

لطفن مدیر مسؤول



آزمایشگاه‌ها و بیمه‌ی تکمیلی

این پدیده‌ی طبیعی است در بازار. امر سلامت باید تهی از بد و بستان‌های بازاری باشد. زیرا فرهنگ واسطه‌گری

به کیفیت آن آسیب‌رسانی می‌زند.

بیمه‌ی تکمیلی نیازی ضروری است، اما نباید به دست شرکت‌های درد نا آشنا و صد درصد بازرگانی بیافتد. شرکت‌هایی که این امر حیاتی را بر عهده می‌گیرند باید به بیمان‌های استوار و پذیرفته شده وزارت‌خانه‌های پهداشت و رفاه اجتماعی پای بند باشند.

هر ساله سازمان نظام پزشکی همراه با سازمان‌های دیگر دولتی برای آزمایشگاه‌ها (و صنفهای پزشکی دیگر) تعریف مشخص می‌کند.

گرچه تعرفه‌های چندان پای همگان هم نبوده است، به هر روی پس از کش و قوس‌های فراوان و مذاکرات حرفة‌ای میان صنفی یا زعلمی نظام پزشکی، در ماه‌های آغازین سال اجرا می‌شده است.

چندی است که بیمه‌ی تکمیلی بیشتر مورد توجه قرار گرفته است. آزمایشگاهیان هم ناگزیرند برای خدمت بیشتر به نیازمندان یا این همکاران درمان تازه کار قرارداد بینندند.

هدف اصلی از بیمه‌های تکمیلی، کمک به سلامت جامعه است.

سازمان‌هایی که این مهم را می‌پذیرند باید بر پایه‌ی بیمان فی مایبن با سازمان‌های خدمات درمانی کشور انجام وظیفه کنند.

از آنجایی که سازمان‌ها و نهادهای اصلی کشور خود خدمتگزار مردم‌نده، شرکت‌های بیمه گزار (طرف سوم) نیز باید خدمتگزار نیازمندان باشند.

لمسا مل آزمایشگاهیان کشور در برخورد با این شرکت‌های تکمیلی پارقتاری روپروردیدم، که به راستی شرم اور است.

بی‌گمان کارمندان هر شرکت بازرگانی برای منفعت و سود آن شرکت کار می‌کند. به ویژه کارکنان شرکت‌های بیمه گزار غیر درمانی، که از یام تا شام با مدعیان غرامت سر و کار دارند و باید تلاش کنند که میادا شرکت مغایون شود. اما مشکل اینجاست که این کار گزاران تازه، درمان انسان‌ها را با تعمیر خودرو یکسان می‌دانند. روال شرکت‌های بیمه گزار چنین بوده است:

چنان‌های بیشتر برای پرداخت خسارت کمتر و تحصیل سود بیشتر برای شرکت.

Tashkhis

Azmayeshgahi

سال سیزدهم

آذر - دی

۱۳۸۹

شماره ۶۹

که در صورت ادامه ی چنین سیاستی از سوی بیمه های تکمیلی، اطلاعیه ی بزرگی در آزمایشگاه خود با مضمون زیر نصب گشته: با پوشش از بیماران گرامی، نظر به اینکه شرکت بیمه... هنگام پرداخت صورتحساب مبلغی به عنوان پورسانت کسر می گند. از پذیرش بیماران دارنده بیمه ی تکمیلی شرکت معدوزیم. که بی گمان چنین کاری به زودی فراگیر خواهد شد. به امید روزی که سراسر کشور از بالاترین مقام تا فقیرترین فرد دارای یک نوع بیمه ی درمانی رایگان باشند.

نامه آزمایشگاهیان گیلان به شرکت بیمه ایران

بسمه تعالی

مقام محترم شرکت بیمه ایران

با سلام

احتراماً در قرارداد پیشنهادی آن شرکت محترم جمله‌ای، از نظر حقوقی مبهم استفاده گردیده است (تعرفه اعلامی) و از قرار اطلاع با استناد به این جمله در زمان پرداخت ۲۰٪ از مبلغ درخواستی کسر می گردد از آن رو که تعرفه های اعلامی آزمایش ها مستند به قانون مجلس محترم و براساس تعرفه اعلامی نظام پزشکی می باشد.

کسر این مبلغ غیر قابل توجیه و غیر قابل قبول می باشد از سوی دیگر با توجه به بالایودن هزیته های تعمیر و نگهداری تجهیزات، توسعه و بهبود نمودن تجهیزات، هزیته های بالای پرستلی و مواد مصرفی و همچنین تعرفه پایین خدمات آزمایشگاهی عملی آزمایشگاه ها توان تخصیص چنین تخفیفی را ندارند لذا بذیhosیله به موجب این نامه از آن مقام محترم انتظار داریم نسبت به بازنگری موضوع فوق الاشاره اقدام نموده و ملاک را صرفاً تعرفه های نظام پزشکی همان سال لحاظ نمایند.

بدیهی است افراد امضاء کننده زیر به طور اخلاقی، صحتی، حرقه ای متعهد می گردند در صورت عدم بازنگری و شفاف سازی قرارداد فی ما بین و نحوه پرداخت به ناچار و علیرغم میل باطنی نسبت به تجدید نظر در قرار داد با آن شرکت محترم اقدام نمایند.

تا اینجا یک کار، پنداری قدیمی است مثبت در راستای بهینه سازی سلامت.

با علم شدن کارت طلایی (درست همانند بیمه خودروهای وارانی) باور خوش بینان (همانند صاحب این قلم) به بهینه سازی سلامت دوچندان شد. از این رویداد تازه استقبال شد. اما کارگزاران این شرکت ها که خود را بر اسب مراد سوار دیدند، چهره ی دلال صفتی خود را نمایاندند.

برای انجام پیمانی که روش و شفاف است، اکنون این شرکت های مکمل بیمه برای خود یک سری شرط و شروطی قایل اند که گویا نه تنها جامعه آزمایشگاهی، بلکه وزارت های بهداشت و رفاه اجتماعی دست نشانده آنان است.

نه به تعریفه ها پای بندند، نه به تاریخ اجرای آن مقيّد، و بدتر از آن هنگام پرداخت، بی دلیل مبلغ بیست درصد هم برای خود (نه برای بیمه) پورسانت می گيرند.

پس از اعتراض به این تحقیف، تهدید به فسخ قرارداد هی گشته. این در حالی است که که تعریفه های مصوبه ثابت و در سراسر کشور یکسان و مشخص و برخلاف بیمه های دیگر مانند بیمه دیه و تعمیر خودروها تبصره پذیر و تابع متغیرهای گوناگون نیست.

تعرفه ها باید از آغاز سال همراه با افزایش حقوق و دستمزدها اجرا شود و تابع سلیقه ی بیمه گزاران طرف سوم نمی تواند باشد.

کار آزمایشگاه به طور مستقیم با سلامت مردم وابسته است. سلامت مردم هم نباید بازیچه دست غیر حرفة ای هاشود. آیین نامه انتظامی سازمان نظام پزشکی به طور صریح افسای اسرار بیماران را تخلف تلقی می گند، که با ارسال یک نسخه از گزارش آزمایشگاه (که جزء اجباری قرارداد بیمه نکملی است) آزمایشگاه مرتکب تخلف می شود.

به هرروی، برای حل این نایسامانی ها در گیلان پس از همفکری، آزمایشگاهیان تصمیم به نوشتن نامه ای به شرکت طرف قرارداد گرفتند.

این نامه به امضای همکاران رسید. متن نامه در زیر چاپ شده است. امیدواریم مورد توجه همکاران محترم بیمه های نکملی قرار گیرد.

البته برخی آزمایشگاه های معتبر نیز تصمیم گرفته اند