سه‌شنبه
۱۸ آذر ۱۴۰۴- ۱۸ جمادی‌الثانی ۱۴۴۷ - ۹ دسامبر ۲۰۲۵- شماره ۲۹۵۵-پیاپی ۴۲۷۳

صنعت معدن تجارت

منشور اخلاق حرفه‌ای روزنامه‌نگاری در روزنامه صمت: www.smtnews.ir/about.html

صاحب امتیاز: موسسه فرهنگی و مطبوعاتی «صمت»

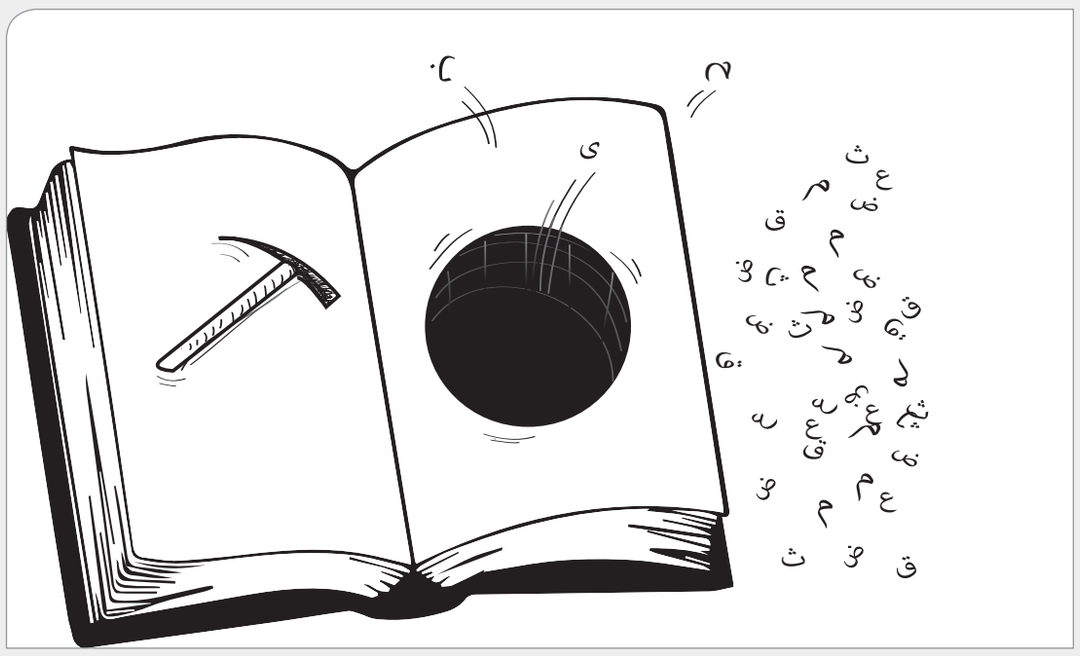
مدیرمسئول: عاطفه خسروی

سازمان آگهی‌ها: ۸۸۱۰۵۲۸۸ - ۰۹۱۹۱۲۵۱۴۰۶
ایمیل آگهی‌ها: ads.smtnews@gmil.com
تلفن: ۸۲۱۹۰ (داخلی-۱۰۸)
توزیع و سازمان شهرستان‌ها: ۸۸۱۰۵۲۸۸
تهران، خیابان قائم مقام فراهانی - کوچه آزادگان شماره ۲۶- کدپستی ۱۵۸۶۷۳۳۸۱۱
روابط عمومی: pr@smtnews.ir
چاپخانه: صمیم

www.smtnews.ir
telegram.me/smtnews
tozi.smtnews@gmail.com
info@smtnews.ir
instagram.com/smtnewspaper
http://eitaa.com/smtnews
https://ble.ir/smtnews

عضو انجمن مدیران روزنامه‌های غیردولتی
عضو انجمن مدیران رسانه
عضو تعاونی مطبوعات

کارتون روز



بدون شرح

طرح: حسین علیزاده

موضوع دریافت‌های غیرمتعارف در حرفه پزشکی و طبابت که از آن به عنوان زیرمیزی پزشکان نام برده می‌شود، همواره یکی از چالش‌های حوزه سلامت کشور به شمار می‌رود که متأسفانه هنوز نتوانسته‌ایم چاره‌ای برای آن پیدا کنیم. فراگیر شدن زیرمیزی در بخش درمان، زنگ خطری جدی برای اعتماد عمومی است. بسیاری از مردم نمی‌دانند در مواجهه با چنین تخلفاتی باید به کجا شکایت کنند و آیا اساساً سازکار مؤثری برای رسیدگی به این موارد وجود دارد یا خیر.

چه کسانی زیرمیزی‌بگیر هستند

طبابت امروزه فقط نسخه نویسی و تجویز چند قلم دارو نیست و از همین رو، می‌توان گفت که چهره طبابت در سال‌های گذشته دستخوش تغییرات زیادی شده و به طور کلی، شاهد تفکیک رشته‌های پزشکی به زیرشاخه‌ها و دسته‌های مختلف هستیم و همین موضوع، کار را برای طبابت بیماران، آسان‌تر ساخته است.

از سوی دیگر، همین تفکیک وظایف در حرفه پزشکی، به آسانی جامعه پزشکی را در دسترس عموم قرار داده تا خودشان، انتخاب‌کننده پزشک خودشان باشند. شاید همین ویژگی پزشکی نوین، باعث شده تا برخی از رشته‌های پزشکی نسبت به دیگر حرفه‌ها، بیشتر در معرض دید همگان قرار بگیرند و از خواستگاه بالاتری برخوردار شوند. مثلاً، رشته «جراحی» با زیرشاخه‌هایی که دارند، باعث جذب بیماران به واسطه نیازهای درمانی که دارند؛ شده است. بنابراین می‌توان گفت که بیشترین گرایش به سمت جراحان است و شاید همین افزایش گرایش به سمت درمان‌های جراحی، شرایط را برای بروز پدیده مذموم و زشت زیرمیزی در حوزه سلامت، فراهم ساخته است. زیرا، پزشکان نسخه نویس را که نمی‌توان به دریافت زیرمیزی متهم کرد؛ چون نرخ ویزیت مشخص و ثابت است. دندانپزشکان هم که تعرفه مشخصی ندارند و هر آنچه را که لازم باشد، از بیمار دریافت می‌کنند. رشته‌هایی مثل تصویربرداری‌های پزشکی، آزمایشگاه و...، هم نمی‌توانند دخالتی در پرداختی‌ها و دریافتی‌ها از بیمار داشته باشند.

تقسیم‌بندی تعرفه‌ها

تعرفه‌ها شامل دو بخش اصلی جز حرفه‌ای مربوط به درآمد نیروی انسانی از جمله پزشکان، پرستاران و سایر اعضای کادر درمان و جز فنی، شامل هزینه‌های تجهیزات، وسایل مصرفی، دارو، اقلام پشتیبانی، تورم، نرخ ارز و سایر عوامل مؤثر بر هزینه ارائه خدمات است.

در امسال، بخش فنی تعرفه‌ها بیش از ۳۵ درصد افزایش یافته و این افزایش به واسطه رشد نرخ ارز، تورم و تغییر هزینه‌های دارو و تجهیزات پزشکی رخ داده است. بنابراین، وقتی از درصدهای مختلف افزایش (مانند ۹۰ یا ۱۱۵ درصد) صحبت می‌شود، باید توجه داشت که این ارقام صرفاً به بخش درآمدی یا حرفه‌ای مربوط نیستند و بخشی از آنها به عوامل فنی و اقتصادی بازمی‌گردد.

سلمان اسحاقی سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، گفت: درحال‌حاضر در حوزه سلامت، با چالش جدی کاهش تمایل به ورود به برخی رشته‌های تخصصی مانند بیهوشی، جراحی قلب و اطفال روبه‌رو هستیم و علت اصلی این موضوع، پایین بودن تعرفه‌ها و عدم تناسب آن با هزینه‌ها و سختی کار در این رشته‌ها است. برای نمونه، اگر به منحنی‌های مربوط به رشد تورم و رشد تعرفه‌ها در ۱۵ سال گذشته نگاه کنیم، مشاهده می‌شود که رشد تورم تجمعی حدود ۳ هزار و ۴۵ درصد بوده در حالی که رشد تعرفه‌ها تنها ۱۲۵۷ درصد افزایش یافته و این اختلاف نشان می‌دهد هزینه‌ها افزایش یافته اما تعرفه‌ها متناسب با آن افزایش نیافته و نتیجه چنین وضعیتی، افت کیفیت خدمات، افزایش نارضایتی در کادر درمان و در نهایت افزایش مهاجرت پزشکان است.

چرایی دریافت‌های زیرمیزی

سیدمحمد جمالیان، عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، با عنوان این مطلب که مشکل اخذ وجه خارج از تعرفه تنها محدود به تعداد اندکی از جراحان است و پزشکان سایر تخصص‌ها در این زمینه تخلفی ندارند، گفت: مقابله با این پدیده باید اثربخش باشد.

وی افزود: تجربه نشان داده که زیرمیزی ابتدا در تهران شکل گرفته و سپس به شهرستان‌ها سرایت کرده است، همچنین، قوانینی که تاکنون برای مقابله با این تخلفات وضع شده، اثر بازدارنده کافی نداشته‌اند و جریمه‌ها یا برخوردهای محدود باعث کاهش این پدیده نشده است.

در همین راستا، عالیه زمانی کیاسری، عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، گفت: یکی از چالش‌های اصلی ما در حوزه سلامت، وجود تعارض منافع در لایه‌های مختلف مدیریتی است که باید با آن برخورد جدی شود.

متأسفانه سازمان نظام پزشکی در برخی موارد گرفتن زیرمیزی را توجیه می‌کند و در این رابطه حتی اگر درصد زیرمیزی هم اندک باشد، باز هم توجیهی برای آن وجود ندارد و نمی‌توان کمبودها و مشکلات مالی را بهانه‌ای برای مشروع جلوه دادن راه‌های غیرقانونی کنیم.

احمد آریایی‌نژاد، عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس گفت: وقتی تعرفه‌ها منطقی و عادلانه تعیین نشود، زمینه گسترش زیرمیزی فراهم می‌شود و این موضوع هم حق مردم را ضایع می‌کند و هم به بی‌اعتمادی در جامعه نسبت به نظام سلامت دامن می‌زند.

۳راهکار برای حذف زیرمیزی

شاید مهم‌ترین نکته مورد غفلت در این سال‌ها برای مقابله با پدیده زیرمیزی، واقعی شدن تعرفه‌ها است که می‌تواند تا حدود زیادی؛ دریافت‌های زیرمیزی را کم رنگ کند. کارشناسان اقتصاد سلامت، اهالی فن و جامعه پزشکی، متفق القول بر این عقیده‌اند که تعرفه‌ها باید واقعی شود. اما، واقعی شدن تعرفه‌ها را نباید مردم پرداخت کنند؛ بلکه این بیمه‌ها هستند که می‌بایست پای کار بیایند و حداکثر حمایت را از خدمات پزشکی داشته باشند. این در حالی است که بیمه‌های پایه در ایران، بدون توجه به واقعیت‌های اثرگذار در افزایش هزینه‌های سلامت، نسبت به تعیین تعرفه‌ها به شکل غیرواقعی اقدام می‌کنند.

حضور پر تعداد بیمه‌ها در شورای‌عالی بیمه سلامت، مهم‌ترین نکته در تعیین تعرفه‌ها به شکل غیر واقعی است که در وهله اول، باید ترکیب بیمه‌ها اصلاح شود. زیرا، وقتی پیشنهاد افزایش تعرفه‌ها از سوی وزارت بهداشت به این شورا می‌رسد، همواره به مشکل خورده و در نهایت، تعرفه‌هایی برای تصویب پیشنهاد می‌شود که اساساً غیرواقعی هستند.

باتوجه به تعرفه‌های غیرواقعی، بیمه‌ها هم غیرواقع‌بینانه هزینه‌ها را متقبل می‌شوند و همین امر منجر به بروز مشکلاتی بین بیمار و پزشک و بیمار می‌شود که با واقعی شدن تعرفه‌ها و پوشش بیمه‌ای درست، می‌توان ضمن رفع برخی مشکلات، دلگرمی متخصصان و رضایت بیماران را به‌دست آورد. به گفته جامعه پزشکی کشور، تعرفه‌ها باید بر مبنای هزینه‌های واقعی درمان، استهلاک تجهیزات و سرمایه‌گذاری مراکز پزشکی تعیین شوند. زیرا، تعرفه‌های غیرواقعی نه تنها کرامت پزشکان را تهدید می‌کند بلکه موجب اُفت کیفیت خدمات و نارضایتی بیماران می‌شود. لذا، تا زمانی که مبنای تعرفه‌گذاری بر داده‌های واقعی اقتصادی استوار نشود نظام سلامت کشور در توازن هزینه و کیفیت دچار مشکل خواهد بود. اما، راهکار سوم که می‌تواند زنجیره حذف زیرمیزی را تکمیل کند، نظارت‌های واقعی و جدی بر تخلفاتی است که در حوزه پزشکی رخ می‌دهد.

سازمان نظام پزشکی، به عنوان تنها خانه جامعه پزشکی، اگر می‌خواهد انگ زیرمیزی برای همیشه از نظام سلامت کشور رخت بر بندد؛ می‌بایست در برخورد با تخلفات، بدون هیچ گونه جانبداری وارد عمل شود و با کوچک‌ترین تخلفات در این حرفه، سخت‌ترین برخوردها را داشته باشد تا درس عبرتی برای سایرین باشد. جریمه‌های چند میلیونی نمی‌تواند راهگشای مشکل باشد و بایستی به گونه‌ای با افراد متخلف برخورد کرد که او دیگر نتواند به حرفه خود بازگردد.

سخن پایانی

پدیده زشت و غیراخلاقی دریافت‌های خارج از عرف در طبابت، یک معضل قدیمی است که متاسفانه همچنان وجود دارد و باعث شده هم بیمار و هم جامعه پزشکی هر دو آسیب ببینند. بنا بر آنچه بیان شد، به نظر می‌رسد، ۳ حلقه واقعی شدن تعرفه‌ها، حمایت‌های بیمه‌ای و نظارت‌های واقعی؛ می‌تواند منجر به حذف این پدیده مذموم شود؛ به شرطی که تصمیمات در این حرفه، با نگاه کاملاً کارشناسی و مشارکت اهالی حرفه باشد.

گزارش خبری

گردشگری سلامت گروگان دستگاه‌های غیرمرتبط

گردشگری سلامت از همان ابتدای شکل گیری در ایران تا همین حالا درگیر مافیایی است که علاوه بر جلوگیری از ورود ارز به چرخه اصلی گردشگری ایران سهم زیادی در آسیب زدن به برند گردشگری سلامت ایران ایفا کرده‌اند.

از سالیان گذشته تاکنون موضوع دلالی در گردشگری سلامت ایران همچنان حل نشده باقی مانده است و پولساز بودن این شاخه از گردشگری دستگاه‌های مختلف را نیز در این صنعت فعال کرد. تا جایی که وزارت میراث فرهنگی، گردشگری و صنایع دستی به عنوان متولی اصلی گردشگری کشور وزارت بهداشت را برای مدیریت این شاخه از گردشگری پای کار آورد تا با نظارت وزارت میراث فرهنگی و گردشگری بتواند ساماندهی گردشگری سلامت در ایران را به سرانجام برساند و دست دلال‌ها را از این شاخه ارزآور در صنعت گردشگری کشور که به‌صورت زیرزمینی از مرزها گردشگران را راهی کلینیک‌های تخصصی طرف قرارداد با خود می‌کردند کوتاه کند. اما این راه‌حل نیز موثر نبود و گردشگری سلامت ایران همچنان در چرخه دلالی خارج از هرگونه نظارت به کار خود ادامه می‌دهد.

حرمت‌الله رفیعی، رئیس انجمن صنفی دفاتر خدمات مسافرتی کشور از جمله منتقدان جدی شیوه مدیریت در گردشگری سلامت و درمان ایران است.

او در گفت‌وگو با ایلنا اعلام کرد: بخشی از گردشگری سلامت کشور در اختیار بخش خصوصی است و بخش عمده آن در اختیار وزارت بهداشت و دستگاه‌های دولتی است.

در حالی که ما بارها اعلام کرده‌ایم که گردشگری یک متولی بیشتر ندارد و آن هم وزارت میراث‌فرهنگی است و تا زمانی‌که دخالت دستگاه‌ها و وزارت خانه‌های دیگر نظیر وزارت بهداشت، سازمان نظام پزشکی، وزارت امور خارجه و... در امور گردشگری دخالت می‌کنند وضعیت گردشگری سلامت از این بدتر هم خواهد شد.

رفیعی ورود دستگاه‌های دیگر به حوزه گردشگری را منجر به آسیب به صنعت گردشگری اعلام کرد و گفت: ورود وزارت بهداشت به صنعت گردشگری مثل این است که یک فعال گردشگری کار درمان و پزشکی هم انجام دهد. همین وضعیت موجب شده است که گردشگری سلامت زیرزمینی شود.

حرمت‌الله رفیعی عامل ورود دلالان به گردشگری سلامت کشور را خارج از صنعت گردشگری اعلام کرد و گفت: انجمن صنفی دفاتر خدمات مسافرتی کشور اسناد و مدارک مستند دارد که دلالان گردشگری سلامت کسانی هستند که درون وزارت بهداشت و سازمان نظام پزشکی نفوذ کرده‌اند و چون شناسنامه و مجوز قانونی ندارند هم هیچکس نمی‌تواند با آنها برخورد کند.

این فعال گردشگری افزود: تا زمانی که صفر تا صد گردشگری سلامت کشور در اختیار وزارت میراث‌فرهنگی و بخش خصوصی گردشگری قرار نگیرد و دستگاه‌های دیگر از مجلس گرفته تا وزارت بهداشت و وزارت امور خارجه و سایر بخش‌های اقتصادی در این حوزه دخالت کنند ریزش گردشگر سلامت ایران ادامه خواهد یافت.

نیاز است که وزیر میراث‌فرهنگی محکم در برابر این دستگاه‌ها ایستادگی کند و صفر تا صد ورود تا خروج گردشگران سلامت را به بخش گردشگری کشور محول کند تا ورود و درمان و خروج گردشگران سلامت کشور سامان بگیرد.

رفیعی گفت: هر سال در این روند بی‌در و پیکر شاهد رشد واسطه‌گری و ریزش توریسم درمانی ایران هستیم و تا زمانی که دخالت دستگاه‌ها و بخش‌های دیگر در گردشگری سلامت برچیده نشود همین‌اش است و همین کاسه برقرار است.

رئیس انجمن صنفی دفاتر خدمات مسافرتی کشور با اعلام این که وزارت بهداشت و درمان کشور قصد راه‌اندازی سامانه گردشگری سلامت را دارد افزود: این اقدام وزارت بهداشت یکی از خطرناکترین کارهایی است که دارد انجام می‌گیرد و این وزارتخانه حق ایجاد سامانه گردشگری سلامت را ندارد. چون با این سامانه همه چیز در اختیار خودشان قرار می‌گیرد و دست فعالان بخش خصوصی صنعت گردشگری کشور به طور کامل از گردشگری سلامت و درمان کوتاه می‌شود.

رفیعی گفت: اگر قرار به ایجاد سامانه گردشگری سلامت برای کشور است این سامانه باید توسط وزارت میراث‌فرهنگی و گردشگری ایجاد شود که البته ایجاد هم شده است اما بخش‌های دخیل در گردشگری سلامت به آن تمکین نمی‌کنند و در حال لابی‌گری در مجلس برای خارج کردن این سامانه از وزارت میراث فرهنگی و شکل دادن سامانه‌ای جدید از سوی خودشان است که وضعیت گردشگری سلامت کشور را بدتر خواهد کرد.

شناسه ۲۰۶۷۱۴۴

شرکت تولید نیروی برق خراسان

آگهی مناقصه عمومی یک‌مرحله‌ای همراه با ارزیابی فشرده
«شماره ۴۰۴۱۰۸»

شرکت تولید نیروی برق خراسان در نظر دارد «**خرید یک دستگاه توربو کمپرسور GEF5 واحد۳ (آلستوم) نیروگاه گازی قاین**» را از طریق برگزاری مناقصه عمومی یک مرحله‌ای همراه با ارزیابی فشرده کیفی به پیمانکار واجد شرایط واگذار نماید.

ردیف	موضوع مناقصه	محل پروژه	مبلغ تضمین(ریال)	محل تأمین اعتبار	شماره فراخوان در ستاد
۱	خرید یک دستگاه توربو کمپرسور GEF5واحد۳ (آلستوم) نیروگاه گازی قاین	استان خراسان‌جنوبی	۹۱,۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	منابع داخلی (غیرعمرانی)	۲۰۰۴۰۰۱۴۲۹۰۰۰۰۱۵

کلیه مراحل برگزاری مناقصه از دریافت اسناد تا ارائه پیشنهاد مناقصه‌گران و بازگشایی پاکت‌ها از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد) به آدرس www.setadiran.ir انجام خواهد شد.

لازم است مناقصه‌گران در صورت عدم عضویت قبلی، جهت ثبت‌نام و دریافت گواهی امضای الکترونیکی در سامانه اقدام نمایند.

***تاریخ عرضه الکترونیکی اسناد از طریق سامانه ستاد:** از ساعت ۱۲ روز دوشنبه مورخ ۱۴۰۴/۰۹/۱۷ تا ساعت ۱۲ روز شنبه ۱۴۰۴/۰۹/۲۲

***تاریخ بارگذاری الکترونیکی اسناد در سامانه ستاد:** حداکثر تاساعت ۱۲:۰۰ روز یکشنبه مورخ ۱۴۰۴/۱۰/۰۷

***تاریخ گشایش پاکت‌ها:** ساعت ۰۹:۰۰ روز دوشنبه مورخ ۱۴۰۴/۱۰/۰۸

مناقصه‌گران علاوه بر بارگذاری اسناد در سامانه الکترونیکی دولت باید اصل ضمانتنامه شرکت در فرایند ارجاع کار را در موعد مقرر به امور تدارکات شرکت تحویل نموده و رسید دریافت نمایند.

***محل تحویل اسناد وگشایش پاکت‌ها:** مشهد، بلوار شهیدفکوری - فکوری۱۷-پلاک۱۷ واحد۵ - کدپستی۹۱۷۸۱۸۵۷۹۴- امور تدارکات شرکت تولیدنیروی‌برق‌خراسان تلفن ۳-۰۵۱۳۸۶۷۹۹۹۱

جهت کسب اطلاعات بیشتر با شماره تلفن‌های شرکت ۰۵۱۳۸۶۷۹۹۹۱ تماس گرفته و یا به پایگاه‌های اطلاع‌رسانی به آدرس ذیل مراجعه نمایند:

پایگاه اطلاع‌رسانی معاملات شرکت مادر تخصصی تولید نیروی برق حرارتی http://namaniroo.tpph.ir
پایگاه ملی اطلاع‌رسانی مناقصات http://iets.mporg.ir
سامانه تدارکات الکترونیکی دولت http://setadiran.ir

امور تدارکات شرکت تولید نیروی برق خراسان