دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی نیشابور



شماره ۲۴

اسفند ۱۴۰۲

بسته خبری-تحلیلی

حوزه سلامت نیشابور

آدرس: نیشابور، ابتدای شهرک فرهنگیان، میدان معلم

تلفن: ۲۳-۴۲۶۲۷۵۲۱-۰۵۱

پیامک: ۵۰۰۰۴۲۶۲۷۵

نمابر: ۴۲۶۲۷۵۰۰-۰۵۱

رایانامه: info@nums.ac.ir

کد پستی: ۱۴۱۳۹-۹۳۱۸۶


بسم الله الرحمن الرحیم

فهرست

گزارش تحلیلی بسته خبری ۶

گزارش تحلیلی بسته خبری اسفند ماه ۱۴۰۲ ..... ۷

خبرگزاری ها ۹

اهدای عضو بیمار مرگ مغزی نیشابوری جان چهار نفر را نجات داد ۱۰

گاز گرفتگی در نیشابور سه نفر را روانه بیمارستان کرد ۱۰

ضرورت پاسخگویی به شبهات انتخاباتی دانشجویان/ نسل جوان آگاه است ۱۱

سرپرست جدید دانشگاه علوم پزشکی نیشابور منصوب شد ۱۳

تصادف در جاده نیشابور-کاشمر هفت مصدوم برجا گذاشت ۱۴

گازگرفتگی در نیشابور ۴۰ درصد کاهش یافت ۱۵

۱۲ هزار دانش آموز نیشابوری دوره پیشگیری از حوادث چهارشنبه سوری را گذراندند ۱۶

۱۳ مصدوم ناشی از حوادث چهارشنبه پایان سال در نیشابور امدادرسانی شدند ۱۷

تعداد مصدومان ناشی از حوادث چهارشنبه پایان سال در نیشابور به ۲۱ نفر رسید ۱۷

حمله به آمبولانس اورژانس نیشابور این خودرو را از چرخه عملیات خارج کرد ۱۸

واژگونی خودرو در جاده نیشابور-مشهد یک کشته و ۶ مصدوم بر جای گذاشت ۱۸

۲۵ درصد ماموریت های اورژانس نیشابور تصادفات و حوادث ترافیکی است ۱۹

تصادف زنجیره ای خودروهای سنگین ۵ مصدوم بر جای گذاشت ۲۰

جلوگیری از تولد دومین جنین مبتلا به تالاسمی ماژور در نیشابور ۲۰

کمترین میزان مرگ و میر کشور مربوط به NICU بیمارستان حکیم نیشابور است ۲۱

مسمومیت ۹ نیشابوری با گاز منوکسید کربن در اسفند ماه/یک نفر جان خود را از دست داد ۲۲

دانشگاه علوم پزشکی نیشابور در مسیر تمدن سازی حرکت کند ۲۳

تکمیل بیمارستان سوم نیازمند ۱۷۰ میلیارد تومان اعتبار ۲۳

راه اندازی بیمارستان سوم مهم ترین اولویت ۲۴

کمک ۱۳۵ میلیاردی خیرین به حوزه سلامت ۲۵

آماده باش ۳۳ پایگاه اورژانس نیشابور در نوروز ۱۴۰۳ ..... ۲۵

۲۰۰۰ بازدید و صدور ۴۹۵ اخطاریه در نیشابور/ بیش از یک تن مواد غذایی فاسد معدوم شد ۲۶

انفجار ترقه کودک ۱۳ ساله را روانه بیمارستان کرد/ امدادرسانی به ۱۳ مصدوم حوادث چهارشنبه سوری ۲۷

۱۰ تن فرآورده های لبنی تاریخ گذشته در نیشابور معدوم شد ۲۸

تجویز و فروش داروی گیاهی و شیمیایی در عطاری ها غیر قانونی است ۲۹

امحای ۱۳ تن گیاه دارویی غیرقابل مصرف انسانی ۲۹

ساخت ۱۰ پد فرود بالگرد در نیشابور/ انجام ۴۰ سورتی پرواز در سال ۱۴۰۲ ..... ۳۰

۳.۵ تن شیرینی غیر بهداشتی در نیشابور جمع آوری شد ۳۰

فهرست

گازگرفتگی در نیشابور سه نفر را روانه بیمارستان کرد ۳۲
اجرای طرح ملی شکوفایی نسل توحیدی در بیمارستان شهیدان مبینی سبزوار ۳۲
آموزش کمک های اولیه و احیای قلبی و به دانش آموزان نیشابوری ۳۳
اجرای گشت مشترک کنترل محصولات آرایشی و بهداشتی در نیشابور ۳۳
برگزاری کمیته دانشگاهی مرگ کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه در دانشگاه علوم پزشکی نیشابور ۳۳
کمترین میزان مرگ و میر کشور مربوط به بخش مراقبت های ویژه نوزادان بیمارستان حکیم نیشابور است ۳۴
خطر مرگ در اثر استفاده غلط از مواد شوینده ۳۴
آموزش پنج هزار دانش آموز برای کاهش خطرات حوادث چهارشنبه آخر سال در نیشابور ۳۵
افزایش حوادث چهارشنبه آخر سال در نیشابور ۳۵
آمادگی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور برای ارائه خدمات در ایام نوروز ۳۶
تشدید بازرسی های سلامت نوروزی ۳۶
پلمب ۲ کارگاه غیرمجاز تولید کننده ظروف بسته بندی در نیشابور ۳۶
استقرار کانکس های ایستگاه سلامت نوروزی در نیشابور ۳۷
سلامت مسافران نوروزی مهم ترین رکن در طرح سلامت ۳۷
جمع آوری ۲ میلیارد تومان داروی تاریخ گذشته در نیشابور ۳۸
بهره برداری از بیمارستان سوم نیشابور در بهار سال جدید ۳۸

نشریات ۴۰

روزنامه خراسان رضوی ۴۱
سرپرست جدید دانشگاه علوم پزشکی نیشابور منصوب شد ۴۱
پلمب یک واحد شیرینی پزی در زبرخان ۴۱
واژگونی خودروی سواری با ۵ مصدوم ۴۱
معدوم سازی ۱۰ تن فرآورده های لبنی تاریخ مصرف گذشته در نیشابور ۴۱

هفته نامه تحلیلی، خبری خیام نامه ۴۲
پایان دو سال پر حاشیه در دانشگاه علوم پزشکی نیشابور ۴۲
هیچ متخصص بیهوشی به نیشابور ندادند ۴۲

هفته نامه فرهنگی اجتماعی خاتون شرق ۴۳
ایمنی درمانی سرطان؛ دریچه امید ۴۳
نقش تغذیه در روزه داری سالم اسلامی ۴۴
دیابتی ها فقط با اجازه پزشک روزه بگیرند ۴۵
سلامت باروری در مردان ۴۶

فهرست

نقش تغذیه در پیشگیری از سرطان ۴۷

رسانه مستقل و خردگرا آفتاب صبح نیشابور ۴۷

حسرتی به نام نان ۴۷

مجدی میراث دار دو سال مدیریت پر تنش ۴۸

نتایج پایش کیفی آب آشامیدنی، یک حلقه چاه نیشابور را از مدار مصرف خارج کرد ۴۹

بهره برداری از بیمارستان عطار نیشابور؛ سال آینده ۴۹

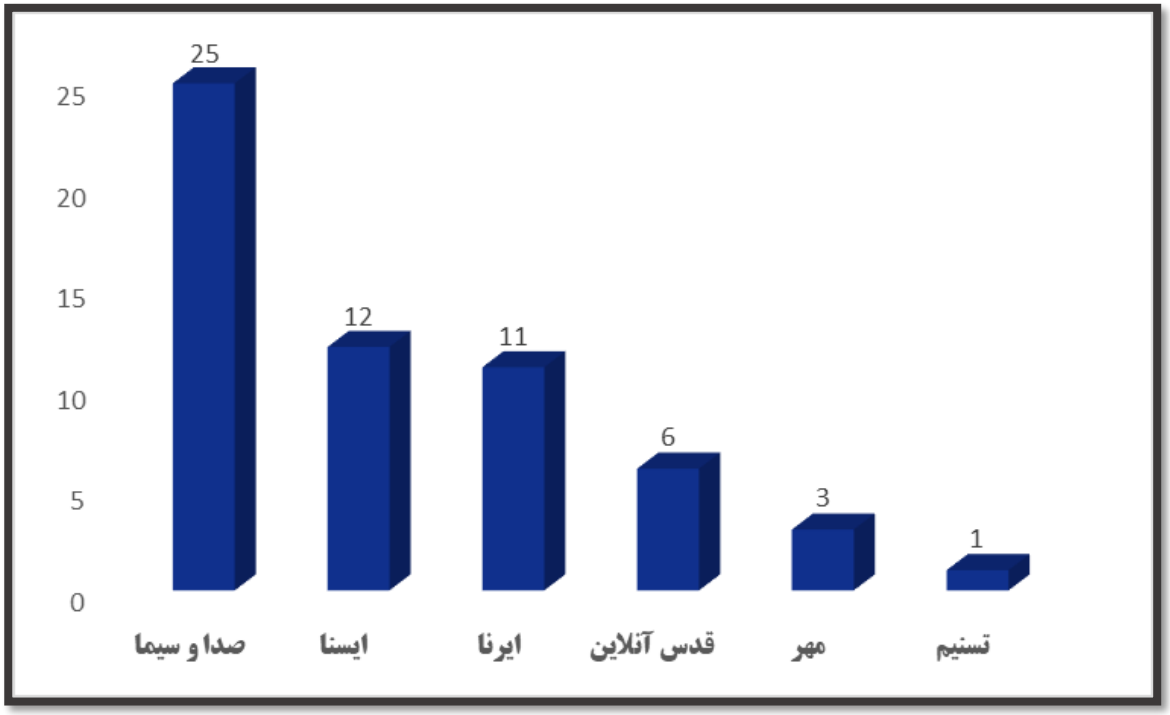
دانشگاه علوم پزشکی نیشابور در مسیر ارتقاء به دانشگاه حکمت آفرین و دانشگاه تمدن ساز حرکت کند ۵۰

فصل اول

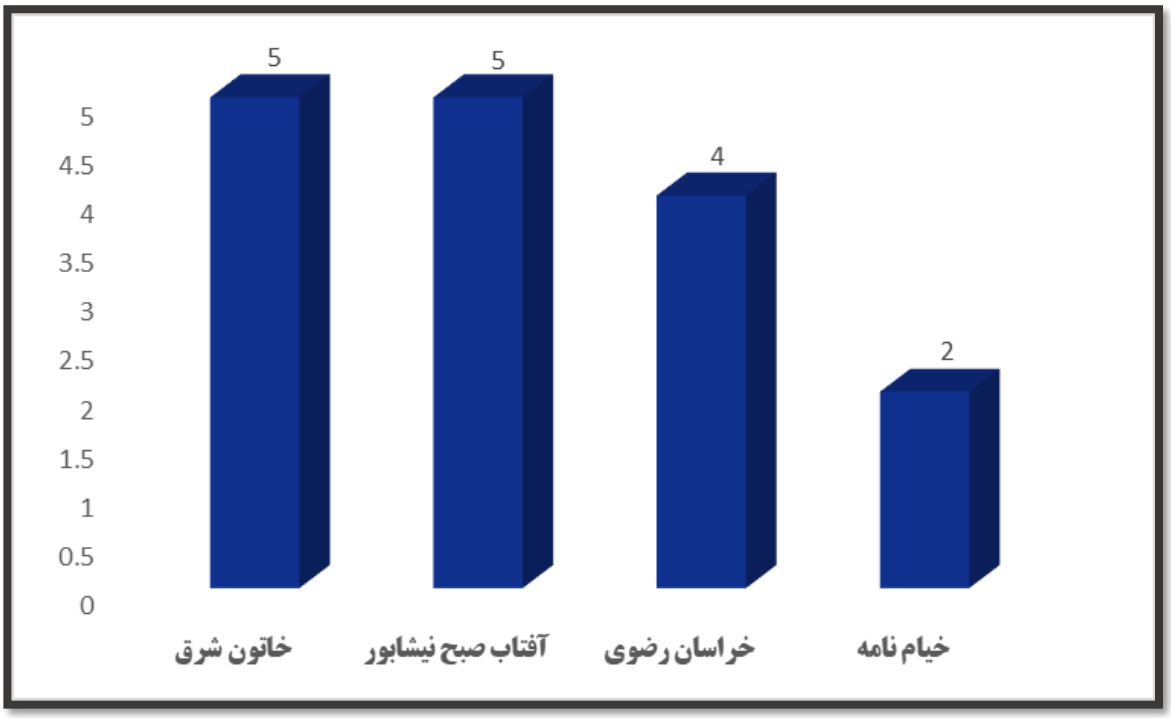


گزارش تحلیلی

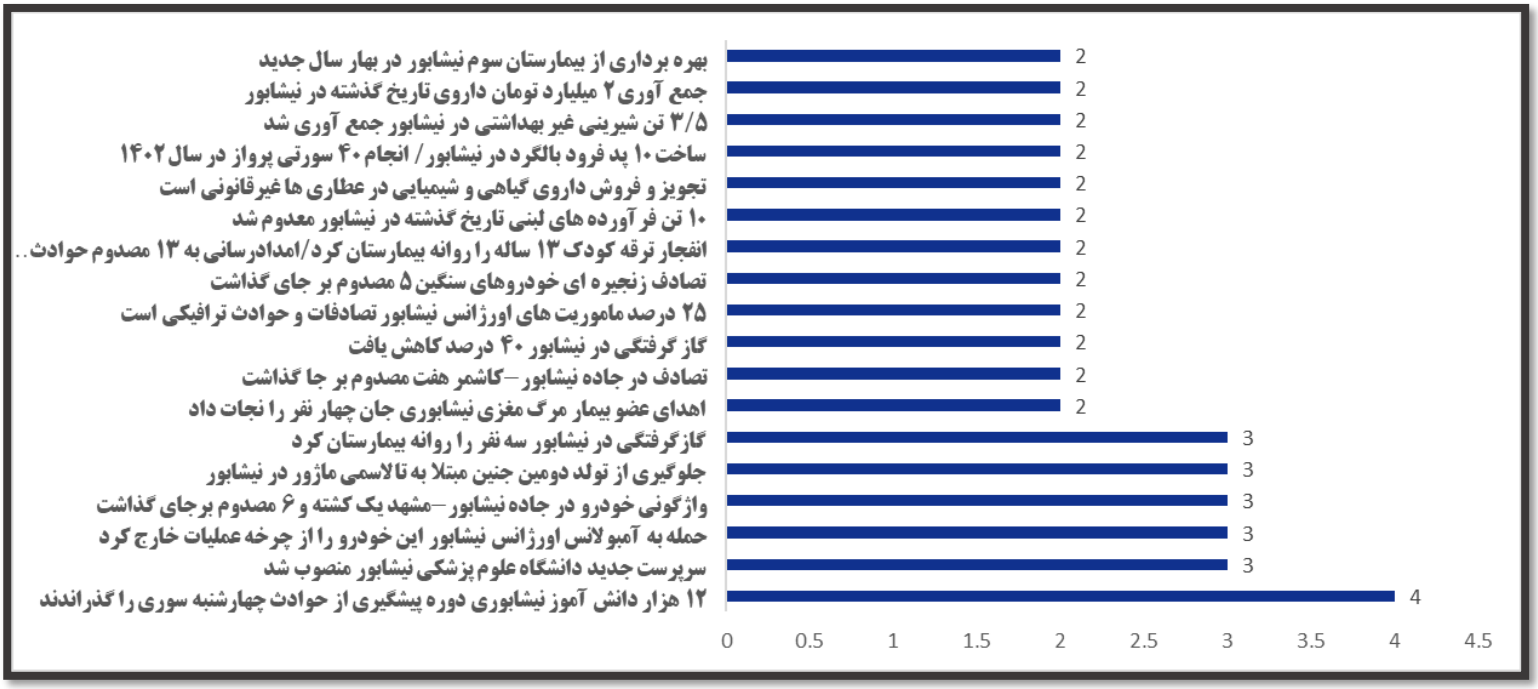
انعکاس اخبار دانشگاه علوم پزشکی نیشابور در خبرگزاری ها



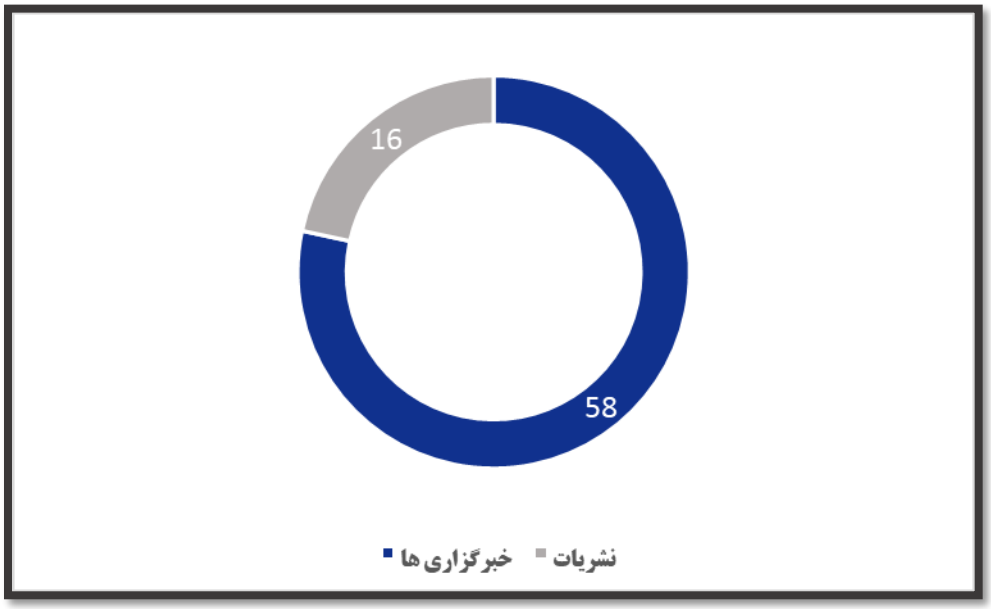
انعکاس اخبار دانشگاه علوم پزشکی نیشابور در نشریات



پرتکرارترین خبرهای دی ماه دانشگاه علوم پزشکی نیشابور در خبرگزاری ها



مقایسه تعداد کل اخبار منتشر شده در خبرگزاری ها و نشریات



فصل دوم



خبرگزاری ها

اهدای عضو بیمار مرگ مغزی نیشابوری جان چهار نفر را نجات داد

سه شنبه، ۱ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۰۹:۰۸



مشهد– ایرنا– مسوول واحد فراهم‌آوری اعضای پیوندی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: اهدای عضو بیمار ۵۸ ساله مرگ مغزی ساکن نیشابور به چهار بیمار نیازمند عضو حیاتی دوباره بخشید.

به گزارش ایرنا به نقل از دانشگاه علوم پزشکی مشهد، دکتر ابراهیم خالقی روز سه شنبه افزود: در هزار و چهارصد و چهل و هشتمین عمل اهدای عضو از اهداکننده مرگ مغزی این دانشگاه، مرحوم مرتضی ناصری، بیمار مرگ مغزی معرفی شده از بیمارستان ۲۲ بهمن نیشابور پس از تایید مرگ مغزی و کسب رضایت خانواده‌اش، در بیمارستان "منتصریه مشهد" زیر عمل جراحی اهدای عضو قرار گرفت.

وی ادامه داد: کبد مرحوم ناصری برای پیوند به بیمارستان بوعلی سینای شیراز ارسال شد.

مسوول واحد فراهم‌آوری اعضای پیوندی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: قرنیه‌های این بیمار مرگ مغزی برای پیوند به بانک چشم دانشگاه علوم پزشکی مشهد و قسمتی از پوست وی برای پیوند به بیماران بخش سوختگی بیمارستان امام رضا(ع) مشهد ارسال شد.

واحد پیوند اعضا از بیماران مرگ مغزی دانشگاه علوم پزشکی مشهد که شمال‌شرق کشور را زیر پوشش دارد، از سال ۱۳۸۰ فعالیت خود را آغاز کرده است.

چند سایت دیگر:

اعضای بیمار مرگ مغزی از نیشابور جان ۴ نفر را نجات داد

سه شنبه، ۱ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۰۹:۳۵

گازگرفتگی در نیشابور سه نفر را روانه بیمارستان کرد

شنبه، ۱۲ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۱۶:۲۶



مشهد– ایرنا– مدیر مرکز مدیریت حوادث و فوریت های پزشکی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: حادثه مسمومیت با گاز منوکسید کربن در روستای بخش «سرولایت» نیشابور سه نفر را روانه بیمارستان کرد.

سید حمید حسینی روز چهارشنبه در گفت و گو با خبرنگار ایرنا افزود: این حادثه امروز رخ داد که برای امدادرسانی به مسمومان آمبولانس پایگاه «عبدالله گیو» به محل حادثه اعزام و مسمومان پس از دریافت خدمات درمانی اولیه به بیمارستان ۲۲ بهمن نیشابور منتقل شدند.

وی ادامه داد: همه ساله و با فرا رسیدن فصل سرما تعدادی از شهروندان بر اثر رعایت نکردن اصول ایمنی تجهیزات گرمایشی دچار مسمومیت با گاز منواکسید کربن می شوند که خطر مرگ و میر را به همراه دارد.

مدیر مرکز مدیریت حوادث و فوریت های پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد از شهروندان تقاضا کرد به طور جدی از اصول ایمنی تجهیزات گرمایشی، اطمینان از باز بودن لوله‌های بخاری و استفاده از تجهیزات استاندارد اطلاع حاصل نموده و نسبت به رعایت دقیق آن ها اهتمام ورزند.

مرکز شهرستان ۴۰۰ هزار نفری نیشابور در جغرافیای مرکزی خراسان رضوی و در ۱۲۷ کیلومتری غرب مشهد قرار دارد.

مرکز اورژانس پیش بیمارستانی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور با ۳۳ پایگاه عملیاتی شامل ۱۱ پایگاه شهری، ۱۸ پایگاه جاده‌ای و یک پایگاه امداد هوایی، یک دستگاه اتوبوس آمبولانس، چهار پایگاه موتورلانس با تحت پوشش داشتن چهار شهرستان نیشابور، فیروزه، زبرخان و میان جلگه به صورت شبانه‌روزی و رایگان به جمعیت تحت پوشش خدمات ارائه می‌دهد.

چند سایت دیگر:

گازگرفتگی در نیشابور سه نفر را روانه بیمارستان کرد

چهارشنبه، ۲ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۱۷:۰۳

گازگرفتگی در نیشابور ۳ نفر را روانه بیمارستان کرد

چهارشنبه، ۲ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۱۸:۴۵

در میزگرد استادان دانشگاه خراسان رضوی مطرح شد:

ضرورت پاسخگویی به شبهات انتخاباتی دانشجویان/ نسل جوان آگاه است

شنبه، ۵ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۰۷:۲۸



مشهد– ایرنا– شماری از استادان دانشگاه در خراسان رضوی مشارکت مردم و به خصوص دانشجویان در انتخابات پیش رو را نیازمند پاسخگویی به شبهات و روشن کردن ابهامات ذهنی نسل جوان عنوان کردند.

به گزارش ایرنا، جامعه دانشگاهی به عنوان قشر نخبه جامعه در جهت دهی خواسته های مردم نقش بسزایی دارد و بر همین اساس لازم است تا نگاه، حضور و مشارکت این افراد در انتخابات مجلس شورای اسلامی مورد بررسی جدی تری قرار گیرد.

این در حالی است که برخی از این دانشجویان خود دارای شبهاتی جدی در خصوص انتخابات هستند که پاسخ دادن درست بدین شبهات، منجر به حضور پر رنگ آنان در عرصه انتخابات می شود و در آن صورت آنان می توانند بر بخش های مختلف جامعه در زمینه مشارکت اثرگذار باشند.

در طول انقلاب اسلامی شاهد افزایش قشر دانشجو هستیم به گونه ای که اکنون در هر خانواده دست‌کم یک دانشجو یا دانش آموخته دانشگاهی حضور دارد. از این رو برپایی میزگردی با حضور استادان دانشگاه می تواند به ابعاد مختلف زمینه مشارکت و یا راهکارهایی برای رفع شبهات انتخاباتی این نسل کمک کند.

برای رسیدن به راه حلی در این خصوص ایرنای خراسان رضوی در میزگردی با حضور حسین دبیر، استاد دانشگاه علوم پزشکی مشهد، علی غلامی، استادیار اپیدمیولوژی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور، منیره احمدی منش، معاون دانشجویی و فرهنگی دانشگاه سجاد و علی اکبر حداد مشهدریزه، دبیر مجمع عالی دانشگاه های خراسان رضوی نظرات آنان را در خصوص راهکار خارج کردن دانشجویان از بی تفاوتی و جلب مشارکت آنان در عرصه انتخابات را جویا شد.

نسل جوان آگاه است

بهترین راه برای پاسخ به شبهات دانشجویان چیست و چگونه باید اقدام شود؟

حسین دبیر در پاسخ گفت: نسل جوان اکنون به واسطه استفاده از فناوری روز، آگاه تر از گذشته شده است و اگر قرار است کاری برای این افراد انجام شود باید همراه با شناخت و برنامه ریزی صحیح باشد.

استاد دانشگاه علوم پزشکی مشهد ادامه داد: نسل جدید از چرایی‌ها می‌پرسند و لازم است تا دلایل قانع کننده همراه با جذابیت به آنان ارائه شود.

او با اشاره به شکل گیری برخی شبهات در زمان فتنه سال گذشته و طرح برخی از پرسش ها از سوی دانشجویان اظهار کرد: استادان دانشگاه باید در پاسخ به شبهات، توانمند باشند تا پاسخ قانع کننده نسبت به سوال دانشجویان ارائه دهند.

این استاد دانشگاه با اشاره به اینکه برای توانمندی در پاسخ قانع کننده به دانشجویان باید برنامه ریزی بلندمدت وجود داشته باشد گفت: استادان در زمان حضور در کلاس، فرصت کمی برای گفت و گوهای خارج از برنامه کلاسی خود دارند و این در حالی است که ارتباط با دانشجویان باید در خارج از زمان برنامه کلاسی نیز وجود داشته باشد تا امکان ارتباط گیری بهتر با آنان فراهم شود.

وی افزود: به عنوان مثال یکی از بهترین مکان ها برای ارتباط با دانشجویان فضای خوابگاه است ولی استادان به واسطه درگیری های علمی و فعالیت های دیگر خود، کمتر به این موضوع توجه دارند و از سوی دیگر باید استادان برای ارتباط بیشتر با دانشجویان، آموزش های مناسب را فراگیرند.

این استاد دانشگاه اظهار کرد: بسیاری از دانشجویان و استادان دانشگاه، پایند به نظام و اسلام هستند و به ایران علاقه بسیاری دارند ولی با این حال، سوالاتی نیز برای آنها وجود دارد.

مهمترین سوال دانشجویان که باید به آن پاسخ داد، چیست؟

علی غلامی گفت: این سوال و شبهه، در زمان انتخابات و سایر رویدادهای ملی کشورمان مطرح می‌شود که مردم در رویدادهای مهم کشوری زحمت خود را کشیده اند و وظیفه خود را نسبت به انقلاب انجام داده اند ولی چرا مشکلات کشور حل نمی‌شود؟

استادیار اپیدمیولوژی دانشکده علوم پزشکی نیشابور افزود: به عبارتی اکنون توپ در زمین مدیران قسمت های مختلف کشور از سطوح ملی تا شهرستانی قرار دارد و مردم احساس می‌کنند، آنان به درستی وظیفه خود را انجام نداده اند.

وی ادامه داد: این در حالی است که افراد توانمند بسیاری در حوزه های مدیریت کشور داریم که ضمن تجربه، دلسوز هم هستند؛ ولی چرا مشکلات کم نمی‌شود؟

این استادیار دانشگاه اضافه کرد: در رشته اپیدمیولوژی، به نشانه‌ها توجه می‌شود زیرا اصل کار بر جستجو و پژوهش قرار گرفته است و بر اساس نشانه‌ها، قضاوت صورت می‌گیرد.

او گفت: اکنون برخی از جوانان ما، با انقلاب و اسلام زاویه هایی پیدا کرده اند که باید چرایی و چگونگی آن مورد تحلیل قرار گیرد. باید به این موارد دقت شود و راهکاری برای آن اندیشید که جوانان متوجه حل مشکلات شوند و نه اینکه سوالات و ابهام های آنان، بدون پاسخ بماند.

غلامی افزود: در حال حاضر نیز تا شبهاتی طرح می‌شود و قبل از شنیدن پاسخ، این افراد موضوع عدم شرکت در انتخابات را مطرح می‌کنند.

وی اظهار کرد: اکنون و در آستانه انتخابات، قشر خاکستری جوانان هنوز تصمیم خود را به درستی نگرفته‌اند و با برپایی مناظرات و میزهای گفت و گو می توان از میزان تردید آنان کاست.

شناخت فضای مجازی

یکی از مهمترین دلایل برای انجام کارها و فعالیت‌ها انگیزه است، دلیل عدم انگیزه مناسب در دانشجویان برای حضور در انتخابات را چه می دانید؟

منیره احمدی‌منش در پاسخ به این سوال گفت: انقلاب اسلامی ایران دستاوردهای بسیاری داشته است ولی متاسفانه این موارد به خوبی به نسل جوان منتقل نشده است.

معاون دانشجویی و فرهنگی دانشگاه سجاد با اشاره به اینکه باید دستاوردها به شکل جذاب و مناسب به این قشر از جامعه، نشان داده شود افزود: اکنون بسیاری از جوانان در فضا و شبکه های مجازی حضور دارند. آیا مسوولان اقدامی برای نشان دادن دستاوردها در این فضا و به صورت جذاب کرده اند؟

وی اضافه کرد: این نکته باید مورد توجه قرار گیرد که انجام کارهای کلیشه‌ای و استفاده از روشهای گذشته در زمان خود مناسب بود و اکنون نیاز به رویکردهای نوین وجود دارد.

این استاد دانشگاه بیان کرد: باید به اقتضائات فضای مجازی آشنا بود زیرا مخاطبان حوصله خواندن کتاب و شنیدن سخنرانی های طولانی را ندارند و به پاسخ های کوتاه و جذاب بیشتر توجه دارند.

او گفت: به عنوان مثال اکنون در فضای دانشگاهی افرادی که توان دانش صنعتی را داشته باشند، کم نداریم ولی به دلیل اینکه کار صنعت برای آنان جذابیت ایجاد نکرده، منجر به عدم انگیزه فعالیت آنان در مراکز صنعتی شده است.

احمدی منش با اشاره به اینکه کشورهای غربی به دنبال ایجاد ناامیدی در نسل جوان کشورمان هستند افزود: باید ما نیز با استفاده از افراد توانمند در حوزه رسانه، پیام‌های جذاب و جدیدی برای نسل جوان ایجاد کنیم.

وی اضافه کرد: از سوی دیگر باید مسوولان و نمایندگان مجلس شورای اسلامی در بازه های کوتاه مدت دستاوردهای فعالیت خود و یا دلایل عدم موفقیت برنامه خود را برای نسل جوان بازگو کنند و نه اینکه در آخرین روزهای فعالیت خود به فکر ارتباط گرفتن با جوانان و بیان کارهای خود باشند.

جهاد تبیین مورد توجه قرار گیرد

با توجه به تاکید رهبر معظم انقلاب اسلامی در خصوص بیان دستاوردهای انقلاب بهترین راه برای این موضوع چیست؟

دبیر مجمع عالی دانشگاه های خراسان رضوی در پاسخ به این سوال گفت: بیان واقعیت‌ها و حقایق باید به خوبی انجام شود و این در حالی است که باید نحوه ارائه این مطالب نیز جدید و به روز باشد.

علی اکبر حداد مشهد ریزه افزود: واقعیت اکنون جامعه ما این است که بسیاری از افراد با آموزه های قرآنی نسبت به مشارکت و توجه به مسائل جامعه اسلامی متوجه هستند و در این خصوص، دغدغه بسیاری وجود دارد که باید به آن توجه شود.

وی ادامه داد: چالش‌های بسیاری وجود دارد که بر اساس آن رهبر معظم انقلاب اسلامی در خصوص انجام جهاد تبیین تاکید بسیار کردند و استادان دانشگاه ها باید متوجه باشند که چه اقداماتی را باید در این زمینه انجام دهند و اگر این واقعیت‌ها برای مردم و نسل جوان بیان شود، منجر به دلگرمی و امید در آنان می‌شود.

این استاد دانشگاه گفت: باید جهاد تبیین رخ دهد ولی این جهاد یک شبه انجام نمی‌شود و باید برای آن برنامه‌ریزی مناسبی انجام شود.

او با اشاره به ظرفیت کمیسیون‌های مجلس شورای اسلامی در این زمینه اظهار کرد: لازم است تا انتخاب افراد برای حضور در مجلس با شناخت کافی باشد و استادان دانشگاه نیز در این خصوص سهم بسیاری دارند. رهبر معظم انقلاب اسلامی در سال ۱۳۷۹ در مورد جنبش نرم افزاری اعلام نظر کردند و این سوال مطرح است که از آن تاریخ تاکنون چه اقداماتی صورت گرفته است.

حداد مشهدریزه بیان کرد: این موضوع در کمیسیون آموزش، تحقیقات و فناوری مجلس از آن تاریخ تا کنون که قرار است خط و مشی مناسب در خصوص این راهبرد مورد نظر رهبر انقلاب چگونه مطرح شده است و چه اقداماتی از آن زمان تاکنون در نظر گرفته شده است.

وی گفت:دانشجویان باید متوجه باشند که به چه فردی قرار است رای دهند تا او در کمیسیون تخصصی آموزش حضور داشته باشد تا در نهایت درخواست رهبر انقلاب اسلامی در مورد جنبش نرم افزاری بر زمین نماند. بر همین اساس اگر انتخاب اصلح شکل بگیرد و مشارکت وجود داشته باشد، افرادی موثر، می‌توانند وارد مجلس شورای اسلامی شود.

به گزارش ایرنا، ۱۲ حوزه انتخابیه خراسان رضوی ۱۸ کرسی نمایندگی در مجلس شورای اسلامی دارند.

انتخابات دوازدهمین دوره مجلس شورای اسلامی و ششمین دوره مجلس خبرگان رهبری، جمعه ۱۱ اسفندماه برگزار می شود.

سرپرست جدید دانشگاه علوم پزشکی نیشابور منصوب شد

شنبه، ۵ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۱۱:۲۱

مشهد– ایرنا– وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در حکمی دکتر «محمدرضا مجدی» را به عنوان سرپرست دانشگاه علوم‌پزشکی نیشابور منصوب کرد .

به گزارش ایرنا و به نقل از پایگاه اطلاع رسانی روز شنبه دانشگاه علوم پزشکی نیشابور، در حکم دکتر بهرام عین اللهی وزیر بهداشت آمده است: خدمتگزاری در نظام مقدس جمهوری اسلامی ایران فرصتی مغتنم و نعمتی بزرگ است که خداوند متعال به بندگان خویش اعطاء فرموده و شکر نعمت است که از این فرصت گرانقدر در جهت خدمت به مردم شریف میهن اسلامی نهایت استفاده بعمل آید، با توجه به تعهد، تخصص و سوابق علمی ارزنده جنابعالی به عنوان سرپرست دانشگاه علوم پزشکی نیشابور منصوب می‌شوید.

وزیر بهداشت در ادامه داده است: امید است با اتکال به خداوند متعال و با رعایت مقررات قانونی و شرعی و حمایت و پشتیبانی دولت مردمی فساد ستیز و عدالت محور، با استفاده از نیروهای متخصص متعهد و انقلابی در انجام این رسالت خطیر موفق و موید باشید.

به گزارش ایرنا دکتر محمدرضا مجدی متخصص کودکان و نوزادان، عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد و دارای مرتبه علمی دانشیاری است، ایشان متولد نیشابور بوده و ۱۵ سال سابقه مدیریت حوزه سلامت را در کارنامه خود دارد.

وی در سال های ۱۳۷۹ و ۱۳۸۰ به مدت ۱۸ ماه معاون بهداشت شبکه بهداشت و درمان نیشابور،۴۴ ماه رییس شبکه بهداشت و درمان بجنورد، ۴۶ ماه معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد و رئیس مرکز بهداشت استان خراسان رضوی و به مدت ۴۲ ماه در سال های ۱۳۸۸ تا ۱۳۹۲ رییس دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی را بر عهده داشته است.

به گزارش ایرنا، پیش از این دکتر «مجید درودی» ریاست دانشگاه علوم پزشکی نیشابور را بر عهده داشت.

مرکز شهرستان ۴۰۰ هزار نفری نیشابور واقع در جغرافیای مرکزی خراسان رضوی در ۱۲۷ کیلومتری غرب مشهد قرار دارد.

دانشگاه علوم پزشکی نیشابور خدمات بهداشتی و درمانی را در چهار شهرستان نیشابور، فیروزه، زبرخان و میان جلگه به جمعیتی ۵۸۰ هزار نفری ارائه می‌کند.

چند سایت دیگر:

سرپرست جدید دانشگاه علوم پزشکی نیشابور منصوب شد

شنبه، ۵ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۱۴:۱۰

سرپرست دانشگاه علوم پزشکی نیشابور منصوب شد

جمعه، ۴ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۱۱:۰۰

تصادف در جاده نیشابور– کاشمر هفت مصدوم برجا گذاشت

جمعه، ۱۸ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۰۸:۰۹



مشهد– ایرنا– رییس اورژانس پیش بیمارستانی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: حادثه تصادف ۲ دستگاه خودروی سواری در جاده نیشابور- کاشمر منجر به مصدومیت هفت نفر از سرنشینان این خودروها شد.

سید حمید حسینی روز جمعه در گفت و گو با خبرنگار ایرنا افزود: این حادثه حوالی ساعت ۲۱ شب گذشته رخ داد که برای امدادرسانی به مصدومان، آمبولانس های پایگاه «عطائیه و عشق آباد» نیشابور به محل اعزام شدند.

وی ادامه داد: یک نفر از مصدومان این حادثه به صورت سرپایی در محل درمان و ۶ مصدوم دیگر توسط آمبولانس های اورژانس به بیمارستان حکیم نیشابور منتقل شدند.

رییس اورژانس پیش بیمارستانی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: سبقت و سرعت غیر مجاز از دلایل اصلی تصادفات در محور های فرعی است و از رانندگان تقاضا داریم با سرعت مطمئنه رانندگی و از سبقت های غیر مجاز پرهیز کنند.

مرکز شهرستان ۴۰۰ هزار نفری نیشابور در جغرافیای مرکزی خراسان رضوی و در ۱۲۷ کیلومتری غرب مشهد قرار دارد.

مرکز اورژانس پیش بیمارستانی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور با ۳۳ پایگاه عملیاتی شامل ۱۱ پایگاه شهری، ۱۸ پایگاه جاده‌ای و یک پایگاه امداد هوایی، یک دستگاه اتوبوس آمبولانس، چهار پایگاه موتورلانس در چهار شهرستان نیشابور، فیروزه، زبرخان و میان جلگه به صورت شبانه‌روزی و رایگان به جمعیت زیر پوشش خدمات ارائه می‌دهد.

چند سایت دیگر:

تصادف در جاده نیشابور – کاشمر هفت مصدوم برجای گذاشت

جمعه، ۱۸ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۱۲:۱۱

گازگرفتگی در نیشابور ۴۰ درصد کاهش یافت

شنبه، ۱۹ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۱۲:۱۲



مشهد– ایرنا– سرپرست مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: میزان مسمومیت ناشی از گاز منوکسیدکربن در مناطق زیر پوشش این دانشگاه از ابتدای اسفند امسال تاکنون نسبت به مدت مشابه پارسال بیش از ۴۰ درصد کاهش یافته است.

سیدحمید حسینی روز شنبه در گفت و گو با خبرنگار ایرنا با اشاره به افزایش اطلاع رسانی و آگاهی بخش مردم پیرامون مقابله با گازگرفتگی افزود: از ابتدای اسفندماه امسال تاکنون ۹ نفر بر اثر مسمومیت با گاز منواکسید کربن دچار گازگرفتگی شدند که این میزان در مدت مشابه پارسال ۱۵ نفر بوده است.

وی بیان کرد: در اسفندماه امسال یک نفر بر اثر گازگرفتگی در نیشابور جان باخت، در حالیکه در مدت مشابه سال گذشته هیچ فوتی نداشته ایم.

سرپرست مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور ادامه داد: در بازه زمانی سال گذشته هشت ماموریت امدادرسانی مربوط به حوادث مسمومیت با گاز منواکسید کربن در مناطق زیر پوشش این دانشگاه انجام شده است و امسال این تعداد به پنج ماموریت کاهش یافته است که همه مسمومان به بیمارستان ۲۲ بهمن منتقل شدند.

حسینی اظهار کرد: همه ساله و با فرا رسیدن فصل سرما تعداد زیادی از شهروندان بر اثر رعایت نکردن اصول ایمنی تجهیزات گرمایشی دچار مسمومیت و فوت با گاز منوکسید کربن می‌شوند، لذا از شهروندان تقاضا می‌شود به طور جدی از اصول ایمنی تجهیزات گرمایشی، اطمینان از باز بودن لوله‌های بخاری و استفاده از تجهیزات استاندارد اطلاع حاصل نموده و نسبت به رعایت دقیق آن‌ها اهتمام ورزند.

به گزارش ایرنا، منواکسیدکربن که با عنوان "قاتل خاموش" نیز از آن یاد می‌شود، ناشی از احتراق ناقص سوختهای فسیلی از جمله گاز طبیعی است. این گاز "بی‌رنگ، بی بو و بدون مزه" و به شدت سمی و کشنده، با حواس طبیعی انسان قابل تشخیص نیست.

یکی از عوامل ایجاد منوکسیدکربن در منزل، احتراق ناقص وسایل گرمایشی همچون بخاری است. "نرسیدن اکسیژن کافی به شعله بخاری، فقدان تهویه کافی در فضای محل نصب آن، وجود موانع در مسیر لوله خروج دود و گاز ناشی از احتراق و یا استفاده از دودکشهای غیراستاندارد" عوامل اصلی احتراق ناقص در وسایل گرمایشی و ایجاد گازمنوکسیدکربن هستند.

پخش شدن گاز منوکسیدکربن به میزان کم در محیط باعث خواب‌آلودگی، خستگی، سردرد، سرگیجه، تاری دید، ضعف و بی حالی، تهوع و گاهی استفراغ می‌شود. غلظت بالای این گاز در محیط تنفسی خفگی و مرگ را در پی دارد ،بطوریکه استنشاق گاز منواکسیدکربن باعث کوری، اختلالات عصبی، صدمات مغزی، از کار افتادن و فلج شدن اندامها می‌شود.

مرکز شهرستان ۴۰۰ هزار نفری نیشابور در جغرافیای مرکزی خراسان رضوی و در ۱۲۷ کیلومتری غرب مشهد قرار دارد.

مرکز اورژانس پیش بیمارستانی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور با ۳۳ پایگاه عملیاتی شامل ۱۱ پایگاه شهری، ۱۸ پایگاه جاده‌ای و یک پایگاه امداد هوایی، یک دستگاه اتوبوس آمبولانس، چهار پایگاه موتورلانس با تحت پوشش داشتن چهار شهرستان نیشابور، فیروزه، زبرخان و میان جلگه به صورت شبانه‌روزی و رایگان به جمعیت تحت پوشش خدمات ارائه می‌دهد.

چند سایت دیگر:

گازگرفتگی در نیشابور ۴۰ درصد کاهش یافت

شنبه، ۱۹ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۱۲:۳۳

۱۲ هزار دانش‌آموز نیشابوری دوره پیشگیری از حوادث چهارشنبه سوری را گذراندند

سه شنبه، ۲۲ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۱۴:۱۱



مشهد– ایرنا– رییس مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی نیشابور گفت: ۱۲ هزار دانش آموز این شهرستان دوره آموزشی آشنایی و پیشگیری از حوادث چهارشنبه پایان سال را

سیدحمید حسینی روز سه شنبه در گفت و گو با خبرنگار ایرنا افزود: این برنامه آموزشی با توجه به در پیش رو بودن چهارشنبه پایانی سال از ابتدای اسفند ماه با حضور کارشناسان واحد آموزش همگانی در مدارس شهرستان نیشابور آغاز شده است.

وی اجرای این طرح در سطح مدارس را در راستای ارتقای سطح آگاهی دانش آموزان به منظور پیشگیری از خطرات و حوادث چهارشنبه آخر سال دانست و تاکید کرد: دانش آموزان در این کارگاه ها نحوه امدادخواهی از اورژانس و ارائه کمکهای اولیه در اورژانسهای سوختگی را فرا گرفتند.

رییس مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی نیشابور گفت: این دوره آموزشی را کارشناسان فوریت پزشکی در بیش از ۳۴ مدرسه شهرستان های نیشابور، فیروزه، زبرخان و میان جلگه برگزار کردند.

مرکز شهرستان ۴۰۰ هزار نفری نیشابور در جغرافیای مرکزی خراسان رضوی و در ۱۲۷ کیلومتری غرب مشهد قرار دارد.

مرکز اورژانس پیش بیمارستانی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور با ۳۳ پایگاه عملیاتی شامل ۱۱ پایگاه شهری، ۱۸ پایگاه جاده‌ای و یک پایگاه امداد هوایی، یک دستگاه اتوبوس آمبولانس، چهار پایگاه موتورلانس با تحت پوشش داشتن چهار شهرستان "نیشابور، فیروزه، زبرخان و میان جلگه" به صورت شبانه‌روزی و رایگان به جمعیت تحت پوشش خدمات ارائه می‌دهد.

چند سایت دیگر:

آموزش پیشگیری از حوادث چهارشنبه آخرسال برای ۱۳۰۰ دانش‌آموز نیشابوری

چهارشنبه، ۱۶ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۰۶:۲۹

برگزاری دوره آموزشی پیشگیری از حوادث چهارشنبه آخر سال در نیشابور

چهارشنبه، ۱۶ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۱۳:۲۲

برگزاری دوره آموزشی پیشگیری از حوادث چهارشنبه آخر سال درنیشابور

سه شنبه، ۲۲ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۱۴:۴۷

۱۳ مصدوم ناشی از حوادث چهارشنبه پایان سال در نیشابور امدادرسانی شدند

سه شنبه، ۲۲ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۲۳:۵۱



مشهد– ایرنا– رییس مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی نیشابور گفت: از عصر امروز تا کنون به ۱۳ مصدوم ناشی از حوادث چهارشنبه پایان سال در این شهرستان امدادرسانی شده

سید حمید حسینی سه شنبه شب در گفت و گو با خبرنگار ایرنا افزود: از این تعداد سه مصدوم به مرکز آموزشی پژوهشی و درمانی ۲۲ بهمن و پنج مصدوم به بیمارستان حکیم نیشابور مراجعه کرده اند.

وی ادامه داد: تعداد مراجعان به محل استقرار اتوبوس آمبولانس در ابتدای جاده باغرود نیز پنج مورد بوده است.

رییس مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی نیشابور گفت: جراحت صورت، دست و اندام بر اثر انفجار ترقه از اهم شکایات مصدومان و مجروحان به شمار می رود.

حسینی افزود: حضور کارشناسان اورژانس کماکان در سطح شهر ادامه دارد و اورژانس تا آخرین ساعات امشب در حالت آماده باش کامل قرار دارد.

بی احتیاطی و عدم رعایت توصیه های پیشگیرانه، کودک ۱۳ ساله را روانه بیمارستان کرد

رییس مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی نیشابور گفت: ساعت ۱۸ امروز در نخستن حادثه نوجوان ۱۳ ساله ای با حضور در بیمارستان ۲۲ بهمن که از آسیب به چشم، صورت و ناحیه دست بر اثر انفجار ترقه شکایت داشت تحت درمان و مراقب های درمانی قرار گرفت.

حسینی افزود: والدین توجه داشته باشند کودکان مواد آتش زا و ترقه ها را در نقاط غیرقابل دید و وسایل شخصی خود مخفی می کنند.

مرکز شهرستان ۴۰۰ هزار نفری نیشابور در جغرافیای مرکزی خراسان رضوی و در ۱۲۷ کیلومتری غرب مشهد قرار دارد.

مرکز اورژانس پیش بیمارستانی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور با ۳۳ پایگاه عملیاتی شامل ۱۱ پایگاه شهری، ۱۸ پایگاه جاده‌ای و یک پایگاه امداد هوایی، یک دستگاه اتوبوس آمبولانس، چهار پایگاه موتورلانس با تحت پوشش داشتن چهار شهرستان "نیشابور، فیروزه، زبرخان و میان جلگه" به صورت شبانه‌روزی و رایگان به جمعیت تحت پوشش خدمات ارائه می‌دهد.

تعداد مصدومان ناشی از حوادث چهارشنبه پایان سال در نیشابور به ۲۱ نفر رسید

چهارشنبه، ۲۳ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۰۰:۲۸



مشهد – ایرنا – رییس مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی نیشابور گفت: تعداد مصدومان ناشی از حوادث چهارشنبه پایان سال در این شهرستان از عصر امروز تا ساعت ۲۴ شب به ۲۱ نفر رسید.

سیدحمید حسینی سه‌شنبه شب در گفت و گو با خبرنگار ایرنا افزود: از این تعداد چهار مصدوم به مرکز آموزشی پژوهشی و درمانی ۲۲ بهمن و ۶ مصدوم به بیمارستان حکیم مراجعه کرده‌اند.

وی ادامه داد: تعداد مراجعان به محل استقرار اتوبوس آمبولانس در ابتدای جاده باغرود نیز پنج مورد بوده است.

رییس مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی نیشابور گفت: در مراکز درمانی فیروزه به یک مصدوم، مرکز درمانی قدمگاه به سه مصدوم و اورژانس ۱۱۵ نیشابور به هفت مصدوم امدادرسانی شده است.

حسینی افزود: جراحت صورت و چشم، دست و اندام بر اثر انفجار ترقه از اهم شکایات مصدومان و مجروحان بشمار می رود.

وی ادامه داد: حضور کارشناسان اورژانس کماکان در سطح شهر ادامه دارد و اورژانس تا آخرین ساعات امشب در حالت آماده باش کامل قرار دارد.

مرکز شهرستان ۴۰۰ هزار نفری نیشابور در جغرافیای مرکزی خراسان رضوی و در ۱۲۷ کیلومتری غرب مشهد قرار دارد.

مرکز اورژانس پیش بیمارستانی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور با ۳۳ پایگاه عملیاتی شامل ۱۱ پایگاه شهری، ۱۸ پایگاه جاده‌ای و یک پایگاه امداد هوایی، یک دستگاه اتوبوس آمبولانس، چهار پایگاه موتورلانس با تحت پوشش داشتن چهار شهرستان "نیشابور، فیروزه، زبرخان و میان جلگه" به صورت شبانه‌روزی و رایگان به جمعیت تحت پوشش خدمات ارائه می‌دهد.

حمله به آمبولانس اورژانس نیشابور این خودرو را از چرخه عملیات خارج کرد

چهارشنبه، ۲۳ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۱۳:۰۸



مشهد– ایرنا– رییس مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی نیشابور گفت: شب گذشته همزمان با چهارشنبه پایان سال، آمبولانس پایگاه "عطاییه" نیشابور پس از امدادرسانی به مصدوم دچار کاهش سطح هوشیاری در مسیر برگشت به پایگاه مورد حمله افراد ناشناس قرار گرفت.

سید حمید حسینی روز چهارشنبه در گفت و گو با خبرنگار ایرنا افزود: این اقدام بزهکارانه مصداقی از هتک حرمت کارشناسان اورژانس حین خدمت رسانی است که متاسفانه منجر به خارج شدن آمبولانس از چرخه عملیات و امدادرسانی تا زمان رفع نقص شده است.

وی ادامه داد: واحد حراست و امور حقوقی دانشگاه به دنبال شناسایی فرد ضارب توسط دوبین های محلی است و موضوع همچنان در حال پیگیری است.

رییس مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی نیشابور گفت: شب گذشته همزمان با چهارشنبه پایان سال کارشناسان فوریت‌های پزشکی اورژانس ۱۱۵ نیشابور در حین انجام ماموریت، مورد حمله یک فرد ضارب که همراه بیمار بود، قرار گرفتند.

سید حمید حسینی افزود: خوشبختانه با هوشیاری و سرعت عمل کارشناسان اورژانس آسیب یا صدمه جدی به کارشناسان اورژانس وارد نشد.

مرکز شهرستان ۴۰۰ هزار نفری نیشابور در جغرافیای مرکزی خراسان رضوی و در ۱۲۷ کیلومتری غرب مشهد قرار دارد.
مرکز اورژانس پیش بیمارستانی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور با ۳۳ پایگاه عملیاتی شامل ۱۱ پایگاه شهری، ۱۸ پایگاه جاده‌ای و یک پایگاه امداد هوایی، یک دستگاه اتوبوس آمبولانس، چهار پایگاه موتورلانس با تحت پوشش داشتن چهار شهرستان "نیشابور، فیروزه، زبرخان و میان جلگه" به صورت شبانه‌روزی و رایگان به جمعیت تحت پوشش خدمات ارائه می‌دهد.

چند سایت دیگر:

[از حمله با چاقو به کارشناسان اورژانس تا خسارت به آتش‌نشانی]

چهارشنبه، ۲۳ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۱۴:۳۸

[حمله افراد ناشناس به آمبولانس پایگاه عطاییه نیشابور]

چهارشنبه، ۲۳ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۱۶:۱۷

واژگونی خودرو در جاده نیشابور – مشهد یک کشته و ۶ مصدوم بر جای گذاشت

سه شنبه، ۲۹ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۱۲:۳۳



[مشهد– ایرنا–] رییس مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی نیشابور گفت: واژگونی خودرو پژو پارس که امروز در بزرگراه نیشابور- مشهد رخ داد یک کشته و ۶ مصدوم برجای گذاشت.

سید حمید حسینی روز سه شنبه در گفت و گو با خبرنگار ایرنا افزود: این حادثه ساعت ۱۰ و ۳۴ دقیقه صبح امروز رخ داد که برای امدادرسانی به مصدومان، آمبولانس پایگاه خیام و آمبولانس پایگاه های قدمگاه و درود نیز به عنوان کمکی به محل حادثه اعزام شدند.

وی ادامه داد: پس از حضور کارشناسان فوریت های پزشکی در صحنه حادثه و در بررسی اولیه پایگاه خیام تعداد مصدومان این حادثه ۶ نفر ارزیابی شد.

رییس مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی نیشابور گفت: متاسفانه یک مصدوم به علت شدت جراحات وارده در صحنه حادثه فوت کرده بود و سایر مصدومان این حادثه توسط آمبولانس های اورژانس پیش بیمارستانی نیشابور به بیمارستان حکیم نیشابور منتقل شدند.

حسینی از مسافران نوروزی خواست تا با رعایت قوانین و مقررات رانندگی، توجه کافی به جلو و بستن کمربند ایمنی از وقوع این گونه حوادث تلخ پیشگیری کنند.

مرکز شهرستان ۴۰۰ هزار نفری نیشابور در جغرافیای مرکزی خراسان رضوی و در ۱۲۷ کیلومتری غرب مشهد قرار دارد.

مرکز اورژانس پیش بیمارستانی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور با ۳۳ پایگاه عملیاتی شامل ۱۱ پایگاه شهری، ۱۸ پایگاه جاده‌ای و یک پایگاه امداد هوایی، یک دستگاه اتوبوس آمبولانس، چهار پایگاه موتورلانس با تحت پوشش داشتن چهار شهرستان "نیشابور، فیروزه، زبرخان و میان جلگه" به صورت شبانه‌روزی و رایگان به جمعیت تحت پوشش خدمات ارائه می‌دهد.

چند سایت دیگر:

[واژگونی خودرو در جاده نیشابور مشهد ۶ مصدوم و یک کشته بر جا گذاشت]

سه شنبه، ۲۹ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۱۴:۴۱

[واژگونی خودرو در جاده نیشابور مشهد ۶ مصدوم و یک کشته بر جا گذاشت]

سه شنبه، ۲۹ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۱۳:۴۶

رئیس مرکز اورژانس نیشابور:

۲۵ درصد مأموریت‌های اورژانس نیشابور تصادفات و حوادث ترافیکی است

چهارشنبه، ۱ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۱۲:۵۰



ایسنا/خراسان رضوی– رئیس مرکز اورژانس پیش بیمارستانی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: ۲۵ درصد مأموریت‌های اورژانس نیشابور در ۶ ماهه دوم سال، تصادفات و حوادث ترافیکی

سید حمید حسینی در گفت و گو با ایسنا اظهار کرد: بنا بر گزارش واحد آمار مرکز اورژانس ۱۱۵ نیشابور از ابتدای پاییز تاکنون از کل تماس‌های دریافتی با شماره ۱۱۵، تعداد ۱۵ هزار و ۳۳۵ مورد منجر به اعزام آمبولانس شده است که حوادث ترافیکی با ۳۷۸۳ مورد، ۲۵ درصد مأموریت‌های این مرکز را به خود اختصاص داده است.

وی با بیان اینکه تعداد مأموریت‌های پایگاه بانوان اورژانس نیشابور ۵۸۷ مورد بوده است، عنوان کرد: بالگرد اورژانس پیش بیمارستانی نیشابور ۱۵ مورد سورتی پرواز در بازه زمانی مذکور انجام داده است.

رئیس مرکز اورژانس پیش بیمارستانی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور با اشاره به اینکه نخستین نوزاد در بالگرد اورژانس نیشابور نیز در بازه زمانی مذکور متولد شده است، افزود: تعداد ۵۲۴۵ نفر از مصدومان حوادث ترافیکی توسط آمبولانس‌های اورژانس پس از دریافت خدمات پیش بیمارستانی به مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی حکیم منتقل شده‌اند.

وی خاطرنشان کرد: تعداد ۶ نفر از همشهریان با احیاء موفق توسط کارشناسان اورژانس بازگشت به زندگی داشته‌اند و ۴ نوزاد نیز داخل آمبولانس‌های این مرکز متولد شده‌اند.

چند سایت دیگر:

۲۵ درصد مأموریت‌های اورژانس نیشابور تصادفات و حوادث ترافیکی است

سه شنبه، ۱ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۱۴:۱۷

تصادف زنجیره‌ای خودروهای سنگین ۵ مصدوم بر جای گذاشت

یکشنبه، ۶ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۱۱:۳۱



ایسنا/خراسان رضوی– مدیر مرکز حوادث دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: تصادف زنجیره‌ای چهار دستگاه خودرو سنگین در بزرگراه سبزوار-نیشابور ۵ مصدوم بر جای گذاشت.

سید حمید حسینی در گفت و گو با ایسنا، اظهار کرد: در پی اطلاع مرکز ارتباطات اورژانس پیش بیمارستانی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور مبنی بر وقوع تصادف دو دستگاه تریلی و دو دستگاه کامیون در مسیر بزرگراه سبزوار-نیشابور بلافاصله سه دستگاه آمبولانس به محل حادثه اعزام شدند.

وی با بیان اینکه آمبولانس‌ها از پایگاه حسن‌آباد، فدیشه و ۹ شهری به محل حادثه اعزام شدند، خاطرنشان کرد: پس از بررسی‌های اولیه و انجام تریاژ، مصدومین این حادثه ۵ نفر اعلام می‌شوند.

مدیر مرکز حوادث دانشگاه علوم پزشکی نیشابور بیان کرد: تمام مصدومان این حادثه پس از دریافت خدمات فوریت‌های پزشکی پیش بیمارستانی توسط آمبولانس‌های اورژانس نیشابور حین دریافت خدمات درمانی لازم و تحت مراقبت و پایش برای ادامه روند درمان به بیمارستان حکیم منتقل شدند.

وی با اشاره به اینکه با توجه به بارندگی‌ها و لغزنده بودن مسیرها لازم است رانندگان به نکات ایمنی لازم توجه ویژه داشته باشند، افزود: با توجه به اینکه ۶۰ درصد از کل تصادفات در ۳۰ کیلومتری ورودی شهرها اتفاق می‌افتد بر لزوم توجه و تمرکز بیشتر رانندگان در هنگام نزدیک شدن به شهرها تأکید کرد.

حسینی در پایان از رانندگان خواست ضمن رانندگی با سرعت مطمئنه، از سبقت‌های غیرمجاز جداً بپرهیزند.

چند سایت دیگر:

تصادف زنجیره‌ای خودروهای سنگین ۵ مصدوم بر جای گذاشت

یکشنبه، ۶ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۱۲:۵۷

معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی خبر داد:

جلوگیری از تولد دومین جنین مبتلا به تالاسمی ماژور در نیشابور

دوشنبه، ۱۴ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۱۶:۵۶



ایسنا/خراسان رضوی معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور از پیشگیری تولد دومین جنین مبتلا به تالاسمی ماژور در نیشابور خبر داد.

حامد جز جلالیان در همین زمینه عنوان کرد: بیماری تالاسمی بتا از شایع‌ترین بیماری‌های ژنتیکی ارثی در ایران است و در تمام نقاط کشورمان به صورت پراکنده وجود دارد اما در حاشیه دریای خزر و خلیج فارس شیوع بیشتری دارد.

وی افزود: این بیماری در اثر ازدواج زوج ناقل تالاسمی بروز کرده و در ماه‌های اول زندگی علامتی ندارد و در فاصله ۳ تا ۱۸ ماهگی علائمی مثل بی‌قراری، رنگ‌پریدگی، ناتوانی در شیر خوردن، اختلال در رشد، بزرگی کبد و طحال به وجود می‌آید و به دلیل سرعت زیاد تخریب گلبول‌های قرمز، فعالیت مغز استخوان زیاد شده و علائمی مثل کلفتی استخوان‌های صورت، جعبه‌ای شکل شدن جمجمه و فرورفتگی ریشه بینی، ایجاد می‌شود.

معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور خاطرنشان کرد: در این بیماران عمر گلبول‌های قرمز خون کاهش یافته و به دلیل کم‌خونی شدید نیازمند تزریق دوره‌ای خون است.

همچنین مدیر گروه پیشگیری و مبارزه با بیماری‌های غیر واگیر در این زمینه گفت: تمامی زوجین ناقل و مشکوک پرخطر از نظر بتا تالاسمی در دانشگاه علوم پزشکی نیشابور ماهیانه مراقبت و پیگیری شده و در هر بارداری، آزمایش تشخیص ژنتیک جنین انجام می‌شود.

دستجردی تصریح کرد: از ابتدای سال ۱۴۰۲ تاکنون ۵ مورد آزمایش تشخیص ژنتیک جنین انجام شده که دو مورد جنین مبتلا گزارش شد و با رضایت والدین و تشکیل کمیسیون پزشکی، سقط قانونی بر اساس ماده ۵۶ قانون جوانی جمعیت انجام شده است.

وی اظهار کرد: در برنامه پیشگیری از بروز بتا تالاسمی ماژور زوجین در هنگام ازدواج، غربالگری می‌شوند و در صورتی که هر دو مشکوک به بتا تالاسمی مینور باشند مورد بررسی تکمیلی قرار گرفته و در صورت تأیید نتایج، مشاوره و آزمایشات تشخیص ژنتیک مرحله اول انجام تا جهش ژنتیکی در خانواده معلوم شود.

بنا بر گزارش روابط عمومی معاونت بهداشت نیشابور، دستجری تأکید کرد: باید زوج ناقل، در هر بارداری مراقبت و آزمایش تشخیص ژنتیک مرحله دوم (جنین) انجام دهد تا وضعیت سلامت جنین مشخص شود.

وی افزود: ضمن اطلاع نتیجه آزمایش به والدین در صورت رضایت آنها، پس از تشکیل کمیسیون در پزشکی قانونی استان، فرآیند صدور مجوز سقط قانونی بر اساس ماده ۵۶ قانون جوانی جمعیت انجام می‌شود.

چند سایت دیگر:

جلوگیری از تولد دومین جنین مبتلا به تالاسمی ماژور در نیشابور

دوشنبه، ۱۴ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۱۷:۰۱

جلوگیری از تولد دومین جنین مبتلا به تالاسمی ماژور در نیشابور

دوشنبه، ۱۴ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۲۳:۱۸

براساس گزارش وزارت بهداشت؛

کمترین میزان مرگ و میر کشور مربوط به NICU بیمارستان حکیم نیشابور است

چهارشنبه، ۱۶ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۲۲:۴۶



ایسنا/خراسان رضوی– رییس مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی حکیم دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: بر اساس گزارش عملکرد و شاخص‌های وزارت بهداشت کمترین میزان مرگ و میر کشور مربوط به NICU بیمارستان حکیم بوده است.

محمد شورورزی در گفت و گو با ایسنا اظهار کرد: طبق گزارش وزارت بهداشت NICU بیمارستان حکیم با عملکرد عالی و با کمترین میزان مرگ و میر در رتبه اول کشور قرار گرفته است.

وی خاطرنشان کرد: هرچند حفظ این عملکرد و این رتبه دشوار و ارتقاء این شاخص بسیار دشوارتر است اما باید به تلاش در این زمینه ادامه داد.

رییس مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی حکیم دانشگاه علوم پزشکی نیشابور اذعان کرد: نیشابور ظرفیت‌های فراوانی دارد که با همکاری و همدلی گروهی دستیابی به این ظرفیت‌ها امکان‌پذیر است.

وی با اشاره به روند تکمیل فضای پشتیبانی NICU و هم چنین ایجاد بخش PICU با کمک خیرین سلامت، گفت: امیدواریم با تکمیل این بخش‌ها شاهد ارتقاء شاخص‌های سلامتی در این مرکز و رتبه اول بهترین خدمت‌رسانی در سطح کشور باشیم.

شورورزی در ادامه از انتقال ۱۶۴ مصدوم توسط پایگاه خیّرساز بانوان در یک ماه گذشته به بیمارستان خبر داد و افزود: پایگاه بانوان اورژانس نیشابور در بهمن‌ماه جاری با انجام ۲۶۳ مأموریت به ۲۶۳ مصدوم و مددجو خدمت‌رسانی کرده است.

وی تصریح کرد: به نقل از واحد آمار و اطلاعات اورژانس پیش بیمارستانی نیشابور از تعداد ۲۶۳ مصدومی که خدمات پیش بیمارستانی را دریافت نموده‌اند ۱۶۴ مصدوم به بیمارستان منتقل شدند و ۹۹ نفر از مددجویان خدمات پیش بیمارستانی را در محل فوریت دریافت نموده‌اند.

رییس مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی حکیم دانشگاه علوم پزشکی نیشابور خاطرنشان کرد: حوادث ترافیکی و تصادفات با ۴۳ مورد معادل ۱۶ درصد مأموریت‌های بهمن‌ماه پایگاه بانوان اورژانس ۱۱۵ نیشابور را به خود اختصاص داده است.

وی در ادامه از تحویل سه دستگاه میکروسکوپ از محل وام بانک جهانی (ICERP۲) به آزمایشگاه مرکز بهداشت نیشابور خبر داد و افزود: این دستگاه‌ها شامل سه دستگاه میکروسکوپ که از محل وام مرحله دوم بانک جهانی علاوه بر تجهیزات قبلی به آزمایشگاه مرکز بهداشت تحویل شده که یکی از این دستگاه‌ها مجهز با مانیتور است.

شورورزی تخصیص این تجهیزات را فرصتی عالی و مؤثر برای نیشابور دانست و بیان کرد: از سال گذشته و با تلاش‌های همکاران در حوزه‌های مختلف، زیرساخت‌های لازم برای دریافت تجهیزات یاد شده فراهم شد و طی بازدیدهای مکرر وزارت و نماینده مربوطه تمامی نواقص برطرف شد و این دستگاه‌ها به نیشابور تخصیص داده شد.

براساس آنچه اعلام شده زابل، ایرانشهر و کرمان به ترتیب بیشترین میزان مرگ و میر و نیشابور، اسفراین و شاهرود کمترین میزان مرگ و میر را دارند.

مدیر مرکز حوادث دانشگاه علوم پزشکی نیشابور خبر داد

مسمومیت ۹ نیشابوری با گاز منوکسید کربن در اسفندماه/ یک نفر جان خود را از دست داد

شنبه، ۱۹ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۰۲:۰۸



ایسنا/خراسان رضوی– مدیر مرکز حوادث دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: اسفندماه جاری و در پنج مأموریت جداگانه، مسمومیت با گاز مونوکسید کربن گریبان ۹ نفر از شهروندان نیشابوری را گرفت و متأسفانه یک مصدوم جوان جان خود را از دست داد.

سید حمید حسینی در گفت و گو با ایسنا با اعلام این خبر افزود: از ابتدا تا ۱۸ اسفند جاری، اورژانس پیش بیمارستانی نیشابور به پنج مأموریت مسمومیت با گاز شهری اعزام شده است.

وی خاطرنشان کرد: از ۹ نفری که در اسفند ماه با گاز CO مسموم شدند متأسفانه مصدوم جوانی در بررسی‌های اولیه فاقد علایم حیاتی و دارای نشانه‌های مرگ قطعی بوده و قبل از رسیدن اورژانس با گاز منوکسید کربن فوت کرده است و سایر مصدومان به وسیله آمبولانس‌های اورژانس ۱۱۵ برای ادامه درمان به بیمارستان ۲۲ بهمن نیشابور منتقل شده‌اند.

حسینی در پایان خاطرنشان کرد: همه ساله با فرا رسیدن فصل سرما تعداد بسیاری از شهروندان بر اثر رعایت نکردن اصول ایمنی تجهیزات گرمایشی دچار مسمومیت و فوت با گاز CO می‌شوند که از شهروندان محترم تقاضا می‌شود مجدانه از اصول ایمنی تجهیزات گرمایشی، اطمینان از باز بودن لوله‌های بخاری و استفاده از تجهیزات استاندارد اطلاع حاصل نموده و نسبت به رعایت دقیق آنها اهتمام ورزند.

معاون پرستاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی:

دانشگاه علوم پزشکی نیشابور در مسیر تمدن‌سازی حرکت کند

یکشنبه، ۲۰ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۲۰:۰۹



ایسنا/خراسان رضوی– معاون پرستاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: دانشگاه علوم پزشکی نیشابور باید در مسیر ارتقا به دانشگاه حکمت آفرین و دانشگاه تمدن ساز حرکت

عباس عبادی ۲۰ اسفند در آیین تکریم و معارفه روسای پیشین و جدید دانشگاه علوم پزشکی نیشابور اظهار کرد: جایگاه نیشابور به عنوان یکی از افتخارات بزرگ ایران اسلامی است.

وی عنوان کرد: سابقه پر از حکمت و عقبه نیشابور و حدیث سلسله الذهب نشان می‌دهد که نیشابور به لحاظ علمی در تاریخ جایگاه والایی داشته است.

معاون پرستاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اذعان کرد: اگر رسالت دانشگاه را کارخانه آدم سازی که امام(ره) فرمودند بدانیم، انتظار می‌رود دانشگاه‌های نیشابور به سمت دانشگاه‌های نسل چهارم که دانشگاه‌هایی حکمت آفرین و تمدن ساز هستند حرکت کنند.

وی از نیشابور به عنوان شهر عطار، خیام، شهر مسیح بلوچستان شهید شوشتری و دیگر شهدای گران‌قدر نام برد و افزود: امیدوارم بتوانیم در کنار هم و در پنج عرصه ارتقای سلامت، پیشگیری، درمان به موقع و اثربخش در توان‌بخشی و مراقبت تسکینی به مردم عزیز خدمت کنیم.

عبادی خاطرنشان کرد: هرچند ظرفیت و پتانسیل نیشابور از شهرهای هم‌تراز بیشتر است اما متأسفانه از این ظرفیت و پتانسیل به درستی استفاده نشده است.

وی در همین خصوص اذعان کرد: خوشبختانه تأسیس دانشگاه علوم پزشکی و ارتقای دانشکده به دانشگاه گام بلندی در راستای جبران عقب ماندگی‌ها بود.

معاون پرستاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ضمن تبریک به سرپرست جدید دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: خوشبختانه با رزومه‌ی درخشانی که دکتر مجدی دارند، شاهد رشد و تعالی بیش از پیش دانشگاه علوم پزشکی نیشابور خواهیم بود.

تکمیل بیمارستان سوم نیازمند ۱۷۰ میلیارد تومان اعتبار

فرماندار نیشابور نیز در این مراسم گفت: موفقیت جز با همدلی اساتید و اعضای هیئت علمی حاصل نخواهد شد و امیدواریم اعضای هیئت علمی همان طور که به رئیس پیشین دانشگاه کمک کردند همچنان همراه و یاری‌گر ریاست جدید نیز باشند تا نیشابور بزرگ به جایگاه علمی شایسته‌ای برسد.

مهدی دونده با بیان اینکه از امروز چشم امید نیشابور بزرگ با جمعیت ۵۴۰ هزار نفر به همت و تلاش مقام عالی حوزه سلامت نیشابور است، ابزار امیدواری کرد: با استفاده از ظرفیت و توان جامعه نخبگان، نظام سلامت نیشابور در حوزه‌های عمرانی، پزشکی و منابع انسانی بیش از پیش ارتقاء یابد.

وی افزود: از تجارب و اقدامات ارزشمند دولت سیزدهم در حوزه بهداشت درمان می‌توان به حفظ سرمایه‌های انسانی و جان هم‌وطنان در دوران بحرانی کرونا، افزوده شدن ۱۶ هزار تخت در مدت ۳۲ ماه به آمار تخت‌های بیمارستانی و افتتاح ۲ هزار و ۷۰۰ مرکز بهداشتی و درمانی اشاره کرد.

دونده خاطرنشان کرد: در حال حاضر در مراکز دور دست نیز خدمات بهداشت درمانی حداقلی ارائه می‌شود که این از خدمات و برکات انقلاب اسلامی است.

وی با بیان اینکه به برکت انقلاب اسلامی توزیع عادلانه خدمات در دستور کار قرار گرفت و امکانات علاوه بر مراکز شهرها و شهرستان‌ها تا دورترین نقاط تأمین شد، اظهار کرد: طی این دو سال با پیگیری‌ها و تلاش‌های صورت گرفته ۳۰۰ دستگاه تجهیزات سنگین پزشکی و نیز تجهیزات پیشرفته تصویربرداری در بیمارستان ۲۲ بهمن نیشابور تأمین شد که این حاصل خدمات دولت سیزدهم به بحث بهداشت و درمان بوده است.

وی ادامه داد: همه دولت‌ها تلاش داشتند بیمه همگانی رواج پیدا کند و امروز در بحث بیمه رایگان سلامت ۶ میلیون نفر، از زمان استقرار دولت سیزدهم تاکنون تحت پوشش این بیمه قرار گرفته‌اند. همچنین افزایش رشته‌های پزشکی از دیگر اقدامات دولت سیزدهم بود که نتایج بسیار مطلوبی حاصل شد و امیدواریم در نیشابور نیز بحث تنوع در رشته‌های پزشکی در دستور کار قرار گیرد.

فرماندار نیشابور ضمن تأکید بر توجه ویژه و ایجاد تغییر و تحول در دو بیمارستان دولتی فعال نیشابور افزود: برای تأسیس بیمارستان سوم نیشابور با پیشرفت فیزیکی ۹۰ درصد تاکنون ۲۱۰ میلیارد تومان هزینه شده است.

وی با اشاره به اینکه برای افتتاح بیمارستان سوم نیشابور به ۱۷۰ میلیارد تومان دیگر نیاز است، عنوان کرد: امیدواریم با تلاش و پیگیری مسئولان شهرستان فیروزه بیمارستان فیاض نیز در آینده‌ای نه چندان دور در مدار خدمت‌رسانی قرار گیرد.

ملاک در دانشگاه‌های نسل چهارم ارتباط دقیق بین دانشگاه و جامعه است

مسئول نهاد نمایندگی رهبری دانشگاه علوم پزشکی نیشابور در این مراسم گفت: ملاک در دانشگاه‌های نسل چهارم ارتباط دقیق بین دانشگاه و جامعه است.

حجت‌الاسلام مهدی قربانی اظهار کرد: هدف از مراسم امروز، تکریم از زحمات شخصی است که قطار تعلیم و تربیت را روی ریل دانشگاه علوم پزشکی به حرکت در آورد و معارفه کسی که قبول زحمت کرده تا ادامه دهنده این راه باشد.

وی با اشاره به سیر تحول در دانشگاه‌ها افزود: در دانشگاه‌های نسل اول هدف ارتقای علم و دانش جامعه بود، پس از نیل به دانشگاه‌های نسل دو که علاوه بر آموزش و ارتقای دانش چاره‌ای جز رفتن به سوی علم نبود پژوهش افزوده شد و با نحوه به کارگیری این علم دانشگاه‌های نسل سوم ایجاد شد و در نسل چهارم به این حدیث معصومین که العلم سلطان است، رسیدیم.

نماینده دفتر رهبری در دانشگاه افزود: علم خود قدرت است و هرچه علم در جامعه بیشتر و پر فروغ تر باشد قدرت جامعه بیشتر خواهد بود.

وی با بیان اینکه برای رهایی جامعه از وابستگی استعمار در دانشگاه‌های نسل چهارم ارتباط دقیق بین دانشگاه و جامعه ملاک است، گفت: امروز در نسل چهارم دانشگاه‌ها در همه جای جهان دنبال گره‌گشایی از نیازهای جامعه هستند.

راه‌اندازی بیمارستان سوم مهم‌ترین اولویت

سرپرست جدید دانشگاه علوم پزشکی نیشابور در ادامه گفت: خدا را شاکرم که بعد از حدود ۲۳ سال مجدداً توفیق پیدا کردم در شهرستان نیشابور افتخار خدمت داشته باشم.

محمدرضا مجدی افزود: امیدوارم که این توفیق خدمت مجددی که در اینجا حاصل شده به کمک همه همکاران و با تعامل و همکاری همه مسئولین ذیربط در سطح شهرستان‌های نیشابور، زبرخان، فیروزه و میان جلگه و با همکاری مسئولین شهرستانی، استانی و کشوری در وزارتخانه قدم‌های مثبتی را برای توسعه و ارتقا وضعیت برداریم و هم در ارائه خدمات بهداشت درمان در سطح منطقه و هم از نظر علمی آموزشی و پژوهشی بتوانیم منشأ اثر باشیم.

وی گفت: هرچند در طول این سال‌ها زحمات بسیاری کشیده شده اما هنوز به نقطه‌ای که باید برسیم فاصله بسیاری داریم، خیلی کارها انجام شده ولی هنوز کارهای بسیاری نیز مانده است.

سرپرست دانشگاه علوم پزشکی نیشابور با اشاره به اقدامات دولت سیزدهم در حوزه بهداشت و درمان عنوان کرد: دولت سیزدهم در عرصه سلامت خدمات خوبی در مهار کرونا انجام داد.

وی افزود: خدمت دیگری که در سطح کشور علی رغم شدت تحریم‌ها با تأمین منابع از طرف وزارتخانه و با استفاده از وام بانک جهانی انجام شد، تهیه و تأمین تجهیزات و توزیع آنها در بین دانشگاه‌ها بود که با تلاش‌های صورت گرفته سهمیه خوبی برای نیشابور در نظر گرفته شده است.

مجدی اظهار کرد: تاکنون تجهیزاتی از قبیل ام آر آی، سی‌تی اسکن و... به شهرستان آمده است، البته امیدواریم در مراحل بعدی همچنان وزارتخانه چنین برنامه‌هایی داشته باشد تا بتوانیم کمبودهای شهر و منطقه را جبران کنیم.

وی بیان کرد: برنامه خوب دیگری که در حال اجراست، برنامه سلامت خانواده و برنامه جوانی جمعیت است که امیدواریم بتوانیم قدم‌های مثبتی در این مسیر برداریم.

مجدی با اشاره به اینکه یکی از اولویت‌ها تکمیل و راه‌اندازی بیمارستان سوم است، خاطرنشان کرد: هرچند در این خصوص یکسری کمبودهایی وجود دارد اما با جدیت پیگیری می‌کنیم، همچنین به مطالباتی که همکاران در مجموعه دانشگاه و در شرکت‌های دارویی دارند نیز به ترتیب رسیدگی خواهد شد.

کمک ۱۳۵ میلیاردی خیرین به حوزه سلامت

رییس پیشین دانشگاه علوم پزشکی نیشابور در ادامه مراسم افزود: خرسندم به تمامی قول‌هایی که از دو سال قبل تاکنون در این جایگاه و در دوران خدمتم دادم عمل کردم.

مجید درودی افزود: ضمن تشکر ویژه از خیرین سلامت اظهار کرد: در این دوره مجمع خیرین سلامت تشکیل شد و به خوبی پای کار بودند به طوری که در این دو سال ۱۳۵ میلیارد تومان کمک خیرین عزیز به حوزه سلامت بوده است.

وی افزود: کمک‌های خیرین سلامت به حوزه سلامت نیشابور در چهار شاخه شامل «حبه زمین» یا اهدای زمین، «مشارکت در ساخت»، «ساخت ۵۰ درصدی» و «کمک به خرید تجهیزات» هزینه شده است.

دانشگاه علوم پزشکی نیشابور خدمات بهداشتی و درمانی را در چهار شهرستان نیشابور، فیروزه، زبرخان و میان جلگه به جمعیتی ۵۸۰ هزار نفری ارائه می‌کند.

سرپرست دانشگاه علوم پزشکی نیشابور خبر داد

آماده‌باش ۳۳ پایگاه اورژانس نیشابور در نوروز ۱۴۰۳

دوشنبه، ۲۱ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۲۳:۲۸



ایسنا/خراسان رضوی– سرپرست دانشگاه علوم پزشکی نیشابور از آماده‌باش اورژانس پیش بیمارستانی، ۳۳ پایگاه اورژانس، یک پایگاه اورژانس هوایی، یک دستگاه اتوبوس آمبولانس، ۳۳ آمبولانس و ۴ دستگاه موتورلانس برای ارائه خدمات به مردم و مسافران نوروزی خبر داد.

محمدرضا مجدی در گفت و گو با ایسنا، با اشاره به آمادگی کامل این دانشگاه برای خدمت‌رسانی به شهروندان و مسافران نوروزی، در ایام تعطیلات نوروز ۱۴۰۳، به رسالت حوزه سلامت در تأمین و حفظ سلامت مردم تاکید کرد و گفت: ستاد سلامت نوروزی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور هرساله در طرح بسیج سلامت نوروزی برنامه‌ریزی ارائه خدمت بهداشتی و درمانی به مسافران نوروزی و شهروندان را در دستور کار دارد.

وی گفت: سه شبکه بهداشت و درمان فیروزه، میان جلگه و زبرخان، دو مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی۲۲ بهمن و حکیم، یک درمانگاه دولتی خیام در جنب بیمارستان حکیم و درمانگاه‌های بخش خصوصی در کنار ۲۲ مرکز خدمات جامع سلامت در روزهای مختلف تعطیلات نوروزی خدمات بهداشتی درمانی را به بیماران نیازمند ارائه می‌کنند.

سرپرست دانشگاه علوم پزشکی نیشابور افزود: در حوزه غذا و دارو نیز تمامی داروخانه‌های موجود در بیمارستان‌های تابعه دانشگاه علوم پزشکی نیشابور و داروخانه‌های دولتی به صورت شبانه‌روزی و ۱۱ داروخانه بخش خصوصی نیز در تمام شهرستان‌ها به صورت شیفت‌بندی فعالیت خواهند داشت.

وی در ادامه به فعالیت تیم‌های سلامت محیط و حرفه‌ای دانشگاه به عنوان یکی از محورهای مهم خدمات ویژه نوروز اشاره کرد و افزود: مانور بسیج نوروزی سلامت محیط و کار از پانزدهم اسفند ۱۴۰۲ آغاز شده و تا ۲۵ فروردین۱۴۰۳ ادامه خواهد داشت.

مجدی خاطرنشان کرد: در این برنامه ۷۶ بازرس بهداشت محیط و حرفه‌ای، در قالب ۱۷ تیم ویژه از ساعت ۸ صبح تا ۸ شب از مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی، پارک‌ها رستوران‌ها و... بازید خواهند کرد.

وی با اعلام فعالیت ۷ مرکز دندانپزشکی در ساعات اداری، از ارائه خدمات آزمایشگاهی در ۳ مرکز تحت پوشش دانشگاه خبر داد و گفت: این مراکز آزمایشگاهی نیز به صورت نوبت‌کاری و در روزهای مختلف تعطیلات نوروزی فعال خواهند بود، همچنین دو مرکز تصویربرداری بیمارستان‌های تابعه در ایام نوروز به ارائه خدمت می‌پردازند.

سرپرست دانشگاه علوم پزشکی نیشابور خاطرنشان کرد: اورژانس پیش بیمارستانی نیشابور با برپایی ۶ ایستگاه موقت سلامت (سه ایستگاه سلامت در نیشابور و سه ایستگاه سلامت در شهرستان‌های فیروزه، زبرخان و میان جلگه)، ۳۳ پایگاه اورژانس شامل ۲۲ پایگاه جاده‌ای و ۱۰پایگاه شهری، یک پایگاه اورژانس هوایی، یک دستگاه اتوبوس آمبولانس، ۳۳ آمبولانس و ۴ دستگاه موتورلانس آماده ارائه خدمات به مردم و مسافران نوروزی هستند.

وی گفت: سامانه تلفنی شبانه‌روزی ۱۹۰نیز برای پیگیری مسائل بهداشتی، مسائل درمانی مردم و مسافران نوروزی در ایام تعطیلات مانند دیگر ایام سال فعال بوده و مردم و مسافران نوروزی می‌توانند با اعتماد به مجموعه سلامت نیشابور، مشکلات و شکایات خود را در حوزه بهداشت و درمان با این شماره انعکاس دهند.

مجدی همچنین با اشاره به تقارن بهار قرآن با بهار طبیعت، رعایت نکات ایمنی در چهارشنبه پایان سال و پیشگیری از بروز خطرات احتمالی، رعایت اصول بهداشتی، تغذیه مناسب در ماه مبارک رمضان، رعایت قوانین راهنمایی و رانندگی در سفرهای نوروزی، پیشگیری از بروز مسمومیت با گاز مونوکسیدکربن در هنگام استفاده از وسایل گرمایشی، پرهیز از مصرف قارچ‌های سمی در طبیعت و توجه به سلامت خود و اعضای خانواده در ایام تعطیلات را از جمله مهمترین مواردی دانست که موجب کاهش بروز مشکلات در این ایام می‌شود.

معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور :

۲۰۰۰ بازدید و صدور ۴۹۵ اخطاریه در نیشابور / بیش از یک تُن مواد غذایی فاسد معدوم شد

سه شنبه، ۲۲ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۱۱:۲۲



ایسنا/خراسان رضوی– معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور از انجام بیش از ۲۰۰۰ مورد بازدید از مراکز و اماکن و صدور ۴۹۵ مورد اخطاریه، ۳۵ مورد معرفی به مراجع قضایی و یک مورد پلمب طی روزهای اخیر خبر داد.

حامد جز جلالیان در گفت و گو با ایسنا گفت: با شروع طرح سلامت نوروزی سال ۱۴۰۳ و نظارت بر مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی و اماکن عمومی بازرسی‌ها با جدیت بیشتری توسط کارشناسان بهداشت محیط انجام خواهد شد.

وی خاطرنشان کرد: طرح مدیریت بهداشت محیط در سلامت نوروزی امسال زودتر از سال‌های قبل و از ۱۵ اسفندماه آغاز شده ضمن اینکه طرح امسال با نام طرح مدیریت بهداشت محیط در سلامت نوروزی و ماه مبارک رمضان نام‌گذاری شده است.

معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور بیان کرد: از ابتدای شروع طرح تاکنون بیش از ۲۰۰۰ مورد بازدید از مراکز و اماکن انجام شده است که در نتیجه این بازدیدها ۴۹۵ مورد اخطاریه، ۳۵ مورد معرفی به مراجع قضایی و یک مورد پلمب صورت گرفته است.

وی همچنین از معدوم و جمع‌آوری بیش از یک تن مواد غذایی فاسد و دارای مشکل بهداشتی خبر داد و از متصدیان مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی و اماکن عمومی خواست در این ایام با رعایت حداکثری دستورالعمل‌های بهداشتی، توجه به توصیه‌های بازرسین بهداشت و تطابق واحد صنفی با موازین بهداشتی بیش از پیش، در ارتقای سلامت شهروندان و مسافرین عزیز سهیم باشند.

جز جلالیان با اعلام شماره رسیدگی به شکایات مردمی وزارت بهداشت خاطرنشان کرد: همشهریان می‌توانند شکایات خود را با شماره‌گیری ۱۹۰ اعلام تا در اسرع وقت پیگیری و رسیدگی شود.

مدیر حوادث دانشگاه علوم پزشکی نیشابور

انفجار ترقه کودک ۱۳ ساله را روانه بیمارستان کرد/امدادرسانی به ۱۳ مصدوم حوادث چهارشنبه‌سوری

سه شنبه، ۲۲ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۲۲:۴۷



ایسنا/خراسان رضوی– مدیر حوادث دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: نوجوان ۱۳ ساله‌ای که به دلیل انفجار ترقه از ناحیه چشم، صورت و دست دچار آسیب شده بود راهی بیمارستان شد.

سید حمید حسینی در گفت و گو با ایسنا اظهار کرد: تاکنون به ۱۳ مصدوم ناشی از حوادث چهارشنبه پایان سال در این شهرستان امدادرسانی شده است.

وی با بیان اینکه از این تعداد سه مصدوم به مرکز آموزشی پژوهشی و درمانی ۲۲ بهمن و پنج مصدوم به بیمارستان حکیم مراجعه کرده‌اند، عنوان کرد: تعداد مراجعین به محل استقرار اتوبوس آمبولانس در ابتدای جاده باغرود نیز ۵ مورد بوده است.

مدیر حوادث دانشگاه علوم پزشکی نیشابور خاطرنشان کرد: جراحت صورت، دست و اندام بر اثر انفجار ترقه از اهم شکایات مصدومان و مجروحان بشمار می‌رود.

وی با اشاره به اینکه حضور کارشناسان اورژانس کماکان در سطح شهر ادامه دارد و اورژانس تا آخرین ساعات امشب در حالت آماده‌باش کامل قرار دارد، گفت: در آستانه آیین دیرینه چهارشنبه‌سوری و با هدف کاهش آمار حوادث این مراسم، اورژانس پیش بیمارستانی نیشابور دو دستگاه آمبولانس، یک دستگاه خودروی فرماندهی و یک دستگاه اتوبوس آمبولانس و تعداد بیش از ۱۵ نفر کارشناس فوریت‌های پزشکی را در محل ابتدای جاده باغرود نیشابور مستقر کرده است.

حسینی در ادامه با بیان اینکه بی‌احتیاطی و عدم رعایت توصیه‌های پیشگیرانه کودک ۱۳ ساله را امشب روانه بیمارستان کرد، عنوان کرد: شامگاه امشب در اولین حادثه نوجوان ۱۳ ساله‌ای با حضور در بیمارستان ۲۲ بهمن که از آسیب به چشم، صورت و ناحیه دست بر اثر انفجار ترقه شکایت داشت تحت درمان و مراقب‌های درمانی قرار گرفت.

مدیر حوادث دانشگاه علوم پزشکی نیشابور بیان کرد: والدین گرامی توجه داشته باشید کودکان مواد آتش‌زا و ترقه‌ها را در نقاط غیرقابل دید و وسایل شخصی خود مخفی می‌کنند.

وی در ادامه از نحوه خدمات‌رسانی به مصدومان چهارشنبه آخر سال ابراز رضایت کرد و افزود: شهروندان محترم در صورت بروز هرگونه حریق و حادثه، خونسردی خود را حفظ کرده و در صورت گسترده بودن حریق، هر چه سریع‌تر افراد مسن و کودکان و دیگر افراد را از محل حریق به جای امن انتقال دهند و با تلفن‌های ۱۲۵ آتش‌نشانی و ۱۱۵ اورژانس تماس بگیرند.

چند سایت دیگر:

انفجار ترقه کودک ۱۳ ساله را درنیشابور روانه بیمارستان کرد

چهارشنبه، ۲۳ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۰۷:۲۱

سرپرست معاونت غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور :

۱۰ تُن فرآورده‌های لبنی تاریخ گذشته در نیشابور معدوم شد

پنجشنبه، ۲۴ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۱۱:۳۲



ایسنا/خراسان رضوی– سرپرست معاونت غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: ۱۰ تن فرآورده‌های لبنی تاریخ گذشته که صلاحیت مصرف انسانی را نداشتند با حضور کارشناسان اداره نظارت بر مواد غذایی این دانشگاه معدوم‌سازی شد.

مهین شوروزی در گفت و گو با ایسنا اظهار کرد: برای سومین بار در امسال، با پیگیری کارشناسان نظارت بر مواد غذایی و آشامیدنی معاونت غذا و دارو ۱۰ تن فرآورده‌های لبنی تاریخ گذشته که صلاحیت مصرف انسانی را نداشت، معدوم شد.

سرپرست معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی نیشابور بیان کرد: شهروندان گرامی مواد غذایی و آشامیدنی و اقلام سلامت‌محور را حتماً را از مراکز مجاز تهیه و هنگام خرید به تاریخ تولید و مصرف، پروانهٔ بهداشتی و علامت سیب سلامت محصول دقت نمایند.

وی با تأکید بر حضور فعال کارشناسان و بازرسان اداره نظارت در حوزه تحت پوشش از شهروندان خواست شهروندان در صورت مشاهده هرگونه تخلف یا داشتن شکایت در خصوص مواد غذایی بسته‌بندی‌شده، آرایشی و بهداشتی و اقلام سلامت‌محور مراتب را از طریق شماره تماس ۰۵۱۴۳۳۵۲۳۱۱ و یا از طریق سامانه http://fms.nums.ac.ir به معاونت غذا و دارو نیشابور گزارش دهند.

سرپرست معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی نیشابور در ادامه از پلمب دو کارگاه غیرمجاز تولید کننده ظروف بسته‌بندی در این شهرستان خبر داد و گفت: به دنبال بازرسی‌های محیطی کارشناسان نظارت بر مواد غذایی و آشامیدنی مشخص شد که این دو کارگاه غیرمجاز تولید و عرضه ظروف بسته‌بندی مواد غذایی بدون مجوزهای بهداشتی و در شرایط غیربهداشتی و خارج از ضوابط ابلاغی سازمان غذا و دارو، مبادرت به تولید و توزیع داشته‌اند.

وی افزود: با مراجعه کارشناسان اداره نظارت بر مواد غذایی و آشامیدنی، مسئول حراست معاونت غذا و دارو در معیت نماینده امور حقوقی دانشگاه، دو واحد فوق پلمب و تمامی اقلام سلامت‌محور غیرمجاز ضبط گردید تا جهت اقدامات قانونی به مراجع قضایی ارجاع داده شود.

شوروزی در پایان خاطرنشان کرد: حفظ سلامت مردم از اولویت‌های کاری این معاونت بوده و با افرادی که این مهم را به خطر بیندازند، بدون اغماض برخورد قانونی خواهیم کرد.

دانشگاه علوم پزشکی نیشابور، خدمات بهداشتی و درمانی را در چهار شهرستان نیشابور، فیروزه، زبرخان و میان جلگه به جمعیت ۵۸۰ هزار نفری ارایه می‌کند.

چند سایت دیگر:

امحای ۱۰ تن فرآورده های لبنی تاریخ گذشته در نیشابور

پنجشنبه، ۲۴ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۱۶:۴۶

مدیر واحد فرآورده‌ها در معاونت غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور :

تجویز و فروش داروی گیاهی و شیمیایی در عطاری‌ها غیرقانونی است

پنجشنبه، ۲۴ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۱۶:۰۰



ایسنا/خراسان رضوی– مدیر واحد فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل معاونت غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور تاکید کرد: تجویز و فروش داروی گیاهی و شیمیایی در صنوف عطاری، غیرقانونی است و این صنف فقط اجازه فروش مفردات گیاهان دارویی را دارد.

نادیا روان‌بخش در گفت‌وگو با خبرنگار ایسنا، از تداوم رصد فروش داروهای خارج از زنجیره تأمین داروهای طبیعی، سنتی و مکمل خبر داد و گفت: عطاری‌ها مجاز به ارائه مشاوره‌های پزشکی نیستند و دخالت آنها در امور درمانی خلاف قانون است.

وی اظهار کرد: فروش اقلام دارویی بسته‌بندی‌شده، عرقیجات سنتی، هر نوع فرآورده‌ای با ادعای درمانی که بدون مجوزهای لازم از سازمان غذا و دارو باشد، ممنوع است .

مدیر واحد فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل معاونت غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور بیان کرد: داروهای وارداتی فقط باید با مجوز وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و با برچسب معتبر اصالت کالا، در داروخانه‌ها عرضه شود.

او گفت: بازرسی کارشناسان نظارتی این معاونت به‌صورت ادواری است و در هر بازرسی، موارد لازم به متصدی آموزش داده می‌شود و در صورت مشاهده هرگونه تخلف، طبق ضوابط و آیین‌نامه‌ها و دستورالعمل‌های قانونی برخورد می‌شود.

امحای ۱۳ تن گیاه دارویی غیرقابل مصرف انسانی

روان‌بخش اظهار کرد: یکی از اهداف این واحد، نظارت بر زنجیره تأمین و پایش اصالت داروهای طبیعی، سنتی و مکمل در سطح عرضه است که در همین زمینه، امسال ۳۷۴ مورد بازرسی از عطاری‌های تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی نیشابور و ۳۰ مورد بازرسی از انبارهای مجاز و غیرمجاز انجام شده است.

وی از کشف سه انبار غیرمجاز و حدود ۱۳ تن گیاه دارویی غیرقابل مصرف انسانی و دو تن داروهای طبیعی سنتی و مکمل‌های ورزشی تاریخ گذشته خبر داد و بیان کرد: تنها عرضه‌کننده مورد تأیید سازمان غذا و دارو برای داروهای طبیعی، سنتی و مکمل، داروخانه است.

روان‌بخش به مردم توصیه کرد که برای حفظ سلامت خود، این فرآورده‌ها را از سایر عرضه‌کنندگان تهیه نکنند.

دانشگاه علوم پزشکی نیشابور با ارائه خدمات بهداشتی و درمانی در چهار شهرستان نیشابور، فیروزه، زبرخان و میان جلگه به جمعیت ۵۸۰ هزار نفری زیر پوشش، خدمات بهداشتی و درمانی ارائه می‌کند.

چند سایت دیگر:

غیرقانونی بودن تجویز و فروش داروی گیاهی و شیمیایی در عطاری‌ها

پنجشنبه، ۲۴ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۱۶:۲۲

یک مسئول فوریت‌های پزشکی خبر داد:

ساخت ۱۰ پد فرود بالگرد در نیشابور/انجام ۴۰ سورتی پرواز در سال ۱۴۰۲

دوشنبه، ۲۸ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۱۵:۵۱



ایسنا/خراسان رضوی– رئیس مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی نیشابور از ساخت ۱۰ پد فرود بالگرد از ابتدای سال ۱۴۰۲ تاکنون در این شهرستان خبر داد.

سید حمید حسینی در گفت و گو با ایسنا اظهار کرد: امسال با پیگیری‌های مسئول اورژانس هوایی و مساعدت شوراهای اسلامی، شهرداری‌ها و دهیاری‌ها در راستای افزایش ایمنی فرود بالگرد و ارائه مطلوب‌تر خدمات اورژانس هوایی، چهار پد فرود بالگرد در شهرستان میان جلگه روستای گلبو و در شهرستان فیروزه روستاهای نیرآباد، فرخار و زروند تکمیل و به بهره‌برداری رسید.

مدیر حوادث دانشگاه ادامه داد: در همین راستا رایزنی‌ها در جهت ساخت ۶ پد فرود دیگر در شهرهای اسحاق‌آباد، درود، بار، چکنه، فیروزه و خور انجام شده است و پیگیری‌ها تا حصول نتیجه ادامه دارد.

حسینی با اشاره به اینکه پد فرود بالگرد یکی از مهم‌ترین ملزومات در جهت ارائه خدمت‌رسانی بهتر و ایمن‌تر اورژانس هوایی به همشهریان گرامی است، تصریح کرد: ساخت هر پد فرود بالگرد حدود ۱۰۰ میلیون تومان اعتبار می‌طلبد که تحقق این مهم به همت شوراهای اسلامی شهری و روستایی و مساعدت خیرین سلامت گرامی میسر خواهد بود.

افشار نیک همچنین افزود: تاکنون ۲۰ پد در این شهرستان احداث شده و یا در حال ساخت هستند، در مجموع ۹ پد بتنی استاندارد احداث، پنج تا تایید شده روی جاده و وسط و کنار جاده و ۶ پد هم در حال ساخت و یا درحال گرفتن تاییدیه نهایی هستند.

وی در ادامه تأکید کرد: یکی از معضلات و چالش‌هایی که همواره با آن مواجه هستیم ازدحام مردم در اطراف بالگرد اورژانس هوایی است که بسیار خطرناک است و این ازدحام و حضور مردم در اطراف بالگرد خودش می‌تواند حادثه‌آفرین باشد به طوری که برخورد با پروانه‌های بالگرد قطعا باعث مرگ فرد خواهد شد.

رئیس مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی نیشابور تصریح کرد: اورژانس هوایی نیشابور در سال جاری ۴۰ مأموریت و از ابتدای افتتاح پایگاه تاکنون یعنی از شهریور ۹۷ تا به الان حدود ۲۱۲ سورتی پرواز داشته است.

وی با بیان اینکه مهمترین ماموریت اورژانس هوایی امسال مربوط به تولد نوزاد در آسمان بود، افزود: بیشترین موارد مأموریت‌ها مربوط به تصادفات و بعد از آن نیز امدادرسانی به مادران باردار بوده است.

چند سایت دیگر:

ساخت ۱۰ محل فرود بالگرد در نیشابور

دوشنبه، ۲۸ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۱۵:۵۶

یک مسئول در دانشگاه علوم پزشکی نیشابور

۳.۵ تن شیرینی غیربهداشتی در نیشابور جمع‌آوری شد

سه شنبه، ۲۹ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۱۰:۲۰



ایسنا/خراسان رضوی– مدیر گروه سلامت محیط و کار معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور از جمع‌آوری ۳.۵ تن شیرینی غیربهداشتی و پلمب یک مرکز پخش کیک و شیرینی در این شهرستان خبر داد.

ابوالفضل آهی در گفت‌وگو با ایسنا با اشاره به پلمب یک واحد پخش کیک و شیرینی در ادامه تشدید نظارت‌ها در طرح سلامت نوروزی و بازرسی‌های کارشناسان بهداشت محیط در نیشابور بزرگ گفت: با توجه به بازدیدهای انجام شده، واحد مذکور اقدام به توزیع کیک و شیرینی فاقد مشخصات بهداشتی معتبر و نیز نگهداری آنها در شرایط غیربهداشتی می‌کرد که با دقت و جدیت بازرسین بهداشت محیط، این واحد صنفی شناسایی، کشف و از ادامه فعالیت جلوگیری به عمل آمده است.

وی افزود: با توجه به قرارگیری در روزهای پایانی سال و افزایش تقاضای مردم در خرید اقلام مصرفی خانوار، مواد غذایی خود را تنها از مراکز دارای شرایط بهداشتی و محل‌های مجاز خرید نمایند و در صورت مشاهده هر نوع از تخلفات بهداشتی، مراتب را با شماره ۱۹۰ در میان گذاشته تا در اسرع وقت پیگیری و رسیدگی شود.

مدیر گروه سلامت محیط و کار معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور همچنین از جمع‌آوری ۳.۵ تن شیرینی غیربهداشتی توسط کارشناسان بهداشت محیط خبر داد.

آهی گفت: در جریان بازدیدهای انجام شده به منظور تشدید نظارت‌ها توسط کارشناسان بهداشت محیط بر مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی و اماکن عمومی، میزان ۳۵۰۰ کیلوگرم شیرینی فاقد مشخصات بهداشتی و شرایط مناسب نگهداری، کشف و جمع‌آوری شد.

وی اذعان کرد: با توجه به اهمیت سلامت جامعه، ضروری است شهروندان گرامی شیرینی شب عید را از مراکز مجاز اعم از قنادی‌ها و شیرینی فروشی‌ها تهیه نمایند.

آهی در ادامه به نکاتی در خرید آجیل و خشکبار شب عید اشاره کرد و افزود: شهروندان در خرید آجیل شب عید تلاش نمایند تا از خرید آجیل کهنه و دارای نمک زیاد و خرید آجیل از مراکزی که آنها را در شرایط نامناسب نگهداری می‌کنند و دست‌فروشان دوره گرد خودداری نمایند.

وی اذعان کرد: آجیل‌های کهنه به دلیل ماندگاری طولانی مدت به‌ویژه در شرایط نگهداری نامناسب موجب رشد برخی قارچها و عوامل میکروبی مضر می‌شوند که این قارچها با ترشح مواد مضر در مصرف زیاد یا طولانی مدت می‌توانند اثرات مضری بر سلامتی مصرف کنندگان به همراه داشته باشند.

مدیر گروه سلامت محیط و کار معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: گاهی شهروندان آجیل را برای دوری از گرما در یخچال‌های غیراستاندارد یا در محل نامناسب یخچال نگهداری می‌نمایند که میزان رطوبت آنجا بالا بوده و نهایتاً رطوبت به رشد قارچ کمک می‌کند، بنابراین به مصرف‌کنندگان توصیه می‌شود که از مصرف آجیل‌های کهنه خودداری نموده و سعی شود از آجیل تازه به‌ویژه در ایام عید که مصرف آجیل‌ها شدیداً افزایش می‌یابد استفاده نمایند و از مراکزی که آجیل خود را در محل خنک و خشک نگهداری می‌نمایند خرید نمایند.

آهی در پایان تصریح کرد: در هنگام خرید آجیل شهروندان ظاهر آجیل را به دقت بررسی کرده و به رنگ‌های مصنوعی آجیل دقت کنند،

همچنین ضمن بررسی عطر و بوی آجیل بررسی طعم و مزه آجیل را فراموش نکنند.

چند سایت دیگر:

جمع آوری ۳هزارو ۵۰۰ کیلوگرم شیرینی غیربهداشتی درنیشابور

دوشنبه، ۲۸ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۱۴:۲۰

چند خبر کوتاه از شهرستان های سبزوار و نیشابور

شنبه، ۵ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۱۹:۴۰



خبرگزاری صدا و سیما– در این بخش چند خبر کوتاه از شهرستان‌های خراسان رضوی را می‌خوانید.

به گزارش خبرگزاری صداوسیما مرکز خراسان رضوی، دکتر حسن عبدالله زاده معاون مرکز مطالعات استراتژیک دانشگاه علوم پزشکی سبزوار در جشنواره ملی ایده پردازی با محوریت جوانی جمعیت و فرزندآوری موفق به کسب رتبه اول در بخش شایسته تقدیر شد.

مدیر روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی سبزوار گفت: در این جشنواره بعد از بررسی آثار، هیات داوران دکتر حسن عبداله زاده را در ارائه طرح تبیین نقش و جایگاه سالمندان به عنوان حلقه اتصال دهنده نسل‌ها در برنامه جوانی جمعیت و فرزند آوری به عنوان نفر اول شایسته تقدیر معرفی کردند.

اجرای طرح ملی شکوفایی نسل توحیدی در بیمارستان شهیدان مبینی سبزوار

مدیر روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی سبزوار گفت: همزمان با میلاد با سعادت حضرت امام زمان (عج)، با همکاری مجمع مدارس قرآن و عترت دانشگاه تهران و حضور نماینده این مجمع طرح ملی شکوفایی نسل توحیدی در بیمارستان مبینی اجرا شد.

زحمتکش افزود: در این طرح تیم مدیریتی بیمارستان و نماینده مجمع مدارس قرآن و عترت دانشگاه تهران با حضور در بخش‌های مختلف این مرکز با مادران بستری ملاقات داشتند و ضمن تبریک عید نیمه شعبان، بسته رزق معنوی شامل حرز حضرت زهرا (س) و ادعیه به مادران و کارکنان بیمارستان اهدا نمودند.

آموزش کمک های اولیه و احیای قلبی و به دانش اموزان نیشابوری

رییس اورژانس پیش بیمارستانی نیشابور گفت: با حضور کارشناسان واحد آموزش همگانی اورژانس پیش بیمارستانی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور در دبیرستان پسرانه مهدوی آموزش های کمک های اولیه و احیای قلبی ریوی ارائه شد.

سید حمید حسینی افزود : تمامی آموزش های همگانی بصورت کاملا رایگان برای شهروندان محترم و دانش آموزان عزیز ارائه می شود.

اجرای گشت مشترک کنترل محصولات آرایشی و بهداشتی در نیشابور

سرپرست اداره نظارت بر مواد غذایی و آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی معاونت غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت :گشت مشترک کنترل محصولات آرایشی و بهداشتی برای کنترل و پایش لوازم آرایشی و بهداشتی، حفظ سلامت مصرف کننده، جلوگیری از عرضه محصولات غیر مجاز و پیشگیری از قاچاق محصولات آرایشی و بهداشتی با حضور تیم‌های معاونت غذا و دارو و معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی اجرا شد.

سمانه رمضانی افزود: در بازدید از مراکز و فروشگاه‌های سطح عرضه محصولات آرایشی و بهداشتی شرایط نگهداری، سلامت محصولات و برچسب اصالت و تاریخ تولید و انقضاء آنها مورد بررسی قرار گرفت و آموزش و رهنمودهای لازم در خصوص برچسب اصالت کالا و قوانین و مقررات مربوط به خرید و فروش کالاهای قاچاق به فروشندگان و خریداران ارائه شد

دستگیری سارقان درگذر حین سرقت در نیشابور

فرمانده انتظامی شهرستان نیشابور گفت: در پی وقوع چند فقره سرقت وسایل از منازل در سطح شهر نیشابور ماموران گشت تجسس کلانتری ۱۳ قدس حین گشت زنی به یک دستگاه خودرو پراید پلاک مخدوش مظنون شدند که با اعلام مشخصات خودرو به مرکز ۱۱۰ مشخص شد پلاک سرقتی و خودرو تحت تعقیب پلیس آگاهی استان است.

سرهنگ حسین احمدی افزود: راننده خودرو به محض مشاهده ماموران قصد فرار داشت که با دستور فرمانده انتظامی شهرستان و هدایت مرکز ۱۱۰، ماموران یگان امداد نیز به محل اعزام شدند و در نهایت با سرعت عمل ماموران، راننده و یکی از سرنشیان خودرو در یک عملیات غافلگیرانه دستگیر شدند.

برگزاری کمیته دانشگاهی مرگ کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه دردانشگاه علوم پزشکی نیشابور

یکشنبه، ۱۳ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۱۵:۴۹



خبرگزاری صدا و سیما– کمیته دانشگاهی مرگ کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه دردانشگاه علوم پزشکی نیشابوربرگزار شد.

به گزارش خبرگزاری صدا و سیما، مرکز خراسان رضوی،سرپرست دانشگاه علوم پزشکی نیشابورگفت: بخش عمده‌ای از علل مرگ کودکان زیر ۵ سال، سوانح و حوادث است که از مرگ‌های قابل پیشگیری است در راستای کاهش مرگ کودکان در این گروه سنی باید مشاوره‌های لازم جهت مادران دارای کودک زیر۵سال، در خصوص پیشگیری از سوانح و حوادث در کودکان صورت گیرد.

دکتر محمدرضا مجدی افزود:دانشگاه علوم پزشکی نیشابور به عنوان متولی سلامت جامعه وظیفه مهم صیانت از جان کودکان را بر عهده دارد بنابراین این موضوع باید باحساسیت بیشتری پیگیری شود.

سرپرت معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور هم به اهمیت سلامت مادر و کودک در حوزه سلامت اشاره کرد وگفت: یکی از اقدامات مهم در جهت کاهش میزان سوانح و حوادث دریافت آموزش‌های صحیح توسط والدین است بنابراین از کلیه والدین محترم درخواست می‌کنم برای دریافت آموزش‌های لازم و انجام مراقبت‌های دوره‌ای کودک خود به نزدیکترین پایگاه سلامت یا خانه بهداشت مراجعه نمایند.

دکتر حامد جزجلالیان افزود: این کمیته در راستای بررسی علل مرگ کودکان در جمعیت تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی نیشابور و با هدف هم اندیشی در ارائه راهکارها و پیشنهادات به منظور انجام مداخلات لازم برگزار شده است.

براساس گزارش وزارت بهداشت

کمترین میزان مرگ و میر کشور مربوط به بخش مراقبت های ویژه نوزادان بیمارستان حکیم نیشابور است

پنجشنبه، ۱۷ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۰۷:۳۸



خبرگزاری صدا و سیما– بخش مراقبت های ویژه نوزادان بیمارستان حکیم با عملکرد عالی و با کمترین میزان مرگ و میر در رتبه اول کشور قرار گرفته است.

به گزارش خبرگزاری صداوسیما مرکز خراسان رضوی رییس مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی حکیم دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت:نیشابور ظرفیت‌های فراوانی دارد که با همکاری و همدلی گروهی دستیابی به این ظرفیت‌ها امکان‌پذیر است.
محمد شورورزی با اشاره به روند تکمیل فضای پشتیبانی NICU و هم چنین ایجاد بخش PICU با کمک خیرین سلامت، گفت: امیدواریم با تکمیل این بخش‌ها شاهد ارتقاء شاخص‌های سلامتی در این مرکز و رتبه اول بهترین خدمت‌رسانی در کشور باشیم.
شورورزی افزود: ۱۶۴ مصدوم توسط پایگاه خیّرساز بانوان در یک ماه گذشته به بیمارستان انتقال داده شدند.
او گفت: پایگاه بانوان اورژانس نیشابور در بهمن جاری با انجام ۲۶۳ مأموریت به ۲۶۳ مصدوم و مددجو خدمت‌رسانی کرده است.
وی افزود:به نقل از واحد آمار و اطلاعات اورژانس پیش بیمارستانی نیشابور از تعداد ۲۶۳ مصدومی که خدمات پیش بیمارستانی را دریافت نموده‌اند ۱۶۴ مصدوم به بیمارستان منتقل شدند و ۹۹ نفر از مددجویان خدمات پیش بیمارستانی را در محل فوریت دریافت کردند.
رییس مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی حکیم دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت:حوادث ترافیکی و تصادفات با ۴۳ مورد معادل ۱۶ درصد مأموریت‌های بهمن‌ماه پایگاه بانوان اورژانس ۱۱۵ نیشابور را به خود اختصاص داده است.

مدیر مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور

خطر مرگ در اثر استفاده غلط از مواد شوینده

شنبه، ۱۹ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۰۷:۳۰



خبرگزاری صدا و سیما– استفاده غلط از مواد شوینده خطر مرگ را درپی دارد.

به گزارش خبرگزاری صداوسیما مرکز خراسان رضوی، مدیر مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: بیشترین ضرر در ترکیب مواد شوینده ترکیب اسیدها و سفیدکننده‌ها مانند جوهرنمک و وایتکس است که به هیچ وجه نباید ترکیب شود.
سیدحمید حسینی افزود:ترکیب ماده اسیدی مانند جوهرنمک با ماده قلیایی مانند وایتکس سبب می‌شود گاز کلر آزاد شود که این گاز از نظر وزنی از هوا سنگین‌تر است و سریع از محیط خارج نمی‌شود.
او با بیان این که گاز کلر فوق العاده خطرناک است و ممکن است باعث مسمومیت و حتی باعث مرگ شود به شهروندان توصیه کرد استفاده از مواد شوینده باید در حد استاندارد، با آب سرد، در مکان باز و تهویه مناسب و دور از دسترس کودکان انجام شود.

آموزش پنج هزار دانش آموز برای کاهش خطرات حوادث چهارشنبه آخر سال در نیشابور

یکشنبه، ۲۰ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۱۱:۱۹



خبرگزاری صدا و سیما– با هدف کاهش خطرات حوادث مرتبط با چهارشنبه آخر سال، طرح آموزش ایمنی در ۳۰ مدرسه به ظرفیت ۵ هزار دانش آموز در نیشابور آغاز شده است.

به گزارش خبرگزاری صداوسیما مرکز خراسان رضوی، مدیر آموزش سازمان آتش نشانی گفت: آموزش‌های ایمنی و آتش نشانی بهترین، ساده‌ترین و کم هزینه‌ترین راه کاهش خسارات ناشی از حوادث مربوط به چهارشنبه پایان سال است.

امید آرمین با اشاره به اینکه دانش آموزان مهمترین گروه هدف برای برگزاری این آموزش‌ها هستند، افزود: بر همین اساس هماهنگی‌های لازم با آموزش و پرورش صورت گرفت تا برای ۳۰ مدرسه منتخب و حدود ۵ هزار دانش آموز این آموزش‌ها برگزار گردد.

وی با خاطر نشان کردن این موضوع که آموزش‌های فوق از دهم اسفند ماه شروع شده است، اضافه کرد: در این طرح دانش آموزان و مربیان آنها علاوه بر فراگرفتن آموزش‌های ایمنی و آتش نشانی در یک کارگاه فشرده اطفای حریق با خاموش کننده دستی نیز شرکت می‌کنند.

افزایش حوادث چهارشنبه آخر سال در نیشابور

سه شنبه، ۲۲ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۰۹:۱۷



خبرگزاری صدا و سیما– حوادث چهارشنبه آخر سال در نیشابور پارسال نسبت به مدت مشابه سال قبل از آن ۹۲.۳ درصد افزایش یافته است.

به گزارش خبرگزاری صدا و سیما، مرکز خراسان رضوی، سرپرست مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: بر اساس آمار و اطلاعات از ابتدای اسفند تا ۲۴ اسفند سال گذشته ۲۵ نفر بر اثر حوادث مربوط به چهارشنبه آخر سال به اورژانس‌های بیمارستان‌های زیر پوشش این دانشگاه مراجعه کرده اند که نسبت به سال ماقبل آن که ۱۳ مصدوم بوده است،۹۲.۳ درصد افزایش داشته است.

سیدحمید حسینی افزود: ۲۲ نفر از این افراد توسط اورژانس ۱۱۵ به بیمارستان حکیم نیشابور منتقل شده و سه نفر مراجعه شخصی به درمانگاه‌ها داشته اند.

وی ادامه داد: خوشبختانه تا کنون هیچ مورد حادثه مربوط به چهارشنبه آخر سال در اسفندماه امسال ثبت و گزارش نشده است.

چند خبر از شهرستان نیشابور

چهارشنبه، ۲۳ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۲۱:۱۷



خبرگزاری صدا و سیما– مصدوم شدن ۱۱۱ نفر در چهارشنبه آخر سال، آمادگی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور برای ارایه خدمات در ایام نوروز و تشدید بازرسی‌های سلامت نوروزی عناوین چند خبر از شهرستان نیشابور است.

به گزارش خبرگزاری صداوسیما مرکز خراسان رضوی، رئیس مرکز آموزشی پژوهشی و درمانی حکیم نیشابور گفت: تعداد مصدومان چهارشنبه آخر سال که خدمات درمانی در این مرکز دریافت نموده اند به ۱۱۱ نفر رسید.

محمد شورورزی افزود: از این ۱۱۱ نفر مراجعه کننده، ۷۰ نفر به جهت دریافت خدمات درمانی بستری شدند؛ ۱۴ مصدوم شب گذشته نیز با حوادثی مرتبط با چهارشنبه سوری مانند آسیب‌های چشمی و آسیب‌های اندام فوقانی و تحتانی به این مرکز مراجعه و منتقل شده بودند و ۴ مصدوم نیاز به عمل جراحی و مابقی به صورت بستری موقت تحت درمان قرار گرفتند.

آمادگی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور برای ارایه خدمات در ایام نوروز

سرپرست دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: ستاد سلامت نوروزی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور هر ساله در طرح بسیج سلامت نوروزی برنامه ریزی ارائه خدمت بهداشتی ودرمانی به مسافران نوروزی و شهروندان را در دستور کاردارد.

حمدرضا مجدی افزود: سه شبکه بهداشت و درمان فیروزه، میان جلگه و زبرخان، دو مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی۲۲ بهمن و حکیم، یک درمانگاه دولتی خیام درجنب بیمارستان حکیم ودرمانگاه‌های بخش خصوصی در کنار۲۲ مرکز خدمات جامع سلامت در روزهای مختلف تعطیلات نوروزی خدمات بهداشتی درمانی را به بیماران نیازمند ارائه می‌کنند.

وی گفت: مانور بسیج نوروزی سلامت محیط وکار از پانزدهم اسفند ۱۴۰۲ آغاز شده وتا بیست و پنجم فروردین۱۴۰۳ ادامه خواهد داشت. دراین برنامه ۷۶ بازرس بهداشت محیط و حرفه ای، در قالب ۱۷ تیم ویژه از ساعت ۸صبح تا ۸ شب از مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی، پارک‌ها رستوران‌ها و... بازید خواهند داشت.

سرپرست دانشگاه علوم پزشکی نیشابور با اعلام فعالیت ۷ مرکز دندان پزشکی درساعات اداری، از ارایه خدمات آزمایشگاهی در سه مرکز تحت پوشش دانشگاه خبر داد که این مراکز آزمایشگاهی نیز به صورت نوبت کاری و در روزهای مختلف تعطیلات نوروزی فعال خواهند بود و همچنین دومرکز تصویر برداری بیمارستان‌های تابعه در ایام نوروز به ارایه خدمت می‌پردازند.

تشدید بازرسی‌های سلامت نوروزی

معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور از جدیت بیشتر بازرسی‌ها با شروع طرح سلامت نوروزی سال ۱۴۰۳و نظارت بر مراکز تهیه وتوزیع موادغذایی و اماکن عمومی توسط کارشناسان بهداشت محیط خبر داد گفت: طرح مدیریت بهداشت محیط در سلامت نوروزی امسال زودتر از سال‌های قبل و از تاریخ ۱۵ اسفند آغاز شده است ضمن اینکه طرح امسال با نام طرح مدیریت بهداشت محیط در سلامت نوروزی و ماه مبارک رمضان نامگذاری شده است.

جلالیان افزود: از ابتدای شروع طرح تاکنون بیش از ۲۰۰۰ مورد بازدید از مراکز و اماکن انجام شده است که در نتیجه این بازدیدها ۴۹۵ مورد اخطاریه، ۳۵ مورد معرفی به مراجع قضایی و یک مورد پلمب صورت گرفته است.

وی از متصدیان مراکز تهیه و توزیع موادغذایی و اماکن عمومی خواست در این ایام با رعایت حداکثری دستورالعمل‌های بهداشتی، توجه به توصیه‌های بازرسان بهداشت و تطابق واحد صنفی با موازین بهداشتی بیش از پیش، در ارتقای سلامت شهروندان و مسافرین عزیز سهیم باشند.

پلمب ۲ کارگاه غیر مجاز تولیدکننده ظروف بسته بندی در نیشابور

پنجشنبه، ۲۴ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۱۶:۲۹



خبرگزاری صدا و سیما– ۲ کارگاه غیر مجاز تولیدکننده ظروف بسته بندی در نیشابور پلمب شد.

به گزارش خبرگزاری صدا و سیما، مرکز خراسان رضوی، سرپرست معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: در بازرسی های محیطی کارشناسان نظارت بر مواد غذایی و آشامیدنی، ۲ کارگاه غیرمجاز به دنبال تولید و عرضه ظروف بسته بندی مواد غذایی بدون مجوزهای بهداشتی در شرایط غیربهداشتی و خارج از ضوابط ابلاغی سازمان غذا و دارو، مبادرت به تولید و توزیع داشته است.

مهین شوروزی افزود: با مراجعه کارشناسان اداره نظارت بر مواد غذایی و آشامیدنی، ۲ واحد متخلف پلمب و تمامی اقلام سلامت محور غیر مجاز ضبط شد تا برای اقدامات قانونی به مراجع قضایی ارجاع داده شود.
وی گفت:حفظ سلامت مردم از اولویت‌های کاری این معاونت بوده و با افرادی که این مهم را به خطر بیاندازند، بدون چشم‌پوشی برخورد قانونی خواهیم کرد.

استقرار کانکس‌های ایستگاه سلامت نوروزی در نیشابور

شنبه، ۲۶ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۰۶:۲۶



خبرگزاری صدا و سیما– کانکس‌های ۶گانه ایستگاه سلامت نوروزی در محدوده زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی نیشابور مستقرمی شوند.

به گزارش خبرگزاری صدا و سیما، مرکز خراسان رضوی،مدیر حوادث دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: ۶ کانکس بهداشت و درمان ویژه ایام نوروز در ورودی‌های نیشابور مستقر می‌شوند که ۳ ایستگاه سلامت در شهرستان نیشابور و سه ایستگاه دیگر در شهرستان‌های فیروزه، زبرخان و میانجلگه برپا خواهد شد.
سید حمید حسینی گفت: این اقدام به منظور اطلاع رسانی و ارائه خدمات بهداشتی و درمانی، اعم از پایش سلامت و ارائه مشاوره‌های سلامت و دارویی به مسافران نوروزی انجام می‌شود.
دبیر کمیته خدمات سفر دانشگاه علوم پزشکی نیشابورگفت: اقدامات دیگری در این راستا از جمله نصب بنرهای حاوی پیام‌های بهداشتی در شهر نصب خواهد شد و فرآیند اطلاع رسانی از طریق تلویزیون‌های شهری و سایر پلتفرم‌های اطلاع رسانی نیز تداوم خواهد داشت.

سلامت مسافران نوروزی مهمترین رکن در طرح سلامت

یکشنبه، ۲۷ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۱۱:۴۴



خبرگزاری صدا و سیما– در طرح سلامت نوروزی مهمترین رکن، سلامت شهروندان و مسافرین نوروزی است.

به گزارش خبرگزاری صدا و سیما، مرکز خراسان رضوی، معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: ۳۶ تیم در روزهای اداری و ۱۷ تیم در روزهای تعطیل وظیفه بازرسی و نظارت از اماکن و واحدهای صنفی سطح شهرستان نیشابور را برعهده دارند.
حامد جز جلالیان با بیان اینکه مهمترین رکن در طرح سلامت نوروزی، سلامت شهروندان و مسافران نوروزی است، ادامه داد: از ابتدای شروع این طرح تاکنون، بیش از ۸ هزار ۶۵۵ بازدید از مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی و اماکن عمومی انجام شد.
وی بیان کرد: برای ۳ هزار ۷۷۱ مرکز متخلف بهداشتی در سطح شهرستان نیشابور اخطاریه بهداشتی صادر شده که از این تعداد ۲۵۸ مورد به مراجع قضائی معرفی و ۷ واحد نیز پلمب شده است، که در این بازررسی‌ها بیش از ۴ تن مواد غذایی غیر بهداشتی شناسایی و معدوم شد.

سرپرست دانشگاه علوم پزشکی نیشابور :

جمع آوری ۲ میلیارد تومان داروی تاریخ گذشته در نیشابور

یکشنبه، ۲۷ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۱۵:۵۴



خبرگزاری صدا و سیما– ۲ میلیارد تومان داروی تاریخ گذشته در نیشابور جمع آوری شد.

به گزارش خبرگزاری صدا و سیما، مرکز خراسان رضوی،سرپرست دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: با بازرسی انجام شده از ۸۱ داروخانه در شهرستان نیشابور حدود ۲ میلیارد تومان دارو تاریخ گذشته جمع آوری شد.

محمدرضا مجدی افزود: کادر درمان شهرستان نیشابور تمام تلاش خود را در بیمارستان ۲۲ بهمن، بیمارستان حکیم و اورژانس خواهند کرد تا زائران و مردم شهرستان کمبودی در تایم نوروز و ایام ماه مبارک رمضان احساس نکنند و آمادگی کامل در ایام نوروز داریم.

سرپرست دانشگاه علوم پزشکی نیشابورگفت: ۱۷ تیم بازرس از ۸ صبح تا ۸ صبح از مراکز تهیه مواد غذایی، پارک‌ها، رستوران‌ها و داروخانه به صورت مستمر بازرسی خواهند کرد تا مشکلاتی برای مردم رخ ندهند.

وی افزود: ۲ ایستگاه سلامت شبانه روزی در ایام عید نوروز به مسافران خدمات رسانی خواهند کرد و این ایستگاه‌های سلامت به صورت کانکسی در نیشابور، فیروزه، زبرخان و میان جلگه خواهد بود.

چند سایت دیگر:

جمع آوری ۲ میلیارد تومان داروی تاریخ گذشته در نیشابور

یکشنبه، ۲۷ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۰۹:۳۱

بهره برداری از بیمارستان سوم نیشابور در بهار سال جدید

یکشنبه، ۲۷ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۱۹:۴۹



خبرگزاری صدا و سیما– بیمارستان سوم نیشابور در بهار سال جدید با حضور رئیس جمهور به بهره برداری می رسد.

به گزارش خبرگزاری صدا وسیما مرکزخراسان رضوی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی نیشابوردر نشست خبری با اصحاب رسانه نیشابور وی با عنوان اینکه برای تکمیل بیمارستان سوم نیشابور ۲۰۰ میلیارد تومان اعتبار مورد نیاز است، گفت: تاکنون ۳۰ تومان از این مبلغ تامین شده و تعدادی از تجهیزات و تخت‌های مورد نیاز بیمارستان نیز رسیده است که در برنامه ریزی انجام شده قرار است این بیمارستان در اواخر فصل بهار سال آینده با حضور رئیس جمهور به بهره برداری برسد.

محمدرضا مجدی در خصوص حضور پزشک متخصص در ایام نوروز در مراکز درمانی این شهرستان گفت: در این باره برنامه ریزی انجام و شیفت‌های پزشکان نیز مشخص شده است، اما طبعا همه حای کشور در ایام نوروز کمبودهایی وجود دارد و اینکه ادعا کنیم مانند روزهای عادی خدمات ارائه می‌شود، اینگونه نیست، اما همکاران تلاش می‌کنند خللی در ارائه خدمات به بیماران ایجاد نشود.

چند سایت دیگر:

افتتاح بیمارستان سوم نیشابور در بهار ۱۴۰۳

خبرگزاری تسنیم

دوشنبه، ۲۸ اسفند ۱۴۰۲– ساعت ۱۳:۱۳

فصل سوم



نشریات

خراسان رضوی/دوشنبه، ۷ اسفند ماه ۱۴۰۲ / شماره ۵۴۶۹

سرپرست جدید دانشگاه علوم پزشکی نیشابور منصوب شد

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در حکمی دکتر «محمدرضا مجدی» را به عنوان سرپرست دانشگاه علوم‌پزشکی نیشابور منصوب کرد. به گزارش ایرنا، در حکم دکتر بهرام عین اللهی وزیر بهداشت آمده است: خدمتگزاری در نظام مقدس جمهوری اسلامی ایران فرصتی مغتنم و نعمتی بزرگ است که خداوند متعال به بندگان خویش عطا فرموده و شکر نعمت است که از این فرصت گرانقدر در جهت خدمت به مردم شریف میهن اسلامی نهایت استفاده به عمل آید، با توجه به تعهد، تخصص و سوابق علمی ارزنده، جنابعالی به عنوان سرپرست دانشگاه علوم پزشکی نیشابور منصوب می شوید.

گفتنی است، دکتر محمدرضا مجدی متخصص کودکان و نوزادان، عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد و دارای رتبه علمی دانشیاری است، ایشان متولد نیشابور بوده و ۱۵ سال سابقه مدیریت حوزه سلامت را در کارنامه خود دارد.

وی در سال های ۱۳۷۹ و ۱۳۸۰ به مدت ۱۸ ماه معاون بهداشت شبکه بهداشت و درمان نیشابور، ۴۴ ماه رئیس شبکه بهداشت و درمان بجنورد، ۴۶ ماه معاون بهداشت دانشگاه علوم‌پزشکی مشهد و رئیس مرکز بهداشت استان خراسان رضوی و به مدت ۴۲ ماه در سال های ۱۳۸۸ تا ۱۳۹۲ ریاست دانشگاه علوم‌پزشکی خراسان شمالی را بر عهده داشته است. پیش از این دکتر «مجید درودی» ریاست دانشگاه علوم پزشکی نیشابور را بر عهده داشت.

خراسان رضوی/دوشنبه، ۱۲ اسفند ماه ۱۴۰۲ / شماره ۵۴۷۳

به دلیل استفاده از رنگ‌های غیرمجاز صورت گرفت

پلمب یک واحد شیرینی پزی در زبرخان

مدیر شبکه بهداشت و درمان زبرخان، از پلمب یک واحد شیرینی پزی به دلیل استفاده از رنگ های غیرمجاز خبر داد.

حامد سلیمانی در گفت و گو با ایسنا از تشدید نظارت ها در روزهای پایانی سال خبر داد و افزود: این واحد تولید و عرضه مواد غذایی، به دلیل رعایت نکردن اصول و ضوابط بهداشتی و استفاده از رنگ ها و طعم دهنده های غیرمجاز در محصولات غذایی، توسط کارشناسان بهداشت محیط با حضور نیروی انتظامی پلمب شد. مدیر شبکه بهداشت و درمان زبرخان رعایت ضوابط بهداشتی در مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی را برای تامین سلامت مردم مهم دانست و گفت: یکی از مهم ترین وظایف بازرسان بهداشت محیط، نظارت و کنترل انواع مواد غذایی تولیدی در واحدهای صنفی است که باید از سلامت و امنیت غذایی آن اطمینان حاصل شود. سلیمانی با بیان این که سلامت مردم و شهروندان خط قرمز ماست، اظهار کرد: برخورد با متخلفان بهداشتی به‌ویژه در حوزه مواد غذایی بدون اغماض و با شدیدترین وجه ممکن انجام می شود.

خراسان رضوی/دوشنبه، ۱۹ اسفند ماه ۱۴۰۲ / شماره ۵۴۷۹

معدوم سازی ۱۰ تن فرآورده‌های لبنی تاریخ مصرف گذشته در نیشابور

سرپرست معاونت غذا و داروی دانشگاه علوم‌پزشکی نیشابور گفت: ۱۰ تن فرآورده‌های لبنی تاریخ مصرف گذشته که صلاحیت مصرف انسانی را نداشتند با حضور کارشناسان اداره نظارت بر مواد غذایی این دانشگاه معدوم‌سازی شد. مهین شوروزی در گفت و گو با ایسنا اظهار کرد: برای سومین بار در امسال، با پیگیری کارشناسان نظارت بر مواد غذایی و آشامیدنی معاونت غذا و دارو، ۱۰ تن فرآورده‌های لبنی تاریخ مصرف گذشته که صلاحیت مصرف انسانی را نداشت، معدوم شد.

خراسان رضوی/دوشنبه، ۱۹ اسفند ماه ۱۴۰۲ / شماره ۵۴۷۹

در جاده سبزوار- نیشابور رخ داد

واژگونی خودروی سواری با ۵ مصدوم

مسئول روابط عمومی اورژانس پیش بیمارستانی و حوادث دانشگاه علوم پزشکی سبزوار گفت: واژگونی خودروی سواری سایپا در جاده سبزوار - نیشابور پنج مصدوم برجای گذاشت. به گزارش ایرنا، مسلم فائق‌نیا اظهار کرد: این حادثه شامگاه پنج شنبه در کیلومتر ۳۵ جاده سبزوار - نیشابور در محدوده روستای زعفرانیه رخ داد.

وی افزود: مصدومان این حادثه پس از ارائه خدمات اولیه درمانی توسط آمبولانس های اورژانس به بیمارستان امداد شهید بهشتی سبزوار منتقل شدند.

پایان دو سال پر حاشیه در دانشگاه علوم پزشکی نیشابور



مسعود میرادی

دو سال پیش و دقیقاً ۱۴ اسفند ماه مصادف بود با معارفه مجید درودی به عنوان رئیس دانشکده علوم پزشکی نیشابور، دانشکده ای که در استانه ارتقا به دانشگاه بود.

مجید درودی دو سال پرفراز و نشیب را پشت سر گذاشت وی در این مدت مورد انتقاد رسانه‌ها و همچنین احسان ارکانی نماینده مجلس قرار گرفت و حتی کمیته تحقیق و بازرسی ای نیز با تصویب مجلس برای بررسی عملکرد این مدیر به نیشابور آمد.

اگر چه تا این لحظه نتیجه تحقیق و تفحص و گزارش آن به دست رسانه‌ها نرسیده اما بعید نیست که این جابجایی ناگهانی، ارتباطی به بحث تحقیق و تفحص در چند ماه پیش داشته باشد. چرا که برکناری درودی درست یک روز پس از رد صلاحیت قطعی هاجر چنارانی توسط شورای نگهبان اتفاق افتاد و زمانی که غیبت چنارانی نماینده حامی وی در مجلس آینده قطعی شد، برکناری درودی شنبانه و بدون هیچ خبر و رایزنی قبلی اعلام شد.

به این ترتیب پس از دو سال ریاست این مجموعه در نهایت ظهر یکشنبه ۲۰ اسفند ماه ۱۴۰۲ مراسم تکریم از مجید درودی و معارفه محمد رضا مجدی به عنوان سرپرست دانشگاه علوم پزشکی نیشابور برگزار شد.

محمدرضا مجیدی متخصص اطفال و عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکیمشهد بوده و حدود دو دهه پیش تر در مرکز بهداشت نیشابور نیز مدتی مسئولیت داشته است، و اصالتا نیشابوری می‌باشد.

این مراسم با حضور عبادی معاون پرستاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور و فرماندار نیشابور و دیگر مسئولین استانی و شهرستانی برگزار شد.

۵۴۰ هزار جمعیت نیشابور چشم امیدشان به شما است

به گزارش «خیام نامه» مهدی دوندە فرماندار نیشابور پس از تکریم از زحمات مجید درودی در طی دو سال فعالیت در این دانشگاه به محمدرضا مجدی نیز بابت شروع کار در این مجموعه خیر مقدم گفت و ادامه داد: مجید درودی نقش مهمی در ارتقاء نظام سلامت در شهرستان داشته است، به ویژه در حوزه تامین تجهیزات پزشکی نقش مهمی را ایفا کرده‌اند.

فرماندار خطاب به محمدرضا مجدی گفت: شهرستان نیشابور بزرگ ۵۴۰ هزار نفر جمعیت دارد و این تعداد چشم امیدشان به شما است تا نظام سلامت را ارتقا دهید.

وی افزود: این نتیجه محقق نخواهد شد مگر با همدلی با اساتید و هیئت علمی دانشگاه.

۲۱۰ میلیارد هزینه‌ی بیمارستان سوم شده فقط ۱۰ درصد کار مانده است

دونده در ادامه خاطرنشان کرد: امیدواریم از جامعه نخبگانی که در اختیار شما است، حداکثر استفاده در بحث ارتقای نظام سلامت در حوزه‌های مختلف صورت بگیرد.

مهدی دونده با ارائه دو مورد از مشکلات نیشابور از محمدرضا مجدی خواست تا در رفع آن قدم‌های جدی بردارند. فرماندار گفت: دو تا بیمارستان در حال خدمت رسانی هستند، نخست بیمارستان ۲۲ بهمن است که به شدت نیازمند تحول و تغییرات است. وی اضافه کرد: این مجموعه هم از لحاظ فیزیکی نیازمند تغییر است و هم از نظر فضای بستری که با توجه به هجوم بیماران از چهار شهرستان در حال انفجار است.

دونده در ادامه اذعان کرد: در خصوص بیمارستان سوم حدود ۲۱۰ میلیارد تومان هزینه شده است و ۹۰ درصد پیشرفت فیزیکی دارد و باید نزدیک به ۱۷۰ میلیارد تومان پول تزریق شود تا این بیمارستان افتتاح شود، و امیدواریم در سفر رئیس جمهور در خرداد ماه این افتتاح صورت بگیرد.

درودی: خرسندم که در دوران خدمتم به هر وعده ای که دادم عمل کردم

رییس پیشین دانشگاه علوم پزشکی نیشابور در مراسم تکریم خود گفت: خرسندم که دو سال پیش در این جایگاه و در دوران خدمتم به هر قولی که دادم عمل کردم؛ به خودم قول داده بودم هر زمان این وعده هایی که دادم عملی شد خود زحمت را کم کنم و دانشگاه را به دوستان بسپارم و در محضر شما بزرگواران شهادت می دهم که بیشتر از توانم پای کار بودم و اگر کار بیشتری صورت نگرفت بضاعت ما کم بود و دست کوتاه و خرما برنخیل.

دو سال پیش این مسئولیت و این خدمت به بنده واگذار شد و امروز این فرزند بالنده را تحویل آقای دکتر میدهم و کمک می کنیم که هر روز دانشگاه علوم پزشکی نیشابور به جایگاه اصلی خود برسد.

مجدی: توفیق مجدد خدمتم در نیشابور؛ مایه افتخار است

سرپرست دانشگاه علوم پزشکی نیشابور در آیین معارفه خود ابراز داشت: خدا را شاکرم که بعد از حدود بیست و سه سال مجددا توفیق پیدا کردم در شهرستان نیشابور افتخار خدمت داشته باشم. دو سال در نیشابور افتخار خدمت داشتم که طرح های خوبی اجرا شدو پس از قبول مسئولیت در شبکه بهداشت و درمان بجنورد، چهار سال مدیر شبکه بودم و بعد که استان خراسان بزرگ تقسیم شد به مشهد برگشته و بعد از مدت کوتاهی، معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی مشهد بودم و بعد چند ماه به وزارتخانه رفته و پس از اینکه مدتی مدیرکل سلامت خانواده جمعیت وزارت بهداشت بودم، رئیس دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی شدم و در آنجا نزدیک به چهار سال و مدتی هم در سمت مدیرکل انتقال خون خراسان رضوی افتخار خدمت داشتم. امروز امیدوارم که این توفیق خدمت مجددی که در اینجا حاصل شده به کمک همه همکاران گرامی و با تعامل و همکاری همه مسئولان ذیربط در سطح شهرستان های نیشابور، زیرخان، فیروزه و میانجلگه و با همکاری مسئولان شهرستانی، استانی و کشوری در وزارتخانه قدم های مثبتی را برای توسعه و ارتقا وضعیت برداریم و هم در ارائه خدمات بهداشت درمان در سطح منطقه و هم از نظر علمی آموزشی و پژوهشی بتونیم منشا اثر باشیم؛ یکی از اولویت هایمان تکمیل و راه اندازی بیمارستان سوم است، البته یکسری کمبودهایی وجود دارد و ما با جدیت پیگیری می کنیم، به مطالباتی که عزیزان همکار در مجموعه دانشگاه و در شرکت های دارویی دارند نیز به ترتیب رسیدگی خواهد شد.

معاون علوم پزشکی نیشابور:

هیچ متخصص بیهوشی به نیشابور ندادند

مسعود میرادی

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: کمبود متخصص، موضوعی است که کل کشور درگیر آن است و ویژه نیشابور نیست.

محمد توحیدی در نشست با خبرنگاران شهرستان در مورد کمبود متخصص در نیشابورتصریح کرد: کمبود متخصص موضوعی است که کل کشور درگیر آن هستند. وی افزود: در سال ۱۴۰۲ حدود ۶۰ متخصص بیهوشی فارغ التحصیل شده و در سطح کشور توزیع شدند، که سهم نیشابور از این توزیع صفر بوده است.

وی ادامه داد: نیروی انسانی از چند طریق قابل تامین است؛ یا باید هیئت علمی دانشگاه بشوند که فراخوان‌هایی که دوستان ما در دانشگاه انجام داده‌اند این اتفاق در معاونت آموزشی رخ می‌دهد. از سویی ما تلاش داریم با ارائه امتیازات مناسب، متخصصین را در این شهرستان نگه داریم تا از ظرفیت آنها استفاده شود.

توحیدی اضافه کرد« ما اینترونشن قلب در کل شهرستان یک نفر داریم که با یک هفته بیمار شدن وی، کل شهر دچار مشکل شد. یکی از دلایلی که متخصصین در نیشابور ماندگار نمی‌شوند کمی فاصله با مشهد است، که ترجیح می‌دهند در مشهد ساکن باشند.

چرا سطح ۳ ناباروری شمس شرق راه‌اندازی نمی‌شود؟

به گفته این مقام بهداشتی-درمانی، یکی از اصلی‌ترین دلایلی که سطح ۳ ناباروری در شمس شرق فعال نشده، عدم حضور نیروی متخصص است. توحیدی اذعان کرد: با توجه به اینکه سطح ۳ هنوز فعال نیست اما ۸۰ درصد بحث مشکلات ناباروری با همین سطح ۲ رفع می‌شود و بقیه‌ی ۲۰ درصد که محتاج سطح ۳ می‌شوند به مشهد مراجعه می‌کنند.

وی تاکید کرد: از سال گذشته به دنبال متخصص ناباروری به صورت هیئت علمی یا قراردادی بوده‌ایم، اما هنوز شرایط فراهم نشده است، اما خبر خوب این است که وزارتخانه در حال آموزش یکی از همکاران خانم است که این آموزش یک سال و نیم زمان خواهد برد و او پس از این مدت سهمیه نیشابور خواهد بود.

از عمل‌های غیرمجاز گزارشی به من نرسیده است

توحیدی در پاسخ به این سوال گزارش شده در برخی مطب‌ها عمل‌های غیر مجاز صورت می‌گیرد نظر شما چیست؟ گفت: ما هیچ تعارفی با هیچ پزشکی نداریم و این که اگر گزارشی شده، اقدامی صورت نگرفته به این دلیل است که هنوز این گزارش ها به دست من نرسیده است. وی افزود: پزشکان متخصص و عمومی هر تخلفی انجام بدهند قطعاً برخورد خواهد شد.

معرفی سه پزشک به دادسرا!

توحیدی در دفاع از عملکرد دانشگاه علوم پزشکی در مقابل متخلفین ادعا کرد: در کمیسیون هفته گذشته یکی از همکاران ارتوپد و دو نفر از همکاران پزشک عمومی خاطر عمل‌هایی که در شرایط غیر مجاز در مطب‌ها صورت گرفته بود به دادسرا معرفی شدند و منتظر حکم دادگاه هستیم.

خاتون شرق/ چهارشنبه، ۱۶ اسفند ماه ۱۴۰۲/ شماره ۱۶۷

ایمنی درمانی سرطان؛ دریچه ی امید



سعید محمدیان هفت چشمه
استادیار ایمنی شناسی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی نیشابور

سرطان دومین عامل مرگ و میر در دنیاست. سالانه در جهان ۱۰ میلیون نفر با تشخیص سرطان روبرو می شوند و حدود ۶ میلیون نفر از آنها فوت می کنند. نرخ مرگ و میر در اثر سرطان در ایران به حدود ۹۳ نفر در هر ۱۰۰ هزار نفر می‌رسد. در ایران، از ۸۵ هزار مورد سرطان جدید در سال، ۵۵,۵ درصد را مردان و ۴۴,۵ درصد را زنان تشکیل می‌دهند. بر اساس گزارش وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، وقوع بیش از ۵۵ هزار مرگ سالانه ناشی از سرطان ها این بیماری را به نخستین عامل مرگ زودرس در کشور تبدیل نموده است بطوریکه ۳۴ هزار مرگ از مجموع ۱۲۲ هزار مرگ سالانه زودرس (زیر ۷۰ سال) و ۱۱ هزار مرگ از مجموع ۸۵ هزار مرگ خیلی زودرس (زیر ۵۰ سال) به دلیل ابتلا به انواع سرطان ها رخ می دهد. ۱۰ سرطان نخست شایع در ایران شامل پستان، پروستات، روده بزرگ، معده، ریه، مثانه، تیروئید، رحم، مغز و سیستم عصبی است. سرطان پستان شایع ترین سرطان شناخته شده و دومین علت مرگ ناشی از سرطان در زنان است. افزایش سن امید به زندگی به دنبال کنترل بیماری های واگیر، مهم‌ترین عامل در میزان بروز سرطان است.

درمان انواع سرطان ها بسیار پیچیده بوده و کشف دارو های جدید ضد سرطان, با اثربخشی بالا, سمیت کم که به صورت انتخابی بر سلول های توموری تاثیر گذاشته و ارزان باشند، از دغدغه های جوامع دارویی دنیا است.

در حال حاضر درمان های رایج سرطان استفاده از روش های شیمی درمانی و رادیوتراپی بوده که این درمان ها به دلیل تاثیر بر بافت ها و اندام های سالم و اختصاصی نبودن شیوه درمانی عوارض چشمگیری را به دنبال دارند. از طرفی، این نوع درمان ها به دلیل سرکوب سیستم ایمنی بدن ریسک ابتلا به بیماری های عفونی را نیز افزایش می دهد.

در سال های اخیر پتانسیل درمان بیماران سرطانی با استفاده از رویکردهای ایمونولوژیک امید های بزرگی را برای ایمونولوژیست ها فراهم آورده است. ایمنی درمانی یک روش جدید در درمان سرطان است که به سیستم ایمنی کمک می کند تا به مبارزه علیه سلول های سرطانی بپردازند.

به علت ویژگی های منحصر به فرد سیستم ایمنی، این نوع از درمان می تواند بسیار مؤثرتر از روش های رایج در مبارزه علیه سرطان باشد، زیرا باعث حفاظت طولانی مدت بدن شده، عوارض جانبی کمتری دارد و همچنین می تواند برای بیماران بیشتری با انواع مختلف سرطان مورد استفاده قرار گیرد.

ایمنی درمانی سرطان، نوین ترین روش درمانی بوده که در آن با استفاده از استراتژی های مختلف مانند واکسن های توموری، سیستم ایمنی فرد مبتلا به سرطان را تقویت نموده تا به طور مطلوبی منجر به حذف بافت توموری گردد. از آنجایی که در این نوع درمان فقط سلول های توموری مورد هدف قرار می گیرند، لذا برخلاف شیمی درمانی و رادیوتراپی عوارض جانبی نخواهند داشت. گفتنی است که در حال حاضر، چندین داروی ضد سرطان مبتنی بر ایمنی درمانی جهت درمان انواعی از سرطان ها توسط سازمان غذا و دارو آمریکا مورد تایید قرار گرفته و توانسته به طرز چشمگیری بقای افراد مبتلا به سرطان را افزایش دهد. با این وجود، هنوز راهی زیادی تا کشف داروهای بسیار موثر جهت درمان سرطان مانده و در این خصوص دانشمندان حوزه سرطان در حال تلاش هستند.



معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی نیشابور

نقش تغذیه در روزه داری سالم اسلامی



دکتر سید مصطفی عربی، دکتری تغذیه و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور

روزه داری سالم اسلامی علاوه بر آثار معنوی و روحی فراوان می‌تواند بر سلامت جسمی و فیزیولوژیک بدن روزه دار تاثیر گذار باشد. مطالعات محققین نقش مؤثر روزه داری در پیشگیری و درمان بیماری هایی از قبیل بیماری های قلبی عروقی، فشار خون، کبد چرب و... که به علت سبک زندگی و عادات غذایی نامناسب ایجاد می شوند را نشان می دهند. داشتن رژیم غذایی مناسب و پرهیز از عادات غذایی اشتباه در ماه مبارک رمضان به منظور حفظ سلامت بدن روزه دار بسیار حائز اهمیت است.

به همین منظور در گفتگو با دکتر سید مصطفی عربی عضو هیات علمی گروه تغذیه دانشگاه علوم پزشکی نیشابور، جنبه‌های مختلف آثار مفید روزه‌داری و رژیم غذایی مناسب و رعایت نکاتی در رژیم غذایی که می تواند مانع از مشکلات روزه داری شود، تشریح گردید.

صحیح ترین نوع روزه داری اسلامی آن است که به هیچ عنوان وعده غذایی سحری نباید حذف یا ساعت آن تغییر کند وعده سحری باید یک ساعت قبل از اذان با مقدار و تنوع مناسب غذایی مصرف گردد و از خوابیدن بلافاصله بعد از صرف سحری جدا خود داری شود.

در ماه مبارک رمضان بدن روزه دار به علت تغییرات محدودیت در زمان مصرف غذا و زمان خواب از نظر فیزیولوژیک دچار تغییراتی می‌شود که در ادامه به برخی از این موارد می پردازیم.

تاثیر روزه داری بر متابولیسم قند ها در بدن:

در ۱۰ روز ابتدایی ماه رمضان به علت عدم تطابق بدن با روزه داری، قند خون از میزان نرمال (۹۹_۷۰ میلی گرم در دسی لیتر) تا حدود ۶۲ میلی گرم در دسی لیتر کاهش می یابد با ادامه روزه داری در ۱۰ روز دوم ماه رمضان قند خون به میزان نرمال بر می گردد و در نهایت در ۱۰ روز پایانی این ماه، حتی ممکن است قند خون به بیشتر از میزان نرمال خود برسد.عوامل زیادی مانند: نوع وعده غذایی سحر، مقدار قند دریافتی و میزان تطابق هورمون ها بر قند خون تاثیر گذار می باشد.

تاثیر روزه داری صحیح اسلامی بر لیپید پروفایل: روزه داری سالم اسلامی با افزایش HDL که یکی از پارامترهای سلامت قلب بوده، همراه است و ریسک بیماری های قلبی عروقی را کاهش می دهد علاوه بر این روزه داری با کاهش کلسترول خون و کاهش استعمال دخانیات تاثیر مثبتی بر بیماری های قلبی عروقی می گذارد.

تاثیر روزه داری بر کاهش وزن:

مطالعات نشان داده است در صورتی که رژیم غذایی روزه دار بدون مواد کالری، شیرین و چرب باشید بین ۳۰۰ گرم تا ۳ کیلو گرم کاهش وزن ایجاد می شود و در صورت کاهش مقدار کالری دریافتی در رژیم غذایی بین ۴ تا ۵ کیلو گرم کاهش وزن را در پی خواهد داشت. اما در صورتی که رژیم درست رعایت نشود و دریافت ترکیبات پر قند مانند زولبیا، بامیه یا ترکیبات پر کالری مانند غذاهای چرب افزایش یابد و فعالیت فیزیکی در ماه رمضان کاهش یابد می تواند منجر به افزایش وزن شود.

تاثیر روزه داری بر روند بقا سلولی:

مطالعات نشان می دهد روزه داری فرایند های متعددی از قبیل: تغییر ریتم سیرکادین، افزایش اتوفاژی سلول های پیر، کاهش التهاب و کاهش رادیکال های آزاد را در بر دارد که منجر به بهبود سلامتی بدن و کاهش سرعت روند پیری سلولی می شود.



در ادامه به ویژگی های وعده های غذایی در ماه مبارک رمضان پرداخته می شود.

ویژگی های افطاری کامل:

توصیه می شود در وعده افطار از غذاهای سبک، با هضم راحت و با حجم کم استفاده شود.

مرحله اول: (پیش از افطار) برای شروع افطار توصیه می شود از مایعات گرم مانند: شیر، آب ولرم و چایی کم رنگ همراه با خرما استفاده شود.

مرحله دوم (افطار سبک) می تواند مشابه با صبحانه سبک مانند: نان و پنیر و سبزی ،سوپ رقیق و فرنی کم شکر در نظر گرفته شود.

مرحله سوم باید شام مصرف شود که ویژگی های آن باید مشابه وعده شام روتین در سایر ماه های سال باشد اما به منظور پیشگیری از تحلیل عضلات بهتر است از غذاهای حاوی پروتئین بالاتری مانند: عدسی، خوراک لوبیا، تخم مرغ، کوکو سبزی یا خوراک های کم چرب به همراه انواع سبزی ها توصیه می شود.

در بازه زمانی افطار تا سحر به جهت پیشگیری از کاهش آب بدن و پیشگیری از یبوست، مصرف حداقل ۲ میوه فصل، نوشیدن مایعات بین ۶ تا ۸ لیوان و مصرف سبزیجات به ویژه در وعده افطار و سحر توصیه می شود.

ویژگی‌های سحری کامل:

همانطور که قبلا بیان شد در روزه داری سالم اسلامی به هیچ عنوان حذف و تغییر ساعت وعده سحری توصیه نمی شود به دو دلیل، ابتدا منجر به افزایش زمان گرسنگی و افت قند خون می‌شود که خود علت ضعف عمومی، بی‌خوابی، اختلال در برخی از عملکرد های بدن و نهایتا کاهش توانایی کلی فرد در انجام فعالیت‌های روزمره می‌شود، و دوم اینکه مصرف یک وعده غذایی سنگین قبل از خواب به شدت می تواند بر تشدید مشکلات گوارشی تاثیرگذار باشد. وعده سحری ویژگی‌های وعده ناهار را باید داشته باشد و در وعده سحری باید از غذاهای کم چرب که حاوی کربوهیدرات بیشتر و پروتئین متعادل است باید استفاده شود.

مصرف غذاهایی با میزان پروتئین خیلی بالا سبب افزایش تولید اوره شده و دفع آب از طریق ادرار را افزایش داده و در نهایت ممکن است افزایش تشنگی را در پی داشته باشد. جهت جلوگیری از احساس تشنگی روزه دار در طول روز مصرف انواع سبزی ها به ویژه کاهو و خیار به علت درصد آب بالایی که دارند در وعده های افطار و سحر افزایش یابد و در مقابل از مصرف غذا های پر چرب، شور،غذاهای سرخ شده، انواع شیرینی، نوشابه ها، چای پر رنگ و قهوه مخصوصا در وعده سحری باید پرهیز شود.

معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی نیشابور

خاتون شرق/ چهارشنبه، ۲۳ اسفند ماه ۱۴۰۲/ شماره ۱۶۸

دیابتی‌ها فقط با اجازه‌ی پزشک روزه بگیرند

رئیس گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریهای غیر واگیر معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: براساس مطالعات انجام شده، روزه داری علاوه بر اثرات مفید در کنترل قند خون می تواند در بیماران دیابتی کنترل نشده باعث افزایش نامطلوب قند خون و یا حملات هیپوگلیسمی(افت قند خون) شود، که لازم است براساس شرایط بیمار تصمیم گیری شود.

دکترزهرا دستجردی در گفتگو با خبرنگار وبدا گفت : با توجه به اینکه روزه‌داری در سبک زندگی افراد تغییراتی مانند گرسنگی طولانی مدت، افزایش فواصل مصرف داروهای خوراکی و تغییر ساعت خواب را ایجاد می کند، در این دوره افراد دیابتی ممکن است نوسانات قند خون بیشتری را تجربه کرده که این نوسانات می توانند به شکل افت قندهای مکرر یا قندهای بالا باشد.

وی ادامه داد: لازم است که افراد مبتلا به دیابت که تمایل به روزه‌داری دارند، در قدم اول، قبل از شروع ماه مبارک رمضان با پزشک خود مشورت کنند. درصورتی‌که شرایط جسمی و کنترل قند خون آن‌ها مناسب باشد و ازنظر پزشک مشکلی وجود نداشته باشد می توانند این فریضه الهی را به‌جا آورند.

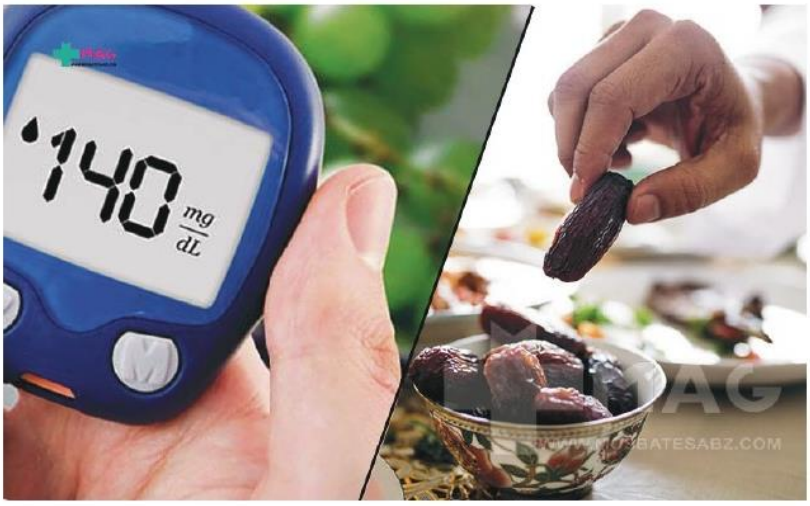
رئیس گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریهای غیر واگیر معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: درصورتی که فرد دیابتی شرایط جسمی به‌جا آوردن این فریضه را نداشته باشد و پزشک روزه‌داری را منع کند باید از روزه‌داری اجتناب کند زیرا روزه‌داری برای بهبود وضعیت جسمی و روحی و بالا بردن سطح سلامت توسط دین اسلام توصیه‌شده است. اگر فرد علی‌رغم مخالفت پزشک، به روزه‌داری بپردازد، این امر می تواند به سلامت او آسیب برساند.

دکتر زهرا دستجردی در خصوص خطرات مرتبط با روزه داری در دیابت کنترل نشده بیان کرد: روزه‌داری با دیابت می‌تواند فرد دیابتی را در معرض برخی خطرات قرار دهد اما خطرات روزه‌داری برای مبتلایان به دیابت، از فردی به فرد دیگر متفاوت است و پزشک با توجه به عواملی صلاحیت فرد را برای روزه‌داری تعیین می کند:

نوع دیابت : افراد مبتلا به دیابت نوع یک در معرض خطر نوسانات قند بیشتری نسبت به افراد مبتلابه دیابت نوع ۲ هستند.

مدت ابتلا به دیابت: درصورتی که مدت ابتلا به دیابت در فرد بالاتر از ۱۰ سال باشد، روزه‌داری برای وی خطر بیشتری به همراه خواهد داشت.

وضعیت کنترل قند خون: در صورت بالا بودن قند خون سه ماهه (HbA1c) توصیه به روزه‌داری نمی‌شود.



افت قند خون: افرادی که افت قند را به صورت روزانه یا چند مرتبه در هفته تجربه می کنند، ممکن است با روزه گرفتن، احتمال افت قند و دفعات آن افزایش یابد. همچنین افرادی که افت قندهای بدون علامت‌دارند، در معرض خطر افت قند بیشتری نسبت به سایر افراد قرار دارند.

داروهای مورد استفاده: استفاده از انسولین نسبت به داروهای خوراکی احتمال نوسانات قند را در فرد افزایش می‌دهد. بخصوص افرادی که تزریق‌های متعدد انسولین در طول روز دارند.

سابقه کتواسیدوز دیابتی / هایپرگلایسمی هایپراسمولار: افرادی که سابقه کتواسیدوز دیابتی در ۶ ماه گذشته داشته‌اند، احتمال بالاتری وجود دارد که در ماه رمضان و با روزه گرفتن کتواسیدوز را تجربه کنند. همچنین هایپرگلایسمی هایپراسمولار که در افراد مبتلابه دیابت نوع دو دیده می‌شود، در ماه رمضان احتمال بروز بیشتری دارد.

داشتن عوارض قلبی عروقی دیابت و یا مشکلات کلیوی: افرادی که مشکلات قلبی و کلیوی حاد دارند، برای روزه‌داری محدودیت بیشتری دارند و روزه گرفتن برای آن‌ها نسبت به افراد دیگر با خطر بیشتری همراه خواهد بود.

طولانی بودن زمان روزه‌داری: در فصل تابستان و مناطقی که طول روز بیشتر است، طولانی شدن زمان روزه‌داری می‌تواند علاوه بر ریسک نوسانات قند، خطر کم‌آبی و گرمازدگی را نیز در فرد دیابتی افزایش دهد.

بارداری، سالمندی، اختلالات شناختی و ضعف جسمی

بنابراین پزشک معالج با توجه به فاکتورهای ذکرشده روزه‌داری را برای فرد دیابتی توصیه یا منع می‌نماید و در صورت تائید پزشک برای روزه‌داری لازم است افراد دیابتی با چالش‌های کنترل قند خون و مدیریت دیابت در این شرایط آشنا شوند.

بزرگ‌ترین چالش افراد دیابتی افت و افزایش مکرر قند خون در طول روزه داری است. در کنار نوسانات قند خون، چالش‌هایی مانند: کم‌آبی بدن (دهیدراتاسیون)، بخصوص زمانی که ماه رمضان در فصل تابستان و هوای گرم باشد، افزایش دفعات انجام تست قند، تنظیم نوع و دوز داروها، تنظیم برنامه غذایی مناسب، تنظیم ساعت خواب و فعالیت بدنی است.

خاتون شرق/ چهارشنبه، ۲ اسفند ماه ۱۴۰۲ / شماره ۱۶۵

به مناسبت هفته ملی سلامت مردان ایرانی

سلامت باروری در مردان



دکتر فرناز عقبائی عضو هیات علمی گروه فیزیولوژی و تشریح دانشگاه علوم پزشکی نیشابور

ناباروری می تواند یک مشکل سلامتی مهم برای مردان باشد. براساس آمار سازمان جهانی بهداشت، ناباروری حدود ۱۳ تا ۱۷ درصد زوج‌ها را درگیر می‌کند که در حدود ۵۰ درصد موارد، ناباروری زوجین به شریک مرد نسبت داده می شود. با توجه به تعریف های مو جود، عدم بارداری پس از یک سال زندگی زناشویی در صورت عدم استفاده از هر نوع روش ضد بارداری به عنوان ناباروری شناخته می گردد.

علل:

علی رغم تلاش های متعدد محققان برای شناسایی علل زمینه ای ناباروری مردان، حدود ۷۰درصد موارد ناشناخته باقی مانده اند. با وجود این سلامت باروری می تواند تحت تأثیر عوامل متعددی مانند: افزایش سن، برخی گیاهان دارویی، استرس روانی، عوامل ژنتیکی، فعالیت فیزیکی، تغذیه، فعالیت بدنی، کافئین، دمای کیسه بیضه، تلفن همراه، قرار گیرد که به صورت مختصر هر مورد شرح داده می شود.

علی رغم افکار عمومی که مطرح کننده بی اهمیت بودن سن مردان در قدرت باروری آنان است؛ سن پدری بالا سبب کاهش کیفیت اسپرم (افزایش تکه تکه شدن DNA اسپرم، کاهش مورفولوژی طبیعی اسپرم)، کاهش حجم مایع منی، افزایش سطح استرس اکسیداتیو در دستگاه تناسلی، کاهش میزان موفقیت IVF/ICSI، افزایش احتمال اختلالات ژنتیکی احتمالی نوزادان و مرگ و میر جنین می شود.

برخی گیاهان می توانند در دوزهای خاص ناباروری در مردان را ایجاد کنند. بنابراین باید از مصرف بیش از حد گیاهان دارویی و استفاده بدون اطلاع از میزان دوز مصرفی و اثرات و عوارض ناشی از آن ها خودداری نمود.از جمله گیاهانی که در کاهش وزن بیضه و تعداد اسپرم ها نقش دارند شامل تخم کتان (به دلیل وجود ماده ای به نام گوسیپول می تواند منجر به آسیب به بیضه و ناباروری ناشی از اثراتش به آن گردد) می باشد.

مطالعات نشان داده است که عوامل روانشناختی نیز می توانند در ایجاد ناباروری دخالت داشته باشند و هم اینکه ناباروری می تواند پیامدهای روانشناختی بسیاری را با خود به همراه داشته باشد؛ از جمله این مولفه های روانشناختی، می توان از استرس ن نام برد. استرس بخش برجسته ای از هر جامعه ای است و ناباروری به خودی خود به دلیل فشارهای اجتماعی، آزمایش، تشخیص، درمان، شکست، خواسته های برآورده نشده و حتی هزینه های اقتصادی که با آن همراه است استرس زا است. اثر منفی بر پارامترهای مایع منی، کاهش هورمون های جنسی، در نتیجه کاهش اسپرماتوژنز (تولید اسپرم) و کیفیت، غلظت و تحرک اسپرم از پیامدهای استرس می باشد. سطوح بالای هورمون های استرس (کورتیزول) باعث افزایش مرگ انواع سلول ها در بیضه نیز می شود.لازم به ذکر است که تشخیص اینکه آیا استرس علت یا پیامد کاهش باروری است دشوار است.

استرس همچنین ممکن است با افزایش فعالیت آدرنرژیک، منجر به انقباض شدید عروق در بیضه ها و در نتیجه منجر به کاهش سطح تستوسترون و کاهش اسپرماتوژنز می شود.

علاوه براین، قرار گرفتن بیضه ها در معرض دمای بالا می تواند باروری را از طریق تغییر پارامترهای اسپرم (تعداد، تحرک و مورفولوژی) و آسیب به یکپارچگی غشای اسپرم مختل کند. دماهای بالا باعث افزایش تولید ROS آسیب به غشای پلاسمایی اسپرم، تکه تکه شدن DNA هسته ای و آسیب و مرگ سلول های اسپرم می شود. به طوری که افزایش ۱ درجه سانتی گراد با کاهش ۱۴ درصدی در اسپرم زایی با تولید ضعیف اسپرم مرتبط است. نشستن طولانی مدت در ماشین از عوامل خطر برای افزایش دمای بیضه است که پس از ۲ ساعت نشستن حدود۲ درجه سانتیگراد افزایش می یابد. همچنین نگرانی فزاینده ای وجود دارد که استفاده از تلفن های همراه (منبع میدان های الکترومغناطیسی با فرکانس رادیویی سطح پایین)، ممکن است با کاهش کیفیت مایع منی مرتبط باشد. همچنین برخی شواهد تجربی در موش‌ها وجود دارد که قرار گرفتن در معرض RF-EMF تلفن همراه ممکن است منجر به تغییرات بافت‌شناسی در بیضه‌ها، اختلال در اسپرم‌زایی و افزایش دمای رکتوم شود.



عوامل تغذیه ای نیز به عنوان یکی از دیگر عوامل تعیین کننده حیاتی برای عملکرد طبیعی تولید مثل شناخته شده است. برای مثال اپیدمی رو به رشد چاقی و دیابت در سراسر جهان با تأثیرات جدی بر سلامت سیستم تولید مثل همراه است. مردان چاق مستعد ابتلا به اختلالات هورمونی هستند که ممکن است باروری آنها را مختل کند شواهد اخیر نشان می‌دهد که رژیم‌های غذایی پرچرب با تأثیر بر ساختار مولکولی و فیزیکی اسپرم منجر به اختلال در تولید مثل می‌شود.

بعلاوه ارتباط منفی بین مصرف بیش از حد گوشت (به ویژه گوشت فرآوری شده) و محصولات لبنی پرچرب که منابع چربی های اشباع شده هستند نیز مطرح شده است. در حالی که به طور کلی، مصرف میوه، سبزیجات، حبوبات و ماهی با بهبود تحرک و مورفولوژی اسپرم همرا بوده است.امروزه استفاده

از نوشیدنی های انرژی زا با محتوای کافئین بالا افزایش یافته است. گزارش شده است که ۲۸ درصد از کودکان و ۳۱ درصد از نوجوانان مصرف کننده دائمی هستند که می تواند بر پارامترهای مایع منی تأثیر منفی بگذارد. کافئین به راحتی از غشاهای بیولوژیکی عبور می کند و به سرعت در سراسر بدن توزیع می شود.

برخی مطالعات نشان می دهند که مصرف زیاد کافئین، احتمالاً با آسیب DNA اسپرم، بر عملکرد تولید مثل مردان تأثیر منفی می گذارد. مصرف الکل نیز اثرات منفی بر روی پارامترهای اسپرم دارد.

تحرک و فعالیت فیزیکی از دیگر فاکتورهای دخیل در باروری مردان می باشد. مطالعات حیوانی نشان می‌دهد که اختلال در کیفیت اسپرم و پتانسیل باروری در موش‌های صحرایی چاق می‌تواند با ورزش بهبود یابد. افراد فعال از نظر فیزیکی، دارای تعداد بیشتری اسپرم متحرک با مورفولوژی طبیعی نسبت به افراد بی تحرک هستند. علی رغم اینکه ورزش و فعالیت فیزیکی ممکن است بر باروری مردان تأثیر مثبت بگذارد، ورزش شدید منجر به اثرات معکوس خواهد شد. ورزش با شدت زیاد به واسطه افزایش دمای بیضه، تشکیل استرس اکسیداتیو ، قطعه قطعه شدن DNA اسپرم و کاهش سطح هورمون های جنسی اثرات منفی بر تولید مثل مردان دارد.

در نهایت، نوع لباسی که یک مرد برای پوشیدن انتخاب می کند، ممکن است بر سلامت باروری تأثیر بگذارد، به عنوان مثال، لباس‌های زیر و شلوار تنگ خطر نسبی برای اختلال در کیفیت مایع منی را نشان می‌دهند. بنابراین، پیشنهاد شده است که لباس‌های تنگ در مقابل لباس های زیر گشاد بر پارامترهای اسپرم تاثیر گذار است. بر همین اساس، حمام های گرم، جکوزی یا سونا نیز ممکن است پارامترهای باروری را بدتر کنند.

لازم به ذکر است عوامل ژنتیکی شامل ناهنجاری‌های کروموزومی و جهش‌های تک ژنی مسئول حدود ۱۰ تا ۱۵ درصد عوامل در مردان نابارور است.

تشخیص:

معاینه فیزیکی و آنالیز معمولی مایع منی به عنوان گام اولیه برای بررسی کیفیت مایع منی و ناباروری عامل مردانه در نظر گرفته می شود. با این وجود، این روش همیشه نمی تواند اطلاعات معتبری در مورد نقص های خاص فیزیولوژی اسپرم ارائه دهد زیرا ۲۵ درصد موارد ناباروری در سراسر جهان غیرقابل توضیح است. بنابراین، پیش‌بینی کننده‌های جدیدی برای ارزیابی کیفیت مایع منی برای تعیین دلیل عدم بارداری در زوج‌های نابارور مورد نیاز است.

سنجش‌های فعلی می‌توانند عیوب خاص را بر اساس فیزیولوژی اسپرم تعیین کنند، اما آزمایش‌های پیش‌بینی کننده جدیدتر موجود ممکن است دلیل دقیق ناباروری مردان را نشان دهد.

درمان:

اصلاح سبک زندگی، پیروی از رژیم غذایی متعادل، کاهش وزن، استفاده از آنتی اکسیدان ها، کاهش استرس و انجام فعالیت فیزیکی مناسب می توانند سلامت باروری مردان را افزایش دهد و از ناباروری جلوگیری کرده و نیاز به روش های پرهزینه را به حداقل برسانند.

بنابراین افزایش آگاهی از عوامل و فاکتورهای منجر شونده به ناباروری، شانس بارداری موفق را به طور کامل افزایش داده و خطر ابتلا به اختلالات ژنتیکی احتمالی نوزادان را کاهش می دهد.

معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی نیشابور

خاتون شرق/ چهارشنبه، ۲ اسفند ماه ۱۴۰۲ / شماره ۱۶۵

نقش تغذیه در پیشگیری از سرطان



علی اثنی عشری کارشناس تغذیه و رژیم درمانی

حداقل ۱۸ درصد از همه سرطان ها و حدود ۱۶ درصد از مرگ و میر ناشی از سرطان به اضافه وزن و چاقی، عدم فعالیت فیزیکی،سوء تغذیه و مصرف الکل ارتباط دارد، اضافه وزن و چاقی عامل ۱۱ درصد از انواع سرطان در زنان و ۵ درصد در مردان است.

اضافه وزن و چاقی باعث افزایش ریسک ابتلا به انواع سرطان مانند سرطان پستان، پروستات، سرطان کلورکتال، سرطان معده و مری، سرطان کبد، لنفوم و سرطان پانکراس و... می شود. هرگونه اقدام به کاهش وزن در افراد مبتلا به اضافه وزن و چاقی میتواند گامی مثبت و اساسی در جهت پیشگیری از ابتلا به انواع سرطان ها باشد.

کنترل وزن در محدوده طبیعی می تواند سبب پیشگیری از بروز انواع سرطان ها شود. بنابراین کاهش وزن در افرادی که مبتلا به چاقی هستند می تواند یک اقدام موثر در راستای کاهش خطر ابتلا به سرطان باشد که توصیه می شود با مراجعه به کارشناسان تغذیه و رژیم درمانی از یک رژیم غذایی اصولی پیروی نمایند.

عوامل و فاکتورهای رژیم غذایی که باعث افزایش وزن و تجمع میزان چربی در بدن می شوند علت افزایش ریسک ابتلا به انواع سرطان ها هستند. بنابراین از مصرف نوشیدنی های گازدار، فست فودها، روغن ها با منشاء حیوانی، مصرف غذاهای سوخته و تیمه سوخته و غذاهایی که کیک و قارچ آلوده هستند پرهیز نمایید و از الگوی غذایی سالم مانند دریافت فیبر غذایی کافی از طریق افزایش مصرف غلات سبوسدار، حبوبات، میوه ها و سبزیجات پیروی نمایید.

تا به حال غذای مشخصی که سرطان زا باشد، شناخته نشده است. اما بعضی مواد شیمیایی، آفت کش ها و سموم کشاورزی و مواد افزودنی و حتی آلودگی هایی که به طور تصادفی به غذاها وارد می شوند، می توانند از دسته مواد سرطانزا قوی محسوب شوند.

رژیم غذایی می تواند در یک سوم از موارد ابتلا به سرطان دخالت داشته باشد. به عنوان مثال شیوع سرطان معده در مناطقی که مصرف غذاهای نمک سود شده و حاوی نمک بالا، دودی مانند برنج دودی و ماهی دودی بیشتر است مشاهده می شود. دریافت نمک بالا و نیترات و ترکیبات موجود در دود، از دسته عوامل خطر بروز این دسته از سرطان ها می شود. چاقی و اضافه وزن، سبک زندگی غلط و بی تحرکی، رژیم غذایی فقیر از میوه ها و سبزیجات تازه و غلات کامل در ایجاد و پیشرفت سرطان سینه و روده بزرگ نقش موثری دارند.

دستیابی و پیروی از یک رژیم غذایی سالم که حداکثر نیازهای تغذیه ای افراد را تامین کند، عامل بسیار مهمی در پیشگیری از بروز سرطان می باشد. انتخاب غذاها بر اساس اصول تغذیه سالم مانند اصل تنوع و تعادل گروه های غذایی و انجام فعالیت فیزیکی مناسب، می تواند تاثیر بسزایی در افزایش پاسخ ایمنی و سلامتی بدن و پیشگیری از سرطان داشته باشد.

توصیه های غذایی

رژیم غذایی حاوی سبزیجات تازه خصوصا سبزیجات برگ سبز تیره می تواند احتمال بروز سرطان را کاهش دهد. زیرا مواد غذایی گیاهی حاوی مقادیر بالایی از انواع آنتی اکسیدان ها و فیبرغذایی می باشند که می توانند در پیشگیری از ابتلا به سرطان موثر واقع شوند. آنتی اکسیدان های موجود در گیاهان خصوصا انواع رنگی سبزی ها و میوه ها با رادیکال های آزاد در بدن مبارزه می کنند و از این طریق از بروز انواع مختلف بیماری ها مانند سرطان پیشگیری می کنند.

بتاکاروتن:

بتاکاروتن همان رنگدانه زرد و نارنجی موجود در برخی سبزی ها و میوه ها مانند هویج، طالبی و کدوحلوایی می باشد که پیش ساز ویتامین A در بدن می باشد. بتاکاروتن یک آنتی اکسیدان گیاهی است که به صورت طبیعی در غذاها وجود دارد و نیازی به مصرف آن به شکل مکمل غذایی نمی باشد.

لکوپن:

لیکوپن همان رنگدانه قرمز روشن موجود در گیاهان است که بیشتر از گوجه فرنگی، هندوانه و گریپ فورت قرمز دیده می شود و قدرت آنتی اکسیدانی و ضد سرطانی آن چندین برابر بیشتر از بتاکاروتن می باشد و سبب بهبود فعالیت آنزیم های آنتی اکسیدانی بدن و افزایش سیستم ایمنی می شود. تحقیقات نشان داده است مردانی که دو واحد گوجه فرنگی روزانه مصرف می کنند نسبت به مردانی که به ندرت از محصولات گوجه فرنگی در طول روز مصرف می کنند ۸۰درصد کمتر به سرطان پروستات مبتلا می شوند.

ویتامین E:

این ویتامین همانند بتاکاروتن و لیکوپن از اجزای دفاع آنتی اکسیدانی بدن می باشد و از آسیب های وارده ناشی از رادیکال های آزاد و عوامل سرطانزا بدن را محافظت می کند. این ویتامین در انواع حبوبات و غلات کامل و مغزهای روغنی و روغن های گیاهی مانند روغن زیتون موجود است. منبع سرشار این ویتامین در دانه های روغنی و روغن های گیاهی می باشد و احتیاجی به مصرف آن به شکل مکمل نمی باشد زیرا کمبود آن نادر است.

ویتامین C:

ویتامین C یکی از قدرتمندترین آنتی اکسیدان ها است که بدن را در مقابل عوامل سرطان زا محافظت می کند و نقش بسزایی در افزایش سطح ایمنی افراد دارد. این ویتامین در میوه ها و سبزی ها به فراوانی یافت می شود اما منبع غنی آن شامل انواع مرکبات، فلفل های دلمه ای و جعفری می باشد.

ویتامین D و کلسیم:

مصرف ویتامین D در برخی مطالعات با خطر پایین ابتلا به سرطان مرتبط است. از این رو توجه به دریافت ویتامین D کفایت سطوح سرمی آن یک اقدام موثر در راستای کاهش میزان ریسک ابتلا به سرطان ها می باشد. مصرف کلسیم از طریق خانواده شیر و لبنیات می تواند سبب کاهش خطر ابتلا به سرطان روده بزرگ شود. از این رو مصرف روزانه ۲تا واحد از خانواده شیر و لبنیات یک توصیه مهم در افزایش میزان سلامتی و کاهش خطر ابتلا به سرطان می باشد.

فیبرغذایی:

فیبر موجود در غذاها مانند غلات کامل و حبوبات و سبزیجات می تواند سبب افزایش سرعت عبور موادغذایی از روده های شود و از این طریق میزان تولید مواد سرطانزا و مواجه سلول های روده با این مواد را کاهش می دهد. فیبرغذایی با اتصال به برخی مواد مضر و خطرناک سبب دفع آن ها از طریق مدفوع می شود بنابراین پیروی از یک رژیم غذایی غنی از فیبر می تواند خطر ابتلا به سرطان را کاهش دهد.

سایر مواد مغذی موثر در کاهش خطر سرطان:

سبزیجات خانواده چلیپایی از قبیل کلم بروکلی، گل کلم و برگ کلم حاوی ترکیباتی با خواص ضد سرطان می باشند. سبزیجاتی مانند سیر و پیاز قادر به پاکسازی مواد سرطانزا در بدن بوده و حتی از شروع و رشد سلول های سرطانی پیشگیری کرده و سبب کاهش خطر بروز برخی سرطان ها به خصوص سرطان معده و روده بزرگ می شوند. آلیسین موجود در سیر سبب تحریک سیستم ایمنی و دارای خواص ضد توموری است میزان سیر مورد نیاز برای اثرات ضد سرطانی ۳تا ۵ حبه در روز می باشد. دمای بالای پخت اثرات سیر را کاهش می دهد بهتر است فاصله بین له کردن و پختن سیر حداقل ۱۰ دقیقه باشد.

توت فرنگی، تمشک، انار و انگور وسیب حاوی اسید الاگیگ هستند می توانند با رادیکال های آزاد مبارزه کنند و سبب کاهش خطر ابتلا به سرطان شوند.

چای سبز:

چای سبز به دلیل وجود ترکیبات ضد سرطانی مانند پلی فنول ها در پیشگیری از سرطان نقش بسزایی دارد. پلی فنول ها ترکیبات آنتی اکسیدانی هستند که از تشکیل و رشد سلول های تومور جلوگیری می کنند.

آخرین و به روزترین اخبار
نیشابور بزرگ را در وب سایت
خاتون شرق بخوانید
http://khatooneshargh.ir

آفتاب صبح نیشابور/ چهارشنبه، ۲۴ اسفند ماه ۱۴۰۲ / شماره ۱۱۷

پای درد دل های بیماران سلیاک؛

حسرتی به نام نان



فاطمه قاسمی
روزنامه‌نگار

شاید باور کردنش سخت باشد، اینکه سیدعلی صالحی در یکی از غزل‌هایش می‌سراید: زندگی تعارف نان است و غزل! برای عده‌ای صدق نکند و تعارف نان، نه غزل سرای زندگی و سلامتی که نغمه‌خوان بیماری و مرگ باشد.

ابولقاسم محب‌علی کاسب میانسال نیشابوری می‌گوید: «سال‌هاست که با بیماری دست و پنجه نرم می‌کردم بی‌آنکه بدانم علت بیماری‌ام چیست! تا اینکه چند سال قبل یکی از پزشکان برایم آزمایشی نوشت و بعد از انجام آزمایش متوجه شدم که مبتلا به بیماری سلیاک هستم. بعد از مشخص شدن نوع بیماری‌ام همه افراد خانواده‌ام تحت آزمایش قرار گرفتند و مشخص شد در خانواده ما به جز من، پسرم ودخترم‌هم‌مبتلا‌به‌بیماری‌سلیاک‌هستند. از روزی که متوجه بیماری‌ام شدم که رعایت می‌کنم دیگر خبری از پیوست شدید، معده درد نیست اما چون دیر به علت بیماری‌ام پی‌بردم، همه دندان‌ها و حتی موهایم را هم از دست دادم. شاید باور کردنی نباشد اما هرگز فکر نمی‌کردم، خوردن هر لقمه نان چه آسیبی به روده ومعده‌ام می‌زند.»

غلامرضا حسینی یکی دیگر از مبتلایان به بیماری سلیاک از دردورنج بیماری‌اش اینطور می‌گوید: «تقریبا مواد اولیه بیشتر خوراکی‌ها گلوتن است. من و دخترم بیمار سلیاکی هستیم. خودم می‌توانم کیک، بیسکوئیت، حلیم و حتی نان نخورم اما دخترم دانش‌آموز است کافی است زنگ تفریح پرهیز از گلوتن را فراموش کند و یک برش کوچک از کیک یا هر خوراکی حاوی گلوتن بخورد، آن وقت تا چند روز باید از درد شدید معده به خودش بپیچد، متاسفانه هنوز پزشکان نتوانسته‌اند درمانی برای رهایی از این درد پیدا کنند.»

خانم هالالیان درحالی که باحوصله به حرف‌های بیماران سلیاک گوش می‌کند برایم می‌گوید: «قدیمی‌ها درست گفتند؛ که آدمیزاد به هر چه که از آن منع شود، حریص‌تر می‌شود! همسرم و پسرم بیمار سلیاکی هستند، با آنکه نان برایشان مثل سم است اما علاقه شدیدی به غذاهای نانی دارند. دولت هر ۴ ماه، ۲ کیلو آرد بدون گلوتن سهمیه به بیماران سلیاکی می‌دهد که کافی نیست، برای همین باید آرد بدون گلوتن را با قیمت کیلویی ۱۵۰ هزار تومن بخریم به جز قیمت بالای آرد بدون گلوتن، مسئله اینجاست که باید برای هر وعده غذایی آرد را خمیر کنم و نان تازه در ماهیتابه درست کنم چون نان بدون گلوتن فقط وقتی گرم و تازه است خورده می‌شود وقابلیت ماندگاری حتی برای چند ساعت را هم ندارد.»

وقتی می‌پرسم آرد بدون گلوتن را از کجا تهیه می‌کنید؟ مرد جوانی که بیشتر دندان‌هایش را از دست داده می‌گوید: «در کل نیشابور و شهرهای اقماری تنها یک سوپرمارکت است که محصولات بدون گلوتن مثل بیسکوئیت، ماکارونی و آردرا از کارخانه‌های اصفهان و یزد می‌آورد و بدون سود به ما بیماران سلیاکی می‌فروشد. اما قیمت هم تنوع مواد غذایی بدون گلوتن بسیار اندک است و هم قیمتش گران است.»

در همین راستا سید مصطفی عربی متخصص تغذیه و عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور در خصوص بیماری سلیاک می‌گوید: «بیماری سلیاک یک بیماری خود ایمنی است که بیشتر در کودکان و بانوان فراوانی بیماری مشاهده می‌شود و از آن‌جایی که برای این بیماری هیچ‌راه درمانی وجود ندارد، تنها راه مدیریت بیماری سلیاکی رژیم غذایی مناسب است. یعنی رژیم فاقد گلوتن که بهترین گزینه برای مدیریت این بیماری است و باید مادم العمر پیروی شود.»

متخصص تغذیه ادامه می‌دهد: «در رژیم فاقد گلوتن باید تمامی منابع حاوی گلوتن برای همیشه حذف شود تا پاسخ‌های ایمنی بیمار فروکش کند، این محدودیت شامل گندم، جو، جو دوسر و تمامی غذاهایی است که در ساخت آنها از آرد گندم یا جو استفاده می‌شود. همینطور نان، شیرینی، کالباس، سوسیس، انواع شکلات‌ها، دسرها و .... باید از لیست غذایی بیماران سلیاکی حذف شود.» عربی در توضیح علائم بیماری بیان می‌کند: «علایم بیماری شامل دل درد، اسهال معمولی یا خونی، کاهش وزن، کم خونی شدید، کمبود ب۱۲، ضعف و خستگی، ریزش مو و خارش های پوستی در نواحی آرنج و زانو است. البته بهترین راه تشخیص این بیماری اندوسکوپی و نمونه برداری ازبافت روده است ولی برای غربالگری می‌توان از آزمایش‌های خون استفاده کرد.»

عربی در ادامه توضیحاتش با تاکید بر این موضوع که بیماری سلیاک درمان ندارد، اضافه می‌کند: «تنها راه کنترل و مدیریت بیماری، تبعیت از رژیم فاقد گلوتن برای تمام عمر، تحت نظر بودن متخصص تغذیه برای درمان و اصلاح کمبود های لازم، دریافت مکمل هایی نظیر آهن، ب ۱۲ وویتامین D با نظر پزشک متخصص یا متخصص تغذیه است.»

آفتاب صبح نیشابور/ چهارشنبه، ۲۴ اسفند ماه ۱۴۰۲/ شماره ۱۱۷

تغییر به نفع تخصص و تجربه

مجدی میراث‌دار دو سال مدیریت پرتنش



سمانه راسخی‌نیا
روزنامه‌نگار



از راست: مجدی، عبادی و درودی

دکتر محمدرضا مجدی با حکم وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به سمت سرپرست دانشگاه علوم پزشکی نیشابور منصوب شد و عصر مدیریت مجید درودی به پایان رسید.

دکتر محمدرضا مجدی متخصص کودکان و نوزادان، عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد و دارای مرتبه علمی دانشیاری است، ایشان متولد نیشابور بوده و ۱۵ سال سابقه مدیریت حوزه سلامت را در کارنامه خود دارد. وی در سال های ۱۳۷۹ و ۱۳۸۰ به مدت ۱۸ ماه معاون بهداشت شبکه بهداشت و درمان نیشابور، ۴۴ ماه رییس شبکه بهداشت و درمان بجنورد، ۴۶ ماه معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد و رئیس مرکز بهداشت استان خراسان رضوی و به مدت ۴۲ ماه در سال های ۱۳۸۸ تا ۱۳۹۲ رییس دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی را بر عهده داشته است.

یک متخصص پزشکی نیشابوری‌تبار درباره این تغییر گفت: ان شاءالله با تغییراتی که در نیشابور مخصوصا انتخاب آقای دکتر مجدی افتاده وضع فعلی کمی آرام‌تر شده و همکاران بتوانند با آرامش و دوستی و صمیمیت بکار خود ادامه دهند، ما هم از اینجا به دکتر مجدی تبریک عرض می کنیم و موفقیت برایشان آرزو می‌کنیم.

یک پزشک دیگر نیز که نخواست نامش فاش شود گفته است: اسم خانوادگی ایشان نشانه مجد و عظمت است. از ایشان می‌خواهیم دوباره مجد و عظمت علوم پزشکی را برگردانند. زمانی که در مراسم معارفه و تکریم روسای دانشگاه علوم پزشکی نیشابور امام جمعه نیشابور و هیچ کدام از ائمه جمعه شهرهای درود و قدمگاه و عشق آباد و اسحاق آباد و بار و فیروزه شرکت نمی‌کنند ، از چهار فرماندار شهرستان‌های تحت پوشش دانشگاه فقط فرماندار نیشابور شرکت می‌کند و بعد از سخنرانی‌اش هم جلسه را ترک می‌کند، هیچ کدام چهار نفر از نمایندگان فعلی و نمایندگان منتخب در جلسه حضور پیدا نمی‌کنند و روسای ادارات هم به اندازه انگشتان دست شرکت می‌کنند، هیچ کدام از روسای دانشگاه‌های منطقه آمایشی در جلسه حضور پیدا نمی‌کنند و جز دانشگاه مشهد فقط نماینده می‌فرستند و از همه مهمتر اینکه جلسه در سالنی که کمتر از ۱۵۰ نفر گنجایش دارد برگزار می‌شود ما کارکنان حس خوبی نداریم. از دیروز حالمان خوب نیست! شما با کدام پشتوانه سیاسی و اجتماعی می‌خواهید در دانشگاه کار کنید؟ ما چند سال پیش را هم بخاطر داریم! ما این گونه نبودیم آقای دکتر اما به این روز انداختند و رفتند. از شما می‌خواهیم دوباره مجد و عظمت اجتماعی دانشگاه علوم پزشکی را برگردانید!

و حالا باید پرسیدکه:

چگونه دولت در کمتر از دو سال به نقطه ضرورت تغییر عنصری که خود منصوب کرده بود رسید؟

آیا او مدیر نبود؟ آیا او پزشک نبود؟ آیا او سلامت کاری نداشت ؟ آیا او برنامه‌ای برای حوزه سلامت نداشت؟ آیا او سیستم بهداشت و درمان را نمی‌شناخت؟ آیا او به جایگاه اجتماعی دانشگاه علوم پزشکی اشراف نداشت؟ آیا او با مفاهیمی مثل مشارکت اجتماعی و نقش متنفذین در رساندن بخش سلامت به اهداف آن نا آشنا بود؟ آیا او با کار اداری و مدیریتی آشنا نبود؟ آیا او با بدنه وزارت بهداشت آشنا نبود؟ یا او آیا او آمده بود که در خدمت خانمی باشد که صلاحیتش در یک نهاد مهم کشور هم رد شد؟

آفتاب صبح نیشابور/ چهارشنبه، ۲۴ اسفند ماه ۱۴۰۲ / شماره ۱۱۷

نتایج پایش کیفی آب آشامیدنی، یک حلقه چاه نیشابور را از مدار مصرف خارج کرد



معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: طبق بازرسی های انجام شده از سامانه های آبرسانی و بررسی کیفیت آب آشامیدنی یکی از اماکن عمومی شهرستان و عدم تطابق با استانداردهای لازم، یک حلقه چاه موقتا از مدار خارج و تا رفع مشکل بهداشتی، آبرسانی سیار در دستور کار قرار گرفت.

دکتر حامد جز جلالیان اظهار کرد: وضعیت کیفی آب آشامیدنی از طریق کلرسنجی، کدورت سنجی، سنجش ph ، آزمونهای باکتریولوژیک و شیمیایی بصورت مداوم توسط کارشناسان بهداشت محیط مستقر در مراکز خدمات جامع سلامت شهری و روستایی پایش می شود.

وی همچنین خاطرنشان کرد: کنترل کیفیت آب آشامیدنی یکی از برنامه های مهم گروه بهداشت محیط معاونت بهداشت نیشابور در راستای پیشگیری و کنترل بیماری های منتقله از آب و غذا می باشد.

آهنگ توسعه

بهره برداری از بیمارستان عطار نیشابور، سال آینده

بیمارستان عطار نیشابورسال آینده به بهره برداری می شود. رییس دانشگاه علوم پزشکی نیشابور با بیان این که این بیمارستان به عنوان سرفصل طرح های سلامت محور استانی افتتاح خواهد شد، گفت: این بیمارستان با پیشرفت کاری ۸۸ درصد و با ۳۰۰ میلیارد تومان اعتبار هزینه شده در حال ساخت است.

مجید درودی افزود: اعتبار مورد نیاز برای تکمیل طرح را تا اواخر سال تامین خواهیم کرد و با افتتاح این بیمارستان ۲۰۵ تخت بیمارستانی به مجموعه تختهای بیمارستانی نیشابور افزوده خواهد شد.

او گفت: با تفاهم نامه‌ای بیمارستان فیاض در شهرستان فیروزه به زیر مجموعه فضاهای درمانی دانشگاه منتقل خواهد شد و با ادامه ساخت این بیمارستان و افزایش تعداد تخت بیمارستانی از ۳۲ تخت به ۶۴ تخت؛ تعداد تخت بیمارستانی در نیشابور بزرگ به سرانه تخت بیمارستانی کشور نزدیک خواهد شد.

به گفته درودی؛ به زودی با ایجاد بخش جراحی قلب باز در نیشابور با کمک و حمایت خیرین سلامت و وزارت بهداشت قطب دوم جراحی قلب باز در استان خراسان رضوی راه اندازی خواهدشد. دکتر درّودی افزود: مجهز شدن بیمارستان‌های نیشابور به دومین دستگاه تصویربرداری ام ار آی با هزینه‌ای بالغ بر ۱۰۰ میلیارد تومان دستاوردی دیگر از حوزه سلامت نیشابور در طی دو سال اخیر است.

آفتاب صبح نیشابور/ چهارشنبه، ۲۴ اسفند ماه ۱۴۰۲/ شماره ۱۱۷

معاون وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی:

دانشگاه علوم پزشکی نیشابور در مسیر ارتقا به دانشگاه حکمت آفرین و دانشگاه تمدن ساز حرکت کند



معاون پرستاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در آیین تکریم و معارفه روسای پیشین و جدید دانشگاه علوم پزشکی نیشابور که یکشنبه ۲۰ اسفند در پردیس این دانشگاه برگزار شد، ضمن پاسداشت جایگاه نیشابور به عنوان یکی از افتخارات ایران بزرگ اسلامی گفت: سابقه پر از حکمت و عقبه نیشابور و حدیث سلسله الذهب نشان می دهد که نیشابور به لحاظ علمی در تاریخ جایگاه والایی داشته است، بنابراین اگر رسالت دانشگاه را کارخانه آدم سازی که امام(ره) فرمودند بدانیم؛ انتظار می رود دانشگاه‌های نیشابور به سمت دانشگاه‌های نسل چهارم که دانشگاه‌هایی حکمت‌آفرین و تمدن‌ساز هستند حرکت کنند.دکتر رحیم عبادی با بیان این که نیشابور شهر عطار، خیام، شهر مسیح بلوچستان شهید شوشتری و دیگر شهدای گرانقدر است، افزود: بنده حامل پیام و سلام مقام عالی وزارت جناب دکتر عین اللهی به تک تک شما بزرگواران هستم و امیدوارم بتوانیم در کنارهم و در پنج عرصه ارتقای سلامت، پیشگیری، درمان به موقع و اثربخش در توان بخشی و مراقبت تسکینی به مردم عزیز خدمت کنیم. معاون پرستاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی افزود: ظرفیت وپتانسیل نیشابور از شهرای هم تراز بیشتر است اما متاسفانه از این ظرفیت وپتانسیل به درستی استفاده نشده است؛ خوشبختانه تاسیس دانشگاه علوم پزشکی و ارتقای دانشکده به دانشگاه در دوران دکتر مجید درودی گام بلندی در راستای جبران عقب ماندگی بود که به زعم خود از زحمات ایشان تشکر می کنم.

دکتر عبادی ضمن تبریک به سرپرست دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: خوشبختانه با رزومه ی درخشانی که دکتر مجدی دارند، شاهد رشد و تعالی بیش از پیش دانشگاه علوم پزشکی نیشابور باشیم.



اولویت امروز تکمیل بیمارستان سوم نیشابور است



سرپرست دانشگاه علوم پزشکی نیشابور در آیین تکریم و معارفه اظهار داشت: خدا را شاکرم که بعد از حدود بیست و سه سال مجددا توفیق پیدا کردم در شهرستان نیشابور افتخار خدمت داشته باشم. سرپرست دانشگاه علوم پزشکی نیشابور افزود: امروز امیدوارم که این توفیق خدمت مجددی که در اینجا حاصل شده به کمک همه همکاران گرامی و با تعامل و همکاری همه مسئولین ذیربط در سطح شهرستان‌های نیشابور، زبرخان، فیروزه و میان‌جلگه و با همکاری مسئولان شهرستانی، استانی و کشوری در وزارتخانه قدم‌های مثبتی را برای توسعه و ارتقا وضعیت برداریم و هم در ارائه خدمات بهداشت درمان در سطح منطقه و هم از نظر علمی آموزشی و پژوهشی بتونیم منشا اثر باشیم. دکتر مجدی گفت: در طول این سال‌ها زحمات بسیاری توسط برادر عزیزمان جناب آقای دکتر درودی و همکاران عزیزی که در زمان مسئولیت ایشان خدمت می کردند و قبل از ایشان نیز جناب آقای دکتر عظیمی نژاد و پیشتر نیز هر عزیزان همانطور که فرمودند یک قسمت از کار را انجام دادند و ما الان به این وضعیت رسیده ایم و الان هم هنوز ما به نقطه ای که باید برسیم خیلی فاصله داریم، خیلی کارها انجام شده ولی هنوز خیلی کارها نیز مانده است و از خدا می خواهیم که به همه ما توفیق بدهد که ما هم قدم های موثری را بتوانیم برداریم.

وی بااشاره به اقدامات دولت سیزدهم در حوزه بهداشت و درمان عنوان کرد: در دولت سیزدهم هم در عرصه سلامت، خدمات خوبی در مهارکرونا انجام شد، خدمت دیگری که در سطح کشور علی رغم شدت تحریم ها با تامین منابع از طرف وزارتخانه و با استفاده از وام بانک جهانی، تجهیزاتی تهیه و تامین و در بین دانشگاه ها توزیع شده است و با تلاش جناب آقای دکتر درودی ودیگر مسئولان سهمیه خوبی هم برای نیشابور در نظر گرفته شده است و تجهیزاتی نیز به شهرستان آمده از قبیل ام آرآی، سی‌تی اسکن و... و امیدواریم در مراحل بعدی وزارتخانه چنین برنامه هایی داشته باشد تا کمبودهای شهر و منطقه را جبران کنیم؛ برنامه خیلی خوب دیگری که در حال اجراست، برنامه سلامت خانواده و برنامه جوانی جمعیت است که امیدواریم بتوانیم قدم های مثبتی را برداریم. دکتر محمدرضا مجدی خاطرنشان کرد: یکی از اولویت‌هایمان تکمیل و راندازی بیمارستان سوم هست، البته یکسری کمبودهایی وجود دارد و ما با جدیت پیگیری می کنیم، به‌مطالبانی که عزیزان همکاران در مجموعه دانشگاه و در شرکت های دارویی دارند نیز به ترتیب رسیدگی خواهد شد.



موفقیت جز با همدلی اعضای هیئت علمی محقق نخواهد شد



معاون استاندار و فرماندار ویژه نیشابور در مراسم تکریم و معارفه روسای دانشگاه علوم پزشکی نیشابور ضمن عرض خیر مقدم و تبریک فرا رسیدن ماه مبارک رمضان گفت: موفقیت جز با همدلی اساتید و اعضای هیئت علمی حاصل نخواهد شد و امیدواریم اعضای هیئت علمی همان طور که به رئیس پیشین دانشگاه کمک کردند همچنان همراه و یاریگر دکتر مجدی نیز باشند تا نیشابور بزرگ به جایگاه علمی شایسته ای برسد.

مهدی دونده در ادامه گفت: از امروز چشم امید نیشابور بزرگ با جمعیت ۵۴۰ هزار نفر به همت و تلاش مقام عالی حوزه سلامت نیشابور است و امیدواریم با استفاده از ظرفیت وتوان جامعه‌نخبگان، نظام سلامت نیشابور در حوزه های عمرانی، پزشکی و منابع انسانی بیش از پیش ارتقاء یابد.

دونده ضمن تاکید بر توجه ویژه و ایجاد تغییر و تحول در دو بیمارستان دولتی فعال نیشابور افزود: برای تاسیس بیمارستان سوم نیشابور با پیشرفت فیزیکی ۹۰ درصد، تاکنون ۲۱۰ میلیارد تومان هزینه شده است و برای افتتاح آن نزدیک به ۱۷۰ میلیارد تومان دیگر نیاز است. همچنین امیدواریم با تلاش و پیگیری مسئولان شهرستان فیروزه بیمارستان فیاض نیز در آینده ای نه چندان دور در مدار خدمت رسانی قرار گیرد.

دانشگاه نسل چهار درصدد گره گشایی از نیازهای جامعه است



مسئول نهاد نمایندگی رهبری دانشگاه علوم پزشکی نیشابور در آیین تکریم و معارفه روسای پیشین و جدید دانشگاه علوم پزشکی نیشابور ضمن عرض خیر مقدم به مهمانان اظهار داشت: امروز در این جمع حاضر شده ایم تا از کسی که چند سال به این مردم خدمت کرده تشکر نموده و ضمن آرزوی موفقیت در همه عرصه های زندگی و عرض خدا قوت و خسته نباشید خدمت دکتر درودی، آرزوی توفیق روز افزون برای دکتر مجدی نماییم.

حجت الاسلام قربانی گفت: علم خود قدرت است و هر چه علم در جامعه بیشتر و پر فروغ تر باشد قدرت جامعه بیشتر است و در دانشگاه های نسل چهارم ارتباط دقیق بین دانشگاه و جامعه ملاک است، تا جامعه از وابستگی استعمار رها شود؛ امروز در نسل چهارم دانشگاه ها در همه جای جهان دنبال گره گشایی از نیازهای جامعه هستند.

موفقیت محصول همکاری جمعی بوده‌است



رییس پیشین دانشگاه علوم پزشکی نیشابور در مراسم تکریم و معارفه گفت: خرسندم که دو سال پیش در این جایگاه ودر دوران خدمتم به هر قولی که دادم عمل کردم؛ به خودم قول داده بودم هر زمان این وعده هایی که دادم عملی شد خود زحمت را کم کنم و دانشگاه را به دوستان بسپارم و در محضر شما بزرگواران شهادت می دهم که بیشتر از توانم پای کار بودم و اگر کار بیشتری صورت نگرفت بضاعت ما کم بود و دست کوتاه و خرما برنخیل. دکتر مجید درودی با تبریک حلول ماه مبارک رمضان و تقارن با بهار طبیعت و ضمن تشکر از حمایت ها و پشتیبانی های مقامات وزارت بهداشت گفت: تشکر ویژه دارم از اعتماد مقام عالی وزارت در این دوره و معاونان و مدیران ایشان که در این دو سال با حضور وحمایتشان در نیشابور به دانشگاه کمک کردند و اگر اتفاقی در این دوره افتاد و افتخاری حاصل شد، حاصل کار جمعی بود.

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی نیشابور

بسته خبری-تحلیلی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی نیشابور

روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور

بله | سروش | ایتا | روبیکا

زمستان یک هزار و چهارصد و دو