

خوانندگان

رازی

بیشتر به دلیل مباحث اقتصادی و صرفه‌جویی در منابع، با عجله به دنبال اجرای این طرح هستند که سبب می‌شود، هم مردم و هم پزشکان دچار مشکل شوند. فایده کار در این است که پزشک نسخه الکترونیک را تولید کند. در حال حاضر، تولید نسخه به عهده داروخانه گذاشته شده، کاری که در هیچ کجای جهان انجام نمی‌شود و داروخانه باید براساس دستور پزشک، این نسخه را تحویل بیمار بدهد. در شرایط فعلی ما شاهد موازی‌کاری هستیم و داروخانه‌ها سیستم خودشان را برای بحث‌های انبار و موجودی دارند و سازمان‌های بیمه هرکدام سامانه مختص به خودشان را دارند و این چندباره‌کاری‌ها به بار کاری داروخانه‌ها اضافه می‌کند. بنابراین، داروخانه‌ها مجبور می‌شوند یک نفر نیرو را استخدام کنند فقط برای این که تعداد

■ نسخه‌های الکترونیک!!!

دکتر فاطمی در رابطه با دلایل اجرایی نشدن پرونده الکترونیک سلامت در این جا توضیحاتی ارائه می‌کنند که بسیار قابل تأمل است و با هم آن را می‌خوانیم:

«... متولی این کار، وزارت بهداشت است و تدارک مقدمات آن کمی زمانبر است. در این جا بحث کدینگ داروها نیز مطرح بوده و شرایط بیمه‌ها به لحاظ پذیرش نسخه‌ها یکسان نیست که باید یکسان شود و بستر سخت‌افزاری و نرم‌افزاری لازم برای این که بتوانند همه سیستم‌ها را یکپارچه کنند، فراهم نیست و فرآیندی زمانبر است و اگر انتظار داریم که طرح به خوبی اجرا شود باید کمی صبور باشیم و زیرساخت‌ها را فراهم کنیم و بعد آن را به مرحله اجرا برسانیم، اما سازمان‌های بیمه‌گر

با هم بسوزند و سوء تفاهم‌هایی به وجود بیاید، در آن صورت ۷۰ درصد پول دارو به داروخانه برگردانده نمی‌شود و باعث ضرر و زیان خواهد شد. همین مسایل است که باعث شده داروخانه‌ها عطای این موضوع را به لقاییش ببخشند و بگویند ما بدون دفترچه خدمات نمی‌دهیم.

پرونده الکترونیک برای توفیق در طرح حذف دفترچه بیمه‌ها لازم است، اما کافی نیست، بنابراین، باید مشوق‌های لازم را برای پزشکان قایل شوند تا آن‌ها حاضر شوند که نسخ را به شکل الکترونیک تولید کنند. اگر قرار باشد پرونده الکترونیک سلامت هم اجرایی شود و پزشکان برای نوشتن نسخ الکترونیک همراهی لازم را نداشته باشند، باز هم این طرح ابتر می‌ماند. باتوجه به این که بسیاری از پزشکان در مطب‌هایشان کامپیوتر ندارند و حتی ممکن است توانایی کار کردن با کامپیوتر و یا وقت لازم را نداشته باشند. برخی از پزشکان حاضر هستند با اکراه شماره ملی بیمار را بگیرند و کنار نسخه بنویسند و حتی برخی از بیماران بدون آن که شماره ملی‌شان کنار نسخه درج شده باشد، برای گرفتن داروهایشان به داروخانه مراجعه می‌کنند. نقطه کلیدی، تشویق جامعه پزشکی است. در غیر این صورت مشکلات ما کماکان باقی خواهد بود و به بیمار منتقل می‌شود.»

نسخه‌ها را وارد سامانه سازمان‌های بیمه کند که با این هزینه‌ها، بار مالی به داروخانه تحمیل می‌شود. یکی دیگر از دلایلی که داروخانه‌ها با حذف دفترچه موافق نیستند، همین هزینه‌های مالی است که به واسطه اجرای این طرح به آن‌ها تحمیل می‌شود. در حالی که قانون محل جبران این هزینه‌ها را پیش‌بینی کرده و سازمان‌ها درحال پیش رفتن به سمت خدمات الکترونیکی هستند و فرآیندها را واگذار می‌کنند، موضوع دارو بسیار حساسیت‌برانگیز است و می‌خواهند پولی از جیب بیمار پرداخت نشود، ولی نمی‌دانند که متأسفانه این موضوع در جای دیگری یعنی داروخانه‌ها، هزینه تولید می‌کند.

طرح حذف دفترچه بیمه‌ها به این شکلی که اجرا شده، می‌تواند زمینه فساد را فراهم کند و ممکن است یک تبانی بین مجری مطب و کارمند داروخانه صورت بگیرد و اصلاً بدون این که بیمار واقعی وجود داشته باشد، از مهر پزشک، سوءاستفاده شود و روی سربرگ یا کاغذ معمولی، دارو یا نسخه‌ای نوشته شود و این نسخه به داروخانه برود در حالی که اصلاً بیماری وجود ندارد و اگر سوءاستفاده‌های از ناحیه کارمند داروخانه صورت بگیرد، کنترل کردنش از سوی بیمه بسیار سخت است. بی‌تردید سازمان‌های بیمه وارد موضوع می‌شوند و سخت‌گیری‌های خودشان را انجام می‌دهند و ممکن است در این ماجرا، خشک و تر

