

کد مدرک: CO-F04-02 صفحه 2 از 7	صور تجلسه کميسيون سلامت ☐ عادی ☐ فوق العاده ☐ مشترک رییس جلسه: مرتضی کرباسی محل جلسه: سالن جلسات طبقه سوم اتاق بازرگانی مشهد شماره جلسه: ۱۴ نایب رئیس: آذر کیانی نژاد دبیر جلسه: شکوفه برازنده پور تاریخ برگزاری: ۱۴۰۳/۰۶/۱۷ ساعت شروع: ۱۷ ساعت خاتمه: ۱۸:۳۰	 انجمن تخصصی معاینه و درمان نژاد کیانی
-----------------------------------	--	--

همچنین کرباسی تاکید کرد: لزوم داشتن کمیته مطالبات و پیگیری سلامت عمومی شهروندان، این کمیته می تواند مطالبه گر در جهت سلامت عمومی شهروندان باشد که در دستور کار کمیسیون قرار گرفته است.

لزوم برنامه ریزی صحیح برای مصرف بودجه سلامت استان

«آذر کیانی نژاد»، نایب رئیس کمیسیون سلامت اتاق بازرگانی مشهد نیز در ادامه این نشست اظهار داشت: شرایط مساعد برای حضور اتباع و مهاجران خارجی غیرمجاز زمانی در کشور ایجاد می شود که مدیریت صحیحی در این زمینه وجود نداشته باشد. وی بیان کرد: در شرایط کنونی که واحدهای تولیدی از نداشتن برق و انرژی و مشکلات دیگر فریاد می زنند، تصور کنید که شرایط شیوع کرونا دوباره در کشور تکرار شود، آن وقت دیگر کارگری نمی ماند که بخواهد در کارخانه کار کند و آن کارخانه را سرپا نگه دارد، حتی اگر آن کارخانه انرژی و همه زیرساخت ها برای فعالیت خود را داشته باشد.

کیانی نژاد گفت: در شرایطی که داروهای مورد نیاز و حیاتی ما در حال کمیاب شدن هستند و سلامت مردم در خطر است، وظیفه ما باید در وهله نخست حفظ سلامت جامعه و پیگیری مطالبات به حق استان برای این موضوع باشد. تلاش ما آن است که سعی کنیم مسائل را به نحوی دنبال کنیم تا مسائل مرتبط با سلامت در حوزه مهاجران حساسیت ایجاد نکند؛ اما عمق بحران در این حوزه به نحوی است که ناچار به بیان آن هستیم و گریزی از آن نیست. کمیسیون سلامت اتاق مشهد تلاش می کند در همین هفته در نشست اعضای کمیسیون برنامه و بودجه مجلس با فعالان اقتصادی استان، در حوزه بودجه سلامت استان، به شرح مسائل بپردازد. البته درخواست ما از اتاق مشهد، دعوت از اعضای کمیسیون بهداشت مجلس است تا بتوانیم در نشست مطالبات حوزه سلامت استان را مطرح کنیم.

نایب رئیس کمیسیون سلامت اتاق بازرگانی خراسان رضوی گفت: باید تمام واقعیت های این استان با بودجه محدود، مهاجران قانونی و غیرقانونی، سرانه های سلامت و زیرساخت ها و هر آنچه دارد برای تصمیم گیران در کشور تبیین شود تا از مسائل آگاه شوند و پیش از بروز بحران، بتوانند برای مدیریت این وضعیت، چاره اندیشی نمایند.

کیانی نژاد ادامه داد: اتاق بازرگانی از اعضای کمیسیون سلامت خود خواسته است تا اولویت های استان در حوزه بهداشت و درمان را با کمک دانشگاه علوم پزشکی فهرست کرده و ارائه دهد تا مطالبه گری صحیحی در این زمینه صورت گیرد. کمیته مشترک ویژه ای با دست اندرکاران حوزه سلامت در خراسان رضوی با مدیریت کمیسیون سلامت تشکیل خواهد شد و نه تنها بحث مهاجران بلکه بیماری هایی که در فصل پاییز با توجه به همزمانی آن با بازگشایی مدارس، شیوع می یابد را بررسی خواهیم کرد.

«شکوفه برازنده»، دبیر کمیسیون سلامت اتاق بازرگانی خراسان رضوی نیز در این نشست گفت: یکی از اهداف اصلی این کمیسیون، حفظ سلامت عمومی جامعه و شناسایی معضلات و مشکلات مرتبط با این موضوع است؛ چراکه حفظ سلامت عمومی از اهمیت به سزایی برخوردار است و اگر جامعه ای سالم و تندرست نباشد، نیروی مولد خوبی هم نخواهد داشت. بر همین اساس، یکی از دغدغه های کمیسیون سلامت اتاق مشهد، راهکاریابی در خصوص بیماری های شایعی است که در شهر مشهد وجود دارد.

برازنده در ادامه گفت: مشهد سالانه پذیرای ۳۰ میلیون زائر امام رضا (ع) است و دارو و تجهیزات پزشکی باید برای این جمعیت تامین شود، این یک مطالبه گری عمومی از تصمیم گیران در کشور است.

وی اظهار کرد: اقلامی مانند شیرخشک با ارز دولتی وارد کشور می شود و متعلق به مردم این کشور است، هم اینک تولیدکنندگان شیرخشک در تامین سرمایه در گردش خود با مشکل مواجه شده اند و باید احقاق حق نسبت به مردم این شهر در حوزه سلامت صورت گیرد.

ضرورت توسعه زیرساخت های بهداشتی و درمانی مشهد با توجه به مهاجرپذیری و گردشگری این کلانشهر

کد مدرک: CO-F04-02 صفحه 3 از 7	صورتجلسه کمیسیون سلامت ☐ عادی ☐ فوق العاده ☐ مشترک رئیس جلسه: مرتضی کرباسی محل جلسه: سالن جلسات طبقه سوم اتاق بازرگانی مشهد شماره جلسه: ۱۴ تاریخ برگزاری: ۱۴۰۳/۰۶/۱۷ نایب رئیس: آذر کیانی نژاد دبیر جلسه: شکوفه برازنده پور ساعت شروع: ۱۷ ساعت خاتمه: ۱۸:۳۰	 انجمن تخصصی مانی و سونوگرافی زنان مشهد
-----------------------------------	--	---

سپس، تربیون در اختیار «زهره نهبندانی»، رئیس گروه بیماری‌های واگیر دانشگاه علوم پزشکی مشهد قرار گرفت. او با اشاره به مهاجرپذیری و گردشگرپذیری مشهد و ضرورت توجه به این موضوع در توسعه زیرساخت‌های بهداشتی و درمانی این کلانشهر گفت: مساحت شهری مشهد ۳۵۱ کیلومتر مربع بوده و این کلانشهر سالانه پذیرای بیش از ۲۷ میلیون زائر و گردشگر از داخل و ۲ میلیون زائر از خارج از کشور است. پیش بینی زیرساخت‌های مورد نیاز این جمعیت که تقریباً با توجه به مناسبت‌های ملی و مذهبی در تمام طول سال در مشهد سکونت دارند، در همه ابعاد به ویژه سلامت، انرژی، پسماند، مواد غذایی و... ضروری و حیاتی است.

وی بیان کرد: جمعیت کل شهر مشهد پنج میلیون و ۳۹۸ هزار و ۳۹۳ نفر و جمعیت اتباع و مهاجرین افغانستانی مجاز دارای کارت آمایش ۳۹۵ هزار و ۶۰۴ نفر (معادل ۷.۳ درصد از کل این جمعیت) هستند. البته ایشان تاکید کرد جمعیت کل اتباع و مهاجرین افغانستانی با توجه به تعداد آمار خدمت در مراکز بهداشتی و درمانی ارائه میشود به آنها تقریباً ۲ تا ۳ برابر این جمعیت است. که متأسفانه به دلیل نداشتن اوراقه شناسایی و کارت آمایش قابل ردیابی نیستند

نهبندانی خاطرنشان کرد: مسئله بهداشت و سلامت مهاجران افغانستانی که عمدتاً ساکن حاشیه شهر مشهد هستند، مساله دیرروز و امروز نیست و مشهد از سال‌ها قبل با این موضوع مواجه است.

وی با بیان اینکه میکروپها هیچ حد و مرزی نمی‌شناسند، گفت: دانشگاه علوم پزشکی مشهد هیچ تفاوتی در ارائه خدمات خود به ایرانی‌ها و غیرایرانی‌ها قائل نمی‌شود و ناگزیر به ارائه خدمات به اتباع مجاز و غیرمجاز است؛ این در حالی است که جمعیت آن‌ها در این استان ۲ برابر میانگین کشوری است.

وی با اشاره به بازگشت یا افزایش شیوع برخی بیماری‌ها در ایران همزمان با شدت یافتن موج مهاجرت از افغانستان به کشورمان در سال ۱۴۰۰ گفت: میزان بروز بیماری سل در جمعیت ایرانی تحت پوشش دانشگاه مشهد در سال ۱۴۰۰ ۹.۳۵ درصد از هر ۱۰۰ هزار نفر ایرانی می باشد و این نسبت برای افغانستانی‌ها، ۳۳.۹۲ درصد بود؛ اما این اعداد در سال ۱۴۰۲ برای هر ۱۰۰ هزار نفر از جمعیت ایرانی به ۱۱.۴۲ درصد و برای هر ۱۰۰ هزار نفر از جمعیت افغانستانی به ۴۶.۴۹ درصد رسید.

نهبندانی افزود: در شرایطی که شیوع بیماری سرخک در هر ۱۰۰ هزار نفر جمعیت ایرانی در سال ۱۴۰۰ صفر و در هر ۱۰۰ هزار نفر جمعیت افغانستانی پنج درصد بود، این اعداد در سال ۱۴۰۲ به ترتیب به ۷۶ صدم درصد برای ایرانیان و ۴.۲۵ درصد برای افغانستانی‌ها در ایران افزایش یافت.

وی، سهم جمعیت روستایی زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد را یک میلیون و ۱۱۷ هزار و ۴۲۰ نفر معادل ۲۱ درصد از کل و سهم جمعیت شهری زیر پوشش این دانشگاه را چهار میلیون و ۲۸۰ هزار و ۹۷۳ نفر معادل ۷۹ درصد جمعیت ذکر کرد و گفت: جمعیت ایرانی زیر پوشش این دانشگاه پنج میلیون و ۲ هزار و ۷۸۹ نفر معادل ۹۳ درصد از کل و جمعیت غیر ایرانی مجاز زیر پوشش آن، ۳۹۵ هزار و ۶۰۴ نفر معادل هفت درصد است.

رئیس گروه بیماری‌های واگیر دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: ۴۰ درصد از جمعیت مشهد معادل یک میلیون و ۳۶۵ هزار و ۵۵۸ نفر ساکن حاشیه شهر هستند، مهاجران سیستانی و بلوچستانی نیز در مشهد سکونت دارند که به دلیل خشکسالی به این شهر آمده و در حاشیه آن یا در گلبهار ساکن شده اند.

چالش‌های ناشی از حضور اتباع غیرمجاز در حوزه سلامت

نهبندانی به چالش‌های ناشی از حضور اتباع و مهاجران در کشور اشاره کرد و گفت: فقدان یا غیرقابل اعتماد بودن نظام مراقبت بیماری‌ها در کشور افغانستان به عنوان منطقه اندمیک بیماری‌های فلج اطفال، تب کریمه کنگو، تب دنگی و... و حضور و تردد اتباع این کشور به ایران، تحصیل دانش آموزان اتباع، آسیب‌های اجتماعی ناشی از حضور اتباع در مناطق کم برخوردار، عدم دریافت

کد مدرک: CO-F04-02 صفحه 4 از 7	صورتجلسه کمیسیون سلامت ☐ عادی ☐ فوق العاده ☐ مشترک رئیس جلسه: مرتضی کرباسی محل جلسه: سالن جلسات طبقه سوم اتاق بازرگانی مشهد شماره جلسه: ۱۴ نایب رئیس: آذر کیانی نژاد دبیر جلسه: شکوفه برازنده پور تاریخ برگزاری: ۱۴۰۳/۰۶/۱۷ ساعت شروع: ۱۷ ساعت خاتمه: ۱۸:۳۰	 انجمن تخصصی زنان و زایمان وزارت بهداشت
-----------------------------------	---	---

آموزش در خصوص بیماری‌های واگیر در اتباع و مهاجرانی که ورود غیرمجاز داشته‌اند و به عنوان عامل عمده انتشار بیماری‌های واگیر شناخته می‌شوند، از جمله این چالش‌هاست.

او اظهار کرد: هزینه‌های مراقبت و خدمت رسانی به مهاجرین و اتباع، عدم شناسایی زوجین ناقل بیماری تالاسمی به دلیل عدم ثبت ازدواج قانونی، هزینه بالای تشخیص قبل از تولد، نداشتن بیمه جهت پرداخت این هزینه‌ها و تولد نوزاد مبتلا به اختلالات ژنتیکی، حضور چشمگیر جمعیت اتباع خارجی در مناسبت‌های آیینی و مشکلات ناشی از تجمعات انبوه، عدم اطلاع رسانی و آگاهی از حضور تعداد مهاجرین و اتباع و محل اسکان و زمان ورود و خروج آنها، افزایش حاشیه نشینی و معضلات مرتبط با افزایش جمعیت مهاجرین و... از دیگر چالش‌های حضور اتباع و مهاجرین غیرمجاز در کشور است.

در اختصاص اعتبارات به دانشگاه علوم پزشکی مشهد، هزینه خدمات به مهاجران و اتباع لحاظ نمی‌شود

این مسئول در دانشگاه علوم پزشکی مشهد به کمبود اعتبارات این دانشگاه با وجود جمعیت مهاجر در کلانشهر مشهد اشاره کرد و گفت: در اعتبارات مربوط به این دانشگاه، هزینه خدمات به مهاجران و اتباع لحاظ نمی‌شود و از این حیث دانشگاه در مضیقه قرار دارد، از سوی دیگر نمی‌توانیم به مهاجران و اتباع غیرمجاز خدماتی ارائه ندهیم؛ چراکه ممکن است به عامل شیوع بیماری برای ساکنین مشهد تبدیل شوند.

وی اظهار کرد: جابه‌جایی سریع جمعیت، حضور مهاجران غیرقانونی، ازدحام و تلاقی جمعیت و زیرساخت‌های ضعیف حاشیه شهر، مخاطرات و پیامدهایی برای سلامت مشهد به دنبال دارد که مهم‌ترین آن، افزایش بیماری‌ها است.

وی یادآور شد: اعتبار مورد نیاز برای احداث ۵۹ ساختمان واحدهای بهداشتی مصوب در حاشیه شهر مشهد که عمدتاً برای مراقبت اتباع و مهاجران مجاز است، سه هزار و ۷۵۰ میلیارد ریال برآورد می‌شود.

نہندانی اظهار کرد: در این راستا به کمک بخش خصوصی برای جبران ضعف در زیرساخت‌های سلامت حاشیه شهر در قالب تامین اقامتگاه‌های قابل کنترل، تامین دارو و تجهیزات مورد نیاز، تامین هزینه‌های بستری، درمان سرپایی و هزینه‌های جاری بیماران بی بضاعت نیازمند هستیم.

الزامات جذب اعتبارات از وزارت بهداشت در حوزه مهاجران

«حمیدرضا قربانزاده» معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد در این نشست گفت: خوشبختانه وضعیت بهداشتی مشهد به لحاظ مراقبت‌های اولیه به شدت کنترل می‌شود، همکاران ما در حوزه سلامت، کوچکترین اتفاق را رصد می‌کنند.

وی افزود: همزمان با دهه پایانی ماه صفر، اتباع پاکستانی، افغانستانی و عراقی به مشهد آمدند و سیستم کنترل بهداشت به صورت قوی مدیریت شد و اتفاق مهمی نیز نیفتاد، البته تهدیدها برای سلامت جامعه از سوی مهاجران هنوز وجود دارد. مشکلات مشهد در حوزه سلامت با توجه به حضور مهاجران و جمعیت شناوری که در مناسبت‌های خاص در این شهر حضور می‌یابند و محدودیت‌های بودجه‌ای در این زمینه، به وزارت بهداشت منعکس شده است.

قربانزاده یکی از دلایل عدم جذب اعتبارات لازم از وزارت بهداشت در خصوص مهاجران را نداشتن آمار دقیق در خصوص جمعیت آنها دانست و گفت: در صورتی که آمار دقیقی در این زمینه در اختیارمان بود، می‌توانستیم اعتبارات را در قالب بودجه زیارت یا ردیف‌های اعتباری دیگر مربوط به اتباع خارجی جذب کنیم.

«رضا عظیمی»، کارشناس معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد نیز در این نشست گفت: بر اساس آمار موجود، به ازای هر یک نفر مهاجری که به صورت قانونی به ایران وارد می‌شود، ۹ نفر به صورت غیرقانونی وارد می‌گردند که قابل شناسایی نیستند و نمی‌دانیم در کجا ساکن می‌شوند.

کد مدرک: CO-F04-02 صفحه 5 از 7	صورتجلسه کمیسیون سلامت ☒ عادی ☐ فوق العاده ☐ مشترک رئیس جلسه: مرتضی کرباسی محل جلسه: سالن جلسات طبقه سوم اتاق بازرگانی مشهد شماره جلسه: ۱۴ تاریخ برگزاری: ۱۴۰۳/۰۶/۱۷ نایب رئیس: آذر کیانی نژاد دبیر جلسه: شکوفه برازنده پور ساعت شروع: ۱۷ ساعت خاتمه: ۱۸:۳۰	 انجمن تخصصی زنان و زایمان تهران
-----------------------------------	---	--

وی اظهار کرد: در افغانستان شاخص‌های سلامت ثبت نمی‌شود و طبق شنیده‌ها، واکسیناسیون گروه‌های هدف در آن کشور، کمتر از سه درصد است. افغانستانی‌ها سال‌ها درگیر جنگ، قحطی و فشار بودند و در این مدت با بیماری‌های واگیردار زیادی دست و پنجه نرم کرده‌اند؛ لذا در برابر آنها مقاوم شده‌اند، این جمعیت زمانی که در بین ایرانیان ساکن می‌شوند، با ظاهر کاملاً سالم اما ناقل انواع بیماری‌ها هستند و از آنجا که ایرانی‌ها دارای شاخص‌های سلامت بوده و سال‌ها از خدمات بهداشتی بالایی لازم برخوردار بوده‌اند، در برابر مهاجران افغانستانی، جمعیتی حساس و سریع‌الابتلا به بیماری محسوب می‌شوند.

عظیمی گفت: یارانه‌ای که دولت به بخش بهداشت و سلامت اختصاص می‌دهد، در واقع دریافت بخشی از خدمات را برای ایرانی‌ها رایگان می‌کند؛ اما این خدمات رایگان به مهاجران هم داده می‌شود و علاوه بر آن، مهاجران از همه اقلام یارانه‌ای دولت مانند نان، آب، برق و... که ویژه شهروندان ایرانی است و دولت هزینه زیادی برای آن پرداخت می‌نماید، استفاده می‌کنند. وی اظهار کرد: از آنجا که جمعیت مهاجر غیرمجاز در ایران درون جمعیت ساکن آن حل می‌شوند، هیچ آمار متقنی نمی‌توان از آنها ارائه داد و این آمار هیچ کجا ثبت نمی‌شود تا به عنوان یک آمار مستند به سازمان‌های بین‌المللی ارائه گردد و بتوان در قبال آن کمک‌هایی دریافت کرد.

این مسئول در دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: از سوی دیگر، ایران تحریم است و نمی‌تواند همه کمک‌ها را دریافت کند؛ چراکه بیشتر کمک‌هایی که اروپایی‌ها و آمریکایی‌ها در این حوزه می‌دهند، دارای برچسب بوده تا فقط به کشورهای خاص اختصاص یابد؛ لذا ایران از این بخش نیز محروم است.

۳۰ درصد از تخت‌های بستری در بیمارستان‌های شهر، توسط افراد غیربومی اشغال شده است

«رضا وثوقی مقدم»، سرپرست مدیریت امور بیمارستان‌ها و تعالی خدمات بالینی دانشگاه علوم پزشکی مشهد نیز در این نشست گفت: با شروع فصل پاییز دغدغه شیوع بسیاری از بیماری‌های واگیردار در این منطقه وجود دارد و حجم بیماران در بیمارستان‌ها افزایش می‌یابد. از سویی، سرانه‌ها در دانشگاه علوم پزشکی مشهد نسبت به دانشگاه علوم پزشکی شهری مانند اصفهان عقب‌تر است و به نوعی در ارائه خدمات بهداشتی و درمانی به شهروندان مشهدی با کمبود مواجه هستیم.

وی به کمبود تخت بیمارستانی در مشهد اشاره کرد و افزود: به ازای هر هزار نفر جمعیت باید ۲.۷ تخت وجود داشته باشد؛ اما این میزان در مشهد محقق نشده است، در این شرایط تمام تلاش ما بر این مهم استوار بوده که ارائه خدمات در بیمارستان‌ها مدیریت شود، با این حال هم اینک ۳۰ درصد از تخت‌های بستری در بیمارستان‌های شهر، توسط افراد غیربومی اشغال شده است.

وی ادامه داد: علاوه بر اینکه سرانه سلامت استان باید افزایش یابد، ضروری است بودجه‌ای هم به هزینه درمانی اتباع خارجی اختصاص یابد؛ اما این مهم صورت نمی‌گیرد.

«علی روح بخش»، معاون غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی مشهد نیز، مهمترین معضل در حوزه دارو را در بحث تامین آن دانست و گفت: تاکنون داروی مورد نیاز مشهد تامین شده؛ اما ۲۷ درصد از داروی موجود در پنج داروخانه اصلی دولتی و خصوصی مشهد، به سایر استان‌های کشور اختصاص می‌یابد.

وی افزود: هم اینک در دانشگاه علوم پزشکی مشهد در تامین داروهای عمومی مشکلی وجود ندارد؛ اما مشکل اصلی مربوط به داروهای بیماران خاص است که اتباع مجاز و غیرمجاز از آن استفاده می‌کنند در حالی که این داروها سهم شهروندان اصلی شهر مشهد است. وی، زاد و ولد فراوان اتباع افغانستانی را معضل دیگری دانست و گفت: هم اینک میزان زاد و ولد در بیمارستان‌های مشهد بین ایرانی‌ها و افغانستانی‌ها تقریباً برابر است، اتباع به میزان فراوانی شیرخشک از داروخانه‌های مشهد دریافت می‌کنند که ممکن است به زودی مشهد را در تامین شیرخشک برای نوزادان ایرانی دچار مشکل کند.

کد مدرک: CO-F04-02 صفحه 6 از 7	صورتجلسه کمیسیون سلامت ☒ عادی ☐ فوق العاده ☐ مشترک رئیس جلسه: مرتضی کرباسی محل جلسه: سالن جلسات طبقه سوم اتاق بازرگانی مشهد شماره جلسه: ۱۴ نایب رئیس: آذر کیانی نژاد دبیر جلسه: شکوفه برازنده پور تاریخ برگزاری: ۱۴۰۳/۰۶/۱۷ ساعت شروع: ۱۷ ساعت خاتمه: ۱۸:۳۰	 انجمن علمی مدیریت سلامت وزارت بهداشت
-----------------------------------	---	---

روحبخش اظهار کرد: تا همین یک ماه قبل بسیاری از تجهیزات مصرفی در حوزه پزشکی با ارز ۴۲۰۰ تومانی وارد می‌شد؛ از جمله آنها لنز چشمی آمریکایی بود که اتباع به راحتی از این تجهیزات بهره می‌گرفتند و بسیاری از عمل‌های پیوندی خود را با همین تجهیزات انجام داده‌اند.

معاون غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: باید جایگاه افغانستانی‌ها در نظام سلامت مشخص شود و اگر سیاست دولت بر این است که خدمات بهداشتی و درمانی به آنان ارائه شود، باید در تامین هزینه هایشان تدبیری اندیشیده شود.

«پروین دلیری»، عضو کمیسیون سلامت اتاق مشهد نیز در این نشست گفت: اینکه فقط بگوییم باید نگرش‌ها در حوزه سلامت تغییر کند، کافی نیست؛ طبق قانون بیمه همگانی سلامت از سال ۱۳۷۴ کلیه خدمات ارائه شده توسط بخش‌های خصوصی و دولتی باید معادل بهای تمام شده خدمات باشد در حالی که این قانون به هیچ عنوان اجرا نمی‌شود و تاکنون نیز هیچ یک از سازمان‌ها و نهادها یا انجمن‌های علمی مطالبه‌گری در این زمینه نداشته‌اند.

وی خاطر نشان کرد: ضروری است مطالبه‌گری در این حوزه، از طریق ارائه یک طرح پژوهشی مطابق با قانون و احقاق حق در خصوص بهای تمام شده خدمات باشد.

«حجت الله قاسمی» دبیر انجمن تخصصی تجهیزات پزشکی مشهد اظهار کرد: سالانه چندین زائر از کشورهای مختلف در مشهد رفت و آمد دارند که می‌توانند سلامت را تحت تاثیر قرار دهند، مطالبه‌گری ما در این زمینه باید ساختارمند باشد، در غیر این صورت مسئولان دغدغه مند نخواهند شد؛ لذا ضروری است در چنین نشست‌هایی از مسئولان استانداری و فرمانداری نیز دعوت به عمل آید.

«حسن انصاری»، مدیرعامل داروی سازی سامی ساز نیز در این نشست گفت: هم اینک فصل بودجه‌ریزی است و بهترین زمان برای گرفتن سهم واقعی استان از این بودجه در حوزه بهداشت و درمان است، باید وضعیت هزینه‌هایی که دانشگاه علوم پزشکی برای بهداشت و درمان اتباع ارائه می‌دهد، به مسئولان امر اعلام شود.

«سید مرتضی عظیم زاده»، رئیس هیات مدیره انجمن صنعت ورزش خراسان رضوی نیز گفت: با حضور اتباع غیرمجاز در مشهد، سرانه ورزشی نیز در حال از دست رفتن است، پیشنهاد می‌شود که کمیته مشترک ویژه‌ای در استان با مدیریت کمیسیون سلامت اتاق مشهد برای بررسی مسائل مرتبط با اتباع غیرمجاز تشکیل شود.

❖ مصوبات جلسه:

ردیف	دستور کار	شرح مصوبه	اقدامات مرتبط	مهلت اقدام
۱	بررسی شرایط استان در خصوص پیشگیری و آمادگی در مقابل بیماریهای اپیدمی و واگیردار پیش رو	مقرر گردید کمیته مشترک ویژه‌ای با دست‌اندرکاران حوزه سلامت در خراسان رضوی با مدیریت کمیسیون سلامت تشکیل و نه تنها بحث مهاجران بلکه بیماری‌هایی که در فصل پاییز با توجه به همزمانی آن با بازگشایی مدارس، شیوع می‌یابد مورد بررسی قرار گیرد.	پیش نویس دعوتنامه اولین جلسه کمیته تنظیم و بعد از تایید هیات رئیسه به اتاق ارسال خواهد شد.	تا اواسط مهر ماه
۲	معرفی شرکت های دولتی بیمه در حوزه پوشش خدمات درمانی و سلامت در سطح استان و مرور وضعیت خدمت رسانی بیمه ها	مقرر گردید با حضور نمایندگان سازمان تامین اجتماعی و اداره کار به عنوان دستور جلسه بعدی کمیسیون قرار گیرد.	برنامه ریزی به منظور هماهنگی برای قرار گرفتن در دستور جلسه بعدی کمیسیون	تا قبل از پایان شهریور ماه

 انجمن تخصصی معاینه و معالجه زنان	صور تجلسه کمیسیون سلامت		
	☒ عادی	☐ فوق العاده	☐ مشترک
	رئیس جلسه: مرتضی کرباسی نائب رئیس: آذر کیانی نژاد دبیر جلسه: شکوفه برازنده پور		
	محل جلسه: سالن جلسات طبقه سوم اتاق بازرگانی مشهد		
	شماره جلسه: ۱۴ تاریخ برگزاری: ۱۴۰۳/۰۶/۱۷ ساعت شروع: ۱۷ ساعت خاتمه: ۱۸:۳۰		

کد مدرک: CO-F04-02

صفحه 7 از 7

۳	هماهنگی و برنامه ریزی به منظور برگزاری دومین همایش همدلانه با سلامت و ارائه دستاوردهای اولین همایش همدلانه با سلامت	بعد از تایید اعضای کمیسیون به منظور برگزاری دومین همایش، مقرر گردید در جلسه کمیسیون مشترک با مسئولیت اجتماعی مطرح و جزئیات همایش برنامه ریزی شود	جلسه کمیسیون مشترک با مسئولیت های اجتماعی برای روز شنبه ۲۴ شهریور هماهنگ شد.
---	---	--	--

❖ لیست حاضرین:

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام سازمان	سمت
۱	مرتضی کرباسی	اتاق بازرگانی، صنایع، معادن و کشاورزی خراسان رضوی	رئیس کمیسیون سلامت
۲	آذر کیانی نژاد	اتاق بازرگانی، صنایع، معادن و کشاورزی خراسان رضوی	نائب رئیس کمیسیون سلامت
۳	شکوفه برازنده پور	اتاق بازرگانی، صنایع، معادن و کشاورزی خراسان رضوی	دبیر کمیسیون سلامت
۴	دکتر روح بخش	دانشگاه علوم پزشکی	معاونت غذا و دارو
۵	دکتر وثوق	دانشگاه علوم پزشکی	مدیر امور بیمارستان ها
۶	دکتر قربان زاده	دانشگاه علوم پزشکی	معاونت بهداشت
۷	دکتر زهرا نهبندانی	دانشگاه علوم پزشکی	رئیس گروه بیماریهای واگیر
۸	رضا عظیمی	دانشگاه علوم پزشکی	گروه بیماریهای واگیردار
۹	محمد امین کیانی نژاد	انجمن تجهیزات پزشکی	نائب رئیس
۱۰	سید مرتضی عظیم زاده	انجمن صنعت ورزش	رئیس
۱۱	حجت الله قاسمی	انجمن تجهیزات پزشکی	دبیر
۱۲	محسن لبافی	اداره تعاون، کار و رفاه اجتماعی	رئیس اداره امور اجتماعی
۱۳	محمد تقی میراحمدی	پارس تک رخ	مدیر عامل
۱۴	رضا نمازی	کانون هموفیلی خراسان رضوی	عضو هیات مدیره
۱۵	محسن صیادی	انجمن متخصصین تجهیزات پزشکی	دبیر
۱۶	امید احسانی	سپید جامگان ابزار دقیق	رئیس هیات مدیره
۱۷	حمید زارع	نیوکاش	مدیر طرح و برنامه سلامت
۱۸	سید مهدی نعمتی	انجمن تجهیزات پزشکی	
۱۹	پروین دلیری	سازمان نظام پزشکی	مدیر امور اقتصاد
۲۰	علی عالی مقام	کانون هموفیلی	عضو
۲۱	سید حامد جوادی	انجمن دانش بنیان	عضو هیات رئیسه
۲۲	حسین انصاری	سامی ساز	مدیر عامل
۲۳	سید حسین معدنیان	شهاب باند	مدیر عامل
۲۴	نگین شهرکی	مهندسی پزشکی	دانشجو
۲۵	اسما عباسی	دانشجو	
۲۶	رویا حاتمی	دانشجو	