تقرير الرصد اليومي لأخبار القطاع الصحي في الصحافة المحلية

Daily Media Monitering Report for Helth Industry

اليوم : الثلاثاء

التاريخ: 11 نوفمبر 2025

أخبار الخليج
الجريدة اليومية الأولى في البحرين
العدد: 17399

جمعية السكري البحرينية: إتمام الاستعدادات لانطلاق مؤتمر البحرين للسكري والدورة العالمية للقدم السكري ٢٠٢٥

كتبت: لمياء إبراهيم

بحضور الفريق طبيب الشيخ محمد بن عبدالله آل خليفة رئيس المجلس الأعلى للصحة ورئيس مجلس إدارة جمعية السكري البحرينية، تستعد مملكة البحرين الأسبوع القادم لاستضافة حدث علمي بارز في مجال رعاية السكري ومضاعفاته، من خلال «مؤتمر البحرين للسكري والدورة العالمية للقدم السكري ٢٠٢٥»، الذي تنظمه جمعية السكري البحرينية بالتعاون مع مجموعة الخدم السكري الخليجية، بمشاركة واسعة من وزارة الصحة والمستشفيات الحكومية ومراكز الرعاية الأولية والخدمات الطبية الملكية. ويقام المؤتمر خلال الفترة من ١٢ إلى ١٥ نوفمبر، ليأتي ضمن سلسلة الأنشطة التي تشهدها المملكة احتفالًا باليوم العالمي للسكري الذي يصادف نوفمبر من كل عام.

وقد أكدت الدكتورة مريم الهاجري نائب رئيس مجلس إدارة جمعية السكري البحرينية أن استضافة البحرين هذا المؤتمر تعكس التزام المملكة بتطوير منظومة رعاية السكري، وتعزيز الجهود الوقائية للحد من المضاعفات الخطرة، وخصوصًا ما يتعلق بالقدم السكري التي أصبحت تمثل عبئًا صحيًا عالميًا يستدعي تعاونًا دوليًا للتعامل معه بشكل فعّال. وأشارت إلى أن المؤتمر سيوفر فرصة مهمة لتبادل الخبرات وعرض أحدث الممارسات المبنية على الأدلة، من خلال ورش عملية تقدم نماذج متقدمة في التقييم والعلاج والوقاية. ونوهت إلى أن المؤتمر قد حصل على ٦ ساعات تدريب لحضور اليوم الأول و٢٣ ساعة تدريب معتمدة من هيئة تنظيم المهن والخدمات الصحية للمتدربين الذين سيحضرون المؤتمر والورش التدريبية المتخصصة.

من جانبها، أوضحت البروفيسور دلال الرميحي رئيسة اللجنة العلمية للمؤتمر رئيسة اللجنة العلمية لجمعية السكري البحرينية أن

○ د. دلال الرميحي.

هذا الحدث يأتي استكمالًا لجهود الجمعية الممتدة منذ تأسيسها في نشر التوعية وتعزيز التعليم الطبي المستمر في البحرين، وخاصة خلال شهر نوفمبر الذي يشهد تكثيفًا للبرامج التوعوية للعاملين في القطاع الصحي، وإطلاعهم على أحدث مستجدات الكشف المبكر والوقاية والعلاج لمضاعفات السكري عمومًا والقدم السكري تحديدًا. وأضافت أن الدورة العالمية للقدم السكري ستقدم للمشاركين محتوى

○ د. مريم الهاجري.

علميًا متخصصًا يتناول أحدث الاستراتيجيات العالمية في الحد من محدلات البتر وتحسين جودة حياة المرضى، مؤكدة أن مملكة البحرين باتت نموذجًا إقليميًا في تنفيذ البرامج المتقدمة في رعاية السكري بفضل التكامل بين القطاعات الصحية الرسمية والأهلية. وأكدت الرميحي أن المؤتمر يشكل فرصة لخلق مبادرات مهنية مشتركة بين الخبراء في دول الخليج العربي وإقليم الشرق الأوسط وشمال إفريقيا، بما يسهم في توحيد الجهود الإقليمية لمكافحة مضاعفات القدم السكري، إلى جانب تعزيز قدرات الكوادر الصحية في جميع مستويات الرعاية، كما سيتيح المؤتمر منصة لعرض التجارب الوطنية في مجال الوقاية والاكتشاف المبكر والتعامل العلاجي الشامل، ضمن إطار الجهود الوطنية الأوسع لرفع الوعي خلال الشهر العالمي لمكافحة السكري.

ويتضمن البرنامج العلمي للمؤتمر جلسات موسعة، وورشًا عملية مكثفة، ومحاضرات يقدمها خبراء من دول عدة، إضافة إلى نقاشات متخصصة حول مستقبل خدمات القدم السكري والفرص المتاحة لتطويرها في المنطقة.

ومن المتوقع أن يحظى المؤتمر بحضور مهني واسع، نظرًا إلى قيمته العلمية ومكانته ضمن الفعاليات الرائدة في مجال رعاية السكري، مما يعزز دور البحرين كوجهة بارزة للمعرفة الطبية والالتزام بصحة المجتمع.

P 6
Link

أخبار الخليج
الجريدة اليومية الأولى في البحرين
العدد: 17399

أهمية الفحص المبكر للكشف عن سرطان البروستاتا

الدكتور أكبر جلال لـ«الخليج الطبي»:

سرطان البروستاتا يأتي الرابع بين أكثر السرطانات شيوعاً بين الذكور بزيادة في حالات الإصابة ٧٠٪

سرطان البروستاتا من أكثر أورام الذكور شيوعاً عالمياً وغالباً ما ينمو ببطء، مما قد يؤدي إلى تأخر التشخيص وظهور مضاعفات خطيرة في حال غياب الفحص المبكر واستشارة الطبيب المختص. لذا حاور الخليج الطبي الدكتور أكبر جلال استشاري جراحة المسالك البولية والمجاري التناسلية، للتعرف على كيفية مواجهة سرطان البروستاتا بفعالية وأهمية الاكتشاف المبكر والعلاجات المتاحة.

ما هو سرطان البروستاتا؟ وما عوامل خطر الإصابة؟

البروستاتا غدة صغيرة تقع تحت المثانة وأمام المستقيم، وتُنتج جزءاً من السائل المنوي. وبدأ السرطان عندما تنمو خلايا هذه الغدة بطريقة غير طبيعية، وقد تبقى محصورة فترة طويلة قبل أن تنتشر إلى العظام أو أعضاء أخرى.

عوامل الخطر

• العُمر: خطر الإصابة يزداد بعد سن الخمسين.

• التاريخ العائلي والعوامل الوراثية: يمكن أن تزيد من احتمالية الإصابة.

• الأصول العرقية: بعض الأعراق كذوي الأصول الإفريقية معرضون لمعدلات أعلى.

• النمط الحياتي: السمنة، قلة النشاط الرياضي، والاستهلاك المرتفع للدهون الحيوانية يمكن أن تزيد من خطر الإصابة.

ما أهم الاختلاف وأهم الاحصاءات الإقليمية والدولية؟

إحصاءات إقليمية: البحرين وبحلول الثمانين الخليجي (GCC)

البحرين

• في البحرين، سرطان البروستاتا يأتي في المركز الرابع بين أكثر السرطانات شيوعاً بين المرضى الذكور، بنسبة ٨,٩٪ من جميع الحالات الجديدة المذكورة في عام ٢٠٢٠.

• بمقارنة انواع السرطان لدى الذكور، يأتي سرطان البروستاتا بعد سرطان الرئة والقولون والمثانة.

• يبلغ المعدل العالمي المصحح بحسب السن (ASIR):

في البحرين نحو ١٣.٥ إصابة لكل ١٠٠,٠٠٠ رجل – بعد من بين الأعلى في المنطقة.

• بين عامي ١٩٩٩ و٢٠١٢، شكل سرطان البروستاتا حوالي ١٨٪ من حالات الممولين، بمعدل مصحح حسب العمر يبلغ ١٥.٦ لكل ١٠٠,٠٠٠.

• جدير بالذكر أن الحالات المسجلة ارتفعت من ٦٠ حالة عام ٢٠١٥ إلى ٧٩ حالة في ٢٠٢٢، بزيادة حوالي ٧٠٪.

دول الخليج (GCC):

• خلال الفترة من ١٩٩٨ إلى ٢٠٠٤، سجل مجلس التعاون الخليجي ما مجموعه ١,٧٢١ حالة سرطان بروستاتا، تشكل ٣٠٪ من جميع السرطانات و١٠٪ من سرطان الذكور في تلك البلدان.

• نسبة البحرين (ASIR) كانت الأعلى بين دول الخليج فيما يخص سرطان البروستاتا.

• في دول مثل الإمارات، الكويت، وقطر، يأتي سرطان البروستاتا ضمن أكثر السرطانات شيوعاً بين الرجال، إلى جانب سرطان الرئة.

المنطقة (الشرق الأوسط وشمال افريقيا MENA):

• في عام ٢٠٢١، بلغ معدل الإصابة المصحح حسب السن في المنطقة ٣٧,٤ لكل ١٠٠,٠٠٠، بزيادة قدرها ١٢٥,١٪ منذ عام ١٩٩٠.

○ د. أكبر جلال.

• وفي البحرين، معدل الإصابة المصحح كان من الأعلى أيضاً ضمن دول المنطقة بـ٦١ لكل ١٠٠,٠٠٠.

• معدل الوفيات المصحح للسن في البحرين بلغ ١٩,٧ لكل ١٠٠,٠٠٠، وهو من بين الأعلى مع قطر وفلسطين.

• معدل DALYs (السنوات المخصومة بسبب المرض أو الوفاة): المصحح في البحرين كان عالياً أيضاً بـ ٣٣١,٥ لكل ١٠٠,٠٠٠.

ما أعراض سرطان البروستاتا؟

في بدايات المرض لا تظهر اعراض واضحة. لكن مع التقدم في المرض قد يلاحظ المريض:

• صعوبة أو ضعف أثناء التبول.

• الحاجة الى التبول المتكرر، خاصة ليلاً.

• وجود دم في البول أو السائل المنوي.

• آلام في العظام في حال انتشار الورم.

أهمية الفحص المبكر

• الكشف المبكر – عبر تحليل PSA والفحص السريري عبر المستقيم (DRE) – يساعد في الكشف قبل ظهور الاعراض، ما يعزز فرص العلاج الناجح.

• الإحصاءات الإقليمية تشير الى أن التأخير في التشخيص يؤدي إلى زيادة الوفيات ومعدل DALYs. وهذا ما يشدد على أهمية رفع الوعي وتشجيع الفحص المنتظم.

ماذا عن التشخيص والعلاج؟

١. المتابعة النشطة لحالات ذات الأورام البطيئة.

٢. الجراحة لاستئصال الغدة.

٣. العلاج الإشعاعي أو الهرموني حسب الحالة.

٤. العلاج الكيميائي أو المناعي في المراحل المتقدمة.

سرطان البروستاتا هو قضية صحية ذات صلة محلية واسعة، حيث تسجل البحرين (ومناطق الخليج) معدلات مرتفعة نسبياً في الإصابة والمضاعفات. يكمن الحل في:

• رفع الوعي لدى الرجال وخاصة فوق سن الخمسين أو ذوي عوامل الخطر.

• تشجيع الفحص الدوري المبكر باستخدام PSA وDRE.

• توفير خدمات تشخيصية ميسورة وعلاجية متقدمة مثل الجراحة الروبوتية المتوافرة حديثاً في البحرين.

كلام في الصحة

بقلم: لمياء إبراهيم سيد احمد

العضلات بعد الأربعين

يبدأ الجسم في الخضوع لتغييرات محددة في الأربعينات من العمر، مثل فقدان كتلة العضلات، والتغيرات الهرمونية وغير ذلك.

فلا تقتصر علامات التقدم في السن على مجرد شيب الشعر والتجاعيد على الوجه والرقبة، ويُعد ذلك تطوراً لحدوث جديدة لمجاجية سن الأربعين وصاعداً، ليس لمحدثيا للزمن ولكن محاولة لتمسك والثبات اطول فترة ممكنة.

النظرية القائلة بأن الشطار قد فات الكبار، اثبت الكثيرون أنها خاطئ، فمثلاً، أجسام متينة وقوية، وقوية كتلة عضلية متوازنة يمكن بعد سن الأربعين بالرياضة واتباع نظام غذائي يساعد على بناء العضلات.

وفقاً لتقرير دورية صادرة عن جامعة هارفارد، يمكن أن يفقد الفرد من ٣٪ إلى ٥٪ من كتلة عضلاته كل عقد بعد عيد ميلاده الثلاثين، وإذا لم يقم الفرد بأي نشاط تعرض بناء كتلة العضلات الحالية والحفاظ عليها من الدهون، ينحر النحف بالضعف، مما يزيد من خطر التعرض للسقوط أو الكسور أو الإصابات الأخرى. ومَنى عن الفول، لا يوجد وقت افضل من الوقت الحاضر لاتخاذ الإجراءات الوقائية والمتابع روتين يومي لضمان الرفاهية الجسدية والعقلية. العضلات القوية ليست شكلاً فقط فلها وظائف كثيرة، حيث تعمل على تحسين مستقبلات الانسولين وتقلل احتمال الاصابة بالسكر من النوع الثاني، تحسن عملية الأيض وحرق الدهون، فأكثر من ٥٠٪ من الوجبات يخزن في العضلات، وذلك يجعل العضلات المنتظم الأول للجلوكوز في الجسم، ويعمل على توازن الهرمونات مثل التستوستيرون والكورتيزول وهرمونات النمو.

النظام الغذائي الغني بالبروتينات ضروري مع ممارسة رياضة تقوم على بناء الكتلة العضلية ورفع اوزان على حسب القدرة (حتى مع زجاجتين من الماء) اثناء ممارسة رياضة المشي اليومية.

تستطيع ان تطول ليست كل التمرينات الصحية وزادها أمور تجارية، بل حتى بعضها مفيد، لن تحاول ان تكون سوبر، جسديا بعد الأربعين فهنا يقوي الجسد ويصفي الدهن.

P 17

Link

إدارة سكري الأطفال في المدرسة

الدكتورة هيا الخياط: الدليل الوطني للسكري خطوة مهمة لتوحيد الجهود وتعزيز جودة الرعاية الصحية

أكدت الدكتورة هيا الخياط استشاري الغدد الصماء والسكري لدى الأطفال – رئيس قسم الاطفال بالمستشفى العسكري الخدمات الطبية الملكية أن داء السكري من النوع الأول عند الأطفال يمثل أحد أبرز التحديات المزمنة التي تتطلب تعاوناً وثيقاً بين الأسرة والمدرسة والمجتمع الطبي، مشيرة إلى أن جمعيات الجمعية الأمريكية للسكري (ADA) (٢٠٢٥) والجمعية الدولية لسكري الأطفال والمراهقين (ISPAD) (٢٠٢٤) التي نوهت إلى أن إدارة السكري لا تقتصر على العلاج الدوائي، بل تشمل الدعم النفسي والتعليمي المجتمعي، والدمج المدرسي الكامل.

وأضافت، وفي ظل التطور السريع للتقنيات الحديثة كالقياس المستمر للجلوكوز والمضخات الذكية، أصبح بالإمكان تحقيق توازن دقيق بين التحصيل العلمي وسلامة الطفل الصحية، إذا ما توافر التعاون المنهجي بين جميع الأطراف.

أولاً – الأسرة – محور الرعاية والتمكين

تؤكد التوصيات الحديثة أن الأسرة لم تعد جهة متابعة فحسب، بل شريك فعال في القرار العلاجي ضمن نموذج «الرعاية المشتركة»، ويأتي دور الأسرة في التالي:

١. التثقيف والتمكين

• يجب أن يمتلك الوالدان معرفة دقيقة بأعراض ارتفاع أو انخفاض السكر، وطرق التعامل الفوري مع كل حالة.

• يُنصح بتدريب الطفل تدريجيًا على قياس السكر، حساب الكربوهيدرات، وضبط الجرعة تبعًا لنشاط البدني.

• يُعدّ إشراك الطفل في قرارات العلاج خطوة ضرورية لتحفيز تمكنه بنفسه وتطبيق الخطط المرتبط بالمرض.

٢. الخطة العلاجية المدرسية المشتركة

يوصى بوضع خطة رعاية فردية للطفل، تتضمن:

• مواعيد الوجبات والإنسولين.

• التعليمات الخاصة بالأنشطة الرياضية.

• الإجراءات في حالات الطوارئ.

• أرقام التواصل للطبيب وولي الأمر.

ويُفضّل تحديث هذه الخطة بداية كل فصل دراسي ومشاركتها إلكترونيًا مع المدرسة والطبيب.

ثانيا: المدرسة بيئة تعليمية وصحية متكاملة

تشير التوصيات إلى أن المدرسة ينبغي أن تكون «بيئة صديقة للسكري» تحتضن الدمج الكامل للطفل من دون تمييز أو تقييد.

وذلك من النواحي التالية:

١. جاهزية المدرسة

• وجود ممرضة مدربة أو شخص مؤهّل للتعامل مع حالات انخفاض السكر.

• تجهيز حقيبة طوارئ تحتوي على جهاز قياس السكر، عصير أو جلوكوز فموي، وبيانات التواصل.

• السماح للطفل بفحص السكر أو تناول وجبته في الصف من دون حرج.

٢. مبدأ «أقل قدر من التقييد»

يجب تمكين الطالب من إدارة حالته داخل الصف، بما يضمن استقلاليته وثقته بنفسه.

ويُسمح بعزله أو منعه من المشاركة في الأنشطة، إذ أثبتت الدراسات أن الدمج المدروس يحسّن التحكم بالسكر ويقلل الاضطرابات النفسية.

٣. المقصف المدرسي الذكي

من الممارسات الحديثة التوصية بتبنّي «المقصف الصحي» الذي يوفر وجبات منخفضة المؤشر الجلايسيمي، مع عرض القيم الغذائية بوضوح، مما يسهّل على الطفل حساب الكربوهيدرات.

ثالثا: المعلم عين الملاحظة والدعم النفسي

يُعدّ المعلم شريكًا أساسيًا في منظومة الرعاية اليومية، فهو أول من يلاحظ التغيرات السلوكية المرتبطة بضبط السكر.

١. العلامات المبكرة لانخفاض السكر

• التعرق، الرجفة، ضعف التركيز، أو العصبية المفاجئة.

• في حال الشك، يجب إعطاء الطفل مصدرًا سريعًا للسكر (عصير أو جلوكوز) وقياسه بعد ١٥ دقيقة.

٢. الدور النفسي والتربوي

يوصى ببرامج دعم الأقران، حيث يُدرّب زملاء الطالب المقربون على كيفية المساندة عند الطوارئ، مما يقلل القلق الاجتماعي لدى الطفل.

كما يؤكد ضرورة فحص مؤشرات القلق والاكتئاب سنويًا للأطفال المصابين بالسكري، خاصة في المراحل الدراسية الانتقالية.

رابعا: التكنولوجيا الحديثة في خدمة التعليم والرعاية

○ د. هيا الخياط.

أحدثت التقنيات الذكية ثورة في إدارة السكري داخل المدارس، يمكن الاستفادة منها في:

١. المراقبة المستمرة للجلوكوز عن طريق جهاز الاستشعار

• أصبحت موصى بها لجميع الأطفال تقريبًا.

• يمكن ربط الجهاز بتطبيق على هاتف الممرضة أو ولي الأمر لتلقي تنبيهات فورية عند الهبوط أو الارتفاع.

٢. مضخات الأنسولين ذات الحلقة المغلقة

• يوصى باستخدام الأنظمة الهجينة التي تعتمد على الذكاء الاصطناعي لتعديل الجرعة تلقائيًا ومنع الهبوط قبل حدوثه.

• هذه التقنية خفضت نوبات انخفاض السكر بنسبة تقارب ٤٠٪.

٣. التطبيقات التعليمية الرقمية

يوصى بدمج تطبيقات توعوية للأطفال داخل المناهج أو الأنشطة الصحية المدرسية، التي تعلّم الطفل بطريقة تفاعلية كيفية إدارة حالته بثقة وسلامة.

خامسا: الأنشطة البدنية والرحلات المدرسية

• يجب قياس السكر قبل النشاط الرياضي؛ إذا كان أقل من ٥,٥mmol/L فيُعطى وجبة خفيفة.

• خفض جرعة الأنسولين الطاعدي بنسبة ٢٠٪ قبل الرياضة الشديدة.

• اتمام المرحلات يجب أن يرافق الحفظ شخص مدرّب على إعطاء الجلوكاجون في حال فقدان الوعي.

سادسا: الجانب النفسي والتربوي طويل المدى

تشير الدراسات إلى أن ٣٠٪ من الأطفال المصابين بالسكري يعانون من قلق صامت بسبب خوفهم من انخفاض السكر أمام زملائهم.

ولهذا، يوصى بدمج التثقيف النفسي في خطة المتابعة السنوية، وتدريب الاخصائيين الاجتماعيين في المدارس على دعم الأطفال ذوي الأمراض المزمنة.

كما يجب التأكيد على أن التعامل الإيجابي والتشجيع المستمر أهم من أي تدخل دوائي في تحسين جودة الحياة المدرسية لهؤلاء الأطفال.

سابعا: التكامل المؤسسي والسياسات الوطنية

أوصت الجمعيات بتحويل إدارة سكري الأطفال في المدارس إلى سياسة وطنية تتضمن:

• تدريب الكوادر التربوية والصحية بشكل إلزامي.

• اعتماد نموذج موحد لخطة الرعاية الفردية لكل طفل.

• دمج التثقيف الصحي في المناهج الدراسية ضمن برامج «الصحة المدرسية».

تعد مملكة البحرين من الدول الرائدة في هذا المجال من خلال الشراكة بين وزارة الصحة، الخدمات الطبية الملكية، المستشفيات الخاصة وجمعية السكري البحرينية في برامج التوعية والتدريب، التي تهدف إلى رفع كفاءة العاملين في المدارس وتعزيز الوعي المجتمعي بداء السكري بين الأطفال.

ثامنا: الاختصاصي السكري في البحرين ودوره الريادي

يُسجّل لاختصاصي السكري في البحرين، دور محوري في تطوير برامج الرعاية والتعليم المدرسي للأطفال المصابين بالسكري، من خلال:

١. برامج تدريب الكوادر التربوية والصحية:

أطلق اختصاصيو الغدد الصماء وسكري الأطفال بالتعاون مع جمعية السكري البحرينية ورش عمل دورية موجهة للممرضين والمعلمين لتدريبهم على كيفية التعامل مع حالات انخفاض السكر وإعطاء الجلوكاجون، والتعرف المبكر على الأعراض الخطرة.

٢. العيادات التعليمية والتثقيفية:

يتم تخطيط جلسات تثقيفية مخصصة للأهالي والأطفال لتحريضهم لخلق حساب الكربوهيدرات، وضبط الجرعات باستخدام التقنيات الحديثة، وإدارة السكر أثناء النشاط البدني أو الرحلات المدرسية.

٣. المبادرات التوعوية الوطنية:

يشرف اختصاصيو السكري على فعاليات توعوية عامة بمناسبة اليوم العالمي للسكري في المجمعات التجارية وأندرس بالتعاون مع جمعية السكري البحرينية، بهدف نشر ثقافة الوعي المبكر وتشجيع الكشف المبكر عن أعراض السكري بين الأطفال.

٤. البحث والتطوير:

يشارك الأطباء البحرينيون في أبحاث علمية إقليمية ودولية حول جودة الحياة المدرسية للأطفال المصابين بالسكري، ويعملون على تطوير نماذج رقمية للرعاية عن بعد، تربط المدرسة بالطبيب والأسرة.

٥. الدليل الإجرائي الوطني للسكري:

مؤخرا تم تدشين الدليل الاجرائي الوطني لمسكري عند الأطفال والمراهقين لمملكة البحرين بالتعاون مع لجنة الجودة بالمجلس الأعلى للصحة. يعد هذا الدليل الاجرائي خطوة وطنية مهمة نحو توحيد الجهود وتعزيز جودة الرعاية الصحية المقدمة بما يضمن الحفاظ على صحة المرضى، والحد من المضاعفات المرتبطة بالمرض.

وتؤكد هذه الجهود أن البحرين تسير بخطى راسخة نحو تحقيق بيئة مدرسية آمنة وصديقة للأطفال المصابين بالسكري، بما يتماشى مع أفضل المعايير العالمية.

واختتمت الدكتورة هيا مؤكدة أن إدارة سكري الأطفال في المدرسة لم تعد مسؤولية فردية، بل منظومة متكاملة تجمع بين الأسرة، والمدرسة، والطبيب، والمجتمع. ومتى تحقق هذا التعاون المبني على العلم والتقنية والإنسانية، أصبح الطفل قادرا على التعلم والنمو بثقة من دون أن يشكل مرضه عائقا أمام احلامه.

فالتعامل الواعي مع السكري لا يعني مقاومة المرض فقط، بل تمكين الطفل ليكون قائداً واعياً في إدارة صحته ومستقبله.

ALAYAM
الأيام
ستبدى لك الأيام ما كنت جاهلاً ويأتيك بالأخبار من لم تزود

العدد: 13366

حملة الإمام الحسن الـ16 للتبرع بالدم تحصد 110 أكياس دم بالمنطقة الغربية

نظّمت الجمعيات الخيرية بالمنطقة الغربية صباح يوم السبت الموافق 8 نوفمبر 2025، حملة الإمام الحسن (ع) للتبرع بالدم في نسختها السادسة عشرة تحت شعار «نبع الحياة»، وذلك بدعم من المحافظة الشمالية وإدارة الأوقاف الجعفرية، وبالشراكة المجتمعية مع وزارة الصحة ممثلة في بنك الدم، وبدعم من النائب حنان فردان والنائب علي صقر. وقد حصدت الحملة 110 أكياس دم، بمشاركة 144 متبرعًا، حيث أكد القائمون على الحملة أن هذا التكامل بين الجمعيات الخيرية والمؤسسات الرسمية يجسّد روح العمل الجماعي والتكافل المجتمعي، ويعزز ثقافة التبرع والعطاء في المجتمع، ضمن مبادرات تخدم الإنسان البحريني وتعكس القيم النبيلة لمملكتنا الغالية.

P 24
Link

ALWATAN
الوطن
يومية - شاملة - تفاعلية
الوطن ولاء للوطن

العدد: 7276

دلال المقهوي: ضرورة إرجاع ملفات الدائرة الثانية لمركز المحرق الصحي

» سيد حسين القصاب

أكدت عضو مجلس المحرق البلدي ممثلة الدائرة الثانيــة دلال المقهــوي ضــرورة إعــادة ملفــات الأهالي في مجمعات 203 و205 و207 إلى مركز المحــرق الصحــي، نظــراً لقربهــم الجغرافي من المركز وصعوبة تنقل الكثير من كبار الســن إلى مركز حالة بو ماهــر الصحي، حيث جاء ذلك خلال جلسة مجلس المحرق البلدي صباح أمس الاثنين.

وذكــرت أن هــذه المجمعات كانت في الســابق تراجــع مركز المحــرق الصحــي، إلا أن ملفاتهم نُقلــت إلــى مركــز حالــة بو ماهــر، الأمــر الذي تســبب في صعوبــات للأهالــي، خصوصــاً كبار

الســن والأطفال الذين يحتاجــون إلى مراجعات صحيــة متكــررة، مبينــة أن قرب المســاكن من مركــز المحرق الصحي يجعل من المنطقي إعادة الملفات إليه عوضاً عن إرهاق الأهالي بالانتقال إلى مركز آخر أبعد.

وأشــارت إلى أن مركز حالة بو ماهر بات يشــهد ضغطاً متزايداً في الفترات المســائية، حيث يتم تحويــل أهالي الدير وعراد أيضاً إليه، ما يحد من قدرتــه الاســتيعابية، ويؤثر فــي جودة الخدمات الصحية المقدمة للمراجعين.

وأوضحــت دلال المقهــوي أن عــدداً كبيــراً مــن العائلات القاطنة بمحاذاة مركز المحرق الصحي ما زالت تتلقى خدماتها من مركز حالة بو ماهر، رغــم عدم وجــود مبــرر لذلك، مؤكــدة أن إعادة الملفات سيُســهم في تخفيف الضغط وتسهيل حصول المواطنين على الخدمات الصحية بالقرب من أماكن سكنهم.

P 8

Link

3 محاور عمل رئيسة للجمعية بينها التمكين.. رئيس «الأطباء البحرينية» لـ«الوطن»:

4800 طبيب بحريني يستفيدون من برامجنا.. و800 دينار حدٌ أدنى لأجورهم

» وليد سيدي

أكد رئيس جمعية الأطباء البحرينية د. ماهر المرزاق أن الدعم الملكي السخي من حضرة صاحب الجلالة الملك حمد بن عيسى آل خليفة ملك البلاد المعظم وأخاه رئيس الوزراء الأمير سلمان بن حمد آل خليفة ولي العهد رئيس مجلس الوزراء في الأشواط الختامية على خطط التطوير والتمكين الكوادر الوطنية، قبل أن يتقلد أو تأسيس وتحديدات بوصلة أن 4800 طبيب بحريني يستفيدون من برامج الجمعية والمنظمة، من بوتقة شتات الأفراد إلى المؤسسات، وبرزت الفصل ناظل البحرين، من حين تخصص 5 مسارات مؤسسة تحترامة لتوظيف الأطباء البحرينيين، مع وصول عدد الأطباء البحرينيين إلى 800 دينار، وأن مبلغ مع الهوتل، مناسبة الاحتفال بيوم الطبيب البحريني، شدد د.المرزاق على أن الاستثمار في صحة الإنسان هو من أجدى من رؤية البحرين 2030، وأشاد أن جمعية الأطباء البحرينية تعمل وفق ثلاثة محاور رئيسية تشمل تمكين الطبيب، حامي وصحيح، والاحتفاظ في رسم السياسات الصحية بالمجلس مع الأطباء، الأطباء الشبابية وبوابة الجمعية، وفق الوجه الشرعي، وقد شاركت وطنية وطبية وصل الاعتبارات التخصيص. أوضح أن الجمعية تتابع تنظيماً بالتنسيق مع وزارة الصحة لكيف تتطورون إلى الدعم الملكي التمكين لمخطوطة الرعاية الصحية والخدمة مع الكوادر الوطنية، وتكريم بالأسد الشبابية من الكوادر الوطنية؟

- يمثل الدعم الملكي السامي ركيزة التطوير في المنظومة الصحية الوطنية، السخي، حضوة ساعت الجلالة الملك حمد بن عيسى آل خليفة، ملك البلاد المعظم من تكريم نجاحة من الكوادر الطبية الوطنية ليس مجرد تقدير رمزي بل رسالة معنية تؤكد الصحة الوزيرة الطبيب، المدير، في مشروع الجلسة الحاسمة وقد اسهم بما التكريم في رفع مشهوف الأطباء وتحفيز شعورهم بالانتماء والاستمرار باستثمرهم جزءاً أصيلاً من مشروع البحرين، التي يقدم في المستوى الأكاديمي دائماً من صحة المجتمع وسلامته. ولا يمكن إغفال الدور المحوري لمساند السمو الملكي الأمير سلمان بن حمد آل خليفة، ولي العهد رئيس مجلس الوزراء، دور إشرافه المباشر على تنفيذ التطوير وتمكين الكوادر الوطنية ومحدثين استدامة المنصف بجودة عالية، وقد كان سموه الشاف الأميركي في مدينة البحرين، في أصعب الظروف، لاسيما أثناء الجائحة، حيث وقف الجهود، تحت مظلة واحدة وبنت شهود الجائحة التي تضع صحة الإنسان، في صدارة الأولويات. إن هذا الاهتمام من ملائة الملك المعظم وسمو ولي العهد رئيس مجلس الوزراء يعكس إيمان القيادة الواضح بأن الاستثمار في صحة الإنسان هو أنجع في استثمار الوطن، وهو ما تحقق في الجلسة الحيوية لمسؤولية مشاركة الأطباء البحرينيين المسؤولية مشاركة لتطوير مكانة الطب العمومي، ضمن مسيرة التنمية ورؤية البحرين 2030.

تؤكد الحكومة أن تطوير المنظومة الصحية الوطنية سيستمر لضمان جودة واستدامة وتدرجها على الأنشطة المتصلات. ما هو دور جمعية الأطباء البحرينية في هذا المقام؟

- يوصفها العمل الدرعي والمهني للأطباء، تعمل جمعية الأطباء البحرينية في تكامل وثيق مع جهود الدولة لتطوير المنظومة الصحية، تنطلق من أن صحة المواطن والمقيم الوطنية تحصين، لذلك تدعم سعاة الحكومة الرامية لتعزيز بيئة تسمو وتراعي رئيسي مجلس الوزراء المعنية في أسمائه خدمات متميزة وجاذبة الوجود.

ويتركز دور الجمعية على ثلاثة محاور رئيسية أولاً تمكين الطبيب، بتنمية وتحديث الدائم الطبي المستمر ورفع الخبرات، الفهم تحضين الجمهورية المتجددة المتقدمة والمستحقة، ثانياً الاحتفاظ من رسم السياسات الصحية من خلال الاستشارات المتخصصة والمؤسسات الأكاديمية وفي شراء الميدان، وثمن صدا السيرق تتسع بالسمو وتجاهة سمو الملك، الأمير المتصدر بوتقة مشروع طب التميز، وتحديد من صدقائه في دنيانه وجمع معالمي وزيرة الصحة الدكتورة وفاية رابعة، الأمير الصمن، لا يشكل التواصل المستمر مصدر جمع الأدلة المتقدمة صحاة تتيح الوصول وتحقق الاستدامة الوطنية، ثالثاً نشر الوعي الصحي وتعزيز ثقافة الوقاية، مؤيدة شراكات وثيقة ووثيقة لتمثل الجودة، لتعدد الخدمات، بما يوضح مكانة البحرين، دولة رائدة في الرعاية الصحية بالمنطقة.

وجود متوقعة للتطوير الطبية الوطنية ومتوسط ضمن طريق البحرين، المدمة المجتمع، هل تتفوق في ذلك؟

- الأثبات، التطوير الطبية الوطنية الجاد تعاد المنظومة الصحية ومدخلة الفاتة المعنية بالملائمة، وتمكن كفاء الأطباء والممرضين والمتنوعين من الأصلاء من طريق البحرين، الذي تقدمه الدولة الطبية من أسماء الطبيب والوزير، ولا سيما خلال الجائحة، حيث وجدوا المعاشر يومياً بحماية لصحة المواطنين والمقيمين وتميزت خلال ذلك الجودة، أبهم الصحية والاستدامة والتمسك التماسه، رأينا أطباء مغتربين من الصحة الأسماء والأمين، وهذين مغتربين من الصحة الأسماء والأمين، وهذين مغتربين من الصحة الأسماء والأمين، وهذين