



طناب‌کشی بر سر پول ویزیت

هم میهن در گفت‌وگو با پزشکان و مردم از چالش‌های تعرفه‌گذاری خدمات درمانی گزارش می‌دهد

او ادامه می‌دهد: «زمانی که تعرفه‌گذاری را از نظام پزشکی گرفتند، آن را به نهادی تبدیل کردند که نمی‌دانند چه تکلیفی دارد؟ در اساسنامه سازمان گفته شده که تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی باید بر اساس ارزش واقعی خدمات باشد، اما در شورایی بی‌بیمه سلامت این شرط کاملاً نادیده گرفته می‌شود. از بین تمام اعضای آن شورا همه خریدار خدمت هستند و حساب می‌کنند که این خدمت را با چه قیمتی بخرند؟ فقط یک عضو شورای مذکور، نظام پزشکی است که شاید روی ارزش واقعی خدمات اصرار کند.»

بهرامی می‌گوید به این صورت خریداران خدمات پزشکی پایین‌ترین قیمت ممکن را تعیین می‌کنند: «در طول سال‌های گذشته تعرفه‌ها را به شکلی تعیین کردند که مطمئن باشند بیمارستان‌های خصوصی به کارشان ادامه می‌دهند و کاستی‌های بیمارستان‌های دولتی را پوشش می‌دهند. قیمت ویزیت پزشک در مطب‌ها برایشان مهم نبود و آن را پایین نگه‌داشتند و تا حدی که می‌توانستند تعرفه هتلی‌نگ را به اندازه‌ای مناسب نگه‌داشتند که بیمارستان‌های خصوصی ورشکست نشوند.»

او اضافه می‌کند: «کسی نمی‌گوید که رقم اعلام‌شده درباره تعرفه‌های پزشکی شامل هتلی‌نگ، تخت، آزمایشگاه، سونوگرافی و بسیاری موارد دیگر است و معلوم نیست ویزیت پزشکان مطب‌دار چند درصد این رقم است، با این حال با میزان افزایش حقوق کارگر و کارمند مقایسه می‌شود. در حالی که من به‌عنوان پزشکی که مطب دارم، برخلاف کارگر و کارمند باید اجاره مطب، حقوق منشی و هزینه تجهیزات را پرداخت می‌کنم، اما یک کارگر بابت پروژه‌ای که در آن مشغول به کار است هزینه‌ای پرداخت نمی‌کند. همه قبول داریم که حقوق آنها هم کافی نیست و باید افزایش پیدا کند، اما مقایسه افزایش تعرفه پزشکی به صورت گلوبال با حقوق آنها اشتباه است. من با تعرفه ویزیت امسال یک پزشک عمومی، اگر روزانه ۱۰ بیمار ویزیت کنم، روزانه ۹۰۰ هزار تومان درآمد دارم که در مجموع در طول ماه به حدود ۲۰ میلیون تومان می‌رسد. از این رقم باید ۹ میلیون تومان به منشی مطب و بخشی از آن را بابت اجاره مطب بپردازم، اما در این شرایط اصلاً نمی‌توانم مطب‌داری کنم. او ادامه می‌دهد: «من در حال حاضر به‌عنوان پزشک خانواده شهری هم فعالیت می‌کنم و جمعیتی حدود سه هزار نفر را تحت پوشش دارم و تقریباً پولی بابت خدمات خود از بیمار دریافت نمی‌کنم. ویزیت امسال پزشک خانواده شهری ۹ هزار تومان بود و بیمار بابت خدماتی مانند تزریقات هیچ هزینه‌ای نمی‌پردازد. ما از مواردی مانند بارداری، فشار خون، دیابت و برخی بیماری‌های دیگر در این جمعیت مراقبت می‌کنیم و بابت آن سرانه دریافت می‌کنیم. در حالی که در دو

زیادی ندارند. مثلاً مادرم را برای معاینه به یک کلینیک در امیرآباد بردیم تا پزشک گزارش او را معاینه کند، آنجا هم به همین اندازه معطل شدیم و مطب شلوغ بود. ساعت ۱۲ نوبت ویزیت داشتیم، اما ساعت ۴ بعدازظهر ویزیت شدیم. تعرفه آنجا هم آزاد بود و هیچ بیمه‌ای را برای ویزیت نمی‌پذیرفت.»

«فرشته» دو هفته پیش به‌دلیل احساس ناراحتی شدید در ناحیه گلو به متخصص گوش و حلق و بینی مراجعه کرد. منشی حق ویزیت را ۲۵۰ تا ۳۰۰ هزار تومان اعلام کرد که با توجه به شرایط بیمار، حق ویزیت هم متفاوت می‌شود. پزشک او را ویزیت کرد و ۲۵۰ هزار تومان بابت آن پرداخت کرد، اما دارو اشتباهی بود و او بار دیگر با علائم متفاوتی مراجعه کرد. برای مراجعه دوم هم از او ۲۵۰ هزار تومان ویزیت گرفتند: «اشتباه از طرف پزشک بود اما باز هم از من ۲۵۰ هزار تومان ویزیت را دریافت کردند. این احساس به من دست داد که من برای پزشک نه یک انسان بیمار، بلکه یک کیف پول متحرک هستم.»

«فاطمه» مادر همسرش را ماهانه، دو بار برای ویزیت متخصص کلیه به درمانگاهی خصوصی در خیابان جمالزاده می‌برد و برای هر بار معاینه ۲۵۰ هزار تومان می‌پردازد. مادر همسر فاطمه علاوه بر متخصص کلیه، نیاز به ویزیت ماهانه پزشک ریه هم دارد. بابت هر بار ویزیت این متخصص هم به مطبی در ونک مراجعه می‌کند و ۱۸۰ هزار تومان می‌پردازد. او چاره‌ای ندارد جز اینکه به مراکز خصوصی مراجعه کند: «درمانگاه‌های دولتی همیشه پر از جمعیت است و آلوده. علاوه بر این، مراجعه به درمانگاه دولتی فایده‌ای ندارد؛ چون تعداد بیمارانی زیاد است و پزشک برای معاینه وقت نمی‌گذارد، ولی در مطب خصوصی برای بیمار وقت می‌گذارند و او از نظر روحی و روانی آرامش پیدا می‌کند.»

نمی‌توانیم به کارمان ادامه دهیم

روایت پزشکان از میزان تعرفه‌ها، روی دیگری از ماجرا را نشان می‌دهد. آنها می‌گویند، تعرفه‌های پایین کفاف اداره مطب‌ها را نمی‌دهد و در مواردی باعث خروج آنها از این حرفه می‌شود. اردوان بهرامی پزشک خانواده در شیراز و منتخب انتخابات هیئت مدیره انجمن پزشکان عمومی ایران است او به هم‌میهن درباره تبعات تعرفه‌های پایین توضیح می‌دهد و می‌گوید: «مشکل از جایی ایجاد شد که صنف پزشکی را در دهه‌های ۷۰ و ۸۰ از سایر صنفا جدا کردیم. همه صنوف اتحادیه دارند و هرکدام در شهر خودشان ابتدای هر سال نرخ‌نامه‌ای منتشر می‌کنند و رسانه‌ها هرگز به این موضوع اعتراض نمی‌کنند، اما هر سال به افزایش تعرفه پزشکان واکنش نشان می‌دهند. این تصور وجود دارد که ارقام تعرفه اعلام‌شده به معنی رشد درآمد پزشکان است.»



سارا سبزی

خبرنگار گروه جامعه

کمتر از یک هفته به پایان سال باقی نمانده، اما هنوز تکلیف تعرفه‌های پزشکی و تشخیصی سال آینده روشن نیست؛ تعرفه‌هایی که هر سال محل مجادله مردم و پزشکان است و هیچ گروهی از آن راضی نیست. یک سمت ماجرای تعرفه‌ها، پزشکان می‌ایستند که سال‌هاست تاکید می‌کنند میزان تعرفه‌ها باید واقعی شود و تعرفه‌های فعلی، نظام سلامت را با بحران روبه‌رو می‌کند، سمت دیگر، مردم ایستاده‌اند که می‌گویند، افزایش تعرفه‌ها برای شان منطقی نیست و آن را با میزان افزایش دستمزد کارگران و کارمندان مقایسه می‌کنند. در این میان دولت و بیمه‌ها هم تلاش می‌کنند به‌عنوان خریدار خدمت، میزان تعرفه‌ها بار کمتری بر دوش آنها بگذارند. هم‌میهن در گفت‌وگو با مردم، پزشکان و کارشناسان دلایل استمرار این شرایط را بررسی کرد.

به‌طور میانگین میزان ویزیت پزشک متخصص در مناطق مختلف تهران، بین ۲۰۰ تا ۳۰۰ هزار تومان متغیر است، آنها کاری به تعرفه‌های رسمی ندارند. مثلاً ویزیت یک پزشک داخلی در شهرک غرب، ۱۸۰ هزار تومان است که اگر بیمار نیاز به اقدامات تشخیصی داشته باشد، تقریباً یک میلیون و ۵۰۰ هزار تومان هزینه نیاز دارد. ویزیت یک پزشک قلب و عروق در مهرآباد جنوبی هم ۲۰۰ هزار تومان است. ویزیت یک پزشک غدد در محله پیروزی هم همین حدود است و پزشک متخصص طب فیزیکی هم در محله پاسداران ۳۰۰ هزار تومان بابت ویزیت می‌گیرد. تعرفه‌گذاری‌ها، منطقه‌ای است.

این تعرفه‌ها تقریباً شباهتی با ارقام مصوب تعرفه‌های بخش خصوصی امسال ندارد. طبق مصوبه هیئت‌وزیران، پزشکان متخصص فعال در این بخش باید ۱۳۵ هزار تومان حق ویزیت دریافت کنند. بالاترین تعرفه ویزیت امسال در بخش خصوصی متعلق به پزشکان فوق تخصص و فلوشیپ روانپزشکی است که ۲۰۴ هزار تومان تصویب شد.

«نوبید» درباره تجربه ویزیت پدرش در یک مرکز خصوصی می‌گوید: «از آنجایی که این پزشک، پزشک شناخته‌شده‌ای است، همیشه مطب شلوغی دارد. نوبت ما ساعت ۶ بعدازظهر بود، اما حدود ۱۰ شب نوبت به ما رسید. همیشه همراه بیمار باید زودتر به مطب برود و ویزیت را پرداخت کند. ویزیت هم خارج از تعرفه و به مبلغ ۳۰۰ هزار تومان است و بیمه تکمیلی فقط به میزان اندازه تعرفه مصوب پرداخت می‌کند. البته مراجعه به درمانگاه‌های دولتی و نیمه‌دولتی تفاوت

۳۲۵۳ مصدوم چهارشنبه‌سوری

رئیس سازمان اورژانس کشور آمار مصدومان چهارشنبه‌سوری از ابتدای اسفندماه امسال تا ساعت ۲۴ سه‌شنبه شب را ۳۲۵۳ نفر اعلام کرد. جعفر معادفر به ایسنا گفت: «آخرین آمار ما از اول اسفندماه تا ساعت ۲۴ سه‌شنبه شب از مصدومیت سه هزار و ۲۵۳ نفر حکایت دارد. همچنین متأسفانه ۱۴ نفر نیز در همین بازه زمانی جان خود را از دست دادند.» او با بیان اینکه از جمع سه هزار و ۲۵۳ مورد مصدوم چهارشنبه‌سوری، ۴۶۳ مورد توسط اورژانس و دو هزار و ۶۸۰ مورد نیز توسط خود افراد به مراکز درمانی منتقل شده‌اند، گفت: «۱۱۰ نفر نیز خدمات درمانی را در محل دریافت کرده‌اند.» او تعداد مصدومان دارای قطع عضو را ۱۸۹ نفر اعلام کرد و گفت: «هزار و ۷۰ نفر نیز دچار آسیب به چشم شدند که از این تعداد تاکنون یک مورد تخلیه کامل چشم انجام شده است.» معادفر بیشترین مورد مصدومیت حوادث چهارشنبه‌سوری ۱۴۰۲ را مربوط به آسیب به چشم با هزار و ۷۰ مورد اعلام کرد و گفت: «پس از آن سوختگی با ۹۸۱ مورد در رتبه دوم قرار دارد.»



دستگیری بیش از ۱۷۰۰ شکارچی

فرمانده یگان حفاظت سازمان محیط‌زیست از دستگیری بیش از ۱۷۰۰ شکارچی غیرمجاز پستانداران در سال جاری خبر داد و گفت که کشفیات سلاح جنگی ۴ درصد افزایش یافته است. جمشید محبت‌خانی به ایسنا گفت: «صید غیرمجاز آبیان هشت درصد نسبت به سال گذشته افزایش یافته و از ۵۱ هزار و ۷۹۲ قطعه به ۵۵ هزار و ۹۷۲ قطعه رسیده است. ۶۱۳۳ مورد شکار غیرمجاز پرندگان در سال جاری کشف شده که با سال گذشته مساوی بوده است.» او ادامه داد: «دستگیری شکارچیان غیرمجاز پستانداران امسال ۱۷۴۰ مورد و سال گذشته ۱۶۶۷ مورد بود که این آمار نشان‌دهنده افزایش چهار درصدی است.» او با بیان اینکه بیشترین تاکید ما در سال‌های اخیر به محیط‌بانان، دستگیری افراد هنگام شروع شکار است، گفت: «هنگام شروع شکار یعنی زمانی که هنوز شکار صورت نگرفته و شکارچی در مرحله هدفگیری و قبل از شروع تیراندازی است. امسال ۲۹۸۵ نفر را در مرحله شروع به شکار دستگیر کردیم. این آمار نسبت به سال گذشته که ۲۹۶۷ مورد بود، یک درصد افزایش یافته و با هماهنگی صورت گرفته با دستگاه قضایی این افراد مجرم شناخته شده‌اند و پرونده قضایی برای آن‌ها تشکیل شده است.»



آزادی ۸۳۹۶ زندانی جرایم غیر عمد

ستاد دبه کشور اعلام کرد: «سال ۱۴۰۲ با همه فراز و فرود آن، مردم نیکوکار ایران با کمک‌های خود موجبات رهایی ۸ هزار و ۳۹۶ زندانی جرایم غیر عمد را فراهم کردند.» اسدالله جولایی، رئیس هیئت‌امانی ستاد مردمی رسیدگی به امور دبه و کمک به زندانیان نیازمند گفت: «از ابتدای فروردین تا ۲۱ اسفندماه امسال به برکت جشن‌های گلریزان آزادی، واریزی و مراجعات مردمی تعداد ۲۹۵ بدهکار مالی زن و ۸۰۱ مرد گرفتار در جرایم غیر عمد از بند حبس آزاد و به جامعه بازگشتند.» جولایی با اعلام آخرین آمار عددی زندانیان غیر عمد گفت: «هم‌اکنون ۱۲۵۶۵ زندانی بدهکار مالی و محکوم به پرداخت دیات ناشی از ایراد صدمه بدنی شبه‌عمد در سطح دستگاه‌های کشور داریم که در این تعداد ۵۵۷ نفر زن هستند.»