

# تعرفه غیر واقعی و ناعادلانه ظلمی مضاعف به جامعه پزشکی و مردم است

خود برونند و با از خانواده‌هایی بودند که بنیه مالی خوبی داشته و با رعایت اصل قناعت و گسترش خود را سرپا نگه داشته‌اند.» وی اضافه کرد: «این بدان معنا نیست که جامعه پزشکی چیزی بیش از آن چه حقشان بوده از سیستم چه قبل و چه بعد از انقلاب دریافت کردند. جامعه پزشکی در مقاطع حساسی مانند جنگ تحمیلی، حوادث و بلایای طبیعی مانند سیل و زلزله همواره پای کار بوده و به مردم و بیماران خدمت‌رسانی کرده‌اند و به نوعی کمک‌های مادی و معنوی خود را به مردم رسانده‌اند.»

این عضو شورای عالی نظام پزشکی با اظهار تاسف از اینکه برخی دوست دارند تا جامعه پزشکی را مقابل مردم قرار دهند، تصریح کرد: «هزینه سلامت مردم باید از جیب بیمه‌ها، تلاش دولت و بنگاه‌های بزرگ اقتصادی که مالیات نمی‌دهند، پرداخت شده و نباید باعث خالی کردن جیب مردم و جامعه پزشکی شود.» وی با اشاره به فداکاری‌های جامعه پزشکی در دوران اپیدمی کووید ۱۹ بیان کرد: «همه دولت‌ها در دوران کرونا به نحوی از جامعه پزشکی خود حمایت نمودند و جامعه پزشکی ایران نیز توقع ندارد با جامعه اروپا یا آمریکا مقایسه شود اما ویزیت پزشکان در کشورهای همسایه تقریباً بین ۱۰ تا ۲۰ برابر کشور ما بوده که جاذبه ایجاد می‌کند.»

به گفته احمدی باید یک دیالوگ بر اساس منطق، استدلال و واقعیت‌های موجود جامعه برقرار شود و اگر دولت بخواهد هزینه‌های خود را کاهش داده و تعرفه‌های خدمات تشخیصی و درمانی را پایین نگه دارد این امر منجر به فرار سرمایه و مهاجرت نخبگان می‌شود که نتیجه آن زبینه نظام و حاکمیت نیست.

وی تأکید کرد: «تعرفه غیر واقعی و ناعادلانه ظلمی مضاعف به جامعه پزشکی و مردم است که صادقانه با همه مشکلات و کاستی‌ها پای کشور و انقلاب ایستادند.»

وی اضافه کرد: «مردم ما شایسته این هستند که کیفیت خدمات درمانی آن‌ها افزایش پیدا کند با رضایتی که در جامعه پزشکی ایجاد می‌شود و بحث سلامت در اغلب کشورهای دنیا در اولویت بوده و جزو تولیت‌های حاکمیتی است لذا دولت‌مردان باید حساس‌تر از جامعه پزشکی نسبت به سلامت مردم باشند و همان طور که برای امنیت هزینه می‌کنند باید به مقوله سلامت نیز توجه ویژه داشته باشند.»

عضو شورای عالی نظام پزشکی در پایان یادآور شد: «باید متولیان امر سیاست‌های خود را در حوزه سلامت اصلاح‌نموده و بنگاه‌های اقتصادی نیز مالیات واقعی و عادلانه بپردازند.»



بر اساس یک عرف معین تعریف شده باشد.» احمدی با اشاره به اینکه جامعه پزشکی بر خلاف آن چه در رسانه‌ها به عنوان یک جامعه پولدار و مرفه معرفی می‌شوند، بسیار پرتلاش و فداکار هستند، خاطر نشان کرد: «اگر جامعه پزشکی تاکنون خود را سرپا نگه داشته از دو حالت خارج نیست یا در نتیجه تلاش در دو شیفت کاری بوده است آن هم در ساعاتی که خیلی از دولت‌مردان حاضر نیستند به محل کار

۵۰ درصدی را تایید نکنیم، تاب‌آوری مراکز خصوصی مورد سوال بوده و ممکن است با تعطیلی مراکز درمانی بزرگ و بیمارستان‌ها مواجه شویم چرا که با تورم موجود هزینه‌ها با درآمدها همخوانی ندارد.»

عضو شورای عالی نظام پزشکی با بیان اینکه دو اصل در اعلام تعرفه‌های خدمات تشخیصی و درمانی سال ۱۴۰۱ باید رعایت شود، اظهار کرد: «تعرفه‌ها باید عادلانه، منطقی و علمی بوده و

عضو شورای عالی نظام پزشکی با تأکید بر اینکه متولیان باید سیاست‌های خود را نسبت به تعیین تعرفه‌های خدمات تشخیصی و درمانی تغییر دهند، گفت: «اعلام تعرفه غیر واقعی و ناعادلانه ظلمی مضاعف به جامعه پزشکی و مردمی است که با وجود همه مشکلات و کاستی‌ها پای کشور و انقلاب ایستادند.»

به گزارش سپید، حسین احمدی در گفت‌وگو با سازمان نظام پزشکی با اشاره به شرایط خاص اقتصادی، تحریم‌ها و چالش‌های سرمایه‌ای کشور بیان کرد: «هر سال در فصل بودجه‌بندی دولت، تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی مورد بحث و بررسی قرار گرفته و امسال نیز اختلاف نظر بین سازمان برنامه و بودجه، دولت و در کنار آن خدمت‌دهندگان اصلی (جامعه پزشکی) وجود دارد.»

وی با تأکید بر اینکه مبنای تعیین تعرفه «قیمت تمام شده واقعی خدمات» به اضافه تورم سالانه است، افزود: «طبق اعلام بانک مرکزی تورم امسال تقریباً ۴۲٫۷ درصد اعلام شده و کمیسیون تخصصی مشورتی تعرفه و بیمه شورای عالی نظام پزشکی نیز با کارشناسی در هر دو مقطع پزشکان عمومی و متخصص در رابطه با هتلینگ و جزئی و حرفه‌ای افزایشی بین ۷۰ تا ۹۵ درصد را در خصوص جزئی به شورای عالی نظام پزشکی اعلام نموده است.» وی ادامه داد: «در مورد هتلینگ نیز اگر افزایش

