

# پژوهش طرح تحول نظام سلامت

دکتر سروش احمدی  
متخصص آسیب‌شناسی تشریحی و بالینی، دبیر انجمن آسیب‌شناسی

اما بعد:

با بهره‌گیری از نگرش و دیدی بنیادی، آیا طرح تحول سلامت نادرست بود؟ و اکنون، آیا امکان کاهش خسارات و افزایش منافع وجود دارد؟ پیشنهادات:

۱- در صورتی که داروهای سرپایی مشمول بیمه نشوند، چند فایده خواهد داشت. جلوگیری از مصرف تی رویه و هدر رفتن دارو و ارتقای سلامتی مردم از جمله مزایای حذف بیمه برای این دسته داروها است. این مهم سبب ممانعت از قاچاق دارو و صرفه‌جویی قابل توجه‌ای می‌شود. در نهایت، با این صرفه‌جویی می‌توان مخارج بیماری‌های خاص و سخت درمان را به طور کامل پرداخت کرد و به مردم توضیح داد که اگرچه هزینه داروی سرماخوردگی را به صورت شخصی باید پرداخت کنید لکن در صورت ابتلاء به بیماری خاص، دولت برای پرداخت مخارج، همراه شما خواهد بود.

۲- با الگویی از شرع مقدس که شهرها حد ترخص دارند، برای خدمات پزشکی حد نظارت دقیق تعريف کنیم. به عنوان مثال؛ در شرایط عادی یک پزشک داخلی بیست اندوسکوپی در یک ماه انجام می‌دهد. اگر آمار پروندهای پزشک مربوط بیشتر از میزان معین مشخص شد، برای جلوگیری از تخلف احتمالی باید پروندها توسط کارشناسان خبره، نمایندگان انجمن‌های صنفی و نظام پزشکی بررسی شود. اگر تعداد پروندها کمتر بود، انرژی نظارتی را هدر ندهیم و به بدنه سالم پزشکی پیام دهیم که تشخیص و عملکرد شما مورد اعتماد ما است. این فرآیند بدنه جامعه پزشکی را خشنود خواهد کرد و البته برخورد قاطعانه با مختلفین از هدر رفت منابع به طور جدی خواهد کاست.

۳- آیا می‌دانید پیدا کردن سرقت علمی یا همان مقاله‌های جعلی کار خیلی آسانی است؟ کافی است پژوهش‌های افرادی را که در سال بیش از دو مقاله چاپ کرده‌اند، بررسی و به بقیه پژوهشگران کاملاً اعتماد کنیم.

۴- هزینه تخلف را از لحاظ حقوقی و اجتماعی افزایش دهیم. فرآیند انجام کار درست را تسهیل کنیم، از درستکاران در موارد لزوم کمک بگیریم و به ایشان اعتبار و انگیزه بخشیم. برای نمونه، در آغاز دولت آقای روحانی، حدود یک میلیون نفر داوطلبانه از گرفتن بارانه چشم‌پوشی کردن و نشان دادند که منافع ملی را بر منفعت شخصی ترجیح می‌دهند. آیا آن‌ها را شناختیم؟ آیا پاداشی به جز تمسخر دیگران دریافت کردن؟ ایرادی تغوله داشت اگر به پزشک درستکار، به کارمند شرافتمند و به راننده محظوظ این امتیاز داده شود که قول او در دادگاه به اندازه فتوکپی پروانه کسب ارزش داشته باشد!!

اصلاح شدن و اصلاح کردن دشوار است ولی ناممکن نیست.  
آباد باد ایران

**پرده اول:**

چند روز قبل در مهمانی، به یکی از افراد فامیل استفاده از بتامیازون را پیشنهاد کردم. صاحبانه دو کیسه بزرگ دارو از یخچال درآورد که بینه آیا داروی مورد نظر موجود هست یا خیر؟ از مشاهده تعداد زیادی دارو که استفاده نشده و گاهی تاریخ گذشته بودند، تعجب کردم. همه شما همکاران عزیز مشایه این تجربه را دارید و چه بسا که در خانه شما نیز اتفاق افتاده باشد.

**پرده دوم:**

"بیمار پول ندارد، بیمه پول نمی‌دهد، وزارت خانه پول ندارد، دولت هم اصلاً پول ندارد". متن فوق پیامک یکی از دوستان من در هیأت مدیره نظام پژوهشی است که در پاسخ به سوال من در خصوص وضعیت طرح تحول سلامت ارسال شده بود. به این پیامک، پیام جانب وزیر (به آخر خط رسیده‌ایم) را نیز اضافه کنید. آیا پرده طرح تحول افتاده است؟

**پرده سوم:**

یکی از دوستان من به دلیل درد قفسه سینه به بیمارستان مراجعه کرده بود و در آنجا بستری شد. روز بعد، آنژیوگرافی شد. جراح قلب شبانه او را معاینه کرد و تصمیم به عمل جراحی گرفته شد. در نتیجه، دولت من عمل شد و چند روز بعد با پرداخت ۷۵۰,۰۰۰ تومان بیمارستان را با رضایت کامل ترک کرد. آیا پیاده سازی دولت رفاه متفاوت از وضعیت کنونی است؟

ما عادت کرده‌ایم که حروفهای بزرگ بزنیم، کارهای بزرگ‌تر را شروع و نیمه کاره رها کنیم و در نهایت، از آن پیشامد به عنوان یک تجربه تاخ دیگر یاد کنیم. برای نمونه، آیا پروژه مسکن مهر به طور کامل نادرست بود؟ آیا بانکداری بدون ریا اساساً یک اشتباه تاریخی است؟ و آیا طرح تحول سلامت هیچ نکته مشبی نداشت؟ ای کاش، به ازای واردات سالانه کالاهای مصرفی به کشور، چند فیلسوف اجتماعی، چندین جامعه‌شناس و تحلیلگر و چند هزار مدیر آموزش دیده را وارد کنیم که زمان لازم برای ایده‌پردازی و اجرای برنامه‌ها را مشخص کنند. همچنین یادآور شوند که طرح‌های سلامت اجتماعی نیاز به پایش، کشف خطأ، پیشرفت و استمرار ارتفاق دارند نه تحریر. اهمیت الوبت تخصیص منابع، اتمام پروژه‌های نیمده‌کاره و نیاز به تخصص کارآمد را روش‌کنند تا شاید ما از این چرخه بی‌تدبیری رها شویم. این رویه تلف کردن زمان نیست. شعار "راه بنداز جا بنداز" یک شعار نادرست است که در معز برخی افراد نقش بسته است.

لطفاً به این مقاله از ۱ تا ۲۰ امتیاز دهید و به شماره پیامک مجله (۷۸۳۸) ارسال فرمایید.

نحوه امتیازدهی: امتیاز-شماره مقاله

کد مقاله: ۷۳۱۲