

رئیس دانشگاه علوم پزشکی شیراز در بازدید از پروژه بیمارستان حضرت رسول اعظم (ص) تأکید کرد؛ شتاب بخشی به تکمیل بیمارستان ۳۰۰ تختخوابی شرق شیراز با بهره‌برداری مرحله‌ای



رئیس دانشگاه علوم پزشکی شیراز با اشاره به فعالیت درمانگاه تخصصی و فوق تخصصی این مجتمع و استقبال مراجعان از خدمات آن، بر اهمیت تداوم حمایت خیرین و تأمین به‌موقع منابع مورد نیاز برای تکمیل مراحل باقی‌مانده پروژه تأکید کرد.

دکتر هاشمی همچنین توسعه متوازن مراکز درمانی در نقاط مختلف شیراز را از رویکردهای دانشگاه در تقویت زیرساخت‌های سلامت دانست و گفت: بهره‌برداری از بیمارستان ۳۰۰ تختخوابی شرق شیراز، در کنار پروژه‌های بیمارستانی در دست ساخت در غرب و جنوب شهر، می‌تواند به توزیع مناسب‌تر ظرفیت‌های درمانی، کاهش تمرکز مراجعات در بیمارستان‌های بزرگ و تسهیل دسترسی مردم به خدمات تخصصی و فوق تخصصی کمک کند. وی با قدردانی از مشارکت خیرین سلامت در اجرای این پروژه، بر ضرورت تداوم این همراهی برای تکمیل و بهره‌برداری از مجموعه تأکید کرد.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز، در بازدید از پروژه بیمارستان در حال ساخت مؤسسه خیریه حضرت رسول اعظم (ص)، بر شتاب بخشی به روند تکمیل این بیمارستان ۳۰۰ تختخوابی و بهره‌برداری مرحله‌ای از بخش‌های آماده تأکید کرد.

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز، دکتر «سید بصیر هاشمی» صبح امروز، نهم مهرماه ۱۴۰۵، با حضور در محل اجرای پروژه، از روند پیشرفت عملیات عمرانی این مجتمع درمانی در شرق شیراز بازدید و آخرین وضعیت بخش‌های مختلف آن را بررسی کرد. رئیس دانشگاه علوم پزشکی شیراز در این بازدید با اشاره به جایگاه شیراز به عنوان قطب پزشکی جنوب کشور و مراجعه بیماران از استان‌های مختلف به مراکز درمانی این شهر، توسعه زیرساخت‌های بیمارستانی را از الزامات پاسخگویی به نیازهای درمانی جمعیت استان و مراجعان برشمرد.

دکتر هاشمی با اشاره به پیشرفت ۹۰ درصدی سازه این پروژه با زیربنای ۴۵ هزار مترمربع در هشت طبقه، بر تداوم همکاری و هم‌افزایی خیرین سلامت برای تکمیل و تجهیز این مجموعه تأکید کرد و گفت: این پروژه از طرح‌های مهم توسعه زیرساخت‌های درمانی در شرق شیراز است و با توجه به ظرفیت آن، لازم است روند اجرای مراحل باقی‌مانده با جدیت دنبال شود.

وی، بهره‌برداری مرحله‌ای از بخش‌های آماده را یکی از راهکارهای تسریع در ارائه خدمات درمانی به مردم عنوان کرد و افزود: بخش‌هایی از این مجموعه که مراحل ساخت و تجهیز آنها به پایان می‌رسد، باید در اولویت راه‌اندازی قرار گیرند تا خدمات درمانی بدون انتظار برای تکمیل تمامی اجزای پروژه، به تدریج در اختیار مردم قرار گیرد.

معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی شیراز تأکید کرد:

تدوین و اجرای برنامه‌های حمایتی ویژه دستیاران دغدغه‌های صنفی و رفاهی تا حصول نتیجه پیگیری می‌شود



رفع دغدغه‌های این عزیزان، همواره در برنامه‌ریزی‌های دانشگاه از جایگاه ویژه‌ای برخوردار است.

اجرای بسته‌های حمایتی و رفاهی هدفمند

معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی شیراز با اشاره به طرح‌ها و برنامه‌های در دستور کار دانشگاه در حوزه دانشجویی و دستیاری افزود: مجموعه اقداماتی با هدف ارتقای شرایط معیشتی، رفاهی و محیطی دستیاران تدوین شده و دانشگاه تمام ظرفیت‌های قانونی و منابع خود را برای عملیاتی‌سازی این برنامه‌های حمایتی به کار گرفته است.

تضمین پیگیری مستمر مطالبات تا دستیابی به نتایج

دکتر کشاورزی در پایان این نشست، پس از شنیدن دیدگاه‌ها، نظرات و چالش‌های مطرح‌شده از سوی نمایندگان شورای دستیاری، تصریح کرد: طرح دغدغه‌ها در این جلسات صرفاً به گفت‌وگو محدود نخواهد شد؛ بلکه ساختار اجرایی مشخصی برای پیگیری تمامی این موارد تا حصول نتیجه قطعی و اجرایی تعریف شده است.

در نشست هم‌اندیشی مشاور عالی رئیس دانشگاه علوم پزشکی شیراز با دانشجویان تحصیلات تکمیلی و بسیج دانشجویی تأکید شد؛

پیگیری مطالبات دانشجویی و تقویت پژوهش‌های کاربردی

نشست هم‌اندیشی مشاور عالی رئیس دانشگاه علوم پزشکی شیراز با جمعی از دانشجویان تحصیلات تکمیلی و بسیج دانشجویی، با هدف بررسی دغدغه‌ها و چالش‌های حوزه‌های آموزشی، پژوهشی و رفاهی دانشجویان و تبادل نظر درباره راهکارهای بهبود شرایط برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز، مشاور عالی رئیس دانشگاه در این نشست با تأکید بر اهمیت توجه به مطالبات دانشجویی، گفت: شناسایی دقیق دغدغه‌های دانشجویان و تلاش برای رفع مسائل و بهبود شرایط موجود، از اولویت‌های دانشگاه است و مطالبات مطرح‌شده با نگاهی حمایتی و در چارچوب قوانین و مقررات، پیگیری و بررسی می‌شود. دکتر «کوروش عزیزی» با اشاره به شرایط اقتصادی کشور، مطالبات دانشجویان را قابل توجه دانست و بر ضرورت تداوم گفت‌وگوی سازنده، واقع‌بینانه و تعامل میان دانشجویان و مسوولان دانشگاه تأکید کرد.



وی افزود: دانشگاه از تعامل با تشکل‌ها و گروه‌های مختلف دانشجویی استقبال می‌کند و این ارتباط می‌تواند زمینه‌ساز هم‌افزایی، همدلی و مشارکت بیشتر دانشجویان در مسیر ارتقای دانشگاه باشد. مشاور عالی رئیس دانشگاه علوم پزشکی شیراز همچنین حفظ سلامت جسمی و روانی دانشجویان را از الزامات پویایی محیط دانشگاه دانست و گفت: استفاده از ظرفیت‌های موجود برای بهبود شرایط رفاهی و حمایت از سلامت دانشجویان، مورد توجه دانشگاه قرار دارد. دکتر عزیزی در ادامه، با اشاره به اهمیت توسعه زیرساخت‌های آموزشی و پژوهشی، اظهار کرد: پیگیری برای تأمین اعتبارات مورد نیاز و تجهیز امکانات آموزشی و پژوهشی دانشجویان رشته‌های مختلف دانشگاه در حال انجام است.

وی بر ضرورت هدفمند شدن پژوهش‌های دانشجویی نیز تأکید کرد و گفت: طرح‌های تحقیقاتی و مقالات علمی باید ضمن برخورداری از کیفیت و پشتوانه علمی، تا حد امکان در راستای نیازها و اولویت‌های کشور و مسائل واقعی نظام سلامت تعریف شوند تا نتایج پژوهش‌ها قابلیت بهره‌برداری و اثرگذاری بیشتری داشته باشند.

مشاور عالی رئیس دانشگاه علوم پزشکی شیراز، بهره‌گیری از دیدگاه‌ها و ایده‌های دانشجویان را در این مسیر مؤثر دانست و افزود: دانشگاه از پیشنهادهای سازنده دانشجویان، به‌ویژه نخبگان و پژوهشگران جوان، برای شناسایی و ارائه راهکارهای علمی برای چالش‌های موجود استقبال می‌کند. در این نشست، مسوول بسیج دانشجویی دانشگاه و جمعی از دانشجویان تحصیلات تکمیلی نیز ضمن طرح دغدغه‌ها و مسائل خود در حوزه‌های آموزشی، پژوهشی و رفاهی، دیدگاه‌ها و پیشنهادهای خود را برای بهبود شرایط و ارتقای خدمات دانشجویی مطرح کردند.

معاون درمان
دانشگاه علوم پزشکی شیراز
خبر داد:

شناسایی و تعطیلی ۱۰ مرکز غیرمجاز در شیراز طی یک هفته گذشته متخلفان راهی مراجع قضایی شدند

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز از شناسایی و تعطیلی ۱۰ مرکز غیرمجاز ارائه دهنده خدمات درمانی در شیراز طی یک هفته گذشته خبر داد.



به گزارش روابط عمومی معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز، دکتر «امین نیاکان» با اشاره به اقدامات نظارتی انجام شده در یک هفته اخیر اظهار کرد: در جریان بازرسی ها و نظارت های انجام شده، ۱۰ مرکز متخلف و فاقد صلاحیت، شناسایی و پس از طی مراحل قانونی، فعالیت آنها متوقف و به مراجع قضایی معرفی شدند. وی با قدردانی از تلاش کارشناسان اداره نظارت بر درمان، کارشناسان کمیسیون ماده ۱۱ تعزیرات حکومتی دانشگاه و کارشناسان اداره دندانپزشکی معاونت درمان، افزود: این اقدامات با همکاری دستگاه های قضایی و انتظامی انجام شده و همراهی این مجموعه ها در اجرای مؤثر قوانین و صیانت از سلامت شهروندان، قابل تقدیر است.

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی شیراز تأکید کرد: ارائه خدمات درمانی بدون برخورداری از صلاحیت لازم و مجوزهای قانونی، سلامت مردم را در معرض خطر قرار می دهد و با افرادی که با هدف کسب منفعت، خارج از چارچوب های قانونی در این حوزه فعالیت می کنند، برخورد خواهد شد.

دکتر نیاکان با اشاره به جایگاه شیراز به عنوان یکی از قطب های پزشکی کشور گفت: ظرفیت های علمی و درمانی شیراز، این شهر را به یکی از مقاصد مهم دریافت خدمات سلامت تبدیل کرده است و اجازه نمی دهیم فعالیت افراد سودجو، متخلف و فاقد مجوز، اعتبار و جایگاه پزشکی این شهر را خدشه دار کند.

در نظام رتبه بندی تایمز جهانی ۲۰۲۷؛

صعود ۷ پله ای رتبه دانشگاه علوم پزشکی شیراز در میان دانشگاه های علوم پزشکی کشور



رتبه دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز در نظام تایمز جهانی ۲۰۲۷، ارتقا یافت. به گزارش روابط عمومی معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز، معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی شیراز، از ارتقای رتبه این دانشگاه بر اساس رتبه بندی تایمز جهانی از بازه رتبه ۶۰۱-۸۰۰ در سال ۲۰۲۶ میلادی به بازه رتبه ۶۵۱-۷۰۰ در سال ۲۰۲۷ خبر داد و گفت: رتبه دقیق این دانشگاه از ۷۵۶ در سال ۲۰۲۶، به ۶۶۲ در سال ۲۰۲۷ میلادی، ارتقا یافته است.

دکتر «حمید محمدی» افزود: در سال ۲۰۲۷ میلادی، دو هزار و ۲۹۷ دانشگاه از ۱۱۸ کشور از سوی (Times Higher Education) بر اساس شاخص های سنجش این نظام رتبه بندی (THE) شامل آموزش، کیفیت پژوهش، محیط پژوهش، صنعت و چشم انداز بین المللی رتبه بندی شده اند.

وی اظهار کرد: دانشگاه علوم پزشکی شیراز در رتبه بندی جهانی تایمز در سال ۲۰۲۶ در رتبه دهم دانشگاه های علوم پزشکی کشور قرار داشت، اما در رتبه بندی سال ۲۰۲۷، این دانشگاه با ۷ پله صعود، موفق به کسب رتبه سوم در بین دانشگاه های علوم پزشکی کشور شد. معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی شیراز تأکید کرد: ادامه این روند در سال های آینده به ارتقای بیشتر رتبه دانشگاه در نظام رتبه بندی تایمز آسیایی و جهانی منجر می شود.



تأکید معاون فرهنگی و دانشجویی دانشگاه بر هم اندیشی و تسهیل امور، در نشست کمیته ناظر بر نشریات

تلاش برای ارتقای مهارت های تخصصی فعالان نشریات دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی شیراز



راستای ارتقای سازوکارهای مدیریتی و کیفی نشریات دانشجویی است.

در ادامه این نشست که با حضور دبیر کمیته ناظر بر نشریات، دبیر هیات نظارت بر تشکلهای اسلامی دانشجویان، نماینده دفتر نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاه، عضو حقوقی کمیته و نمایندگان دانشجویی برگزار شد، مصوبات پیشین مورد بررسی قرار گرفت و درخواست های جمعی از مسئولان نشریات دانشجویی طرح و تصمیم های لازم، گرفته شد.

همچنین برنامه ریزی برای برگزاری دوره های آموزشی تخصصی با هدف ارتقای مهارت های فنی و حرفه ای سردبیران و فعالان نشریات دانشجویی و همچنین بررسی تبصره های حقوقی مرتبط، از دیگر محورهای اصلی این نشست بود که در دستور کار معاونت فرهنگی و دانشجویی قرار گرفت.

نشست هم اندیشی کمیته ناظر بر نشریات دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز، صبح امروز دوازدهم مهر ۱۴۰۵، با حضور معاون فرهنگی و دانشجویی دانشگاه برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی معاونت فرهنگی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز، دکتر «محسن داودی» رئیس کمیته ناظر بر نشریات دانشگاه در این نشست، ضمن قدردانی از تلاش های انجام شده در حوزه نشریه های دانشجویی دانشگاه، موفقیت های اخیر دانشجویان در جشنواره ملی «تیترا ۱۴» را تبریک گفت.

وی با تأکید بر اهمیت این نشست هم اندیشی و نقش دانشجویان در اداره و جریان سازی های فرهنگی کشور، اظهار کرد: رویکرد اصلی این کمیته، تسهیل در روند امور، هم افزایی اعضا و ایجاد بستری برای همفکری در

در «سی و پنجمین» افق سلامت فارس؛ گفت و گو با دکتر «عبدالحسین فرح بخش» رئیس دبیرخانه کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان؛

نگاهی به اقدامات دانشگاه علوم پزشکی شیراز برای توسعه و ترویج نان کامل در استان فارس



تعامل مستمر با اداره غله و اتحادیه صنف نانویان

وی یکی دیگر از محورهای فعالیت دبیرخانه را ایجاد و استمرار تعامل با اداره غله و خدمات بازرگانی و اتحادیه صنف نانویان استان برشمرد و گفت: در این چارچوب، دبیرخانه به صورت مستمر نسبت به دریافت و به روزرسانی فهرست نانویانی‌های تولیدکننده نان کامل اقدام کرده و اطلاعات مربوطه را در اختیار معاونت بهداشت و معاونت غذا و دارو دانشگاه قرار می‌دهد.

مشاور رئیس دانشگاه و رئیس دبیرخانه کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان ادامه داد: هدف از این اقدام، فراهم کردن اطلاعات به روز برای استفاده در برنامه‌های آموزشی، اطلاع‌رسانی، فرهنگ‌سازی و توسعه دسترسی مردم به نان کامل و همچنین تسهیل ارتباط میان بخش‌های مختلف مرتبط با این برنامه است. این فرآیند به صورت مستمر دنبال می‌شود تا با توسعه واحدهای تولیدکننده، اطلاعات مربوط به نانویانی‌های فعال نیز به روزرسانی شود.

آموزش و توانمندسازی نانویان؛ پیش‌نیاز توسعه نان کامل

دکتر فرح بخش معتقد است که توسعه پایدار نان کامل بدون ارتقای دانش و مهارت نانویان امکان‌پذیر نخواهد بود؛ به همین دلیل، آموزش و توانمندسازی نانویان به عنوان یکی از محورهای مهم برنامه در دستور کار قرار گرفته است.

وی تصریح کرد: در همین راستا، نشست

در چارچوب سند ملی دانش‌بنیان امنیت غذایی و با محوریت دبیرخانه کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان، توسعه تولید آرد کامل و ترویج مصرف نان کامل، به عنوان یکی از محورهای مهم ارتقای سلامت جامعه و امنیت غذایی، با تأکید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در استان فارس در حال پیگیری و اجراست. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز، نان به عنوان یکی از اصلی‌ترین اقلام سبد غذایی خانوار و قوت غالب جامعه، جایگاه ویژه‌ای در تأمین امنیت غذایی و سلامت مردم دارد. از این رو، ارتقای کیفیت نان و حرکت به سمت تولید و مصرف نان کامل، از موضوعات مهم در سیاست‌های ملی حوزه سلامت، غذا و تغذیه به شمار می‌رود. دکتر «عبدالحسین فرح بخش» رئیس دبیرخانه کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان با اشاره به نگاه راهبردی مجموعه سلامت فارس به این موضوع افزود: بر اساس این رویکرد دبیرخانه کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان فارس در دانشگاه علوم پزشکی شیراز موضوع نان کامل را به عنوان یکی از برنامه‌های مهم مرتبط با سلامت و امنیت غذایی در دستور کار قرار داده و مجموعه‌ای از اقدامات هماهنگ و بین‌بخشی را در حوزه‌های تولید، آموزش، فرهنگ‌سازی، توسعه دسترسی، پژوهش، پایش و پیگیری اجرای برنامه دنبال می‌کند.

نقش دبیرخانه کارگروه سلامت و امنیت غذایی در برنامه نان کامل

وی افزود: دبیرخانه کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان فارس، در راستای اجرای سیاست‌های سند ملی دانش‌بنیان امنیت غذایی و با توجه به جایگاه نان در سلامت و امنیت غذایی جامعه، نقش هماهنگ‌کننده و پیگیر برنامه‌های مرتبط با نان کامل را بر عهده گرفته است.

رئیس دبیرخانه کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان تصریح کرد: این دبیرخانه همچنین به عنوان دبیر کمیته پیگیری و پیاده‌سازی تولید نان کامل ذیل کارگروه گندم، آرد و نان استان، موضوع را با رویکردی بین‌بخشی و با مشارکت دستگاه‌ها و مجموعه‌های ذی‌ربط دنبال می‌کند که زمینه ایجاد هماهنگی میان دانشگاه علوم پزشکی، اداره غله و خدمات بازرگانی، اتحادیه صنف نانویان، اداره کل آموزش فنی و حرفه‌ای، معاونت‌های تخصصی دانشگاه و سایر دستگاه‌های مرتبط را فراهم کرده است. دکتر فرح بخش با بیان اینکه از این منظر، رویکرد دبیرخانه صرفاً معطوف به تولید نان کامل نیست، افزود: بلکه زنجیره‌ای از اقدامات از آموزش و توانمندسازی تولیدکنندگان تا فرهنگ‌سازی، افزایش دسترسی مردم، تشویق به مصرف و پیگیری کیفیت و سلامت محصول را در برمی‌گیرد. برنامه ملی نیز بر استقرار این سند در استان‌ها و تدوین و اجرای برنامه‌های عملیاتی سالانه در حوزه امنیت غذا و تغذیه تأکید دارد.

دکتر فرح بخش برگزاری نشست‌هایی با محوریت «آموزش و فرهنگ‌سازی نان کامل در سلامت و پیشگیری از بیماری‌ها» را از دیگر برنامه‌های این دبیرخانه برشمرد که بر اساس مصوبات آن، استفاده از ظرفیت کارشناسان و متخصصان در برنامه‌های آموزشی، طراحی برنامه‌های اطلاع‌رسانی و فرهنگی، بهره‌گیری از ظرفیت دانشجویان و تهیه محتوای آموزشی و رسانه‌ای برای ارتقای آگاهی جامعه، همکاری با معاونت غذا و دارو برای بازدید از کارخانه آرد و همچنین موضوع انجام پژوهش در زمینه عوامل مؤثر بر تغییر رفتار مصرف‌کنندگان نان کامل مورد توجه قرار گرفت.

حضور و مطالبه‌گری در مجامع سلامت شهرستان‌ها

به گفته وی، در راستای تحقق سیاست‌های دانشگاه علوم پزشکی شیراز در زمینه توسعه و ترویج مصرف نان کامل و با هدف جلب مشارکت و همراهی مدیریت‌های شهرستانی، ضمن حضور در مجامع سلامت شهرستان‌های مرودشت، فیروزآباد، آباده، سروستان، اقلید، ارسنجان و نی‌ریز اهمیت نان کامل در ارتقای سلامت جامعه تشریح و بر ضرورت همکاری و هم‌افزایی دستگاه‌های اجرایی، نهادهای شهرستانی و سایر ذی‌نفعان در مسیر توسعه تولید، عرضه و فرهنگ‌سازی مصرف نان کامل تأکید شد.

توجه به پژوهش و تغییر رفتار مصرف‌کنندگان

رئیس دبیرخانه کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان یکی از رویکردهای مورد توجه دبیرخانه را استفاده از ظرفیت علمی و پژوهشی دانشگاه برای شناخت عوامل مؤثر بر مصرف نان کامل عنوان کرد که در همین راستا، موضوع انجام طرح تحقیقاتی درباره عوامل مؤثر بر تغییر رفتار مصرف‌کنندگان نان کامل و بررسی راهکارهای ارتقای استقبال جامعه از این محصول مطرح و پیگیری شده است.

دکتر فرح بخش دیگر برنامه‌های دبیرخانه کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان را بیان کرد و گفت: بازدید از کارخانه‌های آرد و واحدهای نانویان در سطح استان فارس با هدف بررسی ظرفیت‌های موجود، شناسایی زیرساخت‌ها و موانع موجود در مسیر تولید نان کامل و تقویت تعامل میان زنجیره گندم، آرد و نان از دیگر برنامه‌های رابردی این دبیرخانه است.

برنامه‌های پیشرو؛ استمرار تعامل با دستگاه‌های مرتبط

وی خاطرنشان کرد: آنچه امروز در استان فارس در حوزه نان کامل در حال انجام است، حاصل مجموعه‌ای از اقدامات هماهنگ در حوزه‌های سیاست‌گذاری، آموزش، فرهنگ‌سازی، پژوهش، تعامل بین‌بخشی و پیگیری اجرایی است؛ از این رو دبیرخانه کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان فارس در ادامه این مسیر برنامه‌هایی مختلفی از جمله استمرار تعامل با دستگاه‌های مرتبط تا افزایش دسترسی جامعه به نان کامل را در دستور کار داده است.

نان کامل؛ انتخابی ساده برای سلامت بیشتر

مصرف روزانه نان کامل می‌تواند خطر بسیاری از بیماری‌های غیرواگیر را کاهش دهد.

چرا نان کامل؟

- حفظ سیوس و جوانه گندم
- فیبر بالا
- ویتامین‌های گروه B
- آهن، منیزیم و روی
- آنتی‌اکسیدان‌های طبیعی

مهم‌ترین فواید نان کامل

- کاهش التهاب و استرس اکسیداتیو**
کاهش خطر بیماری‌های مزمن و بهبود عملکرد روده
- سلامت دستگاه گوارش**
کمک به پیشگیری از یبوست و بهبود عملکرد روده
- کمک به کنترل وزن**
ایجاد احساس سیری بیشتر و کاهش پرخوری
- کاهش خطر دیابت نوع ۲**
حدود ۲۰ درصد
- کاهش خطر بیماری‌های قلبی**
حدود ۲۰ تا ۳۰ درصد

نکته مهم

هر نان قهوه‌ای، نان کامل نیست. برخی نان‌ها فقط با رنگ یا سیوس افزوده تیره شده‌اند.

توصیه روز

نان کامل را به جای نان سفید مصرف کنید تا:

- قند خون بهتر کنترل شود.
- مدت بیشتری احساس سیری داشته باشید.
- خطر بیماری‌های مزمن کاهش یابد.

نان کامل را چگونه تشخیص دهیم؟

- رنگ طبیعی گندمی یا قهوه‌ای (نه صرفاً رنگ‌شده)
- بافت متراکم‌تر نسبت به نان سفید
- تهیه‌شده از آرد کامل با حفظ سیوس
- برچسب «آرد کامل» روی محصولات بسته‌بندی

نان کامل؛ یک تغییر کوچک در سفره، یک سرمایه‌گذاری بزرگ برای سلامتی.

پانزدهمین کنگره بین‌المللی سلامت زنان ۲۲ و ۲۳ مهرماه در شیراز برگزار می‌شود

در صورت نبود سازوکارهای حمایتی، ممکن است برای کارفرما هزینه‌هایی ایجاد کند و حتی به کاهش تمایل به استخدام زنان منجر شود؛ بنابراین لازم است دولت برای اجرای سیاست‌های حمایتی، مشوق‌هایی برای بخش خصوصی در نظر بگیرد

ضرورت افزایش حضور زنان در مدیریت و سیاست‌گذاری

مسئول برگزاری پانزدهمین کنگره بین‌المللی سلامت زنان همچنین بر ضرورت افزایش حضور زنان در سطوح مدیریتی تأکید کرد و گفت: سهم زنان از اشتغال، به‌ویژه در نظام سلامت، قابل توجه است، اما این حضور باید در سطوح مدیریتی و سیاست‌گذاری نیز تقویت شود.

وی با تأکید بر اینکه حضور بیشتر زنان در جایگاه‌های مدیریتی ارشد و فرآیندهای سیاست‌گذاری به تصمیم‌گیری متناسب‌تر با نیازهای زنان کمک می‌کند گفت: در کنار این موضوع، آموزش مدیران مرد برای شناخت بهتر نیازهای زنان شاغل نیز ضروری است.

تأکید بر ارتقای کیفیت زندگی زنان از میان‌سال تا سالمندی

وی گفت: پیام اصلی پانزدهمین کنگره سلامت زنان، توجه به نقش و جایگاه زنان در سلامت، خانواده، تربیت و عرصه‌های اجتماعی و تلاش برای فراهم کردن شرایط بهتر زندگی و فعالیت آنان است. افزایش طول عمر زنان، دستاورد مهمی است، اما هدف نهایی باید افزایش سال‌های زندگی سالم و کاهش سال‌های همراه با بیماری و ناتوانی باشد؛ از این رو لازم است از دوران میان‌سال برای پیشگیری از بیماری‌های مزمن و ناتوانی‌های دوران سالمندی برنامه‌ریزی کنیم.

تأکید بر رویکرد بین‌رشته‌ای در پانزدهمین کنگره سلامت زنان

دکتر «سولماز قهرمانی» دبیر علمی پانزدهمین کنگره بین‌المللی سلامت زنان، با اشاره به تداوم برگزاری این رویداد علمی، گفت: برگزاری ۱۴ دوره کنفرانس سلامت زنان و تشکیل هیأت سیاست‌گذاری، نشان‌دهنده اهمیت موضوعات مرتبط با فعالیت‌های شغلی، خانوادگی و اجتماعی زنان و سلامت و ایمنی شغلی آنان است. وی افزود: با توجه به ماهیت موضوع کنگره، این دوره نیز با رویکردی بین‌رشته‌ای برگزار می‌شود و متخصصانی از حوزه‌های بهداشت حرفه‌ای، ارتوپدی، توانبخشی و فیزیوتراپی، زنان و زایمان، تغذیه، سلامت روان، روانپزشکی، جامعه‌شناسی و مدیریت در آن حضور دارند.

دکتر قهرمانی همچنین از برگزاری کارگاه آموزش کاربردی ابزارهای هوش مصنوعی و سومین دوره کارگاه «سفیران سلامت بلوغ» ویژه دختران مدارس با همکاری آموزش و پرورش خبر داد.

دبیر علمی پانزدهمین کنگره بین‌المللی سلامت زنان افزود: این کنگره دارای هشت امتیاز بازآموزی برای گروه‌های هدف است و امتیاز جوانی جمعیت برای زنان و پزشکان عمومی و ۱۲ ساعت امتیاز فرهنگی برای اعضای هیأت علمی نیز در نظر گرفته شده است.



لازم است مداخلات پیشگیرانه از دوران میان‌سال آغاز شود.

اضافه وزن و کم‌ تحرکی؛ از چالش‌های مهم سلامت زنان

وی اضافه‌وزن و کم‌تحرکی را از دیگر چالش‌های مهم سلامت زنان دانست و گفت: میزان اضافه‌وزن در زنان ایرانی قابل توجه است و این وضعیت می‌تواند زمینه‌ساز بیماری‌های مختلفی از جمله دیابت و بیماری‌های مزمن شود.

مسئول برگزاری کنگره ادامه داد: کم‌تحرکی نیز یکی از موضوعاتی است که در زنان باید مورد توجه بیشتری قرار گیرد و افزایش فعالیت بدنی منظم می‌تواند در پیشگیری از بسیاری از بیماری‌ها و ارتقای کیفیت زندگی مؤثر باشد.

دکتر باقری لنگرانی همچنین سلامت روان زنان شاغل را از موضوعات مهم دانست و گفت: شروع اختلالات خلقی و اضطرابی در زنان بیشتر از مردان است و زنان شاغل علاوه بر مسوولیت‌های شغلی، با پدیده «شیفت دوم» یعنی انجام مسوولیت‌ها و کارهای خانه پس از پایان فعالیت شغلی نیز مواجه هستند که می‌تواند فشار مضاعفی بر آنان وارد کند.

زنان شاغل؛ بخش مهمی از نظام سلامت کشور

وی با اشاره به سهم زنان در نیروی انسانی نظام سلامت اظهار کرد: حدود ۷۰ درصد شاغلان نظام سلامت را زنان تشکیل می‌دهند و زنان بار قابل توجهی از خدمات نظام سلامت را بر دوش دارند؛ بنابراین توجه به شرایط کاری و سلامت آنان، موضوعی اساسی برای پایداری نظام سلامت است.

مسئول برگزاری کنگره افزود: مطالعات انجام شده در این زمینه نشان می‌دهد فرسودگی شغلی در زنان، به دلیل عواملی مانند تداخل نقش‌های خانوادگی و اجتماعی، شیفت‌های شبانه، مسوولیت مراقبت از فرزندان، استرس و تنش‌های روانی، بیشتر است.

وی ادامه داد: اختصاص حتی ۲۰ دقیقه فعالیت بدنی ساختاریافته در روز می‌تواند در بهبود بسیاری از مشکلات سلامت مؤثر باشد و لازم است زمینه اجرای چنین برنامه‌هایی در محیط‌های کاری فراهم شود.

دکتر باقری لنگرانی با اشاره به ضرورت حمایت از زنان شاغل در بخش خصوصی اظهار کرد: اجرای برخی حمایت‌ها در محیط کار،

پانزدهمین کنگره بین‌المللی سلامت زنان با محوریت «سلامت زنان شاغل» ۲۲ و ۲۳ مهرماه با حضور اساتید، پژوهشگران و صاحب‌نظران داخلی و خارجی در شیراز برگزار می‌شود.

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز، دکتر «کامران باقری لنگرانی» رئیس مرکز تحقیقات سیاست‌گذاری سلامت دانشگاه و مسئول برگزاری پانزدهمین کنگره بین‌المللی سلامت زنان، با اشاره به برگزاری این رویداد علمی در شیراز، اظهار کرد: پانزدهمین کنگره بین‌المللی سلامت زنان با حضور اساتید و پژوهشگرانی از نقاط مختلف کشور و تعدادی از کشورهای منطقه برگزار می‌شود و در این دوره، «سلامت زنان شاغل» به عنوان موضوع محوری کنگره مورد توجه قرار گرفته است.

وی با اشاره به برخی چالش‌های سلامت زنان شاغل گفت: فرسودگی شغلی در میان زنان شاغل، به‌ویژه در نظام سلامت، حدود ۳۰ درصد بیشتر از مردان گزارش شده است و اختلالات اسکلتی - عضلانی نیز در بخش قابل توجهی از زنان شاغل، به خصوص در مشاغل مانند آموزش و پرورش و نظام سلامت، مشاهده می‌شود.

وی ادامه داد: اختلالات روان نیز در زنان شاغل شیوع بیشتری دارد و مجموعه این عوامل نشان می‌دهد که باید توجه ویژه‌ای به سلامت زنان شاغل داشته باشیم.

بررسی تجربیات بین‌المللی برای تدوین بسته سیاستی سلامت زنان شاغل

مسئول برگزاری پانزدهمین کنگره بین‌المللی سلامت زنان با بیان اینکه در این کنگره موضوع سلامت زنان شاغل از ابعاد مختلف بررسی می‌شود، گفت: تلاش کرده‌ایم ضمن بررسی ابعاد علمی و اجتماعی این موضوع، تجربیات موفق سایر کشورها و همچنین مداخلاتی را که اثربخشی لازم نداشته‌اند، مورد ارزیابی قرار دهیم تا بتوانیم پیشنهادهایی برای تدوین یک بسته سیاستی در حوزه سلامت زنان شاغل ارائه کنیم. وی افزود: استفاده از ظرفیت فناوری‌های نوین، از جمله هوش مصنوعی و هوشمندسازی برنامه‌های غربالگری، از دیگر موضوعاتی است که در این کنگره مورد بررسی قرار خواهد گرفت.

دکتر باقری لنگرانی از دریافت ۴۶۰ مقاله برای این کنگره خبر داد و گفت: پس از انجام فرآیند داوری، حدود ۲۳۰ مقاله برای ارائه پذیرفته شده است و حدود ۳۰ سخنران کلیدی نیز در قالب سخنرانی و میزگرد، مباحث تخصصی خود را ارائه خواهند کرد. به گفته وی، همچنین در حاشیه این کنگره، یک نشست وبیناری با حضور نمایندگان چهار کشور عضو سازمان همکاری اسلامی (OIC) برگزار می‌شود که در آن، تجربیات و راهکارهای کشورهای اسلامی در زمینه سلامت زنان مورد بررسی و تبادل نظر قرار خواهد گرفت.

سلامت زنان؛ نگاهی فراتر از بیماری‌های زنان

مسئول برگزاری کنگره با تأکید بر رویکرد بین‌بخشی این رویداد علمی اظهار کرد: یکی از ویژگی‌های کنگره سلامت زنان این است که موضوع سلامت زنان را صرفاً از منظر بیماری‌های زنان دنبال نمی‌کند، بلکه عوامل مختلف پزشکی، اجتماعی، محیطی و سایر عوامل مؤثر بر سلامت زنان را مورد توجه قرار می‌دهد. وی با اشاره به افزایش امید به زندگی زنان ایرانی گفت: امید به زندگی زنان در ایران از حدود ۵۵ سال در سال‌های پیش از انقلاب اسلامی، اکنون به بیش از ۷۸ سال و نزدیک به ۷۹ سال رسیده است که شاخصی قابل توجه محسوب می‌شود.

دکتر باقری لنگرانی افزود: در عین حال، افزایش طول عمر به تنهایی کافی نیست و باید به سال‌های زندگی سالم نیز توجه کنیم. زنان ایرانی به طور متوسط حدود سه سال بیشتر از مردان عمر می‌کنند، اما بخش قابل توجهی از سال‌های پایانی عمر آنان با بیماری‌های مزمن، ناتوانی و مشکلات سلامت سپری می‌شود؛ بنابراین برای کاهش ناتوانی و بیماری در سالمندی،



ورود آپالوتامید به فهرست داروهای رسمی ایران؛ ثمره یک پژوهش کاربردی در دانشگاه علوم پزشکی شیراز

دکترای تخصصی اقتصاد و مدیریت دارو و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شیراز، از ورود داروی آپالوتامید به بازار دارویی ایران به عنوان یکی از نتایج اثرگذار یک طرح پژوهشی در دانشگاه خبر داد.



به گزارش روابط عمومی معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز، دکتر «لیلا زارعی» با اشاره به طرح «ارزیابی هزینه-اثربخشی و تحلیل اثر بودجه‌ای (Apalutamide (Erleada-R) در مقایسه با Enzalutamide به عنوان درمان همراه با هورمون درمانی در بیماران مبتلا به سرطان پروستات متاستاتیک حساس به هورمون در ایران گفت: این مطالعه با هدف ارزیابی هزینه، اثربخشی و اثر بودجه‌ای آپالوتامید و با رویکرد تولید شواهد برای حمایت از تصمیم‌گیری مبتنی بر شواهد در نظام سلامت انجام شد. وی افزود: نتایج این طرح جهت تصمیم‌گیری کارگروه بررسی و تدوین فهرست رسمی داروهای ایران، سازمان غذا و دارو، در فرآیند ورود به بازار این دارو مورد استفاده قرار گرفت.

این عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شیراز ادامه داد: بر اساس آخرین فهرست داروهای رسمی ایران و با تکیه بر نتایج این مطالعه، سازمان غذا و دارو در تاریخ ۲۳ مهرماه ۱۴۰۴ تصمیم به ورود داروی آپالوتامید به بازار دارویی ایران گرفت. دکتر زارعی با بیان اینکه پیش از انجام این مطالعه، آپالوتامید در بازار دارویی ایران موجود نبود، اظهار کرد: در صورت نیاز بیمار و درخواست پزشک معالج، این دارو پیش از ورود رسمی به بازار از طریق فرآیند تک‌نسخه‌ای و با طی مراحل اداری زمان‌بر و هزینه قابل توجه در اختیار بیماران قرار می‌گرفت.

وی افزود: ورود آپالوتامید به بازار دارویی کشور از مهرماه ۱۴۰۴، دسترسی بیماران مبتلا به سرطان پروستات به این درمان دارویی را تسهیل و گزینه‌های دارودرمانی موجود برای پزشکان را افزایش داده است. استادیار اقتصاد و مدیریت دارو دانشگاه علوم پزشکی شیراز خاطرنشان کرد: تسهیل دسترسی به دارو و کاهش موانع اداری و اقتصادی پیشین، می‌تواند به افزایش رضایت بیماران، خانواده‌های آنان و پزشکان کمک کند. دکتر زارعی در پایان گفت: یکی از مهم‌ترین دستاوردهای این طرح، تبدیل نتایج یک پژوهش اقتصاد دارو به شواهد قابل استفاده در سیاست‌گذاری دارویی بود؛ به این معنا که یافته‌های حاصل از مطالعه توانست در یک تصمیم واقعی در حوزه دارو مورد استفاده قرار گیرد و در نهایت به بهبود دسترسی بیماران به یک گزینه دارو درمانی جدید منجر شود.

در «سی و ششمین» افق سلامت فارس؛ گفت و گو با دکتر «فرهاد لطفی» رئیس دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شیراز توسعه آموزش، پژوهش و نوآوری در دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی شیراز



به راهکارها و محصولات کاربردی در حوزه مدیریت و ارائه خدمات سلامت را فراهم کند.

گسترش همکاری‌های علمی با دانشگاه‌ها و مراکز تخصصی

رئیس دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی، همکاری با مراکز تحقیقاتی و مجموعه‌های اجرایی را از ظرفیت‌های مهم توسعه فعالیت‌های پژوهشی دانست و گفت: این دانشکده با مراکز تحقیقات آموزش بالینی، ایدز، تروما، طب سنتی، علوم دارویی، روان پزشکی، سیاست‌گذاری سلامت و بیماری‌های غیرواگیر دانشگاه علوم پزشکی شیراز همکاری دارد. وی ادامه داد: همکاری‌های علمی و پژوهشی دانشکده به دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور نیز گسترش یافته و دانشگاه‌های تهران، شهید بهشتی، بقیه‌الله، همدان، تبریز، فسا، شهرکرد، مشهد، زاهدان، جهرم، رفسنجان، کرمان و اهواز از جمله مجموعه‌های دانشگاهی طرف همکاری هستند. دکتر لطفی افزود: تعامل با سازمان تأمین اجتماعی، بیمه سلامت، مؤسسه ملی تحقیقات سلامت، مرکز عدالت در سلامت، شهرداری تهران، سازمان غذا و دارو، جمعیت هلال احمر و اورژانس نیز در چارچوب همکاری‌های علمی و اجرایی دنبال می‌شود.

درخشش علمی دانشجویان و اعضای هیات علمی

وی با اشاره به موفقیت‌های علمی دانشکده در سال گذشته گفت: پنج عضو هیات علمی دانشکده در فهرست پژوهشگران دو درصد پراستناد جهان در سال ۲۰۲۵ قرار گرفتند؛ دستاوردی که بیانگر حضور پژوهشگران دانشکده در عرصه تولید علم و فعالیت‌های پژوهشی بین‌المللی است. رئیس دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی همچنین از کسب رتبه نخست آزمون کارشناسی ارشد اقتصاد بهداشت از سوی یکی از دانشجویان دانشکده و کسب رتبه دوم در پنل استارت‌آپی دومین کنگره بین‌المللی هوش مصنوعی در علوم پزشکی، توسط یکی از دانشجویان کارشناسی ارشد اقتصاد سلامت در قالب تیم دانشگاه علوم پزشکی شیراز خبر داد. وی افزود: انجمن علمی مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی نیز رتبه دوم را در میان انجمن‌های علمی دانشگاه علوم پزشکی شیراز کسب کرد و دانشجویان، اعضای هیات علمی و کارکنان دانشکده در بیست‌ونهمین جشنواره قرآنی موفق به کسب رتبه‌های اول تا سوم شدند. دکتر لطفی ادامه داد: در حوزه پژوهش نیز شماری از اعضای هیات علمی، دانشجویان و کارشناسان دانشکده در بخش‌های مختلف، از جمله پژوهش‌های اثرگذار، فعالیت‌های داوری علمی، پژوهشگری جوان، فعالیت‌های پژوهشی دانشجویی و مشارکت در کمیته تحقیقات دانشجویی، مورد تقدیر قرار گرفتند.

جایگاه دانشکده در رتبه‌بندی‌های دانشگاهی

رئیس دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی در بخش دیگری از این گفت‌وگو به نتایج اعلام‌شده در رتبه‌بندی‌های دانشگاهی اشاره کرد و گفت: بر اساس اطلاعات ارائه‌شده از رتبه‌بندی موضوعی شانگهای در حوزه دندان پزشکی و علوم دهان، سهم دانشکده مدیریت از مجموع امتیازات کسب‌شده دانشگاه ۶۰۰۷ درصد اعلام شده و این دانشکده در جایگاه دوم قرار گرفته است. وی افزود: در رتبه‌بندی جهانی تایمز نیز سهم دانشکده مدیریت از مجموع امتیازات دانشکده‌های دانشگاه ۱۲۰۷ درصد گزارش شده و دانشکده در جایگاه پنجم قرار گرفته است. دکتر لطفی در پایان، توسعه آموزش‌های مبتنی بر فناوری، تقویت پژوهش‌های کاربردی، گسترش فعالیت‌های نوآورانه، ارتقای زیرساخت‌های آموزشی و پژوهشی و افزایش همکاری با مراکز علمی و اجرایی را از محورهای مهم فعالیت دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شیراز عنوان کرد.

رئیس دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شیراز، از ثبت ۵۸۹ طرح پژوهشی، انتشار ۹۱۹ مقاله طی سال‌های ۲۰۰۵ تا ۲۰۲۵ و راه‌اندازی مرکز نوآوری و شتاب‌دهنده با استقرار سه هسته فناور خبر داد. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز، دکتر «فرهاد لطفی» در گفت‌وگو با برنامه «افق سلامت فارس»، با تشریح عملکرد یک‌ساله این دانشکده در حوزه‌های آموزشی، پژوهشی و فناوری، به اقدامات انجام‌شده برای ارتقای کیفیت آموزش، تقویت زیرساخت‌ها، توسعه همکاری‌های علمی و حمایت از فعالیت‌های نوآورانه اشاره کرد.

ارتقای کیفیت آموزش با تمرکز بر توانمندسازی

رئیس دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شیراز، بررسی چالش‌های آموزشی را از محورهای فعالیت دانشکده در سال گذشته دانست و گفت: در همین راستا، نشست با حضور معاون آموزشی دانشگاه برگزار شد تا مسائل و چالش‌های آموزشی دانشکده بررسی و راهکارهای ارتقای کیفیت آموزش پیگیری شود. دکتر لطفی با اشاره به اهمیت به‌روزرسانی مهارت‌های آموزشی و پژوهشی اعضای هیئت علمی ادامه داد: کارگاه‌هایی با موضوعاتی همچون ارزیابی تأثیر برنامه‌های بخش سلامت با استفاده از روش سری زمانی منقطع، کاربرد ابزارهای هوش مصنوعی در پژوهش و نقش اعضای هیئت علمی در موضوع جوانی جمعیت برگزار شد. وی همچنین از اجرای برنامه‌های توانمندسازی برای دانشجویان استعداد درخشان خبر داد و اظهار کرد: آشنایی با پرونده الکترونیک سلامت شخصی و نقش آن در هوشمندسازی نظام سلامت، ابزارهای کاربردی هوش مصنوعی، برنامه‌ریزی برای موفقیت تحصیلی، فرآیندنویسی با نرم‌افزار Visio، تحلیل داده با نرم‌افزار Stata و روش‌های مرور نظام‌مند و فراتحلیل، از جمله محورهای این کارگاه‌ها بود.

تقویت کادر علمی و توسعه زیرساخت‌های آموزشی

رئیس دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی با اشاره به برنامه‌های توسعه منابع انسانی گفت: در یک سال گذشته، دو عضو هیات علمی به گروه مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی اضافه شدند. وی توسعه فضای فیزیکی دانشکده را از دیگر برنامه‌های در دست پیگیری عنوان کرد و افزود: با پیگیری‌های انجام‌شده از سوی مدیریت دانشکده و حمایت هیات‌رئیس دانشگاه، فرآیند انتقال فضای فعلی دانشکده به ساختمان اورژانس در حال انجام است. دکتر لطفی ادامه داد: همچنین با اختصاص بودجه از سوی معاونت آموزشی دانشگاه، ارتقای سیستم‌های رایانه‌ای کارگاه کامپیوتر و اتاق دانشجویان دکتری دنبال شده است. مکاتبات لازم برای حمایت از ایجاد و تجهیز اتاق شبیه‌سازی آموزشی نیز انجام شده تا زمینه استفاده بیشتر از روش‌های نوین آموزش در دانشکده فراهم شود.

۵۸۹ طرح پژوهشی و بیش از ۱۰ هزار استناد علمی

دکتر لطفی با اشاره به جایگاه پژوهش در فعالیت‌های دانشکده اظهار کرد: پژوهش‌های این مجموعه در حوزه‌های متنوعی از جمله پزشک خانواده، هوش مصنوعی، یادگیری ماشین، ارزیابی‌های اقتصادی، مدیریت بحران و حوادث و بلایا انجام می‌شود و جهت‌گیری اصلی آن‌ها پاسخ‌گویی به نیازهای نظام سلامت در سطوح محلی، منطقه‌ای و ملی است. وی افزود: بر اساس آمار ثبت‌شده، از سال ۲۰۰۵ تا ۲۰۲۵، تعداد ۹۱۹ مقاله از سوی پژوهشگران دانشکده منتشر شده که در مجموع ۱۰ هزار و ۴۳۸ استناد دریافت کرده‌اند. همچنین ۵۸۹ طرح پژوهشی در کارنامه این دانشکده ثبت شده است. رئیس دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی با اشاره به سهم مقالات بین‌المللی در تولیدات علمی دانشکده گفت: در آمار ارائه‌شده، ۱۳۳ مقاله بین‌المللی ثبت شده و این دسته از مقالات، ۱۶ درصد از مقالات منتشرشده در سال ۲۰۲۵ را تشکیل می‌دهند.

راه‌اندازی مرکز نوآوری و استقرار ۳ هسته فناور

وی توسعه فعالیت‌های نوآورانه را از دیگر محورهای عملکرد دانشکده برشمرد و گفت: مرکز نوآوری و شتاب‌دهنده در دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی راه‌اندازی شده و در حال حاضر سه هسته فناور در آن استقرار دارند. دکتر لطفی با اشاره به اهمیت پیوند میان پژوهش و نیازهای اجرایی نظام سلامت افزود: توسعه فعالیت‌های نوآورانه و بهره‌گیری از فناوری‌های جدید می‌تواند زمینه تبدیل ایده‌های پژوهشی

گفت و گو با دکتر «محمد مهدی پرویزی» متخصص طب ایرانی و دانشیار دانشگاه؛

توصیه های طب ایرانی برای پیشگیری و کاهش علائم سرماخوردگی و آنفلوآنزا

با هدف تسکین تحریک و خشکی مخاط به کار می روند. وی درباره به دانه نیز گفت: موسیلاژ موجود در دانه ها در تماس با آب حالت لعابی ایجاد می کند و می تواند به تسکین موقت تحریک مخاط کمک کند، اما فرآورده های لعابی باید به شکل صحیح آماده و مصرف شوند و بهتر است از جویدن یا بلعیدن دانه ها به صورت خشک خودداری شود.

مصرف خودسرانه فرآورده های گیاهی توصیه نمی شود

دکتر پرویزی با تأکید بر اینکه گیاهان دارویی نیز می توانند مانند داروها عوارض و تداخل داشته باشند، اظهار کرد: ممکن است یک فرآورده گیاهی با داروهای مصرفی فرد تداخل داشته باشد یا برای شرایط خاص او مناسب نباشد. وی ادامه داد: کودکان، سالمندان، زنان باردار و شیرده و افراد مبتلا به بیماری های مزمن نباید بدون مشورت متخصص، مقادیر دارویی گیاهان را مصرف کنند و همچنین توصیه نمی شود افراد برای درمان سرماخوردگی یا آنفلوآنزا چندین گیاه را به صورت خودسرانه با یکدیگر ترکیب کنند.

این عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شیراز همچنین استفاده از مقدار متعارف زعفران در غذا یا نوشیدنی را در چارچوب یک رژیم غذایی سالم بلامانع دانست، اما نسبت به مصرف مقادیر بالای آن با هدف درمان بیماری هشدار داد و گفت: در دوران بارداری یا در افراد دارای شرایط پزشکی خاص، مصرف دارویی زعفران باید با نظر پزشک انجام شود.

استراحت و خواب کافی؛ بخش مهم مراقبت

وی خواب و استراحت مناسب را از ارکان مهم حفظ سلامت در طب ایرانی دانست و افزود: در دوران بیماری بدن به استراحت بیشتری نیاز دارد و کاهش فعالیت های سنگین و داشتن خواب کافی می تواند به تحمل بهتر بیماری کمک کند. دکتر پرویزی ادامه داد: حفظ دمای متعادل محیط، پرهیز از قرار گرفتن طولانی مدت در معرض هوای بسیار سرد و توجه به تهویه مناسب فضای زندگی نیز توصیه می شود.

آنتی بیوتیک برای هر سرماخوردگی مناسب نیست

وی با تأکید بر پرهیز از مصرف خودسرانه آنتی بیوتیک گفت: سرماخوردگی و آنفلوآنزا عمدتاً بیماری های ویروسی هستند و آنتی بیوتیک ها بر ویروس ها اثر ندارند. او افزود: مصرف خودسرانه آنتی بیوتیک نه تنها کمکی به درمان بیماری ویروسی نمی کند، بلکه می تواند موجب عوارض دارویی و افزایش مقاومت میکروبی شود و در صورت تشخیص عفونت باکتریایی، پزشک بر اساس شرایط بیمار درباره تجویز آنتی بیوتیک تصمیم گیری می کند.

طب ایرانی در کنار پزشکی نوین

دکتر پرویزی تأکید کرد: هدف از استفاده از ظرفیت طب ایرانی در بیماری های تنفسی، جایگزین کردن آن با پزشکی نوین نیست، بلکه می توان از تدابیر تغذیه ای، اصلاح سبک زندگی و فرآورده های طبیعی دارای شواهد قابل قبول، در جایگاه مناسب و در کنار مراقبت های استاندارد پزشکی استفاده کرد.

این عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شیراز در پایان درباره علائم هشدار نیز گفت: بروز تنگی نفس، درد قفسه سینه، کاهش سطح هوشیاری، ضعف شدید، کم آبی قابل توجه، تب شدید یا پایدار و تشدید علائم پس از یک دوره بهبودی، نیازمند مراجعه پزشکی است. وی خاطرنشان کرد: در کودکان خردسال، سالمندان، زنان باردار و افراد مبتلا به بیماری های زمینه ای نیز باید وضعیت بیمار با حساسیت بیشتری پیگیری شود.



آویشن و زنجبیل؛ در جایگاه درمان های مکمل

وی آویشن را یکی از گیاهان دارویی شناخته شده در طب ایرانی عنوان کرد و گفت: ترکیبات موجود در گونه های مختلف آویشن، از جمله تیمول و کارواکرول، دارای فعالیت های زیستی متعددی هستند و برخی مطالعات نیز اثرات ضدالتهابی و ضد میکروبی آنها را بررسی کرده اند.

این عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شیراز افزود: مصرف آویشن به شکل فرآورده های خوراکی یا دمنوش ممکن است در برخی افراد به کاهش علائم تنفسی، به ویژه سرفه، کمک کند، اما شواهد درباره پیشگیری یا درمان خود عفونت ویروسی محدود است و نباید از آن انتظار درمان قطعی آنفلوآنزا داشت.

وی همچنین درباره زنجبیل گفت: زنجبیل نیز از گیاهانی است که در طب ایرانی کاربرد گسترده ای دارد و برخی مطالعات جدید، اثرات ضدالتهابی و آنتی اکسیدانی ترکیبات آن را بررسی کرده اند، اما خواص احتمالی آن به معنای درمان مستقیم ویروس آنفلوآنزا نیست. دکتر پرویزی خاطرنشان کرد: افرادی که بیماری های خاص دارند یا داروهایی، به ویژه داروهای مؤثر بر انعقاد خون، مصرف می کنند، بهتر است پیش از مصرف مقادیر دارویی زنجبیل با پزشک مشورت کنند.

عنب و به دانه برای تسکین برخی علائم گلو و سرفه

دکتر پرویزی با اشاره به کاربرد عنب در منابع طب ایرانی برای برخی مشکلات مرتبط با دستگاه تنفسی و گلو گفت: عنب می تواند به شکل غذایی یا در برخی فرآورده های سنتی، بخشی از رژیم غذایی دوران بیماری باشد.

این متخصص طب ایرانی افزود: ترکیباتی مانند عنب، سپستان و به دانه نیز در برخی نسخه های سنتی برای مشکلات مرتبط با گلو و سرفه مورد استفاده قرار گرفته اند و برخی از این فرآورده ها

با فرارسیدن فصل های سرد سال و افزایش شیوع بیماری های ویروسی دستگاه تنفسی، برخی توصیه های طب ایرانی برای پیشگیری و مراقبت از سرماخوردگی و آنفلوآنزا، اهمیت اصلاح سبک زندگی، تغذیه مناسب، خواب و استراحت کافی و استفاده منطقی از فرآورده های طبیعی در کنار مراقبت های استاندارد پزشکی اهمیت دارد.

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز و به نقل از وبدا، دکتر «محمد مهدی پرویزی» پزشک، متخصص طب ایرانی و دانشیار دانشگاه علوم پزشکی شیراز، با اشاره به افزایش شیوع بیماری های ویروسی دستگاه تنفسی در فصل های سرد سال، اظهار کرد: بیشتر موارد سرماخوردگی در افراد سالم طی چند روز بهبود می یابد، اما آنفلوآنزا می تواند در برخی گروه های پرخطر عوارض جدی تری ایجاد کند؛ از این رو، توجه به اقدامات پیشگیرانه و مراقبتی اهمیت دارد.

وی افزود: در طب ایرانی نیز مانند پزشکی نوین، پیشگیری و حفظ شرایط عمومی مناسب بدن مورد توجه است و تغذیه، خواب، فعالیت بدنی و شرایط محیطی، همگی در حفظ سلامت نقش دارند. دکتر پرویزی توصیه کرد: در فصل سرد سال از بی خوابی، خستگی مفرط، پر خوری و مصرف مداوم غذاهای بسیار چرب، سنگین و دیرهضم پرهیز شود. وی افزود: مصرف غذاهای تازه و متناسب با شرایط فرد، سبزیجات و میوه های تازه در حد متعادل، دریافت پروتئین کافی و مصرف مایعات مناسب می تواند به حفظ شرایط عمومی بدن کمک کند.

این عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شیراز با تأکید بر اینکه سرماخوردگی و آنفلوآنزا بیماری های ویروسی هستند، ادامه داد: صرف قرار گرفتن در معرض هوای سرد علت ایجاد این بیماری ها نیست و رعایت بهداشت دست و تنفس، تهویه مناسب محیط، کاهش تماس نزدیک با افراد بیمار و واکسیناسیون آنفلوآنزا در گروه های واجد شرایط، همچنان از مهم ترین اقدامات پیشگیرانه به شمار می رود.

سوپ و مایعات؛ انتخاب های مناسب در دوران بیماری

وی درباره تغذیه هنگام ابتلا به سرماخوردگی نیز گفت: در دوران بیماری ممکن است اشتها و قدرت هضم فرد کاهش یابد، بنابراین بهتر است به جای غذاهای سنگین، از غذاهای ساده، تازه و قابل هضم استفاده شود.

دکتر پرویزی افزود: انواع سوپ های سبک، از جمله سوپ تهیه شده از گوشت یا مرغ، سبزیجات و مقدار مناسبی غلات، در صورت تحمل بیمار می تواند علاوه بر تأمین بخشی

از نیازهای غذایی، به دریافت مایعات نیز کمک کند. آش های سبک نیز برای برخی افراد مناسب است، اما بهتر است از مصرف آش های بسیار چرب، شور یا سنگین در دوران بیماری پرهیز شود.

وی مصرف مایعات کافی را نیز مهم دانست و گفت: آب، سوپ و برخی نوشیدنی های گرم می توانند به تأمین مایعات بدن و کاهش احساس خشکی و تحریک گلو کمک کنند.

عسل؛ گزینه ای برای کاهش سرفه

این دانشیار دانشگاه علوم پزشکی شیراز با اشاره به جایگاه عسل در طب ایرانی و مطالعات پزشکی جدید، اظهار کرد: شواهد موجود نشان می دهد مصرف عسل می تواند در برخی افراد، به ویژه در کاهش شدت و دفعات سرفه، مفید باشد. اما عسل نباید به کودکان زیر یک سال داده شود.



مغز را پیش از فراموشی دریابیم،

نگاه دقیق تر علوم اعصاب به آلزایمر

آلزایمر تنها به فراموش کردن محدود نمی شود؛ بیماری ای است که می تواند به تدریج حافظه، توجه، یادگیری، تمرکز، تصمیم گیری و توانایی انجام فعالیت های روزمره را تحت تأثیر قرار دهد. از این رو، توجه به سلامت مغز و شناسایی تغییرات شناختی در مراحل اولیه، بخش مهمی از مسیر مراقبت و مدیریت این بیماری به شمار می رود.



به گزارش روابط عمومی دانشکده علوم و فناوری های نوین پزشکی و به نقل از وبدا، علوم اعصاب با فراهم کردن امکان ارزیابی دقیق تر عملکرد مغز و توانایی های شناختی، می تواند در شناسایی زودهنگام تغییرات و طراحی برنامه ای متناسب با شرایط هر فرد نقش داشته باشد. ارزیابی شناختی با بررسی حافظه، توجه، تمرکز، یادگیری، سرعت پردازش و عملکردهای اجرایی، تصویری از وضعیت شناختی فرد ارائه می کند و می تواند به تشخیص تغییراتی کمک کند که گاهی پیش از بروز علائم شدیدتر ظاهر می شوند. یکی از نکات مهم در این زمینه، تمایز میان تغییرات طبیعی ناشی از سالمندی و افت شناختی است. هر فراموشی به معنای ابتلا به آلزایمر نیست و ارزیابی تخصصی می تواند در شناخت دقیق تر وضعیت فرد و تصمیم گیری درباره ضرورت پیگیری های بیشتر مؤثر باشد.

در کنار ارزیابی های شناختی، روش های غیرتهاجمی بررسی فعالیت مغز نیز در علوم اعصاب مورد استفاده قرار می گیرند. EEG، fNIRS و QEEG از جمله روش هایی هستند که می توانند اطلاعاتی درباره الگوهای فعالیت و عملکرد مغز در اختیار متخصص قرار دهند. ترکیب این اطلاعات با ارزیابی های شناختی، امکان ترسیم پروفایل اختصاصی از وضعیت شناختی و عملکرد مغز فرد را فراهم می کند.

اما مراقبت از بیمار مبتلا به آلزایمر به مرحله تشخیص محدود نمی شود. پایش روند بیماری و بررسی تغییرات عملکرد شناختی در طول زمان، بخش مهم دیگری از این مسیر است. مقایسه ارزیابی های دوره ای می تواند به متخصصان در بررسی روند پیشرفت یا ثبات وضعیت فرد و همچنین ارزیابی پاسخ او به مداخلات درمانی و توانبخشی کمک کند.

در این میان، توانبخشی شناختی نیز جایگاه مهمی دارد. برنامه های هدفمند می توانند با تمرکز بر توانایی هایی مانند حافظه، توجه، تمرکز و حل مسئله، در حفظ و تقویت ظرفیت های شناختی فرد نقش داشته باشند. همچنین در موارد مناسب و با تشخیص متخصص، برخی مداخلات غیرتهاجمی مغزی می توانند به عنوان بخشی از رویکردهای مبتنی بر علوم اعصاب مورد استفاده قرار گیرند. از سوی دیگر، مراقبت از سلامت مغز نباید به زمانی موقوف شود که اختلالات شناختی به شکل شدید بروز کرده اند. سالمندان و افرادی که متوجه تغییراتی در حافظه یا سایر توانایی های شناختی خود شده اند، می توانند با ارزیابی های دوره ای و مراجعه به متخصص، وضعیت عملکرد شناختی خود را بررسی کنند.

هدف از به کارگیری ظرفیت های علوم اعصاب در حوزه آلزایمر، تنها شناسایی بیماری نیست؛ بلکه تشخیص به موقع تغییرات، شناخت دقیق تر وضعیت مغز، حفظ توانایی های شناختی و کمک به ارتقای کیفیت زندگی فرد و خانواده او است.

دکتر «روح الله زاهدیان» عضو هیأت علمی گروه علوم اعصاب دانشگاه علوم پزشکی شیراز

سرگیجه و خواب آلودگی در سالمندان؛ عوارض دارویی که نباید نادیده گرفته شوند



وی همچنین به اثرات آنتی کولینرژیک برخی داروها اشاره کرد و افزود: این داروها در بعضی افراد می توانند موجب تاری دید، گیجی یا اختلال شناختی شوند و در صورت همراهی با سایر عوامل خطر، بر تعادل و ایمنی فرد تأثیر بگذارند. البته بروز چنین عوارضی به تنهایی به معنای نامناسب بودن دارو نیست و تصمیم گیری درباره ادامه درمان باید با توجه به شرایط بیمار، ضرورت مصرف، دوز دارو و سایر داروهای همزمان انجام شود.

مصرف همزمان چند دارو؛ ضرورت بازبینی منظم نسخه سالمندان

دکتر فیروزآبادی با تأکید بر اهمیت بررسی مصرف همزمان داروها در سالمندان، اظهار کرد: بسیاری از افراد در این گروه سنی به دلیل ابتلا به چند بیماری، داروهای متعددی مصرف می کنند و افزایش تعداد داروها می تواند احتمال تداخلات دارویی و بروز عوارضی مانند افت فشار خون، خواب آلودگی، گیجی و اختلال تعادل را افزایش دهد.

وی خاطرنشان کرد: بازبینی دوره ای فهرست داروهای مصرفی به پزشک و داروساز کمک می کند ضرورت ادامه مصرف هر دارو، مناسب بودن دوز و احتمال بروز تداخلات بررسی شود. در این فرآیند، داروساز می تواند با بررسی نام داروها، دوز، زمان مصرف و عوارض احتمالی، در شناسایی عوامل دارویی مؤثر بر زمین خوردن نقش داشته باشد.

قطع خودسرانه داروها راهکار پیشگیری از عوارض نیست

این متخصص داروسازی بالینی با بیان اینکه هر سرگیجه یا زمین خوردن لزوماً ناشی از مصرف دارو نیست، گفت: بیماری های قلبی و عصبی، اختلالات بینایی، کم آبی بدن، ضعف عضلانی و موانع موجود در محیط زندگی نیز می توانند در بروز این اتفاق نقش داشته باشند. با این حال، اگر سرگیجه، خواب آلودگی، گیجی یا اختلال تعادل پس از شروع دارویی جدید یا افزایش دوز آن ایجاد شود، بررسی احتمال ارتباط علائم با دارو اهمیت دارد.

وی تأکید کرد: سالمندان نباید به دلیل نگرانی از عوارض احتمالی، داروهای خود را خودسرانه قطع کنند یا دوز آن ها را تغییر دهند؛ زیرا قطع ناگهانی برخی داروها نیز ممکن است پیامدهای نامطلوبی داشته باشد. دکتر فیروزآبادی در پایان یادآور شد: مصرف ایمن دارو در دوران سالمندی مستلزم بررسی همزمان داروهای مصرفی، بیماری های زمینه ای و شرایط فرد است و بازبینی منظم داروها با همکاری پزشک و داروساز می تواند به شناسایی عوارض قابل پیشگیری و کاهش خطر زمین خوردن کمک کند.

متخصص داروسازی بالینی دانشگاه علوم پزشکی شیراز با اشاره به نقش برخی داروها در افزایش خطر سرگیجه، اختلال تعادل و زمین خوردن سالمندان، بر ضرورت بازبینی منظم داروهای مصرفی این گروه سنی برای پیشگیری از عوارض قابل اجتناب تأکید کرد. به گزارش روابط عمومی دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی شیراز و به نقل از وبدا، دکتر دنا فیروزآبادی، متخصص داروسازی بالینی و عضو هیأت علمی دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی شیراز، با بیان اینکه زمین خوردن از مشکلات مهم دوران سالمندی است، اظهار کرد: این اتفاق ممکن است پیامدهایی مانند شکستگی، آسیب های جسمی، کاهش تحرک و از دست رفتن استقلال فرد را به دنبال داشته باشد و در کنار عواملی مانند اختلال بینایی، ضعف عضلانی و مشکلات تعادل، برخی داروها نیز می توانند در افزایش خطر آن نقش داشته باشند.

وی افزود: با افزایش سن، تغییراتی در عملکرد کلیه و کبد، ترکیب بدن و حساسیت به برخی داروها ایجاد می شود که می تواند بر نحوه جذب، توزیع و دفع داروها و شدت یا مدت اثر آن ها تأثیر بگذارد؛ از این رو، انتخاب دارو و تعیین دوز مناسب در سالمندان اهمیت ویژه ای دارد.

افت فشار خون و اختلال تعادل؛ از عوامل افزایش خطر زمین خوردن

این متخصص داروسازی بالینی با اشاره به افت فشار خون وضعیتی، بیان کرد: در این وضعیت، فشار خون هنگام تغییر حالت از خوابیده یا نشسته به ایستاده کاهش می یابد و ممکن است علائمی مانند سرگیجه، تاری دید یا سیاهی رفتن چشم ایجاد شود. برخی داروهای کاهنده فشار خون و داروهای مُدر، به ویژه در صورت مصرف نامناسب یا همراهی با کم آبی بدن، می توانند در بروز این مشکل نقش داشته باشند.

دکتر فیروزآبادی ادامه داد: گروهی از داروها نیز با اثرگذاری بر سیستم عصبی مرکزی ممکن است باعث خواب آلودگی، کاهش هوشیاری، کند شدن واکنش ها یا اختلال در هماهنگی حرکتی شوند. برخی داروهای آرام بخش و خواب آور، داروهای مورد استفاده در درمان اختلالات روان پزشکی و بعضی داروهای ضددرد از جمله داروهای هستند که بررسی عوارض احتمالی آن ها در سالمندان اهمیت دارد.

وی افزود: این عوارض ممکن است در شب یا هنگام برخاستن از خواب، خطر زمین خوردن را افزایش دهند؛ بنابراین، توجه به زمان بروز علائم و ارتباط احتمالی آن ها با شروع مصرف یک داروی جدید یا تغییر دوز دارو ضروری است.

افت قند خون و گیجی؛ علائمی که نباید به سالمندی نسبت داده شوند

عضو هیأت علمی دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی شیراز با اشاره به احتمال افت قند خون در مصرف کنندگان برخی داروهای کاهنده قند خون، گفت: هیپوگلیسمی می تواند با علائمی مانند تعریق، لرزش، ضعف، تپش قلب، گیجی و اختلال هوشیاری همراه باشد و در سالمندان زمینه بروز سقوط و آسیب را فراهم کند.