



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی تبریز
روابط عمومی

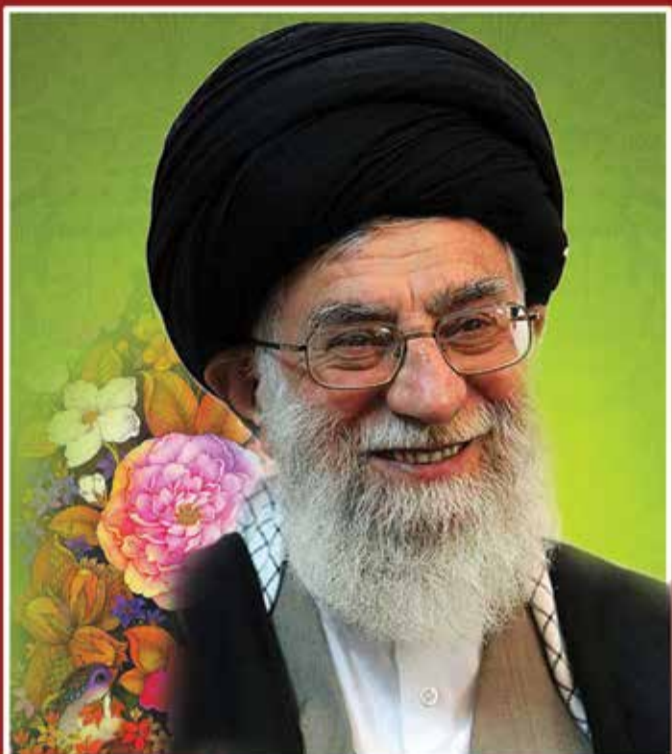
زای لامت

فصلنامه خبری دانشگاه علوم پزشکی تبریز

دوره جدید- شماره دوم- تابستان ۱۳۹۴

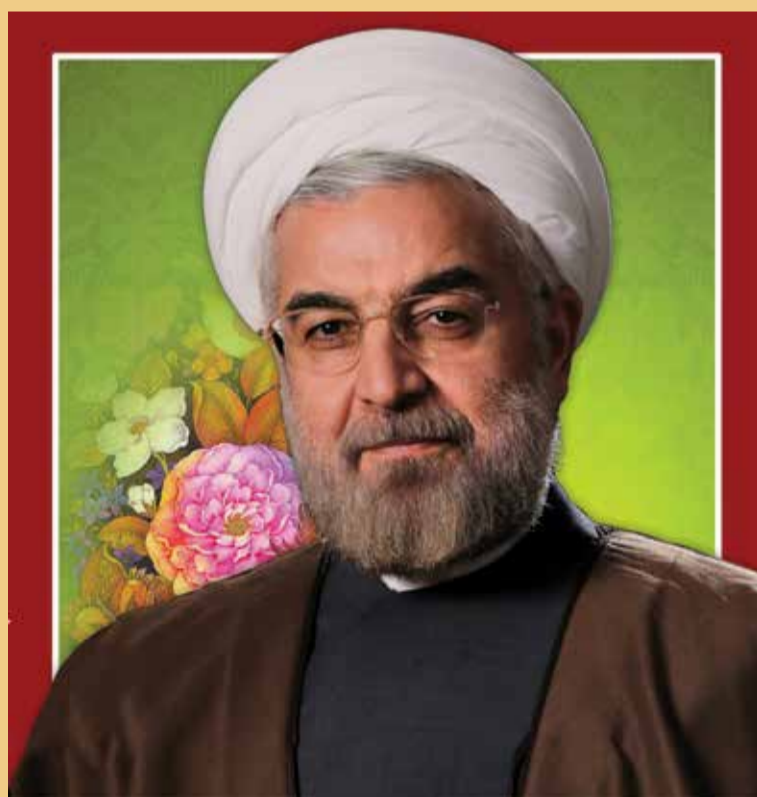
شهر تبریز است و کوه دلیبران





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.



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 براین
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
برمی‌دارد، 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.

سردبیر: عزت‌الله سیاستی



دکتر سید جمال حسینی اقدم: مدیر مسئول



رئیس هیئت تحریریه: رضا محمدی نسب



صادق صادقی فر: مدیر اجرایی



هیئت تحریریه:

دکتر سید جمال حسینی اقدم، عزت‌الله
سیاستی، صادق صادقی فر، رضا محمدی نسب

علی همراهی



بهزاد علیزاده



داود موسوی



امیر سینا فقیهی



فاطمه دایی



پروین جوادی



آمنه سلیمی



طراحی و صفحه‌آرایی: محمود سید مرتضوی



جواد عباسعلیزاده: عکاس



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

پست الکترونیک: Ravabetomomi@tbzmed.ac.ir

آدرس تارنما: news.tbzmed.ac.ir

شماره پیام کوتاه / تلفکس: ۳۰۰۸۶۷۷ / ۳۳۳۵۵۹۴۱

چاپ: نوین

در این شماره می‌خوانید

۴۶

دانشگاه و جامعه دانشگاهی

گفتگو با دکتر پورافکاری / در مجتمع‌های سلامت چه می‌گذرد / برگزاری
همایش کشوری خیرین سلامت آذری زبان در هتل استقلال تهران / آشنایی با
سامانه سامد / نگاهی گذرا به اقدامات مدیریت امور فنی دانشگاه / برگزاری
کارگاه عوامل اجتماعی موثر بر سلامت توسط پروفیسور محمد شهبازی از
دانشگاه ایالتی جکسون آمریکا

۹۱

اخبار وبدا

اخبار وبداي دانشگاه علوم پزشکی تبریز

۲

رویدادهای دانشگاه

انتخاب تبریز به عنوان بهترین و سالم‌ترین شهر ایران / حضور نماینده سازمان جهانی
بهداشت در دانشگاه علوم پزشکی تبریز / بازدید مدیرعامل سازمان بیمه سلامت کشور از
مرکز آموزشی درمانی طالقانی / برگزاری چهارمین دوره انتخابات سازمان نظام پرستاری
همزمان با سراسر کشور در استان آذربایجان شرقی / تقدیر مسئولین شبکه بهداشت
و درمان میانه از پرسنل ماما/ بازدید وزیر بهداشت از مجتمع‌های سلامت / ...

۸۵

علم و تندرستی

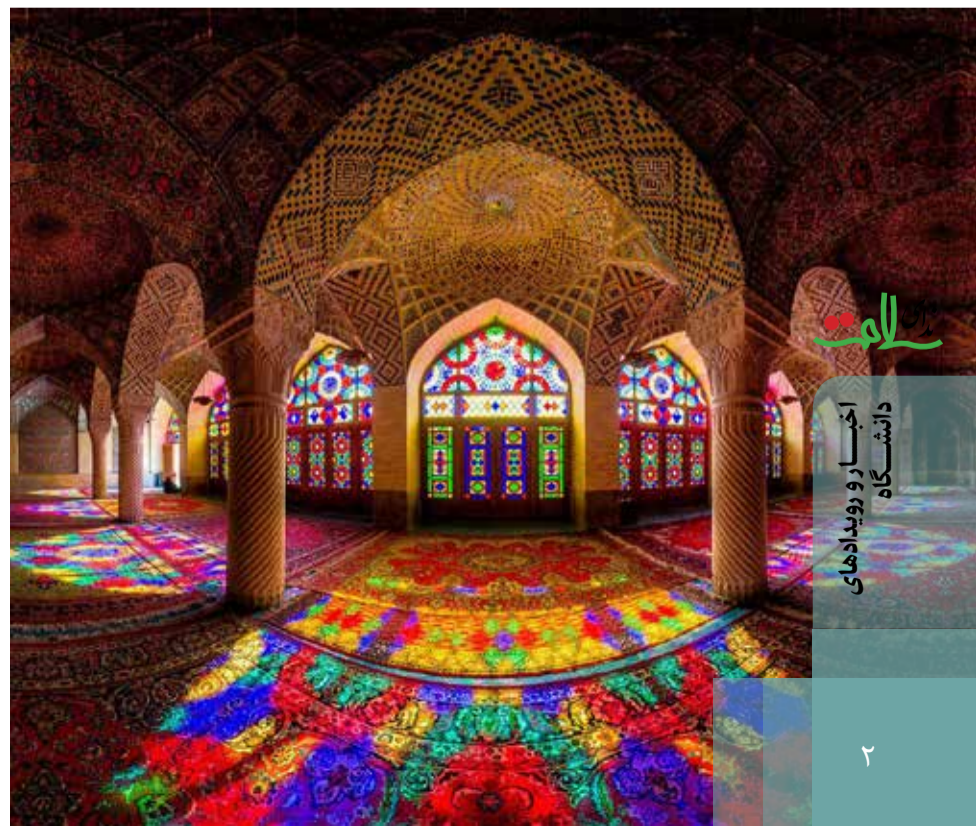
آلزیمر / قلب سالم / اوتیسم / خودکشی پزشکان



بار دیگر و از سوی سازمان ملل و سازمان جهانی بهداشت

تبریز به عنوان بهترین و سالمترین شهر ایران انتخاب شد

براساس تحقیق سازمان ملل بر روی وضع شهرهای جهان که نتیجه آن در مجله الکترونیکی این سازمان منتشر شده است، تبریز به عنوان زیباترین و توسعه یافته ترین شهر ایران اسلامی معرفی شده است. به گزارش تابناک، سامانه اطلاع رسانی شهرداری ها (سی. تی. پرس) با اعلام این خبر گزارش داد: شهرهای تهران، اصفهان، مشهد، شیراز، قم، ارومیه در ردیف های بعدی قرار دارند. براساس اعلام مجله apostrophe (یو. ان. apostrophe) وجود ساختمان های مدرن و زیبای فراوان، خطوط هوایی پیشرفته، طبیعت بکر و جذاب، غذاهای لذیذ، مساجد زیبا، اماکن و ابنیه تاریخی متعدد از جمله شاخص ها و معیارهای اعلام شده در این انتخاب بوده است. علاوه بر این سازمان بهداشت جهانی نیز همچون ۲ سال قبل بار دیگر تبریز را به عنوان بهداشتی و سالم ترین شهر ایران انتخاب کرده است. از دیگر موفقیت های کسب شده توسط تبریز در این تحقیق بین المللی، انتخاب و معرفی این شهر به عنوان شهر پیش گام و پیش تاز سرمایه گذاری بخش خصوصی و موفق ترین شهر ایران در تحقق سیاست های اصل ۴۴ قانون اساسی اعلام شده است.



لامت

دانشگاه اخبار و رویدادهای



Reyhan Azimi
photography



بزرگ الم

دانشگاه
اخبار و رویدادهای



ایمینی جوامع اولین شاخصه این سازمان است

تفاهم نامه همکاری مرکز تحقیقات و پیشگیری از آسیبهای جاده‌ای با سازمان جهانی بهداشت مورخه ۲۴/۲/۹۴ در مرکز کشوری مدیریت سلامت (nPMC) امضا شد. به گزارش روابط عمومی مرکز کشوری مدیریت سلامت، در این مراسم که با شرکت نمایندگان سازمان جهانی بهداشت مستقر در دانشگاه سوئد و با میزبانی دانشگاه علوم پزشکی تبریز برگزار شد گواهینامه عضویت در این سازمان به دانشگاه علوم پزشکی تبریز به عنوان اولین مرکز بین المللی حامی جوامع ایمن در سطح کشور اعطا شد. دکتر صومی رییس دانشگاه علوم پزشکی تبریز هدف از تشکیل این مرکز را پیشگیری از آسیب های جاده ای، توجه به حوادث ترافیکی و ارتقای ایمنی عنوان کرد و افزود: این مرکز تحقیقات با توجه به حوادث ترافیکی اطلاعات موجود را ثبت کرده و عوامل را شناسایی می کند. وی همکاری سایر ادارات مرتبط از جمله آموزش و پرورش، وزارت کشور، شهرداریها، پزشکی قانونی، نیروی انتظامی و... را در پیشبرد اهداف این مرکز ضروری دانست و افزود: تلاشهای شبانه روزی همکاران در این مرکز تحقیقات، ارتباطات بین المللی برای برگزاری کارگاههای متعدد، نگارش بیش از صدوپنجاه مقاله در این خصوص و... را از عوامل انتخاب این مرکز بعنوان یکی از اعضای این سازمان عنوان کرد.



تقدیر مسئولین شبکه بهداشت و درمان میانه از پرسنل ماما

مدیر شبکه به همراه معاون بهداشتی، مسئول روابط عمومی و مسئول سلامت خانواده و نظارت بر درمان شبکه برای تبریک روز جهانی ماما به پرسنل در بخش زنان و زایمان حضور یافتند. به گزارش روابط عمومی شبکه بهداشت و درمان میانه دکتر طاهری مدیر شبکه و دکتر خالقی معاون بهداشتی به همراه تعدادی از مدیران و مسئولان برای تبریک روز جهانی ماما و تقدیر از زحمات این قشر زحمتمکش در واحد بهداشت خانواده و جمعیت و بخشهای مامایی و زنان و زایمان حضور از همکاران سخت کوش و متعهد بخش تشکر و قدردانی کرد. در ادامه ضمن عیادت از بیماران بستری در بخش زنان و زایمان، در جریان روند درمانی آنها قرار گرفت.



برگزاری کارگاه آموزشی برای دانش آموزان دبیرستان دخترانه امام خمینی تبریز توسط کارشناسان معاونت غذا و دارو

به گزارش روابط عمومی معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی تبریز در راستای نیل به اهداف نظام سلامت، کارگاه آموزشی توسط کارشناسان معاونت غذا و دارو برای دانش آموزان دبیرستان دخترانه امام خمینی تبریز تحت عنوان های تشخیص لوازم آرایشی و بهداشتی غیر مجاز، برچسب اصالت و سلامت، کم خونی و انواع تغذیه های مرتبط سالم، برگزار گردید. در این دوره آموزشی یک روزه کارشناسان به سوالات مطرح شده از سوی دانش آموزان پاسخ کامل داده و راهنماییهای لازم را به سمع و نظر این قشر جوان رساندند. همچنین کارشناسان بر بهداشت فردی و اجتماعی و رعایت ایمنی غذا تاکید کردند. در خاتمه جلسه در بین دانش آموزان پمفلت های آموزشی در خصوص هفته سلامت و چراغ راهنمای تغذیه ای و برچسب اصالت توزیع گردید.

برچسب تقلبی و نامعتبر	برچسب قدیمی	برچسب جدید
این نوع برچسب که اخیراً در سطح بازار بویژه آرایشی و بهداشتی رایج شده است، دارای بارکد QR و با پانک پاسنگور میباشد. هیچ مجوزی از این سازمان نداشته و ندارد و هیچ فرآورده رسمی مجاز به استفاده از آن نیست. لذا کلیه فرآورده های منقش به آن از نظر این سازمان قاچاق و غیر قابل توزیع و عرضه میباشند.	الصاق این نوع برچسب از سال ۸۹ شروع و از بهمن ۹۳ منسوخ شده است، لذا توزیع فرآوردهای منقش به آن و تحویل به داروخانه منسوخ است. این برچسب قابلیت پیگیری متمرکز نداشته و فقط شرکت مجری مربوطه تا حدودی امکان پاسنگوری دارد. بعثت عدم اعتبار این برچسبها از شهریورماه سال جاری بهتر است فرآورده های منقش به آن در اولویت فروش و حذف از بازار قرار	این نوع برچسب که درج آن از بهمن ۱۳۹۳ در نظام رهگیری و ردیابی فرآورده های سلامت شروع شده به بانک اطلاعاتی متمرکز سازمان غذا و دارو متصل و قابل پیگیری است. ترجیح و پیگیری این سازمان درج این نوع شناسهها بر روی همه فرآوردههای تولیدی و وارداتی بصورت پرینت در محل تولید است. این برچسب میبایست حواتلا با کیفیت، غیر قابل جداشدن و در محل مناسب روی جعبه نصب شده باشد. هر



بازدید مدیرعامل سازمان بیمه سلامت کشور از مرکز آموزشی درمانی طالقانی

به گزارش روابط عمومی مرکز آموزشی درمانی طالقانی، دکتر محمدجواد کبیری مدیرعامل سازمان بیمه سلامت کشور به همراه دکتر پورشبانان معاون توسعه مدیریت و منابع سازمان بیمه سلامت کشور، دکتر مجیدی مدیر کل بیمه سلامت استان و دکتر صومی رییس دانشگاه علوم پزشکی تبریز، با حضور در مرکز آموزشی درمانی طالقانی از فعالیت ها و اقدامات انجام شده در حیطه تحول نظام سلامت، ساختمان در حال احداث مجمع خیرین سلامت، هتلینگ و بخش های جدید بازسازی شده و در حال بازسازی، بازدید و از فعالیت های انجام یافته در حیطه سلامت در این مرکز، ابراز رضایت و خرسندی نمودند.



چهارمین دوره انتخابات سازمان نظام پرستاری همزمان با سراسر کشور در استان آذربایجان شرقی برگزار شد

به گزارش روابط عمومی معاونت درمان دانشگاه چهارمین دوره انتخابات سازمان نظام پرستاری همزمان با سراسر کشور در استان آذربایجان شرقی برگزار شد. این انتخابات در بیست و نهم خرداد ماه راس ساعت ۷:۳۰ با حضور دکتر طاهر اقدم رئیس هیئت نظارت بر انتخابات و سایر اعضای هیئت نظارت و دکتر تقی زادیه رئیس ستاد اجرایی انتخابات آغاز گردید. در این دوره در حوزه های انتخابیه تبریز، اهر، سراب، مرند و بناب صندوقهای اخذ رای مستقر شده بود. با توجه به تعداد زیاد حائزین شرایط رای دادن، در حوزه انتخابیه تبریز تعداد ۷ صندوق ثابت و سیار و ۶ صندوق ثابت در شهرستانهای تابعه مستقر گردید. لازم به ذکر است که در کل استان ۱۱۶ نفر کاندیدای عضویت در هیئت مدیره نظام پرستاری استان آذربایجان شرقی شده بودند که از این تعداد ۳۷ نفر در حوزه انتخابیه تبریز، ۲۵ نفر در حوزه انتخابیه بناب، ۱۸ نفر در حوزه انتخابیه اهر، ۱۸ نفر در حوزه انتخابیه مرند و ۱۸ نفر در حوزه انتخابیه سراب بودند. لازم به ذکر است جدول آرا منتخبین سایر حوزه های انتخابیه در شماره بعدی فصلنامه درج خواهد گردید و در این شماره به جدول آرا حوزه انتخابیه تبریز (آذرشهر، اسکو، بستان آباد و هشترود) اشاره می گردد. تعداد آرای ماخوذه در حوزه تبریز ۱۵۲۴ رای بوده است که به تفکیک طبق جدول مقابل اشاره می گردد.

آقا/ خانم	تعداد رأی	رشته
بهرام قادری شادباد	۵۷۳	پرستار- اصلی
محمد ارشدی بستان آباد	۵۱۹	پرستار- اصلی
مجید سیدقدرتی	۴۱۶	پرستار- اصلی
مهدی ظلی	۳۹۷	پرستار- اصلی
عبدالله صفری	۳۳۷	پرستار- اصلی
یوسف اشرفی	۳۲۳	پرستار- اصلی
مسعود خشتی	۳۱۱	پرستار- اصلی
رقیه ابراهیمی	۳۳۷	بهیار- اصلی
محبوبه هاشمی	۲۱۳	بهیار- اصلی
ظاهر ادهم	۲۹۷	پرستار- علی البدل
شکوفه شاه مرادی	۲۲۹	پرستار- علی البدل

دکترهاشمی، وزیر بهداشت در سفر به تبریز از مجتمع های سلامت دانشگاه علوم پزشکی بازدید کرد

دکترسید حسن قاضی زاده هاشمی پس از نشستی با مسوولان دانشگاه های علوم پزشکی تبریز، شیراز، مازندران، فسا، چهرم و مشهد، مدیر عامل سازمان بیمه سلامت و معاونان بیمه سلامت استان های آذربایجان شرقی و مازندران در خصوص نحوه ارائه خدمات در حاشیه شهرها و ارتقای سطح خدمات سلامت، در مجتمع سلامت شهید چمران واقع در حاشیه شهر تبریز حضور یافت و از نزدیک در جریان فعالیت ها و مشکلات این مجتمع ستادی قرار گرفت. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، غلامی کارشناس این مجتمع با بیان اینکه ۲۱ هزار خانوار توسط خدمات پنج مرکز، زیر پوشش این مجتمع هستند، گفت: تا کنون ۹/۹ درصد این خانوارها تحت پوشش رابطان سلامت قرار گرفته اند. وی با اشاره به خدمات این مجتمع به ۴۰ مدرسه منطقه، افزود: در زمینه بهداشت و درمان گروه سنی ۶ تا ۱۴ سال و تمام مادران باردار زیر پوشش برنامه های مراقبتی قرار دارند. نخستین مجتمع سلامت کشور در حاشیه شهر تبریز در خرداد سال ۹۳ با هدف عمق بخشی به خدمات، افزایش کیفیت خدمات، افزایش دسترسی و کوچک کردن بدنه دولت ایجاد شده است. در مراکز زیر پوشش مجتمع های سلامت خدمات بهداشت و تنظیم خانواده، واکسیناسیون، بیماریابی، بهداشت محیط، بهداشت دهان و دندان، مشاوره تغذیه و مشاوره روان شناسی ارائه می شود. وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی همچنین از نمایشگاه مفهومی مدل جامع سیستماتیک آموزش و ارتقای سلامت با موضوع پیشگیری، کنترل و درمان سرطان در مسجد شهرک شهید چمران تبریز دیدن کرد.



برگزاری کارگاه کشوری فعالیت بدنی در تبریز

مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت با همکاری مرکز کشوری مدیریت سلامت NPMC، مرکز بهداشت استان و اداره بیماری های غیرواگیروزارت بهداشت و درمان کشور با حمایت سازمان جهانی بهداشت برگزار کرد. به گزارش روابط عمومی مرکز کشوری مدیریت سلامت: دکتر جعفر صادق تبریزی، معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی تبریز با اعلام این خبر گفت: کارگاه ۵ روزه فعالیت های بدنی با حضور پروفیسور فیونا بال از کشور استرالیا برگزار شد. وی اهم اهداف تشکیل این کارگاه را ارتقاء فعالیت فیزیکی در سطح جامعه علی الخصوص مدارس، ارتقاء ورزش بانوان، افزایش فعالیت های فیزیکی در ادارات و مناسب سازی فضای شهری از لحاظ فعالیت فیزیکی عنوان کرد. دکتر تبریزی افزود: در این کارگاه معاونین بهداشتی دانشگاه های کشور و برخی از اساتید دانشگاهها، ادارات: استاندار، تربیت بدنی استان، شهرداری و آموزش و پرورش حضور دارند. شایان ذکر است مرکز کشوری مدیریت سلامت npmc متولی پژوهش، آموزش و خدمات مشاوره های مدیریتی نظام سلامت کشور در سطح ملی و منطقه ای می باشد.



تبریز، قطب آموزش فلوشیپ توانمندسازی مدیران بهداشتی شمال غرب کشور

مرکز کشوری مدیریت سلامت مجری آموزش فلوشیپ توانمندسازی مدیران شبکه های بهداشت و درمان شمالغرب کشور شد به گزارش روابط عمومی مرکز کشوری مدیریت سلامت، دکتر جعفر صادق تبریزی معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی تبریز و رئیس مرکز کشوری مدیریت سلامت NPMC با اعلام این خبرگفت: طبق برنامه وزارتی، معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تبریز به عنوان قطب و مرکز کشوری مدیریت سلامت به عنوان مجری آموزش دوره های فلوشیپ توانمند سازی مدیران شبکه های بهداشت و درمان دانشگاه های اردبیل، تبریز، زنجان و دانشکده مراغه انتخاب شده و در حال برگزاری این دوره ها می باشد. دکتر تبریزی مهمترین هدف از اجرای این طرح را توانمند سازی و ارتقای سطح دانش و مهارت های مدیران شبکه های بهداشت و درمان در زمینه ی مدیریت بهینه اعلام کرد. شایان ذکر است این برنامه آموزشی در ۷ پودمان و در طول شش ماه و در قالب ۱۲۴ ساعت دوره ی آموزشی اجرا خواهد شد که اولین پودمان روزهای هفتم و هشتم خرداد ماه ۱۳۹۴ در مرکز کشوری مدیریت سلامت با حضور دکتر اردلان مشاور معاون بهداشت و سرپرست دفتر مدیریت و کاهش خطر بلایای وزارت و دکتر تبریزی معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تبریز آغاز شده بود.



بازدید اعضای شورای شهر تبریز از مرکز آموزشی درمانی طالقانی

به گزارش روابط عمومی مرکز آموزشی درمانی طالقانی اعضای شورای اسلامی کلانشهر تبریز، در مرکز آموزشی درمانی طالقانی حضور یافته و از فعالیت ها و اقدامات انجام یافته در این مرکز بازدید نموده و از تغییر و تحولات صورت گرفته ابراز خرسندی کردند. بنابر همین گزارش، در این بازدید بخشی از مشکلات و مسائل مربوط به شهرداری و مرکز مطرح گردید که با قول مساعدت جهت رفع موارد توسط شورای شهر همراه بود.

بازدید از

دانشگاه اخبار و رویدادهای

برگزاری دوره آموزشی نشانگرهای تغذیه ای ویژه مسئولین فنی کارخانجات مواد غذایی تبریز

به گزارش روابط عمومی معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی تبریز کارگاه آموزشی نشانگرهای تغذیه ای با حضور دکتر رضائی رئیس اداره نظارت بر مواد غذایی، آرایشی و بهداشتی تبریز برای مسئولین فنی بعضی از کارخانجات مواد غذایی برگزار گردید دکتر رضائی در ابتدای دوره ضمن لزوم استفاده از این برچسب ها با رعایت حفظ حقوق تولید کننده و مصرف کننده نسبت به الصاق این نوع برچسب ها جهت ارتقاء سلامت مصرف کنندگان اشاره و برابر ضوابط جاری سازمان نسبت به یادگیری و عملی نمودن آن در واحدهای تولیدی تاکید کردند. در این دوره آموزشی ضمن تشریح کامل دستورالعمل اجرایی برچسب های مذکور، نحوه محاسبه پارامترها بصورت کارگاه عملی با مثالهای مختلف بررسی شد. شایان ذکر است دوره دوم کارگاه آموزشی نیز برای سایر واحدهای تولیدی مواد غذایی در هفته های آتی برگزار می گردد.

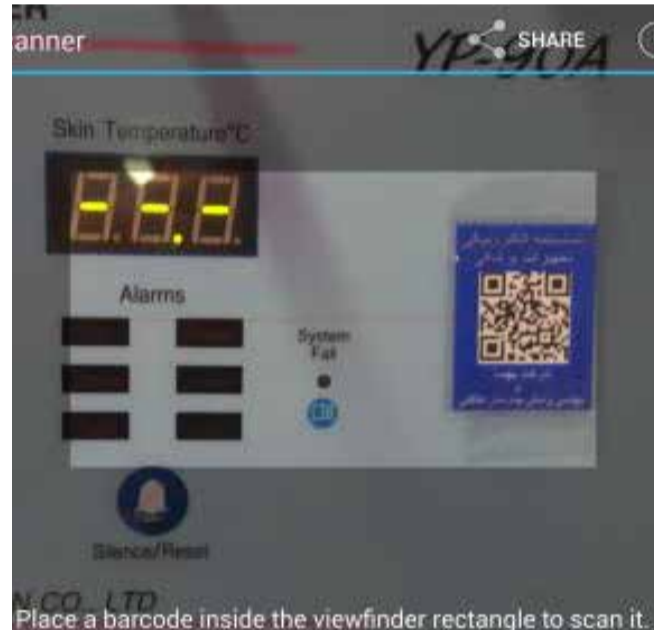
مراسم معارفه دکتر حسین رسولیان به عنوان سرپرست مرکز آموزشی درمانی چشم پزشکی علوی تبریز و تکریم از دکتر لطفی برگزار شد

به گزارش روابط عمومی مرکز آموزشی درمانی چشم پزشکی علوی مراسم تودیع دکتر افشین لطفی و معارفه دکتر حسین رسولیان در سالن کنفرانس مرکز با حضور رییس دانشگاه، اساتید و کارکنان مرکز برگزار گردید. در ابتدای مراسم آقای محمدیان مدیر مرکز ضمن خیر مقدم گویی به میهمانان از زحمات دکتر لطفی در طول مدت خدمت قدردانی کرده و آرزوی توفیق برای دکتر رسولیان نمودند که ان شاءالله جهت ارتقا و پویایی مرکز گامهای موثری برداشته شود در ادامه دکتر لطفی از همراهی همه همکاران و زحماتی که برای اجرای برنامه نظام سلامت کشیده اند تشکر قدردانی نمودند سخنان بعدی آقای دکتر صومی بودند که از عملکرد آقای دکتر لطفی تقدیر و تشکر نمودند و با دادن قول مساعد در خصوص حل مشکلات موجود در مرکز در مورد احداث بیمارستانهای جنرال در کنار بیمارستانهای تخصصی توضیحاتی ارائه نمودند. و در انتهای مراسم دکتر رسولیان سرپرست جدید با ایراد سخنانی از همکاران مرکز برای همکاری و استفاده از خرد جمعی و همدلی دعوت کردند و در پایان لوح یادبودی از طرف مرکز و ریاست دانشگاه به آقای دکتر لطفی تقدیم گردید.



راه اندازی اولین سیستم شناسنامه الکترونیکی هوشمند تجهیزات پزشکی در کشور

اولین سیستم شناسنامه الکترونیکی هوشمند تجهیزات پزشکی، با هدف رفع مشکلات ناشی از نصب شناسنامه کاغذی برای کنترل کالیبراسیون و تعمیر وضعیت نهایی تجهیزات پزشکی، در مرکز آموزشی درمانی طالقانی راه اندازی شد. به گزارش روابط عمومی مرکز آموزشی درمانی طالقانی، مشکل کنترل وضعیت تجهیزات پزشکی و به روز نبودن شناسنامه های کاغذی، در اکثر موارد دفترچه راهنمای دستگاه در دسترس پرستاران نبوده و نتیجه این عمل منجر به استفاده ناصحیح و باعث کاهش عمر مفید دستگاه می شد، همچنین بروز رسانی تاریخ اعتبار شناسنامه، ایجاد مشکلات فیزیکی بهداشت به خصوص بهداشت اتاق عمل و بخشها، در برخی موارد حذف اطلاعات شناسنامه با نفوذ مواد پاک کننده به داخل جلد شناسنامه و برخی مشکلات اساسی دیگر، یکارگیری سیستم الکترونیکی را ضروری می نمود. بنا بر همین گزارش در سیستم نوین شناسنامه الکترونیکی تجهیزات پزشکی تمامی اطلاعات دستگاه به صورت شبکه ابری در کنار دستگاه موجود می باشد و قابل دسترس برای پرسنل مهندسی پزشکی و پرستاران مربوطه می باشد. شناسنامه مربوطه و آنلاین دستگاه، وضعیت نهایی دستگاه pm اختصاصی دستگاه، تاریخچه ثبت وقایع، فیلم آموزشی اختصاصی دستگاه، دفترچه آموزشی سریع و کامل و نگهداری، درخواست تعمیر دستگاه از طرف سرپرستار، بایگانی اطلاعات دستگاه به صورت آبی، براساس دسترسی افراد اطلاعات مربوطه نمایش داده می شود. شایان ذکر است: این کار با همکاری مهندسی پزشکی مرکز آموزشی درمانی طالقانی و شرکت خصوصی مستقر در مرکز رشد تجهیزات پزشکی انجام شده است.



جشنواره غذای سالم و کم نمک درمیانه

به مناسبت شعار سازمانی جهانی بهداشت برای سال ۱۳۹۴ (ایمنی غذا از مزرعه تا سفره) و با هدف فرهنگ سازی تهیه غذای سالم و کم نمک، جشنواره غذای سالم با مشارکت رابطین سلامت مراکز بهداشتی و درمانی شهر میانه و با حضور خانم دکتر خالقی رییس مرکز بهداشت میانه، خانم دکتر عبدی مسئول مرکز بهداشتی و درمانی شهید رجایی و کارشناسان واحدهای مرتبط در محل مرکز بهداشتی و درمانی شهید رجایی واقع در خیابان آزادگان برگزار گردید. به گزارش روابط عمومی شبکه بهداشت و درمان میانه در این جشنواره بیش از ۱۰۰ نوع غذا آماده و در معرض نمایش



گذاشته شده بود که پس از بررسی و داوری از بین غذاهای موجود به هفت نفر از منتخبین برتر که در طبخ غذا از فاکتورهای اعلام شده و کم نمکی و کم روغنی استفاده کرده بودند طی مراسمی از زحمات آنها تجلیل و جوایز به آنها اهدا گردید. خداینده کارشناس مسئول آموزش سلامت و خانم ممانی کارشناس مسئول تغذیه در این جشنواره ضمن تقدیر و تشکر از همکاری رابطین سلامت محلات؛ فرهنگ سازی تغذیه سالم را از مهمترین ثمرات این جشنواره دانستند. دکتر نگار خالقی رییس مرکز بهداشت میانه نیز در این جشنواره با اشاره به نقش غذای سالم در سلامتی انسان ها و شیوع انواع بیماریهای مختلف ناشی از تغذیه ناسالم از خانواده ها خواست تا از غذای سالم و بهداشتی استفاده کنند و از نمک و روغن کمتر در غذاها استفاده نمایند و در ادامه از زحمات رابطین سلامت محلات تقدیر و تشکر نمود. همچنین در خاتمه این مراسم به سایر شرکت کنندگان در این جشنواره نیز جوایزی به رسم یادبود اهدا گردید.



دکتر فراهانی معاون دانشجویی و فرهنگی وزارت بهداشت در آیین کلنگ زنی پروژه ساخت مجتمع خوابگاهی پسران :

این پروژه اولین خوابگاه دانشجویی استاندارد در ایران خواهد بود.

آیین کلنگ زنی پروژه ساخت مجتمع خوابگاهی پسران دانشگاه علوم پزشکی تبریز روز چهارشنبه ۱۳۹۲/۳/۲۷ در منطقه ساری زمین تبریز برگزار شد. در ابتدای آیین دکتر صومی رییس دانشگاه علوم پزشکی تبریز ضمن تبریک فرارسیدن ماه مبارک رمضان، ماه رمضان را هدیه ای الهی برای کسانی دانست که می خواهند در جهاد اکبر پیروز باشند. وی ضمن تقدیر از تلاشگران عرصه اعتلای دانشگاه خاطر نشان کرد: هر درختی که سایه ای دارد تا مردم از آن استفاده کنند با زحمت کسانی که در زیر آفتاب داغ کار کرده اند به دست آمده است. دکتر صومی وظیفه دانشگاه را بارور نمودن توانمندی های ذاتی دانشجویان دانسته و احداث خوابگاهها و فضاهای ورزشی را از وظایف اصلی معاونت دانشجویی قلمداد کرده و از مدیران و کارکنان معاونت دانشجویی و فرهنگی دانشگاه تقدیر نمود. دکتر فراهانی معاون دانشجویی و فرهنگی وزارت بهداشت در این آیین به دو نوع نگاه مدیریتی در بین مدیران اشاره کرده و گفت: مدیرانی داریم که به وضع موجود راضی هستند و مدیرانی داریم که تحول گرا و پرتلاش هستند و بنده شهادت می دهم که دکتر محمد حسین صومی از جنس مدیران تحول گرا و پرتلاش بوده و زحمات ایشان منحصر به فرد و مدیریت ایشان مدیریت جهادی با دستان خالی است. وی افزود: این پروژه ای که امروز کلنگ زنی می شود اولین خوابگاه دانشجویی استاندارد در ایران خواهد بود که انشا الله به همت دکتر صومی و همکارانشان تا پایان دولت تدبیر و امید افتتاح خواهد شد. دکتر آقازاده معاون دانشجویی و فرهنگی دانشگاه در این آیین ضمن ارائه گزارش مختصری از سیر آماده نمودن مقدمات احداث مجتمع خوابگاهی پسران گفت: این پروژه فعلا در دو بلوک ۵ طبقه و در مساحت تقریبی ۱۲۰۰۰ متر مربع و با ظرفیت ۸۰۰ نفر و به صورت کاملا استاندارد احداث خواهد شد.

برگزاری مسابقه کتابخوانی

مدیریت عالی فرهنگی با همکاری

مرکز مشاوره دانشجویی مسابقه کتابخوانی با عنوان «مفاهیم کاربردی در ارتقا کیفیت زندگی دانشجویی» را به مناسبت هفته خوابگاههای دانشجویی برگزار کرد که در آن ۱۵۰ نفر از دانشجویان شرکت کردند که به ۳۰ نفر از برندگان این مسابقه جوایز نقدی اهدا شد.



اولین کنگره بین المللی دانشجویی «پژوهش ارزشمند و عملکرد مبتنی بر شواهد»

اولین کنگره بین المللی دانشجویی «پژوهش ارزشمند و عملکرد مبتنی بر شواهد» (EBM) توسط قطب علمی پزشکی مبتنی بر شواهد ایران و به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، از ۱۶ لغایت ۱۸ آذرماه سال جاری و در جزیره کیش برگزار خواهد گردید.

زبان سلامت

دانشگاه اخبار و رویدادهای



۵۱۷ نفر از کارکنان دانشگاه به مراسم ارتحال حضرت امام خمینی (ره) اعزام شدند

به همت بسیج کارمندی دانشگاه ۵۱۷ نفر از کارکنان دانشگاه در قالب کاروان زیارتی به مراسم بیست و ششمین سالگرد ارتحال حضرت امام خمینی (ره) اعزام شدند. به گزارش سرویس خبری روابط عمومی دانشگاه، سرهنگ پاسدار زارع فرمانده بسیج کارمندی دانشگاه با اعلام این خبر افزود: شرکت کنندگان در این کاروان معنوی روز ۱۳ خرداد تبریز را به مقصد حرم مطهر حضرت امام خمینی (ره) ترک نموده و روز ۱۴ خرداد ساعت ۲۳ شب به تبریز بازگشتند. وی در بخش دیگری از سخنان خود از همکاری صمیمانه رییس دانشگاه، معاونین و مسئولین واحدهای مختلف دانشگاه در اجرای شایسته این امر تقدیر و تشکر نمود.



آیین افتتاح و بازگشایی پروژه های عمرانی ارتقای هتلینگ مرکز آموزشی درمانی شهدا با حضور وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

به گزارش روابط عمومی مرکز آموزشی درمانی شهدا: در سالهای اخیر نظام سلامت کشور با مشکلات گوناگونی همراه بوده که سبب بروز نارضایتیهای زیادی در بخشهای مختلف می گردید، که پس از روی کار آمدن دولت یازدهم، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، طرح تحول نظام سلامت را تدوین کرد. این طرح مهم که از تاریخ ۱۵ اردیبهشت ماه ۱۳۹۳ با حمایتهای ریاست محترم جمهور و مقام معظم رهبری در تمامی بیمارستانهای کشور به اجرا درآمد در مرکز آموزشی درمانی شهدا تبریز نیز همزمان با آغاز این طرح، تحولات زیادی در زمینه ارتقاء کیفیت هتلینگ به انجام رسید. این اقدامات طی مراسمی با حضور مقام محترم وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ریاست محترم دانشگاه و مقامات استانی مورد بهره برداری قرار گرفت که در زیر به آنها اشاره می گردد

- ۱- رنگ آمیزی ۱۰ هزار متر مربع از دیوار، سقف بخشها و راهروهای بخش های بستری بیمارستان
- ۲- بهسازی فضای بیرونی بیمارستان نمای اورژانس و حوزه ریاست و نصب تابلوی ورودی اصلی مرکز
- ۳- تعمیر و بهسازی سرویس بهداشتی به تعداد ۹ باب
- ۴- تعمیر کلی دو بخش ۱ (مردان) و ۲ (زنان) منطبق با استانداردهای جهانی اعتبار بخشی
- ۵- تحویل و استقرار ۱۷۳ تخت استاندارد به جای تخت های مستعمل قبلی، به همراه لاکر و پای تخت و میز غذاخوری بیمار
- ۶- تحویل و نصب ۲۷۳ عدد کنسول بالای سر بیمار
- ۷- تحویل و نصب ۱۲ عدد تلویزیون در اطاق بستری بیماران
- ۸- تحویل و نصب ۱۸ عدد یخچال در اتاقهای بستری بیماران بخش یک و دو
- ۹- تحویل و بهره برداری از یک دستگاه سونوگرافی داپلر
- ۱۰- تحویل و راه اندازی یک دستگاه رادیولوژی دیجیتال
- ۱۱- تحویل و استفاده از ۱۴ عدد برانکارد در بخشهای بستری
- ۱۲- تعمیر حدود یکصد عدد برانکارد که مشکل جزئی داشتند
- ۱۳- خرید ۲۵ عدد تخت همراه
- ۱۴- تعمیر ۱۷۵ عدد تخت همراه که مشکل جزئی داشتند
- ۱۵- نصب ۱۲۰۰ متر پرده جداکننده در بخشهای بستری و پنجره ها
- ۱۶- تحویل و جایگزینی یکصد عدد تشک بیمار با تشکهای غیر استاندارد و کهنه
- ۱۷- خرید و نصب ۱۰۰ عدد سیستم احضار پرستار
- ۱۸- پرداخت ۱۱ ماه کارانه عقب افتاده پرسنل و اعضاء هیات علمی به مبلغ ۳۰۴/۰۳۳/۵۱۳/۷۹ ریال
- ۱۹- پرداخت ۵ ماه اضافه کاری عقب افتاده پرسنل به مبلغ ۱۲۹/۵۰۲/۸۳۹/۱۳ ریال
- ۲۰- پرداخت کل بدهی سال ۹۳ پرسنلی
- ۲۱- پرداخت تمام بدهی شرکتها در سال ۹۳ جمعاً به مبلغ ۲۳ میلیارد ریال هزینه شده و تجهیزات مورد اشاره نیز به صورت متمرکز توسط وزارت خریداری و تحویل مرکز گردیده است.

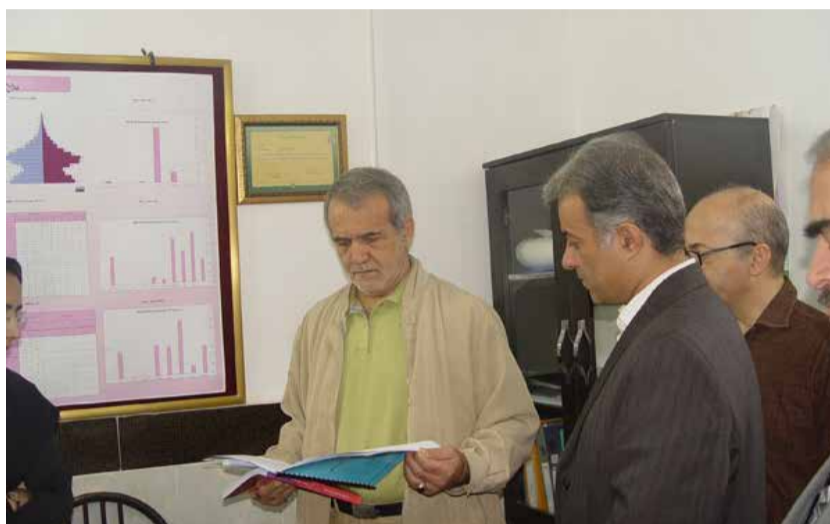


بازدید رییس دانشگاه علوم پزشکی تبریز از شبکه بهداشت و درمان مرند

دکتر محمدحسین صومی رییس دانشگاه علوم پزشکی تبریز از شبکه بهداشت و درمان شهرستان مرند بازدید کرد. به گزارش روابط عمومی شبکه بهداشت و درمان مرند در این سفر که با همراهی دکتر تقی زاده معاون درمان دانشگاه، دکتر عبادی قائم مقام معاونت درمان و مهندس صالحی مدیر دفتر فنی دانشگاه و همچنین معاون استاندار و فرماندار ویژه شهرستان مرند صورت پذیرفت از محل پیشنهادی بیمارستان ۱۵۰ تختخوابی جدید شهرستان واقع در شهرک ولیعصر مرند بازدید بعمل آمد و طی جلسه ای در بیمارستان آیت اله کوهکمری در خصوص مطالعه فنی محل احداث بیمارستان جدید، افزایش تخت های بستری بیمارستان حجت به تعداد ۵۰ تخت، تغییر کاربری زمین های مازاد شبکه بهداشت، واگذاری زمین ۳۰ هکتاری در مجاورت شرکت تبریز کف مرند جهت احداث ساختمان مجتمع آموزش عالی سلامت توسط اداره راه و شهرسازی، راه اندازی دستگاه MRI بیمارستان حجت و احداث ساختمان ستاد شبکه و مرکز بهداشت تصمیم گیری شد.

بازدید دکتر پزشکیان از اولین مجتمع سلامت کشور

دکتر پزشکیان به همراه معاون بهداشت دانشگاه در اولین سالگرد افتتاح راه اندازی اولین مجتمع سلامت کشور از مجتمع سلامت شهید چمران در منطقه آخمقیه بازدید نمود. دکتر پزشکیان نماینده مردم تبریز، اسکو و آذرشهر در مجلس شورای اسلامی در اولین سالگرد راه اندازی مجتمع سلامت شهید چمران تبریز با بیان اینکه این مرکز توانسته در عرض یکسال گذشته خدمات فعال پزشک خانواده را به مردم حاشیه نشین این منطقه ارائه نماید و با بهره گیری از توان بخش خصوصی و نیروهای جوان و بویا خدمات شایسته ای را به مردم ارائه نمایند تقدیر و تشکر نموده و استمرار این امر در دیگر مناطق حاشیه نشین را خواستار شد. دکتر تبریزی معاون بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان با اذعان به این موضوع که به استناد آمار و ارقام و به نظر اکثر کارشناسان بهداشت و درمان، بسیاری از شاخصهای سلامت رو به افزایش بوده و میزان بیماریابی در این مجتمع نسبت به آمارهای کشوری افزایش پیدا کرده است.



برگزاری جلسه کمیته فنی تعیین وضعیت امنیت غذایی استان

اولین جلسه کمیته فنی تعیین وضعیت امنیت غذایی استان در سالن کنفرانس حوزه ریاست دانشگاه به ریاست دکتر قاضی زاده مسئول دبیرخانه کارگروه سلامت و امنیت غذایی و مدعوین آغاز گردید. دکتر قاضی زاده مسئول دبیرخانه کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی در خصوص اهمیت این کمیته سخنرانی را ایراد کرد و در خصوص توصیف وضع امنیت غذایی استان، علل و عوامل اصلی بر بروز وضع کنونی در استان، مداخلات لازم برای بهبود امنیت غذایی استان به تفکیک شهرستان و برنامه عملیاتی استقرار مداخلات به تفکیک دستگاههای مسئول مدعوین را به هم اندیشی دعوت کرده و به اهمیت پایش مصوبات این کارگروه اشاره کرده و گفت: استفاده از پژوهشکده ها در سطح استان در راستای ایمنی غذا و ارتقاء سطح ایمنی غذا باید به صورت مستمر انجام گیرد. دکتر طریقت عضو هیات علمی دانشکده تغذیه در اهمیت ایمنی غذا، اظهار داشت برای اینکه ایمنی غذا با امنیت غذایی در تقابل قرار نگیرد، باید تمهیدات لازم را بخصوص در ایمن سازی مواد غذایی پر مصرف مانند سبزیجات و صیفی جات و... بکار بندیم و با عنوان سه موضوع اصلی غذای کافی، ایمن،



و مغذی خواستار همکاری بین بخشی میان این کارگروه تخصصی شد. دکتر نعمتی قائم مقام معاونت غذا و دارو در ادامه این هم اندیشی گفت: در خصوص امنیت روانی شبکه های اجتماعی در باب ایمنی مواد غذایی باید توجه ویژه شود چون قضاوت ذهنی در ایمنی مواد غذایی امری نامطلوب می باشد و در برابر این نوع قضاوتها باید شواهد، سند محکم و قانع کننده ای ارائه گردد. مهندس محمود کیا مدیر حفظ نباتات جهاد کشاورزی نیز در ادامه جلسه در خصوص میزان نیترات موجود در سیب زمینی و پیاز مصرفی در ۶ ماهه دوم سال ۹۳ اظهار داشت از ۳۰۰ نمونه جمع آوری شده از این محصولات و ۵۰ نوع نمونه سیب درختی نتایج در حد مطلوب قرار داشته و استان آذربایجان شرقی در رتبه اول قرار دارد. دکتر پور علی کارشناس معاونت بهداشت استان نیز در ادامه افزود: وقتی پایش ها انجام خواهد گرفت که دیتاها در یکجا جمع شوند و پایش بر روی این دیتاها هر سه ماه و یا شش ماه یکبار انجام پذیرد. و انتخاب یک شاخص مشخص و بدون روند کار را در آینده مشخص خواهد کرد. ابراهیمی رییس اداره نظارت بر دامپزشکی نیز در خصوص چالشهای ایمنی غذا گفت: دو موضوع مهم مورد بحث است که باید مورد توجه ویژه قرار گیرد. اول امکانات و بودجه و دوم ارزیابی مخاطرات در مواد غذایی.

برگزاری کارگاه کشوری برنامه کنترل سل و جذام در تبریز

گردهمایی سالانه برنامه کنترل سل و جذام به میزبانی معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تبریز از تاریخ ۹۴/۳/۲ الی ۹۴/۳/۴ خرداد ماه سال جاری در هتل شهریار تبریز با حضور رئیس مرکز مدیریت بیماریهای واگیر وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، مدیران و کارشناسان گروههای پیشگیری و مبارزه با بیماریهای وزارت بهداشت و دانشگاه- های علوم پزشکی سراسر کشور برگزار گردید. دکتر صومی رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز ضمن عرض خیر مقدم به مدعوین گردهمایی با اشاره به جایگاه دانشگاه علوم پزشکی تبریز در کنترل برنامه جذام، تلاش سایر گروههای کارشناسی در سطح ملی در کنترل دیگر برنامه ها را خواستار شدند. دکتر تبریزی معاون بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان در ادامه به عملکرد برنامه کنترل سل در استان و مقایسه آن با آمار کشوری اشاره نموده و به چالش- های پیشرو در کنترل برنامه سل و توریسم درمانی با توجه به همجواری استان آذربایجان شرقی با کشور جمهوری آذربایجان و جمهوری خود مختار نخجوان را تشریح نمودند. به گزارش روابط عمومی معاونت بهداشت دانشگاه در ادامه نشست، راهکارهای رسیدن به اهداف برنامه جهت دستیابی به وحدت رویه در سطح ملی مورد بحث و بررسی قرار گرفت و دکتر گویا، خانم دکتر ناصحی و کارشناسان مرکز مدیریت بیماریها، بسیج همگانی جهت نایل شدن به حذف سل تا سال ۲۰۵۰ در سه روز متوالی تبیین نمودند.





برگزاری نمایشگاه پویایی، بالندگی و جوانی جمعیت در شهرستان میانه

به گزارش روابط عمومی شبکه بهداشت درمان میانه، نمایشگاه پویایی، بالندگی و جوانی جمعیت با حضور شکرى معاون استاندار و فرماندار ویژه شهرستان میانه و مدیر شبکه بهداشت و درمان میانه افتتاح شد و تا نهم خردادماه ادامه دارد. این نمایشگاه در راستای اجرای سیاست‌های کلی جمعیت ابلاغی مقام معظم رهبری با هدف افزایش نرخ باروری با تأکید بر حفظ سلامتی و کیفیت جمعیت توسط مرکز بهداشت شهرستان میانه برپا شده است. دکتر طاهری مدیر شبکه بهداشت و درمان میانه در مراسم افتتاح نمایشگاه، غرفه‌های استقرار یافته برای مراجعین را شامل: مشاوره احکام ازدواج، مشاوره سلامت خانواده، مشاوره خانواده و بهداشت روانی، مسابقه و نظرسنجی و آموزش و اندازه‌گیری فشارخون بیان کرد.



گردهمایی فصلی پزشکان و ماماهاى تیم سلامت شهرستان میانه

گردهمایی فصلی پزشکان و ماماهاى تیم سلامت شهرستان میانه با حضور مدیر شبکه بهداشت و درمان میانه و رییس مرکز بهداشت شهرستان در محل مرکز آموزش بهورزی میانه برگزار گردید. به گزارش روابط عمومی شبکه بهداشت و درمان میانه، دکتر طاهری مدیر شبکه ضمن ارائه گزارش پیش گروهی انجام یافته توسط مرکز بهداشت استان، خواستار رفع مشکلات فنی مطروحه شد و با اشاره به توافقنامه مابین مرکز بهداشت استان، شبکه بهداشت و درمان میانه و فرمانداری ویژه شهرستان میانه درخصوص برنامه‌ها و کمپین‌های مختلف بهداشتی شهرستان میانه، از پزشکان و اعضای تیم سلامت مراکز بهداشتی و درمانی خواست با فرهنگ‌سازی، زمینه را برای اجرای کمپین کاهش مصرف نمک و حذف تدریجی آن از سر سفره‌ها مساعدت نموده و دستور العمل‌ها و پروتکل‌هایی که برای کم کردن شکر و روغن از برنامه غذایی وجود دارد به نحو مطلوب مدیریت نمایند وی افزود کمپین حذف نمک تا رسیدن به نتیجه مطلوب ادامه خواهد داشت. دکتر طاهری همچنین مدیریت سیستم برنامه ارجاع پزشک خانواده را برای رفع مشکلات روستائیان در مراکز بهداشتی و درمانی ضروری عنوان کرد. رییس مرکز بهداشت میانه نیز هماهنگی و تعامل واحدها برای ارتقای سلامت جامعه را ضروری دانسته و افزود تغییر رفتار و فرهنگ سازی در حوزه بهداشت در تمامی سطوح بایستی اتفاق بیفتد؛ وی اظهار امیدواری کرد با تأمین اعتباری که مقرر شده در سیستم حوزه بهداشت اعمال گردد تحول بزرگی در عرصه سلامت جامعه به وجود آید. دکتر خالقی افزود برای تهیه داروها در مراکز هیچ محدودیتی نداریم و مطابق دستورالعمل مشغول به ارائه خدمات بهینه به جمعیت تحت پوشش هستیم. در ادامه جلسه کارشناسان واحدهای بیمارها و بهبود تغذیه آموزش سلامت و بهداشت مدارس و سیستم گسترش آخرین دستورالعمل‌های واحدهای خود را ارائه نموده و جلسه پرسش و پاسخ با حضور مدیران واحد برگزار شد.

برگزاری هشتمین دوره طرح معرفت افزایی اساتید دانشگاه علوم پزشکی تبریز

هشتمین دوره طرح معرفت افزایی اساتید دانشگاه علوم پزشکی تبریز با همت نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاه و مرکز مطالعات و توسعه پزشکی و با حضور حجه الاسلام خیری مسئول نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاه و دکتر طاهر اقدم قائم مقام رییس دانشگاه با موضوعات علوم تربیتی و معرفت شناسی در طی دو روز و با شرکت ۸۰ نفر از اعضای هیات علمی دانشگاه در محل تالار اجتماعات مرکز مطالعات برگزار گردید.



جلوه ای از فرشته بر روی زمین است

گفتگو با سرپرستار بخش فارابی سالمندان بیمارستان رازی تبریز



لطفا خودتان را معرفی بفرمایید؟
یحیی بدالهی هستم

شغل؟
کارشناس پرستار

سابقه کار؟
بیست سال

لطفا در چند جمله محیط کاری خود را معرفی فرمایید؟

بخش سالمندان: بیماران بستری در این بخش جزو بیماران مزمن روانی بوده که یا بطور متوسط سالی چندین مرتبه بستری و تحت درمان در بخش هستند و یا سالیان طولانیست که در بخش بستری هستند و غیر قابل ترخیص هستند و به علت کهولت سن دارای مشکلات جسمانی علاوه بر مشکلات روحی دارند
بخش فارابی: بیماران بستری در این بخش برای اولین یا دومین بار بستری میشوند و دارای مشکلات روحی روانی حادثتری از بیماران مزمن داشته و می توانند برای خود و اطرافیان خطرناک باشند و بیشتر از نظر سنی جوانند

در خصوص مشکلات رفتاری بیماران روانی و چگونگی تعامل با آنها را بیان بفرمایید؟

این بیماران در زمان حاد بیماریشان البته به تناسب بیماریشان قادر به انجام امور بهداشتی اولیه نبوده و نیز اختلال در انجام عملکردهای کاری و روابط اجتماعی و خانوادگی دارند و ممکن است برای خود و یا اطرافیان مشکلات و خطراتی ایجاد نمایند

این بیماران در زمان حاد و مزمن بیماری نیازمند توجه و مراقبت های خاص بوده که از طرف تیم درمان ارایه میشود لازم است فرد مهارت و تجربه کافی برای کار با این بیماران را داشته باشد در غیر این صورت درمان دارویی به تنهایی موثر نخواهد بود

چه تفاوتی بین شیفت شب

بیمارستان با روز وجود دارد؟

مطمئناً شیفت شب سخت تر از سایر شیفت ها بوده و نیازمند انرژی و تمرکز بیشتری می باشد به عنوان مثال بدحال بودن بیمار در شب موجب می شود که سایر بیماران که در حال خواب می باشند خوابشان به هم بخورد که این امر باعث چندین برابر شدن کار پرستار کشیک خواهد شد اکثر آمار نشان میدهد که بیماران شب ها مشکلات جدی مثل اقدام به خودکشی دارند و دچار تنش های اضطرابی و یا نگرانی و یا افتادن از تخت..... هستند که می تواند برای بیمار خطرناک بوده و یا طول درمان را طولانی کند و این امر باعث می شود استرس زیادی در شیفت شب به نرس شیفت ایجاد شود

چه چیزی شما را در محیط کار

رنجیده خاطر می کند؟

دیدن بیمارانی که دچار درد یا اختلالات روحی و جسمی در نتیجه بیمار می باشند

چه چیزی شما را در محیط کار دلگرم و

باعث بالا رفتن انگیزه تان می شود؟

مراقبت از بیماران نیازمند و لبخند رضایت و ابراز تشکر و قدردانی بیمار از عملکرد درمانی - مراقبتی ام

نحوه برخورد مسئولین در بالا رفتن راندمان کاری تان چگونه است؟

مطمئناً اگر درک واقعی و منصفانه یک مسئول پشتوانه کادر پرستاری باشد در بالا بردن کیفیت ارایه کار موثر خواهد بود ولی متأسفانه غیر از موارد نادر این خصیصه در مسئولین ما کمتر دیده می شود اما وجدان کاری و وظیفه من را ملزم می کند که تا انجایی توان دارم کوتاهی در رسیدگی به نیازهای بیمار نداشته باشم و از خدا می خواهم که در این امر من را بیشتر یاری نماید

اگر دوباره فرصت انتخاب شغل داشتید آیا پرستاری را انتخاب می کردید؟

با توجه به علاقه و روحیات خودم که دوست دارم برای کاهش درد و رنج مردم قدم کوچکی بردارم حتماً انتخابم پرستاری بود

آیا خانواده از بابت شغلی شما فشاری را تحمل می شوند؟

ج- بله خستگی روحی و جسمی من صد البته در رفتار و انجام وظایف خانوادگی ام تاثیر خواهد گذاشت و این موضوع باعث خواهد شد که من در انجام امور خانواده رضایت کافی خانواده را فراهم نکنم

آیا درآمدتان را با سایر پرستاران و سایر مشاغل مقایسه کرده اید؟

با توجه به این که یکی از مشکلات زندگی عمده تا از کم بودن درآمد ناشی می شود یکی از مشغله های ذهنی من نیز همین است اما چه فایده صدای درخواست های ما کمتر برای مسئولین

اهمیت دارد و همیشه با ما طوری رفتار شده که کار ما ارزش واقعی خود را برای مسئولین عیان نکرده!

لطفا محاسن و معایب شغلتان را بفرمایید؟

خدمت به انسانهای نیازمند همیشه لذت بخش است پس نیازی به بیان نیست فرسایش جسمی و روحی شغل پرستار خصوصاً در بیمارستان روانی و در مقابل اختصاص کمترین امکانات رفاهی و مالی برای این قشر زحمتکش!

خاطره ای مثبت و منفی اگر در کارتان دارید بفرمایید؟

چنانچه با انجام درست وظایفم بتوانم کمکی در درمان و بازگشت بیمارم به شرایط عادی زندگی داشته باشم برایم بهترین خاطره ها است
دیدن درد و رنج بیمارم و ناراحتی خانواده بیمار که نگران وضعیت بیمارشان هستند بدترین خاطره هاست

از مسئولین چه انتظاری دارید؟

تغییر در دیدگاه مسئولین محترم که قبول نمایند که بیشترین زحمت و خدمات در مراکز درمانی به عهده پرستارمی باشد و خدمات ارایه شده توسط پرستار نقش بسیار مهمی در درمان بیماران دارد و لازم است نگاه منصفانه تری در رفع نیازهای پرستاران عزیز داشته باشند

سخن پایانی: تمام تلاشم را برای کمتر کردن رنج بیمارم انجام خواهد داد

رونمایی از نرم افزار اطلاعات جامع پروانه های صادره واحدهای تولیدی در معاونت غذا و دارو تبریز

به گزارش روابط عمومی معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی تبریز دکتر نعمتی مدیر نظارت بر مواد غذایی، آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی تبریز ضمن رونمایی از نرم افزار اطلاعات جامع پروانه های صادره واحدهای تولیدی افزودند: این نرم افزار بعد از دو سال تلاش بی وقفه همکاران معاونت غذا و دارو و با داشتن اطلاعات تمامی کارخانجات تحت پوشش و پروانه های صادر شده گامی موثر و آسان جهت دستیابی به اطلاعات مورد نیاز واحدهای تولیدی می باشد. نرم افزار مذکور به راحتی با وارد کردن یکی از اطلاعات درخواستی مانند نام کارخانه تولیدی و یا شماره پروانه بهره برداری و یا ساخت، نام مسئول فنی و یا حتی نام تجارتی واحد مذکور



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تبریز معاونت غذا و دارو

جستجو و گزارش گیری

چاپ، اصلاح یا ابطال پروانه کارخانه

پروانه های باطل شده

ورود اطلاعات جدید

افزودن کارخانه جدید

ارسال مشخصات کارخانه به:

تمامی مشخصات از جمله پروانه بهره برداری، تعداد و تاریخ پروانه های ساخت صادره و اعتبار آنها، تعداد برندهای مورد استفاده، مشخصات و سابقه مسئول فنی، آدرس و شماره های تماس یک واحد تولیدی تحت پوشش را بصورت گزارشهای جداگانه بدست می دهد. نرم افزار مذکور بصورت روزانه بروز رسانی شده و آخرین اطلاعات موجود را در اختیار می گذارد. دکتر نعمتی در ادامه از آقایان مهندس شهیار صلاحی و مهندس جاوید شایسته جهت ارائه و کار بر روی نرم افزار مذکور تشکر و قدردانی نموده و خاطر نشان کردند با پیگیری همکاران در آینده شاهد ارائه نرم افزارهای جدیدی در حوزه مواد غذایی، آرایشی و بهداشتی خواهیم بود.

از سوی معاون آموزشی وزارت صورت گرفت

ابلاغ آیین نامه پذیرش دانشجوی عمومی و دکتری تخصصی داروسازی به دانشگاه های علوم پزشکی

معاون آموزشی وزارت بهداشت آیین نامه پذیرش دانشجوی عمومی و دکتری تخصصی داروسازی (Pharm.D/PhD) مصوب پنجاه و هشتمین جلسه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی مورخ ۱۴ دی ماه ۱۳۹۳ را به کلیه دانشگاه ها و موسسات مجری رشته های علوم پزشکی ابلاغ کرد. به گزارش پایگاه خبری و اطلاع رسانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (وب دا): دکتر باقر لاریجانی طی نامه ای با اشاره به لزوم استفاده از روش های نوین در جذب فراگیران برای ادامه تحصیل در مقاطع مختلف آموزش عالی، آیین نامه پذیرش دانشجوی عمومی و دکتری تخصصی داروسازی (Pharm.D/PhD) مصوب پنجاه و هشتمین جلسه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی مورخ ۱۴ دی ماه ۱۳۹۳ را به کلیه دانشگاه ها و موسسات مجری رشته های علوم پزشکی ابلاغ کرد. براساس این گزارش، هدف از تدوین این



آیین نامه تسهیل و تسریع در انتخاب دانشجویان دوره دکتری عمومی داروسازی برای ورود به دوره دکترای تخصصی در رشته های مختلف داروسازی به نحوی است که ضمن فراهم آوردن امکان انتخاب شایسته ترین افراد برای ورود به این دوره موجب کوتاه تر شدن طول دوره تربیت نیروی متخصص مورد نیاز نیز باشد. برپایه این گزارش، آیین نامه پذیرش دانشجوی عمومی و دکتری تخصصی داروسازی مشتمل بر ۱۰ ماده در پنجاه و هشتمین جلسه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی مورخ ۱۴ دی ماه ۱۳۹۳ تصویب شده و برای دانشجویان دوره دکتری عمومی داروسازی ورودی مهرماه ۱۳۹۴ به بعد که ۱۸۰ واحد درسی خود را با حداقل میانگین کل ۱۶ گذرانده و حداقل ۷۰ درصد نمره کل آزمون جامع داروسازی را کسب کرده باشند قابل اجرا می باشد. گفتنی است: در ابلاغیه معاون آموزشی وزارت بهداشت آمده است نحوه عملکرد در این زمینه باید بایست به گونه ای باشد تا علاوه بر ایجاد انگیزه و تشویق افراد مستعد برای ادامه تحصیل در مقاطع بالاتر، مسیر ورود آنها را تسهیل و تسریع و طول دوران تحصیلی نیز تعدیل شود

برگزاری اولین دوره آموزشی مهارت های پژوهشی ویژه اعضای هیات علمی دانشکده دندانپزشکی

اولین دوره مهارت های پژوهشی ویژه اعضای هیات علمی دانشکده دندانپزشکی توسط معاونت تحقیقات و فناوری دانشکده پزشکی و مرکز توسعه و هماهنگی پژوهش دانشگاه برگزار شد. به گزارش روابط عمومی دانشگاه این دوره با هدف ارتقای فعالیتهای پژوهشی اعضای هیات علمی دانشکده دندانپزشکی و برای نخستین بار بصورت منسجم در قالب دوره یک ماهه برگزار میشود که شرکت کنندگان آموزش های لازم را جهت ارتقای سطح فعالیت های علمی اخذ می کنند.



آمارها و مسائل اورژانس هوایی از زبان دکتر رجائی

رئیس مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی آذربایجان شرقی گفت: هر ساعت پرواز بالگرد ۷۲ میلیون ریال آب می‌خورد/ شرایط آب و هوایی مانع اصلی اعزام بالگرد/ رتبه پنجم تبریز در مدت زمان انجام ماموریت / تبریز با انجام ۷۳ ماموریت هوایی با مدت زمان ۷۸ دقیقه در رده پنجم کشوری قرار گرفته است که دلیل آن عدم وجود پد مناسب برای فرود بالگرد می‌باشد.



دقیقه در رده پنجم کشوری قرار گرفته است که دلیل آن عدم وجود پد مناسب برای فرود بالگرد می‌باشد.

شرایط آب و هوایی مانع اصلی اعزام بالگرد

دکتر رجائی با اعلام اینکه هدف اورژانس هوایی رساندن بیماران به بیمارستانهای دارای امکانات و تجهیزات پیشرفته می‌باشد، بیان داشت: ۴۱ درخواست اعزام بالگرد به علت شرایط آب و هوایی نامناسب و خارج از زمان بودن پرواز، اجابت نشده است. وی اضافه کرد: اورژانس هوایی در طول یک سال فعالیت خود ماموریت‌های مهمی را در سطح استان انجام داده است که از جمله‌ی آنها می‌توان به حادثه سکتة مغزی و رساندن بیمار به بیمارستان در مدت زمان طلایی و برخورد قطار با سمند اشاره کرد. وی عنوان کرد: هیچ تفاوتی از لحاظ هزینه مابین اورژانس زمینی و هوایی وجود ندارد، از لحظه شروع خدمات امداد تا رساندن بیمار به بیمارستان حتی اگر در مسیر حرکت به بیمار دارویی تزریق شود هزینه‌ای را در پی نخواهد داشت.

۷۲ میلیون هزینه، برای یک ساعت پرواز

رئیس مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی آذربایجان شرقی با بیان اینکه هزینه هر ساعت پرواز بالگرد بالغ بر ۷۲ میلیون ریال می‌باشد، تصریح کرد: در حال حاضر تنها یک بالگرد در اختیار اورژانس هوایی قرار دارد و حداکثر می‌تواند ۵ مریض را به بیمارستان انتقال دهد، در شرایط وخیم که تعداد مصدومان بیشتر از ۵ نفر است بر حسب تشخیص پزشک، افرادی که شرایط وخیم‌تری دارند از طریق اورژانس هوایی و بقیه به صورت زمینی به مراکز درمانی انتقال داده می‌شوند. وی در پایان گفت: به علت مشکلاتی که در مکان‌یابی برخی از روستاهای کوچک در شرایط بحرانی وجود داشت. در تمامی روستاهای استان سیستم جی‌پی‌اس نصب گردید.

دکتر روزه رجایی غفوری در جمع خبرنگاران با اشاره به اولین سالگرد راه‌اندازی اورژانس هوایی استان در راستای اجرای طرح تحول نظام سلامت، اظهار کرد: راه‌اندازی پایگاه در تبریز جزو اولویت‌های آخر وزارت بهداشت و درمان کشور بود اما با پیگیری‌های لازم یکی از ۱۴ پایگاه اورژانس هوایی کشور در تبریز احداث شد.

انتقال ۱۰۸ بیمار از طریق اورژانس هوایی/ وضعیت ناپایدار ۵۰ درصد از بیماران انتقال یافته

وی ادامه داد: از زمان احداث این پایگاه تا یازدهم مردادماه سال جاری، ۷۳ پرواز در کل استان صورت گرفته و ۱۰۸ بیمار که بیشتر آنان از نوع ترومایی بوده به بیمارستان منتقل شده است. در این میان بیمارستان امام رضا (ع) با ۹۹ پرواز مرکز هدف پذیرش بیماران بوده است. وی خاطر نشان کرد: بالغ بر ۶۰ درصد ماموریت‌های اورژانس هوایی برای انتقال بانوان باردار صورت گرفته است، سوختگی، حمله قلبی و آسیب دیدگی‌های ناشی از رانندگی از دیگر موارد اعزام اورژانس هوایی بوده است.

رتبه پنجم تبریز در مدت زمان انجام ماموریت

رئیس مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی استان با بیان اینکه از ۱۰۸ بیمار منتقل شده توسط اورژانس هوایی ۹ نفر به علت وضعیت خیلی وخیم جسمی فوت کرده‌اند، ابراز کرد: ۲ نفر هنگام انتقال به بیمارستان و ۷ نفر بعد از انتقال فوت کرده‌اند، رسیدگی به این افراد وظیفه‌ی امداد و نجات بوده، اما به دلیل اصرار اورژانس هوایی اعزام شده است. وی افزود: میانگین زمان پرواز ۸ دقیقه، میانگین رسیدن به بالین بیمار ۲۶ دقیقه و میانگین انتقال بیمار به بیمارستان ۲۲ دقیقه می‌باشد. وی یادآور شد: تبریز در انجام ماموریت هوایی با مدت زمان ۷۸



اولین جلسه کارگروه بهداشت درمان در حوادث غیر مترقبه در سال ۹۴ تشکیل شد

اولین جلسه کارگروه بهداشت درمان در حوادث غیر مترقبه با حضور ۲۱ عضو از نهادها و ارگانهای مربوط تشکیل یافت. دکتر طاهر اقدم قائم مقام رییس دانشگاه ضمن بیان اهمیت شرح وظایف اعضا کارگروه و لزوم بروز رسانی سریع آن توضیحاتی ارائه نمود. ایشان یکی از راه حل‌های مشکل ترافیک در اطراف بیمارستانها مخصوصاً زمان بحرانها را جنرال کردن برخی بیمارستانهای تک تخصصی که پتانسیل وامکانات لازم را دارند که این امر در سیاست کاری دانشگاه علوم پزشکی تبریز قرار دارد. در این جلسه دکتر رجایی طبق دستور جلسه گزارش جامعی از عملکرد EOC (مرکز هدایت بحران) دانشگاه علوم پزشکی تبریز را برای مدعوین ارائه دادند و همچنین توضیحاتی درباره HSI (شاخص ایمنی بیمارستان) که در سطح کلیه بیمارستانهای تبریز اجرا شده و در حال حاضر در بیمارستانهای شهرستانها در حال انجام می باشد. دکتر رجایی در ادامه از نهادهای عضو کارگروه خواستند تا آخر تیرماه ۹۴ تغییرات و اصلاحات پیشنهادی در مورد شرح وظایف برای واحد خود و همچنین سایر واحدها و نهادهای عضو را ارائه دهند. دبیر کارگروه بهداشت درمان در حوادث غیر مترقبه افزودند نماینده عضو کارگروه شرکت کننده در جلسات ثابت و تمام الاختیار باشند. در ادامه جلسه بررسی شرح وظایف اعضا با پیشنهاداتی همراه بود که قرار شد بصورت مکتوب به دبیرخانه کارگروه ارسال گردد. از دیگر موارد مطروحه در جلسه کارگروه بررسی مشکل ارتباط تلفنی در بحرانها و اسکان موقت و برخی مشکلات مربوط به حوزه معاونت بهداشتی در حوادث که مورد بررسی قرار گرفت.

آمبولانس هوایی مخصوص بیماران و آسیب دیدگان است نه نقل و انتقال مدیران سازمانها

آذربایجان شرقی صاحب ۱۰۰ دستگاه آمبولانس جدید می شود

آنجا را تجهیز خواهد کرد. گفتنی است در این مراسم رییس دانشگاه علوم پزشکی از فرمانده هوانیروز تبریز به علت همکاری مداوم با مرکز فوریت‌های پزشکی تجلیل کرد.



دکتر محمد حسین صومی گفت: ۱۰۰ دستگاه آمبولانس جدید خریداری شده است که از این تعداد ۵۵ دستگاه وارد شده و ما در حال نصب تجهیزات لازم می باشیم، تا پایان سال تمامی پایگاه‌های درمانی از این آمبولانس‌ها بهره‌مند خواهند شد. دکتر محمد حسین صومی در جمع خبرنگاران با اشاره به اهمیت اورژانس هوایی در کاهش آمار تلفات ناشی از تصادفات رانندگی و سایر بیماری‌ها، اظهار کرد: بهبود فضای فیزیکی در تمامی اورژانس‌ها در دستور کار علوم پزشکی قرار گرفته و دانشگاه علوم پزشکی بیش از گذشته وارد چرخه درمان و کمک‌رسانی به افراد شده است. وی ادامه داد: ۱۰۰ دستگاه آمبولانس جدید خریداری شده است که از این تعداد ۵۵ دستگاه وارد شده و ما در حال نصب تجهیزات لازم می باشیم، تا پایان سال تمامی پایگاه‌های درمانی از این آمبولانس‌ها بهره‌مند خواهند شد. وی تاکید کرد: آمبولانس زمینی و هوایی مخصوص بیماران و آسیب دیدگان می باشد نه مدیران سازمانها، برخی از مسئولین فکر می‌کنند چون بالگرد در اختیار دانشگاه علوم پزشکی قرار گرفته می‌توانند از آن برای رسیدن سریع به مقاصد خود استفاده کنند. رییس دانشگاه علوم پزشکی تبریز از تجهیز بیمارستان امام رضا (ع) به پد فرود بالگرد تا سال آینده خبر داد و گفت: در حال حاضر تمامی بیمارستان‌ها از پد مناسب فرود بالگرد برخوردارند و با همکاری سازمانهای مرتبط مدت زمان خدمت رسانی اورژانس هوایی و رساندن بیمار به بیمارستان را کاهش خواهیم داد. وی در پایان، گفت: در صورتی که معاونت عمرانی شهرداری تا ۲۵ مردادماه سال جاری عملیات احداث بیمارستان کودکان را به پایان برساند، دانشگاه علوم پزشکی در عرض یک ماه



سومین جلسه فنی توصیف وضعیت ایمنی مواد غذایی استان

ابراهیمی رئیس اداره نظارت دامپزشکی استان نیز با اشاره به اینکه ۷۰٪ شیرهای تولیدی دامی ما سنتی است افزود جمع آوری شیر در روند تولیدی شیر تازه خیلی مهم است و ما باید با نهادینه کردن جمع آوری شیر دو نوبته (صبح و عصر) از تکثیر میکروب ها در شیر بکاهیم. مهندس کیا مدیر حفظ نباتات جهاد کشاورزی در این نشست گفت: پایش باید هم در سطح ملی و هم در سطح استانی انجام گیرد و نمونه های محصولات کشاورزی برای نمونه برداری باید از انبارها و هم در میدین تره بار جمع آوری شده و مورد آزمایش قرار گیرد وی با اشاره به اینکه محصولات کشاورزی بدون سم معنی ندارد افزود عدم استفاده از سموم در محصولات کشاورزی به شرایط اقلیمی و آب و هوایی آن منطقه بستگی دارد و گوجه فرنگی یکی از محصولات بدون سم است که در استان آذربایجان شرقی بعثت شرایط اقلیمی و آب و هوایی کشت و تولید می شود.

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز جلسه توصیف وضعیت ایمنی غذایی استان با حضور مدعوین و به ریاست دکتر قاضی زاده مسئول دبیرخانه کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان در محل سالن کنفرانس حوزه ریاست برگزار گردید. در این جلسه دکتر قاضی زاده ضمن تبریک حلول ماه مبارک رمضان توضیحاتی را در خصوص دومین جلسه فنی کارگروه ارائه داده و افزود در خصوص فلزات سنگین، سرب، و آفلاتوکسین باید تحقیقات و پایشهای جدی و مهمی انجام گیرد. دکتر نعمتی قائم مقام معاون غذا و دارو در خصوص انجام آزمایشات انجام یافته در سالهای گذشته در محصولات دامی و بخصوص شیر گزارشاتی را ارائه داده و آزمایش آفلاتوکسین موجود در شیر را از ضروریات دانسته و آمادگی معاونت غذا و دارو و همکاری اعضای کارشناسان مواد غذایی این معاونت را با اعضای کمیته فنی اعلام کرد. دکتر

دومین جلسه فنی بررسی مطالعات موجود در زمینه ۱۱ ماده غذایی اولویت دار

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز جلسه با ریاست دکتر قاضی زاده مسئول دبیرخانه کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان و سایر مدعوین در سالن کنفرانس حوزه ریاست دانشگاه آغاز گردید. در این نشست فنی بررسی سموم موجود در محصولات کشاورزی مورد ارزیابی قرار گرفت و مطالعات انجام یافته و آزمایشات انجام یافته در زمینه ۱۱ ماده غذایی اولویت دار نشانگر این بود که این نتایج قابل تمییم به استان آذربایجان شرقی نمی باشد چون این محصولات فصلی بوده و از سایر استانها و گاه از ممالک خارجی نیز به این استان انتقال می یابند. دکتر نعمتی قائم مقام معاون غذا و دارو افزود کلیه محصولات کشاورزی و دامی باید بیمه شوند تا کشاورز یا دامدار در صورت مشاهده هر نوع آلودگی در محصولاتشان متضرر نشده و بتوانند محصولات مورد نظر را معدوم سازی کنند. تهیه پروپوزال وگردآوری مقالات، و ارائه راهکارهای مناسب از سوی مدعوین در خصوص فلزات سنگین، باقیمانده سموم، آفلاتوکسین و... در این ۱۱ ماده غذایی اولویت دار به جلسه بعدی موکول شد.

افتخاری دیگر برای دانشگاه علوم پزشکی تبریز:

کسب عنوان دستگاہ برتر استان در حوزه اوقات فراغت جوانان توسط دانشگاه علوم پزشکی تبریز

به مناسبت سالروز میلاد حضرت علی اکبر(ع)، چهارمین جشنواره تجلیل از فعالان عرصه اوقات فراغت جوانان توسط استانداری و اداره کل ورزش و جوانان استان در سالن همایش فرمانداری تبریز برگزار گردید. با عنایت به فعالیت‌های فرهنگی، هنری و اجتماعی درخور توجه مدیریت امور فرهنگی برای دانشجویان، در این جشنواره؛ دانشگاه علوم پزشکی تبریز به عنوان دستگاہ برتر در حوزه پرکردن مناسب اوقات فراغت جوانان در سطح استان برگزیده و لوح تقدیر و تندیس جشنواره به دانشگاه اهداء گردید. همچنین آقایان: محمد سعادت (دانشجوی نمونه کشوری) و کسری کلاهدوزان (رتبه ۶ کنکور) به عنوان جوانان برتر استان معرفی شدند.



زبان سلامت

دانشگاه اخبار و رویدادهای

برگزاری کارگاه آموزشی طب سنتی

به همت حوزه مقاومت بسیج کارمندی دانشگاه، کارگاه آموزشی طب سنتی در سالن اجتماعات مرکز مطالعات برگزار شد. به گزارش سرویس خبری روابط عمومی دانشگاه در این کارگاه آموزشی ۸۰ نفر از خواهران بسیجی دانشگاه علوم پزشکی تبریز درخصوص موضوعاتی از قبیل: اصلاح شیوه تغذیه، تغذیه در ماه مبارک رمضان، مزاج شناسی و... آموزش های لازم را فرا گرفتند. لازم به ذکر است: دکتر بنی حبیب متخصص طب سنتی و دکتر عدالت رزیدنت طب سنتی از اساتید این کارگاه بودند.

برگزاری دوره فلوشیپ مدیریتی، روسای گروههای کارشناسی مرکز بهداشت استان آذربایجانشرقی

در راستای اجرای برنامه تحول نظام سلامت و ارتقای دانش، نگرش و مهارت مدیریت سلامت شهرستانها، کارگاه آموزشی با عنوان «نظام سلامت شهرستان» با حضور روسای گروههای کارشناسی مرکز بهداشت استان آذربایجانشرقی در مرکز بهداشت استان برگزار گردید. دکتر تبریزی معاون بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان ضمن اشاره به اهداف دوره ها، یادآوری کردند که فلوشیپ توانمند سازی مدیران شبکه های بهداشت و درمان و روسای گروههای کارشناسی مراکز بهداشت قطب شمال غرب کشور در ۱۱ دوره آموزشی تا آخر آذر ماه سال جاری برگزار خواهد شد. در این دوره مباحث مربوط به تاریخچه نظام سلامت در ایران و جهان، سلامتی و ابعاد آن، سلامت روان، اهداف نظام سلامت، وظایف نظام سلامت، سلامت اجتماعی، مراقبتهای بهداشتی اولیه و پوشش همگانی سلامت (UHC) توسط سخنرانان در طول کارگاه ارائه گردید.

گردهمایی فصلی مدیران گروه بیماریهای غیرواگیر دانشگاههای علوم پزشکی کشور در تبریز

نشست فصلی دو روزه مدیران گروه بیماری های غیرواگیر دانشگاههای علوم پزشکی کشور با حضور مدیران گروه های غیرواگیر و مسئولان و کارشناسان وزارت بهداشت در محل هتل بین المللی تبریز برگزار گردید. دکتر تبریزی معاون بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان ضمن بیان اهداف و خیر مقدم به میهمانان حاضر در جلسه، در رابطه با موضوع اصلاح شیوه زندگی و بیماری های غیرواگیر سخنرانی فرمودند. دکتر کوشا مدیرکل دفتر بیماری های غیرواگیر وزارت بهداشت نیز ضمن خوش آمدگویی به میهمانان در رابطه با بازنگری برنامه های NCD بر اساس Pen Protocol مطالب خود را بیان نمودند. در ادامه برنامه در رابطه با اقدامات، دستاوردها و انتظارات ماده ۳۷، الزامات اجرای برنامه کشوری بیماری های غدد و متابولیک در طرح تحول نظام سلامت، الزامات غربالگری شنوایی کودکان در حوزه غیرواگیر، پیشگیری از حوادث در نظام تحول سلامت، پیمایش کشوری آسم، توسط پریانی، دکتر یاراحمدی، دکتر محمودیان، دکتر مغیثی، دکتر فلاح نژاد و دکتر نجمی مطرح گردید. در روز دوم نشست فصلی، کارگروهی با موضوع بررسی و نقد برنامه ملی بیماری های غیرواگیر با شرکت نماینده گروه های غیرواگیر دانشگاه های علوم پزشکی و مسئولین وزارتی تشکیل و ارائه گزارش گردید. در ادامه این گردهمایی برنامه های جدید قلب و ژنتیک بر اساس نظام تحول سلامت، الزامات اجرای STEPS در سال ۱۳۹۴ و برنامه ملی سرطان های شایع توسط دکتر سموات، دکتر عباچی زاده و دکتر قنبری مطرح شد. در پایان این نشست برنامه های مدیریتی دفتر مدیریت بیماری های غیرواگیر (پانل مدیریت اطلاعات بیماری های غیرواگیر، استاندارد جلسات، پایش و ارزشیابی) در جهت ارتقای برنامه های پیشگیری و کنترل غیر واگیر توسط دکتر کوشا مطرح و به پرسش و پاسخ گذاشته شد.

بازدید دکتر تبریزی از مجتمع های سلامت شهرستان مرند

با حضور دکتر تبریزی معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی تبریز و مهندس کرمی معاون استاندار و فرماندار ویژه شهرستان مرند از مراحل پیشرفت مجتمع های سلامت شهری بازدید بعمل آمد. به گزارش روابط عمومی شبکه بهداشت و درمان مرند در این دیدار دکتر تبریزی ضمن تبیین نحوه استقرار و روند اجرایی مجتمع های سلامت شهری به همراه مهندس کرمی فرماندار مرند از دو مجتمع سلامت شهری بازدید و مستقیماً با مراجعین مراکز به گفتگو نشستند. در حاشیه این بازدید، دکتر تبریزی در جمع اعضای شورای اسلامی و شهردار شهر زوز مشکلات بهداشتی منطقه زوز را بررسی و در جهت رفع مشکلات دستورات لازم را صادر نموده و در جهت تامین پزشک مورد نیاز درمانگاه زوز قول مساعد داد.

جشن بزرگ سلامت (کمپین ترویج مصرف لبنیات) در شهرستان مرند برگزار شد

جشن بزرگ سلامت با حضور خیل عظیمی از اهالی شهرستان مرند در محل پارک قوناقلا باغی با مشارکت فرمانداری، شورای اسلامی شهر و شهرداری مرند و سایر ادارات و سازمانهای این شهرستان برگزار شد. به گزارش روابط عمومی شبکه بهداشت و درمان مرند در این مراسم که با اجرای چندین برنامه فرهنگی هنری و موسیقی سنتی همراه بود چند تن از پزشکان و کارشناسان شبکه بهداشت و درمان مرند در باره لزوم استفاده از لبنیات در سبد غذایی خانواده ها اشاره و مضرات جایگزینی سایر تنقلات بجای لبنیات بویژه در کودکان در سنین رشد مطالبی را بیان کردند. در حاشیه این مراسم بروشورها و پمفلتهای این کمپین به همراه هدایایی شامل بسته های بهداشتی در بین حضار بویژه کودکان توزیع شد. در پایان مراسم شرکت تادیم تولید کننده محصولات لبنی پاستوریزه اقدام به توزیع محصولات لبنی نمود.

برگزاری جشنواره شیرولبنیات در شهرستان میانه

این جشنواره به منظور فرهنگ سازی مصرف شیر و فرآورده های لبنی در بین خانوارها و به خصوص کودکان، توسط شبکه بهداشت و درمان میانه و با همکاری خانه ژیمناستیک متین درمحل سالن شهید میرصمدی اداره ورزش و جوانان میانه برگزار گردید. به گزارش روابط عمومی شبکه بهداشت و درمان میانه این جشنواره با حضور رئیس شورای شهر و جمعی از اعضای شورای اسلامی شهر میانه، کارشناسان نمایندگی شیرپگاه آذربایجانشرقی، دکتر صمدطاهری مدیر شبکه و خانم دکتر خالقی معاون بهداشتی و معاون اداره ورزش و جوانان و کارشناسان بهداشتی برگزار گردید. دکتر طاهری مدیر شبکه ضمن در ابتدای این برنامه ضمن خوش آمد گویی به شرکت کنندگان در این جشنواره؛ به برنامه های سنتدبیر و توسعه سلامت استان و توافقات مختلفی که به منظور فرهنگ سازی و اطلاع رسانی اجرای کمپین های مختلف سلامت (کم کردن مصرف نمک؛ اطلاع رسانی شیر و لبنیات و... اشاره کرده و از عوامل اجرایی در برگزاری بهتر جشنواره، خانه ژیمناستیک متین، و فرمانداری ویژه شهرستان میانه

اداره تربیت بدنی میانه تقدیر و تشکر کرد. وی بایان اهداف برگزاری جشنواره شیر و اهمیت تغذیه در رشد جسمی کودکان گفت: رشد آینده فرزندان با غذای سالم تضمین می شود و از خانواده ها خواست برای سلامتی خود و فرزندانشان از شیر و فرآورده های لبنی سالم استفاده کنند. مهندس جدیری نماینده شیرپگاه آذربایجانشرقی نیز درخصوص اهمیت مصرف شیر و فرآورده های لبنی در سلامت جامعه مطالبی ارائه نمود. در ادامه برنامه؛ نونهالان خانه ژیمناستیک متین به اجرای حرکات ورزشی و حرکات نمایشی با ماکت شیر پرداختند. در ضمن نمایشگاه نقاشی نونهالان درمحل سالن ورزشی در معرض بازدید عموم قرار گرفت و طی قرعه کشی جوایزی به شرکت کنندگان اهدا شد.





برگزاری هجدهمین مراسم ازدواج دانشجویی در دانشگاه

هجدهمین مراسم ازدواج دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی تبریز همزمان با ایام مبارک ماه شعبان و به همت نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاه برگزار گردید. در این مراسم که در سالن آمفی تئاتر دانشکده بهداشت برگزار گردید به هفتاد زوج دانشجو کارت هدیه به همراه هدایای دیگر اهدا شد. در ابتدای مراسم حجه الاسلام خیری مسئول نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاه ضمن خیر مقدم به میهمانان بویژه مزدوجین، از همکاری های صمیمانه رییس دانشگاه با دفتر نهاد تقدیر نمود. دکتر صومی رییس دانشگاه در سخنان کوتاهی ضمن تبریک به مزدوجین دانشجو و آرزوی موفقیت برای ایشان، از ستاد ازدواج دانشجویی دانشگاه تقدیر و تشکر نمود. وی همچنین در بخش دیگری درخواست نمود که مبلغ کارت هدیه اهدایی به دو برابر افزایش یابد. اسبقیان مدیرکل ورزش و جوانان استان نیز که از مدعوین مراسم بود نیز در خصوص اهدای لوازم ورزشی به مزدوجین قول مساعد داد. استوار آذر میرکل امور اجتماعی استانداری آذربایجان شرقی از دیگر حاضران مراسم بود. لازم به ذکر است: حجه الاسلام مستشاری از مشاوران و کارشناسان برنامه تلویزیونی طرفدار (سمت خدا) که سخنران اصلی مراسم بود طی سخنان مبسوطی تجارب سی ساله خود را در چند نکته خلاصه و به سمع حاضران جلسه رساند. گفتنی است: اجرای تواشیح، برگزاری مسابقه حضوری و اعطای هدایا از دیگر برنامه های اجرا شده در این مراسم بود.

معاون درمان وزارت بهداشت عنوان کرد:

هدف طرح پرداخت مبتنی بر عملکرد برقراری عدالت در پرداخت بین رده های مختلف کارکنان بیمارستان ها



معاون درمان وزارت بهداشت در تشریح مزایای طرح پرداخت مبتنی بر عملکرد برای کارکنان بیمارستان ها گفت: با اجرای فاز اول این طرح تعادل در پرداخت بین رده های مختلف کارکنان و مدیران شاغل در بیمارستان های وزارت بهداشت برقرار می شود. دکتر آقاجانی در گفتگوی اختصاصی با "وب دا" در خصوص مزایای طرح پرداخت مبتنی بر عملکرد با اشاره به برقراری عدالت در پرداخت بین رده های مختلف کارکنان بیمارستان ها گفت: با اجرای این طرح کلیه کارکنان بیمارستانی اعم از گروه های پرستاری و پشتیبانی و همه کادر پرستاری، شامل پرستاران، بهیاران، کمک بهیاران و تکنسین های اتاق عمل و بیهوشی و همچنین کارشناسان شاغل در بخش های پاراکلینیک و کارکنان پشتیبانی و خدماتی از مزایای طرح بهره مند می شوند. دبیر ستاد کشوری برنامه تحول نظام سلامت ادامه داد: از ویژگی های دیگر این طرح، شمول همه کارکنان با هر نوع رابطه استخدامی (رسمی، پیمانی، طرحی، قراردادی و شرکتی) است. این در حالی است که تا قبل از اجرای این طرح فقط گروهی از کارکنان مشمول دریافت کارانه می شدند و عده ای از آن محروم بودند. کیفیت و کمیت خدمات و رضایت بیمار محور پرداخت ها وی با اشاره به اینکه

برای اولین بار سختی مراقبت از بیمار در هر یک از بخش ها مورد توجه قرار گرفته است گفت: از ویژگی های ممتاز این طرح لحاظ شدن سختی مراقبت در پرداختی کارکنان است، به گونه ای که در بخش هایی از بیمارستان مانند بخش اورژانس یا ICU که مراقبت های دشوار و پیچیده از بیمار انجام می شود، دریافتی کارکنان به همان نسبت بالاتر است. شیفت غیرموظف شامل دریافت کارانه شد. آقاجانی همچنین یادآور شد: برخلاف گذشته که شیفت غیرموظف یا همان اضافه کاری شامل کارانه نمی شد، در این طرح به ازاء هر شیفت غیرموظف نیز افراد کارانه دریافت خواهند کرد. معاون وزیر بهداشت عنوان کرد: در پرداخت عملکردی، پرداخت اصل حق اضافه کاری لحاظ شده است و ساعات اضافه کاری به طور دقیق محاسبه و پرداخت می شود و در فیش واریزی هم پرداختی به ازاء شیفت غیرموظف به صورت مشخص درج می گردد. افزایش دریافتی پرسنل شاغل در بخش ها با افزایش مراقبت ها آقاجانی گفت: سیستم پرداخت مبتنی بر عملکرد به گونه ای طراحی شده است که در صورت افزایش مراقبت در بخش ها به همان نسبت دریافتی پرسنل شاغل در آن بخش افزایش می یابد و به عبارتی میزان مراقبت های انجام شده در هر بخش با دریافتی کارکنان شاغل در آن بخش ارتباط مستقیم دارد. رابطه قانون ارتقاء بهره وری و سنوات خدمت با پرداخت مبتنی بر عملکرد وی در خصوص درخواست برخی پرستاران با سابقه مبنی بر اعمال سنوات آنها گفت: سنوات علاوه بر اینکه در حکم حقوقی افراد لحاظ شده است، در قانون ارتقاء بهره وری پرستاری نیز معیار است و بر اساس این قانون و با توجه به سابقه پرستار، از ساعت کارکرد موظف وی کم می شود و به این ترتیب ساعات کار پرسنل با سابقه، کاهش یافته است. وی ادامه داد: قانون بهره وری به طور کامل در دستورالعمل پرداخت مبتنی بر عملکرد لحاظ گردیده و ضریب نوبت کاری شب و ایام تعطیل هم در پرداختی ها اعمال خواهد شد. دکتر آقاجانی یادآور شد: موضوع اعمال سنوات خدمتی در پرداخت عملکردی در دست بررسی نیز هست و در فاز دوم طرح مورد توجه بیشتر خواهد بود. پایش طرح با سامانه ملی قاصدک دبیر ستاد کشوری برنامه تحول نظام سلامت ادامه داد: ستاد در حال ارزیابی نحوه اجرای این طرح در بیمارستان های سراسر کشور است و از سامانه پیشرفته قاصدک به عنوان سامانه ملی پرداخت مبتنی بر عملکرد بیمارستان ها برای این منظور استفاده می نماید. این سامانه اطلاعات کلیه بیمارستان های کشور را به دقت و به صورت آنلاین ارائه می کند و گزارش های این سامانه در جلسات کارشناسی مورد بحث و بررسی قرار می گیرد و از این اطلاعات و نظرات ارائه شده از سوی دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور برای اجرای فاز دوم طرح استفاده خواهد شد. وی در پایان تاکید کرد: در سایت اختصاصی پرداخت مبتنی بر عملکرد به آدرس p4p.behdasht.gov.ir امکان ارائه پیشنهادات برای کارکنان بیمارستان ها برای اعمال در فاز دوم طرح، فراهم شده است.



برگزاری جشن باشکوه هفته خوابگاهها در دانشگاه

جشن باشکوه هفته خوابگاهها با حضور دکتر صومی رییس دانشگاه، حجهالاسلام خیری مسئول نهاد نمایندگی، دکتر آقازاده معاون دانشجویی و فرهنگی، مسئولین واحدهای مختلف دانشگاه و بویژه با حضور پرشور و بانشاط دختران و پسران دانشجوی دانشگاه در تالار شهید شایانمهر دانشکده پزشکی برگزار گردید. در این جشن بزرگ که با استقبال کم سابقه دانشجویان برگزار شد برنامه های شاد و متنوعی از قبیل: اجرای تک نوازی عاشق و شعر خوانی استاد پایه گذار، اجرای موسیقی سنتی توسط دانشجویان علوم پزشکی، پخش کلیپ طنز خوابگاه های دانشجویی، اجرای مسابقه مشاعره برای دختران، اجرای مسابقه خوانندگی برای پسران و... اجرا گردید. گفتنی است: در این جشن به شرکت کنندگان برنامه تندیس یادبود هفته خوابگاهها اهدا شد.

معاون دانشجویی و فرهنگی وزیر بهداشت از پروژه های در دست احداث دانشگاه بازدید نمود



دکتر فراهانی معاون دانشجویی و فرهنگی وزیر بهداشت و دکتر مطلبی مدیر کل امور دانشجویان وزارت بهداشت به همراه دکتر صومی رییس دانشگاه، دکتر آقازاده معاون دانشجویی و فرهنگی و جمعی از مسئولین دانشگاه از پروژه های در حال احداث دانشگاه بازدید کردند. دکتر فراهانی که روز چهارشنبه ۲۷/۳/۹۴ جهت شرکت در آیین کلنگ زنی پروژه ساخت مجتمع خوابگاهی پسران، میهمان دانشگاه علوم پزشکی تبریز بود از پروژه های در حال احداث پژوهشگاه ملی، سلف سرویس مرکزی دانشجویان، بیمارستان کودکان شهرک خاوران و محل مسیر دسترسی از کمربندی میانی تبریز به سایت اصلی دانشگاه بازدید نموده و از زحمات مسئولین دانشگاه تقدیر کرد.

نگاه ویژه قوه قضائیه در پیش بینی احکام جایگزین حبس برای قصور پزشکی

در دیدار وزیر بهداشت با رئیس قوه قضائیه مقرر شد با تجدید نظر در اجرای حکم حبس برای موارد قصور پزشکی، کمیته ویژه ای در وزارت بهداشت تشکیل شود و هیچ حکمی بدون نظر رئیس قوه صادر نگردد. به گزارش وبدا، وزیر بهداشت در دیدار با آیت الله صادق آملی لاریجانی ضمن قدردانی از تلاش های این قوه، خواهان تجدید نظر و جلوگیری از صدور جزای حبس برای موارد قصور پزشکی شد. دکتر هاشمی با ابراز نگرانی جامعه پزشکی از اعمال مجازات حبس در خصوص قصور پزشکی عنوان کرد: بدون شک پزشک در فضایی مبتنی بر آرامش حرفه ای می تواند، خدمات تشخیصی و درمانی موثری داشته باشد و اجرای چنین احکامی ممکن است در روند پذیرش و ارائه خدمات درمانی بیماران بویژه در فوریت های پزشکی اختلال ایجاد کند و روابط انسانی بین بیمار و پزشک را خدشه دار نموده و سلامت مردم را به مخاطره اندازد. آیت الله آملی لاریجانی نیز ضمن

استقبال از پیشنهاد وزیر بهداشت اعلام کردند در گذشته بخشنامه ای به قضات ارسال و از قضات سراسر کشور خواسته شده تا از صدور جزای حبس خودداری کنند که مجدداً بر آن تاکید خواهد شد. همچنین ایشان پیشنهاد نمودند کمیته ای در وزارت بهداشت برای بررسی این موضوع زیر نظر وزیر بهداشت تشکیل گردد تا در صورت گزارش مواردی از محکومیت حبس برای قصور پزشکی به صورت مستقیم با نظر رئیس قوه قضائیه، تجدید نظر در احکام صورت گیرد و حکم حبسی نیز برای جامعه پزشکی بدون نظر رئیس قوه قضائیه صادر نشود. دکتر هاشمی در این دیدار با تشریح جایگاه علمی و شایسته کشور در علوم پزشکی، جامعه پزشکی را جزو پزشکان برتر دنیا خواند که بدون شک تلاش می کنند تمام اصول و اخلاق حرفه ای را در طبابت مورد توجه قرار دهند. وزیر بهداشت با عنایت به حساسیت جامعه پزشکی در این خصوص و نیز پیگیری های سازمان نظام پزشکی، از نگاه ویژه رئیس قوه قضائیه و درک درست شرایط جامعه پزشکی و روابط بین بیمار و پزشک با هدف پیشگیری از تضییع حقوق بیمار از ایشان قدردانی کرد.

نشستی با کلیه موسسین و مسئولین فنی داروخانه های شهرستان اهر

به گزارش روابط عمومی معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی تبریز نشستی در خصوص آموزش آیتم های موجود در فرمهای ارزشیابی داروخانه ها که به ریاست دکتر آقاجانی، رئیس اداره نظارت بر امور دارو و مواد مخدر، مسئولین بهداشتی اهر، کلیه مسئولین فنی داروخانه ها، و مسئولین داروخانه های شهرستان اهر و سایر مدعوین در شهرستان اهر برگزار گردید. در این نشست دکتر آقاجانی مطالبی در خصوص آیتم های موجود در فرمهای ارزشیابی مخصوصاً «حضور فعال مسئولین فنی داروخانه ها، عدم وجود اقلام دارویی و بهداشتی غیر مجاز، نظم و نظافت در داروخانه و ارائه خدمات مکانیزه به بیماران، ارائه نمود. وی در ادامه نشست خاطر نشان کرد اخلاق حرفه ای اهمیت و نقش بسزای در داروساز و حرفه داروسازی دارد در خاتمه موسسین داروخانه ها ضمن مشارکت فعال در جلسه پرسش و پاسخ سوالاتی در خصوص مسائل و مشکلات موجود در داروخانه ها مطرح نمودند و دکتر آقاجانی به کلیه سوالات مطرح شده از سوی مدعوین پاسخ مناسبی ارائه داد.

**تشریف دانشجویان خارجی دانشگاه به زیارت بارگاه ملکوتی امام رضا (ع)**

دانشجویان خارجی شاغل به تحصیل در دانشگاه علوم پزشکی تبریز با مصوبه هیات رییسه دانشگاه با مسئولیت نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاه به زیارت بارگاه نورانی ثامن الحجج امام رضا (ع) نایل گردیدند. به گزارش روابط عمومی دانشگاه، جلال باحجب مدیر اجرایی نهاد با اعلام این خبر گفت: این اردو با حضور ۲۴ نفر از دانشجویان که از هفت کشور خارجی بودند به صورت رفت و برگشت هوایی و با اسکان در یکی از هتل های مشهد مقدس برگزار گردید. وی افزود: زیارت مرقد منور امام رضا (ع)، اجرای برنامه در رواق دارالرحمه حرم، بازدید از نمایشگاه دستاوردهای آستان قدس، اعطای هدیه به دانشجویان از طرف آستان قدس، بازدید از موزه های حرم مطهر، شرکت در برنامه های معنوی و فرهنگی حرم مطهر، برگزاری برنامه های تفریحی سرزمین موج های آبی، خرید و... از برنامه های برگزار شده در این اردو بود. باحجب با اشاره به رضایت زایدالوصف دانشجویان شرکت کننده در این سفر معنوی، مراتب تقدیر و تشکر خود را از مسئولین دانشگاه ابراز داشت.





جشن خیریه

میلااد حضرت علی (ع)

به همراه برنامه های شاد و متنوع
مکان: دانشکده پزشکی - تالار شهید شایانمهر
زمان ۱۳۹۴/۲/۱۳ ساعت ۱۵ الی ۱۸

طرح کعبه کریمان
برآورده کردن آرزوی کودکان بی سرپرست



برگزاری جشن خیریه در دانشگاه علوم پزشکی تبریز

کانون خیریه «چتر سبز» دانشگاه علوم پزشکی تبریز، جشن خیریه ای را بمناسبت میلاد با سعادت حضرت علی (ع) با اجرای برنامه های شاد و متنوعی از جمله گروه ناشنویان، کلیپ، تقلید صدا، برگزاری مسابقه حضوری و... برگزار کرد. در این جشن آرزوی ۴۰ کودک بی سرپرست و بد سرپرست از دو مرکز شیر خوارگاه احسان و فرزندان رحمت، که طی مراسمی قبلا توسط دانشجویان کانون یاد شده جمع آوری شده بود، برآورده گردید. لازم به ذکر است که عواید حاصل از بلیط فروشی این جشن، صرف خرید و اهدای کالاهای ضروری به خانواده های نیازمندان در ماه مبارک رمضان خواهد شد. کانون خیریه چتر سبز در سال گذشته نیز ضمن برگزاری بازارچه های خیریه در سطح دانشگاه، کمکهای قابل توجهی را برای نیازمندان جمع آوری و بین آنان توزیع کرده است. قبول کردن هزینه های ۲۱ کودک بی سرپرست توسط ۶۶۲ نفر از دانشگاهیان، ارائه کمک هزینه به دهها کودک سرطانی، تجهیز دبستان در روستای آیدین لو و اجرای دهها برنامه دیگر از جمله فعالیت این کانون بوده است

آیین تودیع و معارفه مدیر خدمات پشتیبانی دانشگاه برگزار شد

آیین تودیع و معارفه مدیر خدمات پشتیبانی دانشگاه با حضور معاون توسعه مدیریت و منابع، معاون دانشجویی و فرهنگی و برخی دیگر از مسوولین و مدیران دانشگاه در سالن کنفرانس حوزه ریاست برگزار شد. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز در این آیین ضمن تقدیر از زحمات چندین ساله صالح حیدریان مدیر اسبق خدمات پشتیبانی دانشگاه، طی ابلاغی از طرف دکتر فقیه دینوری معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی تبریز، صادق طیار به عنوان مدیر جدید این حوزه معرفی شد. در پایان مراسم هدایایی از طرف کارکنان مدیریت خدمات پشتیبانی به صالح حیدریان به رسم یادبود اعطا گردید.





برای کاهش مشکلات حوزه سلامت بایستی خیرین سلامت به میدان بیایند

دومین نشست تخصصی سازمان های مردم نهاد در دانشگاه علوم پزشکی تبریز با حضور دکتر صومی رئیس دانشگاه، دکتر طاهر اقدم قائم مقام رییس دانشگاه، آقای شکر رئیس سازمان های مردم نهاد استانداری، مهندس حسن زاده نماینده تشکل های غیر دولتی استان و مدیران عامل تشکل های مردم نهاد حوزه سلامت با دستور کار ایجاد شبکه تخصصی سازمان های مردم نهاد و نحوه تعامل و همکاری سازمان های مردم نهاد حوزه سلامت با دانشگاه علوم پزشکی تبریز تشکیل شد.

به گزارش روابط عمومی دانشگاه، دکتر محمدحسین صومی رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز نیز ضمن تقدیر از اهتمام استانداری به سازمان دهی تشکل های مردمی و فعالیت های تشکل های مردم نهاد حوزه سلامت و ابراز خرسندی از اینکه در خدمت انسان هایی هستیم که احساس مسئولیت بالایی دارند، آن را فرصتی برای دانشگاه جهت کاهش مشکلات در خدمت به مردم دانسته و افزود: سازمان های مردمی کمک دانشگاه هستند و هر کسی که در حوزه سلامت روند سلامت را مونیور و نظارت کند و برای بهبود فعالیت های دانشگاه همفکری کند ما صمیمانه استقبال می کنیم. وی همچنین تاکید کرد مطمئن باشید رئیس دانشگاه و مسئولین آن برای خود هیچ وظیفه ای جز هموار نمودن مسیر خدمت رسانی متصور نیستند و دانشگاه تمامی تلاش خود را بکار بسته تا در جاهائیکه خدمات سلامت ارائه می دهد در خدمت باشد. دکتر صومی خاطر نشان ساخت: زمانیکه فرد تصمیم به انجام کار خیر میگیرد اجر و ثواب خود را دریافت می کند و ماباید قدردان چنین بزرگوارانی در حوزه سلامت باشیم. دکتر صومی همچنین خواستار ارائه برنامه و حیطة فعالیت هر کدام از سوی سی و دو سازمان خیریه مرتبط با دانشگاه علوم پزشکی تبریز شد. به گزارش فوق در ادامه دکتر علی اکبر طاهر اقدم قائم مقام رییس دانشگاه و مسئول امور مشارکت های اجتماعی و خیرین سلامت دانشگاه ضمن تقدیر از همکاری و فعالیت های خیرخواهانه خیرین حوزه سلامت، گفت: می دانیم کلیه اقدامات و فعالیتهای این عزیزان جهت جلب رضایت الهی بوده و از ما جز قدردانی کاری بر نمی آید و در سال دولت و ملت و همدلی و همزبانی بایستی بیش از گذشته از توانمندی خیرین سلامت در کاهش مشکلات بخش سلامت استفاده نماییم. وی با اشاره به محدودیت سیستم های دولتی، حمایت بخش های مردمی را در رفع مشکلات و نیازهای حوزه سلامت چه از لحاظ فکری و چه مالی، بسیار مفید و موثر قلمداد کرده و افزود: لازم است بدانیم که گاهی گام های کوچک و همفکری سازمان های مردم نهاد چنان ثمراتی دارند که هزینه های هنگفت ندارند. دکتر طاهر اقدم با بیان اینکه علاوه بر بخش درمان که نیاز بسیاری با توجه به وضعیت اقتصادی بیماران به کمک خیرین سلامت دارد، در بخش های آموزش و پژوهش نیز باید از ظرفیت های این بخش استفاده کنیم زیرا که پیشگیری و آموزش مردم اهمیت بسزایی در کاهش ابتلا به بیماریهای گوناگون دارد.

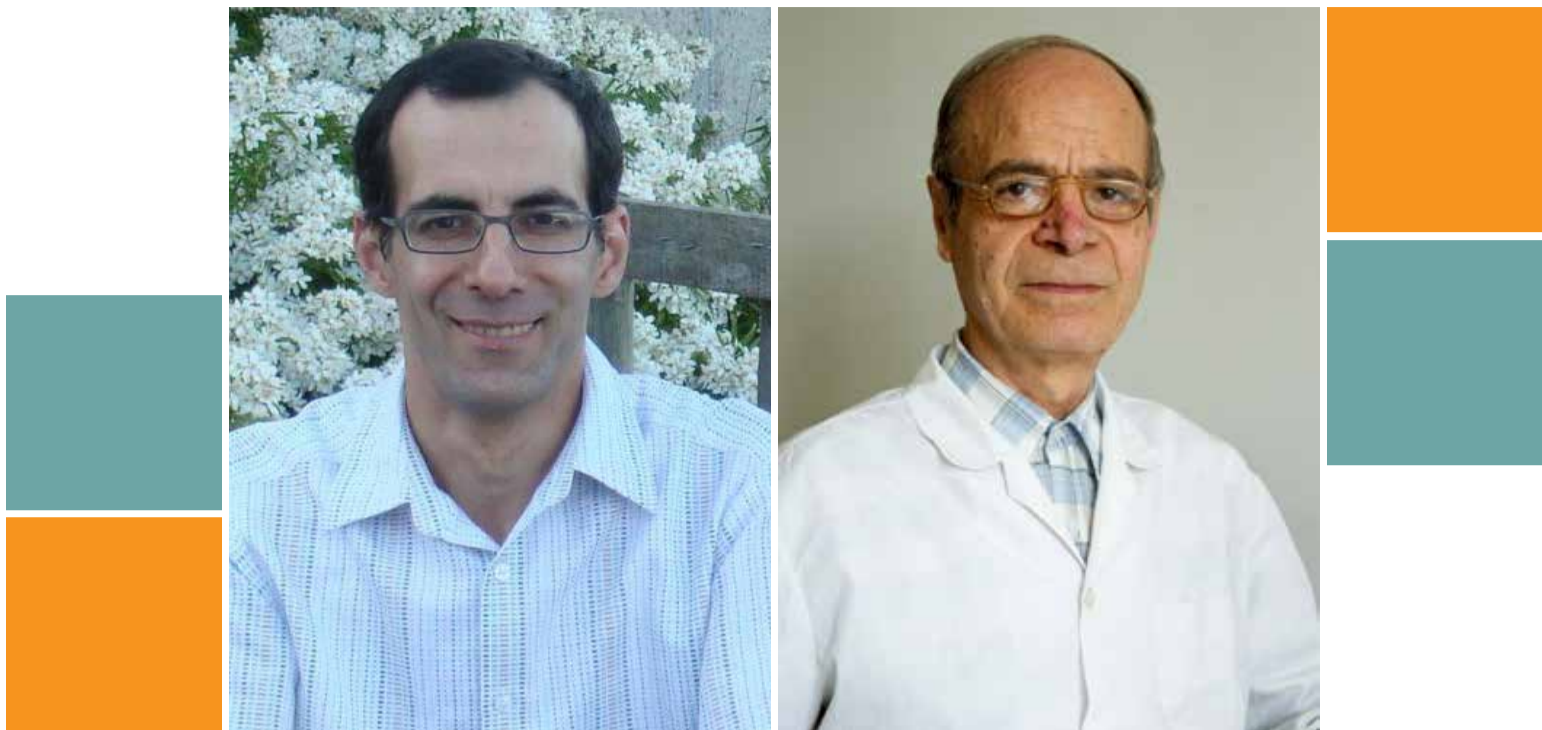
جلسه غربالگری اوتیسم در دانشگاه علوم پزشکی تبریز برگزار شد

جلسه غربالگری اوتیسم با حضور رییس و معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، نمایندگان آموزش و پرورش، بهزیستی، مدیر گروه روانپزشکی و رییس نظام روانشناسی استان ظهر روز پنجشنبه ۴ تیر در دانشگاه علوم پزشکی تبریز برگزار شد. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز این جلسه با هدف بررسی راهکارهای پیشنهادی در خصوص نحوه غربالگری صحیح و علمی باتوجه به غربالگری های موجود برگزار شد و دکتر صومی رییس دانشگاه علوم پزشکی تبریز به شرح وظایف دانشگاه در خصوص بیماران اوتیسم پرداخت. در ادامه جلسه شیوه های قبلی غربالگری و موارد شیوع و بروز فعلی مورد تحلیل قرار گرفت. دکتر شاهرخی رییس نظام روانشناسی استان، با تاکید بر ساماندهی برنامه های موجود به اثر بخشی برنامه های بهزیستی اشاره کرد و از ارائه طرح کامل غربالگری و فلوچارت مربوط به بیماران اوتیسم خبر داد وی افزود: در مدت دو هفته آینده این طرح برای بهره برداری های آتی ارائه خواهد شد. دکتر پاینده نماینده بهزیستی استان به اجرای برنامه های کشوری اوتیسم در استان کشور اشاره کرد و گفت: تغییرات صورت گرفته در برنامه ها در راستای نتیجه گیری های مطلوب از اجرای این برنامه هاست.



دفاع از پایان نامه اولین دوره دانشجویان دکتری تخصصی پژوهشی مرکز تحقیقات علوم اعصاب

اولین ورودی دانشجویان دکتری تخصصی پژوهشی مرکز تحقیقات علوم اعصاب با موفقیت از پایان نامه خود دفاع کردند. دکتر سعید صدیق اعتقاد ورودی سال ۹۰ مرکز تحقیقات علوم اعصاب در گرایش بیماریهای نورودژنراتیو هستند که روز دوشنبه بیست و شش مرداد ماه با موفقیت از پایان نامه خود دفاع نموده و اولین فارغ التحصیل مرکز تحقیقات علوم اعصاب شد.



دکتر محمد برزگر جلالی، دکتر علی نخودچی و دکتر ابوالفضل اکبرزاده، دانشمندان پراستناد دنیا

دکتر محمد برزگر جلالی، دکتر علی نخودچی و دکتر ابوالفضل اکبرزاده، در بین دانشمندان پراستناد دنیا بر اساس نتایج ماه جولای ۲۰۱۵ نظام رتبه بندی بین المللی ESI قرار گرفتند. در حال حاضر ۳۱ دانشمند علوم پزشکی از کشور ایران، در بین یک درصد دانشمندان پراستناد دنیا قرار دارند که ۳ نفر ایشان از دانشگاه علوم پزشکی تبریز می باشند.

انتصاب اعضای کمیته سازمانی اخلاق در پژوهش های علوم پزشکی

رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز در حکمی اعضای کمیته سازمانی اخلاق در پژوهش های علوم پزشکی را منصوب کرد. به گزارش روابط عمومی دانشگاه در احکام صادره دکتر محمدرضا رشیدی، معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه به عنوان رئیس کمیته و دکتر مهدی فرهودی، به عنوان دبیر کمیته سازمانی اخلاق در پژوهش های علوم پزشکی منصوب شدند.

دیگر اعضای کمیته سازمانی اخلاق در پژوهش های علوم پزشکی عبارتند از:

دکتر علیرضا عبدالله زاده نیکخواه	دکتر ناصر احمدی اصل	دکتر نسرين مالکی دیزجی
دکتر امیر قربانی حق جو	دکتر مهران سیف فرش	دکتر محمد اصغری

گفتنی است کمیته سازمانی اخلاق در پژوهش های علوم پزشکی باهدف و مسئولیت بررسی و ارتقای پژوهش های حیوانی و آزمایشگاهی دانشگاه تشکیل شده است.

تشکیل کمیته سازمانی اخلاق با محوریت مطالعات حیوانی - آزمایشگاهی

اولین جلسه کمیته سازمانی اخلاق با محور مطالعات حیوانی - آزمایشگاهی در حوزه معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی تبریز برگزار گردید. این کمیته با هدف سیاستگذاری و بررسی طرحهای تحقیقاتی حوزه مطالعات حیوانی - آزمایشگاهی تشکیل یافته و فعلا در حال تدوین آئین نامه، استانداردها و فرمهای مربوطه می باشد. جلسات این کمیته به صورت یک هفته در میان برگزار می گردد.

برگزاری مراسم روز پزشک و معارفه رییس جدید بیمارستان امام (ره) در شهرستان عجب شیر

به مناسبت روز پزشک، مراسم تجلیل از پزشکان شاغل در بخشهای دولتی و خصوصی شهرستان عجبشیر با حضور فرماندار و مدیر شبکه بهداشت و درمان و اعضای مجمع خیرین سلامت شهرستان، و کارشناسان شبکه و بیمارستان در تالار پردیس برگزار شد. به گزارش روابط عمومی شبکه بهداشت و درمان عجب شیر دکتر محسن قادری سرپرست شبکه بهداشت و درمان ضمن عرض خیر مقدم به میهمانان و تبریک روز پزشک گزارشی از اقدامات شبکه و بیمارستان در طول مدت اجرای برنامه طرح نظام سلامت را ارائه داد و افزود: با اجرای این برنامه شاهد ارائه خدمات بهتر و رضایت مراجعین و ارتقای بهداشت و درمان خواهیم شد. وی اظهار امیدواری کرد که با تلاش مسئولین و کارشناسان بهداشت و درمان و همکاری پزشکان شهرستان شاهد اجرای هرچه بهترین برنامه خواهیم بود. همچنین در ادامه این مراسم، آیین تودیع و معارفه رییس بیمارستان امام (ره) عجب شیر نیز برگزار شد. دکتر قادری ضمن تشکر از زحمات دکتر میرحبیب ضیائی در دوره تصدی سرپرستی بیمارستان، دکتر بابک راد سعید را به عنوان رییس جدید این بیمارستان منصوب کرده و برای ایشان آرزوی موفقیت نمود. در پایان مراسم از چند تن از پزشکان زحمتکش شهرستان با اهدا جوایز و لوح تقدیر تجلیل گردید و سپس رئیس مجمع خیرین سلامت شهرستان و هیات امناء بیمارستان نیز با اهداء لوح تقدیر بمناسبت روز پزشک از آقای دکتر محسن قادری مدیر شبکه بهداشت و درمان تقدیر و تشکر نمودند.





برپایی بیمارستان صحرائی حضرت فاطمه الزهرا علیها السلام در منطقه چاروایماق

اسلام اقتدا نموده اند و خود برای مداوای بیماران به خانه و محل زندگی بیماران آمده اند. شیری نماینده مردم هشترود و چاروایماق در این مراسم ضمن سخنان کوتاهی از دست اندر کاران برگزاری بیمارستان تقدیر نمود. آخرین سخنران مراسم مهندس پورمهدی معاون عمرانی استاندار بود که پیشنهاد نمود مسئولین شهرستان باعزم جدی از همه کسانی که به نوعی وابسته به شهرستان هستند جهت پیشرفت و آبادانی این خطه شهید پرور دعوت به همکاری نمایند. وی در بخش دیگری گفت: پیشرفت زمانی اتفاق می افتد که زیرساختهای مورد نیاز آماده باشد و جاده شهرستان یکی از زیرساختهای مهم شهرستان است که بایستی در تسریع ساخت آن عزم جدی و جهادی نمود. گفتنی است: هفتمین بیمارستان صحرائی به مدت چهار روز در تخصص های گوناگون و بصورت رایگان در شهرستان چاروایماق برگزار شد.

را ناکافی دانسته و برعزم دانشگاه به مرتفع نمودن همه مشکلات بهداشتی و درمانی شهرستان اشاره کرد. وی در بخش دیگری افزود: متخصصانی در اینجا حضور یافته اند که اگر کسی در مرکز استان بخواهد از آنها وقت ویزیت بگیرد تا شش ماه باید منتظر بماند و این عزیزان به اینجا آمده اند تا به مردم شریف استان و چاروایماق ادای دین نمایند. رییس دانشگاه راه اندازی واحد ثبت نام اهدای اعضا را از ابتکارات برگزاری هفتمین بیمارستان صحرائی دانسته و گفت: اگر مقدر خداوند این بود که انسان از دنیا برود چه بهتر که اعضای بدن او به انسان دیگری حیات دوباره ببخشد. دکتر قادری جانشین سپاه عاشورا نیز در این مراسم گفت: همانگونه که یکی از ویژگیهای پیامبر عظیم الشان اسلام (ص) این بود که همانند طبیعی مهربان خود به بالین بیماران می رفت و آنان را مداوا می نمود پزشکان حاضر در اینجا نیز به پیامبر

در این مراسم ضمن تشکر از حضور پزشکان حاذق در بیمارستان صحرائی، نعمت رسالت و امامت را از نعمت های بزرگی دانست که خداوند متعال در قرآن آنها را شایسته منت نهادن بر مردم شناخته است. دکتر ایرجیان مسئول بسیج جامعه پزشکی استان در این مراسم ضمن ارائه گزارش مختصری از روند اجرای بیمارستان صحرائی گفت: این هفتمین بیمارستان صحرائی در سطح استان و دومین بیمارستان برگزار شده در چاروایماق است که به همت همه معتقدان صادق و وفادار نظام مقدس جمهوری اسلامی برگزار شده است. و به نوعی رزمایشی در راستای حفظ آمادگی دست اندر کاران حوزه سلامت در مواقع لازم و ضروری است. دکتر محمد حسین صومی رییس دانشگاه علوم پزشکی تبریز در این مراسم ضمن روبه رشد دانستن خدمات دانشگاه در شهرستان و راه اندازی بیمارستان و اعزام متخصصان، این اقدامات

به همت سازمان بسیج جامعه پزشکی سپاه عاشورا بیمارستان صحرائی حضرت فاطمه الزهرا (س) روز سه شنبه ۹۴/۶/۲۴ در مدرسه شهید رستمیان شهرستان چاروایماق افتتاح شد. به گزارش سرویس خبری روابط عمومی دانشگاه در این مراسم که مقارن با سالروز ازدواج حضرت علی (ع) و حضرت زهرا (س) و به مناسبت فرارسیدن هفته دفاع مقدس برگزار شد. مهندس شکوهی فرماندار شهرستان چاروایماق ضمن تقدیر و تشکر از دست اندر کاران برگزاری بیمارستان، به معرفی مختصر قابلیت های شهرستان پرداخت و محرومیت های فعلی موجود در شهرستان را ناشی از بی توجهی های رژیم ستمشاهی دانسته و گفت: شهرستانی که دارای ویژگیهایی همچون: نیروی انسانی فعال و پویا، تولید سالانه ۷۰۰۰۰ تن گندم و... می باشد نباید محروم اطلاق شود. حجه الاسلام زرنقی امام جمعه شهرستان چاروایماق نیز

دکتر محمد ایرجیان، مسئول بسیج جامعه پزشکی:

تجمیع نیروهای وفادار نظام با هدف خدمت به مردم، مهم ترین هدف برپایی بیمارستان صحرائی

افزود: این حرکت مردمی ریشه در فداکاریها و ایثارگریهای شهدای گرانقدر، جانبازان و ایثارگران هشت سال دفاع مقدس دارد که با ایثارگریهای خود این راه را به ما نشان دادند. دکتر ایرجیان در خصوص اهداف برپایی بیمارستان صحرائی گفت: درمان بیماران، آموزش بیماریها و تمرین حفظ آمادگی نیروهای بسیج جامعه پزشکی برای واکنش سریع در مواقع بحران از دیگر اهداف برپایی بیمارستان صحرائی می باشد. مسئول بسیج جامعه پزشکی آذربایجان شرقی در پایان از همه ارگانهای همکار در برگزاری بیمارستان تقدیر نمود.

دکتر محمد ایرجیان متخصص ارتوپدی و مسئول بسیج جامعه پزشکی آذربایجان شرقی در حاشیه برگزاری بیمارستان صحرائی حضرت فاطمه الزهرا علیها السلام با اعلام این مطلب افزود: با توجه به اینکه این حرکت، حرکتی تمام مردمی است لذا از همه پزشکان، پیراپزشکان و کادر درمانی چه عضو بسیج جامعه پزشکی باشند و چه عضو نباشند درخواست همکاری می نمایم تا همگی بتوانیم زیر سایه نام پربرکت حضرت زهرا (س) به مردم عزیز و شریف منطقه چاروایماق ارائه خدمت نماییم. وی در بخش دیگری



زبان سلامت

دانشگاه اخبار و رویدادهای

به مناسبت روز پزشک انجام شد

به مناسبت گرامیداشت روز پزشک، دکتر صومی به همراه تعدادی از اعضای هیات رئیسه دانشگاه با حضور در مرکز آموزشی درمانی امام رضا(ع)، سینا و کلینیک شیخ‌الرئیس با اهدای گل و شیرینی ضمن تبریک روز پزشک از زحمات و تلاش‌های این قشر زحمتکش قدردانی به عمل آوردند



پیام تبریک رییس دانشگاه علوم پزشکی تبریز به مناسبت روز پزشک

دوستان پزشک، همکسوتان عزیز، اساتید بزرگوار: روزمان مبارکباد.

پزشک در منظر فرد منصف جمعی از خاطرات دانش آموز با استعداد، درسخوان، سخت‌کوش و دانشجوی با انگیزه، هدفدار، آینده‌نگر گریزان از لذات گذرای زندگی و ایثارگر واقعی و برطرف کننده‌ی آلام دردمندان امروزی که آرامش و استراحت فردی و خانوادگی خود را پای تأمین آسایش و آرامش هم‌نوعان قربانی می‌نماید تداعی می‌کند. تورا به خاطر همه‌ی این خوبی‌ها می‌ستایم و عزت و سربلندی و آرامش و موفقیت همیشگی برایت از خداوند متعال مسئلت دارم. درمقابل خلوص انسانیت سرتعظیم فرود می‌آورم و برخستگی بنشسته برچشمان بیدارت که سلامتی دردمندی را محافظت می‌کند، افتخار می‌کنم. راستی چگونه می‌توان عرق نشسته بر جبین توهنگام احیای بیمار حادثه دیده را توصیف کرد؟ چگونه می‌توان پیام اشک شوق یا حسرت تو را به دیگران رساند؟ عزیز همیشه‌ی تاریخ، فارغ از برخی کم‌لطفی‌ها همواره به رضایت الهی که به دعای خیر بیماران نیازمند گره خورده است، نظر کن و لحظه‌ای از خدمت میاسای.



طراحی اولین نرم افزار چراغ راهنمای تغذیه ای در معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی تبریز

نشانه‌های رنگی یا چراغ راهنمای تغذیه ای ویژگی‌های کلی اطلاعات تغذیه ای محصول از نظر میزان نمک، قند، چربی کل و اسیدهای چرب ترانس را در هر سهم ماده غذایی یا در صد گرم بیان می‌کند. بر این اساس و جهت سهولت کار نرم افزار چراغ راهنمای تغذیه ای تحت اکسل برای اولین بار در کشور بر اساس ضوابط و معیارهای مشخص شده و همچنین دستورالعمل اجرایی ضوابط برچسب گذاری فرآورده های غذایی در معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی تبریز طراحی شده است که با وارد نمودن مقادیر عددی هر کدام از پارامترهای فوق الذکر در صد گرم یا در هر سهم غذایی نرم افزار مذکور رنگهای مربوط به هر کدام از پارامترها را نشان می‌دهد. دکتر نجفی معاون غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی تبریز ضمن اعلام این مطلب افزودند: ارائه این نرم افزار در همایش اخیر معاونین غذا و دارو در ساری مورد تقدیر جناب آقای دکتر دیناروند رئیس محترم سازمان غذا و دارو قرار گرفت.

عدم خرید محصولات تقلبی و غیر مجاز مواد آرایشی بهداشتی از طریق تبلیغات شبکه های ماهواره ای



به گزارش روابط عمومی معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی تبریز، دکتر نجفی معاون غذا و دارو در راستای خدمات رسانی در حوزه سلامت جامعه و مردم در خصوص نحوه خرید و استفاده از محصولات دارویی و لوازم آرایشی بهداشتی گفت: به دلیل حجم بالای تبلیغات داروها و لوازم آرایشی-بهداشتی غیر مجاز این محصولات، بسیاری از موارد مضر برای سلامتی انسان از طریق شبکه های ماهواره ای و بعضاً ارسال آنها از طریق شبکه پستی کشور، برای هم میهنان عزیز این شائبه ایجاد می‌شود که چون از طریق اداره پست ارسال شده است، بنابراین دارای مجوزهای بهداشتی لازم می‌باشد و ادامه داد که ارسال از طریق پست به معنی داشتن مجوزهای قانونی و اثبات بی ضرر بودن داروها و لوازم آرایشی بهداشتی نیست. گفتنی است: دکتر نجفی در رابطه با خرید و فروش دارو در مکانی به جز داروخانه به هر شکل را غیر قانونی اعلام کرد. و در خصوص این موارد پیشنهادات و توصیه های زیر را از شهروندان استانی و صداوسیما و کلیه رسانه ها خواستار شد. اینکه کلیه داروها و لوازم آرایشی

بهداشتی که از طریق شبکه های ماهواره ای تبلیغ می‌شوند از مسیرهای غیر مجاز و بدون کنترل های قانونی لازم و بصورت قاچاق وارد کشور می‌شوند که غالب آنها نیز تقلبی می‌باشد و ارسال اینگونه داروها و لوازم آرایشی-بهداشتی از طریق پست به هیچ عنوان به معنی داشتن مجوزهای قانونی و اثبات بی ضرر بودن این محصولات نیست.

آمار عملکرد صدور پروانه های بهداشتی سال ۹۳ معاونت غذا و دارو

کمیسیون فنی و بهداشتی صدور و بررسی پروانه های بهداشتی معاونت غذا و دارو با حضور دکتر نجفی معاون غذا و دارو در هفته جاری برگزار گردید. در این جلسه با صدور ۵ پروانه بهره برداری، ۱۴ پرونده مسئول فنی کارخانجات تولیدی و شناسه نظارت کارگاهی و پروانه های ساخت ۱۱ واحد تولیدی موافقت گردید. در این جلسه ضمن بررسی مدارک و رشته تحصیلی متقاضیان مسئول فنی با ۱۴ متقاضی مسئول فنی بصورت حضوری مصاحبه و صلاحیت ۱۲ نفر از آنها تایید شد. گفتنی است در سال ۹۳ تعداد ۲۲۳ مورد پروانه بهره برداری، ۴۳۱ پروانه مسئول فنی و ۸۴۲ پروانه ساخت برای انواع محصولات غذایی، آرایشی و بهداشتی (علاوه بر انواع تمدید پروانه) توسط معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی تبریز صادر شده است. شایان ذکر است کمیسیون فنی و بهداشتی معاونت غذا و دارو تبریز بصورت هفتگی برگزار و پروانه های بهداشتی درخواستی پس از بررسی توسط اعضای محترم کمیسیون تصمیم گیری می‌شود.



موفقیت دانشگاه در بیستمین جشنواره قرآن و عترت دانشگاهها

به گزارش ایوب اندبیلی مسئول روابط عمومی معاونت دانشجویی و فرهنگی دانشگاه علوم پزشکی تبریز در بیستمین جشنواره قرآن و عترت (ع) دانشگاههای علوم پزشکی سراسر کشور موفق به کسب ۴ رتبه ممتاز به شرح ذیل گردید:

۱- دکتر میر علی اعتراف اسکویی، رییس دانشکده توانبخشی، مقام دوم بخش اساتید در رشته ترجمه و مفاهیم قرآن
۲- دکتر فریبا میرزایی باویل، عضو هیئت علمی دانشکده پزشکی، مقام سوم در بخش اساتید در رشته سیره معصومین (ع)
۳- مهدی محمدزاده، مسئول دفتر فعالیتهای قرآنی دانشگاه و کارشناس فرهنگی معاونت دانشجویی و فرهنگی، مقام دوم در بخش کارکنان در رشته قرائت. گفتنی است پیش از این و در جشنواره های قبلی نیز وی موفق به احراز ۸ عنوان و رتبه ممتاز بوده و از این حیث پیشتاز می باشد.

۴- فرهاد مودنی، کارشناس امور حقوقی دانشگاه، مقام دوم در بخش کارکنان در رشته ترتیل. گفتنی است وی در جشنواره های قبلی نیز حائز یک مقام اولی و یک مقام دومی بوده است.



افتخار آفرینی تیم دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی تبریز در هفتمین المپیاد علمی دانشجویان دانشگاههای علوم پزشکی سراسر کشور در کسب دو مدال

طلا، دو مدال نقره، یک مدال برنز در مرحله انفرادی و یک جام نقره در مرحله گروهی در بین ۵۴ دانشگاه و ۶۴۸ نفر شرکت کننده را به جامعه دانشگاهی تبریک عرض نموده و موفقیت روز افزون بر ایشان از درگاه خداوند متعال خواهانیم.



مرحله انفرادی:

حیطه علوم پایه:

خانم نگار تلسچیان تبریزی مدال طلا
خانم سعیده فرشلاف مدال نقره
خانم سحر بوته ساز مدال برنز

حیطه فلسفه پزشکی:

آقای هادی حامد فر مدال طلا
آقای پیمان فروغی مدال نقره

مرحله گروهی: جام نقره کشوری در حیطه فلسفه پزشکی

آقای هادی حامد فر، آقای پیمان فروغی، خانم معصومه عباسی اصل

جلسه شورای بانوان خیر سلامت استان آذربایجان شرقی برگزار شد.

به منظور بررسی راهکارهای استفاده از مشارکت بانوان استان در جهت رفع مشکل بانوان و کودکان بیمار استان و شبکه هی بهداشت شهرستانها جلسه شورای بانوان خیر سلامت برگزار شد. به گزارش روابط عمومی مجمع بانوان خیر استان، آقای محمودزاده معاون

مشارکتهای مردمی مجمع خیرین سلامت استان، ضمن ارائه گزارشی در خصوص اقداماتی که جهت افزایش مشارکت متمکنین و نیز خیرین در عرصه سلامت صورت می گیرد با در نظر گرفتن ریشه تاریخی فرهنگ مشارکت در استان، بر لزوم تشکیل شورای خیرین سلامت شهرستانها و به موازات آن شورای بانوان خیر سلامت با همکاری شبکه های بهداشت و درمان تاکید کرده و تشکیل آن را در رفع بخشی از کمبودها موثر دانست. ایشان به برگزاری همایش ها با حضور پر رنگ بانوان اشاره و کمک های آنان را چشمگیر خواند. در این جلسه روسای شورای بانوان خیر سلامت مرنده و اهر گزارشی از عملکرد شورای بانوان ارائه و پیشنهادهای را جهت جوشش بیشتر و افزایش





ویژه برنامه باشکوه دانشجویان جدید الورد به مناسبت سالتحصیلی جدید در دانشگاه علوم پزشکی تبریز برگزار شد

به گزارش ایوب اندیلی مسئول روابط عمومی معاونت دانشجویی و فرهنگی دانشگاه مراسم برای استقبال از دانشجویان جدیدالورود با حضور دکتر صومی رئیس دانشگاه، معاونین، روسای دانشکده ها و مدیران در تالار وحدت دانشگاه برگزار گردید. این مراسم با تلاوت آیاتی چند از کلام الله مجید توسط قاری دانشجو محمد مهدی جمالی شروع شد. سپس دکتر آقازاده معاون دانشجویی و فرهنگی با مهم خواندن هفته دفاع مقدس و انقلاب اسلامی، تلاش همگانی و مستمر انجمنها و دانشجویان را برای پیشرفت علمی خواستار شد. دکتر صومی رییس دانشگاه علوم پزشکی تبریز نیز ضمن عرض خیر مقدم 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 استعداد های تحویل گرفته شده توسط دانشگاه اشاره و در اختیار قراردادن 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 تاکید نمود. در ادامه پس از بخش 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.



مهندس ساعی مدیرکل مدیریت بحران و سرکار خانم دکتر امیری مدیرکل دفتر امور بانوان استانداری آذربایجان شرقی از مرکز آموزشی درمانی طالقانی بازدید کردند

مهندس ساعی مدیرکل مدیریت بحران و سرکار خانم دکتر امیری مدیرکل دفتر امور بانوان و خانواده استانداری آذربایجان شرقی به همراه هیئت همراه در مرکز آموزشی درمانی طالقانی حضور یافته و از فعالیت ها و اقدامات انجام یافته در این مرکز بازدید نموده طی این بازدید مهندس ساعی موقعیت مرکز را از نظر ایجاد محل بالگرد مورد بررسی قرار داده و با اعلام مناسب بودن موقعیت، برای همکاری و مساعدت های لازم در جهت ایجاد محل بالگرد در مرکز طالقانی اعلام آمادگی نمود. همچنین سومین بخش بازسازی شده مرکز آموزشی درمانی طالقانی با حضور خانم امیری مدیر کل امور بانوان استانداری افتتاح شد.



رییس دانشگاه علوم پزشکی تبریز با جانباز سرافراز محمد بابازاده و پدر شهید مهرآمیز دیدار کرد

به مناسبت هفته دفاع مقدس، رییس دانشگاه علوم پزشکی تبریز با حضور در منزل جانباز سرافراز محمد بابازاده و پدر شهید محمد جواد مهرآمیز با آنان دیدار کرد. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز در این دیدار که سرهنگ احمدزاده رییس سازمان بسیج کارمندان سپاه عاشورا و برخی دیگر مسوولین دانشگاه نیز حضور داشتند، دکتر صومی در فضایی صمیمی با محمد بابازاده از همکاران بهداشت تبریز و همچنین پدر شهید مهرآمیز دیدار نموده و از نزدیک به درد و دل آنان گوش داد.



راهنمای استارت آپ فناوریهای نو در علوم زیستی و پزشکی

مدرسه کسب و کار (S dnekeew putratS)

مدرسه کسب و کار یک رویداد آموزشی عملی در سراسر دنیا است که در ۳ روز متوالی (در انتهای هفته) برگزار می‌گردد. در این برنامه شرکت کنندگان دارای ایده به همراه برنامه نویسان، مدیران تجاری، بازاریاب‌ها و طراحان گرافیک گرد هم می‌آیند تا طی ۵۴ ساعت ایده هایشان را مطرح و با تشکیل گروه‌های کاری نسبت به ارائه مدل کسب و کار ایده هایشان اقدام نمایند. این برنامه جهانی تا بحال در بیشتر شهرهای جهان برگزار گردیده و بدین طریق شبکه ای از مشتاقان کارآفرینی ایجاد گردیده است. از اینرو دانشگاه علوم پزشکی تبریز با همکاری بنیاد ملی نخبگان و نیز سایر دانشگاههای استان آذربایجانشرقی، آذربایجانغربی، اردبیل و زنجان در نظر دارد در طی روزهای ۲۷ تا ۲۹ آبان ماه سال جاری نسبت به برگزاری استارت آپ فناوریهای نو در علوم زیستی و پزشکی اقدام نماید. در شروع استارت آپ ایده‌های زیادی مطرح می‌گردند اما آنچه در این برنامه اهمیت فراوان دارد، عملیاتی نمودن مجازی ایده‌های برگزیده با رعایت اصول کسب و کار می‌باشد. در این مدرسه

شرکت کنندگان کمتر از ۱۰۰ نفر در ۱۰ تیم بطوریکه حداقل نصف شرکت کنندگان از رشته‌های کامپیوتر، فناوری اطلاعات، طراحی صنعتی، چند رسانه ای باشند همگی در یک فضای مشترک قرار می‌گیرند و با کمک مربیان خبره که از میان کارآفرینان موفق انتخاب می‌گردند، نسبت به ارائه مدل کسب و کار ایده‌های برگزیده تلاش می‌نمایند. در پایان برنامه تیم‌ها پروژه‌های خود را به معرض ارزیابی هیئت داوران متشکل از سرمایه‌گذاران، اساتید دانشگاهی، کارآفرینان موفق و مدیران پارک‌های علم و فناوری و مراکز رشد قرار می‌دهند.

روز اول :

در بعداز ظهر روز اول افراد ثبت نام شده ایده‌های خود را در عرض یک دقیقه مطرح و از بین ایده‌های مطرح شده بهترین آن‌ها با رأی حاضران انتخاب می‌گردند. صاحبان ایده‌های انتخاب شده شروع به تشکیل تیم و جذب تخصص‌های مورد نیاز برای پیشبرد ایده می‌کنند. بعد از تشکیل گروه‌ها روز اول به پایان می‌رسد.

روز دوم :

در روز دوم گروه‌های تشکیل شده طبق برنامه زمانی اعلامی از اول صبح در مکانی که برایشان تدارک دیده شده حاضر شده و با امکاناتی که در اختیار دارند شروع به اجرایی کردن ایده‌ی خود می‌نمایند. در این بین افراد دارای تخصص و کارآفرین به عنوان مربی گروه‌ها را در جهت اجرایی کردن ایده‌هایشان راهنمایی و کمک می‌کنند. با این اوصاف روز دوم کاملاً به اجرایی کردن استارت آپ سپری شده و در این بین ممکن است کارگاه‌های آموزشی کوتاه مدت هم برگزار شود.

روز سوم :

با آغاز روز سوم باز گروه‌ها دور هم جمع شده و نسبت به ارائه آخرین تلاش‌ها در جهت معرفی مدل کسب و کار ایده گروه و محصول مجازی در حضور داوران اقدام می‌نمایند. بطوری که گروه‌ها با ارائه توضیحات در زمینه توجیه اقتصادی طرح، ارزش افزوده، بازار هدف و از طرح خود دفاع می‌کنند. در نهایت سه تیم برتر از میان ده تیم با رأی نهایی داوران انتخاب می‌شوند. اما برنده واقعی این رویداد گروه‌هایی هستند که تیم تشکیل شده خود را بعد از رویداد حفظ کرده و با تجربیاتی که به دست آورده‌اند استارت آپ خود را تبدیل به یک واحد فناور در مرکز رشد و در نهایت به یک شرکت دانش بنیان نمایند.

شرایط شرکت کنندگان در مدرسه کسب و کار :

فارغ التحصیلان دانشگاهی
دانشجویان دانشگاهی با الویت رشته‌های مرتبط با علوم پزشکی، فنی و مهندسی کامپیوتر، فناوری اطلاعات، برق، سایر رشته‌ها، علوم انسانی اقتصاد، هنر طراحی صنعتی، چند رسانه ای
استعدادهای برتر تحت پوشش بنیاد نخبگان طبق آیین نامه و برگزیدگان جشنواره‌های معتبر مورد تایید بنیاد ملی نخبگان و جشنواره‌های نوآوری و شکوفایی

هزینه شرکت کنندگان :

- هزینه ثبت نام هر نفر ۱/۰۰۰/۰۰۰ ریال (یک میلیون ریال)
- دانشجویان معرفی شده از طرف معاونت پژوهشی و فناوری دانشگاهها و مراکز رشد دانشگاهی طبق سهمیه ذیل ۸۰ درصد تخفیف
- دانشجویان استعدادهای برتر تحت پوشش بنیاد نخبگان و برگزیدگان جشنواره‌های معتبر مورد تایید بنیاد ملی نخبگان و جشنواره‌های نوآوری و شکوفایی با ارائه مستندات و معرفی دانشگاه ۱۰۰ درصد تخفیف
- * با توجه به محدودیت فضا و ظرفیت حداکثری ۱۰۰ نفر مدرسه کسب و کار، اولویت ثبت نام نهایی بر اساس زمان ثبت نام کامپیوتری در سامانه و رشته‌های اولویت دار و زمان معرفی از طرف دانشگاه و مراکز رشد خواهد بود.

امضای تفاهم‌نامه بین معاونت تحقیقات و فناوری و دانشکده مدیریت و اطلاع‌رسانی

در راستای تحقق اهداف برنامه راهبردی معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه، تفاهم‌نامه‌ای بین معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه و دانشکده مدیریت و دانشکده مدیریت و اطلاع‌رسانی منعقد شد.

اهم مفاد این تفاهم‌نامه عبارتند از:

ارائه الگوی جامع نهادینه‌سازی فناوری و تجاری‌سازی پژوهش در دانشگاه
مرور نظام‌مند شواهد موجود در سطح ملی و بین‌المللی و کسب نظرات خبرگان
ارائه مدل جامع نحوه ارتباط و تعامل واحدهای مختلف دانشگاه از نظر فعالیت‌ها و برنامه‌های مربوط به فناوری (مانند ثبت اختراعات، اخذ پژوهانه‌های فناوری، اجرای طرح‌های فناوری و ...)
طراحی سازوکارها مناسب حمایت از نمونه‌های موفق فناوری
مستندسازی، تدوین و ارتقای فرایندهای اداری

آئین تودیع و معارفه رییس شبکه بهداشت و درمان آذرشهر برگزار شد



آئین معارفه و تودیع دکتر رضا علیزاده و دکتر علی نیریپور در شبکه بهداشت و درمان شهرستان آذرشهر برگزار شد. به گزارش روابط عمومی شبکه بهداشت و درمان آذرشهر در این مراسم که با حضور دکتر طاهری اقدم قائم مقام رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز، مهندس راستگو فرماندار شهرستان و جمعی از مسئولین دانشگاه و شهرستان برگزار شد دکتر نیریپور گزارشی از عملکرد شبکه بهداشت و درمان در زمان تصدی مسئولیت خود را بیان کرد در ادامه، مهندس راستگو فرماندار شهرستان ضمن قدر دانی از عملکرد شبکه در خصوص طرح تحول نظام سلامت، همسویی ادارات با سیاست های دولت تدبیر و امید را خواستار شد و گزارشی از پیشرفت کار بیمارستان جدید شهرستان را بیان نمود. دکتر طاهری اقدم نیز طی سخنانی از رفع دغدغه های مردم با اجرای طرح تحول نظام سلامت با توجه به شعار دولت تدبیر و امید خبر داد و از حمایت های مقام معظم رهبری و مجلس شورای اسلامی از اجرای این برنامه ملی تقدیر کرده و افزود کاهش چشمگیر پرداختی مردم به مراکز درمانی و حل مشکلات دارویی از نمونه های بارز موفقیت این طرح بود.

در ادامه مراسم حکم صادره از سوی رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز به دکتر رضا علیزاده ابلاغ و با اهدا لوح سپاس از خدمات دکتر علی نیریپور رییس سابق شبکه بهداشت و درمان آذرشهر تقدیر شد. پس از پایان مراسم، دکتر طاهری اقدم قائم مقام رییس دانشگاه از بخشهای مختلف بیمارستان آذرشهر بازدید نموده و از نزدیک در جریان روند مربوط به امور درمان بیماران و نحوه اجرای طرح تحول نظام سلامت قرار گرفت.

جلسه مشترک تیم اعتبار بخشی دانشگاه با سرپرست دفتر اعتبار بخشی وزارت و مسئولین معاونت درمان



جلسه مشترک تیم اعتبار بخشی دانشگاه با سرپرست دفتر اعتبار بخشی وزارت و مسئولین معاونت درمان در تبریز برگزار گردید. به گزارش روابط عمومی معاونت درمان دانشگاه: دکتر مصدق راد سرپرست دفتر اعتبار بخشی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی که به اتفاق تعدادی از کارشناسان وزارتی روز چهارشنبه مورخه ۲۱ مرداد ماه سال جاری در جلسه مشترک تیم ۴۵ نفره اعتبار بخشی دانشگاه علوم پزشکی تبریز و مسئولین وزارتی و مسئولین معاونت درمان دانشگاه در تبریز سخن می گفت با بیان اهداف و تشریح برنامه های جدید وزارت در اعتبار بخشی خاطر نشان نمودند، اعتبار بخشی بیمارستانهای کشور با بازنگری و بروزرسانی سنجه ها و استانداردهای ملی با قوت به اهداف عالی خود نزدیک شده و شاخصهای کشوری و برخی خط مشی های ثابت بیمارستانی در این راستا در حال تدوین می باشد. در این جلسه که دکتر تقی

زادیه معاون درمان دانشگاه و مدیران این معاونت حضور داشتند، مهندس عسکری معاون اجرایی اداره کل نظارت و اعتبار بخشی امور درمان با تقدیر از برنامه ها و عملکرد تیم اعتبار بخشی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، برنامه آموزش و پایش بیمارستانهای دانشگاهی استان، که برای اولین بار در سطح کشور چند ماه قبل از برنامه کشوری در این حجم گسترده اجرا گردید را الگوی موفق دانست. دکتر تقی زادیه نیز با تاکید بر حمایت کامل هیئت رئیسه دانشگاه از تیم اعتبار بخشی، ابراز امیدواری نمودند با اصلاحاتی که مقرر است در اعتبار بخشی اتفاق بیافتد، بستر سازی و نهادینه نمودن فرهنگ بهبود کیفیت در بیمارستانها سرعت بیشتری به خود بگیرد. آقای میراب مسئول اعتبار بخشی دانشگاه نیز با تقدیر از حمایت های ریاست و هیئت رئیسه محترم دانشگاه از تلاشهای صادقانه و دلسوزانه ارزیابان محترم و همچنین مسئولین و همکاران بیمارستانی در بستر سازی استانداردهای اعتبار بخشی در بیمارستانهای استان در چند سال گذشته قدردانی نمودند.

برگزاری بزرگترین همایش کشوری سلامت دهان و دندان و مدارس در تبریز



همایش کشوری سلامت دهان و دندان و مدارس با حضور مدیران و کارشناسان وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، وزارت آموزش و پرورش و سازمان بیمه ایران در مورخ، ۲۲-۲۱ مرداد ماه در محل هتل شهریار تبریز برگزار گردید. به گزارش روابط عمومی معاونت بهداشت، دکتر صومی رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز ضمن عرض خیرمقدم به مدعوین در خصوص اهداف و برنامه های سلامت دهان و دندان در این دانشگاه مطالبی را ایراد کرد. وی با اشاره به استقرار مجتمع های سلامت برای اولین بار در کشور در شهر تبریز با الگوی منحصر به فرد بیان نمود که با در نظر گرفتن کارشناس بهداشت دهان و دندان در این مجتمع ها جهت ارائه خدمات سلامت دهان و دندان به دانش آموزان ابتدایی میتوان گامهای اساسی در ارتقاء سلامت دهان و دندان برداشته شود. دکتر علیپور کارشناس مسوول واحد بهداشت دهان و دندان معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تبریز نیز ضمن ارائه گزارش استانی برنامه سلامت دهان و دندان دانش آموزان ابتدایی، هدف از برگزاری این همایش را بررسی روند اجرایی نمودن توافق نامه فی ما بین وزارت بهداشت و درمان و وزارت آموزش و پرورش که در اسفند ماه سال ۱۳۹۳ انجام شده بود

مطرح نموده و افزود: در این همایش دستورالعمل اجرایی توسط کارشناسان کشوری مورد بحث و بررسی قرار گرفته و مقرر گردید با تجهیز و آماده نمودن زیرساخت های لازم از اول مهر ماه سال جاری خدمات بهداشت دهان و دندان شامل معاینه، آموزش و مشاوره، فلورایدتراپی، فیشورسیلانت تراپی دندانها، حذف دندانهای عفونی و ترمیم دندان ۶ به دانش آموزان ابتدایی به صورت رایگان ارائه شود. در آغاز این همایش به ترتیب دکتر کوشا معاون فنی معاون بهداشت وزارت و رییس اداره بیماریهای غیرواگیر، دکتر عسگری دبیر شورای سلامت دهان و دندان کشور در کشور، دکتر حمیدی معاون تربیت بدنی و سلامت وزارت آموزش و پرورش، دکتر صمدزاده مشاور معاون بهداشت و رییس اداره سلامت دهان و دندان، دکتر اعتماد معاون بیمه سلامت ایران و برخی دیگر از مسوولین مربوطه به ایراد سخنرانی پرداختند.



بازدید مدیر دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت و درمان از

معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تبریز

دکتر عبداللہی مدیر دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت و درمان در بازدید از مجتمع سلامت شهید چمران ضمن بررسی عملکرد واحد تغذیه و تایید حسن ارائه خدمات تغذیه ای بر ادامه روند برنامه های جاری تاکید نمود. به گزارش روابط عمومی معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تبریز وی با بیان اینکه این مرکز توانسته در عرض یکسال گذشته خدمات فعال مشاوره تغذیه ای و رژیم درمانی را به مردم حاشیه نشین تبریز و با بهره گیری از توان بخش خصوصی و نیروهای جوان و پویا ارائه نماید تقدیر و تشکر نموده و استمرار این امر در دیگر مناطق حاشیه نشین را خواستار شد. دکتر تبریزی معاون بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان نیز در این دیدار ضمن بررسی سیاستهای کلی تغذیه استان به نحوه ارائه خدمات تغذیه ای در مجتمع های سلامت و کلیات سند تدبیر و توسعه استان و هسته های کلیدی تغذیه اشاره نموده و بیان داشت که به استناد آمار و ارقام، بسیاری از شاخصهای

سلامت در مجتمع های سلامت رو به افزایش بوده و میزان بیماریابی نیز نسبت به آمارهای کشوری افزایش پیدا کرده است، در ادامه خانم دکتر عبداللہی، و خانم دکتر صالحی، از کارخانه آرد در خصوص غنی سازی آرد با آهن و اسید فولیک و خانه بهداشت خواجه دیزج در خصوص نحوه ارائه خدمات توسط بهروز و پزشک بازدید نمودند.



بازدید وزیر بهداشت جمهوری خودمختار نخجوان از اولین مجتمع

سلامت کشور

دکتر نیازی نوروزاوف وزیر بهداشت جمهوری خودمختار نخجوان از اولین مجتمع سلامت کشور در منطقه آخمقیه بازدید نمود. به گزارش روابط عمومی معاونت بهداشت دانشگاه، دکتر تبریزی معاون بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان در این بازدید کلیاتی از طرح مجتمع سلامت را به وزیر بهداشت نخجوان ارائه نمود. وی با اشاره به اینکه در این طرح دانشگاه توانسته خدمات سلامت را به حاشیه نشین ها ارائه نماید خاطر نشان کرد که این طرح با همکاری بخش خصوصی و در مناطق تعریف شده شهرداری انجام میگردد. دکتر نوروزاوف در ادامه از مرکز شماره ۱ مجتمع شهید چمران نیز بازدید نمود و بیان داشت در جمهوری نخجوان نیز به ازای هر ۲۰۰۰ نفر جمعیت یک پزشک و دو پرستار جهت ارائه خدمات بهداشتی درمانی در نظر گرفته شده است. وی در ادامه سفر به آذربایجان شرقی از مرکز کشوری مدیریت سلامت (N.P.M.C) نیز بازدید نمود.



رئیس جدید بیمارستان خاتم الانبیاء (ص) میانه منصوب شد

مراسم معارفه رئیس جدید بیمارستان خاتم الانبیاء (ص) میانه با حضور دکترعبادی مدیر درمان دانشگاه علوم پزشکی تبریز، مهندس مشایخی معاون سیاسی و اجتماعی فرمانداری ویژه شهرستان میانه، دکترطاهری مدیر شبکه بهداشت و درمان میانه و تعدادی از مسئولین ادارت شهرستان میانه، پزشکان و پرسنل پرستاری بیمارستان خاتم الانبیاء درمحل سالن اجتماعات بیمارستان برگزارگردید. به گزارش روابط عمومی شبکه بهداشت و درمان میانه دراین مراسم دکترطاهری ضمن تبریک سالروز ولادت حضرت معصومه و روز دختر و سالروز ورود ازادگان به میهن اسلامی از زحمات آقای ایرج رضانی در دوره تصدی سرپرستی بیمارستان تقدیر و تشکر نموده و برای دکتر اکبرمهدوی در سمت جدید بیمارستان خاتم الانبیاء (ص) میانه در رسیدگی و رضایت امور مراجعین و بیماران بیمارستان آرزوی موفقیت کرد. دکترعبادی قائم مقام معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی تبریز نیز ضمن سخنانی از زحمات ایرج رضانی مدیر بیمارستان خاتم الانبیاء تقدیر و تشکر نموده و اظهار امیدواری

کرد با حضور دکتر مهدوی خدمات کیفی مضاعف تر شده و امر خدمات رسانی، بهینه شود. قائم مقام معاونت درمان دانشگاه همچنین دکترطاهری را از مدیران موفق سطح استان ذکر کرد که در مدت خدمت شان خدمات ارزنده ای انجام داده اند. در انتهای برنامه حکم انتصاب رئیس جدید بیمارستان خاتم الانبیاء میانه به دکتر اکبرمهدوی ابلاغ گردید.

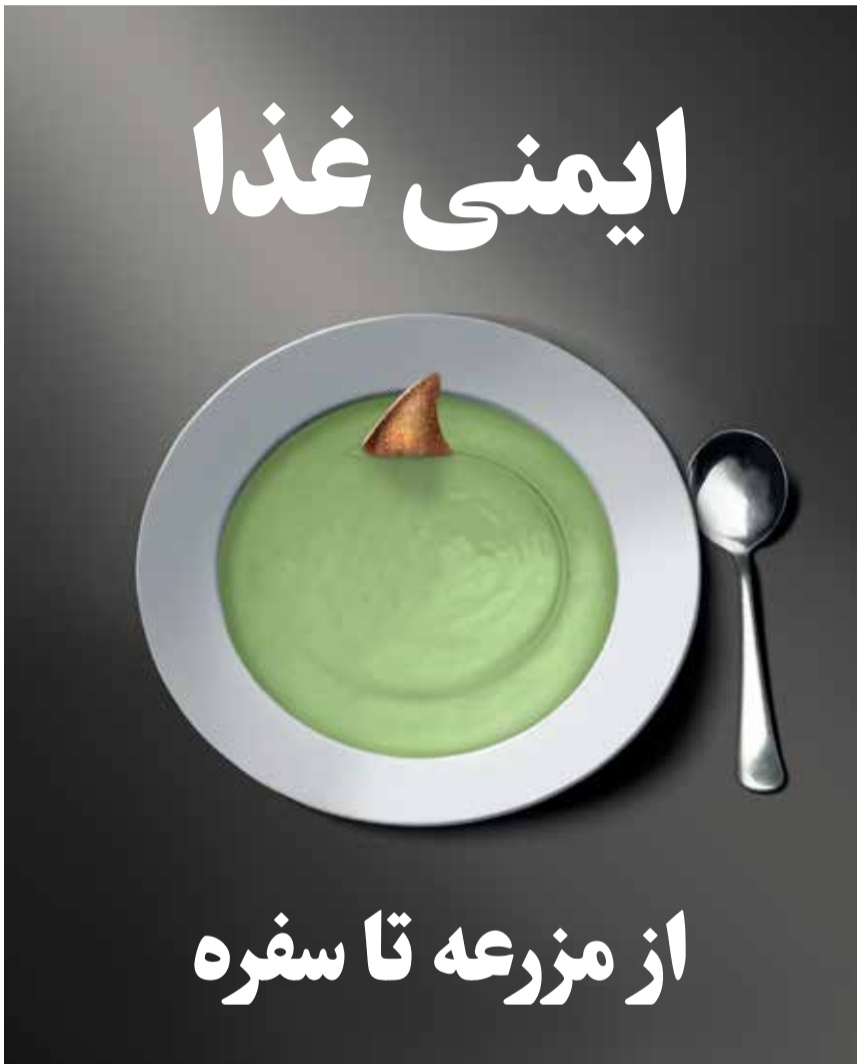
بازدید دکتر صومی رئیس دانشگاه به همراه تور خبرنگاری از خانه های بهداشت شهرستان میانه

دکتر محمدحسین صومی رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز به همراه معاونین و جمعی از اصحاب رسانه و مدیر روابط عمومی دانشگاه از برخی خانه های بهداشت و مراکز بهداشتی این شهرستان بازدید کرد. به گزارش روابط عمومی دانشگاه صبح امروز دکتر صومی پس از بازدید از شبکه بهداشت و درمان شهرستان هشتتود، درمیت خبرنگارانی از تبریز به شهرستان میانه عزیمت کرد. به گزارش فوق وی ابتدا در خانه بهداشت جدیدالتاسیس کولا حضور یافته و از نزدیک در جریان وضعیت بهداشت و درمان در این روستا قرار گرفت. وی گفت: هدف نهایی از اجرای این طرح و احداث و تجهیز خانه های بهداشت تامین پزشک خانواده و استقرار دائم پزشکان در مراکز روستایی بود. وی افزود قبلا این خانه های بهداشت در وضعیت نامطلوبی بوده که واقعا در شان خانه بهداشت و مرکز ارائه خدمات سلامت به مردم نبود که با آغاز طرح تحول، این خانه بهداشت به همراه تعداد ۱۵۰ خانه بهداشت دیگر بصورت متحد شکل در سطح استان احداث و به کلیه آنها تجهیزات و امکانات مشابه تامین و ارائه شد و باتوجه به مشکلات موجود دستور حصارکشی و محوطه سازی نیز برای تمامی آنها صادر شد. دکتر صومی در ادامه در خانه بهداشت قراجه شهرستان میانه نیز حضور یافت و با مقایسه وضعیت فعلی خانه بهداشت پس از احداث با شرایط قبلی و صحبت با بهروز خان بهداشت در جریان نحوه ارائه خدمات و مسائل موجود قرار گرفت. رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز در ادامه سفر خود به شهرستان میانه از کلیه قسمتهای در حال بازسازی بیمارستان امام خمینی (ره) بازدید کرد و در جمع خبرنگاران گفت: این بیمارستان در سال ۱۳۸۱ تخلیه و به بیمارستان خاتم انتقال یافت و در سال ۱۳۸۵ طرح بازسازی آن مصوب شد. دکتر صومی افزود: در اولین بازدید ما از این بیمارستان پیشرفت کار کمتر از ۵ درصد بود که همزمان با بازدید وزیر محترم بهداشت در سال ۹۲ از این بیمارستان و تلاشهای شبانه روزی عزیزان، هم اکنون پیشرفت خوبی حاصل شده است. وی ادامه داد: تا کنون ۵/۵ میلیارد تومان برای بازسازی این بیمارستان هزینه شده است و ۲ میلیارد تومان دیگر نیز برای تکمیل این بیمارستان نیاز است. رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز گفت: همچنین برای تجهیز این بیمارستان ۱۵ میلیارد تومان مورد نیاز می باشد. دکتر صومی همچنین از افتتاح این بیمارستان حداکثر تا هفته سلامت سال ۹۵ خبر داد.



خانه های بهداشت شیراز و خضرلو شهرستان عجب شیر افتتاح شد

خانه های بهداشت شیراز و خضرلو شهرستان عجبشیرهر کدام با زیر بنای ۱۱۰ متر مربع با اعتباری بالغ بر ۱۴۰ میلیون تومان در دومین روز هفته دولت سال ۹۴ با حضور فرماندار، مدیر شبکه بهداشت و درمان و مسئولین ادارات شهرستان عجبشیر افتتاح شد. به گزارش روابط عمومی شبکه بهداشت و درمان عجب شیر در این مراسم بعد از سخنرانی فرماندار، دکتر قادری مدیر شبکه بهداشت و درمان بعد از خیر مقدم گویی گفت: شبکه بهداشت عجبشیر توانسته در سال ۹۳ ساختمان ۹ باب خانه بهداشت را به اتمام برساند که آماده بهره برداری میباشد و ی از خدمات اعضای شورای اسلامی، دهیار شیراز و خضرلو و همچنین از خیر محترم آقای علی خدابنده که زمین خانه بهداشت خضرلو را اهداء کرده بود تشکر و قدردانی نموده و همچنین از تلاش های شبانه روزی مسولین شهرستان و رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز تقدیر و تشکر کرده و برای آنانو ارزی موفقیت نمود.



جشنواره غذای سالم در شهرستان آذرشهر برگزار گردید.

جشنواره غذای سالم در محل سالن اجتماعات دبیرستان امام صادق آذرشهر با شرکت رابطین سلامت محلات شهرستان، کارکنان شبکه بهداشت و درمان و تعدادی از والدین دبیرستان طوبی و همکاری اداره آموزش و پرورش آذرشهر به مدیریت شبکه بهداشت و درمان برگزار گردید. در ابتدای مراسم دکتر نیریور مدیر شبکه بهداشت و درمان شهرستان ضمن عرض خیر مقدم به مدعوین بالاخص رابطین سلامت محلات شهرستان و تشکر از مجریان برگزاری جشنواره مطالبی پیرامون اهداف برگزاری جشنواره و شعار هفته سلامت (امنیت غذا از مزرعه تا سفره) ارائه نمود. سپس مهندس فلاح نژاد کارشناس بهبود تغذیه شهرستان مطالبی راجع به تغذیه صحیح و کاهش مصرف نمک بیان نمود. در انتهای برنامه بعد از داوری غذاهای تهیه شده توسط کارشناس تغذیه، جوایز به ۱۰ نفر برتر جشنواره و تمامی تهیه کنندگان غذای سالم توسط مسئولین شبکه بهداشت و درمان شهرستان اهدا گردید.

مدیر شبکه بهداشت و درمان میانه: مصرف شیر و فرآورده های لبنی در اولویت مصرف خانوارها قرار گیرد

لسه هماهنگی برون بخشی کمپین افزایش مصرف لبنیات با حضور مهندس مشایخی معاون فرماندار ویژه شهرستان میانه و دکتر طاهری مدیر شبکه بهداشت و درمان میانه و دبیر کارگروه سلامت؛ دکتر خالقی رییس مرکز بهداشت و جمععی از روسا و نمایندگان ادارات و نهادها در محل سالن اجتماعات فرمانداری میانه برگزار گردید. به گزارش روابط عمومی شبکه بهداشت و درمان میانه در این جلسه دکتر طاهری مدیر شبکه با اشاره به سند تدبیر توسعه استان و امضای توافقنامه مابین مرکز بهداشت استان و معاونت استانداری و فرمانداری ویژه شهرستان میانه افزود: با توجه به شیوع بیماریها و مشکلات جسمی ناشی از مصرف کم فرآورده های لبنی، مصرف شیر و فرآورده های لبنی در اولویت خانوارها قرار گیرد و وی افزود: بسیج همگانی اطلاع رسانی افزایش مصرف شیر و فرآورده های لبنی در شهرستان از ۱ تا ۲۵ مرداد انجام خواهد شد و در طول سال نیز همچنان ادامه خواهد داشت. دکتر طاهری در ادامه، فرهنگ سازی و خودمراقبتی را از جمله مواردی دانست که میتوان به سلامت مناسب جسمانی در تمامی زمینه ها دست یافت و ادارات و نهادهای دست اندرکار خواست همکاری و مساعدت را در این خصوص به عمل آورند. مهندس مشایخی معاون اجتماعی و سیاسی فرمانداری ویژه شهرستان میانه نیز در این جلسه با بیان لزوم فرهنگ سازی و مشارکت همه ادارات و دستگاههای شهرستان، اظهار امیدواری کرد که با اجرای این برنامه هابتوانیم در ارتقای سلامت جامعه سهیم شویم؛ و از آمادگی مجموعه فرمانداری میانه برای همکاری و مساعدت در این برنامه ها خبر داد و نقش بخشداران و دهیاران و سایر متولیان ادارات و نهادها را برای انجام این موضوع با اهمیت دانست. در ادامه این برنامه دکتر خالقی رییس مرکز بهداشت میانه با اشاره به نتایج مطالعات انجام یافته عنوان کرد: ایران یکی از کشورهایی است که متاسفانه مصرف سرانه نوشابه در آن بسیار بالا و مصرف سرانه شیر و مواد لبنی پایین است، وی مصرف سرانه شیر را در کشور سالانه ۷۵ کیلو اعلام کرد در حالیکه در کشورهای اروپایی و غربی سرانه مصرف شیر ۳۵۰ کیلو تا ۵۰۰ کیلو گرم می باشد.





دیدار وزیر بهداشت جمهوری خودمختار نخجوان از دانشگاه علوم پزشکی تبریز

رییس دانشگاه علوم پزشکی تبریز با دکتر نیازی نوروزاف وزیر بهداشت جمهوری خودمختار نخجوان در سالن کنفرانس حوزه ریاست دیدار کردند. در ابتدای این دیدار دکتر صومی ضمن خوش آمد گویی به میهمانان حضور دکتر نیازی نوروزاف و هیئت همراه را در دانشگاه علوم پزشکی تبریز برای فعالیت و همکاری بیشتر غنیمت شمرد. دکتر صومی سپس ضمن اشاره به تاریخچه دانشگاه علوم پزشکی تبریز، تاریخ هفتادساله دانشگاه را در عرصه آموزش و پژوهش کشور پرافتخار دانست. ایشان با اشاره به بیمارستان‌های آموزشی و درمانی موجود در استان، آمادگی ۵۷۵۰ تخت بیمارستانی را برای ارائه خدمات درمانی و بهداشتی اعلام کرد. دکتر صومی با اشاره به ظرفیت سیستم بهداشتی و درمانی با ۱۰۰۲ خانه بهداشت و ۲۷۰ مرکز بهداشتی، این ظرفیت و توانایی را بالا و کم نظر داشت که می‌تواند خدمات بیشتری را ارائه دهد. در حوزه آموزشی نیز یازده دانشکده با ۹۰۰۰ دانشجو که بیش از ۴۰٪ آن‌ها تحصیلات تکمیلی و تخصصی در حال تحصیل هستند. بیش از ۷۵۰ عضو هیئت علمی که ۲۰۰ نفر آن‌ها استاد تمام هستند در دانشگاه علوم پزشکی تبریز مشغول فعالیت علمی و پژوهش و آموزشی می‌باشند. دکتر صومی به حضور ۹ نفر از دانشجویان آذربایجانی برای دوره‌ی جراحی قلب در تبریز خبر داد و برای برگزاری سمینارهای علمی توسط اساتید دانشگاه علوم پزشکی تبریز در نخجوان اعلام آمادگی کرد.

دکتر صومی با اشاره به این‌که تبریز از قدیم‌الایام مرکز صنعتی داروسازی کشور بوده است افزود سه کارخانه بزرگ داروسازی کشور: دانا، شهید قاضی و زهراوی فعالیت دارند که اخیراً نیز شرکت کلر پارس با توان بالایی فعالیت می‌کند. دکتر صومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز را جزو پنج دانشگاه برتر کشور بر اساس آخرین نتایج رتبه‌بندی اعلام کرده و افزود در حوزه داروسازی نیز رتبه اول کشور را دارا هستیم. در ادامه این دیدار دکتر نیازی نوروزاف، وزیر بهداشت جمهوری خودمختار نخجوان، ضمن تشکر از دکتر صومی برای میزبانی از هیئت میهمانان نخجوانی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز را با پتانسیل بالا و توان علمی بسیار خوب، خواستار تبادل علمی بین دانشگاه علوم پزشکی تبریز و جمهوری خودمختار نخجوان در زمینه‌های مشترک شدند. دکتر نیازی نوروزاف با اشاره به اشتراکات متعدد فرهنگی و مذهبی و ... با تبریز لزوم همکاری بیشتر را خاطرنشان ساخت. ایشان به سیستم بهداشتی و درمانی نخجوان نیز اشاره کردند که از آن جمله حضور سه نفر کادر درمانی و ماما در مناطق کمتر از ۱۰۰۰ نفر می‌توان اشاره کرد. ایشان افزودند ما باید تبادل دانشجو و متخصص را با دانشگاه علوم پزشکی تبریز بیشتر داشته باشیم زیرا تبریز هم به لحاظ نزدیکی فاصله، زمان و توان علمی و پژوهشی بهتر از دانشگاه‌های دیگر کشورهای همسایه است. وزیر بهداشت جمهوری خودمختار نخجوان خواستار برگزاری سمینارها، کنگره‌ها و دوره‌های آموزشی مشترک با دانشگاه علوم پزشکی تبریز شد. سرکنسول جمهوری خودمختار نخجوان در تبریز نیز با استقبال علمی بین دو طرف ایرانی و نخجوان ساحت‌های مختلف بهداشتی و درمانی ایران را بسیار خوب توصیف کرد. ایشان افزودند اگر متخصص خوبی و عالمی که در تبریز آموزش دیده و تربیت شده به کشور خود بازگردد و مردم کشورش از خدمات او بهره ببرند این برای دانشگاه علوم پزشکی تبریز که مسئول آموزش آن متخصص بوده است یک افتخار محسوب می‌شود.

دکتر اصلان آبادی:

برای رشد و پیشرفت باید کنگره‌های علمی داشته باشیم

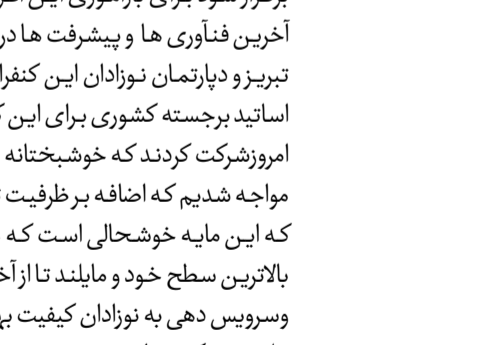
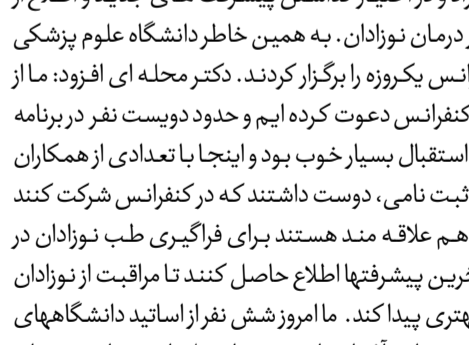
کنفرانس یک روزه مراقبت های تنفسی نوزادان در سالن کنفرانس هتل پارس با حضور میهمانان و اساتید برجسته کشوری برگزار شد. در این کنفرانس با آقای دکتر اصلان بادی معاونت محترم آموزشی دانشگاه علوم پزشکی تبریز به گفتگو پرداخته‌ایم که مشروح آن را در ذیل می‌خوانید: برگزاری کنگره های علمی از ضروریات دانشگاه است.

دانشگاه برای رشد و پیشرفت لازم است که کنگره های علمی داشته باشد. هرگروه آموزشی که توانمند تر است مطمئنا در این زمینه نیز فعال تر خواهد بود. در دانشگاه علوم پزشکی تبریز یکی از فعال ترین گروه‌ها، گروه نوزادان است که ما عملا شاهد رشد و پیشرفت روز افزون در این زمینه هستیم. در دهه گذشته یک بخش غیر فعال نوزادان کوچک که تخت فعال کم تر هم داشت را شاهد بودیم اما در چند سال اخیر آن قدر پیشرفت کرده است که عملا به حدی رسیده است که آمارهایش با آمارهای جهانی قابل مقایسه است و در سطح مملکت سخنی برای گفتن دارد، تربیت نیروی فوق تخصص دارند.

با این همه به نظر می‌رسد باید بهتر از این نیز باشد و می‌توانند بهتر ارایه خدمات انجام دهند و نیروی متخصص تربیت کنند و با توجه به نیروهایی که الان موجود هستند من به آینده بسیار خوشبینم. وقتی شما می‌توانید خدمت بالاتری ارایه نمایید توانمندی های توانمندی بالاتر در مراکز دانشگاهی کسب می‌شود. از جمله محل‌هایی که هم تمرین است و هم انتقال دانش و تجربه است به بخش های خصوصی و بخش های غیر دانشگاهی همین کنفرانس‌ها است. به نظر می‌رسد افراد بر اساس نیازهایشان در این کنفرانس‌ها شرکت می‌کنند و من شاهد مشارکت خوب بخش های خصوصی بودم و مخصوصا شرکت دانشگاه‌های دیگر کشورمان را نیز شاهد بودیم.

در این کنفرانس تازه‌های علم نوین را می‌توانیم طرح کنیم فلذا این کنفرانس محل خوبی است برای روزآمد کردن سواد علمی.

در آخر از برگزار کنندگان این کنفرانس مخصوصا آقای دکتر محله ای دبیر محترم اجرایی کنفرانس و سایر افرادی که در گروه‌های نوزادان از سایر دانشگاه‌ها آمده بودند تشکر می‌کنم.



دکتر مجید محله ای، دبیر علمی کنفرانس مراقبت های تنفسی نوزادان:

بررسی آخرین پیشرفت‌ها و فناوری‌ها در مراقبتهای تنفسی نوزادان

دبیر علمی کنفرانس مراقبت های تنفسی نوزادان گفت: کنفرانس امروز ما در مورد مراقبت های تنفسی نوزادان است. بخشهای NICU نوزادان در کشور و استان ما در حال گسترش است و تعداد افرادی که به عنوان مراقبت کننده: پرستار، پزشک و فوق تخصص در مراقبت نوزادان شرکت می‌کنند تعدادشان رو به افزایش است. لذا لازم است دوره‌هایی برگزار شود برای بازآموزی این افراد و در اختیار گذاشتن پیشرفت های جدید و اطلاع از آخرین فناوری‌ها و پیشرفت‌ها در درمان نوزادان. به همین خاطر دانشگاه علوم پزشکی تبریز و دپارتمان نوزادان این کنفرانس یکروزه را برگزار کردند. دکتر محله ای افزود: ما از اساتید برجسته کشوری برای این کنفرانس دعوت کرده‌ایم و حدود دویست نفر در برنامه امروز شرکت کردند که خوشبختانه استقبال بسیار خوب بود و اینجا با تعدادی از همکاران مواجه شدیم که اضافه بر ظرفیت ثبت نامی، دوست داشتند که در کنفرانس شرکت کنند که این مایه خوشحالی است که هم علاقه مند هستند برای فراگیری طب نوزادان در بالاترین سطح خود و مایلند تا از آخرین پیشرفتهای اطلاع حاصل کنند تا مراقبت از نوزادان و سرویس دهی به نوزادان کیفیت بهتری پیدا کند. ما امروز نشش نفر از اساتید دانشگاه‌های علوم پزشکی تهران، شهید بهشتی، زنجان، آذربایجان غربی وارد بیل را به عنوان سخنران داشتیم و چهارده مقاله در این کنفرانس ارایه شد که ان‌شاءالله مورد استفاده همکاران شرکت کننده قرار خواهد گرفت. عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی تبریز گفت: ما در این کنفرانس خواستیم آخرین پیشرفتهای دنیا را در مورد ارایه خدمت به نوزادان نارس مخصوصا دیستریس تنفسی نوزادان (زجر تنفسی) که شایعترین علت بستری نوزادان در بخش های مراقبت ویژه است ارایه بکنیم. هم چنین در این کنفرانس ارایه تکنیک های صحیح فشار مثبت راههای هوایی بحث و بررسی شد. لازم به ذکر است یک سی دی از طرف دپارتمان نوزادان با همکاری پرستاران محترم تهیه شده بود که پروتکل چگونگی تجویز مراقبت راههای هوایی به شکل فیلم و اسلاید تهیه شده است را به صورت پکیج به میهمانان و شرکت کنندگان تقدیم شد.

زبان سلامت

دانشگاه
اخبار و رویدادهای



برگزاری کارگاه عوامل اجتماعی موثر بر سلامت توسط پروفسور محمد شهبازی از دانشگاه ایالتی جکسون / آمریکا

گزارش روز نخست

دکتر محمد شهبازی، استاد سلامت محیطی و رفتاری در مدرسه علوم سلامتی دانشگاه ایالتی جکسون / آمریکا، در بخش اول این کارگاه به بیان تجربه پیاده سازی طرح مراقبت بهداشت اولیه تسط بهورازان در ایلامی سیسیپی امریکا پرداخته و افزودند: این انتقال تجربه در سال ۲۰۰۹ با الهام و از سیستم بهوزری و بهداشتی ایران و با کمک دانشگاه علوم پزشکی شیراز انجام گرفته است. این طرح در امریکا برای افراد فقیر و حاشیه نشین در می سی سی پی امریکا انجام گرفت که باعث کاهش هزینه هاس سلامت در آنجا شده است. در بخش دوم این کارگاه دکتر شهبازی سخنرانی مفصلی در موضوع عوامل اجتماعی موثر بر سلامت داشتند و نقش این عوامل در بروز بیماریها و همچنین اهمیت مداخله در عوامل اجتماعی، محیطی و فرهنگی و در نتیجه کاهش بیماریها را مهم برشمردند. در بخش پایانی روزنخست این کارگاه، دکتر پزشکی ضمن جمع بندی نهایی مباحث در خصوص روانشناسی اجتماعی صحبت کردند ایشان ضمن برشمردن اهمیت جامع به سلامت، عوامل اجتماعی و فرهنگی موثر بر سلامت را مهم و بررسی آنها را در نگه داشتن و ارتقای سلامت جامعه ضروری دانستند. گفتنی است دکتر محمد شهبازی، استاد سلامت محیطی و رفتاری در مدرسه علوم سلامتی دانشگاه ایالتی جکسون / آمریکا، از انسان شناسانی به شمار می رود که

در زمینه انسان شناسی پزشکی ایران به طور وسیع به تحقیق و تالیف پرداخته است. ایشان در ایران بیشتر درباره زنان و کودکان ایرانی با ارجاعی فراوان به اعضای ایل قشقایی به پژوهش مشغول است. دکتر شهبازی در سال ۱۳۳۷ به دنیا آمد. در سال ۱۹۸۷ از گروه انسان شناسی و فن آوری دانشگاه ملی سانداگو / کالیفرنیا / آمریکا در مقطع کارشناسی و در سال ۱۹۸۸ از گروه رایانه و تعلیم و تربیت همان دانشگاه در مقطع کارشناسی ارشد فارغ التحصیل شد. آنگاه به علوم اجتماعی روی آورد و به تحصیل انسان شناسی پرداخت و در سال ۱۹۹۳ موفق به اخذ کارشناسی ارشد انسان شناسی از دانشگاه واشینگتن واقع در سنت لوئیس / میسوری / آمریکا گردید. وی به تحصیل انسان شناسی ادامه داد و در سال ۱۹۹۷ مدرک دکترای خود را از همان دانشگاه دریافت داشت؛ همانگونه که در سال ۱۹۹۹ توانسته بود از گروه علوم بهداشت اجتماعی دانشگاه کالیفرنیا واقع در لوس آنجلس (UCLA) نیز کارشناسی ارشد دریافت کند. وی سابقه تدریس و دستیاری مدرس در دانشگاههای سنت لوئیس، سانداگو و لوس آنجلس را نیز در کارنامه خود دارد و در این سالها به تدریس درباره نظامهای تطبیقی بین المللی بهداشت، انسان شناسی پزشکی و سلامت عمومی، برنامه های استراتژی تغییر رفتار، ارتباطات و بازاریابی آموزش سلامت، رفتار آموزشی، ترویج و آموزش، روش شناسی تحقیق کیفی، نظریه های پیشرفته و اصول علمی برای آموزش و ترویج سلامت و... پرداخته است. دکتر شهبازی در حوزه اجرایی نیز دانشمند فعالی است. جدیدترین اقدام اجرایی ایشان در حوزه تخصصی خود، تاسیس یک سازمان غیر دولتی (NGO) برای تمرکز بر سلامت خانواده در ایران (خصوصا زنان) است. دکتر شهبازی قصد دارد تا در آینده ای نزدیک به بررسی انسان شناختی نظام مراقبت از بهداشت اولیه ایران بپردازد.



گزارش روز دوم

دومین روز کارگاه عوامل اجتماعی موثر بر سلامت بر سلامت با حضور دانشجویان و اساتید در سالن بزرگ EDC برگزار شد. در ابتدای این برنامه خانم دکتر علیزاده ضمن ارایه گزارشی از روز اول کارگاه، حضور حداکثری دانشجویان از تمامی گروه های آموزشی را فرصت مغتنمی دانست که می توانند از حضور دکتر شهبازی و تجربه ایشان در تدریس چندین ساله در دانشگاه های آمریکا بهره ببرند. در ادامه این کارگاه، آقای دکتر شهبازی، با این سوال که چرا پژوهش را شروع می کنیم و از کجا باید به امر تحقیق و پژوهش آغاز کنیم؟ جلسه را آغاز کردند. دانشجویان حاضر در جلسه ضمن شرکت در مباحثه سعی در پاسخگویی به سوال طرح شده توسط پروفسور شهبازی را داشتند. پروفسور شهبازی در ادامه به بیان چارچوب های اصلی یک پژوهش پرداخت و افزود یک پژوهش خوب حتما می بایست سیستمیک باشد تا با متدولوژی مشخص شده به نتیجه برسد و محقق و دانشجو بتواند به سوال و مساله پیش آمده جواب داده و از داده های جمع آوری شده خوب بهره برده و آنها را تحلیل کرده و نتیجه را به صورت مقاله یا پایان نامه در اختیار مجامع علمی قرار دهد. استاد دانشگاه ایالتی جکسون آمریکا بررسی اخلاقی موضوع مورد پژوهش را بسیار پراهمیت دانسته و با ذکر مثال های متعدد به روشن ساختن موضوع اخلاقی در پژوهش پرداختند. در خاتمه نیز دانشجویان شرکت در کار گروهی به تمرین مباحث مطرحه کارگاه پرداختند که این مباحث با نظارت پروفسور شهبازی انجام می گرفت و گروهی که مسئله و یا مشکلی داشت، آقای دکتر شهبازی در گروه آنها حضور یافته و به مباحثه و راهنمایی ایشان می پرداختند.



وزیر بهداشت در جمع معاونین و مدیران آموزشی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور در تبریز

دکتر حسن هاشمی با حضور در مراسم افتتاحیه معاونین و مدیران آموزشی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور در دانشگاه علوم پزشکی تبریز حضور یافته و اظهار داشت: از ابتدای سال تحصیلی ۹۴ بسته تحول آموزش علوم پزشکی در کلیه دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور اجرا میشود. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز وی افزود: برنامه بسیار ارزشمندی در حوزه آموزشی تدارک دیده شده که امیدواریم با بحث و تبادل نظر مسئولین ارشد آموزشی نتیجه بطور جدی از ابتدای مهرماه بطور جدی پیگیری و اجرا شود و فرزندان و مردم کشور از آن بهره مند گردند. به گزارش فوق دکتر هاشمی اشاره داشت: دولت یازدهم با موفقیت مسیری را که به صلاح مردم و با هماهنگی همه قوا و مسئولین کشور مشکلات را بتدریج حل می کند و در سایه حمایت های رهبر بزرگوار انقلاب تلاش دارد راه پیشرفت و سعادت کشور بیش از گذشته هموار گردد. وی با اشاره به اشاره به اینکه مسئله هسته ای وقت زیادی از دولت و مسئولین را گرفت ، اظهار داشت: دولت در حوزه های مختلف فرهنگی ، اجتماعی و اقتصادی درگیر مشکلات عدیده ای است و خدا را شاکریم که حوزه بهداشت و درمان سراندرپا در پی حل مشکل مردم است . وزیر بهداشت با بیان اینکه امروز مهمترین سرمایه دولت ها و ملت ها علم و آموزش علم است گفت: از شما اساتید و گروه های آموزشی ممنون هستیم که دانشگاه ها را اداره می کنید و مسئولیت خطیر تربیت نیروهای انسانی کشور را عهده دار هستید . وی با ابراز خرسندی از اینکه در حوزه بهداشت و درمان فضای مثبتی در کشور ایجاد شده و با نظرسنجی های صورت گرفته توسط ارگان های مختلف رضایتمندی خوبی در این عرصه وجود دارد که به تعبیر برخی مراجع آبرویی برای نظام و نقطه امیدی برای مردم است. دکتر حسن هاشمی تاکید کرد: فرصت استثنایی در وزارت بهداشت برای خدمت رسانی ایجاد شده که امیدواریم همه مسئولین متوجه باشند که سلامت نقش بسیاری در توسعه خواهد داشت و کلیه کسانی که در قدرت حاکمیت افراد ذی نفوذی هستن در تامین منابع مالی پایدار برای سلامت تلاش کنند. وی همچنین از معاونین آموزش و مدیران آموزشی خواست تا با اهتمام جدی در جهت ارتقای سطح خدمات و بهبودی وضعیت خود را وقف نمایند و برای رضای الهی در انجام این کار خیر سهیم باشند. وزیر بهداشت تصریح کرد خط اعتدال و علم راه نجات کشور است همچنانکه مقام معظم رهبری نیز تاکیدات فراوانی در این زمینه دارند بایستی با حضور در میان نخبگان و دانشجویان و به افتخار بپردازیم و اگر شما بخواهید می توانید دانشگاه را به حرکت در آورید هر چند کار مارسختی است و ممکن است در آینده مشکلات بیشتری نیز داشته باشیم. وی از کلیه دست اندرکاران طراحی تحول در نظام آموزش پزشکی کشور تقدیر کرد. گفتنی است در این نشست دکتر باقر لاریجانی معاون آموزشی وزارت بهداشت به تشریح ۱۲ بسته تحول نظام آموزشی دانشگاه های علوم پزشکی بعنوان چهارمین گام این طرح پرداخته و اظهار امیدواری کرد با اجرای دقیق و جدی این طرح بتوانیم به رتبه های برتر علمی سلامتی جهانی دست یابیم. دکتر محمد حسین صومی رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز نیز طی سخنانی ضمن خوشامدگویی ابراز داشت: خوشحالیم که تبریز بعنوان یکی از کانون های علم کشور میزبان این نشست مهم است و حوزه های آموزش و پژوهش دانشگاه از بخش های مهم دانشگاه هستند و علاوه بر بهداشت و درمان ، بایستی در جهت ارتقای سلامت عمومی جامعه در این حوزه ها تلاش بیشتری داشته باشیم . به گزارش فوق این نشست امروز با حضور معاونین و مدیران آموزشی بمدت دو روز ادامه داشت.



افتتاح سالن کنفرانس سایت دانشکده پرستاری و مامایی با حضور دکتر طاهر اقدم

همزمان با هفته دولت طی مراسمی ضمن برگزاری جشن گرامیداشت این هفته و تجلیل از کارمندان نمونه دانشکده ، با حضور دکتر علی اکبر طاهر اقدم قائم مقام رئیس دانشگاه ، دکتر زمان زاده قائم مقام معاونت آموزشی و دکتر عابدزاده رئیس شورای اسلامی شهرستان تبریز سالن سایت دانشکده افتتاح و مورد بهره برداری قرار گرفت . به گزارش روابط عمومی دانشکده در این مراسم که معاون نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاه جناب حجت الاسلام والمسلمین یزدانی ، رییس دانشکده دکتر سکینه محمدعلیزاده ، معاونین محترم دانشکده ، اعضای محترم هیئت علمی و کارکنان دانشکده و اعضای محترم خانواده این عزیزان نیز حضور داشتند رییس دانشکده ضمن تبریک میلاد امام هشتم (ع) و روز کارمند و هفته دولت و گرامیداشت یاد و خاطره رادمردان شهید رجایی و شهید باهنر و تشکر از زحمات بیثباته کلیه کارکنان دانشکده ، برای تمامی کارکنان آرزوی سلامت و موفقیت نموده و گفت: انتظار داریم همکاران ارجمند مثل همیشه پرتلاش تر و متعهدتر از قبل به وظایف خود عمل نمایند تا در مسیر پیشرفت دانشکده سریعتر و موثرتر گام برداریم. در ادامه این برنامه جناب آقایان دکتر طاهر اقدم و دکتر زمان زاده بیانات ارزشمندی را در خصوص گرامیداشت هفته دولت و روز کارمند ارائه نموده و بر اخلاص در عمل و لزوم فراهم ساختن شرایط مناسب محیطی برای کارکنان تاکید نمودند. همچنین در این مراسم شورای اسلامی شهرستان تبریز دکتر عابدزاده ضمن تبریک میلاد امام رضا (ع) و هفته دولت ، روز کارمند را فرصتی برای تقدیر از زحمات کارمندان دانشکده دانسته و اظهار داشت: کار کردن در محیط دانشگاه و همچنین انجام خدمت در مقام پرستار و ماما در مراکز درمانی و نیز فعالیت در دانشگاه که یک محیط علمی و فرهنگی میباشد ، همواره شایسته تقدیر و قدردانی است. در ادامه برنامه از زحمات کلیه کارکنان دانشکده با اهداء لوح تقدیر و شاخه گل قدردانی گردید و سپس فرزندان دانش آموز ممتاز تحصیلی همکاران ارجمند دانشکده ، لوحهای تقدیر خود را از دست مسئولین دانشگاه و دانشکده دریافت نمودند..



حضور دکتر صومی در بیمارستان سینا همزمان با روز پزشک

دکتر محمد حسین صومی رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز به همراه معاون سیاسی امنیتی استاندار و مدیر کل صدا و سیما استان و قائم مقام رئیس دانشگاه با اهداء شاخه گل از پزشکان محترم حاضر در شیفت شب تجلیل نموده و روز پزشک را به ایشان تبریک گفت. به گزارش روابط عمومی دانشگاه دکتر صومی با حضور در یکی از اتاق های عمل با پزشکانی که در اتاق عمل حاضر بودند نیز ملاقات کرده و سالروز تولد حکیم فرزانه این سینا را به عنوان روز پزشک تبریک گفت.

نظام سلامت با ارائه بسته تحول آموزشی توسط دکتر هاشمی وزیر محترم بهداشت فردا در دانشگاه علوم پزشکی تبریز خاطر نشان ساخت؛ برنامه جدیدی که در این طرح ارائه میشود در طی حداقل دو سال باقی مانده از دولت یازدهم به جای خوبی برسد. وی افزود: اهداف کلی که در این بسته که با همت بلند شما اجرایی خواهد شد این است که آموزش ما پاسخگو محور و محصول محور باشد و ما در جهت مرجعیت علمی که مقام معظم رهبری فرموده اند گام های بسیار خوبی برداریم که انشالله کشور وارد دوره جدید در علم خواهد شد.



دکتر اصلا ن آبادی معاون آموزشی دانشگاه علوم پزشکی تبریز:

امیدوارم این نشست نتایج خوبی در بهبود وضعیت آموزشی و سلامت جامعه بدست آورد

در ادامه پس از تشریح اهداف برگزاری نشست توسط دکتر اصلا ن آبادی معاون آموزشی دانشگاه علوم پزشکی تبریز و بیان اینکه فرصت مغتنمی برای این دانشگاه جهت افزایش تعامل بین مدیران آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه ایجاد شده تادر فضایی بدور از بورکراسی های خشک اداری و در محیطی صمیمی به همدیگر دسترسی پیدا کرده واز تجربیات هم استفاده کنند افزود: این جلسه ما را در رسیدن به اهداف عالی آموزشی کمک خواهد کرد. وی همچنین اظهار امیدواری کرد نتیجه این نشست به بهبود کیفیت خدمات آموزشی و بهبود وضعیت سلامت جامعه منجر گردد. سپس دکتر اجتماعی مهر رئیس اداره خدمات آموزشی وزارت بهداشت نیز طی سخنانی به بیان اهداف و برنامه های این نشست پرداخت. گفتنی است این نشست به مدت سه روز از امروز در دانشگاه علوم پزشکی تبریز آغاز شده و فردا نیز با حضور مقام محترم وزارت و معاون محترم آموزشی وزارت و معاونین آموزشی دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور ادامه خواهد یافت.



حضور خیرین سلامت استان آذربایجان شرقی در همایش ملی سلامت با حضور رئیس جمهور

دکتر صومی رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز و دکتر طاهر اقدم قائم مقام ریس دانشگاه در همایش ملی سلامت با حضور سازمان های مردم نهاد در برج میلاد تهران شرکت نمودند. به گزارش روابط عمومی دانشگاه در این مراسم دکتر روحانی رئیس محترم جمهور و دکتر قاضی زاده هاشمی وزیر محترم بهداشت درمان و آموزش پزشکی در سخنرانی مبسوطی نقش سازمان های مردم نهاد و خیرین سلامت را در راستای اعتلای تامین و حفظ سلامت جامعه ایراد کردند. گفتنی است نمایندگانی از سازمان های مردم نهاد دانشگاه های علوم پزشکی تبریز از جمله انجمن دیابت، قلبهای سبز، حمایت از بیماران کلیوی، حمایت از بیماران کبدی، پژواک طاهر، انجمن بیماران هموفیلی، انجمن تالاسمی، خیریه دنیای مهربان اوتیسم، انجمن صرع، موسسه ارتقای سلامت جامعه، انجمن حمایت از



آغاز بکارنشست مدیران آموزشی دانشگاه های علوم پزشکی کشور در دانشگاه علوم پزشکی تبریز

نشست هم اندیشی مدیران آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور در دانشگاه علوم پزشکی تبریز، دکتر محمدحسین صومی رئیس این دانشگاه در مراسم افتتاحیه این نشست ضمن خوشامد گویی، از اینکه دانشگاه علوم پزشکی تبریز با قدمتی چندصدساله این استان در زمینه علم و علی الخصوص علم پزشکی میزبان برگزاری این نشست برای نخستین بار و در ادامه نیز میزبان حضور مقام محترم وزیر و معاونین آموزشی خواهد بود، ابراز خرسندی کرد. وی در ادامه ضمن تقدیر و تشکر از حوزه آموزشی وزارت بهداشت و دانشگاه علوم پزشکی و کلیه دست اندرکاران برگزاری نشست و با اشاره به جایگاه خوب این دانشگاه در زمینه آموزش علوم پزشکی و تربیت نیروهای متخصص و مجرب، اظهار امیدواری کرد: در مدت برگزاری این نشست به کلیه میهمانان خوش گذشته و تصمیمات راهبردی و خوبی در پایان به نفع سیستم آموزش و ارتقای سطح سلامت جامعه گرفته شود.



دکتر اکبری قائم مقام معاون آموزشی وزارت بهداشت:

رونمایی از بسته چهارم طرح تحول سلامت فردا با حضور وزیر بهداشت در دانشگاه علوم پزشکی تبریز

دکتر اکبری قائم مقام معاون آموزشی وزارت بهداشت نیز رئیس مطالبی که در طی دوروز نشست مورد بحث و تصمیم گیری قرار خواهند گرفت بیان کرده و گفت: حضور مدیران آموزشی و تحصیلات تکمیلی و در ادامه حضور معاونین آموزشی کلیه دانشگاه های علوم پزشکی کشور اتفاق مبارکی است که موجب می شود به جمع بندی هایی خوبی در زمینه ارائه خدمت آموزشی دست یابیم. وی همچنین با اشاره به آغاز گام چهارم طرح تحول



می‌گردد، کشور ما سهم اندکی در آموزش مجازی دارد و طرح راه اندازی دانشگاه علوم پزشکی مجازی در راستای ارتقاء این امر تدوین گردیده است. وی با اشاره به انعطاف



پذیری آموزش مجازی و نقش آن در ارتقاء عدالت آموزشی اظهار داشت رسالت دانشگاه علوم پزشکی مجازی حمایت از دانشگاه‌های علوم پزشکی در راه اندازی و گسترش آموزش مجازی است. معاون آموزشی وزارت بهداشت گفت: باتوجه به ظرفیت‌های موجود کشور جهت گسترش آموزش مجازی و نقش آن در تحول آموزش عالی سلامت دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور می‌بایست از بسترهای موجود جهت گسترش آموزش مجازی بهره‌مند گردند و نسبت به راه‌اندازی دانشگاه‌های مجازی اقدام نمایند. دکتر لاریجانی افزود: اعضای هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی مجازی به صورت اساتید وابسته از اساتید دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور انتخاب خواهند شد. وی با تأکید بر اینکه دانشگاه علوم پزشکی مجازی جایگزین دانشگاه‌های مجازی کشور نخواهد شد، گفت: هدف از تاسیس این دانشگاه فعال شدن شبکه‌ای در کشور جهت گسترش آموزش مجازی علوم پزشکی است و این امر با همکاری نزدیک دانشگاه‌های علوم پزشکی با دانشگاه علوم پزشکی مجازی میسر خواهد شد.

مستمدان تبریز، انجمن حمایت از کاشت حلزون، حمایت از بیماران نیازمند آذر شهر، مجمع خیرین سلامت شبستر و انجمن MS نیز در این همایش شرکت داشتند.



جلسه تکریم و معارفه رئیس دانشکده تغذیه

آئین تکریم دکتر بیت اله علیپور رئیس سابق دانشکده تغذیه و معارفه دکتر احسانی بعنوان رئیس جدید دانشکده تغذیه، با حضور دکتر اصلان آبادی معاون آموزشی دانشگاه و روسای سایر دانشکده‌ها و همچنین اعضای هیئت علمی، کارکنان و دانشجویان دانشکده تغذیه برگزار شد. به گزارش روابط عمومی دانشگاه در این مراسم دکتر علیپور رئیس سابق دانشکده گزارشی از عملکرد دانشکده ارائه نمود و در ادامه دکتر اصلان آبادی در رابطه با رسالت دانشگاه سخنانی بیان کرده و خواستار ارتقای آموزشی دانشگاه شد. وی همچنین از خدمات و فعالیت‌های دکتر علیپور تشکر کرده و برای دکتر احسانی آرزوی موفقیت در دستیابی به اهداف و بر لزوم تداوم پیشرفت علمی تأکید کرد. سپس دکتر احسانی رئیس جدید دانشکده به بیان برنامه‌های آموزشی سال جدید و اهداف آتی پرداخت. به گزارش فوق در پایان لوح تقدیر و هدایای رئیس دانشگاه به دکتر علیپور و حکم مسئولیت دکتر احسانی به وی ابلاغ شد.

برگزاری پنجمین جلسه شورای فرهنگی دانشگاه

پنجمین جلسه شورای دانشگاه با حضور دکتر صومی رئیس دانشگاه و دیگر اعضای تشکیل شد. به گزارش روابط عمومی دانشگاه در این جلسه مسئول دفتر نهاد مقام رهبری گزارشی از عملکرد این دفتر در حوزه‌های مختلف از جمله برگزاری کلاس‌های آزاد اندیشی اساتید و دانشجویان، توانمندسازی فعالان فرهنگی، مشاوره‌های فرهنگی، تشکیل شورای توسعه و ترویج فرهنگ اسلامی، انجام فعالیت‌های رسانه‌ای، برگزاری جشن ازدواج دانشجویی، همکاری در فعالیت‌های گروه معارف، تشکیل حلقه‌های معرفت، تشکیل ستاد اقامه نماز ارائه داد. همچنین اعلام شد این دفتر از نظر اقامه نماز در دو سال متوالی مقام اول را در بین دانشگاه‌ها احراز نموده است. در ادامه دکتر رشیدی معاون پژوهشی دانشگاه با اشاره به برنامه راهبردی دانشگاه، گزارشی از عملکرد این معاونت ارائه و بر ضرورت جهت‌گیری بردآمد زایی پژوهشی و بر تولید علمی به غیر از مقالات تأکید داشت. دکتر آقازاده معاون آموزشی دانشگاه نیز به برگزاری مراسم‌های فرهنگی، هنری، اجتماعی، امور خیریه و جهادی، گردشگری، نشریات دانشگاهی، حوزه قرآن و عترت، برنامه‌های آموزشی، برگزاری جشنواره، مسابقه، فعالیت‌های دانشجویی، شورای فرهنگی و خرید تجهیزات را از اهم عملکردهای این معاونت بیان کرد. در پایان دکتر اصلان آبادی معاون آموزشی پس از توضیح در خصوص امتیازبندی و آئین نامه مصوب استاد ممتازی دانشگاه که مورد تصویب اعضای شورای آموزش قرار گرفت، گزارشی از تصویب چهار رشته در مقطع کارشناسی ارشد را در کمترین زمان ممکن شامل رشته‌های آمار زیستی، بهداشت و ایمنی مواد غذایی، مدیریت سلامت، ایمنی و محیط زیست و بهداشت حرفه‌ای داد.

فعالیت شبکه آموزش مجازی سلامت کشور با راه اندازی دانشگاه علوم پزشکی مجازی

معاون آموزشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: با راه اندازی دانشگاه علوم پزشکی مجازی، شبکه آموزش مجازی سلامت با همکاری دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور فعال خواهد شد. به گزارش «وب‌دا»، معاون آموزشی وزارت بهداشت در نشست مدیران و مشاورین معاونت آموزشی اظهار داشت: با راه اندازی دانشگاه علوم پزشکی مجازی، شبکه آموزش مجازی سلامت با همکاری دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور فعال خواهد شد. دکتر لاریجانی در نشست مدیران و مشاوران معاونت آموزشی اظهار داشت: علیرغم اینکه امروزه ۶۰ تا ۷۰ درصد آموزش در سطح جهان به صورت مجازی ارائه



بازدید استاندار از بیمارستان در حال ساخت کودکان تبریز

دکتر جبارزاده استاندار آذربایجان شرقی به همراه فرماندار و آقای مردانی آذر خیر بزرگوار آذربایجان و دکتر صومی رییس دانشگاه علوم پزشکی تبریز از بیمارستان ۵۰۰ تختخوابی کودکان زهرا مردانی آذر، بزرگترین بیمارستان فوق تخصصی کودکان شمالغرب کشور بازدید کردند. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی در این بازدید از کلیه قسمت‌های بیمارستان بازدید کرده و در جریان چگونگی روند ساخت و ساز قرار گرفتند. به گزارش فوق در طی این بازدید مسئول فنی بیمارستان گزارشی از روند کار ارائه داد. گفتنی است بیمارستان ۵۰۰ تختخوابی زهرا مردانی آذر ویژه کودکان در شهرک خاوران تبریز با مشارکت دانشگاه علوم پزشکی تبریز و خیران محترم استان برادران مردانی آذر از

خرداد ماه سال گذشته مراحل ساخت خود را آغاز کرده است. شایان ذکر است طراحی بیمارستان زهرا مردانی آذر با همت خیر محترم از سال ۹۲ شروع شد و در نیمه اول سال ۹۳ طرح های اولیه آماده شده و عملیات اجرایی از نیمه دوم سال ۹۳ آغاز شد. بیمارستان در سه بلوک در حال اجراست. در ضمن به ابتکار خیر محترم در کنار بیمارستان همراه سرایی نیز احداث می شود که ظرفیت پذیرش حداقل ۲۰۰ همراه را دارد. ساختمان این همراه سرا در حدود ۹۰ درصد پیشرفت فیزیکی دارد و ساختمان خود بیمارستان نیز تا کنون حدود ۱۷ درصد پیشرفت فیزیکی دارد.

راه اندازی رشته جدید کارشناسی شنوایی شناسی

دکتر سکینه گلجاریان معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی تبریز گفت: رشته جدید کارشناسی شنوایی شناسی در دانشگاه علوم پزشکی تبریز راه اندازی شد. به گزارش روابط عمومی دانشکده توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، دکتر گلجاریان اظهار داشت: با راه اندازی این رشته، تعداد رشته های توانبخشی در این دانشکده به ۴ رشته افزایش پیدا کرد. وی به پذیرش دانشجو در رشته شنوایی شناسی در سال جاری علاوه بر سه رشته فیزیوتراپی، کاردرمانی و گفتاردرمانی اشاره کرد و افزود: در مجموع ۱۰ دانشجو از مهر ماه امسال در این رشته پذیرش خواهند شد. دکتر گلجاریان ادامه داد: دانشکده توانبخشی تبریز با برخورداری از اساتید مجرب و کادر آموزشی متعهد و ۳۵۰ دانشجوی علاقمند در رشته های کارشناسی فیزیوتراپی، کاردرمانی و گفتاردرمانی و کارشناسی ارشد فیزیوتراپی به خدمات جامع آموزشی و پژوهشی و درمانی در حوزه های توانبخشی می پردازد. وی در خاتمه از برنامه ریزی این دانشکده برای راه اندازی دکترای تخصصی رشته فیزیوتراپی و همچنین کارشناسی ارشد رشته های کاردرمانی و گفتاردرمانی در سالهای آتی خبر داد. گفتنی است گروه شنوایی شناسی به عنوان یکی از گروه های آموزشی دانشکده های توانبخشی دانشگاه های علوم پزشکی کشور، مأموریت دارد تا در جهت تامین نیازها و انتظارات بیماران، کادر علمی و فراگیران به تمامی طبقات جامعه خدمت رسانی کرده و از طریق ارائه خدمات پیشگیری، تشخیصی و توانبخشی شنوایی با کیفیت و کمیت مطلوب، کمک به آموزش و تربیت نیروی انسانی مورد نیاز کشور در رشته شنوایی شناسی و ایجاد بستری مناسب جهت اجرا و بکارگیری پژوهش های کاربردی و اساسی برای تامین نیازهای درمانی - توانبخشی مردم با بهره گیری از مناسبترین تجهیزات و نیروی انسانی متخصص و شایسته در راستای ارتقای سطح سلامت جامعه، افزایش سطح رضایتمندی بیماران و رعایت حقوق و ارتقای سطح دانش و مهارت کادر علمی و دانشجویان قدم بردارد.

در اختیار داشتن فناوری اطلاعات به اهداف برنامه تحول سلامت دست نخواهیم یافت. وزیر بهداشت در ادامه، ضمن اشاره به تشکیل اولین کارگروه خدمات الکترونیک در حوزه سلامت، خاطرنشان کرد: اولین جلسه این کارگروه با حضور نمایندگان دستگاه ها، سازمان ها و وزارتخانه های مختلف تشکیل شد که نتایج تصمیمات آن در اواخر سال برای مردم ملموس خواهد بود. وی افزود: کنترل دقیق تر بیمه ها، هزینه ها و دستمزدها به ویژه در حوزه دارو و تجهیزات پزشکی از مهمترین کارکردهای این کارگروه است. ه گفته وزیر بهداشت، به منظور کاستن از دغدغه های دریافت کنندگان خدمات سلامت و حذف رفت و آمدهای غیر ضروری آنان تسهیلات جدیدی تعریف خواهد شد. دکتر هاشمی همچنین بر لزوم مبارزه با فساد در حوزه های دارو و تجهیزات تاکید کرد و گفت: در حال حاضر در این زمینه اقدامات بسیار خوبی صورت گرفته است، اما کافی نیست. وزیر بهداشت در ادامه، یکی از تصمیمات اولین جلسه کارگروه خدمات الکترونیک در حوزه سلامت را ایجاد کمیته هایی به منظور تعریف معماری فناوری اطلاعات و تهیه فهرست و کدینگ خدمات قابل ارائه در نظام سلامت عنوان کرد و گفت: این کمیته ها گزارشات خود را تا یک ماه آینده اعلام خواهند کرد. دکتر هاشمی همچنین، با تاکید بر حذف دفترچه های کاغذی بیمه، اظهار داشت: افرادی که در زمینه شکل و ساختار دفترچه های بیمه خبره هستند، طی چند ماه آینده شکل جدید آنها را نهایی خواهند کرد. وی افزود: تدوین و تصویب آیین نامه خدمات الکترونیک در حوزه سلامت، توسط دبیرخانه شورای عالی فناوری اطلاعات کار ارزشمندی است و امیدواریم قدم های موثری در جهت رفاه و آسایش مردم و همچنین صرفه جویی و مراقبت از بیت المال توسط این شورا صورت گیرد



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 در دانشگاه علوم پزشکی تبریز برگزار شد. به گزارش اداره اسناد دانشگاه علوم پزشکی تبریز، حفظ و نگهداری و حراست از اسناد در تمام جوانب آن یکی از سیاست ها و خط مشی هایی است که وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با همکاری 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 پر بار این کارگاه آموزشی، ایشان در بخشی از پیام خود ضمن اشاره به فرا رسیدن ماه خون و شهادت ماه محرم و تسلیت این ایام، گفت: برگزاری چنین کارگاههای آموزشی از اهمیت خاص و بسزایی برخوردار است و بایستی این اسناد از جنبه های مختلف هم برای نسل حاضر و آینده بخوبی نگهداری شوند. در ادامه جلسه سید محمدحسین آل هاشم رئیس سازمان اسناد و کتابخانه ملی منطقه شمال غرب کشور، ضمن سخنرانی مبسوطی با اعلام اینکه دانشگاه علوم پزشکی تبریز 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 تاکید 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 استانها در اختیار وزارت قرار گیرد. پرسش و پاسخ به دغدغه ها اسنادی کارشناسان به عنوان آخرین بخش و حاشیه کارگاه آموزشی یاد شده بود.

بازدید دکتر صومی از مرکز بهداشتی درمانی دریان و مرکز کوهورت استان

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، دکتر محمد حسین صومی صبح امروز به همراه هیاتی از مرکز بهداشتی درمانی دریان شهرستان شبستر که به دست خیرین در حال ساخت است بازدید کرد و روند پیشرفت امور را پیگیری کرد. دکتر صومی در ادامه از مرکز کوهورت استان در شهرستان شبستر نیز بازدید کرده و از نزدیک چگونگی ارائه خدمات به مراجعه کنندگان را مورد بررسی قرار داده و با چند نفر از مراجعین نیز به صحبت پرداخت. وی در ادامه از تمام قسمت های مرکز بازدید کرد. در مرکز کوهورت استان در مرحله مقدماتی هزار نفر را مورد بررسی قرار گرفته اند و هزار نفر نیز در طی دو ماهه گذشته تشکیل پرونده شده اند. گفتنی است این مرکز، مطالعه هم گروهی (Cohort Study) نوعی مطالعه طولی و گونه ای از مطالعات مشاهده ای است که در پزشکی، علوم اجتماعی، علوم آماری و اکولوژی کاربرد دارد. این مطالعات به بررسی فاکتورهای خطر می پردازد و گروهی از افراد سالم (بدور از بیماری) را تحت بررسی قرار می دهد. از روابط و همبستگی ها جهت تعیین میزان خطر عوامل خطر در کنار هم استفاده می کند.

ضرورت استفاده از فناوری اطلاعات در حوزه سلامت برای

رسیدن به اهداف برنامه تحول سلامت

وزیر بهداشت در جلسه کارگروه خدمات الکترونیک در حوزه سلامت گفت: بدون در اختیار داشتن فناوری اطلاعات به اهداف برنامه تحول سلامت دست نخواهیم یافت. به گزارش پایگاه خبری و اطلاع رسانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (وب دا)؛ دکتر سید حسن هاشمی در حاشیه کارگروه خدمات الکترونیک در حوزه سلامت و در جمع خبرنگاران، گفت: از آنجا که آحاد مردم با هر سنی از خدمات سلامت استفاده می کنند، بنابراین خدمات الکترونیک در حوزه سلامت برای مردم و در بخش مدیریتی برای دولت لازم و ضروری است. وزیر بهداشت یکی از مهمترین بخش های اقتصادی کشور را خدمات الکترونیک دانست و افزود: علی رغم وجود زیر ساخت های خوب در کشور در حوزه خدمات الکترونیک، هماهنگی های مناسبی در این خصوص وجود نداشته که همین مسئله باعث می شود تا آسیب هایی از این مسیر ببینیم. به گفته دکتر هاشمی، بدون

تشکیل جلسه ستاد توزیع داروی استان آذربایجان شرقی در معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی تبریز



جلسه ستاد توزیع داروی استان آذربایجان شرقی با حضور معاون غذا و دارو، مدیر و کارشناسان داروی دانشگاه علوم پزشکی تبریز و مدیران شرکتهای دارویی در سالن کنفرانس معاونت غذا و دارو تشکیل شد. به گزارش روابط عمومی معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی تبریز در ابتدای جلسه دکتر نجفی معاون غذا و دارو دانشگاه از همکاری صمیمانه شرکتهای پخش دارو در موفقیت برنامه تحول نظام سلامت در استان و تأمین به موقع دارو و لوازم پزشکی بیمارستانها تقدیر و تشکر نمود. سپس در خصوص هماهنگی هر چه بیشتر شرکت های دارویی در نحوه توزیع داروهای خاص و کمیاب بحث و بررسی گردید و مقرر شد:

- ۱- لیست داروهای کمیاب بصورت هفتگی توسط اداره نظارت بر دارو در سایت معاونت قرار گیرد و مدیران شرکتهای پخش نیز با مراجعه به آن اقدامات لازم برای تهیه داروهای مذکور بعمل آورند.
- ۲- مقرر شد شرکتهای توزیع دارو با انجام اقدامات مناسب و سازماندهی نیروهای خود آمادگی لازم برای توزیع بموقع داروهای مورد نیاز در شرایط بحرانی را داشته باشند.



معاونت غذا و دارو

انجم شهریور ماه



روز داروساز مبارک

در نگاه به گذشته تاریخی حرفه داروسازی در کشور ما، با جلوه‌های غرورآفرینی از شکوه دیرینه داروسازی رو به رو می‌شویم که «راز» و «ابن سینا» نمونه‌هایی از آنها می‌باشند. اصولاً برخی منابع تاریخی، ایران زمین را خاستگاه نخستین دانش داروسازی در دنیا می‌دانند و داروسازی ایرانی را اصلی‌ترین فصل کتاب داروسازی با صیدله اسلامی می‌خوانند. برواضح است که در شرایط بر جالش کنونی، نه دلخوش کردن به افتخارات دیرور گریه از کار می‌کنشاید و نه دلگرم شدن به روپاهای فردا می‌تواند ما را از مسوولیت‌های تاریخی امروز خویش برهاند. رسالت تاریخی همه داروسازان ایرانی در این روزگار آن است که دست در دست یکدیگر نهاده و با به کارگیری همه بناسیل‌های در اختیار - اعم از شخصیت‌های حقیقی یا حقوقی و نیز تشکلهای صنفی با نهادهای آموزشی- زمینه‌های تحول جامع و فراگیر داروسازی کشور را در جهت رسیدن به استانداردهای نوین دانش و خدمات دارویی در نظام‌های پیشرفته خدمات بهداشتی درمانی جهان فراهم کرده و لوازم علمی، اقتصادی، اجتماعی، فرهنگی و قانونی ابغای نقش مؤثر و روزآمد داروسازان در نظام خدمات سلامت جامعه و در نتیجه دستیابی آنان به اعتبار اجتماعی و حرفه‌ای شایسته را مهیا نمایند.

همکار محترم داروساز

امدواریم نور سناره زندگی و اختر دانسان بوسنه انام بر دل بیماران بناید و همواره دعای بندگان بدرقه راه شما باشد. روز داروسازی بر شما کرامی باد.

ضار رسیدن روز داروساز و زادروز

مسلمان ایرانی. «محمد بن زکریای رازی» را به هم

همکاران جامعه پزشکی ایران و به ویژه داروسازان

عزیز و ارجمند تبریک و تهنیت عرض می‌نمایم.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تبریز- معاونت غذا و دارو - مرکز اطلاع رسانی داروها و سموم

انجم شهریور ماه ۱۳۹۴



برگزاری همایش دو روزه معاونین غذا و دارو دانشگاه های علوم پزشکی کشور در تبریز

به گزارش روابط عمومی معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی تبریز، همایش معاونین غذا و دارو دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور در روزهای پانزدهم و شانزدهم مهر ماه سال جاری با حضور جناب آقای دکتر دیناروند معاون محترم وزیر و رئیس سازمان غذا و دارو، مدیران کل سازمان غذا و دارو و معاونین غذا و دارو دانشگاه های علوم پزشکی کشور در آذربایجان شرقی شهر تبریز برگزار خواهد شد. دکتر نجفی معاون غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی تبریز طی مصاحبه ای هدف از برگزاری این همایش را هم اندیشی در خصوص بهداشتی در سال ایمنی مواد غذایی، تجویز و مصرف منطقی دارو و چالش های مرتبط با حوزه مدیریت دارو، مباحث مربوط به لوازم و تجهیزات پزشکی بیمارستان ها، فعالیت های آزمایشگاه های کنترل غذا و دارو و همچنین بررسی مشکلات و عملکرد معاونت های غذا و دارو در برنامه تحول نظام سلامت نیز از سایر برنامه های پیش بینی شده در این همایش عنوان کرد. شایان ذکر است در این همایش مباحث مربوطه در طی چند کارگاه آموزشی مورد بحث و بررسی قرار گرفته و پیشنهادات حاصله جمع بندی و ارائه خواهد شد.

تقدیر و تشکر معاون غذا و دارو و مدیر نظارت بر دارو و مواد مخدر استان از مدیران داروخانه های سطح استان

به گزارش روابط عمومی معاونت غذا و دارو، دکتر نجفی معاون غذا و دارو و دکتر آقاچانی مدیر نظارت بر دارو و مواد مخدر استان ضمن تبریک فرا رسیدن پنجم شهریور ماه، زادروز دانشمند بزرگ زکریای رازی و روز داروساز با ارسال پوستر تهیه شده ای به همین مناسبت از تلاشهای صادقانه و عالمانه مدیران کلیه داروخانه های سطح استان که با دانش و تخصص و هنر همراه و به زیور تقوا حس تعهد و مسؤلیت، نوع دوستی آراسته شده است تقدیر و تشکر بعمل آوردند.



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

- پی گیری مصوبات جلسه ۲۵
 - بررسی ضرورت انجام مشاوره ژنتیکی و آزمایشات مرتبط پیش از ازدواج
 - آمادگی برای پیشگیری و درمان مبتلایان احتمالی به کرونا و ویروس هنگام بازگشت حجاج
 - ارائه خلاصه گزارش از مشکلات تهدید کننده 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 مدیر عامل بنیاد خیریه ژنتیک سلامت نسل فردا بر ضرورت مشاوره ژنتیکی و آزمایشات مربوطه قبل از ازدواج بخصوص برای ازدواج های فامیلی تاکید داشته و مقرر شد کمیته تخصصی بررسی ضرورت مشاوره ژنتیکی و آزمایشات 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 و ویروس هنگام بازگشت حجاج نکات مهم و هشدارهای بجا یی 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) مخصوصا برای افراد بالای ۵۰ سال و خانمهای باردار و نوزادان رعایت نکات بهداشتی الزامی میباشد 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 تقدیم لوحی تقدیر و تشکر بعمل آمد.

رئیس سازمان غذا و دارو گفت:

مسئولان نباید از کنترل و نظارت غذا و دارو و ملزومات پزشکی غافل باشند

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز دکتر دیناروند در افتتاحیه همایش دو روزه معاونین غذا و دارو و سراسر کشور که به میزبانی معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی تبریز در سالن همایش هتل بین المللی شهریار تبریز روز پانزدهم مهر ماه برگزار شد گفت:

مسئولان نباید از کنترل و نظارت غذا و دارو و ملزومات پزشکی غافل باشند

دکتر دیناروند معاون وزیر و رئیس سازمان غذا و دارو با تشکر از دکتر صومی و دکتر نجفی در اثنای این همایش با عرض تسلیت به خاطر جان باختگان حادثه منا بخصوص برای حجاج ایرانی، چندین مطلب را برای حضار خاطر نشان کرد.

مطلب اول در خصوص نقش معاونین غذا و دارو در تحول نظام سلامت بوده که در تامین دارو و لوازم پزشکی معاونین عملکرد مثبتی ارائه دادند که این به یک واقعیت تبدیل شده است که بیماران برای دارو و لوازم پزشکی به خارج از بیمارستان فرستاده نمی شوند و در همان بیمارستان دارو و ملزومات پزشکی برای بیمار مهیا می شود و در ضمن در بیمارستانها از اقلام مرغوب و استاندارد استفاده می شود.

وی افزود لازم است که ارزیابی طرح تحول سلامت با اعداد و ارقام نشان داده شود و یکی از شاخص های مهم طرح تحول سلامت شاخص کمی و مقایسه با سنوات گذشته می باشد.

مطلب دوم در ارتباط با طرح تحول سلامت بحث کنترل قیمت هاست و در فرایند خدمت رسانی عظیمی که این طرح سلامت به مردم ارائه می دهد نباید کنترل قیمت ها و هزینه ها را فراموش کنیم و با این کنترل قیمتها می توان صرفه جویی هایی کلانی کرده و در اختیار معاونین غذا و دارو قرار داد تا صرف هزینه های پرسنلی و... گردد.

مطلب دیگری که در مورد کنترل قیمتها است جلوگیری از هزینه های القایی است و در خصوص داروها و لوازم پزشکی به هیچ عنوان نباید کالاهای خارجی را ترجیح دهیم بخصوص اگر این داروها و لوازم پزشکی آلترناتیو داشته باشند. همچنین حوزه تجهیزات پزشکی باید جدی گرفته شود و موفقیت طرح تحول سلامت وابسته به عملکرد و فعالیتهای معاونتها می باشد.

مطلب سوم بحث داروخانه ها است که اخیرا اعلام شده که اولویت با داروخانه های بیمارستانی است. در حالیکه اصلا این مطلب درست نیست و سیاست وزارت بهداشت



توسعه داروخانه های بیمارستانی نیست و در جایی که بخش خصوصی به نحو احسن ارائه خدمت می دهند نیازی نیست که بخش دولتی را توسعه دهیم و تفاوتی در داروخانه های بیمارستانی و داروخانه های خصوصی وجود ندارد و دارو به یک قیمت در داروخانه خصوصی و دولتی ارائه می شود.

وی خاطر نشان کرد که ما از معاونت های غذا و دارو انتظار داریم که سیاستشان تقویت داروخانه های بیمارستانی نباشد.

مطلب چهارم بحث مبارزه با قاچاق و تقلب است و این پدیده در کشور ما متأسفانه به یک موضوع نهادینه شده تبدیل شده است معمولا علت آن نیز وجود تحریم بود و کسانی با روشهای غیر قانونی به وارد کردن دارو روی آوردند که با این کار سلامت مردم و اقتصاد کشور را تهدید کردند و اغلب این کالاهای قاچاقی عمدتاً تقلبی هستند. در حوزه دارو و ملزومات پزشکی و وسایل آرایشی بهداشتی این مورد زیاد اتفاق می افتد ولی در خصوص غذا نادر می باشد و ما باید برای حفظ سلامت مردم این محصولات را در سطح عرضه کنترل نماییم.

مطلب دیگر در خصوص اجرایی نمودن برچسب نشانگرهای سلامت بر روی اقلام تولیدی مواد غذایی می باشند و ایشان اجرایی شدن این طرح را در کل استانها ضروری دانست.

دکتر دیناروند ادامه داد این حق مردم است که غذای سالم دریافت کنند و ما مسئولان نباید از کنترل و نظارت غذا و دارو و ملزومات پزشکی غافل باشیم.

برچسب اصالت و سلامت کالا برای اقلام آرایشی و بهداشتی

کشور ما یکی از رکوردداران مصرف لوازم آرایشی در جهان نامیده می شود، بخش عمده ای از این مواد: قاچاق، تقلبی، جعلی و غیراستاندارد هستند. فروش محصولات آرایشی تنها در خاورمیانه طی سه سال اخیر بیش از ۲۲٪ رشد یافته است. هرچند کنترل ها در سال های اخیر برای جلوگیری از تولید، واردات و فروش محصولات تقلبی آرایشی، تشدید شده اما همچنان این اقلام در بازار مشاهده می شود بنابراین خود مردم باید بیشترین دقت نظر را داشته باشند و از مصرف اینگونه محصولات اجتناب کنند. یکی از مهمترین روشهایی که می تواند در کنترل و کاهش قاچاق اینگونه کالاها در کشور و جلوگیری از عرضه کالاهای تقلبی و جعلی به مردم در سطح عرضه کمک کند، نصب برچسب اصالت و سلامت بر روی کالاهای آرایشی بهداشتی و استفاده از سامانه جامع طرح شناسنامه دار نمودن کالا های آرایشی و بهداشتی می باشد. طرح بررسی و کنترل اصالت و سلامت کالا اقدامی نوین در راستای مبارزه با قاچاق و تقلب می باشد که با بکارگیری توانمندی های عرضه فناوری اطلاعات توانسته گام موثری در ارتقاء سلامت جامعه بردارد. این طرح زیر نظر سازمان غذا و دارو ابتدا کار خود را با اقلام دارویی و مکمل ها آغاز نمود و پس از اجرای موفقیت آمیز طرح کلیه کالاهای وارداتی حوزه سلامت از جمله مواد و فرآورده های آرایشی، بهداشتی به لیست محصولات مشمول طرح اضافه گردیدند. یکی از مزایای مهم طرح برچسب اصالت و سلامت کالا این است که با توجه به اختصاصی بودن کد ۱۶ رقمی برای هر قلم از محصولات وارداتی آرایشی و بهداشتی، در صورت بروز مشکلات ناشی از استفاده محصولات وارداتی آرایشی و بهداشتی امکان پیگیری و رسیدگی موضوع بدلیل وجود مستندات و مدارک مربوط به کالای مورد نظر در سازمان غذا و دارو میسر خواهد بود. در زیر نمونه ای از برچسب اصالت و سلامت کالای قبلی و نمونه جدید آن را مشاهده می کنید. که صرفا برچسب جدید معتبر و قابل اطمینان می باشد.



معدوم سازی بیش از ۷/۵ تن مواد غذایی غیرمجاز در معاونت غذا و دارو تبریز

به گزارش روابط عمومی معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی تبریز و به نقل از دکتر نعمتی، مدیر اداره نظارت بر مواد غذایی، آرایشی و بهداشتی، در سه ماهه اول سال ۹۴ بیش از ۷/۵ تن مواد غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی از واحدهای غیر مجاز و کارخانجات تولیدی دارای پروانه به علت عدم رعایت فرمولاسیون معدوم گردید. وی در ادامه گزارش افزود: واحدهای متخلف به مراجع قانونی معرفی شدند و علاوه بر برخورد با واحدهای تولیدی متخلف، در سه ماهه اول سال جاری بیش از ۷۰ فروشگاه لوازم آرایشی و بهداشتی با اجناس بدون برچسب اصالت، کالاهایشان توقیف و یا به تعزیرات حکومتی معرفی شده اند. دکتر نعمتی ضمن تاکید بر برخورد جدی با فروش محصولات غیر مجاز آرایشی و بهداشتی، نظارت و کنترل سطح عرضه را در سطح استان به علت نزدیکی به مرزهای کشور در اولویت کاری و نظارتی دانست.



سیاست های ایمنی غذای وزارت بهداشت از زبان دکتر دیناروند

دکتر دیناروند سیاست های کلی وزارت بهداشت در خصوص ایمنی غذا را تشریح کرد. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز دکتر دیناروند رییس سازمان غذا و دارو در نشست معاونین غذا و دارو تبریز در خصوص اهمیت ایمنی غذا گفت: سیاست کلی ما و وزارت بهداشت در مورد ایمنی غذا شامل:

- مشارکت مردمی است یا خود مراقبتی مردم است
- توسعه امکانات و توانمندیهای دستگاههای نظارتی
- اینکه ما بنوانیم نه فقط سلامت غذا را از لحاظ وجود آلاینده ها بلکه فرمولهای ما باید در حد بالایی باشد و بتوانیم نمک و شکر و روغن را از غذای مردم در حد مطلوبی کاهش دهیم. رییس سازمان غذا و دارو افزود: برای شناسایی مواد غذایی سالم از ناسالم به نکات زیر باید توجه ویژه داشت:

- کالای مورد نظر باید دارای پروانه تولید تاریخ و محل وزمان تولید و انقضاء باشد
- به شرایط نگهداری مواد غذایی دقت شود که در چه شرایطی نگهداری می شوند
- کنترل سلامت تغذیه ای که با برچسب های چراغ راهنما بر روی مواد غذایی تعیین می شود که این نشانگر نشان می دهد در این مواد غذایی که ما خرید می کنیم چه مقدار شکر و چه مقدار چربی و چه مقدار نمک استفاده شده است و افراد می توانند با توجه به این نشانگرها و با توجه به وضعیت جسمی خود با آگاهی تمام این ماده غذایی را برای خود تهیه نمایند و کسانی که دارای افزایش وزن هستند و یا دیابت دارند و یا به بیماریهای قلبی و عروقی مبتلا هستند توجه به این نکات ایمنی غذا برایشان ضروری می باشد.

بیست و پنجمین جلسه کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان برگزار گردید.



به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز جلسه بیست و پنجم کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان به ریاست معاون سیاسی و امنیتی استاندار و اعضای کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان در سالن جلسات ساختمان شماره یک استانداری با محوریت

- پیگیری مصوبات جلسه ۲۴ - ارائه گزارش دبیرخانه کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان در خصوص کمیته فنی "تعیین وضعیت امنیت غذایی استان" - بحث پیرامون بیماری های التور وایدز ، مصرف دخانیات (مخاطرات ، وظایف) برگزار گردید

دکتر شبستری معاون سیاسی و امنیتی استانداری ضمن آرزوی قبولی طاعات و عبادات در آخرین روزهای ماه مبارک رمضان برای همه مدعوین ادامه داد به برکت مردم روزه دار و شهید پرور جمهوری اسلامی ایران و بعد از سالها مبارزه با استکبار جهانی حقانیت نظام جمهوری اسلامی در عرصه بین المللی اثبات شد و ایشان اظهار امیدواری کرد که این همدلی در داخل نظام جمهوری اسلامی نیز موجب وحدت و انسجام ملی شود. دکتر صومی رییس دانشگاه علوم پزشکی نیز در ادامه این نشست عملیاتی شدن تمامی مصوبات کارگروه سلامت و امنیت غذایی را از تمامی سازمانها و ادارات مربوطه خواستار شد و از سازمانها و اداراتی که مصوبات مربوطه را عملیاتی کرده بودند تشکر کرد و امیدوار شد در جلسات آینده تمامی مصوبات کارگروه اجرایی شده و ادارات و سازمانهای مربوطه گزارشات خود را ارائه دهند و همچنین به پیشنهاداتی که از سوی ادارات دیگر مطرح شد با همکاری سایر ادارات و سازمانها راهکار ارائه داد. دکتر تبریزی معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی گزارش مدونی از مصرف دخانیات و مضرات و آماری کلی در خصوص استعمال دخانیات در استان ارائه داده و افزود بر اساس آمار سال ۸۸-۸۵ شیوع مصرف

دخانیات در کشور ما در آقایان ۲۱/۳ و در خانمها ۱٪ بوده است و همچنین مصرف قلیان در آقایان ۳/۳ و در خانمها ۲٪ بوده است و متأسفانه در کل رتبه اول کشور را در استعمال دخانیات داریم و این مناسب استان ما نیست. و پیشنهاداتی از جمله ممنوعیت استعمال دخانیات در اماکن عمومی، برنامه های آموزشی و... جهت کاهش مصرف دخانیات ارائه داد و ایشان در آخر از تمامی سازمانهای مرتبط مثل اداره استاندارد، نیروی انتظامی، آموزش و پرورش و غیره دعوت به همکاری کرد. دکتر محمدزاده رئیس گروه بهداشت مبارزه با بیماریها در خصوص بیماری التور با توجه به فصل گرما گزارشاتی را ارائه داده و اظهار داشت در استان ما تاکنون از سال ۷۸ تا به امروز موردی از التور گزارش نشده است و برای برقراری این امنیت باید به بهداشت آب اهمیت زیادی داده و آبیاری مزارع با آب فاضلاب جلوگیری کنیم کتر صومی در خاتمه تاکید کرد فرمانداران شهرستانها در خصوص کلر زنی آب آشامیدنی در روستاها نهایت دقت عمل را بعمل آورند.

رییس دانشگاه علوم پزشکی تبریز گفت: اکثر محصولات کشاورزی و دامی استان جزو رتبه های برتر کشوری هستند.



به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز دکتر صومی رییس دانشگاه علوم پزشکی تبریز در همایش دو روزه معاونین غذا در خصوص پیشینه تاریخی دانش پزشکی در این استان از ربع رشیدی یاد کرده و اظهار داشت: اکثر محصولات کشاورزی و دامی استان جزو رتبه های برتر کشور هستند. وی افزود امسال سالی بود که با ایمنی غذا از مزرعه تا سفره نام گرفت ما توانستیم در این عرصه فعالانه عمل کنیم و سواد دارویی و تغذیه ای را ارتقاء دهیم در این راستا اقداماتی با حمایت استانداری از جمله فعال نمودن کارگروه سلامت و امنیت غذایی و تشکیل جلسات مستمر آن و نیز حرکت در جهت تغییر سبک زندگی انجام گرفته است. رییس دانشگاه علوم پزشکی گفت: خود مراقبتی را در دانشگاهها آموزش

و توسعه داده ایم تا با این کار سواد تغذیه ای و دارویی افراد ارتقاء یابد و خود مردم بتوانند از سلامتی خود مراقبت کنند. وی در بخش دیگری از سخنان خود گفت: در عرض دو ماه توانستیم تمام تولیدات گوشت مرغ استان را نشانه دار کنیم و در زمینه کاهش سطح نیترات محصولات کشاورزی و دامی شمال غربی استان اقدامات لازم را انجام دهیم و در حال حاضر سطح نیترات محصولاتی چون سیب زمینی پایین آمده است.

وی تاکید کرد: ۹۵ درصد مشکل دارو در کشور حل شده و این در حالی بود که در سالهای اخیر وضعیت دارو در کشور بسیار نامطلوب بود و داروهای مورد نیاز بیماران در برخی موارد تامین نمی شد. دکتر صومی با اشاره به اهمیت کیفیت تجهیزات پزشکی گفت: در ۵۰ نقطه از آذربایجان شرقی که به تولید لوازم و تجهیزات پزشکی مبادرت دارند با این اوصاف انشالله در سالهای آتی استان آذربایجان شرقی به قطب تولیدی کشور در این راستا تبدیل خواهد شد. وی افزود: در خاتمه با اشاره به نقش معاونین غذا و بهداشت و درمان دانشگاه علوم پزشکی تبریز در جهت حفظ سلامتی مردم، خاطرنشان ساخت: در خصوص کم مصرف کردن نمک و حذف نمکدان از سفره های مردم در سطح استان به هدفهای خوبی دست یافته ایم و در خصوص کاهش مصرف شکر، قند و روغن نیز فعالیتهای بسزایی در حال انجام گرفتن می باشد. در همایش مذکور مهندس محمد زاده معاون امور اقتصادی استانداری از مدعوین با اشاره به اهمیت آموزش مصرف کننده افزود: در زمان نچندان دور همه افراد به جایی از آگاهی خواهند رسید که همه دستیار معاونین غذا و دارو در سراسر کشور باشند.

اختتامیه سی امین همایش معاونین غذا و دارو در دانشگاه علوم پزشکی تبریز ۹۴/۷/۱۶



روز دوم همایش معاونین غذا و دارو شانزدهم مهرماه در هتل شهریار تبریز ادامه داشت. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز در جلسه معاونین غذا و دارو که با سخنرانی هایی همزمان بود از معاونت های غذا و دارو ارومیه (در خصوص موازی کاری با دیگر سازمانها، تخصیص اعتبارات) از استان گلستان (در خصوص اجرای آئین نامه ستاد توزیع) و دکتر جنت مدیر کل بازرسی، ارزیابی و پاسخگویی به شکایات در خصوص گزارش عملکرد معاونتها در مبارزه با قاچاق و دکتر شهابی مجد معاون پشتیبانی و دکتر شریعتی فر مدیر محترم درآمد و بودجه (در خصوص تخصیص اعتبارات با معاونت ها و نحوه بودجه ریزی عملیاتی) و مهندس الوندی مدیر برنامه های عملیاتی (در خصوص گزارش برنامه ششم) سخنرانی های مفصلی ارائه دادند. در این همایش از معاونین غذا و دارو استانهای زنجان (برای اسقرار سیستم جامع مدیریت تجهیزات پزشکی سرمایه ای)، ایران (تدوین فرمولاری ملزومات پزشکی در

بیمارستان)، ساوه (بهبود وضعیت و افزایش سود دهی داروخانه بیمارستان)، گلستان (اجرای آئین نامه ستاد توزیع) و شیراز (مدیریت کاهش هزینه دارو و تجهیزات پزشکی در بیمارستان) به علت تجربه های موفقشان در راستای سیاستها و ارائه راهکارهای مناسب توسط دکتر دیناروند رییس سازمان غذا و دارو، رییس دانشگاه علوم پزشکی تبریز و معاون غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی تبریز با اهداء لوحی تقدیر و تشکر بعمل آمد. در این گردهمایی معاونین غذا و دارو جلسه پرسش و پاسخی با حضور رئیس و مدیران سازمان برگزار گردید که در این جلسه کلیه معاونین مشکلات استانهای مربوط به خود را به حضور دکتر دیناروند اعلام کرده و رییس سازمان غذا و دارو و مدیران سازمان به تمامی سوالات مطرح شده از سوی معاونین پاسخ لازم را ارائه دادند. همچنین در این نشست قطعنامه سی امین همایش معاونین غذا و دارو دانشگاههای علوم پزشکی سراسر کشور توسط دکتر نجفی معاون غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی تبریز با هدف هم اندیشی معاونت های غذا و دارو دانشگاههای سراسر کشور برای تحقق اهداف و برنامه های کلان و عالی در حوزه معاونت غذا و دارو قرائت گردید. در این قطعنامه انتظارات معاونین غذا و دارو در ده بند که برای اجرایی شدن مصوبات تدوین گردیده بود حضور تمامی معاونین و کلیه مدعوین حاضر قرائت شد. در خاتمه همایش معاونین غذا و دارو دانشگاههای علوم پزشکی سراسر کشور قرار شد سال آینده این جلسه هم اندیشی و گردهمایی در استان همدان برگزار گردد.

مصاحبه با آقای احمد سلیم زاده بهورز روستای طوین از توابع شهرستان میانه



وروزی مان از این راه می گذرد. و بیشتر وقتها چه روز و چه شب و تعطیلات در خدمت سلامت روستائیان می باشیم. **اگر دوباره فرصت انتخاب داشتید این شغل را انتخاب می کردید؟** بله. بواسطه خدمت به مردم باعث افتخار می باشد و همچنین معیشت روزانه از این راه می باشد

یک نمونه از خاطرات خوب خود را در طول خدمت خود به اختصار بیان کنید؟ یکی از خاطرات شیرین که باعث نجات جان یک مادر باردار در حمل آن به کمک بازکردن راه روستایی پوشیده از برف به شهر می باشد که شکر خدا مادر به سلامت وضع حمل نمود و فرزند سالم به دنیا آورد.

از مسئولین مربوطه چه انتظاراتی دارید؟

چون روستای ما در دورترین نقطه شهرستان با فاصله ۸۴ کیلومتری شهرستان میانه قرار دارد و هشت روستا اقماری دارد با جمعیت ۱۲۴۳ نفر و قشر جوان به سر می برند و اخیرا با آغاز طرح بزرگ تحول نظام سلامت و به لطف مسئولین شبکه و مرکز بهداشت تعمیرات کلی در خانه بهداشت انجام شده است انتظار داریم مسئولین راه خاکی روستا که باعث مشکلات متعددی در تردد می شود را آسفالت نمایند.

سخن آخر: با وجود جمعیت زیاد و دوری راه از شهرستان ای کاش درمانگاهی در این روستا احداث می شد و خودروی آمبولانس اختصاص می یافت.

لطفا خودتان را معرفی کنید:

اینجانب احمد سلیم زاده طوینی ۴۶ ساله متولد روستای طوین متاهل و دارای چهار فرزند با سابقه ۲۲ سال خدمت که با همکارم خانم سیمامیرزایی بهورز در خدمت روستائیان عزیز می باشیم. **در چند جمله محیط کاری خود را معرفی کنید**

خانه بهداشت محیطی است که در آن به انجام وظیفه خدمات سلامت در بهداشت محیط، بهداشت خانواده، واکسیناسیون و مراقبت بیماران از جمله فشارخون، دیابت، روانی، سل و... پرداخته می شود.

عوامل دلگرم کننده و دلسر دکننده در محیط کاری شما چیست؟

عوامل دلگرم کننده خدمت به هم نوع خود و خلق خدمات دلاگرم میکند ولی حقوق کم ماهیانه در مقابل گرانی ها کمی ما را دلسر دمی کند باز خدا را شکر می کنم که می توانم به خلق خدا کمک کرده و آنها را از بیماریها نجات بخشم. به واسطه فاصله زیاد از شهرستان در هنگام جلسات شهرستانی با توجه به راه خاکی روستا با مشکل تردد و هزینه بیشتر مواجه هستیم.

محاسن و معایب شغل خود را بیان کنید؟

به واسطه نقش اثرگذار و متولی سلامت دولت جمهوری اسلامی ایران در روستا در انجام معضلات بهداشتی تاثیر پذیری مردم از ما بیشتر می باشد و برخوردی بالیم و معیشت

آزمایش ۱۶ هزار و ۵۰۰ مورد نمونه مواد غذایی و مراکز تولید مواد غذایی در استان



گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز دکتر نجفی معاون غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی تبریز در همایش دو روزه معاونین غذا و دارو گزارش کلی و عملکرد مبسوطی را از اجرای همایش و فعالیت های معاونت غذا و دارو استان اذربایجان شرقی ارائه داد. وی گفت: ۸ هزار بازدید در مدت یک سال اخیر داشته‌ایم و این در حالی است که کمبود بازرسان را داریم و این کمبود نیرو مشکلات زیادی به وجود آورده است. معاون غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی تبریز از آزمایش ۱۶ هزار و ۵۰۰ مورد نمونه مواد غذایی و مراکز تولید مواد غذایی در استان خبر داد و گفت: این تعداد نمونه‌های آزمایش در میان دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور ممتاز است نجفی با اشاره به تعدد آزمایش‌های انجام شده یادآور شد: در حال حاضر بر برون سپاری فعالیت‌های آزمایشگاهی و ارتقای کیفی تاکید داریم. وی با اشاره به مدیریت دانشگاهی در سطح ارشد استان گفت: با توجه به قرار گرفتن فرد دانشگاهی در راس مدیریت استان همراهی خوبی را در زمینه‌های بهداشتی و غذایی داریم. وی کارکنان معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی تبریز را ۱۳۴ نفر اعلام کرده و گفت: ۱۸۰۰

واحد عرضه و فروش مواد آرایشی و بهداشتی در استان اذربایجان شرقی وجود دارد که بالاترین آمار را در بین تولیدکنندگان دارند. وی افزود داروخانه‌های بیمارستانی ۴۴ مورد و داروخانه‌های خصوصی ۵۲۸ مورد و شرکتهای پخش دارو ۴۳ مورد ثبت شده است و در نهایت از تمامی همکاران و دست اندرکاران این همایش تشکر کرد.

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



به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز مدیر کل آزمایشگاه های مرجع کنترل سازمان غذا و دارو از راه اندازی تست های سریع و غربالگری با همکاری معاونت غذا و دارو تبریز خبر داد. دکتر حسین رستگار صبح امروز در حاشیه دومین روز از همایش معاونان غذا و دارو دانشگاه های سراسر کشور که در تبریز برگزار شد اظهار کرد: تست های سریع از جمله ابزارهایی است که 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 دارو تبریز در حال بررسی و اجرای طرح استقرار تست های سریع است. مدیر کل 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 دارو سراسر کشور صورت می گیرد. دکتر رستگار تاکید کرد: در صورت استقرار این آزمون ها به ویژه در میادین ورودی نمونه ها پاسخ داده خواهد شد. وی در پایان گفت: در این میان تعداد معدودی از نمونه هایی که پاسخ آنها مثبت بوده برای تایید با آزمون های اصلی که زمان بر است انجام خواهد شد.

کارگاه تجویز و مصرف دارو و لوازم پزشکی در بیمارستانهای دانشگاهی قطب شمال غرب کشور



به گزارش روابط عمومی معاونت غذا و دارو و کارگاه یک روزه تجویز و مصرف منطقی دارو و لوازم پزشکی در بیمارستان های قطب شمال غرب کشور در مورخه یازدهم شهریور ماه در سالن کنفرانس حوزه ریاست دانشگاه برگزار گردید.

این کارگاه با میزبانی معاونت غذا و دارو و با حضور روسای دانشگاه های علوم پزشکی و معاونین غذا و دارو و مدیران دارویی شمال غرب کشور، شیراز و روسای بیمارستان های تبریز و با خیر مقدم گویی ریاست محترم دانشگاه علوم پزشکی تبریز شروع شد. در این نشست معاون غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی شیراز از فعالیتهای انجام شده در شیراز در خصوص تجویز و مصرف منطقی دارو و لوازم پزشکی در بیمارستان ها و تجربیات دانشگاه در کاهش هزینه داروهای گران قیمت و نقش روسای دانشگاه ها، بیمارستان ها و معاونت ها در این مقوله و فرآیند تدوین فارماکوپه بیمارستانی و روشهای اجرایی بهبود الگوی مصرف دارو بحث نمود. در ادامه این نشست حاضرین در جلسه با شرکت در بحث های اجرایی آن نسبت به ساده تر و استانی شدن این طرح پیشنهادات سازنده ای ارائه

کردند و آمادگی خود را جهت راه اندازی بخش مراقبت های دارویی در و اجرائی شدن این روند در بیمارستانهای استان خود اعلام کردند.



دانشجویان اولین و دومین دوره پزشکی در ساختمان قبلی دانشگاه (جنب ارگ علیشاه)



میکروتوم



محل اولیه تاسیس دانشگاه
آذربایجان (آذربایجان
اونیورسیتی) در سال ۱۳۲۵
خیابان خاقانی میدان دانشسرا



فضای داخلی موزه دانشگاه

دکتر حجت زرینزاد



با تاریخچه دانشگاه- مصاحبه حضوری با پیشکسوتان دانشگاه و

تعدادی از شاخصترین محتویات در حال ارایه و علت اهمیت و توجه بینندگان به آن را ذکر کنید. با توجه به تنوع سلیق بازدیدکنندگان هر قسمت از موزه برای هر کدام از بازدیدکنندگان

قابل توجه مینماید. مانند عکس اولین فارغ التحصلان دانشگاه- اشیاء و دستگاہهای قدیمی مورد استفاده در دانشگاه- عکس ساختمانهای قدیمی دانشگاه- عکس حضور کادر پزشکی در خط مقدم و کمک رسانی به مجروحین و

آیا برای نمایش آثار و فعالیتهای موزه به صورت مجازی اقدامی صورت گرفته؟

بله - با راه اندازی اخیر سایت موزه دانشگاه علوم پزشکی تبریز مقدمات امر فراهم شده است.

بصورت خاص خیر اما به صورت مستقیم با سازمان میراث فرهنگی استان آذربایجان شرقی ارتباط وجود دارد.

یک ساختمان به مساحت زیر بنای ۲۵۰ مترمربع در اختیار موزه قرار دارد که هم شامل فضای نمایش و هم فضای اداری هست.

مشخصات کیفی فضا: ساختمان مورد نظر قدیمی می باشد و حدود ۴۵ سال عمر دارد و مالکیت آن در اختیار دانشگاه علوم پزشکی خدمات بهداشتی درمانی تبریز می باشد.

معرفی موزه دانشگاه علوم پزشکی تبریز

دریچه‌ای به تاریخ

نام موزه: موزه علوم پزشکی تبریز

سازمان مؤسس: دانشگاه علوم پزشکی خدمات بهداشتی درمانی تبریز

نام استان: آذربایجان شرقی - تبریز

نشانی: فلکه دانشگاه - خ دانشگاه - محوطه دانشگاه تبریز - دانشکده داروسازی تبریز- طبقه زیرزمین

تلفن: ۳۳۳۷۱۹۷۲ کد: ۰۴۱؛ نمابر: ۳۳۳۷۱۹۷۲ وبگاه: <http://museum.tbzmed.ac.ir>

نام مدیر: دکتر حجت زرینزاد

نوع وابستگی: سازمان دولتی

روزهای بازدید در هفته: همه ایام هفته بجز تعطیلات رسمی

متوسط بازدید کنندگان در هر فصل: بهار روزانه ۲۰ نفر، تابستان روزانه ۲۰ نفر، پاییز روزانه ۴۰ نفر، زمستان روزانه ۳۰ نفر) با توجه به اینکه موزه در داخل دانشگاه قرار گرفته است در شروع فعالیت دانشگاهها اصولاً بازدید کنندگان زیادتر میشوند.

درصد بازدیدکنندگان از کل: بیشتر بازدیدکنندگان از دانشجویان دانشگاه، اساتید پیشکسوت دانشگاه و علاقمندان می باشند.

ساعات بازدید: ۸ الی ۱۴ **بهای بلیط:** رایگان

زمینه تخصصی موزه: سیر تحولات پزشکی ایران با توجه ویژه به استان آذربایجان شرقی اشیاء و دستگاہهای تاریخی علوم پزشکی مورد استفاده در دانشگاه علوم پزشکی تبریز- اسناد و مدارک و تاریخچه واحدهای مختلف دانشگاه- عکسها و فیلمهای مرتبط



کیت پرتابل اندازه‌گیری PH از قدیمی ترین کیت‌های مورد استفاده در دانشگاه تبریز



گلاس در علم ستاره‌شناسی مینیاتور قرن هفتم



سانرفیوژ دستی دوشاخه



تابلو و درب ورودی دانشگاه تبریز در ساختمان قبلی (جنب ارگ علیشاه)



امکانات و وسایل حفاظت و ایمنی آن به صورت نسبی انجام شده است همچنین به اینترنت و فیبر نوری مجهز می باشد.

آیا موزه دارای امکان بازسازی و مرمت آثار میباشد؟

بلی - از طریق مساعدتهای سازمان میراث فرهنگی استان و سازمان اسناد ملی منطقه شمالغرب کشور اقداماتی در این زمینه انجام شده است.

در ساخت فضای فیزیکی موزه از نمادها و المانهای خاص استفاده شده است؟ خیر **برنامه‌های توسعه کاری آتی خود را توضیح دهید.** توسعه فضای فیزیکی - برنامه‌ریزی برای تصویب چارت تشیکلاتی - جمع‌آوری وسایل تاریخی خصوصاً با توجه ویژه به تاریخ پزشکی - جمع‌آوری نسخ خطی پزشکی موجود در مکانهای مختلف - توسعه در جهت تحقق بخشی اهداف کیفی در زمینه تقویت بخش تاریخ شفاهی.....

نقاط ضعف و قوت نیروی انسانی موجود: تعهد کاری لازم، تبحر لازم در انجام امورات محوله

مسئولیت‌پذیری: به عنوان نقاط قوت - کمبود کادر را میتوان از نقاط ضعف شمرد. **نحوه اداره:** هیئت امنایی

برنامه موزه و نقاط قوت و ضعف، فرصتها و تهدیدها:

نقاط ضعف و تهدیدها: همکاری کم واحدهای مختلف دانشگاه در جمع‌آوری و حفاظت از پیشینه دانشگاه

نقاط قوت و فرصتها: حمایت‌های مستقیم و غیر مستقیم اولیاء امر دانشگاه - حمایت‌های معنوی سازمان میراث فرهنگی کشوری و استانی - بهره‌گیری از نظریات عموم پیشکسوتان دانشگاه

چه اقداماتی را برای گسترش فعالیت خود مؤثر میدانید؟

۱- افزودن به فضای فیزیکی موزه ۲- همکاری‌های بیشتر سازمانهای ذیربط در جمع‌آوری و اهداء یا امانت دهی اسناد و اشیاء با ارزش تاریخی به این موزه ۳- گسترده کردن دامنه

توجه مردم به موزه از طرق مختلف

چه روش‌هایی برای تعامل با مؤسسات آموزشی و پژوهشی معرفی میکنید.

۱- پیوند دادن تئوری و واقعیت با هم با توجه به برنامه‌ریزی کلان کشوری، روی آوردن به ارتباط بیشتر با این گونه مؤسسات

آیا موزه دارای وبگاه اطلاع‌رسانی است؟

بله - به آدرس <http://museum.tbzmed.ac.ir> **شیوه‌های اطلاع‌رسانی به عموم را نام ببرید؟ آیا مؤثر بوده است؟** از طریق ارسال بروشور به مجامع ذیربط - از طریق درج آگهی‌های تبلیغی در سطح استانی ۳- مکاتبات با دیگر واحدها و مؤسسات دولتی و غیر دولتی ۴- رایگان نمودن بازدید از موزه ۵- اطلاع‌رسانی به مراکز دانشگاهی مجاور.... تا حدودی بله مؤثر بوده است. فعالیتهای خود در زمینه برگزاری نمایشگاهها، کارگاههای آموزشی، سخنرانی‌های علمی، توسعه گالری‌ها و ارائه خدمات تخصصی در سه سال گذشته را نام ببرید. در این خصوص با ایجاد ارتباط به دیگر مراکز علمی همچوار ارائه مقاله در ارتباط با موزه و شرکت در سمینار مربوط به موزه‌داری تا حدودی قدم اولیه برداشته شده است.

آیا موزه دانشگاه دارای تشویقات ملی و استانی شده است؟

بلی در سال ۱۳۹۱ به عنوان یکی از موزه‌های برتر استان انتخاب شده و رسماً طی مراسمی خاص موفق به اخذ جایزه از ریاست سازمان میراث فرهنگی کشوری در حضور استاندار محترم استان و ریاست استانی میراث فرهنگی شد.

چه پیشنهادهاتی در جهت ارتقاء موزه‌ها دارید؟

۱- اطلاع‌رسانی و تبلیغ لازم در جهت علاقمند کردن بیشتر مردم به موزه‌ها ۲- وارد کردن بحث فواید موزه در جهت ارتقاء فکری و فرهنگی جامعه ۳- وجه بیشتر به مبحث داده - ستانده در فعالیت موزه‌ها ۴- وارد نمودن موزه و موزه‌داری به بخش تخصصی جامعه ۵- انتخاب ساز و کار لازم با الگو گرفتن از موزه‌های موفق در این زمینه چه در سطح منطقه و چه در سطح جهانی

داعش و صهیونیسم

حجه الاسلام خیری / مسئول نهاد نمایندگی در دانشگاه علوم پزشکی

تبریز و عضو هیات علمی دانشگاه

گروه سلفی تکفیری در ظاهر خود را تابع سلف صالح (گذشتگان صالح) می دانند به اینها ظاهریه نیز می گویند یعنی ظاهر آیات و روایات را اخذ می کنند اگر آیه ای فرمود: بیدالله فوق ایدیهم اینها ید را به دست ظاهری معنا می کنند و حال اینکه در مواردی نمی شود ظاهر را اخذ کرد و باید با توجه به مبانی دینی آنها را تاویل کرد فرقه سلفی - تکفیری امروزی مروج اسلام آمریکایی است و برخلاف منابع دین از منابع غربی تغذیه می شود.



دکتر سید کاظم مدائن / استاد و مدیر گروه ارولوژی

چه بسا گرگ هایی که در لباس میش ظاهر می شوند. دین اسلام که از اساس دین رحمت و مودت است و پیامبر عظیم الشان اسلام که با رسالت (رحمه للعالمین) مبعوث شده است، جای بسی تاسف است که در آخر الزمان با استفاده از نام اسلام گروههایی ظهور می کنند که افکارشان کج فهمی و منش آنها ددخویی و کارشان فتنه و فساد و آدم کشی است. در واقع این گروههای تکفیری گرگ هایی هستند که توسط دشمنان اسلام یعنی آمریکا و اسرائیل ساخته شده و در لباس میش به جان مسلمانان افتاده است. و این وظیفه ما مسلمانان و روشنفکران است که ماهیت اصلی آنها را به دنیا معرفی کنیم تا حداقل این ددمنشان به ظاهر مسلمان خود را به جای اسلام جانزنند.



دکتر محمد رضا سیاهی / استاد داروسازی و رییس دانشکده داروسازی

اگر شریعتی زنده بود شاید فصلی بر کتاب آری اینچنین بود برادر با عنوان زیر می افزود: اتحاد جهل و تعصب با کفر والحاد پیام اصلی انبیا را که چنگ زدن به ریسمان الهی و دوری از تفرقه و حرمت نفس انسانی و پیام رحمت و دعوت از پیروان سایر ادیان به وحدت بود با بدترین شکل شقاوت را با کشتار مسلمانهای بیگناه به نام دین به نمایش گذاشتند.



دکتر پروین باستانی / متخصص زنان و زایمان و رییس مرکز آموزشی و

درمانی الزهرا تبریز

گروههای تکفیری فرزندان شوم و نامشروع پیوند شیطانی صهیونیسم و وهابیت است. تکفیر جریان انحرافی است که برای به انحراف کشیدن جهان اسلام توسط جهان غرب سازماندهی شده است. تکفیر نهال مسمومی است که غذای خود را از ارتجاع عرب و نور خود را از ستاره صهیونیسم می گیرد.



دکتر فریبا میرزایی / عضو هیات علمی دانشکده پزشکی

داعش یا دولت به اصطلاح اسلامی عراق و شام، گروهی مسلح با تفکرات سلفی افراطی و تروریستی با دستان پلید دول غرب و آمریکا متولد گشت و با کمکهای تسلیحاتی شیوخ عرب جان گرفت. در حال حاضر بیش از ۱۲ هزار افراطی غربی به عضویت این گروه درآمدند. اینک شاهدیم همانان که خالق این گروه بودند بیش از همگان نگران بازگشت این افراطیون به موطن خود و گسترش تروریست در غرب هستند. شاید هجوم سیل عظیم پناه جوین خود گواهی بر شروع یک بحران در غرب باشد. مرور اعمال وحشیانه این گروه تداعی کننده حوادث غم بار روز عاشورا است. تاریخ تکرار میشود و باز دست پلید یزیدیان به خون حسینیان آغشته میشود. پس بیاییم حسین وار فریاد اسلام ناب را به گوش جهانیان برسانیم و نقاب از چهره کریه اسلام گرایان دروغین برداریم.



دکتر احمد علی خلیلی / فوق تخصص جراحی قلب و عروق

به نظر بنده پدیده داعش محصول نامشروع تز استعماری انگلیس است که (تفرقه بینداز و حکومت کن). البته روشنگری علمای اسلام اعم از شیعه و سنی وظیفه ای خطیر است که می تواند فریب خوردگان را از این منجلاب نجات دهد. منجلابی که دنیا و آخرت را از جوانان جامعه اسلامی می گیرد. البته این فرقه گمراه از نظر تاریخی نیز مستمسک هایی دارند و برداشت اینها از اسلام همان فهم کم عمق و سطحی مثل خوارج است و لذا دوست و دشمن را و مرزبندی های اعتقادی صحیح را نمی دانستند و به علت فهم ناصحیح از توحید و شرک عملاً همگام با رژیم های استکباری و رژیم صهیونیستی هستند و اعمال اینها اهداف دشمنان اسلام را جامه عمل می پوشاند



فرزند نامشروع سم و آل سعود

دکتر جلیل واعظ / متخصص خون و آنکولوژی



گروه‌های تکفیری شاخه جهادی مسلح تندرو سلفی مسلک‌های وهابی هستند. این گروه‌های سلفی ساخته و پرداخته وهابیت آل سعود می‌باشند. گروه‌های تکفیر هسته فعال گروه داعش می‌باشند. گروه‌های تکفیری با عمل خود با خدا و رسول خدا محاربه می‌کنند. گروه‌های تکفیری از طریق حکومتی تغذیه می‌شوند که در سرزمین وحی بنام خادم الحرمين حکومت دارد. این گروه و چندین گروه دیگر در طرح لانه زنبور در منطقه فعالند. ادوات استودن کارمند اخراجی سازمان سیا آمریکا که به دولت روسیه پناهنده شده در مورد گروه داعش چنین می‌گوید: اسرائیل، آمریکا و انگلیس در سازمان اطلاعات انگلیس برای حفاظت اسرائیل طرحی ریخته‌اند به نام طرح لانه زنبور که همانا گروه تروریستی داعش می‌باشد. هزینه‌های مالی از طرف دولت سعودی، اسلحه از طرف دولت آمریکا و آموزش نظامی و تروریستی از طرف دولت اسرائیل پذیرفته شده است.

دکتر سیامک شیوا / فوق تخصص غدد و متابولیسم

کودکان و رئیس مرکز آموزشی و درمانی کودکان



گروه داعش از افرادی تشکیل شده که از طرفی به دلیل نداشتن عقل و شعور سالم قادر به درک صحیح دین و مسائل دینی نیستند و از طرف دیگر به دلیل داشتن شخصیت ضد اجتماعی تمایل شدید به قتل، غارت و ویرانگری دارند. کشتار زنان، کودکان و افراد بی‌گناه و غیر نظامی آن‌هم به طرز کاملاً فجیع و ضد بشری را تنها کسانی می‌توانند انجام دهند که از خدا و دین و اسلام کاملاً بی‌خبر هستند. از نام اسلام استفاده می‌کنند تا عوام را بفریبند و روی اعمال ضد اسلامی خود سرپوش بگذارند. روی دیگر سکه این است که دست‌های پشت پرده‌ای که داعش را تشکیل داده و حمایت می‌کنند برآند تا چهره‌ای کاملاً متفاوت از اسلام را به دنیا معرفی نمایند و از این گروه عملاً بر ضد دین اسلام و اتحاد مسلمانان استفاده نمایند.

دکتر محمد میرزایی / جراح و متخصص چشم و رییس

مرکز آموزشی و درمانی نیکوکاری



گروه‌های تکفیری که به شکل‌های مختلف از القاعده، طالبان، داعش و... یکی پس از دیگری زاده می‌شوند حاصل کج فهمی عمده‌ی یا سهوی و برداشت خشک و ارتجاعی از اسلام ناب محمدی توسط عده‌ای از علمای خود فروخته یا دشمن ساخته است که ریشه تاریخی در خوارج و شیوخ نهروان صدر اسلام دارد و این نوع عقیده و تفکر انحرافی از دیدگاه اسلام پویای محمدی محکوم و انشالله رو به زوال است.

دکتر ناصر صفایی / فوق تخصص جراحی قلب و رئیس مرکز

آموزشی و درمانی شهید مدنی



بدون شك خدا به هیچ کس نیازی ندارد و هدف او از آفرینش احسان و عنایت به مخلوقات است:

من نکردم خلق تا سودی کنم بلکه تا بر بندگان جودی کنم

در تمامی ادیان بشریت انفاق، کمک به هموع، ظلم ستیزی و مبارزه با تجاوز مورد تأکید رهبران دینی بوده است به همین دلیل پیام مبررحمت حضرت محمد ص به عنوان تکمیل کننده این پیام الهی در طی رسالت خود در تمام صحنه‌ها تلاش می‌کرد که خونی از مردم حتی از دشمنان ریخته نشود که نمونه بارز آن صلح در حدیبیه بود که ایشان از هرگونه خونریزی جلوگیری کرد. بنابراین کسانی که بنام خدا و بنام رسول خدا خون امت را می‌ریزند، جاهلان هواپرست مسلمان‌نمایی هستند که اسلام را دست‌آویزی برای رسیدن به اهداف تروریستی و بدعت نهادن بر اسلام ناب محمدی قرار داده‌اند. شرم آور است که ما مسلمانان چهره شیطان در نقاب دین و اسلام را نشاناسیم و در نابودی آن تعلل نماییم تا جایی که اجازه دهیم هم کیشانمان ذلت بار و آواره به مسیحیان و قدرت‌های غربی پناه ببرند. امیدوارم ما مسلمانان با بیداری و آگاهی راه اسلام ناب را در پیش گرفته و برای رساندن پیام آن به عالم بشریت از هیچ کوششی دریغ نوزیم.

گفت‌وگو با دکتر تقی زادیه در مورد تجهیزات پزشکی

پیرو گفتگوی حضوری با معاون محترم درمان و دبیر ستاد اجرایی طرح تحول نظام سلامت، جناب آقای دکتر تقی زادیه، توانمندی‌ها، عملکرد و برنامه اجرایی این معاونت در حوزه تجهیزات پزشکی مورد بحث قرار گرفت که اهم موضوعات در دو بخش به شرح زیر می‌باشند:

• خلاصه عملکرد:

- بررسی، گزارش و پیگیری عودت لوازم مصرفی پزشکی تاریخ گذشته و یا بی کیفیت موجود در انبار، شامل دستکش‌های جراحی، ستهای ابزار جراحی قلب، چست باتل، نخ‌های جراحی، کیسه ادرار، انواع چسب پانسمان و... به مبلغی در حدود ۱۵ میلیارد ریال و احیای این مبلغ به نفع دانشگاه علوم پزشکی
 - بررسی، گزارش و پیگیری عودت یا تعویض برخی از تجهیزات پزشکی مشکوک شامل دستگاه‌های اکسیژن ساز، رادیولوژی، چراغ‌های سیالتیک و... به مبلغی در حدود ۷۵ میلیارد ریال و احیای این مبلغ به نفع دانشگاه علوم پزشکی
 - پیگیری تشکیل کمیته‌های تجهیزات پزشکی کلیه مراکز جهت بررسی کارشناسی خرید تجهیزات پزشکی طراحی، تنظیم و ابلاغ فرمت جدید خرید تجهیزات پزشکی به منظور تسریع در خریدهای ریز و جلوگیری از بوروکراسی اداری طبق قوانین مالی و معاملاتی دانشگاه
 - تنظیم و ارسال گزارش اقلام مازاد تجهیزات پزشکی مراکز درمانی تابعه از سال ۸۸ تا ۹۳ حضور ریاست محترم دانشگاه
 - پیشنهاد در اختیار قرار دادن رایگان اقلام مصرفی تاریخ نزدیک انبار تجهیزات، جهت جلوگیری از ضرر مالی دانشگاه ناشی از تاریخ گذشته شدن آنها
 - بررسی، برنامه ریزی و تکمیل آمار نیازسنجی تفصیلی تجهیزات سرمایه‌ای دانشگاه و راهنمایی مراکز در این خصوص و ارائه به وزارت متبوعه
 - بررسی، برنامه ریزی و تکمیل آمار نیازسنجی تفصیلی ملزومات مصرفی پزشکی دانشگاه و راهنمایی مراکز در این خصوص به عنوان تنها دانشگاه ارائه دهنده
- گزارشات صحیح
 - بررسی صورتجلسه‌های نصب و راه‌اندازی دستگاه‌ها، اخذ رضایت مراکز از خدمات شرکت‌ها در طول دوره گارانتی و مکاتبه با مدیریت خدمات پشتیبانی جهت آزادسازی ۱۰ درصد حسن انجام کار شرکت‌ها به تعداد ۱۵ مورد
 - بررسی و ارائه گزارش کارشناسی در مورد ارقام ارتوپدی موجود در انبار دانشگاه و برخی مراکز تابعه دانشگاه از نظر اصالت کالا
 - برگزاری ۳۰ جلسه کارشناسی کمیته دارو و تجهیزات دانشگاه و تصویب خرید و ابلاغ مجوزهای صادره اقلام خارج از لیست وزارتی بیش از ۵۵۰ مورد پس از بررسی کارشناسی پیرو طرح تحول نظام سلامت
 - طراحی فلوچارت و ابلاغ خط‌مشی فرآیند خرید ملزومات مصرفی در بیمارستانها پیرو طرح تحول نظام سلامت و تصویب آن در کمیته دارو و تجهیزات دانشگاه و ابلاغ آن به کلیه واحدها
 - حضور در جلسات آموزشی وزارت در خصوص توجیه بخشنامه‌های وزارتی طرح تحول سلامت و ابلاغ بخشنامه‌های وزارتی به کلیه مراکز تابعه و توجیه مراکز
 - بیش از ۶۰ مورد بازدید رسمی و بیش از ۵۰ بازدید غیر رسمی از مراکز تابعه در خصوص نحوه اجرای طرح تحول نظام سلامت
 - برگزاری کلاس‌ها و کارگاه‌های آموزشی برای مسئولین فنی ملزومات، مسئولین فنی داروخانه‌ها و مسئولین تدارکات مراکز تابعه در قالب آشنایی با قوانین و مقررات و عملکرد تجهیزات و ملزومات مصرفی پزشکی
 - ارائه آموزش‌های اولیه به مسئولین فنی ملزومات مصرفی مراکز و پاسخ به سوالات و ابهامات مراکز تابعه
- در خصوص طرح تحول سلامت
 - اجرای اعتباربخشی بخش تجهیزات مهندسی پزشکی به صورت ۲۰ مورد اعتباربخشی کشوری و ۸ مورد پایش و آموزش اعتباربخشی
- **برنامه اجرایی:**
 - پیگیری رکود حاصل شده در برنامه شناسنامه تجهیزات پزشکی و انجام هماهنگی لازم جهت استفاده مراکز درمانی تابعه دانشگاه که در سال‌های گذشته خریداری و عملاً بلا استفاده مانده است
 - تهیه و تدوین برنامه عملیاتی تجهیز بیمارستان‌های جدید الاحداث
 - پیگیری تشکیل کمیته تجهیزات پزشکی در سطح دانشگاه جهت بررسی درخواست مجوز دستگاه‌های سرمایه‌ای
 - طراحی سیستم نرم‌افزاری جامع برای تهیه صحیح لیست فرمولاری مراکز
 - استمرار بازدیدهای دوره‌ای طرح تحول نظام سلامت، اعتباربخشی، تعمیر و نگهداری، کالیبراسیون، نیازسنجی، مبارزه با قاچاق و...
 - ارائه آموزش‌های اولیه و تکمیلی به صورت حضوری به مسئولین تجهیزات پزشکی جدیدالورودی مراکز آموزشی و درمانی زیر نظر دانشگاه
 - تکمیل فرآیند ثبت شرکت‌های تجهیزات پزشکی ضمن برنامه بازدید از انبار و دفتر مرکزی شرکت‌ها و معرفی به اداره کل تجهیزات پزشکی
 - تشکیل کلاس‌های آموزشی آشنایی با ملزومات مصرفی پزشکی



مصاحبه با دکتر خازن مدیر مرکز آموزشی - درمانی رازی جهت آشنایی با این مرکز

لطفا مرکز آموزشی و درمانی رازی تبریز را معرفی نمایید.

بیمارستان رازی تبریز در سال ۱۳۵۱ در زمینی به مساحت ۶ هکتار با چشم انداز بسیار زیبا و سرسبز در یکی از مناطق خوش و آب و هوای تبریز و با زیر بنای ۱۱۰۰۰ مترمربع و ۳۵۰ تخت مصوب با بخش های روانی، معتادین و ریوی شروع بکار نموده و در سال ۷۸ با احداث ساختمان جدید توسط جمعیت خیریه نوبر ۳۰۰ تخت بیمارستانی به ظرفیت بیمارستان اضافه شده و در حال حاضر این مرکز با ۶۵۰ تخت مصوب و ۵۹۲ تخت فعال و ضریب اشغال تخت ۹۹٪ با دارا بودن بخش های درمانی روانپزشکی حاد، مزمن و کودک و نوجوان، (بزرگترین مرکز روانپزشکی شمالغرب کشور) نورولوژی، داخلی، ICU، اورژانس و ECT و همچنین بخش های پاراکلینیک آزمایشگاه، فیزیوتراپی، رادیولوژی و درمانگاههای تخصصی و فوق تخصصی روانپزشکی، نورولوژی، دندانپزشکی، مامایی، EEG، EMG به ارائه خدمات به مراجعین محترم بستری و سرپایی می نماید. این مرکز با دارا بودن اساتید حاذق روانپزشکی، نورولوژی و داخلی و نیز ۵۵۶ نفر نیروی انسانی به عنوان یکی از بزرگترین مراکز آموزشی و درمانی دانشگاه علوم پزشکی تبریز محسوب می گردد.

خلاصه اقدامات انجام یافته در طرح تحول نظام سلامت در این مرکز را بیان نمایید.

با ابلاغ دستورالعمل طرح تحول نظام سلامت در اردیبهشت ماه ۹۳، تیم اجرایی این طرح در مرکز تشکیل و با تقسیم بندی محوره های ۷ گانه که البته ۳ محور (ارتقا ویزیت، کاهش فرانشیز و ارتقای خدمات هتلینگ) قابلیت اجرایی در این مرکز را داشته است، طرح در مرکز به اجرا در آمده که مهم ترین عناوین اقدامات به قرار زیر می باشد:

- رنگ آمیزی کلی بخشها حدود ۱۳۰۰۰ مترمربع
- تعمیر کلی سرویسهای بهداشتی بیماراران متراژ ۳۵۰۰ متر مربع
- تعمیر کلی سرویس بهداشتی کادر به متراژ ۲۲۰ متر مربع
- تعمیر کلی حمام بیماراران بخش
- تعمیر کلی لنتری بخش ها
- کابینت بندی لنتری و آبدار خانه بخش ها
- ایزوگام پشت بام ساختمانها
- بهسازی و تعمیر اساسی ساختمان لنتری، آشپزخانه، تدارکات، پاوپون رزیدنتی
- خواهران و برادران اتاق مدیر گروه روانپزشکی و مغز و اعصاب - اتاق الکتروشوک و اتاق TCD
- تعویض دربهای ورودی
- ایجاد رمپ بر روی ورودی بخش ها
- نصب دربهای اتوماتیک
- نصب تابلوهای سردرب مرکز
- ترمیم و رنگ آمیزی جدول ها یا طرف فضای سبز
- ایجاد اتاق مونیترینگ و سرور برای دوربینهای مدار بسته
- تعمیر کلیه آسانسورهای مرکز شامل ۲ دستگاه
- تعویض پله ها و نرده های محافظ راه پله های ساختمانها

لطفا مشکلات عمده مرکز را بیان فرمایید.

- از عمده ترین مشکلات مرکز می توان به عناوین زیر اشاره نمود:
- درآمد پایین مرکز به دلیل وجود بیماراران مزمن و بخش های روانپزشکی مزمن و درآمد خیلی پائین این
- بخش ها که باعث عدم توانایی در اجرای طرح های برنامه ریزی شده و استانداردسازی بخش ها و خرید تجهیزات و... می شود.

- وجود تعداد زیاد بیماراران مزمن روانپزشکی در بخش های مرکز و ضریب اشغال بالای صد درصد بعضی از بخش ها و عدم امکان بستری جدید در مرکز می باشد.
- دریافتی پایین کارکنان علیرغم اجرای برنامه پرداخت مبتنی بر عملکرد دریافتی پرسنل این مرکز در مقایسه با سایر مراکز تبریز در سطح پایین می باشد که باعث کاهش انگیزه کاری پرسنل و تمایل به انتقال به سایر مراکز می باشد.

البته لازم به ذکر است با امعان نظر ریاست محترم دانشگاه و سایر مسئولین دانشگاه و توجهی ویژه ای آنان بر حل مشکلات مرکز دارند بعضی از مشکلات مرکز مرتفع گردیده و ان شاء الله در آینده شاهد رفع تمام موانع و مشکلات مرکز باشیم. در نهایت ضمن تشکر از انجام مصاحبه، امید است با شناخت این مرکز و توجهات مسئولین محترم استان، گاهی در جهت رفع مشکلات و ارائه بهتر خدمات به بیماراران مراجعه کننده به این مرکز را بر داریم.



اسامی از راست به چپ: دکتر جمشید سیفی - دکتر محمد امین قائم مقامی - دکتر حبیب کاربخش زاده - دکتر سید علی صدرالدینی - دکتر حسین محمد خانلو - دکتر نصرت اله پور افکاری / مهمانسرای دانشگاه تبریز - سال ۱۳۵۶



بمناسبت اول شهریور همزمان با زادروز شیخ رئیس بوعلی سینا، به پاس خدمات و فعالیت های پزشکان محترم شهر تبریز، به سراغ دکتر نصرت اله پور افکاری رفتیم تا ضمن تبریک روز پزشک مصاحبه ای با ایشان داشته باشیم.

خدمتم را در دانشگاه آغاز نموده و مدت ۱۱ سال استادیار بودم و بعد دانشیار شدم و از سال ۷۵ استاد تمام بودم.

آقای دکتر چگونه درمان بیماران روانی را آغاز نمودید؟
یکی از کارهای مفیدی که به نظرم می رسد انجام دادم زمانی بود که تیمارستان محله ی تپلی باغ تبدیل به بیمارستان شد و من به تمام بیمارانی که از شهرستان ها و تبریز صرفا در آنجا نگهداری می شدند و هیچ طرح درمانی نداشتند، شرح حال نوشتم در حالیکه که هیچ بیماری دستور دارویی خاصی نداشت، دو نفر روان پرستار کمک های زیادی می کردند و مبلغ ۱۱۰ تومان به عنوان خرج یک ماهه بیمار از طرف شهرداری های محل به بیمارستان پرداخت می شد.

وضعیت درمان در بیمارستان تپلی باغی چگونه ادامه یافت؟

در سالهای ۶۵-۶۰ رئیس بیمارستان بودم بعد از انقلاب ۵ نفر روان پزشک از بیمارستان رفتند و من به تنهایی تمام درسهای روان پزشکی اکسترنی، انترنی، دانشکده پرستاری، علوم آزمایشگاهی راندریس می کردم. روزانه ۹۰

چشم پزشک، آقای دکتر خاقانی اعصاب و روان، آقای دکتر صدقیانی پاتولوژی، آقای دکتر پور عجم، داخلی، آقای دکتر حمیدیه استاد زنان و مامایی، و آقای دکتر مبین استاد پوست از اساتید بنده بودند و با آقایان دکتر کاربخش زاده نورولوژیست، مرحوم دکتر قالیچی، دکتر مرزبان، دکتر شیخ سلیمی و دکتر میر زهره در دانشگاه هم دوره بودیم.

آقای دکتر بعد از فارغ التحصیلی از دانشگاه به چه فعالیتی پرداختید؟

وقتی در سال ۴۶ فارغ التحصیل شدم ۲ سال خدمت سربازی ام را بصورت سپاه بهداشت خدمت کردم عمده کار مدتی در شهرستان اهر جهت شناسایی بیماران جزامی بود که به تمام دهات ارسباران مراجعه می کردم. و همچنین دوران کوتاهی در بیمه کار کردم.

آقای دکتر تخصص را چه زمانی و در کجا شروع کردید؟

جولای ۱۹۷۳ در آمریکا تحصیل در دوره تخصص با ۱۱ سال انترنی در بیمارستانی در شهر پیتزبورگ ایالت پنسیلوانیا آمریکا شروع کردم ۳ سال دوره روان پزشکی را در ویرجینیا گذراندم بعد از دادن امتحان بورده ایران برگشتم و آن ۵۶ قبل از انقلاب

با سلام خدمت آقای دکتر، خواهشمندیم خودتان را معرفی بفرمائید.

اینجانب دکتر نصرت اله پور افکاری متولد ۱۳۲۱ محله دمشقیه تبریز، به عنوان تاریخ زنده روان پزشکی شهر و دارای بوره تخصصی از آمریکا، میباشم. آنچه که از دوران کودکی ام یاد می آید پشت بام منزل ما مشرف به دارالمجانین بود که من از آنجا بیماران روانی را میدیدم. بعضی مواقع بیماران روانی از دارالمجانین فرار می کردند و مردم و اهالی کوچه هراسان می شدند و کارکنان بیمارستان برای گرفتن بیماران آنها را تعقیب می کردند به نظرم دیدن این صحنه ها، در ایجاد انگیزه برای تحصیل در این رشته بی تاثیر نبوده است. بنده دوران ابتدایی را در دبستان آرم محله دمشقیه شروع کردم و مقطع دبیرستان را در مدرسه منصور تحصیل کردم سال ۱۳۳۹ دیپلم گرفته و در سالهای ۱۳۴۶-۱۳۳۹ در دانشکده پزشکی مشغول تحصیل بودم.

آقای دکتر از دوران دانشجویی تان، اساتید و دانشجویان هم دوره خود صحبت بفرمائید؟

من علاقمند به درس و اغلب جزء نفرات اول تا پنج کلاس بودم. آقای دکتر برادران کودکان، آقای دکتر قندیها

بیمار ویزیت می کردم و در درمانگاه به دانشجویان آموزش های لازم را می دادم که آموزش به همان شیوه روش جدیدی بود که همه ی آنها الان از بهترین اساتید هستند.

آقای دکتر روش تدریس شما در آن زمان چگونه بود؟

غیر از تغییر تیمارستان به بیمارستان در زمینه آموزش تعدادی کتاب درسی تهیه کردم در حالیکه سالهای ۵۸-۵۷ در ایران کتاب روانپزشکی ویا منبع موثرتازه ای برای تدریس روان پزشکی دانشجویان نبود در آن زمان من شروع به ترجمه تازه ترین کتاب های روان پزشکی کردم که گاهی آن ها را هم زمان با چاپ در آمریکا در ایران تبدیل به فارسی می کردم و دانشجویان بصورت روزآمد از تازه ترین مطالب استفاده می کردند.

آقای دکتر لطفاً بفرمائید گروه روان پزشکی از چه زمانی و چگونه راه اندازی شد؟

بنده به تنهایی شروع به آموزش دانشجویان کردم و کم کم آموزش روان پزشکی ریشه پیدا کرد و با همکاری رزیدنتی که از تهران آمده بود مجوز گروه را گرفتیم و اولین گروه روان پزشکی در سال ۱۳۷۵ بصورت مستقل تشکیل شد که قبلاً جلساتمان با گروه پوست و عفونی مشترک بود. خوشبختانه حالا گروه روان پزشکی غنی و دارای ۱۲ نفر عضو میباشد.

آقای دکتر پورافکاری لطفاً بفرمائید چند کتاب تالیف و یا ترجمه دارید؟

نزدیک به ۷۰ جلد کتاب که ۵ جلد آن تالیف و بقیه ترجمه هستند دارم هنوز هم گاهی تالیف و یا ترجمه می کنم و آخرین کتابم ترجمه ویرایش جدید روان شناسی هیلگارد است که کتاب خیلی مفیدی است و احتمالاً دو ماه آینده به چاپ برسد. من دارای ۲۸ مقاله خارجی و ایرانی هستم و ۱۲ تحقیق مشترک انجام داده ام. بنده از سال ۱۳۸۸ بازنشسته شدم و هفته ای ۳ روز در مطب و هفته ای دو روز در بیمارستان فعالیت دارم دبیر کمیته تخصصی ارتقا اساتید هستم و در دوره های بازآموزی شرکت می کنم ولی تدریس مرتبی به شکل گذشته ندارم.

آقای دکتر لطفاً افتخارات و جوایزی را که دریافت نموده اید نام ببرید؟

بنده جوایز زیادی در طی ۳۲ سال بدست آوردم مثلاً استاد نمونه شدم، با کتاب خلاصه روان پزشکی که مجموعه ۴ جلدی درسی بود برنده کتاب سال تشویقی شدم، طی دو سه نوبت پژوهشگر نمونه شدم، از استانداری هم تشویق دریافت کرده ام و در بهمن ۱۳۸۳ از طرف سازمان یونسکو تقدیرنامه ای برای تلاشهایی که در جهت آموزش سلامت روان طی سالیان انجام داده ام به بنده اعطا شد.

آقای دکتر لطفاً توضیحاتی در مورد اختلالات روانی و نحوه پیشگیری بفرمائید؟

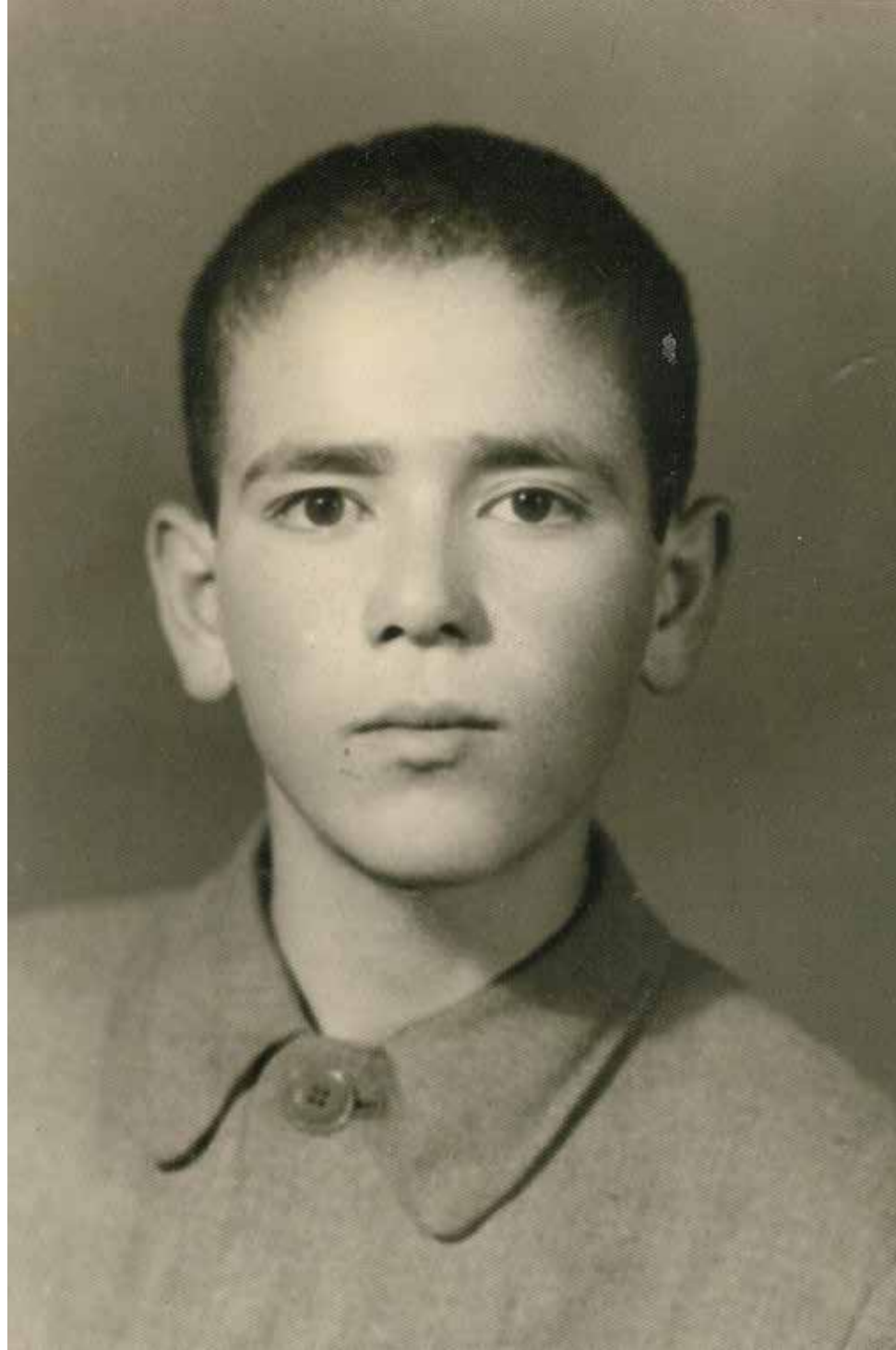
به اطلاع شما میرسانم که ۲۵-۲۴ درصد از افراد جامعه ی ما به نوعی اختلال روانی دچار هستند البته در جوامع مختلف این آمار متفاوت است در آمریکا ۴۶ درصد افراد مشکلات اضطرابی، افسردگی و سایر اختلالات را دارند. مهمترین نکته در پیشگیری از بیماریهای روانی، عدم انکار بیماری است پس با توجه به شیوع بالای افسردگی، عدم پنهان کاری و مراجعه بموقع، نتایج درمان خوب و بیشتر خواهد بود. البته مراقبت اعضای خانواده از نوجوانان، فوق العاده اهمیت دارد.

آقای دکتر اگر مایلید از زندگی شخصیتان هم برایمان صحبت کنید.

من در سال ۱۳۵۹ ازدواج کردم خانمم روانشناس است و دو دختر دارم که لیلی پورافکاری نفر سوم کنکور بود پزشکی خواند و تخصص قلب و عروق گرفت و نفر اول بورد بود استادیار دانشگاه علوم پزشکی تبریز است و در گروه قلب عروق فعالیت دارد. دختر دیگرم معماری خونده و فوق لیسانس شهرسازی گرفته و هر دو تا دخترام ازدواج کردند.

در پایان برای همکاران فصلنامه دانشگاه علوم پزشکی تبریز آرزوی توفیق دارم و امیدوارم زمانی فرا برسد که هیچ بیمار روانی نباشد و همه از سلامت جسی و روحی برخوردار باشند.

دکتر نصرت اله پورافکاری ۲۱ شهریور ۱۳۹۴





نگاهی گذرا به اقدامات مدیریت امور فنی دانشگاه



تکمیل احداث دانشکده سلامت

محل اجرا: تبریز
 زیر بنا به متر مربع: ۱۶۵۰
 سال شروع پروژه: ۱۳۹۳
 سال تحویل پروژه: ۱۳۹۳
 اعتبار هزینه شده به میلیون ریال: ۹۰۰۰



کلینیک سرپایی بیمارستان شهید قاضی طباطبایی

محل اجرا: تبریز
 زیر بنا به متر مربع: ۳۵۰۰
 سال شروع پروژه: ۱۳۹۳
 سال تحویل پروژه: ۱۳۹۳
 اعتبار هزینه شده به میلیون ریال: ۶۰۰۰



سلف سرویس دانشگاه

محل اجرا: تبریز
 زیر بنا به متر مربع: ۳۲۰۰
 سال شروع پروژه: ۱۳۹۱ / پیشرفت تا ۹۲٪: ۳۰٪
 سال تحویل پروژه: ۱۳۹۴
 اعتبار هزینه شده به میلیون ریال: ۳۵۰۰۰



اورژانس و کلینیک کودکان

محل اجرا: تبریز / با مشارکت شهرداری
 زیر بنا به متر مربع: ۴۰۰۰
 سال شروع پروژه: ۱۳۹۲ / پیشرفت تا آبان ۹۲٪: ۴۰٪
 پیش بینی سال پایان: ۱۳۹۴
 اعتبار هزینه شده به میلیون ریال: ۶۰۰۰۰



بخش سوانح و سوختگی سینا

محل اجرا: تبریز
 زیر بنا به متر مربع: ۵۰۰۰
 سال شروع پروژه: ۱۳۹۳
 پیش بینی سال پایان: ۱۳۹۵
 اعتبار هزینه شده به میلیون ریال: ۵۰۰۰۰



مرکز غربالگری بیمارستان الزهرا

محل اجرا: تبریز / با مشارکت خیرین
 زیر بنا به متر مربع: ۱۰۰۰۰
 سال شروع پروژه: ۱۳۹۱ / پیشرفت تا ۹۲٪: ۶۰٪
 سال تحویل پروژه: ۱۳۹۳
 اعتبار هزینه شده به میلیون ریال: ۱۰۰۰۰۰



بخشهای دیالیز و پیوند بیمارستان امام رضا (ع)

محل اجرا: تبریز / خیریه نوبر با مشارکت دانشگاه
 زیر بنا به متر مربع: ۸۲۵۰
 سال شروع پروژه: ۱۳۹۲
 پیش بینی سال پایان: ۱۳۹۴
 اعتبار هزینه شده به میلیون ریال: ۷۰۰۰۰



بیمارستان ۵۰ تختخوابی مردانی آذر

محل اجرا: تبریز / احداث توسط مردانی آذر
 زیر بنا به متر مربع: ۵۴۰۰۰
 سال شروع پروژه: ۱۳۹۳
 پیش بینی سال پایان: ۱۳۹۸
 اعتبار هزینه شده به میلیون ریال: ۱۵۰۰۰۰



دانشکده داروسازی فاز ۱

محل اجرا: تبریز
 زیر بنا به متر مربع: ۱۷۵۰۰
 سال شروع پروژه: ۱۳۸۷ / پیشرفت تا ۹۲٪: ۴۵٪ / متوقف
 پیش بینی سال پایان: ۱۳۹۵
 اعتبار هزینه شده به میلیون ریال: ۱۱۰۰۰۰



مرکز بهداشتی درمانی چیلخایی

محل اجرا: بناب
زیر بنا به متر مربع: ۷۵۰
سال شروع پروژه: ۱۳۹۱ / پیشرفت تا آبان ۹۲: ۲۰٪ / متوقف
پیش بینی سال پایان: ۱۳۹۴
اعتبار هزینه شده به میلیون ریال: ۵۰۰۰



فاز ۲ سلف سرویس دانشگاه

محل اجرا: تبریز
زیر بنا به متر مربع: ۴۰۰۰
سال شروع پروژه: ۱۳۹۴
پیش بینی سال پایان: ۱۳۹۵
اعتبار هزینه شده به میلیون ریال: ۲۰۰۰۰



اجرای کلینیک جراحی محدود هریس

محل اجرا: هریس
زیر بنا به متر مربع: ۶۵۰۰
سال شروع پروژه: ۱۳۹۲ / پیشرفت تا آبان ۹۲: ۱۵٪
پیش بینی سال پایان: ۱۳۹۴
اعتبار هزینه شده به میلیون ریال: ۴۰۰۰۰



مرکز بهداشتی درمانی عجب شیر

محل اجرا: عجب شیر
زیر بنا به متر مربع: ۱۵۰۰
سال شروع پروژه: ۱۳۹۲ / پیشرفت تا آبان ۹۲: ۲۰٪ / متوقف
پیش بینی سال پایان: ۱۳۹۴
اعتبار هزینه شده به میلیون ریال: ۷۰۰۰



کلینیک بیمارستان طالقانی

محل اجرا: تبریز / با مشارکت خیر
زیر بنا به متر مربع: ۴۰۰۰
سال شروع پروژه: ۱۳۹۲
پیش بینی سال پایان: ۱۳۹۵
اعتبار هزینه شده به میلیون ریال: ۲۰۰۰۰



مرکز بهداشتی درمانی گوگان

محل اجرا: آذرشهر
زیر بنا به متر مربع: ۱۵۰۰
سال شروع پروژه: ۱۳۹۲ / پیشرفت تا آبان ۹۲: ۳۰٪ / متوقف
پیش بینی سال پایان: ۱۳۹۴
اعتبار هزینه شده به میلیون ریال: ۷۰۰۰



ستاد شبکه هشتگرد

محل اجرا: هشتگرد
زیر بنا به متر مربع: ۱۶۰۰
سال شروع پروژه: ۱۳۹۱ / پیشرفت تا آبان ۹۲: ۳۵٪ / متوقف
پیش بینی سال پایان: ۱۳۹۴
اعتبار هزینه شده به میلیون ریال: ۱۱۰۰۰



بازسازی بیمارستان امام خمینی (ره) میانه

محل اجرا: میانه
زیر بنا به متر مربع: ۷۸۰۰
سال شروع پروژه: ۱۳۸۴ / پیشرفت تا آبان ۹۲: ۵٪
پیش بینی سال پایان: ۱۳۹۴
اعتبار هزینه شده به میلیون ریال: ۵۰۰۰۰



برج تحقیقاتی ربع رشیدی - فاز ۱

محل اجرا: تبریز
زیر بنا به متر مربع: ۳۵۰۰۰
سال شروع پروژه: ۱۳۹۱ / پیشرفت تا آبان ۹۲: ۵٪
پیش بینی سال پایان: ۱۳۹۴
اعتبار هزینه شده به میلیون ریال: ۴۵۰۰۰

بازسازی و توسعه اورژانس بیمارستان سینا

محل اجرا: تبریز
زیر بنا به متر مربع: ۱۱۰۰
سال شروع پروژه: ۱۳۹۲ / پیشرفت تا آبان ۹۲: ۲۰٪ / متوقف
سال تحویل پروژه: ۱۳۹۳
اعتبار هزینه شده به میلیون ریال: ۱۵۰۰۰

ستاد شبکه بهداشت ملکان

محل اجرا: ملکان
زیر بنا به متر مربع: ۱۵۰۰
سال شروع پروژه: ۱۳۹۲ / پیشرفت تا آبان ۹۲: ۴۰٪ / متوقف
پیش بینی سال پایان: ۱۳۹۴
اعتبار هزینه شده به میلیون ریال: ۱۱۰۰۰



بازسازی بخش‌های مراقبت ویژه امام خمینی (ره) بناب

محل اجرا: بناب
زیر بنا به متر مربع: ۵۰۰
سال شروع پروژه: ۱۳۹۳
پیش بینی سال پایان: ۱۳۹۴
اعتبار هزینه شده به میلیون ریال: ۳۰۰۰

ستاد شبکه بهداشت خداآفرین

محل اجرا: خداآفرین
زیر بنا به متر مربع: ۱۵۰۰
سال شروع پروژه: ۱۳۹۴
پیش بینی سال پایان: ۱۳۹۵
اعتبار هزینه شده به میلیون ریال: ۵۰۰۰

خانه های بهداشت روستایی سمبل عدالت درحوزه بهداشت

درنیمه دوم سال ۹۲ بحث ساماندهی خانه های بهداشت درکل کشور مطرح شد و در راستای آن خانه های بهداشت غربالگری و براساس سرانه بهداشتی تعریف شده، روستاهای فاقد خانه بهداشت، روستاهایی که قدمت خانه بهداشت آنها بالای ۳۰ سال بود و همچنین روستاهایی که خانه بهداشت آنها استیجاری بود شناسایی گردید. براساس سهمیه کشوری ۱۴۷ باب خانه بهداشت سهم استان آذربایجانشرقی (بدون مراغه) شد. در اوایل سال ۹۳ مطالعات برای انتخاب نوع ساختمان شروع شد و با توجه به پراکندگی پروژه ها، سردسیر بودن مناطق، سرعت اجرا، نبودن نیروی ماهر در منطقه وسایر عوامل دیگر خانه بهداشت با سازه بنایی انتخاب شد. بعد از آن با سرعت مراحل انتخاب پیمانکار و عقد قرارداد انجام گرفت با عنایت به فرصت بوجود آمده کلیه خانه های بهداشت نیمه کاره درسالهای گذشته نیز شناسایی شده و به این تعداد افزوده شد که در نهایت تعداد کل خانه های بهداشتی که قرار شد احداث شود به ۱۵۷ باب رسید و عملیات اجرایی از اوایل شهریورماه ۹۳ شروع شد. خانه های بهداشت براساس جمعیت روستا به ۲ نوع ۸۵ مترمربعی و ۱۱۰ مترمربعی تقسیم شد. درجدول زیر سهم هر شهرستان از این خانه ها مشخص شده است.

ردیف	شهرستان	تعداد خانه بهداشت	زیربنا (مترمربع)
۱۱	شبهتر	۴	۲۵۵
۱۲	عجبشیر	۱۰	۹۸۰
۱۳	کلیبر	۴	۳۶۵
۱۴	مرند	۹	۸۶۵
۱۵	ملکان	۸	۸۰۵
۱۶	میانه	۱۶	۱۴۰۰
۱۷	ورزقان	۹	۹۳۰
۱۸	هریس	۸	۶۴۰
۱۹	هشترود	۱۵	۷۴۰

ردیف	شهرستان	تعداد خانه بهداشت	زیربنا (مترمربع)
۱	آذرشهر	۶	۵۸۵
۲	اسکو	۴	۵۲۵
۳	اهر	۸	۴۲۵
۴	بستان آباد	۱۶	۱۲۵۰
۵	بناب	۴	۴۴۰
۶	تبریز	۸	۷۳۰
۷	جلفا	۱	۸۵
۸	چاراویماق	۶	۵۱۰
۹	خداآفرین	۱۰	۸۵۰
۱۰	سراب	۱۰	۶۴۵

کل مساحت احداثی حدود ۱۳۰۰۰ مترمربع می باشد. با عنایت به پیگیری های رئیس دانشگاه همه این ۱۵۷ باب خانه بصورت متحدالشکل اجرا شد و حتی مصالح بکاررفته در آنها عین هم هستند با تلاش و مجاهدت همکاران امور فنی ۱۱۰ باب از این خانه ها در دهه فجر سال ۹۳، به بهره برداری رسید و مابقی نیز بتدریج تحویل شبکه های بهداشت شد. با توجه به اینکه منطقه آذربایجان سردسیر بوده و فصل کاری محدود است تکمیل این همه خانه در عرض ۶ ماه به نوبه خود رکورد است و در سطح کشور نیز جزو استان های پیشتاز محسوب شد. با سیاست گذاری مناسب دانشگاه همه این خانه ها با وسایل نو تجهیز شدند و بلافاصله مورد بهره برداری قرار گرفتند. با بهره برداری از این خانه ها درکل استان خانه بهداشت کانکس جمع شد و به قول رئیس دانشگاه در حال حاضر هیچ روستایی نیست که براساس سرانه بهداشتی تعریف شده نیاز به خانه بهداشت داشته باشد ولی فاقد خانه بهداشت باشد. بدیهی است انجام این کار بزرگ با عنایات خاص الهی و در سایه مدیریت و پشتیبانی ریاست دانشگاه و معاون پشتیبانی و همچنین همت و همکاری و کارجهدادی همکاران حوزه امور فنی دانشگاه میسر شد و بار دیگر خاطره کارهای جهادی جهادگران را در اذهان زنده کرد.





برگزاری همایش کشوری خیرین سلامت آذری زبان در هتل استقلال تهران

تخت بیمارستانی در استان هستیم که علاوه بر آن بیمارستان ۵۵۰ تخت خوابی کودکان توسط آقای مردانی آذر در حال ساخت است و دولت نیز ۱۰۰۰ تخت را تعهد کرده است

دکتر حریرچی قائم مقام وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در این همایش گفت: به ازای هر ۱۰۰۰ نفر، ۱/۷ درصد تخت بیمارستانی وجود دارد که متأسفانه فقط از کشورهایی همچون پاکستان، افغانستان و عراق و سوریه تعداد بیشتری تخت بیمارستانی داریم. وی اظهار داشت: نیاز به ساخت بیمارستان در کشور بیشتر است چرا که شاهد تراکم اورژانس‌ها هستیم و امیدواریم خیرین در این راه یاری‌رسان ما باشند.

دکتر حریرچی اضافه کرد: امیدواریم خیرین خود علاوه بر ساخت بیمارستان آن را نیز اداره کنند چون از این طریق از توانایی آنان در مدیریت استفاده می‌شود و از لحاظ جنبه اقتصادی هم به صرفه است. قائم مقام وزیر بهداشت در ادامه تصریح کرد: در منابعی که به بهداشت و درمان اختصاص می‌دهیم در رتبه ۸۰ الی ۸۸ دنیا هستیم که نیازمند یاری خیرین در حمایت از قشرهای پایین جامعه هستیم

دکتر محمد حسین صومی رییس دانشگاه علوم پزشکی تبریز نیز در این همایش گفت: در عرصه سلامت، ربع رشیدی بعنوان موقوفه بهداشتی، درمانی و دانشگاهی نشان می‌دهد که افراد تربیت شده‌ای در آذربایجان این توان را داشتند که تمامی موجودی خود را در جهت خدمت به انسانها وقف نمایند.

دکتر صومی اظهار داشت: آذربایجانی‌ها بعنوان انسان‌های ارزشمندی که در تاریخ در جهت خدمت به انسانها تلاش کرده‌اند زبانزد عام و خاص هستند.

وی در ادامه در خصوص عملکرد دانشگاه علوم پزشکی تبریز تصریح کرد: ۱۵۷ خانه بهداشت در سطح استان ساخته شده و ۸۶ طرح بزرگ و کوچک عمرانی با اعتباری بالغ بر ۱۰۰ میلیارد تومان در سطح استان از زمان دولت تدبیر و امید در حال ساخت می‌باشد.

وی در خاتمه عنوان کرد: لحظه‌ای که فرد خیر نیت می‌کند و کار خیر انجام می‌دهد در بهشت برین و در بهترین نقطه آن جای می‌گیرد چرا که این وعده خداوند به ابرار است.

در طول سال گذشته همه شهروندان تحت پوشش بیمه‌های درمانی قرار گرفتند و هیچ شهروندی بدون پوشش درمانی در استان وجود ندارد.

وی افزود: با روی کار آمدن دولت تدبیر و امید به مسئله درمان بیش از پیش توجه شد بطوریکه با داشتن دفترچه بیمه روستائیان ۳ درصد هزینه‌های درمانی و شهرنشینان ۶ درصد از هزینه‌ها را پرداخت می‌کنند.

وی ادامه داد: با تدابیری که اندیشیده شده است بیماران صعب‌العلاج ۱۰ درصد هزینه‌های بیمارستانی را پرداخت می‌کنند که کاری است بسیار شگرف و در راستای کمک به شهروندان و هم‌استانی‌های عزیز.

استاندار آذربایجان شرقی در ادامه سخنان خود تصریح کرد: در طول سال گذشته ۶۰۰ خانه بهداشت در سطح روستاها بهسازی شده و ۴۲۰ پزشک به مجموعه درمانی استان اضافه شده‌اند و از ۴۰۰ تخت بیمارستانی موجود در سطح استان ۲۵۰۰ تخت در طول ۱۸ ماه گذشته بهسازی شده است.

وی اضافه کرد: در طول سال گذشته ۲۸۰ هزار نفر از خدمات درمانی مراکز درمانی دانشگاه علوم پزشکی استفاده کرده‌اند که در این میان حدود ۳۰ میلیارد تومان تجهیزات برای مراکز درمانی استان خریداری شده که در کل ۲۲۰ میلیارد تومان دولت برای مراکز خدمات درمانی هزینه کرده است.

دکتر جبارزاده ادامه داد: میزان مشارکت خیرین سلامت در استان ما بیشتر از سایر استان‌هاست که همواره در ساخت خانه‌های بهداشت، مراکز بهداشتی و ... مشارکت کرده‌اند. وی در پایان تأکید کرد: نیازمند تأمین ۲۰۰۰

همایش کشوری خیرین سلامت آذری زبان با حضور خیرین و خانواده‌های آنان در هتل استقلال تهران برگزار شد.

به گزارش سرویس خبری روابط عمومی دانشگاه حضرت آیت الله مجتهد شبستری نماینده ولی فقیه در استان و امام جمعه تبریز در این همایش گفتند: طرح تحول سلامت یکی از خدمات ارزشمند دولت فعلی است و مردم از کار وزارت بهداشت راضی هستند.

ایشان در بخش دیگری افزودند: در جامعه خدمت به بیماران از مصادیق روشن عمل صالح است چرا که هر کس یک بیمار را نجات دهد گویی یک جامعه را نجات داده است.

ایشان خاطر نشان کردند: مجمع خیرین سلامت یک مجمع مردمی است و یک عنوان جامعی است که شامل احداث بیمارستان، تکمیل، تجهیز بیمارستان و ساخت درمانگاه و ... می‌شود.

آیت الله شبستری اضافه کردند: در متون دینی به دو مسئله در کار خیر توصیه می‌شود، یکی تعجیل در کار خیر و دیگری کار را به نحو احسن و شایسته انجام دادن و همواره در قرآن می‌فرماید: در کارهای خیر از یکدیگر سبقت بگیرید.

امام جمعه تبریز در خاتمه عنوان کرد: همت مردان بزرگ، کوه‌ها و موانع بزرگ را بر می‌دارد. امیدواریم شاهد مشارکت خیرین در امر سلامت باشیم

دکتر جبارزاده استاندار آذربایجان شرقی در این همایش گفت: امنیت و سلامت جزو اولویت‌های دولت است و دولت مصمم است این دو نعمت مجهول را به نحو احسن در خدمت مردم قرار دهد.

وی اظهار داشت: در گذشته شرایط در زمینه درمان بسیار نامطلوب بود و شاهد شرایطی بودیم که مغایر با فرمایش مقام معظم رهبری بود چرا که معظم له همواره فرموده‌اند نگذارید فردی که مریض است بجز آلام مریضی ب فکر مسائل دیگر باشد. که خوشبختانه

نگاهی گذرا به مشارکت خیرین در اجرای پروژه های دانشگاه

عنوان پروژه	خیر	شهر	زیربنا(متر مربع)	درصد پیشرفت فیزیکی	وضعیت فعلی	توضیحات
توسعه مرکز غربالگری زنان الزهرا	مردانی آذر و جمعیت خیریه نوبر	تبریز	۱۶۵۰۰	۹۵	فعال	در ۷ طبقه
احداث بخش دیالیز بیمارستان امام رضا(ع)	جمعیت خیریه نوبر	تبریز	۵۰۰۰	۶۵	فعال	در ۴ طبقه
احداث بخش سوانح و سوختگی بیمارستان سینا	جمعیت خیریه نوبر	تبریز	۱۶۰۰۰	۱۰۰	فعال	در ۶ طبقه
اهدای دستگاههای دیالیز به بیمارستان امام رضا(ع)	انجمن پژوهش، پیشگیری و درمان بیماران سرطانی تبریز	تبریز	۱۱۰ دستگاه			
اهدای دستگاههای دیالیز به بیمارستان امام رضا(ع)	نیکدل	تبریز	۱۲ دستگاه			
کلینیک طالقانی (شیخ رئیس ۲)	خانواده صادقی اسفهلانی	تبریز	۴۰۰۰	۴۵	فعال	در ۴ طبقه
ساختمان جدید بیمارستان کودکان تبریز	شهرداری تبریز	تبریز	۴۵۰۰	۸۰	فعال	در ۴ طبقه
بیمارستان تخصصی کودکان مردانی آذر	مردانی آذر	تبریز	۵۶۰۰۰	۱۵	فعال	در ۴ طبقه
مرکز بهداشتی دریان	دریانی های مقیم مرکز	شبستر	۸۰۰	۸۵	فعال	در ۲ طبقه
بخش دیالیز بیمارستان فاطمیه		شبستر	۵۰۰	۳۰	فعال	در ۱ طبقه
بخش دیالیز بیمارستان کوه کمری	احمد ارشادی	مرند	۵۰۰	۴۰	فعال	در ۱ طبقه
مرکز بهداشتی درمانی سیس	دانشگاه و خیرین	شبستر	۸۰۰	۵۰	فعال	در ۱/۵ طبقه
مرکز بهداشتی درمانی تیکمه داش	شرکتهای صنعتی منطقه	بستان آباد	۱۵۰۰	۵	تعهد شده	در ۳ طبقه
مرکز بهداشتی درمانی ممقان	مجمع خیرین ممقان و دانشگاه	آذرشهر	۱۵۰۰	۷۵	فعال	در ۳ طبقه
مرکز بهداشتی درمانی بخشایش	درمانگاه خیریه فاطمه زهرا(س)	هریس	۸۵۰	۹۸	در حال بهره برداری	در ۱ طبقه
مرکز بهداشت جوشین	بانک پاسارگاد	ورزقان	۱۱۰		تعهد شده	در ۱ طبقه

آشنایی با سامانه سامد

نام کاربری *

رمز عبور *

• در خصوص بند ۱۲، جهت انتقال دانشجویان از مراکز ویا شهرهای دیگر نامه ها به معاونت آموزشی ارسال می شود تا طبق قوانین و بخشنامه های آن واحد اقدام شده و به دانشجو پاسخ داده شود.

سامانه پیامگیر ریاست دانشگاه (۳۳۳۵۲۷۹۶)

تلفن ۳۳۳۵۲۷۹۶ تحت عنوان سامانه پیامگیر ریاست دانشگاه به منظور پل ارتباطی بین مردم و ریاست دانشگاه می باشد که شبانه روزی در اختیار مردم و پرسنل دانشگاه می باشد که هرگونه شکایت و پیشنهادات را ضبط و مورد رسیدگی و پیگیری مسئولین دانشگاه قرار می گیرد و این پیامها توسط کاربر پیامگیر یک به یک شنود شده و پیش نوس مربوطه تهیه شده و در صورت وجود مدارک از ارباب رجوع مدارک نیز وصول کرده و به نامه مربوطه الصاق شده به مراکز مربوطه جهت پاسخگویی ارجاع می شود و سپس بعد از وصل جواب از مراکز با افراد تماس گیرنده با شماره تلفن یا همراه آنان تماس گرفته شده و جواب کتبی برای آنان خوانده می شود.

پیامهای شایع پیامگیر ریاست دانشگاه علوم

پزشکی تبریز

• در خصوص اعلام نارضایتی از اخلاق و رفتار کادر و مسئولین واحدهای دولتی
 • در خصوص اعلام نارضایتی از سلوگی واحدهای دولتی و منتظر ماندن در صفوف و یا از عدم باز شدن بموقع درب درمانگاهها و واحدهای درمانی
 • در خصوص اعلام نارضایتی از عدم پرداخت بموقع حقوق و مزایای کارمندان
 • در خصوص اعلام نارضایتی از دریافت اضافی هزینه برای حق چاقو و یا حق العمل
 • در خصوص مشکلات شغلی کارکنان
 • اعلام نارضایتی از اورژانس واحدهای دولتی و عدم رسیدگی بموقع

پاسخهای لازم برای پیامگیر

• در خصوص بند ۱۰، ۲، به معاونت درمان ارجاع می شود و پاسخهای لازم از طریق این معاونت وصول می شود
 • در خصوص بند ۳، به معاونت پشتیبانی ارجاع شده و پاسخ از طریق این واحد وصول می شود
 • در خصوص بند ۴، به معاونت درمان ارجاع می شود و پاسخهای لازم از طریق این معاونت وصول می شود
 • در صورت احقاق حق هزینه به بیمار عودت داده می شود.
 • در خصوص بند ۵، به معاونت پشتیبانی ارجاع شده و پاسخ طبق بخشنامه های وزارتی از طریق این واحد وصول می شود
 • در خصوص بند ۶، به معاونت درمان ارجاع می شود و به کارشناس مربوطه ارجاع شده و کارشناس طبق بررسیهایی که از واحد ها به عمل می آورند و پاسخهای لازم از طریق این معاونت وصول می شود

• در خصوص هزینه های دندانپزشکی و هزینه های دندانپزشکی کودکان معلول
 • در خصوص بیماران صعب العلاج
 • در خصوص بازنشستگی قبل از موعد
 • در خصوص حقوق و مزایای کارمندان
 • در خصوص تبدیل وضعیت کارکنان غیر رسمی
 • در خصوص جایگزینی فرزندی جای والدین در ادارات مربوطه
 • در خصوص انتقال کارمندان از واحدهای داخل دانشگاهی یا شهرهای دیگر کشور
 • در خصوص انتقال دانشجویان از واحدهای داخل دانشگاهی یا شهرهای دیگر کشور

پاسخهای ارائه شده از طریق سامانه سامد به

صورت اختصار

• در خصوص بند ۱، کمک مالی و هزینه نقدی مراجعان کاربر سامد باید نامه ارباب رجوع یا تماس گیرنده را به استانداری استان آذربایجان شرقی ارجاع داده تا از طریق خود استانداری وجه نقد یا وام با کارمزد کمتر به اشخاص تعلق بگیرد.
 • در خصوص بندهای ۲ و ۳، نامه مراجعین به معاونت درمان ارسال شده و از طریق این معاونت مراجعین را همراه با نامه سامد و نامه طرح تکریم جهت مساعدت یا تخفیف و... به مراکز دولتی راهنمایی می کنند و یا برای نازائی بیماران را به مرکز الزهراء و طالقانی ارجاع می دهند تا اقدامات و تخفیفات لازم از طریق مراکز انجام گیرد
 • در خصوص بند ۴، نامه تماس گیرنده با سامد به معاونت غذا و دارو ارسال می شود تا از طریق این واحد در خصوص مشکلات دارویی به مراجعین راهنماییهای لازم را انجام دهند.
 • در خصوص بند ۵، نامه مربوطه به دانشکده دندانپزشکی ارسال شده و طبق تعرفه های دندانپزشکی اقدامات لازم از طریق این دانشکده انجام می گیرد.
 • در خصوص بند ۶، نامه های تماس گیرندگان به معاونت درمان ارجاع می شوند و در معانت درمان از طریق بندهای بیماران صعب العلاج به این بیماران رسیدگی می شود یا بصورت رایگان یا با تخفیفات ویژه
 • در خصوص بند ۷، درخواست بازنشستگی قبل از موعد نامه های فوق به مدیریت محترم نیروی انسانی ارجاع می شوند و طبق بخشنامه های وزارتی به نامه ها اقدام و جواب داده می شوند.
 • در خصوص بند ۸، ۱۰، ۹، در خصوص حقوق و مزایا و تبدیل وضعیت کارکنان غیر رسمی نامه های مراجعین و ارسالی از سامد به معاونت پشتیبانی ارجاع می گردد تا پاسخهای لازم به ارباب رجوع داده شود یا از طریق پست به آدرس ارسال شود.
 • در خصوص بند ۱۱، جهت انتقال کارمندان از مراکز ویا شهرهای دیگر طبق بخشنامه های وزارتی که منوط به شرط قبول واحد انتقال دهنده و واحد انتقال شونده دارند اقدام می شود و علل و عوال انتقال از واحدهای مربوطه با نامه دریافت شده و در نهایت منجر به پاسخ به درخواست کننده می شود.

سامانه سامد (سامانه الکترونیکی ارتباط مردم و دولت)

این سامانه در آذر ماه سال ۱۳۸۹ و همزمان با به کارگیری ۱۷ نفر نیروی جدید و با حضور وزیر محترم وقت کشور سامانه مذکور راه اندازی گردید.

سامانه الکترونیکی مردم و دولت

سامد سامانه ای است که از طریق شماره تلفن ۱۱۱، درخواست ها و شکایات، پیشنهادات اعلام میگردد. این اطلاعات توسط اپراتور ها در سیستم درج و به ادارات مربوطه توسط سامانه مذکور ارسال میشود که بالطبع باعث کاهش مراجعه حضوری به ادارات و تسریع در رسیدگی به امورات مذکور میگردد. شماره تلفن ۱۱۱: این سرشماره به عنوان یکی از کانالهای ارتباطی با سامانه الکترونیکی ارتباط مردم و دولت در نظر گرفته شده است به نحوی که از هر نقطه از کشور که با این شماره تماس گرفته شود به طور خودکار با سایت پاسخگویی سامد استان مربوطه تماس برقرار می گردد و در صورت پاسخگو نبودن صدای مشتری و تماس گیرنده ضبط و ثبت می شود و این سامانه بصورت ۲۴ ساعته آماده دریافت شکایات، پیشنهادات مردم و همکاران می باشد.

اجرای سیستم سامانه سامد باعث :

• ایجاد بستری مناسب برای تعامل آسان مردم و دولت
 • رسیدگی به شکایات، پیشنهادات و مشکلات مردم در تمام سطوح اجرایی
 • نظارت مستمر بر حسن اجرای امور، وظایف و اختیارات دستگاهها در فرآیند سامانه "سامد"
 • پاسخگویی سریع و رسیدگی مؤثر به تقاضای مردم و احقاق حقوق آنان
 • به حداقل رساندن فاصله زمان ثبت گزارش تا پیگیری و حصول نتیجه
 • امکان طرح مشکلات و یا درخواستها در سراسر کشور و امکان پیگیری آن در هر زمان و از هر مکان
 • هدایت و کنترل درخواستها، مراجعات و اطلاع رسانی به موقع در مسیر رسیدگی به مشکلات مردم
 • مکانیزه نمودن و متمرکز شدن سیستم رسیدگی به شکایات در سطوح مختلف اجرایی کشور
 • ایجاد یک منبع اطلاعاتی جامع از کلیه درخواستها و مشکلات گردآوری شده مردم
 • تسریع در انتقال مشکلات و نظرات مردمی به مراجع مربوط
 • افزایش رضایتمندی مردم و جلب اعتماد عمومی و تحقق شعار مهرورزی و عدالت گستری
 • ساز و کار مناسب برای مشارکت اقشار مختلف جامعه در فرآیند رسیدگی به شکایات ایجاد گردد.

سوالات شایع سامد در سامانه دانشگاه علوم

پزشکی تبریز

• کمک مالی و هزینه های نقدی
 • کمک مالی برای درمان در زمانهای بستری و اعمال جراحی
 • کمک مالی برای نازائی
 • کمک مالی برای در خواستهای دارویی و داروهای کمیاب



در مجتمع‌های سلامت چه می‌گذرد:

مصاحبه با دکتر تبریزی معاون بهداشت دانشگاه در خصوص مجتمع‌های سلامت

سلامت برای تمامی افراد تحت پوشش آن منطقه تشکیل می‌شود و ارتباط بین مرکز سلامت و ستاد مجتمع سلامت توسط یک سیستم نرم افزاری برقرار می‌شود بدین شکل که تمام خدمات ارائه شده به فرد در پرونده الکترونیک وی ثبت می‌شود و اگر نیاز به ارجاع باشد از طریق نرم افزار ارجاع داده می‌شود و فردی که ارجاع را دریافت می‌کند به کلیه اطلاعات بیمار که تاکنون ثبت شده است دسترسی دارد. در پایان جا دارد که اشاره ای هم به برنامه آینده داشته باشیم برنامه آینده ما برای کلانشهر تبریز این است که کل تبریز را در قالب ۱۰ منطقه شهرداری به ۲۰ مجتمع سلامت تقسیم کنیم که حدود ۹ مجتمع سلامت بصورت غیردولتی و ۱۱ مجتمع سلامت با استفاده از توان و ظرفیتهای دولتی اداره خواهد شد آینده ای که پیش بینی میکنیم این است که تا سال ۹۵ بتوانیم کل کلانشهر تبریز را به صورت صد در صد تحت پوشش خدمات پیشگیری، ارتقای سلامت و بیماریابی قرار بدهیم و مردم بتوانند براحتهی به این مراکز دسترسی داشته باشند.

سلامت حداقل دو پزشک و دو کارشناس مراقب سلامت مستقر هستند در کنار اینها دو خدمت جدید هم اضافه شد یعنی بحث تغذیه و بحث سلامت روان، و کارشناسانی هم در این خصوص مستقر بوده و به مردم و مراجعین مشاوره و آموزشهای لازم را ارائه میدهند در صورت نیاز، این افراد به پزشک متخصصی که در مرکز سلامت و در نهایت در مجتمع سلامت حضور دارند ارجا داده میشوند. ستاد مجتمع سلامت جایی است که این مراکز سلامت را مدیریت کرده و امر نظارت، ارزیابی و توانمند سازی محیط را برعهده دارد در کل، مدیریت سلامت منطقه برعهده ستاد مجتمع سلامت است. نقش دیگر ستاد این است که اگر در منطقه مرکز شبانه روزی وجود نداشته باشد ستاد باید به صورت عصر و شب باز بوده و در خدمت مراجعین باشد. کلینیک تخصصی نیز در ستاد مجتمع سلامت با تخصصهای داخلی، زنان، اطفال و روانپزشکی دایر میباشد و نیز پذیرای بیماران ارجاع داده شده از سایر مراکز میباشد. ستاد مجتمع سلامت موظف است برای سایر تخصصها که مورد نیاز است با متخصصین مربوطه عقد قرارداد کرده و جهت درمان ارجاع دهند. خدمت دیگری که در مناطق صورت می‌گیرد خدمات پاراکلینیکی برای افراد تحت پوشش آن منطقه است، نتایج آزمایشات و... بصورت الکترونیکی به مراکز پزشک مربوطه ارسال شده و در پرونده فرد درج می‌شود. برای اینکه خدمات گفته شده بصورت مطلوب به مردم ارائه شود ما یک سیستم نرم افزاری در نظر گرفتیم یعنی پرونده الکترونیکی

با عرض سلام، لطفا در خصوص مجتمع‌های سلامت، نحوه عملکرد آنها، اهداف و برنامه‌های این مراکز برای حال و آینده توضیح بفرمایید.

با سلام خدمت شما و کلیه همشهریان عزیز، آنچه که در حاشیه شهر تبریز اتفاق افتاده و قرار است تعمیم داده شود به سایر مناطق شهر تبریز و استان، مجتمع‌های سلامت است که خدمات بهداشتی و درمانی اولیه را در چارچوب سطح بندی خدمات به مردم ارائه می‌دهد. هدف ما از طراحی و اجرای این مجتمع‌های سلامت در واقع این بود که بتوانیم خدمات جامع و کامل سلامت را به همه مردم منطقه به صورت فعال ارائه کنیم بطوری که مردم حداقل پرداخت را از جیب خودشان داشته و دسترسی راحت تر و بهتری را به مراکز ارائه خدمات بهداشتی و درمانی داشته باشند در واقع نگاه کلی ما تامین عدالت در ارائه خدمات سلامت بود.

در درون این مجتمع‌های سلامت که جمعیتی حدود ۴۰ تا ۱۰۰ هزار نفر را تحت پوشش قرار می‌دهد آنچه که در قالب خدمات در این مراکز ارائه می‌شود یک سری خدمات پیشگیری، ارتقای سلامت، بیماریابی فعال، ارجاع از مراکز پایین تر به متخصصینی که در این مجتمع‌ها حضور دارند، خدمات بهداشت محیط، بهداشت حرفه ای بهداشت مدارس و بهداشت خانواده میباشد. تغییر نگاهی که در این خصوص بوقوع پیوسته این است که دولت به مرور زمان ارائه خدمات را به بخش غیر دولتی واگذار کند و صرفا امر آموزش، سیاست گذاری، نظارت و ارزیابی را که وظیفه ذاتی دولت است برعهده بگیرد. در این برنامه برای هر ۴ هزار نفر یک پزشک و یک نفر کارشناس مراقب سلامت خانواده در نظر گرفته ایم، این دو نفر مسوول سلامت افراد تحت پوشش خود هستند، از مجموع دو، سه و یا چهار تا از این مناطق ۴ هزار نفری وقتی کنار هم قرار میگیرند تشکیل یک مرکز سلامت را میدهند در هر مرکز





دکتر مسعود فقیه دینوری به عنوان سرپرست معاونت توسعه مدیریت و منابع دانشگاه منصوب شد

دکتر محمد حسین صومی رییس دانشگاه علوم پزشکی تبریز طی حکمی دکتر مسعود فقیه دینوری را به عنوان سرپرست معاونت توسعه مدیریت و منابع انسانی دانشگاه منصوب نمود. متن حکم صادره دکتر صومی خطاب به وی بدین شرح می باشد: جناب آقای دکتر مسعود فقیه دینوری استادیار محترم دانشکده پزشکی باسلام و احترام، با عنایت به پشتکار، انگیزه کاری و تجارب ارزشمند قبلی ب موجب این ابلاغ به عنوان سرپرست معاونت توسعه مدیریت و منابع دانشگاه منصوب میشوید انتظار دارم با بهره گیری از توان علمی و تجربی عظیم اساتید گرانقدر، مدیران و کارکنان محترم، با صرف وقت کافی در هموار سازی مسیر توسعه دانشگاه مخصوصاً با نگاه ویژه به جایگاه نیروی انسانی در سازمان موفق باشید. البته انتظارات روشن بر اساس اهداف و وظایف سازمانی بصورت کتبی اعلام خواهد شد. توفیق شما را از خداوند سبحان خواستارم. گفتنی است: دکتر مسعود فقیه دینوری متولد ۱۳۵۵ تبریز بوده و متخصص بیماریهای داخلی و استادیار گروه داخلی دانشکده پزشکی تبریز می باشد. مختصری از رزومه کاری ایشان به شرح ذیل می آید: رییس مرکز آموزشی و درمانی سینا از ۹۲/۱۱/۱۲ تاکنون، عضو کارگروه پرداخت مبتنی بر عملکرد دانشگاه، عضو هیات بدوی رسیدگی به تخلفات اداری کارکنان دانشگاه، دبیر کمیته نظارت بر برنامه تحول نظام سلامت دانشگاه، عضو شورای اخلاق پزشکی دانشگاه، عضو ستاد مرکزی طرح تحول نظام سلامت دانشگاه

برگزاری اولین جلسه هم اندیشی برنامه جامع اصلاح نظام اداری دانشگاه های گروه دو در دانشگاه علوم پزشکی تبریز

اولین جلسه هم اندیشی در خصوص نحوه تدوین برنامه عملیاتی مبتنی بر برنامه جامع اصلاح نظام اداری در دانشگاه علوم پزشکی تبریز برگزار شد. به گزارش سرویس خبری روابط عمومی دانشگاه، ملیحه جعفریان دبیر کمیته تحول اداری دانشگاه با اعلام این خبر افزود: با توجه به تقسیم بندی دانشگاه های علوم پزشکی کشور به ده گروه (بر اساس ضوابط اجرایی آمایش آموزش عالی) و قرار گرفتن دانشگاه علوم پزشکی تبریز به همراه دانشگاه های آذربایجان غربی، اردبیل و مراغه در گروه دو، اولین جلسه مشترک با اعضای گروه در دانشگاه علوم پزشکی تبریز برگزار شد. وی در خصوص تبیین چرایی برگزاری این جلسه گفت: با توجه به تکلیف دستگاه های اجرایی در عملیاتی نمودن برنامه جامع اصلاح نظام اداری مبتنی بر سیاست های کلی نظام اداری ابلاغی مقام معظم رهبری (مدظله العالی)، قانون مدیریت خدمات کشوری و نقشه راه اصلاح نظام اداری مصوب ۹۳/۱۰/۲۸ هیات وزیران و پیگیری موضوع از طرف وزارت بهداشت و با توجه به انتخاب دانشگاه به عنوان سرگروه گروه دوم، اولین جلسه گروه در تبریز برگزار شد. جعفریان با مثبت ارزیابی کردن برگزاری جلسه و حضور معاون توسعه مدیریت و منابع انسانی دانشگاه در این جلسه گفت: دکتر دینوری در این جلسه پس از بیان کلیاتی در خصوص برنامه های هشتگانه اصلاح نظام اداری و کمیته های پنجگانه آن، مطالبی در مورد تدوین اهداف سه ساله دانشگاه های گروه دو ارائه نمود. دبیر کمیته تحول اداری دانشگاه در مورد مصوبات جلسه گفت: مقرر گردید دو برنامه واگذاریها و شناسایی و واگذاری برخی از خدمات به دفاتر پیشخوان، جزو اولویت های کاری گروه دو واقع شود و اول مهرماه سال جاری به عنوان موعد ارسال فرم های مربوطه از طرف گروه دو به دبیرخانه برنامه جامع اصلاح نظام اداری تعیین گردید.





درخشش ورزشکاران دختر دانشگاه علوم پزشکی تبریز در دوازدهمین المپیاد فرهنگی ورزشی دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور

دوازدهمین دوره المپیاد فرهنگی ورزشی دانشجویان دختر دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور در ۱۱ رشته ورزشی شامل: والیبال، بسکتبال، فوتسال، شطرنج، آمادگی جسمانی، دو و میدانی، تنیس روی میز، بدمینتون، کاراته، تیراندازی و شنا از مورخه ۲۳ لغایت ۳۰ مرداد ماه ۹۴ در پردیس نازلوی دانشگاه علوم پزشکی ارومیه برگزار گردید. به گزارش ایوب اندبیلی مسئول روابط عمومی معاونت دانشجویی و فرهنگی، کاروان ورزشی دانشگاه با ۸۳ نفر از ورزشکاران دختر در تمام رشته‌های ورزشی مذکور شرکت کرده بود که در نهایت با نتایج به دست آمده زیر با نتیجه قابل قبول نسبت به دوره قبل مسابقات را به اتمام رساند:

مقام دوم در رشته آمادگی جسمانی	مقام سوم در رشته بسکتبال	مقام سوم در رشته تنیس روی میز	مقام چهارم در رشته فوتسال	مقام چهارم در رشته تیراندازی
--------------------------------	--------------------------	-------------------------------	---------------------------	------------------------------

لازم به ذکر است تیمهای شطرنج و بسکتبال تبریز به عنوان با اخلاق ترین تیم های مسابقات برگزیده شدند

نتایج رشته های انفرادی به همراه اسامی تیم های دارای مقام دانشگاه به شرح زیر می باشد:

آمادگی جسمانی: لیلی ضیاء لامع، فاطمه دیبا، آرزو دهقان، افسانه عظیمی، فاطمه نقی زاده (مربی)، مهر انگیز سالاری (سرپرست)	تیراندازی: پریچه محمدیان، زهرا صفری، فاطمه بنی مهد؛ زهرا کیقبادی (مربی)، معصومه اقبال (سرپرست)
انفرادی: خانم لیلی ضیاء لامع مقام اول	انفرادی: پریچه محمدیان مقام دوم، زهرا صفری مقام سوم

دو و میدانی:

ماده ۱۵۰۰ متر: مریم رحیم زاده مقام سوم	ماده ۴۰۰*۴ متر: (سپیده قدسیان، زهرا حاجی زاده، مهسا خادمی و فرناز طالب عباسی) مقام پنجم
ماده پرش طول: نساء خداکرمی مقام سوم	ماده ۸۰۰ متر: مریم رحیم زاده مقام ششم

بسکتبال:

خزر قاسم پور، پرستو خیرالدین، صبا پیشداد، مریم داداش زاده، غزاله صبور، دریا وفادار افشار، صنم محمدزاده، شبنم محمدزاده، آیدا سرابی، بهاره موسی زاده، سحر عاطفی ملکی و هانیبه عزیزی: مهسا بابایی (مربی)، مینا کریمی (سرپرست)

فوتسال:

سمیرا رجائی، زهرا حسین زاده، حاتمه السادات حسینی، فایضه قادریان، آيسان طالب سیس، تکتیم ذوقی توانا، سمیرا عمرانی، مهرآسا علیزاده، دنا پارسا، اشکین محمدی کانی: فریده اسدی (مربی) سمیرا اسماعیلی (سرپرست)

کاراته:

نسیم ترابی مقام سوم وزن منفی ۵۵ کیلو، نگار نادری مقام سوم وزن منفی ۶۸ کیلو، سپیده سیاهی مقام سوم وزن مثبت ۶۸ کیلو، رقیه عالی (مربی)، طاهره آذر آبدار (سرپرست) سرپرست کاروان: مریم اکبری

دین اسلام و بهداشت

دین مقدس اسلام، حاوی نکات غنی و ظریف از بهداشت کامل در زندگی فردی و اجتماعی است و عمل به این توصیه های بهداشتی، ضامن سلامت فردی و اجتماعی اوست. البته در اسلام، حفظ تندرستی، این نعمت ارزشمند الهی بر همگان واجب است و حضرت رسول اکرم صلی الله علیه و آله می فرماید: «دو نعمت است که مردم قدر آن را نمی دانند: یکی سلامتی و دیگری جوانی». چون تندرستی از بزرگ ترین نعمت های خداوند متعال است، باید در حفظ آن بکوشیم و پیش از آنکه بستر بیماری را در آغوش بگیریم، به اصول بهداشتی توجه و با حفظ بهداشت خصوصی و عمومی و روانی از ایجاد بیماری تا حد توان پیش گیری کنیم.

بهداشت بدن از نظر قرآن

قرآن مجید پیروان خود را برای زیستن در محیطی پاک و مطمئن به حفظ بهداشت فردی و اجتماعی فرا می خواند. خداوند پس از بعثت پیامبر اکرم صلی الله علیه و آله به او می آموزد که «وَ تَيَاتِبْكَ فَطَهِّرْهُ؛ جامه خود را پاکیزه ساز». (مدثر: ۴) و بر آن اساس، امت او را به دین خود دعوت می کند و در ستایش پاکان می فرماید: «إِنَّ اللَّهَ يُحِبُّ التَّوَّابِينَ وَ يُحِبُّ الْمُتَطَهِّرِينَ؛ خداوند توبه کنندگان را دوست دارد و پاکان را نیز دوست دارد». (بقره: ۲۲۲) قرآن به نقش آب در پاکیزگی نیز اشاره می کند و می فرماید: «وَ أَنْزَلْنَا مِنَ السَّمَاءِ مَاءً طَهُورًا؛ از آسمان آبی فرو فرستادیم که پاک و پاک کننده است». (فرقان: ۴۴) در حقیقت، سفارش اسلام برای وضو ساختن پیش از هر نماز واجب و مستحبی در شبانه روز و یا غسل های واجب و مستحب، دلیل محکمی بر اهمیت پاکیزگی و نظافت، در آموزه های اسلام است. هنگام غسل و وضو واجب است که آب به سطح پوست برسد که این دقت، تمیزی بدن را به حد کافی در پی دارد، خداوند در سوره مائده، آیه ۶ می فرماید: «خداوند نمی خواهد مشکل برای شما ایجاد کند، بلکه می خواهد شما را پاک سازد و نعمت خود را بر شما تمام کند، شاید شکر او را به جا آورید». هیچ مکتبی به اندازه اسلام به نظافت ارزش قائل نیست اسلام نظافت را جزء دین قرار داده است.

بهداشت دهان و دندان

دهان، عضوی مهم از بدن برای انجام بسیاری کارهاست. نرم کردن غذا به وسیله دندان ها، به وظیفه دستگاه گوارش در هضم غذا بسیار کمک می کند و کسانی که دندان های سالمی ندارند، به سوء هاضمه و یا دیگر ناراحتی های داخلی دچار می شوند. از این رو، باید برای نگهداری درست دندان ها بکوشیم. برای این کار لازم است پس از صرف غذا دندان ها را مسواک بزنیم تا ذرات غذا از لابه لای دندان ها خارج شوند، اگر مسواک در دسترس نباشد، دهان باید با آب تمیز شسته شود. برای تمیز کردن لای دندان ها نیز، استفاده از نخ دندان توصیه می شود. سالم بودن لثه ها برای سلامت دندان ها اهمیت بسزایی دارد. پیامبر اکرم صلی الله علیه و آله درباره بهداشت دهان و دندان می فرماید: «لَوْ لَا أَنْ شَقَّ عَلَى أُمَّتِي لَأَمَرْتُهُمْ بِالْمَسْوَاكِ فِي كُلِّ الصَّلَاةِ. اگر ترس از زحمت و مشقت نبود، مسواک را برای هر نماز بر پیروانم واجب می کردم».

بهداشت جسم و روح

اسلام، راهنمای مطمئن انسان در تمام ابعاد زندگی، درباره اصول کلی طب و بهداشت نیز دستوراتی به مسلمانان می



دهد. قرآن مجید برخی امور را حرام و بعضی دیگر را مباح و حلال دانسته است که به طور مسلم، همه این سفارش ها بنا بر حکمت خاص خود و با توجه به وضع جسم و جان انسان تشریح شده اند. هر آنچه در قرآن، حرام شناخته شده است، بی شک از لحاظ مادی یا معنوی برای مردم زیانبارند و هر چیزی که در قرآن، از آن به حلال و مباح یاد می شود، بر صحت جسم و روح تأثیرگذار است. البته ممکن است ما فلسفه و حکمت حرمت و حلیت را ندانیم قرآن کریم آدمی را از زیاده روی در تغذیه نهی کرده و فرموده است: «كُلُوا وَ اشْرَبُوا وَ لَا تُسْرِفُوا إِنَّهُ لَا يُحِبُّ الْمُسْرِفِينَ». (اعراف: ۳۱) بخورید و بیاشامید، اما اسراف نکنید که خداوند اسراف کنندگان را دوست ندارد. مضمون این آیه از مهم ترین دستورات بهداشتی اسلام است و سرچشمه برخی از بیماری ها، مصرف اضافی غذاست که در واقع، بار سنگینی برای قلب و دیگر دستگاه های بدن بوده و زمینه ای برای شروع انواع ناراحتی های جسمی می باشد. از این رو، نخستین گام برای درمان برخی از بیماری ها، تصمیم جدی داشتن برای رعایت این توصیه اسلام است تا جسم و روحی پاک و سالم داشته باشیم.

نقش مذهب در بهداشت روانی

مذهب همواره در بهداشت روانی و تعلیم و تربیت آدمی و زندگی فردی و اجتماعی او، منشاء خیر و نیکی بوده است. بر این اساس که جامعه از افراد خود انتظار دارد از دستورات دینی خود پیروی و با ایمان و اعتقاد کامل مذهبی زندگی کنند. احساس امنیت روانی، بر تأمین سلامت روان انسان بسیار تأثیرگذار است و این احساس، خود ناشی از جایگاه مثبت اجتماعی اوست. از نشانه های روان سالم در انسان بالغ، داشتن ایمان قوی است. بسیاری از عالمان و فیلسوفان بر این عقیده اند که یگانه مانع تحقق خواهش های نفسانی، نیروی ایمان و باورهای دینی است. افراد متدین، از مشکلات و پیشامدها نمی هراسند و با اراده محکم و توکل به خدا، شکیبایی پیشه می کنند و با علم و ایمان به حل مشکل می پردازند. امام جعفر صادق علیه السلام صفاتی را برای شخص با ایمان برشمرده است که آراستگی به این صفات، افراد را در برابر آسیب های روانی اجتماعی مقاوم می سازد، از آن جمله اند: تانت و استواری در برابر حوادث؛ صبر و شکیبایی در گرفتاری ها؛ شکرگزاری در نعمت؛ قناعت به روزی ای که خداوند داده است؛ روانداشتن ستم بر دشمنان؛ تحمیل نکردن خود بر دیگران؛ تأمین آسایش دیگران با تحمل سختی ها.

رهنمودهای قرآنی برای تسکین و درمان بیماری های روانی
الف - درمان، با ذکر و یاد خدا: «أَلَا يَذْكُرُ اللَّهُ تَطْمَئِنُّ الْقُلُوبُ»؛

آگاه باشید که با یاد خدا دل ها آرامش می یابد». (رعد: ۲۴) از بهترین راه های اساسی درمان روان، ذکر خداست؛ زیرا ذکر قلب ها را جلا می دهد، ترس و نگرانی را می زداید و احساس امنیت درونی در فرد به وجود می آورد، به عبارت دیگر یاد خداوند هر گونه نا امنی را به امنیت و دشمنی را به محبت و اضطراب را به آرامش تبدیل می کند. همچنین فرد افسرده که ناامیدی سراپای وجودش را فرا گرفته است، می پندارد که کسی او را درک نمی کند، ولی همین فرد در حضور خدا احساس آرامش می کند و همواره خداوند را با خود همراه می داند، به حدی که یقین می یابد در تنهایی نیز خدا او را رها نخواهد ساخت. خداوند کریم قرآن فرموده است: «پس یاد کنید مرا تا یاد کنم شما را». (بقره: ۱۴۴)

درمان، با خواندن قرآن و دعا

وَ نُنَزِّلُ مِنَ الْقُرْآنِ مَا هُوَ شِفَاءٌ وَ رَحْمَةٌ لِّلْمُؤْمِنِينَ وَ لَا يَزِيدُ الظَّالِمِينَ إِلَّا خَسَارًا. (بنی اسرائیل: ۴۵) و نازل می نماییم در قرآن آنچه را آن شفا و رحمت است برای مؤمنین و نمی افزایشد ستمکاران را جز زیان. علامه طباطبایی رحمه الله در تفسیر این آیه شریفه اشاره به این مطلب دارد که اگر قرآن را به منزله شفا بدانیم، پس باید امراضی وجود داشته باشند که شفای آنها از طریق قرآن صورت پذیرد؛ همان گونه که دارو اثر شفا بخشی برای بیماری ها دارد. بنابراین چنانچه نفس انسان به مادیت گرایش یابد و اسیر هوس و هوس های مادی گردد، درمان این بیماری او جز به مدد قرآن امکان ندارد.

درمان، با توبه کردن:

در برخی بیماری های روانی، بیمار احساس گناه و تقصیر شدیدی نسبت به اعمال گذشته خود دارد و خود را خطاکار محض می داند. حتی بیمارانی هستند که مرتکب گناه و خطایی نشده اند، ولی بر اثر پیشروی احساس گناه، درونشان بیمار شده است. به طور مثال: فرد افسرده فقط به گذشته خود می نگردد و در تفسیر رخداد های گذشته خود را مقصر می داند و یا فرد وسواس، ناخواسته خود را آلوده و گناهکار حس می کند و از روی وسواس کارها را تکراری انجام می دهد تا خود را پاک پندارد. گروهی از بیماران که در واقع گناهکارند و از کرده خود پشیمان و به اضطراب و نگرانی دچار شده اند، بهتر است با توسل به توبه و بازگشت به خداوند به تطهیر روانی برسند تا از شرم ساری گناه نیز برهند. توبه، یعنی پشیمانی از عمل ناشایست که پس از آگاهی درست به نفس کار این تصمیم گرفته می شود. آدمی با توبه، با هوس ها می ستیزد و سرانجام آن بازگشت نفس به اعتدال و در نتیجه سلامت روانی است



بنی آدم

میر علی اشرف نقیبی

«بنی آدم اعضای یکدیگرند»
«که در آفرینش ز یک گوهرند»

مرا از ازل گوهری پاک بود
نه گوهر، سرشتم ز نواب بود

نه فکری، خیالی نه اسمی ز جاه
همه عضو عالم ز نادار و شاه

نه پیشوند و نه پسوند در نام بود
نه ایسمی، نه ایستی در کار بود

ز دخت و ز پور و ز خرد و کلان
ز جزء و ز کل و همه بی نشان

چنان مهرشان بود در روزگار
بگفتا چنین سعدی خوش قرار

«چو عضوی به درد آورد روزگار»
«دگر عضوها را نماند قرار»

ولیکن ندیدیم در عصر خویش
که دستی بگیرد ز اقوام و خویش

چنان گرم در کاروباریم ما
توگویی که در کارزاریم ما

سحر تا به شب بحر یک لقمه نان
زمانی پیاده زمانی دوان

هزاران قسم خورده بر جانها
که رنگین کنیم سفره و خوانها

کله بر سر جمله انسان کنیم
همه مایه از دین و قرآن کنیم

دگر مهر یاران فراموش گشت
غم و غصه بر جان، هم آغوش گشت

محبت ز دل‌های ما رخت بست
کمر بهر آزار ما سخت بست

برفت از کف آن روزگاران همی
مرا گفته‌ی سعدی آمددمی

«تو کز محنت دیگران بی غمی»
«نشاید که نامت نهند آدمی»



سئویره م

رحمان عباسی

محبت معدنی حرمتین کانی
سئوگیلی ساییلی هربیرانسانی

شرفله یاشایان قوجا جوانی
عاقلی، جاهلی، گایی سئویره م

دریانی دره‌نی چایی گوره نده
قمرونی کهلیگی بایی گوره نده

بلبلدهن هارایی هایی گوره نده
باهاری پاییزی یایی سئویره م

آند اولا گونشین باتان چاغینا
یالقیز انسانلارین یاتان چاغینا

غافل عزتینی ساتان چاغینا
اولدوزی گونشی آیی سئویره م

جهالت مولکوندهن قاچان انسانین
دیزله‌رینه وران آتا آنانین

غفلتدهن آییلان قیزین اوغلانین
دیلینده پارلایان وایی سئویره م

تانریمدان یه تی شن پای آز اولسادا
آزداندا آز اولا بیر آز اولسادا

هه له اوسته لیگی چوخ ناز اولسادا
تانریمدان یه تی شن پای سئویره م

((ساجدین)) آند اولا سجاده سینه
آغ بیرچک آنامین حزین سسینه

بیرایلین اون ایکی شماره سینه
بیردهن مین بیره تک سای سئویره م

ظهر دیشب!

محمود سید مرتضوی

می شود یک امشب را با دلم خوش تا کنی
یک نفس پرواز را مبهوت آن عنقا کنی

من نمی‌گویم رهایم کن، رها شو، پر بکش
تا که با پرواز خود در این قفس غوغا کنی

ظهر دیشب آسمان غلتید از چشمان تو
تا که چشمم وا کنم، رفتی که عاشورا کنی

خوب یادم هست وقتی آسمان پر می‌کشید
می‌رسیدی تا جنون را محمل لایلا کنی

زیر پای چشم‌هایت جام غم آن شب شکست
چون که می‌دانست رفتی در دل ما جا کنی

بچه‌های آسمان با اسب‌های چوبشان
پیشوازت آمدند تا خانه را برپا کنی

کودکی فریاد زد: "دارد سواری می‌رسد"
گفت: می‌آیی که قفل قلب‌ها را وا کنی

پیام تبریک دکتر محمدحسین صومی رئیس دانشگاه به مناسبت روز کارمند

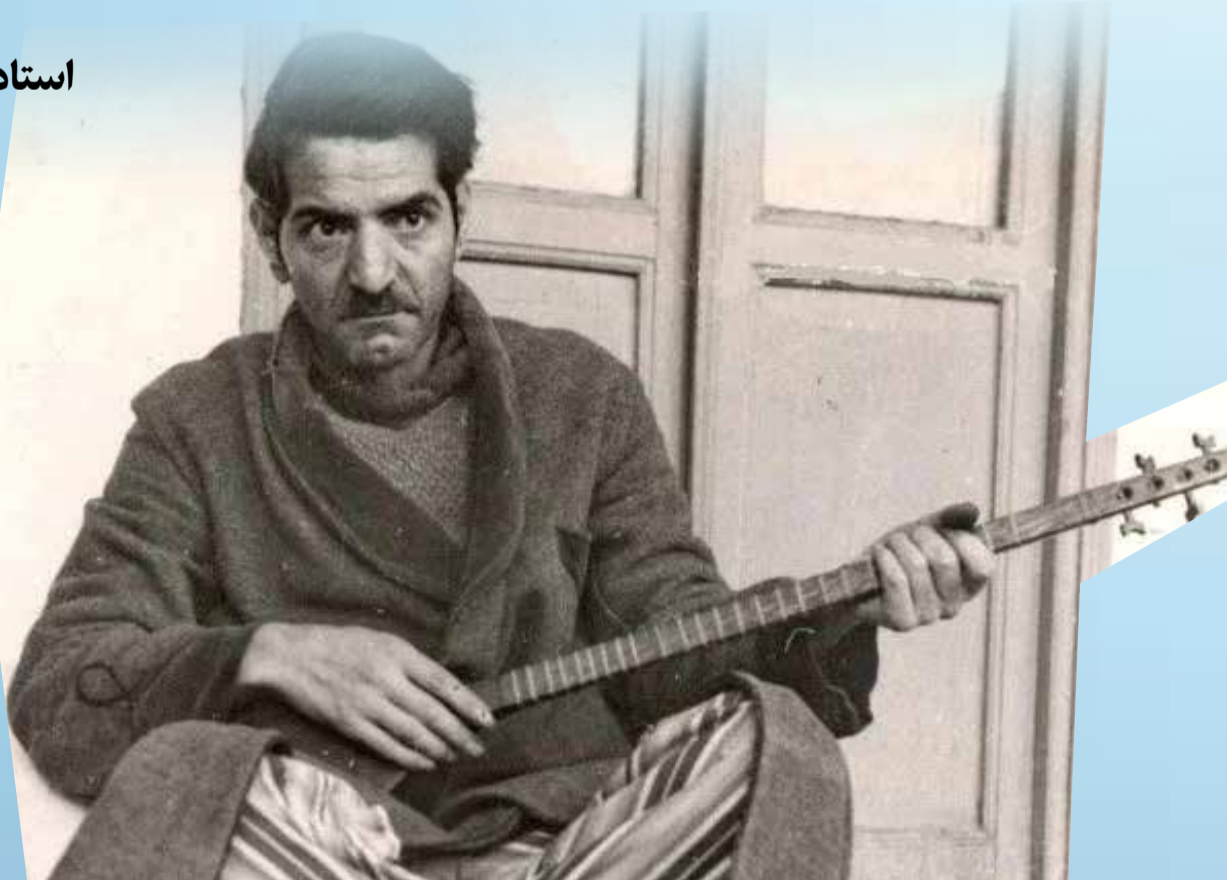
دکتر محمدحسین صومی رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریزی پیامی فرا رسیدن چهارم شهریور روز کارمند را تبریک گفت. به گزارش روابط عمومی دانشگاه متن پیام بدین شرح است: چهارم شهریور و روز کارمند که امسال با ولادت امام هشتم مصادف شده است را به محضر تمامی همکاران عزیز که افتخار خدمت به مراجعین محترم را پیدا کرده اید از صمیم قلب تبریک می گویم و از همه خدماتی که در طول یکسال گذشته در جهت انجام وظیفه، تأمین رضایت مشتریان و خالق هستی انجام دادید صمیمانه سپاسگزارم. می دانیم از دیرباز کارمند دولت بودن در جامعه ما یک امتیاز ویژه محسوب میشود، هنوز هم خیلی ها علاقمند به قرارگیری در جمع ما هستند که بهر دلیلی میسر نمی شود ولی چه زیباست این نعمت الهی را قدر بدانیم در حالیکه حقوق خود را مطالبه می نمائیم آنی از انجام وظایف خود غفلت نوزیم. ایثار، تلاش صادقانه، رضایت خدا و خلق خدا را بر آسایش خود مقدم دانستن انجام عالمانه کارها، جواب گویی به موقع به تقاضاهای درست مردم، مطالبه عمومی است سعی نماییم اعتماد جامعه به کارمندان را افزایش دهیم. پرواضح است شما بزرگواران در این مورد با بنده هم رأی هستید پس بیایید دست در دست هم دهیم به مهر دانشگاه و میهن خویش را بهتر از قبل بسازیم. سلامت، سعادت و کامیابی شما و خانواده محترمتان آرزوی قلبی ماست.

ساز من

کو به جنگل سر به چرخ افراخته است
بر سرش مرغان جنگل تاخته است
در بهاران آشیانها ساخته است
هر نواکان مرغان بناخته است
تیشه و خنجر که بر وی آخته است
خاطرات خود به یاد انداخته است
داغ یارانی که از کف باخته است
ور کند غوغا به یاد فاخته است

ساز من از شاخ سروی جنگلی است
چتر بال افشان و خوش خوان سالها
در خلال شاخ و برگش بلبلان
شاخه گویی ضبط کرده چون نوار
تا شود ساز و به دست ما رسد
گویی اکنون بانوازشهای من
چوب خشک است و به دل باقی هنوز
گر زند چه چه به یاد بلبل است

استاد شهریار



ربع رشیدی بزرگترین دانشگاه تاریخ آذربایجان



نگاهی به تاریخ پزشکی جهان نشان می دهد که در قرون وسطی (۱۵۰۰-۵۰۰ میلادی) که اروپا دستخوش تاخت و تاز همه گیریهایی چون طاعون، آبله، سل و جذام گردیده و علم پزشکی به شدت تحت سلطه خرافات و تعصبات قرار گرفته بود ایرانیان طلائی دار علم پزشکی بودند. در اواخر دوران فوق و همزمان با حملات ویرانگر مغولان به ایران خواجه رشیدالدین فضل... همدانی (متولد ۱۲۵۷ میلادی)، مورخ، سیاستمدار و پزشک قرن هفتم و هشتم هجری نقش بسیار بارزی در پیشگیری از انحطاط طب ایرانی و اسلامی ایفا نمود. وی با ایجاد موسسات و سازمان های اداری آموزشی و خدماتی در اقصی نقاط کشور نظام مدیریتی بی نظیری را پی ریزی نمود که امروز هم آموزه های کلیدی را برای نظام سلامت کشور در بردارد.

هر چند مقام و مرتبت علمی خواجه رشید الدین در دانش پزشکی به پای رازی و ابن سینا نمی رسید ولی نامبرده به دلیل اهمیتی که در تاسیس یک مرکز پزشکی در تبریز و ربع رشیدی داشته و متعاقب آن زحمتی را که در پرورش و تربیت طبیبان خاقد در آن مرکز آکادمیک متحمل گردیده بود کمتر از دیگران نبوده است. در حال حاضر که نارسایی ها و عدم کارایی نظام سلامت کشورمان قابل توجه بوده و مشکلات عدیده و چالش های فراوان برخاسته از عدالت، کیفیت، مناسبت و اثربخشی طراحی اصلاحاتی اساسی، هدفمند و پایدار را اجتناب ناپذیر می نماید توجه به نمودهای عملی تجارب تاریخی بسیار ارزشمند خواهد بود زیرا در اصلاحات نظام سلامت حتما بایستی به متناسب بودن



بهداشت جهانی و صاحب نظران اصلاحات نظام سلامت تا حدود زیادی همخوانی داشته و می تواند در حرکت به سوی اهداف توسعه هزاره و سند چشم انداز نظام مورد توجه و استفاده قرار گیرد.

برگرفته از کتاب مدیریت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در بزرگترین دانشگاه تاریخ آذربایجان نوشته دکتر حسین جباری بیرامی عضو هیئت علمی دانشگاه و فریبا بخشیان کارشناس ارشد حوزه ریاست

ان با تاریخچه، ارزش ها و فرهنگ ملی توجه نموده و با کسب اطلاعات کافی و ابزار مناسب اقدام کرد. این کتاب با هدف توضیح الگوی شیخ فضل... همدانی در مدیریت نظام سلامت با رویکرد نظام مند انجام شده است تا ضمن معرفی مجد و عظمت گذشته، آموزه هایی را برای استفاده مدیران و دست اندرکاران اصلاحات نظام سلامت ارائه نماید زیرا الگوی مدیریتی خواجه با آخرین یافته های ارائه شده توسط سازمان



بخش NICU و نوزادان مرکز آموزشی درمانی الزهرا(س) رتبه اول کشوری را در ارائه مراقبتهای تکاملی NIDCAP کسب نمود

دکتر حسینی فوق تخصص نوزادان و رئیس بخش NICU مرکز آموزشی درمانی الزهرا(س) اعلام نمود: بر اساس پژوهش انجام شده توسط دانشگاه علوم پزشکی شیراز و به سفارش یونیسیف، در طرح تحقیقاتی با عنوان « بررسی وضعیت برنامه مراقبت تکاملی اختصاصی نوزاد در بخش های مراقبت ویژه نوزادان کشور ایران در سال ۱۳۹۳ » انجام شد بخش NICU و نوزادان مرکز آموزشی درمانی الزهرا(س) رتبه اول کشوری را در ارائه مراقبتهای تکاملی NIDCAP کسب نمود. به گزارش مرکز آموزشی درمانی الزهرا، این مطالعه در ۴ حیطه فضای فیزیکی بیمارستان و بخش های مراقبت نوزادان، "مراقبت نوزاد محور"، "مراقبت خانواده محور" و "مراقبت پرسنل محور" به بررسی وضعیت اجرای مراقبت NIDCAP در ۲۳ مرکز درمانی وابسته به وزارت بهداشت پرداخت. بر اساس نتایج منتشر شده از این مطالعه و در مجموع بررسی های به عمل آمده در بیمارستانهای وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تبریز و در بین آنها مرکز آموزشی درمانی الزهرا(س) موفق به کسب مقام اول کشوری در اجرای برنامه "مراقبت تکاملی اختصاصی نوزاد" گردید. در بررسی جداگانه حیطه ها، بخش NICU مرکز آموزشی درمانی الزهرا(س)، در دو حیطه مراقبت نوزاد محور و مراقبت پرسنل محور حیطه مراقبت خانواده محور و فضای فیزیکی حیطه رتبه دوم در بین ۲۳ مرکز شده است شایان ذکر است، حضور خانواده ها و تاثیر آنها در روند درمان نوزادان بیش از پیش دارای اهمیت است. دکتر حسینی افزود: در مقایسه انجام شده در این مطالعه، همچنین دانشگاه علوم پزشکی تبریز در بین ۹ مرکز دانشگاهی رتبه اول را به خود اختصاص داده است. مراکز آموزشی و درمانی کودکان و طالقانی تبریز نیز جزو رتبه های برتر در کل کشور قرار داشتند. بنا بر همین گزارش: مراقبت NIDCAP (Newborn Individualized Developmental Care and Assessment program) نوعی از مراقبت تکاملی و خانواده محور در بخشهای نوزادان و NICU است که با رویکرد حمایت از مغز و تکامل نوزاد می باشد، در این نوع مراقبت به اصولی مانند کاهش نور، کاهش صدا، کاهش درد، داشتن لانه در اطراف نوزاد، حضور مادر در بخش و مشارکت وی در مراقبت از نوزادان، تاکید بر استفاده از شیر مادر و مراقبت آغوشی توجه ویژه می شود. بر اساس بررسی های مبتنی بر شواهد (EBM)، پیش آگهی بلند مدت این نوزادان و بهره هوشی آنها با این روش بهتر می شود. لازم به ذکر است که اجرای برنامه مراقبت تکاملی نوزاد از آذرماه سال ۹۲ به همت دکتر حیدرزاده و با حمایت صندوق Unisef با آغاز تغییرات متناسب با اهداف NIDCAP و آموزش پرسنل در کشور شروع شد و از همان سال، در بخشهای NICU و نوزادان دانشگاه علوم پزشکی تبریز (مراکز آموزشی درمانی الزهرا، طالقانی، کودکان) تغییرات فوق الذکر آغاز شد. در حال حاضر این بیمارستان جزو ۳ بیمارستان منتخب یونیسیف برای ارتقاء مراقبتهای NIDCAP در کشور می باشد.

تعارفه های ویزیت پزشکان متخصص، فوق تخصص، فلوشیپ و MD.PHD تمام وقت جغرافیایی (هیئت علمی و غیرهیئت علمی)

ویزیت	تمام وقت جغرافیایی در مراکز مشمول تعارفه دولتی (مبالغ بر ریال)	غیر تمام وقت جغرافیایی در مراکز مشمول تعارفه دولتی (مبالغ بر ریال)
پزشکان عمومی، دندانپزشکان عمومی و PHD پروانه دار	۹۲۰۰۰	۹۲۰۰۰
پزشکان، دندانپزشکان متخصص و MD-PHD	۱۹۵۵۰۰	۱۱۵۰۰۰
پزشکان فوق تخصص، فلوشیپ و متخصص روانپزشکی	۲۳۴۶۰۰	۱۳۸۰۰۰
پزشکان فوق تخصص روانپزشک	۲۸۲۲۰۰	۱۶۶۰۰۰
کارشناس ارشد پروانه دار	-	۷۸۰۰۰
کارشناس پروانه دار	-	۶۴۰۰۰

لیست ارتقاء مرتبه اعضای محترم هیئت علمی
دانشگاه علوم پزشکی تبریز
 طبق اعلام مدیریت تحصیلات تکمیلی

لیست اعضا	دانشکده	از مرتبه	به مرتبه
دکتر وحید زمان زاده	پرستاری	دانشیاری	استادی
دکتر حسین داداش زاده	پزشکی	استادیاری	دانشیاری
دکتر امیر قربانی حق جو	پزشکی	دانشیاری	استادی
دکتر محمد مسافری	بهداشت	دانشیاری	استادی
دکتر سید رفیع عارف حسینی	تغذیه	استادیاری	دانشیاری
دکتر حمید نوشاد	پزشکی	دانشیاری	استادی
دکتر جعفر گنج پور	پزشکی	استادیاری	دانشیاری
دکتر شهلا دمنابی	مدیریت و اطلاع رسانی	مربی	استادیاری
دکتر مژگان لطفی	پرستاری	مربی	استادیاری
دکتر محمد یزدچی	پزشکی	دانشیاری	استادی
دکتر پرویز شهابی	پزشکی	استادیاری	دانشیاری
دکتر سهراب نگارگر	پزشکی	دانشیاری	استادی
دکتر سید فرشاد سید نژاد	پزشکی	استادیاری	دانشیاری
دکتر محبوب پور آقایی	پزشکی	استادیاری	دانشیاری
دکتر الناز مصلحی فرد	دندان پزشکی	استادیاری	دانشیاری
دکتر علی حافظ قرآن	دندان پزشکی	استادیاری	دانشیاری
دکتر ناصر صمدی	علوم نوین	استادیاری	دانشیاری



مصاحبه با دانشجوی برتر آموزشی ورودی مهر ماه سال ۹۳

۱- شرح بیوگرافی خودتان:

سلوا حجازی - متولد ۱۳۷۵ تبریز. دانشجوی ترم دوم پزشکی

۲- آیا به رشته خود علاقه دارید؟

طبیعتاً هر کس با یک سری علایق و اهدافی رشته ی تحصیلی خود را در دانشگاه انتخاب می کند ولی پس از ورود به دانشگاه ممکن است به خاطر نحوه چینش یا ارائه ی درس ها در ترمهای اول دچار تردید شود. در حال حاضر برخی تردید ها در من ایجاد شده است اما تلاش می کنم با جدیت درس خوانده و با گذشت زمان تردید ها را برطرف سازم.

۳- مشوقان اصلی را در زمینه موفقیت تحصیلی خودتان را بیان کنید.

به نظرم محیط خانواده تأثیر زیادی در انتخاب اهدافم داشته است. و در کنار آن تشویق پدر و مادرم جدیتی که خودم داشته ام را عامل موفقیت خود می دانم.

۴- هدف نهایی در زمینه ی تحصیلی را اعلام فرمائید.

می خواهم یک محقق و متخصص توانمند در رشته ی خود باشم.

۵- در مورد آینده ی شغلی توضیح دهید.

در حال حاضر زیاد به آینده شغلی فکر نمی کنم. هدف اصلی من از انتخاب رشته پزشکی گستردگی و تنوع زمینه های تحقیقاتی است که امیدوارم به این هدف برسم.

۶- در دانشگاه چه کسی بیشترین نقش را در پیشرفت شما داشته؟

اساتید توانمند دانشکده و دوستانم در پیشرفت ام نقش بسزایی داشته اند

۷- اوقات فراغت خود را چگونه می گذرانید؟

بیشتر اوقات فراغت با خواهرم می گذرانم و به کارهای مورد علاقه ام مثل طراحی خودم را سرگرم می کنم.

۸- آیا از نحوه تدریس اساتید دانشگاه رضایت دارید؟

حضور در کلاسها چقدر کمکتان می کند؟
در مجموع از نحوه ی تدریس اساتید راضی هستم و حضور در برخی کلاس ها مانند فیزیولوژی تأثیر زیادی در تفهیم مطالب دارد.

۹- علت علاقه شما به رشته تان چیست؟

گسترده و تنوع زمینه های علمی و تحقیقی

۱۰- در پایان اگر صحبتی دارید بفرمائید:

در پایان از پدر و مادرفداکارم که در طول تحصیلات از ابتدا تاکنون به عنوان حامی و پشتیبان زحمات زیادی برای موفقیت ام داشته اند نهایت سپاسگزاری را دارم. از شما هم متشکرم که این فرصت را در اختیارم قرار دادید.



مصاحبه با سارا همتی نفر اول کنکور رشته تجربی

روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز کسب رتبه اول کنکور علوم تجربی توسط سرکار خانم سارا همتی فرزند ارجمند استاد بزرگوار دانشگاه علوم پزشکی تبریز جناب آقای دکتر سالار همتی رئیس مرکز رشد فناوری فرآورده های دارویی دانشگاه را به ایشان ، خانواده محترم ، اساتید و جامعه دانشگاهی تبریک عرض نموده واز خداوند متعال آرزوی موفقیت و سلامتی در کلیه مراحل زندگی را دارد.

سرکار خانم سارا همتی

ضمن تبریک کسب رتبه یک کنکور علوم تجربی حضور شما و خانواده محترم ، خواهشمند است به سوالات ذیل جهت درج در فصلنامه روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز پاسخ فرمایید:

لطفا خودتان را برای خوانندگان نشریه معرفی بفرمائید؟

سارا همتی هستم رتبه یک تجربی کنکور ۱۳۹۴

بفرمائید متولد چه سالی هستید و تعداد اعضای خانواده چند نفر هستند؟

متولد دی ماه ۱۳۷۵ و تنها فرزند خانواده هستم که با پدر و مادرم ۳ نفر هستیم

در خصوص نحوه مطالعه و درس خواندن خود از زمان دبستان تا کنکور توضیح بفرمائید.

شیوه مطالعه اینگونه بود که سعی میکردم بیشتر مطالب را سر کلاس یاد بگیرم و در خانه مطالب را بصورت سطحی مطالعه میکردم. در موارد کار تستی، بعد از مطالعه سطحی تست ها را میزدم و سپس مطالب را عمیق و مفهومی میخواندم

۴- در رابطه با برنامه های آموزشی و شیوه برنامه ریزی برای انجام مطالعه توضیحاتی بفرمائید.

شیوه برنامه ریزی مطابق با برنامه راهبردی کنکور های آزمایشی بود که در آنها شرکت میکردم

۵- در خصوص و میزان مطالعه و نحوه انجام آن نیز خوانندگان را راهنمایی بفرمائید.

با توجه به اینکه من امسال در مقطع پیش دانشگاهی درس میخواندم عملاً تا اواسط بهمن ماه تا حدود ساعت ۳ در مدرسه بودم و روزانه ۵ تا ۷ ساعت فرصت مطالعه داشتم و بعد از بهمن تا زمان کنکور تا حداکثر ۱۴ ساعت مطالعه داشتم.

۶- لطفا بفرمائید اوقات فراغت به چه کارهایی می پردازید.

در زمانهای صرف غذا و همچنین در شب فیلمها و سریال هایی که از تلویزیون پخش میشد را نگاه یا اینترنت کار میکردم (در کل زمان فراغت در طول شبانه روز ۲ ساعت بود و غالباً ساعت ۱۱،۵ شب تا ۶،۵ صبح نیز به خواب اختصاص داشت)

۷- لطفا خوانندگان را با نحوه ارتباط شما با پدر و مادر و دیگر آشنایان آشنا کنید.

ارتباط ما کاملاً دوستانه و شامل گفتگو و انتقاد و پیشنهاد در مورد مسائل درسی و جاری بود

۸- بزرگترین ویژگی خانواده خود را چه میدانید؟

دوستدار علم و مطالعه و همچنین خانواده انعطاف پذیر در مورد مسائل جاری در میان خانواده ها

۹- محیط اجتماعی، روانی و فرهنگی اطراف خود را که موجب نیل شما به این موفقیت شد را توصیف فرمائید و اینکه چه میزان تاثیر داشته است.

در طول زمانهایی که من امتحان داشتم یا مشغول اجرای برنامه درسی یا علمی خاصی بودم اطرافیان برنامه های خود را طوری تنظیم میکردند که من با آرامش درس بخوانم و از نظر فرهنگی هم همواره کتاب و کتابخوانی در خانواده ام رواج داشته و همچنین روابط صمیمی و نزدیک با پدر و مادر باعث ایجاد نشاط و آرامش فکری در جهت پیشبرد کارهایم بوده است و عدم ایجاد استرس در دانش آموز مطمئناً در دست یابی به نتایج موفق تاثیرگذار است

۱۰- در پایان ضمن تشکر و تبریک مجدد این موفقیت حضورتان، اگر صحبت خاصی برای خوانندگان دارید و یا مطلبی فراموش شده، بفرمائید.

با توجه به سختی کنکور که هر سال نیز بیشتر میشود ساعت مطالعه باید بالا باشد و من برای کنترل استرس سعی میکردم به هدف و رتبه فکر نکنم و همیشه طی کردن صحیح مسیر برایم مهمتر از هدف بوده است

باتشکر

سارا همتی - ۲۰ شهریور ۱۳۹۴



گفت و گو با حاج احمد ارشادی، خیر مرندي

چندیست در میادین شهر بانهایی با عکس جوان رشیدی چشم همشهریان مرندي را مینوازد. عکس مرحوم اصغر ارشادی جوان رعنایی که همشهریان بویژه جوانان شهر او را با اخلاق و ادب و روحیات ورزشکاری می شناختند. اصغر ارشادی جوانی که چند سال پیش دست سرنوشت او را در عنفوان جوانی پرپر کرد و خانواده و دوستانش را عزادار نمود. این روزها عکسی از او زینت بخش بانهایی است که حکایت از احداث ساختمان جدید بخش دیالیز بیمارستان آیت اله حجت کوه کمري مرندي دارد. بخش دیالیزی در دو طبقه به مساحت ۱۳۸۶ متر مربع که به استناد نظر کارشناسان امر از استانداردهای لازم برخوردار بوده و قادر خواهد بود نیاز بیماران دیالیزی شهرستان مرندي و حتی شهرهای مجاور را تا سالیان سال تامین کند. این ساختمان به نام و یاد این عزیز از دست رفته و با نام نامی حضرت باب الحوائج با هزینه شخصی خیر بزرگوار جناب آقای حاج احمد ارشادی در دست احداث می باشد. این روزها حاج احمد را فقط در محوطه بیمارستان حجت مرندي و در لباس کار به همراه کارگران ساختمانی پروژه بخش دیالیزی می توان دید. چنان با جدیت و دقت کارها را دنبال می کند که گویا در حال احداث ساختمان شخصی می باشد. بارها از ایشان خواستیم دقایقی پای صحبتهایش بنشینیم و در دلهایش را بشنویم که وقتی می داند منظورمان چیست، معمولا مخالف می کند و راضی به این کار نمی شود. فرصتی دست داد تا با ایشان صحبتی صمیمانه داشته باشیم. وقتی متوجه می شود که دوست دوران کودکی فرزند مرحومش اصغر بودم بالاخره راضی می شود با من صحبت کند. در همان محوطه کارگاه ساختمانی و بدون هیچگونه تشریفات خاص خواستم چند عکس جهت گزارش تهیه کنم که پس از مقاومت چند ساعته بالاخره راضی می شود در همان حال نشسته در کانکس کارگری چند عکس از او تهیه کنم، وقتی سر صحبت را باز میکنیم اشک از چشمانش جاری میشود و از اصغر می گوید. از پاکي و صداقتش و از روحیه ایثار و فداکاری اصغر می گوید. از او می پرسیم چرا ساخت بخش دیالیز و چرا بنام باب الحوائج؟ می گوید اصغر عاشق حضرت باب الحوائج ابوالفضل العباس (ع) بود و همیشه در زندگی از آن حضرت سرمشق می گرفت، لذا تصمیم گرفتم به یادش حسینیه ای بنام حضرت باب الحوائج به متره ۵۰ متر مربع در شهر یامچی احداث کنم. حسینیه ساخته شد و از زمان احداث برنامه های مذهبی آن آغاز شده و همچنان ادامه دارد و در طول سال همواره دایر است و در ایام محرم، صفر و رمضان برنامه های ویژه دارد. تصمیم گرفتم حسینیه دوم را باز بنام باب الحوائج بزرگتر و آبادتر از آن در شهر مرندي بسازم ولی از آنجائی اصغر خودش در زمان حیات همیشه توجه خاصی به بیماران کلیوی و دیالیزی داشت و قصد داشت خودش خدمتی اساسی برای بیماران دیالیزی انجام دهد لذا با مشورت دوستان و صاحب نظران تصمیم گرفتم به جای حسینیه، بخش دیالیزی به یاد اصغر و بنام نامی حضرت باب الحوائج احداث کنم. طرح پیشنهادی اولیه ساختمانی یک طبقه و در ۴۰۰ متر زیر بنا بود که نقشه و طرح آن آماده و کنگل آن بر زمین زده شد، ولی احساس کردم فضای ۴۰۰ متری کوچک خواهد بود و پس از چند سال دوباره کفاف بیماران شهرستان مرندي را نمی دهد، لذا تصمیم گرفتم زیر بنای ساختمان را افزایش دهم که بحول و قوه الهی طرح و نقشه آن برای ۱۳۸۶ متر مربع و در دو طبقه آماده شد و عملیات ساختمانی آن در اوایل سال جاری آغاز گردید و ان شاء الله تا مهر ماه به بهره برداری خواهد رسید. می پرسیم چرا خودش همواره در سر ساختمان حضور دارد با چشمان اشکبار می گوید دارم برای پسرم ساختمان درست میکنم باید خودم حضور داشته باشم. می خواهیم ساختمان هیچ کم و کاستی نداشته باشد و بهترین باشد. چنان با صداقت و صمیمیت حرف می زد که دلم نمی آید از او جدا شوم، ولی او دوست دارد از من جدا شود و به کارهایش برسد. به عنوان آخرین سؤال دوست دارم سخن پایانش را بشنوم. فقط از کسانی که تمول مالی دارند خواهش میکند که حوزه سلامت را بعنوان اولین گزینه برای امور خیریه انتخاب کنند و میگویند این کار سرمایه گذاری برای آخرت است

گفتگو کننده: روابط عمومی شبکه مرندي علی سلوکی



آغاز به کار کارگاه دو روزه آشنایی

با حقوق مالکیت فکری و ثبت اختراع در حوزه علوم پزشکی

کارگاه دو روزه آشنایی با حقوق مالکیت فکری و ثبت اختراع در حوزه علوم پزشکی با تدریس دکتر حسن علم خواه در محل کتابخانه مرکزی دانشگاه علوم پزشکی تبریز برگزار شد. در این کارگاه آموزشی شرکت کنندگان ضمن آشنایی با انواع مصادیق مالکیت فکری و نحوه ثبت آنها با روند ثبت اختراع داخلی و خارجی نیز آشنا شدند. در ادامه برنامه، دکتر علم خواه به نحوه نگارش متن اختراع اشاره کرده و از شرکت کنندگان نیز خواستند تا مباحث مطرح شده شرکت کرده و نظرات خود را ارایه کنند. از مهم ترین مباحث این کارگاه آشنایی با اصول و استراتژی جستجوی پتنت در بانک اطلاعاتی بین المللی است.

تا نیمه اول سال جاری

بیش از ۱۵ میلیارد ریال برای توسعه و نوسازی مرکز قلب شهید مدنی تبریز هزینه شد

به گزارش روابط عمومی مرکز قلب و عروق شهید مدنی تبریز، دکتر محمدعلی فیروزی مدیر مرکز قلب شهید مدنی با اعلام این خبر گفت: در راستای اجرای طرح تحول نظام سلامت، بیمارستان قلب و عروق شهید مدنی تبریز همپای سایر مراکز درمانی کشور پیشرو اجرای این طرح عظیم گردید که علاوه بر اجرای کامل برنامه مقیمی پزشکان، کاهش فرانشیز، ارتقای کیفیت ویزیت و کاهش پرداختی بیماران به ۶ درصد، این مرکز تاکنون بیش از ۱۵ میلیارد ریال در خصوص ارتقای کیفیت هتلینگ هزینه نموده است. ایشان نتایج نظرسنجی های به عمل آمده را حاکی از رضایت بالای مراجعین، بیماران و پرسنل بیمارستان دانسته، اهم اقدامات عمرانی و نوسازی این مرکز را: توسعه و تجمیع محل داروخانه مرکزی و ایجاد داروخانه سرپایی، توسعه و نوسازی بخش آندوسکوپی، نوسازی و راه اندازی دستگاه های آنژیوگرافی، توسعه و نوسازی سلف غذاخوری، تعویض لوله های آب شرب و سیستم گرمایشی بخش های بستری، ایجاد اتاق استراحت پرستاری، رنگ آمیزی بخش ها، راهروها و نرده های محوطه های بیرونی، نوسازی تخت و کمد کنار تخت بیماران، پرده کشی مابین تخت بیمار کلیه بخش های عنوان کرد.

گردهمایی جراحان پلاستیک و ترمیمی چشم ایران با هدف درمان علمی

ضایعات مربوط به حدقه و پلک و مجاری اشکی برگزار شد

هفتمین گردهمایی جراحان پلاستیک و ترمیمی چشم ایران با حضور ۳۰ سخنران از کلیه شهرهای ایران، در تاریخهای ۲۰ تا ۲۲ خرداد ماه در محل همایش های مجتمع فرهنگی پتروشیمی تبریز برگزار شد. به گزارش روابط عمومی مرکز آموزشی درمانی چشم نیکوکاری: دکتر رضا نبی، دبیر علمی این همایش در حاشیه این سمینار گفت: محورهای مورد بحث شامل طیف وسیعی از بیماری های این رشته، از جمله مجاری اشکی، بیماریهای التهابی و خودایمنی حدقه و اعمال جراحی زیبایی پلک را شامل می شود. وی افزود: علاوه بر سخنران ها ۱۵۰ الی ۲۰۰ نفر از همکاران چشم پزشک در این سمینار شرکت کردند. هدف از این سمینار، ارائه و تبادل اطلاعات علمی و بحث در مورد روش علمی و صحیح درمانی ضایعات مربوط به حدقه و پلک و مجاری اشکی می باشد. لازم به ذکر است در کنار این همایش نمایشگاه تخصصی لوازم و تجهیزات چشم پزشکی نیز برگزار شد.





معرفی دانشکده‌ی مدیریت و اطلاع‌رسانی پزشکی

هدف از تاسیس دانشکده:

توسعه علوم و همسو شدن آن با پیشرفت‌های تکنولوژی اطلاعات در رشته‌های گوناگون و نیاز به دستیابی مراکز بهداشتی درمانی و آموزشی به منابع اطلاعات پزشکی و همچنین نیاز به تربیت افراد متخصص و متعهد در زمینه‌ی اداره‌ی موثرتر و پویاتر امور بیمارستان‌ها انگیزه اصلی تاسیس این دانشکده بود. تا ضمن بهره‌گیری از توان و تخصص اساتید مجرب، علاقه‌مند، امکانات و فن‌آوری‌های نوین آموزشی و گروه‌های آموزشی فعال در راستای تربیت و آموزش نیروی انسانی متعهد، متخصص در مقاطع کارشناسی، کارشناسی ارشد و دکترای تخصصی در حوزه‌های علوم مدیریت، اقتصاد، اطلاعات و انفورماتیک سلامت. و انجام پژوهش‌های نوین و کاربردی در حوزه‌های علوم مدیریت، اقتصاد، اطلاعات و انفورماتیک سلامت و تحقیق در سیستم‌های بهداشتی (HSR). گام بردارد.

ضرورت‌ها:

درک ضرورت نیاز مبرم مراکز بهداشتی درمانی مدیریت کارآمد و منابع اطلاعات پزشکی و اهمیت نقش رشته‌های نوین علوم کتابداری و اطلاع‌رسانی پزشکی، مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی، آمار و مدارک پزشکی در برنامه‌ریزی‌های رشد و توسعه ملی و تامین بهداشت و سلامت جامعه و آثار مطلوب تربیت دانشجویان از اهداف این دانشکده می‌باشد.

تاریخچه:

در عصر کنونی یکی از چالش‌های اصلی نظام سلامت مدیریت نظام سلامت است که بر سایر بخش‌های سلامت سایه افکنده است. برای رسیدن به شاخص‌های تدوین شده در چشم‌انداز ۲۰ ساله بخش سلامت راهی جز برنامه‌ریزی دقیق، علمی و مبتنی بر شواهد وجود ندارد و انجام این کار فقط از عهده موسسات و دانشکده‌هایی برمی‌آید که بتوانند نیروهای کارآمد برای مدیریت نظام سلامت تربیت نمایند. در این راستا دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تبریز با توجه به داشتن متخصصین در گروه‌های آموزشی مدیریت خدمات بهداشتی درمانی، مدارک پزشکی (فن‌آوری اطلاعات سلامت)، کتابداری و اطلاع‌رسانی پزشکی، انفورماتیک پزشکی، آمادگی خود را برای تاسیس دانشکده‌ای تحت عنوان دانشکده مدیریت و اطلاع‌رسانی پزشکی اعلام نمود.

این دانشکده پس از تصویب شورای عالی گسترش دانشگاهها در سال ۱۳۹۱، در محل ساختمان دانشکده بهداشت و تغذیه تاسیس و راه‌اندازی گردید و فعالیت‌های آن به طور رسمی از فروردین سال ۱۳۹۲ با انتقال گروه‌های مدارک پزشکی (فن‌آوری اطلاعات سلامت)، کتابداری و اطلاع‌رسانی پزشکی از دانشکده پیراپزشکی و گروه آموزشی مدیریت خدمات بهداشتی درمانی و انفورماتیک پزشکی از دانشکده بهداشت و تغذیه آغاز گردید.

در شهریور ماه سال ۹۳ با اتمام بازسازی ساختمان بیمارستان امام (ره) دانشکده‌ی مدیریت و اطلاع‌رسانی پزشکی به این ساختمان منتقل گردید. در حال حاضر این دانشکده شامل چهار گروه آموزشی مدیریت خدمات بهداشتی درمانی در سه مقطع کارشناسی، کارشناسی ارشد و دکترای تخصصی Ph.D، رشته کتابداری و اطلاع‌رسانی پزشکی در مقطع کارشناسی ارشد، رشته مدارک پزشکی در مقطع کارشناسی ناپیوسته، رشته فن‌آوری اطلاعات سلامت در دو مقطع کارشناسی و کارشناسی ارشد می‌باشد و یکی از دانشکده‌های است که میتواند نقش اساسی را در بهبود و ارتقای نظام مدیریتی حوزه سلامت ایفا نماید.

بیانیه رسالت (Mission Statement)

دانشکده مدیریت و اطلاع‌رسانی پزشکی، از دانشکده‌های دانشگاه علوم پزشکی تبریز می‌باشد، که با بهره‌گیری از توان و تخصص اساتید مجرب، علاقه‌مند، امکانات و فن‌آوری‌های نوین آموزشی و گروه‌های آموزشی فعال در راستای تحقق اهداف ذیل تلاش می‌نماید:

- تربیت و آموزش نیروی انسانی متعهد، متخصص در مقاطع کارشناسی، کارشناسی ارشد و دکترای تخصصی در حوزه‌های علوم مدیریت، اقتصاد، اطلاعات و انفورماتیک سلامت.
- انجام پژوهش‌های نوین و کاربردی در حوزه‌های علوم مدیریت، اقتصاد، اطلاعات و انفورماتیک سلامت و تحقیق در سیستم‌های بهداشتی (HSR).
- همکاری در توانمندسازی نیروی انسانی (آموزش بدو و ضمن خدمت) در زمینه‌های پژوهشی، آموزشی، مشاوره‌ای و مدیریتی حوزه‌های مرتبط
- مشارکت در تولید و انتقال دانش در حوزه‌های مرتبط
- ارتباط فعال با صنعت از طریق ارائه خدمات مشاوره‌ای و تخصصی در حیطه‌های مزبور بر اساس اولویت‌های منطقه‌ای و کشوری نظام سلامت.
- انجام امور کار تیمی، یادگیری مداوم، خلاقیت و نوآوری

بیانیه دورنما (Vision Statement)

ما می‌خواهیم:

با ادغام عملی آموزش، پژوهش و خدمت (Integrated Management) به یکی از مراجع تخصصی مطرح علوم مدیریت و اطلاعات سلامت در سطح کشور تبدیل شویم.

ارزش‌ها (Values)

ما معتقد هستیم محیطی را فراهم آوریم که:

حفظ کرامت انسانی همکاران و دانشجویان را سرلوحه فعالیت‌های دانشکده قرار گیرد. که در آن شفافیت و پاسخگویی نهادینه شود.

طبق برنامه‌ی استراتژیک دانشکده تاسیس گروه‌های آموزشی سلامت در بلایا و انفورماتیک پزشکی نیز در دست اقدام می‌باشد.

گروه مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی

مشخصات کلی گروه	تعداد
تعداد کل اعضای هیئت علمی	۷
تعداد کل کارشناسان	۲
تعداد کل بورسیه	۱
تعداد مقاطع آموزشی	۳

گروه فناوری اطلاعات سلامت

مشخصات کلی گروه	تعداد
تعداد کل اعضای هیئت علمی	۴
تعداد کل کارشناسان	۲
تعداد کل بورسیه	۱
تعداد کل تعهد خدمت	۲
تعداد مقاطع آموزشی	۳

گروه کتابداری و اطلاع رسانی پزشکی

مشخصات کلی گروه	تعداد
تعداد کل اعضای هیئت علمی	۴
تعداد کل کارشناسان	۲
تعداد کل بورسیه	۰
تعداد کل تعهد خدمت	۰
تعداد مقاطع آموزشی	۱

تعداد دانشجویان دانشکده به تفکیک رشته و مقطع:

رشته	کارشناسی	کارشناسی ارشد	دکتری
مدیریت خدمات بهداشتی	۸۰ نفر	۳۹ نفر	۱۵ نفر
فناوری اطلاعات سلامت	۱۱۰ نفر	۲۹ نفر	-
مدارک پزشکی	۲۲ نفر	-	-
کتابداری و اطلاع رسانی پزشکی	-	۲۹ نفر	-
اقتصاد بهداشت	-	۷ نفر	-
سیاستگذاری سلامت	-	-	۲ نفر

امکانات و فضاهای آموزشی دانشکده‌ی مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی

کلاس‌هایی با چیدمان جدید و پیشرفته

- کلاس کنفرانسی ۲ باب
- کلاس طبقه ای ۱ باب
- کلاس معمولی (صندل دار) ۴ باب
- کلاس نیمکت دار ۲ باب

برخورداری از وب گسترده جهانی در مساحتی نزدیک به ۲۰۰ متر مربع با تعداد ۷۰ دستگاه TC متصل به اینترنت ۲۰ دستگاه PC و سه سرور مجزا و تجهیزات پیشرفته شبکه و سیستم VoIP بعنوان یکی از مراکز پیشرفته ارائه دهنده خدمات اینترنتی در بین دانشکده‌های دانشگاه علوم پزشکی تبریز

سایت دانشجویان دکتری

متراژ: ۴۰ متر مربع تعداد کامپیوتر موجود: ۱۵ دستگاه قابلیت افزایش کامپیوتر: ۵ دستگاه

سایت دانشجویان کارشناسی ارشد

متراژ: ۶۰ متر مربع تعداد کامپیوتر موجود: ۲۲ دستگاه قابلیت افزایش کامپیوتر: ۱۰ دستگاه

سایت دانشجویان کارشناسی

متراژ: ۶۵ متر مربع تعداد کامپیوتر موجود: ۲۴ دستگاه قابلیت افزایش کامپیوتر: ۱۲ دستگاه

کتابخانه و سالن مطالعه دانشکده مجهز به بخش‌های:

- آزمایشگاه گروه فناوری اطلاعات سلامت مجهز به سیستم‌های کامپیوتری جهت استفاده دانشجویان و آشنایی آنها با انواع نرم افزارهای مرتبط با سیستم اطلاعات سلامت بیمارستان.
- اتاق‌های انجمن علمی دانشجویان مدیریت خدمات بهداشتی، کمیته‌ی تحقیقات دانشجویی دانشکده و بسیج دانشجویی دانشکده
- سالن ورزشی دانشکده مجهز به دستگاه تردمیل، وایراتور، میز پینگ پنگ، فوتبال دستی و کفپوش تاتم و سایر اقلام
- نماز خانه‌ی مجهز به سیستم سمعی بصری و به متراژ ۷۵ متر
- وجود دفتر مجله و مرکز تحقیقات گروه فناوری اطلاعات سلامت

تعداد مقالات به تفکیک گروه‌های آموزشی دانشکده

برنامه‌ی راهبردی معاونت آموزشی دانشکده

- اجرای برنامه‌های معاونت آموزشی دانشکده و نظارت بر کیفیت و کمیت آموزشهای تئوری و عملی
- اصلاح فرآیندها و بکارگیری روشهای بهبود کار در حوزه‌ی معاونت آموزشی
- تشکیل شورای آموزشی، پژوهشی هر ۱۵ روز یکبار طبق برنامه
- برگزاری و اجرای صحیح امتحان جامع دانشجویان دکتری تخصصی
- روزرسانی وب سایت معاونت آموزشی دانشکده
- نظارت بر اجرای صحیح آیین نامه‌ها و مقررات آموزشی
- تهیه‌ی راهنمای آموزشی و مقررات آموزشی و ارائه‌ی آنها به دانشجویان در بدو ورود و در جلسه‌ی معارفه‌ی دانشجویان جدیدالورود
- نظارت بر تکمیل طرح درس‌ها
- پیگیری اخذ مجوز رشته‌های جدید
- نظارت و ارتقای فرآیند ارزشیابی اساتید
- پیگیری برگزاری کارگاه‌های ارتقای هیات علمی
- پیگیری جذب هیات علمی برای گروه‌ها

گروه مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی

(گروه برتر آموزشی دانشگاه)

از اول فروردین ۱۳۹۲ تا آخر اسفند ماه ۱۳۹۲ تعداد پایاننامه ۱۴ جلد

گروه فناوری اطلاعات سلامت:

تعداد پایاننامه‌های سال ۹۲-۹۳ ۲۵ جلد

گروه کتابداری و اطلاع رسانی پزشکی

تعداد پایاننامه‌ها ۱۴ جلد

فعالیت های آموزشی:

- ایجاد و تجهیز ۹ کلاس آموزشی مجهز به سیستم سمعی بصری
- ایجاد و تجهیز ۴ سایت مجزای کامپیوتری جهت استفاده دانشجویان مقاطع مختلف
- ایجاد و تجهیز کتابخانه و سالن مطالعه دانشکده
- برگزاری منظم جلسات شورای آموزشی پژوهشی دانشکده
- برگزاری منظم جلسات گروه های آموزشی
- ارتقا و اجرای کامل فرآیند ارزشیابی اساتید
- پیگیری و تکمیل طرح درس ها
- برگزاری جلسه ی معارفه ی دانشجویان جدیدالورود و ارائه ی آیین نامه های آموزشی
- برگزاری مراسم دانش آموزی
- انتخاب اساتید راهنمای دانشجویان و ابلاغ به دانشجو و استاد توسط آموزش
- برگزاری مراسم تجلیل از دانشجویان برتر هرورودی
- عملکرد در راستای آموزش پاسخگو (آموزش در عرصه) با قید رشته، نوع عملکرد و شیوه ی ارزشیابی
- نظارت دقیق بر اجرای صحیح آیین نامه های آموزشی
- همکاری با مراکز تحقیقاتی دانشگاه

نیازهای حوزه ی آموزش:

- ایجاد سالن امتحانات
- ایجاد سالن اجتماعات
- گسترش کلاس های سمینار

همایش ها و کارگاه های برگزار شده در سال تحصیلی ۹۲-۹۴

- برگزاری همایش کیفیت در آموزش و پژوهش و ارائه ی خدمات سلامت به مناسبت روز کیفیت در آبان ماه سال ۹۳
- برگزاری کارگاه آشنایی با برنامه ریزی آماری
- برگزاری کارگاه آموزشی و پژوهشی عملیاتی (مقدماتی و پیشرفته)
- کارگاه برنامه ریزی استراتژیک
- کارگاه SPSS و کارگاه پروپوزال نویسی توسط گروه مدیریت
- برگزاری کارگاه داشبورد مدیریتی برای مدیران دانشگاه
- کارگاه آشنایی با نظام نوین مالی برای حسابداران و مدیران امور مالی دانشگاه
- کارگاه آشنایی با اتوماسیون اداری برای کارکنان دانشکده
- کارگاه زبان آکادمیک برای اعضای هیات علمی دانشکده
- مجموعه کارگاه های تربیت پژوهشگر برای دانشجویان
- برگزاری کارگاه مشاوره ارشد
- کارگاه مدیریت رفرنس و مدیریت پروژه

افتخارات کسب شده در سال تحصیلی ۹۲-۹۴

دانشجویان برتر:

نام و نام خانوادگی	رشته و مقطع تحصیلی	عنوان مقام	جشنواره/سال
۱ شبنم ایزدی	دکترای مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی	جوان نمونه استان	جشنواره تخصصی حضرت علی اکبر (۱۳۹۳)
۲ الهام شامی	کارشناسی مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی	کسب مدال طلا در حیطه مدیریت نظام سلامت	ششمین المپیاد علمی دانشجویان علوم پزشکی کشور (۱۳۹۳)
۳ رعنا ذاکری	کارشناسی ارشد مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی	کسب مدال طلا در حیطه مدیریت نظام سلامت	ششمین المپیاد علمی دانشجویان علوم پزشکی کشور (۱۳۹۳)
۴ محمد سعادت	دکترای مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی	کسب عنوان دانشجوی نمونه کشوری از معاون اول رییس جمهور	سال ۱۳۹۳
۵ سهیلا عجمی	کارشناسی مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی	ایده ی پژوهشی با عنوان طراحی چک لیست جهت بررسی میزان و علل لغو اعمال جراحی در بیمارستان امام رضا تبریز در سال ۹۳	اولین جشنواره پژوهشی دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی تبریز (۱۳۹۳)
۶ صابر اعظمی	دکترای مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی	پژوهشگر برتر مقطع کارشناسی ارشد	جشنواره پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تبریز (۱۳۹۳)

فرآیندهای برتر دانشکده:

نام و نام خانوادگی	عنوان فرآیند	جشنواره مربوطه/سال
دکتر جعفرصادق تبریزی	"تالیف کتاب مستند سازی فرآیند در آموزش"	هفتمین جشنواره آموزشی شهید مطهری (۱۳۹۳)
دکتر جعفرصادق تبریزی / دکتر فرامرز پور اصغر / دکتر رضا قلی وحیدی / دکتر علی جنتی / گیسو علیزاده / رقیه علی بابایی	ارتقای فرآیند ارزیابی دانشجویان در دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی تبریز در حیطه سنجش، ارزشیابی و اثربخشی	هفتمین جشنواره آموزشی شهید مطهری (۱۳۹۳)
دکتر علی جنتی / دکتر علی ایمانی	طراحی و اجرای نظام جامع ارزشیابی عملکرد آموزشی-پژوهشی دانشجویان دکترای تخصصی رشته های تحصیلی دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی در حیطه سنجش، ارزشیابی و اثربخشی	هفتمین جشنواره آموزشی شهید مطهری (۱۳۹۳)
دکتر علی جنتی	تدوین و استقرار بانک اطلاعاتی مدیران؛ گامی در انتخاب بهینه خودارزیابی و توانمندسازی مدیران سلامت در دانشگاه علوم پزشکی شیراز	هفتمین جشنواره آموزشی شهید مطهری دانشگاه علوم پزشکی شیراز (۱۳۹۳)

کسب عنوان غرغه ی برتر توسط دانشکده در چهارمین جشنواره ی آموزشی دانشجویی شهید مطهری
 کسب عنوان گروه برتر آموزشی توسط گروه مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی در چهارمین جشنواره ی آموزشی دانشجویی شهید مطهری
 کسب عنوان استاد برتر المپیاد توسط اساتید دانشکده در چهارمین جشنواره ی آموزشی دانشجویی شهید مطهری
 محمد سعادت (دانشجوی نمونه کشوری) به عنوان جوانان برتر استان در چهارمین جشنواره تجلیل از فعالان عرصه فراغت جوانان توسط استانداری و اداره کل ورزش و جوانان
 استان به مناسبت میلاد باسعادت حضرت علی اکبر (ع) و روز جوان



قطب علمی آموزشی مدیریت سلامت ایران:

گروه آموزشی مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی تبریز با ابلاغیه ۱۳۹۲/۲/۲۱ وزارت بهداشت و درمان به عنوان اولین قطب علمی آموزشی مدیریت سلامت ایران درآمد. قطب علمی آموزشی مدیریت سلامت ایران به عنوان یکی از قطب های علمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و همکار سازمان بهداشت جهانی در راستای دستیابی به مرجعیت علمی آموزشی در سطح ملی و منطقه ای و پاسخگویی به نیازهای مدیریتی سازمانهای بهداشتی درمانی و آموزش پزشکی در راستای تحقق اهداف سند چشم انداز ۱۲ ساله و نقشه جامع علمی کشور، وظایف ذیل را به عهده دارد:

- ✓ تربیت و آموزش دانشجویان و دانش پژوهان نخبه در دوره های تحصیلات تکمیلی (دکتر و پسا دکتر)
- ✓ توانایی جلب نخبگان ایرانی مقیم داخل و خارج از کشور
- ✓ برقرار ارتباط علمی با داخل و خارج
- ✓ توانایی تبادل دانش و انتشار یافته ها به ذی نفعان
- ✓ طراحی دوره های میان رشته ای جدید و مورد نیاز کشور
- ✓ بازنگری در برنامه های درسی و آموزشی
- ✓ دستیابی به آخرین یافته های علمی و اعتلای موقعیت علمی مدیریت سلامت کشور در منطقه و سطح بین الملل
- ✓ مشارکت در توسعه همکاری های علمی بین المللی
- ✓ ایفای نقش راهبردی در مدیریت و سیاستگذاری کلان نظام سلامت و آموزش پزشکی کشور

ویژگی های برجسته قطب علمی آموزشی مدیریت سلامت ایران:

- **ارتقاء آموزش، تربیت نیروی انسانی متبحر و پژوهشگر، و ظرفیت سازی از طریق:**
 - جلب همکاری نخبگان ایرانی مقیم داخل و خارج از کشور
 - طراحی دوره های میان رشته ای جدید و مورد نیاز کشور و بازنگری در برنامه های درسی و آموزشی برای پیشنهاد به مراجع ذیربط
 - پرورش دانشجویان و دانش پژوهان نخبه در دوره های تحصیلات تکمیلی (دکتری و پسا دکتری)
- **دستیابی به آخرین یافته های علمی و افزایش مشارکت در گسترش مرزهای دانش علوم پزشکی و اعتلای موقعیت علمی کشور در منطقه و سطح بین الملل از طریق:**
 - تولید مقاله علمی در مرزهای دانش و انتشار آنها
 - بررسی و پایش تحولات علمی در حوزه تخصصی ذیربط
 - بسط روشهای مناسب یادگیری، یاددهی، تحقیق و توسعه نرم افزارهای تخصصی در زمینه رشته تخصصی ذیربط

مشارکت در توسعه همکاری های علمی بین المللی از طریق:

- شرکت در کنفرانس ها، کارگاه های آموزشی و نیز دوره های تخصصی ذیربط در عرصه بین المللی
- برگزاری کنفرانس های معتبر بین المللی، کارگاه های آموزشی و دوره های تخصصی ذیربط، با همکاری اساتید و محققان برجسته مقیم داخل و خارج از کشور
- مشارکت در اجرای پروژه های تحقیقاتی مشترک و پی ریزی تحقیقات پیشرفته با همکاری مراکز علمی خارج از کشور
- همکاری در برگزاری دوره های تحصیلات تکمیلی در رشته تخصصی و فوق تخصصی ذیربط برای دانشجویان خارجی
- فرایند تنظیم قراردادهای بین المللی، عبارت است از: تنظیم مبادله نامه های همکاری با مراکز خارجی همراه با فعالیت همسو

ایفای نقش مدیریت راهبردی، در نظام سلامت کشور

ارتباط مؤثر و هدفمند با سیاست گذاری های کلان کشور در زمینه علوم پزشکی، از طریق:

- شناسایی و تدوین نیازهای آموزشی - تحقیقاتی در حوزه ذیربط
- فعالیت در زمینه توسعه فناوری در عرصه تخصص ذیربط
- اجرای طرح های آموزشی - پژوهشی برای تولید دانش فنی و حل معضلات اساسی کشور در عرصه علوم پزشکی
- مشارکت در تدوین استانداردها و راهنماهای بالینی (گایدلاین ها)، با هماهنگی شورای سیاستگذاری هیئت ممتحنه و ارزشیابی رشته تخصصی

برقراری استقلال فرایند امور مالی و عملکردی قطبهای علمی

- ❖ عناوین گرنتهای جذب شده توسط گروه مدیریت خدمات بهداشتی درمانی
- مشاوره در زمینه تدوین برنامه استراتژیک، اعتباربخشی و حاکمیت بالینی جهت بیمارستانهای امام رضا (ع) و شمس تبریز
- تدوین برنامه استراتژیک جهت بیمارستان الزهرا تبریز
- تدوین بانک اطلاعاتی جامع مدیران جهت دانشگاه علوم پزشکی شیراز



معرفی رشته مهندسی پزشکی

نام رشته: مهندسی پزشکی (بیوالکتریک) - Biomedical Engineering (M.Sc. Bioelectric)

مقطع تحصیلی: کارشناسی ارشد

تعریف: رشته مهندسی پزشکی رشته ای چند حیطه ای و موضوعی بین رشته ای است که از تلفیق علوم پایه، مهندسی و پزشکی است که در بکارگیری مهارت‌های مهندسی در علوم پزشکی به منظور حمایت و توسعه خدمات تشخیصی، درمانی منطبق با اصول علمی فعالیت می نماید.

تاریخچه رشته و پیشرفت‌های جدید:

رشته مهندسی پزشکی (بیوالکتریک)، یکی از گرایش‌های کاربردی مهندسی پزشکی است که سابقه چند دهه ارائه در دانشگاه‌های اروپایی و آمریکایی دارد. در ایران برای اولین بار کارشناسی ارشد این رشته در دانشگاه شریف در سال ۱۳۶۶ برقرار گردید. با توجه به نیاز بخش‌های بهداشت و درمان به متخصصین مهندسی پزشکی بالینی، در سال ۱۳۷۶ اولین دوره کارشناسی ارشد رشته مهندسی پزشکی در دانشگاه علوم پزشکی تهران آغاز گردید.

تشکیل گروه مهندسی پزشکی در دانشگاه علوم پزشکی تبریز - دانشکده علوم نوین پزشکی

پس از تشکیل دانشکده علوم نوین پزشکی در دانشگاه علوم پزشکی تبریز در سال ۱۳۹۲ گروه مهندسی پزشکی با همت و تلاش‌های دکتر سید حسین راستا و دکتر احمد کشتکار دانش‌آموختگان دپارتمان‌های فیزیک و مهندسی پزشکی خارج کشور، و حمایت‌های معاونت آموزشی دانشگاه، رئیس محترم دانشکده و معاونین آموزشی و اداری و مالی پایه گذاری شد. سپس با دعوت از اساتید این رشته از گروه‌های برق و کامپیوتر دانشگاه تبریز و مهندسی پزشکی دانشگاه صنعتی سهند هسته اولیه این گروه شکل داده شد. جلسات مختلفی جهت هماهنگی و ایجاد همکاری با بخش‌ها، گروه‌های آموزشی و مراکز پژوهشی مرتبط با این رشته در داخل دانشگاه و دانشگاه‌های صنعتی واقع در تبریز تشکیل شد و تفاهم نامه هائی با این مراکز امضاء گردید. پس از راه اندازی آزمایشگاه تخصصی مهندسی پزشکی در دانشکده، به همراه فضاهای آموزشی و پژوهشی، و بازدید نمایندگان هیئت ممتحنه رشته مهندسی پزشکی، شورای گسترش دانشگاه‌های وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی نیز در تیرماه سال ۱۳۹۳ پذیرش دانشجویان در دوره کارشناسی ارشد مهندسی پزشکی گرایش بیوالکترونیک را برای این گروه مورد تصویب قرار داد. در مهر ماه همان سال پنج نفر دانشجویی در رشته کارشناسی ارشد مهندسی پزشکی برای اولین بار مورد پذیرش قرار گرفته و با توجه به برنامه ریزی‌های انجام شده در کلاس‌های درسی شرکت کردند. این گروه هم اکنون با مدیریت دکتر سید حسین راستا از همکاری پنج عضو هیئت علمی در زمینه مهندسی و فیزیک پزشکی بهره می برد و دو دانشجوی دوره دکتری تخصصی مهندسی پزشکی گرایش بیوالکتریک را بصورت بورسیه به خدمت گرفته است.

امکانات آزمایشگاهی:

گروه مهندسی پزشکی هم اکنون دارای آزمایشگاه تخصصی در زمینه سیگنال حیاتی و پردازش تصویر، لیزر و اپتیک می باشد. و در پی توسعه بخش آموزش تعمیر و پشتیبانی تجهیزات پزشکی در این آزمایشگاه می باشد. هم چنین امکان استفاده از آزمایشگاه‌های سلولی و مولکولی، بیوتکنولوژی پزشکی، نانو فناوری پزشکی و علوم اعصاب را در دانشکده دارد. هم چنین امکانات مراکز تحقیقاتی دانشگاه و تجهیزات بیمارستانی برای استفاده در دسترس این گروه می باشد. فعالیت‌های گروه: هم اکنون اعضای گروه ضمن مشارکت در فعالیتهای علمی و پژوهشی دانشگاه، ارایه دوازده سخنرانی در کنفرانس و سمینارهای مختلف، و چاپ هفت مقاله علمی در مجلات علمی بین المللی در سال گذشته، آمادگی ارایه خدمات مشاوره ای در زمینه خرید، پشتیبانی و تعمیرات تجهیزات پزشکی را دارند.

رسالت گروه:

تربیت نیروی متخصص مهندسی پزشکی دانش مدار بعنوان عضوی از مجموعه کادر بیمارستانی و مراکز آموزشی درمانی تحقیقاتی است که قادر به ارزیابی و انتخاب و نظارت در بکارگیری فناوری، آموزش کاربری و مدیریت اطلاعات فنی بیمارستانی، استاندارد نمودن کاربری سیستم های فنی پزشکی به منظور استفاده بهینه از تجهیزات در درمان بهتر بیمار و تحقیقات بالینی باشد. این رشته بعنوان رشته میان رشته های مهندسی و پزشکی به علت تلافی افکار و تجارب افزایش کارایی و بهره وری سیستم ها و فرایندهای تشخیصی، درمانی و بهداشتی را به همراه دارد.

چشم انداز گروه:

تربیت نیروی متخصص (کارشناسی ارشد) مهندسی پزشکی از طریق آموزش فعال و استفاده بهینه از فناوری پزشکی، مراکز آموزشی درمانی تحقیقاتی با افزایش بهره وری در ارتقاء کیفی این مراکز، منجر به افزایش سطح بهداشت عمومی کشور و توسعه پایدار خواهد شد. تمامی بیمارستانهای بزرگ کشور دارای کادر متخصص مهندسی پزشکی خواهند شد.

اهداف کلی گروه:

تربیت نیروی متخصص و ماهر به منظور:

- ارزیابی، نیازسنجی، انتخاب و نظارت در بکارگیری بهینه و صحیح فناوری های نوین.
- مدیریت تعمیر، نگهداری و توسعه تجهیزات پزشکی.
- افزایش اطلاعات فنی از طریق آموزشهای کاربردی پرسنل مراکز بهداشتی درمانی.
- فن آوری اطلاعات تجهیزات با همکاری، پزشکان، پرستاران، تکنسین ها و کابران تجهیزات.
- کمک به ارتقا کیفی و کمی تشخیص و درمان و تحقیقات بالینی.

معرفی رشته نانو فناوری پزشکی

رشته نانوفناوری پزشکی یکی از رشته های دانشکده علوم نوین پزشکی تبریز می باشد که بر اساس تصویب وزارت محترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از سال ۱۳۹۰ اقدام به پذیرش دانشجو در مقطع کارشناسی ارشد نموده است بعد از چهار سال خوشبختانه دانشجویان مقطع دکتری تخصصی (PhD) این رشته از امسال (۱۳۹۴) در این دانشکده پذیرش و مشغول تحصیل خواهند شد.

نانوفناوری پزشکی (نانوتکنولوژی)

نانو فناوری پزشکی شاخه ای از علم پزشکی است که فناوری نانو را در علم پزشکی بکار می گیرد. نانوفناوری پزشکی می تواند در رشد حوزه های مختلف پزشکی اعم از دارورسانی، مهندسی بافت، بیوسنسورها، پزشکی ترمیمی و... تاثیر مثبتی ایفا کند.

مقدمه

نانو فناوری عبارت است از تحقیق و توسعه فناوری در سطح اتم و مولکول ها در اندازه هایی در حدود ۱۰۰-۱ نانو متر جهت دستیابی به درک اساسی از پدیده ها و مواد در سطح نانو و ساخت و استفاده از ساختارها و وسایل و سیستم هایی که دارای ویژگی ها و عملکرد جدید به دلیل داشتن اندازه های کوچک می باشند. با توجه به سرعت روزافزون رشد در علم و فناوری نانوپزشکی و شاخص هایی مانند میزان سرمایه گذاری در حوزه آموزش و پژوهش و صنعت خود را نشان میدهد، می توان پیش بینی برون دادهایی را داشت که کیفیت زندگی انسان را دچار تغییر و تحول جدی خواهد نمود. یکی از قابلیت های خوب نانو فناوری، تشخیص، درمان و پیشگیری بیماریها است که با استفاده از نانو ابزارها و نانو ساختارهای مهندسی شده در مقیاس نانو انجام می گردد. ابزارهای به کار رفته در نانوپزشکی بازه بزرگی از نانوبیوسنسورها و سامانه های دارورسانی را تا نانوروبات ها و داربست های نانویی را شامل می شود. نانوفناوری پزشکی وابسته به چندین رشته از جمله فیزیک، مهندسی شیمی، زیست شناسی می باشد. و هدف آن بهبود کیفیت زندگی از طریق ایجاد تحولات جدی و عظیم در بخش بهداشت و درمان است.

تعریف رشته

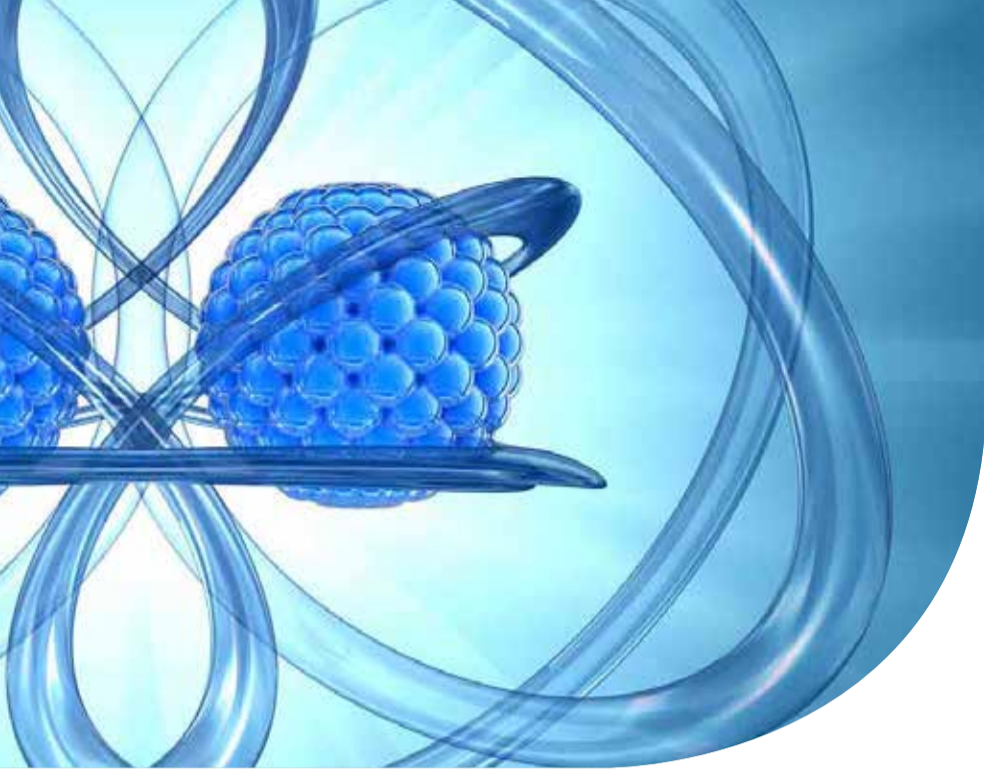
رشته نانوفناوری پزشکی رشته ای چند حیطه ای (Multidisciplinary) و موضوعی بین رشته ای (Interdisciplinary) است که از تلفیق علوم مختلف مانند فیزیک، شیمی، زیست شناسی، داروسازی و پزشکی با یکدیگر به وجود آمده و دانش آموختگان آن در سطوح مولکولی و اتمی، در اندازه هایی در حد ۱ تا ۱۰۰ نانومتر به موضوعاتی نظیر روشهای نوین سریع و دقیق تشخیص بیماریها، به ویژه بیماریهای صعب العلاج، داروهای هوشمند، بافتهای مصنوعی، تجهیزات پزشکی در سطح نانو مانند نانوروباتها و نظایر آن می پردازد و از این طریق کیفیت زندگی انسان را بهبود می بخشد.

اهداف کلی (Aims)

اهداف کلی این رشته عبارتند از:

تامین نیروی متخصص برای کار در کارخانجات و موسسات تولیدی جهت تولید فرآورده های نانو
تربیت دانش آموختگان جهت تامین نیروهای لازم جهت آموزش، تحقیق و ارتقاء سطح





پژوهش در زمینه نانو فناوری پزشکی در دانشگاهها و موسسات تحقیقاتی وابسته تربیت نیروی انسانی متخصص جهت ظرفیت سازی برای انتقال دانش فنی نانو پزشکی
تربیت نیروی انسانی متخصص جهت ارتقا سطح سلامت با بکارگیری فناوری نانو در پزشکی
مدیرگروه: دکتر سودابه داوران - تعداد اعضاء گروه ۱۴ نفر
سودابه داوران»، جایزه ویژه علمی سازمان علمی، فرهنگی و تربیتی ملل متحد، «یونسکو» با نام «کمک به توسعه نانو فناوری» را دریافت کرد.

گروه نانوفناوری پزشکی بر مبنای آمار سال ۱۳۹۴

تعداد کل اعضاء هیئت علمی	۱۴ نفر
تعداد اعضاء هیئت علمی تمام وقت	۲ نفر
تعداد اعضاء هیئت علمی وابسته Second Affiliation	۱۲ نفر
تعداد کل کارشناسان	۲ نفر
تعداد کل دانشجویان	۲۷ نفر
تعداد دانشجویان مقطع کارشناسی ارشد	۲۷ نفر
تعداد دانشجویان مقطع Ph.D	پدیرش دانشجویان از سال ۹۴

اولویتهای پژوهشی گروه نانوفناوری پزشکی

مطالعه برون تن و درون تن داروهای جدید بر پایه نانو ذرات روشهای هدفمند و نانومتريک انتقال مولکولهای تشخیصی و درمانگر سلول درمانی و مهندسی، تمایز هدفمند و ترمیم بافت با روشهای نوین انتقال ملکولی از طریق بافتهای مهندسی شده تشخیص های مولکولی با استفاده از روش های نانوبیوتکنولوژی استفاده از نانودلیوری در سیستم ها دارورسانی تهیه و طراحی نانو فیبرهای زیست سازگار جهت مهندسی بافتهای دندانی و استخوانی سنتز و ارزیابی برون تن نانوذرات فلزی جهت تشخیص و درمان سلول های سرطانی سنتز و ارزیابی نانوذرات پلیمری و لیپوزومی جهت استفاده در سیستمهای دارورسانی امکانات آزمایشگاهی

معرفی رشته پرستاری اورژانس

دوره تحصیلی کارشناسی ارشد ناپیوسته پرستاری اورژانس یکی از دورههای مصوب تحصیلات تکمیلی پرستاری در مقطع کارشناسی ارشد است که در مورخه ۱۳۹۱/۱۲/۸ توسط شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی تصویب شده است. اقدامات جهت تاسیس این دوره تحصیلی در دانشکده پرستاری و مامایی تبریز از سال ۱۳۹۲ شروع شد و سرانجام در مورخ ۱۳۹۳/۱۲/۲۵ مجوز برگزاری این دوره اخذ گردید. رسالت اصلی این دوره درسی تربیت پرستارانی آگاه و توانمند در زمینه ارائه خدمات بهداشتی و درمانی در اورژانسها، بلایا، حوادث و سوانح است که با توجه به حادثهخیز بودن استان آذربایجان شرقی و لزوم ارائه خدمات شایسته در هنگام بروز بلایا و سوانح برگزاری این دوره در دانشگاه کاملاً مشهود میباشد. شرایط ورود به این دوره دارای بودن مدرک کارشناسی پرستاری و یا فوریتهای پزشکی و داشتن حداقل دو سال تجربه بالینی با تایید معاونت درمان دانشگاه مربوطه است. در این دوره تحصیلی فراگیران ۲۸ واحد تخصصی و ۴ واحد پایان نامه را خواهند گذراند و دروس متمرکز بر توسعه مهارت فراگیران در عرصههای ارائه خدمات و مدیریت در بلایا و سوانح در عرصههای بیمارستانی و پیش بیمارستانی است. گروه پرستاری داخلی-جراحی در دانشکده پرستاری و مامایی تبریز متولی اصلی برگزاری این دوره تحصیلی در دانشگاه علوم پزشکی تبریز است که در حال حاضر دارای ۲۳ نفر عضو هیئت علمی و آموزشی (۱ استاد، ۱ دانشیار، ۵ استادیار، ۱۰ مربی، ۳ نفر هیئت آموزشی و ۳ کارشناس) میباشد. همچنین، جهت حمایت این دوره توافقنامههایی بین ریاست دانشکده پرستاری و مامایی با گروه طب اورژانس و مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز جهت همکاری در امر آموزش نظری و بالینی این دانشجویان منعقد شده است. جهت راهاندازی این دوره، دانشکده پرستاری و مامایی تبریز دارای کتابخانههای مجهز میباشد که تقریباً تمام کتب سرفصل درسی این رشته به زبان فارسی و انگلیسی را پوشش میدهد. در زمینه امکانات پراتیک تقریباً تمامی موارد مورد نیاز در پراتیک دانشکده پرستاری و مامایی موجود است و در سال گذشته نیز وسائل زیادی جهت تاسیس این رشته خریداری شده است. از نظر امکانات بالینی بیمارستانی و پیشبیمارستانی نیز دانشگاه علوم پزشکی تبریز دارای محیطهای بالینی بسیار غنی و مناسبی میباشد. یکی از اهداف مهم گروه پرستاری داخلی-جراحی آماده نمودن فراگیران این دوره تحصیلی در محیطهای بالینی بیمارستانی و پیشبیمارستانی خواهد بود و تاکید زیادی بر کیفیت بالای آموزش بالینی به این دانشجویان وجود دارد. در نهایت، از زحمات معاونت محترم آموزشی دانشگاه علوم پزشکی تبریز و قایم مقام محترم ایشان، ریاست و معاونت محترم دانشکده پرستاری و مامایی تبریز و تمامی اساتید گروه داخلی-جراحی که با تلاش بیدریغ خود موجبات تاسیس این دوره تحصیلی را فراهم نمودند

معرفی رشته سلامت سالمندی

۱- نام و تعریف رشته:

کارشناسی ارشد ناپیوسته سلامت سالمندی Geriatric Health

دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته رشته سلامت سالمندی برنامه آموزشی است که به مسائل بهداشتی و سلامت و بیماری سالمندان و نیز آموزش، طراحی تحقیق و روش های مداخله بهداشتی همراه با تجارب عملی دانشجویان میپردازد و کارشناس ارشد سلامت سالمندی فردی است که قادر به ارزیابی نیازها، اولویت بندی مشکلات و برنامه ریزی و اجرای مراقبت های سلامت سالمندان است.



۲- تاریخچه:

بیش از نیم قرن از پیدایش رشته های علمی در زمینه سالمندشناسی (Gerontology) و طب سالمندان (Geriatrics) در جهان می گذرد و در این مدت با افزایش جمعیت سالخوردگان در جهان بتدریج سازمانها، نهادهای متعدد در زمینه تربیت نیروی انسانی، پژوهش و مراقبت سالمندان ایجاد شده است. اکنون در اغلب دانشگاههای معتبر جهان برنامه های آموزشی مرتبط با سالمندان در رشته ها و مقاطع تحصیلی مختلف وجود دارد که با هدف ارتقای دانش و توانمندی دانشجویان رشته های مختلف و یا تربیت نیروی انسانی در رشته های اختصاصی سالمندان مانند کارشناسی ارشد، دکترای فلوشیپ و تخصص بالینی و... ایجاد شده اند. در ایران متأسفانه به دلیل جوان بودن جمعیت و حجم بالای نیازهای بهداشتی کودکان و نوجوانان، در سالهای گذشته چندان توجهی به تربیت نیروی انسانی و سازماندهی نظام مراقبت سالمندان نشده است ولی از چند سال قبل با تشکیل دفتر سلامت سالمندان در وزارت بهداشت و شکل گیری تدریجی دپارتمانهای آموزشی مرتبط با سالمندان در بعضی دانشگاهها، زمینه برنامه زبیری جامع آموزشی و مراقبتی برای سالمندان فراهم شده است. ر حال حاضر مباحث مربوط به سالمند اغلب بصورت بخشی از سرفصل های دروس بهداشت خانواده و طب داخلی و روانپزشکی آنها بصورت نسبتاً حاشیه ای برای دانشجویان پزشکی و سایر رشته ها ارائه می شود و تنها برای دانشجویان دوره کاردانی بهداشت خانواده بصورت یک واحد درسی مستقل ارائه میگردد و دپارتمانهای آموزشی اختصاصی برای بهداشت و پزشکی سالمندان از بین دهها دانشگاه و دانشکده پزشکی، بهداشت، پرستاری و پیراپزشکی و توانبخشی تنها در دو یا سه دانشکده راه اندازی شده است. در سایر کشورها برابر آمار مرکز SFU در حال حاضر بیش از ۱۲۱ دوره آموزشی تحصیلات تکمیلی در مقاطع کارشناسی ارشد و PhD در زمینه سلامت سالمندی و سالمندشناسی در دانشگاههای جهان دایر است.

۳- رسالت رشته (Mission):

تربیت نیروی انسانی دانش آموخته و کارآمد در زمینه مراقبت جامع سالمندان در ابعاد جسمی، روانی، اجتماعی، اقتصادی، مدیریتی، آموزشی و پژوهشی مورد نیاز جامعه در راستای ارتقای کیفیت خدمات و سلامت سالمندان است. طبق سرشماری سال ۱۳۹۰ جمعیت بالای ۶۰ سال در ایران حدود ۸/۲ درصد جمعیت کشور را تشکیل می دهند و براساس برآوردهای صندوق جمعیت ملل متحد، سالمندان ایرانی از سال ۱۴۱۹ رشد بیشتری از میانگین جهان خواهند داشت. هنوز مشکلات سالمندی در جامعه زیاد ملموس نیست ولی این مشکلات با افزایش امید به زندگی در کشور و نیز افزایش موالید در دهه ۶۰، در آینده ای نه چندان دور شاهد افزایش جمعیت سالمند کشور خواهیم بود و در نتیجه افزایش مشکلات این قشر را به دنبال خواهد داشت که این موضوع نیاز به تربیت افراد متخصص در زمینه بهداشت سالمندی را بیشتر روشن می کند. نیاز مبرم به تربیت نیروی انسانی برای ارائه خدمات کارشناسی و مراقبتی جامع در زمینه سالمندان در مراکز بهداشت استان و شهرستان های کشور و همچنین مراکز خدمات سالمندان وابسته به سازمان بهزیستی و بخش های غیر دولتی (خیریه و خصوصی) خواهد بود.

۴- اهداف دوره (Aims):

- ۱- افزایش دانش و مهارت پایه و کار بردی در زمینه سلامت و مراقبت های جامع سالمندان
 - ۲- افزایش مهارتهای تفکر خلاق و حل مسئله برای کمک به تحلیل مشکلات سالمندان اعم از حقوقی و اخلاقی و غیره و یافتن راه حل های مناسب و مدیریت حل مسائل مرتبط با سالمندان
 - ۳- توسعه توانمندی دانشجویان برای کسب دانش تحقیق، بررسی منتقدانه از تحقیقات منتشر شده و در نهایت ایجاد توانمندیهای لازم برای انجام تحقیقات در زمینه سالمند شناسی و سلامت سالمندان
 - ۴- ایجاد يك پایه تحقیق در سلامت سالمندی جهت کمک به سیاستگذاران.
 - ۵- ایجاد مهارت های ارتباط و کار عملی با سالمندان
 - ۶- افزایش آگاهی در مورد سیاست های اجتماعی و دولتی که در زندگی سالمندان تاثیر میگذارد
 - ۷- افزایش توانایی درک و ارزیابی و مراقبت ها و خدمات مرتبط با سالمندان و سرویس هایی که در اختیار سالمندان قرار دارد.
 - ۵- تاسیس و راه اندازی رشته سلامت سالمندی در ایران
- مقدمات طراحی برنامه آموزشی این رشته، با همفکری اساتید انستیتو مطالعات سالمندان شفیلد انگلستان از سال ۲۰۰۷ شروع و سپس برنامه پیشنهادی به متخصصان ایرانی ارسال و تغییرات مورد نیاز اعمال گردید. شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی در چهل و دومین جلسه مورخ ۸۹/۳/۹ برنامه آموزشی فوق را تصویب نمود. در مورخ ۱۳۹۱/۴/۴ (نامه وزارت متبوع به شماره ۵۰۰/۷۲۹/د) برای اولین بار در ایران با تاسیس این رشته در گروه آموزش بهداشت و ارتقای سلامت دانشکده بهداشت موافقت گردید. هم اکنون دانشگاه علوم پزشکی تبریز با پذیرش دو دوره دانشجو به تعداد ۱۴ نفر در کشور پیشرو است.
- ۶- شرایط و نحوه پذیرش دانشجو:
- داوطلبان این رشته بایستی دارای مدرک کارشناسی در یکی از رشته های پرستاری، مامایی، آموزش بهداشت، بهداشت عمومی، مدیریت توانبخشی، مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی، روان شناسی بالینی، علوم تغذیه، مدد کاری اجتماعی، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، فیزیوتراپی، گفتار درمانی و کاردرمانی باشند.
- ۷- تقاضا برای تاسیس رشته سالمند شناسی در مقطع دکتری تخصصی
- اقدامات اولیه برای تاسیس رشته سالمند شناسی در مقطع دکتری تخصصی در گروه آموزش بهداشت و ارتقای سلامت دانشکده بهداشت آغاز شده است.
- ۸- نیروی انسانی
- دکتر حسین مطلبی فارغ التحصیل از انستیتو مطالعات سالمندان شفیلد انگلستان در رشته بهداشت سالمندان - عضو هیات ممتحنه بورد سالمند شناسی و مسئول بازنگاری برنامه آموزشی دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته رشته سلامت سالمندی خانم لیلی نصرتی دانشجوی بهداشت سالمندان در مقطع دکتری تخصصی دکتر سیما سالاری راد دکتری تخصصی علوم اعصاب و دوره تکمیلی روانپزشکی سالمندان شکر میشود.

نیروی انسانی

رسمی	پیمانی	قانون کار	کار مشخص	خدمات عمومی	سایر	جمع
۱۸	۰	۱۱	۳۵	۳۶	۲	۱۰۲

نیروی انسانی به تفکیک واحد

خدمات	رفاه	حسابداری	تدارکات	امور قراردادها	دبیرخانه	نقلیه	امور انبارها	مدیریت	تهران	فروشگاه	مهد	جمع
۳۲	۲	۷	۱۲	۳	۹	۸	۴	۵	۸	۴	۸	۱۰۲

شرح مختصر وظایف ادارات

نام اداره	شرح مختصر وظایف اصلی
خدمات	توسعه و نگهداری فضای سبز پردیسه دانشگاه، تامین خودرو ماموریت های درون و برون شهری، ایاب و ذهاب کارکنان، نگهداری ابنیه و تاسیسات ساختمان ستاد و ساختمان های ضمیمه، پذیرش و اسکان مهمانان، کنترل ورود و خروج کارکنان، اداره تلفنخانه مرکزی
رفاه	بیمه های عمر و حادثه، تکمیلی درمان، کمک هزینه های ازدواج و فوت، صندوق قرض الحسنه، تسهیلات بانکی، صدور معرفی نامه های خدمات رفاهی، امور واحدهای استیجاری دانشگاه
حسابداری	انجام عملیات مالی و حسابداری ستاد مرکزی دانشگاه
تدارکات	پذیرش و ثبت درخواست های خرید کالاها و خدمات، انجام و ثبت خریدهها، شرکت در جلسات مناقصات و مزایدات
امور قرارداد	تهیه و تائید قراردادها و نظارت بر نحوه اجرای آن ها
دبیرخانه	وصول، ثبت، اندیکس و بایگانی مکاتبات فیزیکی و الکترونیکی، راهبری سیستم اتوماسیون اداری و شبکه دولت
نقلیه	تامین خودرو، سرویس و نگهداری و شماره گذاری خودروهای دولتی، رسیدگی به امور بیمه ای ثالث و بدنه خودروها
امور انبارها	تامین اقلام مورد نیاز واحدها، ثبت اقلام ورودی و خروجی، پیگیری امور انبارهای استان، همکاری در اقدامات تامین نظارت بر امور انبارهای ستاد مرکزی

تعداد تخت مهمانسراها

شهید بهشتی	شهید مطهری	تهران	مشهد	رامسر	سایر	جمع
۲۶	۱۸	۳۵	۶۰	۶۴	۰	۲۰۳

تعداد خودروهای استان

آمبولانس	سواری	وانت	کامیون	تریلر	جرثقیل	سایر	اتوبوس	جمع
۲۱۸	۱۵۶	۰	۰	۰	۰	۱۱	۰	۳۸۵

* انبارهای موجود در سطح شهر تبریز

نام انبار	کاربری	متصدی	مترائ	آدرس
اتل گلی	تجهيزات پزشکی (شماره ۱)	علی ایمانیور	۹۰۰ متر مربع	جاده ایل گلی، بطرف شهرک پرواز، جنب برج شهران
اتل گلی	تجهيزات پزشکی (شماره ۲)	علی ایمانیور	۶۰۰ متر مربع	جاده ایل گلی، بطرف شهرک پرواز، جنب برج شهران
اتل گلی	مصرفی	امین قاسم پور	۸۰۰ متر مربع	جاده ایل گلی، بطرف شهرک پرواز، جنب برج شهران

* بیمه عمر و حادثه کارکنان

سهم سالانه دولت	حق بیمه سرانه سالانه	تعهد پرداخت حادثه	تعهد پرداخت عمر	طرف قرارداد
۱۰۸،۰۰۰ ریال	۲۱۶،۰۰۰ ریال	۳۰،۰۰۰،۰۰۰ ریال	۳۰،۰۰۰،۰۰۰ ریال	سازمان بازنشستگی

* بیمه شخص ثالث خودروها

هدف	تخفیف	تعهد جانی شخص ثالث	تعهد جانی راننده	طرف قرارداد
خودروهای دولتی و شخصی	٪۲۵	۲/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۲/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰	بیمه آسیا

* بیمه بدنه خودروها

هدف	تخفیف	شرایط پرداخت	تعهد پرداخت	طرف قرارداد
خودروهای دولتی و شخصی	٪۵۵	اقساطی	برابر آئین نامه	بیمه آسیا

* بیمه تکمیلی درمان کارکنان

درصد افراد بیمه شده	تعداد بیمه شده	تعداد تقریبی افراد مشمول	حق بیمه سرانه ماهانه	طرف قرارداد
٪۱۲	۶۹۱۶ نفر	۵۷۰۰۰ نفر	۳۲۴،۰۰۰ ریال	بیمه آسیا

* صندوق قرض الحسنه کارکنان

موجودی صندوق	وام اعطایی	سقف وام	تعداد اعضا	حوزه فعالیت
ریال ۴،۰۷۰،۰۰۰،۰۰۰	ریال ۱۳،۸۵۸،۴۲۵،۰۰۰	۶۰،۰۰۰،۰۰۰ ریال	۱۱۶۶ نفر	شهر تبریز

اطلاعیه صندوق قرض الحسنه کارکنان دانشگاه

صندوق قرض الحسنه کارکنان دانشگاه علوم پزشکی تبریز بحول قوه الهی و حمایت همه جانبه مسئولین محترم دانشگاه، در سال ۱۳۹۱ تاسیس و تا پایان اردیبهشت ماه سال جاری مبلغ ۱۳/۸۵۸/۴۲۵/۰۰۰ ریال وام قرض الحسنه به اعضاء محترم پرداخت نموده است. بدین وسیله از کلیه همکاران شاغل در واحدهای تابعه دانشگاه در سطح تبریز اعم از رسمی، پیمانی و قراردادی که تمایل دارند در احیای این سنت حسنه پیشقدم باشند، دعوت می شود با مراجعه به رابطین امور رفاهی محل خدمت خود نسبت به تکمیل و ارائه «فرم تقاضای عضویت در صندوق قرض الحسنه کارکنان دانشگاه» اقدام فرمایند.

توضیحات لازم:

- سپرده ثابت (حق عضویت): مبلغ ۵۰۰/۰۰۰ ریال که یک بار در زمان ارائه تقاضای عضویت کسر می شود.
- سپرده متغیر: مبلغ ۲۰۰/۰۰۰ الی ۱/۰۰۰/۰۰۰ ریال که بنا به انتخاب متقاضی بطور ماهانه از حقوق ایشان کسر می شود.
- سابقه عضویت از زمان واریز سپرده محاسبه می شود.
- پرداخت وام به میزان ۳ برابر موجودی تا سقف ۶۰ میلیون ریال بوده و با کارمزد ۱٪ سالیانه محاسبه خواهد شد.
- همکاران محترم می توانند برای کسب اطلاعات بیشتر و دقیق تر به آدرس وب سایت مدیریت خدمات پشتیبانی دانشگاه <http://mkhadamat.tbzmed.ac.ir> مراجعه فرمایند.
- بازپرداخت وام برای مبلغ زیر ۱۰ میلیون ریال ۱۰ ماهه و برای مبلغ بین ۱۰ میلیون تا زیر ۲۰ میلیون ریال ۲۰ ماهه و بالای ۳۰ میلیون ریال و بیشتر ۳۰ ماهه خواهد بود که از حقوق دریافتی وام گیرنده کسر می گردد.
- با عنایت به جدیدالتاسیس بودن صندوق و برنامه ریزی جهت ارتقاء ظرفیت و توان مالی، سپری شدن ۴ ماه از زمان عضویت و به حد نصاب رساندن موجودی برای دریافت وام ضروری است.
- در حال حاضر برای اخذ وام مجدد مدت ۲ ماه انتظار لازم است.

مَنْ ذَا الَّذِي يُقْرِضُ اللَّهَ
قَرْضًا حَسَنًا فَيُضَاعِفَهُ
لَهُ أَضْعَافًا كَثِيرَةً وَاللَّهُ
يَقْبِضُ وَيَبْسُطُ وَإِلَيْهِ
تُرْجَعُونَ

کیست آن که به خداوند قرض
الحسنه دهد تا خدا آن را برایش (در
وقت پرداخت) چندین برابر فزونتر
کند؟! و خداست که (روزی را) تنگ
می کند و می گسترده، و به سوی او
بازگردانده می شوید





گزارش عملکرد بیمارستان سینا از زبان دکتر دینوری (رئیس وقت)

چند مورد از تجهیز آزمایشگاه دستگاه الکترو کمی لومینسانس :

- دستگاه فوق برای بخش هورمون شناسی و ایمنولوژی آزمایشگاه مرکزی مرکز در سال ۱۳۹۳ خریداری شده که موجب ارتقاء انجام آزمایشات از روش دستی و نیمه اتوماتیک به روش نوین کاملاً اتوماتیک گردید.
- (۱-۱) افزایش تنوع تستی آزمایشات تخصصی و فوق تخصصی از ۲۵ مورد در سال ۱۳۹۲ و ۴۹ مورد در سال جاری
- (۲-۱) کاهش زمان جوابدهی آزمایشات از هفتگی به روزانه
- (۳-۱) کاهش زمان جوابدهی آزمایشات اورژانسی از جمله: CTNI-BHCG-HBS.....
- (۴-۱) HCV-AG-HIV از چندین ساعت به کمتر از یک ساعت
- (۴-۱) کاهش اتلاف کیت های مصرفی
- (۵-۱) کاهش چشمگیر ارسال نمونه های بیماران بستری و مراجعین سرپایی به خارج از مرکز
- (۶-۱) جلب رضایت همکاران بالینی از نظر کیفیت و زمان جوابدهی آزمایشات
- (۷-۱) استفاده بهینه از نیروهای فنی آزمایشگاه

دستگاه بلادگاز:

- دستگاه فوق برای بخش گازهای خونی آزمایشگاه مرکزی مرکز در سال ۱۳۹۳ خریداری شد. که نسبت به دستگاه قبلی دارای سرعت و تعداد پارامترهای بیشتری میباشد.
- (۱-۲) کاهش زمان جوابدهی به نمونه ها
- (۲-۲) بعنوان تامین دستگاه پشتیبان و جلوگیری از بحرانهای بوجود آمده در صورت عدم کارکرد دستگاه موجود، که بمراتب در روزهای قبل تکرار شده بود.

دستگاه کواگولومتر:

- دستگاه فوق برای بخش آزمایشات انعقادی آزمایشگاه مرکزی مرکز در سال ۱۳۹۳ خریداری شد. که موجب ارتقاء انجام آزمایشات از روش دستی به روش نیمه اتوماتیک گردید. که موجب:
- (۱-۳) کاهش اتلاف کیت های مصرفی
- (۲-۳) کاهش زمان جوابدهی
- (۳-۳) جلب رضایت همکاران بالینی از نظر کیفیت و زمان جوابدهی آزمایشات
- (۴-۳) استفاده بهینه از نیروهای فنی آزمایشگاه

سانتریفیوژ:

- دستگاه فوق برای بخش جداسازی و تفکیک نمونه آزمایشگاه مرکزی مرکز در سال ۱۳۹۳

مرکز آموزشی درمانی سینا که در امر توریسم درمانی و پاسخگویی به منطقه شمالغرب کشور در بسیاری از رشته ها از جمله مسمومیت، سوختگی و پوست تنها مرکز استان می باشد که بصورت تخصصی و فوق تخصصی ۲۴ ساعته فعالیت می نماید. این مرکز همواره در ارتقای مستمر فرایندهای خود تلاش کرده است و در اکثر برنامه های وزارت متبوع بعنوان یک مرکز پیشرو بوده، طوری که پایلوت کشوری برنامه ی مدیریت اثر بخشی (MEP) و برنامه ی بیمارستان های دوستدار ایمنی بیمار بوده است و در راستای استقرار استاندارد های ایمنی بیمار و همچنین اعتبار بخشی تلاش بی وقفه انجام داده و موفق به اخذ درجه ی یک از استاندارد های اعتبار بخشی کشوری شده است. مرکز آموزشی درمانی سینا با مساحت ۴۲۱۱۰۰ متر مربع و با زیربنای کلی ساختمانی ۳۱۵۰۰ متر مربع با تعداد تخت مصوب ۳۹۸ و با ۲۸۰ تخت فعال شامل بخش های بستری زیر (جراحی - داخلی - ترمیمی - سوختگی - عفونی - پوست - ارولوژی - ICU) (جراحی، جنرال، سوختگی، عفونی) MDR-ENT و شامل بخش ستاره دار (اورژانس، دیالیز، اتاق های عمل) و پاراکلینی (فیزیوتراپی - پاتولوژی - آزمایشگاه - رادیولوژی - سی تی اسکن - آنژیو - سونوگرافی - دانیستومتری - آزمایشگاه مرکزی ۶۰٪ تمامی تست هایی که بیماران بستری و بیماران سرپایی نیاز پیدا میکنند در کمترین زمان ممکن با تجهیز نمودن دستگاه های جدید انجام گرفته است. راه اندازی آزمایش سیکلو سپورین برای بیماران پیوندی به عنوان تنها مرکز انجام دهنده این آزمایش در بخش دولتی و همچنین آزمایشگاه اورژانس را همزمان با افتتاح اورژانس جدید در سال ۱۳۹۳ با تمامی امکانات تجهیز نموده است به طوری که مبلغی بیش از ۲۲۵۰۰۰۰۰۰ ریال تجهیزات خریداری کرده است و تمامی بخش ها به دستگاه های جدید مجهز شده اند. اعضای هیئت علمی این مرکز ۶۳ نفر میباشد و ۳۸ نفر متخصص با ۲۵ نفر فلوشیپ به بیماران ارائه خدمات مینمایند. در حوزه مدارک پزشکی راه اندازی دستگاه نوبت دهی الکترونیکی برای پذیرش بیماران سرپایی از جمله اقدامات مهم در راستای تکریم ارباب رجوع میباشد.

اهداف کلی مرکز آموزشی درمانی سینا

- ارتقای مستمر کیفیت خدمات ارائه شده
- استقرار استانداردهای ایمنی بیمارستانهای دوستدار ایمنی بیمار
- مدیریت صحیح منابع مالی مرکز
- استانداردسازی نیروی انسانی در بخش های بالینی
- مدیریت فرآیندهای خدمات پاراکلینیک و بستری
- استقرار نظام سلامت در بیماران بستری و بستری موقت اورژانس

اهداف پیش رو

- تکمیل ۲/۵ طبقه فوقانی ساختمان سوانح و سوختگی
- تجهیز و احداث بخش مسمومیت
- تجهیز و احداث CCU



ایزوله - تحت نظر - اتاق عمل سرپائی - اتاق پانسمان و گچ گیری - داروخانه اورژانس - رادیولوژی - آزمایشگاه - صندوق - پذیرش مستقل - پلیس - نگهبان - واحد مسمومین کلینیک تخصصی طب سنتی مرکز شامل: ویزیت و مشاوره توسط متخصصین طب سنتی اعمال یدای (حجامت، زالو درمانی و...) و داروخانه طب سنتی (گیاه درمانی) میباشد که در خرداد ماه افتتاح گردیده است.

بخش داخلی ۳

با توجه به افزایش اشغال تخت بخشهای داخلی بیماران اکثر مواقع در تختهای اکسترا بخش خدمات میگرفتند با مدیریت صحیح و اصولی اقدام به ایجاد بخش داخلی ۳ با ۱۴ تخت و سایر تجهیزات و امکانات افتتاح گردیده.

تشخیص بیماریهای شایع بخش:

ARF - ESRD - CRF - واریس مری - جهت انجام بیوبسی کبد - جهت انجام بیوبسی کلیه - جهت انجام ERCP - آیت - اسنت گذاری - آنفالوپاتی کبدی

بخش ENT

این مرکز با داشتن پزشکان مجرب و بیمارانی که از شمالغرب کشور بستری میشوند، بخش ENT با تمامی تجهیزات و نیروی انسانی فعال گردیده و هم اکنون از مشکلاتی که قبل از افتتاح این بخش متوجه بخش ترمیمی بود کاهش یافته است.

- اعمال انجام شده در بخش ENT (فقط)
- سیتوپلاستی
- توریونکتومی
- سیتورینوپلاستی
- اعمال جراحی روی لاله گوش (توده و خال و کسیت و ...)
- استاپدکتومی (استخوان رکابی)
- ماستوئیدکتومی
- بیوپسی حنجره
- تراکتوستومی
- بینی Reduction (شکستگی ها)
- توده حنجره
- تیروگلو سال
- جراحی روی زبان
- اعمال جراحی روی استخوانهای گوش
- مخصوص بخش ENT)
- توده گردنی
- تمپانوتومی
- تمپانوماستوئیدکتومی
- تمپانوپلاستی
- Fess (اعمال جراحی آندوسکوپیک سینوسی)
- پولیپوز بینی
- پولیپوز حنجره
- تاسینکتومی
- آرنوئیدکتومی
- Sec صورت و لب و بینی
- Bcc صورت و بینی و لب

خریداری شد. که موجب افزایش سرعت در سانتریفیوژ، جداسازی و تفکیک نمونه ها ی آزمایشگاه گردیده است که بمراتب در کاهش زمان جوابدهی آزمایشات شده است.

خرید یخچال انبار و بخش هورمون شناسی:

خرید و راه اندازی دو دستگاه یخچال ویترینی با دو سایز متفاوت برای نگهداری کیت و مواد مصرفی آزمایشگاه در زنجیره سرمایی استاندارد.

خرید دستگاه اتوآنالایزر

ایجاد سیستم انتقال الکترونیکی داده های آزمایشگاه

نرم افزار مذکور، داده های بدست آمده از آنالیز نمونه ها توسط دستگاه های آزمایشگاه، پس از تایید به سیستم HIS بیمارستان ارسال میشود که موجب:

- ۱- سرعت بخشیدن در جوابدهی
- ۲- کاهش خطاهای انسانی
- ۳- کاهش مصرف کاغذ در آزمایشگاه

۴- کاهش نیاز به نیروی انسانی جهت تایپ کردن تعداد زیادی از داده ها (استفاده بهینه از نیرو های فنی آزمایشگاه در کارهای تخصصی)

اورژانس جدید

در پی افزایش مراجعین و نیاز مبرم منطقه شمال غرب در مواقع سوختگی ها و... اقدامات اولیه جهت بهسازی و نوسازی اورژانس از سال ۹۰ شروع شده با متراژ کلی ۱۳۸۰ متر مربع که اقدامات کلی و تجهیزان در سال ۱۳۹۳ انجام گرفته و به مناسبت سی و ششمین سالگرد پیروزی شکوهمندانه انقلاب اسلامی افتتاح میگردد.

نیروی انسانی:

نیروی انسانی	پرستار	رسمی	قراردادی	طرحی	کمک بهیار
تعداد	۱۳	۵	۴	۴	۳

تعداد تخت:

۶ تخت مصوب و ۸ تخت بستری بیمار

نیروی انسانی:

پرستار	بیماربر	پزشک اورژانس	خدمات	منشی	کمک بهیار
موجودی	۱۶	۳	۳	۴	۱
مورد نیاز	۲۴	۵	۵	۷	۷

واحد های زیر نظر:



جانباختگان این حادثه انشا الله مشمول این کلام نورانی قرآنند که
ومن ینخرج من بینه مهاجر الی الله ورسوله ثم یدرکه الموت فقد وقع اجره علی الله
این برای بازماندگان، تسلامی بزرگی است.

حوادث تلخ و غمبار حج ۱۳۹۴





اهمیت ورزش صبحگاهی

بهرام جمالی (کارشناس تربیت بدنی و دانشجوی دکتری فیزیولوژی ورزشی)

چیزی نخورده و سپس یک صبحانه مناسب میل نماید. توصیه می‌شود ورزش صبحگاهی در فصول گرم سال در فضاهای باز و یا پارک‌ها انجام شود، چون در ساعات اولیه صبح معمولاً شاهد هوای پاک هستیم؛ همچنین دمای هوا پایین‌تر می‌باشد و شما می‌توانید بهتر ورزش کنید. اما در فصول سرد بهتر است ورزش در فضاهای سرپوشیده انجام شود. همچنین هنگامی که در ساعات اولیه روز ورزش می‌کنید، سرعت ضربان قلب‌تان را افزایش می‌دهید و در ساعات اولیه روز کالری‌های اضافی را می‌سوزانید. دقت نمایید که طی فعالیت ورزشی صبحگاهی، ضربان قلب بین ۱۴۰-۱۲۰ ضربه در دقیقه باشد، ضربان بیشتر از ۱۴۰ که نشان از شدت بالای تمرین دارد؛ باعث اختلال در حفظ تعادل اسیدی بازی بدن شده و منجر به آسیب سلول‌های بدن خواهد شد. جمله آخرین است که پیشگیری بهتر از درمان است، پس روزانه با انجام حداقل ۳۰ دقیقه فعالیت بدنی منظم، خود را از بیماری‌های قلبی-عروقی، متابولیکی و سایر بیماری‌ها بیمه نماییم تا انشاالله از هر نظر شاهد افرادی سالم در جامعه باشیم.

به باشگاه سخت باشد، اما کم‌کم به این روند عادت پیدا کرده و زودتر از خواب بیدار خواهد شد. با انجام ورزش صبحگاهی فرد از لحاظ ذهنی و جسمی برای انجام کارهای روزانه آماده‌تر و شاداب‌تر بوده و سرحال‌تر به محل کار خود می‌رود و خود را مجبور می‌کند تا از غذاهای غیر سالم اجتناب نماید. همچنین کسانی که اول صبح ورزش می‌کنند، الگوی خواب بهتری نسبت به سایر افراد دارند، زیرا صبح زود بیدار می‌شوند و بالطبع شب به موقع می‌خوابند. همچنین، ورزش صبحگاهی باعث می‌شود که چربی سوزی بیشتر شود؛ زیرا میزان متابولیسم بدن افزایش می‌یابد. افرادی که قصد کاهش وزن دارند با نوشیدن دو تا سه فنجان قهوه در صبح و قبل از انجام ورزش هوازی بهترین تاثیر را بر چربی سوزی بدنشان مشاهده خواهند کرد؛ بدلیل اینکه این عمل باعث می‌شود که چربی‌های ذخیره شده در بدن بهتر بسوزند و فرد با انرژی و قدرت بیشتری ورزش کند. همچنین در این مورد باید تغذیه و ورزش در تعادل باشند. باید دقت داشت که اگر فردی می‌خواهد چربی بسوزاند، مدتی بعد از ورزش

صبح زود، انجام ورزش صبحگاهی برای اکثر افراد و رفتن به باشگاه یا محل ورزش بسیار سخت است. با این حال، اگر فرد کمی زودتر از خواب بیدار شود؛ زمان کافی برای ورزش کردن خواهد داشت؛ اما اگر ورزش کردن را به بعد از ظهر محول کند ممکن است به دلایلی کاری یا پیشامدهای اتفاقی نتواند با تمرکز لازم به فعالیت بپردازد. بحث‌های زیادی در این زمینه وجود دارد که آیا ورزش صبحگاهی موثر است یا نه؟ به هر حال طبیعی است که هر چیزی که دارای مزایا هست بالطبع مضراتی هم در پی خواهد داشت که ورزش صبحگاهی هم از این قاعده مستثنی نیست. دلایلی وجود دارد که نشان می‌دهد، سحرخیز بودن و ورزش کردن در صبح زود فواید زیادی دارد. ورزش صبحگاهی به فرد کمک می‌کند تا به اهداف خود، در رسیدن به آمادگی جسمانی و همچنین چربی سوزی دست یابد؛ به شرط اینکه این عمل را در برنامه‌های روزانه خود قرار دهد و حداقل روزانه ۳۰ دقیقه فعالیت مداوم داشته باشد. ممکن است ابتدا بیداری زود هنگام در صبح جهت ورزش کردن یا رفتن

اختصاص شماره پیامکی ۱۰۱ به معاونت امور زنان و خانواده ریاست جمهوری برای دریافت پیامک‌های مخاطبین و اعلام نظرات و پیشنهادات از سراسر کشور

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز به نقل از پایگاه اطلاع رسانی معاونت امور زنان و خانواده ریاست جمهوری؛ این شماره که همزمان با میلاد کریم اهل بیت امام حسن مجتبی (ع) فعال سازی شده است، بدون محدودیت زمانی، دریافت کننده پیامک‌های مخاطبین و اعلام نظرات و پیشنهادات در حوزه زنان و خانواده خواهد بود. گزارش‌های جمع بندی پیامک‌ها در دوره‌های زمانی مشخص به استحضار معاون رییس جمهور در امور زنان و خانواده و بعضاً رییس جمهور محترم خواهد رسید. یادآور می‌شود با راه اندازی این سامانه، فرصتی جهت انعکاس نظرات و پیشنهادات در حوزه زنان و خانواده فراهم آمده است.



بزرگ‌الامتن

دانش و سلامتی



اشاره ای کوتاه به برنامه ساغلیق رادیو

برنامه ساغلیق رادیو با همکاری معاونت محترم صدا مرکز صدا و سیما استان روزهای پنجشنبه از ساعت ۱۳:۴۵ الی ۱۴:۴۵ در طول موج‌های FM۹۴ و EM1۰۲۶KH پخش می‌گردد. گفتنی است این برنامه به تهیه کنندگی خانم محمدی در حال اجراست. همچنین خانم مرتضوی نویسنده و گوینده، آقای فتح آبادی صدابردار و خانم قلیزده دستیار برنامه می‌باشند. این برنامه در سه بخش گزارش، رویداد و پیام بهداشتی به صورت زنده هر هفته با حضور دو مهمان از دانشگاه علوم پزشکی تبریز پخش می‌شود.



اوتیسم و بغض‌های پنهان یک خانواده

لطیف جعفرزاده
مدیر عامل انجمن خیریه اوتیسم (دنیای مهربان)

رسیدید می پرسم: آهی می کشد و ادامه میدهد: ۱۸ ماهه بود که متوجه رفتارهای تغییر یافته اش شدیم، دیگر حرف نزد، هرگز به چشم هایمان نگاه نکرد مدام جیغ و داد میکرد، حرکت های تکراری و باز جیغ های ممتدی که زندگی را بر سر آدمی آوار میکرد اینگونه شد که پای ما به مطب پزشکان باز شد.

پزشک عمومی، مغز و اعصاب، اعصاب و روان، هرکسی پزشکی معرفی می کرد از سراسر استیصال مراجعه می کردیم و نتیجه همچنان هیچ... تا اینکه گفتند پزشکی هست که تشخیص خوب است، به مطب او نیز مراجعه کردیم، و برای اولین بار کلمه اوتیسم را شنیدیم، و همان پزشک یک سی دی داد تا رفتارهای شخص اوتیستیک را بشناسیم.

باور کردنش برای ما سخت بود، نپذیرفتیم، دکتری در تهران، در ترکیه، رمالی در تبریز، عارفی در کردستان و نقطه ی امیدی که در هر جایی سوسو میکرد. برخی می گفتند بیش فعال است، برخی نظرشان این بود جن زده است ترسیده است، سرش به جایی خورده است، ژنتیکی است و هزاران حرف و حدیث دیگر و در آخر خسته و درمانده به سر نقطه اول بازگشتیم، همان پزشکی که تشخیص اوتیسم داده بود، نسخه ای داد و هنوز که هنوز است سرگردان و ناچار به دنبال علاجه ای که نیست میگردیم.

از او می پرسم که چه اقدامی در خصوص اوتیسم صورت گرفته است:

می گوید دردمندها رفته رفته همدیگر را پیدا کردند و مرکز و انجمنی ایجاد نمودند هنوز اداره بهزیستی اقدامی نکرده بود بیمار اوتیسم و کودکان اوتیستیک هنوز به رسمیت شناخته نشده بودند اما روز به روز بر تعداد بیماران اوتیسم افزوده می شد. که خلاصه مراکز دیگر نیز ایجاد شدند و شاید تا کنون حدود ۳۰۰، ۴۰۰ بیمار اوتیستیک شناسایی شدند.

سوال دیگرم این بود که مراکز چگونه کار می کنند و جواب می دهد:

شاید هر مرکز شیوه و سلیقه خود را برای کار با کودکان اوتیسم دارد، هنوز برنامه مدون یکپارچه ای که مطابق استانداردهای جهانی باشد وجود ندارد در حالی که در سایر کشورها انجمنی واحد یا موسسه ای واحد بر اساس یافته های نوین جهانی کار مراکز توانبخشی و آموزش را یکپارچه سازی می کند البته تنوع در رفتارهای مشاهده شده در کودکان مبتلا کار را دشوار تر می کند شاید بیراه نباشد اگر بگویم به تعداد بچه های اوتیستیک رفتارهای متفاوت تری دیده می شود. کمتر رفتارهای مشترک در طیف اوتیسم می توان یافت و این جریان آموزش و

گوشی تلفن همراهم پیامی دریافت می کند، انگشتانم بر روی صفحه گوشی می لغزد و از شماره ای ناشناس پیامی ظاهر می شود اسرا خیلی جیغ و داد می کند، میشه صبح ها برای مدتی در یکی از مراکز پذیرش کنند اگر جواب نداد دوباره می برم... نام اسرا برایم آشناست یک دختر زیبای اوتیستیک با شدتی بسیار بالا، آب سردی بر سرم ریخته می شود احساس میکنم رسالت واقعی یک انجمن در همین گیر و دارها آشکار میشود، گوشی را برمیدارم و روی شماره پیامک کلیک می کنم و بابای اسرا گوشی را برمیدارد، صدایش آنقدر خسته است که مجبور میشوم با او قرار بگذارم ساعت ۵ عصر پدر اسرا وارد دفتر موسسه میشود او را میشناسم موهای جوگندمی البته با سفیدی غالب... تصمیم میگیرم برای اینکه موسسه، من و تمام وجدانهای جامعه به خود آیند مصاحبه ای از دردهای پدر اسرا ترتیب دهم تا در تاریخ اوتیسم کشور باقی بماند.

با این سوال آغاز می کنم: چرا اسرا را به مرکز توانبخشی نمیبرید؟ کمی مکث می کند..... جوابش کرده اند.

یعنی چه؟

اسرا آنقدر جیغ و داد می کند که با من تماس میگیرند که بروم و اسرا را از مرکز توانبخشی بردارم مجبور شدم در مرکز نگهداری دادآفرین بگذارم الان آنجا هم از دست جیغ و دادهای اسرا به ستوه آمده اند ظاهرا عدم تداوم برنامه توانبخشی بر شدت بیقراری اسرا افزوده است... از مشکلات اسرا می پرسم و بغض پدر اسرا می ترکد

دخترم اکنون ۱۳ ساله است، حرف نمی زند کارهای خودش را نمی تواند انجام دهد، نمی داند کجا باید دستشویی بکند وسط اتاق یا گوشه ای از آن... نمی داند سیری به چه معناست، ولی تهدید را خوب می فهمد. درد را می فهمد، عصبانیت ما را می فهمد و برای ابراز محبتش صورتمان را می بوسد و حتی گاهی وقتها گاز هم میگیرد، صدای ناهنجاری دارد و تا چندین کوچه و خیابان صدایش می رود، کافیسست نگذاری با آب بازی کند یا وسیله را که دوست دارد از او دریغ کنی خانه را بر سر همه ما آوار می کند، مدام به آشپزخانه و یخچال سرک می کشد، گاهی آنقدر در خودش فرو میرود که آدم فکر می کند دیگر نمی تواند از دنیای خودش بیرون بیاید و گاهی آنقدر بیقراری می کند که احساس می کنی بیقراری او را از پای در خواهد آورد. وسط حرفش وارد می شوم و از اینکه چگونه به تشخیص اوتیسم اسرا



انجمن خیریه اوتیسم دنیای مهربان تبریز از موسسات مردم نهاد تحت نظارت فرمانداری تبریز می باشد که با رویکرد پیگیری موضوعات بیماران مبتلا به اوتیسم و نیت مساعدت برای حل مشکلات در تاریخ ۱۳۹۳/۱۲/۱۶ پروانه فعالیت خود را اخذ و به خیل موسسات مردم نهاد پیوست. معرفی بیماری اوتیسم، تحت پوشش قرارداد همه بیماران شناخته شده اوتیستیک و ساماندهی روحیه خیر خواهی آحاد شهروندان جهت دستگیری از بیماران اوتیسم از آرمانهای اساسی این موسسه می باشد.

این موسسه با هدف

- کمک به رفع نیازهای درمانی آموزشی و رفاهی مبتلایان اوتیسم و خانواده های آنان
 - تشکیل کلاسهای آموزش، توانبخشی
 - اطلاع رسانی و آگاه سازی عمومی در خصوص بیماری و مشکلات آنها
 - ایجاد، گسترش و تقویت هماهنگی بین بخشی، ملی و بین المللی در خصوص بیماران اوتیسم
 - جلب و جذب مشارکتهای مردمی، فعالیت های خیریه ای جهت تامین هزینه ها
 - کمک به ایجاد مراکز درمانی و آموزشی به نفع مبتلایان و بهره مندی آنان
 - برگزاری همایشهای آموزشی و علمی در قالب آگاه سازی جامعه
 - احداث مراکز درمانی و نگهداری شبانه روزی برای بیماران
 - تشکیل و در مدت کوتاه فعالیت خود با اجرای طرح های ذیل به توفیقاتی دست یافته است.
 - تهیه و توزیع پکیج های غذایی در مناسبتهای مذهبی و ملی در بین خانواده های بی بضاعت
 - تشکیل جلسه ویژه هماهنگی با حضور استاندار محبوب جناب آقای دکتر جبارزاده و مدیران و مسئولین ذیربط استانی و شهرستانی با موضوع اوتیسم و تقسیم کار بین بخشهای دولتی و غیر دولتی در محل استانداری تبریز
 - برگزاری سمینار یافته های جدید و روشهای درمانی غیر دارویی بیماران اوتیسم با حضور اساتید داخلی و بین المللی و برای مربیان و معلمان اوتیسم کشور
 - اجرای طرح چکاپ و معالجات دندان بیماران اوتیسم
 - حضور در همایشها و جلسات هماهنگی موسسات مردم نهاد و موسسات دولتی
 - شناسایی و جذب حامیان و خیرین برای تامین بخشی از نیازهای مالی، درمانی و توانبخشی مبتلایان
 - کمک به تقویت مرکز آموزشی اوتیسم استان
 - کمک به ایجاد و تجهیز مراکز توانبخشی و آموزشی اوتیسم
 - کمک به پرداخت هزینه های درمانی، شهریه ی توانبخشی و ایاب ذهاب مبتلایان در قالب طرح همیار اوتیسم این موسسه به حول قوه ی الهی طرحهای در دست اجرای خود را که شامل موارد زیر می باشد آغاز کرده و انشا اله با کمک خیرین محترم و مسئولین عزیز در اسرع وقت به بار خواهد نشاند. برنامه ریزی جهت اعزام مربی به خارج از کشور جهت گذراندن دوره های خاص که مقدمات این طرح در حال اجرا می باشد. برنامه ریزی فرهنگی جهت برگزاری مراسم هنری، فرهنگی و ورزشی به نفع کودکان اوتیسم از جمله اجرای کنسرت که البته مقدمات برای اجرای یک کنسرت ریسیتال گیتار کلاسیک در حال انجام می باشد. پیگیری تهیه طرح جامع غربالگری اوتیسم در سطح اول بهداشت که تهیه آن از سوی استاندار محترم بر عهده دانشگاه علوم پزشکی و اداره بهزیستی و اگر گردید. شروع مطالعات تحقیقی بر روی طرح مربی در خانه که انشا اله پس از تکمیل جهت صدور مجوزهای قانونی آن از طریق هیات محترم دولت تقدیم اداره کل بهزیستی استان خواهد شد. این موسسه از همه شهروندان خیر کشور استعفا دارد ضمن توجه ویژه به بیماران اوتیسم و مشکلات بیشمار آنها که بی شک خانواده آنان را نیز تحت طاققت فرساسترین شرایط قرار میدهد دست ما را در امریاری رسانی به این قشر نیازمند جامعه بگیرند تا به حول قوه الهی، توجهات حضرت ولیعصر و مساعدت های انسان های آسمانی در جامعه اسلامی ایران عزیز شاهد شکوفایی با شکوه روحیه احسان و خیر خواهی گردیم.
- شماره تلفن موسسه: ۰۴۱-۳۶۶۹۶۱۲۳ / سایت موسسه: www.TabrizAutismi.Com
شماره حساب موسسه: بانک رسالت ۳۵۶۶۶۶۶

توانبخشی و در نهایت کار با بیمار را سخت تر می کند پدر اسرا در پاسخ به این سوال که امروز مهمترین نیاز مبتلایان به اوتیسم چیست می گوید ضروری ترین و اورژانسی ترین نیاز این بچه ها و خانواده هایشان، ایجاد یک مرکز جامع شبانه روزی است که حداقل بخشی از روز را اعضای دیگر این خانواده ها بتوانند نفسی تازه کنند و کمی هم زندگی....

در این خصوص تبلیغات زیاد صورت گرفت شعارهایی داده شد اما در نهایت نام یک پارک نصیب ما شد، از بیمارستان مخصوص کودکان اوتیسم یا درمانگاهی در این زمینه خبری نشد.

دوباره از خود اسرا می پرسیم و مشکلاتش ادامه می دهد: اسرا کامپوتر می دانست اما رنگها را نمی شناخت، از مدرسه استثنایی اخراج شد چون اصلا تحمل یک فضای بسته را نمی تواند بیاموزد، بعلت جیغ های زیاد از مرکز هم اخراج شد حال من بدنبال چاره ای هستم که هم بتوانم کار کنم، هم کارهای مربوط به اسرا را سرو سامان بدهم، و هم مواظب همسرم باشم تا مبادا دوباره افسرده گی اش شدیدتر شود.

آخر سر به یک سوال کلیشه ای می رسم و می پرسیم سخن آخر برای جامعه چیست؟ دوباره آهی از سر بغض می کشد و با تلخی تمام می گوید آقایان، مسئولین محترم، ما زندگیمان دارد تلف می شود ما نابود می شویم و هنوز از اقدامات جدی در خصوص اوتیسم خبری نیست، خانواده ها هم به جان هم افتادند که تو نمی توانی بگذار من بیایم من می دانم اینها همه از سردرد است آقایان از سر ناچار نیست اسرا از مرکزی که می رفت اخراج شد و به مرکز نگهداری گذاشته شد چرا که تنها توجیه این بود که خانواده ها نمی پذیرفتند اسرا با این شدت در کنار بچه های آنها باشد ولی غافل از اینکه اگر همتی از سوی مردم و مسئولین صورت نگیرد عاقبت همه بچه ها مثل اسرا خواهد بود.

این را می گوید و سکوت می کند و من دیگر هیچ سوالی به ذهنم نمی رسد چرا که وارد شدن به بحث هزینه ها و مسایل مالی و معیشت و درمان و دارو مثنوی هفتاد من باید ساخته شود پیش خود فکر می کنم چقدر باید باشیم در کنار اینهایی که علاوه بر هزینه های بالای نگهداری، آموزش و توانبخشی کودکانشان چندین برابر هزینه کودکان ماست به ذهنم می رسد یک جمع بندی از مشکلات این کودکان و خانواده ها داشته باشیم و به فهرست کردن عناوین می پردازم

موضوع غربالگری این طیف وظیفه چه سازمانی است و تا بحال چه اقدامی انجام گرفته است؟ آموزش و پرورش چه اقدامی انجام داده است و آیا بررسی های لازم برای پیشرفت برنامه های آموزشی دارد یا نه؟ و همچنین مدرسه در حال احداث اوتیسم در چه مرحله ای است؟ امورات دندانپزشکی مبتلایان در بیمارستان و در زیر بیهوشی انجام میشود این امر ضمن بالا بردن چندین برابری هزینه ها به زمان انتظار زیادی نیاز دارد و همچنین اختلال رفتاری موجود مانع تحمل انتظار این کودکان در مطبهای پزشکی است. دانشگاه علوم پزشکی آیا به فکر ایجاد درمانگاه اوتیسم که پیروسه درمانی این کودکان را از هر حیثی مدیریت کند می باشد یا نه؟ و اساسا روند درمانی این کودکان چگونه انجام میشود؟ در مورد حمایت از مبتلایان نیازمند و خانواده های آنان چه اقداماتی انجام گرفته است. مبتلایان به تدریج بزرگتر می شوند و مشکلات آنها متنوع تر و بیشتر میشود و مراکز موجود به هیچ عنوان پاسخگوی نیازهای آنها نیست و حتی در بعضی موارد امکان زندگی آنها در خانواده فراهم نیست چه اقداماتی برای ایجاد مراکز جامع اوتیسم انجام گرفته است؟ در خصوص اطلاع رسانی و آگاهی بخشی عمومی چه اقداماتی از سوی دستگاهها و رسانه ملی صورت گرفته است. پاسخگویی به نیازهای فوق الذکر زمانی محقق خواهد شد که مجموعه ای متناسب با این نیازها احداث گردد مجموعه ای که ضمن برآوردن نیازهای کلینیکی، توانبخشی و آموزشی، بتواند محلی برای نگهداری باشد.

یادداشتی درباره خودکشی پزشکان

دکتر ایوب مالک

استاد روانپزشکی و مدیر گروه روانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز



اقدام به خودکشی و خودکشی موفق بعنوان یک پدیده روانشناختی و اجتماعی همواره در جوامع بشری مطرح بوده و هست اگر چه میزانهای شیوع و بروز آن از زمانی به زمانی دیگر و از جامعه ای به جامعه دیگر متفاوت و متغیر بوده است. اما گاهی در یک جامعه خاص بروز این پدیده بدلیل شرایط و زمینه های خاصی که در آن شکل می گیرد نمود و جلوه بیشتری پیدا می کند و بویژه از بعد اجتماعی مدتها ممکن است افکار و اذهان عمومی را به خود مشغول داشته و احساسات و هیجانات و یا عواطف انسانی را تحت تاثیر خود قرار دهد. خودکشی در بین اعضاء متعلق به گروههای خاص جامعه و بویژه افرادی که در آن گروه اجتماعی بنوعی از شهرت و مقبولیت حرفه ای برخوردارند از جمله این موارد است و از بعد تاریخی نمونه های زیادی می توان پیدا کرد که در آن خودکشی مربوط به انسانهای گمنام و بی نام و نشان نبوده بلکه افراد زیادی بوده اند که در اوج شهرت و نام آوری (و نه الزاماً محبوبیت در بین عموم مردم) دست به خودکشی زده اند. این امر گاهی و مخصوصاً زمانهایی که اقدام به خودکشی کننده نقش الگو و مدل را بنوعی در جامعه ایفا می کرده توانسته است که تاثیرات منفی نه صرفاً در ابعاد فردی و محدود بلکه در ابعاد اجتماعی و بشکلی گسترده تراز خود برجای بگذارد. خودکشی در بین هنرمندان، سیاستمداران، ورزشکاران، حقوقدانان، نویسندگان و بالاخره خودکشی در بین پزشکان از نمونه های قابل ذکر در این زمینه است. از آنجائیکه در جامعه پزشکی کشور هر از چند گاهی شاهد بروز این مساله هستیم این موضوع بهانه ای شد تا تاملی دو باره در باره خودکشی این گروه ارزشمند از افراد جامعه داشته باشیم تا با بررسی و تحلیل اجمالی آن گامی در جهت شناخت بیشتر مشکلات پیدا و پنهان این گروه شغلی که از سرمایه های مهم در جهت حفظ و ارتقاء سلامت عمومی جامعه بشمار می روند، برداریم.

صرف نظر از دیدگاههای مذهبی که اساساً خودکشی را بعنوان یک عمل ممنوع یا گناه قلمداد کرده و به این شکل پیروان خود را از آن برحذر می دارد از بعد اجتماعی و جامعه شناختی نیز امروزه خودکشی در تمام جوامع بشری به عنوان یک عمل نامقبول و تأیید نشده شناخته می شود و هیچ جامعه ای نیست که بخواهد ساز و کارهای تشویق و ترغیب به اقدام به خودکشی را در بین افراد خود ساماندهی نماید و برعکس افرادی که بدلیل خودکشی فوت می نمایند با یکسری محرومیت های اجتماعی و حمایتی نیز ممکن است روبرو شوند. بطور کلی از دیدگاه جامعه شناختی خودکشی بعنوان پدیده ای مقبول و مورد پذیرش قلمداد نگردیده و برعکس فعالیت ها و برنامه ریزی های اجتماعی در جهت تقویت بعد حیات انسانی و ادامه زندگی و ایجاد امید و نشاط و تلاش و کوشش مستمر و پیگیر است. در واقع توجه به این موضوع است که ضرورت تحلیل پدیده خودکشی را بویژه در میان گروههای خاص جامعه نظیر پزشکان که خود احیا کننده حیات انسان ها بشمار می روند، نشان می دهد. حتی در منطق فردی و از دیدگاه روانشناسی فردی و در جائیکه از منطق خودکشی و یا "خودکشی منطقی" صحبت می شود باز اقدام به خودکشی مورد استقبال قرار نمی گیرد و به عنوان راه حل، ولو راه حل نهایی، پیشنهاد نمی گردد؛ مایکل گیلدر در کتاب روانپزشکی آکسفورد ضمن نام بردن از "خودکشی منطقی" می نویسد "تردیدی نیست که خودکشی ندرتاً عمل منطقی یک شخص سالم از نظر روانی است. به علاوه خودکشی های دسته جمعی در بین گروههای مردم توصیف شده است و بعید بنظر می رسد که تمام افراد این گروهها دچار بیماری روانی بوده باشند و اضافه می کند اگر بیماری یکی از معدود کسانی باشد که به تصمیم منطقی برای مردن رسیده است پزشک باز هم باید بکوشد او را از آسیب رساندن به خود حفظ کند. اکثر کسانی که قصد خودکشی دارند اگر فرصت کافی برای اندیشیدن پیدا کنند تصمیم خود را عوض خواهند کرد مثلاً ممکن است در یابند که مرگ از سرطان به آن دشواری که آنها تصور می کردند نیست در نتیجه تصمیمی را که بطور منطقی اما بر پایه تصورات اشتباهی اخذ شده بود عوض کنند."

لذا نه تنها از دیدگاه دینی خودکشی ولو منطقی محکوم و ممنوع است بلکه از

دیدگاه طبی نیز تا حد امکان پزشک تشویق می شود تا از خودکشی های منطقی ممانعت بعمل آورد. گوئی عظمت و ارزش حیات انسانی چنان منطقی قوی و محکم برای زنده ماندن انسان ایجاد می کند که هر منطق خرد و کلان دیگری در برابر آن محکوم به فناست. در تعالیم مسیحیت آمده است: "تو کسی را نخواهی کشت نه خود را و نه دیگری را، چه آنکه خود را می کشد مگر قاتل یک انسان نیست". تمامی ادیان بدلیل ارزش و اهمیت حیات و زندگی انسانی و فلسفه با شکوه و عظمتی که برای آن به تصویر کشیده اند خودکشی را منع کرده اند.

در زمینه خودکشی بطور کلی، عوامل خطر متعددی مورد توجه قرار گرفته است که پرداختن بدانها خارج از حوصله این نوشتار کوتاه می باشد اما به اقتضای بحث حاضر در باره خودکشی پزشکان باید گفت که یکی از این عوامل خطر شغل افراد می باشد؛ اگر چه کارکردن بطور کلی عامل محافظت کننده در برابر خودکشی است در عین حال به میزانی که موقعیت اجتماعی فرد بالاتر باشد خطر خودکشی نیز بالاتر می رود، ولی مهمتر از آن افت از موقعیت اجتماعی قبلی و از دست دادن آن می باشد که خطر خودکشی را بالا می برد. در میان مشاغل مختلف پزشکان بویژه در بالاترین خطر خودکشی قرار دارند. در بین پزشکان، روانپزشکان در بالاترین خطر در نظر گرفته می شوند و پس از آن چشم پزشکان و متخصصین بیهوشی قرار دارند اما تمامی تخصص ها بطور کلی آسیب پذیر هستند. سایر مشاغل با خطر بالا شامل نیروهای انتظامی، دندانپزشکان، هنرمندان، مکانیک ها، وکلا و حقوقدانان، و عوامل بیمه گر می باشد.

تخمین زده می شود که هر سال در کشوری مانند آمریکا حدود ۴۰۰ پزشک خودکشی می کنند. در انگلستان و کشورهای اسکانندیناوی میزان خودکشی پزشکان مرد دو تا سه برابر مردان جمعیت عمومی است. پزشکان زن هم خطر بالاتر خودکشی نسبت به سایر زنان را دارند. در آمریکا میزان خودکشی سالانه برای پزشکان زن حدود ۴۱ درصد هزار نفر می باشد که در مقایسه با ۱۲ درصد هزار نفر خودکشی در میان زنان جمعیت عمومی رقم فوق العاده بالایی محسوب می گردد.

مطالعات نشان می دهد پزشکانی که خودکشی می کنند از یک اختلال روانپزشکی رنج می برند که اکثراً اختلال افسردگی، وابستگی به مواد یا هر دو است. در جمعیت عمومی بطور کلی تقریباً ۹۰ درصد تمامی افرادی که اقدام بخودکشی می کنند (نا موفق) یا خودکشی موفق دارند یک اختلال روانی تشخیص داده شده دارند که در این میان اختلال افسردگی ۸۰ درصد موارد را شامل می شود. البته در بین بزرگسالانی که خودکشی می کنند تفاوت های معنی داری در میان جوانان و افراد پا به سن گذاشته از نظر تشخیص های روانپزشکی و عوامل استرس زای زمینه ساز وجود دارد؛ از عوامل استرس زای زمینه ساز

آلزایمر چیست؟

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



در زادروز شیخ رئیس بوعلی سینا، و روز پزشک، به پاس خدمات و فعالیت‌های پزشکان محترم شهر تبریز، به سراغ دکتر علی اکبر طاهر اقدم (متخصص مغز و اعصاب) رفتیم و ضمن تبریک روز پزشک از ایشان خواستیم تا در مورد بیماری آلزایمر مطالبی را جهت استفاده خوانندگان محترم فصلنامه دانشگاه علوم پزشکی تبریز ارائه نمایند.

نشده است ولی طبق مطالعات انجام یافته معمولاً در سنین بالای ۶۵ سالگی، سابقه خانوادگی آلزایمر، سابقه ضربه شدید به سر، کمبود بعضی ویتامین‌ها نظیر A، E، C، و B۱۲، اسید فولیک، فعالیتهای ورزشی کم، استرس روحی شدید مثل مرگ همسر، افزایش کلسترول خون، مصرف دخانیات می‌تواند از علل زمینه ساز شروع آلزایمر باشد. البته آلزایمر شایع‌ترین علت دمانس می‌باشد بعد از آلزایمر، دمانس عروقی نیز می‌تواند علائمی نظیر مشکلات بالا را در فرد ایجاد نماید. تشخیص این بیماری توسط متخصص مغز و اعصاب می‌باشد که با شرح حال دقیق و بررسی‌های تصویر برداری مثل اسکن، ام آر آی، نوار مغزی و تست‌های دیگر، علل دیگر افت حافظه را بررسی نماید. البته بایستی متذکر شد

افسردگی، کمبود ویتامین B۱۲ در خون و عوامل دیگری می‌تواند علائم فوق را در پیش بیمار ظاهر کند بعد از تشخیص، درمان‌های رایج در طب شروع می‌شود. خوشبختانه تحقیقات جدید در سال‌های اخیر چشم‌اندازی از تازه‌های آلزایمر به وجود آورده است در کنار درمان‌های دارویی، درمان‌های تکمیلی مثل روان‌درمانی و گفتار درمانی نیز استفاده می‌شود. معمولاً توصیه به مردم جهت جلوگیری از ابتلا به این بیماری بدین ترتیب است که بایستی ورزش به طور منظم در زندگی افراد باشد از مصرف دخانیات اجتناب کنید، از مواد غذایی دارای آنتی‌اکسیدان استفاده نمایید و در اولین مرحله شروع بیماری به متخصص مغز و اعصاب مراجعه نمایید.

دکتر علی اکبر طاهر اقدم: بیماری آلزایمر یک بیماری نورو دژنراتیو (تحلیل برنده سلول‌های مغزی) است که سیر پیشرونده دارد. معمولاً افراد بالای ۶۵ سالگی را درگیر می‌سازد. معمولاً اولین علامتی که موجب مراجعه بیمار به پزشک می‌شود کاهش حافظه می‌باشد. بین سلول‌های مغزی این بیماران رسوبات پروتئینی به نام پلاک‌های آمیلوئید ایجاد می‌گردد. این پلاک‌ها نه تنها مانع از ارتباط بین سلول‌های عصبی می‌شود بلکه موجب تخریب سلول‌های اطراف خود نیز می‌شوند. همچنین کلاف‌های پیچیده دیگری به نام کلاف‌های نور فیبریلاری در سلول‌های مغزی ایجاد می‌شود که با ازدیاد آنها تخریب سلول‌های مغزی شروع می‌شود. در نهایت

تغییرات فوق موجب کاهش اندازه مغز به خصوص در ناحیه قشر مغز می‌شود، علاوه بر کاهش حافظه به خصوص حافظه نزدیک با پیشرفت بیماری علائم دیگری نظیر اختلال در بیان کلمات، اختلال در تفکر به صورت هذیان، ناتوانی در قضاوت و استدلال، اختلال در جهت‌یابی و زمان و مکان، اختلال در حل مسئله، کاهش توجه و تمرکز و محاسبه، سوء ظن، بدبینی، بی‌اعتمادی و اختلالات رفتاری نظیر پرخاشگری، لجبازی، رفتارهای وسواسی، تغییر تدریجی شخصیت، مخفی نمودن وسایل، رفتارهای وسواسی، بروز رفتارهای ناپسند و نا شایسته و... در پیش بیمار ظاهر می‌شود. عوامل خطر ساز به طور کامل در این بیماران مشخص

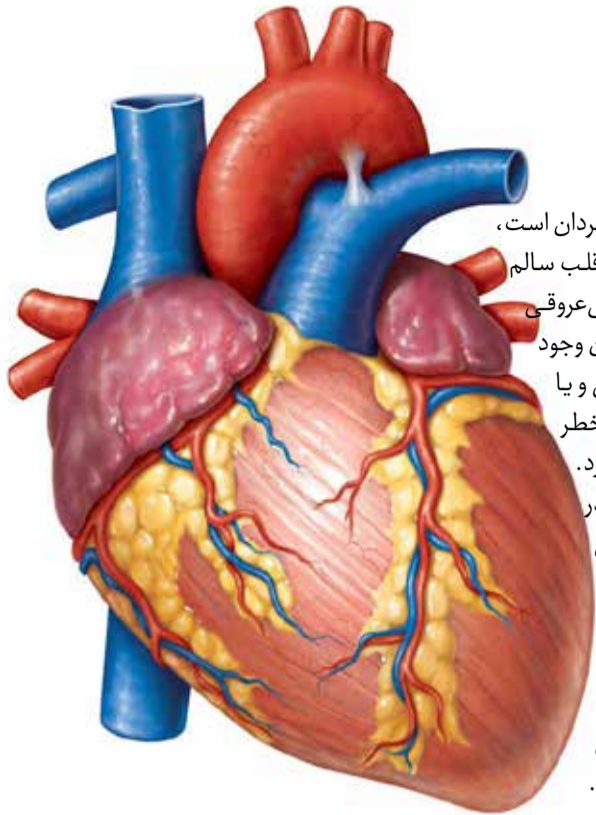
زیر ۳۰ سال که مورد توجه قرار گرفته است می‌توان از جدائی، طرد، بیکاری و مشکلات قانونی نام برد. اما استرسور بیماری اکثرأ در قربانیان خودکشی بالای ۳۰ سال مورد توجه قرار گرفته است. تشخیص سوء مصرف مواد و اختلال شخصیت اکثرأ در خودکشی‌های زیر ۳۰ سال دیده می‌شود و اختلالات خلقی، بویژه افسردگی، و اختلالات شناختی اکثرأ در خودکشی‌های بالای ۳۰ سال مشاهده می‌شود. بیماران با اختلال افسردگی که خودکشی می‌کنند معمولاً میانسال یا سالمند هستند و نسبت بالائی از آنها خصوصیات و مشکلات شخصیتی متنوع همراه نیز دارند. ویژگی‌های شخصیتی خاص بشکل‌های مختلف ممکن است خودکشی را تحت تاثیر قرار دهند: مثلاً بوسيله مستعد کردن فرد برای اختلالات عمده روانپزشکی مثل افسردگی یا وابستگی به الکل، با منجر شدن به مشکلات در روابط بین فردی و سازگاری اجتماعی، بوسيله تسهیل رویدادهای نامطلوب زندگی، با مختل کردن توانائی کنار آمدن با یک بیماری جسمی، و با در تعارض قرار دادن فرد با آنهایی که در اطراف او هستند نظیر افراد خانواده، پزشکان و کادر بیمارستان.

اغلب هم پزشکان مرد و هم پزشکان زن بشکل قابل ملاحظه ای بوسيله مصرف بیش از حد دارو و کمتر بوسيله اسلحه در مقایسه با افراد در جمعیت عمومی خودکشی می‌کنند. در دسترس بودن دارو و دانش و معلومات در باره سمیت داروها از عوامل مهم در خودکشی پزشکان است.

مروری بر مطالب بالا ضرورت توجه به استرس‌های شغلی پزشکان را می‌رساند که در بروز وشکل‌گیری افسردگی و سایر مشکلات روانشناختی در آنان نقش مهمی دارند و نیز آگاهی و شناخت نسبت به علائم اولیه پاتولوژیک از نظر روانشناختی در آنان را ضروری می‌نماید تا در جائیکه فرد بعنوان پزشک پس از سالها تحصیل و مرارت و ممارست، عمری را صرف یاری دیگران و کمک به احیا جان و حیات انسان‌ها نموده است ما نیز بموقع به کمک و یاری او بشتابیم



قلب سالم



در حالی که بیماری های قلبی، علت اصلی مرگ ومیر و ناتوانی زنان و مردان است، راه هایی وجود دارد که می توان توسط آنها از قلب محافظت نمود و قلب سالم داشت. در حدود نیمی از موارد مرگ و میر ناشی از بیماری های قلبی عروقی ناگهانی هستند یعنی بروز آنها غیرمنتظره بوده و فرصتی نیز برای درمان وجود ندارد همچنین درمان های متداول امروزی (مانند آنتیوپلاستی با بالن و یا جراحی بای پس سرخرگ کرونری) را نمی توان برای هر فرد در معرض خطر انجام داد و در صورت امکان انجام درمان فقط مشکل کنونی فرد را درمان می کند و روند بیماری زمینه ای را متوقف نمی سازد. پس برخلاف تمام پیشرفت ها، هنوز هم پیشگیری بهتر از درمان است. بیماری های قلبی عروقی علت اصلی مرگ و میر در مردان و زنان در سراسر جهان می باشد. بیماری های قلبی عروقی اشکال مختلفی مانند: فشارخون بالا، بیماری تصلب شرایین (آترواسکلروز) کرونری و سکته قلبی، نارسایی قلبی، سکتته مغزی، آترواسکلروز سایر عروق مثل اندام ها و احشا و... دارند. بیماری های قلبی عروقی به آهستگی ایجاد شده و در مراحل اولیه اغلب علامتی نیز ندارند. عواملی چون کلسترول بالا یا فشارخون بالا ممکن است از کودکی وجود داشته یا در جوانی آغاز شده و برای چندین دهه تشخیص داده نشوند، بنابراین بهترین راهکار، بررسی، تشخیص و کنترل زودرس عوامل خطر و پیشگیری از بیماری های قلبی عروقی است. ایجاد تغییرات سالم در شیوه زندگی مطابق با رهنمودهایی که از چندین دهه تحقیقات بدست آمده اند نه تنها سبب پیشگیری از بیماری های قلبی عروقی و داشتن قلب سالم می شوند بلکه خطر ابتلا به بیماری های خطرناکی مثل سرطان و دیابت را نیز کاهش می دهند.

زندگی و تغذیه سالم = قلب سالم

افزایش تعداد عوامل خطر بیماری تصلب شرایین، می تواند موجب افزایش احتمال بیماری های قلبی عروقی در فرد شود. هر چند برخی عوامل خطر بیماری قلبی عروقی قابل کنترل و پیشگیری نمی باشند اما برخی عوامل خطر به راحتی قابل کنترل هستند که عبارتند از:

سیگار: افراد سیگاری نسبت به افراد غیرسیگاری چندین برابر بیشتر در معرض خطر ابتلا به بیماری های قلبی عروقی و نیز افزایش خطر ابتلا به بیماری های ریه و انواع سرطان ها می باشند.

حتی تماس با دود سیگار در افراد غیرسیگاری موجب افزایش میزان بروز بیماری های قلبی عروقی می گردد.

اثرات استعمال سیگار عبارتست از: - افزایش تعداد ضربان قلب و نیز نامنظمی ضربان قلب (آریتمی) - انقباض سرخرگ ها کرونری - تشدید انسداد اترواسکلروتیک سرخرگ ها توسط پلاک - افزایش فشارخون - افزایش نیاز بافت قلب به اکسیژن - کاهش توانایی خون در حمل اکسیژن - افزایش میزان خطر لخته شدن خون و در نتیجه حمله قلبی و سکته مغزی.

کلسترول بالای خون: کلسترول بالا خطر ایجاد بیماری های قلبی عروقی را چند برابر افزایش می دهد. کلسترول با رسوب و ضخیم کردن دیواره سرخرگ ها (تشکیل آتروما) بر روی آن است که باعث تنگی سرخرگ ها می شود.

فشارخون بالا (هیپرتانسیون): فشارخون بالا نیز خطر ایجاد بیماری های قلبی عروقی را چند برابر افزایش می دهد. سایر عوامل دیگری مانند چاقی، سیگار، کلسترول بالا، سوء مصرف الکل، رژیم غذایی ناسالم یا عدم فعالیت جسمانی و برخی بیماریها نیز می توانند در ایجاد فشارخون بالا دخیل باشند همچنین اثرات فشارخون بالا رادر ایجاد بیماری های قلبی عروقی چندین برابر بیشتر افزایش دهند. (البته افراد ممکن است بدون وجود هیچ یک از این عوامل، باز هم مبتلا به فشارخون بالا شوند)

چاقی و افزایش وزن: چاقی و افزایش وزن بدن در ایجاد خطر ابتلا به بیماری های قلبی عروقی مستقل از سایر عوامل خطر دخیل می باشد، چرا که چاقی فشارخون را افزایش داده، سبب افزایش بازکاری قلب می شود، اثرات مضر بر روی کلسترول داشته اترواسکلروز را تشدید میکند و در ایجاد بیماری دیابت (بیماری قند خون) دخیل می باشد. **رژیم غذایی نامناسب:** بویژه استفاده از روغن نباتی جامد و پیه حیوانی، کله پاچه و مغز، مصرف غذاهای آماده مثل کنسروها و فست فودها، مصرف بی رویه نمک.

همچنین مصرف کم میوه و سبزیجات تازه موجب افزایش فشار خون می شود.

عدم فعالیت جسمانی: شیوه زندگی غیرفعال سبب افزایش خطر ابتلا به اضافه وزن، سطح کلسترول خون بالا، فشارخون بالا و دیابت می شود. ورزش منظم درحد متوسط، سبب کاهش خطر ابتلا به بیماری های قلبی عروقی می شود. حتی در غیاب اضافه وزن و چاقی، بی تحرکی موجب افزایش خطر تصلب شرایین و بیماری های قلبی عروقی می شود. حداقل ۳۰ دقیقه فعالیت متوسط در اغلب روزهای هفته (حداقل ۵ روز) یا هر روز به سلامت قلب کمک کرده همچنین می تواند احتمال بیماری های قلبی و سکته ی قلبی

همچنین خطر سرطان روده ی بزرگ، فشارخون بالا، دیابت و... را نیز کم کند.

بیماری دیابت (قند خون): ابتلا به دیابت، فرد را در معرض خطر جدی قرار می دهد. در حدود دوسوم افراد مبتلا به دیابت به علت ابتلا به بیماری های قلبی عروقی می میرند. پیشگیری از ابتلا به دیابت خطر ابتلا به بیماری های قلبی عروقی را نیز کاهش می دهد. کنترل دیابت بعد ابتلا نیز تا حدی ممکن است خطر ابتلا به بیماری های قلبی عروقی را نیز کاهش دهد (البته بطور جزئی).

سایر عوامل موثر که عوامل مداخله کننده نامیده می شوند نیز با بیماری های قلبی عروقی مرتبط می باشند، اما اهمیت آنها هنوز بطور کامل شناخته نشده یا مورد سنجش قرار نگرفته اند. این عوامل عبارتند از:

استرس: به نظر می رسد که استرس (بویژه دربرخی افراد) سبب افزایش خطر ابتلا به بیماری های قلبی عروقی می شود. شاید علت این افزایش میزان خطر، بالا رفتن تعداد ضربان قلب و فشارخون و آسیب به سرخرگ ها بدلیل استرس طولانی مدت باشد. همچنین ممکن است استرس در ایجاد سایر رفتارهای مخاطره آمیز مثل تغذیه بیش از حد، استعمال دخانیات و سوء مصرف الکل دخیل باشد. استرس از طریق افزایش هورمون های استرس (از جمله آدرنالین) سبب تولید و افزایش کلسترول و نیز افزایش احتمال پاره شدن پلاک اترواسکلروز می شود. استرس های شدید کوتاه مدت ممکن است با افزایش انعقاد پذیری خون موجب لخته عروقی شود.

الکل: مصرف الکل با مکانیسم های متعددی برای سلامتی کلی و قلبی عروقی مضر است. الکل کالری زیادی دارد که منجر به چاقی و افزایش وزن می شود، فشارخون را بالا برده، سطح تری گلیسریدهای را افزایش می دهد و سبب سندرم مقاومت به انسولین (یا بیماری دیابت) میشود. بنابراین می تواند منجر به سکته قلبی و مغزی، آسیب عضلات قلبی (کاردیومیوپاتی) و اختلالات ریتم قلبی (آریتمی) شود.

مطابق دستور صریح اسلام هرگز مشروبات الکلی مصرف نکنید. در صورت پیروی از سایر ادیان الهی توجه داشته باشید که توصیه های دانشمندان غربی در این زمینه قاطع است. با هدف پیشگیری از بیماری های قلبی - عروقی، به هیچ وجه شروع به استفاده از آن نکنید. پس نوشیدن مقادیر بیش از حد الکل اثر تشدید کننده بر روی سطح کلسترول و تری گلیسرید (چربی خون) و در نتیجه پدیده اترواسکلروز کرونری (تصلب شرایین) داشته باشد و ممکن است منجر به ایجاد ضربان نامنظم قلبی (آریتمی های خطرناک) گردد.

قرص های ضدبارداری: قرص های ضدبارداری سبب افزایش خطر ابتلا به بیماری های قلبی عروقی بالاخص در افراد سیگاری یا مبتلا به فشارخون بالا بویژه در زنان بالای ۳۵ سال شوند. (قرص های ضدبارداری جدید حاوی سطح هورمون کمتری نسبت به قرص های قبلی بوده و خطر کمتری دارند). پس از ۳۵ سالگی بدلیل افزایش خطر ابتلا به حمله قلبی و لخته شدن خون، زنان سیگاری یا مبتلا به فشارخون بالا نباید از قرص های ضدحاملگی استفاده کنند مگر موارد خاص با نظر پزشک.

کمبود آنتی اکسیدان ها: مصرف کم میوجات و سبزیجات و مواد دارای آنتی اکسیدان نیز باعث ممکن است سبب افزایش بروز بیماری های قلبی عروقی شوند.



درباره وب دا : (پایگاه اطلاع رسانی وزارت بهداشت در مان و آموزش پزشکی)

این پایگاه می کوشد 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 می گیرد. زیرا بر این باوریم؛ چنانچه بتوان هم فرهنگ پیشگیری از حوادث و بیماری ها را در جامعه ارتقا داد و هم فرهنگ مربوط به ملحوظ کردن معیارهای سلامتی را در تمام تصمیم گیری ها لحاظ کرد، بی تردید ضمن حفظ سلامت مردم، جلوی بسیاری از هزینه ها نیز گرفته خواهد شد. به امید داشتن انسان های سالم در جامعه ای سالم و با نشاط. برای رؤیت و مطالعه اخبار تکمیلی به تارنمای وبدا به نشانی www.webda.ir مراجعه فرمایید.

آشنایی با وزارتخانه

آشنایی با وزارتخانه

اخبار دانشگاه علوم پزشکی در وبدا

صفحه

قوانین

تحولات برنامه پزشک خانواده روستایی و عشایری در دولت تدبیر و امید

اجرای برنامه پزشک خانواده روستایی، عشایری و شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر که در حال حاضر ۲۸ میلیون نفر از جمعیت ایران را تحت پوشش خود دارد، از حدود ده سال قبل در کشور کلید خورد ولی در دولت یازدهم با رویکرد جدید در طرح ریزی برنامه و اجرا پرتوان تراز گذشته به کار خود ادامه داد. چهارشنبه ۱۷ تیر ۱۳۹۴

رئیس سازمان غذا و دارو تاکید کرد:

امسال واردات روغن پالم افزایش نخواهد یافت / کاهش ۳۰۰ هزار تنی واردات در سال ۹۳

معاون وزیر و رئیس سازمان غذا و دارو با بیان اینکه سیاست وزارت بهداشت کاهش جهشی واردات روغن پالم بوده و به کاهش سقف واردات این روغن در سال ۹۳ رسیده است، تاکید کرد: به هیچ عنوان در سال ۹۴ افزایش واردات روغن پالم را در کشور نخواهیم داشت. سه شنبه ۱۶ تیر ۱۳۹۴

وزیر بهداشت در همایش فلسطین نماد مقاومت:

لزوم مجهز شدن دانشجویان به سلاح علم و پاسداری از خون شهدای اسلام / حضور پرشور مردم در روز قدس یک غنیمت است

وزیر بهداشت خطاب به دانشجویان مسلمان خارجی که در ایران مشغول تحصیل هستند، گفت: وظیفه اصلی شما درس خواندن و مجهز شدن به سلاح علم است و امیدوارم بتوانید در کشور های خود پاسدار خون شهدای اسلام باشید. سه شنبه ۱۶ تیر ۱۳۹۴

جانشین رئیس ستاد اجرایی مرکزی چهارمین دوره انتخابات سازمان نظام پرستاری خبر داد:

راهیابی ۱۴۹۲ نفر به عنوان اعضای اصلی و علی البدل هیات مدیره نظام پرستاری

جانشین رئیس ستاد اجرایی مرکزی چهارمین دوره انتخابات سازمان نظام پرستاری از راهیابی ۱۴۹۲ نفر به عنوان اعضای اصلی و علی البدل هیات مدیره سازمان نظام پرستاری خبر داد. دوشنبه ۱۶ تیر ۱۳۹۴

وزیر بهداشت در راهپیمایی روز جهانی قدس عنوان کرد:

دفاع از مظلوم باور قلبی جامعه پزشکی است / ملت فلسطین به خانه های خود برمی گردند

وزیر بهداشت در راهپیمایی روز جهانی قدس شرکت کرد و ضمن حمایت از ملت مظلوم فلسطین، گفت: دفاع از مظلوم باور قلبی جامعه پزشکی است. جمعه ۱۹ تیر ۱۳۹۴

گامی دیگر در راستای تحقق اقتصاد مقاومتی:

خط تولید اشک مصنوعی با حضور وزیر بهداشت افتتاح شد

خط تولید اشک مصنوعی یک بار مصرف با نام " sinalone " با حضور وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی افتتاح شد پنج شنبه ۱۱ تیر ۱۳۹۴

معاون آموزشی وزارت بهداشت عنوان کرد:

آمایش سرزمینی آموزش عالی سلامت ظرفیت های عمده ای برای توسعه ایجاد می کند

معاون آموزشی وزارت بهداشت در نشست روسا و معاونین آموزشی دانشگاه های علوم پزشکی مستقر در قطب ۱۰ آمایش سرزمینی گفت: اجرای آمایش سرزمینی آموزش عالی سلامت می تواند ظرفیت های عمده ای برای توسعه آموزش عالی سلامت ایجاد نماید. دوشنبه ۱۵ تیر ۱۳۹۴

۵۰ درصد سرطانها قابل درمان و ۳۰ درصد قابل پیشگیری هستند / تشکیل کمیته ملی کنترل سرطان و اجرای ۴ برنامه پیشگیری، ثبت، غربالگری و درمان سرطان

معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت گفت: سالانه ۸۵ هزار نفر در ایران به سرطان مبتلا می شوند که ۵۵ هزار نفر آنها جان خود را از دست می دهند. دوشنبه ۱۵ تیر ۱۳۹۴

معاون فرهنگی و دانشجویی:

کارگروه مشترک تفاهم نامه جامع همکاری وزارتخانه های بهداشت و ارشاد، حلقه وصل حوزه سلامت و فرهنگ است

معاون فرهنگی و دانشجویی گفت: کارگروه مشترک تفاهم نامه جامع همکاری فی مابین وزارتخانه های بهداشت و ارشاد، حلقه وصل حوزه سلامت و فرهنگ است.

با ابلاغ سیاست های کلی برنامه ششم توسعه توسط مقام معظم رهبری صورت گرفت:

تاکید بر اجرای سیاست های کلی سلامت با تصویب قوانین و مقررات لازم

حضرت آیت الله خامنه ای رهبر معظم انقلاب اسلامی در نامه ای به رئیس جمهور، سیاست های کلی برنامه ششم توسعه را ابلاغ و در بند ۴۳ این برنامه بر اجرای سیاست های کلی سلامت با تصویب قوانین و مقررات لازم تاکید کردند. شنبه ۱۳ تیر ۱۳۹۴

معاون پرستاری خبر داد:

آغاز آموزش ۱۰ هزار کمک پرستار مهارتی

معاون پرستاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از آغاز آموزش یک ساله کمک پرستاران مهارتی خبر داد. چهارشنبه ۳ تیر ۱۳۹۴

معاون طب سنتی وزارت بهداشت مطرح کرد:

یکی از ظرفیت های مهم طب سنتی این است که ریشه در فرهنگ و اعتقادات مردم دارد

آیین کلنگ زنی سلامتکده و دانشکده طب سنتی دانشگاه علوم پزشکی قم امروز و با حضور معاون طب سنتی وزیر بهداشت، رییس دانشگاه علوم پزشکی قم، معاون سیاسی امنیتی استاندار و فرماندار قم برگزار شد. چهارشنبه ۳ تیر ۱۳۹۴

رییس مرکز مدیریت بیماری های واگیر اعلام کرد:

مواجهه جهان با ۴۰ بیماری نوپدید در ده های اخیر / بیماری های ویروسی بزرگترین تهدید سلامت دنیا

رییس مرکز مدیریت بیماری های واگیر بیماری های ویروسی را بزرگترین تهدید سلامت دنیا در حال حاضر اعلام کرد و گفت: جهان در ده های اخیر با ۴۰ نوع بیماری نوپدید مواجه بوده است.

رییس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت اعلام کرد:

مانعت از تصویب لایحه درآمدهای پایدار شهرداری ها مبنی بر دایر شدن مطب پزشکان صرفاً در مکانهای تجاری/ مخالفت وزارت بهداشت با تجاری شدن کاربری مطبها

لایحه درآمدهای پایدار شهرداری ها که طبق ماده ۲۵ آن قرار است مطب پزشکان و برخی از دیگر اصناف در سطح شهر صرفاً در قالب کاربری های تجاری در طرح های تفصیلی مصوب شهری مجاز باشد، با مخالفت وزارت بهداشت برای بررسی کارشناسی بیشتر به کارگروه کمیسیون خاص امور کلانشهر تهران و سایر کلانشهرها عودت داده شد. سه شنبه ۹ تیر ۱۳۹۴

معاون آموزشی وزیر بهداشت عنوان کرد:

قطب های علوم پزشکی کشور ماموریت محور می شوند

معاون آموزشی وزارت بهداشت در نشست مدیران و مشاورین معاونت آموزشی از ماموریت محور شدن قطب های علوم پزشکی کشور خبر داد. جمعه ۱۲ تیر ۱۳۹۴

بایگه خبری وزارت بهداشت، درمان



آشنایی با وزارت

درباره ما

صفحه اصلی

گزارش اقدامات

راهنمای ارتباطات

قوانین و برنامه ها

خورده است که بر اساس آن بزودی هر یک از ایرانیان "کد بهداشتی" دریافت می‌کنند و غربالگری‌ها با هدف شناسایی به موقع و پیشگیری از بیماری در ایرانی‌ها و کاهش مرگ و میر آنها به دلیل بیماری‌های غیرواگیر، آغاز و اجرا می‌شود. یکشنبه ۲۴ مرداد ۱۳۹۴

وزیر بهداشت خبر داد:

جشن تکمیل خانه‌های بهداشت تا پایان مهرماه / افتتاح بیش از ۳۰۰ خانه بهداشت در هفته دولت

وزیر بهداشت با بیان اینکه از ۲ هزار خانه بهداشت وعده داده شده، تا به حال بیش از ۱۰۰۰ مورد به بهره‌برداری رسیده گفت: تا پایان مهرماه ۱۵۰۰ خانه بهداشت دیگر راه اندازی می‌شود تا مجموع خانه‌های بهداشت ساخته شده حتی بیش از وعده‌ای که دادیم بوده و به خدمت رسانی بیشتر به روستاییان بپردازد. جمعه ۲۳ مرداد ۱۳۹۴

وزیر بهداشت در برنامه نگاه یک:

برنامه تحول نظام سلامت با قوت ادامه می‌یابد / سلامت باید متولی واحد داشته باشد / بهداشت و درمان از هم جدا نیست

وزیر بهداشت شامگاه شنبه در برنامه نگاه یک به تشریح دستاوردهای برنامه تحول نظام سلامت پرداخت و در خصوص موضوعاتی همچون بیمه، پرداخت مبتنی بر عملکرد، وضعیت دارو و پرداخت از جیب مردم، بیماران خاص، برنامه‌های حوزه بهداشت و پیشگیری، تعرفه‌گذاری خدمات، طرح تعهد خدمت اجباری و سیستم آموزشی پزشکی کشور و ... سخن گفت. یکشنبه ۲۵ مرداد ۱۳۹۴

وزیر بهداشت در نشست معاونین آموزشی عنوان کرد:

برنامه‌های تحول و نوآوری در آموزش پزشکی فاز جدید طرح تحول نظام سلامت

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی برنامه‌های تحول و نوآوری در آموزش علوم پزشکی را فاز جدید طرح تحول نظام سلامت عنوان کرد و گفت: وزارت بهداشت از طریق تعامل با دانشگاه‌های علوم پزشکی تحقق اهداف برنامه تحول و نوآوری در آموزش علوم پزشکی را دنبال می‌کند. پنجشنبه ۲۹ مرداد ۱۳۹۴

با حضور وزیر بهداشت:

نشست مدیران آموزشی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور در دانشگاه علوم پزشکی تبریز آغاز شد

نشست مدیران آموزشی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور در دانشگاه علوم پزشکی تبریز با حضور وزیر بهداشت آغاز به کار کرد. پنجشنبه ۲۹ مرداد ۱۳۹۴

در توسعه پژوهشی کشور داشته باشد. سه شنبه ۶ مرداد ۱۳۹۴

معاون فرهنگی و دانشجویی وزارت بهداشت عنوان کرد: آغاز ساخت ۲۰ خوابگاه دانشجویی استاندارد در سال جاری

معاون فرهنگی و دانشجویی وزارت بهداشت گفت: در سال جاری ساخت ۲۰ خوابگاه دانشجویی استاندارد دانشگاه‌های علوم پزشکی با مساعدت وزیر بهداشت آغاز می‌شود. یکشنبه ۱۸ مرداد ۱۳۹۴

وزیر بهداشت در دیدار با دبیران شوراهای صنفی دانشگاه‌های علوم پزشکی:

لزوم بسترسازی برای مشارکت دانشجویان در اداره امور دانشگاهها

وزیر بهداشت در دیدار با دبیران شوراهای صنفی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور بر لزوم بسترسازی برای مشارکت دانشجویان در اداره امور دانشگاهها تاکید کرد و گفت: نباید فرصت آزمون و خطا را از دانشجویان گرفت. یکشنبه ۱۸ مرداد ۱۳۹۴

دکتر آقاجانی عنوان کرد:

بیش از ۴ هزار پزشک متخصص در مناطق محروم به صورت تمام وقت خدمت می‌کنند

معاون درمان و دبیر ستاد کشوری برنامه تحول نظام سلامت گفت: در حال حاضر ۴ هزار پزشک متخصص در مناطق محروم به صورت تمام وقت در مراکز درمانی مستقر هستند و خدمات این پزشکان با تعرفه دولتی به مردم ارایه می‌شود. چهارشنبه ۲۱ مرداد ۱۳۹۴

معاون آموزشی:

مدل مشارکت قطب‌های علمی علوم پزشکی در دستیابی به مرجعیت علمی در حوزه سلامت ترسیم می‌شود

معاون آموزشی وزارت بهداشت در جلسه قطب‌های علمی کشور ترسیم مدل مشارکت قطب‌ها در دستیابی به مرجعیت علمی حوزه سلامت در قالب طرح آمایش سرزمینی را یک از اهداف معاونت آموزشی وزارت بهداشت عنوان کرد. چهارشنبه ۲۱ مرداد ۱۳۹۴

وزیر بهداشت در گفتگو با ایسنا عنوان کرد:

ایرانیان کد بهداشتی دریافت می‌کنند / سیستم بهداشت و درمان کشور نیازمند جراحی است

وزیر بهداشت از انجام کارهای اساسی در حوزه بهداشت بویژه در شهرهای با جمعیت پایین‌تر و حاشیه شهرها کلید

معاون آموزشی وزیر بهداشت عنوان کرد:

فعالیت شبکه آموزش مجازی سلامت کشور با راه اندازی دانشگاه علوم پزشکی مجازی

معاون آموزشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: با راه اندازی دانشگاه علوم پزشکی مجازی، شبکه آموزش مجازی سلامت با همکاری دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور فعال خواهد شد. شنبه ۲۰ تیر ۱۳۹۴

با حکم وزیر بهداشت:

عضو حقیقی کمیته ملی کنترل سرطان جمهوری اسلامی ایران منصوب شد

با حکم دکتر سیدحسین هاشمی وزیر بهداشت، دکتر محمدرضا قوام نصیری به عنوان عضو حقیقی کمیته ملی کنترل سرطان جمهوری اسلامی ایران منصوب شد. چهارشنبه ۲۴ تیر ۱۳۹۴

وزیر بهداشت در اولین جلسه شورای عالی اخلاق پزشکی کشور:

ضرورت تربیت دانشجوی اخلاق پزشکی متناسب با نیازهای کشور / تأکید بر نقش اساتید در ترویج اصول اخلاقی بین دانش‌آموختگان رشته‌های علوم پزشکی

وزیر بهداشت رفتارسازی را از عوامل مهم اجرایی نمودن سیاست‌های شورای عالی اخلاق پزشکی کشور دانست و تاکید کرد: در راستای رفتارسازی و بهبود وضعیت اخلاق پزشکی باید از راهکارهای متفاوت بهره‌برداری شود. یکشنبه ۲۸ تیر ۱۳۹۴

قائم مقام وزیر بهداشت در امور بین الملل خبر داد:

سفر بالاترین مقام بهداشتی جهان به ایران

قائم مقام وزیر در امور بین الملل وزارت بهداشت از سفر خانم دکتر مارگارت چان رییس سازمان بهداشت جهانی طی روزهای چهارشنبه و پنجشنبه هفته جاری به کشورمان خبر داد. دوشنبه ۲۹ تیر ۱۳۹۴

وزیر بهداشت در نشست با معاون علمی فناوری رئیس جمهوری:

حمایت وزارت بهداشت از نخبگان علوم پزشکی / سهم عمده علوم پزشکی از پژوهش‌های کشور

وزیر بهداشت در صبحانه کاری با معاون علمی و فناوری رئیس جمهوری بر حمایت وزارت بهداشت از نخبگان پزشکی تاکید کرد و گفت: علوم پزشکی در شرایطی که سهم چندانی از بودجه پژوهشی را در اختیار ندارد توانسته ضمن تولید محتوای پژوهشی قابل توجه، سهم بسزایی



خانه

آشنایی با وزارتخانه

تکریم ارباب رجوع

ت

گزارش اقدامات

معرفی وزیر و معاونین

رییس مرکز تحقیقات استراتژیک مجمع تشخیص مصلحت نظام: همکاری و تعامل قوه قضاییه و حوزه پزشکی از ضرورت‌های بسیار مهم است

رییس مرکز تحقیقات استراتژیک مجمع تشخیص مصلحت نظام گفت: همکاری و تعامل قوه قضاییه و حوزه پزشکی یکی از ضرورت‌های بسیار مهم است. شنبه ۳۱ مرداد ۱۳۹۴

برخورداری از سلامت همه جانبه حق طبیعی جوانان است

سند سلامت جوانان، مجموعه ای جامع، یکپارچه و پویا از اهداف، سیاست ها، راهبردها و برنامه ها است که در صورت فراهم شدن بستر اجرایی آن با همکاری گسترده و همه جانبه دستگاه ها و نهادهای متولی سلامت کشور، می تواند گام ارزشمندی در تأمین، حفظ و ارتقاء همه جانبه سلامت جوانان بردارد. دوشنبه ۲ شهریور ۱۳۹۴

رییس مجلس در مراسم روز پزشک: وزیر بهداشت پرتوان و با تدبیر است / مدیریت بیمه ها باید با وزارت بهداشت باشد

رییس مجلس گفت: معتقدیم مدیریت بیمه سلامت باید به وزارت بهداشت واگذار شود و منتظریم دولت این لایحه را تقدیم مجلس کند تا در مجلس به صورت قانون درآید. یکشنبه ۱ شهریور ۱۳۹۴

وقتی پزشک نندهای غیرقابل هضم را به حرمت لبخند بیمار تاب می آورد

امروز روز پاسداشت مقام پزشک است روز ولادت شیخ الرئیس ابوعلی سینا. طبیب و حکیم حاذق ایرانی که به پاس خدمات ارزشمندش در حوزه طبابت، روزی را برای گرامیداشت پزشکیانی که با خلوص نیت و زلالی باطن به خدمتگزاری به بیماران مشغول اند، برگزیده اند. یکشنبه ۱ شهریور ۱۳۹۴

قائم مقام معاون آموزشی وزارت بهداشت عنوان کرد: ساماندهی نقل و انتقال دانشجو در بین دانشگاههای کشور / نهایی شدن طرح رتبه بندی دانشگاههای علوم پزشکی کشور

قائم مقام معاون آموزشی وزارت بهداشت گفت: همایش اخیر مدیران و معاونین آموزشی دانشگاههای علوم پزشکی کشور گامی موثر در راستای اعتلای آموزش علوم پزشکی است. سه شنبه ۳ شهریور ۱۳۹۴

آغاز برگزاری جشنواره قرآن و عترت از ۷ شهریور ماه نشست خبری تشریح برنامه‌های بیستمین جشنواره قرآن و عترت وزارت بهداشت برگزار شد

نشست خبری تشریح برنامه‌های بیستمین جشنواره قرآن و عترت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ۲ شهریورماه سال جاری با حضور دکتر محمدرضا فراهانی معاونت فرهنگی، دانشجویی و امور مجلس وزارت بهداشت، دکتر مصطفی عباسی مقدم رئیس مرکز قرآن و عترت وزارت بهداشت، دکتر سیدجواد میراسماعیل رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران و دکتر فرید عبادی فردا در معاونت فرهنگی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی ایران برگزار شد. دوشنبه ۲ شهریور ۱۳۹۴

وزیر بهداشت در مراسم گرامیداشت روز کارمند: موفقیت هر نهاد وابسته به نیروی انسانی آن است / ضرورت هزینه کردن برای امور رفاهی کارکنان

وزیر بهداشت در خطاب به کارمندان وزارت بهداشت تأکید کرد: با توجه به اینکه کارشناس هستیید و بخش عمده ای از کارها توسط شما انجام می شود از تقاضا دارم تا جایی که می توانید کارهای مردم را رواج دهید و همیشه خودتان را در مقام ارباب رجوعی بدانید که به شما مراجعه می کند البته هیچ یک از ما اجازه نداریم که خارج از قانون عمل کنیم. چهارشنبه ۴ شهریور ۱۳۹۴

فکر نکنیم پول زیادی به حوزه بهداشت و درمان دادیم / دستاوردهای برنامه تحول سلامت را می‌توان در جامعه دید

دکتر شهریاری در صحن علنی امروز مجلس گفت: با مقایسه ایران با کشورهای دیگر گفت فکر نکنیم پول زیادی به حوزه سلامت اختصاص داده‌ایم. چهارشنبه ۴ شهریور ۱۳۹۴

وزیر بهداشت در صحن علنی مجلس عنوان کرد: بررسی کنید ما چقدر به قانون عمل کردیم و قبلی‌ها چقدر / هزینه بیمه‌ها را افزایش ندادیم / چرا مردم را علیه یک سرمایه اجتماعی تحریک می‌کنید / اختلاف دریافتی را ما ایجاد نکردیم ۲۶ سال است که ایجاد شده

وزیر بهداشت در صحن علنی مجلس گفت: بخش حقوقی مجلس بیاید بررسی کند ما چقدر انحراف داشتیم و قبلی

ها چقدر انحراف داشتند. بررسی کنید ما چقدر به قانون عمل کردیم و قبلی‌ها چقدر عمل کردند و اگر بناست قانون اجرا شود کمک کنید مصوبه مجلس که می‌گوید بیمه‌ها موظف هستند در پایان ماه اول ۶۰ درصد مطالبات را پرداخت کنند، اجرایی شود. چهارشنبه ۴ شهریور ۱۳۹۴

دولت تدبیر و امید؛ دولت همدل مردم دستاوردهای طرح تحول نظام سلامت در حوزه امنیت غذایی اعلام شد / کاهش ۴۲ درصدی واردات روغن پالم و ممنوعیت مصرف خمیر مرغ در محصولات گوشتی

سازمان غذا و دارو در راستای سیاست‌های کلی اقتصاد مقاومتی و طرح تحول نظام سلامت برنامه‌ها و اقدامات خود را در راستای ارتقاء ایمنی غذا تشریح کرد. جمعه ۶ شهریور ۱۳۹۴

معاون درمان وزیر بهداشت عنوان کرد: لزوم جلوگیری از هزینه‌های غیرضروری / بازسازی ۱ میلیون و ۴۰۰ هزار مترمربع از بیمارستان‌های کشور

معاون درمان با بیان اینکه مهمترین وظیفه ما در سال ۹۴ استمرار برنامه طرح تحول است، گفت: هشت برنامه را در حوزه معاونت درمان در این طرح داشتیم که به سه منظور کاهش هزینه‌های مردم در حوزه درمان، ایجاد عدالت در دسترسی به خدمات با تمرکز بر مناطق محروم کشور و ارتقای کیفیت خدمات انجام شد. پنج شنبه ۵ شهریور ۱۳۹۴

با حضور معاون علمی فناوری رئیس جمهوری و وزیر بهداشت انجام شد: افتتاح بزرگترین اتاق تمیز در کشور / امکان تولید داروهایی با تکنولوژی بالا از کاربرد اتاق‌های تمیز

اتاق‌های تمیز گامی در جهت بی‌نیازی کشور از واردات داروهایی با تکنولوژی تولید پیشرفته و ایجاد اشتغال برای نیروهای متخصص و تولید ثروت بر پایه دانش روز است. یکشنبه ۸ شهریور ۱۳۹۴

نتایج مسابقات شفاهی بیستمین جشنواره قرآن و عترت (ع) اعلام شد

نتایج بخش شفاهی بیستمین جشنواره قرآن و عترت (ع) استادان، کارکنان و دانشجویان دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور از سوی دبیرخانه دائمی جشنواره اعلام شد. سه شنبه ۱۰ شهریور ۱۳۹۴

بایگه خبری وزارت بهداشت، درمان



آشنایی با وزارت

درباره ما

صفحه اصلی

گزارش اقدامات

راهنمای ارتباطات

قوانین و برنامه ها

مدیر دفتر توسعه سلامت وزارت بهداشت:

تاسیس شرکت های دانش بنیان در دانشگاه های علوم پزشکی تقویت می شود / فعالیت ۳۴۰ شرکت دانش بنیان در حوزه سلامت

مدیر دفتر توسعه سلامت وزارت بهداشت با تشریح جزئیات نخستین گردهمایی مدیران شرکت های دانش بنیان حوزه سلامت گفت: به طرح های اقتصادی تایید شده از ۳۰۰ میلیون تا یک میلیارد تومان از محل چهار صندوق مختلف تسهیلات اختصاص می یابد.

دوشنبه ۹ شهریور ۱۳۹۴

رئیس مرکز امور هیات علمی وزارت بهداشت:

تامین نیروی هیئت علمی وزارت بهداشت با دو فراخوان در سال جاری

رئیس مرکز امور هیات علمی وزارت بهداشت از برگزاری دو فراخوان جذب هیئت علمی در سال جاری خبر داد.

دوشنبه ۹ شهریور ۱۳۹۴

رئیس مرکز مدیریت حوادث و فوریت های پزشکی کشور خبر داد:

تدوین و ابلاغ سند مدیریت اوژانسی کشور تا پایان سال

وب دا: رئیس مرکز مدیریت حوادث و فوریت های پزشکی کشور، از توسعه ساختاری در ۱۲۰ اورژانس بیمارستانی خبر داد.

دوشنبه ۹ شهریور ۱۳۹۴

عضو هیئت علمی موسسه ملی تحقیقات سلامت:

آغاز طرح اندازه گیری وضعیت سلامت ایرانیان از سوی موسسه ملی تحقیقات سلامت

عضو هیئت علمی موسسه ملی تحقیقات سلامت از آغاز طرح اندازه گیری وضعیت سلامت ایرانیان با مطالعه شاخص های تغذیه، سلامت و رفتارهای باروری ایرانیان در کشور خبر داد.

شنبه ۱۴ شهریور ۱۳۹۴

وزیر بهداشت در اجلاس روسای دانشگاه های علوم پزشکی:

تحول در آموزش علوم پزشکی از حلقه های اصلی طرح تحول سلامت است / ضرورت کاهش مدت و حذف تدریجی خدمات طرح نیروی انسانی

وزیر بهداشت، در نشست روسای دانشگاه های علوم پزشکی کشور، حوزه آموزش را از مهمترین حوزه های نظام سلامت کشور عنوان کرد و اظهار داشت: کلیه خدمات نظام سلامت متأثر از آموزش علوم پزشکی است چرا که چالش های آموزش علوم پزشکی مستقیماً بر کیفیت خدمات ارائه شده در این نظام اثرگذار است.

وزیر بهداشت در مراسم تجلیل از بهروزان و مربیان نمونه کشوری:

بهروزان نقش معلم را در تغییر رفتار و سبک زندگی مردم ایفا می کنند

وزیر بهداشت ضمن قدردانی از تلاش بهروزان خاطر نشان کرد: بهروزان کار بنیادی را در راستای تغییر رفتار و سبک زندگی مردم انجام می دهند و در واقع نقش یک معلم را ایفا می کنند.

جمعه ۱۳ شهریور ۱۳۹۴

معاون آموزشی وزارت بهداشت خبر داد:

توقف مصوبه شرط سنی برای ورود به دوره دستیاری تا بررسی مجدد آن در شورای آموزشی پزشکی تخصصی

معاون آموزشی وزارت بهداشت با اشاره به مصوبه شورای آموزشی پزشکی تخصصی در خصوص شرط سنی برای ورود به دوره دستیاری از توقف آن تا بررسی مجدد آن در این شورا، با دستور وزیر بهداشت خبر داد.

دوشنبه ۲۳ شهریور ۱۳۹۴

از آغاز طرح تحول سلامت در استان فارس:

نرخ پایه زایمان سزارین ۱۰ درصد کاهش داشته است

قائم مقام معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی شیراز با اشاره به ترویج زایمان طبیعی به عنوان یکی از اهداف مهم طرح تحول نظام سلامت، از کاهش ۱۰ درصدی نرخ پایه زایمان سزارین در فارس از آغاز اجرای این طرح خبر داد.

شنبه ۴ مهر ۱۳۹۴

سخنگوی وزارت بهداشت عنوان کرد:

آمادگی ایران برای پذیرش مجروحان حادثه منا / تیم های پزشکی کشور نیز برای اعزام در صورت نیاز آماده اند

سخنگوی وزارت بهداشت با ابراز تأسف از حادثه منا و جان باختن و مجروح شدن عده ای از زائران، از اعلام آمادگی کشور برای پذیرش مجروحان این حادثه و نیز اعزام گروه پزشکی از کشور به عربستان در صورت نیاز خبر داد.

پنج شنبه ۲ مهر ۱۳۹۴

وزیر بهداشت در جمع خبرنگاران:

تدابیر ویژه در ۱۹ مبادی ورودی حجاج به کشور اندیشیده شده / بیمارستان های کشور آماده باش کامل هستند

وزیر بهداشت در خصوص پیشگیری و کنترل ویروس کرونا با بازگشت زائران گفت: دستورات لازم به تمامی کاروان ها، هیات های پزشکی و هواپیماهایی که به مقصد ایران پرواز

دارند داده شده و در ۱۹ مبادی ورودی کشور که هواپیماهای

حجاج وارد می شوند نیز مراکزی پیش بینی شده تا مشکلی از نظر شیوع ویروس کرونا به کشور وجود نداشته باشد.

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

معاون آموزشی وزارت بهداشت:

دستیابی به مرجعیت علمی از وظایف اصلی مجامع علمی کشور / قطب های علمی کشور در برنامه های تحول آموزش علوم پزشکی مشارکت کنند

معاون آموزشی وزارت بهداشت دستیابی به مرجعیت علمی در منطقه و جهان را از وظایف اصلی مجامع علمی کشور برشمرد.

دوشنبه ۱۳ مهر ۱۳۹۴

معاون درمان در افتتاحیه بخش پیوند مغز استخوان بیمارستان کودکان مفید:

راه اندازی ۱۴۸ مرکز تیپ یک سرطان در ۱۱۳ شهر کشور

معاون درمان وزارت بهداشت ضمن تقدیر از تلاش های ارزشمند صورت گرفته در دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: این بخش دهمین مرکز پیوند مغز استخوان کشور و یکی از معدود مراکز پیوند مغز استخوان کودکان در کشور است.

سه شنبه ۱۴ مهر ۱۳۹۴

مشاور وزیر و دبیر کل مجمع خیرین سلامت در مشهد:

مجمع خیرین سلامت یک نهاد انقلابی و برآمده از دل مردم است

مشاور وزیر و دبیر کل مجمع خیرین سلامت مجمع خیرین سلامت را یک نهاد انقلابی و برآمده از دل مردم دانست و بر لزوم بهره گیری از همت و نیت های خیری که در کشور وجود دارد تأکید کرد.

سه شنبه ۱۴ مهر ۱۳۹۴

با امضای معاون فرهنگی، دانشجویی و امور مجلس:

دستورالعمل اجرایی آیین نامه انجمن های علمی دانشجویی دانشگاه های علوم پزشکی کشور ابلاغ شد



خانه

آشنایی با وزارتخانه

ت

گزارش اقدامات

تکریم ارباب رجوع

معرفی ویرو معاونین

دبیرخانه شورای مرکزی انجمن‌های علمی دانشجویی وزارت بهداشت، افق برنامه ۱ ساله خود را در سال تحصیلی ۱۳۹۴-۱۳۹۵ تحقق شعار "هر دانشکده، یک انجمن علمی دانشجویی" قرار داده است. سه شنبه ۲۱ مهر ۱۳۹۴

وزیر بهداشت در جمع خبرنگاران:

دیگر شاهد گسترش بی رویه دانشگاه‌های علوم پزشکی نخواهیم بود

وزیر بهداشت با اشاره به تصویب طرح آمایش سرزمینی در حوزه علوم پزشکی گفت: دیگر شاهد گسترش بی رویه دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی نخواهیم بود. سه شنبه ۲۱ مهر ۱۳۹۴

مدیر کل دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس وزارت بهداشت: **ارائه رایگان مراقبت‌های ادغام یافته سلامت به ۴۰۶ هزار زن در کشور / کمبود ویتامین "دی" در بیش از نیمی از زنان / توزیع رایگان قرص آهن برای زنان روستاها و حاشیه شهرها**

مدیر کل دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس وزارت بهداشت با تشریح اقدامات این مجموعه برای ارتقای سلامت زنان میانسال، از تدوین بسته خدمات سلامت میانسالان، ارائه خدمات ادغام یافته سلامت به صورت رایگان به ۴۰۶ هزار و ۱۶۸ زن ۳۰ تا ۷۰ سال در کشور، شیوع بالای کمبود ویتامین "دی" در زنان و توزیع رایگان قرص آهن برای زنان حاشیه شهرها خبر داد. دوشنبه ۲۰ مهر ۱۳۹۴

سخنگوی سازمان انتقال خون تشریح کرد:

نحوه ادای نذر خون در ایام محرم

مدیرکل دفترمدیرعامل و روابط عمومی سازمان انتقال خون گفت: محرم ماه ایثارگری خانواده‌ها است و در ایام سوگواری سرور شهیدان بیش از همیشه شاهد اهدای خون خانوادگی در میان عزاداران حسینی هستیم. یکشنبه ۲۵ مهر ۱۳۹۴

نماینده فائو در ایران خبر داد:

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. سه شنبه ۲۵ مهر ۱۳۹۴

مدیرکل نظارت و ارزیابی فرآورده های غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی سازمان غذا و دارو:

دریافت نشان سلامت برای ۱۷۱ محصول / ارائه این نشان به خوراکی های فاقد افزودنی

مدیرکل نظارت و ارزیابی فرآورده های غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی سازمان غذا و دارو از اعطای ۱۷۱ نشان سلامت به محصولات خبر داد و گفت: تا کنون ۱۷۱ محصول « نشان ایمنی سلامت» را دریافت کرده اند. شنبه ۲۵ مهر ۱۳۹۴

معاون پرستاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی خبر داد: **به کارگیری ۹ هزار پرستار از آغاز اجرای طرح تحول سلامت تا کنون / اجرای آزمایشی قانون تعرفه های پرستاری**

معاون پرستاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با بیان این که از آغاز اجرای طرح تحول نظام سلامت تا کنون علاوه بر دریافت مجوز استخدام ۷ هزار نفر از دولت ۹ هزار پرستار نیز به کار گیری شده اند، گفت: قانون تعرفه های پرستاری در شورای عالی بیمه در حال بررسی آن است و در چند بیمارستان اجرای آزمایشی آن انجام می شود. شنبه ۲۵ مهر ۱۳۹۴

دکتر سیاری خبر داد:

اجرای پرونده های سلامت الکترونیک در سراسر کشور / ساخت ۲۵۰ مرکز بهداشتی درمانی روستایی

معاون بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از اجرای آزمایشی طرح پرونده های سلامت الکترونیک خبر داد و گفت: ۲۵۰ مرکز بهداشتی درمانی روستایی با اتمام مرحله جانمایی ساخته خواهد شد. دوشنبه ۲۷ مهر ۱۳۹۴

دکتر حریری:

عدم تجمیع بیمه ها به ضرر مردم و برخلاف منافع ملی است

قائم مقام وزیر بهداشت بر لزوم افزایش کیفیت خدمات سازمان های بیمه گر تاکید کرد. دوشنبه ۲۷ مهر ۱۳۹۴

رئیس اداره سلامت میانسالان وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

بیماری های قلبی و سرطان مهم ترین دلیل مرگ و میر زنان است

رئیس اداره سلامت میانسالان وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی با اشاره به این که بر اساس آخرین پیمایش کشوری ۵،۲۶ درصد زنان به بیماری های اعصاب و روان دچار هستند، گفت: ۷۸ درصد از مرگ و میر زنان طبق آمارهای سال ۱۳۹۰ به دلیل بیماری های قلبی، سرطان و حوادث غیر عمد است. یکشنبه ۲۶ مهر ۱۳۹۴

با حضور معاون بهداشت وزارت بهداشت صورت گرفت:

افتتاح مجتمع های سلامت دکتر پيله رودی، دکتر شادپور و دکتر ملک افضلی در تبریز

مجتمع سلامت پيله رودی با حضور دکتر سیاری معاون بهداشت وزارت بهداشت افتتاح شد. یکشنبه ۲۶ مهر ۱۳۹۴

دکتر هاشمی در همایش کارشناسان حقوقی مطرح کرد:

لزوم کاهش تصدی گری دولتی در حوزه سلامت / پیگیری حقوق مردم از اولویت های وزارت بهداشت

وزیر بهداشت با بیان اینکه باید تصدی گری دولتی در حوزه سلامت کاهش یابد، بر لزوم همکاری بخش حقوقی دانشگاهها و تسهیل شدن شرایط برای مشارکت بخش خصوصی تاکید کرد. یکشنبه ۲۶ مهر ۱۳۹۴

معاون رئیس جمهور در امور زنان و خانواده مطرح کرد:

تاکید بر نقش زنان شاغل در دستیابی به اهداف توسعه کشور / لزوم در نظر گرفتن این موضوع در « برنامه ششم توسعه »

معاون رئیس جمهور در امور زنان و خانواده با تاکید بر نقش زنان و سلامت آنها در محیط کار برای دست یافتن به اهداف توسعه در کشور تاکید کرد: اتخاذ تدابیر لازم برای ارتقاء سلامت زنان شاغل باید محور برنامه ششم توسعه باشد. یکشنبه ۲۶ مهر

سرپرست اداره کل منابع انسانی وزارت بهداشت در زاهدان عنوان کرد

ترمیم روند جذب نیرو و بهبود نظام آموزشی اولویتهایی برای کارکنان وزارت بهداشت



دکتر سید محمد حسین مبین افتخار پزشکی ایران و پدر جذامیان ایران

استاد دکتر سید محمد حسین مبین افتخار پزشکی ایران

درمان نگهداری جذامیان تبدیل شده است. در زمینه تعلیم و آموزش بیماریهای پوست به مرکز مجهز علمی و عملی مبدل شده و دانشجویان پزشکی، پرستاری، کارشناسان و کاردندان علوم آزمایشگاهی و دانشجویان علوم انسانی و پیراپزشکی از امکانات آموزشی این مرکز استفاده کرده و عده زیادی از دانشجویان پزشکی پایان نامه های تحصیلی خود را با راهنمایی و همکاری ایشان تدوین و تهیه می کنند.

فعالیت های ادبی

دکتر مبین، علاوه بر خدمات روزمره در امر جذام و حمایت از جذامیان به خاطر عشق و علاقه خاصی که به شعر و ادب ایران و آذربایجان دارد در وادی ادبیات نیز سهم و تلاش درخور و قابل تأمل دارد.

وی در شعر "شمشک" تخلص کرده و آثار بسیاری در زمینه های مختلف ادبی خصوصاً ادبیات آذربایجان و کودکان دارد که برخی از این آثار چاپ و برخی دیگر نیز در نشریات مختلف کشور منتشر شده است از قبیل:

- ۱ به یاد شهریار (سوگواره و سوگ نامه ها)
- ۲ سخنان عارفانه و نصایح حکیمانه نظامی گنجوی
- ۳ شیطان در شعر شهریار (گامی در راستای شهریار شناسی)
- ۴ غنچه های خونین (قافله چیچکلر)
- ۵ عاشیقار (مقدمه ای بر کتاب آذربایجان عاشیقاری)
- ۶ قاپیمیز آچیلیرگونشه ساری (مقدمه ای بر کتاب شعر ذوالفقار کمالی)
- ۷ آچیل چتریم آچیل (اوشاقلار ادبیاتی "۱")
- ۸ گل باهریم گل (اوشاقلار ادبیاتی "۲")
- ۹ قوش یوواسی (اوشاقلار ادبیاتی "۳")
- ۱۰ تبریز گنجه نهفته در بسته تاریخ و اشعار و قطعات منظوم دیگر از قبیل: حماسه خونین انقلاب اسلامی، سارای جذامی، آی بالام باغدا ناوار؟، رسامین قلمینده طبیعت جانلنیر و ...

استاد مبین بارها چه در مقام طب و طبابت و چه در عرصه علم و نیز ادبیات مورد تقدیر و قدردانی مسئولان امر و نیز دستداران فرهنگ قرار گرفته است از آن جمله به انتخاب وی، به عنوان یکی از ده پزشک پیش کسوت کشور در شهریور ماه ۱۳۷۸ اشاره می شود. سخن آخر اینکه وی علاوه بر اینکه پزشکی حاذق، عالمی دانشمند، شاعری ژرف نگر و نویسنده ای توانا هستند، انسانی متواضع و وارسته به شمار می روند به قول دکتر اکبر ترابی: "دکتر مبین علاوه بر وقف و صرف عمر و جوانی خود به معالجه و سرپرستی بیماران باباباغی و گذشته از سرمایه علمی و ادراک قوی، از عواطف لطیف و ژرف انسانی نیز کاملاً بهره مند است و همین دو ویژگی سبب شده تا وی هم چنان که پزشکی حاذق است، شاعری ژرف نگر و درد آشنا نیز باشد... برگرفته از: نشریه شمس تبریز شماره ۱۰۲ سال ۱۳۸۰

نویسنده شاعر و پزشک توانای معاصر آذربایجان، استاد دکتر محمد حسین مبین در سال ۱۳۰۶ شمسی در یکی از محلات قدیمی تبریز به نام چزنداب پا به عرصه هستی گذاشت. تحصیلات ابتدایی را در دبستان معرفت تبریز و کلاس شش و دوره دبیرستان را در دبستان و دبیرستان پهلوی آنروز در کرمان به پایان رساند. آنگاه بعد از شش سال اقامت در کرمان به تبریز مراجعت و با اخذ دیپلم طبیعی از دبستان فردوسی در سال ۱۳۲۸ وارد دانشکده پزشکی تبریز شد و در سال ۱۳۳۴ به دریافت دکترای پزشکی نایل آمد. وی پس از طی خدمت نظام وظیفه در سال ۱۳۳۷ به استخدام وزارت بهداشت درآمد و خدمات پزشکی اجتماعی خود را با بیماریابی جذام در آذربایجان شرقی آغاز کرد. و پس از یک سال فعالیت در امر بیماریابی در سال ۱۳۳۸ به عنوان کفیل آسایشگاه جذامیان باباباغی تبریز به ادامه فعالیت پرداخت. در سال ۱۳۴۱ با استفاده از بورس تحصیلی سازمان بهداشت جهانی برای طی دوره آموزشی علمی و عملی جذام، رهسپار کشورهای اروپایی اسپانیا و پرتغال و افریقای، نیجریه و مالی گردید. پس از این دوره آموزش عالی به ایران مراجعت و بعنوان رئیس آسایشگاه باباباغی مشغول به خدمت شد. در سال ۱۳۴۸ با ادغام سازمان بهداشتی و دانشگاه تبریز به دانشگاه منتقل و با اغتنام فرصت با اخذ تخصص در رشته بیماریهای پوست و آمیزشی از دانشگاه تبریز توفیق یافت. در بخش پوست دانشکده پزشکی بیمارستان بابک (هفتم تیر) به عنوان عضو هیئت علمی به خدمات علمی پزشکی خود ادامه داد. استاد دکتر مبین، خدمت به جذامیان را از وظایف انسانی و پزشکی خود شمرده و در سال های دراز خدمت خود همواره در فکر آنها بوده و از مساعدت آنها فروگذار نکرده است بطوریکه از بهمن سال ۱۳۵۳ به عنوان عضو افتخاری انجمن کمک به جذامیان ایران و چند سالی نیز به عنوان رئیس انجمن کمک به جذامیان آذربایجان به این قشر محروم و مظلوم خدمت کرده است. چنانکه هر جا بحثی از جذام و جذامی به میان میاید نام این انساندوست قرین صحبت می گردد.

دکتر مبین نه تنها در انجمن حمایت از جذامیان بلکه در بقیه مجامع خیریه نیز از آن جمله: کمیته امداد امام، انجمن خیریه نوبرتبریز، هیئت حمایت از مستمندان و هیئت عیادت از بیماران فعالانه حضور داشته و همکاری می نماید. وی در سال ۱۳۵۵ به عضویت هیئت تحریریه مجله پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز انتخاب و هم اکنون نیز به این همکاری ادامه می دهد. استاد مبین در آبان ماه ۱۳۶۷ به افتخار بازنشستگی نائل آمد، معذالک خدمات خود را به عنوان رئیس مرکز بررسی و تحقیق بیماریهای پوست آذربایجان شرقی و بیمارستان جذامیان باباباغی تبریز کماکان ادامه می دهد. بیمارستان جذامی باباباغی در سایه تلاش خستگی ناپذیری پیشرفت قابل توجهی در بعد کمی و کیفی یافته و عزلتگاه متروک جذامیان به مرکز فعال تحقیق و بررسی جذام و

سال شمار زندگی زنده‌یاد دکتر سیدمحمدحسین مبین

۱۳۰۶ ش

تولد سیزدهم آذرماه / محله چرانداب تبریز

۱۳۲۰ ش

عزیمت به کرمان به همراه خانواده و ادامه تحصیل در مقطع دبیرستان

۱۳۲۶ ش

بازگشت به تبریز زادگاه خود بعد از شش سال

۱۳۲۸ ش

قبولی در آزمون ورودی دانشگاهها، شروع به تحصیل در دانشکده علوم پزشکی تبریز

۱۳۳۴ ش

دریافت دیپلم دکترای پزشکی از دانشگاه تبریز

۱۳۳۷ ش

اعزام به خدمت سربازی

۱۳۳۹ ش

استخدام در وزارت بهداشت، ازدواج با خانم «نشاط وثوقی» و آغاز زندگی مشترک که حاصل آن دو پسر و یک دختر است.

۱۳۴۱ ش

با استفاده از بورس تحصیلی، اعزام به کشورهای اروپایی و آفریقایی برای طی دوره‌های آموزشی علمی و عملی جذام

۱۳۴۲ ش

پذیرش مسئولیت ریاست آسایشگاه جذامیان باباباغی

۱۳۵۳ ش

اخذ تخصص در رشته بیماریهای پوست و آمیزی از دانشگاه تبریز و عضویت در هیئت علمی دانشگاه تبریز، عضویت افتخاری در انجمن کمک به جذامیان ایران

۱۳۵۵ ش

عضویت در هیئت تحریریه مجله پزشکی دانشکده علوم پزشکی تبریز

۱۳۶۳ ش

انتشار کتاب «عاشیقلا» (مقدمه‌ای بر کتاب آذربایجان عاشیقلا)

۱۳۶۷ ش

آبانماه، بازنشستگی بعد از سالها خدمت در آسایشگاه باباباغی

۱۳۶۸ ش

انتشار کتاب «به یاد شهریار» (سوگواره‌ها و سوگنامه‌ها)

۱۳۶۹ ش

انتشار کتاب «قاپیمیز آچیلیر گونشه ساری» (مقدمه‌ای بر کتاب شعر ذوالفقار کمالی) و «غنچه‌های خونین» (قانلی چیچکلر)

۱۳۷۰ ش

انتشار کتاب «سخنان عارفانه و نصایح حکیمانه» نظامی گنجوی و «شیطان در شعر شهریار»

۱۳۷۴ ش

انتشار کتاب «آچیل چتریم، آچیل» (اوشاقلار ادبیاتی ۱)

۱۳۷۸ ش

انتشار کتاب «گل باهاریم گل» و «قوش یوواسی» (اوشاقلار ادبیاتی ۲ و ۳) و «تبریز گنجینه نهفته در بستر تاریخ»

۱۳۷۸ ش

تجلیل و انتخاب وی به عنوان یکی از ده پزشک پیشکسوت کشور به مناسبت روز پزشک

۱۳۸۰ ش

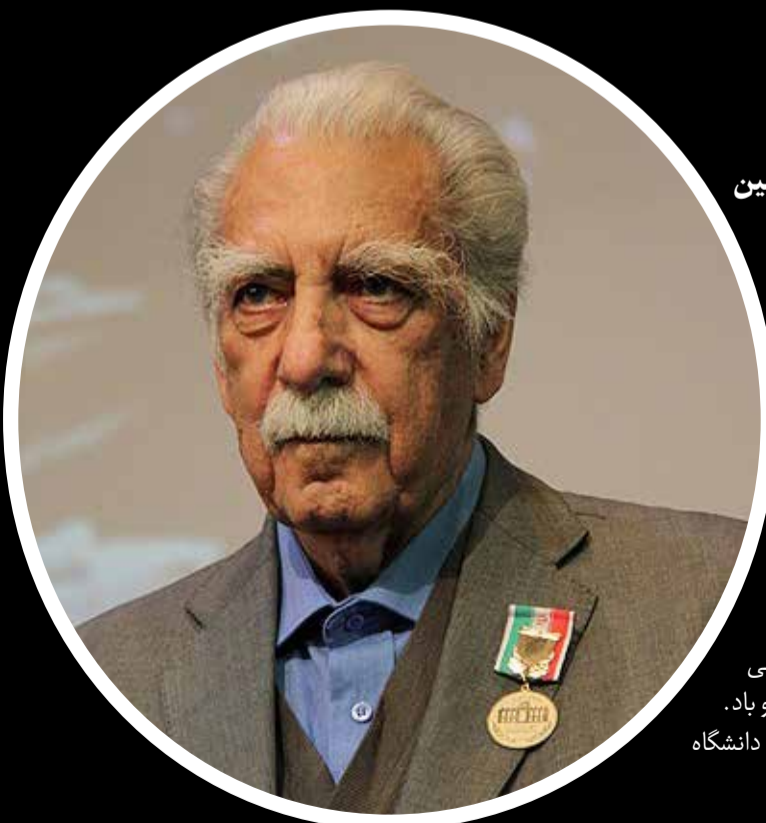
شهریور ماه، برگزاری مراسم نکوداشت از سوی کانون نویسندگان و هنرمندان سردرود و همزمان با آن انتشار کتاب مجموعه شعر «جذاملی سارا»

۱۳۸۲ ش

تیرماه، برگزاری مراسم تجلیل و نامگذاری و افتتاح مجتمع فرهنگی، هنری دکتر مبین، از سوی شهرداری منطقه ۳ تبریز.

۱۳۹۴ ش

استاد در ششم مهرماه ۱۳۹۴ به دیار باقی شتافت



پیام تسلیت دکتر محمد حسین صومی بمناسبت درگذشت دکتر مبین

سعدیا مرد نکو نام نمیرد هرگز / مرده آن است که نامش به نکویی نبرند

زنده یاد دکتر محمدحسین مبین استاد محترم دانشگاه علوم پزشکی تبریز، بزرگ انسانی که ۶۰ سال در کسوت پزشکی و استادی دانشگاه ضمن تلاش در جهت تربیت دانشجویان، مداوای بیماریهای پوست، افتخار عظیم کمک به ریشه کنی جذام و مداوای مجذومین را در سال های بسیار سخت در کارنامه خود ثبت نموده است همزمان با آغازین روزهای سال تحصیلی جدید به دیار باقی شتافت. دکتر مبین ادیبی توانا، شاعری دلسوخته، حکیمی خوش خلق و مدیری دلسوز بود و تا آخرین لحظه ای که توان ایستادن داشت از خدمت به خلق نیاسود. خدایش رحمت کند و در بهشت برین با صالحان سکنی دهد. این ضایعه بزرگ را بر خانواده محترم مبین، جامعه دانشگاهی، همکاران گرامی مجذومین عزیز و شهروندان محترم تسلیت می گویم. نامش جاوید و راهش پررهرو باد. دکتر محمدحسین صومی / رئیس دانشگاه

تبریز

بهترین و سالم‌ترین شهر ایران برای زندگی
از نگاه سازمان ملل و سازمان جهانی بهداشت

