



**آبا بتن ساحل**  
تولید و عرضه بتن آماده  
دفتر مرکزی: ۳۲۲۱۲۹۲۹-۳۲۲۱۲۸۲۸  
کارخانه: ۳۲۵۶۱۵۳۵-۳۱  
آدرس: بندرعباس- بلوار امام خمینی نرسیده  
به میدان شهدا نیش خیابان دانش ساختمان  
بنی هاشمی واحد ۲

## بازگشت فولاد هرمزگان به مسیر رشد سودآوری

صفحه ۶ را بخوانید



عکس: دریا

گامی دیگر در تحقق عدالت در سلامت؛

## بندر لنگه آماده اجرای

## برنامه ملی پزشکی خانواده و نظام ارجاع

این برنامه در شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر جمعیت از جمله چارک، لمزان، بندر کنگ، جزیره لاوان

و همچنین شهر بندر لنگه اجرا خواهد شد

صفحه ۸ را بخوانید

### تیرهای امروز

وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح  
در پاسخ به پیام رهبر انقلاب :

تقویت و ارتقای توان نظامی  
را با قدرت دنبال می کنیم

صیادان همچنان

در صف انتظار صدور مجوز

آب؛ نقطه تلاقی اقتصاد

مردمی و مسئولیت اجتماعی

مشت گره کرده ای

که گفت: « باید برخواست »

وقتی عشق به امام حسین (ع)

حامی یک کودک می شود

شکاف نسلی در خانواده های امروز

رئیس دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان:

زمان رسیدن آمبولانس اورژانس

را میدانی ارزیابی می کنیم



نماینده ولی فقیه در هرمزگان:

### منافع ملی فراتر از اختلافات سیاسی است

دعوا در مجامع حقوقی و بین المللی در حال آماده سازی است. وی با بیان اینکه قضاوت بر اساس مستندات و شواهد صورت می گیرد، با اشاره به ماجرای تاریخی قضاوت میان امیرالمؤمنین علی (ع) و یک شهروند یهودی، بر ضرورت اعتماد به عدالت قضایی و رعایت اخلاق در مواجهه با آرای دادگاهها تأکید کرد. نماینده ولی فقیه در هرمزگان حفظ سرمایه اجتماعی کشور را از مهم ترین وظایف مسئولان دانست و تصریح کرد: هر اندازه مسئولان بتوانند رضایت مردم را جلب کنند، به همان میزان رضایت الهی را به دست خواهند آورد و دولت، مجلس، قوه قضائیه و سایر نهادهای حاکمیتی باید برای رفع مشکلات هم افزایی کنند. وی با بیان اینکه ارزیابی بسیاری از تحلیلگران و ناظران بین المللی از روند مذاکرات به نفع جمهوری اسلامی ایران است، گفت: در نگاه جهانی، آمریکا نتوانسته اهداف خود را محقق کند و جمهوری اسلامی توانسته بخشی از خواسته های خود را بر طرف مقابل تحمیل کند.

یادداشت

### فرصتی تازه برای خودکفایی و درآمد پایدار دهیاری های هرمزگان

تکمیل پروژه های نیمه تمام هزینه شود. به بیان دیگر، یک تصمیم اقتصادی درست می تواند سرعت توسعه روستا را به شکل ملموسی افزایش دهد. ایجاد اشتغال محلی نیز از دیگر دستاوردهای مهم این طرح است. هر خط تولید با دو تا سه نیروی انسانی قابل بهره برداری است. شاید این عدد در نگاه اول محدود به نظر برسد، اما در مقیاس روستاها همین تعداد می تواند برای چند خانواده ایجاد درآمد پایدار کند. افزون بر آن، گردش مالی ناشی از تولید و فروش مصالح در همان منطقه باقی می ماند و به رونق اقتصادی محلی کمک می کند. از منظر مدیریتی، تشکیل تعاونی مشترک میان چند دهیاری می تواند زمینه ساز هم افزایی و همکاری های گسترده تر شود. این مدل مشارکتی، روحیه کار جمعی و تصمیم گیری مشترک را تقویت می کند و دهیاری ها را از رقابت های پراکنده به سمت همکاری اقتصادی سوق می دهد. چنین تجربه ای می تواند الگوی موفق برای سایر حوزه های درآمدزا نیز باشد. نکته مهم دیگر، کاهش وابستگی به نوسانات بازار است. قیمت مصالح ساختمانی همواره تحت تأثیر تورم و شرایط اقتصادی دچار تغییر می شود. زمانی که دهیاری ها خود تولیدکننده باشند، اثر این نوسانات بر پروژه های عمرانی کاهش می یابد و امکان برنامه ریزی دقیق تر فراهم می شود. این ثبات نسبی، مدیریت مالی روستا را منطقی تر و قابل پیش بینی تر می کند. البته موفقیت این طرح نیازمند برنامه ریزی دقیق، شفافیت مالی و نظارت مستمر است. تشکیل تعاونی باید بر پایه اساسنامه مشخص تقسیم مسئولیت روشن و گزارش دهی منظم انجام شود تا اعتماد عمومی حفظ گردد. همچنین آموزش نیروهای محلی و بهره گیری از تجربه فنی بنیاد بن هرمزگان نقش کلیدی در کیفیت تولید خواهد داشت. در نهایت، آنچه این ابتکار را متمایز می کند، نگاه توسعه محور آن است. این طرح صرفاً یک پروژه اقتصادی نیست؛ بلکه گامی در جهت تقویت خودیابری مدیریتی در روستاهاست. دهیاری های که امروز وارد عرصه تولید شوند، فردا می توانند در حوزه های دیگر نیز سرمایه گذاری کنند و مسیر استقلال مالی را هموار سازند. اکنون که جلسات اولیه برگزار شده و زمینه اجرای پایلوت در حال فراهم شدن است، فرصت مناسبی برای دهیاری هاست تا با نگاهی آینده نگارانه به این طرح بیوندند. تجربه نشان داده است که توسعه پایدار از دل ابتکارهای محلی و مشارکت جمعی شکل می گیرد. تبدیل دهیاری از مصرف کننده به تولیدکننده، نه تنها یک انتخاب اقتصادی هوشمندانه، بلکه گامی مؤثر در مسیر آبادانی و پیشرفت روستاهای هرمزگان است.

یعقوب رستمی/دریا  
yaghob.rostami22@gmail.com

توسعه روستایی زمانی معنا پیدا می کند که مدیریت محلی بتواند فراتر از نقش مصرف کننده بودجه های دولتی حرکت کند و به بازیگری فعال در تولید و خلق ارزش تبدیل شود. سالهاست که دهیاری ها در بسیاری از نقاط کشور، از جمله هرمزگان، برای اجرای پروژه های عمرانی با محدودیت منابع مالی روبرو هستند. اعتبارات ارزش افزوده و کمک های دولتی اگرچه راهگشا است، اما پاسخگوی همه نیازهای زیرساختی روستاها نیست. در چنین شرایطی، طرح پیشنهادی بنیاد بتن هرمزگان می تواند نقطه عطفی در مسیر توانمندسازی اقتصادی دهیاری ها باشد. ایده اصلی این طرح ساده اما راهبردی است: دهیاری ها به جای خرید مصالح با قیمت بازار، خود وارد چرخه تولید شوند. تشکیل تعاونی مشترک میان چند دهیاری و سرمایه گذاری برای خرید دستگاه های تولید جدول یا بلوک، نه تنها هزینه ها را کاهش می دهد بلکه منبع درآمدی پایدار ایجاد می کند. نکته مهم اینجاست که این ورود به عرصه تولید، نیازمند سرمایه گذاری سنگین برای احداث کارخانه مستقل نیست؛ زیرا زیرساخت های اصلی در کارگاه بنیاد بتن هرمزگان فراهم شده است. دسترسی به سیلو، سیمان، مصالح شن و ماسه، فضای کارگاهی و تجربه فنی تولید، ریسک اجرای طرح را به حداقل می رساند. از منظر اقتصادی، اختلاف قابل توجه میان قیمت تمام شده تولید و قیمت بازار، مهم ترین مزیت این طرح است. زمانی که یک قطعه جدول با هزینه ای حدود ۲۵ تا ۳۰ هزار تومان تولید می شود و همان محصول در بازار ۷۰ تا ۸۰ هزار تومان به فروش می رسد، این فاصله قیمتی به معنای یک ظرفیت سودآوری روشن است. دهیاری ها می توانند بخشی از تولید را برای پروژه های عمرانی خود مصرف کنند و بخش دیگر را به فروش برسانند. این فرآیند عملاً روستا را از یک مصرف کننده صرف به تولیدکننده ای فعال تبدیل می کند. مزیت دیگر این طرح، کاهش مستقیم هزینه اجرای پروژه های عمرانی است. بخش قابل توجهی از بودجه دهیاری ها صرف خرید مصالحی مانند جدول، بلوک و قطعات بتنی می شود. وقتی این مصالح با قیمت تمام شده داخلی تأمین شود، منابع مالی آزاد شده می تواند در حوزه های دیگر همچون بهسازی معابر، توسعه فضای سبز، احداث پارک های محلی یا

فراخوان پوشش بگانی بیمه سلامت استان هرمزگان

به اطلاع هم استانی های گرامی می رساند:

افراد فاقد بیمه می توانند با مراجعه ی حضوری به دفاتر پیشخوان یا بصورت غیر حضوری از طریق سامانه شهروندی ، تحت پوشش بیمه سلامت قرار گیرند .

سامانه تلفنی ۱۶۶۶ در طول شبانه روز پاسخگوی شما هم استانی عزیز می باشد.

سامانه شهروندی : csp.ihio.gov.ir

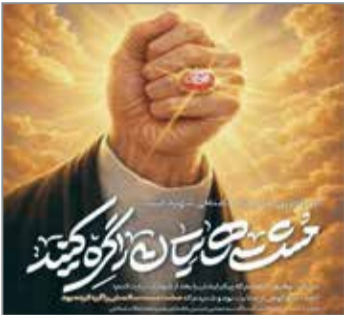
بارکد سامانه شهروندی

روابط عمومی اداره کل بیمه سلامت استان هرمزگان

**مشت گره کرده ای که گفت: «باید بر خاست»**



عباس اسدی



برخی انسانهایس از رحلت نیز سخن می‌گویند:نه با زبان و خطابه و یا نوشته‌هایشان،بلکه با نشان‌هایی‌که از مرز زمان عبور می‌کنند.ودر حافظه تاریخی ملتها جاودانه می‌ماند.آنان چنان زیسته‌اند که حتی سکوت‌شان آکنده از معنا و ابسین تصویرشان،همچون یک مکتب،قابلیت تأمل و تفسیر دارد.در روزگار مابکی از ماندگارترین این تصاویر،همین «مشت گره کرده» است که از بیکر مطهر «هر شهید» روایت شده.تصویری که در نگاه نخست،حالتی جسمانی به نظر رسد.اما در زرفای خود،فشرده یک عمر ایمان،مجاهدت،بصیرت،بایمردی و وفاداری را در بر گرفته است.این مشت،تنها انگشتری به‌هم‌فشرده نبوده،فشرده تاریخ یک مجاهدت،فشرده رنجهای یک رهبر مظلوم و مقتدر و فشرده عهدی بود که با خدا بسته شد و تا واپسین دم،استوار ماند.گاه تاریخ،شخصیت‌های بزرگ را با یک واژه معرفی می‌کند و گاه با یک تصویر.دربرابر این مرد الهی،صدها کتاب و هزاران ساعت سخن گفته خواهد شد.اما سرانجام این نشان،رواستار از بسیاری از روایت‌ها بر جای خواهد ماند.«مشت گره کرده» اوتمیلی است از مردی که سراسر زندگی‌اش را در مدار تکلیف معنا کرده.بدی که در کنشکش حوادث سهمگین،هرگز از افق‌های بلند خویش فاصله نگرفت و در برابر جباهوی روزگار،ممانت و استواری خود را از کف نهند.در محرم امسال،تصویر این «مشت گره‌کرده»در حافظه جمعی ملتها،پیروای همان پیام جاودانه عاشوراست.این که راه حق،هرچند با خون سرخ مجاهدان آبیاری شود.اما سرانجام بر همه جلوه‌های ظلم و استکبار جیره خواهد گشت.گویی تاریخ‌بار دیگر یکی میان دو زمان زده است:از صحرای تنقیده کربلا تا میدانهای مقاومت امروز.بر همین مبنا عاشورای پیش از آنکه رخدادی تاریخی باشد،حقیقتی جاری در متن حیات انسان است.حقیقتی که هر نسل را به بازخوانی نسبت خویش با حق،مسئولیت و فداکاری فرا می‌خواند.در این روزهای آمیخته با اندوه و انتظار،که ملت خود را برای «بدرقه آقای شهید ایران»آماده می‌کند،حقیقت آن است که پیش از آنکه سخن از وداع با بیکر مطهر «هر شهید»باشد،سخن از سیردن امانتی بزرگ به جهاناست.امانت‌بهداری،امانت عهد و امانت استعمار.این همان امانتی است که روزگاری در مکتب حضرت امام خمینی(رحمه‌الله‌علیه‌به مردم سیرده شد.امانت ایستادگی در برابر ظلم،وفاداری به حقیقت و باور به توانایی انسان مؤمن برای ساختن تاریخ.امانی که با هدایت حکیمانه «امام شهید»حضرت آیت‌الله سیدعلی خامنه‌ای(قدس‌الله‌تعالیه)استمرار یافته و نسلهای بیایی را در مسیر عزت،استقلال،عدالت و معنویت به حرکت واداشت است.مردان بزرگ می‌روند.اما راههای بزرگ باقی می‌ماند.آنچه اصالت داد،در تمام مکتب،استمرار آرمان و حفظ جهت‌گیری الهی یک ملت است.از همان روزنگاهای همواره متوجه پاسداران این امانت الهی و تاریخی است:آنان که با بصیرت،مجاهدت و وفاداری،برجم این مسیر را بر دوش می‌کشند. در میان نسلی که خود را وارث این عهد می‌دانند،ام حضرت آیت‌الله سیدجنتی حسینی خامنه‌ای(مدّظله‌العالی‌انیز یادآور استمرار همین مسیر،پاسداری از همین امانت و تداوم همان گفتمان عزت،مقاومت و معنویت است که از امامراحل تا به امروز،شاهرگ حیات انقلاب اسلامی را تشکیل وده است.راه مردان خدا را رفتن آنان پایان نمی‌یابد.بلکه در اراده‌هایشاننده،با ومجاهدتهای نسل‌های پس از آنان امتداد پیدا می‌کند. آنان که حقیقت را شناخته‌اند،می‌دانند که رسالت‌ها فوق نمی‌شوند.بلکه از سینه‌ای به سینه‌ای و از نسلی به نسلی منتقل می‌شوند و هر نسل مسؤول است این امانت را استوارتر و درخشان‌تر به نسل بعد بسپارد. بنابراین جمله «باید بر خاست» را نباید صرفا شکاری تبلیغاتی دانست. این جمله کوه‌تاه‌بیابگر یک وضعیت تاریخی است.هنگامی که خون یک پندگاز برگزیده خدا بر زمین می‌ریزد.وجوددانهای بیادار آرام نمی‌یابد. انسان پس از مواجهه با عظمت چنین فداکاری الهی،دیگر نمی‌تواند همان انسان پیشین باقی بماند.فکر نگاهش وسعت می‌یابد،مسئولیت در عمیق‌تر حس می‌کند و معنای حضور خویش در جهان را از نو می‌سنجد.آن «مشت گره کرده»پیش از آنکه یادآور فغان باشد،حامل دعوتی بزرگ است:دعوت به بیداری،دعوت به مسؤولیت و دعوت به تعالی.گویی آن «هر شهید»پس از سالها هدایت و روشنگری،این بار نه از فراز منبر،بلکه از بلندای شهادت،آخرین پیام یک عمر اخلاص و مجاهدت را به ودیعه نهاده است.همان پیام جاودانه‌ای که قرآن کریم آن را در یک آیه خلاصه می‌کند:

قُلْ إِنَّمَا أَدْعِيكُمْ لِأَبْوَابِ اللَّهِ قُلُومًا لَّهِ «بگو شما را تنها به یک چیز اندرز می‌دهم:اینکه برای خدا قیام کنید.» و آنسگه که خون پاک مجاهدان بر زمین می‌ریزد.نهال بیداری در جان نسلهای پس از آنان ریشه می‌دواند و راه را برای رهروان روشن‌تر می‌سازد: به رنگ خون اگر افتاد پای مرد در راهی همان خون،رهروان را تا ابد آینه‌دار آرد پس برخیزیم برای خدابرای حقیقت‌برای عدالت برای شسراف انسانی،برای اعتسالی مهن،برای فردایی که با همت مردان و زنان مؤمن آگاه و مسؤول ساخته می‌شود.اینچا پایان یک راه نیست:اینچا لحظه‌ای است که یک ملت،در آستانه «بدرقه آقای شهید ایران» دویساره با خود عهد می‌بندد.عهد فراموش نکردن،عهد فرو نماندن،عهد برافراستن قامت معنویت،عزت و آگاهی در میانه گردبادهای تاریخ.و ششاید تمام حقیقتی این روزهای بزرگ را بتوان در یک تصویر خلاصه کرد:«امام شهیدی» که به دیدار معبود شتافته است.اما «مشت گره کرده اش» همچنان در هیت یک پیمان باقی مانده:«هر شهیدی» که کالبدش از میان فرقه‌ما نشان‌اش از هزاران فریاد،رساتز مانه‌مردمی که نام و راهش در زکهای زمان جسی است و ارادش در گامهای استوار آیندگان ادامه خواهد یافت.آری،در میان همه روایت‌هایی که از این روزهای سرنوشت‌ساز بر جای خواهد ماند،ماندگارترین‌شان همین است:تصویر «مشت گره کرده ای» که در سکوت خویش فریاد می‌زد:تصویری که از پس مرزهای شهادت نیز پیام وفاداری به عهد را در دوش تاریخ نهاد:تصویر بزرگ‌مرد برچانه‌ای که از بلندای شهادت،آخرین پیام خویش را به مردم برانگیخته سیرده:«باید بر خاست»

**گروه سیاسی //وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح در پاسخ به پیام رهبر انقلاب بیانیه‌ای صادر کرد.**

به گزارش همشهری آنلاین، وزارت دفاع ضمن قدردانی از پیام راهبردی و تکلیف آور رهبر فرزانه انقلاب اسلامی اعلام کرد: همگام با سایر ارکان لشکری و کشوری آمادگی کامل خود را برای کمک به تحقق تدابیر و فرامین شفاف فرمانده معظم کل قوا در راستای پاسداری از حقوق ملت ایران اعلام داشته و تاکید دارد بدون توجه به روندهای سیاسی، تقویت ادبلی ها و ارتقای توانمندی‌های نظامی را با قدرت دنبال می‌کند. وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح در پاسخ به پیام رهبر معظم انقلاب اسلامی، بیانیه ای صادر و تاکید کرد: رمز موفقیت های مستمر جمهوری اسلامی ایران،

**گروه سیاسی // معاون امور بین‌الملل مرکز وکلای قوه قضاییه استدلال می‌کند که از منظر حقوق بین‌الملل ایران می‌تواند در چهارچوب مقررات داخلی و استانداردهای بین‌المللی هزینه دریافت کند؛ مشروط بر آنکه این مبالغ ماهیت بهای خدمات داشته باشند.**

مرتضی عبیدی در گفت‌وگو با ایسنا، در این باره گفت: در هفته‌های اخیر بار دیگر این پرسش در محافل سیاسی و حقوقی مطرح شده است که آیا جمهوری اسلامی ایران می‌تواند از کشتی‌هایی که از تنگه هرمز عبور می‌کنند عوارض، حق عبور یا هزینه‌ای تحت عنوان تأمین امنیت و خدمات دریایی دریافت کند؟ پاسخ به این پرسش، برخلاف برداشت‌های ساده‌انگارانه، صرفا در مراجعه به کنوانسیون ۱۹۸۲ حقوق دریاهای (UNCLOS) خلاصه نمی‌شود؛ بلکه مستلزم توجه همزمان به جغرافیای خاص تنگه هرمز، وضعیت حقوقی ایران به عنوان دولت غیرعضو کنوانسیون، قواعد عرفی حقوق بین‌الملل، حقوق مخاصمات مسلحانه دریایی و همچنین رویه سایر گذرگاه‌های ابرهدی جهان است.این حقوقدان ادامه داد: نخست باید به یک واقعیت جغرافیایی و حقوقی توجه کرد، تنگه هرمز در باریک‌ترین نقطه خود حدود ۲۱ مایل دریایی عرض دارد. از آنجا که ایران و عمان هر دو دارای دریای سسزیمینی ۱۲ مایلی هستند، عخلا تمامی پهنه تنگه در محدوده دریای سرزیمینی این دو دولت قرار می‌گیرد و هیچ بخش قابل توجهی از آب‌های آزاد یا «دریای آزاد» در این گذرگاه وجود ندارد. این ویژگی موجب شده است که رژیم حقوقی هرمز از همان ابتدا با مسئله تعارض میان حاکمیت سرزمینی دولت‌های ساحلی و آزادی ناوبری بین‌المللی مواجه شود.این وکیل دادگستری افزود: طرفداران نظری به عدم امکان اخذ عوارض معمولاً به

## سیاسی

**وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح در پاسخ به پیام رهبر انقلاب :**

# تقویت و ارتقای توان نظامی را با قدرت دنبال می‌کنیم

تجبت محض از فرامین و تدابیر فرمانده معظم کل قوا و همچنین هوشیاری و اهتمام جهادی همه ارکان نظام نسبت به روندهای آتی تا کسب اطمینان تحقق اهداف و منافع ملی می‌باشد.

متن این بیانیه به شرح زیر است:

«بسم الله الرحمن الرحيم:

با عرض ارادت و تحیت به پیشگاه امام عصر حضرت بقیه الله الاعظم (عج) و تسلیت و تهنیت برای ام سوگواری شهیدان کربلا و حضرت سیدالشهدا(ع).
امام شهید انقلاب اسلامی بارها تاکید فرمودند، پیروزی از ان اسلام است و جبهه کفر با همه وسعت، زرق و برق و همه توب و تشسری که می‌زنند، در مقابل امت اسلامی و جبهه انقلابی مجبور به عقب نشینی هستند.با الهام از روح بلند آن قائد شهید، وضعیت کنونی صحنه

شکست دشمنان در مقابل نبرد حماسی، استقامت، بصیرت و ولایت پذیری ملت عزیز و شهید پرور ایران اسلامی است.پیام صریح، قاطع، واقع بینانه، هوشمندانه، حکیمانه و راهگشای اخیر مقام معظم رهبری و فرمانده کل قوا (دامت ظله) درباره یادداشت تفاهم اسلام آباد، بیانگر آن است که این رویداد، نه پایان راه، بلکه سرآغاز یک مسیر مشروط برای استیفای حقوق ملت ایران در مقابل دشمنان جنایتکار و غیرقابل اعتماد است.پیام تکلیف آور رهبر عزیزمان قطعا برای ملت مبعوت شده امید آفرین و برای دشمنان مستأصل هشدار دهنده می‌باشد و علاوه بر اینکه اعتماد تهدد آور به مسئولین اجرایی کشور را تاکید دارد، ضرورت حفظ انسجام و اتحاد ملی و البته اهتمام حضور مطالبه گرانه را ایجاب می‌کند.وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای

**معاون امور بین‌الملل مرکز وکلای قوه قضاییه تشریح کرد**

## تنگه هرمز، حق عبور و مسئله اخذ عوارض

کنوانسیون ۱۹۸۲ حقوق دریاهای استناد می‌کنند. مطابق رژیم «عبور ترازینی» پیش‌بینی شده در این کنوانسیون، دولت‌های ساحلی تنگه‌های بین‌المللی اصولا مجاز به اخذ عوارض صرفا بابت عبور کشتی‌ها نیستند اما این استدلال در مورد ایران با یک مانع حقوقی جدی مواجه است و آن این است که جمهوری اسلامی ایران هرگز کنوانسیون ۱۹۸۲ را تصویب نکرده و عضو آن نیست.وی ادامه داد: از منظر حقوق معاهدات، اصل بنیادین «معاهدات نسه برای ثالث حسق ایجاد می‌کنند و نه تهدد» (Pacta tertiis nec nocent nec prosunt) اقتضا می‌کند که مقررات یک معاهده صرفا نسبت به دولت‌های عضو الزام‌آور باشد، مگر آنکه به عرف بین‌المللی تبدیل شده باشد. ایران طی ده‌های گذشته بارها اعلام کرده است که رژیم عبور ترازینی مقرر در کنوانسیون را نسبت به خود الزام‌آور نمی‌داند و معتقد است بهره‌مندی از این رژیم منوط به عضویت در کنوانسیون است.عبیدی تصریح کرد: در مقابل، ایالات متحده و بسیاری از دولت‌های دریایی استدلال می‌کنند که حق عبور ترازینی امروزه بخشی از عرف بین‌المللی شده و حتی دولت‌های غیرعضو نیز به رعایت آن ملزمانند. با این حال، در حقوق بین‌الملل عرفی، وجود «معترض مستمر» (Persistent Objecter) می‌تواند در برخی موارد مانع از شکل‌گیری تهدد عرفی به نسبت به یک دولت خاص شود. یکی از مهم‌ترین استدلال‌های قابل طرح از سوی ایران همین نظریه اعتراض مستمر نسبت به رژیم عبور ترازینی

### اینفوگرافی

**چی بخوریم؟**

**گرم‌زدگی**

**فوراکی‌های خنک‌کننده**

**هندوانه**

**خیار سبز**

**هویج**

**توت فرنگی**

**توت فرنگی**

**طالبی و خربزه**

**نعنا**

**فوشیمی‌های خنک‌کننده**

**شربت سکنجین**

**آب زرشک**

**به لیمو**

**آب آلبالوی ترش**

**شربت گلاب**

**شربت و تخم شربتی**

**شربت سکنجین**

**آب زرشک**

**به لیمو**

**آب آلبالوی ترش**

**شربت گلاب**

- فهد بهدایی از سوریه**

### کارگاتور

**FIFA**

**FIFTY**

**جام جهانی فوتبال ۲۰۲۶**

نذیرفته و هر گذرگاه تابع مجموعه‌ای از قواعد خاص خود است. وی گفت: از منظر عملی و حقوقی، حتی اگر استدلال غالب جامعه بین‌المللی مبتنی بر ممنوعیت اخذ «عوارض صرف عبور» نذیرفته شود، میان «حق عبور» و «هزینه خدمات» باید تفکیک قائل شد. در حقوق بین‌الملل دریاهای، دریافت وجه در قبال خدمات واقعی و مشخص، امری شناخته‌شده و مشروع است. بدین ترتیب ایران می‌تواند در چهارچوب مقررات داخلی و استانداردهای بین‌المللی برای خدماتی از قبیل راهبری و هدایت دریایی (Pilotage)، اسکورت و تأمین امنیت دریانوردی، سامانه‌های کنترل و مدیریت ترافیک دریایی، خدمات مخابراتی و ناوبری، امداد و نجات دریایی، حفاظت محیط زیست دریایی، مقابله با آلودگی نفتی، پایش ایمنی کشتیرانی، صدور گواهی‌های فنی و حتی برخی پوشش‌های بیمه‌ای یا تضمین‌های مرتبط با ریسک‌های عبور از منطقه، هزینه دریافت کند؛ مشروط بر آنکه این مبالغ ماهیت بهای خدمات داشته باشند نه مالیات یا عوارض صرف عبور.عبیدی در پایان گفت: از منظر یک تحلیل بی‌طرفانه حقوق بین‌الملل نمی‌توان با قطعیت ادعا کرد که ایسران مطلقا فاقد هرگونه اختیار مالی در تنگه هرمز است. آنچه با مخالفت گسترده جامعه بین‌المللی مواجه می‌شود اخذ «عوارض صرف عبور» است. اما در سوی دیگر، عدم عضویت ایران در کنوانسیون ۱۹۸۲، ویژگی جغرافیایی خاص تنگه هرمز، نظریه اعتراض مستمر نسبت به رژیم عبور ترازینی و اختیارات دولت ساحلی در شرایط تنگه، همگی ظرفیت‌هایی حقوقی ایجاد می‌کنند که امکان طرح استدلال‌های متفاوت را برای جمهوری اسلامی ایران فراهم می‌سازند. به همین دلیل، بحث هرمز بیش از آنکه یک مسئله صرفا فنی حقوق دریاهای باشد، در نقطه تلاقی حقوق بین‌الملل، ژئوپلیتیک و موازنه قدرت در نظام بین‌المللی قرار دارد.



<span><b>پاکستان</b></span>
یکشنبه ۳۱ خرداد ۱۴۰۵
۶ محرم ۱۴۴۸
سال بیست و پنجم شماره ۱۸ ۵۰
<span></span>
<b>فبر</b>
<span></span>

با حضور به موقع اورژانس صورت گرفت

**نجات دختر بچه ۹ ساله دچار غرق شدگی در استخر خانگی**



● گروه سلامت // رئیس اورژانس پیش بیمارستانی هرمزگان از غرق شدگی دختر کودک ۹ساله در استخر خانگی واقع در روستای تازیان و نجات وی خبر داد.به گزارش خبرنگار دریا ؛دکتر یاسر خوانچه مهر در تشریح این خبر گفت: مفارن ساعت ۱۲ دقیقه پامداد بیست ونهم خردادماه جاری، طی تماس با واحد ارتباطات این مرکز مبنی بر اعلام غرق شدگی یک کودک حین شنا در استخر خانگی واقع در روستای تازیان، پس از توصیه های لازم به همراه تا قبل از رسیدن اورژانس، سریعا یکدستگاه آمبولانس از پایگاه تازیان به محل اعزام شــد. وی افزود: پس از حضور کارشناسان در محل فوریت، ارزیابی اولیه انجام شــد، مددجو دختر بچه ای ۹ ساله که از استخر توسط حاضرین خارج شده بود، سریعا اقدامات درمانی اولیه انجام و پس از آن با هوشیاری و مانیتورینگ علائم حیاتی، جهت بررسی بیشتر ودریافت خدمات تخصصی تر به بیمارستان کودکان اعزام شد. این مقام مسؤل در دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان گفت: حادثه اخیر که خوشبختانه با تلاش به موقع منجر به نجات این کودک عزیز شد، باید برای تمامی خانواده‌ها یک زنگ خطر جدی باشد. والدین گرمی باید بلدانندکه محیط‌های آبی، اعم از استخرهای خانگی، سواحل دریا و دریاچه‌ها، می‌توانند در کسری از ثانیه و حتی در حضور والدین، به کانون خطر تبدیل شوند.خوانچه مهر تأکید کرد: نظارت یعنی حفظ تماس جسمی مداوم و بدون وقفه با کودک، غفلت‌های کوتاه، سرگرم شدن به انجام کارهای روزمره در حین شنای کودکان، فرصت‌های طلایی را برای نجات جان آنان از بین می‌برد. از همه خانواده‌ها تقاضا دارم در فصل گرما و هنگام استفاده از محیط‌های آبی، هیچ‌گاه کودک را تنها نگذارند و حتماً ز تجهیزات ایمنی استاندارده مانند حلیقه‌های نجات استفاده کنند. به یاد داشته باشید که یک لحظه غفلت، می‌تواند پشیمانی جبران‌ناپذیری به بار آورد.اولویت نخست ما باید پیشگیری از وقوع چنین حوادث تلخی باشد.

## ۹

# پاکستان

## فبر



**گروه سلامت // دکتر پژمان شاهرخی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان، با اشاره به ارزیابی‌های میدانی از عملکرد اورژانس ۱۱۵ در استان گفت:**
**زمان رسیدن نیروهای اورژانس به محل حادثه به‌صورت واقعی و میدانی بررسی می‌شود و در یکی از این ارزیابی‌ها، آمبولانس در مدت ۱۲ دقیقه به محل رسید.**

به گزارش خبرنگار دریا ؛ شاهرخی با بیان اینکه انتظار دانشگاه علوم پزشکی، رسیدن آمبولانس در کمتر از ۱۵ دقیقه در محدوده شهری است، اظهار کرد: «برای اطمینان از وضعیت خدمت‌رسانی، خودمان نیز گاهی به‌صورت ناشناس عملکرد اورژانس را آزمایش می‌کنیم. در یکی از این موارد، ساعت ۱۱ شــب در یک رستوران حضور داشتیم که از اورژانس برای یک حادثه موتورسیکلت در‌خواست کمک شد. اعلام شد دو سرتنیم دچار حادثه شده‌اند، یکی خونریزی شدید دارد و پای دیگری آسیب دیده است. آمبولانس در ۱۲ دقیقه رسید و این نشان می‌دهد نیروهای اورژانس در بسیاری از موارد عملکرد قابل قبولی دارند. شاهرخی افزود: اگر

## تجدید میثاق مدیران ارشد حراست وزارت بهداشت با شهدای دانش آموز میناب



گروه سلامت //مدیران ارشد حراست وزارت بهداشت و دانشگاه‌های قطب ۷ کشور در اجلاس هرمزگان، ضمن تدوین راهبردهای نوین حفاظتی برای ارتقای امنیت نظام سلامت، با حضور در محل شهادت دانش آموزان مدرسه شجره طیبه میناب، ضمن دیدار از آرامگاه شهدای کشته‌شده، با حضور دکتر سید ابراهیم اسکندری رئیس مرکز حراست وزارت بهداشت با اشاره به اهمیت مسائل امنیتی در حوزه سلامت، تصریح کرد: صیانت از سراسرمایه‌های انسانی و حفاظت از زیرساخت‌های حیاتی، نیازمند اشراف اطلاعاتی و مدیریت ریسک‌های نوپدید است.دکتر اسکندری افزود: حراست در نظام سلامت نه یک واحد نظارتی صرف، بلکه بازوی اجرایی

### سلامت

**رئیس دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان:**

## زمان رسیدن آمبولانس اورژانس را میدانی ارزیابی می‌کنیم

فضای باز منتظر بمانند. البته هنوز تا نقطه مطلوب فاصله داریم، اما تغییرات ایجادشده قابل مشاهده‌است و از مردم می‌خواهم با مراجعه و مشاهده وضعیت جدید، قضاوت کنند.»رئیس دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان در بخش دیگری از سخنان خود، کمبود تخت‌های روان‌پزشکی را یکی از چالش‌های جدی استان دانست و گفت: «در حوزه تخت روان‌پزشکی، استان هرمزگان با کمبود مواجه است. اگرچه وضعیت ما در حد جامعه نیست، اما قابل دفاع هم نیست. اکنون حدود ۷۵ تخت روان‌پزشکی به ازای هر ۱۰۰ هزار نفر جمعیت در استان وجود دارد، در حالی که شاخص مورد نیاز حدود ۱۵ تخت به ازای هر ۱۰۰ هزار نفر است.»شاهرخی با بیان اینکه موضوع سلامت روان از مسائل پنهان اما بسیار مهم حوزه سلامت است، افزود: «کمبود تخت‌های روان‌پزشکی تنها یک عدد نیست؛ پشت این عدد، خانواده‌ها، بیماران و نیازهای درمانی جدی قرار دارد. به همین دلیل احداث بیمارستان روان‌پزشکی در استان به‌طور جدی دنبال می‌شود.»وی از برنامه‌ریزی برای کلنگ‌زنی بیمارستان روان‌پزشکی استان در آینده نزدیک خبر داد و گفت: «با قبول و همراهی اتاق بازرگانی، امپدواریم طی یک تا دو ماه آینده شاهد کلنگ‌زنی بیمارستان روان‌پزشکی باشیم. این پروژه می‌تواند بخشی از کمبودهای جدی استان در حوزه سلامت روان را جبران کند.»وی به ظرفیت نیروی انسانی حوزه سلامت در استان اشاره کرد

برای تضمین تداوم ارائه خدمات باکیفیت به مردم است.در ادامه، مدیران حراست منطقه ۷، چالش‌های پیش‌رو را با استفاده از مدل تحلیلی SWOTمورد بررسی قرار دادند و در این بخش، ضمن واکاوی نقاط قوت در شبکه حفاظتی و شناسایی تهدیدات احتمالی در حوزه نیروی انسانی و فناوری اطلاعات، راهکارهای عملیاتی برای رفع گلوگاه‌های موجود تدوین شد.همچنین دکتر پژمان شاهرخی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان، با ارائه گزارش وضعیت زیرساختی استان، بر اهمیت پیوند میان توسعه زیرساخت‌های درمانی و امنیت پایدار تأکید کرد و مصویبات این نشست را گامی مهم در جهت تقویت تاب‌آوری نظام سلامت منطقه دانست.

«**ادای احترام بر کانون مظلومیت**

در بخش دوم این برنامه که با هدف تجدید میثاق با آرمان‌های انقلاب اسلامی صورت گرفت، مدیران ارشد حراست وزارت بهداشت با حضور در گلزار شهدای میناب،

حراست دانشگاه‌های علوم پزشکی منطقه ۷کشور که به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان برگزار شد، فراتر از یک نشست اداری به اتاق فکری برای بازمهندسی امنیت در نظام سلامت تبدیل شدند.در این نشست که با حضور مدیران ارشد حراست دانشگاه‌های هرمزگان، شیراز، یزد، نوسهر، یاسوج، جهرم، فسا، لار و کرمان در سالن کوثر ستاد مرکزی دانشگاه برگزار شد، دکتر اسکندری با تبیین سیاست‌های کلان حفاظتی، بر ضرورت گذار از شیوه‌های سنتی به رویکردهای هوشمندانه و پیش‌دستانه تأکید کرد. دکتر سید ابراهیم اسکندری رئیس مرکز حراست وزارت بهداشت با اشاره به اهمیت مسائل امنیتی در حوزه سلامت، تصریح کرد: صیانت از سراسرمایه‌های انسانی و حفاظت از زیرساخت‌های حیاتی، نیازمند اشراف اطلاعاتی و مدیریت ریسک‌های نوپدید است.دکتر اسکندری افزود: حراست در نظام سلامت نه یک واحد نظارتی صرف، بلکه بازوی اجرایی

## در خشش عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان در جشنواره ملی ایثار گران وزارت بهداشت



با کارنامه‌ای برابر در مسیر اعتلای دانش گام برمی‌دارد، تاکنون دستاوردهای چشمگیری را به ثبت رسانده است که انتشار ۶۷ مقاله علمی – پژوهشی، تألیف ۵ عنوان کتاب تخصصی، اجرای ۲۶ طرح تحقیقاتی، ثبت یک فناوری سلامت و حضور فعال در ۱۷ کنفره و همایش ملی و بین‌المللی، تنها بخشی از فعالیت‌های پژوهشی

گروه سلامت // دکتر نسرین داوری دولت‌آبادی، عضو هیأت علمی دانشکده پیراپزشکی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان، با کسب رتبه نخست در مرحله دانشگاهی دومین جشنواره علمی – پژوهشی اعضای هیأت علمی شاهد و ایثارگر وزارت بهداشت، به مرحله کشوری این رقابت‌ها راه یافت.

به گزارش خبرنگار دریا ، در دومین دوره از جشنواره علمی – پژوهشی اعضای هیأت علمی شاهد و ایثارگر وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی که با هدف شناسایی و تجلیل از ظرفیت‌های علمی نخبگان جامعه ایثارگری برگزار شــد، دکتر نسرین داوری دولت‌آبادی موفق شد با ارزیابی دقیق هیئت داوران بر اساس شاخص‌های علمی و پژوهشی، عنوان برتر رتبه اول) را کسب کند. این استاد برجسته دانشگاه که

و گفت: «اگر بخواهم به اختصار وضعیت کادر درمان استان را بیان کنم، در حال حاضر ۷۶۲ پزشک عمومی، ۶۶۵ پزشک متخصص و ۱۱۵ فوق تخصص وفلوشیپ در هرمزگان فعالیت می‌کنند. همچنین ۴۹۳ دندانپزشک عمومی و ۷۵ متخصص دندانپزشکی، ۲۶۸ داروساز و حدود ۳۳۰۰ نفر در گروه‌های پرستاری در مراکز درمانی استان مشغول خدمت هستند که ۲۲۰۰نفرشان پرستار هستند»به گفته‌وی، از مجموع نیروهای پرستاری استان، بیش از ۱۱۰۰ نفر در بخش‌هایی مانند اتاق عمل، آزمایشگاه و واحدهای تخصصی فعالیت دارند و بخش مهمی از بار خدمات درمانی استان بر دوش این گروه است.رئیس دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان در ادامه به وضعیت تخت‌های بیمارستانی اشاره کرد و گفت: «در حال حاضر حدود ۳۷۵ تخت فعال بیمارستانی در استان وجود دارد که بیمار بیش از شش ساعت در آنها بستری می‌شود. از این تعداد، حدود ۲۰۰۰ تخت متعلق به مراکز دانشگاهی و حدود ۷۵۰ تخت مربوط به بخش‌های دیگر است.»وی افزود: «در کنار این تعداد، اگر آنها را هم در نظر بگیریم، مجموع تخت‌های موجود در استان به حدود ۳۵۰۰ تخت می‌رسد که از این تعداد ۶۴۱۱ تخت دانشگاهی و ۹۲۲ تخت غیر دانشگاهی است.»دکتر شاهرخی با اشاره به شاخص‌های ملی تخت بیمارستانی توضیح داد: «بر اساس استانداردهای کشور، به ازای هر هزار نفر جمعیت باید به طور متوسط ۱۸ تخت بیمارستانی وجود داشته باشد. در استان هرمزگان هنوز فاصله‌ای با این شاخص داریم، اما با پروژه‌هایی که در حال اجراست امیدواریم به حداقل استانداردها مطلوب برسیم.»

## تجدید میثاق مدیران ارشد حراست وزارت بهداشت با شهدای دانش آموز میناب

به مقام شاخخ شهدای دانش آموز و معلمان مدرسه شجره طیبه ادای احترام کردند.حضور در محل اصابت موشک در مدرسه شجره طیبه، برای اعضای این اجلاس، نه یک بازدید معمولی، بلکه بازخوانی صحنه جنایت دشمن بود. روابان این مدرسه با تشریح لحظات دلخوار آور حمله، نحوه اصابت موشک و حماسه‌سازی کادر درمان و نیروهای امدادی در آن لحظات، پرده از قساوت دشمن آمریکایی صهیونیستی برداشتند. مدیران حراست دانشگاه‌های علوم پزشکی قطب ۷ در این بازدید ضمن ابراز همدردی عمیق با خانواده‌های شهدا، تأکید کردند: این مکان، سندی زنده بر مظلومیت ایران و ددمنشی دشمنان است. ما امروز در اینجا عهد می‌بنديم که با ارتقای هوشمندی حفاظتی و صیانت از زیرساخت‌های کشور، راه را بر هرگونه نفوذ و آسیب‌رسانی دشمنان این مرز و بوم بندیم تا بخون گداز این شهدای مظلوم، چراغ راه امنیت و اقتدار پایدار نظام سلامت باشد.

### برگزاری آیین سوگواری دهه اول محرم در نمازخانه ستاد دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان

سخنرانی پیرامون آموزه‌های اخلاقی و درس‌های قیام حسینی است. با توجه به برگزاری موفقیت آمیز این مراسم طی روزهای گذشته، کارکنان دانشگاه با حضور در نمازخانه ستاد، ضمن بهره‌مندی از فضای معنوی ایجاد شده، ارادت قلبی خود را به خاندان عصمت و طهارت (ع) ابراز می‌دارند. گفتنی است این مراسم عزاداری تا پایان دهه اول محرم، هر روز صبح در نمازخانه ستاد دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان ادامه خواهد داشت و کارکنان مشتتاق می‌توانند در این محفل معنوی شرکت کنند.



یاد و خاطره حماسه‌سازان کریلا تدارک دیده شده، شامل قرائت زیارت عاشورا، ذکر مصیبت و مداحی، و همچنین

گروه سلامت // با گذشت پنج روز

از آغاز ماه محرم، مراسم پرفیض عزاداری و سوگواری سرور و سالار شهیدان، حضرت اباعبدالله الحسین(ع)، همچنان هر صبح با استقبال پرشور کارکنان در نمازخانه ستاد دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان در حال برگزاری است.

به گزارش خبرنگار دریا ؛ در پی فرارسیدن ماه محرم الحرام و ایام عزاداری شهدای کریلا، مراسم معنوی عزاداری که از ابتدای ماه محرم آغاز شده بود، در پنجمین روز از این ماه نیز با حضور جمعی از مدیران و کارکنان ستادی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان

### یادداشت

### چرا کاردرمانی در نوزادان نارس و نوزادان با وزن تولد پایین اهمیت دارد؟

الهام برابهمی، کارشناس ارشد کاردرمانی مرکز جامع رشد و تکامل کودکان بندرعباس، دانش آموخته دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

می‌تواند مسیر رشد را تغییر دهد.در مثال دیگر، نوزادی را تصور کنید که حمام کردن برایش به تجربه‌ای آزاردهنده تبدیل می‌شود. تماس آب او را به‌شدت ناراحت می‌کند، از پوشیدن جوراب، لباس استین‌بلند یا کلاه گریه می‌کند و به‌نظر می‌رسد محرک‌های ساده محیطی او را به‌هم می‌ریزند. این نشانه‌ها ممکن است از اختلال در پردازش حسی خبر بدهند. اگر این مشکل در نوزادی شناسایی نشود، در آینده ممکن است به شکل حساسیت شدید، سخت‌گیری در لباس و غذا، واکنش غیرعادی به لمس یا دشواری در ارتباطات اجتماعی بروز پیدا کند.کاردرمانی در اینجا با کمک به یکپارچه‌سازی حسی، می‌تواند از شکل‌گیری این الگوهای دشوار جلوگیری کند.نکته مهم این است که این نشانه‌ها در ظاهر کوچک‌اند، اما در واقع زنگ خطرهای مهمی برای رشد کودک محسوب می‌شوند. کاردرمانی با ارزیابی زودهنگام، فقط یک مشکل را ثبت نمی‌کند؛ بلکه فرصت می‌دهد پیش از تثبیت دشواری‌ها، برایشان راه‌حل پیدا شود. به همین دلیل، کاردرمانی فقط برای نوزادان نارس نیست. هر نوزادی که با وزن پایین به دنیا آمده یا هر یک از این نشانه‌ها را دارد، باید از همان ابتدا بررسی شود.مهم‌ترین نکته همین جاست. مداخله زودهنگام، وقتی هنوز می‌توان مسیر رشد را اصلاح کرد، جلوی بسیاری از مشکلات آینده را گرفت و به کودک کمک کرد با توان بیشتری وارد مراحل بعدی زندگی شود. یک ارزیابی به‌موقع، گاهی از ماه‌ها درمان دیر هنگام مؤثرتر است؛ چون درست در زمانی انجام می‌شود که هنوز فرصت برای تغییر وجود دارد. از



**سهمیه شیر خشک کودکان در سنین مختلف**

<b>کودکان ۲ تا ۶ سال</b>	<b>کودکان ۱۲ تا ۲۴ ماه</b>	<b>نوزادان ۶ تا ۱۲ ماه</b>	<b>نوزادان ۰ تا ۶ ماه</b>
ماهان ۵ قوطی شیر خشک غیرارنه‌ای	ماهان ۴ قوطی شیر خشک غیرارنه‌ای	ماهان ۷ قوطی شیر خشک غیرارنه‌ای	ماهان ۱۰ قوطی شیر خشک یارانه‌ای
کودکان ۲ تا ۶ سال	کودکان ۱۲ تا ۲۴ ماه	نوزادان ۶ تا ۱۲ ماه	نوزادان ۰ تا ۶ ماه
ماهان ۵ قوطی شیر خشک غیرارنه‌ای	ماهان ۴ قوطی شیر خشک غیرارنه‌ای	ماهان ۷ قوطی شیر خشک غیرارنه‌ای	ماهان ۱۰ قوطی شیر خشک غیرارنه‌ای

روابط عمومی مظلومیت مشاوران و درمانگران

**معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان**

[http://etaa.com/ida\\_hormozgan](http://etaa.com/ida_hormozgan)
[https://bde.ir/ida\\_hormozgan](https://bde.ir/ida_hormozgan)
[https://bde.ir/ida\\_hormozgan](https://bde.ir/ida_hormozgan)
<https://fda.hums.ac.ir>







# پایگاه خبری

<b>روزنامه سیاسی، اجتماعی، فرهنگی، ورزشی-گستره توزیع: منطقه جنوب کشور</b>
پوشهر، خوزستان، سپهران و یلوچستان، فارس، کرمان، کهگیلویه و بویر احمد، هرمزگان، یزد
<b>مدیر مسئول و صاحب امتیاز: یعقوب دبیری نژاد</b>
<b>سردبیر: سمیه هاشمی پور</b>
<b>داری ضریب کیفی: ۶۸/۵۰</b> و رتبه دوم در میان روزنامه های منطقه ای کشور

پست الکترونیکی: **daryanews\_bnd@yahoo.com**
**داریانews.official**
**داریانews**

تلفن: ۰۲۲۲۲۲۲۲۶۵
شماره: ۰۲۲۲۲۲۲۶۶۰
ایته: ۰۱۹۳۸۱۰۹۹۶
دفتر: بندرعباس - بلوار امام خمینی (ره) - سه راه دلگشا
برج نیلوفر - ورودی غربی- طبقه پنجم - واحد ۳۳
چاپ محدودی کرمان نفقن: ۰۲۲۲۲۲۲۸۸ - ۰۲۴

#### آین نامه اخلاق حرفه ای روزنامه رو یا

روزنامه نگار موظف است ضمن دفاع از آزادی خبر و تفسیر و انتقاد اسرار حرفه ای خود را حفظ کند و از افشای اطلاعات و اخباری که به صورت محرمانه به دست می آورد به جز مواردی که حکم دادگاه مشخص می شود، خودداری کند.

دبیر مسئول: علی زارعی
دبیر فرهنگی و اجتماعی: اناتز مطهری نژاد
دبیر اقتصادی: امین اربابی

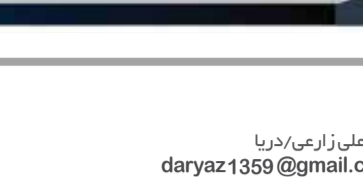
#### نمایندهی استانها:

جنوب سپهران و بلوچستان: شهریار سروش ۰۹۱۵۸۴۲۴۴۶
کرمان: آرزو توکلی چردوی ۰۹۱۰۱۰۱۹۱۰۱
کهگیلویه و بویراحمد: علیرזה ۰۹۱۱۴۳۱۳۲۰
یزد: علیرضا حائری زاده ۰۹۳۴۰۵۳۱۵۶
فارس: عزیزالله قهرمانی ۰۹۱۱۱۱۴۰۹۹۲
خوزستان: حسن سیاهوی ۰۹۴۲۷۰۶۳۲۳
سید ابوالحسن جعفری ۰۹۱۷۷۷۴۰۲۰

نواب انتشار حدیث روز تقدیم به:

بنیانگذار روزنامه دریا

زنده یاد حاج ایوب دبیری نژاد



علی زارعی/دريا

daryaz1359@gmail.com

**گزارش اختصاصی // از اول تیرماه سسال جاری قرار است در ۲۰شهر جدید کشور از جمله بندرلنگه در استان هرمزگان برنامه ملی پزشکی خانواده و نظام ارجاع عملیاتی شود که مسئولان کشوری واستاننی بر اجرای آن تاکید دارند. این برنامه در واقع گامی بلند در تحقق عدالت در سلامت به شمار می رود که انتظار می رود به زودی چتر پزشکی خانواده و نظام ارجاع در تمام مناطق کشور و به سرسر تمامی ایرانیان و هرمزگانی ها گسترده شود.تا همگان از اجرای این طرح بهره مند شوند.**

#### تاکید رئیس جمهور بر اجرای منسجم برنامه ملی پزشک خانواده و نظام ارجاع

نخست ستاد اجرایی برنامه ملی پزشک خانواده و نظام ارجاع با حضور وینباری رئیس‌جمهور، وزیر بهداشت و مدیران ارشد حوزه سلامت کشور برگزار شد و بر ضرورت هم‌فزایی میان دستگاه‌های اجرایی و بیمه‌گران برای تسریع در اجرای این طرح ملی تاکید شد.
به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان، نشست تخصصی برنامه ملی پزشک خانواده و نظام ارجاع با حضور مدیران ارشد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی در تهران برگزار شد. این نشست، به‌صورت وینباری با حضور دکتر مسعود پزشکیان رئیس‌جمهور، دکتر ظرفرقدی وزیر بهداشت و دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور همراه بود.در این نشست، دکتر بزمان شاهرخی رئیس دانشگاه‌علوم پزشکی هرمزگان، به همراه معاونان توسعه، درمان، بهداشت، آموزشی، غذا و دارو، مدیرکل بیمه سلامت استان، کارشناسان تخصصی و مدیران دانشکده علوم پزشکی غرب استان، در سالن کوثر ستاد مرکزی دانشگاه حضور داشتند و در جریان آخرین سیاست‌ها و تدابیر ابلاغی وزارت بهداشت قرار گرفتند. این نشست با هدف پیگیری روند اجرای برنامه و بررسی چالش‌ها و موانع اجرایی برگزار شد و در آن، بر لزوم تقویت هماهنگی و هم‌فزایی میان نهادهای متولی سلامت، سازمان‌های بیمه‌گر و ارائه‌دهندگان خدمات درمانی برای ارتقای کیفیت خدمات تاکید شد.در جریان این نشست، رئیس‌جمهور ضمن قدرنمایی از تلاش‌های مجموعه وزارت بهداشت و دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور، برنامه ملی پزشک خانواده و نظام ارجاع را از جمله برنامه‌های اثرگذار در تأمین سلامت آحاد جامعه برشمرد و بر حمایت هم‌چنانسه دولت از اجرای کامل و دقیق ایسن طرح ملی تاکید کرد.برنامه ملی پزشک خانواده و نظام ارجاع به‌عنوان یکی از مهم‌ترین برنامه‌های تحول‌آفرین نظام سلامت کشور، با هدف ساماندهی ارائه خدمات درمانی، ارتقای عدالت در دسترسی به خدمات سلامت و افزایش کارآمدی نظام ارجاع در حال اجراست و پیش‌بینی می‌شود اجرای منسجم آن نقش مؤثری در ارتقای کیفیت خدمات و افزایش رضایتمندی مردم ایفا کند.

#### آمادگی بندرلنگه برای اجرای برنامه ملی پزشک خانواده و نظام ارجاع

رئیس مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در جریان بازدید میدانی از مراکز ارائه خدمات سلامت شهرستان بندرلنگه، آمادگی این شهرستان برای اجرای برنامه ملی پزشک خانواده و نظام ارجاع را مطلوب ارزیابی کرد و گفت: اجرای این برنامه ضمن تسهیل دسترسی مردم به خدمات سلامت، موجب کاهش هزینه‌های درمانی و افزایش رضایتمندی شهروندان خواهد شد.دکتر سیدرضا نظری، رئیس مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، در سفر به شهرستان بندرلنگه و در جریان ارزیابی میدانی روند آغاز اجرای برنامه ملی پزشک خانواده و نظام ارجاع، از آمادگی مناسب این شهرستان برای اجرای این برنامه ملی خبر داد.وی در حاشیه این بازدید اظهار کرد: شهرستان بندرلنگه در فاز نخست اجرای برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع قرار دارد و این برنامه در شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر جمعیت از جمله چارک، لمزان، بندر تنگ، جزیره لاوان و همچنین شهر بندرلنگه اجرا خواهد شد.دکتر مظهری از تشریح مزیای این طرح افزود: در قالب برنامه پزشک خانواده، به ازای هر سه هزار نفر جمعیت شهری، یک پزشک خانواده و دو مورق سلامت خدمات ارائه خواهند کرد و به شهروندان پزشک مشخص خود را خواهد شناخت. این ارتباط مستمر موجب می‌شود افراد در زمینه مراقبت‌های بهداشتی، درمانی، انجام آزمایش‌ها و سایر خدمات سلامت به آسانی با پزشک خانواده و مراقبان سلامت در ارتباط باشند.رئیس مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت با اشاره به پیش‌بینی سازوکارسنج رضایتمندی مردم در این برنامه گفت: شهروندان می‌توانند میزان رضایت خود از خدمات پزشک خانواده را ثبت کنند و در صورت عدم رضایت نیز امکان انتخاب پزشک دیگری برای آنان فراهم شده‌است.وی همچنین از مزایای اقتصادی اجرای این طرح برای مردم خبر داد و افزود: افرادی که از مسیر نظام ارجاع و پزشک خانواده به خدمات تخصصی و فوق تخصصی دسترسی پیدا می‌کنند، می‌توانند از مزایای حمایتی برنامه بهره‌مند شوند و در صورت بیماری،

ویزیت تخصصی، خدمات پاراکلینیکی شامل آزمایش‌ها، تصویربرداری، رادیولوژی، سونوگرافی و همچنین داروهای صرفه‌جویی قابل توجهی داشته باشند.دکتر مظهری در ادامه سفر خود با حضور در مرکز خدمات جامع سلامت شهری بندرلنگه، روند اجرای نظام ارجاع از سطح یک سطح دو خدمات سلامت را مورد ارزیابی قرار داد.بر این بازدید که با حضور مدیران ملی سلامت و تأمین اجتماعی استان و نهروستان، معاونان، مدیران و کارشناسان حوزه‌های بهداشت و درمان دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان و همچنین رئیس، معاونان و کارشناسان دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی غرب هرمزگان برگزار شد، فرآیند پذیرش بیماران، ارجاع به سطوح تخصصی و نحوه ارائه خدمات به صورت عملی بررسی و چالش‌های موجود از طریق پرسش و پاسخ و ارائه راهکارهای اجرایی مسودر ارزیابی قرار گرفت.رئیس مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت همچنین از بخش‌های مختلف مرکز خدمات جامع سلامت شهری بندرلنگه بازدید و وضعیت زیرساخت‌ها، تجهیزات و منابع انسانی این مرکز را بررسی کرد.در ادامه، کلینیک تخصصی بیمارستان شهدای بندرلنگه به عنوان سطح دوم نظام ارجاع با حضور دکتر بزمان شاهرخی رئیس دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان، دکتر سالمی رئیس دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان، معاونان و مدیران دانشگاه و جمعی از مسئولان حوزه سلامت شهرستان مورد بازدید و ارزیابی قرار گرفت.در این بازدید، تمامی مراحل ارائه خدمت از زمان ورود بیمار به ایستگاه نظام ارجاع، پذیرش، ویزیت پزشک متخصص و سایر خدمات درمانی به صورت میدانی مورد رصد و پایش قرار گرفت.دکتر مظهری در جریان این بازدیدها ضمن گفت‌وگو با پزشکان، کارکنان درمانی و کارشناسان حوزه سلامت، عملکرد سامانه‌های نرم‌افزاری نظام ارجاع و بیمه‌ای را بررسی کرد و به گفت‌وگو با مراجعان و بیماران، میزان آگاهی و شناخت آنان از برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع را مورد ارزیابی قرار داد.وی همچنین با حضور در سطح شهر بندرلنگه، روند اطلاع‌رسانی محیطی، فعالیت‌های رسانه‌ای و فضای مجازی مرتبط با اجرای برنامه پزشک خانواده را بررسی و از اقدامات انجام شده در حوزه آگاهی‌بخشی عمومی و همکاری بین‌بخشی ابراز رضایت کرد. رئیس مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت با قدرنمایی از تلاش‌های انجام شده در شهرستان بندرلنگه گفت: اقدامات ارزشمندی در زمینه اطلاع‌رسانی و فرهنگ‌سازی این برنامه صورت گرفته و همراهی دستگاه‌های اجرایی، نهادهای محلی و رسانه‌ها نقش مهمی در موفقیت اجرای برنامه پزشک خانواده خواهد داشت.در ادامه این سفر، نشست مشترکی با حضور دکتر احمد جباری نماینده مردم غرب هرمزگان در مجلس شورای اسلامی، دکتر بزمان شاهرخی رئیس دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان، رئیس دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان، معاونان و مدیران

## امام حسین (ع): در برابر ناملایمات شنکیبا باش

## و به حقوق دیگران دست درازی مکن



### گامی دیگر در تحقق عدالت در سلامت؛

# بندرلنگه آماده اجرای برنامه ملی

# پزشکی خانواده و نظام ارجاع

#### تاکید بر نقش راهبردی روابط عمومی‌ها در اجرای این برنامه

نشست هم‌اندیشی مدیران و کارشناسان روابط عمومی دانشگاهها و دانشکده‌های علوم پزشکی کشور نیز با محوریت اجرای برنامه پزشکی خانواده و نظام ارجاع، به‌صورت وینباری برگزار شد و روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان نیز در این نشست ملی حضور یافت.به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان، نشست هم‌اندیشی مدیران و کارشناسان روابط عمومی دانشگاهها و دانشکده‌های علوم پزشکی کشور با هدف هماهنگی، اطلاع‌رسانی و فرهنگ‌سازی پیرامون اجرای برنامه پزشکی خانواده و نظام ارجاع در فاز نخست شهرستان‌های منتخب کشور برگزار شد.در این نشست که با حضور نمایندگان روابط عمومی دانشگاه‌های علوم پزشکی، سازمان‌های بیمه سلامت و تأمین اجتماعی، دبیرخانه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی و سایر بخش‌های مرتبط برگزار شد، بر نقش مؤثر روابط عمومی‌ها در آگاهی‌بخشی عمومی، اقناع افکار عمومی و جلب مشارکت مردم در اجرای این برنامه ملی تاکید شد.دکتر علیرضا رئیسی، معاون بهداشت وزارت بهداشت، پزشکی خانواده را مدلی علمی، اثبات‌شده و مبتنی بر عدالت در سلامت دانست و بر ضرورت تبیین صحیح اهداف، مزایا و دستاوردهای این برنامه برای افکار عمومی تاکید کرد.همچنین دکتر سیدحسین امامی رضوی، رئیس دبیرخانه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی، خواستار هماهنگی و مشارکت تمامی بخش‌ها در اجرای موفق برنامه پزشکی خانواده و نظام ارجاع شد. وی افزود، این نشست در میان مسئولان و همچنین علما مطرح خواهد شد. تا ایجاد مختلف آن برای جامعه تبیین شود و همه دستگاه‌های مرتبط در اجرای هرچه بهتر این برنامه همراهی کنند. مرادزاده با تاکید بر اهمیت همکاری بین‌بخشی در اجرای این برنامه و مشارکت کشور را در این برنامه حضور داشته باشند، چرا که هدف اصلی آن تحقق عدالت در حوزه درمان و کاهش هزینه‌های درمانی مردم است. فرماندار بندرلنگه همچنین یادآور شد: شهرستان بندرلنگه به‌عنوان شهرستان پایلوت در استان و کشور در اجرای برنامه پزشک خانواده پیشتان است و تلاش می‌کنیم این برنامه به‌گونه‌ای اجرا شود که نتایج موفق و قابل توجهی به همراه داشته باشد. وی گفت: در شورای اداری شهرستان تلاش خواهیم کرد و با همدلی و همکاری همه دستگاه‌ها، این برنامه به بهترین شکل ممکن اجرا و به یک الگوی موفق تبدیل شود.

#### ویزیت ایوبان پزشک در مراکز خدمات جامع سلامت

مدیر شبکه بهداشت و درمان بندرلنگه از رایگان شدن ویزیت پزشک برای همه افراد تحت پوشش بیمه در تمامی مراکز خدمات جامع سلامت این شهرستان در بستر برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع از دهم خردادماه خبر داد.دکتر مرتضی سالمی با اشاره به اهداف اجرایی این برنامه افزود: در قالب برنامه پزشک خانواده، خدمات سلامت بر اساس برنده الکترونیک سلامت هر فرد ارائه می‌شود و ارجاع بیماران با سطوح تخصصی نیز به صورت هدفتند و نیازمند انجام حضور داشته باشند. لذا این روند موجب ارتقای کیفیت خدمات درمانی، دسترسی عادلانه‌تر به خدمات تخصصی و مدیریت بهینه منابع حوزه سلامت می‌شود. وی افزود در این برنامه هر فرد در طول سال از چهارنوبت ویزیت رایگان پزشک خانواده بهره‌مند میشود و در صورت ارجاع به سطوح تخصصی و درمان سربایی هزینه دریافتی از فرد به میزان قابل توجهی کاهش خواهد یافت و اگر فرد نیاز به بستری در بیمارستان داشته باشد تمامی هزینه‌های بستری از مسیر ارجاع رایگان خواهد بود.مدیر شبکه بهداشت و درمان بندرلنگه همچنین بر ضرورت برخورداری شهروندان از پوشش بیمه پایه تاکید کرد و گفت: متشهرنیایی که فاقد پوشش بیمه پایه هستند می‌توانند با مراجعه به سامانه شهروندی بیمه سلامت به نشانی  **csp.rhio.gov.ir** نسبت به ثبت‌نام اقدام کنند اما امکان بهره‌مندی از این خدمات برای آنان فراهم نشود.وی از ارائه ۲ هزار و ۶۵۴ ویزیت رایگان در مراکز خدمات جامع سلامت این شهرستان از دهم خرداد ماه جاری تاکنون در بستر برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع خبر داد و بر تداوم حمایت‌های درمانی از بیماران تاکید کرد.دکتر سالمی با تاکید بر اینکه یکی از اهداف این برنامه، کاهش غمغمه‌های مالی مردم است، افزود: علاوه بر چهار نوبت ویزیت رایگان عمومی برای هر فرد، تمامی ویزیت‌های مربوط به بیماران دارای بیماری‌های مزمن و خاص در طول تمامی روزهای سال با هدف اطمینان از استمرار درمان و کنترل دقیق وضعیت سلامت این عزیزان، کاملاً رایگان است.مدیر شبکه بهداشت و درمان بندرلنگه با اشاره به مزایای اقتصادی این طرح برای خانوارها تصریح کرد: با نظام‌مند شدن مراجعات در قالب برنامه پزشک خانواده، هزینه‌های برداشتی از جیب مردم کاهش چشمگیری خواهد داشت، به طوری که در بخش درمان سربایی هزینه‌ها به حداقل رسیده و در صورت نیاز به بستری در بیمارستان، تمامی هزینه‌های بستری بیمار از مسیر نظام ارجاع رایگان خواهد بود.دکتر سالمی در پایان با تاکید بر اینکه سلامت جامعه در گرو مشارکت فعال مردم در برنامه‌های پیشگیرانه است، خاطر نشان کرد: از تمامی مشهروندان عزیز دعوت می‌شود تا با مراجعه به مراکز خدمات جامع سلامت محل سکونت خود و تشکیل یا تکمیل برنده الکترونیک سلامت، از این ظرفیت ارزشمند برای مراقبت از سلامت خود و خانواده‌ها بهره‌مند شوند.

**تاکید مسئولان سلامت هرمزگان بر آمادگی اجرای فاز نخست برنامه ملی پزشک خانواده و نظام ارجاع**
مسئولان حوزه سلامت استان هرمزگان بر آمادگی کامل برای اجرای فاز نخست برنامه ملی پزشک خانواده و نظام ارجاع تاکید کردند.این طرح که از اول تیرماه در شهرستان بندر لنگه آغاز می‌شود، با هدف ارتقاء سطح خدمات بهداشتی و درمانی و بهره‌مندی تمامی شهروندان از خدمات سطح مختلف

درمانی، گامی مهم در جهت بهبود نظام سلامت استان و کشور خواهد بود. دکتر آرش رحیمی، معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان، با اشاره به لزوم شروع مراحل درمانی از مراکز پایه سلامت، اعم از خانه‌های بهداشت و پایگاه‌های سلامت شهری و روستائیی، بیان داشت: با توجه به وجود برنده سلامت و سوابق بیماران در این مراکز، روند درمانی با دقت و صحت بیشتری پیگیری شده و از ارجاع غیرضروری به سطوح بالاتر جلوگیری می‌شود.وی افزود: اکثر خدمات در این طرح رایگان بوده و تنها بخش‌های سربایی با تعرفه ۱۵ درصد دولتی محاسبه خواهد شد.دکتر مرتضی سالمی، رئیس دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی غرب هرمزگان، از اجرای این طرح در شهرستان بندر لنگه برای پوشش جمعیتی بالغ بر ۱۲۱ هزار نفر خبر داد و گفت: حدود ۴۰ هزار نفر از جمعیت شهر بندر لنگه برای نخستین بار وارد این برنامه ملی خواهند شد. وی بر اهمیت مشارکت مردم و همراهی ارکان مدیریتی شهرستان در اجرای موفقیت‌آمیز این طرح تاکید کرد و خواستار آگاه‌سازی هرچه بیشتر مردم از طریق رسانه‌ها و فضاهای مجازی شد.پهن عزیزی، مدیرگروه توسعه شبکه و ارتقاء سلامت معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان، جزئیات فاز اول این برنامه را تشریح کرد و گفت: این فاز در شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر شامل چارک، لمزان، کنگ و لاوان و همچنین شهر بندر لنگه اجرا خواهد شد.وی مزایای طرح را شامل شناسایی پزشک خانواده توسط هر شهروند، نسبت یک پزشک و دو مراقب سلامت به ازای هر سه هزار نفر جمعیت و امکان تماس و پیگیری مستمر بیماران با پزشک خود برشمرد.عزیزی همچنین به امکان تغییر پزشک در صورت عدم رضایت بیمار و بهره‌مندی از تخفیف ۱۵ درصدی در پاراکلینیک‌ها، داروها و ویزیت متخصصین برای افرادی که از مسیر ارجاع مراجعه می‌کنند، اشاره کرد.اراجی برنامه ملی پزشک خانواده و نظام ارجاع در هرمزگان، گامی مؤثر در جهت تحقق عدالت در سلامت و ارتقاء رضایتمندی شهروندان خواهد بود.

**اجرای پزشک خانواده گامی مؤثر در تحقق عدالت در سلامت است**
نماینده مردم غرب هرمزگان در مجلس شورای اسلامی در حاشیه نشست بررسی اجرای برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع در بندرلنگه، این برنامه را گامی مهم در جهت تحقق عدالت در ارائه خدمات درمانی دانست و بر نقش تشکیل بنیونه الکترونیک سلامت در تسهیل دسترسی بیماران به خدمات پزشکی تاکید کرد.به گزارش ویداد خلیج فارس، دکتر احمد جباری نماینده مردم غرب هرمزگان در مجلس شورای اسلامی در حاشیه نشست بررسی اجرای برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع که با حضور مسئولان وزارت بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان و مدیران استان و شهرستانی در بندرلنگه برگزار شد، از تلاش‌های مجموعه وزارت بهداشت در پشتیبانی این برنامه ملی قدرنمایی کرد.وی با اشاره به حضور نماینده وزارت بهداشت در این نشست گفت: ابتدا لازم می‌نماید از همکاریار خود در مجموعه وزارت بهداشت، به‌ویژه وزیر محترم بهداشت و دکتر مظهری که به عنوان نماینده این وزارتخانه در این نشست حضور دارندو همچنین دکتر شاهرخی رئیس دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان تشکر کنم.جباری با بیان اینکه برنامه پزشک خانواده از برنامه های مهم و اثرگذار حوزه سلامت است، افزود: بندرلنگه یکی از شهرستان‌هایی است که اجرای این برنامه در آن مورد توجه قرار گرفته و در این نشست نیز توضیحات جامعی درباره ابعاد مختلف آن ارائه شد.نماینده مردم غرب هرمزگان در مجلس شورای اسلامی با تاکید بر اینکه این برنامه در برنامه‌های تحقق عدالت در سلامت طراحی شده است، خاطر نشان کرد: در اجرای برنامه پزشک خانواده تشکیل برنده الکترونیک سلامت برای بیماران، مسیر ارائه خدمات درمانی برای مردم شفاف‌تر و منظم‌تر می‌شود و بیماران در قالب یک چرخه مشخص خدمات مورد نیاز خود را دریافت می‌کنند.وی ادامه داد: در این فرآیند، اگر بیمار نیازمند دریافت خدمات تخصصی باشد، در بیمارستان باشد، روند ارجاع ویزیت و نظام‌مند انجام می‌شود و بسیاری از خدمات نیز با حمایت‌های بیمه‌ای و برخی موارد به‌صورت رایگان در اختیار بیماران قرار می‌گیرد.جباری همچنین تشکیل برنده الکترونیک سلامت را از دستاوردهای مهم این برنامه دانست و گفت: با ایجاد یک برنامه پزشک جامع برای هر بیمار، سوابق درمانی افراد به‌صورت دائمی ثبت می‌شود و این موضوع علاوه بر افزایش دقت در ارائه خدمات، موجب تسهیل و تسریع در روند درمان بیماران خواهد شد.

**آمادگی کامل مدیریت شهری بندرلنگه**
شهردار بندرلنگه با تاکید بر انتخاب این شهر ۳۹ هزار نفری به عنوان پایلوت برنامه پزشک خانواده، از بسیج امکانات تبلیغاتی محیطی و فضاهای رسانه‌ای شهرداری در ۳۱ محله شهر جهت آگاهی‌بخشی و جلب مشارکت شهروندان خبر داد.به گزارش وب‌د خلیج فارس، ابراهیم فرهنگمنیا شهردار بندرلنگه در نشست بررسی اجرای برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع که با حضور مسئولان وزارت بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان و مدیران استانی و شهرستانی در سالن اجتماعات آموزش و پرورش بندرلنگه برگزار شد، بر آمادگی شهرداری برای همراهی با مجموعه بهداشت و درمان در اجرای این طرح تاکید کرد.وی با اشاره به جمعیت شهر بندرلنگه اظهار داشت: شهر بندرلنگه با جمعیتی بالغ بر ۲۹ هزار نفر و ۳۱ محله، ظرفیت مناسبی برای اجرای برنامه‌های اطلاع‌رسانی و آگاه‌سازی در حوزه سلامت دارد.شهردار بندرلنگه افزود: شهرداری در کنار مجموعه بهداشت و سلامت تلاش خواهد کرد در زمینه اطلاع‌رسانی عمومی، نصب برنها و استفاده از فضاهای تبلیغاتی و بیلبوردهای شهری، همکاری لازم را برای معرفی و تبیین این طرح انجام دهد.فرهنگمنیا با بیان اینکه بندرلنگه به عنوان پایلوت اجرای برنامه پزشک خانواده انتخاب شده است، تصریح کرد: تلاش می‌کنیم همگام با شبکه بهداشت و دانشگاه علوم پزشکی، زمینه آگاهی‌بخشی هرچه بیشتر به مردم شریف بندرلنگه را فراهم کنیم تا این طرح با یک شروع قوی و مشارکت مردم به خوبی اجرا شود.

**حلقه اتصال مردم با برنامه پزشکی خانواده در هرمزگان**
رئیس دبیرخانه شورای سلامت و امنیت غذایی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان از تشکیل کمیته فرهنگ‌سازی، اطلاع‌رسانی و مشارکت اجتماعی (فاما) به عنوان یکی از هفت کمیته برنامه ملی پزشکی خانواده و نظام ارجاع (فاما) به بر نقش کلیدی مشارکت‌های اجرایی، رسانه‌ها و سازمان‌های مردم‌نهاد در آگاهی‌بخشی و جلب مشارکت مردمی برای اجرای موفق این برنامه تاکید کرد.آذر بنگلی، رئیس دبیرخانه شورای سلامت و امنیت غذایی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان، از برگزاری نخستین نشست کمیته فرهنگ‌سازی، اطلاع‌رسانی و مشارکت اجتماعی (فاما) ذیل شبکه معاونت پزشکی خانواده و نظام ارجاع خبر داد و گفت: این کمیته به عنوان یکی از هفت کمیته تخصصی این برنامه، با هدف برنامه‌ریزی برای آگاهی‌بخشی عمومی و جلب مشارکت اجتماعی در اجرای طرح پزشکی خانواده تشکیل شده است.وی افزود: در این نشست که با حضور نمایندگان دستگاه‌های اجرایی عضو کمیته و جمعی از همکاران دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان برگزار شد، موضوعات مرتبط با فرهنگ‌سازی و اطلاع‌رسانی برنامه ملی پزشکی خانواده و نظام ارجاع مورد بررسی قرار گرفت.بنگلی با اشاره به آغاز فرهنگ‌سازی و اطلاع‌رسانی است تا بتوان ارتباطات اجتماعی استان از جمله راهکارهایی است که برای حمایت از اجرای این طرح ملی مورد تاکید قرار گرفت.موفقیت برنامه پزشکی خانواده نیازمند همکاری همه‌جانبه دستگاهها و مشارکت فعال مردم است.وی در تشریح اهمیت فرهنگ‌سازی و اطلاع‌رسانی در برنامه ملی پزشکی خانواده و نظام ارجاع گفت: از آنجاکه این برنامه در سطح ملی در حال اجراست و استان هرمزگان نیز به عنوان یکی از مناطق پایلوت اجرای پزشک خانواده شهری انتخاب شده است، ضروری است مردم با اهداف، مزایا و سازوکارهای آن آشنا شوند.بنگلی تصریح کرد: اجرای این برنامه ضمن کاهش برداخت از جیب مردم برای دریافت خدمات سلامت، زمینه تشکیل و تکمیل برنده الکترونیک سلامت را فراهم می‌کند و موجب می‌شود یک پزشک خانواده در طول زندگی، سلامت افراد را به صورت مستمر پایش و مدیریت کند. وی همچنین فاما با هدف افزایش آگاهی عمومی و جلب مشارکت اجتماعی در سطح استان تشکیل شده است.

**حلقه اتصال مردم با برنامه پزشکی خانواده در هرمزگان**
رئیس دبیرخانه شوروی سلامت و امنیت غذایی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان از تشکیل کمیته فرهنگ‌سازی، اطلاع‌رسانی و مشارکت اجتماعی (فاما) به عنوان یکی از هفت کمیته برنامه ملی پزشکی خانواده و نظام ارجاع (فاما) به بر نقش کلیدی مشارکت‌های اجرایی، رسانه‌ها و سازمان‌های مردم‌نهاد در آگاهی‌بخشی و جلب مشارکت مردمی برای اجرای موفق این برنامه تاکید کرد.آذر بنگلی، رئیس دبیرخانه شورای سلامت و امنیت غذایی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان، از برگزاری نخستین نشست کمیته فرهنگ‌سازی، اطلاع‌رسانی و مشارکت اجتماعی (فاما) ذیل شبکه معاونت پزشکی خانواده و نظام ارجاع خبر داد و گفت: این کمیته به عنوان یکی از هفت کمیته تخصصی این برنامه، با هدف برنامه‌ریزی برای آگاهی‌بخشی عمومی و جلب مشارکت اجتماعی در اجرای طرح پزشکی خانواده تشکیل شده است.وی افزود: در این نشست که با حضور نمایندگان دستگاه‌های اجرایی عضو کمیته و جمعی از همکاران دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان برگزار شد، موضوعات مرتبط با فرهنگ‌سازی و اطلاع‌رسانی برنامه ملی پزشکی خانواده و نظام ارجاع مورد بررسی قرار گرفت.بنگلی با اشاره به آغاز فرهنگ‌سازی و اطلاع‌رسانی است تا بتوان ارتباطات اجتماعی استان از جمله راهکارهایی است که برای حمایت از اجرای این طرح ملی مورد تاکید قرار گرفت.موفقیت برنامه پزشکی خانواده نیازمند همکاری همه‌جانبه دستگاهها و مشارکت فعال مردم است.وی در تشریح اهمیت فرهنگ‌سازی و اطلاع‌رسانی در برنامه ملی پزشکی خانواده و نظام ارجاع گفت: از آنجاکه این برنامه در سطح ملی در حال اجراست و استان هرمزگان نیز به عنوان یکی از مناطق پایلوت اجرای پزشک خانواده شهری انتخاب شده است، ضروری است مردم با اهداف، مزایا و سازوکارهای آن آشنا شوند.بنگلی تصریح کرد: اجرای این برنامه ضمن کاهش برداخت از جیب مردم برای دریافت خدمات سلامت، زمینه تشکیل و تکمیل برنده الکترونیک سلامت را فراهم کنیم تا این طرح با یک شروع قوی و مشارکت مردم به خوبی اجرا شود.

**پزشک خانواده**

**اولین و مهم‌ترین مشاور سلامت شماست**

**تشخیص زودهنگام بیماری‌ها**

**مراجعه منظم به پزشک خانواده**

**ممکن می‌شود.**

**وا عوارض جدی جلوگیری می‌کند.**

## روزنامه منطقه جنوب کشور

انتظار ما این است که مجموعه دستگاه‌های همکار باجدیت و مشارکت پرشور در این برنامه حضور داشته باشند، چرا که هدف اصلی آن تحقق عدالت در حوزه درمان و کاهش هزینه‌های درمانی مردم است

با نظام‌مند شدن مراجعات در قالب برنامه پزشک خانواده، هزینه‌های پرداختی از جیب مردم کاهش چشمگیری خواهد داشت ، به طوری که در بخش درمان سربایی هزینه‌ها به حداقل رسیده و در صورت نیاز به بستری در بیمارستان، تمامی هزینه‌های بستری بیمار از مسیر نظام رجاع رایگان خواهد بود