

رسیدگی وزارت بهداشت به پرونده سوختگی پای نوزاد

وزیر بهداشت در خصوص آخرین وضعیت نوزاد بستری در بیمارستان امام خمینی (ره) تهران که به دلیل قصور پزشکی دچار سوختگی پا شده بود، گفت: «هیئتی از وزارت بهداشت مسئول رسیدگی به پرونده درمانی این نوزاد شده است، به گزارش آتی‌نو و به نقل از روابط عمومی وزارت بهداشت، دکتر حسن قاضی‌زاده هاشمی خاطرنشان کرد: «این نوزاد سه بار نفس و قلب خود را از دست داده و احیا شده بود، اما در فرآیند درمان بخشی از سرم قندی که به او تزریق شده بود، به علت نشت زیرجلدی، باعث آسیب به پوست و بافت‌های اطراف محل تزریق شد.»

یکشنبه ۸ اسفند ۱۳۹۵ ● شماره نود و چهار

ا
ت
ی
ن
و
&
H
O

حفظ منابع درمانی بیمه‌شده‌ها ختم می‌شود. از سوی دیگر، آقایی بر این باور است که به دلیل افزایش جمعیت و افزایش روزافزون تعداد بیمه‌شده‌ها، دفترچه‌های کاغذی دیگر پاسخگو نیستند، بلکه باید برای صرفه‌جویی در مصارف سازمان به سمت الکترونیکی شدن نسخه‌ها و حذف دفترچه بیمه‌ها برویم. حذف دفترچه بیمه‌ها به گفته این مسئول، موجب کاهش تردد شهری نیز می‌شود که همین مسئله موجب حفظ محیط‌زیست و کاهش سفرهای غیرضروری درون‌شهری می‌شود؛ به‌گونه‌ای که در وقت و هزینه بیمه‌شده‌ها و سازمان نیز صرفه‌جویی می‌کند. افزون بر این، هم‌اکنون گاهی پیش می‌آید که بیمه‌شده‌ها برای تمدید دفترچه‌هایشان به روزهای تعطیل می‌خورند. اما آقایی تأکید دارد که با حذف دفترچه بیمه، این مشکل هم حل خواهد شد. علاوه بر این، به قول او حذف دفترچه بیمه باعث ذخیره‌سوانی پزشکی بیمار می‌شود که همین مسئله می‌تواند بر فرایند تشخیص و درمان دقیق‌تر تأثیر جدی بگذارد. نباید از خاطر برد که حذف دفترچه‌ها موجب کاهش هزینه‌ها در بخش چاپ و توزیع دفترچه بیمه‌ها نیز می‌شود. این موضوع به باور آقایی، اقدام عملی در راستای اقتصاد مقاومتی است که موجب کاهش مصارف و صرفه‌جویی در منابع سازمان می‌شود. به گفته این مقام مسئول، شرایط به‌نحوی شده که دیگر برخی شعب پذیرش پذیرش این همه مراجعه‌کننده برای صدور یا تمدید دفترچه را ندارند، اما حذف دفترچه بیمه از ازدحام بیمه‌شده‌ها در شعب نیز جلوگیری می‌کند. برای پیشبرد کار در سایر مراکز غیرملکی، به‌گونه‌ای که حذف دفترچه بیمه در این مراکز نیز محقق شود، آقایی عقیده دارد که باید توسعه متوازن ایجاد شود و زیرساخت‌های حذف دفترچه بیمه فراهم شود، به طوری که حداقل در داروخانه‌های شبانه‌روزی و یا مراکزی که در آن خرید خدمت داریم، حذف دفترچه بیمه‌ها آغاز شود.

■ **حذف دفترچه تامین اجتماعی، برنامه‌ای جهادی و ملی است**

استقرار پرونده الکترونیک سلامت از دو سال گذشته در سازمان تامین اجتماعی آغاز شده است. به گفته مدیرعامل سازمان تامین اجتماعی، بستر استقرار پرونده الکترونیک، پیاده‌سازی سیستم HIS – مدیریت اطلاعات بیمارستانی – در بیمارستان‌هایملکی سازمان تامین اجتماعی بود که موفق شدیم آن را اجرا کنیم و در حال حاضر نیز دفترچه‌های کاغذی بیمه سلامت در مراکز بیمارستانی ملکی سازمان در ۱۹ استان حذف شده است. دکتر سیدتقی نوربخش یادآوری می‌کند: «از مزایای حذف دفترچه این است که تشخیص هویت افراد مراجعه‌کننده به

صورت آنلاین و برخط و با ارائه کدملی انجام می‌شود و مدت زمان انتظار در صف کاهش می‌یابد. همچنین این برنامه کمک خوبی به کنترل هزینه‌ها و روان شدن امور درمانی می‌کند و همه اسناد و مدارک پزشکی ثبت شده و قابل پیگیری، اسناد، رصد و آماردهی است، ضمن آنکه جلوگیری از خطاهای پزشکی در نسخه‌نویسی را در پی دارد.» همچنین وی تأکید می‌کند: «در طول اجرای برنامه، تصور می‌کردیم با مقاومت پزشکان روبه‌رو شویم، اما پزشکان در اجرای این طرح بیشترین همکاری را با ما داشتند.» دکتر نوربخش اجرای طرح حذف دفترچه در مراکز ملکی این سازمان را حرکتی جهادی و ملی عنوان و مدارک پیگیری ثبت کند که این طرح تا پایان سال در تمامی مراکز درمانی سازمان پیاده شود. وی توضیح می‌دهد: «تامین اجتماعی به‌عنوان بزرگ‌ترین سازمان بیمه‌گر در زمینه پرداخت مستمری و ارائه خدمات درمان، با حجم دینای فراوانی که در آن تولید می‌شود، از سال‌ها قبل باید در حوزه آی‌تی گام برمی‌داشت. از سال ۱۳۵۰ با استقرار یک سیستم آی‌تی مستقر در این سازمان، گام موثری برداشته شد. حدود ۵۰ میلیارد رکورد سابقه در این سازمان از بدو تأسیس تاکنون تجمع بوده، اما برای جمع‌آوری، تحلیل و مدیریت این دیتاها راهی جز استفاده از فناوری‌های نوین نخواهد بود.»

به گفته این مقام مسئول، در سازمان تامین اجتماعی در یک دهه اخیر حتی یک گام در حوزه آی‌تی برداشته نشده بود. در این مدت عقب‌ماندگی تاریخی انباشته در حوزه فناوری اطلاعات سازمان شکل گرفت، اما با یک برنامه‌ریزی منسجم و دقیق

در بخش درمان و بیمه، در بحث پرداخت متمرکز مستمری و همچنین در رابطه با ایجاد نظام تعهدی در سازمان، گام‌های خوبی برداشته شد و بخشی از خسران گذشته جبران شد یا حداقل زیرساخت‌های آن جبران شد. در دو سال اخیر نیز به گفته نوربخش، دیتاستر نصب و پرونده الکترونیکی و سیستم اچ‌آی‌اس با همکاری بخش‌های مختلف سازمان ایجاد شد، به طوری که برای ۳۶ میلیون نفر در کشور شماره انحصاری تامین اجتماعی ایجاد شده و این اقدام بزرگی است که هم‌اکنون بخشی از زیرساخت‌ها در قسمت نرم‌افزاری و سخت‌افزاری این برنامه محقق شده است. حذف دفترچه در مراکز درمانی ملکی نیز به باور نوربخش، در تداوم همین نهضت آی‌تی در سازمان تامین اجتماعی است. به گفته مدیرعامل این سازمان، این طرح مزایای بسیاری دارد ازجمله صرفه‌جویی ۶۰ میلیارد تومانی سالانه در هزینه‌های سازمان که از بابت چاپ دفترچه‌های کاغذی حاصل می‌شود. همچنین ایجاد امکان سنجش هویتی برای صاحب دفترچه، جلوگیری از خطاهای پزشکی در نسخه‌نویسی و تسهیل و تسريع در سرویس دهی به بیمه‌شدگان از دیگر مزایای طرح حذف دفترچه در مراکز ملکی سازمان است. به عقیده نوربخش، در دنیای امروز نسخه‌نویسی سنتی با تعیین هویت و تجمیع اطلاعات به شکل فعلی ممکن نیست و کشورهای دیگر سال‌هاست نسخه‌نویسی الکترونیکی را اجرا کرده‌اند. در سازمان تامین اجتماعی نسخه‌نویسی به صورت سنتی انجام می‌شود، که باید در این زمینه تغییر کنیم. یعنی باید با بسترسازی، فرهنگ‌سازی و ایجاد زیرساخت‌ها، نسخه‌نویسی الکترونیک تسهیل شود، زیرا باید به سمتی پیش برویم که اطلاعات در سازمان به صورت الکترونیک مدیریت شود، به طوری که در حوزه درمان مستقیم و خرید خدمت باید به سمت تجمیع، تحلیل و مدیریت دیتا برویم. همچنین محمدعلی همتی، معاون درمان سازمان تامین اجتماعی در خصوص آخرین روند حذف دفترچه‌های کاغذی در کشور توضیح می‌دهد: «ابتدا هفت استان مجری طرح بودند، پس از آن ۱۲ استان دیگر اضافه شدند و به‌تازگی ۱۳ استان باقی‌مانده نیز حذف دفترچه‌های کاغذی را آغاز کرده‌اند و می‌توان گفت عملاً همه کشور درگیر اجرای این برنامه شده است.» پس از تکمیل مرحله حذف دفترچه‌های بیمه در بیمارستان‌ها، صدور کارت هوشمند درمان نیز در دستور کار قرار می‌گیرد.

به گفته معاون درمان سازمان تامین اجتماعی، نسخه الکترونیک و حذف دفترچه در مراکز درمانی ملکی از مهم‌ترین برنامه‌های این سازمان است. این برنامه‌ها در راستای اجرای نهضت آی‌تی در سازمان تامین اجتماعی در حال اجراست، به قول همتی، «همه ما می‌دانیم که سازمان تامین اجتماعی برای یک دهه از قطار فناوری اطلاعات، که با سرعت فراوان در حال حرکت است، جا مانده اما همه باید با تلاش و کوشش فراوان این فاصله را جبران کنیم. سازمان تامین اجتماعی همواره در استفاده از فناوری الگو و پیشرو بوده است ولی در دهه گذشته این حوزه بسیار مهم و حساس به فراموشی سپرده شد، با این حال در سه سال گذشته اقداماتی اساسی برای جبران عقب‌افتادگی‌ها انجام شد. مثلاً HIS بیمارستانی در سازمان تامین اجتماعی به‌روز شده و بستر فعالیت حوزه آی‌تی در تمامی مراکز درمانی اعم از بیمارستان‌ها و مراکز سرپایی سازمان فراهم شده است.» معاون درمان سازمان تامین اجتماعی تأکید دارد: «اقدامات این سازمان در استفاده از فناوری اطلاعات درنهایت بایستی منجر به استقرار سلامت الکترونیک شود و در این مسیر پرونده الکترونیک و نسخه الکترونیک، محورهای اصلی فعالیت سازمان در حوزه آی‌تی هستند.» البته علاوه بر این دو برنامه محوری، به گفته همتی در حوزه درمان تامین اجتماعی ۲۲ برنامه مبتنی بر استفاده از فناوری اطلاعات در حال اجراست که با تکمیل این برنامه‌ها شاهد تحول اساسی در خدمات درمانی سازمان خواهیم بود.

همتی ابراز امیدواری می‌کند که با تکمیل نهضت آی‌تی در سازمان تامین اجتماعی، این سازمان بار دیگر پیشتاز استفاده از فناوری اطلاعات باشد.

به تأمین اجتماعی توجه ویژه شده که پس از این می‌توان امیدوار بود پرداخت بدهی تامین اجتماعی به وزارت بهداشت و درمان را نیز شاهد باشیم.» وی تأکید کرد: «وقتی دولت بدهی خود به بیمه‌ها را پرداخت نمی‌کند، نمی‌توان از بیمه‌ها انتظار داشت که بتوانند بدهی‌های خود را به دانشگاه‌های علوم پزشکی پرداخت کنند.» از سوی دیگر حیدرعلی عابدی، نماینده مردم اصفهان در مجلس شورای اسلامی، نیز اشاره کرد: «در شرایط فعلی نباید به دنبال پیدا کردن مقصر اصلی در بحث بدهی بیمه‌ها باشیم، بلکه باید به فکر حل مشکل

«هیئتی از وزارت بهداشت مسئول رسیدگی به پرونده درمانی این نوزاد شده است، به گزارش آتی‌نو و به نقل از روابط عمومی وزارت بهداشت، دکتر حسن قاضی‌زاده هاشمی خاطرنشان کرد: «این نوزاد سه بار نفس و قلب خود را از دست داده و احیا شده بود، اما در فرآیند درمان بخشی از سرم قندی که به او تزریق شده بود، به علت نشت زیرجلدی، باعث آسیب به پوست و بافت‌های اطراف محل تزریق شد.»

زینهمرکز

در شهر خبرهایی هست



کتینو | ۰۹

مدیرعامل سازمان تامین اجتماعی در مراسم روز مهندس خواستار شد :

پروژه‌های تامین اجتماعی الگوی رعایت مقررات ایمنی باشند

مدیرعامل سازمان تامین اجتماعی با بیان اینکه پروژه‌های عمرانی این سازمان بایستی در کوتاه‌ترین زمان و باکیفیت و قیمت تمام‌شده مناسب اجرا شوند، اظهار داشت: «سازمان تامین اجتماعی به‌عنوان سازمانی بیمه‌گر در اجرای اصول ایمنی محیط کار و رعایت مقررات ملی ساختمان در پروژه‌هایی که اجرا می‌کند باید الگو باشد.» دکتر سیدتقی نوربخش در مراسم گرامیداشت روز مهندس اظهار داشت: «سازمان تامین اجتماعی در سراسر کشور حدود هزار واحد عملیاتی دارد که دارای ساختار متنوعی هستند و دفتر فنی مهندسی و همکاران این حوزه نقشی اساسی در فعالیت صحیح واحدهای اجرایی دارند.»

مدیرعامل سازمان تامین اجتماعی افزود: «برای ساماندهی نحوه گسترش فعالیت سازمان تامین اجتماعی در سراسر کشور از ۱۶ سال قبل بخشنامه‌ای تدوین شده است که گسترش فعالیت‌ها و ساخت و سازهای مراکز خدمت‌رسانی سازمان بر اساس این بخشنامه صورت می‌گیرد و در دوره فعلی نیز بازنگری لازم در این بخشنامه صورت گرفته است.»

نوربخش با بیان اینکه برای اجرای پروژه‌های این سازمان ۸۵۰ میلیارد تومان اعتبار اختصاص یافته است، گفت: «مسئله مهم این است که اگر برای اجرای پروژه‌ای تصمیم‌گیری شد و کلنگ آغاز به کار آن زده شد، باید برنامه‌ریزی دقیق و زمان‌بندی‌شده برای اجرای پروژه به نحو صحیحی صورت گیرد و پروژه در موعد مقرر به بهره‌برداری برسد.» دکتر نوربخش افزود: «ارتباط بین بخش‌های مختلف سازمان که برای اجرای پروژه‌ها مشغول به کار هستند ازجمله دفتر فنی و مهندسی و شرکت خاسازی ایران و واحدهای اجرایی و صف سازمان که بهره‌برداران پروژه‌ها هستند باید به صورت اصولی و مدون تعریف شود.»

■ **مهندس سرخو: شاهد نهضت آی‌تی هستیم**

عضو هیئت‌مدیره سازمان تامین اجتماعی نیز در این مراسم گفت: «در سازمان تامین اجتماعی حوزه‌های مهندسی فعالیت قابل توجهی دارند، به‌ویژه در حوزه عمرانی. همچنین در حوزه فناوری اطلاعات توان فنی و مهندسی بالایی در همکاران


اظهار داشت: «نتایج اقدامات اصولی که در حوزه ساخت‌وساز سازمان انجام شده است در آینده مشخص خواهد شد و بیمه‌شدگان و اقشار تحت پوشش سازمان از برکات آن بهره خواهند برد.» وی افزود: «اقدامات و تلاش‌هایی که در اجرای پروژه‌های سازمان انجام می‌شود در ارتقای خدمات سازمان و افزایش رضایتمندی جامعه تأثیر دارد و درنتیجه این اقدامات فضای مناسب خدمت‌رسانی به مردم فراهم می‌شود.»

مهندس فرج‌زاده‌ها، مدیرکل دفتر فنی و مهندسی سازمان تامین اجتماعی، گفت: «استفاده از فناوری‌های نوین و توسعه پایدار که در بیانیه مأموریت سازمان تامین اجتماعی مورد اشاره قرار گرفته است از مهم‌ترین اولویت‌ها و محور فعالیت‌های حوزه فنی و مهندسی است.» وی با بیان اینکه حوزه فنی و مهندسی در تحقق این برنامه نقش اساسی دارد، گفت: «در حوزه فنی و مهندسی سازمان تامین اجتماعی آنچه مغفول مانده است، موضوع آموزش است و این موضوع در بدنه جامعه مهندسی کشور نیز مغفول است.»

راهکار برخی نمایندگان مجلس برای پرداخت بدهی بیمه‌ها

باشیم، «محسن علیچانی، نماینده مردم تهران در مجلس شورای اسلامی، نیز خاطرنشان کرد: «چگونگی حل بدهی بیمه‌ها به مراکز درمانی باید در درون دولت پیگیری شود، اما به هر جهت طرح تحول سلامت در درباری طوفانی قرار دارد و این وی توجهی در پرداخت بدهی‌ها باعث می‌شود روزه‌بروز آب بیشتری به درون کشتی طرح تحول سلامت نفوذ کند.» وی تصریح کرد: «تعریف درست از طرح تحول سلامت باید بر اساس موارد قانونی در برنامه پنجم و ششم توسعه صورت گیرد، بنابراین صرف کاهش هزینه‌های خدمات بستری یا سرپایی، تعریف جامعی از طرح تحول نیست و باید به مفاد قانونی در برنامه پنجم و ششم توسعه در این زمینه توجه شود.» علیچانی با بیان اینکه هر نوع پرداخت بیمه خارج از سطح‌بندی خدمات ممنوع است، گفت: «تعرفه‌گذاری دارو و تجهیزات پزشکی باید به نفع مردم باشد. همچنین باید به موضوع دوشغله بودن پزشکان و جلوگیری از این موضوع توجه بدهی، زیرا اقتصاد



درمانی را تهدید می‌کند.» این عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس خاطرنشان کرد: «پیشگیری اولویت دارد و مقدم بر درمان است و وزارت بهداشت باید تصدی‌گری‌های خود را واگذار کند.» مسعود پزشکیان، نایب‌رئیس مجلس شورای اسلامی، هم در این جلسه تصریح کرد: «به طور حتم مراکز درمانی نمی‌توانند به بهانه بدهی بیمه‌ها، خدمات درمانی را به مردم ارائه نکنند. اما پیش‌تر نیز تأکید شد که خریدار و فروشنده در نظام سلامت نباید یکی باشد و این محث کاملاً علمی و کارشناسی است.»

● **یادداشت یک** ●
● **ابراهیم شیرزاده** ●

چرا حذف دفترچه‌های کاغذی ضروری است؟

طرح حذف دفترچه‌های بیمه طرح بسیار مترقیانه‌ای است که می‌تواند نظام سلامت را متحول کند و اثرات مثبت بسیار زیادی برای بیماران به همراه داشته باشد. در گام اول اجرای این طرح، فعلاً طرح حذف دفترچه‌های بیمه در مراکز ملکی وابسته به سازمان تامین اجتماعی اجرا شده است، اما در گام‌های بعدی قطعاً این طرح در سراسر کشور و در سایر مراکز غیرملکی نیز اجرا خواهد شد.

حذف دفترچه بیمه‌های درمانی در استان آذربایجان غربی هم اجرا شده است و خوشبختانه، هم بیماران و هم پزشکان از اجرای این طرح استقبال کرده‌اند. نباید از خاطر برد که تشکیل کارت هوشمند سلامت و تشکیل پرونده سلامت، با اجرای طرح حذف دفترچه بیمه‌های کاغذی ممکن می‌شود. حتی حذف دفترچه‌های کاغذی را باید بستر اجرای نظام ارجاع دانست. البته توسعه این طرح به سایر مراکز دولتی و خصوصی، به گونه‌ای که در این مراکز هم بدون ارائه دفترچه بیمه کاغذی به بیمه‌شده‌ها خدمات ارائه بدهند، نیازمند حمایت تولید نظام سلامت است. وزارت بهداشت به‌عنوان متولی نظام سلامت باید با سیاست‌گذاری اصولی و علمی، راه را برای حذف کامل دفترچه بیمه‌ها و تشکیل پرونده الکترونیک سلامت برای همه ایرانیان هموار کند. در برهه فعلی، حذف دفترچه بیمه‌های کاغذی بسیار ضروری است، زیرا بسیاری از منابع تامین اجتماعی صرف چاپ میلیون‌ها دفترچه کاغذی می‌شود که چاپ آنها ضرورتی ندارد. در حالی که الکترونیکی شدن نسخه‌نویسی و حذف دفترچه‌های کاغذی، موجب صرفه‌جویی هنگفتی در هزینه‌های نظام سلامت می‌شود. اگر در نظر داشته باشیم که منابع سازمان تامین اجتماعی درحقیقت همان منابع بیمه‌شده‌هاست، صرفه‌جویی در منابع سازمان تامین اجتماعی وحذف دفترچه بیمه‌های کاغذی، درحقیقت به نفع بیمه‌شده‌هایی تمام خواهد شد که صاحبان اصلی صندوق تامین اجتماعی هستند. قطعاً با حذف دفترچه بیمه‌های کاغذی کیفیت و سرعت ارائه خدمات به بیمه‌شده‌ها نیز افزایش پیدا می‌کند. همچنین حذف دفترچه بیمه‌ها، میزان خطای پزشکی را در نسخه‌نویسی‌های بدخط بسیار کاهش می‌دهد و دقت در تجویز دارو و آزمایش‌های پزشکی را بالا می‌برد.

مدیر درمان تامین اجتماعی استان آذربایجان غربی

از رسانه‌ها

وزارت بهداشت تاکنون برای کارگران کاری نکرده!

عضو هیئت‌مدیره سازمان تامین اجتماعی با بیان اینکه وزارت بهداشت تاکنون برای کارگران کاری نکرده است، گفت: «وزارت بهداشت چه امکانات خاصی در اختیار کارگران قرار داده که اکنون انتظار دارد از منابع کارگران برای طرح‌هایی که مربوط به خودشان است استفاده کند؟ همواره کارگران در این مورد از ما سوال می‌کنند.» محسن سرخو در گفتگو با ایلنا با اشاره به چشم‌داشت وزارت بهداشت به منابع درمانی تامین اجتماعی به انتقاد از عملکرد این وزارتخانه پرداخت و گفت: «به نظر می‌رسد وزارت بهداشت بین اقشار که‌درآمد جامعه و اقشار پردرآمد، عدالت را رعایت نمی‌کند.» وی افزود: «یکی از ایراداتی که به طرح تحول سلامت وارد است این است که فرد ثروتمندی که توانایی پرداخت مخارج درمانی‌اش را دارد با پرداخت وجه بسیار اندکی در مراکز دولتی درمان می‌شود، در حالی که می‌توانستند این طرح را به افراد متوسط روبه‌پایین و افرادی که شرایط مالی مناسبی ندارند اختصاص دهند.»

عضو شورای شهر تهران با اشاره به پرداختی‌های کارگران بابت بیمه خاطرنشان کرد: «کارگران با توجه به درآمد محدودی که دارند، ماهیانه مبلغی بابت حق بیمه پرداخت می‌کنند تا بعد از بازنشستگی و موارد اضطراری از این ذخایر استفاده کنند. اما وزارت بهداشت با اعمال فشار بر تامین اجتماعی می‌کود این بوجه باید برای کمک به آنها پرداخت شود.» سرخو با اشاره به مبالغی که وزارت بهداشت در سال‌هایی که منابع تامین اجتماعی را در اختیار داشت از کارگران دریافت می‌کرد، گفت: «وزارت بهداشت تاکنون هیچ گزارشی در این خصوص ارائه نداده است. لازم است گزارشی در این رابطه ارائه دهد تا وضعیت شفاف‌سازی شود. زیرا در این مورد ابهاماتی وجود دارد که باید برای از بین بردنش در انتظار گزارش وزارت بهداشت بمانیم.»