



برگزاری اولین جلسه برنامه دیجیتال سلامت اچ آی وی ایدز جهت طراحی و اجرای پایلوت در دانشگاه علوم پزشکی تبریز

این طرح از طرف وزارتخانه برای اجرای پایلوت به استان آذربایجان شرقی و دانشگاه علوم پزشکی تبریز ابلاغ شده است

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، روز چهارشنبه 3 آذر ماه سال 1400، اولین جلسه برنامه دیجیتال سلامت اچ آی وی ایدز HIV/AIDS Digital Health Program و اجرای پایلوت آن در استان آذربایجان شرقی، در سالن کنفرانس حوزه ریاست دانشگاه علوم پزشکی تبریز با حضور دکتر درستی معاون بهداشت دانشگاه، دکتر ورشوچی مدیر گروه بیماریهای عفونی دانشگاه، دکتر قهرمان زاده معاون دانشجویی و فرهنگی دانشگاه، خانم دکتر فرهنگ نماینده معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه، خانم دکتر خیاط زاده مدیر پیشگیری و مبارزه با بیماریهای واگیر دانشگاه، دکتر نورآبادی رئیس اداره پدافند غیرعامل دانشگاه، دکتر رضایی مدیر آمار و فناوری اطلاعات، آقای نصرتی مدیر مشارکت های مردمی دانشگاه، دکتر آهنگر زاده رضایی مدیر گروه میکروبیشناسی دانشکده پزشکی، دکتر قوجازاده مسئول مرکز RDCC دانشگاه و آقای ادهم نماینده روابط عمومی دانشگاه، در سالن کنفرانس حوزه ریاست دانشگاه برگزار گردید.

در ابتدای جلسه دکتر درستی معاون بهداشت دانشگاه به اهمیت بحث پیشگیری، غربالگری و درمان بیماری اچ آی وی ایدز در جامعه تاکید کرده و کار در این حوزه را کار علمی، اجرایی، مقدس و فعالیت در این حوزه را نوعی عبادت معرفی نمود.

در ادامه خانم دکتر خیاط زاده مدیر پیشگیری و مبارزه با بیماریهای واگیر دانشگاه با ارائه گزارشی از اقدامات استانی انجام یافته در خصوص پیشگیری و درمان این بیماری، موانع فرهنگی و مالی موجود در پیشبرد اهداف برنامه مبارزه با بیماری اچ آی وی ایدز، مواردی را بصورت خلاصه ارائه کرد و گفت که برنامه دیجیتال سلامت اچ آی وی میتواند ما را در رسیدن به اهداف پیشگیری، درمانی و مراقبتی و همچنین کاهش انگ و تبعیض بیماران کمک نماید.

در ادامه دکتر نورآبادی رئیس اداره پدافند غیرعامل دانشگاه و طراح پروپوزال و دبیر برنامه، به تشریح ابعاد و اهداف این طرح که از طرف وزارتخانه برای اجرای پایلوت به استان آذربایجان شرقی و دانشگاه علوم پزشکی تبریز ابلاغ شده است پرداخت.

وی گفت: این برنامه در راستای رسیدن به اهداف ذیل طراحی و به مورد اجرا در خواهد آمد:

افزایش عدالت در سلامت برای بیماران

کاهش انگ و تبعیض علیه بیماران

افزایش استقبال عمومی از تست اچ آی وی

افزایش بیماریابی در جمعیت های کلیدی

افزایش میزان اتصال بیماران HIV به مراکز مراقبتی Linkage افزایش میزان ماندگاری Retention در برنامه های مراقبتی و همچنین پایداری Adherence بیماران در مصرف داروها.

افزایش کیفیت و کمیت زندگی بیماران

....

دکتر نورآبادی با اشاره بر ظرفیتهای ایجاد شده در پلتفرمهای تحت وب و رسانه های اجتماعی و ابزارهای دیجیتال در سالهای اخیر؛ که از سال 2004 با توسعه وب نسل دوم بصورت تعامل بین کاربران اینترنت شروع و از سال 2016 با گسترش شبکه های اجتماعی مسیر تکاملی خود را طی می نماید، بر لزوم بهره مندی از این فضا در ایجاد تعامل مثبت بین مردم و مدیران و کارشناسان سیستم سلامت تاکید کرد و گفت که هدف از طراحی و اجرای برنامه دیجیتال سلامت اچ آی وی ایدز در استفاده مناسب از این ابزار در ارتقای سلامت مردم، خصوصا بیماران مبتلا به اچ آی وی میباشد. و اهداف مورد نظر در 7 پروژه بصورت همزمان پیگیری خواهند شد.

دکتر نورآبادی ادامه داد، با توجه به مالتی دیسپلین یا بین بخشی بودن برنامه، نیاز به همکاری و مشارکت جدی معاونتها و مدیریتهای داخل دانشگاه، همچنین ادارات بین بخشی مرتبط با موضوع میباشد، که امید است با توجه به پتانسیلهای خوب موجود در استان، این امر مهم محقق گردد.

دکتر ورشوچی مدیر گروه بیماری های عفونی دانشگاه، در صحبتی ضمنی با اهمیت خواندن پرداخت به بیمارای اچ آی وی، استفاده از تمام ظرفیتهای موجود برای آشنایی مردم با این بیماری و همچنین تسهیل دسترسی بیماران اچ آی وی به خدمات بهداشتی و درمانی را امری مهم و ضروری خواند و بهره مندی از دیجیتال سلامت را گامی موثر در این زمینه خواند.

دکتر رضائی مدیر آی تی دانشگاه، نیز با بیان این مطلب که باید بصورت پروژه محور دنبال اهداف و مقاصد علمی و اجرایی در این برنامه باشیم، از آمادگی مدیریت آی تی دانشگاه در تهیه طرح و اجرای پایلوت آن در حوزه استان آذربایجان شرقی خبر داد.

خانم دکتر فرهنگ نماینده معاونت تحقیقات و فن آوری دانشگاه، با اهمیت دادن به انواع گروه های هدف درگیر در موضوع بیماری اچ آی وی بر لزوم حمایتیهای بیشتر دستگاه ها و ارگانهایی که وظایف حمایت اجتماعی دارند، مانند بهزیستی و کمیته امداد و از بیماران اچ آی وی ایدز اشاره کرد.

در این جلسه که اولین جلسه برنامه دیجیتال سلامت در اچ آی وی و اجرای پایلوت آن در دانشگاه علوم پزشکی تبریز بود بر استفاده از توان خیرین سلامت در اجرای این طرح پایلوت تاکید شد.

آقای نصرتی مدیر مشارکت های مردمی دانشگاه با بیان مصادیقی از همکاریهای خیرین سلامت و سازمانهای مردم نهاد در موارد مشابه از استقبال خیرین محترم سلامت در این خصوص و هرگونه طرحی که منفعت عمومی و مردم را داشته باشد خبر داده و از امکان مشارکت سازمانهای مردم نهاد به نقطه قوت این طرح یاد کرد.

در ادامه جلسه دکتر قوجازاده رئیس مرکز توسعه و هماهنگی پژوهش دانشگاه از انجام مطالعات سیستماتیک ریویو جهت بهره مندی از تجارب نقاط مختلف دنیا در این موضوع صحبت کرد و گفت این امر میتواند ما را در رسیدن به اهداف بسیار کمک کند.

دکتر آهنگرزاده مدیر گروه میکروب شناسی دانشکده پزشکی نیز از اعلام آمادگی دانشکده در پروژه های مختلف تحقیقاتی و اجرایی برنامه دیجیتال سلامت خبر داد.

آقای ادهم نماینده روابط عمومی دانشگاه با بیان اهمیت استفاده از رسانه های مختلف در تبیین اهداف و فعالیتهای برنامه برای انواع گروه هدف مردمی جهت جلب مشارکت هرچه بیشتر آنها در رسیدن به اهداف برنامه ، نقش روابط عمومی در این حوزه را پررنگ و موثر خواند.

در پایان جلسه ، با عنایت به بین بخشی بودن ماهیت طرح و لزوم ارتباطات داخل و بین سازمانی موثر با ارگانهای مرتبط با موضوع برنامه ، مقرر شد معاونتها، مدیریتهای و مراکز و دانشکده ها در اولین فرصت اقدام به معرفی نماینده تام الاختیار علاقمند و پیگیر، به دبیرخانه برنامه مستقر در ستاد مرکزی دانشگاه نمایند.





