



اخبار و رویدادهای هفته سوم مردادماه، سال ۱۴۰۵

شماره ۲

گزیده اخبار

خبر ویژه

معاونت توسعه مدیریت و منابع
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز



معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی شیراز خبر داد:
**موافقت سازمان برنامه و بودجه کشور با واگذاری
۱۰ هکتار از اراضی دانشگاه در پردیس صدرا
به اساتید و کارکنان فاقد مسکن**

در سمینار تکنیک‌های موفق در درمان‌های دندانپزشکی:
تأکید رئیس دانشگاه علوم پزشکی شیراز
بر ارتقای سلامت دهان و دندان جامعه



مشاور عالی رئیس دانشگاه در نخستین نشست کارگروه
حکمرانی و قانون‌گذاری حوزه سلامت فارس تأکید کرد:
بهره‌گیری از ظرفیت نخبگان برای پیشبرد
اهداف نظام سلامت



برگزاری نخستین نشست سرپرست معاونت
فرهنگی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی
شیراز با اعضای شورای صنفی دانشجویان دانشگاه
معرفی دبیرکل شورای صنفی دانشجویان دانشگاه



در «بیست و چهارمین» افق سلامت فارس؛
گفت و گو با مهندس «مهدی فرجی کوجردی»
مدیر امور پشتیبانی و رفاهی دانشگاه؛
مروری بر توسعه خدمات رفاهی و پشتیبانی
در مجموعه سلامت فارس



اخبار بیشتر

برگزاری نشست آموزشی
سامانه اپراتور ملی سلامت
با هدف ساماندهی ثبت داروهای
مخدر قانونی



ارائه خدمات سلامت به بیش از
۱۲ هزار زائر در آیین پیاده‌روی
بزرگ اربعین ۱۴۰۵

پایش میدانی و ارزیابی عملیاتی نسخه ۳
پزشک خانواده در فیروزآباد؛
از بازدید ۱۱ مرکز سلامت تا نشست
تخصصی نظام ارجاع الکترونیک



گفت و گو با دکتر «زهرا شیروانی»
فلوشیپ آنکولوژی زنان و عضو هیات علمی
دانشگاه؛
سرطان پستان قابل درمان است، اگر
زود تشخیص داده شود

تشخیص زودهنگام سندرم سوزش
دهان از درمان‌های غیرضروری
پیشگیری می‌کند



برگی تازه در درمان سکته مغزی؛
نخستین تزریق موفق داروی آلتیلاز
در بیمارستان شهدای سلامت نی‌ریز

نقش خودمراقبتی در پیشگیری از
ابتلا به بیماری «اچ‌پی‌وی»



آیا مصرف قهوه و نوشیدنی‌های
کافئین دار در دوران شیردهی
مجاز است؟

آغاز نام‌نویسی بیست‌ودومین فراخوان جذب اعضای هیأت علمی وزارت بهداشت از ۲۴ مرداد

ثبت نام متقاضیان به صورت متمرکز و صرفاً از طریق سامانه جذب اعضای هیأت علمی انجام می‌شود و دریافت کد رهگیری از ساعت ۷ صبح روز شنبه ۲۴ مرداد ۱۴۰۵ آغاز می‌شود و تا ساعت ۲۴ روز ۷ شهریور ۱۴۰۵ ادامه خواهد داشت. بر اساس این اطلاعیه، داوطلبان تنها مجاز به انتخاب دو دانشگاه در زمان ثبت نام هستند و لازم است تمامی مستندات علمی و آموزشی مورد نیاز را هنگام ثبت نام در سامانه بارگذاری کنند؛ زیرا امتیازدهی صرفاً بر اساس مدارک ثبت شده در سامانه انجام خواهد شد. متقاضیان می‌توانند برای مطالعه جزئیات کامل شرایط و ضوابط شرکت به متن اطلاعیه منتشر شده مراجعه کنند.



جهت دریافت کامل
خبر و اطلاعات ثبت
نام بارکد را اسکن کنید

فراخوان رویداد

اینفوگرافه آموزشی



چه زمانی باید
ماموگرافی را
شروع کنیم؟

زنان با خطر متوسط



انجام ماموگرافی هر ۱ تا ۲ سال
یک بار، تا حدود ۷۵ سالگی یا طبق
نظر پزشک توصیه می‌شود.



غربالگری معمولاً از ۴۰ سالگی
آغاز می‌شود.

زنان پرخطر

اگر سابقه خانوادگی سرطان پستان، جهش‌های ژنتیکی (مانند
BRCA1 یا BRCA2) یا عوامل خطر مهم دیگری دارید:



در بسیاری از موارد، غربالگری
حدود ۱۰ سال زودتر از سن
ابتدای نزدیک‌ترین فرد مبتلا در
خانواده و با نظر پزشک شروع می‌شود.

ممکن است لازم باشد
غربالگری را زودتر از
۴۰ سالگی آغاز کنید.



نکته مهم
سن شروع و فاصله انجام ماموگرافی در افراد پرخطر با افراد عادی متفاوت
است؛ بنابراین برنامه غربالگری باید با نظر پزشک تعیین شود.

در سمینار تکنیک‌های موفق در درمان‌های دندانپزشکی:

تأکید رئیس دانشگاه علوم پزشکی شیراز بر ارتقای سلامت دهان و دندان جامعه



سمینار سه‌روزه «تکنیک‌های موفق در درمان‌های دندانپزشکی» همراه با نمایشگاه تخصصی تجهیزات و مواد دندانپزشکی، با حضور رئیس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز و مشارکت حدود یک‌هزار و ۵۰۰ دندانپزشک از سراسر کشور، امروز شانزدهم مرداد ۱۴۰۵ به کار خود پایان داد.

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز، دکتر «سید بصیر هاشمی» در حاشیه برگزاری این سمینار علمی، ضمن خداحوت به دست‌اندرکاران و قدرانی از برگزارکنندگان، پیشرفت‌های حوزه دندانپزشکی کشور را چشمگیر دانست و گفت: در سال‌های اخیر، در این حوزه پیشرفت‌های بسیار خوبی حاصل شده و شاهد تولید محصولات باکیفیت ایرانی هستیم که این دستاوردها قابل توجه است. وی ابراز امیدواری کرد این روند موفق در سایر حوزه‌های علوم پزشکی نیز تداوم داشته باشد و افزود: توسعه دانش تخصصی، تقویت ارتباط میان جامعه علمی و تولیدکنندگان و بهره‌گیری از ظرفیت‌های داخلی می‌تواند زمینه ساز ارتقای کیفیت خدمات سلامت و کاهش وابستگی به واردات باشد.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی شیراز با تأکید بر ضرورت ارتقای سلامت دهان و دندان جامعه و تحقق عدالت در سلامت، نقش دندانپزشکان را در این مسیر مهم و اثرگذار دانست و اظهار کرد: باید شرایطی فراهم شود تا دندانپزشکان در سراسر کشور، به‌ویژه در مناطق محروم و کم‌برخوردار، حضور مؤثرتری

و تجربه میان متخصصان، زمینه‌ساز ارتقای کیفیت خدمات و ارائه راهکارهای مؤثر برای هاشمی با اشاره به افزایش آگاهی عمومی و ارتقای امید به زندگی در جامعه، بر اهمیت آموزش و فرهنگ‌سازی در پیشگیری از بیماری‌های دهان و دندان تأکید کرد و گفت: برگزاری سمینارها و کنگره‌های تخصصی و شکل‌گیری گفت‌وگوهای علمی می‌تواند زمینه‌ساز ارتقای سطح سلامت جامعه باشد.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی شیراز همچنین با اشاره به رشد قابل توجه تولیدات داخلی محصولات سلامت‌محور، تأکید کرد: باید با ارتقای کیفیت این تولیدات، زمینه کاهش واردات و تأمین بهتر نیازهای داخلی فراهم شود. وی در ادامه از نمایشگاه تخصصی تجهیزات و مواد دندانپزشکی و ضمن گفت‌وگو با برخی از تولیدکنندگان تجهیزات دندانپزشکی، بر ضرورت ارتقای کیفیت محصولات ایرانی و تقویت ظرفیت تولید داخلی در این حوزه تأکید کرد. در این سمینار علمی، حدود یک‌هزار و ۵۰۰ دندانپزشک عمومی و متخصص از تمامی استان‌های کشور حضور داشتند و ۴۰ نفر از استادان رشته‌های مختلف دندانپزشکی نیز در قالب ۲۸ پنل تخصصی به ارائه مباحث علمی و تجربیات تخصصی پرداختند. سمینار «تکنیک‌های موفق در درمان‌های دندانپزشکی» به همت انجمن دندانپزشکان عمومی ایران، شعبه فارس، و با همکاری دانشکده دندانپزشکی شیراز، از چهاردهم مرداد آغاز شد و امروز شانزدهم مرداد ۱۴۰۵ به کار خود پایان داد.



در راستای ارتقای سطح معیشت و تأمین مسکن سرمایه‌های انسانی حوزه سلامت، سازمان برنامه و بودجه کشور با واگذاری ۱۰ هکتار از اراضی متعلق به دانشگاه علوم پزشکی شیراز با اولویت اساتید و کارکنان فاقد مسکن موافقت کرد. به گزارش روابط عمومی معاونت توسعه مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز، دکتر «عبدالخالق کشاورزی» با اعلام این خبر و تأکید بر اهمیت حمایت از کارکنان در شرایط کنونی اظهار کرد: موضوع تأمین مسکن همکاران از جمله اولویت‌های کلیدی دانشگاه در یک سال گذشته بوده است که با پیگیری‌های مستمر ریاست دانشگاه و هیأت رئیسه و رایزنی‌های گسترده برون‌سازمانی این معاونت با حمایت بی‌دریغ استاندار فارس و رئیس سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی استان فارس، خوشبختانه این تلاش‌ها به نتیجه رسید.

هم‌افزایی برای تحقق وعده‌های رفاهی

دکتر کشاورزی با اشاره به مراحل قانونی طی شده برای تحقق این مهم، افزود: پس از تصویب و اخذ مجوزهای لازم از هیأت امنای دانشگاه، درخواست تخصیص این اراضی به سازمان برنامه و بودجه کشور ارسال شد که در نهایت با موافقت این سازمان با تأکید شورای برنامه ریزی استان فارس، فرایند واگذاری وارد فاز اجرایی می‌گردد. وی خاطر نشان کرد: این دستاورد، نتیجه یک کار تیمی منسجم و هم‌افزایی میان سطوح مختلف مدیریتی استانی و کشوری است.

تعیین نقشه راه در شورای برنامه‌ریزی استان

معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی شیراز در خصوص چگونگی اجرای این طرح در استان فارس بیان کرد: سازمان برنامه و بودجه کشور در تصمیم‌گیری اخیر خود، نحوه واگذاری اراضی را به شورای برنامه‌ریزی استان فارس محول کرده است. در همین راستا، هماهنگی‌های لازم با مدیر سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی استان انجام شده و طرح مذکور به‌زودی در شورای برنامه‌ریزی استان مطرح و پس از تصویب نهایی، در کارگروه‌های مربوطه، جزئیات اجرایی و شیوه بهره‌مندی کارکنان تعیین و ابلاغ خواهد شد.

ارتقای انگیزه سرمایه انسانی؛ اولویت مدیریتی

وی خاطرنشان کرد: اقدامات رفاهی، تنها یک فعالیت اداری نیست، بلکه سرمایه‌گذاری برای حفظ و نگهداشت سرمایه‌های تخصصی دانشگاه است. تلاش ما بر این است که با بهره‌گیری از تمامی ظرفیت‌های قانونی و اراضی در اختیار دانشگاه، بخشی از دغدغه‌های معیشتی اساتید و کارکنان شریف مجموعه سلامت را برطرف کنیم و با ایجاد امنیت خاطر برای این عزیزان، زمینه افزایش بهره‌وری و خدمات‌رسانی مطلوب‌تر به مردم را فراهم آوریم.

مشاور عالی رئیس دانشگاه در نخستین نشست کارگروه حکمرانی و قانون‌گذاری حوزه سلامت فارس تأکید کرد:

بهره‌گیری از ظرفیت نخبگان برای پیشبرد اهداف نظام سلامت



تعامل و هم‌افزایی میان حوزه‌های مرتبط، می‌تواند به تسهیل فرآیندهای تصمیم‌سازی، شناسایی راهکارهای نوآورانه و حرکت مؤثرتر در مسیر حل مسائل نظام سلامت کمک کند. دکتر «علی‌حسین صمدی» رئیس اندیشکده حکمرانی و قانون‌گذاری استان فارس نیز در این نشست، ضمن ارائه گزارشی از اقدامات انجام‌شده و محورهای اصلی فعالیت این اندیشکده، اظهار کرد: این اندیشکده می‌تواند بستری برای گردهمایی نخبگان، استادان دانشگاه و صاحب‌نظران استان و بهره‌گیری

از ظرفیت فکری و تخصصی آنان در فرآیندهای سیاست‌گذاری و تصمیم‌سازی باشد.

در ادامه این نشست، جمعی از اعضای هیأت علمی و اعضای اندیشکده نیز با بیان دیدگاه‌ها و دغدغه‌های تخصصی خود، پیشنهادهایی را در راستای ارتقای برنامه‌ها و فعالیت‌های کارگروه حکمرانی و قانون‌گذاری حوزه سلامت و تقویت نقش نخبگان دانشگاهی در فرآیندهای سیاست‌گذاری و تصمیم‌سازی ارائه کردند. اندیشکده حکمرانی و قانون‌گذاری وابسته به مرکز پژوهش‌های مجلس شورای اسلامی با هدف دریافت ایده‌های خلاقانه و طرح‌های نخبگان تشکیل شده است. در پایان این نشست، احکام اعضای کارگروه حکمرانی و قانون‌گذاری حوزه سلامت فارس به آنان اعطا شد.

مشاور عالی رئیس دانشگاه علوم پزشکی شیراز بر ضرورت بهره‌گیری هدفمند از ظرفیت نخبگان، اعضای هیأت علمی و صاحب‌نظران حوزه سلامت برای ارائه راهکارهای علمی و اثرگذار در مسیر ارتقای نظام سلامت تأکید کرد. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی شیراز، دکتر «کوروش عزیزی» در نخستین نشست کارگروه حکمرانی و قانون‌گذاری حوزه سلامت فارس، با اشاره به ظرفیت‌های علمی و تخصصی موجود در مجموعه سلامت فارس افزود: مجموعه سلامت فارس با بهره‌گیری

از ظرفیت‌های تخصصی و علمی اعضای هیأت علمی، نخبگان و صاحب‌نظران می‌تواند به‌عنوان بازوی مشورتی در پیشبرد اهداف نظام سلامت کشور نقش آفرینی کند و زمینه را برای تصمیم‌سازی‌های علمی، مسئله‌محور و مبتنی بر شواهد فراهم سازد. وی ادامه داد: ایجاد کارگروه حکمرانی و قانون‌گذاری در حوزه سلامت، فرصت مناسبی برای شناسایی مسائل و چالش‌های این حوزه، بهره‌گیری از دیدگاه‌های تخصصی و ارائه پیشنهادها و کارشناسی راهکارهای عملیاتی به منظور بهبود فرآیندهای تصمیم‌گیری و سیاست‌گذاری در نظام سلامت است.

مشاور عالی رئیس دانشگاه علوم پزشکی شیراز با تأکید بر اهمیت ایده‌پردازی و نگاه خلاقانه در حل مسائل حوزه سلامت گفت: همگامی و هم‌مسیر شدن ظرفیت‌های علمی و اجرایی، در کنار

ارائه خدمات سلامت به بیش از ۱۲ هزار زائر در آیین پیاده‌روی بزرگ اربعین ۱۴۰۵



دبیر دانشجویی ستاد اربعین دانشگاه علوم پزشکی شیراز، از ارائه خدمات سلامت به بیش از ۱۲ هزار زائر در آیین پیاده‌روی بزرگ اربعین در سال جاری خبر داد و گفت: سفر معنوی کاروان‌های اربعین دانشجویی دانشگاه با اجرای برنامه‌های زیارتی، فرهنگی و درمانی در نجف اشرف، کربلای معلی و مسیر پیاده‌روی بزرگ اربعین حسینی سال جاری، به پایان رسید.

به گزارش روابط عمومی معاونت فرهنگی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز، سید «حسن حسینی» با اعلام این خبر گفت: ۳۵۲ نفر از دانشجویان در قالب ۶ کاروان شامل «کاروان‌های زیارتی برادران و خواهران»، «بین‌الملل برادران و خواهران»، «طیب دوار» و «قرارگاه درمانی» در مراسم معنوی پیاده‌روی اربعین حضور داشتند و به زائران اربعین حسینی، خدمات سلامت ارائه دادند. وی با بیان اینکه ارائه خدمات پزشکی به زائران ایرانی و غیرایرانی، بخشی از حضور دانشجویان و نیروهای دانشگاه علوم پزشکی شیراز در این رویداد بزرگ معنوی بود، ادامه داد: تلاش شد تا خدمات مورد نیاز زائران در محل استقرار درمانگاه‌ها، به صورت مطلوب ارائه شود و طی این ایام، به ۱۲ هزار نفر از زائران، خدمات سلامت ارائه شد.

حسینی ضمن قدردانی از تمامی دانشجویان، عوامل اجرایی و مجموعه‌های همکار در برگزاری این برنامه، افزود: کاروان‌های زیارتی در قالب سفری هفت روزه، ضمن زیارت حرم‌های مطهر شهرهای مقدس نجف اشرف و کربلای معلی، سه روز پیاده‌روی در مسیر مشایه را تجربه کردند و از ۳۵۲ دانشجوی شرکت کننده در مراسم پیاده‌روی اربعین، ۸۹ نفر برای نخستین بار توفیق زیارت عتبات عالیات را به دست آوردند. وی با اشاره به فعالیت قرارگاه مرکزی درمانی دانشجویان دانشگاه در ایام اربعین امسال گفت: این قرارگاه در دو درمانگاه در مسیر پیاده‌روی مشایه و شهر کربلا مستقر شد و به ارائه خدمات درمانی به زائران پرداخت، برپایی این درمانگاه‌ها در نقاط پایانی مسیر و شهر کربلا انجام شد، مناطقی که اغلب به دلیل خستگی و شرایط مسیر، بیشترین نیازهای درمانی زائران در آن شکل می‌گیرد.

دبیر دانشجویی ستاد اربعین دانشگاه با تأکید بر نقش موثر دانشجویان در اجرای این برنامه گفت: مدیریت کاروان‌های زیارتی و بخش‌های مختلف اجرایی آنها به‌طور کامل توسط دانشجویان انجام شد و این

برگزاری نخستین نشست سرپرست معاونت فرهنگی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی شیراز با اعضای شورای صنفی دانشجویان دانشگاه

معرفی دبیرکل شورای صنفی دانشجویان دانشگاه

سرپرست معاونت فرهنگی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی شیراز همزمان با آیین انتخابات دبیرکل شورای صنفی دانشجویان دانشگاه، با اعضای این شورادیدارو گفت و گو کرد. به گزارش روابط عمومی معاونت فرهنگی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز، دکتر «محسن داودی» سرپرست معاونت فرهنگی و دانشجویی دانشگاه در نخستین نشست خود با اعضای شورای صنفی دانشجویان دانشگاه، با قدردانی از تلاش‌های دبیران شورای صنفی، بر اهمیت همفکری و نقش موثر آنان در ارائه خدمات مطلوب به دانشجویان تأکید کرد.



وی همچنین با تأکید بر پاسخگویی مدیران معاونت فرهنگی و دانشجویی دانشگاه به پرسش‌ها و نیازهای دانشجویان، رویکرد خود را بر دو محور عدالت محوری و انجام اقدامات مطلوب با مشارکت دانشجویان عنوان کرد. دکتر داودی همچنین با تأکید بر انسجام و وحدت رویه بین اعضای شورای صنفی دانشجویان، خود را از حامیان شورای صنفی دانشجویان دانست. سرپرست معاونت فرهنگی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی شیراز ابراز امیدواری کرد تا هرچه سریعتر وضعیت بحران جنگ در کشور به پایان برسد و همگی با سربلندی پرچم پرافتخار میهن اسلامی، در فضایی سرشار از آرامش، امنیت و همدلی، شاهد پیشرفت و اعتلای روزافزون کشورمان باشیم.

معرفی دبیرکل شورای صنفی دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی شیراز

«هانیه حبیبی» دانشجوی رشته علوم آزمایشگاهی و «ماهان سراج» دانشجوی رشته دندانپزشکی از کاندیداهای دبیرکل شورای صنفی دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی شیراز بودند که ضمن بیان برنامه‌ها و دیدگاه‌ها، به معرفی خود پرداختند و با برگزاری انتخابات الکترونیکی و آلاین در این نشست، «هانیه حبیبی» به عنوان دبیرکل این شورابزرگ‌گزیده شد. همچنین در این نشست، با رای اعضای شورای صنفی دانشجویان دانشگاه، «آرین زارع» و «علی سوری» به عنوان اعضای هیات نظارت بر عملکرد شورای صنفی دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی شیراز انتخاب شدند. این نشست به صورت حضوری و وبیناری در دفتر معاونت فرهنگی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی شیراز با حضور جمعی از مسؤولان و مدیران این معاونت برگزار شد.

نتایج این نظرسنجی، ۸۸.۶ درصد از شرکت‌کنندگان این سفر را در زندگی خود تأثیرگذار دانسته‌اند و ۸۷.۷ درصد نیز اعلام کرده‌اند که این سفر را به دیگر دوستان و دانشجویان پیشنهاد می‌کنند؛ آماري که نشان‌دهنده رضایت و اثرگذاری مطلوب این تجربه معنوی است.

دبیر دانشجویی ستاد اربعین دانشگاه علوم پزشکی شیراز با تأکید بر اینکه مدیریت کاروان‌های زیارتی و بخش‌های متفاوت هریک از کاروان‌ها، از سوی دانشجویان رقم زده شد، عنوان کرد: به لطف خداوند متعال و با عنایت حضرت اباعبدالله الحسین (ع)، تمامی اعضای کاروان‌ها در سلامت کامل و بدون هیچ‌گونه مشکلی به کشور بازگشتند و سفر معنوی اربعین دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی شیراز با خاطراتی ماندگار و تجربه‌ای ارزشمند برای شرکت‌کنندگان به پایان رسید.

موضوع فرصتی ارزشمند برای تجربه مسئولیت‌پذیری، مدیریت، کار گروهی و خدمت داوطلبانه به زائران حضرت اباعبدالله الحسین (ع) فراهم کرد. حضور کاروان‌های زیارتی دانشجویان بین‌الملل دانشگاه علوم پزشکی شیراز در آیین اربعین حسینی امسال

حسینی با اشاره به حضور دانشجویان بین‌الملل در این سفر اظهار کرد: کاروان‌های زیارتی بین‌الملل متشکل از دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی شیراز از کشورهای هند، پاکستان، تاجیکستان، لبنان، افغانستان و سوریه بودند که با پیگیری‌های مستمر مشاور عالی رئیس دانشگاه، بسیج دانشجویی و نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاه، زمینه حضور آنان در این سفر معنوی فراهم شد.

وی در ادامه با اشاره به نتایج نظرسنجی انجام‌شده از دانشجویان شرکت‌کننده خاطرنشان کرد: بر اساس

توجه به سرمایه انسانی، یکی از اولویت‌های دانشگاه علوم پزشکی شیراز است؛ چرا که کارکنان، مهم‌ترین پشتوانه تحقق مأموریت‌های دانشگاه به شمار می‌روند. بر همین اساس، مدیریت امور پشتیبانی و رفاهی طی دو سال گذشته با رویکردی برنامه‌محور، توسعه خدمات رفاهی، ارتقای زیرساخت‌ها و اصلاح فرایندها را با هدف افزایش رضایتمندی کارکنان دنبال کرده است. رویکردی که با حمایت‌های مجموعه مدیریتی دانشگاه به ویژه معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه در چارچوب سیاست‌های توسعه‌ای دانشگاه به اجرا درآمده است و نقش مؤثری در پیشبرد برنامه‌های این حوزه و ارتقای کیفیت خدمات ارائه‌شده به کارکنان داشته است.

مهندس «مهدی فرجی کوجردی» مدیر امور پشتیبانی و رفاهی دانشگاه، با تأکید بر اینکه «رفاه کارکنان هزینه نیست، بلکه سرمایه‌گذاری برای آینده دانشگاه است»، اظهار کرد: طی دو سال گذشته تمرکز این مدیریت بر توسعه خدمات رفاهی، ارتقای زیرساخت‌های پشتیبانی و اصلاح فرایندها بوده تا خدماتی متناسب با شأن و نیاز کارکنان ارائه شود.

توسعه خدمات رفاهی و پشتیبانی؛ از حمایت‌های معیشتی تا ارتقای زیرساخت‌ها
به گفته وی یکی از مهم‌ترین محورهای فعالیت مدیریت امور پشتیبانی و رفاهی، توسعه خدمات حمایتی و رفاهی کارکنان بوده است. در این دوره، سرانه رفاهی کارکنان با رشد ۲۵۶ درصدی و سرانه ورزشی با افزایش ۲۷۵ درصدی همراه شد؛ آماري که نشان‌دهنده توجه ویژه دانشگاه به موضوع رفاه، نشاط سازمانی و سلامت کارکنان است.

مهندس فرجی در ادامه به بیان ارتقای خدمات رفاهی در کنار افزایش سرانه‌های رفاهی پرداخت، اقداماتی همچون پرداخت پاداش‌های ازدواج، فرزندآوری و حمایت از خانواده‌های دارای فرزند دارای معلولیت، افزایش حق مسکن کارکنان از ۳۰۰ هزار تومان به یک میلیون و ۵۰۰ هزار تومان، توسعه استفاده از باغات، مهمانسراها و مراکز اقامتی و بهسازی فضاهای رفاهی دانشگاه نیز انجام شده است.

وی ادامه داد: مهمانسرای بهاران کیش پس از انجام عملیات بهسازی و ارتقای کیفیت خدمات، با ظرفیت ۲۲ واحد اقامتی در اختیار کارکنان قرار گرفت و همچنین بازسازی و بهسازی زائرسرای مشهد مقدس و باغ یاس سپیدان با هدف افزایش کیفیت خدمات اقامتی و رفاهی به انجام رسید.

پرداخت تسهیلات بانکی از سال گذشته تا کنون

مدیر امور پشتیبانی و رفاهی دانشگاه، دیگر اقدامات این حوزه را پرداخت تسهیلات بانکی به بیش از ۱۵ هزار کارمند در سال گذشته عنوان کرد و گفت: در حوزه تسهیلات بانکی کارکنان، حمایت از همکاران دانشگاه با هدف کاهش بخشی از دغدغه‌های معیشتی و تأمین نیازهای ضروری آنان با جدیت دنبال شده است. به گفته وی براساس آمار موجود، در سال

در «بیست و چهارمین» افق سلامت فارس؛ گفت و گو با مهندس «مهدی فرجی کوجردی» مدیر امور پشتیبانی و رفاهی دانشگاه؛

مروری بر توسعه خدمات رفاهی و پشتیبانی در مجموعه سلامت فارس

بهره‌مندی بیش از ۱۵ هزار کارمند از تسهیلات بانکی در سال گذشته



بیمارستان بوستان، و افزایش ظرفیت پخت در آن مرکز اشاره کرد که ظرفیت پخت این مرکز از ۷۵۰ پرس به ۸ هزار پرس روزانه افزایش یافت. همچنین پروژه راهبردی احداث کترینگ مرکزی دانشگاه با ظرفیت پخت روزانه ۱۰ هزار پرس غذا در مراحل طراحی و آماده‌سازی قرار دارد که با هدف استانداردسازی خدمات تغذیه، مدیریت هزینه‌ها و ایجاد ظرفیت پایدار برای تأمین غذای کارکنان، دانشجویان و بیماران اجرا خواهد شد.

اصلاح ساختارها و حرکت به سوی مدیریت هو شمند

وی افزود: در کنار توسعه خدمات رفاهی، اصلاح فرایندها، افزایش بهره‌وری و استانداردسازی خدمات نیز از اولویت‌های مدیریت امور پشتیبانی و رفاهی دانشگاه بوده است. در همین راستا، شیوه‌نامه خرید دانشگاه با هدف شفاف‌سازی فرایندها، مدیریت هزینه‌ها و تسهیل امور اجرایی تدوین و ابلاغ شد که هم‌اکنون به عنوان الگویی برای تدوین دستورالعمل کشوری در وزارت بهداشت در حال بررسی است.

مهندس فرجی تصریح کرد: همچنین با توجه به اهمیت ارتقای کیفیت مراکز اقامتی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور، دستورالعمل استانداردسازی، بهسازی، بازسازی و بهره‌برداری مهمانسراهای دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور با محوریت دانشگاه علوم پزشکی شیراز تدوین شده است. این سند با هدف ایجاد چارچوب مشخص برای نگهداری، توسعه و بهره‌برداری از مهمانسراها تهیه شده و می‌تواند به عنوان الگویی در سطح دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور مورد استفاده قرار گیرد.

مدیر امور پشتیبانی و رفاهی دانشگاه علوم پزشکی شیراز راه‌اندازی سامانه HSE را نیز از دیگر اقدامات مهم برشمرد که این سامانه با هدف ارتقای ایمنی، سلامت و محیط زیست و ایجاد ساختاری منسجم برای پایش وضعیت واحدهای مختلف دانشگاه راه‌اندازی شده و گامی مؤثر در مسیر استانداردسازی و پیشگیری از مخاطرات محیطی به شمار می‌رود. مهندس فرجی افزود: در حوزه نگهداشت زیرساخت‌های دانشگاه نیز با هدف ایجاد

هماهنگی بیشتر و مدیریت متمرکز، اداره تعمیرات و نگهداشت در مجموعه مدیریت امور پشتیبانی و رفاهی ایجاد شد. با شکل‌گیری این ساختار، پایش عملکرد واحدهای تأسیساتی، برنامه‌ریزی برای نگهداری تجهیزات و مدیریت بهتر منابع در سطح دانشگاه با انسجام بیشتری دنبال می‌شود.

ورزش و نشاط سازمانی؛ سرمایه‌گذاری برای سلامت کارکنان

وی توسعه ورزش کارکنان را یکی از محورهای مهم فعالیت‌های رفاهی دانشگاه بیان کرد و افزود: در همین زمینه، دانشگاه علوم پزشکی شیراز در رقابت‌های ورزشی کارکنان دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور موفقیت‌های خطیری کسب کرده است که از جمله آن می‌توان به کسب عنوان قهرمانی المپیاد ورزشی بانوان دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور اشاره کرد. همچنین کارکنان دانشگاه در رشته‌های مختلف ورزشی موفق به کسب عناوین برتر شدند و تعداد مدال‌های طلای کسب‌شده نسبت به سال گذشته رشد قابل توجهی داشته است.

مدیر امور پشتیبانی و رفاهی دانشگاه علوم پزشکی شیراز افزود: در کنار حضور در رقابت‌های قهرمانی، برنامه‌های ورزش همگانی، صعودهای کوه‌پیمایی کارکنان، مسابقات انتخابی کارکنان آقا و برنامه‌های ورزشی ویژه فرزندان کارکنان نیز با هدف افزایش مشارکت، ایجاد نشاط و تقویت ارتباط سازمانی برگزار شده است.

افق پیش‌رو؛ توسعه زیرساخت‌های ماندگار برای کارکنان

مهندس فرجی با اشاره به اینکه در کنار اقدامات انجام‌شده، پروژه‌ها و برنامه‌های جدیدی نیز برای توسعه خدمات رفاهی و پشتیبانی دانشگاه در دست پیگیری است، بیان کرد: یکی از طرح‌های آینده‌نگرانه، اجرای «دهکده رفاهی، فرهنگی، ورزشی و تفرجگاهی کارکنان دانشگاه علوم پزشکی شیراز» در پردیس شهید دوران شهر صدا است. این مجموعه با اختصاص حدود پنج هکتار زمین و با محوریت ایجاد فضاهای ورزشی، رفاهی و باغ‌های موضوعی، با هدف ارتقای نشاط سازمانی و بهبود کیفیت زندگی کارکنان و خانواده‌های آنان در حال پیگیری است.

به گفته وی همچنین پیگیری پروژه ملی «فاو» با هدف خرید و ایجاد یک مرکز اقامتی، فرهنگی و ورزشی برای کارکنان دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور در شیراز، از دیگر برنامه‌های راهبردی وزارت متبوع است. اجرای این طرح می‌تواند ظرفیت ارزشمندی برای ارائه خدمات رفاهی گسترده‌تر به کارکنان نظام سلامت ایجاد کند. مدیر امور پشتیبانی و رفاهی دانشگاه علوم پزشکی شیراز در پایان افزود: تکمیل و بهره‌برداری کامل از کترینگ مرکزی، ادامه روند بهسازی آشپزخانه‌ها، توسعه مراکز اقامتی و ارتقای خدمات رفاهی کارکنان از دیگر برنامه‌هایی است که در مسیر آینده مدیریت امور پشتیبانی و رفاهی دانشگاه قرار دارد.

برگزاری نشست آموزشی سامانه اپراتور ملی سلامت با هدف ساماندهی ثبت داروهای مخدر قانونی

نشست آموزشی تخصصی سامانه اپراتور ملی سلامت با هدف ارتقای کیفیت خدمات در مراکز درمان اختلال مصرف مواد و ساماندهی فرآیند ثبت و مدیریت داروهای مخدر قانونی، با حضور معاون درمان و معاون غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی شیراز برگزار شد. به گزارش روابط عمومی معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز، جلسه آموزشی سامانه اپراتور ملی سلامت با حضور دکتر «امین نیاکان» معاون درمان، و دکتر «محمدجواد خشنود» معاون غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی شیراز و دکتر «علیرضا صحرارگرد» سرپرست اداره درمان سوءمصرف مواد و مشاور رئیس دانشگاه برگزار شد.



این نشست با هدف تسهیل فرآیندهای نظارتی، ایجاد وحدت رویه در ثبت اطلاعات دارویی و رفع چالش‌های عملیاتی و فنی کادر درمان مراکز درمان اختلال مصرف مواد برگزار و مسوولان فنی و پرستاران مراکز درمان اختلال مصرف مواد با آخرین پروتکل‌ها و شیوه‌های کار با سامانه اپراتور ملی سلامت آشنا شدند.

دکتر «امین نیاکان» معاون درمان دانشگاه در این نشست، بر اهمیت ثبت دقیق و به موقع اطلاعات دارویی تأکید کرد و آن را زمینه‌ساز ارتقای کیفیت خدمات، کاهش خطاهای انسانی و بهبود فرآیندهای نظارتی در مراکز درمان اختلال مصرف مواد دانست.

همچنین دکتر «محمدجواد خشنود» معاون غذا و داروی دانشگاه، با اشاره به نقش کلیدی سامانه اپراتور ملی سلامت در کنترل و پایش زنجیره تأمین داروهای مخدر قانونی، بر ضرورت همکاری و مشارکت فعال مسوولان فنی و کادر درمان برای پیشگیری از تخلفات، کاهش چالش‌های اجرایی و مدیریت دقیق داروهای تحت کنترل تأکید کرد.

در ادامه این جلسه، دکتر «علیرضا صحرارگرد» سرپرست اداره درمان سوءمصرف مواد و مشاور رئیس دانشگاه، به ارائه آموزش‌های تخصصی درباره نحوه ثبت، مدیریت و گزارش‌دهی داروهای مخدر قانونی در سامانه پرداخت و نکات کاربردی لازم برای استفاده دقیق و صحیح از این سامانه را تشریح کرد.

به گفته وی این جلسه آموزشی، گامی مؤثر در راستای یکپارچه‌سازی فرآیند گزارش‌دهی، ساماندهی ثبت داروهای مخدر قانونی و ارتقای نظام نظارت بر مصرف و توزیع این داروها در مراکز درمان اختلال مصرف مواد به شمار می‌رود.

گفت و گو با دکتر «زهرا شیروانی» فلوشیپ آنکولوژی زنان و عضو هیات علمی دانشگاه؛ سرطان پستان قابل درمان است، اگر زود تشخیص داده شود

تشخیص و درمان شود.

علائم هشداردهنده سرطان پستان

دکتر شیروانی در خصوص علائم هشداردهنده سرطان پستان تصریح کرد: وجود توده یا سفتی جدید در پستان یا زیر بغل، تغییر در اندازه، شکل یا ظاهر کلی پستان، تغییرات پوستی پستان مانند ایجاد فرورفتگی، قرمزی، یا ظاهر پوست پرتقالی، ترشح غیرطبیعی از نوک پستان، به‌ویژه ترشحات خونی، فرورفتگی یا تغییر شکل نوک پستان از علائم این بیماری می‌باشد.

تمامی زنان در محدوده سنی بالای ۳۰ سال از ظاهر طبیعی پستان‌های خود آگاه باشند

وی توصیه کرد که تمامی زنان در محدوده سنی بالای ۳۰ سال از ظاهر طبیعی پستان‌های خود آگاه باشند و در صورت مشاهده هرگونه تغییر، بلافاصله به مراکز درمانی مراجعه کنند؛ انجام معاینات بالینی توسط پزشک، ماما یا مراقب سلامت آموزش‌دیده برای زنان، و همچنین انجام ماموگرافی زیر نظر پزشک متخصص توصیه شده است. دکتر شیروانی با اشاره به اینکه درمان سرطان پستان، به مرحله بیماری، نوع تومور و وضعیت عمومی بیمار بستگی دارد، افزود: جراحی، شیمی‌درمانی، پرتودرمانی، هورمون‌درمانی و درمان‌های هدفمند از روش‌های رایج درمانی هستند که تشخیص زودهنگام، امکان استفاده از درمان‌های کم‌تهاجمی‌تر، کاهش عوارض جانبی و دستیابی به نتایج درمانی مطلوب‌تر و بقای طولانی‌مدت را برای بیماران فراهم می‌آورد.

این متخصص خاطرنشان کرد: سرطان پستان، اگرچه بیماری شایعی است، اما با افزایش آگاهی، انجام معاینات منظم و غربالگری، قابل درمان و قابل کنترل است.



سرطان پستان یکی از مهم‌ترین علل مرگ‌ومیر ناشی از سرطان در زنان در سراسر جهان است. با این حال، پزشکان و پژوهشگران اطمینان دارند که در صورت تشخیص زودهنگام، این بیماری از شانس درمانی بالا و امید به بقای طولانی‌مدت برخوردار است. لذا، افزایش آگاهی عمومی و اجرای مستمر برنامه‌های غربالگری، نقشی اساسی در کاهش عوارض و مرگ‌ومیر ناشی از این بیماری ایفا می‌کند.

به گزارش روابط عمومی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شیراز و به نقل از وبدا، دکتر «زهرا شیروانی» فلوشیپ آنکولوژی زنان و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شیراز با اشاره به اینکه علت دقیق سرطان پستان به‌طور کامل شناخته نشده است، افزود: اما شواهد علمی نشان می‌دهند که ترکیبی از عوامل ژنتیکی،

هورمونی و محیطی در بروز آن نقش دارند که آگاهی از این عوامل برای افراد جامعه، به‌ویژه بانوان، ضروری است.

به گفته وی، افزایش سن به‌خصوص پس از ۵۰ سالگی، سابقه خانوادگی و وجود سابقه سرطان پستان یا تخمدان در بستگان درجه اول، سابقه قبلی ضایعات خوش‌خیم یا پیش‌سرطانی در پستان، شروع قاعدگی در سنین پایین (زیر ۱۲ سال) یا یائسگی در سنین بالا (بالا تر از ۵۵ سال) و همچنین، نداشتن سابقه بارداری یا اولین بارداری در سنین بالاتر از ۳۰ سال، چاقی، کم‌تحرکی و فعالیت بدنی ناکافی،

مصرف دخانیات و همچنین مصرف طولانی‌مدت برخی هورمون‌ها از مهم‌ترین عوامل خطری هستند که شناسایی شده‌اند.

این عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شیراز ادامه داد: وجود هرگونه تغییر غیرعادی در پستان‌ها، نیازمند بررسی فوری توسط پزشک است. اگرچه این علائم لزوماً به معنای ابتلا به سرطان نیستند، اما نادیده گرفتن آن‌ها می‌تواند منجر به تأخیر در

پایش میدانی و ارزیابی عملیاتی نسخه ۳ پزشک خانواده در فیروزآباد؛ از بازدید ۱۱ مرکز سلامت تان‌نشست تخصصی نظام ارجاع الکترونیک



دکتر گودرزی، مسئول واحد توسعه دانشگاه علوم پزشکی شیراز، ضمن تحلیل یافته‌های حاصل از بازدیدهای میدانی، بر نقش کلیدی انضباط در نسخه‌نویسی و ارجاع الکترونیک تأکید کرد. وی تصریح نمود: استانداردسازی، محور اصلی نسخه ۳، پزشک خانواده است. ارزیابی‌های امروز در فیروزآباد نشان‌دهنده پویایی تیم سلامت شهرستان است، اما همچنان نیازمند دقیق‌تر شدن انطباق سیستم‌های HIS (سامانه اطلاعات بیمارستانی) و فرآیندهای نسخه‌نویسی الکترونیک با دستورالعمل‌های کشوری هستیم. هدف از برگزاری این آزمون‌های عملیاتی، رسیدن به یک زبان مشترک میان سطح یک (پزشک خانواده) و سطح دو (متخصصان و بیمارستان) است. دکتر گودرزی خاطرنشان کرد: تعامل سازنده میان بخش خصوصی، شبکه بهداشت و بیمه‌ها در فیروزآباد یک نقطه قوت است. پایش‌های امروز ثابت کرد که اگر تمامی زنجیره نظام ارجاع هماهنگ عمل کنند، می‌توانیم شاهد ارتقای عدالت در دسترسی به سلامت باشیم. شایان ذکر است در این نشست، علاوه بر بررسی چالش‌های فنی در اتصالی سامانه‌ها، راهکارهای برون‌رفت از مسائل مرتبط با اسناد پزشکی و بهبود فرآیندهای نوبت‌دهی تخصصی توسط کارشناسان مربوطه تدوین و بر استمرار آموزش‌های تخصصی برای پزشکان و تیم‌های سلامت تأکید گردید.

در راستای اجرای دقیق و ارتقای کیفیت خدمات در نسخه ۳، پزشک خانواده، تیم نظارتی و ارزیاب دانشگاه علوم پزشکی شیراز به همراه مدیران سازمان بیمه سلامت و اداره کل درمان تأمین اجتماعی استان فارس با سفر به شهرستان فیروزآباد، ضمن بازدید میدانی از ۱۱ مرکز سلامت، مطب‌های سطح شهر و درمانگاه تخصصی بیمارستان حضرت قائم (عج)، با برگزاری نشست تخصصی و آزمون عملیاتی، ضمن برنامه ریزی برای اجرای نسخه ۳، پزشک خانواده، روند اجرای نظام ارجاع الکترونیک را مورد سنجش دقیق قرار دادند. به گزارش روابط عمومی شبکه بهداشت و درمان فیروزآباد، این برنامه نظارتی، آموزشی و هماهنگی چندساعته که با هدف انطباق کامل عملکردهای میدانی با استانداردهای نسخه ۳ و ارزیابی عملکرد زیرساخت‌های الکترونیک برگزار شد، با حضور دکتر «علیرضا گودرزی» مسوول واحد توسعه شبکه و ارتقای سلامت دانشگاه علوم پزشکی شیراز، دکتر «سید حسن احمدی» سرپرست شبکه بهداشت و درمان فیروزآباد، دکتر «گرشاسب کاووسی» رئیس بیمارستان حضرت قائم، مدیران و نمایندگان بیمه‌های سلامت و تأمین اجتماعی، کارشناسان HIS و کارشناسان ستاد توسعه شبکه و ارتقای سلامت دانشگاه، رئیس نظام پزشکی و جمعی از پزشکان بخش خصوصی و مدیران ستادی شبکه همراه بود.

دکتر سید حسن احمدی، سرپرست شبکه بهداشت و درمان فیروزآباد، در این نشست، بر اهمیت نظارت مستمر و میدانی تأکید کرد و گفت: اجرای نسخه ۳، پزشک خانواده فراتر از یک تغییر اجرایی، یک تحول زیرساختی برای افزایش رضایتمندی مردم و ارتقاء شاخص‌های سلامت است. بازدید از ۱۱ پایگاه سلامت و مطب‌های بخش خصوصی با هدف درک عمیق‌تر از چالش‌های عملیاتی پزشکان و گیرندگان خدمت صورت گرفت.

وی افزود: حضور کارشناسان دانشگاه و آزمون‌های عملیاتی انجام شده در این بازدیدها، کمک کرد تا نقاط ضعف سیستمی شناسایی شود. در ادامه این برنامه، در نشست تخصصی بررسی نتایج،

نقش خودمراقبتی در پیشگیری از ابتلا به بیماری «اچ پی وی»



زگیل تناسلی یکی از شایع‌ترین بیماری‌های منتقله از راه تماس جنسی و نوعی از زگیل است که در ناحیه تناسلی و مقعدی یا اطراف آن ظاهر می‌شود. این زگیل‌ها توسط ویروس «اچ پی وی» ایجاد می‌شود. ویروس «اچ پی وی» بیش از ۱۰۰ نوع مختلف دارد که حدود ۴۰ نوع آن می‌تواند باعث ایجاد زگیل تناسلی شوند و سایر انواع «اچ پی وی» در نواحی دیگر بدن شامل دست و پا و صورت، زگیل‌های معمولی ایجاد می‌نمایند.

بطور کلی در بیشتر موارد این عفونت بی‌علامت بوده و در موارد کمی به صورت زگیل تناسلی ظاهر می‌شود و می‌تواند خودبخود بهبود یابد. انواع «اچ پی وی» که ناحیه تناسلی را آلوده می‌کنند به دو نوع کم‌خطر و پرخطر تقسیم می‌شوند. انواع پرخطر می‌توانند باعث ایجاد سرطان‌های مختلف شوند.

زگیل تناسلی چگونه از شخصی به شخص دیگر منتقل می‌شود؟

زگیل تناسلی معمولاً از راه جنسی منتقل می‌شود. افراد بی‌علامت مبتلا به «اچ پی وی» هم می‌توانند بیماری را به فرد دیگر منتقل نمایند. انتقال از طریق استخر، سونا و جکوزی، نشستن بر روی صندلی وسایل نقلیه عمومی یا تماس‌های عادی اجتماعی، سرویس بهداشتی عمومی و حوله و لباس در صورت رعایت اصول اولیه بهداشتی صورت نمی‌گیرد.

احتمال انتقال از طریق وسایل آلوده معاینه زنان در مراکز نامعتبر نظیر مراکز نامعتبری که افراد برای انجام سقط غیرقانونی به آنجا مراجعه می‌نمایند به علت عدم رعایت اصول بهداشتی محتمل می‌باشد.

اپیلاسیون در مراکز غیر بهداشتی به علت آلودگی محیط و وسایل، با احتمال بسیار اندک انتقال می‌تواند همراه باشد. استفاده از تیغ و ژل‌ت فرد مبتلا ممکن است باعث انتقال بیماری شود. لیزر موهای ناحیه تناسلی در صورت رعایت اصول اولیه بهداشتی باعث انتقال نمی‌شود.

چگونه از خود مراقبت کنیم؟

استفاده از کاندوم (بعضاً وسیله پیشگیری از انتقال عفونت)، خطر ابتلا را کاهش می‌دهد ولی نمی‌تواند به طور صددرصد از ابتلا جلوگیری نماید.

استفاده از واکسن نیز در پیشگیری از ابتلا به برخی انواع «اچ پی وی» می‌تواند موثر باشد. بهترین زمان تزریق واکسن پیش از شروع فعالیت جنسی است، اما در بسیاری از افراد در سنین بالاتر نیز می‌تواند سودمند باشد. واکسن از ابتلا به عفونت‌های جدید پیشگیری می‌کند، اما درمان‌کننده عفونت یا زگیل فعلی نیست.

برای درمان زگیل تناسلی چگونه اقدام کنیم؟

تشخیص زگیل تناسلی توسط معاینه پزشک انجام می‌شود. روش‌های درمانی موجود، قطعی و برای ریشه‌کنی ویروس نیست بلکه فقط برای رفع ظاهری ضایعات کاربرد دارد. بیماران مبتلا به زگیل تناسلی باید از نظر سایر بیماری‌های آمیزشی و «اچ پی وی» هم بررسی شوند.

مهندس «بهنام لشکرآرا» رئیس گروه آموزش و ارتقای سلامت معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شیراز

برگی تازه در درمان سکتة مغزی؛ نخستین تزریق موفق داروی آلتپلاز در بیمارستان شهدای سلامت نی‌ریز



شود. در درمان این بیماران، زمان مهم‌ترین عامل موفقیت است و داروی آلتپلاز باید در «پنجره طلایی درمان» تجویز شود. در این بیمار، تزریق دارو در کمتر از چهار ساعت از شروع علائم انجام شد که موجب باز شدن شریان مسدود شده و بازگشت خون‌رسانی به بافت مغز شد. او در ادامه گفت: تجویز این دارو نیازمند بررسی دقیق شرایط بیمار، انجام ارزیابی‌های بالینی و پاراکلینیکی و کنترل وضعیت انعقادی است. خوشبختانه با رعایت کامل پروتکل‌های علمی و درمانی، روند درمان با موفقیت انجام شد و بیمار تحت مراقبت دقیق تیم درمان قرار گرفت. دکتر گلریز در پایان افزود: افراد

بیمارستان در ارتقای خدمات تخصصی به بیماران سکتة مغزی به شمار می‌رود. او با اشاره به اهمیت توسعه خدمات تخصصی در بیمارستان، افزود: دستیابی به این موفقیت، نتیجه هماهنگی و همکاری مؤثر تیم اورژانس، بخش ویژه، واحد رادیولوژی و متخصصان مغز و اعصاب است و گام مهمی در افزایش کیفیت خدمات درمانی به مردم شهرستان نی‌ریز محسوب می‌شود. دکتر «حسین گلریز» متخصص مغز و اعصاب بیمارستان عنوان کرد: سکتة مغزی ایسکمیک زمانی رخ می‌دهد که جریان خون به بخشی از مغز بر اثر تشکیل لخته قطع

دکتر «مریم هاشمی» سرپرست بیمارستان شهدای سلامت نی‌ریز از انجام موفقیت‌آمیز نخستین تزریق داروی ترومبولیتیک (آلتپلاز) برای درمان سکتة مغزی ایسکمیک در این مرکز درمانی خبر داد. به گزارش روابط عمومی بیمارستان شهدای سلامت نی‌ریز، دکتر «مریم هاشمی» گفت: تیم تخصصی مغز و اعصاب بیمارستان شهدای سلامت نی‌ریز در یک اقدام درمانی پیشرفته، برای نخستین بار در این مرکز موفق به تزریق داروی ترومبولیتیک «آلتپلاز» برای بیمار مبتلا به سکتة مغزی ایسکمیک شد. این اقدام موفق، یکی از مهم‌ترین دستاوردهای درمانی و موفقیت‌های ارزشمند

تشخیص زودهنگام سندرم سوزش دهان از درمان‌های غیرضروری پیشگیری می‌کند

برخی افراد با وجود طبیعی بودن ظاهر مخاط دهان، احساس سوزش مداوم یا متناوب در زبان، لب‌ها یا سایر نواحی دهان را تجربه می‌کنند؛ مشکلی که می‌تواند موجب نگرانی بیماران و مراجعه آنان به دندانپزشک شود. این وضعیت که با عنوان سندرم سوزش دهان (Burning Mouth Syndrom) شناخته می‌شود، نیازمند تشخیص دقیق و رد سایر علل احتمالی سوزش دهان است. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز و به نقل از وبدا، دکتر «اسماء سوخکیان» عضو هیأت علمی گروه آموزشی بیماری‌های دهان، فک و صورت دانشگاه علوم پزشکی شیراز، درباره سندرم سوزش دهان بیان کرد: سندرم سوزش دهان یک بیماری مخاطی نیست، بلکه بر اساس شواهد علمی، نوعی اختلال نوروپاتی به شمار می‌رود. در این سندرم، اعصاب مسوول انتقال حس درد، بدون وجود آسیب قابل مشاهده در مخاط دهان، پیام درد را به مغز منتقل می‌کنند.

وی با اشاره به این که سندرم سوزش دهان بیشتر در زنان، به‌ویژه پس از یائسگی دیده می‌شود، افزود: اگرچه نقش تغییرات هورمونی مطرح شده است، اما هنوز شواهد کافی برای اثبات آن وجود ندارد. در مقابل، عواملی مانند اضطراب، افسردگی، استرس و برخی عادات‌های پارافانکشنال مانند فشار دادن یا کشیدن زبان روی دندان‌ها، می‌توانند در بروز یا تشدید علائم نقش داشته باشند.

دکتر سوخکیان درباره نشانه‌های این سندرم گفت: شایع‌ترین علامت، احساس سوزش یا حرارت در زبان، به‌ویژه قسمت قدامی آن است؛ اما لب‌ها، کام، مخاط گونه، لثه و حتی حلق نیز ممکن است درگیر شوند. احساس خشکی دهان، تغییر حس چشایی، طعم تلخ یا فلزی، گرگز، خارش یا بی‌حسی نیز از دیگر علائم احتمالی هستند.

وی افزود: در بسیاری از بیماران، علائم هنگام بیدار شدن از خواب وجود ندارد، اما در طول روز به‌تدریج افزایش می‌یابد. همچنین خوردن غذا، نوشیدن مایعات خنک یا مشغول بودن به فعالیت، معمولاً باعث کاهش علائم می‌شود؛ در حالی که غذاهای داغ، تند یا اسیدی، استرس و خستگی می‌توانند شدت علائم را افزایش دهند.

این عضو هیأت علمی دانشگاه با تأکید بر اهمیت تشخیص صحیح خاطرنشان کرد: پیش از تشخیص سندرم سوزش دهان باید سایر علل ایجادکننده سوزش دهان از جمله عفونت‌های قارچی، لیکن پلان دهانی، پروتزهای نامناسب، حساسیت‌ها، اختلالات غدد بزاقی، کمبود آهن، ویتامین B12 و اسیدفولیک، کم‌خونی، دیابت و مصرف برخی داروها بررسی و رد شوند. معاینه دقیق، بررسی سوابق پزشکی و در صورت نیاز انجام آزمایش‌های تکمیلی، از ارکان اصلی تشخیص هستند. او درباره درمان این سندرم نیز گفت: هدف اصلی درمان، کاهش درد و بهبود کیفیت زندگی بیمار است. نخستین گام، اطمینان بخشی به بیمار و آگاه‌سازی او نسبت به ماهیت سندرم سوزش دهان است؛ زیرا که به خودی خود یک بیماری خطرناک یا تهدیدکننده محسوب نمی‌شود. دکتر سوخکیان اضافه کرد: درمان قطعی برای سندرم سوزش دهان وجود ندارد و پاسخ به درمان در بیماران مختلف متفاوت است. برخی داروها، از جمله بعضی بنزودیازپین‌ها به‌صورت موضعی و در مواردی با نظر پزشک به‌صورت سیستمیک، می‌توانند در کاهش علائم مؤثر باشند؛ البته مصرف آن‌ها باید حتماً تحت نظر پزشک انجام شود.

به گفته این متخصص بیماری‌های دهان، فک و صورت، درمان‌های غیردارویی مانند درمان شناختی-رفتاری، یوگا، ورزش، طب سوزنی و همچنین اصلاح عادات‌های پارافانکشنال و استفاده از اسپلینت نرم یا گارد زبان در برخی بیماران نیز می‌تواند به کنترل علائم کمک کند. وی تأکید کرد: تشخیص زودهنگام، انتخاب درمان مناسب و پیگیری مستمر، نقش مهمی در کاهش علائم، بهبود کیفیت زندگی بیماران و پیشگیری از انجام درمان‌های غیرضروری دارد.

آیا مصرف قهوه و نوشیدنی‌های کافئین دار در دوران شیردهی مجاز است؟

عضو هیات علمی دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی شیراز با بیان اینکه مصرف متعادل نوشیدنی‌های کافئین‌دار در دوران شیردهی معمولاً مشکلی برای نوزاد ایجاد نمی‌کند، بر لزوم توجه مادران به میزان دریافت روزانه کافئین و منابع پنهان آن تأکید کرد.

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز و به نقل از وبدا، دکتر «مرضیه راشدی‌نیا» با اشاره به دغدغه بسیاری از مادران درباره مصرف قهوه و سایر نوشیدنی‌های کافئین‌دار در دوران شیردهی، اظهار کرد: کافئین پس از مصرف به‌سرعت از دستگاه گوارش جذب شده و مقدار اندکی از آن وارد شیر مادر می‌شود، اما در اغلب موارد، این میزان برای نوزاد مشکلی ایجاد نمی‌کند.



وی افزود: بر اساس منابع علمی، دریافت روزانه حدود ۲۰۰ تا ۳۰۰ میلی‌گرم کافئین، معادل تقریباً دو فنجان قهوه، برای بیشتر مادران شیرده قابل قبول است و در صورت رعایت اعتدال، نگرانی خاصی از نظر سلامت نوزاد وجود ندارد. این عضو هیات علمی دانشکده داروسازی با اشاره به حساسیت بیشتر نوزادان نارس و شیرخواران کم‌سن، بیان کرد: توانایی بدن این نوزادان در دفع کافئین کمتر از بزرگسالان است؛ بنابراین مصرف بیش از حد نوشیدنی‌های کافئین‌دار توسط مادر می‌تواند در برخی موارد باعث بی‌قراری، تحریک‌پذیری یا اختلال خواب نوزاد شود. وی همچنین یادآور شد: مصرف زیاد کافئین برای مادر نیز ممکن است با عوارضی مانند بی‌خوابی، اضطراب و تپش قلب همراه باشد و به همین دلیل رعایت تعادل در مصرف این نوشیدنی‌ها اهمیت زیادی دارد. دکتر راشدی‌نیا با تأکید بر اینکه ارزیابی ایمنی مصرف کافئین تنها به مقدار قهوه محدود نمی‌شود، گفت: سن نوزاد، وضعیت سلامت او، تعداد دفعات شیردهی و همچنین سایر منابع دریافت کافئین از جمله چای، شکلات، نوشابه‌های گازدار، نوشیدنی‌های انرژی‌زا و برخی داروهای بدون نسخه نیز باید در نظر گرفته شود.

وی توصیه کرد: در صورت مشاهده علائمی مانند بی‌قراری یا اختلال خواب در نوزاد، مادران بهتر است میزان مصرف نوشیدنی‌های کافئین‌دار را کاهش دهند و در صورت تداوم علائم، با پزشک یا داروساز مشورت کنند. عضو هیئت علمی دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی شیراز در پایان تأکید کرد: رعایت تعادل در مصرف کافئین، ضمن حفظ سلامت و آرامش نوزاد، به مادران این امکان را می‌دهد که بدون نگرانی از نوشیدنی‌های مورد علاقه خود نیز استفاده کنند.