



تقرير الرصد اليومي لأخبار القطاع الصحي في الصحافة المحلية Daily Media Monitoring Report for Health Industry



اليوم: الاثنين



التاريخ: 25 يوليو 2022

جامعة البحرين الطبية تقدم منظورا بحرينيا وعالميا حول التطور التاريخي للطب والتمريض



○ رئيس جامعة البحرين الطبية.



○ رئيس المجلس الأعلى للصحة.

للبروفيسور توماس والش، أستاذ مساعد في الجراحة في جامعة البحرين الطبية، والكوليرا في دبلن، للبروفيسور غابرييل فوكس، استشاري طب الأطفال في مستشفى جامعة الملك حمد الجامعي، واكتشاف الأنسولين، للبروفيسور ناجي علم الدين، أستاذ مساعد سريري في الطب في جامعة البحرين الطبية.

خلال عقد ست ندوات مخصصة تناولت مواضيع مختلفة وهي: «الطب المصري وتاريخ الأمراض المعدية ونتاجها» للبروفيسور جون فلود، رئيس وأستاذ قسم الطب في جامعة البحرين الطبية، و«سوء السلوك البحثي» للدكتور فيونوالا ماري غوف، محاضرة في أخلاقيات الرعاية الصحية في جامعة البحرين الطبية، و«المرض واتخاذ القرار»

بحريتي: مساهماتهم في تطوير مهنة التمريض». وتم استعراض عبر ثلاث ندوات إضافية وجهات نظر إقليمية وعالمية حول التمريض، بما في ذلك «أهمية التطور التاريخي للتمريض: مراجعة وثيقة لرؤية الأسلمية، للدكتور مصطفى بودريك، استشاري تمريض ومستشار في الهيئة السعودية للتخصصات الصحية في المملكة العربية السعودية، و«دور كبير في التمريض الجديد: الوثائق من العدوى من ١٨٥٨ حتى ١٩٨٨، للبروفيسور جيرارد فيلي، أستاذ فخري وأستاذ التمريض سابقاً في كلية دبلن الجامعية، و«التطور التاريخي لتعليم التمريض في الهند» للبروفيسور ناليني سيرالا، أستاذة ومديرة قسم التمريض في جامعة سري راماشاندر، شيناي، الهند. وطرحت كلية الطب منظورا عالميا لتطور مسيرة الطب من

اللازمة مع التركيز على الكفاءة السريرية وصحة المجتمع وكفاءة البحوث. وقد عرضت هذه السلسلة من الندوات لطلابنا وجهات نظر مختلفة حول التطور التاريخي لمهنة الطب والتمريض، وبالتالي شجعتهم على تطوير أنفسهم في مجال الرعاية الصحية. وأوجه بشكري الجزيل لجميع المقدمين الذين اسهموا في إنجاح هذه الندوات. الندوة الأولى بعنوان «قيادة التمريض في البحرين من أجل تكوين مهنة التمريض في منطقة شرق البحر الأبيض المتوسط»، فيما قدمت الدكتورة فاطمة خليل، مديرة التمريض في مستشفى قوة دفاع البحرين الندوة الثانية بعنوان: «التطور التاريخي لخدمات التمريض العسكري»، وقدمت السيدة جوانا البيزابيت، رئيسة الممرضين في مستشفى الإرسالية الأمريكية الندوة الثالثة بعنوان: «رود التمريض في أول مستشفيات

تحت رعاية الفريق طبيب الشيخ محمد بن عبد الله آل خليفة رئيس المجلس الأعلى للصحة، نظمت الكلية الملكية للجراحين في أيرلندا - جامعة البحرين الطبية على مدار العام الدراسي سلسلة من الندوات (ويبنار) تضمنت ١٢ ندوة استعرضت خلالها المنظور البحريني والعالمي حول المراحل الرئيسية للتطور التاريخي للطب. وفي هذا السياق، قال البروفيسور سمير العتوم، رئيس جامعة البحرين الطبية: «نقدم بخالص العرفان والتقدير للفريق طبيب الشيخ محمد بن عبد الله آل خليفة، رئيس المجلس الأعلى للصحة على رعايته الكريمة لنا. لقد بنينا مناهجنا وأساليب تعليمنا في جامعة البحرين الطبية على مبدأ رعاية المرضى، كما أننا نحرص على تزويد خريجينا بالمهارات الشخصية والمهنية



مسافات

«المثلية» المسكوت عنها في «جدري القردة»

عبد المنعم إبراهيم

يبدو أن التحديات الصحية التي تواجه العالم من انتشار الأمراض والفيروسات الفتاكة سوف تستمر مع سكان كوكب الأرض ودول العالم سنوات طويلة قادمة، وليس بالضرورة أن نخرج من وباء عالمي لتدخل في وباء آخر.. بل يمكن أن تعاني البشرية من تداخل الأوبئة والأمراض بشكل متزامن. وهذا ما يحدث حالياً، حيث لم يتخلص العالم بعد من فيروس جانحة كورونا، وقد ظهرت فيروسات جديدة سريعة العدوى من متحور (أوميكرون) التي يمكن أن تصيب الشخص أكثر من مرة، وحتى بعد تعافيه من الإصابة الأولى. مما حدا بمنظمة الصحة العالمية إلى نصح الحكومات بالعودة إلى استخدام الكمادات والالتزام بالإجراءات الاحترازية الوقائية للسكان.

وفي الوقت الذي لا يزال العالم يصارع هذه الجائحة (فيروس كورونا) وكوفيد-١٩، نجد أنفسنا أمام مرض ووباء جديد، وهو (جدري القردة)، حيث قال المدير العام لمنظمة الصحة العالمية (تيدروس أدهانوم جيبريسوس) منذ يومين أن تفشي (جدري القردة) سريع الانتشار يمثل حالة طوارئ صحية على مستوى العالم، وهو أعلى مستوى تحذير للمنظمة.. ويهدف وصف منظمة الصحة العالمية جدري القردة بأنه (حالة طوارئ صحية عامة ذات اهتمام دولي) إلى دق ناقوس الخطر بأن هناك حاجة إلى تعامل دولي منسق، ويمكن أن يطلق التمويل والجهود العالمية لتعاون في تبادل اللقاحات والعلاج.

ومنذ مطلع مايو الماضي عندما اكتشف المرض خارج البلدان الإفريقية، حيث يستوطن، أصاب المرض أكثر من ١٦٨٣٦ شخصاً في ٧٤ بلداً، وفق تعداد المراكز الأمريكية لمكافحة الأمراض والوقاية منها، وهذه الأرقام فقط حتى ٢٢ يوليو الجاري، ويمكن أن تتزايد الأرقام مستقبلاً في أنحاء العالم، وينتشر المرض الفيروسي عن طريق الاتصال الوثيق، ويتسبب في أعراض تشبه أعراض الإنفلونزا ويؤثر على الجلد مليئة بالصديد.

وذكرت وكالات الأنباء أمس أن وكالة الأدوية الأوروبية (إي. إم. إيه) قالت يوم الجمعة الماضي إنها وافقت على استخدام لقاح لجدري الشهي، وتوسيع استخدامه ضد انتشار مرض جدري القردة، وبيات هذا اللقاح مستخدماً لهذا الغرض في كثير من البلدان، وتوصي منظمة الصحة العالمية بتبنيح الأشخاص الأكثر عرضة للخطر، وأفراد طواقم الرعاية الصحية الذين هم على تماس مع المرضى.

لكن لم تجر منظمة الصحة العالمية على الاعتراف علناً بأن أكثر المصابين بمرض (جدري القردة) في أوروبا وأمريكا والعالم هم من فئة (المثليين) الذين يحظون بدعم سياسي كبير من قبل الحكومات الغربية، وذلك تتحاشي منظمة الصحة العالمية التطرق إلى هذه المعلومات المهمة، حتى لا يتم الربط بين انتشار مرض (جدري القردة) سلبياً على مستوى العالم وبين مجتمع المثليين. بالطبع لا يمكن الربط بشكل مطلق على هذا النحو، ولكن منظمة الصحة العالمية والحكومات

الغربية لماذا تتجاهل حقيقة وجود المرض بنسبة أكبر بين المثليين؟! ولماذا لا تدرس هذه الحقيقة من الزاوية العلمية والطبية على الأقل؟

المشكلة أن الحكومات الغربية تنخر في مؤسساتها الرسمية جماعات الضغط السياسي، مثل جماعة حمل السلاح وجماعة الإجهاد، وجماعة (المثليين). وقد لاحظنا في السنوات الأخيرة انتشار نفوذ كبير لجماعة المثليين في مؤسسات الحكم بالغرب بقصد تمكينهم، وفرض أجندتهم على الحكومات الأخرى في الشرق، والاحتفال العالمي بشهر يونيو الخاص بهم! وفرض ذلك على حكومات في بلاد إسلامية ومسيحية ويهودية، ومحاوله فرضها قسراً على روسيا والصين أيضاً!

وفي أمريكا التي يتفخر فيها الرئيس جو بايدن بوجود وزراء في حكومته من المثليين، لم يعد الأمر يقتصر على تمكين المثليين ومنحهم مناصب وزارية، ودمعا مااليا لأنشطتهم الإعلامية المثلية، ولكن وصلت الأمور في أمريكا وكندا وأوروبا إلى تجريم من يسءه بالقول أو بالفعل للمثليين، ويقدم إلى المحاكمة!!

وبالأمس نشرت «أخبار الخليج»، في صفحتها الأخيرة خبراً يقول: «أثار الغاء قاعة للحفلات في (مينيابوليس) بأمريكا عرضاً للفكاهي (ديف شابلن)، صاحب نكات يعتبر البعض أنها تنطوي على ازدراء في حق المتحولين جنسياً، جدلاً في أمريكا، إذ رأى محافظون أنه يمس بحرية التعبير وأعلنت قاعة عروض (فيرست أفينو) إلغاء العرض يوم الأربعاء الماضي قبل ساعات فقط من انطلاق الحفلة التي بيعت تذاكرها كلها.. وأعرب عدد كبير من الشخصيات في الوسط المحافظ عن أسفه للقرار، معتبرين أنه يتدرج في إطار (ثقافة الإهزاء)، وتندد توم فيتون رئيس منظمة (جوديشال ووتش) المحافظة بما حصل، مشيراً إلى أن القرار بمثابة انتصار (للسار الثمولي)، أما الفكاهي الأمريكي (ديف شابلن) صاحب الموضوع الذي ألغيت حفلاته الفكاهية فقال: «في بلدنا يمكننا إطلاق النار على رجل أسود (وقتلته) لكن لا أحد يجرؤ على الإساءة إلى شخص مثلي الجنس».

نهم أن تتعصب حكومات غربية كثيرة للمثلية وتدافع عنها، لكن أن تتحاشي منظمة الصحة العالمية ذكر معلومة بأن أكثر المصابين بجدري القردة من المثليين، وعدم إخضاع ذلك للبحث العلمي هو الأمر الذي لا يمكن فهمه، وخصوصاً أنها منظمة عالمية وليست حكومة غربية!! وقد أكتت دراسة نشرت يوم الخميس الماضي في مجلة (نيو إنغلاند جرنال أوف ميديسين) استندت إلى بيانات من ١٦ دولة مختلفة، أكتت أن الغالبية العظمى (٩٥ في المائة) من الحالات الجديدة قد أصيبت أثناء اتصال جنسي، وأن (٩٨ في المائة) من الحالات سُجّلت لدى رجال مثليين، وثنائي الجنس.

إنها (المثلية) المسكوت عنها في جدري القردة!!

خلال استقبال وزيرة الصحة لمدير المجلس

استعراض برامج وخطط مجلس الصحة الخليجي



أشادت الدكتورة جلييلة بنت السيد جواد حسن ووزيرة الصحة بالمستوى المتقدم الذي يشهده التعاون الصحي بين دول مجلس التعاون لدول الخليج العربية، منوهة بالدور الفاعل الذي يقوم به مجلس الصحة الخليجي في تعزيز التنسيق الصحي الخليجي ووضع الخطط الصحية المشتركة التي تسهم في تعزيز التكامل الصحي بين الدول الأعضاء الشقيقة، معربة عن خالص تقديرها للجهود التي يبذلها المجلس في تطوير مسارات التعاون الخليجي الصحي بما يحقق الغايات المرجوة.

جاء ذلك خلال لقاء بمكتبها في وزارة الصحة بسليمان بن صالح الدخيل المدير العام لمجلس الصحة لدول مجلس التعاون لدول الخليج العربية، وخلال اللقاء، تم استعراض عدد من البرامج الخليجية المشتركة ومحاور خطة مجلس الصحة الخليجي ومرتكزاتها الأساسية لبرامج الوقاية والتطوير والتوعية والدعم الصحي، إلى جانب استعراض عدد من

من جانبه، قدّم المدير العام لمجلس الصحة لدول مجلس التعاون لدول الخليج العربية خالص الشكر والتقدير لوزيرة الصحة على حسن الاستقبال، مشيداً بالجهود الكبيرة التي تبذلها وزارة الصحة من أجل تقديم خدمات صحية متميزة ومستدامة للجميع.

الموضوعات المتعلقة بأهداف المجلس في المرحلة المقبلة، علاوة على مؤشرات عمل بعض البرامج والمبادرات الصحية المشتركة، وتقييم دورها في ضمان استمرارية تقديم أفضل الخدمات الصحية للمواطنين والمقيمين في دول مجلس التعاون بما يحقق الطموحات والتطلعات المنشودة.

P 2

Link



خلال زيارة مركز الحرق للرعاية الاجتماعية.. وزير التنمية الاجتماعية :

اهتمام بفئة كبار المواطنين وتعزيز الخدمات المقدمة لهم



والخدمات التأهيلية التي تقدمها الكوادر البحرينية المؤهلة وفق نهج الرعاية الصحية والاجتماعية، مؤكداً في هذا السياق أهمية ضمان استدامة وتطوير كل الخدمات لتقديم الرعاية الالفة لكبار المواطنين، إلى جانب غرس ثقافة المسؤولية الاجتماعية لتعزيز الخدمات التنموية التي تقدم مختلف شرائح المجتمع، مشيراً إلى مدى تأثيرها الايجابي في دعم الجهود الوطنية عبر تجسيد قيم العمل التطوعي لدعم المشاريع والمبادرات الإنسانية والاجتماعية.

مسؤولي الوزارة والقائمين على المركز، إذ يضم المركز كذلك منتسبي مركز بنك البحرين الوطني للمسنين، واطلع الوزير على مختلف أوجه الرعاية الاجتماعية والصحية والنفسية والمعيشية والترفيهية التي تقدم لكبار المواطنين البالغ عددهم (39) مسناً ومسنّة، واستمع لإيجاز إلى أنواع الايواء والخدمات التي يقدمها المركز، ومنها الأجهزة التعويضية والعلاج الطبيعي، بما يساهم في تعزيز قدرات المسن وتنشيط دوره الاجتماعي.

أكد أسامة بن أحمد خلف العصفور وزير التنمية الاجتماعية حرص مملكة البحرين على توفير أفضل الخدمات ووسائل الرعاية لكبار المواطنين بما يكفل لهم الحياة الكريمة، مبيّناً أن وزارة التنمية الاجتماعية تولي اهتمام خاص بفئة المسنين وتعمل على تعزيز جودة حياتهم عبر مختلف الخدمات والمشاريع التي تقدّمها لهذه الفئة؛ وذلك تنفيذاً لبرنامج الاستراتيجية الوطنية لكبار السن.

جاء ذلك خلال زيارته التفقدية لمركز الحرق للرعاية الاجتماعية برفقة عدد من

P 5

Link





البروفيسور سمير العتوم



البروفيسور جابريل فوكس



الشيخ محمد بن عبد الله آل خليفة



البروفيسور توماس



البروفيسور ناجي علم الدين



الدكتورة فيانولا

جامعة البحرين الطبية تقدم منظوراً بحرياً وعالمياً حول التطور التاريخي للطب والتمريض

مجال الرعاية الصحية، واتوجه بشكري الجزيل لجميع المقدمين الذين ساهموا في إنجاح هذه الندوات». وخلال الندوات، أشادت كلية التمريض والقبالة بمساهمة المملكة في تطوير مسيرة التمريض.

وطرحت كلية الطب منظوراً عالمياً لتطور مسيرة الطب من خلال عقد ست ندوات مخصصة تناولت مواضيع مختلفة وهي: «الطب المصري وتاريخ الأمراض المعدية وتناجها» للبروفيسور جون فلود، رئيس وأستاذ قسم الطب في جامعة البحرين الطبية، و«سوء السلوك البحثي» للدكتور فيونولا ماري غوف، محاضرة في أخلاقيات الرعاية الصحية في جامعة البحرين الطبية، و«المرض واتخاذ القرار» للبروفيسور توماس والش، أستاذ مساعد في الجراحة في جامعة البحرين الطبية، و«الكوليرا في دبلن» للبروفيسور غابرييل فوكس، استشاري طب الأطفال في مستشفى جامعة الملك حمد الجامعي، واكتشاف الأنسولين» للبروفيسور ناجي علم الدين، أستاذ مساعد سريري في الطب في جامعة البحرين الطبية.

تحت رعاية الفريق طبيب الشيخ محمد بن عبدالله آل خليفة، رئيس المجلس الأعلى للصحة، نظمت الكلية الملكية للجراحين في أيرلندا - جامعة البحرين الطبية على مدار العام الدراسي سلسلة من الندوات (ويبنار) تضمنت 12 ندوة استعرضت خلالها المنظور البحريني والعالمي حول المراحل الرئيسية للتطور التاريخي للطب.

وفي هذا السياق، قال البروفيسور سمير العتوم، رئيس جامعة البحرين الطبية: «نتقدم بخالص العرفان والتقدير للفريق طبيب الشيخ محمد بن عبدالله آل خليفة، رئيس المجلس الأعلى للصحة على رعايته الكريمة لنا. لقد بنينا مناهجنا وأساليب تعليمنا في جامعة البحرين الطبية على مبدأ رعاية المرضى، كما أننا نحرص على تزويد خريجينا بالمهارات الشخصية والمهنية اللازمة مع التركيز على الكفاءة السريرية وصحة المجتمع وكفاءة البحوث. وقد عرضت هذه السلسلة من الندوات لطلابنا وجهات نظر مختلفة حول التطور التاريخي لمهنة الطب والتمريض، وبالتالي شجعتهم على تطوير أنفسهم في

P 9

Link



خبير استشاري في جراحة عظام الأطفال يزور مستشفى رويال البحرين



د. بهاسكار

المماجستير في جراحة العظام من نفس الجامعة في عام 1994. وسعى الدكتور بهاسكار للحصول على أعلى مستويات التدريب في الجراحة، وكان له ذلك في المملكة المتحدة، حيث حصل على زمالة كلية الجراحين الملكية من غلاسكو في العام 1997.

أعلن مستشفى رويال البحرين عن زيارة الدكتور أتول بهاسكار، الحاصل على زمالة كلية الجراحين الملكية في طب العظام، وماجستير في الجراحة، وأحد أبرز جراحي عظام الأطفال في الهند، للمستشفى من تاريخ 25 إلى 27 يوليو 2022.

هذا وسيكون الدكتور بهاسكار الذي يتمتع بخبرة تزيد على 27 عاماً موجوذاً للاستشارة، بالإضافة إلى تشخيص وعلاج الحالات الآتية: التشوه الخلقي وتشوه القدم والخلع في مفصل الورك والعرج وتقوس الساقين والركبة المتلاصقة والكسور والتهابات العظام عند الأطفال بالإضافة إلى أمراض هشاشة العظام وقصر القامة.

وحصل الدكتور بهاسكار على بكالوريوس في الطب وبكالوريوس في الجراحة في عام 1991 من جامعة بومباي في الهند، وكذلك حصل على

P 9

Link



الإمارات تسجل 3 إصابات جديدة بجذري القردة.. «الصحة العالمية» تطلق أعلى مستوى تاهب

عواصم - وكالات:

والإرشادات التي تصدر من الجهات الصحية. في سياق متصل، أطلقت منظمة الصحة العالمية أعلى مستوى من التأهب السبب في محاولة لاحتواء تفشي جذري القردة الذي أصاب حتى الآن حوالي 17 ألف شخص في 74 بلدا، وفق ما أعلن مديرها العام. وقال تيدروس أدهانوم غيبريسوس في مؤتمر صحفي: «قررت إعلان حال طوارئ صحية عامة تثير قلقاً دولياً» في مواجهة جذري القردة، مؤكداً أن الخطر في العالم معتدل نسبياً، باستثناء أوروبا حيث يُعد مرتفعاً.

منذ مطلع مايو، عندما اكتُشِف خارج البلدان الأفريقية حيث يستوطن، أصاب المرض أكثر من 16836 شخصاً في 74 بلداً، وفق تعداد للمراكز الأميركية لمكافحة الأمراض والوقاية منها (سي دي سي) حتى 22 يوليو. وأشادت واشنطن بقرار منظمة الصحة العالمية، واصفة إياه بأنه «دعوة إلى تحرك المجتمع الدولي لوضع حد لانتشار هذا الفيروس».

أعلنت وزارة الصحة ووقاية المجتمع في الإمارات تسجيل ثلاث حالات جديدة بجذري القردة، وفق السياسة المتبعة لدى الجهات الصحية للرصد والتقصي المبكر للمرض.

وأوصت الوزارة، وفق وكالة أنباء الإمارات (وام)، الأحد، أفراد المجتمع بضرورة اتباع كل إجراءات السلامة والوقاية الصحية، وأخذ التدابير الوقائية عند السفر والتجمعات.

وأشارت إلى أن الجهات الصحية بالدولة تقوم باتخاذ كل الإجراءات اللازمة بما فيها التقصي وفحص المخالطين ومتابعتهم، علاوة على العمل المستمر والدؤوب لضمان جاهزية القطاع الصحي لكل الأوبئة والأمراض المعدية. ودعت الوزارة الجمهور إلى ضرورة أخذ المعلومات من المصادر الرسمية في البلاد، وتجنب تداول الشائعات والمعلومات المغلوطة، عوضاً عن أهمية متابعة المستجدات

دور كبير لأعضاء اللجنة العليا وبعثة الحج في توفير أفضل الخدمات ولي العهد رئيس الوزراء: السعودية وفرت الإمكانيات لراحة الحجاج وسط إجراءات حفظت صحتهم وأمنهم



بن عبدالله القطان، وأعضاء اللجنة العليا للحج والعمرة، عن شكره وتقديره لهم للدور الكبير الذي يضطلعون به في تيسير شؤون حجاج بيت الله الحرام من مواطنين ومقيمين. ■ 03

والأوقاف رئيس اللجنة العليا للحج والعمرة نواف بن محمد المعلا، ووزير شؤون مجلس الوزراء حمد بن فيصل المالكي، وكيل محكمة التمييز رئيس بعثة مملكة البحرين للحج الشيخ عدنان

أشاد صاحب السمو الملكي الأمير سلمان بن حمد آل خليفة ولي العهد رئيس مجلس الوزراء بما وفرته المملكة العربية السعودية الشقيقة من إمكانيات وما بذلته من جهود كبيرة من أجل راحة الحجاج من أبناء مملكة البحرين وكافة ضيوف الرحمن من المسلمين وسط إجراءات حفظت صحتهم وأمنهم.

ولفت سموه إلى أن النجاح الكبير والمتواصل في تنظيم موسم الحج في كل عام يعكس ما تبذله المملكة العربية السعودية بقيادة خادم الحرمين الشريفين الملك سلمان بن عبدالعزيز آل سعود، ملك المملكة العربية السعودية الشقيقة، ومتابعة صاحب السمو الملكي الأمير محمد بن سلمان آل سعود ولي العهد نائب رئيس مجلس الوزراء وزير الدفاع، من جهود في تسخير كافة الإمكانيات وتوفير أقصى درجات الراحة والعناية لخدمة حجاج بيت الله الحرام، وأربح سموه لدى لقائه أمس بحضور سمو الشيخ محمد بن سلمان بن حمد آل خليفة، ووزير العدل والشؤون الإسلامية

P 1

Link

جلیلة السید تبحث ومدير مجلس الصحة الخليجي التعاون المشترك



أشادت وزيرة الصحة الدكتورة جلیلة السید بالمستوى المتقدم الذي يشهده التعاون الصحي بين دول مجلس التعاون لدول الخليج العربية، منوهة بالدور الفاعل الذي يقوم به مجلس الصحة الخليجي في تعزيز التنسيق الصحي الخليجي ووضع الخطط الصحية المشتركة التي تساهم في تعزيز التكامل الصحي بين الدول الأعضاء، معربة عن خالص تقديرها للجهود التي يبذلها المجلس في تطوير مسارات التعاون الخليجي الصحي بما يحقق الغايات المرجوة.

جاء ذلك خلال لقائها بمكتبها في وزارة الصحة بالمدير العام لمجلس الصحة لدول مجلس التعاون لدول الخليج العربية سليمان بن صالح الدخيل.

وخلال اللقاء تم استعراض عدد من البرامج الخليجية المشتركة ومحاورة خطة مجلس الصحة الخليجي ومركزاتها الأساسية لبرامج الوقاية والتطوير والتوعية والدعم الصحي، إلى جانب استعراض عدد من الموضوعات المتعلقة بأهداف المركز في المرحلة المقبلة، علاوة على مؤشرات عمل بعض البرامج والمبادرات الصحية المشتركة، وتقييم دورها في ضمان استمرار تقديم أفضل الخدمات الصحية للمواطنين والمقيمين في دول مجلس التعاون بما يحقق الطموحات والتطلعات المنشودة.

ومن جانبه قدم المدير العام لمجلس الصحة لدول مجلس التعاون لدول الخليج العربية خالص الشكر والتقدير لوزيرة الصحة على حسن الاستقبال، مشيداً بالجهود الكبيرة التي تبذلها وزارة الصحة من أجل تقديم خدمات صحية متميزة ومستدامة للجميع.

P 6

Link

791 نسبة توظيف خريجي الطب و95.9% للحاصلين على بكالوريوس التمريض

العتوم ل الوطن : 1568 طالباً من 50 جنسية و86 عضواً بهيئة التدريس في «البحرين الطبية»

« وليد صوري - تصوير ومونتاج ليايف صالح

كشف رئيس الكلية الملكية للبحرين في أيرلندا - جامعة البحرين الطبية البروفيسور د. سمير العتوم عن أن «الجامعة تضم 1568 طالباً من 50 جنسية فيما يبلغ عدد أعضاء هيئة التدريس نحو 86 عضواً». وهناك 2528 خريجاً في الجامعة يعملون في 38 دولة حول العالم، منها أن «409 خريجاً طب و1109 خريجاً تمريض وبقية منخرطون في العمل بالمهنة الطبي والصحية بالبحرين». وأضاف د. العتوم في حوار خاص مع «الوطن» أن «الجامعة تتوظيف لدى خريجيها بكالوريوس التمريض 91% في حين تبلغ نسبة التوظيف للحاصلين على بكالوريوس التمريض نحو 95.9%، مبيناً أن «الجامعة تستقبل 175 طالباً في برنامج بكالوريوس الطب و120 طالباً في برنامج التمريض والقبالة في العام الدراسي». لافتاً إلى «حصول 118 طالباً على برنامج الماجستير



في التمريض منذ تأسيس الجامعة»، موضحاً أن هناك 3 برامج أكاديمية بالجامعة تضم بكالوريوس الطب والجراحة وبكالوريوس التمريض والماجستير في التمريض. وبحثت د. العتوم عن افتتاح مركز أبحاث جامعة البحرين الطبية للأبحاث السريرية والجزيئية الحيوية في مركز البحرين للأورام بمستشفى الملك حمد الجامعي، موضحاً أن «المركز يساهم في علاج الأمراض المنتشرة في البحرين مثل أمراض القلب والسكري والسمنة، حيث يعمل على تطوير تكنولوجيا الخلايا الجذعية، ويضم 3 مجموعات بحثية متخصصة في أمراض السرطان والأمراض المناعية». وتكره أنه «سيتم إطلاق برنامج تحويل تعليم الرعاية الصحية للطلاب والدراسة في مستمر العمل» مشدداً على أن «الجامعة تحضراً لتقديم برامج رعاية صحية أكثر تخصصاً لتلبية طلبات المتقدمة محلياً وإقليمياً ودولياً». مبيناً أن «الجامعة تدرس تقديم برنامج للقبالة لمدة 18 شهراً للممرضات المرخصات لزيادة عدد القبالات»، وإلى نص الجوار:

- 2528 خريجاً من «البحرين الطبية» يعملون في 38 دولة حول العالم
- تخريج 1192 طالباً بالطب و895 من كلية التمريض والقبالة منذ التأسيس
- حصول 118 طالباً على برنامج الماجستير في التمريض
- الجامعة تستقبل 175 طالباً في برنامج بكالوريوس الطب
- 409 خريجاً طب و1109 خريجاً تمريض وبقية يعملون بالقطاع الصحي
- مركز أبحاث «البحرين الطبية»، يعالج أمراض القلب والسكري والسمنة
- شراكة إستراتيجية مع «مستشفى الملك حمد - الإسرائيلية الأمريكية»



د. سمير العتوم

هل من ثبوت في جامعة البحرين الطبية؟

تأسست جامعة البحرين الطبية في أكتوبر عام 2004 بموجب ترخيص من حكومة مملكة البحرين. وقد افتتحها رئيس وزراء مملكة البحرين صاحب السمو الملكي الأمير خليفة بن سلمان آل خليفة طيب الله ثراه ورئيس وزراء أيرلندا السابق السيد بيرتسي لهرن. جامعة RCSI Bahrain هي مؤسسة علوم صحية غير ربحية تركز على التعليم والأبحاث لمنع التغيير الإيجابي في جميع مجالات صحة الإنسان في جميع أنحاء العالم. وتقع جامعة RCSI Bahrain لتلكسة الملكية للبحرين في أيرلندا التي تأسست في عام 1784 وهي جامعة مرخصة في مملكة البحرين كجامعة خاصة مستقلة وتم إقرارها أكاديمياً وإدارياً من قبل متخصصين من أيرلندا والبحرين. عند تأسيسها كان المبنى بمنقطة السيف، وكان عدد الطلبة لا يتجاوز 28 طالباً، وأعضاء هيئة التدريس لا يتجاوز عددهم 15 أستاذاً وأثناء تم نقل الجامعة إلى منطقة البستين وتضم الآن 1568 طالباً من 50 جنسية مختلفة و86 عضواً في هيئة التدريس و149 طبيباً مشاركاً في المستشفيات و2528 خريجاً يعملون في 38 دولة حول العالم. منذ تأسيس الجامعة تخرج 1192 طالباً من كلية الطب و895 طالباً من كلية التمريض والقبالة و118 طالباً من برنامج الماجستير في التمريض. في العام الدراسي تستقبل الجامعة 175 طالباً في برنامج بكالوريوس الطب والجراحة و120 طالباً في برنامج بكالوريوس التمريض

الطبية بالوصول على وسام الأمير سلمان بن حمد للاستحقاق الطبي والذي منح العاملين مختلف المواقع بأمر الملكة لعمرة صاحب

البلاد المعظم حفظه الله ورعاه،

هنا تخطون لتوسيع قاعدة البرامج التعليمية والأكاديمية؟

نعم، لدينا خطط لتقديم برامج رعاية صحية

وأقليمياً ودولياً، وتعمل الجامعة على تقديم

برنامج M.D جديد للأطباء في المستشفيات

وهو حالياً في مرحلة التطوير والحصول على

الموافقات اللازمة. كما ستقدم برنامجاً جديداً

وهو الماجستير في التمريض في تخصصات

مختلفة، والبرامج المتخصصة التي

تستهدف الممرضين العاملين في الأقسام

التي تركز على الرعاية الصحية المتخصصة

في مجال العناية بالجنين، وتتميز البرامج

بجود المعرفة والكفاءة المهنية المطلوبة

للتلبية للاحتياجات المتعددة للعرض في

القطاع الصحي. وتدرس الجامعة تقديم

برنامج للقبالة لمدة 18 شهراً للممرضات

لزيادة عدد القبالات بالبحرين. نحن نعمل

مع شركائنا في الرعاية الصحية لتطوير

البرامج وتحديث عدد الأمانات التعليمية

والحصول على الموافقات اللازمة. نحن نعمل

على تطوير مبادرات جديدة لتضمين مبادئ

ممارس وتقنيات التطوير السريع والأكثر

حداثة لعدم التقلص والتعلم المتخصص

لدينا. بالإضافة إلى ذلك نخطط لتطوير

مركز الطبقات التخصصية الخاصة بالجامعة

بمركز توليد حيوان 60 من الكهربي التي

تتخصصها. ونحن الآن في مرحلة مراجعة

عرض الباحثين وميناء التوظيف أن تضم

بعض العمل أيضاً لبرنامج تعليم العام وهنا

نريد من أن نرسل إلى أن هناك شراكة

استراتيجية مع المستشفى الجيد الإسرائيلي

الأمريكية، «مستشفى الملك حمد الإسرائيلي

الرأسية مع شركائنا في القطاع الحكومي

والخاص. بالإضافة إلى إقامة شراكة

استراتيجية مع جامعات ومستشفيات دولية.

كما نهدف إلى أن تسهيل الخريجين بالعالم

الطبي البريطاني دون امتحانات للتدريب هو

دليل على كفاءة الخريجين.

هل تتم متابعة من الجامعة لخريجها؟

يعد التواصل مع خريجينا مضمراً مهماً

لضمان استمرار نجاح الجامعة أيضاً كما

متمواجين ونهدف دائماً إلى تقديم الدعم

والمساعدة في تعزيز تطوهم الشخصي

والعيني بكل الطرق الممكنة. ويلتزم مكتب

التوجيه الوظيفي وشؤون الخريجين بالتواصل

مع الخريجين ودعمهم. ويعد أيضاً مكتب

تقديم المشورة للطلاب والخريجين بشأن

التحضير لامتحانات الترخيص، وتقديم

المشورة للطلاب وللخريجين بشأن

التحضير لامتحانات الترخيص، وتقديم

المشورة للطلاب وللخريجين بشأن

التحضير لامتحانات الترخيص، وتقديم

المشورة للطلاب وللخريجين بشأن

الخاصة البريطانية. كما دخلت مجموعة

BMMI للبيج والتجزئة والتوزيع والتوزيع

في شراكة معنا لتقديم منح دراسية كاملة

للكليات طلاب تمريض بحرينيين مع استمرار

العالم في التعامل مع جائحة كوفيد-19

تأتي هذه المبادرة لتساعاً مع جهود BMMI

لرعاية القوى العاملة المحلية وتضمن لهم

المهم للممرضين كعمالهم في صدارة

رعاية المرضى. بالإضافة إلى ذلك أطلقت

جامعة البحرين الطبية فقرة من البرنامج

الجديدة خصيصاً لخريجي كلية التمريض

والقبالة التابعين لها مع تغطية الرسوم

الدراسية كاملة لغذاء العام الدراسي.

كيف تتعاملون مع حالات السوي؟

أعضاء هيئة التدريس وتضمن التطور ونعم

الطبية مكرسون لخدم رعاة التعلم المحلية

والجسدية والقبالية لطلابنا. نحن نعمل

جميع الطلاب في راحتهم العلمية لوصولنا

ممارسين للرعاية الصحية. ولكن بخلاف عدد

قليل من الطلاب ترك الدراسة أو الانقطاع إلى

دراسة تخصص آخر أو يتم فصل الطالب إذا

رغب في السنة التحضيرية.

هل توفر الجامعة فرصة الحصول على درجتي

الماجستير والدكتوراه؟

نعم، توفر جامعة البحرين الطبية ماجستير

في التمريض كما تحت الموافقة مؤخرًا من

قبل مجلس التعليم العالي في برنامج جديد

في ماجستير العناية بالجنين للتمريض. وفي

عام 2014 تم زيارتنا مع احتفالنا بالذكرى

العاشرة لتأسيسها. أطلقت الجامعة منذ

لدعم الدراسات العليا والبحث بالتعاون مع

الكلية الملكية للبحرين في أيرلندا، حيث

تتميز بالدراسة في مجالين مختلفين،

وهو ماجستير في التمريض وحصل 37 طالباً على

ماجستير القانون وأبحاث التمريض. وقد

ترخيصاً مؤخرًا في البحرين. ولدينا خمس

مجموعات بحثية متخصصة. شئت ماعنا في

مرض السكري وتشمل عدد الخلايا الجذعية

ووحدة خلايا الكبد لعلاج مرض السكري،

وحدة علاج الأنسجة لعلاج جروح مرضى السكري،

بالإضافة إلى مجموعات بحثية أخرى متخصصة

للاضطرابات السرطانية وعلم المناعة. وتوجّهنا

لهذه الإجراءات تشرفت جامعة البحرين

الخاصة البريطانية. كما دخلت مجموعة

BMMI للبيج والتجزئة والتوزيع والتوزيع

في شراكة معنا لتقديم منح دراسية كاملة

للكليات طلاب تمريض بحرينيين مع استمرار

العالم في التعامل مع جائحة كوفيد-19

تأتي هذه المبادرة لتساعاً مع جهود BMMI

لرعاية القوى العاملة المحلية وتضمن لهم

المهم للممرضين كعمالهم في صدارة

رعاية المرضى. بالإضافة إلى ذلك أطلقت

جامعة البحرين الطبية فقرة من البرنامج

الجديدة خصيصاً لخريجي كلية التمريض

والقبالة التابعين لها مع تغطية الرسوم

الدراسية كاملة لغذاء العام الدراسي.

هل هناك عدد ساعات معين على الطلاب

لإجراء لخصوه على بكالوريوس كلية الطب؟

نعم، جامعة البحرين الطبية هو برنامج

أساسي مدته 5 سنوات، ويوفر البرنامج

الذي مدته 6 سنوات مرحلة إعداد لمدة عام

واحد قبل الالتحاق ببرنامج الخمس سنوات

الأساسي، ويتراوح عدد الساعات المطلوبة

من 7687 ساعة إلى 11025 ساعة بحسب

النظام الأوروبي للحصول على بكالوريوس

كلية الطب اعتماداً على أنه إذا تم الالتحاق

ببرنامج سنوات 5 أو 6 سنوات.

كم تحت الدراسة في كلية الطب؟

شهادة البكالوريوس من كلية الطب؟

نعم، توفر جامعة البحرين الطبية ماجستير

في التمريض كما تحت الموافقة مؤخرًا من

قبل مجلس التعليم العالي في برنامج جديد

في ماجستير العناية بالجنين للتمريض. وفي

عام 2014 تم زيارتنا مع احتفالنا بالذكرى

العاشرة لتأسيسها. أطلقت الجامعة منذ

لدعم الدراسات العليا والبحث بالتعاون مع

الكلية الملكية للبحرين في أيرلندا، حيث

تتميز بالدراسة في مجالين مختلفين،

وهو ماجستير في التمريض وحصل 37 طالباً على

ماجستير القانون وأبحاث التمريض. وقد

ترخيصاً مؤخرًا في البحرين. ولدينا خمس

مجموعات بحثية متخصصة. شئت ماعنا في

مرض السكري وتشمل عدد الخلايا الجذعية

ووحدة خلايا الكبد لعلاج مرض السكري،

وحدة علاج الأنسجة لعلاج جروح مرضى السكري،

بالإضافة إلى مجموعات بحثية أخرى متخصصة

للاضطرابات السرطانية وعلم المناعة. وتوجّهنا

لهذه الإجراءات تشرفت جامعة البحرين

الخاصة البريطانية. كما دخلت مجموعة

BMMI للبيج والتجزئة والتوزيع والتوزيع

في شراكة معنا لتقديم منح دراسية كاملة

للكليات طلاب تمريض بحرينيين مع استمرار

العالم في التعامل مع جائحة كوفيد-19

تأتي هذه المبادرة لتساعاً مع جهود BMMI

لرعاية القوى العاملة المحلية وتضمن لهم

المهم للممرضين كعمالهم في صدارة

رعاية المرضى. بالإضافة إلى ذلك أطلقت

جامعة البحرين الطبية فقرة من البرنامج

الجديدة خصيصاً لخريجي كلية التمريض

والقبالة التابعين لها مع تغطية الرسوم

الدراسية كاملة لغذاء العام الدراسي.

كيف تتعاملون مع حالات السوي؟

أعضاء هيئة التدريس وتضمن التطور ونعم

الطبية مكرسون لخدم رعاة التعلم المحلية

والجسدية والقبالية لطلابنا. نحن نعمل

جميع الطلاب في راحتهم العلمية لوصولنا

ممارسين للرعاية الصحية. ولكن بخلاف عدد

قليل من الطلاب ترك الدراسة أو الانقطاع إلى

دراسة تخصص آخر أو يتم فصل الطالب إذا

رغب في السنة التحضيرية.

هل توفر الجامعة فرصة الحصول على درجتي

الماجستير والدكتوراه؟



رئيس الكلية الملكية للبحرين في أيرلندا - جامعة البحرين الطبية خلال حوار في الوطن

رؤى

tattan86@hotmail.com

@HussainTattan



حسين التتان

نحو «تصفيرها».. «المخدرات» لن تنتصر ولن تنتشر

المدارس والطلبة فيما يخص تنظيفها من أي محاولات لدخول المخدرات فيها. كما لا ننسى أهمية دور منظمات المجتمع المدني لأجل التعاون مع بقية الجهات، لمعالجة هذا الملف.

إننا نطمح اليوم لرفع سقف الجاهزية العليا في كل مكان، وتحديداً على المنافذ الحدودية، لوقف كافة أنواع التهريب، كما نطالب بإبزال أقصى العقوبات لكل من تسول له نفسه العبث بأمن وسلامة وصحة الناس، حتى ولو اضطررنا لتغليظ العقوبة لمستوى الإعدام في الحالات التي لا يمكن تجاوزها في ملف المخدرات. فسلامة هذا الجيل أهم بكثير من المتاجرة بصحته ومستقبله وأمنه.

إضاءة

شكراً للنائب العام، حين أصدر قبل أيام قراراً بإنشاء وحدة متخصصة للتحقيق والتصرف في جرائم المواد المخدرة.

كيلوجراماً ماريجوانا خلال 17 شهراً».

حين نقارن أنفسنا ببقية دول مجلس التعاون أو حتى ببقية الدول العربية، فإن البحرين خطت خطوات جادة وصارمة في حربها المفتوحة على المخدرات، بل تعتبر مملكة البحرين من أقل الدول في محاولات مجال تهريب المخدرات. على الرغم من كونها جزيرة مفتوحة الحدود على البحر، والتي عادة ما تسهل في حالها فيها عمليات تهريب المخدرات، لكن يقظة رجال الأمن والمنافذ، وبالتعاون مع إدارة مكافحة المخدرات بالإدارة العامة للمباحث والأدلة الجنائية بوزارة الداخلية، فإن عملية تهريب المخدرات أصبحت صعبة للغاية. والأهم من ذلك، هو تقليص الداخل من انتشار المواد المخدرة مقارنة بالأعوام المنصرمة.

ولأننا نريد «تصفير» البحرين من أمة المخدرات، فإننا ندعو كل الأسر البحرينية بمراقبة الأبناء مراقبة لصيقة، والتعاون أيضاً مع الجهات المختصة، كما أنه من الضروري قيام وزارة التربية والتعليم بمراقبة

قبل أيام فقط، أعلنت الإدارة العامة للمباحث والأدلة الجنائية بأن إدارة مكافحة المخدرات، وفي إطار سعيها لحفظ النظام ومكافحة الجريمة، تمكنت من القبض على 4 أسويبين تتراوح أعمارهم ما بين 36 و64 عاماً، بحوزتهم كمية من المواد المخدرة تقدر قيمتها بـ6000 دينار، إذ أسفرت التحريات عن تحديد هوية المذكورين والقبض عليهم، وتحريز المضبوطات.

في العام الماضي وفي حوار خاص بـ«الوطن» مع الزميل العزيز وليد صبري، كشف رئيس شعبة الإعلام الجنائي بالإدارة العامة للمباحث والأدلة الجنائية بوزارة الداخلية، الرائد حمد راشد المهيزع، عن «ضبط 1192 متهماً، بينهم 1104 ذكوراً، و88 إناثاً، في 1072 قضية مخدرات خلال 17 شهراً، منذ بداية 2020، وحتى شهر مايو من العام الفائت»، كما «تم ضبط 689 قضية مخدرات في الداخل بنسبة بلغت 64٪، في حين تم ضبط 383 قضية عبر المنافذ بنسبة 36٪، خلال نفس الفترة»، مشيراً إلى أنه «ضبط 203 كيلوجرامات حشيش، وضبط 26





اليوم العالمي للوقاية من الغرق

صفحة بمناسبة اليوم العالمي للوقاية من الغرق الذي أعلنته الجمعية العامة في 25 يوليو سنويا.

الثلاثين 25 يوليو 2022 - 26 ذو الحجة 1443 - العدد 5032

08 البلاد | www.abladpress.com

♦ مدرب الغوص محمد البلوشي لـ "البلاد":

غياب الأمن والسلامة بالمسابح المنزلية أهم مسببات الغرق

البلاد | إبراهيم النخاس | تصوير: رسول الحجري

قال مدرب الغوص ومدرب قبطان بحري محمد البلوشي لـ "البلاد" إن غياب أنظمة الأمن والسلامة بالمسابح المنزلية السبب الرئيسي لحوادث الغرق التي تحدث بين الصغار والأطفال سنوياً إلى عبثة وجود شخص يتقن السباحة بالقرب من مرتدي السباح، وأضاف البلوشي أن التشريعات البحرينية بهذا الشأن موجودة وقوية، ولكنها بحاجة لمزيد من الرقابة والتفتيش والاهتمام.

البيانية: « من حدث حرفة فحوص؟»

العام 2005 ساعد مدرب، وفي العام 2016 أصبحت مونتيفي من الله مدبرة للغوص.

الاحترار: « ماذا تدرين هذه المنصة العظيمة التي تنطوي على مخاطرة؟»

الشفق البحر الذي ورثته من والده درجة الله عليه، وحيي للبيئة البحرية والطاقة وراحة البال التي تجده تحت مياه مع الأسماك.

المفصليات: « هل تعرف الفرق بين الغوص على درجة كافية من التخطيط والتفتيش؟»

بحريين جميل ولا يختلف عليه غواص، سببوه وجود عوامل متعددة زادت من حجم المفصليات منها طبع بعض السفن بالجرس من الصناعات، وبعض الأجزاء الأخرى إضافة إلى أن لديها هيروثالمة وعدد من الهزات الأخرى الجيلة التي اهتمت الدولة بالحفاظ عليها من التلف والبهرة.

حالات: « هل ترى أن الغوص مدبر حرفة فحوص فقط؟»

محافظة على البيئة البحرية بالصينيين المطبوخة؟

هناك مبادرات حكومية وأهلية لهذا الغرض.



المدرب القبطان بحري محمد البلوشي معمدنا للإعلان إبراهيم النخاس

وارتداء ملابس الغوص الواسعة إضافة لمعدات الغوص وحملات تنظيف الشواطئ والبحار وهي مبادرات ظهرت نتائجها الأخيرة على مستويات عديدة، أبرزها: الشفيع العرفانية، وادت من مشروع الأسماك وأوتانها.

طوق النجاة: « تزايدت أضرار طوق النجاة في مياه السباحة المنزلية والنادية كيف تقرا أسباب ذلك؟»

هناك فرق ما بين الغرق في مسبح أو في البحر، ففي النوع الأول تكون الأسباب الرئيسية لوقوع حوادث الغرق، جراء نقص أو انعدام وجود سبل الأمن والوقاية مثل وضع سياج حول المسبح، أو أطواق النجاة، وعدم صيانة المصابيح أو الفرقان، إضافة إليها إهمال الوالدين أو المسؤولين عن المكان.

ما نحن قلديه أسباب كثيرة جداً، أولها الإسهانة بالبحر، وبالطبيعة المنجاجة للبحر كالتيارات، والموج، والعصف، وعظم الذين توفوا بالبحر، كان سبب دفقة التيار إلى منطقة عرض البحر، ما يجعل رجوعه أمراً صعباً.

سفرة النجاة: « ما أهم النظم التي تفضلها لتأمين وإلزام الأبناء بالسباحة؟»

بالسباحة المنزلية، فلابد أن يتواجد شخص يتقن السباحة، في المنطقة المذكورة أثناء وجود آخرين لا يتقنونها، ويُفضل أن تكون لديه دراية أو حاصل على رخصة إسعاف أولي، بحيث يكون قادراً في حال حصلت حادثة معينة على إنقاذ حياة الآخرين.

وأيضاً توفير الشروط اللازمة لتسليمات المنزلية، من أطواق نجاة، وأدوات إسعاف أولية وغيرها. أما بالنسبة لمرافقي البحر فإن كان المراد قائماً من مناطق محسنة أن يسأل ما إذا كان هناك مسئولين بالمساحة المذكورة، أو إسعاف أولي، وغيرها وذلك لحالات الطوارئ.

المسبح قانوني: « معظم حالات الغرق في المسبح تكون بسبب إهمال مرتادي القوارب للظنعة الأمن والسلامة، ما أسباب ذلك؟»

من الأسباب، وجود عدد أكبر من الأشخاص على القارب مما هو مسموح قانوناً، وعدم الالتزام بالحواسيب والقوانين البحرية، كارتداء سكرة النجاة طوال فترة الرحلة أو الإبحار وعدم توفير المعدات اللازمة للإنقاذ في القوارب، والتي منها أجهزة البحث في العريق، وإيلاء السفنات البحرية.

في سبيل المثال، إذا ما شاع شخص في عرض البحر، هناك جهاز اسمه "في إف" لإجراء اتصال مع أي شخص لديه الجهاز نفسه، والأهم التواصل مع السفنات المختصة، وهو لا يكون متاحاً موجود على المسطح القوارب، باستثناء المملوكة من قبل الشركات.

رقابة وتفتيش: « هل ترى أن القوانين والتشريعات الحالية كافية لتغطية هذه المنصة العظيمة التي تنطوي على مخاطرة؟»

في إقليم منطقة النجاة العالمية لغرب المحيط الهادي، وجوب شرق آسيا، وتبلغ معدلات الغرق أعلى مستوياتها في إقليم منطقة الصحة العالمية لأفريقيا، وتجاوزت 10-13 مره من المعدلات ذات الصلة المسجلة في المملكة المتحدة والماتيا على التوالي.

أهم أساليب الوقاية من الغرق:

- تركيب الجواجز لظنعة الأبار، واستخدام جواجز المانعيل وأقفاس الصغار للأطفال في رياض الأطفال وتسيح المسابح وما إلى ذلك.

- الرعاية المجتمعية المبنية على الرعاية، الفعالة للأطفال قبل بلوغهم سن الانحياز بالمدراس، إلى تقليل خطر التعرض للغرق، وتحقيق فوائد صحية مجزية أخرى.

- تعليم الأطفال السباحة الأساسية في سن الدراسة، والحفاظ على السلامة في المياه، ومهارات الإنقاذ الأمان.

- رسم السياسات ومنس التشريعات الفعالة في النهج المهمة للوقاية من الغرق.

- وضع وإعطاء النواصح المتعلقة بالركوب الآمن للقوارب والسفن، والمهارات، تحسين السلامة في المياه، والوقاية من الغرق.

- وضع إستراتيجية وطنية بشأن السلامة في المياه، وزيادة الوعي، والتواصل إلى توافق في الآراء بشأن الحلول اللازمة، وتوفير الإرشاد الإستراتيجي ووضع إطار لتوجيه العمل المعتمد القطاعات.

ملامح: « بلغت عدد حوادث الغرق السنوية في البحرين، وفق



المدرب القبطان بحري محمد البلوشي معمدنا للإعلان إبراهيم النخاس

وارتداء ملابس الغوص الواسعة إضافة لمعدات الغوص وحملات تنظيف الشواطئ والبحار وهي مبادرات ظهرت نتائجها الأخيرة على مستويات عديدة، أبرزها: الشفيع العرفانية، وادت من مشروع الأسماك وأوتانها.

طوق النجاة: « تزايدت أضرار طوق النجاة في مياه السباحة المنزلية والنادية كيف تقرا أسباب ذلك؟»

هناك فرق ما بين الغرق في مسبح أو في البحر، ففي النوع الأول تكون الأسباب الرئيسية لوقوع حوادث الغرق، جراء نقص أو انعدام وجود سبل الأمن والوقاية مثل وضع سياج حول المسبح، أو أطواق النجاة، وعدم صيانة المصابيح أو الفرقان، إضافة إليها إهمال الوالدين أو المسؤولين عن المكان.

ما نحن قلديه أسباب كثيرة جداً، أولها الإسهانة بالبحر، وبالطبيعة المنجاجة للبحر كالتيارات، والموج، والعصف، وعظم الذين توفوا بالبحر، كان سبب دفقة التيار إلى منطقة عرض البحر، ما يجعل رجوعه أمراً صعباً.

سفرة النجاة: « ما أهم النظم التي تفضلها لتأمين وإلزام الأبناء بالسباحة؟»

بالسباحة المنزلية، فلابد أن يتواجد شخص يتقن السباحة، في المنطقة المذكورة أثناء وجود آخرين لا يتقنونها، ويُفضل أن تكون لديه دراية أو حاصل على رخصة إسعاف أولي، بحيث يكون قادراً في حال حصلت حادثة معينة على إنقاذ حياة الآخرين.

وأيضاً توفير الشروط اللازمة لتسليمات المنزلية، من أطواق نجاة، وأدوات إسعاف أولية وغيرها. أما بالنسبة لمرافقي البحر فإن كان المراد قائماً من مناطق محسنة أن يسأل ما إذا كان هناك مسئولين بالمساحة المذكورة، أو إسعاف أولي، وغيرها وذلك لحالات الطوارئ.

المسبح قانوني: « معظم حالات الغرق في المسبح تكون بسبب إهمال مرتادي القوارب للظنعة الأمن والسلامة، ما أسباب ذلك؟»

من الأسباب، وجود عدد أكبر من الأشخاص على القارب مما هو مسموح قانوناً، وعدم الالتزام بالحواسيب والقوانين البحرية، كارتداء سكرة النجاة طوال فترة الرحلة أو الإبحار وعدم توفير المعدات اللازمة للإنقاذ في القوارب، والتي منها أجهزة البحث في العريق، وإيلاء السفنات البحرية.

في سبيل المثال، إذا ما شاع شخص في عرض البحر، هناك جهاز اسمه "في إف" لإجراء اتصال مع أي شخص لديه الجهاز نفسه، والأهم التواصل مع السفنات المختصة، وهو لا يكون متاحاً موجود على المسطح القوارب، باستثناء المملوكة من قبل الشركات.

رقابة وتفتيش: « هل ترى أن القوانين والتشريعات الحالية كافية لتغطية هذه المنصة العظيمة التي تنطوي على مخاطرة؟»

في إقليم منطقة النجاة العالمية لغرب المحيط الهادي، وجوب شرق آسيا، وتبلغ معدلات الغرق أعلى مستوياتها في إقليم منطقة الصحة العالمية لأفريقيا، وتجاوزت 10-13 مره من المعدلات ذات الصلة المسجلة في المملكة المتحدة والماتيا على التوالي.

أهم أساليب الوقاية من الغرق:

- تركيب الجواجز لظنعة الأبار، واستخدام جواجز المانعيل وأقفاس الصغار للأطفال في رياض الأطفال وتسيح المسابح وما إلى ذلك.

- الرعاية المجتمعية المبنية على الرعاية، الفعالة للأطفال قبل بلوغهم سن الانحياز بالمدراس، إلى تقليل خطر التعرض للغرق، وتحقيق فوائد صحية مجزية أخرى.

- تعليم الأطفال السباحة الأساسية في سن الدراسة، والحفاظ على السلامة في المياه، ومهارات الإنقاذ الأمان.

- رسم السياسات ومنس التشريعات الفعالة في النهج المهمة للوقاية من الغرق.

- وضع وإعطاء النواصح المتعلقة بالركوب الآمن للقوارب والسفن، والمهارات، تحسين السلامة في المياه، والوقاية من الغرق.

- وضع إستراتيجية وطنية بشأن السلامة في المياه، وزيادة الوعي، والتواصل إلى توافق في الآراء بشأن الحلول اللازمة، وتوفير الإرشاد الإستراتيجي ووضع إطار لتوجيه العمل المعتمد القطاعات.

ملامح: « بلغت عدد حوادث الغرق السنوية في البحرين، وفق

♦ في اليوم العالمي للوقاية من الغرق... كيف نحفظ الأرواح؟

"البلاد" تستذكر وفاة "الفاطمتين" والغواص حسن جناحي

الغرق هو ثالث سبب رئيسي للوفيات غير المتعمدة في جميع أنحاء العالم، حيث يمثل نسبة 7% من حجم الوفيات المرتبطة بالإصابات، وهناك ما يقدر بنحو 236 ألف حالة وفاة سنوية في جميع أنحاء العالم. ويرجع تقديرات التقديرات العالمية بشكل كبير من أهمية مشكلة الصحة العامة العالمية المتعلقة بالغرق، والأطفال والشباب، والأكثر عرضة للغرق.

ما هو نطاق المشكلة؟

شهد عام 2012 نحو 372,000 وفاة ونحو 372,000 إصابة بسبب الغرق، مما يجعل الغرق من المشكلات الصحية الصغوية الرئيسية في جميع أنحاء العالم، وتقف الإصابات وراء وقوع 9% من مجموع الوفيات التي تسجل على الصعيد العالمي.

ومن الملاحظ أن جميع الاقتصادات والأقاليم معينة بالأساس، والوفيات العالمية الناجمة من الغرق، غداً، البلدان المنخفضة الدخل والبلدان المنخفضة الدخل، تشهد وقوع 91% من الوفيات غير المتعمدة المرتبطة بالغرق.

تحدثت أكثر من نصف حالات الغرق المسجلة في العالم،

في إقليم منطقة النجاة العالمية لغرب المحيط الهادي، وجوب شرق آسيا، وتبلغ معدلات الغرق أعلى مستوياتها في إقليم منطقة الصحة العالمية لأفريقيا، وتجاوزت 10-13 مره من المعدلات ذات الصلة المسجلة في المملكة المتحدة والماتيا على التوالي.

أهم أساليب الوقاية من الغرق:

- تركيب الجواجز لظنعة الأبار، واستخدام جواجز المانعيل وأقفاس الصغار للأطفال في رياض الأطفال وتسيح المسابح وما إلى ذلك.

- الرعاية المجتمعية المبنية على الرعاية، الفعالة للأطفال قبل بلوغهم سن الانحياز بالمدراس، إلى تقليل خطر التعرض للغرق، وتحقيق فوائد صحية مجزية أخرى.

- تعليم الأطفال السباحة الأساسية في سن الدراسة، والحفاظ على السلامة في المياه، ومهارات الإنقاذ الأمان.

- رسم السياسات ومنس التشريعات الفعالة في النهج المهمة للوقاية من الغرق.

- وضع وإعطاء النواصح المتعلقة بالركوب الآمن للقوارب والسفن، والمهارات، تحسين السلامة في المياه، والوقاية من الغرق.

- وضع إستراتيجية وطنية بشأن السلامة في المياه، وزيادة الوعي، والتواصل إلى توافق في الآراء بشأن الحلول اللازمة، وتوفير الإرشاد الإستراتيجي ووضع إطار لتوجيه العمل المعتمد القطاعات.

ملامح: « بلغت عدد حوادث الغرق السنوية في البحرين، وفق

وارتداء ملابس الغوص الواسعة إضافة لمعدات الغوص وحملات تنظيف الشواطئ والبحار وهي مبادرات ظهرت نتائجها الأخيرة على مستويات عديدة، أبرزها: الشفيع العرفانية، وادت من مشروع الأسماك وأوتانها.

طوق النجاة: « تزايدت أضرار طوق النجاة في مياه السباحة المنزلية والنادية كيف تقرا أسباب ذلك؟»

هناك فرق ما بين الغرق في مسبح أو في البحر، ففي النوع الأول تكون الأسباب الرئيسية لوقوع حوادث الغرق، جراء نقص أو انعدام وجود سبل الأمن والوقاية مثل وضع سياج حول المسبح، أو أطواق النجاة، وعدم صيانة المصابيح أو الفرقان، إضافة إليها إهمال الوالدين أو المسؤولين عن المكان.

ما نحن قلديه أسباب كثيرة جداً، أولها الإسهانة بالبحر، وبالطبيعة المنجاجة للبحر كالتيارات، والموج، والعصف، وعظم الذين توفوا بالبحر، كان سبب دفقة التيار إلى منطقة عرض البحر، ما يجعل رجوعه أمراً صعباً.

سفرة النجاة: « ما أهم النظم التي تفضلها لتأمين وإلزام الأبناء بالسباحة؟»

بالسباحة المنزلية، فلابد أن يتواجد شخص يتقن السباحة، في المنطقة المذكورة أثناء وجود آخرين لا يتقنونها، ويُفضل أن تكون لديه دراية أو حاصل على رخصة إسعاف أولي، بحيث يكون قادراً في حال حصلت حادثة معينة على إنقاذ حياة الآخرين.

وأيضاً توفير الشروط اللازمة لتسليمات المنزلية، من أطواق نجاة، وأدوات إسعاف أولية وغيرها. أما بالنسبة لمرافقي البحر فإن كان المراد قائماً من مناطق محسنة أن يسأل ما إذا كان هناك مسئولين بالمساحة المذكورة، أو إسعاف أولي، وغيرها وذلك لحالات الطوارئ.

المسبح قانوني: « معظم حالات الغرق في المسبح تكون بسبب إهمال مرتادي القوارب للظنعة الأمن والسلامة، ما أسباب ذلك؟»

من الأسباب، وجود عدد أكبر من الأشخاص على القارب مما هو مسموح قانوناً، وعدم الالتزام بالحواسيب والقوانين البحرية، كارتداء سكرة النجاة طوال فترة الرحلة أو الإبحار وعدم توفير المعدات اللازمة للإنقاذ في القوارب، والتي منها أجهزة البحث في العريق، وإيلاء السفنات البحرية.



كيف نمنع حوادث غرق الأطفال؟

احرص على مراقبة الأطفال قرب المسبح



تأكد من توافر أدوات السباحة الآمنة للأطفال



تأكد من وجود عوائل تمنع وصول الطفل للمسبح



تعلّم الطرق الصحيحة لإسعاف الأطفال



تأكد من ارتداء الأطفال سترات النجاة على الشواطئ



الجامعة تنظم سلسلة من الندوات "ويبنار" على مدار العام الدراسي

"البحرين الطبية RCSI" تقدم منظراً بحرياً وعالمياً عن التطور التاريخي للطب والتمريض

وطرحت كلية الطب منظراً عالمياً لتطور مسيرة الطب من خلال عقد ست ندوات مخصصة تناولت مواضيع مختلفة وهي: "الطب المصري وتاريخ الأمراض المعدية ونالجها" للبروفيسور جون فلود، رئيس وأستاذ قسم الطب في جامعة البحرين الطبية، و"سوء السلوك البحثي" للدكتور فيونولا ماري غوف، محاضرة في أخلاقيات الرعاية الصحية في جامعة البحرين الطبية، والمرض واتخاذ القرار" للبروفيسور توماس والش، أستاذ مساعد في الجراحة في جامعة البحرين الطبية، و"الكوليرا في دبلن" للبروفيسور غارييل فوكس، استشاري طب الأطفال في مستشفى جامعة الملك حمد الجامعي، واكتشاف الأنتوسلين" للبروفيسور ناجي علم الدين، أستاذ مساعد سريري في الطب في جامعة البحرين الطبية. ومما لا شك فيه أن إنجازات أعضاء هيئة التدريس في جامعة البحرين الطبية تعكس على القيادة والمعرفة والتوجيه الذي يتلقاه طلابنا، للمساعدة في تحويلهم إلى قادة رعاية صحية في المستقبل.



غارييل فوكس



سمير العنوم



فيونولا ماري غوف



الفرق طبيب الشيخ محمد بن عبدالله

وثيقة الأفيدة الأسلمية" للدكتور مصطفى بودريك، استشاري تمريض ومستشار في الهيئة السعودية للتخصصات الصحية في المملكة العربية السعودية، و"دور كبير في التمريض الجيد: الوقاية من العدوى من 1858 حتى 1988" للبروفيسور جيرارد فيلي، أستاذ وأستاذ التمريض سابقاً في كلية دبلن الجامعية، و"التطور التاريخي لتعليم التمريض في الهند" للبروفيسور ناليني سيرالا، أستاذة ومديرة قسم التمريض في جامعة سري راماشاندر، شيناي، الهند.

في مستشفى قوة دفاع البحرين الندوة الثانية بعنوان "التطور التاريخي لخدمات التمريض العسكري"، وقدمت جوانا إليزابيث، رئيسة المرشدين في مستشفى الإرسالية الأميركية الندوة الثالثة بعنوان "رواد التمريض في أول مستشفى بحريني: مساهماتهم في تطوير مهنة التمريض". وتم استعراض عبر 3 ندوات إضافية وجهات نظر إقليمية وعالمية حول التمريض، بما في ذلك أهمية التطور التاريخي للتمريض: مراجعة

مجالات الرعاية الصحية. وأتوجه بشكري الجزيل لجميع المقدمين الذين ساهموا في إنجاح هذه الندوات. وخلال الندوات، أضافت كلية التمريض والقبالة بمساهمة المملكة في تطوير مسيرة التمريض من خلال 3 ندوات مخصصة قدمت خلالها الدكتورة فريدا الدرازي، استشارية التمريض، الندوة الأولى بعنوان "قيادة التمريض في البحرين من أجل تكوين مهنة التمريض في منطقة شرق البحر الأبيض المتوسط"، فيما قدمت الدكتورة فاطمة خليل، مديرة التمريض

نظمت الكلية الملكية للجراحين في أيرلندا - جامعة البحرين الطبية RCSI، تحت رعاية رئيس المجلس الأعلى للصحة الفريق طبيب الشيخ محمد بن عبد الله آل خليفة، على مدار العام الدراسي سلسلة من الندوات (ويبنار)، تضمنت 12 ندوة استعرضت خلالها المنظور البحريني والعالمي حول المراحل الرئيسة للتطور التاريخي للطب. وفي هذا السياق، قال رئيس جامعة البحرين الطبية البروفيسور سمير العنوم "تقدم بخالص العرفان والتقدير للفريق طبيب الشيخ محمد بن عبد الله آل خليفة، رئيس المجلس الأعلى للصحة على رعايته الكريمة لنا، لقد بنينا مناهجا وأساليب تعليمنا في جامعة البحرين الطبية على مبدأ رعاية المريض، كما أننا نحرض على تزويد خريجينا بالمهارات الشخصية والمهنية اللازمة مع التركيز على الكفاءة السريرية وصحة المجتمع وكفاءة البحث، وقد عرضت هذه السلسلة من الندوات لطلابنا وجهات نظر مختلفة حول التطور التاريخي لمهنة الطب والتمريض، وبالتالي شجعتهم على تطوير أنفسهم في

P 4

Link



يتمتع بخبرة تزيد على 27 عاماً

"خبير استشاري بجراحة عظام الأطفال يزور" رويال البحرين"

المتحدة والمملكة المتحدة. والدكتور بهاسكار عضو في العديد من الجمعيات الطبية بما في ذلك جمعية جراحة العظام الهندية، وجمعية طب الأطفال في الهند (POS)، والكلية الملكية للجراحين (غلاسكو)، والجمعية الطبية الهندية، وفرع مومباي الأكاديمية الهندية لطب الأطفال والأكاديمية الأميركية للشلل الدماغي.

حصل على زمالة كلية الجراحين الملكية في غلاسكو في العام 1997. إضافة إلى ذلك، حصل على شهادة الماجستير في الجراحة (جراحة العظام) من جامعة ليفرول بالمملكة المتحدة إلى جانب زمالة الكلية الملكية للجراحين (جراحة العظام والصدمات) ليصبح استشارياً في جراحة العظام. كما حضر تدريب الزمالة في كندا وألمانيا والولايات

القائمة. وحصل الدكتور بهاسكار على بكالوريوس في الطب وبكالوريوس في الجراحة في العام 1991 من جامعة بومباي في الهند. وكذلك حصل على الماجستير في جراحة العظام من نفس الجامعة في العام 1994. وسعى الدكتور بهاسكار للحصول على أعلى مستويات التدريب في الجراحة، وكان له ذلك في المملكة المتحدة، حيث

يوليو 2022. وسيكون الدكتور بهاسكار الذي يتمتع بخبرة تزيد على 27 عاماً موقوفاً للاستشارة، إضافة إلى تشخيص وعلاج الحالات التالية: التشوه الخلقي وتشوه القدم والخلع في مفصل الورك والعرج وتقوس الساقين والركبة المتلاصقة والكسور والتهابات العظام عند الأطفال، إضافة إلى أمراض هشاشة العظام وقصر

أعلن مستشفى رويال البحرين عن زيارة الدكتور أنول بهاسكار، الحاصل على زمالة كلية الجراحين الملكية في طب العظام، وماجستير في الجراحة، وأحد أبرز جراحي عظام الأطفال في الهند، للمستشفى من تاريخ 25 إلى 27



أنول بهاسكار

P 4

Link

