

ما در مدت کوتاهی توانستیم حجم زیادی از واکسن را تزیق کنیم و همین امر سبب شد ایمنی جمعی در مدتی کوتاه ایجاد شود

در این مناطق و کاهش پرداخت از جیب بیماران، تقویت بومی گزینی در دوره پزشکی عمومی و تخصصی، افزایش حقوق و لحاظ کردن کارانه برای دستیاران، کاهش مالیات پزشکان شاغل در مراکز درمانی از ۳۰ به ۱۰ درصد، پذیرش ۴ هزار متقاضی در مقطع دستیاری برای اولین بار و مستثنی کردن رشته‌های طب اورژانس و بیهوشی از طرح دوره تعهد خدمت قبل از آزمون دستیاری و همچنین افزایش حق انتخاب رشته داوطلبان آزمون دستیاری از ۱۰ به ۱۰۰ رشته محل را انجام داد که اثرات آن در سال‌های آینده به خوبی ملموس خواهد بود.

حضور مداوم متخصصان در بیمارستان‌های پرمراجعه دانشگاهی کشور (مقیمی) به منظور دسترسی عادلانه، سریع و بموقع آحاد جامعه به خدمات سلامت در تمام ایام بویژه ایام تعطیل، پاسخگویی ۲۴ ساعته بیمارستان‌ها، تعیین تکلیف بیماران در حداقل زمان ممکن، انجام بموقع ویزیت بیماران، اعمال جراحی و عملیات اورژانسی و افزایش رضایتمندی مردم، برنامه‌ریزی شده است. در این برنامه دسترسی به پزشک متخصص در خارج از ساعات اداری و ایام تعطیل هم فراهم شده است و این خدمات در بیمارستان‌های تک تخصصی توسط پزشک مقیم رشته تخصصی مربوطه و در بیمارستان‌های آموزشی توسط دستیار ارشد و یا متخصص رشته تخصصی ارائه می‌شود و در صورت نیاز به سایر رشته‌های تخصصی غیرمقیم، ارائه خدمت توسط پزشک در دسترس صورت می‌پذیرد. همچنین برنامه ماندگاری پزشکان در مناطق محروم و کمتر برخوردار به منظور جذب و افزایش انگیزه ماندگاری پزشکان در مناطق کمتر برخوردار کشور و ساماندهی نظام ارجاع و کاهش پرداخت از جیب مردم اجرایی شده است. توسعه خدمات دندانپزشکی در بخش دولتی هم در دستور کار بوده است و در کمتر از دو سال ۵۳ مرکز دندانپزشکی راه‌اندازی شده است. در سال گذشته همچنین با اعتبارات اختصاص یافته به حوزه بیمه سلامت حدود ۶ میلیون نفر تحت پوشش بیمه رایگان قرار گرفتند. علاوه بر اینها طبق ماده ۴۱ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت وزارت بهداشت موظف است در هر دانشگاه یک مرکز سطح دو ارائه خدمات درمان ناباروری راه‌اندازی کند. براین اساس دسترسی مردم به خدمات درمان تخصصی ناباروری در تمام دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور ایجاد خواهد شد. باعث افتخار و خرسندی است که در دولت مردمی ۱۰۳ مرکز سطح سه خدمات تخصصی و ۴۰ مرکز سطح دو ناباروری در کشور راه‌اندازی شده است.

وزارت بهداشت در اوایل کار دولت مردمی، برنامه «عدالت و تعالی

نمایشگاه پررونقی از داروها و تجهیزات ایرانی در ونزوئلا برپا شد و با توافق نامه انتقال دارو و تجهیزات پزشکی جمهوری اسلامی ایران به ونزوئلا، شرکت‌های ما به تدریج دارو و تجهیزات پزشکی تولید شده توسط خود را به ونزوئلا صادر خواهند کرد. مسئولان بهداشت و درمان کشور نیکاراگوئه هم از واردات داروها و تجهیزات پزشکی ایران استقبال کردند و در این خصوص توافق‌نامه‌ای برای صادرات محصولات سلامت محور به نیکاراگوئه تدوین شد. همچنین کارگروه مشترک همکاری‌های حوزه سلامت بین جمهوری اسلامی ایران و کشورهای ونزوئلا، نیکاراگوئه و کوبا تشکیل شد و بناسست در نشست‌های مشترک مسائل حوزه سلامت را مورد بررسی قرار دهند و با هماهنگی و محوریت این کارگروه دانشگاه‌های علوم پزشکی هر چهار کشور با یکدیگر همکاری داشته باشند.

**باتوجه به دغدغه ریاست محترم جمهور و جنابعالی در ارتقای دسترسی عادلانه مردم به پزشک و دندانپزشک، وزارت بهداشت در این زمینه چه اقداماتی را انجام داده است؟**

در دولت مردمی به حول و قوه الهی و نگاه ویژه رئیس محترم جمهور به حوزه سلامت، تغییرات مهم و بزرگی اتفاق افتاده است. وزارت بهداشت از ابتدا با شعار عدالت و تعالی نظام سلامت، افزایش دسترسی عادلانه مردم، محرومیت‌زدایی و ارتقای کفی و کیفی خدمات را سرلوحه کار خود قرار داد. طرح‌های متعددی با تلاش وزارت بهداشت به بهره‌برداری رسید و افتتاح این طرح‌ها ادامه خواهد داشت. از ابتدای کار دولت ۱۰۳ بیمارستان عمدتاً در مناطق محروم و کمتر برخوردار تجهیز و یا به بهره‌برداری رسیده است و تاکنون ۱۵ هزار و ۳۳۹ تخت بیمارستانی به تخت‌های بیمارستانی افزوده شده است که این میزان معادل ۱۰ درصد کل تخت‌های بیمارستانی کشور است. به این معنا که در کمتر از دو سال، ۱۰ درصد به ظرفیت تخت بیمارستانی کشور اضافه شده است. همچنین صد درصد پذیرفته‌شدگان سهمیه قانون برقراری عدالت آموزشی به مناطق مورد نیاز و محروم کشور اختصاص یافته و حدود ۲ هزار و ۳۵۱ پزشک متخصص در ۲۱ رشته تخصصی به‌ویژه به مناطق محروم و کمتر برخوردار کشور اعزام شده‌اند.

از سوی دیگر وزارت بهداشت برای تأمین نیروی انسانی تخصصی و فوق تخصصی و جبران کاستی‌های گذشته بویژه در مناطق کمتر برخوردار، اقداماتی از جمله برداشتن سقف کارانه پزشکان در مناطق محروم با هدف افزایش تعداد و ماندگاری پزشکان

علمی کشور کرونا، از آن زمان تاکنون، ۱۵ هزار مرگ و میر بر اثر کرونا در کشور ثبت شده است. به عبارت دیگر در طول ۲۰ ماه از شروع کرونا، ۱۳۱ هزار نفر و ظرف ۱۹ ماه بعد از آن تا امروز، فقط ۱۵ هزار نفر جان خود را از دست دادند. تولید و عرضه واکسن کرونا و مدیریت جهادی در این حوزه برای تشویق مردم به انجام واکسیناسیون توانست به جامعه مصونیت دهد؛ به طوری که از ابتدای سال تا پایان اسفندماه سال گذشته، ۲۳۰ روز معادل ۶۳ درصد از روزهای سال ۱۴۰۱، مرگ و میر کرونایی در کشور تک‌رقمی و صفر بود. سال گذشته ۱۹۴ روز، مرگ و میر تک‌رقمی و ۳۶ روز، بدون فوتی بوده است. همچنین در سه ماهه اول امسال، ۴۸ روز از ۹۳ روز معادل حدود ۵۲ درصد از روزهای فصل بهار سال جاری، مرگ و میر تک‌رقمی و صفر بوده است.

**دستاوردهای وزارت بهداشت در افزایش تولید داخلی واکسن‌های کرونا چه بود و در حال حاضر وضعیت تأمین نیازهای داخلی و صادرات واکسن به چه صورت است؟**

تا وقتی منتظر کمک دیگران بودیم، وضعیت واکسیناسیون بفرنج بود؛ اما امروز شش واحد تولید واکسن در کشور داریم که در انواع گوناگون، واکسن کرونا تولید می‌کنند. تولید واکسن‌های برکت، پاستوکوک، رازی، فخر، نورا و اسپایکوژن در ساختارهای (پلتفرم) متنوع در سال اول دولت و واکسیناسیون سراسری طی مدت کوتاه از توفیقات دولت مردمی آیت‌الله رئیسی است. ما با وجود اینکه در برنامه «واکس» سازمان بهداشت جهانی عضو بودیم و برای واکسن کرونا پول داده بودیم؛ اما تا شهریور ۱۴۰۱ واکسنی ندادند و حداقل واکسیناسیون در کشور انجام شد؛ اما وقتی از تولید داخلی حمایت و کمک‌های دولت انجام شد واکسیناسیون شتاب بی‌نظیری گرفت و زیرساخت‌های موجود نگرانی‌های آینده ما را هم تا حد زیادی برطرف می‌کند. ایران امروز به دلیل فراهم کردن و به وجود آمدن این زیرساخت‌ها از سوی دانشمندان ایرانی به خود می‌بالد. اکنون ما دارای واکنش‌گاه‌های زیستی (بیو راکتور) بسیار پیشرفته‌ای هستیم که در ساخت انواع واکسن‌ها مؤثر خواهد بود.

در حال حاضر ایران صادرات واکسن انجام می‌دهد و به کشورهای آمریکای لاتین واکسن صادر کرده و برای صادرات به کشورهای آفریقایی اعلام آمادگی کرده است. در همین سفر اخیر رئیس جمهور به آمریکای لاتین که از بزرگ‌ترین دستاوردهای نظام جمهوری اسلامی ایران بود؛ تفاهم‌نامه‌های عملیاتی و اثر بخشی در حوزه صادرات دارو و واکسن به امضا رسید.