

یادداشت
O P I N I O N



حمیدرضا هاشمی گلپایگانی

موسس و مدیرعامل خانه «ای بی» ایران

زخم‌های بیماران پروانه‌ای، نیازمند التیام است

بیماری «ای بی» از جمله بیماری‌های پوستی و غیرواگیر است که بر اثر اختلالات ژنتیکی ایجاد می‌شود. این بیماری بر اثر جهش ژنتیکی ایجاد می‌شود و نشانه‌های این بیماری می‌تواند به‌صورت مادرزادی یا در سنین بالاتر بروز پیدا کند.

مشکلات دندان و لثه، تغییر ظاهر ناخن‌ها، مشکل در سیستم بلع، بروز تاول‌های پوستی در صورت تغییر دما، ریزش مو، مشکلات تنفسی، به‌هم چسبیدگی انگشت‌ها و مشکلات بینایی و شتوایی از جمله عوارض شایع این بیماری است. بیماران مبتلا به بیماری «ای بی» به‌دلیل داشتن پوست بسیار حساس، به‌عنوان بیماران پروانه‌ای هم‌شناخته می‌شوند. کوچک‌ترین اصطکاک در سطح پوست آن‌ها ممکن است به زخم‌های پوستی تبدیل شود.

عوارض این بیماری تا پایان عمر با بیماران است و درمان قطعی نیز برای آن کشف نشده است. اگرچه این بیماران به‌تازگی در زمره بیماران خاص قرار گرفته‌اند، اما این بیماران همچنان با مشکلات متعددی دست‌وپنجه نرم می‌کنند. تجهیزات پانسمان این بیماران کاملاً خاص است، طوری که با برداشتن این پانسمان‌ها، آسیبی به پوست بیمار زده نمی‌شود، اما با کمبود این پانسمان‌ها مواجه هستیم و مشکلات تحریم نیز فرایند تامین این پانسمان‌های ویژه را مختل کرده است. هر برگ از این پانسمان‌ها ممکن است حدود ۲۵۰ هزار تومان هزینه داشته باشد و به‌طور میانگین، ماهانه بیش از سه میلیون تومان، فقط هزینه پانسمان این بیماران می‌شود. قطعاً پرداخت چنین هزینه‌هایی خارج از توان اغلب این بیماران است و نیاز داریم که دامنه حمایت‌های دولت از این بیماران افزایش پیدا کند.

باید در نظر داشت که مشکلات درمان این بیماران فقط به پانسمان‌های ویژه آن‌ها محدود نمی‌شود و بسیاری از این بیماران با مشکلات دندان‌پزشکی و گوارشی متعددی دست‌وپنجه نرم می‌کنند که رفع مشکلات آن‌ها باید در اولویت قرار بگیرد.

براساس آمارهای جهانی، باید حدود هزار و ۲۰۰ بیمار مبتلا به «ای بی» در ایران وجود داشته باشد، اما تاکنون ۶۰۰ نفر از این بیماران در کشور ما شناسایی شده‌اند. گسترش حمایت‌های درمانی و اجتماعی از این بیماران می‌تواند موجب شود که حقوق قانونی این بیماران پایمال نشود و زندگی کم‌دغدغه‌تری داشته باشند.

خبر
N E W S

تولید بیش از ۱۴۰ میلیون نسخه الکترونیک در سازمان تامین اجتماعی



مدیرکل دفتر راهبری سیستم‌های سازمان تامین اجتماعی از تولید بیش از ۱۴۰ میلیون نسخه الکترونیک درمانی توسط پزشکان مراکز ملکی و طرف قرارداد این سازمان طی سه سال گذشته خبر داد.

به گزارش روابطعمومی سازمان تامین اجتماعی، علی معیری افزود: «با برنامه‌ریزی‌های به‌عمل آمده و اقدامات انجام‌شده در سازمان تامین اجتماعی در خصوص تبادل دوطرفه نسخه الکترونیک با وزارت بهداشت، ضمن بهره‌برداری از سامانه نسخه الکترونیک سازمان، امکان استفاده از سایر سامانه‌های نسخه‌نویسی و نسخه‌پیچی نیز میسر می‌شود.»

وی اظهار کرد: «از جمله مهم‌ترین مزایای نسخ الکترونیک، حذف خطای نسخه‌خوانی و نسخه‌نویسی، کسب آمار و اطلاعات دقیق درباره میزان تجویز و هزینه کرد، حذف دفترچه‌های درمانی و امکان مراجعه و پذیرش با کارت ملی، کاهش صدور دفترچه‌های کاغذی و کاهش بیش از ۴۰ درصدی هزینه‌ها در این بخش است.»

معیری درباره تعمیم طرح به تمامی مراکز درمانی غیرملکی نیز تأکید کرد: «حسب سیاست‌گذاری وزارت بهداشت، حذف نسخ، یک الزام است. این اتفاق باید در وزارت بهداشت هم بیفتد. بیمه سلامت، نیروهای مسلح، کمیته امداد و تامین اجتماعی از این طرح حمایت می‌کنند. سرویس استحقاق درمان تولیدشده و در اختیار وزارت بهداشت است و بیمار را از به‌همراه داشتن دفترچه بی‌نیاز می‌کند. ما پیشتاز هستیم، ولی با این دستورالعمل وزیر بهداشت، وزارت بهداشت هم با قوت بیشتری برنامه را دنبال می‌کند و امید است در سراسر کشور عملیاتی شود.»

همچنین دکتر صفی‌خانی، رئیس مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت ضمن تأکید بر ضرورت تبادل داده‌های سلامت، اعلام کرد: «تولید نسخه الکترونیک در هشت دانشگاه علوم پزشکی برتر کشور به‌زودی عملیاتی خواهد شد.»

با فراگیر شدن طرح نسخه الکترونیک، ضمن افزایش صحت، دقت و سرعت در تولید نسخه، صرفه‌جویی در کاغذ، جلوگیری از تداخلات دارویی و... می‌توانیم شاهد ارتقای سطح کیفی خدمات سلامت و زمینه‌سازی حذف کامل دفترچه‌های درمانی در سطح کشور باشیم.

تسهیل خدمت به بیماران با نصب کارت خوان

بر اساس ضرب‌الاجل سازمان امور مالیاتی، پزشکان، پیراپزشکان، داروسازان و دامپزشکان باید در سامانه استفاده از پایانه فروشگاهی نام‌نویسی کنند



امین جلالوند

روزنامه‌نگار

گزارش

در شرایطی که استفاده از کارت‌خوان بانکی در اغلب مشاغل به امری رایج و پُراستفاده تبدیل شده است، اما همچنان در بسیاری از مطب‌های پزشکی، اثری از کارت‌خوان بانکی دیده نمی‌شود که همین مسئله، شائبه قرار مالیاتی برخی پزشکان را بر سر زبان‌ها انداخته است. حالا براساس ضرب‌الاجل سازمان امور مالیاتی، پزشکان، پیراپزشکان، داروسازان و دامپزشکان تا پایان مرداد مهلت دارند در سامانه فروش و استفاده از پایانه فروشگاهی (کارت خوان بانکی) نام‌نویسی کنند.

سعید توتونچی، مدیرکل برنامه‌ریزی سازمان امور مالیاتی نیز درباره الزام پزشکان به نصب کارت‌خوان در مطب‌ها، توضیح می‌دهد: «در فراخوان سازمان امور مالیاتی برای صنف پزشکان براساس قانون برنامه و بودجه سال ۹۸، از هفتم ماه جاری آغاز و تا ۲۳ ماه جاری مهلت داده شد، اما در این مدت به علت برخی ناهمگنی‌ها و برخی مشکلات دیگر غیرمربوط با نظام مالیاتی کشور، برخی از پزشکان و مسئولان نتوانستند در مهلت مقرر به وظایف خود در وارد کردن شناسه مرتبط با کارت‌خوان‌ها عمل کنند، بنابراین مهلت دیگری تا آخر ماه جاری به آن‌ها داده شد.»

همچنین او درباره ضمانت اجرای نصب دستگاه‌های کارت‌خوان یادآور می‌شود: «مودیان مشمول اگر به وظایف خود عمل نکنند در گام نخست در لیست سیاه مودیان پُرریسک سازمان امور مالیاتی قرار می‌گیرند و در گام دوم، جریمه دودرصدی اعمال و در گام سوم فرار مالیاتی تلقی می‌شود و براساس قانون، مجازات می‌شوند.»

توتونچی تأکید می‌کند: «مردم می‌توانند با وارد شدن به سامانه سازمان امور مالیاتی، گزارش‌ها و شکایات‌های خود را در این باره اعلام کنند. در قانون بودجه امسال، صنف پزشکان، دامپزشکان، پیراپزشکان و داروسازان مکلف به نصب کارت‌خوان شدند. همچنین صنوف مختلف نیز با توجه

به مختصات اقتصادی، اجتماعی و مالی، احصا شدند و بسته‌های مشخص برای هر کدام تعیین شده است که به‌موقع درباره آن‌ها نیز اطلاع‌رسانی می‌شود.»

اعتراض برخی گروه‌های پزشکی به الزام نصب کارت خوان

بر اساس بند «ی» تبصره «۶» قانون بودجه امسال، شاغلان در گروه پزشکی، موظف به استفاده از پایانه فروشگاهی هستند و این مصوبه مجلس، تأیید شورای نگهبان را هم دارد. حال با وجود گذشت حدود پنج ماه از سال ۹۸، اجرای این قانون در دستور کار قرار گرفته است. در واقع این قانون باید از ابتدای سال ۹۸، اجرا می‌شد که تا امروز به تعویق افتاده است. با وجود اینکه بسیاری از کارشناسان نظام سلامت اعتقاد دارند که نصب کارت‌خوان در مطب‌ها می‌تواند از فرار مالیاتی برخی پزشکان جلوگیری کند، اما برخی گروه‌های پزشکی هم مخالف اجرای این قانون هستند و استدلال‌های مختلفی را مطرح می‌کنند. در نامه‌ای که انجمن رادیولوژی ایران به معاون اول مالیاتی کشور، برخی از پزشکان و مسئولان نتوانستند در مهلت مقرر به وظایف خود در وارد کردن شناسه مرتبط با کارت‌خوان‌ها عمل کنند، بنابراین مهلت دیگری تا آخر ماه جاری به آن‌ها داده شد.»

همچنین او درباره ضمانت اجرای نصب دستگاه‌های کارت‌خوان یادآور می‌شود: «مودیان مشمول اگر به وظایف خود عمل نکنند در گام نخست در لیست سیاه مودیان پُرریسک سازمان امور مالیاتی قرار می‌گیرند و در گام دوم، جریمه دودرصدی اعمال و در گام سوم فرار مالیاتی تلقی می‌شود و براساس قانون، مجازات می‌شوند.»

توتونچی تأکید می‌کند: «مردم می‌توانند با وارد شدن به سامانه سازمان امور مالیاتی، گزارش‌ها و شکایات‌های خود را در این باره اعلام کنند. در قانون بودجه امسال، صنف پزشکان، دامپزشکان، پیراپزشکان و داروسازان مکلف به نصب کارت‌خوان شدند. همچنین صنوف مختلف نیز با توجه

رئیس کل سازمان نظام پزشکی هم تأکید دارد: «کثر پزشکان از کارت‌خوان استفاده می‌کنند. نظر سازمان نظام پزشکی بر این است که هر اقدامی که منجر به تسهیل خدمت به مردم و بیمار شود، از آن استقبال می‌کند، اما آنچه مورد اعتراض است، این است که اگر موضوعی در مجلس مطرح می‌شود، باید برای همه صنوف باشد، اما سوال اینجاست که چرا در مجلس مبحثی را برای یک صنف خاص مطرح می‌کنند، در حالی که کارت‌خوان باید برای همه صنوف باشد.» او تصریح می‌کند: «از طرفی با تبلیغات سوء، بحث کارت‌خوان را به فرار مالیاتی ربط می‌دهند، در حالی که براساس اظهار صریح مسئولان سازمان مالیاتی، کارت‌خوان ارتباطی با فرار مالیاتی پزشکان ندارد. با این وجود ما از قانون تبعیت می‌کنیم.»

اختلاف بر سر هفت هزار میلیارد تومان مالیات وصول نشده

بر اساس آمارهایی که سازمان امور مالیاتی منتشر کرده است، پزشکان سالانه فقط حدود ۱۵۰ میلیارد تومان مالیات پرداخت می‌کنند، در حالی که براساس گزارش‌های مرکز پژوهش‌های مجلس، مالیات واقعی پزشکان حداقل حدود شش هزار و ۷۰۰ میلیارد تومان تخمین زده می‌شود. البته دکتر محمد جهانگیری، معاون فنی و نظارت تبیض در بین اقشار مختلف مردم، که نباید فقط میزان مالیات پرداخت‌شده پزشکان در مطب‌ها و بخش خصوصی را دید. او با اشاره به اینکه حدود ۸۵ درصد خدمات پزشکی در بخش دولتی ارائه می‌شود، تأکید می‌کند: «پزشکان شاغل از پرداخت مالیات در میان پزشکان فرارگیر است. در نامه دیگری که انجمن پزشکان عمومی به معاون اول رئیس‌جمهوری نوشته‌اند، با الزام نصب کارت‌خوان‌ها مخالفت‌هایی شده و تقاضا شده است که اجرای این قانون برای مدت بیشتری در مورد صاحبان حرف پزشکی به تعویق بیفتد تا سازوکار اجرای صحیح آن فراهم شود.

همچنین دکتر محمدرضا ظفرقندی،

نصب کارت‌خوان در مطب‌ها اشاره نشده است، بلکه ما از پزشکان دعوت می‌کنیم که کارت‌خوان را در مطب‌ها نصب کنند.» باید در نظر داشت که حتی اگر رقم مالیات پزشکان را ۱۵۰ میلیارد تومان در نظر بگیریم و آن را حدود هزار میلیارد تومان برآورد کنیم، باز هم مجلس معتقد است که این وسط سالانه حداقل شش تا هفت هزار میلیارد تومان از مالیات پزشکان وصول نمی‌شود. البته علی رستم‌پور، مدیرکل دفتر تنظیم مقررات سازمان مالیاتی تصریح کرده است: «به نظر می‌رسد سه تا چهار هزار پزشک در آمد قابل توجه داشته باشند و عمده تمرکز سازمان مالیاتی در طرح الزام نصب کارت‌خوان نیز در این بخش خواهد بود.» در این بین، وزارت بهداشت به عنوان متولی نظام سلامت هم با هماهنگی خود را با نصب کارت‌خوان در مطب‌ها اعلام کرده و حتی پیشتر نیز ایرج حریرچی، قائم‌مقام وزارت بهداشت با صراحت اعلام کرده بود: «به عنوان یک پزشک واقعا شرمندهم که در شرایط فعلی که امکان تهیه کارت‌خوان بسیار آسان است، بعضی مطب‌ها کارت‌خوان ندارند.»

نباید از خاطر بُرد که همه پزشکان کشور، فرار مالیاتی ندارند و نباید همه فعالان در بخش درمان را با یک چشم دید. از سوی دیگر، باید دقت کرد که طرح الزام نصب کارت‌خوان در مطب‌ها برای جلوگیری از فرار مالیاتی برخی پزشکان، بدون نظارت‌های دقیق موفق نخواهد بود، زیرا بدون نظارت‌های مستمر، راه برای فرار مالیاتی برخی پزشکان بسته نیست. مثلاً پزشک اگر قصد داشته باشد در آمد واقعی‌اش معلوم نشود، می‌تواند از چندین کارت‌خوان در مطب استفاده کند و اطلاعات یکی از کارت‌خوان‌ها را در اختیار سازمان امور مالیاتی قرار دهد، بنابراین فقط نظارت‌های مستمر می‌تواند راه‌های فرار مالیاتی برخی پزشکان را مسدود کند و در واقع نمی‌توان انتظار داشت که فقط با نصب کارت‌خوان در مطب‌ها، فرار مالیاتی برخی پزشکان به صفر برسد.

هر صنف دیگری، ممکن است برخی افراد تخلفاتی انجام بدهند، اما باید به جای محکوم کردن کل جامعه پزشکی، اجازه داد که خود جامعه پزشکی این افراد را اصلاح کنند. نباید از خاطر برد که پزشکان ایرانی همان افرادی هستند که در طول هشت سال جنگ تحمیلی، دوش‌به‌دوش مردم برای صیانت از کشور ایستادند و در سخت‌ترین شرایط و در خط‌مقدم جبهه‌ها حضور داشتند و هرگز وظیفه اخلاقی‌شان

را با طیب‌خاطر پرداخت می‌کنند. سوم اینکه باید اذعان داشت که امکان دارد برخی پزشکان نیز از کارت‌خوان استفاده نکنند یا حتی ممکن است برخی پزشکان هم وجود داشته باشند که مالیات‌شان را پرداخت نکنند، اما تعداد این گروه از پزشکان بسیار ناچیز است. نباید به خاطر یک گروه متخلف، کل جامعه پزشکی را محکوم کرد یا کل جامعه پزشکی را مورد حمله قرار داد. در جامعه پزشکی هم مثل

مباهات و افتخار خود می‌دانند. مثلاً در بحث الزام نصب کارت‌خوان در مطب‌ها، هجمه‌ای به جامعه پزشکی وارد شده که به‌دور از انصاف است. اول اینکه باید در نظر گرفت که اغلب پزشکان از کارت‌خوان استفاده می‌کنند و نصب کارت‌خوان از جمله نیازهای ضروری در مطب‌هاست که اغلب همکاران ما از کارت‌خوان بهره می‌برند. دوم اینکه پزشکان در زمره اولین گروه‌های اجتماعی هستند که مالیات‌شان

قدردان زحمات پزشکان خدوم باشیم

شده این آرامش از جامعه پزشکی سلب شود. مثلاً چند وقت است که صداوسیما به حمله سمت جامعه پزشکی روی آورده است. در این بین، عده‌ای نیز با هجمه به جامعه پزشکی، تلاش دارند که پرده حرمت بین بیماران و پزشکان پاره شود، در حالی که پزشکان خود را از همین جامعه دانسته و خدمت به مردم را مایه

مهم‌ترین دغدغه جامعه پزشکی کشور، سلامتی آحاد مردم است. درواقع ما تولیدکنندگان سلامت جامعه هستیم و فروشنده سلامت نیستیم. یک پزشک به محیطی مملو از آرامش نیاز دارد تا بتواند خدمات سلامتی را به جامعه ارائه دهد، اما برخی رفتارها و تصمیم‌ها موجب

یادداشت



دکتر بهنام عباسیان

عضو شورای عالی نظام پزشکی کشور

را رها نکردند. امروز نیز همان پزشکان خدوم کشور در سنگری دیگر به ارائه خدمت به مردم می‌پردازند. باید توجه داشت که این روزها بسیاری از پزشکان کشور در مناطق محروم خدمت می‌کنند، در حالی که خیلی از آن‌ها ماه‌های متمادی است که حقوق و کارانه خود را نگرفته‌اند. این‌ها فقط گوشه‌ای از مشکلات جامعه پزشکی است که امید داریم رفع این مشکلات در اولویت قرار بگیرد.