

طب ایرانی وزارت بهداشت از ابتدای تاسیس است. اسناد بالادستی کشور، از جمله بند ۱۲ سیاست‌های کلی سلامت و ماده ۷۴ قانون برنامه ششم توسعه نیز بر تحقق این امر تأکید دارند.»

او خاطر نشان می‌کند: «اجرای طرح ادغام، سبب ایجاد هم‌زیبانی و گفت‌وگو مشترک میان دو حوزه طب رایج و طب سنتی می‌شود. در این راستا پذیرای هر گونه نقد سازنده از سوی دست‌اندرکاران نظام سلامت برای اجرای بهتر و موفق‌تر آن در فازهای بعدی، خواهیم بود. امیدواریم بتوانیم به زودی شاهد اجرای طرح ادغام خدمات طب ایرانی در تمامی سطوح نظام سلامت کشور باشیم.»

همچنین سعید نمکی، وزیر بهداشت نیز با اشاره به ضرورت ساماندهی و ادغام فعالیت‌های طب ایرانی در نظام ارائه خدمات بهداشت و درمان کشور، می‌گوید: «طب ایرانی و سنتی ما نباید در دست پلید و خرافه‌فروشی شود. علمای دانشگاه‌های ماباید به این عرصه ورود کرده و بتوانند آن ریشه‌های اصیل و ناب طب ایرانی و سنتی را زنده کنند. مدت‌ها بود که آرزوی من ادغام فعالیت‌های طب ایرانی - سنتی در نظام شبکه بهداشتی و درمانی کشور به عنوان یک حرکت بزرگ، عالمانه و حکیمانه و همچنین به عنوان اجرای یکی از دستورات مهم مقام معظم رهبری در سیاست‌های کلی نظام سلامت بود. زمانی که صحبت از طب ایرانی و سنتی می‌کنیم، مجموعه نفیس و فاخری است که به عنوان یکی از زیربناهای مهم علمی و فرهنگی این سرزمین سال‌های سال در دانشگاه‌های دنیا تدریس شده است. چهره‌های ارزنده‌ای مانند ابن سینا، رازی، جرجانی و ... که در تاریخ این سرزمین و در عرصه جهانی درخشیدند، هرگز از یاد دنیا نخواهد رفت.»

او یادآور می‌شود: «جز در عرصه آموزش در این حوزه، در عرصه پژوهش هم در طب ایرانی و سنتی باید گام‌های بزرگی برداریم. ما باید طب ایرانی و سنتی مان را در چارچوب علم امروز بیابیم تا دانشجوی پزشکی، آن را به عنوان یک حرکت عالمانه بپذیرد. مردم ما باید فرق بین عوام فریبی و طب علمی را در حوزه طب ایرانی و سنتی تشخیص دهند. ما هیچ زیرساختی مناسب‌تر از نظام شبکه بهداشتی و درمانی کشور برای ادغام فعالیت‌هایمان نداریم. حق نداریم فعالیت‌های موازی را در نظام ارائه خدمت طراحی کنیم. یکی از اقدامات زیبایی که می‌توان دنبال کرد و انجام شده، ادغام فعالیت‌های طب سنتی در نظام ارائه خدمات است که کاری بسیار زیباست. با این اقدام می‌توانیم در اولین سطح ارائه خدمات، در خانه بهداشت، بعد از آن در مراکز بهداشتی و درمانی و بعد هم در بیمارستان‌ها آمیزه‌ای از طب مدرن و طب ایرانی و سنتی مان را در کنار یکدیگر داشته باشیم تا مجموعه این طب‌ها به جای تقابل نتوانند به یکدیگر در اجرای درست این برنامه علمی کمک کنند. امیدواریم تا پایان سال بتوانیم در کلیه سطوح ارائه خدمت، ادغام طب سنتی و ایرانی را داشته باشیم.»

در شرایطی که وزارت بهداشت در نظر دارد ادغام طب ایرانی در شبکه بهداشت و درمان را توسعه دهد، برخی از متخصصان طب ایرانی معتقدند که هم‌زمان با این ادغام، باید چالش‌های پیش‌روی توسعه طب ایرانی نیز برآورد شود. مثلاً بیمه نبودن اغلب خدمات طب ایرانی، معضل بزرگی است که بر سر راه این ادغام وجود دارد. در صورت ادغام موفق طب ایرانی و کلاسیک، قطعاً شاخص‌های سلامت مردم نیز رشد قابل توجهی خواهد داشت. ■



◀ ادامه از صفحه ۱۰

نمی‌کنند. مشکلی که این وسط وجود دارد این است که دانشکده‌های طب سنتی باید تعرفه‌های خدمات طب سنتی را به مردم اعلام کنند، اما این کار را انجام نمی‌دهد. همین اتفاق باعث سردرگمی مردم شده است.»

تلاش وزارت بهداشت برای ادغام طب ایرانی

وزارت بهداشت با برداشتن اولین گام برای ترکیب طب سنتی و نوین در شبکه بهداشت و درمان، تلاش کرده است تا نشان دهد که عزم جدی برای ادغام طب کلاسیک و طب ایرانی دارد.

نمکی: ادغام فعالیت‌های طب سنتی در نظام ارائه خدمات، کار بسیار زیبایی است. با این اقدام می‌توانیم در اولین سطح ارائه خدمات در خانه بهداشت، بعد از آن در مراکز بهداشتی و درمانی و بعد هم در بیمارستان‌ها آمیزه‌ای از طب مدرن و طب ایرانی و سنتی مان را در کنار یکدیگر داشته باشیم. امیدواریم تا پایان سال بتوانیم در کلیه سطوح ارائه خدمت، ادغام طب سنتی و ایرانی را داشته باشیم

حسینی یکتا: در مرحله اول

برای ادغام خدمات طب ایرانی در شبکه بهداشت و درمان، آموزش اصلاح سبک زندگی بر اساس آموزه‌های طب ایرانی را خواهیم داشت. در فاز دوم، ورود آموزه‌های طب ایرانی برای درمان بیماری‌های رایج مد نظر است که از آموزه‌های مبتنی بر شواهد استفاده خواهد شد. همچنین ورود داروهای گیاهی به قفسه‌های دارویی نیز از اهداف فاز دوم ادغام خدمات است

که مورد تأیید قرار می‌گیرد، استفاده خواهد کرد. مکاتب درمانی مختلف در واقع سلاح‌های متنوعی هستند که هر کدام دارای توفیقات و نقایصی بوده و در کنار هم می‌توانند به افزایش توان دفاعی نظام سلامت کشور کمک کنند.»

او به دو فاز پیش‌بینی شده برای ادغام خدمات طب ایرانی در نظام شبکه بهداشتی و درمانی می‌پردازد و می‌گوید: «در این مرحله، آموزش اصلاح سبک زندگی بر اساس آموزه‌های طب ایرانی را خواهیم داشت که محتوای علمی که در این مرحله آموزش داده می‌شود، قبلاً مورد پژوهش قرار گرفته که اثرات شاخصی بر افزایش کیفیت زندگی و اصلاح سبک زندگی داشته است. در فاز دوم، ورود آموزه‌های طب ایرانی برای درمان بیماری‌های رایج مد نظر است که از آموزه‌های مبتنی بر شواهد استفاده خواهد شد. در این راستا ورود داروهای گیاهی به قفسه‌های دارویی نیز از اهداف فاز دوم ادغام خدمات در سطح اول نظام سلامت است.»

سرپرست دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت با تأکید بر اینکه شعار و راهبرد اصلی طب ایرانی، اصلاح سبک زندگی است، خاطر نشان می‌کند: «این رویکرد در پیشگیری از بروز بیماری‌ها، به‌ویژه بیماری‌های غیر واگیر و تأثیر به‌سزایی دارد و در درمان بسیاری از بیماری‌های مزمن به‌تنهایی می‌تواند کمک‌کننده باشد. ادغام طب ایرانی در نظام سلامت کشور برای ارتقای سلامت جامعه از جمله اهداف مهم دفتر

نقیسه حسینی یکتا، سرپرست دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت نیز با اشاره به ضرورت ادغام طب ایرانی در شبکه بهداشت و درمان، مکاتب درمانی مختلف را به سلاح‌های متنوعی تشبیه می‌کند که در کنار هم می‌توانند توان دفاعی نظام سلامت کشور را افزایش دهند.

او درباره ضرورت ادغام طب ایرانی و کلاسیک، یادآور می‌شود: «وقتی بحث دفاع پیش می‌آید، از هر ابزاری برای دفاع از آنچه که مد نظر است، استفاده می‌شود. همان‌طور که در دوران دفاع مقدس، از هر استراتژی، ابزار و سلاحی برای دفاع از کیان مملکت بهره گرفته شد، نظام سلامت نیز برای دفاع از سلامت عموم جامعه، از هر ابزار در دسترس

در بحث داروهای مرتبط با طب سنتی نیز مردم با مشکلات مالی زیادی مواجه هستند. مردم بارها از ما می‌پرسند که مگر شما پزشک نیستید و مگر این داروها برای درمان بیماری ما تجویز نشده است، پس چرا نباید این داروها تحت پوشش بیمه باشد. واقعا هیچ جواب قانع‌کننده‌ای برای آنها نداریم. صرفاً به دلیل اینکه به خیال خودشان نمی‌خواهند هزینه بیمه‌ها بالا برود، بخش زیادی از مردم را از خدمات طب سنتی محروم کرده‌اند. این در حالی است که استفاده از خدمات طب سنتی به کاهش چشمگیر هزینه‌های درمان در جامعه منجر می‌شود. این موضوع مهمی است که بیمه‌ها نمی‌بینند. همچنین حجامت، زالودرمانی، بادکش و سایر درمان‌های مشابه در طب سنتی نیز تحت پوشش بیمه‌های پایه نیست. فقط تعدادی از بیمه‌های تکمیلی، برخی خدمات طب سنتی را تحت پوشش بیمه قرار می‌دهند که تعداد آنها بسیار کم است.»

کریمی از نبود تعرفه‌های ثابت در حوزه طب سنتی نیز انتقاد می‌کند و می‌گوید: «هیچ تعرفه ثابتی در حوزه خدمات طب سنتی نداریم. اگر چه دانشکده‌های طب سنتی، گاهی تعرفه‌هایی را اعلام می‌کند، اما این تعرفه‌ها در نقاط مختلف کشور، یکسان نیست و خیلی از درمانگران نیز از این تعرفه‌ها تبعیت

کریمی: استفاده از خدمات طب سنتی به کاهش چشمگیر هزینه‌های درمان در جامعه منجر می‌شود. این موضوع مهمی است که بیمه‌ها نمی‌بینند. همچنین حجامت، زالودرمانی، بادکش و سایر درمان‌های مشابه در طب سنتی نیز تحت پوشش بیمه‌های پایه نیست. فقط تعدادی از بیمه‌های تکمیلی، برخی خدمات طب سنتی را تحت پوشش بیمه قرار می‌دهند که تعداد آنها بسیار کم است