

اخبار

معاون درمان اعتیاد بهزیستی اعلام کرد:
راه اندازی دادگاه درمان مدار

در ۶ استان

معاون پیشگیری و درمان اعتیاد سازمان بهزیستی کشور گفت: ۴۰۰ معتاد متجاهر بی خانمان در مرحله اول طرح تحول نظام مدیریت و ساماندهی معتادان بی خانمان (بی سرپناه و متجاهر) ساماندهی شد.

محسن روشن پژوه افزود: در طرح ساماندهی معتادان بی خانمان ، افراد دارای اعتیاد مبتنی بر اصول دقیق علمی ، شناسایی و افراد دارای اعتیاد بی خانمان و بی سرپرست ، غربالگری دقیقی می شوند.

وی ادامه داد: سپس معتادان بی خانمان شناسایی شده به بخش های مختلف مراکز بهزیستی ارجاع داده می شوند تا الگوی درمان آنان در مراکز اقامتی ، سرپایی و کاهش آسیب ، پیگیری شود. همچنین مراقبت های بعد از درمان نیز پیگیری خواهد شد.

وی یادآور شد: طرح تحول نظام مدیریت و ساماندهی معتادان بی خانمان (بی سرپناه و متجاهر) ، مصوبه ستاد مبارزه با مواد مخدر، شورای اجتماعی کشور و کمیته ملی کنترل و کاهش اعتیاد قوه قضائیه را دارد و با مشارکت مستقیم قوه قضائیه ، ستاد مبارزه با مواد مخدر ، وزارت کشور و وزارت بهداشت اجرا می شود.

اجرای آزمایشی طرح دادگاه درمان

مدار در ۶ استان

معاون پیشگیری و درمان اعتیاد سازمان بهزیستی کشور از اجرای آزمایشی طرح دادگاه درمان مدار برای ساماندهی معتادان متجاهر در ۶ استان کشور خبر داد و گفت: این طرح در استان های تهران، البرز، قزوین ، یزد، گیلان و سیستان و بلوچستان اجرا می شود.

روشن پژوه افزود: در این طرح برای درمان و کاهش آسیب معتادان متجاهراز الگوی «دادگاه درمان مدار» Drugcourt استفاده می شود که در اجرای آن ، اصل بر ترک و توانمندسازی همزمان گذاشته شده است.

براساس آمار ستاد مبارزه با موادمخدر

اکنون دو میلیون و ۸۰۸ هزار مصرف کننده موادمخدر در کشور وجود دارد که بالاترین مصرف موادمخدر مخدر با بیش از ۶۶ درصد

مربوط به تریاک است.

جمع آوری موکب های ستاد اربعین استان تهران

همزمان با پایان مراسم اربعین حسینی کار انتقال زائران به مرزها برای ورود به کشور در حال انجام است و موکب های ستاد اربعین استان به زائران در مسیر بازگشت به کشور خدمات رسانی می کنند.ستاد اربعین استان تهران اعلام کرد: از صصر روز ۱۹ آبان ماه کار جمع آوری تجهیزات اشیزخانه ای و چادرهای اقامتی میوه هایی که طی ۲۰ روز گذشته در نجف و کربلا برپا شده بودند، آغاز شده است.کار انتقال مسافران به مرزهای خوزجی از طریق امکانات وسایل حمل و نقلی که از قبل پیش بینی شده است از جمله تریلی هایی که حدود ۳۰۰ مسافر را جای می دهند در حال انجام است.

جمع آوری موکب های ستاد اربعین استان تهران به کندی در حال انجام است تا گروه های پایانی مسافران نیز از عراق خارج شوند.اسال موکب های ایرانی در کاظمین و سامرا بیشتر در خدمت زائران ایرانی و یا زائران سایر کشورها از جمله جمهوری آذربایجان، لبنان، افغانستان، پاکستان و کشورهای حوزه خلیج فارس بودند. با توجه به اطلاع رسانی هایی که پیش از آغاز راهپیمایی بزرگ اربعین انجام شد،خروج زائران به خوبی در حال انجام است و هماهنگی و دقت نظر موکب داران در پذیرایی از زائران بیش از گذشته احساس شد.همچون سال های گذشته شاهد برگزاری مراسم اربعین حسینی در امنیت کامل بودیم و امسال بسیاری از کمبودها و خلأ‌های خدمات رسانی به ویژه در زمینه تدارک وسایل حمل و نقل برای زائران مرتفع شده بود.

تکمیل ظرفیت مراکز درمان اعتیاد کودکان و نوجوانان زاهدان

معاون مرکز توسعه و پیشگیری سازمان بهزیستی، از تکمیل ظرفیت مراکز درمان اعتیاد کودکان و نوجوانان زاهدان خبر داد و اعلام کرد: این مراکز در سه استان دیگر ظرفیت خالی دارند.
فرید براتی سده در مورد نگهداری زنان معتاد گفت: در حال حاضر ۹۵ مرکز ترک اعتیاد زنان معتاد در تمامی استان های کشور وجود دارد که از این تعداد ۲ مرکز TC و ۷۰ مرکز DIC و تعدادی نیز شلتر ویژه زنان و تعدادی دیگر مرکز مادر و کودک کامل است.وی تاکید کرد: بخشی از زنان معتاد در مرکز ماده ۱۶ و بخشی نیز در مراکز ترک اعتیاد نگهداری می شوند و به آنها خدمات ارائه می شود.معاون مرکز توسعه و پیشگیری سازمان بهزیستی با تاکید بر کیفی سازی خدمات مراکز نگهداری ترک اعتیاد گفت: کارگروهی را تشکیل داده ایم و آنها را موظف کرده ایم که برای افزایش کیفیت خدمات مراکز نگهداری ترک اعتیاد اهکار و برنامه ارائه دهند.

براتی از فعالیت ۵۶ مرکز درمان اعتیاد کودکان و نوجوانان نیز خبر داد و اظهار داشت: در زاهدان یک مرکز ویژه دختران و یک مرکز ویژه پسران داریم که در هر مرکز ۱۳۰ کودک و نوجوان نگهداری می شوند.به گفته وی، همچنین در استان های خراسان شمالی، تهران و البرز نیز یک مرکز در هر استان فعالیت می کند. در مراکز زاهدان ظرفیت تکمیل است و ما پشت نوبت داریم اما در سه استان دیگر ظرفیت خالی وجود دارد.

براتی گفت: کودکانی که درمان می شوند به دلیل بدسرپرست و یا بی سرپرست بودن و یا داشتن خانواده معتاد امکان خروج از مرکز و واگذاری به خانواده هایشان را ندارند به همین دلیل مدت بیشتری در مراکز نگهداری می شوند و پس از آن توجین مراکز شبه خانواده بهزیستی داده می شوند. به همین دلیل است که در دو مرکز دختر و پسر زاهدان، بیش از ظرفیت کودک نگهداری می شود.

معاون رئیس جمهوری در امور زنان و خانواده، گفت: راه اندازی کلینیک های سلامت خانواده از جمله اقدامات مثبت وزارت بهداشت است، اما در حال حاضر به موانعی برخورد کرده که باید بررسی شود.دکتر معصومه ابتکار در نشست مشترک بین وزارت بهداشت و معاونت زنان ریاست جمهوری که با حضور وزیر بهداشت و معاونین بهداشتی، آموزشی و اجتماعی و همچنین معاون توسعه منابع انسانی و مشاور وزیر بهداشت در امور زنان، با رویکرد توجه به مقوله سلامت زنان برگزار شد، افزود: امیدوارم مباحثی که امروز در نشست مطرح می شود، منجر به اتخاذ تصمیمات مهمی در مقوله سلامت زنان گردد تا همکاری های بین بخشی در طول برنامه ششم و دولت دوازدهم استمرار پیدا کند.

وی ادامه داد: میبخت مدیریت زنان بسیار مهم است، زیرا کار انتظارات جامعه زنان برای پست های مدیریتی ۳۰ درصد است که در سطح وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با توجه به سرمایه انسانی و اجتماعی این وزارتخانه، هدف گذاری ۳۰ درصدی در تمام سطوح مدیران عالی، میانی و اجرایی به راحتی قابل اجراءست و بهداشت است در برنامه ریزی های بلندمدت این هدف عملیاتی شود.

ابتکار گفت: برای اینکه بتوانیم براساس اهداف برنامه ششم، سیاست های کلی خانواده ابلاغی مقام معظم رهبری و اهداف و برنامه های دولت دکتر روحانی، حرکت کنیم، باید یک سری شاخص وی با بیان اینکه این شاخص ها باید با شاخص های جهانی هماهنگی داشته باشد، خاطرنشان کرد: علیرغم تمام موفقیت های جمهوری اسلامی ایران در شاخص های استاندارد جهانی در حوزه زنان و خانواده اما به دلیل عدم ارائه آمارها به زبان علمی، نتوانسته ایم جایگاه مناسبی در دنیا داشته باشیم.

معاون رئیس جمهوری گفت: یکی از مهم ترین مسائل در مقوله پیشگیری از بیماری ها و کنترل رفتارهای پرخطر و اصلاح فرهنگ، آموزش است. متأسفانه از نظام آموزش و پرورش که آغاز کنیم، آموزش های لازم در بحث مهارت های زندگی که مهم ترین آنها خودمراقبتی و بهداشت است، کمرنگ دیده شده و این موضوع باعث می شود که نوجوانان از همان دوران نوجوانی در معرض رفتارهای پرخطر قرار بگیرند و وقتی که در معرض پرسش قرار می گیرند، پاسخ شان " نمی دانستم " است.

ابتکار تصریح کرد: وزارت بهداشت طرحی تحت عنوان مدارس مروج سلامت دارد که با تشکیل کارگروه و ارزیابی نتایج طرح با تاکید بر مسائلی که آسیب ها را به حداقل می رساند، می توان در این حوزه به صورت فراگیرتر کار کرد، ضمن اینکه می توانیم با آموزش و پرورش تفاهم نامه سه جانبه ای به امضا برسانیم تا مباحث آموزش سلامت به شکل اصولی آموزش داده شود.

وی گفت: بحث تعادل و سلامت روانی بسیار

معاون رئیس جمهوری در امور زنان و خانواده:

موانع کلینیک های سلامت خانواده باید بررسی شود



معاون رئیس جمهوری گفت: یکی از مهم ترین مسائل در مقوله پیشگیری از بیماری ها و کنترل رفتارهای پرخطر و اصلاح فرهنگ، آموزش است. متأسفانه از نظام آموزش و پرورش که آغاز کنیم، آموزش های لازم در بحث مهارت های زندگی که مهم ترین آنها خودمراقبتی و بهداشت است، کمرنگ دیده شده و این موضوع باعث می شود که نوجوانان از همان دوران نوجوانی در معرض رفتارهای پرخطر قرار بگیرند و وقتی که در معرض پرسش قرار می گیرند، پاسخ شان " نمی دانستم " است.

ابتکار تصریح کرد: وزارت بهداشت طرحی تحت عنوان مدارس مروج سلامت دارد که با تشکیل کارگروه و ارزیابی نتایج طرح با تاکید بر مسائلی که آسیب ها را به حداقل می رساند، می توان در این حوزه به صورت فراگیرتر کار کرد، ضمن اینکه می توانیم با آموزش و پرورش تفاهم نامه سه جانبه ای به امضا برسانیم تا مباحث آموزش سلامت به شکل اصولی آموزش داده شود.

وی گفت: بحث تعادل و سلامت روانی بسیار

آنها مبحث دیگری است که باید مورد توجه بیشتری قرار بگیرد زیرا این کودکان آسیب ها و بیماری های شدید دارند، مثلاً بیماری هایبخت C و اعتیاد و حاملگی دختران کم سن وغیره در این کودکان بیداد می کند.

معاون رئیس جمهوری در امور زنان و خانواده در ادامه به سیاست های انکار اشاره کرد و گفت: قبول داریم که نباید سیاه نمایی کنیم و اجازه دهیم دشمنان، سوء استفاده کنند، اما سیاست انکار در ۴۰ سال گذشته موفق نبوده و با اجرای این سیاست ،وضعیت آسیب های اجتماعی بهتر نشده است و بر خلاف سده ای که معقتقدن برای حفظ حرمت و حیای دختران نباید این مسائل را مطرح کنیم، معتقد هستم، نگفتن مسائل، مشکلی را حل نمی کند و نتایج همین نگفتن ها و انکارها باعث شده است که وضعیت بهتر نشود و این مسائل ، زیر پوست شهر رشد کند و لازم به ذکر است که وزارت آموزش و پرورش و دانشگاه ها نیز برای آموزش دختران و جوانان کار جدی انجام نداده اند.

وی اظهارداشت: از وزارت بهداشت، آموزش و پرورش و اجتماع عالی تقاضا دارم، سیاست انکار آسیب های اجتماعی را کنار بگذارند، البته دلیل ندارد این مسائل رسانه ای شود؛ اما باید کار را آغاز کنیم، زیراافزایش آسیب های اجتماعی نتیجه سیاست غلط انکار است، باید ایند سیاست را اصلاح کنیم و از ریل غلط گذشته به ریل صحیح وارد شویم.

ابتکار گفت: برنامه ریزی هایی از طریق یک شبکه اینترنت، صورت گرفته است تا به خانواده ها و والدین درباره مسائل و آسیب های اجتماعی آموزش هایی ارائه شود و لذا این کار باید در سطح گسترده انجام شود.وی در پایان گفت: مباحثی که گفته شد، کلیات مطلب بود که امید است در قالب تفاهم نامه بتوان همکاری موثری با وزارت بهداشت داشت و البته با نگاه مثبت وزیر محترم بهداشت این امر میسر می شود.

قایق های به خاک نشسته در کویر هامون



۶ ماه دیگر سال زندگی کنم. همه همین کار را می کنند. وقتی به روستا می آییم، زن و بچه نگهانشان به دستمان است. بعضی وقتها که کار نیست؛ دلم نمی خواهد به خانه برگردم. اهالی روستای اربابی مانند بسیاری از روستاییان دیگر در سیستان به دوامید زندگی می کنند. پاره‌انه و آب. محمد هر روز در انتظار آب است و می گوید: بالاخره می آید. اینجا قایق ها در انتظار آب هستند. صاحب هر قایق مشخص است. بعضی امید نداشتند و موتور قایق ها را فروختند. دو سه میلیونی می شد. بعضی دیگر هنوز موتور را نگه داشته و هر چند وقت یک بار تعمیرش می کنند که دوباره روی قایق نصب شود. وقتی آب بیاید. دوباره قایق ها راه می افتند. باید خیلی از آنها را بیرون بکشیم. اگر تا الان این کار را نکردیم به خاطر این است که جابه جایی آنها هزینه دارد باید جرثقیل آورد سوار کامیون بودند هنوز سالمند. ولی آفتاب خیلی از آنها را خراب کرده. باید بیرون بیايند تا وقتی که قایقهای دیگر حرکت کردند بدنه آنها را سوراخ بکنند. محمد روی تپه های خاکی تالاب راه می رود وقتی حرف می زند هنوز امید دارد تا آب دوباره به تالاب برگردد به همین دلیل نقشه می کشد وقتی تالاب پر آب شد، چه کار کند. زمانی که ساختمان تفریحی شرکت توسعه ایرانگردی و جهانگردی ساخته شد امیدش بیشتر بود. برای اینکه می دانست این ساختمان را می سازند که وقتی گردشگر آمد از او پذیرایی شود. حتما او هم می توانست به همراه اهالی دیگر از راه ورود گردشگر درآمد کسب کند. مثل همان روزها که با قایق تفریحی مردم را جا به جا می کرد اما وقتی در و پنجره های ساختمان را بردند مردم روستا ناامیدتر شدند ولی محمد آقا به آنها گفت که موفق است. آب می آید. او همان موقع چاله ای ایجاد کرده و این ماهی کوچک را درون آن انداخته و دیده که هنوز زنده است. با خودش به روستا آورده و از ترس گربه های روستا و خانه شان که یک بار قصد جان ماهی اش را کرده بودند آن را در بالاترین نقطه روستا روی پشت بام ساختمان اسکله پنهان کرده است. او اصرار داشت از ماهی اش عکس بگیرم. تنها ماهی روستا.



می آید،احتمال طلاق و متار که در این افراد معمولا دوبرابر افراد عادی است.کشیده شدن به سمت سوء مصرف مواد و سیگار برای کاهش رنج و خود درمانی نیز در آنها مشاهده می شود. افراد بیش فعال باید بدانند که تنها نیستند و افراد زیاده به این اختلال دچار هستند و برای درمان باید موفقیت آمیززیادی وجود دارد .بیش فعالی معمولا با استفاده از دارو درمانی ،درمان های روانشناختی،گروه درمانی درمان می شود.همچنین استفاده از غذاهای مکمل مانند(مولتی ویتامین ها،مواد معدنی ؛(دزن بروی،کلسیم)،داروهای گیاهی ؛(خفچه ،دره خن)چهل سکه)،حذف شکر ،استفاده از اسیدهای شغشنان دچار مشکل می شوند،به دیگران کمتر می توانند اعتماد کنند،اعتماد به نفسشان پایین

نشانش می دهند.

مرزبانی را نمی بینم فقط می دانم آن طرف، افغانستان است. چشمان آنها تیزبین شده از بس هر روز رو به روی کویری نشسته اند که درختان گز با برگ هایی شبیه به خار دارد. و قایق های در خاک مانده اش یا شکسته اند و رنگ رو رفته و یا هنوز سالم اند ولی از کار افتاده. می گویند که روزی این کویر تالاب بوده. هامون را می گویند.

مرز سه کیلومتری ایران و افغانستان در جایی به نام تخت عدالت همان جا که «هامون پوز» مردانش را بیکار کرد؛ مردان صید «ریابی» هر روز با همان قایق های گیر کرده در کویر به ماهیگیری می رفتند و با توبه پر به خانه بر می گشتند. رفت و آمدها به این تالاب به قدری زیاد بود که آنجا را روستای گردشگری نامیدند. برایش اسکله ساختند و شیلات، نمایندگی داشت قایق های تفریحی، مردم را به تالاب می بردند. پرندگان مهاجر و بومی با کودکان همبازی می شدند. آب همه زندگی مردم بود.

اما وقتی تالاب خشک شد و دیگر آبی از آن طرف مرز افغانستان به ایران نیامد. مردان صید قایق ها را راه کردند. آب افتدرد عمق نداشت که قایق ها را به حرکت وا دارد. هر کسی هر کجا که آخرین بار سوار قایقش شده، همان جا راهایش کرده است. دیگر نه آبی بود که ماهی بگیرند نه راهی برای خرید سوخت باز بود.حالا مردان صید روستای اربابی هر روز صبح تا غروب رو به روی کویری که روزی تالاب بود، نشسته و از سر بیکاری حرکت خودروهای مرزبانی را نگاه می کنند. دیگر به این دلخوش هستند که دام شان را می برند به کویر برآی چرا.

محمد اربابی از خاندان اربابی های شهرستان هیرمند و زاده تخت عدالت است که تازه از سفر برگشته. او به دامغان برای کارگری در ساختمانها با باغات شهرهای دیگر می رود. صیاد بوده و حالا هر کسی از او می پرسد چه کاره ای می گوید: بیکار.اگر مردی در روستا به این سوال یک جواب مشترک می دهد:«شغل؟ بیکاری!مرز را بستند. تالاب خشک شد. صیاد بودیم. حالا نیستیم».

اداره کل شیلات سیستان آب مر می دهد که با خشکسالی های سالیان اخیر تالاب هامون و کم آب شدن رودخانه های محلی و چاه نیمه ها، نزدیک به ۸۰ درصد صیادان منقلبه بیکار شده اند.

آنها دلخوشی مردم را در ایجادحوضچه های چند منظوره پرورش ماهی در جایی به نام «چاه نیمه ها» می دانند که می توانند با فعالیت در این حوضچه ها تکثیر و پرورش ماهیان گرم آبی و سردآبی را داشته باشند. اما این چاه نیمه ها به تخت عدالت نزدیک نیست.

مردم روستا گاهی برای کارگری به خراسان جنوبی می روند و یا در دامغان باغداری می کنند. صیادان اربابی به شهر هم می روند اما وقتی شهرنشین ها، کارگر برای ساخت و ساز بخواهند. محمد پسر ۲۵ ساله ای است که دخترش را در آغوش گرفته و زیر آلاچیق هایی که دمیاری رو به روی تالاب ساخته، نشسته، او می گوید: ۴ ماه از سال را کار می کنم تا

براساس تحقیقات ؛نسبت بیش فعالی در کودکان پسر به دختر۱٫۴به۱ است ونسبت ان در مردان به زنان ۲ به ۱است.

بیش فعالی به سه نوع عمده در افراد دیده میشود؛

(الف)بی توجهی(ب)تکانشوری(ج)مرکب(بی توجهی –تکانشوری)

(الف)بی توجهی؛فرد در هنگام مطالعه تمرکزش را به راحتی از دست می دهد.حواسش به راحتی پرت می شود،فراموشکار میشود،وسایل شخصی اش را گم می کند،در سازماندهی فعالیت هایش دچار مشکل میشود.

(ب)تکانشوری؛فرد تحمل انتظار را ندارد، رویا پردازی، طفره روی ، بدون نوبت و اجازه صحبت می کند و حرف دیگران را قطع می کند،احساس بی قراری دارد،دائم در حال جنب و جوش است و یک جا بند نمی شود.

(ج)بیش فعالی مرکب(بی توجهی – تکانشوری)؛در فرد تمام علائمی که در بالا ذکر شد وجود دارد.

بیش فعالی اختلالی شایع و تضعیف کننده است که اغلب بدون تشخیص و درمان باقی می ماند وباعت ازار فرد میشود.

روانشناسان معتقد هستند کهمادران به هنگام دیدن ۶ تا۴ مورد ازعلائم ذکر شده لازم است که کودکان خود را برای گرفتن غربالگشان بیش فعالی نزد روانشناس برده تا در صورت مثبت بودن غربالگری بیش فعالی بتوانند به رفع این اختلال اقدام نمایند، چرا که بیش فعالی با بالا رفتن سن و گذر زمان از بین نمیرود بلکه

روزنامه‌نامه ایران

استخبارات

اجتماعی

شماره ۲۳۴۴

خبر کوتاه

ستاد کل نیروهای مسلح اعلام کرد:

صدور گواهینامه بدون نیاز به ارائه کارت پایان خدمت و معافیت

سرویس اجتماعی- ستاد کل نیروهای مسلح اعلام کرد: از این پس بدون داشتن کارت پایان خدمت یا معافیت، متقاضیان می توانند گواهینامه رانندگی دریافت کنند.

به گزارش امتیاز و به نقل از ستاد کل نیروهای مسلح، متن اطلاعیه ستاد کل به این شرح است: براساس ماده ۵۴ قانون بیمه شخص ثالث مصوب مجلس شورای اسلامی پیش بینی گردیده است که گواهینامه رانندگی که قبلاً به استناد ماده ۱۰ قانون خدمت وظیفه عمومی صرفاً برای دارندگان کارت پایان خدمت یا مشمولین تعیین تکلیف شده قابل صدور بوده، بدون نیاز به ارائه کارت پایان خدمت و معافیت صادر گردد. از سوی دیگر براساس ماده ۵۸ مکرر قانون خدمت وظیفه عمومی مصوب سال ۱۳۹۰ مجلس شورای اسلامی، ناچا موظف به شناسایی، تعقیب و دستگیری مشمولین غایب می باشد.

از آنجایی که اجرای این مصوبه مجلس شورای اسلامی تعارضاتی با مواد ۱۰ و ۵۸ مکرر قانون خدمت وظیفه عمومی را به دنبال داشت، لذا ضمن تعلیم با مجلس و برگزاری جلسه مشترک بین مجلس شورای اسلامی و ستاد کل نیروهای مسلح جمع بندی گردید که ناچا نسبت به اجرای ماده ۵۴ قانون بیمه شخص ثالث اقدام نماید که البته اجرای این ماده نافی اجرای ماده ۵۸ مکرر قانون خدمت وظیفه عمومی نخواهد بود. فلذا به ناچا ابلاغ گردید ضمن فراهم نمودن مقدمات کار حداکثر از تاریخ ۱/۹/۹۶ نسبت به اجرای ماده ۵۴ قانون بیمه شخص ثالث مصوبه مجلس شورای اسلامی اقدام نماید.

پرداخت بدهی های سنواتی به داروخانه های بخش خصوصی

معاون توسعه مدیریت و منابع سازمان بیمه سلامت ایران از پرداخت بدهی های سنواتی به داروخانه های بخش خصوصی تا پایان ۹۵ خبر داد. عباس پاشا با اشاره به اینکه سازمان بیمه سلامت درحال حاضر ۴۰ میلیون نفر بیمه شده دارد، گفت: ارائه خدمات درمانی و بهداشتی به این تعداد به طورحتم بار مالی بسیار بالایی برای دولت دارد، هرچند که این مسئله به نوعی سرمایه گذاری برای سلامت مردم محسوب می شود؛ خوشبختانه در سال ۹۶ با تدبیر مسئولان بار مالی برای ۱۰ میلیون نفر بیمه شده همگانی مورد پذیرش دولت قرار گرفت.

معاون توسعه مدیریت و منابع سازمان بیمه سلامت ایران، با بیان اینکه بدهی های سنواتی بسیاری پس از اجرایی طرح تحول تا کنون برای بیمه سلامت به وجود آمده است، افزود: مجلس شورای اسلامی سال گذشته با اختصاص ۸ هزار میلیارد تومان به شکل اوراق به بیمه سلامت در پرداخت بدهی های این سازمان کمک موثری کرد؛ همچنین در حال حاضر براساس اسناد موجود ۷۰ درصد هزینه های بیمه سلامت دربخش دولتی است. وی با تاکید براینکه ۳۰ درصد بدهی های بیمه سلامت به وجود آمده است، افزود: مجلس شورای اسلامی سال گذشته با اختصاص ۸ هزار میلیارد تومان به شکل اوراق به بیمه سلامت در پرداخت بدهی های این سازمان کمک موثری کرد؛ همچنین در حال حاضر براساس اسناد موجود ۷۰ درصد هزینه های بیمه سلامت دربخش دولتی است. وی با تاکید براینکه ۳۰ درصد بدهی های بیمه سلامت به وجود آمده است، تصریح کرد:

البته اهم این میزان هزینه در بخش خصوصی در حوزه دارو و داروخانه ها قرار دارد، بنابراین سازمان بیمه سلامت به وجود آمده است، افزود: مجلس شورای اسلامی سال گذشته با اختصاص ۸ هزار میلیارد تومان به شکل اوراق به بیمه سلامت در پرداخت بدهی های این سازمان کمک موثری کرد؛ همچنین در حال حاضر براساس اسناد موجود ۷۰ درصد هزینه های بیمه سلامت دربخش دولتی است. وی با تاکید براینکه ۳۰ درصد بدهی های بیمه سلامت به وجود آمده است، تصریح کرد: البته اهم این میزان هزینه در بخش خصوصی در حوزه دارو و داروخانه ها قرار دارد، بنابراین سازمان بیمه سلامت به وجود آمده است، تصریح کرد: مجلس شورای اسلامی سال گذشته با اختصاص ۸ هزار میلیارد تومان به شکل اوراق به بیمه سلامت در پرداخت بدهی های این سازمان کمک موثری کرد؛ همچنین در حال حاضر براساس اسناد موجود ۷۰ درصد هزینه های بیمه سلامت دربخش دولتی است. وی با تاکید براینکه ۳۰ درصد بدهی های بیمه سلامت به وجود آمده است، تصریح کرد: مجلس شورای اسلامی سال گذشته با اختصاص ۸ هزار میلیارد تومان به شکل اوراق به بیمه سلامت در پرداخت بدهی های این سازمان کمک موثری کرد؛ همچنین در حال حاضر براساس اسناد موجود ۷۰ درصد هزینه های بیمه سلامت دربخش دولتی است. وی با تاکید براینکه ۳۰ درصد بدهی های بیمه سلامت به وجود آمده است، تصریح کرد: مجلس شورای اسلامی سال گذشته با اختصاص ۸ هزار میلیارد تومان به شکل اوراق به بیمه سلامت در پرداخت بدهی های این سازمان کمک موثری کرد؛ همچنین در حال حاضر براساس اسناد موجود ۷۰ درصد هزینه های بیمه سلامت دربخش دولتی است. وی با تاکید براینکه ۳۰ درصد بدهی های بیمه سلامت به وجود آمده است، تصریح کرد: مجلس شورای اسلامی سال گذشته با اختصاص ۸ هزار میلیارد تومان به شکل اوراق به بیمه سلامت در پرداخت بدهی های این سازمان کمک موثری کرد؛ همچنین در حال حاضر براساس اسناد موجود ۷۰ درصد هزینه های بیمه سلامت دربخش دولتی است. وی با تاکید براینکه ۳۰ درصد بدهی های بیمه سلامت به وجود آمده است، تصریح کرد: مجلس شورای اسلامی سال گذشته با اختصاص ۸ هزار میلیارد تومان به شکل اوراق به بیمه سلامت در پرداخت بدهی های این سازمان کمک موثری کرد؛ همچنین در حال حاضر براساس اسناد موجود ۷۰ درصد هزینه های بیمه سلامت دربخش دولتی است. وی با تاکید براینکه ۳۰ درصد بدهی های بیمه سلامت به وجود آمده است، تصریح کرد: مجلس شورای اسلامی سال گذشته با اختصاص ۸ هزار میلیارد تومان به شکل اوراق به بیمه سلامت در پرداخت بدهی های این سازمان کمک موثری کرد؛ همچنین در حال حاضر براساس اسناد موجود ۷۰ درصد هزینه های بیمه سلامت دربخش دولتی است. وی با تاکید براینکه ۳۰ درصد بدهی های بیمه سلامت به وجود آمده است، تصریح کرد: مجلس شورای اسلامی سال گذشته با اختصاص ۸ هزار میلیارد تومان به شکل اوراق به بیمه سلامت در پرداخت بدهی های این سازمان کمک موثری کرد؛ همچنین در حال حاضر براساس اسناد موجود ۷۰ درصد هزینه های بیمه سلامت دربخش دولتی است. وی با تاکید براینکه ۳۰ درصد بدهی های بیمه سلامت به وجود آمده است، تصریح کرد: مجلس شورای اسلامی سال گذشته با اختصاص ۸ هزار میلیارد تومان به شکل اوراق به بیمه سلامت در پرداخت بدهی های این سازمان کمک موثری کرد؛ همچنین در حال حاضر براساس اسناد موجود ۷۰ درصد هزینه های بیمه سلامت دربخش دولتی است. وی با تاکید براینکه ۳۰ درصد بدهی های بیمه سلامت به وجود آمده است، تصریح کرد: مجلس شورای اسلامی سال گذشته با اختصاص ۸ هزار میلیارد تومان به شکل اوراق به بیمه سلامت در پرداخت بدهی های این سازمان کمک موثری کرد؛ همچنین در حال حاضر براساس اسناد موجود ۷۰ درصد هزینه های بیمه سلامت دربخش دولتی است. وی با تاکید براینکه ۳۰ درصد بدهی های بیمه سلامت به وجود آمده است، تصریح کرد: مجلس شورای اسلامی سال گذشته با اختصاص ۸ هزار میلیارد تومان به شکل اوراق به بیمه سلامت در پرداخت بدهی های این سازمان کمک موثری کرد؛ همچنین در حال حاضر براساس اسناد موجود ۷۰ درصد هزینه های بیمه سلامت دربخش دولتی است. وی با تاکید براینکه ۳۰ درصد بدهی های بیمه سلامت به وجود آمده است، تصریح کرد: مجلس شورای اسلامی سال گذشته با اختصاص ۸ هزار میلیارد تومان به شکل اوراق به بیمه سلامت در پرداخت بدهی های این سازمان کمک موثری کرد؛ همچنین در حال حاضر براساس اسناد موجود ۷۰ درصد هزینه های بیمه سلامت دربخش دولتی است. وی با تاکید براینکه ۳۰ درصد بدهی های بیمه سلامت به وجود آمده است، تصریح کرد: مجلس شورای اسلامی سال گذشته با اختصاص ۸ هزار میلیارد تومان به شکل اوراق به بیمه سلامت در پرداخت بدهی های این سازمان کمک موثری کرد؛ همچنین در حال حاضر براساس اسناد موجود ۷۰ درصد هزینه های بیمه سلامت دربخش دولتی است. وی با تاکید براینکه ۳۰ درصد بدهی های بیمه سلامت به وجود آمده است، تصریح کرد: مجلس شورای اسلامی سال گذشته با اختصاص ۸ هزار میلیارد تومان به شکل اوراق به بیمه سلامت در پرداخت بدهی های این سازمان کمک موثری کرد؛ همچنین در حال حاضر براساس اسناد موجود ۷۰ درصد هزینه های بیمه سلامت دربخش دولتی است. وی با تاکید براینکه ۳۰ درصد بدهی های بیمه سلامت به وجود آمده است، تصریح کرد: مجلس شورای اسلامی سال گذشته با اختصاص ۸ هزار میلیارد تومان به شکل اوراق به بیمه سلامت در پرداخت بدهی های این سازمان کمک موثری کرد؛ همچنین در حال حاضر براساس اسناد موجود ۷۰ درصد هزینه های بیمه سلامت دربخش دولتی است. وی با تاکید براینکه ۳۰ درصد بدهی های بیمه سلامت به وجود آمده است، تصریح کرد: مجلس شورای اسلامی سال گذشته با اختصاص ۸ هزار میلیارد تومان به شکل اوراق به بیمه سلامت در پرداخت بدهی های این سازمان کمک موثری کرد؛ همچنین در حال حاضر براساس اسناد موجود ۷۰ درصد هزینه های بیمه سلامت دربخش دولتی است. وی با تاکید براینکه ۳۰ درصد بدهی های بیمه سلامت به وجود آمده است، تصریح کرد: مجلس شورای اسلامی سال گذشته با اختصاص ۸ هزار میلیارد تومان به شکل اوراق به بیمه سلامت در پرداخت بدهی های این سازمان کمک موثری کرد؛ همچنین در حال حاضر براساس اسناد موجود ۷۰ درصد هزینه های بیمه سلامت دربخش دولتی است. وی با تاکید براینکه ۳۰ درصد بدهی های بیمه سلامت به وجود آمده است، تصریح کرد: مجلس شورای اسلامی سال گذشته با اختصاص ۸ هزار میلیارد تومان به شکل اوراق به بیمه سلامت در پرداخت بدهی های این سازمان کمک موثری کرد؛ همچنین در حال حاضر براساس اسناد موجود ۷۰ درصد هزینه های بیمه سلامت دربخش دولتی است. وی با تاکید براینکه ۳۰ درصد بدهی های بیمه سلامت به وجود آمده است، تصریح کرد: مجلس شورای اسلامی سال گذشته با اختصاص ۸ هزار میلیارد تومان به شکل اوراق به بیمه سلامت در پرداخت بدهی های این سازمان کمک موثری کرد؛ همچنین در حال حاضر براساس اسناد موجود ۷۰ درصد هزینه های بیمه سلامت دربخش دولتی است. وی با تاکید براینکه ۳۰ درصد بدهی های بیمه سلامت به وجود آمده است، تصریح کرد: مجلس شورای اسلامی سال گذشته با اختصاص ۸ هزار میلیارد تومان به شکل اوراق به بیمه سلامت در پرداخت بدهی های این سازمان کمک موثری کرد؛ همچنین در حال حاضر براساس اسناد موجود ۷۰ درصد هزینه های بیمه سلامت دربخش دولتی است. وی با تاکید براینکه ۳۰ درصد بدهی های بیمه سلامت به وجود آمده است، تصریح کرد: مجلس شورای اسلامی سال گذشته با اختصاص ۸ هزار میلیارد تومان به شکل اوراق به بیمه سلامت در پرداخت بدهی های این سازمان کمک موثری کرد؛ همچنین در حال حاضر براساس اسناد موجود ۷۰ درصد هزینه های بیمه سلامت دربخش دولتی است. وی با تاکید براینکه ۳۰ درصد بدهی های بیمه سلامت به وجود آمده است، تصریح کرد: مجلس شورای اسلامی سال گذشته با اختصاص ۸ هزار میلیارد تومان به شکل اوراق به بیمه سلامت در پرداخت بدهی های این سازمان کمک موثری کرد؛ همچنین در حال حاضر براساس اسناد موجود ۷۰ درصد هزینه های بیمه سلامت دربخش دولتی است. وی با تاکید براینکه ۳۰ درصد بدهی های بیمه سلامت به وجود آمده است، تصریح کرد: مجلس شورای اسلامی سال گذشته با اختصاص ۸ هزار میلیارد تومان به شکل اوراق به بیمه سلامت در پرداخت بدهی های این سازمان کمک موثری کرد؛ همچنین در حال حاضر براساس اسناد موجود ۷۰ درصد هزینه های بیمه سلامت دربخش دولتی است. وی با تاکید براینکه ۳۰ درصد بدهی های بیمه سلامت به وجود آمده است، تصریح کرد: مجلس شورای اسلامی سال گذشته با اختصاص ۸ هزار میلیارد تومان به شکل اوراق به بیمه سلامت در پرداخت بدهی های این سازمان کمک موثری کرد؛ همچنین در حال حاضر براساس اسناد موجود ۷۰ درصد هزینه های بیمه سلامت دربخش دولتی است. وی با تاکید براینکه ۳۰ درصد بدهی های بیمه سلامت به وجود آمده است، تصریح کرد: مجلس شورای اسلامی سال گذشته با اختصاص ۸ هزار میلیارد تومان به شکل اوراق به بیمه سلامت در پرداخت بدهی های این سازمان کمک موثری کرد؛ همچنین در حال حاضر براساس اسناد موجود ۷۰ درصد هزینه های بیمه سلامت دربخش دولتی است. وی با تاکید براینکه ۳۰ درصد بدهی های بیمه سلامت به وجود آمده است، تصریح کرد: مجلس شورای اسلامی سال گذشته با اختصاص ۸ هزار میلیارد تومان به شکل اوراق به بیمه سلامت در پرداخت بدهی های این سازمان کمک موثری کرد؛ همچنین در حال حاضر براساس اسناد موجود ۷۰ درصد هزینه های بیمه سلامت دربخش دولتی است. وی با تاکید براینکه ۳۰ درصد بدهی های بیمه سلامت به وجود آمده است، تصریح کرد: مجلس شورای اسلامی سال گذشته با اختصاص ۸ هزار میلیارد تومان به شکل اوراق به بیمه سلامت در پرداخت بدهی های این سازمان کمک موثری کرد؛ همچنین در حال حاضر براساس اسناد موجود ۷۰ درصد هزینه های بیمه سلامت دربخش دولتی است. وی با تاکید براینکه ۳۰ درصد بدهی های بیمه سلامت به وجود آمده است، تصریح کرد: مجلس شورای اسلامی سال گذشته با اختصاص ۸ هزار میلیارد تومان به شکل اوراق به بیمه سلامت در پرداخت بدهی های این سازمان کمک موثری کرد؛ همچنین در حال حاضر براساس اسناد موجود ۷۰ درصد هزینه های بیمه سلامت دربخش دولتی است. وی با تاکید براینکه ۳۰ درصد بدهی های بیمه سلامت به وجود آمده است، تصریح کرد: مجلس شورای اسلامی سال گذشته با اختصاص ۸ هزار میلیارد تومان به شکل اوراق به بیمه سلامت در پرداخت بدهی های این سازمان کمک موثری کرد؛ همچنین در حال حاضر براساس اسناد موجود ۷۰ درصد هزینه های بیمه سلامت دربخش دولتی است. وی با تاکید براینکه ۳۰ درصد بدهی های بیمه سلامت به وجود آمده است، تصریح کرد: مجلس شورای اسلامی سال گذشته با اختصاص ۸ هزار میلیارد تومان به شکل اوراق به بیمه سلامت در پرداخت بدهی های این سازمان کمک موثری کرد؛ همچنین در حال حاضر براساس اسناد موجود ۷۰ درصد هزینه های بیمه سلامت دربخش دولتی است. وی با تاکید براینکه ۳۰ درصد بدهی های بیمه سلامت به وجود آمده است، تصریح کرد: مجلس شورای اسلامی سال گذشته با اختصاص ۸ هزار میلیارد تومان به شکل اوراق به بیمه سلامت در پرداخت بدهی های این سازمان کمک موثری کرد؛ همچنین در حال حاضر براساس اسناد موجود ۷۰ درصد هزینه های بیمه سلامت دربخش دولتی است. وی با تاکید براینکه ۳۰ درصد بدهی های بیمه سلامت به وجود آمده است، تصریح کرد: مجلس شورای اسلامی سال گذشته با اختصاص ۸ هزار میلیارد تومان به شکل اوراق به بیمه سلامت در پرداخت بدهی های این سازمان کمک موثری کرد؛ همچنین در حال حاضر براساس اسناد موجود ۷۰ درصد هزینه های بیمه سلامت دربخش دولتی است. وی با تاکید براینکه ۳۰ درصد بدهی های بیمه سلامت به وجود آمده است، تصریح کرد: مجلس شورای اسلامی سال گذشته با اختصاص ۸ هزار میلیارد تومان به شکل اوراق به بیمه سلامت در پرداخت بدهی های این سازمان کمک موثری کرد؛ همچنین در حال حاضر براساس اسناد موجود ۷۰ درصد هزینه های بیمه سلامت دربخش دولتی است. وی با تاکید براینکه ۳۰ درصد بدهی های بیمه سلامت به وجود آمده است، تصریح کرد: مجلس شورای اسلامی سال گذشته با اختصاص ۸ هزار میلیارد تومان به شکل اوراق به بیمه سلامت در پرداخت بدهی های این سازمان کمک موثری کرد؛ همچنین در حال حاضر براساس اسناد موجود ۷۰ درصد هزینه های بیمه سلامت دربخش دولتی است. وی با تاکید براینکه ۳۰ درصد بدهی های بیمه سلامت به وجود آمده است، تصریح کرد: مجلس شورای اسلامی سال گذشته با اختصاص ۸ هزار میلیارد تومان به شکل اوراق به بیمه سلامت در پرداخت بدهی های این سازمان کمک موثری کرد؛ همچنین در حال حاضر براساس اسناد موجود ۷۰ درصد هزینه های بیمه سلامت دربخش دولتی است. وی با تاکید براینکه ۳۰ درصد بدهی های بیمه سلامت به وجود آمده است، تصریح کرد: مجلس شورای اسلامی سال گذشته با اختصاص ۸ هزار میلیارد تومان به شکل اوراق به بیمه سلامت در پرداخت بدهی های این سازمان کمک موثری کرد؛ همچنین در حال حاضر براساس اسناد موجود ۷۰ درصد هزینه های بیمه سلامت دربخش دولتی است. وی با تاکید براینکه ۳۰ درصد بدهی های بیمه سلامت به وجود آمده است، تصریح کرد: مجلس شورای اسلامی سال گذشته با اختصاص ۸ هزار میلیارد تومان به شکل اوراق به بیمه سلامت در پرداخت بدهی های این سازمان کمک موثری کرد؛ همچنین در حال حاضر براساس اسناد موجود ۷۰ درصد هزینه های بیمه سلامت دربخش دولتی است. وی با تاکید براینکه ۳۰ درصد بدهی های بیمه سلامت به وجود آمده است، تصریح کرد: مجلس شورای اسلامی سال گذشته با اختصاص ۸ هزار میلیارد تومان به شکل اوراق به بیمه سلامت در پرداخت بدهی های این سازمان کمک موثری کرد؛ همچنین در حال حاضر براساس اسناد موجود ۷۰ درصد هزینه های بیمه سلامت دربخش دولتی است. وی با تاکید براینکه ۳۰ درصد بدهی های بیمه سلامت به وجود آمده است، تصریح کرد: مجلس شورای اسلامی سال گذشته با اختصاص ۸ هزار میلیارد تومان به شکل اوراق به بیمه سلامت در پرداخت بدهی های این سازمان کمک موثری کرد؛ همچنین در حال حاضر براساس اسناد موجود ۷۰ درصد هزینه های بیمه سلامت دربخش دولتی است. وی با تاکید براینکه ۳۰ درصد بدهی های بیمه سلامت به وجود آمده است، تصریح کرد: مجلس شورای اسلامی سال گذشته با اختصاص ۸ هزار میلیارد تومان به شکل اوراق به بیمه سلامت در پرداخت بدهی های این سازمان کمک موثری کرد؛ همچنین در حال حاضر براساس اسناد موجود ۷۰ درصد هزینه های بیمه سلامت دربخش دولتی است. وی با تاکید براینکه ۳۰ درصد بدهی های بیمه سلامت به وجود آمده است، تصریح کرد: مجلس شورای اسلامی سال گذشته با اختصاص ۸ هزار میلیارد تومان به شکل اوراق به بیمه سلامت در پرداخت بدهی های این سازمان کمک موثری کرد؛ همچنین در حال حاضر براساس اسناد موجود ۷۰ درصد هزینه های بیمه سلامت دربخش دولتی است. وی با تاکید براینکه ۳۰ درصد بدهی های بیمه سلامت به وجود آمده است، تصریح کرد: مجلس شورای اسلامی سال گذشته با اختصاص ۸ هزار میلیارد تومان به شکل اوراق به بیمه سلامت در پرداخت بدهی های این سازمان کمک موثری کرد؛ همچنین در حال حاضر براساس اسناد موجود ۷۰ درصد هزینه های بیمه سلامت دربخش دولتی است. وی با تاکید براینکه ۳۰ درصد بدهی های بیمه سلامت به وجود آمده است، تصریح کرد: مجلس شورای اسلامی سال گذشته با اختصاص ۸ هزار میلیارد تومان به شکل اوراق به بیمه سلامت در پرداخت بدهی های این سازمان کمک موثری کرد؛ همچنین در حال حاضر براساس اسناد موجود ۷۰ درصد هزینه های بیمه سلامت دربخش دولتی است. وی با تاکید براینکه ۳۰ درصد بدهی های بیمه سلامت به وجود آمده است، تصریح کرد: مجلس شورای اسلامی سال گذشته با اختصاص ۸ هزار میلیارد تومان به شکل اوراق به بیمه سلامت در پرداخت بدهی های این سازمان کمک موثری کرد؛ همچنین در حال حاضر براساس اسناد موجود ۷۰ درصد هزینه های بیمه سلامت دربخش دولتی است. وی با تاکید براینکه ۳۰ درصد بدهی های بیمه سلامت به وجود آمده است، تصریح کرد: مجلس شورای اسلامی سال گذشته با اختصاص ۸ هزار میلیارد تومان به شکل اوراق به بیمه سلامت در پرداخت بدهی های این سازمان کمک موثری کرد؛ همچنین در حال حاضر براساس اسناد موجود ۷۰ درصد هزینه های بیمه سلامت دربخش دولتی است. وی با تاکید براینکه ۳