

اخبار	
پاسخ سازمان غذا و دارو به یک گزارش	
طرح دارویار به کنترل قیمت دارو کمک کرده است	
از توجه آن رسانه نسبت به مسائل حوزه سلامت کشور سپاسگزاریم در خصوص گزارش منتشر شده با عنوان «شوک ارزی به نظام سلامت؛ دارو گران می‌شود تجهیزات پزشکی بی‌کیفیت؟» به تاریخ ۲۶ فروردین،۱۴۰۴ نکاتی جهت تنویر افکار عمومی و شفاف سازی لازم است. بدیهی است نوسانات نرخ ارز می‌تواند بر زنجیره تأمین دارو و تجهیزات پزشکی تأثیر بگذارد. با این حال سازمان غذا و دارو در تعامل مستمر با بانک مرکزی وزارت اقتصاد سازمان برنامه و بودجه و نهادهای بیمه‌گر تمام تلاش خود را برای مدیریت آثار این نوسانات به کار گرفته است. هدف اصلی جلوگیری از افزایش بار مالی بر دوش بیماران و حفظ کیفیت محصولات سلامت محور در کشور است. در قالب سیاست‌های طرح دارویار مقرر شده بیماران هنگام خرید داروهای تحت پوشش افزایش قیمت ناشی از اصلاح سیاست‌های ارزی را احساس نکنند. پرداخت یارانه دارو از سوی سازمان‌های بیمه‌گر در حال حاضر از طریق نسخه‌های الکترونیک در حال اجراست. این موضوع در کنترل قیمت برای بیماران و جلوگیری از کمبود دارو مؤثر بوده است. در حوزه تجهیزات پزشکی نیز تأمین اقلام اساسی بیمارستانی با اولویت مراکز درمانی دولتی و با نظارت مستمر انجام می‌شود. اصلاح سیاست‌های ارزی با هدف ارتقای شفافیت و کاهش فساد در تخصیص منابع صورت گرفته و تأثیر آن در کاهش نارضایتی بیماران بستری و مراکز درمانی در حال بررسی و پایش است. سازمان غذا و دارو ضمن قدردانی از پیگیری رسانه‌ها بر لزوم انعکاس واقعیات و پرهیز از ایجاد نگرانی عمومی تأکید دارد. این سازمان، آمادگی دارد اطلاعات دقیق و مستند را در اختیار خبرنگاران حوزه سلامت قرار دهد.	
برگزاری نشست هماهنگی خدمت‌رسانی شهر داری تهران در اربعین ۱۴۰۴	
نشست هماهنگی خدمت‌رسانی در اربعین حسینی ۱۴۰۴ با هدف بررسی نیازمندی‌ها و انجام هماهنگی‌های لازم برای برپایی شایسته اربعین حسینی برگزار شد. به گزارش ایستا، نشست هماهنگی خدمت‌رسانی در اربعین حسینی ۱۴۰۴ با هدف بررسی نیازمندی‌ها و زبست و شهرداران و معاونین خدمات شهری و محیط زیست با هدف بررسی نیازمندی‌ها و انجام هماهنگی‌های لازم برای برپایی شایسته اربعین حسینی ۱۴۰۴ برگزار شد. همچنین آسیب های سنوات گذشته در خدمت رسانی به جهت انجام فعالیت بهتر مورد بررسی قرار گرفت. بر اساس گزارش سایت شهر، در ادامه جلسه شهردارن مناطق معین به ارائه گزارشی از فعالیت ها و اقداماتی که سال‌های گذشته انجام داده بودند، پرداختند تا در اربعین امسال خدمات شایسته‌تری به زائرین ارائه شود.	

کلان‌شهری با بیش از ۹ میلیون نفر جمعیت و میلیون‌ها تردد روزانه، سال‌هاست با معضلات ساختاری در حوزه های سلامت، حمل و نقل و خدمات اضطراری مواجه است؛ معضلاتی که هر یک از آن‌ها می‌تواند به تنهایی تهدیدی جدی برای جان شهروندان باشد، در میان این مشکلات، خدمات فوریت‌های پزشکی یا همان اورژانس، نقشی حیاتی و بی‌جایگزین ایفا می‌کند. به گزارش ایرنا، اورژانسی که باید در سریع‌ترین زمان ممکن خود را به بیمار یا مصدوم برساند، امروز در تهران و دیگر کلان شهرها بیش از هر زمان دیگری با موانعی دست‌وپنجه نرم می‌کند که مستقیماً بر کارایی و اثربخشی آن تأثیر گذاشته است، یکی از بزرگ‌ترین چالش‌ها، ترافیک مزمن و فلج‌کننده پایتخت است؛ وضعیتی که نه تنها زندگی روزمره مردم را مختل کرده، بلکه کار امدادگران و پرسنل اورژانس را نیز سخت‌تر از همیشه کرده است.

خودروهای آمبولانس در بسیاری از مناطق شهر، به‌ویژه در ساعات اوج ترافیک، عملاً در تله سنگینی از خودروها گرفتار می‌شوند و قادر نیستند به موقع به محل حادثه یا بیماران برسند. این تأخیرها، به گفته مسئولان اورژانس، گاه باعث مرگ مصدومان یا وخیم‌تر شدن وضعیت سلامتی آنان می‌شود؛ موضوعی که نمی‌توان با ساده‌انگاری از کنار آن گذشت. در کنار معضل ترافیک، کمبود شدید پایگاه‌های اورژانس در پایتخت، دومین مانع جدی پیش روی خدمات‌رسانی مؤثر اورژانس است. بر اساس استانداردهای ملی، شهری با وسعت و جمعیت تهران باید دست‌کم ۴۶۰ پایگاه فعال اورژانس داشته باشد، اما آمارهای رسمی از فاصله قابل‌توجه میان وضعیت موجود و وضعیت مطلوب خبر می‌دهند. آمارهای اعلام شده نشان نصف این نیاز در تهران فعال است، بالا بودن قیمت زمین، محدودیت بودجه و پیچیدگی‌های مربوط به تخصیص زمین‌های مناسب برای احداث پایگاه، از جمله دلایل این عقب‌ماندگی است. این در حالی است که با افزایش جمعیت، بالا رفتن سن شهروندان و پیچیده‌تر شدن بافت شهری، نیاز به حضور گسترده‌تر و سریع‌تر اورژانس در نقاط مختلف تهران روز‌به‌روز بیشتر می‌شود. در چنین شرایطی، مسئولان سازمان اورژانس کشور به فکر راهکارهای جایگزین و کم‌هزینه‌تری برای افزایش سرعت پاسخ‌گویی به حوادث افتاده‌اند؛ از جمله استفاده از موتورسیکلت‌های اورژانس یا همان موتورلانس‌ها. این وسایل، با توانایی عبور از ترافیک و رسیدن سریع‌تر به محل حادثه، می‌توانند تا حد زیادی جایگزین مأموریت‌های سبک آمبولانس‌ها شوند و خدمات اولیه را به بیماران ارائه دهند. تجربه استفاده از موتورلانس در کشورهای پیشرفته نیز این ایده را تأیید می‌کند؛ جایی که در کلان‌شهرهایی مشابه تهران، موتورهای اورژانس سهم بالایی در کاهش زمان واکنش و افزایش کیفیت خدمات‌رسانی داشته‌اند.

از سوی دیگر، ناوگان آمبولانس کشور نیز با مشکل فرسودگی و محدودیت تعداد روبه‌رو است. باوجود تلاش‌های صورت‌گرفته برای تأمین اعتبارات نوسازی این ناوگان، هنوز بسیاری از خودروهای فعال در خطوط اورژانس کشور از استانداردهای روز فاصله دارند. این مساله نه تنها ایمنی بیماران و پرسنل را به خطر می‌اندازد،

بلکه در بلندمدت هزینه‌های تعمیر و نگهداری را نیز افزایش می‌دهد. با توجه به اهمیت موضوع، خبرنگار ایرنا در گفت‌وگویی با معاون وضعیت سازمان اورژانس کشور، به بررسی وضعیت موتورلانس‌ها پرداخته است. محمد سرور در گفت و گو با خبرنگار ایرنا درباره موتورلانس(موتورآمبولانس) گفت: اورژانس کشور دارای ۴۲۰ موتورلانس است که ۲۰۰ دستگاه آنها در تهران خدمت رسانی می کند. توسعه موتورلانس‌ها یکی از مهم‌ترین راهبردهای ما برای مقابله با ترافیک و کمبود پایگاه‌های اورژانس است. یکی از چالش‌های اساسی ما، ترافیک سنگین کلان‌شهرها و بافت سنتی در برخی از شهرها است.

وی افزود: این ترافیک در بسیاری از ساعات شبانه‌روز باعث می‌شود آمبولانس‌ها نتوانند به موقع به بالین مصدومان برسند. چنین تأخیری گاهی به قیمت جان این افراد تمام می‌شود، به‌ویژه در ساعات اوج ترافیک که خدمات اورژانس به شدت کند می‌شود. بر اساس استانداردهای موجود، تهران به حدود ۴۶۰ پایگاه اورژانس نیاز دارد. اما به دلیل قیمت بالای زمین و کمبود منابع مالی، تعداد پایگاه‌های فعال بسیار کمتر از این عدد است. تهیه زمین و ساخت پایگاه در بلندمدت هزینه‌های تعمیر و نگهداری را نیز افزایش می‌دهد. با توجه به اهمیت موضوع، خبرنگار ایرنا در گفت‌وگویی با معاون وضعیت سازمان اورژانس کشور، به بررسی وضعیت موتورلانس‌ها پرداخته است.

محمد سرور در گفت و گو با خبرنگار ایرنا درباره موتورلانس(موتورآمبولانس) گفت: اورژانس کشور دارای ۴۲۰ موتورلانس است که ۲۰۰ دستگاه آنها در تهران خدمت رسانی می کند. توسعه موتورلانس‌ها یکی از مهم‌ترین راهبردهای ما برای مقابله با ترافیک و کمبود پایگاه‌های اورژانس است. یکی از چالش‌های اساسی ما، ترافیک سنگین کلان‌شهرها و بافت سنتی در برخی از شهرها است.

تأخیر گاهی به قیمت جان

وی افزود: این ترافیک در بسیاری از ساعات شبانه‌روز باعث می‌شود آمبولانس‌ها نتوانند به موقع به بالین مصدومان برسند. چنین تأخیری گاهی به قیمت جان این افراد تمام می‌شود، به‌ویژه در ساعات اوج ترافیک که خدمات اورژانس به شدت کند می‌شود. بر اساس استانداردهای موجود، تهران به حدود ۴۶۰ پایگاه اورژانس نیاز دارد. اما به دلیل قیمت بالای زمین و کمبود منابع مالی، تعداد پایگاه‌های فعال بسیار کمتر از این عدد است. تهیه زمین و ساخت پایگاه در

ترافیک جان مصدومان را تهدید می‌کند

موتورلانس موثرتر از آمبولانس در کلانشهرها

ترافیک سنگین و کمبود پایگاه‌های اورژانس، خدمات فوریت‌های پزشکی کلان‌شهرها را با چالش جدی مواجه کرده است؛ آمبولانس‌ها در ترافیک گرفتار می‌شوند و پایگاه‌های امدادرسانی کافی نیستند؛ حالا موتورلانس به عنوان راهکار سریع از دهه ۸۰ وارد میدان شده است، مسئولان اورژانس می‌گویند بهترین تکنسین های اورژانس یا موتور به بالین مصدومان حاضر می‌شوند.



تهران، با توجه به شرایط اقتصادی و شهری، یکی از موانع جدی ما است. این موضوع در شورای عالی سلامت هم مطرح شده، ولی همچنان روند ساخت بسیار کند است.

وی درباره زمان استاندارد رسیدن آمبولانس به بالین بیماران در مناطق مختلف کشور توضیح داد: آمبولانس در شهرهای کوچک طبق استاندارد جهانی باید طی ۸ دقیقه به مقصد یا بالین بیمار برسد، در شهرهای بزرگ ۱۰ دقیقه‌ای و در کلانشهرها هم باید ۱۲ دقیقه‌ای برسد، اما به دلیل کمبود آمبولانس، کمبود منابع انسانی و ترافیک سنگین کلانشهرها در مواردی از این میانگین زمان‌بندی عقب می‌مانیم.

سرور افزود: بنابراین ما به‌صورت جدی روی استفاده از موتورسیکلت‌های اورژانس یا همان موتورلانس‌ها تمرکز کرده‌ایم. این وسایل در مقایسه با آمبولانس‌ها، می‌توانند سریع‌تر از ترافیک عبور کنند و خود را به محل حادثه برسانند. در بسیاری از مواقع، با استفاده از این موتورهای می‌توان خدمات اولیه درمانی را به بیمار ارائه کرد و نیازی به انتقال فوری با آمبولانس نیست.

معاون عملیات سازمان اورژانس کشور در این خصوص با اشاره به کارگیری تکنسین های ماهر

نوبت دوم

شماره فراخوان: ۲۰۰۴۰۹۱۶۳۰۰۰۰۲

شرکت بهره برداری نفت و گاز غرب در نظر دارد فراخوان برگزاری مناقصه عمومی یک مرحله‌ای همراه با ارزیابی کیفی خرید شیرآلات منطقه عملیاتی تنگ‌بیجار به شرح مندرج در کتابچه مناقصه را از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت برگزار نماید. کلیه مراحل برگزاری مناقصه، از طریق درگاه سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد) به آدرس www.setadiran.ir انجام خواهد شد. لازم است مناقصه‌گران در صورت عدم عضویت قبلی، مراحل ثبت‌نام در سایت مذکور و دریافت گواهی امضای الکترونیکی را جهت شرکت در مناقصه محقق سازند. اطلاعات و اسناد مناقصه عمومی همزمان با فرایند ارزیابی کیفی و ارسال دعوت‌نامه از طریق سامانه ستاد به مناقصه‌گران ارسال خواهد شد.

۱-اطلاعات فراخوان:

- مهلت دریافت اسناد استعلام ارزیابی کیفی و اسناد مناقصه: روز چهارشنبه تاریخ ۱۴۰۴/۰۲/۱۰
- مهلت ارسال پاسخ استعلام ارزیابی کیفی و پاکات پیشنهاد: تا ساعت ۹ روز چهارشنبه تاریخ ۱۴۰۴/۰۲/۲۴
- مبلغ برآورد اولیه مناقصه (تقریبی) و محل تأمین اعتبار: ۴۱,۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال - منابع داخلی سرمایه‌ای.
- نوع و مبلغ تضمین شرکت در فرایند ارجاع کار: ضمانت‌نامه معتبر بانکی با واریز وجه نقد به مبلغ ۳,۲۰۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال
- نوع و کیفیت و کمیت خدمات: شیرآلات محیط ترش منطقه عملیاتی تنگ‌بیجار به شرح مندرج در اسناد مناقصه.
- محل و مدت اجرای خدمات: منطقه عملیاتی تنگ‌بیجار به مدت ۸ ماه شمسی.
- پیش پرداخت: به میزان ۲۵ درصد نرخ پیشنهادی پیمانکار برنده در مقابل ارائه تضمین معتبر مطابق آیین‌نامه تضمین معاملات دولتی.
- مدارک و مستندات الزامی جهت ورود به فرایند ارزیابی کیفی (در صورت عدم بارگذاری هر یک از مدارک ذیل مناقصه‌گر از فرایند ارزیابی کیفی کنار گذاشته می‌شود)

- ۸-۱ بارگذاری مدارک حقوقی شرکت شامل: کد اقتصادی، شناسه ملی، اساسنامه، آگهی تأسیس و آگهی معتبر آخرین تغییرات هیأت مدیره
- ۸-۲ بارگذاری فرم استعلام ارزیابی کیفی تکمیل شده و مدارک و مستندات مربوطه.
- ۸-۳ بارگذاری مدارک ثبت شرکت سازنده در فهرست منابع معتبر وزارت نفت (AVL)
- تذکر ۱: در صورتی که مدارک مذکور از طریق سامانه‌های مربوطه قابل استعلام باشند، مورد قبول قرار خواهند گرفت.
- تذکر ۲: کلیه ضمانت‌نامه‌های صادره از بانک پاسارگاد مورد قبول قرار نخواهند گرفت.

۹- اطلاعات تماس دستگاه مناقصه گزار:

آدرس: کرمانشاه- میدان نفت- بلوار زن - پلاک ۴۲ - کدپستی ۶۷۱۴۶۷۷۴۵ -۶۷۱۴۶۷۷۴۵ - دبیرخانه کمیسیون مناقصات
تلفنکس: تدارکات کلا ۳۳۱۱۱۲۱۲۴ -۰۸۳ - امور حقوقی و قرارداده‌ا ۳۳۱۱۱۱۲۱۶ -۳۳۱۱۱۱۱۲۱۶ - مرکز تلفن ۳۳۱۱۰۰۰۰ -۰۸۳
تلفن داخلی: مأمور خرید ۲۰۱۸، کارشناس امور قرارداده‌ا ۲۲۱۸ و دبیرخانه کمیسیون مناقصات ۲۵۱۵
اطلاعات تماس سامانه ستاد جهت انجام مراحل عضویت در سامانه: مرکز تماس: ۰۲۱-۴۱۹۲۴ / دفتر ثبت نام: ۸۸۹۶۹۷۳۷ و ۸۸۱۹۳۷۶۸

نوبت اول: ۱۴۰۴/۰۲/۰۶ نوبت دوم: ۱۴۰۴/۰۲/۰۸

شناسه آگهی: ۱۹۱۸۳۳۶

روابط محو

۸۸

شناسه آگهی : ۱۹۱۹۲۸۱ نوبت اول

«خلاصه آگهی عرضه عمومی»

سازمان خصوصی‌سازی در نظر دارد به استناد وکالتنامه مأخوذه از شرکت سرمایه‌گذاری اهداف، سهام «شرکت صنایع پتروشیمی خلیج فارس» متعلق به شرکت مذکور را به شرح جدول زیر از طریق بورس عرضه و واگذار نماید.

شرایط تسویه ثمن معامله	میزان سهام قابل عرضه	ارزش پایه کل (ریال)	میزان حصه نقدی	تاریخ عرضه
مدت اقساط (سال)	فاصله اقساط (ماه)	تعداد	درصد	مطابق اطلاعیه بورس
۱	۶	۱۳۲,۸۶۰,۰۷۱,۵۲۱,۶۶۲	۱	۵۰٪

«آگهی عرضه عمومی» (نسخه تکمیلی) در پایگاه اینترنتی سازمان خصوصی‌سازی به نشانی www.ipoir.ir (قسمت آگهی‌های عرضه اصل ۴۴) در دسترس می‌باشد.

م الف ۳۰۴

اخبار	
نفوذ جریانات خنک به کشور	
بندربعباس گرم‌ترین شهر ایران	
رئیس مرکز ملی پیش‌بینی و مدیریت بحران مخاطرات وضع هوا با اشاره به نفوذ جریانات خنک به سواحل دریای خزر و شکل‌گیری توده گردوخاک در عراق، از بارش باران، رعد و برق، وزش باد شدید و خیزش گرد و خاک در برخی نقاط کشور خبر داد. صادق ضیاییان در گفت‌وگو با ایستا، وضعیت هوای پنج‌روز آینده را بر اساس نقشه‌های همدیدی و آینده‌نگری پیش‌بینی کرد و گفت: امروز (۷ اردیبهشت‌ماه) در برخی نقاط دامنه‌های جنوبی البرز واقع در استان‌های قزوین، البرز و غرب تهران، شمال خراسان رضوی، آذربایجان شرقی، زنجان، برخی مناطق ایلام و خراسان شمالی افزایش ابر و رگبار پراکنده پیش‌بینی شده است. دوشنبه (۸ اردیبهشت‌ماه) با نفوذ جریانات خنک شمالی به سواحل دریای خزر، ابرناکی، بارش باران و گاهی رعد و برق همراه با کاهش دما در استان‌های اردبیل، گیلان، مازندران، گلستان و خراسان شمالی آغاز می‌شود همچنین در برخی مناطق شمال غرب کشور و استان‌های کرمانشاه، ایلام، سمنان، خراسان رضوی و خراسان جنوبی نیز افزایش ابر و گاهی رگبار و رعد و برق رخ می‌دهد. ادامه بارش در ارتفاعات البرز و بخش‌هایی از مرکز کشور وی ادامه داد: سه‌شنبه (۹ اردیبهشت‌ماه) بارش در غرب کشور و غرب سواحل دریای خزر تشدید می‌شود و در شمال غرب، دامنه‌های جنوبی البرز، مرکز و شرق کشور نیز ابرناکی، گاهی رگبار و رعد و برق و وزش باد و در ارتفاعات تگرگ و کاهش نسبی دما رخ خواهد داد. ضیاییان اضافه کرد: چهارشنبه (۱۰ اردیبهشت‌ماه) در مازندران، گلستان، دامنه‌های جنوبی البرز، قزوین، البرز، تهران و سمنان، استان‌های همدان، مرکزی، قم، لرستان، اصفهان، یزد و شمال کرمان رگبار باران، گاهی رعد و برق با احتمال تگرگ و وزش باد شدید رخ می‌دهد و پنج‌شنبه (۱۱ اردیبهشت‌ماه) بارش در ارتفاعات البرز در استان‌های البرز، تهران، سمنان، یزد، خراسان جنوبی و شمال کرمان ادامه خواهد داشت. رئیس مرکز ملی پیش‌بینی و مدیریت بحران مخاطرات وضع هوا درباره وضعیت جوی تهران طی دو روز آینده اظهارکرد: آسمان تهران فردا (۸ اردیبهشت‌ماه) نیمه ابری و وزش باد از بعد از ظهر افزایش ابر گاهی وزش باد شدید در شمال شهر رگبار و رعد و برق با حداقل دمای ۲۳ و حداکثر دمای ۳۳ درجه سانتیگراد و طی سه‌شنبه (۹ اردیبهشت‌ماه) به‌تدریج ابری و وزش باد در بعضی ساعت‌ها وزش باد شدید و رگبار و رعد و برق با حداقل دمای ۲۱ و حداکثر دمای ۲۹ درجه سانتیگراد پیش‌بینی می‌شود. بندربعباس گرم‌ترین شهر ایران ضیاییان در پایان با تأکید بر اینکه طی فردا و پس فردا بندربعباس گرم‌ترین شهر ایران خواهد بود، گفت: طی فردا و پس فردا (۸ و ۹ اردیبهشت‌ماه) بندربعباس با دمای ۴۱ درجه سانتیگراد گرم‌ترین و اردبیل و شهرگرد با دمای ۶ درجه سانتیگراد سردترین مراکز استان کشور پیش‌بینی شده است.	
	

نظام سلامت قربانی پدیده زیرمیزی پنهان

تاج‌و تخت زیرمیز منشی مطب‌ها؟

در نوبت چند ماهه نمانده است.

حالا فرض کنید نرخ وزیرت فوق تخصص رشته مغز و اعصاب، قلب، سرطان و...، حداکثر در بخش خصوصی، بین ۵۰۰ تا ۷۰۰ هزار تومان باشد، این فوق تخصص به قول معروف، درگاه چراغ خورده تا یک پزشک ماهر و مجرب با جراح زبردست شده است، اما منشی همان پزشک چقدر درس خوانده است که بعضاً درآمدش از خود پزشک هم بیشتر می‌شود.

این در حالی است که پزشک همان مطب، از ساعت ۱۱ صبح تا دو بامداد مشغول وزیرت بیماران است؛ بدون آنکه از همه این پرداخت‌ها و حساب‌وکتاب‌های مخفی اطلاع داشته باشد.

متأسفانه این قبیل رفتارهای غیر اخلاقی چون با شکایت بیمار همراه نیست، هیچ وقت به چشم نمی‌آید؛ در حالی که به نظر می‌رسد باید بر عملکرد منشی‌های مطب نیز نظارت داشت. البته آن منشی‌هایی که در مطب پزشکان و جراحان معروف و مجرب کار می‌کنند.

با یک حساب سرانگشتی، می‌توان حدس زد درآمد این قبیل منشی‌ها با احتساب حقوق و دستمزدی که از پزشک می‌گیرند، به ۵۰ میلیون هم برسد؛ در حالی که خیلی از پزشکان مطب دار ما، نصف این درآمد را هم ندارند.

نظام سلامت قربانی پدیده زیرمیزی پنهان

بسیاری از منشی‌ها به صورت مستقیم کارمند پزشک نیستند، بلکه به‌صورت مستقل یا با واسطه‌های دیگر جذب می‌شوند و بعضاً رابطه نزدیکی با شیکه‌هایی دارند که برای "جاسازی" بیماران در لیست‌های پرتراکم، مبلغ دریافت می‌کنند. این پدیده که به‌عنوان «بازار سیاه نوبت‌دهی» شناخته می‌شود، عملاً عدالت درمان را زیر سوال برده است.

درآمد یک منشی؛ بیش از پرستار متخصص

یک پرستار باسابقه در یکی از بیمارستان‌های دولتی تهران به ما می‌گوید: «با سابقه ۸ سال کار، دریافتی من با اضافه‌کار و سختی کار، نهایتاً ۱۸ میلیون تومان در ماه می‌رسد. ولی منشی یکی از پزشک‌های خصوصی، به گفته خودش، روزی ۲۰ تا ۳۰ میلیون در می‌آورد. فقط با هماهنگ کردن نوبت.»

تأکید مسئولان بر نظارت، اما در عمل...

گرچه وزارت بهداشت سامانه ۱۹۰ را برای ثبت شکایات راه‌اندازی کرده و اعلام کرده است با تخلفات در مطب‌ها برخورد می‌شود، اما واقعیت میدانی شکایت دیگری دارد. شکایتی ثبت نمی‌شود چون بیمار خوشحال است که کارش راه افتاده و پزشک هم از ماجرا بی‌خبر یا در بهترین حالت، سکوت می‌کند.

در سال‌های گذشته، برخی نمایندگان مجلس و مسئولان سازمان نظام پزشکی بارها نسبت به پدیده زیرمیزی هشدار داده‌اند، اما بیشتر تمرکزها روی پزشکان بوده، در حالی‌که شبکه‌ای زیرپوستی از منشی‌ها و واسطه‌ها، میدان‌دار واقعی این جریان شده‌اند.

در حالی‌که بخش عظیمی از تلاش‌ها برای اصلاح عدالت در سلامت، متوجه اصلاح تعرفه‌ها و بیمه‌هاست، به نظر می‌رسد حلقه گمشده‌ای به نام «منشی‌ها» از دید سیاست‌گذاران مغفول مانده است. اگرچه بسیاری از منشی‌ها افراد شریف و وظیفه‌شناس هستند، اما نبود نظارت مؤثر، میدان را برای گروهی از آن‌ها باز گذاشته تا نظام درمان را به بازی برای واسطه‌گری و کسب درآمدهای چند ده میلیونی در روز تبدیل کنند.



درآمد برخی از منشی های مطب ها، خیلی بیشتر از خود پزشک است که دارد نان علم و دانش خودش را می خورد.

به گزارش مهر - حتماً نباید پزشک باشید تا بتوانید از درمان بیماران درآمد کسب کنید، خیلی راحت می‌توانید منشی مطب یک پزشک مشهور، مجرب، کاربلد و...، شوید و به درآمد نجومی برسید.

برخی شغل‌ها هستند که احتیاجی به سواد دانشگاهی و تجربه کاری ندارند، فقط داشتن یک مقدار زرنگی البته از نوع نادرست آن، کافی است که به درآمد کلان و بدون دردسر برسید. منشی مطب یا برخی بیمارستان‌های خصوصی، از جمله این شغل‌ها هستند که دردرس زیادی ندارند، اما درآمد خوبی دارند.

این قبیل درآمدها بعضاً از طبابت هم بیشتر است و بعضاً نجومی هم می‌شود. مثلاً اگر منشی مطب آن دسته از پزشکان باشید که نوبت چند ماه بعد را می‌دهند، می‌توانید از این فرصت به نحو احسن استفاده کرده و نوبت‌های زیرمیزی بدهید. در عوض، شیرینی خوبی از بیمار بگیرد.

یکی از بیماران جراح معروف مغز و اعصاب، مدعی بود برای اولین بار دو میلیون پول شیرینی به منشی دادم تا مرا بین بیمار، بفرستد نزد پزشک تا وزیرت شوم. این بیمار که همچنان نزد همان متخصص مجرب مغز و اعصاب می‌رود، عنوان می‌کند که با چشمان خودش دیده منشی به برخی از بیماران، شماره کارت داده است.

یکی دیگر از بیماران می‌گوید: «برای عمل جراحی فوق‌تخصصی باید ۴ ماه صبر می‌کردم، اما منشی گفت اگر کارم فوری است، می‌توانم مبلغی بریزم تا اسمم بین بیماران فردا صبح باشد. وقتی پرسیدم چقدر، گفت: خودت صلاح بدوی. بین ۵ تا ۵ میلیون بریز، دکتر قبول می‌کنه.»

وقتی نظارتی وجود ندارد!

حالا فکر کنید، آن منشی هر ماه ۱۵ بیمار خارج از نوبت را نزد پزشک بفرستد و از هر کدام همان دو میلیون تومان را بگیرد. ۳۰ میلیون تومان درآمد زیرمیزی بدون اینکه اذیت بشود. البته هستند منشی‌هایی که فراتر از این رقم‌ها را می‌گیرند، فقط به خاطر اینکه نوبت زیرمیزی به بیماران می‌دهند. بیمار هم هیچ اعتراضی ندارد و چه بسا خوشحال هم می‌شود که