

در جلسه کارگروه شورای گفتگوی دولت و بخش خصوصی مطرح شد؛

بررسی موضوع عدم الزام حذف کامل نسخه‌های کاغذی



اعتراض اعضای انجمن داروسازان آذربایجان شرقی به عدم الزام حذف کامل نسخه‌های کاغذی دفترچه‌های بیمه تامین اجتماعی و عدم تسویه مطالبات داروخانه‌ها از سوی سازمان تامین اجتماعی در جلسه کارگروه شورای گفتگوی دولت و بخش خصوصی مورد بررسی قرار گرفت.

به گزارش روابط عمومی اتاق تبریز، جلسه کارگروه شورای گفتگوی دولت و بخش خصوصی به منظور بررسی موضوع عدم الزام حذف کامل نسخه های کاغذی و عدم تسویه مطالبات داروخانه ها از سوی سازمان تامین اجتماعی در اتاق تبریز برگزار شد.

رئیس انجمن داروسازان آذربایجان شرقی و رئیس مجمع انجمن داروسازان ایران گفت: مشکلی که در حال حاضر برای داروخانه ها ایجاد شده، عدم الزام پزشکان به حذف نسخه های کاغذی است که باعث متضرر شدن دارخانه ها می شود.

حجت الله یزدان شناس افزود: داروخانه بر خلاف قبول هزینه و صرف وقت، اقدام به الکترونیکی کردن نسخه های کاغذی پزشکان می کنند و در نهایت به دلیل این که پزشکان نسخه ها را به صورت کاغذی نوشته اند، قادر به دریافت مطالباتشان نیستند.

وی با بیان این که به دلیل نسخه کاغذی پزشکان از تیر ماه طلب داریم، ادامه داد: سازمان تامین اجتماعی داروخانه ها را موظف کرده که نسخه کاغذی پزشکان را به الکترونیکی تبدیل کرده و تحویل بیمه دهند.

رئیس انجمن داروسازان آذربایجان شرقی اظهار کرد: در این زمینه قول مساعدت در خصوص کامپیوتر و اعطای وام 400 میلیونی نیز داده بودند، ولی عملی نشد. حتی واریز مبالغ به صورت آنلاین را نیز قول داده بودند که متأسفانه آن هم انجام نشده است.

یزدان شناس گفت: طبق قانون باید 60 درصد مبلغ تا 15 روز پرداخت شود و بقیه آن تا مدت دو ماه بررسی شده و پرداخت شود.

وی تأکید کرد: به دلیل این که حق بیمه نسخه های کاغذی به طور نامرتب و هر چند روز یک بار به ما پرداخت می شد، پیشنهاد دادیم به صورت ماهانه و یکجا پرداخت کنند که متأسفانه این روال را برای نسخه های الکترونیکی عملی کردند.

رئیس انجمن داروسازان آذربایجان شرقی همچنین افزود: در حال حاضر مطالبات نسخه های کاغذی تا آخر تیر پرداخت شده است.

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی نیز با بیان این که در موضوع الکترونیکی شدن دو مبحث نسخه نویسی الکترونیکی و نسخه پیچی الکترونیکی مطرح است، گفت: متأسفانه مورد اول را نتوانستند برای پزشکان اجبار کنند ولی داروخانه ها ملزم به تبدیل نسخه کاغذی پزشکان به الکترونیکی شده اند که در این زمینه قادر به دریافت مطالبات خود نیستیم.

محبوب نعمتی افزود: برای مجاب کردن پزشکان به نسخه نویسی الکترونیکی، بخشنامه هایی از سازمان ارسال می شود که از جمله این موارد حذف برخی داروها از پوشش بیمه ای در نسخه کاغذی است که این موضوع باعث اعتراض بیماران شده و در حق آنها اجحاف می شود که به نظر من این روش اشتباهی است و باید در این خصوص تجدید نظر شود.

رئیس اداره نظارت و بازرسی تامین اجتماعی نیز گفت: نسخه نویسی الکترونیکی از مهر سال 97 در آذربایجان شرقی شروع شده و از آذر سال گذشته اجرایی شد تا دفترچه های درمانی کاغذی تولید نشود.

عبدالله مختاری ادامه داد: آموزش های لازم برای بخش خصوصی و مراکز مرتبط ارائه و از اول اسفند با اطمینان این که پزشکان و داروخانه ها توانایی استفاده از نسخه الکترونیکی دارند، اقدام شد.

وی اظهار کرد: تنها مشکل موجود در مراکز دولتی و شبکه های بهداشت و روستاهای دور افتاده بود که به هیچ عنوان دسترسی به سیستم و اینترنت نداشتند که این دغدغه همچنان پابرجا است.

رئیس اداره نظارت و بازرسی تامین اجتماعی با بیان این که از لحاظ آمار چه در ضریب نفوذ این طرح و چه از لحاظ اثربخشی نسخه ها جزو چهار استان اول کشور قرار داریم، گفت: این موضوع در برنامه ششم توسعه و قانون بودجه 1400 تأکید شده که هر گونه خرید خدمات سلامت و پرداخت هزینه از ابتدای دی امسال از سوی سازمان ها و موسسات بیمه گر خارج از چرخه ذکر شده در حکم تصرف غیرقانونی در وجوه و اموال دولتی بشمار آمده و مستوجب مجازات های مقرر در قوانین مربوطه است.

مختاری افزود: طبق آماری که در آذرماه اعلام شد از بیش از 700 هزار نسخه، تعداد 600 هزار نسخه به صورت کاغذی نوشته شده بود یعنی پزشکان به صورت آنلاین یا غیرآنلاین به الکترونیکی تبدیل کرده بودند در حالی که حدود 98 درصد نسخه پزشکی به صورت الکترونیکی ارسال شده است.

وی اضافه کرد: از اول دی ماه امسال 94 درصد نسخه داروئی به صورت الکترونیکی نسخه پیچی می شود و این موضوع در پاراکلینیک به دلیل مشکلات ثبت گزارش و غیره، 76 درصد است.

رئیس اداره نظارت و بازرسی تأمین اجتماعی با بیان این که پایه اصلی این طرح، نسخه نویسی الکترونیکی پزشکان است، گفت: پزشکانی که فاقد قرارداد با سازمان هستند از نسخه الکترونیکی استفاده نمی کنند، البته گاهی اوقات نیز به دلیل قطع سیستم امکان ثبت نسخه الکترونیکی وجود ندارد.

مختاری اظهار کرد: در حال حاضر نسخه ها به دو صورت وارد داروخانه می شود. نسخه هائی که صفر تا صد الکترونیکی بوده و پرداخت های آنها تسویه شده است و نسخه هائی که به صورت کاغذی به دست داروخانه می رسد و به وسیله داروخانه تکمیل شده و نسخه کاغذی نیز برای ما ارسال می شود که به منزله نسخه الکترونیکی نیست.

وی ادامه داد: در این صورت اگر در دراز مدت نتوانیم تغییری در پزشکان ایجاد کنیم، دچار عقب گرد خواهیم شد که غیرقابل جبران خواهد بود.

مسئول دبیرخانه شورای گفتگو نیز گفت: مشکلات ایجاد شده برای داروخانه ها به دلیل عدم الزام نسخه نویسی الکترونیکی پزشکان از سوی سازمان است که باعث تحمیل هزینه و اتلاف وقت داروخانه ها شده است.

نسرین درخشانی با اشاره به فاکتورگیری از مناطقی که دسترسی به اینترنت و امکان ثبت نسخه الکترونیکی وجود ندارد، گفت: متأسفانه برای الکترونیکی شدن مسیر زیادی از لحاظ فرهنگی و ایجاد بسترسازی پیش رو داریم.

وی همچنین با بیان این که خدمات درمانی یکی از مهمترین موضوعات سلامت جامعه است، ادامه داد: باید راهکاری ارائه شود تا در ارائه خدمات و دارو به مردم مشکلی ایجاد نشود بنابراین، این موضوع در اولین جلسه شورا با ارائه پیشنهاد الزام نسخه نویسی پزشکان به وزارت بهداشت طرح می شود.