

**افتتاح بانک چشم دانشگاه علوم پزشکی مشهد**

**ایلنا- پیش از ظهر سشنبه‌ی‌و یاحضور وزیر بهداشت، بانک چشم دانشگاه علوم پزشکی مشهد به بهره‌برداری رسید.**

بانک چشم این دانشگاه در زمینی با زیربنای ۶۰ مترمربع شامل فضاهای آموزشی، پژوهشی، اتاق کنفرانس، اتاق تمیز و کلینیک و ساخت بانک چشم دانشگاه علوم پزشکی مشهد که دومین بانک چشم کشور و از نظر تجهیزاتی در منطقه بی نظیر است، در مدت زمان یکسال و با همکاری بانک‌های چشم آیدیندیا پولیس آمریکا، جمهوری اسلامی ایران و هامبورگ آلمان ساخته شده است. در این مرکز خدمات پیوند قرنیه ارسال بافت‌های چشمی به سراسر کشور، آموزش دستیاران چشم‌پزشکی و فلوشیپ قرنیه و ژنتیک بیماری‌های قرنیه ارائه می‌شود.

**۴ پرسنل هوانوردی در آتش سوختند**

**میزان- سنخگوری اورژانس تهران از حریق یک دستگاه مینی‌بوس و جان باختن چهار نفر از سرنشینان آن خبر داد.**

حسن عباسی گفت: ساعت ۷:۲۰ صبح دپرواز حریق یک دستگاه مینی‌بوس در بزرگراه سعیدی به سمت جنوب ابتدای ۲۰ متری جی به نیروهای اورژانس تهران اطلاع داده شد. بلافاصله سه دستگاه آمبولانس و یک دستگاه اتوبوس آمبولانس و خودروی فرماندهی ناحیه غرب اورژانس تهران به محل حادثه اعزام شدند. متأسفانه در این حادثه سه مرد و یک زن جان خود را از دست دادند و راننده نیز به بیمارستان منتقل شد. این مینی‌بوس اداری و مسافران آن، کارمندانی بودند که در حال عزیمت به سمت محل کار خود بودند. گفتنی است کشته‌شدگان این حادثه پرسنل هوانوردی بوده‌اند.

**قاتلی که ۶ عضو یک خانواده را به رگبار بست**

**میزان- فرمانده انتظامی استان آذربایجان غربی گفت:** با تلاش کارآگاهان پلیس آگاهی، قاتل شش نفر از اعضای یک خانواده در کمتر از ۱۲ ساعت دستگیر شد. سردار ناصر اصلاقی گفت: مقارن ساعت ۱:۲۶ بامداد دپرواز در پی تماس تلفنی با مرکز فوریت‌های پلیسی ۱۱۰ مینی بر تیراندازی در سلماس، بلافاصله مأموران انتظامی شهرستان به محل حادثه اعزام شدند. مأموران پس از حضور در محله پنج نفر از اعضای یک خانواده و دو مجروح که یک نوزاد دو ماهه و دختر چغالی شش ساله بودند مواجه و بلافاصله مجروحان توسط اورژانس به بیمارستان سلماس منتقل شدند. فرمانده انتظامی استان آذربایجان غربی با بیان اینکه نوزاد دو ماهه نیز به علت شدت جراحات وارده در بیمارستان فوت کرد، اظهار داشت: در تحقیقات اولیه پلیس مشخص شد فردی ۲۹ ساله به دلیل اختلافات خانوادگی وارد منزل پدرش شده و تمام اعضای خانواده را به گلوله بسته است. وی با اشاره به اینکه متهم پس از ارتکاب جنایت حین فرار با پای پیاده با راننده یک دستگاه سواری پژو که کنز خیابان پارک شده بود درگیری لفظی داشته، تصریح کرد: قاتل با توجه به اینکه کلید خودروی آن بوده، از فرصت استفاده و با آن خودرو از صحنه متواری می‌شود. با توجه به حساسیت موضوع، کارآگاهان پلیس آگاهی در بررسی صحنه جرم و سرینجه‌هایی به دست آوردند و موفق شدند مخفیگاه قاتل را در یکی از روستاهای اطراف شهرستان خوی شناسایی و طی یک عملیات ضربتی وی را دستگیر کنند. فرمانده انتظامی استان آذربایجان غربی در پایان با بیان اینکه متهم در تحقیقات پلیسی به جرم ارتکابی اعتراف کرد، گفت: تحقیقات از سوی پلیس در خصوص علت این جنایت ادامه دارد.

**ریبعی اعلام کرد:****اختصاص اعتبار ۱۰۰ میلیارد ریالی برای احیای کسب و کار زلزله‌زدگان خراسان شمالی**

**ایسنا- وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی از تامین اعتبار یکصد میلیارد ریالی صندوق حمایت کارآفرینی امید جهت احیا و بازسازی واحدهای کسب و کار آسیب‌دیده در زلزله خراسان شمالی در قالب تسهیلات ارزیان قیمت خبر داد.**

علی ربیعی با اشاره به زلزله خراسان شمالی ضمن ابراز تأسف از جان باختن دوتن از هموطنان در این زلزله و خسارت‌هایی که رخ داد، اظهار کرد: در نام‌های به استاندار خراسان شمالی و در راستای تداوم حمایت از زلزله‌زدگان، تعیین و تخصیص اعتبار یکصد میلیارد ریالی توسط صندوق کارآفرینی جهت صورت گرفته است که در قالب تسهیلات ارزیان قیمت جهت احیا و بازسازی واحدهایی که کسب و کارشان در زلزله آسیب‌دیده اعطای می‌شود.

او که روز گذشته به‌عنوان نماینده دولت در منطقه زلزله‌زده استان خراسان شمالی حضور یافته در تشریح وضعیت منطقه زلزله‌زده گفت: زلزله به عمق ۱ کیلومتر و در مقیاس ۵٫۷ ریشتر بخش مرکزی، جغتود و روستاهای اطراف از ساعت ۲۲:۲۰ لیزاند که بلافاصله ستاد بحران تشکیل و با حضور استاندار قبل از ساعت ۱۲ نیمه‌شب، نیروها در منطقه حاضر و خدمات ارائه شد. هماهنگی بسیار سریع و خوبی شکل گرفت و از انسان‌های سمنان، خراسان رضوی و گرگان به کمک نیروهای امدادرسان استان خراسان شمالی آمندیدب گرفته، ریبعی، بر اثر این حادثه، ۴۰۶ نفر از هموطنان مصوم شدند. ۳۸ نفر بستری و بقیه مرخص شده‌اند. ۴۲ نفر عمل جراحی داشتند که پس از عمل مرخص شده‌اند. در این حادثه دو نفر از هموطنان قبل از رسیدن به بیمارستان فوت کردند.

**هنوز گزارشی مبنی بر مشاهده مگس سفید در تهران نداشته‌ایم**

**افزایش جمعیت مگس‌ها در نیمه دوم مرداد**

**میزان- مدیرعامل سازمان بوستان‌ها و فضای سبز شهر تهران گفت:** هنوز شاهد حضور مگس‌های سفید در شهر تهران نیستیم و شهروندان تهرانی نیز گزارشی در این رابطه به شهرداری تهران ارائه نکرده‌اند.

علی محمد مختاری گفت: در شرایطی که افزایش دامی هوا را شاهد بوده‌ایم، مگس‌های سفید هنوز در سطح شهر تهران مشاهده نشده‌اند. مدیرعامل سلسازمان بوستان‌ها و فضای سبز شهر تهران با اشاره به افزایش مگس‌های سفید در پایتخت پس از ۱۵ مردادماه خاطر نشان کرد: زمان مشاهده مگس‌های سفید در شهر تهران طی سه سال اخیر، نیمه دوم مردادماه بوده است و پیش‌بینی می‌شود در سال جاری نیز گرم شدن هوای شهر تهران در مردادماه شاهد حضور مگس‌های سفید و افزایش جمعیت آنها در پایتخت باشیم. مختاری در خصوص اقدامات صورت گرفته در رابطه با مبارزه با مگس‌های سفید شهر تهران اظهار کرد: اقدامات شهرداری تهران در رابطه با این میان بردن جمعیت مگس‌های سفید پایتخت مطلوب بوده و با همکاری وزارت جهاد کشاورزی و موسسه آفات تا حدود زیادی شاهد کاهش جمعیت مگس‌ها در شهر بوده‌ایم. وی با بیان اینکه مگس‌های سفید تنها در سه منطقه شهر تهران مشاهده می‌شود، خاطر نشان کرد: از سه سال گذشته که در شهر تهران با معضل مگس‌های سفید مواجه بوده‌ایم، این مگس‌ها تنها در سه منطقه شهر تهران گزارش شده‌اند و در سایر مناطق با این معضل مواجه نیستیم. مدیرعامل سازمان بوستان‌ها و فضای سبز شهر تهران خواستار ارائه گزارش‌های مردمی در رابطه با مشاهده مگس‌های سفید به شهرداری تهران شد و اذعان کرد: در خواست ما این است که شهروندان گزارش‌های لازم در رابطه با مشاهده مگس‌های سفید در محل زندگی خود را به سامانه ۱۳۷ شهرداری تهران ارائه دهند.

**امید بذر هویت ماست**

**سهراب نوروزی -** سوره کی بر گورگ، فیلسوف و منتقد نام‌آور دانمارکی، می‌نویسد: «امید اشتیاق به ساختن آ امر ممکن است.» جمله‌ای ساده که عمق رابطه انسان و امید را نشان می‌دهد. امید با آرزوبرداری خیالی فرق دارد از این جهت که آرزوهای خیالی دستیابی به وضعیتی را نشانه می‌گیرند که در واقعیت ممکن نیستند اما امید همان نیرویی است که با فهم شرایط و امکانات موجود در پی ساختن و به واقعیت درآوردن ایده‌های امکان‌پذیر است. امید با خوشبینی نیز تفاوت بسیار دارد از این جهت که خوشبینی معطوف به تغییر سادگانگانه‌انگش ما به وضعیت حال است؛ انسان خوشبین و مثبت‌بین تنها چیزی را که تغییر می‌دهد تفسیر و نحوه نگاه کردنش به محیط و شرایط است اما امید نیروی تغییر وضعیت حال به یک وضعیت بهتر است. امید هرگز با بی‌عملی سازگاری ندارد، با منتظر نشستن نسبتی ندارد، با بی‌تفاوتی در تضاد است و تنها در عمل هدفمند و روشمند عقلانی تجلی می‌یابد. امید عین تلاشگری برای ساختن است. از ظرفی امیدواری مثل داشتن سرمایه نیست که انسان مالک یا صاحب چیزی باشد بلکه

**امیر حسین میراسماعیلی -** انتخابات دوازدهمین دوره ریاست‌جمهوری فردا برگزار خواهد شد و مشاهده می‌کنیم که بسیاری از هموطنانمان هنوز تصمیم‌نهایی خود را نکرده‌اند که روز جمعه رای خود را در سب رای چه کسی بیندازند؛ نگارنده در این مطلب سعی دارد به عملکرد دولت یازدهم در حوزه سلامت و بهداشت بپردازد تا روشن شود دولت یازدهم در این زمینه چه اقداماتی انجام داده است.

شاید به یقین بتوان گفت که از نظر کشر متوسط و ضعیف جامعه، حسن قاضی‌زاده‌اشمی محبوب‌ترین عضو کابینه دولت یازدهم است. بارها در گزارش‌های میدانی نگارنده از بیمارستان‌های مختلف پایتخت، بیماران زیادی گفت‌و‌افدهای می‌نویسند و از بازار سیاه می‌خریده‌اند. حالا در بیمارستان‌های دولتی به رایگان یا با مبالغی همچون ده هزار تومان تا پنجاه هزار تومان در اختیارشان قرار داده می‌شود. سال ۹۳ و یک سال پس از اجرای طرح تحول سلامت با حضور در بیمارستان دولتی امام خمینی و در بخش سرطان، درباره میزان رضایت مردم از هزینه‌های درمانی سؤال کردیم. خانواده‌های بسیاری گفتند که از طرح بیمه سلامت به شدت راضی هستند. زیرا حداقل ۱۰ درصد هزینه‌ها را پرداخت می‌کنند. به‌طور مثال یکی از بیماران اعلام کرد که برای ۱۸ روز بستری بودن در بیمارستان تنها ۱۸۰ هزار تومان پرداخت می‌کرده است. البته توافق جرم و برداشته شدن تحریم‌های گوناگون در مانی در کشورمان که توسط تیم مذاکره‌کننده هسته‌ای انجام شد نیز در این اتفاق مهم نقش پررنگی دارد.

در زوایای دیگر، امضای تفاهنامه همکاری وزارت بهداشت با دانشگاه آزاد اسلامی، اقدامات اجتماعی وزارت بهداشت در زمینه ساماندهی خیریه‌های حوزه سلامت شامل ارتباط گرفتن با بیش از ۱۵ هزار خیر حقیقی و حقوقی و جذب و ساماندهی بیش از شش هزار میلیارد ریال از طریق مشارکت این افراد و سازمان‌ها را هم می‌توان دید که از دیگر موفقیت‌های وزارت بهداشت در حوزه سلامت مردم است. ذکر این نکته هم بد نیست که تعداد سمن‌های حوزه سلامت از ۲۵ سمن در سال ۹۲ به ۸۳ سمن در سال ۹۴ افزایش پیدا کرد که از جمله سمن‌های فعال می‌توان به انجمن تالاسمی ایران، انجمن دیابت ایران، انجمن هوفیلی ایران، مجمع خیرین سلامت کشور، انجمن حمایت از بیماران کلیوی، انجمن سلامت خانواده ایران، موسسه محک و... اشاره کرد. وزارت بهداشت تفاهنامه‌هایی را با دانشگاه آزاد اسلامی، شهرداری‌های سراسر کشور، پرورشی آموزش و پرورش، وزارت فرهنگ و ارشاد، سازمان اوقاف و امور خیریه و سازمان زندان‌ها امضا کرد تا بتواند جمعیت هدف خود که همان طبقه متوسط و فقیر است را پوشش دهد.

**بیش از ۴۳ میلیون نفر تحت پوشش برنامه تحولی بهداشت**

روزنامه «جهان صنعت» طی تحقیقات خبرنگاران حوزه اجتماعی خود توانسته به آمارهای جالبی نیز از عملکرد وزارت بهداشت دست یابد. وزارت بهداشت اقدام به راه‌اندازی و تبدیل ۳۶۴۴ پایگاه سلامت در برنامه تحولی بهداشت در شهرها و مناطق اطراف کرده و اولین بار بیش از ۱۰ میلیون نفر حاشیه‌نشین از خدمات جامع سلامت و استقرار پایگاه‌های اورژانس ۱۱۵ در مراکز بهداشتی درمانی شبانه‌روزی شهری و روستایی برخوردار شده‌اند. همچنین از سال ۹۳ تا به حال، ۱۹۹۰ خانه بهداشت در مناطق مختلف تاسیس شد. در حوزه دندانپزشکی ۵۰۰ پایگاه سلامت دهان و دندان سیار در مدارس ابتدایی کشور راه‌اندازی شد و بیش از هزار مرکز بهداشتی درمانی برای ارائه خدمات سلامت دهان و دندان تکمیل و تجهیز شد.

**اقدامات وزارت بهداشت در حوزه سلامت روان**

با توجه به تصویب سند سلامت روان کشور

عصری جدایی‌ناپذیر از هویت انسانی است و ما در مقاطع و شرایط مختلف زندگی فرصت می‌کنیم این امید را تمرین کنیم و یاد بگیریم و برویابیم. وقتی گفته شد «امید بذر هویت ماست» نه صرفاً به معنای این است که امیدواریم بلکه یعنی آن که هستیم، خود رویش امید است. اما امید یک مشخصه فردی یا فضیلت شخصی نیست بلکه یک وظیفه اخلاقی و یک ضرورت اجتماعی است. امید یک وسیله تربیتی برای زیباتر جلوه دادن ما نیست بلکه مسوولیتی سنگین است که همه ما به عنوان انسان باید آن را بپذیریم و برای انجامش تلاش کنیم. در عرصه سیاسی و اجتماعی امید یعنی نگاه کردن به وضع و امکانات موجود و بهترین گزینه‌ها را انتخاب کردن و ادامه دادن راه با آن بهترین‌ها، در امر سیاسی امیدواری با انتقاد از وضع موجود شروع می‌شود؛ از اینکه انسان می‌خواهد اوضاع را به نفع یک آینده بهتر تغییر دهد. برای همین است که آنها که در پی شکستن و سوزاندن امید مردم هستند، آنها را به عقب دعوت می‌کنند. اما انسان امیدوار به عقب بر نمی‌گردد. بویژه به آن گذشته‌نچندان دوری که شرایط اقتصادی و اجتماعی و فرهنگی چیزی جز افق آسوناک یک سیاهچاله شوم نبود. اما آنها که از سباهی آن سال‌ها جان سالم آورده‌اند، وظیفه دارند تسلیم نشوند و نگارند جامعه به آن دوران بازگردد

و همواره در ساخت آینده‌های شادتر و بهتر و باشکوه‌تر و امن‌تر بکوشند. انسان امیدوار، تسلیم کسانی که می‌خواهند ریشه امید و تدبیر گری عقلانی را بکشاکشند نمی‌شود. از همین جهت است که هرگاه در مقام تصمیم‌گیری سیاسی- اجتماعی قرار می‌گیریم باید درست انتخاب کنیم و فریب وعده‌های غیرممکن رنگارنگ تهی را نخوریم. از طرفی از بی‌عملی و بی‌تفاوتی هیچ چیزی جز درد و غم و فلاکت و مرگ حاصل نمی‌شود. ما موظف به انتخاب هستیم، انتخاب آنچه در چارچوب وضعیت موجود آینده بهتری را رقم می‌زند و در این مسیر حتی یک رای و نظر می‌تواند سازنده باشد. انسان امیدوار می‌داند که با یک انتخاب کارش تمام نمی‌شود بلکه انتقاد و انتخاب و ساخت و ساز همواره ادامه دارد. حرف آخر اینکه امید عجیب‌ترین عنصر زندگی انسان است. چرا که قوی‌ترین نیروی تغییر اجتماعی و سیاسی است اما در ناساعده‌ترین شرایط ممکن در انسان شکل می‌گیرد. انگار که آخرین بذر گرانقدری باشد که در سیلابی رها شده است. امید همواره از خاکستر ناامیدی مطلق چون ققنوس بلند می‌شود. در این شرایط دشوار و حساس، بی‌تفاوتی‌ها و تردیدها را باید حل‌وفصل کرد و برای ساختن آنچه حق ماست با تدبیر و عقلانیت دست به عمل و انتخاب زد، و گرنه برایمان ناگوارترین‌ها را انتخاب می‌کنند.

**بررسی عملکرد وزارت بهداشت در دولت یازدهم؛****ضرورت تداوم طرح تحول سلامت**

نگاه

**این‌وزار تخته‌نموقف به اشتغالزایی برای بیش از ۹ هزار دانش‌آموخته پزشکی و پیراپزشکی و به‌کارگیری ۵۳۰۰ ماما شده است. همچنین ۱۶۸۰۰ نیروی انسانی در مشاغل مراقب سلامت، پزشک عمومی، دندانپزشک، کارشناسی سلامت روان، کارشناسی تغذیه، کارشناسی بهداشت محیط حرفه‌ای، کاردان و کارشناس آزمایشگاه در برنامه طرح تحول سلامت به‌کار گرفته شدند.**

و حاشیه‌شهرها اجرا و ۹۵ واحد مشاوره تغذیه تحت پوشش برنامه‌های سلامت روان در مناطق شهری از پنج درصد به ۲۰ درصد افزایش پیدا کرده و به‌طور کلی می‌توان گفت دسترسی مردم به خدمات سلامت روان ۲۰ درصد افزایش یافته. همچنین افراد دارای علائم و نشانه‌های افسردگی و اضطراب بر اساس پرسشنامه سلامت روان در ۳۲۸۰ نفر از کارکنان تحت پوشش وزارت بهداشت در برنامه آموزشی پیشگیری اولیه از اعتیاد در سال ۹۳-۹۴ آموزش داده شدند. پنج هزار و ۹۸۳ مرکز و واحد سرپایی در درمان وابستگی به مواد مخدر یا داروهای آگونستیست مشغول به فعالیت شدند که به تکنیک چهار هزار و ۸۴۳ مرکز دارای مجوز از دانشگاه‌های علوم پزشکی و ۱۱۴۰ مرکز دارای مجوز از سازمان بهزیستی کشور و ۲۲۹ (۹/۳ درصد) مرکز دولتی و ۵۴۴ (۱/۹۶ درصد) مرکز خصوصی هستند.

این‌وزار تخته‌نموقف به اشتغالزایی برای بیش از ۹ هزار دانش‌آموخته پزشکی و پیراپزشکی و به‌کارگیری ۵۳۰۰ ماما شده است. همچنین ۱۶۸۰۰ نیروی انسانی در مشاغل مراقب سلامت، پزشک عمومی، دندانپزشک، کارشناسی سلامت روان، کارشناسی تغذیه، کارشناسی بهداشت محیط حرفه‌ای، کاردان و کارشناس آزمایشگاه در برنامه طرح تحول سلامت به‌کار گرفته شدند. اقدامات وزارت بهداشت می‌توان به ارائه خدمات دارویی در ۴۰۹۴ واحد و ارائه خدمات آزمایشگاهی در ۱۷۰۹ واحد اشاره کرد. بالغ بر ۴۳ میلیون نفر تحت پوشش برنامه تحولی بهداشت در شهر و حاشیه‌شهر قرار گرفتند.

**۷۲۰ مرکز سید غذایی رایگان برای ۶۰ هزار مادر باردار و شیرده**

برای بررسی اقدامات وزارت بهداشت در حوزه حمایتی بهبود تغذیه کودکان در مناطق روستایی

در آیین ویژه‌ی‌توسعه مدیریت و منابع ۱۰ هزار و ۳۰۰ تخت از ابتدای دولت یازدهم تاکنون افتتاح و بهره‌برداری شد. همچنین اجرای طرح تکمیل ۲۱ هزار تخت بیمارستانی با متوسط پیشرفتی بالغ بر ۶۸ درصد آغاز و بالغ بر ۳۳۵۶ تخت بیمارستانی از طرح ذکر شده راه‌اندازی شد. همچنین طرح هتلینگ در ۵۷۰ بیمارستان کشور شامل: بهسازی، تعمیرات اساسی، اصلاح تأسیسات برقی، استانداردهای اتاق‌های عملی و اورژانس‌های بیمارستانی با متوسط ۸۰ درصد پیشرفت اجرا شد.

**طرح تحول سلامت**

در سطح جامع سلامت نیز همان‌طور که در ابتدای مطلب به آن اشاره شد، استانداردسازی و بهبود فضای بلوک‌های زایمان با تعداد ۲۹۲ پروژه و پیشرفتی بالغ بر ۶۰ درصد صورت گرفت و طرح ساماندهی و ایجاد کلینیک‌های ویژه با رویکردهای نوین و با تأکید بر معمار بومی (ایرانی-اسلامی) با تعداد ۲۲۷ پروژه و پیشرفتی بالغ بر ۲۶ درصد صورت گرفت. همچنین طرح بهسازی و ایجاد اورژانس‌های بیمارستان در سطح کشور با تعداد ۱۱۸ پروژه و پیشرفتی بالغ بر ۲۲ درصد انجام شد. طرح احداث مراکز غربالگری و تشخیصی سرطان و شیمی‌درمانی با تعداد ۱۱۰ پروژه و پیشرفتی بالغ بر ۲۸ درصد صورت گرفت و طرح تکمیل تعداد ۱۹۵۵ خانه بهداشت که تعداد ۱۷۴۴ پروژه اجرا شد و گفته شده ۱۹۹ پروژه دیگر با مایلگین پیشرفت ۶۹ درصد در دست اجراست. از دیگر اقدامات انجام‌شده در طرح تحول سلامت ۳۴۴ مرکز بهداشتی درمانی روستایی در کشور با پیشرفتی بالغ بر ۳۲ درصد ساخته شد و ۲۸۰۰ دستگاه آمبولانس تأمین و بالغ بر ۱۴۰۰ آمبولانس در سراسر کشور توزیع شد. یکی دیگر از مهم‌ترین اقدامات وزارت بهداشت در طرح تحول سلامت طراحی سیستم ارزیابی پوشش همگنی سلامت بود.

**پروژه‌های توسعه‌ای برنامه تحول نظام سلامت**

در بحث پروژه‌های توسعه‌ای طرح تحول سلامت می‌توان به ایجاد، توسعه و تجهیز ۱۷۱۴ تخت بخش مراقبت‌های ویژه پزشکی و بهداشتی ایجاد و توسعه و ساخت ۶۴۴۰ مطب در قالب ۲۵۰ کلینیک ویژه، ایجاد، توسعه و ساخت ۱۸۰۰ واحد

**مولاوردی: زنان برای استیفای حقوق شرعی و قانونی خود در انتخابات مشارکت کنند**

متلا به جامعه دارند و با آگاهی نسبت به تاثیر انتخابات بر تعیین سرنوشت خود، خانواده و جامعه می‌توانند حضور تعیین‌کننده‌ای پای صندوق‌های رای داشته باشند بنابراین زنان چه به عنوان دختر، همسر، مادر و خواهر می‌توانند اهمیت مشارکت حکمگرازی در انتخابات را به سایر اعضای خانواده یادآور شوند.

وی درباره تبعات مشارکت اندک در انتخابات اظهار کرد: مشارکت حداقلی به‌طور قطع نمی‌تواند ما را در تحقق اهدافی که مدنظرمان است، باری دهد بنابراین باید در انتخابات مشارکت و از این طریق وضعیت مطلوب مدنظر خود را دنبال

زایمان LDR در ۳۶۶ بلوک زایمانی، ساخت ۱۲۵ بخش اورژانس مرکز تروما و ریفرال، اتمام توسعه بهسازی ۷۲ بخش اورژانس و نوسازی ۳۵۸ بخش اورژانس، ایجاد، استانداردسازی و تکمیل و تجهیز ۱۸ بخش BICU در سراسر کشور، راه‌اندازی، توسعه و ایجاد ۱۸۰ تخت مراقبت‌های ویژه سوختگی، راه‌اندازی هفت مرکز درمان فوق تخصصی سوختگی در کشور، استانداردسازی و تکمیل و تجهیز ۱۱ مرکز درمان مسمومیت در بیمارستان‌های کشور و افزایش تعداد تخت‌های روان‌پزشکی در بیمارستان‌های عمومی هزار تخته اشاره کرد.

**کاهش هزینه بستری مردم از ۳۷ به ۸ درصد**

آمار به دست آمده نشان می‌دهد در این چهار سال ۱۰ میلیون و ۶۷۷ هزار نفر که قبلاً فاقد پوشش بیمه سلامت بوده‌اند تحت این پوشش بیمه‌ای قرار گرفتند. میزان پرداختی بیماران بستری در بیمارستان‌های وزارت بهداشت بسیار کمتر شد و سهم مردم از هزینه بستری از ۳۷ به ۸٫۵ درصد کاهش پیدا کرد. همچنین ارجاع مردم برای خرید دارو و تجهیزات از حدود ۱۰۰ درصد موارد به سه درصد کاهش پیدا کرد. ۱۶ میلیون و ۵۰۰ بیمار بستری در بیمارستان‌های دانشگاهی مورد حمایت مالی قرار گرفتند و بیماران بستری در برابر هزینه‌های کمرشکن در بیمارستان‌های دولتی برای ۷۷۴ درصد جمعیت کشور به صورت هدفمند از حمایت مالی برخوردار شدند و قیمت انواع لوازم و تجهیزات پزشکی بر مصرف ۴۲ درصد کاهش پیدا کرد.

**برنامه ترویج زایمان طبیعی**

در این زمینه فرانیز زایمان طبیعی رایگان شد و طبق آخرین آمار یک میلیون و ۴۲۱ هزار و ۲۳۵ زایمان طبیعی رایگان در سراسر کشور صورت گرفت و سزارین از ۶/۵ درصد مطلق معادل ۱۱/۶ درصد پایه کاهش پیدا کرد. همچنین ۱۸۰۰ اتاق DR در ۳۶۶ بلوک زایمانی توسعه یافته و ۱۸۶۵ اتاق LDR (واحد یک‌نفره زایمان) با مایلگین پیشرفت ۳۳ درصدی ساخته و تجهیز شد. ۱۷ مرکز جدید درمان نابرواری با تمرکز بر مناطق مجروح به ویژه در شش استان فاقد مرکز ناسوج، زاهدان، هرمزگان، شهردرک، کردستان، لرستان ایجاد شد و ۲۴ مرکز درمان نابرواری موجود توسعه و تجهیز شد. همچنین پوشش ۸۵ درصدی هزینه‌های درمان نابرواری با تعرفه دولتی برای زوج‌های نابروار اقشار محروم صورت گرفت.

**صدور الکترونیکی پروانه‌های موسسات پزشکی**

در این مورد می‌توان از یکپارچه‌سازی اطلاعات موسسات پزشکی کل کشور، ایجاد بستر آماری مناسب برای برنامه‌ریزی‌های کلان خدمات درمانی، به حداقل رسیدن نقش نیروی انسانی در این زمینه، حذف رفت و آمدهای بسیار و کاهش تخلفات، استقرار کامل سطح‌بندی خدمات درمانی به‌طور مکتبیه در کشور، استفاده از سایر بانک‌های اطلاعاتی مرتبط برای تسهیل صدور پروانه موسسات پزشکی و اصلاح و تسهیل فرآیند صدور پروانه موسسه پزشکی و نظارت دقیق‌تر بر فعالیت موسسات درمانی اشاره کرد.

در انتها به ضرس قاطع می‌توان گفت وزارت بهداشت و وزارت خارجه برای برداشتن تحریم‌ها و واردات داروهای کمیاب به داخل و همچنین تأمین مالی و کمک‌بودجه‌ای برای اجرای طرح‌های قاضی‌زده، توسعه حوزه بهداشت سلامت و به کارآمدترین و موفق‌ترین حوزه‌های تحت مدیریت دولت یازدهم تبدیل شده است.

مقدمت بسیاری از سیاست‌ها را فراهم کند که آثار آن سالیان متمادی بر فرآیندهای اقتصادی، اجتماعی، سیاسی و فرهنگی تأثیر می‌گذارد کم‌ابنیکه سیاست‌های دولت قبل فقط محدود به هشتاد گانه سلامت نبود و سالیان سال می‌تواند جامعه و خانواده را متأثر کند. با علم به این واقعیت می‌توانیم تصمیم درستی بگیریم و انتخاب آگاهانه‌ای انجام دهیم.

معاون رییس‌جمهور در امور زنان و خانواده گفت: پس از برگزاری دوره‌های مختلف انتخابات انتظار داریم شاهد انتخابات برنامهمعور باشیم اما متأسفانه در این دوره نیز این اتفاق نیفتاد و مناظره‌ها که می‌توانست این توقع را برآورده کند، کمتر مجالی را برای پرداختن به این کار داد.