

بهره‌برداری از 10 هزار تخت بیمارستانی در سراسر کشور

مرحله دوم افتتاح 20 هزار تخت بیمارستانی دیروز با بهره‌برداری از 720 تخت بیمارستانی با حضور وزیر بهداشت در کرج آغاز شد.



مرحله دوم افتتاح 20 هزار تخت بیمارستانی دیروز با بهره‌برداری از 720 تخت بیمارستانی با حضور وزیر بهداشت در کرج آغاز شد.

به گزارش خبرنگار ما، دکتر هاشمی، دکنتر هاشمی در مراسم بهره‌برداری از 720 تخت بیمارستانی شامل سه بیمارستان، 9 پایگاه اورژانس، 22 خانه بهداشت، پنج مرکز جامع سلامت، سه دانشکده دندانپزشکی، داروسازی و پرستاری، و ده‌ها پروژه عمرانی و آموزشی در استان البرز گفت: ده هزار تخت بیمارستانی در مرحله اول طرح تحول سلامت در کشور به بهره‌برداری رسیده است و از امروز تا پایان دولت نهم هم ده هزار تخت بیمارستانی دیگر به بهره‌برداری می‌رسد.

وی افزود: طرح تحول سلامت با قوت ادامه پیدا خواهد کرد و بقیه حلقه‌های این زنجیره هم با مصوبات دولت یازدهم و مجلس دهم به مرحله اجرا در خواهد آمد.

دکنتر هاشمی با بیان این که استان البرز به دلیل مجاورت با تهران از نظر تعداد تخت بیمارستانی جزو محرومترین استان‌های کشور است، افزود: دو سال پیش که از این استان بازدید کردیم شاهد صحنه‌های تازانگیزی بودیم.

وزیر بهداشت گفت: به ازای هر 1000 نفر در ایران، به طور متوسط 1.6 تخت بیمارستانی داریم در حالی که این تعداد در استان البرز 0.6 و کمترین میزان بود.

دکنتر هاشمی افزود: امروز 720 تخت بیمارستانی را در استان البرز افتتاح می‌کنیم. البته طی چند ماه آینده نیز 500 تخت دیگر نیز به مجموعه تخت‌های ساخته شده در این دولت اضافه خواهد شد.

وی مهمترین نگرانی اجرای طرح تحول را پایدار نبودن منابع این طرح ذکر کرد و گفت: تصورم این است که در قالب برنامه ششم نمایندگان تصمیماتی خواهند گرفت که این نگرانی را برطرف کنند.

وزیر بهداشت از بهره‌برداری از 30 اتاق عمل در استان البرز خبر داد و گفت: در گذشته به دلیل کمبود فضای فیزیکی برای اتاق‌های زایمان در برخی از بیمارستان‌ها شاهد شرایط بسیار نامناسبی بودیم که با افتتاح این اتاق‌های عمل‌ها شرایط مطلوبتر خواهد شد و از همه مسئولان دانشگاه علوم پزشکی البرز، نمایندگان استان البرز و دست‌اندرکاران برای بهره‌برداری از این پروژه‌ها تشکر می‌کنم.

دکنتر هاشمی در ادامه افزود: در این راستا دولت نیز حدود 200 میلیارد تومان کمک کرده است و خوشبختانه شرایطی ایجاد شده است که بتوانیم سرمان را بلند نگه داریم.

دکنتر هاشمی یادآور شد: در حال حاضر با خدماتی که برای مردم ارائه شده، آرامشی به ویژه برای حاشیه‌نشینان ایجاد شده است و حدود یک میلیون و دویست هزار نفر حاشیه‌نشین تحت پوشش بیمه خدماتی بهداشتی قرار گرفتند.

دکنتر هاشمی در حاشیه افتتاح پروژه‌های بهداشتی درمانی در استان البرز در پاسخ به سؤال خبرنگاری درباره حمله‌های وارد شده به جامعه پزشکی گفت: جامعه پزشکی از نگاه مردم مشکلی ندارند، اما از نگاه سیاسیون همیشه مشکلاتی وجود داشته به طوری که عده‌ای با آن خوب نبوده و خوب هم نخواهند شد، اما همین عده هنگامی که بیمار می‌شوند، با پزشکان خوب می‌شوند اما همین که بهبودی می‌یابند، خدمات را فراموش کرده و حرف‌های ناصوابی می‌زنند. اگر مردم به جامعه پزشکی و در مجموع به گروه‌های پزشکی اعتماد نداشته باشند، واقعا آسایش در جامعه وجود نخواهد داشت بنابراین توصیه‌ام به این افراد آن است که حداقل برای رعایت حال خود و خانواده‌هایشان، در صحبت‌هایشان مراقبت کنند چرا که پزشکی ایران در منطقه بی‌نظیر است.

هاشمی همچنین در پاسخ به سؤالی درباره قانون نظام پزشکی نیز گفت: ما به عنوان وزارت بهداشت معتقدیم که قانون نظام

پزشکی در برخی موارد دارای نقص‌هایی جدی است؛ هم از جهت حقوق خدمت‌گیرندگان و هم حقوق صنف. اشکالاتی مطرح است که به دلیل فنی بودن، نمی‌توان آن را در این جلسه بیان کرد. در مجموع قانون نظام‌پزشکی باید بازنگری شود اما خود سازمان نظام پزشکی باید این پیشنهاد را مطرح کند.

هاشمی همچنین در پاسخ به اقدامات وزارت بهداشت برای جلوگیری و کاهش خطاهای پزشکی جهت اعتماد بیشتر مردم به پزشکان، گفت: در کشور ما در این زمینه قانون مجازات اسلامی و همچنین قانون نظام پزشکی وجود دارد، اما در برخورد با تخلفات پزشکی حقی که برای وزارت بهداشت قائل هستند، کمترین حق است.

وزیر بهداشت افزود: به عنوان مثال در خبرها فردی متخلف که اسم پزشک روی آن گذاشته و لباس پاک پزشکی را بر تن دارد را می‌بینیم که به اطلاع مردم می‌رسانند این پزشک جراحی کرده، تجهیزات لازم را به کار نبرده اما هزینه آن را از بیمار گرفته است؛ 80 میلیون ایرانی نیز این خبر را می‌بینند که در اعمال جراحی تقلب و تخلف صورت گرفته است اما قانونگذار محکومیت یک ساله به وی می‌دهد، اینچنین مجازات‌هایی بازدارنده نیست.

هاشمی افزود: البته عکس این موضوع هم وجود دارد به طوری که کانون‌هایی برای توهین و بدبینی علیه جامعه پزشکی شکل می‌گیرد. با چنین مباحثی هم باید به شدت برخورد شود. رسیدگی به هر دو سوی این مباحث باید بازدارنده باشد، بنابراین هم باید با خطاهای پزشکی به شکل جدی برخورد شود هم با کسانی که می‌خواهند جامعه پزشکی را بدنام کنند. ما اقدامات سازماندهی شده علیه جامعه پزشکی را نمی‌پذیریم.

وی ادامه داد: امسال سال آخر دولت و سال سیاسی است. برخی اقدامات دولت و از جمله خدمات حوزه پزشکی را هدف قرار داده‌اند اما من معتقدم در حوزه پزشکی باید اختیاراتی به وزارت بهداشت بدهند که بتواند با تخلفات به صورتی بازدارنده برخورد کند.

وزیر بهداشت تأکید کرد: البته بسیاری از مباحثی که در حوزه غذا، دارو و جامعه پزشکی مطرح می‌کنند شایعه بوده و نادرست است البته بخشی هم که صحت دارد، باید از مسیر قانونی پیگیری شود. هاشمی در این باره ادامه داد: امروز و به فاصله حدود یک ماه از حادثه واژگونی اتوبوس حامل سربازان، شاهدیم که اتوبوسی دیگر در چالوس واژگون می‌شود و 15 تن از هموطنانمان جان خودشان را از دست می‌دهند. تعداد کشته‌های این حادثه از حادثه اخیر مونیخ هم بیشتر است، اما ببینید واکنش دنیا به حادثه مونیخ چه بود و واکنش رسانه‌هایمان به این حادثه واژگونی چگونه بوده است؟. حال اگر بخیه‌ای باز یا بسته شود، خود می‌دانید چه اتفاقی در رسانه‌ها می‌افتد.

وزیر بهداشت همچنین در پاسخ به سؤالی درباره مباحث بهداشتی درمانی در زندان‌ها گفت: درباره شرایط بهداشتی زندان‌ها نیز ما هم معترض هستیم، چراکه در بسیاری از زندان‌ها شرایط بهداشتی مناسبی وجود ندارد، البته قوه قضاییه هم عنوان می‌کند که اعتبار کافی برای این موضوع ندارد.

هاشمی گفت: وزارت بهداشت قبول کرد که 50 درصد هزینه تجهیز این مراکز به پزشکان و مسائل بهداشتی را تقبل کند مشروط بر آنکه بیمه‌ها نیز به همان اندازه همراهی داشته باشند اما متأسفانه این همراهی از سوی بیمه‌ها اتفاق نیفتاد. در عین حال وزارت دادگستری نیز می‌توانست این واقعیت را به صورتی موثرتر پیگیری کند.

وزیر بهداشت افزود: بیماری‌های واگیر از مشکلات جدی زندانیان است چراکه تراکم در زندان‌ها وجود داشته و کمبود فضا و جای مناسب گسترش بیماری‌های واگیر را سبب می‌شود. به این ترتیب خود زندانیان و خانواده‌هایشان در معرض خطر قرار می‌گیرند. اگر بیمه‌ها و همچنین دستگاه مسئول یک قدم در این زمینه بردارد، ما 10 قدم برخواهیم داشت.

هاشمی در این باره افزود: متأسفانه اشتباه بیمه‌ها آن است که فردی که زندانی می‌شود با وجود آنکه پیش از این حق بیمه پرداخت کرده، ولی از بدو ورود به زندان از خدمات بیمه محروم می‌شود! که این موضوع از عجایب است.

دلیلی ندارد که پزشک خانواده را در زندان‌ها نداشته باشیم و دلیلی نیست که غربالگری که به صورت رایگان در حاشیه شهرها ایجاد کرده‌ایم در زندان‌ها نداشته باشیم. لازم است خدمات پزشک خانواده در زندان‌ها گسترش یابد.