

وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی:

از سیاست‌های جوانی جمعیت حمایت می‌کنیم

در این نشست مرضیه وحید دستجردی، دبیر ستاد ملی جمعیت، درباره وضعیت جمعیت در ایران گزارش ميسوطلی ارائه داد. در پایان این نشست، تفاهنامه اجرای ماده ۲۴ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت به امضای احمد میدری وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی، و مرضیه وحید دستجردی، دبیر ستاد ملی جمعیت رسید.

این تفاهنامه در راستای اجرای سیاست‌های کلی جمعیت و خانواده و مواد ۷۹ و ۸۰ قانون برنامه پنج ساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران و اصل دهم، بیست‌ویکم و چهل‌وسوم قانون اساسی و قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت مصوب مجلس شورای اسلامی به منظور حمایت از مادران باردار، شیرده و دارای کودک زیر پنج سال نیازمند حمایت، منعقد شد.

گفتنی است، موضوع این تفاهنامه چهارده‌ماهه تأمین و تخصیص اعتبارات مورد نیاز وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی به منظور تأمین رایگان سبب غذایی و بسته بهداشتی به مادران باردار، شیرده و دارای کودک زیر پنج سال نیازمند حمایت است.



که می‌توان با امکانات وزارتخانه در این حوزه اجرایی کرد را در دستور کار قرار دهید. «میدری افزود: «وزارت تعاون از این سیاست‌ها در هر حوزه‌ای که قابل اجرا باشد، حمایت و پشتیبانی می‌کند.»

جمعیت نشان می‌دهد که مشوق‌ها و برنامه‌های مرتبط با این حوزه، باید به صورت همه‌جانبه مورد بازبینی قرار گیرد. «او بر پشتیبانی وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی از سیاست‌های جوانی جمعیت تأکید کرد و گفت: «هر برنامه‌ای

خبر
احمد میدری وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی، در چهارمین نشست قرارگاه جوانی جمعیت وزارت رفاه بر بررسی همه‌جانبه اقدامات و برنامه‌های مرتبط با سیاست‌های جوانی جمعیت تأکید کرد.

او با اشاره به رشد پایین جمعیت در ایران، گفت: «مشکل کاهش رشد جمعیت یک مشکل جهانی است که البته در ایران خیلی سریع با ابعاد گسترده با آن روبه‌رو شده‌ایم. باید راهکارهایی برای آن بیندیشیم و اجرا کنیم. به‌عنوان مثال، تجربه افزایش مرخصی زایمان، بر اساس پیمایش ما، به دلیل عدم پذیرش این قاعده از سوی کارفرمایان، منجر به کاهش اشتغال زنان می‌شود.»

وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی، ضمن تأکید بر اولویت‌بندی برنامه‌های جوانی جمعیت با توجه به منابع و امکانات بیان کرد: «برنامه‌هایی مانند ایجاد مهد کودک در ادارات و بهره‌گیری برنامه‌های رسانه‌ای و تبلیغی مورد تأکید دولت است و می‌توان با هماهنگی دستگاه‌ها آن‌ها را اجرایی کرد.» میدری ضمن برشمردن برخی تجربیات اجرایی در حوزه جوانی جمعیت، ادامه داد: «تجربیات اجرایی در حوزه جوانی

انتصابات در وزارت

رفاه و سازمان

تأمین اجتماعی

با صدور احکامی جداگانه از سوی احمد میدری وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی، محمد گیل‌پور به‌عنوان مدیر کل توسعه منابع انسانی، شهریار هنرور به‌عنوان رئیس مرکز برنامه‌ریزی و اطلاعات راهبردی و نعمت گیل به‌عنوان مدیر کل دفتر تحول اداری و بهبود روش‌های این وزارتخانه منصوب شدند.

همچنین مصطفی سالاری، مدیر عامل سازمان تأمین اجتماعی طی احکامی اصغر حسن‌پور را به‌عنوان سرپرست اداره کل امور فرهنگی و اجتماعی، میثم عابدی را به سمت سرپرست اداره کل هماهنگی امور استان‌ها، حسام نیکوپور را به‌عنوان سرپرست اداره کل نظارت بر امور شرکت‌ها، و شروین مشایخی را به‌عنوان سرپرست اداره کل تشکیلات و توسعه مدیریت این سازمان منصوب کرد. به دنبال این اقدامات، مدیر عامل سازمان تأمین اجتماعی طی احکامی جداگانه حسن زارع چاهوکی را به‌عنوان سرپرست اداره کل تأمین اجتماعی استان یزد، علی اکبر سلیمانی را به‌عنوان سرپرست مدیریت درمان استان لرستان و علیرضا جلالی را به‌عنوان مدیر عامل بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی میلاد منصوب کرد.

در جلسه هیئت دولت مصوب شد

تعیین ساز و کار پرداخت

مطالبات تأمین اجتماعی

هیئت دولت، در اجرای مصوبه اخیر شورای عالی هماهنگی اقتصادی سران قوا، به وزارت اقتصاد اجازه داد مازاد بر سقف بودجه سال جاری و در چارچوب مقررات ذی‌ربط، با هماهنگی سازمان برنامه و بودجه کشور، نسبت به انتشار ۲۰ هزار میلیارد تومان اوراق مالی اسلامی به ذی‌نفعی سازمان تأمین اجتماعی اقدام کند. همچنین، در جلسه هیئت دولت، علاوه بر طرح موضوعات جاری کشور توسط وزرا، مواردی همچون تعیین ساز و کار تسویه بدهی دولت به بانک‌ها از طریق بانک مرکزی، شمول قانون تأمین اجتماعی به کارفرمایان فاقد بیمه بازنشستگی، کاهش معافیت کارفرمایان موضوع قانون معافیت از پرداخت سهم بیمه کارفرمایان دارای حداکثر پنج نفر کارگر مصوب سال ۱۳۶۱ و اصلاحات بعدی آن و آیین‌نامه اجرایی جزء شش بند «الف» ماده ۶۹ قانون برنامه هفتم پیشرفت در خصوص موضوع نحوه ارسال اسناد الکترونیک سلامت و راهکار مدیریت شرایط اضطراری (نظیر وقوع حوادث قهری و قطع اینترنت) به تصویب رسید.

از سوی دیگر، در اجرای مصوبه یکصد و هجدهمین جلسه شورای عالی هماهنگی اقتصادی سران قوا در هشتم اسفند ۱۴۰۳، به وزارت امور اقتصادی و دارایی اجازه داده شد تا مازاد بر سقف بودجه سال جاری و در چارچوب مقررات ذی‌ربط، با هماهنگی سازمان برنامه و بودجه کشور، نسبت به انتشار ۲۰ هزار میلیارد تومان اوراق مالی اسلامی به ذی‌نفعی سازمان تأمین اجتماعی اقدام کند.

آغاز طرح پایش اشتغال کشور

معاون توسعه کارآفرینی و اشتغال وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی از آغاز سومین دوره طرح پایش اشتغال کشور هم‌زمان در سراسر کشور خبر داد و گفت: «در این مرحله از طرح پایش اشتغال کشور، صد هزار نظارت میدانی هدف گذاری شده است.»

سیدمالک حسینی در آیین آغاز سومین دوره طرح پایش اشتغال کشور بیان کرد: «نظارت و پایش مستمر، مقدمات افزایش بهره‌وری در حوزه تسهیلات اشتغال‌زایی را فراهم می‌کند. او افزود: «الگوهای پایش اشتغال در کشور روز به روز تکمیل و به داده‌های دقیق نزدیک‌تر می‌شود و در این مسیر هوشمندسازی فرایندهای نظارتی در دستور کار است.» معاون توسعه کارآفرینی و اشتغال وزارت کار به تدوین دستورالعمل فرایند «سوت‌زنی» در حوزه نظارت بر تسهیلات اشتغال کشور اشاره کرد و افزود: «با اطلاع‌رسانی عمومی و تدوین فرایند نظارت مردمی، می‌توان از انحراف و اتلاف منابع مالی در این حوزه پیشگیری کرد.» حسینی تأکید کرد: «در سومین دوره طرح پایش اشتغال، اکثر اختیارات به مدیران کل تعاون، کار و رفاه اجتماعی از انتخاب واحدهای نظارتی تا نحوه تخصیص طرح تفویض شده است.» او نتایج نظارت صحیح را زیربنای سیاست‌گذاری اشتغال در کشور دانست و توضیح داد: «در این مرحله ۱۱۷ واحد نظارتی که عمدتاً مراکز مشاوره و خدمات کارآفرینی‌اند، در سراسر کشور فعال هستند.» حسینی ثبت صحیح اطلاعات در سامانه رصد را مورد نظر قرار داد و گفت: «سامانه رصد، پایه اساسی فرایند پایش اشتغال در کشور است که به‌صورت مستمر و برخط به‌روزرسانی می‌شود.» همچنین او چهار کلان‌پروژه اصلی معاونت توسعه کارآفرینی و اشتغال در دولت چهاردهم را تشریح کرد.

در این نشست، مدیران کل تعاون، کار و رفاه اجتماعی سراسر کشور، دغدغه‌ها و پیشنهادهای خود را در حوزه رصد و پایش اشتغال کشور مطرح کردند.

گزارش

مدیر عامل سازمان تأمین اجتماعی، در نشستی با کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، گفت: «وصول مطالبات سازمان به کمک مجلس و دولت و با پیگیری‌های وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی در مسیر خوبی قرار گرفته است.»

مصطفی سالاری، با تشریح وضعیت پرداخت‌های بهمین و اسفندماه سازمان، افزود: «در اسفندماه، ۱۱۰ هزار میلیارد تومان تعهدات پرداختنی داشتیم. در حالی که برآورد سازمان در ماه‌های عادی حدود ۶۵ همت وصولی حق بیمه بوده، اما در دو ماه پایانی سال وصولی افزایش دارد و در بهمن ماه حدود ۷۰ همت دریافت کردیم و امیدواریم در اسفندماه این عدد به ۸۰ همت برسد.» او در ارتباط با مطالبات دانشگاه‌های علوم پزشکی ادامه داد: «۲۵ همت از مطالبات تأمین اجتماعی از دولت، به صورت مستقیم با مصوبه شورای عالی هماهنگی اقتصادی سران قوا، به وزارت بهداشت تخصیص یافت تا بین دانشگاه‌ها توزیع کند. این مبلغ برای پرداخت مطالبات دانشگاه‌ها تا آبان ماه و تا اواسط آذرماه استفاده خواهد شد.» سالاری، در خصوص پرداخت‌های مراکز غیردولتی طرف قرارداد، توضیح داد: «پرداخت‌ها به داروخانه‌ها که از مرداد پرداخت نشده بود، تا پایان مهرماه تسویه شد. همچنین مطالبات مراکز درمانی و پاراکلینیکی غیردانشگاهی که از اردیبهشت باقی مانده بود

گزارش

داریوش پناهی‌زاده، مدیر کل درمان غیرمستقیم سازمان تأمین اجتماعی، از تشکیل ۶۵ هزار و ۲۶۳ پرونده برای زوجین نابارور طی ماهه امسال خبر داد و گفت: «از سال ۱۴۰۰، هر ساله در قالب قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، بودجه‌ای برای درمان ناباروری در نظر گرفته می‌شود، اما تاکنون این بودجه از سوی سازمان برنامه و بودجه به سازمان تأمین اجتماعی پرداخت نشده است.»

پناهی‌زاده، با اشاره به پرداخت ۳۱۶ میلیارد و ۳۰۰ میلیون تومان به مراکز طرف قرارداد و بیمه‌شدگان در قالب خسارت متفرقه، افزود: «همچنین ۱۹۵ میلیارد تومان بابت داروهای نازایی و در مجموع ۵۱۱ میلیارد و ۳۰۰ میلیون تومان از سوی این سازمان هزینه شده است.»

او با بیان اینکه این خدمات در همه استان‌ها ارائه می‌شود، به زوجین توصیه کرد در صورتی که مایل به درمان هستند، باید سریع‌تر تصمیم بگیرند تا شانس بیشتری برای باروری داشته باشند، چرا که سن عامل مهمی در تصمیم‌گیری برای فرزندآوری است.

تعریف ناباروری اولیه و ثانویه

پناهی‌زاده در ادامه توضیح داد: «ناباروری اولیه شامل زوجینی است که بدون فرزند هستند و پس از یک سال تلاش برای باروری، موفق به بارداری طبیعی نشده‌اند. ناباروری ثانویه شامل زوجینی است که دارای فرزند زنده هستند و از تولد آخرین فرزندشان حداقل دو سال گذشته است، اما برای بارداری مجدد دچار مشکل هستند و پس از یک سال نتوانسته‌اند به‌طور طبیعی باردار شوند.»

مدیر کل درمان غیرمستقیم سازمان تأمین اجتماعی در خصوص شرایط استفاده از امکانات و حمایت‌های این سازمان در مورد ناباروری بیان کرد: «تأمین اجتماعی از زنان متأهل تا ۴۹ سال تمام و مردان متأهلی که شرایط ناباروری اولیه یا ثانویه را داشته و تحت پوشش سازمان تأمین اجتماعی باشند، حمایت می‌کند.»



تبدیل به نقد کنیم. البته اگر مراحل وصول این ۲۰ همت انجام شود، باز هم در این ماه حدود ۱۰ همت کسری خواهیم داشت. از طرف دیگر، چون حق بیمه فروردین ماه بر اساس نرخ حقوق کارگر در سال قبل و افزایش نیافته اخذ می‌شود و هزینه‌ها و پرداخت حقوق بازنشسته‌ها بر اساس نرخ سال جدید است، بنابراین فروردین ماه هم با چالش مواجه خواهیم شد.» این

نیز تا پایان تیرماه انجام شده و بابت دو ماه مرداد و شهریور نیز طی هفته آینده پرداخت خواهد شد. «مدیر عامل سازمان تأمین اجتماعی، با بیان اینکه پرداخت‌های مذکور به پست‌توانه ۲۰ هزار میلیارد تومان مصوب شورای عالی هماهنگی اقتصادی سران قوا بود، که البته هنوز به دست ما نرسیده، لذا تسهیلات گرفتیم که پرداخت‌ها زودتر انجام شود تا بعداً مبلغ ۱۰ همت را

مدیر کل درمان غیرمستقیم سازمان تأمین اجتماعی خبر داد

تشکیل ۶۵ هزار پرونده برای زوجین نابارور

۷۰ درصد توسط بیمار یا، در صورت داشتن بیمه تکمیلی، توسط بیمه مربوطه قابل محاسبه و پرداخت است. در بخش دولتی نیز، در صورت تمام‌وقت بودن پزشک، ضریب پزشک تمام‌وقت به رقم تعرفه دولتی اضافه می‌شود.»

خدمات قابل ارائه در دوران بارداری

مدیر کل درمان غیرمستقیم سازمان تأمین اجتماعی، در خصوص خدمات قابل ارائه در دوران بارداری، اعلام کرد: «این خدمات شامل ویزیت، آموزش، مشاوره، دارو، پاراکلینیک، واکسیناسیون و ایمن‌سازی می‌شود.»

او ادامه داد: «سهم مشارکت سازمان‌های بیمه‌گر پایه در مراکز دولتی شامل ۹۰ درصد تعرفه مصوب بخش دولتی برای مراقبت‌های سرپایی و خدمات تشخیصی و درمانی دوران بارداری، و ۱۰۰ درصد تعرفه مصوب بخش دولتی برای خدمات زایمان طبیعی است. در مراکز عمومی غیردولتی نیز، ۹۰ درصد تعرفه مصوب بخش عمومی غیردولتی برای مراقبت‌های سرپایی و خدمات تشخیصی و درمانی دوران بارداری و ۱۰۰ درصد تعرفه مصوب بخش عمومی غیردولتی برای خدمات زایمان طبیعی پرداخت می‌شود. در مراکز خیریه و خصوصی نیز، ۱۰۰ درصد تعرفه مصوب بخش عمومی غیردولتی برای خدمت زایمان طبیعی پرداخت می‌شود و مابه‌التفاوت تعرفه بخش مربوطه و تعرفه عمومی غیردولتی به عنوان سهم بیمار، توسط بیمار قابل پرداخت است.»

خدمات بهداشت باروری

پناهی‌زاده گفت: «خدمات بهداشت باروری، انجام مراقبت‌های دوران بارداری، مراقبت‌های اولیه نوزادان و شیرخواران، آموزش و مشاوره سلامت جنسی و بارداری زنان نیز تحت پوشش سازمان تأمین اجتماعی قرار دارد. سهم مشارکت سازمان‌های بیمه‌گر پایه در هزینه مراقبت‌های سرپایی و خدمات تشخیصی و درمانی مامایی در مراکز دولتی، عمومی غیردولتی و خصوصی، ۷۰ درصد تعرفه مصوب بخش دولتی است و فرانشیز ۳۰ درصد و مابه‌التفاوت تعرفه بخش مربوطه و تعرفه دولتی به عنوان سهم بیمار، توسط

زمان آغاز حمایت‌های درمان ناباروری

او درباره زمان آغاز حمایت‌های درمان ناباروری در تأمین اجتماعی و بودجه اختصاص یافته در این زمینه، توضیح داد: «در راستای بند یک سیاست‌های جمعیتی ابلاغی از سوی مقام معظم رهبری و با هدف ارتقای بالندگی و جوان‌سازی جمعیت و افزایش نرخ باروری، خدمات درمان ناباروری از آذرماه سال ۱۴۰۰ در تعهد سازمان‌های بیمه‌گر قرار گرفت. سازمان تأمین اجتماعی نیز بلافاصله دستورالعمل خرید راهبردی خدمات درمان ناباروری ابلاغی از سوی دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت را برای اجرا به مدیریت درمان استان‌ها ارسال کرد.»

پناهی‌زاده تأکید کرد: «از سال ۱۴۰۰، هر ساله در قالب قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، بودجه‌ای برای درمان ناباروری در نظر گرفته می‌شود، اما تا امروز این بودجه از سوی سازمان برنامه و بودجه به سازمان تأمین اجتماعی پرداخت نشده است.»

او در خصوص میزان پوشش حمایت‌های تأمین اجتماعی در درمان ناباروری اضافه کرد: «دستورالعمل خرید راهبردی مصوب شورای عالی بیمه سلامت برای همه سازمان‌های بیمه‌گر یکسان است و سازمان تأمین اجتماعی ملزم به اجرای مفاد این دستورالعمل است. بر این اساس، خدمات درمان ناباروری شامل خدمات اصلی IVF، IUI، ICSI، ZIFT، GIFT و انتقال جنین و خدمات عمومی درمان ناباروری (ویزیت و پیگیری، پاراکلینیک، دارو و لوازم مصرفی) برای بیمه‌شده (زوج یا زوجة) است.»

سهم مشارکت سازمان‌های بیمه‌گر پایه

پناهی‌زاده در مورد سهم مشارکت سازمان‌های بیمه‌گر پایه گفت: «در مراکز دولتی، ۹۰ درصد تعرفه مصوب بخش دولتی بسته‌های خدمتی تدوین شده پرداخت می‌شود. در مراکز عمومی غیردولتی نیز ۹۰ درصد تعرفه مصوب بخش عمومی غیردولتی بسته‌های خدمتی تدوین شده پرداخت می‌شود. همچنین در مراکز خیریه و خصوصی، ۷۰ درصد تعرفه مصوب آن بخش‌ها از سوی این سازمان پرداخت می‌شود.»

او در توضیح مابه‌التفاوت تعرفه خصوصی یا خیریه‌ها، یادآور شد:

بیمار قابل پرداخت است.

مراکز ارائه‌دهنده خدمات درمان ناباروری

مدیر کل درمان غیرمستقیم سازمان تأمین اجتماعی، در خصوص مراکز ارائه‌دهنده خدمات درمان ناباروری، بیان کرد: «در حال حاضر، حدود ۱۵۰ مرکز دانشگاهی و غیردانشگاهی ارائه‌دهنده خدمات درمان ناباروری در کشور فعال هستند که بخش زیادی از آن‌ها غیرسازمانی هستند. برای بهره‌مندی بیمه‌شدگان سازمان تأمین اجتماعی، در سال ۱۴۰۳ معاونت خرید راهبردی این سازمان در سراسر استان‌های کشور با ۱۱۷ مرکز، قرارداد منعقد کرده که نسبت به سال قبل افزایش چشمگیری داشته است.»

جزئیات خدمات ارائه‌شده به زوجین نابارور

پناهی‌زاده، در توضیح خدماتی که تاکنون به زوجین نابارور ارائه شده است، گفت: «سازمان تأمین اجتماعی برای پوشش درمان ناباروری در سال ۱۴۰۰، تعداد ۳۶۶۲ پرونده تشکیل داده و به آن‌ها رسیدگی کرده است. از این بابت هم مبلغ ۱۰ میلیارد و ۶۰۰ میلیون تومان به مراکز طرف قرارداد و بیمه‌شدگان در قالب خسارت متفرقه پرداخت کرده است.»

او با اشاره به اینکه در این راستا ۱۳۰ میلیارد تومان بابت داروهای نازایی و در مجموع ۱۴۰ میلیارد و ۶۰۰ میلیون تومان از سوی این سازمان هزینه شده است، در مورد خدمات ارائه‌شده در سال ۱۴۰۱ افزود: «در این سال ۴۷ هزار و ۴۷۲ پرونده تشکیل و رسیدگی شده و ۱۲۵ میلیارد تومان به مراکز طرف قرارداد و بیمه‌شدگان در قالب خسارت متفرقه پرداخت شد. همچنین، ۱۴۰ میلیارد تومان بابت داروهای نازایی و در مجموع ۴۲۰ میلیارد تومان از سوی این سازمان هزینه شده است.»