

# نقدی بر پیام هفته سلامت از منظر رسانه‌ای: میان «سلامت» مکتوب» و «سلامت» ملموس»

اردیبهشت 1، 1404



نقدی بر پیام رئیس دانشگاه علوم پزشکی مازندران به مناسبت هفته سلامت

در آستانه هفته سلامت ۱۴۰۴، پیام دکتر محمدصادق رضایی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی مازندران با شعار «سرآغازی سلامت، آینده‌ای سرآمد»، منتشر شد؛ پیامی با ساختاری منسجم، محتوایی امیدبخش و لحنی انسانی که در نگاه نخست، تلاش دارد سلامت را از مرزهای درمان فردی فراتر برده و به گفتمانی عمومی بدل کند.

اما از منظر یک رسانه سلامت‌محور که سال‌هاست با دغدغه روایت مسائل بهداشت و درمان از زبان مردم کار می‌کند، نمی‌توان نسبت به چنین پیام‌هایی تنها نقش بازنشر را ایفا کرد. رسالت رسانه، در کنار فرهنگسازی، نقد منصفانه و بازتاب انتظارات واقعی جامعه نیز هست.

در این پیام، از سلامت به‌عنوان مفهومی چندبُعدی یاد شده؛ از عدالت و آگاهی گرفته تا محیط زیست سالم و ایمنی در جاده‌ها. همچنین، پزشک خانواده، سلامت مادر و جنین، و جوانی جمعیت به‌عنوان ارکان آینده‌ساز معرفی شده‌اند. این موارد بدون تردید، موضوعاتی بنیادین و ضروری‌اند. اما آیا مردم نیز این «آغاز سلامت» را در زندگی روزمره خود احساس می‌کنند؟ آیا با واقعیت صف‌های طولانی درمانگاه‌ها، کمبود متخصص در برخی مناطق، یا دغدغه معیشتی مدافعان سلامت، این

آینده سرآمد دست‌یافتنی‌ست؟

دکتر رضایی به درستی نقش رسانه را «بازوی توانمند فرهنگسازی سلامت» دانسته‌اند، اما آیا رسانه‌های محلی و مستقل در فرآیند تصمیم‌سازی‌های حوزه سلامت به رسمیت شناخته می‌شوند؟ یا تنها به هنگام هفته سلامت، برای پوشش مراسم‌ها و انتشار پیام‌ها به یاد آورده می‌شوند؟

در جایی از پیام آمده است: «رسانه‌ها می‌توانند روایت‌گر سلامت باشند؛ از زبان مردم، برای مردم». این جمله کلیدی، باید به سیاست عملی بدل شود. رسانه برای ایفای این نقش، نیازمند دسترسی، شفافیت، پاسخگویی، و حمایت در برابر فشارهای بیرونی است. روایت‌گری واقعی، بدون مشارکت، ممکن نیست.

در نهایت، پیام رئیس دانشگاه می‌تواند مقدمه‌ای خوب برای گفت‌وگوی اجتماعی درباره سلامت باشد. اما اگر این پیام‌ها به اقدامات اجرایی، برنامه‌های ملموس و مصادیق عینی گره نخورند، در بهترین حالت، الهام‌بخش باقی می‌مانند، نه اثرگذار.

ما در کیا پرس، همچنان متعهد به آنیم که هم صدای نظام سلامت باشیم، و هم پژواک صدای مردم؛ چرا که باور داریم رسانه، تنها با نقد سازنده و گفت‌وگوی دوطرفه می‌تواند سلامت را به مطالبه‌ای عمومی بدل کند.

با احترام

سید حسن موسوی

مدیرمسئول پایگاه خبری تخصصی سلامت

کیا پرس

۱ اردیبهشت ۱۴۰۴

---

# مدیر بیمارستانی که سلامت مردم

# را ارزان فروخت، گران جریمه شد

اردیبهشت 1، 1404



به گزارش کیاپرس، ماجرای تخلف در یکی از بیمارستان‌های گیلان، پای مدیر این مرکز درمانی را به تعزیرات باز کرد؛ جایی که نهایتاً به صدور حکم و جریمه‌ای سنگین منتهی شد.

مرتضی امینی، مدیرکل تعزیرات حکومتی گیلان، در توضیح جزئیات این پرونده گفت: «مدیر این بیمارستان به دلیل دریافت مبالغی فراتر از تعرفه برای خدمات پزشکی، و همچنین رعایت نکردن الزامات بهداشتی، تحت پیگرد قرار گرفت و در نهایت شعبه ششم تعزیرات حکومتی رشت، وی را محکوم کرد.»

بر اساس گزارش بازرسان دانشگاه علوم پزشکی و نظریه رسمی کمیسیون ماده ۱۱، تخلفات این مدیر محرز شناخته شد. به گفته امینی، نبود مدارک قانونی برای توجیه این اقدامات باعث شد تا شعبه رسیدگی‌کننده، ضمن توبیخ کتبی و درج در پرونده، حکم به پرداخت یک میلیارد و ۳۹۶ میلیون ریال جزای نقدی صادر کند.

این پرونده بار دیگر اهمیت نظارت جدی بر مراکز درمانی و لزوم رعایت حقوق بیماران را یادآوری می‌کند؛ چراکه سلامت مردم، خط قرمزیست که نمی‌توان از آن عبور کرد. مهر

# کیا پرس هشدار می‌دهد: کارگروه سلامت استان باید دوباره فعال شود

اردیبهشت 1، 1404



کیا پرس: با انتصاب دکتر محمدصادق رضایی به عنوان رئیس دانشگاه علوم پزشکی مازندران، مسئولیتی خطیر و سرنوشت‌ساز بر دوش ایشان قرار گرفته است؛ چرا که حوزه سلامت، درمان و آموزش پزشکی از زیربنایی‌ترین ارکان خدمات عمومی به شمار می‌رود. حوزه‌ای که همه مردم، از نخستین لحظه تولد تا پایان زندگی، با آن در ارتباطند و تأثیر آن بر کیفیت زیست اجتماعی انکارناپذیر است.

در این میان، یکی از مهم‌ترین ساختارهای مغفول‌مانده در سال‌های اخیر، کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان مازندران است؛ نهادی که مطابق با ساختار مصوب، ریاست آن با استاندار و دبیری آن با رئیس دانشگاه علوم پزشکی مازندران است. با این حال، بررسی‌ها نشان می‌دهد که این کارگروه در سال گذشته، عملاً غیرفعال بوده و جلساتی برگزار نشده است.

در شرایطی که مازندران با چالش‌های خاص زیست‌محیطی، اجتماعی و بهداشتی مواجه است، فعال‌سازی این کارگروه دیگر یک انتخاب نیست، بلکه یک ضرورت فوری است. این کارگروه می‌تواند بستر هماهنگی و هم‌افزایی میان دستگاه‌های مسئول در موضوعاتی از جمله:

اجرای طرح پزشک خانواده و نظام ارجاع در سطح استان  
الکترونیکی‌سازی کامل حوزه سلامت برای افزایش شفافیت، کاهش خطا و  
دسترسی بهتر مردم

پایش آلودگی آب و هوا، به‌ویژه در مناطق پرجمعیت و صنعتی

بهبود وضعیت تغذیه و نظارت دقیق‌تر بر سلامت غذا

تأمین و ارتقای امنیت غذایی، به‌ویژه برای اقشار آسیب‌پذیر باشد.

غفلت از این موضوعات، مستقیماً بر سلامت عمومی اثر می‌گذارد و  
فاصله مازندران از اهداف توسعه پایدار را بیشتر می‌کند.

استاندار مازندران، دکتر یونسی، مدیری شناخته‌شده با رویکردی  
عمل‌گراست. اکنون، فرصتی مغتنم برای دکتر رضایی فراهم شده تا با  
درک اهمیت این نهاد بین‌بخشی، فرآیند احیای کارگروه سلامت استان را  
در دستور کار فوری خود قرار دهد.

پایگاه خبری کیاپرس پیش‌تر نیز نسبت به تعلل در برگزاری این  
کارگروه هشدار داده بود. اینک، بار دیگر تأکید می‌کنیم: سلامت  
استان نیاز به مدیریت منسجم و برنامه‌ریزی‌شده دارد، و این امر  
بدون فعال‌سازی این کارگروه ممکن نیست.

سید حسن موسوی

مدیر مسئول پایگاه خبری کیاپرس

---

# ضرورت بازتعریف رابطه دانشگاه علوم پزشکی مازندران با رسانه‌ها

اردیبهشت 1، 1404



۱۱ خرداد ۱۳۹۷ - دکتر محمدصادق رضایی

تأیید رسمی ریاست دکتر محمدصادق رضایی بر دانشگاه علوم پزشکی مازندران از سوی شورای عالی انقلاب فرهنگی، نقطه عطفی است در مدیریت سلامت استان. دکتر رضایی پس از گذراندن دوره‌ای ششماهه به عنوان سرپرست دانشگاه، حالا با رأی اعتماد بالاترین مرجع سیاست‌گذار فرهنگی کشور، به‌طور رسمی سکان این مجموعه کلیدی را در دست گرفته است.

این حکم، نه صرفاً مهر تاییدی بر شایستگی‌های مدیریتی او، بلکه سرآغاز مسئولیتی سنگین‌تر در قبال مطالبات مردم و نخبگان است؛ به‌ویژه در حوزه‌ای مانند سلامت که بیش از هر زمان، با زندگی روزمره و دغدغه‌های جامعه گره خورده است.

دکتر رضایی پیش از این نیز در سمت‌هایی همچون معاونت آموزشی دانشگاه و مسئول واحد فناوری اطلاعات، چهره‌ای پرتلاش، دقیق و آشنا با سازوکارهای درونی سیستم دانشگاهی بوده است. حال، در جایگاه ریاست، انتظار از او بیش از گذشته است؛ و یکی از این انتظارات، تعریف دوباره‌ی رابطه دانشگاه با رسانه‌هاست.

## شفافیت، نه در بحران بلکه در مسیر مدیریت

در دنیای امروز، دانشگاه‌ها فقط نهادهای علمی نیستند. آن‌ها نهادهایی اجتماعی با اثرگذاری عموماًند. رسانه‌ها نیز تنها ابزار اطلاع‌رسانی نیستند؛ بلکه بخشی از زیست‌بوم آگاهی و آموزش جامعه به‌شمار می‌روند. در چنین شرایطی، شفافیت و ارتباط مستمر با

**خبرنگاران، یک انتخاب نیست؛ یک ضرورت مدیریتی است.**

دوران صدور اطلاعیه‌های تکخطی و واکنش دیر هنگام به پرسش‌های رسانه‌ای گذشته است. اگر دانشگاه می‌خواهد اعتماد عمومی را حفظ کند، باید پاسخ‌گو، قابل‌دسترس و گفت‌وگوگر باشد. این وظیفه، به‌ویژه پس از تثبیت جایگاه مدیریتی دکتر رضایی، سنگین‌تر و جدی‌تر از قبل است.

## **نشست خبری، یک گام نمادین اما تعیین‌کننده**

یکی از اقدامات مهم و مورد انتظار در روزهای آغازین این مسئولیت رسمی، برگزاری نشست خبری با خبرنگاران استان است. این نشست نه تنها فرصتی برای تشریح برنامه‌ها و اهداف پیشروست، بلکه نشانه‌ای روشن از احترام به افکار عمومی و پذیرش اصل پاسخ‌گویی در مدیریت دانشگاهی است.

در این نشست، دکتر رضایی می‌تواند ضمن شفافسازی مسیر پیشرو، پیوندی تازه با رسانه‌های مازندران برقرار کند؛ پیوندی که اگر حفظ شود، می‌تواند در ارتقای فرهنگ سلامت، مبارزه با شایعات پزشکی، جلب مشارکت مردمی در برنامه‌های بهداشتی و حتی اطلاع‌رسانی مؤثر در زمان بحران، نقشی بی‌بدیل ایفا کند.

## **پیشنهادهایی برای آغاز تعامل مؤثر**

اگرچه روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی مازندران در سال‌های گذشته گام‌هایی در مسیر اطلاع‌رسانی برداشته، اما انتظار می‌رود در دوره جدید با رویکردی بازتر و حرفه‌ای‌تر عمل کند. پیشنهادهایی مانند:

- تعیین یک سخنگوی رسمی و پاسخ‌گو
- برگزاری نشست‌های دوره‌ای با اصحاب رسانه
- ایجاد دسترسی آزاد و منظم خبرنگاران به اطلاعات حوزه سلامت
- راه‌اندازی سامانه‌ی دریافت سوالات و پیگیری‌های رسانه‌ای

از جمله راهکارهایی است که می‌تواند این تعامل را از سطح «انتشار خبر» به مرحله «گفت‌وگوی رسانه‌ای مؤثر» ارتقاء دهد.

## **جمع‌بندی: رسانه‌ها همکار دانشگاه در سلامت**

## جامعه‌اند

در پایان، آنچه بیش از هر چیز اهمیت دارد، تغییر نگرش به جایگاه رسانه‌هاست. رسانه‌ها ناظر بیرونی نیستند؛ همکارانی هستند در مسیر دشوار فرهنگسازی سلامت. اگر دیده شوند، شنیده شوند و به رسمیت شناخته شوند، می‌توانند دانشگاه را از درون جامعه به جلو برانند، نه فقط از درون ساختمان‌های اداری.

از دکتر رضایی انتظار می‌رود این دوره مدیریتی را با اصل «شفافیت، گفت‌وگو و همکاری با رسانه‌ها» آغاز کند و دانشگاه علوم پزشکی مازندران را به الگویی در تعامل سازنده با افکار عمومی بدل سازد.

# رسیدگی به ساختار منابع انسانی؛ اولویت مشترک مجلس و دولت

اردیبهشت 1، 1404



به گزارش کیاپرس به نقل از وبدا، رئیس کمیسیون اجتماعی مجلس شورای اسلامی در همایش مدیران منابع انسانی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور، ضمن تبریک روز منابع انسانی، بر نقش کلیدی مدیران این حوزه در حکمرانی عمومی کشور تأکید کرد.

دکتر علی بابایی کارنامی با گرامیداشت روز منابع انسانی اظهار داشت: اهمیت منابع انسانی بر کسی پوشیده نیست. حکمرانی ساختاریافته بر پایه سرمایه انسانی متخصص و متعهد استوار است و مدیران منابع انسانی، نمایندگان این ساختار در سازمان‌ها محسوب

می‌شوند.

وی با اشاره به نقش فعال کمیسیون اجتماعی مجلس در حوزه منابع انسانی افزود: نظم‌بخشی، افزایش بهره‌وری و اصلاح ساختار اداری از ارکان اساسی حکمرانی کارآمد به‌شمار می‌آیند. بدون نیروی انسانی توانمند، دیگر سرمایه‌های کشور قابل نگهداری و توسعه نخواهند بود.

رئیس کمیسیون اجتماعی مجلس، رسیدگی به ساختار منابع انسانی را از اولویتهای اصلی و مشترک مجلس و دولت عنوان کرد.

دکتر بابایی کارنامی همچنین با اشاره به وجود بیش از ۷۰ هزار نیروی شرکتی در وزارت بهداشت، از اقدامات انجام‌شده در راستای ساماندهی این نیروها خبر داد و گفت: لایحه ساماندهی کارکنان دولت در مرحله نهایی قرار دارد و به‌زودی در صحن علنی مجلس مطرح خواهد شد. با تصویب این لایحه، انتظار می‌رود وضعیت شغلی شمار زیادی از کارکنان بهبود یابد.

وی با تأکید بر اهمیت نظام سلامت به‌عنوان یکی از اولویتهای اساسی کشور، اظهار داشت: حکمرانی شایسته باید متناسب با شأن نیروی انسانی طراحی شود. پرداخت‌ها باید بر مبنای عملکرد صورت گیرد و نباید پیوند میان ساختار اقتصادی کشور و منابع انسانی نادیده گرفته شود.

رئیس کمیسیون اجتماعی مجلس در پایان با اشاره به تأکیدات مقام معظم رهبری مبنی بر اینکه «بیمار نباید جز رنج بیماری، درد دیگری را تحمل کند»، خاطرنشان کرد: یکی از راهکارهای تحقق این هدف، تکریم و توانمندسازی نیروی انسانی در نظام سلامت است.

وی با اعلام آمادگی کامل کمیسیون اجتماعی مجلس برای ایجاد تحولی بنیادین در نظام اداری کشور افزود: امیدواریم با هم‌افزایی و همکاری مستمر، بتوانیم با تکیه بر توانمندی کارکنان شریف این سرزمین، جامعه‌ای آباد و توسعه‌یافته بسازیم.

#منابع\_انسانی، #کمیسیون\_اجتماعی\_مجلس، #علی\_بابایی\_کارنامی،  
#دانشگاه\_علوم\_پزشکی، #لایحه\_ساماندهی\_کارکنان\_دولت،  
#نیروهای\_شرکتی، #نظام\_سلامت، #حکمرانی\_عمومی، #ساختار\_اداری،  
#بهره‌وری، #تکریم\_کارکنان، #پرداخت\_مبتنی\_بر\_عملکرد،  
#توسعه\_کشور، #کارکنان\_دولت، #تحول\_نظام\_اداری

# هیچ موردی از آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان مشاهده نشده است

اردیبهشت 1، 1404



\*مدیرکل دامپزشکی مازندران در گفت‌وگوی اختصاصی با کیا پرس: بیش از ۶.۹ میلیون دوز واکسن دام و طیور در استان تزریق شد / هیچ موردی از آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان مشاهده نشده است\*

به گزارش خبرنگار کیا پرس، دکتر حمزه آقاپور کاظمی، مدیرکل دامپزشکی استان مازندران در مصاحبه‌ای اختصاصی با این پایگاه خبری، از اجرای مستمر پایش و مراقبت بیماری آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان در سطح استان خبر داد و گفت: «در مناطق مختلف از جمله شهرستان بهشهر، به صورت هدفمند و در شعاع ۳ کیلومتری از محلهای مشکوک، نمونه برداری‌های دقیقی انجام شده که خوشبختانه تا این لحظه هیچ ردی از ویروس مشاهده نشده است.»

وی افزود: «در طول سال، با دریافت گزارشهایی از سوی دهیاریها، دامداران و روستاییان درباره تلفات غیرعادی در پرندگان خانگی و بومی، نمونه برداریها انجام و پس از تأیید اولیه در استان، برای بررسی نهایی به سازمان دامپزشکی کشور ارسال میشود. در صورت مثبت بودن نتایج، معدومسازی کانون آلوده و پایش مجدد منطقه انجام خواهد شد.»

\*همکاری بین‌بخشی برای کنترل بیماری‌ها\*

دکتر آقاپور با تأکید بر اینکه تاکنون هیچ موردی از انتقال انسانی ویروس آنفلوآنزای فوق حاد در استان گزارش نشده، اظهار کرد: «با دانشگاه علوم پزشکی مازندران و اداره کل محیط زیست همکاری نزدیکی داریم و در موارد مشکوک، اقدامات هماهنگ از جمله واکسیناسیون، قرنطینه و بررسی منطقه انجام می‌گیرد.»

وی همچنین به رصد و پایش پرندگان مهاجر در تالاب‌های استان اشاره کرد و گفت: «هر ساله نمونه‌برداری رندومی از پرندگان مهاجر در تالاب‌های مختلف استان انجام می‌شود تا از شیوع احتمالی بیماری‌ها پیشگیری شود.»

\* بیش از ۷۰۰ دامدار تحت آموزش قرار گرفتند\*

مدیرکل دامپزشکی مازندران با اشاره به اقدامات آموزشی این اداره کل گفت: «سال گذشته طی یک تور آموزشی، بیش از ۷۰۰ دامدار در مناطق روستایی آموزش دیدند. همچنین با مشارکت گروه‌های جهادی، بسیج دانشجویی، بسیج کشاورزی و قرارگاه محرومیت‌زدایی، خدمات درمانی و آموزشی در قالب اردوهای جهادی به مردم مناطق محروم ارائه شد.»

\* پوشش ۹۲ درصدی طرح واکسیناسیون دام\*

دکتر آقاپور در بخش دیگری از این مصاحبه از اجرای طرح‌های واکسیناسیون در قالب برنامه‌های دولتی، توسعه‌ای و جهادی خبر داد و گفت: «در مجموع، بیش از ۶ میلیون و ۹۰۰ هزار دوز واکسن در سطح استان تزریق شد که منجر به پوشش حدود ۹۲ درصدی شد.»

\* توصیه‌های مهم به دامداران و روستاییان\*

وی در پایان با تأکید بر لزوم همکاری مردم افزود: «از دامداران انتظار می‌رود در شرایط عادی از جابه‌جایی دام و طیور خودداری کرده و در صورت نیاز، حتماً گواهی بهداشتی حمل دریافت کنند. تهیه واکسن و دارو نیز باید از مراکز معتبر انجام شود. همچنین در صورت مشاهده تلفات یا علائم غیرعادی، موضوع سریعاً به دامپزشکی یا بخش خصوصی اطلاع داده شود تا اقدامات لازم معدوم‌سازی و پایش انجام گیرد.»

دکتر آقاپور خاطرنشان کرد: «دامپزشکی مازندران آمادگی دارد در همه ایام، حتی روزهای تعطیل، خدمات‌رسانی کند و سامانه ۱۵۱۲ نیز

# پاسخگویی اورژانس به بیش از ۷۷۲ هزار تماس در تعطیلات نوروز ۱۴۰۴

اردیبهشت ۱، ۱۴۰۴



کیا پرس/سازمان اورژانس کشور از پاسخگویی اورژانس به بیش از ۷۷۲ هزار تماس در تعطیلات نوروز ۱۴۰۴ از ۲۵ اسفند ۱۴۰۳ تا ۱۲ فروردین ۱۴۰۴ خبر داد.

به گزارش کیا پرس از وبدا، این سازمان همچنین از انجام بیش از ۲۴۸ هزار ماموریت، اعزام زمینی بیش از ۴۱ هزار آمبولانس و اعزام هوایی ۲۰۲ بالگرد، ارائه خدمات پیش بیمارستانی به ۵۱۸۵ نفر از اتباع و بازگشت به زندگی ۱۶۴ نفر توسط تکنسین‌های اورژانس پیش بیمارستانی خبر داد.

سازمان اورژانس کشور با در اختیار داشتن ۳۴۰۸ پایگاه اورژانس در سراسر کشور و ۴۵۳۱ وسیله امداد رسانی اعم از آمبولانس، موتورلانس، اتوبوس آمبولانس، بالگرد، و شناور آمبولانس در طرح سلامت نوروزی از تاریخ ۲۵ اسفند ۱۴۰۳ آماده باش بوده و در اقصی نقاط کشور به ویژه جاده های مواصلاتی به ارائه خدمات سلامت و فوریت های پزشکی به هموطنان پرداخته است.

# بررسی عملکرد کارگروه سلامت و امنیت غذایی در مازندران

اردیبهشت 1، 1404



گزارش ویژه: خبرنگار: فاطمه فلاح | پایگاه خبری کیا پرس

**اخصاصی :** کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان مازندران از سال ۱۳۸۴ تا ۱۳۹۹ با ریاست استاندار و دبیری رئیس دانشگاه علوم پزشکی مازندران به صورت فصلی تشکیل شده است. اما از سال ۱۳۹۹ به بعد، این کارگروه به عنوان یکی از کارگروه های تخصصی-مشورتی ذیل شورای برنامه ریزی و توسعه استان با عنوان "کارگروه فرهنگی، اجتماعی، سلامت، زنان و خانواده" فعالیت خود را ادامه داده است. در این گزارش به بررسی روند برگزاری جلسات، چالشها، دستاوردها و اقدامات انجام شده این کارگروه پرداخته ایم.

**مدیریت و هماهنگی جلسات کارگروه سلامت و امنیت غذایی**

دبیرخانه سلامت و امنیت غذایی استان، که در حوزه ریاست دانشگاه علوم پزشکی مازندران مستقر است، وظیفه هماهنگی و ارائه برنامه های مرتبط را به کارگروه تخصصی اجتماعی، فرهنگی، سلامت و زنان و خانواده استان بر عهده دارد. جلسات این کارگروه با هماهنگی دفتر

امور اجتماعی و فرهنگی استانداری برنامه‌ریزی و برگزار می‌شود.

ترکیب اعضای کارگروه و همکاری نهادها

کارگروه سلامت و امنیت غذایی از اعضای متعددی تشکیل شده است که در رأس آن‌ها استاندار به‌عنوان رئیس کارگروه و معاون سیاسی، امنیتی و اجتماعی استانداری به‌عنوان دبیر کارگروه قرار دارند. سایر اعضای این کارگروه شامل:

- رئیس دانشگاه علوم پزشکی مازندران
- رئیس سازمان برنامه و بودجه استان
- مدیرکل تعزیرات حکومتی استان
- مدیرکل حفاظت محیط زیست استان
- مدیرکل وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی استان
- دادستان مرکز استان
- مدیرکل بیمه سلامت استان
- مدیرعامل شرکت آب و فاضلاب استان
- فرماندهی انتظامی استان و بسیاری از دیگر نهادهای اجرایی و نظارتی می‌شوند.

همکاری این نهادها در اجرای مصوبات کارگروه نقشی کلیدی در تحقق اهداف سلامت و امنیت غذایی دارد.

برگزاری جلسات و چالش‌های اجرایی

طبق اعلام روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی مازندران، جلسات متناظر استانی این کارگروه در سطح شهرستان‌ها به‌صورت ماهانه با ریاست فرماندار و دبیری مدیر شبکه بهداشت و درمان شهرستان‌ها در فرمانداری برگزار می‌شود.

با این حال، چالش‌هایی مانند تأمین منابع مالی کافی، هماهنگی میان دستگاه‌های اجرایی و اجرای کامل مصوبات همچنان از موانع اصلی این کارگروه محسوب می‌شود.

دستورکارهای کارگروه در سال‌های اخیر

در سال‌های اخیر، دستورکارهای کارگروه سلامت و امنیت غذایی بر موضوعات کلیدی زیر متمرکز بوده است:

- سال ۱۴۰۱: گزارش شورای سالمندان، کاهش آسیب‌های اجتماعی،

وضعیت مدیریت پسماند بیمارستان‌های ساری، حمایت از مراکز ویژه زنان آسیب‌پذیر و وضعیت ذخیره و توزیع دارو.

▪ سال ۱۴۰۲: محدودیت دسترسی به قرص برنج، پیشگیری از خودکشی، ارائه خدمات درمانی به کودکان کار و خیابان، بهره‌برداری از کانکس بهداشتی مناطق آسیب‌پذیر و افزایش کیفیت و کاهش ضایعات نان.

▪ سال ۱۴۰۳: کنترل و کاهش حیوان‌گزیدگی و بیماری‌های، اجرای برنامه ملی آرد کامل و نان، تحقق اهداف سند جامع ارزیابی و ساماندهی توزیع سموم آفت‌کش و پیشگیری از مشکلات ناشی از پشه آئدس.

دستاوردهای مهم دبیرخانه‌های سلامت و امنیت غذایی شهرستان‌ها در سال ۱۴۰۲

دبیرخانه‌های سلامت و امنیت غذایی شهرستان‌های مازندران در سال ۱۴۰۲ موفق به اجرای برنامه‌های مهمی شدند که برخی از آن‌ها عبارتند از:

1. بهبود کیفیت آرد و نان از طریق غنی‌سازی آرد با آهن و اسید فولیک.
2. ارتقای سلامت محصولات کشاورزی و جلوگیری از استفاده از سموم مضر.
3. نظارت بر کیفیت آب شرب و جلوگیری از آبیاری زمین‌های کشاورزی با فاضلاب.
4. اجرای شیوه‌نامه مدیریت محیط در مبارزه با پشه ناقل مهاجم آئدس.
5. جمع‌آوری سگ‌های بلاصاحب جهت کاهش خطرات بهداشتی.
6. سازماندهی و یکپارچه‌سازی مستندات کارگروه ساغ.
7. اجرای طرح پویش ملی سلامت و برنامه ملی شیر مدارس.

دسترسی به گزارش‌های جلسات و مصوبات

برای اطلاع از گزارش‌های جلسات و مصوبات این کارگروه، علاقه‌مندان می‌توانند به وبسایت دانشگاه علوم پزشکی مازندران به نشانی <https://sagh.mazums.ac.ir> مراجعه کنند.

پیشنهادهای برای بهبود عملکرد کارگروه

بر اساس اطلاعات ارائه‌شده، برخی پیشنهادات برای بهبود عملکرد کارگروه سلامت و امنیت غذایی در مازندران عبارتند از:

- افزایش تعامل و هماهنگی میان دستگاه‌های اجرایی برای اجرای مصوبات.
- تأمین بودجه و حمایت‌های مالی جهت اجرایی شدن برنامه‌های بهداشتی و سلامت.
- افزایش شفافیت در ارائه گزارش‌های عملکردی و ایجاد بستری برای دسترسی عمومی به این اطلاعات.
- راه‌اندازی سامانه‌ای برای نظارت مردمی بر اجرای مصوبات کارگروه.
- توسعه برنامه‌های آموزشی و فرهنگسازی در حوزه سلامت و امنیت غذایی.

#### مصاحبه با مسئول روابط عمومی استانداری مازندران

در ادامه این گزارش، مصاحبه‌ای با مسئول روابط عمومی استانداری مازندران انجام شد. این مقام مسئول با تأکید بر ریاست استاندار بر کارگروه سلامت و امنیت غذایی، اظهار داشت: «جلسات این کارگروه با دبیری رئیس دانشگاه علوم پزشکی مازندران برگزار می‌شود. اقدامات اولیه برای برگزاری کارگروه سلامت و امنیت غذایی توسط دانشگاه علوم پزشکی مازندران آماده و پس از انجام هماهنگی‌های بعدی، توسط استانداری مازندران نهایی خواهد شد.»

این اظهارات نشان می‌دهد که استانداری مازندران نقش مهمی در هماهنگی و نظارت بر عملکرد کارگروه سلامت و امنیت غذایی ایفا می‌کند و دانشگاه علوم پزشکی مازندران نیز مسئولیت آماده‌سازی و ارائه برنامه‌های مرتبط را بر عهده دارد.

#### نظر پایگاه خبری کیا پرس

با توجه به اینکه چالش‌های حوزه سلامت و امنیت غذایی استان مازندران گسترده می‌باشد، انتظار می‌رود دانشگاه علوم پزشکی مازندران ماهانه و به‌صورت منظم کارگروه سلامت و امنیت غذایی را برگزار نماید.

#### نتیجه‌گیری

کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان مازندران در سال‌های اخیر تلاش کرده است با اجرای برنامه‌های مختلف، وضعیت سلامت و امنیت غذایی استان را بهبود بخشد. با این حال، تحقق کامل اهداف این کارگروه مستلزم افزایش همکاری میان نهادهای ذیربط، تأمین اعتبارات مالی

کافی و پایش دقیق تأثیر مصوبات بر وضعیت سلامت استان است. امید است که با اقدامات مستمر و بهبود فرآیندهای اجرایی، گام‌های مؤثرتری در راستای ارتقای سلامت عمومی برداشته شود.

پایان گزارش

با توجه به اینکه سوالات مربوط به کارگروه سلامت و امنیت غذایی قریب به یک ماه پیش برای روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی مازندران ارسال شده بود، اما پاسخدهی به این سوالات با تأخیر قابل توجهی همراه بوده است. این در حالی است که موضوع سلامت و امنیت غذایی از مسائل حیاتی و اولویت‌دار استان محسوب می‌شود و انتظار می‌رود دانشگاه علوم پزشکی مازندران، به‌ویژه بخش روابط عمومی آن، در اطلاع‌رسانی و شفافسازی عملکرد این کارگروه نقش فعال‌تری ایفا کند. تعامل سریع‌تر و پاسخ‌گویی به‌موقع به رسانه‌ها، علاوه بر ارتقای سطح آگاهی عمومی، موجب افزایش اعتماد مردم به فرآیندهای اجرایی و نظارتی در حوزه سلامت خواهد شد.

## □ انتصاب روسای جدید بیمارستان‌های بهشهر، زیراب و جویبار

اردیبهشت 1، 1404

# انتصاب

در دانشگاه علوم پزشکی مازندران

□ انتصاب روسای جدید بیمارستان‌های بهشهر، زیراب و جویبار

□ با ابلاغ دکتر آزاده ناظری، معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی مازندران، روسای جدید بیمارستان‌های خاتم‌الانبیا بهشهر، شهدای زیراب و حاج عزیزی جویبار منصوب شدند.

□ انتصابات جدید:

□ دکتر غلامرضا جغتایی - سرپرست بیمارستان خاتم‌الانبیا بهشهر

□ دکتر سید نوربخش هاشمی - سرپرست بیمارستان شهدای زیراب

□ دکتر سیده الهام عقیلی - سرپرست بیمارستان حاج عزیزی جویبار  
(با حفظ سمت)

□ قدردانی از روسای پیشین

دکتر ناظری ضمن صدور این احکام، از زحمات و خدمات رؤسای سابق این بیمارستان‌ها تقدیر و تشکر کرد.

---

## تفاوت شیش و شوره سر چیست؟

اردیبهشت 1، 1404



کیا پرس: آیا روی موهای خود سفیدی‌هایی مشاهده می‌کنید اما نمی‌دانید که شوره است یا شیش؟ در این مطلب به بررسی کامل تفاوت شیش و شوره سر می‌پردازیم.



## تفاوت شپش و شوره سر چیست؟

چکیده: شپش و شوره سر دو مشکل رایج پوست و موی سر هستند که به دلایل مختلفی ممکن است رخ دهد. به دلیل برخی از علائم مشابهی که شپش و شوره سر ایجاد می‌کنند، برخی افراد ممکن است دچار اشتباه شوند و نتوانند مشکل پوست سر خود را تشخیص دهند.

همانطور که گفته شد شپش و شوره سر دو تا از مشکلات رایج پوست و موی سر هستند که می‌توانند علائم مشابهی داشته باشند اما روش‌های درمانی آن‌ها متفاوت است. به عنوان مثال در صورتی که موی شما دچار شوره شده باشد با برخی روش‌های خانگی مانند روغن‌ها و استفاده از شامپو ضد شوره می‌توانید مشکل خود را حل کنید، اما این مدل شامپوها برای شپش تاثیری ندارند. بنابراین تشخیص دقیق شپش و شوره سر اهمیت زیادی دارد.

## تفاوت شپش و شوره سر

شپش سر یک انگل کوچک و بدون بال است که روی پوست سر زندگی می‌کند و از خون تغذیه می‌کند. این حشرات ریز به مو می‌چسبند و تخم‌های خود

(رَشک) را در نزدیکی ریشه مو قرار می‌دهند. شپش سر بسیار مسری است و معمولاً از طریق تماس مستقیم یا استفاده از وسایل مشترک مانند برس و کلاه منتقل می‌شود.

شوره سر به پوسته‌های سفید یا زردرنگ گفته می‌شود که در نتیجه ریزش سلول‌های مرده پوست سر ایجاد می‌شود. این مشکل معمولاً ناشی از خشکی پوست، چربی بیش از حد، حساسیت‌های پوستی یا رشد بیش‌ازحد یک نوع قارچ به نام مالاسزیا است. شوره مسری نیست و بیشتر به دلایل داخلی و محیطی ایجاد می‌شود.

## تفاوت در علائم و ظاهر شپش و شوره سر

| ویژگی‌ها         | شپش سر                                                                                                     | شوره سر                                            |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| ظاهر             | تخم‌های سفید یا قهوه‌ای کوچک که به ساقه مو چسبیده‌اند، شپش‌های زنده به رنگ خاکستری یا قهوه‌ای مایل به قرمز | پوسته‌های سفید یا زرد که روی مو و شانه‌ها می‌ریزند |
| محل قرارگیری     | نزدیک به ریشه مو، معمولاً در نواحی پشت گوش و گردن                                                          | در سراسر پوست سر، روی مو و گاهی روی لباس           |
| خارش             | بسیار شدید به دلیل گزش شپش                                                                                 | متوسط تا شدید، بسته به میزان تحریک پوست            |
| قابلیت انتقال    | مسری است و از طریق تماس مستقیم سر یا وسایل مشترک منتقل می‌شود                                              | غیرمسری و به دلایل داخلی و پوستی ایجاد می‌شود      |
| واکنش به شست‌وشو | باقی می‌ماند و حتی پس از شستن سر همچنان به مو چسبیده است                                                   | با شست‌وشوی مکرر کاهش می‌یابد یا از بین می‌رود     |

## تفاوت شپش و شوره سر در نحوه درمان

درمان شپش و شوره سر کاملاً متفاوت است، زیرا این دو مشکل از نظر علت و نحوه ایجاد با یکدیگر تفاوت دارند. شپش سر یک انگل است و برای از بین بردن آن نیاز به استفاده از داروهای ضد شپش، شانه مخصوص و رعایت بهداشت شخصی وجود دارد، در حالی که شوره سر یک

مشکل پوستی است و معمولاً با تهیه شامپوهای ضدشوره از داروخانه آنلاین و تغییرات در سبک زندگی کنترل میشود.

برای درمان شپش، معمولاً از شامپوهای مخصوص حاوی پرمترین، مالاتیون یا دایمتیکون استفاده میشود که شپشهای زنده را از بین می‌برند. علاوه بر این، شانه زدن موها با شانه دندان‌ریز برای حذف تخم‌های شپش (رشک) ضروری است. همچنین، شست‌وشوی لباس‌ها، ملحفه‌ها و وسایل شخصی با آب داغ و پرهیز از استفاده مشترک از وسایل شخصی به جلوگیری از گسترش شپش کمک می‌کند. همچنین، رعایت رژیم غذایی سالم، کاهش استرس و استفاده از روغن‌های طبیعی مانند روغن نارگیل یا روغن درخت چای می‌تواند در کاهش شوره مؤثر باشد. برخلاف شپش، شوره نیازی به درمان دارویی قوی یا اقدامات بهداشتی ویژه ندارد و معمولاً با تغییرات ساده در مراقبت از مو کنترل میشود.



## آیا شوره سر تبدیل به شپش میشود؟

شوره سر یک اختلال پوستی ناشی از ریزش سلول‌های مرده پوست است، در حالی که شپش یک انگل خارجی است که روی پوست سر زندگی کرده و از خون تغذیه می‌کند. برخلاف تصور رایج، وجود شوره هیچ ارتباط مستقیمی با ایجاد شپش ندارد و این دو مشکل به دلایل جداگانه‌ای رخ می‌دهند.

شپش از طریق تماس مستقیم با فرد آلوده یا استفاده از وسایل مشترک منتقل می‌شود، درحالی‌که شوره بیشتر به دلایل داخلی مانند خشکی پوست، رشد قارچ‌های طبیعی پوست سر یا استفاده از محصولات نامناسب به وجود می‌آید.

با این حال، اگر فردی که شوره سر دارد دچار خارش شدید شود و مدام سر خود را بخاراند، احتمال دارد که در صورت تماس با فرد مبتلا به شپش، سریع‌تر درگیر این آلودگی شود. دلیل این موضوع آن است که پوست سر تحریک‌شده و دچار زخم‌های ریز می‌شود که محیط مناسبی برای تخم‌گذاری شپش‌ها فراهم می‌کند. همچنین، اگر شوره زیاد باشد، ممکن است با تخم‌های شپش (رَشک) اشتباه گرفته شود و فرد متوجه وجود شپش نشود. بنابراین، هرچند شوره سر به خودی خود باعث شپش نمی‌شود، اما در برخی موارد می‌تواند شناسایی و کنترل آلودگی به شپش را دشوارتر کند.



## شوره سر چه فرقی با پوسته سر دارد؟

به غیر شپش و یا شوره سر، پوسته سر یکی دیگر از مشکلاتی است که می‌تواند به دلیل علائم مشابهی که ایجاد میکند بسیاری از افراد آن

را با شوره سر اشتباه بگیرند. پوسته سر معمولاً نتیجه خشکی بیش از حد پوست، واکنش به محصولات نامناسب یا برخی بیماری‌های پوستی مانند اگزما و پسوریازیس است. برخلاف شوره، پوسته‌های سر ضخیم‌تر بوده و ممکن است همراه با قرمزی، التهاب و حتی ترک‌خوردگی پوست باشد.

از نظر درمان، شوره سر معمولاً با استفاده از شامپوهای ضدشوره حاوی زینک پیریتیون، کتوکونازول یا سالیسیلیک اسید کنترل می‌شود. درحالی‌که درمان پوسته سر بسته به علت ایجاد آن متفاوت است؛ برای خشکی پوست، استفاده از شامپوهای مرطوب‌کننده و روغن‌های طبیعی مانند روغن نارگیل توصیه می‌شود و اگر ناشی از بیماری‌های پوستی باشد، ممکن است نیاز به درمان دارویی یا مراجعه به پزشک باشد.

## نتیجه گیری

شپش و شوره سر دو مشکل متفاوت با علائم نسبتاً مشابه هستند، اما تفاوت‌های اساسی در علت ایجاد، ظاهر، نحوه انتقال و درمان دارند. شپش یک انگل مسری است که نیاز به درمان دارویی دارد، در حالی که شوره سر ناشی از عوامل پوستی و محیطی بوده و با شامپوهای مناسب و مراقبت‌های بهداشتی کنترل می‌شود. تشخیص درست و اقدام به موقع می‌تواند از بروز مشکلات بیشتر جلوگیری کند.