



## رتبه دوم برای اداره کل کرمان

اداره کل تأمین اجتماعی استان کرمان در ارزیابی عملکرد سه ماهه چهارم سال ۱۴۰۱ سازمان تأمین اجتماعی کشور، رتبه دوم را کسب کرد. شیخ شعاعی، مدیر کل تأمین اجتماعی این استان تلاش مضاعف، همراهی و همفکری کارکنان استان را در اجرای کامل و درست برنامه‌های مورد ارزیابی در استان را از عوامل موفقیت‌های این استان دانست و خطاب به کارکنان استان گفت: «در کنار حفظ ارزش‌های دینی، وجدان کاری، انضباط و تعهد کاری و استفاده از مهارت‌های لازم و تخصصی باید خدمتگزار خوبی برای جامعه شریف تحت پوشش خود باشیم.»

## افزایش ۵ درصدی بیمه‌شدگان اصفهانی

مدیر کل سازمان تأمین اجتماعی در نشست ذی‌نفعان سازمان که در محل مدیریت درمان تأمین اجتماعی استان اصفهان برگزار شد گفت: «جمعیت بیمه‌شدگان در اسفندماه سال ۱۴۰۰ حدود یک میلیون و ۲۵۰ هزار بود که سال گذشته با توجه به نوسانات اقتصادی تا پایان سال توانستیم تعداد بیمه‌شدگان را به یک میلیون و ۲۳۰ هزار نفر برسانیم. برای رسیدن به این هدف گروه‌های هدف تعریف شدند خصوصاً در زمینه بیمه فراگیر خانواده که حدود دو سال است در حال انجام است. همچنین با تبلیغ و اطلاع‌رسانی مؤثر، سازمان موفق به افزایش پنج درصدی بیمه‌شدگان شد. مرتضی حاجی کاظمی در ادامه گفت: «ما در پرداخت مستمری در استان اصفهان حدود ۳۰۰ میلیارد کسری منابع داشتیم که باید از اعتبارات استان‌های دیگر و یا وام تأمین می‌شد که خوشبختانه در پایان سال گذشته ۹۰ هزار میلیارد از دیون معوقه دولت وصول شد.»

## کاهش واحدهای تولیدی دارای حقوق معوق در استان مرکزی

مدیر کل تعاون، کار و رفاه اجتماعی استان مرکزی از کاهش ۴۰ درصدی تعداد واحدهای تولیدی دارای حقوق معوق این استان در فروردین‌ماه امسال نسبت به مدت مشابه در سال قبل خبر داد. جمشید امیدی با بیان این مطلب گفت: «تعداد واحدهای دارای حقوق معوق این استان از ۱۰ واحد در فروردین‌ماه سال ۱۴۰۱ به شش واحد در مدت مشابه امسال رسید.» او با بیان اینکه همه تلاش‌ها در استان مرکزی برای رفع مشکلات واحدهای تولیدی و تحقق رشد تولید به کار گرفته شده گفت: «تعداد کارگران دارای حقوق معوق این استان نیز از ۴۳۴ نفر در فروردین‌ماه سال ۱۴۰۱ به ۴۱۷ نفر در مدت مشابه امسال رسیده است.» امیدی به کاهش چهار درصدی تعداد کارگران دارای حقوق معوق در این استان اشاره کرد و یادآور شد: «استان مرکزی در مجموع در سال گذشته نسبت به سال ۱۴۰۰، هم با رونق تولید و هم با رونق اشتغال همراه بود.»

مدیر کل تعاون، کار و رفاه اجتماعی استان مرکزی افزود: «در این مدت، تعداد کارگاه‌های فعال این استان با رشد ۲/۵ درصدی همراه بود و ۵۹۹ کارگاه در استان مرکزی اضافه شد. جامعه کارگری استان نیز در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال ۱۴۰۰ روند افزایشی داشت و در این مدت، ۸ هزار و ۲۰۰ نفر به این جامعه اضافه شد.»

## استان‌ها

### پوشش بیمه‌ای ۴۰۰۰ کارگر ساختمانی در خراسان شمالی

مدیر کل تأمین اجتماعی استان خراسان شمالی، قانون اصلاحیه ماده (۵) بیمه‌های اجتماعی کارگران ساختمانی را عاملی در جهت افزایش چتر پوشش بیمه‌ای این قشر شریف و پر تلاش جامعه دانست و گفت این قانون بیش از ۴ هزار نفر در استان را پوشش بیمه‌ای می‌دهد. جواد یزدانی افزود: «با تصویب و اجرای قانون اصلاح ماده ۵ قانون بیمه‌های اجتماعی کارگران ساختمانی جمعیت بیش از یک میلیون و ۵۰۰ هزار نفری کارگران شاغل در حوزه ساختمانی با تحقق پوشش بیمه تأمین اجتماعی از خدمات بیمه‌ای، درمانی و بازنشستگی این سازمان بهره‌مند شدند و بخشی از چالش‌های خانوار تحت پوشش خود را حل شده می‌بینند.»

او ادامه داد: «بخش قابل توجهی از نیروی کار کشور در قالب کارگران ساختمانی در حوزه‌های عمرانی و ساخت‌وساز فعالیت دارند که با نگاه به شرایط سختی کار آنها در محیط‌های پرخطر و در قالب کارهای سخت و طاقت‌فرسا در اجرای پروژه‌های مرتبط با ساخت‌وساز، نیازمند بهره‌مندی از پوشش بیمه‌ای در سازمان‌های بیمه‌گر مخصوص سازمان تأمین اجتماعی هستند.»

یزدانی افزود: «اصلاح ماده (۵) قانون بیمه‌های اجتماعی کارگران ساختمانی اقدامی جهت تأمین منابع پایدار درآمدی سازمان تأمین اجتماعی با هدف حمایت از جامعه شریف کارگری و پوشش بیمه‌ای این قشر به اجرا درآمده است.»

### پرداخت ۱۱۰۰۰ میلیارد تومان مستمری در گیلان

تأمین اجتماعی گیلان در سال گذشته بیش از ۱۱ هزار میلیارد تومان بابت انواع مستمری، افزون بر هزار و ۸۵۰ میلیارد تومان هزینه‌های درمانی و بالغ بر ۴۵۰ میلیارد تومان مقرری بیمه‌بیکاری به بیمه‌شدگان و مستمری‌بگیران خود پرداخت کرد. کیوان مرتضوی، سرپرست اداره کل تأمین اجتماعی گیلان با بیان اینکه مقدمات اعمال افزایش مستمری‌های سال ۱۴۰۲ به دنبال مصوبه ابلاغی فراهم شد و تلاش می‌شود این افزایش در اردیبهشت‌ماه در احکام این عزیزان لحاظ و پرداخت شود، افزود: «در سال گذشته بیش از ۱۱ هزار میلیارد تومان تعهدات بلندمدت در قالب انواع مستمری‌های بازنشستگان، از کارافتادگان و بازماندگان به مشمولان تأمین اجتماعی گیلان پرداخت شده است.» و همچنین گفت: «در این مدت، مجموع هزینه‌های درمانی در بخش‌های مستقیم (مراکز ملکی) و غیرمستقیم (خرید خدمت از مراکز طرف قرارداد) که به وسیله همکاران استان در مدیریت درمان تحقق یافت بیش از هزار و ۸۵۰ میلیارد تومان بود و افزون بر ۴۵۰ میلیارد تومان مقرری بیمه‌بیکاری نیز در سال گذشته پرداخت شد.» سرپرست اداره کل تأمین اجتماعی گیلان با اشاره به اینکه تعهدات بلندمدت بزرگترین گروه تعهداتی سازمان تلقی می‌شود، این رقم را در استان گیلان حدود شش برابر هزینه‌های بخش درمان بر شمرد و گفت: «با توجه به اعمال رشد ۲۷ درصدی برای مستمری‌بگیران، حداقل‌گیر و افرادی که به نسبت سابقه تعهدات دریافت می‌کنند و رشد ۲۱ درصدی برای سایر سطوح، در کنار رشد فزاینده پیوستن نفرات جدید به این جرقه، پیش‌بینی می‌شود میزان تعهدات پرداختی مستمری‌ها در سال جاری ماهانه به حدود هزار و ۲۰۰ میلیارد تومان افزایش یابد.»

## اقدام شاخص مدیریت درمان خوزستان

## رشد ۱۰ برابری جبران خسارات و بازگشت منابع

سرپای بیماران توسط پزشکان این مراکز در سال ۱۴۰۱ با رشد ۱۸ درصدی به ۵ میلیون و ۹۹۰ هزار مورد، تعداد بیماران بستری با رشد ۲۸ درصدی به نزدیک ۴۲ هزار نفر و تعداد اعمال جراحی انجام شده در این مراکز نیز با رشد ۴۱ درصدی به ۱۶ هزار و ۶۸۱ مورد رسید. سرپرست معاونت خرید راهبردی و اسناد پزشکی مدیریت درمان تأمین اجتماعی استان خوزستان در گفت‌وگو با آتیه‌نو به تبیین برخی چالش‌ها و طرح‌های مهم در دست اجرای این معاونت پرداخته است.



مدیریت درمان تأمین اجتماعی استان خوزستان با اشاره به اینکه عمده مشکلات و هزینه‌کرد ما به بخش بستری بازمی‌گردد که کار بسیار سخت و طاقت‌فرسای است، گفت: «کنترل‌های دستی اسناد بستری می‌تواند بر بستر این سامانه انجام شود. در حال حاضر کلیه صحت‌سنجی‌های پرداخت هیأت علمی و اصالت‌سنجی داروها باید به صورت دستی انجام شود که درصد خطای بالایی دارد. ضمن آنکه بعضی طرح‌های ابلاغی از این طریق قابل انجام و کنترل نیست؛ مانند درخواست‌های سهم طرح دارو پار در اسناد بستری که انجام آن به صورت دستی تقریباً غیرممکن است.»

حیدریان به چالش دیگری که استان با آن روبه‌رو است اشاره کرد و گفت: «بیش از ۱۳ سال است که در حوزه درمان غیرمستقیم استان خوزستان حتی یک نیرو و استخدام نشده و تعداد زیادی از همکاران مادر آستانه بازنشستگی هستند. این موضوع نیاز ما به استفاده از بستر مکانیزه برای چاپ‌کتر کردن فرایندهای کاری دوچندان می‌کند. حداقل بیش از ۵۰ درصد منابع مدیریت‌های درمان بخش‌های غیرمستقیم مربوط به اسناد بستری است و راه‌اندازی سامانه‌های سامانی می‌تواند کمک مهمی برای صحت پرداخت‌ها و مدیریت منابع انسانی باشد.»

حدود ۷۷۰ بیمار تأمین اجتماعی در مدتی که این صندوق فعالیت خود را در استان آغاز کرد توانستند از این منبع کشوری استفاده کنند. همچنین حدود ۶ میلیارد تومان هم برای بیماران صعب‌العلاج و بیماران خاص از محل این صندوق هزینه شد.»

### ۹۸ درصد نسخه‌نویسی الکترونیک

او درباره آمار نسخه‌های الکترونیک نیز گفت: «بیش از ۹۸ درصد نسخه‌نویسی در بخش پزشکان، مطب‌ها و درمانگاه‌ها به صورت الکترونیک انجام می‌شود. نسخ کاغذی تنها در شرایط اضطرار نوشته می‌شوند.» سرپرست معاونت خرید راهبردی و اسناد پزشکی مدیریت درمان تأمین اجتماعی استان خوزستان افزود: «در بخش دانشگاهی هم اتفاقی که در استان افتاده این است که رشد بسیار خوبی نسبت به سال قبل پیدا کرده و در حالی که طی شش ماهه اول سال ۱۴۰۰ آمار نسخه‌نویسی الکترونیک در بخش دانشگاهی، صفر بوده، در شش ماهه اول سال ۱۴۰۱ به رشد حدود ۸۴ درصدی دست یافته و اکنون به عدد ۹۰ درصد نزدیک شده است.»

حیدریان با بیان اینکه یک مسأله جدی در بحث سامانه‌های الکترونیک وجود دارد و آن این است که اصلاحات سامانه‌های نسخه‌نویسی الکترونیک به کندی صورت می‌گیرد، گفت: «این کندی تبعات قابل توجهی برای بیمار، مرکز طرف قرارداد و مدیریت‌های درمان دارد که باید پاسخگو باشند. اگر تغییری ایجاد و اشکالات سامانه‌ها برطرف شوند در تحقق اهداف کلی نسخه‌نویسی الکترونیک اثرگذار خواهند بود.»

### عدم راه‌اندازی کامل سامانه رسا

او تأکید کرد: «تاکنون در این زمینه هیچ حرکتی در خصوص راه‌اندازی سامانه رسا (راهکار سلامت الکترونیک) و حرکت مؤثری که منجر به خروجی و تغییر شود، اتفاق نیفتاده است. برنامه سامانه رسا حدود دو سال است که به استان ابلاغ و جلسات آموزشی مربوط برگزار شده و پیگیری‌هایی صورت گرفته اما به رغم اینکه سازمان مشابه ما یعنی سازمان بیمه سلامت از سال ۹۷ از سامانه رز استفاده می‌کند، متأسفانه سامانه رسا هنوز به یک سامانه واقعی برای رسیدگی اسناد تبدیل نشده است.»

سرپرست معاونت خرید راهبردی و اسناد پزشکی

در حال حاضر بیش از یک میلیون و ۲۰۰ هزار بیمه‌شده و مستمری‌بگیر اصلی تحت پوشش خدمات متنوع بیمه‌ای و درمانی سازمان تأمین اجتماعی در استان خوزستان قرار دارند که با احتساب افراد تبعی تحت تکفل آنان در مجموع جمعیتی بالغ بر ۳ میلیون و ۱۰۰ هزار نفر در این استان از خدمات تأمین اجتماعی بهره‌مندند. مدیریت درمان تأمین اجتماعی این استان دارای هفت بیمارستان، هفت پلی کلینیک شبانه‌روزی و ۱۸ مرکز درمانی سرپایه ملکی به صورت تک شیفت، دو شیفت و سه شیفت است. مواردی زیر

امسال ۲۰۶ قرارداد جدید منعقد کرده‌ایم که بیشترین قراردادها (۹۰ قرارداد) مربوط به داروخانه‌ها است.» سرپرست معاونت خرید راهبردی و اسناد پزشکی مدیریت درمان تأمین اجتماعی استان خوزستان افزود: «عمده‌رشد قراردادها در بخش داروخانه‌ها به این موضوع بازمی‌گردد که روند صدور مجوز تأسیس داروخانه از سوی وزارت بهداشت تسهیل و محدودیت‌هایی که قبلاً وجود داشت، رفع شده است. از طرفی سیاست سازمان تأمین اجتماعی جهت حفظ حقوق بیمه‌شدگان، در اولویت قرار دادن انعقاد قرارداد در بخش‌های دارویی است.»

حیدریان پیرامون چگونگی اجرای طرح دارواری و میزان رشد نسخ و رشد قیمتی داروها در این استان گفت: «ما از قبل اجرای طرح دارواری رشد قابل توجهی در هزینه‌کرد داریم. این طرح از اواخر تیرماه سال گذشته به اجرا درآمد. در مردادماه سال ۱۴۰۱ نیز حدود ۷۸۰ هزار نسخه دارویی به ارزش ریالی ۶۹ میلیارد تومان داشتیم. البته به طور کلی متوسط هر نسخه دارویی شامل چهار قلم و میانگین مبلغ یک نسخه در مردادماه ۱۲۴ هزار تومان بود که این رقم در دی‌ماه به ۹۴۰ هزار نسخه رسید و اکنون متوسط قیمت هر نسخه ۱۷۵ هزار تومان شده است.»

### رشد میانگین قیمت نسخ دارویی

او ادامه داد: «مبلغ کل سند بخش دارویی استان از ۶۹ به ۱۲۷ میلیارد تومان رسیده و به این معناست که ما در بخش دارو ۲۱ درصد رشد در تعداد نسخ دارویی و ۸۴ درصد رشد در هزینه‌ها داشته‌ایم. در مجموع متوسط رشد قیمت نسخ دارویی ۴۱ درصد بوده است.» سرپرست معاونت خرید راهبردی و اسناد پزشکی مدیریت درمان تأمین اجتماعی استان خوزستان در بخش دیگری از سخنانش، آماری از بیماران خاص و صعب‌العلاج خوزستان ارائه داد و در تشریح رسیدگی به این بیماران گفت: «در سال گذشته حدود ۲ میلیارد و ۱۰۰ میلیون تومان اعتبار از محل غیرشمولی که به استان ابلاغ شده در اختیار داشتیم که کل این مبلغ برای پرداخت اسناد غیرشمول هزینه و صرف درمان بیماران سرطانی و صعب‌العلاج در قالب ۲۷۴ پرونده شد.»

حیدریان افزود: «همچنین یک مبلغی به استان‌ها در قالب صندوق بیماری‌های صعب‌العلاج ابلاغ شد که بیمه سلامت متولی هزینه‌کرد آن بود. این مبلغ پس از تشکیل جلسه‌های مربوطه که با حضور من برگزار شد، تعیین شد و



مریم حیدریان با ارائه گزارشی از روند رسیدگی به پرونده‌های درمانی و جبران خسارات این استان در سال گذشته گفت: «۲۰ هزار پرونده خسارات متفرقه در سال ۱۴۰۱ پذیرش و رسیدگی شده است. ما مبلغی حدود ۶۶ میلیارد تومان در این بخش پرداختی داشته‌ایم. درباره سایر اسناد مانند اسناد بستری نیز باید گفت حدود ۳۸۰ هزار سند بستری و بستری موقت در استان طی سال گذشته مورد رسیدگی و پرداخت قرار گرفت.»

او افزود: «برای بیش از هزار و ۵۰۰ زوج نابارور در استان نیز پرونده تشکیل شد که حدود ۴ میلیارد تومان هزینه در این بخش به دنبال داشته است.»

### جبران خسارات و بازگشت منابع

سرپرست معاونت خرید راهبردی و اسناد پزشکی مدیریت درمان تأمین اجتماعی استان خوزستان پیرامون جبران خسارات و بازگرداندن منابع به صندوق تأمین اجتماعی گفت: «با پیگیری و تلاش‌هایی که صورت گرفت طی شش ماه نخست سال ۱۴۰۱ حدود ۵ میلیارد و ۵۰۰ میلیون تومان جبران خسارت انجام شد. این در حالی است که میزان بازگشت خسارت به صندوق تأمین اجتماعی طی شش ماهه اول سال ۱۴۰۰ قریب به ۵۵۰ میلیون تومان بود که این موضوع حاکی از آن است که رشد جبران خسارت حدود ۱۰ برابر شده است.»

حیدریان ادامه داد: «همچنین در شش ماهه دوم سال ۱۴۰۱ نیز همین روند که یک شاخصی است از اعمال نظارت بر مراکز بستری و سرپایی، پیگیری، بازرسی، کشف تخلفات و بازگرداندن منابع از دست رفته به صندوق سازمان طی شده است. با طی این روند تا پایان سال ۱۴۰۱، جبران خسارات حدود ۱۱ میلیارد تومان بود که نسبت به مدت مشابه سال قبل ۹ برابر رشد را نشان می‌دهد که این موضوع به عنوان شاخص موفقیت استان قابل ذکر است.»

### انعقاد قرارداد با ۲۰۶ مرکز درمانی

او در خصوص تعداد قراردادها با مراکز درمانی غیرمستقیم گفت: «ما ۲ هزار و ۳۰۰ مرکز طرف قرارداد در استان داریم.