

استفاده از روشی نوین در درمان گواتر برای نخستین بار در ایران

آذر 4، 1403



کیا پرس/برای نخستین بار در کشور، روش پیشرفته آمبولیزاسیون شریان برای درمان گواتر چند گره‌ای (مولتی ندولر) در مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) دانشگاه علوم پزشکی تهران با موفقیت انجام شد.

به گزارش کیا پرس از دانشگاه علوم پزشکی تهران، دکتر حسین قناعتی، عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران با ابراز خرسندی از نتایج موفقیت آمیز این جراحی، گفت: بیمار خانم ۶۰ ساله‌ای بود که از گواتر مولتی ندولر رنج می‌برد. این نوع گواتر، به دلیل پرخونی ندول‌ها، نیازمند روشی دقیق و کم‌تهاجم برای درمان است. برای نخستین بار در ایران، از تکنیک پیشرفته آمبولیزاسیون شریان برای کنترل و درمان این بیماری استفاده کردیم.

وی در ادامه افزود: روش آمبولیزاسیون در این بیمار، جایگزینی مدرن و کارآمد برای جراحی‌های تهاجمی است که خطرات کمتری برای بیمار دارد و روند بهبودی را تسریع می‌کند.

تاریخچه موفقیت‌آمیز آمبولیزاسیون در ایران

دکتر قناعتی با اشاره به پیشینه استفاده از این تکنیک در درمان

بیماری‌های دیگر گفت: این روش برای اولین بار در سال ۱۳۷۸ برای درمان فیبروم رحم در همین مجتمع به کار گرفته شد. همچنین، آمبولیزاسیون شریان در درمان هیپرپلازی خوشخیم پروستات نیز نتایج موافقی به همراه داشته است.

این عمل پیشگامانه که روز دوشنبه، ۲۸ آبان ۱۴۰۳ انجام شد، گامی بزرگ در راستای توسعه روش‌های کم‌تهاجمی و پیشرفته در حوزه پزشکی ایران محسوب می‌شود.

نتیجه‌ای در تراز جهانی

دکتر قناعتی در پایان با تأکید بر جایگاه علمی کشور در عرصه پزشکی گفت: موفقیت این عمل نشان‌دهنده توانایی ایران در به‌کارگیری روش‌های نوین درمانی است و سطح پزشکی کشور را در تراز بهترین‌های دنیا قرار می‌دهد.

وی درباره مزایای روش آمبولیزاسیون شریان گفت: کاهش خونریزی حین و پس از درمان/کوتاه‌تر شدن زمان بستری بیمار/کاهش عوارض جانبی نسبت به جراحی‌های تهاجمی از مزایای این روش است.

قناعتی گفت: این موفقیت نه تنها نشان‌دهنده پیشرفت‌های علمی و فنی ایران در حوزه پزشکی است، بلکه مسیری روشن برای ارائه خدمات درمانی نوین به بیماران فراهم می‌کند.

**تدوین آیین نامه کشوری
تغذیه/۳۲ دانشگاه علوم پزشکی
آشپزخانه صنعتی دارند**

آذر ۴، ۱۴۰۳



کیا پرس/مدیرکل دانشجویی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: آیین نامه کشوری تغذیه را پایان سال تدوین و به همه دانشگاه های علوم پزشکی ابلاغ می کنیم.

به گزارش خبرنگار کیا پرس، دکتر عبدالرضا دیانی روز یکشنبه در نشست خبری که در ستاد مرکزی وزارت بهداشت برگزار شد، افزود: ۳۲ دانشگاه علوم پزشکی آشپزخانه صنعتی دارند و نزدیک به ۵۰ دانشگاه نیاز دارند این اتفاق برای آنها رخ دهد.

وی افزود: اگر سازمان برنامه و نمایندگان مجلس شورای اسلامی کمک و همراهی کنند، تا بودجه مستقلی به میزان یک همت اختصاص یابد، این کار را می توان در تمام دانشگاه ها انجام داد.

وی، سرفه جویی، افزایش بهره وری و ارتقا کیفیت از مهمترین مزایای انجام این کار اعلام کرد و گفت: اگر دانشگاه، آشپزخانه بزرگ صنعتی داشته باشد علاوه بر تامین تغذیه دانشجویان، می تواند سایر مجموعه ها از جمله بیمارستان ها را پوشش دهد.

باورهای غلط درباره راه های

انتقال ایدز

آذر 4، 1403



کیا پرس/عضو هیئت علمی گروه بیماری‌های عفونی و گرمسیری دانشگاه با بیان اینکه ارتباط جنسی شایع‌ترین راه انتقال ایدز در ایران و جهان به شمار می‌رود، به تشریح چند باور غلط درباره راه‌های انتقال این بیماری پرداخت.

به گزارش کیا پرس از دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، دکتر مسعود مردانی عضو کمیته کشوری HIV/AIDS، ارتباط جنسی را شایع‌ترین راه انتقال ایدز در جهان و ایران برشمرد و استفاده از سرنگ مشترک آلوده در معتادان تزریقی و ترانسفوزیون خون و فراورده‌های خونی را از دیگر راه‌های اصلی انتقال بیماری عنوان کرد.

به گفته وی خوشبختانه در سال‌های اخیر به دلیل پایش مناسب سازمان انتقال خون شاهد موارد ابتلا به ایدز از طریق تزریق خون نبوده ایم.

باورهای غلط درخصوص انتقال بیماری
باور غلط/ ایدز با دست دادن با فرد مبتلا منتقل می‌شود

استاد گروه عفونی دانشگاه با اشاره به وجود باورهای غلط در مورد نحوه انتقال بیماری تاکید کرد: بیماری ایدز از طریق دست دادن با فرد مبتلا و نشست و برخاست با وی منتقل نمی‌شود.

باور غلط/ دندانپزشکی از راه‌های اصلی انتقال ایدز است

به گفته وی غذا خوردن در یک طرف مشترک، حمام مشترک، استخر، عطسه، سرفه، اشک چشم، بزاق دهان و رفتن به دندانپزشکی از جمله راه‌های عمده انتقال ایدز محسوب نمی‌شود.

باور غلط/ مبتلایان به ایدز نباید بچه‌دار شوند

به گفته این استاد گروه عفونی دانشگاه از دیگر باورهای غلط در جامعه این است که مبتلایان به ایدز نباید بچه‌دار شوند. در حالی که بسیاری از مبتلایان به ایدز که تحت درمان قرار گرفتند، ازدواج کرده و بچه دار شدند و بچه‌های آنان نیز کاملاً سالم هستند.

مردانی گفت: در مبتلایانی که تحت درمان قرار دارند و درمان‌های مخصوص ضد HIV و داروهای موثر این بیماری را دریافت می‌کنند، سطح ویروس بسیار پایین است.

سکا ندار استان پهناور مازندران ، مهدی یونسی رستمی

آذر 4، 1403



کیا پرس :مهدی یونسی رستمی در جلسه امروز هیئت دولت به عنوان استاندار مازندران انتخاب شد. وی متخصص اورولوژی - فلوشیپ فوق

تخصصی جراحی درون بین کلیه، مجاری ادراری و تناسلی، اندویورولوژیست و از پزشکان حاذق و خوشنام مازندران است.



مهدی یونسی در جلسه امروز هیئت دولت به عنوان استاندار مازندران انتخاب شد.

استاندار جدید مازندران کیست؟

مهدی یونسی رستمی رئیس ستاد انتخاباتی پزشکian در مازندران و از چهره‌های شناخته شده اصلاح طلبان به عنوان گزینه نهایی استانداری مازندران انتخاب شده و به احتمال زیاد، هفته آینده حکم خود را دریافت کرد.

وی متخصص اورولوژی - فلوشیپ فوق تخصصی جراحی درون بین کلیه، مجاری ادراری و تناسلی، اندویورولوژیست و از پزشکان حاذق و خوشنام مازندران است.

در زمان مسئولیت پزشکian در وزارت بهداشت و درمان، ریاست دانشگاه علوم پزشکی مازندران را بر عهده داشت و همچنین یونسی رستمی رئیس ستاد انتخاباتی پزشکian در مازندران و از چهره‌های شناخته شده اصلاح طلبان است.

وی از شخصیت‌های برجسته علمی، سیاسی و اجرائی مازندران محسوب می‌شود. دکتر مهدی یونسی رستمی از رزمندگان و جانبازان دفاع مقدس است که قریب چهار سال در عرصه‌های دفاع مقدس حضور داشته است.

پایگاه خبری کیاپرس حسن انتخاب جناب آقای دکتر مهدی یونسی را به عنوان استاندار مازندران تبریک و تهنیت می‌گوید و برای وی آرزوی توفیق روز افزون دارد و رجا واثق دارد تعهد و کارآمدی برجسته وی نوید بخش دستیابی هرچه بیشتر استان به قله‌های رفیع پیشرفت و توسعه خواهد بود.

گفتنی است پایگاه خبری کیاپرس در شهریور ماه اینکه چرا دکتر مهدی رستمی گزینه اصلح برای سکانداری استان مازندران می‌باشد؟ نظرات و تحلیل خود را از این پایگاه خبری به اطلاع مردم مازندران رسانده بود که در ذیل شاهد باز نشر آن می‌باشید

دکتر مهدی یونسی؛ گزینه‌ای کارآمد و باتجربه برای استان‌داری مازندران

دکتر مهدی یونسی، متخصص اورولوژی و با سابقه طولانی در حوزه سلامت و مدیریت، به عنوان یکی از گزینه‌های جدی برای تصدی استان‌داری مازندران مطرح شده است. با توجه به تجربه موفق در ریاست دانشگاه علوم پزشکی مازندران و فعالیت‌های گسترده در بخش خصوصی، دکتر یونسی توانسته است فردی توانمند، با برنامه‌ریزی قوی و دارای ارتباطات گسترده شناخته شود.

نقاط قوت دکتر یونسی:

۱. ****تخصص پزشکی و مدیریت****: ترکیب تخصص اورولوژی با تجربه مدیریتی، توانایی دکتر یونسی را در حل مسائل پیچیده و ارائه راهکارهای نوآورانه برجسته می‌کند.

۲. ****توانایی مدیریت اقتصادی و عمرانی****: دکتر یونسی در بخش خصوصی نیز عملکردی موفق داشته و در راه‌اندازی و ارتقای بیمارستان‌های خصوصی به شهرت رسیده است. این موفقیت‌ها، نشان از هوش، ذکاوت و توانایی او در مدیریت بخش‌های مختلف اقتصادی، عمرانی و درمانی دارد.

۳. ****توجه به حوزه سلامت****: بهبود زیرساخت‌های بهداشتی، ارتقای سطح سلامت عمومی و کاهش هزینه‌های درمانی از اولویت‌های دکتر یونسی در حوزه سلامت محسوب می‌شود.

۴. ****توسعه زیرساخت‌های آموزشی****: نقش کلیدی در ساخت و راه‌اندازی مجتمع پیامبر اعظم دانشگاه علوم پزشکی مازندران و توسعه زیرساخت‌های آموزشی استان از دیگر دستاوردهای اوست.

۵. ****ارتباطات قوی****: دکتر یونسی با مقامات ارشد کشور ارتباطات گسترده‌ای دارد که می‌تواند در جذب منابع و حل مشکلات استان بسیار موثر باشد.

۶. ****تجربه مدیریتی****: مدیریت موفق در دانشگاه علوم پزشکی نشان از توانایی او در اداره امور اجرایی در سطوح کلان دارد.

چرا دکتر یونسی گزینه مناسبی برای استانداری است؟

- **توسعه همه‌جانبه استان** *: با توجه به سوابق و تخصص دکتر یونسی، انتظار می‌رود که توسعه همه‌جانبه استان مازندران در حوزه‌های سلامت، آموزش، اقتصاد و زیرساخت‌ها در اولویت قرار گیرد.

- **حل مشکلات استان** *: توانایی مدیریتی، اقتصادی و عمرانی دکتر یونسی، همراه با ارتباطات گسترده، او را در موقعیتی قرار می‌دهد که قادر به حل مشکلات موجود استان و بهبود کیفیت زندگی مردم باشد.

- **توجه به جوانب مختلف توسعه** *: تجربه در حوزه پزشکی و موفقیت در مدیریت اقتصادی و عمرانی، دکتر یونسی را به فردی ایده‌آل برای بهبود وضعیت سلامت، ارتقای آموزش و پرورش و توسعه اقتصادی استان تبدیل می‌کند.

- **شفافیت و پاسخگویی** *: انتظار می‌رود که مدیریت دکتر یونسی بر استانداری با شفافیت و پاسخگویی به نیازهای مردم همراه باشد.

نقش دکتر یونسی در راه‌اندازی جراحی قلب در مازندران

در مصاحبه‌ای که کیاپرس با یکی از پزشکان مرکز قلب مازندران انجام داده، به نقش مهم دکتر یونسی در راه‌اندازی جراحی قلب در مازندران اشاره شده است. این پزشک تأکید می‌کند که دکتر یونسی تلاش‌های بسیاری در راه‌اندازی و ساخت اتاق عمل برای جراحی باز قلب در این مرکز انجام داده است.

در دهه ۸۰، دکتر یونسی با تصمیم قاطع، روند راه‌اندازی جراحی قلب در مازندران را آغاز کرد. این پروژه با چالش‌های مالی و مشکلات مربوط به اخذ مجوز از نیروی انتظامی مواجه بود. با پیگیری‌ها و تلاش‌های فراوان، توانست هم بودجه لازم برای ساخت این مرکز و هم مجوزهای مورد نیاز از نیروی انتظامی و شهرداری را فراهم کند. در نهایت، جراحی باز قلب برای اولین بار در این مرکز انجام شد.

این پزشک همچنین اشاره می‌کند که حتی تصور راه‌اندازی بخش جراحی قلب در مازندران برای معاونین وقت وزارت بهداشت دور از ذهن بود، اما پس از تکمیل ساختمان و فراهم شدن تجهیزات، مسئولین وقت وزارت بهداشت با تعجب به این دستاورد نگریستند.

تاکید بر مدیریت اقتصادی و عمرانی

علاوه بر دستاوردهای دکتر یونسی در حوزه سلامت، مدیریت اقتصادی و عمرانی او نیز بسیار برجسته است. موفقیت در راه اندازی و توسعه بیمارستان‌های خصوصی نشان‌دهنده توانایی‌های بالای او در مدیریت منابع، برنامه‌ریزی و توسعه زیرساخت‌های درمانی و عمرانی است. این ویژگی‌ها، دکتر یونسی را به گزینه‌ای مناسب و کارآمد برای تصدی استانداری مازندران تبدیل کرده است.

با توجه به این دستاوردها، دکتر یونسی نه تنها در حوزه سلامت و بهداشت، بلکه در مدیریت اقتصادی و عمرانی نیز توانسته تأثیرات مثبت و ماندگاری از خود به جا بگذارد و به عنوان یکی از گزینه‌های برتر برای استانداری مازندران معرفی شود.

مدیر مسوول پایگاه خبری کیاپرس در شمال کشور، سید حسن موسوی کیاسری

منتشر شده شهریور ۱۴۰۳ ، ۲۴ روزرسانی شده شهریور ۱۴۰۳ ، ۲۴

سهم پژوهش و فناوری از تولید ناخالص ملی کاهش یافت

آذر ۴، ۱۴۰۳



کیا پرس/معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت با اشاره به مشکلات کاهش اعتبارات پژوهشی در کشور، گفت: سهم پژوهش و فناوری از تولید ناخالص ملی کاهش یافته است و این امر می‌تواند قابلیت رقابت کشور را با کشورهای منطقه به خطر بیندازد؛ بنابراین تلاش خواهیم کرد با همکاری مجلس، بودجه‌های پژوهشی را افزایش دهیم.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر شاهین آخوندزاده در حاشیه مراسم تکریم و معارفه رییس و سرپرست دانشگاه علوم پزشکی گلستان به دستاوردهای قابل توجه حوزه تحقیقات در وزارت بهداشت اشاره کرد و گفت: علیرغم تعداد کمتر هیات علمی و دانشجو نسبت به وزارت علوم، سرانه تولید علم در وزارت بهداشت دو برابر است و بزرگترین شرکت‌های دانش‌بنیان در حوزه دارو و تجهیزات پزشکی زیرمجموعه این وزارتخانه هستند.

معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت بر ضرورت تقویت زیرساخت‌های پژوهشی در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور تاکید کرد و گفت: دانشگاه‌های علوم پزشکی باید از نسل سوم به دانشگاه‌های نسل چهارم تبدیل شوند تا بتوانند از فناوری، ثروت‌آفرینی کنند.

وی با بیان اینکه اهداف وزارت بهداشت در برنامه توسعه هفتم رسیدن به رتبه ۱۴ دنیا و رتبه اول منطقه در تولید علم است، افزود: برای رسیدن به این هدف، باید زیرساخت‌های پژوهشی بازسازی، دسترسی اعضای هیات علمی به منابع الکترونیکی تسهیل، به نیروهای انسانی توجه ویژه‌ای شود و دانشگاه‌های علوم پزشکی از نسل سوم به دانشگاه‌های نسل چهارم تبدیل شوند تا بتوانند از فناوری ثروت‌آفرینی کنند.

گفتنی است در این مراسم از تلاش‌ها و خدمات دکتر گل‌فیروزی، رییس سابق دانشگاه علوم پزشکی گلستان تقدیر و دکتر ابراهیمی به عنوان سرپرست این دانشگاه منصوب شد.

قریب ۱۵ هزار تخت خوابگاهی به ظرفیت موجود اضافه می شود

آذر ۴، ۱۴۰۳



کیا پرس /رییس صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت گفت: پیش بینی می شود با اختصاص بیش از ۳ همت اوراق مالی اسلامی، قریب ۱۵ هزار تخت خوابگاهی دانشجویی به ظرفیت موجود اضافه می شود.

به گزارش خبرنگار کیا پرس، علی اکبر محمدی روز یکشنبه در نشست خبری که درستاد مرکزی وزارت بهداشت برگزار شد، افزود: وزارت بهداشت برای موضوع خوابگاه متاهلین حدود ۲۰۰ میلیارد تومان تخصیص گرفته که منتظر هستیم این موضوع به ما ابلاغ شود.

وی افزود: برنامه ریزی ما برای یکسال آینده بهره برداری حدود ۳۰۰ باب خوابگاه متاهلی است.

وی ادامه داد: موضوع دیگری که در حال پیگیری آن هستیم، اوراق مالی اسلامی است که حدود ۹۰ درصد کار آن، پیش رفته است.

وی با اشاره به اینکه ما به دنبال بانک عامل هستیم، گفت: بیش از سه همت اوراق مالی اسلامی برای بازسازی و بهسازی خوابگاه های دانشجویی در نظر گرفته می شود.

وی تاکید: پیش بینی می شود با اختصاص بیش از ۳ همت اوراق اسلامی، قریب ۱۵ هزار تخت خوابگاهی دانشجویی به ظرفیت موجود اضافه می شود.

وی ادامه داد: خوابگاه برخی از دانشگاه ها در انتهای مراحل ساخت یا تعدادی در انتظار تجهیز هستند و برخی از دانشگاه ها هم هنوز کار ساخت را شروع نکردند که این اوراق صرف ساخت، تکمیل و تجهیز

ترخیص دانشجویان دچار مسمومیت غذایی دانشگاه علوم پزشکی شوشتر از مرکز درمانی/ نمونه‌ها به آزمایشگاه ارسال شد

آذر 4، 1403



کیا پرس/مدیرکل دانشجویی وزارت بهداشت در خصوص مسمومیت تعدادی از دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی شوشتر گفت: ۱۵ نفر از دانشجویان در مرکز درمانی بستری شدند که موضوع حاد و جدی نبود و همگی در صحت و سلامتی کامل به سر می‌برند و از مرکز درمانی ترخیص شدند.

به گزارش کیا پرس از مفدا، دکتر عبدالرضا افزود: شب گذشته اتفاقی در سلف دانشگاه علوم پزشکی شوشتر رخ داد و حدود ۴۰ نفر از دانشجویان دچار علائم مسمومیت غذایی شدند که از این تعداد ۱۵ نفر برای مداوا در مراکز درمانی بستری شدند که خوشبختانه با سرم تراپی و اقدامات اولیه درمانی، بهبودی کامل حاصل شد و همه دانشجویان از مرکز درمانی ترخیص شدند.

وی خاطرنشان کرد: به دنبال این ماجرا، جلسه هیات نظارت دانشگاه تشکیل جلسه داد و نمونه غذا جهت بررسی و نمونه برداری به آزمایشگاه ارسال شد تا بررسی شود که علت مسمومیت غذایی از سوی مواد اولیه بوده یا در حین پروسه انتقال غذا رخ داده است اما در هر

صورت در اسرع وقت نتیجه نهایی و علت حادثه به رسانه ها اعلام خواهد شد.

مدیرکل دانشجویی وزارت بهداشت اظهار کرد: شب گذشته افزون بر ۷۰۰ نفر از دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی شوشتر از غذای سلف استفاده کرده بودند که ۴۰ نفر دچار علایم مسمومیت شدند.

دیانی با تاکید بر اینکه موضوع مسمومیت دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی شوشتر در حال پیگیری است، خاطرنشان کرد: باید وضعیت تغذیه دانشجویان همواره مورد نظارت همه دانشگاهها قرار گیرد و شورای صنفی که نهاد دانشجویی است به عنوان بازوی نظارتی، کمک حال دانشگاهها در موضوع مهم تغذیه باشند و هر جا که نیاز به نظارت و بررسی است، این عزیزان ورود کنند.

وی اظهار کرد: ما سه نهاد نظارتی متشکل از کارشناسان بهداشت محیط، تغذیه و همچنین شورای صنفی در هر دانشگاه علوم پزشکی داریم که لحظه به لحظه باید نظارت های کافی در سلف سرویس و آشپزخانه ها داشته باشند اما در بحث دانشجویی شورای صنفی باید قوی تر از قبل در دانشگاهها به مسائل ورود کند و نظارت های دقیقی نسبت به موضوع تغذیه داشته باشد.

شیوه نامه انضباطی مجدد بررسی می شود/ بازگشت ۶۰ دانشجوی علوم پزشکی اخراجی به تحصیل

آذر ۴، ۱۴۰۳



کیا پرس/ معاون فرهنگی و دانشجویی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی گفت: با توجه به درخواست تعدادی از نمایندگان مجلس و سایر مجموعه ها از جمله نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاه ها، شیوه نامه انطباطی دانشجویان مجدد بررسی می شود.

به گزارش خبرنگار کیا پرس، مسعود حبیبی روز یکشنبه در نشست خبری در سالن همایش ستاد مرکزی وزارت بهداشت برگزار شد، اظهار داشت: شیوه نامه موجود در حال بررسی است و در صورت نیاز اصلاح مجدد شود، در این زمینه از نقطه نظرات ارشادی از مجموعه های مختلف از جمله نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاه ها، اعضای شورای عالی انقلاب فرهنگی، برخی از نمایندگان مجلس و دانشجویان استفاده خواهیم کرد.

وی تاکید کرد: نگاه ما احترام کامل به نظرات نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاه ها است، البته به نظرات سایر مجموعه ها احترام کامل می گذاریم.

وی به ابلاغ شیوه نامه انطباطی دانشجویان از سوی وزیر علوم و بهداشت اشاره کرد و گفت: گلایه ای از سوی دفتر نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاه ها، تعدادی از نمایندگان مجلس شورای اسلامی مطرح شده است.

وی افزود: تغییر شیوه نامه از اختیارات وزارتخانه های علوم و بهداشت است و ما کار غیر قانونی در این زمینه انجام ندادیم.

معاون فرهنگی و دانشجویی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از

بازگشت ۶۰ دانشجوی علوم پزشکی اخراجی به تحصیل در سال جاری خبر داد.

حبیبی در پاسخ به سوال خبرنگار ایرنا افزود: با توجه به تاکید رهبر معظم انقلاب بر عفو و دستور رئیس جمهور حداکثر ۶۰ دانشجوی علوم پزشکی که احکام ۱۴۰۱ و ۱۴۰۲ را داشتند به کلاس درس بازگشتند.

وی اظهارداشت: از آنجایی که نگاه کمیته انضباطی دانشگاه تربیتی است و این دانشجویان اخراجی در فضای ناآرام رفتارهایی داشتند که احکام برای آنها در سال های ۱۴۰۱ و ۱۴۰۲ صادر شده بود، اکنون حکم آنها متوقف شده و پرونده هایشان در حال بررسی است.

معاون فرهنگی و دانشجویی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تاکید کرد: این دانشجویان به نظام و کشور اعتقاد کامل داشته و علاقه مند به تحصیل و خدمت به کشور هستند و اگرچه خطایی هم کرده باشند در کمیته انضباطی در حال بررسی است.

وی ادامه داد: در حال حاضر بیش از هزار و ۲۰۰ خوابگاه متاهلی داریم و ۲۰۰ میلیارد تومان برای تکمیل احداث خوابگاه ها تخصیص یافت و امیدواریم ۲۰۰ میلیارد تومان دیگر نیز افزوده شود.

حبیبی با اشاره به بحث جوانی جمعیت گفت: همچنین بیش از سه همت برای خوابگاه ها در نظر گرفته شده و ۱۵ هزار تخت خوابگاهی مورد بهره برداری قرار می گیرد که از این تعداد ۳۰۰ باب خوابگاه برای متاهلین در نظر گرفته شده است.

وی تصریح کرد: در دولت وفاق ملی برنامه ریزی شده است تا تمام فعالیت های مرتبط به دانشجویان با نظر آنها برنامه ریزی و اجرا شود

معاون فرهنگی و دانشجویی وزارت بهداشت در بخش دیگری از سخنان خود به وضعیت تغذیه دانشجویی در دانشگاه های علوم پزشکی اشاره کرد و گفت: کیفیت غذای دانشجویان در دانشگاه ها متفاوت است. برخی دانشگاه ها غذای با کیفیت تری طبخ می کنند و برخی نیاز به نظارت بیشتری دارند. شاید از حدود ۱۰ دانشگاهی که طی دو ماه گذشته بازدید کردم، برخی سلف ها غذاهای باکیفیت تری داشتند اما نمی توان گفت ایده آل است و برای رسیدن به غذای دانشجویی ایده آل باید تلاش کنیم.

وی اظهار کرد: مبلغ ردیف بودجه ای ما برای تغذیه دانشجویان حدود ۳ همت است که این رقم اختصاص پیدا کرده است اما هزینه غذای دانشجویان در دانشگاه‌های علوم پزشکی امسال طبق برآورد انجام شده بین ۹ تا ۱۱ همت است و با توجه به این اختلاف قیمت، باید این کمبود مبلغ از طریق درآمد اختصاصی دانشگاه‌ها تامین شود.

دکتر حبیبی بر توسعه آشپزخانه های صنعتی در سطح دانشگاه‌های علوم پزشکی تاکید کرد و گفت: ارتقای شرایط طبخ غذا از طریق افزایش آشپزخانه های صنعتی و تجهیز سلف سرویس ها به تجهیزات صنعتی باعث افزایش کیفیت تغذیه دانشجویی و کاهش هزینه ها خواهد شد و باید در راستای صنعتی سازی آشپزخانه ها و افزایش کیفیت طبخ غذا گام‌های موثری برداریم.

حبیبی در بخش دیگری از سخنان خود با بیان اینکه آیین نامه کشوری تغذیه تا آخر امسال تدوین و به دانشگاه‌های علوم پزشکی ابلاغ می شود، خاطرنشان کرد: ما در سطح کشور حدود ۳۲ دانشگاه داریم که دارای آشپزخانه صنعتی هستند و بر اساس نیازسنجی های صورت گرفته، حدود ۵۰ دانشگاه نیاز به صنعتی سازی دارند و اگر سازمان برنامه و بودجه و مجلس شورای اسلامی همکاری های لازم را انجام دهند و ردیف مشخصی (حداقل یک همت) بابت صنعتی سازی برای ما در نظر بگیرند، می توان به افزایش بهره وری و کیفیت غذای دانشجویان امیدوار بود.

وی در خصوص نحوه نظارت بر آشپزخانه‌های دانشگاه‌ها، گفت: یکی از مهمترین برنامه‌های ما در حوزه معاونت فرهنگی و دانشجویی این است که کارهای دانشجویان را به خود آنها واگذار کنیم. یکی از مهمترین راه‌های رسیدن به این هدف تقویت شوراهای صنفی است البته روند طبخ غذا در دانشگاه توسط معاونت بهداشتی کاملاً نظارت می‌شود اما اگر ظرفیت شورای صنفی نیز فعال شود، می‌تواند به عنوان بازوی دانشجویی بخشی از این نظارت را اعمال کند.

معاون فرهنگی و دانشجویی وزارت بهداشت در بخش دیگری از سخنان خود به برنامه های وزارت بهداشت به مناسبت روز دانشجو اشاره کرد و گفت: ما در وزارت بهداشت یکسری برنامه های سراسری داریم که از جمله می توان به دعوت از نهادهای دانشجویی از جمله تشکل های دانشجویی، کانون های فرهنگی، فعالان نشریات دانشجویی و شورای صنفی برای مراسم روز دانشجو اشاره کرد. در تلاشیم این نشست با حضور دکتر ظفرقندی، وزیر بهداشت قبل از روز دانشجو برگزار شود.

سشوار کشیدن صبح باعث کچلی سر می‌شود؟

آذر 4، 1403



کیا پرس : همیشه توصیه می‌شود با روش‌های طبیعی موهای خود را خشک کنیم و تا حد امکان سراغ لوازم حرارتی مخصوص مو نرویم. با این حال، بسته به بافت طبیعی موها، هر دو روش ممکن است مزایا و معایب خود را داشته باشند.



بیشترین نگرانی در مورد استفاده از سشوار، آسیبی است که به سطح و لایه بیرونی تارهای مو وارد می‌شود. ترکیب گرمای شدید سشوار و شدت باد متمرکز آن باعث خشکی و شکنندگی تار مو می‌شود. در مقابل، باور عمومی بر این است که خشک کردن مو به روش طبیعی، بدون استفاده از سشوار می‌تواند باعث تقویت و سالم ماندن تار

این باره وجود دارد؛ هرچه موها شود، اما یک نکته قابل توجه در این باره وجود دارد؛ هرچه مو مدت بیشتری خیس بماند، احتمال

آسیب‌پذیری آن نیز بیشتر خواهد بود. شست‌وشوی مو با آب گرم و شامپو باعث باز شدن کوتیکول‌ها می‌شود و موها را مستعد اصطکاک می‌کند. اصطکاک‌ها مانند تماس مو با لباس یا بالش به مرور می‌تواند منجر به تخریب مو و ایجاد موخوره شود.

با این حال، بسته به بافت طبیعی موها، هر دو روش مزایا و معایب خود را دارند. بهترین حالت برای به حداقل رساندن آسیب ناشی از سشوار، استفاده از باد خنک و دورتر نگه داشتن آن از موهاست. با این کار از متمرکز شدن بیش از حد هوای گرم بر روی یک قسمت از مو، که منجر به کم‌آبی و شکستگی ساقه مو می‌شود، جلوگیری می‌کنید. حتی قبل از استفاده از سشوار، می‌توانید با استفاده از حوله، هفتاد درصد خیس‌ی موها را بگیرید تا لازم نباشد باد سشوار را زمان طولانی‌تری روی موها تحمل کنید. خبر آنلاین

چُرِت طولانی خطرناک است

آذر 4، 1403



کیا پرس : به گفته محققان، افرادی که در طول روز بیش از ۳۰ دقیقه چرت می‌زنند، بیشتر در معرض خطر چاقی و فشار خون بالا قرار دارند.



به گزارش کیا پرس ، طبق آخرین مطالعات، چرت‌های طولانی‌تر سبب اختلال در عادات غذایی شبانه و همچنین الگوی خواب می‌شوند. محققان در این‌باره می‌گویند چرت‌های نیمروزی بیش از ۳۰ دقیقه می‌توانند با افزایش شاخص توده بدنی، فشار خون بالاتر و بروز بیماری قلبی و دیابت مرتبط باشند.

خبرآنلاین نوشت؛ نتایج نشان داد چرت‌زدن بیشتر از نیم ساعت در میانه روز با افزایش خطر چاقی مرتبط است. چاقی یک نگرانی رو به رشد است که بیش از ۱ میلیارد نفر را در سراسر جهان تحت تأثیر قرار می‌دهد. تجمع چربی در بدن به نحوه هضم غذا در طی فرآیندهای متابولیک مرتبط است.

خواب، بی‌تحرك‌ترین حالت بدن است و تداوم این حالت ممکن است به تدریج سبب افزایش وزن شود. همچنین چرت‌های طولانی‌مدت باعث می‌شوند تا مدت‌ها بعد از بیدار شدن احساس کسالت کنید

سایر مضرات چرت طولانی

اختلال در خواب شبانه: اگر چرت زدن خیلی طولانی یا دیروقت باشد، ممکن است خواب شب را با اختلال مواجه کند.

احساس گیجی: چرت‌های طولانی معمولاً با احساس خواب‌آلودگی و گیجی همراه هستند. وقتی از خواب بیدار شوید، ممکن است احساس کسلی و خستگی هم داشته باشید، زیرا از مرحله عمیق‌تری از خواب بیدار شده‌اید.

مطالعات همچنین نشان می‌دهد که چرت زدن طولانی با بسیاری از بیماری‌های دیگر از جمله: فشار خون بالا، بیماری‌های عروقی، افسردگی، چاقی، التهاب و آرتروز، سکته مغزی، دیابت نوع دو، تضعیف

عملکرد شناختی در افراد مبتلا به زوال عقل و ... مرتبط است