

حضور رئیس کل محترم سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، جناب آقای دکتر رئیس زاده

با سلام و احترام

همانطور که مستحضرید بیمه تامین اجتماعی و بیمه سلامت به استناد قانون بودجه سال ۱۴۰۰، تاریخ یکم دی ماه را به عنوان زمان شروع اجباری طرح نسخه نویسی الکترونیک اعلام نموده‌اند و مقرر کردند بعد از این تاریخ به هیچ عنوان نسخ کاغذی توسط این بیمه‌ها پذیرفته نخواهد شد و کلیه هزینه‌های بیمارانی که به هر دلیل به مراکز درمانی و پاراکلینیک مراجعه می‌کنند به صورت آزاد محاسبه خواهد شد.

جدای از ایرادات قانونی وارده به این بخشنامه، به عرض می‌رساند انتظار این است که طرح‌های ملی این‌چنینی با مشورت و همراهی صاحبان فرآیندها برنامه‌ریزی و اجرا شود نه اینکه عده‌ای در اتاق‌های دربسته بدون درک و شناخت درست از شرایط و محدودیت‌های موجود مردم و جامعه پزشکی و بی‌توجه به هشدارهای کارشناسان این حوزه، اقدام به اجرای دستورالعمل‌هایی نمایند که در نهایت اسباب گرفتاری و بروز مشکلات بیشتر برای مردم عزیز کشورمان باشد. به طور قطع حضرتعالی استحضار دارید که تشکیل پرونده سلامت الکترونیک و سطح بندی خدمات درمانی و نظام ارجاع جزو تکالیف قانونی است که به عنوان پیش‌نیازهای اجرای نسخه الکترونیک می‌باید برنامه‌ریزی و اجرا شود و اجرای نسخه الکترونیک بدون دسترسی به پرونده سلامت، اقدامی نمایشی و فقط در راستای حفظ منافع بیمه‌ها و کاهش هزینه آن‌ها و تحمیل هزینه و اتلاف وقت و انرژی مردم و جامعه پزشکی خواهد بود. اهم مشکلات این طرح در حال حاضر شامل این موارد می‌باشد:

- ۱- هماهنگ نبودن دو سازمان بیمه‌گر و عدم وجود یک سامانه متمرکز برای ثبت نسخه الکترونیک
- ۲- تغییر مداوم کدهای دارویی و نبود آموزش کافی به جامعه پزشکی برای اجرای این طرح
- ۳- دیده نشدن شرایط خاص مثلا قطع برق یا اینترنت در فضای درمانی که امری شایع و محتمل در کشور است
- ۴- دیده نشدن ویزیت و تجویز دارو و خدمات برای جامعه مامایی کشور در این سامانه‌ها
- ۵- نبود زیرساخت مناسب IT برای اجرای طرح در بسیاری از نقاط کشور و از همه مهمتر عدم هماهنگی با سازمان‌های صنفی جامعه پزشکی
- ۶- عدم همراهی بسیاری از بیمه‌های تکمیلی و درخواست نسخه کاغذی از بیماران برای پرداخت هزینه‌ها
- ۷- عدم امکان تجویز داروهای ترکیبی در سامانه تامین اجتماعی
- ۸- ضروری بودن داشتن کد رهگیری برای بیماران بیمه سلامت که موجب کندی روند کار و سرگردانی مردم می‌گردد
- ۹- عدم امکان ارجاع مجدد نسخه از داروخانه به پزشک که برگشت بیمار به مطب را در مواقع وجود ایراد در نسخه ضروری می‌کند.

همه از مشکلاتی هستند که به طور قطع در روند اجرای این طرح اخلال ایجاد کرده و در نهایت اسباب نارضایتی بیماران و ضررهای مادی و معنوی به آنان خواهد شد که به طور حتم تبعات اجتماعی و سیاسی خاص خود را خواهد داشت.

این سازمان بنا به دلایل پیش گفت ضمن تشکر از همکاری مجموعه مدیریت بیمه‌های مذکور در استان که نهایت همکاری را با جامعه پزشکی داشتند، با اجرای اجباری نسخه نویسی الکترونیک از تاریخ مذکور مخالف بوده و پیشنهاد می‌کند کارگروهی متشکل از سازمان نظام پزشکی، سازمان‌های بیمه‌گر، وزارت بهداشت و وزارت ارتباطات تشکیل و با بررسی مشکلات و تمام جوانب اجرای این قانون، مرحله به مرحله اقدام به اصلاح فرآیندهای ناقص موجود و ایجاد زیرساخت‌های لازم و برنامه‌ریزی برای فراگیر شدن این طرح در شش ماه آینده داشته باشد، در غیر اینصورت مثل بسیاری از تصمیم‌گیری‌های غیر کارشناسی که در حوزه درمان گرفته می‌شود، نهایتاً کیفیت درمان است که قربانی خواهد شد. لذا خواهشمند است در فرصت باقیمانده موارد فوق به مسئولین امر به طور جدی تذکر داده شود تا ان‌شاءالله در سایه تدبیر و خرد جمعی بهترین نتایج از اجرای این طرح برای مردم و نظام درمانی کشور حاصل گردد.

دکتر انوش برزیگر

رئیس سازمان نظام پزشکی شهرستان رشت

رئیس شورای هماهنگی نظام پزشکی‌های استان گیلان

رونوشت:

- رؤسای محترم نظام پزشکی‌های کل کشور