

دکتر بابک زمانی

هفته گذشته اعلام مزایده فروش عرصه و اعيان يك بيمارستان خصوصي بزرگ در شمال شهر تهران خبر ساز شد. بخصوص که هفته پيش تر هم يك بيمارستان ديگر در شمال شهر طعمه حريق گردیده بود.

علوم نيسن تشت سистем سلامت در کشور باید چگونه صدایي ايجاد کند که همه متوجه اين سقوط که حاصل سالها كج راهه ميپاشند بشوند.

در شرایطي که فضاهای درمانی کشور و شهر های بزرگ دچار کمبود کمی و کيفی قابل توجهی هستند و در حالی که بسیاری از فضاهای و امکانات سیستم سلامت کشور تغيير کاربری یافته زیبا تر فرح انگيز شده اما نه به سلامت و بهداشت که به زیبایی شهر و ندان اختصاص یافته است بی تردید کاهش حتی يك تخت بيمارستانی خود مسیله بزرگ به شمار میروند چه برسد به تعطیل يك بيمارستان بزرگ.

اما فاجعه بزرگتری که این تعطیلی حکایت میکند ابعادی بسیار مهم تر و فاجعه آميز از حذف بخشی از فضاهای درمانی کشور دارد.

این سرانجام راهی است که از سالها پيش شروع شد و سیستم سلامت کشور را از شکل يك نهاد خود سامان خارج کرد . راهی که با انکار اقتصاد در سلامت تحت شعار های عوامل بیانه دولت رفاه شروع شد و نهایتاً به شیوه های مختلف برده داری در سیستم دولتی و ترویج شیوه علم برای کاهش هزینه ها و تشویق غير مستقیم پزشکان به مهاجرت یا رو آوردن به کارهایی با اولویت کمتر (اگرنه زیبایی ) انجامید.

اگر پیشرفت های خیره کننده پین الملل طب در سالهای اخیر توسط زنان و مردانی از سراسر گئی ( منجمله ایرانیان ) رخ نمیداد و این تکنولوژی را هرچه بیشتر و بیشتر user friendly تر نمیکرد و به رایگان در دسترس جهان حتی آنها که منکر یا مشرک نسبت به دانش ( قایل به شریک برای دانش ) هستند قرار نمیداد قطعاً سیستم سلامت کشور در قطع ارتباط کامل با دنیا قادر به ادامه حیات نبود.

همین حالا هم يك مطالعه دقیق هزینه- فایده سیستم سلامت کشور ممکن است نتایجی به شدت حیرت آور نشان دهد. سال هاست سرمایه در کارهای درمانی سود آور نیست بالهایست مراکز خصوصی امورات روزمره خود را از کارهایی میگذراند که هرچه بیشتر و بیشتر با اولویت های سلامت فاصله میگیرند . رشته های داخلی مقصود رشته هایی که تنها بيماران را ویزیت میکنند و هیچ کار عملی ای ندارند سالها پيش در بيمارستان های خصوصی منسخ شد.

حتی در شرایطي که خود بيمارستان ها هنوز ورشکسته نیستند اینگونه سهامداران ورشکسته هستند. در رشته هایی که هم امکان ویزیت و هم امکان کارهای عملی وجود دارد ویزیت به معنای معاینه ،تعقل ،و تصمیم گیری به شدت رنگ باخته است.

مدتهاست تنها کشوری هستیم که مردمش پزشک معالج ندارند . پزشک معالج به معنای پزشکی که قرار است برای شما تصمیمات مهم بگیرد قرار است به او اطمینان کنید و تصمیماتی بگیرد که ممکن است هزینه و مشکلات سرسام آور ایجاد کنند ديگر وجود ندارد.

هزینه این کار که باید در محیطی آرام و روزآمد توسط طبیبی کار آزموده انجام شود در سبد هزینه های درمان دیده نشده به هیچ انگاشته شده است.

پزشک عمومی،پزشک خانواده و سیستم ارجاع در کشور ما جایی ندارد . بيمارستان های آموزشی و دولتی در تنگستی مطلق و در حالی که به کار بیگاری دستیاران و هیات علمی تمام وقت منکی هستند در فضاهایی تنگ و به روزنه در حال درمان خیل عظیمی از بیمارانی هستند که هیچ ملجا و ماوای دیگری ندارند.

ممکن است در آینده بسیاری از مراکز خصوصی دیگر هم به این نتیجه برسند در تنگستی موجود و بدھکاری های متعدد منطقی تر آن است که عرصه و اعيان بيمارستان ها را بفروشند تا اگر سودی عابد سهامداران نمیکنند حداقل هزینه اي بر عهدی ایشان نگذارند . اگر اینکار را نکنند شاید مدتها بعد با دستور قضائی مجبور به این کار گرند. از همه مهم تر اینکه عدم تبیین و تحقیق هزینه های درمان در بخش خصوصی قطعاً بر میزان منابع مالی اي که به بيمارستان های دولتی و دانشگاهی اختصاص میابند هم تاثیر خواهد گذاشت . تعیین قیمت هر کالا بخصوص اگر دولت بخواهد آن را تهیه کند جز بانیم نگاهی به بازار امکان پذیر نمیباشد.

در عین حال این پاسخی است به اقتصاد دانانی که بدون تحلیل مشخص از اوضاع اقتصاد سلامت در کشور خواهان دولتی شدن كامل سلامت در کشور بودند و کار آی سی یو هایی را که به دلایل اقتصادی دارد در هایشان به روی مردم بسته میشود تجارت مرگ میخوانند!!

فروش عرصه و اعيان يك بيمارستان بزرگ خصوصي در شهر تهران که قاعدها مبيايد گسترش مبيافت و پزشكان جوان بيشتری را به کار ميگرفت و شعباتی در داخل و خارج کشور تاسيس ميکرد ، ولو به دليل سو مدیريت يا حتى کلاهيرداري هم که باشد نشانه اي از تشدید بحران و سقوط كامل سيسitem سلامت کشور است که طبیعتنا خود را ابتدا در ضعيف ترین حلقه نشان ميدهد اما بي تردید به همين جا خاتمه نخواهد یافت.