



«شهروند» از وضع گردشگری سلامت در کشور گزارش می دهد

درآمدتوریسم درمانی در جیب دلالان

دولت نه توان ورود به این بخش را دارد و نه از نگاه کلان اقتصادی دخالت دولت در این حوزه منطقی نیست، به همین دلیل هم فعال سازی بخش خصوصی در حوزه توریسم سلامت می تواند، ظرفیت های مناسبی را پیش روی نظام درمانی و بهداشتی کشور قرار دهد و جایگاه کشور را در جذب گردشگر سلامت در منطقه تقویت کند»

موضوعیت عمل بیناعتمادی

برای گردشگران سلامت یکی از چالش های خدمات درمانی کشور برای اتباع کشورهای منطقه انجام عمل پیوند است. پیشرفت های روزافزون پزشکی در انجام جراحی پیوند اعضای مختلف بدن در کنار آرزوی بدن خنک در خدمت باعث شده که ایران به عنوان خنک ترین مقصد افراد نیازمند به عمل پیوند در میان مردم منطقه شناخته شود. همین مسئله باعث شد تا در چند سال گذشته حجم بالایی از گردشگران سلامت برای انجام این عمل به ایران سفر کنند. اما وجود برخی مشکلات و سوءاستفاده های دلال ها، وزارت بهداشت را مجبور کرد تا در قوانین جراحی پیوند اتباع خارجی بازنگری های زیادی انجام دهد. کاتبین نجفی نژاد رئیس اداره پیوند وزارت بهداشت تا بیان این که مسأله جراحی پیوند اعضا از اهمیت ویژه ای برخوردار است که به تبعه اتباع خارجی از جمله کشورهای منطقه امری ممنوع است. دلیل آن هم احتمال بالای اعمال غیرانسانی در این حوزه است. به همین دلیل هم در ایران دریافت اعضای بدن یک ایرانی توسط هر تبعه خارجی ممنوع بود ولی انجام عمل پیوند سیلان دو هموطن که ایران را برای انجام این عمل جراحی انتخاب می کردند بدون هیچ محدودیتی انجام می شد که امر بسیار بالایی هم داشته. به طوری که فقط در رسامه اول سال ۹۲ آمار پیوند اعضا در ایران از کل پیوند اعضا یعنی ۳۳ نفر است. با توجه به آمار تحقیقات انجام شده نشان داد که در جراحی پیوند اعضا هم در پیوند از واسطه جری وجود دارد. در افزایش سوءاستفاده و رفتارهای غیرانسانی از گردشگران سلامت دلال ها باعث شد مشکلات این حوزه روز بروز بیشتر شود و حتی کل به جایی رسید که یک تبعه غیرانسانی با مدارک جعلی در نتیجه عمل پیوند عضو جراحی از دست بدهد»

او می افزاید: «حجم بالای تخلفات در این بخش از انجام جراحی غیرقانونی پیوند عضو باعث شده تخلفات و مداخلات مستقیم سازمان های بین المللی همچون سازمان بهداشت جهانی هم در پیوند اعضا در ایران انجام هر گونه عمل پیوند را برای تمام اعضای خارج ممنوع اعلام کند و همچنین تمامی مداخلات مستقیم سازمان های بین المللی پیوند اعضا را ممنوع اعلام کند»

تجربه نژاد با اشاره به موضوعیت انجام جراحی پیوند اعضا در ایران می گوید: «یکی از چالش های پیوند اعضا در ایران عدم وجود قوانین سخت گیرانه در بعضی از مراکز است. یکی از چالش های پیوند اعضا در ایران عدم وجود قوانین سخت گیرانه در بعضی از مراکز است. یکی از چالش های پیوند اعضا در ایران عدم وجود قوانین سخت گیرانه در بعضی از مراکز است»

چهلگیری در اختیار قرار نشان تسهیلات ویژه برای کسانی که در این حوزه عملکرد مثبت داشته باشند تا بسیاری از مردم در این کشورها ایران را برای انجام مداوا و حصول سلامتی خود انتخاب کنند»

او با بیان این که کشورهای ترکیه، اردن و امارات به ترتیب بیشترین میزان جذب توریسم سلامت در منطقه را دارند، می افزاید: «فرانسای آخرین آمارهای سه باره ای ها و آژانس های فعال در این حوزه جذب توریسم درمانی می شود و از سوی دولت و مسئولان بهداشتی و درمانی آن کشورها مورد حمایت قرار می گیرند ولی در کشور ما به دلیل همین کمبود شاهد ورود گردشگران سلامت از میانی غیررسمی هستیم»

او با بیان این که مسافله چندسال اخیر بیشترین سودتوریسم درمانی نصیب دلالان شده است، به طوری که براساس برآوردها از درصد ۱۰ درصد از اجناس شده ۱۰ درصد از گردشگران سلامت توسط این افراد وارد کشور شده است. می افزاید: «این افراد با نفوذ و قدرت که باید از استفاده از این حوزه و به واسطه از برخی روابط در داخل و خارج از کشور، گردشگران سلامت را به برخی مراکز درمانی خاص در داخل کشور انتقال می دهند و با این کار سود سزایش را از جیب بیمارانی که در این حوزه مشکلات اقتصادی که برای کشور به همراه دارد، به همین دلیل نبود نظارت دقیق بر روند درمانی این افراد از سوی مراجع درمانی و بهداشتی کشور امکان است و وجهه جامعه پزشکی و نظام درمانی کشور آرخشدار کند چون هر گردشگر سلامت به نوعی سفیر و مبلغ خدمات درمانی کشور خواهد بود، به همین دلیل باید سامانه های مناسبی در این خصوص ایجاد شود»

چهلگیری می افزاید: «محل اصلی در جذب توریسم سلامت توجه به بخش خصوصی است، چرا که

نسبی اجتماعی و خدمات بیمه رسانی و کلینیکی مناسب و آرزو نیست به دیگر کشورهای منطقه بافت شده تا بسیاری از مردم در این کشورها ایران را برای انجام مداوا و حصول سلامتی خود انتخاب کنند»

او با بیان این که کشورهای ترکیه، اردن و امارات به ترتیب بیشترین میزان جذب توریسم سلامت در منطقه را دارند، می افزاید: «فرانسای آخرین آمارهای سه باره ای ها و آژانس های فعال در این حوزه جذب توریسم درمانی می شود و از سوی دولت و مسئولان بهداشتی و درمانی آن کشورها مورد حمایت قرار می گیرند ولی در کشور ما به دلیل همین کمبود شاهد ورود گردشگران سلامت از میانی غیررسمی هستیم»

او با بیان این که مسافله چندسال اخیر بیشترین سودتوریسم درمانی نصیب دلالان شده است، به طوری که براساس برآوردها از درصد ۱۰ درصد از اجناس شده ۱۰ درصد از گردشگران سلامت توسط این افراد وارد کشور شده است. می افزاید: «این افراد با نفوذ و قدرت که باید از استفاده از این حوزه و به واسطه از برخی روابط در داخل و خارج از کشور، گردشگران سلامت را به برخی مراکز درمانی خاص در داخل کشور انتقال می دهند و با این کار سود سزایش را از جیب بیمارانی که در این حوزه مشکلات اقتصادی که برای کشور به همراه دارد، به همین دلیل نبود نظارت دقیق بر روند درمانی این افراد از سوی مراجع درمانی و بهداشتی کشور امکان است و وجهه جامعه پزشکی و نظام درمانی کشور آرخشدار کند چون هر گردشگر سلامت به نوعی سفیر و مبلغ خدمات درمانی کشور خواهد بود، به همین دلیل باید سامانه های مناسبی در این خصوص ایجاد شود»

چهلگیری می افزاید: «محل اصلی در جذب توریسم سلامت توجه به بخش خصوصی است، چرا که

می گوید: «کشور جمهوری آذربایجان چند وقتی است که با استفاده از توان سرمایه های خود، اتباعش را از سفر به ایران به پایانه های مرزی به هم می رسد نشان می دهد که حجم بالایی از گردشگرهای سلامت از جمهوری آذربایجان به کشور ما می آیند. این آمارها بزرگی است که برای حفظ و ارتقای آن باید بین سازمان میراث فرهنگی و گردشگری، وزارت بهداشت و وزارت امور خارجه همکاری خوبی شکل بگیرد»

او می افزاید: «یکی از چالش های پیوند اعضا در ایران عدم وجود قوانین سخت گیرانه در بعضی از مراکز است. یکی از چالش های پیوند اعضا در ایران عدم وجود قوانین سخت گیرانه در بعضی از مراکز است»

تجربه نژاد با اشاره به موضوعیت انجام جراحی پیوند اعضا در ایران می گوید: «یکی از چالش های پیوند اعضا در ایران عدم وجود قوانین سخت گیرانه در بعضی از مراکز است. یکی از چالش های پیوند اعضا در ایران عدم وجود قوانین سخت گیرانه در بعضی از مراکز است»

چهلگیری می افزاید: «محل اصلی در جذب توریسم سلامت توجه به بخش خصوصی است، چرا که

۵۰۰ هزار نفر برای دریافت خدمات درمانی وارد کشور شده اند. فلوری، دندان پزشکی، جراحی پلاستیک، جراحی قلب، بیماری های مرتبط با سرطان جراحی چشم و استفاده از آب های درمانی و شفا بخش به ترتیب بیشترین خدماتی هستند که به گردشگرها ارائه شده است. گردشگرهایی که بیشتر از کشورهای جمهوری آذربایجان، عراق، ترکمنستان، افغانستان، کویت، سوریه، لبنان، بحرین، عربستان و ترکیه برای مداوا ایران انتخاب کرده اند. انتخابی که به گفته کارشناسان این حوزه هم به دلیل وجود برخی تکنیک های خاص و منحصر به فرد درمانی و پیوسته در جراحی های حساس مانند قلب، مغز و اعصاب و پیشرده های حاصل شده در بخش فلوروری است

او می افزاید: «یکی از چالش های پیوند اعضا در ایران عدم وجود قوانین سخت گیرانه در بعضی از مراکز است. یکی از چالش های پیوند اعضا در ایران عدم وجود قوانین سخت گیرانه در بعضی از مراکز است»

تجربه نژاد با اشاره به موضوعیت انجام جراحی پیوند اعضا در ایران می گوید: «یکی از چالش های پیوند اعضا در ایران عدم وجود قوانین سخت گیرانه در بعضی از مراکز است. یکی از چالش های پیوند اعضا در ایران عدم وجود قوانین سخت گیرانه در بعضی از مراکز است»

چهلگیری می افزاید: «محل اصلی در جذب توریسم سلامت توجه به بخش خصوصی است، چرا که

سرمایه های خصوصی را براساس تعریف سازمان جهانی بهداشت (WHO) از افرادی که می تواند گردشگر را ترغیب به سفر کند، مسافرت برای کمک سلامتی است. چیزی که آن به گردشگری سلامت یا توریسم سلامت یاد می شود. بر همین اساس گردشگری سلامت، نوعی از گردشگری است که به منظور حفظ، بهبود و حصول مجدد سلامت جسمی و ذهنی فرد به مدتی بیشتر از ۲۴ ساعت و کمتر از یک سال صورت می گیرد. امروزه گردشگری سلامت به عنوان یکی از زیرمجموعه های مهم گردشگری در دنیا محسوب می شود و این همین ویژگی از منابع مهم درآمد ارزی کشورهای پیشرو در نظریه بهداشتی و درمانی جذب گردشگرها است

او می افزاید: «یکی از چالش های پیوند اعضا در ایران عدم وجود قوانین سخت گیرانه در بعضی از مراکز است. یکی از چالش های پیوند اعضا در ایران عدم وجود قوانین سخت گیرانه در بعضی از مراکز است»

تجربه نژاد با اشاره به موضوعیت انجام جراحی پیوند اعضا در ایران می گوید: «یکی از چالش های پیوند اعضا در ایران عدم وجود قوانین سخت گیرانه در بعضی از مراکز است. یکی از چالش های پیوند اعضا در ایران عدم وجود قوانین سخت گیرانه در بعضی از مراکز است»

چهلگیری می افزاید: «محل اصلی در جذب توریسم سلامت توجه به بخش خصوصی است، چرا که

چهلگیری می افزاید: «محل اصلی در جذب توریسم سلامت توجه به بخش خصوصی است، چرا که

چهلگیری می افزاید: «محل اصلی در جذب توریسم سلامت توجه به بخش خصوصی است، چرا که

چهلگیری می افزاید: «محل اصلی در جذب توریسم سلامت توجه به بخش خصوصی است، چرا که

چهلگیری می افزاید: «محل اصلی در جذب توریسم سلامت توجه به بخش خصوصی است، چرا که

چهلگیری می افزاید: «محل اصلی در جذب توریسم سلامت توجه به بخش خصوصی است، چرا که

چهلگیری می افزاید: «محل اصلی در جذب توریسم سلامت توجه به بخش خصوصی است، چرا که

چهلگیری می افزاید: «محل اصلی در جذب توریسم سلامت توجه به بخش خصوصی است، چرا که