

وزارت بهداشت: فرضیه رشد تقاضای القایی خلاف واقعیت است

سپید: در پی درج مصاحبه جعفر قائم‌پناه، معاون اسبق توسعه مدیریت وزارت بهداشت، با عنوان «بی‌تدبیری دولت در بخش سلامت هویداست» در شماره ۹۲۴ روزنامه سپید، روابط عمومی وزارت بهداشت با ارسال متنی، از قول علیرضا اولیایی منش، مدیرکل دفتر ارزیابی فناوری، تدوین استاندارد و تعرفه سلامت این وزارتخانه به این انتقادات پاسخ داد که متن کامل جوابیه در پی می‌آید.

«برخی از مسئولین سابق وزارت بهداشت که برنامه ملی تحول نظام سلامت را نشانه گرفته‌اند و از بی‌تدبیری در تدوین و اجرای برنامه‌های تحول نظام سلامت سخن گفته‌اند که ممکن است سولاتی را برای مردم شریف ایران ایجاد نماید.

آنچه در طرح تحول انجام گرفته است چیزی نیست جز اجرای قوانین من‌جمله توجه به قانون اساسی کشور که در اصل ۲ خود رعایت شأن انسان‌ها و توجه به کرامت مردم را وظیفه حاکمیت و در اصل ۲۹ تأمین سلامت مطلوب را حق آحاد ملت دانسته و بند ب ماده ۳۴ قانون برنامه پنجم توسعه که پرداخت از جیب مردم را حداکثر ۲۰ درصد در کل بازار سلامت قید کرده و ماده ۹ قانون بیمه همگانی مصوب سال ۱۳۷۳ که فرانشیز پرداختی مردم برای خدمات بستری را بر اساس مصوبات دولت ۱۰ درصد اعلام کرده است.

پیش از طرح تحول نظام سلامت فاصله بین وضعیت موجود و قوانین مذکور در شاخص‌های عدالت و مشارکت مالی مردم در تأمین هزینه‌های سلامت به شدت افزایش یافته به گونه‌ای که پرداخت از جیب مردم برای خدمات سلامت به حدود ۶۰ درصد رسیده بود. از سوی دیگر ناپایده گرفتن نیازهای سلامت افراد محروم جامعه به‌ویژه در سال منتهی به برنامه تحول اثرات منفی گسترده‌ای بر زندگی مردم داشت و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت را افزایش داده و هزینه‌های کمرشکن را به ۳/۲ درصد رسانده بود و کاهش ۷ درصدی دریافت خدمات درمانی در بیمه‌شدگان به دلیل عدم توانایی در پرداخت هزینه‌ها از دیگر مشکلات عمده آن دوره بود. نکته مهم این که با افزایش دسترسی فیزیکی و مالی، بسیاری از نیازهای بیماران که قبلاً تبدیل به تقاضای منعی شده، با شروع طرح تحول سلامت تبدیل به تقاضای شده است که این از افتخارات دولت تدبیر و امید در ارتقای سطح خدمات سلامت است. در چنین وضعیتی الگوی برداری و مثال از مدل‌های ارائه خدمت یا تأمین مالی سلامت از کشورهای پردرآمد یا کشورهای کم‌درآمد که نارسایی‌های عمده در اقتصاد سلامت‌شان دارند، مانند آمریکا، منطقی نیست. روش تأمین منابع مالی در تحول نظام سلامت یکی از مدل‌های متریقی تخصیص منابع است به‌طوری‌که هر بیمارستان بودجه کلی با سقف مشخص برای ارائه خدمات خود در طرح تحول دریافت می‌کند و خرید لوازم و داروهای گران‌قیمت من جمله تجهیزات مورد اشاره در مصاحبه برای بیماران به هیچ وجه سبب تغییر در اعتبارات طرح تحول بیمارستان‌ها نمی‌گردد و بیمارستان صرفاً می‌بایست با بودجه محدود تخصیص یافته، کلیه خدمات مورد نیاز بیماران را مطابق با ضوابط طرح تحول ارائه نماید. در مورد تدابیر افزایش تقاضای القایی به دنبال اجرای طرح تحول نظام سلامت شایان ذکر است بر اساس آمار ارائه شده توسط سازمان بیمه سلامت و سازمان تأمین اجتماعی، علی‌رغم افزایش حدود ۱۱/۳ درصدی در تعداد بیمه‌شدگان به علت اجرای برنامه بیمه‌نمودن افراد فاقد بیمه، رشد کلی بار مراجعه در خدمات سرپایی و بستری به مراتب کمتر از رشد تعداد بیمه‌شدگان بوده است و ۴/۵ درصد رشد خدمات بستری و ۶۶/۶ درصد رشد خدمات سرپایی در مقابل ۱۱/۳ درصد رشد تعداد بیمه‌شدگان بوده است. بررسی شواهد در هر دو بخش بار مراجعه و هزینه هر پرونده بستری نشان می‌دهد که فرضیه رشد نیازهای القایی به علت بیمه‌شدن افراد فاقد بیمه و کاهش پرداختی مردم در بیمارستان‌های دولتی به دنبال اجرای طرح تحول نظام سلامت، خلاف واقعیت است. به نظر کارشناسان اقدامات بی‌نظیر این دولت در حوزه سلامت که رضایت‌مندی بالای ۸۰ درصدی مردم را به همراه داشته است، کاملاً در راستای حفاظت مالی مردم در برابر هزینه‌های سلامت و ارتقاء کیفیت خدمات سلامت و بهبود عدالت در دسترسی بوده و بستر ساز اصلاحات بعدی در نظام سلامت می‌باشد. ■

خبر

پاسخ وزارت بهداشت به نامه ۱۲۰ پزشک درباره افزایش سقط جنین غیر قانونی

در پی انتشار نامه ۱۲۰ پزشک به وزیر بهداشت مبنی بر افزایش سقط جنین غیر قانونی در رسانه‌ها، روابط عمومی وزارت بهداشت در این زمینه توضیحاتی ارائه داد. براساس گزارش روابط عمومی وزارت بهداشت، برخلاف آنچه که در نامه منتسب به ۱۲۰ پزشک از تعداد سقط جنین در کشور گفته شده، سالیانه حدود ۲۰۰ تا ۲۵۰ هزار سقط در کشور (قانونی و غیرقانونی) رخ می‌دهد و با توجه به عوارض و خطراتی که سقط برای مادر دارد و همچنین تأثیر آن بر کاهش نرخ باروری، وزارت بهداشت در سیاست‌گذاری‌های به‌عمل آمده در زمینه حفظ، تأمین و ارتقای سلامت مادر و کودک و جلوگیری از اقدام به سقط و ترویج فرهنگ فرزندآوری، اقدام به اطلاع رسانی و توانمندسازی کارکنان حوزه سلامت کرده است. در این آموزش‌ها به راهکارهای افزایش باروری کلی و پیشگیری و مدیریت عوامل تهدیدکننده سلامت از جمله سقط پرداخته شده است. این آموزش‌ها به صورت انبشاری به مدداتی که برای مراقبت قبل و حین بارداری مراجعه می‌کنند، داده می‌شود. در همین زمینه دستورالعملی به منظور کاهش موارد سقط و افزایش باروری برای کارشناسان ستادی دانشگاه‌های علوم پزشکی تدوین و ابلاغ شده است. دستور عمل ویژه به‌پوزان، مراقبان سلامت و ماماها می‌شامل در حوزه بهداشت به صورت جداگانه در دستور کار قرار داده شده است. ارتقای سلامت از طریق توانمندسازی و مشارکت مردم و همکاری بین بخشی و فراهم کردن دسترسی به خدمات با کیفیت، امکان‌پذیر است. وزارت بهداشت از هر گونه اطلاع رسانی مردمی و همکاری بین بخشی در جهت پیشگیری از وقوع این رخداد غیر بهداشتی و غیر ایمن استقبال نموده و آمادگی کسب اطلاع و کمک در فراهم کردن زمینه پیشگیری از این امر را دارد و پیشنهادهای سازنده استقبال می‌کند. ■



رئیس‌جمهور در همایش نشان مسئولیت اجتماعی: خواهش می‌کنم بخشی از گفتمان‌ها در مسیر سبقت‌گرفتن در عمل خیر باشد

تشویق مردم به سلامت و بهداشت، خیر جمعی است

مدیر مسئول سپید به واسطه پیشگامی و فعالیت‌های انسان‌دوستانه و خیرخواهانه نشان مسئولیت اجتماعی گرفت



ادامه از صفحه اول

رئیس‌جمهور تصریح کرد: «اولین خیر در جامعه، وحدت جامعه و احترام گذاشتن به همه مذاهب و ادیان است. ما همه اعضای یک پیکر واحد هستیم، بنابراین چرا این قدر شکاف و فاصله باید وجود داشته باشد و چرا سر مسائلی که اهمیت ندارد، ارزش‌های مهم را زیر پا می‌گذاریم.» روحانی خاطر نشان کرد: «برای کاری راستی را زیر پا می‌گذاریم و دروغ می‌گوییم. برای کاری به دیگران توهین می‌کنیم و چهره تخریب می‌کنیم. آن کار چیست؟ این آقا عزیز باشد یا نباشد، کاری می‌کنیم که در نظر سنجی محبوبیت فرد زیاد شود یا کم شود اما آنچه مهم است ارزش‌های اخلاقی است.» وی تأکید کرد: «چرا باید اخلاق، راستی و محبت به دیگران و وحدت جامعه را زیر پا بگذاریم؟ این کارها با چه هدفی انجام می‌شود و چرا برای مسایل کوچک، ارزش‌های بزرگ جامعه را قربانی می‌کنیم؟»

رئیس‌جمهوری افزود: «جامعه و ما نیاز به خیر جمعی داریم، بنابراین باید همدیگر را یاری و کمک کنیم و این خیر تنها سخاوت مادی نیست، هر چند سخاوت مادی در جای خود ارزشمند است. گاهی سخاوت مادی زندگی یک انسان را نجات می‌دهد و باعث می‌شود فردی از بیماری نجات یابد و یا بتواند فرزند خود را به مدرسه بفرستد.»

روحانی ادامه داد: «پیامبر می‌فرماید ارزش آدم‌ها به نیکوکاری افراد است؛ این نیکوکاری هر چه بیشتر باشد، خیر جمعی بیشتر خواهد بود. منزلت فرد برتر و بالاتر خواهد بود؛ گاهی در مسایل روحی باید به جامعه کمک کنیم و گاهی باید افراد را یاری کنیم که این خیر جمعی است.» وی تصریح کرد: «به عنوان یک خادم به صراحت عرض می‌کنم که هیچ نیازی بالاتر از مساله اشتغال جوانان نیست و هیچ چیزی بالاتر از زمینه‌سازی برای اشتغال نسل جوان نیست و به ویژه آنها که مشکل جسمی دارند.» روحانی گفت: «وقتی شنیدم که شرکت تولیدی همه کارگران خود را از افراد معلول انتخاب کرده، خوشحال شدم. اگر می‌خواهم کمکی کنیم بهترین کمک اشتغال برای فردی است که دارای مشکلات جسمی و ذهنی است. خیر جمعی تنها این نیست که نذر کنیم و در ایامی به مردم غدا دهیم البته این هم در جای خودش خیر جمعی است ولی خیر مهم این است که به دو فرد که می‌بینیم در زندگی دچار تزلزل شده‌اند، کمک کنیم و التیامبخش زندگی‌شان باشیم. تلاش برای تشویق مردم به سلامت و بهداشت و ارتقا آن در جامعه از جمله خیر جمعی محسوب می‌شود.» روحانی افزود: «وقف

فقط زمین و باغ نیست یکی از وقف‌ها وقف وقت است، وقتی که برای تربیت نوجوانان و ورزش جوانان گذاشته شود، خیر جمعی است و گاهی به سازمانی و نهادی مانند محیط زیست کمک کردن خیر جمعی است. بنابراین اگر دست به دست هم دهیم و لوله آبی را که منجر به هدر رفت آب می‌شود، تعمیر کنیم نیز خیر جمعی در آن نهفته است.» رئیس‌جمهور خاطر نشان کرد: «خیر جمعی معنای گسترده دارد. تنها کمک مالی نیست. گاهی نوشتن یک مقاله خوب و برنامه مناسب در فضای مجازی که در زندگی مردم اثرگذار باشد و به نشاط و سلامت مردم کمک کند، خیر جمعی دارد و گاهی یک هنرمند ممکن است بخشی از وقت خود را صرف آموزش جوانان کند که این نیز خیر جمعی است.» روحانی افزود: «گفتن جامعه خیلی سیاست‌زده شده است، البته لازم است اما جامعه نیاز دارد تا وارد گفتن اجتماعی و خیر جمعی نیز بشود؛ پس اینقدر سر مسائلی که برای جامعه مفید نیست، بحث نکنیم.» وی با بیان اینکه برخی از دانشگاه‌های اروپا و آمریکا به صورت وقفی اداره می‌شود، ادامه داد: «برای نمونه، دانشگاه هاروارد آمریکا دارای بیش از ۳۳ میلیارد دلار موقوفات است و سالی ۱/۵ تا ۲ میلیارد دلار از طریق درآمد موقوفات به دانشگاه می‌رسد.» رئیس دولت یازدهم اضافه کرد: «۷۰ دانشگاه آمریکایی درآمد خود را از موقوفات دریافت می‌کنند؛ البته در کشور ما نیز موقوفات زیاد است و اگر چه بیشتر این موقوفات به حوزه‌های علمی و مساجد اختصاص داشته است، اما می‌توانیم وقف را در همه جا انجام دهیم.»

روحانی خاطر نشان کرد: «این‌طور نیست که در دنیای غرب وقف و کمک نباشد. در غرب فرزند از بهزیستی می‌آوردند و به عنوان فرزندخوانده بزرگ می‌کنند. اما وقتی از غرب سخن گفته می‌شود، فکر می‌کنیم همه غرب در فساد نهفته است. اگر همه غرب فاسد بود که به این رشد علمی و اقتصادی نمی‌رسیدند، البته جامعه غرب آلودگی‌هایی دارد ولی بخش‌های مثبت آن را باید دریافت کرد.» وی گفت: «خوشحالم که وزارتخانه‌ها و دستگاه‌ها مردم را برای کمک به جامعه تشویق می‌کنند و خواهش می‌کنم بخشی از گفتن، حرف‌ها، تشویق‌ها و تلاش‌ها در مسیر سبقت گرفتن در عمل خیر باشد که هم اجر دنیوی و هم اخروی دارد.» در پایان سخنان روحانی یک نفر از حضار در حالی که با صدای بلند رئیس‌جمهور را صدا زد و با اصرار از روحانی خواست به حرف‌هایش گوش دهد که این امر باعث شد رئیس‌جمهور لحظاتی در سالن منتظر بماند. مرد میانسال با خواندن شعری در مدح روحانی گفت: «درمان سازمان تأمین اجتماعی خط قرمز بازنشستگان است. از مدیران تا بخواهید از این درمان دست بکشند.»

فروتنی ویژگی دولت یازدهم

در ابتدای همایش وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی در سخنانی ویژگی دولت تدبیر و امید را مسولیت‌پذیری و دنبال کردن خیر عمومی عنوان کرد. علی ربیعی گفت: «رشد اقتصادی، کاهش نرخ تورم و دیگر شاخص‌های اقتصادی را می‌توان تدبیر کرد، اما موضوع حل آسیب‌های اجتماعی دشوار

است و نیاز به حرکت همه مسولان و مردم دارد.» وزیر رفاه افزود: «جامعه‌ای نیاز داریم که امیدوارانه و با اطمینان از فردای بهتر امروز را با شادی و تلاش طی کند. همه تلاش‌ها باید در جهت این باشد که بتوانیم با شرایط بهتری در کنار هم زندگی کنیم. ربیعی از ویژگی‌های مهم دولت یازدهم را «فروتنی» عنوان و اظهار کرد: «دولت در هر جایی که نمی‌تواند کاری انجام دهد، مشکل را با مردم در میان می‌گذارد و دست خود را برای همیاری به سوی مردم دراز می‌کند، زیرا معتقد است باید مشکلات را حل کرد و اگر من نتوانستم، از مردم کمک می‌گیرم و این ویژگی فروتنی است.» در ادامه همایش توسط رئیس‌جمهور از خانواده «امید عباسی» آتش نشان فداکار، همسر «حمیدرضا گنگوزهی» معلم فداکار سیستان و بلوچستانی، همسر «شهید فیاض‌بخش» بنیان‌گذار بهزیستی و همچنین «دکتر محمد فرهادی» وزیر علوم و بنیان‌گذار کاشت حلزون در ایران تقدیر و نشان مسئولیت اجتماعی به آنان اعطا شد.

تقدیر از سپید

همچنین امیرعباس فتح‌زاده مدیرمسئول و سردبیر روزنامه سپید و هفته‌نامه سلامت به‌خاطر انتشار بیش از ۱۰۰ هزار صفحه محتوا برای اطلاع‌رسانی در حوزه سلامت اجتماعی تندیس مسئولیت اجتماعی ایران در سال ۱۳۹۵ را از دست علی ربیعی وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی دریافت کرد. در متن لوح تقدیر آمده است: «این تندیس به واسطه پیشگامی و فعالیت‌های انسان‌دوستانه و خیرخواهانه انجام پذیرفته به شما اهدا می‌گردد.» ■

میترا جمشیدیان

مدیر عامل سازمان تأمین اجتماعی خبر داد:

رشد ۳ برابری هزینه ماهانه دارو طی دو سال

تومان از این هزینه در حوزه درمان غیر مستقیم است.» مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی تأکید کرد: «با توجه به محدودیت منابع باید برای مدیریت بهینه منابع مالی موجود تلاش بیشتری انجام شود.» نوربخش افزود: «از ابتدای فعالیت در تأمین اجتماعی پرداخت مطالبات داروخانه‌ها را در اولویت قرار دادیم و در شروع کار نیز ۵۰۰ میلیارد تومان برای پرداخت مطالبات داروخانه‌ها اختصاص دادیم که در آن زمان گردش مالی در حوزه دارو بهبود قابل ملاحظه‌ای یافت و داروخانه‌ها توانستند مطالبات شرکت‌های دارویی را پرداخت کنند.» وی ادامه داد: «در ماه‌های ابتدایی شروع کار در سازمان تأمین اجتماعی و قبل از شروع اجرای طرح تحول سلامت به شرایط بسیار خوبی رسیدیم و پرداخت مطالبات داروخانه‌ها نیز در وضعیت آرمانی قرار گرفت.»

مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی افزود: «در ۲ سال اخیر با توجه به افزایش قابل توجه هزینه سازمان‌های بیمه گر برای موفقیت طرح تحول سلامت، برای پرداخت مطالبات داروخانه‌ها نیز تلاش فراوانی انجام می‌شود و حتی با تفاهم‌نامه‌ای که با بانک رفاه کارگران به امضا رسید و از ظرفیت این بانک نیز برای پرداخت مطالبات داروخانه‌ها استفاده شد.»

وی بیان کرد: «هزینه پرداختی سازمان تأمین اجتماعی در حوزه دارو در سال ۹۲ به طور میانگین ماهیانه ۸۰ میلیارد تومان بود اما در مهر ماه گذشته ۲۲۰ میلیارد

تومان در این حوزه هزینه شده است که این رقم نشان دهنده افزایش قابل توجه هزینه دارو است.» عباس کبریایی‌زاده رئیس هیات مدیره سازمان تأمین اجتماعی نیز گفت: «در سازمان تأمین اجتماعی تلاش می‌کنیم که خدمات مناسب‌تری به جامعه تحت پوشش ارائه دهیم و این اولویت در حوزه درمان تأمین اجتماعی کاملاً مشهود است.» عباس کبریایی‌زاده افزود: «در حوزه دارو نیز افزایش هزینه‌های پرداختی نشان‌دهنده توجه ویژه‌ای است که به این حوزه وجود دارد. در سال جاری با وجود محدودیت‌هایی که در تأمین منابع مالی وجود دارد اما نهایت سعی ما این بوده است که کمترین فشار به داروخانه‌ها وارد شود و داروخانه‌ها در اولویت پرداخت مطالبات هستند.»

کبریایی‌زاده گفت: «برای رفع مشکلات حوزه دارو کمیته‌ای شکل گرفته است که بهترین راهکارهای قابل اجرا با مشورت و همفکری صاحب‌نظران و دست‌اندرکاران این حوزه بررسی می‌شود.» وی بیان کرد: «سازمان تأمین اجتماعی از اجرای طرح تحول سلامت حمایت کرده است و تأمین منابع مالی برای موفقیت این طرح همواره در اولویت سازمان قرار دارد.» رهبر مذهبی آذر رئیس انجمن داروسازان ایران نیز در این جلسه گفت: «ما برای کاهش مشکلات و دریافت به موقع مطالبات داروخانه‌ها امید فراوان داریم.»

وی افزود: «تأخیر در دریافت مطالبات از سازمان‌های بیمه‌گر مهمترین مشکل داروخانه‌هاست که این موضوع باعث کاهش ارزش دارایی و نقدینگی داروخانه‌ها و همچنین ایجاد اختلال و برهم خوردن نظم در کارها می‌شود.» وی گفت: «در کشور ۱۲ تا ۱۳ هزار داروخانه وجود دارد که بیشترین فروش آنها از طریق بیمه‌ها انجام می‌شود.» مذهبی آذر افزود: «شرایط فعلی دریافت مطالبات از سازمان تأمین اجتماعی بسیار مناسب‌تر از ادوار قبل است اما هنوز با وضعیت مطلوب فاصله داریم و با توجه به تأخیر سایر بیمه‌ها در پرداخت مطالبات در حال حاضر داروخانه‌ها برای تأمین نقدینگی شدیداً تحت فشار هستند.» مدیرعامل شرکت سرمایه‌گذاری دارویی تأمین اجتماعی نیز در این جلسه بیان کرد: «داروخانه‌ها در حال حاضر با کمبود نقدینگی مواجه هستند و این وضعیت باعث بروز تأخیر در دریافت مطالبات شرکت‌های دارویی می‌شود.» محمدرضا شانه ساز گفت: «به نظر می‌رسد که بروز مشکلات در حوزه دارویی کشور تا حدودی ناشی از اجرای طرح تحول سلامت و افزایش هزینه‌های بیمه‌هاست که منابع لازم برای جبران آن فراهم نشده است.» وی افزود: «داروخانه‌ها در حال حاضر برای دریافت مطالبات با مشکل مواجه هستند که باید برای رفع این مشکل اقدام جدی صورت گیرد و برنامه اصولی در این رابطه طراحی شود.» ■