

## تقویت دولت الکترونیک با حذف دفترچه‌های درمانی

معاون اداری و مالی سازمان تامین اجتماعی گفت: «حذف دفاتر درمانی بیمه‌شدگان تامین اجتماعی و صدور نسخه الکترونیک، گامی مهم و رویکرد اساسی این سازمان در حوزه دولت الکترونیک است.» به گزارش روابط عمومی سازمان تامین اجتماعی، رحیم اردلان گفت: «حذف دفاتر درمانی بیمه‌شدگان در راستای سهولت دسترسی مخاطبان به خدمات سازمان و مدیریت مصارف انجام شده است.» وی با بیان اینکه بازسازی و نوسازی بسیاری از بیمارستان‌های تامین اجتماعی و تجهیز آن‌ها درسال گذشته انجام شده، یادآور شد: «ماهانه هفت هزار میلیارد تومان در قالب تعهدات سازمانی به مستمری‌بگیران و بیمه‌شدگان پرداخت می‌شود.»

یکشنبه ● ۲۷ آبان ۱۳۹۷ ● شماره صد و هفتادوهشت

۰ ۱ ۲ ۳ ۴ ۵ ۶ ۷ ۸ ۹

# «خودمراقبتی» باید اولویت نظام سلامت باشد

**حدود ۸۵درصد از فاکتورهای سلامتی به خودمراقبتی مرتبط است. در هفته جهانی «خودمراقبتی» به این موضوع پرداخته‌ایم که چرا این اصل اساسی در نظام سلامت، جدی گرفته نمی‌شود؟**



بین ۶۵ تا ۸۵ درصد از مراقبتهایی که به سلامت ما منجر می‌شود، محصول خودمراقبتی است. / عکس: بهنام صادقی

همچنین باگسترش خودمراقبتی قادر خواهیم‌بود از ۱۷درصد مراجعات به‌متخصصان، همچنین بخش عظیمی ازمراجعات به اورژانس‌های بیمارستانی پیشگیری کنیم،» با کاهش ۴۰درصدی مراجعه به پزشکان، واضح است که چه سطح عظیمی از هزینه‌های درمانی کشور کاسته خواهد شد. حتی بسیاری معتقد است، بیش از ۸۰درصدبیماری‌های قلبی، ۹۰درصد دیابت نوع ۲، و یک‌سوم سرطان‌ها با خودمراقبتی و آموزش مردم قابل پیشگیری هستند. همچنین دکتر ایرج حریرچی، قائممقام وزیر بهداشت به آمارهایی قابل تامل از رابطه خودمراقبتی با کاهش هزینه‌های نظام سلامت اشاره می‌کند و می‌گوید: «خودمراقبتی در بیماری‌های مزمن می‌تواند کاهش ۵۰درصدی مراجعه به مراکز اورژانس، کاهش ۴۵درصدی در بستری بیمارستانی و کاهش ۵۵درصدی در روزهای غیبت از کار را به همراه داشته باشد.» با توجه به اینکه بیشترین هزینه‌های درمانی کشور صرف‌مقابله با بیماری‌های غیرواگیر و مزمن می‌شود، خودمراقبتی می‌تواند از هدررفت بسیاری از این هزینه‌ها جلوگیری کند.

■ **چرا در خودمراقبتی به توفیق چشمگیر نرسیده‌ایم؟** افزایش چشمگیر بیماری‌های غیرواگیر در دو دهه اخیر را می‌توان یکی از تبعات ناشی از جدی نگرفتن خودمراقبتی دانست. دکتر شهرام رفیعی فر نیز که مدیرکل دفتر آموزش و ارتقای سلامت وزارت بهداشت را در کارنامه کاری خود دارد، با اشاره به همین مسئله، تاکید می‌کند: «متأسفانه

### نتیجه

مطالعات نشان داده حدود ۲۰درصد از مراجعات به پزشکان و مراکز درمانی، مربوط به بیماری‌های جزئی است که بخش عمده‌ای از این‌ها توسط خود مردم قابل مراقبت است. همچنین طبق آمار شبکه سلامت انگلستان، نزدیک به دوسوم مشاوره‌های پزشکان عمومی که منجر به تجویز داروی می‌شود بدون دارو یا استفاده از داروهای بدون نیاز به نسخه پزشک قابل درمان است.

## سختگوی سازمان غذا و دارو: آمریکایی‌ها دارو را تحریم کرده‌اند

از اقتصاد و سیاست جدا بدانند و قطعاً تحریم‌ها بر حوزه سلامت نیز تأثیرگذار خواهد بود و اگر اسمی از سلامت دارو و غذا روی کاغذ نمی‌آید صرفاً به دلیل انعکاس منفی بین‌المللی موضوع است، چراکه این موارد به لحاظ حقوق بین‌الملل مشکل دارد و آمریکایی‌ها نمی‌خواهند هزینه آن را بدهند. در هر صورت مسیری که آمریکایی‌ها طی کرده‌اند عملاً به تحریم دارو، مواد اولیه، ماشین آلات صنعت دارویی، همچنین بخشی از مواد غذایی و سایر مولفه‌های



## کتینو | ۰۹



یادداشت

● دکتر محمود جباروند ●

### تجهیزات چشم‌پزشکی

### نیازمند ارز دولتی است

هم‌اکنون دو هزار چشم‌پزشک در نقاط مختلف کشور به امر طبابت مشغول هستند و تقریباً به ازای هر ۴۰ هزار شهروند، یک چشم‌پزشک در کشور فعالیت می‌کند. در این بین، سالانه حدود ۱۰۰ نفر نیز به جمع چشم‌پزشکان فارغ‌التحصیل کشور افزوده می‌شود. باید در نظر داشت که رشته چشم‌پزشکی در زمره رشته‌های گرانی به حساب می‌آید که فارغ‌التحصیل این رشته پزشکی باید هزینه‌های سنگینی بابت افتتاح مطب پرداخت کند. به همین دلیل، خیلی از چشم‌پزشکان جوان و تازه فارغ‌التحصیل شده نمی‌توانند به افتتاح مطب اقدام کنند، زیرا توان مالی این کار را ندارند. مثلاً تصور کنید که وقتی فقط برای انجام معاینات عمومی، یک چشم‌پزشک باید حداقل ۸۰۰ میلیون تومان هزینه کند تا بتواند یک مطب معمولی راه‌اندازی کند، واضح است که در چنین شرایطی، تامین این مبالغ از عهده اغلب فارغ‌التحصیلان جوان رشته چشم‌پزشکی خارج است. به همین دلیل، انتظار داریم هزینه تامین تجهیزات مورد نیاز برای افتتاح مطب‌ها را ارز دولتی با چشم‌پزشکان جوان محاسبه شود و وام‌هایی با بهره پایین نیز در اختیار آن‌ها قرار بگیرد تا هم این چشم‌پزشکان فارغ‌التحصیل شده بتوانند از دانش خود در جهت خدمت به مردم استفاده کنند و هم سطح کمی و کیفی ارائه خدمت به بیماران نیز افزایش پیدا کند. این‌ها انتظارات معقولی هستند که امید داریم تویلت نظام سلامت و سایر مسئولان ذی‌ربط، نسبت به آن حساسیت داشته باشند تا مردم نیز بتوانند از حداکثر ظرفیت‌های چشم‌پزشکی در ایران بهره‌مند شوند. در شرایطی که قیمت ارزهای خارجی مدام در حال نوسان است و انتظار می‌رود با تخصیص ارز دولتی برای تامین وسایل و تجهیزات پزشکی مورد نیاز برای چشم‌پزشکان جوان، بیماران به خدمات چشم‌پزشکی در مطب‌های بیشتری در سراسر کشور دسترسی داشته باشند که همین موضوع، قطعاً در افزایش دسترسی بیماران به خدمات درمانی و توسعه عدالت در نظام سلامت، اثرگذار خواهد بود.

رئیس انجمن چشم‌پزشکان ایران

#### خبر

### اورژانس ریلی

### راه‌اندازی می‌شود

سرپرست سازمان اورژانس کشور گفت: «در حوزه خدمات ریلی، دو ماه قبل با رئیس شرکت راه‌آهن تفاهم‌نامه‌ای را نوشتم و قرار شد آن‌ها ۳۰ واگن اورژانس ریلی در اختیارمان قرار دهند.» به گزارش روابط عمومی وزارت بهداشت، دکتر پیرحسین کولیوند، توسعه اورژانس هوایی در تهران را نیازمند کمک شهرداری دانست و گفت: «پایگاه اورژانس هوایی تهران در حال توسعه است.»

وی افزود: «در حال حاضر زمان رسیدن اورژانس بر سر بالین بیمار کاهش یافته و بالگردهای اورژانس نیز افزایش یافته‌اند.» کولیوند یادآور شد: «با مترو تهران و سازمان پدافند غیرعامل نیز به توافق رسیده‌ایم که برای برخی بیمارستان‌ها که مرکز تروما محسوب می‌شوند، بتوانیم از ظرفیت مترو استفاده کنیم، زیرا بیمارستان‌های ما وسط شهر قرار دارند و طبق برنامه‌ریزی‌ها قرار است تونل بزمیم تا بتوانیم از این طریق مصدومان را منتقل کنیم.»

وی خاطرنشان کرد: «از عملکرد آمبولانس‌های خصوصی راضی نیستم و بر همین اساس آیین‌نامه جدیدی را آماده و تعرفه‌های آمبولانس‌های خصوصی را هم اصلاح کرده‌ایم که بعد از ابلاغ آن، نظارت‌هایمان بر این آمبولانس‌ها شدیدتر می‌شود. از مردم نیز دعوت می‌کنیم به‌عنوان ناظر افتخاری در حوزه آمبولانس‌های خصوصی به ما کمک کنند.»