

دما، رطوبت و نور طبیعی و مصنوعی محل نگهداری فرآورده های غذایی کنترل شود

معاون غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی ایلام در گفتگو با خبرنگار وب دا گفت: می بایست دما، رطوبت و نور طبیعی و مصنوعی محل نگهداری (انبار) فرآورده ها توسط شرکت مجری بطور مستمر ثبت و کنترل شود و شرایط مورد تقاضای شرکت وارد کننده و شرایط نگهداری بهینه درج شده بر روی لیبل برچسب رعایت گردد. دکتر رسول دشتی در ادامه خاطر نشان نمود: فرآیند الصاق برچسب تولیدی برای هر قلم کالا (بسته) قابل مصرف توسط مصرف کنندگان پس از اخذ مجوز ترخیص و تأییدیه های سازمان یا واحدهای استانی به شیوه های ذیل صورت می پذیرد که در هر یک از سه شیوه شرکت وارد کننده و شرکت مجری هر دو موظف به نظارت بر حسن اجرای کار بوده و در صورت احراز تخلف یا تقلب و یا اجرای ناقص الصاق برچسب پاسخگویی سازمان و مراجع ذیصلاح خواهند بود. وی بیان داشت: تمامی مواد و فرآورده های سلامت محور وارداتی را شرکت وارد کننده پس از ترخیص جهت الصاق برچسب کنترل اصالت و سلامت کالا تحویل شرکت مجری می نماید. معاون غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی ایلام تأکید نمود: برچسب های سفارش شده، در محل انبار شرکت وارد کننده توسط شرکت مجری و با ولایت ایشان بر روی تمامی مواد و فرآورده های وارداتی الصاق می گردد. این مسئول در بخش دیگری از سخنان خود تصریح کرد: برچسب های سفارش شده پس از ترخیص مواد و فرآورده های وارداتی تحویل شرکت وارد کننده شده و تحت آموزش و نظارت عالیه شرکت مجری و با ولایت هر دو شرکت بر روی تمامی اقلام الصاق می گردد.

اختلال بیماریهای گوارشی با مصرف نمک های تصفیه نشده افزایش می یابد



کارشناس مسئول تغذیه مرکز بهداشت استان ایلام در گفتگو با خبرنگار وب دا گفت: مصرف نمک های معدنی و تصفیه نشده باعث بروز مشکلات بهداشتی و ایجاد بیماریهای کلیوی و گوارشی افراد می شود. این مواد به دلیل دارا بودن مواد نامحلول از قبیل سولفات ها، فلزات سنگین، سایر املاح باعث بروز این مشکلات می شود.

مهندس علیمردانی افزود: ناخالصی های موجود در نمک های تصفیه نشده شامل سرب، جیوه، آرسنیک، کادمیوم، فلور و سایر املاح سنگینی است که بر اندام های داخلی بدن تأثیرات مخربی دارند. نمک استخراج شده از معدن یا دریا، ناخالصی های فراوانی دارد که عمده ترین آنها، سولفات کلسیم یا همان گچ است که به دلیل سفید بودن، قابل تشخیص از اصل نمک نیست. این کارشناس تغذیه یادآور شد: در صورتی که نمک های ید دار به مدت طولانی در معرض نور خورشید یا رطوبت قرار گیرند، ید خود را از دست می دهند و برای جلوگیری از این مساله توصیه می شود نمک ید دار در ظروف بدون محافظ پلاستیکی، چوبی سفالی یا شیشه های رنگی با سرپوش محکم نگهداری شود. وی خاطر نشان ساخت: استفاده از نمک های تصفیه شده ید دار با درجه خلوص حداقل ۲/۹۹ درصد ضروری است و همچنین باید در هنگام خرید این نمک ها باید به مختصات بهداشت آنها شامل تاریخ تولید، انقضاء و سری ساخت توجه کرد. وی به اهمیت جدا کردن ناخالصی ها از نمک خوراکی اشاره نمود و ابراز داشت: از نظر استاندارد، نمک های تصفیه نشده باید حداقل ۹۹ درصد و نمک های تصفیه شده ۵/۹۹ درصد خلوص داشته باشند، اما فعالیت تولید کنندگان نمک های تصفیه نشده به روش سنتی، متمرکز بر استفاده از رگه های سنگ های معدن است و این موضوع درصد ناخالصی ها را بالا می برد. کارشناس مسئول تغذیه مرکز بهداشت استان ایلام تصریح کرد: مصرف روزانه نمک در رژیم غذایی افراد مفید است ولی باید در مصرف آن دقت لازم بعمل آید و استفاده بی رویه از این ماده پرهیز شود.

ورودی و خروجی و بتواند امنیت نسبی را جهت ارائه خدمات درمانی و بهداشتی مناسب به مراجعین فراهم آورد. آقای رحمانی یکی از دغدغهای عمده اداره حراست را سامان دهی ملاقاتها در بیمارستانها عنوان کرد و گفت در این بین یکی از مهم ترین مشکلات ازدحام بیش از حد ملاقات کنندگان و همراهان بیماران در بخشهای بیمارستانی است که باعث می شود آرامش فکری تیمهای درمانی تحت شعاع قرار گیرد. وی افزود: تیمهای درمانی از این امر شاکی هستند ضمن اینکه این کار باعث نگرانی بیماران و خانواده آنان نیز شده چرا که باعث خستگی روحی و جسمی و آشفتگی بیش از پیش آنها می شود. اگر چه ذکر این نکته لازم است که سرکشی از بیماران رویه پیامبران (ص) و ائمه (ع) بوده و ملاقات بیماران و نیازمندان جزء سفارشات دین مبین اسلام است ولی بهتر است این ملاقات ها در موقع مناسب و ترجیحاً در منزل بیماران صورت گیرد و یا در صورت لزوم در ساعات ملاقات باشد چرا که سرکشی چندین نوبت در ساعات مختلف شبانه روزی و بی‌توجهی کردن در بیمارستان ها و مراکز درمانی و ازدحام بیش از حد در ورودی بخشهای بیمارستان نه تنها کمکی به بیمار نمی کند بلکه باعث خدشه دار کردن روند درمان بیماران نیز می شود چه بسا بصورت روزانه ما شاهد درگیری فیزیکی مراجعین و ملاقات کنندگان با پزشکان، پرسنل و انتظامات مراکز درمانی می باشیم که بعضاً این درگیریها باعث دخالت نیروهای انتظامی و دستگاه قضایی و پرسنل حقوقی دانشگاه می گردد. لذا می طلبم مردم نجیب و با فرهنگ استان ایلام با رعایت این موضوع فرصت رابه تیم درمانی داده تا بتوانند در محیطی آرام به درستی مشکلات بیماران و مراجعین نیازمند به خدمات بهداشتی و درمانی را بربرسی و اقدامات درمانی مناسب را به این قشر ارائه نمایند.



گفتگو با آقای رحمانی مدیر حراست دانشگاه علوم پزشکی ایلام

حفاظت اسناد، حفاظت IT و حفاظت فیزیکی این اداره با یک دفتر مرکزی و ۹ دفتر حراست در مرکز استان و ۷ دفتر حراست در شهرستانهای تابعه و ۱۷ نفر نیروی انسانی مشغول انجام وظایف محوله در این دانشگاه می باشد. آقای رحمانی افزود یکی از مهمترین ارکان اداره حراست دانشگاه واحد حفاظت فیزیکی است که با ۱۴۰ نفر پرسنل شامل نگهبان و انتظامات در تمامی واحدهای زیر مجموعه دانشگاه مشغول حفاظت از اموال، تاسیسات و زیر ساخت های دانشگاه و همچنین برقراری نظم و انضباط در محیطهای بهداشتی و درمانی می باشد، از آنجائیکه امنیت در محیطهای بهداشتی، درمانی و آموزشی مهمترین مقوله ای است که نظام سلامت متاثر از آن می باشد و در سایه امنیت در محیطهای یادشده است که می توان خدمات مناسب و کارآمد به مراجعین ارائه نمود تمامی تلاش واحد حفاظت فیزیکی این است که با بکارگیری نیروهای جوان و توانمند و استفاده از سایر ابزارهای مورد لزوم از جمله دوربین های مدار بسته، کنترل درب های

بدون تردید یکی از بخشهای مهم و توانمند دانشگاه علوم پزشکی ایلام که بسیاری از زحمات آن رسانه ای نمی شود واحد حراست است. به همین دلیل برای آشنایی بیشتر خوانندگان سعی داریم در شماره های آینده ماهنامه ایلام سلامت با گفتگو با علی رحمانی مدیر حراست دانشگاه علوم پزشکی ایلام گوشه هایی از کارها و همچنین دغدغه های این واحد را بیان کنیم. علی رحمانی در ابتدای صحبتهایش از تلاش شبانه روزی ریاست محترم دانشگاه، معاونین محترم، مدیران، پزشکان و پرسنل خدمت و زحماتش دانشگاه که در جهت ارتقاء سلامت مردم خوب استان ایلام تلاش می کنند، همچنین از پرسنل پر تلاش و کم توقع حراست در تمامی واحدهای زیر مجموعه دانشگاه و پرسنل حفاظت فیزیکی تشکر و قدردانی کرد. آقای رحمانی در ادامه به توضیح ساختار تشکیلاتی اداره حراست پرداخت و گفت اداره حراست دانشگاه در چارت تشکیلاتی دانشگاه زیر مجموعه مستقیم ریاست دانشگاه و عهده دار چهاروظیفه اصلی می باشد، حفاظت پرسنلی،

شرکت های مجری، نیروهای انسانی متخصص الصاق برچسب کنترل اصالت و سلامت را بکار گیرند



های وارد کننده، فرآورده های سلامت محور مشمول طرح را به عنوان امانت به مجریان طرح تحویل می نمایند، شرکت های مجری می بایست نهایت سعی خود را بکار گیرند تا بهترین شرایط را برای محافظت و نگهداری فرآورده ها در طی دوره توقف و عملیات کالا در نزد خود، فراهم نمایند. وی بیان داشت: تمامی اقلام نزد شرکت مجری زمان دریافت تا تحویل به شرکت پخش یا وارد کننده می بایست به قیمت

معاون غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی ایلام در گفتگو با خبرنگار وب دا گفت: شرکت های مجری موظف به بکارگیری نیروهای انسانی مجری الصاق، امکانات و تجهیزات و ماشین آلات لازم برای تخصیص کد، طراحی، تولید، الصاق و یا تحویل و... در راستای اجرای فرآیند الصاق برچسب کنترل اصالت و سلامت می باشند و در هر صورت حداکثر زمان توقف کالا در انبار شرکت مجری یا زمان الصاق در انبار شرکت وارد کننده نمی بایست از ۷۲ ساعت تجاوز نماید. دکتر رسول دشتی در ادامه خاطر نشان نمود: الصاق برچسب کنترل اصالت و سلامت مواد و فرآورده های سلامت محور می بایست به گونه ای باشد که تمامی محل های بازگشایی (درب های) بسته بندی فرآورده های قابل خرید و فروش یا قابل مصرف توسط مصرف کنندگان در هر نوع بسته بندی اعم از جعبه مقوایی، قوطی فلزی و پلاستیکی، شیشه ای، تیوبی و... را پلمپ نموده و برای مصرف کننده اطمینان بخش و قابل پیگیری باشد. وی در ادامه تصریح نمود: از آنجایی که شرکت

افزایش قابل توجه تولیدات علمی دانشگاه در سال ۱۳۹۰ در مقایسه با سال گذشته



مجلات یا کنگره ها توسط محققین دانشگاه، عملکرد کمیته تحقیقات دانشجویی و کارگاههای برگزار شده توسط معاونت تحقیقات در شش ماهه دوم سال ۹۰ و سه ماهه اول سال ۹۱ از رشد بسیار خوبی برخوردار بوده است. دکتر مروت طاهری کلانی افزود: تعداد جلسات برگزار شده

معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی در گفتگو با خبرنگار وب دا از افزایش صد درصدی تولیدات علمی دانشگاه در سال ۱۳۹۰ خبر داد. دکتر مروت طاهری کلانی افزود: در سال ۱۳۹۰ کل امتیازات کسب شده از تولیدات علمی حداقل دو برابر امتیازات کسب شده در سال ۱۳۸۹ بوده است، که نشانگر عزم جدی محققین و اعضای هیأت علمی دانشگاه در افزایش تولیدات علمی در نمایه های معتبر و دارد. از دیگر موفقیت های پژوهشی دانشگاه که وی به آن اشاره نمود، افزایش قابل توجه و چند برابر در میزان امتیازات کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه می باشد. معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی ایلام گفت: تعداد طرح های تحقیقاتی مصوب، صورت جلسات شورای پژوهشی، صورت جلسات کمیته مالی، تعداد مقالات منتشر شده توسط شورای انتشارات، صورت جلسات کمیته اخلاق، صورت جلسات شورای، مقالات چاپ شده در

در شش ماهه دوم سال ۹۰ شورای پژوهشی دانشگاه تعداد ۱۱ جلسه و در شش ماهه دوم سال ۹۱ تعداد ۳ جلسه بوده که تعداد طرح های مصوب شده در این زمان ۵۶ طرح بوده است. وی در ادامه تصریح کرد: کمیته مالی دانشگاه نیز تعداد ۳ جلسه در شش ماه دوم سال ۹۰ برگزار نموده است که این رقم در شش ماهه دوم سال ۹۱ به تعداد ۱۰ جلسه افزایش یافته و ۹۷ طرح به تصویب رسیده است. معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی ایلام ابراز داشت: کمیته اخلاق پزشکی در شش ماهه دوم سال ۹۰ تعداد ۷ جلسه تشکیل داده که در نیمه دوم سال ۹۱ تاکنون جلسه ای با این عنوان برگزار نشده و در آینده بر حسب نیاز تشکیل خواهند شد. همچنین شورای نیز در شش ماه دوم سال ۹۰ تعداد ۳ جلسه شورای نیز برگزار شده و در مدت مشابه سال ۹۱ نیز در ادامه جلسات مربوط به این حوزه را برگزار خواهیم نمود