گشت مجازی

در این ستون پیام‌ها، متن‌ها، عکس‌نوشت‌ها و خبرهای کوتاه منتشر شده در فضای مجازی را منتشر خواهیم کرد؛ بدون هیچ‌گونه توضیح و تفسیر. بازنشر این موارد هم به منزله تأیید یا رد محتوای هیچ کدام از آنها نیست.

توییت جنلی: مرگ را به بازی گرفته است. آن کودک نوپای زیبارو با تمام قدرت زور و بازو. با سنگ کوچکی در مشت. روبه‌رویش بیگانه‌ای در وطن. آنکه با گلوله برادرش را کشت.

حسین نخلی با انتشار این تصویر در توییتر نوشت: من شهید می‌شوم و شماها منو تشییع کنید؛ بازی این روزهای بچه‌های فلسطین.

توییت رضا آزاد: واردات ایران از امریکا، فروردین امسال نسبت به پارسال، ۲۱۵ درصد رشد داشته است؛ از جمله اقلام وارداتی: اسپرم گاو، تخم سبزیجات برای کشت، ژلاتین، بذر ذرت، سبوس و فضولات، لوله و شیلنگ، درزبند، واشر و پوسته یاتاقان.

ahisamassi توییت کرد: آینده رژیم صهیونیستی رو میشه در همین نگاه خوند.

یک کانال خبری با انتشار این تصویر نوشت: ترکیه در دزدی فرهنگ ایرانی دیگه سنگ تمام گذاشته! مجسمه ابن‌سینا را وسط شهر گذاشته و نوشته «ابن سینا دانشمند بزرگ ترک».

خبر کوتاه

■ حکم افشانی شهردار جدید تهران توسط وزیر کشور طی مراسمی به وی ابلاغ شد.

■ معاون قضایی دادستان کل کشور گفت: باید همه دستگاه‌ها پای کار بیایند و به طور صد درصدی در حوزه مواد مخدر فعالیت کنند. در این حوزه نمی‌توان با کار روتین و پشت میزی به نتیجه مطلوب دست پیدا کرد.

■ عضو کمیسیون آموزش و تحقیقات مجلس شورای اسلامی گفت: بسیاری از جوانان کشور بعد از فارغ‌التحصیلی از دانشگاه‌ها کار ندارند و روز و شب را در پی کار می‌گردند. ما در شهرستان‌ها با انبوهی از جوانان تحصیلکرده بیکار مواجهیم که زنگ خطر را در این خصوص به صدا درآورده است.

■ سیدحسن قاضی‌زاده هاشمی، وزیر بهداشت درباره وضعیت تأمین داروهای بیماران خاص و نگرانی‌هایی که در این رابطه پس از خروج امریکا از برجام وجود دارد، عنوان کرد: جای نگرانی نیست بیماران خاص هم نباید نگران باشند. وی افزود: در همین رابطه با معاون اجتماعی خودم جلسه داشتم و این مطلب مدام رصد می‌شود.

■ عبدالرضا رحمانی‌فضلی، وزیر کشور در واکنش به خبر تخریب ویلای متعلق به وی در ساوجبلاغ گفت که این خبر دروغ است. وی در پاسخ به این سؤال که دادستان ساوجبلاغ مشخصاً گفته است ویلا متعلق به وزیر کشور است، تکرار کرد این مسئله دروغ است.

■ رئیس کمیسیون حمل‌ونقل شورای شهر اعلام کرد: برای ورود ۲ هزار واگن مترو ۱۰ هزار میلیارد هزینه لازم است و ۱۲ هزار میلیارد تومان هم هزینه تجهیز خطوط است و این موضوع فراتر از اعتبارات شهرداری است.

■ مدیر کل عتبات سازمان حج و زیارت از اعزام ۱۵ هزار زائر در نیمه اول ماه مبارک رمضان به عتبات عالیات خبر داد.

■ هر سال به ویژه در ایام امتحانات و کنکور مصرف قرص «ریتالین» در میان دانش‌آموزان و دانشجویان افزایش می‌یابد و برخی برای اینکه بیدار بمانند و بتوانند شب امتحان درس بخوانند از این قرص استفاده و تصور می‌کنند مصرف آن برای چند مرتبه نمی‌تواند آسیب‌زا باشد، در حالی که کارشناسان حوزه اجتماعی معتقدند قرص‌هایی چون ریتالین و ترامادول دروازه ورود به اعتیاد هستند.

■ معاون فنی شرکت کنترل کیفیت هوای تهران ضمن اشاره به رابطه بین ترافیک و آلودگی هوا گفت: دو ایستگاه سنجش آلایندگی هوا در تونل نیایش برای اندازه‌گیری میزان آلودگی در حجم‌های مختلف ترافیکی نصب شده است که تحلیل اطلاعات آن می‌تواند در مدل‌های ترافیکی و میزان آلودگی هوا مؤثر باشد.

■ معاون وزیر آموزش‌وپرورش با تأکید بر لزوم توجه به مدارس استثنایی گفت: ۵ هزار پروژه نیمه‌تمام در آموزش‌وپرورش داریم که لزوم ورود خیران برای تکمیل آنها را می‌طلبد.

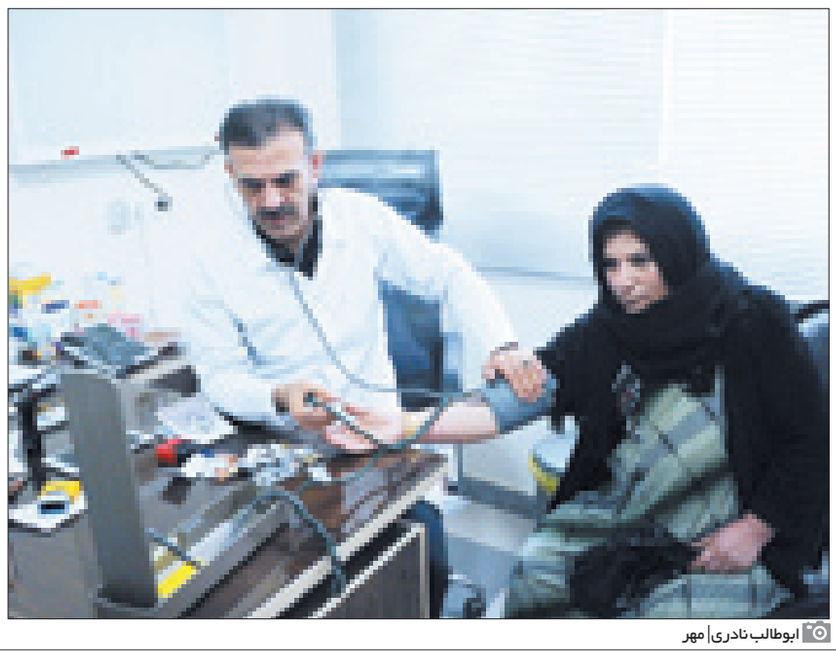
■ در شرایطی که آموزش و پرورش شهر تهران طی گفت‌وگوها و بخشنامه بر دایر بودن مدارس ابتدایی تا ۱۳ خرداد ماه تأکید داشت، وزیر آموزش و پرورش اعلام کرد که دبستانی‌ها در صورت «پایان یافتن کتاب و ارزشیابی» در خرداد به مدرسه نمی‌روند.

گزارش یک

زهرا چیذری

خودگردانی بیمارستان‌ها فرار دولت از تعهد در قبال سلامت

رئیس انجمن اقتصاد سلامت: طرح خودگردانی بیمارستان‌ها به معنی خصوصی‌سازی است و هزینه درمان را از گردن دولت برمی‌دارد و به دوش مردم می‌اندازد



ابوطالب نادری | مهر

طرح «خودگردانی بیمارستان‌ها» طرح قدیمی و شکست‌خورده‌ای است که حالا دوباره احیا و ابلاغ شده‌است، حتی اگر با روح عدالت در سلامت در تعارض باشد. هرچند سخنگوی وزارت بهداشت معتقد است این دستورالعمل به هیچ شکلی منجر به افزایش هزینه‌های درمان بیماران نخواهد شد، اما رئیس انجمن اقتصاد سلامت ایران تأکید می‌کند: این طرح بر خلاف قانون اساسی است و با تبدیل بیمارستان‌ها به بنگاه‌های اقتصادی روح عدالت در سلامت مخدوش می‌شود.

طرح خودگردانی بیمارستان‌ها، سال ۱۳۷۵ با حذف بودجه بخش درمان وزارت بهداشت و ارائه آن به سازمان‌های بیمه‌گر اجرا شد که ۷۵درصد از هزینه‌های درمان از سوی بیمه‌ها و مابقی آن از طرف مردم پرداخت شود. این طرح تا سال ۸۴ اجرایی می‌شد، اما چالش‌های متعددی که طرح خودگردانی بیمارستان‌ها و افزایش پرداخت از جیب بیماران از ۲۵ درصد به ۶۰ درصد منجر به کنار گذاشته‌شدن آن شد. حرف نمایندگان مجلس هفتم هم این بود که با اداره بیمارستان‌های کشور به شکل خودگردان اگر بیماری هزینه درمان را نداشته باشد، نمی‌تواند از بیمارستان مرخص شود. حالا بعد از چند سال اجرای طرح تحول سلامت و به‌رغم آنکه هنوز مسئولان حوزه سلامت کشور اصرار دارند بگویند طرح تحول سلامت همچنان ادامه دارد، اما در عمل تنها نامی از این طرح باقی‌مانده و وزارت بهداشت برای مدیریت هزینه‌های سنگین این طرح دوباره روی جیب مردم و بیماران حساب باز کرده و طرح شکست‌خورده خودگردانی بیمارستان‌ها را که سال‌ها قبل امتحانش را پس داده ابلاغ کرده است. براساس ابلاغ جدید وزارت بهداشت به بیمارستان‌های دولتی از این پس این مراکز درمانی از وابستگی مستقیم به وزارت بهداشت رها می‌شوند و به‌صورت ارگان‌های مستقل از دولت، خدمات درمانی ارائه می‌کنند و خودگردان می‌شوند.

■ حرکت خلاف جهت قانون اساسی

کافی است تا سری به بیمارستان‌های دولتی بزنید و با بیمارانی که به امید درمان به این مراکز آمده‌اند از نزدیک آشنا شوید. بخش مهمی از مراجعه‌کنندگان به این بیمارستان‌ها افراد فقیری هستند که توانایی پرداخت هزینه سنگین دوا و درمان را در مراکز خصوصی ندارند. حالا با ابلاغ بخشنامه تازه وزارت بهداشت در عمل بار هزینه‌های درمان این افراد به دوش خودشان خواهد افتاد؛ چراکه بیمه‌ها در دوره قبل اجرای طرح خودگردانی آزمون خود را پس داده‌اند. محمد واعظ مهدوی در مورد طرح خودگردانی بیمارستان‌ها که به تازگی از سوی وزارت بهداشت ابلاغ شده‌است، می‌گوید: دولت‌ها پذیرفته‌اند که بهداشت و درمان، کالایی عمومی و تأمین کالای عمومی بر عهده دولت‌هاست. دولت هم بر اساس اصول ۲۹، ۴۳ و ۲۳ قانون اساسی موظف است خدمات اجتماعی پایه را برای همه شهروندان تأمین کند و تمام مسئولان باید توجه داشته باشند که مسئولیت خودشان را در قالب قانون اساسی به دست آورده‌اند و نمی‌توانند خارج از این قالب گام بردارند. رئیس انجمن اقتصاد سلامت تأکید می‌کند: طرح خودگردانی بیمارستان‌ها به معنی خصوصی‌سازی بیمارستان‌ها است و با این طرح، هزینه درمان از گردن دولت برداشته و به دوش مردم انداخته می‌شود.

وی معتقد است: ابلاغ دستورالعمل خودگردانی بیمارستان‌ها موجب ایجاد دوگانگی در وظایف دولت می‌شود؛ چراکه درآمد این واحد درمانی به لحاظ اصولی با نقش ارائه خدمت مغایر است. وقتی بیمارستان به‌دنبال خودگردانی باشد و بخواهد به اداره کارش به‌صورت بنگاهداری نگاه کند، طبیعتاً باید هزینه را کاهش دهد. در این حالت حتی ممکن است رئیس بیمارستان بخش عفونی را که بیمار باید دراز مدت در آن بستری شود، فعال نکند چون به لحاظ اقتصادی برای بیمارستان مقرون به صرفه نیست، همچنین ممکن است بیمارستان‌ها عمل جراحی سرطان را انجام ندهند و دنبال بیمار و موارد نقلی و کم‌هزینه و پر درآمد باشند، در نتیجه خود به خود به کاهش خدمات سوق داده می‌شوند.

■ انداختن هزینه درمان به دوش مردم

به گفته واعظ مهدوی با عجین کردن خصوصی‌سازی بیمارستان‌ها با بیمه همگانی، اهمیت بیمه همگانی کاهش می‌یابد و به‌گونه‌ای هزینه درمان از گردن دولت برداشته و به دوش مردم انداخته می‌شود، در حالی که در کشورهای توسعه یافته، هزینه بهداشت و درمان توسط دولت‌ها تقبل می‌شود.

از نگاه مدیرعامل صندوق بیمه اجتماعی این طرح خدمات سلامت دریافتی از سوی فقرا و ثروتمندان را متفاوت می‌کند. واعظ مهدوی در این باره توضیح می‌دهد: امروزه عدالت در سلامت به این معناست که افراد باید خارج از درآمد و توان مالی‌شان، خدمات سلامت دریافت کنند و سطح سلامت گروه‌های مختلف اجتماعی نباید متفاوت باشد و فقرا بیمارتر و ثروتمندان سالم‌تر باشند، بلکه نحوه ارائه خدمات سلامت باید به گونه‌ای باشد که دارا و ندار، خدمات مورد نیاز خود را به طور کامل دریافت کنند. وی با بیان اینکه منطق خودگردانی در بیمارستان، مدیران بیمارستان را از ارائه خدمات پر هزینه و درمان سنگین معاف می‌کند و شاید تمرکز دولت بر مدیریت واحدهای درمانی را کاهش بدهد، می‌افزاید: در برابر این اما بیمارستان وادار می‌شود خودش درآمدزایی کند، چون باید هزینه را از محل درآمدش بپردازد و عملاً به سمت کارهای کم‌هزینه و پردرآمد می‌رود.

از شهر

در تهران برای پیاده‌روی هم باید پول بپردازید!

بعد از مطرح شدن طرح دریافت عوارض از خودروها برای تردد در تونل‌های شهری و برخی بزرگراه‌های پایتخت، گویا شهرداری به‌صورت چراغ خاموش برای تردد عابران در شهر هم قرار است پول دریافت کند. خبری آمده مبنی بر اینکه از رهگذران پل کابلی در حد فاصل دو پارک پردیسان و نهج‌البلاغه ۱۰ هزار تومان پول دریافت می‌شود! دریافت این هزینه عجیب برای راه رفتن رهگذران از سوی رئیس کمیسیون حمل ونقل شورای شهر غیرقانونی عنوان شده است. ساخت پل معلق نهج‌البلاغه از سال ۱۳۸۹ شروع شد. آن زمان اعلام شد این پل، طولانی‌ترین پل کابلی عابرپیاده در شهر تهران است و نمونه آن در کشور و حتی در خاورمیانه فقط در شهر مشگین‌شهر وجود دارد. قرار بود این پل یکی از پنج نماد تهران باشد و به گفته مسئولان وقت شهرداری منطقه با ساخت پل، امکان حضور شهروندان در دو بوستان فراهم می‌شد. همچنین از شب‌مردگی و خلوتی ضلع شرقی بوستان نهج‌البلاغه و غربی بوستان پردیسان کاسته می‌شد، اما در زمان بهره‌برداری از این پل مشخص شد همه شهروندان نمی‌توانند از روی این پل عبور کنند. زیرا هزینه قدم زدن در آن برای هر فرد ۱۰ هزار تومان است و اگر یک خانواده پنج نفره بخواهد از این مسیر استفاده کند باید ۵۰ هزار تومان پرداخت کنند! این پل اولین معبر شهری است که باید برای عبور از آن عوارض پرداخت کرد. مسئول پل درباره اینکه چرا باید شهروندان برای عبور از پل هزینه پرداخت کنند، می‌گوید: این پروژه توسط بخش خصوصی ساخته شده و تا دو سال برای تأمین هزینه‌های آن بلیت‌فروشی می‌شود و پس از آن پل متعلق به شهرداری خواهد شد. محمد علیخانی، رئیس کمیسیون عمران و حمل و نقل شورای شهر تهران در واکنش به این اتفاق به «مهر» می‌گوید: شورای شهر اطلاعی از این موضوع ندارد، اما حتماً آن را پیگیری می‌کنیم، زیرا اخذ هر گونه عوارض باید با اطلاع شورای شهر تهران باشد. حتی اگر این پروژه توسط بخش خصوصی ساخته شده باشد، تصمیم‌گیری در خصوص اخذ عوارض با شورای شهر تهران است. این مجوز توسط شورای شهر تهران صادر نشده و شورا از آن بی‌اطلاع بوده است. بسیاری از شهروندانی که قصد پیاده‌روی روی این پل را دارند، بعد از اطلاع از بلیت ۱۰ هزار تومانی از خرید آن پشیمان می‌شوند؛ خانواده‌های پر جمعیتی که با پدر و مادر سالمند خود به بوستان نهج‌البلاغه آمده‌اند و خوشحال از اینکه می‌توانند بدون سختی مسیر دو پارک را طی کنند، اما به دلیل پولی بودن این پل از تردد از آن پشیمان می‌شوند.

قرار بود تهران شهری انسان‌محور شود که در آن عابران پیاده در اولویت باشند، اما عبور از پل صدر با آن هزینه و اعتبار برای خودروها رایگان تمام می‌شود، ولی عابران پیاده برای عبور از یک پل در پارک باید ۱۰ هزار تومان بپردازند!

گزارش ۲

علیرضا سزاوار

جنگجویان خیابان‌های شهری!

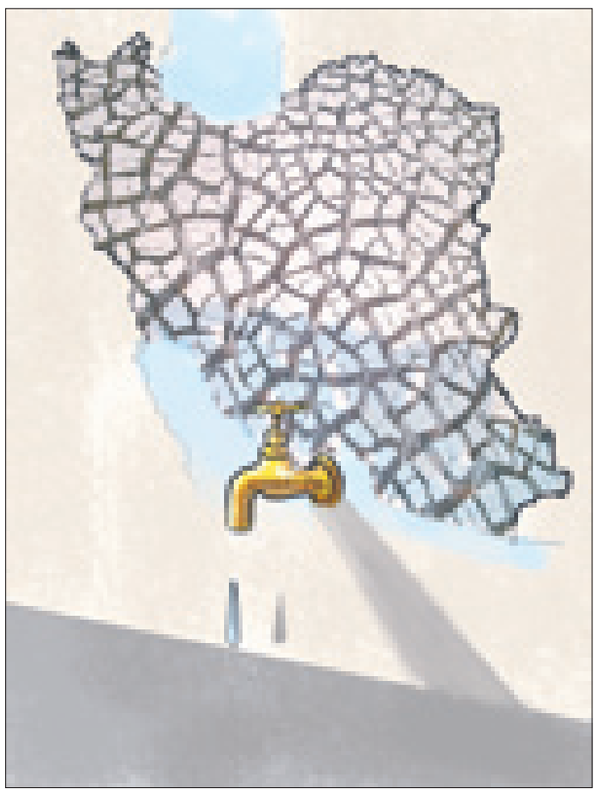
سهم موتورسواران از حوادث رانندگی در تهران تکان‌دهنده است

بسیاری از آنها به جبر زمانه موتورسوار شده‌اند. بسیاری را مشکلات مالی و باقی را ترافیک سرسام‌آور کلانشهرها موتورسوار کرده است، اما به هر حال کوچک‌ترین اشتباهی برای این افراد آخرین اشتباه خواهد بود؛ دقیقاً مانند جنگجویان در میدان جنگ! رئیس اداره تصادفات پلیس راهنمایی و رانندگی تهران بزرگ در همین زمینه نسبت به سهم ۳۳درصدی موتورسیکلت‌سواران از کل جانباختگان حوادث رانندگی هشدار جدی داده است.

سرهنگ احسان مومنی با اشاره به سهم موتورسیکلت‌سواران از کل جانباختگان حوادث رانندگی در تهران اظهار کرد: برابر آمارهای سازمان پزشکی قانونی ۳۳درصد کشته‌شدگان حوادث رانندگی در پایتخت را در سال گذشته موتورسیکلت‌سواران شامل شدند که این موضوع از آمار بالای موتورسیکلت‌سواران از کل تصادفات مرگبار حکایت دارد. مومنی عمده تخلفات موتورسواران را نداشتن کلاه ایمنی، عبور از محل ممنوعه، انجام حرکات نمایشی و حمل بیش از حد بار و مسافر با موتورسیکلت اعلام کرد و گفت: در صورتی که مأموران پلیس این تخلفات را مشاهده کنند، نسبت به توقیف اعمال خواهند کرد. تمامی موتورسیکلت‌سواران باید توجه داشته باشند که استفاده از کلاه ایمنی برای راکب و سرنشین موتور سیکلت الزامی است؛ همچنین سوار کردن بیش از یک نفر سرنشین روی موتور تخلف بوده و در صورت رؤیت پلیس حتماً با آن برخورد می‌شود. رئیس اداره تصادفات پلیس راهنمایی و رانندگی به موتورسواران توصیه کرد که چراغ جلوی موتورسیکلت را علاوه بر هنگام تاریکی هوا در ساعات روز برای بهتر دیده شدن روشن نگه دارند و از حرکات مارپیچ و تغییر مسیر ناگهانی خودداری کنند.

وی با بیان اینکه حرکت در بین خودروها جزو مواردی است که می‌تواند منجر به تصادف شود، گفت: موتور سیکلت‌سواران باید از جابه‌جایی بارهای حجیم با موتور خودداری کنند؛ چراکه این موضوع علاوه بر اینکه تخلف محسوب می‌شود، احتمال وقوع تصادف را تا چندین برابر افزایش می‌دهد. ضمن اینکه حتماً از سالم بودن ترمز مطمئن بوده و آن را به صورت روزانه چک کنند. اگر مشکلی در این حد مطرح است، باید به علل اصلی آن توجه کرد؛ این مسئله درباره موتورسوارها هم مصداق دارد یا درباره دستفروش‌ها، کار غیردائمی، درگیری با نهادهای مختلف برای گذران زندگی، موضوعاتی است که هر روز آنها را به هم می‌ریزد و تا حدی قابل درک است پس از این همه مشکلات، آنها رفتار خلاف عرف داشته باشند. موتورسواران عوارض می‌دهند، بیمه پرداخت می‌کنند و حق زندگی بدون دغدغه دارند.

نما | محمود محمدتبریزی



سرک

نیره ساری

نادیده گرفتن هشدارهای مترویی «جوان» حادثه آفرید

ممکن بود روز گذشته هزاران نفر روی خط متروی کرج جزغاله شوند

ساعت ۶ و ۳۰ دقیقه صبح چهارشنبه یکی از قطارهای خط ۵ مترو در ایستگاه اتمسفر دچار نقص فنی می‌شود. بعد از ۱۵ دقیقه و با توجه به رفع نشدن نقص قطار مسافران تخلیه می‌شوند و قطار از خط خارج می‌شود. قطار بعدی در ساعت ۷ و ۱۰ دقیقه جمعیت کثیری از مسافران را از خطوط جمع می‌کند و در ایستگاه استادیوم آزادی به دلیل تأخیرات پیش آمده مسافران مانع از بسته شدن درها می‌شوند.

قطار بعدی در ساعت ۷ و ۳۰ دقیقه طبق دستور خطوط ترافیکی مترو، سعی می‌کند از قطار متوقف شده عبور کند. تصمیمی که با توجه به تأخیر پیش آمده مسافران را بیش از قبل عصبانی می‌کند و هزاران نفر از مردم وارد ریل مترو می‌شوند تا از حرکت قطارهای بعدی هم جلوگیری کنند. در نهایت این تصمیم باعث می‌شود که مسافران قطار دیگر نیز درهای مترو را از داخل باز کنند و به سمت ریل هجوم ببرند تا اعتراض عملی خود را نشان دهند.

ورود مسافران به خط مترو و راهپیمایی اعتراضی آنان روی ریل به دلیل نقص فنی، با توجه به جریان برق قوی، ممکن بود باعث جزغاله شدن مسافران شود؛ گفته می‌شود هر کدام از قطارها به صورت استاندارد نزدیک ۴ هزار مسافر برای پیک ترافیکی صبح دارد که جمعاً نزدیک ۸ هزار نفر سرگردان روی ریل مترو اعتراض خود را نسبت به بی‌کفایتی مدیریت مترو نشان دادند. اعتراضی که بنا بر همان دلایلی که پیش‌تر از این بارها و بارها روزنامه «جوان» درباره آن هشدار داده بود، منجر به اختلال حرکتی خط ۵ مترو شد.

«جوان» پیش از این و با مطرح کردن طرح جدید مترو تأکید داشت که طرح حضور دو راهبر قطار در کابین اصلی (master) و خالی ماندن کابین کمکی (slave) در قطارهایی مثل خط ۵ اشکالات عمده و اساسی دارد که یکی از آنها بروز نقص فنی در خطوط مترو و اعتراض مسافران و در نهایت خروج از واگن‌ها و ورود به ریل است.

این پیش‌بینی همان واکنشی است که طبق گفته مدیران احتمال آن «یک به هزار» ادعا شده بود، اکنون شاید اگر مقاومت راهبران برای به تعویق افتادن طرح مذکور نبود، اتفاق روز گذشته خط ۵ متروی تهران دارای عواقب بدتری بود. حال آنکه پیش‌تر از این در بحث تصمیمات غیرکارشناسی مترو و نیز نقص فنی متعدد و مدیریت نادرست مترو هشدارهای لازم داده شده و ورود مدعی‌العموم به این قضیه هم گوشزد شده بود؛ باشد که در راستای استیفای حقوق عامه و حفظ سلامت و امنیت روانی شهروندان واکنش‌های لازم صورت گیرد.

گزیده

تشدید بازرسی‌های بهداشتی از اماکن تهیه و توزیع غذا

معاون فنی مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت با بیان اینکه تمهیدات بهداشتی و بازرسی‌ها از اماکن و اغذیه‌فروشی‌ها در ماه رمضان تشدید می‌شود، گفت: در ایام ماه رمضان، عادات غذایی مردم تغییر می‌کند و با توجه به این موضوع، ساعت حضور مردم برای تهیه غذا و افطاری در مراکز عرضه موادغذایی نیز تغییر می‌کند، به همین دلیل تیم‌های بازرسی بهداشت محیط آمادگی بیشتری را برای کنترل محیط و اماکن تهیه موادغذایی خواهند داشت.

محسن فرهادی درخصوص اقدامات و تمهیدات بهداشتی در ماه مبارک رمضان اظهار داشت: به این منظور دستورالعملی به معاونت بهداشتی دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور مبنی بر تشدید بازرسی‌های بهداشتی در ایام ماه رمضان ابلاغ شده است.

معاون فنی مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت با اشاره به دستورالعمل ابلاغی به دانشگاه‌های علوم پزشکی خاطرنشان کرد: برطبق این دستورالعمل، با ائمه جماعات، هیئت امنای مساجد و اماکن متبرکه و همچنین محل‌های برگزاری مراسم مذهبی و هیئت‌ها، هماهنگی‌های لازم به عمل خواهد آمد تا همکاران بهداشتی در ابتدا اصول بهداشتی را به متولیان امر آموزش دهند تا به تبع آن هماهنگی‌های درون بخشی را انجام دهند.

وی با بیان اینکه اکیپ‌های ثابت و سیار بهداشت محیط، ملبس به یونیفرم بهداشت ۱۹۰ خواهند بود، اظهار داشت: ساعت کار بازرسان بهداشت محیط از ۸صبح تا ۸ شب در نظر گرفته شده است، این بازرسان در ایام تعطیل نیز به کار خود ادامه می‌دهند و از آنجا که ساعت کار اغذیه‌فروشی‌ها مابین زمان افطار و سحری تشدید پیدا می‌کند، لازم است، در ایام ماه رمضان علاوه بر بازرسی‌های قبل از افطار و بعد از وعده سحری، بازرسی‌های شبانه را نیز در دستور کار خود قرار دهند.

معاون فنی مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت با تأکید اینکه مردم می‌توانند شکایات خود را به صورت ۲۴ ساعته از طریق شماره تلفن ۱۹۰ به گوش مسئولان برسانند، درخصوص ضرورت رعایت بهداشت در لیالی قدر افزود: مردم باید بر رعایت بهداشت فردی در مساجد و هیئت‌ها اهتمام ورزند، مسئولان نیز باید بر این موضوع نظارت و تأکید ویژه‌ای داشته باشند. در ماه رمضان، به هیچ وجه از دستفروش‌ها، موادخوراکی خریداری نکنید؛ چراکه این اقلام مورد تأیید نبوده و سلامتشان تضمین نمی‌شود.

وی بر تشدید کنترل، نظارت و بازرسی مستمر از مراکز تهیه و توزیع زولبیا، بامیه، آش و حلیم‌پزی‌ها، رستوران‌ها، کبابی‌ها و قنادی‌ها و انجام بازرسی‌های مستمر شبانه‌روزی در طول ماه مبارک رمضان تأکید کرد و گفت: با توجه به گرم شدن هوا و قرار گرفتن ماه مبارک رمضان در ماه گرم سال، احتمال شیوع بیماری‌های منتقله از آب و غذا، به ویژه بیماری‌های عفونی روده‌ای در مکان‌هایی که به صورت دسته جمعی غذا تهیه و توزیع می‌شود، افزایش پیدا می‌کند، بنابراین لازم است تمهیدات بهداشتی بیش از پیش رعایت شود.

فرهادی تصریح کرد: در ایام ماه رمضان با متخلفان و متقلبان بهداشتی برخورد قضایی خواهد شد. از طرفی در ماه رمضان برخی کارگاه‌های غیرمجاز زیرزمینی مشغول به کار می‌شوند و موادغذایی مانند زولبیا، بامیه، آش و حلیم را به قیمت ارزان‌تر می‌فروشند که در صورت شناسایی، پلمب می‌شود و با آنها برخورد قضایی صورت خواهد گرفت.