

ما صلح را دوست داریم اما اگر قرار باشد اتفاقی رخ بدهد باید مانورهای انجام بشود| سالانه ۵۰ هزار مرگ و میر بخاطر آلودگی هوا داریم| دیپلماسی سلامت ضرورتی برای گسترش صلح و دوستی است| ۱۰۰۰ میلیارد تومان برای خرید ژنراتور به بیمارستان‌ها کمک کردیم.

تدابیر وزارت بهداشت در صورت وقوع جنگ مجدد؛



محمدرضا ظفرقندی، وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در مراسم نشست خبری خود با اصحاب رسانه ضمن تبریک روز خبرنگار، ایام اربعین را تسلیت گفت و تصریح کرد:

استرداد ما از حوزه رسانه این است که دست ما را بگیرد و یاری کنید. تعداد زیادی از مردم دیابت دارند اما از آن اطلاع ندارند.

به گزارش اسپادانا خبر، وی با بیان اینکه اگر سطح سواد سلامت را بالا ببریم شاهد چنین مواردی نخواهیم بود، گفت:

بسیاری از بیماری‌ها اگر زود تشخیص داده شوند قابل درمان هستند نظیر بیماری‌های قلبی و... . تغذیه سالم چیست؟ این مسئله به سواد سلامت مربوط است.

وزیر بهداشت گفت:

امروز در ایام روز خبرنگار در کنار شما هستیم تا از رسالت بزرگ خبر بگویم. این امر به زندگی و سلامت و آرامش مردم گره خورده است؛ مردم ایران شایسته بهداشت و... هستند. همانگونه که در ایام جنگ ۱۲ روزه بالای سر مجروحان و بیماران ماندند و نشان دادند که سلامت مرز نمی‌شناسد. ۲۰ سال است که یک مورد فلج اطفال اعلام نشده است. کشور ما در همسایگی کشورهای است که این بیماری را دارند.

وی با اشاره به تحریم‌های ظالمانه علیه ایران گفت:

ایمان، دانش و اراده ملت ما سد محدودیت تحریم‌ها را شکسته است. دیپلماسی سلامت ضرورتی برای گسترش صلح و دوستی است و ما دست دوستی را به سمت همه کشورها به خصوص کشورهای همسایه دراز می‌کنیم. از خبرنگاران عزیز چه در داخل کشور و خارج کشور سپاسگزاریم. صدای رسانه می‌تواند امید را به برگرداند. نظام سلام صدای رسانه‌ها را می‌شوند حتی اگر این صدا بلندتر از حد معمول خود باشد.

وی با بیان اینکه کم تحرکی آفتی است سلامت جامعه را تهدید می‌کند، اظهار کرد:

رفتار اداری و پشت میز نشینی و عدم پرداختن به ورزش باعث بروز بیماری‌های زیادی می‌شود. پرداختن به فعالیت جسمی

یکی از مشکلاتی است که ما داریم. همین اخیرا با وزارت ورزش و جوانان جلسه‌هایی داشتیم که در حوزه دانشجویی و ورزش همگانی بتوانیم این مسئله را حل کنیم.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در تشریح سه مورد از اقدامات مهم این وزارت خانه گفت:

اقدامات مهم که در حوزه سلامت انجام شده در بحران‌ها صورت گرفت که در جنگ ۱۲ روزه کار فوری برای مردم ایجاد شد. مهم این است که همکاران اورژانس ما، پرستاران، پزشکان و هلال‌احمر به بهترین شکل ممکن کار کردند و به ۵۷۰۰ مجروح رسیدی کردند و با کمبود دارو مواجه نشدیم. به عنوان مثال در حادثه میدان تجریش همکاران ما با اقدام بزرگ خود، خوش درخشیدند.

وی با بیان اینکه اهمیت آلودگی هوا و تاثیر آن بر سلامت مردم یکی دیگر از مسائلی بود که مطرح کردیم اظهار کرد:

سالانه ۵۰ هزار مرگ و میر بخاطر این مسئله داریم. مشکلاتی وجود دارد که تحمیل شده به حوزه سلامت و ما باید فکری در این مورد بکنیم. یالانه ۷۰۰ هزار کودک در جهان به دلیل آلودگی هوا فوت می‌کنند. هنگامی رئیس‌جمهور به ساختمان وزارت بهداشت آمدند به رئیس‌جمهور گفتیم کشور ما ۳۰۰ روز آفتاب دارد و ترازوی انرژی هم داریم؛ باید از این موقعیت استفاده کنیم تا به سمت انرژی پاک برویم. در سفر به اجلاس شانگهای که ۲۵ میلیون نفر جمعیت دارد دیدم بعد از تبدیل انرژی به انرژی پاک آلودگی به شدت کاهش یافته است؛ بحث سوم که ملی است و به عهده وزارت بهداشت است افزایش است. برنامه‌های متعددی برای این امر داریم.

وی با تاکید بر شرایط اقتصادی و تحریم گفت:

در هیچ کجای دنیا نیست که بتوان گفت هیچ لحظه‌ای کمبود دارو وجود ندارد. مسئله اصلی ما این است که بعضی وقت‌ها مواد اولیه دارو وارد نمی‌شود. شیبی که در صحنه دارو وجود دارد این است که کمبودهای ما رو به کاهش است. در زمان جنگ ۱۲ روزه ۴ میلیون افزایش جمعیت در استان گیلان داشتیم در نتیجه منطقی است که با کمبود شیر خشک مواجه بشویم. البته مدیریت خوبی در این خصوص صورت گرفت؛ در زمان جنگ اگر میزان «سرم» پیش بینی نمی‌کردیم با مشکل مواجه می‌شدیم. در برنامه هفتم نظام ارجاع پیش بینی شده و باید انجام بشود. در حوزه سلامت بدون ساختار معین هزینه هدر می‌رود و دسترسی افراد کم درآمد میسر نمی‌شود. نظامی که بتواند معقول کردن هزینه‌ها و عدالت محوری را داشته باشد معقول است و این امر باید تحقق یابد. برنامه داریم تا قدم به قدم در جهت نظام ارجاع و پزشک خانواده پیش برویم.

ظفرقندی گفت:

بحث افزایش پرداخت از جیب مردم باید کاهش پیدا بکند؛ برای این امر دو میسر بیشتر وجود ندارد که یکی از آن‌ها نظام ارجاع پزشک خانواده این است. به دنبال این هستیم که از ساختار نظام ارجاع پیروی کنیم تا کاهش پرداخت از جیب مردم را داشته باشیم. همچنین بحث پرداخت به بیمه‌ها باید به موقع انجام بشود. اگر این مطالبه پرداخت نشود سهم پرداخت مردم افزایش پیدا می‌کند. اگر پرداخت‌ها به بیمارستان‌ها و نظام ارجاع به درستی انجام بشود مشکل در این خصوص کاهش پیدا می‌کند.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به داروهای سرطانی اشاره و تصریح کرد:

بعضی داروها نو ترکیب هستند که بسیاری از این داروها هنوز در لیست بیمه قرار نگرفته و هنگامی که این مسئله صورت بگیرد دیگر جای نگرانی وجود ندارد و بیمه آن را پرداخت می‌کند.

ظفرقندی اظهار کرد:

بیماران افغانی که دارای مدارک مستند هستند در همه بیمارستان‌ها پذیرش می‌شوند. کسانی اینگونه نیستند امتیاز بیمه شامل شان نمی‌شود.

وی با اشاره به دیپلماسی سلامت گفت:

دیپلماسی سلامت فراتر از تحولات منطقه‌ای است. یکی از برنامه‌های این وزارتخانه گسترش دیپلماسی سلامت بود. بیماری‌های واگیر مرز نمی‌شناسند و اگر با کشورهای دیگر همکاری کنیم می‌توانیم جلوی بحران‌ها را گرفت و در پیشرفت علم موثر باشیم.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی همچنین تصریح کرد:

۱۷۰ هزار نفر درخوزه بهداشت مشغول فعالیت هستند. باید مسئله معیشت را بهبود ببخشیم. از همین ماه سیستم پرداختی حوزه بهداشتی ما ارتقاء پیدا می‌کند که بر اساس عملکرد است. برای ترمیم حقوق نیاز است تا ۸۰ همت بودجه داشته باشیم. پرداخت روزمره حدودا ۱۲ تا ۱۴ تاخیر داشته که در حال حاضر به ۶ ماه رسیده است.

ظفرقندی همچنین با اشاره به مصوبه «تبدیل دستیاری به شغل» گفت:

درباره اضافه شدن دستیاران افزایش ۳۰ درصدی در نظر گرفتیم؛ قرار بود این امر از شهریور ماه صورت بگیرد اما در جلسه‌ای که روز گذشته داشتیم به نتیجه رسیدیم تا از همین ماه این امر را شروع کنیم.

وی با اشاره به اقدامات این وزارتخانه در جنگ ۱۲ روزه گفت:

ما صلح را دوست داریم اما اگر قرار باشد اتفاقی رخ بدهد باید مانورهایی انجام بشود. باید سازماندهی لازم در این خصوص قورت بگیرد؛ درباره مجروحان تعداد بالا اصولی وجود دارد که باید برای دانشگاه‌ها تعریف بشود. نیروهای پس‌سلی نیز باید آمادگی خود را برای کار و جا به جایی داشته باشند، بنابراین باید تدابیری اندیشه بشود که چه اقدامی انجام بشود. بحث بعدی مربوط به اقدامات و آمادگی لجستیک است.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی درباره پروژه‌های مشترک ایران و روسیه نیز گفت:

ما در دو یا سه جلسه مشترک هماهنگی‌هایی در بریکس و اوراسیا داشتیم. بخش‌های دارویی و بهداشتی محورهای این تفاهمنامه است. شناسایی داروهای مورد نیاز دو طرف و تبادل دارو قرار است سامانه «تیتک» را در اختیار طرف روی قرار بدهیم و آن‌ها نیز سامانه مشابه خود را در اختیار ما قرار می‌دهند تا بتوانیم همکاری کنیم.

وی ضمن تشکر از اقدامات فرهنگی و دانشجویی گفت:

بر این باوریم کمک بر اساس عملکرد است. در حوزه پزشکی خانواده باید کار کنیم؛ پزشک خانواده نظام ارجاع یعنی تغییر فرهنگ در نتیجه این مسئله نیازمند کار رسانه‌ای و فرهنگ سازی است.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اظهار کرد:

کمبود تخت، بیمارستان و نیروی کار واقعیتی است که با آن مواجه‌ایم. حدود ۶۰۰۰ هزار تخت می‌خواهیم طی سال جاری اضافه کنیم که مجموعاً ۶ هزار میلیارد پول نیاز است. نزدیک به ۱۱۱ هزار در آزمون ثبت نام کردند اما نیاز ما بیشتر از این است. با همت کادر سلامت و پیشرفت‌های انجام شده اقدامات مفیدی صورت گرفته. زمانی برای ساده‌ترین عمل باید به تهران سفر می‌کردند اما این اتفاق دیگر رایج نیست. در تمام مناطق مرزی ما و کشور عراق نیروهای ما مشغول هستند؛ نزدیک ۵۰۰ هزار خدمت در این مناطق صورت گرفته و بیش از ۵۰ هزار مصدوم و بیمار تحت درمان قرار گرفتند.

طفرقندی گفت:

برخی رشته‌ها در حوزه تخصصی با کمبود ورودی مواجه است. با ارائه تسهیلات باید این مسئله را حل کنیم. محدودیت‌هایی داریم اما در نظر داریم تا این مشکل را حل بکنیم. باید بتوانیم افراد را به حوزه مورد نیاز خود هدایت بکنیم. ناترازی انرژی برای حوزه سلامت در مراکز درمانی و بیمارستان ما اتفاق می‌افتد و با کمک ژنراتور این مشکل را حل می‌کنیم؛ حدود ۱۰۰۰ میلیارد تومان برای خرید ژنراتور به بیمارستان‌ها کمک کردیم.

منبع | پاد

برچسب ها: [سلامت](#) [1]

[وزارت بهداشت](#) [2]

[جنگ](#) [3]