





- ۱ - وزیر بهداشت به کمیسیون بهداشت می رود - تابناک
- ۲ - از توطئه علیه وزارت بهداشت تا آماده باش! - جهان نيوز
- ۳ - حوزه سلامت دچار شعارزدگی است - تابناک
- ۴ - کاهش رشد تعرفه های درمانی، بخش خصوصی، فاصله درآمدی بین پزشکان را از بین می برد - خبرگزاری ایرنا
- ۵ - نیمی از جمعیت کشور تا پایان سال دارای پرونده الکترونیکی می شوند - خبرگزاری یانا
- ۶ - معاون آموزشی وزارت بهداشت: شرق هرمزگان به منطقه سالم تبدیل شده است - خبرگزاری فارس
- ۷ - دستور رئیس جمهور اجرایی نشد - روزنامه وطن امروز
- ۸ - چهار تصویر بهداشتی، جدید روی پاکت های سیگار چاپ می شود - خبر آنلاین

## تابناک

## ۱ - وزیر بهداشت به کمیسیون بهداشت می رود

۲ - از توطئه علیه وزارت بهداشت نا آماده باش!  
جهان نیوز -

آماده وزارت بهداشت در مواجهه با بیماری "ای کولای"، اختلاف ۱۰۰ میلیونی کارانه پزشکان و پرستاران و توطئه رهاسازی بیماران علیه وزارت بهداشت، از جمله اخبار حوزه سلامت کشور در هفت روز اخیر بوده اند. حوزه بهداشت و درمان کشور در روزهای اخیر شاهد اخبار و رویدادهای متنوع و متعددی بوده است که چکیده ای از مهمترین آنها را مرور می کنیم.

آماده باش وزارت بهداشت در مقابل "ای کولای" شیوع بیماری "ای کولای" در مناطقی از اروپا به ویژه کشور آلمان و مرگ و میر تعداد زیادی از مبتلایان به این بیماری در روزهای گذشته، باعث شده که مسئولان وزارت بهداشت تدابیر جدی در مواجهه با این بیماری به کار بسته اند. بر همین اساس، دکتر کاظم ندافی رییس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت از ممنوع شدن ورود هرگونه سبزیجات، صیفی جات و جوانه های گیاهی به کشور خبر داده و عنوان داشته است که راهنمایی برای مسافران هواپیماهایی که از اروپا به سمت ایران می آیند تدوین و ارسال شده و در آن گوشزد شده اگر علایم بیماری در این افراد وجود داشت حتماً باید به مراکز درمانی مراجعه کنند و اگر همراهشان سبزیجات و صیفی جات و جوانه غلات بود باید آنها را به پایگاه های بهداشت مرزی مستقر در فرودگاهها تحویل دهند.

باکتری ای کولای در اروپا تاکنون ۳۱ نفر را کشته و سه هزار نفر را مبتلا کرده است. توطئه رهاسازی بیماران برای تخریب وزارت بهداشت

بعد از اینکه ماجرای رهاسازی دو بیمار بیمارستان امام خمینی (ره)، سرو صدای زیادی به پا کرد و باعث شد تا وزارت بهداشت واکنشهای مختلفی در مواجهه با اتفاق ناخوشایند نشان دهد، محمدرضا رحیمی معاون اول رییس جمهور این ماجرا را یک توطئه برای تخریب وزارت بهداشت و نظام سلامت کشور عنوان کرده و گفته است که عوامل این توطئه را باید شناسایی و به مردم معرفی کنیم.

از سوی دیگر عباس جعفری دولت آبادی، دادستان تهران در واکنش به این اظهار نظر گفته است که دادستانی بر اساس عدله موجود متهمان را تعقیب می کند و در همان زمان تحقیقات گسترده ای را آغاز کردیم. از وزارت بهداشت هم خواستیم اگر مدارکی مبنی بر توطئه دارند ارائه کنند و تا این لحظه که پرونده به دادگاه ارسال شده است دلیلی برای توطئه به پرونده اضافه نشد.

البته دادستان تهران این را هم خطاب به مسئولان وزارت بهداشت و کسانی که ادعا می کنند توطئه ای وجود داشته، گفته است که اگر ادعاهای آقای رحیمی ثابت نشود، مصداق نشر اکاذیب است.

اختلاف ۱۰۰ میلیونی کارانه پزشک و پرستاران  
غضنفر میرزاییگی، رییس کل سازمان نظام پرستاری ایران در آغاز به کار سومین دوره تشکیل سازمان نظام پرستاری به شدت از کارانه دریافتی پرستاران انتقاد کرد.

وی گفته است که در حال حاضر دریافتی ۱۰۰ میلیونی کادر غیر پرستاری را در مقابل کارانه ۱۰ هزارتومانی گروه پرستاری داریم که این موضوع با هیچ قانون و عدالتی همخوانی ندارد.

میرزاییگی به نمایندگی از جامعه پرستاری اعلام کرده است که هر زمان مجلس و دولت تصمیم گرفت کارانه ها را حذف کند، پرستاران اولین گروهی هستند که از این اقدام استقبال می کنند. اما اگر قرار است کارانه ای داده شود، باید بر اساس خدماتی باشد که ارائه می شود.

به گفته میرزاییگی، پرستاران هم اکنون ۵۱۷ خدمت ارائه می دهند که متأسفانه دیده نمی شود. ۲.۵ میلیون اهدا کننده خون در کشور

دکتر حسن ابوالقاسمی، مدیرعامل سازمان انتقال خون ایران گفته است که سال گذشته ۲.۵ میلیون نفر در کشور خون اهدا کردند.

وی همچنین عنوان داشته که ایران در منطقه خاورمیانه به ازای هر ۲۵/۳ در هر هزار نفر جمعیت بالاترین میزان اهدای خون را به خود اختصاص داده است

## تابناک

## ۳ - حوزه سلامت دچار شعارزدگی است

عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی با اشاره به مشکلات حوزه سلامت در کشور، گفت: دولت شعارهای زیادی را در حوزه سلامت مطرح کرده است اما این شعارها هیچگاه به مرحله عملیاتی شدن نرسیده است و همین شعارهای رفتار کردن مشکلاتی را برای مردم به وجود آورده است.

به گزارش خانه ملت، "محمد جواد نظری مهر" در رابطه با الحاق بخش درمانی تامین اجتماعی به وزارت بهداشت تصریح کرد: امیدواریم چنین اتفاقی بیافتد، چرا که در این صورت بخش هایی از وظایف وزارت بهداشت برعهده تامین اجتماعی خواهد بود.

نماینده مردم کردکوی، بندرترکمن و بندرگز تصریح کرد: در حال حاضر تمام وظایف برعهده وزارت بهداشت است و به نوعی وزارت بهداشت متولی درمان در کشور است اگر بخش هایی از تامین اجتماعی در وزارت بهداشت ادغام شود خیلی از کارها به راحتی انجام خواهد شد و مردم سرگردان نخواهند شد.

وی همچنین افزود: در این صورت یکسان سازی تعرفه ها و یکسان سازی دفترچه ها انجام خواهد شود و وضعیت در حوزه سلامت بهتر خواهد است.

وی تاکید کرد: در حال حاضر چون برخی موارد در حوزه سلامت متولی ندارد باعث به وجود آمدن مشکلات و سختی در مردم شده است و در نهایت دود این مشکلات به چشم مردم خواهد رفت.

این نماینده مجلس خاطرنشان کرد: دولت شعارهای زیادی را در حوزه سلامت مطرح کرده است و این شعارها هیچگاه به مرحله عملیاتی شدن نرسیده است، همین شعاری رفتار کردن مشکلاتی را برای مردم به وجود آورده است.

"مرضیه وحید دستجردی" وزیر بهداشت و درمان چند روز پیش درخواستی را مبنی بر الحاق بخش درمان سازمان تامین اجتماعی به وزارت بهداشت درمان مطرح کرد.



**۴ - کاهش رشد تعرفه های درمانی بخش خصوصی، فاصله درآمدی بین پزشکان را از بین می برد**

**خبرگزاری ایرنا - معاون درمان وزیر بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی گفت: کاهش رشد تعرفه های درمانی بخش خصوصی، فاصله درآمدی بین پزشکان دو بخش دولتی و خصوصی را از بین می برد.**

حسن امامی رضوی روز پنجشنبه در گفت و گو با خبرنگار ایرنا افزود: بر اساس تعرفه های خدمات درمانی که ماه گذشته اعلام شد، بخش دولتی ۹/۳ درصد و بخش خصوصی هفت درصد افزایش تعرفه خواهند داشت.

وی اضافه کرد: تعرفه های بخش خصوصی بطور طبیعی از بخش دولتی بیشتر است که باید فاصله این تعرفه ها کاهش یابد. معاون وزیر بهداشت تاکید کرد: یکی از راه های کم کردن فاصله میان تعرفه های بخش خصوصی و دولتی، رشد کمتر تعرفه های بخش خصوصی در مقایسه با تعرفه های خدمات درمانی بخش دولتی است.

امامی رضوی درباره ابلاغ تعرفه های مصوب خدمات درمانی اظهار داشت: تعرفه های مصوب هنوز ابلاغ نشده است اما در آینده ای نزدیک ابلاغ خواهد شد.

وی یادآور شد: این تعرفه ها باید توسط هیات دولت ابلاغ شود که طی پیگیری های انجام شده، قرار است هفته آینده این تعرفه ها ابلاغ شود.



www.pana.ir

خبرگزاری پانا

Pupils Association News Agency

**۵ - نیمی از جمعیت کشور تا پایان سال دارای پرونده الکترونیکی می شوند**

**خبرگزاری پانا - مشاور وزیر بهداشت و رئیس دفتر آمار و فناوری اطلاعات گفت: یکی از برنامه های مهم سال جاری تشکیل پرونده الکترونیکی سلامت برای نیمی از جمعیت کشور است.**

زمان مخبره : ۱۳۹۰/۳/۲۶ - ۱۱ : ۴

گزارش پانا از نشست خبری مشاور وزیر بهداشت؛

نیمی از جمعیت کشور تا پایان سال دارای پرونده الکترونیکی می شوند

خبرگزاری پانا: مشاور وزیر بهداشت و رئیس دفتر آمار و فناوری اطلاعات گفت: یکی از برنامه های مهم سال جاری تشکیل پرونده الکترونیکی سلامت برای نیمی از جمعیت کشور است.

به گزارش خبرنگار اجتماعی پانا، حسین ریاضی در نشست خبری در جمع خبرنگاران اظهار داشت: هدف از تشکیل پرونده الکترونیک سلامت کسب اطلاعات مربوط به افراد است تا در صورت مراجعه، کارهای آنها سریعتر انجام گیرد.

وی تصریح کرد: پرونده پایه هویتی برای افراد تشکیل می شود که محور اصلی آن کارت ملی است و باید اطلاعات افراد داخل این سامانه جمع شود و بعد از تشکیل پرونده پایه الکترونیکی تشکیل پرونده خدمات سلامت انجام می گیرد.

وی تاکید کرد: هر فردی که به مراکز بیمارستانها مراجعه می کند باید رتبه ای از اطلاعات او در سامانه محلی که خدمت گرفته ثبت شده باشد و پرونده تشکیل می شود.

ریاضی اضافه کرد: با توجه به اینکه برخی افراد مهاجرت و جابجایی را دارند باید اطلاعات در یکجا جمع آوری شود و امکان دسترسی به سابقه پزشکی افراد به وجود آید و لازمه ایجاد این پرونده تشکیل و ایجاد پرونده هویتی است.

مشاور وزیر بهداشت با بیان اینکه پرونده خدمات سلامت تشکیل می شود گفت: در زمینه پرونده خدمات سلامت در حوزه بستری به سرپایی و بیمارستانی خدماتی برای افراد ارائه می شود و مهمترین هدف وزارت بهداشت رضایتمندی مردم هنگام مراجعه است.

وی اذعان داشت: در زمینه حوزه آموزشی با توجه به اینکه کلیه آزمون های کارشناسی ارشد و دکترا به صورت الکترونیکی ثبت نام می شود ثبت نام این افراد هم به همین شکل فراهم شده است.

وی به سامانه دیگری در حوزه بهداشت اشاره کرد و گفت: در حوزه بهداشت درمان سامانه Gov جهت مشاوره مردم است که با مراجعه به این سامانه مشکلات بهداشتی و درمانی را سوال کرده و ظرف ۷۲ ساعت پاسخ خود را دریافت می نماید. مشاور وزیر بهداشت به سامانه ردیابی و اطلاعات اورژانس اشاره کرد و گفت: یکی از فعالیت ها در بخش اورژانس با توجه به اینکه اورژانس در سطح کشور افزایش یافته سامانه ردیابی و اطلاعات اورژانس به وجود آمده که تردد اورژانس ها را به صورت سامانه مدیریت و کنترل هدایت کند.

وی به محسنات این سامانه اشاره کرد و گفت: این سامانه زمانی که اورژانس ها به ماموریت می روند و در فاصله بازگشت آنها ممکن است یک فرد در همان محل نیاز به کمک آنها داشته باشد که با توجه به سیستم ردیابی پایگاه می تواند برای خدمت اورژانس را به ماموریت دوباره بفرستند.

مشاور وزیر بهداشت با اعلام این خبر که سامانه استعلام دارو و غذا راه اندازی شده است اظهار داشت: سامانه غذا و دارو در راستای خدمت به مردم و ارائه اطلاعات درست از داروها این سامانه به وجود آمده است. وی در ادامه این مطلب افزود: سامانه غذا و دارو در مورد داروهای کمیاب و گرانتیست و رسیدگی به نوع داروها و اینکه آنها تقلبی نباشد قرار گرفته است.

وی گفت: بانک تخصصی MEDALB راه اندازی می شود که این بانک دسترسی اساتید به مقالات پزشکی را آسان می کند. وی خاطرنشان کرد: راه اندازی سایت های مختلف در وزارت بهداشت در راستای ارائه خدمات بهتر و مطلوب تر و همچنین رضایتمندی مردم است که آنها بتوانند از خدمات وزارت بهداشت بهره مند شوند.

وی به امضای تفاهم نامه وزارت بهداشت با سازمان ثبت احوال اشاره کرد و گفت: با توجه به اینکه سازمان های بیمه گر و تامین اجتماعی وجود دارد قرار شده تا کد ملی روی دفترچه های بیمه ثبت شود تا کارها آسان تر گردد.



## ۶ - معاون آموزشی وزارت بهداشت: شرق هرمزگان به منطقه سالم تبدیل شده است خبرگزاری فارس - معاون آموزشی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی با اشاره به روند حذف مالاریا از شرق هرمزگان، از این منطقه به عنوان منطقه امن و سالم در این زمینه یاد کرد.

به گزارش خبرگزاری فارس از بندرعباس، محمدعلی محقق در آیین اختتامیه سیزدهمین کنگره بین المللی مالاریا به گسترش بیماری مالاریا در هرمزگان طی سه دهه قبل اشاره کرد.

وی ضمن مقایسه آماری وضعیت اپیدمی مالاریا در آن دوره با دوره کنونی ابراز داشت: در سال های اخیر منطقه هرمزگان به یک منطقه امن و سالم در بخش بیماری مالاریا تبدیل شده است.

معاون آموزشی وزارت بهداشت ادامه داد: گواه این مدعا این است که در سال های نه چندان دور تعداد مبتلایان در این منطقه در یک سال تا حدود هزار نفر می رسید و این در حالی است که در سال قبل به زیر ۱۱ مورد و امسال به صفر رسیده است.

این مسئول در ادامه نقش توسعه رفاه و جامعه را در وضعیت و چگونگی پیشرفت بیماری مالاریا مهم ارزیابی کرد و افزود: تقسیم عادلانه امکانات نیز می تواند به عنوان یک امر مهم در توسعه سلامت نقاط دوردست باشد. به گفته معاون آموزشی وزارت بهداشت با تمام مشکلات محرومیت زدایی در مناطق دوردست، مسئولان باید دغدغه ای جز رفع مشکلات به ویژه در بخش سلامت نداشته باشند.

علیرضا مصدافی نیا، معاون بهداشتی وزارت بهداشت نیز در ادامه با بیان اینکه از وجهه کنترل بیماری های بومی این دوره از کنگره مالاریا از اهمیت ویژه ای برخوردار است، اظهار داشت: در حالی این دوره از کنگره برگزار شد که در مجموع تعداد ۲۰۸ نفر محقق و کارشناس توانستند از کشورهای مختلف دوره های جانبی را با موفقیت پشت سر بگذارند. وی با اشاره به تاریخچه کنگره بین المللی مالاریا ادامه داد: یکی از دلایل برگزاری این کنگره ابتلای تعداد قابل توجهی از مردم به مالاریا در منطقه مدیترانه است.

معاون وزیر بهداشت در ادامه همچنین از برگزاری کنگره بین المللی مالاریا به میزبانی هرمزگان در ژانویه ۲۰۱۲ خبر داد. وی گفت: عمان، سودان، سومالی، زامبیا، آفریقای جنوبی، مصر، سوریه، کنیا، روسیه، افغانستان، پاکستان و از ایران نیز وزارت بهداشت، دانشگاه تهران در این گنکره شرکت خواهند کرد.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان نیز در ادامه عنوان داشت: بیماری مالاریا در بشاگرد به عنوان یکی از نقاط شایع در سال های گذشته در حال حاضر به طور کامل از لیست بیماری ها حذف شده است چرا که تعداد رقم ۱۱ مبتلا در سال ۸۹ به مالاریا در این منطقه در حال حاضر به صفر مورد رسیده است.

محمد شکاری در این راستا، توسعه زیر ساخت های بخش سلامت بشاگرد را از اولویت های مهم دانشگاه علوم پزشکی با حمایت سایر دستگاه ها عنوان کرد.

این مسئول همچنین از بهره برداری از بیمارستان ۳۲ تختخوابی سردشت شهرستان بشاگرد در سال جاری خبر داد.

## وطن امروز

### ۷ - دستور رئیس جمهور اجرایی نشد روزنامه وطن امروز -



رییس سازمان نظام پرستاری گفت: در اجرا نشدن قوانین تعرفه گذاری خدمات و کاهش ساعت کاری پرستاران وزارت بهداشت بین ۳۰ تا ۴۰ درصد مقصر است اما اجرای کامل این قوانین بودجه و اصلاح ساختار می خواهد که اختیار آن از دست وزارت بهداشت خارج است. غضنفر میرزابیگی دیروز در نشست خبری با اشاره به شروع دوره سوم سازمان نظام پرستاری اظهار داشت: دوره ۴ ساله کنونی که در آغاز آن به سر می بریم ۴ ساله عملیاتی کردن مواردی است که در سال های گذشته به آن متعهد شدیم. میرزابیگی با اشاره به برخی مشکلات پرستاران در سطح جامعه خاطرنشان کرد: در حال حاضر پرستاران در همه سطوح خدمات سلامت کشور حضور ندارند و اگر حضور پرستاران در این حوزه بیشتر شود بویژه در نظام ارجاع و پزشکی خانواده، سلامت مردم قطعاً بیشتر تامین می شود.

وی گفت: عدالت در پرداخت ها، هم برای مردم و هم برای نظام سلامت مهم است به عنوان مثال در حال حاضر مردم برای درمان بیماری ها به انجام خدمات تشخیصی، هزینه های سرسام آوری را پرداخت می کنند و نکته عجیب اینجاست که نتایج ۷۰ تا ۸۰ درصد MRI های انجام شده سالم گزارش می شود که می توان نتیجه گرفت که حداقل به ۵۰ درصد آنها اصلاً نیاز نبوده است. میرزابیگی اضافه کرد: درست است که ۸۰۰ بیمارستان در کشور وجود دارد ولی اگر در درون این بیمارستان ها و دیگر مراکز بهداشتی و درمانی کار پزشکی و پرستاری مناسبی وجود نداشته باشد قطعاً با مشکل روبه رو خواهیم شد. هزینه پرداخت از جیب مردم کم نشده

وی یادآور شد: باید به جایی برسیم که روزی به حذف تخت های بیمارستانی به علت نداشتن بیمار افتخار کنیم نه به افزایش تخت های بیمارستانی. وی اضافه کرد: اقتصادی کردن مراکز بهداشتی و درمانی تا این حد که حداقل خودشان بتوانند خود را اداره کنند از دیگر موارد مهم است که باید به آن توجه شود. قرار بود تا پایان برنامه چهارم پرداخت هایی از جیب مردم در حوزه سلامت به ۳۰ درصد برسد اما اکنون ۶۰ درصد است که یکی از علل مهم آن نادیده گرفتن پرستاران است. میرزابیگی با بیان اینکه موضوع عملیاتی کردن کدهای اخلاقی پرستاران و افزایش سلامت معنوی را پیگیری می کنیم، یادآور شد: پرستار باید بتواند یک شیفت کاری به طور کامل کار کند و هزینه زندگی اش تامین شود. اگر شیفت های آن زیاد شود ضرر آن به مردم وارد می شود. میرزابیگی گفت: هنوز به رغم دستور رییس جمهوری قانون تعرفه گذاری خدمات پرستاری و ارتقای بهره وری اجرا نشده است. اکنون ۱۳۰ هزار تخت بیمارستانی در کشور وجود دارد که قرار است تا پایان برنامه پنجم ۴۰ هزار تخت دیگر به آن اضافه شود. در حالی که در همه جای دنیا اگر به ازای هر تخت ۲ پرستار وجود نداشته باشد تخت فعال نمی شود اما در حال حاضر ۰/۷ نیرو به ازای هر تخت بیمارستانی پرستار وجود دارد.

استخدام پرستاران، دردی دوا نمی کند  
میرزابیگی یادآور شد: استخدام هایی که هنوز در راه است دردی را درمان نمی کند چرا که آنها برای کاهش ساعت کاری پرستاران بوده است و از طرفی باید در نظر داشت وزارت بهداشت هم در عدم اجرای قانون ارتقای بهره وری ( کاهش ساعت کاری) و تعرفه گذاری ۲۰ تا ۴۰ درصد مقصر است چرا که هم باید بودجه داده شود و هم ساختار بیمارستان ها باید عوض شود که این دو از دست وزارت بهداشت خارج است. رییس سازمان نظام پرستاری ادامه داد: متأسفانه هر روز اختلاف طبقاتی در دریافتی پرستاران و کادر درمانی بشدت افزایش می یابد به طوری که پرسنلی داریم که دریافتی مبتنی بر کارانه او یکصد میلیون تومان در ماه است و پرستاری هم وجود دارد که در مقابل ماهی ۱۰ هزار تومان دریافتی مستقیم از کارانه دارد.

میرزابیگی یادآور شد: با وزارت بهداشت به توافق رسیدیم که به ازای هر تخت بیمارستانی ۱/۵ پرستار وجود داشته باشد اما متأسفانه می بینیم که نماینده معاونت نظارت راهبردی در مجلس شورای اسلامی مخالفت می کند لذا نمی دانیم صبر پرستاران تا کی ادامه یابد. رییس سازمان نظام پرستاری خاطرنشان کرد: استاندارد منابع انسانی متناسب با بخش بیمارستانی حق صددرصدی مردم است و چارت های مراکز بهداشتی و درمانی مربوط به ۲۰ سال قبل است که باید به سرعت عوض شود.

اتاق برای استراحت پرستاران نداریم

میرزابیگی با بیان اینکه نمی توان از یک پرستار استفاده کرد، تصریح کرد: در بیمارستان ها متأسفانه یک اتاق هم ویژه پرستاران وجود ندارد و آنها جایی را ندارند که اگر خسته شدند استراحت کنند و این در حالی است که ۷۰ تا ۸۰ درصد پرستارها زن هستند. وی اضافه کرد: باید تناسبی در دریافت ها بین متخصصان پزشکی و پرستاران وجود داشته باشد چرا که در کشورهای مختلف دریافتی پزشکان متخصص بیشتر از ۴ برابر دریافتی کمترین حقوق پرستارها نیست. میرزابیگی گفت: هر زمان مجلس و دولت تصمیم گرفت کارانه ها را برای تمام کادر پزشکی حذف کند ما استقبال می کنیم ولی اگر قرار است دریافت، مبتنی بر عملکرد باشد نمی توان ۵۱۷ خدمت پرستاران را نادیده گرفت و در عوض افرادی دریافت میلیونی داشته باشند و پرستاران برای دریافت کمترین حقوق خود با مشکل روبه رو باشند. وی گفت: اگر قانون ارتقای بهره وری اجرا شود دریافتی پرستاران به ۲ تا ۲/۵ میلیون تومان می رسد و تازه در این حالت است که می توان به پرستار گفت یک شیفت کار کند. رییس سازمان نظام پرستاری در پایان سخنانش یادآور شد: اگر توسط پرستاری قصور و بداخلاقی و کج رفتاری صورت گرفت بیمار یا همراه بیمار می تواند آن را از طریق سازمان نظام پرستاری پیگیری کند.



۸ - چهار تصویر بهداشتی جدید روی پاکت های سیگار چاپ می شود  
خبر آنلاین -

رییس اداره محیط و کار وزارت بهداشت از درج چهار تصویر بهداشتی جدید روی پاکت های سیگار در نیمه اول سال جاری خبر داد.

کاظم ندافی با بیان این مطلب افزود: در حال حاضر چهار تصویر بهداشتی جدید برای درج روی پاکت های سیگار در دستور کار اداره محیط و کار وزارت بهداشت قرار دارد و این طرح در مرحله گرفتن مجوز از چاپخانه است.

رییس اداره محیط و کار وزارت بهداشت ادامه داد: چهار تصویر بهداشتی جدید روی پاکت های سیگار با همکاری شرکت دخانیات و سایر اعضای کمیته ویژه تصاویر بهداشتی روی پاکت های سیگار تهیه شده و به شرکت دخانیات ارسال شده است به طوری که میتوان گفت مجوز این تصویرها را نیز در اختیار داریم و در نیمه اول سال جاری چاپ این تصاویر تحقق خواهد یافت.

وی افزود: تصاویر بهداشتی جدید همزمان روی پاکت های سیگار درج شده و پس از ۲ سال تغییر خواهند کرد. همچنین کیفیت تصاویر بر روی پاکت های سیگار پس از تایید چاپخانه وزارت ارشاد صورت خواهد گرفت، به طوری که می توان گفت تصاویر روی پاکت سیگار باکیفیت تر می شود.