

خالقی، عضو کمیسیون بهداشت مجلس:

تعرفه‌های پزشکی نیازمند بازنگری است

عضو کمیسیون بهداشت مجلس با بیان اینکه درآمدهای کلان نصیب بسیاری از پزشکان نمی‌شود، گفت: «تعرفه‌های پزشکی نیازمند بازنگری است زیرا بیماران در دهک‌های اقتصادی پایین جامعه توان پرداخت هزینه‌ها را ندارند.»



بشیرخالقی درباره وضعیت خدمات‌رسانی به بیماران سرطانی در کشور، گفت: «ما انتظار داریم در سال ۹۸، بیمه‌ها همه جانبه پشتیبان بیماران صعب‌العلاج و سرطانی باشند تا بیماران سرطانی جهت طی مراحل درمان، توان حضور در بیمارستان‌های خصوصی را نیز داشته باشند زیرا با این اوصاف مشخص است که حجم مراجعه بیماران به بیمارستان‌های دولتی نیز کاهش می‌یابد.»

وی تصریح کرد: «طی درمان بیماران سرطانی اورژانسی و اضطراری است بنابراین نباید در هیچ کدام از مراحل درمان بیماران سرطانی با چالش روبرو شوند بنابراین بطور مثال در مراحل جراحی، شیمی‌درمانی و رادیوتراپی نباید وقفه‌ای در خدمات‌رسانی به بیمار سرطانی راشاهد باشیم.»

وی با بیان اینکه درآمدهای کلان نصیب بسیاری از پزشکان نمی‌شود گفت: «تعرفه‌های پزشکی نیازمند بازنگری است زیرا بیماران در دهک‌های اقتصادی پایین جامعه توان پرداخت هزینه‌ها را ندارند.»

عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس با بیان اینکه ارتقا خدمات بیمه تکمیلی راهکاری برای سرعت بخشیدن به ارائه خدمات درمانی به بیماران صعب‌العلاج و سرطانی است یادآور شد: «رفاه و سرعت بخشیدن به حوزه درمان بیماران سرطانی و صعب‌العلاج با توجه به پیشرفت‌های علمی در حوزه پزشکی بسیار حائز اهمیت است زیرا می‌توان پس از مداوا بیماران را به زندگی عادی بازگرداند.»

امینی‌فرد، نایب رئیس کمیسیون بهداشت مجلس:

رابطه مالی میان پزشک و داروخانه

فراگیر نیست

نایب رئیس کمیسیون بهداشت مجلس پیشگیری از تجویز بی‌رویه دارو را نیازمند الکترونیک شدن نسخه دانست و گفت: «رابطه مالی میان پزشک و داروخانه فراگیر و سیستماتیک نیست.»

محمد نعیم امینی‌فرد در مورد مصرف بالای آنتی‌بیوتیک‌ها در کشور، گفت: «تجویز منطقی داروها و برچیدگی شدن نسخه‌های عادی مستلزم الکترونیک شدن نظام تجویز نسخه، اجرای پرونده الکترونیک سلامت و الکترونیک کردن دفترچه‌های درمان است.»

نایب رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی با تأکید بر اینکه تجویز داروها باید بر اساس راهنمای بالینی باشد، افزود: «با انجام چنین اقداماتی می‌توان از تجویز بی‌رویه دارو جلوگیری کرد.» وی تجویز منطقی دارو را نیازمند توجه به برخی الزامات، پیش‌فرض‌ها و پیش‌نیازها دانست و ادامه داد:

«نظام سلامت با مشکلات جدی مواجه است یعنی بیماران به هر پزشکی مراجعه می‌کنند و ممکن است چندین مراجعه برای یک بیماری و تجویزهای متعدد انجام شود و از سویی نظارت مناسبی بر تجویز دارو صورت نمی‌گیرد.» وی یادآور شد: «متأسفانه تجویز بی‌رویه دارو بار مالی زیادی را به نظام سلامت تحمیل می‌کند و اگر راهنمای بالینی اجرا شود هزینه‌ها کاهش می‌یابد. در واقع چنانچه پزشک خانواده و سیستم ارجاع که بر اساس آن تعداد مشخصی از جمعیت به یک پزشک و آگادار می‌شود عملیاتی شود بسیاری از مشکلات حل خواهد شد.»

نایب رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی در مورد برخی اظهار نظرهای مبنی بر وجود رابطه مالی میان پزشکان با داروخانه‌ها، گفت: «ممکن است موارد محدودی وجود داشته باشد اما فراگیر، سیستماتیک و هدفمند نیست.»

اعتراض شدید انجمن پزشکان عمومی ایران به صدا و سیما

از درمانگران اعتیاد عذر خواهی کنید

ذی‌ربط قرار دارد. ثالثاً با استقرار سامانه اطلاعات درمان سوءمصرف مواد ایران «آپدیتس» و ثبت الکترونیکی دقیق و به‌روز اطلاعات داروهای ورودی و خروجی به مراکز درمان سوءمصرف مواد، احتمال نشت دارو از این مبدا به حداقل رسیده و در یک گزارش علمی و مستند، با استعلام و مقایسه میزان داروی متادون تولید شده توسط کارخانه‌های دارویی کشور با میزان متادون توزیع‌شده در مراکز، می‌توان به نتایج واقعی‌تری در مورد این معضل اجتماعی رسید.

انجمن پزشکان عمومی ایران ضمن اعتراض شدید به پخش برنامه مورد اشاره، در درجه نخست خواهان عذرخواهی رسمی صدا و سیما از پزشکان، روانشناسان، پرستاران و سایر کارکنان حدود ۷۰۰۰ مرکز درمان سوءمصرف



مواد شمری جز روی گرداندن بیماران مبتلا از مراکز رسمی، علمی و قانونی درمان و سوق دادن آنان به انواع درمان‌های غیرعلمی و سودجویانه ماهواره‌ای و... یا بازگرداندن آنان به دامان مافیای اعتیاد نخواهد داشت.

ثانیاً درمان نگهدارنده با داروهای آگونیست از جمله متادون، در سراسر دنیا به‌عنوان یکی از مهم‌ترین و کارآترین روش‌های درمان اعتیاد به‌کار می‌رود و در کشور ما نیز سال‌هاست به‌عنوان یکی از رویکردهای برخوردار با معضل اعتیاد و آسیب‌زدایی از آن، مورد اجماع تمامی مراجع علمی و قانونی

سوءمصرف قلمداد می‌شد. این در حالی است که تهیه‌کنندگان این گزارش با اندکی جستجو و مشاوره با کارشناسان (وزارت بهداشت، بهزیستی، انجمن‌های علمی پزشکی، نیروی انتظامی و...) می‌توانستند دریابند که: اولاً همان‌گونه که بارها توسط صاحب‌نظران تأکید شده است، نخستین و مهم‌ترین نتیجه تخریب رابطه جامعه پزشکی با مردم در پی پخش این‌گونه برنامه‌های غیرحرفه‌ای، غیرکارشناسی و شاید مغرضانه، آسیب به سلامت مردم است. در این مورد خاص، تخریب وجهه مراکز درمان سوءمصرف

متأسفانه در برنامه خبری ۲۰:۳۰ شبکه دو شامگاه ۲۳ اردیبهشت ۹۸ گزارشی درباره توزیع داروی متادون در بازار آزاد منتشر شد که به شکلی غیرحرفه‌ای و بدون حضور حتی یک کارشناس در زمینه درمان اعتیاد یا مبارزه با مواد مخدر، مراکز درمان سوءمصرف مواد را مبدا توزیع غیرقانونی این دارو معرفی می‌کرد. علاوه بر این، ناآگاهی عوامل تهیه این گزارش در موضوع مورد بحث تا حدی بود که در آن درمان نگهدارنده با داروی متادون معادل با اعتیاد ولی با جایگزینی ماده مورد

رئیس جامعه متخصصین داخلی ایران:

کسانی که تعرفه خدمات پزشکی را تعیین می‌کنند، کارشناس نیستند

گروه‌های نسخه‌نویس در نظر گرفته نشده‌اند

رئیس جامعه متخصصین داخلی ایران، با اشاره به این که تعرفه‌های ۹۸ غیرکارشناسی است، گفت: «در تعرفه‌گذاری خدمات پزشکی، گروه‌های نسخه‌نویس در نظر گرفته نشده‌اند و کم‌کم ناله آنها به فریاد تبدیل می‌شود.»

به گزارش سپید، ایرج خسرونیا با بیان این که یک سری از پزشکان صرفاً از طریق نسخه نویسی درآمد دارند، اظهار کرد: «کسانی که تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی را تعیین می‌کنند، کارشناس نبوده و عده معدودی از پزشکان را که درآمد بالایی دارند مبنای تعیین تعرفه برای کل جامعه پزشکی در نظر می‌گیرند.»

رئیس جامعه متخصصین داخلی ایران با بیان این که کسی به حرف‌های گروه‌های نسخه‌نویس گوش نمی‌دهد، خاطر نشان کرد: «گروه نسخه‌نویس جامعه پزشکی کم‌درآمدترین و از سویی موثرترین گروه در کاهش هزینه‌های سطوح بعدی است و افزایش ناچیز تعرفه‌های این گروه موجب بروز نارضایتی و اعتراضات بسیاری شده است که تبعات بی‌توجهی به ارزش‌گذاری واقعی تعرفه‌های ویزیت سرپایی، سبب افت کیفی خدمات شده یا می‌تواند تعطیلی مراکز مختلف را در پی داشته باشد.»

رئیس جامعه متخصصین داخلی ایران، با اشاره به این که تعرفه‌های ۹۸ غیرکارشناسی است، گفت: «در تعرفه‌گذاری خدمات پزشکی، گروه‌های نسخه‌نویس در نظر گرفته نشده‌اند و کم‌کم ناله آنها به فریاد تبدیل می‌شود.»

به گزارش سپید، ایرج خسرونیا با بیان این که یک سری از پزشکان صرفاً از طریق نسخه نویسی درآمد دارند، اظهار کرد: «کسانی که تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی را تعیین می‌کنند، کارشناس نبوده و عده معدودی از پزشکان را که درآمد بالایی دارند مبنای تعیین تعرفه برای کل جامعه پزشکی در نظر می‌گیرند.»

رئیس جامعه متخصصین داخلی ایران با اشاره به این که تنها ۵ درصد جامعه پزشکی از درآمد خوبی برخوردارند، افزود: «پزشکان عمومی، داخلی، اطفال و سایر رشته‌هایی که خدمات سرپایی ارائه می‌دهند تنها منبع درآمدشان تعرفه است در حالی که هزینه‌های جانبی از جمله اجاره مطب، حقوق پرسنل و مالیات مطابق با تورم موجود در جامعه افزایش داشته است.» خسرونیا گفت: «کسانی



برگزاری جلسه مشترک سازمان نظام پزشکی و کمیسیون بهداشت و درمان مجلس



جلسه بررسی مسایل مربوط به جامعه پزشکی با حضور رئیس کل سازمان نظام پزشکی، معاون پارلمانی و معاون فنی و نظارت سازمان نظام پزشکی و اعضای کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی برگزار شد.

به گزارش سپید و بنابر اعلام روابط‌عمومی سازمان نظام پزشکی، ضرورت تشکیل کمیسیون‌های کارشناسی اخلاق پزشکی در مراکز استان‌ها، لزوم ساماندهی تبلیغات در حوزه پزشکی و جلوگیری از تبلیغات غیرواقعی در فضای مجازی

و رسانه‌ها، تعرفه‌ها، مالیات جامعه پزشکی، رسیدگی به مشکلات رزیدنت‌ها، مشکلات بیمارستان‌ها و مراکز درمانی خصوصی و دولتی به علت عدم رشد متناسب تعرفه‌ها با تورم موجود در جامعه، لزوم الگوسازی در جامعه پزشکی، بازتنظیمی پزشکان، سیستم ارجاع و پزشک خانواده، دفاع از جامعه پزشکی و لزوم توجه هر بیشتر به پزشکان عمومی، از اهم موضوعات مورد بحث در این جلسه بودند. ■

آگهی دعوت به همکاری

مدیریت درمان تامین اجتماعی استان سمنان در نظر دارد به منظور تکمیل کادر پزشکی بیمارستان شفاء سمنان نسبت به جذب

پزشکان متخصص داخلی، جراحی، نورولوژی و ENT در قالب طرح پرکیس تمام‌وقت از طریق مصاحبه علمی اقدام نماید.

پزشکان محترم متقاضی همکاری می‌توانند جهت کسب اطلاعات بیشتر به امور اداری مدیریت درمان تامین اجتماعی واقع در:

سمنان، بلوار قدس، روبروی فرهنگسرای کومش، طبقه دوم ساختمان تامین اجتماعی مراجعه و یا

با شماره‌های تلفن‌های ۳۳۳۶۳۵۹۱ و ۳۳۳۶۳۵۹۷-۲۳ تماس حاصل نمایند.

روابط عمومی مدیریت درمان تامین اجتماعی استان سمنان



مدیریت درمان تامین اجتماعی استان سمنان