



دکتر عبدالملکی در نامه‌ای به رئیس جمهور خواستار تعیین تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی متناسب با افزایش حقوق کارکنان شد

وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی در نامه‌ای به حجت‌الاسلام والمسلمین دکتر «ابراهیم رئیسی» رئیس جمهوری خواستار تعیین تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی سال 1401 متناسب با افزایش حقوق کارکنان در کشور شد.

ه گزارش روابط عمومی سازمان آموزش فنی و حرفه ای کشور به نقل از مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی، در نامه «دکتر حجت الله عبدالملکی» آمده است:

ضرورت دارد تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی سال 1401 متناسب با افزایش حقوق کارکنان در کشور، 10 درصد رشد داشته باشد و جزء حرفه ای تعرفه -سهم پزشک- در بخش خصوصی جهت اجرای بند 9-6 سیاست های کلی سلامت و ماده (9) قانون احکام دائمی برنامه های توسعه کشور جهت یکسان سازی تعرفه پزشک در بخش خصوصی و دولتی به میزان 10 درصد کاهش یابد. لذا موضوع تعیین تعرفه ¬های خدمات تشخیصی و درمانی سال 1401 و اصلاح نظام پرداخت براساس قوانین و مقررات مربوطه در دستور کار هیات محترم دولت قرار گیرد.

در این نامه تاکید شده است: هیات وزیران سالانه به استناد بند(الف) ماده (9) قانون احکام دائمی برنامه های توسعه کشور، تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی در بخش های دولتی، غیردولتی و خصوصی را به پیشنهاد شورای عالی بیمه سلامت کشور و با تایید سازمان برنامه و بودجه کشور به تصویب می رساند. سازمان نظام پزشکی با ارسال نامه ای ضمن رد افزایش 28.5 درصدی تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی تعیین شده توسط شورای عالی بیمه سلامت، خواستار افزایش بیشتر تعرفه ها در سال 1401 شده است. (موضوع نامه شماره 1401/10/31 مورخ 1401/1/6 رئیس کل محترم سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران به جناب آقای دکتر مخبر معاون اول محترم رئیس جمهور). در این زمینه نکاتی به عرض می رساند:

براساس آخرین اطلاعات موجود میزان پرداخت مستقیم از جیب مردم در بخش سلامت به بیش از 40 درصد افزایش یافته است؛ به طوریکه سالانه بیش از 600 هزار نفر به علت هزینه های کمرشکن سلامت دچار فقر می شوند. یکی از دلایل اصلی ایجاد هزینه های کمرشکن و فقرزای سلامت در کشور، قیمت بالای خدمات درمانی است. لذا افزایش شدید تعرفه های پزشکی در سال 1401 موجب گسترش فقر در کشور خواهد شد.

در سال 1401 میانگین افزایش حقوق کارکنان دولت و سایر حقوق بگیران، 10 درصد می باشد. بدین ترتیب میزان افزایش منابع بیمه های درمانی پایه از محل حق بیمه این افراد نیز 10 درصد خواهد بود. اما پیشنهاد افزایش 28.5 درصدی تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی در شورای عالی بیمه سلامت بدین معنا است که بیمه های درمانی پایه امکان پوشش صد درصدی این افزایش تعرفه را نخواهند داشت و به تبع آن، پرداخت مستقیم از جیب مردم افزایش خواهد یافت که موجب افزایش هزینه های کمرشکن سلامت و فقر به علت سلامت خواهد شد که برخلاف سیاست های کلی سلامت ابلاغی مقام معظم رهبری(مدظله العالی) و رویکرد دولت محترم خواهد بود. به عبارت بهتر پیشنهاد فعلی شورای عالی بیمه سلامت به تنهایی پرداخت از جیب را افزایش خواهد داد و طبیعتاً درخواست مطرح شده در نامه سازمان نظام پزشکی این پدیده را تشدید خواهد کرد.

موضوع افزایش 57 درصدی حداقل حقوق کارگران به معنای افزایش 57 درصدی هزینه مراکز درمانی خصوصی نیست. چراکه اولاً بخش قابل توجهی از کارکنان و منشی مطب ها و درمانگاه های خصوصی قرارداد غیررسمی داشته و این افزایش حقوق برای آنها اعمال نخواهد شد. ثانیاً عمده دریافتی مراکز درمانی بخش خصوصی سهم پزشک خواهد بود. لذا افزایش جزء حرفه ای تعرفه بخش خصوصی که سهم پزشک می باشد، اساساً ارتباطی با این افزایش حقوق کارگران ندارد.

bull& در سال 1383 به علت تفویض اختیار تعرفه گذاری بخش خصوصی به سازمان نظام پزشکی توسط مجلس شورای اسلامی، تعرفه پزشکان در بخش خصوصی طی دو سال مجموعاً بیش از 1000 درصد توسط این سازمان افزایش یافت و موجب ایجاد اختلاف شدید تعرفه پزشکی در بخش خصوصی و دولتی برای اولین بار شد. این موضوع موجب ایجاد تبعاتی از جمله مهاجرت پزشکان از بخش دولتی به خصوصی، بیماررایی از بخش دولتی به نفع بخش خصوصی، کاهش توان خرید خدمت بیمه های پایه و افزایش شدید پرداخت از جیب مردم و هزینه های کمرشکن سلامت شد؛ به طوریکه مجلس شورای اسلامی بار دیگر اختیار تعرفه گذاری بخش خصوصی را به هیات وزیران واگذار کرد و اختیار تعرفه گذاری بخش خصوصی از این سازمان -که عملکردی کاملاً صنفی دارد- بازپس گرفته شد. این تجربه تاریخی نشان دهنده رویکرد کاملاً صنفی سازمان نظام پزشکی بدون توجه به منافع ملی و اثرات بلند مدت سیاست ها می-باشد. به عنوان نمونه پس از افزایش بیش از ده برابری تعرفه های خصوصی در سال ۱۳۸۳ و ۱۳۸۴ توسط این سازمان، موضوع کاهش اختلاف تعرفه پزشک در بخش دولتی و خصوصی جزو مسائل مهم و ریشه ای نظام سلامت بوده و رهبر معظم انقلاب نیز در بند 6-9 سیاست های کلی سلامت بر حل این مسئله تأکید نمودند و در سند تحول دولت مردمی نیز رفع این مسئله به عنوان یک اقدام مهم هدف گذاری شده است. بنابراین برای نیل به این هدف بایستی با کاهش تعرفه پزشک در بخش خصوصی و افزایش تعرفه بخش دولتی، زمینه حذف این اختلاف تعرفه ایجاد شود.

bull& در حال حاضر اصلی ترین نظام پرداخت به پزشکان، پرداخت به ازای خدمت یا کارانه است. براساس مطالعات انجام شده این شیوه پرداخت موجب افزایش شدید هزینه های درمانی مردم، ایجاد تقاضای القایی در ارائه خدمات، کاهش کیفیت خدمات درمانی و افزایش خطاهای پزشکی خواهد شد. با توجه به معایب گسترده این شیوه و مزایای اندک آن، در بسیاری از کشورهای پیشرو شیوه پرداخت به پزشکان از کارانه به سایر روش های پرداختی تغییر یافته است. براساس سند تحول دولت مردمی نیز این مهم یکی از اقدامات مهم دولت سیزدهم در بخش سلامت است. درحالیکه افزایش شدید تعرفه خدمات پزشکی در دو دهه گذشته، راه اصلاح این شیوه پرداختی را کند نموده است و کنترل رشد تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی از مقدمات اصلاح این شیوه پرداختی خواهد بود.

با عنایت به موارد پیشگفت؛ وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی به عنوان متولی اصلی رفع فقر و ایجاد رفاه اجتماعی در کشور، خواستار آن است که «تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی سال 1401 متناسب با افزایش حقوق کارکنان در کشور، 10 درصد رشد نموده و جزء حرفه ای تعرفه -سهم پزشک- در بخش خصوصی جهت اجرای بند 6-9 سیاست های کلی سلامت و ماده (9) قانون احکام دائمی برنامه های توسعه کشور جهت یکسان سازی تعرفه پزشک در بخش خصوصی و دولتی به میزان 10 درصد کاهش یابد».

لذا خواهشمند است موضوع «تعیین تعرفه های خدمات تشخیصی و درمانی سال 1401 و اصلاح نظام پرداخت» براساس قوانین و مقررات مربوطه در دستور کار هیات محترم دولت قرار گیرد.