تعادل

WWW.TAADOLNEWSPAPER.IR | دوشنبه ۲ شهریور ۱۴۰۵ | ۱۱ ربیع‌الاول ۱۴۴۸ | سال سیزدهم | شماره ۳۳۹۳ | Mon. Aug 24, 2026

صاحب امتیاز: موسسه رسانه نگاران خوب اندیش
مدیر مسوول: حجت طهماسبی
سردبیر: حجت طهماسبی
نشانی: خیابان ستارخان - خیابان کوثر دوم - بن بست مینو
تلفن: ۶۶۴۲۰۷۶۹ - نمابر: ۶۶۴۲۰۴۱۷
چاپ: صمیم - توزیع: نشر گستر امروز - تلفن: ۶۱۹۳۳۰۰۰
سازمان شهرستان‌ها: ۶۶۱۲۶۰۸۸
اذان ظهر: ۱۲:۰۷ | اذان مغرب: ۱۹:۰۲ | اذان صبح فردا: ۴:۰۰

info@taadolnewspaper.ir
مرامنامه اخلاقی روزنامه تعادل در وبسایت رسمی روزنامه در دسترس است

رویداد

کشت کنترل‌شده «شقایق الیفرا» اجرا می‌شود

سال‌هاست موضوع کشت کنترل‌شده شقایق الیفرا با هدف تأمین مواد اولیه مورد نیاز صنایع دارویی در ایران مطرح است؛ موضوعی که از یک سو به نیاز کشور به برخی ترکیبات دارویی و کاهش وابستگی به واردات گره خورده و از سوی دیگر، به دلیل ارتباط این گیاه با مواد مخدر، همواره با ملاحظات امنیتی، انتظامی و حقوقی همراه بوده است. اکنون با تصویب و ابلاغ آیین‌نامه کشت کنترل‌شده این گیاه، چارچوب مشخصی برای ورود آن به چرخه تولید کشور تعیین شده است؛ چارچوبی که قرار است از مرحله تأمین بذر و انتخاب زمین تا کاشت، برداشت، نگهداری و فرآوری محصول را تحت نظارت دقیق قرار دهد. بر اساس این آیین‌نامه، قرار نیست کشت شقایق الیفرا به شکل آزاد و بدون برنامه انجام شود، بلکه ابتدا نیاز کشور از سوی وزارت بهداشت مشخص می‌شود، اراضی مجاز توسط وزارت جهاد کشاورزی تعیین و سپس متقاضیان واجد شرایط برای کشت انتخاب خواهند شد. در کنار نظارت فنی، سازوکارهای حفاظتی و انتظامی نیز برای جلوگیری از انحراف محصول پیش‌بینی شده است. اجرای این طرح می‌تواند گامی در مسیر تأمین داخلی مواد اولیه دارویی باشد، اما موفقیت آن به میزان دقت در نظارت، شفافیت فرآیندها و جلوگیری از خروج محصول از مسیر قانونی وابسته است.

کشت شقایق الیفرا بنا به درخواست وزارت بهداشت

مدیر کل حقوقی و امور مجلس ستاد مبارزه با مواد مخدر با تشریح جزییات این آیین‌نامه کشت کنترل‌شده شقایق الیفرا گفت: اجرای این طرح با تعیین نیاز کشور، اراضی مجاز و متقاضیان واجد شرایط انجام می‌شود. محمد ترحمی در نشست تخصصی معاونان، مشاوران، مدیران کل و دبیران شوراهای هماهنگی مبارزه با مواد مخدر استان‌های سراسر کشور با اشاره به تصویب و ابلاغ آیین‌نامه کشت کنترل‌شده شقایق الیفرا افزود: این موضوع از سال‌ها قبل در کشور مطرح بوده و سوابق آن در ستاد وجود دارد. از سال ۱۳۸۳ و در پی استفساریه مجمع تشخیص مصلحت نظام، امکان کشت این گیاه برای مصارف پزشکی مورد بررسی قرار گرفت و در اصلاح قانون مبارزه با مواد مخدر نیز در تبصره ماده ۴۱، کشت شقایق الیفرا بنا به درخواست وزارت بهداشت، تحت نظر وزارت جهاد کشاورزی و با نظارت ستاد مبارزه با مواد مخدر، مجاز شناخته شد. ترحمی، تصویب این آیین‌نامه اجرایی این موضوع در دولت چهاردهم را اقدامی مهم در حوزه خودکفایی دارویی دانست و گفت: این اقدام می‌تواند در حوزه کشاورزی، تأمین مواد اولیه دارویی و حمایت از اقتصاد مقاومتی حرفی برای گفتن داشته باشد و امیدآفرین باشد.

نظارت از بذر تا فرآوری

مدیر کل حقوقی و امور مجلس ستاد مبارزه با مواد مخدر با تشریح سازوکار اجرای این آیین‌نامه، گفت: در سطح ملی، کمیته راهبری و نظارت در دبیرخانه ستاد تشکیل می‌شود و در استان‌ها نیز کارگروه اجرایی به ریاست استاندار و دبیری دبیر شورای هماهنگی مبارزه با مواد مخدر استان تشکیل خواهد شد. او افزود: نظارت استانی از مرحله تعیین بذر آغاز می‌شود و مراحل کاشت، داشت، برداشت و پس از برداشت را در بر می‌گیرد. متقاضی کشت باید صلاحیت‌های عمومی، امنیتی و تخصصی لازم را داشته باشد و کشت نیز صرفاً در اراضی مجاز و با قرارداد مشخص میان متقاضی و شرکت دارویی مجاز انجام خواهد شد. ترحمی تأکید کرد: اینگونه نیست که فردی ابتدا اقدام به کشت کند و سپس به دنبال مشتری باشد؛ ابتدا میزان نیاز کشور توسط وزارت بهداشت مشخص می‌شود، اراضی مورد نیاز توسط وزارت جهاد کشاورزی تعیین و پس از آن متقاضی واجد شرایط برای کشت کنترل‌شده شناسایی می‌شود. او با اشاره به اینکه بذر مورد استفاده باید مورد تأیید وزارت جهاد کشاورزی باشد، اظهار کرد: نظارت بر تولید و نحوه نگهداری بذر نیز اهمیت ویژه‌ای دارد و بذر مولد مورد نیاز کشت نیز با تلاش دبیرخانه ستاد و مجموعه‌های مرتبط، در داخل کشور تأمین شده است.

نظارت حفاظتی و فنی بر مزارع

مدیر کل حقوقی و امور مجلس ستاد مبارزه با مواد مخدر ادامه داد: در این آیین‌نامه، نظارت بر کشت در دو بخش نظارت حفاظتی و نظارت فنی تعریف شده و اعضای کارگروه استانی شامل استاندار، دادستان مرکز استان، رییس سازمان جهاد کشاورزی، رییس دانشگاه علوم پزشکی و فرمانده انتظامی یا پلیس مبارزه با مواد مخدر استان هستند. او تصریح کرد: کارگروه‌های استانی باید بازدیدهای ادواری داشته باشند و فرآیند تهیه بذر، کاشت، داشت، برداشت و پس از برداشت را به صورت مستمر رصد کنند. دستورالعمل مربوط به فرآوری محصول نیز در ادامه ابلاغ خواهد شد. ترحمی با اشاره به تجربه کشورهای دیگر در این زمینه گفت: در برخی کشورها مزارع کشت شقایق الیفرا حتی محصور نیستند و محصول پس از برداشت مستقیماً به کارخانه منتقل می‌شود، اما در الگوی ایران، با توجه به الزامات قانونی و امنیتی، کنترل‌های لازم برای جلوگیری از هرگونه انحراف در فرآیند تولید پیش‌بینی شده است.

رفع ابهام درباره کشت شاهدانه صنعتی

او همچنین از ابلاغ دستورالعمل کشت شاهدانه صنعتی خبر داد و گفت: با تعیین میزان ماده موثره THC، مرز کشت مجاز و غیرمجاز مشخص شده است و شاهدانه‌ای که میزان THC آن در محدوده تعیین‌شده قانونی باشد، با رعایت ضوابط ابلاغی امکان کشت خواهد داشت. ترحمی این اقدام را نیز از نوآوری‌های دوره جدید مدیریت ستاد دانست و افزود: سال‌ها به دلیل نگرانی از انحراف، درباره کشت شاهدانه صنعتی ابهام وجود داشت؛ اکنون با تعیین ضوابط، این ابهام برطرف شده و امکان استفاده از ظرفیت‌های اقتصادی و کشاورزی این حوزه در چارچوب قانون فراهم شده است.

تأکید بر پاسخگویی و صیانت از اموال

مدیر کل حقوقی و امور مجلس ستاد مبارزه با مواد مخدر در بخش دیگری از سخنان خود، با تأکید بر مسوولیت حقوقی مدیران و دبیران شوراهای هماهنگی استان‌ها گفت: هیچ مکاتبه‌ای نباید بدون پاسخ باقی بماند و مسوولان باید پاسخگویی به درخواست‌ها و مکاتبات را جدی بگیرند. او همچنین با اشاره به ضرورت تعیین تکلیف سریع اموال مصادره شده اظهار کرد: بر اساس مقررات، اموال باید در مهلت مقرر قانونی به فروش برسند و نگهداری طولانی مدت آنها می‌تواند زمینه‌ساز مشکلات حقوقی و حتی استرداد اموال شود. ترحمی تأکید کرد: مدیران در معاملات و قراردادهای دولتی باید نهایت دقت را داشته باشند و گفت: اگر برای اموال و قراردادهای شخصی خود وسواس داریم، برای بیت‌المال باید چند برابر آن وسواس داشته باشیم. او در پایان با اعلام آمادگی مجموعه حقوقی ستاد برای پاسخگویی به استان‌ها گفت: کارشناسان و مدیران حقوقی ستاد به صورت شبانه‌روزی آماده همکاری هستند و مدیران استانی باید پیش از انجام اقدامات دارای ابهام حقوقی، موضوع را با ستاد در میان بگذارند تا از بروز مشکلات بعدی جلوگیری شود.

روی خط خبر

کاهش متقاضیان کنکور در سال‌های اخیر

رییس سازمان سنجش آموزش کشور درباره وضعیت تعداد داوطلبان نیز گفت: اگر تعداد داوطلبان را نسبت به سال قبل بررسی کنیم، چالش خاصی نداشتیم و تقریباً حدود یک درصد افزایش شرکت‌کنندگان را شاهد بودیم. رضا محمدی، رییس سازمان سنجش آموزش کشور، ضمن بیان این مطلب درباره ظرفیت پذیرش دانشجو در سال ۱۴۰۵ اظهار کرد: ظرفیت‌های پذیرش معمولاً در زمان اعلام نتایج و انتخاب رشته مشخص می‌شود؛ اما بر اساس ظرفیتی که سال گذشته داشتیم، به نظر می‌رسد تغییر محسوسی در ظرفیت پذیرش امسال نداشته باشیم. وی افزود: سال گذشته در حوزه دانشگاه‌ها و موسسات آموزش عالی تابع وزارت علوم، بیش از ۴۵۰ هزار ظرفیت داشتیم که تصور من این است که این عدد ممکن است با چند هزار نفر افزایش یا کاهش، به حدود ۴۶۰ هزار نفر برسد؛ بنابراین کاهش یا افزایش محسوسی ظرفیت نسبت به سال ۱۴۰۴ نخواهیم داشت و تقریباً همان ظرفیت‌های سال گذشته حفظ خواهد شد. رییس سازمان سنجش آموزش کشور درباره وضعیت تعداد داوطلبان نیز گفت: اگر تعداد داوطلبان را نسبت به سال قبل بررسی کنیم، چالش خاصی نداشتیم و تقریباً حدود یک درصد افزایش شرکت‌کنندگان را شاهد بودیم. محمدی ادامه داد: البته اگر در بلندمدت موضوع را تحلیل کنیم، متغیرهای جمعیتی متغیرهایی نیستند که در کوتاه‌مدت تغییر کنند. تعداد متقاضیان در یکی دو سال اخیر تغییر خاصی نداشته است، اما اگر آن را با سال‌های خیلی قبل مقایسه کنیم، در مقطعی بیش از یک میلیون و ۴۰۰ هزار متقاضی داشتیم، در حالی که اکنون تعداد متقاضیان به یک میلیون و ۷۲۴۱ نفر رسیده است. وی با بیان اینکه در بلندمدت کاهش تعداد متقاضیان را شاهد بوده‌ایم، تصریح کرد: البته در طول این چند سال اخیر کاهش خاصی نداشته‌ایم. همچنین یک مرحله پذیرش بر اساس سوابق تحصیلی داریم که ثبت‌نام جداگانه‌ای برای آن انجام خواهد شد؛ بنابراین احتمالاً تعداد داوطلبان افزایش خواهد یافت. رییس سازمان سنجش آموزش کشور درباره تأثیر سوابق تحصیلی در کنکور نیز اظهار کرد: بر اساس مصوبه شورای عالی انقلاب فرهنگی، ۶۰ درصد نتیجه مربوط به سوابق تحصیلی و ۴۰ درصد مربوط به نمره آزمون سراسری یا کنکور اختصاصی است. محمدی ادامه داد: از سهم ۶۰ درصدی سوابق تحصیلی، ۴۳ درصد به پایه دوازدهم و ۱۷ درصد به پایه یازدهم اختصاص دارد.

شرکت ملی حفاری ایران سهامی خاص

آگهی مناقصه

شرکت ملی نفت ایران

نوبت اول
شناسه آگهی: ۲۲۵۷۶۰۹

نام مناقصه‌گزار	شماره تقاضا/مناقصه	شرح تقاضا	مبلغ برآورد (ریال/ارز)	مبلغ تضمین
شرکت ملی حفاری ایران	۲۰۰۵۰۹۳۹۸۵۰۰۰۴۸۹	تأمین خدمات حفاری جهتدار از طریق ابزار تخصصی MWD/LWD بصورت Call Out	۱،۶۹۷،۵۹۸یورو	۸۲،۵۰۱،۴۲۲،۵۹۱ریال

روش ارزیابی: بر اساس کسب حداقل امتیاز مربوط به معیارهای موجود در استعلام‌های ارزیابی کیفی که توسط متقاضیان شرکت در مناقصه تکمیل می‌شود، انجام می‌گردد. (حداقل امتیاز ۵۰)

تحویل اسناد به شرکت: سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد) به نشانی www.setadiran.ir و اصل ضمانت‌نامه به آدرس اهواز - بلوار پاسداران بالاتر از میدان فرودگاه - شرکت ملی حفاری ایران - ساختمان پایگاه عملیاتی - طبقه اول پارت B - اتاق ۱۰۷ - دبیرخانه کمیسیون مناقصات - شماره تماس ۳۴۱۴۸۵۶۹ - ۳۴۱۴۸۵۸۰ - ۰۶۱

تاریخ شروع دریافت: توزیع اسناد از یک روز پس از چاپ آگهی نوبت دوم آغاز شده و تا ۱۰ روز پس از آن ادامه خواهد داشت.
آخرین مهلت: ☑ ۱۴ روز پس از آخرین روز دریافت اسناد

انواع تضامین قابل قبول: ضمانتنامه بانکی و یا ضمانتنامه‌های صادره از سوی موسسات اعتباری غیر بانکی دارای مجوز فعالیت از بانک مرکزی اصل فیش واریز وجه نقد به حساب شماره ۴۰۰۱۱۱۴۰۰۶۳۷۶۶۳۶ نزد بانک مرکزی جمهوری اسلامی ایران تحت عنوان تمرکز وجوه سپرده شرکت ملی حفاری ایران (شماره شبا IR۳۵۰۱۰۰۰۰۴۰۰۱۱۱۴۰۰۶۳۷۶۶۳۶) و سایر تضمین‌های معتبر در آیین‌نامه تضمین معاملات دولتی به شماره ۵۰۶۵۹ ت / ۱۲۳۴۰۲ مورخ ۹۴/۰۹/۲۲ مورد قبول و پذیرش می‌باشد.

مدت اعتبار پیشنهاد/تضمین: ۹۰ روز (برای یک بار در سقف مدت اعتبار اولیه قابل تمدید باشد)

کانال‌های اطلاع رسانی شرکت ملی حفاری ایران http://sapp.ir/nidc_pr www.nidc.ir

شرکت ملی نفت ایران
شرکت ملی مناطق نفتخیز جنوب
شرکت بهره‌برداری نفت و گاز مسجدسلیمان (سهامی خاص)

نوبت اول
شناسه آگهی: ۲۲۵۸۵۷۲

فراخوان ارزیابی کیفی جهت برگزاری مناقصه عمومی یک مرحله‌ای تقاضای شماره ۴۰۴۰۹۴۷ خرید ۳۱ قلم البسه ورزشی

شرکت بهره‌برداری نفت و گاز مسجدسلیمان در نظر دارد کالای مورد نیاز خود را مطابق جدول زیر بصورت فراخوان ارزیابی کیفی جهت برگزاری مناقصه عمومی از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد) تأمین نماید.

کلیه مراحل برگزاری مناقصه، از دریافت اسناد مناقصه تا ارائه پیشنهاد مناقصه‌گران و بازگشایی پاکات از طریق درگاه سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد) به آدرس www.setadiran.ir انجام خواهد شد و لازم است مناقصه‌گران در صورت عدم عضویت قبلی، مراحل ثبت‌نام در سایت مذکور و دریافت گواهی امضای الکترونیکی را جهت شرکت در مناقصه محقق سازند.

شماره مناقصه	موضوع مناقصه	تعداد اقلام	مدت زمان تحویل کالا	حداقل امتیاز ارزیابی کیفی قابل قبول	شماره فراخوان در سامانه ستاد	مبلغ تضمین شرکت در فرآیند ارجاع کار
۴۰۴۰۹۴۷	خرید ۳۱ قلم البسه ورزشی	۳۱	۳۰ روز	۵۰	۲۰۰۴۰۹۳۹۸۴۰۰۰۰۵۸	۶،۹۷۰،۰۰۰،۰۰۰ ریال

کلیه مناقصه‌گرانی که فعالیت آنها مرتبط با شرح کالای مورد درخواست می‌باشد می‌توانند ظرف مدت ۱۴ روز از چاپ آگهی نوبت دوم با مراجعه به سامانه تدارک الکترونیک دولت (ستاد) به نشانی www.setadiran.ir، نسبت به چاپ و تکمیل فرمهای شماره ۳ و ۴ شامل تعهدنامه ارائه کالا و خدمات پس از فروش، اقدام نمایند و می‌بایست ظرف مدت ۱۴ روز پس از اتمام مهلت اولیه، نسبت به بارگذاری فرمهای مذکور به همراه مدارک و مستندات تکمیلی مطابق با استانداردهای شرکت ملی مناطق نفتخیز جنوب و بر اساس موارد مندرج در جدول ارزیابی کیفی (برای معاملات کمتر از بیست برابر معاملات متوسط) در سامانه ستاد اقدام نمایند.

* شرط دریافت اسناد مناقصه توسط مناقصه‌گران کسب حداقل امتیاز ۵۰ از ۱۰۰ در ارزیابی کیفی می‌باشد.
" دریافت امتیاز مذکور بر اساس شاخص‌های اعلام شده در جدول ارزیابی کیفی می‌باشد.
* اسناد و مدارک مناقصه پس از برگزاری فرآیند ارزیابی کیفی و ارسال دعوتنامه، از طریق سامانه ستاد برای مناقصه‌گران واجد شرایط ارسال خواهد شد.
* ضمناً مبلغ تضمین شرکت در فرایند ارجاع کار ۶،۹۷۰،۰۰۰،۰۰۰ ریال می‌باشد.
* کلیه مدارک ارزیابی کیفی در قالب یک فایل PDF در سامانه ستاد بارگزاری گردد. ضمناً مدارک بصورت دسته بندی شده و منطبق با شاخص‌های اعلام شده مطابق جداول موجود در کتابچه مدارک استعلام ارزیابی کیفی مناقصه‌گران، بارگذاری کردند.

تدارکات و امور کالا
تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۵/۰۶/۰۲ تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۵/۰۶/۰۳
www.shana.ir http://iets.mporg.ir www.nisoc.ir

روابط عمومی شرکت بهره‌برداری نفت و گاز مسجدسلیمان

آدرس: مسجدسلیمان - باغ ملی میدان شهدای نفت - اداره تدارکات و امور کالا - شرکت بهره‌برداری نفت و گاز مسجدسلیمان کد پستی ۴۱۱۱۳-۶۴۹۱۶
تلفن شرکتی ۲۲۵۳۲-۲۲۵۳۱ تلفکس: ۴۳۲۱۱۹۱۸-۰۶۱

خبر روز

هشدار نارنجی بارش در جنوب کشور

سازمان هواشناسی درباره تشدید بارش‌های موسمی و احتمال سیلاب در جنوب و جنوب شرق کشور هشدار داد. سازمان هواشناسی با اشاره به تشدید فعالیت سامانه بارشی موسمی، برای جنوب شرق کشور، جنوب فارس و ارتفاعات شمالی و غربی هرمزگان هشدار سطح نارنجی صادر کرد. بر اساس این هشدار، جاری شدن سیلاب، طغیان رودخانه‌های فصلی، رعدوبرق، وزش باد شدید موقت و کاهش شعاع دید در این مناطق دور از انتظار نیست. این شرایط می‌تواند موجب اختلال در ناوگان حمل‌ونقل، لغزندگی محورهای مواصلاتی، شکستن درختان کهنسال و فرسوده، سقوط سنگ و اشیا از ارتفاعات و خسارت به محصولات کشاورزی شود. سازمان هواشناسی به مردم توصیه کرد از تردد و اتراق در حاشیه و بستر رودخانه‌ها و مسیل‌ها خودداری کنند. همچنین سفرهای غیرضروری، فعالیت‌های طبیعت‌گردی و جابه‌جایی عشایر در این مناطق به تعویق بیفتد.

روایت بحران پزشکی به بهانه روز پزشک؛ از خروج پزشکان عمومی تا مهاجرت دستیاران

زندگی پزشکان زیر سایه فشار اقتصادی و فرسودگی شغلی

ماندگاری پزشک در مناطق محروم، پیش از آنکه اداری باشد، یک مساله اجتماعی و اقتصادی است

گزارش | گلی ماندگار

خروج بیش از ۴۰ هزار پزشک عمومی از چرخه طبابت، افزایش تمایل دستیاران پزشکی به مهاجرت، توزیع نامتوازن پزشکان میان مناطق مختلف کشور و خالی ماندن ظرفیت برخی رشته‌های تخصصی، نشانه‌هایی از تغییرات عمیق در بازار و ساختار نیروی انسانی نظام سلامت ایران است؛ تغییراتی که اگر با اصلاح سیاست‌های تعرفه‌گذاری، تأمین مالی سلامت و مشوق‌های ماندگاری همراه نشود، می‌تواند در سال‌های آینده به بحران جدی‌تری تبدیل شود. سال‌هاست که وقتی از کمبود پزشک سخن گفته می‌شود، نخستین راهکار مطرح‌شده افزایش ظرفیت پذیرش دانشجوی پزشکی است. تعداد صندلی‌های دانشگاه‌های علوم پزشکی افزایش پیدا می‌کند و مسوولان از ضرورت تربیت پزشک بیشتر برای جبران کمبود نیروی انسانی می‌گویند. اما در سوی دیگر ماجرا، واقعیتی وجود دارد که کمتر مورد توجه قرار می‌گیرد: پزشکی که تربیت می‌شود الزاماً پزشکی نیست که در چرخه ارایه خدمات باقی بماند. اگر پزشک پس از سال‌ها تحصیل، گذراندن دوره طرح، تحمل هزینه‌های آموزشی و در بسیاری موارد ادامه تحصیل در تخصص، با درآمد نامتناسب، تأخیر در پرداخت مطالبات، هزینه‌های بالای مطب، مالیات، بیمه و مسوولیت سنگین حرفه‌ای مواجه شود، طبیعی است که بخشی از این نیروها به دنبال مسیرهای دیگری برای ادامه زندگی خود باشند. در همین چارچوب، سخنگوی سازمان نظام پزشکی، دکتر لاری‌پور با اشاره به خروج بیش از ۴۰ هزار پزشک عمومی از چرخه طبابت، نسبت به سیاست افزایش بی‌ضابطه ظرفیت پزشکی هشدار می‌دهد. از نگاه او، اگر نظام سلامت همزمان با تربیت پزشک، برای جذب، نگهداشت و اشتغال این نیروها برنامه نداشته باشد، افزایش تعداد فارغ‌التحصیلان می‌تواند در نهایت به افزایش بیکاری یا مهاجرت جامعه پزشکی منجر شود.

پزشک بیشتر؛ بدون زیرساخت

پزشکی تنها به معنای تربیت دانشجو نیست. یک پزشک برای فعالیت حرفه‌ای به شبکه درمان، بیمارستان، تجهیزات، بیمه، نظام ارجاع، تعرفه منطقی و سازوکار پرداخت منظم نیاز دارد. در غیر این صورت، افزایش ظرفیت آموزشی به تنهایی نمی‌تواند مشکل نظام سلامت را حل کند. علیرضا متکی، پزشک عمومی که چند سال از عمر خود را صرف تحصیل کرده است، در این باره به «تعادل» می‌گوید: مساله امروز بسیاری از پزشکان، صرفاً میزان درآمد نیست؛ بلکه مساله، نسبت میان درآمد، مسوولیت و هزینه‌های زندگی است. او در تشریح شرایط کاری خود می‌افزاید: پزشک عمومی بعد از سال‌ها درس خواندن، تازه باید برای پیدا کردن یک موقعیت شغلی مناسب تلاش کند. بسیاری از فرصت‌های شغلی یادرآمد ثابتی ندارند یا پرداخت‌های آنها با تأخیر انجام می‌شود. اگر پزشک بخواهد مطب مستقل راه‌اندازی کند نیز باید هزینه‌های سنگینی را بپردازد؛ از اجاره و تجهیزات گرفته تا مالیات و هزینه‌های جاری. در چنین شرایطی، خیلی‌ها احساس می‌کنند آینده شغلی‌شان آن چیزی نیست که در ابتدای ورود به دانشگاه تصور می‌کردند. این پزشک عمومی خاطرنشان می‌کند: تصور مردم درباره زندگی پزشکان نیز با واقعیت بخش قابل توجهی از جامعه پزشکی فاصله دارد. این تصور که هر کس پزشک است حتماً زندگی مرفهی دارد، دیگر با واقعیت بسیاری از پزشکان جوان و حتی پزشکان باسابقه همخوانی ندارد. بخشی از پزشکان عمومی کارهای مختلف انجام می‌دهند، در چند مرکز درمانی فعالیت می‌کنند و بعضی حتی شغل دوم دارند. مساله این است که پزشک برای رسیدن به درآمد قابل قبول مجبور است ساعت‌های طولانی کار کند.

مهاجرت؛ خروج سرمایه انسانی پس از سال‌ها هزینه

تربیت یک پزشک سال‌ها زمان می‌برد. جامعه برای آموزش او هزینه می‌کند و خود فرد نیز بخش قابل توجهی از بهترین سال‌های زندگی‌اش را صرف تحصیل می‌کند. بنابراین مهاجرت پزشک فقط خروج یک نیروی کار نیست؛ خروج بخشی از سرمایه انسانی انباشته‌شده کشور است. موضوع زمانی جدی‌تر می‌شود که صحبت از دستیاران پزشکی به میان می‌آید؛ افرادی که پس از سال‌ها تحصیل پزشکی عمومی، وارد دوره تخصص شده‌اند اما بخشی از آنها آینده خود را خارج از کشور جست‌وجو می‌کنند. دکتر احمدرضا میرزایی، متخصص بیماری‌های عفونی نیز در این باره به تعادل می‌گوید: دستیار پزشکی در یکی از سخت‌ترین دوره‌های زندگی حرفه‌ای خود قرار دارد. ساعت کاری طولانی، فشار روانی بالا، مسوولیت سنگین و در بسیاری موارد درآمدی که با حجم کار تناسب ندارد، باعث شده بخشی از دستیاران نسبت به آینده شغلی خود دچار تردید شوند. وقتی یک دستیار می‌بیند همکارانش در کشورهای دیگر از نظر شرایط کاری و درآمدی وضعیت متفاوتی دارند، طبیعی است که مهاجرت برای او به یک گزینه جدی تبدیل شود. او تأکید می‌کند: مساله مهاجرت را نمی‌توان تنها با توصیه اخلاقی یا تأکید بر تعهد پزشکان حل کرد. اگر می‌خواهیم پزشک بماند، باید شرایط ماندن را فراهم کنیم. نمی‌شود از یک پزشک جوان انتظار داشت سال‌ها با فشار اقتصادی و شغلی زندگی کند و در عین حال از او خواست که به فکر آینده خودش و خانواده‌اش نباشد.

صندلی‌هایی که دیگر پر نمی‌شوند

در کنار افزایش ظرفیت پزشکی، اتفاق دیگری نیز در حال رخ دادن است: برخی رشته‌های تخصصی با استقبال کافی مواجه نمی‌شوند. این مساله از آن جهت اهمیت دارد که کشور ممکن است از یک سو با افزایش تعداد پزشکان مواجه باشد و از سوی دیگر در بعضی رشته‌ها همچنان با کمبود متخصص روبرو شود. علت این تناقض را باید در جذابیت نسبی رشته‌ها جست‌وجو کرد. مدت دوره آموزشی، میزان درآمد، شرایط کاری، احتمال شکایت، فشار کاری، امکان فعالیت در بخش خصوصی و حتی امکان مهاجرت، همگی در انتخاب رشته تخصصی موثرند. دکتر میرزایی که با وضعیت دستیاران آشناست، می‌گوید: وقتی یک رشته تخصصی سختی زیادی دارد اما درآمد و شرایط کاری آن متناسب نیست، طبیعی است که داوطلب به سراغ رشته دیگری برود. نمی‌توان انتظار داشت همه رشته‌ها صرفاً بر اساس نیاز نظام سلامت انتخاب شوند. پزشک هم انسان است و آینده حرفه‌ای خودش را در نظر می‌گیرد. او می‌افزاید: اگر سیاست‌گذار واقعاً به رشته‌های مورد نیاز کشور احتیاج دارد، باید برای آنها مشوق‌های مشخص ایجاد کند؛ از افزایش تعرفه و درآمد گرفته تا تسهیلات شغلی، حمایت از تأسیس مطب، امکانات رفاهی و امنیت حرفه‌ای.

پزشکان مناطق محروم؛ اجبار کافی نیست

یکی دیگر از چالش‌های جدی، توزیع نامتوازن پزشکان است. در برخی شهرهای بزرگ، تعداد پزشکان و مراکز درمانی بسیار بیشتر از مناطق محروم است؛ در حالی که بخش‌هایی از کشور برای تأمین پزشک متخصص با مشکل مواجه‌اند. راهکار سال‌های گذشته در بسیاری موارد استفاده از طرح‌های اجباری و تعهدات خدمت بوده است. اما تجربه نشان می‌دهد اجبار به تنهایی نمی‌تواند نیروی متخصص را برای مدت طولانی در یک منطقه نگه دارد. علیرضا متکی، پزشک عمومی در این باره اظهار می‌دارد: پزشک مناطق محروم برای ماندن به مشوق واقعی نیاز دارد. قرار است پزشک در یک منطقه محروم بماند، باید بتواند زندگی کند. فقط پرداخت حقوق پزشک کافی نیست. باید برای همسر و فرزند او هم امکان زندگی مناسب وجود داشته باشد؛ مدرسه، مسکن، امکانات رفاهی، امنیت، مسیر رفت‌وآمد و فرصت شغلی برای خانواده. نمی‌توان پزشک را مجبور کرد سال‌ها در جایی بماند که خودش و خانواده‌اش هیچ افق روشنی ندارند. او می‌افزاید: در واقع، مساله ماندگاری پزشک در مناطق محروم، پیش از آنکه مساله‌ای اداری باشد، یک مساله اجتماعی و اقتصادی است.

سهم سلامت از اقتصاد؛ حلقه مفقوده بحران

کارشناسان حوزه سلامت بارها بر ضرورت افزایش سهم واقعی سلامت از منابع اقتصادی کشور تأکید کرده‌اند. نظام سلامت بدون منابع پایدار نمی‌تواند خدمات پایدار ارایه دهد. اگر منابع کافی برای سلامت وجود نداشته باشد، نخستین بخش‌هایی که تحت فشار قرار می‌گیرند، بیمارستان‌ها، بیمه‌ها، مراکز درمانی و در نهایت نیروی انسانی هستند. دکتر احمدرضا میرزایی در این باره تاکید می‌کند: وقتی پرداخت‌ها به بیمارستان‌ها و مراکز درمانی با تأخیر انجام می‌شود، این تأخیر در نهایت به پزشک و سایر کارکنان منتقل می‌شود. نمی‌توان انتظار داشت یک سیستم درمانی با منابع ناکافی، نیروی انسانی باکیفیت خود را حفظ کند. او می‌افزاید: از سوی دیگر، اصلاح تعرفه‌ها نیز موضوعی جدی است. تعرفه‌ای که با هزینه واقعی ارایه خدمت فاصله داشته باشد، می‌تواند بخشی از خدمات را برای پزشک زیان‌ده کند و پزشک را به سمت فعالیت‌های پردرآمدتر سوق دهد.

بحران فقط اقتصادی نیست

این پزشک متخصص در ادامه اظهار می‌دارد: در نگاه اول، ممکن است تمام این مشکلات به درآمد پزشکان نسبت داده شود، اما واقعیت پیچیده‌تر است. فرسودگی شغلی، ساعات کاری طولانی، مسوولیت حرفه‌ای، نگرانی از شکایت، فشار روانی، نبود امنیت شغلی و دشواری ایجاد تعادل میان زندگی شخصی و حرفه‌ای، مجموعه عواملی هستند که تصمیم پزشک برای ماندن یا مهاجرت را شکل می‌دهند. او می‌افزاید: پزشک هم مثل هر انسان دیگری نیاز دارد بداند پنج یا ده سال آینده چه وضعیتی خواهد داشت. اگر بعد از سال‌ها تحصیل هنوز نداند درآمدش چقدر است، کجا باید کار کند و آیا می‌تواند برای خانواده‌اش برنامه‌ریزی کند یا نه، طبیعی است که دچار فرسودگی شود. دکتر میرزایی تاکید می‌کند: این مساله به‌ویژه درباره پزشکان جوان اهمیت بیشتری دارد؛ نسلی که انتخاب‌های بیشتری برای مهاجرت و ادامه تحصیل در خارج از کشور دارد و مقایسه شرایط زندگی خود با همتایان خارجی نیز برایش آسان‌تر است.

نوبت اول
شناسه آگهی: ۲۲۵۸۸۴۴

آگهی مناقصه عمومی

دهیاری عزت آباد بخش مرکزی سیرجان

شماره فراخوان سایت سامانه ستاد setadiran.ir ۲۰۰۵۱۰۱۰۹۵۰۰۰۰۰۲

دهیاری روستای عزت آباد در نظر دارد مناقصه عمومی آسفالت معابر را از طریق مناقصه عمومی به پیمانکار واجد شرایط دارای رتبه‌بندی از معاونت برنامه‌ریزی و نظارت راهبردی کشور واگذار نماید.
لذا از کلیه شرکت‌های دارای صلاحیت دعوت به عمل می‌آید جهت دریافت اسناد مناقصه به بخشداری مرکزی سیرجان مراجعه نمایند.
دهیاری در رد یا قبول پیشنهادات مختار است سایر اقدامات و جزئیات مربوط به قرارداد در اسناد مربوطه می‌باشد.
سپرده شرکت در مناقصه بایستی به صورت واریز به حساب ذیل در پست بانک به نام دهیاری مربوطه و یا به صورت ضمانت‌نامه بانکی معتبر باشد. در صورتیکه برندگان اول تا سوم مناقصه حاضر به انعقاد قرارداد نباشند تضمینی شرکت در مناقصه آنها به ترتیب به نفع دهیاری ضبط خواهد شد.
تلفن: ۰۹۱۳۳۴۵۶۴۱۳

عنوان پروژه، محل اجرا	مبلغ برآورد (ریال) بر اساس فهرست ۱۴۰۴	مبلغ تضمین (ریال) شرکت در مناقصه	شماره حساب برای مبلغ ضمانت‌نامه	مدت پروژه
آسفالت معابر روستا	۳۴۸۹۱۹۸۲۶۵۹	۱۷۴۴۵۹۹۱۳۳	IR۲۸۰۲۱۰۰۰۵۶۱۴۴۷۸۹۱۳۶۰۶۹۰۲	---
دریافت اسناد	محل	بخشداری مرکزی	---	---
	مهلت	ساعت ۱۴ مورخ ۱۴۰۵/۰۶/۰۷	---	---
ارسال پیشنهادات	محل	بخشداری مرکزی	---	---
	مهلت	ساعت ۱۲ مورخ ۱۴۰۵/۰۶/۱۷	---	---
بازگشایی پیشنهادات	محل	بخشداری مرکزی	---	---
	زمان	ساعت ۱۲ مورخ ۱۴۰۵/۰۶/۱۸	---	---
اعتبار پیشنهادات	زمان	ساعت ۱۲ مورخ ۱۴۰۵/۰۶/۳۱	---	---

دهیاری روستای عزت آباد بخش مرکزی سیرجان