



اخبار و رویدادهای هفته سوم شهریورماه، سال ۱۴۰۵

شماره ۶

گزیده اخبار



خبر ویژه

رئیس دانشگاه علوم پزشکی شیراز در سلسله نشست‌های تکریم پیشکسوتان دانشگاه:

**دکتر ملک حسینی؛ الگویی ماندگار
در توسعه دانش و خدمات پزشکی کشور**

در نشست مشاور عالی رئیس دانشگاه
با مسوولان پرستاری؛
چالش‌های حوزه پرستاری بررسی شد



گفت و گو با دکتر «اورنگ ایلامی»
فوق تخصص بیماری‌های عفونی و معاون بهداشت دانشگاه؛
آنفلوآنزا یا سرماخوردگی؟ چگونه این ۲ بیماری را از هم
تشخیص دهیم؟



معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی شیراز بیان کرد؛
چگونه از مجاز بودن مراکز درمانی و صلاحیت
آراژه‌دهندگان خدمات سلامت اطمینان پیدا کنیم؟



درخشش دانشگاه علوم پزشکی شیراز در چهاردهمین
جشنواره سراسری رسانه و نشریات دانشجویی کشور «تیترا ۱۴»
کسب رتبه دوم شیراز در بین
دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور



اخبار بیشتر

در «سی و یکمین» افق سلامت فارس؛
گفت و گو با دکتر «مهدی معمار پور»
رئیس دانشکده دندانپزشکی علوم
پزشکی شیراز
دانشکده دندانپزشکی شیراز؛ از رتبه‌های
برتر کشوری تا ارتقای پژوهش



نشست بررسی روند خرید تجمیعی
تجهیزات مصرفی پزشکی با حضور
معاون توسعه مدیریت و منابع
دانشگاه علوم پزشکی شیراز برگزار شد

گفت و گو با دکتر «محمدجواد مرادیان»
دکترای تخصصی سلامت در بلایا و فوریت‌ها
و عضو هیات علمی دانشگاه؛
در مواجهه با خونریزی چه کنیم؟ از فشار
مستقیم تا برخورد صحیح با جسم خارجی



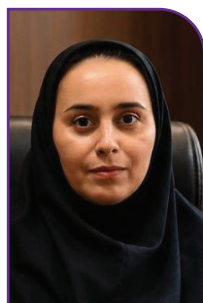
به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی شیراز
و با حضور رئیس اداره تربیت بدنی وزارت
بهداشت برگزار شد؛
جشنواره ورزشی «دوام» دانشجویان پسر
دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی

گفت و گو با دکتر «رضا کاظمی»
دانشیار ارگونومی دانشگاه
علوم پزشکی شیراز؛
نور آبی؛ چالش نوظهور سلامت
در عصر نمایشگرهای دیجیتال



انتشار کتاب «کاربرد هوش مصنوعی
در ارگونومی»؛ گامی در توسعه
منابع علمی نوین

انتشار فراخوان گزینش پژوهشی
استاد موجدان ۱۴۰۵ با حمایت از ۲ طرح
فناورانه در حوزه چشم پزشکی



درخشش اداره ارتباطات
اورژانس ۱۱۵ دانشگاه علوم پزشکی شیراز
در ارزیابی‌های کشوری

اینفوگرافی آموزشی

سرماخوردگی یا آنفلوآنزا
تفاوت‌های مهم را بشناسیم



آنفلوآنزا

سرماخوردگی

شروع ناگهانی
تب؛ معمولاً بالا



شروع تدریجی تب؛
معمولاً خفیف



بدن درد شدید



بدن درد خفیف



سرفه



آبریزش بینی



به حال و علائم
شدید



علائم معمولاً
خفیف



رئیس دانشگاه علوم پزشکی شیراز در سلسله نشست های تکریم پیشکسوتان دانشگاه:

دکتر ملک حسینی؛ الگویی ماندگار در توسعه دانش و خدمات پزشکی کشور



جنگ رمضان، گفت: آمادگی و استمرار فعالیت این مرکز در شرایط حساس، نشان دهنده نگاه آینده نگرانه و زیرساخت های اصولی ایجاد شده در این مجموعه است. دکتر هاشمی با تأکید بر ضرورت تداوم مسیر پیشکسوتان و بهره گیری از تجربه و دانش آنان، یادآور شد: دکتر ملک حسینی مایه افتخار استان فارس و کشور هستند و وظیفه ما به عنوان مسئولان امروز دانشگاه، حفظ و تداوم این مسیر و خدمت بی منت به مردم است.

در ادامه این نشست، دکتر «سید علی ملک حسینی» با تأکید بر اینکه خدمت به مردم را وظیفه ای الهی می داند، گفت: عبادت چیزی جز در اختیار دستورات خداوند بودن و خدمت به بندگان او نیست و علم باید در خدمت سلامت مردم قرار گیرد؛ هر اقدامی در این مسیر نیز ادای دین به نعمت های الهی است.

این استاد پیشکسوت دانشگاه علوم پزشکی شیراز با اشاره به دشمنی های دیرینه استکبار جهانی با پیشرفت علمی ایران اسلامی افزود: تاریخ گواه آن است که دشمنان این مرز و بوم همواره با رشد علمی ایران مخالفت کرده اند.

وی با بیان اینکه پس از پیروزی انقلاب اسلامی، شتاب علمی کشور افزایش یافته است، ادامه داد: این پیشرفت ها موجب خشم دشمنان شده و علم، یکی از مهم ترین ابزارهای ما در برابر بدخواهان است؛ همان گونه که در دوران جنگ های اخیر نیز اگر توان علمی کشور وجود نداشت، با مشکلات بزرگتری مواجه می شدیم.

دکتر ملک حسینی با تأکید بر ضرورت شتاب بخشی به حرکت علمی دانشگاه های علوم پزشکی کشور گفت: رسالت اصلی رؤسای دانشگاه ها، فراهم کردن بستر مناسب برای فعالیت اساتید در عرصه های آموزش و پژوهش است؛ چرا که بزرگ ترین پاداش برای ما، رضایت خداوند و ارتقای سلامت مردم است.

این نشست با اهدای لوح سپاس و هدایایی از سوی هیأت رئیسه دانشگاه علوم پزشکی شیراز به دکتر سید علی ملک حسینی، به پاس سال ها تلاش و خدمات ماندگار در مسیر ارتقای سلامت و خدمت به مردم، پایان یافت.

در ادامه سلسله نشست های تکریم و تجلیل از اساتید پیشکسوت و چهره های ماندگار نظام سلامت، با حضور اعضای هیأت رئیسه دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز، از سال ها خدمات علمی، آموزشی، پژوهشی و درمانی دکتر «سید علی ملک حسینی»، پدر پیوند کبد ایران، قدردانی شد. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز، دکتر «سید بصیر هاشمی» رئیس دانشگاه در این نشست، ضمن گرامیداشت روز پزشک و تبریک این مناسبت به جامعه دانشگاهی و پزشکی، دکتر سید علی ملک حسینی را از چهره های برجسته و اثرگذار نظام سلامت کشور دانست و گفت: خدمات و دستاوردهای این استاد پیشکسوت، بخشی ماندگار از تاریخ پزشکی و آموزش علوم پزشکی در کشور است.

وی با اشاره به نقش دکتر ملک حسینی در توسعه آموزش، پژوهش و درمان در دانشگاه علوم پزشکی شیراز افزود: مجتمع آموزشی، پژوهشی و درمانی پیوند اعضای ابوعلی سینا که به همت و دوراندیشی دکتر ملک حسینی پایه گذاری شد، امروز به مرکزی شناخته شده در عرصه بین المللی تبدیل شده است. رئیس دانشگاه علوم پزشکی شیراز ادامه داد: دکتر ملک حسینی با نگاه توسعه محور و همت بلند خود در دوران مسوولیت دانشگاه، نقش مؤثری در توسعه زیرساخت های بیمارستانی، مراکز بهداشتی و مجتمع های آموزشی دانشگاه داشت و آثار این اقدامات همچنان در نظام سلامت استان و کشور قابل مشاهده است.

دکتر هاشمی با اشاره به نقش دکتر ملک حسینی در ارتقای دانش پیوند اعضا در کشور اظهار کرد: با تلاش های ایشان، مسیر توسعه دانش و فناوری پیوند اعضا در کشور شتاب گرفت و امروز شیراز به یکی از قطب های مهم آموزش و ارائه خدمات پیوند در منطقه تبدیل شده و میزبان پزشکانی از نقاط مختلف جهان است.

وی همچنین با اشاره به نقش راهبردی بیمارستان پیوند اعضای ابوعلی سینا در مواجهه با بحران های مختلف، از جمله کرونا ویروس، جنگ دوازده روزه و

در نشست مشاور عالی رئیس دانشگاه با مسوولان پرستاری؛ چالش های حوزه پرستاری بررسی شد

نشست بررسی چالش های حوزه پرستاری و راهکارهای افزایش بهره وری، با تأکید بر اهمیت جایگاه پرستاران، ضرورت پیگیری دغدغه های این قشر و ارتقای کیفیت خدمات مراقبتی، با حضور مشاور عالی رئیس دانشگاه علوم پزشکی شیراز و جمعی از مسئولان حوزه درمان و پرستاری برگزار شد. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز، در این نشست، دکتر «کوروش عزیزی»، مشاور عالی رئیس دانشگاه، با اشاره به جایگاه مهم پرستاران در نظام سلامت، بر ضرورت توجه به مسائل و دغدغه های این گروه از کارکنان تأکید کرد.

وی با بیان اینکه پرستاران یکی از ارکان اصلی ارائه خدمات سلامت هستند، اظهار کرد: بخش قابل توجهی از فرآیند مراقبت و درمان بیماران بر عهده پرستاران است و تلاش های آنان در شرایط عادی و همچنین در زمان بروز بحران ها، حوادث و شرایط ویژه، نقش مهمی در تداوم ارائه خدمات به مردم دارد.



دکتر عزیزی افزود: توجه به شرایط کاری پرستاران، بررسی چالش های موجود و تلاش برای رفع موانع می تواند ضمن ارتقای کیفیت خدمات ارائه شده به بیماران، زمینه افزایش رضایتمندی کارکنان را نیز فراهم کند. وی بر ضرورت بررسی دقیق مسائل حوزه پرستاری و استفاده از ظرفیت کارشناسان و مدیران این حوزه برای ارائه راهکارهای عملی تأکید کرد و گفت: تصمیم گیری در این زمینه باید مبتنی بر بررسی شرایط موجود، آمار و اطلاعات دقیق و شناخت واقعی از نیازهای پرستاران و مراکز درمانی باشد.

در ادامه این نشست، دکتر امین نیاکان، معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی شیراز، با اشاره به اهمیت استمرار پیگیری مسائل حوزه پرستاری، بر بررسی چالش های موجود و تلاش برای رفع موانع تأکید کرد.

محمد جواد جوکار، رئیس نظام پرستاری شیراز، نیز در این نشست با اشاره به مسوولیت سنگین پرستاران و شرایط دشوار فعالیت آنان، به بیان برخی دغدغه ها و چالش های این گروه پرداخت. وی با تأکید بر اینکه پرستاران در خط مقدم ارائه خدمات سلامت حضور دارند، گفت: حجم و تنوع مسوولیت ها، شرایط کاری و مواجهه مستمر با بیماران و خانواده های آنان، ضرورت توجه جدی تر به مسائل این قشر را دوچندان می کند. رئیس نظام پرستاری شیراز همچنین بر ضرورت انجام اقدامات مؤثر و پیگیری مستمر مسائل مطرح شده تأکید کرد و خواستار تقویت همکاری میان دانشگاه، مدیران پرستاری و نظام پرستاری برای بهبود شرایط کاری و ارتقای کیفیت خدمات شد.

در بخش دیگری از این نشست، دکتر زهرا جمشیدی، مدیر پرستاری دانشگاه علوم پزشکی شیراز، گزارشی از آمار و اطلاعات حوزه پرستاری ارائه کرد. وی ضمن تبیین وضعیت نیروی انسانی و فعالیت های پرستاری، به حوزه های مختلف مورد بررسی در این نشست پرداخت. مدیر پرستاری دانشگاه علوم پزشکی شیراز همچنین بر اهمیت استفاده از داده ها و شاخص های دقیق برای شناسایی نقاط قابل بهبود و برنامه ریزی برای ارتقای بهره وری تأکید کرد.

در پایان این نشست، ضمن بررسی مسائل و چالش های مطرح شده از سوی مسوولان و نمایندگان حوزه پرستاری، بر ضرورت تداوم این بررسی ها و پیگیری موضوعات مطرح شده تأکید شد.

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی شیراز بیان کرد: چگونه از مجاز بودن مراکز درمانی و صلاحیت ارائه دهندگان خدمات سلامت اطمینان پیدا کنیم؟

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی شیراز با هشدار نسبت به فعالیت برخی مراکز و افراد خارج از چارچوب‌های قانونی، گفت: مردم نباید صرفاً با دیدن تابلوی پزشک یا عناوین پزشکی، یک محل را مجاز تلقی کنند؛ چراکه نصب تابلو به تنهایی مجوز طبابت و ارائه خدمات درمانی نیست. به گزارش روابط عمومی معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز، دکتر «امین نیاکان» تأکید کرد: در حوزه سلامت، آنچه ملاک قانونی بودن فعالیت است، داشتن مجوزهای معتبر و فعالیت در چارچوب ضوابط تعیین شده است و صرف درج عنوان پزشک بر روی یک تابلو، به معنای مجاز بودن فعالیت درمانی در آن محل نیست.

وی با تأکید بر ضرورت افزایش آگاهی مردم در هنگام دریافت خدمات سلامت افزود: ممکن است یک فرد دارای صلاحیت حرفه‌ای باشد، اما محل ارائه خدمت یا نوع فعالیت وی نیازمند مجوزهای جداگانه‌ای باشد؛ بنابراین شهروندان نباید تنها بر اساس تابلو، تبلیغات یا عنوان درج شده در یک مرکز، درباره قانونی بودن فعالیت آن تصمیم‌گیری کنند.



معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی شیراز عنوان کرد: مردم می‌توانند برای اطمینان از صلاحیت حرفه‌ای و اینکه افراد ارائه دهنده خدمات درمانی، دارای صلاحیت و مدارک علمی لازم هستند، از سامانه سازمان نظام پزشکی کشور اطلاعات لازم را دریافت کنند. او اضافه کرد: سازمان نظام پزشکی، به عنوان مرجع رسمی تأیید صلاحیت حرفه‌ای شاغلان حرفه‌های پزشکی، سامانه‌ای آنلاین را برای جست و جوی اعضا و مشاهده سوابق حرفه‌ای آن‌ها به نشانی <https://membersearch.irimc.org> راه‌اندازی کرده است که می‌توان در خصوص اطلاعات حرفه‌ای پزشکان و پیراپزشکان استعلام کرد.

دکتر نیاکان با معرفی دیگر بسترهای بررسی صلاحیت‌های علمی ادامه داد: سامانه صدور پروانه‌های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی نیز به نشانی <https://parvaneh.behdasht.gov.ir> از جمله مراجعی است که با هدف ارائه خدمات به افرادی که قصد دریافت، تمدید و یا ویرایش اطلاعات پروانه را دارند، راه‌اندازی شده است و مردم می‌توانند با مراجعه به این نشانی از بخش جست و جوی موسسات درمانی نسبت به مجوز قانونی آن مرکز درمانی اطمینان حاصل کنند. معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی شیراز ادامه داد: فعالیت‌های درمانی خارج از چارچوب مجوزهای قانونی می‌تواند سلامت مردم را به خطر بیندازد و از این رو نظارت بر مراکز و ارائه‌دهندگان خدمات سلامت و برخورد با فعالیت‌های غیرمجاز، با جدیت دنبال می‌شود. دکتر نیاکان از مردم خواست هنگام مراجعه برای دریافت خدمات پزشکی، از مجاز بودن مرکز و فعالیت ارائه‌دهنده خدمت اطمینان حاصل کنند و در صورت مشاهده موارد مشکوک یا فعالیت‌های درمانی فاقد مجوز، موضوع را از طریق سامانه‌های ۱۹۰ و ۱۸۱۹ اطلاع دهند. وی تأکید کرد: در حوزه درمان، سلامت مردم قابل آزمون و خطا نیست و هر خدمتی که با سلامت انسان ارتباط دارد، باید در محل و شرایطی ارائه شود که مجوزهای قانونی لازم را داشته باشد.

گفت و گو با دکتر «اورنگ ایلامی» فوق تخصص بیماری‌های عفونی و معاون بهداشت دانشگاه؛ آنفلوآنزا یا سرماخوردگی؟ چگونه این ۲ بیماری را از هم تشخیص دهیم؟



توجه به شرایط بیمار، لزوماً برای درمان سرماخوردگی مناسب نیست و در برخی موارد حتی می‌تواند موجب تشدید علائم شود.

چه افرادی بیشتر در معرض عوارض شدید آنفلوآنزا هستند؟
دکتر ایلامی با اشاره به گروه‌های در معرض خطر عوارض شدید آنفلوآنزا اظهار کرد: سالمندان ۶۵ سال و بالاتر، کودکان زیر پنج سال به ویژه کودکان زیر دو سال، زنان باردار و افراد مبتلا به بیماری‌های زمینه‌ای از جمله بیماری‌های قلبی و ریوی، آسم، دیابت، بیماری‌های کلیوی، کبدی و خونی، نقص سیستم ایمنی و چاقی مفرط، بیشتر در معرض عوارض شدید بیماری قرار دارند. وی افزود: تنگی نفس یا مشکل در تنفس، درد یا فشار مداوم قفسه سینه، گیجی ناگهانی یا کاهش سطح هوشیاری، تب شدید که بیش از سه روز ادامه داشته باشد و همچنین بهبود نیافتن بیماری یا بازگشت علائم با شدت بیشتر، از جمله علائم هشداردهنده‌ای هستند که در صورت بروز آنها باید فرد برای ارزیابی پزشکی مراجعه کند.

واکسیناسیون سالانه؛ مهم‌ترین اقدام پیشگیرانه
عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی شیراز، تزریق سالانه واکسن آنفلوآنزا را یکی از مهم‌ترین اقدامات پیشگیرانه دانست و گفت: واکسن آنفلوآنزا برای افراد ۶ ماه و بالاتر قابل استفاده است و به‌ویژه برای افراد قرارگرفته در گروه‌های پرخطر اهمیت دارد. دکتر ایلامی شست‌وشوی مکرر دست‌ها با آب و صابون، ماندن در خانه هنگام بیماری و استفاده از ماسک در مکان‌های شلوغ و پرتجمع، به‌ویژه برای افراد پرخطر، راز دیگر راهکارهای پیشگیری برشمرد و بر رعایت تغذیه مناسب نیز تأکید کرد.

تشخیص قطعی فقط بر اساس علائم امکان‌پذیر نیست
این فوق تخصص بیماری‌های عفونی در ادامه با اشاره به شباهت علائم بیماری‌های تنفسی مختلف گفت: تشخیص قطعی سرماخوردگی، آنفلوآنزا و کووید-۱۹ تنها بر اساس علائم بالینی امکان‌پذیر نیست، چراکه علائم این بیماری‌ها همپوشانی زیادی دارند. وی افزود: برای نمونه، تنگی نفس در سرماخوردگی و آنفلوآنزا کمتر شایع است، در حالی که می‌تواند در کووید-۱۹ بیشتر مشاهده شود؛ با این حال، نمی‌توان تنها بر اساس وجود یا نبود یک علامت، بیماری را به طور قطعی تشخیص داد.

دکتر ایلامی انجام تست تشخیصی را در مواردی که نتیجه آن بر روند درمان تأثیرگذار باشد، به‌ویژه در افراد پرخطر که ممکن است نیازمند دریافت داروهای ضدویروس باشند، مهم دانست و گفت: در مواردی که برای تأیید تشخیص و تعیین درمان مناسب نیاز به قطعیت بیشتری وجود دارد، انجام تست‌های تشخیصی از جمله PCR می‌تواند در افتراق بیماری‌ها کمک‌کننده باشد. وی در پایان تأکید کرد: توجه به علائم، پرهیز از مصرف خودسرانه داروها و آنتی‌بیوتیک‌ها، رعایت اصول پیشگیری و مراجعه به پزشک در موارد شدید یا پرخطر، از مهم‌ترین اقدامات برای مدیریت صحیح بیماری‌های تنفسی در فصل سرماست.

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی شیراز با بیان تفاوت‌های آنفلوآنزا و سرماخوردگی، بر ضرورت درمان صحیح، پرهیز از مصرف خودسرانه آنتی‌بیوتیک‌ها و توجه به علائم هشداردهنده تأکید کرد. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز و به نقل از وبدا، دکتر «اورنگ ایلامی» فوق تخصص بیماری‌های عفونی و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی شیراز، با اشاره به افزایش بیماری‌های تنفسی در فصل سرما، اظهار کرد: آنفلوآنزا و سرماخوردگی هر دو دستگاه تنفسی را درگیر می‌کنند و به دلیل شباهت برخی علائم، ممکن است تشخیص آنها برای افراد دشوار باشد؛ با این حال، نحوه شروع و شدت علائم می‌تواند در افتراق این دو بیماری کمک‌کننده باشد. وی افزود: آنفلوآنزا معمولاً به صورت ناگهانی و با علائم شدیدتر آغاز می‌شود، در حالی که سرماخوردگی اغلب به تدریج و با علائم خفیف‌تر بروز می‌کند.

تب و بدن درد؛ از تفاوت‌های مهم آنفلوآنزا و سرماخوردگی
این فوق تخصص بیماری‌های عفونی با بیان اینکه تب در آنفلوآنزا شایع‌تر است، گفت: در آنفلوآنزا اغلب تب بالا، اغلب بالاتر از ۳۸ درجه، مشاهده می‌شود، در حالی که تب در بزرگسالان مبتلا به سرماخوردگی نادر است یا به صورت خفیف بروز می‌کند. دکتر ایلامی ادامه داد: دردهای عضلانی در آنفلوآنزا اغلب شدید و گسترده هستند، اما در سرماخوردگی این دردها خفیف‌تر بوده یا ممکن است وجود نداشته باشند. همچنین خستگی و ضعف در آنفلوآنزا می‌تواند شدید و مفرط باشد و حتی بیش از دو هفته ادامه پیدا کند، در حالی که این علائم در سرماخوردگی معمولاً متوسط و کوتاه‌مدت هستند. وی آبریزش و گرفتگی بینی و عطسه را از علائم شایع‌تر سرماخوردگی دانست و گفت: این علائم در آنفلوآنزا کمتر دیده می‌شوند. همچنین سرفه در آنفلوآنزا معمولاً خشک، شدید و مداوم است، اما در سرماخوردگی بیشتر به صورت متوسط و گهگاهی بروز می‌کند.

«اوسلتامیویر»؛ چه زمانی بیشترین اثر را دارد؟
عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی شیراز درباره درمان آنفلوآنزا و سرماخوردگی نیز گفت: درمان اصلی هر دو بیماری، حمایتی است و استراحت کافی، مصرف مایعات فراوان و استفاده از داروهای مناسب برای کاهش تب و درد، مانند استامینوفن، می‌تواند به کنترل علائم کمک کند. دکتر ایلامی درباره داروهای ضدویروس آنفلوآنزا از جمله اوسلتامیویر افزود: این داروها در صورتی بیشترین اثر را دارند که حداکثر تا ۴۸ ساعت پس از شروع علائم مصرف شوند و معمولاً برای افراد پرخطر یا بیماران مبتلا به موارد شدید بیماری تجویز می‌شوند. وی ادامه داد: در افرادی که به دلیل آنفلوآنزا بستری شده‌اند یا در گروه‌های پرخطر قرار دارند، حتی پس از گذشت ۴۸ ساعت از شروع علائم نیز ممکن است پزشک مصرف داروی ضدویروس را تجویز کند.

آنتی‌بیوتیک‌ها در درمان آنفلوآنزا و سرماخوردگی نیستند
این فوق تخصص بیماری‌های عفونی با تأکید بر ضرورت پرهیز از مصرف خودسرانه آنتی‌بیوتیک‌ها گفت: آنتی‌بیوتیک‌ها هیچ تأثیری بر ویروس‌های عامل سرماخوردگی و آنفلوآنزا ندارند و مصرف آنها نه تنها کمکی به بهبود بیماری نمی‌کند، بلکه می‌تواند موجب بروز عوارض گوارشی و حساسیت و مهم‌تر از همه، افزایش مقاومت میکروبی شود.

وی مقاومت میکروبی را یکی از تهدیدهای جدی برای سلامت جامعه عنوان کرد و افزود: در مصرف داروهای گیاهی و فرآورده‌های طب سنتی نیز باید احتیاط کرد و نباید تصور شود که هر ماده گیاهی برای درمان تمام علائم سرماخوردگی مناسب است؛ برای نمونه، مصرف آویشن به تنهایی و بدون

نشست بررسی روند خرید تجمیعی تجهیزات مصرفی پزشکی با حضور معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی شیراز برگزار شد



تأمین پایدار؛ اولویت اصلی در خدمت رسانی

معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی شیراز با بیان اینکه تأمین بدون وقفه تجهیزات برای ارتقای کیفیت خدمات درمانی یک اصل غیر قابل چشم‌پوشی است، افزود: اولویت اصلی این معاونت، تهیه به موقع تمامی اقلام ضروری موردنیاز مراکز و برنامه‌ریزی دقیق برای جلوگیری از هرگونه خلل در زنجیره تأمین است و امیدواریم با پیاده‌سازی این مدل خرید، از بروز کمبود در مراکز درمانی جلوگیری کرده و با نظم‌دهی به فرآیند پرداخت هزینه‌ها، پایداری عملیاتی بیمارستان‌ها تضمین گردد.

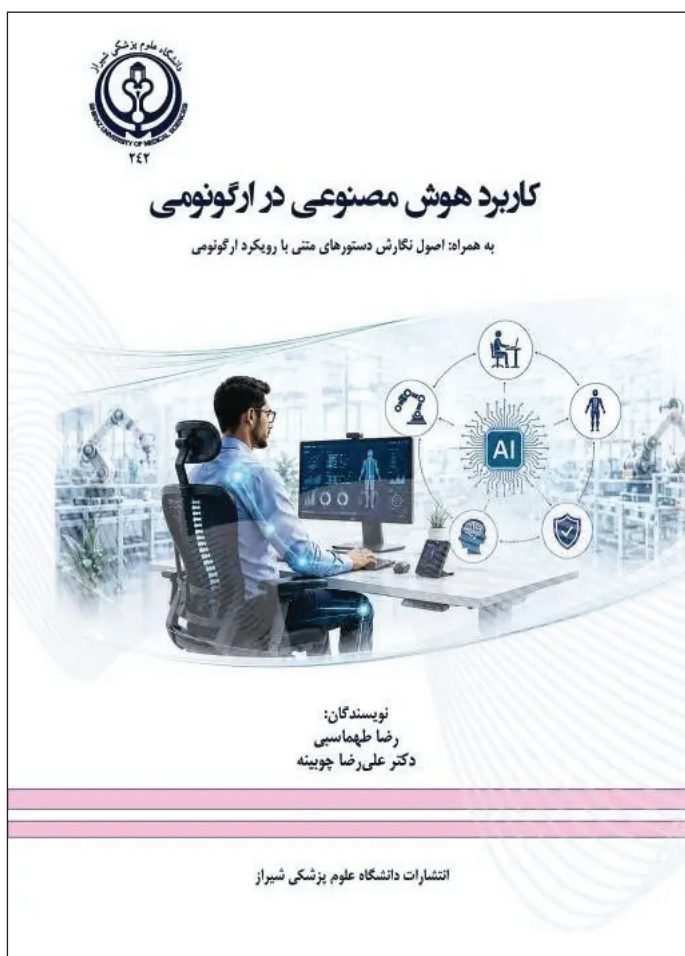
با حضور معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی شیراز و نمایندگان معاونت‌ها و مدیریت‌های ذیربط، نشست بررسی روند خرید تجمیعی تجهیزات مصرفی پزشکی با هدف مدیریت منابع، صرفه‌جویی اقتصادی، خرید منطقی و اطمینان از تأمین پایدار اقلام ضروری در مراکز درمانی استان برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی معاونت توسعه مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز، دکتر «عبدالخالق کشاورزی» معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه در این نشست، با تأکید بر ضرورت اصلاح الگوهای خرید، اظهار کرد: خرید تجمیعی اقلام پرمصرف و گران‌قیمت، نه تنها موجب صرفه‌جویی اقتصادی قابل توجه و تهیه کالا با قیمت منطقی می‌شود، بلکه به ما این اطمینان را می‌دهد که استانداردهای کیفی در فرآیند تأمین و مدیریت مصرف در مراکز به نحو احسن رعایت شده است.

مدیریت هوشمندانه هزینه‌ها و خرید منطقی

دکتر کشاورزی افزود: این روش که در فاز نخست با تمرکز بر اقلام گران‌قیمت و پرمصرف آغاز شده است، به تدریج توسعه یافته و سایر اقلام موردنیاز مراکز را نیز در بر خواهد گرفت تا از پراکندگی در خرید و هزینه‌های غیرضروری جلوگیری شود.

انتشار کتاب «کاربرد هوش مصنوعی در ارگونومی»؛ گامی در توسعه منابع علمی نوین



ادامه داد: در بخش افزونه کتاب نیز مهارت پرامپت‌نویسی یا نگارش دستورهای متنی با هدف استفاده مؤثرتر از ابزارهای هوش مصنوعی در مسائل مرتبط با ارگونومی آموزش داده شده است.

وی افزود: از دیگر ویژگی‌های این اثر، استفاده از هوش مصنوعی در طراحی تصاویر کتاب است؛ به گونه‌ای که تصاویر کتاب با بهره‌گیری از ChatGPT-۵، طراحی شده‌اند تا مفاهیم تخصصی برای مخاطبان با سهولت بیشتری قابل درک باشد.

دکتر جان قربان گفت: این کتاب با توجه به ماهیت میان‌رشته‌ای خود، می‌تواند مورد استفاده پژوهشگران، متخصصان ارگونومی، طراحان، مدیران و فعالان حوزه فناوری و صنعت قرار گیرد و گامی در جهت توسعه ادبیات و منابع آموزشی مرتبط با ارگونومی داده‌محور در کشور باشد.

کتاب «کاربرد هوش مصنوعی در ارگونومی» به همراه اصول نگارش دستورهای متنی با رویکرد ارگونومی» با هدف تبیین کاربردهای هوش مصنوعی در طراحی محیط‌های کاری انسان‌محور منتشر شد.

به گزارش روابط عمومی معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز، کتاب «کاربرد هوش مصنوعی در ارگونومی» به همراه اصول نگارش دستورهای متنی با رویکرد ارگونومی» تألیف «رضا طهماسبی» و دکتر «علیرضا چوپینه» منتشر شد.

مدیر اطلاع‌رسانی و منابع علمی دانشگاه علوم پزشکی شیراز، با اشاره به اهمیت تولید منابع علمی متناسب با تحولات فناوری، گفت: امروز هوش مصنوعی به یکی از پیش‌رسان‌های اصلی تحول در عرصه‌های علمی و حرفه‌ای تبدیل شده است و تولید منابع آموزشی در حوزه‌های میان‌رشته‌ای می‌تواند زمینه استفاده هدفمند و علمی از این فناوری را فراهم کند.

دکتر «رکسانا جان‌قربان» افزود: این کتاب با ایجاد پیوند میان هوش مصنوعی و ارگونومی، رویکردی نوین به طراحی و مدیریت محیط‌های کاری ارائه می‌دهد و می‌تواند برای پژوهشگران، طراحان و مدیرانی که به دنبال بهره‌گیری از ظرفیت‌های هوش مصنوعی در ارتقای سلامت، کارایی و رضایت نیروی انسانی هستند، منبعی کاربردی باشد.

به گفته وی، در این اثر، حرکت از نگاه سنتی و ایستا به ارگونومی به سوی ارگونومی هوشمند و داده‌محور است؛ رویکردی که در آن محیط‌های کاری می‌توانند با استفاده از داده‌ها و فناوری‌های هوشمند، متناسب با نیازهای انسان توسعه و بهینه‌سازی شوند.

دکتر جان قربان اظهار کرد: این کتاب در ۱۰ فصل و یک بخش افزونه تدوین شده است. در فصل‌های نخست، مبانی ارگونومی و هوش مصنوعی تشریح شده و سپس ارتباط میان این دو حوزه مورد بررسی قرار گرفته است. در ادامه نیز کاربردهای هوش مصنوعی در حوزه‌های ارگونومی فیزیکی، شناختی و سازمانی، اصول پیاده‌سازی، مطالعات موردی و چالش‌های پیش‌رو بررسی شده و در فصل پایانی، چشم‌انداز آینده ارگونومی هوشمند ترسیم شده است.

مدیر اطلاع‌رسانی و منابع علمی دانشگاه علوم پزشکی شیراز

درخشش دانشگاه علوم پزشکی شیراز در
چهاردهمین جشنواره سراسری رسانه و نشریات
دانشجویی کشور «تیترا ۱۴»

کسب رتبه دوم شیراز در بین دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور

دانشگاه علوم پزشکی شیراز با کسب ۵ رتبه کشوری در چهاردهمین جشنواره سراسری رسانه و نشریات دانشجویی کشور «تیترا ۱۴»، موفق به ایستادن در جایگاه دوم دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور شد.

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز، سرپرست معاونت فرهنگی و دانشجویی دانشگاه گفت: بر اساس ارزیابی‌های انجام شده در این دوره از جشنواره، دانشگاه علوم پزشکی شیراز با ارسال ۱۰۸۳ اثر به دبیرخانه جشنواره، حضوری فعال داشت که در نهایت ۳۲ اثر به مرحله نهایی راه یافت و ۵ اثر موفق به کسب رتبه برتر کشوری شدند.



کسب ۵ رتبه برتر کشوری از سوی دانشجویان علوم پزشکی شیراز در جشنواره «تیترا ۱۴»

دکتر «محسن داودی» از کسب ۵ رتبه برتر کشوری از سوی دانشجویان علوم پزشکی شیراز در جشنواره «تیترا ۱۴» خبر داد و در خصوص اسامی برگزیدگان دانشگاه علوم پزشکی شیراز در این دوره از جشنواره اعلام کرد: در بخش «طرح»، «ارسلان فالج‌پور» از نشریه «ردفردا» موفق به کسب رتبه برتر شد.

وی ادامه داد: در بخش «مقاله ادبی»، «مهدی جهان‌بخش گنجه» از نشریه «انصاف» و در بخش «مقاله علوم پزشکی»، «آمنه توکلیان» از نشریه «دانانو» توانستند رتبه‌های برتر را به خود اختصاص دهند.

دکتر داودی اضافه کرد: بر اساس این گزارش، «محمدامین براتی» از نشریه «ردفردا» در «بخش ویژه نشریه مکتوب» و «محسن حیدری» از نشریه «دوات» در بخش «نشریه ادبی» نیز موفق به کسب مقام در این رقابت ملی شدند.

سرپرست معاونت فرهنگی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی شیراز عنوان کرد: این موفقیت ارزشمند، نشان‌دهنده پویایی و اهتمام ویژه دانشجویان این دانشگاه در عرصه رسانه و نشریات دانشجویی است که با تلاش و خلاقیت، نام دانشگاه علوم پزشکی شیراز را در سطح ملی پرآوازه کردند. دکتر داودی این دستاورد بزرگ را به تمامی دانشجویان برگزیده، فعالان نشریات و رسانه‌های دانشجویی و جامعه دانشگاه علوم پزشکی شیراز تبریک گفت و از فعالان این حوزه به ویژه مسوولان و کارشناسان مدیریت امور فرهنگی و فوق برنامه دانشگاه قدردانی کرد.

در «سی و یکمین» افق سلامت فارس؛ گفت و گو با دکتر «مهتاب معمار پور» رئیس دانشکده دندانپزشکی علوم پزشکی شیراز

دانشکده دندانپزشکی شیراز؛ از رتبه‌های برتر کشوری تا ارتقای پژوهش

تأمین و بخش قابل توجهی از تجهیزات و میکروبیونیت‌های آموزشی نیز نوسازی و سرویس کامل شده‌اند.

رئیس دانشکده دندانپزشکی ادامه داد: در بخش عمرانی نیز تأمین و نصب کمپرسور Oil Free، تعمیر اساسی برخی از زیرساخت‌های تاسیساتی، بهبود سیستم سرمایشی، بازسازی فضاهای معاونت‌های آموزشی و پژوهشی و بخش ارتودنسی، نوسازی کلاس‌های آموزشی و بهسازی فضاهای دانشجویی از جمله قرائت‌خانه و سلف سرویس در درمانگاه نادرکاظمی انجام شده است.

آموزش هوشمند؛ از لاگ‌بوک الکترونیکی تا اصلاح اوراق

دکتر معمارپور با اشاره به حرکت دانشکده به سمت هوشمندسازی گفت: الکترونیکی شدن لاگ‌بوک‌های مقطع عمومی و فرآیند ارزشیابی اعضای هیأت علمی توسط فراگیران و همکاران، راه‌اندازی سامانه طبیب در حوزه معاونت آموزشی و سامانه فرادید برای تصحیح اوراق، از اقدامات انجام‌شده در این حوزه است. وی افزود: با اجرای فرآیندهای الکترونیکی، علاوه بر تسهیل امور آموزشی و اداری، حدود ۱۲۰ هزار برگ کاغذ در سال صرفه‌جویی شده است.

توسعه فضاهای آموزشی و درمانی در مسیر پیش‌رو

رئیس دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی شیراز در ادامه از برنامه‌های توسعه‌ای این مجموعه خبر داد و گفت: راه‌اندازی بخش تحت بیهوشی، اجرای فاز دوم ساکنش مرکزی برای بخش‌های جراحی، پروتز ثابت و پریو و افزایش ظرفیت کلاس‌های آموزشی از جمله برنامه‌های پیش‌روی دانشکده است. وی همچنین از انعقاد تفاهم‌نامه با معاونت توسعه و پشتیبانی دانشگاه برای ارائه خدمات دندانپزشکی تخصصی به استادان و کارکنان دانشگاه با تخفیف ارائه شده توسط اداره رفاهی دانشگاه خبر داد.

توجه به جوانی جمعیت در کنار مأموریت آموزشی

دکتر معمارپور با اشاره به برنامه‌های دانشکده در حوزه جوانی جمعیت اظهار کرد: فرهنگ‌سازی و اطلاع‌رسانی درباره ارزش‌های جوانی جمعیت، تولید و توزیع محتوای مستمر، به‌ویژه در مناسبت‌هایی همچون هفته جوانی جمعیت، روز مادر و روز دانشجو، از جمله اقدامات انجام‌شده است. وی افزود: شناسایی و تکریم استادان، دستیاران و دانشجویان مشمول آیین‌نامه جوانی جمعیت و ارائه خدمات حمایتی و آموزشی در چارچوب این آیین‌نامه نیز دنبال شده است.

تقویت سرمایه انسانی دانشکده

رئیس دانشکده دندانپزشکی شیراز با اشاره به وضعیت اعضای هیأت علمی گفت: در سال ۱۴۰۴، ۱۰ عضو هیأت علمی پس از آزمون ورود به مجموعه دانشکده جذب و دو نفر از اعضای هیأت علمی از مجموعه خارج شدند. همچنین ۷۳ مورد ترفیع سالیانه، ۱۳۱ مورد پایه تشویقی انجام شد. وی به همکاری اعضای هیأت علمی دانشکده در طراحی سوالات آزمون‌های دستیاری، ارتقا و برد تخصصی کشور اشاره کرد. دکتر معمارپور ضمن اشاره به افزایش فعالیت اعضای هیأت علمی دانشکده در کلینیک‌های تخصصی دانشکده و درمانگاه امام رضا (ع) در سال گذشته، افزود که اساتید در شرایط جنگ نیز در ارائه خدمات درمانی به بیماران و مراجعان مشارکت فعال داشتند.

وی در پایان تأکید کرد: مجموعه این اقدامات نشان می‌دهد که توسعه دانشکده دندانپزشکی تنها در افزایش ظرفیت آموزشی خلاصه نمی‌شود، بلکه همزمان، کیفیت آموزش، پژوهش‌های مسئله‌محور، فناوری، نوسازی زیرساخت‌ها و ارائه خدمات درمانی مورد توجه قرار گرفته است تا دانشکده بتواند متناسب با نیازهای روز جامعه و نظام سلامت، مسیر خود را در آموزش و درمان دندانپزشکی ادامه دهد.



پژوهش دندانپزشکی در مسیر موضوعات جدید

دکتر معمارپور با اشاره به فعالیت‌های پژوهشی دانشکده اظهار کرد: پژوهش‌های انجام‌شده در سال گذشته عمدتاً در حوزه‌هایی همچون سرطان و ضایعات دهان، هوش مصنوعی و دندانپزشکی دیجیتال، مواد و روش‌های نوین درمانی، سلامت کودکان و سلامت جامعه متمرکز بوده است. وی افزود: پژوهش‌هایی در زمینه تشخیص و درمان زودهنگام بیماری‌های دهان از جمله HPV دهانی، ارتقای آگاهی والدین درباره پیشگیری از پوسیدگی و طراحی اپلیکیشن‌های آموزشی دندانپزشکی کودکان برای پزشکان عمومی و متخصصان کودکان نیز انجام شده است. رئیس دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی شیراز ادامه داد: در حوزه فناوری نیز هوش مصنوعی، تصویربرداری و تحلیل سه‌بعدی CBCT، تحلیل داده‌های دیجیتال، فناوری CAD/CAM، چاپ سه‌بعدی، سلامت دیجیتال، لیزر و پلاسما در درمان‌های کم‌تهاجمی و توسعه مواد دندانپزشکی مبتنی بر نانو فناوری، از محورهای مورد توجه دانشکده بوده است.

ارتقای شاخص‌های پژوهشی و جایگاه بین‌المللی

وی با اشاره به شاخص‌های علمی دانشکده گفت: تعداد مقالات نمایه‌شده در Scopus و شاخص H-index دانشکده نیز روندی افزایشی داشته است. دکتر معمارپور افزود: دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی شیراز در رتبه‌بندی SCImago ۲۰۲۶ رتبه سوم در میان دانشکده‌های دندانپزشکی کشور، رتبه دهم خاورمیانه را کسب کرده است. همچنین در ShanghaiRanking ۲۰۲۵ در بازه ۲۰۱ تا ۳۰۰ جهان قرار گرفته است.

وی ادامه داد: از میان ۷۵ طرح پژوهشی مصوب، ۱۹ طرح با مشارکت سایر دانشکده‌ها، مراکز تحقیقاتی و دانشگاه‌ها اجرا شده که نشان‌دهنده گسترش همکاری‌های بین‌رشته‌ای و بین‌دانشگاهی است.

حرکت ایده‌های دانشجویی به سوی ثبت اختراع

رئیس دانشکده دندانپزشکی با اشاره به دستاوردهای فناورانه دانشجویان اظهار کرد: در سال گذشته سه مورد اختراع و ثبت مالکیت معنوی توسط دانشجویان مقطع عمومی و تخصصی انجام شد.

نوسازی تجهیزات و زیرساخت‌های آموزشی

دکتر معمارپور یکی دیگر از محورهای فعالیت دانشکده را توسعه زیرساخت‌های آموزشی و درمانی عنوان کرد و گفت: خرید و راه‌اندازی دستگاه OPG و PSP در بخش رادیولوژی درمانگاه امام رضا (ع)، راه‌اندازی سیستم دیجیتال تصویربرداری شامل PSP در درمانگاه نادر کاظمی، توسعه بهره‌برداری از PACS و حذف فیلم‌های رادیوگرافی، خرید و نصب ۱۶ یونیت جدید دندانپزشکی و راه‌اندازی دستگاه لترال سفالومتری از جمله اقدامات انجام‌شده بوده است. وی افزود: همچنین تجهیزات تخصصی مورد نیاز بخش‌های مختلف از جمله توربین، ایرموتور، هندپیس، اپکس لوکیتور و ساکنش جراحی

رئیس دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی شیراز با تشریح کارنامه آموزشی، پژوهشی و اجرایی این دانشکده در یک سال گذشته، از کسب رتبه‌های برتر در آزمون‌های تخصصی و دستیاری، موفقیت ۹۶ درصدی در آزمون‌های تخصصی، ارتقای شاخص‌های پژوهشی و نوسازی زیرساخت‌های آموزشی و درمانی خبر داد. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز، دکتر «مهتاب معمارپور» در گفت‌وگو با برنامه «افق سلامت فارس» با اشاره به عملکرد آموزشی دانشکده دندانپزشکی اظهار کرد: یکی از مهم‌ترین محورهای فعالیت دانشکده در سال گذشته، ارتقای کیفیت آموزش دانشجویان و دستیاران تخصصی بوده است؛ مسیری که نتیجه آن در موفقیت فراگیران در آزمون‌های کشوری نیز قابل مشاهده است.

درخشش دانشجویان دندانپزشکی شیراز در آزمون‌های کشوری

وی افزود: در سال گذشته، دانشکده دندانپزشکی موفق به کسب رتبه نخست آزمون دانشنامه تخصصی در رشته ارتودانتیکس و رتبه نخست در رشته بیماری‌های دهان و تشخیص شد و رتبه دوم آزمون دانشنامه تخصصی در رشته دندانپزشکی کودکان نیز به دانش‌آموخته این دانشکده اختصاص یافت. رئیس دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی شیراز ادامه داد: در آزمون‌های تخصصی نیز ۹۶ درصد شرکت‌کنندگان دانشکده موفق به کسب قبولی شدند و در آزمون دستیاری، علاوه بر کسب رتبه نخست کشوری، چهار رتبه زیر ۲۰ نیز توسط داوطلبان دانشکده به دست آمد و در مجموع ۱۱ نفر در این آزمون پذیرفته شدند.

دکتر معمارپور با اشاره به دیگر شاخص‌های آموزشی گفت: ۹۳ درصد فراگیران شرکت‌کننده در آزمون جامع علوم پایه شهریورماه ۱۴۰۴ و ۹۵ درصد شرکت‌کنندگان در آزمون نظری صلاحیت بالینی موفق به کسب قبولی شدند. وی همچنین افزود در آزمون ورودی دانشگاه در سال ۱۴۰۴، تعداد ۲۳ نفر از داوطلبان دارای رتبه زیر ۵۰۰ کشوری وارد دانشکده دندانپزشکی شدند که نسبت به سال پیش از آن، رشد ۵۰ درصدی داشته است.

آموزش در شرایط ویژه؛ بدون توقف

رئیس دانشکده دندانپزشکی شیراز با اشاره به شرایط ویژه کشور در سال گذشته بیان کرد: در فاصله دی‌ماه ۱۴۰۴ تا مرداد ۱۴۰۵، ۱۹۲ آزمون با هدف همراهی با دانشجویان و استمرار فرآیند آموزشی برگزار شد. وی افزود: برنامه‌های آموزشی مقاطع پایه و بالینی نیز متناسب با شرایط کشور بازطراحی شد و با برگزاری جلسات هم‌اندیشی با حضور اعضای هیأت رئیسه، استادان و نمایندگان دانشجویان، تلاش شد آموزش دانشجویان و دستیاران تخصصی با ترکیبی از آموزش حضوری و مجازی و حفظ آموزش‌های عملی ادامه یابد.

دکتر معمارپور ادامه داد: برگزاری آزمون صلاحیت بالینی در شیراز با پوشش میهمانان دانشکده‌های کلان منطقه و همکاری و نظارت در برگزاری این آزمون‌ها در هفت نوبت از دیگر اقدامات دانشکده در حوزه آموزش بوده است.

توجه به توانمندسازی؛ از مدیریت استرس تا تجربه بالینی

وی، توانمندسازی دانشجویان و استادان را یکی دیگر از محورهای فعالیت دانشکده دانست و گفت: برگزاری کارگاه‌های CPC بین‌رشته‌ای با گروه‌های آموزشی دانشکده پزشکی، کارگاه «مدیریت استرس» برای دانشجویان، وبینارهای آشنایی با قوانین، آزمون علوم پایه و انتقال تجربه و کارگاه آشنایی استادان جوان با فرآیند استاد مشاور و نحوه ارجاع دانشجویان آسیب‌پذیر از جمله برنامه‌های اجراشده در این زمینه بوده است.

به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی شیراز و با حضور رییس اداره تربیت بدنی وزارت بهداشت برگزار شد؛ جشنواره ورزشی «دوام» دانشجویان پسر دانشگاه‌ها و دانشکده های علوم پزشکی کلان منطقه ۵ کشور



شیراز مقام دوم و «ابوالفضل صیادیان» از دانشگاه علوم پزشکی یاسوج مقام سوم این رقابت‌ها را از آن خود کرد.

سرپرست معاونت فرهنگی و دانشجویی دانشگاه با اعلام اینکه «محمدرضا الهی خواه» از دانشگاه علوم پزشکی شیراز، «احمد رضا اسکندری» از دانشگاه علوم پزشکی فسا و «محمد امیدی» از دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان، به ترتیب مقام نخست تا سوم در رشته «دارت» را کسب کردند، گفت: این رویداد ورزشی دوازده شامل آیین افتتاحیه، مسابقات و اختتامیه بود و «مسعود خویباری» سرپرست فنی و «میثم قاضی» «جواد صفرپور»، «حسین پیش‌خرد» و «حمید ملائی» نیز داوران این جشنواره ورزشی بودند.

حضور رییس اداره تربیت بدنی وزارت بهداشت، سرپرست معاونت فرهنگی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی شیراز و جمعی از دانشجویان و مسوولان کانون‌ها، تشکل‌ها و دیگر نهادهای دانشجویی دانشگاه در حرم مطهر حضرت احمد بن موسی شاهچراغ (ع) و زیارت آستان مقدس آن حضرت، از دیگر بخش‌های برنامه سفر رییس اداره تربیت بدنی وزارت بهداشت به شیراز بود.

رییس اداره تربیت بدنی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در بخش دیگری از برنامه‌های سفر خود به شیراز، با دکتر «کوروش عزیزی» مشاور عالی رییس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز دیدار و در خصوص تقویت زیرساخت‌های ورزشی در دانشگاه گفت و گو شد، در این دیدار دکتر «مانیکا نگهداری پور» معاون بین الملل دانشگاه نیز حضور داشت.

برنامه ورزشی و کوهپیمایی «یادواره رهبر شهید انقلاب»

برنامه ورزشی و کوهپیمایی دانشجویان پسر دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی کلان منطقه ۵ کشور، «یادواره رهبر شهید انقلاب» از دیگر بخش‌های این جشنواره ورزشی بود که با حضور بیش از ۸۰ نفر از دانشجویان در منطقه کوهستانی «گهواره دید شیراز» واقع در دروازه قرآن برگزار شد. همچنین رییس اداره تربیت بدنی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سرپرست معاونت فرهنگی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی شیراز و جمعی از دانشجویان و مسوولان تربیت بدنی دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی کلان منطقه ۵ کشور با حضور در مزار شهدای گمنام، به مقام شامخ این شهید، ادای احترام کردند.

جشنواره ورزشی «دوام» دانشجویان پسر دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی کلان منطقه ۵ کشور، با حضور رییس اداره تربیت بدنی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سرپرست معاونت فرهنگی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی شیراز و جمعی از مسوولان مدیریت تربیت بدنی دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی کلان منطقه ۵ کشور در شیراز برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی معاونت فرهنگی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز، سرپرست معاونت فرهنگی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی شیراز در این جشنواره ورزشی، ضمن قدردانی از تلاش‌های مدیران تربیت دانشگاه‌ها در آموزش و پرورش دانشجویان در رشته‌های مختلف ورزشی، از برگزار کنندگان این آیین نیز تشکر کرد و گفت: در این جشنواره ورزشی که به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی شیراز در مجتمع فرهنگی ورزشی ولایت این دانشگاه برگزار شد، ورزشکاران از دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی شیراز، جهرم، فسا، هرمزگان، بوشهر، یاسوج، لارستان و گراش، در ۴ رشته ورزشی «دارت»، «طناب زنی»، «آمادگی جسمانی» و «فریزی» به رقابت پرداختند.

دکتر «محسن داودی» با بیان اینکه در این آیین، از برندگان مقام‌های نخست تا سوم رشته‌های ورزشی تقدیر و از مدیران تربیت بدنی دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی کلان منطقه ۵ کشور نیز تجلیل شد، افزود: همچنین علاوه بر اهدای جوایز و لوح قهرمانی به مقام‌آوران، به تمامی مربیان، دانشجویان و شرکت‌کنندگان نیز، تندیس جشنواره به رسم یادبود اهدا شد.

وی در ادامه با اعلام اینکه در رشته «طناب زنی»، «محمدعلی جوکار دریس» از دانشگاه علوم پزشکی بوشهر، «محمدجواد بهمنی» از دانشگاه علوم پزشکی جهرم و «علی تقی پور» از دانشگاه علوم پزشکی شیراز به ترتیب مقام اول تا سوم را کسب کردند، افزود: «ابوالفضل مرادی کوشک» از دانشگاه علوم پزشکی یاسوج موفق به کسب مقام نخست و «مهدی ثابت» از دانشگاه علوم پزشکی بوشهر موفق به کسب مقام دوم و «علی ترابی» از دانشگاه علوم پزشکی جهرم موفق به کسب مقام سوم در رشته ورزشی «فریزی» شد.

وی ادامه داد: در رشته «آمادگی جسمانی» نیز «یونس عظیمی» از دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان مقام نخست، «محسن فخرایی» از دانشگاه علوم پزشکی

گفت و گو با دکتر «رضا کاظمی» دانشیار ارگونومی دانشگاه علوم پزشکی شیراز؛ نور آبی؛ چالش نوظهور سلامت در عصر نمایشگرهای دیجیتال



گسترش استفاده از رایانه، تلفن همراه و سایر نمایشگرهای دیجیتال، ضرورت توجه به تأثیرات نور آبی بر سلامت و آسایش افراد را بیش از گذشته مطرح کرده است. موضوعی که رعایت اصول صحیح ارگونومی می‌تواند به کاهش این عوارض و ایجاد محیط کاری سالم‌تر کمک کند. به گزارش روابط عمومی دانشگاه بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شیراز و به نقل از وبدا، دکتر «رضا کاظمی» دانشیار ارگونومی دانشگاه علوم پزشکی شیراز گفت: نور آبی بخشی طبیعی از طیف نور مرئی است و در شرایط عادی نقش مهمی

در تنظیم ریتم شبانه‌روزی بدن، افزایش هوشیاری و بهبود عملکرد ذهنی ایفا می‌کند، اما مواجهه بیش از حد با این نور، به‌ویژه در ساعات پایانی شب، می‌تواند اثرات نامطلوبی بر سلامت افراد داشته باشد. دکتر کاظمی در ادامه به تأثیر نور آبی بر کیفیت خواب اشاره کرد و گفت: یکی از مهم‌ترین پیامدهای مواجهه طولانی با نور آبی، کاهش ترشح هورمون ملاتونین است. این هورمون نقش اساسی در تنظیم چرخه خواب و بیداری دارد و کاهش آن می‌تواند باعث دیر به خواب رفتن، اختلال در کیفیت خواب، احساس خستگی در طول روز و کاهش بازدهی فرد شود. این متخصص ارگونومی همچنین به اثرات نور آبی بر سلامت چشم پرداخت و افزود: استفاده طولانی‌مدت از نمایشگرهای دیجیتال می‌تواند موجب خستگی بینایی، خشکی چشم، سوزش، تاری دید موقت و بروز سردرد شود. این مشکلات امروزه در میان دانش‌آموزان، دانشجویان و کارکنانی که ساعات زیادی با رایانه کار می‌کنند، شیوع قابل توجهی یافته است.

کودکان یکی از آسیب‌پذیرترین گروه‌ها در برابر نور آبی هستند

وی با بیان اینکه کودکان یکی از آسیب‌پذیرترین گروه‌ها در برابر نور آبی هستند، خاطرنشان کرد: عدسی چشم کودکان نسبت به بزرگسالان شفاف‌تر است و میزان بیشتری از نور آبی را به شبکیه منتقل می‌کند. از سوی دیگر، سیستم عصبی و الگوهای خواب کودکان هنوز در حال رشد است و به همین دلیل اختلالات ناشی از نور آبی می‌تواند بر یادگیری، تمرکز، رشد شناختی و سلامت روان آن‌ها تأثیر بیشتری داشته باشد. دکتر کاظمی در ادامه به سایر گروه‌های در معرض خطر اشاره کرد و گفت: سالمندان، افراد مبتلا به اختلالات خواب، کارکنان شیفت شب، افراد دارای بیماری‌های چشمی و کسانی که روزانه ساعات طولانی با نمایشگرها کار می‌کنند، بیش از سایر افراد در معرض عوارض ناشی از نور آبی قرار دارند.

اهمیت اقدامات پیشگیرانه

این عضو هیات علمی دانشگاه، با تأکید بر اهمیت اقدامات پیشگیرانه گفت: خانواده‌ها لازم است استفاده از تلفن همراه و تبلت را حداقل یک تا دو ساعت قبل از خواب محدود کنند و از قرار گرفتن این وسایل در اتاق خواب کودکان جلوگیری نمایند. همچنین فعال‌سازی فیلتر نور آبی، استفاده از حالت شب در دستگاه‌های دیجیتال و تنظیم مناسب روشنایی صفحه نمایش می‌تواند میزان مواجهه را کاهش دهد. وی افزایش فعالیت‌های خارج از منزل و قرار گرفتن کودکان در معرض نور طبیعی روز را از دیگر راهکارهای مؤثر دانست و افزود: حضور در محیط‌های باز علاوه بر کمک به رشد جسمی و روانی کودکان، موجب تنظیم بهتر ساعت زیستی بدن و بهبود کیفیت خواب می‌شود.

رعایت اصول ارگونومی در استفاده از تجهیزات دیجیتال

دکتر کاظمی همچنین بر رعایت اصول ارگونومی در استفاده از تجهیزات دیجیتال تأکید کرد و گفت: حفظ فاصله مناسب از نمایشگر، استفاده از نور محیطی کافی، استراحت‌های منظم هنگام کار با رایانه و رعایت قانون «۲۰-۲۰-۲۰» یعنی هر ۲۰ دقیقه، به مدت ۲۰ ثانیه به نقطه‌ای در فاصله ۲۰ فوتی (حدود ۶ متر) نگاه کنید از جمله اقداماتی است که می‌تواند خستگی چشم و مشکلات ناشی از کار طولانی با نمایشگرها را کاهش دهد. وی در پایان تصریح کرد: نور آبی به خودی خود یک عامل مضر محسوب نمی‌شود، اما افزایش استفاده از فناوری‌های دیجیتال باعث شده است که مدیریت مواجهه با این نور به یکی از دغدغه‌های مهم سلامت عمومی تبدیل شود. آموزش خانواده‌ها، مدارس و سازمان‌ها درباره استفاده صحیح از وسایل دیجیتال می‌تواند نقش مهمی در حفظ سلامت بینایی، کیفیت خواب و عملکرد شناختی افراد، به‌ویژه کودکان و نوجوانان، ایفا کند.

انتشار فراخوان گزنت پژوهشی استاد موحدان ۱۴۰۵ با حمایت از ۲ طرح فناورانه در حوزه چشم پزشکی

این فراخوان با هدف حمایت از پژوهش‌های کاربردی، توسعه فناوری‌های مورد نیاز حوزه چشم‌پزشکی و کمک به تبدیل ایده‌های علمی به محصولات قابل استفاده در نظام سلامت منتشر شده است. به گزارش روابط عمومی معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز، دکتر «محمدرضا طالب‌نژاد»، رئیس مرکز تحقیقات چشم‌پزشکی پوستچی، با اعلام این خبر افزود: در این فراخوان، از تیم‌های پژوهشی و فناورانه، اعضای هیئت علمی، پژوهشگران و شرکت‌های دانش‌بنیان دعوت شده است تا پروپوزال‌های خود را در دو محور «طراحی، ساخت و اعتبارسنجی دستگاه اندازه‌گیری اسمولاریته اشک» (Tear Osmolarity Measurement Device) و «طراحی، ساخت و ارزیابی اثربخشی پلاگ پونکتوم» (Punctal Plug) ارائه کنند. رئیس مرکز تحقیقات چشم‌پزشکی پوستچی با اشاره به اهمیت بالینی این دو محصول گفت: اندازه‌گیری اسمولاریته اشک یکی از ابزارهای مؤثر در ارزیابی و پایش بیماری خشکی چشم است. همچنین پلاگ پونکتوم می‌تواند با کاهش خروج اشک از سطح چشم، در درمان برخی بیماران مبتلا به خشکی چشم نقش داشته باشد. طراحی و ساخت این محصولات می‌تواند به توسعه فناوری‌های مورد نیاز کشور و کاهش وابستگی به نمونه‌های وارداتی کمک کند.

دکتر طالب‌نژاد ادامه داد: هدف ما صرفاً اجرای یک طرح پژوهشی نیست، بلکه انتظار می‌رود طرح‌های منتخب، مسیر مشخصی برای ساخت نمونه اولیه، ارزیابی عملکرد و اثربخشی، ثبت اختراع، اخذ مجوزهای مرتبط با تجهیزات پزشکی و در نهایت تولید محصول قابل عرضه داشته باشند. وی با بیان اینکه برای هر طرح منتخب تا سقف ۳۰ میلیون تومان حمایت مالی در نظر گرفته شده است، افزود: پروپوزال‌های دریافتی بر اساس معیارهایی مانند نوآوری، امکان‌پذیری علمی و فنی، توانمندی تیم اجرایی، قابلیت تجاری‌سازی و پاسخ‌گویی به نیازهای واقعی حوزه چشم‌پزشکی بررسی و داوری خواهند شد. رئیس مرکز تحقیقات چشم‌پزشکی پوستچی همچنین از پژوهشگران حوزه‌های چشم‌پزشکی، مهندسی پزشکی، الکترونیک، مواد، طراحی صنعتی و سایر رشته‌های مرتبط دعوت کرد تا با تشکیل تیم‌های بین‌رشته‌ای در این فراخوان شرکت کنند. این فراخوان با همکاری بنیاد ملی نخبگان فارس و مجمع خیرین نخبه‌پرور فارس منتشر شده است و متقاضیان تا پایان روز ۲۵ شهریور ۱۴۰۵ فرصت دارند پروپوزال‌های خود را ارسال کنند. علاقه‌مندان می‌توانند برای دریافت جزئیات RFP و فرم ارسال پروپوزال هر یک از دو محور، به وبسایت مرکز تحقیقات چشم‌پزشکی پوستچی به نشانی <https://psorc.sums.ac.ir> مراجعه کنند. پروپوزال‌های تکمیل‌شده باید از طریق نشانی الکترونیکی psorc@sums.ac.ir ارسال شود. همچنین متقاضیان برای دریافت اطلاعات بیشتر و طرح پرسش‌های خود می‌توانند با شماره ۰۷۱۳۲۳۸۳۰ تماس بگیرند.

گزنت پژوهشی استاد موحدان ۱۴۰۵

فراخوان دریافت پروپوزال در دو محور

۱ طراحی، ساخت و اعتبارسنجی دستگاه اندازه‌گیری اسمولاریته اشک
Tear Osmolarity Measurement Device

۲ طراحی، ساخت و ارزیابی اثربخشی پلاگ پونکتوم
Punctal Plug

مرکز تحقیقات چشم‌پزشکی پوستچی
دانشگاه علوم پزشکی شیراز
مهلت ارسال پروپوزال: ۲۵ شهریور ۱۴۰۵

مجمع خیران نخبه‌پرور فارس

گفت و گو با دکتر «محمدجواد مرادیان» دکترای تخصصی سلامت در بلایا و فوریت‌ها و عضو هیات علمی دانشگاه؛ در مواجهه با خونریزی چه کنیم؟ از فشار مستقیم تا برخورد صحیح با جسم خارجی



عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شیراز با تاکید بر اهمیت آموزش کمک‌های اولیه در کنترل خونریزی، فشار مستقیم و مداوم بر محل زخم را نخستین و مهم‌ترین اقدام برای کاهش و توقف خونریزی عنوان کرد و گفت: در موارد خونریزی شدید، اقدامات پیشرفته‌تر از جمله استفاده از تورنیکت باید تنها توسط افراد آموزش‌دیده انجام شود. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز و به نقل از وبدا، دکتر محمدجواد مرادیان، عضو هیات

گاز یا پارچه دیگر روی آن قرار داد و فشار را ادامه داد. همچنین می‌توان با استفاده از بانداژ مناسب، فشار مداوم بر محل زخم را حفظ کرد. این عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شیراز ادامه داد: در صورتی که اندام دچار ضربه شدید نشده و احتمال شکستگی وجود نداشته باشد، می‌توان عضو آسیب‌دیده را بالاتر از سطح قلب نگه داشت تا به کنترل بهتر خونریزی کمک شود.

اقدام برای خونریزی‌های شدید

دکتر مرادیان درباره استفاده از تورنیکت نیز گفت: در شرایطی که خونریزی شدید و تهدیدکننده حیات بوده و در یکی از اندام‌ها مانند دست یا پا اتفاق افتاده است، افراد آموزش‌دیده می‌توانند از تورنیکت برای کنترل خونریزی استفاده کنند. وی تاکید کرد: استفاده از تورنیکت نیازمند آموزش قبلی است و محل صحیح قرارگیری، میزان فشار و سایر اقدامات مرتبط باید به‌درستی انجام شود. این روش در شرایطی مورد استفاده قرار می‌گیرد که خونریزی بسیار شدید باشد و این نگرانی وجود داشته باشد که فرد تا رسیدن نیروهای اورژانس دچار شوک ناشی از خونریزی و عوارض خطرناک شود.

از خارج کردن اجسام خارجی از زخم خودداری کنید

این متخصص سلامت در بلایا و فوریت‌ها با اشاره به نحوه برخورد با اجسام خارجی فرو رفته در بدن، اظهار کرد: در صورتی که جسمی مانند میله، چاقو یا هر جسم خارجی دیگری در محل زخم باقی مانده باشد، افراد آموزش‌ندیده نباید اقدام به خارج کردن آن کنند. وی افزود: بهتر است اطراف جسم خارجی با گاز یا پارچه تمیز به‌گونه‌ای پانسمان شود که جسم در محل خود ثابت بماند، حرکت نکند، بیشتر وارد بدن نشود و آسیب بیشتری ایجاد نکند. دکتر مرادیان درباره زخم‌های سطحی نیز گفت: در صورتی که زخم سطحی باشد و خونریزی شدیدی وجود نداشته باشد، می‌توان برای خارج کردن ذرات ریز خاک، سنگ‌ریزه و آلودگی‌های سطحی، محل زخم را با محلول مناسب شست‌وشوی زخم به‌آرامی شست‌وشو داد تا ذرات خارجی از سطح زخم پاک شوند. وی در پایان بر اهمیت آموزش عمومی کمک‌های اولیه تاکید کرد و گفت: آشنایی با اقدامات صحیح در مواجهه با خونریزی می‌تواند تا رسیدن نیروهای امدادی نقش مهمی در کاهش عوارض و حفظ جان مصدومان داشته باشد.

علمی دانشگاه علوم پزشکی شیراز و دکترای تخصصی سلامت در بلایا و فوریت‌ها، با اشاره به اهمیت تشخیص شرایط مصدوم در مواجهه با حوادث، اظهار کرد: کنترل خونریزی یکی از اقدامات مهم کمک‌های اولیه است، اما پیش از هر اقدامی باید وضعیت عمومی فرد بررسی شود؛ چراکه در صورت وجود مشکلاتی مانند اختلال تنفس، انسداد راه هوایی یا اختلال در نبض و گردش خون، ممکن است انجام اقدامات احیا و کمک‌های مرتبط با راه هوایی در اولویت قرار گیرد.

وی افزود: در فردی که دچار خونریزی شده اما مشکل مهمی در تنفس و گردش خون ندارد، نخستین و مهم‌ترین اقدام، وارد کردن فشار مستقیم بر محل خونریزی است. بهتر است برای این کار از گاز استریل یا پارچه تمیز استفاده شود و گاز یا پارچه مستقیماً روی محل زخم قرار گرفته و با فشار مناسب نگه داشته شود. این عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شیراز ادامه داد: فشار مستقیم باید به مدت چند دقیقه و به‌صورت مداوم انجام شود و نباید دست به‌طور مکرر از روی محل زخم برداشته یا میزان فشار کاهش داده شود، زیرا سیستم انعقادی بدن برای ایجاد لخته و کمک به کاهش یا توقف خونریزی به زمان نیاز دارد. دکتر مرادیان با بیان اینکه در برخی آسیب‌ها باید احتمال شکستگی نیز در نظر گرفته شود، گفت: اگر محل خونریزی دچار ضربه شدید شده و علائمی مانند بیرون‌زدگی استخوان، تغییر شکل غیرطبیعی اندام، کج‌شدگی دست یا پا و یا سایر نشانه‌های احتمالی شکستگی وجود داشته باشد، باید از وارد کردن فشار نامناسب به محل آسیب‌دیده خودداری کرد و اقدامات لازم بر اساس آموزش‌های کمک‌های اولیه انجام شود.

وی افزود: اگر خونریزی با فشار مستقیم متوقف نشد، نباید گاز یا پارچه اولیه از روی زخم برداشته شود؛ بلکه می‌توان یک لایه

درخشش اداره ارتباطات اورژانس ۱۱۵ دانشگاه علوم پزشکی شیراز در ارزیابی‌های کشوری



در پی ارزیابی‌های تخصصی و بازرسی‌های برخط سازمان اورژانس کشور، رئیس اداره ارتباطات و پایش عملیات اورژانس ۱۱۵ دانشگاه علوم پزشکی شیراز، به عنوان منتخب کشوری مورد تقدیر قرار گرفت.

به گزارش روابط عمومی معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز، دکتر «امین نیاکان» معاون درمان دانشگاه، با ابراز خرسندی از این دستاورد، ضمن تبریک این موفقیت به «الهام امیراحمدی» رئیس اداره ارتباطات و پایش عملیات اورژانس ۱۱۵ دانشگاه و مجموعه اورژانس استان فارس، خاطرنشان کرد که این انتخاب بر اساس مجموعه‌ای از شاخص‌های عملکردی صورت گرفته است.

وی با تبیین معیارهای این ارزیابی، تصریح کرد: کسب نمره بسیار بالا در بازرسی‌های برخط اداره ارتباطات سازمان اورژانس، پایش دقیق و ارائه به‌موقع آمار و شاخص‌های درخواستی،

از جمله عوامل اصلی این موفقیت بوده است؛ همچنین مشارکت فعال در تکمیل سامانه پشتیبانی و تدوین درس‌آموخته‌های تخصصی حوزه دیسپچ، نقش بسزایی در این اعتباربخشی داشت.

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی شیراز در ادامه با اشاره به یکی از بخش‌های این ارزیابی، افزود: حفظ پایداری ارتباط مددجویان با خطوط ۱۱۵، به‌ویژه در شرایط دشوار جنگ و بحران‌های پیش‌بینی نشده، نشان‌دهنده مدیریت توانمند و زیرساخت‌های پایدار اداره ارتباطات اورژانس ۱۱۵ دانشگاه علوم پزشکی شیراز است.

دکتر نیاکان در پایان، ضمن قدردانی از تلاش‌های «الهام امیراحمدی» و تمامی همکاران حاضر در این واحد عملیاتی، ابراز امیدواری کرد که این سطح از توانمندی و دقت در تمامی بخش‌های تحت نظارت معاونت درمان تداوم یابد.