فرار مالیاتی ۶۵۰۰ میلیارد تومانی پزشکان کشور

لابی‌گری جامعه پزشکی برای دور زدن قانون

اخذ مالیات از مشاغل یکی از راه‌هایی است که هر دولتی از طریق آن سعی بر افزایش در آمدهای خود دارد. با این حال در ایران فعالانی که کسب و کار کوچک‌تری دارند، بیش از صاحبان مشاغل پردرآمد مالیات می‌پردازند. در حالیکه گروهی از فعالان کسب‌وکارهای کوچک تحت فشارهای مالیاتی گاه مجبور به ترک کار می‌شوند، عده‌ای با درآمدهای نجومی به روش‌های مختلف قانون مالیاتی کشور را دور می‌زنند و یا گاه با لابی و رانت خود را از پرداخت مالیات معاف می‌کنند.

استفاده از درآمدهای مالیاتی به‌جای ارزهای نفتی گزینه‌ای است که دولت تدبیر و امید از سال ۹۲ آن را در دستور کار قرار داده و در بودجه‌های سالانه تلاش کرده است سهم بسزایی از درآمد مورد نیاز کشور را از طریق مالیات تامین کند. دریافت مالیات از مشاغل مختلف یکی از راه‌های افزایش درآمدزایی برای هر کشوری محسوب می‌شود که پزشکان از آن دسته از مشاغلی هستند که با درآمدهای نجومی تا امروز تلاش کرده‌اند به نوعی سهم خود از پرداخت مالیات را به حداقل برسانند.

ایرادات قانونی وصول مالیات در ایران

هنوز عدم استفاده از دستگاه کارتخوان در مطب‌ها برای فرار از مالیات را فراموش نشده است که برخی از آنها به لابی‌گری برای حذف دو مصوبه اخیر مجلس روی آورده‌اند. داستان از این قرار است که در بررسی لایحه بودجه سال ۹۸ کمیسیون تلفیق مجلس تمامی صاحبان حرف و مشاغل پزشکی، دامپزشکی، داروسازی و پیراپزشکی را موظف کرد از ابتدای سال آینده از پایانه‌های فروشگاهی یا دستگاه پوز استفاده کنند.

مصوبه دیگر این کمیسیون به پرداخت ۱۰ درصد علی‌الحساب مالیات پزشکان مراکز درمانی مستقیما به حساب سازمان امور مالیاتی است. به‌دنبال تصویب این دو طرح، برخی پزشکان به تکاپو افتاده‌اند تا با استفاده از لابی و زور کمیسیون تلفیق را مجبور به حذف این دو مصوبه کنند.

به نقل از «آرمان» این روزها بیش از هر زمانی پزشکان از قداست حرفه خود می‌گویند تا شاید از این طریق از پرداخت مالیات معاف شوند. اما اگر قرار باشد از باورهای عمومی جامعه استفاده به مطلوب کرد، آن‌گاه هیچ فعالی اقتصادی نباید مالیات بپردازد. مگر کم هستند احادیثی از ائمه معصوم (علیهم‌السلام) که کسب روزی حلال را در زمره جهاد در راه خدا قرار می‌دهند؟ آیا این احادیث بدین معناست که هیچ حرفه و شغلی نباید مالیات بپردازد؟ معلمی نیز شغل انبیاست که بنیانگذار کبیر انقلاب نیز بارها به آن تاکید کرده‌اند، اما چرا اکنون حقوق آموزگاران کشور کفاف تامین هزینه‌های خانوار را نمی‌دهد؟ بنابراین چنین استدلال‌هایی برای فرار از پرداخت مالیات به هیچ عنوان پذیرفتنی نیست.

از سوی دیگر، بیش از یک دهه است که اقتصاد ایران دچار فساد نهادینه‌شده‌ای است که یکی از راه‌های مبارزه با فساد به راه‌اندازی نظام جامع مالیاتی بازمی‌گردد که طبق آن همه مشاغل باید نسبت به درآمدی که کسب می‌کنند مالیات بپردازند. طبق قانون بودجه سال جاری ۶/۶ درصد کارگران و کارمندانی که حقوقی بین دو میلیون و ۳۰۰ هزار تا شش میلیون و ۹۰۰ هزار تومان دارند، بلافاصله در فیش حقوقی ماهانه‌اشان لحاظ می‌شود، اما برخی مشاغل که گاه درآمد حتی میلیاردی دارند بدون داشتن هیچ سود و عایدی از خدمات عمومی اقتصاد کشور بهره می‌برند.

جراحی، دندانپزشکی، پرستاری، داروسازی، طب فیزیکی و توان‌بخشی و... نیز از جمله مشاغلی هستند که درآمد خوبی دارند. طبق گفته رئیس مرکز آمار ایران، جراحان پلاستیک و دندانپزشکان در کنار فوتبالیست‌ها بیشترین درآمد را در ایران دارند. اما آیا در دریافت مالیات از این مشاغل مانند کارگران، کارمندان و واحدهای تولیدی کوچک و متوسط سختگیری می‌شود؟ نه تنها در این زمینه سختگیری وجود ندارد، بلکه برخی مراکز درمانی مطرح شد که در نهایت کمیسیون تلفیق بودجه تصمیم گرفت با دو مصوبه در راستای شفاف‌سازی فعالیت پزشکان گام بردارد. بر اساس مصوبه اول این کمیسیون مقرر شد تمامی صاحبان حرفه و مشاغل پزشکی، دامپزشکی، داروسازی و پیراپزشکی که مجوز فعالیت آنها توسط وزارت بهداشت، نظام پزشکی یا نظام دامپزشکی صادر می‌شود، موظف هستند از پایانه‌های فروشگاهی استفاده کنند. مصوبه دوم نیز از تمام مراکز درمانی که صورت حساب بیمار را صادر می‌کنند، می‌خواهد ۱۰ درصد از مبلغ دستمزد پزشک را مستقیما به حساب سازمان امور مالیاتی بابت علی‌الحساب مالیات آن پزشک واریز کنند. با این حال به نظر می‌رسد اکنون دست‌هایی پشت پرده وجود دارد که می‌خواهند پزشکان را به عامل بیماری اقتصاد تبدیل کنند و اقدام قابل تقدیر مجلس را در تصویب این طرح از بین ببرند. در صورتی همراهی مجلس با چنین لابی‌هایی متاسفانه عدالت اجتماعی و اقتصادی زیر سوال می‌رود و باید همچنان شاهد بروز فسادهایی از قبیل پولشویی بود. از سوی دیگر ممکن است سایر مشاغل نیز برای اینکه خود را در این میدان بازنده می‌بینند سعی کنند از پزشکان الگوبگیرند و بدین نحو درآمدهای مورد نظر دولت درباره مالیات محقق نشود.

۶/۶ درصد کارگران و کارمندانی که حقوقی بین دو میلیون و ۳۰۰ هزار تا شش میلیون و ۹۰۰ هزار تومان دارند، در فیش حقوقی ماهانه‌شان پرداخت مالیات لحاظ می‌شود، اما برخی مشاغل هستند که گاه حتی درآمد میلیاردی هم دارند ولی هیچ مالیاتی را پرداخت نمی‌کنند

به گفته رئیس مرکز آمار ایران، جراحان پلاستیک و دندانپزشکان در کنار فوتبالیست‌ها بیشترین درآمد را در ایران دارند، اما آیا در دریافت مالیات از این مشاغل مانند کارگران، کارمندان و واحدهای تولیدی کوچک و متوسط سختگیری می‌شود؟

مطب‌ها با خودداری از ارائه خدمات کارتخوان اقدام به پولشویی هم می‌کنند و مشخص نیست که در سال چه مقدار درآمد کسب می‌کنند.

اجرایی شدن دو مصوبه؛ شفاف‌سازی فعالیت پزشکان

این امر علاوه بر اینکه راه دورزدن مالیات را برای آنها بازمی‌گذارد، به آنها اجازه می‌دهد بیش از نرخ‌های مصوب پول ویزیت دریافت کنند و ناظران هم نتوانند آنها را تحت بازرسی قرار دهند. با این حال پس از انتقاداتی که نسبت به عدم استفاده از کارتخوان در بنابراین در چنین سیستمی نباید پزشکان را به‌طور تمام و کمال مقصر قلمداد کرد، بلکه نظام مالیاتی کشور باید به شکل ساختاری اصلاح شود تا در یک چرخه مطلوب این درآمدها در راستای رشد اقتصادی کشور و بهره‌مندی شهروندان هزینه شود. پزشکان فقط گروهی از آن دسته فراریان مالیاتی هستند که اکنون در تصویب بودجه سال آینده به‌دنبال رانت و لابی می‌گردند، چه بسا گروه‌های دیگری که در این زمینه گام برمی‌دارند و دولت و مجلس هم با آنها همراه می‌شوند.

با اینکه گروهی از پزشکان معتقدند که مالیات خود را همواره می‌پردازند، اما برخی همکاران آنها هستند که از هیچ راهی برای دورزدن مالیات دریغ نمی‌کنند.

طوری که براساس اظهارات مسئولان سازمان امور مالیاتی، میزان مالیات پرداختی توسط پزشکان در سال گذشته، حدود ۱۵۰ میلیارد تومان بوده است که براساس گزارش شماره ۱۶۲۱۹ مرکز پژوهش‌های مجلس درباره لایحه بودجه ۹۸ که اوایل دی منتشر شد، مقدار واقعی مالیات پزشکان در سال حداقل حدود ۶۷۰۰ میلیارد تومان تخمین زده می‌شود. به‌عبارت دیگر، میزان فرار مالیاتی پزشکان حداقل به حدود ۶۵۰۰ میلیارد تومان می‌رسد.

اما اکنون که درآمدهای نفتی کشور رو به کاهش هستند، انتظار می‌رود مسئولان کشور با جدیت بیشتری این موضوع را دنبال کنند تا به‌دنبال بهبود درآمدهای مالیاتی، کاهش صادرات نفتی هم جبران شود و درنهایت اقتصاد ایران هم روی شفافیت را به خود ببیند.

فرار مالیاتی ۶۵۰۰ میلیارد تومانی پزشکان

بسیاری از کشورهای توسعه‌یافته و حتی در حال توسعه سعی می‌کنند با استفاده از سیستم جامع مالیاتی درآمدی پایدار برای خود داشته باشند. همچنین این درآمدها صرف ساخت امکانات خدماتی و رفاهی می‌شود و در واقع خود شهروندان و مشاغل مختلف برای اینکه بهره بیشتری از خدمات دولتی ببرند، داوطلبانه اقدام به پرداخت مالیات می‌کنند. اما متاسفانه در نظام اقتصادی ایران گاهی مشخص نیست درآمدهای حاصل از مالیات در چه زمینه‌هایی خرج می‌شود و گاهی هم به‌دلیل هزینه‌کرد آن برای رشد نهادهای غیرمولد باعث می‌شود تا فعالیت اقتصادی مختلف رغبتی برای پرداخت مالیات نداشته باشند.

اخذ مالیات از پزشکان راهی برای بهبود اقتصاد ایران

زیرا در نهایت به اندازه مالیاتی که می‌پردازند، خدمات دریافت نمی‌کنند.

اخبار سلامت

رئیس شبکه پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر خبر داد:

توزیع «گل» و مواد روانگردان در برخی قهوه‌خانه‌ها

رئیس شبکه پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر از وضعیت نامطلوب برخی قهوه‌خانه‌ها و توزیع گل و مواد روانگردان در آنها و نیز بی‌توجهی مجلس به افزایش مالیات دخانیات در قانون بودجه سال ۹۸ انتقاد کرد.

محمدرضا مسجدی در گفت‌وگو با ایرنا افزود: براساس قانون جامع کنترل دخانیات که در سال ۸۵ تصویب شد، دولت مکلف است هر سال مالیات سیگار را افزایش دهد؛ ولی چند روز گذشته کمیسیون تلفیق مجلس شورای اسلامی با افزایش مالیات سیگار برای سال ۹۸ مخالف کرد و این فاجعه‌آمیز است.

وی گفت: مردم ایران روزانه ۲۰ میلیارد تومان پول برای خرید سیگار پول می‌دهند و رقمی بیش از این را خرج قلیان می‌کنند. دخانیات یک موضوع روزمره مانند آلودگی هوا شده و متاسفانه همت جمعی برای مقابله با آن وجود ندارد.

مسجدی تصریح کرد: دبیر کل جهانی مبارزه با دخانیات خاطرنشان کرد: دولت باید در این زمینه حرکت جدی از خود نشان دهد زیرا براساس گزارش وزارت صنعت و معدن، واردات توتون و تنباکو بیش پنج تا ۱۰ برابر در کشور افزایش یافته است.

به گفته مسجدی، در حال حاضر در بسیاری از قهوه‌خانه‌ها مواد افیونی مانند گل و مواد روانگردان عرضه می‌شود و اگر قهوه‌خانه‌ها از اماکن عمومی به اماکن خصوصی تبدیل شود فاجعه‌ای بزرگ اتفاق می‌افتد و دیگر نیروی انتظامی و کارشناس بهداشت حق ورود به این اماکن را نخواهند داشت و این مسئله تاسف‌بار است. وی افزود: آیا باید مردم و سازمان‌های مردم‌نهاد با این مسائل برخورد کنند؟ نقش دولت و مجلس در اینجا چیست؛ باید مقابله با دخانیات به بحث اجتماعی و عمومی تبدیل شود و جلوی سودآوران در این زمینه گرفته شود. مسجدی تاکید کرد: در بسیاری از کشورهای دنیا مانند ترکیه، عربستان، قبرس و غیره هر سال مالیات سیگار افزایش می‌یابد ولی در کشور ما با این مسئله مخالف می‌شود. وی به بحث تحریم اشاره کرد و گفت: ۸۵ درصد دخانیات دنیا دست آمریکایی‌هاست، در این ۴۰ سال هر کالا و محصولی از سوی آمریکا به ایران تحریم شده ولی چرا ورود دخانیات تحریم نشده است، دولت و مجلس باید این مسئله توجه کنند و به مردم توضیح داده شود که چرا این گونه است و چگونه باید با دخانیات مبارزه کرد.

محققان کشور «پزشکی از راه دور» را کلید زدند

ساخت «گوشی پزشکی دیجیتال»

یک شرکت دانش‌بنیان در حوزه طراحی و ساخت گجت‌های هوشمند سلامت، یک «گوشی پزشکی دیجیتال» طراحی و تولید کرده که می‌تواند صدای ارگان‌های داخلی بدن همچون قلب و شش‌ها را دریافت و تقویت کند و در اختیار پزشک قرار دهد. این دستگاه همچنین قابلیت ترسیم نمودار صدای قلب در گوشی را دارد و از جمله تجهیزات پزشکی مؤثر در «پزشکی از راه دور» به حساب می‌آید. آرمین کریمی در گفت‌وگو با خبرنگار ایسنا با اشاره به آغاز فعالیت این شرکت در زمینه طراحی و ساخت گجت‌های هوشمند سلامت از مردادماه ۹۶، اولین محصول این شرکت را «گوشی پزشکی دیجیتال» با اسم علمی digital stethoscope عنوان کرد و گفت: این دستگاه صدای ارگان‌های داخلی بدن همچون قلب و شش‌ها را دریافت و تقویت کرده و در اختیار پزشک قرار می‌دهد. مدیرعامل این شرکت دانش‌بنیان خاطرنشان کرد: از جمله فوایداین کاربرد برای پزشک و بیمار این است که، بیمار می‌تواند بدون آن که اطلاعات خاصی درباره صدای قلب داشته باشد، دیتای مورد نیاز پزشک را برای او ارسال کند.

خبر

رئیس اداره گوش و سلامت وزارت بهداشت اعلام کرد:

ایران؛ جزو ۵ کشور برتر سلامت شنوایی جهان

رئیس اداره گوش و سلامت وزارت بهداشت با بیان اینکه پوشش غربالگری شنوایی نوزادان در کشور به ۸۰ درصد رسیده است گفت: ایران در مکان پنجم برنامه سلامت شنوایی جهان قرار گرفته است. به گزارش خبرگزاری فارس طبق آمار سازمان بهداشت جهانی در سال ۲۰۱۸ حدود ۴۷۵ میلیون نفر در سراسر جهان مبتلا به کم‌شنوایی و ناشنوایی عمیق تا شدید هستند. بر همین اساس این سازمان، دولت‌های کشورها را موظف به اتخاذ برنامه‌های پیشگیرانه برای کاهش این آمار و بار ناشی از این بیماری چه از نظر اقتصادی و چه اجتماعی و روانی و روحی کرده است.

افزایش چشمگیر مبتلایان به ناشنوایی در جهان

باتوجه به اهمیت سلامت گوش افراد جامعه و بار هزینه‌هایی که این بیماری به جامعه وارد می‌کند رئیس اداره گوش و سلامت وزارت بهداشت تصریح کرد: طبق آمار رسمی سازمان جهانی بهداشت از نظر رتبه‌بندی و براساس شاخص سال‌های سپری شده زندگی افراد کم‌شنوایی از جمله بیماری‌هایی است که برای افراد ناتوانی ایجاد می‌کند و از آن به عنوان اپیدمی خاموش یاد می‌شود. بین سال‌های ۲۰۱۰ میلادی تا ۲۰۱۵ آمار سازمان جهانی بهداشت نشان می‌دهد بیماری کم‌شنوایی از بین بیماری‌های پرخطر از رتبه ۱۳ به رتبه سوم رسیده است. یعنی کم‌شنوایی و اختلالات شنوایی از لحاظ بار بیماری اختلالات بیشتری نسبت به بیماری دیابت ایجاد می‌کند. وی افزود: سازمان جهانی بهداشت در همین راستا از کشورها درخواست کرده که برای کاهش بار بیماری برنامه‌هایی را ارائه دهد و تمام کشورها در همین زمینه برنامه پنج ساله‌ای را تدوین و اجرا کرده‌اند که خوشبختانه ایران در این زمینه عملکرد موفقی داشته است.

ابتلای ۴۶۶ میلیون نفر به بیماری ناشنوایی

رئیس اداره گوش و سلامت وزارت بهداشت ادامه داد: تعداد افراد مبتلا به کم‌شنوایی براساس برآورد سازمان جهانی بهداشت تا سال ۲۰۵۰ به یک میلیارد نفر خواهد رسید که این موضوع نشان می‌دهد تعداد افراد کم‌شنوا روزبه‌روز در حال افزایش است و کشورها باید راهکاری را برای پیشگیری و کنترل آن داشته باشند.

وی با بیان اینکه در سال ۲۰۱۷ آمار مبتلایان به کم‌شنوایی به ۴۶۶ میلیون نفر رسید، گفت: ۳۶ میلیون از این تعداد کودکان بوده و ۴۳۰ میلیون نفر را بزرگسالان تشکیل می‌دهند. محمودیان تصریح کرد: از این تعداد ۱۸۳ میلیون نفر مرد و ۱۴۳ میلیون نفر دیگر زنان هستند که این آمار نشان می‌دهد، مردان در زمینه ابتلا به بیماری کم‌شنوایی به دلیل کار کردن در محیط‌هایی که از آلودگی صوتی زیادی برخوردار است به نسبت زنان بیشتر در معرض خطر قرار دارند.

مهمترین مشکل کم‌شنوایان از کارافتادگی است

محمودیان خاطرنشان کرد: افراد مبتلا به کم‌شنوایی مهمترین مشکل‌شان از کارافتادگی است. بنابراین عدم بهره‌وری آنها مشکلات زیادی را برای خانواده و افراد جامعه ایجاد می‌کند.

رئیس اداره گوش و سلامت وزارت بهداشت با بیان اینکه برنامه سلامت و شنوایی از سال‌های گذشته به خانه‌های بهداشت وارد شد، گفت: این موضوع در راستای اجرای عدالت در زمینه دسترسی به خدمات سلامت‌محور انجام شده است که به این وسیله بسیاری از روستاییان نیز از این خدمات بهره‌مند شده‌اند.

محمودیان افزود: متأسفانه بررسی‌ها و تحقیقات میدانی نشان می‌دهد که ۹۷ درصد مردم کشور از اطلاعات کافی در زمینه بیماری‌های کم‌شنوایی و ناشنوایی برخوردار نیستند که باید برنامه‌ریزی صحیحی در این زمینه صورت گیرد. وی با بیان اینکه ایران در زمینه غربالگری شنوایی در منطقه، کشور اول است، گفت: برخی از کشورهای منطقه حتی از میزان ۵۰ درصدی پوشش غربالگری نیز برخوردار نیستند و خوشبختانه در زمینه برنامه‌های سلامت شنوایی، ایران جزو ۵ کشور برتر دنیا است. رئیس اداره گوش و سلامت وزارت بهداشت در خصوص وضعیت کاشت حلزون در کشور توضیح داد: کاشت حلزون به عنوان آخرین مرحله پیشگیری و درمان به شمار می‌رود که طی سال‌های گذشته در این زمینه نیز قدم‌های بسیار خوبی برداشته شده است.

انجام ۱۰ هزار عمل موفق کاشت حلزون

وی تصریح کرد: برنامه کاشت حلزون از حدود ۱۵ سال پیش در کشور ما اجرایی شده که طی این مدت ۱۰ هزار کاشت حلزون برای بیماران و خصوصاً کودکان زیر ۳ سال انجام شده است.

رئیس اداره گوش و سلامت وزارت بهداشت با اشاره به هزینه‌های بالای کاشت حلزون توضیح داد: ۱۱۰ میلیارد دلار از منابع هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی تاکنون صرف کاشت حلزون شنوایی شده است و تنها در سال قبل حدود ۴۱ میلیارد تومان اعتبار به این مبحث اختصاص یافته است. رئیس اداره گوش و سلامت وزارت بهداشت در پایان گفت: برنامه ثبت اطلاعات کم‌شنوایی در حال حاضر در حال پیگیری است که با شکل گرفتن و اجرایی شدن این برنامه می‌توان اطلاعات بیماران را ثبت کرده و برای کنترل بیماری‌های مربوط با شنوایی از آن استفاده شود.