



قیمت‌گذاری خدمات سلامت

به سازمان حمایت مصرف‌کنندگان و تولیدکنندگان واگذار شود



علی لاریجانی، رئیس مجلس شورای اسلامی ضمن تقدیر از دستاوردهای حوزه پزشکی و وزارت بهداشت تأکید کرد: انقلاب باعث شد که نیروهای پزشکی کشور ساماندهی خوبی به خدمات پزشکی بدهند. این خدمات حالا در بخش‌های دوردست کشور در دسترس مردم قرار گرفته و نیروهای متخصص نیز افزایش یافته‌اند و برخلاف گذشته که پزشکان هندی وارد کشور می‌شدند، حالا صادرات پزشک به کشورهای دیگر اتفاق می‌افتد.

نخستین جشنواره ملی تجارب موفق بیمارستانی در مدیریت منابع و مصارف دهم شهریورماه با حضور مقامات وزارت بهداشت، نمایندگان مجلس و جمعی از رؤسای دانشگاه‌ها در سالن همایش‌های رازی برگزار شد. در جریان این جشنواره که از جمعی از روسای موفق بیمارستان‌ها تقدیر شد راهکارهای برون‌رفت از شرایط کنونی برای کاهش آسیب در جریان ارائه خدمات سلامت بررسی شد.



او در ادامه از اجرای طرح تحول نظام سلامت تقدیر کرد و گفت: بودجه باید به موقع تخصیص پیدا کند. وزیر بهداشت نباید کفش آهنی بپوشد و دنبال بودجه باشد. برای سال آینده با توجه به شرایط اقتصادی نیاز به ابتکارات جدید داریم. قسمتی از مالیات بر ارزش افزوده به حوزه سلامت اختصاص یافته، اما باید فکرها و دیگری نیز کرد تا حوزه سلامت نگرانی تأمین منابع مالی نداشته باشد. امسال بخشی از هزینه‌های سلامت را از منبع یارانه‌ها متصل کردیم، اما راضی‌کننده نبود. به‌رحال باید روی این موضوع که منابع پایدار مالی سلامت را از کجا می‌توان تأمین کرد فکر کرد و پیشنهاد داد. لاریجانی بایان اینکه شرایط امروز کشور برخورد کلاسیک با دشمن نیست، تأکید کرد: در حوزه پزشکی باید به تولید داخلی بیشتر توجه کنیم. زیرا بسیاری از شرکت‌های خارجی احتمالاً با شرکت‌های ایرانی کار نکنند. شاید اگر با اروپا به نتیجه برسیم، شرکت‌های کوچک اروپایی با ما کار کنند، اما احتمالاً شرکت‌های بزرگ اروپایی همکاری نمی‌کنند. دکتر سید حسن هاشمی، وزیر بهداشت نیز با اشاره به دستاوردهای طرح تحول و مشکلاتی که به دلیل نبود منابع پایدار مانع از پیشبرد آن است، گفت: ۲۵۰ راهنمای بالینی تدوین شده و بیش از ۲ میلیون هم‌پوشانی در بیمه‌ها را رفع کردیم. رؤسای دانشگاه‌ها ضمن توجه جدی به کار اصلی خود یعنی «پیشگیری»، باید هزینه‌ها را به‌نحوی کنترل کنند که مردم آسیب نینند و بسته خدمت خیلی کوچک نشود و بی‌تردید این موضوع نیازمند حمایت مجلس است. درعین حال باید آماده مقابله با کمبودهای احتمالی ناشی از تحریم باشیم. او در ادامه بر ضرورت تسویه حساب به‌موقع بعد از خرید خدمت در سال‌های آتی تأکید کرد و گفت: بنا بر قانون

همچنان وجود دارد. همچنین دغدغه‌هایی درباره دارو و تجهیزات پزشکی ایجاد شده است.

او افزود: یکی از نگرانی‌ها درباره تجهیزات پزشکی است. اگر بخواهند تجهیزات پزشکی را با ارز آزاد وارد کنند و بگویند بخش خصوصی یک دستگاه ام.آر.آی را با ارز آزاد وارد کند، برای هیچ بخش خصوصی مقرون‌به‌صرفه نخواهد بود و اگر بخواهند تعرفه‌های خدمات را اضافه کنند نیز پرداختی از جیب مردم افزایش خواهد یافت.

رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس بیان کرد: معنی برون‌سپاری خدمات این نیست که بخش خصوصی ایجاد کنیم که هزینه‌هایش چند برابر بخش دولتی باشد. او اجرای سیستم ارجاع در برنامه پنجم و ششم توسعه را نزدیک‌ترین راه برای رسیدن به عدالت در سلامت توصیف کرد و گفت: در سیستم ارجاع، بیمار برای سرماخوردگی نمی‌تواند مستقیم به متخصص مراجعه کند و تنها در صورت صلاحدید پزشک عمومی می‌تواند این کار را انجام دهد.

در پایان مراسم از میان ۱۱۰۰ تجربه ثبت‌شده در زمینه صرفه‌جویی مالی، از ۱۰ بیمارستان و ۳ دانشگاه تقدیر شد.

مصوب مجلس، قیمت‌گذاری خدمات پزشکی به دولت واگذار شده است این در حالی است که چون دولت خریدار عمده خدمات است و باید از جیب پول بپردازد، هیچ‌گاه قیمت تمام شده را مدنظر قرار نمی‌دهد و این باعث ورشکستگی بیمارستان‌هاست؛ به‌طوری‌که تراز مالی بسیاری از بیمارستان‌ها منفی شده است. به نظر می‌رسد اگر فرمول سازمان حمایت از تولید و مصرف‌کننده، صحیح و کارکردش در سایر بخش‌ها مورد پذیرش است، مجلس بخش پزشکی را نیز در اختیار این سازمان قرار دهد.

او با اشاره به اینکه بیماران در بیمارستان‌ها نباید معطل بمانند، نسبت به ادامه حیات‌بخش خصوصی در شرایط کنونی و با روال‌های قانونی موجود ابراز نگرانی و تردید کرد و افزود: دستور رئیس‌جمهور مبنی بر تخصیص ارز به نظام سلامت هنوز محقق نشده هرچند زمانی هم نداریم.

حسینعلی شهریاری، رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس نیز از دیگر مهمانان و سخنرانان این نشست بود. او درمورد نگرانی‌های موجود درباره ادامه طرح تحول نظام سلامت گفت: نگرانی‌های ما درباره ادامه طرح تحول سلامت، به‌خصوص بعد از نوسانات ارزی