



پیروزی در تکثیر یوزپلنگ

تکثیر در اسارت جواب داد



۲ بار کنکور در سال

تغییر اساسی در برگزاری کنکور



دارویار برای یاری بیماران

آغاز اعطای یارانه دارو به بیمه‌ها



آخرین روز پاک پایتخت

امسال در تهران ۳ روز پاک داشتیم



امیدواری به عبور از خشکسالی

بارش‌ها روی خوشش را نشان داد

احیای دریاچه ارومیه دغدغه‌ای قدیمی است که امسال با ورود مستقیم مجلس شورای اسلامی و پیش از آن به عنوان اولویت اصلی با آغاز دولت سیزدهم و در سفر رئیس‌جمهور به استان‌های آذربایجان شرقی و غربی کلید خورد. خشکسالی‌های پیپایی سبب شده بود دریاچه ارومیه به عنوان یک تهدید زیست‌محیطی به شمار بیاید و مهم‌ترین که سلامت مردم در منطقه شمال غرب به شدت به خطر بیفتد. نجات این دریاچه اراده ملی و حاکمیت‌رانی طلبید تا با تزریق به موقع اعتبارات و اقدامات اثرگذار مانع بین‌رفتن این نگین آبی ایران شود. احداث ۳۶ کیلومتر تونل در عمق ۱۵۰ متری زمین در کانی سبب یک شاهکار مهندسی و علمی جهان توسط متخصصان ایرانی است. سامانه انتقال آب به دریاچه ارومیه که اخیراً مرحله اول آن به بهره‌برداری رسید، از چهار جزء سد خاکی کانی‌سبب با ارتفاع ۵۸ متر و حجم مخزن ۲۲۰ میلیون متر مکعب، بند انحرافی بادین‌آباد با ارتفاع ۱۰ متر و حجم انتقال ۱۸۰ میلیون متر مکعب در سال، تونل انتقال آب از مخزن سد کانی‌سبب به سمت حوضه گذارچای به طول ۳۵/۷ کیلومتر با امکان انتقال ۶۰۵ میلیون مترمکعب و کانال انتقال آب از پرتال خروجی تونل به سمت دریاچه ارومیه به طول ۱۱ کیلومتر تشکیل می‌شود که احیای دریاچه ارومیه را به مرحله اثرگذاری پایدار می‌رساند و در تأمین بخش مهمی از آب دریاچه نقش آفرینی می‌کند. هم‌اکنون در برنامه‌های انجام‌شده زمینه انتقال آب یک میلیارد مترمکعب آب به دریاچه در نتیجه اقدامات یاده شده از جمله سامانه انتقال آب، توسعه تصفیه‌خانه پساب و طرح حفاظت از منابع آب دریاچه ارومیه مهیا شده است.



دریاچه ارومیه زنده شد

کمتر کسی است که اسم «پیروز» و ماجرای غم‌انگیز زندگی کوتاه ۹ ماهه او را نشنیده باشد. پیروز، اولین زادآوری توله یوز در پروژه تکثیر در اسارت یوز ایرانی بوده است که با همت و تلاش متخصصان و کارشناسان ایرانی انجام شد و از زمان تولد این توله یوز، از همه ظرفیت‌های ملی و بین‌المللی برای رشد و درمان او استفاده شد. پیروز به همراه دو توله یوز دیگر در اردیبهشت امسال از ایران یوزپلنگی که در محدوده توران نگهداری می‌شد به دنیا آمد. از آنجا که توله‌ها با سزارین به دنیا آمدند و دست‌انسان به آنها خورد، مادر از قبول آنها سر باز زد. دو توله در همان روزهای اول تلف شدند و پیروز ماند و تلاش‌هایی که برای بقای این توله یوز صورت گرفت. پیروز به یکی از محبوب‌ترین سلبریتی‌های حیات وحش تبدیل شد اما ۹ ماه بعد خبری مانند بمب صدا کرد. ماجرا از این قرار بود که او به نارسایی کلیه دچار شده و باید در دامپزشکی بستری شود. تلاش زیادی برای نگهداری این توله یوز صورت گرفت اما دوام نیاورد و تلف شد. مرگ پیروز اگر چه برای بسیاری از افراد تلخ بود اما پرورنده جدیدی برای تکثیر یوزپلنگ در حال انقراض در اسارت باز کرد. سازمان محیط زیست بر این باور است که علمی بودن این پروژه و دستاورد‌های این اقدام بزرگ بسیار قابل تأمل است اما در این ماجرا متأسفانه بیشتر به جنبه چهره‌سازی از توله یوز تر پردیسان پرداخته شد. در زمان حاضر یوزپلنگ آسیایی، ایران و بخش‌هایی از استان سمنان را خانه امن خود یافته و اکنون متخصصان بومی در سایت تکثیر در اسارت و ارتقای امنیت پارک ملی توران تغییر سرنوشت یوزپلنگ از خطر انقراض را دنبال می‌کنند.



پروژه نجات یوزپلنگ

داشتن سرزمینی چهارفصل به همان اندازه که می‌تواند جذاب و منشا نعمات مختلف باشد، می‌تواند دردسر هم درست کند. مثلاً ممکن است در جایی از کشور، مردم خودشان را کنار بخاری‌ها گرم کنند درحالی‌که مردم نقطه‌ای دیگر خودشان را باد بزنند و لباس‌های تابستانه بپوشند. البته تا اینجا راه فعلی جبری از دردرس نیست بلکه دردسر از آنجا شروع می‌شود که این چهارفصل بودن به درس و مشق و تحصیل دانش‌آموزان گره می‌خورد. به این ترتیب در نقطه‌ای از کشور که دانش‌آموزان خود را به هر نحوی از دسترس تیغ آفتاب دور نگه می‌دارند در جایی دیگر بچه‌ها به خودشان می‌لرزند و از لایه‌ای توده برف‌ها به سختی راهی برای خود پیدا می‌کنند. یا درحالی‌که دانش‌آموزان تهرانی از شدت آلودگی هوا دستور خانه‌نشینی دریافت می‌کنند خیلی از بچه‌های ایران در حال تنفس هوای پاک هستند. همین تناقضات در سرزمین چهارفصل و هزار خصوصیت‌ما چند سالی است که اصلاح تقویم آموزشی را به عنوان یک راهکار مطرح کرده که البته این کار شاید به علت نبود عزم جدی، مدت‌ها بر زمین ماند و در پایگانی‌ها خاک خورد. سال ۱۴۰۱ اما بالاخره بخت اصلاح تقویم آموزشی کشور باز شد و جلسات متعددی، هم در شورای عالی آموزش و پرورش و هم در کمیسیون آموزش مجلس برگزار شد تا سال تحصیلی برای همه دانش‌آموزان کشور لزوماً از اول ماه مهر آغاز نشود و خردادماه به پایان نرسد بلکه هر اقلیمی بنا به مقتضیات خودش تقویمی منطقت داشته باشد مشروط بر این که همه بچه‌ها ۹ ماه کامل و طبق برنامه درسی ملی، تحصیل کنند.



اصلاح تقویم آموزشی

به دستور رئیس‌جمهور و وزیر جهاد کشاورزی امسال کاشت یک میلیارد اصله نهال در دستور کار سازمان منابع طبیعی قرار گرفت و بناس‌ت کمربند سبز در سراسر کشور بسته‌شود. مسأله نهال‌کاری به این دلیل برای کشور بسیار اهمیت دارد که ایران از سال ۱۳۲۵ عضو کنوانسیون مبارزه با بیابان‌زایی - که متولی آن سازمان ملت است - و از سال ۱۳۷۱ نیز عضو کنوانسیون تغییر اقلیم است. کشورهایی همچون چین، ترکیه، آمریکا، عربستان، سنگاپور، اتیوپی، پاکستان و افغانستان نیز کاشت تعداد زیادی نهال را در دستور کار خود قرار داده‌اند که تا سال ۲۰۳۰ نهال‌های مورد نیاز را که دنیا اعلام کرده آماده و آنها را بکارند. در کشور ما نیز بنابراین است بیش از یک میلیون نهال در سراسر کشور کاشته‌شود. گونه‌های در نظر گرفته شده برای تولید و کاشت، گونه‌های بومی مناسب برای پنج منطقه رویشی موجود در کشور است. برای زراعت چوب بهره‌گزیده‌های مناسب تولید می‌شوند، همچنین برای توسعه و احیای عرصه‌های جنگلی نیز گونه‌های مورد نظر باید توسط کمیته فنی استان‌ها و شورای عالی جنگل در سازمان منابع طبیعی و آبخیزداری کشور تأیید شود. تمام کشورهای تولیدکننده کرین باید سطوح و آمارها را به یکدیگر نزدیک کنند و لازم است ایران نیز این کار را انجام دهد. در حال حاضر مطالعات لازم درباره عرصه‌هایی که باید نهال در آنها کاشته‌شود، انجام شده است. براساس مطالعات انجام شده طی سال‌های گذشته تاج پوشش حدود شش میلیون هکتار از عرصه منابع طبیعی کمتر از ۱۰ درصد است بنابراین از این عرصه‌ها می‌توان برای نهال‌کاری و افزایش عرصه‌های جنگلی بهره‌برد البته پس از بررسی مسائل مختلف کشور مانند کمبود آب دریاقتیم که در حال حاضر سه میلیون هکتار از عرصه‌های منابع طبیعی قابلیت تولید و کاشت نهال را دارند. بر اساس آمایش‌های انجام‌شده در هر هکتار از مناطق رویشی مختلف کشور حدود ۲۰۰ اصله نهال می‌توان کاشت و یک میلیارد اصله نهال به ۲/۵ میلیون هکتار عرصه نیاز دارد. تنها مسأله توسعه نیست چراکه علاوه بر آن مناطق بسیاری هم برای احیا وجود دارد و عرصه برای فعالیت زیاد است که همه چیز نیز به صورت دقیق بررسی شده است. در تمام این امور نیز شرط اصلی فعالیت و همراهی مردم است.



طرح کاشت یک میلیارد اصله نهال



امید به زندگی دوباره

وقتی خبر رسید شرایطی برای اهدای زندگی دوباره به هزاران هموطن آن هم در بزرگ‌ترین طرح بیمارستانی کشور که با تجهیزات هم‌تراز با استانداردهای جهانی و شمار زیادی از کادر درمانی و پزشکان مجرب فراهم شده، لبخند رضایت را بر لبان هر شهروند میهن‌دوست نشاند. امسال کلان بیمارستان هوشمند حضرت مهدی (عج) به عنوان بزرگ‌ترین طرح نظام سلامت در قلب مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) همزمان با نیمه شعبان افتتاح شد. این بیمارستان با امکانات کم‌نظیر و در تراز جهانی از جمله ۵۲۲ تخت بستری، ۲۴ تخت ویژه، ۱۱۰ تخت اورژانس، ۴۲ اتاق اتاق عمل و تجهیزات به روز در ۱۸ طبقه و با متراژ ۱۰۸ هزار و ۱۵۲ متر مربع به عنوان بزرگ‌ترین طرح بهداشتی - درمانی کشور با بهره‌مندی از کادر مجرب پزشکان و پرستاران آماده ارائه خدمات به هموطنان است. نجات جان دستکم ۱۰ هزار ایرانی در سال با بهره‌گیری از ظرفیت‌های این بیمارستان مدرن، خبری بود که دانشگاه علوم پزشکی تهران اعلام کرد و در این بیمارستان بیش از ۴۸ نوع عمل جراحی سنگین و پیچیده، قابل انجام است که نه فقط مایه امیدواری ایرانیان است بلکه ظرفیتی فوق‌العاده برای تقویت اقتصاد سلامت و رونق تورسم درمانی در کشور با پذیرش بیماران همسایه محسوب می‌شود. این کلان بیمارستان با مشارکت خبرین، دولت و بخش خصوصی به عنوان یک مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی در محوطه مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) فعالیت خود را آغاز کرد. از ابتدای سال ۱۴۰۱، تقریباً ۹۰ درصد فضای فیزیکی تکمیل شده و با تلاش شبانه‌روزی نصب و راه‌اندازی تجهیزات بیمارستانی و پذیرش بیمار شروع شد و در حال حاضر تمام طبقات آن با پیشرفته‌ترین دستگاه‌های رادیولوژی، سی تی اسکن، ام آر آی و... پذیرای بیماران از سراسر کشور است. ۸۰۰۰ مترمربع درمانگاه، اورژانس فوق تخصصی، سی تی اسکن و ام آر آی در اتاق عمل، سازه بسیار مستحکم، انجام همه جراحی‌های پیشرفته، ۳۸۰ عضو هیات علمی، معماری و هتلینگ فوق پیشرفته، شش ژنراتور برای تأمین برق و همکاری با همه بیمه‌ها از ویژگی‌های این بیمارستان است.



طرحی به نام دارویار

امسال وزارت بهداشت از ۲۲ تیر طرح دارویار را اجرایی کرد. با معرفی طرح دارویار اعلام شد در این طرح یارانه داروها به انتهای زنجیره منتقل می‌شود و از طریق بیمه‌ها به مصرف‌کننده نهایی تخصیص می‌یابد. در واقع این اقدام در راستای سیاست‌های کلی نظام سلامت مبنی بر مدیریت منابع از طریق نظام بیمه‌ای صورت می‌گیرد و اگر بخواهیم از مزیت‌های اجرایی این طرح بگوییم، می‌توانیم به توزیع یارانه دارو متناسب با نیاز بیماران، بهره‌مندی همه دهک‌ها از یارانه، تغییر نکردن پرداخت از جیب بیماران، اجرای بیمه‌های برای احاد مردم، برقراری پوشش بیمه‌ای برای داروهایی که پیش از این تحت شمول حمایت‌های بیمه‌ای نبوده‌اند، اصلاح الگوی مصرف دارو و کاهش تقاضای القایی، کنترل قاچاق معکوس و رشد صادرات رسمی دارو و حمایت ویژه از داروهای مصرفی بیماران خاص و صعب‌العلاج اشاره کنیم. با اجرای دارویار، پرداخت از جیب بیماران ثابت می‌ماند و در مواردی با توجه به افزایش پوشش بیمه‌ای دارو و پرداخت یارانه سلامت، شاهد کاهش پرداختی از جیب مردم خواهیم بود. قبل از اجرای طرح دارویار، شش میلیون از افراد بدون بیمه، شناسایی شده و به صورت رایگان تحت پوشش بیمه‌های سلامت قرار گرفتند و در این طرح برای داروهایی که پیش از این تحت شمول حمایت‌های بیمه‌ای نبودند، پوشش بیمه‌ای برقرار شد. از سوی دیگر، ۱۱۹ قلم از این داروها که مصرف بیشتری دارند، با تأیید شورای عالی بیمه، تحت پوشش بیمه قرار می‌گیرند؛ بنابراین پرداخت از جیب مردم برای این داروها بارانه نسخه پزشک و در مسیر بیمه‌ای، کاهش پیدا می‌کند. ۶۰۰۰ میلیارد تومان برای تحت پوشش قرار دادن افراد فاقد بیمه در قانون بودجه ۱۴۰۱ تصویب شده است و سه دهک اول جامعه (بالغ بر شش میلیون نفر) بدون مراجعه حضوری و به صورت رایگان توسط سازمان بیمه سلامت تحت پوشش قرار گرفته‌اند. با توجه به ضرورت کنترل مصرف دارو و مدیریت منابع عمومی، یارانه دارو عموماً به افرادی تعلق خواهد گرفت که نسخه پزشک داشته باشند. همچنین خریدهای آزاد در داروخانه برای بیماران مزمن، مشمول دریافت یارانه خواهد شد.

هر مصاحبه شونده‌ای قلق‌های خاص خود را دارد و هر قدر در سیاست و مدیریت استخوان خرد کرده‌تر باشد، قلق‌هایش بیشتر می‌شود. قلق دکتر علیرضا مرندي، وزیر سابق بهداشت و رئیس فعلی فرهنگستان علوم پزشکی هم که به نسبت مردی ۸۳ ساله، جوان‌تر و شاداب‌تر به نظر می‌رسد این است که یک سؤال پرسری و صبورانه مشغول شنیدن شوی و وقتی وی همه خاطرات مرتبط و غیرمرتبطش در مورد آن سؤال به پایان رسید، آن وقت بروی سراغ سوالات بعدی. اینچنین شد که برخی از سوالات ما در جلسه دو ساعته با وی نپرسیده باقی ماند، درعوض کلی اطلاعات از زندگی شخصی و کاری وی در اختیارمان قرار گرفت که می‌تواند برای خواننده‌ها جذاب باشد.



فریدم خیابان گروه جامعه

جالب است که مرندي مخالف سرسخت بیمارستان سازی است و این که درمان را «سازه محور» کنیم چیزی است که او با آن کنار نمی‌آید. وی درعوض موافق سلامت محور کار کردن سیستم بهداشتی کشور است تا به این ترتیب مردم مریض نشوند که به بیمارستان نیاز پیدا کنند نه این که سلامت را رها کنیم و به جایش بیمارستان بسازیم و در آنها مردم را تیمار کنیم و فخر هم بفروشیم. دکتر مرندي، برعکس موافق طرح پزشک خانواده و توسعه آن است، طرحی که به زعم وی اگر همه چیز سرچای خودش قرار بگیرد و هر کسی نخواهد در نظام ارجاع از رانت و پارتنی و رابطه استفاده کند، نجات بخش نظام سلامت کشورمان خواهد شد. این حرف‌ها و بیشتر را می‌توانید در مصاحبه‌ای که در قالب حدود ۳۰۰۰ کلمه خلاصه شده، بخوانید.

می‌بینی، گفت الا جمیلا. ما هم انقلاب اسلامی را می‌بینیم. نه این که نقضی وجود نداشته باشد، نه مگر در صدر اسلام همه چیز درست بود؟ پس همه چیز به دید و تحمل انسان بستگی دارد. اگر دین و ایمان من قوی‌تر بود اینجا الان از بهشت هم برآیم بالاتر بود. ضمن این که قبل از انقلاب را هم دیده بودم که هیچ‌کاری برای مردم انجام نمی‌شد و من این را سال ۶۱ که معاون بهداشت شدم و به نقاط مختلف کشور سفر می‌کردم، فهمیدم. قبول دارید بخش زیادی از مشکلات ما مدیریتی است نه چیز دیگر؟ بله قطعاً همین طور است. شما به هر مسئولی یا وزیری که می‌گویید چرا فلان کار را نکردی می‌گوید به ما بودجه نمی‌دهند. به نظر من این غلط‌ترین حرف است که یا نمی‌فهمیم و می‌گوییم یا می‌فهمیم و می‌گوییم. مشکل اصلی کشور ما کمبود پول نیست، همان‌طور که ما با دست خالی در زمان جنگ توانستیم شبکه بهداشتی و درمانی را ایجاد کنیم اما رهبر انقلاب قبلاً چند بار به وزرای بهداشت گفته‌اند باید یک بار پیگیری و بهداشت را جدی بگیرد و شبکه را توسعه دهید. نمی‌گویم کسی نمی‌خواسته کار انجام دهد اما بالاخره یا شهامت نبوده یا به هر حال نشده که کاری انجام شود. مهم این است که ثابت کنیم برخی اقدامات برای کشور مفید و مهم است و آن وقت همراهی سایر نهادها هم جلب می‌شود. حرفم این است که در کشور ما مدیریت خیلی مهم‌تر از پول است. نمونه‌اش این که از سال ۹۲ که سیاست‌های کلی نظام در حوزه سلامت ابلاغ شده عملاً هیچ کاری صورت نگرفته، نظارت و بازخواستی هم انجام نشده است. پس اگر مشکلات مدیریتی حل شود کشورمان گلستان می‌شود. لازم‌اش هم این است که هر کسی را وزیر یا مسئول نکنیم. منظورتان این است انتهایی که در رأس امور حوزه بهداشت و درمان قرار می‌گیرند، اساساً سلامت را نمی‌شناسند، درست است؟ بله کاملاً. ما وزیری داشته‌ایم که اصلاً شبکه را نمی‌شناسد و وقتی روی کار

چهار پنج سال قبل کیسه صفرا را عمل کردم و جراحی پروستات را هم انجام داده‌ام. یک بار هم در خارج کشور مایشینی از پشت به خودروی ما زد که باعث شد دیسک چند مهره گردنم بیرون بزنند و تنفسم را دچار مشکل کند که این هم به یک عمل جراحی منجر شد. هر دو چشمم هم در ۳۹ سالگی به آب مروارید دچار شد که عملش کردم اما به دلیل کمبودهای زیاد هر چشمم دو بار عمل شد که فشار چشمم بالا رفت و که مجبورم هر روز دارو استفاده کنم. پس حساسی دردها شناختید. بله درد آشنا هستم اما حس خوبی دارم، چون سلامت فقط سلامت جسم نیست بلکه سلامت روان، اجتماعی و سلامت معنوی هم مطرح است. به همین علت تلاش می‌کنیم سلامت معنوی را در جامعه و به‌خصوص در سیستم‌ا راه کمبود پول نیست، همان‌طور که ما با دست خالی در زمان جنگ توانستیم شبکه بهداشتی و درمانی را ایجاد کنیم اما رهبر انقلاب قبلاً چند بار به وزرای بهداشت گفته‌اند باید یک بار پیگیری و بهداشت را جدی بگیرد و شبکه را توسعه دهید. نمی‌گویم کسی نمی‌خواسته کار انجام دهد اما بالاخره یا شهامت نبوده یا به هر حال نشده که کاری انجام شود. مهم این است که ثابت کنیم برخی اقدامات برای کشور مفید و مهم است و آن وقت همراهی سایر نهادها هم جلب می‌شود. حرفم این است که در کشور ما مدیریت خیلی مهم‌تر از پول است. نمونه‌اش این که از سال ۹۲ که سیاست‌های کلی نظام در حوزه سلامت ابلاغ شده عملاً هیچ کاری صورت نگرفته، نظارت و بازخواستی هم انجام نشده است. پس اگر مشکلات مدیریتی حل شود کشورمان گلستان می‌شود. لازم‌اش هم این است که هر کسی را وزیر یا مسئول نکنیم. منظورتان این است انتهایی که در رأس امور حوزه بهداشت و درمان قرار می‌گیرند، اساساً سلامت را نمی‌شناسند، درست است؟ بله کاملاً. ما وزیری داشته‌ایم که اصلاً شبکه را نمی‌شناسد و وقتی روی کار

وقتی خبر رسید شرایطی برای اهدای زندگی دوباره به هزاران هموطن آن هم در بزرگ‌ترین طرح بیمارستانی کشور که با تجهیزات هم‌تراز با استانداردهای جهانی و شمار زیادی از کادر درمانی و پزشکان مجرب فراهم شده، لبخند رضایت را بر لبان هر شهروند میهن‌دوست نشاند. امسال کلان بیمارستان هوشمند حضرت مهدی (عج) به عنوان بزرگ‌ترین طرح نظام سلامت در قلب مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) همزمان با نیمه شعبان افتتاح شد. این بیمارستان با امکانات کم‌نظیر و در تراز جهانی از جمله ۵۲۲ تخت بستری، ۲۴ تخت ویژه، ۱۱۰ تخت اورژانس، ۴۲ اتاق اتاق عمل و تجهیزات به روز در ۱۸ طبقه و با متراژ ۱۰۸ هزار و ۱۵۲ متر مربع به عنوان بزرگ‌ترین طرح بهداشتی - درمانی کشور با بهره‌مندی از کادر مجرب پزشکان و پرستاران آماده ارائه خدمات به هموطنان است. نجات جان دستکم ۱۰ هزار ایرانی در سال با بهره‌گیری از ظرفیت‌های این بیمارستان مدرن، خبری بود که دانشگاه علوم پزشکی تهران اعلام کرد و در این بیمارستان بیش از ۴۸ نوع عمل جراحی سنگین و پیچیده، قابل انجام است که نه فقط مایه امیدواری ایرانیان است بلکه ظرفیتی فوق‌العاده برای تقویت اقتصاد سلامت و رونق تورسم درمانی در کشور با پذیرش بیماران همسایه محسوب می‌شود. این کلان بیمارستان با مشارکت خبرین، دولت و بخش خصوصی به عنوان یک مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی در محوطه مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) فعالیت خود را آغاز کرد. از ابتدای سال ۱۴۰۱، تقریباً ۹۰ درصد فضای فیزیکی تکمیل شده و با تلاش شبانه‌روزی نصب و راه‌اندازی تجهیزات بیمارستانی و پذیرش بیمار شروع شد و در حال حاضر تمام طبقات آن با پیشرفته‌ترین دستگاه‌های رادیولوژی، سی تی اسکن، ام آر آی و... پذیرای بیماران از سراسر کشور است. ۸۰۰۰ مترمربع درمانگاه، اورژانس فوق تخصصی، سی تی اسکن و ام آر آی در اتاق عمل، سازه بسیار مستحکم، انجام همه جراحی‌های پیشرفته، ۳۸۰ عضو هیات علمی، معماری و هتلینگ فوق پیشرفته، شش ژنراتور برای تأمین برق و همکاری با همه بیمه‌ها از ویژگی‌های این بیمارستان است.

وقتی خبر رسید شرایطی برای اهدای زندگی دوباره به هزاران هموطن آن هم در بزرگ‌ترین طرح بیمارستانی کشور که با تجهیزات هم‌تراز با استانداردهای جهانی و شمار زیادی از کادر درمانی و پزشکان مجرب فراهم شده، لبخند رضایت را بر لبان هر شهروند میهن‌دوست نشاند. امسال کلان بیمارستان هوشمند حضرت مهدی (عج) به عنوان بزرگ‌ترین طرح نظام سلامت در قلب مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) همزمان با نیمه شعبان افتتاح شد. این بیمارستان با امکانات کم‌نظیر و در تراز جهانی از جمله ۵۲۲ تخت بستری، ۲۴ تخت ویژه، ۱۱۰ تخت اورژانس، ۴۲ اتاق اتاق عمل و تجهیزات به روز در ۱۸ طبقه و با متراژ ۱۰۸ هزار و ۱۵۲ متر مربع به عنوان بزرگ‌ترین طرح بهداشتی - درمانی کشور با بهره‌مندی از کادر مجرب پزشکان و پرستاران آماده ارائه خدمات به هموطنان است. نجات جان دستکم ۱۰ هزار ایرانی در سال با بهره‌گیری از ظرفیت‌های این بیمارستان مدرن، خبری بود که دانشگاه علوم پزشکی تهران اعلام کرد و در این بیمارستان بیش از ۴۸ نوع عمل جراحی سنگین و پیچیده، قابل انجام است که نه فقط مایه امیدواری ایرانیان است بلکه ظرفیتی فوق‌العاده برای تقویت اقتصاد سلامت و رونق تورسم درمانی در کشور با پذیرش بیماران همسایه محسوب می‌شود. این کلان بیمارستان با مشارکت خبرین، دولت و بخش خصوصی به عنوان یک مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی در محوطه مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) فعالیت خود را آغاز کرد. از ابتدای سال ۱۴۰۱، تقریباً ۹۰ درصد فضای فیزیکی تکمیل شده و با تلاش شبانه‌روزی نصب و راه‌اندازی تجهیزات بیمارستانی و پذیرش بیمار شروع شد و در حال حاضر تمام طبقات آن با پیشرفته‌ترین دستگاه‌های رادیولوژی، سی تی اسکن، ام آر آی و... پذیرای بیماران از سراسر کشور است. ۸۰۰۰ مترمربع درمانگاه، اورژانس فوق تخصصی، سی تی اسکن و ام آر آی در اتاق عمل، سازه بسیار مستحکم، انجام همه جراحی‌های پیشرفته، ۳۸۰ عضو هیات علمی، معماری و هتلینگ فوق پیشرفته، شش ژنراتور برای تأمین برق و همکاری با همه بیمه‌ها از ویژگی‌های این بیمارستان است.



امید به زندگی دوباره