

رئیس دانشگاه علوم پزشکی بابل:

بابل پیشگام «حکمرانی سلامت» و آموزش نوین پزشکی در شمال کشور است



بر اساس نیاز واقعی پیگیری می‌شود. دکتر موهبتی معاون توسعه وزارت بهداشت نیز اظهار کرد: بر جدیت این وزارتخانه برای تکمیل پروژه‌های درمانی نیمه‌تمام علیرغم چالش‌های بودجه‌ای تأکید کرد. پیگیری ویژه جهت اخذ مجوزهای بیمارستان «گلپا» بابل در دستور کار قرار گرفته و مقرر شد اسناد لازم طی دو ماه تکمیل شود. دکتر فاطمه محمدیگی عضو کمیسیون مجلس نیز دو طرح ابتکاری «نظام ارجاع دندانپزشکی» و «شبکه مرجع آزمایشگاهی» با هدف کاهش هزینه‌های درمانی و ارتقای خدمات پاراکلینیکی به تصویب رسید. علاوه بر بررسی چالش‌های مالی و بدهی بیمه‌ها، دستاورد صفر بودن نرخ مرگ‌ومیر مادران باردار در دو سال اخیر دانشگاه علوم پزشکی بابل مورد تقدیر قرار گرفت.

دکتر ریسی معاون وزیر بهداشت نیز از اطمینان بخشی درباره تأمین دارو و واکسن خبر داد. وی همچنین با اشاره به اجرای برنامه پزشک خانواده در ۶۴ شبکه، بر تمرکز نظام سلامت بر پیشگیری، ارتقای سواد سلامت و خودمراقبتی تأکید کرد.

معاون وزیر بهداشت روند نزولی باروری در استان‌های شمالی را نگران‌کننده خواند و گفت: برنامه‌ریزی برای تحقق «سالمندی سالم و فعال» باید از سنین پایین و با پیشگیری و کنترل بیماری‌های غیرواگیر آغاز شود

کد م.ا.



کشور را ترسیم کنند. دکتر قربانی با اشاره به تجربه موفق اجرای طرح «پزشکی خانواده» در بابل، خاطر نشان کرد: دانشگاه علوم پزشکی بابل همواره در توسعه‌های حوزه سلامت پیشگام بوده است. وی افزود: اجرای طرح‌های توسعه‌ای در این دانشگاه، مدیران مجموعه را با ابعاد کلان سیاست‌گذاری و مدیریت اجرایی آشنا کرده که نتایج ارزشمند و قابل توجهی برای نظام سلامت به همراه داشته است. قربانی همچنین ابراز آمادگی کرد که با بهره‌گیری از تجربیات نمایندگان مجلس و صاحب‌نظران، نقشه راه بهداشتی دانشگاه را برای ارتقای زیرساخت‌های سلامت تدوین نمود.

فرسودگی ساختاری؛ چالش اصلی دانشگاه

دکتر قربانی در بخش دیگری از سخنان خود، به چالش‌های پیش روی دانشگاه پرداخت و گفت: اگرچه دانشگاه علوم پزشکی بابل از نظر تعداد تخت و ظرفیت ارائه خدمات وضعیت نسبتاً مناسبی دارد، اما آنچه امروز بیش از همه ما را آزار می‌دهد، فرسودگی ساختاری بیمارستان‌هاست. وی تأکید کرد: نوسازی زیرساخت‌های درمانی و جایگزینی بیمارستان‌های فرسوده، مهم‌ترین مسئله ماست و در این راستا، ساخت بیمارستان جدید بابلسمر می‌تواند کمک قابل توجهی به ارتقای ظرفیت‌های درمانی منطقه کند. وی در پایان خاطر نشان کرد: با بهره‌گیری از دیدگاه‌های اعضای کمیسیون بهداشت و درمان مجلس و معاونان وزارت بهداشت، در صورت اجرای راهکارها و مصوبات، می‌توان بخش قابل توجهی از تعهدات چهارساله در قبال مردم بابل را محقق کرد.

تأکید نماینده بابل بر ارتقای خدمات درمانی و رفع کمبود دارو
دکتر حسن حسنین‌تاج، نماینده مردم بابل در مجلس شورای اسلامی، خواستار ارتقای درمانگاه‌های تأمین اجتماعی و گسترش خدمات درمانی، به‌ویژه تبدیل درمانگاه تأمین اجتماعی بابل به مرکزی شبانه‌روزی و مجهز شد. وی همچنین با انتقاد از وضعیت تأمین دارو گفت: برخی شهروندان برای تهیه داروهای ضروری ناچار به سفر به تهران هستند و رفع مشکلات زنجیره تأمین دارو باید در اولویت قرار گیرد. نماینده بابل همچنین بر تسریع تخصیص اعتبار و پیگیری پروژه‌های توسعه و تجهیز بیمارستان‌ها در چارچوب ماده ۲۳ تأکید کرد. او با اشاره به اینکه حدود ۳۰۰ هزار نفر در شهرستان تحت پوشش بیمه تأمین اجتماعی هستند، خواستار بهبود پوشش بیمه‌ای و تسهیل دسترسی آنان به خدمات درمانی شد. دیگر نماینده مردم بابل در مجلس با اشاره به فرسودگی بیمارستان‌های تحت پوشش سازمان تأمین اجتماعی و کمبود تجهیزات پزشکی در مراکز درمانی، خواستار مداخله فوری دولت و سازمان برنامه‌بودجه برای ارتقاء خدمات درمانی و تکمیل پروژه‌های عمرانی شد. دکتر احمدفاطمی با تأکید بر ضرورت نوسازی بیمارستان‌های فرسوده، خواستار تسریع در تجهیز مراکز و بخش‌های حیاتی درمانی، از جمله آزمایشگاه‌ها و اورژانس‌ها و مرکز ناباروری فاطمه‌الزهر (س) بابل، شد. دکتر حسینیعلی شهریاری رئیس کمیسیون بهداشت مجلس نیز در این نشست بر لزوم هم‌راستایی سلامت و معیشت تأکید کرد و پیگیری جدی برای مجوزهای بیمارستان «گلپا» بابل را در دستور کار قرار داد. وی، عملکرد بابل در شاخص‌هایی نظیر «صفر شدن مرگ‌ومیر مادران» و «پزشکی خانواده» را پیشرو و الگوی کشوری دانست. مقرر شد بازسازی خانه‌های بهداشت فرسوده (با عمر بالای ۲۵ سال) به‌صورت مشارکتی میان وزارت بهداشت و استانداری مازندران انجام شود.

توافق برای بازگشت پوشش کامل بیمه روستایی دهک‌های ۵ تا ۱۰ و تسویه بدهی‌های معوق بیمه‌ها به مراکز درمانی، از مصوبات اصلی این نشست بود.

سید سجاد رضوی معاون درمان وزارت بهداشت نیز از پیگیری کمبود دارو، تجهیزات و نیروی انسانی بیمارستان‌ها خبر داد. او بر همکاری دانشگاه‌ها، پزشکان و بیمه‌ها برای بهبود خدمات و کاهش هزینه بیماران تأکید کرد. وی گفت: در سطح‌بندی جمعیتی سال‌های ۱۴۰۵ تا ۱۴۱۰، توزیع امکانات

رئیس دانشگاه علوم پزشکی بابل در نشست تخصصی بررسی چالش‌ها و فرصت‌های حوزه سلامت با مأمینین وزارت بهداشت با تأکید بر جایگاه استراتژیک این شهرستان، بابل را به عنوان قطب پیشرو در آموزش پزشکی نوین و حکمرانی سلامت در شمال ایران معرفی کرد و بر لزوم تمرکز بر طرح‌های مطالعاتی و نوسازی زیرساخت‌های فرسوده تأکید کرد.

دکتر حسین قربانی، با اشاره به پیشینه علمی بابل اظهار داشت: این شهرستان به‌عنوان دومین نظام پزشکی کشور و اولین نظام پزشکی در شمال ایران، دارای شناسنامه‌ای متمایز و جایگاهی استراتژیک است. وی افزود: بابل از محیط‌های «آکتوباتوری» (پرورش ایده‌های علمی) بسیار مطلوبی برخوردار است که می‌تواند در زمینه مطالعات حکمرانی سلامت، نقشی پیشرو و راهبردی ایفا کند.

تمرکز بر طرح‌های پایلوت در شرایط محدودیت منابع

رئیس دانشگاه علوم پزشکی بابل با اشاره به شرایط اقتصادی و محدودیت منابع مالی کشور، تصریح کرد: در شرایط فعلی که امکان اجرای پروژه‌های کلان در مقیاس ملی همواره فراهم نیست، این محدودیت باید به فرصتی برای تمرکز بر اجرای «طرح‌های پایلوت مطالعاتی» تبدیل شود؛ طرح‌هایی که می‌توانند نقشه راه آینده سلامت

