



علیرضا صوت‌اکبر/ ایران

گفت‌وگو با بهرام عین‌اللهی (وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)

عدالت سلامت؛ تحقق یک آرزوی دیرین

بازتاب گفت‌وگو با بهرام عین‌اللهی (وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)

به ۱۵ درصد کاهش یافته است. هویت‌بخشی و تکریم عملی حرفه پرستاری هم دیگر دستاورد دولت در حوزه ارتقای وضعیت عدالت در سلامت بود. حتماً می‌دانید که قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری ۱۶ سال پیش در مجلس به تصویب رسیده بود و طی همه این سال‌ها اجرا نشده بود. نهایی‌سازی این تعرفه‌ها و ابلاغ ارزش نسبی و ضریب ریالی آن در سال ۱۴۰۱ در دولت سیزدهم و حسب تأکید رهبر معظم انقلاب در آذرماه ۱۴۰۰ صورت گرفت. بر این اساس، سهم سازمان‌های بیمه‌گر پایه برای بسته خدمات و مراقبت‌های پرستاری، در بخش بستری و بستری فوریت‌های پزشکی (اورژانس) ۹۰ درصد و در بخش سرپایی ۷۰ درصد تعیین شد.

■ **متوجه‌ایم که برخی سیاست‌ها و اقدامات دولت و وزارتخانه متبوع شما در طول یک‌سال گذشته، کوتاه‌مدت، فوری و اقتضایی بوده است. چه تمهیداتی اندیشیده‌اید تا حرکت وزارتخانه در آینده، نه فقط در مسیر برنامه‌ریزی بر مبنای گفت‌وگو دولت بلکه در راستای ساختارسازی بر اساس گفت‌وگو «عدالت و جمهوری» در حوزه بهداشت و درمان باشد؟**

واقعیت این است که طی چهار دهه گذشته، پیشرفت‌های قابل توجهی در عرصه سلامت کشور به وجود آمده است؛ دستاوردهایی مانند کاهش مرگ‌ومیر کودکان، کاهش مرگ‌ومیر مادران، بهبود وضعیت دسترسی مردم به خدمات بهداشتی و درمان و افزایش امید به زندگی که در نهایت به بهبود وضعیت شاخص‌های سلامت انجامیده است. امروز اگرچه بر تداوم این موفقیت‌ها تأکید داریم، اما لازم است چالش‌های در

نخست است که براساس آن، افراد فاقد بیمه پایه در سه دهک پایین درآمدی، به صورت رایگان و بدون پرداخت حق بیمه تحت پوشش قرار گرفتند. از هفدهم اردیبهشت‌ماه سال ۱۴۰۱، پنج میلیون و چهارصد هزار نفر مختص سه دهک اول جامعه تحت پوشش بیمه قرار گرفته‌اند. از آنجایی که چهارصد هزار نفر نیز در دو ماه پایانی سال ۱۴۰۰ در مناطق کم‌برخوردار حاشیه شهر بیمه شدند، می‌توان گفت که دهک‌های پایین با اطمینان بالا تحت پوشش قرار گرفته‌اند و عمده افراد باقی‌مانده در دهک‌های بالاتر جامعه هستند. با توجه به اینکه سرانه حق بیمه در سال جاری یک میلیون و صد هزار تومان به ازای هر فرد در سال ۱۴۰۱ است، پرداخت این میزان برای سه دهک اول جامعه توسط خودشان مشکل‌زا بود و خوشبختانه با قبل حق بیمه این افراد توسط دولت به‌صورت رایگان بیمه شده‌اند.

خدمات بیمه سلامت ایران مختص دهک‌های پایین جامعه نبوده و سازمان بیمه سلامت ایران به هفت دهک درآمدی بعدی هم فراخوان داده است. این افراد می‌توانند براساس آزمون و سنج، حداکثر ظرف دو هفته و با پرداخت درصدی از مشارکت در پرداخت حق بیمه تحت پوشش بیمه قرار گیرند. در حال حاضر و با پوشش جدید بیمه‌ای، بیش از ۴۶ میلیون نفر تحت پوشش بیمه سلامت ایران بوده و بیست میلیون نفر بیمه‌شدگان روستایی نیز به‌صورت رایگان تحت پوشش قرار دارند.

لازم است یادآوری کنم که میزان پرداختی از جیب سه دهک اول برای خدمات بستری به ۵ درصد و برای خدمات سرپایی

■ **گفت‌وگو دولت سیزدهم براساس «عدالت و جمهوری» تثبیت شده است. از این رو، نیاز است که سیاست‌ها و تصمیمات دولت متناسب با ارکان گفت‌وگو آن تنظیم شود. تاکنون برنامه‌ها و اقدامات دولت در حوزه بهداشت و درمان در راستای اجرای مردم‌پایه عدالت چه بوده است؟**

دولت سیزدهم در مسیر سیاست‌های کلی سلامت ابلاغی رهبر معظم انقلاب، برنامه‌های عدالت‌خواهانه دکتر رئیسی، نقشه علمی جامع کشور و سایر قوانین ناظر، ارتقای وضعیت عدالت در سلامت را در صدر اهداف خود قرار داده است. بر همین اساس طرح «عدالت و تعالی نظام سلامت» در دستور کار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قرار گرفت و اجرای آن در تلاش گسترده گروهی و در تعامل با مسئولان، مدیران و متخصصان بهداشت و درمان دنبال شد.

در اجرای طرح «عدالت و تعالی سلامت» طی ده ماه گذشته، اقدامات گوناگونی صورت گرفته است که تصویرگر گامی چند از مسیر دشوار پیش رو است. برای مثال، واکسیناسیون سراسری و همگانی کرونا و در نتیجه آن کاهش آمار روزانه جان‌باختگان کرونا از ۷۰۰ نفر در زمان تحویل دولت سیزدهم به تکریمی و حتی در مقاطعی صفر، و همچنین کاهش تعداد استان‌های پرخطر این بیماری از ۲۸ استان در مقطع تحویل دولت سیزدهم به صفر، از مهمترین دستاوردهای دولت سیزدهم در حوزه بهداشت و درمان بوده است.

دیگر اقدام راهبردی دولت در حوزه بهداشت و درمان، که شاید بتوان از آن به‌عنوان تحقق یک آرزوی دیرین یاد کرد، پوشش بیمه همگانی سلامت و کاهش هزینه‌های درمانی سه دهک

ویژه‌نامه



ایران

چهارشنبه
۲ شهریور ۱۴۰۱