عکس: امیر جدیدی/ شهروند

قائم‌مقام معاونت نظارت و برنامه‌ریزی سازمان نظام پزشکی در گفت‌وگو با «شهروند»:

اصراری به مراجعه بیماران به بیمارستان‌های خصوصی نداریم

۸۵ درصد خدمات درمانی سرپایی را بخش خصوصی ارایه می‌دهد

وزارت بهداشت از بخش خصوصی خرید خدمت کند

شهروند| طرح تحول نظام سلامت که اجرا شد، بیمارستان‌ها به یکباره با افزایش چند برابری بیماران به بخش دولتی درمان مواجه شدند. بیمارستان‌ها آن‌قدر شلوغ شدند که بیماران برای گرفتن خدمات، چاره‌ای جز نشستن در صف‌های طولانی انتظار ویزیت و جراحی و... نداشتند. خیلی‌هایشان که اورژانسی بودند، به‌ناچار راه بیمارستان‌های خصوصی را در پیش گرفتند، آن‌جا اما تفاوت قیمت‌ها، مانع ادامه درمان شد. شلوغی بیمارستان‌ها و کیفیت نه‌چندان بالای خدمات درمانی در بخش دولتی، موضوعی است که بارها مورد تأکید وزیر بهداشت قرار گرفته است. حالا سازمان نظام پزشکی معتقد است که تنها راه نجات از شلوغی بیمارستان‌ها و گرفتن خدمات درمانی با کیفیت، خرید خدمت بخش دولتی، از بخش خصوصی است. پیشنهادی که از سوی قائم‌مقام معاونت نظارت و برنامه‌ریزی سازمان نظام پزشکی ارایه می‌شود. حجت‌الله مقیمی در گفت‌وگو با «شهروند» تأکید می‌کند که در حال حاضر ۸۵ درصد خدمات سرپایی و ۲۰ درصد خدمات بستری را بخش خصوصی درمان ارایه می‌کنند. او توضیحات بیشتری درباره کیفیت خدمات درمانی بیمارستان‌ها می‌دهد.

• بعد از این که طرح تحول نظام سلامت اجرا شد، بیمارستان‌های دولتی با شلوغی بیش از حدی مواجه شدند که کاملا هم طبیعی بود، همین شلوغی‌ها سبب شد عده‌ای برای دریافت خدمات درمانی به بخش خصوصی مراجعه کنند، اما به‌دلیل بالابودن تعرفه‌های درمانی، خیلی از بیماران، درمان‌شان را متوقف می‌کنند. به‌اعتقاد شما بخش خصوصی چگونه می‌تواند تحت پوشش طرح تحول نظام سلامت قرار گیرد؟

ما اگر ارتباط مالی میان پزشک و بیمار را قطع کنیم، دیگر به بیمار ارتباطی ندارد هزینه درمانش چقدر می‌شود، از آن طرف پزشک هم برایش مهم نیست که بیمار چه مبلغی را پرداخت می‌کند. یعنی شرکت‌های بیمه‌ای یا پوشش کامل هزینه‌ها را به پزشک و بیمار پرداخت می‌کنند. متاسفانه برداشت نادرستی که نسبت به بیمارستان‌های خصوصی وجود دارد این است که هزینه‌های این بخش گران است. این در حالی است که تعرفه‌های درمانی در کشور یکسان است، اما بخش خصوصی هزینه و استهلاک بخش دولتی درمان را ندارد یک پرستار یا بهیار در بخش دولتی از دولت حقوق می‌گیرد و این مبلغ از میزان پولی که از بیمار گرفته می‌شود، داده نمی‌شود اما در بخش خصوصی پول پرستار، بهیار و تخت و اتاق آی‌سی‌یو هم از خود بیمار گرفته می‌شود. در بیمارستان خصوصی بیش از ۵۰ تا ۶۰ درصد پولی که از بیمار گرفته می‌شود، برای بخش‌های دیگر هزینه می‌شود، با پول کارکنان یا آن داده می‌شود یا تجهیزات خریده می‌شود و... بنابراین نمی‌توان گفت که بخش خصوصی پول بیشتری می‌گیرد. چه‌بسا پزشکانی هستند که ترجیح می‌دهند در بخش دولتی کار کنند، چراکه درآمد بخش دولتی بیشتر است. پزشک در بیمارستان خصوصی باید بخشی از درآمدش را به بیمار پرداخت کند.

• با این توضیحاتی که شما دادید، چطور می‌شود طرح تحول نظام سلامت را در بخش خصوصی هم اجرا کرد؟

خیلی راحت می‌شود. این کار را انجام داد وزارت بهداشت در طرح تحول نظام سلامت می‌تواند از بخش خصوصی خرید خدمت کند. بیمارستان خصوصی ۱۰۰ درصد بیمه‌شده‌های خود یعنی بیمه سلامت ایرانیان، بیمه خدمات اجتماعی، بیمه نیروهای مسلح و کمیته امداد و سایر بیمه‌های تجاری را می‌تواند پوشش دهد. بنابراین زمانی که بیمار به بخش خصوصی مراجعه می‌کند دیگر به خاطر هزینه‌ها درمانش متوقف نمی‌شود و حتی می‌تواند خدمات بهتر و باکیفیت‌تری را بگیرد. به هرحال در بیمارستان‌های دولتی به‌خاطر شلوغی که وجود دارد، مردم آن کیفیت مرغوب را نمی‌گیرند، اگر بیمارستان دولتی با کیفیت شود، چرا باید مردم به بیمارستان‌های خصوصی مراجعه کنند. ما اگر بخواهیم یکسان‌سازی کنیم، یعنی از یک طرف بخش دولتی از بخش خصوصی خرید خدمت یا خرید راهبردی کند، از طرف دیگر هم دولت کیفیت بیمارستان‌های دولتی را بالا ببرد، آن‌وقت ارایه خدمت درمانی به بیماران کیفیت بهتری پیدا می‌کند و هزینه کمتری برای مردم خواهد داشت. درحال حاضر متاسفانه در برخی از شهرستان‌ها گاهی شایعه‌هایی علیه بیمارستانی ایجاد می‌شود و از مردم می‌خواهند که به فلان بیمارستان نروند، هر کس آن‌جا می‌رود، می‌میرد. چرا باید چنین موضوعاتی مطرح شود؟ مردم حق دارند که خدمات با کیفیت و مرغوب بگیرند.

• با این توضیحاتی که ارایه دادید، شرایط بیمارستان‌های دولتی به گونه‌ای است که بتواند از بخش خصوصی خرید خدمت کند؟

درحال حاضر بخش خصوصی ۸۰ درصد خدمات درمانی سرپایی را پوشش می‌دهد، بررسی‌ها نشان می‌دهد که بیش از ۸۰ درصد مردم برای گرفتن خدمات سرپایی مانند ویزیت، آنژوگرافی، آزمایش و... به بخش خصوصی و تنها ۲۰ درصد به بخش دولتی مراجعه کرده‌اند. این آمار به این معنی است که بخش خصوصی باری را از دوش نظام سلامت و بیماری کشور برداشته است. از آن طرف بخش خصوصی ۲۰ درصد بستری کل کشور را هم انجام می‌دهد. آمار ما نشان می‌دهد که در سال ۹۳، تنها ۲ درصد از بیماران برای ویزیت تخصصی به بخش دولتی مراجعه کرده‌اند و ۹۸ درصد به بخش خصوصی مراجعه کرده‌اند. این نشان دهنده اعتماد مردم به بخش خصوصی است نمی‌توان چنین واقعیتی را انکار کرد. به هرحال همیشه این سؤال مطرح می‌شود که آیا مردم این ظرفیت را دارند که تنها به بخش خصوصی درمان مراجعه کنند؟ درحالی که با تقویت بیمه‌ها و از آن طرف هم پوشش نظام سلامت با درآمدهای هدفمندی یارانه‌ها که در اختیار وزارت بهداشت است می‌توان خرید راهبردی در بخش خصوصی را انجام داد.

• مسأله‌ای که مطرح می‌شود حذف رابطه مالی میان پزشک و بیمار است، به‌اعتقاد شما مشکل از کجاست که تا کنون نظام سلامت موفق به اجرای آن نشده است؟

این امکان وجود دارد که رابطه مالی پزشک و بیمار از میان برود، بعد از اجرای طرح تحول نظام سلامت هم مسیرش هموار شده و خود وزارت بهداشت نیز متوجه شده که تقویت بیمه‌ها به این راحتی امکان‌پذیر نیست، به همین خاطر در ردیف بودجه، اعتبارات بیمه‌ها را در حد ۵ و ۱۰ درصد افزایش می‌دهد اما در کنارش، از محل هدفمندی یارانه‌ها بودجه‌ای را در قالب می‌کند. به همین خاطر زمانی که کسی به بیمارستان دولتی مراجعه می‌کند، اگر برایش یک هزینه ۱۰۰ میلیون تومانی در بیمارستان دولتی هزینه شده باشد، ۸۵ درصد آن خدمت را بیمه پرداخت می‌کند. حدود ۹ درصد از محل هدفمندی یارانه‌ها پرداخت می‌شود و درنهایت تنها ۶ درصد را خود بیمار پرداخت می‌کند.

• درست است، اما هزینه‌های بخش خصوصی درمان به این گونه نیست.

به هرحال افرادی که به بیمارستان خصوصی مراجعه می‌کنند، افراد مرفه‌تری هستند، بنابراین به جای این که آن همه تخفیف به آنها بدهند می‌توانند درصد بیشتری از شان دریافت کنند و این پول بر دوش بخش خصوصی و نظام پزشکی و بیمارستان خصوصی نیفتد.

• در بحث بیمه‌ها، همیشه اعلام می‌شود که این سازمان‌ها به‌دلیل کمبود اعتبارات دچار بحران هستند یا در حال ورشکستگی‌اند، حالا با اجرای طرح تحول نظام سلامت، چه وضعیتی دارند؟

به هرحال اعتبارات افزایش پیدا کرده، اما نه به اندازه‌ای که باید باشد. یک مشکل اصلی که وجود دارد این است که بیمه‌ها ۷۰ درصد هزینه ویزیت برای نمونه یک پزشک متخصص را که ۵۵ هزار تومان است، پرداخت می‌کنند، این ۷۰ درصد به معنی ۷۰ درصد ۳۵ هزار تومان نیست، بیمه عنوان می‌کند که ویزیت پزشک متخصص در بخش دولتی ۱۲ هزار تومان است، به همین خاطر ۷۰ درصد آن ۱۲ هزار تومان را که حدود ۸ هزار تومان می‌شود، پرداخت می‌کند و مابقی را خود بیمار باید بدهد. بنابراین این دفترچه چه ارزشی دارد؟ دفترچه تبدیل به یک چیز بی‌ارزش شده است، درحالی که کسی که بیمه است باید با افتخار بگوید که بیمه‌شده تأمین اجتماعی یا جای دیگری است. بیمار باید به مطب برود و پولی را ندهد اما متاسفانه این اتفاق نمی‌افتد، چون منابع مالی بیمه‌ها به اندازه‌ای که باید، افزایش پیدا نکرده است. به همین خاطر بیمه‌ها نمی‌توانند خدمات بخش خصوصی را پوشش دهند، تمام خدماتی که در بخش دولتی و خصوصی پوشش می‌دهند، بر مبنای نرخ دولتی است و این اجحاف در حق بیمار است. اتفاقی که حالا افتاده این است که در مناطق محروم، فرد پیش متخصص اطفال می‌رود اما نمی‌تواند ویزیت ۳۵ هزار تومانی را پرداخت کند، حتی با دفترچه در این‌جا پزشک ناچار می‌شود مابقی پول را بدهد. برای نمونه در باقرآباد و امین‌آباد به خاطر این که مردم پول ندارند و ویزیت متخصص اطفال ۱۸ هزار تومان است با پزشک عمومی هزار تومان. این اتفاق در خود شهر تهران هم می‌افتد، مناطقی هستند که پزشکان ۹۰ درصد تعرفه‌ها را رعایت نمی‌کنند، یعنی تعرفه‌ها را پایین‌تر از آنچه هست، از بیمار می‌گیرند و پزشک از جیب مابقی تعرفه را می‌دهد.

• با این توضیحی که دادید، به این زودی نمی‌شود مشکل بیمه‌ها را حل کرد.

می‌شود حل کرد. آن‌هم از محل هدفمندی یارانه‌ها. موضوع دیگری که وجود دارد این است که حالا ما خط‌کشی‌های نادرستی در حوزه سلامت داریم و به‌طور مرتب می‌گوییم، پزشک، بیمارستان دولتی، پزشک بیمارستان خصوصی. این کاملا اشتباه است و پزشکان بخش خصوصی ما همان پزشکان بخش دولتی هستند. بخش دولتی صرف ما، یک پزشک طرحی یا پزشک ضریب «کا» است که دوره‌اش دو ساله است. بنابراین راهی جز این وجود ندارد که به بخش خصوصی توجه بیشتری کرد. درحال حاضر روسای دانشگاه‌های علوم پزشکی در بخش خصوصی فعال هستند.

• با همه اینها ارزیابی شما از کیفیت خدمات درمانی در بخش دولتی چیست؟ بخش خصوصی چطور می‌تواند در ارتقای کیفیت این بیمارستان‌ها مشارکت کند؟

وزارت بهداشت مشکلی برای ارتقای کیفیت خدمات بخش دولتی ندارد، نمونه‌اش هم وجود دارد، بیمارستان محب، یک بیمارستان ۱۰۰ درصد دولتی است که به شکل خصوصی خدماتش را ارایه می‌کند. تعرفه برای بیمه‌شدگان با بیمه است و برای کسانی که بیمه ندارند، آزاد حساب می‌شود. ما اصرار نداریم که بیماران به بخش خصوصی مراجعه کنند. ما می‌خواهیم سطح بهداشتی در کشور ارتقا پیدا کند و بخش دولتی کیفیت خدماتش را به حد مرغوب برساند. متاسفانه درحال حاضر کیفیت خدمات درمانی پایین‌تر از استانداردهای جهانی است.

ویژه

پرداخت ۲۰ هزار میلیارد ریال تسهیلات قرض‌الحسنه توسط بانک ملی ایران

بانک ملی ایران در سال ۱۳۹۳ مبلغ ۲۰ هزار میلیارد ریال تسهیلات قرض الحسنه به حدود یک میلیون و ۶۰ هزار نفر پرداخت کرد. بیشترین تسهیلات قرض‌الحسنه پرداختی این بانک در سال گذشته در بخش ازدواج و تهیه جهیزیه بود که بر این اساس بیشتر از ۱۰ هزار میلیارد ریال به حدود ۳۵۰ هزار نفر از مزدوجان کشور اعطا شد. پرداخت بیش از ۴ هزار و ۲۱۷ میلیارد ریال تسهیلات قرض‌الحسنه کارگشایی، بالغ بر دو هزار و ۹۰۰ میلیارد ریال تسهیلات قرض‌الحسنه خود اشتغالی و بیش از یک هزار و ۱۹۰ میلیارد ریال تسهیلات قرض‌الحسنه رفع احتیاجات ضروری از جمله فعالیت‌های قابل توجه بانک ملی ایران در زمینه تامین نیازهای تسهیلاتی خرد هموطنان ارجمند بوده است. بانک ملی ایران همچنین در سال گذشته بیش از ۳۶۵ میلیارد ریال تسهیلات قرض‌الحسنه مشاغل خانگی، بالغ بر ۹۳ میلیارد ریال تسهیلات قرض‌الحسنه تعمیرات مسکن، حدود ۳۰ میلیارد ریال تسهیلات قرض‌الحسنه درمان و بیماری و نزدیک به ۶ میلیارد ریال تسهیلات قرض‌الحسنه دانشجویی پرداخت کرد.

ویژه

بانک صادرات ایران در راستای افزایش رضایت‌مندی مشتریان و صرفه‌جویی در وقت و هزینه‌ها دامنه ارائه خدمات تلفن بانک سپهر (۰۹۶۰۲) را توسعه داد

به گزارش روابط عمومی بانک صادرات ایران، این بانک به منظور رضایت‌مندی مشتریان و تسریع در ارایه خدمات نوین، کاهش هزینه‌ها و پاسخگویی به نیاز هموطنان مبادرت به توسعه خدمات تلفن بانک صدای سپهر نمود و بر این اساس مشتریان می‌توانند علاوه بر دریافت خدمات پیشین از خدمات جدید این سامانه شامل: پرداخت اقساط سایرین (در بانک صادرات ایران)، دریافت لیست شماره کارتهای متصل به حسابهای خود، دریافت شارژ مستقیم تلفن همراه (همراه اول و ایرانسل) از طریق کلیه کارت‌های عضو شتاب و اعلام شناسه شبای بانک صادرات ایران برخوردار گردند. گفتنی است سامانه صدای سپهر با کد ۰۹۶۰۲، علاوه بر ارایه خدمات متنوع بانکی از قبیل: تلفن بانک، پرداخت اقساط، پرداخت قبوض خدمات شهری، ارایه شناسه شبا و... نسبت به ارایه خدمات مشاوره‌ای به هموطنان نیز اقدام می‌نماید.

نوبت اول

شرکت ملی نفت ایران
شرکت ملی مناطق نفت خیز جنوب
شرکت بهره برداری نفت و گاز آغاجاری(سهامی خاص)

فراخوان مناقصه عمومی دو مرحله ای تأمین کالا
شماره ۰۰۳/ت ک آ ج / ۹۴

شرکت بهره برداری نفت و گاز آغاجاری در نظر دارد از طریق مناقصه عمومی دو مرحله ای کالای مشروحه ذیل را از طریق شرکتهای تامین کننده داخلی خریداری نماید:

۱- شرح مختصر کالای مورد نیاز: NOZZLE ASSY . 2NO: و P/F: Solar Satern gas turbine model:S10
۲- محل تحویل کالا: شرکت بهره برداری نفت و گاز آغاجاری - اداره تدارکات و امور کالا
۳- نوع و مبلغ تضمین شرکت در مناقصه: ضمانتنامه بانکی به مبلغ ۲۵۰،۰۰۰،۰۰۰ ریال
٤- شرایط متقاضی: توانایی ارائه تضمین شرکت در مناقصه و تضمین انجام تعهدات قرارداد طبق ضوابط جاری شرکت ملی نفت ایران، داشتن شخصیت حقیقی/حقوقی، شماره اقتصادی، توانایی مالی، ارائه سوابق کاری و همچنین مدارک و گواهینامه های مرتبط و متناسب با موضوع مناقصه.

متقاضیان می توانند پس از انتشار آگهی نوبت دوم با مراجعه حضوری و با پایگاه اطلاع رسانی زیر نسبت به تهیه و تکمیل اطلاعات مورد نیاز اقدام نموده و تقاضای کتبی خود را به همراه مدارک درخواستی حداکثر ظرف مدت ۱۴ روز پس از انتشار آگهی نوبت دوم جهت ارزیابی کیفی و بررسی صلاحیت تامین کنندگان در ارتباط با موضوع مناقصه به آدرس مناقصه گزار تسلیم نمایند.

شرکت بهره برداری نفت و گاز آغاجاری پس از بررسی اسناد و مدارک واصله و ارزیابی کیفی مناقصه گران طبق قانون برگزاری مناقصات از شرکتهای واجد شرایط جهت شرکت در مناقصه دعوت بعمل خواهد آورد. ضمناً ارائه مدارک و سوابق هیچگونه حقی را برای متقاضیان ایجاد نخواهد کرد و این شرکت در رد یا قبول پیشنهادات در چارچوب قانون برگزاری مناقصات مختار است.

لازم به ذکر است کلیه مدارک ارائه شده باید از طریق مراجع ذیصلاح کپی برابر اصل شده ارسال گردد.

آدرس پایگاه اطلاع رسانی: http://agogpc.nisoc.ir بخش مناقصه ها ، مزایده ها

آدرس: استان خوزستان -شهرستان امیدیه - بلوار نفت - شرکت بهره برداری نفت و گاز آغاجاری/ اداره تدارکات و امور کالا
فاکس: ۰۶۱۵۲۶۲۲۶۸۳ تلفن: ۰۶۱۵۲۶۲۳۴۹۲

۱۳۹۴۰۱۴۹۷/الف/م
روابط عمومی شرکت بهره برداری نفت و گاز آغاجاری

نوبت دوم

شرکت ملی نفت ایران
شرکت ملی مناطق نفتخیز جنوب

تکرار فراخوان مناقصه عمومی (ارزیابی کیفی)

مناقصه عمومی دو مرحله ای شماره م م / ۹۳/۰۳۷۸ مربوط به پیگ رانی هوشمند و تدوین برنامه انسجام خطوط لوله ۴۲ و ۴۸ اینچ نفت صادراتی.

الف - شرح مختصر خدمات:
انجام عملیات تویرکانی هوشمند خطوط لوله ۴۲ اینچ و ۴۸ اینچ مناطق نفتخیز جنوب به منظور بررسی و تعیین وضعیت عملیاتی آنها و تدوین برنامه انسجام این خطوط

ب - محل اجرای خدمات و مدت انجام کار:
محل اجرای خدمات در منطقه عملیاتی اهواز تا کتاوه و مدت انجام آن ۱۹ ماه می باشد.

ج - برآورد کارفرما:
بر آورد کارفرما جهت انجام خدمات -/۷۷،۱۵۵،۱۵۸،۰۰۰ریال می باشد.

و همچنین شرایط مناقصه گران متقاضی
دارا بودن رشته بازرسی در زمینه بازرسی خطوط انتقال نفت و گاز و یا سایر رشته های مرتبط با آن و داشتن تجربه کاری در این زمینه
توانایی ارائه موافقتنامه همکاری با شرکت های خارجی دارای سابقه کار مرتبط با انجام بازرسی خطوط لوله به وسیله تویرکانی هوشمند
ارائه یک نسخه تایید شده از صورتهای مالی حسابرسی شده توسط سازمان حسابرسی یا اعضای جامعه حسابداران رسمی
توانایی ارائه تضمین شرکت در مناقصه به مبلغ -/۴۴۰،۰۰۰،۰۰۰ریال(همچنین ۱۰درصد مبلغ پیمان(در صورت برنده شدن)بعنوان تضمین انجام تعهدات می باشد)
- ارائه یک نسخه تایید شده از صورتهای مالی حسابرسی شده توسط سازمان حسابرسی یا اعضای جامعه حسابداران رسمی الزامیست.

هـ - محل، زمان و مهلت دریافت مدارک مناقصه گران:
از کلیه متقاضیان واجد شرایط دعوت میشود حداکثر ظرف ۱۰ روز پس از انتشار آگهی نوبت دوم، آمادگی خود را بصورت کتبی به یکی از آدرس های ذیل الذکر اعلام مدارک ارزیابی کیفی و همزمان نسبت به دریافت مدارک ارزیابی وفق بند "ج" ماده ۱۲ قانون برگزاری مناقصات(ارزیابی کیفی)اقدام نمایند.
ضمناً می بایستی ظرف مدت ۱۴ روز اطلاعات مورد درخواست در قالب یک عدد زونکن مدارک ارزیابی کیفی برابر اصل شده و یک حلقه لوح فشرده تهیه و به آدرس های ذیل در مقابل رسید تحویل گردد. بدیهی است کارفرما این حق را برای خود محفوظ میدارد به مدارکی که پس از انقضا، مهلت مقرر ارائه می گردد، ترتیب اثر ندهد. ضمناً پس از بررسی های لازم اسناد مناقصه به متقاضیان واجد شرایط تحویل داده خواهد شد.

نشانی محل اعلام آمادگی و دریافت اسناد: تکوی قدانیان اسلام - خیابان پارک ۴ (روبروی امور مسافرت) - مجتمع اداری امور حقوقی و قراردادها - کنترل و توزیع اسناد قراردادها اتاق شماره ۱ و یا تهران، میدان آرژانتین، ابتدای خیابان بیهقی، پلاک ۲۸، ساختمان مرکزی بازرسی، شرکت ملی نفت ایران، طبقه دوم، دفتر هماهنگی امور حقوقی و قراردادهای مناطق نفتخیز جنوب.
همزمان ارائه معرفی نامه و کارت ملی برای متقاضیان شرکت در مناقصه و نمایندگان شرکتها در همه مراحل لازم و ضروری می باشد.
تذکر: حسب مورد ارائه یک نسخه از اساسنامه، شرکتنامه و آگهی تاسیس و آخرین تغییرات کتبی الزامی می باشد.

WWW.NISOC.IR WWW.SHANA.IR HTTP://LETS.MPORG.IR

شماره مجوز: ۱۳۹۴/۱۳۶۲
روابط عمومی شرکت ملی مناطق نفتخیز جنوب