

پیش‌ویژه

ما می‌گوییم تا سال ۹۶
همان پول سال ۹۲ را
بدهید تا آن موقع هم تورم
۵۰ درصد اضافه خواهد شد
ولی ما صرفه‌جویی می‌کنیم.
دسترسی و رضایت‌مندی
مردم را افزایش داده‌ایم،
پول اضافه هم که
نمی‌خواهیم، پس کجای این
طرح اشکال دارد؟

تحقق این موارد چه کرده است؟

❖ برای پیشگیری همان کاری که در حاشیه شهر مشهد کردیم را در کل کشور انجام دادیم.

❖ در طب سنتی متخصصین و باتجربه‌های طب سنتی از حوزه علمیه و غیر آن شکایت دارند که اول بایستی پزشک عمومی بشوند بعد مجوز طب سنتی داده می‌شود.

❖ حوزه به طب سنتی چه کاری دارد؟ لباس پیغمبر را می‌پوشند که بروند طب سنتی کار کنند؟ کاردرستی نیست. فعلاً این قانون است و نمی‌شود کاری کرد.

قانون درستی است؟

❖ من عقیده خودم چیز دیگری است ولی سازو کار قانونی شورای آموزش پزشکی تخصصی کشور و شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی است که باید آنجا تصویب شود. ما گرفتار دو گروه هستیم، یکی پزشکان طب مدرن که تعداد بسیاری از آن‌ها مخالف طب سنتی هستند و دوم دوستانی در طب سنتی که کلاً مخالف عطاری‌ها و افراد باتجربه غیر آکادمیک هستند. جمع کردن این‌ها کار خیلی راحتی نیست، بخش اول را ما با توسعه دانشکده‌های طب سنتی و سلامتکده‌ها پیش می‌بریم، ولی بخش دوم من هم معتقد هستم که عده‌ای سال‌ها تجربه دارند و سواد هم دارند، ممکن است بتوان با دوره کوتاه‌مدتی مدرک معادل داد، به هر حال چه بخواهیم چه نخواهیم مردم به این‌ها مراجعه می‌کنند، اعتماد دارند و حتماً نتیجه می‌گیرند که مراجعه می‌کنند، برای همین جمع کردنش سخت است.

❖ در ابتدای وزارت شما مصوبه دانشگاه جامع طب سنتی لغو شد، قرار بود این دانشگاه ساماندهی همین افراد تجربی را انجام بدهد.

❖ اگر منظورتان حرف‌های دکتر طریقت یا رحیمی معاون اول دولت سابق است که می‌گفت نسخه را فارسی بنویسند، اعتقادی ندارم. اولین جلسه‌ای که من به دولت رفتم، یک مجموعه‌ای از فهرست خدمات راجع به دلاکی و زالو انداختن بود، این که کدام طرف بگذاری، چند تا بگذاری، از چه نوع بگذاری، تعرفه‌هایش فرق می‌کند، من صد درصد با این چیزها مخالف هستم، چون باعث وهن طب سنتی است. اگر منظورتان این هاست، من مخالف هستم ولی آقای دکتر لاریجانی می‌خواست یک دانشگاه راه بیندازد ولی خود موافقان طب سنتی مخالفت کردند.

چرا؟

❖ در ایران همه در هر زمینه‌ای اظهار نظر می‌کنند، دانشجو هم اظهار نظر می‌کند که دانشگاه باشد یا نه، آزادی است دیگر. به نظرم با دانشجویها صحبت شده بود که ایجاد دانشگاه به ضررتان است مثل دانشجویان طب مدرن که فکر می‌کنند اگر ما طب ارزشمند ملی ما را احیا کنیم، مزاحم فعالیت آن‌هاست.

❖ هزینه تمام‌شده مبنا است، الان هم در کشورمان حساب‌شده و سازمان مدیریت و شورای عالی بیمه هم قبول کرده است ولی دولت به دلیل این که پول ندارد قبول نمی‌کند، برداشت من این است که نگاه شما به رفتارهای جامعه پزشکی منفی است و این سؤالات ممکن است از این نگاه نشأت گرفته باشد یا حتی مخاطبان‌تان این نگاه منفی را داشته باشند.

در حوزه پزشکی دولت‌ها در طول بیست سال گذشته، همه اختیارات را برای خودشان گرفته اند، حتی بخشی از اختیارات بخش خصوصی را هم همینطور، در حالی که در صنعت و غیره این کار را نکردند. برای این که می‌دانند مردم به شدت به این حوزه حساس اند، قیمت یک تولید صنعتی را هیئت وزیران تصویب نمی‌کند، عرضه و تقاضا قیمت را تعیین می‌کند یا این که حداکثر سازمان حمایت از مصرف‌کننده دخالت می‌کند. در حالی که ما باید از یک آزمایش ادرار تا سخت‌ترین اعمال جراحی را در هیئت وزیران تصویب کنیم.

این ویژگی خاص بازار سلامت نیست؟

❖ نه ارتباطی ندارد، در حال حاضر اگر هیئت وزیران بودجه داشت و اولویتش بود، پول می‌دهد، اگر نداشت سرکوب می‌کند. در این سال‌ها سرکوب کردند، نشده که هزینه تمام‌شده یک تخت بیمارستانی را در سیستم دولتی حساب کنند، برای همین بیمارستان‌ها ورشکست شدند یا هیچ وقت بخش خصوصی در این حوزه سرمایه‌گذاری نکرده است. حرف ما این است که همان کاری که برای تلفن، آب، برق و گاز کردید، برای پزشکی هم همان کار را انجام دهید، هر چه شد ما آن را قبول داریم؛ بنابراین تعرفه را ما بر اساس هزینه تمام‌شده می‌گیریم و سود را هم حساب نمی‌کنیم. الان چرا بخش خصوصی سراغ پتروشیمی می‌رود، چرا نیروگاه می‌سازد، چرا سر این‌ها دعواست. برای این که هزینه تمام‌شده‌اش را با یک سود معقول می‌دهند. همین کار را باید در حوزه سلامت بکنند.

چرا هیئت دولت قبول نمی‌کند؟

❖ برای رأی است، اگر بخواهند قیمت تمام‌شده را بدهند، هزینه بالا می‌رود و صدای مردم در می‌آید، خود هیئت دولت که نمی‌خواهد پول بدهد می‌گوید این بخش هزینه‌ای است، بنابراین فشار را روی ارائه‌دهنده‌های خدمت می‌آورد، بعد که آن‌ها دچار بد اخلاقی شدند، شلاق را بر می‌دارند و داد و بی‌داد راه می‌اندازند تا اصل درست نشود، این معادله قابل حل نیست. ما باید کاری کنیم که خدمات سلامت تعرفه واقعی خودش را پیدا کند. شما برای موبایل چه کردید؟ همان را برای سلامت بکنید. چون نمی‌توانیم از مردم مراقبت کنیم یعنی بیمه و منابعش را تقویت بکنیم، فشار را این طرف می‌گذاریم، این طرف هم بی‌اخلاقی اتفاق می‌افتد.

❖ در سیاست‌های ابلاغی رهبری موضوعات مختلفی مثل اولویت پیشگیری بر درمان یا لزوم توجه به طب سنتی و غیره آمده است، وزارت بهداشت برای

نمای نزدیک



چرا هیئت دولت قیمت تمام‌شده را قبول نمی‌کند؟

برای رأی است، اگر بخواهند قیمت تمام‌شده را بدهند، هزینه بالا می‌رود و صدای مردم در می‌آید، خود هیئت دولت که نمی‌خواهد پول بدهد می‌گوید این بخش هزینه‌ای است، بنابراین فشار را روی ارائه‌دهنده‌های خدمت می‌آورند، بعد که آن‌ها دچار بد اخلاقی شدند، شلاق را بر می‌دارند و داد و بی‌داد راه می‌اندازند. تا اصل درست نشود، این معادله قابل حل نیست، ما باید کاری کنیم که خدمات سلامت بالاخره تعرفه واقعی خودش را پیدا کند. شما برای موبایل چه کردید؟ همان را برای سلامت بکنید. چون نمی‌توانیم از مردم مراقبت کنیم یعنی بیمه و منابعش را تقویت بکنیم، فشار را این طرف می‌گذاریم، این طرف هم بی‌اخلاقی اتفاق می‌افتد.