سال یازدهم
شماره ۱۱۱
آبان ماه ۹۸

ایلام سلامت: ماهنامه پژوهشی، آموزشی، خبری و اطلاع رسانی

صاحب امتیاز: دانشگاه علوم پزشکی ایلام
مدیراجرایی: مقدم کریمی
همکار این شماره: مریم شیربیگی
چاپ و لیتوگرافی: وحدت
آدرس دفتر مرکزی: ایلام، میدان کشوری، ابتدای بلوار آزادی، ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی ایلام، طبقه دوم، روابط‌عمومی
تلفن: ۰۸۴۳۳۳۶۴۵۲۵

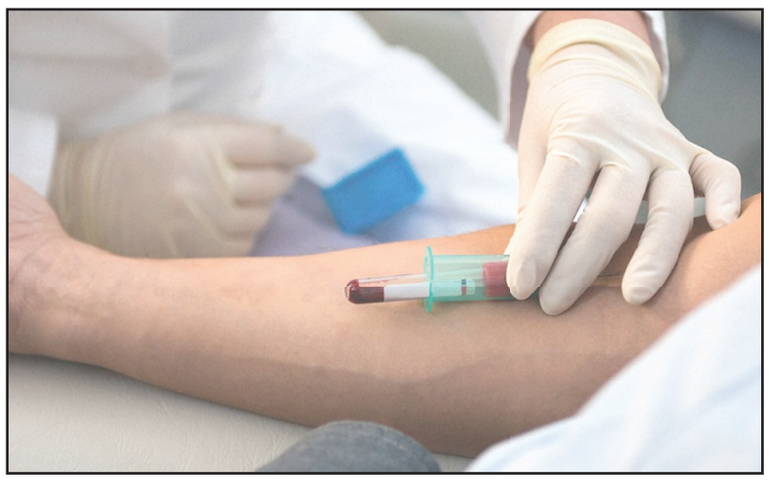
اطلاعیه

روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی ایلام آماده دریافت مطالب علمی، پیشنهادات و انتقادات شما می‌باشد
همکاران گرامی:
ماهنامه ایلام سلامت از آن شماست
منتظر رهنمودهای شما هستیم، یاریمان کنید تا بتوانیم گام‌های بعدی را از این پس استوارتر و با امید بیشتر برداریم
لطفا مطالب خود را به آدرس الکترونیکی روابط عمومی دانشگاه به آدرس
pr@medilam.ac.ir
ارسال نمایید.
روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی ایلام

برگزاری جلسه قرارگاه دارو و ملزومات پزشکی در دانشگاه

جلسه قرارگاه دارو و ملزومات پزشکی در دانشگاه علوم پزشکی ایلام با حضور رییس دانشگاه، معاونین غذا و دارو، درمان و بهداشتی، مدیران حراست، بازرسی، امور مالی، مدیر امور بیماریها و مراکز تشخیصی درمانی، نمایندگان دستگاهها و ارگانهای ذیربط و کارشناسان حوزه معاونت درمان و معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی ایلام برگزار شد.
به گزارش خبرنگار وب دا، در ابتدای این جلسه رییس دانشگاه علوم پزشکی ایلام ضمن تقدیر از خدمات و تلاش های شایسته اعضای قرارگاه دارو و ملزومات پزشکی، بر مصرف منطقی و اصولی دارو و ملزومات پزشکی در سطح استان تاکید کرد و خواستار مداخلات مربوطه در این راستا شد.
دکتر کریمیان در بخش دیگری از سخنان خود بر ارتقاء سطح فرهنگ جامعه در رابطه با استفاده صحیح از داروها و عدم نگهداری و انباشت داروها در منازل تاکید و خاطرنشان نمود که در این شرایط سخت اقتصادی و تحریمهای ناجوانمردانه دشمنان که سلامت مردم را هدف قرار داده‌اند، هم پزشکان و هم مردم فهیم و شریف استان با مصرف اصولی داروها؛ دانشگاه علوم پزشکی را در مواجهه با این مشکلات و نارسایی‌ها یاری نمایند.
در ادامه نیز دکتر شاهماری معاون غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی ایلام به ارائه گزارشی از مصرف دارو و ملزومات پزشکی در بیمارستانها و داروخانه‌های سطح استان و میزان تجویز داروهای مختلف به تفکیک فوق تخصصین، متخصصین و پزشکان عمومی استان پرداخت.
همچنین در ادامه این جلسه دکتر ناصری فر معاون بهداشتی، دکتر بالاوندی معاون درمان، دکتر نظری مدیر حراست، دکتر دشتی مدیر بازرسی، فولادوند مدیر امور مالی، دکتر صیدی مدیر امور بیماریها و مراکز تشخیصی درمانی، نمایندگان دستگاهها و ارگانهای ذیربط و کارشناسان حوزه غذا و دارو نیز به تشریح دیدگاهها و نقطه نظرات خود در جهت ارتقاء سطح فرهنگ مصرف منطقی دارو، بهینه‌سازی میزان مصرف داروها در داروخانه‌های دولتی و خصوصی و همچنین جلوگیری از قاچاق دارو پرداختند.
گفتنی است که در این جلسه مواردی در جهت تحقق و اجرایی شدن اهداف و برنامه‌های قرارگاه دارو و ملزومات پزشکی توسط حاضران مورد تصویب قرار گرفت.

آشنایی با تست سرطان خون



تست خون و سایرآزمایش‌ها به پزشک کمک می‌کنند تا سرطان را تشخیص دهند.
آگاهی درباره تست‌های تشخیصی سرطان خون و کاربرد آنها استرس شما را کاهش خواهد داد. چنانچه شما مظنون به ابتلا به سرطان باشید پزشک دستور انجام تست خون یا آزمایشات دیگری را مثل آنالیز ادرار یا بیوپسی (نمونه‌برداری) از ناحیه مشکوک می‌دهد. به طورکلی آزمایشات خون نمی‌توانند دقیقا به شما بگویند که آیا شما سرطان خون دارید یا خیر، ولی این آزمایشات به پزشک کمک می‌کنند تا بداند در بدن شما چه اتفاق‌هایی در حال رخ دادن است.
تجویز آزمایشات تشخیصی سرطان لزوما به این معنی نیست که شما قطعا به سرطان مبتلا هستید. بعد از انجام این تست‌ها در مورد یافته‌های پزشک با او صحبت کنید.

علت انجام

نمونه‌های جمع‌آوری شده برای تست خون، ادرار، مایعات و بافت‌ها در آزمایشگاه از نظر سرطان بررسی می‌شوند. نمونه‌ها ممکن است سلول‌های سرطانی، پروتئین‌ها و سایر موادی را نشان دهند که در نتیجه سرطان ایجاد می‌شوند. تست‌های خون و ادرار به پزشک کمک می‌کنند که متوجه شود عملکرد اعضای بدن شما چگونه است و آیا تحت تاثیر سرطان قرار گرفته‌اند یا خیر. نمونه‌هایی از آزمایش خون و ادرار که برای تشخیص سرطان استفاده می‌شوند، به شرح زیر است:
شمارش کامل سلول‌های خونی یا CBC: این آزمایش خون رایج، تعداد انواع مختلف سلول‌های خون موجود را در نمونه خون شما اندازه‌گیری می‌کند. اگر مقدار سلول‌های موجود خیلی زیاد یا خیلی کم یا غیرعادی باشد، ممکن است سرطان خون در این آزمایش نمایان شود که نمونه‌برداری به تشخیص درست کمک می‌کند.
سیتولوژی ادرار (سلول‌شناسی ادرار): این آزمایش با استفاده از بررسی نمونه ادرار در زیر میکروسکوپ، سلول‌های سرطانی را نشان می‌دهد که ممکن است مربوط به مثانه، کلیه یا رحم باشند.
آزمایش پروتئین خون: آزمایشی است که انواع مختلف پروتئین‌های خون (الکتروفورز) را نشان می‌دهد و به تشخیص پروتئین‌های خاص سیستم ایمنی (ایمونوگلوبین‌ها) غیرطبیعی که گاهی اوقات در افراد مبتلا به مالتیپل میلوما افزایش می‌یابد. کمک می‌کند. سایر آزمایشات مثل نمونه‌برداری از مغز استخوان برای اطمینان از تشخیص به کار می‌روند.
آزمایش نشانگر تومور:نشانگرهای تومور مواد شیمیایی هستند که توسط سلول‌های تومور ساخته شده و در خون ظاهر می‌شوند ولی این نشانگرها می‌توانند توسط سلول‌های عادی بدن نیز تولید شوند و در موارد غیرسرطانی نیز افزایش یابند. هنوز بهترین روش استفاده از نشانگرهای تومور در تشخیص سرطان تعیین نشده و استفاده از این تست بحث‌برانگیز است. نمونه‌هایی از نشانگرهای تومورعبارتند از: آنتی‌ژن مخصوص پروستات (PSA) برای سرطان پروستات، آنتی‌ژن ۱۲۵ سرطان(CA ۱۲۵)، کلسی‌تونین برای سرطان تیروئید مدولار، آلفا فیتو پروتئین(AFP) برای سرطان کبد و گنادوتروپین جفتی انسان(HCG) برای تومور سلول‌های جرم (تخم)، سرطان بیضه و تخمدان.

نتایج:

نتیجه آزمایش باید به دقت بررسی شود زیرا چندین عامل می‌توانند روی نتایج آزمایش اثر بگذارند، مثل تغییراتی که در بدن اتفاق می‌افتد یا خوراکی‌هایی که صرف می‌شود. همچنین فراموش نکنید که گاهی اوقات شرایطی غیر از سرطان هم می‌توانند باعث غیرطبیعی بودن نتایج باشند یا اینکه در شرایطی با وجود طبیعی بودن آزمایش سرطان وجود داشته باشد. پزشک نتایج آزمایش را با مقادیر استاندارد یا با آزمایشات قبلی مقایسه می‌کند.

مراحل بعدی

با اینکه تست خون و ادرار می‌تواند پزشک را برای تشخیص راهنمایی کند سایر آزمایشات نیز برای تشخیص لازم هستند. برای اکثر موارد سرطان، بیوپسی (نمونه‌برداری از سلول‌های مشکوک) برای تشخیص قطعی لازم است.در بعضی موارد نشانگرهای تومور در مدت زمان مشخص کنترل و پیگیری می‌شوند. ممکن است پزشک آزمایشات دیگری را برای پیگیری در ماه‌های بعد برنامه‌ریزی کند. نشانگرهای تومور معمولا بعد از تشخیص سرطان مفید هستند.

بازدید رییس دانشگاه از زیرساخت‌های بهداشتی درمانی شهرستان ملکشاهی

رییس دانشگاه علوم پزشکی ایلام با همراهی مسئول نهاد رهبری در دانشگاه، معاون بهداشتی، مدیران حراست، بازرسی و روابط عمومی از زیرساختهای بهداشتی درمانی شهرستان ملکشاهی بازدید نمود.
به گزارش خبرنگار وب دا، دکتر محمد کریمیان در ابتدای سفر خود به شهرستان ملکشاهی؛ از ستاد شبکه بهداشت و درمان این شهرستان بازدید نمود و با مسئولان و کارکنان واحدهای مختلف آن دیدار و گفتگو کرد.
وی در ادامه ضمن بازدید از بخشهای مختلف مرکز اورژانس این شهرستان؛ امکانات و تجهیزات درمانی و فضای فیزیکی این مرکز را در جهت ارائه خدمات مطلوب به مردم شهرستان ملکشاهی مورد ارزیابی و بررسی قرار داد.
رییس دانشگاه علوم پزشکی ایلام در ادامه از مرکز دیالیز و آزمایشگاه شبکه بهداشت و درمان شهرستان ملکشاهی بازدید کرد و امکانات و تجهیزات این مراکز را مورد بررسی قرار داد.
گفتنی است که در بخش پایانی این سفر؛ دکتر کریمیان از بیمارستان ۳۲ تختخوابی درحال احداث این شهرستان بازدید کرد و ضمن گفتگو با پیمانکار این پروژه درمانی، میزان پیشرفت فیزیکی، مشکلات، چالشها

و نیازمندیهای آن را مورد بررسی و ارزیابی قرار داد و دستوراتی در جهت رفع مشکلات و چالشهای موجود صادر کرد.

جلسه هماهنگی امور بهداری رزمی دفاع مقدس و مقاومت در دانشگاه علوم پزشکی ایلام برگزار شد

جلسه هماهنگی امور بهداری رزمی دفاع مقدس و مقاومت با حضور سردار فتحیان مشاور وزیر بهداشت در امور بهداری رزمی دفاع مقدس و مقاومت، رییس دانشگاه، مسئول نهاد رهبری در دانشگاه، معاونین آموزشی، درمان، توسعه، مشاور امور ایثارگران استانداری، جانشین فرمانده سپاه استان، مشاور رییس دانشگاه در امور ایثارگران و نمایندگان دستگاهها و ارگانهای ذیربط در دانشگاه علوم پزشکی ایلام برگزار شد.
به گزارش خبرنگار وب دا، در این جلسه سردار فتحیان مشاور وزیر بهداشت در امور بهداری رزمی دفاع مقدس و مقاومت به بیان گزارشی از اقدامات و فعالیتهای انجام شده در سطح استانها در رابطه با تشکیل امور بهداری رزمی دفاع مقدس و مقاومت پرداخت.
در ادامه نیز دکتر کریمیان رییس دانشگاه علوم پزشکی ایلام ضمن خیرمقدم به سردار فتحیان و سایر مدعوین و حاضرین به تشریح جایگاه حوزه بهداشت و درمان در خدمت رسانی به رزمندگان در دوران دفاع مقدس پرداخت و تلاشهای پرسنل این حوزه در حفظ سلامت رزمندگان دوران جنگ را ماندگار و بی‌نظیر عنوان کرد.
در ادامه این جلسه نیز مسئولان و نمایندگان دستگاهها و ارگانهای استانی به بیان دیدگاهها و نقطه نظرات خود در رابطه با موضوعات مطروحه پرداختند.
گفتنی است که در این جلسه ضمن انتخاب اعضای امور بهداری رزمی دفاع مقدس و مقاومت دانشگاه و انتخاب حمیدآلی آبادی مشاور رییس دانشگاه در امور ایثارگران به عنوان مسئول آن؛ مقرر گردید که اقدامات لازم در جهت تشکیل امور بهداری رزمی دفاع مقدس و مقاومت در دانشگاه صورت پذیرد.

نمک پنهان چیست؟

بیماری های ناشی از مصرف نمک

بسیاری ازغذاهایی که ما مصرف می کنیم حاوی نمک مستتر هستند.
از سس سالاد گرفته تا بیسکوییت و ساندویچ کوچکی که در کیفدارید و در یک کلام تقریبا تمام مواد غذایی که در روز مصرف می‌کنید مملو از یک ماده معدنی است که بنا به نظر بسیاری از کارشناسان، تدریجا بدن ما را رو به زوال می‌برد. این ماده سدیم است، و حتی اگر دچار فشار خون هم نباشید باید در مورد کاهش مصرف آن فکر کنید.
میل به مصرف نمک به قدری خطرناک و جدی است که انجمن دارویی آمریکا به تازگی از سازمان نظارت بر مواد خوراکی و دارویی FDA خواسته است تاسدیم را از فهرست افزودنی های مجاز خوراکی حذف نمایند.
به گفته دکتر استفنهاوز (Stephen Havas): «هیچ راهی برای پیش بینی و اعلام این مطلب که پس از سال‌ها رژیم غذایی پرنمک داشتن، دقیقا چه بیماری‌های مزمنی به دنبال خواهد داشت وجودندارد. پس بهترین راه این است که مردم خطر مصرف نمک را به جان نخرند.»
مشکل اینجاست که این ماده همه جا هست. پنیرهای ورقه ای و سبزیجات آب‌پز کنسرو شده پر ازنمک هستند و نان‌های شیرینی و نان ساندویچ هم از نمک بی نصیب نمانده اند. تا حدود ۸۰٪ سدیم دریافتی ما در طول روز، از مواد غذایی فراوری شده و آماده می آید نه ازنمکدان.
تازه ترین توصیه های مربوط به رژیم غذایی از این قرار است: بزرگسالان تندرست نباید در روز بیش از ۲۳۰۰ میلی گرم سدیم مصرف کنند، این مقدار درحدود یک قاشق چایخوری نمک است. اگر شخص بالای ۵۰ سال و مبتلا به فشار خون بالاباشد، این مقدار به ۱۵۰۰ میلی گرم کاهش می‌یابد.
با این وجود، بنابر جدیدترین آمار موجود، اکثر ما تا پایان روز ۴۰۰۰ میلی گرم سدیم مصرف می‌کنیم. شاید بگویید:
«اما من فشار خونی طبیعی دارم. خوب این عالی است اما عوارض دریافت بیش ازحد سدیم به همین جا ختم نمی‌شود. یک مطالعه دو ساله بر روی زنان پس از سن یائسگی نشان می‌دهد که هرقدر میزان سدیم مصرفی در زنان بیشتر باشد، مقدار تحلیل استخوان مفصل ران آنان نیز بیشتر خواهد بود.»
شواهد موجود نشان می‌دهند که رژیم غذایی پر سدیم می‌تواند خطر ابتلا به سرطان معده را نیز افزایش دهد. هرچند رسیدن به نتیجه قطعی در تمام موارد فوق به تحقیق بیشتری نیاز دارد، اما نقش سدیم در افزایش فشار خون به اثبات رسیده است. این ماده معدنی موجب می‌شود که مایعات در بدن نگهداشته شوند، این امر باعث بالا رفتن حجم خون شده و قلب برای جاری ساختن خون در سراسر بدن فشار فراوانی متحمل می‌شود. به مرور زمان، رگ‌های تضعیف شده و قلب خسته به سادگی مقدمات بروز سکته و ایست قلبی را فراهم می‌کنند.
سدیم بر روی افرادی که به سدیم حساسیت دارند و فشار خون‌شان با کم و زیاد شدن مقدار سدیم مصرفی به طور خطرناکی بالا و پایین می‌رود، تاثیر بسیار شدیدتری دارد. این حالت در بیش از یک چهارم افرادی با فشار خون عادی و نزدیک ۶۰٪ افراد مبتلا به فشار خون بالا دیده می‌شود و احتمالا نوعی حساسیت ارثی است.
حساسیت به نمک، با افزایش سن بیشتر می‌شود. یکی ازدلایل احتمالی آن می‌تواند کاهش توانایی و عملکرد کلیه در حدود ۵۰ سالگی باشد. هر چه بدن نسبت به دفع سدیم ضعیف‌تر عمل کند، حساسیت به نمک در آن افزایش خواهد یافت.
تصادف اتوموبیل می‌تواند مرگبار باشد، اما پیش بینی آن ممکن نیست، پس به همه توصیه میشود که هنگام رانندگی کمربند ایمنی خود را ببندند، در اینجا نیز، شکی وجودندارد که مشکلات ناشی از مصرف نمک جدی و حتی مرگ آور هستند، اما از آنجایی که نمی‌توان گفت دقیقا چه کسانی به این مشکلات مبتلا می‌شوند، بهترین روش پیشگیری و عملکردن به دستوراتی ساده خواهد بود.

در فروشگاه
سعی کنید هر ماده غذایی را به تازه ترین شکل ممکن خریداری کنید. فراوری شدن غذا یکی از مهمترین عوامل بالا برنده سدیم است. برای مثال به جای مواد آجیلی بو داده و پر نمک، نوع خام آن را انتخاب کنید، به جای ژامبون یا کالباس مرغ، مرغ بریان تهیه کنید و از مصرف انواع سبزجات و حبوبات کنسرو شده خودداری نمایید. در صورت لزوم حتما به جدول مواد غذایی موجود بر بسته بندی این مواد دقت کنید. در حال حاضر بسیاری از مواد غذایی وارداتی دارای برچسب «بدون سدیم» یا «کم سدیم» هستند. هنگام خرید سعی کنید موادی که دارای کمترین نمک هستند را انتخاب نمایید.
به طور کلی هر وعده محصول غذایی که قرار است به عنوان غذای اصلی مصرف شود مانند پیتزای آماده، انواع خوراک‌های آماده و ... نباید بیش از ۶۰۰ میلی گر و موادی چون سبزیجات کنسرو شده، سس‌ها و مانند این‌ها نیز نباید برای هر وعده بیش از ۳۰۰ میلی گرم سدیم داشته باشند.
درآشپزخانه
حساست گاهی معجزه می‌کند: هنگامی که مشغول تهیه غذاهایی که همراه بایک بسته پودر ادویه مخصوص عرضه می‌شوند هستید، تنها نیم یا کمتر از نصف این پودر رابه کار ببرید زیرا بیشتر آن از نمک تشکیل شده است. به این ترتیب در یک بسته نودل آماده، تا ۵۰۰ میلی گرم سدیم از میزان دریافتی خود کاسته‌اید.
مقدار غذا را افزایش دهید: غذاهای فرآوری شده را با مواد غذایی تازه، بخار پز شده یا کبابی ترکیب کرده و به جای مصرف آن در یک وعده، با افزایش مقدار مواد غذایی آن را در دو وعده یابیشتر مصرف کنید و میزان سدیم دریافتی خود را در هر وعده کاهش دهید.
شستن وآبکشی مکرر: سبزیجات و حبوبات کنسرو شده عملا در آب و نمک شناورند. با خالی کردن آب آنها و آبکشی این مواد، تا ۳۵٪ از نمک آنرا حذف خواهید نمود.
حسن بزرگ حذف تدریجی نمک این است که شما بالاخره مزه واقعی مواد خوراکی را خواهید چشید و حداکثرپس از ۱۲ هفته حفظ رژیم کم سدیم، غذاهای کم نمک همان قدر که غذاهای عادی برایتان که خوشمزه بودند، به مذاق‌تان خوش خواهند آمد.

برگزاری همایش بزرگ پیاده‌روی به مناسبت هفته دیابت در روستای گنداب آبدانان

به مناسب هفته ملی دیابت همایش پیاده‌روی مردم روستای گنداب با حضور معاون بهداشتی شبکه بهداشت و درمان شهرستان آبدانان، کارشناس ستادی اموزش سلامت، کارشناس بیماریها مرکز شماره یک و بهورزان روستای گنداب همایش بزرگ پیاده روی بمناسبت هفته دیابت برگزار شد.
در پایان پیاده روی مهندس رفیعی معاون بهداشتی شبکه شبکه بهداشت و درمان شهرستان آبدانان در خصوص اهمیت بیماری دیابت نکاتی بیان نمود.
گفتنی است که در پایان این مراسم پیاده روی به تعداد ۸نفر از شرکت کنندگان جوایزی به قید قرعه اهدا شد.

بازدید دکتر مومنی سرپرست شبکه بهداشت و درمان شهرستان سیروان از مرکز بهداشتی درمانی قنات آباد

دومین روز از بازدید سرپرست جدید شبکه بهداشت سیروان به مرکز قنات آباد اختصاص یافت. در این بازدید دکتر مومنی از بخش های مختلف مرکز قنات آباد بازدید نمود و در جریان مشکلات و نارسایی های این مرکز قرار گرفت.
سپس پرسنل شاغل در این مرکز چالش ها و دغدغه های خود را با ایشان در میان گذاشتند و مقرر گردید که جهت رفع مشکلات اقدامات لازم صورت گیرد.

همایش بزرگ پیاده روی بمناسبت هفته دیابت در روستای انجیره آبدانان

بمناسب هفته ملی دیابت، همایش پیاده روی با حضور گسترده عموم مردم و کارشناسان و بهورزان خانه بهداشت ، روحانیت ، شورا و دهیاری روستای انجیره شهرستان آبدانان برگزار شد.
در پایان پیاده روی مهندس دارابی کارشناس مسئول بیماریهای غیر واگیر در خصوص اهمیت و راه های پیشگیری از بیماری دیابت نکاتی بیان نمودند و به ۸نفر از شرکت کنندگان جوایزی اهدا شد.

برگزاری جلسه ساماندهی اورژانس هوایی در شبکه ملکشاهی

به منظور ساماندهی اورژانس هوایی جلسه ای با حضور مسئولین اورژانس هوایی در محل شبکه شهرستان ملکشاهی بر گزار گردید
در این جلسه صمیر جمشیدی مدیر شبکه بهداشت و درمان شهرستان ملکشاهی ضمن عرض خیر مقدم در خصوص اهمیت و نیاز مبرم شهرستان به خدمات اورژانس هوایی مطالبی عنوان کرد در ادامه جلال محرابی مسئول اورژانس هوایی درمورد اندیکاسیون اعزام بالگرد و شرایط مربوطه و بستر آن در شهرستان توضیحات کاملی بیان کرد.
همچنین توسط وحید میرزایی مسئول آموزش اورژانس هوایی کارگاه آموزشی جهت پرسنل شبکه بهداشت و درمان با موضوع مذکور برگزار گردید.

ارائه خدمات پزشکی رایگان به مردم عشایر بلوطستان توسط تیم بسیج جامعه پزشکی شهرستان ملکشاهی

صمیر جمشیدی مدیر شبکه بهداشت و درمان شهرستان ملکشاهی از ارائه خدمات پزشکی رایگان در روستای بلوطستان خبر داد.
دکتر جمشیدی گفت اکیپ متشکل از پزشک و ماما و بهیار به روستای بلوطستان مراجعه و ویزیت رایگان و داروی رایگان را به مردم ارائه دادند
علی کاظم پور مدیر بسیج جامعه پزشکی شهرستان گفت این طرح با همکاری سپاه ناحیه ملکشاهی صورت گرفته و به منظور ارائه خدمات در مناطق محروم و دور افتاده و در راستای محرومیت زدایی و ارتقاء سلامت روستاها می باشد
کاظم پور ادامه داد تا کنون بیش از ۱۳ تیم بسیج جامعه پزشکی به روستاهای زیاد آباد ، چم انار ، بوستانه و سیرانه ، سیاب درویش ، پاریاب ، ملک آباد و....به منظور خدمات دهی رایگان اعزام گردیده است..