

رئیس مرکز مدیریت شبکه وزارت بهداشت:

کارشناسان سلامت روان و تغذیه به شبکه بهداشت کشور افزوده شده‌اند

وب‌دا: رئیس مرکز مدیریت شبکه معاونت بهداشت وزارت بهداشت گفت: «یکی از افتخارات کشور پس از انقلاب، تقویت و توسعه شبکه بهداشت در کشور است که با توجه به نیاز مردم و نوع بیماری‌ها، خدمات شبکه بهداشت ممکن است تغییر پیدا کند.»

محمد شریعتی با بیان این مطلب، اظهار داشت: «در سال‌های اخیر، بیماری‌های غیرواگیر و مشکلات روان شناختی نسبت به دوران گذشته افزایش یافته و بیماری‌های واگیر دیگر علت عمده مرگ مردم ایران نیست و به همین دلیل، کارشناسان تغذیه و سلامت روان به شبکه بهداشت افزوده شده‌اند.»

وی تصریح کرد: «مناطق تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی تهران به طور کامل تحت پوشش شبکه بهداشت قرار گرفته و تمام مراکز مورد نیاز بهداشتی، راه‌اندازی شده و خدمات خود را فعالانه ارائه می‌دهند.»

شریعتی اظهار داشت: «وزارت بهداشت در قانون برای اجرای پزشک خانواده و نظام ارجاع مکلف شده و در حال انطباق قانون با وضعیت موجود شبکه بهداشت کشور هستیم.»

سختگوی فراکسیون محیط زیست و توسعه پایدار مجلس زباله‌سوزی هادر جنوب تهران غیربهداشتی است

خانه ملت: سختگوی فراکسیون محیط زیست و توسعه پایدار در مجلس گفت: «بدون استفاده از ظرفیت بخش خصوصی حل مشکل پسماند خارج از تونر شهرداری و محیط زیست است.» سیدکاظم دلخوش درباره جولان زباله‌سوزی در جنوب تهران، گفت: «بحث پسماندها یکی از معضلات کشور بوده و اخیرا در لایحه بودجه نیز تصمیمی برای کمک به ایجاد کارخانه‌های زباله سوزوتبدیل زباله به انرژی اخذ شده است، یکی از دغدغه‌های فعلی کشور، مدیریت پسماند بوده و در اکثر استان‌های کشور این مشکل وجود دارد.»

نماینده مردم صومعه سرا درمجلس شورای اسلامی، افزود: «مجلس و دولت باید با همفکری و تعامل از ظرفیت سرمایه‌گذاران بخش خصوصی درجهت مدیریت پسماند استفاده کنند، زباله‌سوزی درشرایط فعلی قطعاً غیربهداشتی بوده و دفن زباله در هر نقطه‌ای از تهران به محیط زیست آسیب وارد می‌کند؛ زیرا در تهران بیش از ۱۵ میلیون نفر جمعیت وجود دارد.»

وی با بیان اینکه تنها راه حل اساسی برای رهایی از مشکل پسماند مجوز ورود بخش خصوصی به این حوزه درجهت ایجاد کارخانه‌های تبدیل زباله به انرژی است، تصریح کرد: «متأسفانه شهرداری‌ها و محیط زیست تاکنون درحوزه مدیریت پسماند نتوانستند آظور که باید و شاید به وظایف خود عمل کنند. مهم ترین علت این مشکل، عدم جذب سرمایه‌گذار و نبود منابع مالی کافی است؛ ضمن اینکه میزان تولید زباله نیز در کشور بسیار بالا است.»

سختگوی فراکسیون محیط زیست و توسعه پایدار مجلس با تاکید براینکه بدون استفاده از ظرفیت بخش خصوصی شهرداری و محیط زیست نمی‌تواند درمدیریت پسماند عملکرد موفقی داشته باشد، گفت: «به طورحتم مدیریت پسماند دارای هزینه بسیار بالایی است، البته این حوزه سوددهی قابل توجهی دارد؛ اما دولت باید با فراخوان از وجود بخش خصوصی برای تعامل دراین هزینه دعوت کند، قطعاً دولت باید از سنگ‌اندازی درمسیر بخش خصوصی درمدیریت پسماند جلوگیری کند.»

برگزاری نمایشگاه بین‌المللی طب سنتی و جایگزین و داروهای گیاهی می‌شود

وب‌دا: نخستین نمایشگاه بین‌المللی تخصصی طب سنتی و جایگزین و داروهای گیاهی، با حمایت دفتر طب ایرانی وزارت بهداشت و ستاد توسعه علوم و فناوری گیاهان دارویی و طب سنتی معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری، برگزار می‌شود.

در این نمایشگاه که برای اولین بار با رویکرد تخصصی و بین‌المللی در کشور برگزار می‌شود، دانشکده‌های طب ایرانی دانشگاه‌های علوم پزشکی، انجمن‌های علمی سراسر کشور و تولیدکنندگان و صادرکنندگان گیاهان دارویی، داروهای گیاهی و فرآورده‌های طبیعی، حضور یافته و در کنار نمایندگان برخی کشورهای خارجی، به معرفی ظرفیت‌های بالقوه ایران در حوزه گیاهان دارویی و طب ایرانی می‌پردازند.■

در شماره قبلی، صحبت‌های مزدک دانشور، انسان‌شناس پزشکی و جامعه‌شناس که در میزگرد «نگاهی به طرح تحول سلامت، از اجرا تا به امروز» با حضور ایرج حریرچی، حسین راغفر، محمد شریفی مقدم و جمعی از جامعه‌شناسان در دانشکده علوم اجتماعی دانشگاه تهران مطرح شده بود، را منتشر کردیم.

در این شماره، صحبت‌های قائم‌مقام و معاون کل وزارت بهداشت تقدیم حضور خوانندگان عزیز می‌شود.

به گزارش خبرنگار سپید، حریرچی صحبت‌های خود را به واکنش نسبت به سخنان مزدک دانشور اختصاص داد و گفت: «من افتخار دارم که حدود ۱۵ سال است از نظرات دکتر دانشور عزیز استفاده می‌کنیم اما امروز به جزئیاتی که ایشان در سخنانشان اشاره کردند، پاسخی نمی‌دهم به این دلیل که معتقدم اصلا تصویری که ایشان از طرح تحول سلامت دارند، تصور درستی نیست.» وی با اشاره به حکایت «فیل در تاریکی» مولانا، اظهار داشت: «یک نفر به گوش فیل

دست کشید و یک نفر به پا و دیگری به خرطوم و ... و هر کدام هم تصورات خودشان را داشتند. حالا تصور کنید اگر کسی به پای فیل دست بزند و دیگری به کله مورچه و دیگری به نوک یک پرنده و ... و بخواهند فیلی را توصیف کنند، نتیجه چه خواهد شد.»

سختگوی وزارت بهداشت خطاب به مزدک دانشور گفت: «من به شما می‌گویم که اصلا تعریف طرح تحول سلامت این نیست که شما می‌فرمایید.» وی افزود: «اما به **who** تعهد داده‌ایم که در سال ۲۰۲۵ **universal health coverage** (پوشش همگانی سلامت) برسیم و **universal health coverage** هم تعریف خاص خودش را دارد. براساس تعاریف معمول سازمان بهداشت جهانی هم تقسیم‌بندی‌هایی وجود دارد. اما ممکن است مثلا دکتر راغفر که من افتخار شاگردی ایشان را داشته‌ام بگوید: «اصلا چرا طرح تحول سلامت؟ شما اول باید فقر ریشه‌کن کنید.» بالاخره ایشان استاد این حوزه هستند. یا مثلا ممکن است گروهی که در مقابل آقای دکتر راغفر و امثال ایشان هستند و به قول دکتر دانشور معتقد به اقتصادهای لیبرالی هستند، بگویند: «با آچه کسی گفته سلامت اولویت دارد؟ ما اول باید به توسعه برسیم. هروقت توسعه پیدا کردیم و درآمدمان بالا رفت، همه چیزمان درست می‌شود و در نتیجه سلامت هم درست می‌شود، آموزش هم درست می‌شود، فرهنگ هم درست می‌شود و ...» اینها حرف‌های قشنگی است. اتفاقا می‌شود کلمات زیبایی را هم به کار برد ولی واقعیت این است که یک تقسیم‌کار بین‌المللی انجام شده که ما هم قبول کرده‌ایم و فرض را بر درستی آن گذاشته

و قبول کرده‌ایم. البته درست است که وزارت بهداشت مسئولیت‌هایی دارد. وزارت بهداشت مسئولیت ایجاد منابع پایدار برای خودش را هم دارد. وزارت بهداشت مسئولیت پیشگیری از سرطان را برعهده دارد. اما در ۴۰ سال اخیر، چه کسی بیشتر درمورد دخانیات و سیگار و قلیان و ... صحبت کرده است؟ غیر از حریرچی کسی بوده است؟ بله. وزارت بهداشت وظیفه دارد که صحبت کند، هشدار دهد، تلاش کند که مالیات افزایش پیدا کند، پیشگیری کند و ... همه اینها درست. ولی بالاخره با ۷ میلیون آدم بالغ سیگاری که در کشور ما وجود دارد باید چه کرد؟ آیا می‌شود وقتی چنین فردی با سرطان ریه مراجعه می‌کند، بگوییم تو الان وارد بیمارستان شده‌ای و انسانی هستی که هویت خودت را از دست داده‌ای و از تپاط خودت را با شهر و محله هم از دست داده‌ای؛ حالا بگو ببینم چرا سیگار کشیده‌ای؟ کدام عوامل اجتماعی اقتصادی باعث شد که تو سیگار بکشی؟ پدرت چه‌کاره بود؟ چرا در ۱۰ سالگی یک نفر که تو سیگار داد؟» من می‌خواهم بگویم یک تقسیم وظایفی صورت گرفته و یک سری کارها باید انجام شود و هر کسی هم مسئولیتی دارد.»

ایرج حریرچی در ادامه مثال دیگری زد: «کسانی که معتاد تزریقی هستند، بعد از مدتی که تزریقی می‌کنند، رنگ‌هایشان بسته می‌شود؛ به همین دلیل به سراغ شریان‌های ران پا می‌روند. این کار باعث تشکیل کیسه‌ای در آن ناحیه می‌شود که خون‌ریزی می‌کند و بیمار به همین علت می‌مرد. اتفاقا بسیاری از آنها مبتلا به ایدز و هپاتیت B و C هم هستند و بسیار خطرناک همه هستند. جناب شریفی مقدم که الان

قائم‌مقام وزیر بهداشت در واکنش به نقدهای جامعه‌شناسانه از طرح تحول سلامت

برای اظهار نظر درباره حوزه سلامت، اول باید ببینیم کشورمان در چه شرایطی قرار دارد



به او کمک کرد. کما اینکه همه سازمان‌های بین‌المللی توافق کرده‌اند که با چاقی و اضافه وزن مقابله کنند. مشکل به حدی است که همه عوامل مضرى که به عنوان هدف در نظر گرفته شده‌اند، لازم است به سمت کاهش پیش بروند به جز چاقی که از کشورها خواسته شده کاری کنند که این مورد بیش از این افزایش پیدا نکند و بدتر از این نشود. اتفاقا اولین هدفی که مشخص شده به آن دست نخواهیم یافت هم همین چاقی است. یعنی در تمام دنیا مردم چاق‌تر شده و اضافه وزن بیشتری پیدا خواهند کرد.»

وی در ادامه گفت: «جالب است که حتی در مورد روغن پالم که سخنران محترمی مانند دکتر دانشور احتمالاً اصلنامی دانسته چیست و وزارت بهداشت فعلی آن را مطرح کرده و مصرف از ۴۵۰ هزار تن به ۳۰۰ هزار تن رسیده، وزارت بهداشت متهم می‌شود و مورد بازخواست قرار می‌گیرد که چرا در کشور پالم مصرف می‌شود؟ البته من این توضیح را بدهم که پالم، سم نیست. اما در یک برهه زمانی در کشور ما، پالم را به عنوان روغن مطلوب معرفی می‌کردند. اتفاقا در آن سطح

اقتصادی اجتماعی کشور در آن زمان، روغن پالم از خیلی از روغن‌ها ضررش کمتر بود. بالاخره اگر پالم نباشد که صنعت بستنی و شیرینی و ... به مشکل می‌آورد ولی اینکه اضافه مصرف شود یا اینکه به شیر اضافه شود و آن را به عنوان شیر پرچرب معرفی کنیم و مردم هم فکر کنند که این چربی همان چربی خالص شیر است، زدی است و باید با آن مقابله شود ولی بالاخره پالم هم کاربردهایی دارد و واردات در حد ۲۰۰-۳۰۰ هزار تن در سال را ما اصلا مصرف نمی‌دانیم چون مصارف خاص خودش را دارد.» حریرچی تصریح کرد: «صحبت اصلی من این است که ما برای اینکه بتوانیم درباره حوزه سلامت اظهار نظر کنیم، اول باید ببینیم کشورمان در چه شرایطی قرار دارند.» معاون کل وزارت بهداشت سپس با بهره‌گیری از اسلایدهایی که در اختیار داشت، به تشریح میزان انتظاری که باتوجه به وضعیت اقتصادی کشور و سرانه تولید ناخالص داخلی باید داشته باشیم و همچنین دستاوردهایی که در چنین شرایطی بعد از طرح تحول سلامت به دست آمده پرداخت.

البته در میانه جلسه، سختگوی محترم وزارت بهداشت از ادامه کار عکاس روزنامه سپید و عکسبرداری از جداول و نمودارهای نمایش داده‌شده، معانعت و اعلام کرد که راضی به انتشار آنها نیست. بدیهی است که مطالب و اسلایدهای ارائه‌شده تف پیوستگی مفهومی داشته و بدون نمایش نمودارها، انعکاس و فهم صحبت‌های ارائه‌شده مشکل و یا ناممکن است لذا از انتشار این بخش از سخنان قائم‌مقام وزیر بهداشت، صرف‌نظر می‌کنیم.■

رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت

تا کنون هیچ مورد ابتلای انسانی به آنفلوآنزای پرندگان گزارش نشده است

گزارش شده که همه آنها در کشور چین بوده است.» وی به شناسایی نوع جدید آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان (H۵N۸) در اطراف دریاچه چیتگر تهران هم اشاره کرد و گفت: «این نوع بیماری حدود یک هفته قبل در این منطقه مشاهده شد ولی تاکنون گزارشی از انتقال این بیماری به انسان در دنیا منتشر نشده است.» متخصص بیماری‌های عفونی تأکید کرد: «به‌رغم این موضوع، باید اقدامات پیشگیرانه از سوی مسئولان به‌دقت انجام گیرد تا شاهد شیوع آن در کشور نباشیم.» وی با اشاره به اینکه آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان خطرناک‌تر از آنفلوآنزای فصلی است، گفت: «هرچند این ۲ نوع بیماری در کشور کنترل شده اما مسئولان باید به‌دقت مراقب باشند و کنترل‌های لازم را انجام دهند.» مردانی تأکید کرد: «لازم است کنترل دقیق روی پرندگان وحشی به‌خصوص مهاجر صورت بگیرد؛ پرندگان مهاجر می‌توانند آلوده به ویروس این بیماری باشند و مشکلاتی را برای مردم به وجود آورند.»



حاد پرندگان (H۵N۶) در برخی از استان‌ها به‌خصوص گیلان اشاره کرد و گفت: «هرچند شاهد شیوع بیماری در برخی از کشتارگاه‌ها، مرغداری‌ها و محل نگهداری طیور در کشور بودیم اما تاکنون هیچ گزارشی از انتقال بیماری به ایرانی‌ها منتشر نشده است.»

مردانی با اشاره به اینکه سازمان دامپزشکی با انجام اقدامات احتیاطی توانست این بیماری را تحت کنترل درآورد، معدوم‌سازی در سطح وسیع، نابود کردن تعداد زیادی از ماکیان از جمله مرغ و جوجه و دفع بهداشتی لاشه‌های پرندگان و ماکیان را از جمله اقدامات صورت گرفته در این زمینه عنوان کرد.

عضو هیئت‌علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی ادامه داد: «تاکنون ۱۸ مورد انتقال بیماری آنفلوآنزا پرندگان فوق حاد (H۵N۶) در دنیا