



چالش‌های ادغام طب ایرانی در شبکه بهداشت و درمان

با وجود تلاش وزارت بهداشت برای ادغام طب ایرانی در شبکه بهداشت و درمان، برخی کارشناسان معتقدند همزمان باید چالش‌های پیش روی توسعه طب ایرانی نیز بر داشته شود



■ امین جلالوند

ادغام طب ایرانی و طب کلاسیک در مراکز ارائه خدمات بهداشتی و درمانی، یکی از تاکیدات قوانین بالادستی در نظام سلامت است. در حالی که سالیان سال است حرف از این ادغام به میان می‌آید، اما هرگز شاهد جدی گرفته شدن طب ایرانی در مراکز ارائه خدمات بهداشتی و درمانی نبودیم. امسال با ادغام آزمایشی طب ایرانی و طب کلاسیک در نظام شبکه بهداشتی و درمانی شهرستان اردکان، گام مهمی برای اجرای سیاست‌های کلی نظام سلامت برداشته شده است. البته کارشناسان طب ایرانی امیدوارند که این ادغام در سال‌های آینده، شکل جدی‌تری به خود بگیرد و فقط در مرحله آزمایشی باقی نماند.

بسیاری از متخصصان طب ایرانی بر این باورند که ادغام طب سنتی با طب کلاسیک می‌تواند سبک زندگی ایرانی را سالم‌تر سازد و هزینه‌های نظام درمان را کاهش دهد. در این بین، ترکیب طب سنتی و نوین، چندان هم راه ساده‌ای در پیش ندارد. چالش‌های متعددی در این مسیر ادغام وجود دارد که رفع هر کدام از آنها نیازمند مدیریت کارشناسی است. در صورت ادغام طب سنتی و نوین در شبکه بهداشت و درمان، می‌توان به احیای طب چند هزار ساله ایرانی نیز امیدوار بود. طب سنتی ایرانی با وجود قدمت دیرینه، نتوانسته است که ردپای پررنگی در نظام بهداشت و درمان داشته باشد. برداشته شدن

اولین گام‌ها برای ادغام طب ایرانی و کلاسیک، قطعاً می‌تواند زمینه را برای توسعه خدمات تایید شده طب ایرانی فراهم کند.

چالش‌های پیش روی ادغام طب ایرانی در مراکز ارائه خدمات

ادغام طب ایرانی در شبکه بهداشت و درمان، ظرافت‌های خاصی دارد. قطعاً این مسیر با چالش‌های متعددی نیز مواجه است که رفع آن به همکاری بین‌سازمانی نیاز دارد.

شیرودی: ادغام طب ایرانی در

شبکه بهداشت و درمان، زمانی به بار می‌نشیند که هم در نسخه‌های دارویی و هم توصیه‌های پزشکی، حضور پررنگ طب ایرانی دیده شود. مثلاً در دفترچه بیمه بیمار، داروی طب سنتی هم تجویز شود و یا مثلاً در کنار آزمایش‌های پاراکلینیکی، درمان‌های طب مکمل ایرانی هم برای بیمار تجویز شوند. در این صورت می‌توان به توسعه خدمات طب ایرانی در شبکه بهداشت و درمان امیدوار بود. شیرودی خاطر نشان می‌کند: «راهی را که ما تازه شروع کرده‌ایم، کشور چین سالیان سال است که پیموه است. طب سنتی چین با طب کلاسیک، آمیخته شده است و در بسیاری از مراکز بهداشتی

و درمانی این کشور می‌توان حضور پررنگ طب سنتی این کشور را مشاهده کرد. به همین دلیل، بسیار شایسته است که از تجارب آنها نیز بهره ببریم و در این مسیر از آنها بیاموزیم.»

او یادآور می‌شود: «طب ایرانی و طب کلاسیک، دشمن هم نیستند. آنها مکمل یکدیگرند. دیدگاهی که طب ایرانی یا طب کلاسیک را در می‌کند، دیدگاه افراطی است که عالمان این دو حوزه، این دیدگاه‌های افراطی را قبول ندارند. هر دو طب دارای نقاط ضعف و قوت هستند که با ادغام در یکدیگر، قدرت آنها بیشتر و ضعف آنها پوشش داده می‌شود. در این مسیر ادغام باید با مدیران شبکه بهداشت و درمان، مذاکره داشت و البته نیاز است که تولید نظام سلامت هم با این مدیران وارد مذاکره شود تا شاهد ادغام موفق خدمات طب ایرانی در این مراکز باشیم. ادغام طب ایرانی در شبکه بهداشت و درمان، فقط زمانی نتیجه می‌دهد که از متخصصان طب ایرانی نیز دعوت به همکاری شود و آنها در مراکز ارائه خدمت، حضور پررنگی داشته باشند.» همچنین محمدرضا کریمی، متخصص طب سنتی و مدیر موسسه حجیات استان خراسان رضوی نیز در گفتگو با سپید به مشکل بیمه نبودن خدمات طب ایرانی اشاره می‌کند و می‌گوید: «در سه حوزه آموزش، پژوهش و درمان در حوزه طب سنتی با مشکلات جدی مواجه هستیم. ادامه در صفحه ۱۱»