



۱۴

روزه‌داری با کلیه‌های بیمار

نسخه هیبریدی پورشه کاین کوپه در راه است

۱۵

جهاد برای احیای بزرگ‌ترین انجیرستان ایران

زندگی

پنجشنبه ۲ خرداد ۱۳۹۸ : شماره ۵۳۹۱



۱۶

۱۳ جامعه

یادداشت

مریم محمدپور
کارشناس گردشگری سلامت

گردشگری سلامت

۲ وزارتخانه و یک سازمان

شرکت‌هایی که در زمینه گردشگری سلامت فعالیت می‌کنند با چالش‌های متنوع روبه‌رو هستند. آنها با وزارت بهداشت، وزارت امور خارجه و سازمان گردشگری مواجه هستند. مشکلی که شرکت‌ها با وزارت بهداشت دارند در قیمت‌های متنوعی است که در ارائه خدمت وجود دارد. تقریباً هیچ تعرفه‌ای در ارائه خدمات وجود ندارد. مادر برخی از بیمارستان‌ها و مراکز درمانی با سه تا پنج برابر افزایش قیمت مواجه هستیم. یکی از جاذبه‌ها برای بیماری که برای درمان به ایران مراجعه می‌کند، قیمت پایین است. این جذابیت در ایران تقریباً از بین رفته و هند و ترکیه در حال حاضر کارهای متنوعی در این زمینه انجام می‌دهند. از طرفی نظارت بر بیمارستان‌ها اندک است. باید بیماران گردشگری سلامت در سامانه‌ای ثبت شوند. در بسیاری از موارد، بیمارستانی که حتی در فهرست ارائه خدمات گردشگری سلامت هم نیستند، به توربیسم سلامت، خدمات ارائه می‌دهند.

مشکل دیگر ما در بررسی نکردن قابلیت‌های ماست. ما در خاورمیانه از کشورهایی هستیم که قابلیت پیوند مغز استخوان، کاشت حلقه و سلول‌های بنیادی را داریم. اما از این قابلیت استفاده نمی‌کنیم. همه اینها در انحصار بیمارستان دولتی است و بخش خصوصی سهم ناچیزی در آنها دارد. با این اتفاق ما در گردشگری سلامت امتیاز از دست می‌دهیم. در صورتی که با سرمایه‌گذاری بخش خصوصی و استفاده از دانش پزشکی ایرانی می‌توانیم جذب خوبی در توربیسم درمانی در کشور داشته باشیم. موضوع مهم دیگر بحث دلان است که وزارت بهداشت، در آن هیچ نظارتی ندارد. در سازمان گردشگری، یک زمانی با سختگیری‌های زیادی مواجه می‌شدیم. حال اما این سختگیری‌ها از بین رفته و اتفاقاً به شرکت‌های گردشگری سلامت آسیب می‌زند. در دوره‌ای هر شرکتی که به عنوان گردشگری سلامت، اجازه کار داشت که یک پزشک به عنوان مسئول فنی استخدام کند و ارائه مشاوره‌های پزشکی تخصصی انجام شود. اما این مهم حالا از بین رفته است. شرکت گردشگری که تا دیروز در ارائه تور زیارتی و سیاحتی فعالیت داشت، حالا بدون داشتن مسئول فنی اجازه کار در حوزه سلامت دارد! درباره ارتباط با وزارت خارجه نیز باید گفت با صدور ویزای درمانی، خدمت بزرگی به گردشگری سلامت شد. در بحث کنسولگری‌ها اما با مشکل روبه‌رو هستیم. بسیاری از کنسولگری‌های ایران در کشورهای همسایه برای اخذ و مجوز ویزا ما را دچار مشکل می‌کنند.

در حالی که کشورهای هند و ترکیه به سرعت در زمینه گردشگری سلامت به جلو می‌روند ما با سختگیری مدیران روبه‌رو هستیم. شرکت‌های گردشگری سلامت، به عنوان بازوی محرکه که چرخ صنعت گردشگری را به حرکت درمی‌آورد، نیازمند همراهی وزارت بهداشت و درمان، سازمان گردشگری و وزارت خارجه با هم است.



رونق گردشگری سلامت در گرو همکاری وزارتخانه‌های بهداشت امور خارجه و سازمان میراث فرهنگی و گردشگری است

نبض گردشگری سلامت را بگیرید

چند روز پیش، در یک تفاهم‌نامه مشترک میان وزارت بهداشت و سازمان میراث فرهنگی، برای تسهیل صدور مجوزها و بهبود فرآیندهای گردشگری سلامت تصمیم‌هایی گرفته شد. اتفاقی که از نظر سعید نمکی، وزیر بهداشت، تغییرات مثبت زیادی در صنعت گردشگری سلامت و ظرفیت‌های این حوزه ایجاد خواهد کرد. با این اتفاق دردسرهای مجوز گرفتن که یکی از معضلات شرکت‌هاست، حل خواهد شد؛ اما آیا مشکل و معضل گردشگردرمانی به همین خلاصه می‌شود؟ پای حرف مدیران شرکت‌های گردشگری که می‌نشینیم، دلشان پر است و از مشکلات زیادی می‌گویند. اتفاقاتی که تنها با این تفاهم‌نامه قابل حل نیست و برنامه‌ریزی و تلاش مدیران در حد کلان را می‌طلبد.

دلان رفتنی هستند!

سعید هاشم‌زاده، رئیس اداره گردشگری سلامت وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی تفاهم‌نامه‌ای که بین وزارت بهداشت و سازمان میراث فرهنگی و گردشگری امضا شده را کمکی بزرگ به فعالیت شرکت‌هایی که در حوزه سلامت کار می‌کنند، می‌داند. او با اشاره به وجود دلان در گردشگری سلامت، تعریف زنجیره تأمین را یکی از راه‌های حل مشکلات عنوان می‌کند. زنجیره‌ای که از ورود بیمار به کشور شروع می‌شود، با بحث ویزا، حمل و نقل و دریافت اطلاعات مراکز درمانی ادامه پیدا می‌کند. به گفته او، این زنجیره با ارائه خدمت در بیمارستان مورد تأیید به اوج می‌رسد و با پیگیری پس از درمان و اقدامات پس از آن کامل می‌شود. هاشم‌زاده می‌گوید: «جای شرکت‌های توانمندی که به صورت تخصصی خدمات سلامت را تبلیغ کنند خالی است.» و به خاطر نبود این بخش، افرادی به نام واسطه یا همان دلان آفت کار شده‌اند و صنعت گردشگری سلامت را به سمت دیگری می‌کشاند. او معتقد است که با بازطراحی نقش شرکت‌های سلامت می‌توان این مشکل را حل کرد. او به نقش دلان در این صنعت هم اشاره می‌کند و می‌گوید: «دلان خود یک علت نیستند، بلکه معلول‌اند.» و از نظر او این علت یا معلول که به دلان فرصت فعالیت داده حذف‌شدنی است. رئیس اداره گردشگری سلامت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌گوید با رفع مشکلاتی که در زمینه بروکراسی اداری وجود دارد، می‌شود بسیاری این مسائل را حل کرد.

برکات طبیعی درمان

کشور ایران چهار فصل است و فرصت برای ارائه خدمات سلامت در آن بسیار است؛ خدماتی که

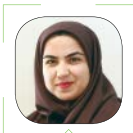
چند روز پیش، در یک تفاهم‌نامه مشترک میان وزارت بهداشت و سازمان میراث فرهنگی، برای تسهیل صدور مجوزها و بهبود فرآیندهای گردشگری سلامت تصمیم‌هایی گرفته شد. اتفاقی که از نظر سعید نمکی، وزیر بهداشت، تغییرات مثبت زیادی در صنعت گردشگری سلامت و ظرفیت‌های این حوزه ایجاد خواهد کرد. با این اتفاق دردسرهای مجوز گرفتن که یکی از معضلات شرکت‌هاست، حل خواهد شد؛ اما آیا مشکل و معضل گردشگردرمانی به همین خلاصه می‌شود؟ پای حرف مدیران شرکت‌های گردشگری که می‌نشینیم، دلشان پر است و از مشکلات زیادی می‌گویند. اتفاقاتی که تنها با این تفاهم‌نامه قابل حل نیست و برنامه‌ریزی و تلاش مدیران در حد کلان را می‌طلبد.

چند روز پیش، در یک تفاهم‌نامه مشترک میان وزارت بهداشت و سازمان میراث فرهنگی، برای تسهیل صدور مجوزها و بهبود فرآیندهای گردشگری سلامت تصمیم‌هایی گرفته شد. اتفاقی که از نظر سعید نمکی، وزیر بهداشت، تغییرات مثبت زیادی در صنعت گردشگری سلامت و ظرفیت‌های این حوزه ایجاد خواهد کرد. با این اتفاق دردسرهای مجوز گرفتن که یکی از معضلات شرکت‌هاست، حل خواهد شد؛ اما آیا مشکل و معضل گردشگردرمانی به همین خلاصه می‌شود؟ پای حرف مدیران شرکت‌های گردشگری که می‌نشینیم، دلشان پر است و از مشکلات زیادی می‌گویند. اتفاقاتی که تنها با این تفاهم‌نامه قابل حل نیست و برنامه‌ریزی و تلاش مدیران در حد کلان را می‌طلبد.

چند روز پیش، در یک تفاهم‌نامه مشترک میان وزارت بهداشت و سازمان میراث فرهنگی، برای تسهیل صدور مجوزها و بهبود فرآیندهای گردشگری سلامت تصمیم‌هایی گرفته شد. اتفاقی که از نظر سعید نمکی، وزیر بهداشت، تغییرات مثبت زیادی در صنعت گردشگری سلامت و ظرفیت‌های این حوزه ایجاد خواهد کرد. با این اتفاق دردسرهای مجوز گرفتن که یکی از معضلات شرکت‌هاست، حل خواهد شد؛ اما آیا مشکل و معضل گردشگردرمانی به همین خلاصه می‌شود؟ پای حرف مدیران شرکت‌های گردشگری که می‌نشینیم، دلشان پر است و از مشکلات زیادی می‌گویند. اتفاقاتی که تنها با این تفاهم‌نامه قابل حل نیست و برنامه‌ریزی و تلاش مدیران در حد کلان را می‌طلبد.

رشد ۱/۵ درصدی

رئیس اداره گردشگری سلامت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی معتقد است که گردشگری سلامت در سال ۹۷، نسبت به سال ۹۶، با رشد ۱/۵ برابری مواجه بوده است. در سال ۹۷ حدود ۷۱ هزار نفر از اتباع خارجی در مراکز بیمارستانی و مراکز درمانی بستری شده‌اند. از این تعداد، بیشترین ورود توربیسم درمانی از کشورهای عراق، آذربایجان، کویت، پاکستان، افغانستان و عمان است. ۹۰ درصد از این توریست‌ها برای درمان به شهرهای تهران، قم، مشهد، اهواز و شیراز مراجعه می‌کنند. در سال ۹۶ اما حدود ۵۶ هزار توریست برای مداوا وارد کشور شدند. او با اشاره به این تعداد ورود به ایران می‌گوید: «در سال ۹۶ گردشگران سلامت خارجی حدود یک میلیارد و ۲۰۰ میلیون دلار ارزآوری داشته‌اند.»



لیلا شوقی

جامعه

این روزها بیمارستان‌ها و مراکز درمانی شهرهای بزرگ ایران، پر از بیماران عرب، ترک و آذری است؛ افرادی که بیشتر آنها سرشان را باند پیچیده‌اند، عینک به چشم زده‌اند و حتی به بغل شده‌اند. کسانی که دلار خرج می‌کنند و از دانش پزشکی ایرانی و تجهیزات ایرانی استفاده می‌کنند. درآمد حاصل از گردشگری سلامت در سال ۱۳۸۸، در اروپا، حدود ۱۲ میلیارد یورو بوده است. با پتانسیل‌هایی که در کشورمان وجود دارد، ایران هم می‌تواند به راحتی از این سفره سهم خود را بردارد.

دلان غده چرکین گردشگری سلامت

خدیجه روان‌راز، مدیرعامل یکی از شرکت‌های گردشگری در شهر مشهد است. او مشکل بزرگ گردشگری سلامت را وجود دلانی که در این صنعت کار می‌کنند، می‌داند و از دلان به عنوان غده چرکین نام می‌برد. او به ما می‌گوید: «مشکل بزرگ ما در گردشگری سلامت، وجود دلان در این عرصه است.» روان‌راز توضیح می‌دهد که تا چند وقت پیش، ایران در گردشگری سلامت، بازار کشورهای آسیای میانه را داشت و حالا اما این بازار به بیمارانی که از کشور عراق وارد ایران می‌شوند، خلاصه شده است. او به پزشکانی اشاره می‌کند که دلان را استخدام می‌کنند تا بیماران کشور عراق را برای مداوا به مطب آنها ببرند. ضربه به نظام سلامت کشور و خدشه وارد کردن به آن هم از همین نقطه شروع می‌شود. بدون این که بیمار خارجی که وارد ایران شده است، در سیستم نظام سلامت به عنوان بیمار خارجی ثبت شود، از طرف پزشک به بیمارستان معرفی می‌شود و در همین جریان، بسیاری از پزشکان سودجوت‌و تا سه برابر از هزینه‌ای را که جزو تعرفه است، از بیمار خارجی دریافت می‌کنند. روان‌راز حتی از بیماری می‌گوید که به اسم درمان نازایی، برای او عمل جراحی لاپاراسکوپ (نوعی جراحی که برای تشخیص بیماری‌های شکمی، به جای برش‌های بزرگ در شکم، با برش‌های کوچک انجام می‌شود) انجام دادند. در صورتی که این خانم فقط نابارور بود. مدیرعامل شرکت گردشگری در مشهد، معتقد است که این اتفاقات ریز و درشت، بی‌اعتمادی را در صنعت گردشگری سلامت ایجاد می‌کند.



info@jamejamonline.ir

روابط عمومی: ۲۲۲۶۱۴۲

#دردسر رمپ

جمعی از شهروندان؛

بارها از پلیس راهنمایی و رانندگی و شهرداری بابت مسدود کردن رمپ روبه‌روی متروی میرداماد که باعث ترافیک در لاین‌کنندرو شده انتقاد کردیم و درخواست باز کردن این رمپ را داشتیم، ولی هیچ توجهی به درخواست شهروندان نشد و حتی با مسافرش‌ها و تاکسی‌هایی که این مسیر را مسدود می‌کنند نیز برخوردی نشد. چرا شهرداری منطقه ۴ هیچ توجهی به درخواست شهروندان ندارد و این ترافیک را نادیده می‌گیرد؟

#کلاه‌دوز ترافیک

غیاثی از تهران؛

روبه‌روی مترو کلاه‌دوز به علت پارک و توقف خودروهای مسافرش ترافیک سنگینی ایجاد می‌شود. از شهرداری محترم درخواست می‌شود فکری به حال این ترافیک کند.

#تعریض جاده

اسماعیل زاده از تهران؛

حدود دو کیلومتر از جاده آمل به تهران (نارنجستان)، نیاز به تعریض دارد تا مسافران گرفتار ترافیک نشوند و بار ترافیکی این محور کم شود و تردد آسان صورت گیرد.

#کمربندی آسفالت

عطاریان از تهران؛

جاده کمربندی تهران به بزرگراه امام رضا(ع) حد فاصل کارخانه سیمان تا غنی آباد آسفالت خوبی ندارد و شاهد تصادفات در این جاده هستیم. خواهشمندیم مسؤولان اقدامی صورت دهند.

#بازگشت ترافیک

کیمرامی از تهران؛

ترافیک چهارراه جیحون در تقاطع خیابان امام خمینی (ره) با مسدودسازی و ایجاد دورگردان بعد از تقاطع روان شده بود. ولی اخیراً با برداشتن موانع، این ترافیک دوباره شکل گرفته است.

جوابیه

در پی درج پیامی در ۱۸ اردیبهشت ۱۳۹۸ با عنوان «ازحام-مترو» مشاور مدیرعامل و اموربین‌الملل متروی تهران و حومه با ارسال نمایی اعلام کرد: به اطلاع می‌رساند زمانبندی حرکت قطارهای خط ۳ مترو از تاریخ ۹۸/۴/۲۱ در ساعات شلوغی مسافری با فاصله هر هفت، هشت دقیقه یک‌قطار برنامه‌ریزی شده و در حال اجرا است. امید است درآینده با ورود قطارهای جدید و رفع مشکلات موجود، فاصله حرکت قطارهای این خط نیز همچون دیگر خطوط مترو به چهار دقیقه کاهش یابد.