



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
شورای عالی

باسمه تعالی

شماره: ۵۰۰/۲۰/۱۰۰/د

تاریخ: ۱۴۰۵/۰۵/۳۱

ورود به دفتر نظام پزشکی شهرستان فردیس

شماره: ۳۰۹، ۱۰، ۴۰۵

تاریخ: ۱۴۰۵، ۵، ۳۱

سند نظام پزشکی
۴/۲۱

«بیانیه شورای عالی نظام پزشکی در خصوص اجرای کشوری طرح پزشک خانواده و نظام ارجاع»

شورای عالی نظام پزشکی ضمن تأکید بر ضرورت اصلاح ساختار نظام ارائه خدمات سلامت و اهمیت استقرار نظام سطح بندی خدمات درمانی، بر این باور است که تحقق موفقیت آمیز هر برنامه ملی در حوزه سلامت، مستلزم جلب اعتماد جامعه پزشکی، تأمین منابع مالی پایدار، تضمین ایفای به موقع تعهدات مالی و بهره گیری از تمامی ظرفیت های علمی، حرفه ای و اجرایی نظام سلامت کشور است.

طرح پزشک خانواده و نظام ارجاع، در صورت طراحی صحیح و اجرای تدریجی و کارشناسی شده، می تواند نقش مؤثری در ارتقای کیفیت خدمات، افزایش دسترسی مردم و مدیریت منطقی منابع سلامت داشته باشد. با این حال، اجرای موفق این طرح نیازمند رفع ایرادات ساختاری، تعیین دقیق مسئولیت ها، تأمین منابع پایدار و ایجاد سازوکار شفاف و قابل اتکا برای پرداخت مطالبات ارائه دهندگان خدمات سلامت است.

شورای عالی نظام پزشکی تأکید می کند که پزشک خانواده نباید به ابزاری برای دولتی شدن ارائه خدمات درمانی، افزایش تصدی گری دولت یا حذف و تضعیف تدریجی بخش خصوصی و ظرفیت های غیردولتی نظام سلامت تبدیل شود. مشارکت واقعی بخش خصوصی و حرفه ای، حفظ استقلال حرفه ای پزشکان و سایر ارائه دهندگان خدمات سلامت و استفاده از ظرفیت سازمان نظام پزشکی و انجمن های علمی، از الزامات موفقیت این طرح است.

همچنین، تعیین تعرفه های متناسب با هزینه واقعی ارائه خدمات و پیش بینی سازوکار قانونی و تضمین شده برای پرداخت منظم و به موقع مطالبات پزشکان و سایر ارائه دهندگان خدمات سلامت، باید پیش از اجرای گسترده طرح به طور شفاف مشخص و تضمین شود. تجربه بدعهدی و تأخیر در پرداخت مطالبات بیمه ای نباید در ساختار جدید تکرار شود.

از سوی دیگر، سرنوشت و جایگاه حرفه ای و اقتصادی پزشکانی که به هر دلیل در ساختار طرح پزشک خانواده قرار نمی گیرند یا امکان مشارکت در آن را نمی یابند، باید پیش از اجرای طرح به صراحت مشخص و تضمین شود. اجرای این طرح نباید به تدریج موجب محدود شدن زمینه فعالیت، کاهش حقوق حرفه ای و اقتصادی یا تضییع حقوق مکسبه این گروه از پزشکان شود.

این موضوع درباره جامعه مامایی و سایر کارشناسان و گروه های دارای پروانه حرفه ای نیز صادق است و لازم است جایگاه حرفه ای، حدود مسئولیت، فرصت های شغلی و حقوق اقتصادی آنان در ساختار جدید به صورت شفاف، عادلانه و پیش از اجرای طرح تعیین شود.



سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران
شورای عالی

باسمه تعالی

شماره: ۵۰۰۰/۲۰/۱۰۰/د

تاریخ: ۱۴۰۵/۰۵/۳۱

شورای عالی نظام پزشکی بر این باور است که اصلاح نظام ارائه خدمات سلامت باید با مشارکت واقعی صاحبان حرفه و بدون تحمیل ساختاری یک جانبه انجام شود و اجرای هر گونه تغییر اساسی، منوط به تأمین منابع پایدار، تضمین حقوق حرفه‌ای و اقتصادی ارائه‌دهندگان خدمات، حفظ استقلال حرفه‌ای، صیانت از بخش خصوصی و رفع ابهامات و ایرادات موجود باشد.

بر این اساس، شورای عالی نظام پزشکی ضمن اعلام آمادگی برای مشارکت فعال و کارشناسی در طراحی و اجرای این طرح، تأکید می‌کند که پیش از اجرای سراسری پزشک خانواده، باید چارچوب حقوقی، حرفه‌ای و اقتصادی طرح به صورت شفاف تدوین، منابع مالی آن به طور پایدار تأمین و ضمانت‌های اجرایی لازم برای حفظ حقوق تمامی گروه‌های ارائه‌دهنده خدمات سلامت پیش‌بینی شود.

سلامت مردم و اعتماد جامعه پزشکی، دو رکن جدایی‌ناپذیر اصلاح نظام سلامت‌اند و هیچ طرح ملی بدون حفظ همزمان این دو، نمی‌تواند به موفقیت پایدار دست یابد.

«شورای عالی سازمان نظام پزشکی کشور»