



نخستین نشست شورای راهبری هوش مصنوعی دانشگاه برگزار شد؛ گام تازه برای هوشمندسازی نظام سلامت



در ادامه، دبیر شورای راهبری هوش مصنوعی دانشگاه گزارشی از اقدامات انجام‌شده، برنامه‌های دبیرخانه و روند فعالیت‌های شورای راهبری هوش مصنوعی ارائه نمود.

سپس سرپرست مدیریت آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه، با ارائه گزارشی از وضعیت موجود، به تشریح اقدامات انجام‌شده در حوزه فناوری اطلاعات، زیرساخت‌های مرتبط و ظرفیت‌های موجود دانشگاه برای توسعه و استقرار راهکارهای مبتنی بر هوش مصنوعی پرداخت. در بخش پایانی این نشست، اعضای شورای راهبری هوش مصنوعی و نمایندگان بخش خصوصی، ضمن بررسی نیازمندی‌ها و چالش‌های موجود، به شناسایی ظرفیت‌ها و فرصت‌های پیش‌رو در حوزه هوش مصنوعی پرداختند.

همچنین راهکارهای توسعه همکاری‌های مشترک میان دانشگاه و بخش خصوصی و بهره‌گیری از ظرفیت‌های فناورانه برای پاسخ به نیازهای دانشگاه و نظام سلامت مورد بحث و تبادل نظر قرار گرفت.

نخستین نشست شورای راهبری هوش مصنوعی دانشگاه در سال ۱۴۰۵ با حضور رییس دانشگاه، جمعی از معاونان و رؤسای دانشکده‌ها، اعضای شورا و نمایندگان بخش خصوصی، با هدف بررسی وضعیت موجود، ظرفیت‌های دانشگاه و ترسیم مسیر توسعه و به‌کارگیری هدفمند هوش مصنوعی در نظام سلامت برگزار شد. در ابتدای نشست، رئیس دانشگاه با تأکید بر نقش روزافزون هوش مصنوعی در تحول نظام سلامت، بهره‌گیری هدفمند و هوشمندانه از ظرفیت‌های این فناوری را ضرورتی راهبردی برای ارتقای کیفیت خدمات دانشگاه در حوزه‌های آموزش، پژوهش، درمان و مدیریت دانست. وی همچنین توسعه همکاری و تعامل مؤثر میان دانشگاه و بخش خصوصی را از الزامات تحقق اهداف راهبردی دانشگاه در حوزه هوش مصنوعی عنوان کرد و بر ضرورت ایجاد زمینه‌های مناسب برای استفاده از توان علمی، فناورانه و اجرایی بخش خصوصی تأکید داشت.



چهارشنبه‌های پاسخگویی؛ گامی برای ارتباط مستقیم کارکنان با مدیران ارشد دانشگاه



نخستین نشست از سلسله برنامه‌های "چهارشنبه‌های پاسخگویی" مدیران دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، و با هدف تقویت ارتباط مستقیم با کارکنان، شنیدن دغدغه‌ها و پاسخگویی به مسائل و درخواست‌های آنان برگزار شد.

در این نشست، مدیر دفتر رییس دانشگاه، مدیر روابط عمومی، مدیر بازرسی و عملکرد، مدیر امور حقوقی و مدیر امور رفاهی، به همراه معاون توسعه مدیریت و منابع، مدیر برنامه‌ریزی، بودجه و پایش عملکرد، مدیر امور پشتیبانی و تأمین تجهیزات پزشکی، مدیر امور مالی، مدیر توسعه سازمان و تحول اداری و مدیر منابع انسانی دانشگاه حضور داشتند.

در جریان این برنامه، مدیران ضمن شنیدن مستقیم مسائل، درخواست‌ها و دغدغه‌های کارکنان، به بررسی موضوعات مطرح‌شده پرداختند و راهکارهای پیشنهادی برای بهبود فرآیندهای اداری، سازمانی و رفاهی را مورد بررسی قرار دادند.

چهارشنبه‌های پاسخگویی با هدف تقویت تعاملات سازمانی، تسهیل دسترسی کارکنان به مدیران، رسیدگی مستقیم به درخواست‌ها و پاسخگویی شفاف به پرسش‌ها و مشکلات همکاران برنامه‌ریزی شده است.

برگزاری این نشست‌ها می‌تواند گامی مؤثر در مسیر شفاف‌سازی فرآیندهای اداری، کاهش فاصله سازمانی، تقویت فرهنگ پاسخگویی و بهره‌گیری از دیدگاه‌ها و پیشنهادهای کارکنان برای ارتقای کیفیت خدمات نظام سلامت استان باشد.

ارتباط مستقیم کارکنان با مدیران

این برنامه، بستری برای شنیدن بی‌واسطه صدای کارکنان و تبدیل مسائل و پیشنهادهای آنان به راهکارهای عملی برای بهبود عملکرد سازمان فراهم می‌کند.

همکاران دانشگاه علوم پزشکی اصفهان می‌توانند هر چهارشنبه از ساعت ۸ تا ۱۰ صبح، از طریق سامانه تلفن گویای دانشگاه به شماره ۰۳۱-۳۷۹۲۸۸۸۸، سؤالات، پیشنهادهای خود را به صورت مستقیم با مدیران مربوطه در میان بگذارند.



در متن گواهی نامه این جایزه نیز این موفقیت، جلوه‌ای از فرهنگ سازمانی مبتنی بر یادگیری مستمر، مسئولیت‌پذیری حرفه‌ای، تعهد به ایمنی بیمار و ارتقای کیفیت خدمات سلامت عنوان شده است؛ فرهنگی که با حمایت از رشد علمی و حرفه‌ای کارکنان و فراهم کردن زمینه بروز و شکوفایی توانمندی‌های آنان، مسیر دستیابی به دستاوردهای علمی و حرفه‌ای ارزشمند را هموار می‌کند.

این دستاورد، نمادی از تعهد حرفه‌ای، دانش کاربردی و رویکرد مبتنی بر شواهد در میان سرمایه انسانی مرکز آموزشی درمانی الزهرا(س) است؛ رویکردی که با تمرکز بر پیشگیری از عفونت‌های مرتبط با مراقبت سلامت، نقش مهمی در ارتقای ایمنی بیماران و بهبود کیفیت خدمات درمانی ایفا می‌کند.

گام تازه دانشگاه برای پیوند آموزش پزشکی با خدمات سلامت



شورای آموزش پزشکی پاسخگو، برنامه‌ریزی برای اجرای آیین نامه "مراکز خدمات جامع سلامت آموزشی" و فراهم‌سازی عرصه‌های آموزشی مناسب در شبکه سلامت را در دستور کار قرار داد. این نشست در تالار حکمت معاونت آموزشی دانشگاه و با حضور رئیس دانشگاه و معاونان حوزه‌های بهداشت، آموزش، دانشجویی و فرهنگی، درمان، غذا و دارو و تحقیقات و فناوری برگزار شد. در این جلسه، ضرورت ایجاد عرصه‌های آموزشی مناسب در سطح اول ارائه خدمات سلامت با هدف ارتقای کیفیت آموزش دانشجویان مورد بررسی قرار گرفت و اعضای شورای آموزش پزشکی پاسخگو درباره راهکارهای اجرای آیین‌نامه "مراکز خدمات جامع سلامت آموزشی" به بحث و تبادل نظر پرداختند. ادغام فرآیند آموزش با ارائه خدمات سلامت، از دیگر محورهای این نشست بود؛ رویکردی که با هدف ارتقای همزمان کیفیت آموزش و سطح سلامت جامعه دنبال می‌شود. در پایان نیز تصمیمات اجرایی لازم درباره برنامه‌ریزی‌های آتی و برگزاری دوره‌های آموزشی سال جاری اتخاذ شد.

بررسی مسائل و نیازهای حوزه سلامت فریدونشهر در بازدید رییس دانشگاه



رئیس دانشگاه علوم پزشکی اصفهان به همراه جمعی از معاونان و مدیران دانشگاه، نماینده مردم شهرستان‌های فریدونشهر، فریدن، چادگان و بوبین میاندشت در مجلس شورای اسلامی و فرماندار فریدونشهر، از بیمارستان حضرت رسول اکرم(ص) این شهرستان بازدید کردند. در جریان این بازدید، که با هدف بررسی مسائل، نیازها و اولویت‌های حوزه سلامت شهرستان انجام شد؛ موضوع تأمین و تقویت نیروی انسانی، ارتقای تجهیزات بیمارستان و مراکز خدمات جامع سلامت و تکمیل پروژه‌های عمرانی نیمه تمام مورد بررسی قرار گرفت و درباره اقدامات لازم تصمیم‌گیری شد.

درخشش کارشناس کنترل عفونت مرکز آموزشی درمانی الزهرا(س) در عرصه بین‌المللی



آرزو پورداد، کارشناس کنترل عفونت مرکز آموزشی درمانی الزهرا(س)، با ارائه تجربه‌ای مبتنی بر شواهد، قابل اندازه‌گیری و کاربردی در حوزه پیشگیری و کنترل عفونت، موفق به کسب رتبه نخست جایزه "تجربه بهترین رویه آکسیا ۲۰۲۵"، (Axia Best Practice Experience Award ۲۰۲۵) شد. این موفقیت ارزشمند که از سوی آکادمی علمی آکسیا (Axia Scientific Academy) مورد تقدیر قرار گرفته است، بار دیگر توانمندی علمی و حرفه‌ای کارکنان مرکز آموزشی درمانی الزهرا(س) را در عرصه پیشگیری و کنترل عفونت و ارتقای مستمر کیفیت خدمات سلامت به نمایش گذاشت.



رصد سلامت زائران از عراق تا فرودگاه اصفهان؛ تشریح اقدامات دانشگاه علوم پزشکی اصفهان در ایام اربعین



کرده و وضعیت رعایت دستورالعمل‌های بهداشتی را ارزیابی کنند و گزارش این بازدیدها پس از پایان مراسم اربعین به استانداری اصفهان و ستاد توسعه و بازسازی عتبات عالیات ارائه خواهد شد.

وی افزود: در حوزه کنترل بیماری‌ها نیز دو تیم چهارنفره از کارشناسان مبارزه با بیماری‌ها به مرز مهران اعزام شده‌اند تا در کنار دانشگاه علوم پزشکی ایلام در پایگاه‌های مراقبت مرزی فعالیت کرده و خدمات لازم را ارائه دهند.

جانشین رئیس دانشگاه علوم پزشکی اصفهان در ستاد اربعین استان با اشاره به اقدامات انجام شده در مبادی ورودی استان تصریح کرد: پایگاه مراقبت مرزی مستقر در فرودگاه بین‌المللی شهید بهشتی اصفهان نیز در ایام بازگشت زائران با آمادگی بیشتری فعالیت خواهد کرد تا وضعیت سلامت زائران رصد شود و در صورت مشاهده علائم بیماری‌های واگیر، اقدامات لازم برای کنترل، درمان و جلوگیری از بروز اپیدمی انجام گیرد. دکتر گله‌داری درباره خدمات درمانی گفت: در این بخش، ۶ دستگاه آمبولانس و یک دستگاه اتوبوس آمبولانس از سوی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان به مرز شلمچه اعزام شده است تا در پشتیبانی از خدمات درمانی دانشگاه علوم پزشکی آبادان مشارکت کنند. اگرچه صدور مجوز فعالیت مواکب درمانی بر عهده جمعیت هلال احمر است، ادانشگاه علوم پزشکی اصفهان هماهنگی‌های لازم را انجام می‌دهد تا این مواکب بتوانند دارو و تجهیزات مورد نیاز خود را از هلال احمر دریافت کرده و خدمات درمانی را در کشور عراق به زائران ارائه دهند.

جانشین رئیس دانشگاه در ستاد اربعین استان در پایان ابراز امیدواری کرد با اجرای این برنامه‌ها و همکاری همه دستگاه‌های مسئول، زائران اربعین سفری ایمن، سالم و همراه با آرامش را تجربه کرده و در سلامت کامل به کشور بازگردند.

جانشین رئیس دانشگاه علوم پزشکی اصفهان در ستاد اربعین استان، برنامه‌های بهداشتی و درمانی این دانشگاه برای خدمت‌رسانی به زائران حسینی را تشریح کرد و از آموزش رابطان بهداشت مواکب، اعزام تیم‌های مراقبتی و کارشناسان مبارزه با بیماری‌ها به عراق و مرز مهران، استقرار پایگاه مراقبت مرزی در فرودگاه شهید بهشتی اصفهان و اعزام ۶ دستگاه آمبولانس و یک دستگاه اتوبوس آمبولانس به مرز شلمچه خبر داد. دکتر حمید گله‌داری اظهار کرد: دانشگاه علوم پزشکی اصفهان به عنوان رئیس کمیته بهداشت و درمان ستاد اربعین استان، هر سال از چند ماه پیش از آغاز مراسم اربعین، جلسات هماهنگی و برنامه‌ریزی را با حضور تمامی اعضای کمیته برگزار می‌کند تا خدمات بهداشتی و درمانی به بهترین شکل به زائران ارائه شود. وی با اشاره به اقدامات حوزه بهداشت افزود: یکی از مهم‌ترین برنامه‌های این دانشگاه، شناسایی و آموزش رابطان بهداشت مواکب است که این فرآیند از چند سال گذشته آغاز شده و آموزش‌های آنان به صورت مستمر به‌روزرسانی و تکرار می‌شود و موکب‌داران نیز آموزش‌های لازم را در زمینه رعایت اصول بهداشتی دریافت می‌کنند. جانشین رئیس دانشگاه علوم پزشکی اصفهان در ستاد اربعین استان ادامه داد: تهیه و توزیع بروشورهای آموزشی، تولید محتوای آموزشی و موشن‌گرافی‌های مرتبط با سلامت و در اختیار قرار دادن این محتواها برای موکب‌داران و زائران از دیگر اقدامات انجام شده در حوزه آموزش و ارتقای سلامت است. دکتر گله‌داری با اشاره به اعزام تیم‌های بهداشتی به کشور عراق گفت: سه تیم دو نفره مراقبتی از سوی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان به عراق اعزام می‌شوند تا از مواکب استان اصفهان در شهرهای نجف، کربلا، سامرا و مسیر پیاده‌روی نجف تا کربلا بازدید



دکتر محبوبه تائبی عضو هیات علمی گروه بهداشت باروری، دانشکده پرستاری و مامائی از مرتبه استادیاری به دانشیاری



دکتر عباس ساروخانی عضو هیات علمی گروه جراحی، دانشکده پزشکی از مرتبه استادیاری به دانشیاری



دکتر مهدی تیموری عضو هیات علمی گروه ارتوپدی، دانشکده پزشکی از مرتبه استادیاری به دانشیاری



این موفقیت علمی، شایسته تقدیر و تبریک و بیانگر تلاش، دانش و دستاوردهای ارزشمند اعضای هیات علمی دانشگاه در مسیر توسعه و تعالی آموزش عالی و نظام سلامت است. رییس دانشگاه و اعضای هیات ممیزه، ضمن تبریک و تهنیت به اعضای هیات علمی ارتقایافته، این موفقیت را به آنان و خانواده بزرگ دانشگاه تبریک گفته و برای ایشان در تمامی عرصه‌های آموزشی، پژوهشی، درمانی و فرهنگی آرزوی توفیق و سربلندی روزافزون دارند.

مسائل عمرانی، تجهیزاتی و نیروی انسانی بیمارستان مبارکه بررسی شد



مسائل و مشکلات عمرانی، تجهیزاتی و نیروی انسانی بیمارستان حضرت محمد رسول الله (ص) مبارکه با حضور رییس و جمعی از معاونان و مدیران دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، فرماندار شهرستان مبارکه، نماینده مردم مبارکه در مجلس شورای اسلامی، معاون شرکت فولاد مبارکه و جمعی از مدیران شهرستان در بیمارستان حضرت محمد رسول الله (ص) برگزار شد.

در این جلسه، مهم‌ترین مسائل و مشکلات بیمارستان در حوزه‌های عمرانی، تجهیزاتی و نیروی انسانی مطرح و پس از بررسی، تصمیمات مقتضی برای پیگیری و رفع آنها اتخاذ شد.

تبریک به اعضای هیات علمی/ارتقا رتبه علمی ۹ نفر از اعضای هیات علمی



بر اساس اعلام دبیر هیات ممیزه دانشگاه ۹ نفر از اعضای هیات علمی دانشکده پزشکی با تلاش مستمر و مجاهدت علمی در مسیر رشد و تعالی علمی موفق به ارتقای مرتبه علمی شدند

دکتر بهنام صانعی عضو هیات علمی گروه جراحی، دانشکده پزشکی از مرتبه استادیاری به استادی



دکتر مهرداد حسین پور عضو هیات علمی گروه جراحی، دانشکده پزشکی از مرتبه استادیاری به استادی



دکتر روح اله ناصری عضو هیات علمی گروه پریودانتیکس، دانشکده دندانپزشکی از مرتبه استادیاری به دانشیاری



دکتر لاله شریعتی عضو هیات علمی گروه مهندسی پزشکی زیست مواد، مهندسی بافت و نانو تکنولوژی، دانشکده فناوری های نوین علوم پزشکی از مرتبه استادیاری به دانشیاری



دکتر مجید رضوانی عضو هیات علمی گروه جراحی مغز و اعصاب، دانشکده پزشکی از مرتبه استادیاری به استادی



دکتر ناظم قاسمی عضو هیات علمی گروه علوم تشریحی، دانشکده پزشکی از مرتبه استادیاری به استادی





گفت‌وگوی صریح دانشجویان با رییس دانشگاه علوم پزشکی اصفهان



طرح دغدغه‌های دانشجویان درباره حراست

در ادامه، دانشجویان دغدغه‌های خود درباره نحوه برخورد برخی نیروهای حراست و مسائل مرتبط با امنیت محیط‌های دانشجویی را بیان کردند و خواستار بررسی دقیق‌تر این موارد شدند. مسئولان دانشگاه نیز بر پیگیری موضوعات مطرح‌شده از مسیرهای مربوط تأکید کردند.

پاسخ رییس دانشگاه به مطالبات دانشجویان

مسئولان دانشگاه در بخش دیگری از نشست به مطالبات مطرح‌شده پاسخ دادند و برخی چالش‌های موجود، از جمله محدودیت‌های مالی، افزایش ظرفیت دانشجویی، مشکلات تأمین منابع و محدودیت نیروی انسانی را تشریح کردند. دکتر شیرانی، رییس دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، با تأکید بر ضرورت تناسب میان افزایش ظرفیت دانشجویان و توسعه زیرساخت‌های آموزشی، رفاهی و خوابگاهی گفت: ارتقای بهره‌وری و استفاده بهینه از ظرفیت‌های موجود، از رویکردهای مهم دانشگاه برای بهبود خدمات ارائه‌شده به دانشجویان است.

تأکید بر استمرار گفت‌وگو با دانشجویان

در پایان این نشست، بر استمرار ارتباط مستقیم میان دانشجویان و مسئولان دانشگاه، پیگیری مصوبات جلسات گذشته و استفاده از ظرفیت شورای صنفی برای شناسایی و رفع مسائل دانشجویان تأکید شد.

همچنین پیشنهاد تشکیل جمعی از دانشجویان با عنوان «مشاوران جوان» برای افزایش مشارکت دانشجویان در ارائه ایده‌ها و طرح راهکارهای بهبود شرایط دانشگاه مطرح شد.

جلسه آزاد دانشجویان با دکتر شیرانی، رییس دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، با حضور دکتر شریفی، معاون فرهنگی و دانشجویی دانشگاه و جمعی از مسئولان برگزار شد و در آن، مهم‌ترین مطالبات و دغدغه‌های دانشجویان در حوزه‌های رفاهی، خوابگاهی، تغذیه، آموزشی و زیرساختی مورد بررسی قرار گرفت.

این نشست با هدف تقویت ارتباط مستقیم میان دانشجویان و مسئولان دانشگاه برگزار شد و نمایندگان شورای صنفی و جمعی از دانشجویان، مسائل، پیشنهادات و مطالبات خود را مطرح کردند. مسئولان دانشگاه نیز ضمن پاسخگویی به موارد مطرح‌شده، راهکارهای موجود برای پیگیری و رفع مشکلات را تشریح کردند. در ابتدای نشست، بر اهمیت گفت‌وگوی صریح و بدون واسطه میان دانشجویان و مسئولان تأکید شد و نقش شورای صنفی به عنوان یکی از مسیرهای مؤثر برای انتقال مطالبات دانشجویان و مشارکت در بهبود فرآیندهای دانشگاهی مورد توجه قرار گرفت.

از صف‌های غذا تا مشکلات خوابگاه

یکی از محورهای اصلی این نشست، مسائل رفاهی و خدمات دانشجویی بود. دانشجویان درباره ازدحام سلف‌ها، طولانی بودن صف دریافت غذا، کیفیت و تنوع تغذیه و ضرورت تقویت نظارت بر فرآیند تأمین و توزیع غذا مطالباتی را مطرح کردند و بر ایجاد سازوکاری مناسب برای رسیدگی سریع به مشکلات احتمالی تأکید داشتند.

کمبود فضای مناسب برای مطالعه و استراحت، وضعیت برخی تجهیزات خوابگاه‌ها، مشکلات اینترنت و آنتن‌دهی، فاصله زمانی سرویس‌های حمل‌ونقل و ضرورت توسعه فضاهای ورزشی و رفاهی خوابگاه‌ها نیز از دیگر موضوعات مطرح‌شده از سوی دانشجویان بود.



اصفهان در شاخص تغذیه انحصاری با شیر مادر جایگاه برتر کشور را دارد



وی با اشاره به فواید شیردهی برای مادران نیز گفت: شیر مادر همچنان استاندارد طلایی تغذیه نوزادان در جهان به شمار می‌رود و افزون بر تأمین کامل نیازهای تغذیه‌ای شیرخوار، موجب تقویت سیستم ایمنی و کاهش خطر ابتلا به بیماری‌های عفونی، آلرژی، آسم، دیابت، چاقی، بیماری‌های قلبی و برخی سرطان‌ها می‌شود؛ اثری که تا سال‌های بزرگسالی ادامه دارد. کاهش خونریزی پس از زایمان، کاهش احتمال ابتلا به سرطان پستان و تخمدان، کاهش افسردگی پس از زایمان و تقویت پیوند عاطفی میان مادر و نوزاد از مهم‌ترین مزایای شیردهی برای مادران است. وی ادامه داد: حمایت خانواده، به‌ویژه پدر و اطرافیان، در کاهش استرس مادر و تداوم شیردهی بسیار اثرگذار است و می‌تواند از گرایش زوددهنگام به مصرف شیر مصنوعی جلوگیری کند. بر اساس آخرین مطالعات، میزان تغذیه انحصاری با شیر مادر تا پایان شش ماهگی در دانشگاه علوم پزشکی اصفهان از ۶۵ درصد در سال ۱۳۹۶ به ۶۹.۳ درصد در سال ۱۴۰۲ رسیده است؛ رقمی که بالاتر از میانگین کشوری بوده و نشان‌دهنده موفقیت برنامه‌های آموزشی و حمایتی اجرا شده در استان است. در حال حاضر، ۳۶ مرکز مشاوره شیردهی و ۳۷ بیمارستان دوستدار کودک تحت پوشش دانشگاه به‌صورت مستمر ارزیابی و پایش می‌شوند. وی درباره برنامه‌های هفته جهانی تغذیه با شیر مادر نیز گفت: برگزاری دوره‌های آموزشی و بازآموزی برای مشاوران شیردهی و کادر درمان، همکاری با گروه‌های تخصصی نوزادان و زنان و زایمان، حمایت از خانواده‌های دارای نوزادان چندقلو، تقویت بانک شیر مادر و تأمین شیر مصنوعی یارانه‌ای برای موارد ضروری از مهم‌ترین اقدامات دانشگاه در این حوزه است. برنامه‌های هفته جهانی تغذیه با شیر مادر شامل برگزاری کارگاه‌های آموزشی، تولید و انتشار محتوای علمی و آموزشی، هماهنگی با رسانه‌ها و دستگاه‌های اجرایی برای جلوگیری از تبلیغ شیر مصنوعی، بازدید از بانک شیر مادر، ارزیابی مجدد بیمارستان‌های دوستدار کودک، تجلیل از مادران اهداکننده شیر و برگزاری دوره‌های آموزشی ویژه مشاوران شیردهی و پزشکان با هدف ترویج فرهنگ تغذیه با شیر مادر در سطح استان اجرا می‌شود. حمایت از تغذیه با شیر مادر، سرمایه‌گذاری بلندمدتی برای سلامت جامعه است و تحقق اهداف این برنامه تنها با مشارکت خانواده‌ها، نظام سلامت، رسانه‌ها و سایر دستگاه‌های اجرایی امکان‌پذیر خواهد بود؛ تداوم این همکاری‌ها می‌تواند به ارتقای سلامت نسل آینده، کاهش مرگ‌ومیر نوزادان، کاهش هزینه‌های درمان و دستیابی به شاخص‌های مطلوب سلامت در استان و کشور منجر شود.

انجام بیش از ۱۰۶ هزار مأموریت اورژانس پیش‌بیمارستانی اصفهان در چهار ماه



رئیس اورژانس پیش‌بیمارستانی و مدیریت حوادث استان اصفهان از انجام ۱۰۶ هزار و ۳۲۵ مأموریت امدادرسانی در چهار ماهه نخست سال ۱۴۰۵ خبر داد و گفت: تعداد مأموریت‌های اورژانس پیش‌بیمارستانی استان در مقایسه با مدت مشابه سال گذشته ۱۳ درصد افزایش داشته است. دکتر علی نصیری اظهار کرد: از مجموع مأموریت‌های انجام‌شده در این مدت، ۷۱ هزار و ۸۴۹ مأموریت مربوط به حوادث غیرتصادفی و ۳۴ هزار و ۴۷۶ مأموریت مربوط به حوادث ترافیکی بوده است. وی افزود: از مجموع مأموریت‌های مرتبط با حوادث رانندگی، ۲۵ هزار و ۵۶۲ مأموریت در مناطق شهری و ۸ هزار و ۹۱۴ مأموریت در محورهای جاده‌ای استان انجام شده است که نشان‌دهنده استمرار فعالیت نیروهای عملیاتی اورژانس در نقاط مختلف استان است. رئیس اورژانس پیش‌بیمارستانی و مدیریت حوادث استان اصفهان با اشاره به عملکرد مرکز ارتباطات اورژانس ۱۱۵ گفت: کارشناسان اتاق فرمان اورژانس در چهار ماه نخست سال به ۳۶۴ هزار و ۷۹۷ تماس مردمی پاسخ دادند. در این مدت، با انجام اقدامات تخصصی احیای قلبی ریوی توسط کارشناسان عملیاتی اورژانس، جان ۲۱ شهروند از مرگ حتمی نجات یافت و ۶ زایمان اورژانسی نیز با تلاش نیروهای اورژانس با موفقیت انجام شد. وی با اشاره به نقش موتورلانس‌ها در تسریع روند امدادرسانی خاطرنشان کرد: اورژانس موتوری استان در چهار ماهه نخست سال جاری، چهار هزار و ۷۷۴ مأموریت انجام داد. حضور سریع این واحد در صحنه حوادث، به‌ویژه در معابر پرترافیک شهری، نقش مهمی در کاهش زمان رسیدن نیروهای امدادی بر بالین بیماران داشته است. رئیس اورژانس پیش‌بیمارستانی و مدیریت حوادث استان اصفهان درباره ظرفیت‌های امدادی استان نیز اظهار کرد: فوریت‌های پزشکی استان در حال حاضر با ۱۷۲ پایگاه اورژانس شامل ۹۲ پایگاه شهری، ۷۸ پایگاه جاده‌ای و دو پایگاه امداد هوایی، به صورت شبانه‌روزی به شهروندان خدمات ارائه می‌کند. وی افزود: این مجموعه همچنین از سه دستگاه اتوبوس آمبولانس، ۲۰ دستگاه موتورلانس فعال و یک مرکز ارتباطات و فرماندهی عملیات (دیسپچ) برخوردار است و خدمات فوریت‌های پزشکی را در سراسر استان ارائه می‌دهد.



هر قطره شیر اهدایی، فرصتی برای نجات یک نوزاد نارس



سوپروایزر مامایی مرکز آموزشی درمانی الزهرا(س) اصفهان گفت: بانک شیر این مرکز، به عنوان تنها بانک شیر فعال استان، با تأمین شیر مادر برای نوزادان نارس و بیمار، در کاهش عوارض ناشی از نارس بودن و افزایش شانس بقای این نوزادان نقش دارد.

پیمانه لک، سوپروایزر مامایی مرکز آموزشی درمانی الزهرا(س) و مسئول بخش‌های زنان، مامایی، لیبر و نوزادان، اظهار کرد: بانک شیر این مرکز با هدف تأمین شیر ایمن و استاندارد برای نوزادان نارس و بیمار فعالیت می‌کند و مهم‌ترین رسالت آن، افزایش شانس بقا، کاهش عوارض ناشی از نارس بودن و ارتقای سلامت شیرخوارانی است که به دلایل مختلف امکان استفاده از شیر مادر خود را ندارند. وی افزود: شیرهای اهدایی پس از دریافت از مادران اهداکننده، در فرآیندی علمی و مطابق با استانداردهای وزارت بهداشت ارزیابی و آزمایش می‌شوند و پس از پاستوریزاسیون، بسته‌بندی و ذخیره‌سازی در شرایط استاندارد، در اختیار نوزادان نیازمند قرار می‌گیرند.

لک با اشاره به اهمیت استفاده از شیر مادر برای نوزادان نارس تصریح کرد: مطالعات علمی نشان داده است که شیر مادر می‌تواند خطر ابتلا به عفونت‌های شدید، بیماری‌های گوارشی، التهاب روده، مشکلات تغذیه‌ای و بسیاری از عوارض تهدیدکننده حیات را در نوزادان نارس کاهش دهد و شانس زنده ماندن آنان را افزایش دهد. سوپروایزر مامایی مرکز الزهرا(س) درباره هزینه خدمات بانک شیر گفت: تمامی خدمات این مرکز برای خانواده‌های دارای نوزاد نیازمند به صورت رایگان ارائه می‌شود و هزینه‌ای از والدین دریافت نمی‌شود. همچنین هزینه‌های مرتبط با فرآیندهای درمانی و آماده‌سازی، در صورت وجود، از طریق بیمه‌های درمانی تأمین می‌شود تا مشکلات مالی مانعی برای دسترسی خانواده‌ها به این خدمت نباشد.

وی فرهنگ‌سازی در زمینه اهدای شیر مادر را نیز ضروری دانست و گفت: اهدای شیر اقدامی ارزشمند و انسان‌دوستانه است که می‌تواند به نجات جان نوزادان نارس کمک کند. مادرانی که شرایط اهدای شیر را دارند، می‌توانند با مشارکت در این اقدام خیرخواهانه، در حفظ سلامت و آینده کودکان نیازمند سهیم شوند.

بررسی راهکارهای تسریع در تأمین مسکن کارکنان و اعضای هیأت علمی دانشگاه‌های علوم پزشکی



نشست شورای قطب ۷ دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور با هدف بررسی راهکارهای اجرایی و تسریع در تأمین مسکن کارکنان و اعضای هیأت علمی، برگزار شد. در این نشست، معاون اداره کل امور پشتیبانی و رفاهی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، معاونان توسعه مدیریت و منابع و مدیران پشتیبانی دانشگاه‌های علوم پزشکی قطب ۷ و جمعی از مدیران ستادی دانشگاه حضور داشتند. معاون اداره کل امور پشتیبانی و رفاهی وزارت بهداشت در این نشست بر ضرورت ورود جدی‌تر دانشگاه‌ها به مرحله اجرایی طرح تأمین مسکن کارکنان تأکید کرد و گفت: شناسایی و تأمین سریع زمین مناسب، انعقاد تفاهم‌نامه با ادارات کل راه و شهرسازی استان‌ها، اخذ مجوزهای مورد نیاز و فراهم‌سازی مقدمات آغاز پروژه‌های ساخت مسکن، از مهم‌ترین اولویت‌های این طرح است. معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه نیز با قدردانی از برنامه‌ها و اقدامات وزارت بهداشت در حوزه تأمین مسکن کارکنان، بر اهتمام دانشگاه برای تأمین و اختصاص زمین و فراهم‌سازی زیرساخت‌های لازم برای احداث مسکن کارکنان و اعضای هیأت علمی، همگام با سایر دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور، تأکید کرد. در ادامه، نمایندگان دانشگاه‌های علوم پزشکی اصفهان، یزد، شهرکرد و کاشان گزارشی از اقدامات، ظرفیت‌ها و برنامه‌های انجام‌شده در زمینه تأمین مسکن ارائه کردند و راهکارهای اجرایی برای رفع موانع موجود و تسریع در اجرای پروژه‌ها مورد بحث و بررسی قرار گرفت. دو تن از معاونان اداره کل راه و شهرسازی استان اصفهان نیز در بخش دیگری از نشست، ضمن تشریح اقدامات و ظرفیت‌های موجود و پاسخ به پرسش‌های مطرح‌شده درباره اجرای قانون جهش تولید مسکن، آمادگی این اداره کل را برای همکاری و تسهیل فرآیندهای مرتبط با طرح‌های تأمین مسکن دانشگاه اعلام کردند. در پایان مقرر شد مصوبات و موضوعات مطرح‌شده از طریق دبیرخانه تأمین مسکن پیگیری شود تا با هماهنگی دستگاه‌های ذی‌ربط، روند اجرای طرح‌های تأمین مسکن کارکنان و اعضای هیأت علمی با سرعت و انسجام بیشتری دنبال شود.



پیام مدیر روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان به مناسبت فرارسیدن روز خبرنگار



بسم الله الرحمن الرحيم

﴿ ن وَالْقَلَمِ وَمَا يَسْطُرُونَ ﴾

به حرمت قلم و مسئولیت آگاهی

خبرنگاری، تنها بازگو کردن رویدادها نیست؛ مسئولیتی است برای جست و جوی حقیقت، روایت درست واقعیت‌ها و پاسداری از حق مردم برای آگاه بودن. خبرنگاران با دقت، انصاف و تعهد نقش مهمی در شکل‌گیری اعتماد عمومی و ارتقای آگاهی جامعه ایفا می‌کنند. در حوزه سلامت، این مسئولیت جلوه‌ای دو چندان می‌یابد. انتقال صحیح و به موقع اطلاعات، تبیین دستاوردهای نظام سلامت، انعکاس دغدغه‌ها و مطالبات مردم و مقابله با شایعات و اطلاعات نادرست، بخشی از رسالت ارزشمند خبرنگاران این حوزه است. رسالتی که ثمره آن افزایش سواد سلامت، آرامش اجتماعی و تقویت سرمایه اجتماعی است. بی‌تردید همراهی صادقانه و حرفه‌ای اصحاب رسانه با مجموعه سلامت سرمایه‌ای ارزشمند برای خدمت بهتر به مردم است و شایسته‌ی قدردانی و احترام. فرا رسیدن هفدهم مرداد، روز خبرنگار را به همه خبرنگاران، عکاسان خبری و فعالان رسانه و به ویژه خبرنگاران پر تلاش حوزه سلامت صمیمانه تبریک می‌گویم و از تلاش‌های مسئولانه و اثرگذار آنان سپاسگزاری می‌کنم. از خداوند متعال، سلامتی، عزت، توفیق و پایداری در مسیر آگاهی بخشی و خدمت به مردم را برای همه‌ی این عزیزان آرزومندم.

دکتر پژمان عقدک
مدیر روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

بررسی راهکارهای کاهش سزارین در کمیته دانشگاهی ترویج زایمان طبیعی



کمیته دانشگاهی ترویج زایمان طبیعی با هدف بررسی شاخص میزان سزارین در بیمارستان‌های تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی اصفهان و به همت اداره مامایی و با حضور معاون درمان، معاون فنی معاونت بهداشت، مدیر گروه زنان و جمعی از استادان و کارشناسان عضو کمیته در سالن کنفرانس معاونت درمان برگزار شد. در این نشست، دکتر خورشید، معاون درمان، ضمن تشریح اهداف جلسه، به بررسی روند شاخص‌های مرتبط با سزارین تأکید کرد. در ادامه، گزارش میزان سزارین و سزارین در مادران نخست‌زا در سال ۱۴۰۴ ارائه و با آمار سال‌های گذشته مقایسه شد و همچنین مکاتبات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در این زمینه مورد بررسی و تبادل نظر قرار گرفت. در پایان، تدوین و اجرای راهکارهای مداخله‌ای برای کاهش میزان سزارین و افزایش مشارکت مادران باردار در کلاس‌های آمادگی زایمان به تصویب اعضای کمیته رسید.



۲. به خواب رفتن سریع: فرد باید حداکثر ظرف ۲۰ دقیقه پس از قرار گرفتن در بستر، به خواب رود.

۳. تداوم خواب: خواب باید پیوسته باشد و با بیدار شدن‌های طولانی و مکرر همراه نباشد.

۴. احساس طراوت پس از بیداری: بیدار شدن باید همراه با حس شادابی و انرژی باشد، نه خستگی و کسالت.

۵. هوشیاری و تمرکز روزانه: افراد دارای خواب باکیفیت، در طول روز دچار خواب‌آلودگی شدید نشده و از تمرکز و عملکرد مطلوب برخوردارند.

سخنگوی دانشگاه تأکید کرد: نبود هر یک از این شاخص‌ها، می‌تواند هشدار برای وجود اختلال در الگوی خواب فرد باشد که نیاز به بررسی و اصلاح دارد.

بهداشت خواب؛ راهکاری عملی برای بهبود کیفیت خواب

دکتر عقدک، رعایت «بهداشت خواب» را مجموعه‌ای از عادت‌ها و رفتارهای مؤثر در ارتقای کیفیت خواب معرفی کرد و مهم‌ترین توصیه‌های آن را به شرح زیر بیان نمود:

*** ثبات در ساعت خواب و بیداری:** افراد باید هر شب و هر روز، حتی در ایام تعطیل، در ساعتی مشخص به خواب رفته و بیدار شوند. به عنوان نمونه، اگر فردی عادت به بیداری ساعت ۶ یا ۷ صبح دارد، در روزهای تعطیل نیز نباید این نظم را با خوابیدن تا ساعت ۱۰ صبح برهم زند.

*** اجتناب از وسایل الکترونیکی پیش از خواب:** حداقل یک ساعت پیش از رفتن به رختخواب، باید از استفاده از تلفن همراه، تبلت و تلویزیون خودداری شود، زیرا نور آبی و محتوای تحریک‌کننده این ابزارها، کیفیت خواب را به طور قابل توجهی کاهش می‌دهند.

*** پرهیز از مواد محرک و دخانیات:** مصرف چای پررنگ، قهوه و نوشابه‌های انرژی‌زا از بعدازظهر به بعد، و نیز استعمال سیگار در ساعات پایانی روز، می‌تواند کمیت و کیفیت خواب را مختل کند و باید از آن‌ها اجتناب گردد.

دکتر عقدک در پایان خاطرنشان کرد: نظم‌دهی به چرخه خواب، کاهش استفاده از ابزارهای دیجیتال پیش از خواب، و پرهیز از مواد تأثیرگذار بر سیستم عصبی، از مؤثرترین اقداماتی است که هر فرد می‌تواند برای دستیابی به خوابی باکیفیت و در نتیجه، حفظ و ارتقای سلامت خود به کار گیرد.

خواب باکیفیت؛ کلید طلایی حافظه قوی و ایمنی مقاوم



سخنگوی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان: خواب، فرصتی طلایی برای بازسازی مغز و بدن است

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، دکتر پژمان عقدک، سخنگوی دانشگاه، در گفت‌وگو با ایرنا، با تأکید بر نقش بنیادین خواب در سلامت جسم و روان اظهار داشت: خواب صرفاً یک دوره‌ی استراحت نیست، بلکه زمان حیاتی برای انجام فعالیت‌های پیچیده‌ی مغزی و زیستی به شمار می‌رود. تثبیت حافظه و یادگیری، ترمیم سلول‌های بدن، تنظیم چرخه‌های هورمونی و تقویت سیستم ایمنی، از مهم‌ترین فرایندهایی هستند که در طول خواب اتفاق می‌افتند و هرگونه اختلال در کیفیت خواب، می‌تواند این عملکردهای حیاتی را با مخاطره مواجه کند.

وی با اشاره به شیوع بالای کم‌خوابی و اختلالات خواب در جامعه‌ی امروزی، افزود: این مشکلات از علل شایع مراجعه مردم به مراکز درمانی و بیمارستان‌هاست؛ از این رو، توجه به کیفیت خواب باید به عنوان یکی از مؤلفه‌های اساسی سلامت عمومی، در اولویت برنامه‌های خودمراقبتی قرار گیرد.

پنج شاخصه اصلی خواب مطلوب

دکتر عقدک در ادامه، پنج ویژگی کلیدی برای یک خواب باکیفیت را چنین برشمرد:

۱. مدت زمان مناسب: برای اغلب بزرگسالان، بین ۷ تا ۹ ساعت خواب شبانه توصیه می‌شود.



رییس دانشگاه علوم پزشکی اصفهان سالروز بازگشت آزادگان را گرامی داشت



دکتر شیرانی، رییس دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، در پیامی به مناسبت ۲۶ مردادماه، سالروز بازگشت غرور آفرین آزادگان سرافراز به میهن اسلامی، این مناسبت را گرامی داشت و خطاب به خانواده بزرگ دانشگاه علوم پزشکی اصفهان اظهار کرد:

آزادگان عزیز، سربازان فداکار اسلام و انقلاب و رمز پایداری ملت ایران هستند (رهبر شهید انقلاب اسلامی (قدس سره))

۲۶ مرداد ماه، سالروز بازگشت عزت آفرین آزادگان سرافراز به میهن اسلامی و روز افتخار ملی، فرصت مغتنمی است در پاسداشت مقام شامخ تمامی آزادگان گرانقدر، قهرمان و ایثارگر، آن وارثان شهیدان والامقام و یادگاران ارزشمند دوران شکوهمند دفاع مقدس و نماد پایداری ملت ایران، دلاور مردانی که در روزهای سخت ایستادگی و مقاومت، با صبر و استقامت مثال زدنی خویش، رنج ایام اسارت در بند دژخیمان بعثی را به جان خریدند و سرافرازانه و استوار بر عهدشان با پروردگار متعال وفادار ماندند و با مجاهدتی مثال زدنی، بار دیگر حقانیت انقلاب شکوهمند اسلامی را در برابر دیدگان جهانیان به اثبات رسانده و بی تردید حماسه های سترک ایشان در این عرصه ایثار و فداکاری همچون نگینی زرین بر تارک پرافتخار این سرزمین تا ابد می درخشد.

اینجانب ضمن ادای احترام به مقام شامخ تمامی شهدای عظیم الشان انقلاب اسلامی، این مناسبت را خدمت تمامی آزادگان سرافراز و خانواده معظم شهدا، جانبازان و ایثارگران و نیز اساتید فرهیخته، دانشجویان عزیز و کارکنان خدوم دانشگاه علوم پزشکی اصفهان تبریک و تهنیت عرض می نمایم.

امید است با الگو از سیره این اسوه های بی بدیل مقاومت و پایداری و با استعانت از خداوند متعال، بتوانیم در مسیر توسعه فرهنگ والای ایثار و شهادت در جامعه و اعتلای همه جانبه کشور عزیزمان ایران اسلامی گام های ارزشمند و ماندگاری برداریم.

هیات رئیسه دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

رییس دانشگاه علوم پزشکی اصفهان سالروز بازگشت آزادگان را گرامی داشت



إِنَّا لِلَّهِ وَإِنَّا إِلَيْهِ رَاجِعُونَ

آقای دکتر شیرانی، رئیس دانشگاه، طی پیامی درگذشت **زنده یاد دکتر سید علی اکبر مرتضوی** از اساتید پیشکسوت رشته چشم پزشکی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان را تسلیت گفتند:

وَبَشِّرِ الصَّابِرِينَ الَّذِينَ إِذَا أَصَابَتْهُمُ مُصِيبَةٌ قَالُوا إِنَّا لِلَّهِ وَإِنَّا إِلَيْهِ رَاجِعُونَ

خبر اندوهبار درگذشت زنده یاد دکتر «سید علی اکبر مرتضوی» از اساتید خدوم، متعهد و تلاشگر رشته چشم پزشکی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان موجب تأسف و تأثر فراوان جامعه فرهیخته پزشکی و دانشگاهی استان گردید.

بی تردید تلاش های ارزنده و بی شائبه آن فقید سعید طی سالیان متمادی خدمت صادقانه خویش در امر توسعه آموزش علوم پزشکی و تربیت و پرورش فراگیران و آینده سازان کشور عزیزمان ایران اسلامی و عرصه خطیر درمان بیماران و همچنین سوابق ممتاز مسئولیتی ایشان از جمله ریاست دانشگاه علوم پزشکی کاشان و رئیس دانشکده پزشکی این دانشگاه منشأ خدمات ارزشمند و ماندگاری به استان می باشد و حقیقتاً اجر مساعی آن صدیق شریف مأجور درگاه احدیت و روح پاکش قرین رحمت الهی قرار خواهد گرفت.

اینجانب ضمن عرض تسلیت و تعزیت این مصیبت ناگوار خدمت خانواده گرامی و عموم دوستان و علاقه مندان ایشان و همچنین جامعه فرهیخته پزشکی و دانشگاهی استان، برای آن مرحوم مغفور علو درجات و رحمت واسعه الهی و برای بازماندگان و سوگواران محترم صبر جمیل و اجر جزیل از درگاه خداوند متعال مسئلت می نمایم.

روحش شاد و یادش گرامی باد

دکتر شاهین شیرانی
رییس دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
مرداد ماه ۱۴۰۵



کسب دو عنوان استانی توسط عضو هیأت علمی دانشکده فناوری‌های نوین



دکتر علیرضا صنعتی، عضو هیأت علمی دانشکده فناوری‌های نوین دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، با کسب مقام نخست بخش انفرادی و مقام سوم بخش دونفره رقابت‌های بدمیتون استان اصفهان، موفق به ثبت دو عنوان ارزشمند در این مسابقات شد. دکتر صنعتی در مسابقات بدمیتون مستمری‌بگیران سازمان تأمین اجتماعی استان اصفهان که خردادماه ۱۴۰۵ در مجموعه فرهنگی ورزشی کارگران استان اصفهان و با حضور ورزشکاران شاغل در بخش‌های دولتی و خصوصی برگزار شد، در بخش انفرادی به مقام نخست دست یافت. وی همچنین در مسابقات بدمیتون قهرمانی استان اصفهان در بخش دونفره که ۱۶ مردادماه ۱۴۰۵ با حضور قهرمانان کشوری و ملی‌پوشان استان برگزار شد، در رقابتی نزدیک و سطح بالا، مقام سوم استان را کسب کرد. این موفقیت‌ها نشان دهنده حضور و توانمندی اعضای هیأت علمی دانشکده فناوری‌های نوین دانشگاه علوم پزشکی اصفهان در عرصه‌های مختلف و تداوم فعالیت آنان در کنار حوزه‌های علمی و آموزشی در عرصه ورزش است.

تجلیل از فعالان سلامت لنجان در مسیر حذف هپاتیت؛ از تشخیص و واکسیناسیون تا آموزش مددجویان



همزمان با هفته بزرگداشت هپاتیت، از فعالان برتر حوزه ارائه خدمات تشخیصی هپاتیت و HIV در شهرستان لنجان تجلیل شد و برنامه‌های آموزشی و پیشگیرانه این حوزه نیز به اجرا درآمد.

آیین تقدیر از فعالان برتر این حوزه با حضور معاون شبکه بهداشت و درمان شهرستان لنجان برگزار شد.

در این مراسم، دکتر باغبانی، معاون شبکه بهداشت و درمان شهرستان لنجان، به همراه مسئول واحد مبارزه با بیماری‌ها، کارشناسان برنامه هپاتیت و نماینده اداره بهزیستی شهرستان، با حضور در کمپ ترک اعتیاد نشاط زرین شهر، از تلاش‌های طالبیان، مسئول این مرکز، در زمینه همکاری و ارائه خدمات سلامت با اهدای لوح تقدیر قدردانی کردند.

در ادامه، واکسیناسیون سیار هپاتیت B برای کارکنان کمپ انجام شد. همچنین کارشناسان واحد مبارزه با بیماری‌ها با هدف افزایش آگاهی، اصلاح نگرش و ارتقای شناخت درباره هپاتیت، راه‌های انتقال و روش‌های پیشگیری از این بیماری، یک جلسه آموزشی برای حدود ۷۰ نفر از مددجویان تحت پوشش کمپ برگزار کردند.

این برنامه در راستای شعار روز جهانی هپاتیت با عنوان **"پیش به سوی حذف هپاتیت"** برگزار شد و بر ضرورت توسعه خدمات پیشگیرانه، تشخیصی و آموزشی برای حرکت به سمت حذف هپاتیت تأکید داشت.



کاهش چشمگیر شیوع هپاتیت B در ایران؛ از بیش از ۳ درصد به حدود یک درصد با واکسیناسیون همگانی



مسئول بیماری‌های واگیر مرکز بهداشت استان اصفهان با تأکید بر اهمیت تشخیص زودهنگام هپاتیت، از کاهش چشمگیر شیوع هپاتیت B در کشور خبر داد و گفت: واکسیناسیون همگانی، شیوع این بیماری را از بیش از ۳ درصد به حدود یک درصد کاهش داده است. به گزارش وبدا، دکتر رضا فدایی، متخصص بیماری‌های عفونی و مسئول بیماری‌های واگیر مرکز بهداشت استان اصفهان، همزمان با روز جهانی هپاتیت (۷ مرداد)، با تشریح وضعیت هپاتیت در کشور، بر ضرورت افزایش آگاهی عمومی، شناسایی به‌موقع مبتلایان و دسترسی آنان به درمان تأکید کرد. دکتر فدایی با اشاره به نقش حیاتی کبد در سوخت و ساز، تولید پروتئین، ذخیره انرژی و سم‌زدایی بدن اظهار کرد: هپاتیت به التهاب کبد گفته می‌شود و از مهم‌ترین انواع ویروسی آن می‌توان به هپاتیت B، A و C اشاره کرد. وی افزود: هپاتیت‌های B و C به دلیل قابلیت مزمن شدن و ایجاد عوارضی همچون سیروز و سرطان کبد، از اهمیت ویژه‌ای برخوردارند. این ویروس‌ها عمدتاً از طریق تماس با خون آلوده، استفاده مشترک از سرنگ و وسایل تیز، برخی تماس‌های جنسی و در مواردی از مادر به نوزاد منتقل می‌شوند. بیشتر مبتلایان ممکن است سال‌ها هیچ علامتی نداشته باشند و از ابتلای خود بی‌خبر بمانند؛ موضوعی که می‌تواند فرصت طلایی تشخیص و درمان را از بین ببرد. علائمی مانند زردی پوست و چشم، تیرگی ادرار، بی‌اشتهایی، درد در قسمت فوقانی و راست شکم و تجمع مایع در شکم معمولاً در مراحل پیشرفته بیماری بروز می‌کنند و می‌توانند نشانه آسیب جدی کبد باشند. دکتر فدایی با اشاره به وضعیت اپیدمیولوژیک هپاتیت در کشور اظهار کرد: خوشبختانه ایران در زمره کشورهای دارای شیوع پایین هپاتیت B و C قرار دارد و برآوردها نشان می‌دهد حدود یک درصد جمعیت کشور به هپاتیت B و حدود ۰.۳ درصد به هپاتیت C مبتلا هستند. وی تأکید کرد: با وجود شیوع نسبتاً پایین، شناسایی و درمان مبتلایان همچنان اهمیت بالایی دارد؛ چرا که دستیابی به هدف حذف هپاتیت به عنوان یک تهدید سلامت عمومی، بدون شناسایی موارد موجود و قطع زنجیره انتقال امکان‌پذیر نیست.

این متخصص بیماری‌های عفونی، افراد دارای عوامل خطر را از مهم‌ترین گروه‌های هدف برنامه‌های غربالگری عنوان کرد و گفت: افرادی با سابقه دریافت مکرر خون یا فرآورده‌های خونی، مصرف‌کنندگان مواد مخدر تزریقی، افرادی که سابقه خالکوبی یا اقدامات زیبایی با وسایل غیراستریل دارند، افراد دارای رفتارهای جنسی پرخطر و همچنین کسانی که در آزمایش‌های دوره‌ای با افزایش آنزیم‌های کبدی مواجه شده‌اند، باید برای بررسی و انجام آزمایش‌های لازم به مراکز منتخب مراجعه کنند. وی افزود: سازمان انتقال خون نیز سال‌هاست تمام خون‌های اهدایی را از نظر هپاتیت غربالگری می‌کند که این اقدام نقش مهمی در کاهش خطر انتقال بیماری از طریق خون داشته است. دکتر فدایی با اشاره به پیشرفت‌های قابل توجه در زمینه درمان هپاتیت C اظهار کرد: امروزه داروهای مؤثر و مناسبی برای درمان این بیماری در دسترس است و بیماران با مصرف منظم داروها طی یک دوره حدود ۹۰ روز، در بیش از ۹۰ درصد موارد به درمان کامل دست می‌یابند. پس از پایان دوره درمان، با انجام آزمایش‌های لازم می‌توان پاک شدن ویروس از بدن را تأیید کرد. برای هپاتیت B نیز درمان‌های دارویی مؤثر وجود دارد که بر اساس شرایط هر بیمار، توسط پزشک تجویز و پیگیری می‌شود. مسئول بیماری‌های واگیر مرکز بهداشت استان اصفهان از ارائه خدمات غربالگری، تشخیص و درمان هپاتیت در مرکز مشاوره بیماری‌های رفتاری نواب صفوی اصفهان خبر داد و گفت: این مرکز در میدان احمدآباد قرار دارد و خدمات مرتبط با هپاتیت با حداقل هزینه و با پوشش بیمه‌ای به مراجعان ارائه می‌شود. دکتر فدایی واکسیناسیون را یکی از مهم‌ترین عوامل موفقیت ایران در کنترل هپاتیت B دانست و گفت: واکسن هپاتیت B از ابتدای دهه ۷۰ شمسی وارد برنامه ایمن‌سازی کشوری شده و تمامی نوزادان از بدو تولد واکسینه می‌شوند. اجرای واکسیناسیون همگانی، شیوع هپاتیت B را از بیش از ۳ درصد به حدود یک درصد کاهش داده است؛ دستاوردی که نشان‌دهنده تأثیرگذاری برنامه‌های پیشگیری و واکسیناسیون در کنترل بیماری‌های عفونی است. فدایی همچنین تأکید کرد: کارکنان نظام سلامت، جراحان، دندانپزشکان و سایر افرادی که به واسطه شغل خود در معرض تماس با خون یا وسایل برنده قرار دارند، باید وضعیت ایمنی خود را بررسی کنند و در صورت نیاز، واکسیناسیون یا دوزهای تکمیلی را با نظر پزشک دریافت کنند. وی در پایان با تأکید بر نقش رسانه‌ها در ارتقای آگاهی جامعه گفت: بسیاری از مبتلایان زمانی از بیماری خود مطلع می‌شوند که کبد با آسیب جدی مواجه شده است؛ در حالی که افزایش آگاهی عمومی، شناسایی افراد در معرض خطر، غربالگری به‌موقع و آغاز درمان در مراحل اولیه می‌تواند از پیشرفت بیماری، انتقال ویروس، بروز عوارض جبران‌ناپذیر و حتی نیاز به پیوند کبد جلوگیری کند. بر این اساس، مسیر حذف هپاتیت بیش از هر چیز از سه محور می‌گذرد: آگاهی، غربالگری و درمان به‌موقع؛ مسیری که دستاوردهای واکسیناسیون هپاتیت B در ایران نشان داده است تحقق آن امکان‌پذیر است.



حذف عامل بیماری‌زا برای مدتی فعال باقی بماند. همچنین در بعضی موارد، عفونت می‌تواند به اندام‌هایی مانند ریه، قلب یا سیستم عصبی آسیب وارد کند و بدن برای ترمیم این آسیب‌ها به زمان بیشتری نیاز داشته باشد.

دکتر خوروش خستگی مداوم، ضعف، تنگی نفس، سرفه، دردهای عضلانی و مفصلی، اختلال تمرکز و حافظه، تپش قلب و اختلال خواب را از جمله علائم شایع سندرم‌های پساعفونی برشمرد و گفت: این علائم به‌ویژه پس از برخی عفونت‌ها از جمله کووید-۱۹، آنفلوآنزا، منونوکلئوز و برخی عفونت‌های گوارشی مشاهده می‌شوند. وی افزود: تشخیص این وضعیت بر اساس شرح حال و معاینه بالینی و در صورت نیاز، انجام آزمایش‌ها و تصویربرداری برای رد سایر بیماری‌ها صورت می‌گیرد. درمان نیز متناسب با شرایط بیمار و علائم موجود، می‌تواند شامل استراحت، تغذیه مناسب، افزایش تدریجی فعالیت بدنی و توان‌بخشی باشد و در بیشتر بیماران، علائم به‌تدریج کاهش می‌یابد. درمان به‌موقع عفونت‌ها تنها به معنای برطرف کردن علائم فعلی نیست، بلکه می‌تواند در پیشگیری از برخی پیامدهای طولانی‌مدت نیز مؤثر باشد.

رئیس بخش بیماری‌های عفونی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان با اشاره به عفونت‌های خاموش اظهار کرد: **برخی بیماری‌های عفونی ممکن است سال‌ها بدون علامت در بدن باقی بمانند، اما در این مدت به‌تدریج موجب آسیب به اندام‌های حیاتی شوند.**

وی هپاتیت B و C را از مهم‌ترین نمونه‌های این عفونت‌ها دانست و گفت: بسیاری از مبتلایان ممکن است سال‌ها از بیماری خود بی‌اطلاع باشند؛ در حالی که تشخیص ندادن و درمان یا کنترل نکردن مناسب بیماری می‌تواند خطر بروز عوارضی مانند سیروز و سرطان کبد را افزایش دهد. دکتر خوروش درباره HIV نیز گفت: این عفونت در مراحل اولیه ممکن است بدون علامت یا با علائم خفیف همراه باشد، اما تشخیص زودهنگام و آغاز درمان مناسب می‌تواند امکان زندگی طولانی و با کیفیت را برای فرد فراهم کند. در مقابل، تأخیر در تشخیص ممکن است موجب تضعیف سیستم ایمنی و افزایش خطر ابتلا به عفونت‌های فرصت‌طلب و برخی سرطان‌ها شود.

وی با اشاره به سل نهفته و برخی عفونت‌های مزمن قلبی افزود: تعدادی از بیماری‌های عفونی نیز ممکن است برای مدت طولانی بدون علامت باقی بمانند و بسیاری از آن‌ها با آزمایش‌های تشخیصی قابل شناسایی هستند. بنابراین افراد در معرض خطر یا کسانی که سابقه تماس با بیماری‌های عفونی خاص دارند، باید بر اساس نظر پزشک تحت غربالگری قرار گیرند.

واکسن، آگاهی و تشخیص زودهنگام؛ سه خط مقدم پیشگیری از عفونت‌ها



دکتر فرزین خوروش، متخصص بیماری‌های عفونی، عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، مدیر گروه و رئیس بخش بیماری‌های عفونی، با تشریح ابعاد مختلف بیماری‌های عفونی، درباره نقش التهاب در بروز بیماری‌های مزمن، عفونت‌های خاموش، سندرم‌های پساعفونی، اهمیت واکسیناسیون و باورهای نادرست رایج در این حوزه توضیح داد.

دکتر خوروش با توضیح عملکرد طبیعی سیستم ایمنی بدن گفت: با ورود ویروس یا باکتری به بدن، سیستم ایمنی برای مقابله با عامل بیماری‌زا فعال می‌شود و واکنش التهابی شکل می‌گیرد. این التهاب در شرایط طبیعی، پس از برطرف شدن عفونت فروکش می‌کند و بخشی از سازوکار دفاعی بدن است. التهاب کوتاه‌مدت بخشی از دفاع طبیعی بدن است، اما التهاب مداوم می‌تواند سلامت انسان را تهدید کند. در برخی شرایط، التهاب ممکن است برای مدت طولانی در بدن باقی بماند و از یک مکانیسم محافظتی به عاملی آسیب‌رسان برای بافت‌ها و اندام‌ها تبدیل شود. شواهد علمی نشان می‌دهد التهاب مزمن می‌تواند با افزایش خطر بیماری‌های قلبی و عروقی، دیابت، برخی سرطان‌ها، بیماری‌های مفصلی و حتی بعضی اختلالات مغزی و عصبی همراه باشد.

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان با اشاره به سندرم‌های پساعفونی گفت: در بیشتر بیماران، پس از درمان عفونت بدن به وضعیت طبیعی بازمی‌گردد، اما در برخی افراد علائم ممکن است هفته‌ها یا حتی ماه‌ها ادامه داشته باشد که به این وضعیت **"سندرم پساعفونی"** گفته می‌شود.

وی ادامه داد: علت دقیق این سندرم هنوز به‌طور کامل مشخص نیست، اما احتمال دارد در برخی افراد سیستم ایمنی حتی پس از



به گفته این متخصص بیماری‌های عفونی، مقابله با عفونت‌ها تنها به درمان بیماری پس از بروز علائم محدود نمی‌شود؛ بلکه پیشگیری، آگاهی و تشخیص زودهنگام، سه رکن اساسی حفاظت از سلامت فرد و جامعه در برابر بیماری‌های عفونی هستند. دکتر خورش، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان را یکی از مراکز علمی برجسته کشور در حوزه بیماری‌های عفونی دانست و گفت: این دانشگاه با داشتن اعضای هیئت علمی مجرب، بیمارستان‌های آموزشی و درمانی، مراکز تحقیقاتی و سابقه ارزشمند در مدیریت بیماری‌های عفونی، جایگاهی ممتاز در کشور دارد. وی فعالیت‌های گسترده آموزشی، پژوهشی و درمانی این دانشگاه در زمینه مقاومت میکروبی، بیماری‌های نوپدید، عفونت‌های ویروسی و مراقبت از بیماران پرخطر را نقش مؤثر در ارتقای سلامت جامعه برشمرد. دکتر خورش در پایان همکاری مردم، پزشکان، دانشگاه‌ها و سیاست‌گذاران حوزه سلامت را برای آینده مبارزه با بیماری‌های عفونی ضروری خواند و تأکید کرد: سرمایه گذاری در پیشگیری، آموزش عمومی، توسعه فناوری‌های نوین تشخیصی و حمایت از پژوهش‌های علمی، مهم‌ترین راهکار برای کاهش بار بیماری‌های عفونی و حفظ سلامت جامعه است.

سرم درمان همه دردها نیست / تأکید داروساز بالینی بر ممنوعیت مصرف خودسرانه فرآورده‌های تزریقی



رییس اداره نظارت و پایش مصرف فرآورده‌های سلامت‌محور معاونت غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، با هشدار نسبت به باور غلط رایج درباره تقویتی بودن سرم، اعلام کرد که تجویز این فرآورده صرفاً بر اساس اندیکاسیون‌های علمی و بالینی مجاز است و اصرار بر دریافت سرم در بیماری‌های خفیف نه تنها ضرورتی ندارد، بلکه می‌تواند با هزینه‌های اضافی و عوارض احتمالی همراه باشد. دکتر راضیه رضائی، متخصص فارماکوتراپی، با اشاره به تصور نادرست برخی بیماران درباره تسریع روند درمان با تزریق سرم، اظهار داشت که در جامعه این

این استاد دانشگاه، واکسیناسیون را یکی از مهم‌ترین دستاوردهای پزشکی دانست و اظهار کرد: واکسن‌ها سالانه از میلیون‌ها مورد بیماری و مرگ در سراسر جهان پیشگیری می‌کنند و موجب کاهش چشمگیر بیماری‌هایی شده‌اند که در گذشته از عوامل مهم مرگ و ناتوانی محسوب می‌شدند. نقش واکسن‌ها تنها به جلوگیری از ابتلا محدود نمی‌شود، بلکه می‌توانند از عوارض جدی بیماری‌ها نیز پیشگیری کنند.

به عنوان نمونه، واکسن هپاتیت B خطر ابتلا به سیروز و سرطان کبد را کاهش می‌دهد و واکسن HPV در پیشگیری از برخی سرطان‌ها نقش دارد. همچنین واکسن‌های آنفلوآنزا و پنوموکوک می‌توانند به‌ویژه در سالمندان و افراد مبتلا به بیماری‌های مزمن، خطر ابتلا به عفونت‌های شدید و برخی عوارض قلبی و ریوی را کاهش دهند.

دکتر خورش درباره نگرانی‌ها نسبت به عوارض واکسن‌ها تصریح کرد: عوارض جدی واکسن‌ها نادر است و شواهد علمی نشان می‌دهد فواید واکسیناسیون در مقایسه با خطرات احتمالی آن بسیار بیشتر است. تکمیل برنامه واکسیناسیون علاوه بر ایجاد حفاظت فردی، با کاهش گردش عوامل بیماری‌زا در جامعه به محافظت از افرادی نیز کمک می‌کند که به دلیل شرایط خاص امکان دریافت برخی واکسن‌ها را ندارند.

این متخصص بیماری‌های عفونی، انتشار باورهای نادرست را یکی از چالش‌های مهم حوزه سلامت دانست و گفت: اطلاعات غلط درباره بیماری‌های عفونی می‌تواند به تأخیر در مراجعه به پزشک، مصرف نادرست دارو و افزایش احتمال انتقال بیماری منجر شود.

یکی از رایج‌ترین باورهای نادرست، مصرف آنتی‌بیوتیک برای هر نوع تب، گلودرد یا سرماخوردگی است؛ در حالی که بسیاری از این بیماری‌ها منشأ ویروسی دارند و آنتی‌بیوتیک در درمان آن‌ها نقشی ندارد.

مصرف بی‌رویه آنتی‌بیوتیک‌ها موجب افزایش مقاومت میکروبی می‌شود و در نتیجه، درمان عفونت‌های آینده را دشوارتر می‌کند.

وی قطع خودسرانه دارو پس از کاهش علائم را نیز از دیگر باورهای نادرست دانست و گفت: از بین رفتن علائم الزاماً به معنای برطرف شدن کامل بیماری نیست و قطع یا تغییر خودسرانه درمان می‌تواند پیامدهای نامطلوبی داشته باشد؛ بنابراین مدت و نحوه مصرف دارو باید مطابق دستور پزشک باشد.

دکتر خورش در پایان با تأکید بر ضرورت ارتقای سواد سلامت جامعه گفت: استراحت، مصرف مایعات و برخی مراقبت‌های خانگی می‌توانند در کاهش علائم برخی بیماری‌ها مؤثر باشند، اما جایگزین درمان علمی، به ویژه در عفونت‌های جدی، نیستند.

شناخت راه‌های واقعی انتقال بیماری‌ها، تکمیل واکسیناسیون، مراجعه به موقع، انجام غربالگری در افراد در معرض خطر و پرهیز از مصرف خودسرانه دارو، مجموعه اقداماتی است که می‌تواند از بسیاری از عوارض بیماری‌های عفونی پیشگیری کند.



شبکه اطلاع رسانی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان



پورتال اطلاع رسانی

www.mui.ac.ir



پایگاه خبری

webda.mui.ac.ir



آپارت

[aparat.com/
webda.mui.ac.ir](http://aparat.com/webda.mui.ac.ir)



پیام رسان ایستا

eita.com/newsmui



روبیکا

rubika.ir/newsmui



پیام رسان بله

ble.ir/newsmui



• صاحب امتیاز: روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

• مدیر مسئول: دکتر پژمان عقدک

• سردبیر و ویراستار: دکتر مریم عزیزی نیا

• طراحی و گرافیک: فرنوش ایازی

• همکاران این شماره: جمال جوانمرد

• آدرس: خیابان هزار جریب، دانشگاه علوم پزشکی و

خدمات بهداشتی درمانی استان اصفهان، ستاد مرکزی

• کدپستی: ۷۳۴۶۱-۸۱۷۴۶

• تلفن: ۰۳۱-۳۷۹۲۹۶۹۶

• آدرس سایت: <https://mui.ac.ir/fa>

• پست الکترونیک: content.c@mui.ac.ir

• پیام رسان ایستا: <https://eita.com/newsmui>

باور شکل گرفته که سرم درمانی به بهبودی سریع تر کمک می کند، در حالی که در اکثر موارد، جایگزینی مایعات از راه خوراکی، به ویژه با استفاده از محلول ORS، روشی مؤثرتر، ایمن تر و کم هزینه تر محسوب می شود.

وی با تأکید بر اینکه سرم یک فرآورده دارویی ارزشمند است و نباید به عنوان یک درمان عمومی یا تقویتی در نظر گرفته شود، خاطرنشان کرد که اندیکاسیون اصلی استفاده از سرم به شرایطی محدود می شود که بیمار به دلیل استفراغ شدید، اسهال طولانی مدت، کاهش سطح هوشیاری، شوک، افت فشار خون، خونریزی یا پس از برخی اعمال جراحی، قادر به تأمین آب و الکترولیت مورد نیاز بدن از راه خوراکی نباشد یا نیاز به جایگزینی سریع حجم مایعات داشته باشد.

رئیس اداره نظارت و پایش مصرف فرآورده های سلامت محور، در ادامه به رواج درخواست سرم در بیماری های شایع همچون سرماخوردگی و آنفلوآنزای خفیف اشاره کرد و افزود که در این دسته از بیماری ها، اگر بیمار هوشیار بوده و توانایی نوشیدن مایعات را داشته باشد، هیچ گونه نیاز بالینی به تزریق سرم وجود ندارد و شواهد علمی نشان می دهد، سرم درمانی در این مواقع برتری محسوسی نسبت به درمان خوراکی نداشته و صرفاً هزینه های درمانی و احتمال بروز عوارض را افزایش می دهد.

دکتر رضائی در تبیین علت احساس بهبود پس از دریافت سرم، تصریح کرد که احساس موقت افزایش انرژی یا رفع خستگی پس از تزریق سرم، بیشتر به جبران کم آبی بدن بازمی گردد و ربطی به درمان علت اصلی بیماری ندارد و سرم خود عامل درمان نیست و تنها آب، الکترولیت یا قند مورد نیاز را تأمین می کند؛ بنابراین درمان قطعی، منوط به تشخیص صحیح پزشک و درمان علت زمینه ای خواهد بود.

وی در پایان با تأکید بر نقش کلیدی پزشکان در مدیریت منطقی مصرف فرآورده های تزریقی، از عموم مردم خواست تا از هرگونه اصرار به کادر درمان برای دریافت سرم خودداری کنند و گفت که تصمیم گیری درباره نیاز به سرم باید منحصراً بر اساس ارزیابی بالینی و تشخیص پزشک معالج صورت گیرد و این رویکرد نه تنها به حفظ ایمنی و سلامت بیماران کمک می کند، بلکه از هدررفت منابع ارزشمند درمانی در نظام سلامت نیز جلوگیری خواهد کرد.