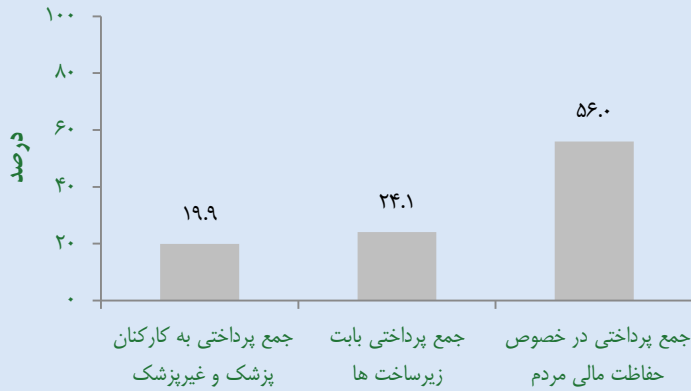


## گزاره برگ شماره (۱۳)

### گزاره برگ تاثیرات طرح تحول سلامت بر دریافتی ارائه دهندگان خدمات سلامت و سازمان های بیمه گر

#### مقدمه

در اقدامات بزرگ کلان کشوری نظیر طرح تحول سلامت که هم در ارائه خدمات و هم دریافت آن، عوامل انسانی نقشی اساسی را بر عهده دارند، یکی از موضوعاتی که تاکنون مورد چالش زیادی واقع شده است، مقوله دریافتی های ارائه دهندگان خدمات سلامت بخصوص پزشکان می باشد، در همین راستا مدتی است که بعد از اعلام درآمدهای نجومی مدیران، درباره درآمد پزشکان نیز در رسانه ها و در محافل مختلف صحبت های زیادی انجام گرفته است، به گونه ای که شورای عالی حقوق و دستمزد سقف درآمد معاونان رئیس جمهوری و وزرا را ۱۰ میلیون تومان اعلام کرده و گفته است که درباره سقف درآمد پزشکان نیز به زودی تصمیم خواهد گرفت، در همین راستا نیز سازمان های بیمه گر سلامت با توجه به افزایش تعرفه ها و به تبع آن افزایش دریافتی پزشکان، یکی از علل کسری اعتبارات خود را نیز این موضوع بیان می دارند، لذا بر آن شدیم در این گزاره برگ به مقایسه دریافتی پزشکان با سایر حرف بهداشتی درمانی پرداخته و همچنین دلایل واقعی کسری اعتبارات سازمان های بیمه گر را بیان داریم.



نمودار ۱ - نحوه تخصیص منابع در طرح تحول نظام سلامت

همانطور که مشخص است، بیش از ۸۰٪ منابع جهت حفاظت مالی مردم و یا توسعه زیرساخت ها هزینه شده است. اعداد بیان میدارد که بیشترین حجم تخصیصی بودجه طرح تحول نظام سلامت به بحث حفاظت مالی مردم نسبت به هزینه های سلامت اختصاص یافته است که این موضوع در راستای هدف عالی نظام سلامت کشور که بیمار جز درد بیماری درد دیگری نداشته باشد طراحی و هدایت گردیده است.

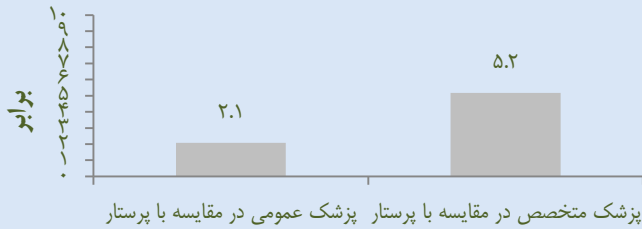
#### ۲) آخرین وضعیت دریافتی پزشکان (عموم، متخصص و بالاتر) و پرستاران و نسبت آنها به هم براساس گزارشات دانشگاههای علوم پزشکی پس از اجرای طرح تحول نظام سلامت چگونه شده است؟

در حال حاضر، فاصله متوسط دریافتی پزشک متخصص و فوق تخصص با متوسط دریافتی ماهیانه پرستاران ۵/۱۸ برابر و این فاصله بین پزشکان عمومی و پرستاران در حدود ۲/۰۸ برابر است که این نسبت در بخش دولتی عادلانه و مطابق نسبت های موجود در کشورهای پیشرفته است (نمودار ۲ و ۳).

#### ۱) آیا طرح تحول سلامت تنها باعث افزایش درآمد پزشکان شده است؟

در سال ۱۳۹۳، منابع تخصیص یافته به طرح تحول نظام سلامت، به گونه ای طراحی گردید که ۵۶٪ جهت کاهش پرداختی و محافظت مالی مردم نسبت به هزینه های سلامت، ۲۴/۱٪ بابت زیرساخت های ارائه خدمات و ۱۹/۹٪ به کارکنان پزشک و غیرپزشک تخصیص یافته است (نمودار ۱).

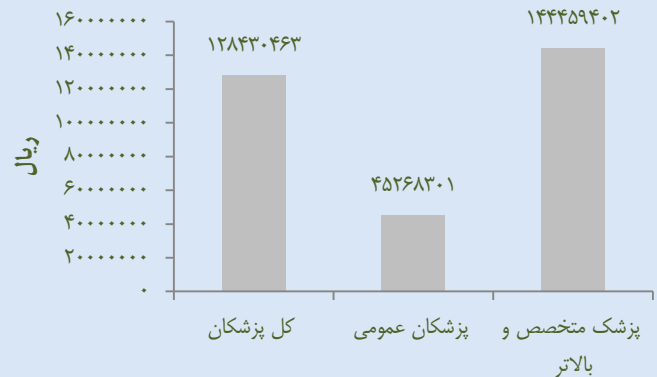
## گزاره برگ شماره (۱۳)



نمودار ۳- مقایسه میانگین دریافتی ارائه دهندگان خدمات سلامت

۲) اجرای تعرفه های جدید خدمات درمانی از ۱۳۹۳/۷/۱ براساس مصوبه هیات محترم وزیران آغاز گردید. بار مالی این تعرفه ها برای بیمه سلامت به مدت ۱۸ ماه توسط وزارت بهداشت تعهد شده بود که بطور کامل براساس تفاهم نامه فی مابین دو دستگاه و سازمان برنامه و بودجه پرداخت گردید و ضرورت داشت این بار مالی در بودجه سال ۱۳۹۵ بیمه سلامت پیش بینی گردد که متأسفانه انجام نشده است.

۳) سازمان تامین اجتماعی بار مالی اجرای تعرفه ها را می بایست از محل حق بیمه بیمه شدگان پرداخت می نمود که به دلیل هزینه کرد آن در محلی غیر از بخش درمان ، دریافت مطالبات وزارت بهداشت در این خصوص به مدت ده ماه مورد تاخیر واقع شده است.



نمودار ۲- میانگین دریافتی پزشکان

### مهم ترین دلایل ایجاد کسری در اعتبارات سازمان بیمه سلامت و تامین اجتماعی چه می باشد؟

۱) بیمه نمودن ۱۰۷۳۸۰۰۰ نفر ایرانیان فاقد بیمه توسط بیمه سلامت (پیشنهاد وزارت بهداشت برای این برنامه پوشش ۵ میلیون نفر از جمعیت محروم) که نیاز به اعتبار سالیانه ۴۱۰۰ میلیارد تومان داشته است و در سال ۱۳۹۳ فقط ۷۰ میلیارد تومان بابت این امر اعتبار به بیمه اختصاص یافته و در سال ۱۳۹۴ هیچ اعتباری اختصاص نیافته است.