Behrooz Z. Alizadeh

Current function: Chair, Unit of Digestive System Diseases, Dept. of Epidemiology, UMCG Groningen, The Netherlands.

2. Han Boter

Current function: UMC coordinator Biobanking (GERAS [Groningen Epidemiologic Research into an Ageing Society] and PSI [Parelsnoer Institute String of Pearls Institute]), Department of Epidemiology (unit TCC), University Medical Centre Groningen

3. Richard Bruggeman

Current function: UMC coordinator Biobanking (GERAS [Groningen Epidemiologic Research into an Ageing Society] and PSI [Parelsnoer Institute String of Pearls Institute]), Department of Epidemiology (unit TCC), University Medical Centre Groningen

4. Bart Scheerder

Current function: Senior Consultant Biobanking and Manager at BiKE:

BiKE is the Biobank Knowledge and Expertise center which has been founded by the UMCG in collaboration with LifeLines. All available knowledge, expertise and (ICT) infrastructure is gathered in BiKE and made available to researchers and companies worldwide.

5. Richard Jasper Sinke

Current function: Head of Genome Diagnostics, dept. Genetics, University Medical Centre Groningen

آئین معارفه مدیر ارزیابی عملکرد، بازرسی و پاسخ گوئی به شکایات دانشگاه برگزار شد

طی مراسمی دکتر محمد علیزاده به‌عنوان مشاور رئیس دانشگاه و مدیر اداره ارزیابی عملکرد، بازرسی و پاسخ گوئی به شکایات دانشگاه علوم پزشکی تبریز معرفی و از خدمات دکتر باب اله قاسمی قدردانی شد. به گزارش روابط عمومی دانشگاه، در این مراسم دکتر صومی به افزایش سرمایه اجتماعی تأکید کرد و گفت: برای افزایش سرمایه اجتماعی باید تمام تلاشمان را بکار ببریم و پاسخگوی مردم باشیم. رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز تصریح کرد: صیانت از بیت‌المال از وظایف اصلی ماست و باید با آگاهی کامل و به‌دوراز مسائل حاشیه‌ای به‌صورت شفاف با حفظ آبروی مردم و مسلمانان با متخلفین به‌شدت برخورد کرد. راین مراسم دکترقاسمی به عملکرد اداره ارزیابی عملکرد، بازرسی و پاسخ گوئی به شکایات دانشگاه اشاره کرد و از زحمات شبانه‌روزی همکاران ارزیابی عملکرد، بازرسی و پاسخ گوئی به شکایات دانشگاه تقدیر و تشکر نمود و آمادگی خود را برای کمک به رئیس جدید و همکاری‌های لازم اعلام نمود. در ادامه دکتر محمد علیزاده به رضایت خدا در انجام کارها تأکید کرد و گفت :ما باید به‌دوراز حب بغض و به‌صورت صریح و شفاف عمل کنیم و در تمام موارد رضایت خدا را در نظر بگیریم. مدیر جدید اداره ارزیابی عملکرد، بازرسی و پاسخ گوئی به شکایات افزود: با مسلط بودن بر کارها و شایسته ی محیط دانشگاه باید نقاط ضعف و قوت خود را احصاء نمود و با کمترین اصطکاك و درگیری در جهت رسالت سازمان و بدون حاشیه نسبت به رفع نواقص و تقویت نقاط قوت عمل کنیم. گفتنی است: در این مراسم که با حضور دکتر تقی زادیه معاون درمان، دکتر آقازاده معاون دانشجویی و فرهنگی دانشگاه و با حضور کارکنان اداره بازرسی در سالن کنفرانس حوزه ریاست برگزار شد حکم مشاور رئیس دانشگاه و ارزیابی عملکرد، بازرسی و پاسخگویی به شکایات دانشگاه علوم پزشکی تبریز به دکتر محمد علیزاده دانشیار دانشکده تغذیه اعطا شد ه با تقدیم لوح سپاس از خدمات دکتر قاسمی تجلیل به عمل آمد.

راه‌اندازی تست‌های سریع و غربالگری با همکاری معاونت غذا و داروی تبریز

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز مدیرکل آزمایشگاه‌های مرجع کنترل سازمان غذا و دارو از راه‌اندازی تست‌های سریع و غربالگری با همکاری معاونت غذا و داروی تبریز خبر داد. دکتر حسین رستگار صبح امروز در حاشیه دومین روز از همایش معاونان غذا و داروی دانشگاه‌های سراسر کشور که در تبریز برگزار شد اظهار کرد: تست‌های سریع ازجمله ابزارهایی است که می‌تواند ضمن تسریع در پاسخگویی به نمونه‌های ارباب‌رجوع باعث کاهش شدید هزینه‌های آزمون‌ها شود. وی در ادامه افزود: در این راستا آزمایشگاه مرجع با همکاری آزمایشگاه معاونت غذا و داروی تبریز در حال بررسی و اجرای طرح استقرار تست‌های سریع است. مدیرکل آزمایشگاه‌های مرجع کنترل سازمان غذا و دارو تصریح کرد: این تست‌ها ابتدا در آزمایشگاه‌های مرجع و تبریز و سپس استقرار آن در سایر آزمایشگاه‌های معاونت‌های غذا و داروی سراسر کشور صورت می‌گیرد. دکتر رستگار تأکید کرد: در صورت استقرار این آزمون‌ها به‌ویژه در میدان‌ها ورودی نمونه‌ها پاسخ داده خواهد شد. وی در پایان گفت: در این میان تعداد معدودی از نمونه‌هایی که پاسخ آن‌ها مثبت بوده برای تأیید با آزمون‌های اصلی که زمان‌بر است انجام خواهد شد.

کسب عنوان برتر در جشنواره مجریان برتر هتلینگ بیمارستان‌های دانشگاهی

جشنواره ملی تقدیر از مجریان برتر اجرای سیستم هتلینگ در بیمارستان‌های دانشگاهی باحضوردانشگاه‌های علوم پزشکی سراسرکشوردرسالن همایش‌های رازی تهران برگزارشد. به گزارش روابط عمومی شبکه بهداشت و درمان میانه در این مراسم، بیمارستان خاتم‌الانبیاء میانه به‌عنوان یکی از ۳۳ بیمارستان برتر انتخاب‌شده‌ازبین ۵۷۰ بیمارستان دولتی به‌دلیل اجرای موفق برنامه هتلینگ بر اساس شاخص‌های ارزیابی عملکرد معرفی وموفق به دریافت لوح تقدیروتندیس مجری برتر از سوی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گردید. در حاشیه برگزاری این جشنواره ملی با برپایی نمایشگاه عملکرد، هریک از دانشگاه‌های علوم پزشکی داشته‌های خود را در راستای کیفیت هتلینگ بیمارستان‌های تابعه خود در قالب فیلم و عکس و پوستر و.... به معرض نمایش گذاشتند.

دکتر صومی : مرکز پیوند دانشگاه علوم پزشکی تبریز باید ارتقاء یابد

جلسه پیوند با حضور دکتر صومی رئیس دانشگاه، دکتر اصلان آبادی معاون آموزشی، دکتر شکوری رئیس دانشکده پزشکی، دکتر درستی رئیس مرکز آموزشی امام رضا(ع)، دکتر هاشم زاده مدیر گروه جراحی، دکتر مدائن، دکتر زمردی و دکتر کاکائی در دفتر ریاست دانشگاه تشکیل شد. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز دکتر صومی به‌ضرورت هماهنگی‌های بیشتر برای انجام پیوندهای تمام اعضا تأکید کرد و گفت: مرکز پیوند دانشگاه علوم پزشکی تبریز باید به پیوند ریه و پانکراس و دیگر اعضا ارتقاء یابد. رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز ادامه داد: ارتقا مرکز پیوند باید اولویت کاری دانشکده پزشکی و معاونت آموزشی دانشگاه باشد و گروه‌های آموزشی هماهنگی‌های بیشتری به عمل‌آورند. دکتر درستی رئیس مرکز آموزشی درمانی امام رضا(ع) گفت: تعداد پیوندهای انجام‌یافته در مدت مشابه با سال گذشته افزایش‌یافته است. در ادامه جلسه مشکلات مربوط به مرکز پیوند موردبررسی قرار گرفت و اقدامات لازم برای فعال‌سازی مرکز پیوند دانشگاه علوم پزشکی صورت گرفت.

کارگاه آموزشی حفظ، نگهداری و امحای اسناد دولتی در حوزه سلامت برگزار شد





کارگاه یک‌روزه آموزشی حفظ، نگهداری و امحای اسناد دولتی حوزه سلامت مورخه ۹۴/۰۷/۲۲ در این دانشگاه برگزار شد. به گزارش اداره اسناد دانشگاه علوم پزشکی تبریز،حفظ و نگهداری و حراست از اسناد در تمام جوانب آن‌یکی از سیاست‌ها و خط‌مشی‌هایی است که وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با همیاری و همکاری معاونت سازمان اسناد ملی به‌عنوان شاخه‌ای از زیرمجموعه نهاد ریاست جمهوری اداره و هدایت می‌کند.

حضور قائم‌مقام ریاست دانشگاه، دکتر طاهر اقدم مقدمه‌ای بود بر شروع پربار این کارگاه آموزشی،ایشان در بخشی از پیام خود ضمن اشاره به فرارسیدن ماه خون و شهادت ماه محرم و تسلیت این ایام،گفت: برگزاری چنین کارگاه‌های آموزشی از اهمیت خاص و بسزایی برخوردار است و بایستی این اسناد از جنبه‌های مختلف هم برای نسل حاضر و آینده به‌خوبی نگهداری شوند.

در ادامه جلسه سید محمدحسین آل هاشم رئیس سازمان اسناد و کتابخانه ملی منطقه شمال غرب کشور، ضمن سخنرانی مبسوطی با اعلام اینکه دانشگاه علوم پزشکی تبریز به‌عنوان فعال‌ترین رکن رکین اسناد منطقه شمال غرب کشور محسوب می‌شود از اقدامات انجام‌شده سپاس و تشکر خود را ابراز داشتند. دکتر احمدی معاون حوزه وزارتی و مدیر اسناد وزارت بهداشت و درمان ضمن اشاره به نقاط قوت و ضعف موجود در سیستم اسنادی وزارت راهکارهایی در خصوص دستیابی به مدیریت دانش بیشتر از طریق توجه عمیق‌تر به اسناد از منظر نگاه گذشته و ثبت و ضبط اسناد پزشکی و عنایت به بازاریابی اجتماعی درروند گسترده نمودن فعالیت‌های اسنادی اشاره و تأکید نمود. در این کارگاه به آموزش رسالت‌های تعریف و تعیین‌شده امحاء اسناد- اسناد ملی و چالش‌های پیش رو و همچنین مدیریت مدارك پزشکی توسط کارشناسان وزارت متبوعه و کارشناسان سازمان اسناد ملی پرداخته شد.

در آخر جلسه ضمن اشاره به دستاوردهای کسب‌شده توسط دانشگاه علوم پزشکی تبریز قرار شد این دستاوردها جهت عملیاتی شدن در سایر استان‌ها در اختیار وزارت قرار گیرد. پرسش و پاسخ به دغدغه‌ها اسنادی کارشناسان به‌عنوان آخرین بخش و حاشیه کارگاه آموزشی یادشده بود.

برگزاری نشست تخصصی یک روزه اعتیاد و جامعه دانشجویی

نشست تخصصی یک‌روزه اعتیاد و جامعه دانشجویی با همکاری ستاد هماهنگی مبارزه با مواد مخدر شهرستان سراب و با حضور استادان و دانشجویان دانشکده علوم پزشکی این شهرستان برگزار شد. نقی عابدینی بعدازظهر چهارشنبه در این نشست گفت: اوقات فراغت جوانان و دانشجویان را باید با تفریحات سالم پر کرد و امکان ظهور و حضور مواد مخدر را در دانشگاه‌ها به صفر رساند. رئیس دانشکده علوم پزشکی سراب افزود: دانشجو باید الگوی اقشار دیگر جامعه باشد درحالی‌که متأسفانه شیوع مصرف مواد مخدر موجب شکل‌گیری و فضاسازی منفی علیه قشر دانشجو می‌شود. عباس مجدی، معاون آموزشی دانشکده علوم پزشکی سراب گفت: اجرای طرح پایش سلامت روحی و روانی دانشجویان، تلاش برای گسترش ورزش و تفریحات سالم و آشناسازی دانشجویان با عوارض زیان‌بار اعتیاد ازجمله فعالیت‌های انجام‌یافته در دانشکده علوم پزشکی سراب بوده است. برای درمان اعتیاد نباید داروی غیرمجاز تجویز کرد آرش محققی، رئیس بیمارستان رازی تبریز نیز در این نشست اظهار داشت: در تحقیق و پژوهش به‌عمل‌آمده در بین دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی تبریز، بیش از ۵۱ درصد از دانشجویان عنوان کردند که شاهد مصرف یکی از انواع مواد مخدر بوده‌اند. وی با تشریح جزییات این تحقیق تصریح کرد: در میان دانشجویان استعمال الکل، حشیش و تریاک در رده‌های نخست قرار داشته و شیشه، کراک، اکستازی، ترامادول و ریتالین در ردیف‌های بعدی بودند. این استاد گروه روان‌پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز یادآور شد: مشکلات فردی، خانوادگی، محیطی و استرس‌های دوران دانشجویی از علت‌های شیوع مصرف مواد مخدر در بین دانشجویان است. محققی تجویز داروهای خیابانی را در درمان بیماری، نادرست عنوان کرد و افزود: هیچ‌کس حق ندارد تا برای درمان اعتیاد، داروی غیرمجاز یا به‌اصطلاح خیابانی را تجویز کند و همه مراحل درمانی باید در چرخه بهداشت و درمان صورت گیرد. عضو هیئت‌علمی دانشگاه علوم پزشکی تبریز تأکید کرد: متأسفانه رواج برخی باورهای غلط در جامعه به گسترش مصرف مواد مخدر می‌انجامد. این استاد دانشگاه ادامه داد: افول اخلاق و ضعف در بنیان‌های دینی و معنوی خانواده‌ها به گسترش مصرف مواد اعتیادآور کمک می‌کند. سید احمد علیا نسب، بازپرس دادگستری سراب نیز در این نشست اظهار کرد: هر جا که شاهد وقوع جنایت هستیم می‌توان ردپایی از مصرف مواد مخدر به‌ویژه شیشه را مشاهده کرد. وی افزود: در حال حاضر مصرف مواد روان‌گردان و مواد مخدر صنعتی بیشترین آمار را به خود اختصاص داده و ناهنجاری‌های اجتماعی زیادی را دامن‌گیر جامعه کرده است

برگزاری نشست علمی تخصصی به مناسبت روز جهانی غذا در دانشکده‌ی تغذیه

در این نشست علمی تخصصی که در محل آمفی‌تئاتر دانشکده‌ی تغذیه تشکیل شد، دکتر احسانی رئیس دانشکده ضمن عرض خیرمقدم به بیان اهداف نشست پرداخت. سپس دکتر طاهر اقدم قائم‌مقام رئیس دانشگاه سخنرانی خود را با عنوان «سند ملی امنیت غذایی» ارائه نمود. در ادامه دکتر بهشتی استاد اقتصاد دانشگاه تبریز با عنوان «توسعه‌ی اقتصادی در نقاط روستایی»، دکتر سلطانعلی محبوب استاد دانشگاه علوم پزشکی تبریز با عنوان «شکستن چرخه‌ی فقر در مناطق روستایی»، دکتر کمال کوهی عضو هیئت‌علمی مؤسسه تحقیقات اجتماعی دانشگاه تبریز با عنوان «تبیین جامعه‌شناختی امنیت غذایی» سخنرانی کرده و در پایان هیئت‌رئیسه تخصصی امنیت غذایی با شرکت دکتر نجفی معاون دارو و غذای دانشگاه، دکتر احسانی، دکتر محبوب، دکتر استاد رحیمی و مهندس پور علی مدیر گروه بهبود تغذیه‌ی مرکز بهداشت استان به بیان نکته نظرات خویش درزمینه‌ی موضوع و شعار اصلی روز جهانی غذا (حفاظت اجتماعی و کشاورزی: شکستن چرخه فقر در مناطق روستایی) و حمایت اجتماعی از گروه‌های آسیب‌پذیر جامعه پرداختند.

بازدید رئیس دانشگاه از روند ثبت نام دانشجویان جدیدالورود در دانشکده تغذیه و دانشکده بهداشت

دکتر محمدحسین صومی رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز از نحوه ثبت‌نام دانشجویان جدیدالورود در دانشکده تغذیه و همچنین در دانشکده بهداشت در مورخه ۳۱/۶/۹۴ بازدید به عمل‌آورده و از نزدیک در جریان نحوه ثبت‌نام قرار گرفت. همچنین وی از نزدیک دیداری صمیمانانه با خانواده‌های دانشجویان داشته و راهکارهایی نیز ارائه نمودند. در این دیدار که توضیحاتی توسط دکتر احسانی و دکتر اله وردی پور روسای دانشکده‌های تغذیه و بهداشت به اطلاع ریس دانشگاه رسانده شد.

نشست قطب درمان شمال غرب کشور در تبریز برگزار شد

نشست قطب درمان کشور با حضور معاون درمان و مدیران ستادی وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی، روسا، و معاونین و مدیران دانشگاه‌های قطب درمان (تبریز، ارومیه، اردبیل، زنجان و مراغه)در بیست و دوم مهرماه در دانشگاه علوم پزشکی تبریز تشکیل گردید. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز:دکتر آقاجانی معاون درمان وزارت بهداشت و درمان در این نشست، جلسات قطب درمان را بهترین فرصت جهت بحث و تبادل‌نظر و به اشتراک گذاشتن تجربیات موفق دانشگاه‌ها و انجام بعضی از مأموریت‌های منطقه‌ای دانست. وی افزود: اورژانس‌ها ویترین بیمارستان‌ها هستند و مردم قضاوت خوب را نسبت به عملکرد دانشگاه از اورژانس شروع می‌کنند و باید کارهای مؤثری در اداره اورژانس‌ها انجام دهیم. دکتر آقاجانی گفت: در اورژانس‌ها باید از کارکنان باتجربه استفاده شود نه نیروهای کم‌تجربه و اورژانس‌ها باید آخرین بخش باشند که فشار کمبودها را تحمل می‌کنند. وی در ادامه یادآور شد ۵۰ درصد مرگ‌ومیرها علتشان بیماری قلبی و عروقی است و یک صد هزار سکته قلبی سالانه در کشور رخ می‌دهد که معادل ۲۴ درصد بیماری‌های قلبی و عروقی است که باید برنامه ملی برای این منظور داشته باشیم که خوشبختانه طراحی شده است. دکتر تقی زادیه معاون درمان دانشگاه نیز بیان داشت: کاهش پرداختی از جیب مردم در استان آذربایجان شرقی از ۳۵ درصد به ۸ درصد به دنبال اجرای طرح تحول نظام سلامت رسیده است و خوشبختانه مراجعه‌ای برای مشکل پرداخت در استان نداشته‌ایم. وی افزود در ترویج زایمان طبیعی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز از دانشگاه‌های برتر بوده است و برای بیمارستان‌های خصوصی که درصد سزارین بالا دارند، برخوردهایی اعمال شده است و در مواردی کاهش درجه اعتبار سنجی منظور شده است. نشست با برگزاری کارگاه‌های چهارگانه ادامه یافت و در پایان معاون درمان وزارت بهداشت و درمان به پرسش‌های حاضرین پاسخ داد.

برگزاری بیست وششمین جلسه کارگروه سلامت وامنیت غذایی استان

بیست و ششمین جلسه کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان در سالن شماره یک استانداری به ریاست دکتر شبستری، معاون سیاسی امنیتی استاندار تشکیل شد. دکتر شبستری ضمن تبریک عید قربان، بازگشایی مدارس و تعلیم و تربیت و آغاز هفته دفاع مقدس و اینکه ما آرامش امروز را مدیون فداکاری و رشادت‌های جوانان غیور و غیرتمند هستیم نشست را آغاز کردند. دکتر صومی رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز ضمن تبریک مناسبات اول مهرماه و تقدیر و تشکر از برگزاری منظم جلسات کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان به بررسی دستور جلسه کارگروه سلامت و امنیت غذایی :

- پی گیری مصوبات جلسه ۲۵
- بررسی ضرورت انجام مشاوره ژنتیکی و آزمایش‌های مرتبط پیش از ازدواج
- آمادگی برای پیشگیری و درمان مبتلایان احتمالی به کرونا ویروس هنگام بازگشت حجاج
- ارائه خلاصه گزارش از مشکلات تهدیدکننده سلامت مردم در شهرستان‌های استان
- تجلیل از فرماندار و مدیر شبکه بهداشت و درمان شهرستان بناب در امحاء مزارع تحت آبیاری با فاضلاب شهری.

پرداخته و گزارش‌های مربوط به مصوبات جلسه ۲۵ را از محیط زیست، آبفار، آبفا شهرداری و جهاد کشاورزی خواستار شدند و این سازمان‌ها وادارات گزارش‌های خود را در خصوص تمهیدات و کارهای انجام‌شده و همچنین چالش‌ها، مشکلات و موانع موجود را به رئیس دانشگاه گزارش دادند. در ادامه جلسه دکتر ظهیر نیا مشاور استاندار و مدیرعامل بنیاد خیریه ژنتیک سلامت نسل فردا بر ضرورت مشاوره ژنتیکی و آزمایش‌ها مربوطه قبل از ازدواج بخصوص برای ازدواج‌های فامیلی تأکید داشته و مقرر شد کمیته تخصصی بررسی ضرورت مشاوره ژنتیکی و آزمایش‌های مرتبط تحت نظر دبیرخانه کارگروه تشکیل وجهت بررسی بیشتر به جلسه کارگروه ارائه گردد. در ادامه این نشست دکتر تقی زادیه معاون درمان دانشگاه در خصوص مبتلایان احتمالی به کرونا ویروس هنگام بازگشت حجاج نکات مهم و هشدارهای بجایی برای سازمان‌های مرتبط با حجاج، فرودگاه، دانشگاه علوم پزشکی و مراکز درمانی داده و ادامه داد که با رعایت نکات بهداشتی اولیه مثل شستن مرتب دست‌ها با آب و صابون و اجتناب از تماس نزدیک اعم از (دست دادن و روبوسی) مخصوصاً برای افراد بالای ۵۰ سال و خانم‌های باردار و نوزادان رعایت نکات بهداشتی الزامی است و مقرر کردید تمهیدات لازم برای این کار از طریق تهیه و پخش بروشور، پمفلت و دادن نکات بهداشتی لازم از طریق ادارات مرتبط انجام گیرد. در خاتمه از فرماندار و مدیر شبکه بهداشت و درمان شهرستان بناب که برای امحاء مزارع تحت آبیاری با فاضلاب شهری اقدام نموده بودند با تقدیم لوحی تقدیر و تشکر به عمل آمد.

دفاع مقدس



پیام تبریک دکتر صومی به مناسبت فرارسیدن هفته دفاع مقدس

درآخرین روز تابستان ۵۹ که نسیم روح‌بخش انقلاب اسلامی ایامی خوش را برای شهروندان ایرانی نوید می‌داد. کینه استکبار جهانی با دست صدام نگون‌بخت مرزهای ایران اسلامی را به آتش کشید ولی به لطف الهی تمام آروزهای صاحبان زر و زور با قیام یکپارچه پیروان روح خدا بر بادرفت بسیجیان پرورش‌یافته در مکتب ولایت در معامله بزرگ باخدای خود پیروزی نور بر ظلمت را ترسیم کردند. هفته دفاع مقدس بر رهبر فرزانه انقلاب، همکاران بزرگوار مخصوصاً یادگاران سرافراز دوران ایثار و شهادت و دلباختگان فرهنگ حسینی مبارک باد. ولی عرصه همچنان باقی است خاطرات پربار آن زمان با همه شواهد پرافتخار ۸ سال دفاع مقتدرانه از اصول اعتقادی و تمامیت ارضی، ما را برای تلاشی درخور جهاد آن بزرگواران برای ساختن ایرانی اسلامی فرامی‌خواند باشد با خدمات صادقانه روز قیامت در محضر ولی‌نعمتان خود احساس شرمندگی نکنیم..

خدایا چنان کن سرانجام کار تو خشنود باشی و ما رستگار

همایش آموزشی، توجیهی عوامل حفاظت فیزیکی



همایش آموزشی، توجیهی عوامل حفاظت فیزیکی واحدهای تابعه دانشگاه علوم پزشکی (شبکه ها، مرکز آموزشی و درمانی، بیمارستانها، دانشکده ها، ادارات، معاونت های ذیربط و اداره انتظامات(با محوریت آشنایی با تجهیزات و روشهای اطفاء حریق از مجموعه دوره های آموزشی شغلی کددار عوامل حفاظت فیزیکی به مدت پنج روز در محل سالن اجتماعات مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز برگزار شد. به گزارش روابط عمومی مدیریت حراست دانشگاه در مراسم افتتاحیه این دوره دکتر صومی و دکتر طاهری اقدم که سخنرانان این همایش بودند نکته نظرات و سیاست های کاری و انتظارات خود را از این قشر را بیان کردند و همراهی و همگامی عوامل دخیل را در راستای رسیدن به اهداف عالیه نظام سلامت مورد تاکید قرار دادند.



احداث ۲۰ بیمارستان بزرگ در سطح کشور

مشاور اقتصادی وزیر بهداشت با اعلام اینکه قرارداد پنج هزار میلیارد تومانی با قرارگاه خاتم الانبیا منعقد کرده ایم، اظهار کرد: بر اساس این قرارداد، حدود ۱۷ هزار الی ۲۰ هزار تخت بیمارستانی در قالب ۲۰ بیمارستان بزرگ (مگا هاسپیتال) احداث می شود.

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، «سید ابراهیم رئیسیون» در مراسم انعقاد تفاهم نامه احداث بیمارستان یک هزار تخت خوابی تدبیر در تبریز با اعلام اینکه در حوزه سلامت دچار کاستی‌های زیادی هستیم، گفت: برای توسعه زیرساخت‌های سلامت و رسیدن به اهداف پیش بینی شده، با احتساب تخت های فرسوده، ۱۰۰ هزار تخت جدید نیاز است که ایجاد این تعداد تخت جدید هزینه ای بالغ بر ۵۰ هزار میلیارد تومان در بردارد. وی افزود: حدوداً سالی ۱۰ هزار میلیارد تومان باید منابع مالی تأمین کنیم تا در پایان برنامه توسعه ششم به هدف گذاری انجام گرفته از نظر شاخص بیمارستان دست یابیم. وی گفت: ۹۶ هزار تخت بیمارستانی در سطح کشور موجود است که ۵۰ درصد آن فرسوده می باشد. مشاور اقتصادی وزیر بهداشت خاطرنشان کرد: در دنیا کف شاخص بیمارستان به ازای هر هزار نفر سه تخت است و در نظر داریم تا پایان برنامه توسعه ششم شاخص بیمارستان کشور را به ازای هر یک هزار نفر به ۲,۶ برسانیم. وی با اعلام اینکه برای تأمین منابع مالی برای احداث بیمارستان‌ها به کمک بخش خصوصی نیاز داریم، اظهار کرد: اکنون از طریق تملک دارایی های دانشگاه ها در نظر داریم ۷۰ درصد منابع مالی ساخت هریک از بیمارستان‌ها را تأمین کنیم، همچنین قرارگاه سازندگی خاتم الانبیا با دید کمک به طرح تحول سلامت وارد این پروژه می شود.

وی ادامه افزود: دانشگاه علوم پزشکی تبریز نخستین دانشگاهی است که تاکنون احداث بیمارستان یک هزار تخت‌خوابی را با قرارگاه سازندگی خاتم الانبیا منعقد می کند. مشاور اقتصادی وزیر بهداشت با بیان اینکه احداث ۱۰۰ هزار تخت در طول پنج سال اقدام انقلابی است، گفت: نوع اقدامات دانشگاه علوم پزشکی تبریز بسیار ارزنده است و همچنین استاندار و دیگر مسئولان آذربایجان شرقی نیز همکاری خوبی با دانشگاه علوم پزشکی تبریز دارند.

وی با اظهار اینکه با عقد این تفاهم نامه کارهای مطالعاتی احداث این بیمارستان آغاز می‌شود، عنوان کرد: امیدوارم تا چهار ماه آینده مطالعات این پروژه به اتمام رسیده و قرارداد نهایی منعقد شود.



پیاده‌روی عمومی هم‌زمان با روز جهانی استروک

به مناسبت روز جهانی پیشگیری از سکته مغزی به همت مرکز تحقیقات علوم اعصاب دانشگاه علوم پزشکی مراسم پیاده‌روی عمومی برگزار شد. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز هم‌زمان با روز جهانی پیشگیری از سکته مغزی، مراسم پیاده‌روی عمومی در راستای فرهنگ‌سازی و آموزش پیشگیری از سکته مغزی، در محوطه پارک ائل گلی تبریز برگزار شد. به گزارش فوق در این برنامه پس از سخنرانی و ارائه آموزش‌های لازم به حاضرین توسط اساتید دانشگاه دکتر فرهودی و دکتر خلیلی در خصوص تغذیه صحیح و نیز اقدامات ضروری در زمان بروز سکته مغزی شهروندان پرسش‌های خود را در خصوص این بیماری و موارد مرتبط مطرح کرده و پاسخ‌های خود را از متخصصین دریافت کردند. گفتنی است در این مراسم بروشورهای آموزشی در بین حاضرین پخش‌شده همچنین به‌قیدقرعه جوایزی به شرکت‌کنندگان اهدا شد.





امضای تفاهم‌نامه احداث بیمارستان یک هزار تخت‌خوابی در تبریز

تفاهم‌نامه احداث بیمارستان یک هزار تخت‌خوابی تدبیر در تبریز منعقد شد. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز دکتر محمد حسین صومی رییس دانشگاه علوم پزشکی تبریز در حاشیه مراسم امضای این تفاهم نامه در جمع خبرنگاران، اظهار کرد: به منظور رفع نیازهای درمانی استان، بیمارستان یک هزار تخت‌خوابی تدبیر با پیمانکاری قرارگاه سازندگی خاتم الانبیا احداث می شود. وی افزود: ۷۰ درصد منابع مالی از طریق تملک دارایی‌های دانشگاه علوم پزشکی تبریز و ۳۰ درصد مابقی نیز از طریق وزارت بهداشت و درمان تامین می‌شود که طبق برنامه‌ریزی، این پروژه در طول سه سال به اتمام می‌رسد. دکترصومی ادامه داد: بر اساس سطح بندی علمی، بیمارستان یک هزار تخت‌خوابی فوق تخصصی در تبریز نیاز بود که بیمارستان تدبیر برای رفع این نیاز ساخته می شود، همچنین مجوز احداث بیمارستان ۵۴۰ تخت‌خوابی هم اخذ شده که امکان دارد این بیمارستان در کنار بیمارستان تدبیر ساخته شود. رییس دانشگاه علوم پزشکی تبریز با بیان اینکه ۱۰۰ متر مربع برای احداث هر تخت بیمارستان نیاز است، اظهار کرد: ساخت محل اسکان پزشکان و دیگر مراکز جانبی در کنار بیمارستان تدبیر پیش بینی شده است. وی با اعلام اینکه انتظار داریم این پروژه با طراحی بسیار شیک و در سریع‌ترین زمان ممکن احداث شود، تأکید کرد: امیدواریم با کارهایی که شروع کرده‌ایم تا پایان سال ۹۵ تمام بیمارستان های نیمه ساخته استان تکمیل شوند و همچنین بیمارستان مردانی آذر، بیمارستان تدبیر و یک بیمارستان دیگر تا پایان سال ۹۹ مورد بهره برداری قرار خواهند گرفت و بدین صورت نیاز درمانی استان رفع می‌شود. سردار صالحی، معاون پشتیبانی قرارگاه سازندگی خاتم الانبیا نیز در این مراسم گفت: متاسفانه کشور ما از نظر زیرساخت‌ها با برخی مشکلات و کمبودها مواجه است و از این رو قرارگاه سازندگی خاتم الانبیا با اجرای پرزوژه‌های مختلف به دولت کمک می کند. وی افزود: علی رغم تحریم‌ها، هیچ یک از پروژه هایمان را تعطیل نکرده ایم و هم اکنون در زمینه انتقال آب، انتقال خطوط گاز، احداث جاده، خط دو قطار تبریز و... پروژه های بزرگی احداث می کنیم و به نوعی تمامی این پروژه ها در راستای افزایش سلامت جانی مردم احداث می شوند. معاون پشتیبانی قرارگاه سازندگی خاتم الانبیا با اشاره به انعقاد تفاهم‌نامه با دانشگاه علوم پزشکی تبریز به منظور احداث بیمارستان یک هزار تخت خوابی، گفت: برای اجرای پروژه‌های بیمارستانی با وزارت بهداشت توافق کردیم و امروز قرارداد احداث پنجمین بیمارستان را در کشور منعقد می کنیم که در ادامه مسیر، نیازمند یاری تمامی مسئولان آذربایجان‌شرقی هستیم.



معاون فنی و عمرانی استاندار:

بخشی از عقب ماندگی‌های استان در حوزه بهداشت و درمان جبران شده است

معاون فنی و عمرانی استاندار آذربایجان‌شرقی معتقد است بخشی از عقب ماندگی های استان در حوزه بهداشت و درمان جبران شده است. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، "محمد صادق پورمهدی" در مراسم انعقاد تفاهم‌نامه احداث بیمارستان یک هزار تخت و خوابی تدبیر در تبریز، اعلام کرد: در طول دو سال گذشته اقدامات بسیار خوبی در بخش فراهم کردن زیرساخت‌های سلامت استان انجام گرفته است. وی افزود: دانشگاه علوم پزشکی تبریز توانسته با تغییر کاربری و فروش برخی املاک خود به بهترین شکل ممکن از دارایی‌هایش استفاده کند و تمامی مدیران استانی باید این روش را سرلوحه امور قرار دهند؛ چرا که تنها با تکیه بر بودجه های دولتی نمی توان به اهداف پیش بینی شده رسید. وی با اشاره به انعقاد تفاهم نامه همکاری دانشگاه علوم پزشکی تبریز و قرارگاه سازندگی خاتم الانبیا برای احداث بیمارستان یک هزار تخت خوابی، گفت: مکان یابی این بیمارستان از نظر دسترسی بسیار خوب است و با اعتبار اولیه ۳۰۰ میلیارد تومانی احداث آن آغاز می شود. معاون فنی و عمرانی استاندار آذربایجان‌شرقی با تمجید از عملکرد قرارگاه سازندگی خاتم الانبیا، بیان کرد: این مجموعه پروژه های عمرانی بسیار بزرگی را به بهترین شکل ممکن اجرا می کند و مدیریت استان در تلاش است همکاری های گسترده ای با قرارگاه سازندگی خاتم الانبیا داشته باشد، البته در حال حاضر خط دو مترو تبریز و جاده هشترود – مراغه توسط این مجموعه اجرا می شود. دکتر مسعود پزشکیان، نماینده مردم تبریز، اسکو و آذرشهر هم در این مراسم گفت: انتظار داریم وزارت بهداشت عدالت را رعایت کرده و با اجرای پروژه هایی در مناطق محروم، سلامت ساکنین این بخش ها را نیز فراهم کند. وی تأکید کرد: ضروری است باتوجه به منابع مالی وزارت، پروژه تعریف شود و همچنین باید در احداث بیمارستان های جدید از طرح های برتر دنیا استفاده شود.



پایش شبکه بهداشت ودرمان شهرستان عجبشیر

پایش شبکه بهداشت ودرمان شهرستان عجبشیر روز یکشبه مورخه ۹۴/۰۸/۱۰ ازساعت ۸ صبح توسط جناب آقای دکتر تبریزی معاون بهداشتی دانشگاه وریس مرکز بهداشت استان همراه با مدیران گروهای کارشناسی استان انجام یافت. جناب آقای دکتر تبریزی معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی تبریز همراه با گروه های کارشناس مرکز بهداشت استان و با حضور دکتر قادری مدیر شبکه بهداشت و درمان عجب شیر و کارشناسان مرکز بهداشت عجبشیر از تمامی مراکز و خانه های بهداشتی شهری و روستایی بر اساس برنامه بازدید. فرایند های بهداشتی را مورد پایش قرار دادند. پس از پایان بازدید درسالن تالار پردیس عجبشیر گزارش و نتایج پایش های انجام شده توسط کارشناسان ارائه گردید و در این مراسم بعد از خیر مقدم گویی توسط دکتر قادری مدیر شبکه بهداشت، سپس جناب آقای دکتر تبریزی ضمن جمع بندی از گزارشات ارائه شده توسط کارشناسان از نحوه عملکرد و ارائه خدمات مدیریت و کارشناسان مرکز بهداشت عجبشیر تقدیر و تشکر نموده، متذکر شدند: جهت رفع بعضی مشکلات موجود تا پایش بعدی توسط مدیر شبکه و فرماندار محترم شهرستان بررسی و اقدامات لازم انجام پذیردو بعد از صرف ناهار جلسه پایش خاتمه یافت.



جلسه شورای فرهنگی دانشگاه با حضور دکتر صومی برگزار شد

چهارمین جلسه شورای فرهنگی دانشگاه در سال جاری با حضور دکتر صومی رئیس دانشگاه و اعضای شورا روز سه‌شنبه ۱۹ آبان در سالن کنفرانس حوزه ریاست دانشگاه برگزار شد. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز در این جلسه ضمن بحث و بررسی موضوعات مطروحه مقرر گردید شورایی متشکل از روابط عمومی، بسیج کارمندی، معاون دانشجویی و مدیر فرهنگی تشکیل‌شده و موضوعات مربوط به مسائل فرهنگی کارکنان را پیگیری و اجرا نمایند. ضمناً مقرر گردید روابط عمومی و مدیریت فرهنگی دانشگاه سازوکارهای مربوط به تبلیغات محیطی در سطح دانشگاه را تهیه نمایند. گفتنی است این جلسه ۲۵ مصوبه داشت که تعدادی از آن‌ها شامل چندین موضوع بود ضمناً برنامه سالانه تشکل‌ها از مصوبات این جلسه بود.

جلسه تبیین اهداف و برنامه های معاونت توسعه مدیریت و منابع با حضور مسئولین دانشگاه برگزار شد

جلسه تبیین اهداف و برنامه های معاونت توسعه مدیریت و منابع دانشگاه با حضور روسا، مدیران، مسئولین حراست و امور اداری دانشکده ها، معاونتها، بیمارستانها و شبکه های بهداشت و درمان شهرستانهابرگزار شد. دکتر محمد حسین صومی رییس دانشگاه در این جلسه ضمن تسلیت ایام عزای حضرت ابا عبدالله الحسین (ع) با اشاره به وصیت نامه امام علی (ع) گفت : آن چیزی که من از مسئولین دانشگاه می خواهم در دو نکته تقوی و رعایت دقیق نظم خلاصه می شود. وی با انتقادشدید از بی نظمی هایی که در دانشگاه مشاهده می شود گفت :چگونه یک مسئولی به خود جرات می دهد در جلسه ای که باید ساعت ۸/۳۰ حضور یابد با تاخیر بیش از نیم ساعت بیاید. دکتر صومی در بخش دیگری گفت : اگر به وضعیت موجود راضی باشیم، بعد از مدتی باید برویم و از همسایگانمان که از لحاظ علمی و تجهیزاتی خیلی عقب تر از ما بودند تقلید کنیم. رییس دانشگاه افزود : تبعیت از قانون و استفاد از تمام ظرفیت های قانون یکی از شاخصه های مهم وجود نظم در دانشگاه است و باید همه دست به دست هم بدهیم و جوری باشد که آن موقعی که باید دانشگاه را به تیم بعدی تحویل دهیم در پیشگاه خداوند و مردم روسفید باشیم. دکتر فقیه دینوری معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه در این جلسه با اشاره به برخی بی انضباطی ها در سطح دانشگاه برنامه دانشگاه در حوزه معاونت توسعه مدیریت و منابع را با توجه به رسالتهای ذاتی و انتظارات رییس دانشگاه در سه محور جمع بندی نموده و گفت : نظم، برنامه و پیگیری محور های اصلی است و ما در حال تدوین نظام جامع پیگیری در دانشگاه هستیم. سخنران دیگر جلسه خلیلیان رییس دیوان محاسبات استان بود که به موضوع توضیح وظایف دیوان محاسبات در کنترل مسائل مالی دستگاههای اجرایی اختصاص داد. گفتنی است : در ادامه جلسه مسئولین و مدیران مرتبط با حوزه معاونت توسعه مدیریت و منابع دانشگاه هر کدام چالشها و موارد مربوط به حوزه کاری خود را تشریح نمودند.

افتتاح مجتمع سلامت پیله رودی با حضور معاون بهداشتی وزیر بهداشت

مجتمع سلامت زنده‌یاد دکتر پیله‌رودی با حضور دکتر سیاری معاون بهداشتی وزیر بهداشت، دکتر صومی رئیس دانشگاه، دکتر تبریزی معاون بهداشتی دانشگاه، و همچنین خانواده دکتر پیله‌رودی و برخی دیگر از مسؤولین دانشگاه افتتاح‌شده و از برخی بخش‌های مجتمع بازدید به عمل آمد. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، در این بازدید دکتر فاتح رئیس مجتمع سلامت پیله رودی طی سخنانی ضمن خیرمقدم، به بیان وضعیت و شرح وظایف مراکز وابسته به این مجتمع پرداخته و گزارشی از اقدامات این مجتمع را ارائه داد. دکتر سیاری معاون بهداشتی وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی ضمن تقدیر و تشکر از زحمات دکتر صومی و دکتر تبریزی و سایر متصدیان از بابت طراحی و راه‌اندازی سیستم مجتمع‌های سلامت در استان آذربایجان شرقی، از تلاش‌های ارزنده گذشتگان عرصه بهداشت نیز یادکرده و اذعان داشت حتی درواقع بحرانی مملکت و جنگ تحمیلی و شرایط نامناسب کشور نیز عده‌ای به فکر سلامت مردم عزیز بوده و برای حفظ و ارتقای سلامت عمومی جامعه برنامه‌ریزی می‌کردند و امروز شاهد افتتاح پروژه‌هایی هستیم که درگذشته نهال آن‌ها به دست عزیزان پیشکسوت ما کاشته شده بود. به گزارش فوق دکتر سیاری در ادامه از تندیس زنده‌یاد دکتر سیروس پیله رودی پرده‌برداری نموده و از خانواده وی نیز تجلیل به عمل آمد.

ویژه‌برنامه پرشکوه دانشجویان جدیدالورود به مناسبت سال تحصیلی جدید در دانشگاه علوم پزشکی تبریز برگزار شد

به گزارش ایوب اندبیلی مسئول روابط عمومی معاونت دانشجوئی و فرهنگی دانشگاه مراسمی برای خوش‌آمد گویی به دانشجویان جدیدالورود با حضور دکتر صومی رئیس دانشگاه، معاونین، روسای دانشکده‌ها و مدیران در تالار وحدت دانشگاه برگزار شد. این مراسم با تلاوت آیاتی چند از کلام‌الله مجید توسط قاری دانشجو محمدمهدی جمالی رأس ساعت ۹ شروع شد. سپس دکتر آقازاده معاون دانشجوئی و فرهنگی با مهم خواندن هفته دفاع مقدس و انقلاب اسلامی، تلاش همگانی و مستمر انجمن‌ها و دانشجویان را برای پیشرفت علمی خواستار شد. دکتر صومی رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز نیز ضمن عرض خیرمقدم به دانشجویان و ابراز تأسف نسبت به از دست دادن اساتید علم پزشکی ازجمله دکتر مبین و دکتر پورزند و همچنین حادثه حاجیان در منا به استعدادهای تحویل گرفته‌شده توسط دانشگاه اشاره و در اختیار قرار دادن امکانات موردنیاز جهت شکوفایی آن‌ها و تبدیل به درخت پرثمر در جهت اصلاح امور جامعه، اختصاص وقت توسط دانشجویان به شکوفایی استعدادها و غنیمت شمردن وقت جهت تبدیل فناوری به تجارت و ایجاد شغل و ثروت برای کشور تأکید نمودند. در ادامه پس از پخش کلیپ فرزند ایران، حاج‌آقا خیری مسئول دفتر نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاه و دکتر اصلان آبادی معاون آموزشی دانشگاه ضمن خوش‌آمد گویی به دانشجویان اهداف دانشگاه را تشریح نمودند. در پایان مراسم از دانشجویان نمونه و مدال‌آوران عرصه علم و ورزش و جشنواره‌های فرهنگی و هنری تجلیل به عمل آمد.

شرعاً و قانونا موظفیم به بحث مصون‌سازی در پدافند غیرعامل توجه ویژه‌ای بکنیم

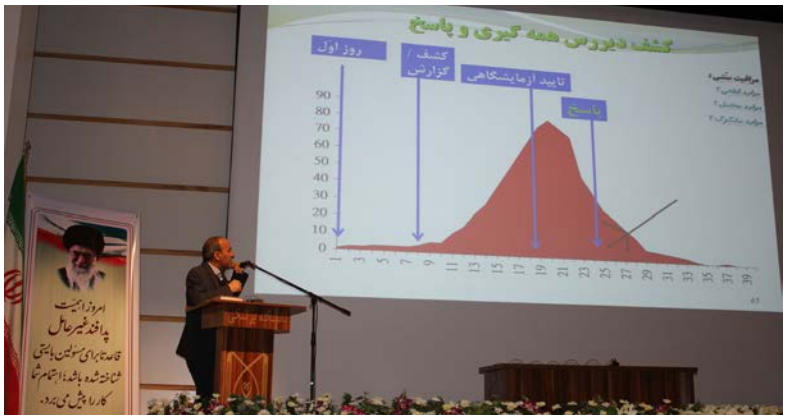
رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز:شایعه‌پراکنی و دامن زدن به باورهای غلط در خصوص بحران‌های زیستی در بین عموم از مهم‌ترین تهدیدات است/شرعاً و قانونا موظفیم به بحث مصون‌سازی در پدافند غیرعامل توجه ویژه‌ای بکنیم رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز با تأکید بر اهمیت توجه به مصون‌سازی در برابر تهدیدات دشمنان در حوزه پدافند غیرعامل، گفت: شایعه‌پراکنی و دامن زدن به باورهای غلط در زمان بحران‌ها بخصوص بحران‌های زیستی در بین مردم، یکی از مهم‌ترین تهدیدات حوزه پدافند غیرعامل است. دکتر محمدحسین صومی در همایش پدافند غیرعامل در دانشکده پزشکی دانشگاه تبریز با تأکید بر اینکه طبق اصول پدافند غیرعامل باید هرگونه تهدید زیستی، سایبری و غیره باید در اسرع وقت شناسایی شود و جامعه را در برابر این تهدیدات مصون‌سازی کنیم، اظهار کرد: باید توان سیستم خود را برای مصون‌سازی جامعه در برابر تهدیدات در زمان بحران‌ها ارتقاء بخشیم و عوامل تهدیدکننده را در اسرع وقت شناسایی کنیم. وی بابیان اینکه مسئولان در حوزه خود باید آگاهی و دانایی کافی را نسبت به تهدیدات کسب کنند تا بتوانند به موقع تهدید را شناسایی کنند، خاطرنشان کرد: باید همه به مفاهیم پدافند غیرعامل آشنا باشیم و قطعاً شرعاً و قانونا موظف هستیم که به بحث مصون‌سازی در پدافند غیرعامل توجه کنیم چراکه در غیر این صورت خسران پذیر خواهیم بود. وی بابیان اینکه شایع پراکنی و دامن زدن به باورهای غلط و ایجاد تشنج در جو روانی جامعه در زمان وقوع بحرانی یکی از مهم‌ترین تهدیداتی است که می‌توان با آشنایی به اصول پدافند غیرعامل آن را خنثی کرد، گفت: باید به آموزش همگانی در خصوص اصول پدافند غیرعامل اهتمامی جدی بورزیم تا به موقع عامل تهدیدکننده را تشخیص دهیم. رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز در خصوص تهدید زیستی اعلام کرد: هر نشانه، رویداد یا حادثه طبیعی یا غیرطبیعی با استفاده از عوامل زیستی که موجب تضعیف و نابودی سرمایه‌های انسانی و یا آسیب‌های اقتصادی از طریق تخریب و نابودی سرمایه‌های ملی زیستی در کشور گردد، تهدید زیستی محسوب می‌گردد و مجموعه‌ای از اقدامات شامل رصد و پایش، آشکارسازی، هشداردهی، تشخیص، تصمیم و عملیات، کنترل، حفاظت و پیشگیری، امداد و نجات، درمان، بازیابی و بازتوانی منابع، محدودسازی و رفع آلودگی در برابر تهدیدات زیستی که موجب حفاظت از سرمایه‌های ملی در برابر تهدیدات زیستی و کاهش آثار و عواقب ناشی از آن‌ها می‌گردد را می‌توان پدافند زیستی نامید. وی در خصوص وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در حوزه پدافند زیستی گفت: مروری بر تهدیدات بیولوژیک، سناریوهای مختلف در بروز حوادث بیولوژیک، چرخه اقدامات دفاع زیستی، چالش‌ها و ضعف‌های موجود در امر پدافند زیستی و تدوین اسناد ملی و ستادی در حوزه پدافند زیستی از وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در حوزه پدافند غیرعامل است.





ضرورت ایجاد سامانه رصد تهدیدات زیستی در حوزه پدافند غیرعامل

دبیر کارگروه بهداشت و سلامت و بیولوژیک پدافند غیرعامل دانشگاه علوم پزشکی تبریز با تأکید بر اهتمامی جدی در شناسایی تهدیدات زیستی طبق اصول پدافند غیرعامل گفت: باید برای شناسایی و رصد تهدیدات زیستی در حوزه پدافند غیرعامل، سامانه‌ای برای رصد تهدیدات ایجاد شود دبیر کارگروه بهداشت و سلامت و بیولوژیک پدافند غیرعامل دانشگاه علوم پزشکی تبریز با تأکید بر اهتمامی جدی در شناسایی تهدیدات زیستی طبق اصول پدافند غیرعامل گفت: باید برای شناسایی و رصد تهدیدات زیستی در حوزه پدافند غیرعامل، سامانه‌ای برای رصد تهدیدات ایجاد شود. دکتر روزبه رجایی، دبیر کارگروه بهداشت و سلامت و بیولوژیک پدافند غیرعامل دانشگاه علوم پزشکی تبریز در همایش پدافند غیرعامل بابیان اینکه باید طبق دستورات مقام معظم رهبری در حوزه پدافند غیرعامل تمام تلاش‌های خود را انجام دهیم و آمادگی کامل داشته باشیم، اظهار کرد: هر عنصر یا وضعیتی که موجودیت منافع،امنیت ملی و یا ارزش‌های حیاتی کشور را به خطر اندازد تهدید محسوب می‌شود و هر نشانه یا حادثه طبیعی یا غیرطبیعی با استفاده از عوامل زیستی که موجب تضعیف و نابودی سرمایه‌های انسانی و یا اقتصادی از طریق نابودی سرمایه‌های ملی زیستی در کشور گردد، تهدید زیستی محسوب می‌شود. دبیر کارگروه پدافند غیرعامل دانشگاه علوم پزشکی تبریز گفت:مجموعه اقدامات آشکارسازی، هشداردهی، تشخیص، تصمیم و عملیات کنترل، حفاظت و پیشگیری، امداد و نجات، درمان و باز توانی منابع و محدودسازی و رفع آلودگی در برابر تهدیدات زیستی که موجب حفاظت از سرمایه‌های ملی در برابر تهدیدات زیستی و کاهش آثار و عواقب ناشی از آن را می‌توان پدافند غیرعامل زیستی اعلام کرد. وی در خصوص سند راهبردی پدافند زیستی کشور گفت: توسعه بهداشت، پیشگیری و ایجاد مصونیت در برابر تهدیدات زیستی، ارتقای توانمندی امداد و نجات، درمان تخصصی و بازیابی و بازتوانی، مدیریت و ذخیره‌سازی اطلاعات و ذخایر پدافند زیستی، توسعه و تجهیز آزمایشگاه‌های مرجع با توان تشخیص تهدیدات زیستی، ساماندهی و آموزش نیروهای تخصصی و مدیریتی در حوزه پدافند زیستی، اطلاع‌رسانی و آرامش بخشی روانی جامعه در بحران‌های زیستی و آموزش و فرهنگ‌سازی ازجمله وظایفی است که در این سند تدوین‌شده است. وی در خصوص عملکرد حوزه بهداشت برای مقابله با تهدیدات زیستی خاطرنشان کرد: احصاء تهدیدات درزمینه های مختلف عملکردی، سازه‌ای و غیر سازه‌ای در کلیه بیمارستان‌های استان (HSI)، □هماهنگی با کارگروه پدافند غیرعامل استانداری در جهت تهیه EOP برای کلیه مراکز حیاتی و حساس استان، □همکاری با کارگروه پدافند غیرعامل استانداری در جهت تهیه تدوین طرح جامع پدافند غیرعامل استان، مکان‌یابی برای برپایی بیمارستان صحرائی در سطح شهرستان‌های استان و مکان‌یابی محل فرود بالگرد در کلیه شهرستان‌های استان، □فعال‌سازی و تشکیل جلسه کمیته پدافند غیرعامل، □شناسایی مراکز مهم و حساس و حیاتی در حوزه دانشگاه، □هماهنگی لازم درون بخشی و برون بخشی در برخورد با ویروس کرونا حین بازگشت حجاج و انجام مانور و آموزش و □انجام اقدامات پیشگیرانه در خصوص افزایش آمادگی پدافندی در مواجهه احتمالی با پدیده‌های جوی در زمستان امسال از اهم اقداماتی است که برای مقابله با تهدیدات زیستی در حوزه بهداشت پدافند غیرعامل استان صورت گرفته و اجرایی می‌شود. دکتر رجایی با تأکید بر ایجاد و توسعه سامانه رصد و پایش و برنامه‌ریزی برای واکنش سریع در خصوص تهدیدات زیستی در خصوص برنامه‌های کارگروه بهداشت، سلامت و بیولوژیک پدافند غیرعامل دانشگاه علوم پزشکی تبریز اعلام کرد: فعال شدن هرچه بیشتر کمیته پدافند غیرعامل دانشگاه، تشکیل جلسات، کارگاه‌ها و کلاسهای آموزشی برای مدیران و کارمندان، بررسی نقاط ضعف و آسیب‌پذیری مراکز آموزش، بهداشتی و درمانی، کسب و ارتقای آمادگی لازم برای مقابله با تهدیدات هسته‌ای، شیمیائی و بیولوژیک، ایجاد و توسعه سامانه رصد و پایش و برنامه‌ریزی برای واکنش سریع، شناسایی مراکز حیاتی، حساس و مهم، توسعه آموزش و پژوهش در حوزه پدافند، ارزیابی ریسک و تهیه نقشه خطرپذیری منطقه تحت پوشش دانشگاه، تدوین سند دانشگاهی پدافند بر اساس اسناد بالادستی و الزام پیوست پدافندی در طراحی و ساخت فضاهای فیزیکی از برنامه‌ها و اهداف آتی این کارگروه است.





برپایی خیمه محرم با عنوان یا لثارات الحسین (ع) توسط مدیریت فرهنگی دانشگاه

به گزارش ایوب اندبیلی مسئول روابط عمومی معاونت دانشجوئی و فرهنگی، مراسم ماه محرم امسال طبق روال سال‌های گذشته توسط کانون‌های مذهبی فاطمیون و عاشقان ثارالله ... دانشگاه علوم پزشکی تبریز در دهه اول محرم برگزار شد. در این مراسم یاد و خاطره فرهنگ عاشورا و محرم با برپایی خیمه یالثارات الحسین، زنده نگه‌داشته شد. این خیمه، با استفاده از تجربیات سال گذشته، گسترده‌تر و باشکوه‌تر برگزار شد و هر شب با قرائت زیارت عاشورا، سخنرانی و عزاداری همراه بود. لازم به ذکر است این مراسم باهمت کارکنان مدیریت تعالی فرهنگی و دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی تبریز در پردیسه دانشگاه برگزار شد.



برگزاری جلسه نمایندگان بسیج دانشجویی با رئیس دانشگاه

جلسه‌ی مسئول و نمایندگان بسیج دانشجویی دانشگاه با دکتر محمدحسین صومی رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز در سالن کنفرانس حوزه ریاست برگزار شد. در این جلسه مطالبی چون وضعیت رفاهی خوابگاه‌ها و مسائل مربوطه، مقوله‌ی خوابگاه‌های متأهلی و ازدواج دانشجویی، وضعیت فرهنگی دانشگاه، کیفیت ارائه‌ی خدمات و رعایت اخلاق حرفه‌ای در بیمارستان‌ها توسط کادر درمان، درخواست بازنگری در پایش بازده عملکردهای علمی و فرهنگی دانشگاه، گزارش مختصری از عملکردهای علمی، فرهنگی و بصیرتی بسیج دانشجویی دانشگاه و... مطرح شد و دکتر صومی رئیس دانشگاه نیز با توجه به اهمیت مسائل مطرح‌شده اعلام کردند که پیگیر رفع مشکلات در این زمینه‌ها خواهند بود.



حضور دکتر علیرضازاکانی رییس کمیسیون ویژه برجام در دانشگاه علوم پزشکی تبریز

همایش بزرگ روز ملی مبارزه با استکبار جهانی در دانشگاه با حضور دکتر علیرضازاکانی رییس کمیسیون ویژه برجام مجلس شورای اسلامی درجمع دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی تبریز برگزار شد.به گزارش محمد مهدی پور مسئول روابط عمومی بسیج دانشجویی دانشگاه ، دکتر زاکانی در این همایش ضمن مروری بر روابط آمریکا با کشورهای دیگر بویژه جمهوری اسلامی ایران مطالبی در خصوص کارشکنی های شیطان بزرگ در مسیر پیشرفت های فناوری صلح آمیز هسته ای ایران ارائه نمود. گفتنی است این همایش به همت بسیج دانشجویی دانشگاه و با حضور پرشور دانشجویان روز چهارشنبه ۱۳ آبان ۹۴ در تالار شهید شایانمهر دانشکده پزشکی برگزار گردید.

برگزاری جلسه مشترک بیمارستان‌های غیردانشگاهی با معاونت درمان

به گزارش روابط عمومی معاونت درمان دانشگاه:در پنجم آبان ماه رأس ساعت ۸ صبح جلسه مشترک بیمارستان‌های غیردانشگاهی (بیمارستان‌های خصوصی بیمارستان‌های ارگان‌ها) با حضور معاون درمان برگزار شد. در این نشست دکتر تقی زادیه در خصوص برنامه ترویج زایمان طبیعی، ساماندهی اورژانسهای بیمارستانی وبخشنامه لازم الاجرا بودن طرح تحول نظام سلامت در حوزه وسایل مصرفی پزشکی گزارشی ارائه دادند و اعلام کردند با عنایت به کاهش درجه اعتباربخشی بیمارستان‌های خصوصی نامبردگان متعهد می‌شوند در طی سه ماه آینده نسبت به افزایش آمار زایمان طبیعی و کاهش سزارین اقدام نمایند. در این راستا معاونت درمان تعاملات لازم را با وزارت بهداشت و درمان جهت اصلاح درجه اعتباربخشی بیمارستان‌ها اقدام خواهد کرد. لازم به ذکر است در این جلسه روسا، مدیران و مسئولین تجهیزات پزشکی بیمارستان‌های فوق حضور داشتند.

دکتر شبستری: بیمه‌ها باید هزینه‌های رادیولوژی را پوشش دهند



معاون سیاسی و امنیتی استاندار آذربایجان شرقی با اشاره به عدم پوشش هزینه‌های رادیولوژی توسط برخی بیمه‌ها، عنوان کرد: بیمه‌ها باید رادیولوژی را هم تحت پوشش قرار دهند تا مردم فشار بیشتری متحمل نشوند. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، «سعید شبستری» در همایش روز جهانی رادیولوژی در دانشگاه علوم پزشکی تبریز خواستار ایجاد عدالت در دانشگاه‌ها شد و گفت: حق‌وحقوق بخش رادیولوژی تحت‌الشعاع قضایای پرستاران قرار گرفت و انصاف نیست حق اشعه پرتو کاران پرداخت نشود. وی بابیان اینکه رانت‌خواری هزارمیلیاردی در زمان دولت گذشته حاکی از عدم وجود نظارت کافی است، خاطرنشان کرد: متأسفانه همین رانت‌خوارها امروزه در مقابل قانون گردن‌کلفتی می‌کنند و به‌نوعی جایگاه شاکی و متشاکی عوض‌شده است. شبستری خواستار ایجاد اداره نظارت بر رادیولوژی شد و گفت: ضروری است وزارت بهداشت و دانشگاه علوم پزشکی تبریز به‌طورجدی به موضوع نظارت بر رادیولوژی ورود کند. وی با ابراز تأسف از اینکه مجوز استخدام کارشناس و متخصص رادیولوژی وجود ندارد، گفت: این در حالی است که در بخش رادیولوژی با کمبود نیرو مواجه هستیم. معاون سیاسی و امنیتی استاندار آذربایجان شرقی تأکید کرد: باید رشته‌های مرتبط با رادیولوژی در استان ایجاد شود تا دانشجویان این رشته انگیزه‌ای برای ادامه تحصیل داشته باشند. وی خاطرنشان کرد: متأسفانه در تمامی بخش‌های استان از دانشگاه گرفته تا بیمارستان و صنعت از فنّاوری و ابزارهای قدیمی استفاده می‌شود که نیاز است هرکدام از بخش‌ها برای تهیه دستگاه‌های جدید با فنّاوری روز دنیا، اقدام کنند. شبستری با اشاره به کسری ۲۰۰ میلیارد تومانی دانشگاه علوم پزشکی تبریز در پایان دولت قبلی، گفت: در زمان دولت گذشته به تعداد زیادی دستگاه‌های به‌دردنخور خریداری‌شده بود و این کسری بودجه در حالی در تمامی بخش‌ها وجود داشت که قیمت نفت در آن زمان بسیار بالاتر از الآن بود. وی در پایان با عنوان اینکه دولت تدبیر و امید در حالی کشور را تحویل گرفته است که حدود ۳۰ هزار میلیارد تومان پروژه نیمه‌تمام وجود داشت، گفت: تمام تلاش خود را انجام می‌دهیم. تا استان را ازنظر انواع شاخص‌ها را جزو پنج استان برتر کشور کنیم.

دانشگاه علوم پزشکی تبریز طبق شاخص‌های معاونت توسعه وزارت جزو سه دانشگاه برتر کشور است.



معاون توسعه مدیریت و منابع وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بابیان اینکه دانشگاه علوم پزشکی تبریز جزو سه دانشگاه برتر از دیدگاه معاونت توسعه وزارت بهداشت است، گفت: تبریز این قابلیت را دارد که بتواند به قطب آموزشی در تدوین دوره‌های آموزشی مدیریت کیفیت جامع تبدیل شود. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، دکتر سید علی صدرالسادات در اولین جشنواره کیفیت در دانشگاه علوم پزشکی تبریز به ارائه گزارشی تحت عنوان» تحلیلی بر کاربرد کیفیت در حوزه معاونت توسعه مدیریت و منابع وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» پرداخت و گفت: ما باید بتوانیم هرروز بر کیفیت و کارایی فعالیت‌های خود بیفزاییم تا با انجام مأموریت‌های خود، بیشترین بهره‌مندی را به افرادی که در قبال آن‌ها مسئول هستیم برسانیم. وی با تقدیر از مجریان برگزاری این جشنواره در دانشگاه علوم پزشکی تبریز از این جشنواره به‌عنوان اقدامی ابتکاری نام برد و عنوان کرد: از همه‌کسانی که در هر حوزه‌ای، در هر شبکه‌ای و در هر جایگاهی به بحث ارتقای کیفیت می‌پردازند باید قدردانی کرده و اقدامات و فعالیت‌های آن‌ها را نقد کرده و از عملکرد مثبتشان به‌عنوان الگویی برای فعالیت‌های آتی استفاده کرد. وی بابیان اینکه در برگزاری جشنواره‌های این‌چنینی نباید به‌صرف بحث کردن اکتفا کرد، ادامه داد: ارائه راهکارها و پیشنهادهای عملی در همایش از مهم‌ترین ضروریات است که باید بیش‌ازپیش به این امر در برگزاری همایش‌ها توجه کرد. معاون توسعه مدیریت و منابع انسانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ابراز کرد: مقوله کیفیت، موضوع جدیدی نیست ولی باید هرروز از زاویه جدیدی با در نظر گرفتن نیازها و اقتضائات جامعه به آن پرداخت. صدرالسادات در بخشی از سخنان خود در تبیین تعریفی مشهور از کیفیت گفت: انطباق با نیازمندی‌های مشتریان(خدمت گیرندگان) یکی از مهم‌ترین و بهترین تعاریف برای کیفیت است. به گفته وی، برای افزایش کیفیت گرایی در حوزه معاونت توسعه باید به سؤالاتی همچون مشتری چه نیازی دارد؟ شاخص‌های کیفیت گرایی چیست؟ و.. پاسخ داد. همچنین برای اینکه بتوانیم، نگاه کاربردی بیشتری به این موضوع داشته باشیم باید از ابزارها و فن‌هایی استفاده کنیم. وی گفت: ما باید بتوانیم در حوزه‌های مختلف مالی، بودجه و برنامه‌ریزی و.. مخاطبان خود را شناسایی کرده و پاسخگویی خوبی برای آن‌ها داشته باشیم که برای تحقق این مهم باید مشتریان و خدمت بگیران خود را دسته‌بندی کنیم. صدرالسادات نیازهای مشتریان را به نیازهای پایه، نیازهای عملکردی و نیازهای مشعوف ساز تقسیم کرد و افزود: ما باید نگاه کیفی به بحث فرآیندها داشته باشیم. نگاه کاربردی به کیفیت این نیست که به‌صورت کمی به مباحث بپردازیم بلکه باید از ابزارهای مناسبی برای اجرا و اندازه‌گیری استفاده کرده و شاخصه‌های کیفیت گرایی را افزایش دهیم. وی گفت: باید یکسری شاخص‌های عملکرد ارزیابی و برداشتی برای خود داشته باشیم و با مقایسه وضعیت گذشته و حال، فعالیت‌های خود را به بهترین شکل ممکن پیش ببریم. سیاست‌گذاری، فنّاوری آموزشی، مقررات، منابع مالی، ساختار سازمانی، قوانین و مقررات، منابع فیزیکی، منابع انسانی، مهم‌ترین مؤلفه‌های حوزه ستادی بود که وی به آن‌ها اشاره کرد. درالسادات در بخشی از سخنان خود عنوان کرد: اگر سیستمی داشته باشیم که عدالت به‌درستی در آن اجرا نشود باید بدانیم که این امر از یک دستورالعمل کیفی برخوردار نیست.

وی در ادامه بابیان اینکه در سال‌های گذشته، کیفیت، امری انتزاعی بوده است گفت: در سال‌های اخیر، این امر به‌صورت فراگیر مطرح‌شده است. مدیریت کیفیت فراگیر یک استراتژی سازمانی است که از طریق به‌کارگیری روش‌های کیفی، خدمات و تولیداتی را به مشتریان ارائه می‌دهد و نیازهای متفاوت مشتریان و جامعه هدف خود را بهبود می‌بخشد. وی با تأکید بر لزوم مشارکت سازمانی در راستای کیفی سازی خدمات، این امر را زمینه‌ساز افزایش فعالیت‌های کیفی دانست و گفت: یکی از فعالیت‌های بنیادی که تاکنون توجه چندانی به آن نشده است بحث پرورش استعدادها، کارشناسان و مدیران در سطوح مختلف مدیریتی برای افزایش فعالیت‌های کیفی است. تشکیل یک کارگروه مطالعاتی برای تبیین تعریف کیفیت و شاخص‌های آن در حوزه‌های گوناگون، هماهنگی با ستاد برنامه‌ریزی عملیاتی و مدیریت عملکرد وزارتخانه در طراحی و برگزاری جشنواره تقدیر از دانشگاه‌های برنامه مدارتر و باکیفیت‌تر و.. از مهم‌ترین انتظارات صدرالسادات از دانشگاه‌های علوم پزشکی بود.





دکتر صدرالسادات خبر داد: ارتقای شاخص بیمارستان در سطح کشور از ۱٫۶۷ به ۲٫۶

دکتر صدرالسادات معاون توسعه‌ی مدیریت و منابع وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: بر اساس سطح‌بندی ارتقای شاخص بیمارستان در سطح کشور از ۱٫۶۷ به ۲٫۶ هدف گذاری شده که به منظور رسیدن به این هدف، باید ۷۰ هزار تخت جدید احداث کنیم. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، دکتر سیدعلی صدر السادات در آیین امضای تفاهم نامه احداث بیمارستان یکهزار تختخوابی در تبریز، با اعلام اینکه طی سال های گذشته، دولت تنها می توانست سالانه یک هزار و ۷۰۰ تا دو هزار تخت بیمارستانی احداث کند، اظهار کرد: با امکانات دولتی رسیدن به هدف خیلی طولانی خواهد بود که بعد از انجام هماهنگی‌های لازم میان وزارت بهداشت و مجلس شورای اسلامی و هیئت دولت، در قالب طرح تحول سلامت منابع جدید به وزارت بهداشت تزریق می شود و با تکیه بر این منابع اهداف‌مان را پیگیری می کنیم. معاون توسعه‌ی مدیریت و منابع وزیر بهداشت افزود: هم اکنون تعداد زیادی از پروژه های نیمه تمام در سطح کشور وجود دارد که با اتمام آنها، تا پایان دولت فعلی ۲۱ هزار تخت بیمارستانی آماده می شود. وی خاطرنشان کرد: وزارت بهداشت در نظر دارد از طریق همکاری با بخش خصوصی کمبود اعتبارات را جبران کند و به همین منظور قراردادی با قرارگاه سازندگی خاتم الانبیا منعقد کردیم که با آورده ۳۰ درصد از سوی وزارت بهداشت و ۷۰ درصد از محل ملک‌های هر دانشگاه هزینه قرارداد ها را تأمین می‌کنیم. معاون توسعه‌ی مدیریت و منابع وزیر بهداشت ادامه داد: همچنین در نظر داریم با خیرین نیز برای احداث بیمارستان اقدام کنیم و همچنین برخی پروژه ها را بصورت فاینانس اجرا کنیم. دکترصدر السادات عنوان کرد: بدون همکاری تمامی مسئولان استان ها و نمایندگان مجلس، پروژه‌های سنگینی همچون بیمارستان یک هزار تخت‌خوابی تدبیر تبریز اجرا نمی شوند. گفتنی است، در این مراسم دکتر مسعود پزشکیان، دکتر محمد حسین فرهنگی و اسماعیل سعیدی از نمایندگان مردم تبریز در مجلس شورای اسلامی، معاون فنی عمرانی استاندار آذربایجان شرقی، لطیفی مدیرکل صداوسیمای استان و معاون فنی عمرانی شهرداری تبریز حضور داشتند.



رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز از اجرای ۱۰۰ پروژه عمرانی در دانشگاه بااعتبار مصوب ۲۰۰ میلیارد تومان خبر داد

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، دکتر محمدحسین صومی در اولین جشنواره کیفیت در دانشگاه علوم پزشکی تبریز با بیان اینکه مجموعه وزارت بهداشت و درمان و دانشگاه‌های علوم پزشکی، وظیفه سنگین و خطیر تأمین سلامت انسان‌ها را به عهده دارند، گفت: هر زمان عظمت کاری را که به ما سپرده شده است را مرور می‌کنم احساس می‌کنم که این توان در همه ماها وجود ندارد تا به اهدافی که دقیقاً تبیین شده است دست‌یابیم. وی در این راستا ادامه داد: هر آنچه در توان داریم را به کار می‌گیریم تا وقتی به پایان کار می‌رسیم در وجدان خود بگوییم هر آنچه در توان داشتم را انجام دادم. همه ما در تلاش هستیم تا از مجموع توان خود بهره گرفته و گامی به جلو حرکت کنیم. وی با انتقاد از کسانی که آیه شریفه ((لا یکلف الله نفسا الا وسعها)) را ورد زبان خودکرده‌اند و در مقابل انتقادات برای کم‌کاری‌ها می‌گویند من به‌اندازه وسع و توان خودم تلاش کردم، عنوان کرد: معنای این آیه برای مدیر این است که حجتی بین خود و خدایتان دارید و آن‌هم این است که هرچه در توان دارید باید به‌کارگیرید. رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز در بخش دیگری از سخنان خود عنوان کرد: در بحث کارهای متعدد دانشگاه فعالیت‌های ارزشمندی را در دو سال گذشته در ابعاد فیزیکی داشتیم و کارهای بزرگی انجام‌شده است. همچنین حرکت‌های نوینی در قالب طرح تحول نظام سلامت هم در بعد نرم‌افزاری و هم ایجاد زیرساخت‌های خوب در دانشگاه انجام‌شده است. دکتر صومی ادامه داد: نزدیک به ۱۰۰ طرح عمرانی با بیش از ۲۰۰ میلیارد تومان اعتبار مصوب داریم که تمامی فضای دانشگاه‌های علوم پزشکی را به یک کارگاه عظیم سازندگی تبدیل کرده است. وی گفت: در تأمین تجهیزات توفیقات نسبی داشته‌ایم اگرچه به آنچه می‌خواستیم نرسیده‌ایم ولی درمجموع عملکرد خوب و قابل قبولی داریم. وی ابراز کرد: تا انسان‌ها و روش‌هایی که انسان‌ها خدمت می‌دهند اصلاح نشود ما به اهداف خود نخواهیم رسید. دکتر صومی در تعریفی از مقوله کیفیت ادامه داد: کیفیت یعنی کاری را در روز اول درست انجام دادن و در روزهای بعدی بهتر از بارهای قبل انجام دادن. این بدین معنی است که هر کاری که انجام می‌دهیم باید بدانیم واقعاً درست است یا نیست و با توجه به این تعریف باید تلاش کنیم کارها و فعالیت‌های خودمان را هرروز بهتر از روز قبل انجام دهیم. به گفته وی برگزاری این جشنواره طلیعه‌ای برای افزایش فعالیت‌های نرم‌افزاری بیشتر در دانشگاه علوم پزشکی تبریز است. دکتر صومی اظهار کرد: تمامی سعی خود را به کار می‌گیریم که به تعهدات خود در بعد ایجاد زیرساخت‌های لازم برای دانشگاه عمل کنیم که در این خصوص، توسعه متوازن دانشگاه را ادامه خواهیم داد. در بعد نرم‌افزاری نیز نهایت تلاش خود را به کار می‌گیریم که دانشگاه را به یک محیط کاملاً علمی تبدیل کنیم. بر اساس این گزارش؛ اولین جشنواره کیفیت دانشگاه علوم پزشکی تبریز با حضور معاون وزیر بهداشت در تالار شایان مهر این دانشگاه برگزار شد.



هم‌اندیشی روسای دانشکده‌ها با رئیس دانشگاه:

بهبود کیفیت و اصلاح آموزش اولویت اصلی حوزه آموزش دانشگاه است

به گزارش روابط عمومی دانشگاه دکتر صومی در جلسه هم‌اندیشی روسای دانشکده‌ها با حضور دکتر سعید اصلان آبادی معاون آموزشی دانشگاه که به‌منظور بررسی مشکلات حوزه آموزش تشکیل‌شده بود، با بیان اینکه رکن اصلی دانشگاه آموزش و پژوهش است، اظهار داشت: اصلی‌ترین مشکل دانشکده‌های ما کمبود فضای آموزشی است و ما متأسفانه از استانداردهای لازم در این زمینه برخوردار نیستیم. وی افزود: در بحث توسعه فضاهای آموزشی نیز اقدامات خوبی در دست انجام است و امیدواریم تا پایان سال جاری و اوایل سال بعد دو فاز از دانشکده داروسازی مورد بهره‌برداری قرار گیرد تا گشایشی در فضاهای آموزشی صورت گیرد و همچنین طرحی برای ایجاد ساختمان واحد برای دانشکده‌های طب سنتی، علوم نوین، مدیریت و توان‌بخشی در دست بررسی است. رئیس دانشگاه با اشاره به اینکه متأسفانه در حوزه آموزش بدهی سال جاری نیز به بدهی سال گذشته افزوده‌شده گفت: همه تلاشمان را داریم تا در سال آتی درزمینهٔ رفع مشکلات مالی دانشکده‌ها موفق باشیم. وی تصریح کرد: از کل گردش مالی دانشگاه حدود۱۱ درصد مربوط به حوزه آموزش است و باوجود موفقیت دانشگاه در بحث جذب اعتبارات عمرانی علی‌الخصوص از بخش خصوصی، جذب اعتبارات در حوزه آموزش به‌طور کامل محقق نشده و از محل اعتبارات جاری دانشگاه حقوق و مزایای کارکنان و تمام‌وقتی اعضای هیئت‌علمی تأمین می‌شود. بر اساس همین گزارش در ادامه روسای کلیه دانشکده‌ها به بیان اهم مسائل و موارد موجود در دانشکده‌ها پرداختند. کمبود نیرو، مشکل چارت سازمانی، گروه‌های آموزشی موردنیاز، فضاهای آموزشی، تشکیل شورای دانشکده‌ها، مشکلات مالی، ایجاد رشته‌های جدید، کمبود تجهیزات، تمام‌وقتی اعضای هیئت‌علمی، سرویس دانشجویی، کلینیک‌های ویژه؛ از اهم موضوعات موردبحث روسای دانشکده‌ها با رئیس دانشگاه بود.

سه کتاب دکتر ابوالفتح لامعی در حاشیه جشنواره کیفیت دانشگاه علوم پزشکی تبریز رونمایی شد

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، اولین جشنواره کیفیت در دانشگاه علوم پزشکی تبریز با حضور و استقبال اساتید، پزشکان و دانشجویان پزشکی برگزار شد. در این همایش که در تالار شهید شایانمهر دانشگاه علوم پزشکی برگزار شد از سه کتاب به تألیف و مترجمی دکتر ابوالفتح لامعی، متخصص عفونی و از اساتید بازنشسته دانشگاه علوم پزشکی ارومیه رونمایی شد. ترجمه کتاب نظریه‌پردازی به‌منظور ارائه فرضیه در مطالعات سازمانی، ترجمه کتاب ایجاد کیفیت در آموزش عالی و تألیف کتاب الفبای کیفیت، اسامی این کتب است که به دست صدرالسادات، معاون توسعه مدیریت و منابع انسانی وزیر بهداشت، پزشکیان، نماینده مردم تبریز، اسکو و آذرشهر در مجلس شورای اسلامی و صومی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز رونمایی شد. همچنین در این همایش؛ از واحدهای منتخب به شرح زیر تجلیل به عمل آمد: در حیطه عملکرد اقتصادی و مالی مرکز آموزشی درمانی شهید مدنی، دانشکده پرستاری، شبکه بهداشت و درمان جلفا، دانشکده پزشکی، معاونت بهداشت، شبکه بهداشت و درمان شبستر و دانشکده طب سنتی تجلیل شدند. در حیطه روابط عمومی نیز از دانشکده مدیریت و اطلاع‌رسانی تجلیل به عمل آمد. همچنین از مرکز آموزشی درمانی شهید مدنی، شبکه بهداشت و درمان میانه و حفاظت فیزیکی واحد الکترونیک و دوربین‌های مداربسته در حیطه حراست تجلیل شد. در حیطه عملکرد بالینی نیز مرکز آموزشی درمانی سینا، مرکز آموزشی درمانی باقرالعلوم اهر، مرکز آموزشی درمانی امام رضا(ع)، مرکز آموزشی درمانی میانه، بیمارستان‌های طالقانی و میانه، مرکز آموزشی درمانی علوی و مرکز آموزشی سینا مورد تجلیل قرار گرفتند. در حیطه مدیریت نیروی انسانی نیز مرکز آموزشی و درمانی شهید مدنی تبریز، کارگزینی ستاد مرکزی، شبکه بهداشت و درمان شهرستان بناب، مرکز آموزشی و درمانی کودکان، دانشکده مدیریت و اطلاع‌رسانی پزشکی، شبکه سراب، مرکز رازی، مرکز الزهرا تبریز، مدیریت منابع انسانی ستاد مرکزی دانشگاه و شبکه بهداشت و درمان اسکو مورد تجلیل قرار گرفتند.



در حیطه ایده برتر ذهن خلاق (نظام پیشنهادها)، درزمینهٔ کمیته برتر در پذیرش و بررسی پیشنهادها، ضمن تقدیر و تشکر از کمیته‌های اداره امور آزمایشگاه‌های استان و کمیته حوزه معاونت درمان کمیته حوزه معاونت بهداشتی دانشگاه به‌عنوان کمیته برتر معرفی شد. درزمینهٔ معرفی بیشترین پیشنهاددهنده ضمن تقدیر از آقایان بهرنگ طیاری کلجاهی و امیر خسرو مدیر شهلا، آقای فرهاد عمرانی از شبکه بهداشت و درمان شبستر به‌عنوان بیشترین پیشنهاددهنده معرفی می‌شدند. همچنین در خصوص معرفی ارائه بیشترین پیشنهادهای اجرایی شده، ضمن تقدیر از آقای امیر خسرو و مدیر شهلا، آقای رحمان راد مهر از اداره امور آزمایشگاه‌های استان به‌عنوان ارائه بیشترین پیشنهادهای اجرایی شده معرفی شدند. درزمینهٔ معرفی پیشنهاددهنده برتر ضمن تقدیر و تشکر از کلیه افرادی که پیشنهاد داده‌اند از آقای حسن آقاجانی از معاونت غذا و داروی دانشگاه تقدیر شد. درزمینهٔ معرفی کارشناسی که بیشترین داوری پیشنهاد را انجام داده ضمن تقدیر از آقایان ناصر رهبری و جواد فرحی شاهگلی، بهروز آهنگری از مرکز بهداشت استان به‌عنوان داور برتر معرفی شد.



تقریباً زیرساخت تمامی خانه‌های بهداشتی مناطق زلزله‌زده روبه اتمام است

دکتر تبریزی در مراسم کلنگ زنی مرکز بهداشتی جوشون ورزقان با تشکر از مسئولین بانک پاسارگاد از طرف دکتر صومی ریاست دانشگاه، اذعان کرد: کسی نیست که از یاد برده باشد صحنه‌های انسان‌دوستی مردم این منطقه به همراه مسئولین را بعد از زلزله‌ی این منطقه و مردم قدردان همت نافذ شما هستند. دکتر تبریزی ادامه داد: خانه‌هایی که خیرین اقدام به ساخت آن‌ها کرده بودند نیمه‌کاره رهاشده بود که دانشگاه ساخت آن‌ها را ادامه داد و اکنون می‌توان گفت که تقریباً زیرساخت تمامی خانه‌های بهداشت مناطق زلزله‌زده ورزقان به اتمام رسیده است. ایشان از فرماندار خواهش کردند وعده‌ای را که مس سونگون برای ارائه‌ی خدمت داده پی گیری کند وی در پایان از درگاه خداوند توفیق خدمت برای بانیان مسئلت نمودند.



مدیر روابط عمومی بانک پاسارگاد:

من از سرعت بازسازی مناطق زلزله‌زده‌ی ورزقان متعجبم

مشاور مدیرعامل بانک پاسارگاد که در مراسم کلنگ زنی مرکز آموزشی درمانی جوشون حضور داشت گفت: من از سرعت بازسازی مناطق زلزله‌زده ورزقان در این مدت کم متعجبم. ما اولین تیمی بودیم که بعد از زلزله برای بازسازی اعلام آمادگی کردیم و انجام پروژه‌های ما بیش از پنج شش ماه طول نکشید. بانک پاسارگاد در مقایسه با بانک‌های دیگر باده سال سابقه بانک نوپایی است اما تلاش می‌کند پول را آنجا خرج کند که باقیات‌الصالحات باشد ایشان از همت بزرگ دکتر صومی در بازسازی مراکز بهداشتی مناطق زلزله‌زده تشکر کردند.

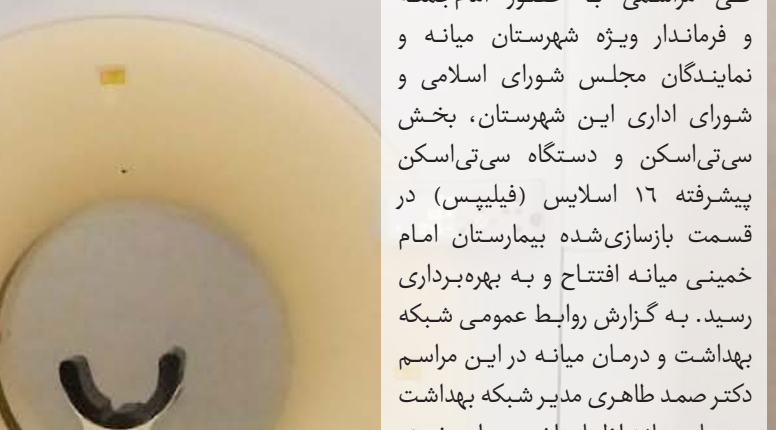


برگزاری جلسه ستاد اقامه نماز دانشگاه

جلسه ستاد اقامه نماز دانشگاه با حضور اعضای ستاد اقامه نماز در دفتر نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری دانشگاه برگزار گردید. به گزارش مسئول روابط عمومی نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاه در این جلسه اعضای شورای اقامه نماز به بحث و بررسی در خصوص مشکلات نمازخانه‌های دانشگاه پرداخته و دبیر ستاد اقامه نماز دانشگاه از عملکرد ستاد اقامه نماز گزارش داد.

بهره‌برداری از دستگاه پیشرفته سی‌تی‌اسکن در شهرستان میانه

طی مراسمی با حضور امام‌جمعه و فرماندار ویژه شهرستان میانه و نمایندگان مجلس شورای اسلامی و شورای اداری این شهرستان، بخش سی‌تی‌اسکن و دستگاه سی‌تی‌اسکن پیشرفته ۱۶ اسلایس (فیلیپس) در قسمت بازسازی‌شده بیمارستان امام خمینی میانه افتتاح و به بهره‌برداری رسید. به گزارش روابط عمومی شبکه بهداشت و درمان میانه در این مراسم دکتر صمد طاهری مدیر شبکه بهداشت و درمان میانه اظهار داشت: برای خرید، نصب و راه‌اندازی این دستگاه و فعال شدن بخش سی‌تی‌اسکن بیمارستان امام خمینی میانه بیش از ۳۰ میلیارد ریال هزینه شده است و با بهره‌برداری از این دستگاه من‌بعد بیماران برای انجام سی‌تی‌اسکن به مراکز استان اعزام نخواهند شد و کلیه بیماران با تعرفه دولتی مصوب از این خدمات بهره‌مند خواهند شد. وی افزود: این دستگاه که از آخرین فنّاوری برخوردار است جهت عکس‌برداری‌های تخصصی اورژانسی و غیر اورژانسی استفاده خواهد شد و کلیه هزینه‌های تمام‌شده دستگاه و این بخش از محل اعتبارات طرح تحول نظام سلامت وزارت بهداشت و درمان دانشگاه علوم پزشکی تأمین‌شده است.



اجرای طرح سلامت معنوی در دانشگاه

به گزارش محمد شیخ‌زاده مسئول روابط عمومی نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاه در این جلسه ابتدا دکتر طاهر اقدم قائم‌مقام رئیس دانشگاه نسبت به اهمیت نماز و نمازخانه و نماز جماعت مطالبی را بیان کرد. وی همچنین در خصوص فضای نامناسب برخی از نمازخانه‌ها ابراز نارضایتی نمود. سپس مسئول نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری حجت‌الاسلام خیری در خصوص اینکه ستاد اقامه نماز تقریباً ۷۰ مرکز را تحت پوشش دارد و یکی از کارهای مهم نهاد اقامه نماز جماعت در مراکز تابعه دانشگاه است، مطالبی را ارائه نمود. سرگزی معاون فرهنگ، آموزش و پژوهش ستاد اقامه نماز کشور در خصوص نحوه اجرای طرح سلامت معنوی در بیمارستان‌های کشور در بین پرستاران توضیحاتی را بیان نمود و اظهار امیدواری کرد که ستاد بتواند با موفقیت این طرح را اجرا نماید. همچنین، ضیایی رئیس ستاد اقامه نماز استان نیز در این جلسه در مورد تأثیر ابتلائات دنیوی در انس انسان‌ها با خدا مطالبی ارائه نمود. لازم به ذکر است که مراکز آموزشی و درمانی امام رضا(ع)، سینا و طالقانی سه بیمارستان منتخب جهت اجرای طرح سلامت معنوی معرفی شدند. گفتنی است مدیران مراکز آموزشی و درمانی از شرکت‌کنندگان این جلسه بودند.

دانشگاه علوم پزشکی تبریز به دنبال این است که وظیفه‌اش را به نحو احسن انجام دهد

دانشگاه علوم پزشکی تبریز به دنبال این است که وظیفه‌اش را به نحو احسن انجام دهد. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز: به دنبال ارزیابی گروه اعزامی از طرف معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در جلسه‌ای، اعضای گروه‌های هتلینگ، ماندگاری، مقیمی پزشکان و... گزارش‌های خود را دربسته‌های مختلف ارائه دادند که کلیات ارزیابی حاکی از آن است که نسبت به سال قبل در کلیه بسته‌ها پیشرفت‌های قابل‌توجهی صورت گرفته است در آخر جلسه رئیس دانشگاه با تشکر از نظارت وزارت بر عملکرد دانشگاه علوم پزشکی تبریز از گروه اعزامی تقدیر و تشکر کرده و اعلام کرد: ما به دنبال این هستیم که وظیفه‌مان را به نحو احسن انجام دهیم و به معاونین و مدیران دانشگاه دستور داد تا سریعاً نسبت به رفع ایرادات موجود اقدام نمایند و تمامی تعاریف و تائیدات گروه ارزیاب کننده را وظیفه قانونی و اخلاقی مدیران دانشگاه دانست.



برگزاری مسابقه کتاب‌خوانی (سلام بر ابراهیم)

به گزارش روابط عمومی معاونت دانشجویی و فرهنگی در دومین روز هفته فرهنگی دانشگاه علوم پزشکی تبریز کانون ایثار این دانشگاه در ۲۵ آبان ماه در تالار شهید شایانمهر دانشکده پزشکی همایشی با حضور ۳۰۰ نفر از دانشجویان برگزار کرد که سخنرانی سردار رمضانی و برگزاری مسابقه کتاب‌خوانی «سلام بر ابراهیم» جزو برنامه‌های این همایش بود.



اختتامیه مسابقه شعر عاشورایی دانشگاه علوم پزشکی تبریز برگزار شد

اختتامیه مسابقه شعر عاشورایی دانشگاه علوم پزشکی تبریز برگزار شد. به گزارش روابط عمومی معاونت دانشجویی و فرهنگی در هفته فرهنگی دانشگاه علوم پزشکی تبریز اختتامیه مسابقه شعر عاشورایی توسط کانون «شعر و ادب» دانشگاه با حضور ۲۵۰ نفر از اعضای هیئت‌علمی، کارکنان و دانشجویان برگزار شد و به منتخبین این مسابقه جوایز نفیسی اهدا گردید.



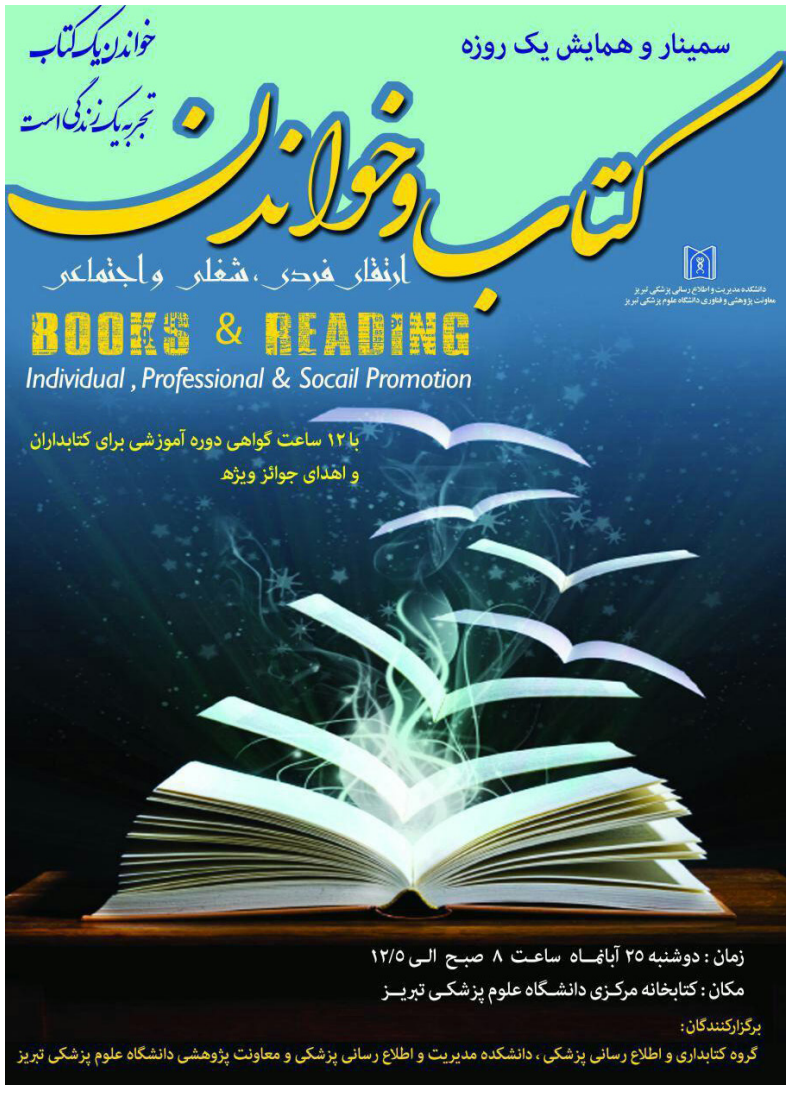






گزارش کوتاه همایش خواندن و کتاب

همایش خواندن و کتاب :ارتقای فردی شغلی اجتماعی در تاریخ ۲۵ آبان ماه ۱۳۹٤ در محل کتابخانه مرکزی دانشگاه علوم پزشکی تبریز توسط معاونت تحقیقات و فناوری و گروه کتابداری و اطلاع‌رسانی پزشکی دانشکده مدیریت و اطلاع‌رسانی دانشگاه علوم پزشکی تبریز برگزار شد. در این همایش جمع زیاد ای از دانشجویان، کتابداران و اعضای هیئت‌علمی گروه‌های کتابداری و اطلاع‌رسانی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، دانشگاه تبریز، دانشگاه شهید مدنی آذربایجان و دانشگاه آزاد اسلامی واحد تهران شمال شرکت داشتند. سخنرانی‌ها با موضوعات کلیدی توسط اعضای هیئت‌علمی دانشگاه‌ها ارائه شد که مجموعاً تأکید بر توانمندی‌های حوزه‌ی کتابداری و اهمیت مشارکت آن‌ها در بستر سلامت داشتند. مراسم با آیاتی از کلام‌الله مجید و سپس پخش فرازهایی از زیارت پرفیض عاشورا آغاز شد و سپس دبیر علمی همایش خانم دکتر وحیده زارع پیام رئیس همایش، معاونت تحقیقات و فناوری را ارائه نمودند و هدف از برگزاری همایش را بازنمایی و تأکید بر پتانسیل‌های کتابداران و کتابداری اطلاع‌رسانی پزشکی در کمک به ارتقای پیامدهای سلامت و نقش کتابداران در بستر سلامت و همچنین ترویج کتاب‌خوانی بیان نمودند. دکتر زارع ضمن تشکر از حمایت معاونت تحقیقات و فن‌آوری در به فعلیت رسیدن برنامه‌های توسعه‌ای گروه مانند علم‌سنجی، برگزاری کارگاه‌ها و هم‌اندیشی‌های آموزشی، و استقبال ایشان از ظرفیت‌های کتابداران، عرصه را برای احیای نقش کلیدی کتابداران در فرایندهای پژوهشی مناسب دانستند. و در ادامه اعلام کردن گروه کتابداری با تمام توان از فعلیت رسیدن توانمندی‌های کتابداران حمایت می‌کند. خانم دکتر پیری رئیس دانشکده مدیریت و اطلاع‌رسانی پزشکی هم ضمن اشاره به شعر «یاد یار مهربان» (کتاب) از گروه کتابداری و اطلاع‌رسانی برای برگزاری این همایش قدردانی کرد و از این رخداد ابراز خرسندی نمود. دکتر حاج ابراهیمی، رئیس مرکز مبتنی بر شواهد نیز ضمن تأکید بر نقش کتابداران به‌عنوان سردمداران مدیریت اطلاعات و عضو گروه‌های بالینی نقش کتابداران به‌عنوان معلمین و متعلمین در کارهای تیمی، در دسترسی به شواهد، مکان‌یابی منابع اطلاعاتی را بسیار مهم دانستند. وی از اینکه با کتابداران همکاری می‌کند ابراز خوشحالی نمود از کتابداران و دانشجویان کتابداری برای مشارکت در پروژه‌های EBM دعوت به عمل آورد. دکتر زوارقی (رئیس انجمن کتابداری شاخه آذربایجان و مدیر گروه علم اطلاعات و دانش شناسی دانشگاه تبریز)، آقای فرهاد شکرانه (سرپرست کارآزمایی های کوکران-در دانشگاه ناتینگهام انگلستان)، خانم دکتر لیلا خلیلی (عضو هیئت‌علمی دانشگاه شهید مدنی آذربایجان)، دکتر علی ایمانی (معاون پژوهشی دانشکده مدیریت و اطلاع‌رسانی پزشکی)، و آقای مهندس کریم زاد شریفی (کارشناس آی تی مرکز سلامت الکترونیک کلینیک پارس تبریز) آقای دکتر عبد خدا و دکتر حبیبی (اعضای هیئت‌علمی گروه کتابداری و اطلاع‌رسانی پزشکی) و خانم غزاله عالی - دکتر زهرا اباذری (دانشگاه آزاد واحد تهران شمال) از دیگر سخنرانان این همایش یک‌روزه بودند. در این همایش پربار یک‌روزه، از کتابداران برجسته و همچنین از کتابداران پیشکسوت دانشگاه با ارائه جایزه نقدی از طرف معاونت تحقیقات فناوری دانشگاه تقدیر به عمل آمد. آقای حافظ محمدحسن زاده، آقای ابراهیم پور رضایی و خانم حکیمه حضرتی به ترتیب نفرات اول تا سوم کتابداران برجسته در حوزه‌های فردی –شغلی(پژوهشی و آموزشی) شناخته شدند. و آقای جواد بناکار، خانم رباب آبروانی و خانم مریم رزم خواه هم به‌عنوان کتابداران پیشکسوت موردتقدیر واقع شدند. در این همایش همچنین طرح «ایستگاه مطالعه» در نمازخانه دانشکده مدیریت و اطلاع‌رسانی با همکاری معاونت محترم فرهنگی و همت گروه کتابداری



با ۱۱۸ عنوان کتاب که ممهور به مهر «بخوان و بگذار»، به‌منظور ترویج خواندن، سخاوت، امانت‌داری، اشترک گذاشتن منابع، کشاندن کتابخانه به محل عبادت و تردد جامعه افتتاح شد. همچنین مسابقه کتاب‌خوانی با ارائه جایزه و لوح تقدیر هم از دیگر برنامه‌های همایش بود که با قرعه‌کشی که به‌صورت زنده توسط حجت‌الاسلام فتحی (از بیمارستان شهدا)، انجام شد و به سه نفر از کسانی که پاسخ صحیح داده بودند جایزه تعلق گرفت. دبیر علمی همایش در پایان همه را به خواندن دعای مطالعه و دعای فرج دعوت کرد. این همایش یک‌روزه با ابراز خرسندی و رضایت تمام شرکت‌کنندگان و اینکه اولین همایش رسمی کتابداری و اطلاع‌رسانی دانشگاه علوم پزشکی تبریز است و موجب بارور شدن ریشه‌های امید در جامعه کتابداران و اطلاع رسانا ن شده است به پایان رسید. مهم‌ترین پیام همایش این بود تغییر در نگاه به حرفه کتابداری و اطلاع‌رسانی پزشکی در دانشگاه اتفاق افتاده است و انتظار می‌رود کتابداران نقش حیاتی خود را در تمام عرصه‌های آموزشی و پژوهشی در بستر سلامت نشان دهند.

مدیر شبکه بهداشت و درمان ورزقان:

محل اسکان مادران باردار شهرستان ورزقان راه‌اندازی شد

مدیر شبکه بهداشت و درمان ورزقان از راه‌اندازی محل اسکان مادران باردار این شهرستان خبر داد. دکتر مهرداد رباطی در حاشیه مراسم راه‌اندازی محل اسکان مختص مادران باردار شهرستان ورزقان در گفت‌وگو با خبرنگار فارس در ورزقان اظهار کرد: در شهرستان ورزقان به دلیل وجود روستاهای پراکنده و صعب‌العبور جنگلی و زمستان‌های همراه با کولاک و برف شدید، انتقال مادران باردار برای این شبکه مشکل‌آفرین شده و در برخی موارد اکیپ هوایی هم برای نجات مادران باردار موفق نمی‌شود. وی افزود: با مساعدت و همکاری معدن مس سونگون اسکان مادران باردار در محل بیمارستان علامه جعفری ورزقان با مراقبت ویژه ۲۴ ساعته ماما و پزشک در اختیار این قشر قرار گرفته است. رپرست شبکه بهداشت و درمان ورزقان گفت: در شهرستان ورزقان ۴۸۰ زن باردار وجود دارد که ۴۰۰ مورد در روستاها و ۶۴ نفر در روستاهای صعب‌العبور سکونت دارند و ۲۰۰ نفر از این افراد در ردیف پرخطر قرار دارند. رباطی در ادامه از این افراد خواست ۱۵ روز مانده به موعد زایمان به این محل مراجعه و مورد مراقبت ویژه قرار گیرند.



پایش گروهی مرکز بهداشت استان از شبکه بهداشت ودرمان ورزقان

دکتر تبریزی رئیس مرکز بهداشت استان به همراه گروه کارشناسان استان امروز از خانه های بهداشت، مراکز وستاد شبکه بهداشت ودرمان ورزقان بازدید وپایش کردند در پایان برنامه پایش جلسه ای با حضور رئیس مرکز استان، سرپرست شبکه بهداشت ودرمان ورزقان، گروه کارشناسان استان وکارشناسان ستادی در سالن کنفرانس شبکه برگزارگردیدرئیس مرکز بهداشت استان وگروه کارشناسان استانی که از واحدهای تابعه شبکه بهداشت بازدید کرده بودند نتایج پایش را گزارش وارائه دادند سپس دکتر تبریزی رئیس مرکز بهداشت استان بعد از جمعبندی، نتایج پایش را بسیار خوب ارزیابی کرد واز تمامی کارکنان شبکه بهداشت ودرمان ورزقان تقدیر وتشکر وقدردانی نمود.

معارفه و تکریم رئیس شبکه بهداشت و درمان جلفا

جلسه معارفه و تودیع رئیس شبکه بهداشت و درمان جلفا روز چهارشنبه ۱۳۹۴/۸/۲۰ در محل سالن اجتماعات بیمارستان دکتر ساجدی هادی شهر با حضور فرماندار شهرستان جلفا، معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه، دکتر عبادی قائم‌مقام و مدیر امور بالینی معاونت درمان دانشگاه فرمانده سپاه شهرستان، و روسای ادارات شهرستان با حضور همکاران در سالن اجتماعات بیمارستان هادی شهر برگزار شد. دکتر محمدرضا رئیسی در این مراسم تکریم بر رتبه یك انضباط مالی شبکه در طول دوران تصدی مسئولیتش تأکید و از خیرین سلامت منطقه از جهت خرید یك دستگاه دیالیز و توسعه بخش دیالیز تشکر کردند. در این جلسه، مهندس زاهد محمودی، فرماندار جلفا، ضمن تشکر از زحمات دکتر رئیسی، از تعامل چندجانبه ایشان با ادارات و فرمانداری تشکر و بر ملموس بودن ارتقای سطح خدمات بهداشتی و درمانی منطقه بعد از اجرای طرح ملی تحول سلامت تأکید کردند و در خصوص انتخاب دکتر شیرعلیزاده به مصداق حسن انتخاب تعبیر نموده و افزودند: ایشان فردی اخلاق مدار، محجوب و دارای ارتباط قوی با خیرین سلامت و دارای حسن سابقه و شهرت باسابقه‌ای درخشان در امور بیماران و امور مدیریتی در سنوات گذشته هستند. ایشان در ادامه بر تسریع در خدمت‌رسانی و تعامل بیش‌ازپیش تأکید کرده و اظهار نمودند که در جهت نیل به اهداف دولت محترم برای خدمت شایسته به مردم فهیم شهرستان آماده همکاری بیش‌ازپیش هستند. دکتر دینوری معاون توسعه و مدیریت منابع دانشگاه در این جلسه ضمن تشکر از فرماندار به خاطر همکاری با نظام سلامت و اختصاص بیست درصد بودجه تحت اختیار ایشان برای شبکه بهداشتی و درمانی یادآور شدند که باوجود تعدد ادارات در این شهرستان اختصاص این رقم بودجه برای سلامت و بهداشت و درمان مردم شریف منطقه نشان از مردم‌دوستی و باورمندی به برنامه‌های دولت در طرح ملی تحول سلامت دارد. ایشان از ضمن تأکید بر اینکه مجموعه مدیریتی دانشگاه تمایلی برای این تعویض مدیریتی نداشت، تودیع ایشان را به دلیل خواست و مشکلات خانوادگی خود دکتر رئیسی عنوان کردند و ضمن تکریم از زحمات ایشان به نمایندگی از طرف قائم‌مقام وزیر بهداشت در استان و ریاست دانشگاه علوم پزشکی تبریز آقای دکتر صومی، دکتر حمید شیرعلی زاده را به‌عنوان سرپرست جدید شبکه بهداشت و درمان جلفا معارفه نمودند. معاونت توسعه مدیریت و منابع دانشگاه در این جلسه ضمن خاطرنشان شدن اینکه دکتر شیرعلی زاده از نخبگان بومی منطقه هستند، از ایشان به‌عنوان نماد نجابت و حسن اخلاق تعبیر و بیان نمودند که شناخت بیست‌ساله از ایشان دارند و بر حسن سابقه و برخورد مدبرانه ایشان در طول دوره ریاست بر بیمارستان دکتر ساجدی هادی شهر تأکید کردند. و از حسن ارتباط دکتر شیرعلی زاده با خیرین سلامت به نقطه قوت ایشان را یادآور شدند. و بر تلاش گروه مدیریتی شبکه برای بهره‌گیری از پتانسیل‌های منطقه آزاد در راستای تعبیر مقام معظم رهبری که از آذربایجان به‌عنوان سر ایران داشتند افزودند، جلفا نیز سر آذربایجان است و حضور امن در این منطقه صفر مرزی را مرهون امام راحل، شهیدان، ایثارگران و مقام معظم رهبری بیان کردند. دکتر دینوری در پایان گفتند که بحث بهداشت و درمان امری حاکمیتی و از بعدی دیگر مقوله‌ای الهی است. رضایت مردم از بهداشت و درمان رضایت از حاکمیت را در پی خواهد دشت و از منظری دیگر جلب رضایت انسان‌های رنجور و نیازمند دلجویی و رسیدگی به بیماران، چون خدمت به عزیزترین مخلوقات خداوند است رضایت الهی را در پی خواهد داشت. و درنهایت تأکید کردند که این خدمت‌ها نزد خدا مکتوم نیست و ما همه بایست خدا را ناظر و حاضر در اعمال خود بدانیم و برای رضایت خدا و مردم تلاش نماییم. سرهنگ احمد تقی پور فرمانده سپاه شهرستان جلفا با تأکید بر همکاری‌های ارزنده همکاران شبکه در اردوهای راهیان نور و تلاش‌های چشمگیر همکاران در ویزیت‌های رایگان در مناطق محروم و دورافتاده، برای سرپرست جدید شبکه آرزوی توفیق نمودند. در مراسم مذکور دکتر عبادی قائم‌مقام و مدیر امور بالینی معاونت درمان دانشگاه با اذعان به آفت تعویض زودهنگام مدیران اظهار کردند این تعویض به علت مشکلات خانوادگی دکتر رئیسی بوده است و دانشگاه از عملکرد ایشان رضایت دارند. ایشان قول مساعد دادند که تا حد توان و تا حدی که ضوابط قانونی اجازه دهد از جهت تأمین نیروهای کارشناسی و تخصصی در خدمت مردم فهیم شهرستان جلفا خواهند بود. در این مراسم دکتر شیرعلی زاده سرپرست جدید شبکه اهداف خود را خدمت به مردم،توجه به درخواست‌های همکاران در حد قوانین، ارتقاء سطح کیفی و کمی خدمت‌رسانی و اقدام در جهت تحقق طرح ملی تحول نظام سلامت عنوان نموده،اشاره کردند این امر به‌تنهایی محقق نخواهد شد و نیاز به مساعدت همکاران شبکه، مسئولین شهرستانی،مسئولین دانشگاه و خیرین سلامت دارد.



دکتر دینوری:

خدمت به تأمین سلامت، بهداشت و درمان مردم نزد خدا مکتوم نیست

دکتر دینوری معاون توسعه و مدیریت منابع دانشگاه در جلسه معارفه و تودیع رئیس شبکه بهداشت و درمان جلفا ضمن نثار سلام و درود به روح پرفتوح امام راحل (ره) و شهیدان و ایثارگران که با تقدیم و اهداء جان و عمر خویش فرصت حضور جمع حاضر در این منطقه صفر مرزی را که در سال‌های نه‌چندان دور ناامن بود را فراهم آوردند،با نثار صلوات برای طول عمر باعزت و بابرکت مقام معظم رهبری دعا کرده و افزود: فرماندار محترم به دلیل کمک بیست‌درصدی از ردیف ماده صد و هشتاد برای بخش سلامت شهرستان جلفا باوجود تعدد ادارات، از ایشان تشکر و قدردانی نمود. دکتر دینوری بابیان این‌که مجموعه مدیریتی دانشگاه تمایلی برای تعویض ریاست شبکه نداشت افزود: دلیل این تغییر را مشکلات فردی و خانوادگی دکتر رئیسی عنوان کرد و ضمن تشکر از طرف ریاست دانشگاه به جهت زحماتی که در طول این دوران توسط دکتر رئیسی کشیده شده بود، دکتر شیرعلی زاده را با حکم رئیس دانشگاه به‌عنوان سرپرست جدید شبکه بهداشت و درمان جلفا معرفی نمودند. دکتر دینوری بابیان این‌که از ریاست جدید شبکه، آقای دکتر شیرعلی زاده، شناخت بیست‌ساله دارند، ایشان را فردی نجیب و با حجب و حیا دانسته و گفت ایشان یکی از نخبگان بومی منطقه هستند که سابقه درخشانی در طول دوره ریاست بیمارستان دکتر ساجدی دارند. ایشان نکته قوت دکتر شیرعلی زاده را حسن اخلاق و ارتباط مدبرانه وی با همکاران و ادارات و خیرین سلامت شهرستان دانسته و خواستار بهره‌گیری از ظرفیت‌های منطقه آزاد ارس در این خصوص شد. دکتر دینوری در ادامه افزود: همان‌گونه مقام معظم رهبری فرموده‌اند که آذربایجان سر ایران است، جلفا نیز سر آذربایجان است. وی با اشاره به این‌که بحث بهداشت و درمان بحثی حاکمیتی است و درعین‌حال الهی نیز است، رضایت مردم از بهداشت و درمان یعنی رضایت از حاکمیت و از بعدی دیگر رضایت مردم به‌عنوان عزیزترین مخلوق خداوند یعنی رضایت رهبری معظم و خداوند. معاون توسعه و مدیریت منابع دانشگاه گفت: بعد از اجرای طرح تحول سلامت رضایت مردم و رضایت همکاران به‌طور چشم‌گیری افزایش‌یافته است و این یعنی رضایت از حاکمیت و رضایت خدا. ایشان در پایان تأکید نمود که این همکاری‌ها اعم از زحمات همکاران شبکه، بیمارستان، ادارات شهرستان برای خدمت به تأمین سلامت، بهداشت و درمان مردم نزد خدا مکتوم نیست و همه باید خدا را ناظر اعمال خود بدانیم و برای رضایت او و رضایت مردم تلاش نماییم.



همایش روز جهانی رادیولوژی در دانشگاه علوم پزشکی تبریز برگزار شد

همایش روز جهانی رادیولوژی به همت گروه رادیولوژی دانشگاه علوم پزشکی تبریز و با حضور مسئولان دانشگاه و نمایندگان مجلس برگزار شد. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز در این همایش گفت: هماهنگی‌های اولیه برای ایجاد دو رشته جدید در مقطع کارشناسی ارشد رادیولوژی مرتبط با «ام آر آی» و «سی‌تی‌اسکن» در این دانشگاه انجام‌شده است. دکتر محمدحسین صومی اظهار کرد: توسعه زیرساخت‌های لازم و توسعه فضای عمومی برای ارائه آموزش‌های لازم به دانشجویان مهم‌ترین هدف دانشگاه علوم پزشکی است. وی گفت: دانشگاه علوم پزشکی را با ۱۹۶ میلیارد تومان کسری بودجه تحویل گرفته‌ام که در ابتدای سال ۹۳ علاوه بر جبران این کسری، ۳۰ میلیارد تومان هم پول بیشتر در حساب دانشگاه بود. وی بابیان اینکه وضعیت دستگاه‌های رادیولوژی دانشگاه علوم پزشکی تبریز بسیار خراب و مستهلک است، عنوان کرد: متأسفانه در طول سال قبلی هیچ دستگاه جدیدی خریداری‌نشده بود که در کمترین زمان ممکن دستگاه ام آر آی خریداری و راه‌اندازی شد. رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز ادامه داد: دانشگاه علوم پزشکی درصدد افزایش تخت‌های بیمارستانی است و در بیمارستان یک هزار تخت خوابی که احداث می‌شود، بهترین امکانات رادیولوژی پیش‌بینی‌شده است. دکتر صومی، بابیان اینکه ۳۵۰ میلیارد تومان از مجموع بیمه‌ها طلب داریم، اظهار کرد: پیگیر حق پرتو کاران و منتظر مساعدت سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی در این خصوص هستیم. مدیر گروه رادیولوژی دانشگاه علوم پزشکی تبریز نیز در این همایش گفت: تمام هدفمان ارتقای سطح علمی دانشگاه علوم پزشکی در سطح جهانی است. محمدحسین دقیقی افزود: برای ارتقای سطح علمی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، باید عملکرد دانشگاه‌های برتر دنیا را مطالعه کرد و با الگوبرداری از آن، برنامه جامعی تدوین کرد. وی بابیان اینکه وضعیت کنونی دانشگاه علوم پزشکی نسبت به گذشته بهتر شده است، اظهار کرد: ریاست دانشگاه پیگیر درخواست‌های ما است، به‌طوری‌که در سریع‌ترین زمان ممکن دستگاه ام آر آی موردنیاز ما، تهیه و راه‌اندازی شد درحالی‌که درگذشته درخواست‌های ما اغلب بی‌جواب می‌ماند. وی خاطرنشان کرد: عدم وجود سیستم نظارتی دقیق و فرهیخته بر عملکرد بخش رادیولوژی و مشکل استخدام اصلی‌ترین چالش‌های بخش رادیولوژی است.

برگزاری دوره آموزشی ارزیابی و پیش‌نیازهای تولیدی واحدهای آرایشی و بهداشتی (PRPs) در تبریز

دوره آموزشی پیش‌نیازهای تولیدی واحدهای آرایشی و بهداشتی (PRPs) در معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی تبریز برای مسئولین کنترل کیفی استان برگزار شد. این دوره با حضور و سخنرانی دکتر رمضانی رئیس محترم اداره نظارت بر مواد غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی آغاز شد. ایشان ضمن اشاره به فعالیت بیش از هفتاد واحد تولیدی آرایشی و بهداشتی در این استان اهمیت دادن به برگزاری دوره‌های تخصصی آرایشی و بهداشتی جهت رفع مشکلات تولیدی و وارد شدن به عرصه رقابت با سایر کشورها را برای مسئولین کنترل کیفی واحدهای آرایشی و بهداشتی در اولویت کاری این معاونت دانست. مهندس حسین زاده کارشناس تخصصی آرایشی و بهداشتی این معاونت و مدرس این دوره، ضمن ارائه توضیحات کلی در مورد درج نام مواد شیمیایی فرمولاسیون‌های تولیدی در برگه‌های مخصوص سه برگی با فرمت علمی و جهانی سیستم نام‌گذاری INCI، به نقاط بحرانی چندین نوع تولید محصولات آرایشی و بهداشتی نیز اشاره کردند. ایشان ضمن مهم دانستن نقش مواد اولیه در تولید محصولات آرایشی و بهداشتی و تأکید برداشتن پروانه ساخت معتبر مواد اولیه داخلی و مجوز بهداشتی ورود برای مواد اولیه وارداتی به چند نمونه از آلودگی‌ها و تقلبات مواد اولیه اشاره کرد.وی در ادامه ضمن بررسی کامل بندهای چک‌لیست برگه‌های ارزیابی و ارائه توضیحات کافی، به سؤالات مسئولین فنی در این زمینه پاسخ داد.

انتصاب دکتر صومی به‌عنوان رئیس مجتمع علمی، فرهنگی و تاریخی ربع رشیدی

با ابلاغ صادره از سوی دکتر حسن قاضی‌زاده هاشمی وزیر بهداشت، دکتر محمدحسین صومی به‌عنوان رئیس مجتمع علمی، فرهنگی و تاریخی ربع رشیدی منصوب شد.به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز در ابلاغ صادره آمده است: در راستای مصوبه شورای عالی انقلاب فرهنگی، موضوع اساس‌نامه مجتمع علمی، علمی، فرهنگی و تاریخی ربع رشیدی ونیز با توجه به مصوبه هیئت امناء مجتمع مذکور، به‌موجب این ابلاغ به سمت رئیس مجتمع علمی، فرهنگی و تاریخی ربع رشیدی به مدت چهار سال منصوب می‌شوید.امید است با اتکال به خداوند متعال در انجام شایسته وظایف با رعایت قانون مداری، اعتدال‌گرایی و منشور اخلاقی دولت تدبیر و امید موفق و سرافراز باشید.

دکتر حسن هاشمی
وزیر و رئیس هیئت امناء مجتمع علمی، فرهنگی و تاریخی ربع رشیدی

استاندار آذربایجان شرقی با ارسال لوحی از دکتر محمدحسین صومی و مجموعه دانشگاه علوم پزشکی تقدیر کرد.

دکتر جبار زاده استاندار آذربایجان شرقی با ارسال لوح سپاسی از احساس مسئولیت خطیر و تلاش‌های اثربخش مجموعه کارکنان دانشگاه علوم پزشکی در ارتقای کیفیت و ظرفیت نظام برنامه‌ریزی و آماری استان تقدیر و تشکر کرد.
به گزارش روابط عمومی دانشگاه در این لوح آمده است:
مدیریت علمی و دانش‌محور میهن عزیزمان ایران مبتنی بر اتکا به برنامه‌ریزی دقیق و صحیح و با رویکرد توسعه پایدار است که متضمن تبیین اهداف والا سیاست‌های دقیق و راهگشا در حسن تنظیم و اجرای امور و پایش و رصد کامل آن است. در این خصوص نقش روزافزون آمار و اطلاعات به‌عنوان پیش‌نیاز کلیه تصمیم‌گیری‌ها، سیاست‌گذاری‌ها و برنامه‌ریزی ازنظرها پنهان نیست. این نقش در عصر اطلاعات و دانایی به‌قدری اهمیت یافته که کیفیت نظام آماری جوامع، حجم و وضعیت بانک‌های اطلاعاتی آن‌یکی از مهم‌ترین شاخص‌های توسعه‌یافتگی آن‌ها به شمار می‌رود. بی‌شک جمع‌آوری داده‌های زمانی و مکانی دقیق و قابل‌اتکا، پردازش بهنگام و فراهم‌سازی دسترسی سریع و آسان بدان، بدون همکاری فراگیر دستگاه‌های دولتی و غیردولتی و نهادها و انجمن‌های تخصصی و علمی میسر نخواهد بود.



مرحله پنجم هدایای مقام معظم رهبری در ورزقان توزیع شد

رئیس شبکه بهداشت ودرمان ورزقان از توزیع هدایای مرحله چهارم مقام معظم رهبری در سال ۹۴بین مادران شیرده وباردار وکم وزن این شهرستان خبرداد. دکتر مهرداد رباطی رئیس شبکه بهداشت ودرمان ورزقان اظهار کرد :این اقلام مواد غذایی وپروتئنی به ارزش حدود ۴۵۰ میلیون ریال در بین ۲۰۰ نفر از مادران شیرده، باردار ومادران کم وزن در مناطق روستایی شهرستان توزیع شده است. رئیس شبکه بهداشت ودرمان ورزقان افزود : توزیع این اقلام در چارچوب بهبود وضعیت تغذیه زنان باردار وپیشگیری از تولد نوزادان کم وزن وارتقاءسلامت آنان انجام شد.

همایش آموزشی کمپین پیشگیری از اضطراب و افسردگی با محوریت مدیریت خشم و استرس برگزار شد.

به گزارش خبرنگار خبرگزاری دانشجویان ایران (ایسنا) منطقه آذربایجان شرقی، وهاب اصل رحیمی، مدیر گروه سلامت روانی اجتماعی و اعتیاد مرکز بهداشت آذربایجان شرقی در این همایش گفت: کارگران و کارمندان آذربایجان شرقی بخش بزرگی از جمعیت استان را شامل می‌شود که در این زمینه نیاز است آموزش‌های لازم به رابطان سلامت ارائه شود. وی حساس سازی جامعه استان درزمینهٔ سلامت روان با تأکید بر پیشگیری از اضطراب و افسردگی، مدیریت استرس و خشم را هدف کلی این کمپین دانست و اظهار کرد: اهمیت توجه به‌سلامت روان، اهمیت تشخیص و درمان به‌موقع اختلالات اعصاب و روان، افزایش دانش و عملکرد رفتاری مردم درزمینهٔ بهبود روابط بین فردی و اجتماعی و مدیریت استرس در زندگی، تمرکز سیستم سلامت استان به اضطراب، افسردگی و اجرای مداخلات مبتنی بر شواهد از اهداف اختصاصی این کمپین اعلام کرد. مدیر گروه سلامت روانی اجتماعی و اعتیاد مرکز بهداشت آذربایجان شرقی گفت: سلامت روان به این معنا است که هیچ‌یک از کارکنان به دلیل عوامل موجود در محل کار گرفتار آسیب روانی نشوند؛ به‌طوری‌که همکاران نسبت به محیط کار خود احساس مثبتی داشته باشند و روابط مدیران و کارکنان با ارباب‌رجوع تضمین‌کننده سلامت روانی آن‌ها و ارباب‌رجوع باشد. به گفته اصل رحیمی، حجم کاری بالا همراه با واردکردن فشار از سوی مدیران، ضعف مدیریتی و عملکرد ضعیف مدیریت، تغییرات مدیریتی و سازمانی، اعمال خشونت، رفتار توهین‌آمیز و برچسب زدن به کارکنان، تبعیض قائل شدن بین کارکنان و کاهش یافتن حقوق و مزایا ازجمله عوامل مؤثر بر ایجاد استرس در محیط کار است. وی خاطرنشان کرد: از سازمان‌ها وادارات انتظار داریم در جهت شناسایی و کنترل زمینه‌های استرس و خشونت در محیط کار، در جهت توانمندسازی کارکنان در راستای افزایش سرمایه روان‌شناختی کارکنان و خانواده آن‌ها، تهیه و تدوین منشور سلامت روان سازمان‌ها و همکاری جهت اجرای کمپین برنامه‌ریزی کنند. رئیس سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره آذربایجان شرقی نیز در همایش گفت: گاهی استرس بر خارج کردن زندگی از یکنواختی نیاز است. جلیل بابا پور گفت: استرس در علم فیزیک به‌عنوان فشار معنا می‌شود و در علم روانشانی به‌عنوان فشار روانی مطرح است. وی بابیان اینکه ادراک‌های هر فرد از محیط اطرافش می‌تواند منجر به ایجاد استرس شود، اظهار کرد: عوامل مختلفی ازجمله شرایط کاری، شرایط روحی فرد، خلقیات فرد و.. و می‌تواند منجر به ایجاد استرس شود. به گفته بابا پور، وجود دلهره، ترس، عرق سرد، کم‌خوابی و یا بی‌خوابی، رفتارهای وسواسی، ضربان بالای قلب، تهوع، اضطراب شدید و... ازجمله نشانه‌های وجود استرس است. وی تأکید کرد: برخی افراد هم کمال‌گرا هستند و می‌خواهند کارها را بهترین شکل انجام دهند که همین مسئله می‌تواند منجر به وجود آمدن استرس در فرد شود.



گرفتاری ۲۱ ساعته تیم امدادی در برف و کولاک

انتظار ۳ مادر باردار در «طفیل»/ کولاک بالگرد را زمین‌گیر کرد

تیم امداد و نجات شبکه بهداشت و درمان ورزقان برای نجات جان ۳ مادر باردار در مسیر جاده صعب العبور وجنگلی روستای «طفیل» گرفتار برف و کولاک شدند. به گزارش روابط عمومی شبکه بهداشت ودرمان ورزقان، بارش برف همراه با کولاک در شهرستان ورزقان در اواسط آذرماه منجر به بسته شدن اکثر راه‌های ارتباطی روستاهای شهرستان خصوصا روستاهای جنگل‌نشین شده بود. بعد از چند ساعت از آغاز بارش برف، درد زایمان ۳ مادر باردار در روستای «طفیل» ورزقان به ستاد بحران شبکه بهداشت و درمان رسید و اکیب امدادی شبکه بلافاصله آماده وبه همراه یک دستگاه بولدوزر اداره راه شهرسازی به راه افتاد تا مسیر ۱۵ کیلومتری از سه راهی معدن مس سونگون تا روستای «طفیل» را باز کند بعد از بازگشایی چند کیلومتر از مسیر راه خاکی روستا بولدوزر دچار مشکل شد با هماهنگی ستاد بحران امداد هوایی جهت نجات جان این عزیزان وارد مرحله جدید امداد رسانی شودمتاسفانه کولاک سخت همراه با مه مانع به زمین نشستن بالگرد شد و به صحنه آمدن بالگرد هم نتیجه نداد. با هماهنگی رئیس اداره راه و شهرسازی ورزقان یک دستگاه لودر از معدن مس سونگون تحویل داده شد تا ۷ کیلومتری مسیر باقی مانده جاده از روستای «خوینه‌رود» تا «طفیل» را باز کند. تیم امداد بحران شبکه بهداشت و درمان ورزقان حدود ۲۱ ساعت در یک هوای برف وکولاکی موفق نشدند خودشان را به روستا برسانند با هماهنگی انجام شده اورژانس هوایی مجددا وارد صحنه امدادرسانی شد وواینبار اورژانس موفق به نجات جان مادران باردار شد.

کشف و پلمپ محل بسته‌بندی پودرهای لباسشویی غیرمجاز در تبریز

به گزارش روابط عمومی معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی تبریز کارشناسان این معاونت با همکاری پلیس آگاهی استان موفق به کشف و پلمپ واحد مسکونی بسته‌بندی پودر لباسشویی غیرمجاز شدند. مأمورین پلیس آگاهی استان و کارشناسان معاونت غذا و دارو بعد از بررسی‌های لازم و شناسایی محل بسته‌بندی پودر لباسشویی غیرمجاز و با اخذ مجوز قانونی از مراجع ذیصلاح وارد منزل مسکونی مذکور شده و تعداد زیادی پودر فله ده کیلویی، نمک و قوطی‌های یکی از شرکت‌های معتبر داخلی را که پس از مخلوط نمک با پودرهای موجود در حال بسته‌بندی بودند را مشاهده و بعد از نمونه‌برداری‌های لازم، تمامی اموال موجود توقیف و افراد حاضر توسط پلیس آگاهی دستگیر و محل موردنظر نیز پلمپ گردید.

در همایش آموزشی توجیهی کمپین پیشگیری از استرس و افسردگی عنوان شد:

تأثیر محل کار بانشاط، در خانواده و رفتارهای فرد به عینه دیده می‌شود

یک روان‌پزشک می‌گوید، تأثیر محل کار بانشاط، در خانواده و رفتارهای فرد به عینه دیده می‌شود. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، دکتر «مصطفی فرح‌بخش» در همایش آموزشی و توجیهی کمپین پیشگیری از استرس و افسردگی، اظهار کرد: فردی که در محیط پراسترس کار می‌کند، نمی‌تواند در خانواده آن وظایفش را به‌خوبی انجام دهد. وی با انتقاد از اینکه استفاده از القاب عقب‌مانده ذهنی و بیمار روانی برای اشخاصی که اختلالات روانی دارند، منجر به رنجش خاطر آنان می‌شود، گفت: این وظیفه همه ما است که با ایجاد فرهنگ درست در جامعه باعث شویم کسانی که اختلالات روانی دارند از بازگو کردن و درمان مشکلشان خجالت نکشند. وی بابیان اینکه جسم و روان سالم و به دور بودن فرد از مشکلات اجتماعی ویژگی‌های فرد سالم است، خاطرنشان کرد: فرد سالم ازنظر روانی می‌تواند پتانسیل‌های خود را نشان دهد، بهره‌وری بالا داشته باشد، استرس‌ها را مدیریت کند، ارتباط خوبی با دیگران برقرار کرده و اختلاف سلایق را درک کند. فرح‌بخش در خصوص نوع رفتار کارکنان تمامی دستگاه‌ها با آن دسته از همکارانشان که مشکلات روانی دارند، گفت: نباید به این افراد برچسب روانی بودن زد، ضروری است، متناسب با توانشان به آنان کار محول شود، فضای صمیمی در محل کار ایجاد شود، قدردانی از تلاش این افراد و... بخشی از بایدونبایدهایی است که همکاران افرادی که مشکل روانی دارند، باید رعایت کنند. این روان‌پزشک بیان کرد: ضروری است مدیران فضای صمیمی در اداره ایجاد کنند که کارمندان همواره حافظ اهداف و ایده‌های مدیرشان باشد؛ چراکه قدرتی که با یک کاغذ به وجود آمده است با یک کاغذ هم از بین می‌رود.

نتایج نهایی اپیدمی‌های اتفاق افتاده طی یک سال گذشته در جلسه پدافند غیرعامل استان تشریح شد

نتایج نهایی اپیدمی‌های اتفاق افتاده طی یک سال گذشته در جلسه پدافند غیرعامل استان تشریح شد. به گزارش روابط عمومی دکتر صومی رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز در جلسه پدافند غیرعامل استان به تشریح نتایج نهایی اپیدمی‌های اتفاق افتاده طی یک سال گذشته پرداخت و گفت: برخلاف اطلاعات نادرستی که بعضی از سایت‌های خبری در مورد بروز کرونا و ابولا زمستان سال گذشته از بیمارستان‌های تبریز گزارش نمودند تمامی اطلاعات و بررسی‌های بعدی نشان داد که افراد مورد بستری اغلب مبتلا به نوعی از آنفولانزای فصلی شدید بودند به‌نحوی‌که در طول یک سال گذشته از ۲۷۱ نفر بیماری که با علائم شبه آنفولانزا در بخش‌های مختلف مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستان‌ها بستری‌شده بودند تعداد ۲۹ نفر از آن‌ها که به خاطر بیماری زمینه‌ای نظیر مشکلات ریوی شدید، نارسایی کلیه و نقص سیستم ایمنی فوت کرده بودند تنها در ۱۵ نفر از آن‌ها وجود ویروس‌های آنفولانزای B و H۱N۱ تائید شد که بر اساس اطلاعات موجود فرقی با مرگ‌ومیر سال‌های قبل از آن نداشته است. دکتر صومی تأکید کرد: ما همچنان با توجه به تغییر فصل و امکان بروز عفونت‌های ویروسی در افراد با ضعف ایمنی و مبتلا به بیماری‌های ناتوان‌کننده تزریق واکسن آنفولانزا را توصیه می‌کنیم. در مورد کادر پزشکی نیز با تهیه و توزیع واکسن در بین مراکز درمانی به‌زودی واکسیناسیون شروع خواهد شد. دکتر صومی اظهار داشت: با توجه به گزارش‌های واصله از بروز آنفولانزای مرغی در پرندگان در تعدادی از روستاها و مرغداری‌ها طی تابستان سال گذشته با هماهنگی جدی بین واحدهای مرتبط علی‌الخصوص سازمان دامپزشکی و استانداری و دانشگاه علوم پزشکی ماکیان موجود در کانون‌های گرفتار معدوم و خوشبختانه هیچ موردی از ابتلای انسانی به این بیماری اتفاق نیفتاد. رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز افزود:با توجه به‌احتمال انتقال مرس(نوعی کرونا ویروس) از عربستان توسط حجاج تمهیدات لازم طی ماه‌های مرداد، شهریور و مهر انجام و با کنترل حجاج در مبادی ورودی هیچ موردی از مرس در استان آذربایجان شرقی گزارش نگردید. گفتنی است: دومین شورای پدافند غیرعامل استان با حضور دکتر جبار زاده استاندار روز سه‌شنبه ۶ آبان در سالن جلسه استانداری تشکیل شد.

برگزاری کارگاه آموزشی حمایت‌های پایه ترومایی پیش بیمارستانی در تبریز

برگزاری کارگاه آموزشی حمایت‌های پایه ترومایی پیش بیمارستانی در تبریز

کارگاه آموزشی دور روزه حمایت‌های پایه ترومایی پیش بیمارستانی با رویکرد دوره‌های تربیت مربی در محل مرکز کشوری مدیریت سلامت (NPMC) برگزار شد. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، رئیس اورژانس پیش بیمارستانی کشور در بازدید از روند برگزاری کارگاه آموزشی نحوه برخورد با مصدومان ترافیکی با اشاره به آمار بالای تلفات جاده‌ای در کشور گفت: ارائه آموزش‌های تخصصی برای تکنسین‌های اورژانس پیش بیمارستانی می‌تواند تأثیر قابل‌توجهی در کاهش آمار مصدومان سوانح رانندگی داشته باشد. حسن نوری ساری گفت: استانداردسازی خدمات اورژانس پیش بیمارستانی نه‌تنها در کاهش قابل‌توجه تلفات جاده‌ای تأثیر خواهد داشت، بلکه میزان آسیب‌های ماندگار بیماری را نیز کاهش می‌دهد. وی با اشاره به اهمیت خدمات اورژانس پیش بیمارستانی درصحنه وقوع حوادث رانندگی گفت: یک اقدام نادرست می‌تواند منجر به فلج شدن و یا از دست رفتن بیمار شود، درحالی‌که اقدامات دقیق و هوشمندانه می‌تواند در کاهش آسیب‌ها و مرگ‌ومیرها بسیار موفق عمل کند. به گفته‌ی نوری سال گذشته درمجموع ۴۵۰ هزار مصدوم از صحنه وقوع حوادث رانندگی به بیمارستان‌ها منتقل‌شده‌اند و این آمار در ۶ ماهه نخست امسال نیز، ۲۴۰ هزار مصدوم است.وی بابیان اینکه در سال گذشته از قبل وقوع حوادث رانندگی در محورهای مواصلاتی کشور، ۱۸ هزار نفر جان‌باخته‌اند گفت: نیمی از کشته‌شدگان به خاطر ضایعه وارده درصحنه حادثه و نیمی دیگر نیز حین انتقال یا بعد از رسیدن به بیمارستان جان خود را ازدست‌داده‌اند که نشان‌دهنده اهمیت خدمات اورژانس پیش بیمارستانی است. رئیس مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی آذربایجان شرقی نیز در خصوص این کارگاه آموزشی گفت: این کارگاه آموزشی برایی نخستین بار در کشور و به میزبانی اورژانس پیش بیمارستانی دانشگاه علوم پزشکی تبریز برگزار می‌شود. روزبه رجائی غفوری گفت: در قالب این کارگاه ۴۵۰-۵۰۰ تکنسین اورژانس پیش بیمارستانی از سراسر کشور در دو روز و به‌صورت متوالی در ۶ ماه، آموزش خواهند دید و در پایان دوره گواهینامه بین‌المللی به آن‌ها اعطا خواهد شد. وی گفت: دوره حمایت‌های پایه تروما در پیش بیمارستانی یک طرح ملی است که به مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی آذربایجان شرقی واگذارشده و اورژانس ۱۱۵ تبریز نیز سعی دارد، به نحو احسن این دوره‌ها را برگزار کند.

تودیع و معارفه سرپرست شبکه و سرپرست حراست شبکه بهداشت و درمان بستان‌آباد

در مورخه۲۰/۸/۹۴روز چهارشنبه در محل سالن اجتماعات شبکه بهداشت و درمان بستان‌آباد با حضور دکتر طاهری اقدم قائم‌مقام محترم ریاست دانشگاه علوم پزشکی تبریز، مدیر حراست دانشگاه علوم پزشکی تبریز آقای نصرتی، معاون روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز آقای سیاستی و سایر مهمانان و مدعوین و رؤسای ادارات، شهرستان مراسم تکریم جناب آقای دکتر قاسم بهلولی راد و معارفه جناب آقای دکتر فرنود آقازاده به‌عنوان سرپرست جدید شبکه بهداشت و درمان بستان‌آباد برگزار شد و همچنین طی این مراسم، تکریم و معارفه سرپرست حراست شبکه بهداشت و درمان برگزار شد که طی آن آقای مهندس اسدی به‌عنوان سرپرست جدید حراست شبکه بهداشت و درمان بستان‌آباد بجای جناب آقای شیخ‌الاسلامی منصوب گردید.

کنفرانس یک‌روزه کنترل و پیشگیری عفونت بیمارستانی برگزار شد

کنفرانس یک‌روزه کنترل و پیشگیری عفونت بیمارستانی برگزار شد. به گزارش روابط عمومی معاونت درمان دانشگاه:کنفرانس یک‌روزه کنترل و پیشگیری عفونت بیمارستانی (ضدعفونی‌کننده‌ها)با همکاری معاونت درمان و شرکت نوین شرق با مجوز رسمی آموزش مداوم، در مورخه سی‌ام مهرماه برگزار شد. گروه هدف سوپروایزرهای آموزشی،کارشناسان کنترل عفونت و بهداشت محیط مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان‌های استان آذربایجان شرقی بودند برنامه با خیرمقدم گویی دکتر عبادی قائم‌مقام و مدیر امور بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی شروع گردید. اولین سخنران دکتر کلانتری بودند که اصول پیشگیری از بروز عفونت‌ها را ارائه نمودند دکتر نقیلی پزشک کمیته، کنترل عفونت دانشگاه علوم پزشکی اپیدمیولوژی و پیشگیری از بروز عفونت‌های ناشی از MRSA را ارائه نمودند. دکتر کلانتری سیستم‌های نوین اتوماسیون ضدعفونی و پاک‌سازی سطوح را ارائه نمودند. خانم اصغری کارشناس مسئول ایمنی معاونت درمان روش‌های ضدعفونی را توضیح دادند در قسمت دوم برنامه آقای مژده‌بر کارشناس کنترل عفونت مرکز آموزشی درمانی امام رضا (ع) ضدعفونی اسکوپی ها را بیان نمودند .

جلسه توجیهی طرح تحرک بدنی

جلسه توجیهی طرح تحرک بدنی با حضور معاون استاندار و فرماندار ویژه شهرستان مرند ؛، شهرداری، آموزش‌وپرورش، جمعی از صاحب‌نظران در محل فرمانداری شهرستان برگزار شد. ا جلسه به همت شبکه بهداشت و مرکز بهداشت شهرستان مرند در محل سالن اجتماعات فرمانداری ویژه شهرستان مرند برگزار شد. در ابتدای مراسم معاون استاندار آذربایجان شرقی ورزش را یکی از مهم‌ترین ارکان تأمین شادابی و سلامتی جسم و روح ویکی از شاخص‌های اصلی توسعه اجتماعی و فرهنگی در زندگی برشمرد و اظهار داشت:ورزش، آهنگ موزون سلامتی،نماد قدرت، همت،صلابت،ایستادگی و ارزش‌های والای انسانی است و بدون شک یکی از محورهای اساسی دستیابی به توسعه پایدار جوامع به‌حساب می‌آید. کرمی بر اجرای ورزش‌های صبحگاهی، آگاه‌سازی و اطلاع‌رسانی از مزایا ورزش تأکید کرد. در این جلسه سرکار خانم دکتر مشتاق کارشناس مسئول مرکز بهداشت شهرستان مرند بابیان آمار علمی از میزان تحرک بدنی به آسیب‌های جسمی و روحی ناشی از کم‌تحرکی است اشاره کرد و افزود : متأسفانه وضعیت به‌مراتب از کل کشور حادتر است به‌طوری‌که استان آذربایجان شرقی در سطح کشوری وضعیت مناسبی ندارد و از میانگین کشوری که ۴۴ درصد است، استان آذربایجان شرقی ۴۸ درصد را بر خود اختصاص داده است. وی بیان داشت : تحرک بدنی جز چهارمین کمپین شبکه بهداشت است که در طول سال جاری برگزارشده که ازجمله آن‌ها کمپین کاهش مصرف نمک، کمپین عدم مصرف دخانیات، افزایش مصرف لبنیات، و تحرک بدنی است. دکتر مشتاق بابیان این‌که کم‌تحرکی احتمال ابتلای افراد را به سرطان، بیماری‌های قلبی عروقی، فشارخون بالا، دیابت، پوکی استخوان و اضافه‌وزن افزایش می‌دهد گفت: این کمپین با موضوع تحرک بدنی و با پیام روز بدون تحرک هرگز اجرا می‌شود. در ادامه دکتر شیخ سرپرست شبکه بهداشت و درمان شهرستان گفت: دو هزار میلیارد دلار کل هزینه دولت تدبیر و امید درزمینهٔ بهداشت و سلامت است. وی گفت: در استان آذربایجان شرقی ۱۰۰ میلیارد تومان از قبال یارانه سلامت در حوزه روستایی که از این رقم مبلغ ۸ میلیارد تومان در حوزه بهداشت روستایی شهرستان مرند هزینه شده است. شایان‌ذکر است کمپین تحرک بدنی در شهرستان مرند با برنامه‌های متنوع از مهرماه برگزارشده است.









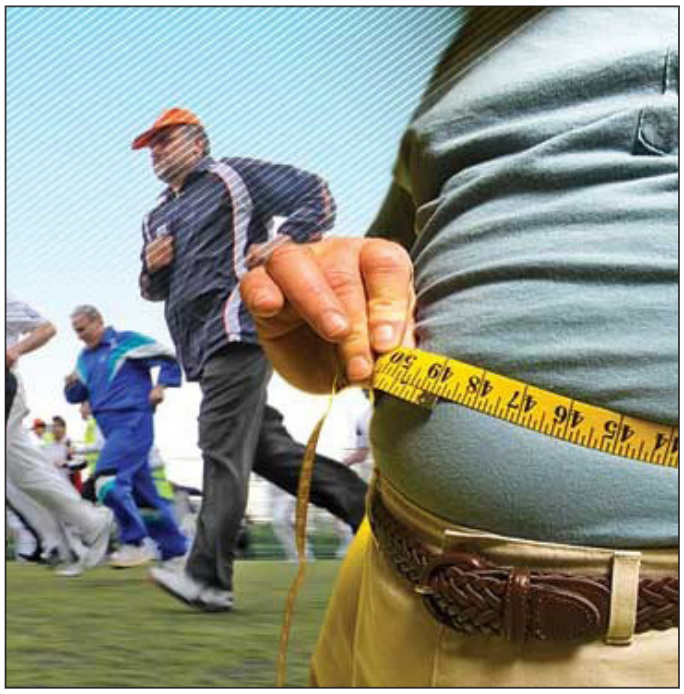


با مراقبت‌های تکاملی(nidcap) نوزادان آینده سالم‌تری خواهند داشت

با مراقبت‌های تکاملی((nidcap، نوزادان آینده سالم‌تری خواهند داشت. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، پروفسور نیک کاملن محقق و استاد دانشگاه هلند در حاشیه کارگاه آموزشی مراقبت‌های تکاملی نوزادان در بیمارستان الزهرای تبریز، بابیان اینکه پیام اصلی کارگاه تخصصی مراقبت‌های تکاملی نوزادان(nid cap) فراهم کردن محیط مناسب برای نوزادان در کنار مادران است، گفت: نوزادانی که زودتر از نه ماه به دنیا می‌آیند محل مناسب رشد آنان رحم مادر بود بنابراین باید محیطی مشابه رحم مادر برای آن‌ها ایجاد کرد تا در محیطی سالم و آرام در کنار والدین خود رشد کنند و در آینده مغز سالمی داشته باشند. پروفسور نیک تأکید کرد: با مراقبت‌های تکاملی((nidcap نوزادان، آینده سالم‌تر و احساسات عواطف و شخصیت بهتری خواهند داشت و طبق مطالعاتی که در سوئد انجام‌شده است اگر مراقبت‌های نوزادان به این روش انجام گیرد والدین نیز ارتباط بهتری با نوزادان خواهند داشت چراکه این روش مراقبت انسانی را ترویج می‌کند. وی افزود: ما می‌توانیم نوزادان را زنده نگه‌داریم اما مهم این است که زندگی خوب و سالمی به آن‌ها ببخشیم تا آینده‌ای روشن و پر از نشاط و سلامتی داشته باشند.پروفسور نیک افزود: در این روش رفتار نوزاد را تحت نظر می‌گیریم و تمامی حرکات و رفتارها و هم‌چنین ضربان قلب و رنگ پوست نوزاد را به‌دقت بررسی کرده و با دریافت این یافته‌ها اقدامات لازم را جهت مراقبت از نوزادان اعمال می‌کنیم. محقق و استاد دانشگاه هلند همچنین خاطرنشان کرد: در این روش نشانه‌ها و یافته‌هایی را از رفتار و حرکات نوزادان می‌گیریم و پاسخ مناسب را اعمال می‌کنیم و البته خانواده‌ها را نیز در این جریان درگیر می‌کنیم. وی بابیان اینکه در اردیبهشت‌ماه سال جاری نیز آموزش‌هایی را در بیمارستان الزهرا داشته‌ایم، اضافه کرد: نسبت به اوایل سال می‌بینیم که بیماران در لانه‌های خود وضعیت بهتری دارند و درک بهتری از نوزادان در کارکنان مشاهده می‌شود و شرایط محیطی مراقبت از نوزادان نیز نسبت به قبل ارتقا یافته است.



بنا بر همین گزارش، محمدباقر حسینی در حاشیه کارگاه آموزشی مراقبت‌های تکاملی نوزادان، با اشاره به برگزاری ترک قاپ مراقبت‌های تکاملی نوزادان ((nid cap در بیمارستان الزهرای تبریز گفت: دومین ترک قاپ آموزشی مراقبت‌های تکاملی نوزادان به مدت چهار روز با حضور پروفسور نیک کاملن از کشور هلند برگزار شد. فوق تخصص نوزادان و رئیس بخش NICU مرکز آموزشی درمانی الزهرا(س) گفت: بیمارستان الزهرای تبریز، حافظیه شیراز و مهدیه تهران برای ارائه این آموزش‌ها انتخاب‌شده‌اند تا با حمایت یونیسف و توسط اداره سلامت نوزادان وزارت بهداشت، دوره‌های آموزش پیوسته در این خصوص برگزار شود. وی افزود: اولین دوره این ترک قاپ اردیبهشت‌ماه سال جاری در بیمارستان الزهرا برگزار شد و این دومین کارگاه تخصصی است که با حضور پروفسور نیک باهدف آموزش مراقبت‌های تکاملی نوزادان به پزشکان و پرستاران برگزار می‌شود. دکتر حسینی هدف اصلی از آموزش مراقبت‌های تکاملی نوزادان را توجه به مغز نوزادان و حفظ ارتقای سلامت آن‌ها دانست و اظهار کرد: پروفسور نیک آموزش‌های لازم را برای چهار نفر از فراگیران که از متخصصان بخش نوزادان هستند ارائه می‌دهند و سپس این آموزش‌ها از طریق این فراگیران به پرستاران و پزشکان دیگر نیز ارائه می‌شود.



قائم‌مقام معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی تبریز:

افزایش سلامت جامعه درگرو بالا بردن سواد بهداشتی و بینش مردم است.

قائم‌مقام معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، بر این باور است که افزایش سلامت جامعه درگرو بالا بردن سواد بهداشتی و بینش مردم است. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، دکتر مجید کارآموز در همایش «کمپین پیشگیری از اضطراب، خشم و افسردگی، گفت: درگذشته بیماری‌های واگیردار مردم را از پای درمی‌آورد که با ایجاد شبکه‌های بهداشت و درمان، ارائه خدمات علوم پزشکی و افزایش سواد مردم توانستیم با این دسته از بیماری‌ها مقابله کرده و درزمینهٔ مبارزه با بیماری‌های واگیردار به‌عنوان یک الگو در سطح جهانی مطرح شویم. وی افزود: امروزه با بیماری‌های غیر واگیردار همچون سرطان، انواع سکته، دیابت،فشارخون، افسردگی و... مواجه هستیم که ریشه در نوع رفتار مردم دارد که مقابله با این بیماری‌ها بسیار سخت است، چراکه نمی‌توان به یک‌روزه عادت چندین ساله همچون اعتیاد، کم‌تحرکی، استفاده از نمک زیاد در غذاها و... را تغییر دهیم، همچنین این امکان وجود دارد که برنامه ما برای اصلاح این نوع بیماری‌ها پاسخ لازم را ندهد. وی تأکید کرد: بیماری‌های امروزی در پی زندگی ماشینی، تغییر تمدن، پیشرفت‌های اقتصادی و اجتماعی به وجود آمده است. کارآموز بابیان اینکه اصلاح بیماری روانی بسیار سخت‌تر از دیگر بیماری‌هاست، گفت: تأثیر گذاشتن روی بیماری‌های روانی علم می‌خواهد. قائم‌مقام معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، بر این باور است که افزایش سلامت جامعه درگروی بالا بردن سواد بهداشتی و بینش مردم است. وی بابیان اینکه طبق آمار طرح پیمایش ملی در سال ۹۰، حدود ۲۳.۶ درصد افراد ۱۶ تا ۶۰ ساله یک یا چند اختلال روانی دارند، اظهار کرد: مهم‌ترین مشکلات روان‌شناختی اختلالات روان‌پزشکی افسردگی، اضطراب، ناسازگاری و... است. قائم‌مقام معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی تبریز با اعلام اینکه بیش از ۶۰ درصد افراد مبتلابه اختلالات روان‌پزشکی به خدمات بهداشتی و درمانی دسترسی ندارند، بیان کرد: در سال ۹۰ هر بیمار روانی ۷۶۴ هزار تومان برای خانواده و یک‌میلیون و ۲۰۰ هزار تومان برای جامعه بار مالی دارد. کارآموز با اشاره به برنامه توسعه چهارم و پنجم کشور، گفت: در این برنامه‌ها به بهداشت روانی اشاره‌شده بود که متأسفانه به‌خوبی این برنامه‌ها اجرا نشدند. وی افزود: اکنون در سند تدبیر و توسعه آذربایجان شرقی، پنج هسته‌ی کلیدی برای ارتقای سلامت جامعه، تعریف‌شده است که در این راستا تاکنون پنج کمپین حذف نمکدان از سر سفره‌ها، کمپین استفاده از لبنیات، کمپین سیگار نکشیدن در جمع خانواده، کمپین افزایش تحرک و کمپین پیشگیری از استرس و افسردگی را برگزار کرده‌ایم. کارآموز تأکید کرد: اعضای هریک از کمپین‌ها باید ابتدا اصلاح را از خود آغاز کنند. گفتنی است، این برنامه با حضور رابطین سلامت تمامی ادارات استان برگزار شد.



آیت‌الله مجتهد شبستری از جانباز دفاع مقدس در بیمارستان امام رضا(ع) عیادت کرد

آیت‌الله مجتهد شبستری؛ نماینده ولی‌فقیه در استان آذربایجان شرقی و امام‌جمعه تبریز از سید حسن شکوری- رزمنده و جانباز دوران دفاع مقدس در بخش ICU اعصاب بیمارستان امام رضا(ع) تبریز عیادت کرد. به گزارش روابط عمومی مرکز آموزشی و درمانی امام رضا(ع) در این عیادت که علی قادری جانشین فرمانده سپاه عاشورا و چند تن از مسئولان استانی آیت‌الله شبستری را همراهی می‌کردند، آیت‌الله شبستری پس از عیادت سید حسن شکوری، از بیماران دیگر بستری در بخش ICU اعصاب بیمارستان امام رضا(ع) عیادت و از آن‌ها دلجویی کرد.



آماده باش یگانهای امدادی برای طرح زمستانی

به گزارش روابط عمومی مرکز فوریتهای پزشکی:مسئول پایگاههای فوریتهای پزشکی آذربایجان شرقی گفت: پایگاههای اورژانس۱۱۵ خود را برای پوشش امدادی طرح زمستانی آماده کرده اند. رضارضوانفر گفت: هر سال قبل از زمستان تیمهای امدادی و درمانی از جمله مرکزمدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی خود را برای حوادث ترافیکی و درمانی در فصل زمستان آماده می کنند. وی گفت: همراهی این سازمانهای امدادی و انتظامی و درمانی در فصل زمستان و با هدف کمک و ارائه خدمات به هموطنان است و این سازمانها نیز در صورت نیاز در کنار هم خدمت رسانی می کنند. مسئول امور پایگاههای فوریتهای پزشکی آذربایجانشرقی در مانور نیروهای امدادی برای طرح زمستانی گفت: سعی کرده ایم آمبولانس های اورژانس آماده برای زمستان باشند اما باز بزرگترین مشکل ما نبود آمبولانس های دو دیفرانسیل است. وی ادامه داد:مانور طرح زمستانی امروز دوشنبه مورخه ۲۳/۰۹/۱۳۹۴ با حضور پلیس راهور, امدادخودرو, مرکز مدیریت راه ,ستاد بحران استانداری, هواشناسی, سازمان پایانه , هلال احمر و اورژانس۱۱۵ استان با هماهنگی پلیس راهور برگزار گردید.



بازدید رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز از بیمارستان باقرالعلوم شهرستان اهر

دکتر صومی رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز از بیمارستان باقرالعلوم شهرستان اهر بازدید کرد. به گزارش روابط عمومی شبکه بهداشت و درمان اهر، وی در این سفر از بخش‌های مختلف بیمارستان من‌جمله بخش آی سی یو و سی‌سی‌یو بخش اورژانس بازدید و خواستار تسریع در توسعه و گسترش این بخش‌ها شد.





جلسه آموزشی نحوه صحیح انجام معامله در دانشگاه برگزار شد

جلسه آموزشی نحوه انجام صحیح معامله روز دوشنبه دوم آذرماه در سالن اجتماعات دانشکده پرستاری برگزار شد. در این همایش که به همت معاونت توسعه مدیریت و منابع دانشگاه برگزار شد دکتر مسعود دینوری معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه طی سخنانی به تبیین اهداف برگزاری جلسه پرداخت. در ادامه جلسه فرهاد اسماعیلی رییس اداره امور حقوقی، کریم پورنوین دبیر کمیسیون مناقصات، محمد پارسایی مسئول امور قراردادها و ابراهیم صومی کارشناس حقوقی دانشگاه هر کدام در حوزه های تعیین شده مطالب خود را ارائه نمودند.



بازدید رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز از خوابگاههای مشارکتی دانشجویان

درآستانه ۱۶ آذر (روز دانشجو) و در راستای بازدیدهای دوره ای رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز، دکتر محمد حسین صومی از خوابگاههای مشارکتی پسرانه (تمدن) و دخترانه (بهار) دانشگاه بازدید نمود. در این برنامه رئیس دانشگاه ضمن نشست صمیمی با دانشجویان و گفتگوی چهره به چهره با آنها از نزدیک با مشکلات دانشجویان آگاه و دستورات مقتضی جهت رفع آنها را صادر نمود. مساعدت رئیس دانشگاه برای اعطای وام بلاعوض کمک هزینه اجاره خوابگاه برای دانشجویان ساکن خوابگاههای مشارکتی از تصمیمات شاخص این بازدید بود. لازم به ذکر است این بازدید با همراهی دکتر یعقوب فتح الهی مدیر حوزه ریاست دانشگاه، دکتر حسین عبادی مدیر امور دانشجوئی و مهندس غلامعلی دهقانی معاون مدیر امور دانشجوئی انجام پذیرفت.



اجرای تئاتر «شیر و خط» در هفته فرهنگی دانشگاه

درسومین روزازهفته فرهنگی دانشگاه علوم پزشکی تبریزتئاتری باعنوان «شیروخط» توسط کانون تئاتراین دانشگاه درتالارشهید شایانمهردانشکده پزشکی باحضورتعدادزیادی ازعلاقه مندان این هنربرگزارشد. شیر و خط کاری کلاسیک در حوزه هنر تئاتر است. صحنه‌ای با به چالش کشاندن جامعه‌ی مادی، از ارزش‌های والای آدمی سخن به میان می‌آورد و خواستار رهایی از زندانی است که خودش برای خود با امیال پوچ ساخته است.



برگزاری جلسه هم اندیشی جشنواره ورزشی دانشجویان استان در دانشگاه علوم پزشکی تبریز

به گزارش ایوب اندبیلی مسئول روابط عمومی معاونت دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی تبریز جلسه هم اندیشی جشنواره فرهنگی ورزشی دانشجویان استان توسط بسیج دانشجوئی استان آذربایجان شرقی در محل سالن کنفرانس حوزه ریاست دانشگاه برگزار گردید. در این جلسه دکتر طاهر اق دم قائم مقام رئیس دانشگاه ضمن اشاره به جان فشانیهای شهیدان و ایثارگران در دفاع از کشور، خواستار ادامه راه شهیدان و زنده نگه داشتن یاد آنها شد. در ادامه عبداله شادی فرمانده ناحیه بسیج دانشجوئی سپاه عاشورا ضمن تشکر از همکاری مسئولین دانشگاه علوم پزشکی تبریز با بسیج دانشجویی در جهت پیشبرد اهداف فرهنگی و ورزشی، به الگوگیری کلیه دانشجویان استان از شهدای دانشجو اشاره و خواستار برگزاری همایشهای مختلف با سیاستهای برگزاری برنامه ها به صورت کارشناسی شده و مناسب شد. در ادامه حاضرین ضمن معرفی خود و مسئولیتشان در دانشگاههای مختلف، پیشنهادات و مشکلات برگزاری جشنواره ها را جهت برنامه ریزیهای آتی مطرح نمودند که با جمع بندی دکتر علیرضا فرج الهی دبیر جلسه همراه بود.



روز	مجری برنامه	عنوان برنامه	محل برگزاری	زمان (ساعت)
یکشنبه ۲۴ آبان	کانون فیلم	پخش و نقد فیلم «خط ویژه» با حضور استاد حسین پورستار	تالار شهید شایانمهر	۱۵ الی ۱۷
دوشنبه ۲۵ آبان	کانون ایثار	همایش و مسابقه کتابخوانی "سلام بر ابراهیم" با حضور سردار رمضانی	تالار شهید شایانمهر	۹/۳۰ الی ۱۲
	کانون موعود	نقد و بررسی "بازی های رایانه ای و آخرالزمان" با حضور مهندس حق وردی	تالار شهید شایانمهر	۱۴/۳۰ الی ۱۷
	کانون شعر	تحلیل از برگزیدگان شعر عاشورایی	تالار شهید شایانمهر	۹/۳۰ الی ۱۲
سه شنبه ۲۶ آبان	کانون قرآن	محفل انس با قرآن و تحلیل از برگزیدگان قرآنی با حضور استاد سلیمی	تالار شهید شایانمهر	۱۵ الی ۱۷
	کانون تئاتر	تئاتر صحنه ای "شیر و خط"	تالار شهید شفایی	۱۲/۳۰
چهارشنبه ۲۷ آبان	کانون دختران حوا	کارگاه "سبک زندگی و ازدواج" با حضور دکتر حسنی	تالار شهید شایانمهر	۱۳ الی ۱۷
	کانون تئاتر	تئاتر صحنه ای "آدم و حوا"	دانشکده پرستاری	۱۲/۳۰ الی ۱۳/۳۰
پنج شنبه ۲۸ آبان	کانون فیلم	برگزاری کارگاه های فشرده فیلمسازی	سالن کنفرانس مدیریت فرهنگی	۱۵ الی ۱۷
	کانون ماهون	بازدید از کودکان سرطانی	بیمارستان کودکان	۱۱
	کانون شعر و ادب سراب	همایش «سرمشق زندگی» با حضور سرکار خانم دکتر فرهمندپور	دانشکده سراب	۱۵ الی ۱۷
	کلیه کانون ها	افتتاحیه نمایشگاه (کتاب / خبریه / عکس / فیلم) ارائه توانمندی ها معرفی کانون ها و ثبت نام	کانون های دانشجویی	۹۴/۸/۳۰ الی ۹۴/۹/۵

استقبال قریب به ۲۰۰۰ دانشجو از برنامه‌های هفته فرهنگی دانشگاه

مدیریت امور فرهنگی دانشگاه علوم پزشکی تبریز با همکاری کانون‌های فرهنگی، هنری و اجتماعی برای اولین بار اقدام به برگزاری «هفته فرهنگی دانشگاه» نمود. در این هفته برنامه‌های مختلف و متنوعی اعم از همایش بازی‌های رایانه‌ای آخرالزمان، شب شعر عاشورایی، محفل انس با قرآن، تئاتر صحنه‌ای، نمایشگاه کتاب، نمایشگاه عکس، اکران و نقد فیلم، بازدید از کودکان سرطانی، کارگاه سبک زندگی و.... برگزار شد. استقبال قریب به ۲۰۰۰ نفر از دانشجویان در این مراسم، حاکی از موفقیت این برنامه‌ها بود. اختتامیه این برنامه‌ها نیز در ۴ آذرماه با حضور هنرمند عزیز و پیشکسوت استاد «داریوش ارجمند»، مسئولین وزارتی و مسئولین دانشگاهی با عنوان «فصل نو، فصل همدلی» در راستای تجلیل از دبیران و مسئولین کانون‌ها برگزار شد.









۶۰ نفر از اعضای بسیج جامعه پزشکی استان جهت انجام خدمات درمانی به عراق اعزام شدند

تعداد ۶۰ نفر از اعضای بسیج جامعه پزشکی استان جهت انجام خدمات درمانی به زائرین اربعین حسینی به کربلا اعزام شدند. به گزارش روابط عمومی بسیج جامعه پزشکی استان این کاروان در قالب دو اتوبوس و با بدرقه دکتر طاهر اقدم قائم‌مقام رئیس دانشگاه، حجت‌الاسلام خیری مسئول نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری دانشگاه و دکتر ایرجیان مسئول بسیج جامعه پزشکی به کربلای معلا اعزام گردیدند.گفتنی است دارو و تجهیزات پزشکی لازم نیز قبل از اعزام کاروان به کربلا ارسال‌شده بود.



برگزاری دوره آموزشی آشنایی با روش‌های کنترل آزمایشگاهی مواد غذایی، آرایشی و بهداشتی در تبریز

به گزارش روابط عمومی معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی تبریز، به‌منظور تحقق شعار «ایمنی غذا از مزرعه تا سفره» و به جهت فرهنگ‌سازی و افزایش سطح آگاهی جامعه در مورد مصرف غذای سالم و ایمن، دوره آموزشی آشنایی با روش‌های کنترل آزمایشگاهی مواد غذایی، آرایشی و بهداشتی ویژه دبیران علوم تجربی و مربیان بهداشت ناحیه ۳ آموزش‌وپرورش استان آذربایجان شرقی با حضور معاون غذا و دارو، مدیر ناحیه ۳ آموزش‌وپرورش استان، مدیر آزمایشگاه کنترل معاونت غذا و دارو و کارشناسان آزمایشگاه به مدت یک روز کاری برگزار شد. در این دوره دبیران ارجمند علوم تجربی و مربیان محترم بهداشت با روش‌های پایش باقیمانده سموم در محصولات کشاورزی، انواع نگه‌دارنده‌ها، رنگ و افزودنی‌های مجاز و غیرمجاز، میکروب‌شناسی، فراورده‌های لبنی و گوشتی، کنترل انواع ظروف پلیمری بسته‌بندی، ضمن آموزش تئوری به‌صورت عملی نیز، با انواع روش‌های فیزیک و شیمیایی آزمایشگاهی و روش‌های پیشرفته دستگاهی آشنا شدند. شایان‌ذکر است این دوره تا آخر سال در روزهای پنجشنبه هر هفته برگزار خواهد گردید.



برگزاری جلسه تکریم و معارفه سرپرست شبکه بهداشت و درمان شبستر

در این مراسم دکتر محمد پور ضمن خیرمقدم به مدعوین و آرزوی توفیق برای رئیس جدید از اعتمادی که هیئت‌رئیسه به وی و رئیس جدید داشته‌اند تشکر نموده، علت استعفای خویش را قبولی در دستیاری تخصصی سال جدید عنوان کرد. به گزارش روابط عمومی دانشگاه، امام‌جمعه شبستر در این مراسم تأکید کرد که وزارت بهداشت با اجرای طرح سلامت، برگی زرین در کارنامه کاری خود و درخششی عالی داشته و در سطح جهان حرفی برای گفتن دارد و همه این توفیقات به برکت انقلاب اسلامی است، حجه الاسلام حاج آقا محمد زاده خاطرنشان کرد : باید قدر این نعمت و انقلاب را بدانیم و درنهایت از تلاش‌های همه همکاران شبکه به‌ویژه رئیس سابق تشکر و قدردانی کرند. دکتر طاهری اقدم قائم‌مقام رییس دانشگاه علوم پزشکی تبریز نیز ضمن تشکر از همه همکاران علی‌الخصوص از امام‌جمعه و فرماندار شبستر در خصوص طرح تحول سلامت، گفت: اکنون به برکت این طرح، بیماران از رنج بار مالی توأم با بیماری رهاشده و دغدغه‌ای جز مداوا ندارند. وی این تحول چشمگیر را به برکت نظام مقدس جمهوری اسلامی و به‌ویژه تدابیر دولت دانسته و گفت: با اجرای این طرح در تمام روستاها و مناطق محروم، پزشک و متخصص مقیم داریم و این طرح، سلامت و کرامت انسانی بیماران را بالابرده و درمان بیماران را تسهیل کرده است.وی ضمن معارفه دکتر رضا عزیززاده به عنوان رئیس جدید شبکه، برای ایشان آرزوی توفیق نموده و از رئیس سابق قدردانی کرد.









برگزاری مراسم عزاداری به مناسبت اربعین حسینی

مراسم معنوی عزاداری به مناسبت فرارسیدن اربعین سید و سالار شهیدان حضرت اباعبدالله الحسین (ع) روز سه‌شنبه ۹۴/۹/۱۰ برگزار شد. به گزارش روابط عمومی نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری دانشگاه این مراسم با حضور کارکنان و مسئولین دانشگاه و با سخنرانی حجت‌الاسلام نوبری و مداحی رسول وطن‌دوست در نمازخانه ستاد مرکزی برگزار شد. گفتنی است پس از مراسم شرکت‌کنندگان عزای اباعبدالله صبحانه را مهمان سفره پربرکت احسان امام حسین (ع) بودند.



کلنگ زنی ساختمان جدید خانه بهداشت روستای جانقور

.ساختمان جدید خانه بهداشت روستای جانقور به همت خیرین سلامت شهرستان هریس کلنگ زنی شد.مراسم کلنگ زنی ساختمان جدید خانه بهداشت روستای جانقورانجام شد. به گزارش روابط عمومی معاونت بهداشت، زمین اهدائی به متراژ ۲۵۰۰ متر مربع در روستای جانقورتوسط برادران قلی پور اهدا شد و با تقبل هزینه احداث ساختمان به متراژ۱۵۰ متر مربع توسط حاج آقا فروردین از خیرین سلامت استان، با حضور معاون اجرایی مرکز بهداشت استان، مسئولین شهرستانی، خیرین سلامت شهرستان و مسئولین مجمع خیرین سلامت استان انجام گرفت.



در دومین روز هفته فرهنگی دانشگاه انجام شد : برگزاری همایش بازی‌های رایانه‌ای و آخرالزمان

به گزارش روابط عمومی معاونت دانشجویی و فرهنگی در هفته فرهنگی دانشگاه علوم پزشکی تبریز کانون موعود همایشی با عنوان نقد و بررسی بازی‌های رایانه‌ای و آخرالزمان روز۲۵ آبان ماه در تالار شهید شایان مهر دانشکده پزشکی با حضور بیش از ۲۵۰ نفر از دانشجویان برگزار کرد. در این مراسم مهندس حق وردی به‌نقد و بررسی بازی‌های رایانه‌ای پرداخته و بر لزوم آگاهی بیشتر مخاطبان نسبت به بازی‌های عرضه‌شده اشاره‌کرده و بر رویکرد رسانه‌ای بازی‌ها نسبت به رویکرد سرگرمی محور تأکید نمود.



تشکیل «کمپین دانشجویی حمایت از حریم ریحانه“

کانون های دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی تبریز در راستای حمایت از عفاف و حجاب اسلامی کمپین «حمایت از حریم ریحانه» را تشکیل داده و همایش تعبیر باران را برگزار کردند.
به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، همایش تعبیر باران در دانشگاه علوم پزشکی تبریز ضمن تشکیل کمپین دانشجویی «حامیان حریم ریحانه» متشکل از هفت کانون دانشجویی این دانشگاه، برگزار شد.زینب اختری عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله، به عنوان سخنران ویژه ی این مراسم گفت: کارکرد مرکز احساسات در مغز انسان ها و نقطه ی تشکیل حافظه در زنان و مردان متفاوت است و در موقعیت های مختلف به اشکال متفاوتی عمل می کند.
وی ادامه داد: این مرکز در مواجهه با موقعیت های حساس و تحریک کننده جنسی با اختلال مواجه شده و تحریک می شود و هنگامی که این اتفاق می افتد، مرکز تشکیل حافظه نیز مختل می شود و به همین دلیل است که افراد در مواجهه با موقعیت های حساس عاطفی و جنسی به جای برخورد عقلانی، درگیر احساسات می شوند.
رخشنده پیری آقا، زن تازه مسلمان شده ی آذربایجانی نیز به عنوان میهمان ویژه ی همایش، در گفت و گویی صمیمی با دانشجویان گفت: من در یک خانواده کمونیست به دنیا آمده و بزرگ شده ام؛ یعنی محیط خانواده و فضای زندگی من به گونه ای نبود که من بتوانم از همان ابتدا با دین اسلام آشنا شوم.وی ادامه داد: من از زمانی که خود را شناخته ام، به دعا علاقه مند بودم و بسیار دعا می کردم و به جرأت می گویم که دعا کردن مرا به سمت اسلام سوق داد و من علاقه مند شدم ابتدا سراغ مساله ی حجاب رفته و آن را به عنوان یکی از مهمترین جلوه های ظاهری دین اسلام، برای خود حل کنم. وی خاطرنشان کرد: من با این رویکرد در مورد حجاب تحقیق کرده و به پاسخ های قانع کننده ای دست یافتم که حجاب اسلامی را برای خود برگزیدم.
گفتنی است این مراسم با سخنرانی نماینده های کمپین مبنی بر انتظارات دانشجویان در مورد برنامه های حجاب و عفاف و انتقاد از کم کاری های صورت گرفته در این راستا، ادامه یافت.
فاطمه حسینی لر دبیر کانون دانشجویی موعود به عنوان نماینده ی کمپین «حمایت از حریم ریحانه» در گفت و گو با روابط عمومی د انشگاه گفت: برگزاری چنین همایشی توسط کانون های دانشجویی دانشگاه برای اولین بار به صورت خودجوش رخ داده و ما با تشکیل کمپین موضع خود را نسبت به اهمیت حجاب و عفاف نشان داده ایم.وی در ادامه با اشاره به برگزاری سلسله کارگاه های مهدویت گفت: سومین دوره از سلسله کارگاه های مهدویت را به مدت شش ساعت با بهره مندی از حضور اساتیدی چون حجت الاسلام فروهی و حجت الاسلام قربانی برگزار کرده ایم. وی اظهار کرد: در این کارگاه مباحثی چون ضرورت طرح موضوعات مهدویت، شناخت امام زمان(عج) و بررسی شبهات مربوط به این حیطه مورد بحث قرار گرفته است.

برگزاری کارگاه آموزش شاخص‌های ارزیابی عملکرد معاونت‌های غذا و دارو قطب شمال غرب کشور در تبریز



به گزارش روابط عمومی معاونت غذا و دارو کارگاه یک‌روزه آموزش شاخص‌های ارزیابی عملکرد قطب شش کشوری با حضور مدیر هماهنگی امور استان‌ها و نمایندگان ادارات کل سازمان، معاونین و مدیران معاونت‌های قطب شمال غرب کشور در تبریز برگزار شد.
دکتر نجفی معاون غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی تبریز ضمن خوشامدگویی به میهمانان گرامی، اظهار امیدواری کرد که با اخذ نظرات قطب‌های ده‌گانه کشور، شاخص‌های ارزیابی عملکرد مورد بازبینی قرارگرفته تا بتوانند با دقت و صحت بیشتری امکان ارزیابی عادلانه را فراهم آورند. ایشان همچنین ارزیابی سازمان غذا و دارو توسط معاونت‌ها را نیز در ارتقای عملکرد سازمان ضروری دانستند. مهندس عباس مهدی زاده مدیر هماهنگی امور استان‌های سازمان غذا و دارو در این جلسه ضمن اشاره به اصلاحات و بازنگری‌های انجام‌شده بر روی شاخص‌های ارزیابی با توجه به پیشنهادها ارائه‌شده، افزودند: پس از اتمام آموزش‌های لازم به نمایندگان قطب‌ها این دستورالعمل اجرایی خواهد شد.وی در ادامه به اهداف ارزیابی عملکرد معاونت‌های غذا و داروی کل کشور اشاره کرد و افزود: هدف از اجرای این برنامه مدیریت هزینه‌ها در حوزه غذا، دارو، تجهیزات و ملزومات پزشکی و آزمایشگاهی است که با مدیریت بهینه و اجرای طرح تحول سلامت به هدف اصلی که رضایت شهروندان از خدمات سلامت، رضایت ارباب‌رجوع و رقابت بیشتر در بین معاونت‌های غذا و دارو در سطح کشور را فراهم خواهد آورد بیش‌ازپیش جامعه عمل بپوشانیم. قابل‌ذکر است پس از برگزاری جلسات آموزشی به‌صورت کارگاه‌های جداگانه، پیشنهادها جدیدی ارائه و سؤالات و ابهامات مطرح‌شده در این زمینه موردبررسی و جمع‌بندی قرار گرفت.





دکتر سید حسن هاشمی، وزیر بهداشت

کانون‌های فرهنگی دانشگاه‌ها به شکوفایی خلاقیت‌های فردی دانشجویان کمک می‌کند

دکتر سید حسن هاشمی، وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به همایش سرتاسری کانون‌های فرهنگی با عنوان «فصل نو، فصل همدلی» پیامی را صادر کرد. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، در این پیام «دکتر سید حسن هاشمی» که در سالن شایان مهر دانشگاه علم پزشکی تبریز در همایش «فصل نو، فصل همدلی» قرائت شد، آمده است: کانون‌های فرهنگی دانشگاه‌ها، نهادی تأثیرگذار و ارزشمند است که به شکوفایی خلاقیت‌های فردی و سامان بخشیدن به اندیشه و تلاش‌های خودانگیخته دانشجویان در عرصه فرهنگ و هنر کمک شایانی می‌کند. در ادامه آمده است: از آن جمله می‌توان به اعتلای فرهنگی دانشگاه‌ها از طریق توسعه و تعمیق فعالیت‌های فرهنگی و هنری و گسترش روح مشارکت و همکاری جمعی اشاره کرد. همچنین افزایش شناخت دانشجویان نسبت به بنیان‌های فکری و فرهنگی، کشف و شکوفاسازی خلاقیت‌ها و استعدادهای دانشجویان و هدایت این توانمندی‌ها در عرصه فرهنگ سلامت و ترویج بهداشت عمومی در جامعه از عمده‌ترین قابلیت‌ها و کاربردهای فرهنگی دانشجویان است. در پیام وزیر بهداشت خاطرنشان شده است: علاوه بر این موارد، کانون‌ها باید هم‌زمان با پر کردن اوقات فراغت دانشجویان، برای افزایش مهارت‌های فرهنگی و اجتماعی‌شان برنامه داشته و در ایجاد فضای نشاط و شادابی در دانشگاه نقشی فعال ایفا کنند. این‌جانب و همکارانم، مشارکت فعال دانشجویان در حوزه‌های فرهنگی و هنری را اصلی خدشه‌ناپذیر دانسته و بسترسازی برای این مشارکت در قالب کانون‌های فرهنگی دانشگاه‌های علوم پزشکی را به‌عنوان وظیفه پیگیری می‌نماییم؛ زیرا بر این باوریم که دانشجوی نمونه، انسانی چندبعدی است که علاوه بر انجام رسالت اصلی خود که علم‌آموزی است در سایر حوزه‌ها و به‌ویژه عرصه فرهنگ نیز باید فعال و نقش‌آفرین باشد، برگزاری سلسله نشست‌های کانون‌های فرهنگی با عنوان «فصل نو، فصل همدلی» نیز در راستای تحقق این اهداف طراحی‌شده است. در ادامه بیان‌شده است: امیدوارم به برکت برگزاری این سلسله نشست‌ها، شرایطی فراهم شود تا دانشجویان با فعالیت‌ها و ظرفیت‌های کانون‌های فرهنگی آشنایی بیشتری پیدا کنند تا ان‌شاءالله در آینده نزدیک شاهد جهشی چشمگیر در حوزه فعالیت‌های مشارکت محور و مخاطب محور دانشجویان در دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور باشیم؛ چراکه هدف نهایی از برگزاری این نشست‌ها آن است که عرصه برای فعالیت سالم و سازنده دانشجویان در حوزه‌های فرهنگی فراهم شود؛ حرکتی جدی از سمت فعالیت‌ها و رقابت‌های فرد محور به‌سوی فعالیت‌ها و رقابت‌های گروه‌محور در بستر کانون‌ها شکل گیرد و فعالیت‌های فرهنگی دانشگاه به دست دانشجویان و متناسب با ذائقه‌شان انجام شود. در پایان پیام وزیر بهداشت آمده است: در خاتمه، ضمن ابراز خرسندی از برگزاری همایش «فصل نو، فصل همدلی» و به امید آن‌که این از نشست، راه را برای تقویت و تعامل بیشتر کانون‌های فرهنگی، هنری و آشنایی بیش‌ازپیش دانشجویان با این‌گونه فعالیت‌ها هموار نماید، برای شما عزیزان در همه امور فردی و اجتماعی، آرزوی سربلندی و توفیق روزافزون می‌کنم. گفتنی است، همایش فصل نو، فصل همدلی در دانشگاه علوم پزشکی تبریز با حضور استاد داریوش ارجمند، هنرمند برجسته کشورمان برگزار شد.

دکترصومی:

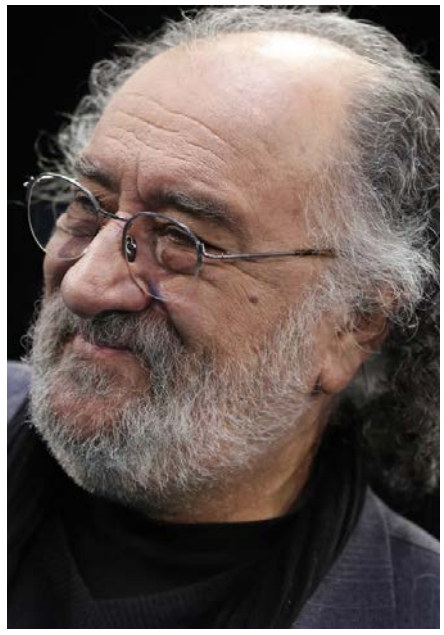
وظیفه‌مان هموارسازی مسیر برای تعالی دانشجویان است



همایش بزرگ کانون‌های فرهنگی دانشگاه علوم پزشکی تبریز با عنوان «فصل نو، فصل همدلی» در تالار شهید شایان مهر دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز برگزار شد. این همایش با حضور کانون‌های دانشجویی دانشگاه، مدیرکل فرهنگی وزارت بهداشت، داریوش ارجمند، هنرمند برجسته کشورمان، رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز و دیگر مسئولان دانشگاه و همچنین با استقبال بسیار گرم دانشجویان برگزار شد. دکتر محمدحسین صومی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز در این مراسم گفت: همه‌ساله استعدادهای زیادی در دانشگاه علوم پزشکی تبریز قبول می‌شوند که ضروری است علاوه بر برنامه‌ریزی برای شکوفایی استعدادهای علمی این دانشجویان، بر شکوفایی خلاقیت‌های فردی و استعداد آنان درزمینه های دیگر ازجمله فرهنگ و هنر نیز برنامه‌ریزی داشته باشیم. وی افزود: کانون‌های دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی به‌منظور شکوفایی استعداد دانشجویان در رشته‌های مختلف تشکیل یافته است و سعی بر این است که با استفاده از پتانسیل این کانون‌ها فضای دانشگاه را پر از همدلی و هم‌زبانی کنیم. دکتر صومی با اشاره به آمارهای بین‌المللی، گفت: متأسفانه ایران جزو کشورهای پرخاشگر است و ازنظر کشور آرام برای زندگی، در جایگاه خوبی قرار ندارد که این آمار برای کشوری که تعداد زیادی دانشجو و فرد تحصیل‌کرده دارد، مناسب نیست. وی افزود: همه باید سعی کنیم به توانمندی خودمان مطمئن باشیم و استعداد خود را به مرحله ظهور برسانیم تا جامعه بهتر اداره شود.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز خطاب به دانشجویان این دانشگاه، گفت: ما وظیفه‌ای جز هموارسازی مسیر برای تعالی شما نداریم و دولت تدبیر و امید به توانایی دانشجویان امید بسته است. محمود فیضی، مدیر امور فرهنگی دانشگاه علوم پزشکی تبریز نیز در این مراسم گفت: دانشگاه علوم پزشکی تبریز با ۱۹ کانون فرهنگی، هنری، اجتماعی و مذهبی بیشترین تعداد کانون‌ها را در بین دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور دارد. به گفته وی، ترغیب و تهییج کانون‌های دانشجویی به اجرای برنامه‌های مرتبط با رسالتشان، رقابت سالم بین کانون‌ها باهدف ارتقای کمی و کیفی برنامه‌های فرهنگی، ارائه برنامه‌های متنوع، جذاب و آموزنده برای دانشجویان با هدف ایجاد هنگ‌سازی در ابعاد مختلف، مشارکت حداکثری دانشجویان در فعالیت‌های فرهنگی و جریان سازی و ارتقای جایگاه فرهنگ در دانشگاه اهداف برگزاری هفته فرهنگ دانشگاه علوم پزشکی بود. مدیر امور فرهنگی دانشگاه علوم پزشکی تبریز عنوان کرد: در طول برگزاری هفته فرهنگی دانشگاه کانون‌های دانشجویی ۱۶ برنامه فرهنگی، اجتماعی، مذهبی و هنری اجرا کردند که در طول این هفته یک هزار و سیصد و پنج دانشجو در برنامه‌ها شرکت کردند. وی تأکید کرد: هفته فرهنگی دانشگاه علوم پزشکی توانست علی‌رغم نوپا بودن، به اهداف از پیش تعیین‌شده خود دست یابد که کمیت و کیفیت برنامه‌های اجراشده، سطح استقبال از برنامه‌ها و رضایت ۷۷ درصدی از غرفه‌ها گواه این ادعاست. گفتنی است در لابه‌لای این همایش، مراسم‌های شاد و فرهنگی برگزار شد و همچنین از کانون‌های برگزیده هفته فرهنگی و از پیشکسوتان کانون‌ها تجلیل به عمل آمد.

دانشگاهی‌ها پشتیبان وزیر بهداشت و برنامه‌های این وزارت هستند



بازیگر برجسته کشورمان می‌گوید: دانشگاهی‌ها پشتیبان وزیر بهداشت و برنامه‌های این وزارت هستند.”داریوش ارجمند» در همایش فصل نو فصل همدلی دانشگاه علوم پزشکی تبریز بابیان این مطلب افزود: دانشجویان دانشگاه‌های علوم پزشکی با سلامت مردم رابطه دارند، ازاین‌رو ضروری است این دانشجویان نظام سلامت کشور را اصلاح‌کرده و در راستای کیفی سازی آن گام بردارند. وی افزود: زمانی پزشکان خود را بازوان قدرتمند خداوند در زمین می‌دانستند و بدون چشم‌داشت مالی، بیماران را معالجه می‌کردند، ولی اکنون وضعیت متفاوت است و اصلاح این موضوع، وظیفه دانشجویان رشته‌های پزشکی است که در آینده پزشک می‌شوند. وی با اشاره به طرح وزارت بهداشت مبنی بر یکسان‌سازی بیمه‌ها، گفت: این طرح بسیار خوبی است که وزیر بهداشت به دنبال اجرایی کردن آن است و باید مجلس از این طرح حمایت کند تا مردم تنها با یک بیمه در ارتباط بوده و خدمات درمانی منطقی دریافت کنند، البته شنیده‌ام برخی مدیرعاملان بیمه‌ها دست از لجاجت برنمی‌دارند و همچنان برای اجرایی نشدن این طرح، سنگ‌اندازی می‌کنند. ارجمند با حمایت از اقدامات وزیر بهداشت، گفت: دکتر هاشمی قبل از وزیر شدن دو بیمارستان تأسیس کرده بود و در مناطق محروم کشور بیماران را به‌صورت رایگان ویزیت می‌کرد، اکنون در قامت وزیر بهداشت، برای رفع نیازهای بهداشتی و درمانی تلاش می‌کند و در این زمینه اصلاحات خوبی هم ایجاد کرده است که این اظهارات ایشان مورد تشویق دانشجویان قرار گرفت. این بازیگر بابیان اینکه دچار دنیای کمی شده‌ایم، اظهار کرد: متأسفانه امروزه ارزش آدم‌ها به‌حساب بانکی، خودرو و لباس‌هایشان است، اگر غرب به انرژی هسته‌ای می‌بالد، ما هم به فرهنگ غنی‌مان می‌بالیم، باید از زندگی کمی خارج‌شده و به زندگی کیفی روی‌آوریم و در این میان وظیفه دانشجویان است تا فرهنگ ما را اصلاح کنند. وی ادامه داد: دچار فرم گرایی هم شده‌ایم، درحالی‌که ما ملت محتوایی هستیم. استعمار فکری و تقلید گرایی وحشتناک‌ترین استعمار است، نباید آنی شویم که دشمن می‌خواهد. در پایان این مراسم دانشجویان، پیشنهاد راه‌اندازی کمپین وحدت بیمه‌ها را نمودند.

چهارمین همایش حضرت زینب(س) در آستانه اربعین حسینی به همت بسیج دانشجویی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی تبریز برگزار شد.



دکتر سکینه محمد علیزاده، رئیس دانشکده پرستاری و مامایی در این همایش گفت: امسال برای چهارمین سال متوالی است که همایش حضرت زینب(س) در این دانشکده برگزار می‌شود. وی افزود: آیا اهمیت روز اربعین معطوف بر این امر است که ۴۰ روز از شهادت امام حسین(ع) می‌گذرد؟ در مورد اهمیت اربعین همین بس که این روز باعث شد که یاد امام ح-سین(ع) بیش‌ازپیش زنده شود. وی در تبیین اهداف قیام امام حسین(ع) اظهار کرد: امام حسین(ع) قیام کرد تا اقامه حق و عدل کند. ما نیز وقتی اسم خود را شیعه آن حضرت می‌گذاریم باید در راستای احقاق حق و عدل تلاش کرده و تحت تسلط ظلم نرویم. رئیس دانشکده پرستاری و مامایی در ادامه ابراز کرد: اسلام را عاشورا و عاشورا را اربعین زنده کرد. ایراد خطبه توسط حضرت زینب(س) نیز در ترویج فرهنگ عاشورا و اسلام ناب محمدی بسیار اثرگذار بوده است. دکتر محمد علیزاده ادامه داد: حضرت زینب(س) الگوی بسیار خوبی برای تمامی انسان‌هاست. ایشان هم پیام‌رسان و هم افشاگر بودند. اقدام به عزاداری در بین مردم می‌کردند تا ریشه ظلم را خشکانده و از هر فرصتی برای تحقق اهداف قیام امام حسین(ع) استفاده کنند. وی در بخش دیگری از سخنان خود با تبیین مباحثی پیرامون ایثار ادامه داد: پرستاری و مامایی نیز رشته‌ای است که بدون داشتن روحیه ایثار و ازخودگذشتگی نمی‌توان به فعالیت در این زمینه مشغول شد. وی بابیان اینکه سلامت جامعه در دست پزشکان، پرستاران و.. است ادامه داد: در سایت سازمان بهداشت جهانی آمده است که بیش از ۸۰ درصد خدمات مربوط به مراقبت‌های سلامتی جامعه نیز توسط پرستاران و ماماها قابل ارائه است. قائم‌مقام دانشگاه علوم پزشکی تبریز نیز در ادامه این همایش گفت: فلسفه قیام اباعبدالله الحسین(ع) باید بیش‌ازپیش در جامعه تبیین شود. امام حسین (ع) و سایر ائمه(علیهم‌السلام) نیازی به گریه و عزاداری ما ندارند ولی هدف ما از برگزاری مراسم این‌چنینی زنده نگه‌داشتن یاد و خاطره امامان است. دکتر علی‌اکبر طاهر اقدم ادامه داد: وقتی اسم خود را مسلمان و شیعه می‌گذاریم باید ابعاد زندگانی ائمه علیهم‌السلام را در زندگی خود پیاده سازیم. وی در بخش دیگری از سخنان خود اظهار کرد: داعشی ها به دلیل درک نادرست از اسلام، تنها خودشان را مسلمان می‌دانند و این جنایت‌ها را انجام می‌دهند. اسلام، دین مهربانی و عطوفت است نه دین خشونت و جنایت. دکتر طاهر اقدم عنوان کرد: اگر می‌خواهیم در تمامی کارها و فعالیت‌های خود موفق شویم باید بصیرت داشته باشیم. بهترین تعریف برای بصیرت این است که انسان تشخیص دهد در چه زمانی چه وظیفه‌ای بر عهده دارد؟ حجت‌الاسلام خیری، مسئول دفتر نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاه علوم پزشکی نیز به شرح و تفسیر آیات ۲۰ تا ۲۲ سوره مجادله پرداخت و تصریح کرد: کشور اسرائیل در جنگ شش‌روزه تمامی چهار کشور عربی را که طرف جنگ بودند شکست داد ولی همین اسرائیل در جنگ ۳۳ روزه با حزب‌الله لبنان شکست خورد. وی خاطرنشان کرد: در این جنگ، حزب‌الله لبنان درسی فراموش‌نشدنی به خائن روزگار و قاتل اطفال داد که در تاریخ، ماندگار است. وی با اشاره به حمایت نظامی جمهوری اسلامی ایران از حزب‌الله لبنان گفت: هرجایی مقاومتی در مقابل استکبار جهانی باشد، دولت اسلامی موظف به حمایت است. موشک‌های ایرانی در پیروزی حزب‌الله لبنان نیز نقش مهمی داشتند. این موشک‌ها را به یمن نیز می‌فرستیم و از مقاومت حمایت می‌کنیم چراکه حمایت از مظلومان جهان را یکی از وظایف خود می‌دانیم. حسن محمدحسن زاده، مسئول بسیج دانشجویی دانشکده پرستاری و مامایی و دبیر همایش نیز گفت: امروز چهارمین همایش حضرت زینب(س) با محوریت حجاب و عفاف در دانشکده پرستاری و مامایی تبریز برگزار شد. وی افزود: چهارمین دوره از این همایش در سطح دانشگاه‌های علوم پزشکی استان برگزار شد و در این همایش، ۶۱ اثر به دبیرخانه همایش ارسال‌شده است. وی ابراز کرد: از این تعداد اثر، ۳۷ مقاله، ۱۰ دل نوشته، هشت شعر و شش عکس ارسال‌شده که در این همایش، سه مقاله در قالب ارائه و هفت مقاله برتر در قالب پوستر انتخاب‌شده است. وی عنوان کرد: فرهنگ عاشورا، فرهنگی است فراموش ناشدنی و ما باید در حد توان خود، این فرهنگ را تبلیغ و ترویج کنیم.



کیفیت عکس افتضاح است

دومین دوره جشنواره پژوهشی دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی تبریز به کار خود پایان داد

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، محمدرضا رشیدی معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی تبریز در مراسم اختتامیه‌ی این جشنواره گفت این حرکت یکی از بهترین حرکات دانشجویی است و در شرایطی که در خیلی جاها نخوت وجود دارد وقتی در جمع دانشجویانی این‌چنین قرار می‌گیریم احساس طراوت و شادی می‌کنیم .وی اضافه کرد: از یک و نیم سال پیش توجه خاصی به برنامه‌های دانشجویی در دانشگاه علوم پزشکی تبریز ابراز شد که یکی از نمودهای آن برگزاری جشنواره‌ی دانشجویان برگزیده بود.رشیدی تأکید کرد: حمایت از طرح‌های فناورانه یکی دیگر از برنامه‌هایی است که دانشگاه علوم پزشکی در راستای حمایت و پشتیبانی از تلاش‌های تحقیقاتی دانشجویان در پیش‌گرفته است تا دانشجویان بتوانند از محل بودجه‌ی دانشگاه ایده‌های خود را به مرحله‌ی عمل برسانند. وی توضیح داد: در دوره دوم جشنواره پژوهشی ۳۷۷ طرح دانشجویی ارائه شد که از بین آن‌ها ۱۵ طرح به‌عنوان طرح برگزیده موردحمایت مالی قرار می‌گیرد. معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی تبریز افزود: حمایت از طرح‌های تحقیقاتی کیفی یکی دیگر از برنامه‌های حمایتی ما از اقدامات تحقیقاتی دانشجویان است و هر یک از دانشجویانی که بتوانند علاوه بر پایان‌نامه‌ی خود یک مقاله لاتین ارائه کنند جایزه اضافی دریافت خواهند کرد. وی در آخر تأکید کرد: البته اگر دانشجویان طرح‌های تحقیقاتی مشترک با رشته‌های غیرپزشکی نیز ارائه کنند موردحمایت مالی دانشگاه قرار می‌گیرند. گفتنی است این مراسم گروه تئاتر دانشجویی در اجرایی، فراز و نشیب‌ها و محدودیت‌های مالی در رابطه با اجرای جشنواره را نمایش دادند.



رییس دانشگاه از جامعه المصطفی العالمیه واحد آذربایجانشرقی بازدید نمود

دکتر محمد حسین صومی رییس دانشگاه از جامعه المصطفی واحد آذربایجانشرقی بازدید نمود. دکترمحمد حسین صومی در این بازدید ضمن دیدار با طلاب غیر ایرانی شاغل به تحصیل در جامعه المصطفی در جریان مشکلات بهداشتی و درمانی طلاب قرار گرفت و در جلسه ای که با حضور مسئولین جامعه المصطفی برگزار گردید مقرر شد تفاهم نامه ای بین دانشگاه و جامعه المصطفی در خصوص حل این مشکلات منعقد شود لازم به ذکر است دکتر سید یعقوب فتح الهی رییس دفتر ریاست دانشگاه نیز در این دیدار دکتر صومی را همراهی می نمود. گفتنی است جامعه المصطفی واحد آذربایجانشرقی از مهرماه سال ۹۲ در تبریز شروع به کار نموده است و منشعب از جامعه المصطفی شهر مقدس قم می باشد و وظیفه آن تعلیم و تربیت طلاب غیر ایرانی از شش ملیت بوده وهم اکنون ۱۶۰ طلبه برادر از کشورهای روسیه، آذربایجان، ترکیه، گرجستان، قزاقستان و ترکمنستان در آن مشغول به تحصیل می باشند و در آینده نزدیک واحد خواهران نیز راه اندازی خواهد شد.



جلسه توجیهی دپارتمان بیماران بین الملل مراکز آموزشی و درمانی منتخب تبریزبرگزار شد

جلسه توجیهی دپارتمان بیماران بین الملل به ریاست دکتر تقی زادیه معاون درمان و با حضور روسا، مدیران، پزشکان IPD و کارشناسان IPD مراکز آموزشی و درمانی منتخب {شهید مدنی (جراحی قلب و عروق)، امام رضا(جنرال)، شهداء(ارتوپدی)، نیکوکاری (تخصصی چشم)، الزهراء (زنان زایمان)، کودکان ، سینا (جنرال، سوختگی و ترمیمی) }وبا حضور دکتر فرزان حاجی زاده مسئول واحد گردشگری سلامت دانشگاه و کارشناسان گردشگری سلامت معاونت درمان (آقای نادر پورحسن و خانم صفورا پوررضا) در محل سالن کنفرانس حوزه ریاست دانشگاه برگزار شد. نخست دکتر تقی زادیه ضمن خوش آمدگویی ؛بیانات مختصری در راستای توجه ویژه به توسعه جذب بیماران بین الملل و ارتقاء کیفیت خدمت رسانی به این بیماران و لزوم راه اندازی IPD در مراکز منتخب داشتند و بر اجرای صحیح و کامل فرایند راه اندازی IPD تاکید نمودند. در ادامه دکتر حاجی زاده توضیحات لازم را در مورد آیین نامه فعلی، خود ارزیابی و شرایط اخذ مجوز در مراکز را بصورت مبسوط ارایه نمودند و تاکید داشتند چنانچه مرکزی نتواند امتیاز حد نصاب ارزیابی را کسب نماید مجاز به پذیرش بیماران بین الملل نخواهد شد لذا مراکز موظف هستند بر اساس جدول ارزیابی فرایندهای لازم را ارتقاء دهند و تعهد رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز در کار گروه گردشگری استان مبنی بر راه اندازی واحد IPD و اختصاص ۵۰ تخت VIP در ۱۵ مرکز آموزشی و درمانی و بیمارستان غیر دانشگاهی استان تا پایان سال ۱۳۹۶ را دلیل مزیدبر توجه ویژه به امر گردشگری سلامت دانستندسپس آقای نادر پورحسن در مورد مشکلات و نواقصات موجود در مراکز آموزش و درمانی در اجرای IPD پرداختند.و از عدم نصب تابلوی سر در ورودی اکثر مراکز، عدم ثبت به موقع اطلاعات بیماران در سامانه گردشگری سلامت وزارت متبوع، عدم ارسال آمار ماهانه طبق روال گذشته، نداشتن فرایند لازم برای پذیرش تا ترخیص بیماران در مراکز مزبور، در دسترس نبودن اتاق کارشناس IPD و گاها عدم اطلاع کارشناس از بستری شدن بیماران در بخش، اظهار نارضایتی کردند و نسبت به داشتن فرایند پذیرش بیماران با اطلاع و پیگیری کارشناس IPD در مراکز تاکید داشته و مهمترین کلید دریافت مجوز IPD را منوط به همین فرایند اعلام کردند. در آخر جلسه دکتر تقی زادیه به سئوالات حاضرین پاسخ گفتند.

تصمیمات و مصوبات جلسه :

۱) برگزاری کلاس آموزشی مکالمه زبان انگلیسی و عربی به کارشناسان IPD مراکز توسط معاونت درمان.

۲) تهیه نقشه و پلان اتاق یا بخش VIP با همکاری مدیریت فنی دانشگاه، واحد گردشگری سلامت و مدیران بیمارستانهای منتخب

۳) پیگیری (FOLLOW UP) بیماران بعد از ترخیص توسط کارشناس زیر نظر پزشک IPD

۴) تهیه کلیپ و پمفلت و... از کیفیت وتنوع خدمات مراکز منتخب به درخواست مدیران مراکز و هماهنگی واحد گردشگری سلامت دانشگاه و روابط عمومی دانشگاه برای پخش در سایتهای مجازی و رسانه های جمعی.

۵) اخذ مجوز راه اندازی وب سایت سه زبانه (فارسی، انگلیسی، عربی)مراکز از مدیریت IT دانشگاه.

۶) پیگیری صدور مجوز شرکتهای تسهیلگر از وزارت متبوع .

۷) پیگیری ارتقاء سامانه گردشگری سلامت وزارت جهت اخذ گزارش دهی به منظور جلوگیری از ارسال آمار ماهانه متفاوت مراکز به معاونت درمان.

۸) بازنگری در انتخاب پزشک و کارشناس IPD با توجه به شرایط احراز مندرج درآیین نامه جدید و در صورت تغییر افراد صدور ابلاغ و معرفی به معاونت درمان

۹) صدور ابلاغ عضویت پزشک IPD در تیم مدیریت اجرایی بیمارستان با داشتن حق رای.



در همایش خواهران بسیجی دانشگاه عنوان شد : لزوم بهره‌مندی از تفریحات سالم برای سلامتی جسم و روح

استاد حوزه و دانشگاه با تأکید بر لزوم استفاده عموم مردم از تفریحات سالم گفت: برای بهره‌مندی از تفریحات سالم باید نگرش خود را تغییر داده و مدیریت زمان داشته باشیم، اگر نگرش‌ها را تغییر دهیم حتی کوچک‌ترین کارها نیز برای ما نوعی لذت خواهد بود. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، زینت ایزد خواه در همایش خواهران بسیج کارمندی در دانشگاه علوم پزشکی اظهار کرد: رشد شخصیت فردی و اجتماعی، تقویت حس کنجکاوی و انتقال مفاهیم ارزشمند در پرتو تفریحات سالم ممکن است به‌گونه‌ای که اگر کسی از این تفریحات غافل شود در ابعاد شخصیتی خود دچار مشکل می‌شود. وی بابیان اینکه دین اسلام به‌عنوان کامل‌ترین دین برای تمام نیازها برنامه خاصی دارد، افزود: مفهوم شادی و نشاط در قرآن کریم ۲۵ بار با الفاظ مختلف تکرار شده است، همچنین در قرآن کریم مکرراً به پرداختن به تفریحات سالم تأکید شده است. وی ادامه داد: تفریح سالم موجب تجدیدقوا می‌شود و درواقع بعد روحانی انسان تقویت می‌شود. ایزد خواه با اشاره به اینکه تفریحات سالم ویژگی‌های زیادی دارد، اظهار کرد: تفریحات سالم باید در چارچوب قوانین عقلی و شرعی انجام گیرد، دین و عقل ملازم هم هستند، پس قوانین محدودیت ایجاد نمی‌کند بلکه سالم بودن تفریحات را تضمین می‌کند. استاد حوزه و دانشگاه گفت: تفریحات سالم اگر از این چارچوب خارج شود تبدیل به پوچی گری و توحش می‌شود. وی افزود: تفریح سالم باید با عرف جامعه سازگار باشد و همچنین تعادل در این تفریحات رعایت شود در غیر این صورت مخرب خواهد بود. وی تذکر داد: اخیراً اردوهای مجردی اداری بدون حضور خانواده به تبعیت غلط از فرهنگ غرب شکل‌گرفته است که می‌تواند زمینه‌ساز فاجعه‌های زیادی شود. استاد حوزه و دانشگاه گفت: بانوان نباید خود را درگیر مسائل اقتصادی و به‌طور خلاصه انجام وظایف آقایان کنند، بلکه باید به وظایف اصلی خود واقف بوده و ابتدا در انجام آن‌ها بکوشند. وی افزود: تفریح سالم باید موجب رشد عقلانیت شده و موجب سلب آرامش دیگران نشود. تفریح سالم باید تأثیرات ماندگار و سالمی داشته باشد و دروازه آلوده شدن به گناهان دیگر نشود. ایزد خواه تأکید کرد: امروز صهیونیزم و استکبار جهانی با هزاران دسیسه به دنبال این هستند که هویت را از ملت مسلمان گرفته، مسلمانان را مسخ و سپس رسوا کنند. پس ما باید بیش‌ازپیش هوشیار باشیم. ایزد خواه خاطرنشان کرد: کار و تلاش، ورزش، مطالعه کتب مفید، انجام فعالیت‌های هنری، صله‌رحم، خوش‌رویی و شرکت در امور خیریه ازجمله فعالیت‌ها و تفریحات سالم است.



به مناسبت هفته دانشجو برگزار شد:

جلسه پرسش و پاسخ دانشجویان دانشکده پزشکی

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز جلسه پرسش و پاسخ دانشجویان دانشکده پزشکی با حضور مسئولین دانشگاه برگزارشد.در این جلسه که به مناسبت هفته دانشجو و به همت بسیج دانشجویی دانشکده پزشکی در یکی از کلاسهای این دانشکده برگزارشد حجه الاسلام خیری مسئول نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری دانشگاه، دکترشکوری رییس دانشکده پزشکی، دکتر زمانزاده مدیر امور آموزشی دانشگاه، دکتر آقامحمدی معاون آموزشی دانشکده پزشکی واصلان آبادی معاون اداری و مالی دانشکده پزشکی به سوالات گوناگون دانشجویان پاسخ دادند.



تقدیر وزارت بهداشت و درمان از معاون غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی تبریز

به گزارش روابط عمومی معاونت غذا و دارو دکتر دینا روند معاون وزیر بهداشت و رئیس سازمان غذا و دارو در حاشیه مراسم مبارزه با قاچاق کالاهای سلامت محور از زحمات و همکاری دکتر نجفی درخدمت رسانی به نظام سلامت کشور در زمینه مقابله و پیشگیری از قاچاق کالاهای سلامت محور، تنظیم و اجرای برنامه عملیاتی سالانه با هماهنگی سایر ارگان های مرتبط استانی و اقدامات فرهنگی انجام یافته در این حوزه ضمن تقدیراز ایشان، لوح سپاسی به دکتر نجفی اعطا کرد.

تقدیر معاون توسعه مدیریت و منابع وزارت بهداشت از بیمارستان امام رضا (ع) تبریز در حوزه نگهداشت و اجرای بیمارستانی سامانه (CMMS)



دکتر سیامک کاشفی مهر، مدیر بیمارستان امام رضا (ع) تبریز با اعلام این خبر افزود :بیمارستان امام رضا (ع) تبریز با توجه به گستردگی تجهیزات و تعدد موتورخانه‌ها در راستای اجرای سامانه جامع نگهداشت (CMMS) به‌عنوان اولین بیمارستان شمال غرب کشور به‌عنوان پایلوت برگزیده شد و در همین راستا بیمارستان توانست در کمترین زمان ممکن، بهترین و کامل‌ترین اقدامات را در حوزه تکمیل اطلاعات در سامانه ارائه نماید که پیرو آن و در حوزه ثبت برنامه‌های اجرایی تأسیسات و فعالیت‌های کارکنان، این مرکز به‌عنوان بیمارستان منتخب کشور توسط معاون توسعه وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی تعین شد و از آن معاونت لوح تقدیر دریافت نمود مدیر بیمارستان همچنین کسب عنوان برتر در حوزه اجرای سامانه (CMMS) را حاصل تلاش شبانه‌روزی مسئول و کارکنان تأسیسات این مرکز و همراهی مدیریت محترم فنی و نظارت بر طرح‌های عمرانی دانشگاه دانست و افزود:بیمارستان امام رضا(ع) تبریز هرچند با کمبودهای منابع مالی و نیروی انسانی مواجه است لیکن با بهره‌مندی از پشتکار و تلاش بی‌وقفه و همراهی و همدلی کارکنان شریف و زحمتکش مرکز در حد توان خود جهت پیشرفت و تعالی این بیمارستان در تمام عرصه‌های خدمت کوشا بوده و خواهد بود.

CMMS چیست ؟

مخفف عبارت ComputerizedMaintenanceManagementSystem است، هدف اصلی سیستم مکانیزه نگهداری و تعمیرات، تأسیسات و تجهیزات پزشکی حصول اطمینان از کارایی، آماده‌به‌کاربودن تجهیزات ومکانیزه نمودن فرآیندهای نگهداری و تعمیرات آن‌ها است. ساماندهی و مکانیزه نمودن فرآیندهای نگهداری و تعمیرات یکی از چالش‌های مهم برای مدیران ارشد سازمان‌ها، کارخانه‌ها و مؤسسات است. به مجموعه فعالیت‌هایی که‌سبب‌افزایش‌عمرمفیدتجهیزات، کاهش مصرف قطعات یدکی، انرژی وهزینه‌شده‌وبازده‌عملی‌تجهیزات‌راافزایش می‌دهد، نگهداری وتعمیرات یا در اصطلاح «نت» گفته می‌شود. بیشتر سیستم‌هایی که امروزه به نحوی در امور تولیدی، خدماتی، تأسیساتی و یا سایر موارد به کار گرفته می‌شود، در زمان‌هایی ازدوره عمرعملیاتی خود، دچارشکست وازکارافتادگی می‌شوند و درنتیجه به فعالیت‌های نگه‌داری و تعمیرات نیازمند می‌شوند. ازطرفی در سازمان‌های بزرگ، سازمان‌دهی کارا و اثربخش به فعالیت‌های « نت» نیازمند برخورداری از یک سیستم جامع و پویا است. در سیستمی که اطلاعات لازم را باکیفیتی قابل‌قبول و به هنگام دریافت کند و به‌طور مناسب واکنش نشان دهد. بدون شک با توسعه و پیشرفت فناوری اطلاعات، می‌توان انتظارداشت که این صنعت بتواند سازمان‌ها را در امر برنامه‌ریزی و اجرای « نت » یاری رساند.





دکتر سروران:

بخش LDR در مرکز آموزشی درمانی طالقانی در حال ایجاد است

دکتر سروران سرپرست مرکز آموزشی درمانی طالقانی از ایجاد بخش LDR (اتاق‌های زایمان و انتظار زایمان) در مرکز آموزشی و درمانی طالقانی تبریز خبر داد و گفت: هدف از تأسیس این بخش، مراقبت از بانوان باردار قبل از زایمان است تا در درجه اول، زایمان به‌صورت طبیعی انجام شود. به گزارش روابط عمومی دانشگاه، دکتر سروران افزود: شش یا هفت اتاق در این بخش، احداث می‌شود که در هر یک از اتاق‌ها، یک بیمار به همراه نزدیکان اسکان داده می‌شود و امکاناتی همچون مبل، حمام، و.. در داخل این اتاق‌ها وجود خواهد داشت.وی تعداد تخت‌های تصویبی این مرکز را ۱۵۰ تخت اعلام کرد و گفت: در حال حاضر، این بیمارستان ۱۱۵ تخت فعال دارد که با ایجاد بخش LDR این تعداد افزایش پیدا خواهد کرد. سرپرست مرکز آموزشی درمانی طالقانی ادامه داد: قبل از اجرای طرح تحول نظام سلامت، ۵۰۰ زایمان اعم از طبیعی و سزارین در این مرکز انجام می‌شد ولی در حال حاضر بیش از ۸۵۰ زایمان به‌صورت ماهیانه انجام می‌شود. وی با اشاره به برخی مشکلات ادامه داد: از ابتدای فروردین‌ماه سال جاری، سازمان‌های بیمه‌گر به ما هزینه‌ای پرداخت نکرده‌اند. دکتر بهزاد سروران با اشاره به تخصیص اعتباراتی توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مبنی بر تعمیر، تجهیز و ارتقای سطح هتلینگ مراکز درمانی و آموزشی دانشگاه‌های علوم پزشکی گفت: با توجه به این امر، مرکز آموزشی و درمانی طالقانی تبریز موفق به کسب رتبه اول در سطح کشور در این خصوص شد. همچنین مرکز درمانی خاتم‌الانبیا شهرستان میانه موفق به کسب رتبه برتر در حوزه شهرستان‌ها شد. وی افزود: با توجه به اهمیت بحث ارتقای هتلینگ مراکز درمانی، فعالیت‌های بسیار خوبی در راستای بازسازی و نوسازی ساختمان‌ها، ارائه خدمات بهتر و ایجاد رفاه هر چه بیشتر برای بیماران انجام‌شده است. مدیر مرکز درمانی بیمارستان طالقانی تبریز بابیان اینکه ساختمان قبلی این مرکز، قدمتی بیش از چهل سال داشت عنوان کرد: این بیمارستان در سال ۸۵، به یک بیمارستان جنرال تبدیل‌شده و در حال حاضر در بخش‌هایی همچون نورولوژی، جراحی عمومی، جراحی گوش و حلق و بینی و همچنین مراقبت‌های ویژه از نوزادان در بخش NICU و... به بیماران و متقاضیان ارائه خدمت می‌کند. دکتر سروران ابراز کرد: بخش NICU این مرکز در سال ۹۳موفق به کسب امتیاز درجه‌یک مثبت شده است. عالی‌ترین درجه، درجه‌یک است که ما موفق شدیم یک امتیاز بالاتر از امتیاز برتر به دست آوریم. به گفته وی، نصب پنجره‌های دوجداره در این مرکز، تعویض سنگ‌فرش‌های کف بیمارستان، فضاسازی برای ایجاد هر چه بیشتر نشاط و یکسری اقدامات زیر بنایی از دیگر کارهای انجام‌شده در مرکز برای رفاه حال بیماران و همراهان آن‌ها است. وی ادامه داد: در کمتر از یک سال موفق به بازسازی کامل سه بخش از این بیمارستان شده‌ایم که مجموع فعالیت‌ها در این بخش، برابر با ۱۰۰ تخت بیمارستانی است.دکتر سروران تصریح کرد: تاکنون برای انجام فعالیت‌های خود در این مرکز، بیش از دو و نیم میلیارد تومان هزینه کرده‌ایم ولی متأسفانه اعتبار کامل در خصوص هتلینگ را دریافت نکرده و در این بخش، با کسری بودجه جزئی مواجه هستیم. وی در بخش پایانی سخنان خود بابیان اینکه در سال‌های گذشته، بخش اورژانس این بیمارستان با یک پزشک عمومی مدیریت می‌شد اظهار کرد: در حال حاضر، بخش اورژانس این مرکز به‌صورت ۲۴ ساعته با چهار متخصص زنان، بیهوشی، کودکان و طب اورژانس فعالیت می‌کند.



به مناسبت هفته بسیج صورت گرفت :

ویزیت اکیپ بسیج جامعه پزشکی اهر از روستای بالی قشلاق

اکیپ بسیج جامعه پزشکی شبکه بهداشت و درمان اهر بیماران روستای بالی قشلاق این شهرستان را به‌صورت رایگان ویزیت کرد. به گزارش روابط عمومی شبکه بهداشت و درمان اهر این گروه که متشکل از پزشک متخصص ارتوپدی، متخصص اطفال،۲ نفر پزشک عمومی و دارو یار و ماما بود هم‌زمان با هفته بسیج در روز چهارشنبه مورخه ۹۴/۹/۴ با حضور در روستای محروم بالی قشلاق در شمال شرق این شهرستان بیماران مراجعه‌کننده را به‌صورت رایگان ویزیت نمودند.



در آئین تجلیل از دانشجویان برتر در سراب عنوان شد

دانشگاه نقطه قوت کشور در تعالی و پیشرفت است.

مهناز بهمنی نماینده مردم سراب در مجلس شورای اسلامی در آئین تجلیل از دانشجویان برتر دانشکده علوم پزشکی سراب گفت: نقطه اتکا و قوت کشور در رسیدن به تعالی و پیشرفت دانشگاه ها و دانشجویان می‌باشد. وی با اشاره به توانمندی های خوب جوانان دانشجو در ایران اسلامی اظهارکرد:امروز پیشرفت های خیره کننده جوانان این مرز و بوم در عرصه های مختلف علمی و پژوهشی مرهون زحمات و تلاش های استادان و دانشجویان است. بهمنی با تبیین ویژگی های یک دانشجو بیان داشت: کسب مهارت و دانش در کنار اخلاق و اصول انسانی و پایبند بودن به ارزش های متعالی می تواند بسیاری از گره ها و مشکلات را از عرصه های مختلف بگشاید.

دانشگاه باشگاه احزاب و گروههای سیاسی نیست

نقی عابدینی رئیس دانشکده علوم پزشکی سراب گفت: دانشجو با شجاعت و آگاهی قرین است و این قشر می تواند به الگویی برای دیگر اقشار تبدیل شود. وی با بیان اینکه دانشگاهها نباید به باشگاه احزاب و جناح های سیاسی تبدیل شود ابرازداشت: دانشجو با سیاست عجین است و شجاعت و فریاد تظلم خواهی این قشر رسا و بلند است اما دانشجو هرگز اجازه سوء استفاده جریان های سیاسی از خود را نخواهد داد.عابدینی روحیه حق طلبی و استکبارستیزی را مورد تاکید قرارداد و افزود: دانشجویان در جریان انقلاب اسلامی و دوران دفاع مقدس با حضور در عرصه انقلاب و جهاد نشان دادند که همواره در صف عدالت خواهی و ظلم ستیزی قراردارند. عباس مجدی معاون اموزشی دانشکده علوم پزشکی سراب گفت: این دانشکده با وجود اینکه نوپا بوده و دوسال از تاسیس آن می گذرد ولی قدم های خوبی در جهت ارتقاء سطح آموزشی و فرهنگی برداشته است. وی به ارایه مقالات متعدد استادان و دانشجویان این دانشکده در مجامع مختلف علمی اشاره کرد و افزود: کتابخانه و آزمایشگاههای دانشکده با مساعدت و پیگیری مسئولان تجهیز شده و تلاش ها برای خدمترسانی به دانشجویان استمرار دارد. مجدی به بیمارستان جدیدالاحداث شهرستان سراب اشاره کرد و افزود: این بیمارستان در آینده نزدیک افتتاح خواهدشد و با راه اندازی آن ساختمان بیمارستان فعلی در اختیار دانشکده قرارخواهد گرفت. در این آئین که با حضور استادان و دانشجویان دانشکده علوم پزشکی سراب برگزارشد از دانشجویان برتر علمی و نیز فعالان فرهنگی و دانشجوئی تجلیل شد.





شهردارکلانشهر تبریز از پروژه بزرگ احداث مسیر دسترسی اورژانسی از کمربند میانی به دانشگاه بازدید نمود

دکتر نجفی شهردارکلانشهر تبریز، حاجی زاده عضو شورای شهر به همراه هیات کارشناسی شهرداری از پروژه بزرگ احداث مسیر دسترسی اورژانسی از کمربند میانی به دانشگاه بازدید نمودند. در این بازدید که دکتر محمد حسین صومی رییس دانشگاه، مدیر املاک و مدیر امور فنی و نظارت بر طرحهای عمرانی دانشگاه نیز حضور داشتند، شهردارتبریز پس از شنیدن گزارش مراحل پیشرفت پروژه قول مساعد همکاری جهت بهسازی منطقه را داد. همچنین مقرر شد کارگروه مشترکی تشکیل گردد و در زمینه همکاری و مساعدت های شهرداری در تسریع پروژه های عمرانی دانشگاه بررسی و تصمیم گیری شود. در ضمن حاجی زاده عضو شورای شهر نیز در خصوص پیگیری بهسازی بافت منطقه از طریق شورای شهر قول مساعد داد.گفتنی است در حاشیه این برنامه از پروژه های پژوهشگاه ملی، خوابگاه دانشجویی و ساختمان معاونت غذا و دارو نیز بازدید بعمل آمد.

پایگاه اورژانس ۱۱۵ کلوانق افتتاح شد

رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز در آئین افتتاح پایگاه اورژانس ۱۱۵ کلوانق گفت: خدمات اورژانس ۱۱۵ مهم و بایستی در بهبود کیفیت خدمات ارائه شده تلاش شود و رضایت‌مندی مردم بیشتر گردد. دکتر صومی در آئین افتتاح پایگاه جاده‌ای اورژانس ۱۱۵ کلوانق شهرستان هریس گفت: کمبود نیروی انسانی در اورژانس ۱۱۵ به‌عین شاهد هستیم اما به خاطر قولی که به مردم شهر کلوانق در سال گذشته داده بودیم و با همکاری صمیمانه شبکه بهداشت و فعالیت همیشگی فوریت‌های پزشکی و اهدا زمین و انشعابات توسط شهرداری و شورای شهر انجام شد, توانستیم امروز این پایگاه اورژانس ۱۱۵ را افتتاح کنیم. رئیس دانشگاه علوم پزشکی در ادامه با اشاره به آیه شریفه گفت: نجات جان یک نفر نجات جان امتی است و خدمات اورژانس ۱۱۵ با توجه به فشار و سختی کار از اولویت بالائی قرار دارد. دکتر صومی در ادامه گفت: مردم در خدمات درمانی, مخصوصاً حوادث خواسته‌های ویژه‌ای از کادر فوریت دارند و چون شما تکنسین‌ها پیش قراولان سلامت هستید بایستی در ارائه خدمات تمام تلاش خود را انجام بدهید تا رضایتمندی مردم جلب شود. رئیس مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی همچنین در این مراسم ضمن تقدیر از حضور دکتر صومی و دکتر مهامین و مسئولین شهرستان هریس گفت:ریاست دانشگاه و شبکه بهداشت و مسئولین شهرستان هریس و شهر کلوانق تمام تلاش و همکاری خود برای افتتاح این پایگاه انجام دادند و با توجه به کمبود شدید نیروی انسانی, اقدام به افتتاح پایگاه انجام شد. دکتر رجائی ضمن تأکید بر کمبود نیرو و آمبولانس گفت: پیگیری جهت تأمین نیرو از طریق اضافه‌کاری با نیروهای شهرستان‌های مجاور انجام‌شده و بنده در اینجا از نیروهای اورژانس جهت پوشش پایگاه‌های اورژانس ۱۱۵ با توجه به تعداد نوبت‌های بیشتر که انجام خدمت می‌کنند, تقدیر و تشکر می‌کنم. رئیس شبکه بهداشت و درمان پزشکی شهرستان هریس در این مراسم ضمن ارائه گزارش عملکرد ۸ ماهه اورژانس ۱۱۵ هریس گفت:این پایگاه در حالی توانستیم افتتاح کنیم که کارکنان نیز همکاری صمیمانه خود را اعلام کردند. دکتر مهامین گفت: امیدواریم با جذب نیروی انسانی مشکلات و فشار کاری کارکنان کمتر شود و کارکنان نیز. بتوانند مدارج بالاتر علمی را کسب کنند. به گزارش روابط عمومی مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی , پایگاه کلوانق , ششمین پایگاه شهرستان هریس است.





این پزشک داوطلبانه به زائران حسینی در چادر هلال احمر خدمت می کرد

پرواز عاشقانه مسافر سفیدپوش

سفر به کربلا و خدمت به میلیون‌ها انسانی که عاشقانه در مسیر نجف تا کربلا گام برمی داشتند آرزویی بود که دکتر نرمین شهپوری سال‌ها برای رسیدن به آن تلاش کرده بود



و وقتی در چادر هلال احمر دست نخستین زائر بیمار را در دست گرفت شیرین ترین لحظه زندگی اش را چشید. هشتمین روز از آذرماه درحالی که بسیاری از عاشقان امام حسین(ع) با پای پیاده به سوی میعادگاه عاشقان حرکت می‌کـــردند فرشتـــه‌های سپید پوش در چادرهای هلال احمر با آغوش باز پذیرای زائرانی بودند که بیماری توان ادامه حرکت را از آنها گرفته بود و دستان پرمهر پزشکان و پرستاران ایرانی آنها را درمان و توان ادامه مسیر را به آنها بازمی گرداند. دکتر نرمین شهپوری پزشک عمومی که سال‌ها مسئولیت یکی از خانه‌های بهداشت شهرستان مراغه را بر عهده داشت به شوق درمان زائران اربعین داوطلبانه همراه با گروهی از پزشکان و پرستاران به نجف رفت.





این پزشک ۴۶ ساله در راه خدمت به زائران اربعین وقتی همراه با ۱۴ نفر از پزشکان و پرستاران به شوق زیارت امام هفتم (ع) به کاظمین رفته بود در سانحه تصادف در مسیر کربلا به کاظمین جان خود را از دست داد. با اعلام خبر این حادثه تلخ وزیر بهداشت در پیامی با تسلیت درگذشت این پزشک فداکار اعلام کرد: توفیق خدمت به زائران حسینی بسیاری از همکاران را بر آن داشت تا در مرزها و داخل کشور عراق و مسیر زوار، دل در گرو خدمت به عاشقان امام حسین(ع) بسپارند و خطرهای سفر را به جان بخرند. دکتر اژدر اسکویی همسر دکتر شهپوری با یادآوری خاطرات آخرین سفری که همراه با همسر و فرزندانش به کربلا داشت به خبرنگار گروه زندگی گفت: ۲۱ سال قبل با همسرم در دانشگاه علوم پزشکی ارومیه آشنا شدم. از همان دوران دانشجویی نسبت به بیماران دلسوزی خاصی داشت و این روحیه گذشت و فداکاری او ویژگی مهمی بود که باعث شد تا به خواستگاری ا ش بروم. پس از ازدواج و فارغ التحصیلی، همسرم که کارمند وزارت بهداشت بود به عنوان مسئول درمانگاه مرکز بهداشت محله دروازه مراغه فعالیت خود را آغاز کرد. این محله یکی از مناطق فقیرنشین مراغه است و همسرم هر صبح به شوق درمان بیماران این محله از خانه بیرون می‌رفت. او بسیار فداکار بود و تاآخرین ساعت برای درمان و ویزیت بیماران در درمانگاه می‌ماند و می‌گفت خدا ما را وسیله قرار داده است تا بیماران را درمان کنیم و نباید کسی به خاطر مشکل مالی از درمان باز بماند. ۲۰ سال قبل پسرمان علی و سه سال بعد نیز دخترمان سارا به دنیا آمد. همسرم علاوه بر مراقبت از بچه‌ها هیچگاه درمان بیماران را رها نکرد و هر روز به درمانگاه می‌رفت. وی ادامه داد: همیشه آرزو داشت به کربلا سفر کنیم و وقتی راه کربلا باز شد یک بار به تنهایی به این سفر رفت. پس از بازگشت آرام و قرار نداشت و می‌گفت باید این بار همه باهم به زیارت کربلا و نجف برویم. در ایام محرم در مراسم نوحه و روضه شرکت

پیام تسلیت دکتر محمدحسین صومی به خانواده

دکتر نرمین شهپوری

اوست باقی

شکوه و عظمت راه‌پیمایی عظیم اربعین حسینی دل هر عاشقی را به‌سوی کربلا رهسپار می‌کند وزنده نگه‌داشتن مصائب زینب کبری (ع) آن اسوه جاودانگی ایثار، امروز مرهون پاها و دست‌های عاشق ازجان‌گذشته حسینی است و هر عاشق در این مسیر سهمی به‌اندازه وسع خود دارد که در این میان مرحومه خانم دکتر نرمین شهپوری باجان باختن شهادت گونه خویش سهم بهشتی برای خود رقم زدند که بی‌شک امام حسین (ع)شفیع خادمان حرم و زائرانش خواهد بود. این ضایعه بزرگ را به خانواده محترم شهپوری و جامعه دانشگاهی و همکاران گرامی تسلیت می‌گویم. نامش جاوید و راهش پر رهرو باد.

دکتر محمدحسین صومی
رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز

گفتنی است ایثارگر سرکار خانم دکتر نرمین شهپوری در سانحه تصادف در مسیر کربلای معلا به دیار باقی شتافت.

کرده و اشک می‌ریخت. می‌گفت بزرگترین لذت در جهان شهادت در راه امام حسین(ع) است و از خدا می‌خواست تا این لذت را به او بچشاند. ۱۲ سال قبل پسر دوم ما مهدی به دنیا آمد و مادرشان همیشه از خاطرات سفری که به کربلا و نجف رفته بود برای آنها تعریف می‌کرد. سرانجام روزی که برای آن لحظه شماری می‌کرد فرا رسید همگی به کربلا و نجف رفتیم. آن روزها برق خوشحالی را در چشمان همسرم می‌دیدم. در صحن امام حسین(ع) درحالی که اشک می‌ریخت از خدا می‌خواست تا بازهم توفیق زیارت را قسمت او کند. می‌گفت هیچگاه از سفر به کربلا سیر نمی‌شود و در نخستین فرصت بازهم به اینجا بازخواهد گشت. دکتر اسکویی درباره آخرین سفر همسرش به کربلا و شهادت او در راه خدمت به زائران اربعین گفت: با نزدیک شدن به اربعین بسیاری از پزشکان و پرستاران و پیراپزشکان برای خدمت‌رسانی به زائران اربعین داوطلب می‌شدند همسرم

این محله یکی از مناطق فقیرنشین مراغه است و همسرم هر صبح به شوق درمان بیماران این محله از خانه بیرون می‌رفت. او بسیار فداکار بود و تاآخرین ساعت برای درمان و ویزیت بیماران در درمانگاه می‌ماند و می‌گفت خدا ما را وسیله قرار داده است تا بیماران را درمان کنیم و نباید کسی به خاطر مشکل مالی از درمان باز بماند. ۲۰ سال قبل پسرمان علی و سه سال بعد نیز دخترمان سارا به دنیا آمد. همسرم علاوه بر مراقبت از بچه‌ها هیچگاه درمان بیماران را رها نکرد و هر روز به درمانگاه می‌رفت

نیز بلافاصله داوطلب این سفر شد و همراه با یک گروه ۲۴ نفره سوم آذرماه از مرز مهران به نجف رفت. بر اساس برنامه ریزی هایی که انجام شده بود چادرهای هلال احمر در مسیر نجف به کربلا برپا شده بود و پزشکان و پرستاران در این چادرها مستقر می‌شدند و به بیماران خدمت‌رسانی می‌کردند. روز قبل از این سفر در حالی که با شوق فراوان وسایلش را جمع می‌کرد به من وصیت عجیبی کرد. می‌گفت از این سفر بازنخواهد گشت و شهید می‌شود. از من خواست تا مراقب بچه‌ها باشم و نماز و روزه قضای او را به جا بیاورم. آن روز حرف‌هایش را جدی نگرفتم و تصور می‌کردم این سفر هم مانند همه سفرها و مأموریت هایی است که قبلاً رفته است. روز دوشنبه ۹ آذرماه یکی از مسئولان شبکه بهداشت مراغه خبر تصادف همسرم را اعلام کرد ولی به من نگفتند که او در این سانحه جان باخته است. وقتی تلفنی با مسئولان تیم پزشکان اعزامی به نجف صحبت کردم او در حالی که گریه می‌کرد خبر جان باختن همسرم را به من داد. همسرم به آرزویش رسیده بود. چند نفر دیگر از همکاران همسرم در این تصادف بشدت مجروح شده بودند. با تلاش وزارت بهداشت پیکر همسرم و مجروحان حادثه به ایران بازگردانده شد. همسر این پزشک فداکار با بیان اینکه همسرش آرزوی شهادت در راه خدمت به زائران امام حسین(ع) را داشت، گفت: پس از برپا شدن چادرهای امداد، او و همراهانش به زیارت امام حسین(ع) و حضرت عباس(ع) رفتند و پس از بازگشت به نجف قرار بود به زیارت کاظمین هم بروند؛ وقتی در کربلا بود با من تماس گرفت و درحالی که اشک می‌ریخت گفت غسل شهادت کرده است و از امام حسین(ع) خواسته تا شهادت را قسمت او کند. رفتن او برای من و فرزندانمان بسیار سخت است. همراه با مردم مراغه پیکرش را در گلزار شهدا به خاک سپردیم. او به آرزویش رسید ولی غم از دست دادن او برای من و فرزندانمان بسیار سخت است.

آخرین نماز نوید رضایی که به عنوان کمک بهیار برای خدمت به زائران اربعین به نجف اعزام شده بود از آخرین لحظات زندگی دکتر نرمین شهپوری و آخرین نماز او قبل از سانحه تصادف این گونه می‌گوید: روز سوم آذرماه از تبریز به نجف اعزام شدیم و محل استقرار ما نیز اداره ورزش عراق بود. در مسیر نجف به کربلا چادرهای هلال احمر برپا شده بود و دکتر شهپوری و من همراه چند پرستار و کمک بهیار در یکی از چادرها مستقر شده بودیم. قرار بود قبل از شروع به کار به کربلا و کاظمین سفر کنیم و پس از زیارت خدمات درمانی را به زائران آغاز کنیم. پس از سفر به کربلا و بازگشت به نجف روز یکشنبه ۱۴ نفر از همکاران سوار بر یکی از خودروهای ون کشور عراق به طرف کاظمین حرکت کردیم که در مسیر جاده ناگهان خودروی ما با خودروی جلویی تصادف کرد و پس از انحراف به لاین مخالف بشدت با خودرویی که با سرعت در حرکت بود تصادف کرد و واژگون شد. در این سانحه دکتر شهپوری جان خود را از دست داد و من و تعداد دیگری از همکاران بشدت زخمی شدیم. قبل از این سفر ایشان از همه خواستند تا غسل شهادت کنند. می‌گفتند در این سفر شهید خواهند شد. در طول مسیر وقتی برای نماز توقف کردیم یکی از همکاران به عنوان پیش نماز ایستادند و نماز جماعت خواندیم. دکتر شهپوری مکبر نماز جماعت بودند و بعد از پایان نماز درحالی که اشک می‌ریختند شهادتین خواندند و گفتند این آخرین نمازی است که می‌خوانیم. حرف‌هایشان نشان می‌داد دیگر به زمین تعلق ندارند و با شوق فراوان از شهادت می‌گفتند. بعد از سانحه همه ما را به بیمارستان حله منتقل کردند و آنجا بود که متوجه شدیم دکتر نرمین شهپوری به آرزویش رسیده است. دکتر کیومرث مرزپور یکی از پزشکان اعزامی به نجف نیز با بیان اینکه روزانه بیش از ۳۰۰ بیمار را معاینه می‌کردیم، گفت: دکتر شهپوری از همان روز نخست که به نجف رسیدیم شوق فراوانی برای خدمت‌رسانی به زائران داشت و می‌گفت بعد از زیارت کربلا و کاظمین هرچه زودتر در چادرها مستقر شویم تا بتوانیم به زائران خدمت کنیم. بسیاری از مراجعه کنندگان دچار مشکلات تنفسی شده بودند و دکتر شهپوری مراقب بود تا امکانات کافی برای درمان بیماران همراه داشته باشیم.

منبع: روزنامه ایران



طرح سلامت معنوی ویژه پرستاران برگزار شد

کارگاه طرح سلامت معنوی با حضور پرستاران در بیمارستان سینا برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، کارگاه طرح سلامت معنوی به همت ستاد اقامه نماز دانشگاه وبا حضور پرستاران در سالن کنفرانس بیمارستان سینا برگزار شد. حجت الاسلام علی آرزومند به عنوان مدرس کارگاه در خصوص چرایی نماز گفت: شکر نعمت های خداوند تا زمانی ارزش دارد که انسان وجود داشته باشد؛ یعنی در قید حیات باشد و البته شکر وجود نیز خواندن نماز است؛ یعنی بالاترین مرتبه ی شکر عملی نماز است. وی ادامه داد: یأس به معنی دیدن نداشته ها بدون صبر است، نماز نیز مانع مایوس شدن انسان می شود که البته باید توجه داشته باشیم منظور از صبر، سکوت کردن نیست بلکه به معنای عمل و تلاش است. وی خاطرنشان کرد: نماز کبرزداست بخصوص سجده های آن که نزدیک ترین حالت به خداست و اگر شیطان از درگاه خداوند رانده شد به دلیل سجده نکردنش بود. آرزومندی تاکید کرد: وقتی خداوند در قرآن می فرماید "واستعینوا بالصبر و الصلاه» بدین معنی است که در نداشته های خود به وسیله ی صبر و در داشته هایتان به وسیله ی نماز از من کمک بگیرید. وی با اشاره بر اینکه دین اسلام در فارسی به معنی روش تسلیم شدن به خداوند است، گفت: تسلیم شدن در برابر خدا اصول و فروعی دارد و خداوند برای آموزش این راه و روش ها پیامبران و امامان را فرستاده است اما اگر توجه کنیم تمام اصول دین در نماز نیز وجود دارد و قبولی فروع دین نیز در گرو قبولی نماز های ماست. وی در خصوص احکام نماز بیماران توضیح داد: هرچند یادآوری هنگام و احکام نماز به بیماران جزء وظایف رسمی پرستاران به شمار نمی آید اما شما توجه داشته باشید که کاری که در برابر آن اجرت دریافت می کنید، ماندگار نیست بلکه آن حرکتی ماندگار خواهد بود که بدون انتظار اجرت و صرفا برای خدا باشد؛ یعنی اگر شما وقت نماز یا احکام نماز را به بیماران یادآوری و یا ایشان را در عمل به آن یاری کنید قطعا این کارتان ماندگارتر است. آرزومندی مباحث کارگاه را با تشریح احکام و شرایط وضو، تیمم، وضوی جبیره، وضوی نیابتی و احکام مربوط به قبله پایان داد. به گفته ی این مدرس، کارگاه طرح سلامت معنوی در آینده به صورت عملی با حضور کارشناسان امر به پرستاران آموزش داده خواهد شد.

تشکل‌های دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی تبریز از دکتر صومی قدردانی کردند

تشکل‌های دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی تبریز با نگارش نامه ای به وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از خدمات ریاست دانشگاه در رفع مشکلات دانشجویان قدردانی کردند. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، متن نامه این تشکل ها به شرح زیر است:

محضر مقام عالی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی جناب آقای دکتر قاضی زاده هاشمی

با سلام و آرزوی توفیقات روز افزون

ضمن عرض ادب و احترام خدمت حضرتعالی و تمام تلاشگران حوزه بهداشت و درمان و همچنین تبریک خدمات خالصانه وزارتخانه تحت مدیریت جنابعالی بابت اهتمام جدی در حوزه سلامت عمومی و انجام خدمات ارزنده از جمله افزایش بودجه سلامت، اجرای طرح تحول سلامت، کنترل بازار دارو و سایر اقدامات ارزشمند دیگر، به استحضار عالی می رساند دانشگاه علوم پزشکی تبریز نیز در جهت خط مشی ها و برنامه های بالا دستی وزارت متبوع در راستای ارتقای روند پیشرفت و اعتلای چشم گیر جایگاه خود در عرصه های مختلف اقدامات قابل توجهی انجام داده است که در این میان خدمات صنفی و رفاهی ارائه شده به دانشجویان بسیار چشمگیر و بارز است. بی شک این خدمات مرهون تلاشهای بی شائبه و کوشش های وثیق مدیران و کارکنان محترم حوزه معاونت دانشجویی و فرهنگی و همچنین مساعدت ها و عنایت های ویژه رئیس محترم دانشگاه به حوزه خدمات صنفی و رفاهی دانشجویان می باشد. بدیهی است حمایت های بی دریغ و خالصانه ایشان است که باعث و حامل گردیده تا همکاران حوزه معاونت دانشجویی و فرهنگی با تلاشهای بی وقفه، پیگری و سخت کوشی و با همت وثیق و مدیریت دلسوزانه مدیران محترم امور دانشجویی در اجرای برنامه ها تلاش مضاعف انجام داده و موجبات رضایت مندی دانشجویان را فراهم آورند به طوری که در محافل دانشجویی ذکر خیر خدمات صورت گرفته همیشه بر زبان هاست. لذا با عنایت به مراتب فوق به عنوان نمایندگان تشکل های دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی تبریز بدین وسیله مراتب سپاس خود را از تلاش و زحمات ارزشمند و صادقانه ریاست محترم دانشگاه و مدیران محترم حوزه معاونت دانشجویی و فرهنگی و سایر همکاران این حوزه تقدیم می داریم. از درگاه ایزد منان دوام عزت، سلامت و تداوم حضور و تاثیر آن بزرگواران در راستای دستیابی به اهداف عالیه نظام مقدس جمهوری اسلامی و ارتقای کیفیت زندگی و نشاط دانشجویان و توسعه پایدار جمهوری اسلامی ایران را مسئلت داریم.

با تشکر

بسیج دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی تبریز،
انجمن اسلامی دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی تبریز
شورای صنفی دانشجویان علوم پزشکی تبریز

این گزارش می افزاید اعضای شورای صنفی خوابگاه کوثر نیز با انتشار نامه ای از خدمات دکتر صومی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز قدردانی کردند.

متن این نامه نیز به شرح زیر است:

ریاست محترم دانشگاه علوم پزشکی تبریز جناب آقای دکتر صومی

با سلام و تحیات

احتراما در خصوص نظر لطف آن ریاست محترم و تلاشهای آقای دکتر عبادی مدیریت محترم امور دانشجویی، در خصوص تخصیص اعتبار به خوابگاه کوثر که خوشبختانه منجر به حل مشکلات عدیده ای در خوابگاه، از جمله بهبود وضعیت اینترنت خوابگاه و وضعیت رفاهی دانشجویان گردیده است که مراتب تقدیر و تشکر دانشجویان خوابگاه را به استحضار عالی می رساند، امید که با استعانت از الطاف بیکران الهی سایر مشکلات دانشجویان خوابگاهی نیز حل و فصل گردد. اینجانبان اعضای شورای صنفی خوابگاه کوثر به نمایندگی از سایر دانشجویان از زحمات بی شائبه و عنایات آن ریاست محترم و آقای دکتر عبادی قدردانی نموده و از خداوند متعال برای آن عزیزان طول عمر با عزت و سلامت خواهانیم.

با تشکر و احترام مجدد

اعضای شورای صنفی خوابگاه کوثر

قلب نوزاد بیمار با روش غیر جراحی حیات تازه یافت

متخصصین قلب کودکان مرکز قلب شهید مدنی تبریز با استفاده از روش غیر جراحی توانستند دریچه قلب نوزاد نارس دوکیلویی را باز کنند. به گزارش روابط عمومی مرکز شهید مدنی، دکتر اکبر مولایی فوق تخصص قلب کودکان و فلوشیپ اینترونشن بیماری‌های مادرزادی قلب و عروق با اعلام این خبر گفت: نوزاد نارسی که با تنگی شدید دریچه ریوی و نارسایی شدید قلبی در مهاباد به دنیا آمده و از ارومیه به تبریز اعزام‌شده و نهایتاً به مرکز قلب شهید مدنی انتقال یافته بود توانستیم با استفاده از روش بالن والوپلاستی و از طریق رگ گردنی سمت چپ دریچه نوزاد را باز کنیم.
دکتر مولایی ادامه داد، با توجه به نارسایی شدید قلبی این نوزاد خطر عمل جراحی باز قلب بسیار بالا بود که بنا به تصمیم اساتید قلب کودکان این عمل برای نخستین بار در شالغرب کشور با موفقیت انجام شد. ایشان موفقیت به دست آمده را مرهون تلاش تیم آنژیوگرافی واینرونشن بیماری‌های مادرزادی قلب و عروق در بخش آنژیوگرافی مرکز قلب شهید مدنی خصوصا دکتر عیسی بیله جانی فوق تخصص بیهوشی دانسته از امکانات و تجهیزات مناسب فراهم شده توسط مدیران این مرکز تقدیر و تشکر نمود. وی درخاتمه ضمن تشکر از همکاران متخصص کودکان در مهاباد و دکتر علی زلفی گل فوق تخصص قلب کودکان در بیمارستان شهید مطهری ارومیه و دکتر بهمن راستکار همتی در بیمارستان کودکان تبریز به خاطر تشخیص و ارجاع به موقع این نوزاد، اظهار امیداواری کردند با ایجاد بخش مراقبت های ویژه نوزادان در بیمارستن شهید مدنی تبریز امکان پذیرش مستقیم این بیماران در مرکز و جلوگیری از اتلاف وقت و عوارض بعدی فراهم شود.
لازم به ذکر است با وجود پناسیل های بالای انسانی و تجهیزات پزشکی، امکان ارائه خدمات تشخیصی و درمانی پیشرفته و روز دنیا در مرکز فوق تخصصی قلب و عروق شهید مدنی تبریز در زمینه بیماری‌های قلب و عروق فراهم می باشد.

امضاء تفاهم‌نامه همکاری دانشگاه علوم پزشکی تبریز با ادارات کل ورزش و جوانان، آموزش‌وپرورش و شهرداری



تفاهم‌نامه همکاری در جهت فرهنگ‌سازی افزایش فعالیت بدنی بین دانشگاه علوم پزشکی تبریز، شهرداری کلان‌شهر تبریز، اداره کل آموزش‌وپرورش استان و اداره کل ورزش و جوانان استان منعقد گردید. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، در ابتدای جلسه دکتر صومی رئیس دانشگاه علوم پزشکی، ضمن تسلیت حادثه منا و اظهار ناراحتی از وقوع این حادثه فارغ از کلیه جوانب و تنها از بعد انسانی و با اشاره به اینکه امروز تمام تلاش‌ها در جهت افزایش عمر و سلامتی بشریت است عده‌ای به این وضع اسفناک جان می‌بازند اظهار تأسف کرد. دکتر صومی گفت: رسالت اصلی نظام سلامت این است که افراد مفیدی در جامعه داشته باشیم که هم خود از زندگی احساس لذت داشته باشند و هم برای دیگران مفید باشند. رئیس دانشگاه علوم پزشکی به اشاره به افزایش سریع منحنی سالمندی در کشور و اینکه بایستی به این هدف دست‌یابیم که در آینده سالمندان سالم داشته باشیم افزود: بهترین کار برای حفظ سلامت افراد جامعه نهادینه‌سازی افزایش فعالیت بدنی افراد است.وی با اشاره به اینکه کلیه طرح‌های دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی تبریز باهدف ایجاد فضای فیزیکی مناسب ورزشی برای کلیه دانشجویان است، خاطرنشان ساخت: عمل به توصیه‌هایی که به عموم مردم‌داریم از شرایط اصلی تحقق آموزش‌هاست. دکتر صومی ضمن تقدیر از تعامل خوب و فعال بین ارگان‌های ذی‌ربط درزمینهٔ ارتقاء سلامت و تندرستی جامعه آن را فرصت مغتنمی برای نیل به اهداف دانست. رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز گفت: طرح تحول نظام سلامت گام‌های خوبی در حوزه بهداشت و پیشگیری برداشته و اقدام در جهت افزایش ۱۰درصدی فعالیت بدنی آحاد جامعه یکی از اهداف مفید این طرح خواهد بود. دکتر تبریزی معاون بهداشتی دانشگاه نیز در ادامه با اشاره به دو هسته کلیدی دانشگاه در سند تدبیر و توسعه استان، در حوزه بهداشت گفت: یکی از هسته‌ها اصلاح ساختار ارائه خدمت در جهت بهبود خدمات به مردم و هسته دوم بهبود شیوه زندگی مردم است که با اجرای شش کمپین، که تاکنون سه کمپین استانی :کاهش مصرف نمک، افزایش مصرف لبنیات و کاهش مصرف سیگار اجراشده و چهارمین کمپین با شعار روزانه ۳۰ دقیقه پیاده‌روی سریع در جهت افزایش فعالیت بدنی با امضاء این تفاهم‌نامه آغاز می‌شود و دو کمپین کاهش مصرف شکر و روغن نیز آذرماه سال جاری به مرحله اجرا درمی‌آید، افزود: با توجه به اینکه بیماری روانی بالاترین بار بیماری‌ها را در استان دارد و همچنین از هردو مورد فوت در استان یکی مربوط به بیماری قلبی عروقی است با اجرای کمپین افزایش فعالیت فیزیکی با همکاری دستگاه‌های مربوطه شاهد ارتقای سطح سلامت افراد خواهیم بود.پاشایی مدیرکل آموزش‌وپرورش استان نیز با ابراز خرسندی از این اتفاق، آمادگی این سازمان را برای اجرای برنامه‌های سلامت و تندرستی در فراگیرترین نهاد استان اعلام کرده و گفت: حمایت و تقویت برنامه‌های بهداشت و درمان و ارتقای کیفیت تحصیل ۶۵۰ هزار دانش‌آموز استان از اهداف اصلی این ارگان است. دکتر اسبقیان مدیرکل اداره ورزش و جوانان نیز ضمن اعلام کسب رتبه اول استان در اجرای ورزش‌های همگانی آن را حاصل همدلی و تلاش کلیه سازمان‌های استان دانسته و از انعقاد این تفاهم‌نامه و اهتمام دانشگاه علوم پزشکی تبریز به افزایش فرهنگ ورزش در بین عموم تشکر کرد.دکتر رحیمی معاون سلامت و امور اجتماعی شهرداری نیز بر آمادگی کامل و همه‌جانبه در اجرای این کمپین اشاره داشته و آن را از اهداف اصلی این سازمان برشمرد. گفتنی است در پایان، تفاهم‌نامه اجرایی افزایش فعالیت بدنی آحاد جامعه باهدف بسترسازی، آموزش، تبلیغ و ترویج فعالیت بدنی بین دانشگاه علوم پزشکی تبریز، شهرداری کلان‌شهر تبریز، اداره کل آموزش‌وپرورش استان و اداره ورزش و جوانان استان امضاء شد.

منتخبین چهاردهمین جشنواره پژوهشی دانشگاه آذر ماه ۱۳۹۴

ردیف	نام و نام خانوادگی	عنوان کسب شده	
۱	دکترصمد اسلام جمال گلزاری	محقق اول برتر دانشگاه در مقطع بالینی	
۲	دکتر ابوالفضل اکبرزاده	محقق اول برتر دانشگاه در مقطع پایه	
۳	دکتر محمد سمیعی	محقق دوم برتر دانشگاه در مقطع بالینی	
۴	دکتر حامد همیشه کار	محقق دوم برتر دانشگاه در مقطع پایه	
۵	دکتر لیلی پور افکاری	محقق برتر دانشکده پزشکی در مقطع بالینی	
۶	دکتر مهدی یوسفی	محقق برتر دانشکده پزشکی در مقطع پایه	
۷	دکتر نگین قاسمی	محقق برتر دانشکده دندانپزشکی	
۸	دکتر خسرو ادیب کیا	محقق برتر دانشکده داروسازی	
۹	دکتر رضا مهدوی	محقق برتر دانشکده تغذیه	
۱۰	دکتر ایمان دیانت	محقق برتر دانشکده بهداشت	
۱۱	دکتر لیلا دشمنگیر	محقق برتر دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی	
۱۲	دکتر نصرت اله ضرغامی	محقق برتر دانشکده علوم نوین پزشکی	
۱۳	دکتر مژگان میرغفوروند	محقق برتر دانشکده پرستاری و مامائی	
۱۴	دکتر محمد اصغرزاده	محقق برتر دانشکده پیراپزشکی	
۱۵	دکتر جعفر عزتی نژاد	محقق برتر مراکز تحقیقاتی دانشگاه	
۱۶	دکتر ابوالقاسم جویبان دانشجو دکتر محمد حسن زاده محله	پایاننامه برتر دفاع شده در سه سال گذشته مقطع (Ph.D) دانشگاه عنوان پایاننامه « کاربرد فناوریهای نانو در ارائه روشهای حساس روتین و تکرار پذیر برای تعیین مقدار داروهای قلبی – عروقی در مایعات بیولوژیک»	
۱۷	دکتر حسن سلیمانپور دانشجو دکتر مریم رسولی	پایاننامه برتر دفاع شده در سه سال گذشته مقطع دستیاری دانشگاه عنوان پایاننامه « بررسی تحلیلی و مقایسه ای نگرش پزشکان شاغل در گروههای طب اورژانس دانشگاههای علوم پزشکی تبریز»	
۱۸	دکتر نصرت اله ضرغامی دانشجو دکتر فریبا بدر زاده	پایاننامه برتر دفاع شده در سه سال گذشته مقطع کارشناسی ارشد دانشگاه عنوان پایاننامه « مقایسه اثرات کوکومین خالص و کورکومین نانوکپسوله شده با NIPAAM-MAA بر بیان ژن های تلومراز و Pinx۱ در رده سلولی سرطان ریه »	
۱۹	دکتر بهزاد برادران	فناور برتر دانشگاه	
۲۰	دانشکده پزشکی	دانشکده برتر از نظر فناوری	ریاست دانشکده پزشکی آقای دکتر شکوری
۲۱	گروه اندودنتیکس دانشکده دندانپزشکی	گروه برتر بالینی دانشگاه	مدیریت گروه: آقای دکتر شاهی
۲۲	گروه بیوشیمی و آزمایشگاههای بالینی دانشکده پزشکی	گروه برتر پایه دانشگاه	مدیریت گروه: آقای دکتر صمدی
۲۳	Bioimpacts	مجله برتر دانشگاه بر اساس رتبه بندی Scimago	دکتر امیدی

خانم دکتر حلاج نژاد:

محوریت پژوهش های کیفی محصول محور در تحقیقات دانشجویی

خانم دکتر سمیه حلاجی نژاد، سرپرست کمیته تحقیقات دانشگاه علوم پزشکی، در گفت‌وگویی با روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، اظهار کرد: اولین مرحله جشنواره در هفته پژوهش برگزار شد و ایده‌های خلاقانه دانشجویان در قالب پروپوزال توسط متخصصان امر مورد داوری قرار گرفت. وی ادامه داد طبق روال مشخص ایده‌های دانشجویان پس از داوری به‌عنوان طرح پژوهشی مطرح می‌شود. حلاجی نژاد عنوان کرد: ما برای اولین بار طرح ایده‌های خلاقانه و فناورانه را اجرا کردیم که معاونت پژوهشی دانشگاه نیز قول داده‌اند از ۲۰ اثر حمایت مالی به عمل آید تا به یک محصول تبدیل شود. وی با اشاره به اهمیت پژوهش‌های کیفی گفت: ما می‌خواهیم به‌جای پژوهش‌های کمی، پژوهش‌های کیفی را که محصول محور هستند در محوریت قرار بدهیم. وی در پاسخ به سؤالی مبنی بر اینکه هدف از اجرای این جشنواره چیست، اظهار کرد : هدف ما ایجاد انگیزه در دانشجویان و افزایش علاقه و رغبت آنان نسبت به انجام کارهای پژوهشی و ایجاد روابط بیشتر با آنان است تا بتوانند در فضایی کاملاً علمی و در ارتباط سازنده ایده‌های فناورانه خود را به منصه ظهور برسانند. سرپرست کمیته‌ی تحقیقات دانشگاه علوم پزشکی در خصوص تعداد برگزیدگان جشنواره توضیح داد: در این جشنواره ۱۲ نفر در بخش پژوهش، چهار نفر در بخش سخنرانی، سه نفر در بخش پوستر و سه نفر در بخش هنر در پژوهش که توسط اساتید مجرب دانشگاه هنر داوری شد، برگزیده شدند.





معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی تبریز:

بیشترین تعداد شرکت‌های دانش بنیان در استان، متعلق به دانشگاه علوم پزشکی است

معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی تبریز می‌گوید، بیشترین تعداد شرکت‌های دانش‌بنیان در استان، متعلق به دانشگاه علوم پزشکی است. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، محمدرضا رشیدی در مراسم روز فناوری، گفت: دانشگاه‌های برتر دنیا به سمت‌وسوی تحقیق، پژوهش و تجاری‌سازی آن‌ها حرکت کرده‌اند و متأسفانه دانشگاه‌های ما از غافله عقب‌مانده‌اند و در حال برنامه‌ریزی برای ورود به دانشگاه‌های نسل سوم هستند. به گفته وی، نقش و نوع فعالیت اعضای هیئت‌علمی و دانشجوی دانشگاه نسل سوم با نسل دوم بسیار متفاوت است و ضروری است به‌طور کامل با فعالیت‌های دانشگاه نسل سوم آشنا شویم. وی در خصوص موانع پیشروی ورود دانشگاه‌ها از نسل دوم به نسل سوم، اظهار کرد: وابستگی دانشگاه‌ها به بودجه دولتی و همچنین عدم تمایل صنعت به نوآوری و ایده‌های خلاقانه مشکلات پیش روی حرکت دانشگاه‌ها به سمت‌وسوی پژوهش، نوآوری و تجاری‌سازی آن‌ها است. رشیدی افزود: در خارج از کشور ۸۰ درصد بودجه دانشگاه‌ها از صنعت فراهم می‌شود و تنها بخش کوچکی از بودجه توسط دولت تأمین می‌شود. وی با اشاره به اینکه در سال‌های اخیر کم‌کم رنگ و بوی فناوری در دانشگاه‌ها به وجود آمده است، گفت: اخیراً مراکز رشد در دانشگاه‌ها جاافتاده‌اند، البته نباید فراموش کنیم که هر طرح فن آورانه و اختراعی منجر به تجاری‌سازی نمی‌شود و هر طرح باید از چندین آیتم گذر کند. معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی تبریز بابیان اینکه کسانی که به علم آینده‌نگاری واقف هستند، می‌دانند که آینده دانشگاه‌ها چه خواهد شد و برای ساختن آینده برنامه‌ریزی می‌کنند، گفت: آینده نظام سلامت دنیا بر ۱۰ ابر روند برنامه‌ریزی‌شده است، در آینده اتکا بر فناوری درزمینهٔ پزشکی فردی است؛ به‌طوری‌که افراد با استفاده از فناوری قادر خواهند بود بدون مراجعه به آزمایشگاه خودشان کلسترول خون را ثبت خواهند. وی بر ضرورت آگاه‌سازی و ایجاد فضای فناوری در جامعه تأکید کرد و افزود: درمجموع ۶۹ شرکت دانش‌بنیان در استان وجود دارد که ۲۰ شرکت متعلق به دانشگاه علوم پزشکی تبریز است، درحالی‌که سال ۹۲ دانشگاه علوم پزشکی تبریز هیچ شرکت دانش‌بنیانی نداشت. رشیدی تأکید کرد: همچنین بیشترین تعداد مراکز رشد فعال نیز متعلق به دانشگاه علوم پزشکی تبریز است.







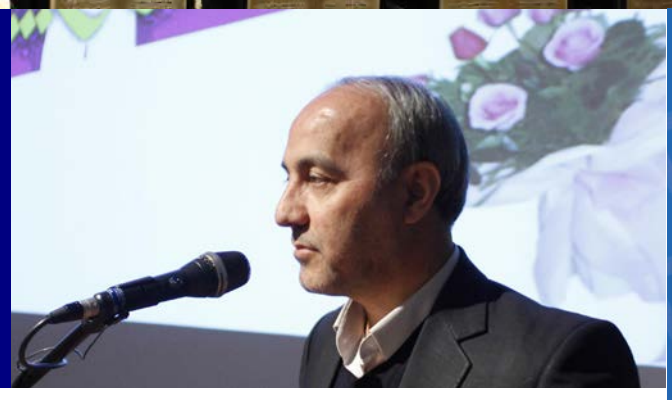








چهاردهمین جشنواره پژوهش و فناوری دانشگاه علوم پزشکی تبریز به کار خود پایان داد





دکتر محمد حسین صومی:

دانشگاه منشا اصلی آموزش و پژوهش است

چهار دهمین جشنواره پژوهش و فناوری دانشگاه علوم پزشکی تبریز پس از یک هفته به کار خود پایان داد. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، چهاردهمین جشنواره پژوهش و فناوری دانشگاه علوم پزشکی تبریز پس از یک هفته به کار خود پایان داد. رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز در آیین اختتامیه این جشنواره گفت: دانشگاه منشا اصلی آموزش و پژوهش است و بهترین سرمایه دانشگاه ها نیز دانشجویان هستند. محمد حسین صومی افزود: مجموعه دانشگاه و امکانات در اختیار ما قرار دارد تا بتوانیم در جهت تعالی علمی کشور گام برداریم. وی با بیان اینکه باید تفکرات خود را اصلاح کنیم، گفت: باید تمام توجه و تلاش خود را در جهت اعتلای مقام پژوهش و فناوری استان معطوف نماییم و دست از اعتراض های بی مورد بکشیم. صومی تاکید کرد: در جشنواره پژوهش و فناوری باید از خود سوال کنیم که تا سال آتی باید چگونه عمل کنیم تا مقام برتر پژوهشی را از آن خود نماییم. رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز اظهار کرد: برنامه ریزی حساب شده ای برای ارتقای سطح علمی دانشگاه باید از سوی معاونت پژوهشی دانشگاه صورت گیرد. وی با اشاره به تاکیدات مکرر رهبری برای ارتقای سطح علمی دانشگاه ها گفت: دانشگاه علوم پزشکی تمام امکانات و زیرساخت های موردنیاز را جهت استفاده پژوهشگران دانشگاه مهیا می کند. صومی بابیان اینکه بودجه تخصیصی به پژوهش در سال آینده چندین برابر خواهد شد، خاطرنشان کرد: در سال آینده ۲۰ میلیارد تومان برای کارهای پژوهشی دانشگاه تخصیص خواهیم داد.

مأموریت گرایی، برنامه گرایی و کیفیت گرایی رویکردهای اصلی معاونت فناوری دانشگاه علوم پزشکی تبریز

معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی تبریز بابیان اینکه بدون توجه به نوآوری بقای اقتصاد غیرممکن است، گفت: مأموریت گرایی، برنامه گرایی و کیفیت گرایی رویکردهای اصلی معاونت پژوهش و فناوری تعیین‌شده است و بودجه پژوهشی دانشگاه نیز به واحدهایی که در راستای تحقق این رویکردها گام برمی‌دارند بیشتر تخصیص خواهد یافت. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، محمدرضا رشیدی در آیین اختتامیه چهاردهمین جشنواره پژوهش و فناوری دانشگاه علوم پزشکی تبریز بابیان اینکه در سال‌های گذشته تغییرات بنیادین در معیارهای رتبه‌بندی دانشگاه‌ها اتفاق افتاده است، گفت: مقوله‌ای به نام دانشگاه‌های کارآفرین پا به عرصه وجود گذاشته است و دانشگاه‌ها نیز در جهت رسیدن به این مهم تلاش می‌کنند، زیرساخت‌های موردنیاز نیز به‌موازات آن تغییریافته است. وی افزود: در این راستا تغییرات اساسی در رویکردهای فناورانه دانشگاه‌ها انجام‌شده و انتظار می‌رود تولید ثروت در سطح کلان از فناوری‌های شرکت‌های دانش‌بنیان صورت بگیرد. وی بابیان اینکه امروزه ثروت اصلی در کشور نیروی انسانی متخصص است، ادامه داد: کشورها و دانشگاه‌ها برای رسیدن به توسعه اقتصادی راهی جز روی آوردن به نوآوری ندارند. رشیدی با اشاره به اینکه بدون توجه به نوآوری بقای اقتصاد غیرممکن است، تأکید کرد: دانشگاه‌ها در سال‌های اخیر گرایش شدیدی به نوآوری داشته‌اند و چون دانشگاه‌ها در تأمین مالی خود دچار مشکل شده‌اند ناچار به روی آوردن به منابع صنعتی خارج از دانشگاه شده‌اند ازاین‌روست که روی آوردن به نوآوری و تولید ثروت از سوی دانشگاه‌ها برای تأمین مالی خود و کمتر کردن وابستگی به بودجه‌های دولتی تبدیل به برنامه‌های اصلی دانشگاه‌های کشور شده است. معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی تبریز افزود: این گرایش دانشگاه‌ها به‌سوی فناوری توجه صنعتگران و توسعه گران بیرونی جلب کرده است و درواقع باسیاست‌ها و برنامه‌های جدید ارتباط صنعت و دانشگاه توسعه‌یافته و منجر به پیشرفت اقتصادی و علمی کشور خواهد شد. وی بابیان اینکه از اوایل سال ۹۳ معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تبریز رویکردهای جدیدی را وضع کرده است، اظهار کرد: توجه به کیفیت، فناوری و بین‌المللی شدن رویکردهای اصلی دانشگاه علوم پزشکی تبریز در دو سال گذشته است. وی با اشاره به اینکه شکاف بزرگی بین کمیت و کیفیت مقالات پژوهشی ایجادشده است، افزود: ایران رتبه پانزدهم در تولید مقالات علمی را در دنیا داراست اما این به لحاظ کمیت مقالات است و متأسفانه باید گفت که کمیت و کیفیت مقالات همخوانی ندارد، کیفیت کارهای پژوهشی پایین‌تر از کمیت است که این نشان می دهد باید بیشتر کار کنیم تا جایگاه اصلی خود را بیابیم. رشیدی ادامه داد: این آمار نشان می‌دهد که باید بازنگری عمیقی در عرصه نگاه به کیفیت پژوهش داشته باشیم و لزوم ایجاد واحدی در دانشگاه علوم پزشکی برای کیفی سازی پژوهش‌های دانشگاه شکل گرفت. معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی تبریز دانشگاه علوم پزشکی بابیان اینکه ازنظر تعداد مراکز رشد و شرکت‌های دانش‌بنیان رتبه اول را در استان دارد، تأکید کرد: برای اینکه به سمت کیفی سازی پژوهش‌ها برویم باید مأموریت گرایی را سرلوحه کار خود قرار دهیم. وی با انتقاد از نظام رتبه‌بندی در کشور گفت: این نظام ما را وارد مسابقه‌ای می‌کند که می‌خواهد همه‌کاره شویم اما این در حالی است که راز موفقیت بر طبق تجربه کشورهای پیشرفته دنیا تخصصی سازی مؤسسات و مراکز تحقیقاتی است. وی افزود: ازاین‌رو مأموریت گرایی، برنامه گرایی و کیفیت گرایی رویکردهای اصلی معاونت پژوهش و فناوری تعیین‌شده است و بودجه پژوهشی دانشگاه نیز به واحدهایی که در راستای تحقق این رویکردها گام برمی‌دارند بیشتر تخصیص خواهد یافت.



گرامیداشت روز دانشجو

به گزارش روابط عمومی دانشکده توانبخشی در این مراسم رییس دانشکده، معاون آموزشی و پژوهشی، اساتید، مشاوره دانشکده و نمایندگان حراست دانشگاه حضور داشتند. به گزارش فوق دکتر اعتراف اسکوئی رئیس دانشکده طی سخنانی ضمن خیر مقدم و تشکر از دست اندرکاران، اساتید و دانشجویان و تبریک این روز، در مورد حادثه ۱۶ آذر و شهیدان دانشجو و پیام مربوط به آن پرداخت. درادامه خانم شریفی مشاور دانشکده به بیان صفات انسان سالم از دیدگاه روحی و روانی نیز پرداخت. گفتنی است کلیپ ها و برنامه های طنز مفرح دانشجویی، تقدیر از اساتید منتخب دانشجویان، تجلیل از دانشجویان برتر علمی و نمایندگان دانشجویان از دیگر برنامه های مراسم بود.

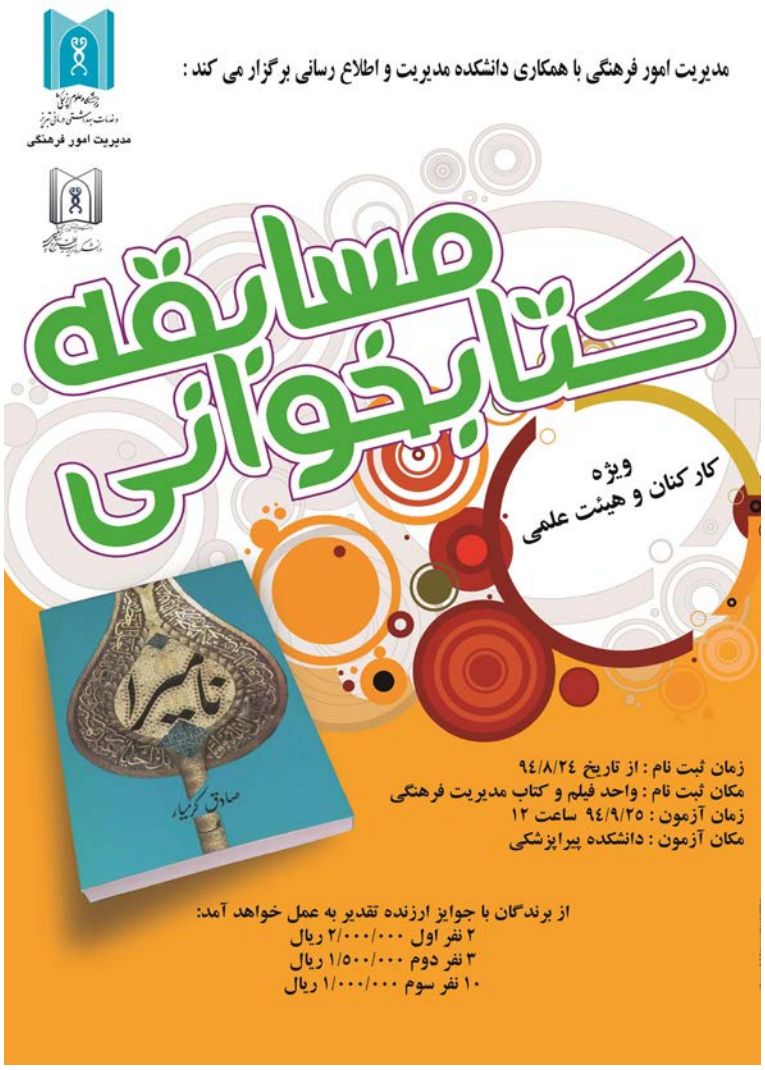


اکیپ سیار انتقال خون در دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز

دبیر کانون هلال احمر دانشگاه علوم پزشکی تبریز از مستقر شدن اکیپ سیار انتقال خون در دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز خبر داد. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، "محمدرضا خانشی" گفت: با توجه به اینکه سازمان انتقال خون تنها یک اکیپ سیار دارد، بعد از هماهنگی های لازم که بسیار زمان بر بود، در نهایت امروز (دوشنبه) به مناسبت روز دانشجو توانستیم مراسم "اهداء خون سالم، اهداء زندگی" را برگزار کنیم. وی ادامه داد: در زمان جنگ دانشجویان خونشان را در راه دفاع از کشور اهداء کردند و امروز دانشجویان که از نسل همان بزرگان هستند، خون خود را برای جان بخشیدن به هم نوع خود اهداء می کنند. خانشی ادامه داد: امروز دانشجویان و اساتید دانشگاه علوم پزشکی تبریز که خود بانی سلامت جامعه هستند، علاوه بر عمل به وظیفه خود، خون خود را نیز برای کمک به سلامت هم نوع خود اهدا می کنند. دبیر کانون هلال احمر دانشگاه علوم پزشکی تبریز تأکید کرد: خدا را شاکریم که امروز در داخل مرزهای کشورمان جنگی نیست و تنها برای کمک به هم نوع خود خون اهداء می کنیم. وی تأکید کرد: اگر یکی از خون هایی که در مراسم امروز اهدا می شوند، جان یک نفر را هم نجات دهد، برای ما و تمامی عوامل برنامه کافی است.

مدیریت امور فرهنگی دانشگاه مسابقه کتابخوانی «نامیرا» را برگزار کرد.

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، پروین صیادی با بیان اینکه مسابقه کتابخوانی «نامیرا» به مناسبت ماه محرم و صفر در دانشگاه علوم پزشکی تبریز برگزار شد، گفت: مدیریت امور فرهنگی دانشگاه علوم پزشکی تبریز همزمان با ماه محرم و صفر مسابقه کتابخوانی «نامیرا» را برای شرکت اساتید و کارمندان این دانشگاه برگزار کرد. وی با اشاره به اهداف برگزاری این مسابقه افزود: این مسابقه با هدف ارتقای سطح مطالعه و آگاهی از وقایع عاشورا و واقعه کربلا برگزار شد. وی در خصوص مهلت ثبت نام و زمان برگزاری این مسابقه تاکید کرد: علاقمندان از ۲۴ آبان ماه در این مسابقه ثبت نام کرده و این مسابقه ۲۴ آذرماه سال جاری برگزار شد. مسئول برگزاری مسابقه کتابخوانی با اشاره به تعداد شرکت کنندگان این مسابقه، اظهار کرد: ۱۹۰ نفر از اساتید و کارمندان دانشگاه علوم پزشکی در این مسابقه شرکت کردند که از بیست نفر آن ها به عنوان افراد برگزیده تقدیر شد. گفتنی است حمیدرضا گلی، مریم رزمخواه، آمنه موسوی نژاد، صدیقه شکری، معصومه انتظار، نسرین وجدانی، مریم حسنی، ملیحه حسین پور فیضی، منیره داداش زاده فخر، اباسط فنایی پیرلر، شکوه ممقانی، نسرین مکانی، معصومه مرتضوی، ناجیه طالب، مریم عباس نژاد، علی خلیل زاد، رقیه موسوی نژاد، افسانه عطایی زاده، فریبا اسمعیلی و فلورا باغبان رضوان برگزیدگان این مسابقه هستند. کتاب «نامیرا» با نویسندگی صادق کرم یار کتابی است که واقعه کربلا را به صورت روایی نقل کرده است.









دکتر صومی : مدافع مطالبات سیاسی، علمی و فرهنگی دانشجویان هستیم

رییس دانشگاه علوم پزشکی تبریز گفت: مدافع مطالبات سیاسی، علمی و فرهنگی دانشجویان هستیم و در حد توان تمامی تلاش خود را برای عملیاتی کردن آن ها انجام می دهیم. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، دکتر محمد حسین صومی در دیداری صمیمی با فعالین تشکل ها و کانون های دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی تبریز و تعدادی از نمایندگان دانشجویان گفت: روز ۱۶ آذر، روز خروش دانشجویان در مقابل ظلم و ستم و استعمار است. روزی است که تعدادی از دانشجویان کشور با روحیه مسئولیت پذیری، دین خود را نسبت به مردم این کشور ادا کردند. وی افزود: به مناسبت روز دانشجو، با نمایندگان تشکل انجمن اسلامی و بسیج دانشجویی، دیدار کرده و از دو خوابگاه دانشجویی دانشگاه بازدید کردم. وی اظهار کرد: در بهمن ماه سال ۹۲، با دیدن وضعیت خوابگاه های دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی، از اینکه رییس دانشگاه هستم و دانشجویان در چنین خوابگاه هایی، شب خود را روز می کنند احساس شرم کردم ولی اکنون به جرات می گوییم که دانشگاه بخشی از دین خود را نسبت به دانشجویان، متناسب با هرچه که در توان داشته است ادا کرده است.

رییس دانشگاه علوم پزشکی تبریز وجود تشکل ها و کانون های دانشجویی را نعمت بزرگی برای دانشگاه و ارتقای فعالیت های علمی، اجتماعی، فرهنگی و سیاسی در دانشگاه دانست و عنوان کرد: دانشجویان فعال در تشکل ها و کانون ها با داشتن روحیه مسئولیت پذیری و خدمت، بخشی از وقت خود را به فعالیت در این مکان ها اختصاص داده اند. دکتر صومی خطاب به دانشجویان حاضر در جلسه گفت: دانشگاه علوم پزشکی، خود را مبرا از اشکال و نواقصات نمی داند ولی در حد توان، مشکلات و نواقصات را یکی پس از دیگری رفع خواهد کرد. به گفته وی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، بیشترین تعداد نخبگان و استعدادهای درخشان در شمالغرب کشور را به خود اختصاص داده است و دانشگاه در تلاش است که از این استعدادها به نحو احسن استفاده کرده و آن ها را شکوفا سازد.

وی در بخشی از سخنان خود گفت: تمامی عوامل و کارکنان دانشگاه باید با دانشجویان برخوردی لایق شان آنان داشته و حرمت دانشجو را بیش از پیش حفظ کنند.

دکتر صومی در واکنش به انتقاد یکی از دانشجویان در رابطه با مبلغ اندک تخصیصی به پایان نامه های ارشد گفت: در آینده نزدیک برای بررسی این مهم و سایر مسائل و مشکلات آموزشی دانشجویان، جلسه ای تخصصی برگزار می کنیم. یکی از دانشجویان از شایعه پراکنی های مختلف در دانشگاه علوم پزشکی مبنی بر تغییر رییس دانشگاه و رووسای دانشکده ها انتقاد کرد، که دکتر صومی نیز تصریح کرد: نه رییس دانشگاه عوض می شود و نه روسای دانشکده ها. استعفا هم نمی دهم و با تمام توان، اهداف و سیاست های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی را در دانشگاه علوم پزشکی پیش می برم. دکتر صومی از ارتقای رتبه آموزشی دانشگاه علوم پزشکی خبر داد و افزود: رتبه دانشگاه در این حوزه را به دلیل اینکه ابلاغ نشده است اعلام نمی کنم. وی در رابطه با درخواست یکی دیگر از دانشجویان مبنی بر ایجاد سلف های غذاخوری در تمامی دانشکده ها عنوان کرد: به مرور زمان تمامی سلف ها برچیده شده خواهد شد چرا که سلف مرکزی دانشگاه، جوابگوی نیازهای دانشگاه در این حوزه خواهد بود.

یکی از دانشجویان نیز از عملکرد برخی اساتید از جمله اعمال نمره شیفت انتقاد کرد و دکتر صومی در پاسخ به انتقاد و درخواست وی افزود: استادی که سوال غلط و اشتباه طرح می کند استاد نیست و باید تکلیف خود را با دانشگاه علوم پزشکی، مشخص کند. رییس دانشگاه علوم پزشکی تبریز در رابطه با سوال یکی از دانشجویان مبنی بر اینکه گروه اتاق عمل چه زمانی تشکیل می شود؟ گفت: در آینده نزدیک، گروه اتاق عمل نیز در دانشگاه علوم پزشکی تبریز، ایجاد خواهد شد و در حال حاضر، در حال انجام امور اداری و.. در این خصوص هستیم. دکتر صومی در بخش پایانی سخنان خود ابراز کرد: از تمامی مطالبات سیاسی، اجتماعی، علمی و.. دانشجویان دفاع کرده و نواقصات را با تمام توان، برطرف خواهیم کرد.

مهدی جلیلی، نماینده کانون های دانشجویی نیز در این مراسم با بیان اینکه ۱۹ کانون در دانشگاه علوم پزشکی تبریز، فعالیت می کند گفت: کانون های دانشجویی این دانشگاه رتبه های خوبی را در سال های اخیر به دست آورده اند و اولین دانشگاهی هستیم که برنامه ای تحت عنوان هفته فرهنگی برگزار کردیم. وی از دکتر صومی خواست که تصمیماتی اتخاذ کند تا مکانی مناسب برای فعالیت کانون های دانشجویی در نظر گرفته شود و چنین نباشد چندین کانون در یک مکان مشترک فعالیت کنند. محمد آقازاده، عضو بنیاد ملی نخبگان نیز به برخی مشکلات موجود آموزشی اشاره و خواستار رفع آن ها شد. امین آراسته، دانشجوی پزشکی و عضو بنیاد ملی نخبگان نیز بر لزوم برگزاری آزمون های جامع به مدیریت دانشگاه علوم پرشکی تاکید کرد. ناصر طالبی، نماینده کمیته مشورتی دانشگاه از مبلغ ناچیز کارهای دانشجویی و استفاده از دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی در بیمارستان ها به عنوان کار دانشجویی، انتقاد کرد. امین محمد زاده، دانشجوی علوم آزمایشگاهی از دکتر صومی خواست که اقدامی مناسب در راستای نوسازی و تجهیز ساختمان دانشکده پیراپزشکی انجام دهد.

وی افزود: متاسفانه مراکز درمانی با دانشجویان حیطه علوم پایه همکاری لازم را ندارند. وی ابراز کرد: متاسفانه کمبود هیات علمی در رشته ما احساس می شود و اساتید و هیات علمی دانشکده های دیگر به ما تدریس می کنند. سید عمران دیسناد، دانشجوی پزشکی و نماینده شورای صنفی دانشجویان از عدم برگزاری برنامه ای خاص در خود روز ۱۶ آذر انتقاد کرد.

لزوم توجه به برگزاری کرسی های آزاد اندیشی، ایجاد بوفه در دانشکده پزشکی، زیباسازی فضای داخلی خوابگاه ها از دیگر خواسته های این دانشجو بود. نماینده بسیج دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی تبریز نیز با اشاره به فرمایشات رهبر معظم انقلاب بر لزوم توجه بیش از پیش به بحث فرهنگ در دانشگاه ها تاکید کرد و یکی از شاخص های دانشجویان فعال را مطالبه گری از مسئولان دانست.نماینده انجمن اسلامی دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی تبریز نیز بر لزوم توجه به مطالبات سیاسی دانشجویان تاکید کرد.

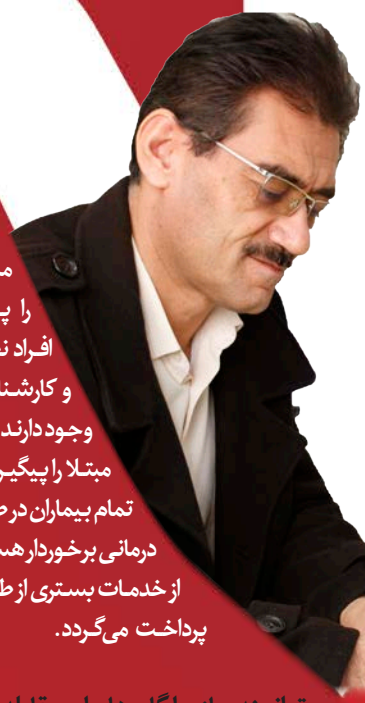
مصاحبه با دکتر یوسفی کارشناس ایدز مرکز بهداشت استان به مناسبت هفته اطلاع‌رسانی ایدز

وضعیت بیماری ایدز در جهان، ایران و استان را تشریح بفرمایید.

آخرین آمار مبتلایان به اچ آی وی : بر اساس گزارش سازمانی جهانی بهداشت تا پایان سال ۲۰۱۴ در جهان ۳۶,۹ میلیون نفر مبتلا به عفونت HIVزندگی می‌کنند از این تعداد ۳۴,۳ میلیون نفر بالغین و ۲,۶ میلیون نفر کودکان زیر ۱۵ سال می‌باشند. در طول سال ۲۰۱۴ حدود دو میلیون نفر مبتلا به عفونت شده‌اند که ۱,۸ میلیون نفر بالغین و ۲۲۰۰۰۰ نفر افراد زیر ۱۵ سال بوده‌اند. در طول سال ۲۰۱۴ مرگ براثر این بیماری حدود ۱,۲ میلیون نفر بوده که یک‌میلیون نفر بالغین و ۱۵۰۰۰۰ نفر افراد زیر ۱۵ سال بوده است. روزانه در دنیا ۵۶۰۰ نفر به ویروس اچ ای وی آلوده می‌گردند که از این تعداد ۶۰۰ نفر کودکان زیر ۱۵ سال و ۵۰۰۰ نفر بالغین هستند و از ۵۰۰۰ نفر بالغین ۴۸ درصد را زنان تشکیل می‌دهند و از تعداد ۵۰۰۰ نفر ۳۳ درصد را افراد ۲۴-۱۵ سال تشکیل می‌دهند. در کشورمان موارد شناسایی‌شده تا پایان سال ۹۳ ، ۲۹۴۱۴ نفر بوده‌اند از این تعداد ۱۲٪ زنان و مابقی مردان بوده‌اند همچنین تعداد ۶۹۹۰ نفراز این افراد وارد فاز ایدز شده‌اند و ۶۲۰۲ نفر فوت نموده‌اند ، از این تعداد ۲۱۲ نفر کودکان زیر ۱۵ سال بوده‌اند. لازم به ذکر است که بر اساس تخمین‌ها تعداد مبتلایان به اچ آی وی در کشور حدود ۱۰۰۰۰۰ نفر برآورد می‌گردد. در کشور ما درمجموع ۶۶,۶ در صد موارد از طریق اعتیاد تزریقی و ۱۴,۵ درصد از طریق جنسی آلوده‌شده‌اند ولی در بررسی آمار سال ۹۳ انتقال از راه تزریقی ۴۳,۷ درصد و راه انتقال جنسی ۳۷,۳ درصد بوده است. در استان آذربایجان شرقی تا اول مهرماه سال ۹۴ تعداد ۴۴۱ مورد شناسایی‌شده‌اند که از این تعداد ۱۶۳ نفر وارد فاز ایدز شده‌اند و ۱۸۹ نفر فوت نموده‌اند تعداد موارد زیر ۱۵ سال در استان دو نفر هست همچنین بر اساس تخمین‌ها در استان حدود ۴۵۰۰ نفر مبتلا به عفونت می‌باشند.

اقدامات مرکز بهداشت استان تاکنون در جهت مقابله با این بیماری چه بوده است؟

اقدامات مرکز بهداشت استان بر اساس استراتژی‌های ده‌گانه کشوری و همچنین استراتژی پنج‌ساله دانشگاه تنظیم گردیده است و انجام می‌پذیرد ولی به‌طور خلاصه می‌توان گفت که مهم‌ترین فعالیت ،آموزش و اطلاع‌رسانی هست که در این خصوص می‌توان افراد جامعه را به سه گروه تقسیم نمود. گروه اول عام جامعه هست که آموزش در این گروه با استفاده از رسانه‌های عمومی نظیر صداوسیما ، مطبوعات و توزیع پمفلت ، پوستر و.... و همچنین سخنرانی‌های عمومی انجام می‌پذیرد. گروه دوم را گروه‌های در معرض خطر تشکیل می‌دهند که شامل جوانان و نوجوانان ، دانش آموزان، دانشجویان و سربازان می‌باشند. برای این گروه از روش آموزش همسانان استفاده می‌گردد بدین ترتیب که از بین هر گروه افرادی انتخاب می‌گردند و آموزش داده می‌شوند و این گروه آموزش‌دیده افراد هم‌صنف خود را آموزش می‌دهند. این اقدام هم‌اکنون در مدارس برای دانش آموزان مقطع دوم دبیرستان و در دانشگاه‌های تحت پوشش وزارت علوم در جریان هست و در تلاش هستیم تا در سایر دانشگاه‌ها نیز این امر محقق گردد. گروه سوم گروه افراد پرخطر می‌باشند مانند افرادی که دارای اعتیاد تزریقی و یا رفتار پرخطر جنسی می‌باشند که آموزش این افراد از طریق مراکز مشاوره بیماری‌های رفتاری و مرکز مشاوره زنان آسیب‌پذیر و مراکز بهداشت شهرستان‌ها صورت می‌پذیرد. علاوه بر این موارد برای افزایش دسترسی همگانی به خدمات مشاوره و تست مرکز بهداشت استان اقدام به افزایش تعداد مراکز مشاوره بیماری‌های رفتاری نموده است قبلاً در شهرستان‌های تبریز، میانه و مراغه (که هم‌اکنون مستقل شده است) مرکز مشاوره وجود داشت و در دو سال اخیر در شهرستان‌های مرند و سراب این مرکز افتتاح‌شده است و در شهرستان‌های اهر و بناب نیز تا پایان سال افتتاح خواهد گردید. همچنین مرکز مشاوره ویژه زنان آسیب‌پذیر شماره ۲ تبریز تا پایان سال جاری افتتاح خواهد گردید. (نحوه برخورد با این بیماران (پیشگیری نوع دوم و سوم وقتی فردی مبتلا به عفونت اچ آی وی می‌گردد در ابتدا نیاز به مشاوره و سپس نیاز به آزمایش‌های و معاینات دوره‌ای و همچنین درمان‌های خاص پیدا می‌کند تمامی این خدمات در مرکز مشاوره بیماری‌های رفتاری و به‌صورت رایگان صورت می‌پذیرد. در این مراکز یک نفر پزشک وجود دارد که مسائل درمانی بیماران را پیگیری می‌کند و سایر افراد نظیر روانشناس، مددکار و کارشناس مبارزه با بیماری‌ها وجود دارند که مسائل مختلف افراد مبتلا را پیگیری می‌نمایند. همچنین تمام بیماران در صورت نیاز از بیمه خدمات درمانی برخوردار هستند و در صورت استفاده از خدمات بستری از طریق بیمه‌ها هزینه آنان پرداخت می‌گردد.



توانمندسازی ارگان‌ها برای مقابله با ایدز چگونه می‌تواند باشد.

این‌یکی از مشکل‌ترین قسمت‌های کار هست زیرا ارگان‌های دیگر شاید چنین برنامه‌ای را در اولویت خود نداشته باشند به‌هرحال برخی از ادارات نظیر، زندان‌ها، آموزش‌وپرورش، بهزیستی و دانشگاه‌ها در اولویت قرار دارند که برای آموزش و جلب همکاری آن‌ها اقدام گردیده و همکاری‌ها همچنان ادامه دارد در مورد سایر ادارات کمیته‌ی پایش و ارزشیابی ایدز استان وجود دارد که ریاست آن با نماینده استانداری و دبیری آن به عهده دانشگاه علوم پزشکی هست و سه اداره ذکرشده فوق نیز عضو آن می‌باشند و از طریق این کمیته توانمندسازی ادارات در دست پیگیری است.

اگر توصیه‌ای برای عموم جامعه به‌ویژه جوانان دارید بفرمایید.

واقعیت این است که بیماری ایدز در حال گسترش هست دراین‌بین تغییر الگوی انتقال در کشور از اعتیاد تزریقی به راه جنسی و از طرفی گسترش استفاده از مواد مخدر صنعتی نظیر شیشه و کراک و... باعث گردیده تا افراد جوان بیشتر در معرض خطر ابتلا به عفونت اچ آی وی قرار گیرند. لذا ضمن توصیه به افزایش دانش در خصوص انتقال این بیماری و نحوه پیشگیری از آن ، عزیزان می‌توانند در صورت داشتن هرگونه پرسش در این زمینه در ساعات اداری با تلفن ۰۹۶۸۶ تماس حاصل فرمایند.



مسئولان دانشگاه‌ها باید بسترساز محیط سالم برای رشد و تعالی دانشجویان باشند

مدیـرکل فرهنگی وزارت بهداشت، درمـان و آمـوزش پزشـکی می‌گویـد: مسـئولان دانشـگاه‌ها باید بسترساز محیط سالم برای رشد و تعالی دانشجویان باشند. دکتر حسام‌الدین علامه در همایش کانون‌های فرهنگی دانشگاه علوم پزشکی تبریز با عنوان «فصل نو، فصل همدلی» بابیـان اینکه کانون‌ها ایـن فرصت را فراهـم می‌کنند تا خلاقیت‌هـای فـردی دانشـجویان بـه مرحله ظهور برسند، اظهار کرد: برخی‌ها نـگاه تنگ‌نظرانـه بـه مسائل جمعی دارند و دوست دارنـد تنها خودشان سوار قطار نظام شوند، ولی دولت تدبیر و امید در نظر دارد فضا و بستر لازم بـرای کار خلاقانـه بـا جـذب حداکثـری را فراهـم کنـد.وی افـزود: وزارت بهداشـت بـرای تشـکیل و فعـال شـدن شوراهای صنفـی، انجمن‌هـای علمـی مؤثـر و کانون‌هـای فرهنگـی، اجتماعی، مذهبی و هنری در دانشگاه‌های علوم پزشکی تلاش کرده و برنامه‌ریزی می‌کند. وی بابیـان اینکـه دانشـجویان رشته‌های پزشـکی درزمینـهٔ فرهنگی و هنـری اسـتعداد زیـادی دارنـد، عنـوان کـرد: خواهـان رونـق فعالیـت کانون‌هـای فیلـم، عکـس، موسـیقی و شـعر در دانشـگاه‌های علـوم پزشـکی هسـتیم.مدیرکل فرهنگـی وزارت بهداشـت، درمـان و آمـوزش پزشکی گفت: برخی‌ها با نـگاه محافظه‌کارانـه با موسیقی در دانشگاه مخالفت می‌کننـد و بـه خاطر اینکه می‌ترسند موقعیت خودشان به خطر افتد، صورت‌مسئله را کاملاً حذف می‌کنند، ضروری است کانون‌های موسیقی در چارچوب شرع و قوانین از هنر موسیقی استفاده کنند. وی همچنیـن در رابطـه بـا وضعیـت حجـاب در دانشـگاه‌ها، عنـوان کـرد: حتـی در کشـورهای غربـی نیـز نـوع پوشـش دانشـگاه بـا محیـط بیـرون متفـاوت اسـت، بایـد نـوع پوشـش دانشـجوها در شـأن محیـط علمـی باشـد.وی بابیـان اینکـه بیشـترین تعـداد آثـار ارسال‌شـده بـه هفتمیـن جشـنواره فرهنگـی و هنـری وزارت بهداشـت، از دانشـگاه علـوم پزشـکی تبریـز اسـت، اظهـار کـرد: خریـدار آثـار فرهنگـی و هنـری دانشـجویان بـا موضـوع ارتقـای سـلامت جامعـه هسـتیم.

هر کسی که دلسوز نظام و انقلاب باشد بسیجی است

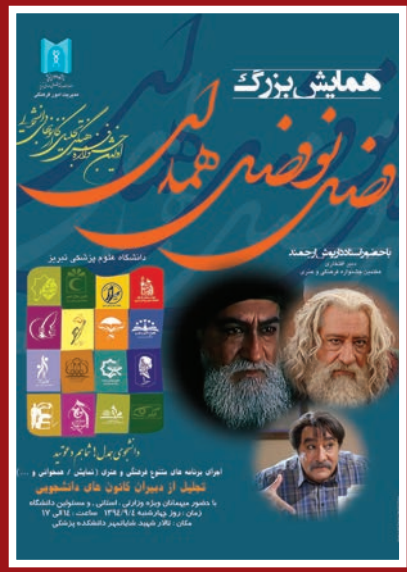
جانشین فرمانده سپاه عاشورا گفت : هر کسی که دلسوز نظام و انقلاب باشد بسیجی است. سرهنگ پاسدار علی قادری در یادواره شهدای کارمند دانشگاه علوم پزشکی تبریز با اشاره به خاطره هایی از دوران دفاع مقدس گفت: خداوند، اکثر شهدا را در عنفوان جوانی گلچین کرده است. وی با اشاره به برخی فعالیتهای علمی انجام شده بر روی وصیت نامه های شهدا عنوان کرد: بر اساس نتیجه این فعالیت های علمی، تبعیت از ولایت فقیه مهم ترین شاخصه مشترک شهدا را تشکیل می دهد. وی تصریح کرد: به برکت خون شهدا و تلاش های رزمندگان اسلام، در حال حاضر صاحب بهترین امنیت هستیم. اگر می خواهیم در مسیر شهدا قرار گیریم باید کار زینبی و سجادی انجام دهیم. جانشین فرمانده سپاه عاشورا ابراز کرد: انقلاب اسلامی را شهدا به ما امانت داده اند. نباید این انقلاب را با حرکت های غلط و انحرافی خود، بی ارزش کنیم. قادری در بخش دیگری از سخنان خود ادامه داد: هر کسی که معتقد به نظام و آرمان های انقلاب اسلامی بوده و دلسوز باشد، بسیجی است. بسیجی تنها کسی که در پایگاه های مقاومت فعالیت می کند نیست بلکه این افراد بیش تر از سایرین، فعالیت می کنند. وی با اشاره به شعاراز نیل تا فرات که یکی از شعارهای راهبری رژیم اشغالگر قدس بود افزود: هفته گذشته اعلام کردند که این سیاست و راهبرد را نمی توانند عملیاتی کنند. وی به حمایت های مستشاری جمهوری اسلامی ایران از کشورهای عراق، سوریه و.. اشاره و تصریح کرد: بنا به فرموده مقام معظم رهبری، حضرت آیت الله خامنه ای(مدظله) اگر در بغداد و سوریه با دشمن نمیجنگیدیم باید در خیابان های کرمانشاه و تهران می جنگیدیم. به گفته قادری، دشمن نمی خواهد، جمهوری اسلامی ایران، آسایش و امنیت داشته باشد و به همین دلیل با یکسری سیاست های خصمانه همچون تحریم و.. می خواهد مانع پیشرفت جمهوری اسلامی ایران شود. وی با اشاره به مذاکرات جمهوری اسلامی ایران و کشورهای عضو گروه ۵+۱ ادامه داد: جمهوری اسلامی ایران در این مذاکرات با استفاده از سیاست نرمش قهرمانانه، موفقیت هایی نیز به دست آورد. ولی باید بدانیم که دشمن نباید به بهانه برجام، در کشور نفوذ پیدا کند. نباید با یک توافق، ظلم هایی را که آمریکا در حق مردم ایران مرتکب شده است را از یاد ببریم. وی در بخشی از سخنان خود یکی از راه های نفوذ دشمن به کشور را از طریق آرای مردم دانست و افزود: به تمام جریانات سیاسی انقلاب اسلامی، ارزش قائل هستیم ولی نمی خواهیم مجلس ششم، تکرار شود.اگر بار دیگر شاهد مجلسی همچون مجلس ششم باشیم فتنه هایی بدتر از فتنه ۸۸ را تجربه خواهیم کرد. قادری تصریح کرد: مجلس ششم، مکانی برای تحصن بود و شبکه هایی همچون بی بی سی از آن جا گزارش تهیه می کردند. وی گفت: قائم مقام دانشگاه علوم پزشکی تبریز، دکتر طاهر اقدم از ذخایر انقلاب و دفاع مقدس هستند و باید از ظرفیت و تجربه چنین نعمت هایی بیش از پیش استفاده کرد. گفتنی است در این مراسم از خانواده های محترم شهدای کارمند دانشگاه تجلیل به عمل آمد.




برنامه های فرهنگی کانون های دانشجویی در
هفته فرهنگی دانشگاه علوم پزشکی تبریز
۲۴ الی ۲۸ آبان ماه ۱۳۹۴
مدیریت امور فرهنگی
روز | مجری برنامه | عنوان برنامه | محل برگزاری | زمان (ساعت)
یکشنبه ۲۴ آبان | کانون فیلم | پخش و نقد فیلم «خط ویژه» با حضور استاد حسین پورسنار | تالار شهید شایانمهر | ۱۵ الی ۱۷
دوشنبه ۲۵ آبان | کانون ایثار | همایش و مسابقه کتابخوانی "سلام بر ابراهیم" با حضور سردار رمضانی | تالار شهید شایانمهر | ۹/۳۰ الی ۱۲
دوشنبه ۲۵ آبان | کانون موعود | نقد و بررسی آثاری های رایانه ای و آخرالزمان با حضور مهندس حق وردی | تالار شهید شایانمهر | ۱۴/۳۰ الی ۱۷
دوشنبه ۲۵ آبان | کانون شعر | برگزیدگان شعر عاشورایی | تالار شهید شایانمهر | ۹/۳۰ الی ۱۲
سه شنبه ۲۶ آبان | کانون قرآن | محفل انس با قرآن و تجلیل از برگزیدگان قرآنی با حضور استاد سلیمی | تالار شهید شایانمهر | ۱۵ الی ۱۷
چهارشنبه ۲۷ آبان | کانون تئاتر | تئاتر صحنه ای "شیر و خط" | تالار شهید شمالی | ۱۲/۳۰
چهارشنبه ۲۷ آبان | کانون دختران حورا | کارگاه "سبک زندگی و ازدواج" با حضور دکتر جنتی | تالار شهید شایانمهر | ۱۳ الی ۱۷
چهارشنبه ۲۷ آبان | کانون تئاتر | تئاتر صحنه ای "آدم و حوا" | دانشکده پرستاری | ۱۲/۳۰ الی ۱۳/۳۰
پنج شنبه ۲۸ آبان | کانون فیلم | برگزاری کارگاه های فشرده فیلمسازی | سالن کنفرانس مدیریت فرهنگی | ۱۵ الی ۱۷
پنج شنبه ۲۸ آبان | کانون ماهون | بازدید از کودکان سرطانی | بیمارستان کودکان | ۱۱
پنج شنبه ۲۸ آبان | کانون شعر و ادب سراب | همایش «سرمشق زندگی» با حضور سرکار خانم دکتر فرهمندپور | دانشکده سراب | ۱۵ الی ۱۷
پنج شنبه ۲۸ آبان | کلیه کانون ها | افتتاحیه نمایشگاه (کتاب / خبریه / عکس / فیلم) ارائه توانمندی ها معرفی کانون ها و ثبت نام | کانون های دانشجویی | ۹۴/۸/۳۰ الی ۹۴/۹/۵

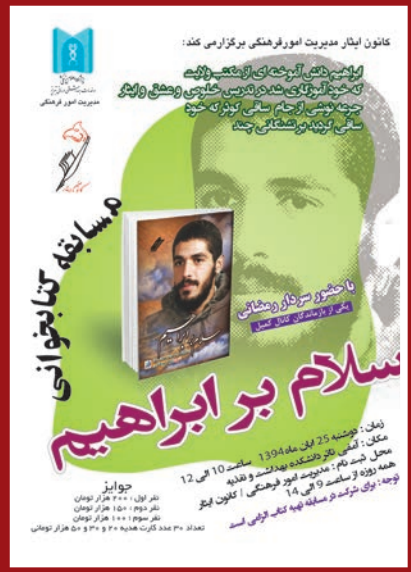

با حضور دفتر عباسی سلیمی
همایش ویژه قرآن و عترت (ع)
همراه با اهداء جوایز برگزیدگان
با حضور و اجرای
محدثه وحیدی
حافظ ۲۵ جزء قرآن
(۷ساله)
استاد حاج عباس سلیمی
خادم القرآن الکریم
زمان : سه شنبه ۲۶ آبانماه ۱۳۹۴ ساعت ۱۴/۳۰
مکان : تالار شهید شایانمهر دانشکده پزشکی
مدیریت امور فرهنگی دانشگاه علوم پزشکی تبریز


کانون شعر و ادب دانشگاه علوم پزشکی برگزار می کند:
مسابقه
شعر عاشورایی
جوایز
نفر اول : ۴۰۰ هزار تومان
نفر دوم : ۱۵۰ هزار تومان
نفر سوم : ۱۰۰ هزار تومان
مدیریت امور فرهنگی


همایش بزرگ
فضیلی نوفضی همدلی
با حضور استاد داریوش ارجمند
دانشگاه علوم پزشکی تبریز
اجرای برنامه های متنوع فرهنگی و هنری (نمایش / همخوانی و ...
تجلیل از دبیران کانون های دانشجویی
با حضور میهمانان ویژه وزارتی، استانی، و مسئولین دانشگاه
زمان : روز چهارشنبه ۱۳۹۴/۹/۴ ساعت : ۱۴ الی ۱۷
مکان : تالار شهید شایانمهر دانشکده پزشکی


کارگاه فیلمسازی
فشرده
فیلمنامه
کارگردانی
تصویربرداری
تدوین
مهلت ثبت نام : پنج شنبه ۲۸ آبان ماه ۹۴
علاقمندان جهت ثبت نام با شماره ۰۹۱۴۹۸۹۴۴۶۲۰ تماس حاصل فرمایند


اولین
جشنواره
فرهنگی
اساتید و کارکنان
دانشگاه
علوم پزشکی
تبریز
آخرین مهلت ارسال آثار: ۳۰ آذرماه ۱۳۹۴
Jash1tab.chmail.com


کانون ایثار مدیریت امورفرهنگی برگزارمی کند:
مسابقه کتابخوانی
سلام بر ابراهیم
با حضور سردار رمضانی
جوایز
نفر اول : ۴۰۰ هزار تومان
نفر دوم : ۱۵۰ هزار تومان
نفر سوم : ۱۰۰ هزار تومان


قابل توجه دانشجویان فعال فرهنگی
دانشگاه علوم پزشکی تبریز
اولین جشنواره تجلیل از فعالان فرهنگی
از فعالان فرهنگی برگزیده دانشگاه به مناسبت روز دانشجو (۱۶ آذر) طی مراسم ویژه ای تجلیل بعمل خواهد آمد.
انتخاب دانشجویان برای تجلیل از گروه های زیر خواهد بود:
- فعالان حوزه قرآن و عترت
- فعالان حوزه سیاسی و اجتماعی
- فعالان ادبی هنری
- فعالان حوزه ورزش
جهت دریافت فرم ثبت نام و ارائه مدارک و مستندات خود حداکثر تا تاریخ ۱۳۹۴/۸/۳۰ به مدیریت امور فرهنگی و اتاق برنامه
دفتر برگزیدگان مراجعه فرمایید
جهت کسب اطلاعات بیشتر با شماره ۳۳۳۵۷۱۵۳ تماس بگیرید


مدیریت امور فرهنگی دانشگاه علوم پزشکی تبریز
گروه تئاتر آلتای تقدیم میکند:
شیر خط
کارگردان: حسین جسور بروق
بازیگران: حسین جسور بروق
حالمه سادات حسینی
مریم رشتیریان
افسانه علامی
مهسا زادبود
طوراتیک: مهدی میناق
امیرحسین جلال جلالی
زمان: سه شنبه ۱۳۹۴/۸/۲۶ ، ساعت ۱۲/۳۰
مکان: تالار شهید شفائی دانشگاه تبریز


مدیریت امور فرهنگی با همکاری دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی برگزار می کند:
مسابقه کتابخوانی
ویژه کارکنان و هیئت علمی
تابیرا
زمان ثبت نام : از تاریخ ۹۴/۸/۲۴
مکان ثبت نام : واحد فیلم و کتاب مدیریت فرهنگی
زمان آزمون : ۹۴/۹/۲۵ ساعت ۱۲
مکان آزمون : دانشکده پیراپزشکی
از برندگان با جوایز ارزنده تقدیر به عمل خواهد آمد:
۲ نفر اول ۲/۰۰۰/۰۰۰ ریال
۳ نفر دوم ۱/۵۰/۰۰۰ ریال
۱۰ نفر سوم ۱/۰۰۰/۰۰۰ ریال


کانون موعود برگزار می کند :
اولین همایش چالش برانگیز با نگاهی متفاوت
بازی و آخرالزمان
CALL OF DUTY
CALL OF DUTY GHOSTS
CLASH OF CLANS
با حضور
مهندس مهدی حق وردی (مجاهد مجازی)
(کارشناس برنامه های صدا و سیما)
زمان : دوشنبه ۲۵ آبان ماه ۱۳۹۴ ساعت ۱۴:۳۰
مکان : تالار شهید شایانمهر دانشکده پزشکی



گزارشی از اولین کنگره بین المللی دانشجویی پژوهش ارزشمند وعملکردمبتنی برشواهد – کیش ۱۳۹۴

نخستین کنگره بین المللی دانشجویی "پژوهش ارزشمند و عملکرد مبتنی بر شواهد" با همکاری قطب علمی پزشکی مبتنی برشواهد ایران و دانشگاه علوم پزشکی تبریز و با حضور اساتید داخلی و بین المللی، به مدت سه روز از شانزدهم تا هجدهمآذرماه، در مرکز همایشهای بین المللی جزیره کیشبرگزار شد. علیرغم مسافتطولانی از شهرهای مختلف کشور تا محل برگزاری کنگره و همچنین تخصصی بودن مباحث کنگره، حضور پرشور دانشجویان و اساتید با ثبت نام بیش از۳۵۰ نفر قابل توجه بود. هدف اصلی از برگزاری این کنگره نهادینه نمودن تفکر "پژوهش ارزشمند و عملکرد مبتنی بر شواهد" در جهان بود که با رویکرد بررسی تازه های جهانی در خصوصاین مبحثو پاسخ به نیازهای متخصصین امر در زمینه دانش برگزار گردید. EBP در مراسم افتتاحیه این کنگره رییس شورای سیاستگزاری کنگره دکتر رشیدی ضمن عرض خیر مقدم به ایراد سخنرانی پرداخته و به نقش و اهمیت آن به عنوان یک Research Utility شرکت کنندگان این کنگره در خصوص رویکرد جهانی تأکید نمودند. تعداد مقالات ارسالی به کنگره بین المللی پژوهش ارزشمند و عملکرد مبتنی بر شواهد مجموعا ۳۵۳ عدد بود که در نهایت پس از بررسی های انجام یافته توسط کمیته داوران تعداد ۴۰ عدد از این مقالات برای ارائه به صورت سخنرانی و تعداد ۱۳۰ عدد برای ارائه به صورت پوستر انتخاب گردید. از ویژگی های منحصر به فرد این کنگره می توان به برگزاری کارگاه های تخصصی ویژه اعضای هیئت علمی علاوه بر کارگاه‌های دانشجویی با حضور اساتید مطرح داخلی و بین المللی از ۴ روز قبل از شروع کنگره تا روز پایانی کنگره اشاره کرد. به طوری که برگزاری ۱۲ کارگاه تخصصی در طول این دوره دستاورد این کنگره بود. برگزاری ۴ سخنرانی به صورت ویدیو کنفرانس و زنده از بخشهای قابل توجه این کنگره بود که در ۴ بخش مختلف توسط دکتر پل گلازیو از استرالیا و دکتر آیونیدیس، دکتر اورانسکی و دکتر نیومن از آمریکا برگزار گردید. هنرنمایی دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی تبریز برای انتقال مفهوم ژورنال کلاب مبتنی بر شواهد در قالب نمایش یکی از ماندگارترین رویدادهای این کنگره را رقم زده و موجبات تحسین مهمانان، علی الخصوص مهمانان خارجی را فراهم آورد. این کنگره با ارائه ۴۰ سخنرانی، ۱۲ کارگاه و بیشاز۱۳۰ پوستر برگزیده و در قالب هشت و در جریان برگزاری کنگره، اساتید بنام داخلی و خارجی در آن حضور به هم رسانده و به سخنرانی پرداختند، که از آن جمله می توان به دکتر رود جکسون، دکتر جوزفبینه، دکتر پراکشکومار شاه، دکتر مالن گروب، دکتر منوچهر وفایی، دکتر هما کشاورز، دکتر امیرآذر پژوه، دکتر محمدرضا رشیدی، دکتر مرتضی قوجازاده، دکتر عبدالحسین کاظمی، دکتر محمد ذکریاپزشکی، دکتر مهستی علیزاده، دکتر همایون صادقی، دکتر حسین جباری، دکتر مسعود امانلو و دکتر برادران اشاره کرد. شایان ذکر است پساز پایان کنگره اساتید خارجی بازخوراند های (فیدبکهای) زیبایی در هنگام ترکایران داشتند و علاوه برتعریف و تمجید و رضایت کامل از نحوه برگزاری کنگره و بار علمی آن، بالاتفاق به این موضوع اذعان داشتند که در طول برگزاری کنگره حتی لحظه ای تصور ننمودند که تیم برگزاری این کنگره جمعی از دانشجویان غیر حرفه ای بوده است. به گفته ایشان برنامه ای با این وسعت تا کنون در کشورهای مشابه سابقه نداشته است و همچنین انتظار این را نداشته‌اند که دانشجویان کلیه برنامه‌های کنگره را با تسلط کامل به زبان انگلیسی و تماما به زبان انگلیسی اجرا نمایند. در انتها از طرف ریس دانشگاه دکتر صومی و دبیر محترم کمیته کشوری تحقیقات دانشجویی دکتر امانلو، مؤسسه سلامت و برخی مراکز تحقیقاتی ازجمله مرکز سوانح و تروما مجموعا قول‌گرنت تحقیقاتی دانشجویی اعطا شد.







همایش قرآن و عترت در دانشگاه علوم پزشکی تبریز برگزار شد

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز «محمود فیضی» مدیر امور فرهنگی دانشگاه علوم پزشکی تبریز در این همایش گفت: رفتارها، ویژگی‌های اجتماعی، وضعیت اقتصادی کشور و... متناسب با ویژگی‌های یک جامعه قرآنی نیست. وی افزود: در سطح کشور و دانشگاه‌ها فعالیت‌های قرآنی همچون برگزاری جشنواره‌ها و محفل‌های تلاوت قرآن انجام می‌شود، ولی متأسفانه کمتر مفاهیم قرآنی در زندگی مردم استفاده می‌شود. وی با اشاره به پژوهشی که سال گذشته بین دانشجویان جدیدالورود دانشگاه علوم پزشکی انجام‌گرفته بود، گفت: ۸۰ درصد دانشجویان در روخوانی قرآن مشکل نداشتند ولی با مفاهیم آیات و سبک زندگی قرآنی آشنایی چندانی نداشتند، ضروری است همه در جایگاه خودشان به‌عنوان یک سفیر فرهنگی در راستای ترویج سبک زندگی قرآنی تلاش کنند. عباس سلیمی، استاد برجسته قرآن کریم، در این مراسم با اعلام اینکه فعالیت‌های انجام‌گرفته در شأن قرآن نیست، گفت: متولیان آموزش مباحث قرآنی کشور، رقابت ناسالم با یکدیگر دارند و در راستای هدف مشترک هم‌افزایی نمی‌کنند. وی بابیان اینکه لازمه انس با قرآن عبور از سه مرحله قرآن‌خوانی، قرآن دانی و قرآن باوری است، گفت: در راستای قرآن‌خوانی فعالیت‌هایی انجام می‌شود ولی بازهم متولیان این امر نمی‌توانند مدعی باشند که مردم می‌توانند بدون اشکال قرآن را روخوانی کنند. ین استاد قرآن خاطرنشان کرد: بسیاری از قاریان قرآن نمی‌دانند که مفهوم آیاتی که می‌خوانند چه چیزی است، که دراین‌بین آموزش‌وپرورش، اساتید، روحانیون و... باید مردم را بامعنا و مفهوم آیات قرآنی آشنا کنند. وی تأکید کرد: اگر مردم به معنای واقعی به مرحله قرآن باوری می‌رسیدند، وضع کشور بسیار بهتر از اکنون می‌شد و دیگرکسی دروغ نمی‌گفت، دیگر ۱۶ میلیون پرونده در قوه قضاییه وجود نداشت و کسی ۱۲ هزار میلیارد تومان از بیت‌المال اختلاس نمی‌کرد. سلیمی گفت: همه ما خواهان تعجیل در ظهور امام زمان (عج) هستیم، ولی آیا ما آمادگی حضور در محضر ایشان راداریم؟ واقعاً پرونده ما پاک است؟ باید با رفتارمان در جامعه زمینه ظهور ایشان را فراهم‌سازیم. گفتنی است در بین این برنامه، گروه تواشیح طارق برنامه اجرا کرد، محدثه وحیدی، دختر هفت‌ساله‌ای که ۲۵ جزء قرآن را حفظ است، به تلاوت قرآن پرداخت و همچنین در پایان این مراسم به برگزیدگان جشنواره قرآن و عترت دانشگاه علوم پزشکی تبریز جوایزی اهدا شد.

اتمام پروژه سلامت روان دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی تبریز

پروژه سلامت روان دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی تبریز به اتمام رسید. به گزارش ایوب اندبیلی مسئول روابط عمومی معاونت دانشجوئی و فرهنگی با توجه به دستورالعمل وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی پروژه پایش سلامت روان دانشجویان جدیدالورود از اواسط مهر امسال با همکاری معاونت دانشجوئی، معاونت آموزشی و کارشناسان اداره مشاوره دانشجویی کلید خورد و در مورخه ۹۴/۸/۲۲ با اخذ بیش از هزار آزمون سلامت روان دانشجویان جدیدالورود دانشگاه علوم پزشکی تبریز، سراب، پردیس ارس در مقاطع کارشناسی، کارشناسی ارشد و PHD دکترای حرفه‌ای و رزیدنت‌های بخش‌های مختلف بیمارستانی به اتمام رسید. لازم به ذکر است که فاز دوم که شامل دانشجویان تمامی ورودی‌ها می‌شود، بعد از آنالیز آزمون‌ها در وزارتخانه و اعلام دانشجویان آسیب‌پذیر برای اقدامات درمانی، توان‌بخشی و پیشگیری‌های احتمالی، اجرائی می‌شود.

بازدید دبیر ستاد توسعه علوم و فناوری‌های سلول‌های بنیادی معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری از بخش پیوند مغز استخوان

دکتر امیرعلی حمیدیه دبیر ستاد توسعه علوم و فناوری‌های سلول‌های بنیادی معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری از بخش پیوند مغز استخوان مرکز آموزشی درمانی امام رضا (ع) تبریز بازدید نمودند. دکتر حمیدیه پس از بازدید با توجه به آماده بودن بخش ازنظر فضای فیزیکی، تجهیزات، امکانات و نیروی انسانی نسبت به پذیرش بیمار در اسرع وقت تأکید داشتند. دکتر درستی رئیس مرکز قول دادند در سریع‌ترین زمان ممکن هماهنگی لازم مبنی بر بستری نمودن بیمار را فراهم نمایند. پزشکان بخش آقایان دکتر عیوضی و دکتر نجاتی گفتند که آماده‌اند بیماران نیازمند به پیوند را بستری و عمل پیوند مغز و استخوان را شروع کنند. در ادامه دکتر حمیدیه به همراه رئیس دانشگاه علوم پزشکی و مسئولین بیمارستان امام رضا(ع) از پیشرفت پروژه ساختمان دیالیز مرکز آموزشی درمانی امام رضا (ع) تبریز بازدید نمودند و در این بازدید دکتر صومی در خصوص پروژه و نحوه پیشرفت آن گزارش کامل ارائه نمود. سپس آقای دکتر حمیدیه از سلول‌های بنیادی دانشگاه علوم پزشکی تبریز بازدید نمودند و از نزدیک شاهد توانمندی‌های این مرکز قرار گرفتند و مسئولین این مرکز در خصوص کارهایی که در این مرکز انجام می‌شود گزارش جامع ارائه دادند.

بازدید رئیس دانشگاه از شبکه بهداشت و درمان بستان‌آباد

روز سه‌شنبه مورخه ۹۴/۰۸/۲۶ ساعت ۷:۴۵ آقای دکتر صومی ریاست دانشگاه علوم پزشکی تبریز با هیئت همراه، از بخش‌های مختلف بیمارستان استاد شهریار بازدید کرده و بر لزوم افتتاح بخش‌های ICU و دستور صدور مجوز تهیه یک دستگاه اکوکاردیوگرافی برای بیمارستان تأکید کرده و در ادامه،از پروژه در حال ساخت مرکز بهداشت روستای کرد کندی بازدید نمودند.

بازدید رئیس دانشگاه علوم پزشکی از چند شبکه بهداشت و درمان

رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز به همراه معاونان خود از مراکز درمانی و بهداشتی شهرستان‌های بستان‌آباد، هریس، اهر و خدا آفرین بازدید کرد. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، دکتر محمدحسین صومی بازدید خود را از شهرستان بستان‌آباد آغاز کرد. وی از بخش‌های مختلف درمانی بیمارستان استاد شهریار این شهرستان، ازجمله بخش دیالیز، بستری و اتاق عمل بازدید کرد. دکتر صومی در این بازدیدها بر لزوم افتتاح بخش‌های ICU تأکید کرده و همچنین مجوز تهیه یک دستگاه اکوکاردیوگرافی برای بیمارستان استاد شهریار را صادر کرد و طی صحبت‌هایی، قول مساعدت برای ارتقای سطح بهداشت شهرستان را داد. صومی سپس به سمت دوزدوزان و مرکز بهداشتی روستای کرد کندی رفته و از پروژه در حال اجرای ساخت مرکز بهداشت روستای کرد کندی بازدید کرد. رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز سپس به شهرستان هریس رفت و از پایگاه اورژانس کلوانق و مرکز بهداشت درمان زرنق بازدید کرد و در خصوص نحوه ارائه خدمات توسط کادر درمانی صحبت‌هایی را انجام داد و بر حل مشکلات بهداشتی این شهرستان تأکید کرد. وی همچنین از محل موقت بیمارستان امام حسین هریس، محل ساختمان جدیدالاحداث بیمارستان شهرستان و شبکه درمان هریس نیز بازدید کرد. وی سپس راهی اهر شد و از بخش‌های سی سی یو، آی سی یو، ان آی سی یو کودکان، اورژانس و کلینیک تخصصی در حال احداث، بخش داخلی و جراحی بیمارستان باقرالعلوم اهر بازدید کرد و همچنین دستورات لازم برای افزایش تخت‌های بیمارستان و تکمیل هر چه سریع‌تر نواقص آن را صادر کرد. رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز سپس وارد شهرستان خدا آفرین شده و به همراه فرماندار خدا آفرین از ساختمان در حال احداث مرکز بهداشت این شهرستان بازدید کرد و همچنین از زمینی که برای احداث ساختمان دی کلینیک شهرستان اختصاص‌یافته است، بازدید کرد.











رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز: فضای آرام و امنیت کشور ناشی از خون شهدا و مجاهدت‌های رزمندگان اسلام است

دکتر محمدحسین صومی در مراسم یادواره شهدای کارمند دانشگاه علوم پزشکی تبریز گفت: دانشگاه علوم پزشکی تبریز، ۱۶ شهید کارمند دارد و شهدای متعدد دیگری نیز در بخش‌های مختلف دارد. وی افزود: در شرایطی قرار داریم که همچنان، در شهادت باز است و همه می‌دانند که امروزه نیز حضور ما در جبهه‌های مقاومت و در آتیه در جبهه‌های دیگر همچنان ادامه خواهد داشت. وی عنوان کرد: یک عده انسان بر اساس احساس مسئولیت‌پذیری، در بدترین دورانی که ملت موردتهاجم قرارگرفته بود مسیر خود را انتخاب کرده، از جان خود گذشتند و ثابت کردند که انسان می‌تواند تمام موجودی خود را باخدای خویش معامله کند و وظیفه ما نیز این است که به عهد خویش با شهدا پایبند باشیم. رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز همچنین در بخش دیگری از سخنان خود با اشاره به مفهوم جهاد اصغر و جهاد اکبر در برهه‌های مهم تاریخی خاطرنشان کرد: در برخی مقاطع زمانی، بهتر می‌توان از جان گذشت ولی در برخی زمان‌ها، عده‌ای گوی سبقت بی‌احترامی به ارزش‌ها را از یکدیگر می‌ربایند و نمی‌دانند که در جهاد اکبر؛ مردود اول هستند. صومی ادامه داد: باید بدانیم شهدا به خاطر چه چیزی شهید شده‌اند و ما امروز چه‌کاری انجام بدهیم که در مسیر رسالت شهدا گام برداشته باشیم. وی گفت: اگر در یک مقطعی، شخصی جان خود را فدا کرد تا من و شما زنده بمانیم و امنیت داشته باشیم باید ما نیز به وظایف خود در تمامی حوزه‌ها به بهترین شکل ممکن عمل کنیم. فضای آرام و امنیت کشور ناشی از خون شهدا و مجاهدت‌های رزمندگان اسلام است. گفتنی است در این مراسم از خانواده‌های محترم شهدای کارمند دانشگاه تجلیل به عمل آمد.

دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی پتانسیل بالایی برای تولید فناوری دارند

مدیر توسعه فناوری سلامت دانشگاه علوم پزشکی تبریز معتقد است با توجه به اینکه دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی جزو افراد نخبه هستند، پتانسیل بالایی برای تولید فناوری دارند. « دکتر اکبر غلام پور» در مراسم روز فناوری در دانشگاه علوم پزشکی تبریز اظهار کرد: مدیریت توسعه معاونت تحقیقات و فناوری در دو سال اخیر تأسیس‌شده و نوپا است و هدف از تأسیس آن سروسامان بخشیدن به بحث فناوری و اختراعات و تجاری‌سازی آن‌ها است. وی افزود: می‌خواهیم اعضای هیئت‌علمی، شرکت‌های دانش‌بنیان تأسیس کنند و همچنین پایان‌نامه‌های دانشجویی را به سمت‌وسوی تجاری‌سازی هدایت کنیم. وی عنوان کرد: داوری ادعانامه‌های ثبت اختراع در حوزه پزشکی و همچنین بررسی طرح‌های فناورانه دانشجویان و اساتید دانشگاهی و هدایت این طرح‌ها به سمت تجاری‌سازی و تولید انبوه آن‌ها جزو برنامه‌هاست. همچنین موضوع انتقال دانش به صنعت را نیز پیگیری می‌کنیم. مدیر توسعه فناوری سلامت دانشگاه علوم پزشکی تبریز گفت: در یک سال گذشته ۳۰ پیش‌نویس طرح فناورانه تصویب‌شده است و پنج طرح فناورانه به مرحله تولید محصول رسیده‌اند. سید اسماعیل هاشمی اقدم، مدیر مرکز رشد تجهیزات پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز نیز در مراسم روز فناوری گفت: اقتصاد دانش‌بنیان بسیار سودآور است، اکنون مثل گذشته اقتصادها مبتنی بر نیروی انسانی نیست، بلکه اقتصادها مبتنی بر دانش و فناوری است. وی بابیان اینکه اقتصاد دانش‌بنیان استقلال سیاسی نیز در پی دارد، اظهار کرد: ازنظر تولید علم در رتبه ۱۳ جهان ولی ازنظر اقتصاد دانش‌بنیان در رده ۱۱۹ جهان قرار داریم که این نشانگر ضعف ما در این حوزه است. هاشمی اقدم خاطرنشان کرد: تا پایان برنامه توسعه پنجم باید ۲۰ هزار شرکت دانش‌بنیان در کشور ثبت شود که هم‌اکنون تنها سه هزار شرکت دانش‌بنیان وجود دارد و در استان آذربایجان شرقی نیز ۷۰ شرکت دانش‌بنیان ثبت‌شده است. رضا محمد زاده نماینده مرکز رشد بیوتکنولوژی دانشگاه علوم پزشکی تبریز نیز در این مراسم گفت: سال ۹۰ مرکز رشد بیوتکنولوژی آغاز به کارکرده و از سال ۹۲ شروع به جذب شرکت کرده است. به گفته وی، حمایت از صاحب ایده، کمک به تسهیل فرآیند رشد صنایع کوچک استان، حمایت از کارآفرین، جذب سرمایه‌گذار در جهت توسعه و تولید محصولات، برگزاری کارگاه‌های آموزشی و... جزو رسالت‌های این مراکز رشد است. وی گفت: چهار شرکت و دو هسته فناوری در مرکز رشد بیوتکنولوژی مستقر هستند و همچنین یک شرکت رشد توسعه‌یافته و از مرکز رشد خارج یافته است. سالار همتی مدیر مرکز رشد فرآورده‌های دارویی دانشگاه علوم پزشکی تبریز در این مراسم گفت: تبدیل علم به ثروت تنها با کمک ایده پرداز انجام نمی‌گیرد، بلکه باید سرمایه‌گذار، کارآفرین و دیگر ارکان نیز در ۱۴ مرحله تبدیل ایده به ثروت حضورداشته و ایفای نقش کنند.



دبیرستادتوسعه‌علوم‌وفناوری‌های‌سلول‌های‌بنیادی‌معاونت‌علمی‌وفناوری‌ریاست‌جمهوری

مشاهده‌فضای‌موجوددرمیان‌مسئولان‌دانشگاه‌علوم‌پزشکی‌تبریزامیدوارم‌کرد



دبیرستادتوسعه‌علوم‌وفناوری‌های‌سلول‌های بنیادی معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری گفت: با مشاهده فضای موجود در میان مسئولان دانشگاه علوم پزشکی تبریز بسیارامیدوارشدم‌چراکه‌اینجااولین‌دانشگاهی است که قصد ایجاد «منطقه ویژه فناوری‌های پیشرفته» را برای اولین بار در ایران دارد و این بسیار ارزشمند است. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، دکتر حمیدیه در جلسه کارگروه توسعه فناوری‌های نو تبریز اظهارکرد: متأسفانه درایران دانشگاه نسل سوم فناور محور به معنای واقعی نداریم .وی افزود: در دانشگاه‌های ما متأسفانه قوانین به‌گونه‌ای تنظیم‌شده است که اساتید به سمت پژوهش محور بودن حرکت کرده‌اند، باید بازنگری جدی در قوانین ارتقای اساتید دانشگاهی بر اساس تولید فناوری انجام شود. وی ادامه داد: دانشگاه‌های ما فقط مقاله پرورشده‌اند و راه‌حل رفع این مشکل این است که دانشگاه‌ها با علم خود در جهت تولید ثروت حرکت کنند. حمیدیه بابیان اینکه تبریز نقاط قوت زیادی نسبت به سایر مناطق کشور دارا است، اظهار کرد: دانشگاه علوم پزشکی در حوزه سلول‌های بنیادی و هم‌چنین دارو و سلول‌های بنیادی پتانسیل زیادی دارد و تاکنون نیز فعالیت‌های شاخصی انجام داده و در کشور پیشتاز است. معاون سیاسی و امنیتی استاندار آذربایجان شرقی نیز در این نشست بابیان اینکه در دولت تدبیر و امیدبخشی نگری ها حذف‌شده است، گفت: سعی می‌کنیم عقب‌ماندگی‌های گذشته را جبران کنیم. وی افزود: بالاترین میزان سرمایه‌گذاری خارجی در کشور در استان آذربایجان شرقی بالغ‌بر۷ میلیارد دلارانجام‌شده است. وی تأکید کرد: بحث توسعه فناوری از اولویت‌های استانداری قرارگرفته است و منطقه ویژه فناوری را ایجاد کردیم. معاون سیاسی امنیتی استاندارآذربایجان شرقی گفت: تحقیقات بنیادی باید به‌سوی کاربردی شدن و حل مشکلات سلامت جامعه حرکت کند و نهایتاً با تولید محصولات بنیادی دانش، پژوهش را به سمت تولید ثروت سوق دهیم. شبستری با اشاره به اینکه باید از وابستگی خود به درآمد نفتی کم کنیم، ادامه داد: بایستی فاصله خود را از کشورهای دیگر در حوزه فناوری کم کنیم که پیشرفت در حوزه تحقیقات سلول‌های بنیادی پیشرفت سریع‌تری را در این زمینه از آن کشور خواهد کرد. وی اظهار کرد: سرمایه‌گذاران را باید برای ورود به بخش تجاری‌سازی محصولات حاصل از تحقیقات سلول‌های بنیادی هدایت و ترغیب نماییم.



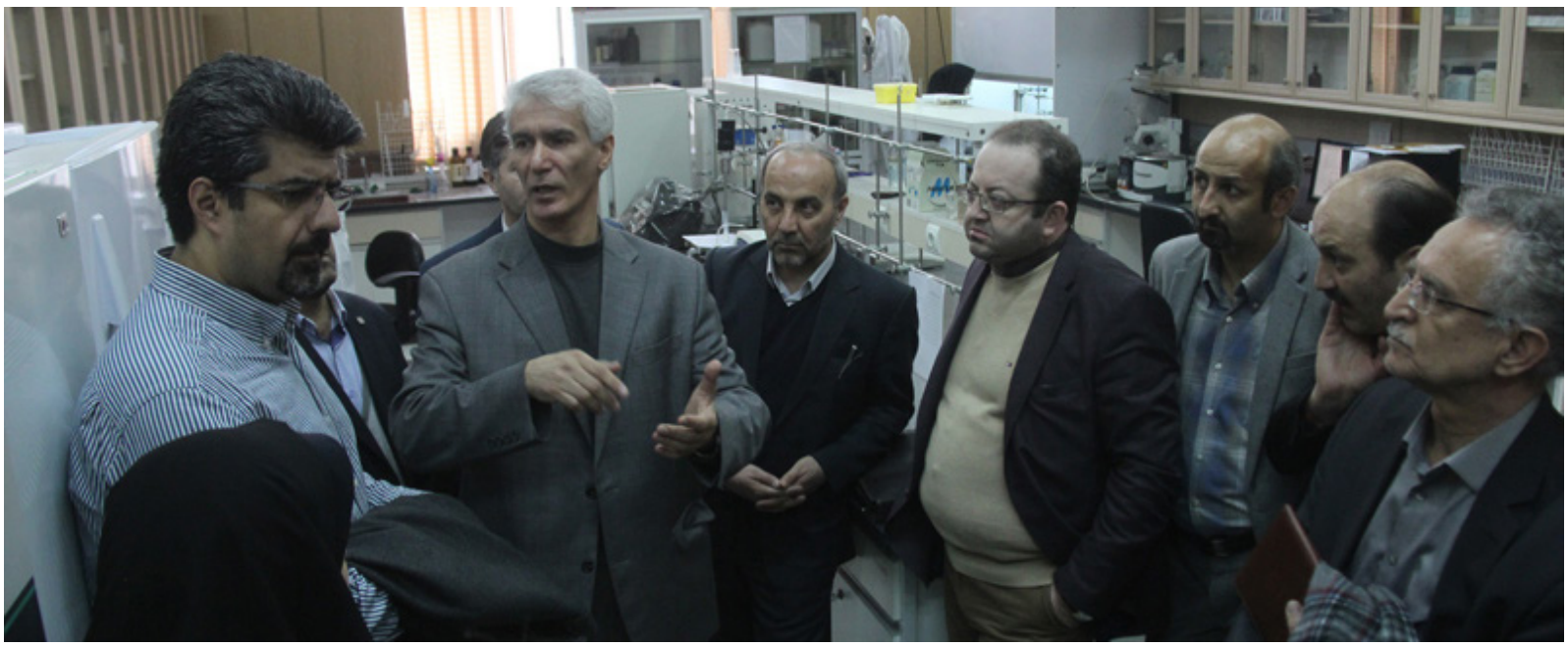




رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز تأکید کرد:

تبریز شهری دانشگاهی با ظرفیت‌های علمی فراوان

رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز، این شهر را شهری دانشگاهی با ظرفیت‌های علمی فراوان توصیف کرد. ه گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، دکتر محمدحسین صومی در جلسه کارگروه توسعه فناوری‌های سلول‌های بنیادی استان گفت: تبریز یکی از بزرگ‌ترین شهرهای دانشگاهی کشور است که حدود ۲۲۰ هزار دانشجو در ۱۵۰ مرکز دانشگاهی این شهر تحصیل می‌کنند. وی تأکید کرد: بدون تئوری مدیریتی نمی‌توان کار را پیش برد، بنابراین اولین اقدام برای انجام امور، تهیه برنامه راهبردی پنج‌ساله است و در این راستا ما در دانشگاه علوم پزشکی تبریز اهداف کلان را تعیین کرده‌ایم. وی افزود: حدود ۷۰۰ سال پیش اولین دانشگاه منطقه در تبریز تأسیس‌شده بود و از سراسر جهان در این دانشگاه دانشجو پذیرفته می‌شده است. معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی تبریز نیز در این جلسه اظهار کرد: تنوع دانشگاه‌ها در استان از یک‌سو و ارتباط و تعامل مراکز دانشگاهی از سوی دیگر پتانسیل بسیار زیادی را در بحث آموزشی و تحقیقاتی و فناورانه در استان پدید آورده است. دکتر محمدرضا رشیدی افزود: ۱۱کارگروه مختلف در حوزه سلول‌های بنیادی در استان تشکیل‌شده است و در حوزه بالینی نیز بخش استخوان، پوست، مغز استخوان و دهان و دندان به‌عنوان اولویت‌ها تعیین‌شده‌اند. وی ادامه داد: حدود ۱۱۰ مقاله فقط در حوزه مهندسی بافت توسط دانشگاه علوم پزشکی تبریز ارائه‌شده است. رشیدی خاطرنشان کرد: استان آذربایجان شرقی ظرفیت این را دارد که به‌عنوان قطب سلول‌های بنیادی گیاهی تعیین شود. معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی تبریز اضافه کرد: در عرض دو سال گذشته در منطقه شمال غرب ۶۹ شرکت دانش‌بنیان شروع به فعالیت کرده‌اند.





دبیر ستاد توسعه علوم و فناوری‌های سلول‌های بنیادی معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری:

مراکز تحقیقاتی دانشگاه علوم پزشکی تبریز در کشور پیشتاز است

دبیر ستاد توسعه علوم و فناوری‌های سلول‌های بنیادی معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری گفت: مراکز تحقیقاتی دانشگاه علوم پزشکی تبریز در حوزه دارویی و نانو در کشور پیشتاز است و هم‌اکنون محصولات این مراکز با نمونه‌های جهانی برابری می‌کند. لی حمیدیه در حاشیه بازدید از مراکز تحقیقاتی دانشگاه علوم پزشکی تبریز با بیان اینکه سطح علمی و پژوهشی مراکز تحقیقاتی دانشگاه علوم پزشکی نسبت به سال‌های گذشته بسیار پیشرفت کرده است، گفت: دانشگاه علوم پزشکی با سرعت بسیار زیادی در حال پیشرفت است. وی ادامه داد: باید همگی دانشگاه علوم پزشکی را در مسیر پیشرفت حمایت و همراهی کنیم. حمیدیه تأکید کرد: امروز بیش از تأسیس مدارس به ساخت مراکز تحقیقاتی نیاز داریم چراکه مدت‌زمان زیادی است که حمایت خیرین جذب ساخت مدارس می‌شود اما امروز باید حمایت‌های مردمی را به سمت ساخت مراکز تحقیقاتی و پژوهشی پزشکی جذب کنیم. دبیر ستاد توسعه علوم و فناوری‌های سلول‌های بنیادی معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری با اشاره به اینکه امروز باید به سمت ساخت محصولات دانش‌بنیان حرکت کنیم، اظهار کرد: درزمینهٔ ساخت محصولات دانش‌بنیان نیز دانشگاه علوم پزشکی تبریز پیشرو بوده است اما جای پیشرفت بسیار است و لازم است تا تمامی مراکز تحقیقاتی به‌صورت برابر رشد کنند تا سطح علمی و فنّاوری کشور را ارتقا دهیم. وی افزود: امروزه ارز زیادی برای خرید داروها از کشور خارج می‌شود که اگر بتوانیم در این عرصه با بهره‌گیری از نخبگان خود به خودکفایی برسیم صرفه‌جویی ارزی زیادی انجام خواهد شد.

ویژگی‌های فرهنگ بسیجی در بیانات رهبر انقلاب

فرهنگ بسیجی

فرهنگ بسیجی یعنی آن مجموعه‌ی معرفتها و روشـها و منشـهائی که میتواند مجموعه‌های عظیمی را در ملت به وجود بیاورد که تضمین‌کننده‌ی حرکت مسـتقیم و پایدار اسلامی آن ملت باشند. این یك تفکر است.

بیانات در دیدار اقشار مومنه بسیج سراسر کشور ۱۳۹۰/۹/۶



دکتر محمدحسین صومی
رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز
به مناسبت هفته بسیج پیام تبریك صادر کرد

رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز به مناسبت هفته بسیج پیام تبریکی صادر کرد در پیام دکتر محمدحسین صومی آمده است : انقلاب اسلامی پدیده نادری بود که توسط رهبری الهی با تکیه بر مردمی مؤمن و خداجوی ساختار نظام استکباری را در هم‌ریخت و تجربه دل‌نشین حضور مردم درصحنه‌های مختلف کاشت نهال ارزشمند بسیج را به دست آن امام عزیز به دنبال داشت که امروزه به لطف الهی، با هدایت رهبری فرزانه و تلاش انسان‌های مخلص به درخت تناور و پرثمری در جهت دفاع از کیان انقلاب و نظام اسلامی تبدیل‌شده است . در عصری که صاحبان زر و زور و تزویر به لطایف‌الحیل در جهت اعمال حاکمیت برجهان هستند به لطف الهی بسیج این مـأمن خداجویان عاشق خاضعانه و بی توقع در مسیر تحقق ارزش‌های الهی تلاش می‌نمایند. هفته بسیج مخصوصاً روز بسیج دانشجویی به رهبر بزرگوار، مخلص انسان‌های سخت‌کوش، همکاران و دانشجویان بسیجی و یادگاران دفاع مقدس و ملت عزیز مبارک باد.

سیاسی است
- اما سیاست زده و سیاسی کار نیست، جناحی نیست؛

مجاهد است
- اما با انضباط نیست، افراطی نیست

متدین و متعبد است
- اما متحجر نیست، خرافی نیست

بابصیرت است
- اما از خود راضی نیست

طرفدار علم است
- اما علم زده نیست

اهل خبر است
- اما اهل تسامح در اصول نیست یاسدار خطوط فاصل است

متخلق به اخلاق اسلامی است
- اما ریاکار نیست

در کار آبادکردن دنیاست
- اما اهل دنیا نیست

عرصه‌های حضور

- دفاع
- علم
- هنر
- سازندگی
- سیاست
- درخشش های بین‌المللی
- کمک به درماندگان و مستضعفان

عرصه‌های حضور

- فرهنگ
- تولید
- ورزش
- فناوری
- پیشبرد مسائل گوناگون
- حضور در هرکار خیر











پیوند بازوی قطع شده دختر نه ساله

بازوی قطع شده آیدا موسوی دختر نه ساله اهل روستای دوریق شهرستان ورزقان که حین کار با دستگاه علف خورد کن قطع شده بود بعد از گذشت ۱۰ ساعت در مرکز آموزشی درمانی امام رضا (ع) تبریز با تلاش قابل تقدیرپزشکان محترم گروه جراحی و ارتوپدی، آقایان دکتر فرزاد کاکائی فوق تخصص پیوند، دکتر دارا الوند فر فوق تخصص عروق و دکتر محمدرضا محرمی متخصص ارتوپدی پس از ۵ ساعت عمل جراحی با موفقیت پیوند زده شده. که جریان خون در عضو قطع شده بعد از ۱۵ روز از عمل جراحی برقرار شده است لازم به ذکر است علیرغم جریان یافتن خون در عضو قطع شده، بعد از سه الی شش ماه حرکت دست و آرنج بطور قطعی معلوم خواهدشد.




جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

شماره ۵/۱۰۱/۱۳۳۲
تاریخ ۱۳۹۴/۰۸/۲۴

بسمه تعالی

جناب آقای دکتر عزت زرین زاد

مسئول محترم اسناد دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تبریز

تلاش خالصانه و صادقانه شما آینه وظیفه شناسی و پژواک دانایی و تعهد است. بپاداشت زحمات جنابعالی در راستای ارتقای مدیریت اسناد آن دانشگاه و کسب مقام برتر در بین دانشگاههای علوم پزشکی کشور، از شما صمیمانه تقدیر و تشکر می‌گردد. امید است در جهت جلب رضای ایزد متعال، پیشرفت نظام اداری و اعتلای کشور عزیزمان موفق و مؤید باشید.

دکتر حسین کشاورز
مشاور وزیر و مدیرکل حوزه وزارتی

قدردانی مشاور وزیر و مدیرکل حوزه وزارت بهداشت از واحد بررسی اسناد و مدارک دانشگاه

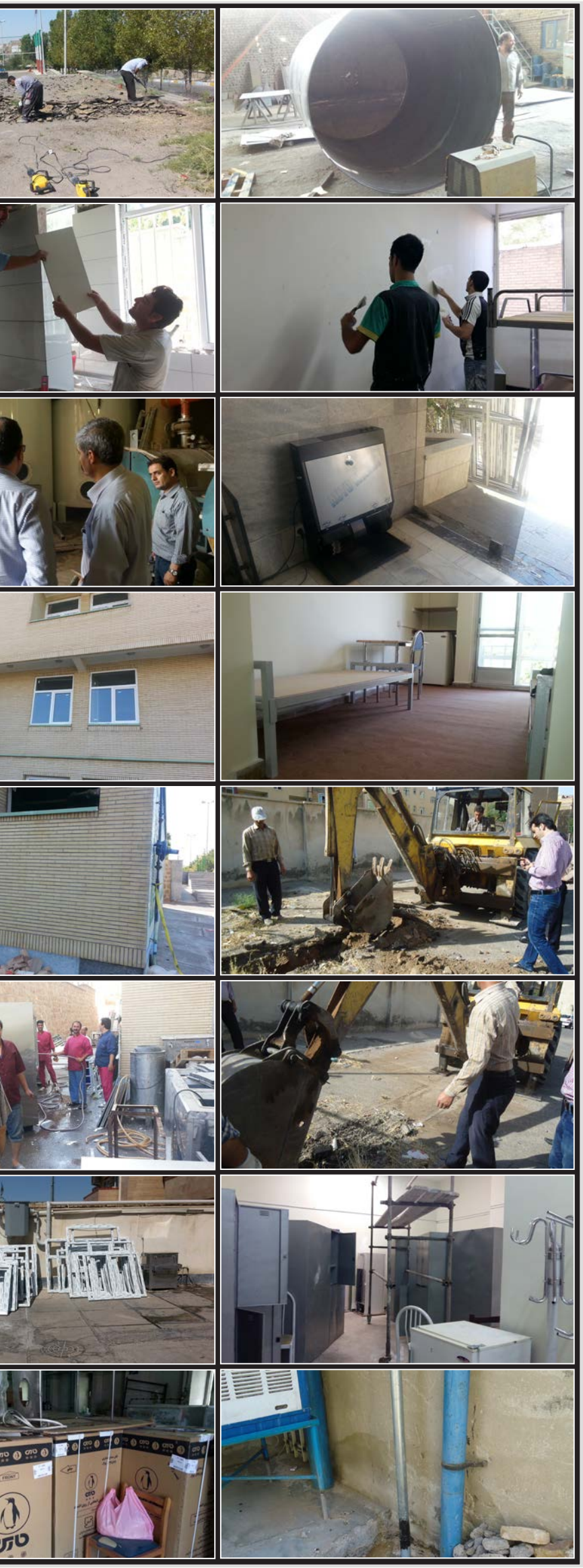
دکتر علی کشاورز، مشاور وزیر و مدیرکل حوزه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از واحد بررسی اسناد و مدارک دانشگاه علوم پزشکی تبریز تشکر و قدردانی کرد. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، مشاور وزیر و مدیرکل حوزه وزارت، از احراز مقام برتر اسنادی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور توسط واحد بررسی اسناد و مدارک دانشگاه علوم پزشکی تبریز تقدیر و تشکر کرد. در متن تقدیرنامه‌های دکتر حجت زرین زاد، مسئول واحد بررسی اسناد و مدارک، محمود مونسی و رقیه قاسم پور کارشناسان واحد اسناد و مدارك دانشگاه چنین آمده است، تلاش خالصانه و صادقانه شما آینه وظیفه‌شناسی و پژواک دانایی و تعهد است. به پاسداشت زحمات جناب‌عالی در راستای ارتقای مدیریت اسناد آن دانشگاه و کسب مقام برتر در بین دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور، از شما صمیمانه تقدیر و تشکر می‌گردد. امید است در جهت جلب رضای ایزد متعال، پیشرفت نظام اداری و اعتلای کشور عزیزمان موفق و مؤید باشید. گفتنی است : واحد بررسی اسناد و مدارک دانشگاه علوم پزشکی تبریز در سال ۱۳۸۸ موفق به کسب لوح تقدیر و جایزه از معاونت اسناد کشور و همچنین در سال ۱۳۹۱ موفق به کسب لوح تقدیر از وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی شده بود.

مدیر امور دانشجوئی دانشگاه علوم پزشکی تبریز تشریح کرد:

گـزارش عملکـرد حـوزه مدیریـت امـور دانشـجوئی جهـت آمـاده سـازی خوابگاههـا و غذاخوریهـای دانشـجوئی بـرای سـال تحصیلـی جدیـد.

بـه گـزارش روابـط عمومـی حـوزه معاونـت دانشـجوئی، فرهنگـی، دکتـر حسـین عبـادی مدیـر امـور دانشـجوئی دانشـگاه ضمـن تشـکر و قدردانـی از حمایـت هـای بـی دریـغ جنـاب آقـای دکتـر صومـی رئیـس محتـرم دانشـگاه و پـی گیـری هـای مسـتمر ایشـان در خصـوص تکمیـل و بهـره بـرداری از پـروژه احـداث غذاخـوری مرکـزی دانشـجویان، تـلاش هـای مجدانـه و راهنماییهـای اثربخـش جنـاب آقـای دکتـر آقـا زاده معـاون محتـرم دانشـجوئی و فرهنگـی دانشـگاه و همچنیـن تلاشـهای صادقانـه و شـبانه روزی مدیـران، کارشناسـان و پرسـنل زحمتکـش، سـخت کـوش و خـدوم حـوزه مدیریـت دانشـجوئی گزارشـی از فعالیـت هـای صـورت گرفتـه در مدیریـت امـور دانشـجوئی دانشـگاه را بشـرح زیـر تشـریح کـرد :

- رنـگ آمیـزی خوابگاههـای فجـر، کوثـر و قـدس بـه متـراژ ۳۲۰۰۰ متـر مربـع بـا هزینـه تقریبـی ۱/۸۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریـال.
- تعویـض منبـع هـای کوئـل دار ۹۰۰۰ لیتـری در خوابگـاه گلسـتان بـا هزینـه تقریبـی ۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریـال.
- تعویـض درب و پنجـره هـای فرسـوده خوابگاههـای پسـرانه گلسـتان، بوسـتان و خوابگـاه دخترانـه آزادی بـا نـوع یـو پـی وی سـی دوجـداره بـا هزینـه تقریبـی ۳/۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریـال.
- اجـرای شـبکه ۶۰ پونـدی ایسـتگاه تقلیـل فشـار گاز مجتمـع شـهید بهشـتی بـا هزینـه تقریبـی ۶۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریـال.
- تخریـب آسـفالت و ایزوگام پشـت بـام خوابگاههـای کوثـر و قـدس بـه متـراژ ۳۰۰۰ متـر مربـع و بازسـازی مجـدد آنهـا بـا هزینـه تقریبـی ۱/۳۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریـال.
- احـداث آشـپزخانه و سـردخانه و محـل توزیـع غـذا درخوابگـاه بوسـتان بـا هزینـه ۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریـال.
- احـداث آشـپزخانه، سـردخانه و محـل توزیـع غـذا در خوابگـاه فجـر بـا هزینـه تقریبـی ۴۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریـال.
- احـداث محـل توزیـع غـذا در خوابگـاه گلسـتان بـا هزینـه تقریبـی. ۳۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریـال.
- تجهیـز آشـپزخانه و سـالن توزیـع غذاخـوری جدیدالاحـداث بـه تجهیـزات صنعتـی مدرن آشـپزی، میـز و صندلـی نهارخـوری، کانترهـای مدرن توزیـع غـذا، سـرخانه هـا و...بـا هزینـه بیـش از۲۰/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریـال.
- انجـام امـور مربـوط بـه اسـتاندارد سـازی کلیـه آسانسـورهای حـوزه معاونـت جهـت ایمـن سـازی و جلوگیـری ازخطـرات ناشـی ازنقـص فنـی آسانسـورها باهزینـه تقریبـی ۴۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریـال.
- خریدتخـت خـواب تـک نفـره بـرای خوابگاههـا بـه تعـداد ۲۰ عـدد بـا هزینـه ۷۰/۰۰۰/۰۰۰ریـال.
- خریـد ۱۳۵ دسـتگاه یخچـال بـرای خوابگاههـای دانشـجویی بـا هزینـه ۸۶۷/۹۴۴/۹۴۹ ریـال.
- خریـد ۱۰ دسـتگاه لباسشـویی صنعتـی ۲۰ کیلویـی بـرای خوابگاههـای دانشـجویی بـا هزینـه ۹۹۰/۰۰۰/۰۰۰ ریـال.
- خریـد۱۹ دسـتگاه بویلرآب جـوش ۱۰۰ لیتـری اتوماتیـک بـرای خوابگاههـا بـا هزینـه۳۶۰/۰۰۰/۰۰۰ ریـال.
- خریـد جاکفشـی بـه تعـداد ۲۲۰ عـدد بـرای خوابگاههـای دانشـجویی بـا هزینـه ۳۵۲/۰۰۰/۰۰۰ ریـال.
- واکسـر بـه تعـداد ۴ عـدد بـرای خوابگاههـای دانشـجویی بـا هزینـه ۳۱/۲۰۰/۰۰۰ ریـال.
- خریـد گیـت تـردد خوابگاههـای دانشـجویی مجهـز بـه سیسـتم انگشـتی و حضـور و غیـاب بـه تعـداد ۱۸ دسـتگاه بـا هزینـه ۱/۳۶۵/۴۴۳/۰۰۰ ریـال.
- خریـد سیسـتم کامپیوتـری بـرای تمـام خوابگاههـا بـه تعـداد ۳۷ سـری و بـا هزینـه ۸۰۲/۱۶۰/۰۰۰ ریـال.
- خریـد کمـد چهـار درب ۶۰ عـدد بـرای خوابگاههـا بـا هزینـه ۲۸۲/۰۰۰/۰۰۰ ریـال.
- خریـد چـرخ خیاطـی بـرای خوابگاههـای دخترانـه بـه تعـداد ۱۴ عـدد بـا هزینـه ۸۲/۰۴۰/۰۰۰ ریـال.
- خریـد اتـو بـه تعـداد ۱۶ عـدد بـا هزینـه ۸/۸۰۰/۰۰۰ ریـال.
- خریـد جاروبرقـی صنعتـی بـرای تمامـی خوابگاههـا بـه تعـداد ۲۰ عـدد بـا هزینـه ۱۴۰/۰۰۰/۰۰۰ریـال.
- خریـد آبسـردکن بـه تعـداد ۹ دسـتگاه بـا هزینـه ۱۸/۹۰۰/۰۰۰ ریـال.
- خریـد رخـت آویـز بـه تعـداد ۷۰ عـدد بـا هزینـه ۵۱/۶۰۰/۰۰۰ ریـال.
- خریـد اجـاق گاز ترموکوپـل دار بـه تعـداد ۱۰ عـدد بـا هزینـه ۶۳/۲۲۰/۰۰۰ ریـال.
- خربـد میـز کامپیوتـر بـه تعـداد ۲۹ عـدد بـا هزینـه ۷۸/۰۰۰/۰۰۰ ریـال.
- خریـد میزمطالعـه بـه تعـداد۴۶ عـدد وصندلـی مطالعـه بـه تعـداد۲۳۰ عـدد بـاهزینـه۳۷۷/۹۵۷/۵۰۰ ریـال.
- تعویـض موکتهـای خوابگـاه کوثـر بـه متـراژ۳۳۰۰ متـر مربـع بـا هزینـه تقریبـی ۲۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریـال.
- احـداث سـاختمان کنتـرل تـردد مجتمـع خوابگاهـی و ورزشـی شـهداء بـا هزینـه ۸۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریـال.





مشروح مصاحبه با دکتر نقیلی
متخصص عفونی

در خصوص
بیماری آنفلوآنزا

با سلام لطفا در خصوص شیوع و آمار بیماران مبتلا به این بیماری در ایران، استان و شهر تبریز توضیح بفرمایید.

در خصوص آمار بیماری آنفلوانزا با توجه به اینکه هم اکنون در شیوع حداکثر بیماری قرار داریم و هر روز تعدادی از مردم در بخشهای بیمارستان وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تبریز و یا بیمارستانهای دیگر در سطح تبریز و استان بستری می شوند و همچنین مراجعه روزمره به مطبها و درمانگاههای وابسته ادامه دارد، اظهار نظر دقیقی نمی توان داشت و موارد مثبت قطعی بیماری را می توانید از معاونت محترم بهداشتی استان جویا شوید. از مهرماه امسال موارد مراجعه بیماران با علائم آنفلوانزا رو به تزاید گذاشته بود و در آذرماه بدلیل حضور میلیونی مردم در اربعین حسینی در تجمعات و مراسم مذهبی و همینطور حضو در مکانهای سربسته بدلیل برودت هوا موارد به حداکثر رسیده است که این مساله در همه استانها و مخصوصاً استان آذربایجانشرقی کاملاً بارزتر می باشد. موارد بیماری در تبریز نیز به حداکثر شیوع رسیده است که باعث مراجعه مردم و پذیرش در بیمارستانها گردیده است. ما موارد مثبت آنفلوانزای N۱H۱ را که دیگر بومی است همانند سال قبل بیش از سایر سویه های آنفلوانزای فصلی نظیر H۳H۲ را داریم و حداکثر عوارض و یا مورتالیته نسبت به بیماری بیشتر در افراد مسن و افرادی است که فاکتورهای زمینه ای و خطر در ارتباط با سایر بیماریها را داشته اند دیده می شود.

علایم این بیماری در گروه های سنی مختلف چه می تواند باشد؟

شیوع آنفلوانزا را در هر جامعه ای با توجه به بالا بودن موارد تبدار در بچه ها می سنجند و بنابراین بالارفتن تعداد موارد بچه هایی که با تب به مطبها و مراکز بهداشتی و درمانی مراجعه می کنند پیش درآمد شیوع اپیدمی در سطح جامعه است. در سایر سنین آنفلوانزا سه تا علامت مشخص دارد. تب بالا، سردرد شدید، و دردهای عضلانی و بدن دردشدید که می تواند با گلودرد و سرفه و دفع خلط و بیحالی و حتی تهوع و استفراغ و اسهال نیز همراه باشد. بیماری که بطور حاد ایجاد می شود یعنی بیماری که حالش خوبست دفعتاً دچار تب و لرز و سایر علائم می گردد. آنفلوانزا را به انوع خفیف و شدید و یا عارضه دار تقسیم می کنند.

در فرم خفیف علائم عمومی آنفلوانزا شامل، تب، سردرد، بدن درد، سرفه و دفع خلط را داریم و تب و علائم چند روز بیشتر دوام ندارند.

در فرم شدید بیماری با عارضه همراه است یعنی ممکن است بیمار تنگی نفس، درد شدید سینه، دفع خلط خونی و کوتاهی تنفس و حتی کاهش فشارخون و گیجی و شوک گردد. موارد خفیف نیاز به بستری شدن در بیمارستان را ندارند ولی مراجعه به پزشک و پیگیری آن الزامی است. در حالیکه در موارد شدید بستری شدن در بیمارستان ضروری بنظر می رسد.

راههای انتقال بیماری کدام است؟

بیماری از طریق تنفسی (هوا و قطرات ترشحات تنفسی بیمار) بطور مستقیم و یا غیرمستقیم از بیمار به افراد سالم منتقل می گردد. بعضی وسایل شخصی و محیط اطراف بیمار می تواند آلوده کننده باشد و همینطور تماس با بیمار در فاصله کمتر از ۱/۵ -۱ متر می تواند برای افراد سالم خطر ناك باشد. طبیعی است افرادیکه با بیمار در زیر یك سقف زندگی می کنند و یا مراقبین درمانی نیز چنانچه خودشان را محافظت نکنند، می توانند مبتلا گردند.

راههای پیشگیری و درمان این بیماری را برای ما بفرمایید.

راههای پیشگیری بیشتر رعایت موارد شخصی است یعنی بیمار بایستی از حضور از تجمعات و محل کار خودداری نماید و ترجیحاً با ماسك معمولی در موقع مراوده با دیگران دماغ و دهان خود را بپوشاند. استراحت نمایند و به دستورات پزشکی کاملاً توجه داشته باشند. موقع عطسه و سرفه مراقب باشند. دستهای خود را با آب و صابون مرتباً بشویند. سایر افراد سالم در مواقع مواجهه با بیمار فاصله اطمینان بیشتر از ۱ متر را رعایت نمایند. از دست دادن با بیمار و یا روبوسی خودداری نمایند. بلافاصله بعد از تماس بیمار دستهای خود را با آب و صابون بشویند و در مورد افرادیکه بیماری زمینه ای دارند به تشخیص پزشکان خود واکسن آنفلوانزا را قبل از فصل سرد (اواخر شهریور و یا مهرماه) تزریق نمایند. درمان بیماری منحصراً توسط پزشکان و در بیمارستانها توسط داروهای ضد ویروسی انجام می گیرد ولی شروع به موقع و مراجعه زودرس می تواند نقشی در بهبودی سریع داشته باشد.

سیاستهای دانشگاه در خصوص پیشگیری و مقابله با این بیماری چه می تواند باشد؟

دانشگاه علوم پزشکی تبریز در زمینه های آموزش عمومی جامعه و آمادگی برای پذیرش بیماران بستری و مقاوم نمودن افراد حساس در جامعه و کادر پزشکی اقدامات موثر را از فصول گرم شروع کرده است که در پائیز به حداکثر فعالیتهای خود رسید.

حساس کردن سایر ارگانها و نهادها نظیر دانشگاهها و آموزش و پرورش و یا ارتش و یا افراد سپاه در رابطه با شیوع بیماری و راههای پیشگیری، آموزش از طریق رادیو و تلویزیون و مصاحبه های مسئولین محترم دانشگاه در این رابطه است. آمادگی و تجهیز بخشهای موجود و تاسیس بخشهای مورد نیاز برای پذیرش بیماران بدحال و واکسیناسیون پرسنل درگیر در رابطه با مراقبت آنفلوانزا و آموزشهای تخصصی رده های مختلف پزشکی در چند نوبت از این جمله است. ضمن اینکه تشخیص آنفلوانزا در آزمایشگاه توسط دانشگاه انجام می گیرد و افراد در معرض خطر و یا تماس یابندگان تحت مراقبتهای لازم و یا دستورات دارویی لازم قرار می گیرند.

مصاحبه با یکی از همشهریان

مبتلا به ایدز



به مناسبت هفته اطلاع‌رسانی ایدز

خودتان را معرفی نمایید:

م.حسین زاده، ۳۱ ساله، مونث ومتاهل، دارای یک فرزند و خانه دار هستم

از کی بیماری شما تشخیص داده شد؟

چهار سال قبل طی آزمایشی به من اطلاع دادند که دچار ویروس اچ آی وی هستم

نحوه ابتلای شما به این بیماری چه بوده است؟

من از طریق همسرم که به این بیماری مبتلا بود و خودش هم خبر داشت که این بیماری را دارد به این ویروس آلوده شدم

نحوه ابتلای همسرتان چه بود؟

تزریق مشترک در زندان

خانواده شما چگونه از بیماری شما مطلع شدند و چه حسی داشتند؟

خانواده من از بیماری من خبر ندارند یعنی بجز من و همسرم هیچ کس نمی داند که ما مریض هستیم

علایم این بیماری را که در شما وجود داشت برای ما بیان کنید.

علایم خاصی نداشت فقط دائما در بدنم احساس خستگی و بی حالی می‌کردم

در زمان شنیدن ابتلا به این بیماری چه حسی داشتید؟

خوب مسلم است کسی که خبر ابتلابه یک بیماری غیر قابل درمان را بشنود چه حالی پیدا می کند، مدتی افسردگی شدید پیدا کردم

فرزندتان هم به این ویروس آلوده شده است؟

خوشبختانه نه، آن زمان که بیماری خود را فهمیدم بلافاصله فرزندم را جهت آزمایش به مرکز مشاوره آوردم که پس از انجام آزمایشات مشخص شد که خوشبختانه وی مبتلا نشده است از آن روز به بعد کلیه توصیه های کارشناسان را جهت پیشگیری از ابتلای فرزندم مو به مو انجام داده ایم.

چه اطلاعاتی از نحوه انتقال این بیماری دارید؟

راههای انتقال این بیماری محدود است و به ما نیز آنها را در مرکز مشاوره بیماری های رفتاری آموزش داده اند

چه توصیه ای برای دیگران دارید؟

من از طریق همسرم به این بیماری مبتلا شده ام و هیچ کاری را انجام نداده ام که نباید انجام می دادم و بی گناه به این مصیبت افتاده ام ولی به همه توصیه میکنم هیچوقت سراغ کارهای خلاف نروند اگر همسر من معتاد نبود اگر به زندان نمی افتاد الان هردویمان سالم بودیم

چه مشکلاتی دارید؟

پس از بیماری، بزرگترین مشکل ما مشکلات مالی و معیشتی است به سختی گذران عمر می کنیم به غیر از یارانه هیچ پولی به دستمان نمی رسد.

به زندگی و آینده به چه دیدی نگاه می کنید؟

ما هم مریضیم مثل سایر مریض های دیگر اصلا به نظر من آینده ای وجود ندارد همین که امروز بتوانیم شکممان را سیر کنیم و به کسی محتاج نباشیم برایمان کافی است. فردا معلوم نیست چه کسی هست چه کسی نیست آینده برای خود من زیاد مهم نیست ولی امیدوارم فرزندم خوشبخت باشد.

از مسوولین چه انتظاری دارید؟

از مسوولین می خواهیم یا برای خود ما و یا همسرانمان که کار ندارند منبع کسب درآمد ایجاد کنند حتی اگر باشد کار در خانه هم انجام می دهیم مشکل بزرگ دیگری که داریم مراجعه به مراکز درمانی است چون به هر دکتری که می گوییم اچ آی وی داریم از درمان ما خودداری می نماید ما هم در نهایت مجبوریم آن را پنهان کنیم دوستان ما چندین بار برای زایمان و خدمات دندانپزشکی بیماری خود را مخفی کرده اند چون مجبور بودند. باید برای ما مراکزی مشخص شود که صرفا به آنجا مراجعه کنیم.

سخن آخر

ای کاش هیچ کس به بیماری لاعلاج مبتلا نشود

مصاحبه با دکتر اصلان آبادی
متخصص قلب و عروق

(به مناسبت آغاز کمپین کاهش مصرف چربیها و روغنهای خوراکی)

رابطه چاقی با بیماری های قلبی و عروقی



تعریف چاقی چیست وافراد چاق به چه افرادی گفته می شود؟

چاقی به تجمع چربی در بدن معمولاً بیش از۲۵٪ در آقایان و بیش از ۳۳٪ در خانمها گفته می شود. اضافه وزن و چاقی یك مشكل زیبایی و تناسب اندام نیست بلكه یك وضعیت شدید ضد سلامتی است. ترکیب بدن از سه قسمت عمده ساختمانی تشکیل شده است: عضله، استخوان و چربی. بررسی میزان چربی بدن چندان آسان نیست چون اندازه گیری مستقیم چربی بدن عملی نمی باشد. روشهای غیر مستقیم فراوانی در طی سالیان دراز ابداع شده است. از روشهای شایع می توان به گرفتن شاخص توده بدنی (BMI)، MRI، Dual Energy X Ray، امپدانس بیوالکتریکی، تست چین های پوستی و اندازه گیری کمر و نسبت دور کمر به باسن را نام برد. روش آسان و معمول تخمین میزان چاقی اندازه گیری شاخص توده بدنی (BMI) که توسط انجمن قلب آمریکا (AHA) پذیرفته شده است.

BMI از تقسیم وزن بدن به کیلوگرم به قد به مترمربع به دست می آید مثلاً یك فرد ۷۵ کیلو با قد یك متر و شصت سانتی متر Kg/m۲ ۶۲/۱/۷۵→ می شود ۲۹,۳.

BMI به تنهایی قادر به تخمین چربی بدن و بخصوص نحوه توزیع بدنی آن نمی باشد. سلول های چربی ناحیه شکم از نظر متابولیکی نسبت به جاهای دیگر از جمله ناحیه باسن و پایین تنه فعالتر است و تمایل به برداشته شدن و ریخته شدن به خون را دارند. شواهد محکمی دال بر ارتباط بین چاقی شکمی و ریسك بالای مرگ و میر و مربیدیتی ناشی از بیماری های قلب و عروق وجود دارد. چاقی شکمی همچنین یك عامل خطر مستقل (سه برابر بیشتر از چاقی پایین تنه) برای سکته های ایسکمیك مغزی می باشد.

خطر قلب عروقی احتمالاً برای خانمهایی که BMI بین ۳۰ تا ۳۲ با توزیع انباشت چربی عمدتاً در ناحیه لگن و البته نه شکم را دارند بطور کاذب بیشتر تخمین زده می شود. برای بررسی چربی مرکزی از مقیاس‌های دیگری از جمله دور کمر و نسبت دور کمر به باسن استفاده می شود. دور کمر بیش از ۱۰۲ در مردان و بیش از ۸۸ در زنان همراه با خطر افزایش یافته قلبی عروقی است. نسبت دور کمر به دور باسن بیشتر از ۰/۸ در زنان و بیشتر از ۱ در مردان بالا و غیر طبیعی قلمداد می شود.

تخمین شدت چاقی در جدول زیر آمده است:

خطرناك روی سلامتی	BMI	شدت چاقی	
	۱۸,۵>	-	لاغر
	۲۴,۹-۱۸,۵	-	Normal
افزایش یافته (مختصری)	۲۹,۹-۲۵	-	اضافه وزن
متوسط	۳۴,۹-۳۰	I	چاقی
بالا	۳۹,۹-۳۵	II	چاقی متوسط
خیلی بالا	۴۰<	III	چاقی شدید

علتهای چاقی چه می تواند باشد؟

مکانیسم ها و علت های چاقی تا حدودی معین شده اند. عوامل ژنتیکی و روش زندگی بطور بارزی در بروز چاقی سهیم هستند. بسیاری از متخصصین بر این باورند که عدم تعادل در دریافت کالری و مصرف آن باعث بروز چاقی می شود. دریافت کالری زیاد و صرف انرژی ناکافی می توانند عامل باشند. از بین فاکتورهای محیطی برای چاقی افزایش دریافت کالری و فعالیت فیزیکی به نظر می رسد کاهش فعالیت فیزیکی نقش مهمتری بازی می کنند. از دلایل دیگر آن پایین بودن میزان فعالیت فیزیکی و نداشتن ورزش در برنامه زندگی، اختلالات ریتم خواب، استرس ها و تغییر نوع غذاها که امروزه بسیاری از آنها کالری بسیار بالایی دارند بخصوص سهم چربی در آنها بیشتر است می توان نام برد. همه این دلایل با افزایش شهرنشینی و زندگی کم تحرك ماشینی و تبعات ناشی از آن نمود بیشتری پیدا کرده است.

اپیدمیولوژی:

میزان چاقی در دنیا آن قدر زیاد شده که حالت اپیدمیك پیدا کرده و شیوع آن در زنان بیشتر از مردان است. شیوع چاقی در کشورهای ثروتمند بالاتر است، از سال ۱۹۹۹ تا ۲۰۰۸ تغییر محسوس در شیب بالای شیوع چاقی بوجود نیامده است ولی در برخی از کشورها و برخی نژادها با مداخله هایی در کالری های دریافتی و روش زندگی توانسته اند شیوع آن را کمتر نمایند. چاقی یك عامل خطر برای وضعیت های همراه دیگر مزمن سلامتی مثل دیابت، فشار خون و دیس لیپیدمی نیز می باشد. در اغلب کشورها شیوع چاقی طی دو تا سه دهه اخیر افزایش



یافته است. تقریباً ۵۵ تا ۶۰ درصد بالغین در آمریکا BMI بالای ۲۵ دارند و ۲۵٪ اینها BMI بیش از ۳۰ دارند. در جوامع فقیر شیوع چاقی پایین است ولی در جوامع در حال توسعه نیز شیوع آن بالاست و سیر آن باز هم صعودی است.

چاقی در آمریکا شایعتر از انگلیس و کانادا می باشد. شیوع چاقی در بین کودکان و نوجوانان نیز طی سالهای اخیر به شدت افزایش یافته است. در ایران براساس مطالعه آقای دکتر عزیزی رئیس پژوهشکده غدد درون ریز و متابولیسم، بیش از ۲۵ میلیون نفر از جمعیت چاق که ۸ میلیون آنها را افراد با BMI بالای ۳۰ تشکیل می دهند در ایران وجود دارد. که در اینجا نیز شیوع چاقی در زنان بیشتر از مردان است. در استان آذربایجان شرقی بیشتر از ۴۵٪ افراد چاق هستند و شیوع آن در بین کارمندان بیش از ۶۴ درصد است.

در مورد عوارض چاقی برای ماتوضیح بفرمایید ؟

چاقی و اضافه وزن قویاً با خطر بیماری‌های کرونری و سکته‌های مغزی ارتباط دارد. خطر چاقی هم به عنوان یك فاکتور مستقل و هم به عنوان عامل مستعد کننده برای بیماری‌های دیگری مثل فشار خون، دیابت، دیس لیپیدمی ها، فاکتورهای التهابی یا هموستاتیك (فیبرینوژن) می باشد. کاهش کیفیت زندگی و افزیش خطر مرك زودرس و استعداد به بیماری‌های مزمن از دیگر عوارض آن می باشد.

مطالعات حاکی از آن است که کاهش وزن اساساً مفید به سلامتی می باشد. کاهش وزن متوسط حدود ۵ تا ۱۰ درصد با بهبود قابل توجه فشار خون در افراد با و بدون هیپرتانسیون همراه بوده، پروفایل چربی را بهتر کرده و سطح TG را کاهش داده و سطح HDL را بالا برده و در بهبود آپنه خواب نیز مؤثر می باشد. بهبود هر یك از این عوامل بطور مستقیم یا غیر مستقیم در مرتالیتی و مربیدیتی بیماری‌های قلبی عروقی و مغزی باعث کاهش قابل توجه در آنها شده است.

نحوه کنترل پیشگیری و درمان چاقی چگونه می تواند باشد؟

استراتژی درمانی مؤثر اغلب یك رویکرد چند جانبه را می طلبد که شامل مشاوره تغذیه، تعدیل رفتاری، افزایش فعالیت فیزیکی و حمایت اجتماعی روانی است. هدف از درمان چاقی رسیدن به وزن ایده آل که سلامتی فرد را به دنبال دارد می باشد. استفاده از غذای سالم همراه با ورزش حمایت روانشناختی مؤثرترین روش می باشد. در رژیم های لاغری بهتر است از مشورت کارشناسان بهره برده شود استمرار در رعایت رژیم غذایی و فعالیت فیزیکی رمز موفقیت آن است. به عوان نمونه از رژیم غذایی می توان: ۱- استفاده از میوه ها و سبزیجات تازه. ۲- اجتناب از زیادی مصرف تنقلات و شیرینی و غذاهای چرب. ۳- اجتناب از مصرف غذاهای آماده (Fast Food). ۴- مصرف شیر و لبنیات کم چرب.

در مورد کودکان نیز توصیه‌های مهم از جمله:

۱- عادت دادن بچه ها به ورزش و بازی. ۲- پرهیز از اسراف در مصرف تنقلات، چیپس ها و انواع نوشابه های شیرین. ۳- جلوگیری از رفتار کودکان در تماشای طولانی مدت تلویزیون و استفاده از انواع بازیهای کامپیوتری و موبایل و آی پد و. ... ۴- برنامه ریزی برای آموزش های گروهی برای تغییر رفتار کودکان از همان دوران اولیه طفولیت.

نظر حضرت عالی در خصوص ایجاد کمپین کاهش مصرف چربیها و روغنهای خوراکی چیست؟

در کل هر روشی که بتواند با تغییر در روش زندگی، نوع تغذیه و رفتارهای اجتماعی باعث کنترل این مشکل بشود بایستی حمایت شود، راه انداختن کمپین های مبارزه با عوامل این بیماری می تواند یك روش قابل امتحان باشد.



راهکارهایی برای کاهش تلفات انسانی سوانح ترافیکی

مردان ۳ ونیم برابر بیشتر از زنان جان خود را در اثر سوانح ترافیکی از دست می‌دهند. با توجه به این آمار باید اقدامات فرهنگی و رسانه‌ای برای آشنایی هرچه بیشتر اقشار مختلف مردم با این واقعیت دردناک و اسفبار افزایش‌یافته تا شاهد کاهش هرچه بیشتر آمار سوانحات ترافیکی بوده و باعث شویم تا مردم پیش از آنکه جانشان را براثر ابتلا به بیماری‌های قلبی از دست بدهند، قربانی حوادث رانندگی و ترافیکی نشوند. رئیس مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی آذربایجان شرقی در این خصوص می‌گوید: تعداد مأموریت‌های تصادفی انجام‌شده در هشت‌ماهه سال ۹۳ و در بخش تصادفات شهری، پنج هزار و ۹۹۷ مورد بود که در این مأموریت‌ها ۸۳ نفر فوت کرده، ۶۰۳ نفر به‌صورت سرپایی درمان و همچنین از این مصدومان تصادفی شش هزار و ۸۹ نفر به بیمارستان منتقل‌شده‌اند. دکتر روزبه رجایی ادامه می‌دهد: در هشت ماه سال جاری نیز شش هزار و ۷۲۰ مورد مأموریت تصادف شهری انجام‌شده که ۹۶ نفر فوت کرده، ۶۱۲ نفر به‌صورت سرپایی درمان و همچنین شش هزار و ۷۵۷ نفر به بیمارستان‌های استان منتقل‌شده‌اند. به گفته وی، میزان مأموریت‌ها، تعداد فوتی‌ها، تعداد درمان‌های سرپایی و تعداد نفرات انتقال شده به بیمارستان حوادث تصادفات شهری در هشت ماه سال جاری به ترتیب ۱۲،۰۵، ۹،۰۹، ۱،۳۲ و ۱۰،۹۷ درصد نسبت به مدت مشابه سال قبل افزایش‌یافته است.

رئیس مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی آذربایجان شرقی در ادامه با اشاره به آمار مربوط به بخش تصادفات جاده‌ای تصریح می‌کند: در این بخش نیز در سال ۹۳ بیش از سه هزار و ۱۱۶ مأموریت با ۱۱۳ فوتی را شاهد بودیم و همچنین چهارصد و چهار نفر به‌صورت سرپایی مداوا شده و سه هزار و ۴۱۶ نفر به بیمارستان منتقل‌شده‌اند.

دکتر رجایی تصریح می‌کند: در بخش تصادفات جاده‌ای سه هزار و ۵۳۸ مأموریت تاکنون انجام‌شده که ۱۳۲ نفر فوت کرده، ۵۰۴ نفر به‌صورت سرپایی مداوا و سه هزار و ۸۰۷ نفر نیز به بیمارستان منتقل‌شده‌اند. وی عنوان می‌کند: در این بخش نیز تعداد مأموریت‌ها، تعداد فوتی‌ها، مداوا شوندگان سرپایی و همچنین منتقل شدگان به بیمارستان‌ها به ترتیب ۱۳،۵۴، ۱۶،۸۱، ۲۴،۷۵ و ۱۱،۴۵ درصد افزایش پیداکرده است. وی همچنین در بخش دیگری از سخنان خود به بیان مشکلات موجود این مرکز در استان می‌پردازد و می‌افزاید: متأسفانه در جذب نیروی انسانی برای این مرکز، مشکلاتی وجود دارد. همچنین این مرکز برای مناطق کوهستانی، فاقد آمبولانس‌های دو دیفرانسیلی است. دکتر رجایی با اشاره به فعالیت‌های بسیار درخشان این مرکز با اورژانس هوایی و موتوری عنوان کرد: برای افزایش خدمات‌رسانی به مردم، نیاز است که چند پایگاه اورژانس نیز در مرکز شهر تبریز ایجاد شود.

فوت ۴۰۸ نفر در پی تصادفات رانندگی

فرمانده پلیس‌راه آذربایجان شرقی می‌گوید: ۴۰۸ نفر در اثر تصادفات رانندگی و در هشت‌ماهه نخست سال جاری جان خود را از دست دادند.

سرهنگ جواد ناموران از فعالیت شبانه‌روزی ۱۲ پاسگاه دائم و دو پاسگاه مصوب غیر دائم در محورهای مواصلاتی آذربایجان شرقی خبر می‌دهد و می‌گوید: مسافت راه‌های استان ۱۴ هزار کیلومتر است که از این میزان، ۲۰۴ کیلومتر به‌صورت آزادراه و ۳۰۰ کیلومتر به‌صورت بزرگراه است که به‌صورت دو بانده فعالیت می‌کنند. به گفته وی استان آذربایجان شرقی در حدود ۱۴۰ کیلومتر جاده مرزی مشترک با سه کشور نخجوان، ارمنستان و آذربایجان دارد. فرمانده پلیس‌راه استان تصریح می‌کند: هفت گردنه مهم و پرتردد کشور همچون شیبلی در این استان قرار دارد. یک هزار و ۲۹ کیلومتر، مسافت جاده‌های اصلی، یک هزار و ۷۲۳ کیلومتر مسافت جاده‌های فرعی و یک هزار و ۶۲ کیلومتر، مسافت جاده‌های روستایی است. سرهنگ ناموران ابراز می‌کند: بر اساس آمار شش‌ماهه نخست سال جاری، تعداد فوتی‌های تصادفات رانندگی در آذربایجان شرقی نسبت به مدت مشابه سال قبل، یک نفر افزایش پیداکرده است. وی بابیان اینکه ۴۰۸ نفر در هشت‌ماهه نخست سال جاری، جان خود را در تصادفات رانندگی ازدست‌داده‌اند عنوان می‌کند: از این تعداد، ۱۵۰ از رانندگان وسایط نقلیه جان خود را ازدست‌داده‌اند و متأسفانه بیشترین آمار فوتی مربوط به سرنشینان بوده است. سرهنگ ناموران در همین راستا ادامه می‌دهد: از ۴۰۸ نفر فوتی در تصادفات رانندگی، ۸۳ نفر راکب موتورسیکلت بوده‌اند. وی با تأکید بر لزوم نهادینه شدن فرهنگ استفاده از کمربند ایمنی (هم راننده و هم تمامی سرنشینان خودرو) گفت: بستن کمربند ایمنی در داخل شهرها برای رانندگان و در خارج از شهرها هم برای رانندگان و هم برای تمامی سرنشینان جلو و عقب اجباری است و در صورت مشاهده هرگونه تخلف، پلیس، برخورد شدید قانونی خواهد داشت. به‌گفته وی با توجه به آغاز فصل سرما، طرح‌های فرماندهی انتظامی پلیس‌راه استان هم‌زمان با سراسر کشور در راستای کاهش سوانح رانندگی و آمار فوتی‌های ناشی از این تصادفات آغازشده است.

لزوم کنترل خشم موجود در میان افراد جامعه

دکتر سهیلا ناموران (روانشناس) نیز می‌گوید: در بروز حوادث رانندگی هم برخی عوامل فردی و هم بسیاری از عوامل محیطی و ساختاری در زندگی انسان‌ها و ایجاد حالت‌های استرس و تنش‌زا نقش دارند. دکتر سهیلا ناموران ابراز می‌کند: متأسفانه برخی مشکلات در کشور و حتی در استان وجود دارد که باعث می‌شود میزان تنش و استرس در بین افراد افزایش یابد. به‌عنوان‌مثال به دلیل آماده نبودن برخی زیرساخت‌های فرهنگی و اجتماعی، تنش‌هایی بین دو راننده که یکی از آن‌ها مرد و یکی زن است ایجاد می‌شود. وی با تأکید بر لزوم بازسازی سیستم شهری و نقش مهم آن در کاهش تنش‌های فردی و اجتماعی خاطرنشان می‌کند: باید تمامی دستگاه‌های متولی با کمک خود مردم و رسانه‌ها، سطح فرهنگی و آداب اجتماعی را افزایش داده، خشم را کنترل کرده و اعتراض خود را به‌صورت جرئت‌مندانه و مسالمت‌آمیز مطرح کنند. وی بابیان اینکه متأسفانه مردم ما، با کمترین آموزش‌های مهارت روان‌شناختی درگیر هستند ابراز می‌کند: نگاه‌های جنسیتی (انتظارات نقش جنسیتی) که در ذهن افراد است از دیگر عوامل مهم دخیل در ایجاد تنش‌های اجتماعی و ایجاد حالت‌های استرس‌زا است. به گفته دکتر ناموران افزایش شاخص‌های توسعه‌یافتگی نیز نقش بسیار فزاینده‌ای در این خصوص دارد و هرچقدر که افراد در محیط‌هایی با شاخص‌های توسعه‌یافتگی بیشتر زندگی کنند خواهند توانست به سطح بسیار بالایی از آرامش روانی فردی و اجتماعی دست یابند و این امر از بروز حوادثی مانند سوانح رانندگی پیشگیری می‌کند.

رئیس انجمن بیماران کلیوی آذربایجان‌شرقی:

وجود ۹۴۷ بیمار دیالیزی در استان/ بیمه‌ها در اعلام ازکارفتادگی بیماران دیالیزی مشکل ایجاد می‌کنند



رئیس انجمن حمایت از بیماران کلیوی آذربایجان شرقی با بیان اینکه هم اکنون ۹۴۷ بیمای کلیوی (دیالیزی و پیوندی) عضو این انجمن هستند، اظهار کرد: از ابتدای سال جاری تاکنون حدود ۱۵۴ نفر به تعداد بیماران دیالیزی عضو در این انجمن اضافه شده و این نشان می دهد که در یک سال اخیر تعداد بیماران کلیوی در استان ۱۰ درصد افزایش یافته است.

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، عادل فیروزی، با اشاره به عملکرد هشت ماهه گذشته انجمن بیماران کلیوی استان گفت: در هشت ماه اخیر حدود ۸۰ میلیون تومان مستمری برای بیماران کلیوی نیازمند، ۸۱ میلیون تومان کمک های دارویی برای بیماران، ۹۷ میلیون و ۶۰۰ هزار تومان کمک هزینه پیوند کلیه و... و در مجموع ۲۹۸ میلیون تومان به بیماران نیازمند کلیوی از طریق کمک های خیرین مساعدت شده است.

وی با بیان اینکه ۱۷۰ دفتر انجمن حمایت از بیماران کلیوی در سراسر ایران در حال خدمت رسانی به مردم است، افزود: در سال گذشته در میان انجمن های سراسر کشور از لحاظ کمک های مردمی رتبه دوم را پس از خراسان رضوی کسب کردیم.

وی ادامه داد: در یک سال اخیر عمل پیوند کلیه بر روی ۸۷ بیمار کلیوی استان انجام شد که عمل پیوند ۶۲ نفر از آن ها در تبریز و مابقی در تهران و ارومیه انجام شده است.

فیروزی اظهار کرد: از ابتدای سال جاری تاکنون حدود ۱۵۴ نفر به تعداد بیماران عضو در انجمن اضافه شده است و این نشان می دهد که در یک سال اخیر تعداد بیماران خاص کلیوی در استان ۱۰ درصد افزایش یافته است که این افزایش باعث ایجاد ترافیک در بخش های دیالیزی می شود.

رئیس انجمن حمایت از بیماران کلیوی آذربایجان شرقی با بیان اینکه در حال حاضر حدود یک هزار و ۶۷۰ بیمار دیالیزی در استان داریم که این آمار روز به روز در حال افزایش است، گفت: در سال جاری نیز حدود ۷۱ بیمار دیالیزی به دلیل نداشتن توان بدنی کافی برای فشارها و اثرات ناشی از دیالیز فوت کرده اند.

وی افزود: بیماران دیالیزی هیچ گونه هزینه ای پرداخت نمی کنند و تمامی هزینه ها از طریق دولت پرداخت می شود.

وی انجمن بیماران خاص کلیوی آذربایجان شرقی را انجمنی کاملا مردمی دانست و گفت: این انجمن و کمک هایی که به بیماران صورت می گیرد تماما از طریق خیرین و مردم پرداخت می شود.

فیروزی با بیان اینکه حدود ۳۰۰ صندوق حمایت از بیماران خاص کلیوی در سطح شهر نصب شده است، اظهار کرد: کمک های مردمی که از این طریق دریافت می شود، راضی کننده است اما مقدار این کمک ها به درآمد مردم بستگی دارد.

رئیس انجمن حمایت از بیماران کلیوی آذربایجان شرقی اظهار کرد: در حال حاضر فرصت فعالیت برای دلالان پیوند کلیه به طور کامل بسته شده است چرا که به بیمارستان ها اعلام شده که تا زمانی که بیماران از سوی انجمن نامه کتبی ارائه نکنند حق انجام عمل جراحی را ندارند فلذا کسانی که قصد اهدای کلیه دارند باید از طریق این انجمن اقدام نمایند.

وی با اشاره به هزینه پیوند کلیه تاکید کرد: هزینه پیوند کلیه ۱۵ میلیون تومان است که یک میلیون تومان آن از طرف بنیاد بیماران خاص پرداخت می شود و مابقی از طرف خود بیمار و در صورت نداشتن بضاعت مالی نصف یا تمام این مبلغ از طرف انجمن پرداخت می شود.

وی افزود: عمل پیوند کلیه به ترتیب گروه خونی و به ترتیب اولویتی که نوشته می شود، به بیمارستان ها معرفی می شوند و ۹۰ درصد از عمل ها به ترتیب اولویت انجام می شود مگر اینکه موردی بسیار اورژانسی باشد که با تایید پزشک معالج در اولیت قرار می گیرد.

فیروزی با اشاره به اینکه در حال حاضر از مجموع اعمال جراحی پیوند، فقط عمل پیوند کلیه در تبریز انجام می شود، گفت: باید عمل های پیوند دیگر نیز در تبریز راه اندازی شود چرا که توانایی و پتانسیل کافی در پزشکان تبریزی وجود دارد.

وی با بیان اینکه بزرگترین مشکلات بیماران ما بیمه تامین اجتماعی است، گفت: اعلام از کارافتادگی بیمارانی که با چندین سال سابقه کار، دیالیزی شده و توان کار کردن ندارند با مشکلات زیادی از سوی بیمه ها مواجه می شود که لازم است مسئولان در خصوص رفع این مشکل اقدامی انجام دهند.

وی خاطرنشان کرد: به ازای هر چهار بیمار دیالیزی در استان یک تخت وجود دارد و امیدواریم مرکز دیالیز بیمارستان امام رضا(ع) به زودی افتتاح شود که درآن صورت حدود ۱۲۰ تخت دیالیز با دستگاه های جدید به این امکانات اضافه خواهد شد.

فیروزی خدمات این انجمن را وابسته به کمک های مردمی دانست و گفت: خیرین و مردم نوع دوست می توانند کمک های خود را به شماره حساب ۰۱۰۰۷۳۴۴۳۸۰۰۱ نزد بانک ملی واریز نمایند.

رئیس انجمن بیماران حمایت از بیمارتت کلیوی آذربایجان شرقی خواستار شد: اگر زمین موقوفه ای در اختیار انجمن قرار گیرد می توانیم ساختمان جدید و بزرگتری را در اختیاربگیریم و مرکز پیشگیری نیز در این انجمن تاسیس نماییم. چرا که ساختمان فعلی انجمن به شدت فرسوده است.

استرس و راهبردهای مقابله با آن



هریک از ما در طول شبانه‌روز بارها و بارها به دلایل مختلف با فشارها و مشکلات فراوانی مواجه می‌شویم. ترافیک و شلوغی خیابان‌ها، کارهای زیاد و ناتمام، دغدغه امتحان و کنکور در جوان‌ها، سررسید اقساط ماهانه، مشکلات تربیت فرزندان، روابط و تعارضات همسران همگی مسائلی هستند که می‌توانند موجب بروز استرس شوند.

تعریف استرس

استرس عبارت است از شرایط ناگهانی، ناخواسته و یا موقعیت فشارزا که در آن فرد با درخواست‌ها و مطالبات شدید و خارج از توان خود مواجه می‌شود. به‌طوری که منابع موجود و در اختیار او (توان مالی، ذهنی، جسمی، روانی و اجتماعی، زمان و...) از عهده پاسخ به آن برنمی‌آید.

علائم و نشانه‌های عمده استرس:

- سفت شدن عضلات
- عرق کردن بدن به ویژه کف دست‌ها و زیر بغل
- تند شدن ضربان قلب
- تشدید دم و بازدم
- ناآرامی معده
- سردرد، اختلالات خواب، احساس اضطراب و تنش، خشم، مشکل در تمرکز، از دست دادن میل و علاقه به غذا یا افزایش اشتها و...

علائم دیگری که با احتمال پایین ممکن است دیده شوند:

- خستگی مزمن (بیحالی، بیحوصلگی و احساس فقدان انرژی و سرزندگی)
- خشمگین شدن به مطالبات دیگران
- سرزنش خود به خاطر قبول درخواستهای محیط پیرامونی
- فلسفه‌بافی و منفی‌گرایی و بی‌قراری
- از کوره در رفتن برای چیزهای بیاهمیت
- بدگمانی و سوءظن
- احساس درماندگی و ناخرسندی

هر تغییری در زندگی اعم از مثبت یا منفی یک استرس به شمار می‌آید و موجب به هم خوردن نظم و تعادل زندگی فرد می‌گردد

. فرد پس از مواجهه با استرس و تحمل آن نیازمند تطابق و سازگاری با شرایط و موقعیت جدید است، تا نظم و تعادل خود را مجدداً بازسازی و به دست بیاورد. ایجاد چنین تعادل و نظمی موجب فشار و استرس به جسم، ذهن و روان فرد می شود. به‌طور کلی استرس‌ها به دو دسته استرس‌های مثبت و خوش‌آیند و استرس‌های منفی و ناخوشایند تقسیم می‌شوند:

استرسهای خوش‌آیند و مثبت	استرس‌های ناخوش‌آیند و منفی
ازدواج	طلاق
به دنیا آمدن یک نوزاد	فوت یکی از عزیزان
یافتن شغل	بیکارشدن و فشار مالی
شروع کار جدید	بیماری
شروع سال تحصیلی	مردود شدن در کنکور
قبولی در دانشگاه	عدم تعادل بین کار و انتظارات خانواده
مسافرت رفتن	شغل سنگین، نوبتکاری و...

اهمیت مقابله با استرس

اگر فرد توانایی مقابله کارآمد و صحیح با فشارها و استرسهای زندگی خود را نداشته باشد، ممکن است دچار انواع بیماری‌های جسمی، روان‌پزشکی و مشکلات متعدد دیگری گردیده و زیر بار آنها به‌مرور فرسوده و آسیب‌پذیر شود. ضروری است که ما فشارها و استرس‌های زندگی خود را به‌طور مستمر شناسایی نموده و با استفاده از راهبردهای مقابله‌ای کارآمد، راه‌های حذف، کنار آمدن و
مقابله مؤثر و سالم با آنها را موردتوجه قرار دهیم.

مقابله کارآمد با استرس شامل فعالیتهای شناختی و رفتاری در جهت کنترل و خودمراقبتی فرد در جهت مواجهه منطقی و صحیح یا استرس و کاهش عوارض آن است. این فعالیتها برخی صرفاً متوجه خود فرد مانند تخلیه هیجانات، تن آرامی است و در برخی مواقع بهبود اصلاح رفتار مانند برنامه‌ریزی، مدیریت زمان، مدیریت اقتصادی و یا اخذ مشورت و راهنمایی از کارشناسان است.

انواع راهبردهای مقابله با استرس

۱. راهبردهای مقابله هیجان مدار:

هر استرس و فشاری تعادل روانی اجتماعی فرد را به هم می‌ریزد و موجب بروز طیف مختلف آشفتگی و ناراحتی از خفیف تا شدید در فرد می‌گردد. با استفاده از مقابله‌های هیجان مدار انسان درصدد حذف و تا تعدیل و بهبود احساس و هیجان حاصل از استرس است

(مانند احساس غم و ناراحتی، احساس تنهایی و غربت و...).

راهبردهای مقابله هیجان مدار در دو دسته سالم و مثبت، منفی و ناسالم تقسیم می شوند :

مقابله هیجان مدار سالم و مثبت مقابله هیجان مدار ناسالم و منفی

ورزش و تحرك بدنی صرف سیگار، قلیان و مواد مخدر و الکل

فعالیتهای هنری مانند نقاشی خشم و عصبانیت و حمله به دیگران

دعا، نذر،نیاز، صدقه و... صدمه به اموال دیگران

فاصله گرفتن موقتی از موقعیت استرسزا خوددرمانی

درد دل کردن گوشهگیری و انزوا

تخلیه هیجانی و برونریزی سالم ناراحتی فرار

مشغول کار فعالیت شدن افکار خودکشی و اقدام به آن

گردش و تفریحات سالم مصرف داروهای روانگردان

انس با طبیعت و موسیقی آرامبخش ریختن آبروی دیگران

برای کاهش عوارض استرس‌های مختلف، مقابله‌های هیجان مدار در کوتاه‌مدت میتوانند مفید واقع شوند. اما برای حذف و حل مشکلات و استرس‌های زندگی در کنار استفاده از راهبردهای مقابله‌ای هیجان‌مدار باید از راهبردهای مقابله‌ای مسئله مدار نیز بهره بگیریم.

۲. راهبردهای مقابله‌ای مسئله مدار:

این راهبرد به فرد کمک میکند تا به‌طور مؤثر ضمن شناسایی منبع فشار و استرس موجود، علل و راه حلهای خروج از این موقعیت یا حذف منبع استرس‌زا (مشکلات شغلی، مشکلات تحصیلی، روابط بین فردی، مسائل مالی، ابتلا به یک بیماری، یا فوت یکی از عزیزان و...) اندیشه کند، مسائل موجود را بررسی، دسته‌بندی، راه حلهای احتمالی را ارزیابی و نسبت به انتخاب و به کارگیری راه حل مناسب، مؤثر و کم‌عارضه اقدام کند. البته احتمال دارد در برخی مواقع حذف منبع استرس مانند ابتلا به یک بیماری یا از دست دادن یک عزیز ممکن نباشد، در چنین شرایطی فرد با تخفیف و تعدیل منبع استرس و عوارض آن با استرس مقابله و کنار می‌آید. در این مواقع فرد در کنار بکارگیری مقابله مسئله مدار از مقابله هیجان مدار (تخلیه عاطفی، نذرونیاز و دعا و...) نیز میتواند استفاده کند.

چگونه می‌توانیم خود را در مقابل استرس مقاوم سازیم

برای پیشگیری از ایجاد تنش و استرس در زندگی باید به طور مستمر از خود مراقبت نموده وزندگی خود را با به‌کارگیری فعالیتهای زیر مصون و ایمن سازیم:

اقدام مهم ملاحظات و فعالیتهای مورد انتظار

در طول روز از استراحت غفلت نکنید.

- در طول روز زمان‌هایی را برای استراحت نیم‌روزی در نظر بگیرید.
- شرایط محل استراحت خود را به گونه‌ای تنظیم کنید بدون سروصدا باشد تا بدن شما در حال آرامش باشد.

جسم و روانتان را با تغذیه سالم، مناسب و کافی مقاوم کنید.

- از سالم بودن غذای خود مطمئن شوید.
- برنامه غذایی منظمی داشته باشید.
- سعی کنید روزانه به مقدار کافی و حتی‌الامکان از پنج گروه اصلی غذایی (نان و غلات، میوه و سبزیها، گوشت، لبنیات و گروه متفرقه) مصرف کنید. از مصرف غذاهای چرب و پرنمک، غذاهای آماده و نیمه آماده خودداری کنید. مصرف نوشابه را به حداقل برسانید.
- از غذاهای ویتامیندار و دارای مواد معدنی و نیز از لبنیات بیشتر استفاده کنید.

به سلامت خواب خود توجه کرده و به اندازه کافی بخوابید.

- نیاز افراد به خواب متفاوت است اما باید محدوده ۵ تا ۸ ساعت موردتوجه و رعایت گردد.
- از بیدار ماندن تا دیروقت و شب نشینی‌های طولانی‌مدت پرهیز گردد.(افرادی که تا دیروقت بیدار می‌مانند انرژی کافی و لازم برای انجام فعالیت و کار بخصوص کارهای فکری و ذهنی را ندارند)

ورزش را به عنوان یک عامل محافظتی و ارتقادهنده سلامت با زندگی تان عجین کنید.



شغل

انسان سر کار خود لااقل از یک مورد استرس زا رنج می برند . استرس ضررهای میلیاردی به .شرکت ها وارد می‌کند



تکنولوژی

مطلعات نشان داده که میزان حواس پرتی که توسط ایمیل یا توییتر در کارمندان ایجاد می شود از مصرف مواد مخدر هم قوی تر بوده و درصد هوش افراد را به شدت پایین می آورد. شرکت کنندگان در این تحقیق ابراز کرده اند که از اینکه پیشنهادهای دوستی فیسبوک را رد می کنند احساس گناه داشته و دائم در فکر پست مطلبی به نام خود هستند که این موضوع فشار عصبی زیادی را در آن ها به وجود می آورد.



پول

۷۶ درصد از مردم به دلیل مشکلات مالی استرس دارند.

مطالعات نشان داده که پرداخت بدهی ها و سروسامان دادن به حساب های مالی از جمله پر استرس ترین کارهاست.





روابط عاطفی

۷۳ درصد از والدین به دلیل وظایفی که برعهده دارند دچار استرس می شوند.

آیا می دانستید استرس مسری است؟ این پدیده با سلول های عصبی بدن ارتباط برقرار کرده و سلول های مغز را نیزدرگیر خود می‌کنند.

ورزش در کنترل و کاهش استرس و افزایش سلامت روانی از اهمیت بسیار زیادی برخوردار است. ورزش‌های هوازی جریان اکسیژن را افزایش داده و سبب میشود بدن اندورفین‌ها را که مواد شیمیایی هستند که سبب احساس خوب می‌شوند ترشح کند. حداقل سه تا چهار بار در هفته و هر بار سی دقیقه ورزشهای هوازی توصیه میشود. ورزش‌های معمول مانند دویدن، شنا و یا نرمش‌های روزانه همه می‌تواند به نوعی در مدیریت استرس ناشی از مسائل جانبی کمک شایانی کند.

ساعاتی از کار و فعالیت فراغت یافته و به سرگرمی‌های بانشاط بپردازید.

– در طول روز دقایق و ساعتی برای تفریح و سرگرمی در نظر بگیرید. از مسائل کاری و مالی فاصله بگیرید.
– با گل و گیاهان انس بگیرید.
– مطالعه روزنامه و مجله، تماشای تلویزیون و تعقیب مجموعه‌های تلویزیونی را به برنامه روزانه‌تان وارد کنید.
– جدول و معما حل کنید، نقاشی کنید و یا مسائل هنری مانند گوش دادن به موسیقی را مورد توجه قرار دهید.
– پرهیز از خود گویی های منفی و داشتن دیدگاه مثبتی نسبت به زندگی
– از گفتگوی منفی با خود (من ارزشش را ندارم، من آدم بی‌خاصیتی هستم، من از عهده این کار نمی‌آیم، من هرگز پیشرفتی نخواهم داشت، دیگران بهتر از من هستند، من بی‌کفایت هستم و...) پرهیز کنید این نوع گفتگو انرژی شما را از بین می‌برد. منفی‌بافی و اعتقاد به بدشانسی و بداقبالی یکی از منفی‌ترین فکرهاست زیرا فرد را به درماندگی و استیصال می‌کشاند و نتیجه آن این است که فرد در زندگی خود موفق نخواهد بود.
– داشتن دیدگاه مثبت به زندگی به شما امید و انرژی می‌بخشد این موضوع شما را در مقابله با استرس‌ها قوی و محکم می‌کند.

با یادگیری تکنیکهای آرام‌سازی و تنفس شکمی و تنفس آرام و تجسم فضایی از بروز استرس جلوگیری کنید

– یادگیری و اجرای منظم این تکنیک‌ها جسم و روان ما را از عوارض تنش و استرس‌های روزانه دور میسازد.
– آرام‌سازی پیش‌رونده عضلات؛ روشی برای شل کردن گروهی از عضلات به‌طور همزمان است.
– تجسم فضایی؛ دراز کشیدن به شکل کاملاً آرام و ساکت و تصور کردن خود در یک موقعیت شاد و بدون دغدغه است.
– تنفس آرام و عمیق؛ این روش را در طول روز تمرین کنید، به‌گونه‌ای که هرگاه احساس استرس یا فشار عصبی کردید، بتوانید از آن استفاده کنید.
– یادگیری این تکنیک‌ها نیازمند استفاده از آموزش توسط مشاورین و روانشناسان است به مراجعه به آنها این تکنیک‌ها را یاد بگیرید.

اهداف روشن و مشخصی برای زندگی خود تعیین کنید.

– متناسب با داشته‌ها و قابلیت‌های مالی، اجتماعی و فردی اهداف خود در زندگی را به‌صورت روشن و شفاف تعیین کنید.
– هدف‌های خود را اولویت‌بندی کنید (دستیابی به اهداف بزرگ به زمان طولانی نیاز دارد و اگر فقط به هدف نهایی فکر کنید باعث احساس ناکامی و ناامیدی می‌شود).
– برای سهولت دسترسی به اهداف، آنها در سه سطح کوتاه‌مدت، میان‌مدت و بلندمدت تقسیم‌بندی و زمان‌بندی کنید.
– برای رسیدن به آنها برنامه‌ریزی کنید.
نظم را به زندگی خود وارد نموده و زمان‌ها و اوقات خود را برنامه‌ریزی و مدیریت کنید
داشتن برنامه و نظم در زندگی کلید موفقیت و سلامت و از عوامل مهم و مؤثر در کاهش تنش و استرس است. هدف آن جلوگیری از اتلاف وقت و نظم و نسق دادن به زمان فعالیت‌های زندگی فردی و اجتماعی است. هرچه برنامه ما در زندگی منظم و مرتب باشد به همان میزان استرس کمتری را تجربه خواهیم کرد. لذا لازم است اوقات و زمان‌های خود را متناسب با اهداف و فعالیت‌های ضروری و مهم تقسیم‌بندی نموده و با مدیریت درست آن از بروز استرس جلوگیری کنیم.

انتظارات خود در زندگی را تا حد امکان کاهش داده و واقع‌بینانه عمل کنید

– انتظارات غیرواقع‌بینانه در زندگی از عوامل تنش و استرس است، از بلندپروازی‌های غیرمنطقی پرهیز کنید.
– زندگی ساده و آرامی را برای خود و خانوادهتان تدارك کنید.
– سعی کنید از رفتن به زیر بار قرض و هزینه‌های بدون پشتوانه خودداری کنید.
– معادل ۸۰-۷۰ درصد درآمد خود برنامه‌ریزی و هزینه کنید و برای روز و اتفاقات غیر پیش‌بینی شده پس انداز داشته باشید.

روابط بین فردی و اجتماعی خود را تقویت و توسعه دهید.

– از تنهایی خودداری و پرهیز کنید.
– دایره روابط فردی و اجتماعی خود را توسعه و گسترش دهید.
– معاشرت‌های داخل خانوادگی و دوستان و هم‌محلهای های خود را افزایش دهید.
– در مسائل اجتماعی و عام‌المنفعه و گروه‌های اجتماعی فعالانه حضور داشته و مشارکت کنید.

نسبت به ارتقای سلامت معنوی خود توجه کنید

هدف نهایی زندگی خود را معنویات و توجه به خالق هستی در نظر بگیرید.
امیدوارانه به خدا توکل و امید داشته باشید و در تمام امور از او استمداد بجویید.

اهمیت شناسایی استرس‌های زندگی و مقابله کارآمد با آنها در سلامت فرد و جامعه

زندگی بدون استرس بی‌معنی است، انسان با استرس زاده می‌شود و با آن زندگی میکند. در پیرامون زندگی ما همواره استرس‌های بی‌شماری وجود دارد، برخی مسائل، نگرانی‌ها خواسته‌ها و امیال ناکام کننده که برای هریک از افراد پیش می‌آید مردم به‌طور روزمره با آنها دست‌وپنجه نرم می‌کنند و به عبارتی با آن‌ها زندگی میکنند. مسائلی مانند آلودگی هوا، ترافیک، مشاجره با اشخاص، خرابی اتومبیل، نگرانی به وزن، ظاهر، ترس از ابتلا به بیمار و ناتوانی ناشی از آن و... موارد زیادی که همواره با آنها مواجه هستیم و از ناحیه آن‌ها فشار و استرس زیادی را متحمل میشویم لذا برای کنار آمدن با آنها در جهت بهبود زندگی و افزایش میزان سلامتی خود باید نحوه مقابله صحیح و مؤثر با آنها را یاد بگیریم تا :
– از سلامت جسمی و روانی و اجتماعی خود مراقبت کرده و آن را بهبود ببخشیم.
– کیفیت زندگی خود را ارتقا بخشیم.
– از وقوع و بروز بیماری‌های خطرناك و صعب‌العلاج مانند انواع سرطان‌ها، بیماری‌های قلبی، بیماری‌های روان‌تنی (بیماری‌های جسمانی با منشأ مشکلات روانی، تعارض‌های فردی و اجتماعی) که ارتباط زیادی با اضطراب و استرس و ناتوانی فرد در برخورد صحیح با آن دارند پیشگیری کنیم.

خودارزیابی

چقدر زندگی شما تحت تأثیر استرس است؟

وضعیت خود را ارزیابی کنید، علائم و نشانههای زیر تا چه حد در زندگی شما وجود دارد؟ اگر احساس میکنید که این علائم به صورت مستمر و با تکرار بیشتر در زندگی شما وجود دارد ممکن است شما تحت تأثیر استرس زیادی باشید. لذا برای عبور سالم از
آنها باید راهبردهای مقابله‌ای مناسب را جستجو کرده و با به‌کارگیری آن آرامش و لذت به زندگی خود برگردانید.

ردیف نشانه و علائم بلی خیر ردیف نشانه و علائم بلی خیر
۱ فشار زمان را زیاد احساس میکنم ۹ نگرانی زیادی دارم
۲ بیقرار و ناآرام هستم ۱۰ اشتغال فکری زیادی دارم
۳ خلق تحریک‌پذیر دارم ۱۱ در تمرکز و توجه مشکلدارم
۴ زود از کوره درمیروم ۱۲ روی جزییات زیاد توجه میکنم
۵ زندگی آشفتهای دارم ۱۳ زیاد کمالگرا هستم
۶ زود برآشفته و عصبانی میشوم ۱۴ موضوعات کوچک را به نگرانی بزرگ تبدیل میکنم
۷ معمولاً احساس خستگی میکنم ۱۵ معمولاً به سختی به خواب میروم
۸ معمولاً سردرد و دل‌درد دارم

چگونه می‌توان استرس را کنترل و مدیریت کرد؟

درصورتی‌که فرد با استرس مواجه شده و تحت تأثیر آن باشد باید خود را گم نکند و با بسیج تمام امکانات خود نسبت به کنترل و مدیریت آن اقدام نماید؛ برای این کار توجه به موارد زیر ضروری است:
۱. منبع استرس را شناسایی و تعیین کنید:
منبع استرس میتواند دریکی از سطوح زیر دسته‌بندی و قابل پیگیری باشد.
منبع استرس درون فردی منابع استرس درون خانوادگی منابع استرس اجتماعی
– داشتن بیماری
– خود گویی‌های منفی
– خودآگاهی پایین
– تعارض نقش های فردی و اجتماعی
– پایین بودن مهارت‌های ارتباطی و اجتماعی
– انتخاب شغل
– تعدد نقش‌های شغلی، ابهام شغلی
– اخراج از کار
– و...
– تعارض و مشکلات روابط بین فردی
– تعارضات جنسیتی
– مشکلات مالی و اقتصادی
– مشکلات تربیت فرزندان
– مشکلات تحصیلی فرزندان
– انتخاب و خرید ملزومات زندگی
– مشکلات روابط جنسی همسران
– تغییر محل سکونت
– و...
– روابط اجتماعی در بین گروه‌های مختلف
– مسائل فرهنگی و اقتصادی و سیاسی حاکم بر جامعه
– تعارضات اجتماعی، فرهنگی، اعتقادی
– تغییرات تکنولوژیک
– ارتباطات رسانهای
– الگوهای رفتاری
– حضور در گروه‌ها و شبکه‌های اجتماعی
– و...

۲. مقابله‌های مناسب (مقابله‌های هیجان‌مدار و مسئله‌دار سالم) را انتخاب و به‌کار ببندید.
برای کنترل و مدیریت استرس علاوه بر موارد فوق اقدامات زیر را به‌طورجدی موردتوجه قرار داده و انجام دهید
۳. در موارد لزوم به خواسته‌های دیگران جواب منفی دهید.
۴. در صورت نیاز دیگران بخواهید وضعیت شما را مراعات کنند.
۵. کارهایتان را برنامه‌ریزی، اولویت‌بندی نموده و کارهای غیرضروری را حذف کنید.
۶. بین شغل وزندگی‌تان تعادل برقرار سازید. برنامه کار و زندگی خود را واقع‌بینانه تنظیم کنید به‌طوری که بتوانید تا حد متوسطی به هر دو برسید.
۷. برنامه کاری وزندگی خود را متعادل کنید و در کنار آن به تفریح، بهبود و توسعه روابط و دوستی و مشارکت در فعالیت‌های اجتماعی بپردازید.
۸. از خود انتظارات منطقی، معقول و واقع‌بینانه داشته باشید و از کمال‌گرایی زیاد پرهیز کنید.
۹. روابط اجتماعی سالم با خانواده، دوستان و اطرافیان خود را حفظ نموده و تاحدامکان آن را توسعه بخشید.
۱۰. از قبول مسئولیت‌ها و کارهای سنگین، یکنواخت و بدون تفریح و استراحت خودداری کنید.
۱۱. نسبت به انجام ورزش و تفریحات سالم و مفرح اهتمام نشان دهید.
۱۲. با استفاده از تمرین‌ها و تکنیک‌های آرام‌سازی استرس و میزان آن را کنترل و تعدیل سازید.
۱۳. ارتباط با معنویت و حضور در مراسم های معنوی و عبادی و مذهبی را افزایش دهید.
۱۴. از خوددرمانی و مصرف خودسرانه داروهای مسکن پرهیز کنید. و برای این کار حتماً به پزشک و یا روانپزشک مراجعه کنید.
۱۵. به هیچ عنوان به توصیههای دیگران در مورد تأثیر مصرف مواد و الکل در کاهش فشارهای زندگی توجه نکرده و از مواد مخدر و الکل برای کاهش استرس استفاده نکنید، برای اینکه این کار فقط از چاله به چاه افتادن است و قطعاً میزان فشار فرد را صدچندان میکند.

شما چه کاری انجام می‌دهید



قورخورام

تقدیم به محضر مبارک آقا امام زمان (عج)



قورخورام قاش قارالا گون باتا، سن گلمیه‌سن
بختیمین اولدوزی یورقون یاتا، سن گلمیه‌سن

قورخورام یاغمیا یاغمور دنیزی قوم بورویه
قرمزی خردابالغ یان یاتا،سن گلمیه‌سن

بیلمیره‌م هانچی قارانلیق گئجه طوفان قوپارا
ترتمیز گوز یاشیما توز قاتا، سن گلمیه‌سن

بیرعومورسئوگی کی سینمده قالیب؛ چرخ فلک
بیرقاریچ توپراقاارزان ساتا، سن گلمیه‌سن

مین امیدیله یاشارکن بویازیق عاشیق زار
عشق سئوداسینیباشدان آتا، سن گلمیه‌سن

رازپنهانیمی ایللر بویی من ساخلامیشام
قورخورام گیزلیجه ایتگین باتا، سن گلمیه‌سن

ناامیدانه گئچیر گونله ریم هی دیسگی نیره م
آیریلیق واختی قه فیلده ن چاتا، سن گلمیه‌سن

(ساجد)ین آرزولاری قویمابوظلمت گئجه ده
یاتالارنوبتیلن قات قاتا، سن گلمیه‌سن

رحمان عباسی (ساجد)

محقق

خاک پای محقق توتیای چشم ماست
مبارک است قدومش، منور روح ماست

فرهاد این زمان است، هر مشکلی بیابد
تیشه زند به مشکل، تا حل شیرین یابد

صبرو تحمل دهد، آن کوه کن به تیشه
مشکل گشایی کند آن صبرایوب پیشه

روزوشبش سوال است، چه می شود؟ چرا هست؟
دل هم ندارد قرار، کی می شود؟ کجا هست ؟

در کوی و برزن سوال، او هم به دنبال راه
ذره به دستان شکافت، نور فشانده به راه

دغدغه ذهن او ، رخ بنماید گره
چون بگشاید صدف، در نماید گره

شب زنده داری کند، در خم آن زلف یار
تار به تار می تند، جلوه کند زلف یار

هر عملش دفتری، باز کند به هستی
یرو آن نبی است چونکه تو هادی هستی

فخر کند عطایی، خادم شده به هادی
خدمت به این او لیا، تقرب الهی

بابک عطای شیخ / ۲۶ آبان ۱۳۸۷

دعوت بکن یک شب مرا بر خواب نازت ای صنم
لطفی بکن، عشقی ببخش در بازوانت ای صنم

از من دریغش می‌کنی، با او نظر بازی نکن
می‌سازد و می‌سوزدم، ناز نگاهت ای صنم

آهسته چون رویای شب، پا برخیالت می‌کشم
یک گوشه از دلداده‌گی ما را کفایت، ای صنم

هر بار می‌گویم به خود، دیگر فراموشت کنم
اما، مگر دارد دلم، بر آن رضایت ای صنم؟

م. شعلا

بیر یازدا، ساتاشدی گوزو، گوزومه
قالاندی غم اوسته،

دوندو باخدی منه جیران باخیشلی
قالاندی عوءمور.

گوزلری شرابلی پیاله کیمی
بیرگون آخشام اولدو سون باهارچاغی

اوزولدو ایچیم ده،
او گوزل باخیشلی گوزومه دیدی.

بیرزاد، توکولدو!
قیش لاریم تیترییب، اورئیم اسدی

سونرالار ایتیردیم گوزل گوزلری
غرییه حیسسله ،

هئچ‌زامان چیخمادی یادیمدان منیم
گوزلریم دوندو،

گوزل خاطیره‌لی اوتن گونلری
بیرآن او سئوگینین،

اونا، چاتماق یولو اوزون یول اولدو
اوزونه ساری.

گئجه م ده گوندوز ده اونونلا دولدو
ساتاشدی باخیشیم گوزل گوزلره

بیلمیردیم هایاندان آختارام اونو
سس همان سسیدی، آما، باخیشی!

آرادیم سئوگیمی بیر عوءمور بویو
بیلمم ندن اولموش

کوچه دن، گوذردن، حتی سماءدن.
بیر اوزگه باخیش.

ئیل لر اوتدی گئتدی،
تالاندی عوءمور

۹۴/۱۰/۲۹

م. شعلا



پارکینسون

دکتر علی اکبر طاهر اقدم -دانشیار دانشگاه علوم پزشکی تبریز و متخصص بیماری‌های مغز و اعصاب

بیماری پارکینسونی (Parkinson's Disease یا PD) برای اولین بار توسط دانشمند بریتانیایی دکترجیمز پارکینسون (James Parkinson) در سال ۱۸۱۷ میلادی توصیف شد.

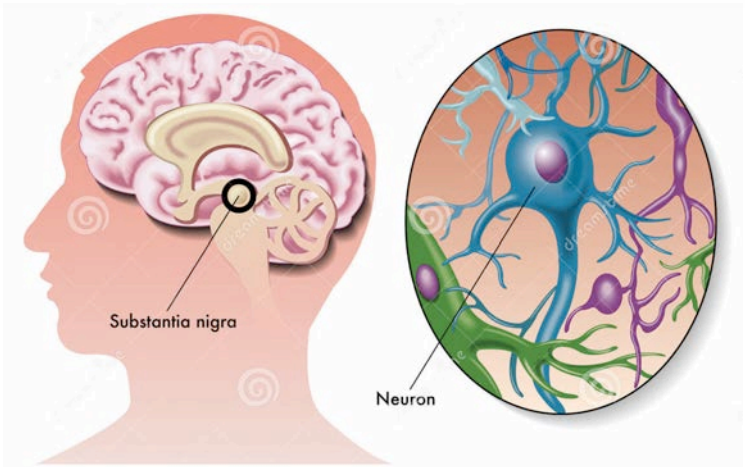
بیماری پارکینسون یک بیماری دستگاه عصبی مرکزی در بزرگسالان مسن تر که مشخصه آن سفتی عضلانی پیشرونده تدریجی، لرزش و از دست رفتن مهارتهای حرکتی است. این اختلال هنگامی رخ میدهد که نواحی خاصی از مغز توانایی خود در تولید دوپامین (یکی از ناقلین عصبی در مغز) را از دست میدهند

بعد از آلزایمر، پارکینسون شایعترین بیماری مخرب اعصاب به حساب میآید. پارکینسون بیماری مزمن و پیشروندهای است که در آن سلولهای ترشح کننده دوپامین در جسم سیاه در مغز میمیرند و در فقدان دوپامین حرکات بدن نامنظم می‌شود.

در مراحل اولیه بیماری، ارتعاش اندام ملایم و معمولاً در یک طرف بدن وجود دارد و احتیاجی نیز به درمان ندارد اما با پیشرفت بیماری فردی که دست لرزان خود را در جیب یا پشت خود پنهان می‌کند یا چیزی را برای کنترل ارتعاش مدام در دست می‌گیرد، دیگر قادر به پنهان کردن لرزش‌های شدید اندام به ویژه هنگامی‌که می‌خواهد تمرکز بیشتری به خود دهد نیست.

لرزش معمولاً بیشتر از هر محدودیتی تأثیر منفی بر روان بیمار دارد. کم‌کم تکه کردن غذا، لباس پوشیدن، اصلاح و استحمام وقت زیادی از بیمار میگیرد و حرکات بیمار مثل نشستن وبرخاستن از صندلی و راه رفتن او آهسته می شود و بیمار حالت قوز پیدا میکند، صدای او یکنواخت و نگاه او خیره و بدون احساس می‌شود.

پیشرفت پارکینسون معمولا تدریجی است و سرعت آن از فردی به فرد دیگر فرق می‌کند.



علائم شایع:

- لرزش، به خصوص در حالت عدم حرکت اندام
- سفتی عضلانی و کندی حرکات در کل بدن
- راه رفتن نامتناسب به حالتی که پاها به زمین کشیده می شوند
- قامت خمیده
- از بین رفتن حالت چهره
- تغییرات صدا؛ صدا ضعیف و بم میشود.
- اختلال بلع، آبریزش دهان
- توانایی ذهنی تا مراحل پیشرفته بدون تغییر می ماند و در مراحل پیشرفته به آهستگی کاهش مییابد
- افسردگی، عصبی بودن
- این بیماری بر اساس چهار علامت مخصوص آن مشخص می شود
- ارتعاش دست و پا در حالت استراحت (لرزش بیمار همزمان با ارتعاش دست و پا در حالت استراحت)
- آرام شدن حرکت (براديكينسيا- Bradykinesia)
- سختی حرکت و)خشک شدن) دست و پا یا بدن
- تعادل ضعیف

درحالی‌که دو یا بیشتر از این علائم در بیمار دیده شود، مخصوصاً وقتی‌که در یک سمت بیشتر از سمت دیگر پدیدار شود، تشخیص پارکینسون داده می‌شود.

از هر صد نفر بالای سن شصت سال یک نفر به پارکینسون مبتلا میشود و معمولاً این بیماری در حدود سن شصت‌سالگی آغاز می‌شود. افراد جوان‌تر هم می‌توانند مبتلابه پارکینسون شوند. تخمین زده می‌شود که افراد جوان مبتلابه پارکینسون)مبتلا شده در سن چهل یا کمتر(۵ تا ۱۰ درصد کل این بیماران را تشکیل می‌دهند.

بروز اختلال در حس بویایی با ابتلا به بیماری پارکینسون مرتبط شناخته‌شده است. اکنون یک تحقیق جدید نشان می‌دهد از دست دادنحس بویایی اولین علائم بالینی بیماری پارکینسون را از چندین سال قبل پیش بینی می‌کند.

بعد از بیماری آلزایمر (Alzheimer) بیماری پارکینسون شایع‌ترین بیماری مخرب اعصاب(neurodegenerative) به‌حساب می‌آید. پارکینسون یک بیماری مزمن و همیشه در حال پیشرفت است. این بیماری نتیجه از بین رفتن یا ضعیف شدن و لطمه خوردن سلول‌های عصبی در مغزمیانی (سوبستانتیا نیگرا- substantia nigra) است. این سلول‌های عصبی ماده‌ای به نام دوپامین، ترشح می‌کنند. دوپامین پیام های عصبی را از سوبستانتیا نیگرا (مغزمیانی) به بخش دیگری از مغز به نام کارپوس استراتوم (corpus stratum) میبرد این پیامها به حرکت بدن تعادل می‌بخشند. وقتی سلول‌های ترشح کننده دوپامین در سوبستانتیا نیگرا (substantia nigra)می‌میرند، مراکز دیگر کنترل‌کننده حرکات بدن نامنظم کار می‌کنند.

درمان

داروهای آنتی کولینرژیک؛آنتی هیستامین‌ها؛ داروهای ضد لرزش، نظیر امانتادین؛ یا داروهای ضدپارکینسون از قبیل بروموکریپتین، لودوپاوپا و کاربیدوپا. سلژیلین برای به حداکثر رسیدن اثربخشی لوودوپا و کاربی دوپا تجویز می‌شود. همه این داروها لرزش و سفتی عضلانی را کاهش می‌دهند ولی اغلب عوارض جانبی قابل توجهی نیز دارند.

ویتامین E ممکن است موجب کاهش علائم بیماری پارکینسون شود.

توصیه میشود در صورت وجود لرزش در دستها به متخصص مغز و اعصاب مراجعه و در صورت نیاز تحت درمان قرار بگیرید.



درباره وب دا : (پایگاه اطلاع رسانی وزارت بهداشت درمان وآموزش پزشکی)

این پایگاه می‌کوشد اطلاعات حوزه بهداشت، درمان و آموزش پزشکی را به موقع و شفاف و دقیق به اطلاع هموطنان گرامی برساند. در این پایگاه ضمن انتشار آخرین اخبار حوزهٔ بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و سایر اطلاعات مفید دیگر و ارایهٔ خدمات الکترونیک، «آموزش و فرهنگ‌سازی سلامت» نیز مورد توجه جدی قرار می‌گیرد. زیرا بر این باوریم؛ چنانچه بتوان هم فرهنگ پیشگیری از حوادث و بیماری‌ها را در جامعه ارتقا داد و هم فرهنگ مربوط به ملحوظ کردن معیارهای سلامتی را در تمام تصمیم گیری‌ها لحاظ کرد، بی‌تردید ضمن حفظ سلامت مردم، جلوی بسیاری از هزینه‌ها نیز گرفته خواهد شد. به امید داشتن انسان‌های سالم در جامعه‌ای سالم و با نشاط. برای رؤیت و مطالعه اخبار تکمیلی به تارنمای وبدا به نشانی www.webda.ir مراجعه فرمایید.

اخبار دانشگاه علوم پزشکی در وبدا

گفتگوی تلفنی وزیر بهداشت با همتای عراقی خود در پی شیوع بیماری وبا در عراق؛

اعلام آمادگی وزارت بهداشت برای کمک به عراق و تاکید بر تامین سلامت زائران ایرانی

در پی بروز بیماری وبا در کشور عراق، وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشورمان طی تماس تلفنی با همتای عراقی خود ضمن اعلام آمادگی این وزارتخانه برای مساعدت و کمک های لازم در این خصوص، بر تأمین سلامت زائران عتبات عالیات و اتباع ایرانی تأکید کرد.

شنبه ٤ مهر ١٣٩٤

معاون نخست وزیر و وزیر اقتصاد لهستان در دیدار با وزیر بهداشت عنوان کرد:

ابراز تمایل برای تبادل تجربیات با ایران در حوزه آموزش پزشکی/آموزش پزشکی ایران را حرفه‌ای می‌دانیم /اعلام آمادگی برای گسترش همکاریها در زمینه تجهیزات پزشکی و دارو

معاون نخست وزیر و وزیر اقتصاد لهستان در دیدار با وزیر بهداشت گفت: آماده گسترش همکاری‌ها در زمینه تجهیزات پزشکی و دارویی و همچنین تبادل تجربه در حوزه آموزش پزشکی با ایران هستیم.

یکشنبه ٥ مهر ١٣٩٤

امضاء تفاهم نامه همکاری دانشگاه علوم پزشکی تبریز با ادارات کل ورزش و جوانان، آموزش و پرورش و شهرداری

تفاهم نامه همکاری درجهت فرهنگ سازی افزایش فعالیت بدنی بین دانشگاه علوم پزشکی تبریز، شهرداری کلانشهر تبریز، اداره کل آموزش وپرورش استان و اداره کل ورزش وجوانان استان منعقد شد.

شنبه ١١ مهر ١٣٩٤

در سفر مقامات بهداشتی دو کشور افغانستان و پاکستان به ایران؛

تدابیر لازم برای پیشگیری از ورود بیماری‌های واگیر به ایران اتخاذ شد

معاونین وزارت بهداشت افغانستان و پاکستان در سفر به زاهدان تاکید کردند با اجرایی کردن اقدامات کنترلی بیماری‌های واگیر در مرزهای افغانستان و پاکستان از انتقال بیماریها به ایران پیشگیری خواهیم کرد.

شنبه ١١ مهر ١٣٩٤

مدیر منطقه ای یونیسف در دیدار با وزیر بهداشت؛

نظام سلامت ایران الگویی برای سایر کشورهای منطقه است/ آمادگی یونیسف برای حمایت از برنامه های بهداشتی ایران

دکتر پیتر سلاما مدیر منطقه خاورمیانه و شمال آفریقا در یونیسف و دکتر مورزی نماینده یونیسف در ایران به همراه هیاتی صبح امروز با وزیر بهداشت کشورمان دیدار و گفت و گو کردند.

یکشنبه ١٢ مهر ١٣٩٤

سرمایه گذاری در حوزه سلامت در ایران سرمایه گذاری در بازارهای منطقه است/ تمایل ایران برای بهره گیری از تجربیات کره درساخت بیمارستان

وزیر بهداشت در ملاقات با مدیرعامل اگزیم بانک کره با مناسب خواندن بسترهای سرمایه گذاری در ایران و بهره مندی از بازارهای منطقه با سرمایه گذاری در حوزه سلامت در ایران، برای بهره گیری از تجربیات کره در ساخت بیمارستان ابراز تمایل کرد.

دوشنبه ١٣ مهر ١٣٩٤

قرائت متن سخنرانی وزیر بهداشت در اجلاس منطقه ای سازمان جهانی بهداشت در کویت؛

درخواست وزیر بهداشت از مدیر منطقه ای سازمان جهانی بهداشت برای تشکیل کمیته عالی جهت بررسی حادثه منا/ تراژدی مکه و منا نشانگر نیاز به انجام اقدامات جدی برای تجدید نظر در معیارهای بهداشتی و سلامتی در تجمعات عظیم است

وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی که قرار بود در شصت و دومین اجلاس منطقه ای سازمان جهانی بهداشت در کویت شرکت و سخنرانی نماید به دلیل پی گیریهای فاجعه منا در این اجلاس شرکت نکرد و متن سخنرانی وی توسط دکتر اسدی لاری قائم مقام وزیر بهداشت در حوزه بین الملل امروز در این اجلاس قرائت شد.

سه شنبه ١٤ مهر ١٣٩٤

احداث ٥٠٠ خانه بهداشت توسط بانک ها تا ٢ سال آینده/ ایجاد صندوق توسعه سلامت کشور

رییس شورای عالی بانک های خصوصی و مدیر عامل بانک پارسیان گفت: صبح امروز جلسه بسیار مهمی با وزیر بهداشت و معاونان و مدیران این وزارتخانه داشتیم و دو موضوع در آن مطرح شد یکی از آنها، مسوولیت اجتماعی بانک ها در حوزه سلامت و کمک به ساخت واحدها و خانه های بهداشت روستایی بود که بانک های کشور متعهد شدند تا سقف ٥٠٠ خانه بهداشت را ظرف مدت ٢ سال احداث کنند.

شنبه ١٨ مهر ١٣٩٤

دکتر هاشمی در دیدار وزیر امور خارجه ژاپن:

شرکت های ژاپنی برای ورود به بازار سلامت فرصت سوزی نکنند

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با تاکید بر این که شرکت های ژاپنی که در انتظار اجرایی شدن برجام هستند، فرصت ها را از دست ندهند، گفت: احتیاط خوب است به شرطی که منجر به فرصت سوزی نشود.

چهارشنبه ٢٢ مهر ١٣٩٤

امضاء دو قرار داد ساخت آزمایشگاه بین ایران و فرانسه

در سفر وزیر بهداشت کشورمان به پاریس، ایران و فرانسه قرارداد ساخت دو آزمایشگاه را امضاء کردند.

جمعه ٢٤ مهر ١٣٩٤

انتخاب ایران به عنوان کانون ابتکار منطقه ای کمبود آب در سال ٢٠١٦/ برنامه‌های فائو برای ریشه کن کردن گرسنگی تا سال ٢٠٣٠

نماینده سازمان خواربار و کشاورزی ملل متحد (فائو) با اشاره به تاثیرات خشکسالی بر وضعیت منابع آب ایران گفت: ایران به عنوان کانون ابتکار منطقه ای کمبود آب در سال ٢٠١٦ انتخاب شد.

شنبه ٢٥ مهر ١٣٩٤

امضاء تفاهم نامه همکاری بین انتقال خون ایران و فرانسه

سازمان انتقال خون ایران و فرانسه تفاهم نامه همکاری مشترک امضاء کردند.

یکشنبه ۲۶ مهر ۱۳۹۴

در گفتگوی تفصیلی دکتر دانش جعفری مطرح شد:

تمایل بانک ها به مشارکت اجتماعی در حوزه سلامت/ سرمایه گذاری در حوزه سلامت باید اقتصادی باشد/ باید مرز بیمه پایه و تکمیلی مشخص شود

مشاور عالی وزیر بهداشت در برنامه تحول در نظام سلامت تجربه سرمایه گذاری در حوزه سلامت را تجربه‌ای سودآور خواند و گفت آنجا که سرمایه‌گذار وارد بخش بهره برداری شود سودآوری بسیار خوب خواهد بود.

دوشنبه ۲۷ مهر ۱۳۹۴

پذیرش دانشجوی روانشناسی بالینی باید توسط وزارت بهداشت صورت گیرد/ مذاکره وزارت بهداشت با علوم در خصوص رشته های بالین محور

وزیر بهداشت با بیان انتقاد از رشته هایی که دانشجو حتی یک روز هم دوره بالینی را طی نمی کند، گفت: یکی از تصمیمات نادرست سالهای گذشته را تربیت دانشجویان توسط وزارت علوم، در رشته هایی بوده است که به هیچ عنوان از بهداشت و درمان جدا نیستند، برای نمونه روانشناس بالینی حتما باید توسط وزارت بهداشت پذیرش شود.

چهارشنبه ۲۹ مهر ۱۳۹۴

برای نخستین بار در خاورمیانه؛

کتاب «برنامه عملیاتی مدیریت بحران» بخش بهداشت و درمان کشور رونمایی شد

کتاب «برنامه عملیاتی مدیریت بحران» با هدف ارائه برنامه های عملیاتی در مواجهه با شرایط بحرانی بخش بهداشت و درمان کشور امروز رونمایی شد.

یکشنبه ۵ مهر ۱۳۹۴

پیام تسلیت وزیر بهداشت به مناسبت درگذشت دکتر مبین؛

چهره ملی و بین المللی در کنترل و ریشه کنی جذام

وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی طی پیامی درگذشت دکتر سید محمد حسین مبین ؛ چهره ملی و بین المللی در زمینه کنترل بیماری و ریشه کنی جذام را تسلیت گفت.

سه شنبه ۷ مهر ۱۳۹۴

دکتر صالحی در گفتگو با وب دا:

بزرگترین بیمارستان هسته ای غرب آسیا بزودی با حضور رییس جمهوری کلنگ زنی می شود

رییس سازمان انرژی اتمی از افتتاح بزرگترین بیمارستان هسته ای غرب آسیا با حضور رییس جمهور در آینده نزدیک خبر داد.

دوشنبه ٤ آبان ۱۳۹٤

بیمارستان هسته ای ایران ظرفیت توریسم درمانی دارد/ بهره برداری از بیمارستان در زمانبندی مشخص

شهردار تهران با اشاره به امضای تفاهم نامه ساخت بزرگترین بیمارستان هسته ای غرب آسی در تهران گفت: این بیمارستان ظرفیت دارد علاوه بر ارائه خدمات به مردم کشورمان در بخش توریسم درمانی نیز فعالیت کند.

دوشنبه ٤ آبان ۱۳۹٤

رییس سازمان انرژی اتمی عنوان کرد:

وزیر بهداشت انقلابی عظیم را در حوزه سلامت کشور ایجاد کرد

رییس سازمان انرژی اتمی با بیان اینکه دکتر هاشمی توانستند انقلابی عظیم را در حوزه سلامت ایجاد کنند، افزود: ایشان با توانایی مدیریت و چشم‌انداز صحیح و نیز با رعایت شایسته سالاری توانسته‌اند به خوبی مشکلات سلامت کشور را شناسایی و در جهت رفع آن تلاش کنند.

مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت اعلام کرد:

نامه روسای دانشگاههای علوم پزشکی به رییس جمهور مربوط به تاخیر بدهی بیمه ها بوده است/ اتخاذ تصمیم در مورد تجمیع بیمه ها طبق روال معمول در دولت انجام خواهد شد

مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اعلام کرد: تصمیم گیری در مورد تجمیع بیمه ها مطابق روال معمول در سطح دولت انجام خواهد شد.

جمعه ۸ آبان ۱۳۹٤

همکاری دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی با مراکز علمی و آموزشی اقلیم کردستان عراق

با ملاقات دکتر « ناظم عمر دباغ » نماینده اقلیم کردستان عراق در ایران با رئیس، معاون امور بین الملل و مدیران دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی، زمینه همکاری این دانشگاه با مراکز علمی و آموزشی اقلیم کردستان عراق، فراهم شد.

شنبه ۹ آبان ۱۳۹٤

دکتر خضری، عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس در برنامه نبض:

دستاوردهای طرح تحول نظام سلامت قابل توجه بوده است/ دولت یازدهم توانست قانون بیمه همگانی را پس از ۲۰ سال اجرا کند

عضو کمیسیون بهداشت مجلس شورای اسلامی دستاوردهای اجرای طرح تحول نظام سلامت را قابل توجه برشمرد و تاکید کرد: پوشش بیمه همگانی برای ۱۰ میلیون نفر از افراد فاقد بیمه از این جمله است.

شنبه ۹ آبان ۱۳۹٤

دکتر هاشمی در نشست مشترک با سفیران ایران:

ایران در برخی زمینه‌های سلامت بی‌رقیب است/ امکان اعزام متخصصان حوزه پزشکی به کشورهای علاقمند

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با اشاره به اینکه بزرگترین مشکل کشور در حوزه سلامت کمبود زیرساخت‌ها است، گفت: همه باید تلاش کنیم کار نیمه تمام تیم هسته‌ای با ایجاد سرمایه‌گذاری‌های موثر و متقابل در حوزه سلامت تکمیل شده و منجر به تحول در اقتصاد کشور شود.

یکشنبه ۱۷ آبان ۱۳۹٤

وزیر ارشاد با حضور در غرفه « وب دا»

تقدیر جنتی از انتشار الکترونیک اخبار حوزه سلامت از سوی وزارت بهداشت

وزیر فرهنگ و ارشاد اسلامی با حضور در غرفه پایگاه خبری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی « وب دا» عنوان کرد: خوشبختانه عمده اطلاع رسانی در حوزه سلامت از سوی وزارت بهداشت به صورت الکترونیکی انجام می شود و این امر امکان دسترسی تعداد بیشتری از مخاطبان حتی روستاییان را به این اخبار فراهم می کند.

دوشنبه ۱۸ آبان ۱۳۹٤

webda.ir



وزیر ارتباطات و فناوری در نمایشگاه مطبوعات عنوان کرد؛

طرح تحول سلامت بعد از برجام مهمترین طرح دولت/ تاثیرارسال پیامک اخبار حوزه سلامت در مخاطبین

دکتر واعظی با بیان این که طرح تحول سلامت یکی از طرح های بزرگ دولت بعد از برجام است، گفت : اجرای طرح تحول سلامت خدمت بزرگی به مردم بخصوص قشر محروم کرده است.

دوشنبه ۱۸ آبان ۱۳۹٤

وزیر ارتباطات به « وب دا» خبر داد

فراهم شدن امکان بهره مندی ۸ هزار روستا از پرونده الکترونیک سلامت

وزیر ارتباطات از برقراری دسترسی ۸ هزار روستا به اینترنت جهت بهره مندی از پرونده الکترونیک سلامت خبر داد و گفت: در فاز اول دسترسی به اینترنت ۱۸ هزار روستا در دستور کار است که با آماده سازی ۸ هزار روستا، ۱۰ هزار مورد دیگر به تدریج در ماه های آتی جهت بهره برداری به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تحویل داده می شود.

دوشنبه ۱۸ آبان ۱۳۹٤

مولاوردی با حضور در غرفه « وب دا» عنوان کرد:

جایگاه زنان در طرح تحول نظام سلامت بیانگر روند رو به رشد توجه و ارتقا سلامت زنان است

معاون امور زنان و خانواده رئیس جمهور با اشاره به عملکرد حوزه زنان در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی عنوان کرد: جایگاه زنان در حوزه سلامت و نیز در طرح تحول نظام سلامت بیانگر روند رو به رشد توجه به سلامت زنان است.

دوشنبه ۱۸ آبان ۱۳۹٤

رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس:

اجرای طرح تحول سلامت، دغدغه بیماران را کاهش داده است

رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی با اشاره به فرمایش مقام معظم رهبری که بیماران نباید دغدغه ای جز بیماری داشته باشند، گفت: با اجرای طرح تحول نظام سلامت این امر تحقق یافته است.

دوشنبه ۱۸ آبان ۱۳۹٤

دکتر شهریاری خبر داد؛

پیگیری افزایش قیمت داروی بیماران تالاسمی از سوی تامین اجتماعی توسط مجلس

رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس گفت: این کمیسیون موضوع افزایش قیمت داروی بیماران تالاسمی را از طریق وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی و سازمان تامین اجتماعی پیگیری می کند.

سه شنبه ۱۹ آبان ۱۳۹٤

محمد غرضی با حضور در غرفه « وب دا»

لزوم مراقبت از دستاوردهای طرح تحول نظام سلامت/ تاکید بر استفاده از نظرهای کارشناسی در پیشبرد این طرح

محمد غرضی با تاکید بر استفاده از نظرهای کارشناسی در پیشبرد طرح تحول نظام سلامت، گفت: باید برای مراقبت از دستاوردهای طرح تحول نظام سلامت تلاش کرد.

سه شنبه ۱۹ آبان ۱۳۹٤

با امضای توافق نامه سرمایه گذاری مشترک بین وزارت دفاع و بهداشت؛

مراکزتشخیصی ودرمانی سرطان در۴ استان کشوراحداث،تجهیزوبه بهره‌برداری می‌رسند

در راستای افزایش سهم سلامت و برخورداری آحاد جامعه از خدمات تشخیصی و درمانی سرطان و به منظور ایجاد پوشش فراگیر و قابل دسترس در تمامی نقاط کشور و بهره گیری از ظرفیت های فنی، تخصصی و مالی دو طرف، این توافق نامه به امضای دو وزیر دفاع و بهداشت رسید.

سه شنبه ۱۹ آبان ۱۳۹٤

دکتر نوبخت با حضور در غرفه وب دا عنوان کرد:

طرح تحول نظام سلامت طرح محوری و اساسی دولت است/ اطمینان خاطر از تداوم طرح در سال های آتی/ ابراز امیدواری برای حل مشکل بدهی بیمه ها

سخنگوی دولت با بیان اینکه طرح تحول نظام سلامت طرح محوری و اساسی دولت است اطمینان خاطر داد این طرح در سالهای آینده نیز با تامین منابع لازم تداوم یابد.

سه شنبه ۱۹ آبان ۱۳۹٤

دکتر لاریجانی خبر داد؛

برگزاری آزمون اولین دوره پذیرش دستیار تخصص پزشک خانواده در ۲۶ آذرماه

معاون آموزشی وزارت بهداشت از آغاز اولین دوره تخصص پزشک خانواده در سال جاری خبر داد و گفت : آزمون اولین دوره پذیرش دستیار تخصصی پزشک خانواده در ۲۶ آذرماه ۱۳۹۴ برگزار خواهد شد.

چهارشنبه ۲۰ آبان ۱۳۹٤

دکتر هاشمی در دیدار روسای دانشگاه ها با مقام معظم رهبری مطرح کرد؛

کسب مرجعیت علمی در منطقه و حضور موثر در عرصه های بین المللی برنامه جدی وزارت بهداشت/دانشگاه نیازمند هدایتهای رهبری

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در دیدار روسای دانشگاه ها با مقام معظم رهبری با اشاره به پیشرفت های ایران در عرصه های پزشکی و کسب رتبه های علمی ممتاز در منطقه و جهان گفت: کسب مرجعیت علمی در منطقه و حضور موثر در عرصه های بین المللی برنامه جدی وزارت بهداشت است.

چهارشنبه ۲۰ آبان ۱۳۹٤

ابتکار با حضور در غرفه « وب دا» مطرح کرد

کاهش هزینه های «حوزه سلامت» با تهیه پیوست زیست محیطی و سلامت در صنایع/ تهیه لایحه مالیات سبز

رئیس سازمان محیط زیست از تهیه لایحه مالیات سبز جهت ارائه به مجلس شورای اسلامی خبر داد و گفت: در صورتی که پروژه های صنعتی پیوست های زیست محیطی داشته باشند می توان هزینه های حوزه سلامت را به میزان قابل توجهی کاهش داد.

پنج شنبه ۲۱ آبان ۱۳۹٤

مدیر کل میراث فرهنگی استان تهران مطرح کرد:

افزایش گردشگر سلامت در آینده نزدیک با اجرای « طرح تحول نظام سلامت» در کشور

مدیر کل میراث فرهنگی، صنایع دستی و گردشگری استان تهران با تاکید بر این که طرح تحول نظام سلامت منجر به ایجاد اعتماد عمومی به حوزه سلامت شده است، خاطرنشان کرد: با اجرای طرح تحول نظام سلامت در آینده نزدیک شاهد افزایش گردشگران سلامت در کشور خواهیم بود.

پنج شنبه ۲۱ آبان ۱۳۹٤

وزیر دادگستری با حضور در غرفه وب دا مطرح کرد:

مجازات جایگزین برای پزشکان مورد قبول قوه قضاییه قرار گرفت/ قدردانی از مجموعه وزارت بهداشت به دلیل اجرای طرح تحول

وزیر دادگستری با بیان اینکه مجازات جایگزین که پزشکان یکی از مصادیق اصلی و برجسته آن هستند مورد پذیرش قوه قضاییه و ریاست آن است، افزود: آیین نامه مربوطه نوشته و ابلاغ شده و علاوه بر تأکید بر قضات، بنظر می رسد وارد فاز اجرایی شده باشد.

پنج شنبه ۲۱ آبان ۱۳۹٤

دکتر آقاجانی با اشاره به جلسه روز گذشته در دفتر معاون اول رئیس جمهور مطرح کرد

فرصت یک هفته ای به بیمه ها برای پرداخت یک هزار میلیارد تومان از معوقات وزارت بهداشت / تعیین عامل سوم بانکی برای پرداخت به موقع مطالبات بیمارستان‌ها

معاون درمان وزیر بهداشت با اعلام خبر لزوم پرداخت یک هزار میلیارد تومان از معوقات بیمارستان های وزارت بهداشت از سوی سازمان های بیمه گر پایه، تامین اجتماعی و بیمه سلامت ظرف یک هفته گفت: مقرر شد طرح جامعی با همکاری بانک مرکزی، وزارت بهداشت و تعاون برای تعیین عامل سوم بانکی به منظور پرداخت به موقع مطالبات بیمارستان ها از سازمان های بیمه گر پایه تعیین شود.

یکشنبه ۲٤ آبان ۱۳۹٤

در حضور روسای جمهوری اسلامی ایران و ترکمنستان صورت گرفت؛

امضای تفاهم نامه همکاری بخش سلامت ایران و ترکمنستان توسط وزرای بهداشت دو کشور

تفاهم نامه همکاری های بخش سلامت جمهوری اسلامی ایران و ترکمنستان توسط وزرای بهداشت ۲ کشور و در حضور روسای جمهور این دو کشور در سعد آباد به امضا رسید.

یکشنبه ۱ آذر ۱۳۹٤

با حضور دکتر هاشمی و وزرای بهداشت چند کشور؛

همایش بین المللی راهبری دیابت ایران آغاز شد/ سخنرانی دکتر هاشمی در مراسم افتتاحیه

همایش بین المللی راهبری دیابت ایران با حضور دکتر هاشمی و وزرای بهداشت چند کشور از جمله روسیه، قزاقستان، ترکمنستان و مسوولان و کارشناسان داخلی و خارجی آغاز شد.

دوشنبه ۲ آذر ۱۳۹٤

وزیر بهداشت قرقیزستان در دیدار با وزیر بهداشت ایران؛

ایران در توریسم درمانی رتبه اول منطقه را دارد/ بین ایران و قرقیزستان مرز پزشکی وجود ندارد

وزیر بهداشت قرقیزستان با اشاره به موفقیت های ایران در حوزه بهداشت و درمان، اظهار داشت: وزارت بهداشت ایران تلاش های زیادی داشته و شاهدیم که ایران از نظر توریسم درمانی رتبه اول منطقه را دارد.

دوشنبه ۲ آذر ۱۳۹٤

بازدید جمعی از سفرای خارجی مقیم ایران از درمانگاه شبانه روزی شهید حر ریاحی شیراز

جمعی از سفرای خارجی مقیم ایران، چگونگی ارایه خدمات بهداشتی درمانی به اتباع غیرایرانی در درمانگاه شبانه روزی شهید حر ریاحی شیراز را از نزدیک بررسی کردند.

چهارشنبه ٤ آذر ۱۳۹٤

دکتر رسول خضری عضو کمیسیون بهداشت مجلس مطرح کرد:

عملکرد مثبت وزارت بهداشت در کسب رضایت مردم/ضرورت افزایش ۳۰ درصدی بودجه این وزارتخانه در سال ۹۵

عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس بر لزوم افزایش حداقلی بودجه وزارت بهداشت بین ۲۵ تا ۳۰ درصد نسبت به سال ۹۴ تاکید کرد

چهارشنبه ٤ آذر ۱۳۹٤

پاسخ مشاور وزیر بهداشت به یادداشت دکتر احمد توکلی

سیاست های ابلاغی مقام معظم رهبری مدیریت منابع مالی سلامت را با محوریت وزارت بهداشت می داند

دکتر عباس زارع نژاد در پاسخ به یادداشت دکتر احمد توکلی در مورد تجمیع بیمه ها گفت: سیاست های کلی ابلاغی مقام معظم رهبری نیز مدیریت منابع مالی سلامت را با محوریت وزارت بهداشت می داند که این سیاست ها بر تمام قوانین موجود متاخر است.

شنبه ۷ آذر ۱۳۹٤

سخنان صریح وزیر بهداشت خطاب به مخالفان تحول؛

عنوان تولیت، بدون داشتن اختیارات معنی ندارد

وزیر بهداشت در اظهاراتی مفصل به ارائه پاسخ به مخالفان طرح تحول نظام سلامت و برخی شائبه‌های مطرح شده پرداخت و تأکید کرد: سازمان تأمین اجتماعی برای پرداخت بدهی های خود به وزارت بهداشت، کمبود منابع و اعتبار ندارد.

یکشنبه ۸ آذر ۱۳۹٤

با امضای تفاهم نامه ای از سوی وزیر بهداشت کشورمان و وزیر منابع انسانی مجارستان؛

همکاریهای ایران و مجارستان در زمینه های پژوهشی، آموزشی و دارویی گسترش می یابد / امضای این تفاهم نامه در حضور معاون اول رئیس جمهور

بر اساس تفاهم نامه ای که امروز به امضای دکتر هاشمی وزیر بهداشت کشورمان و زولتان بالوک وزیر منابع انسانی مجارستان رسید دو کشور در زمینه های پژوهشی، آموزشی و دارویی همکاری می‌کنند.

دوشنبه ۹ آذر ۱۳۹٤

وزیر بهداشت درگذشت شهادت گونه خانم دکتر نرمین شهپوری را تسلیت گفت

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در گذشت شهادت گونه خانم دکتر نرمین شهپوری که در حین ارائه خدمات داوطلبانه به زائرین اربعین حسینی در جاده سامرا به کربلا جان خود را از دست داد، به خانواده ایشان و جامعه پزشکی کشور تسلیت گفت.

جمعه ۱۳ آذر ۱۳۹٤

به مناسبت روز جهانی معلولان:

معلولیت مانع رشد و کمال نیست

روز جهانی معلولان فرصتی است برای شنیدن صدای این هموطنان، شناخت بهتر ایشان و توانمندی‌های‌شان، تلاش بیشتر به منظور اجرای دقیق و گسترده‌تر مفاد قوانین جامع حمایت از معلولان و کنوانسیون بین‌المللی حقوق آنها.

شنبه ۱٤ آذر ۱۳۹٤

رییس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی مطرح کرد:

دکتر هاشمی خواسته ۲۵ سال قبل مقام معظم رهبری را اجرایی کرد/ چشم های بینا خدمات وزارت بهداشت را به دقت می بینند

رییس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی گفت: ۲۵ سال قبل مقام معظم رهبری فرمودند اگر کسی به بیمارستان مراجعه می کند جز رنج بیماری نباید دغدغه دیگری داشته باشد و امروز وزیر بهداشت با اجرای طرح تحول نظام سلامت این امر را محقق کرده که بدون شک کار بزرگی است.

شنبه ۱۴ آذر ۱۳۹۴

مراسم بزرگداشت روز دانشجو با حضور رییس جمهور و وزرای بهداشت و علوم آغاز شد

مراسم بزرگداشت روز دانشجو با حضور دکتر روحانی، دکتر هاشمی، دکتر فرهادی و جمعی از دانشجویان در دانشگاه صنعتی شریف آغاز شد.

دوشنبه ۱۶ آذر ۱۳۹۴

دکتر میرگلوبیات:

طرح تحول سلامت بسیاری از مشکلات حوزه سلامت را مرتفع کرده است/ برخی از رسانه ها سخنان مرا به نفع خود تغییر داده اند

دکتر میرگلوبیات عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس گفت: طرح تحول سلامت، طرح بسیارخوبی است و توانسته است در مدت زمان کم بسیاری از مشکلات حوزه سلامت را مرتفع کند.

دوشنبه ۱۶ آذر ۱۳۹۴

عضو کمیته اجرایی و علمی کنگره طب انتقال خون :

۱۶ کشور جهان در کنگره طب انتقال خون ایران شرکت می کنند

عضو کمیته اجرایی و علمی کنگره طب انتقال خون خبرداد:۱۶ کشور جهان از جمله آلمان، هلند، فرانسه، انگلیس، سنگاپور و سوییس و برخی کشورهای مدیترانه شرقی در سومین همایش طب انتقال خون به میزبانی ایران شرکت می‌کنند. سه شنبه ۱۷ آذر۱۳۹۴

وزیر بهداشت در دیدار با وزیر تجارت خارجه فنلاند عنوان کرد:

سرمایه گذاری مشترک برای ۱۰۰ هزار تخت بیمارستانی در کشور/ استفاده از تجارب فنلاند در زمینه بیماری‌های دهان و دندان

دکتر هاشمی در دیدار با خانم لینا تویواکا وزیر تجارت خارجه فنلاند، ایجاد دانشکده‌ها و دانشکده‌های خصوصی و ساخت بیمارستان را جزو زمینه های همکاری دو کشور برشمرد و گفت: در حال حاضر حدود ۱۰۰ هزار تخت بیمارستانی برای ده سال آینده نیاز داریم که می‌توانیم برای ساخت آنها مشترکاً سرمایه‌گذاری کنیم.

چهارشنبه ۱۸ آذر ۱۳۹۴

اجرای طرح تحول سلامت از افتخارات دولت یازدهم و گامی مهم در کاهش هزینه های مردم در حوزه درمان و سلامت است/ ضرورت ادامه این طرح

حجت الاسلام والمسلمین دکتر حسن روحانی رییس جمهوری روز جمعه در ادامه برنامه های سفر به مشهد مقدس با حضور در بیمارستان امام رضا(ع) مشهد، از بخش جراحی عمومی این بیمارستان بازدید و با اهدای شاخه ای گل به بیماران بستری در این بخش، از آنان عیادت کرد.

جمعه ۲۰ آذر ۱۳۹۴

استفاده از توانمندیهای ایران در حوزه تولید دارو/ تقدیر از دکتر هاشمی به دلیل ایجاد جهش و حرکتی جدید در حوزه سلامت با اجرای طرح تحول سلامت

وزیر بهداشت ارمنستان با اشاره به حضور امروز خود در یک شرکت تولید داروی خاص در تهران، اظهار داشت: تولید این دارو در ایران برای من جالب و تازه بود و امیدوارم بتوانیم از توانمندی ایران در حوزه داوهای بیماران خون و داروهایی با استاندارد بین المللی در ارمنستان استفاده کنیم.

دوشنبه ۲۳ آذر ۱۳۹۴

با همکاری مدرسینی از سوئد، فرانسه، ترکیه و ایران انجام شد؛

برگزاری کارگاه بین المللی بیماری تولارمی

کارگاه بین المللی بیماری تولارمی با همکاری مدرسینی از سوئد، فرانسه، ترکیه و ایران در آزمایشگاه مرجع کشوری تولارمی، طاعون و تب کیو در پایگاه تحقیقاتی بیماری‌های نوپدید و بازپدید انستیتو پاستور ایران در روستای اکنلو شهرستان کبودرآهنگ استان همدان برگزار شد. یکشنبه ۲۹ آذر ۱۳۹۴

قائم مقام معاون بهداشت در مراسم تودیع نماینده سازمان جهانی بهداشت :

نقش موثر دکتر طویلا در دو برنامه پزشک خانواده و کنترل بیماری های غیرواگیر

قائم مقام معاون بهداشت اقدامات و فعالیت های دکتر جیهان طویلا، نماینده سازمان جهانی بهداشت در جمهوری اسلامی ایران در اجرای دو برنامه پزشک خانواده و کنترل بیماری های غیرواگیر بسیار موثر بیان کرد. یکشنبه ۲۹ آذر ۱۳۹۴

وزیر بهداشت در مراسم امضای تفاهم نامه با جمعیت هلال احمرخبر داد؛

اجرای طرح سلامت یار در ۱۰ بیمارستان کشور با همکاری سازمان هلال احمر/ دکتر هاشمی عضو سازمان داوطلبان جمعیت هلال احمرشد

وزیر بهداشت از اجرای طرح سلامت یار در۱۰ بیمارستان کشور به صورت آزمایشی خبر داد.

دوشنبه ۳۰ آذر ۱۳۹۴









مدیریت و کاهش خطر بلایا در دانشگاه علوم پزشکی تبریز

با عنایت به برنامه تحول نظام سلامت که با حمایتهای مقام معظم رهبری، ریاست محترم جمهور و نمایندگان مردم در مجلس شورای اسلامی در سطح کشور اجرا می گردد، اهمیت و ضرورت آمادگی نظام سلامت برای پاسخ مناسب و به موقع به عوارض حوادث و بلایای طبیعی و اتخاذ تدابیر مناسب برای پیشگیری و کاهش اثرات آسیب های ناشی از بلایا و حوادث غیرمترقبه و انسان ساخت بیش از پیش مورد توجه قرار گرفته است. بدیهی است که این امر نه تنها تضمین کننده سلامت مردم عزیزمان در زمان وقوع حوادث خواهد بود بلکه از ضروریات تحقق برنامه توسعه اجتماعی، اقتصادی و فرهنگی کشور، و چشم انداز ایران ۱۴۰۴ بشمار می رود. نقش حوزه بهداشت عمومی در بلایا نقش غیر قابل انکار و حیاتی است که در هر چهار فاز مدیریت بلایا اعم از پیشگیری و کاهش آسیب ؛ آمادگی ؛ پاسخ و ارزیابی نمود عملیاتی و عینی دارد. کلیه اسناد بالا دستی شامل چارچوب عملیاتی هیوگو؛ برنامه پنجم توسعه اجتماعی، اقتصادی و فرهنگی و اهداف کلان نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران همواره در خط مقدم پاسخ به حوادث و بلایای کشور قرار داشته است و در این راستا می توان به ظرفیت سازی انجام یافته درسالهای اخیر در سطح وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، دانشگاههای علوم پزشکی، مراکز هدایت عملیات بحران (EOC)، کارگروه سلامت در بلایا و حوادث غیرمترقبه، و دفتر مدیریت خطر بلایا اشاره نمود. بدیهی است که دستیابی به اهداف مدنظر در مدیریت و کاهش خطر بلایا، بدون زحمات بی وقفه مدیران و کارشناسان ستادی و محیطی میسر نبوده و عظم ملی و مشارکت عالمانه و مسئولانه کلیه سازمانها و ادارات همکار و مرتبط با مقوله مدیریت بحران را می طلبد. گروه مدیریت و کاهش خطر بلایای معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تبریز و کارشناسان زیر مجموعه آن در کلیه شهرستانها و مراکز محیطی با تلاش و زحمات بی وقفه اقدامات درخشان و موثری در چارچوب سند ملی تدوین شده (EOP) و کارکردهای مدیریتی و تخصصی آن انجام داده اند که بطور خاص می توان به تدوین شاخص در حیطه های ایمنی سازه ای، ایمنی غیرسازه ای، آمادگی عملکردی و آموزش خانوار؛ سازماندهی و آموزش تیمهای عملیاتی، تمرین و مانورهای ارتقای توان علمی و عملیاتی گروههای فنی و کارشناسی اشاره نمود.



ضمن تقدیر و تشکر از همکاران عزیز و پرتلاشم در کمیته بهداشت کارگروه سلامت، حوزه مدیریت و کاهش خطر بلایا در مرکز بهداشت استان، مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز و دبیرخانه کارگروه بهداشت و درمان و حوادث غیر متقربه به جهت اقدامات ارزشمند انجام یافته در راستای دستیابی به اهداف مدنظر در پاسخ به بلایا و حوادث احتمالی، بر همکاری و هماهنگی درون بخشی و برون بخشی تاکید مجدد نموده و توفیق حفاظت از جان و مال شهروندان عزیز و پرسنل خدوم حوزه به کشور عزیز ایران اسلامی همواره متاثر ازحوادث وبلایای طبیعی وانسان ساخت بوده وبه عنوان یکی از آسیب پذیر ترین کشورها از نظر انواع حوادث در جهان مطرح می باشد.این امر به دلیل موقعیت جغرافیایی وآسیب پذیری بالای سازه ای وغیر سازه ای در کشور می باشد که موجب از بین رفتن جان انسانها ومشکلات وآسیب های متعدد به دنبال وقوع یک حادثه طبیعی می باشد. لذا ضرورت برنامه‌ریزی، آمادگی و پاسخ در مقابل حوادث وبلایا امری ضروری واجتناب ناپذیر است.

برنامه پاسخ بخش بهداشت عمومی به بلایا در راستای هدف کلان نظام سلامت مبنی بر کاهش خطر مخاطرات طبیعی و انسان ساخت در سطح جامعه و تسهیلات و منابع نظام سلامت طراحی و تدوین شده است که مبتنی بر رویکرد مشارکت بین‌بخشی، تمام مخاطرات و تمام جنبه‌های سلامت بوده و هدف اصلی آن ارتقای آمادگی یکپارچه نظام سلامت در پاسخ موثر، به موقع و هماهنگ به مخاطرات طبیعی و انسان ساخت می‌باشد، واحد مدیریت و کاهش خطر بلایا درسال ۱۳۸۹ در معاونت بهداشت وزارت بهداشت و درمان و با مسئولیت جناب آقای دکتر علی اردلان به عنوان مشاور معاون بهداشت و رئیس دفتر مدیریت وکاهش خطر بلایا شروع به فعالیت نمود که به تبع آن در کلیه دانشگاههای علوم پزشکی این واحد در معاونتهای بهداشت و شبکه های بهداشت و درمان شهرستان ها تاسیس گردید و با هدف پیشگیری وکاهش خطر بلا یا وآمادگی هرچه بیشتر بخش بهداشت ودرمان برای مقابله با حوادث غیر مترقبه وانسان ساخت شروع به فعالیت نموده است.

لازم به ذکر است که ریاست کمیته بهداشت کارگروه سلامت در حوادث غیر مترقبه بعهده معاون محترم بهداشت ودبیری کمیته با مسئولیت مدیر گروه مدیریت خطر این معاونت می باشد که با تشکیل جلسات منظم وهدفمند، سیاستگذاری، برنامه ریزی، پشتیبانی ونظارت برفعالیتهای این حوزه را برعهده دارد.

شرح وظایف گروه مدیریت وکاهش خطر بلایا در فازهای مختلف بحران

الف) قبل از وقوع بلایا

۱- ارزیابی آسیب پذیری وآمادگی تسهیلات ومنابع بهداشتی
۲- اجرای اقدامات کاهش آسیب پذیری و ارتقای آمادگی تسهیلات و منابع بهداشتی
۳- جلب مشارکت عمومی برای اجرای برنامه های سلامت محور کاهش خطر بلایا
۴- آگاه سازی عمومی درباره راهکارهای ارزیابی وکاهش خطر بلایا
۵- اجرای برنامه های آموزش تخصصی برای مدیران وکارکنان بهداشتی
۶- تدوین برنامه پاسخ هماهنگ و موثر با مشارکت سایر بخشها
۷- ذخیره سازی لوازم و ملزومات ارایه خدمات بهداشتی اولیه در فاز پاسخ
۸- استقرار فرایند سامانه هشدار اولیه مخاطرات در تسهیلات بهداشتی
۹- اجرای تمرین های آمادگی بلایا در تسهیلات بهداشتی وجامعه

ب) درزمان وقوع بلایا

۱- ارزیابی سریع آسیب ها و نیازهای تسهیلات بهداشتی وجامعه
۲- ارزیابی مستمرنیازهای بهداشتی جمعیت آسیب دیده
۳- ارایه مراقبت های بهداشتی اولیه هماهنگ، به موقع وموثر
۴ - پایش و ارزشیابی اثربخشی ارایه مراقبت های بهداشتی اولیه

ج) پس از وقوع بلایا

۱- تدوین برنامه بازیابی تسهیلات بهداشتی با رویکرد توسعه پایدار
۲- بازسازی تسهیلات وبازیابی برنامه های بهداشتی آسیب دیده
۳- مشارکت در تدوین واجرای بازیابی روانی اجتماعی جامعه
۴- پایش وارزشیابی اقدامات فاز بازیابی بلایا

اهم فعالیتهای انجام یافته در گروه مدیریت وکاهش خطر بلایای معاونت بهداشت از بدو تاسیس گروه (بعد از زلزله ۲۱ مرداد ۱۳۹۱آذربایجان):

- تشکیل گروه مدیریت و کاهش خطر بلایا و اختصاص اتاق مستقل و تجهیزات اولیه در سال ۱۳۹۱
- تامین بخشی از تجهیزات و جذب نیروی کارشناس در گروه مدیریت خطر بلایا
- تشکیل کمیته بهداشت کارگروه سلامت در حوادث غیرمترقبه وصدور ابلاغ برای اعضای کمیته بهداشت درمعاونت بهداشت و۱۹ شبکه های بهداشت ودرمان استان
- تشکیل جلسات فصلی واتخاذ تدابیرلازم در راستای ارتقای آمادگی برای شرایط اضطرار
- تعین وصدور ابلاغ برای سامانه فرماندهی حادثه ICS)) در معاونت بهداشت وکلیه شهرستانها
- تعیین مسئول واحد مدیریت وکاهش خطر بلایا در کلیه شهرستانها
- برگزاری کارگاههای متعدد آموزشی برای مسئولین گروه وپرسنل مرتبط با فرایندهای مدیریت خطر، جهت اشرافیت و آشنایی با وظایف واحد در سطوح مختلف
- تهیه کانکس مخصوص دپوی تجهیزات بلایا در کلیه شهرستانها
- تامین بخشی از تجهیزات مورد نیاز جهت پاسخ به موقع و موثر به بلایا و حوادث غیر مترقبه
- پیگیری جهت تشکیل کمیته های درون بخشی و برون بخشی مورد نیاز جهت مدیریت بحران در فازهای چهارگانه
- شرکت فعال وموثر در کلیه جلسات مدیریتی وهماهنگی
- انجام جلسات منظم آموزشی و هماهنگی فصلی برای مسئولین واحد در شهرستان ها
- پایش مستمر مدیریتی وفنی برای پیشبرد اهداف گروه در شهرستانها و کلیه سطوح شبکه
- برگزاری مانوربزرگ عملیاتی در منطقه عون ابن علی و تمرین های دورمیزی سالانه و عملیاتی در کلیه شهرستانها
- انعقاد توافق نامه مشترک بین گروههای سلامت جمعیت و خانواده، آموزش سلامت، گسترش شبکه و مدیریت خطر بلایا جهت پیشبرد برنامه آموزش خانوار در استان آذربایجان شرقی
- تهیه و ارسال آلبوم دستورالعمل های گروه مدیریت خطر بلایا به کلیه سطوح مدیریتی
- طراحی و پیگیری جهت نصب شاخص های گروه در پانل کلیه سطوح شبکه
- چاپ تابلوهی اموزشی آمادگی خانوار در برابر زلزله به صورت پوستر و استند و توزیع در مراکز جهت تسهیل درآموزش
- تهیه فیلم آموزش آمادگی خانوار به زبان ترکی براساس دستورالعمل برنامه و تابلو های آموزشی جهت استفاده در مراکز وخانه های بهداشت
- قرارگرفتن بحث آموزش خانوار در برابر بلایا در تقویم مدون آموزش سلامت معاونت بهداشت و پیگیری جهت تحقق آموزشها از کانل آموزش سلامت و احصاء شاخص‌های مربوطه
- خرید چادرهای تیپ و یکسان به همراه تجهیزات داخل هر کدام به تعداد کلیه شهرستانها
- طراحی و تهیه کاور جهت پرسنل بهداشتی برای استفاده در شرایط اضطرار در فیلد در حادثه زلزله آذربایجان
- تهیه و اهدای کیف های شرایط اضطراربرای تعدادی ازپرسنل بهداشت در راستای فرهنگ سازی و جلب توجه به مقوله کاهش خطر و آمادگی برای مقابله با بلایا
- در دست تدوین بودن کتاب روایت تصویری اقدامات معاونت بهداشت در پاسخ به زلزله ۲۱ مرداد۹۱ آذربایجان‌شرقی
- در دست تدوین بودن درس آموخته های زلزله آذربایجان باهمکاری مرکز تحقیقات سلامت ، اساتید دفترمدیریت وکاهش خطر بلایای وزارت وکمیته بهداشت کارگروه بلایا که با زحمات جناب آقای دکتر بابایی وهمکاران مرکز بهداشت استان تدوین شده است .
- امضاء توافق نامه سالانه جهت دستیابی به شاخص ها و اهداف مد نظر بر اساس برنامه توسعه پنجم وششم، فی‌مابین معاون بهداشت و مدیرگروه در معاونت بهداشت
- امضاء توافق نامه فی مابین مدیر گروه ومسئولین شهرستانها جهت عملیاتی نمودن اهداف وشاخصهای تعیین شده
- شرکت در جلسات وکارگاههای متعدد مدیریتی وتخصصی کشوری وبین المللی واخذ گواهینامه های مربوطه

با توجه به حمایتهای ریاست محترم دانشگاه ومعاون محترم بهداشت وکلیه همکاران تلاشگر در معاونت بهداشت وشهرستانها وعملکرد موفق وارزشمند انجام یافته وپیشرو بودن این واحددر بین دانشگاههای علوم پزشکی سراسر کشور بعنوان عضو کمیته مشورتی مدیریت خطر وزارت بهداشت انتخاب وصدور ابلاغ شده است.

معرفی برنامه های گروه و شاخص ها

۱. برنامه ارزیابی و آموزش آمادگی خانوار(DART)
Disaster Assessment of Readiness and Training

۲. برنامه تدوین و اجرای برنامه آمادگی مرکز برای بلایا
(EOP)Emergency Operations Plan

۳. برنامه نظام مراقبت وقوع و پیامدهای بلایا
(DSS)Disaster Surveillance System

۴. برنامه کاهش آسیب پذیری سازه ای و غیرسازه‌ای مرکز
(SNS) Structural and Non –Structural resilience

نام شاخص	میزان شاخص کشوری	میزان شاخص استانی
درصد اجرای برنامه ارزیابی ایمنی و خطر واحد های بهداشتی	۱۲	۸۰،۹
درصد مراکز بهداشتی دارای پوشش کامل بیمه واحدهای بهداشتی در برابر بلایا	۲۶،۸	۴۷،۳
درصدآمادگی عملکردی واحدهای بهداشتی دربرابر بلایا	۲۱	۴۶،۴۵
درصد ایمنی سازه ای واحدهای بهداشتی دربرابربلایا	۱۴	۲۷،۳۹
درصد ایمنی غیر سازه ای واحدهای بهداشتی دربرابربلایا	۳۱	۶۱،۷
آمادگی خانوارهادربرابربلایا	۸،۵	۱۱،۲۶
درصد پوشش برنامه آموزش خانواردر برابر بلایا درجمعیت تحت پوشش	۳۰،۶	۱۶،۵۴
درصد تدوین EOP در واحد های بهداشتی	۳۷،۵	۵۰

اقدامات انجام یافته در روزجهانی کاهش خطر بلایا (روز ۱۳ اکتبر، ۲۱ مهرماه ۱۳۹۴)درمعاونت بهداشت وشبکه های بهداشت ودرمان شهرستانها :

- برگزاری جلسات آموزش آمادگی خانوار در مقابله با بلایای طبیعی برای پرسنل وخانوارها در۱۹ شهرستان استان
- – برگزاری نمایشگاه عکس از اقدامات فا ز پاسخ حوزه بهداشت در زلزله آذربایجان در۲۱ مرداد سال ۹۱ در ستاد شبکه ها
- – برگزاری مانورعملیاتی در برخی از شهرستانها و مانوردورمیزی در کلیه شهرستانها
- –اطلاع رسانی شعار جهانی کاهش خطر بلایا (بهره مندی از دانش سنتی، بومی ومحلی در جهت کاهش خطر بلایا)از طریق نصب بنر و پوستردرکلیه شهرستانها
- –توزیع نشریه دیواری پیام حوادث و بلایا برای ایرانیان در سطح مراکز و خانه های بهداشت
- – تشکیل جلسات کمیته بهداشت کارگروه سلامت در بلایا در شهرستانها
- –تهیه فیلم آموزش خانوار وتوزیع به شهرستانها

درپایان برخود وظیفه می‌دانم از حمایتهای ریاست محترم دانشگاه جناب آقای دکتر صومی و معاون محترم بهداشت جناب آقای دکتر تبریزی وریاست محترم مرکزمدیریت حوادث وفوریتهای پزشکی و دبیر کارگروه بهداشت ودرمان در حوادث غیر مترقبه جناب آقای دکتر رجایی و همکاران محترمشان در EOC دانشگاه ، معاونین وروسای محترم شبکه های بهداشت ودرمان استان و کلیه مسئولین پرتلاش وتوانمند مدیریت وکاهش خطر بلایا در شهرستانها تقدیر وتشکر نمایم و ازدرگاه حضرت احدیت سلامتی و توفیقات روز افزون همه مسئولین، اساتید، کارشناسان وپرسنل خدوم نظام سلامت استان را مسئلت مینمایم.

مصاحبه با آقای رضا محمودی
راستین جانباز جنگ تحمیلی



ماجرای اعزام و مجروحیت

بنده بار اول در مهرماه ۱۳۶۵ که سرباز بودم در لشکر ۲۸ سنندج مجروح شدم. در هنگام اعزام به جبهه مادرم سرطان ریه داشت، من قبل از اعزام او را به تهران برده بودم که بعد عمل جراحی وضعیت خوبی نداشت و متأسفانه فوت کرد. در خانواده و فامیل‌هایمان ما جانباز و ایثارگر زیاد داریم، مخصوصاً سه پسرخاله‌ام که جانباز هستند. پسرخاله بزرگم در اوایل جنگ مجروح و جانباز شد. دومین پسرخاله‌ام از صورتش ترکش خورد و کلاً صورتش داغان شده و چشم راستش را از دست داد. با پسرخاله کوچک‌ترم نیز باهم به جبهه رفتیم که او یك دست و یک‌پایش را از دست داد. مادر خدابیامرزم هر وقت که این‌ها را می‌دید می‌گفت برای خاله‌ات خیلی سخت است که پسرهایش را این‌گونه می‌بیند و خبرهایشان را می‌شنود. مادرم می‌گفت: حسم این است که تو هم می‌روی و خبر تو را هم برای من می‌آورند. کاش آن روزی که خبری از تو می‌آورند من زنده نباشم تا خبر تو را بشنوم، برای خانواده خیلی سخت است. بنده خدا اصلاً جبهه رفتن مرا هم ندید. شرح ماجرای رسیدن من به سنندج هم این بود که بعد از دوره آموزشی که گذراندیم و محل لشگر ۲۸ سنندج در پنجوین عراق بود. ۳۰ نفر از ما را نگه داشتند برای آموزش سلاح‌های سنگین آن‌هم با یك امتحان خاص برای کسانی که توانایی داشتند که من هم جزو برگزیدگان برای کار با سلاح‌های سنگین اعم از مسلسل‌های سنگین، و ارپی جی و... که من مسلسل را انتخاب کردم. محل پادگان درجایی بود که همیشه در عرض بمباران هواپیماهای متجاوز بعثی بود، هر بار که می‌خواستند به‌طرف ایران پرواز کنند از بالاسر پادگان می‌گذشتند.

روزی که من مجروح شدم، شاید یکی از خبرچین‌ها و ستون پنجم‌های دشمن گرای دقیق قرارگاه را به هواپیماهای دشمن داده بود. تقریباً غروب بود که داشتیم آماده می‌شدیم برای برگشتن به قرارگاه. همراه دوستم، موسی، که تقریباً همیشه باهم بودیم. آن روز برای ما انار آورده بودند، که انصافاً هم انارهای خوب و قرمز و شیرین بزرگی بود. موسی گفت بیا یکی از انارها را نگه‌دارم و یکی را نصف کنیم تا شب هم بتوانیم انار بخوریم. تا خواستیم انار رو بخوریم یک‌دفعه صدای آژیر آمد. فرماندهمان با صدای بلند گفت پراکنده‌شده و روی زمین درازکشید شرایط خیلی خطرناك است. سریع نیم‌خیز شدیم. من سرم را بلند کرده به موسی گفتم این دفعه نوبت ماست که دیدم ۴ هواپیما درست بالای سرما چرخ می‌زنند. من شروع کردم به شمردن که این‌یک.... که موسی گفت: رضا انار رو بخور چه‌کار داری به آسمان و شمردن هواپیماها؟!

دیدم که چیزی از هواپیما رها شد و در سه یا چهارم متری من به زمین خورد. من احساس کردم که پرواز کرده و محکم به زمین خوردم. موسی تا مرا دید گفت:نگران نباش چیزی نشده. او دیده بود که من پایم به چه وضعی افتاده. ترکش از پایین پایم تا بالای رانم پاره کرده بود. موسی پیراهنش را درآورد و محکم به‌پای من بست.

بیمارستان و شروع دوران جانبازی

بعد از یك هفته در بیمارستان سنندج به هوش آمدم. اولین چیزی که دیدم پرستاری فریاد زد به هوش آمد. دکتر که آمد گفت من تا جایی که تونستم تلاش کردم تا پایت قطع نشود امیدوارم در تهران هم وضع طوری پیش برود که پایت را قطع نکنند.

مرا همراه سه مجروح دیگر سوار آمبولانس کرده و به بیمارستان ۵۲۲ ارتش تهران انتقال دادند. پزشکی که در تهران مرا معاینه می‌کرد گفت: آن شاالله پایت را حفظ خواهیم کرد. پایم را نگه داشتند اما نه کوتاهی پا درست شد و نه عصب‌هایش. الآن هم عصب سیاتیك قطع است و کلاً از زانو به پایین اصلاً هیچ حسی ندارم.

شش ماه که در بیمارستان بستری بودم خواهرم برای من مادری کرد و خیلی زحمت کشید. البته در آن اویل که به تهران آمده بودم اصلاً به کسی راجع به مجروحیتم خبری نداده بودم. از بیمارستان خواستند تا آدرس و شماره تلفنی بدهم برای خبر کردن کسی تا همراه بیمار باشد و در بعضی از کارها به من کمك بکند. من با خودم فکر کردم اگر خواهرم بفهمد خیلی اذیت می‌شود، چون مادرمان را تازه ازدست‌داده بودیم مجروحیت سنگین من هم داغ دیگری می‌شد برای خانواده. گفتم شماره دامادمان را گرفتند و من به او خبر داده و تأکید کردم به کسی چیزی نگوید. آن بنده خدا هم آمد و کمک‌حال من شد. حالا از او خبر مرا می‌گرفتند و او هر بار می‌گفت حال رضا خوب است تلفنی صحبت کردیم.

جالب این بود که داماد ما سه ماه به بیمارستان می‌آمد و به کسی چیزی نمی‌گفت. خواهرم بعدم تعریف می‌کرد که او هرروز صبح به خلاف قبل می‌گفت چیزی حاضر کن تا در مغازه بخورم، درحالی‌که قبلاً از این حرف‌ها نمی‌زد. غذاهای جورواجور را می‌گفت و من حاضر می‌کردم. بعد که به بیمارستان آمد و مرا باحال مجروحیت دید دلیل آن کارها را فهمید.

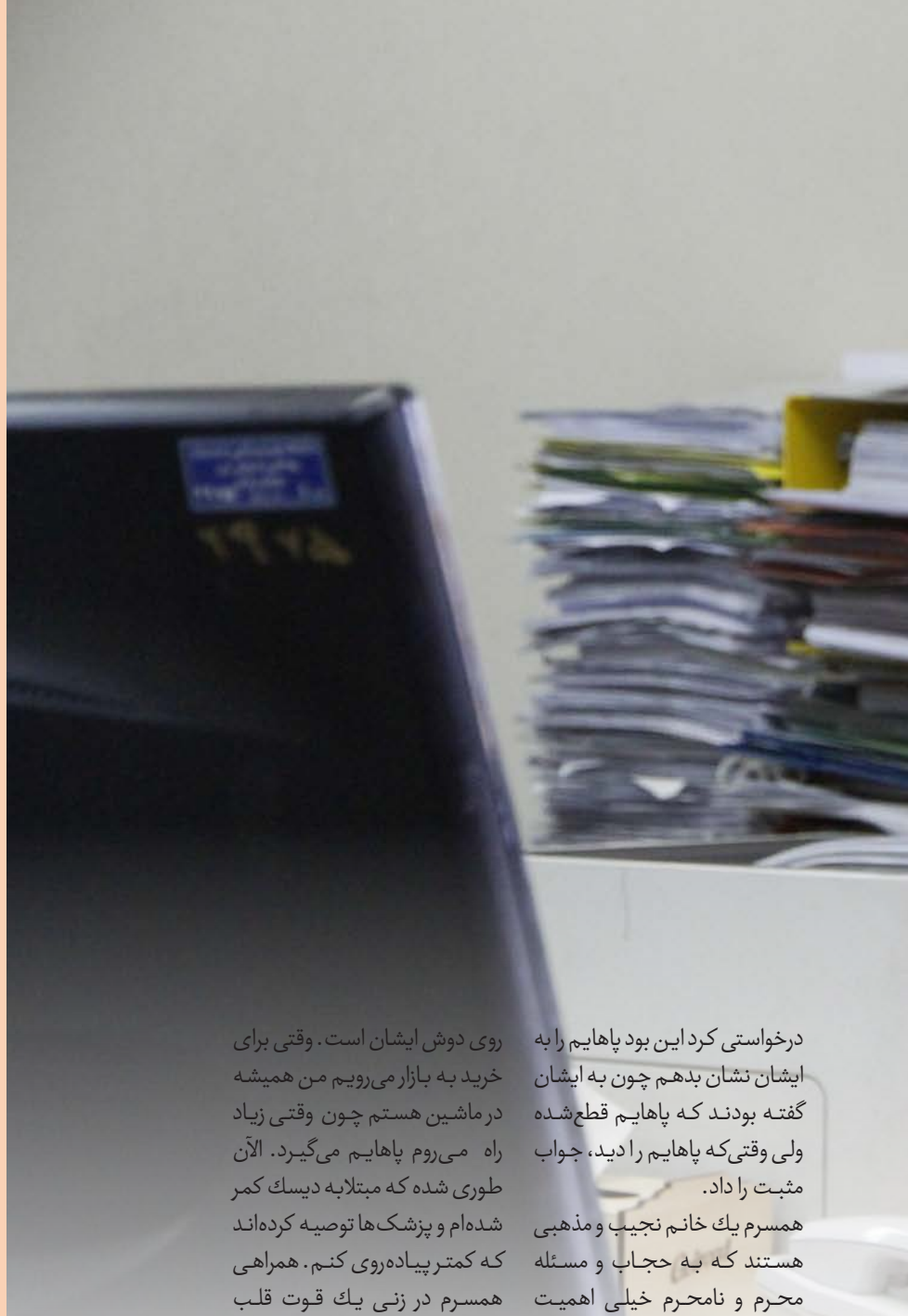
استخدام

در شهریورماه ۱۳۶۶ به تبریز آمدم. آن موقع دیگر همه موضوع را فهمیده بودند. دیگر از فامیل‌ها و دوستان کسی نمانده بود که برای ملاقات نیامده باشد. روزی یك نفر از دوستان گفت برای بهداری نیرو می‌خواند و برویم فرم پرکنیم. وقتی فرم را پر کردیم تازه یادم آمد من اصلاً در کمیسیون جانبازی پرونده تشکیل نداده‌ام!

در بهمن ۱۳۶۶ شروع به کارکردم. و تا الآن با ۲۸ سال خدمت در سازمان مرکزی دانشگاه علوم پزشکی تبریز و پست سازمانی رئیس اداره اعتبارات امورمانی هستم. از حسابداری شروع کردم، به حسابدار مسئول رسیده بعد معاون اداره اعتبارات شدم و بعداً پست سازمانی رئیس اداره اعتبارات را گرفتم که الا هشت ماه در قسمت دیگری مشغول به کارشده‌ام.

ازدواج و همراهی همسر

در سال ۱۳۷۰ ازدواج کردم. خواهرم برای خواستگاری رفت. بعضی از آشناییان خانواده همسرم مخالف ازدواج ما بودند آن‌هم به خاطر نقص حرکتی من! گفته بود او پاهایش قطع‌شده و پای مصنوعی دارد. اما پدر و مادر همسرم گفته بودند مسئله‌ای نیست. در مراسم خواستگاری به خانم گفتم اگر سؤالی دارید بپرسید که ایشان تنها



درخواستی کرد این بود پاهایم را به ایشان نشان بدهم چون به ایشان گفته بودند که پاهایم قطع‌شده ولی وقتی‌که پاهایم را دید، جواب مثبت را داد.

همسرم یك خانم نجیب و مذهبی هستند که به حجاب و مسئله محرم و نامحرم خیلی اهمیت می دهد. تاقبل از فوت پدرم اصلاً بدون چادر پیش ایشان نمی‌آمد و می‌گفت نمی خواهم ایشان معذب باشند. که این کار ایشان را مرحوم پدرم خیلی دوست داشت و همیشه تعریف ایشان را میکرد.

همسرم واقعاً برای زندگی‌مان سنگ تمام گذاشته است. بعد از ازدواج من پنج عمل جراحی سنگین انجام داده‌ام که در همه این‌ها کل زندگی‌اش را وقف بهبود من کرده است.. وقتی دید که من ازنظر رانندگی طولانی با مشکل مواجه می‌شوم و کمردرد شدید می‌گیرم رفت و برای گواهینامه اقدام کرده و الآن در مسافت‌های طولانی ایشان رانندگی می‌کنند. من واقعاً از همسرم راضی هستم و از ایشان به خاطر فداکاری زیادی در زندگی انجام تشکر چقدرانی نمایم، از ایشان هزاران بار تشکر می‌کنم که برای زندگی‌مان واقعاً سنگ تمام گذاشته است. او برای خیلی از سختی‌ها ایستاد چون من خیلی از کارها را نمی‌توانم انجام دهم. زحمت نود درصد کارهای منزل روی دوش ایشان است. وقتی برای خرید به بازار می‌رویم من همیشه در ماشین هستم چون وقتی زیاد راه می‌روم پاهایم می‌گیرد. الآن طوری شده که مبتلابه دیسك کمر شده‌ام و پزشک‌ها توصیه کرده‌اند که کمتر پیاده‌روی کنم. همراهی همسرم در زنی یك قوت قلب برای من و فرزندانم هست. دختر بزرگم دانشجوی پرستاری و پسر کوچک‌ترم هم‌کلاس نهم است.

جوانان و وظیفه انتقال تجربه

وقتی‌که جوان‌ترها به اداره می‌آیند، من بیشترین تلاش را برای انتقال تجربه به آن‌ها انجام می‌دهم. بیشتر این را تکرار می‌کنم که سازمان محل خدمت است و کار. یک‌بار در بیمارستان برای عمل جراحی رفته بودم که همکاران گفتند دو نفر نیروی تازه استخدام آمده‌اند و کسب تکلیف کردند که گفتم شروع به کار را اعلام کنید تا خودم بیایم. وقتی خودم به اداره آمدم، توصیه‌ای به آن‌ها کردم که باید سخت کارکنید. الآن یکی از آن دو نفر آقای پرتوی است که همیشه می‌گوید من مثل تو ندیده بودم از صبح تا شب‌کار می‌کنی و هر وقت هر تازه‌واردی می‌آید با تمام شوق و اشتیاق تجربیات چندین ساله را به آن‌ها انتقال می‌دهی. البته خود ایشان یك نیروی فعال و خوب در سازمان هست.

یکی از معضلات مهم زندگی افراد دارای معلولیت مسالهٔ ایاب و ذهاب معلولان است. افراد معلول به دلیل دارا بودن شرایط خاص جهت عبور و مرور نیاز به تجهیزات ویژه ای هستند، به عنوان ماشین های مناسب سازی شده. همانطور که محل زندگی معلولین نیازمند امر مناسب‌سازی است محل عبور و مرور معلولین و وسایل نقلیه این قشرنیز نیازمند مناسب سازی است، لذابا توجه به اینکه ایاب وذها ب معلولان یکی از مهمترین نیازهای این قشر از جامعه می‌باشد تا بتوانند در جامعه محل کار و تحصیل حضور یابند، متاسفانه هیچگونه اقدام درستی جهت حل مشکل این عزیزان صورت نمی گیرد. فقط مشکل را گاهی مسکن‌وار با وعده و کارهای بیهوده و کارشناسی نشده بطور مقطعی فیصله داده و مسئولین مرتبط هیچگونه اقدام جدی در این زمینه انجام نمی دهند و شانه خالی می‌کنند.

مشکل ایاب و ذهاب معلولان حل شدنی هست اما متاسفانه مسئولین نمی‌خواهند انجام شود و یا اینکه روش‌های مناسبی جهت رفع این مشکل هنوز تداعی نکرده‌اند. مسئولین مرتبط با امور معلولان با برگزاری جلسات بی‌فایده و بی‌نتیجه و گاهاً وجود دست‌هایی پشت‌پرده، می‌خواهند با افراد مد نظر خود کار کنند که متاسفانه در این چندین سال نتیجه‌اش را دیده‌ایم.

اگر مسئولین حاضر هستند واقعا مشکلات معلولین در ایاب و ذهاب حل شود حاضر هستیم با ارائه تجربیات کافی و کار کارشناسی در این زمینه، با هزینه ای بمراتب کمتر از آنچه مد نظر مسئولین است راهکارهای مفید و شرایط سرویس دهی را در اختیار مسئولین مرتبط قرار دهد، البته اگر گوش شنوایی باشد. چرا که برای حل مشکل ایاب ذهاب معلولان نیازمند یاری و کمک مسئولین شهرداری و بهزیستی هستیم. اما نه بصورت شعارگونه و طرح‌های بزرگی که تاکنون هزاران بار داده شده اما قابل اجرا و ادامه دار نبوده، بلکه فقط مسَکنی کوتاه مدت بوده که هیچگونه نتایج مثبتی نیز در بر نداشته است. در حال حاضر نداشتن شغل، مسکن و همچنین عدم فراهم کردن سیستم حمل و نقل عمومی از جمله مهم ترین مشکلاتی است که معلولان با آن مواجه هستند.





اعظم اصغری خاتونی: کارشناس ارشد آموزش مامائی، دانشجوی ارشد آموزش پزشکی و عضو کمیته تحقیق پرستاری مرکز آموزشی درمانی الزهراء تبریز

سلامت زنان

مرکز تحقیقات سلامت باروری زنان

سلامت چه به‌صورت فردی و چه جمعی بی‌تردید از مهم‌ترین ابعاد مسائل حیات انسان است. سلامت شرطی ضروری برای ایفای نقش‌های اجتماعی است و همه انسان‌ها در صورتی می‌توانند فعالیت کامل داشته باشند که هم خود را سالم احساس کنند و هم جامعه آن‌ها را سالم بداند. طبق تعریف سازمان بهداشت جهانی : «سلامت، حالت رفاه و آسایش کامل روانی، جسمی و اجتماعی است و فقط فقدان بیماری و یا نقص عضو نیست». اما هنگامی‌که بحث جنسیت و سلامت به میان می‌آید، بایستی در به کار بردن این مفهوم دقت کنیم، چراکه مفهومی متغیر در بین دو جنس محسوب می‌شود. درست است که میزان مرگ‌ومیر زنان در برخی از گروه‌های سنی در زنان کمتر از مردان است، اما زنان بر اساس آمارهای بهداشتی در مقایسه با مردان آسیب‌پذیری بیشتری در مقابل بیماری دارند. شیوع برخی بیماری‌ها در میان آن‌ها بیشتر است، و ازنظر دسترسی و استفاده از خدمات بهداشتی درمانی شرایط نامساعدتری دارند. زنان و دخترانی که بیمارند غالباً نمی‌توانند در جامعه مشارکت داشته باشند. مثلاً شاید نتوانند به مدرسه بروند، بیرون از منزل به کار بپردازند و. .. تمامی این موارد به معنی تأثیر غیرمستقیم وضع سلامت جسمی زنان در فعالیت اجتماعی‌شان است. طبق بیانیه سازمان بهداشت جهانی، بهره‌مندی از بالاترین سطح استاندارد قابل‌دستیابی سلامت، از حقوق اساسی هر فردی است وزنان بسیاری در سراسر دنیا از این حق اساسی بشری محروم هستند. این بیانیه در ادامه می‌افزاید که برخی مشکلات سلامت زنان توسط بیولوژی فردی تعیین می‌شود، ولی بسیاری از مشکلات آنان ناشی از عوامل اجتماعی- اقتصادی است و یا به‌واسطه این عوامل تشدید می‌گردد. نکته دیگر این است که مسئولیت‌های زنان در نقش‌های چندگانه‌ای که بر عهده‌دارند ممکن است سلامتشان را به خطر بیندازد. در بسیاری از جوامع، زنان بار مضاعفی را تحمل می‌کنند، از آنان انتظار می‌رود که هم در بیرون از خانه برای کسب درآمد کار کنند و هم مسئول کارهای خانه باشند و به نیازهای شوهر و فرزندانشان و گاه نیازهای خویشاوندان دیگر نیز رسیدگی کنند. در بسیاری از خانه‌ها زنان نخستین کسانی هستند که صبح از خواب برمی‌خیزند و آخرین کسانی هستند که شب به بستر می‌روند. چنین زنانی که خسته‌وکوفته از کارند، در وهله آخر، آن‌هم با شرایط خاصی، می‌توانند به نیازهای بهداشتی خود بیندیشند. در برخی از جوامع، زنان فقط موقعی می‌توانند به پزشک مراجعه کنند که شوهر یا پدر همراهشان باشد. درنتیجه ممکن است معالجه زنان به تأخیر افتد یا اصلاً برای معالجه اقدامی نشود.

تحقیقات انجام‌یافته در ایران نشان می‌دهد که جامعه زنان به دلایل مختلف در مقایسه با مردان از مشکلات و مسائل بیشتری رنج می‌برند، به طوری که در دسترسی به آموزش، اشتغال و خدمات بهداشتی- درمانی و بهره‌مندی از حقوق حقه خود از وضعیت یکسانی برخوردار نیستند و هر جا که این تفاوت بیشتر باشد، وضعیت کودکان آن‌ها وخیمتر و خانواده هایشان محروم تر به نظر می آیند. محققان ایرانی به این نتیجه رسیده اند که سلامت زنان در ایران نیز از وضعیت مطلوبی برخوردار نیست و همگام با زنان دیگر کشورها، کمبودهای بدنی، آسیبهای فیزیولوژیکی، عارضه های پس از بارداری و زایمان و مرگ‌ومیر مادران را تجربه می‌کنند. با توجه به چنین نکاتی، می توان نتیجه گرفت که گرچه مسائل و مشکلات بهداشتی در هر دو جنس دارای اهمیت می باشد لکن توجه به سلامت زنان و دختران از اهمیت بیشتری برخوردار است، چرا که دختران به لحاظ جنسیت خود و به تبع آن مسئولیت و ایفای نقش مورد انتظار جامعه دارای شرایط خاصی می باشند. دختران امروز مادران آینده هستند و به‌واسطه این شرایط قادرند نقش کلیدی در وضعیت بهداشت و سلامت خود، خانواده و جامعه پیرامونشان ایفا نمایند.



افزایش وزن ۵۰درصدی زنان ایرانی، رواج سیگار و قلیان در بین زنان، اعلام آمار ۱۲درصدی از موارد ایدز مربوط به زنان، شیوع برخی از سرطان‌ها مثل سرطان سینه، پوست، معده و مری و همینطور بیماری‌های جسمانی، عضلانی، ابتلای ۲۶٫۵ درصد زنان ایرانی سنین بین ۱۵تا۶۴سال به اختلالات روانپزشکی، ابتلای ۵۰درصد زنان بالای ۶۰ سال به پوکی استخوان، فوت سالانه ۳۰۰ مادر به علت حاملگی و زایمان، شیوع کم‌خونی و کمبود ویتامین D در زنان ایرانی، همه و همه حکایتی تلخی در بر دارد که نشان می‌دهد قشر زنان کشور ظاهرا به سلامت خود به هر علت بی‌توجه هستند و مسئولان و دست‌اندرکاران کشور برای ارتقای سلامت زن ایرانی باید تلاش جدی بکنند.

هفته ملی سلامت زنان ایرانی در حالی طبق معمول سال‌های قبل در اواخر مهرماه گرامی داشته شد که خبرهای خوبی درباره سلامت زنان ایرانی شنیده نمی‌شد: افزایش وزن ۵۰درصدی زنان ایرانی، رواج سیگار و قلیان در بین زنان، اعلام آمار ۱۲درصدی از موارد ایدز مربوط به زنان، شیوع برخی از سرطان‌ها مثل سرطان سینه، پوست، معده و مری و همینطور بیماری‌های جسمانی، عضلانی، ابتلای ۲۶٫۵درصد زنان ایرانی سنین بین ۱۵تا ۶۴سال به اختلالات روانپزشکی، ابتلای ۵۰درصد زنان بالای ۶۰ سال به پوکی استخوان، فوت سالانه ۳۰۰مادر به علت حاملگی و زایمان، شیوع کم‌خونی و کمبود ویتامین D در زنان ایرانی، همه و همه حکایتی تلخی در بر دارد که نشان می‌دهد قشر زنان کشور ظاهرا به سلامت خود به هر علت بی‌توجه هستند و مسئولان و دست‌اندرکاران کشور برای ارتقای سلامت‌زن ایرانی باید تلاش جدی بکنند.

فاصله تا رسیدن به نقطه‌ی مطلوب :

بنا به گفته وزیر بهداشت در هفته ملی سلامت زنان درباره سلامت زنان، ما هنوز با نقطه مطلوب فاصله داریم و در عین حال کارهایی برای رسیدن به این نقطه را هم شروع کردیم. تشکیل کمیته‌هایی برای مرگ‌ومیر نوزادان و بانوان باردار را با جدیت دنبال می‌کنیم و نتایج خوبی هم داشتیم.

وی افزود: در جمهوری اسلامی و در پایتختی مثل تهران زیبنده نیست که شب‌ها شاهد حضور زنانی در خیابان‌ها باشیم که از خانه فرار کرده‌اند و برخی از آن‌ها هم در دام اعتیاد گرفتار شده‌اند و معلوم نیست که تحت چه شرایطی روزگار می‌گذرانند.

دکتر هاشمی یکی از مشکلات موجود در حوزه بهداشت بانوان را افزایش وزن ۵۰درصدی زنان ایرانی دانست و با ابراز تأسف از رواج و رونق سیگار و قلیان در بین زنان خاطرنشان کرد: مصرف دخانیات در بین خانم‌های باردار اثرات نامطلوبی را روی آن‌ها و جنین می‌گذارد و این مسئله یکی از عوامل تولد نوزادان ناقص‌الخلقه است.

وی با اشاره به اینکه ۱۲درصد از مبتلایان به بیماری ایدز خانم‌ها هستند، گفت: کسانی که مبتلابه این بیماری هستند هم خود آسیب‌پذیر هستند و هم به دیگران آسیب می‌رسانند. دکتر هاشمی با اشاره به گسترش بیماری سرطان در بین جامعه ایرانی به‌ویژه بانوان، سرطان پستان، پوست، معده و مری را شایع‌ترین این بیماری‌ها عنوان کرد و گفت: ما معتقدیم که ۶۰تا ۷۰درصد این بیماری‌ها قابل پیشگیری است.

او افزود: اگر ما امکانات بیمارستانی مخصوص بانوان را بتوانیم در تهران و برخی از شهرهای بزرگ مثل تبریز و مشهد راه‌اندازی کنیم یکی از زمینه‌های تحقق حقوق شهروندی را فراهم کردیم. معاون بهداشت وزیر بهداشت گفت: امید به زندگی در زنان کشور از سال ۱۳۷۵تا ۱۳۹۰از ۶۹٫۸سال به ۷۴٫۶سال افزایش‌یافته است و اکنون سالانه برخی زنان به علت حاملگی و زایمان فوت می‌کنند.

وزیر بهداشت و درمان کمبود ویتامین «D» را از مشکلات جدی زنان نام برد و گفت: کمبود ویتامین «D» در ۱۰سال اخیر در کشورمان ۶برابر رشد کرده وزنان با کمبود این ویتامین مواجه‌اند افسردگی در کل جامعه ۷٫۱۲درصد است که در زنان ۴٫۱۵درصد است. بیماری‌های اسکلتی و عضلانی از دیگر بیماری‌های مزمن زنان است. او افزود:۵۰درصد زنان بالای ۶۰سال مبتلابه استئوپروز، آرتروز و کمردرد هستند و کم‌خونی و یائسگی هم در زنان شایع است و ۴۹درصد زنان ۳۰سال به بالا اضافه‌وزن دارند. معاون رئیس‌جمهور در امور زنان هم با اشاره به اینکه زنان در شیوع بیماری‌های جسمانی، عضلانی و افسردگی دو برابر مردان آسیب‌پذیرترند، از راه‌اندازی کلینیک‌های سلامت خانواده در ۹استان کشور خبر داد. به گزارش همشهری، البته هرسال مسئولان از اقدامات انجام‌شده برای ارتقای سلامت زنان ایرانی می‌گویند اما سلامت زن ایرانی همچنان درخطر است و عوامل زیادی سلامت او را تهدید می‌کند.

بیماری‌های قلب و عروق عمده‌ترین علت مرگ زنان

معاون بهداشتی وزیر بهداشت گفت: بیماری‌های قلبی و عروقی عمده‌ترین علت مرگ زنان در کشور است و سرطان‌ها و تومورها، حوادث غیرعمدی، بیماری‌های غدد، تغذیه و متابولیک، بیماری‌های دستگاه تنفسی، بیماری‌های دستگاه ادراری و تناسلی، بیماری‌های دستگاه گوارش، بیماری‌های سیستم عصبی، حوادث عمدی و بیماری‌های عفونی و انگلی در رتبه‌های بعدی است.

پرواضح است که تمامی برنامه‌ریزی‌ها و سیاست‌گذاری‌های حوزه سلامت و به‌خصوص سلامت زنان باید بر اساس شواهد موجود بوده، با شرایط اجتماعی، اقتصادی و فرهنگی جامعه هم‌خوانی داشته باشد. در غیر این صورت این تلاش‌ها و برنامه‌ها موفقیت‌آمیز نخواهد بود و این مهم بر عهده تمامی متخصصین و مراکز تحقیقاتی است که شواهد لازم برای اتخاذ برنامه‌های سلامت زنان را فراهم آورده تا تحقیقات انجام‌شده در این زمینه به اتخاذ مناسب برنامه‌های غربالگری، پیشگیری و درمانی درزمینهٔ سلامت زنان منجر شود.







شکارچی طلا روی تاتامی

بر کسی پوشیده نیست که ورزش تاثیر شگرفی در حفظ سلامت و پویایی جامعه دارد و این امر به ویژه برای کارمندان که ساعت‌ها پشت میز در حالتی ثابت می‌نشینند، ضروری‌تر است. با این حالدر شرایطیکه کم‌تحرکی کارمندان، سلامت این قش از افراد جامعه را به خطر می اندازد و سبب بروز بیماری‌های بسیاری شده است شنیدن خبر قهرمانی یکی از آن‌ها در مسابقات بین‌المللی می‌تواند بسیار امیدوارکننده باشد. «میر اسلام حامد»که در سال ۱۳۵۶ در مغان اردبیل متولد شده است فوق‌دیپلم حسابداری دارد و اکنون کارمند مدیریت خدمات پشتیبانی دانشگاه علوم پزشکی تبریز است.

آغاز ورزش از کشتی فرنگی

میر اسلام حامد ورزش را از باشگاه دیری اربیل اغاز کرده است. او ابتدا سراغ کشتی فرنگی رفت و از سال ۷۱ به کاراته روی آورد. خودش علت این تغییر رشته را رفتن به محل تمرینات کاراته و مشاهده زیبایی‌ها و جذابیت‌های این رشته ذکر می‌کند و معتقد است که کاراته بیش از آنکه ورزش باشد هنر است؛ هنری که که یادگیری آن علاقه و اشتیاق هنرجو را می‌طلبد و سبک کیوکوشین را رسیدن به بالاترین درجه حقیقت تعریف می‌کند.

در کاراته خشونت معنی ندارد

این ورزشکار خوش‌آتیه در تعریف کاراته می‌گوید: کاراته به معنی مبارزه با دستان خالی است؛ کاراته با تواضع آغاز می‌شود و با تواضع خاتمه می‌یابد. کاراته روی روحیه‌ی انسان تاثیر می‌گذارد و حس خشوع و تواضع را در او برمی‌انگیزد. وی بر این عقیده است که بسیاری از کسانی که با رشته کاراته اشنا نیستند تصور می‌کنند این رشته بسیار خشن است در حالی که اصولا کاراته و خشونت در تقابلند نه در تعامل. به عبارتی، خشونت در کاراته معنی ندارد.

پدر؛ مشوق اصلی

این قهرمان باسابقه کاراته کشور از پدرش به عنوان اصلی ترین مشوق خودش یاد می کند و می‌گوید که خانواده ورزش دوستی دارد؛ دو برادرش از درجه‌داران نیروی انتظامی هستند و از قهرمانان این رشته به شمار می‌روند و مقام‌های استانی و کشوری دارند.

الگوی ورزشی

این قهرمان بااخلاق که خود به‌نوعی الگو برای جوان‌ترها محسوب می‌شود همه کسانی که در عرصه‌های مختلف



میراسلام حامد از سال ۷۷ درمسابقات به صورت حرفه‌ای شرکت کرده وحایز مقام‌های متعدد استانی، کشوری و بین المللی شده است که از آن جمله می توان به ۱۰ مقام قهرمانی قهرمانی کشوری، ۵ مقام قهرمانی استان آذربایجان شرقی، ۴۰ مقام قهرمانی قهرمانی استان اردبیل اشاره کرد و ۵ عنوان بین المللی هم در کارنامه وی به چشم می خورد که در تمامی آنها مقام نخست را از آن خود کرده است

ورزش کشور افتخارآفرینی می‌کنند را الگوی خود می‌داند، ولی در رشته تخصصی خود از «حسین‌زاده» و «صالحی» مربیان تیم ملی به عنوان الگوی ورزشی خود یاد می‌کند.

هدف؛ افتخار افرینی برای کشور

این کاراته کار با سابقه هدف خود از ورزش را کسب افتخار برای کشورش ذکر می‌کند و می‌گوید که تاکنون توانسته است قهرمانی مسابقات مختلف را تجربه کند اما هنوز جای مقام قهرمانی جهان را در ویترین افتخاراتش خالی می بیند و آرزو دارد روزی قهرمان جهان شود. او که اکنون ۳۵ ساله است در پاسخ به این سوال که تاچه زمانی در عرصه ورزش قهرمانی حضور خواهد داشت اظهار می‌کند. تا زمانی که در خود توان رقابت را ببینم با قدرت ادامه خواهم داد.

افتخارات

میر اسلام حامد از سال ۷۷ درمسابقات به صورت حرفه‌ای شرکت کرده وحایز مقام متعدداستانی کشوری وبین المللی شده است که از آن جمله می توان به ۱۰ مقام قهرمانی قهرمانی کشوری ۵ مقام قهرمانی استان اذر بایجان شرقی و۴۰ مقام قهرمانی قهرمانی استان اردبیل اشاره کرد ۵ عنوان بین المللی هم در کارنامه وی به چشم می خورد که در تمامی آنها مقام نخست را از آن خود کرده است.

ایران قهرمان آسیا -اروپا

این کاراته کا درباره مسابقات اسیا - اروپاییمی گوید :این مسابقات طبق روال سالهای قبل امسال در استانبول ترکیه برگزار شد ودر کشورهای آلمان روسیه سوریه لبنان عراق ازبکستان افغانستان جمهوری آذربایجان وتیمی متشکل از ۵ قهرمان از کشور در این دوره از مسابقات شرکت داشتند که بنده تنهانماینده استان آذربایجان شرقی دراین بازی ها بودم ودر این مسابقات قات توانستم با شکست دادن حریف روس در فینال ضمن کسب مدال طلا عنوان تکنیکی ترین بازیکن رقابت ها را از آن خود کنم.

تجلی غیرت ایرانی در مسابقات بین‌المللی

شیرین‌ترین خاطره میر اسلام حامد به فینال مسابقات ۲۰۱۱ باکو برمی‌گرددکه در این دیدار حریفش فرزند یکی از وزرای روس بوده که قبل از مسابقه از وی خواسته می‌شود در قبال دریافت رشوه مسابقه را واگذار کند که ...

نداشتن حامی مالی، دغدغه اصلی

قهرمان چند دوره مسابقات بین‌المللی، نداشتن حامی مالی را اصلی‌ترین دغدغه خود عنوان می کند و می‌گوی: کل هزینه اعزام به مسابقات برعهده خودمان است، البته رئیس هیئت کاراته استان قبل از اعزام اخیر قول مساعدت داده بود ولی تاکنون خبری نشده است. حدود یک ماه پیش هم مسابقات جهانی در کشور ژاپن برگزار شد که به دلیل نداشتن هزینه اعزام نتوانستم در مسابقات حضور یابم.

حامی همیشگی

به گفته حامد، مدیدیت بخش خدمات دانشگاه عوم پزشکی تبریز همواره از ورزش کارکنان حمایت کرده است. حامد اظهار می‌کند: همواره لطف رؤسای قبلی و فعلی شامل حالم بوده است و در تامین بخش بزرگی از هزینه‌ها به من یاری رسانده‌اندو اگر حمایت‌های مدیریت نبود، از پس هزینه‌هایم برنمی‌آمدم.

عملکرد ضعیف کمیته ورزشی دانشگاه

با توجه به ماده ۱۵ آیین‌نامه ورزش کارمندان باید کمیته ورزشی در اداره‌ها تشکیل شود. این کمیته در بخش مدیریت خدمات دانشگاه علوم پزشکی تبریز تشکیل شده است و مسئولیت آن را میر اسلام واحد بر عهده دارد، هر چند خودش عملکرد این کمیته را ضعیف ارزیابی می‌کند و درباره امکانات باشگاه علوم پزشکی می‌گویدکه این باشگاه از امکانات خوبی برخوردار است و اغلب کارمندان دانشگاه از این امکانات بهره می‌برند اما خود او با توجه به این که ورزش را به صورت حرفه‌ای دنبال می‌کند و در این باشگاه تمرینی ندارد ترجیح می‌دهد در باشگاه شخصی خود یا در باشگاه دوستش تمرینات را دنبال کند. وی تاثیر ورزش در افزایش بهره‌وری کارمندان را غیرقابل انکار توصیف می‌کند و می‌افزاید آن دسته از همکارانم که به صورت مداوم ورزش می‌کنند ضمن اینکه بانشاط‌ترند درانجام کارهایشان هم موفق‌ترند، چون کارمندان کم‌تحرک و کم‌نشاط نمی‌توانند با سرعت خوبی کارها را انجام دهند و سرعت این کارمندان بسیار کمتر از کارمندان ورزشکار و سالم است.



قازان‌داغی داستان باز کردن گره بزرگ ترافیک
بیمارستانی با سرانگشتان هوشمند تدبیر

ما برای رفاه حال بیماران کوه را از پیش رو برداشتیم

با راه‌اندازی مرکز امام رضا(ع) و سرازیر شدن خیل مراجعین آن، خیابان‌های اطراف مخصوصاً خیابان عطار نیشابوری که قدرت کشش این تردد بالا را نداشت در ساعات خاصی از روز قفل می‌شد. در روز زلزله آذربایجان از کلینیک دانشگاه به‌طرف مرکز امام رضا(ع) به راه افتادم همه خیابان‌های اطراف توسط خیل خودروها و آهن‌پاره‌های بی‌حرکت به تسخیر درآمده بود هیچ حرکتی میسر نبود در این فکر بودم اگر در این لحظه مصدومان نیازمند انتقال به بزرگ‌ترین مرکز ما باشند چه باید کرد؟ در روزهای آتی با بررسی جدی فراوان در جریان طرح تفصیلی شهر و تعریض خیابان عطار نیشابوری قرار گرفتم ولی اهتمام جدی برای حل مشکل صورت نمی‌گرفت. از اوایل سال ۹۲ با بررسی اجمالی به این فکر افتادم که ایجاد راه دسترسی از خیابان عریض ۴۵ متری به دانشگاه علوم پزشکی و مرکز امام رضا(ع) را با مسئولین وقت مطرح کنم تا اینکه مسئولیت دانشگاه علوم پزشکی تبریز در اواخر آبان ۹۲ به این‌جانب سپرده شد. در کنار مجموعه‌ای از طرح‌های بزرگ برای توسعه دانشگاه فکرم مشغول ایجاد راه دسترسی بود، موضوع را با جناب آقای دکتر عزتی معاون شهرسازی شهرداری در میان نهادم که ایشان استقبال کرد. مطالعات اولیه نشان می‌داد که قسمت معتنابه‌ی از زمین در اختیار دانشگاه تبریز هست لذا طبق قرار قبلی در دفتر رئیس محترم وقت دانشگاه تبریز حضور یافتم، ایده خود را مطرح و آمادگی خود را برای تأدیه حقوق دانشگاه تبریز بیان داشتم. ایشان (جناب آقای دکتر آژیده) قول همکاری دادند ولی مدتی بعد جناب آقای دکتر پورمحمدی در این جایگاه قرار گرفتند. در اولین دیدار مطالبه خود را مطرح نمودم هم‌زمان موضوع را به جناب آقای مهندس پور مهدی معاون محترم هماهنگی امور عمرانی استانداری منتقل کردم ایده را پسندیدند و قول همکاری دادند ده‌ها جلسه و صدها و ده‌ها بازدید توسط صاحب‌نظران انجام گرفت. جناب مهندس پور مهدی میانجیگری بین دانشگاه‌ها را به‌خوبی مدیریت کردند و البته از درخواست دانشگاه علوم پزشکی تبریز در شورای ترافیك هم جانانه دفاع نمودند.

به‌هرحال ۱۴ ماه تلاش هنوز دور نمای روشنی را نشان نمی‌داد مقاومت‌ها می‌خواست ما را دلسرد نماید مشاور در حال آماده‌سازی طرح خود بود تا در اولین روزهای سال ۹۴ دل به دریا زدم آقای مهندس عمرانی فر معاون مدیریت فنی را صدا زدم مسیر را بررسی کردیم قرار شد ضلع شمالی زمین را که در اختیار خودمان بود خاک‌برداری کنیم درحالی‌که دانشگاه تعطیل بود کار خاک‌برداری شروع شد به‌سرعت ارتفاع زمین در عرصه‌ای به مساحت ۱/۵ هکتار کاهش داده شد. بازدید جناب آقای استاندار، جناب آقای مهندس پور مهدی، شهردار محترم تبریز، شهردار و معاونین محترم منطقه ۲ برای دفاع از ضرورت اجرای طرح امکان مصالحه با دانشگاه تبریز را فراهم ساخت و حال مراحل اجرایی با سرعت مناسب انجام می‌گیرد تا در سال ۹۵ شاهد گشایش راه جدید باشیم.

دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی تبریز

شاهکار مدیریتی؛

قازان داغی تبریز

حکایت گشودن گره بزرگ ترافیک بیمارستانی

با سرانگشتان کوچک تدبیر

احجام عملیات اجرایی پروژه، طبق برآورد اولیه:

- خاکبرداری به میزان ۸۲۵،۱۳۲ متر مکعب
- پی کنی به میزان ۱۸۵۰ متر مکعب
- بنایی با سنگ لاشه در پی و دیوار ۳۶۰۰ متر مکعب
- بتن ریزی به مقدار ۷۰۰ متر مکعب
- نصب جدول پیش ساخته بتنی ۱۳۶متر مکعب
- اجرای لایه های خاکریزی به مقدار۱۷۲۵ متر مکعب
- اجرای لایه اساس و زیراساس به مقدار ۳۰۰۰ متر مکعب
- اجرای کفپوش‌های بتنی پیش‌ساخته پرسی ۳۱۵۰ متر مربع

