دریچه

دستور مولاوردی برای پیگیری وضعیت زن شکنجه‌دیده در مشهد

● **شرق:** در پی انتشار خبر شکنجه یک زن به مدت ۲۱ روز در مشهد، شهیندخت مولاوردی به مدیرکل امور زنان و خانواده استان، دستور پیگیری وضعیت این زن را داد. معاون رئیس‌جمهوردر امور زنان و خانواده در کانال خبری خود در تلگرام نوشت: «تنها یک روز بعد از روز پدر با این خبر هولناک و باورنکردنی مواجه می‌شویم. بلافاصله لینک خبر را به اطلاع مدیرکل امور زنان و خانواده استان مربوطه می‌رسانم و در جواب در جریان پیگیری‌های انجام‌شده قرار می‌گیرم. مطالعه گزارش ارسالی را که توسط خبرنگار اجتماعی ایسنا تنظیم شده است به‌دلیل شدت و وسعت خشونت اعمال‌شده علیه اعظم و دو دخترش در ۲۱ روز، فقط تا نیمه آن می‌توانم ادامه دهم و به‌دنبال علت این همه سبعیت غیرعادی، سریع گزارش را مرور می‌کنم و به آنچه حدس می‌زدم، می‌رسم: اعتیاد این بلای خانمانسوز!»

اهدای خون ۵ درصدی زنان ایرانی

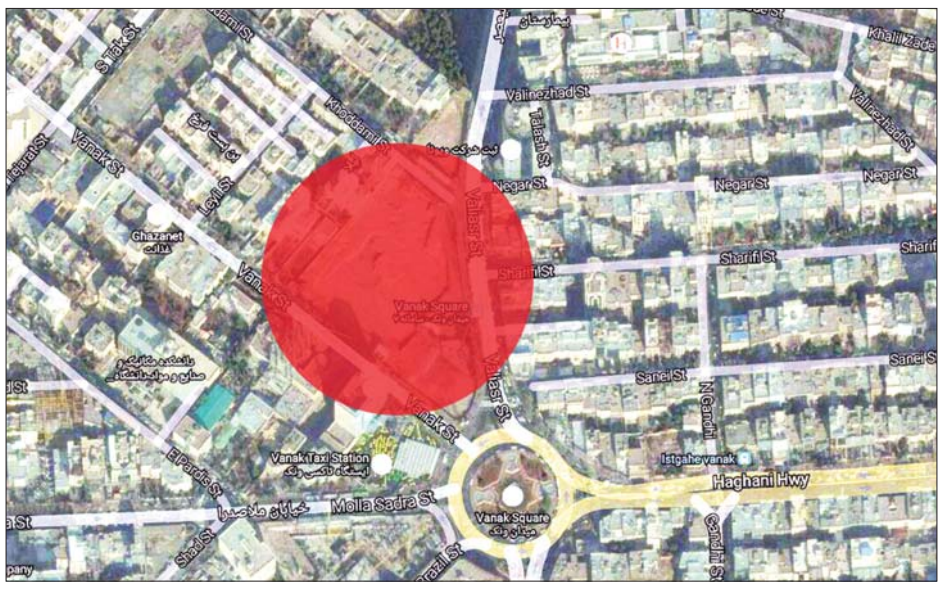
● **شرق:** مدیرعامل سازمان انتقال خون با بیان این مطلب که آمار اهدای خون زنان در ایران رو به افزایش است، گفت: آمار اهدای خون بانوان در ایران با افزایش یک درصدی به پنج درصد رسید. دکتر علی‌اکبر پورفتح‌الله، در جمع خبرنگاران گفت: قطعا با تبلیغات و آموزش و مباحث فرهنگی و اجتماعی این حضور بیشتر خواهد شد. یکی از مهم‌ترین فعالیت‌های این سازمان در زمینه جلوگیری از مرگ‌ومیر زنان در هنگام بارداری به خاطر کمبود خون است که در این زمینه گام‌های ارزشمندی برداشته شده است. وی افزود: خوشبختانه ایران هیچ مشکلی بابت کمبود اهدای خون ندارد و میزان اهدا در ایران، ۲۷ به‌ازای صد نفر است که آمار خوبی در سطح جهان به شمار می‌رود. امروزه دنیا به سمت تهیه خون از خود بیمار در مواقع ضروری پیش می‌رود و در کشور نیز به‌دنبال استقرار شیوه‌های استفاده از خون افراد هستیم که می‌تواند درصد رفع مشکلات را برای افراد حادثه‌دیده و بیمار بیشتر کند. مدیرعامل سازمان انتقال خون گفت: ۵۲ درصد اهداکنندگان خون، مستمر هستند که این جمعیت بیش از ۵۰۰ هزار نفر است که در پنج سال گذشته نیز این رقم رو به افزایش است. همچنین در ایران پلاسمای مازاد، جمع‌آوری و فراوری می‌شود. در این زمینه در سال گذشته ۱۷۰ هزار لیتر پلاسمای بازیافتی ارسال شد و ۱۷ میلیون دلار صرفه‌جویی شده است. وی از یکسان‌سازی تعرفه‌های پزشکان شاغل در مراکز انتقال خون با فعالان پزشکی در بیمارستان‌ها خبر داد و دراین‌باره گفت: براساس این گشایش‌های خوبی در زمینه حضور بیشتر پزشکان در مراکز انتقال خون انجام شده و خواهد شد.

انتقاد مولاوردی از «طرح پلیس نامحسوس»

● **شرق:** شهیندخت مولاوردی، معاون رئیس‌جمهور در امور زنان و خانواده، در یادداشتی از طرح به‌کارگیری هفت هزار مأمور نامحسوس پلیس امنیت انتقاد کرد و از بررسی این موضوع در جلسه یکشنبه هیأت دولت خبر داد. در بخشی از یادداشت مولاوردی آمده است: «با اینکه از اظهارات سردار حسین ساجدی‌نیا، رئیس پلیس پایتخت که صبح روز سه‌شنبه از ساماندهی بیش از هفت هزار مأمور نامحسوس پلیس امنیت در راستای اجرای طرح امنیت اخلاقی در پایتخت خبر داد، چند روزی نگذشته است؛ اما به نظر می‌رسد ابعاد مختلف این طرح و نحوه اجرائی‌شدن آن برای مردم در هاله‌ای از ابهام قرار دارد و موجی از نگرانی و احساس ناامنی جامعه و خانواده‌ها را فراگرفته است». مولاوردی در ادامه این یادداشت با مرور سخنان اخیر رئیس پلیس تهران در توضیح این طرح آورده است که با تمام توضیحاتی که برای توجیه این طرح ارائه شده است و با ذهنیتی که از اجرای طرح‌های مشابه مردم شکل گرفته بیم آن می‌رود اجرای این طرح به تذکر و برخورد با بدپوششی خلاصه شده و خود مشکلات بیشتری را ایجاد کند. معاون رئیس‌جمهور ادامه می‌دهد: تماس‌های مکرر از زمان شروع این طرح با معاونت و نیز گفت‌وگوی چهره‌به‌چهره با مردم حکایت از این نگرانی دارد و همه هم مسئولیت پیگیری را متوجه دولت می‌دانند و از رئیس‌جمهور به عنوان مجری قانون اساسی انتظار دارند که نظارت و تذکرات لازم را داشته باشد». او با بیان اینکه نگاه و باور عمومی به پلیس در دنیا این است که حافظ جان و مال و ناموس مردم است و با دیدن پلیس احساس امنیت و آرامش باید به انسان دست دهد، ادامه داد: بنابراین به نظر می‌رسد اگر همان‌طور که گفته شده برخورد با مزاحمان نوامیس یکی از مطالبات مردم بوده است، شایسته بود درباره سازوکار آن هم با نظر مردم، متخصصان، صاحب‌نظران و کارشناسان عمل می‌شد. در پایان این یادداشت آمده است: باید ملت از این پس که زمان استقرار و سازندگی است احساس آرامش و امنیت نمایند و آسوده خاطر و مطمئن از همه جهات به کارهای خویش ادامه دهند، و اسلام بزرگ و دولت اسلامی را پشتیبان خود بدانند، و قوهٔ قضائیه را در دادخواهی‌ها و اجرای عدل و حدود اسلامی در خدمت خود ببینند، و قوای نظامی و انتظامی و سپاه پاسداران و کمیته‌ها را موجب آسایش و امنیت خود و کشور خود بدانند و این امور برعهده همگان است».

زمین شمال میدان ونک، مبدأ خط نوظهور مترو برای ساخت‌وساز

ساخت مترو ونک- تجریش با هزینه بخش خصوصی



معصومه اصغری: « شهرداری منطقه ۳ با همکاری مترو پروژه‌ای را به کمیسیون عمران ارائه داده است تا مسیر متروبی را به شکل جداگانه حدفاصل میدان ونک تا میدان تجریش اجرائی کنند. در این طرح پیش‌بینی شده که هزینه‌های پروژه و ایستگاه مترو با ساخت مجتمع تجاری، تأمین شود». اینها بخشی از صحبت‌های محمدمهدی تندگویان، عضو شورای شهر تهران، است که در پاسخ به پیگیری‌های «شرق» درباره گمانه‌زنی برای ساخت یک خط جدید مترو با هزینه بخش خصوصی در تهران اعلام کرده است. سلیمانی، شهردار منطقه ۳ نیز در این رابطه به «شرق» این‌طور گفت: «برای اجرای پروژه خط مترو از میدان ونک به میدان تجریش که هدف آن آرام‌سازی این محور است تاکنون همراهی و نظر مساعد شورا را گرفته‌ایم و به‌دنبال سرمایه‌گذار هستیم تا مجتمع‌های ایستگاهی این مسیر را اجرا کنند و درواقع هزینه اجرای پروژه از دل آن به دست بیاید». طبق برنامه، ایستگاه اول این خط مترو قرار است در قطع زمینی در سمت غربی ضلع شمالی میدان ونک ساخته شود؛ زمینی که پیش از این بارهاوبارها کمیسیون ماده ۵ با هرگونه ساخت‌وساز در آن مخالفت کرده بود چراکه کاربری اصلی این زمین در حقیقت فضای سبز است.

تجربه نشان داده که سرمایه‌گذاران از صبرکردن در سیستم اداری و تغییر مدیریت و نگاه شهرداری‌ها از جمله شهرداری تهران سود نکرده باشند، ضرر هم نکرده‌اند. این‌گونه که اگر مجوز تجاری‌سازی در پهنه فضای سبزی مثلا در شمال میدان ونک تهران در سال ۹۰ رد شود و معطل بمانید، با اندکی صبر و تغییر در برخی ظواهر و برنامه‌ریزی‌ها ممکن است در سال ۹۵ مجوزتان را بگیرید. خلاصه این‌گونه است که دیر و زود دارد اما سوخت و سوز، نه!

بااین‌حال گویا مالکان این ملک در گوشه شمالی میدان ونک در این چندسال همچنان در حال رایزنی این‌بار با اعضای شورای چهارم و مدیران دیگری در شهرداری بوده‌اند و باز هم موفق شده‌اند و گویا این‌بار از در پروژه‌های مترو وارد شده‌اند. بنا بر اطلاع خبرنگار «شرق»، گویا کمیسیون ماده پنج در تاریخ ۲۱ اسفند ۹۴ دلسوزی دیگری برای مالکان این ملک داشته و تغییر کاربری این ملک را تأیید کرده است و بااین‌حساب شرایط کاملا تغییر کرده است و حالا باید منتظر طلوع دو برج در شمال‌غربی میدان ونک باشیم.

در همین رابطه محمدمهدی تندگویان با بیان اینکه در این مورد اطلاع دقیقی ندارد، به «شرق» گفت: گویا شهرداری منطقه ۳ با همکاری مترو پروژه‌ای را به کمیسیون عمران ارائه داده است تا مسیر متروبی را به شکل جداگانه حدفاصل میدان ونک تا میدان تجریش به صورت BOT اجرائی کنند. در این طرح که باید به تأیید شورا برسد پیش‌بینی شده که هزینه‌های پروژه و ایستگاه مترو در میدان ونک از طریق مجتمع تجاری که در این محل اجرا می‌شود، تأمین شود. وی با بیان اینکه تا جایی که می‌دانم این موضوع نهایی نشده و تنها کلیاتی از آن در زمان بررسی بودجه در کمیسیون مطرح شده بود، گفت: اجرای این موضوع باید به تصویب کمیسیون عمران و در ادامه شورای شهر برسد».

اقبال شاکری، عضو کمیسیون عمران شورای چهارم هم که می‌گوید دقیق از ماجرا خبر ندارد، به «شرق» چنین توضیحاتی داد: «پیشنهاد این موضوع هنوز نهایی نشده و اگر هم شود در قالب همه بارگذاری‌های شهری و فروش تراکم با آن برخورد می‌شود. ضمن اینکه اجرای این طرح مترو در طرح جامع نیامده و برای اجرای آن باید علاوه بر کمیته عمران و صحن علنی، مراحل نظام پذیرش طرح جامع را هم طی کند». دراین‌میان روایت فخرالدین سلیمانی، شهردار منطقه ۳ ، هم شنیدنی است. او می‌گوید: «در این مورد کمیسیون عمران کاملا در جریان است و در این مدت آقای دنیامالی در کمیته ترافیک را هم که از ما دلخور شده بودند در جریان گذاشتیم و تأیید این پروژه را از شورا به شکل ضمنی گرفته‌ایم. او می‌گوید پروژه این خط مترو و حواشی آن پس از تکمیل و نهایی‌شدن برای وزارت کشور و شورای‌عالی ترافیک ارسال می‌شود».

طبق برنامه، ایستگاه اول این خط مترو قرار است در قطعه زمینی در سمت غربی ضلع شمالی میدان ونک ساخته شود؛ زمینی که پیش از این بارهاوبارها کمیسیون ماده ۵ با هرگونه ساخت‌وساز در آن مخالفت کرده بود. تجربه نشان داده که سرمایه‌گذاران از صبرکردن در سیستم اداری و تغییر مدیریت و نگاه شهرداری‌ها از جمله شهرداری تهران سود نکرده باشند، ضرر هم نکرده‌اند

سلیمانی می‌گوید: مالک ملک گوشه شمالی میدان ونک در سال ۹۰ راضی به توافق با شهرداری نمی‌شد و قصد ساخت‌وساز در کل زمین را داشت، اما حال راضی شده‌اند تا طبق قانون کلی طرح تفصیلی ۷۰درصد از ملک را به شکل رایگان برای ایجاد فضای سبز عمومی به شهرداری بدهند و در ۳۰ درصد مابقی آن ساخت‌وساز داشته باشند.

او می‌گوید اینکه مالک در ۳۰ درصد باقی‌مانده که در قسمت غربی زمین است چه پروژه‌ای را با چه تراکمی اجرائی می‌کند موضوع دیگری است که بعدا در مورد آن تصمیم‌گیری می‌شود و فعلا شهرداری با مالک در این اندازه به تفاهم رسیده‌اند». شهردار منطقه ۳ با بیان اینکه طبق ضوابط طرح تفصیلی همه مالکان در خیابان ولیعصر قانونا اجازه ساخت‌وساز دارند و شهرداری هم باید به آنها پاسخ‌گو باشد، گفت: «این ملک هم طبق قانون می‌تواند به‌عنوان پهنه M111 ساخت‌وساز داشته باشد. البته این پروژه مالک با پروژه مترو در مسیر میدان ونک تا تجریش ارتباطی با هم ندارند و دو پروژه مجزا محسوب می‌شوند اما تکمیل‌کننده یکدیگر هستند».

وی با بیان اینکه شهرداری منطقه ۳ درحال‌حاضر پیش‌بینی اجرای پروژه زیرسطح‌سازی میدان ونک را دارد، گفت: «در صورتی که این پروژه اجرا شود، بخش زیادی از میدان ونک از جمله ایستگاه تاکسی‌ها و بخش شمالی میدان به‌جز محور ولیعصر زیرزمینی می‌شود و این پروژه مجتمع ایستگاهی هم شامل آن خواهد شد و فضای روسطحی کاملا فضای باز شهری و پیاده‌راهی خواهد بود».

سلیمانی تصریح کرد: «برای اجرای پروژه خط مترو از میدان ونک به میدان تجریش که هدف آن آرام‌سازی این محور است تاکنون همراهی و نظر مساعد شورا را گرفته‌ایم و به‌دنبال سرمایه‌گذار هستیم تا مجتمع‌های ایستگاهی این مسیر را اجرا کنند و در واقع هزینه اجرای پروژه از دل آن به دست بیاید».

جالب آنکه همین زمین در سال ۱۳۹۰ هم برای مدتی موضوع داغ شورای شهر شده بود. در آن جلسه حمزه شکیب، رئیس کمیسیون عمران شورای شهر دوره قبلی شورای شهر که این روزها یکی از اعضای هیأت‌مدیره سازمان نظام مهندسی استان تهران است، در سال ۹۰ با ماجراهای بسیار و ارائه طرحی دوفوریتی، جلوی تجاری‌شدن فضای سبز شمال غربی میدان ونک گرفته شد. شکیب آن زمان اعلام کرد مالکان این ملک -ستاد اجرائی فرمان حضرت امام(ره)- از حدود ۱۸ سال پیش تاکنون اصرار بر تغییر کاربری از فضای سبز به اداری و تجاری دارند و هر بار با مخالفت کمیسیون ماده ۵ مواجه شده‌اند و حالا گویا بعد از یک‌سری اقدامات، این درخواست مجددا در کمیسیون ماده ۵ مطرح و موفق به دریافت جواز ساخت یک برج اداری و تجاری شده‌اند. وی به روی گسل بودن این منطقه و مطابقت‌نداشتن این رأی کمیسیون ماده ۵ با کمیسیون ماده ۷ و تأکید به مطابقت با کاربری این اراضی با طرح‌های جامع و تفصیلی شهر تهران که فضای سبز و پارک عمومی است اشاره کرد و گفت: این رأی بدون توجه به این نگرانی‌ها صادر شده است.

همان زمان خسرو دانشجو، سخنگوی شورای شهر تهران نیز در اظهاراتی تأکید کرد که باید مکانیسمی از سوی دبیرخانه کمیسیون ماده ۵ باید اجرا شود که براساس آن یک درخواست واحد به دفعات مختلف در این کمیسیون به تصمیم گذاشته نشود و رأی اولیه، رأی نهایی برای همیشه قلمداد شود و افزود: طبق قانون، آرای کمیسیون ماده ۵ باید پیش از اجرا به شورای شهر ارائه شود تا در صورت تصویب شورای شهر قابلیت اجرائی پیدا کند.

پاسخ حسن بیادی، نایب‌رئیس شورای سوم که در آن جلسه رئیس بود، به این صحبت‌ها قابل تأمل است. او می‌گوید: «من و شهردار تهران در آن جلسه حضور داشتیم و مخالف این قضیه بودیم؛ اما مالکان این اراضی معتقد بودند «طلای» ما به‌واسطه طرح‌های مدیریت شهر به «مفرغ» تبدیل شده است. یادمان نرود که ستاد اجرائی فرمان حضرت امام تاکنون اراضی بسیاری در اختیار شهرداری تهران قرار داده تا به فضای سبز اختصاص یابد و در این مورد هم ۶۰ درصد از کل فضا باید به‌عنوان فضای سبز بماند. آن زمان با اعتراض اعضای شورای شهر طبق این طرح دو فوریتی شورا به شهرداری تهران الزام می‌کند تا برای خرید این ملک اقدام کند و این ملک فضای سبز بماند».

با این توصیفات و شواهد، تا اینجای کار همه‌چیز به‌نفع مالک است و خیلی زود باید شاهد قدکشیدن شاخک‌های تیرهای آهنی و تاورکرین‌ها در شمال میدان ونک باشیم. درعین‌حال باید امیدوار بود که ایستگاه‌های مترو و فضاهای تجاری جدیدی که در این خط نوظهور سبز می‌شوند، در کنار برنامه‌های جدیدی که برای میدان ونک خواب دیده‌اند، حال این قسمت شلوغ از شهر را خراب‌تر نکند.

ادامه از صفحه ۱۶

اطلاعات؛ حلقه مفقوده طرح تحول سلامت

گذشته از ترویج حس مسئولیت‌پذیری و وجدان کاری که نیازمند فرهنگ‌سازی و تغییر الگوهای رفتاری در درازمدت است، در مقوله هزینه- اثربخشی طرح تحول سلامت، توجه به عنصر اطلاعات کمرنگ است. به عبارت دیگر هنوز آمار دقیقی از میزان بیماری‌ها، اقدامات درمانی انجام‌شده و پیامدها وجود ندارد. هنوز پاسخی برای سؤالاتی مشابه پرسش‌های نمونه فوق وجود ندارد.

ب) از سال‌ها پیش به منظور یکپارچه‌سازی اطلاعات سلامت شهروندان در سطح کشور، سامانه پرونده الکترونیکی سلامت ایران (سپاس)، توسط مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت تعریف شده تا امکان ارائه خدمات بهتر بهداشتی-درمانی و مدیریت بهتر نظام سلامت کشور فراهم شود. راه‌اندازی کامل این سامانه، افزایش دسترسی به اطلاعات یکپارچه بیماران، صرفه‌جویی در زمان بیماران و پرسنل سلامت، کاهش خطاهای پزشکی، کاهش آزمایش‌ها و نسخه‌های تکراری، بهبود نتایج درمان و افزایش مشارکت بیمار در مراقبت از خود، تسهیل در آموزش و پژوهش، بهبود مدیریت منابع انسانی و فیزیکی، همکاری بهتر سازمان‌های بیمه‌گر و ارتقای نظارت بر خدمات بهداشتی-درمانی را در پی خواهد داشت. براساس ماده ۱۳ طرح تحول سلامت نیز همه بیمارستان‌ها موظف شده‌اند تا پایان مهرماه ۹۳ ضمن راه‌اندازی سیستم مدیریت بیمارستانی (HIS) و ارتقای کدگذاری، سیستم ثبت بیماران خود را از طریق شبکه اینترانت ملی سلامت (شمس)۴ به «سپاس» متصل کنند. اما آیا در عمل چنین اتفاقی افتاده است؟ آیا فکری به حال زیرساخت‌ها و آموزش‌های لازم شده است؟ آیا اطلاعات یکپارچه‌ای از بیماران، بیماری‌ها، بیمارستان‌ها و منابع انسانی و فیزیکی وجود دارد؟ چند سال پیش، نگارنده برای بررسی بروز آسیب نخاعی در تهران، به تمام بیمارستان‌های تهران اعم از دولتی، خصوصی و نظامی مراجعه کرد. از آنجا که میزان بروز آسیب نخاع براساس آمار استخراج‌شده از سیستم HIS بیمارستان‌ها به طرز اعجاب‌انگیزی، پایین‌تر از حد قابل انتظار بود، تک‌تک پرونده بیماران حادثه‌دیده و مورد گمان بررسی شدند. نکته جالب و تأسف‌بار، افزایش فاحش آمار بیماران نخاعی در این بررسی مجدد بود، که عمدتا یا از گزارش‌نویسی پر از عیب و ایراد پزشکان ناشی می‌شد یا از کدگذاری غلط پرسنل مدارک پزشکی نشات می‌گرفت. متأسفانه این روند معیوب کماکان ادامه دارد.

ج) سه ماه پس از آغاز طرح تحول سلامت، یعنی در تابستان ۹۳ فراخوانی توسط «مرکز توسعه و هماهنگی تحقیقات» وزارت بهداشت درخصوص پروپوزال‌نویسی نظام ثبت (رجیستری) بیماری‌ها به دانشگاه‌ها و مراکز تحقیقاتی ابلاغ شد. ثبت بیماری، عبارت است از جمع‌آوری مستمر و نظام‌مند اطلاعات همه افراد در یک جمعیت مشخص که برای آنها یک بیماری خاص تشخیص داده شده است. از اهداف اصلی این فراخوان، راه‌اندازی و استقرار حداقل ۲۰ برنامه ثبت در موضوعات اولویت‌دار حوزه سلامت کشور، برای ارتقای ارائه خدمات درمانی و ایجاد بستر مناسب به‌منظور تولید شواهد ارزیابی وضعیت خدمات پیشگیری و درمانی عنوان شد. در مورد روش بیماریابی نیز پیروی از الگوی اجباری (مثل گزارش ضروری بیماری‌هایی چون طاعون و ایدز) یا الگوی فعال در جمع‌آوری اطلاعات پیشنهاد شد. در بیماریابی فعال، معمولا پرسنلی برای مراجعه مرتب به بیمارستان‌ها استخدام می‌شوند تا اطلاعات بیماران مبتلا به بیماری مورد نظر را استخراج و جمع‌آوری کنند. درحالی‌که مطمئن‌ترین و کم‌هزینه‌ترین نوع بیماریابی، می‌تواند استخراج اطلاعات اولیه بیماران از سیستم‌های مدیریت بیمارستانی (HIS) باشد. حال با راه‌اندازی و استقرار حداقل ۲۰ برنامه ثبت، دست‌کم ۲۰ برنامه مشابه برای ثبت ۲۰ بیماری مختلف راه‌اندازی می‌شود! طبعا هیچ‌کدام از این برنامه‌ها به تنهایی امکاناتی در اختیار نخواهند داشت که اطلاعات مربوط به موضوع خود را به طور کامل دریافت کنند و بتوانند رد بیمار مورد نظر خود را در تمامی مراکز درمانی گم نکنند. در صورتی که اگر نظام ثبت را یک مطالعه کوهورت و ادامه‌دار در نظر بگیریم، لزوم اتصال به یک سیستم یکپارچه ملی بیشتر روشن می‌شود تا اولا با استفاده از اطلاعات یک کاسه آن، هزینه بیماریابی کاملا مرتفع شود و نیز مراجعات مکرر یک بیمار به مراکز درمانی مختلف به خوبی رصد شود.

بحث و نتیجه‌گیری

با دستیابی به سیستم جامع اطلاعات سلامت افراد جامعه، روابط، زنجیره‌ها و همپوشانی‌های بسیاری در عرصه سلامت کشور هویدا می‌شود که ضمن بسط میدان دید سیاست‌گذاران و مدیران سیستم سلامت برای برنامه‌ریزی و اداره بهتر، تا حد زیادی جلوی سوءرفتار و فساد موجود را نیز خواهد گرفت. درخصوص طرح «سپاس» با وجود کارها و تلاش‌های گسترده‌ای که صورت گرفته است، کماکان راه برای ارتقای جامعیت آن وجود دارد. گو اینکه با برقرارکردن ارتباط هدفمند و کانالیزه بین این سامانه و سازمان‌هایی مانند اورژانس کل کشور، جمعیت هلال احمر، پلیس، سازمان بهزیستی، بیمه مرکزی، سازمان پزشکی قانونی، مرکز ثبت احوال کشور، مرکز آمار ایران و... و در یک کلام «یک کاسه‌کردن» اطلاعات سلامت تمام شهروندان به صورت دقیق، کارآمد، جامع و به‌روز، گام مهمی برای ارتقا و تداوم و آسیب‌شناسی طرح تحول سلامت برداشته خواهد شد. به‌هرحال امید می‌رود با هماهنگ‌کردن فرایندها در جهت تکمیل و تکامل طرح «سپاس»، به‌جای انجام امور موازی و جزیره‌ای، با تجمیع اطلاعات سلامت تمام شهروندان، امکان استخراج و بازیابی اطلاعات در هر حوزه و زمینه به صورت دقیق و جامع میسر باشد تا آن‌گاه هم طرح تحول سلامت به نتیجه دلخواه برسد، هم کیفیت درمان و سلامت جامعه بهبود یابد، هم منابع انسانی و فیزیکی به بهترین شکل ممکن مدیریت شوند، هم امکان مدیریت بحران به نحو احسن وجود داشته باشد، هم کمبودها و اشکالات سریع‌تر به چشم بیایند و مشخص شوند، هم امکان وقوع تقلب‌های شایع در فرایندهای بهداشتی-درمانی کاهش یابد، هم از مصرف بی‌رویه دارو جلوگیری شود، هم پدیده زیرمیزی به حداقل برسد، هم جلوی نسخه‌فروشی و قاچاق دارو گرفته شود و هم...

در صورت بهاندادن به مقوله اطلاعات، این نگرانی وجود دارد که طرح تحول سلامت، مجریان و مدیران خود را به سمت‌وسویی بی‌بازگشت و خارج از مسیر اصلی سوق دهد. در این صورت، بدون شک حتی رسیدن به جایگاه قبل از آغاز طرح هم میسر نخواهد بود؛ چراکه چنین هزینه‌کردی دست‌ودل‌بازانه و بدون نظارت مؤثر، در درازمدت امکان بروز «اثر مار کبرا یا Cobra Effect» را افزایش خواهد داد.[1]

پی‌نوشت:

۱ - زمانی دولت هند برای مقابله با پدیده افزایش مارهای کبرا شروع به پاداش‌دادن به تحویل‌دهندگان مارهای مرده کرد. این طرح در ابتدا با موفقیت زیاد همراه بود، اما به مرور تعداد مارها بیشتر می‌شد. درنهایت مشخص شد بسیاری از افراد به طمع کسب درآمد بیشتر مشغول پرورش مارهای کبرا شده‌اند؛ بنابراین هرتصمیم، می‌تواند زنجیره‌ای از اتفاقات را رقم بزند که چه بسا مغایر با هدف اولیه تصمیم‌گیرنده باشد.

*** پزشک و دانشجوی PHD نوروتروما**

خبر

پیشنهاد ایران به سازمان ملل درباره گردوغبار

● **شرق:** معاون رئیس‌جمهور و رئیس سازمان حفاظت محیط‌زیست ضمن اشاره به امضای توافق‌نامه تغییرات اقلیم پاریس توسط وزیر امور خارجه کشور، روز گذشته به حضور فعال و مؤثر ایران در مجامع بین‌الملل تأکید کرد. معصومه ابتکار در حاشیه مراسم امضای تفاهم‌نامه بیمه جامع پلنگ ایرانی با اشاره به حضور پررنگ و مؤثر ایران در مجامع بین‌المللی گفت: جمهوری اسلامی ایران در شکل‌گیری تفاهم‌نامه تغییرات اقلیم پاریس نقش مؤثری داشته است. وی با بیان اینکه کشور ایران در موضوع انسان و کره مسکون حضور فعالی داشته است، اظهار کرد: ایران در کنوانسیون تنوع زیستی و کنوانسیون رامسر نقش پررنگی داشته است؛ بنابراین سازمان حفاظت محیط زیست علاوه‌بر پیگیری مسئولیت‌های داخلی در مجامع بین‌المللی نیز حضور فعالی دارد. رئیس سازمان حفاظت محیط زیست با اشاره به اینکه گزارش مربوط به کنوانسیون تنوع زیستی به موقع برای این کنوانسیون ارسال شده است، گفت: کشور ایران در زمینه تغییر اقلیم برنامه‌هایی مانند برنامه اقتصاد کم‌کربن و برنامه جامع گازهای گلخانه‌ای خود را اعلام کرده است. روز گذشته نیز توافق‌نامه تغییرات اقلیم پاریس با حضور وزیر امور خارجه کشور به نمایندگی از ایران امضا شد. ابتکار با اشاره به بحث گردوغبار اشاره کرد: در قطع‌نامه‌ای ضرورت رسیدگی سازمان ملل متحد را در این زمینه تدوین کردیم. همچنین پیشنهادی درباره نقش کشورهای مختلف دنیا در زمینه مقابله با گردوغبار از سوی ایران مطرح شده است. این پیشنهاد با استقبال unep (برنامه محیط زیست ملل متحد) روبه‌رو شده است و امیدواریم unep با کمک بیشتر در این زمینه فعالیت کند.

سفر پرفسور «یورگنس» به ایران برای درمان جانبازان

● **شرق:** مدیرکل درمان بنیاد شهید و امور ایثارگران از سفر پرفسور «یورگنس» فوق‌تخصص کتف و شانه از کشور آلمان برای معاینه و درمان ایثارگران به کشورمان خبر داد. ایرج عربی با بیان اینکه استفاده از متخصصان خارجی برای درمان ایثارگران در کشورمان پیرو سیاست‌های عالی مقام محترم ریاست بنیاد صورت می‌گیرد، گفت: براساس استراتژی هدف‌گذاری‌شده در درمان گروه هدف، دعوت از اساتید بنام بین‌المللی در برنامه‌های جاری معاونت بهداشت و درمان، پیگیری و اجرا می‌شود. وی ادامه داد: در همین راستا ویزیت و درمان خانواده معظم شهدا و جانبازان معزز توسط پرفسور «یورگنس» فوق‌تخصص کتف و شانه از کشور آلمان که اواخر اردیبهشت‌ماه ۱۳۹۵ به ایران سفر می‌کند، انجام می‌شود. وی افزود: ایثارگرانی که از مشکلات کتف و شانه رنج می‌برند، می‌توانند با مراجعه به بنیاد مربوطه یا ستاد جذب اداره کل درمان یا تماس با شماره تلفن ۴۲۶۸۴۳۵۱-۰۲۱ جهت نام‌نویسی برای درمان اقدام کنند.

جمع‌آوری ۹۵۰۰ معتاد

● **ایلنا:** محمدرضا آذرنیا، (دبیر شورای هماهنگی ستاد مبارزه با مواد مخدر استان تهران)، در پاسخ به این سؤال که با وجود اقدامات انجام‌شده در حوزه مبارزه با مواد مخدر، آیا دسترسی افراد به این مواد نسبت به گذشته تفاوتی پیدا کرده است؟ اظهار کرد: درحال‌حاضر از قیمت‌ها می‌شود نتیجه گرفت دسترسی به مواد مخدر سخت‌تر شده؛ به طوری که قیمت شیشه درحال‌حاضر بالای ۸۰ میلیون تومان است این در حالی است که در زمانی حتی به زیر ۲۰ میلیون تومان هم رسیده بود. دبیر شورای هماهنگی ستاد مبارزه با مواد مخدر استان تهران آمار دستگیری‌های خرده‌فروشان مواد در سال گذشته را ۶۷ هزار نفر عنوان کرد و افزود: در سطح استان کشفیات پلیس سال گذشته ۲۷ تن بوده است و با راه‌اندازی اردوگاه فشافویه و اعمال قانون در مورد مجرمان مواد مخدر، محدودیت‌هایی که برای برخورد قانونی با این افراد وجود داشته، کمتر شده است. آذرنیا با اشاره به این مطلب که جمع‌آوری معتادان نسبت به گذشته سرعت بیشتری گرفته است، خاطرنشان کرد: سال گذشته ۹ هزار و ۵۰۰ نفر جمع‌آوری کردیم و سال قبل نیز سه‌هزار و ۵۰۰ نفر جمع‌آوری شدند. دبیر شورای هماهنگی ستاد مبارزه با مواد مخدر استان تهران همچنین درباره آخرین وضعیت معتادان جمع‌آوری‌شده از سطح شهر تهران، گفت: دوره سه‌ماهه سم‌زدایی این افراد تمام شده است و تعدادی از آنها متقاضی مراجعه به بهاران یا منازل خود هستند، البته ما تلاش می‌کنیم آنچه تصویب شده؛ یعنی انتقال معتادان بهبودیافته از این مراکز درمانی به مراکز بهاران، به مدت شش ماه محقق شود.

۱۳ ایستگاه خط ۶ مترو ۲۲ بهمن افتتاح می‌شود

● **شرق:** مجری طرح خط ۶ مترو گفت: ۱۳ ایستگاه خط ۶ مترو ۲۲ بهمن افتتاح می‌شود. صبح دیروز حدفاصل تونل بهارشیراز و پرستاری (صیاد) با حدود ۸۰۰ متر برداشته شد و این دو تونل در زیر زمین به هم رسیدند. صادق طریق‌ازلی در این مراسم گفت: در هفته جاری سه ایستگاه دیگر نیز به هم متصل خواهند شد.