

خبر

طرح تحول سلامت بدون مقدمات اجرا شد

● شرق: معاون اجتماعی سازمان برنامه و بودجه گفت: طرح تحول سلامت، چهار مقدمه داشت که اجرا نشد. پزشک خانواده، سیستم ارجاع، پرونده الکترونیک سلامت و راهنماهای بالینی مقدمه شروع چنین حرکت بزرگی بود که فراهم نشد و یکی از کاستی‌ها در شروع این برنامه بود. سعید نمکی، چهارشنبه در نشست وضعیت و دورنمای جایگاه طب عمومی از دیدگاه تشکیلاتی و اقتصادی در دانشگاه علوم پزشکی ایران افزود: طرح تحول سلامت به عنوان یکی از کارهای زیربنایی و اساسی دولت تدبیر و امید شروع شد و در زمانی که هزینه‌های درمان برای مردم سنگین شده بود، دولت به این موضوع وارد شد. او با تأکید بر این نقص‌ها ادامه داد: طرح تحول سلامت، درمان‌محور شد و نه سلامت‌محور. متأسفانه پیشگیری‌محور نشد و پزشک‌محور شد. بخش خصوصی تشنه دید و در طرح تحول سلامت به آن پرداخته نشد.

نمکی با بیان اینکه طرح تحول سلامت با محدودیتی که در بسته‌ها اجرا شد، راه خود را منطقی طی خواهد کرد، افزود: اینکه مراکز بهداشتی و درمانی در حاشیه شهر ایجاد کنیم و اسم آن را پزشک خانواده بگذاریم، معنی ندارد. پزشک خانواده بدون جایگاه اجرائی در نظام ارجاع بی معنی است. اگر پیوند بین سطح یک و دو اتفاق نیفتد، پزشک خانواده به‌درستی اجرا نشده است. او اضافه کرد: حدود پنج‌هزار میلیارد تومان برای پزشک خانواده پرداخت شده است اما وقتی دیدیم که در جای درستی هزینه نمی‌شد، تمرکز آن کشیدیم. از طرفی این قول نیز داده شد، که اگر این فعالیت به‌درستی انجام شود، بودجه موردنیاز تأمین و پرداخت شود.

معاون اجتماعی سازمان برنامه و بودجه با بیان اینکه با یک تلاش سه‌ماهه می‌توان از همه پزشکان عمومی در طرح پزشک خانواده استفاده کرد، اظهار کرد: مجبوریم از ظرفیت قابل دسترسی پزشک عمومی به‌عنوان پزشک خانواده استفاده کنیم و منابع را نیز به این سمت ببریم. او با بیان اینکه طرح تحول سلامت باید به خوبی ادامه پیدا کند، گفت: منابع باید در جای هزینه شود که بهترین بهره‌وری اتفاق بیفتد. کاری که الان در وزارت بهداشت دنبال می‌شود، کاری منطقی و صحیح است.

معاون اجتماعی سازمان برنامه و بودجه ادامه داد: جامعه به‌شدت افسرده‌ای داریم. سلامت روان به هم ریخته کار دست ما می‌دهد و در بسیاری از مشکلات اجتماعی بروز می‌کند. در این بخش هم نمی‌توان اولین ارتباط با بیمار را بر عهده روان‌پزشک گذاشت، بلکه پزشک عمومی باید در مدیریت سلامت روان نقش آفرینی کند. او افزود: کودکان کشور در مقابل شش بیماری مهلک واکسینه شدند. درحال حاضر از بیماری‌های واگیر به سمت بیماری‌های غیرواگیر می‌رویم. سال‌ها پیش که معاون وزیر بهداشت بودیم، اداره کل بیماری‌های غیرواگیر راه‌اندازی شد. درحال حاضر چالش‌های بسیار هزینه‌بری در نظام سلامت داریم و اگر به این موارد توجه نکنیم، منابع سلامت باسج‌و نخواهد بود.

سرازیر شدن ۴۰۰ میلیون متر مکعب آب سطحی به جنوب تهران

● ایسنا: رئیس اداره محیط زیست شهر تهران با اشاره به اینکه سالانه حدود ۴۰۰ میلیون متر مکعب آب‌های سطحی به سمت جنوب پایتخت سرازیر می‌شود، گفت برای حل این مشکل با همکاری دستگاه‌های مختلف طرح ساماندهی آب‌های سطحی تهران تهیه شده است. محمدحسین بازگیر افزود: بخشی از آب‌های سطحی جاری شده، حاصل روددره‌های شمال تهران و میمال‌هایی است که از ارتفاعات تهران آب می‌گیرند مانند مسیل جاجرود، گلاب‌دره، دربند، فرزاد، اوین- درکه و رودخانه کن. بخشی دیگر نیز حاصل نزولات و سرریزهای داخل خیابان‌هاست که عموماً به آلودگی‌های سطح خیابان و پسماندهای راه‌شده در سطح شهر آغشته می‌شوند. وی ادامه داد: فاضلاب‌های خانگی نیز به این آب‌های سطحی وارد می‌شود و در مجموع کل این آب آلوده به جنوب تهران سرازیر می‌شود. رئیس اداره محیط زیست شهر تهران با بیان اینکه دستگاه‌های مختلفی از جمله سازمان حفاظت محیط زیست، شهرداری تهران و شرکت آب منطقه‌ای برای حل مشکل سرازیر شدن فاضلاب به جنوب تهران جلسه تشکیل داده‌اند، گفت: از سوی شهرداری و اداره آب منطقه‌ای طرحی برای ساماندهی آب‌های سطحی تهران تهیه شده است. براساس این طرح آب‌های سطحی تهران با تکمیل شبکه فاضلاب مدیریت می‌شوند، علاوه بر این احداث دو تصفیه‌خانه بزرگ برای تصفیه این آب‌ها در نظر گرفته شده است. بازگیر با اشاره به اینکه مجوز احداث این سدها گرفته شده است، اظهار کرد: با احداث این سدها و تصفیه فاضلاب مشکل آب‌های آلوده‌ای که وارد اراضی کشاورزی جنوب می‌شوند نیز حل خواهد شد.

بازگشت داروفروشان به ناصر خسرو

سمیرا حسینی



عکس: همشهری

چند داروی کمیاب را می‌گوییم: «چند تا می‌خوای؟ اگه می‌خوای همین الان زنگ بزنم برات بیارن، فقط اگه مطمئن بگو، چون باید زنگ بزدم. دکتر داروخونه برام با یک فرستاده، هفتشونم جعبه و تاریخ دارن». داروها را به خوبی می‌شناسد. حتی کشور و شرکت‌های سازنده‌شان را. می‌گوید اهل معامله و باصاف است و اگر تعداد بالا و کارتنی خرید کند حاضر است تخفیف بیشتری بدهد. به او اطمینان می‌دهم در جایی کار می‌کنم که به داروهای مختلف دسترسی داریم، این را که می‌گوییم لیختن روی لبانش جا خوش می‌کند و می‌خواهد با او همکاری کنم: «سلسبت ۸۰ هزار ازت می‌خرم ریتوکسی مپ یا همون مبترای ایرانی خودمون بین ۸۰۰ تا یک میلیون و ۵۰۰، «ای‌وی‌ای جی» گرمی ۴۰ هزار تومن، البته که زیاد برام بیاری شاید بیشتر ازت ورداشتم، سینوکس بین ۱۶۵ تا ۱۷۰ هزار تومن، ریتالین ۵۵۰ هزار تومن هفته پیش ۴۵۰ تومن بود قیمتش، آلپومین دونه‌ای ۸۵ هزار تومن، هرستین، فاکتور ۷ یا ۸ یا ۹ هم خوب ازت می‌خرم. هرستین الان حدود چهار میلیون یا چهار میلیون و ۵۰۰ هزار تومه، اما تو بازار ما حدود یک میلیون و ۵۰۰ خرید و فروش میشه. کار من تخصصیه و باهات خوب کار می‌کنم، آشنا ماشنا هم زیاد دارم، هم دکتر و در پی امیال عادی. همین سلسبت که ما میدیم به داروخونه‌ها، ۹۰ تومن، اونو ۱۴۰ تا ۱۵۰ هزار تومن فاکتور می‌کنن. خیلی از داروها رو به داروخونه‌ها می‌فروشم. بیشتر داروهایی که اسمشان را ردیف کرد، داروهای درمان سرطان هستند. از او می‌پرسم با پرستارها و دکترها هم کار می‌کنی؟ می‌گوید: «خانم همه داروهایی که من می‌فروشم تاریخ داره، حتی داروخانه‌ها هم میان از ما خرید می‌کنند. خیالت راحت، من از سال ۷۸ داروفروشم. از همین بیمارستان. روزی هزاربار میان از من دارو می‌خرن. خواستی زنگ بزنی بهت دارو بدم. با جعبه می‌خوای یا بدون جعبه، قیمتش فرق می‌کنه.»

چه فرقی می‌کنه؟ - بدون جعبه ارزون‌تر است - هر دارویی خواستم با این شماره تماس بگیرم؟ این را که می‌گوییم، کمی مکث می‌کند و می‌گوید: «معلومه یک کاره‌ای هستی که اینجوری سین‌جیم می‌کنی. بیمارستان کار می‌کنی؟ پرستاری؟» - نه آقا فقط برای بسکاکم دنبال دارو هستم. این را می‌گوییم و از او دور می‌شوم. بازگشت رونق به بساط داروفروشان خیابان ناصر خسرو در شرایطی است که به گفته کیانوش جهانپور، مدیر روابط عمومی سازمان غذا و دارو، بازار غیررسمی دارو در ناصر خسرو هیچ‌وقت جمع نشد، اما شدت حضور دلالان در این مکان در دوره‌های مختلف کم و زیاد شده است. او در این باره به «شرق» می‌گوید: «بدیده قاچاق دارو در همه دنیا و بازارهای دارویی به دلایل مختلف وجود دارد. کشور ما هم از این ماجرا مستثنا نیست. اینکه به نظر می‌رسد این پدیده در ماه‌های اخیر افزایش پیدا کرده، چند علت دارد: یکی حمایت از داروی ایرانی است. پس از این‌که واردات برخی داروها به دلیل وجود نمونه داخلی آن متوقف شد، برخی بیماران از طرق مختلف پزشک یا اطرافیان به سمت استفاده از داروی خارجی هدایت می‌شوند و برخی بیماران بدون اینکه همدارها را در نظر بگیرند، برای تهیه داروهای با برند خارجی راهی این بازارها می‌شوند که خطرات خاص خود را دارد. همین امر موجب می‌شود این بازار کماکان ادامه داشته باشد.»

حسام‌الدین شریف‌نیا، عضو انجمن داروسازان تهران و متخصص اقتصاد دارو، نیز در این باره بیان می‌کند: زمانی که صنعت دارو دچار مشکل می‌شود، قاعدتاً بیماران برای پیدا کردن دارو سر از خیابان‌هایی مانند ناصر خسرو درمی‌آورند و دلالان حضورشان پررنگ‌تر می‌شود. در حقیقت رابطه مستقیمی بین کمبود دارو و پررنگ شدن حضور دلالان در بازار وجود دارد. او می‌افزاید: «بعید می‌دانم دارویی که از مسیر قانونی وارد شده باشد، به این بازار راه پیدا کند و عمدتاً این داروها از راه قاچاق از کشورهای همسایه مانند ترکیه، کردستان عراق و پاکستان وارد کشور می‌شوند که متأسفانه بسیاری از این داروها تقلبی هستند. این را نیز باید بگویم که حتی اگر داروها اصالت برخوردار باشند، به دلیل شرایط حمل به احتمال زیاد تا زمانی که به مقصد برسند، اصالت و کیفیت خود را از دست می‌دهند». گاهی در میان جمعیت چهره‌های سرد و ناامیدی دیده می‌شوند که سنگ‌فرش خیابان را تا کمر می‌رویی برای درمان پرسه می‌زنند. اینها همان کسانی هستند که برای درمان عزیزانشان به اینجا آمده‌اند تا شاید دارویی که پزشک برایشان تجویز کرده و در داروخانه‌های رسمی پیدا نکرده‌اند، اینجا پیدا کنند. نکته دیگر، حضور افرادی است که برای فروش داروهایشان به دلالان مراجعه می‌کنند. هنوز چند قدم بیشتر برداشته بودم که مرد جوانی نزدیک می‌شود با صدایی خراشیده و جلی زخم‌های کهنه روی دستانش. بدون اینکه سوالاتی بپرسم می‌گوید: «چه دارویی می‌خوای؟» نام

دریچه

فرد مورد نظر همان روز آزاد شد

● شرق: مرکز اطلاع‌رسانی پلیس توضیحاتی را درباره فیلم منتشرشده در فضای مجازی مبنی بر برخورد امنیتی و بازداشت، ضرب‌وجرح و کربه دختری که در فضای مجازی ویدئوهایی را از خود منتشر کرده بود، ارائه کرد. مرکز اطلاع‌رسانی پلیس در همین رابطه اعلام کرد: فیلم پخش شده در شبکه‌های اجتماعی متعلق به خانم یادشده نیست و صدای گریه از جای دیگری روی تصویر گذاشته شده است. فرد مورد نظر مبتنی بر دستور مقام قضائی و درخواست‌های مردمی احضار و بعد از ابراز ندامت، در همان روز بلافاصله رها شد و به‌هیچ‌وجه بازداشت نشده بود.

ادامه از صفحه ۱۲

«شادآباد» بدون شادی

او می‌گوید قبلاً در خانه‌ای ساکن بودند که از پرداخت اجاره آن عاجز شدند و صاحبخانه هم آنها را جواب کرد. وسایلشان را به یک پارک بردند و حدود ۵۰ روز مجبور شدند آنجا صبح را شب و شب را صبح کنند. به گفته خودش، پس از آن بود که یک ختیر برایشان کانکس محل سکونت را از صاحبخانه اجاره کرده؛ یک میلیون پول پیش و ۲۰۰ هزار تومان اجاره زن دیگری می‌گوید یک میلیون تومان از کمیته امداد وام گرفته؛ اما بازپرداخت آن برایش سخت و دشوار بوده: «اشک می‌ریختم و ماهانه ۳۳ هزار تومان پس می‌دادم». ۳۳ هزار تومان؛ رقمی شاید کمتر از یک پرس غذا در فاصله نیم‌ساعته با «شادآباد». او صرع دارد و تهیه داروهای کنترل صرع برایش مشکل است. او می‌گوید یک بار از چندین جا آمدند و به طعنه می‌گفت فقط آتش‌نشانی نیامده بود! اما معتقد است که هیچ تغییری در زندگی‌شان ایجاد نشده. بچه‌ها جایی جمع شده‌اند؛ یکی‌شان هم حرف آن زن را تکرار می‌کند؛ البته بدون اینکه شنیده باشد. امید زیادی به تأثیرگذاری آموشدها بر زندگی‌شان ندارد. از دیگری پرسیده می‌شود کسی هم می‌آید اینجا برایتان چیزی بیاورد؟ پاسخ می‌دهد: «گاهی، در حد غذای نذری و این جور چیزها». اینجا «شادآباد» تهران است؛ جایی که برخلاف اسمش خبری از شادی نیست؛ جایی در فاصله نیم‌ساعته از برج‌ها و مراکز خرید لوکس در شمال غرب پایتخت. اینجا تهران است.



# اینجا کرمانشاه

www.injakermanshah.com

گزارش پیشرفت عملیات احداث شبکه بهداشت کرمانشاه

چقاگل | تنگه شوهان | باقرآباد

واریز با موبایل

# ۷۷ \* ۷۶۷ \*

شماره کارت: ۱۱۸۳-۹۳۰۵-۷۸۳۳-۶۱۰۴

بنیاد نیکوکاری فرشته‌ها حامیان کودکان بیمار و کم‌توان

نیکوکاران شریف حامیان زنان و کودکان در سرپرست

© NikoKaramSharif / A.H GHADERI