

رئیس کل سازمان نظام پزشکی در نامه‌ای به رئیس جمهور:

دلجویی از مدافعان سربلند سلامت کشور تقویت هر چه بیشتر مسیر ادامه خدمت است



رئیس کل سازمان نظام پزشکی طی نامه‌ای به رئیس جمهور اظهارات رئیس دانشگاه علوم پزشکی گیلان را نادرست خواند و دلجویی از مدافعان سلامت را موجب تقویت مسیر ادامه خدمت دانست.

به گزارش سید به نقل از سازمان نظام پزشکی، متن نامه محمد رئیس زاده رئیس کل سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران به این شرح است:

**ریاست محترم جمهوری اسلامی ایران
حجه الاسلام والمسلمین دکتر رئیسی
سلام علیکم**

احتراما به استحضار می‌رساند انتشار قطع شده‌ای از بیانات جنابعالی در جمع گروه‌های جهادی در راستای تشکر از آنان با نقل و قولی از رئیس دانشگاه علوم پزشکی گیلان موجب تکدر خاطر جامعه سلامت کشور را بدنبال داشت.

هرچند تلاش‌های مخلصانه گروه‌های جهادی در تأمین مایحتاج و تدارکات و نیز زحمات

مطلوب کنترل شده است، دلجویی جنابعالی از مدافعان سربلند سلامت کشور، تقویت هر چه بیشتر عملکرد آنان را برای ادامه مسیر خدمت بدنبال خواهد داشت. ■

پزشکان، داروسازان پرستاران و پیراپزشکان، حمایت‌های ارزشمند رهبر معظم انقلاب و اقدامات موثر دولت جنابعالی بخصوص در امر تأمین و تزریق واکسن، این همه گیری حتی در مقایسه با برخی کشورهای پیشرفته، بطور

اینجانب در مواقع مختلف و بخصوص در جلسات ستاد ملی کرونا، بارها شاهد تشکر و قدردانی عمیق جنابعالی از کادر درمان و بیان توانمندی‌ها و فداکاری‌های آنان بوده‌ام و لذا در شرایط کنونی که به مدد الطاف الهی، تلاش‌های جان‌فرومای علمی و عملی

آذرکیش، عضو هیأت مدیره انجمن علمی فیزیوتراپی ایران:

بیمه‌های تکمیلی تعهدی به تعرفه‌های مصوب پزشکی ندارند

در جغرافیای دیگری زندگی می‌کنند. به گزارش سازمان نظام پزشکی، عضو شورای عالی سازمان نظام پزشکی خاطر نشان کرد: «ساختارهای بیمه‌ای ما به دلایل متعدد نتوانسته نقش واقعی خود را در تأمین هزینه‌های سلامت مردم ایفا کند و مبالغ اعلام شده توسط بیمه‌های تکمیلی نشان از آن دارد که تنها اولویت این بنگاه‌ها کسب سود مالی بدون توجه به پیش نیازهای اقتصاد سلامت مؤسسات پزشکی و کیفیت ارائه خدمات سلامت به مردم است.» ■

وی تصریح کرد: «بدعت عجیب در کتاب ارزش نسبی و تعدیل ارزش ریالی کدهای پاراکلینیک و توانبخشی تحت عنوان کدهای هشتم‌دار دیگر عاملی بوده که باعث ایجاد فاصله بین قیمت تمام شده این خدمات و نرخ ارائه خدمت شده است.» به گفته وی حال در این شرایط نرخ اعلام شده تعرفه مورد قبول سندیکای بیمه‌های تکمیلی در سال ۱۴۰۱ از مبلغ تعرفه مصوب دولت در سال ۱۴۰۰ نیز کمتر است؛ گویی که این شرکت‌ها

اما باز هم شاهد عدم تعهد بیمه‌های تکمیلی به تعرفه‌های مصوب هستیم؛ به طوری که بیمه‌های تکمیلی پس از تعیین تعرفه مجدداً خود اقدام به تعیین مجدد تعرفه و تحمیل آن به مراکز ارائه دهنده خدمت می‌کنند و تحت عنوان خرید راهبردی اقدام به کاهش نرخ تعرفه و در واقع دامن زدن به دامپینگ می‌کنند.»

عضو هیأت مدیره انجمن علمی فیزیوتراپی ایران با اشاره به اینکه بیمه‌ها با واقعیت‌های اقتصاد سلامت بیگانه‌اند و همین موضوع باعث می‌شود تا تعرفه‌ها واقعی نشود، اذعان کرد: «متأسفانه رویه در پیش گرفته شده توسط بیمه‌ها نتیجه‌ای جز کاهش کیفیت خدمات درمانی و آسیب به مراکز ارائه دهنده خدمت ندارد.»

آذرکیش افزود: «این مشکلات به ویژه در مراکز فیزیوتراپی و پاراکلینیک چون آزمایشگاه‌ها و مراکز رادیولوژی نمود بیشتری دارد؛ چرا که به ویژه در چند سال اخیر با افزایش سرسام آور قیمت تجهیزات پزشکی و لوازم مصرفی مورد نیاز این مراکز تعرفه ارائه خدمات رشد چندانی نداشته و اصطلاحاً از تحولات قیمتی بسیار عقب مانده است.»

عضو هیأت مدیره انجمن علمی فیزیوتراپی ایران گفت: «شاهد عدم تعهد بیمه‌های تکمیلی به تعرفه‌های مصوب هستیم؛ به طوری که بیمه‌های تکمیلی پس از تعیین تعرفه مجدداً خود اقدام به تعیین مجدد تعرفه و تحمیل آن به مراکز ارائه دهنده خدمت می‌کنند.» به گزارش سید، اشکان آذرکیش اظهار کرد: «به رغم اعلام تعرفه‌های تشخیصی درمانی سال ۱۴۰۱ مشکلات زیادی حوزه اقتصاد سلامت به ویژه در بخش خصوصی را تهدید می‌کند؛ چرا که رشد تعرفه به هیچ وجه متناسب با افزایش هزینه‌های حوزه سلامت نیست، نبود پوشش مناسب بیمه‌ای نیز این وضعیت وخیم را تشدید کرده است.»

عضو شورای عالی نظام پزشکی ادامه داد: «در طی سالیان گذشته رفته رفته سهم بیمه‌ها در پرداخت هزینه‌های درمانی مردم کاهش یافته و همین که بیمه‌های تکمیلی نیز در همان مسیر قرار گرفته‌اند.»

وی اضافه کرد: «به رغم اینکه سازمان‌های بیمه اعم از پایه و تکمیلی حضور پررنگی در فرایند تعیین و تصویب تعرفه خدمات بهداشتی درمانی در سطح ملی و استانی دارند

بیمه درمان تکمیلی

