

بولتن روزانه

روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی

گزیده اخبار خبرگزاریها، روزنامه ها، سایت های اطلاع رسانی و دولت



بهداشتی
شهید بهشتی
روابط عمومی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی



تاریخ: ۱۳۹۴/۰۶/۱۷

بولتن خبری ۱۳۹۴/۰۶/۱۷

عناوین اخبار

روزنامه ها و نشریات داخلی

آفرینش: توزیع کارت آزمون های دانشنامه آغاز شد

سایت خبری و اطلاع رسانی

سلامت نیوز: ضرورت راه اندازی سلامت کده های طب سنتی در کشور

خبرگزاری های داخلی

مهر: توزیع کارت آزمونهای دانشنامه از امروز/ برگزاری آزمون در پنجشنبه

ایسنا: ضرورت راه اندازی سلامت کده های طب سنتی در کشور

روزنامه ها و نشریات داخلی

آرمان: بیشتر بد انیم

خبرگزاری های داخلی

دانشجو: آغاز فعالیت کانون قرآن و عترت دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی از مهرماه



منبع: آفرینش

گروه: خبر دانشگاه

تاریخ خبر: ۱۳۹۴/۰۶/۱۷



توزیع کارت آزمون های دانشنامه آغاز شد

به گزارش آفرینش کارت ورود به جلسه آزمونهای دانشنامه تخصصی و فوق تخصصی پزشکی در روزهای ۱۷ و ۱۸ شهریور از سایت مرکز سنجش آموزش پزشکی قابل دریافت است. آزمونهای کتبی شصت و دومین آزمون دوره دانشنامه تخصصی و بیست و نهمین دوره آزمون دانشنامه فوق تخصصی در کلیه رشته ها راس ساعت ۹ صبح روز پنجشنبه ۱۹ شهریورماه در دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی برگزار می‌شود. پس از اعلام نتایج آزمون کتبی از طریق سایت مرکز سنجش آموزش پزشکی آزمون شفاهی به صورت PMP، OSCE و سایر روشهای نوین ارزشیابی در روزهای ۲۲ و ۲۳ شهریورماه به داوطلبان اطلاع داده می‌شود. آزمون شصت و دومین دوره دانشنامه تخصصی در دو قسمت کتبی و شفاهی برگزار می‌شود. حدنصاب نمره قبولی جهت کسب مدرک دانشنامه تخصصی ۷۰ درصد کل نمره آزمون کتبی و ۷۰ درصد کل نمره آزمون شفاهی است. فردی که موفق به کسب ۷۰ درصد از نمره کل آزمون کتبی می‌شود (نمره ۱۰۵ از نمره کل ۱۵۰) به عنوان قبول شده آزمون کتبی محسوب شده و مجاز به شرکت در آزمون شفاهی است. آزمون کتبی بیست و نهمین دوره آزمون دانشنامه فوق تخصصی دارای ۱۰۰ یا ۱۵۰ سؤال چند گزینه ای بوده و حدنصاب نمره قبولی در آزمون کتبی حداقل ۷۰ درصد کل نمره آزمون است. در صورت قبولی در کتبی، داوطلب مجاز به شرکت در آزمون شفاهی است و ملاک قبولی در آزمون شفاهی نیز کسب حداقل ۷۰ درصد از کل نمره آزمون شفاهی است. آزمونهای دانشنامه بالاترین آزمون های کشوری هستند که افرادی که در این آزمون ها موفق می شوند می توانند به عضویت هیات علمی دانشگاه های علوم پزشکی دربیایند.

کد خبر: ۲۴۶۵۵۶۰۹

اطلاعات تکمیلی:

گروه اختصاصی: آموزشی

رتبه:

جهت گیری:



ضرورت راه اندازی سلامت کده های طب سنتی در کشور

سلامت نیوز: دانشیار دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با بیان اینکه راه اندازی سلامت کده های طب سنتی راهکاری برای تقویت و گسترش استفاده از آن است، تاکید کرد: راه اندازی سلامت کده ها با عنوان بیمارستان های طب سنتی که تحت نظارت بخش طب سنتی وزارت بهداشت باشد، می تواند منجر به خدمات رسانی بیماران با راهکارهای طب سنتی و افزایش بهره بری آن در جامعه شود.

به گزارش سلامت نیوز به نقل از ایسنا، دکتر حسن اکبری با بیان اینکه به گفته سازمان بهداشت جهانی ۸۰ درصد جامعه بشری به طب نوین دسترسی ندارند، گفت: در حال حاضر در ایران به دلیل وجود ۱۰ هزار خانه بهداشت و راه اندازی و گسترش بیش از پیش آن در مناطق محروم و دورافتاده، میزان دسترسی به طب نوین نسبت به دیگر کشورهای جهان به وضعیت مطلوب رسیده است.

وی اضافه کرد: با توجه به لزوم امکانات بهداشتی و درمانی در تمامی مناطق، اما پایه گذاری استفاده درمانی از گنجینه طب سنتی و فرمایشات درمانی اسلامی می تواند در بسیاری از درمان ها موثر باشد. همچنین طب نوین دارای هزینه های گران قیمت در این حوزه است و یک دهم بودجه سالانه کشور را به خود اختصاص می دهد. این دانشیار دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تصریح کرد: عوارض دارویی و درمانی طب نوین از دیگر موضوعاتی است که سازمان بهداشت جهانی با توجه به آن، تقویت و توسعه طب سنتی هر کشور را الزامی می داند چراکه داروهای گیاهی حتی اگر بتواند کمترین تاثیر درمانی را داشته باشد، عوارضی را برای بیمار به دنبال ندارد. در حال حاضر کشور ما شاهد افزایش طب چینی است که قابل مقایسه با طب ایرانی-اسلامی نیست.

اکبری با اشاره به اینکه توسعه دانشکده های طب سنتی، تقویت اساتید موجود و تربیت استادهایی از نسل جدید می تواند در انحصار ماندن طب سنتی را جبران کند، خاطرنشان کرد: برگزاری دوره های کوتاه مدت به صورت کارگاه های علمی، همایش ها و کنگره های طب سنتی و مزاج شناسی برای تمامی پزشکان فارغ التحصیل می تواند منجر به افزایش آگاهی پزشکان از نحوه استفاده از این طب و تغییر دیدگاه مخالفان آن شود. این پژوهشگر طب سنتی در پایان یادآور شد: افزایش شمار مبتلایان ام اس، دیابت،

فشار خون و بیماران قلبی از معضلات جامعه امروز هستند که طب سنتی دارای تجربه درمانی این بیماران است. بنابراین راه اندازی سلامتکده ها با عنوان بیمارستان های طب سنتی که تحت نظارت بخش طب سنتی وزارت بهداشت باشد، می تواند موجب خدمات رسانی به بیماران با راهکارهای طب سنتی شود.

کد خبر: ۲۴۶۵۰۷۰۱

اطلاعات تکمیلی:

گروه اختصاصی: تحقیقات و فناوری

رتبه:

جهت گیری:

اخبار مرتبط:

✓ ایسنا: ضرورت راه اندازی سلامت کده های طب سنتی در کشور



منبع: مهر

گروه: و دانشگاه

تاریخ خبر: ۱۳۹۴/۰۶/۱۷



توزیع کارت آزمونهای دانشنامه از امروز / برگزاری آزمون در پنجشنبه

به گزارش خبرنگار مهر، آزمون های کتبی شصت و دومین آزمون دوره دانشنامه تخصصی و بیست و نهمین دوره آزمون دانشنامه فوق تخصصی در کلیه رشته ها راس ساعت ۹ صبح روز پنجشنبه ۱۹ شهریورماه در دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی برگزار می شود.

پس از اعلام نتایج آزمون کتبی از طریق سایت مرکز سنجش آموزش پزشکی آزمون شفاهی به صورت PMP ، OSCE و سایر روش های نوین ارزشیابی در روزهای ۲۲ و ۲۳ شهریورماه به داوطلبان اطلاع داده می شود.

آزمون شصت و دومین دوره دانشنامه تخصصی در دو قسمت کتبی و شفاهی برگزار می شود. حدنصاب نمره قبولی جهت کسب مدرک دانشنامه تخصصی ۷۰ درصد کل نمره آزمون کتبی و ۷۰ درصد کل نمره آزمون شفاهی است. افرادی که موفق به کسب ۷۰ درصد از نمره کل آزمون کتبی می شود (نمره ۱۰۵ از نمره کل ۱۵۰) به عنوان قبول شده آزمون کتبی محسوب شده و مجاز به شرکت در آزمون شفاهی است.

آزمون کتبی بیست و نهمین دوره آزمون دانشنامه فوق تخصصی دارای ۱۰۰ یا ۱۵۰ سؤال چند گزینه ای بوده و حدنصاب نمره قبولی در آزمون کتبی حداقل ۷۰ درصد کل نمره آزمون است. در صورت قبولی در کتبی، داوطلب مجاز به شرکت در آزمون شفاهی است و ملاک قبولی در آزمون شفاهی نیز کسب حداقل ۷۰ درصد از کل نمره آزمون شفاهی است.

آزمون های دانشنامه بالاترین آزمون های کشوری هستند که افرادی که در این آزمون ها موفق می شوند می توانند به عضویت هیات علمی دانشگاه های علوم پزشکی دربیایند.

کد خبر: ۲۴۶۴۱۰۷۲

اطلاعات تکمیلی:

گروه اختصاصی: آموزشی

رتبه:

جهت گیری:



ضرورت راه اندازی سلامت کده های طب سنتی در کشور

دانشیار دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با بیان اینکه راه اندازی سلامت کده های طب سنتی راهکاری برای تقویت و گسترش استفاده از آن است، تاکید کرد: راه اندازی سلامت کده ها با عنوان بیمارستان های طب سنتی که تحت نظارت بخش طب سنتی وزارت بهداشت باشد، می تواند منجر به خدمات رسانی بیماران با راهکارهای طب سنتی و افزایش بهره بری آن در جامعه شود.

دکتر حسن اکبری در گفت و گو با خبرنگار سرویس سلامت خبرگزاری دانشجویان ایران (ایسنا) - منطقه علوم پزشکی تهران، با بیان اینکه به گفته سازمان بهداشت جهانی ۸۰ درصد جامعه بشری به طب نوین دسترسی ندارند، گفت: در حال حاضر در ایران به دلیل وجود ۱۰ هزار خانه بهداشت و راه اندازی و گسترش بیش از پیش آن در مناطق محروم و دورافتاده، میزان دسترسی به طب نوین نسبت به دیگر کشورهای جهان به وضعیت مطلوب رسیده است.

وی اضافه کرد: با توجه به لزوم امکانات بهداشتی و درمانی در تمامی مناطق، اما پایه گذاری استفاده درمانی از گنجینه طب سنتی و فرمایشات درمانی اسلامی می تواند در بسیاری از درمان ها موثر باشد. همچنین طب نوین دارای هزینه های گران قیمت در این حوزه است و یک دهم بودجه سالانه کشور را به خود اختصاص می دهد. این دانشیار دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تصریح کرد: عوارض دارویی و درمانی طب نوین از دیگر موضوعاتی است که سازمان بهداشت جهانی با توجه به آن، تقویت و توسعه طب سنتی هر کشور را الزامی می داند چراکه داروهای گیاهی حتی اگر بتواند کمترین تاثیر درمانی را داشته باشد، عوارضی را برای بیمار به دنبال ندارد. در حال حاضر کشور ما شاهد افزایش طب چینی است که قابل مقایسه با طب ایرانی-اسلامی نیست.

اکبری با اشاره به اینکه توسعه دانشکده های طب سنتی، تقویت اساتید موجود و تربیت استادهایی از نسل جدید می تواند در انحصار ماندن طب سنتی را جبران کند، خاطرنشان کرد: برگزاری دوره های کوتاه مدت به صورت کارگاه های علمی، همایش ها و کنگره های طب سنتی و مزاج شناسی برای تمامی پزشکان فارغ التحصیل می تواند منجر به افزایش آگاهی پزشکان از نحوه استفاده از این طب و تغییر دیدگاه مخالفان آن شود.

این پژوهشگر طب سنتی در پایان یادآور شد: افزایش شمار مبتلایان ام اس، دیابت، فشار خون و بیماران قلبی از معضلات جامعه امروز هستند که طب سنتی دارای تجربه درمانی این بیماران است. بنابراین راه اندازی سلامتکده ها با عنوان بیمارستان های طب سنتی که تحت نظارت بخش طب سنتی وزارت بهداشت باشد، می تواند موجب خدمات رسانی به بیماران با راهکارهای طب سنتی شود.

انتهای پیام

کد خبر: ۲۴۶۳۹۲۰۵

اطلاعات تکمیلی:

جهت گیری:

رتبه:

گروه اختصاصی: تحقیقات و فناوری

الخیار مرتبط:

- ✓ فارس: معاونت طب سنتی در دانشگاه های علوم پزشکی راه اندازی می شود
- ✓ کشاورز نیوز: ضرورت راه اندازی سلامت کده های طب سنتی در کشور
- ✓ شفاف: ضرورت راه اندازی سلامت کده های طب سنتی در کشور
- ✓ قدس: ضرورت راه اندازی سلامت کده های طب سنتی در کشور
- ✓ سلامت نیوز: ضرورت راه اندازی سلامت کده های طب سنتی در کشور



بیشتر بدانیم

وقتی عصبانی هستید، پرخور می شوید؟ افراد مبتلابه بیماری پرخوری روانی نمی توانند با یادآوری عقربه ترازو از رنگ و لعاب غذا صرف نظر کنند. به گزارش باشگاه خبرنگاران جوان؛ پرخوری روانی (بولیمی) یک اختلال روانی در رابطه با غذا خوردن است که فرد تصور نادرستی از بدن خود در ذهن دارد. این افراد نمی توانند با یادآوری عقربه ترازو از رنگ و لعاب غذا و خوردن صرف نظر کنند اما پس از پرخوری دچار عذاب وجدان می شوند و در پی جبران آن هستند. علل پرخوریسیما فردوسی دکترای روانشناسی بالینی در گفت و گو با باشگاه خبرنگاران جوان در خصوص بیماری پرخوری روانی گفت: وقتی افراد گرفتار مشکلات و مسائل روحی و روانی می شوند، تحت استرس شدید قرار می گیرند و سطح اضطراب آنها بالا می رود. لذا هر یک از جنبه های رفتاری، روانی و جسمانی بیمار تحت تاثیر استرس قرار می گیرد که می توان از نتایج آن به پرخوری روانی اشاره کرد. وی افزود: افرادی که به بیماری پرخوری روانی مبتلا می شوند، در هنگام استرس و عصبانیت بیش از حد معمول غذا می خورند و در حالی که احساس سیری می کنند اما باز علاقه به خوردن غذا دارند بنابراین دچار اضافه وزن می شوند. که این اضافه وزن موجب نگرانی و در نتیجه پرخوری بیشتر در این افراد می شود. به وجود آمدن این سیکل معیوب در افراد مبتلابه پرخوری روانی موجب پرخوری بیشتر برای کنترل استرس می شود لذا این افراد بیشتر می خورند تا از استرس شان بکاهند. آیا هر نوع پرخوری منشا روانی دارد؟ عضو هیات علمی دانشگاه شهید بهشتی درباره دلایل پرخوری در بیماران بولیمی گفت: گاهی ممکن است علت پرخوری بروز بیماری های جسمانی مثل دیابت باشد و گاهی علت مصرف بعضی از داروهاست که اشتهای فرد را افزایش می دهد. به طور مثال کورتن ورم و اشتها را زیاد می کند. وی ادامه داد: هر پرخوری ریشه روانی ندارد ولی یکی از علل بیماری پرخوری روانی این است که فرد در اثر فشارهای روانی به خوردن زیاد غذا روی می آورد. بنابراین باید بررسی های لازم صورت گیرد و علت اصلی پرخوری در فرد را مشخص کنیم. افسردگی جدی ترین نشانه پرخوری روانی بیماری پرخوری روانی معمولاً نشانه های بارز دیگری هم دارد. چاقی حاصل از پرخوری روانی خود می تواند موجب افزایش احتمال افسردگی در بیمار شود. این روانشناس بالینی عنوان کرد: نوعی از افسردگی مثل افسردگی دوقطبی در پرخوری روانی (افراط و تفریط در خوردن) در برخی مواقع موجب

پرخوری و اضافه وزن می شود و در برخی موارد فرد دچار کم اشتهاپی و کاهش وزن می شود بنابراین یکی از نشانه های شایع و بارز در بیماری پرخوری روانی، افسردگی است. با پرخورها چه کنیم؟ دکتر سیما فردوسی درباره نحوه رفتار با بیماران مبتلا به پرخوری روانی تاکید کرد: رفتار با افراد مبتلا به پرخوری روانی باید کاملاً شناخته شده و آگاهانه باشد و رفتارهای تهدیدکننده و تحقیرآمیز، خصمانه و پرخاشگرانه تاثیرات منفی بر بیمار می گذارد. بنابراین توصیه می شود که اطرافیان بیمار با او صحبت و برای کمک به او اعلام آمادگی کنند تا بیمار به آنها اعتماد کند. وی در ادامه گفت: بهترین حالت برای کمک به بیمار، ترغیب و تشویق او برای صحبت با روانشناس و کم کردن از استرس و اضطراب موجود در محیط زندگی اوست لذا خانواده و دوستان تاثیر بسزایی در درمان بیماران مبتلا به پرخوری روانی دارند. نسخه ای برای پرخورها این عضو هیات علمی دانشگاه شهید بهشتی تصریح کرد: افراد مبتلا به پرخوری روانی در گام اول باید به یک روانشناس مراجعه کنند تا روانشناس آنها را از نظر سابقه زندگی، حوادث و مسائل مهم زندگی و وضعیت روحی و روانی بررسی کند و در صورت لزوم با تجویز دارو، بیمار را به روانپزشک ارجاع دهد. در غیر این صورت از طریق روش های روان درمانی نوع تفکر بیمار را تغییر می دهد. بنابراین بعد از گذراندن دوره درمان، فرد احساس آرامش و راحتی بیشتر خواهد کرد و رفتار پرخوری او کنترل می شود.

تنبلی آفت سلامتی بیماری چاقی متوجه افراد خاصی نیست بلکه از ورزشکاران و کارگران ورزیده دیروز گرفته تا دیگر اقشار پزشک، معلم، راننده، دانشجو و پرستار کم نیستند کسانی که امروز دچار مشکل کم تحرکی و خطر چاقی شده اند، دامی که با دست خود برای خود ساخته اند. تا یک دهه قبل کارگر ساختمانی روزی چند تن مصالح را با دست های خود جا به جا می کرد اما اینک به زحمت زیاد می تواند برس واکس را با دست چاق و چله اش روی کفش تاب دهد و تلخ تر از این مشکل ورزشکاری است که روزی تیزپای میادین فوتبال بود اما اینک به راحتی قادر به خم شدن برای بیرون آوردن کفش از پای خود نیست. نظیر این نیروهای کار توانمند دیروز و گرفتاران دام چاقی امروز کم نیست و هر روز بر این نگرانی افزوده می شود. بدون شک در فرایند آسیب ناشی از کم تحرکی روزگار ماشینی امروز بیماری چاقی یکی از جدی ترین مخاطره های سلامت عمومی محسوب می شود و در گذر زمان مخاطرات این بیماری مزمن جدی تر نیز خواهد شد. براساس آمار حدود ۴۰ درصد جمعیت بالای ۲۰ سال کشور مشکل اضافه وزن دارند که این آمار بیانگر فراگیری بیماری چاقی است، مقوله ای که پیامدهای ناگوار آن نگرانی های زیادی را متوجه بخش سلامت عمومی جامعه کرده است. کم تحرکی، بی توجهی به ورزش همگانی، استفاده از غذاهای آماده (فست فود) از جمله عواملی است که بر مساله چاقی افراد دامن زده است و بی توجهی به آن می تواند تبعات سو این بیماری شایع و مخرب سلامت عمومی را تشدید کند. حدود ۳۸ درصد مرگ و میرهای کشورهای توسعه یافته از بیماری قلبی و عروقی است معضلی که در نتیجه

تنبلی ، تن پروری و بی توجهی به ورزش و سلامت به سادگی و غفلت اینک به معضل بزرگی تبدیل شده است. آنچه بر بالابودن میزان مرگ و میر ناشی از بیماریهای قلبی و عروقی در جامعه می افزاید این است که ۵۰ درصد این نوع مرگ و میرها قابل پیشگیری است اما غفلت از عوامل بازدارنده نظیر آزمایش های دوره ای سلامت (چکاپ) ، رژیم های غذایی و ورزش ، محمل تنبلی را مهیای حضور دیو مرگ های زودرس کرده است. دیرخواهیدن در شب، خواب های طولانی روز ، استفاد از غذاهای پرچرب و بی توجهی به تغذیه سالم یکی از مشکلات امروز جامعه است که ضعف فرهنگی تغذیه سالم تبعات اقتصادی زیادی را متوجه خانواده ها، جامعه و بخش درمان کرده است. کارشناسان معتقدند در شرایط کنونی ترویج ورزش های همگانی یکی از مهمترین راهکارهایی است که می تواند به سلامت عمومی و کاهش آسیب های ناشی از کم تحرکی ، چاقی و بیماریهای قلبی و عروقی کمک کند، اما این شرایط با وضعیت مطلوب فاصله زیادی دارد. از دید صاحب نظران برنامه ریزی سازمان ها و نهادها برای رونق بیش از پیش ورزش خانواده کارکنان، توجه به بیش از پیش مدارس و مراکز آموزشی به مقوله ورزش می تواند گامی اثرگذار و عملی در این بخش محسوب شود. خانواده از جمله کانون هایی است که می تواند ضمن توجه و رعایت تغذیه سالم ، مروج فرهنگ ورزش همگانی باشد زیرا کم نیستند پدر و مادرانی که عادت به پیاده روی دارند، اما فرزندان آنها هم اکنون در مخاطره اضافه وزن و چاقی هستند و لذا برای برون رفت از این وضعیت، ترویج فرهنگ ورزش همگانی بهترین راهکار است.

کد خبر: ۲۴۶۳۹۱۵۵

اطلاعات تکمیلی:

گروه اختصاصی: علمی

رتبه:

جهت گیری:



منبع: دانشجو

گروه: صفحه اصلی

تاریخ خبر: ۱۳۹۴/۰۶/۱۷

آغاز فعالیت کانون قرآن و عترت دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی از مهر ماه

حسن محمد فرجادی در گفتگو با خبرنگار دانشگاه «خبرگزاری دانشجو»، پیرامون فعالیت های کانون دانشجویی قرآن و عترت دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در یک سال گذشته گفت: کانون قرآن و عترت تلاش کرد در همه حوزه های فرهنگی و هنری فعالیت های قرآنی داشته باشد و دانشجویان را با کانون خود آشنا کند از جمله این فعالیت ها برگزاری اردوی مشهد مقدس، طرح پیامک نوروزی، مسابقات و برنامه های مناسبی بوده است.

وی همچنین با اشاره به وقفه شش ماهه فعالیت های کانون قرآن و عترت گفت: به علت تغییر مدیریتی که رخ داد، ما مجبور شدیم مجدداً اساسنامه تعریف کنیم و کانون را به ثبت برسانیم و وقفه ای حدوداً شش ماهه در فعالیت ها داشتیم که باعث شد کمی از برنامه های خود دور شویم اما با توجه به برگزاری انتخابات مجدد و مشخص شدن مسئولیت دانشجویان و دبیر کانون از مهر ماه در دفا تر دانشکده ها شروع به فعالیت خواهیم کرد.

فرجادی افزود: شروع فعالیت های کانون با طرح حفظ قرآن «یاران بهشتی» است که با برگزاری این طرح سعی داریم حفظ قرآن را در بین دانشجویان رواج دهیم، در این طرح حدود ۴۵۰ دانشجو در یک ترم یک جز از قرآن کریم را حفظ می کنند و ترم به ترم یک جز به حفظ آنان اضافه می شود این طرح به صورت مشترک با نهاد رهبری دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی انجام خواهد شد و شروع آن از مهر ماه است.

مسئول واحد قرآن و عترت دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در ارتباط با تغییرات مدیریتی در دانشگاه ها اظهار داشت: به برکت قرآن کریم و ارادت مدیران به این کانون اکثر مدیران با کانون قرآن و عترت همکاری و توجه لازم را دارند اما در این تغییرات تا مدیر جدید با فعالیت ها و مسئولیت ها آشنا شود و همچنین ما با شرایط جدید همراه شویم زمانی نسبتاً طولانی صرف خواهد شد که اثرگذار خواهد بود.

جهت گیری:

رتبه:

گروه اختصاصی: دانشجویی

گزارش تفکیکی منابع

نام منبع	تعداد اخبار
آفرینش	۱
سلامت نیوز	۱
مهر	۱
ایسنا	۱
آرمان	۱
دانشجو	۱