



سازمان نظام پزشکی مسوی اسلامی ایران  
کرج بزرگ

تاریخ: ۱۴۰۰/۹/۲۰

شماره: ۱۴۰۰/۳۵۴۹

پیوست:

**جناب آقای دکتر عبداللهی  
استاندار محترم استان البرز**

**جناب آقای دکتر صیادی  
ریاست محترم دانشگاه علوم پزشکی البرز**

**مدیریت محترم سازمان بیمه تامین اجتماعی استان البرز**

**مدیریت محترم سازمان بیمه خدمات درمانی استان البرز**

سلام علیکم؛

احتراماً به استحضار می‌رساند از ابتدای دی ماه ۱۴۰۰ کلیه مراکز پزشکی شامل مطب‌ها، درمانگاه‌ها، بیمارستان‌ها، موسسات، داروخانه‌ها، آزمایشگاه‌ها و ... اعم از دولتی، غیر دولتی و خصوصی، ملزم به اجرای قانون نسخه الکترونیک شده‌اند و از آنجا که زیر ساخت‌های موجود به هیچ وجه پاسخگوی اجرای این امر نمی‌باشد، می‌تواند نارضایتی اجتماعی وسیعی را در سطح کلیه شهرها و روستاهای کشور ایجاد نماید که این امر در شرایط فشار مضاعف اقتصادی به مردم، خود عواقب نامطلوبی را در پی خواهد داشت.

به جهت ضرورت ذیلاً بخشی از مشکلات "نسخه نویسی الکترونیک" را به استحضار می‌رساند:

۱- در تنظیم و تصویب و اجرای این قانون، نظر جامعه پزشکی و خصوصاً نظام پزشکی‌ها به هیچ وجه خواسته نشده است.

۲- در این طرح پهنای باند موجود در کشور پاسخگوی استفاده همزمان دهها هزار کاربر در سطح کشور نمی‌باشد.

۳- هرگونه قطعی برق در هر نقطه از کشور باعث می‌شود سیستم و سامانه از دسترس خارج شود.



تاریخ: ۱۴۰۰/۹/۲۰  
شماره: ۱۴۰۰/۳۵۴۹  
پیوست:

۴- تمرکز پزشک و تشخیص وی، متاثر از مشکلات دسترسی به این سامانه و نسخه نویسی الکترونیکی خواهد بود.

۵- موجب سرگردانی و زیان بیشتر بیماران و همراهان آنان می گردد.

۶- به دلیل نیاز سخت افزاری، هزینه قابل ملاحظه ای بر مطب ها و سایر مراکز تشخیصی-درمانی (در کلیه مراکز دولتی، غیر دولتی و خصوصی) تحمیل خواهد شد.

۷- درگاه های سازمان های بیمه ای یکپارچه نیستند و پزشکان مجبور به تغییر مرتب درگاه مورد استفاده هستند.

۸- احتمال بالای سوء استفاده افراد غیر پزشک از این سامانه و تجویز دارو با نام پزشک و ایجاد مشکلات قانونی برای آنان.

۹- نحوه جستجوی دارو و آزمایشات و خدمات پاراکلینیک بسیار سخت و گاه به فارسی و گاه به انگلیسی است که باعث سردرگمی بیمار و پزشک می گردد.

۱۰- برای بسیاری از آزمایشات واژه های غیرمتعارف بکار گرفته شده و بسیاری از آزمایشات در لیست موجود نیست.

۱۱- پزشکیانی هم که با بیمه ها قرارداد ندارند مجبور به انجام هزینه و بکارگیری سیستم های سخت افزاری و نیاز به صرف وقت فراوان برای بیماران خود دارند.

۱۲- امکان تجویز آزمایش بدون تاریخ یا تاریخ چند ماه بعد وجود ندارد و بیمار ناچار به مراجعه مجدد و صرف وقت و هزینه می باشد.

۱۳- گاهی امکان ثبت همزمان درخواست پاراکلینیک با تجویز دارو وجود ندارد.

۱۴- در بسیاری موارد امکان حذف و تصحیح از درگاه های مربوطه وجود ندارد.

۱۵- بسیاری از داروهای گیاهی با برند خاصی در لیست درگاه مربوطه وجود ندارد.

۱۶- دسترسی به درگاه های مربوطه از طریق اپلیکیشن موبایل وجود ندارد.



تاریخ: ۱۴۰۰/۹/۲۵  
شماره: ۱۴۰۰/۳۵۴۹  
پوست:

۱۷- برای بیماران اورژانسی که "دقایق" برای حفظ حیات آنها اهمیت دارد وقت بسیاری در نوشتن نسخه و سایر تجویزها صرف خواهد شد.

۱۸- پزشکان "مسین" که با کاربری کامپیوتر و چنین سامانه هایی آشنایی چندانی ندارند و از طرفی تجربیات ارزشمندی آنان برای بیماران حیاتی است، دچار سردرگمی و مشکل در پذیرش بیمار خواهند شد.

۱۹- آزمایشگاه ها و مراکز تصویربرداری در موارد زیادی با کدهای درخواستی اشتباه روبرو می شوند و مجبور می شوند بیماران را جهت اصلاح این کد مجدداً به سوی پزشک تجویز کننده برگردانند.

۲۰- همانند بسیاری از سامانه های الکترونیکی در کشور، فرد یا افرادی در سازمان های بیمه گر پاسخگوی مشکلات نمی باشد.

۲۱- در سایت بیمه سلامت علاوه بر کد رهگیری نیاز به وارد کردن کد ملی بیمار نیز هست که کافی است بیمار کد رهگیری خدمت را گم کرده باشد، در اینصورت مجبور به مراجعه مجدد به پزشک خود می باشد.

۲۲- بسیاری از خدمات تصویربرداری روتین در لیست درگاه های موجود قرار داده نشده است.

۲۳- مراجعین به اپتومتریست ها و بسیاری از دیگر کارشناسان پروانه دار که با بیمه ها قرارداد ندارند دچار سردرگمی می شوند و این دسته از همکاران ناچار به عقد قرارداد و استفاده از نام یک پزشک می باشند که کاملاً غیراخلاقی و غیرقانونی است.

۲۴- برای همکاران ماما با تعداد پایین بیمار، تعرفه بسیار پایین و هزینه های بالا امکان تهیه سخت افزار مربوطه در مطب نمی باشد.

۲۵- داروخانه ها مشکلات متعددی در تامین نسخه بیماران دارند از جمله در اختیار نداشتن کد رهگیری، پایان یافتن موجودی بسیاری از داروها (خصوصاً در شرایط تحریم موجود)، ناهمخوانی نسخه با داروهای موجود (اعم از ژنریک و برندهای تجاری)، داروهای ترکیبی و ... که این موضوع باعث ارجاع مجدد بیمار به پزشک معالج می شود.

در داروخانه های شبانه روزی و بسیار شلوغ، این مشکلات می تواند منجر به سوء تفاهم ها و برخوردهای ناخواسته بیماران با پرسنل داروخانه گردد.



سازمان نظام پزشکی عمومی اسلامی ایران  
کرج بزرگ

تاریخ: ۱۳۹۹/۹/۲۵

شماره: ۱۳۵۴۹/۳۵۵

پیوست:

۲۶- در سایت تامین اجتماعی، سقف ۱۰۰ روزه برای مصرف دارو تعیین شده که این موضوع برای بیماران

مبتلا به بیماری های مزمن دردرساز می گردد.

۲۷- تعدادی از داروها و تست های آزمایشگاهی برای دندانپزشکان حذف شده و عملا تحت پوشش بیمه ای

نمی باشند.

۲۸- رادیوگرافی "بایت وینگ" در خدمات دندانپزشکی تعریف نگردیده.

موارد فوق تنها بخش کوچکی از مشکلات اجرای طرح "نسخه های الکترونیک" در کشور می باشد که هر یک از آنها

می تواند منجر به نارضایتی شدید بیمار و نگرانی های اجتماعی و اعتراضات مربوطه گردد.

پیشنهاد مشخص ما این است که تا اطلاع ثانوی و برطرف شدن کلیه مشکلات با استفاده از مشاوره از انجمن های

علمی پزشکی و سازمان نظام پزشکی، این طرح متوقف گردد.

**باسپاس**

**دکتر عبدالرسول صداقت**

**رئیس نظام پزشکی کرج بزرگ**

**رئیس شورای هماهنگی نظام پزشکی های استان البرز**



رونوشت:

اداره کل محترم اطلاعات استان البرز جهت استحضار ✓