

دیدگاه»
دکتر ابراهیم پور حکیمی

باید چکاپ واقعی را تحت پوشش قرار دهیم

سازمان های بیمه گر بارها اعلام کرده اند که خدمات چکاپ را تحت پوشش قرار نمی دهند، چراکه تقاضاهای القایی و چکاپ های غیر ضروری در نظام سلامت ما بسیار دیده می شود. اما معتقدم سازمان های بیمه گر باید در مسیری حرکت کنند که در نهایت، چکاپ های واقعی و ضروری را تحت پوشش قرار دهند. چکاپ های ضروری و غربالگری های واجب، اتفاقا به نفع بیمه ها هم تمام خواهد شد، زیرا با این کار، پیشگیری از بیماری ها در اولویت قرار می گیرد و بیمه مجبور نمی شود بعدها هزینه های سنگینی را برای درمان بیماری های صعب العلاجی هزینه کند که اغلب قابل پیشگیری هستند. اما از آنجا که در کشور ما تشخیص چکاپ های ضروری از غیر ضروری سخت شده است، بیمه این ریسک را نمی پذیرد که هر چکاپی را تحت پوشش قرار دهد. حال تصور کنید اگر نظام سلامت ما یک پروتکل درمانی مشخص داشته باشد و راهنمای بالینی مسیر علمی درمان را مشخص کند، در آن صورت، راه برای بیمه باز می شود تا بتوانند چکاپ ها را هم تحت پوشش قرار دهند.

در صورت تدوین و ابلاغ راهنماهای بالینی، حقوق بیمار و وظایف پزشک و بیمه ها به روشنی مشخص می شود. مثلا در صورتی که فرد بالای ۴۰ سال آزمایش های کنترل قند خون، چربی خون و فشارخون را کنترل کند، از بروز بسیاری از بیماری های غیرواگیر در سنین سالمندی بیمه شده ها جلوگیری می شود.

متأسفانه چکاپ ها تحت تاثیر نبود راهنمای بالینی قرار گرفته است. حتی گاهی پزشک، مجموعه ای از آزمایش های تشخیصی را طوری تجویز می کند که شکل چکاپ به خود نگردد، اما در واقع همان هزینه های چکاپ را به بیمه ها تحمیل می کند. در صورتی که مسیر علمی چکاپ ها مشخص باشد، دیگر چنین سوءاستفاده هایی صورت نمی گیرد. بنابراین اعتقاد دارم که در صورت وجود یک راهنمای بالینی علمی، بیمه ها باید در مسیری حرکت کنند که چکاپ ها و غربالگری های ضروری را تحت پوشش قرار دهند.

مدیر درمان تامین اجتماعی استان پوشهر

رویداد»

۹ درصد تخت های بستری برای تامین اجتماعی است

معاون درمان سازمان تامین اجتماعی گفت: «فرب به ۹ درصد تخت های بستری در کل کشور متعلق به سازمان تامین اجتماعی است.» به گزارش آتیه نو، دکتر محمدعلی همتی افزود: «بیمارستان های ملکی این سازمان در سراسر کشور دارای ۱۰ هزار و ۳۳۴ تخت فعال هستند.» وی اظهار داشت: «از ۹۱۱ بیمارستان در کشور، ۷۳ بیمارستان ملکی سازمان تامین اجتماعی محسوب می شوند.»

همتی با بیان اینکه ۷۸۷ تخت در بخش های ویژه مراکز درمانی تامین اجتماعی به بیماران خدمت ارائه می کنند، یادآور شد: «در ۴۷ بیمارستان ملکی این سازمان بخش CCU و ۵۱ بیمارستان ملکی بخش ICU فعال است.» وی خاطرنشان کرد: «۲۶ بیمارستان ملکی سازمان تامین اجتماعی مجهز به ۱۰۹ تخت NICU و بخش های ICU جراحی قلب و RCU به ترتیب در سه و یک بیمارستان سازمان تامین اجتماعی فعال هستند.»

همتی، تعداد تخت های CCU و ICU بیمارستان های ملکی سازمان تامین اجتماعی را به ترتیب ۲۴۳ و ۲۸۴ تخت اعلام کرد.



طلب ۱۳۰۰ میلیاردی شرکت های دارویی تامین اجتماعی

رئیس هیئت مدیره سازمان تامین اجتماعی، از طلب ۱۳۰۰ میلیارد تومانی شرکت های دارویی تامین اجتماعی ها خبر داد. به گزارش ایسنا، دکتر عباس کبریاپی زاده با اشاره به تامین حجم زیادی از نیاز دارویی کشور توسط شرکت های دارویی تامین اجتماعی، گفت: «بیش از ۴۰ درصد سهم داروهای توزیعی در کشور بر عهده شرکت های دارویی تامین اجتماعی است.» همچنین وی خاطرنشان کرد: «نظام سلامت کشور از نبود استانداردهای ملی درمان و همچنین راهنماهای بالینی رنج می برد.» کبریاپی زاده بر ضرورت آموزش پزشکان و داروسازان در تجویز اقلام دارویی تاکید کرد و اظهار داشت: «بیش از ۸۰ درصد هزینه های بیمه ها متوجه ۲۰۵ قلم دارویی است که عمدتاً در بیماری های صعب العالج هزینه می شود.»



۰۶ | کتینه نو

بیمارستان های تامین اجتماعی در جه بندی می شوند

همتی با اشاره به هزینه کرد ۵۰۰ میلیارد تومان در بخش ساخت و ساز در سال جاری از سوی سازمان تامین اجتماعی خاطرنشان کرد: «بیمارستان های تامین اجتماعی در مقایسه با بیمارستان های وزارت بهداشت وضعیت مناسبی دارند، به گونه ای که از ۷۲ بیمارستان این سازمان، تنها ۸ بیمارستان درجه ۲ است و مابقی درجه یک عالی، درجه یک مثبت و درجه یک هستند و در فرآیند درمانی کشور درجه یک شده اند.» وی از افزایش مزایای انگیزشی کارکنان سازمان تامین اجتماعی در سال آینده خبر داد و اظهار داشت: «طرح تورسیم سلامت و ساخت هتل پنج ستاره برای اقامت گردشگران سلامت هم از سال آینده توسط سازمان تامین اجتماعی عملیاتی خواهد شد.»

قائم مقام سازمان تامین اجتماعی کشور با تاکید بر اینکه باید همه امکانات در خدمت بیمه شدگان باشد، یادآور شد: «تلاش داریم ۷۲ بیمارستان تامین اجتماعی کشور را تا پایان سال ۹۵ به درجه سه ستاره و سپس چهار ستاره و پنج ستاره ارتقا دهیم.»



سلامت از جمله موارد تاکید شده در سازمان تامین اجتماعی

میلون تومان افزایش یافته است.» همتی تصریح کرد: «الکترونیکی شدن پرونده های بیمارستان ها تا پایان سال جاری و ایجاد زیرساخت برای صدور کارت هوشمند سلامت از جمله موارد تاکید شده در سازمان تامین اجتماعی است.»

معاون درمان سازمان تامین اجتماعی کشور از سه ستاره شدن ۷۲ بیمارستان تامین اجتماعی کشور تا پایان سال ۹۵ خبر داد. به گزارش ایسنا، دکتر محمدعلی همتی افزود: «در دو سال اخیر، با ابلاغ سیاست های رهبری در مقوله سلامت، همچنین طرح تحول نظام سلامت، هم گرایی و انسجام در هردو وزارت بهداشت و رفاه و سازمان تامین اجتماعی برای کاهش هزینه پرداختی توسط بیمه شدگان صورت گرفته است.» وی عنوان کرد: «هزینه های درمان روز به روز در دنیا و کشور سرسام آورتر می شود که باید در این زمینه چاره اندیشی شود. به گونه ای که بار مالی سلامت برای تامین اجتماعی سال گذشته در بخش درمان ۷ هزار میلیارد تومان بود و امسال به ۱۶ هزار میلیارد و ۶۰۰

«چکاپ بازی» خون نظام سلامت را می مکد؟

آزمایش های دوره ای بی مورد، هزینه های هنگفتی به بیمه ها و نظام سلامت تحمیل کرده است



کم نیستند افراد سالمی که بی هیچ دلیل علمی، معاینات دوره ای پر هزینه ای را انجام می دهند. اگر چه سازمان های بیمه گر خدمات چکاپ را تحت پوشش قرار نمی دهند، اما خیلی ها با دور زدن این قانون آن را به شکل دیگری در دفتر چه بیمه خود ثبت می کنند

نداده ایم که چه فرآیند بهداشتی و درمانی برای آن ها مفید و چه فرآیندی برای آن ها غلط است، مردم هم حساسیتی نسبت به منابع نظام سلامت ندارند.» به گفته این مقام مسئول، مهم نیست که این هزینه ها را به شکل تمام و کمال، خود مردم پرداخت کنند و یا اینکه این خدمات غیر ضروری را بیمه ها پوشش دهند، بلکه مهم این است که در هر دو حالت این خود مردم هستند که ضرر می کنند و منافع ملی به خطر می افتند. مصلحتی تاکید دارد که متأسفانه فرهنگ غلطی در بین مردم جاقفاده که احساس می کنند چون حق بیمه می پردازند، باید به هر شکلی که شده، حتی با دریافت خدمات غیر ضروری، از دفتر چه بیمه شان استفاده کنند، در حالی که منطق حکم می کند اگر فردی به خدمات تشخیصی و درمانی خاصی نیاز ندارد و انجام چکاپ برای او واجب نیست، اجازه بدهد که منابع انباشته شود تا افرادی که واقعا نیاز به خدمات درمانی دارند، بتوانند از پوشش بیمه ای خدمات درمانی بهره ببرند.

ارائه دهندگان خدمت هم بی تقصیر نیستند

همیشه هم اینطور نیست که خود مردم تقاضای آزمایش های دوره ای داشته باشند، مصلحتی بر این باور است که خود ارائه دهندگان خدمت هم در به وجود آمدن این شرایط مقصرند: «اطلاعات مردم درباره مسائل سلامت بسیار پایین است و متأسفانه گاهی برخی گروه های ارائه دهنده خدمات درمانی، از

نتیجه

متأسفانه فرهنگ غلطی در بین مردم جاقفاده که احساس می کنند چون حق بیمه می پردازند، باید به هر شکلی که شده، حتی با دریافت خدمات غیر ضروری، از دفتر چه بیمه شان استفاده کنند، در حالی که منطق حکم می کند اگر فردی به خدمات تشخیصی و درمانی خاصی نیاز ندارد و انجام چکاپ برای او واجب نیست، اجازه بدهد که منابع انباشته شود تا افرادی که واقعا نیاز به خدمات درمانی دارند، بتوانند از پوشش بیمه ای خدمات درمانی بهره ببرند. همیشه هم اینطور نیست که خود مردم تقاضای آزمایش های دوره ای داشته باشند، برخی ارائه دهندگان خدمات درمانی برای کسب سود بیشتر مردم را به سمت چکاپ های بی مورد تحریک می کنند.

انجام می دهند. مصلحتی، این چکاپ های بی مورد را مجموعه فرآیندهای تشخیصی می داند که بیشتر به چشم می آید، اما به اعتقاد او، تبعات مالی و جانی انجام بسیاری از آزمایش ها و عکس برداری های غیر ضروری هم دست کمی از تبعات چکاپ های بی قاعده ندارد.

چکاپ های تفریحی در سایه نبود راهنمای بالینی

دکتر علی رضا اسپید، نایب رئیس مجمع عمومی نظام پزشکی کشور، در گفت و گو با آتیه نو از منظر دیگری به موضوع نگاه می کند و می گوید: «مشکل چکاپ های غیر ضروری از اینجا آب می خورد که در نظام سلامت ما هیچ راهنمای بالینی مشخصی وجود ندارد.» به گفته این کارشناس نظام سلامت، وقتی هیچ قانون مشخصی وجود نداشته باشد که پزشک براساس آن آزمایش های تشخیصی را تجویز کند، چکاپ های بی دلیل زیاد می شود. اما وقتی مثلا در راهنمای بالینی قید شود که خانم های بالای ۴۰ سال برای پیشگیری از ابتلا به سرطان دهانه رحم، آزمایش های غربالگری انجام دهند، آن وقت این غربالگری برای هر خانمی در هر سنی تجویز نخواهد شد. به باور اسپید، تا زمانی که راهنمای بالینی در نظام سلامت ما تدوین و ابلاغ نشود، چکاپ های غیر ضروری و آزمایش های بی مورد هم تمام نخواهد شد.

یک چکاپ کامل چقدر آب می خورد؟

یک چکاپ کامل بدن، مجموعه ای از آزمایش های تشخیصی بسیار متنوع است. معاینه فیزیکی کامل بدن، آزمایش خون، اوره خون، قند خون، چربی خون، معاینه چشم، تست ورزش، رادیوگرافی قفسه سینه، آزمایش اسید اوریک، کراتنین سرم، کلسترول سرم، آزمایش ادرار و مدفوع، نوار قلبی، نوار مغزی و آزمایش پاپ اسمیر برای خانم ها، عمده آزمایش ها و عکس برداری هایی است که در چکاپ کامل بدن انجام می شود. البته به تشخیص پزشک و یا درخواست بیمار، لیست چکاپ کامل بدن می تواند خیلی طولانی تر از این حرف ها هم باشد، به همین دلیل نمی توان قیمت قطعی چکاپ بدن را اعلام کرد. مثلا وقتی یک جوان سالم درخواست «ام آر آی» از کل بدن را دارد، هزینه چکاپ او متفاوت با فردی است که فقط چکاپ خون برایش تجویز شده است، اما با وجود این لیست متفاوت چکاپ، می توان تخمین زد که ساده ترین چکاپ ها از ۱۰۰ هزار تومان شروع می شود و البته برخی چکاپ های کامل تر بدن تا بالای یک میلیون تومان هم آب می خورد. اگر پایین ترین رقم چکاپ را ضربه در تعداد جوانان سالمی کنید که برای چکاپ های بی دلیل به مراکز تشخیصی و درمانی مراجعه می کنند، آن وقت متوجه می شوید که هر ساله چه سرمایه های کلانی به دلیل نداشتن یک تفکر فرهنگ غلط به دور ریخته می شود.

پیشگیری، مفهومی فراتر از چکاپ است

در تعاریف نظام سلامت، پیشگیری مجموعه رفتارهایی است که احتمال ابتلا به بیماری های واگیر و غیر واگیر را کاهش می دهد. پرهیز از خوردن خوراکی های ناسالم مثل نوشابه و فست فودها، پاپین آوردن مصرف نمک، شکر و روغن، افزایش فعالیت های بدنی، مصرف نکردن انواع دخانیات و مواد مخدر، قرار نگرفتن در هوای آلوده و مجاور نبودن با آلاینده های شیمیایی، دوری از استرس و فشارهای عصبی، پرهیز از رفتارهای پرخطر جنسی، واکسیناسیون، مصرف نکردن خودسرانه داروها و افزایش امنیت در محیط کار و زندگی، مجموعه رفتارهای پیشگیرانه ای است که سلامت عمومی جامعه را ارتقا می دهد. حال اگر فردی مجموعه این رفتارهای پیشگیرانه را انجام ندهد، اما همراه چکاپ کامل بدن بدهد، این معاینات دوره ای را نمی توان به پای پیشگیری گذاشت. البته افرادی که به طور وراثتی دچار یک بیماری خاص مثل فشارخون هستند، باید در کنار رفتارهای پیشگیرانه، فشارخون خود را هم مدام تحت نظر داشته باشد. اینکه چه فردی، اعم از سالم یا بیمار، در چه سنی و حتی در چه شهری، باید چکاپ بدن انجام دهد، این قواعد را باید راهنمای بالینی تعیین کند، نه اینکه خود بیمار به طور خودسرانه و بدون مشورت با پزشک معاینات دوره ای برای خودش تجویز کند.