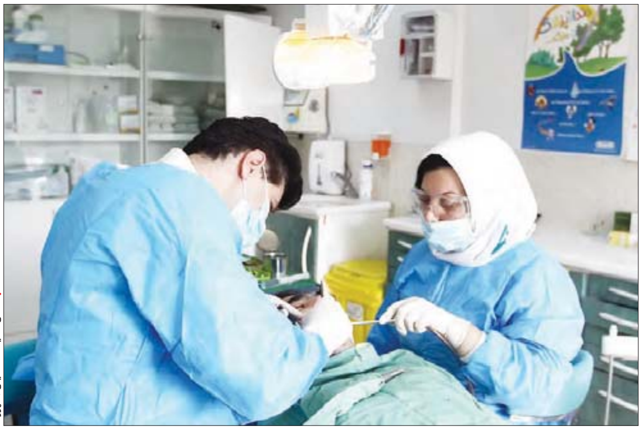
گزارش

گزارش «شهروند» از وضعیت کلینیک‌های دندانپزشکی در تهران چند روز پس از آغاز طرح تحول نظام سلامت دهان و دندان

تحول به دندانپزشکی‌ها می‌رسد


عکس: سعید غلامحسینی / شهروند

امیرحسین خواجوی | در حالی هفته گذشته طرح تحول نظام سلامت در حوزه بهداشت دهان و دندان از سوی وزیر بهداشت کلید خورد که پیشگیری و درمان بیماری‌های دهان و دندان همچنان یکی از پرهزینه‌ترین بخش‌های حوزه سلامت در کشور است. هرچند با توجه به جزییات مطرح شده درخصوص این طرح از سوی وزیر بهداشت بیشتر بر جنبه پیشگیری از پوسیدگی در مدارس تاکید شده، ولی نمی‌توان مشکلات حوزه درمان در این بخش را نادیده گرفت. قیمت‌های سرسام‌آور دندانپزشکی، عدم پوشش بیمه‌ای مناسب و متناسب با روند رو به رشد هزینه‌های درمانی، نبود نظارت کافی از سوی مسئولان بهداشت و درمان، استفاده از تجهیزات و مواد مصرفی مختلف و بعضا بی کیفیت در سایه عدم نظارت از سوی مراجع ذیصلاح و ده‌ها مشکل و نقصان دیگر باعث شده که این بخش از سوی سیدحسن هاشمی به آشفته‌بازار دندانپزشکی تعبیر شود، بخشی که به گفته وی حتی در وزارت بهداشت صاحبی نداشته است، و تمام مسائل مربوط به این بخش توسط یک دبیرخانه پیگیری می‌شود. با این همه به نظر می‌رسد مسئولان بلندپایه وزارت بهداشت و در راس آنها وزیر بهداشت به دنبال بهبود شرایط این بخش مهم در نظام سلامت کشور هستند. بخشی که اهمیت آن کمتر از حوزه پزشکی نیست و به عقیده بسیاری از صاحبنظران، بسیاری از مشکلات و بیماری‌ها به سلامت دهان و دندان مربوط می‌شود. پیشگیری از پوسیدگی دندان، نظارت دقیق بر اعمال تعرفه‌های ابلاغی از سوی وزارت بهداشت و برخورد با کلینیک‌هایی که بیشتر از تعرفه‌های ابلاغی از بیماران پول دریافت می‌کنند، محور اساسی صحبت‌های وزیر بهداشت درخصوص طرح تحول در این حوزه است. موضوعی که به نظر می‌رسد به درستی از سوی مسئولان وزارت بهداشت مورد تاکید قرار گرفته است. چرا که برای هر کسی که حتی یک بار پا به کلینیک‌های دندانپزشکی گذاشته اولین چیزی که جلب توجه خواهد کرد، ارقام بسیار بالایی است که از بیماران دریافت می‌شود. البته این ارقام با توجه به موقعیت مکانی، تعداد مراجعه‌کنندگان، نوع مواد مصرفی، تجهیزات و برخی عوامل مرتبط و نامرتبط دیگر از کلینیکی به کلینیک دیگر متفاوت است. به‌طوری که این تفاوت گاهی به بیش از ۷۰ درصد هزینه درمان مشابه در کلینیک‌های دیگر می‌رسد. در این میان بیمارانی که به این مراکز مراجعه می‌کنند بی‌خبر از همه جامجبورند هزینه‌هایی را پرداخت کنند که با تعرفه‌های رسمی اعلام‌شده تفاوت فاحشی دارد.

کشیدن دندان عقل ۶۵۰ هزار تومان

رضا باقی که چهره‌اش نشان می‌دهد دندان درد امانش را بریده در کلینیکی در حوالی قیطریه تهران منتظر است تا نوبتش شود. این پسر ۲۷ ساله که به گفته خودش برای اولین‌بار بود به دندانپزشکی آمده است درخصوص مراجعه به این کلینیک به «شهروند» گفت: «چند روز بود که دندان انتهایی فک پایینم درد می‌کرد، پس از مراجعه به این کلینیک متوجه شدم که دندان عقل نهفته دارم، البته این موضوع پس از عکسبرداری از فک و صورتم مشخص شد، دکتر علت درد را فشار این دندان نهفته به ریشه دندان مجاور تشخیص داد و گفت باید هرچه سریعتر آن را خارج کنیم.»

او در پاسخ به این پرسش که هزینه این جراحی برای او چقدر تمام می‌شود گفت: «هنوز هزینه قطعی مشخص نیست، ولی آن طور که منشی اینجا به من گفت چیزی بین ۶۰۰ تا ۶۵۰ هزار تومان هزینه دارد. البته این رقم کمی برای من نیز سوال برانگیز بود ولی در جواب به من گفتند چون باید دندان را از استخوان فک خارج کنند و بعداز آن باید لثه بخیه زده شود کمی قیمت بالاتر است.»

او ادامه داد: «البته می‌دانم می‌توان این کار را با هزینه پایین‌تری هم انجام داد، ولی سلامتی از همه چیز مهم‌تر است، چند وقت پیش یکی از اقوام برای یک دندان کشیدن ساده کلی اذیت شد، تا دو هفته یک طرف صورتش شده بود مثل هندوانه، آبسه کرده بود و برای همین کلی پنی‌سیلین تزریق کرد. با توجه به این مسائل، ترجیح می‌دهم به مراکز معتبر مراجعه کنم حتی اگر قیمت آن بالاتر از جاهای دیگر باشد.»

امیر جلالیان بیمار دیگری که برای عصب‌کشی به این کلینیک مراجعه کرده بود به «شهروند» گفت: «دو دندان کناریم نیاز به عصب‌کشی و پرکردن داشت، که در ۳ مرحله انجام شد، در مجموع یک میلیون تومان پرداخت کردم. ولی از کار اینجا و نحوه ارایه خدمات آن راضی هستم، چون پزشکان اینجا واقعا برای بیمار وقت صرف می‌کنند و از همه مهم‌تر خیلی زود هم نوبت می‌دهند، درد دندان را نمی‌شود به راحتی تحمل کرد، برای من رسیدگی و درمان سریع اولویت بیشتری دارد. ضمن آن که فکر نمی‌کنم قیمت‌های اینجا با دیگر کلینیک‌های مشابه چندان تفاوتی داشته باشد. البته شاید در مناطق دیگر تهران هزینه‌ها تفاوت داشته باشد ولی من نمی‌توانم در شهر راه بیفتم و به دنبال قیمتی مناسب از اینجا به آن‌جا بروم ضمن آنکه من و خانواده‌ام چندین بار به این کلینیک مراجعه کرده‌ایم و از کیفیت کار اینجا اطمینان کامل داریم.»

دندانپزشکی‌های اقساطی

البته حرف‌های این بیمار درخصوص تفاوت قیمت‌ها در نقاط مختلف تهران درست است. با حرکت از شمال به سمت جنوب و مناطق مرکزی شهر قیمت‌ها نیز به مانند شیب زمین کم می‌شوند. کلینیک دندانپزشکی در اطراف میدان منیریه با ۲ پزشک متخصص و یک پزشک عمومی به همراه ۲ دستیار که البته به زیبایی و زرق و برق همتای شمالی خود نبود، در عوض با قیمت‌های نسبتا مناسب‌تری بیماران را مداوا می‌کند. یکی از مسئولان این کلینیک درخصوص هزینه‌های دریافتی از بیماران به «شهروند» گفت: «از بیماران براساس تعرفه‌های مصوب و ابلاغی از سوی وزارت بهداشت پول دریافت می‌کنیم. برای نمونه هزینه خارج کردن دندان عقل نهفته از استخوان در این مرکز درمانی ۳۲۰ هزار تومان است که این رقم حتی پایین‌تر از تعرفه‌های ابلاغی است، روت کانال یا همان عصب‌کشی تک ریشه ۱۲۰ هزار تومان است. سایر خدمات نیز برهمین اساس از بیماران دریافت می‌شود.» او با اشاره به اینکه در مدت ۲ سال گذشته هیچ گونه مراجعه‌ای برای بازرسی و نظارت به این مرکز درمانی انجام نشده است، گفت: «اکثر مردم از تعرفه‌های قانونی بی‌اطلاع هستند، به همین دلیل هم مراکز درمانی در نقاط مختلف تهران قیمت‌های مختلفی دارند و جالب اینکه هیچ نظارتی هم نیست، بعضی از مراجعین ما با شنیدن قیمت شوکه می‌شوند، چون برای یک کار مشابه در سایر مراکز رقم به مراتب بالاتری را پرداخت کرده‌اند. البته ما هم به فکر سود خود هستیم ولی در شرایطی که در برخی مراکز دندانپزشکی هزینه‌ها به‌طور اقساطی و به صورت چک! از مراجعین دریافت می‌شود، ما هم برای بقا نیاز داریم که قیمت‌های خود را مناسب با شرایط اقتصادی عموم مردم تنظیم کنیم.»

او درخصوص مواد و تجهیزات مصرفی که همواره به‌عنوان یکی از دلایل تفاوت قیمت در کلینیک‌های دندانپزشکی مطرح است اینگونه توضیح داد: «تاحدودی این حرف درست است. یونیت‌های دندانپزشکی مدل‌ها و قیمت‌های مختلفی دارند، و یا دستگاه‌های مختلف رادیولوژی با قیمت‌های مختلف در بازار موجود است، ولی با توجه به حجم بیماران مراجعه‌کننده می‌توان این هزینه را سرشکن کرد. البته درخصوص مواد مصرفی دندان شرایط کمی متفاوت است. بعضی مواد چینی و هندی در بازار اصلا کیفیت خوبی ندارند و قیمت آنها نیز به مراتب پایین‌تر است، حتی در بعضی مواقع برخی از آنها فاسد شده‌اند و دیگر کارایی لازم را ندارند و ما خبر داریم که متاسفانه بعضی از همکاران ما به‌خصوص در شهرستان‌ها از این مواد به دلیل قیمت پایین استفاده می‌کنند. البته نمی‌توان کتمان کرد که برخی درمان‌ها مانند ایمپلنت به دلیل حساس بودن، کیفیت مواد و تجهیزات مصرفی تاثیر بسیار زیادی در قیمت تمام شده آن خواهد داشت.»

او در جواب این سوال که هزینه یک واحد ایمپلنت در این کلینیک چقدر تمام می‌شود، گفت: «تاقبل از معاینه و نظر پزشک متخصص نمی‌توان به‌طور دقیق هزینه را اعلام کرد ولی به‌طور نرمال هر واحد بین یک میلیون و ۸۰۰ هزار تا ۲ میلیون تومان هزینه خواهد داشت. البته این کف قیمت است. در بسیاری از کلینیک‌ها این رقم به ۳ میلیون تومان هم می‌رسد. در ایمپلنت قیمت براساس کیفیت و نوع مواد و شرکت‌های وارد کننده وسایل و تجهیزات متغیر است.»

کلینیک دندانپزشکی میلاد و نوبت‌های چندماهه

یکی از مشکلاتی که همواره نارضایتی مردم را درخصوص هزینه‌های دندانپزشکی در پی داشته، عدم پوشش مناسب بیمه‌ها در این بخش است، نکته‌ای که بارها از سوی وزیر بهداشت نیز به آن اشاره شده است. در کلانشهر تهران شاید به تعداد انگشتان یک دست هم مراکز دندانپزشکی طرف قرارداد با بیمه‌های پایه سلامت وجود ندارند و همین مراکز معدود نیز با حجم انبوهی از مراجعین مواجه هستند. کلینیک دندانپزشکی بیمارستان میلاد یکی از این مراکز است، که هرچند معاینه و درمان دندان برای مراجعینی که تحت پوشش بیمه تامین اجتماعی قرار دارند، هیچ هزینه‌ای در بر ندارد، ولی نحوه برخورد با بیماران و صف‌های طولانی برای دریافت نوبت، برای مراجعین به مشکل بزرگی بدل شده است، که باعث شده برخی از بیماران پرداخت هزینه و مراجعه به مراکز خصوصی را به نوبت‌های چندهفته‌ای ترجیح دهند.

علی ابراهیمی که در سالن انتظار کلینیک دندانپزشکی بیمارستان میلاد منتظر است تا شماره‌ای که در دست دارد خوانده شود، درخصوص وضعیت این کلینیک و خدمات دریافتی به «شهروند» گفت: «من به تشخیص پزشکان اینجا باید ۴ دندان عقل خود را بکشم که ۲ تای آنها نهفته است. تاکنون و با گذشت ۶ ماه از معاینه اولیه فقط ۲ دندان را خارج کرده‌اند. یعنی نصف کارم انجام شده است. الان هم آمده‌ام تا بخیه جراحی قبلی را بکشم.» او با اشاره به پروسه طولانی درمان در این بیمارستان گفت: «به‌دلیل اینکه در این مرکز از افرادی که بیمه تامین اجتماعی هستند هیچ هزینه‌ای دریافت نمی‌شود، افراد زیادی مراجعه می‌کنند، به من بعد از معاینه ۳ ماه بعد وقت دادند تا دندانم را بکشم، برای دومی هم ۳ ماه زمان برد. با این حساب فکر می‌کنم تا یک‌سال دیگر هم باید به اینجا بیاییم. تازه اگر در این بین مشکل خاصی پیش نیاید.»

او که چندان از خدمات ارایه شده در این مرکز راضی به نظر نمی‌رسید ادامه داد: «وقتی دومین دندان را کشیدم، صورتم ورم کرد، چند روزی صبر کردم که شاید بهتر شود، ولی هر روز ورم صورتم بیشتر شد، وقتی به اینجا مراجعه کردم، هیچ کس نبود که پاسخگوی من باشد، به من گفتند که باید پزشکی که دندانم را کشیده من را معاینه کند، دست آخر با چند بار مراجعه آخر به زور و درگیری یک پزشک دیگر من را معاینه کرد، و به من گفت این آبسه طبیعی است و به من چرک خشک‌کن تزریقی داد، روزی ۲ نوبت به مدت ۵ روز تزریق داشتم تا به مرور تورم صورتم بهتر شد. نمی‌دانم کلینیک‌های دندانپزشکی دیگر هم به همین صورت است؟ با بیمار اینگونه برخورد می‌کنند؟ هر اعتراضی هم می‌کنیم، در جواب می‌گویند، اینجا همین است، اگر ناراحت هستید بروید مراکز خصوصی تا بهتر معالجه شوید.»

هرچند براساس صحبت‌های مطرح شده از سوی وزیر بهداشت اولویت اول درخصوص بهداشت دهان و دندان در طرح تحول نظام سلامت بیشتر بر پایه پیشگیری استوار است ولی با توجه به شرایط موجود در چرخه درمان که بیشتر به بازار مکاره‌ای شبیه است به نظر می‌رسد، برای ایجاد تحول بنیادین در این بخش، نیاز است که با نگاهی عمیق و فراگیر به تمام زوایایی پیدا و پنهان در این حوزه، بخش نظارتی در این بخش را بیش از پیش فعال کرد، در کنار توسعه کمی و کیفی مراکز درمانی دولتی و تقویت و ترغیب بیمه‌های پایه سلامت برای پوشش مناسب خدمات درمانی دهان و دندان تا حدودی می‌توان هزینه‌های پرداختی از جیب بیماران را کاهش داد. موضوعی که بی‌شک یکی از اهداف دولت تدبیر و امید در حوزه سلامت است.

گفت‌وگو

عضو شورای سلامت دهان و دندان وزارت بهداشت در گفت‌وگو با «شهروند»:

عرضه و تقاضای خدمات دندانپزشکی منطقی می‌شود

شهروند | میزان پوسیدگی دندان در میان ایرانیان بالاست، این آمار زمانی نگران‌کننده می‌شود که بدانیم ۶۵ درصد کودکان ایرانی زیر ۱۲ سال، پوسیدگی دندان دارند. گفته می‌شود هر کودک ۶ ساله ایرانی ۵ دندان پوسیده دارد. آمارها خیلی بیشتر از اینهاست، آماری که درنهایت هزینه‌های سرسام‌آوری به بیماران وارد کرده. پیش از این رئیس دفتر سلامت دهان و دندان وزارت بهداشت اعلام کرده بود که ۴۵ درصد هزینه‌های درمانی که از جیب مردم پرداخت می‌شود مربوط به هزینه‌های دندانپزشکی است، هزینه‌هایی که پرداختش، به‌طور کامل به عهده خود بیمار است. وزارت بهداشت بعد از گذشت چند دهه از بی‌توجهی به سلامت دهان و دندان حالا وارد عمل شده و از هفته پیش استارت اجرای تحول سلامت دهان و دندان را زده. هر چند بیش از همه بر روی پیشگیری تأکید شده اما قرار است در بخش هزینه‌ها هم باری از دوش مردم برداشته شود. علی تاجرنیا، عضو شورای سلامت دهان و دندان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است. او درباره جزییات طرح تحول سلامت دهان و دندان و حاشیه‌های تعرفه‌های متفاوت کلینیک‌های دندانپزشکی در گفت‌و‌گو با «شهروند» توضیح می‌دهد.

> **در ۳۵ سال گذشته اقدام درستی در این زمینه صورت نگرفته، حالا هم قرار است بخشی از هزینه‌ها به دولت محول شود. دولت در تلاش است تا به دسترسی عادلانه مردم به خدمات دندانپزشکی کمک کرده و تعرفه‌های خدمات دندانپزشکی را تنظیم کند**

هفته گذشته بود که فاز دیگری از طرح تحول نظام سلامت آغاز شد، فازی که بر تحول در بخش سلامت دهان و دندان تأکید دارد. آن موقع وزیر بهداشت اعلام کرد که بیشترین تمرکز در این فاز، پیشگیری است، به اعتقاد شما با توجه به مغفول ماندن توجه به سلامت دهان و دندان طی چند دهه در ایران، چگونه می‌شود که به پیشگیری دست پیدا کرد؟

طرح تحول سلامت دهان و دندان، در دل طرح تحول نظام سلامت قرار می‌گیرد، اگر چه نگاه اصلی در این فاز جدید، توجه به بهداشت و پیشگیری در بحث سلامت دهان و دندان است اما با توجه به آنچه وزیر بهداشت مطرح کرده، قرار است این فاز به بخش درمان هم ورود پیدا کند. واقعیت این است که در تمام کشورهای دنیا، خدمات دندانپزشکی با یکسری مشکلات مواجه است و این موضوع تنها مربوط به ایران نمی‌شود. در آمریکا و کشورهای غربی نیز ساختارهای بیمه‌ای به‌گونه‌ای است که خدمات دندانپزشکی را تبدیل به موضوع خاصی کرده، با این که دولت بخشی از هزینه‌ها را پرداخت می‌کند.

درست است، بحث پوشش بیمه‌ای از یک طرف و از طرف دیگر تعرفه‌های نامتعارف در برخی از کلینیک‌های دندانپزشکی باعث شده تا مردم هزینه‌های زیادی را متحمل شوند، اما در این طرح هنوز برای کاهش تعرفه‌ها فکر اساسی نشده است.

نکته‌ای که در بحث هزینه خدمات دندانپزشکی مطرح می‌شود، بخش عمده‌اش به میزان آگاهی مردم برمی‌گردد. متاسفانه سلامت دندان در اولویت مردم نیست و معمولا آنها با یک دندان‌درد ساده به پزشک مراجعه نمی‌کنند، این در حالی است که در موضوع دندان، هر چقدر مشکل عمیق‌تر باشد، هزینه بیشتری هم به بیمار تحمیل می‌شود. بنابراین دردی که با هزینه کم می‌تواند از بین برود، با تأخیر در مراجعه، تبدیل به خدمت درمانی سنگینی می‌شود. چرا که به‌هرحال هزینه یک پُرکردن دندان با کشیدن و عصب‌کشی و روکش گذاشتن، تفاوت زیادی دارد. همین جاست که موضوع پیشگیری اثرگذار می‌شود.

ولی پیشگیری که در این طرح مورد توجه است، بیشتر مربوط به گروه دانش‌آموز می‌شود. درحالی‌که مشکل اصلی در میان بزرگسالان است.

وقتی تعداد دندان‌های پوسیده در میان کودکان کاهش پیدا می‌کند، در نتیجه در آینده میزان پوسیدگی دندان در جمعیت نوجوان و جوان هم کمتر می‌شود و به همان نسبت هم هزینه‌ها برای مردم و حتی سازمان‌های بیمه‌گر و دولت هم پایین می‌آید. در طرح تحول سلامت دهان و دندان به‌طور ویژه به بهداشت و پیشگیری در این بخش توجه شده است، به همین‌خاطر با آموزش‌وپرورش تفاهمنامه‌ای امضا شد تا دانش‌آموزان به‌ویژه در مقطع ابتدایی، در ارتباط با پیشگیری آموزش داده شوند و برایشان پرونده پزشکی برای سلامت دهان و دندان تشکیل شود.

برای کاهش هزینه‌های مردم در خدمات دندانپزشکی چه کاری قرار است انجام شود؟

در این زمینه قرار است یکسری خدمات بهداشتی در روستاها و مراکز بهداشتی درون شهری، تحت‌پوشش بیمه قرار گیرند، درسال گذشته هم با مصوبه دولت پوشش خدمات بیمه‌ای چند خدمت درمانی تحت‌پوشش بیمه قرار گرفت که ازجمله آن کشیدن دندان، پُر کردن و عصب‌کشی موقت برای دندان شیری است. از سوی دیگر قرار است چند مرکز خدمات بهداشتی در روستاها و شهرها فعال شود و خدمات سطح اول دندانپزشکی را ارایه دهند، در ادامه کلینیک‌های ویژه برای ارایه سطح سوم درمان فعال می‌شوند. یعنی دولت می‌خواهد در مقوله درمان سلامت دهان و دندان هم ورود پیدا کند تا عرضه و تقاضا در این بخش روند منطقی بگیرد. بنابراین هر چقدر در زمینه بهداشت و پیشگیری سلامت دهان و دندان سرمایه‌گذاری شود، میزان دندان پوسیده هم کم می‌شود و به همان میزان هم میزان مراجعه به دندانپزشک و صرف هزینه‌های بالا، پایین می‌رود.

با توجه به بالا بودن هزینه خدمات دندانپزشکی و ناتوانی دولت‌های قبلی در پوشش بیمه‌ای خدمات این بخش، حالا چگونه می‌توان دولت و سازمان‌های بیمه‌گر را در پرداخت هزینه‌ها سهیم کرد؟

متاسفانه در ۳۵ سال گذشته اقدام درستی در این زمینه صورت نگرفته، حالا هم قرار است بخشی از هزینه‌ها به دولت محول شود اما بخش دیگر را مردم خودشان باید پرداخت کنند. به‌طورکلی این دولت در تلاش است تا به دسترسی عادلانه مردم به خدمات دندانپزشکی کمک کرده و تعرفه‌های خدمات دندانپزشکی را تنظیم کند.

به نکته مهمی اشاره کردید، درحال حاضر تعرفه‌های بخش دندانپزشکی در مراکز مختلف، اختلاف فراوانی دارند و به نوعی آشفتگی در بازار ایجاد کرده، چطور می‌شود این بازار را کنترل کرد؟

یک نکته این است که تعرفه‌های دندانپزشکی در چندسال گذشته هیچ افزایشی نداشته و حتی همراه با تورم، بالا نرفته، این‌قدر در گذشته تعرفه‌ها غیرمنطقی بود که دیگر افزایش نیافتن آن خود را نشان نمی‌دهد. حالا شرایطی حاکم است که همکاران ما از درآمدشان ناراضی هستند. از سوی دیگر مردم ۱۰۰ درصد هزینه‌های خدمات دندانپزشکی را پرداخت می‌کنند، همین هم شده تا مردم بیشتر متوجه سنگینی بار مالی آن شوند، درحالی‌که مردم با اجرای طرح تحول نظام سلامت، کمتر از ۱۰ درصد هزینه‌های بستری را پرداخت می‌کنند، اما در زمینه دندانپزشکی خودشان کامل هزینه را می‌دهند. این نکته را هم باید گفت از آن‌جا که بیمه‌ها از تمکن مالی مناسبی برخوردار نیستند، سیستم دندانپزشکی در سال‌های گذشته با رکود جدی مواجه شده‌اند. اینطور نیست که هزینه‌های دندانپزشکی هنگفت باشد، چرا که هزینه تمام شده این خدمات، قیمت وسایل و مواد دندانپزشکی و... بالاست. اگر دولت بتواند سهمی را تقبل کند، می‌توان امیدوار بود که هزینه این خدمات پایین بیاید.

با همه این توضیح‌ها باز هم شاهد هستیم که کلینیک‌های دندانپزشکی به‌ویژه در بخش خصوصی اختلاف قیمت زیادی دارند. در این زمینه کدام بخش باید وارد عمل شود و نظارت کند؟

در گذشته سازمان نظام پزشکی متولی تعرفه‌های بخش خصوصی بود، اما در دولت قبلی، این اختیار از سازمان سلب شد، همین اتفاق منجر شد تا اقدامات و رفتارهای دوگانه‌ای صورت گیرد و میان تعرفه‌هایی که سازمان تعیین می‌کرد با تعرفه دولتی اختلاف ایجاد شود. از سوی دیگر با این‌که رسیدگی به تخلف‌ها به عهده سازمان نظام پزشکی است اما دانشگاه‌های علوم پزشکی وظیفه نظارت دارند و لازم است در این زمینه نظارت‌ها تقویت شود.

نگاه

«پیشگیری» هدف‌گذاری درست طرح تحول نظام سلامت در بخش دهان و دندان

عبدالرحمان رستمیان
نایب‌رئیس کمیسیون بهداشت‌ودرمان مجلس

یکی از نکاتی که در صحبت‌های وزیر بهداشت درخصوص طرح تحول نظام سلامت در بخش دهان و دندان به درستی مورد تاکید قرار گرفت، پیشگیری از پوسیدگی دندان و ترمیم آن در بین کودکان دبستانی است. واقعیت این است که شاخص پوسیدگی دندان در کشور ما به نسبت سایر کشورها بسیار بالا و نگران‌کننده است. بسیاری از کشورهای پیش رو در حوزه پزشکی و سلامت عمومی توانسته‌اند با استفاده از روش‌های مشارکتی این شاخص را تا حد بسیار مطلوبی کاهش دهند. ارتقای مشارکت عمومی با افزایش سطح آگاهی مردم درخصوص بهداشت دهان و دندان یکی از محوری‌ترین برنامه‌هایی است که خوشبختانه در طرح تحول نظام سلامت مورد توجه قرار گرفته است. به عبارت دیگر هدف‌گذاری درستی درخصوص بهداشت دهان و دندان در طرح تحول نظام سلامت انجام شده است. در ایران دانشکده‌های دندانپزشکی زیادی وجود دارند و هر سال نیز به تعداد آنها افزوده می‌شود، درحالی که در برخی کشورهای توسعه‌یافته شاهد حذف و تعطیلی این مراکز آموزشی هستیم چراکه هزینه‌های درمانی در این حوزه بسیار سنگین است، از همین‌رو سیاست‌گذاری‌های کلان دولت‌ها در بخش بهداشت و درمان دهان و دندان بیشتر بر سطح اول درمان- پیشگیری و آموزش- متمرکز است. به‌طور کلی مجموعه اقدامات انجام گرفته برای کاهش آسیب‌های جدی به دندان که بیشتر بر پایه آموزش و پیشگیری استوار است هزینه‌های به مراتب کمتری را به نظام درمانی و بهداشتی کشور وارد خواهد کرد. از این رو می‌توان گفت اقدام وزارت بهداشت درخصوص اولویت دادن به پیشگیری و نه درمان، در سنین کودکی موثرترین و عملی‌ترین کار ممکن در این حوزه است. تربیت نیروهای بهداشت کار دهان و دندان در چارچوب ادغام خدمات بهداشتی و درمانی به ویژه در مناطق محروم یکی دیگر از راهکارهای بهبود شرایط در این حوزه است که در جزئیات مطرح شده از سوی وزیر بهداشت در قالب راه‌اندازی کلینیک‌های دندانپزشکی روستایی مطرح شد.

البته بحث نیروهای بهداشت کار که به نوعی واسطه بین دندانپزشک و بیماران است، چند سال پیش نیز مطرح بود، ولی به دلیل عدم پیگیری و نظارت دقیق این طرح راه به جایی نبرد. از طرف دیگر عدم نگاه اینچنینی در درازمدت باعث شده که در حال حاضر بخش قابل توجهی از جمعیت کشور به ویژه در سنین بالای ۴۰ سال با خرابی و پوسیدگی‌های شدید دندان مواجه باشند که این موضوع در کنار هزینه‌های بالای درمان و ترمیم باعث شده که بسیاری از بیماران کشیدن دندان را به مداوای آن ترجیح دهند که این کار غلطی است. مردم را نباید از نعمت دندان طبیعی محروم کرد. به همین منظور کمیسیون بهداشت و درمان مجلس هم‌راستا با محورهای طرح تحول نظام سلامت بودجه‌ای را برای بخش پیشگیری در بخش دهان و دندان تصویب کرده است. در کنار این اقدامات می‌توان با اعمال نظارت‌های دقیق‌تر بر نحوه ارایه خدمات درمانی دراین بخش با تخلفات و اقدامات خارج از قانون کلینیک‌های دندانپزشکی برخورد کرد. همان‌طور که در طرح تحول در گروه پزشکی وزیر محترم با جدیت با پدیده مذموم زیرمیزی مقابله کرد و اکنون با گذشت قریب به یک‌سال دیگر از مجموعه‌های فاسد خبری نیست، کنترل و نظارت دقیق بر مراکز درمانی دندانپزشکی می‌تواند تا حد قابل توجهی میزان تخلفات را کاهش دهد.

ویژه

امکان پرداخت قبض جریمه راهنمایی و رانندگی از طریق بانک دی فراهم شد

به گزارش اداره کل روابط عمومی بانک دی، از ابتدای سال ۱۳۹۴ پرداخت کلیه جریمه‌های راهنمایی و رانندگی از طریق تمامی دستگاه‌های خودپرداز بانک دی و ... به عنوان اولین بانک عملیاتی شد. بانک دی علاوه بر اینکه دارای گسترده‌ترین شبکه دستگاه‌های خودپرداز در سراسر کشور بوده طی ماه‌های گذشته با تجهیز و به روز کردن زیرساخت‌های الکترونیک خود منشا خدمات ویژه‌ای برای هم‌وطنان و شبکه بانکی کشور بوده است.

آگهی ابلاغ اتهام مرحله اول (نوبت اول)
دانشگاه علوم پزشکی اراک
بدینوسیله به آقای محمد قزلجه از پرسنل پیمانی شاغل در شبکه بهداشت و درمان شهرستان تفرش که پرونده ایشان در هیات بدوی رسیدگی به تخلفات اداری این دانشگاه تحت بررسی می باشد ، اعلام می گردد جهت رویت ابلاغ اتهام و ارائه دفاعیات خود حداکثر ظرف مدت ده روز بعد از آخرین نوبت انتشار آگهی به دفتر هیات بدوی رسیدگی به تخلفات اداری دانشگاه علوم پزشکی اراک واقع در ستاد دانشگاه به آدرس اراک خیابان شهید شیرودی خیابان علم الهدی طبقه اول مراجعه فرمایند .
روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی اراک