عکس: مهرمحمد آقایی

وزیر بهداشت اقدامات یک‌سال اجرای طرح تحول نظام سلامت را تشریح کرد:

کاهش کمبودهای دارویی از ۳۰۰ به ۲۸ قلم

- کاهش میزان پرداختی مردم از ۳۷ درصد به متوسط ۴/۵ درصد
- افزایش اقلام دارویی روستایی به بیش از ۴۰۰ قلم

شهروند| «کاهش کمبودهای دارویی از ۳۰۰ قلم به ۲۸ قلم، کاهش میزان پرداختی مردم از ۳۷ درصد به متوسط ۴/۵ درصد، افزایش اقلام دارویی روستایی به بیش از ۴۰۰ قلم، استقرار حدود ۱۸۰۰ پزشک عمومی در شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر، ۱۸۰۰ پزشک عمومی در شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر و ماندگاری ۴۰۰ متخصص در مناطق مختلف» همه اینها در طول یک‌سال اجرای طرح تحول نظام سلامت انجام شد. حالا وزیر بهداشت در سالگرد اجرای این طرح، اقدامات یک ساله نظام سلامت برای ایجاد تحول را تشریح می‌کند. حسن هاشمی، وزیر دولت یازدهم، مراحل مختلف طرح تحول را مورد اشاره قرار می‌دهد و درباره اولین گام آن که تحول در دارو و درمان است، می‌گوید: «بحرانی که در بحث دارو وجود داشت از نظر کمبود اقلام دارویی از ۳۰۰ قلم به ۲۸ قلم کاهش یافت و در عین حال بسته حمایتی دولت منجر به پوشش حمایتی ۹۰ درصدی از داروهای بیماران و از جمله بیماران صعب‌العلاج شد.» کاهش پرداخت از جیب مردم، موضوعی است که وزیر بهداشت آن را هدف اصلی طرح تحول نظام سلامت اعلام می‌کند و می‌گوید: «با این کار میزان پرداختی مردم از ۳۷ درصد به متوسط ۴/۵ درصد یعنی به ۶ درصد در مناطق شهری و سه درصد در مناطق روستایی رسید.

۴۰۰۰ متخصص در مناطق مختلف ماندگار شدند

هاشمی در ادامه با اشاره به طرح ماندگاری پزشکان توضیح می‌دهد: «در زمینه ماندگاری پزشکان حدود ۴ هزار نفر در سراسر کشور و در تخصص‌های مختلف توزیع شده و ماندگار شدند که بخشی از آن به دلیل تغییر در نوع پرداخت‌ها و بخشی به دلیل اجباری شدن حضور کسانی که به‌عنوان طرح در مناطق محروم به سر می‌بردند، بود. تصور من این است که این اقدام در صورتی که نظارت‌های آن مستدام بوده و اشکالات آن برطرف شود در مقیمی پزشکان و در بیمارستان‌های بالای ۶۴ تخت به‌ویژه در بیمارستان‌های درمانی اقدام موفقی بوده است.»

وزیر بهداشت همچنین به بسته حمایت از زایمان طبیعی برای ۴۰۰ هزار نفر در کشور اشاره می‌کند. «ورزالس پیش بیمارستانی و به‌ویژه آمبولانس هوایی که به کمک هواپیروز محقق شد از دیگر خدماتی بود که در بسته درمان تعریف شده بود.»

هاشمی توجه به بخش بهداشت را دومین گام طرح تحول نظام سلامت اعلام می‌کند. «این نکته قابل توجه است که اعتبارات این بخش با تأخیر در اختیار وزارتخانه قرار گرفته، با این حال امسال ثمرات بیشتری را در حوزه بهداشت شاهد خواهیم بود. آغاز تجهیز و تأسیس ۲۰۰۰ خانه بهداشت که بیش از ۱۰۰۰ مورد آن قبل از پایان سال ۹۳ به بهره برداری رسید و مرمت مراکز بهداشتی درمانی در شهرها و حاشیه شهرها که امسال به نتیجه می‌رسد، از اقدامات انجام شده در این حوزه است.»

او به نبود واکسن در کشور در ماه‌های ابتدایی سال گذشته اشاره می‌کند. «در حال حاضر علاوه بر ۹ واکسنی که در بسته ایمن‌سازی وجود دارد، واکسن پنتاوالان نیز پس از بیش از یک دهه انتظار وارد این بسته و در سراسر کشور توزیع شد. همچنین اقلام دارویی روستایی نیز به بیش از ۴۰۰ قلم افزایش یافت.»

۱۸۰۰ پزشک عمومی در شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر

او استقرار حدود ۱۸۰۰ پزشک عمومی در شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر را از دیگر دستاوردهای طرح تحول می‌داند. «با توجه به آمارهایی که از پزشکان عمومی بیکار اعلام می‌شد، گمان می‌کردیم با ترمیم پرداختی پزشکان بتوانیم ۲۰ هزار پزشک بیکار را جذب کنیم که البته مشخص شد این مباحث بیشتر گمانه‌زنی است تا آمار واقعی. به‌هرحال در حوزه بهداشت کارهای بهتری در جریان است از جمله ساماندهی حاشیه شهرها و برنامه پزشک خانواده که در دولستان مازندران و فارس در جریان است.»

هاشمی در تشریح گام سوم طرح تحول نظام سلامت یعنی ارزش‌گذاری نسبی خدمات سلامت با بیان این که این کار با همکاری دولت، بیمه‌ها، سازمان مدیریت و نظام پزشکی انجام شد، در خصوص چگونگی عملکرد دهای گوید: «در این زمینه نظام پزشکی در شهرستان‌ها خوب عمل کرده است اما در تهران مشکلاتی داریم که امسال حتما باید با همکاری دانشگاه‌ها، بخش خصوصی و نظام پزشکی تهران برطرف شوند.»

تحول جدی در آموزش پزشکی در سال ۹۴

وزیر بهداشت گام چهارم تحول سلامت را در حوزه آموزش پزشکی عنوان می‌کند و نوید تغییرات جدی در این حوزه را در سال ۹۴ می‌دهد. هاشمی که در برنامه تلویزیونی «نبض» سخن می‌گفت، در ادامه درباره افزایش مراجعه‌های مردم به بیمارستان‌های دولتی بعد از طرح تحول، تأکید می‌کند: «افزایش ۲۷ درصدی مراجعه‌ها از سوی مددجویان کمیته امداد و بهزیستی نشان‌دهنده درست بودن هدف‌گیری ما در حمایت از محرومین بوده است. ما می‌خواستیم که همه امکانات را در داخل بیمارستان در اختیار مردم قرار دهیم و این کار نظارت و منابع نیاز داشت که ۱۰ هزار میلیارد تومان برای آن تخصیص داده شد. اما کمتر از نیمی از آن در اختیار ما قرار گرفت.» او با بیان این که قدم اول ما در طرح تحول پوشش بیمه همگانی بود که ۵۴۰ میلیارد تومان به آن اختصاص داده و ۹۸ درصد مردم تحت پوشش بیمه قرار گرفتند، ادامه می‌دهد: «اشکالی که وارد است افزایش بار کاری پرسنل بیمارستان‌هاست به‌ویژه این که نزدیک به ۹۵ هزار نیروی ما قراردادی بوده و ردیف حقوق دولتی ندارند و هزینه‌های آنها از بیمارستان تأمین می‌شود.»

هاشمی به نداشتن مجوز برای استخدام نیرو در وزارت بهداشت اشاره می‌کند. «هنوز مجوزی برای استخدام داده نشده بنابراین از اعتبارات طرح تحول برای بکارگیری ۱۶ هزار پرستار در سراسر کشور سهمیه‌ای را اختصاص و اعتبارات را برای دانشگاه‌ها ارسال کردیم که به‌دلیل عملکرد نامناسب شرکت‌ها در گذشته از این طرح استقبال نشد.» او ادامه می‌دهد: «امسال شرکتی در زیرمجموعه هیأت‌امنای ارزی وزارت بهداشت که طرف قرارداد دانشگاه‌ها باشد را ایجاد کردیم. در حال حاضر میزان پرستار ما دو تا سه برابر کمتر از حد استاندارد و ۱.۲ دهم و ۰.۴ در بخش روانپزشکی و در بخش‌های ویژه نیز یک نفر به‌ازای هر تخت ICU است.»

وزیر بهداشت با بیان این که نمی‌توان گفت که میزان مراجعه‌ها به کل بیمارستان‌های کشور افزایش یافته، می‌گوید: «۹۰ درصد افزایش مراجعات وجود داشته اما برای نمونه بیمارستانی با ضریب اشغال ۲۵ درصد وجود داشته که حالا به ۷۰ درصد رسیده است که در مقابل فرصتی برای جبران نیروی انسانی مورد نیازش نیز نداشته است. خیلی امیدوار نیستم که امکان تأمین نیرو فراهم شود جز از طریق شرکتی که خودمان تأسیس کردیم که طی یک ماه و نیم آینده اتفاق می‌افتد.»

آزمون استخدام ۷ هزار نیرو برای بیمارستان‌های تازه‌تأسیس

وزیر بهداشت از برگزاری آزمون استخدام ۷ هزار نیرو برای بیمارستان‌های تازه تأسیس خبر می‌دهد. «مجوز ۷ هزار استخدام برای ۷۶ بیمارستان جدیدالتاسیس به صورت شفاهی داده شده که آزمون آنها بیست‌وپنجم است. درخصوص تغییر وضع ۹۵ هزار نیز بعید می‌دانم که به این زودی تغییر وضع داده شوند که این بار سنگین بر دوش بیمارستان‌هاست.» هاشمی درباره افزایش مراجعه بیماران به تهران و لزوم تمرکززدایی نیز توضیحاتی می‌دهد. «نمی‌توانیم بگذاریم مردم از بین بروند برای این که در طول چند دهه گذشته اشتباه کردیم. در شهرستان‌ها و استان‌های دیگر امکانات وجود ندارد. در اطراف تهران نیز وضع به همین صورت است. در شهرقدس با ۴۵۰ هزار نفر جمعیت یک تخت نیست در پرند، ورامین و... هم با امکانات وجود ندارد و با کافی نیست. متلاذر رباط کریم با وجود جمعیت ۷۵۰ هزار نفری هنوز تلاش می‌کنیم بیمارستان جدیدی با ۱۲۰ تخت راه‌اندازی کنیم.»

> • در حال حاضر علاوه بر ۹ واکسنی که در بسته ایمن‌سازی وجود دارد، واکسن پنتاوالان نیز پس از بیش از یک دهه انتظار وارد این بسته و در سراسر کشور توزیع شد. همچنین اقلام دارویی روستایی نیز به بیش از ۴۰۰ قلم افزایش یافت
>
> • افزایش ۲۷ درصدی مراجعه‌ها از سوی مددجویان کمیته امداد و بهزیستی نشان‌دهنده درست بودن هدف‌گیری در حمایت از محرومین است

او با تأکید بر کمبود تخت و افزودن ۲۰۰۰ تخت توسط دولت در سال، می‌گوید: «ادعا می‌کنم در طول یکسال و نیم گذشته نه یک متخصص، نه یک پزشک عمومی و نه تجهیزات را به تهران اختصاص ندادیم و به شهرستان‌ها فرستادیم. به دانشگاه‌های تهران اعلام کردیم که اگر تجهیزات می‌خواهید باید وام بگیرید و ما حداکثر بهره آن را پرداخت می‌کنیم که البته استقبال نکردند.» به گفته هاشمی، علت مراجعه مردم از شهرستان‌ها به تهران و مراکز استان‌ها این است که واقعا در شهرهاکاتانی وجوندارد.

تعلل بیمه‌های خصوصی در انجام تعهداتشان

وزیر بهداشت درباره نبود حمایت بیمه‌ها در بخش خصوصی بعد از واقعی شدن تعرفه‌ها و افزایش هزینه‌های مردم، ادامه می‌دهد: «این موضوع دو مشکل ایجاد می‌کند اول این که بیمه سقف پرداختی خود را متناسب با افزایش تعرفه‌ها افزایش ندادهاند و دوم اقتصاد بیمارستان و پزشک است که درصورت عمل نکردن بیمه‌ها به تعهدات‌شان دچار مشکل می‌شود. در این زمینه جلساتی را در سال گذشته داشتیم که به نتیجه نرسید.»

او می‌گوید: «قرار بر این است که بیمه‌های خصوصی حداکثر ظرف دو ماه تعهدات خود را پرداخت کنند. در غیر این صورت باید جریمه‌ای بیش از رقم سود بانکی را پرداخت کنند. حتی با چند بانک صحبت کردهایم که به محض ارایه خدمت در بیمارستان پول به حساب ارایه دهنده خدمت واریز شود یعنی نوعی وام که بانک به بیمه‌ها می‌دهد.»

از همکاری تعرفه‌ای تهران راضی نیستم

هاشمی با بیان این که این کار در بخش خصوصی رخ می‌دهد، تأکید می‌کند: «بیمارستان‌ها و پزشکان باید براساس تعرفه، پول دریافت کنند که همکاری‌ها در این زمینه در استان‌ها خوب بوده اما از همکاری‌ها در تهران راضی نیستم. امیدوارم که نظام پزشکی تهران همراهی بیشتری کند، چراکه باید در برابر مردم و نهادهای نظارتی پاسخگو باشیم. اگر کشور مشکلی دارد به دلیل تمکین نکردن از قانون است.»

هاشمی در پاسخ به برخی انتقادها مبنی بر مغفول ماندن برنامه پزشک خانواده در طرح تحول سلامت، می‌گوید: «من کاملا مخالف این موضوع هستم این را کسانی مطرح می‌کنند که به نظر می‌رسد تعریف مشخصی از آن ندارند به همین دلیل بود که برنامه پزشک خانواده با عجله آغاز شد و هنوز در گیر دو استان فارس و مازندران در این زمینه هستیم. رضایت مردم نیز عالی نیست. در عین حال بسیاری از مطب‌های خصوصی را برای برنامه پزشک خانواده اختصاص داده و اسم آن را نظام ارجاع گذاشتیم.»

اجرای برنامه پزشک خانواده همچنان نیازمند ۱۰ تا ۱۵ سال زمان

او می‌گوید: «این درحالی است که ابتدایی‌ترین ابزار یعنی آموزش، مهارت و شبکه را نداریم. تخت بیمارستانی ما کافی نبوده و اگر سری به بیمارستان‌های بزرگ شهر شیراز بزنیم، می‌بینیم که از ابتدایی‌ترین خدمات نیز بهره‌مند نیستند. پزشک خانواده بر این اساس است که پزشک عمومی مریض را به بیمارستان و بعد از آن به بیمارستان تخصصی‌تر ارجاع دهد، اما این امکانات درحال حاضر وجود ندارد. من قبل از گرفتن رأی اعتماد نیز گفتم که ۱۰ تا ۱۵ سال برای برنامه پزشک خانواده زمان نیاز است. مشروط بر این که کل نظام پای این طرح باشد. اگر بخواهند نظام ارجاع را ایجاد کنند باید هزینه‌های آن را نیز پرداخت کنند.»

وزیر بهداشت با بیان این که امسال در بخش آموزش بعد از ۳۶ سال یک بازنگری جدی صورت خواهد گرفت ادامه می‌دهد: «۳۶ سال است که آموزش پزشکی ما بسترمحور است. درحالی که کار فارغ‌التحصیلان ما در مان سرپایی است.»

استقرار برنامه پزشک خانواده در شهرهای زیر ۵۰ هزار نفر: امسال

هاشمی درباره اقدامات انجام شده در برنامه پزشک خانواده ادامه می‌دهد: «اصلاحات را در این خصوص قدم به قدم انجام می‌دهیم. در دو استان بنا را بر این گذاشتیم که پایگاه‌های بهداشتی و مراکز جامع سلامت ایجاد شود. در عین حال مراقبان سلامت را هم اضافه کرده و طراحی نرم‌افزاری برای عملکرد شبکه نیز انجام شد. امسال برنامه پزشک خانواده در شهرهای زیر ۵۰ هزار نفر مستقر می‌شود و مراکز جامع سلامت که برای ۱۰ میلیون و ۱۳۰ هزار نفر ایرانی در حاشیه شهرها هستند که برای ۳ میلیون نفر آنها انجام شد و بقیه آن نیز امسال اجرا خواهد شد.»

او در پاسخ به برخی انتقادات‌ها درباره توجه بیش از اندازه طرح تحول سلامت به حوزه درمان، تأکید می‌کند: «درمان یک چاه عمیق بی‌انتهایی است و در سال اول درمان را محور برنامه‌ها قرار دادیم، چراکه مردم به شدت در این زمینه آسیب می‌دیدند. بحث درمان حاصل کج‌رفتاری ما در گذشته است.»

وزیر بهداشت اضافه می‌کند: «کسانی که فکر می‌کنند درمان جزیی از پیشگیری نیست، اشتباه می‌کنند چراکه درمان یکی از محورهای مهم پیشگیری است و درمان در مراحل اولیه از مرگ و معلولیت جلوگیری می‌کند. اما این موضوع به معنی بی‌توجهی به بهداشت نیست. قدم‌هایی که این دولت در حوزه بهداشت برخواهد داشت قابل مقایسه با دولت‌های دیگر نیست. محور کار ما در حوزه بهداشت باید شبکه باشد و این یک آرزوی محقق‌شدنی است. در عین حال باید بگوییم یک ریال از حوزه بهداشت نباید در هیچ حوزه دیگری هزینه شود و اگر این کار انجام شود، غیرقانونی بوده و اولین کسی که با آن برخورد می‌کند خودمن هستم.»

هاشمی همچنین ادامه می‌دهد: «در ارتباط با نیروی انسانی هم بسیاری از همکاران از حوزه بهداشت به حوزه‌های دیگر رفته‌اند که این کار غیرقانونی بوده و باید بازگردند. البته زمانی که همکاران حوزه بهداشت خود را با حوزه درمان مقایسه می‌کنند، پرداخت‌ها به آنها کمی تبعیض‌آمیز است که امیدواریم بتوانیم در حدی که قانون به ما اجازه می‌دهد، این موضوع را برطرف کنیم.»

وزیر بهداشت درباره برنامه‌ها در حوزه دهان و دندان هم می‌گوید: «در این زمینه شورای سیاست‌گذاری سلامت دهان و دندان برای اولین بار ایجاد کردیم و جلسات اجرایی آن به صورت منظم انجام می‌شود. عمده فعالیت ما در این زمینه جهت پیشگیری است و البته حدود ۳ هزار کلینیک نیز در سراسر کشور تجهیز می‌شود و امیدواریم که بودجه آن تأمین شود. البته کار را آغاز کرده‌ایم و تلاش ما این است که خدمات درمانی کاملی را به دانش‌آموزان دوره ابتدایی مدارس طی ۱۸ ماه آینده ارایه دهیم.»

پذیرش آگهی‌های روزنامه شهروند
تلفن: ۲۲۹۵۶۲۰۰-۱۰ فاکس: ۲۲۹۵۶۲۰۳
Shahrvand.Agahiha@gmail.com

شرکت آب و فاضلاب روستایی استان چهارمحال و بختیاری
(شماره ثبت ۲۰۵۴۴ - سهامی خاص)
((ابطال آگهی تجدید مناقصه عمومی یک مرحله ای به شماره ۹۴/۸۲ ؛ مورخ ۱۳۹۴/۲/۱۶ مربوط به شرکت آب و فاضلاب روستایی استان چهارمحال و بختیاری)) به اطلاع می رساند مناقصه فوق با موضوع خرید یک دستگاه بیل مکانیکی بکهو لودری ابطال گردید.
روابط عمومی و آموزش همگانی شرکت آب و فاضلاب روستایی استان چهار محال بختیاری

نوبت اول
آگهی فراخوان نخست برای انتخاب پیمانکار
۱- موضوع مناقصه : احداث ساختمان اداری گمرک مرزی تمرچین پیرانشهر
۲- محل اجرای پروژه : گمرک مرزی تمرچین پیرانشهر
۳- کارفرما : حوزه نظارت گمرکات استان آذربایجان غربی
۴- دستگاه نظارت : واحد ساختمان حوزه نظارت گمرکات استان آذربایجان غربی
۵- شرح مختصری از مقادیر و مشخصات کار : ساختمان با زیر بنای ۱۲۰۰ متر مربع در سه طبقه با اسکلت فلزی به صورت اداری ، مسکونی طراحی شده است .
۶- اعتبار پروژه : از محل طرحهای عمرانی ملی استانی شده
۷- مبلغ برآورد (اولیه) تقریبی : جهت انجام کلیه کارهای ابنیه و تاسیسات مکانیکی و برقی بر اساس فهرست بهای سال ۱۳۹۴ معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی ریاست جمهوری و مطابق با رعایت دستمور العمل بخشنامه ۶۴۰۵-۱۰۰/ مورخ ۸۹/۲/۴ (اجرای کار های ساختمانی به صورت سر جمع) به میزان پانزده میلیارد ریال به صورت تقریبی محاسبه شده است که در زمان تحویل اسناد مناقصه به صورت دقیق ارائه خواهد شد .
۸- مدت اجرای کار : ۱۲ ماه
۹- رشته و گروه پیمانکار : رشته ساختمان پایه ۵ متناسب با ظرفیت اجرایی پیمانکار
از شرکت های ساختمانی واجد شرایط تشخیص صلاحیت شده توسط معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی ریاست جمهوری دعوت می شود از تاریخ درج آگهی حداکثر به مدت یک هفته با در دست داشتن معرفی نامه معتبر اسناد ارزیابی توان اجرایی کار و اسناد مناقصه را به صورت همزمان از دبیر خانه گمرک ارومیه واقع در بلوار آزادی روبروی سیلو دریافت ، تکمیل و برابر شرایط مناقصه در زمان مورد نظر تحویل نمایند .
حوزه نظارت گمرکات استان آذربایجان غربی
م الف ۹۲/۱

نوبت دوم
آگهی مناقصه عمومی یک مرحله ای
شماره گ ۳۵ / ۹ / ۹۴
شرکت ملی گاز ایران
شرکت گاز استان ایلام
دستگاه مناقصه گزار: شرکت گاز استان ایلام
موضوع مناقصه: خط تغذیه میش خاص و شبکه روستاهای سربیشه و کله کبود
مبلغ کل برآورد (اجرا + گالای عهده پیمانکار) ۷ / ۱۷۱ / ۷۸۷ / ۳۳۴ ریال
مبلغ تضمین: ۰۰۰ / ۰۱۶ / ۲۸ ریال
نوع تضمین: ضمانت نامه بانکی، شرکت در مناقصه با فیش واریزی به حساب سیبای ۲۱۷۴۵۳۰۶۲۱۰۰۱ بانک ملی شعبه میدان امام (ره) ایلام
مدت زمان اجرای پروژه: ۱۸۰ روز
محل تامین اعتبار: بند(ق) تبصره(۲) قانون بودجه سال ۹۳
آخرین مهلت فروش اسناد: ۳۰ / ۰۲ / ۹۴ تا پایان وقت اداری
آخرین مهلت ارائه پیشنهادات: ۱۵ / ۰۳ / ۹۴ تا پایان وقت اداری
زمان گشایش پاکات: ۱۱ / ۰۳ / ۹۴ ساعت ۱۱ صبح
محل گشایش پاکات: سالن کنفرانس شرکت گاز استان ایلام
شرایط متقاضیان:
۱- داشتن شخصیت حقوقی
۲- کپی برابر با اصل اساسنامه و گواهی آخرین تغییرات
۳- داشتن امکانات،ماشین آلات و نیروی متخصص
۴- داشتن گواهی صلاحیت پیمانکاری از معاونت برنامه ریزی نظارت راهبری در رشته تاسیسات و تجهیزات با نفت و گاز با حداقل رتبه ۵
۵- داشتن تجربه کافی معتبر و مفید مرتبط با موضوع مناقصه
محل دریافت اسناد و ارایه پیشنهادات: دبیرخانه حراست شرکت گاز استان ایلام
هزینه خرید اسناد: ۰۰۰ / ۲۱۰ ریال در وجه شرکت گاز استان ایلام به حساب سیبای مذکور
هزینه دو نوبت آگهی به عهده برنده مناقصه می باشد.
به آدرس: ایلام -چهار راه پیام نور -بلوار تعمیرکاری نبش خیابان استاد شهریار شرکت گاز استان ایلام
شماره تلفن: ۲۲۳۵۸۲۴-۰۸۴۳
WWW.ilam-nigc.ir WWW.Shana.ir http://iets.mporg.ir
روابط عمومی شرکت گاز استان ایلام