

سرپرست اورژانس کشور:

## اورژانس هوایی ایران

### آماده خدمت‌رسانی اربعین است

ایرنا: سرپرست اورژانس کشور از آمادگی اورژانس هوایی ایران برای خدمت‌رسانی به زائران اربعین حسینی در داخل خاک عراق خبر داد.

پیر حسین کولیوند روز چهارشنبه پس از دیدار با ایرج مسجدی سفیر جمهوری اسلامی ایران در بغداد گفت: «ملت و دولت عراق با مهمانوازی بی نظیر انواع امکانات از جمله خدمات پزشکی و درمانی را برای زائران اربعین فراهم کرده‌اند و ما نیز افتخار داریم در کنار برادران عراقی سهمی در این امر داشته باشیم.» وی گفت: «با مذاکرات انجام شده، تاکنون ۳۰ دستگاه آمبولانس و هفت دستگاه اتوبوس آمبولانس برای حمل و نقل مصدومین و یا بیماران در داخل عراق و میان مراکز درمانی این کشور و یا در صورت لزوم اعزام به ایران در نظر گرفته شده است.»

کولیوند با اشاره به دیدارهای جداگانه خود با سفیر ایران و همچنین سرکنسول‌های ایران در شهرهای مقدس نجف و کربلا افزود: «این اقدامات در قالب یک توافق با وزارت بهداشت عراق انجام می‌شود و طبق آخرین هماهنگی‌های انجام شده، همچنین مقرر شد تعدادی از متخصصان ایرانی اعم از پزشک و پرستار در بیمارستان‌های کربلا و نجف حضور یابند و در خدمات‌رسانی درمانی به زائران اربعین مشارکت کنند.»

سرپرست اورژانس کشور گفت: «توافقاتی برای ورود احتمالی اورژانس هوایی ایران به عراق انجام شده است و ما آمادگی داریم هر زمان که اعلام نیاز صورت گیرد تیم‌های واکنش سریع پزشکی را وارد عمل کنیم.»

کولیوند افزود: «در خصوص کمک به تامین دارو و تجهیزات مورد نیاز از مرزها به کربلا و نجف، مسیر نجف به کربلا و خود شهر کربلا نیز هماهنگی‌های لازم انجام شده و به تعداد کافی پزشک و پرستار در نظر گرفته شده است.» وی یکی دیگر از مباحث مهم در زمینه مشارکت ایران در خدمت‌رسانی به زائران اربعین را بهداشت، بهداشت محیط و مبارزه با بیماری‌های واگیردار عنوان کرد و گفت: «آموزش‌های ضروری برای همه زائران و نظر موبک‌ها و محل‌های طبخ و توزیع غذا و نذورات در نظر گرفته شده است و کنترل‌های لازم در این زمینه‌ها پیش از ورود زائران به مرز انجام می‌شود.»

زیارت اربعین حسینی هر ساله با مشارکت میلیون‌ها زائر عراقی از نقاط مختلف این کشور به شکل پیاده‌روی ده‌ها تا چند صد کیلومتری به سمت کربلا، معلا و نیز با حضور ارادتمندان خاندان عصمت و طهارت و عاشقان حسینی از کشورهای مختلف اسلامی و غیر اسلامی برگزار می‌شود. سال گذشته از حدود ۱۴ میلیون زائر اربعین حسینی در عراق، دو میلیون و ۳۵۰ هزار نفر زائر ایرانی در این مراسم میلیونی شرکت داشتند. بیشترین حجم ورود زائران ایرانی به عراق به ترتیب از گذرگاه‌های مهران، چذابه، شلمچه و فرودگاه نجف انجام می‌شود. همچنین اتباع خارجی مقیم ایران نیز تنها از طریق گذرگاه شلمچه می‌توانند به‌شکل زمینی برای مراسم اربعین وارد خاک عراق شوند.

اربعین حسینی امسال براساس تقویم شمسی مصادف با هشتم آبان ماه ۹۷ خواهد بود. ■■■

عابدی در تشریح نشست کمیسیون بهداشت و درمان:

## از آبیاری مزارع با پسماندهای

### تصفیه نشده جلوگیری می‌شود

خانه ملت: سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس جزییات نشست کمیسیون متبوع خود را تشریح کرد.

حیدرعلی از حضور نمایندگان وزارت جهاد کشاورزی، نظام پزشکی و اداره کل بهبود تغذیه وزارت بهداشت در کمیسیون بهداشت و درمان مجلس خبرداد و گفت: «در این نشست، مباحث امنیت غذایی از مزرعه تا سفره مردم مورد بررسی قرار گرفت.»

نماینده مردم اصفهان در مجلس شورای اسلامی، افزود: «آبیاری برخی از مزارع سبزیجات با پسماندهای تصفیه نشده یکی از چالش‌های مهمی است که در نشست امروز مطرح و مقرر شد وزارت جهاد کشاورزی طی گزارش کاملی عملکرد خود را در راستای جلوگیری از آبیاری مزارع کشاورزی با پسماندهای تصفیه نشده و همچنین کنترل کودهای شیمیایی و جلوگیری از آلودگی مواد غذایی به مواد معدنی تهیه کنند و در جلسات بعدی در اختیار کمیسیون قرار دهند تا برای رفع و جبران نواقص آن برنامه‌ریزی شود.»

سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، تاکید کرد: «نمایندگان حاضر گزارش‌های بسیار خوبی از عملکرد فعالانه سازمان متبوع خود برای کنترل مواد غذایی وارداتی ارائه کردند. در ادامه این جلسه اداره کل بهبود تغذیه نیز گزارشی مبنی بر غنی‌سازی آرد و رفع مشکلات مواد غذایی مورد نیاز و همچنین تامین امنیت غذایی مردم به خصوص در بحث تهیه مواد غذایی موجود در سطح شهر گزارشی ارائه کردند. در پایان کمیسیون بهداشت و درمان مجلس نیز راهکارهای مناسبی برای بهبود مشکلات مطرح شده پیشنهاد داد و قرار شد بعد از مدتی گزارش‌های تکمیلی به کمیسیون داده شود.» ■■■

وزیر بهداشت برای لحاظ شدن در بودجه سال ۹۸ درخواست کرد

# توجه ویژه به بیماران خاص

کل مراکز درمانی اعم از خصوصی و دولتی سامان نیابد و در نتیجه به کیفیت خدماتی که باید ارائه دهند، توجه کافی نداشته باشند.»

### چالش نیروی انسانی

#### گریبانگیر وزارت بهداشت

هاشمی در ادامه صحبت‌هایش گفت: «بخش دیگری که درخواست می‌کنیم در بودجه‌ریزی به آن توجه شود، موضوع نیروی انسانی است. ما بارها اعلام کرده‌ایم که ۱۰۰ هزار پرستار در کشور کمبود داریم. نمی‌گوییم این کمبود را طی یک سال تامین کنند، اما بالاخره می‌توانند طی ۱۰ سال با برنامه‌ریزی این کمبود را برطرف کنند. روز گذشته ۷۰۰ دستگاه آمبولانس جدید وارد ناوگان اورژانس کشور شد. بالاخره این آمبولانس‌ها راننده و تکنیسین اورژانس می‌خواهند. اگر کمترین بیمارستان دنیا را در کشور ایجاد کنیم، بهترین تجهیزات و پزشک را فراهم کرده و بهترین امکانات در کشور وجود داشته باشد، اما

پرستار، کمک‌پرستار، ماما، گروه پیراپزشکی ... نباشند، حتما نارضایتی مردم افزایش پیدا می‌کند.» وی تاکید کرد: «حوزه سلامت با جان مردم سروکار دارد و باید آنطور که شایسته است و طبق استانداردها دیده شود. حال نمی‌گوییم مطابق استانداردهای دنیا پیش رویم، اما وزارت بهداشت را طبق استانداردهای کشورهای اطراف‌مان در بودجه سال ۹۸ ببینیم. البته ما هم واقعبین هستیم و می‌دانیم که درآمدهای کشور کاهش می‌یابد و باید سفره‌ها کوچکتر شود، اما به نظر من این کوچک کردن سفره را از جاهای دیگر شروع کنند و بعد مشمول حال حوزه سلامت شود. در عین حال ما هم سعی می‌کنیم در وزارت بهداشت نهایت صرفه‌جویی را داشته باشیم.» ■■■



نمی‌خواهیم، فقط می‌خواهیم برای حمایت از این بیماران اعتبار ویژه‌ای را ببینند.»

### زبان انباشته بیمه‌ها سال به سال بیشتر می‌شود

وزیر بهداشت به اعتبارات سازمان‌های بیمه‌گر هم اشاره و اظهار کرد: «از طرفی علاقه‌مندم که هزینه‌های بیمه‌ها را به صورت واقعی ببینند. اعتباری که هر سال برای بیمه‌های کشور می‌گذارند، کمتر از هزینه‌هایی است که بیمه‌ها متقبل می‌شوند. بر همین اساس است که میزان معوقات و زبان انباشته سازمان‌های بیمه‌گر سال به سال افزایش پیدا می‌کند و این اتفاق باعث می‌شود که اقتصاد

شده، به گونه‌ای بوده که از سایر بخش‌ها زده‌ایم و این سرویس را ارائه کرده‌ایم. بنابراین خواهشیم این است که در بودجه سال ۹۸، درباره این قبیل بیماری‌ها توجه لازم را داشته باشند. در عین حال موضوع حمایت از معلولان هم مهم است، هرچند که این موضوع در حوزه کاری من نیست و در حوزه کاری وزارت رفاه قرار دارد، اما لازم است که برای معلولان و خانواده‌هایی که دو تا سه فرزند معلول دارند هم واقعا یک اعتبار ویژه‌ای دیده شود؛ چراکه نگهداری این افراد هزینه‌های سرسام‌آوری به دنبال دارد. بنابراین ما در بودجه سال ۹۸، هیچ پول اضافه‌تری نسبت به سال‌های گذشته

### معاون وزیر بهداشت خبر داد

## انتخاب ایران به ریاست نهمین نشست کنوانسیون کنترل دخانیات



بنابر اعلام وبدا، معاون بهداشت وزیر بهداشت همچنین با اشاره به تقدیر این کنوانسیون از ایران در کنترل بیماری‌های غیرواگیر (NCD)، یادآور شد: کنترل و کاهش مصرف مواد دخانی از جمله فاکتورهای مهم در کنترل بیماری‌های غیر واگیر است. ■■■

مالیات سنگین بر مواد دخانی تصویب شده و در بودجه سال ۹۷ نیز لحاظ شده است، به همین دلیل از ایران در کنوانسیون کنترل دخانیات در ژنو تقدیر شد.» وی با اشاره به پیشنهاد ایران مبنی بر منع مداخله شرکت‌های بزرگ تولیدکننده دخانیات در امور تبلیغات و اقدامات خیریه و بشردوستانه و استقبال بسیار زیاد کشورهای عضو کنوانسیون کنترل مواد دخانی از این پیشنهاد، گفت: «اگر شرکت‌های بزرگ تولیدکننده مواد دخانی در این مساله دخالت کنند، کنترل و کاهش مصرف مواد از دست مسئولین سازمان جهانی بهداشت خارج می‌شود.» ریسی در ادامه از انتخاب ایران به عنوان رییس کنوانسیون کنترل دخانیات خبر داد و گفت: «در جریان برگزاری هشتمین کنفرانس اعضای کنوانسیون چارچوب کنترل دخانیات، تصمیم گرفته شد که ایران ریاست نهمین نشست اعضای کنوانسیون کنترل دخانیات را بر عهده گیرد.» وی با بیان اینکه ایران از ابتدا به عضویت این کنوانسیون در آمده و خصوصا در قالب گروه منطقه مدیترانه شرقی در فعالیت‌های آن مشارکت فعال داشته است، افزود: «بر این اساس، ایران به مدت ۲ سال ریاست این نشست را عهده‌دار خواهد شد. همچنین نهمین کنوانسیون کنترل دخانیات در سال ۲۰۲۰ در هلند برگزار می‌شود.»

معاون بهداشت وزارت بهداشت از انتخاب ایران به عنوان رییس بعدی کنوانسیون کنترل دخانیات خبر داد و گفت: «در جریان برگزاری هشتمین کنفرانس اعضای کنوانسیون چارچوب کنترل دخانیات، ایران به عنوان رییس نهمین نشست اعضای کنوانسیون کنترل دخانیات انتخاب شد.» به گزارش سپید، علیرضا ریسی با اشاره به برگزاری هشتمین کنوانسیون کنترل دخانیات در ژنو، اظهار داشت: «در این کنوانسیون، بیش از ۱۸۰ کشور حضور داشتند و در مورد کنترل و کاهش مصرف دخانیات و مبارزه با قاچاق دخانیات، مباحثی مطرح شد.» معاون بهداشت وزارت بهداشت با تاکید بر عضویت ایران در کنوانسیون کنترل دخانیات و نقش پررنگ ایران در این کنوانسیون، افزود: «از ایران به دلیل تصویب اخذ مالیات بر مواد دخانی و افزایش این مالیات قدردانی شد. از مجلس شورای اسلامی به دلیل تصویب قانون مالیات بر مواد دخانی تشکر می‌کنیم.» ریسی با بیان اینکه یکی از عوامل موثر در کاهش و کنترل مصرف مواد دخانی، وضع مالیات سنگین بر این مواد است، افزود: «انتظار این است که اخذ مالیات بر مواد دخانی به حدی برسد که نقش بازدارنده در مصرف دخانیات داشته باشد.» معاون بهداشت افزود: «خوشبختانه وضع

### معاون اجتماعی وزیر بهداشت:

## خیرین ۱۷ هزار میلیارد ریال به نظام سلامت کمک کردند

#### راه‌اندازی سه هزار و ۵۴۰ کانون سلامت

#### محله در تهران

وی در خصوص سیاست‌ها و برنامه‌های وزارت بهداشت در زمینه اجتماعی شدن سلامت به ایجاد معاونت اجتماعی، تقویت شورای سلامت و امنیت غذایی، کانون‌های سلامت محله‌محور و توسعه سمن‌ها و خیریه‌ها اشاره کرد و گفت: «هم اکنون سه هزار و ۵۴۰ کانون سلامت محله در سطح شهر تهران راه‌اندازی شده است.» یازی با اشاره به اینکه در حوزه آسیب‌های اجتماعی ۲۳ آسیب در شورای اجتماعی کشور مورد بحث قرار گرفت افزود: «پنج مورد از جمله اعتیاد حاشیه نشینی، طلاق باید در اولویت قرار گرفت و وزارت بهداشت اختلالات روانی، رفتارهای پرخطر و بیماری ایدز را در اولویت بررسی قرار داد.» معاون اجتماعی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ادامه داد: «در این راستا پنج کارگروه طلاق، اعتیاد، سلامت روان، حاشیه نشینی، مسایل اجتماعی و فرهنگی محیط‌های دانشگاهی تشکیل شد که اقدامات خوبی نیز در این زمینه انجام گرفته است.» ■■■

حقوق شهروندی، از اصول و روش‌های مورد توجه در چهارچوب اجتماعی شدن سلامت محسوب می‌شود. یازی با بیان اینکه دستگاه‌های دولتی نیز در اجتماعی شدن سلامت نقش مهمی دارند و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در این زمینه تفاهمنامه‌های زیادی منعقد کرده افزود: «پارسال ۳۳۶ هزار نفر مصدوم ناشی از تصادف داشتیم که ۱۰ هزار تخت بیمارستانی به آنها اختصاص یافت بنابراین یک همکاری بین بخشی و اراده جمعی می‌تواند مشکلات را تعدیل کند.»

معاون وزیر بهداشت بیان کرد: «از جمله شواهد در فرآیند اجتماعی شدن سلامت در حوزه‌های مختلف شامل تشکیل شبکه مراقبت‌های اولیه بهداشتی، درمانی، ایجاد محیط کار سالم با مشارکت کارگران و کارفرمایان، گروه‌های داوطلب جهادی، مراقبت در منزل که ۷۵۰ واحد در کشور مجوز گرفته‌اند که این کار را انجام دهند، آموزش پزشکی جامعه نگر، برنامه سلامت محصولات کشاورزی منتخب و بهره‌گیری از سفیران سلامت است.»

ایران‌شهر، ایلام، بهبهان، جیرفت، بیرجند و دزفول در دستور کار است.» وی در ادامه با اشاره به اینکه مشارکت مردم و همکاری بین بخشی به عنوان ۲ رویکرد قابل اهمیت در اجتماعی شدن سلامت افزود: «موضوعات مورد تاکید در اجتماعی شدن سلامت شامل مشارکت مردم (در زمینه خود مراقبتی و در قالب سازمان‌های مردم‌نهاد و خیریه‌ها)، افزایش سواد سلامت، همکاری بین بخشی و عدالت در سلامت است.» یازی گفت: «صنعتی شدن جوامع منجر به تغییر بار بیماری‌ها و فاصله طبقاتی منجر به کاهش عدالت در سلامت می‌شود و اطلس بیماری‌های ایران در نقاط مختلف شهری گویای این موضوع است.» معاون اجتماعی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ادامه داد: «ادامه روند رو به رشد افزایش مرگ و میر ناشی از بیماری‌ها به ویژه بیماری‌های غیرواگیر نیز مورد توجه است چون بیش از ۷۵ درصد مرگ‌ومیرها ناشی از بیماری‌های غیر واگیر است.» وی بیان کرد: «توانمندسازی آحاد مردم و مسئولیت‌پذیری، کرامت و شرافت انسانی، حفظ

معاون اجتماعی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: «خیرین حوزه سلامت، پارسال حدود ۱۷ هزار میلیارد ریال به نظام سلامت کمک کردند.» به گزارش سپید به نقل از ایرنا سید محمد هادی یازی در اجلاس روسا، معاونان اجتماعی، بهداشت و مدیران شبکه‌های بهداشت و درمان دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی منطقه چهار آمایشی کشور در سرسرای هتل پارس اهواز بیان کرد: «سال ۹۵، میزان مشارکت مردم و خیرین سلامت نیز ۱۵ هزار میلیارد ریال بود و امسال اگر چه مسایل اقتصادی تا حدی تاثیرگذار بوده اما امید است تا پایان سال مشارکت گسترده‌تر مردم را در حوزه سلامت شاهد باشیم.»

#### ۹۰۰ موسسه خیریه و ۷۰۰ سازمان مردم نهاد

وی افزود: «هم اکنون ۹۰۰ موسسه خیریه در حوزه سلامت و ۷۰۰ سازمان مردم نهاد سلامت در کشور فعال هستند.» یازی با بیان اینکه هم‌اکنون ۱۲۶ سمن سلامت نیز به صورت ملی در کشور فعالیت می‌کنند گفت: «ایجاد سرای سمن‌های سلامت در