

موسوی در دستور کار تأمین اجتماعی قرار داد

کاهش زمان انتظار مراجعه به کمیسیون های پزشکی

باید مورد توجه قرار گیرد و انتظار بحق بیماران این است که درخواست آنان برای از کار افتادگی با سرعت بیشتری رسیدگی و تعیین تکلیف شود. در اولین گام باید کاهش حداقل ۵۰ درصدی مدت زمان انتظار نسبت به شرایط فعلی مدنظر قرار گیرد. همچنین باید با ارتقاء سامانه های مربوطه، مراجعات و تردد بیمار تا حد امکان کاهش یابد.» مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی در ادامه همفکری و تضارب آراء را از مسائل مورد نیاز برای طراحی و پیشبرد برنامه های تحولی دانست و اظهار داشت: «برای موفقیت در اجرای برنامه های حوزه درمان، هر یک از حوزه های اجرایی سازمان، از منظر تخصصی خود به بررسی و ارزیابی برنامه های بخش درمان می پردازند و در این فرایند بهترین و راهگشاترین برنامه ها برای این حوزه طراحی می شود. هدف نهایی خدمات درمانی، افزایش رضایتمندی مردم است و یکی از مهمترین اولویت های ما ارزیابی مستمر خدمات از منظر مردم خواهد بود تا بتوانیم از منابع و امکانات موجود بهترین استفاده را برای افزایش رضایتمندی جامعه داشته باشیم.»

موسوی گفت: «رسیدن به نقطه مطلوب از منظر هزینه، کیفیت و رضایتمندی مردم، راهبرد اصلی حوزه درمان سازمان است. مسأله مهم شناسایی و رسیدن به نقطه مطلوب تعادل در این سه شاخص است؛ لذا برنامه های عملیاتی حوزه درمان برای تحقق این هدف بازبینی می شود.»

امیرعباس منوچهری، معاون درمان سازمان تأمین اجتماعی نیز در این جلسه، گزارشی از شرایط موجود و برنامه های آتی حوزه درمان تأمین اجتماعی ارائه کرد و گفت: «اولویت های حوزه درمان در پنج محور اصلی احصاء شده که با تحقق این اهداف امکان ایجاد تحول در خدمت رسانی به جامعه تحت پوشش فراهم می شود. سطح بندی خدمات درمانی به منظور دسترسی عادلانه مردم به خدمات، نظام ارجاع و پزشک خانواده، خرید خدمات راهبردی، پرونده الکترونیک سلامت و کاهش پرداخت از جیب مردم، محورهای فعالیت ها و برنامه های تحولی حوزه درمان تأمین اجتماعی خواهد بود.»



در درمان غیرمستقیم از مهمترین اولویت های سازمان تأمین اجتماعی است و ما در حال ارزیابی راهکارهای مختلف این موضوع با استفاده از نظرات کارشناسی برای کاهش پرداخت از جیب مردم هستیم. تلاش ما این است که با استفاده از ظرفیت بخش خصوصی و کاهش مراجعات غیر ضروری، اقدامات مؤثری برای کاهش پرداختی بیماران به ویژه بیماران صعب العلاج انجام دهیم و هدف نهایی وفاق چشم انداز ما تحقق بیانات مقام معظم رهبری است که بیمار به جز رنج بیماری مشکل دیگری نداشته باشد.»

موسوی، بازنگری فرایند معرفی افراد به کمیسیون های پزشکی را از دیگر نیازها و اولویت ها برشمرد و افزود: «انتقاداتی مبنی بر طولانی بودن این فرایند وجود دارد که

مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی در جلسه شورای معاونان سازمان تأمین اجتماعی که به منظور بررسی شرایط خدمات درمانی این سازمان برگزار شد؛ گفت: «زمان انتظار افراد برای حضور در کمیسیون های پزشکی تأمین اجتماعی که برای تعیین تکلیف درخواست های از کار افتادگی تشکیل می شوند، طولانی است و این زمان باید کاهش یابد.» سید میرهاشم موسوی اظهار داشت: «خدمات درمانی سازمان تأمین اجتماعی باید متناسب با انتظارات و نیاز جامعه تحت پوشش، ارتقاء و بهبود یابد. ما افزایش کیفیت و عدالت در دسترسی به خدمات، اقدامات اصلاحی و برنامه های توسعه ای را در دستور کار قرار می دهیم.» موسوی گفت: «کاهش هزینه پرداختی از سوی مردم

گزارش

خدمات درمانی سازمان تأمین اجتماعی باید متناسب با انتظارات و نیاز جامعه تحت پوشش، ارتقاء و بهبود یابد

سرمقاله

تعهدات تأمین اجتماعی و بودجه سال ۱۴۰۱

نظام بودجه ریزی ایران دست کم در سه دهه گذشته متکی به استقراض دولت ها از بانک مرکزی برای جبران کسری هایی بوده که پله پله قد کشیده اند. به طور مشخص بر اساس ارزیابی نمایندگان مجلس شورای اسلامی، در سال ۱۴۰۰ و در دولت گذشته، میزان کسری بودجه به ۲۰۰ هزار میلیارد تومان رسیده بود؛ در حالی که بیش از ۱،۷ برابر این میزان، یعنی رقمی حدود ۵۳۰ هزار میلیارد تومان بدهی برای دولت ایجاد شده بود؛ بدهی ای که مسئول رفع کسری منابع بودجه سال جاری است. البته حجم عظیمی از آن مربوط به هشت سال گذشته؛ نه منحصرآ بودجه سال جاری است. به همین جهت، سوار شدن بودجه بر بال بدهی، اتفاقی نیست که مطلوب دولت سیزدهم و دولت های پیش از آنکه میراث دار گذشتگان خود هستند، باشد.

با وجود این، بدهی که از ناحیه پر کردن چاله های بودجه به بار می آید و بر جامی ماند و به دست دولت ها، گرفتار رشد «بادکنکی» می شود، مبنایی می شود برای برهم ریختن تراز منابع و مصارف طلبکاران؛ طلبکارانی که باید پاسخگوی جامعه هدف خود باشند و نیازهای اقتصادی و اجتماعی آنها را برآورده سازند. به همین جهت عصاره درون بودجه سنواتی دولت ها باید به گونه ای قوام گیرد که نه بدطعم باشد و نه زیاده شیرین که دل را بزند. مورد بودجه سال ۱۴۰۱ این قاعده همچنان پیشران و دارای دست برتر است. لاجرم دولت ها باید مصارف را به منابع نزدیک کنند و به این واسطه، کسری ساختاری بودجه را در جهت افزایش کمتر، آرایش دهند. در این میان، پرداخت بدهی ها از طریق واگذاری اموال و املاک مازاد، سهام شرکت ها، اوراق دارای سررسید دور تر و...

به جهت کاهش فشار بر تأمین منابع، دست دولت ها را برای کاهش کسری ساختاری باز می کند. در لایحه بودجه سال ۱۴۰۱ نیز دولت چنین رویکردی را در پیش گرفته و کسری تراز ساختاری را به ۷۰۴ هزار میلیارد تومان رسانده است. البته برای بودجه ای که نظام مندی آن به واسطه تحریم و فرایندهای هزینه زای ناشی از آن، برهم ریخته و یک کسری بودجه ۳۰۰ تا ۵۰۰ هزار میلیارد تومانی را از گذشته به ارث برده، رقم چندان عجیبی نیست. با این حال نباید از نظر دور داشت که سازمان تأمین اجتماعی میراث دار حداقل نیمی از بدهی های حسابرسی شده دولت های گذشته است. متعاقب همین موضوع، دولت سیزدهم در لایحه بودجه ۱۴۰۱، پرداخت بدهی های خود را بر بستر واگذاری های اصل (۴۴) مورد اشاره قرار داده است. بر این اساس، در بند (الف) تبصره (۲) لایحه بودجه سال ۱۴۰۱، به دولت اجازه داده شده که بنگاه های دولتی مشمول گروه های (۱) و (۲) و موضوع ماده (۲) قانون اجرای سیاست های کلی اصل (۴۴) قانون اساسی را به نظام بانکی، سازمان خصوصی سازی و صندوق های بازنشستگی، واگذار یا منتقل کند. این در حالی است که در سال ۱۳۹۹ از محل مطالبات سازمان تأمین اجتماعی، مجموعه صنعتی «هپکو» با حدود هزار میلیارد تومان بدهی به این سازمان واگذار شد. البته این بدهی با بدهی دولت به سازمان، تهاوت شدت تا بدهی هپکو در بدو واگذاری به صفر برسد؛ به همین دلیل، در لایحه بودجه سال ۱۴۰۰ تهاوت شرکت ها با بدهی صفر مورد تأکید قرار گرفته است. با این حال، در بودجه سال ۱۴۰۱ محل اختصاصی برای بدهی غیر جاری دولت به سازمان تأمین اجتماعی در نظر گرفته نشده و صرفاً واگذاری شرکت ها به صندوق های بازنشستگی مورد تأکید قرار گرفته است. پیش تر علی بابایی کارنامی، رئیس فراکسیون کارگری مجلس شورای

مدیر کل روابط عمومی سازمان تأمین اجتماعی تأکید کرد

صداقت، صراحت و شفافیت از اصول ماست



گزارش

مشاور مدیرعامل و مدیر کل روابط عمومی سازمان تأمین اجتماعی در وبینار سراسری مدیران روابط عمومی ادارات کل و مدیریت های درمان تأمین اجتماعی سراسر کشور اظهار داشت: «معمولاً نسبت به جایگاه و کارکرد رسانه، تلقی و نگاهی رادیکال و ساده انگارانه وجود دارد که از یک سو باعث شده تا فعالیت رسانه ای به عنوان فعالیت غیر ضروری، تشریفاتی و حتی لوکس شناخته شود و از سوی دیگر و در وجه افراطی آن، بر اساس یک تلقی غیر واقعی، این انتظار ایجاد شود که رسانه قرار است شاه کلید حل تمام مشکلاتی باشد که در عرصه واقعیت، برای حل آنها اقدام مؤثری انجام نشده است.»

سید محمدرضا فیاضی با تأکید بر ظرفیت بالای رسانه برای کمک به تعاملات مثبت سازمان ها و ایجاد ارتباط دوسویه با ذی نفعان، گفت: «فرآگیری ابزارهای ارتباطی و به دنبال آن شکست نسبی انحصار های رسانه ای باعث شده تا نقش روابط عمومی ها از جنبه کلیشه ای و تشریفاتی که عمدتاً جنبه واکنشی داشته و تنها متمرکز بر پوشش اخبار اشخاص حقوقی در سازمان بودند؛ به نقشی فعال و ضروری تبدیل بشود که حالا بر اساس آن، روابط عمومی ها وظیفه دارند به صورت ایجابی به مدیریت تصویر و هویت یکپارچه سازمان خود بپردازند.»

مشاور مدیرعامل و مدیر کل روابط عمومی سازمان تأمین اجتماعی با تأکید بر اهمیت کار رسانه ای و اینکه امروزه تصویر و انگاره های ذهنی پایه پای واقعیت و حتی مهمتر از واقعیت هستند؛ صداقت، صراحت، شفافیت و هر پیز از زیاده گویی را اصول حاکم بر هر گونه فعالیت رسانه ای در سازمان تأمین اجتماعی دانست.

فیاضی در ادامه با اشاره به نقش محیط و فرامتن جامعه در کنش های رسانه ای گفت: «فعالیت های رسانه ای در فضای خلاء اتفاق نمی افتند و شناخت

مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی؛

طرح کلان نسخه الکترونیک در حال تکمیل است

گزارش

اتخاذ شود و بعد از اتخاذ تصمیم نیز تمامی دستگاه ها و واحدهای اجرایی بایستی مطابق با برنامه به تکالیف خود عمل کنند. مسائل فنی که در سطوح کارشناسی به بحث گذاشته می شود، باید با رویکرد عملگراییانه و برای کاهش رف و رفع مشکلات مردم پیگیری شود.» موسوی تأکید کرد: «برنامه نسخه الکترونیک و تمامی برنامه های تحولی بایستی برای ارتقاء خدمات به جامعه طراحی و اجرا شود و مردم هزینه های مشکلات موجود در طرح های تحولی را بپردازند. فعالیت سامانه نسخه الکترونیک باید به گونه ای طراحی شود که جامعه هدف به بهترین نحو از خدمات آن بهره مند شوند. اگر مشکلی در فعالیت سامانه ایجاد شد، باید برای رفع مشکلات احتمالی از همه امکانات و ظرفیت ها استفاده شود و به نحوی برنامه ریزی کنیم که هزینه مشکلات به مردم تحمیل نشده و سازمان خودش هزینه مشکلات احتمالی را متقبل شود.» مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی گفت: «تمامی واحدهای تخصصی سازمان تأمین اجتماعی و همچنین مدیران و همکاران مراکز اجرایی سراسر کشور تلاش قابل تقدیری برای اجرای موفقیت آمیز و تکمیل این طرح بسیار مهم ملی دارند، روند رو به بهبود این طرح کاملاً مشخص است و مشکلات و کاستی های احتمالی باعث نادیده گرفتن تلاش همکاران سازمان تأمین اجتماعی برای پیشبرد این طرح نخواهد شد.»

مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی در وبینار بررسی وضعیت نسخه الکترونیک که با حضور مدیران درمان تأمین اجتماعی سراسر کشور برگزار شد، اظهار داشت: «تحولات حوزه فناوری اطلاعات بسیار سریع است و هدف سازمان در این حوزه استفاده حداکثری از تکنولوژی است. در این زمینه نمی توانیم همه کارها را تنها در درون سازمان متمرکز کنیم و باید از ظرفیت های برون سازمانی نیز بهره ببریم. تحول آفرینی در مرز دانش انجام می شود و نباید از مسیر توسعه عقب ماند.» سید میرهاشم موسوی گفت: «طرح نسخه الکترونیک طرح بزرگی است که با هماهنگی و همکاری دستگاه های اجرایی مختلف در حال تکمیل است و طبیعتاً در مسیر اجرا با ایرادات و کاستی هایی نیز همراه است اما با تلاش خستگی ناپذیر و دانش فنی متخصصان امید فراوانی برای تکمیل این برنامه بزرگ داریم. برنامه نسخه الکترونیک باید با استفاده از تمامی ظرفیت های درون و برون سازمانی و تعامل حداکثری با سایر دستگاه های اجرایی کشور تکمیل شده و مردم به هیچ عنوان نباید برای دسترسی به خدمات با محدودیت مواجه شوند.» مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی افزود: «همکاری بین بخشی و رویکرد تعاملی با سایر دستگاه ها از مسائل حائز اهمیت در این برنامه است. تصمیمات مهم درباره روند اجرایی و تکمیل این برنامه بایستی با هماهنگی و کار تیمی