



نمی افتد. تمام مشکلاتی که ما الآن با آن روبرو هستیم به خاطر بیمه‌ها است، وقتی مطالبات بیمارستان‌ها را بعد از چندین ماه نمی دهند دست ما به شدت بسته می شود و شرکت های مختلف به ما تجهیزات نمی دهند. البته باید به بیمه ها هم حق داد.

بیمه باید از طرف دولت تأمین می شده است که به خوبی نشده است، ولی کم کم یک سری از گرہ ها در حال باز شدن است و خبر های خوبی از تعامل وزارتخانه با بیمه به گوش می رسد و این طرح به نظر من به سرانجام خوبی خواهد رسید.

«الآن علیرغم همه این خوبی هایی که شما می گوید، بسیاری از کادر درمان نسبت به طرح قاصدک اعتراض دارند، علت چیست؟»

هیچ یک از کارکنان نمی تواند ادعا کند با اجرای طرح قاصدک درآمد کمتری نسبت به قبل دارد، ممکن است مطالبات پزشکان را دیر بدهیم اما قطعاً مبلغ پرداختی کمتر از قبل نیست. مسئله تأخیر پرداخت هم در حال حل شدن است و اعتراض پرستارها و سایر کارکنان هیچ کدام به مبلغ درآمد نیست چون این مبلغ بیشتر از قبل است.

بحث کارکنان این نیست که چرا درآمد پزشکان مثلاً ۴ برابر شده است و درآمد سایر کارکنان ۲ برابر. این بحث داخل بیمارستان وجود ندارد و در خارج از بیمارستان است. چون این اختلاف درآمد طبیعی است و قبلاً هم پزشک بیشتر از کارکنان درآمد داشته است و اصل منبع درآمدزایی بیمارستان پزشکان هستند. اصل اعتراض کارکنان ما این است که عدالت بین هر طبقه کاری رعایت نمی شود.

ما مرتب در حال بازخورد گرفتن از کارکنان هستیم. اولین بار که طرح قاصدک پرداخت شد در بسیاری از نقاط کشور تجمع و اعتراضاتی شکل گرفت اما در این بیمارستان اتفاقی نیفتاد چون ما خوب روی این طرح کار کرده و مسیر اعتراض را مشخص کرده بودیم. پرسنل هم دیدند هر جا اشکالی پیش آمده را اصلاح کردیم و کمبود پرداخت ها را تصحیح نمودیم. قاصدک نظام خیلی پیچیده ای است و نباید انتظار داشت در تمام بیمارستان های کوچک هم بتوان آن را درست اجرا کرد.

ما اینجا یک تیم حرفه ای داریم که می توانیم قاصدک را اجرا کنیم ولی کسانی را می شناسم که در شهرستان ها می گویند ما از این طرح سردر نمی آوریم.

در مورد این طرح می توان گفت: باید فرمول های این طرح ساده تر می بود تا همه بتوانند به راحتی آن را اجرا کنند، دیگر اینکه اگر عدالت محوری در این طرح اجرا نشود به مشکل بر خواهد خورد. البته نباید فقط به خروجی پرداخت قاصدک نگاه کنیم، قاصدک به تنهایی یک طرح تحول در نظام درمان است و نه فقط در نظام پرداخت. ما در همین بیمارستان دقیقاً نمی دانستیم کدام یک از کارکنان در کجا مشغول کار است، نیرویی برای جایی حکم گرفته بود و در جایی دیگر کار می کرد و از جای دیگری حقوق می گرفت، طرح قاصدک خیلی در نظم بخشیدن به وضعیت کارکنان به ما کمک کرد و سیستم را منظم نمود.

برنامه جامع اطلاعاتی قاصدک واقعاً یک برنامه خوب است اما ایراداتی دارد که باید رفع بشود، البته اصلاحیه هایی به قاصدک زدند که زود و بی موقع بود و به اصل این سامانه صدمه زد، باید مقداری آرامش در اجرای طرح وجود داشت که این اصلاحات آرام آرام انجام بشود.

این طرح دارد هر لحظه به سمت عدالت پیش می رود و ممکن است پایه های پرداخت نیز عوض شود اما آن بانک اطلاعاتی جامعی که بیمارستان ها دارند و نظمی که به نیروها بخشید مزایای اجرای این طرح است قبلاً کسانی که نزدیک به منابع قدرت بودند ممکن بود از چند ردیف حقوق دریافت کنند که با شفاف شدن دریافت ها توسط سامانه قاصدک مشکل حل شد.

اگر از ۲ هزار نیروی در سطح پایین مثل نیروهای خدمات در مورد سامانه قاصدک بپرسید هیچ کدام اعتراضی ندارند و همگی خوشحال هستند. من به جرئت می توانم بگویم ۸۰ درصد کارکنان از این وضعیت راضی هستند. نباید فقط بر اساس صدای اعتراضات تصمیم بگیریم چون معمولاً صدای اعتراض افراد بانفوذ به گوش می رسد.

«بیمارستان رضوی به عنوان یک بیمارستان خصوصی موفق چه تجارب دیگری دارد که قابل انتقال به سایر بیمارستان های خصوصی است؟»

چندین سال است که ما در بیمارستان برای محاسبه هزینه تمام خدماتمان تلاش می کنیم، یعنی برای ما مشخص است که بخش قلب برای ما چه میزان هزینه دارد. وقتی شما هزینه تمام شده را بدانید می توانید برای خیلی از شاخص های دیگر برنامه ریزی کنید. این که شما یک برنامه راهبردی برای هر کاری در بیمارستان داشته باشید، خیلی مهم است. من به سایر بیمارستان ها توصیه می کنم که بر روی ABC یا قیمت تمام شده خدمات کار کنند، این به یک بیمارستان در مدیریت هزینه ها خیلی کمک می کند. همچنین بحث بیمارستان سبز و مدیریت انرژی مثل استفاده از انرژی های جایگزین و انرژی خورشیدی ممکن است به ظاهر هزینه ساز باشد ولی در واقع درآمدزا است. همچنین تصفیه آب، ما در بیمارستان موفق شدیم این کار را بکنیم و یک قسمت عظیمی از هزینه های ما کاهش یافت، با تصفیه آب مصرفی بیمارستان فضای سبز را آبیاری می کنیم. آب تمیزی که قابلیت پرورش ماهی را هم دارد و ما به صورت نمادین این کار را هم خواهیم کرد تا سلامت آب را نشان بدهیم.

«برخی افراد با خصوصی شدن بخش سلامت مخالف اند و معتقدند که سلامت جامعه را نباید به کسائی سپرد که به دنبال منافع مالی هستند. نظر شما چیست؟»

من معتقدم که چرخ را نباید دوباره اختراع کنیم، الگوهایی در این زمینه در دنیا وجود دارد که ما را بی نیاز می کند. باید به الگوهای موفق دنیا نگاه کنیم.

«برای اصلاح نظام سلامت از کجا باید شروع کرد؟»

باید به مسئله بیمه ها بپردازیم. در هیچ کجای دنیا چه بخش خصوصی و چه بخش دولتی بیمار با مرکز درمانی و پزشکی ارتباط مالی ندارد و هیچ بیماری به پزشک حق ویزیت پرداخت نمی کند. ارتباط مالی در کشورهای صاحب سبک به این شکل نیست. ما در اینجا قضیه مشکل داریم. باید تنها از بیمه های خیلی قوی و موفق استفاده کرد، تعریف ما از بیمه متأسفانه در ایران تغییر شکل پیدا کرده است. شاید به خاطر همین مسئله است که بیمه ها تمایلی ندارند به سمت بیمه کردن مردم در زمینه بهداشت و درمان بروند چون هزینه های زیادی برایشان ایجاد خواهد کرد. ولی اتفاقی که بنده می بینم این است که بیمه های خصوصی به سمت جایگاه اصلی خود در حوزه بهداشت و درمان حرکت می کنند، شاید خود به خود و یا شاید مدیریت شده باشد.

«این چه جایگاهی است؟»

همه جای دنیا این گونه است که شرکت های بیمه ای تبلیغ، خدمات و هزینه های خود را معرفی می کنند و یک لیست بیمارستان ها و مراکز درمانی طرف قرار دادن ارائه می شود تا مشتری هر بیمه ای را که خواست انتخاب کند اما در برابر مبلغی محاسبه شده می گیرند. در کشور کار کارشناسی نداریم مثلاً می گویند یک خانواده را با ماهی ۳۰ تومان بیمه می کنیم. این ۳۰ تومان از کجا آمده است. چرا ۳۰ تومان؟ چرا ۳۵ تومان نیست؟ چرا ۳۲ تومان نیست؟

«بیمارستان های خصوصی با پرداخت دیر هنگام بیمه ها چه می کند؟»

ما چاره ای نداریم و تحمل می کنیم چون ابزارهای کنترل دست ما نیست ولی برای این که گفتم بیمه ها در حال حرکت به سمت جایگاه اصلی خود هستند این مثال را می زنم که بیمارستان ما به دنبال قرار داد با بیمه ها نیست و بیمه ها تمایل دارند که به خاطر درخواست مشتریانشان با ما قرار داد امضا کنند. چون