

سلامت

معصومه ابتکار:

اهدای خون معاون رییس جمهور به زلزله زدگان غرب کشور

سرویس سلامت– دکتر معصومه ابتکار صبح امروز با حضور در مرکز اهدای خون وصال شیرازی به جمع داوطلبان اهدای خون برای مصدومین زلزله غرب کشور پیوست.

به گزارش امتیاز و به نقل از روابط عمومی انتقال خون استان تهران، دکترمعصومه ابتکار؛ معاون رئیس جمهور درامور زنان و خانواده سه شنبه بیست و سوم ابان ۹۶ با حضور در مرکز اهدای خون وصال شیرازی خون خود را به مصدومین اشتیاق دانست و گفت: اهدای خون یک وظیفه ملی ست به خصوص در مواقع بحران هایی مانند زلزله ی که در غرب کشور اتفاق افتاد و همه ما را متاثر کرد. وی افزود: مردم ما همیشه در امر یاری رسانی پیش قدم هستند، این حس بسیار خوبی است که اشتیاق هموطنانم را شب گذشته با حضور گسترده در صف های اهدای خون دیدم و فکر کردم همراهی من نیز می تواند گامی باشد کوچک برای کمک به مصدومین زلزله زده غرب کشور.

۲۵۰۰ نفر به مراکز اهدای خون استان تهران مراجعه کردند

همدردی ۱۷۸۴ شهروند تهرانی با هموطنان زلزله زده

سرویس سلامت– روز دوشنبه نزدیک به ۲۵۰۰ نفر برای کمک مصدومین زلزله غرب کشور به مراکز انتقال خون استان تهران مراجعه کردند که از این تعداد هزار و ۷۸۴ نفر موفق به اهدای خون شدند.

به گزارش امتیاز و به نقل از روابط عمومی انتقال خون استان تهران، دکتر سید مرتضی طباطبایی؛ مدیر کل انتقال خون استان تهران اظهار کرد: از صبح روز بعد از وقوع زلزله در استان کرمانشاه با اشتیاق مردم برای اهدای خون مواجهه بودیم و ۲۲ و ۹۶ آبان ۹۶ دو هزار و ۴۵۹ نفر موفق به ثبت نام در پذیرش مراکز اهدای خون استان شدند. وی با اشاره به ضرورت بیشتر اهدای خون گروه های منفی، افزود: از این تعداد یک هزار و ۷۸۴ نفر خون اهدا کردند و با توجه به فراخوان انجام شده، ۲۵ درصد خون های اهدایی از گروه های منفی بودند. دکتر طباطبایی از مراجعه بانوان در شرایط بحران به نیکی یاد کرد و ادامه داد: شاخص اهدای خون بانوان در روز گذشته با ۱۰ درصد رشد به میزان ۱۴ درصد رسید. این استقبال نشان می دهد خاتم ما بدون هیچ مشکلی می توانند با به پای آقایان در این عرصه نیز مشارکت جدی داشته باشند.وی خاطر نشان کرد: فعالیت مراکز اهدای خون استان تهران طبق برنامه قبلی امروز و روزهای بعد هم ادامه دارد و عزیزانی که مایل به اهدای خون هستند می توانند با مراجعه به سامانه نوبت دهی اینترنتی اهدای خون (www.tbtc.ir) با کمترین معطلی خون خودشان را اهداکنند.

آشنایی با نظام آراستگی و ساماندهی محیط کار در سازمان انتقال خون

سرویس سلامت– دوره آموزشی نظام آراستگی با نگاهی ویژه به ساماندهی محیط کار صبح دیروز در سازمان انتقال خون برگزار شد. به گزارش امتیاز و به نقل از روابط عمومی سازمان انتقال خون مدرس این دوره آموزشی اصغر صفری فرد نویسنده و مدرس ، Clean room, HSE و GMP واحد آموزش کانون بسیج جامعه پزشکی سازمان انتقال خون ایران بود. بنابراین گزارش در این دوره آموزشی ضمن آشنایی با نظام آراستگی، اهداف اصلی و تفصیلی اجرای آن و مراحل پنجگانه نظام آراستگی ارائه شد.در این جلسه بیش از ۷۰ تن از همکاران حضور داشتند.

اطلاعیه مهم سازمان انتقال خون ایران
سرویس سلامت – هموطنان عزیز ، اهداکنندگان خون؛ سازمان انتقال خون ایران به همت اهداکنندگان عزیز خون قبل از وقوع حادثه تاسف بار زلزله غرب کشور ذخیره خون و فرآورده های آن بیش از ۷ برابر مصرف روزانه داشت که با این ذخایر به راحتی امکان مدیریت و تامین خون و فرآورده های خونی آسیب دیدگان حادثه امکان پذیر بود از این رو سازمان انتقال خون درخواست مراجعه اهداکنندگان با گروه خونی O مثبت و سایر گروه های منفی و گروه خونی O مثبت را که به عنوان دهنده همگانی می باشند و در بحران ها و حوادث می تواند موثر باشند را ارائه داد که با پاسخ مثبت اهداکنندگان و مراجعه انبوه اهداکنندگان به مراکز انتقال خون مواجه شد که لازم می دانیم از اهداکنندگانی که به درخواست سازمان پاسخ مثبت داده و از اینکه در صف های اهداء معطل شده اند تشکر و قدردانی مینماییم و درخواست مراجعه عادی اهداکنندگان را از صبح فردا با توجه به حجم خون اهدایی و ذخیره خونی کشور داریم.

دکتر بشیر حاجی بیگی سخنگو و مدیر کل روابط عمومی سازمان انتقال خون ایران

تسریع در برقراری مستمری زلزله زدگان غرب کشور

قائم مقام مدیرعامل صندوق بیمه اجتماعی کشاورزان، روستاییان و عشایر دستور برقراری مستمری مشمولین عضو صندوق که در زلزله اخیر دچار خسارت شدند، را صادر کرد.در نامه صمدالله فیروزی به مدیرکل تعهدات قانونی صندوق بیمه اجتماعی روستاییان و عشایر آمده است: با توجه به وقوع حادثه غِنانگیز وقوع زلزله در غرب کشور و خصوصا استان کرمانشاه و فوت تعدادی از هموطنان عزیز در این حادثه دردناک بالاخص روستاییان و عشایر معزز، مقتضی است ضمن بسیج همکاران تحت مدیریت خود و استان، موکدا نسبت به تسریع در برقراری مستمری مشمولین عضو صندوق که در حادثه مذکور جان خود را از دست داده اقدام و در مورد حادثه دیدگانی که به نقص عضو و از کارافتادگی دچار شدند با هماهنگی کمیسیون پزشکی استان، اقدام عاجل به عمل آید.

قائم مقام دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر گفت: نرخ شیوع مصرف مواد مخدر در کشور ۵.۳۹ درصد و مصرف تریاک همچنان در صدر مواد مخدر است.

علی مویدی در دیدار با جمعی از نمایندگان مردم کردستان در مجلس که در محل ستاد برگزار شد، گفت: در سال ۹۴، براساس پیمایش تنوع مواد در مصرف مواد روانگردان که با مشارکت دفتر تحقیقات ستاد مبارزه با مواد مخدر و سازمان بهزیستی در بین جمعیت هدف ۵۲ میلیون نفر و در حجم نمونه ۶۰ هزار نفر در کلیه مراکز استان‌ها مورد مطالعه و از هر استان ۵ شهرستان مورد بررسی قرار گرفت، نرخ شیوع اعتیاد ۵.۳۹ درصد در بین جمعیت ۱۵ الی ۶۴ سال اعلام شد.

وی افزود: از این میزان، نرخ شیوع مصرف مواد مخدر در دانش‌آموزان مقطع متوسطه دوم در سال تحصیلی ۹۳–۹۴، ۲.۱ درصد، دانشجویان دانشگاه‌های دولتی ۵.۶ درصد و در جامعه کارگری محیط‌های صنعتی در سال ۹۳، ۲۲.۳ درصد است. قائم مقام دبیرکل ستاد گفت: طبق این شیوع‌شناسی با ۵۳.۲ درصد، ماری جوانا و مشتقات آن شامل حبش، علف و گل با ۱۱.۹ درصد، شیشه ۸.۱ درصد، هروئین ۷.۱ و کراک با ۳.۵ شايع‌ترین مواد مصرفی معتادان هستند که با توجه به این آمار، مصرف تریاک همچنان در صدر مواد مخدر است.

مویدی به اهم اقدامات ستاد پرداخت و گفت: اجتماعی شدن مبارزه با مواد مخدر، اولویت‌بخشی برنامه‌های پیشگیری از اعتیاد، اتخاذ استراتژی واقع‌بینانه، تهیه و توزیع درسامه پیشگیری از



اعتیاد در مدارس، آموزش مهارت‌های زندگی به کودکان ابتدائی، اجرای طرح توانمندسازی ویژه دانش‌آموزان مقطع دوم متوسطه و والدین آنان، کارکنان و معلمان مدارس، گنجاندن ۲ واحد درس اختیاری با عنوان «مهارت‌های زندگی» در جدول دروس دانشگاه‌ها در مقاطع کارشناسی و کاردانی، ایجاد کانون‌های دانشجویی همیاران سلامت، سرمایه‌گذاری در سیمای شبکه‌های استانی برای تنویر افکار عمومی و تجهیز و راهدازی خانه‌های ورزش روستایی در ۱۵۵ روستای محروم بخشی از اقدامات ستاد در حوزه فرهنگی و پیشگیری است. وی ادامه داد: معتقدیم هرچه قدر در خانواده و مراکز آموزشی اعم از مدرسه و دانشگاه سرمایه‌گذاری کنیم بهتر نتیجه خواهیم دید،

قائم مقام دبیر کل ستاد مبارزه با مواد مخدر اعلام کرد:

نرخ شیوع مصرف مواد مخدر در کشور ۵.۳۹ درصد است



کشورهایی هم که موفق به مهار اعتیاد شده‌اند، مباحث پیشگیری را از مقطع ابتدایی به کودکانشان آموزش داده‌اند.

مویدی با بیان اینکه نرخ شیوع اعتیاد در استان کردستان از میانگین کشوری پایین‌تر است، گفت: دبیر این شورا از افراد دلسوز در عرصه مبارزه با مواد مخدر است و تلاش خواهیم داشت در حد توان، انتظارات استان را برآورده سازیم. **نرخ شیوع اعتیاد در استان کردستان از میانگین کشوری پایین‌تر است** همچنین سلیم کریمی دبیر شورای هماهنگی مبارزه با مواد مخدر گفت: با بیان اینکه استان کردستان ۱۹ الی ۲۱ هزار متعاد دارد گفت: ۴ الی ۶ درصد این جمعیت را زنان تشکیل می‌دهند.

معاون مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت هشدار داد:

آغاز موج آنفلوآنزا از نیمه آبان‌ماه

فلا موجH۱N۱ و B در حد متوسط و به اندازه آنفلوآنزای فصلی وجود دارد.

معاون اداره کنترل بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت تصریح کرد: حدود هفت سال است سیستم مراقبت آنفلوآنزای پیشرفته‌ای در کشور ایجاد شده است و ۷۰۰ درمانگاه در تمام کشور موارد سرماخوردگی را رصد می‌کنند. هرگاه تعداد بیماران به بیش از دو

درصد رسید به معنی شروع اپیدمی آنفلوآنزا است. ۱۰ آزمایشگاه منطقه‌ای و یک آزمایشگاه ملی نیز در این زمینه فعالیت می‌کنند. از بیماران تنفسی شدید نمونه گرفته و برای آزمایش ویروس شناسی به این آزمایشگاه‌ها فرستاده می‌شود. همیشه در اوج اپیدمی این بیماری، ۵۰ درصد موارد شدید بیماری‌های تنفسی مبتلا به آنفلوآنزا هستند.

هنوز برای تزریق واکسن آنفلوآنزا فرصت هست نبوی با بیان اینکه مردم هنوز برای تزریق واکسن آنفلوآنزا فرصت دارند، بیان کرد: با توجه به اینکه آنفلوآنزا دو تا سه موج دارد، کسانی که ضعف ایمنی دارند مانند مبتلایان به آسم و برونشیت، دیابت شدید، کسانی که پیوند اعضا انجام داده‌اند، بیمارانی که شیمی درمانی می‌کنند، زنان باردار، همچنین کسانی که به مدت طولانی کورتون دریافت می‌کنند، حتی اگر یک بار به این بیماری مبتلا شدند و بهبود یافته‌اند باز هم باید این واکسن را تزریق کنند؛ چون تا آخر فصلی وجود دارند.

معاون اداره بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت افزود: این افراد اگر تا امروز واکسن نزنده‌اند باید برای تزریق آن اقدام کنند. واکسن آنفلوآنزا برای برخی افراد مانند پرسنل بهداشتی و درمانی به خصوص بخش‌های ویژه و بیماران خاص از طرف دولت تهیه می‌شود. این واکسن در مراکز بهداشتی و درمانی برای بیماران خاص و دسترس نداشتن بیمار می‌آمد تا از آلام این هموطنانمان کاهش بدهند دریغ نکرد.

هاشمی بیان داشت: نجات از زیر آوار اولویت اصلی است و باید نسبت به تأمین وسایل گرمایشی در دلیل برودت هوا در آن منطقه اقدام کرد. رئیس شورای شهر تهران، ری و تجریش، بیان داشت: شهردار تهران در نخستین ساعات صبح روز حادثه به ستاد بحران شهر تهران رفت و از آنجا با استاندار و شهرداران کرمانشاه به گفت‌وگو پرداخت و نیازهای آنها را احصا کرد. بر همین اساس شهرداری تهران کمک‌هایی به

قصرشیرین، سربل ذهاب و کرمانشاه جان خود را از دست بدهند.

وی ادامه داد: این زلزله موجی از اندوه و نگرانی را برای هموطنانمان ایجاد کرده و اعضای شورا برای اینکه خود را در کنار هموطنان آسیب‌دیده خود قرار دهند هر اقدامی که از دستشان برمی‌آمد تا از آلام این هموطنانمان کاهش بدهند دریغ نکرد. هاشمی بیان داشت: نجات از زیر آوار اولویت اصلی است و باید نسبت به تأمین وسایل گرمایشی در دلیل برودت هوا در آن منطقه اقدام کرد. رئیس شورای شهر تهران، ری و تجریش، بیان داشت: شهردار تهران در نخستین ساعات صبح روز حادثه به ستاد بحران شهر تهران رفت و از آنجا با استاندار و شهرداران کرمانشاه به گفت‌وگو پرداخت و نیازهای آنها را احصا کرد. بر همین اساس شهرداری تهران کمک‌هایی به

قصرشیرین، سربل ذهاب و کرمانشاه جان خود را از دست بدهند.

وی ادامه داد: این زلزله موجی از اندوه و نگرانی را برای هموطنانمان ایجاد کرده و اعضای شورا برای اینکه خود را در کنار هموطنان آسیب‌دیده خود قرار دهند هر اقدامی که از دستشان برمی‌آمد تا از آلام این هموطنانمان کاهش بدهند دریغ نکرد.

هاشمی بیان داشت: نجات از زیر آوار اولویت اصلی است و باید نسبت به تأمین وسایل گرمایشی در دلیل برودت هوا در آن منطقه اقدام کرد. رئیس شورای شهر تهران، ری و تجریش، بیان داشت: شهردار تهران در نخستین ساعات صبح روز حادثه به ستاد بحران شهر تهران رفت و از آنجا با استاندار و شهرداران کرمانشاه به گفت‌وگو پرداخت و نیازهای آنها را احصا کرد. بر همین اساس شهرداری تهران کمک‌هایی به

وزیر آموزش و پرورش گفت: ما تعداد زیادی از افراد داریم که مدرسه را رها کرده اند و زیاد هستند. در متوسطه دوم ۳۴۰ هزار متوسطه داریم. ۲۰۰ هزار در متوسطه اول و ۲۰۰ هزار در دوره ابتدایی داریم.نخستین نشست خبری سید محمد بطحایی وزیر آموزش و پرورش به همراه معاونین حوزه های مختلف این وزارتخانه صبح سه شنبه ۲۳ آبان ۹۶ در وزارت آموزش و پرورش ساختمان شهید رجایی آغاز شد.بطحایی در این نشست ضمن گرامیداشت یاد شهدا و عرض تسلیت به بازماندگان حادثه دیدگان زلزله کرمانشاه گفت: بر اساس آخرین آمار ۱۲ تن از دانش آموزان، جان خود را از دست‌داده‌اند. تعدادی از همکاران فرهنگی نیز آسیب‌دیده‌اند. وی افزود: در استان کرمانشاه ۴۴ مدرسه در شهرستان‌های مختلف تخریب‌شده است. قدمت این مدارس زیاد بوده است. مدارس جدیدالاحداث آسیب ندیده‌اند. این هشدارای است که به‌صورت جدی به تأمین فضای آموزشی اقدام کنیم.اگر این اتفاق در روز افتاده بود، چندصد دانش‌آموز جان خود را از دست می‌دادند.

وی افزود: واهدایی نیز وجود دارد که جرات استفاده دوباره وجود ندارد. سازه ساختمان با شکاف‌های زیادی است و ما با دل نوبته کردن مدارس و استفاده از کانکس به‌صورت موقت مشکل را حل خواهیم کرد. باید دولت و دیگر سیاست‌گذاران فکر کنند و اعتبارات لازم را برای این موضوع ببینیم.وزیر آموزش و پرورش افزود، در کردستان نیز به دلیل فرسودگی راه‌روبرو هستیم که در اختیار اداره کل‌های آموزش‌وپرورش است. انتخاب با شناخت وسیع ری می‌دهد. طراحی این سامانه تا دی‌ماه به پایان می‌رسد.وی تأکید کرد: برای سال ۹۷ انتخاب و انتصاب مدیران براین اساس است تا امکان شناسایی مدیران شایسته باشند.

وی درباره‌ی صندوق ذخیره بیان کرد: بعد از فراهم کردن زیرساخت حقوقی، فردا فراخوانی را منتشر می‌کنیم بر اساس انتخابات الکترونیکی، دو نفر از اعضای صندوق به‌صورت مستقیم از سوی معلمان به عضو هیئت‌امنا درخواهند آمد. یک نفر هم به‌عنوان ناظر اختفاری از سوی معلمان انتخاب خواهند شد.

وی افزود: سن معتادان استان ۲۵ الی ۵۰ سال و سطح تحصیلات آنان سیکل است، همچنین سن شروع مصرف مواد ۲۲ الی ۲۳ است و ۳۵ درصد از زندانیان استان به خاطر جرایم مواد مخدر در زندان هستند.

دبیر شورا با اشاره به افزایش کشفیات پیش‌ساز در استان گفت: این کشفیات نشان از ورود پیش‌سازها از شمال غرب به داخل استان دارد.

کریمی بیان داشت: کردستان دارای ۵۴ درصد حاشیه‌نشینی و سکونتگاه‌های غیررسمی است که اگر فکری برای آن نشود، در آینده نزدیک باعث به وجود آمدن مشکلات اجتماعی می‌شود.

وی در ادامه به انتظارات خود در استان اشاره کرد و افزود: افزایش اعتبارات ویژه در لایحه بودجه ۹۶، تعیین تکلیف ۸۰ درصد اعتبارات تفاهم‌نامه‌ای ستاد با دستگاه‌های اجرایی، تأمین اعتبارات برای ایجاد فرهنگ‌سرا و خانه‌های سلامت در سکونت‌های غیر رسمی، تهیه بسته اجتماعی صیانت محور در ۳۰ محله شهری و روستایی، برگزاری کارگاه‌های تربیت متخصص پیشگیری

از اعتیاد، تربیت متخصص مربیان ورزشی، طرح آموزش اصناف از انتظارات ما می‌باشد.

گفتنی در پایان این دیدار نمایندگان استان کردستان نیز اعتبار را بزرگترین آسیب اجتماعی دانستند و بیان داشتند که اعتیاد و آسیب‌های اجتماعی مانند یک رویداد ضد ارزشی بنیان خانواده‌ها رامتزلزل می‌کند و عوارض و اثرات زیانباری بر سلامتی دارد که باید عوامل گرایش به سمت مواد مخدر را به صورت ریشه‌ای شناسایی کرد.

اجتماعی

شماره ۲۳۴۷

خبر کوتاه

مدیرعامل سازمان بیمه سلامت ایران:

کسانی که وسع مالی دارند بای با سازمان بیمه سلامت مشارکت کنند



مدیرعامل سازمان بیمه سلامت ایران گفت: ۳۲ میلیون نفری که وسع مالی دارند باید در پرداخت حق بیمه با سازمان بیمه سلامت مشارکت کنند.طاهر موهبتی در خصوص مشکلات پیش روی سازمان بیمه سلامت، اظهارداشت: اگر از من سؤال شود که بزرگ‌ترین دغدغه و چالش جدی سازمان بیمه سلامت چیست می گویم ۳۲ میلیون بیمه شده ای که به صورت رایگان بیمه شده اند.

وی افزود: ۴۰ میلیون نفر تحت پوشش بیمه سلامت هستند که از این تعداد و به جز افراد تحت پوشش کمیته امداد و بهزیستی که باید بیمه آنها رایگان باشد، ۳۲ میلیون نفر دیگر در کشور به صورت رایگان بیمه شده و سالانه ۱۷ هزار میلیارد تومان بار مالی برای سازمان ایجاد کرده اند.

مدیرعامل سازمان بیمه سلامت ایران با شاره به اینکه بار مالی ناشی از بیمه رایگان، به مراتب شکننده تر و جدی تر از طرح تحول سلامت بوده است، خاطرنشان کرد:هر طرح ملی بزرگی حتما اشکالاتی دارد و حتما افراد بزرگ و عاقل نیز این اشکالات را اصلاح می کنند، موهبتی ادامه داد: این تفکر که ۸۰ درصد از بیمه شدگان ما بیمه شده رایگان باشند در حالی که می توانستند با پرداخت ۴۰ هزار تومان سرانه کامل بیمه، کل این پول را ببردارند تا دولت این بیمه ای هزینه کند.

وی افزود: در حال حاضر ماهیانه برای هر بیمه شده ۴۰ هزار تومان هزینه می کنیم، در حالی که طبیعی است وقتی فردی بیمه می شود او باید برای پوشش بیمه ای که ثبت نام می کند، حداقل نصف این هزینه را پرداخت کند. به فرض اینکه این فرد بیمه کامل را هم پرداخت کرده باشد، سالانه ۴۸۰ هزار تومان می شود. موهبتی تأکید کرد: البته قطعاً معتقدیم محرومین و افراد نیازمند حتما باید از بیمه رایگان برخوردار باشند ام آن هایی که توانایی مالی پرداخت حق بیمه را دارند حتما باید مشارکت کنند و باید فرایندهایی را ایجاد کنیم تا کسی که می تواند مشارکت کند در پرداخت حق بیمه که می میزانی که می تواند مشارکت کند و تنها کسانی به صورت رایگان بیمه باشند که واقعا توانایی پرداخت ماهیانه ۲۰ هزارتومان را ندارند چراکه ۵۰ درصد هزینه ۴۰ هزارتومانی بیمه را دولت می دهد اما ۲۰ هزار تومان امروز پول یک ساندویچ است و بعد از پرداخت آن کمی از جمعیت این ۳۲ میلیون نفر نتواند این مبلغ را به صورت ماهانه پرداخت کند.

وی خاطرنشان کرد: گاهی اوقات دیده می شود فردی که رایگان بیمه شده است به مراکز درمانی بخش خصوصی مراجعه می کند در حالی که این فرد که ماهی ۲۰ هزار تومان ندارد چگونه به بخش خصوصی مراجعه می کند و ما به التفاوت آن را از جیب خودش می بردازد و به عنوان مثال برای یک عمل جراحی ۱۰ میلیون تومانی در مرکز خصوصی باید حداقل ۳ میلیون تومان از جیب خودش بدهد، یعنی پول ۱۵۰ ماه حق بیمه ولی ۲۰ هزارتومان ما را نمی دهد و همین یک مورد مراجعه نشان می دهد که این فرد وسع و توانایی کافی برای پرداخت ۲۰ هزار تومان را دارد.لذا با باید صندوق بیمه خود را عوض کند و یا اگر می خواهد به همه مراکز درمانی کشور مراجعه کند باید در پرداخت حق بیمه مشارکت کند.

موهبتی تصریح کرد: ما حق بیمه کسی که ندارد و تحت پوشش کمیته امداد و با بهزیستی است و یا روستاییان و یا کارکنان دولت را پرداخت می کنیم ولی واقعا ادامه و مدیریت چنین هزینه ای در سازمان های بیمه ای ورشکستگی را برای سازمان های بیمه ای به دنبال دارد چراکه مدل صندوق ها به گونه ای است که اگر مراقبت نشود بعد از مدتی به ورشکستگی می رسند و اگر دقت کافی نکنیم گرفتار می شویم.

مدیرعامل سازمان بیمه سلامت ایران با اشاره به اینکه امیدواریم با کمک نمایندگان که در برنامه ششم به خوبی این موضوع را دیده اند ارزیابی درستی در این زمینه صورت گیرد، گفت: متأسفانه در کشور ما ارزیابی درست مبنایی ندارد چراکه برای ارزیابی درست باید به اطلاعات شخصی دست پیدا کرد.

وی افزود: پیشنهاد ما این است که امسال دولت و مجلس یک اقدام انقلابی انجام دهند و آن این است که اعلام کنند هر کسی که می خواهد از هر گونه یارانه ای استفاده کند اجازه دهد که دولت به اطلاعات شخصی و حساب بانکی، مالیاتی و معاملات رسمی او دسترسی پیدا کند که اگر این اتفاق بیفتد و محرومین واقعی شناسایی شدند، هر چقدر که می خواهید برای آنها هزینه می کنید و کسی معترض نیست و ما آن خدا می خواهیم که برای این قشر هزینه کنیم. برای کسی که ندارد دولت ها مکلف اند که هزینه کنند.

مدیرعامل سازمان بیمه سلامت ایران تأکید کرد: در حال حاضر مشکلی که وجود دارد این است که باور وجود ۳۲ میلیون نفر فقیر غیر از افراد تحت پوشش کمیته امداد و بهزیستی که بیمه آنها رایگان است چالش می توان از آن به جهت امیدواریم این چالش می تواند از آن به عنوان بزرگترین چالش صندوق بیمه سلامت نام برد مدیریت شود و رسانه ها و مجلس باید کمک کنند تا ما بتوانیم این کار که به نفع کشور است را انجام دهیم.