

## ۵۰۰ میلیون تومان هزینه تجهیز هر تخت بیمارستانی

**مهر:** معاون وزیر راه و شهرسازی گفت: «بیمارستان‌های دولتی که بر اساس بررسی‌های صورت گرفته وضعیت نامناسبی دارند عمرشان تا حدود ۵۰ سال است و در برابر زلزله مقاوم نیستند.»

محمدجعفر علیزاده افزود: «هزینه مقاوم‌سازی این ساختمان‌های پیش از نوسازی آنهاست و باید به جای مقاوم سازی این بیمارستان‌ها بیمارستان‌های جدید ساخته شود.» وی گفت: «بر اساس ۱۲ اولویت در نظر گرفته شده، امسال ۴۴ بیمارستان در سراسر کشور در دست ساخت است که از این تعداد ۲۰ بیمارستان تحویل شده و در حال تجهیز آنها هستند.» علیزاده افزود: «میانگین اعتبار لازم برای ایجاد یک تخت بیمارستانی ۳۵۰ میلیون تومان و تجهیز آن تا ۱۵۰ میلیون تومان است.» معاون وزیر راه و شهرسازی گفت: «ساخت بیمارستان در برخی مناطق کشور برای بخش خصوصی توجیه اقتصادی ندارد و لازم است که حتماً بیمارستان‌های دولتی در این مناطق ساخته شود.» وی افزود: «در لایحه بودجه سال ۹۶ افزایش ۹۰ درصدی اعتبارات عمرانی در بخش بهداشت و درمان پیش بینی شده است که در صورت تصویب مجلس با این اعتبار یک سوم از ۱۸ هزار تخت بیمارستانی در دست احداث به بهره‌برداری می‌رسد.» علیزاده گفت: «در شهرستان‌های اطراف تهران در حال ساخت چندین بیمارستان هستیم.»

## محاسبه آزاد هزینه‌های درمانی تضييع حقوق بیمه‌شدگان است

**خانه ملت:** عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس با بیان اینکه تامین اجتماعی مشکلی در پرداخت حق درمان به مراکز ملکی خود ندارد، گفت: «ضرورت دارد تامین اجتماعی با اختصاص کامل حق درمان به مراکز درمانی وزارت بهداشت از تضييع حقوق کارگران جلوگیری کند.» احمد حمزه با انتقاد از تاخیر متوالی در پرداخت بدهی تامین اجتماعی به مراکز درمانی تحت پوشش وزارت بهداشت و درمان و ارایه خدمات آزاد درمانی به بیماران در برخی بیمارستان‌ها، گفت: «بی توجهی تامین اجتماعی در پرداخت بدهی خود به مراکز درمانی تحت پوشش وزارت بهداشت و درمان از موارد مورد اختلاف میان مسئولان دو وزارتخانه بهداشت و درمان و وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی و همچنین سازمان تامین اجتماعی است که از سالیان گذشته وجود داشته زیرا پرداختی‌ها همیشه با تاخیرهایی به مراکز طرف قرارداد وزارت بهداشت و درمان همراه بوده است.»

نماینده مردم کهنوج، منوجان، رودبار جنوب، قلعه گنج و فاریاب در مجلس شورای اسلامی، افزود: «پس از اجرای طرح تحول سلامت به دلیل افزایش میزان تعرفه‌ها و هزینه‌های درمانی تا حدودی میزان بدهی تامین اجتماعی به مراکز درمانی افزایش پیدا کرد، البته در این خصوص کارشناسان و مسئولان وزارت بهداشت و درمان معتقدند که تامین اجتماعی مشکل منابع نداشته و اگر حق درمان کارگران را به طور کامل به حوزه درمان اختصاص دهد هزینه‌های درمانی به روز و بدون تاخیر پرداخت می‌شود.»

وی تصریح کرد: «طبق نظر مسئولان وزارت بهداشت تامین اجتماعی همه حق بیمه درمان کارگران را در این حوزه هزینه نمی‌کند و همین موضوع سبب افزایش بدهی‌ها و تاخیر در پرداخت آنها شده است. این نماینده مردم در مجلس نهم، با بیان اینکه در حال حاضر تامین اجتماعی برای سال ۹۵ تنها بدهی خود را تا اوایل سال پرداخت کرده است، گفت: «این در حالی است که تامین اجتماعی برای پرداخت به مراکز ملکی خود هیچ مشکلی ندارد.» حمزه با تأکید بر اینکه حق بیمه درمان کارگران حق الناس است، گفت: «کارگران حق بیمه درمان را به طور کامل به تامین اجتماعی پرداخت می‌کنند بنابراین باید از خدمات درمانی مناسب برخوردار باشند؛ سازمان تامین اجتماعی نمی‌تواند با تاخیر در پرداخت سهم درمان به مراکز درمانی تحت پوشش وزارت بهداشت باعث پامالی حقوق افراد تحت پوشش شود؛ زیرا قشر کارگر در جامعه خود دارای مشکلات بسیاری درکسب و کار هستند که ایجاد مشکلات درمانی برای آنها خیلی منصفانه نیست.»

این نماینده مردم در مجلس دهم با بیان اینکه تامین اجتماعی پرداختی‌های خود را باید به روز کند، افزود: «بی توجهی به پرداخت بدهی‌ها به طور حتم به ضرر مردم تمام می‌شود، بنابراین بهتر است برای جلوگیری از افزایش اختلافات که دودش به چشم مردم می‌رود، مسئولان ارشد دو وزارتخانه برای حل مشکلات توافقاتی را انجام دهند یا اینکه رییس جمهور به این موضوع ورود کرده و از اجحاف در حقوق کارگران جلوگیری کند.»

# پیدا و پنهان افزایش مالیات بر دخانیات

رضا رئیسی



در این میان متضرر می‌کند.

### درآمد دولت از مالیات بر سیگار

درآمدی نزد خزانه‌داری کل کشور واریز کند. مصارف مالیات فوق نیز بدین شرح از تصویب نمایندگان گذشته است که ۱۰۰ درصد درآمدهای حاصل از اجرای این بند طی ردیف‌هایی که در بودجه‌های سنواتی مشخص می‌شود برای کاهش مصرف دخانیات، پیشگیری و درمان بیماری‌های ناشی از آن، بازتوانی و توسعه ورزش، در اختیار وزارتخانه‌های ورزش و جوانان، آموزش و پرورش و بهداشت قرار می‌گیرد.

### نقدهای وارد بر مالیات بر دخانیات

سیگار در ایران ارزان است؛ این مهم‌ترین گلایه منتقدان دخانیات و سازمان‌های مبارزه با دخانیات است. آنان تأکید می‌کنند که بر اساس دستورالعمل سازمان جهانی بهداشت در دنیا ۷۰ تا ۸۰ درصد قیمت خرده‌فروشی سیگار شامل بر مالیات می‌شود که در ایران این رقم ۲۰ درصد است. منتقدان تأکید داشتند که باید سالیانه حداقل ۱۰ درصد بر مالیات بر سیگار افزوده شود تا این فاصله جبران شده و با افزایش قیمت سیگار از مصرف آن کاسته شود. در کشورهای عربی منطقه مالیات ۲۰۰ درصدی

اگر دنبال یک واژه نامتعارف و متضاد با سلامت و سلامتی بگردید، شاید اولین کلمه‌ای که به اذهان‌تان خطور کند، سیگار و دخانیات باشد. در افواه یک جمله کلیشه‌ای و همیشگی حک شده است: «سیگار دشمن سلامتی است» با این پندار و تلقی علی‌الظاهر نمی‌توان هیچ قربان و تجانسی میان سلامتی و سیگار پیدا کرد اما با همه مضرات سیگار برای سلامت جسمانی، دخانیات و سیگار برای پیش‌برد اقتصاد سلامت نقش کلیدی در همه‌سال‌های گذشته ایفا کرده است. درست است که با دود شدن هر نخ سیگار، فرد سیگاری متوجه آسیب‌های جسمانی می‌شود اما در همان حال بخشی از هزینه‌های این تدخین به واسطه پرداخت مالیات به اقتصاد سلامت تزریق می‌شود، سال‌های سال است که این اقدام جامه عمل می‌پوشد و مالیات بر دخانیات بخش عمده‌ای از درآمدهای حوزه سلامت را شامل می‌شود، هر چند که در لایحه پیشنهادی برنامه ششم توسعه مقرر شده بود که بخش عمده‌ای از درآمدهای مالیات بر دخانیات به صندوق بازنشتگی فولاد داده شود که البته با مخالفت نمایندگان روبه‌رو شد اما با همه این اوصاف نمایندگان در ۲۶ دی‌ماه سال جاری در ادامه بررسی پیشنهادهای الحاقی به لایحه برنامه ششم توسعه با الحاق یک بند به ماده ۸۸ از ۱۵۱ رأی موافق، ۱۶ رأی مخالف و ۱۰ رأی ممتنع از مجموع ۲۱۲ نماینده حاضر، یک‌پنجم از درآمدهای مالیاتی حاصل از دخانیات را به اشتغال جوانان اختصاص دادند تا علاوه بر حوزه سلامت، اشتغال جوانان نیز از این ناحیه منتفع شود. نکته جالب توجه البته در اخذ مالیات از دخانیات در برنامه ششم توسعه که در لایحه بودجه ۹۶ عیناً به تصویب کمیسیون تلفیق لایحه بودجه ۹۶ نیز رسیده، افزایش قابل توجه مالیات بر دخانیات است که از یک‌سوم درآمدهای دولت از این ناحیه را افزایش داده و از طرف دیگر به احتمال زیاد قیمت دخانیات اعم از داخلی و وارداتی را افزایش خواهد داد. در این میان البته نکته آن است که این افزایش مالیات با شیوه‌ای که در قانون برنامه و لایحه بودجه آمده این گمانه را تقویت کرده که افزایش به این شیوه به سود واردکنندگان سیگار خارجی بوده و شرکت ملی دخانیات را تا حدودی

## ۷۵ درصد بیمارستان‌های تهران ارزش مقاوم‌سازی ندارند

درد و بخش غیردولتی و خصوصی ایجاد چهار هزار و ۷۰۰ تخت دیالیز را تقبل کرده است.» حریرچی افزود: «بر اساس بررسی‌های صورت گرفته ۸۰ درصد مردم کشور صرفاً با تعرفه دولتی می‌توانند از خدمات بهداشت و درمان استفاده کنند و برنامه‌ریزی‌های وزارت بهداشت و درمان در جهت همین بررسی‌هاست.» قائم مقام وزیر بهداشت گفت: «برای ساخت ۱۳ هزار تخت بیمارستانی با استفاده از سرمایه‌گذاری خارجی در حال رایزنی با طرف‌های مختلف هستیم.» وی با بیان اینکه از نظر تخت‌های بیمارستانی در تهران در بدترین وضعیت قرار داریم افزود: «راه‌حل این مشکل ایجاد یا بازسازی بیمارستان‌های ۱۵۰ تخت‌خوابه در مناطق پر ازدحام تهران نیست بلکه نیازمند یک وفاق ملی برای ساخت چندین بیمارستان بزرگ دو هزار تخته در اطراف تهران هستیم.» حریرچی با بیان اینکه ۷۰ درصد تخت‌های بیمارستانی را در اروپای غربی و آمریکا خیره‌ها یا ارگان‌های غیرانتفاعی ایجاد می‌کنند گفت: «این در حالیست که ۸۰ درصد تخت‌ها و ۸۰ درصد خدمات بهداشت و درمان در ایران دولتی است.»

قائم مقام وزارت بهداشت با بیان این که هنوز هم در این زمینه با مشکل مواجه هستیم و برای رفع کمبود ۱۰۰ هزار تخت به کمک‌های مادی نیاز داریم، تصریح کرد: «خیره‌ها، نهادهای غیر دولتی، بخش خصوصی و استفاده از تکنولوژی خارج از کشور از جمله مواردی است که می‌تواند در رفع این کمبودها به وزارت بهداشت کمک کند.»

به گفته معاون کل وزارت بهداشت، مقاوم‌سازی یک ساختمان قدیمی بیمارستان معادل ساخت یک ساختمان جدید هزینه دارد. حریرچی در ادامه افزود: «تا سال ۹۲ در بهترین شرایط، سالانه ۱۷۰۰ تخت بیمارستانی تحلیل شده در حالی که پس از اجرای طرح بیمه سلامت تاکنون پنج هزار و ۲۵۰ تخت جدید تحویل داده شده است.»

قائم مقام وزیر بهداشت، گفت: «در حالی که در ۱۰ سال منتهی به سال ۹۲ در مجموع ۴۰۰ میلیون تومان اعتبار در حوزه عمرانی بهداشتی و درمان هزینه شد در سه سال اخیر این مبلغ به یک هزار و ۴۰۰ میلیارد تومان افزایش یافت.» حریرچی با بیان اینکه با وضعیت اعتبارات کنونی، دولت قادر به تأمین بودجه‌های لازم عمرانی در حوزه بهداشت و درمان نیست افزود: «در سال ۹۴ خیرین برای ساخت بیمارستان یک هزار میلیارد تومان و امسال هم تاکنون ۸۰۰ میلیارد تومان کمک کردند.»

وی با بیان اینکه ۱۲۰ هزار تخت فعال در کشور وجود دارد گفت: «۴۰ بیمارستان خیریه در کشور وجود دارد و ۴۰ بیمارستان خیریه دیگر در حال ساخت است.» سخنگوی وزارت بهداشت با اشاره به کمک‌های جدی نهادهای عمومی غیردولتی به این وزارتخانه برای ایجاد تخت‌های جدید بیمارستانی افزود: «قرارداد ایجاد ۱۸ هزار تخت بیمارستانی با قرارگاه خاتم الانبیا (ص) بسته شده که پنج هزار و ۴۸۰ از این تعداد در دست اجراست.» وی گفت: «بنیاد برکت هم ۱۰ بیمارستان در مناطق محروم در دست ساخت

ویدئو: ایرج حریرچی، قائم مقام و معاون کل وزارت بهداشت با حضور در برنامه گفت‌وگوی ویژه با اشاره به بررسی‌های انجام شده درباره آسیب‌پذیری ۵۴۵ بیمارستان تحت پوشش وزارت بهداشت به لحاظ فرسودگی، گفت: «۵۴ درصد بیمارستان‌ها در کل کشور و ۷۵ درصد بیمارستان‌ها در تهران فاقد ارزش مقاوم‌سازی هستند.» وی در تشریح تخت‌های موجود بیمارستانی، در خصوص سرعت ساخت و بازسازی تخت‌های موجود گفت: «بازسازی تخت‌های موجود را افزایش دادیم و امیدواریم در طی پنج سال آینده این ارقام را به نحو محسوس کاهش داده و به ۲۸ درصد در تهران و به ۳۱ درصد در کل کشور برسانیم.»

سخنگوی وزارت بهداشت در ادامه افزود: «در تهران وضعیت بدتر است به طوری که در سال ۸۶، هشتاد و هفت درصد تخت‌های بیمارستانی فرسوده بود که امسال به ۷۵ درصد کاهش یافته و هدف‌گذاری ما برای سال ۹۹ رساندن این تعداد را به ۳۸ درصد است.» وی با اشاره به اینکه، در کنار بازسازی این تخت‌های فرسوده بیمارستانی نیازمند ایجاد یکصد هزار تخت جدید هستیم، گفت: «به علت محدودیت‌های بودجه‌ای، متوسط زمان ساخت بیمارستان‌ها ۹ سال بوده که برخی بیمارستان‌ها هم ساختشان ۲۱ سال به طول انجامیده است.» حریرچی خاطر نشان کرد: «بر برخی بیمارستان‌هایی که در چند سال اخیر ساخته شده‌اند وضعیت مناسبی ندارند البته بیمارستان‌هایی که از این پس به بهره‌برداری می‌رسند دارای وضعیت بهتری هستند.»

# سپید را آنلاین بخوانید

[www.sepidonline.ir](http://www.sepidonline.ir)

