



یادداشت

دکتر سید مجتبی اکرم

## تحول در نظام درمان با اجرای طرح نسخه الکترونیک

پروژه حذف دفترچه در مراکز ملکی سازمان تامین اجتماعی با موفقیت انجام شد و در همین راستا، تعمیم این پروژه موفق به همه مراکز درمانی طرف قرارداد این سازمان نیز در مرحله اجراست. این اتفاق می‌تواند تحول مثبتی در حوزه درمان برجای بگذارد که به نفع بیماران و ارائه‌دهندگان خدمت خواهد بود. استفاده از تکنولوژی‌های نوین و سیستم‌های مبتنی بر فن‌آوری اطلاعات برای سازمان تامین اجتماعی در اولویت بالایی قرار دارد و در همین راستا، اجرای برنامه نسخه الکترونیک نیز می‌تواند مقدمات تکمیل پرونده الکترونیک سلامت و کارت هوشمند درمان را مهیا کند. اجرای طرح نسخه الکترونیک، صرفه‌جویی قابل توجهی را هم به دنبال دارد و تاثیر چشمگیری بر حفظ منابع درمانی خواهد داشت. همچنین توسعه نسخه الکترونیک در مراکز ملکی و مراکز طرف قرارداد می‌تواند کنترل و نظارت بیشتری بر نظام درمان داشته باشد. جلوگیری از تداخل دارویی، شفاف‌شدن فرایند درمان و جلوگیری از درمان‌های تکراری و غیرضروری، فقط بخشی از مزایای اجرای برنامه نسخه الکترونیک در مراکز ملکی و مراکز طرف قرارداد سازمان تامین اجتماعی است. ارائه خدمات در حوزه نظام پرونده الکترونیک، ضرورت دنیای امروز است که ما هم باید به همین سمت حرکت کنیم تا کمیت و کیفیت ارائه خدمات به بیماران، ارتقا پیدا کند و فن‌آوری‌های حوزه درمان در کشور ما پیاده‌سازی شود. البته در مسیر توسعه برنامه نسخه الکترونیک نیاز به همکاری نهادها و سازمان‌های مختلف همچون سازمان نظام پزشکی و وزارت بهداشت است تا با یک اجماع ملی بتوانیم نسخه الکترونیک را در کشور نهادینه کنیم. در این مسیر، همکاری، مساعدت‌ها و برنامه‌ریزی‌های متعدد انجام شده است که امید داریم تا پایان امسال بتوانیم اجرای برنامه نسخه الکترونیک را به نقطه مطلوبی برسانیم.

مدیر درمان تامین اجتماعی استان سمنان

### خبر



## ۴۰ بیمارستان توسط خیرین در کشور ساخته می‌شود

معاون اجتماعی وزیر بهداشت و درمان با بیان اینکه حضور خیرین در حوزه‌های سلامت می‌تواند به پیشرفت فیزیکی طرح‌های عمرانی حوزه بهداشت کمک کند. ابراز داشت: «تاکنون ۴۰ بیمارستان خیرساز در کشور افتتاح شده و ساخت ۴۰ بیمارستان دیگر با مشارکت خیرین در دستور کار قرار دارد.» به گزارش روابط عمومی وزارت بهداشت، محمدهادی ابازی با بیان اینکه در سال گذشته مشارکت خیرین در امر سلامت ۱۵ هزار میلیارد ریال بوده، افزود: «با توجه به اینکه اعتبارات دولتی چندان پاسخ‌گوی نیازهای عمرانی در کشور نیست، بنابراین برای تسریع در پروژه‌های فرهنگی، آموزشی و بهداشتی بیش از پیش نیازمند ورود خیرین هستیم.» همچنین دکتر شهلا میرگلویی، رئیس شورای مشارکت‌های زنان مجمع خیرین سلامت به بخشی دیگر از دستاوردهای خیرین سلامت اشاره می‌کند و می‌گوید: «مجمع خیرین سلامت از سال ۸۸ تاکنون، یعنی از ابتدای تاسیس این مجمع تا امروز، حدود ۵۰۰۰ میلیارد تومان در حوزه سلامت هزینه کرده است.» به گفته این نماینده هیئت مدیره سابق مجلس، حدود نیمی از تخت‌های بیمارستانی کشور فرسوده‌اند، همچنین حدود ۱۰۵ هزار تخت بیمارستانی نیاز داریم که قطعا بودجه‌های دولتی، کفاف این نیازها را نمی‌دهد و حضور خیرین سلامت در این عرصه می‌تواند بسیاری از کاستی‌های این حوزه را برطرف کند. لازم به ذکر است، بسیاری از زمین‌ها و بناهای بیمارستانی در کشور در زمره موقوفات هستند. به نقل از آمارهای معاونت اجتماعی وزارت بهداشت، ۴۰ درصد بنا و زمین بیمارستان‌های تهران و به همین نسبت در شهرستان‌ها موقوفه هستند.

## اجرای طرح آزمایشی ارائه دفترچه بیمه به صورت غیر حضوری

مدیرکل نام‌نویسی و حساب‌های انفرادی سازمان تامین اجتماعی گفت: «به‌منظور جلب رضایت مخاطبان این سازمان، طرح آزمایشی ارائه دفترچه تامین اجتماعی به صورت غیرحضوری در شهر تهران کلید خورد.» به گزارش روابط عمومی سازمان تامین اجتماعی، بهروز کریمی افزود: «در این طرح، بیمه‌شده با مراجعه به سایت <https://crm.tamin.ir> و ثبت نام در آن، می‌تواند در صورت اتمام اوراق دفترچه‌های بیمه خود و خانواده‌اش، درخواست دفترچه جدید کرده و زمان و مکان دریافت آن را تعیین و بدون نیاز به مراجعه حضوری دفترچه‌های خود را دریافت کند.»



در شهر خیرهایی هست

## ۰۶ | آتیه نو



یکشنبه ۱۷ تیر ۱۳۹۷ • شماره صد و پنجاهونه

A T I V E H N O

# «نسخه الکترونیک» در فاز سراسری

اجرای طرح نسخه الکترونیک در پنج استان کشور، تحول بزرگی در نظام سلامت است که هم به ارتقای سلامت بیمار و هم به صرفه‌جویی در منابع درمان منجر می‌شود

به مزایای قابل توجه ایجاد شده در پرداخت مطالبات پزشکان استان همدان آماده همکاری برای اجرای این برنامه هستند.»

دکتر قادر برچی، مدیر درمان تامین اجتماعی استان اردبیل هم خاطرنشان کرد: «برای اجرای برنامه نسخه الکترونیک پیش‌بینی‌های لازم انجام و ثبت نام پزشکان طرف قرارداد، شروع شده است. برای موفقیت این طرح از تمامی ظرفیت‌ها استفاده خواهد شد و امیدوارم اجرای این برنامه، گام موثری در جهت خدمت‌رسانی مناسب‌تر به جامعه تحت پوشش سازمان تامین اجتماعی باشد.»

دکتر فرزاد فیروزی، مدیر درمان تامین اجتماعی خراسان جنوبی نیز تاکید دارد: «اجرای نسخه الکترونیک، هم به نفع بیمار و هم به نفع ارائه‌دهندگان خدمت است و با اجرای این برنامه، کمیت و کیفیت ارائه خدمات درمانی در مراکز ملکی و غیرملکی، گسترش خواهد یافت. در راستای اجرای برنامه نسخه الکترونیک، پشتیبانی مناسب از مدیریت‌های درمان مجری این برنامه، همچنین اطلاع‌رسانی کامل و گسترده درباره مزایای آن، بسیار ضروری است و می‌تواند موفقیت این برنامه را افزایش دهد.»

فیروزی در گفت‌وگو با «آینه‌نو» می‌گوید: «نسخه‌های کاغذی معایب متعددی به همراه دارد و هزینه‌های غیرضروری به نظام سلامت تحمیل می‌کند، اما با اجرای نسخه‌های الکترونیکی، می‌توانیم یک گام مهم در راستای تکمیل پرونده الکترونیک سلامت برداریم که در قوانین بالادستی نظام سلامت نیز به آن‌ها اشاره شده است.»

همچنین دکتر علیرضا احمدزاده، مشاور اجرایی معاونت درمان سازمان تامین اجتماعی در گفتگو با «آینه‌نو» به مهم‌ترین دستاوردهای توسعه نسخه الکترونیک در کشور می‌پردازد و می‌گوید: «کم شدن خطاهای سهوی ناشی از ثبت نسخه کاغذی از سوی پزشک، کاهش اشتباهات در داروخانه‌ها و واحدهای پاراکلینیکی و جلوگیری از تجویزهای بی مورد و ارائه خدمات تکراری غیرضروری از جمله تبعات مثبت اجرای نسخه الکترونیک است.» به گفته احمدزاده، کنترل تداخلات دارویی و جلوگیری از سوءاستفاده‌های احتمالی هم با نسخه نویسی الکترونیک، محقق می‌شود. در شرایطی که سازمان تامین اجتماعی مصمم است تا پایان امسال، برنامه نسخه الکترونیک را در سراسر کشور اجرا کند، همکاری سازمان نظام پزشکی و وزارت بهداشت می‌تواند توسعه این برنامه را تضمین کند. در صورت همکاری بین بخشی می‌توان امیدوار بود که تا پایان امسال، دیگر نسخه‌های کاغذی بین پزشک، بیمار و مراکز ارائه خدمات تشخیصی و درمانی، رد و بدل نشود.



در صورت همکاری بین بخشی می‌توان امیدوار بود که تا پایان امسال، دیگر نسخه‌های کاغذی بین پزشک، بیمار و مراکز ارائه خدمات تشخیصی و درمانی، رد و بدل نشود.

این مجوزها صادر شده و توسعه نسخه الکترونیک طبق برنامه در حال اجراست.»

### ■ مزایای متعدد اجرای طرح نسخه الکترونیک

با توجه به اینکه سازمان تامین اجتماعی در نظر دارد تا پایان امسال، برنامه نسخه الکترونیک را در سراسر کشور اجرا کند، اجرای این برنامه را می‌توان یکی از بزرگ‌ترین تحولات نظام درمان در چند سال اخیر دانست که می‌تواند علاوه بر ارتقای سلامت بیمار، به صرفه‌جویی در منابع درمان نیز کمک کند.

دکتر محمدصادق بابایی، مدیر درمان تامین اجتماعی استان قزوین نیز درباره آخرین وضعیت اجرای نسخه الکترونیک در این استان، یادآور شد: «از ابتدای اجرای طرح در استان قزوین با همکاری اداره کل تامین اجتماعی و سایر مبادی استانی، موضوع را مطرح کرده‌ایم که مورد استقبال قرار گرفته است و دانشگاه علوم پزشکی نهایت همکاری را با ما دارد.»

همچنین دکتر علیرضا صفری، مدیر درمان تامین اجتماعی استان همدان خاطرنشان کرد: «اطلاع‌رسانی به پزشکان و مراکز درمانی طرف قرارداد سازمان تامین اجتماعی در استان همدان به‌خوبی انجام شده است و با توجه

معاونت درمان سازمان تامین اجتماعی از استان‌هایی که در اجرای این برنامه پیشگام هستند حمایت می‌کند و اجرای آن را گام موثری در راستای توسعه بیشتر خدمات درمانی و ارتقای خدمات سازمان تامین اجتماعی می‌دانیم.»

از سوی دیگر، دکتر محمدعلی بیطرف، مشاور ارشد مدیرعامل سازمان تامین اجتماعی در امور درمان نیز با تاکید بر اینکه برنامه حذف دفترچه و تولید نسخه الکترونیک در تمامی مراکز درمانی ملکی تامین اجتماعی در حال اجراست، خاطرنشان کرد: «توسعه این برنامه به مراکز طرف قرارداد نیز به‌خوبی در حال انجام است. این برنامه در استان‌های یزد، اصفهان، گیلان و مازندران اجرا می‌شود و به‌تازگی نیز در استان‌های قزوین، همدان، سمنان، اردبیل و خراسان جنوبی آغاز شده است.»

همچنین علی معیری، مدیرکل دفتر راهبری سیستم‌های سازمان تامین اجتماعی با اشاره به اینکه آموزش کارکنان در پنج استان منتخب اجرای این برنامه انجام شده است و دفتر راهبری سیستم‌ها از کارکنان استان‌های مجری این برنامه حمایت کامل خواهد کرد، یادآور شد: «همکاری سازمان نظام پزشکی در تخصیص امضای الکترونیک به پزشکان برای موفقیت اجرای این برنامه بسیار موثر است.

### پیش‌بینی



سازمان تامین اجتماعی در نظر دارد تا پایان امسال، برنامه نسخه الکترونیک را در سراسر کشور اجرا کند، اجرای این برنامه را می‌توان یکی از بزرگ‌ترین تحولات نظام درمان در چند سال اخیر دانست که می‌تواند علاوه بر ارتقای سلامت بیمار، به صرفه‌جویی در منابع درمان نیز کمک کند.

## حذف پوشش بیمه‌ای داروهای بدون نسخه

با حذف داروهای بدون نسخه از لیست بیمه، حدود ۱۴۰ میلیارد تومان برای منابع بیمه‌ای صرفه‌جویی می‌شود که می‌توان این منابع را به درمان بیماران صعب‌العلاج تخصیص داد

از داروخانه‌ها تهیه کنند همچنین این داروها در لیست داروهای پرعارضه قرار نمی‌گیرند.» دکتر محمد نعیم امینی فرد، عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس نیز از این تصمیم، دفاع می‌کند و به «آینه‌نو» می‌گوید: «در اکثر کشورها، داروهای بدون نسخه تحت پوشش بیمه نیستند، زیرا تاثیر جدی در روند درمان ندارند و صرفاً هزینه‌های غیرضروری را به نظام سلامت تحمیل می‌کنند.» البته این نماینده مجلس تاکید دارد: «ن باید بیمه‌ها خارج شود و این اتفاق باید با روندی آرام انجام شود. با توجه به حمایت وزارت بهداشت، سازمان‌های بیمه‌گر، نمایندگان مجلس و بسیاری از کارشناسان خبره نظام سلامت از اجرای این قانون، می‌توان امیدوار بود که با منابع این صرفه‌جویی، خدمات با کیفیت‌تری به بیماران نیازمند و صعب‌العلاج ارائه شود.»

تاکید کرد: «ما به‌عنوان سازمانی که در حوزه دارو حضور داریم این اقدام را مثبت ارزیابی می‌کنیم، به دلیل اینکه این داروها در دسته داروهای کم‌عارضه، معمولی و پرمصرف قرار می‌گیرند که در حال حاضر نیز بسیاری از افراد آن‌ها را بدون بیمه تهیه می‌کنند.» جهانپور با بیان اینکه این اقدام می‌تواند محرکی برای فرایند دارویی داروخانه‌ها باشد، گفت: «با حذف این داروها از لیست بیمه حدود ۱۴۰ میلیارد تومان برای منابع بیمه‌ای صرفه‌جویی می‌شود که می‌توان با تخصیص بهینه این منابع به درمان بیماران سخت و صعب‌العلاج کمک کرد. باید توجه داشت که قیمت این داروها ارزان بوده و از جمله این داروها می‌توان به داروهای مسکن، سرماخوردگی، محلول‌های موضعی، ضد عفونی‌کننده‌ها و برخی ویتامین‌ها اشاره کرد. تعداد این داروها به حدود ۸۰ قلم می‌رسد که افراد می‌توانند آن‌ها را بدون نسخه پزشک

نیز همراه بوده است که عمده این انتقادات از تحلیل کارشناسی و منطقی برخوردار نیست.

کیانوش جهانپور، سخنگوی سازمان غذا و دارو با اشاره به خروج ۸۰ قلم داروی بدون نسخه از لیست بیمه‌ها، یادآور شد: «با این اقدام حدود ۱۴۰ میلیارد تومان برای منابع بیمه‌ای صرفه‌جویی می‌شود. داروهای بدون نسخه در تمام دنیا به دارویی اطلاق می‌شود که نیازی به نسخه پزشک نداشته و بدون تجویز قابل تهیه است که این روند در اغلب کشورهای دنیا به‌خصوص کشورهای پیشرفته در حال انجام است. در این کشورها حتی ممکن است بعضی این داروها به دلیل کم‌عارضه بودن در خارج از داروخانه‌ها قابل تهیه باشد.»

سخنگوی سازمان غذا و دارو با بیان اینکه تصمیم‌گیری در این زمینه، موضوعی است که مرتبط با تصمیمات شورای عالی بیمه و سازمان‌های بیمه‌گر است،

در شرایطی که در اغلب کشورهای توسعه‌یافته، داروهای بدون نسخه که به نام داروهای «OTC» شناخته می‌شوند، تحت پوشش بیمه نیستند، اما در کشور ما چندین دهه است که این داروها تحت پوشش بیمه قرار دارند. داروهای ساده‌ای مثل سرماخوردگی که مصرف خودسرانه آن بالاست، هزینه‌های مضاعفی روی دست بیمه‌ها می‌گذارد. در حالی که در اغلب نظام‌های توسعه‌یافته سلامت، پوشش بیمه‌ای این داروهای ارزان قیمت در دستور کار قرار نمی‌گیرد و در مقابل، این منابع صرف بیماران نیازمند و بیماران صعب‌العلاج می‌شود.

در کشور ما نیز خوشبختانه در اوایلین گام، ۸۰ قلم داروی بدون نسخه از پوشش بیمه‌ها خارج شد تا منابع آن، صرف نیازهای ضروری بیماران شود. البته این اقدام که مطابق با قوانین بالادستی است، با انتقادهایی