

عبور نمونه های مثبت کووید-۱۹ از ۱۰ درصد در مازندران؛

دکتر رضائی: افزایش گردش ویروس را جدی بگیریم، اما نگران نشویم



رئیس دانشگاه علوم پزشکی مازندران با اشاره به عبور درصد نمونه های مثبت کووید-۱۹ از ۱۰ درصد در نظام دیده وری بیماری های تنفسی استان، این افزایش را نشانه‌ای از گردش بیشتر ویروس در جامعه دانست و تأکید کرد: این شاخص به معنای ابتلای ۱۰ درصد جمعیت استان نیست و در شرایط فعلی، افزایش هوشیاری، رعایت توصیه های بهداشتی و مراقبت بیشتر از سالمندان و گروه های پرخطر ضروری است، نه ایجاد نگرانی و هراس در جامعه.

به گزارش حکیم باشی وی تأکید کرد: «مثبت شدن بیش از ۱۰ درصد

نمونه های بررسی شده، به معنای ابتلای ۱۰ درصد جمعیت استان نیست. این عدد یکی از شاخص های نظام دیده وری است و برای ارزیابی دقیق شرایط، باید در کنار روند بستری بیماران، موارد شدید بیماری، نیاز به مراقبت های ویژه و سایر شاخص های اپیدمیولوژیک مورد بررسی قرار گیرد.» رئیس دانشگاه علوم پزشکی مازندران افزود: «بیمای ما به مردم، هوشیاری است نه هراس. کووید-۱۹ همچنان در جامعه در گردش است و رعایت چند توصیه ساده می‌تواند از انتقال بیشتر بیماری، به ویژه به سالمندان و افراد آسیب پذیر، جلوگیری کند.»

دکتر رضائی از افرادی که دچار تب، گلودرد، سرفه، آبریزش بینی، بدن درد یا سایر علائم عفونت تنفسی هستند خواست تا زمان بهبود علائم، از حضور غیر ضروری در محل کار، مدرسه، دانشگاه، مراسم و تجمعات خودداری کنند و تماس نزدیک با سالمندان و افراد دارای بیماری های زمینه‌ای را به حداقل برسانند.

وی همچنین توصیه کرد در محیط های بسته، شلوغ و کم تهویه، به ویژه برای افراد دارای علائم تنفسی و گروه های پرخطر، از ماسک مناسب استفاده شود و تهویه فضاهای بسته مورد توجه جدی قرار گیرد.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مازندران با تأکید بر ضرورت مراقبت بیشتر از گروه های آسیب پذیر گفت: «سالمندان، افراد دارای نقص ایمنی و مبتلایان به بیماری های مزمن، به ویژه بیماری های قلبی و ریوی، در صورت بروز علائم تنفسی بهتر است ارزیابی پزشکی را به تأخیر نیندازند؛

در مصاحبه با دکتر سیده سمیه نقیبی؛ عضو هیات علمی گروه مهندسی پزشکی دانشگاه علوم و فنون مازندران اعلام شد:

مهندسی پزشکی؛ پیوند فناوری و سلامت

■ چگونگی کمک به حل مشکلات واقعی حوزه درمان

به گزارش حکیم باشی، پیرو نامه مدیر کل دفتر برنامه‌ریزی، بودجه و تحول اداری استانداری در خصوص بهره‌گیری از ظرفیت‌های علمی و پژوهشی دانشگاه‌ها و مراکز پژوهش و فناوری در حل مسایل و مشکلات استان و قراخوان روابط عمومی دانشگاه جهت مشارکت اساتید در طرح "دانشگاه حل مساله" در راستای تبیین نقش راهبردی علوم در حل مسایل جامعه و ارتقای مرجعیت علمی دانشگاه، دکتر سیده سمیه نقیبی، عضو هیات علمی گروه مهندسی پزشکی دانشگاه علوم و فنون مازندران، با توجه به حوزه تخصصی خود، پاسخ خود را به خصوص: "چگونگی کمک به حل مشکلات واقعی حوزه درمان؟"، به پرسش ما، ارائه کرد.

● **با توجه به نیاز روزافزون نظام سلامت به تجهیزات دقیق، کم‌هزینه و بومی، پژوهش‌های مهندسی پزشکی چگونه می‌توانند به حل یک از مشکلات واقعی حوزه درمان، از طراحی تجهیزات تا ارتقای تشخیص و مراقبت بیماران، کمک کنند؟**

– امروزه حجم داده‌های پزشکی تولیدشده در مراکز درمانی به‌طور چشمگیری افزایش یافته است. هر روز هزاران نوار قلب(ECG)، سیگنال مغزی(EEG)، تصاویر ماموگرافی، MRI و CT ثبت می‌شود که تفسیر دقیق آن‌ها نیازمند دانش تخصصی، تجربه و صرف زمان است. از سوی دیگر، افزایش تعداد بیماران، کمبود برخی پزشکان متخصص و ضرورت تشخیص سریع بیماری‌های مانند سکته مغزی، سرطان یا ارتیمی‌های قلبی، اهمیت استفاده از فناوری‌های نوین را بیش از گذشته آشکار کرده‌است. همچنین با افزایش جمعیت سالمندان و بیماران مزمن، نیاز به پایش مستمر بیماران در خارج از مراکز درمانی به یکی از چالش‌های مهم نظام سلامت تبدیل شده است.

● **راحل علمی(دانشگاه چه می‌کند؟)**

– در مهندسی پزشکی تلاش می‌کنیم با بهره‌گیری از هوش مصنوعی، پردازش سیگنال‌های زیستی و پرتازش تصاویر پزشکی، سامانه‌های هوشمند کمک‌تشخیصی و تجهیزات پزشکی هوشمند را توسعه دهیم. این سامانه‌ها می‌توانند پس از دریافت داده‌های پزشکی، مانند تصاویر MRI، CT، ماموگرافی یا سیگنال‌های ECG و EEG، آن‌ها را در مدت کوتاهی تحلیل کرده و یافته‌ها را مشکوک را برای بررسی نهایی در اختیار پزشک قرار دهند. برای مثال، تشخیص زودهنگام تومورهای مغزی، ضایعات ریوی، سرطان سینه، پیش‌بینی ارتیمی‌های قلبی یا احتمال وقوع حملات



معاون فرهنگی و دانشجویی وزارت بهداشت بیان کرد

استفاده از ظرفیت فعالان قرآنی برای حل مسائل جامعه دانشگاهی



وی خطاب به فعالان قرآنی حاضر در جشنواره گفت: شما عزیزانی که با قرآن مانوس هستید، انتظار می‌رود بیش از گذشته در این زمینه نقش‌آفرینی کنید. یک حافظ قرآن نباید صرفاً فردی باشد که محفوظات قرآنی دارد؛ بلکه باید یک کتنشگر اجتماعی مؤثر در دانشگاه باشد.

حبیبی افزود: هر یک از شما می‌توانید با چند نفر از دوستان، همکلاسی‌ها و اطرافیان خود ارتباط برقرار کنید و مفاهیم ارزشمند قرآن را به آنها منتقل کنید. این همان جایی است که فعالیت قرآنی از یک فعالیت فردی به یک جریان اجتماعی تبدیل می‌شود. وی با اشاره به ظرفیت کانون‌های قرآن و عزت دانشجویان گفت: کانون‌های قرآن و عزت در دانشگاه‌ها می‌توانند به محل گفت‌وگو و تبادل نظر درباره مسائل اجتماعی تبدیل شود و با گروه‌های فرهنگی، تشکل‌های دانشجویی و مراکز مشاوره دانشگاه تعامل داشته باشند.

معاون فرهنگی و دانشجویی وزارت بهداشت تصریح کرد: باید بتوانیم نیازهای جامعه دانشگاهی را به قرآن

ارجاع دهیم و از ظرفیت مفاهیم قرآنی برای پاسخ به این نیازها استفاده کنیم. در این مسیر، استادن دانشگاه نیز نقش بسیار مهمی دارند و می‌توانند در

مؤثر باشند.

● قرآن: پایانی استاد

مهندسی پزشکی، نقطه تلاقی دانش مهندسی و علوم پزشکی است. جایی که پژوهش‌های دانشگاهی به فناوری‌های کاربردی تبدیل می‌شوند تا در کنار پزشک، تشخیص را دقیق‌تر، درمان را مؤثرتر، و کیفیت زندگی بیماران را بهتر کنند.



اسحاقی‌سنگوی کمیسیون بهداشت مجلس خبر داد: ۱۰ پیشنهاد عملیاتی سرپرست نامین اجتماعی برای اصلاح منابع مالی

■ **اعلام ۳ منبع مالی جدید برای پرداخت مطالبات حوزه سلامت**

■ **حمایت کمیسیون از برنامه‌های محمدی برای تثبیت و تقویت منابع مالی**

سنگوی کمیسیون بهداشت مجلس با تشریح نشست این کمیسیون با سرپرست سازمان تأمین اجتماعی، گفت: در این نشست برنامه‌های آنی سازمان و راهکارهای تأمین و تقویت منابع مالی برای پرداخت مطالبات حوزه سلامت، از جمله مطالبات دانشگاه‌های علوم پزشکی، پزشکان خانواده، مراکز دیالیز و داروخانه‌ها بررسی شد و کمیسیون از رویکردهای ارائه‌شده حمایت کرد. سلمان اسحاقی در تشریح نشست (یکشنبه، ۱۵ شهریورماه ۱۴۰۵) کمیسیون بهداشت و درمان مجلس با غلامحسین محمدی سرپرست سازمان تأمین اجتماعی، گفت: در این نشست برنامه‌ها و چشم‌انداز و راهکارهای محمدی برای اداره این سازمان مورد بررسی قرار گرفت و مباحث مختلفی درباره منابع مالی و نحوه ایفای تعهدات سازمان در حوزه سلامت مطرح شد. وی افزود: ۱۰ پیشنهاد کاربردی و دارای قابلیت عملیاتی توسط محمدی تشریح شد و همچنین در جریان بررسی برنامه‌های سازمان، از تعریف ۳ منبع مالی جدید برای تأمین منابع مورد نیاز خبر داد.

سنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس ادامه داد: یکی از موضوعات مهم مطرح‌شده در نشست، پرداخت مطالبات سازمان تأمین اجتماعی به دانشگاه‌های علوم پزشکی، پزشکان خانواده، مراکز دیالیز و داروخانه‌ها بود و تأکید کرد که سازمان به دنبال تثبیت منابع مالی پیش‌بینی‌شده در قانون است تا بتواند از ظرفیت این منابع برای ایفای تعهدات خود استفاده کند. اسحاقی با بیان اینکه صرف تثبیت منابع موجود کافی نیست، تصریح کرد: بخشی از منابع که در سال‌های گذشته به دلایل مختلف به‌طور کامل تخصیص پیدا نکرده‌اند، نباید رها شوند یا به میزان تخصیص‌یافته بسنده کرد بلکه باید با آسیب‌شناسی منابع و ایجاد سازوکارهای اجرایی، زمینه تخصیص کامل این منابع فراهم شود. نماینده مردم قزوین و زیرکوه در مجلس دوازدهم، یادآور شد: نگاه محمدی این است که سازمان تأمین اجتماعی یک سازمان بی‌پول نیست؛ بلکه با نظم‌دهی و مدیریت صحیح منابع مالی می‌توان ظرفیت‌های این سازمان را فعال و در حوزه درمان و سلامت و زمینه امنیت معیشتی کارگران و بیمه‌شدگان نقش مؤثرتری ایفا کرد.

سنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی افزود: یکی از نکات مورد تأکید کمیسیون، ضرورت تثبیت منابع مالی سازمان در حوزه‌های مختلف و تعریف منابع جدید بود. همچنین بر این موضوع تأکید شد که منابعی که در گذشته محقق نشده یا با تخصیص پایین مواجه بوده‌اند، باید مورد آسیب‌شناسی قرار گیرند و برای تحقق کامل آنها سازوکار مشخصی تعریف شود. وی ادامه داد: موضوع دیگری که در نشست مورد توجه قرار گرفت، افزایش ارزش واقعی منابع مالی ثابت سازمان بود؛ زیرا برخی از منابعی که هر سال برای سازمان تأمین اجتماعی در نظر گرفته می‌شوند، از نظر اسمی ثابت مانده‌اند اما تاوجه به افزایش تورم، ارزش واقعی آنها کاهش پیدا می‌کند و طبیعتاً این مسئله می‌تواند بر ارائه خدمات به کارگران و بیمه‌شدگان تأثیرگذار باشد.

اسحاقی افزود: بر همین اساس، افزایش ارزش واقعی منابع مالی ثابت سازمان تا حد دستور کار قرار گیرد تا منابع متناسب به شرایط اقتصادی و هزینه‌های روز جامعه تقویت شوند و سازمان بتواند تعهدات خود در قبال بیمه‌شدگان و حوزه سلامت را با قدرت بیشتری انجام دهد. وی با بیان اینکه راهکارها و چشم‌انداز ارائه شده از سوی سرپرست سازمان تأمین اجتماعی مورد تأیید کمیسیون بهداشت و درمان قرار گرفت، گفت: کمیسیون از رویکردی که بر تثبیت منابع موجود، تعریف منابع جدید، تحقق کامل منابع قانونی و افزایش ارزش واقعی منابع مالی استوار است، حمایت می‌کند و معتقدیم در صورت اجرای صحیح این برنامه‌ها، بخشی از مشکلات موجود در حوزه پرداخت مطالبات و ارائه خدمات درمانی قابل مدیریت خواهد بود.

سنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس همچنین از اعتراض اسحاقی کمیسیون نسبت به تألوم برگزاری مجازی جلسات علنی مجلس خبر داد و گفت: در ابتدای نشست امروز، حسینی‌ن شهرباری رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، اعتراض کمیسیون نسبت به روند ادامه‌دار برگزاری مجازی جلسات علنی مجلس شورای اسلامی را اعلام کرد.

اخبار

معاون توسعه مدیریت و منابع وزارت بهداشت تأکید کرد

تسریع تکمیل پروژه‌های عمرانی بالای ۸۵ درصد پیشرفت فیزیکی در دستور کار وزارت بهداشت



جلسه ستاد افتتاح پروژه‌های عمرانی حوزه سلامت به ریاست معاون توسعه مدیریت و منابع وزارت بهداشت برگزار و آخرین وضعیت پروژه‌های آماده بهره‌برداری و طرح‌های در آستانه تکمیل بررسی شد.

به گزارش حکیم باشی، جلسه ستاد افتتاح پروژه‌های عمرانی حوزه سلامت به ریاست مهندس طاهر موهبتی، معاون توسعه مدیریت و منابع وزارت بهداشت و با حضور دکتر کرمانپور رییس مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی و مدیران ارشد بخش‌های مختلف وزارت بهداشت برگزار شد.

مهندس موهبتی در این نشست با تأکید بر تسریع در تکمیل پروژه‌های دارای پیشرفت فیزیکی بالای ۸۵ درصد، اظهار کرد: پروژه‌هایی که به این میزان پیشرفت رسیده‌اند باید با شناسایی و رفع موانع باقی‌مانده، در اولویت تکمیل و بهره‌برداری قرار گیرند.

وی افزود: در حال حاضر بیش از ۱۵۰۰ تخت بیمارستانی آماده افتتاح است و ۲۷ پروژه آموزشی بیش از ۱۰۰ پروژه بهداشتی و ۲۷ پروژه در قالب نهضت خانه‌های بهداشت نیز در آستانه بهره‌برداری قرار دارند.

معاون وزیر بهداشت با اشاره به افتتاح پروژه‌های متعدد حوزه سلامت در هفته دولت، بر استمرار این روند و استفاده حداکثری از ظرفیت‌های موجود برای تکمیل پروژه‌های آماده تأکید کرد.

در این نشست، آخرین وضعیت پروژه‌های بهداشتی، درمانی، آموزشی، اورژانس و دانشجویی بررسی و موانع تکمیل آنها، به‌ویژه در حوزه تجهیزات و تأمین نیروی انسانی، مورد بحث قرار گرفت.

همچنین مقرر شد بخشی از پروژه‌های آماده، به صورت همزمان از طریق ارتباطا زنده تصویری و بخشی دیگر با حضور وزیر بهداشت و مدیران ارشد وزارت بهداشت افتتاح شوند و روند رفع موانع پروژه‌ها در بازه‌های سه‌ماهه و شش‌ماهه پیگیری شود.

وزیر بهداشت تأکید کرد؛

بسیج مجموعه سلامت برای اجرای سرشماری ثبّتی مبنای ۱۴۰۵

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، با ابلاغیه به روسای دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی و مدیران سازمان‌ها و مجموعه‌های تابعه این وزارتخانه، بر ضرورت همکاری و مشارکت فعال مجموعه سلامت در اجرای سرشماری عمومی نفوس و مسکن ثبتی مبنای سال ۱۴۰۵ تأکید کرد.

به گزارش حکیم باشی، در این ابلاغیه با اشاره به دستور رئیس‌جمهور و مصوبات ستاد سرشماری کشور، سرشماری عمومی نفوس و مسکن ثبتی مبنای یکی از مهم‌ترین برنامه‌های زیرساختی کشور عنوان شده است که در تولید آمارهای رسمی، برنامه‌ریزی‌های توسعه، توزیع عادلانه منابع، ارتقای کیفیت خدمات و تصمیم‌سازی‌های کلان کشور نقش تعیین‌کننده دارد.

● تأکید بر مشارکت فعال مجموعه‌های تحت پوشش وزارت بهداشت

وزیر بهداشت با تأکید بر اینکه موفقیت این طرح ملی مستلزم مشارکت فعال دستگاه‌های اجرایی، همراهی رسانه‌ها و جلب اعتماد و همکاری آگاهانه مردم است، خواستار برنامه‌ریزی و هماهنگی مجموعه‌های تحت پوشش وزارت بهداشت برای اطلاع‌رسانی و فرهنگ‌سازی درباره این سرشماری شد.

بر اساس این ابلاغیه، دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی و سازمان‌های تابعه وزارت بهداشت موظف شده‌اند با ابلاغ کتبی به مراکز ارائه‌دهنده خدمات بهداشتی و درمانی تحت پوشش، زمینه همکاری و مشارکت آنان در اجرای سرشماری را فراهم کنند.

● اطلاع‌رسانی و فرهنگ‌سازی: از پیامک تا نصب بنر و پوستر

همکاری با سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی استان‌ها، ارسال پیامک‌های اطلاع‌رسانی و فرهنگ‌سازی برای ارائه‌دهندگان و دریافت‌کنندگان خدمات سلامت، اطلاع‌رسانی درباره اهمیت سرشماری ثبتی مبنا در جلسات، نشست‌ها، گردهمایی‌ها و همایش‌ها و همچنین نصب بنر و پوسترهای اطلاع‌رسانی از دیگر موارد مورد تأکید وزیر بهداشت در این ابلاغیه است.

همچنین بر استفاده از لوگوی سرشماری در اطلاع‌رسانی‌های مرتبط با این طرح در پورتال‌ها، وبگاه‌ها، سایت‌ها، نشریات، بولتن‌های خبری، پیام‌رسان‌ها و شبکه‌های اجتماعی تحت پوشش مجموعه‌های سلامت تأکید شده است. این ابلاغیه با هدف هماهنگی مجموعه وزارت بهداشت برای اجرای هرچه بهتر و کامل‌تر سرشماری عمومی نفوس و مسکن ثبتی مبنای سال ۱۴۰۵ صادر شده است.

پروژه‌های درمانی گیلان برای افتتاح در سفر رئیس‌جمهور آماده می‌شود



رئیس دانشگاه علوم پزشکی گیلان از بررسی و پیگیری چند پروژه مهم درمانی استان در شورای فنی دانشگاه تا پیش از سفر رئیس‌جمهور خبر داد و گفت: بال توسعه بیمارستان شهید بهشتی انزلی، راه‌اندازی رادیوتراپی و پتاسکین مرکز آموزشی درمانی رازی رشت و مرکز جامع خدمات سلامت چابکسر در مسیر بهره‌برداری قرار دارند. به گزارش حکیم باشی، نشست شورای فنی دانشگاه علوم پزشکی گیلان با حضور دکتر محمدتقی آشویی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی گیلان در رشت برگزار شد و آخرین وضعیت چند پروژه مهم درمانی استان مورد بررسی قرار گرفت.

در این نشست، آخرین وضعیت اجرای بال توسعه بیمارستان شهید بهشتی انزلی بررسی شد و بر تسریع در روند تکمیل این پروژه تأکید شد.

بر اساس تصمیمات اتخاذشده، در صورت تکمیل پروژه، بال توسعه بیمارستان شهید بهشتی انزلی می‌تواند در زمره طرح‌های آماده بهره‌برداری در جریان سفر رئیس‌جمهور به استان قرار گیرد.

راه‌اندازی بخش رادیوتراپی و پتاسکن در مرکز جامع خدمات درمانی رازی رشت نیز از دیگر موضوعات مطرح‌شده در نشست شورای فنی دانشگاه علوم پزشکی گیلان بود.

بر اساس اعلام دانشگاه، فرآیند انتقال دستگاه به بخش رادیوتراپی در حال انجام است و این بخش پس از تکمیل مراحل مربوطه به‌زودی آماده بهره‌برداری خواهد شد.

در ادامه این نشست، وضعیت مرکز جامع خدمات سلامت چابکسر نیز مورد بررسی قرار گرفت و برای تسریع در روند راه‌اندازی و بهره‌برداری از این مرکز تصمیم‌گیری شد.

