



نخستین گام قضایی در مقابله با آلودگی هوا

دستگاه قضایی، حکم جلب مدیران اهمال کار را در اجرای قانون هوای پاک صادر کرد

۱۴



برنج کاری با مدیریت منابع آبی

فصل نشادر استان‌های شمالی با مدیریت منابع آبی برای کشاورزان آغاز شده است

۱۵

ششمین روز فروردین ۱۴۰۲ | ۲۷ رمضان ۱۴۴۴ | سال سی و یکم | شماره ۸۷۵۱

همیشه یک جامعه



تکس سیدخلیل موسوی

استقبال جهانی از درمان ایرانی

سال گذشته یک میلیون و ۱۰۰ هزار گردشگر خارجی در مراکز درمانی کشور پذیرش شده‌اند

گزارش فاطمه عسگری نیا روزنامه‌نگار

تاریخچه گردشگری سلامت در دنیا را که ورق می‌زنیم، قصه به دوران ابهت یونان و روم باستان برمی‌گردد. در آن دوران وضعیت علم پزشکی یونانی‌ها نسبت به دیگر کشورها در حدی بود که مردم باور داشتند یونان پناهگاه خداوند شفاست. مردم کشورهای اروپایی هم چشمه‌های آب گرم را در قرن ۱۸ میلادی منبع شفای بیماری‌هایی مانند اختلالات کبد، نفرس و پروستیت می‌دانستند. در دهه ۸۰ و ۹۰ میلادی تعداد زیادی از گردشگران خارجی برای انجام عمل‌های زیبایی و دندانپزشکی و سایر خدمات درمانی به کاستاریکا می‌رفتند. اما در ایران اگر بخواهیم عقبه گردشگری سلامت را روایت کنیم، باید بگوییم از قدیم الایام به صورت غیررسمی شهرهای مختلفی مانند تهران مقصد گردشگران سلامت برای درمان بیماری‌ها بوده‌اند، اما اگر بخواهیم از پیدایش رسمی صنعت گردشگری سلامت در ایران برایتان بگوییم، تاریخچه‌اش برمی‌گردد به سال ۱۳۸۲. در سیست ۴دهه پیش، اگرچه حالا حدود ۲۵ دهه از به رسمیت شناخته شدن صنعت گردشگری سلامت در ایران می‌گذرد، اما در همین مدت کوتاه کشور ما توانسته به یکی از مقاصد گردشگری سلامت تبدیل شود. ایران امروز یکی از پیشرفته‌ترین کشورهای منطقه خاورمیانه در علم پزشکی است و سالانه بیماران زیادی برای بهره‌گیری از خدمات پزشکی و جراحی‌های تخصصی راهی این کشور می‌شوند.

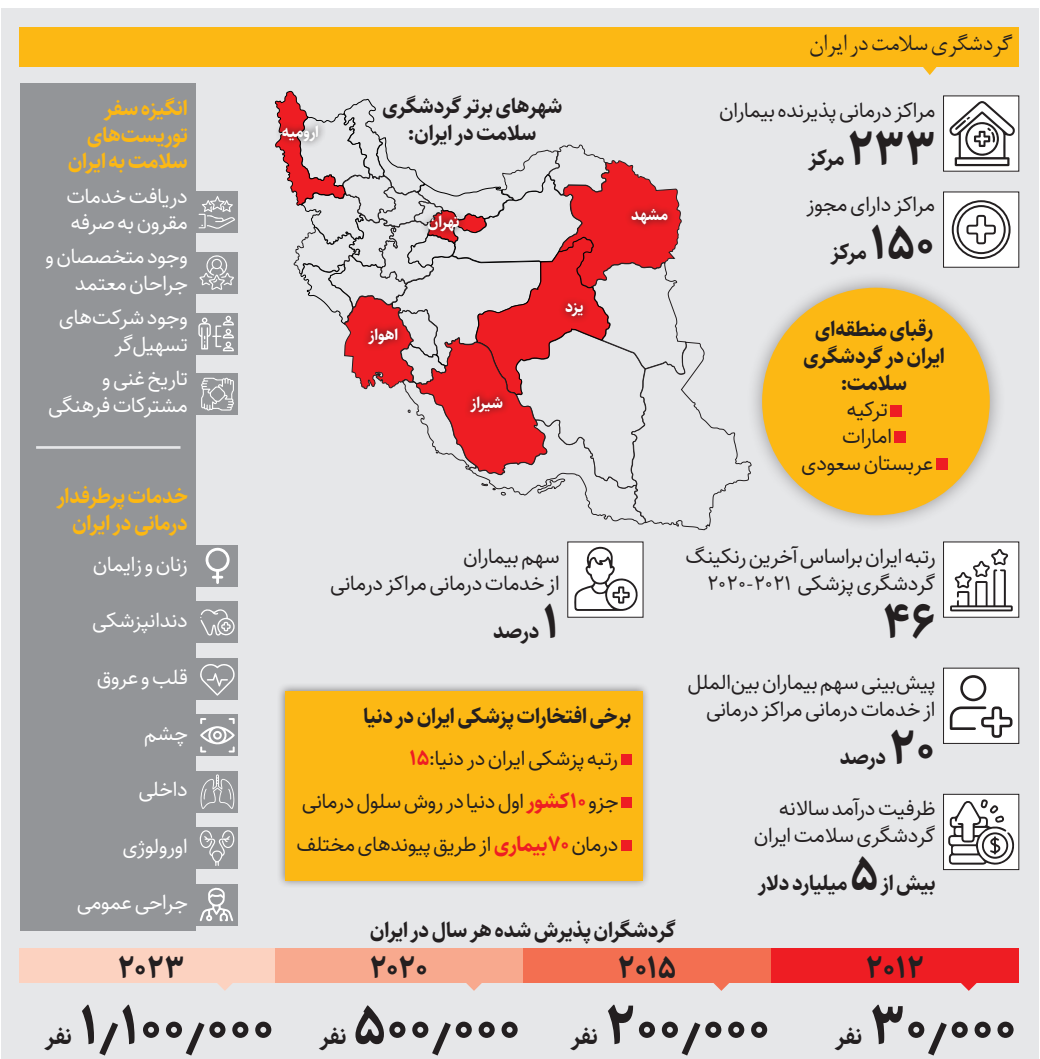
کرنا که آمد همه کشورها در حوزه صنعت گردشگری سلامت به شدت لطمه دیدند. ایران هم از این قصه مستثنی نبود. براساس آماري که وزارت بهداشت اعلام کرده، پاندمی کرونا باعث شده صنعت گردشگری سلامت در دنیا ۷۳ درصد افت کند که این میزان در آسیا ۷۹ درصد بوده و ایران هم در سطح ۷۰ درصد افت گردشگری سلامت را داشته است. قبل از کرونا وضعیت‌مان در این حوزه بسیار خوب بود؛ به طوری که رتبه ۴۶ را در بین ۱۱۰ کشور جهان در سال ۲۰۲۰ داشتیم.

ظرفیت‌های خوبی داریم
دکتر حسن راشکی، معاون فنی انجمن خدمات بین‌المللی سلامت ایران در گفت‌وگو با همشهری، معتقد است: ظرفیت‌های خوبی برای پذیرش بیماران بین‌المللی در مراکز درمانی و کلینیک‌های جراحی محدود کشور داریم؛ از پزشکان معتمد، حرفه‌ای و مسلط

به کار گرفته تا برخور داری از تجهیزات در درمان بیماری‌ها. به اعتقاد او، ایران در منطقه‌ای واقع شده که کشورهای همسایه به امکانات درمانی آن نیاز دارند و همین نیاز باعث شده تا هر ساله شاهد حضور گردشگران سلامت در کشور باشیم: «هرچند در ۳ سال اخیر و در پی شیوع بیماری کرونا و مشکلاتی نظیر قطعی اینترنت، بخش قابل توجهی از سفرهای گردشگران سلامت به ایران لغو شد و آمار پذیرش این بیماران در مراکز درمانی کشور کاهش یافت، اما هنوز ایران جایگاه ویژه خود را در این صنعت از دست نداده و در سایه یک برنامه منسجم می‌توانیم دوباره شاهد رونق صنعت گردشگری سلامت کشورمان باشیم.»

نیازمند کلاب بیمارستانی هستیم
حسن راشکی که خودش هم یکی از فعالان حوزه گردشگری سلامت است، می‌گوید: یکی از ضرورت‌های توسعه گردشگری سلامت

ایران وجود کلاب بیمارستانی است؛ موضوعی که اهمیت زیادی در برندسازی و معرفی توانمندی‌های سلامت در بخش خصوصی دولتی دارد. کلاب بیمارستانی که راشکی از آن سخن می‌گوید، مجموعه‌ای از بیمارستان‌هایی است که در حوزه گردشگری سلامت فعال بوده و پتانسیل‌های بالایی برای ارائه خدمات دارند و باید به صورت برند مشخص به بازارهای هدف معرفی شوند. او می‌گوید: «کلاب یکی از شاه‌کلیدهای است که با آن می‌توانیم علاوه بر توسعه صنعت گردشگری سلامت کشور، دست غیرمتخصص‌هایی را که صرفاً با هدف کسب سود وارد این عرصه شده‌اند، کوتاه کرده و مانع از لطمه به اعتبار دیرینه پزشکی درخشان ایران شویم. ما برای اینکه سهم واقعی خود را از صنعت گردشگری در دنیا داشته باشیم باید توانایی‌ها و ظرفیت‌های علم پزشکی کشور را برای حضور در نمایشگاه‌های بین‌المللی دنیا خوب معرفی کنیم.»



عدد خبر



۱۳ هزار

بیمار هموفیلی شامل کلیه اختلالات خونریزی دهنده، در سامانه معاونت درمان ثبت شده که بیشترین تعداد مربوط به بیماری هموفیلی A و B (کمبود فاکتور ۸ و ۹) و فون ویلبراند است.



۳۰ هزار

واحد مسکونی در دولت سیزدهم به مددجویان بهزیستی تحویل شده و سازمان بهزیستی کشور هم به هر مددجوی واجد شرایط ۱۰۰ میلیون تومان در مناطق شهری و روستایی به صورت بلاعوض پرداخت می‌کند.



۳۵ هزار

بیمار نیازمند پیوند عضو در سال گذشته تحت عمل پیوند اعضا قرار گرفتند. از این تعداد بیشترین پیوند مربوط به پیوند کلیه با ۴۲۰ نفر و پس از آن کبد با ۸۹۳ پیوند بوده که این تعداد بی‌سابقه‌ترین رقم از ابتدای تاریخ پیوند در کشور به‌طور سالانه بوده است.



۹ میلیون

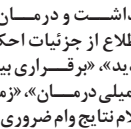
دستگاه موتورسیکلت‌های کشور در مرز فرسودگی قرار دارند و ۲۷ درصد از جان‌باختگان در شهرها هم مربوط به موتورسیکلت سواران هستند. ۸۲ درصد از موتورسیکلت سواران هم اعم از راننده و ترکشین امروز بهترین کیفیت جراحی قلب کودکان را داریم و در حوزه پیوندگان جراحی قلب بزرگان، نازایی، درمان سرطان‌ها و دندانپزشکی جزو کشورهای سرآمد در منطقه هستیم.

بیش از ۵ میلیارد دلار برمی‌شمارد و می‌گوید: «متأسفانه امروز کمتر از ۵۰۰ میلیون دلار از این میزان در کشور محقق می‌شود و امیدواریم در سایه تقویت ملزومات رونق صنعت گردشگری سلامت اعم از تقویت اینترنت، تقویت بخش خصوصی، تقویت تشکلهای تخصصی و اصلاح وضعیت اینترنت کشور و همچنین تقویت مرادلات بین‌المللی ایران با سایر کشورها شاهد تحقق برنامه‌های رشد و توسعه صنعت گردشگری کشور در سال جاری باشیم.»



۲۰ هزار

و ۴۸۶ تناس در فروردین امسال با مرکز باسخوبی صندوق بازنشستگی کشوری گرفته شده و کارشناسان این مرکز ۱۹ هزار و ۹۶۸ تناس را پاسخ دادند. «احکام ۱۵۰ درصد بازنشستگان بهداشت و درمان»، «اطلاع از جزئیات احکام جدید»، «برق‌قصرای بیمه تکمیلی درمان»، «زمان اعلام نتایج وام ضروری» و «افزایش حقوق‌ها در سال جدید» بیشترین تناس بازنشستگان با مرکز تناس ۲۵۰۰ را به خود اختصاص داده است.



۱۷،۷۴ درصد

از مردم کشور ماسک می‌زنند و میانگین کشوری رعایت شیوه‌نامه‌های بهداشتی مقابله با ویروس کرونا در استان‌های کشور هم به ۳۶ درصد کاهش یافته است. براساس اعلام وزارت بهداشت، رعایت بهداشت فردی مناسب در اماکن عمومی ۴۲،۲۲ درصد، رعایت تهویه مناسب در اماکن عمومی ۲۷،۰۲ درصد است.



۱۷،۷۴ درصد

به جز خدمات درمانی و پرستاری و آزان بودن می‌زنند و میانگین کشوری رعایت شیوه‌نامه‌های بهداشتی مقابله با ویروس کرونا در استان‌های کشور هم به ۳۶ درصد کاهش یافته است. براساس اعلام وزارت بهداشت، رعایت بهداشت فردی مناسب در اماکن عمومی ۴۲،۲۲ درصد، رعایت تهویه مناسب در اماکن عمومی ۲۷،۰۲ درصد است.

اصل ماجرا

آیا خارجی‌ها فقط به خاطر درمان ارزان می‌آیند؟

سفرهای درمانی به ایران سال گذشته از ۱۶۱ کشور جهان ثبت شده و آمار گردشگران پزشکی به کشور هم برای ۱۴۰۱ رقمی حدود یک میلیون و ۱۰۰ هزار نفر اعلام می‌شود. البته میانگین گردشگری سلامت در کشور سالانه حدود یک میلیون بیمار است، اما در دوران کرونا این رقم به ۷۰ درصد کاهش پیدا کرد و حالا به نظر می‌رسد که با فرسودگی کردن پاندمی کووید-۱۹، دوباره به همان سرانه سالانه خود برگشته است. این در حالی است که گفته می‌شود یک توریست معمولی غیردرمانی میانگین ۸۴۰ دلار در کشور هزینه می‌کند اما یک توریست درمانی بین ۳۰۰۰ تا ۵۰۰۰ دلار آرزو برای کشور دارد اما به دلیل نبود سازوکار مناسب برای پذیرش آنها از سوی متولیان حوزه سلامت و گردشگری، بیش از نیمی از این گردشگران از طریق دلال‌ها وارد کشور می‌شوند و بخش قابل توجهی از آرزوهای آنها به جیب همین دلال‌ها و آژانس‌های مسافرتی واریز می‌شود که توریست درمانی را در فهرست توریست‌های ایرانی‌گردی به گردشگران خارجی پیشنهاد می‌دهند. در این میان البته برخی از احتمال کاهش این مراجعات در آینده خبر می‌دهند و می‌گویند در فرصت‌طلبی کشورهای از جمله ترکیه و کشورهای عربی حاشیه خلیج فارس شاید میزان مراجعه گردشگران پزشکی به کشور کاهش پیدا کند. اما ماجرا چیست که با وجود تبلیغات گسترده از سوی همین کشورها با وعده ساخت کلینیک‌های مجهز و حتی شگردهای مختلف برای جذب پزشکان ایرانی همچنان آمار گردشگری سلامت در کشور میانگین یک میلیون گردشگر پزشکی را حفظ کرده است.

قطعا گردشگری سلامت در ایران دارای ویژگی‌ها و جذابیت‌های بسیاری است و تعداد قابل توجهی از جهانگردان، گردشگری سلامت در ایران را در اولویت مقصد سفرهای خود قرار می‌دهند. این مسئله با بررسی فعالیت آژانس‌های برگزارکننده تورهای ایرانی‌گردی قابل اثبات است که چنین ویژگی‌هایی را به عنوان پیشنهادها و ویژه در اختیار گردشگران سلامت قرار می‌دهند. از جمله این پیشنهادها هزینه آزان تر گردشگری سلامت در کشور است. پول ایران بسیار پایین‌تر از ارزهای دیگر در جهان ارزش دارد حتی در صورت نیاز به هزینه‌های چند برابری مراقبت‌های بهداشتی و پزشکی، گردشگران باز هم با هزینه‌های کمتر خدمات درمانی و پزشکی را در مقایسه با سایر کشورهای همسایه ایران از جمله ترکیه، امارات، عربستان سعودی، بحرین و کشورهای جنوب شرقی آسیا پراخت می‌کنند.

یکی دیگر از دلایل رغبت گردشگران به استفاده از خدمات درمانی در ایران، حضور پزشکان ماهر و باتجربه در نظام سلامت کشور است. ایران سال‌های زیادی است که به عنوان یکی از قطب‌های علوم پزشکی در منطقه مطرح است. به‌ویژه اینکه بیمارستان‌ها و مراکز درمانی واجد شرایط، پزشکان ماهر و تیمی متشکل از افراد مجرب و آموزش دیده هم در مراکز درمانی کشور مشغول به ارائه خدمات هستند، همان‌هایی که همواره پیشنهاد مهاجرت و دستمزد‌های چند هزار دلاری از سوی دیگر کشورهای منطقه دریافت می‌کنند.

خدمات با کیفیت پرستاری و مراقبت‌های بعد از عمل در گردشگری سلامت در ایران همواره مطرح بوده و سالانه هزاران پرستار جدید در کشور با کیفیت قابل توجه تربیت می‌شوند. با توجه به اینکه دوران آموزش یک پرستار طولانی و هزینه زیادی برای نظام سلامت کشور دارد، این گروه همواره جزو نیروهای متخصص زنده کشور مطرح هستند همان پرستارانی که جانفشان‌هایشان در دوران کرونا و خط مقدم مبارزه با پاندمی کووید-۱۹ یاد کسی نخواهد رفت.

دلایل دیگری از جمله هتل بیمارستان‌ها که خدمات درمانی و اقامتی به صورت یکجا به گردشگران ارائه می‌کنند هم از جمله دلایل رغبت گردشگران سلامت به حضور در ایران است چرا که همین مسئله هم هزینه‌های آن را کاهش می‌دهد. این در حالی است که دسترسی به متخصصان و فوق تخصص‌های حوزه پزشکی در مقایسه با دیگر کشورها با توجه به نقصان‌های اجرای سیستم نظام ارجاع به راحتی امکانپذیر است و مراجعه گردشگران خارجی به فلوپ‌های مختلف برای یک ویزیت و دریافت خدمات هزینه‌چندان ندارد. ویزیت این پزشکان در کشور در حال حاضر چیزی حدود ۱۸۰ هزار تا ۲۰۰ هزار تومان است؛ یعنی حدوداً ۴ دلار (قیمت بازار آزاد).

به جز خدمات درمانی و پرستاری و آزان بودن می‌زنند و میانگین کشوری رعایت شیوه‌نامه‌های بهداشتی مقابله با ویروس کرونا در استان‌های کشور هم به ۳۶ درصد کاهش یافته است. براساس اعلام وزارت بهداشت، رعایت بهداشت فردی مناسب در اماکن عمومی ۴۲،۲۲ درصد، رعایت تهویه مناسب در اماکن عمومی ۲۷،۰۲ درصد است.