

شفافیت اطلاعات و خودکنترلی در نظام سلامت

انتشار اطلاعات پرداخت به پزشکان



گزارش
حسن بوذر جمهری

کتاب آبی مراقبت سلامت برای شفافیت قیمت

یکی از مشکلات بازار خصوصی سلامت، هزینه سنگین خرید خدمات است. از آنجایی که خدمات سلامت کالای بی کشش به شمار می آیند، ارائه دهندهان خدمات سلامت می توانند قیمت خدمات را تا جایی که می توانند افزایش دهند و مردم راهی بهجز خرید خدمات ندارند. کشورها ساختارهای نظارتی پرهزینه ای برای کنترل این بازار ایجاد می کنند به عنوان مثال در امریکا که خدمات سلامت مبتنی بر بازار آزاد ارائه می شوند، این وضعیت به مشکل بزرگی برای مردم این کشور تبدیل شده است: به همین دلیل شرکت های متعددی در امریکا جهت شفافیت قیمت خدمات سلامت فعالیت می کنند و عده این مجموعه ها با فروش اطلاعات سلامت به مردم، بقای خود را تضمین می کنند.

یکی از مهم ترین شرکت های آمریکایی در این زمینه Healthcare Blue Book نام دارد. «کتاب آبی مراقبت سلامت» شرکتی خصوصی در ایالات متحده امریکاست که در سال ۲۰۰۸ جهت ایجاد شفافیت در قیمت خدمات سلامت و آگاهی مشتریان از هزینه ای که باید با بت خدمات بپردازند، تأسیس شد.

انگلستان؛ حفظ جان مردم با شفافیت در پیامدهای خدمات

در کشورهایی مانند انگلستان که ارائه خدمات ملی و دولتی است و مردم از لحاظ هزینه های سلامت دچار مشکل نیستند، شفافیت نظام سلامت توانسته در حیطه های دیگری مثل ثمر گدد. پس از رسوایی دهه ۱۹۹۰ بیمارستان بریستول انگلستان در پی نرخ مرگ و میر بالای کودکان بر اثر جراحی قلب، تحقیق و تفحصی برای روش نشدن علریشه ای این اتفاق وارائه راهکارهایی برای جلوگیری از وقوع دوباره ای آنها انجام شد. نتیجه این تفحص که در سال ۲۰۰۱ منتشر شد شامل ۲۰۰ پیشنهاد برای NHS بود که یکی از ارکان مهم آن را نظارت بر عملکرد جراحان و دسترسی به اطلاعات مرگ و میر آن ها تشکیل می داد. در سال ۲۰۰۵ و در پی اجرای کامل قانون «دسترسی آزاد به اطلاعات» در انگلستان، درخواستی برای انتشار نرخ مرگ و میر جراحان قبل صورت گرفت و آمار آن توسط خبرگزاری گاریک منترشد. هم اکنون دولت انگلستان اطلاعات پیامدهای خدمات خود را در قالب «داده باز» از طریق آدرسی اینترنتی در اختیار عموم مردم قرار داده است. نتیجه قابل توجه این شفافیت در حفظ جان انسان ها نمود پیدا کرد، طبق مطالعه ای توسط دکتر کاترین براون و همکاران در سال ۲۰۱۴، نرخ مرگ و میر جراحی قلب «کودکان» از ۳/۴ درصد در سال ۲۰۰۰ به ۲/۶ درصد در سال های ۲۰۰۹ و ۲۰۱۰ تقلیل یافت. با وجودی که اصلاحات نظام سلامت انگلستان در زمینه جراحی قلب منحصر به شفافیت عملکرد جراحان نبوده است اما افراد بسیاری همچون دیوید کامرون، نخست وزیر انگلستان، مهم ترین علت این بهبود کیفیت و عملکرد را به شفافیت نسبت می دهند.

نقش شفافیت در سلامت مالی نظام سلامت!

هر ساله حدود ۳۰۰ میلیارد دلار امریکا در بخش سلامت هزینه می‌شود که اکثر این مبلغ از منبع مالیات مردم تشکیل می‌شود. این حجم عظیم تراکنش‌های مالی، جذبیت زیادی برای سوءاستفاده ایجاد می‌کند. از طرف دیگر تنوع سیستم‌های ارائه خدمت در جهان، کثیر مشارکت کنندگان در ارائه خدمت، عدم وجود گزارش‌های مناسب از ارائه خدمت در بسیاری از کشورها و پیچیدگی در تشخیص و تمايز فساد، ناکارایی و اشتباهاهات از یکدیگر توان برآورد دقیق تمام فسادهای موجود بخش سلامت در جهان را سخت می‌کند اما حجم این فساد هم در کشورهای فقیر و هم غنی، بسیار گسترده است.

ارائه اطلاعات در وبسایت و نرم‌افزار گوشی هوشمند

این شرکت که امکانات خود را از طریق وبسایت و نرم‌افزار گوشی‌های هوشمند در اختیار کاربران ارائه کنندگان (شامل قیمت و کیفیت خدمات) را به شماره ارائه می‌دهد. همچنین با مشخص کردن نوع بیمه خود می‌توانید سهم بیمه و سهم خود را هزینه خدمت مشاهده کنید. اما نکته قابل توجه در مورد این شرکت، ارائه قیمت منصفانه برای خدمات است. (کتاب آبی مراقبت‌های سلامت) از الگوریتم خاصی استفاده می‌کند که از بین قیمت‌های مختلف خدمت، قیمت خاصی را به عنوان منصفانه (Fair Price) مشخص می‌کند. ناگفته بیدادست که در چنین فضای شفافی، با افزایش اطلاعات کاربران درباره قیمت و کیفیت خدمات و حق انتخاب هایی که دارند وضعیت تقارن اطلاعاتی بین بیمار و شبکه دارمانی بهبود می‌باید و امکان بروز مشکلاتی مانند تقاضای القابی کاهش می‌باید. همچنین با ایجاد فضای رقابتی، ارائه دهنده‌گان با کاستن از هزینه‌های افزایش کارایی و اثربخشی خدمات خود اقدام می‌کنند و در نهایت با کاهش مجموع هزینه‌های نظام سلامت، دولت‌های توانند از نتایج مثبت آن بهره مند شوند.

بودجه‌هایی که مفقود می‌شوند

در ایالات متحده که در بخش سلامت بیشترین هزینه را جهان دارد، دو برنامه بزرگ این کشور یعنی مدیکر و مدیکید برآورد کرده‌اند که ۵۰ الی ۱۰ درصد از بودجه آن‌ها در پرداخت‌های اضافی مفقود شده است. در کمبوجیه شاغلینی که در مصاحبه برای گزارش جهانی فساد سال ۲۰۰۶ شرکت کرده براورد کرده‌اند که بیش از ۵ درصد بودجه سلامت حتی قبل از اینکه از دولت مرکزی خارج شود بر اثر فساد از بین رفته است! سازمان شفافیت بین‌الملل، از سال ۲۰۰۱ اقدام به انتشار گزارش‌های سالانه فساد کرده است که در سال ۲۰۰۶ به موضوع فساد در بخش سلامت می‌پردازد. در این گزارش به فسادهایی از جمله فساد در بیمارستان‌ها، فساد در پرداخت‌های غیررسمی و فساد در صنعت داروسازی پرداخته شده است.

برای مثال به دلیل تخلفات شرکت‌های دارویی قوانین جدیدی در راستای شفافسازی اطلاعات آن‌ها در اروپا و امریکا وضع شده‌اند که از آن جمله می‌توان به اطلاعات پرداخت شرکت‌ها به پزشکان و نیز داده‌های حاصل از مطالعات بالینی اشاره کرد. در قوانین ایالات متحده آمریکا بیشترین سخت‌گیری مربوط به انتشار اجرای اطلاعات پرداخت به پزشکان است اما داده‌های حاصل از مطالعات بالینی به صورتی داوطلبانه از طرف شرکت‌ها افشا می‌گردد. در حالی که در اروپا عکس این موضوع صادق است. با وجودی که تعامل بین کادر پزشکی، مؤسسات درمانی و شرکت‌های دارویی برای منتهی شدن نتایج مطالعات به تولید دارو و نیز اطمینان از تجویز صحیح داروها لازم و ضروری است، اما در بسیاری از موارد پرداخت شرکت‌های دارویی به پزشکان، آشکارا با قصر در شوه بوده است.



پرداخت‌هایی که حکم رشوه به پزشکان دارد

یکی از برجسته‌ترین مثال‌ها مربوط به شرکت Johnson & Johnson است که در آوریل ۲۰۱۱ با پیشکان یونان، لهستان و رومانی توافق کرد که ۷۰ میلیون دلار بیشتر از هزینه‌های معمول به آن‌ها پردازد تا داروهای این شرکت را خریداری کنند. بین سال‌های ۲۰۰۰ تا ۲۰۰۶ به نگاه لهستانی این شرکت ۷/۶ میلیون دلار جهت مسافت پزشکان و مقامات دولتی هزینه کرده است. به گفته کمیسیون بورس و اوراق بهادار آمریکا (SEC)، این شرکت بین سال‌های ۲۰۰۰ الی ۲۰۰۷ در رومانی ۵/۳ میلیون دلار از طریق رشوه، سود کسب کرده است. موارد دیگری نیز از شرکت‌های بزرگی همچون Pfizer و Eli Lilly شده است. این مسئله در جایی بدتر می‌شود که شرکت‌ها مبالغی را جهت ترویج داروهای خود برای مصارفی که تأثیردهی‌ی FDA ندارند پرداخت می‌کنند. بزرگترین جریمه در این زمینه ۳ میلیارد دلار است که در ژوئیه سال ۲۰۱۲ توسط شرکت GSK بابت فروش داروهای ضد افسردگی Paxil (پارکوتین) و Wellbutrin (بپروپریون) و داروی ضد دیابت Avandia (اوانتدیا) شده است تا در امریکا و اروپا قوانینی تصویب شوند که شرکت‌های دارویی را ملزم کنند جزئیات پرداخت‌های خود به افراد را در اختیار مراجع مربوطه قرار دهند.

راهکارهایی برای ایجاد شفافیت در نظام سلامت ایران

بامطالعه و بررسی تجارب کشورهای مختلف می‌توان به طیفی از اقدامات ممکن جهت ارتقای شفافیت در نظام سلامت جمهوری اسلامی دست یافته؛ مانند: ۱- شفافیت قیمت خدمات درمانی ارائه کنندگان؛ ۲- شفافیت عملکرد پزشکان و نهادهای ارائه‌دهنده خدمات درمانی؛ ۳- شفافیت میزان بودجه وزارت خانه، دانشگاه‌ها و بیمارستان‌ها و نحوه تخصیص منابع آن؛ ۴- شفافیت درآمد و مخارج انواع بیمه‌های سلامت؛ ۵- شفافیت قراردادها و خریدهای مرکز ارائه‌دهنده خدمات؛ ۶- شفافیت قراردادهای پزشکان با مرکز تشخیصی درمانی خصوصی و داروخانه‌ها؛ ۷- تصویب قوانین حامی افسا کنندگان فساد و تخلف؛ ۸- شفافیت موجودی داروی شرکت تولید و توزیع دارو و همچنین داروخانه‌ها؛ ۹- شفافیت قیمت دارو در داروخانه‌ها و ...



تجربه برخی کشورهای مبارزه با فساد

اقداماتی که در آرژانتین، مراکش و اوگاندا برای بهبود شفافیت انجام شده است طیفی از مداخلات ممکن برای ایجاد شفافیت در جهت مبارزه با فساد را انشان می‌دهد. وزارت بهداشت آرژانتین یک سیستم پایش قیمت طراحی کرد که در آن قیمت خرید داروهای در ۳۳ بیمارستان عمومی قابل ردگیری شد و این اطلاعات برای تمامی بیمارستان‌ها به اشتراک گذاشته شد. نتیجه آن شد که قیمت‌های خرید فوراً به طور متوجه ۱۲ درصد کاهش یافت و برای مدت یک سال زیر قیمت پایه باقی ماند (۵). در کرواسی بیمارستان‌ها ملزم شدند لیست انتظار بیماران را در معرض دید عموم قرار دهند تا پزشکان نتوانند افراد خاصی را با گرفتن رشوه به بالای لیست منتقل کنند. در اوگاندا ابرهاد برای اطلاع‌رسانی جهت کاهش انحراف و هدر رفت کمک‌هزینه‌های تحصیلی دانش آموختان که به مدارس محلی داده می‌شد به کار گرفته شد. فساد در این حوزه از طریق مطالعه‌ی ردگیری هزینه‌های عمومی شناسایی شده بود. در این راهبرد مبلغ کمک‌هزینه ابتداء از طریق روزنامه به اطلاع مردم می‌رسید و سپس از طریق پست به مدرس ارسال می‌شد. در حالی که پیش از این اقدام اصلاحی فقط ۱۳ درصد مبلغ کمک‌هزینه به مدارس می‌رسید، پس از انجام مداخله ۱۰۰ الی ۹۰ درصد آن به گیرندگان اصلی رسید.

پنج گام برای رسیدن به شفافیت

نهادهای مردمی در راستای چنین ضرورتی اقدام کرده باشند.
﴿ ارائه تحلیل داده‌ها (و یا ابزارهای تحلیل)؛ دسترسی به داده‌خام بسیار ارزشمند است، اما همچون هر ماده خام دیگری نیاز به پخته شدن دارد. این مرحله نیازمند افرادی با سازمان‌های حرفه‌ای است که بتوانند با ترکیب داده‌ها، تحلیل‌های ارزشمند را ارائه نمایند. در سطح بالاتر بسیار مفید خواهد بود اگر ابزارهایی به صورت برهان ارائه گردد که مخاطبان خود بتوانند با ترکیب داده‌ها، به تحلیل‌هایی جدید و مناسب با نیاز خود دست یابند. در دیگر کشورهای سامانه‌های مختلفی چنین تحلیل‌هایی را به صورت رایگان و برخط ارائه می‌دهند و تحلیل‌های پیچیده‌ی خوراکی‌بینی تجارتی در اختیار می‌گذارند.﴾

﴿ استفاده مردمی و رسانه‌ای؛ در صورتی که گام‌های فوق به خوبی طی شود، آنگاه شرایط مناسبی برای استفاده مردمی و رسانه‌ای از این تحلیل‌ها فراهم می‌گردد. به طور کلی می‌توان گفت شفافیت یکی از مفاہیم پایه و اساسی و از زیرساخت‌های موردنیاز برای نظام سلامت است و با تحقق آن در نظام سلامت می‌توان به حفظ جان انسان‌ها کمک کرد. شفافیت شامل انتشار عمومی اطلاعات به صورت داده‌های باز و قابل تحلیل توسط نرم افزارهای است که امروزه با توجه به وجود فناوری‌های نوین، این کار از طریق شبکه اینترنتی و تحت وب انجام می‌شود. متأسفانه در کشور عزیzman ایران تا به حال از این زیرساخت‌های ارزشمند استفاده‌های حداقلی و لازم به عمل نیامده است و طرحی مانند پرونده‌کترونیک سلامت نیز - به عنوان بخش کوچکی از شفافسازی در نظام سلامت - هنوز پس از چندین سال به مرحله بهره‌برداری نرسیده است. امید است توجه مسئولین امریکه این حوزه و استفاده از فناوری‌های نوین بیشتر گردد تا بنویم شاهد سلامت هر چه بیشتر نظام سلامت کشور باشیم.﴾

﴿ تدوین قوانین پشتیبان؛ مهم‌ترین کن در تحقیق شفافیت وجود قوانینی است که به صورت رسمی، تولید این داده‌های ابزاری بخش‌های مشخص دولتی و خصوصی الزامی کرده و رویه‌های مشخص و کارآمدی را برای ارائه این داده‌ها پیش‌بینی کند. همچنین با استناد این قوانین از ضمانت اجرایی و پشتیبانی مدیریت قدرتمندی برخوردار باشند.﴾

﴿ تولید و ارائه داده؛ در صورتی که «قوانين پشتیبان» به خوبی تدوین و اجراشوند، انتشار می‌رود گام تولید و ارائه داده نیز به خوبی صورت پذیرد؛ اما همیشه شرایط این گونه نیست. گاهی ممکن است قانون پشتیبانی برای تولید داده‌ای مشخص وجود نداشته و یا ضعیف‌تبدیل شده باشد. گاهی ممکن است ضعف در اجرای اشوند و تدوین (برای مثال داده‌ها به موقع بر بروز نمی‌شوند) یا ناقص ارائه می‌شوند. در چنین شرایطی اگر نتوان گام قبلی را اصلاح کرد، نیاز می‌شود تا افراد یا گروه‌هایی از افراد وارد عمل شده و این داده‌های ارائه تولید نمایند. در چنین شرایطی این کار باز همت فراوان و انرژی و صرف هزینه‌های این تدوین شده باشد. گاهی ممکن است پشتیبانی قانون خوب، داده خوب ارائه شود (صورت می‌پذیرد). با این حال ارزشمندی این داده‌ها، گروه‌های مردمی را به انجام چنین زحمتی و امامی دارد. بدیهی است که ممکن است بخشی از اطلاعات باتدارک قانون و توسط دولت و بخش دیگر با تحقق و گردد اوری مردمی فرامگردد، کما اینکه در عدمه موارد همین گونه است.﴾

﴿ ترکیب داده؛ مرحله بعدی ترکیب داده‌های مختلفی که (عمدتاً) به دلیل ضعف در قوانین مادریا در اجرای آن‌ها) به صورت پراکنده ارائه شده است را به صورت یکجا و منسجم گردآوری و ارائه نمایند. کشورهایی که در حوزه داده باز پیش‌تاز هستند، پرتاب واحدی را برای ارائه اطلاعات معرفی نموده‌اند. در غیر این صورت ممکن است برخی از