

پیام تبریک معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی ارومیه به مناسبت روز جهانی ایمنی و بهداشت حرفه‌ای



روحیه‌ای استوار به ایفای نقش بپردازد. امید است با ارتقای استانداردهای سلامت روان و ایمنی در محیط‌های کاری، شاهد پیروزی و شکوه روزافزون میهن اسلامی و جامعه‌ای سالم‌تر و پویاتر باشیم.

کند. تلاش‌های شبانه‌روزی همکاران من در گروه‌های مدیریت خطر بلایا و بهداشت حرفه‌ای در این ایام حساس، گواهی بر این مدعاست که سلامت شاغلین، زیربنای امنیت ملی و توسعه پایدار است. اینجانب ضمن تبریک این روز به تمامی کارشناسان بهداشت حرفه‌ای، بازرسان پرتلاش و فعالان عرصه سلامت کار در استان آذربایجان غربی که در خط مقدم خدمت‌رسانی در این ایام دشوار حضور دارند، از مدیران و کارفرمایان ارجمند تقاضا دارم با حساسیت نسبت به شعار امسال و با در نظر گرفتن شرایط خاص جنگ رمضان، بستری فراهم آورند تا هر شاغل با لبخند، رضایت قلبی و

است. در شرایط کنونی که کشور تحت فشارهای ناشی از جنگ و تهاجم دشمن قرار دارد، اهمیت سلامت روان در محیط‌های کاری دوچندان شده است. پایداری ذهنی، حفظ روحیه استقامت و ایجاد فضای آرامش و تکریم در میان کارکنان، نه تنها یک ضرورت اداری، بلکه یک تکلیف ملی و جهادی برای تقویت جبهه داخلی و ارتقای تاب‌آوری جامعه در برابر ناملایمات است. ما در معاونت بهداشت بر این باوریم که یک محیط کار ایمن در زمان جنگ، محیطی است که علاوه بر حفاظت از جسم در برابر حوادث، از روح و روان کارکنان نیز در برابر استرس‌های ناشی از شرایط بحرانی صیانت

هشتم اردیبهشت ماه (۲۸ آوریل)، روز جهانی ایمنی و بهداشت حرفه‌ای، در سال جاری با شرایطی متفاوت و هم‌زمان با ایستادگی جانانه ملت سرافراز ایران در جنگ تحمیلی سوم (جنگ رمضان) فرا رسیده است.

این روز فرصتی مغتنم برای ارج نهادن به مقام والای صیانت‌گران سلامت جامعه کار و تولید است که در سنگر سلامت، دوشادوش رزمندگان و ایثارگران، برای تداوم حیات و پویایی کشور تلاش می‌کنند.

امسال این مناسبت با شعار کلیدی حالتون در محل کار چگونه؟ از سلامت روان محیط کار اطمینان حاصل نماییم پیوند خورده

شرایط بهره‌مندی از کارت امید مادر و وظایف دانشگاه‌های علوم پزشکی ابلاغ شد



برای بهره‌مندی از این کارت نیازی به مراجعه حضوری و یا ثبت نام مادر باردار در هیچ سازمان و یا سامانه‌ای نبوده و صادر صرفاً می‌بایست در یکی از بانک‌های کشور حسابی به نام خود داشته باشد.

سایر شرایط دریافت کارت امید مادر: ۱- مادر باید ایرانی باشد. ۲- زایمان از تاریخ ۱۴۰۵/۱/۱ به بعد ثبت شده باشد. ۳- هم مادر و هم کودک، کد (شماره) ملی داشته باشند. ۴- سیم‌کارت و حساب بانکی متصل به شماره ملی مادر در دسترس باشد.

حمایتی به مبلغ ۲ میلیون تومان به ازای هر فرزند از طریق کارت امید مادر برای تامین بخشی از هزینه‌های ضروری فرزند خود خواهند بود. شایان ذکر است این کارت از طریق کد ملی مادر به حساب وی (مادر) متصل شده و پس از شارژ ماهانه، پیامک اطلاع‌رسانی ارسال می‌شود. این کارت در تمامی فروشگاه‌ها، مراکز طرف قرارداد کالا برگ و داروخانه‌های طرف قرارداد با شبکه ملی یارانه‌های متمرکز (شمیم) قابل استفاده خواهد بود. مدت اعتبار واریزی هر ماه تا ۳ ماه پس از واریز قابل استفاده می‌باشد.

در راستای سیاست‌های کلی جمعیت و با هدف حمایت از خانواده و افزایش آرامش خاطر مادران در اولین سال‌های پس از تولد و رشد اولیه کودک، به پیشنهاد دبیر ستاد ملی جمعیت، تصویب شورای عالی انقلاب فرهنگی و با تصمیم، عزم و حمایت ریاست محترم جمهور، از ابتدای سال ۱۴۰۵ اجرای طرح ملی کارت امید مادر در سراسر کشور آغاز شده است. بر اساس این طرح تمام مادران ایرانی که از تاریخ ۱ فروردین ۱۴۰۵ به بعد صاحب فرزند می‌شوند، به مدت ۲ سال (تا ۲۴ ماهگی فرزند)، ماهانه مشمول دریافت کمک هزینه‌ای

به مناسبت هفته جهانی واکسیناسیون ۱۲-۶ اردیبهشت به قلم مهندس رضا قهرمان زاده کارشناس پیشگیری و مبارزه با بیماری‌های واگیر



جدول ۲- برنامه ایمن‌سازی کودکان

سن	نوع واکسن (در صورت مجوز واکسن پنج‌گانه)	نوع واکسن (در صورت مجوز واکسن پنج‌گانه)
پنج تولد	پ. ت. ۵- هپاتیت ب- فلج اطفال خوراکی	پ. ت. ۵- هپاتیت ب- فلج اطفال خوراکی
۲ ماهگی	پنج‌گانه - فلج اطفال خوراکی - روتا ویروس - پنوموکوک	شش‌گانه - فلج اطفال خوراکی - روتا ویروس - پنوموکوک
۹ ماهگی	پنج‌گانه - فلج اطفال خوراکی - فلج اطفال تزریقی - روتا ویروس - پنوموکوک	شش‌گانه - فلج اطفال خوراکی - روتا ویروس - پنوموکوک
۹ ماهگی	سرخک (توت‌سفر، در لیست‌های منتخب) - پنج‌گانه - فلج اطفال خوراکی - روتا ویروس	سرخک (توت‌سفر، در لیست‌های منتخب) - پنج‌گانه - فلج اطفال خوراکی - روتا ویروس
۱۲ ماهگی	MMR - پنوموکوک	MMR - پنوموکوک
۱۸ ماهگی	سه‌گانه - فلج اطفال خوراکی - MMR	سه‌گانه - فلج اطفال خوراکی - MMR
۵-۶ سالگی	سه‌گانه - فلج اطفال خوراکی	سه‌گانه - فلج اطفال خوراکی

۱۳۶۳ بوده است در سال ۱۳۷۱ پوشش واکسیناسیون به بالای ۹۵٪ رسید، در سال ۱۳۷۲ واکسن هپاتیت ب در برنامه ایمن‌سازی ادغام گردید از سال ۱۳۷۳ برنامه ریشه‌کنی فلج اطفال شروع گردید. به لطف واکسیناسیون کامل در سال ۱۳۷۵ جمهوری اسلامی ایران، تاییدیه حذف کزاز نوزادی را دریافت کرد و از سال ۱۳۸۰ تا کنون جمهوری اسلامی ایران، عاری از بیماری فلج اطفال بوده است. از سال ۱۳۸۲ با شروع واکسیناسیون همگانی با واکسن سرخک و سرخچه (MR) برنامه حذف سرخک و سرخچه شروع گردید و به دنبال آن بعد از یکسال واکسن MMR (سرخک - سرخچه - اوریون) در برنامه ایمن‌سازی کشوری ادغام یافت و در نهایت از سال ۱۳۹۳ واکسن هموفیلوس آنفلوانزا نیز به برنامه کشوری ایمن‌سازی افزوده شده است و از سال ۱۴۰۳ واکسن‌های روتا و پنوموکوک نیز به برنامه اضافه شدند. اکنون برنامه کشوری ایمن‌سازی با ۱۲ نوع واکسن مورد اجرا قرار می‌گیرد و بطور قابل ملاحظه‌ای، باعث کاهش بروز بیماری‌های واگیردار (سل - سرخک - سرخچه - اوریون - سیاه‌سرفه - کزاز - دیفتری - هموفیلوس آنفلوانزا - روتاویروس - پنوموکوک - فلج اطفال و هپاتیت B) گردیده است.

واکسیناسیون موثرترین مداخله بهداشتی شناخته شده برای ارتقای سلامت کودکان است.

ایمن مدت عبارت بود از تهیه واکسن هاری، واکسن حصه و بسیاری از مواد آزمایشگاهی دیگر. از سال ۱۳۳۳ به بعد واکسن سه‌گانه دیفتری، کزاز، سیاه‌سرفه برای اداره کل بهداشت ساخته شد. بعداً واکسن‌های سرخک و فلج اطفال به تولیدات انسانی انستیتو رازی اضافه شد که تولید آن‌ها به طور عمده مدیون فعالیت‌های دکتر میرشمسی و همکاران وی می‌باشد. برنامه گسترش ایمن‌سازی کودکان از اولین و موفق‌ترین برنامه‌های ادغام شده در نظام ارائه خدمات بهداشتی درمانی کشور از سال ۱۳۶۳ بوده است. که سبب گردیده پوشش واکسیناسیون کودکان زیر یکسال از ۳۷ درصد در سال آغاز برنامه به سرعت به بالای ۹۰ درصد در سال ۱۳۶۸ برسد و تا کنون همواره بالای ۹۵ درصد بوده است. برنامه گسترش ایمن‌سازی EPI در جهان در سال ۱۹۷۴ میلادی با ۶ واکسن علیه بیماری‌های فلج اطفال، سل، دیفتری، کزاز، سیاه‌سرفه و سرخک آغاز شد. در حال حاضر تعداد واکسن در برنامه واکسیناسیون برخی کشورها به بیش از ۲۰ عدد رسیده است. آغاز برنامه گسترش ایمن‌سازی کودکان در سال

واکسیناسیون نقشی شگرف در سلامت جامعه ایفا کرده است. پس از تامین آب آشامیدنی سالم، واکسیناسیون بیشترین تاثیر در کاهش مرگ و میر به ویژه مرگ و میر کودکان و افزایش رشد جمعیت را داشته است. ایمن‌سازی یکی از مؤثرترین روش‌های پیشگیری از بیمار یهای دوران کودکی است در حال حاضر کلیه کودکان کشور علیه بیماری‌های سل، هپاتیت ب، فلج اطفال، دیفتری، سیاه‌سرفه، کزاز، هموفیلوس آنفلوانزای تیپ ب، سرخک، سرخچه و اوریون واکسینه می‌شوند. بیماری‌های سرخک و سرخچه مادرزادی در مرحله حذف قرار دارند، ۱۵ سال است که کشور عاری از بیماری فلج اطفال است، کزاز نوزادی حذف شده و بیماری‌های دیفتری، سیاه‌سرفه و اوریون کنترل شده‌اند. تاریخچه برنامه‌های واکسیناسیون در ایران به عنوان برنامه‌های بهداشت عمومی در حقیقت با شروع به کار انستیتو پاستور ایران شروع می‌شود در سال ۱۳۱۴ شمسی تولید واکسن آبله نیز در انستیتو پاستور شروع شد تا سال ۱۳۲۴ شمسی که دکتر ابوالقاسم بهرامی رئیس انستیتو پاستور بود، فعالیت‌های انستیتو پاستور در

گامی بلند برای مهار سرطان در آذربایجان غربی؛ برگزاری وبینار تخصصی ارتقای سواد سلامت و خود مراقبتی

در راستای تقویت نظام مراقبت‌های اولیه و با هدف توانمندسازی کارشناسان آموزش و ارتقای سلامت، وبینار آموزشی و توجیهی خودمراقبتی و ارتقای سواد سلامت روز شنبه ۱۲ اردیبهشت ماه ۱۴۰۵ برگزار شد.

این نشست مجازی که به همت گروه آموزش و ارتقای سلامت معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی آذربایجان غربی برنامه‌ریزی شده بود، میزبان کارشناسان آموزش و ارتقای سلامت از ۱۸ شهرستان استان بود تا آخرین پروتکل‌های آموزشی و خودمراقبتی را مورد بررسی قرار دهند.

تاکید بر تفاهم‌نامه ملی با سازمان بیمه سلامت در این وبینار، خدیجه کاظمی، رئیس گروه آموزش و ارتقای سلامت معاونت



به مناسبت ۱۸ اردیبهشت (۸م ماه می میلادی) روز جهانی تالاسمی به قلم نوریه دلیلی کارشناس پیشگیری و مبارزه با بیماری های غیر واگیر معاونت بهداشت

حمایت مسئولین و مدیران دانشگاهی و استانی جهت ارتقا کیفی اجرای برنامه ، اقدامات موثری بعمل آید.



از نامگذاری این روز به نام این بیماری ، توجه بیشتر مسئولین و مردم به مشکلات بیماران مبتلا به تالاسمی از جمله فراهم آوردن امکانات درمانی مطابق با استاندارد های جهانی(دستیابی به خون سالم و کافی - داروی مناسب ، پیوند مغز استخوان و...) و همچنین توجه به پیشگیری از تولد بیمار تالاسمی در خانواده های در معرض خطر داشتن فرزند بیمار می باشد. به همین منظور شعار روز ملی تالاسمی در سال ۱۴۰۵ ؛ " غربالگری زمان ازدواج ، فرصت فرزندآوری سالم برای زوجین ناقل تالاسمی " تعیین شده ، و امید است با

پیشگیری از بروز بتا تالاسمی ماژور در کشور سالانه ۸ میلیون دلار به هزینه های درمانی این بیماران اختصاص خواهد یافت. در شرایط اجرای برنامه پیشگیری از بیماری بروز به تناسب موفقیت برنامه سطح کشور و از جمله استان آذربایجان غربی کاهش یافته است. به صورتی که میزان بروز از برآورد ۱ مورد در هزار تولد زنده در سال ۱۳۷۵ قبل از شروع اجرای برنامه به نزدیک به ۱۶ مورد در ده هزار تولد زنده در سال ۱۳۹۸ کاهش یافته است. ۱۸ اردیبهشت از سالیان گذشته بنام روز جهانی تالاسمی نامگذاری شده است. هدف

تالاسمی ماژور ، شایعترین بیماری خونی ارثی کشور است. میانگین شیوع ناقلی ژن تالاسمی در کشور ۴٪ است که به صورت واضحی بالاتراز میانگین این شاخص در جهان (۱.۵٪) است . بروز مورد انتظار سالانه تالاسمی بتا در ایران بر اساس شیوع ناقلی ژن در کشور قبل از شروع مداخلات پیشگیرانه، متوسط ۱ مورد به ازای ۱۰۰۰ تولد زنده بوده لذا در صورت عدم اجرای برنامه پیشگیری از بروز بتا تالاسمی ماژور انتظاری رود به ازای یک میلیون تولد ۱۰۰۰ مورد بیمار تالاسمی متولد شود بنابراین در صورت عدم اجرای برنامه

هانتاویروس به قلم گروه پیشگیری و مبارزه با بیماری های واگیر معاونت بهداشت

پیشگیری و کنترل عفونت در مراکز درمانی: شواهد موجود نشان انتقال هانتاویروس در مراکز درمانی، از جمله ویروس آندس، در صورت اجرای صحیح اقدامات کنترل عفونت بسیار پایین است. در مراکز درمانی باید برای همه بیماران اقدامات احتیاطی استاندارد رعایت شود، از جمله: بهداشت دست ضدعفونی محیط مدیریت ایمن خون و مایعات بدن برای موارد مشکوک یا تأییدشده، رعایت اقدامات احتیاطی استاندارد همراه با احتیاطهای مبتنی بر راه انتقال توصیه می‌شود. در اقدامات تولیدکننده آئروسول باید احتیاطهای هواپرد رعایت شود. تشخیص زود هنگام، ایزوله‌سازی سریع و پایبندی مداوم به دستورالعمل‌های کنترل عفونت برای حفاظت از کارکنان درمانی ضروری است.



تشخیص: تشخیص زود هنگام هانتاویروس دشوار است، زیرا علائم اولیه با بیماری‌های دیگری مانند: آنفلوآنزا، اکوئید-۱۹، ذات‌الریه، تب دنگی، سپسیس شباهت دارد. به همین دلیل، گرفتن شرح حال دقیق بیمار اهمیت زیادی دارد؛ به‌ویژه درباره تماس احتمالی با جوندگان، خطرات شغلی و محیطی، سابقه سفر و تماس با موارد شناخته‌شده بیماری.

درمان: هیچ درمان ضدویروسی اختصاصی یا واکسن تأییدشده‌ای برای هانتاویروس وجود ندارد. درمان حمایتی است و بر پایش دقیق وضعیت بیمار، مدیریت عوارض تنفسی، قلبی و کلیوی تمرکز دارد. دسترسی زود هنگام به مراقبت‌های ویژه، به‌ویژه در بیماران مبتلا به HCPS، نتایج درمانی را بهبود می‌دهد.

پیشگیری و کنترل: پیشگیری از هانتاویروس عمدتاً بر کاهش تماس انسان با جوندگان استوار است. اقدامات مؤثر شامل: تمیز نگه داشتن خانه و محل کار، بستن منافذ ورود جوندگان، نگهداری ایمن مواد غذایی، استفاده از روش‌های ایمن پاکسازی مناطق آلوده، پرهیز از جارو کردن خشک یا استفاده از جاروبرقی برای فضولات جوندگان، مرطوب کردن محل آلوده پیش از تمیزکاری، تقویت بهداشت دست‌ها

در زمان شیوع یا موارد مشکوک: شناسایی و ایزوله کردن سریع بیماران پایش تماس‌های نزدیک اجرای اقدامات استاندارد پیشگیری از عفونت برای جلوگیری از گسترش بیشتر بیماری اهمیت دارد.

اختصاصی برای بهبود بیماری‌های ناشی از هانتاویروس وجود ندارد، مراقبت پزشکی حمایتی زود هنگام برای افزایش شانس بقا بسیار مهم است و بر پایش دقیق وضعیت بیمار و مدیریت عوارض تنفسی، قلبی و کلیوی تمرکز دارد. پیشگیری عمدتاً به کاهش تماس انسان با جوندگان آلوده وابسته است.

انتقال: انتقال هانتا ویروس به انسان از طریق تماس با ادرار، مدفوع یا بزاق جوندگان آلوده رخ می‌دهد. گزش جوندگان نیز، هرچند کمتر، می‌تواند عامل انتقال باشد. فعالیت‌هایی که تماس با جوندگان را افزایش می‌دهند، مانند: تمیز کردن فضاهای بسته یا کم تهویه کشاورزی کار در جنگل خوابیدن در مکان‌های آلوده به جوندگان خطر مواجهه را افزایش می‌دهند. تا امروز، انتقال انسان‌به‌انسان فقط برای ویروس آندس در قاره آمریکا ثبت شده و همچنان نادر است. این انتقال معمولاً در تماس نزدیک و طولانی، به‌ویژه میان اعضای خانواده یا شریک عاطفی، رخ می‌دهد و احتمال انتقال در مراحل اولیه بیماری بیشتر است.

علائم و تظاهر بالینی: در انسان، علائم معمولاً بین یک تا هشت هفته پس از مواجهه ظاهر می‌شوند و شامل موارد زیر هستند: تب، سردرد، درد عضلانی، علائم گوارشی مانند درد شکم، تهوع یا استفراغ در HCPS بیماری ممکن است سریعاً به: سرفه، تنگی نفس، تجمع مایع در ریه‌ها، شوک پیشرفت کند. در HFRS مراحل بعدی ممکن است شامل افت فشارخون، اختلالات خونریزی، نارسایی کلیه باشد.

هانتاویروس‌ها گروهی از ویروس‌ها هستند که توسط جوندگان حمل میشوند و می‌توانند در انسان بیماری شدید ایجاد کنند. افراد معمولاً از طریق تماس با جوندگان آلوده یا ادرار، مدفوع یا بزاق آن‌ها آلوده می‌شوند. عفونت با هانتا ویروس‌ها می‌تواند طیفی از بیماری‌ها، از جمله بیماری شدید و مرگ، ایجاد کند. در قاره آمریکا، هانتاویروس‌ها می‌توانند باعث «سندرم قلبی‌ریوی هانتاویروس» (HCPS) شوند؛ یک بیماری شدید تنفسی با نرخ مرگومیر تا ۵۰٪. ویروس آندس که در آمریکای جنوبی یافت می‌شود، تنها هانتاویروس شناخته شده‌ای است که انتقال محدود انسان‌به‌انسان آن میان افراد در تماس نزدیک ثبت شده است. در اروپا و آسیا، هانتاویروس‌ها باعث «تب خونریزی‌دهنده همراه با سندرم کلیوی» (HFRS) می‌شوند هانتاویروس‌ها ویروس‌های مشترک بین انسان و حیوان هستند که به‌طور طبیعی جوندگان را آلوده می‌کنند و گاهی به انسان منتقل می‌شوند. عفونت در انسان می‌تواند منجر به بیماری شدید و اغلب مرگ شود، اگرچه نوع بیماری بسته به نوع ویروس و موقعیت جغرافیایی متفاوت است. در قاره آمریکا، این عفونت می‌تواند منجر به سندرم قلبی‌ریوی هانتاویروس (HCPS) شود؛ وضعیتی با پیشرفت سریع که ریه‌ها و قلب را درگیر می‌کند. در اروپا و آسیا، هانتاویروس‌ها باعث تب خونریزی‌دهنده همراه با سندرم کلیوی (HFRS) می‌شوند که عمدتاً کلیه‌ها و رگ‌های خونی را تحت تأثیر قرار می‌دهد. اگرچه درمان

ماما، نخستین شاهد لبخند آفرینش و طلایه‌دار سلامت خانواده است – پیام تبریک معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی ارومیه به مناسبت روز جهانی ماما

طبیعی، کاهش مرگ‌ومیر مادران و نوزادان و اینجانب فرارسیدن این روز بزرگ را به همچنین اجرای سیاست‌های راهبردی تمامی همکاران مامای شاغل در معاونت «جوانی جمعیت»، بر کسی پوشیده نیست. بهداشت و واحدهای بهداشتی تابعه دانشگاه تلاش خالصانه شما در مراکز خدمات جامع علوم پزشکی استان تبریک عرض نموده و از سلامت و خانه‌های بهداشت سراسر استان درگاه خداوند متعال، سلامت، سعادت و آذربایجان غربی، ضامن پویایی و سلامت توفیق روزافزونتان را در مسیر اعتلای نسل آینده ماست.



۱۵ اردیبهشت ماه، روز جهانی ماما، فرصتی است برای پاسداشت خدمات ارزشمند عزیزانی که با تخصص، ایثار و عطف، زیباترین لحظات هستی را رقم می‌زنند. در نظام بهداشت، ماماها ستون‌های اصلی صیانت از سلامت مادران و نوزادان هستند. نقش بی‌بدیل این بزرگواران در ترویج زایمان

درمان دارویی برای مبتلایان به آسم به قلم دکتر مریم یزدی‌زاده رییس گروه پیشگیری و مبارزه با بیماری‌های غیرواگیر – به مناسبت روز جهانی آسم

توجهی ندارند و نگرانی در خصوص عوارضی مانند کوتاهی قد و پوکی استخوان در شرایطی که دارو تحت نظر پزشک و با مقدار مناسب استفاده شود وجود ندارد. نکته قابل ذکر در استفاده از این داروها، توجه به ایجاد عوارضی چون خشونت و گرفتگی صدا و عفونت‌های قارچی دهان می‌باشد که با استفاده از محافظه مخصوص و شستشوی دهان و حلق و قرقره با آب بعد از استفاده از این داروها می‌توان از این عوارض جلوگیری کرد. گاهی در موارد شدید بیماری از اشکال خوراکی استروئیدها (پروپنیزولون) یا تزریقی استفاده می‌کنند.



شدن راه‌های هوایی جلوگیری کرده و موجب کاهش علائم بیماری و کاهش احتمال وقوع حمله آسم می‌شوند. این داروها به آرامی اثر کرده بنابراین تغییرات سریع و فوری در وضعیت بیماری فرد ایجاد نمی‌کنند و باید به طور منظم و طولانی مدت استفاده شوند. این داروها نقش مهمی در پیشگیری از بروز علائم و حملات آسم دارند. موثرترین دارو از این گروه استروئید (کورتون)‌های استنشاقی هستند که معروفترین آن‌ها بکلومتازون و فلوئیکازون می‌باشند. کورتون‌های استنشاقی عوارض عمومی قابل

در درمان آسم از دو گروه اصلی دارویی استفاده می‌شود:

داروهای سریع‌الاثر / تسکین دهنده: این داروها باعث گشادشدن راه‌های هوایی و بهتر شدن تنفس بیمار می‌گردند. زمان شروع اثر این داروها چند دقیقه است و به همین دلیل در هنگام تشدید علائم بیماری و بروز حمله آسم به کار می‌روند. معروف‌ترین دارو از این گروه اسپری سالبوتامول می‌باشد. این دارو چنانچه زیر نظر پزشک و با دوز مناسب استفاده شود عارضه مهمی ندارد. داروهای پیشگیری کننده یا کنترل کننده: این داروها با رفع التهاب راه‌های هوایی از تورم و تنگ

نشست اجرایی SDH در معاونت بهداشت با تاکید بر تحقق عدالت در سلامت از طریق تمرکز بر تعیین‌کننده‌های اجتماعی موثر بر سلامت برگزار شد

سلماس ارائه داد. وی ضمن تشریح روند اقدامات انجام شده، تجربیات عملیاتی حاصل از اجرای این طرح در سطح این شهرستان را برای حاضرین بازگو کرد. این نشست با هدف تبادل تجربه میان شهرستان‌ها و هم‌افزایی تیم‌های اجرایی سلماس و نقده، با حضور کمیته اجرایی SDH شهرستان سلماس به سرپرستی دکتر ثانی و کمیته اجرایی شهرستان نقده به سرپرستی دکتر عبداللهی و با حضور دکتر قره نقده ی (رئیس مرکز بهداشت نقده) برگزار شد.

در این جلسه، دکتر ولی‌زاده معاون اجرایی معاونت بهداشت، لیلا خسروی‌فر مدیر گروه گسترش شبکه و جمعی از رؤسا و مدیران گروه‌های فنی معاونت بهداشت نیز حضور داشتند که به بحث و تبادل نظر در خصوص چالش‌ها و راهکارهای پیش روی اجرای عدالت در سلامت پرداختند

آذربایجان غربی، به اهمیت راهبردی این برنامه در سطح جامعه اشاره کرد و گفت: دستیابی به «عدالت در سلامت» تنها از مسیر مراکز درمانی نمی‌گذرد؛ بلکه اجرای دقیق تعیین‌کننده‌های اجتماعی و هماهنگی بین‌بخشی، زیربنای اصلی توزیع عادلانه خدمات و ارتقای سطح سلامت عمومی است.

در بخش دیگری از جلسه، دکتر بانی، معاون فنی معاونت بهداشت، به تشریح شیوه‌نامه‌های اجرایی این طرح در سطح ملی و استانی پرداخت و نقشه راه حرکت استان در این مسیر را از طریق بررسی مدل‌های اجرایی و الگو برداری از تجربیات موفق تبیین کرد. همچنین، دکتر مرحمتی، رئیس مرکز بهداشت سلماس به عنوان یکی از بخشهای کلیدی این نشست، گزارشی فنی از جزئیات اجرای طرح SDH در شهرستان

نشست هم‌اندیشی و بررسی روند اجرایی برنامه‌های تعیین‌کننده‌های اجتماعی سلامت (SDH)، روز چهارشنبه ۱۶ اردیبهشت ماه با حضور معاونین، مدیران ستادی و تیم‌های اجرایی شهرستان‌های سلماس و نقده در سالن اجتماعات این معاونت برگزار شد.

در ابتدای این نشست، ندا قلی‌زاده، کارشناس اقتصاد و مسئول اجرای برنامه SDH در استان، ضمن خوشامدگویی به حاضرین، به تبیین مفاهیم پایه کارگروه تعیین‌کننده‌های اجتماعی سلامت پرداخت. وی با تعریف عوامل اجتماعی موثر بر سلامت (از جمله وضعیت اقتصادی، آموزش و محیط زندگی)، بر ضرورت نگاه سیستمی به این حوزه تاکید کرد.

در ادامه، دکتر احسان ریخته‌گر، معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی استان



پیام تبریک معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی دکتر ریخته گر به مناسبت هفته ملی سلامت



علوم پزشکی استان) که در تمام مراحل بحران و در مسیر پیشبرد طرح‌های بهداشتی، پشتیبان صبور و راهگشای ما بوده‌اند، صمیمانه قدردانی می‌نمایم.

سوم که با ایام معنوی ماه مبارک رمضان و جشن‌های سال نو مقارن گشته بود، حماسه ای ماندگار آفریدید. در روزهایی که دشمن امنیت ما را نشانه رفته بود، شما بدون وقفه، با کیفیتی عالی و با زبان روزه، سنگر خدمات بهداشتی را حفظ کردید و اجازه ندادید خللی در مراقبت از سلامت مردم ایجاد شود.

این ایثار، مصداق واقعی اقتدار نظام سلامت است. در پایان، از حمایت‌های بی‌دریغ، هوشمندانه و پدرا نه‌ای جناب آقای دکتر محمدامین ولی‌زاد (رئیس محترم دانشگاه

و ارتقای تاب‌آوری سلامت روان در میان آحاد جامعه، می‌توانیم در برابر سخت‌ترین ناملایمات ایستادگی کنیم. همچنین، صیانت از جوانی جمعیت اصلی‌ترین رکن برای تضمین شکوه و پایداری ایران عزیز در دهه‌های پیش‌روست؛ چرا که ایران‌ماندگار، نیازمند نسلی پویا، جوان و تندرست است.

بر خود واجب می‌دانم سر تعظیم فرود آورم در برابر همت والای کلیه پرسنل خدمت و فداکار حوزه بهداشت در سراسر استان. شما عزیزان در برهه‌ی حساس جنگ تحمیلی

فرارسیدن هفته ملی سلامت سال ۱۴۰۵ را که مزین به شعار راهبردی سلامت پایدار با علم و اقتدار، ایران‌ماندگار است، به تمامی مجاهدان عرصه‌ی بهداشت و مدافعان سلامت در استان پهناور آذربایجان غربی تبریک عرض می‌نمایم.

تحقق این شعار، در گرو تکیه بر دانش بومی و مدیریت مقتدرانه‌ای است که امروز در قالب برنامه‌های بنیادین همچون پزشکی خانواده و نظام ارجاع تجلی یافته است. ما بر این باوریم که با ترویج فرهنگ خودمراقبتی

پیام استاندار آذربایجان غربی به مناسبت سال ۱۴۰۵ به مناسبت هفته ملی سلامت

حقیقت است که پیشرفت نظام سلامت، در گرو تکیه بر دانش، نوآوری و اقتدار ملی است. آذربایجان غربی نیز علیرغم ظرفیت‌های گسترده خود، نیازمند توجه جدی به توسعه زیرساخت‌ها و سرمایه گذاری در حوزه سلامت برای تحقق توسعه همه‌جانبه استان است. در ماه‌های اخیر و در جریان «جنگ تحمیلی سوم»، دشمن آمریکایی – صهیونیستی با هدف قرار دادن مراکز علمی، درمانی و بهداشتی، تلاش کرد نظام

سلامت، زیربنای توسعه پایدار و مایه آرامش و پویایی جامعه است و تلاش در مسیر صیانت از جان انسان‌ها، جهادی بزرگ و ماندگار نزد خداوند متعال به شمار می‌رود. بی‌تردید ارتقای سلامت جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی مردم، تنها با همدلی، مسئولیت‌پذیری و همکاری همه بخش‌های دولتی، خصوصی، مردمی و نهادهای اجتماعی محقق خواهد شد. هفته سلامت ۱۴۰۵ با شعار «سلامت پایدار با علم و اقتدار، ایران‌ماندگار» یادآور این



سلامت، زیربنای توسعه پایدار و مایه آرامش و پویایی جامعه است و تلاش در مسیر صیانت از جان انسان‌ها، جهادی بزرگ و ماندگار نزد خداوند متعال به شمار می‌رود. بی‌تردید ارتقای سلامت جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی مردم، تنها با همدلی، مسئولیت‌پذیری و همکاری همه بخش‌های دولتی، خصوصی، مردمی و نهادهای اجتماعی محقق خواهد شد. هفته سلامت ۱۴۰۵ با شعار «سلامت پایدار با علم و اقتدار، ایران‌ماندگار» یادآور این

ایستگاه سلامت مصلاي ارومیه؛ جلوه‌ای از مشارکت مردمی و هم‌افزایی جهادی در آغاز هفته ملی سلامت



درآمد، نمادی از تحقق مشارکت اجتماعی در مسیر صیانت از سلامت پایدار جامعه در آذربایجان غربی است.

کنترل سرطان، از دیگر محورهای اصلی این ایستگاه سلامت بود. بخش سلامت دهان و دندان با حضور کارشناسان و توزیع اقلام آموزشی، میزبان کودکان و دانش‌آموزانی بود که همراه با والدین خود در آیین عبادی-سیاسی جمعه حضور یافته بودند. در این غرفه به منظور نهادینه‌سازی فرهنگ پیشگیری، به کودکان مسواک و کتابچه‌های رنگ‌آمیزی سلامت اهدا شد. همچنین توزیع مکمل ویتامین D۳ (مکمل‌یاری) در میان عموم نمازگزاران از دیگر اقدامات شاخص در این ایستگاه بود. شایان ذکر است این برنامه که با مدیریت دکتر افشانی مدیر روابط عمومی دانشگاه و مشارکت پرشور روابط عمومی‌های حوزه‌های مختلف دانشگاه، داوطلبان سلامت محله و بسیج جامعه پزشکی به اجرا

بخشی به هم‌شه‌ریان خود نقشی کلیدی ایفا کردند. در این حرکت جمعی، غرفه‌های ویژه‌ی سلامت بانوان با مشارکت فعال معاونت بهداشت، مرکز بهداشت ارومیه، بسیج جامعه پزشکی، سازمان‌های مردم‌نهاد (سمن‌ها) و داوطلبین سلامت برپا شد. در این بخش علاوه بر غربالگری فشارخون و مشاوره تغذیه، مجموعه‌ای از مشاوره‌های روانشناسی با هدف تقویت «تاب‌آوری اجتماعی» ارائه گردید که با استقبال گسترده بانوان نمازگزار همراه بود. در بخش آموزش و تبیین، کارشناسان و داوطلبین جهادی به ارائه مشاوره‌های تخصصی در حوزه فرزندآوری و ترویج جوانی جمعیت پرداختند. همچنین تبیین ابعاد برنامه ملی «پزشک خانواده و نظام ارجاع» و آموزش‌های خودمراقبتی برای پیشگیری و

همزمان با جمعه ۲۵ اردیبهشت ماه و آغازین روز از هفته ملی سلامت، محوطه مصلاي امام خمینی (ره) ارومیه میزبان ایستگاه سلامت دانشگاه علوم پزشکی استان بود که با رویکردی خدمات‌محور و آموزشی پذیرای هزاران نمازگزار شد. به گزارش روابط عمومی معاونت بهداشت، غرفه‌های معاونت بهداشت و مرکز بهداشت ارومیه همزمان با سایر معاونت‌های دانشگاه علوم پزشکی آذربایجان غربی (دانشکده دندانپزشکی، فوریت‌های پزشکی، نهاد رهبری، مراکز آموزشی درمانی)، با همت و برنامه‌ریزی مدیریت روابط عمومی دانشگاه دایر گردید. نکته متمایز و ارزشمند در برنامه‌ی امروز، حضور پررنگ و جهادی «داوطلبین سلامت محله» بود که شانه به شانه کادر سلامت، در ارائه خدمات و آگاهی

پیام رئیس دانشگاه علوم پزشکی آذربایجان غربی به مناسبت هفته ملی سلامت

فرارسیدن هفته ملی سلامت، فرصتی است تا بار خصوصی و مردم نهاد، به عاملی برای پیشرفت خیره اداریات با حوزه سلامت بسیار متشکرم. در پایان، دیگر بر اهمیت حیاتی «سلامت» به عنوان کننده میهن عزیزمان تبدیل شده است. زیربنای سعادت، پویایی، پیشرفت و اقتدار بی تردید تحقق اهداف متعالی سلامت در استان کشورمان تأکید و رژیم. سلامت، اساس عزتمندی سرافراز آذربایجان غربی، بدون حمایت‌های راهبردی و گرانبها ترین دارایی یک ملت در مسیر میسر نمی‌شد. اینجانب وظیفه خود می‌دانم از حمایت های بی‌دریغ، عالمانه و راهگشای جناب آقای دکتر رحمانی استاندار محترم آذربایجان غربی که بانگاهی پیراپزشکان گرانقدر تا بهروزان عزیز، کارشناسان عرصه‌های مختلف، تنها در سایه «تعامل سازنده و بلندمدت و حمایتی از حوزه سلامت، همواره در کنار مشارکت همگانی» میسر می‌شود. سلامت نیز یک خادمان مردم در این دانشگاه بوده‌اند، صمیمانه بالاترین استانداردهای کیفی، در حال ارائه و نهادهای حاکمیتی اعم از سازمانهای دولتی، همچنین از همراهی و تعامل تمامی سازمان ها و خدمات سلامت به مردم هستند.

فرارسیدن هفته ملی سلامت، فرصتی است تا بار خصوصی و مردم نهاد، به عاملی برای پیشرفت خیره اداریات با حوزه سلامت بسیار متشکرم. در پایان، دیگر بر اهمیت حیاتی «سلامت» به عنوان کننده میهن عزیزمان تبدیل شده است. زیربنای سعادت، پویایی، پیشرفت و اقتدار بی تردید تحقق اهداف متعالی سلامت در استان کشورمان تأکید و رژیم. سلامت، اساس عزتمندی سرافراز آذربایجان غربی، بدون حمایت‌های راهبردی و گرانبها ترین دارایی یک ملت در مسیر میسر نمی‌شد. اینجانب وظیفه خود می‌دانم از حمایت های بی‌دریغ، عالمانه و راهگشای جناب آقای دکتر رحمانی استاندار محترم آذربایجان غربی که بانگاهی پیراپزشکان گرانقدر تا بهروزان عزیز، کارشناسان عرصه‌های مختلف، تنها در سایه «تعامل سازنده و بلندمدت و حمایتی از حوزه سلامت، همواره در کنار مشارکت همگانی» میسر می‌شود. سلامت نیز یک خادمان مردم در این دانشگاه بوده‌اند، صمیمانه بالاترین استانداردهای کیفی، در حال ارائه و نهادهای حاکمیتی اعم از سازمانهای دولتی، همچنین از همراهی و تعامل تمامی سازمان ها و خدمات سلامت به مردم هستند.



به مناسبت هفته سلامت ۱۴۰۵ به قلم خدیجه کاظمی رییس گروه آموزش و ارتقای سلامت



(مانند هوش مصنوعی و علوم زیستی) است. علمی که با ایمان پیوند بخورد، علاوه بر درمان، مایه‌ی عزت ملی و استقلال کشور در حوزه بهداشت خواهد بود. ۳. ماندگاری ایران: هدف غایی، رسیدن به کشوری است که در آن نسل‌های آینده با جسم و روانی سالم و ذهنی پویا، برای میهن خود ایستادگی کنند. نظام سلامتی که بر پایه دانش روز استوار باشد، ایران را در برابر بحران‌های زیستی و فشارهای خارجی استوار و تزلزل‌ناپذیر می‌سازد. دستیابی به ایرانی ماندگار، نیازمند نگاهی استراتژیک، تکیه بر علم و تعاملات هوشمندانه است. با هم‌افزایی تمام ارکان جامعه و تبدیل سلامت به یک فرهنگ، می‌توان کشوری را ساخت که در آن سلامت پایدار، اقتدار علمی و ماندگاری ابدی، واقعیت‌های جاری زندگی باشند.

مستلزم مسئولیت‌پذیری همگانی و هم‌افزایی میان بخش‌های دولتی، خصوصی و مردم‌نهاد است. این برنامه بر سه ستون اصلی استوار است: ۱. سلامت پایدار: پایداری در سلامت محصول «مدیریت پیشگیرانه و ساختارمند» است. از آنجا که سلامت با تمامی ابعاد زندگی گره خورده، این رکن بر «تعاملات بین‌بخشی» تأکید دارد. سلامت موضوعی نیست که تنها در حیطه یک وزارتخانه باشد، بلکه نیازمند ایجاد پل‌های ارتباطی میان سازمان‌های بهداشتی با مدیریت شهری، سیاست‌های اقتصادی، نظام آموزشی و زیرساخت‌های تکنولوژیک است. ۲. اقتدار علمی: در عصر حاضر، علم سلاحی اثرگذار است. اقتدار در عرصه سلامت، مستقیماً حاصل تکیه بر دانش بومی، حمایت از پژوهشگران، سرمایه‌گذاری بر شرکت‌های دانش‌بنیان و بهره‌گیری از فناوری‌های نوین

تأکید بر سلامت به عنوان یک اولویت جهانی، از سال ۱۹۴۸ و با آغاز به کار سازمان جهانی بهداشت WHO تثبیت شد. در جمهوری اسلامی ایران نیز با درک این موضوع که سلامت، موتور محرک توسعه است، «هفته سلامت» در تقویم رسمی کشور ثبت گردید. در سال ۱۴۰۵، این مناسبت با رویکردی فراتر از یک مراسم نمادین و در قالب یک استراتژی کلان با شعار «سلامت پایدار با علم و اقتدار، ایران ماندگار» برگزار می‌شود. در این دیدگاه استراتژیک، سلامت دیگر تنها به معنای «نبود بیماری» نیست؛ بلکه به عنوان سرمایه‌ی اصلی ملت، زیربنای اقتصاد و ضامن امنیت ملی تعریف شده است. هدف نهایی این است که سلامت از یک «خدمات درمانی» (که صرفاً پس از بیماری ارائه می‌شود) به یک «سبک زندگی» در تمام ارکان جامعه تبدیل شود. تحقق این امر

گامی بلند برای سلامت نسل نو؛ تفاهم‌نامه همکاری‌های مشترک علوم پزشکی و آموزش و پرورش آذربایجان غربی امضا شد



این همکاری که در روز دوم هفته سلامت و با شعار همه با هم برای سلامت و امنیت با تکیه بر دانش رسمیت یافت، نمادی از عزم جدی مسئولان استانی برای تحقق سهم ۷۵ درصدی مشارکت بین‌بخشی در حوزه سلامت عمومی تلقی می‌شود.

از مهم‌ترین مفاد این سند همکاری می‌توان به تقویت طرح سفیران سلامت دانش آموزی، اجرای برنامه‌های مشترک برای پیشگیری از بیماری‌های واگیر و غیرواگیر، برگزاری دوره‌های آموزشی برای مربیان بهداشت و توانمندسازی خانواده‌ها در حوزه سلامت روان و تندرستی اشاره کرد.

۲۶ اردیبهشت ماه ۱۴۰۵، به امضای دکتر صمیمی مدیرکل آموزش و پرورش استان و دکتر ریخته‌گر معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی آذربایجان غربی رسید تا فصل جدیدی از همکاری‌های بین‌بخشی در راستای صیانت از سلامت دانش‌آموزان آغاز شود.

در حاشیه آیین آغازین برنامه‌های هفته ملی سلامت آموزش و پرورش، تفاهم‌نامه همکاری‌های مشترک میان دانشگاه علوم پزشکی و اداره کل آموزش و پرورش استان آذربایجان غربی با هدف ارتقای شاخص‌های بهداشتی در مدارس به امضا رسید. این تفاهم‌نامه راهبردی روز شنبه



معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی آذربایجان غربی: جوانی جمعیت، محور توسعه و اقتدار ملی است / تبیین برنامه‌های هفته جمعیت در گفتگو با رسانه ملی



همزمان با سومین روز از هفته ملی جمعیت، دکتر ریخته‌گر معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی آذربایجان غربی در گفتگویی اختصاصی با واحد مرکزی خبر صدا و سیما استان، به تشریح چالش‌ها، فرصت‌ها و اقدامات انجام یافته در حوزه صیانت از جوانی جمعیت پرداخت.

این مصاحبه خبری روز شنبه ۲۶ اردیبهشت ماه ۱۴۰۵، در محل دفتر معاونت بهداشت برگزار شد. دکتر ریخته‌گر در این گفتگو با تبریک هفته ملی جمعیت، بر اهمیت حیاتی عبور از بحران سالخوردگی جمعیت تأکید کرد.

معاون بهداشت دانشگاه در این گزارش خبری اظهار داشت: امروز در سومین روز از هفته ملی جمعیت که با نگاهی ویژه به نقش

خانواده‌ها نام‌گذاری شده است، باید تأکید کنیم که جمعیت جوان و پویا، اصلی‌ترین رکن امنیت و توسعه پایدار کشور است. نظام سلامت استان تمامی ظرفیت‌های خود را برای اجرای دقیق قانون "حمایت از خانواده و جوانی جمعیت" بسیج کرده است.

دکتر ریخته‌گر در پاسخ به سوال خبرنگار صدا و سیما در خصوص اقدامات عملیاتی این معاونت گفت: ما در مراکز جامع سلامت

سراسر استان، ارتقای کیفیت مراقبت‌های پیش از بارداری، حین بارداری و مراقبت‌های ویژه نوزادان را در اولویت قرار داده‌ایم. همچنین آموزش‌های ترویجی برای پیشگیری از ناباروری و حمایت از خانواده‌های عزیز در دستور کار مستمر شبکه بهداشت استان قرار دارد. خانواددهای آذربایجان غربی باشیم.

پیام مشترک دانشگاه علوم پزشکی و اداره کل آموزش و پرورش استان آذربایجان غربی قرائت شد



در حاشیه آیین آغازین خانواده معزز شهدای جنگ برنامه‌های اداره کل آموزش و پرورش استان در هفته سلامت ۱۴۰۵، پیام مشترک رئیس دانشگاه علوم پزشکی

و مدیرکل آموزش و پرورش دکتر ولیزاد رئیس دانشگاه آذربایجان غربی با محوریت علوم پزشکی و دکتر صمیمی شعار «همه با هم برای سلامت» مدیرکل آموزش و پرورش استان قرائت گردید که در آن همکاری‌های نزدیک در مسیر قرائت شد.

به گزارش روابط عمومی تربیت با مقوله تندرستی تلاش‌های دکتر ولیزاد رئیس معاونت بهداشت، در این تأکید شده است. در دانشگاه علوم پزشکی و دکتر ریخته‌گر معاون بهداشت اردیبهشت ماه در سالن است: دانش‌آموزان، نماد پویایی دانشگاه با اهدا لوح سپاس اندیشه اداره کل آموزش و و پیشرانان تغییر در فرهنگ پرورش استان با حضور دو بهداشتی جامعه هستند و

آغاز برنامه‌های آموزش و پرورش استان در هفته سلامت

با تأکید بر نقش کلیدی سواد سلامت در مدارس

آیین استانی آغاز برنامه‌های اداره کل آموزش و پرورش استان آذربایجان غربی در هفته سلامت سال ۱۴۰۵، در دومین روز از هفته ملی سلامت و با شعار همه با هم برای سلامت و امنیت با تکیه بر دانش، در فضایی سرشار از معنویت و با حضور مسئولان ارشد استانی در سالن اندیشه این اداره کل برگزار شد.

این مراسم روز شنبه ۲۶ اردیبهشت ماه، همزمان با افتتاحیه کشوری و به‌صورت ارتباط ویدئویی با وزارت متبوع برگزار گردید. این نشست باشکوه با حضور خانواده‌های معظم شهدای معزز جنگ رمضان، دکتر ولیزاد رئیس دانشگاه علوم پزشکی، دکتر صمیمی مدیرکل آموزش و پرورش، دکتر رحمانی شهردار ارومیه، مدیرکل جمعیت هلال احمر استان، مدیرکل حفاظت محیط زیست آذربایجان غربی، دکتر ریخته‌گر معاون بهداشت دانشگاه، دکتر افشانی مدیر روابط عمومی و جمعی از مسئولان استانی و سفیران سلامت دانش‌آموزی برگزار شد.



در ادامه این مراسم، دکتر صمیمی، مدیرکل آموزش و پرورش استان، با تأکید بر جایگاه بنیادین تندرستی در فرآیند یادگیری، اظهار داشت: سلامت تنها یک موضوع جسمی نیست، بلکه زیربنای اصلی امنیت و توسعه دانش در هر کشوری است. در نظام تعلیم و تربیت، ما معتقدیم که دانش‌آموز سالم می‌تواند به کمال علمی و اخلاقی برسد؛ لذا ارتقای سواد سلامت در مدارس اولویت راهبردی ماست.

وی با قدردانی از همراهی نظام سلامت استان افزود: آموزش و پرورش با دارا بودن شبکه عظیم سفیران سلامت، بهترین بستر برای نهادینه‌سازی فرهنگ پیشگیری است. اهمیت سلامت برای ما به حدی است که آن را بخشی تفکیک‌ناپذیر از رسالت تربیتی خود می‌دانیم و تلاش می‌کنیم با همیاری همگانی، امنیت

فشار خون بالا را با هم کنترل کنیم، به قلم مریم گل میرزایی، کارشناس پیشگیری و مبارزه با بیماری‌های غیرواگیر معاونت بهداشت



می‌گردد و نظر به تغییراتی که در سبک زندگی افراد به دلیل جنگ تحمیل شده است از جمله تغییر در الگوی تغذیه ای و افزایش وزن، کاهش فعالیت بدنی، افزایش استعمال دخانیات، کاهش مراجعات برای مراقبت دوره ای و احتمال اخلال در مصرف داروهای مربوطه، پرداختن به این مقوله به بهانه روز جهانی فشارخون بالا از اهمیت بیشتری نسبت به سال های گذشته برخوردار است.

برگزاری این مناسبت، فرصت مناسبی است که برای اصلاح عوامل رفتاری ایجاد کننده فشارخون (مانند مصرف دخانیات و الکل، کم تحرکی، تغذیه سالم و ...) مداخلات مناسبی انجام دهیم تا با کنترل فشارخون، سلامت قلب خود را تضمین نماییم. لازم به ذکر است که شعار جهانی امسال مانند سال گذشته .

تحت درمان هستند و حدود یک پنجم این بیماران (۲۱٪) فشارخون با کنترل مطلوب هستند.

بر اساس نتایج پیمایش ملی بیماری های غیر واگیر در سال ۱۴۰۰ بیش از ۳۲ درصد افراد ۱۸ سال و بالاتر کشورمان فشارخون بالا داشته اند (فشارخون سیستولیک ۱۴۰ میلیمتر جیوه و بالاتر یا فشارخون دیاستولیک ۹۰ میلیمتر جیوه و بالاتر) که از این میان ۶۱.۵ درصد بیماران مبتلا به فشارخون بالا از بیماری خود اطلاع داشته و ۵۲ درصد آن ها برای کنترل بیماری خود دارو دریافت می کرده اند و ۴۲ درصد آن ها هم فشارخون کنترل شده و مطلوب داشته اند.

در همین راستا و در ایام سخت جنگ تحمیلی آمریکائی- صهیونیستی و از آنجا که استرسی باعث افزایش سطح کاته کولامین و کورتیزول در گردش خون و به تبع آن افزایش فشارخون در طی زمان

فشار خون بالا را با هم کنترل کنیم، فشارخون خود را مرتباً بررسی کنید. قاتل خاموش را شکست دهید.

فشار خون بالا مهمترین عامل خطر قابل پیشگیری بیماری های قلبی عروقی و یک چالش سلامتی در سطح جهان است و عامل اصلی انواع سکته های قلبی، مغزی- بیماری های عروق محیطی، نارسایی قلبی و نارسایی کلیه می باشد که در صورت عدم تشخیص بهنگام می تواند عارض جدی برای فرد و جامعه به دنبال داشته باشد.

علیرغم سهولت اندازه گیری فشارخون و در دسترس بودن داروهای موثر، ایمن و کنترل کننده فشارخون، طبق گزارش سازمان جهانی بهداشت در سال ۲۰۲۳ فشارخون بالا حدود ۱.۲۸ میلیارد نفر از افراد ۳۰ تا ۷۹ سال در جهان را تحت تاثیر قرار داده است در حالی که قریب به ۴۶ درصد بیماران از بیماری خود مطلع نیستند. همچنین ۴۲٪ مبتلایان

رئیس گروه پیشگیری و مبارزه با بیماری های غیر واگیر



با پذیرش استراتژی‌های ذکر شده، می‌توانید برای بهبود یا حفظ سلامت قلب خود و خانواده‌تان تلاش کنید. ایجاد عادات‌ها مهم است، بنابراین اگر به استفاده از این فناوری‌ها عادت ندارید، با پیاده‌روی‌های خانوادگی و غذاهای خانگی سالم شروع کنید. نظارت فعال بر فشار خون می‌تواند به شما و خانواده‌تان حس پیشرفت بدهد و شما را قادر سازد تا همزمان با بهبود سبک زندگی خود و اطرافیانتان، شاهد بهبود فشار خون خود باشید.

کمتر سازگار شد.

سالمندان: وقتی سن شما بالاتر می‌رود، حفظ ارتباط با دوستان و خانواده از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است، زیرا خطر فوت دوستان افزایش می‌یابد، در حالی که کاهش تحرک نیز بر توانایی تعامل با یکدیگر تأثیر می‌گذارد. مانند همیشه، باید ارتباط بین سلامت روان و جسم را درک کنید. مصرف داروهای تجویز شده و همچنین نظارت منظم بر سطح فشار خون برای هرگونه تغییر نگران‌کننده، به طور فزاینده‌ای ارزشمند است. همچنین باید تا حد امکان از نظر جسمی فعال باشید. ورزش‌های مناسب برای سالمندان معمولاً باید کم‌فشار باشند، مانند پیاده‌روی، شنا و یوگا.

بارداری و فشار خون: سطح فشار خون در دوران بارداری از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است، زیرا فشار خون بالا

میتواند مانع از دریافت مواد مغذی و اکسیژن مورد نیاز جنین شود. به طور کلی فشار خون در اوایل بارداری کاهش می‌یابد و در پایان به حالت عادی برمی‌گردد. با این حال، داشتن فشار خون بالا یک عارضه شایع است که در این صورت پزشک شما ممکن است داروهایی برای کاهش فشار خون تجویز کند یا از شما بخواهد فشار خون را با دقت بیشتری کنترل کنید. پزشک ممکن است برای نظارت بر سلامت، مرتباً فشار خون و آزمایش خون و ادرار را بررسی کند.

نرم افزارهای پایش سلامت: پایش فشار خون در خانواده با کمک e-Health یا m-Health بسیار آسان است. این فناوری‌ها با اندازه‌گیری مداوم فشار خون به شما کمک می‌کند تا در خانواده از سلامت یکدیگر مطلع باشید.

بهبود سلامت خانواده:

سلامت قلب در مراحل مختلف زندگی : کودکان برای کنترل فشار خون خود به ورزش منظم، رژیم غذایی متعادل و خواب کافی نیاز دارند. محدود کردن زمان استفاده از صفحه نمایش (تلویزیون، رایانه و ...) برای کمک به بهبود خواب آن ها، بخش مهمی از رشد آنهاست. در واقع، خواب نامناسب می تواند فشار خون را افزایش داده و احتمال ابتلا به فشار خون بالا را افزایش دهد. موارد اضطراری فشار خون بالا در کودکان نادر است، اما اگر فشار خون بالا یا پایین دارند، باید به آنها کمک کنید تا سبک زندگی خود را تغییر دهند تا با افزایش سن، سلامت خود را بهبود بخشند.

جوانان : جوان بودن میتواند استرسزا باشد، بنابراین، این گروه به حمایت نیاز دارند. درس خواندن و امتحان دادن

می تواند سطح استرس را افزایش دهد، در حالی که آنها در دوره گذار هستند که بدنشان در حال رشد است و تصمیم می گیرند با زندگی خود چه کنند. فراهم کردن یک محیط خانوادگی پرورش دهنده برای آنها مفید است تا به آنها در مقابله با مشکلات بلوغ کمک کند. با توجه به ارتباط بین سلامت جسمی و روانی، باید آنها را به ورزش و داشتن یک رژیم غذایی متعادل تشویق کنید. جوانان احتمالاً در معرض وسوسه هایی هستند که می توانند بر سلامت قلب تأثیر بگذارند، مانند الکل و سیگار، بنابراین باید عادات خوب ایجاد شود. در واقع، تصور می شود که دوره بین ۱۷ تا ۲۵ سالگی یک دوره کلیدی رشد است که در طی آن رفتارهای سلامت قلب و عروق ایجاد یا از بین می روند.

میانسالان: هنگامی که بزرگسالان وارد میانسالی (۳۰ تا ۶۰ سالگی) می شوند، در برابر فشار خون بالا آسیب پذیرتر می شوند، به این معنی که نیاز به ورزش، بیشتر از همیشه است. در واقع، با افزایش سن، میزان ابتلا به فشار خون بالا بیشتر می شود. در یک مطالعه کمی بیش از نیمی (۵۱٪) از بزرگسالان ۶۰ تا ۷۹ ساله در مقایسه با ۲۲٪ از بزرگسالان ۴۰ تا ۵۹ ساله، فشار خون مرحله ۲ داشتند. جای تعجب نیست که با افزایش سن، کنترل فشار خون اهمیت بیشتری پیدا می کند. این به معنای ورزش منظم و همچنین کنترل مصرف نمک است. به بزرگسالان توصیه می شود که مصرف سدیم روزانه خود را به کمتر از ۲ گرم کاهش دهند. اگرچه این می تواند چالش های خود را داشته باشد، اما می توان با گذشت زمان با خوردن نمک

گامی نو برای سلامت محله محور؛ برگزاری جلسه قانون سلامت محله در دینج سیاوش ارومیه



پرداختند. موضوعاتی همچون وضعیت بهداشت محیط، زیرساخت‌های رفاهی و لزوم آموزش‌های همگانی از جمله موارد مطرح شده توسط حاضرین بود. در پایان این جلسه، پس از تبادل نظر و ارائه راهکارهای پیشنهادی، مقرر گردید برای هر یک از مصوبات، مسئول پیگیری و زمان‌بندی اجرای مشخصی تعیین شود. همچنین مقرر شد در جلسات آتی میزان پیشرفت اقدامات، موانع موجود و گام‌های بعدی جهت ارتقای سطح سلامت محله دی‌جز سی‌اوش مورد بررسی قرار گیرد.

در راستای اجرای سیاست‌های مدیریت محله‌محور و به منظور جلب مشارکت فعالانه جامعه در ارتقای شاخص‌های بهداشتی، جلسه‌ی قانون سلامت محله‌دیزج سیاوش برگزار شد. این نشست تخصصی که روز ۲۷ اردیبهشت ماه ۱۴۰۵ منعقد گردید، با همت و برنامه‌ریزی گروه آموزش و ارتقای سلامت معاونت بهداشت و مرکز بهداشت ارومیه، کلید خورد تا الگوی مشارکت مردمی در حل چالش‌های سلامت محلی عملیاتی شود. در ابتدای این جلسه، دکتر امامی رئیس مرکز خدمات جامع سلامت، ضمن خیرمقدم به حاضرین، تشکیل قانون‌های سلامت محلات را یکی از موثرترین راهکارها برای پیوند میان نظام سلامت و مردم

**پیام تبریک معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی
به مناسبت ۲۷ اردیبهشت روز ملی ارتباطات و روابط عمومی**



پیام‌های سلامتی به عمق خانه‌های مردم نفوذ نخواهد کرد. اینجانب فرارسیدن این روز را به تمامی تلاشگران روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی و به‌ویژه همکار بصیر و سخت‌کوش حوزه بهداشت استان تبریک عرض نموده و از اهتمام ارزشمندتان در ترسیم چهره امیدبخش نظام سلامت، صمیمانه قدردانی می‌نمایم. توفیق همگان را در سایه توجهات حضرت ولی‌عصر (عج) از درگاه خداوند متعال مسألت دارم.

۲۷ اردیبهشت ماه، روز ملی ارتباطات و روابط عمومی، بر رهروان طریق آگاهی و تلاشگران عرصه اطلاع رسانی مبارک باد.

امروز در مسیر پویایی نظام سلامت، روابط عمومی نقشی فراتر از انتقال خبر دارد؛ این حوزه قلب تپنده جهاد تبیین در عرصه بهداشت است. نقش بی‌بدیل شما در نهادهای سازنده طرح راهبردی پزشک خانواده و نظام ارجاع و اقناع افکار عمومی برای عبور از موانع این مسیر، نمادی از تخصص و تعهد حرفه‌ای است.

همچنین، مجاهدت شما در تبیین ضرورت‌های حمایت از خانواده و جوانی جمعیت به عنوان یک اولویت ملی، و تلاش مستمر برای ارتقای سواد سلامت جامعه، زیربنای اصلی تغییر رفتارهای بهداشتی و پیشگیری از بیماری‌هاست. حقیقت آن است که بدون هنر ارتباطی شما، پژوهاک

تشکیل اولین کمیته استانی هانتاویروس در معاونت بهداشت؛ تأکید بر آمادگی و اقدامات پیشگیرانه



با هدف ارتقای سطح آمادگی نظام سلامت و تبیین راهکارهای پیشگیرانه در مواجهه با بیماری‌های نوپدید، اولین جلسه کمیته هانتاویروس به ریاست دکتر ریخته‌گر، معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی و با حضور مدیران و متخصصان ذی‌ربط در معاونت بهداشت برگزار شد. در این نشست تخصصی که روز دوشنبه ۲۸ اردیبهشت ماه ۱۴۰۵ منعقد گردید، دکتر قره‌باغی فوکال پوینت بیماری‌های قابل انتقال بین انسان و حیوان استان، نمایندگان معاونت درمان، کارشناسان حوزه پرستاری و رؤسای گروه‌های تخصصی از جمله پیشگیری و مبارزه با بیماری‌های واگیر، سلامت محیط و کار و امور آزمایشگاه‌ها و آموزش و ارتقای سلامت حضور داشتند. در این نشست، دکتر ریخته‌گر معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی استان، ضمن قدردانی از تلاش‌های پیشگیرانه همکاران، بر ضرورت هوشیاری نظام سلامت تأکید کرد و گفت: ارتقای سواد سلامت جامعه در خصوص خودمراقبتی، اساسی‌ترین گام در مواجهه با بیماری‌هایی نظیر هانتاویروس است. مردم باید بدانند که با رعایت رفتارهای بهداشتی ساده،

می‌توان از بروز بحران‌های بزرگ جلوگیری کرد. در ابتدای این جلسه، دکتر بانی با اشاره به پایش دقیق بیماری‌های واگیر در کشور اظهار داشت: خوشبختانه تاکنون هیچ موردی از بیماری هانتاویروس در ایران مشاهده نشده است و از نظر سطح خطر، کشور ما در وضعیت پایین قرار دارد. وی تأکید کرد: هدف از تشکیل این کمیته، صرفاً کسب آمادگی حداکثری، هماهنگی بین‌بخشی و اتخاذ تدابیر پیشگیرانه برای صیانت از سلامت عمومی است. در ادامه، دکتر زلفی رئیس گروه پیشگیری و مبارزه با بیماری‌های واگیر و متولی این کمیته، ضمن تشریح کلیات و منشأ بیماری هانتاویروس تشریح کرد. وی همچنین تأکید کرد: بخش عمده‌ای از وظایف در حوزه مقابله و کنترل جمعیت جوندگان بر عهده سایر ارگان‌ها و سازمان‌های ذی‌ربط است که همکاری آن‌ها با نظام سلامت حیاتی خواهد بود. دکتر قره‌باغی، فوکال پوینت بیماری‌های قابل انتقال بین انسان و حیوان استان، نیز با تبیین تفاوت‌های اپیدمیولوژیک این بیماری گفت: برخلاف خانواده کروناویروس‌ها که به دلیل جهش‌های پیاپی پتانسیل

ایجاد پاندمی را دارند، هانتاویروس از چنین قابلیت‌برخوردار نیست. دکتر آرمیون، مدیر گروه سلامت محیط و کار معاونت بهداشت نیز در این جلسه به تشریح اقدامات میدانی پرداخت و اظهار داشت: پروتکل‌های دقیقی برای مدیریت سایت‌های پسماند تدوین شده است. در این راستا، اقدامات پیشگیرانه گسترده‌ای با مشارکت شهرداری‌ها و شوراهای اسلامی شهر و روستا در حال پیگیری است تا کنترل مخازن بیماری (جوندگان) در کانون‌های احتمالی با دقت انجام شود. در بخش دیگری از این نشست، کاظمی، رئیس گروه آموزش و ارتقای سلامت معاونت بهداشت، ضمن تأکید بر اهمیت کلیدی آموزش خودمراقبتی در کنترل بیماری‌های نوپدید، به تشریح اقدامات انجام‌یافته در این حوزه پرداخت. وی با ارائه گزارشی از فعالیت‌های آموزشی، آگاهی‌بخشی و اطلاع‌رسانی مستمر به گروه‌های هدف، خاطرنشان کرد: توانمندسازی مردم و انتقال مفاهیم بهداشتی به شیوه‌ای ساده و اثرگذار، نخستین سد دفاعی ما در برابر بیماری‌هاست.

تداوم خدمت در قلب شهر؛ برپایی میز خدمت شبانه معاونت بهداشت به مناسبت هفته ملی سلامت

شهرستان ارومیه شامل دکتر فتحی رئیس مرکز بهداشت و دکتر عبدی و دکتر بدلی معاونین این مرکز، با استقرار در میز خدمت، به بررسی درخواست‌های تخصصی شهروندان در حوزه‌های مختلف بهداشتی پرداختند.

تجلی مدیریت منسجم روابط عمومی در فضای میدانی این میز خدمت که به صورت یکپارچه و با مشارکت فعال روابط عمومی‌های کلیه معاونت‌ها و مدیریت‌های دانشگاه برگزار شد، تحت مدیریت دکتر افشانی، مدیر روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی استان سازماندهی شده بود. حضور منسجم روابط عمومی‌ها در کنار مدیران ارشد، علاوه بر تسهیل در اطلاع‌رسانی، فضایی شفاف برای گفتگوی بی‌واسطه میان خادمان سلامت و مردم شریف استان ایجاد نمود.

برپایی این میزهای خدمت در امکان پرتدد و در ساعات شامگاهی، نشان از اهتمام جدی دانشگاه علوم پزشکی ارومیه به امر «تکریم ارباب رجوع» و تلاش برای حل مشکلات مردم در کوتاه‌ترین زمان ممکن دارد.



در راستای برنامه‌های گرامیداشت هفته ملی سلامت و با هدف پاسخگویی مستقیم به مسائل، مطالبات و مشکلات مردم در حوزه سلامت، میز خدمت معاونت بهداشت همزمان با سایر حوزه‌های دانشگاه علوم پزشکی، در یک برنامه منسجم شبانه میزبان شهروندان شریف ارومیه بود. این برنامه که شامگاه دوشنبه ۲۸ اردیبهشت ماه ۱۴۰۵ از ساعت ۲۰ آغاز شد و با استقبال پرشور مردم تا پاسی از شب ادامه یافت، در خیابان امام (ره) و در مجاورت موکب سلامت دانشگاه علوم پزشکی برگزار گردید. پاسخگویی مستقیم مدیران ارشد بهداشت به دغدغه‌های مردمی در این میز خدمت که با هدف تجلی شعار هفته سلامت و برقراری عدالت در پاسخگویی برپا شده بود، دکتر احسان ریخته‌گر معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی استان، به همراه دکتر ولی‌زاده معاون اجرایی، با حضور در میان مردم به صورت چهره به چهره به سوالات، پیشنهادات و دغدغه‌های مراجعین در حوزه بهداشت عمومی پاسخ دادند. همچنین در این نشست صمیمی، تیم مدیریتی مرکز بهداشت

ثبت میثاق‌نامه حمایت از پزشک خانواده و نظام ارجاع و پویش فرزندآوری؛ ابتکار نوآورانه معاونت بهداشت در شب شلوغ رزمگاه شبانه ارومیه



شامگاه دوشنبه ۲۸ اردیبهشت ماه ۱۴۰۵، در حاشیه برپایی میز خدمت منسجم دانشگاه علوم پزشکی استان، قاب ویژه‌ای از همدلی مسئولان و مردم برای حمایت از دو طرح حیاتی نظام سلامت رقم خورد. همزمان با چهارمین روز از هفته ملی سلامت و پنجمین روز از هفته ملی جمعیت، معاونت بهداشت در ابتکاری جالب، تابلوی میثاق‌نامه‌ای را با موضوع تبیین برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع و پویش فرزندآوری در محل میز خدمت مستقر کرد. این تابلوی یادمان که با هدف جلب حمایت همگانی و تبیین اهمیت جایگاه خانواده و پزشک خانواده طراحی شده بود، به میعادگاه مسئولان ارشد استانی و خادمان سلامت تبدیل شد. در این حرکت نمادین، رئیس دانشگاه علوم پزشکی استان، رئیس کل بازرسی استان آذربایجان غربی، معاونین مستحکم‌تر نماید.



تجلی ایثار در رزمگاه شبانه سلامت؛ میزبانی تمام‌عیار معاونت بهداشت در موکب دانشگاه علوم پزشکی

شامگاه سه‌شنبه ۲۹ اردیبهشت ماه، در پنجمین روز از هفته ملی سلامت، موکب سلامت دانشگاه علوم پزشکی ارومیه با متولی‌گری معاونت بهداشت، به ایستگاه امید و خدمت‌رسانی بی‌منظور به شهروندان تبدیل شد.



در این برنامه جهادی که در قلب شهر ارومیه برپا شد، دکتر احسان ریخته‌گر معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی استان به همراه دکتر فتحی رئیس مرکز بهداشت ارومیه، دکتر عبدی معاون مرکز بهداشت و عادل زرنندی مسئول حراست معاونت بهداشت، با حضور فعال و میدانی، بر روند ارائه خدمات نظارت کردند. در بخشی از این رزمگاه خدمت که با ششمین روز از هفته ملی جمعیت مصادف شده بود، خدیجه کاظمی، رئیس گروه آموزش و ارتقای سلامت معاونت بهداشت به همراه هانیه صادقی رییس گروه جوانی جمعیت و ثریا طاهری کارشناس حوزه جوانی جمعیت، به تبیین ضرورت‌های پویایی جامعه و فرهنگ‌سازی در این حوزه پرداختند. اجرای پویش فرزندآوری و گفتگوهای چهره‌به‌چهره با خانواده‌ها، از بخش‌های محوری فعالیت این تیم در راستای حمایت از خانواده و جوانی جمعیت بود. داوطلبان سلامت در این رزمگاه شبانه، نقش ویژه‌ای در ارتقای سواد سلامت مراجعین ایفا کردند. در این راستا، رسانه‌های آموزشی با موضوعات حساس و کلیدی از جمله خودمراقبتی در بحران‌های نظامی و خودمراقبتی جهت پیشگیری و کنترل سرطان بین خانواده‌ها توزیع شد. داوطلبان ضمن ارائه این رسانه‌ها، آموزش‌های شفاهی لازم را برای آمادگی در شرایط بحران و راه‌های شناسایی زود هنگام سرطان به شهروندان ارائه دادند.

این موکب سلامت، تجلی وحدت بدنه معاونت بهداشت



از وارنیش تراپی تا ایستگاه نقاشی؛

شب پُر کار سفیران سلامت دهان و دندان در موکب ارومیه

مسئول واحد دهان و دندان مرکز بهداشت ارومیه، با حضور جهادی در میان جمعیت، به تبیین اهمیت مراقبت‌های اولیه و نقش سلامت دندان در سلامت عمومی بدن برای خانواده‌ها پرداختند. ابتکار خلاقانه معاونت بهداشت در این شب، تبدیل فضای آموزش به محیطی شاد برای کودکان بود. در این موکب، کتابچه‌های رنگ‌آمیزی با موضوع سلامت دهان و دندان بین کودکان توزیع شد و فرزندان خانواده‌ها ضمن نقاشی و سرگرمی، نکات بهداشتی را فرا گرفتند.

در پایان این تجربه آموزشی، به رسم یادبود و برای تشویق کودکان، بسته‌های بهداشتی شامل مسواک انگشتی برای کودکان زیر دو سال و مجموعه‌های مسواک و خمیردندان به مراجعین خردسال اهدا گردید.



شامگاه سه‌شنبه ۲۹ اردیبهشت ماه، همزمان با پنجمین روز از هفته ملی سلامت، موکب سلامت دانشگاه علوم پزشکی ارومیه به کانون توجه خانواده‌ها و دانش‌آموزانی تبدیل شد که برای دریافت خدمات تخصصی دهان و دندان در این رزمگاه شبانه حضور یافته بودند.

در حاشیه میزبانی معاونت بهداشت، دکتر صبا اولیایی، دندانپزشک نخبه استانی، در اقدامی خودجوش و جهادی با استقرار در این موکب، خدمات گسترده‌ای شامل معاینه، وارنیش تراپی و آموزش‌های تخصصی پیشگیرانه را به مراجعین ارائه داد. این برنامه که با اطلاع‌رسانی گسترده مدیریت آموزش و پرورش همراه بود، با استقبال کم‌نظیر دانش‌آموزان ارومیه ای روبرو شد. در همین راستا، بفرین لاوا، رئیس گروه سلامت دهان و دندان معاونت بهداشت به همراه امجدی،

