امضای تفاهم نامه با سرمایه گذاران خارجی برای ساخت ۱۳۰۰۰ تخت بیمارستانی

ایسنا-مشاور وزیر بهداشت در امور اقتصادی از امضای تفاهم‌نامه‌هایی میان ایران و سرمایه‌گذاران خارجی در زمینه ساخت ۱۳ هزار تخت بیمارستانی در همایش فرصت‌های بین‌المللی سرمایه‌گذاری خارجی در حوزه سلامت خبر داد. دکتر دانش جعفری گفت: وزارت بهداشت برای سال ۹۵ برنامه‌ریزی کرده بود که حدود ۱۹ هزار و ۵۰۰ تخت بیمارستانی با استفاده از منابع خارجی ایجاد شود.

تکمیل بیمارستان‌های نیمه تمام نیازمند ۵۲ هزار میلیارد تومان

دانش پور- هر از گاهی که در بخش سلامت، صحبت از نیاز کشور به احداث بیمارستان و به دنبال آن تامین تجهیزات و نیروی انسانی مورد نیاز می شود، همانند دیگر مقولات، پای نبود پول به میان می آید. با یک تفاوت بزرگ و آن این که در این موضوع مبحث اصلی سلامت افراد است، موضوعی که بدون شک حداقل در دولت جدید بیش از دیگر موضوعات از اولویت برخوردار است. اگر چه مسئولان امر می گویند که در دولت یازدهم بحث رها کردن پروژه های نیمه تمام که تا پیش از این مطرح بود، به هیچ عنوان مطرح نیست و تمام هم و غم آن ها به اتمام رساندن مجموعه های درمانی و به دنبال آن آماده بهره برداری کردن آن هاست، اما به نظر می رسد اکنون مشکلات پروژه های حوزه سلامت، به گونه ای دیگر خود را نشان داده است.

به عبارتی اکنون تمام تلاش وزارت بهداشت بر این قرار گرفته است که پروژه ها و بیمارستان های نیمه تمام را به سرانجام برساند اما این مشکل تامین نیروی انسانی است که مانع از افتتاح برخی بیمارستان ها شده است. به عبارتی تامین نیروی انسانی مورد نیاز برای افتتاح این بیمارستان های تازه تاسیس نیازمند دریافت مجوز از سازمان مدیریت است که باز هم به دلیل همان موضوع نبود بودجه باعث ایجاد گره در افتتاح و شروع به کار این بیمارستان ها شده است، مشکلی که سال گذشته نیز مورد تاکید وزیر بهداشت قرار گرفت. وزیر بهداشت با اشاره به وجود ۷۶ بیمارستان نوساز و جدید در کشور که کاملاً مجهز و آماده بهره برداری هستند، تصریح کرد: از آن جا که نیروی انسانی مورد نیاز این بیمارستان ها تامین نشده بود، حتی در این بیمارستان ها را باز نکردیم و به دولت اعلام کردیم تا نیروی انسانی مورد نیاز آنها تامین نشود، این بیمارستان ها راه اندازی نمی شوند.

■ مشکل تامین نیروی انسانی مانع از افتتاح بیمارستان

این تذکر وزیر بهداشت در سال گذشته، در حالی است که به نظر می رسد مشکل تامین نیروی انسانی بیمارستان های تازه تاسیس شده همچنان ادامه دارد، چرا که همچنان تعدادی از بیمارستان های تازه تاسیس در سطح کشور وجود دارند که به دلیل عدم تامین نیروی انسانی افتتاح نشده اند و در آن ها به روی مردم بسته است. در این خصوص به گفته یک منبع آگاه در وزارت بهداشت برخی از بیمارستان های جدید که تحویل می شوند با مشکل محدودیت اعتبار و امکان جذب نیروی انسانی مواجه هستند از این جهت وزارت بهداشت برای بازگشایی و افتتاح آن ها با طمأنینه عمل می کند. وی ادامه داد: وزارت بهداشت در تلاش است تا مشکلات موجود را برطرف کرده و نیروهای مورد نیاز برای آغاز به کار این بیمارستان ها را تامین کند. وی خاطرنشان کرد: مشکل موجود صادر نشدن مجوز جذب نیرو از طرف سازمان مدیریت برای این بیمارستان هاست که البته دلیل سازمان مدیریت نیز نبود بودجه است و متاسفانه هر بیمارستان جدید که به بهره برداری می رسد با این مشکل مواجه است. این منبع آگاه خاطرنشان کرد: اخیرا بیمارستانی در الیگودرز با حضور معاون رئیس جمهور افتتاح شده اما به دلیل تامین نشدن نیروی مورد نیاز فقط ۴۰ درصد از این بیمارستان افتتاح شده و راه اندازی بقیه بیمارستان منوط به تامین نیروی انسانی مورد نیاز است.

■ بیمارستان‌های نیمه کاره در حال احداث هستند

اما آن چه که در بخش سلامت ضرورت دارد، ایجاد تخت های جدید بیمارستانی است. در این خصوص باز هم وزیر بهداشت در سال ۹۳ که مدت زمان زیادی از آغاز شروع به کار دولت یازدهم نمی گذشت از ایجاد ۱۰۰ هزار تخت بیمارستانی سخن گفت. به گزارش سلامت نیوز، وزیر بهداشت با بیان این که در حال حاضر به ازای هر یک هزار نفر ۱/۷ تخت بیمارستانی داریم از هدف گذاری دولت برای ایجاد ۱۰۰ هزار تخت بیمارستانی تا ۱۰ سال آینده خبر داد. این اظهار نظر در حالی است که طی سال های گذشته مسئولان امر جسته و گریخته از پروژه هایی در حوزه سلامت سخن گفته اند که به دلایل مختلف به خصوص نداشتن بودجه نیمه تمام مانده اند و این امر منجر به بی نصیب ماندن مردم از خدمات این پروژه ها شده است. در همین حال قائم مقام وزیر بهداشت با اشاره به وجود ۳۸ هزار تخت در حال احداث گفت: از ابتدای شروع به کار دولت یازدهم تاکنون ۹۷۰۰ تخت تکمیل و تحویل داده شده است و در حال حاضر نیز در حال احداث ۳۸ هزار تخت باقی مانده از دولت قبل و همچنین پروژه هایی هستیم که در مدت اخیر کلنگ زنی شده است و امیدواریم تا آخر این دولت ۱۰ هزار تخت دیگر هم تحویل بدهیم. ایرج حریرچی ادامه داد: این امر بدان معنی است که طی ۴ سال دولت یازدهم، به طور متوسط سالی ۵ هزار تخت تحویل داده می شود که رقم آن قبلا سالانه حداکثر ۱۷۰۰ تخت دولتی بوده است.

حریرچی ادامه داد: برای اتمام این ۳۸ هزار تخت ۱۲ هزار میلیارد تومان اعتبار نیاز داریم. وی همچنین با تاکید بر این که در حال حاضر هیچ بیمارستانی نداریم که رها شده باشد، گفت: این مسئله که احداث تخت در نیمه راه رها شود و یا در ادامه کار منصرف شوند در گذشته وجود داشته است اما در دوره جدید بنای ما این است که کار تخت هایی که در مرحله احداث است را به اتمام برسانیم. از این رو در حال حاضر ۳۸ هزار تخت در دست احداث داریم و امیدواریم ۱۰ هزار تخت را تا ۱۶ ماه دیگر تحویل بدهیم.

■ پروژه های نیمه تمام و تحمیل هزینه به کشور

ایرج حریرچی با تاکید بر این که نیمه کاره ماندن این پروژه های درمانی خسارت زیادی به حوزه سلامت وارد می کند، خاطرنشان کرد: اولین خسارت این امر از آن جهت است که با وجود نیاز کشور به بهره برداری و استفاده از این بیمارستان ها و تخت ها مردم از خدمات آن ها بهره مند نمی شوند. وی ادامه داد: با نیمه کاره ماندن این بیمارستان ها عملا زمان به اتمام رسیدن آن ها هم به طول می انجامد و این امر باعث پرهزینه تر شدن آن ها می شود. از این رو وزارت بهداشت آماده است که تمام بیمارستان های نیمه ساز را به بخش غیردولتی تحویل بدهد تا تکمیل شدن آن ها با سرعت بیشتری صورت گیرد.

■ ساخت بیمارستان مشارکت خیران و بخش خصوصی را می طلبد

قائم مقام وزیر بهداشت با بیان این که دولت با منابع مالی محدودی که در اختیار دارد نمی تواند زمینه اجرای سریع این پروژه ها را در کشور فراهم کند، اظهار کرد: برای تسریع در روند عملیات ساخت بیمارستان ها و مراکز درمانی نیمه کاره شهری و روستایی نیازمند مشارکت خیرین، بخش خصوصی و تشکل های مردم نهاد هستیم. وی ادامه داد: میانگین اجرای پروژه های عمرانی بالای ۱۰ هزار متر مربع در حوزه بهداشت و درمان در دولت قبل، هشت سال بود، این در حالی است که دولت یازدهم می کوشد با وجود محدودیت منابع مالی، این مدت را به سه سال کاهش دهد.

> از ابتدای شروع به کار دولت یازدهم تاکنون ۹۷۰۰ تخت تکمیل و تحویل داده شده است و در حال حاضر نیز در حال احداث ۳۸ هزار تخت باقی مانده از دولت قبل و همچنین پروژه هایی هستیم که در مدت اخیر کلنگ زنی شده است و امیدواریم تا آخر این دولت ۱۰ هزار تخت دیگر هم تحویل بدهیم

عکس ها از آرشیو

■ اعتبارات تخصیص یافته و مورد نیاز با هم همخوانی ندارد

در عین حال معاون توسعه، مدیریت و منابع وزارت بهداشت نیز از تکمیل بیمارستان های نیمه تمام خبر داد و این موضوع را نیازمند ۵۲ هزار میلیارد تومان سرمایه عنوان کرد و گفت: برای تکمیل پروژه های در حال ساخت در حوزه سلامت، نیازمند ۵۲ هزار میلیارد تومان سرمایه گذاری هستیم. سیدعلی صدرالسادات تعداد تخت های در حال بهره برداری را ۹۷۱ هزار و ۶۰۰ تخت اعلام کرد و افزود: از این تعداد، ۵۵ هزار تخت فرسوده است و ۳۸ هزار تخت در حال ساخت داریم که شامل ۱۵ هزار تخت جایگزین و بیست و سه هزار تخت جدید می شود.

وی خاطرنشان کرد: بر اساس سیاست معاونت درمان وزارت بهداشت، شاخص استاندارد تخت به ازای هر هزار نفر ۲/۶ است که در حال حاضر این شاخص ۱/۷ است. معاون توسعه، مدیریت و منابع وزارت بهداشت خاطرنشان کرد: دستیابی به شاخص استاندارد، استراتژی بلند پروازانه ای نیست بلکه واقع بینانه است. برای رسیدن به این شاخص، تعداد ۷۰ هزار تخت باید اضافه شود که بر اساس یک محاسبه کلی، با احتساب هزینه تکمیل پروژه های در حال ساخت، حدود ۵۲ هزار میلیارد تومان باید سرمایه گذاری شود. به معنای ساده تر سالی ۱۰ هزار میلیارد تومان باید صرفا وارد بخش بیمارستانی شود در حالی که اعتبارات مصوب ما، سالی هزار میلیارد تومان است.

وی با بیان این که اعتبارات مذکور در بخش دولتی قابل تحصیل نیست و تحقق این امر مستلزم داشتن عزمی جدی برای هدایت منابع بخش خصوصی به بخش دولتی است، اظهار داشت: در شرایط فعلی دولت، حتی اگر محدودیت منابع هم وجود نداشت، باز هم بهره گیری از منابع بخش غیر دولتی بسیار ضروری و نشانگر مدیریت بهینه منابع موجود در کشور است. صدرالسادات همچنین با اشاره به کسری اعتبارات در حوزه توسعه در بخش عمومی اظهار داشت: البته اگر الزام رسیدن به شاخص ۲/۶ تخت را داشته باشیم باید به سمتی حرکت کنیم که با ایجاد جذابیت ها و مشوق ها، بخش خصوصی وارد این عرصه شود چرا که برای ساخت ۳۸ هزار تخت فعلی، باز هم زمان طولانی را پیش رو داریم. معاون توسعه، مدیریت و منابع وزارت بهداشت با اشاره به این که برنامه ای را برای شاخص ۲/۶ تخت طراحی کرده ایم که شامل ۵ گروه است، گفت: گروه اول شامل ۲۱ هزار تخت است که باید تا پایان سال ۹۶ مورد استفاده قرار بگیرد که از منابع دولتی تامین خواهد شد.

گروه دوم ۱۹ هزار تخت اولویت دار در ۱۰ شهر جدید را شامل می شود و برای گروه سوم نیز ۱۵ هزار تخت بیمارستانی پیش بینی شده است که با مشارکت بخش دولتی و غیر دولتی و با مشارکت بانک ها و سرمایه گذاران خارجی تامین خواهد شد.

وی ادامه داد: در گروه چهارم بیمارستان های ۲۰۰ تا ۵۰۰ تختی در بافت های فرسوده جای می گیرد که با مشارکت بخش خصوصی و خیرین به سرانجام خواهد رسید و در نهایت گروه پنجم که شامل ۱۵ هزار تخت در مناطق کمتر توسعه یافته است. وی تاکید کرد: برای اجرایی کردن این برنامه راهی جز جلب مشارکت از بخش خصوصی و سرمایه گذاران خارجی نداریم.

■ باز هم نبود پول و پروژه های ناتمام

سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس نیز درباره نیمه تمام ماندن پروژه های حوزه سلامت معتقد است: نبود بودجه چنین شرایطی را رقم زده است و سبب ناتمام ماندن پروژه های بیمارستانی شده است. محمدحسین قربانی اظهار داشت: نبود پول و بودجه باعث شده تا افتتاح پروژه های بیمارستانی نیز با مشکل مواجه شود، آن هم در حالی که بیشتر این پروژه ها مربوط به بیمارستان های مناطق توسعه نیافته است. وی ادامه داد: این اتفاق در مورد تجهیز بیمارستان هایی رخ داده که مسئولان مربوطه قول اتمام و افتتاح آن ها را داده اند و به همین جهت در بین مردم انتظار به وجود آمده است و یا بیمارستان های نیمه تمامی که از قبل مانده و نیمه تمام است و البته در برخی موارد نیز عدم صدور مجوز برای جذب نیروی انسانی برای بیمارستان هایی که در حال تاسیس است و یا عدم تجمیع بیمه ها و در نهایت نبود منابع مالی منجر به ناتمام ماندن این بیمارستان ها شده است.

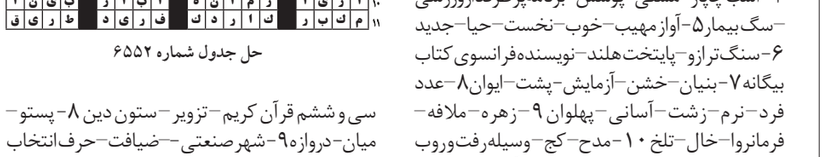
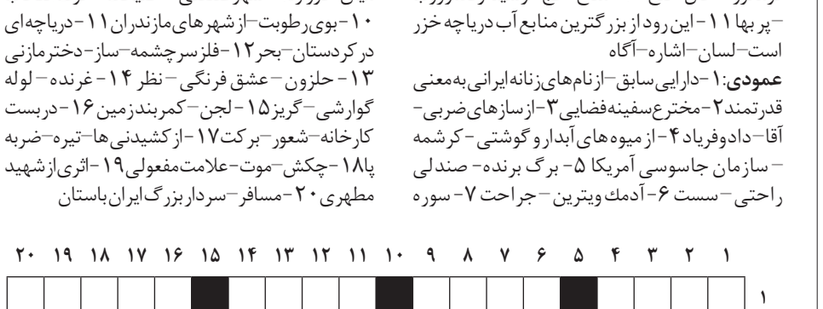
سخنگوی کمیسیون بهداشت مجلس کمک گرفتن از بخش خصوصی را موضوع بسیار مناسبی در شرایط کنونی عنوان کرد و گفت: البته استفاده از امکانات بخش خصوصی نیازمند آماده کردن زیرساخت هاست که متاسفانه زیرساخت های آن آماده نیست. قربانی افزود: نبود فضای مناسب برای بیمه ها، نبود بیمه های تکمیلی، نبود شرایط مناسب معیشتی و مالی مردم و عدم تمایل مردم به سمت بیمه های تکمیلی به دلیل فقر و مشکلات عدیده، فرصت هایی است که باعث شده تا بخش خصوصی تمایلی برای ورود به این عرصه نداشته باشد. این در حالی است که اگر حضور بخش خصوصی در این موضوع مقرون به صرفه باشد آن ها با انگیزه وارد گود می شوند و البته تمایل سیاست وزارت بهداشت نیز همین است. وی با بیان این که به اتمام رسیدن این پروژه ها بسیاری از مشکلات مردم را کاهش می دهد، اظهار داشت: بودجه ۹۵ وزارت بهداشت به صورت کلی اختصاص داده شده است و وزارت بهداشت باید برای تامین بودجه اتمام پروژه های ناتمام خود با معاونت راهبردی سازمان برنامه و بودجه هماهنگ کند.

جدول
شماره ۶۵۵۳

طراح جدول: مجید شادروح

افقی: ۱-نوید-سنگ طلق-جواهری سبز رنگ-جایزه معروف سینمایی ۲-برج پاریس-قاطر-صورتگر-از بیماری های تنفسی ۳-مقابل نشر-دریاچه حمام-کسی که مسلم بن عقیل را پناه داد-عضو پرواز-هندوانه ابوجهل ۴-اسب چاپار-مستی-پوشش-برنامه پرطرفدار ورزشی-سگ بیمار ۵-آواز مهیب-خوب-نخست-حیا-جدید ۶-سنگ ترازو-پایتخت هلند-نویسنده فرانسوی کتاب بیگانه ۷-بنیان-خشن-آزمایش-پشت-ایوان ۸-عدد فرد-نرم-زشت-آسانی-پهلوان ۹-زهره-ملافه-فرمانروا-خال-تلخ ۱۰-مدح-کج-وسیله رفت و روب-پر بها ۱۱-این رود از بزرگ ترین منابع آب دریاچه خزر است-لسان-اشاره-آگاه

عمودی: ۱-دارایی سابق-از نام های زنانه ایرانی به معنی قدرتمند ۲-مخترع سفینه فضایی ۳-از سازهای ضربی-آقا-داد و فریاد ۴-از میوه های آبدار و گوشتی-کرشمه-سازمان جاسوسی آمریکا ۵-برگ برنده-صندلی راحتی-سست ۶-آدمک ویترین-جراحت ۷-سوره سی و ششم قرآن کریم-تزویر-ستون دین ۸-پستو-میان-دروازه ۹-شهر صنعتی-ضیافت-حرف انتخاب ۱۰-بوی رطوبت-از شهرهای مازندران ۱۱-دریاچه ای در کردستان-بحر ۱۲-فلز سرچشمه-ساز-دخترمازنی ۱۳-حلزون-عشق فرنگی-نظر ۱۴-غرنده-لوله گوارشی-گریز ۱۵-لجن-کمربند زمین ۱۶-دربست کارخانه-شعور-برکت ۱۷-از کشیدنی ها-تیره-ضربه پا ۱۸-چکش-موت-علامت مفعولی ۱۹-اثری از شهید مطهری ۲۰-مسافر-سردار بزرگ ایران باستان

حل جدول شماره ۶۵۵۲

	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱۶	۱۷	۱۸	۱۹	۲۰
۱	ا	پ	ر	ا	■	ا	ص	ل	ه	■	د	ا	غ	ا	ن	■	ک	د	ا	م
۲	پ	ی	ا	ت	■	ب	ل	ا	ل	■	م	ن	ا	م	ه	■	م	ا	م	ا
۳	ل	ت	ه	■	چ	ر	ی	ک	■	ب	ر	چ	ی	س	■	ق	ر	ن	ی	ز
۴	ی	ر	■	ک	ل	و	■	ب	■	ب	■	■	ی	ت	ه	■	ا	و	ا	ن
۵	س	گ	ر	م	ه	■	س	ل	س	ب	ی	ل	■	ش	ر	ف	■	■	ز	د
۶	■	ل	ا	د	■	ب	ر	س	■	ا	ر	■	س	ا	م	■	ک	ی	ن	■
۷	ب	ب	■	■	ک	ا	خ	■	ا	م	ا	ز	و	ن	■	س	ر	ا	د	ق
۸	د	م	ا	و	ن	ه	■	ش	ل	■	■	م	■	ک	و	ا	ه	■	ک	ن
۹	ک	ا	ر	ی	ز	■	س	ر	و	ا	ن	■	ب	ه	ا	ر	■	■	ز	ا
۱۰	ا	ر	ی	ا	■	ز	م	ا	ن	ه	■	ا	ب	ا	ر	■	ب	ی	ن	ا
۱۱	م	ک	ب	ر	■	ک	ا	ر	د	ک	■	ف	ر	ی	د	■	ط	ر	ی	ق