



**سعید کریمی** معاون درمان وزارت بهداشت: **بیمارستان اشرافی اصفهانی، جزو بیمارستان‌های نایمن بود و تعطیل شد. برای بیمارستان‌های طرفه، شهدای تجریش و رسول اکرم هم پروژه‌های جایگزین تعریف شده که در حال اجراست. ما نمی‌توانیم تنها یک تصمیم برای تعطیلی این بیمارستان‌ها بگیریم، چون بیماران زیادی از این مراکز خدمات دریافت می‌کنند و تعداد قابل توجهی پرسنل، در این مراکز کار می‌کنند.**

**اقدام اصلی ما جایگزین کردن برخی از آنهاست**

می‌شود ضریب اشغال آن حدود ۹۰ درصد است. این بیمارستان تا چندوقت پیش در فهرست مراکز درمانی فرسوده و پرخطر قرار داشت، امادی‌ماه امسال، احمدرضا جمشیدی، رئیس بیمارستان شریعتی اعلام کرد: «این مرکز درمانی با اقدامات انجام‌شده و هزینه‌کرد ۱۸۰ میلیارد ریالی از فهرست ساختمان‌های پرخطر خارج شده است.» هر چند بازسازی کامل این بیمارستان به بیش از ۸۰۰ میلیارد تومان اعتبار نیاز دارد.

در میان ساختمان‌های نایمن شهر تهران نام بیمارستان‌های لولاگر، امام‌خمینی، سینا، بوعلی، شهدای یافت‌آباد و طرفه بیش‌ازهمه به چشم می‌خورد؛ بیمارستان‌هایی که روزانه صدها بیمار در آنها رفت‌وآمد دارند. البته نهنها این بیمارستان‌ها که تحت پوشش وزارت بهداشت‌اند، دچار مشکل‌اند، بلکه سایر بیمارستان‌های شهر هم چنین وضعیتی دارند. شهریورماه امسال مهدی بابایی، رئیس کمیته ایمنی و مدیریت بحران شورای شهر تهران، نام‌دو بیمارستان پرخطر دیگر را هم‌عنوان کرد: «بیمارستان فجر (ارتش) و بیمارستان بوعلی (دانشگاه آزاد) ازجمله ساختمان‌های بحرانی منطقه ۱۳ هستند. قرار است بیمارستان فجر به‌دلیل نایمینی، به‌زودی از حالت نایمن خارج شود، اما برای بیمارستان بوعلی با وجود مکناتبات و اختا‌رها، اقدام خاصی انجام نشده است.» او آن زمان تأکید کرده بود که در صورت نبود برنامه‌ریزی مناسب برای ایمن‌سازی بیمارستان‌ها، طی مکاتباتی خواستار ورود دادستان خواهند شد. علاوه بر فهرست اعلام‌شده معاون دادستانی کل کشور درباره بیمارستان‌های نایمن، نام بیمارستان فیاض‌بخش (تامین اجتماعی) هم دیده می‌شود؛ بیمارستانی که به‌عنوان یکی از مراکز اصلی تروما در شهر تهران مطرح و در سال ۳۵ تأسیس شده است.

جایگزین شدن بیمارستان‌های جدید یا طرح‌های توسعه‌ای بیمارستان‌ها با هدف کم‌کردن فعالیت در بخش‌های فرسوده و قدیمی مراکز درمانی در حال انجام است. سال گذشته «مهدی کلینیک» را به‌عنوان جایگزین بیمارستان امام‌خمینی افتتاح کردند، اما هنوز هیچ تغییری در فعالیت این بیمارستان ایجاد نشده است. بیمارستان غدیر هم تابستان امسال در مجتمع بیمارستانی شهدای تجریش افتتاح‌شد. امپروژه‌های‌خوبی پیش نمی‌روند، یکی از آنها هم پروژه بیمارستان شهدای هفتم‌تیر تهران.

#### ❖ نمی‌توان تعطیل‌شان کرد

برخی بیمارستان‌های تحت پوشش وزارت بهداشت تقریباً صدساله‌اند و ۳۵۰ بیمارستان هم‌عمر بالای ۲۵ سال دارند؛ به‌همین دلیل ایمن‌سازی این بیمارستان‌ها به‌راحتی میسر نیست. این نکته‌ای است که طی سال‌های اخیر معاونت‌های مختلف وزارت بهداشت به آن اشاره کرده‌اند. سعید کریمی، معاون درمان وزارت بهداشت هم همین نکته را تکرار می‌کند و اینکه همین حالا برای ایمن‌سازی بیمارستان‌ها بودجه ۱۸ تا ۲۰ هزار میلیارد تومانی نیاز است. او تابستان امسال گفته بود: «به سازمان برنامه و بودجه پیشنهاد دادیم این اعتبار را برای وزارت بهداشت تأمین کند و حتی پیشنهاد شد اگر امکان تأمین این اعتبار در یک‌سال وجود ندارد، در برنامه هفتم توسعه و در طول مدت ۵ سال؛ تأمین اعتبار صورت بگیرد.» این درحالی است که بیمارستان‌های نایمن با وجود دریافت اخترا‌های متعدد و قرار گرفتن برخی از آنها در فهرست اماکن نایمن، همچنان فعالیت‌شان ادامه دارد و بروز هر حادثه‌ای در این مراکز، اولین تیر انفذات را به‌سمت وزارت بهداشت‌نشانه‌خواهد گرفت. حال این سوال مطرح است که چه اقداماتی از سوی وزارت بهداشت برای تسریع ایمن‌سازی این بیمارستان‌ها در حال انجام است؟

سعید کریمی، معاون درمان وزارت بهداشت در پاسخ به این سوال به «هم‌هین» می‌گوید: «بیمارستان اشرفی اصفهانی جزو بیمارستان‌های نایمن بود و تعطیل شد. برای بیمارستان‌های طرفه، شهدای تجریش و رسول‌اکرم هم پروژه‌های جایگزین تعریف شده که در حال اجراست. ما نمی‌توانیم تنها یک تصمیم برای تعطیلی این بیمارستان‌ها بگیریم، چون بیماران زیادی از این مراکز خدمات دریافت می‌کنند و تعداد قابل توجهی پرسنل در این مراکز کار می‌کنند. اقدام اصلی ما جایگزین کردن برخی از آنهاست.» معاون درمان وزارت بهداشت به امضای یک تفاهم‌نامه با سازمان آتش‌نشانی اشاره می‌کند و می‌گوید:

چهارشنبه ۹ اسفند ۱۴۰۲  
سال دوم • شماره ۴۵۷  
www.hammihanonline.ir

«این تفاهم‌نامه سه‌مرحله‌ای است، بیمارستان‌ها باید در این سه‌مرحله ایمن‌سازی انجام دهند. در بسیاری از بیمارستان‌ها این فازبندی‌ها اجرا و منجر به صدور مجوز شده، در برخی دیگر هم در حال اجراست، به‌عنوان مثال در بیمارستان طرفه‌مراحل اول و دوم نهایی شده است. در بسیاری از بیمارستان‌هایی هم که در فهرست مراکز نایمن قرار دارند، اقدامات ایمنی‌بخشی که فوریت دارد در حال انجام است، اما راه‌حل اساسی این است که بیمارستانی جدید جایگزین شود.»

این مسئول مطرح‌شدن بحث فرسودگی بیمارستان‌ها را ناشی از آتش‌سوزی اخیر در بیمارستان گاندی می‌داند و می‌گوید: «درباره بیمارستان‌ها و مراکز فرسوده همه نهادها وظیفه رفع خطر دارند، نه صرفاً اختار خطر. اختار بخشی از وظیفه ماست اما وظیفه اصلی، چیز دیگری است. آمار بیمارستان‌های بالای ۲۵ سال ما ۳۵۰ مرکز است، البته نه به این مفهوم که فرسوده شده‌اند، بلکه نیاز به تعمیرات دارند. البته طی یک‌دهه گذشته اقدامات مقاوم‌سازی درباره برخی بیمارستان‌ها انجام‌شده و بیمارستان‌های جدید هم ساخته شده‌اند.» کریمی در پاسخ به این سوال که با وجود اخترا‌های متعدد از سوی شهرداری، چرا وزارت بهداشت مجوز بیمارستان‌های نایمن را تمدید می‌کند؟ توضیح می‌دهد: «برای بیمارستان‌ها دو مجوز درجه اعتباربخشی (درجه کیفی) و پروانه فعالیت صادر می‌کنیم. به حدود ۳۰۰ بیمارستان برای اینکه استاندارد‌های ایمنی آتش‌نشانی، بهداشتی و قراردادهای بیمه نداشته‌ند، پروانه ندادیم. به آنها یک مهلت شش‌ماهه و بعد یک‌ساله داده شد تا رفع خطر شوند. حدود ۲۰۰ بیمارستان این مشکلات را رفع کردند و مجوزشان صادر شد. ۱۰۰ بیمارستان هنوز پروانه ندارند و بیمارستان گاندی هم جزو همین بیمارستان‌ها بود. البته براساس قانون، این بیمارستان‌ها باید پلمب می‌شدند که نشدنی است. چون تعطیلی هم‌زمان ۱۰۰ بیمارستان آسیب‌های زیادی به‌دنبال دارد. تنها در باره همین بیمارستان گاندی باید بگویم که حدود ۷۰۰ پرسنل بیکار شدند، این عدد را ضرب در ۱۰۰ کنید، ببینید چه آمار قابل توجهی می‌شود.» او ادامه می‌دهد: «برخی بیمارستان‌ها عمر بالای ۷۰ تا ۱۰۰ سال دارند و نمی‌توان به‌راحتی استانداردهای لازم برای آنها گرفت. هزینه‌های این استانداردرسازی هم بسیار بالاست و به بودجه‌ای نزدیک به ۲۰ هزار میلیارد تومان نیاز داریم. به احتمال زیاد سازمان برنامه و بودجه نتواند طی یک‌سال آن را تأمین کند اما می‌توان در برنامه هفتم توسعه آن را محقق کرد.»

#### ❖ فعالیت نایمن‌ها ادامه دارد!

مدیران شهری هم از خطرات بیمارستان‌های فرسوده باخبرند و دی‌ماه امسال مهدی چمران، رئیس شورای شهر تهران در این باره اعلام کرده بود: «به چند بیمارستان اختار داده شده تا نسبت به ایمن‌سازی یا حتی تغییر ساختمان اقدام کنند.» هم‌زمان علی صالحی، دادستان تهران، از تشکیل کمیته مشترک شناسایی و ارتقای ایمنی خبر داده و گفته بود: «قرار شده هر سه دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران و شهید بهشتی فهرست و مشخصات تمام ساختمان‌های خود اعم از اداری، دانشگاهی، بیمارستان‌ها و درمانگاه‌ها را در ۴ سطح بحرانی، پرخطر، کم‌خطر و ایمن تهیه و به سازمان‌های نظام‌مهندسی و آتش‌نشانی ارائه کنند. اگر امکان اصلاح وضعیت و ارتقای ایمنی ساختمانی وجود نداشته باشد؛ در صورت درخواست سازمان آتش‌نشانی و سازمان نظام‌مهندسی، دستور پلمب و تعطیلی ساختمان صادر خواهد شد.» البته کارشناسان تأکید می‌کنند که با وجود اهمیت مباحث ایمنی در مراکز درمانی، قانون هنوز به سازمان‌هایی از جمله آتش‌نشانی این‌حق‌راننده تا اقدام به پلمب یک ساختمان نایمن کند، به‌همین دلیل با وجود اعلام بیمارستان‌های نایمن از هر نظر، همچنان فعالیت آنها ادامه دارد. این نکته را کامران عدلی، معاون سازمان آتش‌نشانی تهران هم تأیید می‌کند و می‌گوید: «برای ایمن‌سازی بیمارستان‌هایی می‌توانیم آن‌ها را تعطیل کنیم. مردم به خدمات درمانی احتیاج دارند. ایمن‌سازی مراکز درمانی هم به‌زمان احتیاج دارد. مراکز درمانی باید به فعالیت خود ادامه دهند و هم‌زمان به ایمن‌سازی بپردازند.»



## آگهی فراخوان مناقصه عمومی یک‌مرحله‌ای بیکارچه

**شرکت مجتمع گاز پارس جنوبی پالایشگاه سوم در نظر دارد اقلام مورد نیاز خود را با شرایط ذیل به‌صورت برگزاری مناقصه عمومی دو مرحله‌ای بیکارچه از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (سامانه ستاد) تأمین نماید:**

**شماره فراخوان در سامانه ستاد ایران:** 20022096433000083

**شماره مناقصه و تقاضا:** نقاضای MR3-0240011-MO مناقصه شماره 02/046R3MO

**موضوع مناقصه/ شرح مختصر اقلام درخواستی:** «پوشش محافظ خوردگی COATING, 2 COMPONENT HYBRIDISED EPOXY»

**مبلغ تضمین شرکت در فرایند ارجاع کار:** 9,348,359,000 ریال

**نوع تضمین شرکت در فرایند ارجاع کار:** تضمین شرکت در فرایند ارجاع کار به‌صورت یکی از تضامین قابل قبول وفق آیین‌نامه تضمین شماره 123402/50659 ه مورخ 94/09/22 هیات وزیران و مطابق شرایط مندرج در سامانه ستاد می‌باشد که می‌بایست قبل از تاریخ گشایش پاکتا به صورت فیزیکی تسلیم خریدار و در سامانه نیز بارگذاری گردد.

**مبلغ برآوردی مناقصه:** 196,000,186,967 ریال

**آخرین مهلت دریافت اسناد ارزیابی کیفی و اسناد مناقصه در سامانه ستاد:** 5: روز پس از درج نوبت دوم آگهی در صفحه اعلان عمومی سامانه ستاد ایران می‌باشد.

**آخرین مهلت بازگذاری پاکت الف، ب، ج و مستندات ارزیابی کیفی (روزمه):** در سامانه ستاد، طرف مدت دو هفته پس از انقضای مهلت دریافت اسناد می‌باشد.

**آدرس مناقصه‌گذار:** استان بوشهر- شهرستان عسلویه- شرکت مجتمع گاز پارس جنوبی- پالایشگاه سوم- اداره تدارکات کالا

بدیهی است کلیه فرآیند برگزاری مناقصه الکترونیکی از طریق درگاه سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (سامانه ستاد) به نشانی: WWW.SETADIRAN.IR انجام می‌پذیرد و به پیشنهاد‌های خارج از سامانه ستاد هیچگونه ترتیب اثری داده نخواهد شد و مناقصه‌گران بایستی نسبت به ثبت نام در سامانه ستاد و دریافت کواهی انضاف الکترونیکی اقدام نمایند.

مناقصه‌گران می‌توانند جهت کسب اطلاعات بیشتر با شماره تلفن‌های 023-5118-9023/07731315037 تماس حاصل فرمایند.

نشانه آگهی: 1672009

روابط عمومی شرکت مجتمع گاز پارس جنوبی

#### ادامه یادداشت سردبیر

اما میوه آن انتخابات آزاد را دورترین نیرو به دموکراسی و آزادی و توسعه چید. در غیاب اکثریت رای‌دهندگان که خانه‌نشینی و اخم و تعصب را بر نشاط و مشارکت و عمل سیاسی ترجیح داده بودند، لیست گمنام و ناشناخته‌ای تحت‌عنوان «آبادگران ایران اسلامی» برنده انتخابات شد و به جای اصلاح‌طلبان شاخصی چون سیدمصطفی تاج‌زاده، علیرضا رجایی، محمد توسلی و ابراهیم اصغرزاده و تکنوکرات‌های توانمندنی همچون ابوالقاسم آشوری (از معاونان غلامحسین کرباسچی در دوران شهرداری تهران)، راستگرایی به پیروزی رسیدند که جز مهدی چمران و عباس شیبانی، دیگران شاید در میان همفکران خودشان نیز شناخته‌شده نبودند. مشابه این اتفاق، در اغلب کلانشهرها نیز رخ داد. خروجی آن انتخابات اما، فقط از دست رفتن شورای شهر و شهرداری تهران و جایگزینی رویکردهای پوپولیستی به جای توسعه‌گرایی در مدیریت شهری نبود. خروجی اصلی، دو سال بعد رخ نمود و مسیر توسعه را در کل کشور زدود. محمود احمدی‌نژاد که تا آن زمان جز دوران کوتاهی در فرمانداری اردبیل هیچ تجربه و سابقه اجرایی نداشت، از سفره سخاوت رای‌دهندگان تهرانی که میدان را برای انتخاب همفکران گمنام او گشوده بودند، بهره برد و به شهرداری تهران رسید. یک سال و چندماه بعد در بهار ۱۳۸۴، احمدی‌نژاد به پشتوانه همین دوران کوتاه شهرداری پایتخت، از سوی شورای نگهبان راجل سیاسی-اجرایی شناخته شد تا بار دیگر، در سایه غیبت و تحریم بخشی از رای‌دهندگان و چندستگی اصلاح‌طلبان، معجزه هزاره را رقم‌زند و بر کرسی ریاست‌جمهوری ایران نشیند.

۲۱سال و دو روز پس از ۹ اسفند ۱۳۸۱، ایرانیان انتخاباتی دیگر را پیش رو دارند. جمعه (۱۱ اسفند) قرار است اعضای مجلس دوازدهم و خبرگان ششم برگزیده شوند. البته، انتخابات ۱۱ اسفند ۱۴۰۲ از زمین تا آسمان با انتخابات ۹ اسفند ۱۳۸۱ متفاوت است. هرچه آن انتخابات آزاد بود و دست اصلاح‌طلبان و حتی اپوزیسیون قانونی برای معرفی کاندیدا باز بود؛ اکنون، دست‌ها بسته است و امکان‌ها و گزینه‌ها محدود و معدود است. شرایط چنان است که جبهه اصلاحات براساس تصمیم و مواضع اکثریت خود، هیچ لیست انتخاباتی ارائه نکرده است و فقط چهار حزب اصلاح‌طلب و میانه‌رو (کارگزاران سازندگی، اعتماد ملی، ندای ایرانیان و اعتدال و توسعه) در شهرستان‌ها، حدود ۱۰۰ کاندیدا را معرفی کرده‌اند. لیستی هم به‌عنوان میانه‌روهای دو جناح با سرلیستی علی مطهری در تهران حضور دارد که برخی احزاب حمایت تلویحی خود را از آن اعلام کرده‌اند. البته، همین حضور کم‌رنگ نیز در سایه راهبردی که بی‌ایمانیه‌اخیر ۱۱۰ کشتگر سیاسی و فرهنگی به «روزنه‌گشایی» معروف شده، شکل گرفته است؛ و الا، راهبرد اعلامی جبهه اصلاحات و بسیاری از فعالان و نظریه‌پردازان همسویان، همچنان «عدم مشارکت» است که برای آن، دلایل و استدلال‌های مختلفی ارائه شده است که در

مدیران شهری هم از خطرات بیمارستان‌های فرسوده باخبرند و دی‌ماه امسال مهدی چمران، رئیس شورای شهر تهران در این باره اعلام کرده بود: «به چند بیمارستان اختار داده شده تا نسبت به ایمن‌سازی یا حتی تغییر ساختمان اقدام کنند.» هم‌زمان علی صالحی، دادستان تهران، از تشکیل کمیته مشترک شناسایی و ارتقای ایمنی خبر داده و گفته بود: «قرار شده هر سه دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران و شهید بهشتی فهرست و مشخصات تمام ساختمان‌های خود اعم از اداری، دانشگاهی، بیمارستان‌ها و درمانگاه‌ها را در ۴ سطح بحرانی، پرخطر، کم‌خطر و ایمن تهیه و به سازمان‌های نظام‌مهندسی و آتش‌نشانی ارائه کنند. اگر امکان اصلاح وضعیت و ارتقای ایمنی ساختمانی وجود نداشته باشد؛ در صورت درخواست سازمان آتش‌نشانی و سازمان نظام‌مهندسی، دستور پلمب و تعطیلی ساختمان صادر خواهد شد.» البته کارشناسان تأکید می‌کنند که با وجود اهمیت مباحث ایمنی در مراکز درمانی، قانون هنوز به سازمان‌هایی از جمله آتش‌نشانی این‌حق‌راننده تا اقدام به پلمب یک ساختمان نایمن کند، به‌همین دلیل با وجود اعلام بیمارستان‌های نایمن از هر نظر، همچنان فعالیت آنها ادامه دارد. این نکته را کامران عدلی، معاون سازمان آتش‌نشانی تهران هم تأیید می‌کند و می‌گوید: «برای ایمن‌سازی بیمارستان‌هایی می‌توانیم آن‌ها را تعطیل کنیم. مردم به خدمات درمانی احتیاج دارند. ایمن‌سازی مراکز درمانی هم به‌زمان احتیاج دارد. مراکز درمانی باید به فعالیت خود ادامه دهند و هم‌زمان به ایمن‌سازی بپردازند.»

مدیران شهری هم از خطرات بیمارستان‌های فرسوده باخبرند و دی‌ماه امسال مهدی چمران، رئیس شورای شهر تهران در این باره اعلام کرده بود: «به چند بیمارستان اختار داده شده تا نسبت به ایمن‌سازی یا حتی تغییر ساختمان اقدام کنند.» هم‌زمان علی صالحی، دادستان تهران، از تشکیل کمیته مشترک شناسایی و ارتقای ایمنی خبر داده و گفته بود: «قرار شده هر سه دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران و شهید بهشتی فهرست و مشخصات تمام ساختمان‌های خود اعم از اداری، دانشگاهی، بیمارستان‌ها و درمانگاه‌ها را در ۴ سطح بحرانی، پرخطر، کم‌خطر و ایمن تهیه و به سازمان‌های نظام‌مهندسی و آتش‌نشانی ارائه کنند. اگر امکان اصلاح وضعیت و ارتقای ایمنی ساختمانی وجود نداشته باشد؛ در صورت درخواست سازمان آتش‌نشانی و سازمان نظام‌مهندسی، دستور پلمب و تعطیلی ساختمان صادر خواهد شد.» البته کارشناسان تأکید می‌کنند که با وجود اهمیت مباحث ایمنی در مراکز درمانی، قانون هنوز به سازمان‌هایی از جمله آتش‌نشانی این‌حق‌راننده تا اقدام به پلمب یک ساختمان نایمن کند، به‌همین دلیل با وجود اعلام بیمارستان‌های نایمن از هر نظر، همچنان فعالیت آنها ادامه دارد. این نکته را کامران عدلی، معاون سازمان آتش‌نشانی تهران هم تأیید می‌کند و می‌گوید: «برای ایمن‌سازی بیمارستان‌هایی می‌توانیم آن‌ها را تعطیل کنیم. مردم به خدمات درمانی احتیاج دارند. ایمن‌سازی مراکز درمانی هم به‌زمان احتیاج دارد. مراکز درمانی باید به فعالیت خود ادامه دهند و هم‌زمان به ایمن‌سازی بپردازند.»

همین تجربه‌های عینی است که نیروی سیاسی مسئول و روشنفکر و نویسند منتعدها را وامی‌دارد تا برای جلوگیری از تخریب بیش‌ازپیش بنیان‌های توسعه که درآدم آن، حتی ایران را به سوی بحران تمدنی می‌برد؛ از سردی فضای جامعه و اقلیت ماندن در صحنه سیاست‌نهراسد و به سهم و وسع خویش، در جهت افزایش مشارکت گام بردارد. گام‌هایی که البته نتیجه دادن آن در انتخابات جمعه دور از ذهن می‌نماید؛ اما هر گام کوچک و جدایی هم در این روزهای سرد زمستانی، می‌تواند انگیزه و امید‌دوباره‌ای برای برداشتن گام‌های دیگر و بزرگ‌تر را شکل دهد و رنگ‌وبوی بهار را به سیاست و جامعه ایران بازگرداند...

##### ❖ فرسودگی بیمارستان‌ها و تخت‌ها

علیرضا زالی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، مهرماه امسال درباره آمار بیمارسان‌های فرسوده در تهران گفته بود: «علاوه بر فرسودگی ۵۰ بیمارستان در پایتخت، ۳۲۰ هکتار از کالبد پایتخت فرسوده است که مراکز بهداشتی و درمانی در این محدوده قرار دارند. همچنین از مجموع ۱۵۵ هزار تخت بیمارستانی، ۸۵ درصد آنها مستهلک هستند. ازسوی دیگر باتوجه به اینکه تهران روی ۵ گسل قرار گرفته و ۷۰ درصد بیمارستان‌های پایتخت قدمت بالای ۴۰ سال دارند، اقدامات نوسازی نیاز است.» به گفته زالی، باتوجه به اینکه کشور از نظر رزل‌له‌خیزی جزو ۵ کشور دنیاست و بلایای طبیعی نیز می‌توانند تهدیدی برای مراکز بهداشتی و درمانی باشند، ایمنی‌سازی بیمارستانی بحث فالتزی نیست و باید جدی و ضروری پیگیری شود. بهمین‌ماه امسال هم امیر ساسکی، مدیرکل منابع فیزیکی وزارت بهداشت اعلام کرد که بیش از ۹۰ درصد بیمارستان‌های فرسوده، امکان مقاوم‌سازی ندارند. البته به گفته این مسئول، مشکل فرسودگی فقط به ساختمان بیمارستان‌ها محدود نمی‌شود و بسیاری از تخت‌های بیمارستانی در سراسر کشور هم فرسوده‌اند؛ حدود ۵۰ هزار تخت بیمارستانی و منابع مالی هم جوابگوی نوسازی آنها نیست. به‌گفته ساسکی، برای جایگزین کردن ۵۰ هزار تخت فرسوده فعلی بیش از ۱۵۰ هزار میلیارد تومان بودجه نیاز است و باید سالانه ۳۰ هزار میلیارد تومان تأمین شود تا در یک برنامه پنج‌ساله بیمارستان‌ها جایگزین شوند.

#### ❖ همه بیمارستان‌ها ناایمن هستند

مردادماه سال ۹۹ و کمتر از یک‌ماه بعد از آتش‌سوزی مرکز پزشکی «سینا‌طهر» در شمال تهران، یک بیمارستان هم در خیابان جلال‌الاحمد دچار آتش‌سوزی شد؛ بیمارستان شریعتی که البته شدت حریق آن چندان بالا نبود و حادثه‌ای هم رخ نداد. این بیمارستان با ۵۰ سال قدمت، ۶۲۰ تختخواب دارد و گفته