

نگاه
<b>ادراک منحصر بفرد شنوایی و بویایی نوزاد انسان</b> <p>محمد تقی ساغری *<b></b></p>

تحقیقات بعدی نشان داد که نوزادان صرفاً مجذوب چهره آدمی نمی‌شوند، بلکه مجذوب خصوصیات برانگیزنده از قبیل خطاهای منحنی، تضاد زباید، لبه‌های جالب، حرکت و پیچیدگی می‌شوند که همه در چهره آدمی دیده می‌شوند؛ نوزادان بیشتر به خطوط بیروامنی چهره نگاه می‌کنند، با این حال تا دو ماهگی توجه آنها بیشتر بر اجزای چهره از قبیل چشم، بینی و دهان متمرکز می‌شود. در این مرحله، والدین ممکن است یا خوشحالی متوجه شوند که نوزاد شروع به برقراری ارتباط چشمی کرده است. نوزادان در برابر صدای بلند می‌خورند و علاوه بر این، سرشان را به سوی منبع صدا برمی‌گردانند. نکته جالب آن است که پاسخ گرداندن سر در حدود ۶ هفته‌گی ناپدید می‌شود و تا ۳ یا ۴ ماهگی، یعنی شروع به مرحله جستجوی چشمی منبع صدا، دیده نمی‌شود. ناپدید شدن موقت پاسخ گرداندن سر، احتمالاً نشان دهنده گذر رشد از مرحله پاسخ بازتابی و تحت کنترل منطقه زیر قشری مغز، به مرحله کوشش آزادی برای یافتن منبع صدا است. در چهار ماهگی، کودکان حتی در تارکی هم دست خود را در جهت منبع صدا حرکت می‌دهند. در شش ماهگی، کودکان به صداهایی که با مناظر جالب همراه باشند، توجه فراوان نشان داده و می‌توانند محل صدا را دقیق‌تر مشخص کنند. پیشرفت این توانایی با ورود به سال دوم زندگی نیز همچنان ادامه می‌یابد.نوزادان تفاوت بین صداهای مشابه را از قبیل دو صوت که روی مقیاس موسیقی فقط یک نت با هم تفاوت دارند، نیز در می‌یابند و صدای انسان را از صداهای دیگر تمیز می‌دهند. نوزادان حتی می‌توانند خصوصیات متنوع گفتار انسانی را نیز تمیز دهند؛ برای مثال، نواوه یک ماده می‌تواند صداهای مشابه مانند «با» و «یا» را از یکدیگر تمیز دهد. نکته جالب اینکه برخی از اصوات گفتار از نوباوگان بهتر از بزرگسالان از هم تمیز می‌دهند؛ همان صداهایی که بزرگسالان آنها را به عنوان اصوات همانند می‌شنوند، زیرا در زبان مادریشان تمایزی بین آنها وجود ندارد. برای مثال، «را» و «لا» در زبان انگلیسی صداهایی مجزایی هستند ولی در زبان ژاپنی چنین نیست. نوباوگان می‌توانند بین آنها تمایز قابل شنودن ولی بزرگسالان ژاپنی نمی‌توانند آنها را از هم تمیز دهند. با رسیدن کودک که ۶ ماهگی، اطلاعات او درباره زبان به حدی است که می‌تواند اصواتی را که در زبانش رایج نیستند، به کار نبرد. بنابراین، به نظر می‌رسد نوزاد آدمی با برخی سازوکارهای ادراکی همخوان با ویژگی‌های گفتاری انسان به دنیا می‌آید همان ساز و کارهایی که او را در فراگیری زبان یاری می‌دهد.

نوزادان اندکی پس از تولد تفاوت مزه‌ها را تمیز می‌دهند و مایعات شیرین را به مایعات شور، تلخ، ترش یا بی مزه ترجیح می‌دهند. پاسخ مشخص نوزاد به مایع شیرین، حالتی شبیه لبخند ملایم است که گاه با لیس زدن بر لبها همراه می‌شود. در پاسخخ به محلول تلخ، کودک شیرخوره برای نشان دادن بی‌زاری خود، با لب و لوجه آویزان، زبانش را بیرون می‌آورد. نوزادان بوهای مختلف را نیز از هم تمیز می‌دهند. آنها سریشان را در جهت بوی خوش برمی‌گردانند و ضریان قلب و تنفس آنها به نشانه بدلی توجه، کاهش می‌یابد. بوهای آزارنده از قبیل بوی آمونیاک یا بخم مرغ فاسد، باعث می‌شود نوزادان سرشان را به طرف دیگری برگردانند و ضریان قلب و سرعت تنفس آنها به نشانه پریشانی افزایش یابد. نوباوگان حتی قادر به تمیز تفاوت‌هایی جزئی بین بوها هستند. نوزاد فقط پس از چند روز تسخیر خوردن، پیوسته سرشش را به سوی دستمال آغشته به تسخیر مادر برمی‌گرداند و آن را به دستمال آغشته به شیر مادران دیگر ترجیح می‌دهد. فقط شیرخوارگانی که از سینه مادر تغذیه می‌شوند، بوی مادریشان را تشخیص می‌دهند؛ وقتی به شیرخوار گانی که با شیشه شیر تغذیه می‌شوند، امکان انتخاب بین بوی شیشه شیر و پستان مادر داده می‌شود، دومی را انتخاب می‌کنند. بنابراین، به نظر می‌رسد که نوعی رجحان فطری برای رایحه شیر مادر وجود دارد. به طور کلی، توانایی تمیز بوها از لحاظ سازگاری اهمیت دارد و نوباوگان کمک می‌کند از مواد آسبیزا اجتناب کنند و از این راه بر احتمال بقای خود بیفزایند.

• **متخصص گوش، حلق و بینی**

سلامت
-------

### وضعیت زیرسویه‌های جدید کرونا

عضو کمیته علمی کشوری کرونا به تشریح زیرسویه‌های غالب کرونا در دنیا و کشورمان پرداخت و گفت: در حال حاضر جامعه جهانی نگرانی زیادی از همه‌گیری کرونا با زیرسویه‌های جدید امیکرون به ویژه XJC۲ ندارد. مجید مختاری با بیان اینکه مطالعات زیادی بر رفتار و جهش‌های ویروس کرونا تا کنون انجام شده است، افزود: نوعی از جهش ویروس کرونا، حالت ترکیبی دارد؛ بگونه‌ای که در بدن فردی با سابقه به ابتلا به یک نوع از کرونا، ممکن است نوع متفاوتی از ویروس کرونا وارد و پروتئین و مواد داخلی ساختار این دو ویروس در بدن میزبان، ترکیب و تبدیل به زیرسویه جدیدی از کرونا شود.

وی ادامه داد: در شش ماه اخیر در زیرشاخه‌های امیکرون انواع مختلفی از زیرسویه‌ها ظاهر یا ناپدید یا ترکیب شدند. زیرسویه JN۱اصول‌ترین شاخه امیکرون است و انواع متفاوتی از زیرسویه‌های ترکیبی مانند KP۱، KP۲، KP۳ و KP۴ در ماه‌های اخیر از زیر مجموعه‌های JN۱ ایجاد شده‌اند.

این فوق تخصص ریه و فلوشیپ مراقبت‌های ویژه افزود: اخیراً زیرسویه‌های KP۳، KP۲، KS۱، ۱ ترکیب شده و منجر به ایجاد زیرسویه FLuIRT شده و زیرشاخه‌های جدیدی از جمله KP۱، KP۳، ۱، فلزت ایجاد شده است.

وی خاطر نشان کرد: زیرسویه جدید XEC در ماه‌های گذشته ابتدا از ایتالیا ظاهر شده و در حال حاضر ۲۷ کشور دنیا به ویژه کشورهای اروپایی مانند آلمان، انگلستان، فرانسه و حتی آمریکای شمالی را درگیر کرده است و به نظر می‌رسد این زیرسویه رفته رفته تبدیل به زیرسویه غالب امیکرون تبدیل می‌شود. این زیرسویه سیرایت‌پذیری بسیار سریعی دارد و خودش را با سویه‌ها و زیرسویه‌های ترکیبی، جایگزین می‌کند.

عضو کمیته علمی کشوری کرونا یادآور شد: با کمک شایان و قابل توجه انستیتو پاستور ایران، زیرسویه‌های جدید در ایران به دقت بررسی و شناسایی می‌شود و خوشبختانه تعداد موارد ابتلا به زیرسویه جدید کرونا در کشورمان زیاد نیست. مختاری تأکید کرد: باتوجه به سرایت‌پذیری سریع، افرادی که بیماری‌های زمینه ای و بدخیم و دارای ضعف سیستم ایمنی و حتی افراد با چاقی مفرط، سالمندان و کودکان دارای بیماری‌های زمینه ای مادرزادی می‌توانند مستعد ابتلا به زیرسویه XEC و نوع شدید بیماری باشند اما رفتار زیرسویه‌های جدید بر خلاف سویه دلتا که ریه را درگیر می‌کرد، بیشتر در مجاری بالای تنفسی است.

وی ادامه داد: دانشمندانی که بر روی زیرسویه جدید XEC مطالعه و تمرکز کرده‌اند به این نتیجه رسیده‌اند که این زیرسویه به صورت زیرکانه قصد دور زدن سیستم ایمنی بدن را دارد تا بیشتر ریه را درگیر کند اما خوشبختانه چنین توانایی در این زیرسویه فعال وجود ندارد.عضو کمیته علمی کشوری کرونا با بیان اینکه جامعه جهانی در حال حاضر نگران همه گیری گسترده کرونا همانند دلتا نیست، افزود: باید هوشیار باشیم که افراد دارای بیماری‌های زمینه‌ای می‌توانند به نوع شدید کرونا مبتلا شوند. زیرسویه XEC با کیفیت‌های تشخیصی قبلی مانند PCR قابل شناسایی است.

به گزارش ایسنا، مختاری با اشاره به لزوم تأمین واکسن‌های جدید کرونا باتوجه به سویه‌های جدید امیکرون، گفت: واکسن‌هایی که در برخی کشورها که بر اساس زیرسویه JN۱ ساخته شده بر روی زیرسویه XEC کاملاً موثر است و خیلی از کشورها در مورد تزریق واکسن آنفلوآنزا و کرونا به صورت رایگان در یک روز، در بین جوامع خودشان تبلیغ می‌کنند؛ باید یادآور شد: علامت ابتلا به کرونای XEC مشابه آنفلوآنزاست اما تفاوت این زیرسویه با آنفلوآنزا و زیرسویه‌های قبلی این است که تب به صورت ناگهانی شروع می‌شود و به دنبال آن، بدن درد، سرفه‌های خشک و حتی اسهال و استفراغ و خستگی مفرط نیز ظهور می‌کند.

عضو هیات دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تصریح کرد: در زیرسویه XEC حس بویایی و چشایی کاهش می‌یابد که یکی از تفاوت‌های آن با آنفلوآنزا محسوب می‌شود. در حال حاضر بستری بیماران مبتلا به زیرسویه XEC در بیمارستانها و بخش‌های مراقبت‌های ویژه، مقداری افزایش یافته اما هنوز به مرحله سخت و درگیر شدن بخش زیادی از ظرفیت بخش‌های مراقبت‌های ویژه نرسیده‌ایم.پا با اشاره به افزایش بیماریهای تنفسی در فصول پاییز و زمستان، یادآور شد: مطالعات زیادی انجام و اثبات شد که استفاده از ماسک به ویژه در نیمه دوم سال باعث می‌شود تعداد حمله‌های آسب، بیماران با سینوزیت حاد و دیگر بیم مبتلای به بسترهای پدا کند و می‌آید، ماسک باعث عدم ورود آلاینده‌ها، باکتری‌ها و ویروس‌ها به سیستم تنفسی می‌شود.

## ۷۵ درصد رشته پزشکی دانشگاه تهران سهمیه‌ها هستند

# درمان کشور روی دوش رزیدنت‌ها



کرده باشد ممکن است طلاق بگیرد.
**رزیدنتان احساس استرات و بیگاری می‌کند که می‌تواند سبب خودکشی آن‌ها شود.**

**وضعیت خودکشی در کشور ما چگونه است؟**

در کشور ما نرخ خودکشی از میانگین جهانی مقداری پایین‌تر است اما متأسفانه فرآینده رو به رشدی دارد. در آمارها دیدیم که از سال ۱۳۹۵ تا ۱۴۰۱ حدود ۵۱ درصد به میزان خودکشی در سطح کشور افزوده شده است.

**البته موضوع گفت‌وگوسی ما درباره خودکشی پزشکان جوان است، این گروه چه وضعیتی دارند؟**

گاهی گزارش می‌رسد که یک پرستار یا پزشک در سن ۳۰ سالگی دچار سکنه قلبی شده است، یا در مواردی دست به خودکشی می‌زند، رزیدنت‌ها سه تا ۵ برابر بیشتر از میانگین جامعه خودکشی می‌کنند. باید گفت خودکشی کادر درمان یک پیام منفی تأثیر‌گذاری برای جامعه دارد، طوری‌که جامعه از خودش می‌پرسد یک پزشک که دارای جایگاه و نقش درمان و التیام‌دان به جامعه هست چه شده که این مقدار خشونت را نسبت به خودش اعمال می‌کند.

**اجازه بدید این سوال را از شما بپرسم، یک پزشک چرا خودکشی می‌کند؟**

عوامل فردی، ساختاری و اجتماعی در وقوع خودکشی نقش دارند. باید گفت عوامل فردی و سرشتی در این اتفاق تأثیر دارند، البته اینکه بگوییم کسی که دست به خودکشی زد از قبل یک مشکل روانی داشته یک برچسب غیرعلمی و غیراخلاقی است. اما این‌که یک رزیدنت چقدر استعداد و علاقه به پزشکی داشته باشد در سرنوشت او موثر است. کنکوری که در ۱۳۶۵ برمی‌گردد، در آن سال رشته‌های پزشکی از سایر رشته‌های دانشگاهی جدا شد و دانشگاه‌های علوم پزشکی در تمام محیط بسته قرار گرفت، فرصت تعامل با سایر رشته‌ها از بین رفت درحالی که امروز در دنیا به میان رشته‌ای‌ها خیلی اهمیت می‌دهند، این اتفاق به ضرر آموزش پژوهش و نوآوری خلاقیت تمام شد. بدتر از

#### جانشین رئیس پلیس راهور فراجا

**گفت:** **موضوع بخشودگی جرائم رانندگی، باید از سوی مجلس شورای اسلامی تصویب شود و از این رو درحال حاضر بخشودگی جرائم رانندگی مطرح نیست، اما تسهیلاتی برای ترخیص خودروهای توقیفی در هفته فراجا در نظر گرفته شده است.**
سردار حسن مومنی در گفت‌وگو با ایسنا درباره اینکه آیا پلیس در هفته فراجا موضوع بخشودگی جرائم راهنمایی و



**سازمان هواشناسی در پی ادامه فعالیت سامانه بارشی اخیر و نفوذ یک سامانه بارشی جدید، هشدار سطح زرد هواشناسی صادر کرد.**

### صدور احکام متناسب‌سازی و پرداخت علی‌الحساب حقوق بازنشستگان تأمین اجتماعی

مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی با بیسان جزئیات بیشتری از متناسب‌سازی حقوق بازنشستگان این سازمان گفت: به محض دریافت منابع، مطابق قوانین مربوطه و در تعامل با مجلس شورای اسلامی، فرایند پرداخت عملیات انجام می‌شود.مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی با اشاره به روند پیگیری‌های انجام شده در خصوص اجرای طرح متناسب‌سازی و تأمین منابع لازم گفت: با برگزاری جلسات متعدد و پیگیری ویژه رئیس جمهور، در تعدادت معاون اول ایشتان، از جمله اثر فعالیت این سامانه قرار خواهد گرفت که به محض

## ۷۵ درصد رشته پزشکی دانشگاه تهران سهمیه‌ها هستند

# درمان کشور روی دوش رزیدنت‌ها



این در همان طرح سال ۱۳۶۵ شبکه‌های بهداشت و درمان را در دانشگاه‌های علوم پزشکی ادغام کردند یعنی مدیریت دانشگاه‌ها دیگر فرصت نمی‌کنند که به مسائل آموزش و پژوهشی و کیفیت بپردازند، به برعکس درگیر مسائل اجرایی تا عمق روستاها می‌شوند، این ادغام‌برچه اساسی بود؟ کدام کشور چنین تجربه‌ای رزیدنت ما باید تحصیل کند و ما باید در بیمارستان درمان انجام دهد، بنابراین او فرصتی برای استراحت، تحقیق و آموزش، رسیدگی به ایدل‌هایی که برای آن وارد رشته پزشکی شد ندارد و این شرایط او را ارضا نمی‌کند، از طرفی متأسفانه فرنت، انتظار داریم رزیدنت‌ها بخوابند فقط مشغول درمان هستند، درمان کشور روی دوش رزیدنت‌ها قرار دارد و دچار فرسودگی شغلی شده‌اند، بنابراین ساختار نظام سلامت زمینه‌ساز است که مشکلات ضاعف شود.

**شما درباره عوامل فردی و ساختاری گفتید، نقش عوامل اجتماعی چیست؟**

بعد از عوامل شخصی و ساختاری عامل نسوم عوامل اجتماعی است، ما در یک جامعه ای هستیم که اصطلاحاً موحی است، از لحاظ سیاسی اجتماعی اقتصادی ناپیدار هستیم، با نابرابری، تبعیض، فقر و آسیب‌های اجتماعی مواجه هستیم، این وضعیت تأثیر خودش را بر روی پزشکان می‌گذارد.

**از میان عواملی که گفتید مهمترین آن کدام است؟**

براساس گفته‌هایی که بالاتر عنوان کردم مهمترین آن ساختار نظام سلامت است، نظامی که برعکس همه دنیا و شاید فقط مانند کویا پزشکی را از سایر علوم جدا می‌کند نقش موثری در بروز این حوادث دارد. آنچه اهمیت دارد انتخاب ورودی‌های رشته پزشکی است که باید دقیق انتخاب شود، مثلاً در کشوری مانند کانادا دو سال از دوره عمومی برای این است که داوطلب برای رشته پزشکی استخدام یا علاقه دارد با سایر رشته‌ها از بین رفت درحالی که امروز در دنیا به میان رشته‌ای‌ها خیلی اهمیت می‌دهند، این اتفاق به ضرر آموزش پژوهش و نوآوری خلاقیت تمام شد. بدتر از

### جانشین رئیس پلیس راهور فراجا:

## بخشودگی جرائم نداریم

بر اساس آن بخشودگی جرائم راهنمایی و رانندگی تصویب و اجرایی می‌شود، جانشین رئیس پلیس راهور فراجا در پاسخ به این پرسش که چرا در هفته پلیس امسال، این طرح اجرا نشد؛ ادامه داد: چندسالی است که مجلس، دیگر چنین مصوبه‌ای صادر نکرده است.

### هشدار زرد هواشناسی در پی ورود سامانه بارشی جدید به کشور

هشدار زرد هواشناسی صادر کردند؛ محارطه این سامانه شامل رگبار باران، رعد و برق، احتمال تگرگ، وزش باد شدید موقتی و در نواحی مستعد گرد و خاک می‌شود.

همچنین روز گذشته، اثرات این سامانه در جنوب غرب کرمان، جنوب بوشهر و دامنه و ارتفاعات سیستان و بلوچستان و هرمزگان احساس شد. امروز هرمزگان، جنوب سیستان و بلوچستان، دامنه و ارتفاعات جنوب غرب کرمان و نیمه شمالی آذربایجان غربی تحت تأثیر نریم خواهند گرفت. به همین ترتیب، در روزهای بعدی این وضعیت به استان‌های گیلان، مازندران، گلستان، خراسان شمالی و نوار شرقی آذربیل نیز گسترش خواهد یافت. از جمله اثر فعالیت این سامانه

### صدور احکام متناسب‌سازی و پرداخت علی‌الحساب حقوق بازنشستگان تأمین اجتماعی

منابع، مطابق قوانین مربوطه و در تعامل با مجلس شورای اسلامی، فرایند پرداخت عملیات انجام می‌شود.مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی با اشاره به روند پیگیری‌های انجام شده در خصوص اجرای طرح متناسب‌سازی و تأمین منابع لازم گفت: با برگزاری جلسات متعدد و پیگیری ویژه رئیس جمهور، در تعدادت معاون اول ایشتان، از جمله مورد تأیید قرار گرفت.

شششنبه ۱۷ مهر ۱۴۰۳ - ۴ ربيع‌الثاني ۱۴۴۶ - ۸ اکتبر ۲۰۲۴ - سال بیست و سوم - شماره ۶۳۷

#### محیط زیست

### انتقال توله شیر آسیب‌دیده باغ وحش صفادشت به دامپزشکی

رئیس اداره حفاظت و مدیریت حیات وحش، تاریخ طبیعی و ذخایر ژنتیکی محیط زیست استان تهران گفت: توله شیر آسیب دیده حیات وحش صفادشت به منظور معاینه و مسیر مراحل درمانی به یکی از مراکز دامپزشکی تهران منتقل شد.

محمد کرمی در خصوص بررسی وضعیت مرکز نگهداری حیات وحش صفادشت اظهار کرد: تیم کارشناسی محیط زیست به این مرکز مراجعه کرد و پس از بررسی موضوع اقدامات لازم در خصوص گونه‌های حیات وحش این مرکز را به انجام رساند. با اشاره به اینکه پیرو انتشار اخباری مبنی بر آسیب دیدگی توله شیر، فرار مار و مرگ مرال در مرکز نگهداری حیات وحش صفادشت، گفت: تیم کارشناسی محیط زیست استان تهران صبح امروز از این مرکز بازدید کردند و پس از بررسی توله شیر آسیب دیده و هماهنگی‌های لازم، این حیوان به منظور معاینه و مسیر مراحل درمانی به یکی از مراکز دامپزشکی تهران منتقل شد.

رئیس اداره حفاظت و مدیریت حیات وحش، تاریخ طبیعی و ذخایر ژنتیکی محیط زیست استان تهران با اشاره به اینکه در خصوص گونه ماری که گفته شد از این مرکز فرار کرده است، تصریح کرد: پس از بررسی محل مشخص شد این حیوان صرفاً از محل نگهداری خود خارج شده است و عوامل مستقر در مرکز بلافاصله این حیوان را به ترابریوم دیگری منتقل کردند و این مار به هیچ عنوان از این مرکز نگهداری خارج نشده بود. کرمی خاطر‌نشان کرد: در خصوص مرال تلف شده نیز در بررسی‌ها مشخص شد این حیوان گوساله تازه متولد شده بوده که متأسفانه در بدو تولد تلف شده گزارش روابط عمومی حفاظت محیط زیست استان تهران، این مرکز بر اساس دستور قضایی و حکم صادره از حدود شش روز پیش تعطیل است.

#### نظام وظیفه

### تسهیلات تمدید و تعجیل تاریخ اعزام در هفته انتظامی

سازمان وظیفه عمومی فراجا اعلام کرد: به مناسبت هفته انتظامی، مشمولان غیرغایب می‌توانند برای بهره مندی از تسهیلات تمدید و تعجیل به دفاتر خدمات الکترونیک انتظامی (پلیس+۱۰) مراجعه کنند. به گزارش ایلنا، سازمان وظیفه عمومی فراجا در اطلاعیه ای اعلام کرد: به مناسبت هفته انتظامی، مشمولان دارای برگ آماده به خدمت بدون غیبت، می‌توانند برای بهره مندی از تسهیلات تمدید و تعجیل به دفاتر خدمات الکترونیک انتظامی (پلیس+۱۰) مراجعه کنند. این اطلاعیه آمده است: این دسته از خود عزیزانبرای کسب اطلاعات مربوط به قوانین و مقررات خدمت وظیفه عمومی می‌توانند از طریق پایگاه اطلاع رسانی سازمان به نشانی **www.vazifeh.police.ir** و با کتال سازمانی در پیام رسان‌های داخلی (شروش‌اینا و روبیکا) به نشانی **@khabarbarbazikh** از آخرین اخبار مربوطه مطلع شوند.

#### ایثارگری

### صف ۶۰ هزار نفری کمیسیون پزشکی جانبازان تا پایان سال صفر می‌شود

معاون رئیس جمهور و رئیس بنیاد شهید و امور ایثارگران در جلسه با اعضای کمیسیون اجتماعی مجلس شورای اسلامی گفت: هم‌راهی مجلس برای رسیدگی به اهداف بنیاد شهید و امور ایثارگران امری مهم و ضروری است. مهندس سعید اوحدی با حضور در کمیسیون اجتماعی مجلس شورای اسلامی گزارشی از برنامه‌ها و رویکردهای بنیاد شهید و امور ایثارگران را در دوره جدید به این کمیسیون ارائه کرد.وی باتأکید بر بهره مندی از همه ظرفیت‌های مجلس شورای اسلامی، همراهی مجلس برای رسیدگی به اهداف بنیاد شهید و امور ایثارگران را امری مهم و ضروری دانست. مهندس اوحدی مهمترین رویکرد بنیاد در دوره جدید را ترویج فرهنگ ایثار و شهادت دانست و با مطرح کردن این نکته که دفاع مقدس ما دومین جریان مقدس بعد از حادثه کربلا در تاریخ اسلام است و همه آن دلایلی که باعث شد به رغم تبلیغات منفی دشمنان بعد از گذشت ۱۴۰۰ سال، حادثه کربلا مکانان در راس امور و نگاه شیعیان باشد ، دفاع مقدس و انقلاب اسلامی هم به رغم همه کارشکنی‌ها و تبلیغات منفی دشمن جمهوری اسلامی دارای عزت است که دنیا شاهد آن است.وی با تأکید براینکه فرهنگ دفاع مقدس، ما را از کژدم‌هایساسی در دوران انقلاب اسلامی عبور داده است واز این پس هم عبور خواهد داد تأکید کرد: کشور ایران تنها کشوری است که دهه‌ها رسانه در جهان اتاق‌های فکشان مشغول طراحی عملیات‌های رسانه ای و روانی برای ایجاد مشکل برای آن هستند، وی به دیدار اخیر رهبر معظم انقلاب با اعضای کنگره شهدای استان مازندران اشاره و تأکید کرد: رویکرد مقام معظم رهبری همچون همیشه در ترویج فرهنگ ایثار و شهادت مهربی که با اعضای کنگره شهدای استان مازندران داشتند، بر ورود به جوهره این فرهنگ خواصه از سوی بنیاد شهید و امور ایثارگران و سایر دستگاه‌هاکشور تأکید فرمودند.

مهندس اوحسدی در حوزه خدمات بنیاد شهید و امور ایثارگران به موضوع درمان جانبازان و والدین شهدا اشاره کرد و با تأکید بر اینکه هرچه زمان می‌گذرد جانبازان عزیزما و خانواده معظم شهدا پا به سن می‌گذارند مشکلات آنها در حوزه بهداشت و درمان بیشتر می‌شود در همین زمینه اولویت بنیاد در حوزه خدمات را موضوع درمان جامعه ایثارگری عنوان کرد و با اشاره به اینکه یک صف ۶۰ هزار نفره پشت در کمیسیون‌های پزشکی بنیاد مشکل‌گرفته است تأکید کرد: بنای ما بر این است که با انتقال کمیسیون به استان‌ها ی از زحمت جانبازان عزیز در مراجعه بهتهران جلوگیری کنیم. همه تلاش خود را خواهیم کرد و این قول را می‌دهیم تا پایان سال این صف ۶۰ هزار نفره راضف کنیم و کمیسیون پزشکی این جانبازان عزیزتشکیل شود. وی همچنین باتأکید براینکه موضوع درمان در جامعه ایثارگری یک موضوع فرآیندی و پیوسته است از این مسئله خبر داد که پایش سلامت و سالمندی جامعه ایثارگری با یک برنامه منظم و منسجم در بنیاد پیگیری خواهد شد. مهندس اوحدی خاطرنشان کرد: همان طور که قبلاً خبر دادیم، بیمه دی مکلف شده است ظرف ۴۸ ساعت پس از اعلام‌بهنیته‌های درمان به آن، هزینه‌های درمان به جازمعهز ایثارگری را بپردازد، و تا ۷ ماه بیمه در صورت درمانی در کشور طرف قرارداد این بیمه هستند.همچنین در تمامی مراکز بنیاد در کشور قرار است نیز خدمت بیمه دی برای برقراری ارتباط منسجم‌تر و کامل‌تر با جامعه هدف شروع به کار کند.