

## خانه‌ملت

سختگوی کمیسیون بهداشت و در مان مجلس مطرح کرد:

## انتقال عفونت‌های بیمارستانی به دلیل امحای غیر اصولی پسماندها

سختگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس بایبان اینکه پسماندهای بیمارستانی نقش عمده‌ای در انتقال عفونت‌های بیمارستانی دارند، گفت: «در صورت بروز تخلف از سوی مراکز متخلف، جرائم نقدی و تعطیلی در انتظار آنها خواهد بود.» محمد نعیم امینی فرد، با یادآوری مصوبه مجلس در مورد ممنوعیت انباشت پسماندهای بیمارستانی و صنعتی و خانگی در معابر عمومی، افزود: «این موضوع پیشنهادی بود که از سوی کمیسیون کشاورزی، آب، و منابع طبیعی و سازمان محیط زیست در جریان بررسی لایحه هوای پاک ارائه شد که بر اساس آن هرگونه انباشتن پسماندهای بیمارستانی و صنعتی و خانگی در معابر عمومی ممنوع است.» نماینده مردم ایرانشهر در مجلس، ادامه داد: «واقعیت آن است که مساله پسماندهای بیمارستانی در کشورهای کمتر توسعه یافته، مشکل عمومی است که نقش عمده‌ای در انتقال عفونت‌های بیمارستانی دارند و باید در نحوه امحای آن دقت نظر صورت گیرد.»

این نماینده مردم در مجلس دهم، تصریح کرد: «البته وزارت بهداشت بخشنامه و آیین‌نامه‌های مخصوص به خود را در زمینه نحوه امحای عفونت‌های بیمارستانی دارد و در سال‌های اخیر تلاش کرده تا در راستای معیار ملی حرکت کند، اما بدون شک برای اجرای اصولی این مهم نیازمند همکاری سایر دستگاه‌ها هستیم.» وی یادآور شد: «بیمارستان‌های بزرگ و مجهز تیم‌های دفن زیاله را دارند و اغلب با شرکت‌های فعال در این زمینه قراردادهایی را منعقد می‌کنند اما این شرایط برای همه بیمارستان‌ها مهیا نیست.» امینی فرد تاکید کرد: «راهسازی زیاله‌ها و دفن غیراصولی آن اقدام خلافی است که بی توجهی به آن مشکلاتی را در حوزه سلامت ایجاد خواهد کرد که همین ضرورت باعث تصویب مصوبه مذکور در صحن علنی مجلس شد.» سختگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، گفت: «بر اساس مصوبه مجلس در مورد ممنوعیت انباشت پسماندهای بیمارستانی و صنعتی و خانگی در معابر عمومی ابتدا به مراکز متخلف اختطار داده می‌شود و در صورت تکرار تخلف، جرائم نقدی و تعطیلی در انتظار مراکز متخلف خواهد بود.»■

### رنجبر زاده عضو هیات رئیسه مجلس بیان کرد:

## دولت برای نحوه اجرای طرح تحول سلامت لایحه بدهد

عضو هیئت رئیسه مجلس با تاکید بر لزوم مدیریت صحیح منابع حوزه سلامت گفت: «دولت لایحه نحوه اجرای طرح تحول را برای تصویب به مجلس ارسال کند.»

اکبر رنجبرزاده با اشاره به اینکه منابع پایدار برای حوزه سلامت ایجاد شده است، گفت: «باید برای تحقق منابع پایدار و اختصاص اعتبارات لازم به حوزه سلامت قوانین کافی تصویب شود. بخشی از منابع پایدار برای حوزه سلامت از محل ارزش افزوده تأمین می‌شود، همچنین بخشی از منابع پایدار از محل هدفمندی یارانه‌ها اختصاص پیدا می‌کند که این موضوع درمجلس هشتم مورد تصویب نمایندگان قرار گرفت اما در مرحله اجرا دچار مشکلات بسیاری شد.»

نماینده مردم اسدآباد در مجلس با انتقاد از اینکه هدفمندی در دولت گذشته به درستی اجرا نشد، افزود: «متأسفانه اولویت اول کشور در دوره گذشته رفع مشکلات و مسائل مربوط به حوزه سلامت نبود، اما در این دوره با پیگیری‌های وزیر بهداشت و همراهی دولت طرح تحول با هدف رفع مشکلات درمانی و بهداشتی مردم اجرا شد؛ بنابراین برای ادامه مسیر فعلی قوانین مصوب درمجلس درحوزه سلامت باید به طور کامل اجرایی شود.» وی با تاکید بر مدیریت منابع حوزه سلامت با هدف کاهش هزینه‌ها، تصریح کرد: «برای کاهش هزینه‌های حوزه سلامت باید از مراجعه‌های غیر ضروری مردم به مراکز بهداشتی و درمانی، تجویزهای بی‌دلیل پاراکلینیکی و بستری‌های طولانی مدت و بی‌اهمیت جلوگیری شود. بنابراین باید هزینه‌ها درحوزه درمان به هر طریق ممکن و با ایجاد سازوکارهای مشخص مدیریت شود. به‌طور مشخص باید قواعد و قوانین مربوط به راهنمای بالینی تدوین شده و نظارت دقیق بر اجرای قوانین صورت گیرد.»

رنجبرزاده بایبان اینکه مدیریت و کاهش هزینه‌ها به معنای مخدوش شدن خدمات درمانی نیست، گفت: «باید با اجرای پزشک خانواده و سیستم ارجاع در حوزه سلامت در جهت کاهش و کنترل هزینه‌ها اقدام و از ارائه خدمات غیر ضروری و موازی‌کاری پرهیز کرد. منابع پایدار درحوزه سلامت در مجلس با همفکری دولت تا حدودی مشخص شده و مشکلی دراین زمینه وجود ندارد. ضمن اینکه منابع بیمه‌ها هم تقویت شده است.»

این نماینده مردم در مجلس با اشاره به اینکه خوشبختانه با دستور رئیس‌جمهور مبنی بر ایجاد یک حساب مجزا برای واریز حق درمان کارگران اختلافات میان وزارتخانه بهداشت و رفاه نیز مرتفع شده است، تصریح کرد: «اگر با منابع فعلی مدیریت هزینه‌ها به خوبی صورت گیرد، به‌طور حتم اجرای طرح تحول سلامت ادامه پیدا می‌کند. البته دولت می‌تواند لایحه‌ای درخصوص نحوه اجرای طرح تحول به مجلس ارسال کند، زیرا غیر از اعضای کمیسیون بهداشت و درمان نمایندگان دیگر در صحن علنی، ممکن است دیگر نمایندگان با طرح تحول آشنایی نداشته باشند.»

عضو هیئت رئیسه مجلس با بیان اینکه شیوه و اجرای طرح تحول درمجلس تصویب نشده است، تصریح کرد: «اجرای این طرح طبق تصمیم وزارت بهداشت صورت گرفته و تا حدودی توانسته رضایت مردم را در حوزه سلامت کسب کند.»■

### انتقادات شدیداللحن رئیس سازمان نظام پرستاری از طرح تحول سلامت

# در یک‌سال به اندازه کل در آمد نفت، هزینه کرده‌اند

## در آخرین لحظات گفتند برای مناظره تلویزیونی تشریف نیاورید



دکتر شعیب شاه‌زمانی در جریان مناظره تلویزیونی درمجلس شورای اسلامی

با چیزی کمتر از یک هزار میلیارد تومان ما می‌توانستیم هزینه‌های مردم را به صفر برسانیم. از طرف دیگر برای مرمت بیمارستان‌ها هم اگر ما در همین حدود هزینه می‌کردیم یعنی برای هر بیمارستان یک میلیارد تومان را در نظر می‌گرفتیم، باز هم برای ۵۴۰ بیمارستان، نهایتاً ۵۴۰ میلیارد تومان کفایت می‌کرد و این یک بار هزینه‌ای که انجام می‌شد ما را حداقل برای مدت ۵ تا ۱۰ سال از مرمت بی‌نیاز می‌کرد. یعنی دیگر نیازی نبود که سال بعدش هم این هزینه را مجدداً انجام دهیم. حالا سوال این جاست که وقتی ما می‌توانیم با یک‌هزار یا هزار و ۵۰۰ میلیارد تومان نیازهای مردم را کاملاً مرتفع کنیم و بیمارستان‌هایمان را مرمت کنیم، این رقم‌های بالای ۱۰ هزار میلیارد تومان صرف چه اموری شده و اساساً چرا چنین رقمی به حوزه درمان اختصاص پیدا کرده است؟ در صورتی‌که می‌توانست در تولید، اشتغال، مسکن و سایر موارد عمرانی و امنیتی کشور این مبلغ هزینه شود. **سپید: یعنی نظر شما این است که با این هزینه اندک، می‌شد آن‌طور که وزارت بهداشت آمار می‌دهد، تعداد ۲۱ هزار تخت بیمارستانی به ظرفیت کشور اضافه کرد؟**

بالاخره باید این آمار را ریز کنند و بگویند که این ۲۱ هزار تخت، چه تخت‌هایی بوده و در کدام استان‌ها بوده تا ما هم به عنوان منتقد بتوانیم آن را بررسی کنیم و صحت آن را بسنجیم. اما به عقیده من بسیاری از تخت‌های این آمار، همان تخت‌هایی هستند که مرمت شده‌اند. **سپید: البته آماری که ارائه می‌شود به این صورت است که غیر از اضافه شدن ۲۱ هزار تخت جدید، حدود ۲۵ هزار تخت فرسوده موجود هم بازسازی و مرمت شده است.**

بله من هم چنین آماری را شنیده‌ام. اما همان‌طور که عرض کردم باید کاملاً مشخص شود که چه تعداد تخت در چه استان‌ها و چه بیمارستان‌هایی اضافه شده است. چه تعداد از این تخت‌ها در همین دولت راه‌اندازی شده است و چه تعداد از این تخت‌های گذشته‌ها است که در این دولت به بهره‌برداری رسیده است؟ کما اینکه ممکن است ساخت تعدادی تخت در این دولت آغاز شده باشد و در دولت‌های آینده به بهره‌برداری برسد. لازم است که همه اینها مشخص شود. ضمن اینکه اخباری به دست ما رسیده که بعضی از بخش‌ها را چندین و چندباره افتتاح می‌کنند. به عنوان نمونه بخش سی‌تی‌اسکن بیمارستانی که اخیراً در کرمانشاه افتتاح کردند، ۲ سال پیش هم یک بار افتتاح شده بوده است و افتتاح دوباره یک بخش آن هم بعد از دو سال چه معنایی می‌تواند داشته باشد. امیدواریم که مسئولین صداقت بیشتر داشته باشند در گفتار و رفتارشان چرا که در نهایت این مردم هستند که نفع و ضرر این کار متوجه آنها خواهد بود. به عقیده ما اگر استفاده بهینه‌ای از منابع چندده هزار میلیارد تومانی در نظام سلامت می‌شد، مردم باید شاهد کمیت و کیفیت مراقبت به مراتب از این بهتر می‌بودند و لذا از نظر مدیریتی ما طرح تحول نظام سلامت و کارکرد نظام بهداشت و درمان را درخور نقد می‌بینیم.■

هزینه اینترنت، مالیات بر کالاهای آسیب‌رسان و اخیراً هم افزایش هزینه بیمه شخص ثالث در اختیار وزارت بهداشت قرار گرفت. شما اگر به بیمه‌نامه‌های شخص ثالث نگاه کنید، می‌بینید که اخیراً یک رقم بیش از ۱۰ هزار تومان به ازای هر خودرو اخذ می‌کنند که باز هزینه‌های هنگفت این طرح را به نفع پزشکان متخصص و فوق تخصص تأمین کنند.

**سپید: یعنی شما معتقدید این منابع به درستی و در جای صحیح استفاده نشده‌اند؟**

بله این حجم منابع مالی که در اختیار وزارت بهداشت قرار گرفت، نیاز به نظارت و بررسی دارد. متأسفانه کمیسیون بهداشت و درمان مجلس هم که مشابه نظام پزشکی فقط منافع صنف پزشکی را در نظر می‌گیرد، مانع از تحقیق و تفحص از طرح تحول نظام سلامت شد. حال آنکه به عنوان نمایندگان و کلای مردم باید اجازه می‌دادند که این طرح مورد تحقیق و تفحص قرار گیرد. جالب است این نکته را هم بگویم که گام هفتم طرح تحول نظام سلامت نظارت و ارزیابی و بررسی بازخوردهای این طرح بود. ولی این بند به شکل ظریفی حذف و کلمه «امبولانس هوایی» به جای آن درج شد که هیچ سختی با بحث نظارت و ارزیابی ندارد. درواقع نه تنها نظر منتقدین را نادیده گرفتند بلکه هرگونه نظارت از این طرح کذبای عملاً غیر ممکن شد.

**سپید: یکی از مشکلاتی که درحال حاضر با آن مواجه هستیم، این است که آمارهایی که از طریق مبادی مختلف در اختیار مردم و رسانه‌ها قرار می‌گیرد، با همدیگر همخوانی ندارد. به عنوان مثال سختگوی وزارت بهداشت آمارهایی ارائه می‌کند که بر اساس آن، بسیاری از عملکردهای این وزارتخانه قابل دفاع می‌شود و حتی مثلاً آماری ارائه می‌شود که نشان می‌دهد هزینه‌های درمان پس از طرح تحول سلامت نه‌تنها افزایش نداشته بلکه کمتر هم شده است. این درحالی است که منتقدینی همچون شما از آمارهای دیگری سخن می‌گویند. این مشکل از کجا نشأت می‌گیرد و چه باید کرد؟**

دقت کنید. طی سال ۹۵ بیش از ۱۲۰ هزار میلیارد تومان در حوزه درمان کشور و وزارت بهداشت هزینه شده و این معادل درآمد نفتی کشور طی همین سال است. به‌هرحال این مبلغ هنگفت و هزینه‌تراشی در کشور انجام شده و لازم بود که با طرح تحقیق و تفحص در نظام سلامت پیگیری می‌شد که بالاخره این منابع در کجا هزینه شده و آیا کارایی داشته و هزینه اثربخش بوده یا این‌که با هزینه‌ای به مراتب کمتر، می‌شد نتایجی بهتر از این گرفت؟

**سپید: نظر شما درباره هزینه‌هایی که برای بیمارستان‌های دولتی کشور انجام شده، چیست؟**
ببینید. طرح تحول نظام سلامت در ۵۴۰ بیمارستان دولتی از مجموع ۸۰۰ بیمارستان اجرا شده است. حالا تصور کنید اگر ما سالیانه یک میلیارد تومان به هر بیمارستان برای کمک به بیمارانی بضعات اختصاص می‌دادیم، چه اتفاقی می‌افتاد؟ نتیجه این می‌شد که مردم عملاً به رایگان از بیمارستان‌ها ترخیص می‌شدند. یعنی

### پرداختی از جیب مردم هم نرسیدند؟

نه‌خیر. به نظر من قدر مطلق پرداخت از جیب مردم به لحاظ افزایش بی‌رویه و ۳۰۰ درصدی تعرفه‌های پزشکان، افزایش پیدا کرد.

**سپید: من همین‌جا به یکی از پاسخ‌های مسئولین وزارت بهداشت اشاره کنم. گفته می‌شود که افزایش است ولی میانگین این افزایش‌ها به این اندازه نبوده و حدود ۱۲۰ درصد است.**

به هیچ عنوان به این صورت نیست. اتفاقاً من برای حضور در برنامه، مستندات این مسئله را به همراه داشتم. دربرخی از موارد افزایش تعرفه‌ها ما شاهد افزایش‌های ۸۳۵ درصدی هم بودیم. کمترین آنها ۱۲۵ درصد و به‌طور میانگین این افزایش، ۳۰۰ درصد بوده است. مضاف‌بیراینکه علی‌رغم اضافه شدن ۳۰۰ درصدی که برابر با ۳۰ سال افزایش تعرفه عادی پزشکان است، در پایان سال اول و دوم اجرای طرح، باز هم حدود ۱۰درصد اضافه کردند. با این حساب آن ۱۰ درصدی که در پایان سال اول اضافه کردند، درواقع ۳۰ درصد بود و ۱۰ یا ۱۲ درصدی که در پایان سال دوم اضافه کردند، درواقع ۱۰ درصد از ۳۳۰ درصد بود. یعنی طی کمتر از ۳ سال از اجرای طرح تحول سلامت، تعرفه‌های پزشکی ۴۰۰ درصد افزایش پیدا کرد و این درواقع یک نوع فرار به جلو بود. تعجب من از این است که چطور این همه کارشناس در شورای عالی بیمه و وزارت رفاه، متوجه این نکته نشدند که درشرایطی که سالانه ۱۰ درصد تورم در جامعه وجود دارد، وقتی به شکل یک‌جا و یک‌باره ۳۰۰ درصد به تعرفه‌های پزشکی اضافه می‌شود و باز هم در پایان سال ۱۰ درصد دیگر اضافه می‌شود، این ۱۰ درصد عملاً ۳۰درصد معنا پیدا می‌کند. کما اینکه شاهد بودیم این افزایش شدید، یک شکاف وسیع طبقاتی را بین پزشکان و دیگر کارکنان نظام بهداشت و درمان و عامه مردم ایجاد کرد.

از سوی دیگر شاهد بودیم که ۱۰ هزار میلیارد تومان از محل هدفمندی یارانه‌ها برای این طرح در نظر گرفته شد که با این ۱۰ هزار میلیارد تومان ما می‌توانستیم هر سال ۵۰۰ هزار شغل ایجاد کنیم. چیزی که می‌تواند هدف ارزشمندی برای دولت‌ها باشد ولی این رقم روانه طرحی شد که عملاً نه کیفیت خدمات را تأمین کرد، نه زیرمیزی را آنچنان که باید حذف کرد. لازم بود یک مدیریت قاطع اعمال می‌شد که به کسی اجازه ندهد به فکر دریافت زیرمیزی بیفتد. نه اینکه ما بخواهیم زیرمیزی را به رومیزی تبدیل کنیم.

از سوی دیگر ۲ درصد به مالیات بر ارزش افزوده اضافه شد (یک درصد به مدت ۲ سال) که به عقیده بنده این پولی بود که مردم می‌توانستند سر سفره‌هایشان صرف سبزیجات، لبنیات و… کنند و از این طریق به سلامتی مردم کمک بهتری می‌شد. از طرفی ما داریم که بر اساس تحقیقات انجام‌شده، با هر یک درصد کاهش درآمد مردم، یک درصد به آمار خشونت و دیگری در جامعه اضافه می‌شود.

همچنین منابعی که از طریق افزایش هزینه پیامک‌ها،

### ■ شعیب شاه‌زمانی

ابتدای هفته جاری از رسانه ملی اعلام شد که مناظره‌ای درخصوص عملکرد وزارت بهداشت در اجرای طرح تحول سلامت برگزار می‌شود. ترکیب شرکت‌کنندگان در این مناظره از یک سو محمدحسین قربانی نایب‌رئیس کمیسیون بهداشت مجلس و از مدافعان سرسخت طرح تحول سلامت بود و از طرف دیگر، علی‌محمد آدابی رئیس سازمان نظام پرستاری و یکی از منتقدان جدی این طرح.

درواپسین لحظات مانده به شروع این برنامه اما ترکیب مناظره‌کنندگان تغییر کرد. تغییری که گلابه شدید آدابی را به دنبال داشت. این مسئله بهانه‌ای شد تا گفت‌وگویی با رئیس سازمان نظام پرستاری ترتیب داده و از جزئیات آن چه او در نظر داشت در مناظره با محمدحسین قربانی مطرح کند، باخبر شویم.

بدیهی‌است آن‌چه‌به‌عنوان پاسخ‌های علی‌محمد آدابی به سوالات ما در پی می‌آید، نظرات او است و چه بسا در موارد متعدد با نظر سایر کارشناسان در تعارض باشد. روزنامه سپید آمادگی خود را برای انتشار نظرات مخالف و موافق در ارتباط با طرح تحول سلامت به عنوان بزرگ‌ترین طرح اجتماعی دولت تدبیر و امید اعلام می‌کند.

**سپید: عدم حضور شما در برنامه مناظره یکشنبه شب به چه دلیل اتفاق افتاد؟**

بعد از گذشت بیش از ۳ سال از اجرای طرح تحول سلامت برای اولین بار بود که رسانه ملی برای نقد طرح تحول سلامت از یک منتقد دعوت می‌کرد. تا پیش از این در برنامه‌ها منتقدی حاضر نمی‌شد و طراحان و مجریان طرح تحول سلامت بدون حضور هیچ صاحب‌نظر و منتقدی از خوبی‌ها و محاسن این طرح صحبت می‌کردند و هیچ اشاره‌ای به ضعف‌ها و کاستی‌های این طرح محکوم به شکست یا بهتر بگویم «شکست‌خورده» نمی‌شد. در بعضی برنامه‌ها هم که پزشکان یا نمایندگان مجلس حاضر می‌شدند، به لحاظ وابستگی‌هایی که وجود داشت و یا به خاطر عرقی که به صنف پزشکی داشتند، نمی‌توانستند انتقاد صحیحی را به این طرح وارد کنند. ضمن اینکه نمایندگان مجلس هم عموماً از کسایتی بودند که به واسطه عضویت در هیئت امانی دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور، اختیاراتشان در دست وزارت بهداشت بود و بنابراین گفتنی‌های خود را با احتیاط فراوان و به شکل محتاطانه مطرح می‌کردند که عملاً چیزی از آن عاید نمی‌شد و مردم هم متوجه ایرادات و کاستی‌های بزرگ این طرح که منابع عظیمی از ملت را بین برد و تلف کرد، نمی‌شدند. به‌هرحال دعوت از بنده بارقه‌ای از امید را ایجاد کرد که در اواخر دوره وزارت بهداشت دولت تدبیر و امید، این امکان به وجود آمده که بر ایرادات اساسی این طرح کارشناسی نشده بپردازند.

به‌هرحال ما آماده بودیم که با ارائه مستندات برویم و از مطالب مدنظرمان دفاع کنیم و اشکالات این طرح را بگویم و به قضاوت افکار عمومی بگذاریم. اما یکی دو ساعت قبل از پخش این برنامه با من تماس گرفتند و گفتند: «ضمن عذرخواهی شما برای برنامه تشریف نیاورید.» بنده دلیل این مسئله را سوال کردم. آنها هم پس از عذرخواهی‌های مکرر گفتند: «قدرتی مافوق قدرت و اراده مجریان و تهیه‌کنندگان این برنامه مانع از حضور شما در برنامه شده است.» این گفته هم برای من جای تعجب بود و هم جای گله‌مندی. تعجب از این بابت که به‌هرحال عمر این دولت که رو به اتمام است، چرا نمی‌خواهند برای یک بار به نظر منتقدین گوش کنند. گلابه‌مندی من هم از این بابت بود که به عزیزان هم گفتم که شما از این به بعد نظر آن قوای فوق اراده صدواسیما را درخصوص حضور منتقدین در برنامه تأمین کنید و بعد از آنها دعوت کنید و بنر بزنید. بالاخره از طرف صدواسیما بنرهای الکترونیک پخش این برنامه در سطح شهر پخش شده بود و در فلان ساعت مناظره‌ای با حضور بنده صورت می‌گیرد و تعدادی از مشتاقان هم منتظر این بودند که برای یک بار هم که شده شاهد یک نقد واقعی باشند و به این ترتیب، امید مردم و به ویژه کارکنان نظام سلامت هم به یأس مبدل شد.

**سپید: به صورت فهرست‌وار بفرمایید که شما می‌خواستید در این برنامه به چه نکاتی اشاره کنید؟ آیا شما قائل به این هستید که طرح تحول سلامت دستاورد مهمی هم دارد یا نه؟**

طرح تحول سلامت طی هفت گام و به بهانه کاهش پرداخت از جیب مردم، واقعی کردن تعرفه‌های پزشکی و کاهش زیرمیزی به اجرا درآمد ولی به هیچ‌کدام از این اهداف نرسید.

**سپید: هیچ کدام؟ به نظر شما به هدف کاهش**