



دانشگاه علوم پزشکی  
خدمات بهداشتی درمانی تبریز  
روابط عمومی

# زنی سلامت

فصلنامه خبری دانشگاه علوم پزشکی تبریز

دوره جدید - شماره سوم - پاییز ۱۳۹۴

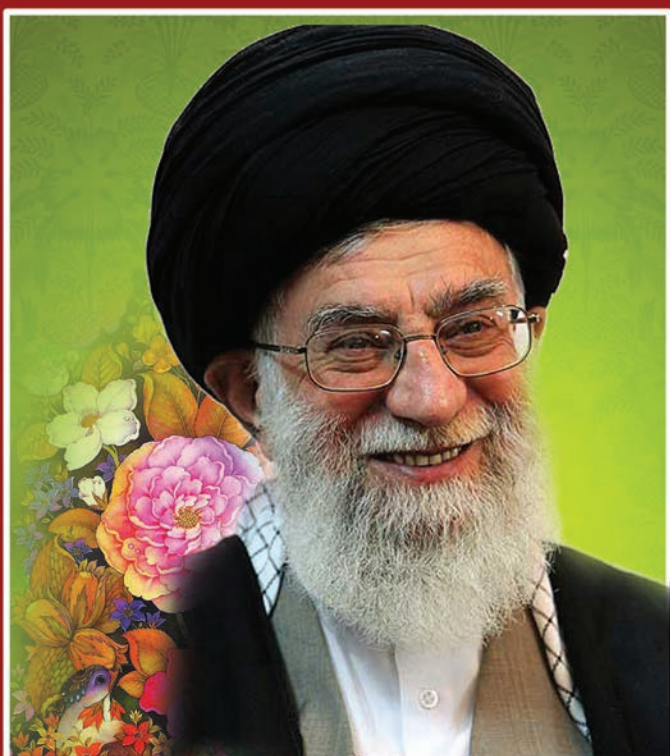


برداشتیم

ما برای رفاه حال بیماران کوه را از پیش رو ~~برمی‌داریم~~







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.



### مدیر مسئول:

دکتر سید جمال حسینی اقدم

### سر دبیر:

عزت‌الله سیاستی

### هیئت تحریریه:

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

### مدیر اجرایی و رئیس هیئت تحریریه:

رضا محمدی‌نسب

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: ۳۰۰۰۸۶۷۷ / تلفکس: ۳۳۳۵۵۹۴۱

طراحی و صفحه‌آرایی: محمود سید مرتضوی

چاپ: نوین

## 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، گرچه هیچ کاری خالی از نقص و ایراد نیست اما آنچه مشهود و شاهد این مدعاست، تأیید سازمان جهانی بهداشت 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

۴۶

دانشگاه و جامعه دانشگاهی

۲

رویدادهای دانشگاه

۹۱

اخبار ویدا

۸۵

علم و تندرستی





مراسم تجلیل از احراز نخستین کرسی  
استاد ممتازی دانشگاه توسط پروفیسور بزرگ

استاندار آذربایجان شرقی:

## از طرف مردم استان از تلاشهای پروفیسور بزرگ قدردانی می‌کنم

دانشگاه پروفیسور 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 پروفیسور بزرگ جلالی اعطا می‌شود.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز نیز در این مراسم تأکید کرد: پروفیسور بزرگ جلالی نام دانشگاه تبریز را بر قله‌های علم داروسازی جهان نشانده. 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 از خودگذشتگی‌های آنان است. وی ادامه داد: ما دانشگاه‌ها را با فضاها و امکانات آن نمی‌شناسیم بلکه استادان ارزشمند هستند که معرف دانشگاه‌ها هستند. دکتر صومی بایان اینکه استاد بزرگ جلالی در دانشگاه‌های نسل اول آموزش محور تربیت یافته‌اند، تأکید کرد: باین وجود، پروفیسور جلالی با ژرف‌اندیشی تمام به بعد دوم دانشگاه‌ها یعنی دانشگاه‌های پژوهش محور روی آورده و مجموعه پژوهش‌های خود را به جایی رسانید که به عنوان یک درصد دانشمندان برتر علوم دارویی جهان نائل آمد. رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز اظهار کرد: پروفیسور بزرگ جلالی نام دانشگاه تبریز را بر قله‌های علم داروسازی جهان نشانده. وی افزود: ما موظف هستیم که پا به پای جهان در بعد علم و فناوری پیش برویم و زمانی می‌توانیم استادی بزرگ را به جهان معرفی کنیم که دانشگاه نسل سوم فناوری محور را در

همایش بزرگداشت مقام علمی پروفیسور بزرگ 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 پروفیسور بزرگ جلالی استاد فارماکولوژیست دانشکده داروسازی تبریز اعطا شد. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، طی این مراسم از زحمات پروفیسور بزرگ 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 پروفیسور «بزرگ جلالی» خبر داد. اسماعیل جبارزاده در همایش بزرگداشت مقام علمی پروفیسور بزرگ جلالی گفت: اگر در گذشته قدرت یک ملت به تعداد سربازان 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 پروفیسور بزرگ جلالی قدرت ملت ایران را نشان می‌دهد و مفتخر هستیم که ایران و استان آذربایجان شرقی به سرمایه عظیمی چون پروفیسور بزرگ جلالی مجهز است. وی بایان اینکه از طرف مردم استان از تلاش‌های پروفیسور بزرگ جلالی قدردانی می‌کنم، تأکید کرد: ایشان هرساله افتخار جدیدی را برای کشور و استان کسب می‌کنند که به جرئت می‌توان گفت که در طول سال‌های دراز همچون افتخارات ایشان را در استان و کشور نداشته‌ایم. جبارزاده اظهار کرد: این جایگاه علمی باید الگوی عملی تمام پژوهشگران باشد تا بتوانیم در همین





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 بزرگر 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 بزرگر جلالی استاد گروه فارماسیوتیکس دانشکده داروسازی در فهرست ۱٪ دانشمندان برتر پُر استناد دنیا در رشته‌های موضوعی مربوطه قرار گرفته است. پروفسور بزرگر جلالی متولد ۱۳۲۴ اردیبهل، تحصیلات ابتدایی - متوسطه خود را در سال ۱۳۴۲ هجری شمسی به پایان رساندند و با کسب رتبه اول در کنکور اختصاصی وارد دانشکده داروسازی تهران گردیدند. وی در سال ۱۳۴۷ 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 دمنوت 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 دایره‌المعارف خارجی ذکر شده است. مشارالیه در ۴۵ سال خدمت بیش از ۳۰۰۰ نفر دکتر داروساز و متخصص شاغل در دانشکده‌های داروسازی تربیت کرده‌اند.

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 ۹۲ تا ۹۳، کسب عنوان دانشمند برتر علوم پزشکی جهان در سال‌های ۹۲ و ۹۳ توسط نظام رتبه‌بندی بین‌المللی ESI، عضو مؤسس و هیئت علمی 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 سامانه‌های 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 Re- search، Pharmaceutical Sciences، Advanced Pharmaceutical Bulletin، Bio-impacts، Reports in Pharmaceutical Sciences و همچنین مدرس و پایه‌گذار آموزش و پژوهش دروس بیوفارماسی و فیزیکیال 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 ۲۶۰ مقاله تحقیقاتی در مجلات معتبر ملی و بین‌المللی، ارائه بیش از ۲۵۰ مقاله 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 بزرگر 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 بزرگر جلالی، تبریز را ماندگارترین شهر کشور به دلیل وجود اساتید گران قدر این شهر دانست و گفت: عشق و علاقه به علم و تربیت دانشجویان از ماندگاری پروفسور بزرگر 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 دانشجوی می‌کنند. وی ادامه داد: پروفسور بزرگر 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 در این بین معدود افرادی هستند که خارج از یک سیستم به خودی خود ارزش می‌آفرینند و موفقیت‌های خود را از سیستمی که در آن هستند به دست نیاورده‌اند به عبارت دیگر این سیستم نیست که به آن‌ها ارزش می‌دهد بلکه این فرد است که به سیستم خود انرژی و توان می‌دهد. وی اظهار کرد: پروفسور بزرگر جلالی از جمله این معدود افراد است بنابراین وجهه و اعتبار ایشان همیشگی خواهد بود. وی بایان اینکه پروفسور بزرگر جلالی به‌عنوان اولین استاد ممتاز دانشگاه علوم پزشکی تبریز انتخاب شده‌اند، تأکید کرد: انتخاب استاد ممتازی از امسال در دانشگاه آغاز شده است و نشانه خوبی است که همه ساله 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 بزرگر جلالی فعالیت‌های دانشگاهی و تحقیقاتی را آغاز کردند. وی افزود: پروفسور بزرگر جلالی نقش خود را در تربیت نسل سوم دانشجویان به خوبی 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 خودش (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 برخوردار 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 صرفاً 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 برخلاف تواریخ سنتی در امان 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 اند مورد 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 با شناسی 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 انشالله بقیه آن در فصل نامه های بعدی به استحضارتان خواهد رسید، آقای دکتر برزگر جلالی با زبان شیوا خودش در کنار ذکر شرح حال زندگی خودش، به گوشه های مهمی از تعلیم و تربیت در دهه های قبل خواهند پرداخت.



این آشنایی بود که دکتر ما دیگر شاگرد ضعیف کلاس نبود. به گفته خودش یا نفر اول یا نفر دوم کلاس و مدرسه و حتی دانشگاه خود می شود. دکتر در باب اثر گذاری از این فرد و دیگر خاطرات تحصیل خود نکات گفتنی بسیاری دارد از جمله می گوید: من هیچوقت یادم نمی آید از نفر سوم در ابتدایی و متوسطه و دانشگاه پایین بیایم، 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 می گفت ما را می خندانید یه وقت یه داستانی می گفت همه گریه می کردند به قدری تأثیر گذار بود مثلاً یه چیزهایی را وسط داستان با آواز می خواندند مثلاً فلان پرنده شروع کرد به آواز خواندن این شعر را می خواند 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 می کرد به خاطر حسن اون آقای علی یارزاده تصمیم گرفتم بزرگ شدم معلم بشم که معلمی چقدر شغل خوبی انسان یه عده را تعلیم بده...

آقای دکتر محمد برزگر جلالی در سال ۱۳۲۴ 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 و خود 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 نمی گرفت، تا اینکه نقطه عطفی در زندگی او پیدا شد و جرقه این نقطه کلیدی زندگی علمی دکتر برزگر جلالی را رقم زد. این شاه کلید و مراد دکتر، معلم سال چهارم ابتدایی ایشان بود. فردی به نام آقای «علی یارزاده» (تائیرات و اثر گذاری این فرد در این بزرگمرد دانشمند به حدی است که هنوز که هنور است اگر به پای صحبت این فرزانه روزگار بنشینیم باز محال است از او سخن نگویند و خود را و بزرگ بودن اش را مرهون او ندانند). از زمان



دراختحان کتبی نهایی پایان دوره شش ابتدایی بین تمام شرکت کننده‌های اردبیل فقط با 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 ۴۵ تا ۵۰ سال پیش تنها دبیرستان دولتی بود که شهریه هم می‌گرفتند اون موقع ۶۰ 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 ۴۲ 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 به چیز بیگانه و وارداتی می‌دانستند بعداً متوجه شدند که چه اهمیتی داره خلاصه ما سال ۴۲، ۱۸ 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 تریسمی و رقمی 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 شعرا 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 ۴۲ می‌توانستم پیام 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 مثلاً اون موقع در کنکور عمومی ۳۰۰۰ نفر قبول شده بودند. کنکور اختصاصی دانشکده داروسازی تهران ۷۰۰۰ نفر اسم نوشته بودند دیگه همان روز فقط دانشکده داروسازی تهران امتحان می‌گرفت فردا مثلاً 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 نفا اول شدم». بدین ترتیب آقای دکتر محمد بزرگجالی 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 مثلاً باید مثلاً 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.

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 می‌بیند. 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 ۱۳۴۷ دکتری 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 تیترا 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 انتفاعی نبود گروه فرهنگی بود خلاصه من اونجا قبول شدم گفتند که شش ماه باید بیابید 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 می‌زدیم 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 تصادفاً 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 ۸ تا ورقه پر کردم برای پاسخ ۵ تا سوال»

تبریز سال ۱۳۵۰ شمسی نقطه عطفی در زندگی علمی دانشگاه تبریز و داروسازی تبریز است. در این سال دکتر محمد بزرگجالی برای همیشه وارد دانشگاه تبریز و دانشکده دارو سازی آن می‌شود. خاطرات دکتر در این زمینه نیز جالب و بسیار خواندنی است: «بهمین همیشه سالگرد منه، من ۴ بهمن ۱۳۵۰ اینجا ( دانشگاه تبریز) مشغول به کار شدم. به عنوان مربی اون موقع فیزیکیال فارماسی جزو برنامه درسی تهران شده بود چون یه کسی ایرانی بود

امریکا PhD گرفته بود اومده بود تدریس می‌کرد، اینجا کسی نبود که فیزیکیال فارماسی را تدریس کند. در نتیجه من اون موقع از گروه داروگر ۲۳۰۰ تومان (خیلی پول بود) ماهی حقوق می‌گرفتم آمدم اینجا با ۹۵۰ 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 می‌گفتم که ما باید درس بخوانیم و بالاخره برگردیم.

بعد از این استخدام، چند مدتی بعد، وجود استعداد و علاقه فراوان آقای دکتر محمد بزرگجالی 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 )



دکتر صومی:

### باید از عالمانی که باعث اصلاح جامعه می‌شوند تقدیر کنیم



به گزارش روابط عمومی دانشگاه «دکتر محمدحسین صومی» در گفت‌وگو با خبرنگار خبرگزاری دانشجویان ایران منطقه آذربایجان شرقی، مهم‌ترین مشخصه پروفیسور «برزگر جلالی» را سخت‌کوشی در مطالعه دانست و گفت: پروفیسور 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 به خوبی درک کرد که فضای علمی کشور باید به سوی پژوهش برود. وی ادامه داد: از این رو پروفیسور برزگر جلالی به‌عنوان فردی که در دانشگاه آموزش محور پرورش یافته بود، از همان ابتدا تحقیقات و فعالیت‌های پژوهشی خود را شروع کرد. صومی بایبان 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 وارد شده و به تولید ثروت از ناحیه فناوری‌های خود می‌پردازند.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز با اشاره به وجهه معنوی و دینی پروفیسور برزگر جلالی، گفت: استاد با مباحث دینی عمیق و فلسفه‌آشنایی کامل دارد و به دلیل انس و الفت با آیات قرآن کریم به چهره‌ای مخلص و صادق در امر تدریس و شغل معلمی تبدیل شده است. وی بایبان اینکه همایش بزرگداشت مقام علمی پروفیسور 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 پروفیسور 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 بعد از آن 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 پروفیسور 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 پروفیسور 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 از هر جهت ارتقا دهیم. وی افزود: وقتی علم چنین تعریف شود، دانشجویان می‌فهمند برای عزت و اقتدار باید عالم شوند و این تقدیرها نیز به نوبه خود باعث می‌شود دانشجویان برای ادامه راه پروفیسور 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 پیدا کرده و تشویق شوند.

### پروفیسور برزگر: در مباحث علمی با کمترین امکانات، بیشترین بازده را در سطح بین‌المللی داشته‌ایم

پروفیسور «دکتر برزگر جلالی» در گفت‌وگو با روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، بایبان 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 عهده دارم 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 فرائز گروه خودم نیز در مقطع دکترا تدریس می‌کنم. وی در خصوص علت انتخابش به‌عنوان دانشمند برتر در جهان، اظهار کرد: مؤسساتی در سطح جهان از جمله ESI تمامی اساتید داروسازی و محققان این رشته را تحت نظر داشته و پژوهش‌ها و تحقیقات آنان را ثبت می‌کنند که از بین ۵۰ 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 مورد استفاده محققان دیگری نیز قرار گرفته است. پروفیسور برزگر جلالی تأکید کرد: حتی در دایره المعارف‌ها و کتابخانه‌های آمریکایی خلاصه‌ای از کارهای من برای استفاده عموم دانشجویان وجود دارد و از لحاظ 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 مورد استفاده دانشمندان کشورهای دیگر به مراتب پیشرفته‌تر بوده است. استاد ممتاز دانشگاه علوم پزشکی تبریز بایبان 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، باینکه من در رشته داروسازی فارغ‌التحصیل شدم و دکترای این رشته را دارم، 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 روزه پیشرفت می‌رود.









## معرفی اجمالی جامعة المصطفى العالمية

جامعة المصطفى العالمية 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 ملیت، تحت تعلیم و تربیت خود داشته که تاکنون، بیش از ۳۰,۰۰۰ نفر از آنان دانش‌آموخته شده‌اند.

در قالب دوازده هزار عنوان کتاب، ۵۰۰۰ پایان‌نامه، دویست عنوان مجله و نشریه علمی-پژوهشی، علمی-ترویجی، تخصصی و اطلاع‌رسانی، پانصد عنوان کتاب درسی، ۸۳ سایت علمی و ۳۵۰۰ مقاله به بیش از بیست زبان زنده جهان عرضه نموده است.

### انتشارات

دستاوردهای علمی جامعة المصطفى العالمية 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

آن را فرا میگیرند. این زبان در دیگر کشورها متناسب با زبان رسمی آن کشور میباشد. پذیرفته‌شدگان در آزمون‌ها و مصاحبه‌های علمی ورودی جامعة المصطفى العالمية، در قالب دوره‌های آموزشی بلندمدت و کوتاه‌مدت، به صورت حضوری و مجازی (در دانشگاه مجازی المصطفی) آموزش می‌بینند.

### واحدهای آموزشی - تربیتی

سازمان مرکزی جامعة المصطفى العالمية 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، بوركینافاسو، بوسنی و هرزگوین، بنین، پاکستان، تانزانیا، تایلند، توگو، دانمارک، ژاپن، ساحل عاج، سوئد، سنگال، سوریه، سیرالئون، عراق، غنا، فیلیپین، قرقیزستان، قزاقستان، کامرون، کوزوو، کنگو، دومکراتیک، کومور، گامبیا، گرجستان، گویان، گینه، لبنان، ماداگاسکار، مالاوی، مالزی، مالی، میانمار، نروژ، نیجر، نیجریه، هند و... فعال‌اند.

### تولیدات پژوهشی

جامعة المصطفى العالمية، 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

### رشته‌ها و دوره‌های آموزشی

در جامعة المصطفى العالمية رشته‌های اسلامی فقه، اصول فقه، قرآن، حدیث، فلسفه، عرفان، اخلاق، کلام و تاریخ اسلام و در حوزه‌ی علوم انسانی 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. کاردانی

سطح ۲. کارشناسی

سطح ۳. کارشناسی ارشد

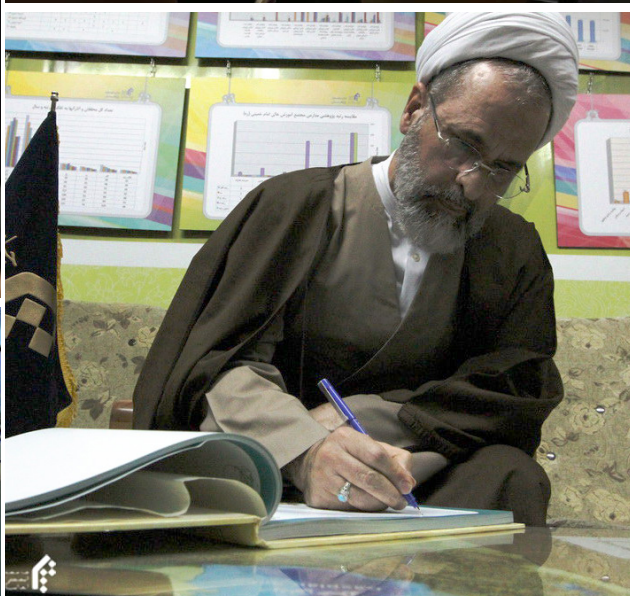
سطح ۴. دکتری

سطح ۵. اجتهاد

جامعة المصطفى العالمية، 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 فناوریهای 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 دانش‌پژوهان در مدت یکسال با پیشرفته‌ترین روش‌های آموزشی





می‌ورزند. جامعه‌المصطفی‌العالمیه 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 جامعه‌المصطفی‌العالمیه به نشانی [www.miu.ac.ir](http://www.miu.ac.ir) مراجعه فرمایید. برای آگاهی از آخرین اخبار جامعه‌المصطفی‌العالمیه به نشانی <http://news.miu.ac.ir> مراجعه فرمایید. برای ثبت تقاضای پذیرش در جامعه‌المصطفی‌العالمیه 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](mailto: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 ملت‌های مستضعف و علاقمند به معارف حقه‌ی الهی سرچشمه گرفته از الطاف حق لم یزل می‌باشد و جامعه‌المصطفی‌العالمیه (ص) العالمیه نهاد مقدسی است که در راستای بسط و گسترش این نور خدایی در تکاپو و تلاش می‌باشد.

و شکر خدا را که استان آذربایجان شرقی نیز میزبان یکی از نمایندگی‌های این نهاد مقدس در کلانشهر تبریز با تأکیدات مقام معظم رهبری و با حمایت‌های حضرت آیت‌الله شبستری از مهر ماه سال ۱۳۹۲ با پذیرش طلاب و دانش‌پژوهان 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 بین‌المللی به تحصیل مشغول می‌باشند.

ریاست این مجموعه مبارکه به عهده جناب حجة الاسلام والمسلمین آقای دکتر بخت‌آور می‌باشد.

(AUAP)، اتحادیه بین‌المللی رؤسای دانشگاه‌های جهان (IAUP) و اتحادیه دانشجویان جهان اسلام عضو است.

جامعه‌المصطفی‌العالمیه 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

جامعه‌المصطفی‌العالمیه 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، ارائه 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 سی هزار 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 جامعه‌المصطفی‌العالمیه 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

جامعه‌المصطفی‌العالمیه 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 شکل 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 و کاربردی 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 جامعه‌المصطفی‌العالمیه نیز از نتایج توانمندی‌ها و فعالیت‌های فرهنگی المصطفی می‌باشد.

جامعه‌المصطفی‌العالمیه 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

جامعه‌المصطفی‌العالمیه 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، جامعه‌المصطفی‌العالمیه در اتحادیه بین‌المللی دانشگاه‌ها (IAU)، اتحادیه دانشگاه‌های جهان اسلام (FUIW)، اتحادیه دانشگاه‌های آسیا و اقیانوسیه

آموزش

موفقیت

مدیریت

کارگزاران

## اگر رئیس دانشگاه بودید؟

**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.

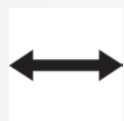
**یک دانشجو:** ارتباط دانشگاه با صنعت را به منظور ایجاد اشتغال دانش‌آموختگان تقویت می‌کردم.

**یک دانشجو:** صدای مشتریان داخلی و خارجی را به دقت گوش 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 دیدار مردم و کارکنان و در حد امکان هر ۱۵ روز برای حل مشکلات آنها می‌پرداختم.
- مدیران میانی و اجرایی را با نظر خودم انتخاب می‌کردم و بر عملکرد آنها نظارت کامل داشته باشم.
- برای پرداخت کارانه و اضافه کاری و سایر مزایا یک جدول فرمول معیاری تعیین و نسبت به آن معیارها برای مدیران و کارکنان پرداخت می‌کردم در نتیجه 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 می‌گرفتم و حصول به نتایج سریعتر می‌گشت.



65%

20%

15%

مدرسین حل مساله

دوره جدید - شماره سوم - پاییز ۱۳۹۴

اخبار ویدیا

۱۰



راهبری

ایده ها

توسیع قدرت



همکاری و هم افزایی

motivation

آموزش

**یکی از اعضای هیات علمی دانشگاه:** یک مشاور و یا معاون دارای تعهد و علم 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 می‌ساخت.



**کارمند دانشکده دندانپزشکی:** اگر رئیس دانشگاه بودم از سوار کردن سرویس ها در خیابان که موجب افزایش ترافیک می‌شود جلوگیری و سرویس ها موظف به سوار کردن همکاران در داخل محوطه دانشگاه می‌نمودم.



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



**عضو هیات علمی و استاد دانشگاه علوم پزشکی:** تنها خواسته همه اجرای قانون است که متأسفانه به دلیل دوستی با برخی از افراد چشم بر روی تخلف عده ای بسته میشود عده ای که هم رئیس هستند هم مدیر هستند و هم ارزشیابی کننده نتیجه مشخص است، استدعا داریم فقط قانون را اجرا کنند.



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



**یکی از کارکنان دانشگاه:** رده‌های آموزشی نحوه برخورد با ارباب رجوع را برای همه کادر علوم پزشکی به صورت 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 در شأن آن فرد می‌کردم.

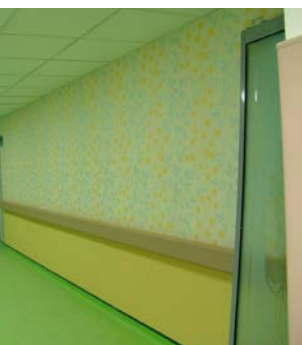


**آقای مراجعه کننده به بیمارستان کودکان:** اگر رئیس دانشگاه بودم فرایند پذیرش بیمار در بیمارستان را تغییر و بهبود می‌دادم و از ویزیت رزیدنت‌های سال اول و دوم بدون حضور اساتید در اورژانس جلوگیری می‌کردم که موجب اتلاف وقت و ضررهای جبران ناپذیر به بیمار می‌گردد.



اگر رئیس دانشگاه بودید؟





## مصاحبه با رئیس مرکز آموزشی درمانی امام رضا (ع)

بسم الله الرحمن الرحيم و به نستعين... من ضمن تشکر از حضور شما و آقای ادهم، در رابطه با بیمارستان امام رضا (ع) باید عرض می‌کنم 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 گروه‌های 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 می‌شناسند. 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 می‌باشد 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 1+ را گرفته است

۳- بیماران stroke و سکته مغزی، در کل کشور مراقبت‌های اولیه‌ی این‌ها که شامل تزریق آمپول TPA در ساعات اولیه و بستری در بخش مراقبت‌های ویژه و توان بخش بعدی آنهاست، فقط در بیمارستان ما اجرایی می‌شود. این‌ها در سایت جهانی stroke ثبت شده و Follow-up می‌شوند 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 آن‌ها را صرفاً از بیمارستان ما می‌توانند دریافت کنند. این آیتیم‌ها بیمارستان ما را از سایر بیمارستان‌های دانشگاهی استان و گاه کشور متمایز می‌کند.

### مشکلات و کمبودها

علی‌رغم امتیازات زیاد، مشکلات زیادی هم وجود دارند.

۱- در فضاهای فیزیکی در برخی از آیتیم‌ها کاملاً به بن بست رسیده‌ایم. مثلاً در رشته‌های جدید فوق تخصصی که دانشگاه دستیار پذیرش می‌کند، چون اکثر گروه‌های 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 سازمان‌های بیمه‌گراست. به طوری که مثلاً امسال هیچ دریافتی از بیمه‌ها نداشتیم و مشکل مالی شدیداً بر ما فشار می‌آورد، از یک طرف مجبوریم خدمات خود را به روز نگه داریم زیرا کسی که مراجعه می‌کند، کاری ندارد که از بیمه پول گرفته‌ایم یا نه و هیچ بهانه‌ای برای آن‌ها نداریم ولی عدم پشتیبانی کامل و به موقع از طرف بیمه‌ها، یک مشکل جدی است.

۴- مشکل بعدی میزان زیاد مراجعین و حجم کاری زیاد تجهیزات و لذا فرسودگی و از کار افتادگی آنهاست. مثلاً علی‌رغم این‌که در سیستم دولتی استان دو دستگاه اسکن از اسکن‌های موجود در بیمارستان ما وجود دارد و چون هر دو به صورت شبانه روز کار می‌کنند مرتباً خراب می‌شوند و مرتباً در چالش و مشکلات هستیم و تلاش می‌کنیم شرمندگی مراجعین نشویم.

۵- موضوع بعدی در بیمارستان ما، البته نسبت به سایر بیمارستان‌های دانشگاهی، کمبود نیروی انسانی مخصوصاً در حوزه‌ی خدماتی و کمک‌بهداری است. مستحضر هستید که تقریباً از سال ۹۴ به بعد، در این دو آیتیم اصلاً جذب نیرو نداشتیم در حالی که مرتباً خروجی داشته‌ایم.

### دیالیز

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





### 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 در حال اجراست 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 می برد، لذا باید مقوله ی 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، واقعاً 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 خرید MRI 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 تأمین 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 گاهی 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 ارائه ی خدمات به آن ها، 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 گاهی به آنان داده نمی شود. گاهی 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 خدم و دانشجویان و دستیاران عزیز نیز که ما را در ارائه ی خدمات به مردم یاری می کنند تشکر و سپاس گذاری می کنم.

اکنون در شیراز است که ۸۰ تخت دارد. خیر 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 فعالیت های 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 متأسفانه 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 افتند. خوشبختانه تیم جراحی عروق و جراحی ارتوپدی، پس از یک عمل ۶-۵ 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، انشاءالله قرار است همزمان با بخش دیالیز، بطور رسمی افتتاح شود.

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 از مشکلات 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 شهید قاضی 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 آوردند. 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 ۴ 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 اعضا را در بر می گیرد، در حال ساخت است. امیدواریم طی ۵-۴ ماه آینده قابل تحویل باشند. مخصوصاً دیالیز سریع تر خواهد بود و طی حدود ۲-۳ ماه آینده افتتاح خواهد شد. این مرکز با ۱۲۰ تخت دیالیز خریداری شده از آلمان که فعلاً در انبار بیمارستان موجود است، بزرگترین مرکز دیالیز خاورمیانه خواهد بود. بزرگترین مرکز دیالیز کشور هم





## 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 قاضی زاده 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، دانشجو رشته دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز از جمله تقدیر شدگان بود.

### الگوی اصلی و مشوق شما در زندگی چه کسانی بوده‌اند.

واقعیت امر، بنده دکتر چمران را به عنوان الگوی خودم انتخاب کرده‌ام چون که از دیدگاه من، هم عالم بود و هم عارف. ایشان با وجود 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 اول از همه 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 یاورم 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 افتخار آفرین باشم.

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 از لحاظ شئون اخلاقی - اجتماعی و پرونده کمیته انضباطی مورد بررسی 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 تعریف شده است مثلاً اگر کسی در بخش پژوهشی حداقل امتیاز رو نداشته باشد از رقابت خارج می‌شود و در روند 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 دکتری 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 به عنوان دانشجوی نمونه کشوری انتخاب شدم.

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

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

سلام علیکم، 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 دکتری حرفه‌ای دندانپزشکی دفاع کردم.

### در خصوص دوران تحصیلات اولیه خود توضیح دهید.

دوران کودکی من تا آخر مقطع ابتدایی در مشکین شهر 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



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

نمی توان گفت که امکانات و تجهیزات علمی و پژوهشی دانشگاه کافی هستند ولی بی انصافی هم هست که بگویم در موفقیت هایم بی تأثیر بودند. به نظرم بسیاری از اساتید دانشگاه از سطح علمی خوبی برخوردار هستند ولی مشکل اینجاست که به دانشجویان زیاد اهمیت نداده و از آن ها حمایت نمی کنند. مشکلی که وجود دارد این است که دانشجویان در طرح های تحقیقاتی با هزینه نسبتاً بالا نمی توانند مجری طرح باشند و باید حتماً یک نفر هیئت علمی وجود داشته باشد که این کار، عملاً مالکیت فکری طرح را از دانشجو می گیرد و ما ناچار هستیم از طرح بعضی ایده های خود صرف نظر کنیم.

## جالب ترین خاطره دوران دانشجویی و بهترین خبری که در این دوران شنیده اید چه بوده است؟

یکی از شیرین ترین خاطرات دوران دانشجویی من، مربوط به حضورم در اردوهای جهادی در منطقه ی چارواپماق هست. خدمات رسانی به انسان هایی که به دلیل مشکلات مالی و امکانات به حداقل خدمات پزشکی دسترسی نداشتند. حضور در این مناطق و خدمت رسانی به این انسان های شریف، حس نوع دوستی و آگاهی از مشکلات مناطق محروم را در انسان تقویت و زنده می کند.

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

## اگر توصیه و پیشنهادی برای دانشجویان و علاقه مندان دارید بفرمایید.

فاکتورهای موفقیت در زندگی مثلثی است با سه رأس: توکل بر خدا، برنامه ریزی و تلاش. اگر کسی بر خدا توکل کرده و برنامه ریزی حساب شده ای برای زندگی اش داشته باشد و در راه رسیدن به این اهداف تلاش کند حتماً موفق خواهد شد.

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

یک خواسته ای دارم که می خواهم از همین جا به ریاست محترم دانشگاه و معاونین گرامی شان عرض کنم و آن توجه به افراد نخبه دانشگاه و استفاده از توانمندی های آن ها در عرصه های 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 می رود.

و کلام آخرم خطاب به دانشجویان عزیز، تفاوت انسان ها در میزان تلاش آن ها است. اگر کسی بپرسد وجه تمایز خود رو از بقیه چه می دانی؟ خواهیم گفت تلاش و ممارست در راه هدف ها و عدم ناامیدی از شکست های مقطعی را متمایز کننده خودم از بقیه میدانم. از شما و همکارانتان هم بابت ترتیب دادن این مصاحبه تشکر و قدر دانی می کنم.



## 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 هم چنین مدیرکل اداره نظارت بر فرآورده های 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 گروه ها و اعضای هیئت رئیسه و اعضاء هیئت علمی 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 در نهایت آقای دکتر هدایت حسینی موضوعات را جمع بندی و راهنمایی های لازم را ارائه نمود. اهم مسائل مطرح شده در جلسه، پیگیری ایجاد رشته دکتری علوم و صنایع غذایی و نحوه ارتباط با صنایع غذایی استان از طریق معاونت تحقیقات و فن آوری و مسئول ارتباط با صنعت دانشکده بود که آقای دکتر هدایت حسینی راهنمایی های لازم را ارائه فرمودند. در ضمن در این جلسه جناب آقای دکتر نعمتی استاد محترم گروه کنترل غذا و دارو دانشکده داروسازی و هم چنین مدیر محترم غذا، معاونت غذا و دارو 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... 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 حسینی رئیس سابق شبکه بهداشت و درمان اهر، حکم سرپرستی دکتر علیرضا نیر پور به عنوان رئیس جدید این شبکه به وی اعطا شد.



## انتخاب یاسر خواجه بیشک دانشجوی رشته تغذیه به عنوان 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 هم اکنون در مقطع دکترای رشته علوم تغذیه دانشکده تغذیه دانشگاه علوم پزشکی تبریز مشغول به تحصیل می باشند. ضمن عرض تبریک، امیدواریم در سایه توجهات حضرت ولی عصر (عج) باتدبیر، نوآوری و ابتکار و ابداع، همواره باعث ایجاد فضای امید در کشور عزیزمان باشند.





### امضای تفاهم نامه همکاری بین دانشگاه علوم پزشکی تبریز و دانشگاه پاریس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز با دانشگاه پاریس ۱۳ بر مبنای تحقق اهداف مشترک تفاهم نامه 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 تفاهم نامه 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 فعالیت های دانشگاهی، علمی، فناوری و تجربی مربوط به خود، از تبادل اساتید و دانشجو به منظور توسعه همکاری های علمی و دانشگاهی حمایت کنند. علاوه بر تبادل استاد و دانشجو، همکاری در چاپ مقالات و پژوهش های مشترک، اعطای دیپلم های مشترک بین دانشگاهی و همکاری در زمینه های چاپ کتاب نیز از دیگر مفاد این تفاهم نامه است. گفتنی است در ابتدای این جلسه دکتر صومی ضمن خوش آمد به خانم پاون، ضمن ابراز علاقه مندی دانشگاه به همکاری های بین المللی، همکاری بیشتر گروه های 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 تفاهم نامه منجر به باز شدن زمینه های همکاری بیشتر گردد.

### حضور سه روزه پروفسور عباس علوی استاد پیشکسوت طب هسته ای در دانشگاه علوم پزشکی تبریز



به گزارش روابط عمومی دانشگاه دکتر عباس علوی پزشک پیشکسوت طب هسته ای با دعوت دانشگاه علوم پزشکی تبریز به مدت سه روز در این دانشگاه حضور یافته و برنامه های علمی و آموزشی مفیدی انجام شد. به گزارش فوق برگزاری هیئت رئیسه دانشجویی (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 پایان نامه بین المللی دانشجویی، ملاقات با شهردار تبریز در عمارت شهرداری، بازدید از دهکده تاریخی کندوان از برنامه های حضور دکتر عباس علوی در دانشگاه علوم پزشکی تبریز بود. همچنین صبحانه کاری اساتید فوق، هیئت رئیسه دانشکده پزشکی، مدیران گروه های آموزشی و روسای مراکز تحقیقاتی مرتبط با هم اندیشی با دکتر صومی رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز و ارائه گزارش کار و عقد تفاهم نامه همکاری با اساتید مدعو از دیگر برنامه های این سفر بود. گفتنی است: در این سفر پروفسور عباس علوی متولد تبریز پزشک

همسرش، چین علوی (سرطان شناس در دانشگاه پنسیلوانیا) سال ها در زمینه آموزش دانشجویان پزشکی هسته ای تلاش داشته اند و توانسته اند ادامه تحصیل دانشجویان متعددی را از طریق جذب کمک هزینه های تحصیلی فراهم آورند.

تیم دیوید کوهل (ابداع کننده سیستم های اسپکت) بود، که نام وی به همراه دکتر کوهل جزو مبدعان این سیستمها دیده می شود. در سال ۲۰۰۴، جامعه پزشکی هسته ای آمریکا به خاطر خدمات علمی ارزنده وی در سیستم های پت اسکن، به وی بالاترین جایزه خود را اهدا کرد. وی به همراه





### 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 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 زمینه 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 نیک‌نیا 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 پیش‌بینی شده 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 قره‌سیدی از نمایندگان مجلس شورای اسلامی نیز حضور داشته و سخنرانی کردند.

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 به منظور بحث و تبادل نظر معاونین بهداشتی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور با مسئولین ستاد وزارت بهداشت در خصوص طرح تحول حوزه بهداشت تشکیل یافته است افزود: اگر نظام سلامت بخواهد در جامعه موفق عمل نماید باید از حیطة 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 به صورت پایلوت در چهار شهرستان در سطح کشور اجرا می‌شود. وی به لزوم نظارت و پایش عملکرد شهرستان‌ها اشاره نمود و از مسئولین ستاد وزارتخانه و واحدهای ذی‌ربط دانشگاه‌ها خواست در این خصوص اقدام جدی به عمل آورند. در ادامه برخی از سؤالات معاونین بهداشت دانشگاه‌ها در این خصوص و طرح تحول حوزه بهداشت مطرح شده و از طرف وی پاسخ‌های لازم ارائه گردید.

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 وظیفه دارند که نحوه اجرای آن را رصد نموده و پایش نمایند. وی در ادامه به جزئیات این برنامه‌ها اشاره نمود و ابراز امیدواری کرد که انشا... 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.





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 تبریز وی 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 صحبت های 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 راه های 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 ارائه 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 سایر ادارات مرتبط از جمله شهرداریها جهت واگذاری زمین و... رایزنی های لازم را انجام دهیم و از لحاظ کیفیت کار در این مراکز نیز در صورت نیاز سخت گیری های لازم را جهت پیشبرد امور به کار بندیم. 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.

قابل توجه همشهریان محترم و همکاران عزیز:

### راه اندازی سیستم نوبت دهی اینترنتی بیمارستان امام رضا (ع)

به گزارش روابط عمومی مرکز آموزشی درمانی امام رضا (ع) تبریز: سیستم نوبت دهی اینترنتی درمانگاه بیمارستان امام رضا (ع) در راستای تکمیل ارباب رجوع راه اندازی شد همشهریان و همکاران می توانند با مراجعه به صفحه اصلی سایت بیمارستان و با کلیک نمودن روی گزینه پذیرش اینترنتی در سمت چپ صفحه اصلی در تمام شبانه روز نسبت به گرفتن نوبت ویزیت از پزشک مربوطه اقدام نمایید







### 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 در زمینه پیشگیری از انتشار بیماری توسط معاونت بهداشتی انجام شده 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 در نهایت جلسه با پرسش و پاسخ شرکت‌کنندگان و اعضای هیئت‌رئیس به پایان رسید.



### 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 رضائی رئیس اداره غذا، آرایشی و بهداشتی معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی تبریز با حضور مسئولین آموزش و پرورش 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 رضائی 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 پخته شده 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 پمفلت‌های آموزشی چراغ راهنمای تغذیه‌ای، سولاتی در این مورد مطرح و به برندگان جوایزی اهدا گردید. در خاتمه مراسم نیز بین دانش آموزان بسته‌های غذایی حاوی شیر به عنوان صبحانه سالم توزیع گردید.

### 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 به صورت رسمی و با تلاوت آیاتی چند از کلام ... مجید و با حضور معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه، جناب آقای دکتر رشیدی، اعضای هیئت علمی دانشگاه، سردبیران و مدیران مسئول مجلات دانشگاه و سایر علاقه‌مندان شروع شد. دکتر وحیده زارع پیام خوش آمد 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 حوزه پزشکی و راهکارهای افزایش indexing و visibility مجلات، عوامل مؤثر در رتبه‌بندی دانشگاه‌های مرتبط با کیفیت تولیدات علمی دارند. علم‌سنجی و همچنین plagiarism, retraction و access policy open در سمینار پوشش داده شد. سمینار در نوع خود منحصر به فرد 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 خود دارند و مقالات اثرگذاری در حوزه ویراستاری و اخلاق نشر به عنوان یک 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 هیئت علمی 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 رئیس 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 اهدای 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 ۲۷ مهر در محل سالن همایش‌های رازی با حضور دکتر هاشمی وزیر بهداشت، دکتر حریری قائم مقام وزیر و دکتر آقاچانی معاون درمان برگزار و مرکز آموزشی درمانی طالقانی دانشگاه علوم پزشکی تبریز به عنوان 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.

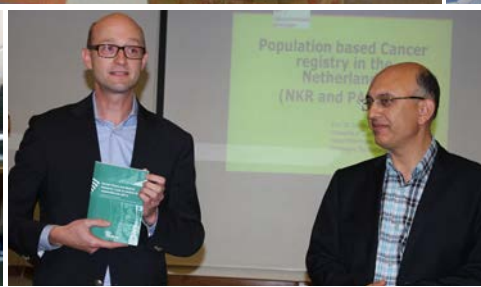
دکتر سیاری در آیین افتتاح مجتمع سلامت دکتر ملک افضلی و زنده‌یاد دکتر شاد پور:

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

دکتر سیاری معاون بهداشتی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی صبح امروز در آیین افتتاح مجتمع سلامت دکتر ملک افضلی بایمان اینک امروز یکی از بهترین و لذت‌بخش‌ترین روزهای کاری من است گفت از اینکه می‌بینیم زحمات پیشکسوتان و بزرگان با تلاش شبانه‌روزی مسوولین 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 مسوولین 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 محقق 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 مسوولین سیستم بهداشتی دانشگاه یاد و خاطره پیشکسوتان از دست‌رفته 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 طولانی مدت به خدمات خود ادامه دهد و برگشت‌پذیری نداشته باشد. دکتر ملک افضلی هم طی سخنانی از همه جوانان و پیشکسوتان این عرصه خواست تا هر چه در توان دارند جهت پیشبرد اهداف این سیستم بکار گیرند. وی همچنین از زنده‌یاد دکتر شاد پور و دکتر پیله‌وری یاد کرد و از تلاش‌های شبانه‌روزی و حس میهن‌دوستی این بزرگان از دست‌رفته 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 مسوولین 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 بیوبانک

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 ۶NPMC تا ۱۲ مهرماه برگزار کرد. در این سمپوزیوم که با همکاری محققان ۶ دانشگاه گرونیکن از دانشگاه گرونیکن مرکز پزشکی (UMCG) و دیگر کارشناسان از TUOMS برگزار شد، یک فرصت بزرگ برای گسترش همکاری های علمی متقابل و به اشتراک گذاری دانش در رشته های مختلف شکل گرفت. علاوه بر این، محققان دعوت شده از مراکز آموزشی و درمانی (امام رضا(ع)، سینا و مرکز کوهورت آذر خامنه بازدید کردند. در نهایت، ۴ یادداشت تفاهم بین بخش های مختلف از دو طرف به امضا رسید. میهمانان خارجی این برنامه عبارتند بودند از:

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 Brugeman

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 به عنوان 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 بیت المال از وظایف اصلی ماست و باید با آگاهی کامل و به دوراز مسائل حاشیه ای به صورت شفاف با حفظ آبروی مردم و مسلمانان با متخلفین به شدت برخورد کرد. راین مراسم دکتر قاسمی به عملکرد اداره ارزیابی عملکرد، بازرسی و پاسخ گوئی به شکایات دانشگاه اشاره کرد و از زحمات شبانه روزی همکاران ارزیابی عملکرد، بازرسی و پاسخ گوئی به شکایات دانشگاه تقدیر و تشکر نمود و آمادگی خود را برای کمک به رئیس جدید و همکاری های لازم اعلام نمود. در ادامه دکتر محمد علیزاده به رضایت خدا در انجام کارها تأکید کرد و گفت: ما باید به دوراز حب بغض و به صورت 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 اصطکاک 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 زاده 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 و با تقدیم لوح سپاس از خدمات دکتر قاسمی تجلیل به عمل آمد.

## کسب عنوان برتر در جشنواره مجریان برتر هتلینگ بیمارستان های دانشگاهی

جشنواره ملی تقدیر از مجریان برتر اجرای سیستم هتلینگ در بیمارستان های دانشگاهی با حضور دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور در سالن همایش های رازی تهران برگزار شد. به گزارش روابط عمومی شبکه بهداشت و درمان میانه در این مراسم، بیمارستان خاتم الانبیاء میانه به عنوان یکی از ۳۳ بیمارستان برتر انتخاب شده از بین ۵۷۰ بیمارستان دولتی به دلیل اجرای موفق برنامه هتلینگ بر اساس شاخص های ارزیابی عملکرد معرفی و موفق به دریافت لوح تقدیر و تندیس مجری برتر از سوی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گردید. در حاشیه برگزاری این جشنواره ملی با برپایی نمایشگاه عملکرد، هر یک از دانشگاه های علوم پزشکی داشته های خود را در راستای کیفیت هتلینگ بیمارستان های تابعه خود در قالب فیلم و عکس و پوستر و... به معرض نمایش گذاشتند.

## راه اندازی تست های سریع و غربالگری با همکاری معاونت غذا و داروی تبریز

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز مدیرکل آزمایشگاه های مرجع کنترل سازمان غذا و دارو از راه اندازی تست های 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 دانشگاه های سراسر کشور که در تبریز برگزار شد اظهار کرد: تست های سریع از جمله ابزارهایی است که می تواند ضمن تسریع در پاسخگویی به نمونه های ارباب رجوع باعث کاهش شدید هزینه های آزمون ها 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 تست های سریع است. مدیرکل آزمایشگاه های مرجع کنترل سازمان غذا و دارو تصریح کرد: این تست ها ابتدا در آزمایشگاه های مرجع و تبریز و سپس استقرار آن در سایر آزمایشگاه های معاونت های غذا و داروی سراسر کشور صورت می گیرد. دکتر رستگار تأکید کرد: در صورت استقرار این آزمون ها به ویژه در میدان ها ورودی نمونه ها پاسخ داده خواهد شد. وی در پایان گفت: در این میان تعداد معدودی از نمونه هایی که پاسخ آن ها مثبت بوده برای تأیید با آزمون های اصلی که زمان بر است انجام خواهد شد.

## 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 به ضرورت هماهنگی های 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 گروه های آموزشی هماهنگی های بیشتری به عمل آورند. دکتر درستی رئیس مرکز آموزشی درمانی امام رضا (ع) گفت: تعداد پیوندهای انجام یافته در مدت مشابه با سال گذشته افزایش یافته است. در ادامه جلسه مشکلات مربوط به مرکز پیوند مورد بررسی قرار گرفت و اقدامات لازم برای فعال سازی مرکز پیوند دانشگاه علوم پزشکی صورت گرفت.

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

کارگاه یک روزه 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 اسناد در تمام جوانب آن یکی از سیاست ها و خط مشی هایی است که وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با همیاری و همکاری معاونت سازمان اسناد ملی به عنوان شاخه ای از زیرمجموعه نهاد ریاست جمهوری اداره و هدایت می کند.

حضور قائم مقام ریاست دانشگاه، دکتر طاهر اقدم مقدمه ای 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 کارگاه های آموزشی از اهمیت خاص و بسزایی برخوردار است و بایستی این اسناد از جنبه های مختلف هم برای نسل حاضر و آینده به خوبی نگهداری شوند.

در ادامه جلسه سید محمد حسین آل هاشم رئیس سازمان اسناد و کتابخانه ملی منطقه شمال غرب کشور، ضمن سخنرانی مسوطی با اعلام اینکه دانشگاه علوم پزشکی تبریز به عنوان فعال ترین رکن رکن اسناد منطقه شمال غرب کشور محسوب می شود از اقدامات انجام شده 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 عمیق تر به اسناد از منظر نگاه گذشته و ثبت و ضبط اسناد پزشکی و عنایت به بازاریابی اجتماعی در روند گسترده نمودن فعالیت های اسنادی اشاره و تأکید نمود. در این کارگاه به آموزش رسالت های تعریف و تعیین شده امحاء اسناد- اسناد ملی و چالش های پیش رو و همچنین مدیریت مدارک پزشکی توسط کارشناسان وزارت متبوعه و کارشناسان سازمان اسناد ملی پرداخته شد. در آخر جلسه ضمن اشاره به دستاوردهای کسب شده توسط دانشگاه علوم پزشکی تبریز قرار شد این دستاوردها جهت عملیاتی شدن در سایر استان ها در اختیار وزارت قرار گیرد. پرسش و پاسخ به دغدغه ها اسنادی کارشناسان به عنوان آخرین بخش و حاشیه کارگاه آموزشی یادشده بود.





## برگزاری نشست تخصصی یک روزه اعتیاد و جامعه دانشجویی

نشست تخصصی یک روزه 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 بعد از ظهر 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: دانشجویان باید الگوی اقبال دیگر جامعه باشد در حالی که متأسفانه شیوع مصرف مواد مخدر موجب شکل‌گیری و فضا سازی منفی علیه قشر دانشجویی 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 زیان بار اعتیاد از جمله فعالیت‌های انجام یافته در دانشکده علوم پزشکی سراب بوده است. برای درمان اعتیاد نباید داروی غیرمجاز تجویز کرد. رئیس بیمارستان رازی تبریز نیز در این نشست اظهار داشت: در تحقیق و پژوهش به عمل آمده در بین دانشجویان دانشکده علوم پزشکی تبریز، بیش از ۵۱ درصد از دانشجویان عنوان کردند که شاهد مصرف یکی از انواع مواد مخدر بوده‌اند. وی با تشریح جزئیات 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 رده‌های بعدی بودند. این استاد گروه روان پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز یادآور شد: مشکلات فردی، خانوادگی، محیطی و استرس‌های دوران دانشجویی از علت‌های شیوع مصرف مواد مخدر در بین دانشجویان است. محققان تجویز داروهای خیابانی را در درمان بیماری، نادرست عنوان کرد و افزود: هیچ‌کس حق ندارد تا برای درمان اعتیاد، داروی غیرمجاز یا به اصطلاح خیابانی را تجویز کند و همه مراحل درمانی باید در چرخه بهداشت و درمان صورت گیرد. عضو هیئت علمی 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 به ویژه 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 قائم مقام 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 سلطانی محبوبات استاد دانشگاه علوم پزشکی تبریز با عنوان «شکستن چرخه‌ی فقر در مناطق روستایی»، دکتر کمال کوهی عضو هیئت علمی مؤسسه تحقیقات اجتماعی دانشگاه تبریز با عنوان «تبیین جامعه‌شناختی امنیت غذایی» سخنرانی کرده و در پایان هیئت رئیسه تخصصی امنیت غذایی با شرکت دکتر نجفی معاون دارو و غذای دانشگاه، دکتر احسانی، دکتر محبوبات، دکتر استاد رحیمی و مهندس پور علی مدیر گروه بهبود تغذیه‌ی مرکز بهداشت استان به بیان نکته نظرات خویش در زمینه‌ی 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 ثبت نام دانشجویان جدیدالورود در دانشکده تغذیه و همچنین در دانشکده بهداشت در مورخه ۳۱/۶/۹۴ بازدید به عمل آورده و از نزدیک در جریان نحوه ثبت نام قرار گرفت. همچنین وی از نزدیک دیداری صمیمانه 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 تبادل نظر و به اشتراک گذاشتن تجربیات موفق دانشگاه‌ها و انجام بعضی از مأموریت‌های منطقه‌ای دانست. وی افزود: اورژانس‌ها و بهترین 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 کم تجربه و اورژانس‌ها باید آخرین بخش باشند که فشار کمبودها را تحمل می‌کنند. وی در ادامه یادآور شد ۵۰ درصد مرگ و میرها علتشان بیماری قلبی و عروقی است و یک صد هزار سکنه 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، برخوردی 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 و ششمین جلسه کارگروه سلامت و امنیت 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:

- پی‌گیری 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، آبفا، آبفا شهرداری و جهاد کشاورزی خواستار شدند و این سازمان‌ها و ادارات گزارش‌های خود را در خصوص تمهیدات و کارهای انجام شده 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 و جهت 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 گردید 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 تقدیر و تشکر به عمل آمد.



# دفاع مقدس



## پیام تبریک دکتر صومی به مناسبت فرارسیدن هفته دفاع مقدس

در آخرین روز تابستان ۵۹ که نسیم روح بخش انقلاب اسلامی ایامی خوش را برای شهروندان ایرانی نوید می داد. کینه استکبار جهانی با دست صدام نگون بخت مرزهای ایران اسلامی را به آتش کشید ولی به لطف الهی تمام آرزوهای صاحبان زر و زور با قیام یکپارچه پیروان روح خدا بر باد رفت بسیجیان پرورش یافته 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 خطرات 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 فرامی خواند باشد با خدمات صادقانه روز قیامت در محضر ولی نعمتان 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 عالی 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 کاستی های زیادی هستیم، گفت: برای توسعه زیرساخت های 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 ۱۰ سال 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 بیمارستان ها 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 بیمارستان ها 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 تخت خوابی 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 می شود، عنوان کرد: امیدوارم تا چهار ماه آینده مطالعات این پروژه به اتمام رسیده و قرارداد نهایی منعقد شود.

## پیاده روی عمومی هم زمان با روز جهانی استروک

به مناسبت روز جهانی پیشگیری از سکته مغزی به همت مرکز تحقیقات علوم اعصاب دانشگاه علوم پزشکی مراسم پیاده روی عمومی برگزار شد. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز هم زمان با روز جهانی پیشگیری از سکته مغزی، مراسم پیاده روی عمومی در راستای فرهنگ سازی 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 آموزش های 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 پرسش های خود را در خصوص این بیماری و موارد مرتبط مطرح کرده و پاسخ های خود را از متخصصین دریافت کردند. گفتنی است در این مراسم بروشورهای آموزشی در بین حاضرین پخش شده همچنین به قید قرعه جوایزی به شرکت کنندگان اهدا شد.





دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تبریز



قرارگاه سازندگی خاتم الانبیا

# احداث بزرگترین مرکز آموزشی، درمانی و تحقیقاتی کشور

## بیمارستان فوق تخصصی ۱۵۴۰ تخت خوابی تدبیر

تبریز - آبان ۱۳۹۴



### امضای تفاهم نامه احداث بیمارستان یک هزار تخت خوابی در تبریز

تفاهم نامه احداث بیمارستان یک هزار تخت خوابی 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 تخت خوابی تدبیر با پیمانکاری قرارگاه سازندگی خاتم الانبیا احداث می شود. وی افزود: ۷۰ درصد منابع مالی از طریق تملک دارایی های دانشگاه علوم پزشکی تبریز و ۳۰ درصد مابقی نیز از طریق وزارت بهداشت و درمان تامین می شود که طبق برنامه ریزی، این پروژه در طول سه سال به اتمام می رسد. دکتر صومی ادامه داد: بر اساس سطح بندی علمی، بیمارستان یک هزار تخت خوابی فوق تخصصی در تبریز نیاز بود که بیمارستان تدبیر برای رفع این نیاز ساخته می شود، همچنین مجوز احداث بیمارستان ۵۴۰ تخت خوابی 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 سریع ترین زمان ممکن احداث شود، تأکید کرد: امیدواریم با کارهایی که شروع کرده ایم 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 می شود. سردار صالحی، معاون پشتیبانی قرارگاه سازندگی خاتم الانبیا نیز در این مراسم گفت: متأسفانه کشور ما از نظر زیرساخت ها با برخی مشکلات و کمبودها مواجه است و از این رو قرارگاه سازندگی خاتم الانبیا با اجرای پروژه های مختلف به دولت کمک می کند. وی افزود: علی رغم تحریم ها، 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 تفاهم نامه با دانشگاه علوم پزشکی تبریز به منظور احداث بیمارستان یک هزار تخت خوابی، گفت: برای اجرای پروژه های 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 آذربایجان شرقی هستیم.

معاون فنی و عمرانی استاندار:

### بخشی از عقب ماندگی های استان در حوزه بهداشت و درمان جبران شده است

معاون فنی و عمرانی استاندار آذربایجان شرقی 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 تفاهم نامه احداث بیمارستان یک هزار تخت و خوابی تدبیر در تبریز، اعلام کرد: در طول دو سال گذشته اقدامات بسیار خوبی در بخش فراهم کردن زیرساخت های 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 دارایی هایش 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 آذربایجان شرقی 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 هشتگرد - 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 با توجه به منابع مالی وزارت، پروژه تعریف شود و همچنین باید در احداث بیمارستان های جدید از طرح های برتر دنیا استفاده شود.





### 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 سه شنبه 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 تشکیل شده 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.



### پایش شبکه بهداشت و درمان شهرستان عجبشیر

پایش شبکه بهداشت و درمان شهرستان عجبشیر روز یکشنبه مورخه ۱۰/۸/۹۴ از ساعت ۸ صبح توسط جناب آقای دکتر تبریزی معاون بهداشتی دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان همراه با مدیران گروه‌های کارشناسی استان انجام یافت. جناب آقای دکتر تبریزی معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی تبریز همراه با گروه‌های 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 خانه‌های بهداشتی شهری و روستایی بر اساس برنامه بازدید. فرایند های بهداشتی را مورد پایش قرار دادند. پس از پایان بازدید در سالن 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 پذیرد و بعد از صرف ناهار جلسه پایش خاتمه یافت.

### 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 شهرستانها برگزار شد. دکتر محمد حسین صومی رئیس 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 انتقاد شدید 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. رئیس دانشگاه افزود: تبعیت از قانون و استفاده 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 رئیس 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 رئیس 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.

### ویژه برنامه پرسکوه دانشجویان جدیدالورود به مناسبت سال تحصیلی جدید در دانشگاه علوم پزشکی تبریز برگزار شد

به گزارش ایوب اندبیلی مسئول روابط عمومی معاونت دانشجویی و فرهنگی دانشگاه مراسمی برای خوش آمد گویی به دانشجویان جدیدالورود با حضور دکتر صومی رئیس دانشگاه، معاونین، روسای دانشکده ها و مدیران در تالار وحدت دانشگاه برگزار شد. این مراسم با تلاوت آیاتی چند از کلام الله مجید توسط قاری دانشجو محمدمهدی جمالی رأس ساعت ۹ شروع شد. سپس دکتر آقازاده معاون دانشجویی و فرهنگی با مهم خواندن هفته دفاع مقدس و انقلاب اسلامی، تلاش همگانی و مستمر انجمن ها 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 از جمله دکتر مبین و دکتر پورزند و همچنین حادثه حاجیان در منا به استعدادهای تحویل گرفته شده توسط دانشگاه اشاره و در اختیار قرار دادن امکانات مورد نیاز 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، حاج آقا خیری مسئول دفتر نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاه و دکتر اصلان آبادی معاون آموزشی دانشگاه ضمن خوش آمد گویی به دانشجویان اهداف دانشگاه را تشریح نمودند. در پایان مراسم از دانشجویان نمونه و مدال آوران عرصه علم و ورزش و جشنواره های فرهنگی و هنری تجلیل به عمل آمد.

### افتتاح مجتمع سلامت پيله رودی با حضور معاون بهداشتی وزیر بهداشت

مجتمع سلامت زنده یاد دکتر پيله رودی با حضور دکتر سیاری معاون بهداشتی وزیر بهداشت، دکتر صومی رئیس دانشگاه، دکتر تبریزی معاون بهداشتی دانشگاه، و همچنین خانواده دکتر پيله رودی و برخی دیگر از مسؤولین دانشگاه افتتاح شده و از برخی بخش های مجتمع بازدید به عمل آمد. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، در این بازدید دکتر فاتح رئیس مجتمع سلامت پيله 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 راه اندازی سیستم مجتمع های سلامت در استان آذربایجان شرقی، از تلاش های ارزنده گذشتگان عرصه بهداشت یز یاد کرده و اذعان داشت حتی در واقع بحرانی مملکت و جنگ تحمیلی و شرایط نامناسب کشور نیز عده ای به فکر سلامت مردم عزیز بوده و برای حفظ و ارتقای سلامت عمومی جامعه برنامه ریزی می کردند و امروز شاهد افتتاح پروژه هایی هستیم که در گذشته نهال آن‌ها به دست عزیزان پیشکسوت ما کاشته شده بود. به گزارش فوق دکتر سیاری در ادامه از تندیس زنده یاد دکتر سیروس پيله رودی پرده برداری نموده و از خانواده وی نیز تجلیل به عمل آمد.



## شرعاً و قانوناً موظفیم به بحث مصون سازی در پدافند غیرعامل توجه ویژه ای بکنیم

رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز؛ شایعه پراکنی و دامن زدن به باورهای غلط در خصوص بحران های زیستی در بین عموم از مهم ترین تهدیدات است/ شرعاً و قانوناً موظفیم به بحث مصون سازی در پدافند غیرعامل توجه ویژه ای بکنیم رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز با تأکید بر اهمیت توجه به مصون سازی در برابر تهدیدات دشمنان در حوزه پدافند غیرعامل، گفت: شایعه پراکنی و دامن زدن به باورهای غلط در زمان بحران ها بخصوص بحران های زیستی در بین مردم، یکی از مهم ترین 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 مصون سازی کنیم، اظهار کرد: باید توان سیستم خود را برای مصون سازی جامعه در برابر تهدیدات در زمان بحران ها 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 قانوناً موظف هستیم که به بحث مصون سازی 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 مهم ترین تهدیدات است که می توان با آشنایی به اصول پدافند غیرعامل آن را خنثی کرد، گفت: باید به آموزش همگانی در خصوص اصول پدافند غیرعامل اهمیتی جدی بوزیم 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 سرمایه های انسانی و یا آسیب های اقتصادی از طریق تخریب و نابودی سرمایه های ملی زیستی در کشور گردد، تهدید زیستی محسوب می گردد و مجموعه ای از اقدامات شامل رصد و پایش، آشکارسازی، هشدار دهی، تشخیص، تصمیم و عملیات، کنترل، حفاظت و پیشگیری، امداد و نجات، درمان، باز یابی و باز توانی منابع، محدود سازی و رفع آلودگی در برابر تهدیدات زیستی که موجب حفاظت از سرمایه های ملی در برابر تهدیدات زیستی و کاهش آثار و عواقب



ناشی از آن ها می گردد را می توان 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، چالش ها و ضعف های 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، سامانه ای 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، سامانه ای برای رصد تهدیدات ایجاد شود. دکتر روزبه رجایی، دبیر کارگروه بهداشت و سلامت و بیولوژیک پدافند غیرعامل بابیان اینکه باید طبق دستورات مقام معظم رهبری در حوزه پدافند غیرعامل تمام تلاش های خود را انجام دهیم و آمادگی کامل داشته باشیم، اظهار کرد: هر عنصر یا وضعیتی که موجودیت منافع، امنیت ملی و یا ارزش های حیاتی کشور را به خطر اندازد تهدید محسوب می شود و هر نشانه یا حادثه طبیعی یا غیرطبیعی با استفاده از عوامل زیستی که موجب تضعیف و نابودی سرمایه های انسانی و یا اقتصادی از طریق نابودی سرمایه های ملی زیستی در کشور گردد، تهدید زیستی محسوب می شود. دبیر کارگروه پدافند غیرعامل دانشگاه

علوم پزشکی تبریز گفت: مجموعه اقدامات آشکارسازی، هشدار دهی، تشخیص، تصمیم و عملیات کنترل، حفاظت و پیشگیری، امداد و نجات، درمان و باز توانی منابع و محدود سازی و رفع آلودگی در برابر تهدیدات زیستی که موجب حفاظت از سرمایه های ملی در برابر تهدیدات زیستی و کاهش آثار و عواقب پدافند زیستی کشور گفت: توسعه بهداشت، پیشگیری و ایجاد مصونیت در برابر تهدیدات زیستی، ارتقای توانمندی امداد و نجات، درمان تخصصی و باز یابی و باز توانی، مدیریت و ذخیره سازی اطلاعات و ذخایر پدافند زیستی، توسعه و تجهیز آزمایشگاه های مرجع با توان تشخیص تهدیدات زیستی، ساماندهی و آموزش نیروهای تخصصی و مدیریتی در حوزه پدافند زیستی، اطلاع رسانی و آرامش بخشی روانی جامعه در بحران های زیستی و آموزش و فرهنگ سازی از جمله وظایفی است که در این سند تدوین شده است. وی در خصوص عملکرد حوزه بهداشت برای مقابله با تهدیدات زیستی خاطرنشان کرد: احصاء تهدیدات در زمینه های مختلف عملکردی، سازهای و غیر سازهای در کلیه بیمارستان های 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، مکان یابی برای برپایی بیمارستان صحرایی در سطح شهرستان های استان و مکان یابی محل فرود بالگرد در کلیه شهرستان های استان، فعال سازی 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 پدیده های جوی در زمستان امسال از اهم اقداماتی است که برای مقابله با تهدیدات زیستی در حوزه بهداشت پدافند غیرعامل استان صورت گرفته و اجرایی می شود. دکتر رجایی با تأکید بر ایجاد و توسعه سامانه رصد و پایش و برنامه ریزی برای واکنش سریع در خصوص





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

به گزارش ایوب اندبیلی مسئول روابط عمومی معاونت دانشجویی 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 یا لثارات الحسین، زنده نگه داشته 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... مطرح شد و دکتر صومی رئیس دانشگاه نیز با توجه به اهمیت مسائل مطرح شده اعلام کردند که پیگیر رفع مشکلات در این زمینه‌ها خواهند بود.



### حضور دکتر علیرضا اکانی رییس کمیسیون ویژه برجام در دانشگاه علوم پزشکی تبریز

همایش بزرگ روز ملی مبارزه با استکبار جهانی در دانشگاه با حضور دکتر علیرضا اکانی رییس کمیسیون ویژه برجام مجلس شورای اسلامی در جمع دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی تبریز برگزار شد. به گزارش محمد مهدی پور مسئول روابط عمومی بسیج دانشجویی دانشگاه، دکتر اکانی در این همایش ضمن مروری بر روابط آمریکا با کشورهای دیگر بویژه جمهوری اسلامی ایران مطالبی در خصوص کارشنکی‌های شیطان بزرگ در مسیر پیشرفت‌های 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 و بخشنامه 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



تمامی بخش‌ها وجود داشت که قیمت نفت در آن زمان بسیار بالاتر از الان 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 از نظر انواع شاخص‌ها را جزو پنج استان برتر کشور کنیم.

قدیمی استفاده می‌شود که نیاز است هرکدام از بخش‌ها برای تهیه دستگاه‌های جدید با فناوری 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 خریداری شده بود و این کسری بودجه در حالی در

گردن کلفتی می‌کنند و به نوعی جایگاه شاکی و متشاکی عوض شده است. شبستری خواستار ایجاد اداره نظارت بر رادیولوژی شد و گفت: ضروری است وزارت بهداشت و دانشگاه علوم پزشکی تبریز به طور جدی 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 فناوری و ابزارهای

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: حق و حقوق بخش رادیولوژی تحت الشعاع قضایای پرستاران قرار گرفت و انصاف نیست حق اشعه پرتو کاران پرداخت نشود. وی بایان اینکه رانت خواری هزارمیلیاردی در زمان دولت گذشته حاکی از عدم وجود نظارت کافی است، خاطرنشان کرد: متأسفانه همین رانت‌خوارها امروزه در مقابل قانون

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



از سخنان خود در تبیین تعریفی مشهور از کیفیت گفت: انطباق با نیازمندی‌های مشتریان (خدمت‌گیرندگان) یکی از مهم‌ترین و بهترین تعاریف برای کیفیت است. به گفته وی، برای افزایش کیفیت گرایان در حوزه معاونت توسعه باید به سؤالاتی همچون مشتری چه نیازی دارد؟ شاخص‌های کیفیت گرایان 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 خدمت‌گیران خود را دسته‌بندی کنیم. صدراالسادات 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 به صورت کمی به مباحث بپردازیم بلکه باید از ابزارهای مناسبی برای اجرا و اندازه‌گیری استفاده کرده و شاخص‌های کیفیت گرایان 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، فناوری 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 به درستی در آن اجرا نشود باید بدانیم که این امر از یک دستورالعمل کیفی برخوردار نیست.

معاون توسعه مدیریت و منابع وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بایان 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 مجربان برگزاری این جشنواره در دانشگاه علوم پزشکی تبریز از این جشنواره به عنوان اقدامی ابتکاری نام برد و عنوان کرد: از همه کسانی 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 به عنوان الگویی برای فعالیت‌های آتی استفاده کرد. وی بایان اینکه در برگزاری جشنواره‌های این‌چنینی نباید به صرف بحث کردن اکتفا کرد، ادامه داد: ارائه راهکارها و پیشنهادها 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. صدراالسادات در بخشی







### رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز از اجرای ۱۰۰ پروژه عمرانی در دانشگاه با اعتبار 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 دست یابیم. 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 داشتیم را انجام دادیم. 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 یكلف الله نفساً الا وسعها)) را ورد زبان خود کرده‌اند و در مقابل انتقادات برای کم‌کاری‌ها می‌گویند من به اندازه وسع و توان خودم تلاش کردم، عنوان کرد: معنای این آیه برای مدیران این است که حجتی بین خود و خدایان دارید و آن هم این است که هر چه در توان دارید باید به کار بگیرید. رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز در بخش دیگری از سخنانش عنوان کرد: در بحث کارهای متعدد دانشگاه فعالیت‌های ارزشمندی را در دو سال گذشته در ابعاد فیزیکی داشتیم و کارهای بزرگی انجام شده است. همچنین حرکت‌های نوینی در قالب طرح تحول نظام سلامت هم در بعد نرم‌افزاری و هم ایجاد زیرساخت‌های خوب در دانشگاه انجام شده

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 در مجموع 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 هر روز 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 علوم پزشکی تبریز، جلسه هم‌اندیشی روسای دانشکده‌ها با حضور دکتر سعید اصلان آبادی معاون آموزشی دانشگاه که به منظور بررسی مشکلات حوزه آموزش تشکیل شده 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 افزوده شده گفت: همه تلاشمان را داریم تا در سال آتی در زمینه رفع مشکلات مالی دانشکده‌ها موفق باشیم. وی تصریح کرد: از کل گردش مالی دانشگاه حدود ۱۱ درصد مربوط به حوزه آموزش است و با وجود موفقیت دانشگاه در بحث جذب اعتبارات عمرانی علی‌الخصوص از بخش خصوصی، جذب اعتبارات در حوزه آموزش به طور کامل محقق نشده و از محل اعتبارات جاری دانشگاه حقوق و مزایای کارکنان و تمام‌وقتی اعضای هیئت علمی 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 مورد نیاز، فضاهای آموزشی، تشکیل شورای دانشکده‌ها، مشکلات مالی، ایجاد رشته‌های جدید، کمبود تجهیزات، تمام‌وقتی اعضای هیئت علمی، سرویس دانشجویی، کلینیک‌های ویژه؛ از اهم موضوعات مورد بحث روسای دانشکده‌ها با رئیس دانشگاه 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 سعیدعلی صدرالسادات در آیین امضای تفاهم نامه احداث بیمارستان یکهزار تخت‌خوابی در تبریز، با اعلام اینکه طی سال‌های گذشته، دولت تنها می‌توانست 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 می‌شود و با تکیه بر این منابع اهداف مان را پیگیری می‌کنیم. معاون توسعه‌ی مدیریت و منابع وزیر بهداشت افزود: هم‌اکنون تعداد زیادی از پروژه‌های نیمه تمام در سطح کشور وجود دارد که با اتمام آنها، تا پایان دولت فعلی ۲۱ هزار تخت بیمارستانی آماده می‌شود. وی خاطر نشان 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 قراردادها 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 پروژه‌ها را بصورت فاینانس اجرا کنیم. دکتر صدرالسادات عنوان کرد: بدون همکاری تمامی مسئولان استان‌ها و نمایندگان مجلس، پروژه‌های سنگینی همچون بیمارستان یک هزار تخت‌خوابی تدبیر تبریز اجرا نمی‌شوند. 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 صداوسیما استان و معاون فنی عمرانی شهرداری تبریز حضور داشتند.





## 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 نظریه پردازی به منظور ارائه فرضیه در مطالعات سازمانی، ترجمه کتاب ایجاد کیفیت در آموزش عالی و تألیف کتاب الفبای کیفیت، اسامی این کتب است که به دست صدراالسادات، معاون توسعه مدیریت و منابع انسانی وزیر بهداشت، پزشکین، نماینده مردم تبریز، اسکو و آذربایجان 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 اطلاع رسانی تجلیل به عمل آمد. همچنین از مرکز آموزشی درمانی شهید مدنی، شبکه بهداشت و درمان میانه و حفاظت فیزیکی واحد الکترونیک و دوربین های مدار بسته 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، بیمارستان های 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 اطلاع رسانی پزشکی، شبکه سراب، مرکز رازی، مرکز الزهرا تبریز، مدیریت منابع انسانی ستاد مرکزی دانشگاه و شبکه بهداشت و درمان اسکو مورد تجلیل قرار گرفتند.



مدیر روابط عمومی بانک پاسارگاد:

### من از سرعت بازسازی مناطق زلزله زده ی ورزقان متعجبم

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



### تقریباً زیرساخت تمامی خانه های بهداشتی مناطق زلزله زده 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 صحنه های انسان دوستی مردم این منطقه به همراه مسئولین را بعد از زلزله ای این منطقه و مردم قدردان همت نافذ شما هستند. دکتر تبریزی ادامه داد: خانه هایی که خیرین اقدام به ساخت آن ها کرده بودند نیمه کاره رها شده بود که دانشگاه ساخت آن ها را ادامه داد و اکنون می توان گفت که تقریباً زیرساخت تمامی خانه های بهداشتی مناطق زلزله زده ورزقان به اتمام رسیده است. ایشان از فرماندار خواهش کردند وعده ای را که مس سونگون برای ارائه ی خدمت داده پی گیری کند وی در پایان از درگاه خداوند توفیق خدمت برای بانیان مسئلت نمودند.

### 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 نمازخانه های 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 من بعد 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 فناوری‌های 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 تأمین شده است.



### 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 در بسته‌های مختلف ارائه دادند که کلیات ارزیابی حاکی از آن است که نسبت به سال قبل در کلیه بسته‌ها پیشرفت‌های قابل توجهی 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 تأییدات گروه ارزیاب کننده را وظیفه قانونی و اخلاقی مدیران دانشگاه دانست.



### اجرای طرح سلامت معنوی در دانشگاه

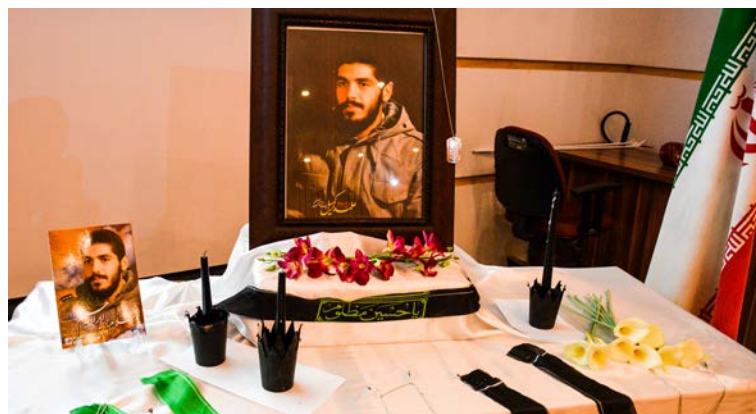
به گزارش محمد شیخ‌زاده مسئول روابط عمومی نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاه در این جلسه ابتدا دکتر طاهر اقدم قائم مقام رئیس دانشگاه نسبت به اهمیت نماز و نمازخانه و نماز جماعت مطالبی را بیان کرد. وی همچنین در خصوص فضای نامناسب برخی از نمازخانه‌ها ابراز نارضایتی نمود. سپس مسئول نهاد نمایندگی مقام 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 امام‌رضاع)، سینا و طالبانی سه بیمارستان منتخب جهت اجرای طرح سلامت معنوی معرفی شدند. گفتنی است مدیران مراکز آموزشی و درمانی از شرکت‌کنندگان این جلسه بودند.





### 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 هیئت علمی، کارکنان و دانشجویان برگزار شد و به منتخبین این مسابقه جوایز نفیسی اهدا گردید.



### برگزاری مسابقه کتابخوانی (سلام بر ابراهیم)

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





سینار و همایش یک روزه

خواندن یک کتاب  
تجربیک زندگی است


کتاب و خواندن

ارتقای فردی، شغلی و اجتماعی

BOOKS & READING

Individual, Professional & Social Promotion

با ۱۲ ساعت گواهی دوره آموزشی برای کتابداران  
و اهدای جوایز ویژه



زمان: دوشنبه ۲۵ آبانماه ساعت ۸ صبح الی ۱۲/۵  
مکان: کتابخانه مرکزی دانشگاه علوم پزشکی تبریز  
برگزارکنندگان:  
گروه کتابداری و اطلاع رسانی پزشکی، دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی و معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تبریز

با ۱۱۸ عنوان کتاب که مهمور به مهر «بخوان و بگذار»، به منظور ترویج خواندن، سخاوت، امانت داری، اشتراک گذاشتن منابع، کشاندن کتابخانه به محل عبادت و تردد جامعه افتتاح شد. همچنین مسابقه کتاب خوانی با ارائه جایزه و لوح تقدیر هم از دیگر برنامه های همایش بود که با قرعه کشی که به صورت زنده توسط حجت الاسلام فتاحی (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 یک روزه با ابراز خرسندی و رضایت تمام شرکت کنندگان و اینکه اولین همایش رسمی کتابداری و اطلاع رسانی دانشگاه علوم پزشکی تبریز است و موجب بارور شدن ریشه های امید در جامعه کتابداران و اطلاع رسانی شده است به پایان رسید. مهم ترین پیام همایش این بود تغییر در نگاه به حرفه کتابداری و اطلاع رسانی پزشکی در دانشگاه اتفاق افتاده است و انتظار می رود کتابداران نقش حیاتی خود را در تمام عرصه های آموزشی و پژوهشی در بستر سلامت نشان دهند.

همایش خواندن و کتاب: ارتقای فردی شغلی اجتماعی در تاریخ ۲۵ آبان ماه ۱۳۹۴ در محل کتابخانه مرکزی دانشگاه علوم پزشکی تبریز توسط معاونت تحقیقات و فناوری و گروه کتابداری و اطلاع رسانی پزشکی دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی دانشگاه علوم پزشکی تبریز برگزار شد. در این همایش جمع زیاد ای از دانشجویان، کتابداران و اعضای هیئت علمی گروه های کتابداری و اطلاع رسانی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، دانشگاه شهدا، شهید مدنی آذربایجان و دانشگاه آزاد اسلامی واحد تهران شمال شرکت داشتند. سخنرانی ها با موضوعات کلیدی توسط اعضای هیئت علمی دانشگاه ها ارائه شد که مجموعاً تأکید بر توانمندی های حوزه کتابداری و اهمیت مشارکت آن ها در بستر سلامت داشتند. مراسم با آیتی از کلام الله 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 پتانسیل های کتابداران و کتابداری اطلاع رسانی پزشکی در کمک به ارتقای پیامدهای سلامت و نقش کتابداران در بستر سلامت و همچنین ترویج کتاب خوانی بیان نمودند. دکتر زارع ضمن تشکر از حمایت معاونت تحقیقات و فن آوری در به فعلیت رسیدن برنامه های توسعه ای گروه مانند علم سنجی، برگزاری کارگاه ها و هم اندیشی های آموزشی، و استقبال ایشان از ظرفیت های کتابداران، عرصه را برای احیای نقش کلیدی کتابداران در فرایندهای پژوهشی مناسب دانستند. در ادامه اعلام کردن گروه کتابداری با تمام توان از فعلیت رسیدن توانمندی های کتابداران حمایت می کند. خانم دکتر پیری رئیس دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی هم ضمن اشاره به شعر «یاد یار مهربان» (کتاب) از گروه کتابداری و اطلاع رسانی برای برگزاری این همایش قدر دانی کرد و از این رخداد ابراز خرسندی نمود. دکتر حاج ابراهیمی، رئیس مرکز مبتنی بر شواهد نیز ضمن تأکید بر نقش کتابداران به عنوان سردمداران مدیریت اطلاعات و عضو گروه های بالینی نقش کتابداران به عنوان معلمین و متعلمین در کارهای تیمی، در دسترسی به شواهد، مکان یابی منابع اطلاعاتی را بسیار مهم دانستند. وی از اینکه با کتابداران همکاری می کند ابراز خوشحالی نمود از کتابداران و دانشجویان کتابداری برای مشارکت در پروژه های EBM دعوت به عمل آورد. دکتر زورقی (رئیس انجمن کتابداری شاخه آذربایجان و مدیر گروه علم اطلاعات و دانش شناسی دانشگاه تبریز)، آقای فرهاد شکرانه (سرپرست کار آزمایشی های کوکران - در دانشگاه نانتینگهام انگلستان)، خانم دکتر لیلیا خلیلی (عضو هیئت علمی دانشگاه شهید مدنی آذربایجان)، دکتر علی ایمانی (معاون پژوهشی دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی)، و آقای مهندس کریم زاد شریفی (کارشناس آی تی مرکز سلامت الکترونیک کلینیک پارس تبریز) آقای دکتر عبد خدا و دکتر حبیبی (اعضای هیئت علمی گروه کتابداری و اطلاع رسانی پزشکی) و خانم غزاله عالی - دکتر زهرا ابادری (دانشگاه آزاد واحد تهران شمال) از دیگر سخنرانان این همایش یک روزه بودند. در این همایش پربار یک روزه، 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 محمد حسن زاده، آقای ابراهیم پور رضایی و خانم حکیمه حضرتی به ترتیب نفرات اول تا سوم کتابداران برجسته در حوزه های فردی - شغلی (پژوهشی و آموزشی) شناخته شدند. و آقای جواد بناکار، خانم رباب آبروانی و خانم مریم رزم خواه هم به عنوان کتابداران پیشکسوت مورد تقدیر واقع شدند. در این همایش همچنین طرح «ایستگاه مطالعه» در نمازخانه دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی با همکاری معاونت محترم فرهنگی و همت گروه کتابداری

مدیر شبکه بهداشت و درمان ورزقان:

### محل اسکان مادران باردار شهرستان ورزقان راه اندازی شد

مدیر شبکه بهداشت و درمان ورزقان از راه اندازی محل اسکان مادران باردار این شهرستان خبر داد. دکتر مهرداد رباطی در حاشیه مراسم راه اندازی محل اسکان مختص مادران باردار شهرستان ورزقان در گفت و گو با خبرنگار فارس در ورزقان اظهار کرد: در شهرستان ورزقان به دلیل وجود روستاهای پراکنده و صعب العبور جنگلی و زمستان های همراه با کولاک و برف شدید، انتقال مادران باردار برای این شبکه مشکل آفرین شده و در برخی موارد اکیپ هوایی هم برای نجات مادران باردار موفق نمی شود. 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. پرست شبکه بهداشت و درمان ورزقان گفت: در شهرستان ورزقان ۴۸۰ زن باردار وجود دارد که ۴۰۰ مورد در روستاها و ۶۴ نفر در روستاهای صعب العبور 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 و درمان ورزقان

دکتر تبریزی رئیس مرکز بهداشت استان به همراه گروه کارشناسان استان امروز از خانه های بهداشت، مراکز و ستاد شبکه بهداشت و درمان ورزقان بازدید و پایش کردند در پایان برنامه پایش جلسه ای با حضور رئیس مرکز استان، سرپرست شبکه بهداشت و درمان ورزقان، گروه کارشناسان استان و کارشناسان ستادی در سالن کنفرانس شبکه برگزار گردید رئیس مرکز بهداشت استان و گروه کارشناسان استانی که از واحدهای تابعه شبکه بهداشت بازدید کرده بودند نتایج پایش را گزارش و ارائه دادند سپس دکتر تبریزی رئیس مرکز بهداشت استان بعد از جمع بندی، نتایج پایش را بسیار خوب ارزیابی کرد و از تمامی کارکنان شبکه بهداشت و درمان ورزقان تقدیر و تشکر و قدر دانی 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 قائم مقام 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 یک انضباط مالی شبکه در طول دوران تصدی مسئولیتش تأکید و از خیرین سلامت منطقه از جهت خرید یک 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 با سابقه‌ای 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 با وجود 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 تودیع ایشان را به دلیل خواست و مشکلات خانوادگی خود دکتر رئیسی عنوان کردند و ضمن تکریم از زحمات ایشان به نمایندگی از طرف قائم مقام وزیر بهداشت در استان و ریاست دانشگاه علوم پزشکی

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 بیست درصدی از ردیف ماده صد و هشتاد برای بخش سلامت شهرستان جلفا با وجود تعدد ادارات، از ایشان تشکر و قدردانی نمود. دکتر دینوری بایان این‌که مجموعه مدیریتی دانشگاه تمایلی برای تعویض ریاست شبکه بهداشت 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 به عنوان سرپرست جدید شبکه بهداشت و درمان جلفا معرفی نمودند. دکتر دینوری بایان این‌که از ریاست جدید شبکه، آقای دکتر شیرعلی زاده، شناخت بیست ساله دارند، ایشان را فردی نجیب و با حجب و حیا دانسته و گفت



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 قائم مقام و مدیر امور بالینی معاونت درمان دانشگاه با اذعان به آفت تعویض زود هنگام 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.

تبریز آقای دکتر صومی، دکتر حمید شیرعلی زاده را به عنوان 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 به عنوان نماد نجابت و حسن اخلاق تعبیر و بیان نمودند که شناخت بیست ساله 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 به عنوان 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 داشت 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 در نهایت

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 در عین حال الهی نیز است، رضایت مردم از بهداشت و درمان یعنی رضایت از حاکمیت و از بعدی دیگر رضایت مردم به عنوان 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 افزایش یافته 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.



## انتصاب دکتر صومی به عنوان رئیس مجتمع علمی، فرهنگی و تاریخی ربع رشیدی

با ابلاغ صادره از سوی دکتر حسن قاضی‌زاده هاشمی وزیر بهداشت، دکتر محمدحسین صومی به عنوان 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 اساس نامه مجتمع علمی، علمی، فرهنگی و تاریخی ربع رشیدی و نیز با توجه به مصوبه هیئت امناء مجتمع مذکور، به موجب این ابلاغ به سمت رئیس مجتمع علمی، فرهنگی و تاریخی ربع رشیدی به مدت چهار سال منصوب می‌شود. 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 سرفراز 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 دانش محور 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 پیش و رصد کامل آن است. در این خصوص نقش روزافزون آمار و اطلاعات به عنوان پیش‌نیاز کلیه تصمیم‌گیری‌ها، سیاست‌گذاری‌ها و برنامه‌ریزی از نظرها پنهان نیست. این نقش در عصر اطلاعات و دانایی به قدری اهمیت یافته که کیفیت نظام آماری جوامع، حجم و وضعیت بانک‌های اطلاعاتی آن یکی از مهم‌ترین شاخص‌های توسعه‌یافتگی آن‌ها به شمار می‌رود. بی‌شک جمع‌آوری داده‌های زمانی و مکانی دقیق و قابل اتکا، 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 و درمان ورزقان از توزیع هدایای مرحله چهارم مقام معظم رهبری در سال ۹۴ بین مادران شیرده و باردار و کم‌وزن این شهرستان خبر داد. دکتر مهرداد رباطی رئیس شبکه بهداشت و درمان ورزقان اظهار کرد: این اقلام غذایی و پروتئنی به ارزش حدود ۴۵۰ میلیون ریال در بین ۲۰۰ نفر از مادران شیرده، باردار و مادران کم‌وزن در مناطق روستایی شهرستان توزیع شده است. رئیس شبکه بهداشت و درمان ورزقان افزود: توزیع این اقلام در چارچوب بهبود وضعیت تغذیه زنان باردار و پیشگیری از تولد نوزادان کم‌وزن و ارتقاء سلامت آنان انجام شد.



## 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 انجام شده 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 بایبان اینکه وضعیت دستگاه‌های رادیولوژی دانشگاه علوم پزشکی تبریز بسیار خراب و مستهلک است، عنوان کرد: متأسفانه در طول سال قبلی هیچ دستگاه جدیدی خریداری نشده بود که در کمترین زمان ممکن دستگاه ام آر آی خریداری و راه‌اندازی شود. 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 پیش‌بینی شده است. دکتر صومی، بایبان 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 بایبان اینکه وضعیت کنونی دانشگاه علوم پزشکی نسبت به گذشته بهتر شده است، اظهار کرد: ریاست دانشگاه پیگیر درخواست‌های ما است، به طوری که در سریع‌ترین زمان ممکن دستگاه ام آر آی مورد نیاز ما، تهیه و راه‌اندازی شد در حالی که در گذشته 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 رضائی 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.



## 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 در زمینه 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 به سلامت روان، اهمیت تشخیص و درمان به موقع اختلالات اعصاب و روان، افزایش دانش و عملکرد رفتاری مردم در زمینه 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؛ به طوری که همکاران نسبت به محیط کار خود احساس مثبتی داشته باشند و روابط مدیران و کارکنان با ارباب رجوع تضمین‌کننده سلامت روانی آن‌ها و ارباب رجوع باشد. به گفته اصل رحیمی، حجم کاری بالا همراه با وارد کردن 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 از جمله عوامل مؤثر بر ایجاد استرس در محیط کار است. وی خاطرنشان کرد: از سازمان‌ها و ادارات 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 به عنوان فشار معنا می‌شود و در علم روان‌شناسی به عنوان فشار روانی مطرح است. وی بایبان اینکه ادراک‌های هر فرد از محیط اطرافش می‌تواند منجر به ایجاد استرس شود، اظهار کرد: عوامل مختلفی از جمله شرایط کاری، شرایط روحی فرد، خلیات فرد 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... از جمله 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 زمین گیر کرد

تیم امداد و نجات شبکه بهداشت و درمان ورزقان برای نجات جان ۳ مادر باردار در مسیر جاده صعب العبور و جنگلی روستای «طفیل» گرفتار برف و کولاک شدند. به گزارش روابط عمومی شبکه بهداشت و درمان ورزقان، بارش برف همراه با کولاک در شهرستان ورزقان در اواسط آذرماه منجر به بسته شدن اکثر راه‌های ارتباطی روستاهای شهرستان خصوصاً 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 و به 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 شود متأسفانه 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 «خوبه رود» تا «طفیل» را باز کند. تیم امداد بحران شبکه بهداشت و درمان ورزقان حدود ۲۱ ساعت در یک هوای برف و کولاکی موفق نشدند خودشان را به روستا برسانند با هماهنگی انجام شده اورژانس هوایی مجدداً وارد صحنه امداد رسانی شد و واینبار اورژانس موفق به نجات جان مادران باردار شد.

### کشف و پلمپ محل بسته‌بندی پودرهای لباسشویی غیر مجاز 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 مورد نظر 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 به خوبی 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 بایبان اینکه جسم و روان سالم و به دور بودن فرد از مشکلات اجتماعی ویژگی‌های فرد سالم است، خاطرنشان کرد: فرد سالم از نظر روانی می‌تواند پتانسیل‌های خود را نشان دهد، بهره‌وری بالا داشته باشد، استرس‌ها را مدیریت کند، ارتباط خوبی با دیگران برقرار کرده و اختلاف سلیقه 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 باید و نبایدهایی 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 مدیرانشان 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 به نحوی که در طول یک سال گذشته از ۲۷۱ نفر بیماری که با علائم شبه آنفولانزا در بخش‌های مختلف مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستان‌ها بستری شده 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 H1N1 تأیید 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 مرعی 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 به احتمال 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 جبارزاده 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 دورروژه 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 قابل توجهی در کاهش آمار مصدومان سوانح رانندگی داشته باشد. حسن نوری ساری گفت: استانداردهای خدمات اورژانس پیش بیمارستانی نه تنها در کاهش قابل توجه تلفات جاده‌ای تأثیر خواهد داشت، بلکه میزان آسیب‌های ماندگار بیماری را نیز کاهش می‌دهد. وی با اشاره به اهمیت خدمات اورژانس پیش بیمارستانی در صحنه 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 در مجموع ۴۵۰ هزار مصدوم از صحنه وقوع حوادث رانندگی به بیمارستان‌ها منتقل شده‌اند 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 جان باخته‌اند گفت: نیمی از کشته‌شدگان به خاطر ضایعه وارده در صحنه حادثه و نیمی دیگر نیز حین انتقال یا بعد از رسیدن به بیمارستان جان خود را از دست داده‌اند 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 برای 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 به صورت 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 واگذار شده 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 مورخه ۲۰/۸/۹۴ روز 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 (ضد عفونی‌کننده‌ها) 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 گوینی 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 ضد عفونی و پاک‌سازی سطوح را ارائه نمودند. خانم اصغری کارشناس مسئول ایمنی معاونت درمان روش‌های ضد عفونی را توضیح دادند در قسمت دوم برنامه آقای مژده‌بر کارشناس کنترل عفونت مرکز آموزشی درمانی امام رضا (ع) ضد عفونی اسکویی‌ها را بیان نمودند.

## جلسه توجیهی طرح تحرک بدنی

جلسه توجیهی طرح تحرک بدنی با حضور معاون استاندار و فرماندار ویژه شهرستان مرند، شهرداری، آموزش و پرورش، جمعی از صاحب‌نظران در محل فرمانداری شهرستان برگزار شد. 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 و یکی 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 به حساب می‌آید. گرمی 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 حادث‌تر 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 برگزار شده که از جمله 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 در زمینه 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. شایان ذکر است کمپین تحرک بدنی در شهرستان مرند با برنامه‌های متنوع از مهرماه برگزار شده است.



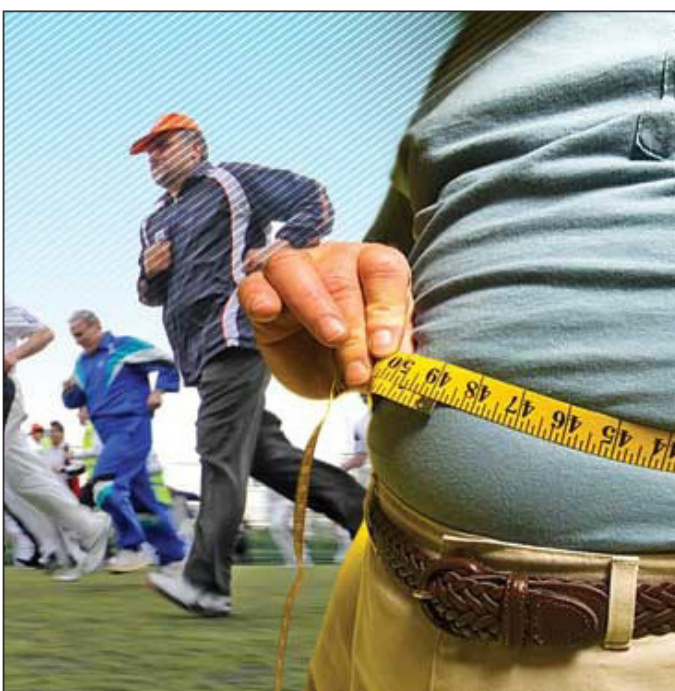
## با مراقبت‌های تکاملی (midcap) نوزادان آینده سالم‌تری خواهند داشت

با مراقبت‌های تکاملی (midcap)، نوزادان آینده سالم‌تری خواهند داشت. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، پروفیسور نیک کاملن محقق و استاد دانشگاه هلند در حاشیه کارگاه آموزشی مراقبت‌های تکاملی نوزادان در بیمارستان الزهراهای تبریز، بایان اینکه پیام اصلی کارگاه تخصصی مراقبت‌های تکاملی نوزادان (mid 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. پروفیسور نیک تأکید کرد: با مراقبت‌های تکاملی (midcap) نوزادان، آینده سالم‌تر و احساسات عواطف و شخصیت بهتری خواهند داشت و طبق مطالعاتی که در سوئد انجام شده 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 پراز نشاط و سلامتی داشته باشند. پروفیسور 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 به دقت 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 بایان اینکه در اردیبهشت ماه 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 قاب مراقبت‌های تکاملی نوزادان (mid cap) در بیمارستان الزهراهای تبریز گفت: دومین ترک قاب آموزشی مراقبت‌های تکاملی نوزادان به مدت چهار روز با حضور پروفیسور نیک کاملن از کشور هلند برگزار شد. فوق تخصص نوزادان و رئیس بخش NICU مرکز آموزشی درمانی الزهرا (س) گفت: بیمارستان الزهراهای تبریز، حافظیه شیراز و مهدیه تهران برای ارائه این آموزش‌ها انتخاب شده‌اند تا با حمایت یونسف و توسط اداره سلامت نوزادان وزارت بهداشت، دوره‌های آموزش پیوسته در این خصوص برگزار شود. وی افزود: اولین دوره این ترک قاب اردیبهشت ماه سال جاری در بیمارستان الزهرا برگزار شد و این دومین کارگاه تخصصی است که با حضور پروفیسور 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: پروفیسور 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.



قائم مقام معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی تبریز:

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



قائم مقام معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، برایین 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 در زمینه مبارزه با بیماری‌های واگیردار به عنوان یک الگو در سطح جهانی مطرح شویم. وی افزود: امروزه با بیماری‌های غیر واگیردار همچون سرطان، انواع سکت، دیابت، فشارخون، افسردگی و... مواجه هستیم که ریشه در نوع رفتار مردم دارد که مقابله با این بیماری‌ها بسیار سخت است، چراکه نمی‌توان به یک روزه عادت چندین ساله همچون اعتیاد، کم‌تحریکی، 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 بایان اینکه اصلاح بیماری روانی بسیار سخت‌تر از دیگر بیماری‌هاست، گفت: تأثیر گذاشتن روی بیماری‌های روانی علم می‌خواهد. قائم مقام معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، برایین باور است که افزایش سلامت جامعه درگرو بالا بردن سواد بهداشتی و بینش مردم است. وی بایان 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. قائم مقام معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی تبریز با اعلام اینکه بیش از ۶۰ درصد افراد مبتلا به اختلالات روان‌پزشکی به خدمات بهداشتی و درمانی دسترسی ندارند، بیان کرد: در سال ۹۰ هر بیمار روانی ۷۶۴ هزار تومان برای خانواده و یک میلیون 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 اشاره شده بود که متأسفانه به خوبی این برنامه‌ها اجرا نشدند. وی افزود: اکنون در سند تدبیر و توسعه آذربایجان شرقی، پنج هسته‌ی کلیدی برای ارتقای سلامت جامعه، تعریف شده است که در این راستا تاکنون پنج کمپین حذف نمکدان از 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 هر یک از کمپین‌ها باید ابتدا اصلاح را از خود آغاز کنند. گفتنی است، این برنامه با حضور رابطین سلامت تمامی ادارات استان برگزار شد.



## آیت الله مجتهد شبستری از جانباز مقدس در بیمارستان امام رضا(ع) عیادت کرد

آیت الله مجتهد شبستری؛ نماینده ولی فقیه در استان آذربایجان شرقی و امام جمعه 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 آیت الله شبستری را همراهی می کردند، آیت الله شبستری پس از عیادت سید حسن شکوری، از بیماران دیگر بستری در بخش ICU اعصاب بیمارستان امام رضا(ع) عیادت و از آن ها دلجویی کرد.



## 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 بخش های مختلف بیمارستان من جمله بخش آی سی یو و سی سی یو بخش اورژانس بازدید و خواستار تسریع در توسعه و گسترش این بخش ها 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 رئیس اداره امور حقوقی، کریم پورنوین دبیر کمیسیون مناقصات، محمد پارسایی مسئول امور قراردادهای و ابراهیم صومی کارشناس حقوقی دانشگاه هر کدام در حوزه های تعیین شده مطالب خود را ارائه نمودند.



## آماده باش یگانهای امدادی برای طرح زمستانی

به گزارش روابط عمومی مرکز فوریت های پزشکی؛ مسئول پایگاه های فوریت های پزشکی آذربایجان شرقی گفت: پایگاه های اورژانس ۱۱۵ خود را برای پوشش امدادی طرح زمستانی آماده کرده اند. رضایانفر گفت: هر سال قبل از زمستان تیم های امدادی و درمانی از جمله مرکز مدیریت حوادث و فوریت های پزشکی خود را برای حوادث ترافیکی و درمانی در فصل زمستان آماده می کنند. وی گفت: همراهی این سازمان های 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 پایگاه های فوریت های پزشکی آذربایجان شرقی 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 ۱۳۹۴/۰۹/۲۳ با حضور پلیس راهور، امداد خودرو، مرکز مدیریت راه، ستاد بحران استانداری، هواشناسی، سازمان پایانه، هلال احمر و اورژانس ۱۱۵ استان با هماهنگی پلیس راهور برگزار گردید.



## بازدید رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز از خوابگاه های مشارکتی دانشجویان

در آستانه ۱۶ آذر (روز دانشجویی) و در راستای بازدیدهای دوره ای رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز، دکتر محمد حسین صومی از خوابگاه های 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 خوابگاه های 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 دانشجویی و مهندس غلامعلی دهقانی معاون مدیر امور دانشجویی انجام پذیرفت.





### اجرای تئاتر «شیر و خط» در هفته فرهنگی دانشگاه

دروسمین روز هفته فرهنگی دانشگاه علوم پزشکی تبریز تئاتری با عنوان «شیر و خط» توسط کانون تئاتر این دانشگاه در تالار شهید شایانمهر دانشکده پزشکی با حضور تعداد زیادی از علاقه‌مندان این هنر برگزار شد. شیر و خط کاری کلاسیک در حوزه هنر تئاتر است. صحنه‌ای با به چالش کشاندن جامعه‌ی مادی، ارزش‌های والای آدمی سخن به میان می‌آورد و خواستار رهایی از زندانی است که خودش برای خود با امیال پوچ ساخته است.



### برگزاری جلسه هم‌اندیشی جشنواره ورزشی دانشجویان استان در دانشگاه علوم پزشکی تبریز

به گزارش ایوب اندیلی مسئول روابط عمومی معاونت دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی تبریز جلسه هم‌اندیشی جشنواره فرهنگی ورزشی دانشجویان استان توسط بسیج دانشجویی استان آذربایجان شرقی در محل سالن کنفرانس حوزه ریاست دانشگاه برگزار گردید. در این جلسه دکتر طاهر اقم 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 عبدالله شادی فرمانده ناحیه بسیج دانشجویی 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 دانشجویان اشاره و خواستار برگزاری همایشهای مختلف با سیاستهای برگزاری برنامه‌ها به صورت کارشناسی شده و مناسب شد. در ادامه حاضرین ضمن معرفی خود و مسئولیتشان در دانشگاههای مختلف، پیشنهادات و مشکلات برگزاری جشنواره‌ها را جهت برنامه‌ریزیهای آتی مطرح نمودند که با جمع بندی دکتر علیرضا فرج الهی دبیر جلسه همراه بود.

### برنامه‌های فرهنگی کانون‌های دانشجویی در هفته فرهنگی دانشگاه علوم پزشکی تبریز

۲۴ آبان ماه ۱۳۹۴

روز	مجموعه برنامه	عنوان برنامه	محل برگزاری	زمان (ساعت)
یکشنبه ۲۴ آبان	کانون فیلم	بخش و نقد فیلم «خط و پخش» با حضور استاد حسن پورساز	تالار شهید شایانمهر	۱۷:۱۵ الی ۱۹:۳۰
دوشنبه ۲۵ آبان	کانون ایثار	هدایش و سینه کاتبی «سلام بر ابراهیم» با حضور سردار رضایی	تالار شهید شایانمهر	۱۲ الی ۱۴:۳۰
سه شنبه ۲۶ آبان	کانون موعود	نقد و بررسی تری های راه ای با حضور مجید حق زوری	تالار شهید شایانمهر	۱۲ الی ۱۴:۳۰
چهارشنبه ۲۷ آبان	کانون شعر	تخلیل از برگردگان شعر عاشورایی	تالار شهید شایانمهر	۱۲ الی ۱۴:۳۰
پنجشنبه ۲۸ آبان	کانون قرآن	مجلس انس با قرآن و تخلیل از برگردگان قرآنی با حضور استاد سلمی	تالار شهید شایانمهر	۱۷ الی ۱۹:۳۰
کلیه کانون‌ها	کانون تئاتر	تئاتر صحنه ای «شیر و خط»	تالار شهید شایانمهر	۱۲:۳۰ الی ۱۴:۳۰
	کانون دختران حورا	کافه «سنگ زندگی و ازدواج» با حضور دکتر جنتی	تالار شهید شایانمهر	۱۲ الی ۱۴:۳۰
	کانون تئاتر	تئاتر صحنه ای «آدم و حوا»	دانشکده پرستاری	۱۲:۳۰ الی ۱۴:۳۰
	کانون فیلم	برگزاری کارگاه های فشرده فیلمسازی	سالن کنفرانس مدیریت فرهنگی	۱۷ الی ۱۹:۳۰
	کانون ماعون	بازدید از کوه کاز سرطانی	بیمارستان کودکان	۱۱
	کانون شعر و ادب سراب	همایش «موسیقی زندگی» با حضور سرکار خانم دکتر فرهادی	دانشکده سراب	۱۷ الی ۱۹:۳۰
	کلیه کانون‌ها	افتاحیه نمایشگاه «کتاب آفرینه اشک / فیلم» ارائه توانمندی ها معرفی کانون ها و لیست نام	کانون های دانشجویی	۱۴/۸/۳۰ الی ۱۴/۹/۱۵

### 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 قائم مقام رئیس دانشگاه، حجت الاسلام خیری مسئول نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری دانشگاه و دکتر ایرجیان مسئول بسیج جامعه پزشکی به کربلای معلّا اعزام گردیدند. گفتنی است دارو و تجهیزات پزشکی لازم نیز قبل از اعزام کاروان به کربلا ارسال شده 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، به منظور 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 آموزش و پرورش استان آذربایجان شرقی با حضور معاون غذا و دارو، مدیر ناحیه ۳ آموزش و پرورش 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، میکروبی‌شناسی، فرآورده‌های لبنی و گوشتی، کنترل انواع ظروف پلیمری بسته‌بندی، ضمن آموزش تئوری به صورت عملی نیز، با انواع روش‌های فیزیک و شیمیایی آزمایشگاهی و روش‌های پیشرفته دستگاهی آشنا شدند. شایان ذکر 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 هیئت رئیسه به وی و رئیس جدید داشته‌اند تشکر نموده، علت استعفای خویش را قبولی در دستگیری تخصصی سال جدید عنوان کرد. به گزارش روابط عمومی دانشگاه، امام جمعه 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 خاطر نشان کرد: باید قدر این نعمت و انقلاب را بدانیم و در نهایت از تلاش‌های همه همکاران شبکه به ویژه رئیس سابق تشکر و قدردانی کنند. دکتر طاهری اقدم قائم مقام رییس دانشگاه علوم پزشکی تبریز نیز ضمن تشکر از همه همکاران علی‌الخصوص از امام جمعه و فرماندار شبستر در خصوص طرح تحول سلامت، گفت: اکنون به برکت این طرح، بیماران از رنج بار مالی توأم با بیماری رها شده و دغدغه‌ای جز مداوا ندارند. وی این تحول چشمگیر را به برکت نظام مقدس جمهوری اسلامی و به ویژه 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 بالا برده و درمان بیماران را تسهیل کرده است. وی ضمن معارفه دکتر رضا عزیز زاده به عنوان رئیس جدید شبکه، برای ایشان آرزوی توفیق نموده و از رئیس سابق قدردانی کرد.



# حسین علیهم السلام

ایستاد و پیران در توحید  
این پیران زده خون حسین



## برگزاری مراسم عزاداری به مناسبت اربعین حسینی

مراسم معنوی عزاداری به مناسبت فرارسیدن اربعین سید و سالار شهیدان حضرت ابا عبدالله الحسین (ع) روز سه شنبه 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 حجت الاسلام نوبری و مداحی رسول وطن دوست در نمازخانه ستاد مرکزی برگزار شد. گفتنی است پس از مراسم شرکت کنندگان عزای ابا عبدالله 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 جانقور انجام شد. به گزارش روابط عمومی معاونت بهداشت، زمین اهدائی به متراژ ۲۵۰۰ متر مربع در روستای جانقور توسط برادران قلی پور اهدا شد و با تقبل هزینه احداث ساختمان به متراژ ۱۵۰ 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 روز ۲۵ 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 به نقد و بررسی بازی‌های رایانه‌ای پرداخته و بر لزوم آگاهی بیشتر مخاطبان نسبت به بازی‌های عرضه شده اشاره کرده 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 اختاری 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 شناختم، به دعا علاقه مند بودم و بسیار دعا می کردم و به جرات 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 لردبیر کانون دانشجویی موعود به عنوان نماینده ی کمپین «حمایت از حریم ریحانه» در گفت و گو با روابط عمومی دانشگاه 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 شاخص های ارزیابی عملکرد معاونت های غذا و دارو قطب شمال غرب کشور در تبریز

به گزارش روابط عمومی معاونت غذا و دارو کارگاه یک روزه آموزش شاخص های ارزیابی عملکرد قطب شش کشوری با حضور مدیر هماهنگی امور استان ها و نمایندگان ادارات کل سازمان، معاونین و مدیران معاونت های 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 قطب های ده گانه کشور، شاخص های ارزیابی عملکرد مورد بازبینی قرار گرفته تا بتوانند با دقت و صحت بیشتری امکان ارزیابی عادلانه را فراهم آورند. ایشان همچنین ارزیابی سازمان غذا و دارو توسط معاونت ها را نیز در ارتقای عملکرد سازمان ضروری دانستند. مهندس عباس مهدی زاده مدیر هماهنگی امور استان های سازمان غذا و دارو در این جلسه ضمن اشاره به اصلاحات



و بازنگری های انجام شده بر روی شاخص های ارزیابی با توجه به پیشنهادها ارائه شده، افزودند: پس از اتمام آموزش های لازم به نمایندگان قطب ها این دستورالعمل اجرایی خواهد شد. وی در ادامه به اهداف ارزیابی عملکرد معاونت های غذا و دارو کل کشور اشاره کرد و افزود: هدف از اجرای این برنامه مدیریت هزینه ها 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 ارباب رجوع و رقابت بیشتر در بین معاونت های غذا و دارو در سطح کشور را فراهم آورد بیش از پیش جامعه عمل پوشانیم. قابل ذکر است پس از برگزاری جلسات آموزشی به صورت کارگاه های جداگانه، پیشنهادها جدیدی ارائه و سؤالات و ابهامات مطرح شده در این زمینه مورد بررسی و جمع بندی قرار گرفت.





دکتر سید حسن هاشمی، وزیر بهداشت

### کانون‌های فرهنگی دانشگاه‌ها به شکوفایی خلاقیت‌های فردی دانشجویان کمک می‌کند

تا ان شاء الله در آینده نزدیک شاهد چهره‌های 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 به سوی فعالیت‌ها و رقابت‌های گروه محور 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 بیش از پیش 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.

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 می‌نمایم؛ زیرا برای ماوریم 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 طراحی شده است. در ادامه بیان شده است: امیدوارم به برکت برگزاری این سلسله نشست‌ها، شرایطی فراهم شود تا دانشجویان با فعالیت‌ها و ظرفیت‌های کانون‌های فرهنگی آشنایی بیشتری پیدا کنند

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 خودانگیزه 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 استعدادها دانشجویان و هدایت این توانمندی‌ها در عرصه فرهنگ سلامت و ترویج بهداشت عمومی در جامعه از عمده‌ترین قابلیت‌ها و کاربردهای فرهنگی



دکتر صومی:

### وظیفه‌مان هموارسازی مسیر برای تعالی دانشجویان است

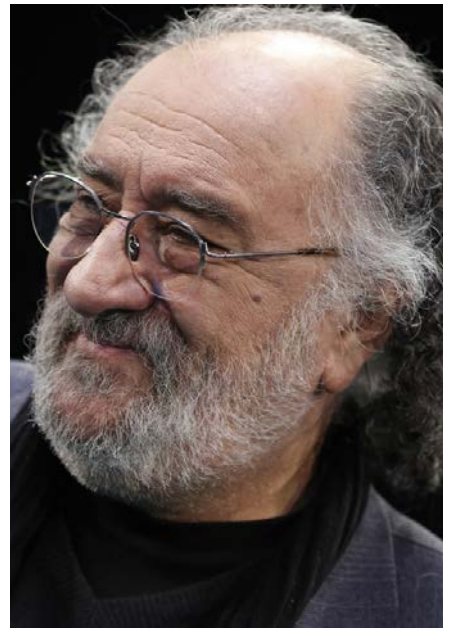
سعی بر این است که با استفاده از پتانسیل این کانون‌ها فضای دانشگاه را پر از همدلی و هم‌زبانی کنیم. دکتر صومی با اشاره به آمارهای بین‌المللی، گفت: متأسفانه ایران جزو کشورهای پرخاشگر است و از نظر کشور آرام برای زندگی، در جایگاه خوبی قرار ندارد که این آمار برای کشوری که تعداد زیادی دانشجویان و فرد تحصیل‌کرده 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.

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 در زمینه‌های دیگر از جمله 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

همایش بزرگ کانون‌های فرهنگی دانشگاه علوم پزشکی تبریز با عنوان «فصل نو، فصل همدلی» در تالار شهید شایان مهر 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







### دانشگاهی‌ها پشتیبان وزیر بهداشت و برنامه‌های این وزارت هستند

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 بر نمی‌دارند 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 به صورت 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 بایبان اینکه دچار دنیای کمی شده‌ایم، اظهار کرد: متأسفانه امروزه ارزش آدم‌ها به حساب بانکی، خودرو و لباس هایشان است، اگر غرب به انرژی هسته‌ای می‌بالد، ما هم به فرهنگ غنی مان می‌بالیم، باید از زندگی کمی خارج شده و به زندگی کیفی روی آوریم و در این میان وظیفه دانشجویان است تا فرهنگ ما را اصلاح کنند. وی ادامه داد: دچار فرم‌گرایی هم شده‌ایم، در حالی که ما ملت محتوایی هستیم. استعمار فکری و تقلیدگرایی وحشتناک‌ترین استعمار است، نباید آنی شویم که دشمن می‌خواهد. در پایان این مراسم دانشجویان، پیشنهاد راه‌اندازی کمپین وحدت بیمه‌ها را نمودند.

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 بایبان این مطلب افزود: دانشجویان دانشگاه‌های علوم پزشکی با سلامت مردم رابطه دارند، از این رو ضروری است این دانشجویان نظام سلامت کشور را اصلاح کرده 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

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



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. قائم مقام دانشگاه علوم پزشکی تبریز نیز در ادامه این همایش گفت: فلسفه قیام ابا عبدالله الحسین (ع) باید بیش از پیش در جامعه تبیین شود. امام حسین (ع) و سایر ائمه (علیهم السلام) نیازی به گریه و عزاداری ما ندارند ولی هدف ما از برگزاری مراسم این چنینی زنده نگه داشتن یاد و خاطره امامان است. دکتر علی‌اکبر طاهر اقدم ادامه داد: وقتی اسم خود را مسلمان و شیعه

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) بیش از پیش 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 از خودگذشتگی نمی‌توان به فعالیت در این زمینه مشغول شد. وی بایبان اینکه سلامت جامعه در دست پزشکان،

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 با هدف 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 جریان‌سازی 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 پنچ دانشجوی در برنامه‌ها شرکت کردند. وی تأکید کرد: هفته فرهنگی دانشگاه علوم پزشکی توانست علی‌رغم نوبا بودن، به اهداف از پیش تعیین شده خود دست یابد که کمیت و کیفیت برنامه‌های اجرا شده، 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 کانون‌های برگزیده هفته فرهنگی و از پیشکسوتان کانون‌ها تجلیل به عمل آمد.

می‌گذاریم باید ابعاد زندگانی ائمه علیهم السلام را در زندگی خود پیاده سازیم. وی در بخش دیگری از سخنان خود اظهار کرد: داعشی‌ها به دلیل درک نادرست از اسلام، تنها خودشان را مسلمان می‌دانند و این جنایت‌ها را انجام می‌دهند. اسلام، دین مهربانی و عطاوت 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؟ حجت الاسلام 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 حزب الله لبنان شکست خورد. وی خاطرنشان کرد: در این جنگ، حزب الله لبنان درسی فراموش‌نشده به خائن روزگار و قاتل اطفال داد که در تاریخ، ماندگار است. وی با اشاره به حمایت نظامی جمهوری اسلامی ایران از حزب الله لبنان گفت: هر جایی مقاومتی در مقابل استکبار جهانی باشد، دولت اسلامی موظف به حمایت است. موشک‌های ایرانی در پیروزی حزب الله لبنان نیز نقش مهمی داشتند. این موشک‌ها را به یمن نیز می‌فرستیم و از مقاومت حمایت می‌کنیم چرا که 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 ارسال شده است. وی ابراز کرد: از این تعداد اثر، ۳۷ مقاله، ۱۰ دل نوشته، هشت شعر و شش عکس ارسال شده که در این همایش، سه مقاله در قالب ارائه و هفت مقاله برتر در قالب پوستر انتخاب شده است. وی عنوان کرد: فرهنگ عاشورا، فرهنگی است فراموش‌ناشدنی و ما باید در حد توان خود، این فرهنگ را تبلیغ و ترویج کنیم.





### جلسه توجیهی دپارتمان بیماران بین الملل مراکز آموزشی و درمانی منتخب تبریز برگزار شد

جلسه توجیهی دپارتمان بیماران بین الملل به ریاست دکتر تقی زاده 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) و با حضور دکتر فرزانه 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 زاده ضمن خوش آمدگویی به بیان 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 ارائه 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 مزید بر توجه ویژه به امر گردشگری سلامت دانستند سپس آقای نادر پورحسن در مورد مشکلات و نواقص 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 گاهی 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 زاده 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 و تنوع 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 شرکتی تسهیلاتی 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 در آیین 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.



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 اختتامیه ی 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 این چنین قرار می گیریم احساس طراوت و شادی می کنیم. وی اضافه کرد: از یک و نیم سال پیش توجه خاصی به برنامه های دانشجویی در دانشگاه علوم پزشکی تبریز ابراز شد که یکی از نمودهای آن برگزاری جشنواره ی دانشجویان برگزیده بود. رشیدی تأکید کرد: حمایت از طرح های فناورانه یکی دیگر از برنامه هایی است که دانشگاه علوم پزشکی در راستای حمایت و پشتیبانی از تلاش های تحقیقاتی دانشجویان در پیش گرفته است تا دانشجویان بتوانند از محل بودجه ی دانشگاه ایده های خود را به مرحله ی عمل برسانند. وی توضیح داد: در دوره دوم جشنواره پژوهشی ۳۷۷ طرح دانشجویی ارائه شد که از بین آن ها ۱۵ طرح به عنوان طرح برگزیده مورد حمایت مالی قرار می گیرد. معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی تبریز افزود: حمایت از طرح های تحقیقاتی کیفی یکی دیگر از برنامه های حمایتی ما از اقدامات تحقیقاتی دانشجویان است و هر یک از دانشجویانی که بتوانند علاوه بر پایان نامه ی خود یک مقاله لاتین ارائه کنند جایزه اضافی دریافت خواهند کرد. وی در آخر تأکید کرد: البته اگر دانشجویان طرح های تحقیقاتی مشترک با رشته های غیر پزشکی نیز ارائه کنند مورد حمایت مالی دانشگاه قرار می گیرند. گفتنی است این مراسم گروه تئاتر دانشجویی در اجرایی، فراز و نشیب ها و محدودیت های مالی در رابطه با اجرای جشنواره را نمایش دادند.



### رئیس دانشگاه از جامعه المصطفی العالمیه واحد آذربایجان شرقی بازدید نمود

دکتر محمد حسین صومی رئیس دانشگاه از جامعه المصطفی واحد آذربایجان شرقی بازدید نمود. دکتر محمد 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 رئیس دفتر ریاست دانشگاه نیز در این دیدار دکتر صومی را همراهی می نمود. گفتنی است جامعه المصطفی واحد آذربایجان شرقی 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.





## 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 بسیجی 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 بایان

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 در واقع 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 شکل گرفته 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 صهیونیسم 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 بیش از پیش هوشیار باشیم. ایزد خواه خاطر نشان کرد: کار و تلاش، ورزش، مطالعه کتب مفید، انجام فعالیت‌های هنری، صلح‌رحم، خوش‌رویی و شرکت در امور خیریه از جمله فعالیت‌ها و تفریحات سالم است.



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

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



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 برگزار شد. در این جلسه که به مناسبت هفته دانشجو و به همت بسیج دانشجویی دانشکده پزشکی در یکی از کلاسهای این دانشکده برگزار شد 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 و اصلان آبادی معاون اداری و مالی دانشکده پزشکی به سوالات گوناگون دانشجویان پاسخ دادند.

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

آماده به کار بودن تجهیزات و مکانیزه 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 که سبب افزایش عمر مفید تجهیزات، کاهش مصرف قطعات یدکی، انرژی و هزینه شده و بازده عملی تجهیزات را افزایش می‌دهد، نگهداری و تعمیرات 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 از دوره عمر عملیاتی خود، دچار شکست و از کار افتادگی می‌شوند و در نتیجه به فعالیت‌های نگهداری و تعمیرات نیازمند می‌شوند. از طرفی در سازمان‌های بزرگ، سازمان‌دهی کار و اثربخش به فعالیت‌های «نت» نیازمند برخورداری از یک سیستم جامع و پویا است. در سیستمی که اطلاعات لازم را با کیفیتی قابل قبول و به هنگام دریافت کند و به‌طور مناسب واکنش نشان دهد. بدون شک با توسعه و پیشرفت فناوری اطلاعات، می‌توان انتظار داشت که این صنعت بتواند سازمان‌ها را در امر برنامه‌ریزی و اجرای «نت» یاری رساند.

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 تعیین 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 Computerized Maintenance Management System است، هدف اصلی سیستم مکانیزه نگهداری و تعمیرات، تأسیسات و تجهیزات پزشکی حصول اطمینان از کارایی،



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





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 به صورت 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 تصویری 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 به صورت ماهیانه انجام می‌شود. وی با اشاره به برخی مشکلات ادامه داد: از ابتدای فروردین ماه 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 انجام شده 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 تبدیل شده 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 ۹۳ موفق به کسب امتیاز درجه یک مثبت شده است. عالی‌ترین درجه، درجه یک است که ما موفق شدیم یک امتیاز بالاتر از امتیاز برتر به دست آوریم. به گفته وی، نصب پنجره‌های دوجداره در این مرکز، تعویض سنگ فرش‌های کف بیمارستان، فضاسازی برای

ایجاد هر چه بیشتر نشاط و یکسری اقدامات زیر بنایی از دیگر کارهای انجام شده 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 به صورت 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 به صورت 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 به صورت رایگان ویزیت نمودند.







در آئین تجلیل از دانشجویان برتر در سراب عنوان شد

### دانشگاه نقطه قوت کشور در تعالی و پیشرفت است.

مهنزار 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 می باشد. وی با اشاره به توانمندی های خوب جوانان دانشجو در ایران اسلامی اظهار کرد: امروز پیشرفت های خیره کننده جوانان این مرز و بوم در عرصه های مختلف علمی و پژوهشی موهون 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 گروه های 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 ابراز داشت: 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 قرار دارند. عباس مجدعی معاون آموزشی 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 آزمایشگاه های دانشکده با مساعدت و پیگیری مسئولان تجهیز شده و تلاش ها برای خدمت رسانی به دانشجویان استمرار دارد. مجدعی به بیمارستان جدید الاحداث شهرستان سراب اشاره کرد و افزود: این بیمارستان در آینده نزدیک افتتاح خواهد شد و با راه اندازی آن ساختمان بیمارستان فعلی در اختیار دانشکده قرار خواهد گرفت. در این آئین که با حضور استادان و دانشجویان دانشکده علوم پزشکی سراب برگزار شد از دانشجویان برتر علمی و نیز فعالان فرهنگی و دانشجویی تجلیل شد.



### شهردار کلانشهر تبریز از پروژه بزرگ احداث مسیر دسترسی اورژانسی از کمر بند میانی به دانشگاه بازدید نمود

دکتر نجفی شهردار کلانشهر تبریز، حاجی زاده عضو شورای شهر به همراه هیات کارشناسی شهرداری از پروژه بزرگ احداث مسیر دسترسی اورژانسی از کمر بند میانی به دانشگاه بازدید نمودند. در این بازدید که دکتر محمد حسین صومی رییس دانشگاه، مدیر املاک و مدیر امور فنی و نظارت بر طرح های عمرانی دانشگاه نیز حضور داشتند، شهردار تبریز 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

هستید بایستی در ارائه خدمات تمام تلاش خود را انجام دهید تا رضایتمندی مردم جلب شود. رئیس مرکز مدیریت حوادث و فوریت های پزشکی همچنین در این مراسم ضمن تقدیر از حضور دکتر صومی و دکتر مہامین 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

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 رضایت مندی مردم بیشتر گردد. دکتر صومی در آئین افتتاح پایگاه جاده ای اورژانس ۱۱۵ کلوانق شهرستان هریس گفت: کمبود نیروی انسانی در اورژانس ۱۱۵ به عین 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 فوریت های 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 بالایی قرار دارد. دکتر صومی در ادامه گفت: مردم در خدمات درمانی، مخصوصاً حوادث خواسته های ویژه ای از کادر فوریت دارند و چون شما تکنسین ها پیش قراولان سلامت

افتتاح پایگاه انجام شد. دکتر رجائی ضمن تأکید بر کمبود نیرو و آمبولانس گفت: پیگیری جهت تأمین نیرو از طریق اضافه کاری با نیروهای شهرستان های مجاور انجام شده و بنده در اینجا از نیروهای اورژانس جهت پوشش پایگاه های اورژانس ۱۱۵ با توجه به تعداد نوبت های بیشتر که انجام خدمت می کنند، تقدیر و تشکر می کنم. 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 مہامین 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 فوریت های پزشکی، پایگاه کلوانق، ششمین پایگاه شهرستان هریس است.



# در باکاه قبر جگرمدانیت

سرهای قدسیان همه بر زانوی غم است

## 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 شیرین‌ترین 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 می‌کردند فرشته‌های سفیدپوش 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 بازمی‌گرداند. 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 همسر 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 اش بروم. پس از ازدواج و فارغ التحصیلی، همسر 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 همسر هر صبح به شوق درمان بیماران این محله از خانه بیرون می‌رفت. او بسیار فداکار بود و تا آخرین 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 بازماند. ۲۰ سال قبل پسرمان علی و سه سال بعد نیز دخترمان سارا به دنیا آمد. همسر 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



این پزشک داوطلبانه به زائران حسینی در چادر هلال احمر خدمت می‌کرد

## پیام تسلیت دکتر محمدحسین صومی به خانواده دکتر نرمین شهپوری



اوست باقی شکوه و عظمت راه‌پیمایی عظیم اربعین حسینی دل هر عاشقی را به سوی کربلا رهسپار می‌کند و زنده 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 به اندازه وسع خود دارد که در این میان مرحومه خانم دکتر نرمین شهپوری با جان 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 می‌گوییم. 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 کربلا معلی به دیار باقی شتافت.





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 و با 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 صبراست، 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 خاطر نشان 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 صرفاً 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 قطعاً این کارتان ماندگارتر است. آرزومندی مباحث کارگاه را با تشریح احکام 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.

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. می گفتند 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 می ریختند شهادتین خواندند و گفتند این آخرین نمازی است که می خوانیم. حرف هایشان نشان می داد دیگر به زمین تعلق ندارند و با شوق فراوان از شهادت می گفتند. 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 می کردیم، گفت: دکتر شهپوری از همان روز نخست که به نجف رسیدیم شوق فراوانی برای خدمت رسانی به زائران داشت و می گفت 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

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 همسر 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 می کرد خبر جان باختن همسر را به من داد. همسر به آرزویش رسیده بود. چند نفر دیگر از همکاران همسر در این تصادف بشدت مجروح شده بودند. با تلاش وزارت بهداشت پیکر همسر 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

کرده و اشک می ریخت. می گفت بزرگترین لذت در جهان شهادت در راه امام حسین (ع) است و از خدا می خواست 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 می کرد. سرانجام روزی که برای آن لحظه شماری می کرد فرارسید همگی به کربلا و نجف رفتیم. آن روزها برق خوشحالی را در چشمان همسر می دیدم. در صحن امام حسین (ع) درحالی که اشک می ریخت از خدا می خواست تا بازم توفیق زیارت را قسمت او کند. می گفت هیچگاه از سفر به کربلا سیر نمی شود و در نخستین فرصت بازم 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 خدمت رسانی به زائران اربعین داوطلب می شدند همسر

**این محله یکی از مناطق فقیرنشین مراغه است و همسر هر صبح به شوق درمان بیماران این محله از خانه بیرون می رفت. او بسیار فداکار بود و تا آخرین ساعت برای درمان و ویزیت بیماران در درمانگاه می ماند و می گفت 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. همسر علاوه بر مراقبت از بچه ها هیچگاه درمان بیماران را رها نکرد و هر روز به درمانگاه می رفت**

نیز بلافاصله داوطلب این سفر شد و همراه با یک گروه ۲۴ نفره سوم آذرماه از مرز مهران به نجف رفت. براساس 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 می شدند و به بیماران خدمت رسانی می کردند. روز قبل از این سفر در حالی که با شوق فراوان وسایلش را جمع می کرد به من وصیت عجیبی کرد. می گفت از این سفر باز نخواهد گشت و شهید می شود. از من خواست تا مراقب بچه ها باشم و نماز و روزه قضای او را به جا بیاورم. آن روز حرف هایش را جدی نگرفتم و تصور می کردم

درحالی که اشک می ریخت 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 می گوید: روز سوم آذرماه از تبریز به نجف اعزام شدیم و محل استقرار



## تشکل های دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی تبریز از دکتر صومی قدردانی کردند

تشکل های 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، پیگیری 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 عالی نظام مقدس جمهوری اسلامی و ارتقای کیفیت زندگی و نشاط دانشجویان و توسعه پایدار جمهوری اسلامی ایران رامسئلت 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 نرسی که با تنگی شدید دریچه ریوی و نارسایی شدید قلبی در مه‌آباد به دنیا آمده و از ارومیه به تبریز اعزام شده 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 شمالغرب کشور با موفقیت انجام شد. ایشان موفقیت به دست آمده را مرهون تلاش تیم آنژیوگرافی و اینترونشن بیماری‌های مادرزادی قلب و عروق در بخش آنژیوگرافی مرکز قلب شهید مدنی خصوصاً 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 مه‌آباد 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 امیدواری کردند با ایجاد بخش مراقبت‌های ویژه نوزادان در بیمارستان 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 پناسیل‌های 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 می‌باشد.

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



تفاهم‌نامه همکاری در جهت فرهنگ‌سازی افزایش فعالیت بدنی بین دانشگاه علوم پزشکی تبریز، شهرداری کلان‌شهر تبریز، اداره کل آموزش و پرورش 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، خاطر نشان ساخت: عمل به توصیه‌هایی که به عموم مردم داریم از شرایط اصلی تحقق آموزش هاست. دکتر صومی ضمن تقدیر از تعامل خوب و فعال بین ارگان‌های ذی‌ربط در زمینه 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 ۱۰ درصدی 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 اجرا شده 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 هر دو 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 آموزش و پرورش استان نیز با ابراز خرسندی از این اتفاق، آمادگی این سازمان را برای اجرای 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 آموزش و پرورش 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	دکتر صمد 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 مزگان 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 بدرزاده	پایاننامه برتر دفاع شده در سه سال گذشته مقطع کارشناسی ارشد دانشگاه عنوان پایاننامه « مقایسه اثرات کوکومین خالص و کوکومین نانوکپسوله شده با NIPAAM-MAA بر بیان ژن های تلومراز و Pinx1 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 امید



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 گفت وگویی با روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، اظهار کرد: اولین مرحله جشنواره در هفته پژوهش برگزار شد و ایده های خلاقانه دانشجویان در قالب پروپوزال توسط متخصصان امر مورد داوری قرار گرفت. وی ادامه داد طبق روال مشخص ایده های دانشجویان پس از داوری به عنوان طرح پژوهشی مطرح می شود. حلاجی نژاد عنوان کرد: ما برای اولین بار طرح ایده های خلاقانه و فناورانه را اجرا کردیم که معاونت پژوهشی دانشگاه نیز قول داده اند از ۲۰ اثر حمایت مالی به عمل آید تا به یک محصول تبدیل شود. وی با اشاره به اهمیت پژوهش های کیفی گفت: ما می خواهیم به جای پژوهش های کمی، پژوهش های 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 ایده های فناورانه خود را به منصفه ظهور برسانند. سرپرست کمیته ی 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.

# دوین چشواره پژوهشی دانشجویی

با نگاه ویژه به چرایی پژوهش در طب پیشگیری و گسترش سلامت

مهلت ارسال آثار و مستندات: ۱۵ آبان ماه ۱۳۹۴  
زمان برگزاری: ۲۵ آذر ماه ۱۳۹۴  
وبسایت: [src.tbzmed.ac.ir](http://src.tbzmed.ac.ir)  
ایمیل: [src@tbzmed.ac.ir](mailto:src@tbzmed.ac.ir)

- ایده های فناورانه و خلاقانه
- هنر در پژوهش
- تجلیل از پژوهشگران برتر دانشجویی



کمیته تحقیقات دانشجویی



دانشگاه علوم پزشکی تبریز  
معاونت تحقیقات و فناوری

دیرخانه: خیابان دانشگاه، روبروی بیمارستان شهید مدنی، مجتمع تحقیق و توسعه، کمیته تحقیقات دانشجویی  
تلفن: ۰۴۱۳۳۳۶۸۸۰۵

معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی تبریز:

### بیشترین تعداد شرکت های دانش بنیان در استان، متعلق به دانشگاه علوم پزشکی است

معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی تبریز می گوید، بیشترین تعداد شرکت های دانش بنیان در استان، متعلق به دانشگاه علوم پزشکی است. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، محمدرضا رشیدی در مراسم روز فناوری، گفت: دانشگاه های برتر دنیا به سمت وسوی تحقیق، پژوهش و تجاری سازی آن ها حرکت کرده اند و متأسفانه دانشگاه های ما از غافله عقب مانده اند و در حال برنامه ریزی برای ورود به دانشگاه های نسل سوم هستند. به گفته وی، نقش و نوع فعالیت اعضای هیئت علمی و دانشجوی دانشگاه نسل سوم با نسل دوم بسیار متفاوت است و ضروری است به طور کامل با فعالیت های دانشگاه نسل سوم آشنا شویم. وی در خصوص موانع پیشروی ورود دانشگاه ها از نسل دوم به نسل سوم، اظهار کرد: وابستگی دانشگاه ها به بودجه دولتی و همچنین عدم تمایل صنعت به نوآوری و ایده های خلاقانه مشکلات پیش روی حرکت دانشگاه ها به سمت وسوی پژوهش، نوآوری و تجاری سازی آن ها است. رشیدی افزود: در خارج از کشور ۸۰ درصد بودجه دانشگاه ها از صنعت فراهم می شود و تنها بخش کوچکی از بودجه توسط دولت تأمین می شود. وی با اشاره به اینکه در سال های اخیر کم کم رنگ و بوی فناوری در دانشگاه ها به وجود آمده است، گفت: اخیراً مراکز رشد در دانشگاه ها جا افتاده اند، البته نباید فراموش کنیم که هر طرح فن آورانه و اختراعی منجر به تجاری سازی نمی شود و هر طرح باید از چندین آیتم گذر کند. معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی تبریز بایان اینکه کسانی که به علم آینده نگاری واقف هستند، می دانند که آینده دانشگاه ها چه خواهد شد و برای ساختن آینده برنامه ریزی می کنند، گفت: آینده نظام سلامت دنیا بر ۱۰ ابروند برنامه ریزی شده است، در آینده اتکا بر فناوری در زمینه پزشکی فردی است؛ به طوری که افراد با استفاده از فناوری قادر خواهند بود بدون مراجعه به آزمایشگاه خودشان کلاسترول خون را ثبت خواهند. وی بر ضرورت آگاه سازی و ایجاد فضای فناوری در جامعه تأکید کرد و افزود: در مجموع ۶۹ شرکت دانش بنیان در استان وجود دارد که ۲۰ شرکت متعلق به دانشگاه علوم پزشکی تبریز است، در حالی که سال ۹۲ دانشگاه علوم پزشکی تبریز هیچ شرکت دانش بنیانی 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**



**چهاردهمین جشنواره پژوهش و فناوری**

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی تبریز  
معاونت تحقیقات و فناوری

معرفی:

1. محقق برتر پایه و بالینی دانشگاه
2. محقق برتر پایه و بالینی دانشکده
3. محقق برتر مراکز تحقیقاتی
4. فاور برتر دانشگاه
5. فاور برتر مراکز رشد دانشگاه
6. دانشکده برتر از نظر فناوری
7. گروه برتر بالینی و پایه دانشگاه
8. دانشجو برتر دانشگاه
9. پایان نامه های برتر
10. مجله برتر دانشگاه
11. ایده های فناورانه برتر دانشجوی

مراکز کنشده:

معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی تبریز  
سهشنبه ۲۲ آذر، روز فناوری سلامت ۹ آذر ۱۴۰۲ مکان برگزاری: ESDC واقع در مجتمع پشمیه  
سازمانده مالی فناوری، نوین و خدمات سلامت سازی همه در یک جا - روز چهارم، چهارشنبه ۲۳ آذر، روز دانشجو و پژوهش سلامت ۹ آذر ۱۴۰۲ مکان برگزاری: روز نوید تالار مهر دانشگاه پزشکی  
براساس آئیننامه ۱ پشمیه ۲۲ آذر ۱۴۰۲ روز نوید تالار مهر دانشگاه پزشکی - ساعت ۹ الی ۱۲

**دکتر محمد حسین صومی:**  
**دانشگاه منشا اصلی آموزش و پژوهش است**

چهاردهمین 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 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 بایان 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 تأکید 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 تأکیدات مکرر رهبری برای ارتقای سطح علمی دانشگاه ها گفت: دانشگاه علوم پزشکی تمام امکانات و زیرساخت های مورد نیاز را جهت استفاده پژوهشگران دانشگاه مهیا می کند. صومی بایان اینکه بودجه تخصصی به پژوهش در سال آینده چندین برابر خواهد شد، خاطر نشان 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**

به کیفیت پژوهش داشته باشیم و لزوم ایجاد واحدی در دانشگاه علوم پزشکی برای کیفی سازی پژوهش های دانشگاه شکل گرفت. معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی تبریز دانشگاه علوم پزشکی و شرکت های دانش بنیان رتبه اول را در استان دارد، تأکید کرد: برای اینکه به سمت کیفی سازی پژوهش ها برویم باید مأموریت گرایی را سرلوحه کار خود قرار دهیم. وی با انتقاد از نظام رتبه بندی در کشور گفت: این نظام ما را وارد مسابقه ای می کند که می خواهد همه کاره شویم اما این در حالی است که راز موفقیت بر طبق تجربه کشورهای پیشرفته دنیا تخصصی سازی مؤسسات و مراکز تحقیقاتی است. وی افزود: از این رو مأموریت گرایی، برنامه گرایی و کیفیت گرایی رویکردهای اصلی معاونت پژوهش و فناوری تعیین شده است و بودجه پژوهشی دانشگاه نیز به واحدهایی که در راستای تحقق این رویکردها گام برمی دارند بیشتر تخصیص خواهد یافت.

صنعتگران و توسعه گران بیرونی جلب کرده است و در واقع باسیاست ها و برنامه های جدید ارتباط صنعت و دانشگاه توسعه یافته و منجر به پیشرفت اقتصادی و علمی کشور خواهد شد. وی بایان اینکه از اوایل سال ۹۳ معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تبریز رویکردهای جدیدی را وضع کرده است، اظهار کرد: توجه به کیفیت، فناوری و بین المللی 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 ایجاد شده 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 پایین تر از کمیت است که این نشان می دهد باید بیشتر کار کنیم تا جایگاه اصلی خود را بیابیم. رشیدی ادامه داد: این آمار نشان می دهد که باید بازنگری عمیقی در عرصه نگاه

دانشگاه ها انجام شده و انتظار می رود تولید ثروت در سطح کلان از فناوری های شرکت های دانش بنیان صورت بگیرد. وی بایان اینکه امروزه ثروت اصلی در کشور نیروی انسانی متخصص است، ادامه داد: کشورها و دانشگاه ها 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: دانشگاه ها در سال های اخیر گرایش شدیدی به نوآوری داشته اند و چون دانشگاه ها در تأمین مالی خود دچار مشکل شده اند ناچار به روی آوردن به منابع صنعتی خارج از دانشگاه شده اند از این روست که روی آوردن به نوآوری و تولید ثروت از سوی دانشگاه ها برای تأمین مالی خود و کمتر کردن وابستگی به بودجه های دولتی تبدیل به برنامه های اصلی دانشگاه های کشور شده است. معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی تبریز افزود: این گرایش دانشگاه ها به سوی فناوری توجه

معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی تبریز بایان اینکه بدون توجه به نوآوری بقای اقتصاد غیرممکن است، گفت: مأموریت گرایی، برنامه گرایی و کیفیت گرایی رویکردهای اصلی معاونت پژوهش و فناوری تعیین شده است و بودجه پژوهشی دانشگاه نیز به واحدهایی که در راستای تحقق این رویکردها گام برمی دارند 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 بایان اینکه در سال های گذشته تغییرات بنیادین در معیارهای رتبه بندی دانشگاه ها اتفاق افتاده است، گفت: مقوله ای به نام دانشگاه های کارآفرین پا به عرصه وجود گذاشته است و دانشگاه ها نیز در جهت رسیدن به این مهم تلاش می کنند، زیرساخت های مورد نیاز نیز به موازات آن تغییر یافته است. وی افزود: در این راستا تغییرات اساسی در رویکردهای فناورانه



## 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. در ادامه 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.



## 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 شکر، معصومه انتظار، نسرين وجدانی، مریم حسنی، ملیحه حسین پور فیضی، منیره داداش زاده فخر، اباسط فنایی پیرلر، شکوه مقانی، نسرين 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.



## اکیب سیار انتقال خون در دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز

دبیر کانون هلال احمر دانشگاه علوم پزشکی تبریز از مستقر شدن اکیب سیار انتقال خون در دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز خبر داد. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، «محمدرضا خانسی» گفت: با توجه به اینکه سازمان انتقال خون تنها یک اکیب 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. خانسی 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 اهداء 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 اهداء می شوند، جان یک نفر را هم نجات دهد، برای ما و تمامی عوامل برنامه کافی است.



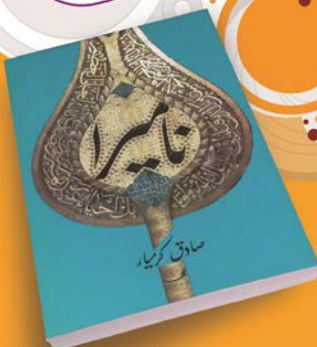
مدیریت امور فرهنگی با همکاری دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی برگزار می کند:

دانشگاه علوم پزشکی تبریز  
مدیریت امور فرهنگی



# کتابخوانی مسابقه

ویژه کارکنان و هیئت علمی



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 ۱/۵۰۰/۰۰۰ ریال  
۱۰ نفر سوم ۱/۰۰۰/۰۰۰ ریال





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

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 پزشکی 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: متأسفانه مراکز درمانی با دانشجویان حیطة علوم پایه همکاری لازم را ندارند. وی ابراز کرد: متأسفانه 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.

کارکنان دانشگاه باید با دانشجویان برخوردی لایق شان آنان داشته و حرمت دانشجویان 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 روسای 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 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 نواقص 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

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 گویم 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 نواقص نمی داند ولی در حد توان، مشکلات و نواقص را یکی پس از دیگری رفع خواهد کرد. به گفته وی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، بیشترین تعداد نخبگان و استعداد های 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



## 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 ایدز: بر اساس گزارش سازمانی جهانی بهداشت تا پایان سال ۲۰۱۴ در جهان ۳۶٫۹ میلیون نفر مبتلا به عفونت

HIV زندگی 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 بر اثر

این بیماری حدود ۱٫۲ میلیون نفر بوده که یک میلیون نفر بالغین و ۱۵۰۰۰۰ نفر افراد زیر ۱۵ سال بوده است. روزانه در دنیا ۵۶۰۰ نفر به ویروس ایدز 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 ۱۵-۲۴ سال تشکیل می‌دهند. در کشورمان موارد شناسایی شده تا پایان سال ۹۳، ۲۹۴۱۴ نفر بوده‌اند از این تعداد ۱۲٪ زنان و مابقی مردان بوده‌اند همچنین تعداد ۶۹۹۰ نفر از 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 ایدز در کشور حدود ۱۰۰۰۰۰ نفر برآورد می‌گردد. در کشور ما در مجموع ۶۶٫۶ درصد موارد از طریق اعتیاد تزریقی و ۱۴٫۵ درصد از طریق جنسی آلوده شده‌اند 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 شناسایی شده‌اند 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، دانش‌آموزان، دانشجویان و سربازان می‌باشند. برای این گروه از روش آموزش همسالان استفاده می‌گردد بدین ترتیب که از بین هر گروه افرادی انتخاب می‌گردند و آموزش داده می‌شوند و این گروه آموزش دیده افراد هم‌صنف خود را آموزش

می‌دهند. این اقدام هم‌اکنون در مدارس برای دانش‌آموزان 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 افتتاح شده 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 ایدز 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.

این یکی از مشکل‌ترین قسمت‌های کار هست زیرا ارگان‌های دیگر

شاید چنین برنامه‌ای را در اولویت خود نداشته باشند به‌رحال برخی

از ادارات نظیر، زندان‌ها، آموزش و پرورش، 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 ذکر شده

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 در این بین 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 ایدز 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

دارند، عنوان کرد: خواهان رونق فعالیت کانون‌های فیلم، عکس، موسیقی و شعر در دانشگاه‌های علوم پزشکی هستیم. مدیرکل فرهنگی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: برخی‌ها با نگاه محافظه‌کارانه با موسیقی در دانشگاه مخالفت می‌کنند و به خاطر اینکه می‌ترسند موقعیت خودشان به خطر افتد، صورت مسئله را کاملاً حذف می‌کنند، ضروری است کانون‌های موسیقی در چارچوب شرع و قوانین از هنر موسیقی استفاده کنند. وی همچنین در رابطه با وضعیت حجاب در دانشگاه‌ها، عنوان کرد: حتی در کشورهای غربی نیز نوع پوشش دانشگاه با محیط بیرون متفاوت است، باید نوع پوشش دانشجویان در شأن محیط علمی باشد. وی بابیان اینکه بیشترین تعداد آثار ارسال شده به هفتمین جشنواره فرهنگی و هنری وزارت بهداشت، از دانشگاه علوم پزشکی تبریز است، اظهار کرد: خریدار آثار فرهنگی و هنری دانشجویان با موضوع ارتقای سلامت جامعه هستیم.

مدیرکل فرهنگی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌گوید: مسئولان دانشگاه‌ها 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» بابیان اینکه کانون‌ها این فرصت را فراهم می‌کنند تا خلاقیت‌های فردی دانشجویان به مرحله ظهور برسند، اظهار کرد: برخی‌ها نگاه تنگ‌نظرانه به مسائل جمعی دارند و دوست دارند تنها خودشان سوار قطار نظام شوند، ولی دولت تدبیر و امید در نظر دارد فضا و بستر لازم برای کار خلاقانه با جذب حداکثری را فراهم کند. وی افزود: وزارت بهداشت برای تشکیل و فعال شدن شوراهای صنفی، انجمن‌های علمی مؤثر و کانون‌های فرهنگی، اجتماعی، مذهبی و هنری در دانشگاه‌های علوم پزشکی تلاش کرده و برنامه‌ریزی می‌کند. وی بابیان اینکه دانشجویان رشته‌های پزشکی در زمینه فرهنگی و هنری استعداد زیادی



### 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 خاطره‌هایی 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 وصیت‌نامه‌های شهدا عنوان کرد: بر اساس نتیجه این فعالیت‌های علمی، تبعیت از ولایت فقیه مهم‌ترین شاخصه مشترک شهدا را تشکیل می‌دهد. وی تصریح کرد: به برکت خون شهدا و تلاش‌های رزمندگان اسلام، در حال حاضر صاحب بهترین امنیت هستیم. اگر می‌خواهیم در مسیر شهدا قرار بگیریم باید کار زینبی و سجادی انجام دهیم. جانشین فرمانده سپاه عاشورا ابراز کرد: انقلاب اسلامی را شهدا به ما امانت داده‌اند. نباید این انقلاب را با حرکت‌های غلط و انحرافی خود، بی‌ارزش کنیم. قادری در بخش دیگری از سخنان خود ادامه داد: هر کسی که معتقد به نظام و آرمان‌های انقلاب اسلامی بوده و دلسوز باشد، بسیجی است. بسیجی تنها کسی که در پایگاه‌های مقاومت فعالیت می‌کند نیست بلکه این افراد بیش‌تر از سایرین، فعالیت می‌کنند. 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 نمی‌توانند عملیاتی کنند. وی به حمایت‌های مستشاری جمهوری اسلامی ایران از کشورهای عراق، سوریه و... اشاره و تصریح کرد: بنا به فرموده مقام معظم رهبری، حضرت آیت‌الله خامنه‌ای (مدظله) اگر در بغداد و سوریه با دشمن نمی‌جنگیدیم باید در خیابان‌های کرمانشاه و تهران می‌جنگیدیم. به گفته قادری، دشمن نمی‌خواهد، جمهوری اسلامی ایران، آسایش و امنیت داشته باشد و به همین دلیل با یکسری سیاست‌های خصمانه همچون تحریم و... می‌خواهد 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، موفقیت‌هایی نیز به دست آورد. ولی باید بدانیم که دشمن نباید به بهانه برجام، در کشور نفوذ پیدا کند. نباید با یک توافق، ظلم‌هایی را که آمریکا در حق مردم ایران مرتکب شده است را از یاد ببریم. وی در بخشی از سخنان خود یکی از راه‌های نفوذ دشمن به کشور را از طریق آرای مردم دانست و افزود: به تمام جریان‌های سیاسی انقلاب اسلامی، ارزش قائل هستیم ولی نمی‌خواهیم مجلس ششم، تکرار شود. اگر بار دیگر شاهد مجلسی همچون مجلس ششم باشیم فتنه‌هایی بدتر از فتنه ۸۸ را تجربه خواهیم کرد. قادری تصریح کرد: مجلس ششم، مکانی برای تحصن بود و شبکه‌هایی همچون بی‌بی‌سی از آن جا گزارش تهیه می‌کردند. 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 نعمت‌هایی بیش از پیش استفاده کرد. گفتنی است در این مراسم از خانواده‌های محترم شهدای کارمند دانشگاه تجلیل به عمل آمد.







# 1st International Student Congress of Research Integrity & Evidence-based Practice

Iran

Kish Island

2015  
December



کمیته منطقه‌ای انجمن علمی  
دانشگاه علوم پزشکی تبریز



Cochrane  
UK



## گزارشی از اولین کنگره بین المللی دانشجویی پژوهش ارزشمند و عملکرد مبتنی بر شواهد - کیش ۱۳۹۴

دکتر برادران اشاره کرد. شایان ذکر است پس از پایان کنگره اساتید خارجی بازخوانند های (فیدبک‌های) زیبایی در هنگام ترکیارین داشتند و علاوه بر تعریف 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 نمودند 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 از جمله مرکز سوانح و تروما مجموعاً قول‌گرفت تحقیقاتی دانشجویی اعطا شد.

دکتر پل گل‌زیو از استرالیا و دکتر آیونیدیس، دکتر اورانسکی و دکتر نیومن از آمریکا برگزار گردید. هنرمایی 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، علی‌الخصوص مهمانان خارجی را فراهم آورد. این کنگره با ارائه ۴۰ سخنرانی، ۱۲ کارگاه و بیش از ۱۳۰ 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 می‌توان به دکتر رود جکسون، دکتر جوزفینه، دکتر پراکشومار شاه، دکتر مالن گروب، دکتر منوچهر وفایی، دکتر هما کشاورز، دکتر امیرآذر پژوه، دکتر محمد رضا رشیدی، دکتر مرتضی قوجازاده، دکتر عبدالحسین کاظمی، دکتر محمد ذکریا پزشکی، دکتر مهستی علیزاده، دکتر همایون صادقی، دکتر حسین جباری، دکتر مسعود امانلو و

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 مجموعاً ۳۵۳ عدد بود که در نهایت پس از بررسی‌های 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 ویژگی‌های منحصر به فرد این کنگره می‌توان به برگزاری کارگاه‌های 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

نخستین کنگره بین المللی دانشجویی "پژوهش ارزشمند و عملکرد مبتنی بر شواهد" با همکاری قطب علمی پزشکی مبتنی بر شواهد ایران و دانشگاه علوم پزشکی تبریز و با حضور اساتید داخلی و بین المللی، به مدت سه روز از شانزدهم تا هجدهم آذرماه، در مرکز همایش‌های بین المللی جزیره کیش برگزار شد. علی‌رغم مسافت طولانی از شهرهای مختلف کشور تا محل برگزاری کنگره و همچنین تخصصی بودن مباحث کنگره، حضور پرشور دانشجویان و اساتید با ثبت نام بیش از ۳۵۰ 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 تازه‌های جهانی در خصوص این مبحثو پاسخ به نیازهای متخصصین امر در زمینه دانش برگزار گردید. EBP در مراسم افتتاحیه این کنگره رییس شورای سیاست‌گذاری کنگره دکتر رشیدی ضمن عرض خیر مقدم به





## 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 انجام گرفته 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 به عنوان یک سفیر فرهنگی در راستای ترویج سبک زندگی قرآنی تلاش کنند. عباس سلیمی، استاد برجسته قرآن کریم، در این مراسم با اعلام اینکه فعالیت‌های انجام گرفته در شأن قرآن نیست، گفت: متولیان آموزش مباحث قرآنی کشور، رقابت ناسالم با یکدیگر دارند و در راستای هدف مشترک هم‌افزایی نمی‌کنند. وی بایان اینکه لازمه انس با قرآن عبور از سه مرحله قرآن خوانی، قرآن دانی و قرآن باوری است، گفت: در راستای قرآن خوانی فعالیت‌هایی انجام می‌شود ولی بازهم متولیان این امر نمی‌توانند مدعی باشند که مردم می‌توانند بدون اشکال قرآن را روخوانی کنند. ین استاد قرآن خاطر نشان کرد: بسیاری از قاریان قرآن نمی‌دانند که مفهوم آیاتی که می‌خوانند چه چیزی است، که در این بین آموزش و پرورش، اساتید، روحانیون و... باید مردم را با معنا 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 دیگر کسی 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 را داریم؟ واقعاً پرونده ما پاک است؟ باید با رفتارمان در جامعه زمینه ظهور ایشان را فراهم سازیم. گفتنی است در بین این برنامه، گروه تواشیح طارق برنامه اجرا کرد، محدثه وحیدی، دختر هفت ساله‌ای 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 اندیلی مسئول روابط عمومی معاونت دانشجویی 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 دانشجویی، 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، توان بخشی و پیشگیری‌های احتمالی، اجرائی می‌شود.

## بازدید رئیس دانشگاه از شبکه بهداشت و درمان بستان آباد

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 خداآفرین 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، از جمله 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 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 جدید الاحداث 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 خداآفرین شده و به همراه فرماندار خداآفرین از ساختمان در حال احداث مرکز بهداشت این شهرستان بازدید کرد و همچنین از زمینی که برای احداث ساختمان دی کلینیک شهرستان اختصاص یافته است، بازدید کرد.

## 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 از نظر 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.





### 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 قرار گرفته بود مسیر خود را انتخاب کرده، از جان خود گذشتند و ثابت کردند که انسان می‌تواند تمام موجودی خود را با خدای 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 چه کاری 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 تأسیس شده و نوپا است و هدف از تأسیس آن سروسامان بخشیدن به بحث فناوری و اختراعات و تجاری‌سازی آن‌ها است. وی افزود: می‌خواهیم اعضای هیئت علمی، شرکت‌های دانش بنیان تأسیس کنند و همچنین پایان‌نامه‌های دانشجویی را به سمت وسوی تجاری‌سازی هدایت کنیم. وی عنوان کرد: داور 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 تصویب شده 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 دانش بنیان بسیار سودآور است، اکنون مثل گذشته اقتصادها مبتنی بر نیروی انسانی نیست، بلکه اقتصادها مبتنی بر دانش و فناوری است. وی بابیان اینکه اقتصاد دانش بنیان استقلال سیاسی نیز در پی دارد، اظهار کرد: از نظر تولید علم در رتبه ۱۳ جهان ولی از نظر اقتصاد دانش بنیان 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 دانش بنیان در کشور ثبت شود که هم‌اکنون تنها سه هزار شرکت دانش بنیان وجود دارد و در استان آذربایجان شرقی نیز ۷۰ شرکت دانش بنیان ثبت شده است. رضا محمد زاده نماینده مرکز رشد بیوتکنولوژی دانشگاه علوم پزشکی تبریز نیز در این مراسم گفت: سال ۹۰ مرکز رشد بیوتکنولوژی آغاز به کار کرده 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 توسعه یافته 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 حضور داشته و ایفای نقش کنند.





دبیرستاد توسعه علوم و فناوری های سلول های بنیادی معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری

### مشاهده فضای موجود در میان مسئولان دانشگاه علوم پزشکی تبریز امیدوارم کرد

گذشته را جبران کنیم. وی افزود: بالاترین میزان سرمایه گذاری خارجی در کشور در استان آذربایجان شرقی بالغ بر ۷ میلیارد دلار انجام شده است. وی تأکید کرد: بحث توسعه فناوری از اولویت های استانداری قرار گرفته است و منطقه ویژه فناوری را ایجاد کردیم. معاون سیاسی امنیتی استاندار آذربایجان شرقی گفت: تحقیقات بنیادی باید به سوی 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 سلول های بنیادی پیشرفت سریعتری را در این زمینه از آن کشور خواهد کرد. وی اظهار کرد: سرمایه گذاران را باید برای ورود به بخش تجاری سازی محصولات حاصل از تحقیقات سلول های بنیادی هدایت و ترغیب نماییم.



شاخصی انجام داده و در کشور پیشتاز است. معاون سیاسی و امنیتی استاندار آذربایجان شرقی نیز در این نشست بایان اینکه در دولت تدبیر و امید بخشی نگری ها حذف شده است، گفت: سعی می کنیم عقب ماندگی های

بایان اینکه تبریز نقاط قوت زیادی نسبت به سایر مناطق کشور دارا است، اظهار کرد: دانشگاه علوم پزشکی در حوزه سلول های بنیادی و هم چنین دارو و سلول های بنیادی پتانسیل زیادی دارد و تاکنون نیز فعالیت های

دبیرستاد توسعه علوم و فناوری های سلول های بنیادی معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری گفت: با مشاهده فضای موجود در میان مسئولان دانشگاه علوم پزشکی تبریز بسیار امیدوار شدم چرا که اینجا اولین دانشگاهی است که قصد ایجاد «منطقه ویژه فناوری های 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 فناوری های نو تبریز اظهار کرد: متأسفانه در ایران دانشگاه نسل سوم فناور محور به معنای واقعی نداریم. وی افزود: در دانشگاه های ما متأسفانه قوانین به گونه ای تنظیم شده است که اساتید به سمت پژوهش محور بودن حرکت کرده اند، باید بازنگری جدی در قوانین ارتقای اساتید دانشگاهی بر اساس تولید فناوری انجام شود. وی ادامه داد: دانشگاه های ما فقط مقاله پرور شده اند و راه حل رفع این مشکل این است که دانشگاه ها با علم خود در جهت تولید ثروت حرکت کنند. حمیدیه





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 دانشجوی 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 تأسیس شده بود و از سراسر جهان در این دانشگاه دانشجوی پذیرفته می‌شده است. معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی تبریز نیز در این جلسه اظهار کرد: تنوع دانشگاه‌ها در استان از یک سو و ارتباط و تعامل مراکز دانشگاهی از سوی دیگر پتانسیل بسیار زیادی را در بحث آموزشی و تحقیقاتی و فناوریانه در استان پدید آورده است. دکتر محمدرضا رشیدی افزود: ۱۱ کارگروه مختلف در حوزه سلول‌های بنیادی در استان تشکیل شده است و در حوزه بالینی نیز بخش استخوان، پوست، مغز استخوان و دهان و دندان به‌عنوان اولویت‌ها تعیین شده‌اند. وی ادامه داد: حدود ۱۱۰ مقاله فقط در حوزه مهندسی بافت توسط دانشگاه علوم پزشکی تبریز ارائه شده است. رشیدی خاطر نشان 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 دانش بنیان 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 باینکه 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 مدت زمان 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 دانش بنیان حرکت کنیم، اظهار کرد: در زمینه ساخت محصولات دانش بنیان 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 فناوری کشور را ارتقا دهیم. وی افزود: امروزه ارزش 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.





# فرهنگ رزم‌بسیجی

فرهنگ بسیجی یعنی آن مجموعه‌ی معرفتی و روش‌ها و منش‌ها و منش‌ها‌ئی که می‌تواند مجموعه‌های عظیمی را در ملت به وجود بیاورد که تضمین‌کننده‌ی حرکت مستقیم و پایدار اسلامی آن ملت باشند. این ریه تفکر است.

بیانات در دیدار انقلاب هفدهم به مناسبت سی و سوم آذرماه ۱۳۹۷



**دکتر محمدحسین صومی**  
**رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز**  
**به مناسبت هفته بسیج پیام تبریک 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 درهم ریخت و تجربه دل‌نشین حضور مردم در صحنه‌های 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 تبدیل شده است. در عصری که صاحبان زر و زور و تزویر به اطایف‌الحیل در جهت اعمال حاکمیت بر جهان هستند به لطف الهی بسیج این مأمین خداجویان عاشق خاضعانه و بی توقع در مسیر تحقق ارزش‌های الهی تلاش می‌نمایند. هفته بسیج مخصوصاً روز بسیج دانشجویی، سخت‌کوش، همکاران و دانشجویان بسیجی و پادگان دفاع مقدس و ملت عزیز مبارک باد.

- عرصه‌های حضور**
- ۱۴ فرهنگ
  - ۱۵ تولید
  - ۱۶ ورزش
  - ۱۷ فناوری
  - ۱۸ پیشبرد مسائل گوناگون
  - ۱۹ حضور در مراکز خیر

- عرصه‌های حضور**
- ۲۰ دفاع
  - ۲۱ علم
  - ۲۲ هنر
  - ۲۳ سازندگی
  - ۲۴ سیاست
  - ۲۵ کمک به دواندگان و مستضعفان





موفقیت در پیوند بازوی قطع شده دختر ۹ ساله



دکتر الوندفر - فوق تخصص عروق



دکتر محرمی - متخصص ارتوپد



دکتر کاکایی - فوق تخصص پیوند

### 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 خوردن قطع شده بود بعد از گذشت ۱۰ ساعت در مرکز آموزشی درمانی امام رضا (ع) تبریز با تلاش قابل تقدیر پزشکان محترم گروه جراحی و ارتوپدی، آقایان دکتر فرزاد کاکایی 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 خواهد شد.

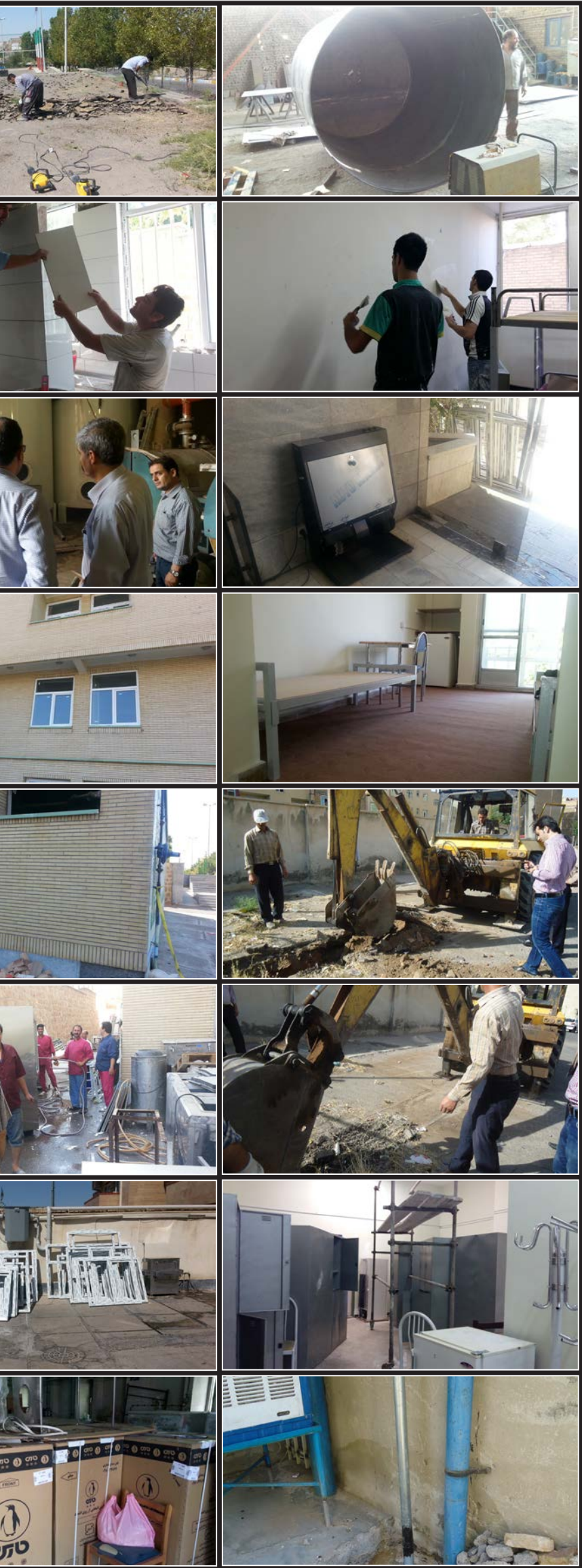


### قدردانی مشاور وزیر و مدیرکل حوزه وزارت بهداشت از واحد بررسی اسناد و مدارک دانشگاه

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 زربین زاد، مسئول واحد بررسی اسناد و مدارک، محمود مونسی و رقیه قاسم پور کارشناسان واحد اسناد و مدارک دانشگاه چنین آمده است، تلاش خالصانه و صادقانه شما آینه وظیفه‌شناسی و پژوهش‌دانی و تعهد است. به پاسداشت زحمات جناب عالی 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 دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی تبریز تشریح کرد:  
**گزارش عملکرد حوزه مدیریت امور دانشجویی جهت آماده سازی خوابگاهها و غذاخوریهای دانشجویی برای سال تحصیلی جدید.**

به گزارش روابط عمومی حوزه معاونت دانشجویی، فرهنگی، دکتر حسین عبادی مدیر امور دانشجویی دانشگاه ضمن تشکر و قدردانی از حمایت های بی دریغ جناب آقای دکتر صومی رئیس محترم دانشگاه و پی گیری های مستمر ایشان در خصوص تکمیل و بهره برداری از پروژه احداث غذاخوری مرکزی دانشجویان، تلاش های مجدانه و راهنماییهای اثربخش جناب آقای دکتر آقا زاده معاون محترم دانشجویی و فرهنگی دانشگاه و همچنین تلاشهای صادقانه و شبانه روزی مدیران، کارشناسان و پرسنل زحمتکش، سخت کوش و خدوم حوزه مدیریت دانشجویی گزارشی از فعالیت های صورت گرفته در مدیریت امور دانشجویی دانشگاه را بشرح زیر تشریح کرد:

- رنگ آمیزی خوابگاههای فجر، کوثر و قدس به مترمتر ۳۲۰۰۰ متر مربع با هزینه تقریبی ۱/۸۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال.
- تعویض منبع های کوئل دار ۹۰۰۰ لیتری در خوابگاه گلستان با هزینه تقریبی ۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال.
- تعویض درب و پنجره های فرسوده خوابگاههای پسرانه گلستان، بوستان و خوابگاه دخترانه آزادی با نوع یو پی وی سی دوجداره با هزینه تقریبی ۳/۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال.
- اجرای شبکه ۶۰ پوندی ایستگاه تقلیل فشار گاز مجتمع شهید بهشتی با هزینه تقریبی ۶۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال.
- تخریب آسفالت و ایزوگام پشت بام خوابگاههای کوثر و قدس به مترمتر ۳۰۰۰ متر مربع و بازسازی مجدد آنها با هزینه تقریبی ۱/۳۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال.
- احداث آشپزخانه و سردخانه و محل توزیع غذا در خوابگاه بوستان با هزینه ۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال.
- احداث آشپزخانه، سردخانه و محل توزیع غذا در خوابگاه فجر با هزینه تقریبی ۴۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال.
- احداث محل توزیع غذا در خوابگاه گلستان با هزینه تقریبی ۳۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال.
- تجهیز آشپزخانه و سالن توزیع غذاخوری جدید الاحداث به تجهیزات صنعتی مدرن آشپزی، میز و صندلی نهارخوری، کانتربلهای مدرن توزیع غذا، سرخانه ها و... با هزینه بیش از ۲۰/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال.
- انجام امور مربوط به استاندارد سازی کلیه آسانسورهای حوزه معاونت جهت ایمن سازی و جلوگیری از خطرات ناشی از نقص فنی آسانسورها با هزینه تقریبی ۴۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال.
- خرید تخت خواب تک نفره برای خوابگاهها به تعداد ۲۰ عدد با هزینه ۷۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال.
- خرید ۱۳۵ دستگاه یخچال برای خوابگاههای دانشجویی با هزینه ۸۶۷/۹۴۴/۹۴۹ ریال.
- خرید ۱۰ دستگاه لباسشویی صنعتی ۲۰ کیلویی برای خوابگاههای دانشجویی با هزینه ۹۹۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال.
- خرید ۱۹ دستگاه بویلر آب جوش ۱۰۰ لیتری اتوماتیک برای خوابگاهها با هزینه ۳۶۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال.
- خرید جاکفشی به تعداد ۲۲۰ عدد برای خوابگاههای دانشجویی با هزینه ۳۵۲/۰۰۰/۰۰۰ ریال.
- واکس به تعداد ۴ عدد برای خوابگاههای دانشجویی با هزینه ۳۱۲/۰۰۰/۰۰۰ ریال.
- خرید گیت تردد خوابگاههای دانشجویی مجهز به سیستم انگشتی و حضور و غیاب به تعداد ۱۸ دستگاه با هزینه ۱/۳۶۵/۴۴۳/۰۰۰ ریال.
- خرید سیستم کامپیوتری برای تمام خوابگاهها به تعداد ۳۷ سری و با هزینه ۸۰۲/۱۶۰/۰۰۰ ریال.
- خرید کمدهای چهار درب ۶۰ عدد برای خوابگاهها با هزینه ۲۸۲/۰۰۰/۰۰۰ ریال.
- خرید چرخ خیاطی برای خوابگاههای دخترانه به تعداد ۱۴ عدد با هزینه ۸۲/۰۴۰/۰۰۰ ریال.
- خرید اتو به تعداد ۱۶ عدد با هزینه ۸/۸۰۰/۰۰۰ ریال.
- خرید جاروبرقی صنعتی برای تمامی خوابگاهها به تعداد ۲۰ عدد با هزینه ۱۴۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال.
- خرید آبسردکن به تعداد ۹ دستگاه با هزینه ۱۸/۹۰۰/۰۰۰ ریال.
- خرید رخت آویز به تعداد ۷۰ عدد با هزینه ۵۱/۶۰۰/۰۰۰ ریال.
- خرید اجاق گاز ترموکوپل دار به تعداد ۱۰ عدد با هزینه ۶۳/۲۲۰/۰۰۰ ریال.
- خرید میز کامپیوتر به تعداد ۲۹ عدد با هزینه ۷۸/۰۰۰/۰۰۰ ریال.
- خرید میز مطالعه به تعداد ۴۶ عدد و صندلی مطالعه به تعداد ۲۳۰ عدد با هزینه ۳۷۷/۹۵۷/۵۰۰ ریال.
- تعویض موکت های خوابگاه کوثر به مترمتر ۳۳۰ متر مربع با هزینه تقریبی ۲۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال.
- احداث ساختمان کنترل تردد مجتمع خوابگاهی و ورزشی شهداء با هزینه ۸۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال.







مشروح مصاحبه با دکتر نقیلی  
متخصص عفونی

## در خصوص بیماری آنفلوآنزا



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

در خصوص آمار بیماری آنفلوآنزا 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 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 آنفلوآنزا رو به تزاید گذاشته بود و در آذرماه بدلیل حضور میلیونی مردم در اربعین حسینی در تجمعات و مراسم مذهبی و همینطور حضور در مکانهای سرپسته بدلیل برودت هوا موارد به حداکثر رسیده است که این مساله در همه استانها و مخصوصاً استان آذربایجان شرقی 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 آنفلوآنزای N1H1 را که دیگر بومی است همانند سال قبل بیش از سایر سویه های آنفلوآنزای فصلی نظیر H3N2 را داریم و حداکثر عوارض و یا مورتالیتیه 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.

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

شیوع آنفلوآنزا را در هر جامعه ای با توجه به بالا بودن موارد تبادر 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 آنفلوآنزا سه تا علامت مشخص دارد. تب بالا، سردرد شدید، و دردهای عضلانی و بدن درد شدید 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 حالتش خوبست دفتاً دچار تب و لرز و سایر علائم می گردد. آنفلوآنزا را به انواع خفیف و شدید و یا عارضه دار تقسیم می کنند.

در فرم خفیف علائم عمومی آنفلوآنزا 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.

دوره جدید- شماره سوم - پاییز ۱۳۹۴

**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 خطرناک باشد. طبیعی است افرادی که با بیمار در زیر یک 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 ماسک معمولی در موقع مرادده 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 افرادی که بیماری زمینه ای دارند به تشخیص پزشکان خود واکسن آنفلوآنزا 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 اکسیناسیون پرسنل درگیر در رابطه با مراقبت آنفلوآنزا و آموزشهای تخصصی رده های مختلف پزشکی در چند نوبت از این جمله است. ضمن اینکه تشخیص آنفلوآنزا 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

## در زمان نشیندن ابتلا به این بیماری چه حسی داشتید؟

خوب مسلم است کسی که خبر ابتلا به یک بیماری غیر قابل درمان را بشنود چه حالی پیدا می‌کند، 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 توصیه‌های کارشناسان را جهت پیشگیری از ابتلای فرزندم مو به مو انجام داده‌ایم.

## چه اطلاعاتی از نحوه انتقال این بیماری دارید؟

راههای انتقال این بیماری محدود است و به ما نیز آنها را در مرکز مشاوره بیماری‌های رفتاری آموزش داده‌اند

## چه توصیه‌ای برای دیگران دارید؟

من از طریق همسر من به این بیماری مبتلا شده‌ام و هیچ کاری را انجام نداده‌ام که نباید انجام می‌دادم و بی‌گناه به این مصیبت افتاده‌ام ولی به همه توصیه می‌کنم هیچوقت سراغ کارهای خلاف نروند اگر همسر من معتاد نبود اگر به زندان نمی‌افتاد الان هر دویمان سالم بودیم

## چه مشکلاتی دارید؟

پس از بیماری، بزرگترین مشکل ما مشکلات مالی و معیشتی است به سختی گذران عمر می‌کنیم به غیر از یارانه هیچ پولی به دستمان نمی‌رسد.

## به زندگی و آینده به چه دیدی نگاه می‌کنید؟

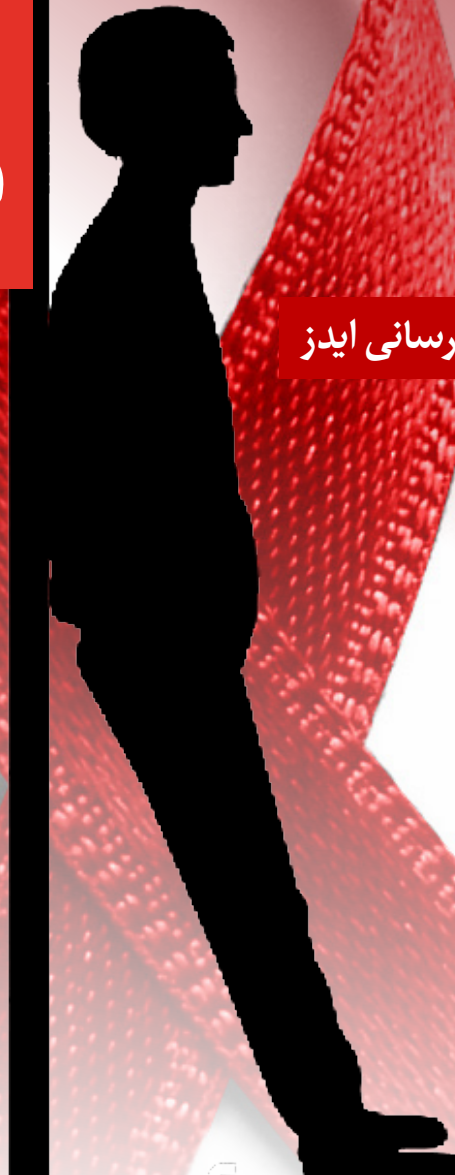
ما هم مریضم مثل سایر مریض‌های دیگر اصلاً به نظر من آینده‌ای وجود ندارد همین که امروز بتوانیم شکمان را سیر کنیم و به کسی محتاج نباشیم برایمان کافی است. فردا معلوم نیست چه کسی هست چه کسی نیست آینده برای خود من زیاد مهم نیست ولی امیدوارم فرزندم خوشبخت باشد.

## از مسوولین چه انتظاری دارید؟

از مسوولین می‌خواهیم یا برای خود ما و یا همسرانمان که کار ندارند منبع کسب درآمد ایجاد کنند حتی اگر باشد کار در خانه هم انجام می‌دهیم مشکل بزرگ دیگری که داریم مراجعه به مراکز درمانی است چون به هر دکتري که می‌گوییم اچ‌آی‌وی داریم از درمان ما خودداری می‌نماید ما هم در نهایت مجبوریم آن را پنهان کنیم دوستان ما چندین بار برای زایمان و خدمات دندانپزشکی بیماری خود را مخفی کرده‌اند چون مجبور بودند. باید برای ما مراکزی مشخص شود که صرفاً به آنجا مراجعه کنیم.

## سخن آخر

ای کاش هیچ‌کس به بیماری لاعلاج مبتلا نشود



## خودتان را معرفی نمایید:

م. حسین زاده، ۳۱ ساله، مونث و متاهل، 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 اچ‌آی‌وی هستم

## نحوه ابتلای شما به این بیماری چه بوده است؟

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

## نحوه ابتلای همسران 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 همسر من هیچ‌کس نمی‌داند که ما مریض هستیم

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

علائم خاصی نداشت فقط دائماً در بدنم احساس خستگی و بی‌حالی می‌کردم



# مصاحبه با دکتر اصلان آبادی

متخصص قلب و عروق

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

## رابطه چاقی با بیماری‌های قلبی و عروقی

### تعریف چاقی چیست و افراد چاق به چه افرادی گفته می‌شود؟

چاقی به تجمع چربی در بدن معمولاً بیش از ۲۵٪ در آقایان و بیش از ۳۳٪ در خانمها گفته می‌شود. اضافه وزن و چاقی یک مشکل زیبایی و تناسب اندام نیست بلکه یک 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 نمی‌باشد. روشهای غیر مستقیم فراوانی در طی سالیان دراز ابداع شده است. از روشهای شایع می‌توان به گرفتن شاخص توده بدنی (BMI، Dual Energy X، MRI)، 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 می‌آید مثلاً یک فرد ۷۵ کیلو با قد یک متر و شصت سانتی متر  $29.3 \text{ Kg/m}^2 \rightarrow 62/1/75$  می‌شود.

BMI به تنهایی قادر به تخمین چربی بدن و بخصوص نحوه توزیع بدنی آن نمی‌باشد. سلول های چربی ناحیه شکم از نظر متابولیکی نسبت به جاهای دیگر

از جمله ناحیه باسن و پایین تنه فعالیت بیشتری دارد. است و تمایل به برداشته شدن و ریخته شدن به خون را دارند. شواهد محکمی دال بر ارتباط بین چاقی شکمی و ریسک بالای مرگ و میر و مریدیتی ناشی از بیماری‌های قلب و عروق وجود دارد. چاقی شکمی همچنین یک عامل خطر مستقل (سه برابر بیشتر از چاقی پایین تنه) برای سکتته های ایسکمیک مغزی می‌باشد.

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 می‌شود. برای بررسی چربی مرکزی

### تخمین شدت چاقی در جدول زیر آمده است:

خطرناک روی سلامتی	BMI	شدت چاقی
	$18.5 >$	لاغر
	۱۸,۵-۲۴,۹	Normal
افزایش یافته (مختصری)	۲۵-۲۹,۹	اضافه وزن
متوسط	۳۰-۳۴,۹	چاقی I
بالا	۳۵-۳۹,۹	چاقی متوسط II
خیلی بالا	$40 <$	چاقی شدید III

از مقیاس های دیگری از جمله دور کمر و نسبت دور کمر به باسن استفاده می‌شود. 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 می‌شود.

### علتهای چاقی چه می‌تواند 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

### اپیدمیولوژی:

میزان چاقی در دنیا آن قدر زیاد شده که حالت اپیدمیک 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 شیوع 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 یک 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



### نحوه کنترل پیشگیری و درمان چاقی چگونه می تواند باشد؟

استراتژی درمانی مؤثر اغلب يك 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 عنوان نمونه از رژیم غذایی می توان: ۱- استفاده از میوه ها و سبزیجات تازه. ۲- اجتناب از زیادهای 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 توصیه های 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 يك روش قابل امتحان باشد.

سکته های مغزی ارتباط دارد. خطر چاقی هم به عنوان يك فاکتور مستقل و هم به عنوان عامل مستعد کننده برای بیماری های دیگری مثل فشار خون، دیابت، دیس لیپیدمی ها، فاکتورهای التهابی یا هموستاتیک (فیبرینوژن) می باشد. کاهش کیفیت زندگی و افزایش خطر مرگ زودرس و استعداد به بیماری های 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 يك از این عوامل بطور مستقیم یا غیر مستقیم در مرتالیتی و مریدیتی بیماری های قلبی عروقی و مغزی باعث کاهش قابل توجه در آنها شده است.

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 بیماری های کرونری و



# راهکارهایی برای کاهش

## تلفات انسانی سوانح ترافیکی



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. به گفته وی با توجه به آغاز فصل سرما، طرح‌های فرماندهی انتظامی پلیس راه استان هم‌زمان با سراسر کشور در راستای کاهش سوانح رانندگی و آمار فوتی‌های ناشی از این تصادفات آغاز شده 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. به عنوان مثال 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 به صورت جرئت‌مندانه و مسالمت‌آمیز مطرح کنند. وی بایان 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.

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 خدمات رسانی به مردم، نیاز است که چند پایگاه اورژانس نیز در مرکز شهر تبریز ایجاد شود.

### فوت ۴۰۸ نفر در پی تصادفات رانندگی

فرمانده پلیس راه آذربایجان شرقی می‌گوید: ۴۰۸ نفر در اثر تصادفات رانندگی و در هشت ماهه 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 به صورت آزادراه و ۳۰۰ کیلومتر به صورت بزرگراه است که به صورت 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 پلیس راه استان تصریح می‌کند: هفت‌گدرنه مهم و پرتردد کشور همچون شیپلی 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 شش ماهه نخست سال جاری، تعداد فوتی‌های تصادفات رانندگی در آذربایجان شرقی نسبت به مدت مشابه سال قبل، یک نفر افزایش پیدا کرده است. وی بایان اینکه ۴۰۸ نفر در هشت ماهه نخست سال جاری، جان خود را در تصادفات رانندگی از دست داده‌اند عنوان می‌کند: از این تعداد، ۱۵۰ از رانندگان وسایط نقلیه جان خود را از دست داده‌اند 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

مردان ۳ و نیم 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 افزایش یافته تا شاهد کاهش هر چه بیشتر آمار سوانح ترافیکی بوده و باعث شویم تا مردم پیش از آنکه جانشان را بر اثر 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 انجام شده در هشت ماهه سال ۹۳ و در بخش تصادفات شهری، پنج هزار و ۹۹۷ مورد بود که در این مأموریت‌ها ۸۳ نفر فوت کرده، ۶۰۳ نفر به صورت سرپایی درمان و همچنین از این مصدومان تصادفی شش هزار و ۸۹ نفر به بیمارستان منتقل شده‌اند. دکتر روزبه رجایی ادامه می‌دهد: در هشت ماه سال جاری نیز شش هزار و ۷۲۰ مورد مأموریت تصادف شهری انجام شده که ۹۶ نفر فوت کرده، ۶۱۲ نفر به صورت سرپایی درمان و همچنین شش هزار و ۷۵۷ نفر به بیمارستان‌های استان منتقل شده‌اند. به گفته وی، میزان مأموریت‌ها، تعداد فوتی‌ها، تعداد درمان‌های سرپایی و تعداد نفقات انتقال شده به بیمارستان حوادث تصادفات شهری در هشت ماه سال جاری به ترتیب ۱۲،۰۵، ۹،۰۹، ۱،۳۲، ۱۰،۹۷ درصد نسبت به مدت مشابه سال قبل افزایش یافته است.

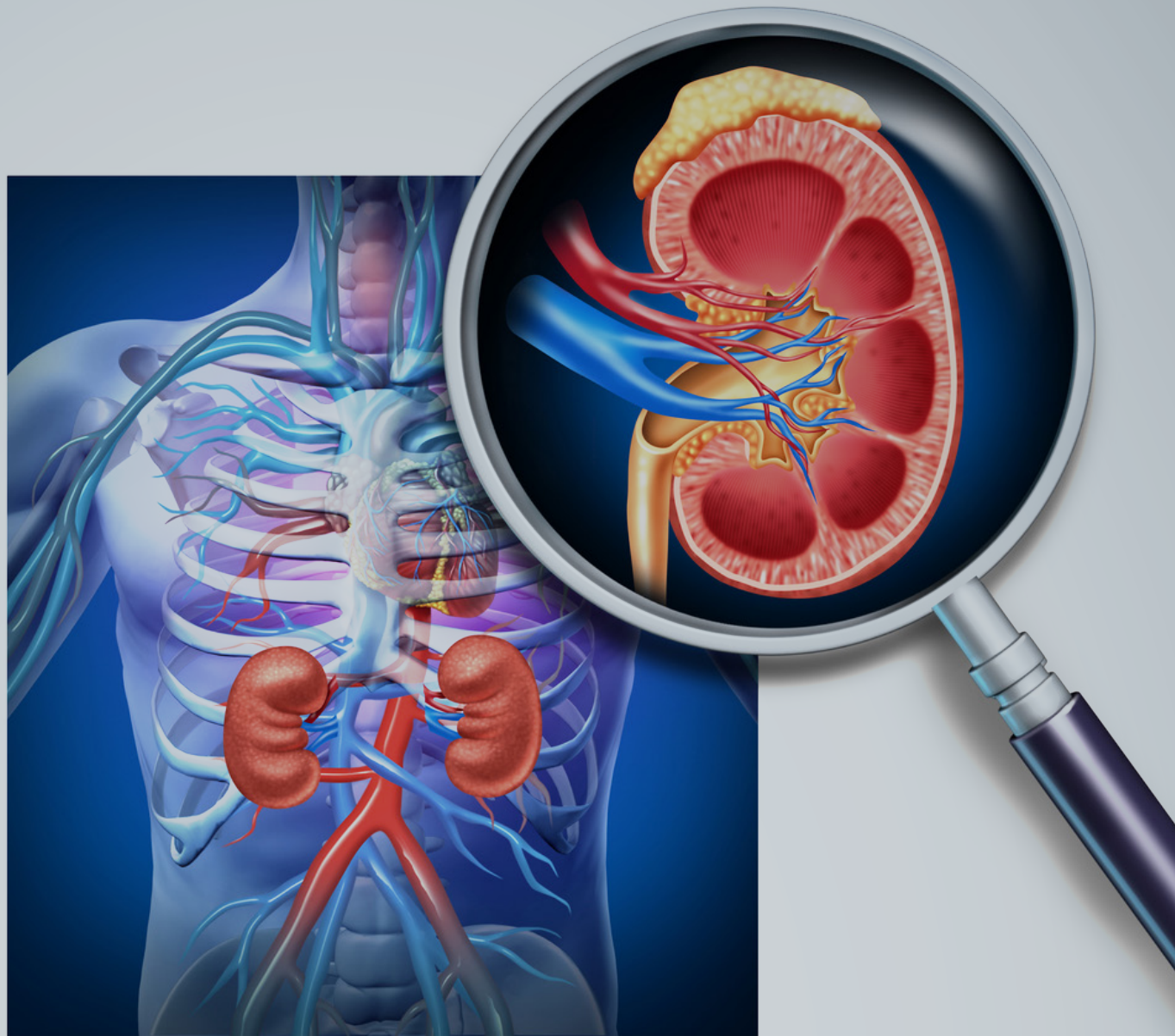
رئیس مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی آذربایجان شرقی در ادامه با اشاره به آمار مربوط به بخش تصادفات جاده‌ای تصریح می‌کند: در این بخش نیز در سال ۹۳ بیش از سه هزار و ۱۱۶ مأموریت با ۱۱۳ فوتی را شاهد بودیم و همچنین چهارصد و چهار نفر به صورت سرپایی مداوا شده و سه هزار و ۴۱۶ نفر به بیمارستان منتقل شده‌اند.

دکتر رجایی تصریح می‌کند: در بخش تصادفات جاده‌ای سه هزار و ۵۳۸ مأموریت تاکنون انجام شده که ۱۳۲ نفر فوت کرده، ۵۰۴ نفر به صورت سرپایی مداوا و سه هزار و ۸۰۷ نفر نیز به بیمارستان منتقل شده‌اند. وی عنوان می‌کند: در این بخش نیز تعداد مأموریت‌ها، تعداد فوتی‌ها، مداوا شونده‌ها سرپایی و همچنین منتقل شدگان به بیمارستان‌ها به ترتیب ۱۳،۵۴، ۱۶،۸۱، ۲۴،۷۵ و ۱۱،۴۵ درصد افزایش پیدا کرده



رئیس انجمن بیماران کلیوی  
آذربایجان شرقی:

## وجود ۹۴۷ بیمار دیالیزی در استان / بیمه‌ها در اعلام از کار افتادگی بیماران دیالیزی مشکل ایجاد می‌کنند



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 کار افتادگی بیمارانی که با چندین سال سابقه کار، دیالیزی شده و توان کار کردن ندارند با مشکلات زیادی از سوی بیمه‌ها مواجه می‌شود 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 در آن صورت حدود ۱۲۰ تخت دیالیز با دستگاه‌های جدید به این امکانات اضافه خواهد شد.

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

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

های مردمی که از این طریق دریافت می‌شود، راضی کننده است اما مقدار این کمک‌ها به درآمد مردم بستگی دارد.

رئیس انجمن حمایت از بیماران کلیوی آذربایجان شرقی اظهار کرد: در حال حاضر فرصت فعالیت برای دلان پیوند کلیه به طور کامل بسته شده است چرا که به بیمارستان‌ها 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 می‌شود و مابقی از طرف خود بیمار و در صورت نداشتن بضاعت مالی نصف یا تمام این مبلغ از طرف انجمن پرداخت می‌شود. وی افزود: عمل پیوند کلیه به ترتیب گروه خونی و به ترتیب اولییتی که نوشته می‌شود، به بیمارستان‌ها معرفی می‌شوند و ۹۰ درصد از عمل‌ها به ترتیب اولویت انجام می‌شود مگر اینکه موردی بسیار اورژانسی باشد که با تایید پزشک معالج در اولویت قرار می‌گیرد.

فیروزی با اشاره به اینکه در حال حاضر از مجموع اعمال جراحی پیوند، فقط عمل پیوند کلیه در تبریز انجام می‌شود، گفت: باید عمل‌های پیوند دیگر نیز در تبریز

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 می‌دهد که در یک سال اخیر تعداد بیماران خاص کلیوی در استان ۱۰ درصد افزایش یافته است که این افزایش باعث ایجاد ترافیک در بخش‌های دیالیزی می‌شود.

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 کرده‌اند.

وی افزود: بیماران دیالیزی هیچ‌گونه هزینه‌ای پرداخت نمی‌کنند و تمامی هزینه‌ها از طریق دولت پرداخت می‌شود.

وی انجمن بیماران خاص کلیوی آذربایجان شرقی را انجمنی کاملاً مردمی دانست و گفت: این انجمن و کمک‌هایی که به بیماران صورت می‌گیرد تماماً از طریق خیرین و مردم پرداخت می‌شود. فیروزی با بیان اینکه حدود ۳۰۰ صندوق حمایت از بیماران خاص کلیوی در سطح شهر نصب شده است، اظهار کرد: کمک

رئیس انجمن حمایت از بیماران کلیوی آذربایجان شرقی با بیان اینکه هم‌اکنون 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 می‌دهد 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 مستمراً برای بیماران کلیوی نیازمند، ۸۱ میلیون تومان کمک‌های 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 کمک‌های خیرین مساعدت شده است. وی با بیان اینکه ۱۷۰ دفتر انجمن حمایت از بیماران کلیوی در سراسر ایران در حال خدمت‌رسانی به مردم است، افزود: در سال گذشته در میان انجمن‌های سراسر کشور از لحاظ کمک‌های 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 آن‌ها



# استرس و راهبردهای مقابله با آن



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. به طور کلی استرس ها به دو دسته استرس های مثبت و خوش آیند و استرس های منفی و ناخوشایند تقسیم می شوند:

استرس های خوش آیند و مثبت	استرس های ناخوش آیند و منفی
ازدواج	طلاق
به دنیا آمدن یک نوزاد	فوت یکی از عزیزان
یافتن شغل	بیکار شدن 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 استرس های زندگی خود را نداشته باشد، ممکن است دچار انواع بیماری های جسمی، روان پزشکی و مشکلات متعدد دیگری گردیده و زیر بار آنها به مرور فرسوده و آسیب پذیر شود. ضروری است که ما فشارها و استرس های زندگی خود را به طور مستمر شناسایی نموده و با استفاده از راهبردهای مقابله ای کارآمد، راه های حذف، کنار آمدن و

مقابله مؤثر و سالم با آنها را مورد توجه 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 برنامه ریزی، مدیریت زمان، مدیریت اقتصادی و یا اخذ مشورت و راهنمایی از کارشناسان است.

هریک از ما در طول شبانه روز بارها و بارها به دلایل مختلف با فشارها و مشکلات فراوانی مواجه می شویم. ترافیک و شلوغی خیابان ها، کارهای زیاد و ناتمام، دغدغه امتحان و کنکور در جوان ها، سر رسید اقساط ماهانه، مشکلات تربیت فرزندان، روابط و تعارضات همسران همگی مسائلی هستند که می توانند 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 می شود. به طوری که منابع موجود و در اختیار او (توان مالی، ذهنی، جسمی، روانی و اجتماعی، زمان و...) از عهده پاسخ به آن برنمی آید.

## علائم و نشانه های 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
- فلسفه بافی و منفی گرایی و بی قراری
- از کوره در رفتن برای چیزهای بیاهمیت
- بدگمانی و سوء ظن
- احساس درماندگی و ناخرسندی
- هر تغییری در زندگی اعم از مثبت یا منفی یک استرس به شمار می آید و موجب به هم خوردن نظم و تعادل زندگی فرد می گردد



## 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 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 می‌شوند:

مقابله هیجان مدار سالم و مثبت مقابله هیجان مدار ناسالم و منفی و ورزش و تحرک 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 کوتاه مدت می‌توانند مفید واقع شوند. اما برای حذف و حل مشکلات و استرس‌های زندگی در کنار استفاده از

راهبردهای مقابله‌ای هیجان مدار باید از راهبردهای مقابله‌ای مسئله مدار نیز بهره بگیریم.

### ۲. راهبردهای مقابله‌ای مسئله مدار:

این راهبرد به فرد کمک میکند تا به طور 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، نذرنیاز 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 و زندگی 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 حتی الامکان از پنج گروه اصلی غذایی (نان و غلات، میوه و سبزیها، گوشت، لبنیات و گروه متفرقه) مصرف کنید. از مصرف غذاهای چرب و پر نمک، 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 مورد توجه و رعایت گردد.

- از بیدار ماندن تا دیروقت و شب نشینی‌های طولانی مدت پرهیز گردد. (افرادى 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 ارتقا دهنده سلامت با زندگی تان عجین کنید.

**علائم استرس**

**شغل**  
انسان سرکار خود لااقل از یک مورد استرس را رنج می‌برد. استرس ضررهای میلیاردی به شرکت‌ها وارد می‌کند.

**تکنولوژی**  
مطالعات نشان داده که میزان حواس پرتی که توسط ایمیل یا توییت در کارمندان ایجاد می‌شود از مصرف مواد مخدر هم قوی‌تر بوده و درصد هوش افراد را به شدت پایین می‌آورد. شرکت‌کنندگان در این تحقیق ابراز کرده اند که از اینکه پیشنهادهای دوستی فیسبوک را رد می‌کنند احساس گناه داشته و دائم در فکر پست مطلبی به نام خود هستند که این موضوع فشار عصبی زیادی را در آن‌ها به وجود می‌آورد.

**پول**  
۷۶ درصد از مردم به دلیل مشکلات مالی استرس دارند. مطالعات نشان داده که پرداخت بدهی‌ها و سروسامان دادن به حساب‌های مالی از جمله پر استرس‌ترین کارهاست.

**روابط عاطفی**  
۷۳ درصد از والدین به دلیل وظایفی که برعهده دارند دچار استرس می‌شوند. آیا می‌دانستید استرس مسری است؟ این پدیده با سلول‌های عصبی بدن ارتباط برقرار کرده و سلول‌های مغز را نیز درگیر خود می‌کنند.

**علائم استرس:** کاهش غلظت خون، فشار خون بالا، پیری زودرس، مشکلات گوارشی، افزایش وزن.



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 خودگویی‌های 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...) 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 به‌مراجه 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 تدارک 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 غیرپیش‌بینی شده پس‌انداز 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 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 ناکام‌کننده 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، مشاخره با اشخاص، خرابی اتومبیل، نگرانی به وزن، ظاهر، ترس از ابتلا به بیمار و ناتوانی ناشی از آن... 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 ببخشیم.

- از وقوع و بروز بیماری‌های خطرناک 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 خیرردیف 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 مشکل دارم  
۴ زود از کوره درمیروم ۱۲ روی جزئیات زیاد توجه میکنم  
۵ زندگی آشفتگی 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؟

در صورتی که 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:

- منبع استرس را شناسایی و تعیین کنید؛
- منبع استرس میتواند در یکی از سطوح زیر دسته‌بندی و قابل پیگیری باشد.
- منبع استرس درون فردی منابع استرس درون خانوادگی منابع استرس اجتماعی
- داشتن بیماری
- خودگویی‌های منفی
- خودآگاهی پایین
- تعارض نقش‌های فردی و اجتماعی
- پایین بودن مهارت‌های ارتباطی و اجتماعی
- انتخاب شغل
- تعدد نقش‌های شغلی، ابهام شغلی
- اخراج از کار
- ...
- 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
- ...
- 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
- ...



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 به‌طور جدی مورد توجه 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 و زندگی‌تان تعادل برقرار سازید. برنامه کار و زندگی خود را واقع‌بینانه تنظیم کنید به طوری که بتوانید تا حد متوسطی به هر دو برسید.

۷. برنامه کاری و زندگی 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 تا حد امکان 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.

## شما چه کاری انجام می‌دهید

استرس می‌تواند زمین‌گیر کننده باشد اما کنترل آن تاثیر بسیاری در زندگی شما خواهد داشت.  
 در یک تحقیق مشخص شد که انسان‌هایی می‌توانند به عمر ۱۰۰ سالگی برسند که استرس خود را کنترل می‌کنند. می‌خواهید در میان این جمعیت باشید؟



### ورزش

بزرگسالان برای کنترل استرس از ورزش کمک می‌گیرند.



### ساماندهی

استرس را قبل از شروع متوقف کنید: برنامه ریزی مناسب بهترین روش برای جلوگیری از استرس است. محیط اطراف خود را از عوامل استرس‌زا دور کنید تا ذهن شما توانایی بیشتری در خلاق بودن شما از خود نشان دهد.

### انسان بی استرس



اگر برنامه کاری شما اجازه رفتن به باشگاهی را به شما نمی‌دهد، سعی کنید از این پس خودروی خود را کمی دورتر پارک کرده و بیشتر قدم بزنید و یا از پله استفاده کرده و به هنگام کار برای کم شدن استرس دستتان خود را بکشید تا آرام شوید.

### شانس خود را امتحان کنید

پس سعی کنید روی چیزهایی که می‌توانید کنترل کنید تمرکز داشته باشید. هدف‌های خود را به تکه‌های کوچکتر تقسیم کنید تا زودتر به نتیجه برسید. نه گفتن را بیاموزید. به دست گرفتن کارهای بیشتر، درست زمانی که پرکار هستید هم کیفیت کار شما را پایین می‌آورد و هم استرس و فشارهای فکری شما بیشتر می‌شود.

### زمانبندی

زمانبندی درست، بهترین روش برای مبارزه با استرس است.

- ۳۱٪ سرگرم کردن خود با کارهایی که به آن‌ها علاقه دارید
- ۳۵٪ انجام بازی‌های کامپیوتری
- ۴۹٪ گوش دادن به موسیقی



# قورخورام

تقدیم به محضر مبارک آقا امام زمان (عج)



رحمان عباسی (ساجد)

قورخورام قاش قارالا گون باتا، سن گلمیه سن  
 قورخورام یاغمیا یاغمور دنیزی قوم بورویه  
 بیلمیره م هانچی قارانلیق گنجه طوفان قوپارا  
 بیرعمورسئوگی کی سینمده قالبب؛ چرخ فلک  
 مین امیدیله یاشارکن بویازیق عاشیق زار  
 رازپنهانیمی ایلر بویی من ساخلا میاشام  
 ناامیدانه گنچیر گونله ریم هی دیسگی نیره م

(ساجد)ین آرزولاری قویما بو ظلمت گنجه ده  
یاتالارنوبتیلن قات قاتا، سن گلمیه سن

## محقق

خاک پای محقق توتیای چشم ماست  
 فرهاد این زمان است، هر مشکلی بیابد  
 صبزو تحمل دهد، آن کوه کن به تیشه  
 روزوشبش سوال است، چه می شود؟ چرا هست؟  
 در کوی و برزن سوال، او هم به دنبال راه  
 دغدغه ذهن او، رخ بنماید گره  
 شب زنده داری کند، در خم آن زلف یار  
 هر عملش دفتری، باز کند به هستی

مبارک است قدمش، منور روح ماست  
 تیشه زند به مشکل، تا حل شیرین یابد  
 مشکل گشایی کند آن صبرایوب پیشه  
 دل هم ندارد قرار، کی می شود؟ کجا هست؟  
 ذره به دستان شکافت، نور فشانده به راه  
 چون بگشاید صدف، در نماید گره  
 تار به تار می تند، جلوه کند زلف یار  
 پرو 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



لطفی بکن، عشقی ببخش در بازوانت ای صنم  
می سازد و می سوزدم، ناز نگاهت ای صنم  
یک گوشه از دل داده گی ما را کفایت، ای صنم  
اما، مگر دارد دلم، بر آن رضایت ای صنم؟

م. شعلا

دعوت بکن یک شب مرا بر خواب نازت ای صنم  
از من دریغش می کنی، با او نظر بازی نکن  
آهسته چون رویای شب، پا بر خیالت می کشم  
هر بار می گویم به خود، دیگر فراموشت کنم

قالاندی غم اوسته،  
قالاندی عوومور.  
بیرگون آخشام اولدو سون باهارچاغی  
او گوزل باخیشلی گوزومه دیدی.  
قیش لاریم تیتربیب، اورئیم اسدی  
غریبه حیسه سله،  
گوزلریم دوندو،  
بیرآن او سئوگینین،  
اوزونه ساری.  
ساتاشدی باخیشیم گوزل گوزلره  
سس همان سسیدی، اما، باخیشی!  
بیلیم ندن اولموش  
بیر اوزگه باخیش.

۹۴/۱۰/۲۹

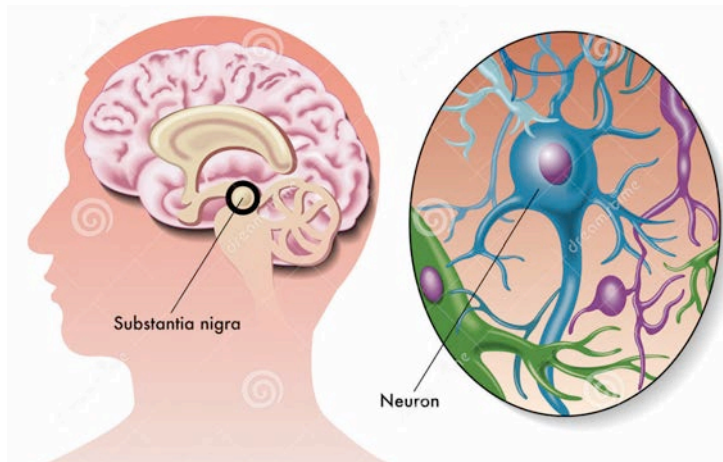
م. شعلا

بیر یازدا، ساتاشدی گوزو، گوزومه  
دوندو باخدی منه جبران باخیشلی  
گوزلری شرابلی پیاله کیمی  
اوزولدو ایچیم ده،  
بیرزاد، توکولدو!  
سونرالار ایتیردیم گوزل گوزلری  
هئچ زامان چیخمادی یادیمدان منیم  
گوزل خاطره لی اوتن گونلری  
اونا، چاتماق یولو اوزون یول اولدو  
گنجه م ده گوندوز ده اونونلا دولدو  
بیلیمردیم هایاندان آختارام اونو  
آرادیم سئوگیمی بیر عوومور بویو  
کوچه دن، گوذردن، حتی سماءدن.  
ئیل لر اوتدی گئتدی،  
تالاندی عوومور



# پارکینسون

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



پارکینسون شایع‌ترین بیماری مخرب اعصاب (neurodegenerative) به حساب 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 مغز میانی (سوبستانتیا نیگرا - substantia nigra) است. این سلول‌های عصبی ماده‌ای به نام دوپامین، ترشح می‌کنند. دوپامین پیام‌های عصبی را از سوبستانتیا نیگرا (مغز میانی) به بخش دیگری از مغز به نام کارپوس استراتوم (corpus striatum) می‌برد این پیامها به حرکت بدن تعادل می‌بخشند. وقتی سلول‌های ترشح کننده دوپامین در سوبستانتیا نیگرا (substantia nigra) می‌میرند، مراکز دیگر کنترل کننده حرکات بدن نامنظم کار می‌کنند.

لرزش بیمار همزمان با ارتعاش دست و پا در حالت استراحت  
 • آرام شدن حرکت (برادیکینسیا - Bradykinesia)  
 • سختی حرکت و خشک شدن دست و پا یا بدن  
 • تعادل ضعیف

**در حالی که دو یا بیشتر از این علائم در بیمار دیده شود، مخصوصاً وقتی که 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 شصت سالگی آغاز می‌شود. افراد جوان‌تر هم می‌توانند مبتلا به پارکینسون شوند. تخمین زده می‌شود که افراد جوان مبتلا به 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 شناخته شده است. اکنون یک تحقیق جدید نشان می‌دهد از دست دادن حس بویایی اولین علائم بالینی بیماری پارکینسون را از چندین سال قبل پیش بینی می‌کند. بعد از بیماری آلزایمر (Alzheimer) بیماری

صندلی و راه رفتن او آهسته می‌شود و بیمار حالت قوز پیدا میکند، صدای او یکنواخت و نگاه او خیره و بدون احساس می‌شود.  
 پیشرفت پارکینسون معمولاً 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 می‌شوند
- 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 می‌ماند و در مراحل پیشرفته به آهستگی کاهش می‌یابد
- افسردگی، عصبی بودن
- این بیماری بر اساس چهار علامت مخصوص آن مشخص می‌شود
- ارتعاش دست و پا در حالت استراحت

بیماری پارکینسونی (Parkinson's Disease یا PD) برای اولین بار توسط دانشمند بریتانیایی دکتر جیمز 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 هنگامی که 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 و برخاستن از

## درمان

داروهای آنتی کولینرژیک؛ آنتی هیستامین‌ها؛ داروهای ضد لرزش، نظیر امانتادین؛ یا داروهای ضد پارکینسون از قبیل بروموکرپیتین، لودوپا و کاربیدوپا. سلزیلین برای به حداکثر رسیدن اثربخشی لودوپا 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 در مان و آموزش 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 حوزه بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و سایر اطلاعات مفید دیگر و آرایه خدمات الکترونیک، «آموزش و فرهنگ سازی 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 تصمیم‌گیری‌ها 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](http://www.webda.ir) مراجعه فرمایید.



صفحه اصلی

قوانین و برنامه‌ها

## اخبار دانشگاه علوم پزشکی در وبدا

آشنایی با وزارتخانه

گزارش اقدامات

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 ۱۳ مهر ۱۳۹۴

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 ۱۴ مهر ۱۳۹۴

**احداث ۵۰۰ خانه بهداشت توسط بانک ها تا ۲ سال آینده / ایجاد صندوق توسعه سلامت کشور**

رئیس 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 ۵۰۰ خانه بهداشت را ظرف مدت ۲ سال احداث کنند.

شنبه ۱۸ مهر ۱۳۹۴

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 ۲۲ مهر ۱۳۹۴

**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 ۲۴ مهر ۱۳۹۴

**انتخاب ایران به عنوان کانون ابتکار منطقه ای کمبود آب در سال ۲۰۱۶ / برنامه های فائو برای ریشه کن کردن گرسنگی تا سال ۲۰۳۰**

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 ۲۰۱۶ انتخاب شد.

شنبه ۲۵ مهر ۱۳۹۴

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 ۴ مهر ۱۳۹۴

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 حرفه ای می دانیم / 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 ۵ مهر ۱۳۹۴

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

تفاهم نامه همکاری در جهت فرهنگ سازی افزایش فعالیت بدنی بین دانشگاه علوم پزشکی تبریز، شهرداری کلانشهر تبریز، اداره کل آموزش و پرورش استان و اداره کل ورزش و جوانان استان منعقد شد.

شنبه ۱۱ مهر ۱۳۹۴

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

**تدابیر لازم برای پیشگیری از ورود بیماری های واگیر به ایران اتخاذ شد**

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

شنبه ۱۱ مهر ۱۳۹۴

مدیر منطقه ای یونیسیف در دیدار با وزیر بهداشت؛

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

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

یکشنبه ۱۲ مهر ۱۳۹۴

**سرمایه گذاری در حوزه سلامت در ایران سرمایه گذاری در بازارهای منطقه است / تمایل ایران برای بهره گیری از تجربیات کره در ساخت بیمارستان وزیر بهداشت در ملاقات با مدیرعامل اگزیم بانک کره با مناسب خواندن بسترهای**



# پایگاه خبری وزارت بهداشت، درمان



آشنایی با وزارت

درباره ما

صفحه اصلی

گزارش اقدامات

راهنمای ارتباطات

قوانین و برنامه ها



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 چشم انداز صحیح و نیز با رعایت شایسته سالاری توانسته اند 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 ۱۳۹۴

**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 ۱۳۹۴

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 ۱۳۹۴

دکتر هاشمی در نشست مشترک با سفیران ایران:

**ایران در برخی زمینه های سلامت بی رقیب 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 زیرساخت ها است، گفت: همه باید تلاش کنیم کار نیمه تمام تیم هسته ای با ایجاد سرمایه گذاری های موثر و متقابل در حوزه سلامت تکمیل شده و منجر به تحول در اقتصاد کشور شود.

یکشنبه ۱۷ آبان ۱۳۹۴

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 ۱۳۹۴

## 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 تجربه ای سودآور خواند و گفت آنجا که سرمایه گذار 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.

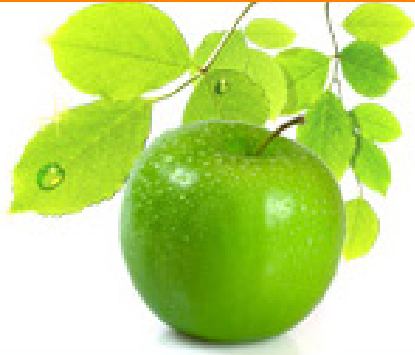
دوشنبه ۴ آبان ۱۳۹۴

**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 ۴ آبان ۱۳۹۴





تکریم ارباب رجوع  
معرفی وزیر و معاونین

آشنایی با وزارتخانه  
گزارش اقدامات

بخانه  
ت

وزیر ارتباطات و فناوری در نمایشگاه مطبوعات عنوان کرد:

## طرح تحول سلامت بعد از برجام مهمترین طرح دولت / تاثیرار سال 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 ۱۳۹۴

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 ۱۳۹۴

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 ۱۳۹۴

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 ۱۳۹۴

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 ۱۳۹۴

محمد غرضی با حضور در غرفه «وب دا»

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

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

سه شنبه ۱۹ آبان ۱۳۹۴

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

مراکز تشخیصی و درمانی سرطان در ۴ استان کشور احداث، تجهیز و بهره برداری می رسند 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 ۱۳۹۴

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 ۱۳۹۴

دکتر لاریجانی خبر داد:

## برگزاری آزمون اولین دوره پذیرش دستیار تخصصی پزشکی خانواده در ۲۶ آذرماه

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

چهارشنبه ۲۰ آبان ۱۳۹۴

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 هدایت های 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 ۱۳۹۴

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 ۱۳۹۴

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 ۱۳۹۴



# پایگاه خبری وزارت بهداشت، درمان



آشنایی با وزارت

درباره ما

صفحه اصلی

گزارش اقدامات

راهنمای ارتباطات

قوانین و برنامه ها



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 قضاات، بنظر می رسد وارد فاز اجرایی شده باشد. پنج شنبه ۲۱ آبان ۱۳۹۴

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 بیمارستان ها

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 ۲۴ آبان ۱۳۹۴

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 ۱۳۹۴

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 ۱۳۹۴

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 ۱۳۹۴

## بازدید جمعی از سفرای خارجی مقیم ایران از درمانگاه شبانه روزی شهید حرریاحی شیراز

جمعی از سفرای خارجی مقیم ایران، چگونگی ارائه خدمات بهداشتی درمانی به اتباع غیرایرانی در درمانگاه شبانه روزی شهید حرریاحی شیراز را از نزدیک بررسی کردند. چهارشنبه ۴ آذر ۱۳۹۴

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 تأکید کرد. چهارشنبه ۴ آذر ۱۳۹۴

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 ۱۳۹۴

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 شائبه های 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 ۱۳۹۴

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

## همکاری های 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 می کنند.

دوشنبه ۹ آذر ۱۳۹۴

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

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی درگذشت 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 ۱۳۹۴

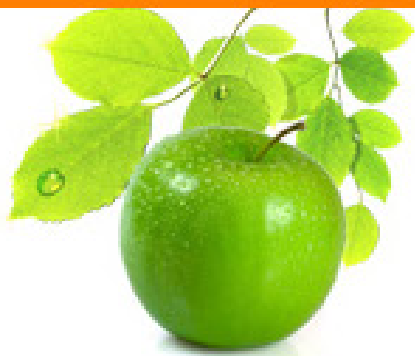
به مناسبت روز جهانی معلولان:

## معلولیت مانع رشد و کمال نیست

روز جهانی معلولان فرصتی است برای شنیدن صدای این هموطنان، شناخت بهتر ایشان و توانمندی های شان، تلاش بیشتر به منظور اجرای دقیق و گسترده تر مفاد قوانین جامع حمایت از معلولان و کنوانسیون بین المللی حقوق آنها.

شنبه ۱۴ آذر ۱۳۹۴





# اطلاع‌رسانی کن و آموزش پزشکی

- تکریم ارباب رجوع
- معرفی وزیر و معاونین

- آشنایی با وزارتخانه
- گزارش اقدامات

- بخانه
- ت

**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 دواهای 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 اکتلو 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 پزشکی 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 پزشکی خانواده و کنترل بیماری های غیرواگیر بسیار موثر بیان کرد.

یکشنبه ۲۹ آذر ۱۳۹۴

وزیر بهداشت در مراسم امضای تفاهم نامه با جمعیت هلال احمر خبر داد:

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

وزیر بهداشت از اجرای طرح سلامت یار در ۱۰ بیمارستان کشور به صورت آزمایشی خبر داد.

دوشنبه ۳۰ آذر ۱۳۹۴

رئیس 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

رئیس 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 رئیس 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 میرگلویییات:

### 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 میرگلویییات عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس گفت: طرح تحول سلامت، طرح بسیار خوبی 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 خبر داد: 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 می کنند. سه شنبه ۱۷ آذر ۱۳۹۴

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 بیماری های دهان و دندان

دکتر هاشمی در دیدار با خانم لینا توپواکا وزیر تجارت خارجه فنلاند، ایجاد دانشکده ها و دانشکده های 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 می توانیم برای ساخت آنها مشترکاً سرمایه گذاری 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 رئیس 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





## 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 می‌گردد، 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 آسیب‌های 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 می‌رود. 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 می‌توان به ظرفیت سازی انجام یافته در سالهای 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 می‌طلبد. 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 می‌توان 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.

لازم به ذکر است که ریاست کمیته بهداشت کارگروه سلامت در حوادث غیر مترقبه بعهده معاون محترم بهداشت و دبیری کمیته با مسئولیت مدیر گروه مدیریت خطر این معاونت می‌باشد که با تشکیل جلسات منظم و هدفمند، سیاستگذاری، برنامه ریزی، پشتیبانی و نظارت بر فعالیتهای این حوزه را برعهده دارد.

### شرح وظایف گروه مدیریت و کاهش خطر بلایا در فازهای مختلف بحران

#### الف) قبل از وقوع بلایا

- ۱- ارزیابی آسیب پذیری و آمادگی تسهیلات و منابع 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 و کاهش خطر بلایا
- ۵- اجرای برنامه های آموزش تخصصی برای مدیران و کارکنان 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 و جامعه

#### ب) در زمان وقوع بلایا

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

#### ج) پس از وقوع بلایا

- ۱- تدوین برنامه بازسازی تسهیلات بهداشتی با رویکرد توسعه پایدار
- ۲- بازسازی تسهیلات و بازسازی برنامه های بهداشتی آسیب دیده
- ۳- مشارکت در تدوین و اجرای بازسازی روانی اجتماعی جامعه
- ۴- پایش و ارزشیابی اقدامات فاز بازسازی بلایا



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 مترقبه 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 خدمت حوزه به کشور عزیز ایران اسلامی

همواره متاثر از حوادث و بلایای طبیعی و انسان ساخت بوده و به عنوان یکی از آسیب پذیر ترین کشورها از نظر انواع حوادث در جهان مطرح می‌باشد. این امر به دلیل موقعیت جغرافیایی و آسیب پذیری بالای سازه ای و غیر سازه ای در کشور می‌باشد که موجب از بین رفتن جان انسانها و مشکلات و آسیب های متعدد به دنبال وقوع یک حادثه طبیعی می‌باشد. لذا ضرورت برنامه ریزی، آمادگی و پاسخ در مقابل حوادث و بلایا امری ضروری و اجتناب 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 بین بخشی، تمام مخاطرات و تمام جنبه های 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 در سال 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 و کاهش 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 و کاهش خطر بلایا و آمادگی هرچه بیشتر بخش بهداشت و درمان برای مقابله با حوادث غیر مترقبه و انسان ساخت شروع به فعالیت نموده است.



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

- 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 و صدور ابلاغ برای اعضای کمیته بهداشت در معاونت بهداشت ۱۹ شبکه های بهداشت و درمان استان
  - تشکیل جلسات فصلی و اتخاذ تدابیر لازم در راستای ارتقای آمادگی برای شرایط اضطرار
  - تعیین و صدور ابلاغ برای سامانه فرماندهی حادثه (ICS) در معاونت بهداشت و کلیه شهرستانها
  - تعیین مسئول واحد مدیریت و کاهش خطر بلایا در کلیه شهرستانها
  - برگزاری کارگاههای متعدد آموزشی برای مسئولین گروه و پرسنل مرتبط با فرایندهای مدیریت خطر، جهت اشرافیت و آشنایی با وظایف واحد در سطوح مختلف
  - تهیه کانکس مخصوص دیپوی 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 و موثر در کلیه جلسات مدیریتی و هماهنگی
  - انجام جلسات منظم آموزشی و هماهنگی فصلی برای مسئولین واحد در شهرستان ها
  - پایش مستمر مدیریتی و فنی برای پیشبرد اهداف گروه در شهرستانها و کلیه سطوح شبکه
  - برگزاری مانور بزرگ عملیاتی در منطقه عون ابن علی و تمرین های دور میزی سالانه و عملیاتی در کلیه شهرستانها
  - انعقاد توافق نامه مشترک بین گروه های 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
- با توجه به حمایت های ریاست محترم دانشگاه و معاون محترم بهداشت و کلیه همکاران تلاشگر در معاونت بهداشت و شهرستانها و عملکرد موفق و ارزشمند انجام یافته و پیشرو بودن این واحد در بین دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور بعنوان عضو کمیته مشورتی مدیریت خطر وزارت بهداشت انتخاب و صدور 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 غیرسازه ای مرکز (SNS) Structural and Non-Structural resilience

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

### اقدامات انجام یافته در روز جهانی کاهش خطر بلایا (روز ۱۳ اکتبر، ۲۱ مهرماه ۱۳۹۴) در معاونت بهداشت و شبکه های بهداشت و درمان شهرستانها:

- برگزاری جلسات آموزش آمادگی خانوار در مقابل بلایا با بلایای طبیعی برای پرسنل و خانوارها در ۱۹ شهرستان استان
- - برگزاری نمایشگاه عکس از اقدامات فاز پاسخ حوزه بهداشت در زلزله آذربایجان در ۲۱ مرداد سال ۹۱ در ستاد شبکه ها
- - برگزاری مانور عملیاتی در برخی از شهرستانها و مانور دور میزی در کلیه شهرستانها
- - اطلاع رسانی شعار جهانی کاهش خطر بلایا (بهره مندی از دانش سنتی، بومی و محلی در جهت کاهش خطر بلایا) از طریق نصب بنر و پوستر در کلیه 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 و توزیع به شهرستانها

در پایان بر خود وظیفه می دانم از حمایت های ریاست محترم دانشگاه جناب آقای دکتر صومی و معاون محترم بهداشت جناب آقای دکتر تبریزی و ریاست محترم مرکز مدیریت حوادث و فوریت های پزشکی و دبیر کارگروه بهداشت و درمان در حوادث غیر مترقبه جناب آقای دکتر رجایی و همکاران محترمشان در EOC دانشگاه، معاونین و روسای محترم شبکه های بهداشت و درمان استان و کلیه مسئولین پرتلاش و توانمند مدیریت و کاهش خطر بلایا در شهرستانها تقدیر و تشکر نمایم و از درگاه حضرت احدیت سلامتی و توفیقات روز افزون همه مسئولین، اساتید، کارشناسان و پرسنل خدمت 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 فامیل هایمان 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 یک دست و یک پایش را از دست داد. مادر خدایا ما هم هر وقت که این‌ها را می‌دیدم 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 گذرانیدیم و محل لشکر ۲۸ سنندج در پنجویین عراق بود. ۳۰ نفر از ما را نگه داشتند برای آموزش سلاح‌های سنگین آن‌هم با یک 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 به طرف 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 فرماندهان با صدای بلند گفت پراکنده شده و روی زمین دراز کشید شرایط خیلی خطرناک است. سریع نیمه خیز 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 این یک... که موسی گفت: رضا انار رو بخور چه کاری به آسمان و شمردن هواپیماها؟! دیدم که چیزی از هواپیماها شد و در سه یا چهارم متری من به زمین خورد. من احساس کردم که پرواز کرده و محکم به زمین خوردم. موسی تا مرادید 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 به پای من بست. بیمارستان و شروع دوران جانبازی بعد از یک 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 شاله پایت را حفظ خواهیم کرد. پایم را نگه داشتند اما نه کوتاهی پادرس شد و نه عصب‌هایش. الآن هم عصب سیاتیک 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 اوایل 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 کمک بکند. من با خودم فکر کردم اگر خواهرم بفهمد خیلی اذیت می‌شود، چون مادرمان را تازه از دست داده 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 آمدم و مرا باحال مجروحیت دید دلیل آن کارها را فهمیدم.

## 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 یک 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 کار کردم. و تا الآن با ۲۸ سال خدمت در سازمان مرکزی دانشگاه علوم پزشکی تبریز و پست سازمانی رئیس اداره اعتبارات امورمانی هستیم. از حسابداری شروع کردم، به حسابدار مسئول رسیدم بعد معاون اداره اعتبارات شدم و بعداً پست سازمانی رئیس اداره اعتبارات را گرفتم که الا هشت ماه در قسمت دیگری مشغول به کار شده‌ام.

## ازدواج و همراهی همسر

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



یکی از معضلات مهم زندگی افراد دارای معلولیت مسأله 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 مناسب سازی است محل عبور و مرور معلولین و وسایل نقلیه این قشر نیز نیازمند مناسب سازی است، لذا با توجه به اینکه ایاب و ذهاب معلولان یکی از مهمترین نیازهای این قشر از جامعه می باشد تا بتوانند در جامعه محل کار و تحصیل حضور یابند، متأسفانه هیچگونه اقدام درستی جهت حل مشکل این عزیزان صورت نمی گیرد. فقط مشکل را گاهی مسکن وار 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 می کنند.

مشکل ایاب و ذهاب معلولان حل شدنی هست اما متأسفانه مسئولین نمی خواهند انجام شود و یا اینکه روش های مناسبی جهت رفع این مشکل هنوز تداعی نکرده اند. مسئولین مرتبط با امور معلولان با برگزاری جلسات بی فایده و بی نتیجه و گاهاً وجود دست هایی پشت پرده، می خواهند با افراد مد نظر خود کار کنند که متأسفانه در این چندین سال نتیجه اش را دیده ایم.

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 طرح های بزرگی که تاکنون هزاران بار داده شده اما قابل اجرا و ادامه دار نبوده، بلکه فقط مسکنی 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.

روی دوش ایشان است. وقتی برای خرید به بازار می رویم من همیشه در ماشین هستم چون وقتی زیاد راه می روم پاهایم می گیرد. الآن طوری شده که مبتلابه دیسک کمر شده ام و پزشک ها توصیه کرده اند که کمتر پیاده روی کنم. همراهی همسر من در زنی یک قوت قلب برای من و فرزندانم هست. دختر بزرگم دانشجوی پرستاری و پسر کوچکترم هم کلاس نهم است.

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

همسر من یک خانم نجیب و مذهبی هستند که به حجاب و مسئله محرم و نامحرم خیلی اهمیت می دهد. تا قبل از فوت پدرم اصلاً بدون چادر پیش ایشان نمی آمد و می گفت نمی خواهم ایشان معذب باشند. که این کار ایشان را مرحوم پدرم خیلی دوست داشت و همیشه تعریف ایشان را میکرد.

### جوانان و وظیفه انتقال تجربه

وقتی که جوان ترها به اداره می آیند، من بیشترین تلاش را برای انتقال تجربه به آنها انجام می دهم. بیشتر این را تکرار می کنم که سازمان محل خدمت است و کار. یک بار در بیمارستان برای عمل جراحی رفته بودم که همکاران گفتند دو نفر نیروی تازه استخدام آمده اند و کسب تکلیف کردند که گفتم شروع به کار را اعلام کنید تا خودم بیایم. وقتی خودم به اداره آمدم، توصیه ای به آنها کردم که باید سخت کار کنید. الآن یکی از آن دو نفر آقای پرتوی است که همیشه می گوید من مثل تو ندیده بودم از صبح تا شب کار می کنی و هر وقت هر تازه واردی می آید با تمام شوق و اشتیاق تجربیات چندین ساله را به آنها انتقال می دهی. البته خود ایشان یک نیروی فعال و خوب در سازمان هست.

همسر من واقعاً برای زندگی مان سنگ تمام گذاشته است. بعد از ازدواج من پنج عمل جراحی سنگین انجام داده ام که در همه این ها کل زندگی اش را وقف بهبود من کرده است. وقتی دید که من از نظر رانندگی طولانی با مشکل مواجه می شوم و کمردرد شدید می گیرم رفت و برای گواهینامه اقدام کرده و الآن در مسافت های طولانی ایشان رانندگی می کنند. من واقعاً از همسر من راضی هستم و از ایشان به خاطر فداکاری زیادی در زندگی انجام تشکر چقدرانی نمایم، از ایشان هزاران بار تشکر می کنم که برای زندگی مان واقعاً سنگ تمام گذاشته است. او برای خیلی از سختی ها ایستاد چون من خیلی از کارها را نمی توانم انجام دهم. زحمت نود درصد کارهای منزل







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

بیندیشند. در برخی از جوامع، زنان فقط موقعی می‌توانند به پزشک مراجعه کنند که شوهر یا پدر همراهشان باشد. در نتیجه ممکن است معالجه زنان به تأخیر افتد یا اصلاً برای معالجه اقدامی نشود.

تحقیقات انجام یافته 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 خانواده‌هایشان محروم‌تر به نظر می‌آیند. محققان ایرانی به این نتیجه رسیده‌اند که سلامت زنان در ایران نیز از وضعیت مطلوبی برخوردار نیست و همگام با زنان دیگر کشورها، کمبودهای بدنی، آسیب‌های فیزیولوژیکی، عارضه‌های پس از بارداری و زایمان و مرگ‌ومیر مادران را تجربه می‌کنند. با توجه به چنین نکاتی، می‌توان نتیجه گرفت که گرچه مسائل و مشکلات بهداشتی در هر دو جنس دارای اهمیت می‌باشد 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 می‌باشند. دختران امروز مادران آینده هستند و به واسطه این شرایط قادرند نقش کلیدی در وضعیت بهداشت و سلامت خود، خانواده و جامعه پیرامونشان ایفا نمایند.

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 و زنان 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 به واسطه این عوامل تشدید می‌گردد. نکته دیگر این است که مسئولیت‌های زنان در نقش‌های چندگانه‌ای که بر عهده دارند 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 خسته و کوفته از کارند، در وهله آخر، آن‌هم با شرایط خاصی، می‌توانند به نیازهای بهداشتی خود

سلامت چه به صورت 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 هنگامی که بحث جنسیت و سلامت به میان می‌آید، بایستی در به کار بردن این مفهوم دقت کنیم، چرا که 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 از نظر 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





افزایش وزن ۵۰ درصدی زنان ایرانی، رواج سیگار و قلیان در بین زنان، اعلام آمار ۱۲ درصدی 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 ۱۵ تا ۶۴ سال به اختلالات روانپزشکی، ابتلای ۵۰ درصد 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 بردارد که نشان می‌دهد قشر زنان کشور ظاهراً به سلامت خود به هر علت بی‌توجه هستند و مسئولان و دست‌اندرکاران کشور برای ارتقای سلامت زن ایرانی باید تلاش جدی بکنند.



تحقق حقوق شهروندی را فراهم کردیم. معاون بهداشت وزیر بهداشت گفت: امید به زندگی در زنان کشور از سال ۱۳۷۵ تا ۱۳۹۰ از ۶۹٫۸ سال به ۷۴٫۶ سال افزایش یافته 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 ۱۰ سال اخیر در کشورمان ۶ برابر رشد کرده و زنان با کمبود این ویتامین مواجه‌اند افسردگی در کل جامعه ۷٫۱۲ درصد است که در زنان ۴٫۱۵ درصد است. بیماری‌های اسکلتی و عضلانی از دیگر بیماری‌های مزمن زنان است. او افزود: ۵۰ درصد زنان بالای ۶۰ سال مبتلا به استئوپوروز، آرتروز و کمردرد هستند و کم‌خونی و یائسگی هم در زنان شایع است و ۴۹ درصد زنان ۳۰ سال 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 ۱۹ استان کشور خبر داد. به گزارش همشهری، البته هرسال مسئولان از اقدامات انجام‌شده برای ارتقای سلامت زنان ایرانی می‌گویند اما سلامت زن ایرانی همچنان در خطر 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 براساس 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 در زمینه سلامت زنان منجر شود.

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 بردارد که نشان می‌دهد قشر زنان کشور ظاهراً به سلامت خود به هر علت بی‌توجه هستند و مسئولان و دست‌اندرکاران کشور برای ارتقای سلامت زن 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 زیننده 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 ۵۰ درصدی زنان ایرانی دانست و با ابراز تأسف از رواج و رونق سیگار و قلیان در بین زنان خاطر نشان 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 ۱۲ درصد از مبتلایان به بیماری ایدز خانم‌ها هستند، گفت: کسانی که مبتلا به 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 ۶۰ تا ۷۰ درصد 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



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 ۵۰ درصدی زنان ایرانی، رواج سیگار و قلیان در بین زنان، اعلام آمار ۱۲ درصدی 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 ۱۵ تا ۶۴ سال به اختلالات روانپزشکی، ابتلای ۵۰ درصد زنان بالای ۶۰





## 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، ضروری تر است. با این حال شرایطیکه کم‌تحرکی کارمندان، سلامت این قش از افراد جامعه را به خطر می‌اندازد و سبب بروز بیماری‌های بسیاری شده است شنیدن خبر قهرمانی یکی از آن‌ها در مسابقات بین‌المللی می‌تواند بسیار امیدوارکننده باشد. «میراسلام 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

میراسلام حامد ورزش را از باشگاه دیری اربیل آغاز 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 خوش‌آئینه 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 آشنا 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 اصلی‌ترین مشوق خودش یاد می‌کند و می‌گوید که خانواده ورزش دوستی دارد؛ دوبرادرش 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 به نوعی الگو برای جوان‌ترها محسوب می‌شود همه کسانی که در عرصه‌های مختلف



**میراسلام حامد** از سال ۷۷ در مسابقات به صورت حرفه‌ای شرکت کرده و جایز مقام‌های متعدد استانی، کشوری و بین‌المللی شده است که از آن جمله می‌توان به ۱۰ مقام قهرمانی قهرمانی کشوری، ۵ مقام قهرمانی استان آذربایجان شرقی، ۴۰ مقام قهرمانی قهرمانی استان اردبیل اشاره کرد و ۵ عنوان بین‌المللی هم در کارنامه وی به چشم می‌خورد که در تمامی آنها مقام نخست را از آن خود کرده است

### حامی همیشگی

به گفته حامد، مدیریت بخش خدمات دانشگاه علوم 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 رسانده‌اند و اگر حمایت‌های مدیریت نبود، از پس هزینه‌هایم بر نمی‌آمدم.

### 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 میراسلام واحد بر عهده دارد، هر چند خودش عملکرد این کمیته را ضعیف ارزیابی می‌کند و درباره امکانات باشگاه علوم پزشکی می‌گوید که 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 در انجام 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.

این مسابقات طبق روال سالهای قبل امسال در استانبول ترکیه برگزار شد و در کشورهای آلمان روسیه سوریه لبنان عراق ازبکستان افغانستان جمهوری آذربایجان و تیمی متشکل از ۵ قهرمان از کشور در این دوره از مسابقات شرکت داشتند که بنده تنها نماینده استان آذربایجان شرقی در این بازی‌ها بودم و در این مسابقات قات توانستم با شکست دادن حریف روس در فینال ضمن کسب مدال طلا عنوان تکنیکی‌ترین بازیکن رقابت‌ها را از آن خود کنم.

### تجلی غیرت ایرانی در مسابقات بین‌المللی

شیرین‌ترین خاطره میراسلام حامد به فینال مسابقات ۲۰۱۱ باکو برمی‌گردد که 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 می‌کند و می‌گوید: کل هزینه اعزام به مسابقات بر عهده 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.

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

### هدف؛ افتخار آفرینی برای کشور

این کاراته‌کار 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 ویتنام افتخاراتش خالی می‌بیند 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

میراسلام حامد از سال ۷۷ در مسابقات به صورت حرفه‌ای شرکت کرده و جایز مقام متعدد استانی کشوری و بین‌المللی شده است که از آن جمله می‌توان به ۱۰ مقام قهرمانی قهرمانی کشوری ۵ مقام قهرمانی استان آذربایجان شرقی و ۴۰ مقام قهرمانی قهرمانی استان اردبیل اشاره کرد ۵ عنوان بین‌المللی هم در کارنامه وی به چشم می‌خورد که در تمامی آنها مقام نخست را از آن خود کرده است.

### ایران قهرمان آسیا - اروپا

این کاراته‌کار درباره دوباره مسابقات آسیا - اروپایی می‌گوید



فازان داغی داستان باز کردن گره بزرگ ترافیک  
بیمارستانی با سرانگشتان هوشمند تدبیر

# ما برای رفاه حال بیماران کوه را از پیش رو برداشتیم

با راه اندازی 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 به طرف مرکز امام رضا (ع) به راه افتادم همه خیابان‌های اطراف توسط خیل خودروها و آهن پاره‌های بی حرکت 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 این جانب 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 معتنا به‌ی از زمین در اختیار دانشگاه تبریز هست لذا طبق قرار قبلی در دفتر رئیس محترم وقت دانشگاه تبریز حضور یافتیم، 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 صاحب نظران انجام گرفت. جناب مهندس پور مهدی میانجیگری بین دانشگاه‌ها را به خوبی مدیریت کردند و البته از درخواست دانشگاه علوم پزشکی تبریز در شورای ترافیک هم جانانه دفاع نمودند.

به‌رحال 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 خاک برداری کنیم درحالی‌که دانشگاه تعطیل بود کار خاک برداری شروع شد به سرعت 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  
خدمات بهداشتی درمانی تبریز

# شاهکار مدیریتی؛

قازان داغی تبریز

حکایت گشودن گره بزرگ ترافیک بیمارستانی

با سرانگشتان کوچک تدبیر

# شاهکار مدیریتی

# شاهکار مدیریتی

## اجتام 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 ۱۳۶ متر مکعب
- اجرای لایه های خاکریزی به مقدار ۱۷۲۵ متر مکعب
- اجرای لایه اساس و زیراساس به مقدار ۳۰۰۰ متر مکعب
- اجرای کفپوش های بتنی پیش ساخته پرسی ۳۱۵۰ متر مربع

