

بالای تجویز و استفاده از خدمات پاراکلینیکی و مصرف خودسرانه و بیش از استاندارد دارو است، طرح پزشک خانواده را برای سامان‌بخشی به این وضعیت در کشور اجرا کنیم، وگرنه بزودی با مشکلات جدی مواجه خواهیم شد. آماده شدن زیرساخت‌های این طرح از لحاظ فرهنگی و اقتصادی زمان‌بر است. تأکید می‌کنم ضرورت دارد به سمت اجرای پزشک خانواده برویم، ولی در ابتدا باید مقدمات آن فراهم شود.

■ چه طرح‌هایی برای توسعه خدمات درمانی و بیمارستانی ویژه بیمه‌شدگان در سطح استان دارید؟

قاعدتا ساخت بیمارستان جدید، هزینه‌های زیادی در بر دارد. اما دانشگاه آزاد اسلامی قم، به ما اعلام کرده حاضر است طی قراردادی، تا حدود ۲۰ میلیارد تومان هزینه کند و در کنار بیمارستان امام‌رضا (ع)، بخشی درمانی بسازد که هم جنبه آموزشی و هم جنبه درمانی داشته باشد. به نظر ما، طرح خوبی است که هم سازمان، هم بیماران و هم دانشگاه از آن منتفع می‌شوند. در شرایط کنونی گاهی اوقات مجبوریم نوبت‌های طولانی‌مدت، تا حد یک سال به برخی بیماران غیروارثی بدهیم. تعداد افراد در نوبت مانده هم زیاد شده‌اند و این وضعیت، کم کم به یک نارضایتی تبدیل می‌شود؛ چون نیازهای مردم بیشتر شده و مطالبات بحق دارند. در بخش درمان تأمین اجتماعی استان نیاز داریم تجهیزاتی چون ام‌آر، آی و آنژیوگرافی داشته باشیم، بعد از آن می‌توانیم عمل جراحی قلب باز انجام دهیم و به قطب جراحی منطقه تبدیل شویم. به نظر من، الان موقعیت بسیار خوبی برای تأمین اجتماعی است که یک تیم پزشکی در بخش‌های مختلف مدیریت و معاونت درمان حضور دارند، افراد خبره و کارشناسی که از درون سازمان به این سمت‌ها رسیده‌اند. با توجه به وضعیت مالی سازمان، به نظر من پیشنهاد دانشگاه آزاد قم، موقعیت خوبی است و می‌تواند یک همکاری برد – برد باشد. ما در قم نظر مثبت خودمان را به دانشگاه و سازمان اعلام کرده‌ایم، ولی قرار شده دانشگاه آزاد

پیشنهاد خود را به‌صورت مکتوب به ستاد مرکزی سازمان اعلام کند تا در هیات‌مدیره در مورد آن تصمیم‌گیری شود.



دکتر داوود علی محمدی، مدیر درمان تأمین اجتماعی استان قم:

## درمان تأمین اجتماعی قم می‌تواند قطب جراحی منطقه شود

دکتر داوود علی محمدی که از سال ۷۶ در سازمان تأمین اجتماعی شروع به کار کرده، در استان‌های مختلف سمت‌های گوناگونی بر عهده داشته است. وی علاوه بر داشتن برد تخصصی کودکان، دوره ژنتیک را هم گذرانده است. وی ۱۰ سال پیش به سمت مدیریت درمان تأمین اجتماعی استان مرکزی منصوب شد و از سال ۱۳۹۱ به این سو هم در سمت مدیریت درمان تأمین اجتماعی استان قم مشغول انجام وظیفه است. دکتر علی محمدی خبرهای خوبی برای بیمه‌شدگان و مستمری‌بگیران استان قم دارد و از قراردادی برد – برد برای سازمان تأمین اجتماعی و دانشگاه آزاد حرف می‌زند. دکتر علی محمدی همچنین تأکید می‌کند «با وجود اینکه تأمین اجتماعی استان تنها چهار مرکز درمانی ملکی تأمین اجتماعی شامل بیمارستان امام رضا (ع)، دو پلی کلینیک و یک دی کلینیک در استان دارد، توانسته‌ایم ۲۵ درصد خدمات درمانی سرپایی مورد نیاز بیمه‌شدگان استان را در مراکز ملکی به‌صورت رایگان به بیمه‌شدگان ارائه کنیم».

■ مدیریت درمان تأمین اجتماعی استان قم برای تدارک خدمات درمانی مورد نیاز بیمه‌شدگان و مستمری‌بگیران استان، با چند پزشک مرکز درمانی طرف قرارداد است؟

سازمان تأمین اجتماعی در استان قم تقریباً با ۷۲۰ مرکز درمانی، دارویی و تشخیصی و مطب پزشک در بخش خصوصی و ۱۴۰ مرکز دولتی، دانشگاهی و عمومی طرف قرارداد است. در سال گذشته بیمه‌شده‌های استان حدود ۵ میلیون و ۷۰۰ هزار بار به مراکز طرف قراردادمان مراجعه کردند و در درمان مستقیم نیز نزدیک به ۲ میلیون مورد مراجعه داشتیم. یعنی با وجود اینکه ما تنها چهار مرکز درمانی ملکی تأمین اجتماعی شامل بیمارستان امام رضا (ع)، دو پلی کلینیک و یک دی کلینیک در استان داریم، توانسته‌ایم ۲۵ درصد خدمات درمانی سرپایی مورد نیاز بیمه‌شدگان استان را در مراکز ملکی به‌صورت رایگان به بیمه‌شدگان ارائه کنیم. این کار بسیار بزرگی است. پلی کلینک بوعلی استان قم، سال گذشته رتبه برتر کشوری تأمین اجتماعی را در بهره‌وری به دست آورد و سال قبل از آن هم، حائز مقام دوم کشوری شده بود.

■ وضعیت خدمات بستری در استان قم و وضعیت دسترسی بیمه‌شدگان استان به خدمات بستری چگونه است؟

سازمان تأمین اجتماعی ۱۰ درصد تخت‌های بیمارستانی کشور را در اختیار دارد و طبیعتاً انتظار این است ۱۰ درصد بستری‌های کشور را پاسخگو باشد؛ ولی سال گذشته بر اساس آمارها بیش از ۹۰۰ هزار نفر روی این ۱۰ درصد تخت بستری شدند؛ یعنی حدود ۱۴ درصد کل بستری‌های کشور، روی تخت‌های بیمارستان‌های تأمین اجتماعی انجام می‌شود. ما در استان قم پا را از این هم فراتر گذاشته‌ایم و در سال قبل، ۱۵ درصد خدمات بستری استان را پاسخگو بودیم که در ۸ ماهه اول امسال، این عدد به ۱۶ درصد رسیده است. در کل استان حدود ۲ هزار تخت بیمارستانی وجود دارد که تنها ۱۰۲ تخت متعلق به بیمارستان تأمین اجتماعی استان است. بنابراین آمار و ارقام خدمات درمانی سازمان تأمین اجتماعی در استان قم نسبت به ارقام متوسط کشوری، بسیار خوب است.

■ وضعیت پرداخت مطالبات پزشکان و مراکز طرف قرارداد در این استان چگونه است؟

می‌دانید سازمان تأمین اجتماعی یک نهاد

عمومی غیردولتی با شرایط خاص است که درآمد آن از محل دریافت حق بیمه از کارگران و کارفرمایان است و در مقابل این منابع ورودی، مصارف و هزینه‌های مشخصی هم دارد. بر این مبنا، تحمیل هر بار اضافی بر این سازمان، به معنای صرف منابع بیش از درآمد است. مثلاً طرح تحول نظام سلامت، طرح سنگینی بود و هرچند سازمان تأمین اجتماعی به خوبی وظیفه خود را در کمک به اجرای این طرح ایفا کرد اما هزینه بسیار سنگینی هم پرداخت. مثلاً در برخی حوزه‌ها در سال، بالای ۱۰۰ درصد افزایش هزینه ایجاد شده، در حالی که ورودی ما تغییر نکرده است. همه این مسائل باعث شده سازمان تأمین اجتماعی در برخی پرداخت‌ها دچار وقفه یا مشکل شود که این قضیه در استان ما هم وجود دارد.

■ طرح گردشگری سلامت در بخش درمان تأمین اجتماعی در حال آماده شدن است. شما برای آماده شدن در این زمینه و نیز برای ارتقای کیفیت خدمات هتلینگ بیمارستان تأمین اجتماعی استان چه کرده‌اید؟ بیمارستان امام رضا (ع) تأمین اجتماعی استان، تازه‌ساز است و شرایط خوبی دارد، بنابراین خیلی زود توانستیم شرایط هتلینگ این بیمارستان را بر مبنای طرح ارتقای خدمات هتلینگ بخش درمان سازمان تأمین اجتماعی استانداردسازی و در عین حال این بیمارستان را برای مشارکت در طرح گردشگری سلامت و توریسم درمانی به وضع مطلوب برسانیم. بر همین مبنا، چند هفته پیش با ستاد مرکزی سازمان مکاتبه کردیم تا این بیمارستان را در لیست بیمارستان‌هایی که توان پذیرش گردشگران سلامت دارند، قرار دهند. با دانشگاه علوم پزشکی هم مکاتبه کرده‌ایم تا ما را در لیست قرار دهند. جالب اینکه تنها دو بیمارستان در قم از نظر کیفیت خدمات و نیز شرایط هتلینگ بیمارستانی، حائز شرایط جذب مشارکت در امر توریسم درمانی

در بخش درمان تأمین اجتماعی استان نیاز داریم تجهیزاتی چون ام‌آر، آی و آنژیوگرافی داشته باشیم، بعد از آن می‌توانیم عمل جراحی قلب باز انجام دهیم و به قطب جراحی منطقه تبدیل شویم

شناخته شدند که یکی از آنها بیمارستان امام رضا (ع) تأمین اجتماعی استان است.

■ با توجه به طرح‌های کلان بخش درمان سازمان تأمین اجتماعی برای الکترونیک کردن فرایند ارائه خدمات درمانی، آیا بخش درمان استان قم برای اجرای طرح حذف دفترچه کاغذی درمان آماده است؟

البته هنوز دستورالعمل این طرح ابلاغ نشده و در حد آزمایشی در برخی مراکز در حال اجراست. ولی ما گروهی را از بخش‌های فراوری داده‌ها، درمان، اداری و پذیرش به تهران اعزام کردیم تا زیرساخت‌های مورد نیاز، کمپوها و سایر نیازها را بررسی کنند تا هر زمان که نوبت اجرا شد، بتوانیم کار را بدون مشکل انجام دهیم. الان همه چیز آماده است و ما منتظر ابلاغ دستورالعمل اجرایی هستیم. مشکل احتمالی این طرح، بیشتر در حوزه فرهنگی است؛ چون کار نهایتاً بر عهده پزشکانی است که تاکنون عادت داشته‌اند داروها و دستورات خود را در دفترچه درمانی کاغذی بنویسند و وقتی قرار به ثبت اطلاعات نسخه در رایانه باشد، ممکن است کار مقداری برایشان سخت شود. باید برای پزشکان هم دوره آموزشی کوتاه‌مدتی برگزار کنیم که زمان و هزینه زیادی ندارد.

■ نظر شما درباره طرح پزشک خانواده چیست؟

طرح پزشک خانواده طرح بسیار خوبی است، ولی نیاز به برنامه‌ریزی و آماده‌سازی زیرساخت‌های فرهنگی و فیزیکی مورد نیاز دارد. وقتی زیرساخت کاری فراهم و آماده نباشد، ممکن است در هنگام اجرا با مشکل مواجه شود. الان هزینه‌های بخش درمان کشور خیلی بالاست و ما ناگزیریم با توجه به هزینه‌های پرت بخش سلامت که ناشی از مراجعه غیرهدفمند بیماران به پزشکان متخصص، آمار