



عضو هیئت مدیره کنسرسیوم دیالیز ایران خبر داد
**تولید ماشین دیالیز
در کشور تا سال آینده**

۳ صفحه



سال ۱۳۹۱ شماره ۶۱۰۱ - ۲۴ خرداد ۱۳۹۱ - صفحه ۴ - صفحه شنبه ۱۰۰۰ تومان



پیوندهای برای
زیرویم
انتقال خون
پول «خون»

۱۶ صفحه

پروسی نقطه کمتر مورد توجه قرار گرفته‌ای از طرح تحول سلامت

نام شرکت‌های منتفع شده را علنی کنید



روایت دبیر شورای عالی نظام پزشکی از نظر مقام معظم رهبری در مورد زیر میزی

بدون رسانه‌ای شدن اقدامات قانونی انجام شود

پایده‌مظفری

وی ضمن گلایه از فضای ایجاد شده در رابطه با وظایف سازمان مثل موضوع حبس پزشکان، همه‌های رسانه‌ای، نحوه برخورد با موضوع زیرمیزی و توهین به منزلت جامعه پزشکی، بی‌توجهی به نظرات شایعین حرف پزشکی و نمایندگان آنان در تصمیم‌گیری‌ها و نیز طرح تحول نظام سلامت و مجموع این حوادث مطالبات و سطح توقع همکاران را از سازمان و شوریایی به شدت افزایش داده که به میزان زیادی هم طبیعی است.

وی تصریح کرد: «البته اقدامات زیادی انجام شده، لیکن جایگویی حجم مشکلات فعلی نیست. به نظر می‌رسد نیاز به تغییراتی در رویکرد و نحوه پیگیری مسائل وجود دارد که مقدمات آن در حال انجام است.» وی افزود: «انتظار می‌رفت با توجه ویژه مسئولین نظام به حوزه سلامت در این دوره شاهد شرایط بسیار بهتری باشیم. البته علیرغم برخی مشکلات و مداخلات خوب، مشکلات زیادی هم ایجاد شده است.»

مصلحی سمت‌های دولتی برخی از اعضای شوریایی را یک موضوع سهل و ممتنع دانست که می‌تواند بسیار مثبت باشد، به شرطی که برخی مسائل رعایت شود و در واقع خروجی آن به عملکرد افراد باز گردد و تصریح کرد: «وضعیت موجود، باعث شده توقعات اعضای شوریایی و همکاران از آن دسته از افرادی که مدیران دولتی هستند بالا رود. البته این در حالی است که اعضای که فاقد سمت دولتی هستند نیز در مواجهه با مسائلی ذکر شده، شرایط دشواری دارند.»

دبیر شوریایی سازمان نظام پزشکی ابراز داشت: «خواهش من از اعضای شوریایی که دارای مناصب دولتی در دانشگاه‌ها و از پیشکوتان و دارای سوابق درخشانی هستند آن است که در این شرایط تلاش کنند با موضوع‌گیری‌های شفاف‌تر این ذهنیت را اصلاح کنند و با توجه به ارتباط خوبی که با وزارت بهداشت و بدنه آن دارند، در جهت بهبود شرایط فعلی گام‌های بزرگتری بردارند. به هر حال باید از پتانسیل حضور این افراد در شوریایی استفاده کرد.»

وی اذعان کرد: «متأسفانه عدم توجه به نظرات شوریایی به عنوان نمایندگان جامعه پزشکی در موضوعات مختلف از جمله تعرفه‌گذاری نه تنها کمکی به مردم نمی‌کند، بلکه موجب پیچیده‌تر شدن اوضاع نیز خواهد شد.»

دبیر شوریایی سازمان نظام پزشکی افزود: «قانون، وظیفه نظارتی را به معنایی که برخی افراد تلقی می‌کنند، برای سازمان نظام پزشکی در نظر نگرفته، اما در موضوع اجرای کتاب ارزش نسبی خدمات، نقش کمکی و معین را برعهده گرفت. از همان ابتدا گزرنای‌هایی وجود داشت که مبادا این همکاری موجب بروز مشکلاتی شود. لیکن سازمان با تمام توان تلاش کرد که به وزارت بهداشت در بحث نظارت کمک کند، اما متأسفانه مورد کم‌توجهی قرار گرفت.»

وی تصریح کرد: «در بحث نظارت هم مانند باقی موضوعات در نظام سلامت، نقش خوب و بد تعریف شده است. عده‌ای تلاش می‌کنند، اگر موفقیتی حاصل شده آن را برای خود تلقی کرده و نتیجه عملکرد خود بداندند. اگر مشکلاتی هست آن را بر گردن دیگران بیندازند. در صورتی که این کارها کمکی به حل مشکلات عدیده حوزه سلامت نخواهد کرد.»

مصلحی با تأکید بر اینکه پرداخت‌های غیر متعارف نیاز به این همه هیاهو و سر و صدانداختن، گفت: «بهتر بود که دست‌های درگیر در سکوت و با حفظ شئون انسانی و بدون فضاسازی رسانه‌ای منفی و تبلیغاتی و متهم کردن دیگران به کم‌کاری به انجام وظایف قانونی خود می‌پرداختند.»

وی تصریح کرد: «اتفاقات بسیاری در حوزه سلامت در حال وقوع است که می‌تواند ارکان نظام سلامت اعم از وزارت بهداشت، کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، سازمان‌های بیمه‌گر و سازمان نظام پزشکی دست به دست هم داده و در جهت سیاست‌گذاری مناسب‌تر برای حوزه سلامت در راستای معنویات مقام معظم رهبری و سایر اسناد بالا دستی موجود در برنامه چهارم و پنجم توسعه اقدام کنند.»

وی با اشاره به اینکه نظارت تنها مختص تعرفه‌ها نیست بلکه میخنی ریشه‌ای و فراگیر است، گفت:

تعیین تعرفه حق قانونی نظام پزشکی بود

معاون نظارت و برنامه‌ریزی سازمان نظام پزشکی با اشاره به سلب اختیار تعیین تعرفه از نظام پزشکی در قانون برنامه پنجم توسعه، گفت: «تعیین تعرفه حق قانونی سازمان نظام پزشکی بود.»

محمد جهانگیری در همایش پزشکان عمومی استان البرز اظهار کرد: «دولت در سال ۸۶ تعیین تعرفه‌ها از سوی نظام پزشکی را لغو کرد و بدون عدالت‌آداری نیز به این دستورالعملی داد؛ در حالی که این حق قانونی سازمان نظام پزشکی بود.»

وی در ادامه با اشاره به اینکه دهک جامعه پزشکی در دنیا هفت و هشت است، گفت: «این دهک برای جامعه پزشکان ایران در شوریایی بی‌همه، ۹، ۱۰ ثبت شده است. براساس این دهک، درآمد خاص ماهانه یک پزشک عمومی طبق نظر بانک مرکزی شش میلیون تومان، میزان درآمد ماهانه یک متخصص ۹ میلیون تومان و برای یک پزشک فوق تخصص نیز ۱۲ میلیون تومان درآمد ماهانه تعیین شده است.» جهانگیری در ادامه از ضرورت اعتباربخشی و استقلال پزشکان سخن به میان آورد و افزود: «نیاز است تا نظام اجرایی به درستی پیگیری شود و اعتباربخشی و استقلال پزشکان معطور کامل لحاظ شود و بر اساس آن بیماران ابتدا به پزشک عمومی ارجاع داده شوند.» جهانگیری ادامه داد: «پزشکان عمومی نباید بیماران را با درصدی پایین‌تر از میانگین تعرفه‌ای که دولت تعیین کرده، ویزیت کنند و نیاز است برای دستیابی به استقلال، در فعالیت‌های پزشکی گروهی سهم و درصد خود را مشخص کنند.» در ادامه همایش حسن شاپوری، رئیس انجمن سیاست‌های مختلف اپیالژی در کشور بررسی شده و عملیات اجرایی در راستای این سیاست‌ها لحاظ شود.» وی افزود: «پزشکان عمومی چیزی بالاتر از اجزای سیاست‌های مقام معظم رهبری که در اجرای نظام سلامت فرموده‌اند، نمی‌خواهند، لذا استراتژی یک است، گفت: «در این رویداد مهم کلیات موضوع در دست دولت است، اما مجریان این پایده جامعه پزشکان هستند و اگر حقوق قانونی آنها در دستورالعمل منظور نشود این رویکردها مهم به نتیجه نمی‌رسد.»