

رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز در نشست مشترک با نمایندگان شورای اسلامی استان مطرح کرد؛

مناطق کم برخوردار در اولویت تخصیص اعتبارات بهداشتی و درمانی قرار دارد

رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز توسعه خدمات بهداشتی درمانی در مناطق کم برخوردار را مورد تأکید قرار داد و گفت: اولویت اساسی ما در تخصیص اعتبارات مناطق محروم و کم برخوردار در سطح استان است.



به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، دکتر بهمن نقی پور در نشست مشترک با نمایندگان شورای اسلامی استان که عصر روز دوشنبه دوم خردادماه 1401 در سالن کنفرانس حوزه ریاست دانشگاه برگزار شد اظهار کرد: با اشاره به فعالیت حدود 24 هزار نفر در بدنه این دانشگاه در سطح استان، در دوران همه گیری کرونا شاهد از خود گذشتگی کادر بهداشت و درمان بودیم و امروز به منظور ارائه خدمات مطلوب به مردم شریف استان نیازمند همراهی همه ادارات، نهادها وسازمان ها هستیم.

وی تحقق برنامه های حوزه بهداشت را در گرو همراهی مردم با دانشگاه علوم پزشکی دانست و گفت: در حوزه بهداشت اگر می خواهیم به موفقیت ویژه ای دست بیابیم و شاهد شکوفایی و ارتقای این بخش باشیم باید مردم دست به دست هم داده و همکاری لازم را با برنامه های این بخش داشته باشند.

وی ادامه داد: تمام تیم های دانشگاهی با نیت خدمت در اختیار مردم هستند تا عدالت اجتماعی درحوزه سلامت رعایت شود و سعی خواهیم کرد بی عدالتی ها را رفع کنیم . وی در خصوص پروژه های عمرانی گفت: لیست پروژه های عمرانی ناقص با درصدهای پیشرفت متفاوت را احصاء کرده ایم و در این خصوص مطالبه شدیدی از وزارتخانه داریم و در این رابطه قول اعتباری بالغ بر ۸۰۰ میلیارد تومان در سفر رئیس جمهور محترم به استانمان را گرفته ایم و اعتباری نیز مازاد بر این اعتبار برای پروژه های شهرستان ها در حال مصوب شدن است و به امید خدا تا سال ۱۴۰۲ ما شاهد تحول بسیار عظیمی در حوزه پروژه های استانی و خدمات بهداشتی و درمانی خواهیم بود.

دکتر نقی پور توجه به تکمیل پروژه های نیمه تمام را یادآور شده و گفت: طبق مستندات در ۵ ماه گذشته ۱۴ پروژه، آماده افتتاح برای حضور رئیس جمهور محترم است.

وی ادامه داد: برای بیمارستان ۱۰۰۰ تختخوابی نیز جذب اعتبار خوبی داریم چون از این طریق به کل استان و سایر استان های همجوار ارائه خدمت خواهیم داشت.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز گفت: با وجود شرایط سخت اقتصادی، با عنایت و حمایت ویژه مقام معظم رهبری، ریاست جمهوری و وزیر بهداشت و درمان، اعتباری نیز برای پرداخت بدهی های دانشگاه علوم پزشکی تبریز اختصاص داده شده است.

دکتر نقی پور گفت: در حوزه بهداشت، تغذیه، روش و سبک زندگی، سلامت روان، ورزش، نشاط و تفریح و مسائلی همچون قند خون، فشارخون، بحث جمعیتی و پیری جمعیت نیازمند همراهی مردم عزیزمان هستیم.

وی خاطرنشان کرد: پاسخگویی به مردم و مسئولین بالادستی از وظایف ماست و ما باید در حل مشکلات شفاف سازی کنیم و ضمن عمل به جهاد تبیین در رفع مشکلات، پشتیبان هم باشیم.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز، رعایت اخلاق حرفه ای را سرلوحه عمل دانشگاه علوم پزشکی عنوان کرد و گفت: تقویت رعایت اخلاق پزشکی و حرفه ای در بین دانشجویان و همکاران به عنوان یکی از اصلی ترین برنامه های این دانشگاه ها همیشه مد نظر قرار دارد.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز در خصوص تکریم ارباب رجوع گفت: نباید عدم تکریم و احترام عده خیلی معدود را به کل سیستم تعمیم داد و باید با طرح مشکلات و مصادیق آن، بررسی های لازم انجام گرفته و تصمیمات لازم در این خصوص اتخاذ شود.

دکتر نقی پور در خصوص تأمین نیروی انسانی گفت: در بحث تأمین و توزیع نیروی انسانی طرحی، متخصص، پرستار و ... رعایت عدالت صورت گرفته است و تلاش می شود تا تبعیضی در خصوص تعیین محل نیروی انسانی به شهرستان ها نداشته باشیم.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز، مطالبه گری در خصوص پروژه های عمرانی نیمه تمام از سوی اعضای شورای اسلامی استان را مورد توجه قرار داد و گفت: خط قرمز دانشگاه علوم پزشکی تبریز عدم رعایت پاکدستی و خیانت در ارائه خدمات دانشگاهی است و همیشه بر رعایت عدالت در تمامی مناقصات و برون سپاری ها تأکید کرده ایم .

دکتر نقی پور با اشاره به الزام رعایت سند نقشه درمانی کشور در تمام استان ها خاطرنشان کرد: این سند قانون ارائه خدمات بهداشتی و درمانی کشور است و برنامه سیستم گسترش بر اساس این سند تدوین شده است و دانشگاه علوم پزشکی تبریز نسبت به ارائه خدمات مانند درمانگاه، خانه بهداشت، بیمارستان، اختصاص تجهیزات پزشکی و ... در سطح استان عمل می کند و دانشگاه نمی تواند بر خلاف این سند در شهری یا شهرستانی به احداث یا اختصاص دستگاه یا تجهیزات اقدام کند.

وی استفاده از پتانسیل خیرین در توسعه خدمات بهداشتی و درمانی را یادآور شد و گفت: در بحث پروژه های عمرانی که از طرف خیرین حمایت می شود، دانشگاه علوم پزشکی تبریز با تمام توان در خدمت این بزرگواران بوده و نظارت، انجام کارهای اداری، صدور مجوز و... را بر عهده می گیرد.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز خاطرنشان کرد: در سیستم های اجرایی و دولتی تلاش می شود که هدف نهایی که همان خدمت رسانی و رضایت مردم است در مسیری باشد که در نهایت به رضایت الهی منتهی شود.

وی با بیان این که شوراها پل ارتباطی بین مردم و دستگاههای اجرایی هستند افزود: دانشگاه علوم پزشکی حوزه وسیع و علمی است و از سایر ادارات متفاوت است چون در این مجموعه آموزش، پژوهش، تحقیقات، درمان، بهداشت، غذا و دارو، استاد و دانشجو، رنکینگ های جهانی و ... مطرح است که روز به روز نیز در حال پیشرفت است و نیز در بحث آموزش رتبه یک کشوری، در بحث پژوهش رتبه ۲ کشوری و در بحث واکسیناسیون جزو سه استان نخست و سه دانشگاه اول هستیم.

دکترشهرام دبیری-رئیس شورای استان آذربایجان شرقی- نیز در این نشست، ضمن معرفی اعضای شورا گفت: شورا ها به عنوان پل ارتباطی بین مردم و مسئولان دغدغه حل مشکلات مردم را دارند و پیگیر مسائل و مشکلات مردم هستند.

وی افزود: یکی از وظایف شورای استان، نظارت بر حوزه بهداشت شهری، اماکن عمومی و ... است. شورا به عنوان یکی از ارکان نظام می تواند طرح و لایحه را به مجلس شورای اسلامی ارائه دهد.

وی ادامه داد: این شورا آمادگی خود را در ارتباط با حل مشکلات بهداشتی استان و تبیین سیاست های دولت در حیطه بهداشتی اعلام می کند و امیدواریم با حل مشکلات، رضایت مردم را جلب کنیم.

در ادامه دکتر یعقوب هوشیار-شهردار تبریز- ضمن تبریک سالروز فتح خرمشهر و تشکر از زحمات کادر بهداشت و درمان با اشاره به اینکه یکی از مؤلفه های اصلی در حوزه بهداشت،

حفظ سلامتی است گفت: سلامتی یک حوزه عام است و تمام امورات اجتماعی، فرهنگی، سیاسی و... را شامل می شود.

وی افزود: یکی از بهترین جلوه های شورای شهر و روستا مشارکت مردم است، چون شوراها توسط مردم انتخاب شده و با آن ها در ارتباط هستند.

در ادامه جلسه هریک از نمایندگان شوراهای اسلامی استان انتظاراتی را که از مسئولین دانشگاه داشتند بدین شرح اعلام کردند.

توجه به تکریم ارباب رجوع، ایجاد و راه اندازی درمانگاه های تخصصی در مناطق کم برخوردار مانند احداث و ایجاد اورژانس جاده ای، رفع کمبودهای بیمارستانی و تجهیز بیمارستان های شهرستان های استان به تجهیزات پزشکی بروز و تخصصی که این کمبودها یکی از عوامل مهم مهاجرت به شهرهای بزرگ شده است، اختصاص پزشک خانواده و ایجاد خانه های بهداشت در روستاهای استان و مشکل تعطیلی برخی از این خانه های بهداشت، تعیین و انتخاب روسای بیمارستان ها با مدارک مدیریتی، اتمام طرح های نیمه تمام، تبدیل وضعیت کارکنان شرکتی و قراردادی، عدم وجود دستگاه MRI یا سی تی اسکن در برخی از شهرستان ها، بحث مهر و تأیید پزشکی دفترچه های بیمه روستایی، مشکلات مناقصه و برون سپاری، عدم وجود چارت سازمانی در برخی از مراکز، عدم تجهیز برخی از آمبولانس ها به دستگاه شوک، رسیدگی به مشکلات بیمه های خدمات درمانی و تأمین سلامت، افزایش بیماری های مقاربتی و عدم آموزش جوانان در رابطه با مشکلات و عواقب ناشی از آن مانند ایدز، هپاتیت و برخی بیماری های عفونی، کمبود پزشکان متخصص در برخی شهرستان ها و....

دکترعلی جنتی -معان توسعه مدیریت و منابع دانشگاه- نیز در این جلسه گفت: شرط موفقیت در حوزه سلامت، مشارکت مردم است و شورای شهر و روستا به عنوان نماینده مردم هستند و با همکاری نمایندگان شورای اسلامی استان، خیرین سلامت و مردم موفقیت نظام سلامت تضمین می شود.

وی افزود: منابع حوزه نظام سلامت محدود است و ما مجبور هستیم برنامه ها را اولویت بندی کرده و بدانیم که متخصص یا دستگاه سی تی اسکن طی این اولویت بندی به کجا و کدام منطقه اختصاص یابد.

وی در خصوص تعطیل بودن خانه های بهداشت گفت: ۹۹ درصد خانه های بهداشت ما همیشه دایر هستند و اگر هم مواردی باشد لطفاً با مصداق ارائه شود تا پیگیری و مشکل رفع شود.

دکتر جنتی در خصوص مناقصات و برون سپاری دانشگاه گفت: برای عدم تبعیض، سامانه ای طراحی شده که برای شرکت در مناقصه در این سامانه ثبت نام می شود .

وی در ارتباط با عدم پرداخت کارانه و اضافه کار در شهرستان ها گفت: اضافه کار و کارانه همکارانمان در شهرستان ها تا آذرماه سال ۱۴۰۰ پرداخت شده است.

وی در خصوص مشکل چادر زدن همراهان بیماران در مکان های نامناسب گفت: در بیمارستان مردانی آذر، همراه سرا احداث شده و برنامه و منابعی برای همراه سرا در نظر گرفته شده است .

وی در خاتمه سخنان خود گفت: تکریم ارباب رجوع از دغدغه های اصلی تمام دستگاه ها و سازمان ها است و ما باید بدانیم که به خاطر مردم انجام وظیفه می کنیم و تلاش براین است که از طریق آموزش و تأکید بر رعایت ادب و احترام به شأن والای انسانی، حرمت فرد مراجعه کننده را حفظ کنیم.