



دانشگاه علوم پزشکی
شهرکرد

بولتن علمی فرهنگی، اجتماعی و خبری بهداشت

ترویجی ماهیانه شماره ۱۷، ۷۷ صفحه، خرداد ماه ۱۴۰۲

معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی
استان چهارمحال و بختیاری

در این شماره مهم ترین اقدام های مرکز بهداشت چهارمحال و بختیاری
در خرداد ماه ۱۴۰۲ و مطالب علمی، آموزش بهداشت و جوانی جمعیت
و آخرین اخبار و عملکرد حوزه بهداشت استان گزارش شده است.

تهیه کننده: طیبه یزدانی، کارشناس ارشد آموزش بهداشت و ارتقاء سلامت

مدیر مسئول: دکتر علی احمدی، دانشیار اپیدمیولوژی، عضو هیات علمی دانشگاه



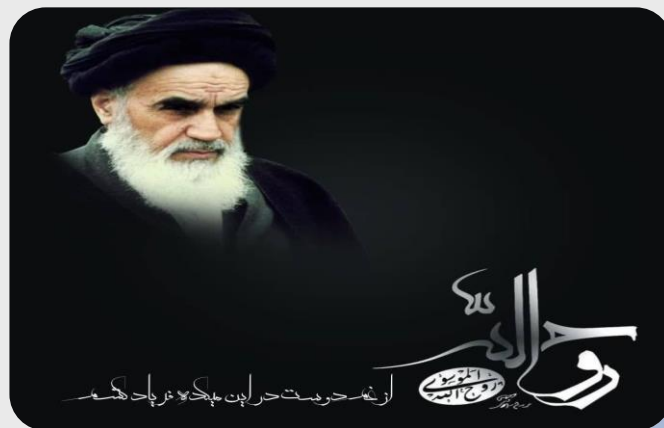
مناسبت های خرداد ماه و امور فرهنگی



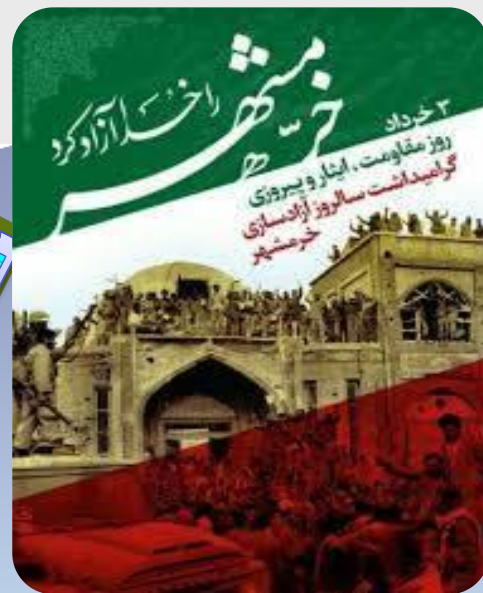
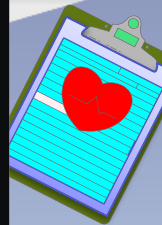
میلاد با سعادت امام رضا (ع) مبارک باد

ای شه طوس کر چشمه الطاف خدایی
جنان مایه هدایت کوی نصرت مایی
میوه باغ رسالت، شه اقلیم ولایت
عروج علم و حکم و لطف کورضایی

شرکت در یادواره شهدای بخش ناغان



بازدید از گلزار شهدای شهر کیان
۴ خرداد ماه ۱۴۰۲



سردار شهید زال یوسف پور ناغانی

فرمانده گردان امام سجاد علیه السلام در لشکر ۱۴ امام حسین علیه السلام
در عملیات بیت المقدس و آزادی سازی خرمشهر

تاریخ شهادت دوم خرداد ۱۳۶۱

ترویج ازدواج آسان

روزشمار هفته ازدواج ۳۰ خرداد تا ۴ تیر ۱۴۰۲

سه شنبه ۱۴۰۲/۳/۳۰	ازدواج بهنگام، آگاهانه، آسان و پایدار
چهارشنبه ۱۴۰۲/۳/۳۱	ازدواج، حس خوب زندگی
پنجشنبه ۱۴۰۲/۴/۰۱	ساده بودن، شیرین ماندن
جمعه ۱۴۰۲/۴/۰۲	سخت بگیری، سخت می گذره
شنبه ۱۴۰۲/۴/۰۳	ازدواج، مسیر آرامش و خوشبختی
یکشنبه ۱۴۰۲/۴/۰۴	آموزش، مشاوره، زندگی آگاهانه

سالروز پیوند آسمانی حضرت امیرالمؤمنین علی (ع) و حضرت فاطمه زهرا (س) بر تمام شیعیان مبارک باد

دستنوشته رهبر انقلاب خطاب به زوج های جوان توصیه به همسران جوان

دستنوشته رهبر معظم انقلاب:

همسری شما جوانان عزیز را که پیوند دلها و جسمها و سرنوشتها است صمیمانه به همه‌ی شما فرزندان عزیزم تبریک می گویم .
توصیه می کنم به همسران خود مهر بورزید، به آنان وفادار باشید و خویشان را در سرنوشت یکدیگر شریک بدانید .
از گره افتادن در رشته‌ی زندگی مشترک بر حذر باشید و گره های کوچک و بی اهمیت را نادیده بگیرید .

دکتر عین اللهی وزیر محترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و هیئت همراه وارد بام ایران شد. ۱۴۰۲ / ۳ / ۱۲



دکتر بهرام عین اللهی در سفر به استان چهارمحال و بختیاری در روز جمعه دوازدهم خرداد ماه، با نماینده ولی فقیه در استان چهارمحال و بختیاری و امام جمعه شهرکرد دیدار و به مقام شامخ شهدای گمنام ادای احترام نمود.

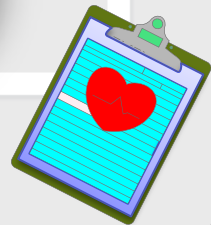
* افتتاح رسمی دانشکده پرستاری و مامایی شهرکرد، بازدید از پروژه الحاقی بیماران خاص بیمارستان هاجر(س) شهرکرد، بازدید از پروژه شبکه بهداشت و درمان کوهرنگ، بازدید از پروژه مرکز بهداشتی درمانی شبانه روزی باباحیدر و بازدید از پروژه توسعه بیمارستان سیدالشهدا(ع) فارس، بازدید از بیمارستان شهدا لردگان، آغاز عملیات ساخت مرکز بهداشتی درمانی شبانه روزی و ساختمان شبکه بهداشت خانمیرزا و کلینیک خیری بروجن، بازدید از دانشکده علوم پزشکی و بیمارستان حضرت ولیعصر(عج) بروجن و نشست با اعضای هیات رئیسه دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد از دیگر برنامه های وزیر بهداشت در این سفر بود.



وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی وارد بام ایران شد

دکتر عین اللهی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور

و هیئت همراه وارد شهرکرد مرکز استان چهارمحال و بختیاری شد



- * اقدامات دولت در توسعه دسترسی به خدمات سلامت و توزیع تجهیزات پزشکی
- * تاکید بر اهمیت همکاری علما در تشویق مردم به فرزندآوری و جوانی جمعیت
- * مادران باردار اگر ناگزیر از سقط شوند باید برای این اقدام دلایل متقن وجود داشته باشد و سقط جنین های غیر قانونی توسط مراجع دیصلاح و مطابق قانون تحت پیگیری قرار گیرد.
- * اجرای برنامه سلامت خانواده در کشور از اردیبهشت ماه امسال و تشکیل پرونده سلامت برای همه مردم
- * نماینده ولی فقیه در استان چهارمحال و بختیاری و امام جمعه شهر کرد:
- * دولت در عرصه های مختلف به ویژه حوزه سلامت، کنترل کرونا و واکسیناسیون، کارنامه درخشانی داشته است.
- * اجرای برنامه سلامت خانواده و نظام ارجاع در کشور، اقدام شایسته ای است که نیاز به فرهنگسازی و مشارکت رسانه ها برای تشویق مردم به دریافت خدمات بهداشتی و درمانی از مسیر نظام ارجاع دارد.

<http://behdasht.gov.ir/Xzs9>



وزیر بهداشت در دیدار با نماینده
ولی فقیه در استان چهارمحال و
بختیاری تشریح کرد:

اولین روز از سفر وزیر بهداشت به چهارمحال و بختیاری در یک نگاه



* دیدار با نماینده معزز ولی فقیه در استان و امام جمعه محترم شهرکرد

* ادای احترام به مقام شامخ شهدای گمنام دانشگاه با عطر افشانی و گلباران قبور مطهر شهدا

* افتتاح رسمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد با صرف ۱۱ میلیارد تومان اعتبار

* بازدید از پروژه الحاقی مرکز آموزشی درمانی هاجر(س) شهرکرد

* سفر به شهرستان کوهرنگ- بازدید از بخش اورژانس بیمارستان امام سجاد(ع) کوهرنگ و عیادت از بیماران

همراه با بازدید از روند احداث پروژه ساختمان ستاد شبکه بهداشت شهرستان کوهرنگ

* سفر به شهرستان فارس- بازدید از محل احداث مرکز خدمات جامع سلامت شبانه روزی درجه یک بابا حیدر

و بازدید از بیمارستان ۱۳۲ تختخوابی سیدالشهدا فارس و عیادت از بیماران

همراه با بررسی روند اجرای طرح توسعه این بیمارستان

دومین روز از سفر وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به چهارمحال و بختیاری

روز شنبه سیزدهم خرداد ماه، آیین کلنگ زنی ستاد شبکه بهداشت و درمان شهرستان خانمیرزا، و مرکز منتخب شبانه روزی سلامت شهر آلونی در شهرستان خانمیرزا، با حضور دکتر عین اللهی، دکتر خالدی فر رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد و دکتر احمدی معاون بهداشت دانشگاه، اعضای هیئت رئیسه دانشگاه، نماینده مردم شهرستانهای لردهگان، خانمیرزا و فلارد در مجلس شورای اسلامی، فرماندار شهرستان، امام جمعه آلونی و مقامات شهرستانی برگزار شد.

برای احداث ساختمان ستادی شبکه بهداشت و درمان شهرستان ۲۰ میلیارد تومان اعتبار برآورد شده است. این ساختمان با ۱۰۰۰ مترمربع زیربنا در دو طبقه احداث خواهد شد.

ساختمان مرکز شبانه روزی خدمات جامع سلامت با ۲۵۰۰ مترمربع زیربنا در سه طبقه و با اعتباری بیش از ۵۰ میلیارد احداث خواهد شد. زمین این مرکز از سوی خیر نیک اندیش با عنوان "یادبود مرحوم مهندس عقیل فرمند" اهدا گردیده است.

بازدید وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از محل احداث مرکز خدمات جامع سلامت شبانه روزی درجه یک باباحیدر

در این بازدید رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد، اعضای هیئت رئیسه دانشگاه، نماینده مردم شهرستانهای اردل، کیار، فارسان و کوهرنگ در مجلس شورای اسلامی، معاون عمرانی استاندار و فرماندار شهرستان کوهرنگ و مسئولان استانی، دکتر عین اللهی را همراهی نمودند.

بازدید وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از روند پیشرفت پروژه ساختمان شبکه بهداشت شهرستان کوهرنگ



دستاوردهای سفر دو روزه دکتر عین الهی وزیر محترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به استان چهارمحال و بختیاری در حوزه بهداشت:

* بازدید از پروژه در حال ساخت مرکز منتخب خدمات جامع سلامت شبانه روزی باباحیدر و تاکید بر تخصیص اعتبار مورد نیاز و بهره برداری در دهه فجر * بازدید از ساختمان ستاد شبکه بهداشت و درمان شهرستان کوهرنگ و تاکید بر تخصیص اعتبار مورد نیاز و بهره برداری از ساختمان در ماه آینده

* ارزیابی طرح سلامت خانواده در قالب PHC و تاکید بر پرونده الکترونیک سلامت خانوار و ارایه خدمات با کیفیت در شهر فارسان و تاکید بر اجرای این طرح در سایر شهرهای بالای بیست هزار نفر استان (لردگان، بروجن، هفشجان، فرخشهر، شهرکرد) و رایگان نمودن خدمات با کیفیت سلامت در قالب نظام ارجاع و پوشش رایگان و پرداخت ۹۵ درصد خدمات بستری توسط دولت

* کلنگ زنی ساختمان شبکه بهداشت و درمان شهرستان خانمیرزا و تاکید بر تخصیص اعتبار و بهره برداری و * کلنگ زنی مرکز خدمات جامع سلامت شبانه روزی درجه یک آلونی در شهرستان خانمیرزا

* قول مساعد برای تجهیز مراکز خدمات جامع سلامت و مراکز شبانه روزی در شهرستان های اردل، کوهرنگ، بن، سامان، کیار، شهرکرد، بروجن و لردگان * قول مساعد برای تجهیز شبکه های تازه تاسیس فلارد و خانمیرزا * قول مساعد برای تجهیز آزمایشگاه های مرکزی تشخیص طبی حوزه بهداشت در شهرستان های یازده گانه / * قول مساعد برای تقویت نظام شبکه و بازسازی و نوسازی تجهیزات فرسوده در مراکز و واحدهای بهداشتی در شهرستانهای اردل، کوهرنگ، شهرکرد، بن، سامان، بروجن، کیار، لردگان

* ارزیابی اطلس سلامت استان و تاکید بر مداخله و اقدامات با کیفیت در حوزه بهداشت و جوانی جمعیت و قول مساعد برای اختصاص بودجه برای ارتقای کیفیت خدمات مراقبتهای اولیه بهداشتی و گسترش خدمات در مناطق دور دست و صعب العبور

* تاکید بر تخصیص اعتبار مورد نیاز برای پروژه های عمرانی حوزه بهداشت و تسریع در بهره برداری و داشتن نگاه عدالت در سلامت و افزایش رضایتمندی مردم

* **وزیر بهداشت از ارائه گزارش دکتر احمدی معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد و رئیس مرکز بهداشت استان در جلسه هیات رئیسه دانشگاه که با حضور وی و استانداری محترم و رئیس محترم دانشگاه برگزار گردید اظهار رضایتمندی و خشنودی نمودند و بابت ارایه خدمات و ارتقای شاخص های بهداشتی تقدیر نمودند.**

* وزیر بهداشت؛ خدمات رئیس دانشگاه را قابل تحسین و ارزنده عنوان کرد و عنوان نمود دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد در کشور پیشرو است و عملکرد وی در دولت سیزدهم مطلوب و رضایت بخش بوده است.



دکتر عین الہی، وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سفر به شهر کرد:

با اجرای طرح سلامت خانواده، پرونده سلامت در غالب (PHC) و برای هر فرد به صورت خانه به خانه تشکیل می شود. در این طرح در صورت بروز بیماری، با نظام ارجاع دولت تا ۹۵٪ هزینه های درمانی را تقبل می کند.

طرح سلامت خانواده با محوریت پزشکی خانواده در ۵۸ شهر بالای بیست هزار نفر کشور شروع شده و در شهر فارسان استان چهارمحال و بختیاری نیز این طرح شروع شده است.



پیگیری دستورات دکتر عین اللهی، وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سفر به شهر کرد:



بسم تعالی

شماره: ۵۳۰۷/۶۱۶
تاریخ: ۱۴۰۲/۰۳/۲۲
پرونده: ۵۳۰۷/۶۱۶
مهر ترم و رشد تولید
(مقام معظم رهبری))

جناب آقای دکتر علی احمدی

سرپرست محترم معاونت بهداشت و رئیس مرکز بهداشت استان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات

بهداشتی درمانی چهارمحال و بختیاری

موضوع: عطف به درخواست نیازمندی های حوزه بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد

با سلام و احترام

عطف به نامه شماره ۱۸/۱۴۰۲/۲۶۷۴۰/پ مورخ ۱۴۰۲/۳/۱۲ ریاست محترم آن دانشگاه به مقام عالی وزارت و درخواست اعتبار جهت راه اندازی، تجهیز و رفع کمبودهای آزمایشگاهی در شبکه های بهداشت و درمان دانشگاه، که توسط معاون محترم بهداشت وزارت متبوع به این اداره کل ارجاع گردیده است، خواهشمند است دستورفرمایید پاسخ موارد زیر به این اداره کل ارسال شود:

- ۱- اساسی ۳ شبکه بهداشت و درمان جدید و یا در شرف تاسیس که نیاز به راه اندازی آزمایشگاه دارند؛
- ۲- اساسی شبکه های بهداشت و درمان که آزمایشگاه آنها نیاز به تکمیل و یا جایگزینی تجهیزات دارد
- ۳- جمعیت تحت پوشش مراکز مورد اشاره در بند ۱ و ۲؛
- ۴- فاصله مراکز مورد اشاره تا اولین مرکز دارای آزمایشگاه فعال؛
- ۵- آیا یا راه اندازی آزمایشگاه در شبکه های بهداشت و درمان جدید، این آزمایشگاه صرفا برای همان منطقه ارائه خدمت خواهد کرد، یا در قالب نظام ارجاع به چند مرکز روستایی دیگر هم ارائه خدمت خواهد نمود؟ (با ذکر جمعیت مراکز تابعه)
- ۶- با تکمیل تجهیزات آزمایشگاهی، تعداد و نوع آزمایش های قابل انجام در آن مرکز به چه تعداد افزایش خواهد یافت؟

رئیس آزمایشگاه مراجع سلامت
دکتر کاظم وطن خواه یزدی



بسم تعالی

شماره: ۵۳۰۷/۷۶۶
تاریخ: ۱۴۰۲/۰۴/۰۳
پرونده: ۵۳۰۷/۷۶۶
مهر ترم و رشد تولید
(مقام معظم رهبری))

جناب آقای دکتر محسن بارونی

سرپرست محترم مرکز مدیریت شبکه

موضوع: بازگشت به اعلام نیاز به تجهیزات آزمایشگاهی معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی

شهر کرد

با سلام و احترام

عطف به نامه شماره ۱۸/۱۴۰۲/۲۶۷۴۰/پ مورخ ۱۴۰۲/۳/۱۲ ریاست محترم دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد به مقام عالی وزارت و درخواست اعتبار جهت راه اندازی، تجهیز و رفع کمبودهای آزمایشگاهی در شبکه های بهداشت و درمان دانشگاه، که توسط معاون محترم بهداشت وزارت متبوع به این اداره کل ارجاع گردیده بود، طی نامه شماره ۵۳۰۷/۶۱۶ مورخ ۱۴۰۲/۳/۲۲ از معاونت بهداشت آن دانشگاه استعلام شد. بر اساس پاسخ شماره ۱۸/۱۴۰۲/۳۳۳۴۷/پ مورخ ۱۴۰۲/۳/۲۹ آن معاونت، اعتبار درخواستی جهت راه اندازی و تجهیز آزمایشگاه در شبکه های جدیدالتاسیس خاتمیرزاد، فلارد و فرخشهر؛ و تکمیل تجهیزات آزمایشگاهی مراکز اعلام شده در نامه، مورد تایید این اداره کل می باشد.

لذا خواهشمند است دستور فرمایید، در صورت امکان در تامین اعتبار درخواستی مساعدت و تسریع شود.

رئیس آزمایشگاه مراجع سلامت
دکتر کاظم وطن خواه یزدی

بازدید استاندار به همراه معاون بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان از آبگیر بن به بروجن و خط تصفیه خانه فدک؛ پروژه انتقال آب دیمه به شهر کرد

روز دوشنبه پانزدهم خردادماه، استاندار، به همراه دکتر احمدی معاون بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان، دکتر بنایی مدیر گروه سلامت محیط و کار مرکز بهداشت استان، مدیران آب منطقه ای و آب و فاضلاب استان؛ معاون امور عمرانی استاندار و مدیر کل بحران استان، با هدف پایش و نظارت بر آب و اندازه گیری کیفیت، از آبگیر بن به بروجن و خط تصفیه خانه فدک؛ پروژه انتقال آب دیمه به شهر کرد، بازدید نمود.

*نتایج کدورت سنجی بر حسب NTU که در تصفیه خانه فدک انجام شد: ورودی به تصفیه خانه ۱۳ / خروجی آب از تصفیه خانه: در تمام نمونه گیری ها کمتر از ۱ NTU بود.

فیلتر شماره چهار ۳۹/۰ / فیلتر شماره سه ۱۵/۰ / فیلتر شماره پنج ۱۴/۰ / مخزن ۷/۰ NTU.

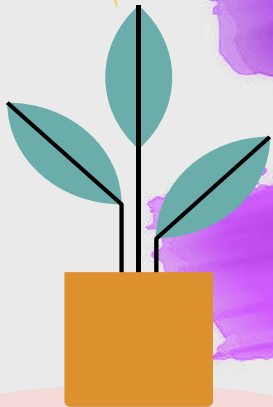
*خط لوله مسیر دیمه به شهر کرد بازدید و بزودی از مبدا افتتاح و استارت پمپاژ آب به شهر کرد شروع میشود. اگر مشکل جدیدی حادث نشود تا حداکثر ۷۲ ساعت دیگر آب دیمه در مخازن شهر وارد شبکه توزیع میشود.



تشکیل کمیته نظارت بر آب استان

روز یکشنبه چهاردهم خردادماه ساعت ۱۷ جلسه کمیته نظارت بر آب استان با حضور دکتر احمدی معاون بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان، جانشین مدیر عامل آبفای استان، رئیس آبفای مدیر گروه سلامت محیط و کار استان، مدیر بهداشت محیط و کار و کارشناس بهداشت آب مرکز بهداشت شهرستان، مدیر گروه بهداشت محیط شهرستان فارسان، با هدف، هم اندیشی پیرامون مشکلات موجود، ارائه پیشنهادات الزامات مورد نیاز به آبفا در دفتر معاونت بهداشت دانشگاه تشکیل گردید.

در این جلسه، پس از ارائه گزارش وضعیت کمی و کیفی آبرسانی شرکت آبفا به شهرکرد و سایر شهرستان ها، پروژه دیمه به شهرکرد، پروژه فدک به شهرکرد، تصفیه خانه حیدرآباد، آب چشمه کوه رنگ به شهرکرد، وضعیت کدورت در شهرکرد و سایر مناطق استان مورد بررسی و ارزیابی قرار گرفت. سپس گزارشات نظام مراقبت بیماری ها در استان، مورد ارزیابی قرار گرفت.





به گزارش روابط عمومی معاونت بهداشتی، کارگاه آموزشی ارتباطات در حوادث و بحران ها، با هدف آشنایی با مفاهیم مدیریت اطلاعات و ارتباطات با توجه به نقش اثر گذار و سودمند روابط عمومی ها در بحران ها و آمادگی در این خصوص، ویژه کارشناسان کاهش خطر و بلایا و مسئولین روابط عمومی شبکه ها، روز شنبه یکم خرداد ماه در سالن جلسات مرکز بهداشت استان برگزار گردید.

در این کارگاه آموزشی مهندس اسدی کارشناس کاهش خطر و بلایا معاونت

بهداشتی، بعنوان مدرس، مطالب کاملی در مورد، اهمیت و جایگاه ارتباطات در مدیریت خطر بلایا-

معرفی منابع اطلاعاتی و سیستم های ارتباطی - شناخت اصول پایه اطلاع رسانی خطر در فوریت ها -

شناخت مراحل مختلف چرخه اطلاع رسانی خطر بلایا- معرفی سامانه فرماندهی حادثه -CS ابیان اصول ۶گانه اطلاع رسانی خطر در بلایا و فوریت ها- تعریف ارتباطات خطر- ارائه گزارش عملکرد بیان نمود.

* استفاده صحیح از توان رسانه های جمعی می تواند نقش موثر در کاهش خسارت های ناشی از بلایا داشته باشد.

* در بلایا دریافت، تولید و انتشار اطلاعات برای استفاده های داخلی و خارجی بسیار حیاتی می باشد.



دیدار وزرای بهداشت ایران و عربستان در ژنو

دکتر بهرام عین اللهی و فهد بن عبدالرحمن الجلاجل در حاشیه مجمع جهانی سلامت توافق کردند

* تشکیل کارگروه مشترک ایران و عربستان برای پیشبرد دیپلماسی منطقه ای سلامت

* در حاشیه هفتاد و ششمین مجمع جهانی بهداشت در ژنو دکتر بهرام عین اللهی، وزیر بهداشت کشورمان و فهد بن عبدالرحمن الجلاجل، وزیر بهداشت عربستان سعودی دیدار و بر پیشبرد دیپلماسی منطقه ای سلامت با مشارکت دو کشور و ارتقای سلامت در گردهمایی های بزرگ دینی به ویژه حج تاکید کردند.

* وزرای بهداشت ایران و عربستان در این دیدار شیوه های ارتقای سلامت در حوزه گردهمایی های بزرگ به ویژه حج را بررسی کردند.

* وزیر بهداشت عربستان در این دیدار همچنین نسبت به امضای یادداشت تفاهم با جمهوری اسلامی ایران در حوزه همکاری های سلامت و تشکیل کارگروه پیگیری اجرای آن اعلام آمادگی کرد.

* در این نشست مقرر شد به زودی مقامات مرتبط در وزارت بهداشت ایران و وزارت بهداشت عربستان برای عملیاتی شدن مباحث مطروحه نشست مشترکی برگزار کنند.

<http://behdasht.gov.ir/XSq9>



خدمتی جدید برای مردم عزیز و شریف

طرح عدالت و تعالی نظام سلامت؛ تقویت شبکه بهداشتی
درمانی استان در دولت سیزدهم

مرکز خدمات جامع سلامت شهر سردشت در شهرستان لردگان
شبانه روزی شد.

به گزارش روابط عمومی مرکز بهداشت؛ معاون بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان مژده داد به مناسبت سالروز آزاد سازی خرمشهر و روز مقاومت، ایثار و پیروزی؛ به اطلاع اهالی محترم بخش رودشت میرساند از خدمات پزشک عمومی به صورت شبانه روزی برخوردار هستند و خدمات پزشکی، پرستاری و دارویی را با تعرفه دولتی می توانند دریافت نمایند.

در بازدید امروز رئیس شبکه و مسولین واحدهای بهداشتی از مرکز خدمات جامع سلامت سردشت کمبودهای موجود بررسی و در جهت رفع کمبودها اقدام شد.

شایان ذکر است ۲۷ روستا با جمعیتی بالغ بر ۱۵۰۰۰ نفر تحت پوشش
این مرکز هستند و فاصله آخرین روستای تحت پوشش تا لردگان حدود
۴۰ کیلومتر است

تشکیل جلسه هیات رئیسه دانشگاه

جلسه هیات رئیسه دانشگاه، با حضور دکتر خالدی فر رئیس دانشگاه، دکتر احمدی معاون دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان، مسئول دفتر نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاه و سایر اعضا، با محوریت؛ بررسی درخواست های واصله، روز سه شنبه نهم خرداد ماه در دفتر جلسات حوزه ریاست دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد، تشکیل گردید.



نقشه سلامت



تشکیل کمیته طرح‌های عمرانی دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد

کمیته طرح‌های عمرانی دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد، با حضور دکتر خالدی فر رئیس دانشگاه، دکتر احمدی معاون بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان و معاون توسعه دانشگاه، مدیران امور مالی و منابع فیزیکی و نظارت بر طرح‌های عمرانی دانشگاه، با محوریت: پیگیری پروژه‌ها و طرح‌های حوزه بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد، روز شنبه ششم خرداد ماه در سالن جلسات حوزه ریاست دانشگاه علوم پزشکی تشکیل گردید.



بمناسبت سوم خردادماه آزاد سازی خرمشهر بر پایی ایستگاه سه شنبه مهدوی نذر سلامتی و ظهور امام زمان(عج)

ایستگاه سه شنبه مهدوی نذر سلامتی و ظهور امام زمان(عج)، با محوریت: جوانی جمعیت و فرزندآوری بر اساس روایات و احادیث دینی و ارایه خدمات بهداشتی، با همکاری شورای فرهنگی مرکز بهداشت استان روز سه شنبه دوم خرداد ماه برپا گردید.



تشکیل اولین کمیته بهداشت در بلایا و حوادث غیر مترقبه مرکز بهداشت استان

به گزارش روابط عمومی معاونت بهداشت، اولین کمیته بهداشت در بلایا و حوادث غیر مترقبه مرکز بهداشت استان، با حضور: دکتر احمدی معاون بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان- کارشناس کاهش خطر و بلایا- مدیران ستادی مرکز بهداشت استان، روز سه شنبه دوم خرداد ماه در سالن جلسات مرکز بهداشت استان، تشکیل گردید.

در این جلسه که با هدف، آمادگی در زمان بحران ها تشکیل شد، بر لزوم ایمن سازی وسایل و تجهیزات مرکز بهداشت استان- تامین آب و برق اضطراری مرکز بهداشت استان و مراکز حیاتی - اختصاص مکان مجهز برای مرکز - EOC تهیه جعبه کمک ایمنی اولیه تاکید شد. در پایان مصوب شد، ایمن سازی غیر سازه ای (SNS) در مراکز بهداشتی اجرایی شود.



شهرکرد- ایرنا- برخی از کارشناسان عقیده دارند اگر پنجره جمعیتی که از نظر جمعیت‌شناسان یک هدیه جمعیتی است بسته شود، کودکان و فرزندان با مفاهیمی مانند برادر، خواهر، عمو، دایی و خاله و عمه در آینده آشنایی نخواهند داشت مانند این روزها که برخی از جوانان آرزوی داشتن یک برادر یا یک خواهر را دارند.

ویژگی جمعیت جوانی در چیست؟ آیا مسائل اقتصادی، فرهنگی و اجتماعی در بسته شدن پنجره جمعیتی تا ۴۰ سال آینده اثرگذار خواهند بود؟ در حالی که وجود جمعیت جوان باعث تقویت نیروی کار و اقتصاد در آینده می‌شود و این سود جمعیتی و جوان بودن آن به افزایش بهره‌وری نیروی کار کمک خواهد کرد.

کاهش نرخ فرزندآوری، افزایش سالمندی، ازدواج دیر هنگام و تاخیر در فرزندآوری به عنوان عوامل تهدیدکننده جوانی جمعیت هستند، که برای برون رفت از بحران پیری جمعیت، قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت تصویب شده و ابلاغ شده است. به گزارش ایرنا، اجرای سیاست‌های کلی جمعیت و قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت به عنوان یک قانون برای اقدامات راهبردی و عملیاتی افزایش نرخ جمعیت، رشد فرزندآوری، نرسیدن به سیاه‌چاله جمعیتی و بحران جمعیتی و استفاده از فرصت پنجره جمعیتی است که از سالمندی جامعه در سال‌های آینده پیشگیری شود.

لینک متن کامل خبر <https://www.irna.ir/news/85119491>



اولین نشست عملیاتی مسئولین بسیج جامعه پزشکی شبکه های دهگانه و مرکز بهداشت استان با حضور جناب سرهنگ کبیری، با هدف: بهینه سازی نحوه ارائه خدمات در اردوی های جهادی با محوریت بسیج جامعه پزشکی و برنامه ریزی برای خدمات بهداشتی درمانی کانونهای بسیج جامعه پزشکی در تابستان ۱۴۰۲، روز چهارشنبه دهم خرداد ماه، در سالن جلسات مرکز بهداشت استان تشکیل گردید.

این جلسه، با حضور: دکتر احمدی معاون بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان- معاون فنی- مدیران گروه های ستادی مرکز بهداشت استان- سرهنگ کبیری مسئول بسیج جامعه پزشکی استان- مسئولین بسیج جامعه پزشکی مرکز بهداشت استان و شبکه ها، با محوریت، هماهنگی جهت خدمات رسانی در مناطق محروم بخصوص جمعیت عشایر درون کوچ و برون کوچ استان- مرور تفاهم نامه بین بسیج جامعه پزشکی دانشگاه- مرور دستور عمل اردوی های جهادی - بررسی مشکلات بسیج جامعه پزشکی شهرستان ها تشکیل گردید.



برنامه عملیاتی سال ۱۴۰۲ مرکز بهداشت استان چهارمحال و بختیاری برای اجرا ابلاغ شد.

این برنامه با همکاری بیش از ۶۰ نفر از مدیران و پرسنل مرکز بهداشت استان و صرف بیش از ۶۰۰ نفر-ساعت در طی سه ماه (اسفند ۱۴۰۱ تا اردیبهشت ۱۴۰۲) تدوین گردید.

تحلیل SWOT چیست؟

تحلیل SWOT یا ماتریس SWOT مخفف نقاط قوت ((Strength)، ضعف ((Weakness)، فرصت ها ((Opportunities و تهدید ها ((Threats، و یک روش برنامه ریزی ساختاری است که این چهار عنصر را در یک سازمان، پروژه یا کسب و کار ارزیابی می کند. تحلیل SWOT می تواند برای یک مرکز، شبکه، شرکت، محصول، محل، صنعت، یا فرد انجام شود.

تجزیه و تحلیل SWOT یک ابزار برنامه ریزی استراتژیک است که به مراکز بهداشت شهرستان ها کمک می کند تا نقاط قوت، ضعف، فرصت ها و تهدیدهای خود را شناسایی کنند. مخفف هر حرف شامل:

* نقاط قوت: ویژگی های مثبت یک مرکز بهداشت شهرستان هستند که به آن برتری نسبت به رقبای خود/ شبکه های دیگر می دهند.

* نقاط ضعف: اینها ویژگی های منفی یک مرکز بهداشت هستند که آن را در مقایسه با رقبای خود در مضیقه قرار می دهند.

* فرصت ها: عوامل خارجی هستند که یک مرکز بهداشت می تواند از آنها برای بهبود عملکرد و رشد خود استفاده کند.

* تهدیدها: عوامل خارجی هستند که می توانند بر عملکرد و رشد یک مرکز بهداشت شهرستان تأثیر منفی بگذارند.

SWOC چیست و چه تفاوتی با SWOT دارد؟

تهدیدها اخیرا جایگزین شده و به چالش ((challenge تغییر نام داده اند. بنابراین اگر به جای SWOT کلمه SWOC را دیدید، تعجب نکنید، آنها یکسان هستند.

تجزیه و تحلیل SWOC یک روش برنامه ریزی استراتژیک است که برای تحقیق در مورد عوامل بیرونی و داخلی موثر بر موفقیت و رشد مرکز بهداشت شهرستان یا استان استفاده می شود. مراکز و شرکت ها از تحلیل SWOC برای تعیین نقاط قوت، ضعف، فرصت ها و چالش های مرکز یا شرکت، شاخص ها، خدمات، محصولات و رقابت خود استفاده می کنند.

انواع استراتژی در تحلیل: SWOT

استراتژی SO: هدف از این استراتژی ها ((Strengths – Opportunities این است که از فرصت های خارجی با تمرکز بر نقاط قوت شناسایی شده به بهترین شکل بهره برداری گردد.

استراتژی WO: در استراتژی های Weaknesses – Opportunities به منظور کاهش اثرات ناشی از نقاط ضعف سازمان، از فرصت های موجود استفاده می شود.

استراتژی ST: در استراتژی های Strengths – Threats تمرکز بر این است که چه تدابیری اندیشیده شود تا به منظور غلبه (کاهش یا از بین بردن) بر تهدیدهای خارج از سازمان از نقاط قوت و توانمندی های سازمان استفاده نمود.

استراتژی WT: هدف استراتژی های Weaknesses – Threats این است که چه تصمیماتی اتخاذ گردد که در برابر تهدیدهای شناسایی شده، ضعف های سازمان به حداقل ممکن برسد.

میز خدمت دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد، با حضور دکتر خالدی فر رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد، جمعی از اعضای هیات رئیسه دانشگاه و مدیران و کارشناسان مرکز بهداشت استان، روز جمعه پنجم خرداد ماه به منظور دیدار چهره چهره با مردم و بررسی مطالبات و درخواست های مردمی در حوزه بهداشت و درمان استان، در مصلی امام خمینی (ره) شهرکرد برپا گردید.

برپایی میز خدمت دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد همزمان با دهه کرامت



حضور دکتر خالدی فر رئیس دانشگاه و اعضا هیات رئیسه دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد در مرکز سامد

دکتر خالدی فر رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد، دکتر احمدی معاون بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان و جمعی از اعضای هیات رئیسه دانشگاه، روز یکشنبه بیست و یکم خرداد ماه با حضور در مرکز سامد استانداری، به سوالات مردمی از طریق سامانه الکترونیکی ارتباط مردم و دولت (سامد) پاسخ دادند.



تشکیل کمیته تجهیزات پزشکی



کمیته تجهیزات پزشکی، با حضور: دکتر احمدی معاون بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان- کارشناس تجهیزات پزشکی- مدیران ستادی مرکز بهداشت استان، روز سه شنبه دوم خرداد ماه، در سالن جلسات مرکز بهداشت استان، تشکیل گردید.

در این جلسه، برنامه زمانبندی بازید از موجودی تجهیزات پزشکی در انبار شبکه ها بر اساس نظام نوین مالی تنظیم شد. مقرر شد یونیت های دندانپزشکی مراکز بازسازی و تجهیز شود. همچنین در مورد کالبراسیون دستگاه های فشارسنج مراکز تصمیم گیری شد. چارت فرایند خرید تجهیزات و لوازم مصرفی آزمایشگاهی از طریق سامانه IMED طراحی گردید

شایان ذکر است با پیگیری های انجام شده تجهیزات زیر به مراکز خدمات جامع سلامت توزیع و تحویل شد:

- ۱- دستگاه مانیتور علایم حیاتی و قلبی مرکز گندمان بروجن
- ۲- دستگاه مانیتور علایم حیاتی و قلبی مرکز بلداجی بروجن
- ۳- دستگاه مانیتور علایم حیاتی و قلبی مرکز بازفت کوهرننگ
- ۴- دستگاه مانیتور علایم حیاتی و قلبی مرکز عزیزآباد یا سرمور اردل
- ۵- دستگاه مانیتور علایم حیاتی و قلبی مرکز قلعه مدرسه لردگان
- ۶- دستگاه مانیتور علایم حیاتی و قلبی مرکز بارز لردگان
- ۷- دستگاه ساکشن و اتوانالیز بیوشیمی شهرستان خانمیرزا
- ۸- دستگاه دی سی شوک شهرستان کیار
- ۹- دستگاه سونوگرافی شهرستان سامان
- ۱۰- یونیت دندانپزشکی شهرستان فارسان
- ۱۱- اتوانالیزر شهرستان بن



تاکید بر نقش حیاتی ماماها در افزایش نسل سالم

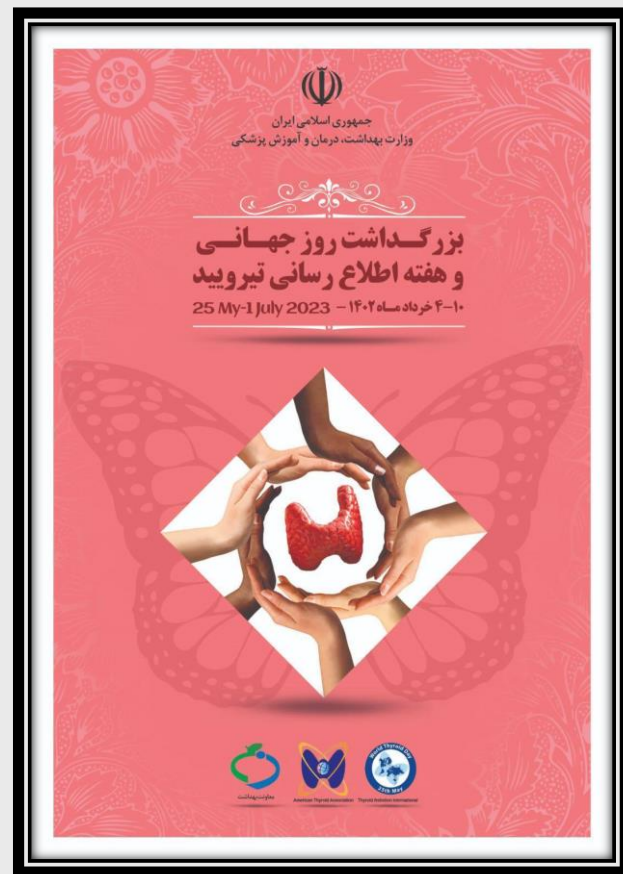
وبدا؛ دکتر خالدی فر رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد گفت:

*هم اکنون خدمات مامایی از جمله فعالیت های حوزه سلامت است که در دورترین مناطق استان نیز ارائه می شود.

*خدمات مامایی به صورت گسترده از دوران بلوغ تا یائسگی بانوان ادامه دارد. ماماها به طور ویژه حفظ سلامت نوزاد و مادر را با مراقبت های قبل، حین و بعد از بارداری عهده دار هستند.

لینک خبر کامل:

<https://skums.ac.ir/R-AX7Q35h>



تشکیل کمیته هماهنگی و هم اندیشی روز جهانی و هفته ملی بدون دخانیات با توجه به فرارسیدن هفته ملی بدون دخانیات ۴ تا ۱۰ خرداد ماه

“حفظ سلامت مردم با ممنوعیت جامع تبلیغات دخانیات”

به گزارش روابط عمومی معاونت بهداشتی، روز سه شنبه دوم خرداد ماه، کمیته هماهنگی و هم اندیشی روز جهانی و هفته ملی بدون دخانیات با هدف: هماهنگی و برنامه ریزی جهت باشکوه تر برگزار کردن هفته، با حضور: دکتر احمدی معاون بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان- نماینده دفتر امور فرهنگی اجتماعی استانداری- مدیر گروه سلامت محیط و حرفه ای و کارشناسان- رئیس گروه سلامت روانی اجتماعی و اعتیاد و رئیس بیماری های غیر واگیر مرکز بهداشت استان- نمایندگان ادارات و دستگاه های استانی، در سالن جلسات مرکز بهداشت استان تشکیل گردید.



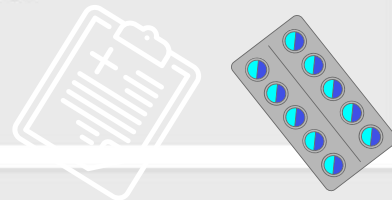
در این جلسه، پس از بیان شعار روز جهانی بدون دخانیات (۱۰ خرداد ماه- : 31 May مردم به غذا نیاز دارند نه به دخانیات، راه های مقابله با دخانیات و حذف پایدار قلیان- و وضعیت مجوزهای صادر شده فروش دخانیات در استان بررسی گردید. سپس در مورد بازدید مشترک از مراکز عرضه دخانیات برنامه ریزی شد. از دیگر موضوعات مطرح شده در این جلسه که بصورت وینار برای شبکه ها نیز برگزار شد، می توان به اثرات سیگار بر جسم- باورهای غلط در مورد سیگار- بیان قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات مصوبه مجلس مهر ۱۳۸۵- اقدامات ملی در راستای اجرای قوانین- برنامه ریزی و تدوین برنامه عملیاتی در خصوص مشکلات موجود (وضعیت کافه های زیرزمینی- باغ های گردشگری- دستگاه ویپ، قلیان شارژی)- راهبردهای کلیدی - WHO فرهنگ سازی- همکاری بین بخشی و بیان انتظارات از دستگاه ها- میزان شیوع و وضعیت موجود استان- استفاده از ظرفیت قانون- اشاره نمود.

دخانیات دومین عامل مرگ و میر در جهان است.

در جهان، از هر ۱۰ مرگ روزانه، یک نفر بر اثر سیگار می میرد.

در حال حاضر ۱.۳۰ میلیارد نفر از جمعیت جهان سیگاری هستند.

در کشورهای در حال توسعه ۳.۴٪ افزایش مصرف وجود دارد.



تشکیل چهاردهمین جلسه قرارگاه جوانی جمعیت و دومین کمیته صیانت از حقوق مردم در سلامت

چهاردهمین جلسه قرارگاه جوانی جمعیت و دومین کمیته صیانت از حقوق مردم در سلامت، با حضور رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد، دکتر علی احمدی جانشین رئیس قرارگاه و رئیس مرکز بهداشت استان؛ معاون غذا و دارو دانشگاه، مدیران درمان، نیروی انسانی، حقوقی، حراست، بازرسی، گروه زنان دانشگاه؛ معاون پیشگیری از وقوع جرم دادگستری چهارمحال و بختیاری، معاون دادستان استان؛ مدیرکل بیمه سلامت استان، رئیس سازمان بسیج جامعه پزشکی استان و جمعی از مسئولان، با محوریت: بررسی عملکردها در هفته ملی جمعیت، بررسی تامین نیروی ماما و بهورز جهت اجرای برنامه های جوانی جمعیت و مشاوره های فرزندآوری و طرح مشکلات و مسائل رایج زوجین نابارور؛ اولویت های نیازمند رسیدگی به حقوق مردم در سلامت تهدیدات، «روز ششم خرداد ماه» در سالن جلسات حوزه ریاست دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد تشکیل گردید.





تشکیل کمیته مشورتی و هماهنگی نظارت بر بهداشت آب

کمیته مشورتی و هماهنگی نظارت بر بهداشت آب، روز شنبه ششم خرداد ماه، در دفتر معاونت بهداشت دانشگاه، با حضور: دکتر احمدی معاون بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان- رئیس و معاون و مسئول سلامت محیط مرکز بهداشت شهرکرد- مدیر گروه مدیریت سلامت محیط و کار و کارشناسان ارشد مرکز بهداشت استان و رئیس مرکز بهداشت شهرستان شهرکرد تشکیل گردید.

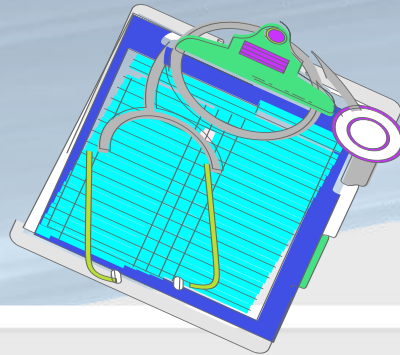
در این جلسه پس از بیان گزارش نظارت ها بر آب شهرستان های شهرکرد -بروجن و کوهرنگ، بر تشدید نظارت بر تامین آب آشامیدنی سالم و پیشگیری از بیماری های منتقله از آب تاکید شد. و مقرر گردید، ایستگاه بندی کنترل کیفی آب آشامیدنی شهرکرد و تعیین نقاط ثابت جهت سنجش روزانه کلر آب /کدورت/نمونه های میکروبی انجام شود.

انجام بازدید های مشترک با آبفا- لزوم آموزش های آب آشامیدنی سالم به شهروندان- فعال شدن آزمایشگاه میکروبی آب تمامی شهرستان ها- اجرای برنامه ایمنی آب آشامیدنی Water Safety Plan و آسیب شناسی و تشدید نظارت بر سامانه آبرسانی و گزارش دهی نقاط خطر احتمالی به آبفا از دیگر محوریت های مطرح شده در این جلسه بود.



تشکیل جلسه بررسی سند استانی پیشگیری و کنترل بیماری های غیرواگیر NCD به گزارش روابط عمومی معاونت بهداشتی، جلسه بررسی سند استانی پیشگیری و کنترل بیماری های غیرواگیر NCD، با حضور: دکتر احمدی معاون بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان- معاون فنی- مدیر گروه پیشگیری و مبارزه با بیماری ها به همراه کارشناسان- مدیران ستادی مرکز بهداشت استان، روز شنبه ششم خرداد ماه ، در سالن جلسات مرکز بهداشت استان، تشکیل شد .

در این جلسه پس از تشریح اهداف ۱۳ گانه سند ملی پیشگیری و کنترل بیماری های غیرواگیر و عوامل خطر مرتبط در بازه زمانی ۱۳۹۴ تا ۱۴۰۴ و سند بازنگری شده سال ۱۴۰۰ در سالهای ۱۴۰۱ تا ۱۴۰۴ ، بر هماهنگی درون بخشی جهت انجام اقدامات توسط گروه ها و تبیین اهداف استانی تاکید شد.



تبلیغ دخانیات در هر فضایی ممنوع است.

۴ تا ۱۰ خردادماه هفته ملی بدون دخانیات : با شعار حفظ سلامت مردم با ممنوعیت جامع تبلیغ دخانیات

روزشمار هفته ملی بدون دخانیات
از ۴ تا ۱۰ خردادماه

با شعار
حفظ سلامت مردم با ممنوعیت جامع تبلیغات دخانیات

پنجشنبه ۴ خرداد	کاهش مصرف دخانیات با قوانین حامی سلامت
جمعه ۵ خرداد	نقش آموزه های دین در کاهش مصرف دخانیات
شنبه ۶ خرداد	تربیت صنایع و سودگران دخانیات برای افزایش مصرف و قاچاق دخانیات
یکشنبه ۷ خرداد	هنر و فیلم بدون دخانیات، حامی سلامت جوانان
دوشنبه ۸ خرداد	نظام سلامت حامی ترک دخانیات
سه شنبه ۹ خرداد	دخانیات تهدید کننده سلامت باروری، نوزاد و جوانی جمعیت
چهارشنبه ۱۰ خرداد	جایگزینی کشت توتون با محصولات کشاورزی، ضامن امنیت غذایی

مدیر دفتر بیماری های غیرواگیر سازمان بهداشت جهانی:

* تبلیغ دخانیات در هر فضایی برخلاف قانون است.

* قلیان دروازه شروع مصرف دخانیات و سیگار دروازه شروع مصرف مواد مخدر است.

* مصرف قلیان بین زنان و نوجوانان در حال افزایش است.

* قلیان، برای گرم کردن تنباکو از زغال استفاده می کند و باعث ایجاد دود حاوی میزان بالای مونوکسید کربن، هیدروکربن های چندحلقه ای آروماتیک سرطانزا (PAH) و دیگر مواد سرطانزا می شود. مطالعات نشان می دهد افرادی که قلیان می کشند سطح بالاتری از آنتی ژن کارسینوما بریونیک (CEA) در خون خود دارند که با ایجاد تومور در ارتباط است. کشیدن قلیان می تواند خطر سرطان دهان، ریه، معده و مری، و در درجه اول، کارسینوما در پانکراس و ریه را افزایش دهد.

* قلیان تأثیرات مضر دارد. سرطان ریه، سرطان مری، بیماری مزمن انسدادی ریه، آمفیزم، افزایش حملات آسم و ذات الریه، سرطان دهان، سرطان مثانه، سرطان معده، مرگ و میر زودرس، خودکشی، افزایش نرخ آسم، آرتروز و دیابت از جمله خطرات مربوط به کشیدن قلیان هستند

دکتر مفاثرات و هشتناک قلیان بر بدن

سرطان ها

- سر و گردن
- ریه
- خون
- معده
- کلیه
- نوزاد معده
- روده بزرگ
- مثانه
- دهانه رحم

بیماری های مزمن

- سکته مغزی
- کوری
- عفونت کته
- پارگی آئورت
- بیماری های قلبی
- ذات الریه
- تنگی رگ های خونی
- بیماری های ریوی
- آسم
- کاهش باروری
- آسیب های لکنی

نیش مار و عقرب سال گذشته چند ایرانی را راهی بیمارستان کرد؟/ رتبه جالب عقرب گزیدگی ایران در جهان

بنابر اعلام مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت، در ایران از ۵۰ گونه موجود و شناسایی شده عقرب، ۷ گونه حائز اهمیت هستند که سالانه موجب حدود ۶۰ هزار گزش می‌شوند و کشور را پس از مکزیک و کلمبیا در رتبه سوم عقرب‌زدگی دنیا قرار داده‌اند.

تعداد کل مارگزیدگی در کشور طی سال گذشته بیش از ۷۵۰۰ مورد و تعداد عقرب زدگی در کشور بالغ بر ۵۳ هزار مورد بوده است.

حدود یک و نیم درصد عقرب و مارگزیدگی ایران در استان مازندران رخ می‌دهد!!

کل مار و عقرب گزیدگی سال گذشته در استان چهارمحال و بختیاری: ۱۱۰۸ مورد، شهرستانهای لردگان: ۵۹۹ اردل: ۱۴۰، شهرکرد: ۱۳۱، کیار: ۷۶، کوهرنگ: ۳۳، بن: ۲۶، سامان: ۱۹

امسال ۱۴۰۲ تاکنون: ۸۳ مورد، که لردگان ۳۵ مورد و اردل ۱۹ مورد بیشترین موارد را داشتند.

پیشگیری:

خانه تان را عاری از رطوبت کنید: رطوبت اضافی و منابع آب قابل دسترسی، مهمترین عاملی است که نه تنها عقرب، بلکه تمامی آفات را به سمت خانه‌ها می‌کشاند. آب بندی لوله‌های آب در کف و گوشه‌ها منزل، همچنین رطوبت زدایی کمد‌ها و عایقکاری مناسب استخرهای شنا، در مجموع خشک و عاری از نشت نگاه داشتن تمامی لوله‌های آب و فاضلاب، تا حد زیادی از ورود عقرب به خانه‌ها پیشگیری می‌کند. برای اطمینان از عملکرد صد درصدی این روش، باید از جمع شدن آب در حیاط یا در گودال‌های نزدیک قسمت بیرونی خانه نیز جلوگیری کنید.

- نگذارید عقرب‌ها چیزی برای خوردن بیابند. عقرب‌ها بیش از هر چیز از حشرات تغذیه می‌کنند، بنابراین اگر سوسک حمام، مورچه‌ها یا حشرات دیگر موجود در خانه را از بین ببرید، دیگر چیزی برای تغذیه عقرب‌ها باقی نمی‌ماند و از آن‌ها هم از بین می‌روند.

روش‌های مفید برای کنترل جمعیت حشرات موجود در خانه: اجازه ندهید خرده‌های غذا یا بشقاب‌ها و ظروف آغشته به غذا در خانه باقی بمانند. این موارد منبع غذایی حشرات هستند و سبب افزایش جمعیتشان در خانه می‌شوند.



امسال ۸۳ مورد مار و عقرب گزیدگی در استان ثبت شد



شهرکرد- ایرنا- رئیس مرکز بهداشت و معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی چهارمحال و بختیاری گفت: ۱.۵٪ عقرب و مار گزیدگی ایران در استان چهارمحال و بختیاری اتفاق می افتد و امسال ۸۳ مورد مار و عقرب گزیدگی در استان رخ داد.

دکتر علی احمدی در گفت و گو با خبرنگار ایرنا افزود: پارسال در استان یک هزار و ۱۰۸ مورد عقرب گزیدگی و مار گزیدگی رخ داد که ۵۹۹ مورد در شهرستان لردگان، ۱۴۰ مورد در اردل، ۱۳۱ مورد در شهرکرد، ۷۶ مورد در کیار، ۳۳ مورد در کوهرنگ، ۲۶ مورد در بن و ۱۹ مورد در سامان بود.

رئیس مرکز بهداشت استان افزود: از ابتدای سال جاری تاکنون نیز ۸۳ مورد مار و عقرب گزیدگی در استان رخ داد، که لردگان ۳۵ مورد و اردل ۱۹ مورد بیشترین موارد را داشتند.

دکتر احمدی با اشاره به اینکه رطوبت و منابع آب قابل دسترسی یکی از مهمترین عوامل حضور مار و عقرب و آفات مختلف است، گفت: به منظور پیشگیری از حضور عقرب و مار در خانه باید، خانه عاری از رطوبت شود و آببندی لوله های آب در کف و گوشه ها منزل انجام و رطوبت زدایی کمد ها و عایق کاری مناسب استخر های شنا انجام شود.

معاون بهداشت دانشگاه ادامه داد: با توجه به اینکه عقرب ها از حشرات تغذیه می کنند، اگر سوسک حمام، مورچه ها یا حشرات دیگر در خانه وجود دارد، از بین ببرید تا چیزی برای تغذیه عقرب ها باقی نماند تا حضور عقرب و مار در خانه کمتر شود.

به گفته رئیس مرکز بهداشت استان، بهسازی محیط کار در منزل، نصب توری در پنجره ها، پوشاندن فاصله در و کف زمین و درز دیوارها، جلوگیری از تلمبار کردن نخاله های ساختمانی، استفاده از تخت خواب در محیط های باز و قرار گرفتن پایه های آن در یک ظرف محتوی آب یا نفت و رعایت فاصله ۳۰ سانتیمتری تخت با دیوار، بازرسی کناره های اتاق در زمان خواب، جلوگیری از انبار شدن لباس ها، کنترل کفش ها و لباس ها، استفاده از دستکش و چکمه توسط کشاورزان و نگهداری مرغ و خروس با حفظ بهداشت محیط از راه های پیشگیری از حضور عقرب در خانه است.

دکتر احمدی افزود: فردی که دچار عقرب گزیدگی شده را باید به سرعت به مراکز درمانی و بیمارستانی منتقل شود تا اقدامات درمانی صحیح و سریع در این خصوص انجام شود. **لینک متن کامل خبر:** <https://www.irna.ir/news/85132817>

در فصل گرما از اسهال و استفراغ و بیماریهای گوارشی پیشگیری کنیم.

به هر گونه افزایش موارد بیماری در یک منطقه جغرافیایی در طی زمان و با مقایسه با مدت مشابه قبل **طغیان یا اپیدمی** گویند.

* طغیان بیماریهای منتقله از آب و غذا به دلیل پدیده جهانی شدن، افزایش مسافرتها، توسعه گردشگری، خشکسالی و کم آبی و همچنین افزایش مصرف غذا در خارج از منزل، جابه جاییهای جمعیتی و گسترش تجارت مواد غذایی در جهان به عنوان یک مشکل بهداشتی جهانی مطرح شده است.

* در سال ۱۴۰۱ در مجموع ۳۹۵۸ مورد طغیان بیماریهای منتقله از آب و غذا در ایران گزارش شده است.

* در جریان وقوع این طغیان ها ۲۰۸۹۰ نفر بیمار و ۲۰۰۳ مورد بستری شده و موردی از فوت گزارش نشده است.

* تعداد طغیان منتقله از آب و غذای گزارش شده در ایران در سال ۱۴۰۱ نسبت به متوسط گزارش سالانه طغیان در ۵ سال گذشته حدود ۱۴ درصد افزایش داشته است.

بررسی روند فصلی گزارش طغیان در سال ۱۴۰۱ نشان می دهد که حدود ۶۰٪ از طغیان های گزارش شده مربوط به ۶ ماهه ابتدای سال و حدود ۴۰٪ موارد مربوط به ۶ ماهه دوم سال بوده است.

* در استان چهارمحال بختیاری نیز طی سال گذشته ۱۳ طغیان بیماری های منتقله از طریق آب و غذا شناسایی زودرس، کشف، کنترل و گزارش شده است. روند فصلی بروز آنها در فصول پاییز و زمستان بوده است.

گزارش طغیان های شناسایی شده نسبت به مجموع دو سال قبل از آن یعنی سالهای ۱۳۹۹ و ۱۴۰۰ افزایش یافته بود. طغیانها هیچگونه مرگ و میری نداشته و قبل از ایجاد بحران؛ کنترل و مراقبت شدند. در سال ۱۴۰۲ تا کنون طغیان بیماری در شهر کرد گزارش نشده است.

* اصول کلی برای پیشگیری از ابتلا به بیماریهای گوارشی:

۱- شستن دستها با آب و صابون بعد از دستشویی رفتن و قبل از غذا خوردن. ۲- استفاده از آب آشامیدنی سالم و اجتناب از مصرف آبی که از سلامت آن مطمئن نیستید.

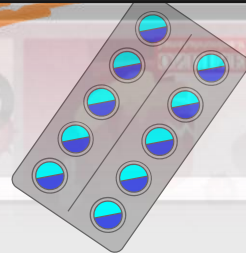
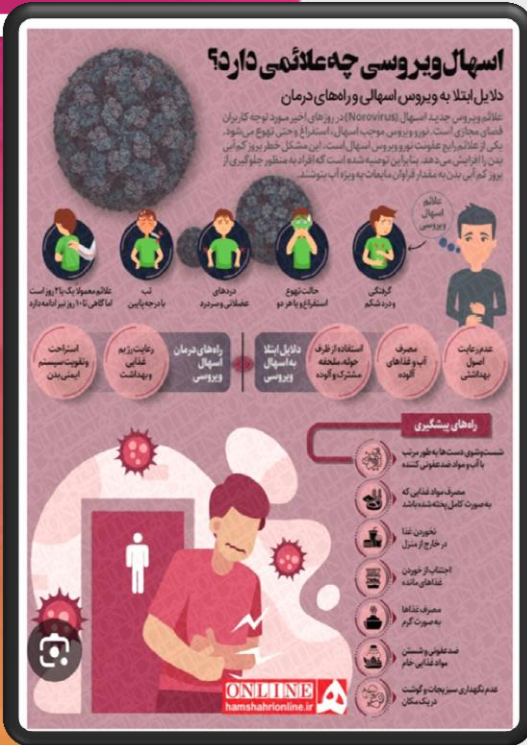
۳- در مواردی که آب سالم در دسترس نیست؛ از آب جوشیده بمدت پنج دقیقه و خنک شده استفاده کنید.

۴- اجتناب از خرید مواد غذایی از دست فروشان و دوره گردها و فروشندگان مواد غذایی که از سلامت آنها مطمئن نیستید.

۵- میوه جات و سبزیجات را پس از شستن؛ انگل زدایی و ضدعفونی استفاده کنید. ۶- از خوددرمانی و مصرف آنتی بیوتیک پرهیز نمایید.

۷- از مصرف غذاهای مانده پرهیز کنید. مواد غذایی در مدت محدود در یخچال نگهداری شود. ۸- از مصرف آب های اطراف شهر و چشمه های غیر مطمئن و بهسازی نشده استفاده نکنید.

۹- هر گونه شکستگی لوله و مشکلات آب را به تلفن ۱۲۲ شرکت آب و فاضلاب گزارش و پیگیری نمایید. ۱۰- میوه های فصل بهار را بعد از شستشوی مناسب مصرف کنید.





استاندارد جهانی بروز
تیروئید یک در هزار تولد
زنده است که این میزان در
ایران بالاتر است

دکتر علی احمدی به مناسبت روز جهانی و هفته اطلاع رسانی تیروئید در گفت و گو با خبرنگار ایرنا افزود:
استاندارد جهانی بروز تیروئید یک در هزار تولد زنده است که این میزان در ایران بالاتر است و حدود سه
تا ۵/۳ در هر هزار تولد زنده است و در استان به دلیل بافت اقلیمی کوهستانی و فقیر بودن خاک از نظر ید،
این میزان بالاتر از میانگین کشوری است و حدود ۵/۴ در هر هزار تولد است.

به گفته دکتر احمدی، کم کاری تیروئید بدو تولد یکی از شایع ترین علل قابل پیشگیری عقب ماندگی
ذهنی در نوزادان است که تشخیص دیر هنگام و با تاخیر این بیماری موجب عقب ماندگی ذهنی و اختلال
در رشد نوزاد خواهد شد.

رئیس مرکز بهداشت استان افزود: شایع ترین علت ابتلا به کم کاری تیروئید نوزادان را کمبود ید مصرفی
مادر در دوران بارداری عنوان شده است و از همه مادران باردار درخواست می شود برای دریافت خدمات
مراقبتی و آموزش های لازم به مراکز خدمات جامع سلامت محل زندگی خود مراجعه کنند.

لینک متن کامل خبر: <https://www.irna.ir/news/85125512>



بازدید بازرسین مهندسی بهداشت محیط از سامانه های آبرسانی سراسر استان

در هفته اول خرداد ماه بازدید از سامانه های آبرسانی سراسر استان از روستای سرآقاسید دهستان موگویی تحت پوشش مرکز خدمات جامع سلامت خویه تا منطقه بازفت، صمصامی، باباحیدر، فیل اباد، فارسان، مناطق لردگان، خانمیرزا، سرخون، دوپلان، بن و سامان و شهرکرد شهر مهربانی ها در دستور کار بازرسین مهندسی بهداشت محیط قرار گرفت.

* اندازه گیری کدورت آب آسان و کم هزینه است. در روش نفلومتریک پخش نور با دستگاه پنج تاپ قابل حمل یا تجهیزات آنلاین اندازه گیری می شود. واحد اندازه گیری در این روش **Nephelometric turbidity unit (NTU)** است.

طبق دستورالعمل سازمان استاندارد ایران، حد مطلوب کدورت آب آشامیدنی کمتر یا مساوی یک **NTU** است. سازمان بهداشت جهانی نیز حد ایده آل کدورت را کمتر از یک **NTU** تعیین کرده است. همچنین اتحادیه اروپا نیز حداکثر مجاز کدورت را یک **NTU** تعیین کرده است.

* همیشه از آب آشامیدنی سالم (لوله کشی شده) و یا آب بطری شده دارای مجوز وزارت بهداشت استفاده نمائید.

* از آشامیدن آب منابع غیر مطمئن و مشکوک در مسیر جاده ها و پارک ها خودداری نموده و به تابلوهای هشدار دهنده توجه نمایید.

* در هنگام مسافرت با اتوبوس، قطار و... برای نوشیدن آب فقط از لیوانهای یکبار مصرف و اختصاصی استفاده نمائید.

* چنانچه به آب مطمئن دسترسی ندارید برای سالم سازی آب به روش های زیر اقدام نمائید:

الف- درموردی که به سلامت آب مشکوک هستید یا می خواهید برای کودکان غذا تهیه کنید، جوشاندن آب به مدت ۵ دقیقه یا استفاده از قرص های هالوژن (ماده ضد عفونی کننده آب) طبق دستورالعمل آن، به سالم سازی آب کمک می کند.

ب- استفاده از کلر مادر (یک درصد)

روش تهیه کلر مادر:

۱۵ گرم پودر پرکلرین ۷۰ درصد (یک قاشق غذاخوری) را در یک لیتر آب حل نمائید. محلول به دست آمده را کلر مادر یک درصد می نامند که باید در ظرف تیره نگهداری شود. برای سالم سازی آب ۳ تا ۷ قطره از این محلول رابه یک لیتر آب اضافه نمائید. پس از نیم ساعت آب آماده مصرف است.

* در طول سفر اگر در کنار جوی آبی توقف کرده اید تاغذا را در آن جا میل کنید، به هیچ وجه به فکر استفاده از آب جوی نیفتید.

را از مراکز مطمئن تهیه کرده و از مصرف یخ هایی که در شرایط غیر بهداشتی و روی زمین نگهداری یا خرد شده اند، خودداری کنید.

برگزاری مراسم پیاده روی به مناسبت روز جهانی و هفته ملی بدون دخانیات ۴ تا ۱۰ خرداد ماه، مدیریت گروه سلامت محیط و حرفه ای

به مناسبت روز جهانی و هفته ملی بدون دخانیات، مراسم پیاده روی همراه با صبحانه سالم، با هدف: آگاه سازی و حساس سازی افراد جامعه بخصوص جوانان و نوجوانان در مورد مضرات و خطرات دخانیات و ایجاد آمادگی بیشتر برای مقابله با رفتار مخاطره آمیز، با حضور پرسنل معاونت بهداشتی دانشگاه، روز سه شنبه نهم خرداد ماه، از مسیر مرکز بهداشت استان به سمت پارک ملت برگزار گردید.

* شعار هفته ملی بدون دخانیات: حفظ سلامت مردم با ممنوعیت جامع تبلیغات دخانیات،

* شعار سازمان WHO: روز جهانی بدون دخانیات (۱۰ خرداد ماه- ۳: May) مردم به غذا نیاز دارند نه به دخانیات



خبری خوش برای مردم چهارمحال و بختیاری در حوزه درمان و سلامت

پنجمین دستگاه ام.آر.آی (MRI) پیشرفته در دولت سیزدهم وارد چهارمحال و بختیاری شد و بداً؛ رئیس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی چهارمحال و بختیاری گفت: به دنبال پیگیری های مستمر صورت گرفته، یک دستگاه ام.آر.آی (MRI) پیشرفته ۱.۵ تسلا محصول شرکت زیمنس آلمان، از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور به این استان اختصاص داده شد.



لینک متن کامل خبر: <https://www.skums.ac.ir/R-Z5SnCbG>



خدمت جدید در شهرستان بروجن: آیین رونمایی از دستگاه های مانیتورینگ قلبی

آیین رونمایی از دستگاه های مانیتورینگ قلبی مراکز خدمات جامع سلامت شبانه روزی های گندمان و بلداجی با حضور رئیس مرکز بهداشت استان، رئیس شبکه بهداشت، مسئول گسترش شبکه، شهرداران و اعضای شورای اسلامی گندمان و بلداجی، روز دوشنبه هشتم خرداد برگزار گردید.

دستگاه های مانیتورینگ قادر به نمایش اطلاعات مورد نیاز از جمله میزان اکسیژن و دی اکسید کربن، دمای بدن، میزان فشارخون، ضربان قلب و نرخ تنفس و غیره هستند.

با استفاده از این دستگاه ها پزشک در سریع ترین زمان ممکن، از شرایط جسمی بیمار مطلع خواهد شد و درمان های مربوط را آغاز خواهد نمود. دستگاه های مانیتورینگ علائم حیاتی بیمار، سیگنال های حیاتی بیمار را به صورت مستمر نشان می دهند و یکی از مهم ترین تجهیزات پزشکی تشخیصی و درمانی مورد استفاده در کلینیک ها، آمبولانس، بخش های مختلف مراکز درمانی از جمله بخش زنان و زایمان، اورژانس، اتاق عمل، بستری در بخش مراقبت های ویژه بیمارستانی مانند MICU، SICU، CCU، NICU، اتاق ایزوله و حتی نگهداری و مراقبت از بیمار در منزل می باشند.



متن سخنرانی دکتر فرشیدی، معاون بهداشت در نشست عالی رتبه وزاری بهداشت و اقتصاد منطقه مدیترانه شرقی سازمان جهانی بهداشت با موضوع مالیات بر دخانیات و محصولات حاوی نیکوتین ۱۶ خرداد ۱۴۰۲

آقای دکتر فرشیدی در این جلسه که با حضور مدیر منطقه ای سازمان جهانی بهداشت/ منطقه مدیترانه شرقی، رئیس دبیرخانه کنوانسیون کنترل دخانیات سازمان جهانی بهداشت، تعدادی از وزرای بهداشت و اقتصاد کشورهای عضو، نمایندگان سازمان جهانی بهداشت و اساتید برجسته این حوزه بصورت مجازی تشکیل شد، ضمن تشکر از برگزاری این جلسه مهم اعلام نمود که خوشبختانه متعاقب آخرین اجلاس این کارگروه که در حاشیه شصت و نهمین کمیته منطقه ای برگزار شد، ج.ا.ایران، نسبت به وضع مالیات ویژه محصولات دخانی (Specific Excise Tax)، در قانون بودجه سال جاری با نرخ چند برابری روی تنباکوی قلیان اقدام نمود که همزمان با افزایش سالیانه ۵ واحد درصدی نرخ های مالیات بر ارزش افزوده برای محصولات دخانی، تا حدودی منجر به افزایش متوسط مالیات این محصولات با درآمدی بیش از ۴۰۰ میلیون دلار گردید.

آقای دکتر فرشیدی در بخش دیگری از سخنان خود ذکر کرد که جمهوری اسلامی ایران با پیوستن به پروتکل ریشه کنی تجارت غیرقانونی محصولات دخانی و به عنوان یکی از کشورهای موفق در اجرای طرح رهگیری و ردیابی محصولات دخانی، درصدد ریشه کنی تجارت غیرقانونی این کالاها است

health.behdasht.gov.ir

لینک خبر:



جلسه هماهنگی پیرو نشست دکتر خالدی فر رئیس دانشگاه علوم پزشکی چهارمحال و بختیاری با سردار حسن زاده فرمانده قرارگاه محرومیت زدایی امام حسن (ع) سپاه کل کشور و سرهنگ رحمانی فرمانده قرارگاه محرومیت زدایی ارتش جمهوری اسلامی ایران

نشست رئیس دانشگاه علوم پزشکی استان، دکتر احمدی معاون بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان، معاون توسعه و جمعی از مسئولان، روز پنج شنبه هجدهم خرداد، در سالن جلسات حوزه ریاست دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد، با محوریت؛ جلب مشارکت قرارگاه های محرومیت زدایی سپاه پاسداران و ارتش جمهوری اسلامی به منظور اجرای طرح های عام المنفعه حوزه بهداشت استان در مناطق روستایی برگزار شد. شایان ذکر است همزمان با این نشست کارشناس ناظر پروژه های عمرانی مرکز بهداشت استان نیازمندی های احداث خانه بهداشت و مراکز خدمات جامع سلامت شبکه های بهداشت و درمان شهرستان های یازده گانه استان را با هماهنگی روسای شبکه ها احصا و توسط رئیس مرکز بهداشت استان در این جلسه ارائه گردید و مقرر شد طی مکاتبه رسمی نیازمندیها به استانداری و قرارگاه امام حسن (ع) ارسال گردد.

در این نشست آخرین وضعیت عدم تحویل زمین توسط شرکت نفت برای ساخت مرکز درمانی در سرخون شهرستان اردل پیگیری و مراتب به اطلاع معاون استاندار رسید.



شیگلوزیس یکی از عوامل مرگ و میر در جهان به شمار رفته و ظهور جهانی مقاومت آنتی بیوتیکی از علل مهم شکست درمان در بیماری شیگلوز محسوب می شود.

نتایج در یک مطالعه مرور نظام مند برای بررسی میزان مقاومت ضد میکروبی در گونه های شیگلا نشان داد شیوع مقاومت MDR (multi drug resistance) در کودکان ایرانی ۶۳ درصد بوده است.

شیوع مقاومت به سیپروفلوکساسین، آزیترومایسین و سفتریاکسون به عنوان خط اول و دوم درمان شیگلوز به ترتیب ۳، ۳۰ و ۲۸ درصد بوده است. لذا به نظر میرسد در حال حاضر سیپروفلوکساسین یک داروی موثر برای شیگلوز در کودکان ایرانی است. همچنین افزایش شیوع مقاومت آنتی بیوتیکی در طول زمان نیز مشاهده شد. به طوری که قبل و بعد از ۲۰۱۴، شیوع مقاومت به سیپروفلوکساسین از صفر به ۶ درصد و شیوع مقاومت به سفتریاکسون از ۶ به ۴۲ درصد افزایش یافته بود بر اساس شیوع بسیار بالای شیگلوزیس نشان می دهد.

* دل درد ها و دل پیچ های شدید یکی از علایم اسهال می باشد. اسهال خونی رایج ترین بیماری های التهابی خونی می باشد و ممکن است به خاطر بی توجهی و خود درمانی طولانی مدت عوارض غیر قابل جبران به خود به همراه دارد .

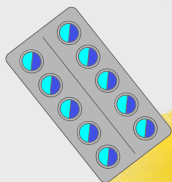
علایم شایع شیگلوز: داشتن دل پیچه/ داشتن تب / وجود خون، مخاط و یا چرک در مدفوع/ داشتن حالت تهوع یا استفراغ / دردهای عضلانی/ اسهال (تا ۲۰ یا حتی ۳۰ بار اجابت مزاج آبکی در روز) وجود خون، مخاط، یا چرک در مدفوع/ کم شدن گلبول های سفید کمتر از حد طبیعی.

راه های انتقال شیگلوز

انتقال از راه غذا، آب، حشرات و اشیای آلوده. شیگلا از طریق دهان وارد دستگاه گوارش می شود و با حمله به سلول های پوششی روده بزرگ و انتهای روده کوچک، باعث ایجاد زخم مخاطی خونریزی دهنده همراه با ترشحات التهابی می شود. انتقال از طریق آب و غذای آلوده مانند سالاد یا غذاهای دیگر که با دست درست می شوند، و عامل اصلی که شایع ترین نوع انتقال بیماری در جهان می باشد انتقال از فرد به فرد می باشد.

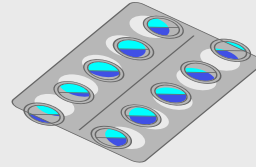
پیشگیری

شست و شو دستها به طور مرتب و بعد از خوردن غذا؛ لباس های آلوده و ملحفه جات را در سطوح های پوشیده و پر از آب و صابون قرار دهید تا زمانی که بتوان آنها را جوشاند. مصرف شیر مادر برای کودک توصیه می گردد. شیر مادر باعث کاهش خطر شیگلوز علامت دار می شود و شدت آن را در شیر خوارانی که شیر مادر مصرف کرده اند کاهش خواهد داد. رعایت بهداشت شستشوی دست ها به خصوص بعد از توال و سایر اقدامات بهداشت عمومی مانند اصلاح آب و فاضلاب، دفع صحیح مدفوع و رعایت بهداشت مواد غذایی



اعزام کلینیک سیار دندانپزشکی به منطقه دیناران

کلینیک سیار دندانپزشکی جهت ارائه خدمات دندانپزشکی به جمعیت ثابت و عشایری تحت پوشش مراکز گردپینه و عزیز آباد اعزام و خدمات زیر ارائه گردید: ۴۸ مورد معاینه دندان، ۲۵ مورد کشیدن دندان، همورد ترمیم دندان، خدمات ویژه گروه های هدف (دانش آموزان ابتدایی مادران شیرده و باردار



بازدید و نظارت بر تصفیه خانه آب

دکتر احمدی معاون بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان به اتفاق مدیر عامل شرکت ابفای استان و فوکال پوینت آب، روز چهارشنبه هفدهم خردادماه از تصفیه خانه آب بازدید نمودند.



انجام اقدامات موفقیت آمیز برای رصد و مراقبت اطرافیان در تماس با بیمار مبتلا به تب کریمه کنگو در مناطق عشایری

دکتر احمدی معاون بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان چهارمحال و بختیاری از انجام اقدامات موفقیت آمیز برای رصد و مراقبت اطرافیان در تماس با بیمار مبتلا به تب کریمه کنگو در مناطق عشایری شهرستان های کوهرنگ، فارسان و شهرکرد با همکاری هلال احمر فارسان خبر داد. علی احمدی در گفت و گو با خبرنگار صدا و سیمای مرکز جهان بین افزود: یک نفر از عشایر وارده به استان مبتلا به تب کریمه کنگو در شهرستان فارسان شناسایی شد که اطرافیان وی نیز مشکوک به بیماری بودند و آزمایش های اولیه از خانواده و اطرافیان وی انجام شد.

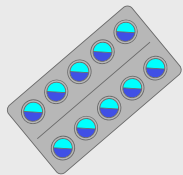
وی با اشاره به اینکه مراقبت بهداشتی از خانواده و اطرافیان مبتلا به تب کریمه کنگو تا ۱۰ روز ادامه دارد، گفت: شناسایی اطرافیان مواجهه یافته با وی در ۳ شهرستان استان و مناطق سخت گذر بوده که انجام گردید و درمان فرد مبتلا به تب کریمه کنگو که در بیمارستان بستری است در حال انجام است.

احمدی افزود: پارسال ۹ مورد مشکوک به تب کریمه کنگو در استان به مراکز درمانی مراجعه کردند که یک مورد مثبت گزارش شد.

وی گفت: ارائه آموزش های لازم در خصوص مراقبت از بیماران مبتلا و راه های پیشگیری و درمان از بیماری به عشایر و روستاییانی که دام دارند و همچنین افراد مبتلا به تب کریمه کنگو، در حال انجام است.

رئیس مرکز بهداشت استان و معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی چهارمحال و بختیاری گفت: برای پیشگیری از ابتلا به بیماری تب کریمه کنگو از تماس مستقیم پوستی مخاطی با خون و ترشحات آلوده دامی در حین ذبح یا زایمان دام پرهیز و از خرید گوشت های بدون مهر دامپزشکی خودداری شود.





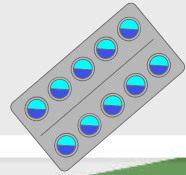
تشکیل جلسه هماهنگی و هم اندیشی مدیریت سلامت محیط و کار

جلسه هماهنگی و هم اندیشی مدیریت سلامت محیط و کار، با حضور: دکتر احمدی معاون بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان-مدیر گروه سلامت محیط و کار معاونت بهداشتی به همراه کارشناسان، روز چهارشنبه هفدهم خرداد ماه، در دفتر معاونت بهداشت دانشگاه، تشکیل گردید.

در این جلسه، پس از بررسی وضعیت موجود کیفیت آب آشامیدنی در سطح استان و ارائه شاخص های مربوطه- وضعیت دفع بهداشتی فاضلاب در روستاهای استان- وضعیت فرآیند جمع آوری و امحای پسماندها به ویژه پسماندهای عفونی - وضعیت نظارت بر صنوف و اماکن عمومی و تاکید بر اجرای قوانین مرتبط بررسی شد. و سپس بر اجرای برنامه های ستاد اربعین حسینی(ع) با تاکید بر دستورالعمل مهندسی بهداشت محیط در اربعین حسینی تاکید شد. هم اندیشی در خصوص نحوه اجرای برنامه خدمات پایه سلامت کارکنان دولت- برنامه ریزی در خصوص اجرای برنامه CBI، کنترل دخانیات و برنامه های بازگشت حجاج به میهن- پیگیری، و تقویت آزمایشگاه بهداشت آب استان از نظر نیرو و تجهیزات از دیگر محوریت های این جلسه بود.



برگزاری کارگاه یک روزه مدیریت کیفیت در آزمایشگاه



کارگاه یک روزه مدیریت کیفیت در آزمایشگاه، ویژه کارشناسان مسئول امور آزمایشگاه ها - و کارشناسان کنترل کیفی شبکه ها ، روز چهارشنبه هفدهم خرداد ماه در سالن جلسات مرکز بهداشت استان ، با هدف: افزایش کیفیت در آزمایشگاه، با حضور: دکتر احمدی معاون بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان- معاون فنی- مدیر گروه توسعه شبکه- مدیر و کارشناس امور آزمایشگاه معاونت بهداشتی برگزار گردید.

مدرسین کارگاه دکتر کورش حیدری مدیر آزمایشگاه ملکولی- خانمها نظری و علیاری، در این کارگاه مطالبی در مورد تعریف استاندارد ایزو ۱۵۱۸۹- الزامات مدیریت کیفیت منطبق بر چک لیست- آزمایشگاه ارجاع دهنده- ۸۰ گام اجرایی استاندارد- تضمین کیفیت در آزمایشگاه- بهبود و کنترل کیفیت در آزمایشگاه و چرخه دمیگ ارائه نمودند.

حدود ۶۷۰ نوع آزمایش در آزمایشگاه های تشخیص طبی استان انجام می شود.

دکتر احمدی با بیان این نکته که بیماری های دارای نظام مراقبت، حساسیت خاصی دارند، بر افزایش کیفیت، رعایت محرمانه بودن، و حساسیت و ویژگی تاکید نمود.

د پایان کارگاه از کارکنان نمونه آزمایشگاه در سال ۱۴۰۱ با اهدا لوح سپاس و هدیه تقدیر شد.



تجهیز و راه اندازی خانه بهداشت روستای بادره سمی واقع در مناطق صعب العبور شهرستان اردل

خانه بهداشت مستقر در منطقه صعب العبور (بادره سمی) با تخصیص نیروی بهورز و تکمیل تجهیزات مورد نیاز به بهره برداری رسید..

ساکنین این مناطق با مراجعه به این خانه بهداشت مراقبت های بهداشتی لازم از جمله واکسیناسیون کودکان، مراقبت مادران باردار، مراقبت و پیگیری بیماریهای غیرواگیر و... را دریافت می نمایند.

انتقال و استقرار کانکس سیار (خانه بهداشت عشایری) به منطقه دالونک از مناطق عشایری دهستان دیناران شهرستان اردل

با انتقال این کانکس که دارای تجهیزات لازم بمنظور ارائه خدمات بهداشتی و درمانی می باشد، نسبت به اعزام تیم سلامت شامل پزشک، ماما، مراقب سلامت، بهورز به این منطقه اقدام و خدمات مورد نیاز از جمله (ویزیت بیماران، توزیع دارو، مراقبت مادران باردار، واکسیناسیون کودکان، اقدامات بهداشت محیطی و نمونه برداری از منابع برداشت آب، پیگیری و مراقبت بیماری های واگیر و غیرواگیر و....) به عشایر منطقه دیناران ارائه می گردد. جمعیت عشایری شهرستان اردل حدود ده هزار نفر هست. سازماندهی خدمات بهداشتی درمانی به عشایر با ۱۷ تیم:

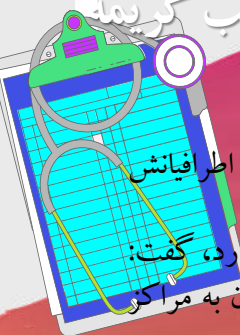
* سه تیم سیار در منطقه پشتکوه (ضمیمه آلیکوه، افسرآباد، کوران آباد) ۴ تیم سیار در دیناران (گردپینه، عزیزآباد، لیرابی و تیم نیروهای)، ۲ تیم در میانکوه (دورک قنبری و گندمکار) مجموعاً ۹ تیم سیار و ۸ خانه بهداشت ثابت نیز به عشایر خدمت رسانی می کنند. * در سال گذشته حداقل ۲۰۰۰ خدمت به عشایر منطقه دیناران ارائه شد.

* در اعزام سال گذشته به مدت یک ماه با استقرار کامل کلینیک سیار دندانپزشکی در مردادماه در مناطق عشایری حدود ۱۰۰۰ خدمت ارائه شد.

* بیش از ۱۲۰ هزار نفر جمعیت عشایری در استان چهارمحال و بختیاری وجود دارد. که برای خدمات رسانی به آنها برنامه ریزی شده است.



شهر کرد - ایرنا - رئیس مرکز بهداشت چهارمحال و بختیاری با اشاره به اینکه تب کریمه کنگو بیماری مشترک بین انسان و دام است، گفت: در استان یک نفر مبتلا به تب کریمه کنگو شناسایی شد.



علی احمدی در گفت و گو با خبرنگار ایرنا افزود: یک نفر از عشایر مبتلا به تب کریمه کنگو در استان شناسایی شد که اطرافیانش هم مشکوک به بیماری بودند و آزمایش‌های اولیه از خانواده و اطرافیان وی انجام شد. معاون بهداشتی دانشگاه با اشاره به اینکه مراقبت بهداشتی از خانواده و اطرافیان مبتلا به تب کریمه کنگو تا ۱۰ روز ادامه دارد، گفت: درمان فرد مبتلا به تب کریمه کنگو در حال انجام است. و افزود: پارسال ۹ مورد مشکوک به تب کریمه کنگو در استان به مراکز درمانی مراجعه کردند که یک مورد مثبت گزارش شد.

دکتر احمدی گفت: ارائه آموزش‌های لازم در خصوص مراقبت از بیماران مبتلا و راه‌های پیشگیری و درمان از بیماری به عشایر و روستاییانی که دام دارند و همچنین افراد مبتلا به تب کریمه کنگو، در حال انجام است. نرخ مرگ و میر تب خونریزی دهنده کریمه کنگو تا ۴۰ درصد است.

ویروس در برابر گرما مقاومت زیادی ندارد و در دمای ۵۶ درجه به مدت ۳۰ دقیقه از بین می‌رود. بنابراین پختن گوشت یا پاستوریزه کردن شیر می‌تواند ویروس را از بین ببرد. هنوز واکسن انسانی یا حیوانی برای CCHF تولید نشده، به همین دلیل تنها راه جلوگیری از ابتلا به این بیماری، آگاهی از عوامل خطر و آموزش روش‌هایی برای پیشگیری از ابتلا به آن است.

به گزارش ایرنا، استان چهارمحال و بختیاری با داشتن بیش از ۲ میلیون و ۷۰۰ هزار دام سبک و سنگین عشایری، سنتی و صنعتی به عنوان یکی از قطب‌های دامپروری کشور محسوب می‌شود.

لینک مشروح خبر: <https://www.irna.ir/news/85135167/>





تشکیل سومین کمیته رصد و پایش قرارگاه جوانی جمعیت

سومین کمیته رصد و پایش قرارگاه جوانی جمعیت، با حضور: دکتر احمدی معاون بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان-مدیر حراست و بازرسی دانشگاه-مدیر گروه جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس- روز یکشنبه بیست و یکم خرداد ماه در سالن جلسات مرکز بهداشت استان، با محوریت های، پایش و ارزشیابی کمیته ها- لزوم تشکیل بموقع کمیته های ذیل قرارگاه جوانی جمعیت- بررسی ویژه در خصوص بالا بودن سقط مجاز در استان- رصد میز خدمت ادارات در جهت پیاده سازی و اجرای قانون حمایت از خانواده- بررسی نتایج چک لیست ارزیابی و پیگیری اجرایی سازی قانون- لزوم همکاری بین دستگاه های اجرایی استان تشکیل گردید.



حضور و سخنرانی دکتر علی احمدی جانشین رئیس قرارگاه جوانی جمعیت دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد در قرارگاه سپهبد شهید سلیمانی برای جوانی جمعیت و پایداری خانواده

فرمانده سپاه حضرت قمر بنی هاشم (ع) خبرداد:

اتحاد مسئولین چهارمحال و بختیاری برای کمک به جوانی جمعیت

جلسه هم اندیشی اعضای قرارگاه سپهبد شهید حاج قاسم سلیمانی پیرامون موضوع جمعیت و پایداری خانواده در استان چهارمحال و روز پنج شنبه هجدهم خرداد ماه بصورت حضوری در سالن فرماندهی سپاه استان و بصورت برخط نواحی بسیج و ائمه جمعه و فرمانداران و مسئولین شبکه های بهداشت و درمان شهرستانها برگزار شد.

لینک خبر کامل در خبرگزاری بسیج :

<https://basijnews.ir/fa/news/9518922>

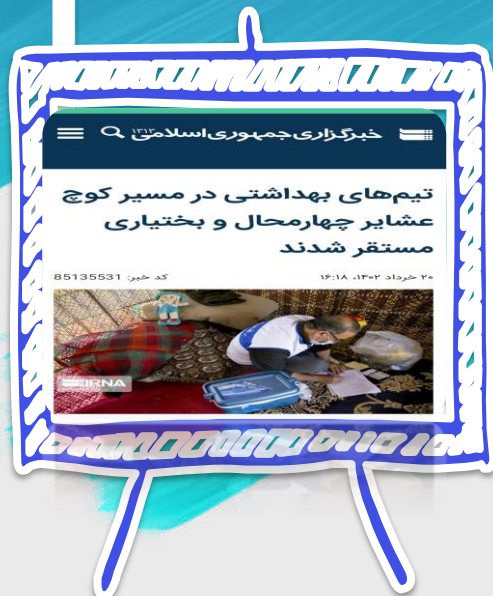
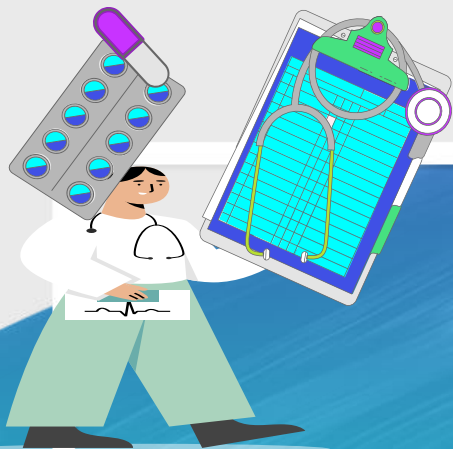
شهرکرد- ایرنا - دکتر احمدی معاون بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان با اشاره به کوچ بهاری عشایر از استقرار تیم‌های بهداشتی در مسیر کوچ و محل استقرار عشایر استان خبر داد.

دکتر علی احمدی در گفت و گو با خبرنگار ایرنا افزود: با توجه به انجام کوچ عشایر به مناطق ییلاقی استان، سه تیم سیار در مناطق با تمرکز عشایر و ۱۰ خانه بهداشت عشایری و هفت کانکس خانه بهداشت در مناطق عشایرنشین شهرستان‌های اردل، کیار و کوهرنگ مستقر شدند.

به گفته معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی چهارمحال و بختیاری، هم‌اینک پیگیری برای تصویب و استقرار خانه بهداشت عشایری در دستور کار است. رئیس مرکز بهداشت استان و معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی چهارمحال و بختیاری اظهار داشت: با توجه به اینکه سلامت عموم افراد جامعه وظیفه ذاتی وزارت بهداشت و درمان است، ارائه خدمات و مراقبت‌های بهداشتی توسط دانشگاه علوم پزشکی، در راستای حفظ و ارتقای سلامت عشایر کوچنده استان در زمان کوچ و همچنین استقرار عشایر همواره مد نظر است. به گفته دکتر احمدی، تیم‌های سیار بهداشتی این معاونت و شبکه‌های تابعه متشکل از پزشک، ماما، دارویار، بهورز، مراقبین سلامت و بهداشت محیط است که بهورزان و نیروهای بهداشتی درمانی بر اساس برنامه زمان‌بندی با مراجعه به زیستگاه عشایری نسبت به ارائه خدمات سلامت بیماریابی و انجام واکسیناسیون و در صورت نیاز ارجاع بیماران اقدام می‌کنند. معاون بهداشت دانشگاه گفت: تشکیل پرونده سلامت خانوار به صورت مهمان ویزیت پزشک و ماما، توزیع دارو و مکمل‌ها برای بیماران نیازمند، مراقبت از سالمندان، میانسالان، زنان باردار، کودکان و واکسیناسیون، کنترل کیفی و کلرژنی آب آشامیدنی، آموزش بهداشت در زمینه بیمارهای واگیر و غیرواگیر، بهداشت محیط از جمله خدماتی است که تیم‌های سلامت به عشایر ارائه می‌دهند. معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی چهارمحال و بختیاری اضافه کرد: سال گذشته بیش از ۳۵ هزار نفر از جامعه عشایری استان از خدمات این تیم‌ها بهره‌مند شدند.

دکتر احمدی گفت: در سایر مناطق عشایرنشین شهرستان‌های استان که دسترسی به مراکز و خانه‌های بهداشت میسر است نیز خدمات در این مراکز به عشایر ارائه می‌شود و ارائه خدمات دندانپزشکی به مناطق سخت‌گذر و روستاهای محروم با همکاری بسیج جامعه پزشکی و گروه‌های جهادی اجرایی شده و در تابستان ۱۴۰۲ برنامه ریزی شده است.

به گزارش ایرنا، چهارمحال و بختیاری دارای ۲۵ هزار و ۱۱۰ خانوار عشایری با جمعیتی بیش از ۱۲۴ هزار و ۱۷۳ نفر است و در فصل پاییز به خوزستان و در فصل بهار از خوزستان به چهارمحال و بختیاری کوچ می‌کنند.



تشکیل جلسه هم اندیشی اجرای تئاتر رهایی با موضوع پیشگیری از خودکشی



پرو جلسه کارگروه پیشگیری از آسیب های اجتماعی ، جلسه هم اندیشی اجرای تئاتر رهایی با موضوع پیشگیری از خودکشی، با حضور: خانم دکتر جوادی معاون فنی- رئیس سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد معاونت بهداشتی به همراه کارشناسان- مسؤل بسیج جامعه پزشکی استان- رئیس دبیرخانه سلامت و امنیت غذایی- گروه آموزش و ارتقا سلامت- نمایندگان ادارت مربوط روز دوشنبه بیست و دوم خرداد ماه در سالن جلسات مرکز بهداشت، تشکیل گردید.

در این جلسه : با اشاره به آموزش و فرهنگ سازی در خصوص پیشگیری از خودکشی از طریق هنر، بر بررسی علل و عوامل خودکشی تاکید شد و ابعاد و چالش های اجرای تئاتر بررسی شد. جلب حمایت و همکاری بین بخشی-انتظارات از دستگاه ها و مشخص نمودن وظایف- هم فکری در خصوص تعیین گروه هدف از دیگر موضوعات مطرح شده در جلسه بود.

اعزام تیم سیار کارشناس پیشگیری و مبارزه با بیماری ها به منطقه عشایری درون کوچ و صعب العبور وارشن از دهستان دیناران

در روز دوشنبه بیست و دوم خردادماه با اعزام تیم سیار به مناطق عشایری دیناران، خدمات زیر ارائه گردید:

واکسیناسیون کودکان زیر شش سال : ۲۱ نفر

پیگیری و مراقبت از مادران باردار : ۲ نفر

پیگیری و مراقبت بیماری های غیر واگیر : ۸ نفر

پیگیری اطرافیان بیمار مبتلا به سل : ۵ نفر



تشکیل دومین کمیته پیام گزاران سلامت استان - دبیرخانه تخصصی سلامت و امنیت غذایی دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

به گزارش روابط عمومی معاونت بهداشتی، دومین کمیته پیام گزاران سلامت استان، با حضور: دکتر احمدی معاون بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان - رئیس پیام گزاران دستگاهها - مسئول دبیرخانه سلامت و امنیت غذایی مرکز بهداشت استان به همراه کارشناسان - برخی کارشناسان ستادی معاونت بهداشتی - رئیس خانه مشارکت مردم در سلامت استان - بیش از ۴۵ نفر نماینده سازمان ها، نهادها و دستگاه های اجرایی استان و اعضا کمیته ، روز سه شنبه بیست و سوم خرداد ماه ، در سالن جلسات مرکز بهداشت استان ، تشکیل گردید.

در این جلسه، پس از بررسی مصوبات جلسه قبل، گزارش ارزیابی اجرای مصوبات دومین مجمع سلامت در سال ۱۴۰۱ ارائه گردید و سپس موضوع سموم در محصولات کشاورزی و آلودگی محیط مصوبه کمیته صیانت از حقوق مردم در سلامت مطرح شد.

در ادامه گزارش اقدامات دستگاه های اجرایی در خصوص برنامه عملیاتی و تکمیل فرم ارزشیابی و بروز رسانی پروژه های برنامه جامع سلامت ارائه شد .

از دیگر محوریت های کمیته، تاکید بر تکلیف دستگاه های اجرایی در خصوص اجرای برنامه های جوانی جمعیت - پیشگیری از خودکشی - تامین سلامت و بهداشت آب - بیماری های غیر واگیر - سالمندی بود.



معاون بهداشت وزارت بهداشت:

سند دانش بنیان امنیت غذایی در مراحل تصویب نهایی است.

* کنترل دیابت، چاقی و سرطان ها مستلزم اصلاح الگوی مصرف مواد غذایی است.

* مصرف آنتی بیوتیک ها در روند تولید بعضی از مواد غذایی بالاست که در آینده با توجه به خطر ایجاد مقاومت آنتی بیوتیکی در انسان ها، عواقب بسیار بدی خواهد داشت.

* غذای ناسالم می تواند موجب ۲۰۰ نوع بیماری از اسهال تا انواع سرطان ها شود.

* سالانه ۴۲۰ هزار مرگ در جهان ناشی از مصرف همین غذاهاست که متاسفانه ۴۰ درصد این مرگ ها در کودکان زیر ۵ سال رخ می دهد.

<http://behdasht.gov.ir/Xvt9>



گزارش آخرین وضعیت اجرای پروتکل های بهداشتی در کشور در مقابله با ویروس کرونا ۲۷ خرداد ۱۴۰۲

health.behdasht.gov.ir



تشکیل کمیته برون بخشی بیماری های منتقله از آب و غذا

کمیته برون بخشی بیماری های منتقله از آب و غذا، روز دوشنبه بیست و دوم خرداد ماه، با حضور: خانم دکتر جوادی معاون فنی- مدیر گروه پیشگیری و مبارزه با بیماری ها به همراه کارشناسان مسئول امور آزمایشگاه ها معاونت بهداشتی- کارشناس معاونت درمان - مدیر آزمایشگاه کنترل معاونت غذا و دارو- نمایندگان ادارت: آموزش و پرورش- پزشکی قانونی استان- صمت- شرکت آب منطقه ای ، در سالن جلسات مرکز بهداشت تشکیل گردید و موضوعات ، ایجاد هماهنگی بین بخشی در دستگاه های دولتی و بخش خصوصی- اطلاع رسانی و آگاه سازی خطر بیماری های منتقله از آب و غذا- بیان انتظارات از دستگاه های عضو کمیته- تاکید بر تهیه آب آشامیدنی سالم و بهداشتی برای جمعیت ساکن و عشایر استان مورد بررسی قرار گرفت.



همزمان با افتتاحیه جشنواره استقبال از عشایر، اعزام تیم پزشکی شبکه بهداشت و درمان شهرستان لردگان به منطقه عشایری کوه ریگ

تیم بسیج جامعه پزشکی شهرستان لردگان، شامل دندان پزشک، پزشک عمومی، ماما، پرستار، کارشناس مبارزه با بیماری ها و تکنسین داروخانه روز یکشنبه بیست و هشتم خرداد ماه، با حضور در منطقه عشایری کوه ریگ، ارائه خدمت نمودند و در این اعزام ، خدمات زیر ارائه گردید: خدمات دندانپزشکی: ۱۰ نفر- ویزیت رایگان پزشک: ۱۸ نفر- ویزیت ماما ۴ نفر- غربالگری فشار خون و قند خون ۱۷ نفر- نمونه گیری التور یک مورد-واکسیناسیون کودکان: یک نفر، و در پایین در مورد عقرب گزیدگی- تب مالت -تب خونریزی دهنده کریمه کنگو ، آموزش داده شد.



برگزاری آزمون و مصاحبه ساختارمند برای انتخاب نیروهای فصلی و خدمات عشایری



معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد و مرکز بهداشت استان برای ارائه و تقویت خدمات بهداشتی درمانی به جامعه عشایری شهرستان های کوهرنگ، اردل، کیار (با پوشش عشایر شهرستان بروجن)؛ لردگان (با پوشش عشایر شهرستانهای فلارد و خانمیرزا) به صورت موقت و صرفاً برای یک دوره معین و فصلی با شرکت ۱۴۸ نفر متقاضی در رشته‌های مامایی-پرستاری-بهداشت عمومی-مبارزه با بیماری ها، آزمون و مصاحبه ساختارمند انتخاب نیروهای فصلی را برگزار نمود.

این آزمون روز پنج شنبه بیست و پنجم خرداد ماه، با حضور و نظارت دکتر احمدی معاون بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان- مدیر حراست- مدیران گروه های ستادی و کارشناسان توسعه شبکه برگزار شد.

دکتر احمدی هدف از برگزاری این آزمون را، شفاف سازی و فرایند محور بودن جذب نیرو حتی برای مدت کوتاه مدت- تهیه بانک اطلاعاتی از متقاضیان- صلاحیت حرفه‌ای-بروز نگهداشتن اطلاعات علمی- ایجاد فضای علمی و رقابتی-افزایش اعتماد به شبکه های بهداشت و درمان- تقویت شبکه بهداشت و درمان بر اساس تاکید مقام معظم رهبری- خدمات رسانی با کیفیت به عشایر عنوان نمود.



انتقال و استقرار ۴ کانکس سیار (خانه بهداشت عشایری) به زیستگاه عشایری گلچین شیخ علیخان و پیراهکان و دره رزگه در دهستان موگویی از مناطق عشایری بخش مرکزی و زیستگاه عشایری چپد و زیستگاههای طارم و رباطکوه بخش بازفت، در شهرستان کوهرنگ



با انتقال این کانکس ها که دارای تجهیزات لازم بمنظور ارائه خدمات بهداشتی و درمانی می باشد، نسبت به اعزام تیم سلامت شامل پزشک، ماما، مراقب سلامت، بهورز به این زیستگاه های عشایری و سایر زیستگاه های تحت پوشش که به این کانکس ها دسترسی دارند، اقدام و خدمات مورد نیاز از جمله (ویزیت بیمار، توزیع دارو، مراقبت مادران باردار، کودکان و ... واکسیناسیون گروه های هدف، آمارگیری، اقدامات بهداشت محیطی و نمونه برداری از منابع برداشت آب، توزیع کلر مادر، پیگیری و مراقبت بیماری های واگیر و غیرواگیر، نمونه گیری التور، مالاریا، سل، کرونا و ... و آموزش در خصوص مباحث بهداشت و سلامت با اولویت: بیماری های مشترک بین انسان و دام با تاکید بر حیوان گزیدگی، تب مالت، مالاریا، سیاه زخم، CCHF و همچنین بیماری های منتقله از آب و غذا با تاکید بر التور و روش های سالم سازی آب آشامیدنی و ...) به جمعیت عشایری ارائه می گردد.

* جمعیت عشایری وارده شهرستان کوهرنگ حدود ۳۵۰۰۰ نفر می باشد.

* سازماندهی خدمات بهداشتی درمانی به عشایر با ۱۳ تیم سیار: ۵ تیم سیار در مناطق بازفت (چمن گلی، چپد، لبد، دهنش و مورز) ۲ تیم سیار در

بخش صمصامی (صمصامی و شهریاری) - ۱ تیم در دهستان موگویی بخش مرکزی

۴۹ خانه بهداشت و ۳ پایگاه سلامت شهری که بهورزان و مراقبین سلامت طبق برنامه پیش بینی شده بصورت اکتیو و پاسیو بصورت ماهیانه نیز به عشایر تحت پوشش خدمت رسانی می کنند.

* در سال گذشته حداقل ۲۵۰۰۰ خدمت به عشایر شهرستان ارائه شد.

۳۸۳۱ خدمت ارائه شد.

بیش از ۱۲۰ هزار نفر جمعیت عشایری در استان چهارمحال و بختیاری وجود دارد. که برای خدمات رسانی به آنها برنامه ریزی شده است.



تشکیل کمیته ساماندهی برنامه های آموزش سلامت

کمیته ساماندهی برنامه های آموزش سلامت، با حضور: خانم دکتر جوادی معاون فنی- رئیس گروه آموزش و ارتقا سلامت و کارشناسان- مدیران گروه های ستادی مرکز بهداشت استان، روز شنبه بیست و هفتم خرداد ماه در سالن جلسات مرکز بهداشت استان، با محوریت، لزوم تشکیل کمیته بصورت فصلی- تاکید بر نظارت جدی بر برنامه های آموزشی مراکز و شبکه ها- ساماندهی دفتر صورتجلسات آموزشی و انجام راستی آزمایی آموزشها- تاکید بر ارتقا کیفی برنامه های آموزشی- لزوم تشکیل جلسات آموزشی جهت سفیران سلامت بصورت هفتگی- نظم دادن برد آموزشی و بروز رسانی پوسترها- تهیه متون آموزشی جهت سفیران سلامت دانش آموزی و دانشجویی- اطلاع رسانی و فرهنگ سازی برنامه ملی سلامت خانواده و نظام ارجاع- تهیه بانک اطلاعات از رسانه های آموزشی تشکیل گردید.



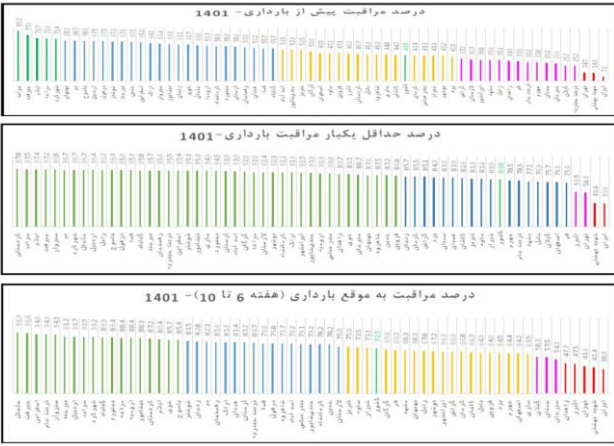
به گزارش روابط عمومی مرکز بهداشت استان، در جدیدترین گزارش منتشر شده از طرف وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی پیرامون شاخص های برنامه سلامت مادران

***درصد مراقبت پیش از بارداری / درصد حداقل یکبار مراقبت بارداری / درصد مراقبت به موقع بارداری / درصد مراقبت پس از زایمان** در کشور و گزارش مقایسه وضعیت و عملکرد ارایه خدمات توسط دانشگاه های علوم پزشکی کشور در سال ۱۴۰۱، خوشبختانه و با کمال مسرت به اطلاع میرساند:

وضعیت خدمات مادران باردار در شاخص های مورد اشاره معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد، همواره جز دانشگاه های برتر، مطلوب و با رنگ سبز گزارش شد.

شایان ذکر است خدمات بیش از ۶۰ دانشگاه و دانشکده علوم پزشکی در ۵ دسته سبز؛ آبی؛ زرد؛ صورتی و قرمز در نمودارها گزارش شده است.

دکتر علی احمدی رییس مرکز بهداشت استان چهارمحال و بختیاری در پیامی ضمن تقدیر و تشکر از همه همکاران در سطوح مختلف برنامه های مراقبت مادران در استان از خانه های بهداشت، پایگاه های سلامت، مراکز خدمات جامع سلامت، مراکز تسهیلات زایمانی، شبکه های بهداشت و درمان یازده گانه و گروه سلامت جمعیت، خانواده و مدارس مرکز بهداشت استان، همکاران اورژانس هوایی و بویژه همکاران ماما و پزشکان خانواده و متخصصین زنان و زایمان تقدیر و تشکر نمود و افزود: امید و انتظار می رود همکاران گرامی؛ ضمن حفظ این شاخص ها در سال ۱۴۰۲ به ارایه خدمات با کیفیت و متناسب با سن بارداری در جمعیت تحت پوشش اقدام نمایند.



وضعیت خدمات مادران باردار در شاخص های مورد اشاره معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد، همواره جز دانشگاه های برتر، مطلوب و با رنگ سبز گزارش شد.

برپایی میز خدمت دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد

میز خدمت دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد، با حضور دکتر علی احمدی معاون بهداشت دانشگاه رئیس مرکز بهداشت استان و مدیران مرکز بهداشت استان؛ معاون فنی و مدیران گروه های ستادی، مدیران بازرسی و روابط عمومی دانشگاه، روز جمعه بیست و ششم خرداد ماه، از ساعت ۱۰ صبح تا ۱۴، برگزار گردید. جوانی جمعیت و حمایت از خانواده / بهداشت آب و فاضلاب / عرضه مواد غذایی آسیب رسان و غیربهداشتی / تبلیغ و فروش مواد آسیب رسان به سلامتی / نحوه ارائه خدمات بهداشتی درمان در سطح استان / نیازمندی ها و دسترسی به مراقبتهای بهداشتی اولیه و سلامت خانواده و پزشکی خانواده / هر گونه اقدام و تهدید علیه بهداشت عمومی / مطالبات و درخواست همکاران حوزه بهداشت استان ، محورهای مهم ارائه خدمت در این روز، بود.



حضور دکتر احمدی معاون بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان در وبینار وزارتی برنامه ملی سلامت خانواده

دکتر احمدی معاون بهداشت دانشگاه، به همراه: معاون فنی - مسئول - T-امدیر گروه توسعه شبکه مرکز بهداشت استان به همراه کارشناس - رئیس و معاونین شبکه های بهداشت و درمان شهرستان های بروجن - شهرکرد - فارسان ، روز دوشنبه بیست و دوم خرداد ماه ، در وبینار وزارتی برنامه ملی سلامت خانواده شرکت نمودند.

در این وبینار که با حضور دکتر فرشیدی معاون بهداشت وزارت، برگزار گردید، موضوعات، انتظارات از معاونت های بهداشت در جهت توسعه برنامه در فاز اول - الزامات توسعه زیرساخت های الکترونیک برنامه و نظام ارجاع - وضعیت دانشگاه ها در روند اجرای برنامه مطابق با داشبورد رصدخانه - تاکید بر جلب همکاری تمامی دستگاه ها و استفاده از منابع اجرایی موثر خارج از دانشگاه - اطلاع رسانی برنامه - درگیر کردن مردم در برنامه - اهم مشکلات حوزه فناوری اطلاعات سلامت مطرح شد.



تشکیل جلسه هم اندیشی بررسی برنامه عملیاتی ۱۴۰۱ پیشگیری از خودکشی

به دنبال فرخوان همکاری در خصوص ارزیابی برنامه عملیاتی اجرا شده پیشگیری از خودکشی در سطح استان ۱۴۰۱، جلسه هم اندیشی بررسی برنامه عملیاتی ۱۴۰۱ پیشگیری از خودکشی، با حضور: دکتر احمدی معاون بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان، معاون فنی- رئیس گروه سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد- خانم دکتر خبازی پژوهشگر روز شنبه بیست و هفتم خرداد ماه، در دفتر معاونت بهداشت با محوریت: شناسایی و تقویت فعالیت اثر بخش در برنامه- انجام پژوهش های کاربردی- بررسی متون- تاکید بر محرمانه بودن بررسی، تشکیل گردید.





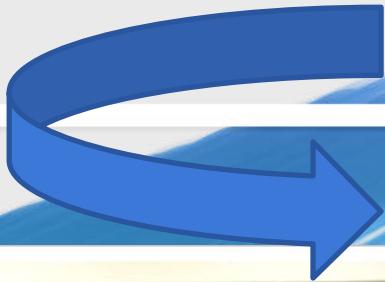
اعزام تیم سلامت کانون بسیج جامعه پزشکی شبکه بهداشت و درمان شهرستان فارسان به مناطق عشایری



با همکاری امور عشایری، تیم سلامت بسیج جامعه پزشکی شهرستان فارس، روز دوشنبه بیست و دوم خردادماه با حضور در مناطق عشایری، خدمات ویزیت رایگان بیماران، توزیع دارو، کنترل بهداشت آب و مواد غذایی، مشاوره را ارائه نمودند.

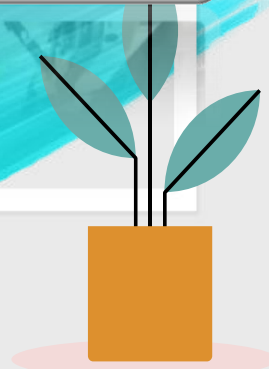
در این روز، تعداد ۴۵ نفر ویزیت رایگان و داروی رایگان دریافت نمودند. و ۸ بیمار پرفشاری خونی و ۸ کودک زیر ۵ سال مراقبت دریافت نمودند، و مکمل های دارویی توزیع شد. دو چشمه و مخازن آب بازدید شد و ۴۵ نفر، از نظر CHHF غربالگری شدند.





انتصاب سرپرست دبیرخانه کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی دانشگاه

ویدا؛ طی حکمی از سوی دکتر ارسلان خالدي فر رئيس محترم دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی چهارمحال و بختیاری، مهندس مجید قنبریان دهکردی به سمت سرپرست دبیرخانه کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان منصوب شد.



تب خونریزی دهنده کریمه کنگو (CCHF)



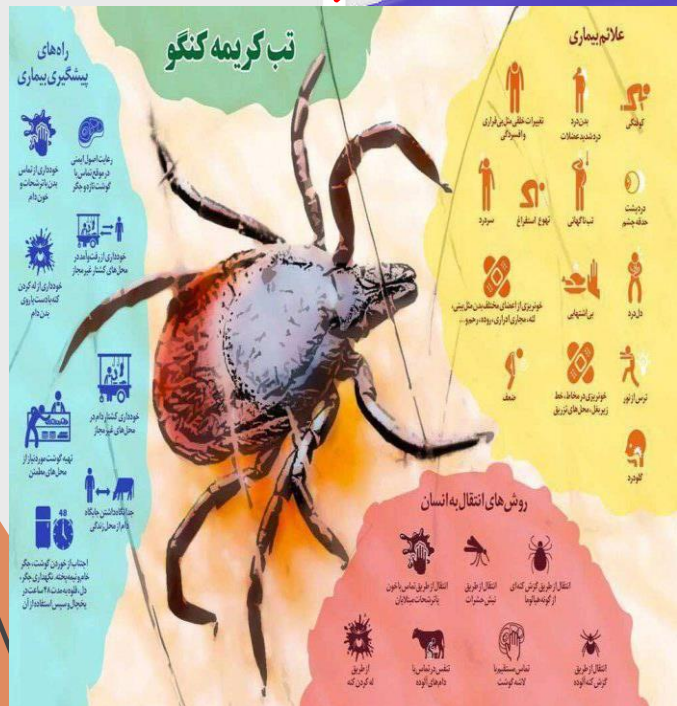
علائم و راهکارهای پیشگیری از تب کریمه کنگو با چند نکته کلیدی

وزارت بهداشت: علائم اولیه بیماری تب کریمه کنگو مانند کروناست / ۱۰ مبتلا در سال گذشته جان باختند

رئیس گروه بیماری‌های بیماری‌های قابل انتقال از حیوان به انسان وزارت بهداشت با بیان اینکه ۱۰ مورد به دلیل تب خونریزی دهنده کریمه کنگو در سال گذشته جان خود را از دست داده‌اند، گفت:

□ علائم اولیه این بیماری مانند بیماری کرونا است و شامل تب، سردرد و بدن درد است.

□ ویروس تب خونریزی دهنده کریمه کنگو به مدت یک هفته در بدن دام می‌ماند و اگر در این مدت دام ذبح شده و قطعه قطعه شود خطر انتقال این ویروس به کسی که این دام را ذبح کرده و یا گوشت تازه آن را قطعه قطعه کرده است وجود دارد. از سوی دیگر گزش کنه آلوده هم می‌تواند باعث انتقال بیماری به انسان شود.





تشکیل جلسه هماهنگی آزمون جذب بهورزی تیرماه بر اساس آیین نامه اداری استخدامی



جلسه هماهنگی آزمون جذب بهورزی ، با حضور: دکتر احمدی معاون بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان، معاون فنی- مدیر حراست دانشگاه- مدیر منابع انسانی دانشگاه-مدیر گروه مدیریت شبکه و ارتقا سلامت- کارشناس مسئول بهورزی معاونت بهداشتی ، روز دوشنبه بیست و نهم خرداد ماه ، در دفتر معاونت بهداشت تشکیل گردید. در این جلسه، پس از بررسی دستورعمل اجرایی جذب در مورد ثبت نام الکترونیکی- لزوم تشکیل کارگروه آزمون - شرح وظایف اعضا کارگروه - صدور ابلاغ کارگروه ها- تامین امنیت و حفاظت سوالات آزمون - قرنطینه ناظران- مشخص نمودن شریط عمومی و اختصاصی - ابلاغ آگهی پذیرش و فراخوان- تعیین تاریخ و مکان برگزاری آزمون تصمیم گیری شد.

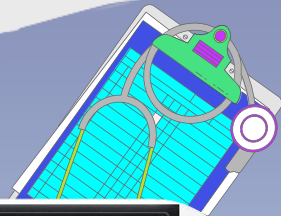
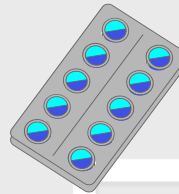


معاون بهداشت وزارت بهداشت:

طرح نجات فرزندان سقط که به عنوان طرح "نفس" نام گذاری شده است، هدف کاهش آمار سقط جنین در کشور را دنبال می کند.

برخی از انواع سقط جنین عمدی است و خانواده به دلایل مختلف از جمله مسائل فرهنگی، اقتصادی و ... به دنبال سقط جنین هستند و از این مسئله اطلاعی ندارند که سقط جنین در واقع گرفتن جان یک انسان است و به احکام شرعی آن نیز واقف نیستند. در طرح نفس به این دسته از زوجین، خدمات مشاوره ای ارائه می شود تا از سقط جنین منصرف شوند.

اطلاعات افرادی که باردار هستند در سامانه ملی باروری سالم ثبت و وضعیت مادر پیگیری می شود؛ اگر در طی روند این پیگیری ها، مراقبین سلامت پی ببرند که احتمال دارد یک زوج اقدام به سقط جنین کنند؛ به آنها مشاوره ارائه می شود



به گزارش روابط عمومی معاونت ، جلسه بررسی شاخص ها و چالش های برنامه های سلامت خانواده، روز یکشنبه بیست و هشتم خرداد ماه در سالن جلسات مرکز بهداشت ، با حضور: دکتر احمدی معاون بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان، معاون فنی- مدیر حراست- مدیر گروه جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس - کارشناس سلامت مادران مرکز بهداشت استان با محوریت های: بررسی شاخص های سلامت مادران - پوشش مراقبت پیش از بارداری و مراقبت ۳ تا ۵ روزگی نوزاد- بررسی میزان مرگ کودکان - بررسی شاخص **MMR** و انجام مداخلات لازم برای پیشگیری از مرگ مادران- تاکید بر انجام مراقبت های کامل در دوران بارداری تشکیل شد. در این جلسه همچنین، برنامه های سلامت مادران شهرستان های لردگان و کوهرنگ با حضور رئیس ، بررسی شد و پس از محاسبه شاخص **MMR** بر انجام مداخلات لازم برای پیشگیری از مرگ مادران- بررسی شاخص حساسیت ویژه و تاکید بر انجام مراقبت های روتین در دوران بارداری- توجه به ساختار فرهنگی اجتماعی تاکید شد.

تشکیل جلسه بررسی شاخص ها و چالش های برنامه های سلامت مادران



ارائه خدمات بهداشتی و درمانی به عشایر چما، گلچین و غار یخی بخش مرکزی توسط تیم سلامت سیار عشایری

تیم سلامت سیار عشایری شبکه بهداشت و درمان شهرستان کوهرنگ، روز یکشنبه بیست و هشتم خرداد ماه، با حضور در مناطق چبد بازفت به عشایر منطقه چاه سبزه و لم لمیف، خدمات زیر را ارائه نمودند: ویزیت بیماران، تحویل دارو انجام واکسیناسیون، مراقبت بیماران، سنجش فشار خون، بیماریابی و غربالگری، فعالیت های بهداشت محیط، آموزش تب مالت و کریمه کنگو



دیدار دکتر خالدی فر رئیس دانشگاه علوم پزشکی
شهرکرد با دکتر فرشیدی معاون بهداشت وزارت
بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



دکتر خالدی فر روز دوشنبه بیست و نهم خرداد
ماه، در وزارت بهداشت، درمان و آموزش
پزشکی با دکتر فرشیدی معاون بهداشت، با
هدف، هماهنگی و پیگیری نامه های جذب
اعتبارات و تجهیزات حوزه بهداشت استان؛
اتوبوس سیار آزمایشگاه، تجهیزات
آزمایشگاههای بهداشت استان پیرو سفر وزیر
محترم، نیازمندی های محل زیست پزشکان و
ماندگاری ؛ تجهیز شبکه های بهداشت و
درمان، دیدار نمود.



تشکیل هشتمین کمیته قرارگاه جمعیتی شهرستان بروجن

هشتمین کمیته قرارگاه جمعیتی شهرستان بروجن با حضور فرماندار، اعضای کمیته در سالن اجتماعات فرمانداری با محوریت جوانی جمعیت و بحران سالمندی و تحکیم خانواده، روز شنبه بیست و هفتم خرداد ماه، با محوریت، ارائه گزارش عملکرد ادارات، اجرای قوانین در بانک‌ها، طرح واگذاری زمین به خانواده‌های بالای ۳ نفر و احراز شرایط لازم توسط اداره راه و شهرسازی، بهره‌برداری از ساختمان خیرساز شهرستان که در اختیار زوج‌های جوانی که به تازگی ازدواج کرده و یا قصد ازدواج دارند، تشکیل گردید.



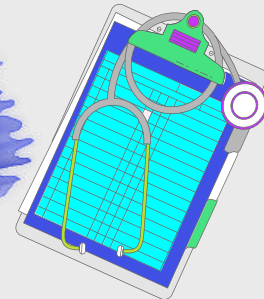
برگزاری کارگاه آموزشی اصول مدیریت طغیان بیماری‌های واگیر

کارگاه آموزشی اصول مدیریت طغیان بیماری‌های واگیر، ویژه: کارشناسان مسئول پیشگیری و مبارزه با بیماری‌ها و کارشناسان بیماری‌های واگیر شبکه‌ها، با حضور: دکتر احمدی معاون بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان- معاون فنی- مدیر گروه پیشگیری و مبارزه با بیماری‌ها و کارشناسان- رئیس گروه بیماری‌های واگیر- رئیس گروه آموزش و ارتقا سلامت به همراه کارشناسان، روز دوشنبه بیست و نهم خرداد ماه، در سالن جلسات مرکز بهداشت استان، برگزار گردید. مدرسین در مورد موضوعات اپیدمیولوژی بیماری‌های منتقله از آب و غذا و طغیان‌های ناشی از آنها در کشور و استان- مراحل ارزیابی و بررسی طغیان- انواع مطالعات در بررسی اپیدمی‌ها و نحوه تحلیل فرضیات آشنایی با مبانی آموزش و اطلاع‌رسانی خطر در طغیان بیماری‌های واگیر Risk Communication، مطالب کاملی بیان نمودند.

دکتر احمدی با تاکید بر هماهنگی درون بخشی و شناسایی و کنترل طغیان، در خصوص اهمیت مراقبت سندرمیک بیماری‌ها و لزوم تشکیل مراقبت‌ها در زمان‌های بروز رخداد توضیحاتی بیان نمود.



تشکیل کمیته استانی بزرگداشت هفته ازدواج ۱۴۰۲ - ۳۰ خرداد ماه تا ۴ تیرماه

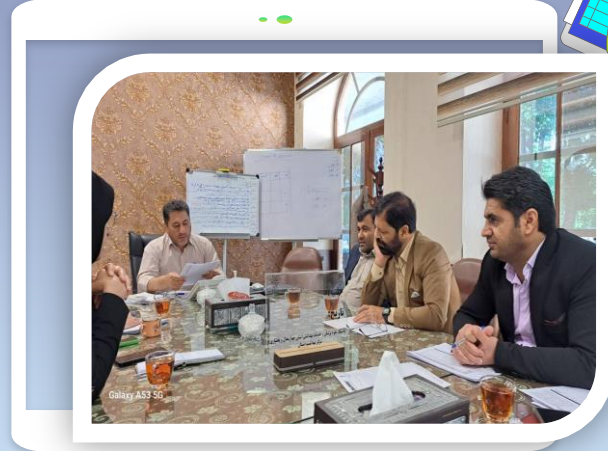
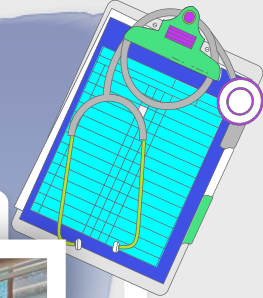
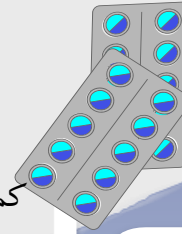


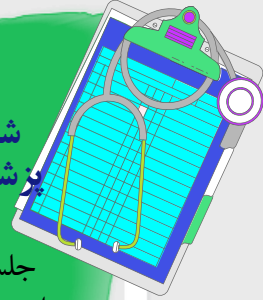
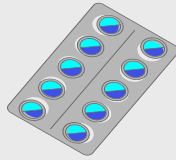
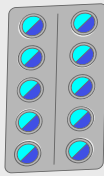
به گزارش روابط عمومی معاونت بهداشتی، کمیته استانی بزرگداشت هفته ازدواج، با هدف: هم اندیشی جهت هر چه باشکوه تر برگزار کردن هفته، با حضور: دکتر احمدی معاون بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان، معاون فنی-مدیران ستادی- نمایندگان ادارت/سازمان ها، روز سه شنبه سی ام خرداد ماه، در سالن جلسات مرکز بهداشت، تشکیل گردید. در این جلسه دستورعمل برگزاری و بزرگداشت هفته ملی ازدواج ۱۴۰۲ مرور شد، و در مورد نحوه برگزاری و گرامیداشت هفته- تصمیم گیری و هم اندیشی شد، و سپس آمار ازدواج و طلاق در استان بررسی گردید. و در ادامه موضوعات: استفاده و بهره برداری از ظرفیت و منابع دستگاه های اجرایی- فضا سازی محیطی و اماکن عمومی و مراکز تفریحی و در فضای مجازی- تاکید بر آموزش- انتظارات از ادارات- ارائه برنامه پیشنهادی و برنامه های اجرایی- برنامه ریزی جهت جلب حمایت حاکمین- افزایش فعالیت ها در جهت امیدآفرینی و نشاط در جامعه مطرح و بررسی شد.



تشکیل کمیته مهندسی مشاغل معاونت بهداشت دانشگاه

کمیته مهندسی مشاغل معاونت بهداشتی، با حضور: دکتر احمدی معاون بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان، معاون فنی-معاون اجرایی- مدیر حراست- مسئول منابع انسانی- مدیر گروه توسعه شبکه و ارتقا سلامت معاونت بهداشتی، با محوریت: بررسی درخواست های رسیده از شبکه ها - بررسی شرایط احراز درخواست های پست سازمانی - اصلاحیه فرم امتیاز بندی - جمع بندی نمرات و بررسی فرم های امتیازدهی، روز سه شنبه سی ام خرداد ماه، در دفتر معاونت بهداشت تشکیل گردید.





شورای فرهنگی و اجتماعی معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد؛ رتبه برتر شوراهای فرهنگی اجتماعی معاونت های مختلف دانشگاه در سال ۱۴۰۱ را کسب نمود.

جلسه شورای تخصصی فرهنگی و اجتماعی دانشگاه در روز سه شنبه سی ام خرداد ماه در سالن مدیریت دانشگاه با حضور رئیس دانشگاه، معاونین و مسئولین و اعضای شورا برگزار گردید.

در این جلسه پس از تصمیم گیری در مورد موارد مطروحه، در ارزیابی شورای فرهنگی و اجتماعی مراکز تابعه دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد در سال ۱۴۰۱، مراکز برتر انتخاب شدند.

در ارزیابی بین شبکه های بهداشتی و درمانی؛ شبکه بهداشت و درمان شهرستان لردگان رتبه اول و شبکه بهداشت و درمان شهرستان فارس رتبه دوم را کسب نمودند.

در بین دانشکده ها و کلینیک های فعال، کلینیک تخصصی و فوق تخصصی امام علی (ع) رتبه اول و دانشکده علوم پزشکی بروجن رتبه دوم را کسب نمودند.

در بین معاونت های دانشگاه؛ شورای معاونت بهداشت رتبه را کسب نمود.



استقرار کانکس سیاری خانه بهداشت عشایری به شهرستان کوهرنگ با پیگیری نماینده مردم شهرستان کوهرنگ در مجلس

روز سه شنبه سی ام خرداد ماه، کانکس سیار خانه بهداشت عشایری گل سرخ در زیستگاه عشایری جهت ارائه خدمات بهداشتی و درمانی، مستقر شد.

در این منطقه بالای ۲۰۰ خانوار عشایری وجود دارد. طبق برنامه ریزی، سه روز در هفته بهورز در خانه بهداشت عشایری حضور خواهد داشت و تیم سلامت مرکز شامل: پزشک، ماما کارشناسان و مراقبین سلامت بصورت هر دو بار در ماه نسبت به ویزیت بیماران و انجام خدمات و مراقبت های بهداشتی اقدام خواهند نمود.

مقرر گردید شبکه بهداشت و درمان شهرستان کوهرنگ جهت عشایر بنواستکی کوهرنگ خدمات بهداشتی درمانی را بصورت اکتیو و پاسیو ارایه نماید. حتی الامکان کانکس مذکور یکماه در آن منطقه مستقر گردد.

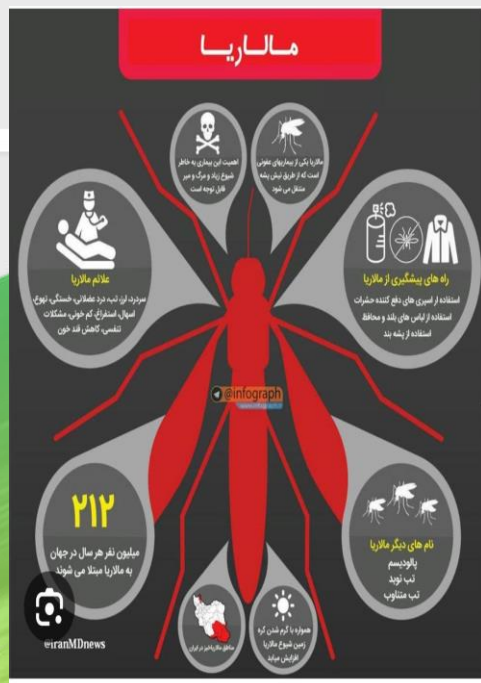


تشکیل جلسه بررسی مسائل شبکه بهداشت و درمان شهرستان فلارد

جلسه بررسی مسائل شبکه بهداشت و درمان شهرستان فلارد، با حضور: آقای
فتاح پور معاون اجرایی معاونت بهداشتی- سرپرست شبکه بهداشت و درمان
شهرستان فلارد- مسئولین امور مالی شبکه های فلارد و لردگان، محوریت
های: تأمین نیروی انسانی- بررسی مسائل و مشکلات مالی، فضای فیزیکی-
جذب اعتبارات - طرح های عمرانی، روز چهارشنبه سی و یکم خرداد ماه در
دفتر معاون اجرایی تشکیل گردید.



توصیه های مرکز بهداشت استان درباره مالاریا



اگر به استان های جنوبی و جنوب شرقی کشور سفر نموده اید و پس از برگشت علائمی مانند تب؛ لرز؛ عرق کردن؛ سردرد؛ ضعف و بیحالی و ناخوشی دارید حتما برای آزمایش رایگان تشخیص مالاریا به مرکز بهداشتی درمانی مراجعه کنید.

رانندگان، کارگران، مسافران و افراد دارای سابقه به استانهای سیستان و بلوچستان، کرمان، بوشهر و بندر عباس و کشورهای پاکستان و افغانستان به این مهم توجه نمایند.
مالاریا براحتی قابل درمان است.

مواردی از مالاریای وارده از استان های جنوبی با مشاغل رانندگی بعلت استراحت در فضای غیرمسقف، شب و گزش پشه و ابتلا به مالاریا گزارش شده است.

دکتراحمدی سرپرست معاونت بهداشت و رئیس مرکز بهداشت چهارمحال و بختیاری و معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی استان با اشاره به فعال شدن نظام مراقبت مالاریا گفت: پشه آنوفل (Anophele)، عمده ترین راه انتقال مالاریا است که از طریق نیش پشه آنوفل ماده، افراد به این بیماری مبتلا می شوند . این پشه ها از غروب آفتاب تا هنگام طلوع، خون خواری می کنند و شایع ترین راه انتقال مالاریا گزش پشه آلوده است، اما در موارد نادر احتمال انتقال از راه استفاده از سرنگ مشترک در میان معتادان تزریقی نیز وجود دارد.

معاون بهداشتی دانشگاه گفت: اشخاصی که به بیماری مالاریا مبتلا می شوند ابتدا احساس سرما و سپس لرز می کنند و بعد دچار تب می شوند و عرق می کنند که به این مراحل حمله مالاریا گفته می شود

چکیده

در مواردی که جنین به دلیل ناهنجاری موجب شکل گیری حرج برای پدر و مادر شده و راهی جز سقط جنین قبل از ولوج روح باقی نمی گذارد مسائل مختلفی شکل گرفته است. از مسائلی که مطرح است این است که موضوع حرج رافع حرمت سقط منحصرأ مادر است یا اعم علاوه بر او حرج پدر نیز می تواند رافع حرمت باشد؟ مکلف بودن پدر به حفظ و نگهداری فرزند این احتمال را تقویت می سازد که حرج پدر نیز در جواز سقط دخیل باشد و مسئولیت انحصاری مادر در حفظ جنین این احتمال را تقویت می سازد که حرج مادر به تنهایی موضوع جواز سقط است. تحقیق پیش رو موضوع مذکور را به صورت مطالعه ای کتابخانه ای و با روش تحلیلی انتقادی مورد بررسی قرار داده است.

کلیدواژه ها: عسر، حرج پدر، سقط جنین، سقط درمانی

نتیجه گیری

با توجه به بررسی موجبات حرج پدر در موضوع سقط درمانی ادله قابل اعتنایی وارد شده است ولی این ادله و اقسام حرج شمرده شده برای پدر که متحمل بر پدر میشود نمیتواند مجوزی برای سقط جنین شود و حکم اولیه که سقط هست و در حکم ثانویه با توجه به علل مختلف مثل ناهنجاریهای جنین قبل از ولوج روح میتواند رافع حکم حرمت شود و در نتیجه سقط جنین با شرایط خاص محقق خواهد شد اما موضوعات اقتصادی و حرج جسمی نمیتواند رافع حکم حرمت باشد.

بولتن علمی فرهنگی، اجتماعی و خبری بهداشت

ترویجی ماهیانه شماره ۱۷ - ۷۷ صفحه، خرداد ماه ۱۴۰۲

معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی

استان چهارمحال و بختیاری

باتوجه به انعکاس موضوعات پیرامون آب و گلایه ها و درخواست های مردمی در فضای مجازی و حقیقی و اطلاع به روابط عمومی ها؛ به اطلاع شهروندان گرامی میرساند:

مرکز بهداشت استان به عنوان مرجع و ناظر کیفی آب اعلام میدارد در جاهایی که کدورت در آب بالا است یا بو و طعم ناخوشایندی در آب وجود دارد و برای شهروندان مقبولیت ندارد؛ برای اطمینان از سلامت آب؛ باید آب برای شرب به مدت ده دقیقه در دمای ۷۰ درجه سانتی گراد باقی مانده و یا جوشانیده و پس از نیم ساعت خنک شدن (در حالت سکون برای ته نشینی کدورت در صورت وجود) مصرف گردد.

شرکت آب و فاضلاب مکلف است آب سالم در اختیار شهروندان گرامی قرار دهد و وظیفه تامین و توزیع آب سالم و بهداشتی بر عهده آب منطقه ای و آب و فاضلاب است که از وظیفه سنگین و حیاتی خویش مطلع هستند. جاهایی که مشکل کدورت آب وجود دارد؛ لطفا شهروندان عزیز با تلفن ۱۲۲ شرکت ابفا تماس بگیرند. ابفا متعهد به پاسخگویی شبانه روزی و رفع مشکل است.

هم استانی های ارجمند هر گونه شکستگی لوله یا شکایت خویش از ابفا را با ادرس دقیق در سامانه ۱۹۰ ثبت نمایید. در کوتاه ترین زمان ممکن بازرسین بهداشت محیط رسیدگی می کنند.

مرکز بهداشت شهرستان شهر کرد و همه شبکه های بهداشت و درمان شهرستان های یازده گانه استان نظارت جدی و مستمر بر آب داشته و وضعیت موجود را به مجریان تامین و توزیع آب اطلاع کامل و لحظه ای داده و کاملاً در جریان کیفیت آب هستند. **از نظر آلودگی میکروبی آب فاقد آلودگی باکتریایی بوده است.**

پایگاه اطلاع رسانی و روابط عمومی معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد و مرکز بهداشت استان چهارمحال و بختیاری. "پیام رسان بله" <https://eitaa.com/joinchat/3406823620C5468bb6751> ble.ir/join/NzJIYTk2ZG لینک

ایتا <https://eitaa.com/joinchat/3406823620C5468bb6751> شهر کرد، میدان انقلاب



درباره اسهال بیشتر بدانیم:

همه ی ما در طول زندگی خود دست کم یک بار با مشکل اسهال روبرو شده ایم. این بیماری یکی از مشکلات گوارشی است که به خصوص در فصول گرم سال می تواند به وجود بیاید و از آنجایی که سریعاً بدن را در مقابل خطر کم آبی قرار می دهد طبیعی است که نیاز به درمان و رسیدگی های پزشکی و فوری دارد چون در غیر این صورت آسیب های جدی و شدیدی می تواند به ارگان های بدن وارد کند. کودکان و سالمندان از آسیب پذیرترین گروه ها در برابر این بیماری محسوب می شوند. همچنین اسهال در بارداری و اسهال در کودکان از شایع ترین موارد آن می باشد. **اسهال چیست ؟** نوعی بیماری است که طی آن مدفوع شکل و قوام طبیعی خود را از دست می دهد و به صورت روان، شل و آبکی از بدن دفع می شود. همچنین تعداد دفعات دفع مدفوع در طول روز افزایش می یابد و فرد مکرراً به دستشویی نیاز دارد. این بیماری انواع مختلفی دارد و می تواند در اثر عوامل متعددی به وجود بیاید و بسته به علائم و نشانه ها و علت اصلی ایجاد آن ممکن است از چندین ساعت تا چندین هفته طول بکشد. علائم ابتلا به اسهال چیست ؟ فردی که به این بیماری مبتلا شده است بسته به این که از نوع خفیف است یا شدید می تواند علائم و نشانه های متفاوتی را نشان دهد. از مهم ترین علائم ابتلا به آن می توان به موارد زیر اشاره کرد: مدفوع شل و آبکی، احساس نفخ شکم و دل پیچه، حالت تهوع و استفراغ، احساس فوریت برای دفع مدفوع، ضعف و خستگی، سردرد، خشک شدن دهان، تب. **علت بروز اسهال چیست؟** یکی از اصلی ترین دلایل بروز آن عفونت روده هاست. به طور کلی عفونت های باکتریایی، ویروسی و انگل ها به عنوان عامل درجه یک برای این بیماری به خصوص اسهال شدید شناخته شده است. البته علاوه بر عفونت فاکتورهای دیگری هم وجود دارند که باعث بروز آن می شوند: حساسیت به انواع مواد غذایی، کرونا، گاستروانتریت، مصرف آب آلوده، مصرف مواد غذایی آلوده، بیماری های روده ای (بیماری کرون روده، بیماری کولیت اولسراتیو)، عوارض ناشی از مصرف برخی داروها، پرتودرمانی، بیماری سلیاک، برخی سرطان ها، ابتلا به مشکل سوء جذب، پرکاری تیروئید، مسمومیت غذایی، مصرف بیش از حد و نادرست ملین ها، مصرف نوشیدنی های الکلی، مصرف فیبر بیش از اندازه، مصرف آنتی بیوتیک ها، عمل جراحی دستگاه گوارش، دیابت، سندروم روده ی تحریک پذیر IBS مسابقات دو، مسافرت

اقداماتی که برای پیشگیری از ابتلا به اسهال باید انجام داد؟ از آنجایی که بیشترین موارد این بیماری به عفونت های روده مربوط می شود، رعایت بهداشت شخصی دست ها در پیشگیری از این بیماری یکی از مهمترین موارد است. شستن مرتب دست ها با آب گرم و صابون پس از هر بار دستشویی رفتن و همچنین قبل از تهیه و صرف غذای آماده سازی مواد غذایی خام از مواد غذایی پخته شده، کامل و ضد عفونی کردن میوه ها و سبزیجات مصرف آب آشامیدنی بهداشتی، ریزش از مصرف غذاهای تاریخ گذشته تمیز نگه داشتن و ضد عفونی کردن سطوح مختلف سرویس بهداشتی و حمام تمیز نگه داشتن و ضد عفونی کردن ظروف و وسایل آشپزخانه، جدا نگه داشتن ظرف غذای حیوانات خانگی، پختن کامل گوشتا، جنتاب از مصرف غذاهای دریایی خام، عوارض ابتلا به اسهال: از مهم ترین عوارض این بیماری می توان به کم آبی بدن اشاره کرد که تهدیدی مهم برای سلامتی است. از علائم کم آبی بدن می توان به موارد زیر اشاره کرد: تشنگی بیش از حد، کاهش دفع ادرار، ضعف و سرگیجه، خستگی، سردرد، ادرار غلیظ و تیره رنگ، خشکی پوست و دهان در صورتی که این بیماری درمان نشده باقی بماند، می تواند منجر به بیماری های زیر شود: شقاق، مقعدی، بیماری بواسیر یا هموروئید در صورت ابتلا به اسهال پیشنهاد میکنیم که سریعاً برای درمان اقدام کنید. زیرا درمان این عارضه به مراتب راحت تر از درمان بواسیر یا درمان شقاق است. روش های درمان اسهال: در اکثر موارد برای درمان اسهال روش های خانگی گزینه ی مناسبی هستند و به درمان دل پیچه و اسهال کمک زیادی خواهند کرد. در صورتی که این بیماری خفیف باشد و علائم و نشانه های شدید و نگران کننده ای نداشته باشد می توان از درمان های دارویی مانند داروی ضد اسهال کمک گرفت. لوبرامید، دیفنوکسیلات و بیسموت ساب سترات از جمله داروهایی هستند که برای رفع این بیماری موثرند. در صورت مشاهده ی هریک از موارد زیر باید درمان خانگی اسهال و مصرف قرص اسهال را متوقف کرد و به پزشک متخصص مراجعه نمود: مخاط، خون یا کرم در مدفوع دیده شود، مدت زمان اسهال بیش از ۴۸ ساعت طول بکشد و هیچ علایمی از بهبودی مشاهده نشود. درجه ی تب به بالای ۳۸ درجه ی سانتی گراد برسد که نشانه ای از وجود عفونت در بدن است. دل پیچه و درد شدیدی در شکم و روده ها احساس شود. اینها علائم و نشانه هایی هستند که نیازمند رسیدگی است.

بولتن علمی فرهنگی، اجتماعی و خبری بهداشت

ترویجی و الکترونیک ماهیانه شماره ۱۷، ۷۷ صفحه، خرداد ماه ۱۴۰۲

معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی استان چهارمحال و بختیاری

www.health.skums.ac.ir

تلفن گویا، آدرس: شهرکرد- میدان انقلاب- معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد، مرکز بهداشت استان چهارمحال و بختیاری ۰۳۸۳۲۲۴۵۹۱

این بولتن برای جهاد تبیین خدمات سلامت، ارتقای سواد سلامت و جوانی جمعیت منتشر می شود.

پایگاه اطلاع رسانی و روابط عمومی معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد و مرکز بهداشت استان چهارمحال و بختیاری در "پیام رسان بله" به ما بپیوندید. ble.ir/join/NzJIYTk2ZG لینک

ایتا <https://eitaa.com/joinchat/3406823620C5468bb6751>

تهیه کننده: طیبہ یزدانی، کارشناس ارشد آموزش بهداشت و ارتقاء سلامت، با مشارکت شورای سردییران

مدیر مسئول: دکتر علی احمدی، دانشیار اپیدمیولوژی، عضو هیات علمی دانشگاه

