

سال را از جمله موقتیهای کسب شده در این زمینه عنوان کرد. وی تأکید کرد: علاوه بر منابع مالی مناسب، برنامه‌ریزی اصولی و اجرای صحیح آن نقش مؤثری در دستیابی به این اهداف داشته است.

**کسب رتبه نخست مرکز سوانح امدادی شهید کامیاب مشهد در طرح هتلینگ برنامه تحول نظام سلامت**  
 مرکز سوانح امدادی شهید کامیاب از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد در ارزیابی اجرای بسته هتلینگ برنامه تحول نظام سلامت موفق به کسب رتبه برتر کشیده شد. به همین منظور در همایش نکوداشت مجریان برتر برنامه ارتقای کیفیت خدمات هتلینگ که در محل سالن مرکز همایش‌های رازی دانشگاه علوم پزشکی ایران با حضور دکتر هاشمی وزیر بهداشت برگزار شد از تلاش‌های مسئولان این برنامه تقدیر شد. رئیس مرکز سوانح امدادی شهید کامیاب ضمن ابراز خرسندی از کسب این رتبه و قدردانی از حمایت‌های رئیس و دیگر مسئولان دانشگاه اظهار داشت: کسب این عنوان مرهون تلاش‌های شبانه روزی مدیریت و پرسنل این مرکز بوده که حاصل شده است. دکتر بیرجندی نژاد با اشاره به اینکه همزمان با ابلاغ بسته هتلینگ برنامه تحول نظام سلامت، بهسازی و بازسازی بخش‌های این مرکز بر اساس اولویت‌بندی آغاز شد خاطرنشان کرد: بر این اساس برنامه عملیاتی کلی و نیز برنامه‌های هر بخش به صورت زیربنایی برنامه‌ریزی و تدوین شد و در مرحله

بازدید نمایندگان سازمان بهداشت جهانی از روند اجرای برنامه تحول نظام سلامت در دانشگاه علوم پزشکی مشهد دکتر عواد ماتریا، دکتر مارک باست و دکتر جرج شیبر نمایندگان سازمان بهداشت جهانی و دکتر ناصر کلانتری فائم مقام معاون بهداشتی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و دکتر جلال نائلی رئیس اداره همکاری‌های اقتصادی روابط بین الملل وزارت بهداشت ضمن بازدید از بیمارستان امام رضا (ع) و چند مرکز سلامت در حوزه‌های بهداشت و درمان را مورد ارزیابی قرار دادند. دکتر جرج شیبر یکی از نمایندگان سازمان بهداشت جهانی با اشاره به اینکه این بازدید به منظور نقد و بررسی برنامه تحول نظام سلامت انجام شده است، اظهار داشت: خلاقیتها و اقداماتی که در زمینه گسترش خدمات بهداشتی و درمانی در ایران شده است، بسیار چشمگیر و خلاقالانه است. دکتر مارک باست یکی دیگر از نمایندگان سازمان بهداشت جهانی نیز دسترسی به دارو و تجهیزات درمانی، افزایش دسترسی به حضور متخصص به صورت ۲۴ ساعته، توسعه خدمات بهداشت روان و مراقبتهای مادر و کودک را از جمله مواردی برشمرد که باید در زمینه توسعه خدمات بهداشتی و درمانی در نظر گرفته شود.

دکتر مهرانی بهار رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد با ارائه گزارشی از روند توسعه شاخه‌های سلامت، پوشش ۹۷ درصدی واکسیناسیون، افزایش دسترسی به خدمات بهداشتی و درمانی، افزایش تولید دارو در کشور و افزایش امید به زندگی به حدود ۷۳



**رئیس سازمان جهاد دانشگاهی خراسان رضوی: وضعیت مناسب تالاسمی ایران، مدیون اجتهاد پویاست**  
دکتر سیدعلی اکبر شمسیان در کارگاه آموزشی ارتقای مهارت تشخیص ژنتیک با مدل بیماری تالاسمی که در تالار فردوسی مجتمع دکتر علی شریعتی جهاد دانشگاهی برگزار شد، با بیان این که وضعیت مناسب تالاسمی ایران مدیون اجتهاد پویاست، تصریح کرد: تلاش های انجام شده در ایران جهت درمان بیماران تالاسمی نسبت به سایر کشورهای منطقه خاور میانه بسیار مناسب است و از نظر پیشگیری ایران تنها کشور مسلمان منطقه است که به دلیل برخورداری از اجتهاد پویا، موانع را از مسیر پیشگیری تولد نوزادان بیمار برداشته است.

وی با اشاره به آمار تالاسمی در ایران، افزود: در حال حاضر در کشور ۱۸ هزار و ۶۱۶ بیمار تالاسمی زندگی می کنند که بیشترین تعداد این بیماران با ۲۵۵۹ نفر در استان مازندران و کمترین تعداد آنها ۵۸ نفر در استان زنجان هستند. رئیس سازمان جهاد دانشگاهی خراسان رضوی تأکید کرد: علاوه بر مشکلات بسیار زیاد روحی و روانی برای خانواده های مبتلا به تالاسمی، این بیماری هزینه های هنگفتی برای این خانواده ها و دولت دارد. هزینه هر بیمار تالاسمی ۱۰ میلیون تومان در سال تخمین زده می شود که ۹۰ درصد آن توسط دولت پرداخت می شود. این در حالی است که یک بیمار تالاسمی اگر بخواهد درمان خود را بر اساس استانداردهای مندرج در پروتکل های بین المللی پیگیری کند، باید مبلغ ۱۵ تا ۲۰ میلیون تومان در سال هزینه نماید.

دکتر شمسیان افزود: در سال ۱۳۷۰، طرح کشوری پیشگیری تالاسمی توسط انجمن تالاسمی ایران به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ارائه شد و پس از ۵ سال در سال ۱۳۷۵ این طرح به صورت کشوری به اجرا درآمد. در سال ۱۳۷۵ تعداد ۸۴۶ بیمار تالاسمی در کشور متولد شد و طبق پیش بینی های سازمان جهانی بهداشت در آن زمان با روند رو به گسترش تولد بیماران تالاسمی، می بایستی شاهد تولد بیش از ۱۵۰ بیمار تالاسمی در سال ۱۳۸۳ باشیم، اما با انجام این طرح، تعداد تولدهای جدید در سال ۱۳۸۲ و در سال ۱۳۹۳ به ۲۰۰ مورد رسید. در این رابطه، استان خراسان از سال ۱۳۸۱ فعالیت خود را در زمینه تشخیص قبل از تولد آغاز کرد و اکنون ما مفترخیم که با سه مرکز معتبر در استان در این زمینه فعالیت داشته باشیم. از سال ۱۳۸۴ تا کنون ۲۰۳۷ خانواده مورد بررسی ژنتیکی قرار گرفته اند و در طی ۱۰ سال گذشته ۱۳۴ مورد سقط درمانی داشته ایم. وی با اشاره به فعالیت های پژوهشی سلول های بنیادی و پژوهشی ترمیمی سازمان اعلام خواهد شد.

نخست تأسیسات فرسوده بطور کامل بازسازی و نوسازی گردید و سپس اقدامات رفاهی و زیباسازی بخشها بر پایه های این بازسازی های زیربنایی مستقر شد. وی تأکید کرد: در اجرای این برنامه، استفاده از نظر مشاورین دفتر فنی دانشگاه و بخش خصوصی نقش مؤثری در پیشبرد اهداف داشت. گفتنی است: در همایش نکوداشت مجریان برتر برنامه ارتقای کیفیت خدمات هتلینگ دکتر بیرجندی نژاد به عنوان رئیس مرکز برگزیده در برنامه هتلینگ برنامه تحول نظام سلامت به بیان مطالبی در زمینه اقدامات موققیت آمیز این طرح پرداخت. بازسازی کامل بخش های ارتودوکسی یک و دوم، بازسازی و نوسازی اتاق سونوگرافی و اتاق کنترل سی تی اسکن، بازسازی کامل بخش بلوک پزشکان، بازسازی کامل تأسیسات زیربنایی، بازسازی کامل دو اتاق VIP، و بازسازی دیگر بخشها از جمله اقداماتی است که در این مرکز صورت گرفته است.

بیمارستان شهید هاشمی نژاد مشهد، مرکز برتر کشوری در زمینه ارتقای سلامت مادر و نوزاد در راستای اجرای بسته ارتقای زایمان ایمن مادران که در قالب برنامه تحول نظام سلامت از سوی وزارت بهداشت ابلاغ شد، ۱۲ محور به منظور ارتقای سلامت مادر و نوزاد، گسترش زایمان طبیعی، کاهش آمار سازاری و بهسازی محیط در بیمارستان شهید هاشمی نژاد مشهد به اجرا در آمد. مدیر این بیمارستان خاطر نشان کرد: با اقدامات انجام شده در این مرکز میزان انجام عمل های سازاری ۲۳ درصد در یک سال گذشته کاهش یافته است. حضور متخصصین مقیم زنان، بیهوشی و نوزادان در تمامی ساعت شبانه روز از اقدامات انجام شده در راستای اجرای بسته خدمتی ارتقای زایمان ایمن در این مرکز است. حضور مستمر کارشناسان مامایی در زایشگاهها، آموزش شیردهی بالاصله پس از تولد نوزاد، تشکیل کمیته مرگ و میر مادران و نوزادان، ایجاد کد احیای نوزادان از دیگر اقدامات انجام شده به شمار می رود. دکتر رضا ایروانی تصریح کرد: خوشبختانه با اقدامات مؤثر صورت گرفته در چند سال اخیر مرگ و میر مادران در این مرکز رخ نداده است. کاهش مداخلات زایمانی، کاهش استفاده از دارو در زایمان و افزایش زایمان های فیزیولوژیک، امکان ملاقات مادران با همراهان به ویژه همسر در زمان زایمان، استفاده از اسانس های خاص در زایشگاه، بخش اذان بالاصله پس از تولد، برگزاری دوره های آموزشی زایمان ایمن، آموزش های چهره به چهره، بهسازی و استانداردسازی محیط زایشگاه با اولویت قرار دادن حفظ حریم مادر و تجهیز بخش ها به تجهیزات پزشکی مورد نیاز، برگزاری دوره های توانمندسازی پرسنل این مرکز در قالب موضوعاتی همچون زایمان ایمن از دیگر اقدامات به شمار می رود.

لطفاً به این مقاله از ۱ تا ۲۰ امتیاز دهید و به شماره پیامک مجله (۳۰۰۰۰۷۸۳۸) ارسال فرمایید.

کد مقاله: ۶۸۱۹ نحوه امتیاز دهنده: امتیاز - شماره مقاله