

یادداشت



توسعه خدمات درمانی تأمین اجتماعی



حجت آرین

کارشناس بیمه‌های اجتماعی

سازمان تأمین اجتماعی در سال‌های اخیر به دنبال ارائه خدمات حوزه درمان به اقشار تحت پوشش از جمله بازنشستگان و مستمری‌بگیران بوده و به همین دلیل، توسعه بیمه تکمیلی درمان را در راستای پوشش حداکثری درمانی برای بیش از ۴ میلیون و ۱۳۰ هزار بازنشسته را در دستور کار قرار داده است.

از آنجا که بازنشستگان به دلیل شرایط سنی نیازمند به تأمین کامل پوشش درمانی هستند، سازمان تأمین اجتماعی سهم ۵۰ درصد حق بیمه تکمیلی بازنشستگان را متقبل شده است.

این در حالی است که این سازمان در بخش درمان مستقیم در قالب بیش از ۴۰۰ مرکز درمانی ملکی و در حوزه درمان غیرمستقیم در پوشش مراکز درمانی طرف قرارداد، هزینه‌های درمانی بیمه‌شدگان و بازنشستگان را عهده‌دار است.

در راستای توسعه خدمات درمانی بازنشستگان، تأمین اجتماعی مسئولیت حمایتی و مدیریتی دارد که افزایش ۸۰ درصدی سقف تعهدات و رشد ۱۲۰ درصدی سهم سازمان در پرداخت حق بیمه تکمیلی این قشر تأییدکننده این موضوع است.

افزایش‌های اعمال شده در حوزه بیمه تکمیلی بازنشستگان در دوره جدید مدیریتی تأمین اجتماعی، باعث شده است تا پرداخت‌ها از جیب این قشر کمتر و کمتر شود.

این سطح از حمایت درمانی سازمان در قبال جامعه بازنشسته در حالی است که تأمین اجتماعی با وجود حجم بالای مطالبات انباشت شده سال‌های گذشته از نهاد دولت و بخش خصوصی در قالب سهم حق بیمه، گسترش مناسب خدمات درمانی را در کارنامه خود دارد. رشد سقف تعهدات تأمین اجتماعی در بخش خدمت بیمه تکمیلی بازنشستگان تحت پوشش در بازه زمانی اشاره شده حتماً افزایش رضایتمندی این بخش از ذی‌نفعان سازمانی را به دنبال داشته است.

تأمین خدمات کامل درمانی، ارتقاء کیفیت سلامت، رشد رضایتمندی و افزایش اعتبار اجتماعی سازمان، بخشی از مزایای توسعه خدمات درمانی در قالب خدمات مراکز ملکی، بخش‌های درمانی طرف قرارداد و در حوزه بیمه تکمیلی برای بازنشستگان است.

به دنبال افزایش سهم سازمان از پرداختی بیمه تکمیلی، بازخوردهای مثبت رضایتمندی بازنشستگان از این مهم توسط کانون‌های بازنشستگی به ثبت رسیده است.

گفتنی است بخش قابل توجهی از رضایت بازنشستگان و مستمری‌بگیران، به دلیل کاهش هزینه‌های پرداختی درمان از جیب آنان است.

نگاه ویژه تأمین اجتماعی در ارائه خدمات درمانی بخصوص به بازنشستگان و مستمری‌بگیران در قالب عملکرد این سازمان در توسعه کمی و کیفی مراکز درمانی، توسعه درمان غیرمستقیم و رشد شاخص‌های بیمه تکمیلی پیداست.

رییس کانون بازنشستگان تأمین اجتماعی استان تهران مطرح کرد

کاهش هزینه‌های درمانی بازنشستگان با توسعه بیمه تکمیلی

جزییات برقراری بیمه تکمیلی بازنشستگان و افزایش سهم تأمین اجتماعی از این حق بیمه را در گفت‌وگو با علی دهقان کیا، رییس کانون بازنشستگان تأمین اجتماعی استان تهران جویا شدیم.

بیمارستان‌های دولتی خدمات مناسبی به بیمه‌شدگان و بازنشستگان تحت پوشش تأمین اجتماعی می‌دهند که البته مشکلاتی در این زمینه وجود دارد.»

پرداخت مطالبات مراکز درمانی

رییس کانون عالی بازنشستگان تأمین اجتماعی تهران افزود: «با وجود پرداخت تمام بدهی مراکز درمانی و بیمارستانی طرف قرارداد از سوی سازمان، اما مطالبات تأمین اجتماعی از این مراکز به طور کامل وصول نشده است.»

دهقان کیا تصریح کرد: «کانون میزان مطالبات سازمان از مراکز درمانی طرف قرارداد ۱۲ هزار میلیارد تومان، اما طلب آنها از تأمین اجتماعی ۸ هزار میلیارد تومان برآورد شده که عدم ارائه برخی خدمات به بیمه‌شدگان تأمین اجتماعی در این مراکز به همین دلیل عنوان شده است.»

کاهش هزینه‌های بازنشستگان

دهقان کیا گفت: «با توجه به تأثیر اقدامات تأمین اجتماعی در بخش بیمه تکمیلی، کاهش هزینه‌های درمانی بازنشستگان از طرف سازمان دنبال می‌شود.»

وی در ادامه افزود: «حتی با در نظر گرفتن رشد سهم تأمین اجتماعی در بیمه تکمیلی، همچنان در حوزه درمان چالش‌هایی وجود دارد که از طرف سازمان برای حل آنها اقدام شده، اما حرکت مثبت سازمان در راستای ارتقاء خدمات درمانی تکمیلی نیز قابل تقدیر است.»

به گفته وی، رضایتمندی کامل بازنشستگان پس از انجام درمان و ارائه مجموع خدمات درمانی به آنها توسط تأمین اجتماعی، محقق خواهد شد.

رییس کانون بازنشستگان تأمین اجتماعی استان تهران تصریح کرد: «با توجه به اینکه بازنشستگان به واسطه شرایط سنی نیازمند دریافت خدمات درمانی سطح بالا هستند، بیمه تکمیلی درمان با حمایت‌های تأمین اجتماعی بخش قابل توجهی از هزینه‌های مربوطه را پوشش خواهد داد.»

وی در ادامه گفت: «حتی با توجه به هزینه‌های بالای درمانی، مراکز درمانی ملکی تأمین اجتماعی و

آنها را فراهم خواهد کرد، گفت: «این مهم با افزایش بیمارستان‌ها یا پاراکلینیک‌های طرف قرارداد با بیمه آتیه‌سازان حافظ ممکن می‌شود.»

ارتقاء سطح درمان

دهقان کیا گفت: «در حال حاضر با توجه به برخی مشکلات مرتبط با بیمارستان‌های طرف قرارداد بیمه تکمیلی، انتظار رفع موانع ارائه خدمات، جبران کاستی‌ها و ارتقاء درمان وجود دارد. البته سازمان نیز درصدد حل چالش‌های درمان بازنشستگان و مستمری‌بگیران با مراکز درمانی طرف قرارداد است.»



تهران در صدر بیشترین حادثه دیدگان شغلی

تعداد حادثه دیدگان شغلی نیز متعلق به استان‌های تهران، البرز و اصفهان بوده است. گزارش مرکز برنامه ریزی و اطلاعات راهبردی وزارت کار همچنین حاکی از آن است که ۹۵.۸ درصد حادثه دیدگان مرد و ۴.۲ درصد زن هستند و بیشترین تعداد حادثه دیدگان



شغلی مربوط به گروه‌های سنی ۳۰-۳۴ ساله و ۳۵-۳۹ ساله به ترتیب با ۲۲.۶ درصد و ۲۰.۷ درصد است که نشان می‌دهد ۴۳.۳ درصد از کل حادثه دیدگان شغلی مربوط به این دو گروه سنی بوده‌اند.

نتایج این گزارش در خصوص آسیب‌های شغلی ایجاد شده در سال گذشته بیانگر آن است که با توجه به بازرسی‌های صورت گرفته از کارگاه‌های مشمول قانون کار، تعداد آسیب‌های شغلی ثبت شده مشمولان قانون کار ۸ هزار و ۹۳۱ نفر - حادثه بوده که کاهش ۳.۹ درصدی نسبت به آمار سال ۱۳۹۹ داشته است. از کل آسیب‌های شغلی، ۷۶۸ مورد منجر به فوت و در بین فعالیت‌های اقتصادی، بخش ساختمان بیشترین سهم را در آسیب‌های شغلی منجر به فوت داشته است.

هر سال در جهان بیش از یک میلیون نفر بر اثر حوادث ناشی از کار جان خود را از دست می‌دهند و عده بسیاری دچار آسیب‌های جدی می‌شوند. به موجب بند «۸» ماده (۲) قانون تأمین اجتماعی، حادثه اتفاقی پیش‌بینی نشده‌ای است که تحت تأثیر عامل یا عوامل

خارجی و در اثر عمل یا اتفاقی ناگهانی رخ می‌دهد و موجب صدماتی بر جسم و روان فرد بیمه شده می‌شود. حادثه شغلی یا حادثه ناشی از کار، به حادثه‌ای گفته می‌شود که حین انجام وظیفه شغلی یا مرتبط با آن در داخل یا خارج از محل فعالیت رخ دهد و جراحت، بیماری، صدمه یا فوت از جمله پیامدهای آن به شمار می‌رود. مطابق گزارش مرکز برنامه ریزی و اطلاعات راهبردی وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی، در سال ۱۴۰۰ از مجموع کل بیمه‌شدگان در معرض حادثه شغلی، ۴۵ هزار و ۹۰۴ نفر دچار حادثه شغلی شدند که این تعداد نسبت به سال ۱۳۹۹ کاهش ۳.۲ درصدی داشته است. از کل حادثه دیدگان شغلی، ۶۲۱ مورد منجر به فوت و ۵۳ مورد منجر به از کار افتادگی کلی شده است. بیشترین

کاهش آمار مقرری بگيران بیمه بیکاری در کشور

هزار و ۴۹۷ نفر معادل ۶۵.۷ درصد را مردان و ۶۳ هزار و ۹۲۵ نفر معادل ۳۴.۳ درصد را زنان تشکیل می‌دهند. استان تهران با ثبت بیش از ۴۲ هزار نفر و پس از آن اصفهان و خراسان رضوی بیشترین تعداد مقرری‌بگیران بیمه بیکاری را به خود اختصاص دادند. کمترین



تعداد مقرری‌بگیران نیز به استان‌های خراسان شمالی و کهگیلویه و بویراحمد تعلق دارد. تا پیش از شیوع کرونا، مراحل ثبت درخواست بیمه بیکاری از طریق سامانه بیکاری وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی صورت می‌گرفت اما در دوران کرونا، سامانه جامع روابط کار از سوی وزارت کار به منظور ثبت درخواست متقاضیان بیمه بیکاری معرفی شد تا کسانی که از اثرات شیوع کرونا آسیب دیده و بیکار شده بودند، از مقرری بیمه بیکاری بهره‌مند شوند. اکنون نیز این سامانه فعال است.

برابر قانون، پرداخت مقرری بیمه بیکاری به کسانی صورت می‌گیرد که به طور غیرارادی و به علت حوادث غیرمترقبه نظیر زلزله، سیل، آتش‌سوزی و مواردی همچون کرونا بیکار شده باشند.

نتایج یک پژوهش نشان می‌دهد تعداد مقرری‌بگیران بیمه بیکاری در سال گذشته بیش از ۱۵ درصد کاهش داشته است. بیمه بیکاری یکی از حمایت‌های اجتماعی است که سازمان تأمین اجتماعی بر اساس آن مکلف است با دریافت حق بیمه بیکاری مقرر به کارگران مشمول

قانون بیمه که به طور غیر ارادی بیکار و از سوی ادارات تعاون، کار و رفاه اجتماعی معرفی شده‌اند، مقرری بیمه بیکاری پرداخت کند. بیمه بیکاری به کارگران مشمول قانون کار و تابع قانون تأمین اجتماعی تعلق می‌گیرد و بر اساس آن کارفرما مکلف است سه درصد از مزد کارگر را به صندوق بیمه بیکاری واریز کند. گزارش مرکز برنامه ریزی و اطلاعات راهبردی وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی کار نشان می‌دهد که تعداد کل مقرری‌بگیران بیمه بیکاری در سال گذشته ۱۸۶ هزار و ۴۲۲ نفر بود. این در حالی است که تعداد مقرری‌بگیران در سال ۱۳۹۹ حدود ۲۲۱ هزار و ۲۲۹ نفر بود که از کاهش ۱۵.۷ درصدی نسبت به سال ۱۳۹۹ حکایت دارد.

از مجموع کل مقرری‌بگیران بیمه بیکاری، ۱۲۲

تعداد خانه‌های بهداشت کارگری افزایش یافت

پوشش خدمات بهداشتی این مراکز قرار دارند. بر اساس آخرین آمارها نزدیک به ۴ هزار خانه بهداشت کارگری در کشور وجود دارد که بیش از یک میلیون نفر از کارگران تحت پوشش خدمات این مراکز قرار دارند. گزارش مرکز برنامه ریزی و اطلاعات راهبردی وزارت کار از تعداد خانه‌های بهداشت کارگری نشان می‌دهد که در سال گذشته ۹۷۶ خانه بهداشت کارگری در کارگاه‌ها و کارخانه‌های کشور در حال فعالیت بوده‌اند. این آمار نسبت به سال ۱۳۹۹ افزایش داشته و به دلیل افزایش سیاست‌های حمایتی کارفرمایان ۱۴۸ خانه بهداشت کارگری جدید نیز با هدف ارائه خدمت به جامعه کار و تولید در سال گذشته تأسیس شده است.

پیش از این تا بهمن ماه سال گذشته با همکاری و همراهی وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی، وزارت بهداشت و

مقوله بهداشت همواره به عنوان یکی از شاخص‌های اصلی تأمین رفاه اجتماعی مطرح بوده و توجه به سلامت نیروهای کار در دستور کار دولت‌ها قرار داشته است. در قانون کار ایران نیز اهمیت رعایت نکات ایمنی و بهداشت محیط کار مورد تأکید قرار گرفته است؛ به نحوی که بر اساس تبصره یک ماده (۹۶) قانون کار، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مسئول برنامه ریزی، کنترل، ارزشیابی و بازرسی در زمینه بهداشت کار و درمان کارگری بوده و موظف است اقدامات لازم را در این زمینه به عمل آورد.

موضوع سلامت کارگران و بهداشت محیط کار همواره یکی از اولویت‌های اساسی وزارت کار بوده است. برابر آمارها در سال جاری با همکاری کارفرمایان ۱۱۰ خانه بهداشت کارگری راه‌اندازی شده و ۵۰۰ هزار نفر از کارگران تحت

