

گذر

ابتکار:

برخوردهای گشت ارشاد را قبول نداریم

● **شرق:** معاون امور زنان و خانواده رئیس‌جمهوری ضمن بیان اینکه دولت اعتقادی به ایجاد محدودیت در فضای مجازی ندارد، گفت: رئیس‌جمهور پای همه وعده‌ها ایستاده و تمام تلاشش این است در چنین شرایطی که به ما و دنیا تحمیل شده است، وعده‌هایش محقق شود؛ این در حالی است که جریانی که به‌دنبال ناامیدی مردم است حتی تجزیه‌کشور را نیز مدنظر دارد.

معصومه ابتکار دیروز این سخنان را در جمع دانشجویان دانشگاه خوارزمی گفت و افزود: البته موضوع جریان دیجیتال و فضای مجازی بحث خوبی است و دولت اعتقادی به ایجاد محدودیت در آن ندارد، ولی این فضا تبعاتی دارد که یکی از آنها بحث اخبار نادرست است که متأسفانه نه فقط در ایران به‌صورت سیستماتیک وجود دارد، بلکه در دیگر نقاط دنیا هم تجربه می‌شود، مثلاً یکی از آنها نمونه انتخابات آمریکاست.

این مسئول با بیان اینکه بر همین اساس بحث کنترل شبکه‌های اجتماعی در کشورهایی چون آمریکا و آلمان مطرح شد، گفت: این کشورها بیشترین ادعای آزادی را دارند اما بحث کنترل شبکه‌های اجتماعی در آن مطرح می‌شود.

ابتکار در بخش دیگری از سخنان خود از یک تلاش سازمان‌یافته برای تخریب امید مردم گفت و خاطرنشان کرد: بخش زیادی از این تلاش از طریق شبکه‌های اجتماعی‌ای صورت می‌گیرد که دولت با وجود علم استفاده بیشتر رقیب از آن، زمینه‌های آن را فراهم کرد. او ادامه داد: امروز این تلاش عایدانه سعی دارد مردم، به‌ویژه جوانان و دانشجویان را ناامید کند. این جریان به گونه‌ای از مشکلات صحبت می‌کند که مردم را سرافکنده و از شرکت در انتخابات پشیمان کند.



ابتکار افزود: درست است که مشکلات در جامعه وجود دارد و قرار نیست دولت این مشکلات را انکار کند، اما باید به واقعیت‌ها هم نگاه کرد که دولت تدبیر و امید در بدترین شرایط بعد از انقلاب با تورم ۴۰ درصدی، رشد منفی شش‌درصدی، محدودیت شدید برای رسانه‌ها و احزاب سیاسی روی کار آمد و امروز بسیاری از این مسائل حل شده است.

او درباره جایگاه بین‌المللی ایران نسبت به سال ۹۲ نیز خاطرنشان کرد: امروز تفاوت ما با سال ۹۲ این است که آن زمان همه دنیا در مقابل ایران بود، ولی اما همه دنیا جز چند کشور پشت پرجام هستند و این ترابم است که منروی است. ابتکار با بیان اینکه رئیس‌جمهور پای همه وعده‌ها هست و تمام تلاشش این است در چنین شرایطی که به ما و دنیا تحمیل شده است، وعده‌هایش محقق شود، گفت: جریانی که به‌دنبال ناامیدی مردم است حتی تجزیه‌کشور را نیز در نظر دارد. او درباره انتقاد یکی از دانشجویان از عملکرد دولت دوازدهم گفت: متأسفانه بسیاری از انتقاداتی که به دولت می‌شود، واقع‌بینانه نیست؛ برای مثال هنوز سه ماه از روی‌کارآمدن دولت دوازدهم نگذشته بود که شاهد مسائلی همچون «هشتک‌پشیمانیم» بودیم. یک‌سال است برای محدودکردن اینترنت به دولت فشار می‌آورد. ابتکار درباره بحث فیلترینگ تلگرام نیز گفت: همه از موضع دکتر روحانی خبر دارند، دولت تا جایی که امکان داشت ایستاد اما تلگرام با یک حکم قضائی فیلتر شد. او افزود: یک‌سال است که بر دولت برای محدودکردن اینترنت فشار وجود دارد، اما دولت در مقابل آن ایستاده است.

این مسئول درباره اعتراض دانشجویان به برخوردهای گشت ارشاد نیز خاطرنشان کرد: ما برخوردهای گشت ارشاد را قبول نداریم چون دولت معتقد است این موضوع یک بحث فرهنگی است، او در پاسخ به پرسش یکی از دانشجویان درباره احقاق حقوق زنان در جامعه نیز گفت: در دو دهه گذشته بدیهی‌ترین حقوق زنان در جامعه محقق شده است، سال گذشته بیشتر بود و درحال‌حاضر تعداد پذیرش دختران در دانشگاه‌ها نیز از پسران بیشتر است. معاون امور زنان و خانواده رئیس‌جمهور با بیان اینکه در اوایل انقلاب حتی تصور نمی‌کردیم که بتوان برای ورزش بانوان کاری انجام داد، به قهرمانی تیم فوتبال بانوان اشاره کرد و گفت: امروز تمامی فدراسیون‌های ورزشی برای قهرمانی دختران برنامه‌ریزی کرده‌اند. او در پایان و در پاسخ به سؤالی درباره برنامه دولت برای حضور زنان در ورزشگاه‌ها گفت: شرایط برای حضور زنان در ورزشگاه‌ها بهتر شده است؛ درحال‌حاضر امکان حضور زنان در برخی رشته‌ها فراهم شده اما دولت حضور زنان برای تماشای مسابقات فوتبال را درست خواهد کرد.

سمیرا حسینی: «برای چیدن گیاهان بهاری به بالای تپه رفته بود که ناگهان صدای مهیبی آمد و پسرم مجروح شد».

این را پدر شایان می‌گوید؛ پسر ۱۱ساله‌ای که جمعه گذشته پس از انفجار مین‌های به‌جامانده از زمان جنگ، در نزدیکی شهر سسندج دو دست و یک چشمش را از دست داد. منطقه‌ای که سال‌ها پیش پایان عملیات پاکسازی در آن جشن گرفته شده بود اما همچنان قربانی می‌گیرد.

پدر شایان درحالی‌که لرزش صدایش از پشت تلقن به‌خوبی حس می‌شد، به «شرق» می‌گوید: «برای تفریح به مریوان رفته و در راه برگشت به سسندج بودیم که این اتفاق افتاد. ساعت حدود پنج شش عصر بود و یک ساعت مانده بود به سسندج برسیم که بچه‌ها گرسنه بودند و از من خواستند ماشین را کنار جاده نکه دارم تا عصرانه بخوریم. تازه کنار تمام شده بود و هوا خیلی خوب بود. برای

همین وسط سبزه‌زارها رفتیم و همانجا عصرانه را خوردیم. بعد از اینکه کمی آنجا استراحت کردیم، بچه‌ها به بالای تپه رفتند تا گل و قارچ بچینند. ناگهان صدای مهیبی آمد؛ به بالای تپه نگاه کردم، دیدم شایان با دست و صورت خونی ۲۰ متر به طرف پایین آمد و در میان راه افتاد. مادرش با داد و فریاد سعی داشت از تپه بالا برود، پاهای من سست شده بود و توان راه‌رفتن نداشتم. تا نصف تپه را بالا رفتم اما نتوانستم خودم را به شایان برسانم. مرد کشاورزی که آن نزدیکی‌ها بود، وقتی متوجه انفجار شد، خودش را به شایان رساند و او را به پایین تپه‌ها آورد. چند دقیقه بعد آمبولانس آمد و شایان را به بیمارستان سسندج انتقال دادند». چند ثانیه سکوت می‌کند؛ از آن طرف خط صدا از داخل بیمارستان سسندج می‌آید که یکی را بیچ می‌کنند. صدای پدر شایان از ته گلویش بیرون می‌آید و می‌گوید: «شما اگر خبرش را در روزنامه‌ها کار کنید، مشکلی برای پسرم پیش نمی‌آید؟ لطفاً چیزی ننویسید که کسی ناراحت نشود و کار پسرم به مشکل بربخورد». از صحبت‌کردن با رسانه‌ها می‌ترسد. بعد از کمی گفت‌وگو راضی می‌شود صحبتش را با من ادامه دهد و می‌گوید: «وقتی آمبولانس آمد، شایان هوشیار بود و با ما صحبت می‌کرد. پزشک گفت که نباید خوابش ببر، برای همین آن ۵۰ دقیقه تا وقتی که به بیمارستان کوثر سسندج رسیدیم، با او صحبت می‌کردم و مدام صدایش می‌زدم و می‌گفتم شایان‌جان نخواب پسرم؛ ولی پسرم درد داشت و ناله می‌کرد و می‌گفت دستم درد می‌کند». اینها

ادامه از صفحه ۱۲

برای مثال به‌جای اجناس ایرانی، اجناس پاکستانی را

که خیلی ارزان و بی‌کیفیت هستند، با لیبیل ایرانی

ارسال می‌کنند و هنگامی که پزشک با آن وسیله‌ها

کار می‌کند، متوجه می‌شود تجهیزات کیفیت لازم را

ندارند و گاهی سر عمل وسیله‌ها می‌کنکند. برخی

از اجناس تولید داخل نیز کیفیت لازم را ندارد البته

نسبت به قیمتی که دارند جنشان قابل‌قبول است،

اما قابل راقبت با برخی کالاهای خارجی نیستند».

رشوه به پزشکان از چه زمانی شروع شد

به گفته فروشندگان تجهیزات پزشکی، چند

سالی است که جراحان شروع به گرفتن رشوه از

آنها کرده‌اند؛ یکی از فروشندگان تجهیزات پزشکی

می‌گوید: «به اعتقاد من بازدید از کارخانه‌ها و

حضور در کنفره‌های بین‌المللی حرکت مثبتی

بود، اما متأسفانه از سال ۸۸ به بعد سال‌به‌سال

سفرها کم‌رنگ‌تر شد و جراحان درخواست‌های

دیگری مثل آفر را مطرح می‌کردند، به‌طوری‌که

جراحان این روزها آفر نقدی را حق خود می‌دانند.

جراحان از برخی شرکت‌ها که تازه شروع به فعالیت

کرده‌اند، به‌صورت نقدی آفر دریافت می‌کنند و

اجازه نمی‌دهند به حساب آنها پولی واریز کنند،

اما با شرکت‌های قدیمی‌تر که به آنها اعتماد

دارند، شماره حساب می‌دهند و از آنها می‌خواهند

پول را به حسابشان واریز کنند. من تقریباً در همه

بیمارستان‌های کشور کار کرده‌ام و متأسفانه باید

بگویم تعداد کمی از پزشکان آفر دریافت نمی‌کردند.

قبل از قیمت‌گذاری شرکت شرایط خیلی بدتر از این

بود، هر شرکتی اجناسش را هر قیمتی که دوست

داشت می‌فروخت؛ برای مثال شرکت‌ها یک ست

را ۱۴ میلیون به فروش می‌رساندند و حدود پنج

شش میلیون آن را به پزشک جراح می‌دادند، بعد

از قیمت‌گذاری قیمت همان ست به سه میلیون

تومان رسید و قیمت اجناس چینی و کراهی به زیر

نصف رسید و قیمت اجناس آمریکایی و اروپایی

تقریباً نصف شد. این نشان می‌داد که قیمت‌گذاری‌ها

درست انجام نشده بود، با این کار آفر جراحان نیز

خیلی پایین آمد».

زندنت‌ها هم رشوه می‌گیرند

«جدیدا زبندنت‌ها هم یاد گرفته‌اند آفر بگیرند.

آنها ۱۰ درصد سهم خود را برمی‌دارند و بقیه آن

را به استادشان می‌دهند؛ یعنی دانشجویان بدو

شروع آموزش می‌بیند که چطور باید کار کند». این

جامعه

گفت‌وگوی «شرق» با پدر کودک ۱۱ساله‌ای که ۲ روز پیش در کردستان قربانی مین شد

دست‌هایی که جا ماند



را که می‌گوید، گریه‌اش می‌گیرد و گوشم از صدای گریه‌اش پر می‌شود. بعد از اینکه کمی آرام می‌شود، ادامه می‌دهد: «وقتی در آی‌سی‌یو به ملاقاتش رفتم، از من خواست گریه نکنم و ناراحت نباشم؛ اما چطور می‌توان آرام بود؟ پسر ۱۱ساله‌ام در این سن معلول شد. دو دستش را از میچ قطع کردند و یکی از چشم‌هایش تخلیه شده. هرچند وقتی به دیدنش می‌روم، سعی می‌کنم به او روحیه بدهم اما چه فایده‌ای دارد؟ مگر می‌توانم دوباره دست‌هایش را برگردانم؟»

نفس عمیقی می‌کشد و ادامه می‌دهد: «فردای آن روز به ما گفتند منطقه‌ای که شما به آنجا رفته بودید، یک پایگاه متروکه بوده است و گروه پاکسازی دو مین عمل‌نشده دیگر در آنجا پیدا و خنثی کردند. اما آنجا نه سیم خارداری بود و نه تابلویی که متوجه شویم احتمال خطر مین در آن منطقه وجود دارد. تازه بعد از اینکه این بلا به سر پسرم آمد، متوجه شدیم آنجا محل خطرناکی است. منطقه‌ای سرسبز و خوش‌آب و هوا که صد کیلومتر با مرز فاصله دارد و نزدیک مناطق مسکونی است». پدر شایان که کارگر ساختمان است در ادامه می‌گوید: «از مسئولان خواهش می‌کنم به دامان برسند. البته خوشبختانه بیمارستان با ما همکاری کرد و خیلی به پسر رسیدگی کردند».

انفجار در مناطق پاکسازی‌شده

حدود ۳۰ سال از پایان جنگ هشت‌ساله عراق با ایران می‌گذرد؛ اما بقایای آن جنگ خونبار هنوز هم کشته و مجروح می‌دهد و شایان ۱۱ساله تنها

تبانی در اتاق عمل

تولید داخلی آن در بازار موجود باشد، بیمارستان

حق ندارد نمونه خارجی آن را خریداری کند. این در

حالی است که در برخی موارد نمونه ایرانی گران‌تر

است، مانند پیچی که در ستون فقرات به کار می‌رود،

نمونه ایرانی ۵۰۰ هزار و نمونه ترکیه‌ای و چینی آن

۲۵۰ هزار تومان است. به طور مثال اجناس ایرانی دو

برابر اجناس ترکیه‌ای یا کراهی هستند».

تعداد جراحان رشوه‌بگیر اندک است

باین‌حال برخی از مسئولان بر این باورند که تعداد پزشکان رشوه‌بگیر اندک است؛ به گفته کاظم عباسیون، نایب‌رئیس جامعه جراحان ایران، تعداد جراحان رشوه‌بگیر انگشت‌شمار است. او در این باره به «شرق» می‌گوید «هنگامی که این اتفاق می‌افتد، دو طرف مسئول هستند. شرکت‌های تجهیزات پزشکی حق ندارند به پزشکان پول بدهند تا پزشک از شرکت آنها وسایل مورد نیاز عمل را خریداری کند.

از او درباره علت وجود این مین‌ها در مناطق پاک‌سازی‌شده و تجربه دیگر کشورها در این زمینه می‌پرسم؛ صادقی در پاسخ می‌گوید «جغرافیای استان کردستان و آذربایجان غربی با اقلیم کردستان عراق یکسان است؛ هم از نظر جغرافیایی و هم از نظر آب و هوایی؛ اما در اقلیم کردستان کمتر که در آنجا از مین‌روب‌ها می‌خواهند تا دامنه ارتفاعات را نیز پاکسازی کنند و فقط منطقه محدوده مین‌های سابق را در نظر نمی‌گیرند و دامنه‌هایی را که احتمال می‌رود مین تا آنجا جابه‌جا شده باشد، نیز در قرارداد ذکر می‌کنند و تحت پاک‌سازی قرار می‌دهند. قاعدات این عمل هم به زمان و هم هزینه بیشتری نیاز دارد؛ اما احتمال اینکه مینی در منطقه باقی بماند، به حداقل می‌رسد؛ اما در کشور ما برای پاکسازی فقط میدان مین در نظر گرفته می‌شود. این در حالی است که امکان جابه‌جایی مین بر اثر عوامل مختلف وجود دارد. ای کاش دولت هزینه‌های بیشتری در اختیار مرکز مین‌زدایی قرار بدهد تا بتوانند تا پایین‌ترین دامنه‌ها را نیز پاک‌سازی کنند و شاهد این‌گونه اتفاقات نباشیم.

انفجارهای بی‌پایان

اخبار مربوط به قربانیان و حادثه‌دیدگان ناشی از انفجار مین، در حالی منتشر می‌شود که پیش‌ازاین برای برخی استان‌ها پایان عملیات پاکسازی جشن گرفته شد. به‌عنوان مثال کرمانشاه، نخستین استانی بود که بهمن ۹۱ پایان عملیات پاکسازی در آن جشن گرفته شد. این در حالی است که بنا بر آخرین گزارشی که از قربانیان بعد از سال ۹۵ در سایت «مین و زندگی» منتشر شده، از مجموع ۵۵ کشته و مجروح انفجار مین و مهمات بازمانده از دوران جنگ، پنج نفر (دو کشته و سه مجروح) ساکن استان کرمانشاه بوده‌اند. استان‌های ایلام، کردستان و خوزستان هم وضعی مشابه کرمانشاه دارند. جشن پاکسازی ایلام، پایان سال ۹۱ و جشن پاکسازی کردستان، پایان سال ۹۰ و جشن پاکسازی خوزستان، سال ۹۴ برگزار شد؛ اما جمعه، ۲۱ اردیبهشت ۱۳۹۷، خبری جدید در رسانه‌ها منتشر شد؛ خبری به این شرح: «در پی انفجار مین به‌جامانده از دوران جنگ مریوان به سسندج رخ داد. اگر روی نقشه نگاه کنید، می‌بینید محل انفجار کنار جاده است و احتمالاً این به‌جامانده در این مناطق به مرور زمان بر اثر باد، باران، فرسایش خاک و جابه‌جایی توسط افراد از ارتفاع به سمت جاده جابه‌جا شده است».

تولید داخلی آن در بازار موجود باشد، بیمارستان

حق ندارد نمونه خارجی آن را خریداری کند. این در

حالی است که در برخی موارد نمونه ایرانی گران‌تر

است، مانند پیچی که در ستون فقرات به کار می‌رود،

نمونه ایرانی ۵۰۰ هزار و نمونه ترکیه‌ای و چینی آن

۲۵۰ هزار تومان است. به طور مثال اجناس ایرانی دو

برابر اجناس ترکیه‌ای یا کراهی هستند».

تعداد جراحان رشوه‌بگیر اندک است

باین‌حال برخی از مسئولان بر این باورند که تعداد پزشکان رشوه‌بگیر اندک است؛ به گفته کاظم

عباسیون، نایب‌رئیس جامعه جراحان ایران، تعداد جراحان رشوه‌بگیر انگشت‌شمار است. او در این باره

به «شرق» می‌گوید «هنگامی که این اتفاق می‌افتد، دو طرف مسئول هستند. شرکت‌های تجهیزات

پزشکی حق ندارند به پزشکان پول بدهند تا پزشک از شرکت آنها وسایل مورد نیاز عمل را خریداری کند.

تولید داخلی آن در بازار موجود باشد، بیمارستان

حق ندارد نمونه خارجی آن را خریداری کند. این در

حالی است که در برخی موارد نمونه ایرانی گران‌تر

است، مانند پیچی که در ستون فقرات به کار می‌رود،

نمونه ایرانی ۵۰۰ هزار و نمونه ترکیه‌ای و چینی آن

۲۵۰ هزار تومان است. به طور مثال اجناس ایرانی دو

برابر اجناس ترکیه‌ای یا کراهی هستند».

تعداد جراحان رشوه‌بگیر اندک است

باین‌حال برخی از مسئولان بر این باورند که تعداد پزشکان رشوه‌بگیر اندک است؛ به گفته کاظم

عباسیون، نایب‌رئیس جامعه جراحان ایران، تعداد جراحان رشوه‌بگیر انگشت‌شمار است. او در این باره

به «شرق» می‌گوید «هنگامی که این اتفاق می‌افتد، دو طرف مسئول هستند. شرکت‌های تجهیزات

پزشکی حق ندارند به پزشکان پول بدهند تا پزشک از شرکت آنها وسایل مورد نیاز عمل را خریداری کند.

تولید داخلی آن در بازار موجود باشد، بیمارستان

حق ندارد نمونه خارجی آن را خریداری کند. این در

حالی است که در برخی موارد نمونه ایرانی گران‌تر

است، مانند پیچی که در ستون فقرات به کار می‌رود،

نمونه ایرانی ۵۰۰ هزار و نمونه ترکیه‌ای و چینی آن

۲۵۰ هزار تومان است. به طور مثال اجناس ایرانی دو

برابر اجناس ترکیه‌ای یا کراهی هستند».

تعداد جراحان رشوه‌بگیر اندک است

باین‌حال برخی از مسئولان بر این باورند که تعداد پزشکان رشوه‌بگیر اندک است؛ به گفته کاظم

عباسیون، نایب‌رئیس جامعه جراحان ایران، تعداد جراحان رشوه‌بگیر انگشت‌شمار است. او در این باره

به «شرق» می‌گوید «هنگامی که این اتفاق می‌افتد، دو طرف مسئول هستند. شرکت‌های تجهیزات

پزشکی حق ندارند به پزشکان پول بدهند تا پزشک از شرکت آنها وسایل مورد نیاز عمل را خریداری کند.

تولید داخلی آن در بازار موجود باشد، بیمارستان

حق ندارد نمونه خارجی آن را خریداری کند. این در

حالی است که در برخی موارد نمونه ایرانی گران‌تر

است، مانند پیچی که در ستون فقرات به کار می‌رود،

نمونه ایرانی ۵۰۰ هزار و نمونه ترکیه‌ای و چینی آن

۲۵۰ هزار تومان است. به طور مثال اجناس ایرانی دو

برابر اجناس ترکیه‌ای یا کراهی هستند».

تعداد جراحان رشوه‌بگیر اندک است

باین‌حال برخی از مسئولان بر این باورند که تعداد پزشکان رشوه‌بگیر اندک است؛ به گفته کاظم

عباسیون، نایب‌رئیس جامعه جراحان ایران، تعداد جراحان رشوه‌بگیر انگشت‌شمار است. او در این باره

به «شرق» می‌گوید «هنگامی که این اتفاق می‌افتد، دو طرف مسئول هستند. شرکت‌های تجهیزات

پزشکی حق ندارند به پزشکان پول بدهند تا پزشک از شرکت آنها وسایل مورد نیاز عمل را خریداری کند.

تولید داخلی آن در بازار موجود باشد، بیمارستان

حق ندارد نمونه خارجی آن را خریداری کند. این در

حالی است که در برخی موارد نمونه ایرانی گران‌تر

است، مانند پیچی که در ستون فقرات به کار می‌رود،

نمونه ایرانی ۵۰۰ هزار و نمونه ترکیه‌ای و چینی آن

۲۵۰ هزار تومان است. به طور مثال اجناس ایرانی دو

برابر اجناس ترکیه‌ای یا کراهی هستند».

تعداد جراحان رشوه‌بگیر اندک است

باین‌حال برخی از مسئولان بر این باورند که تعداد پزشکان رشوه‌بگیر اندک است؛ به گفته کاظم

عباسیون، نایب‌رئیس جامعه جراحان ایران، تعداد جراحان رشوه‌بگیر انگشت‌شمار است. او در این باره

به «شرق» می‌گوید «هنگامی که این اتفاق می‌افتد، دو طرف مسئول هستند. شرکت‌های تجهیزات

پزشکی حق ندارند به پزشکان پول بدهند تا پزشک از شرکت آنها وسایل مورد نیاز عمل را خریداری کند.

تولید داخلی آن در بازار موجود باشد، بیمارستان

حق ندارد نمونه خارجی آن را خریداری کند. این در

حالی است که در برخی موارد نمونه ایرانی گران‌تر

است، مانند پیچی که در ستون فقرات به کار می‌رود،

نمونه ایرانی ۵۰۰ هزار و نمونه ترکیه‌ای و چینی آن

۲۵۰ هزار تومان است. به طور مثال اجناس ایرانی دو

برابر اجناس ترکیه‌ای یا کراهی هستند».

تعداد جراحان رشوه‌بگیر اندک است

باین‌حال برخی از مسئولان بر این باورند که تعداد پزشکان رشوه‌بگیر اندک است؛ به گفته کاظم

عباسیون، نایب‌رئیس جامعه جراحان ایران، تعداد جراحان رشوه‌بگیر انگشت‌شمار است. او در این باره

به «شرق» می‌گوید «هنگامی که این اتفاق می‌افتد، دو طرف مسئول هستند. شرکت‌های تجهیزات

پزشکی حق ندارند به پزشکان پول بدهند تا پزشک از شرکت آنها وسایل مورد نیاز عمل را خریداری کند.

تولید داخلی آن در بازار موجود باشد، بیمارستان

حق ندارد نمونه خارجی آن را خریداری کند. این در

حالی است که در برخی موارد نمونه ایرانی گران‌تر

است، مانند پیچی که در ستون فقرات به کار می‌رود،

نمونه ایرانی ۵۰۰ هزار و نمونه ترکیه‌ای و چینی آن

۲۵۰ هزار تومان است. به طور مثال اجناس ایرانی دو

برابر اجناس ترکیه‌ای یا کراهی هستند».

تعداد جراحان رشوه‌بگیر اندک است

باین‌حال برخی از مسئولان بر این باورند که تعداد پزشکان رشوه‌بگیر اندک است؛ به گفته کاظم

عباسیون، نایب‌رئیس جامعه جراحان ایران، تعداد جراحان رشوه‌بگیر انگشت‌شمار است. او در این باره

به «شرق» می‌گوید «هنگامی که این اتفاق می‌افتد، دو طرف مسئول هستند. شرکت‌های تجهیزات

پزشکی حق ندارند به پزشکان پول بدهند تا پزشک از شرکت آنها وسایل مورد نیاز عمل را خریداری کند.

تولید داخلی آن در بازار موجود باشد، بیمارستان

حق ندارد نمونه خارجی آن را خریداری کند. این در

حالی است که در برخی موارد نمونه ایرانی گران‌تر

است، مانند پیچی که در ستون فقرات به کار می‌رود،

نمونه ایرانی ۵۰۰ هزار و نمونه ترکیه‌ای و چینی آن

۲۵۰ هزار تومان است. به طور مثال اجناس ایرانی دو

برابر اجناس ترکیه‌ای یا کراهی هستند».

تعداد جراحان رشوه‌بگیر اندک است

باین‌حال برخی از مسئولان بر این باورند که تعداد پزشکان رشوه‌بگیر اندک است؛ به گفته کاظم

عباسیون، نایب‌رئیس جامعه جراحان ایران، تعداد جراحان رشوه‌بگیر انگشت‌شمار است. او در این باره

به «شرق» می‌گوید «هنگامی که این اتفاق می‌افتد، دو طرف مسئول هستند. شرکت‌های تجهیزات

پزشکی حق ندارند به پزشکان پول بدهند تا پزشک از شرکت آنها وسایل مورد نیاز عمل را خریداری کند.