

مدیر درمان تأمین اجتماعی استان گلستان تشریح کرد سازوکار جلب مشارکت خیرین

استانی را در این راستا ضروری دانست و گفت: «هم‌افزایی و ارتقای تعامل با مسئولان استانی برای جلب مشارکت خیرین امری لازم است و این مدیریت به‌رگزاری جلسات مختلف با مسئولان نسبت به معرفی جایگاه و شناساندن ظرفیت‌های تأمین اجتماعی تلاش می‌کند».

او در پاسخ به اینکه چرا تاکنون کمک‌های مردمی به سازمان تأمین اجتماعی که خدمات آن ارتباط مستقیم با زندگی مردم دارد، کم‌رنگ بوده، افزود: «کنته بسیار حساسی که نادیده گرفته شده این است که تأمین اجتماعی با وجود گستردگی پوشش بیمه‌ای و خدمات درمانی همچنان نیازمند فرهنگ‌سازی برای معرفی خدمات خود به لایه‌های اجتماعی است. بعضاً اعلام خدمات تأمین اجتماعی مانند ارائه خدمات رایگان درمانی به بیمه‌شدگان حادثه‌دیده، منجر به واکنش‌های تعجب‌آمیز می‌شود و این موضوع نشان می‌دهد که شماری از لایه‌های اجتماعی و حتی مسئولان از تعهدات سازمان مطلع نیستند. از این‌رو، فرهنگ‌سازی و تبیین جایگاه تأمین اجتماعی قطعاً کمک‌کننده است.» زینلی با بیان اینکه تأمین اجتماعی یک نهاد عمومی غیردولتی است و در بطن و هسته اصلی آن جامعه شریف کارگری و بازنشستگی قرار دارد، گفت: «این گروه چه در گذشته و نیز حال در فرایند تولید که تمامی جامعه از محاصل خدمات آن‌ها بهره‌مند می‌شوند، نقش دارند. از این‌رو، هرچقدر که این اقشار جامعه از آرامش، امنیت اجتماعی و امکانات درمانی بهره‌مند شوند، قطعاً می‌توانند در بهبود تولید و بهره‌وری تأثیرگذار باشند».

مدیر درمان تأمین اجتماعی استان گلستان درباره پیشینه کمک خیرین سلامت به تأمین اجتماعی استان گلستان نیز گفت: «در ایام کرونا، نامیزان مشارکت خیرین بالا بود و ما بسیار سازگار خیرین استان گلستان هستیم که در این ایام و در فضایی که کشور در شرایط خاص قرار داشت، نزدیک به چهار میلیارد تومان به بیمارستان‌ها، مراکز درمانی و مراکز تخصصی کمک کردند. بر این اساس، تاکنون برای بیمارستان‌ها، مراکز تخصصی و مراکز درمانی استان فعال است و برای ذخیره و تولید اکسیژن استفاده می‌شود. دستگاه‌هایی نیز برای بخش‌های (ICU) و (NICU) خریداری و اهدا شد. با کمک خیرین، بسیاری از لوازم مصرفی که در آن زمان نیاز بود نیز فراهم شد. اکنون این تجهیزات و امکانات در اختیار سازمان قرار دارد و از آن‌ها استفاده می‌شود.»



مدیر درمان تأمین اجتماعی استان گلستان افزود: «کمک خیرین می‌تواند از امور عمرانی و ساخت‌وساز و تأمین تجهیزات گرفته تا کمک به بیماران را دربرگیرد؛ به‌ویژه برای بیمارانی که هزینه درمان‌شان بسیار بالاست. در روز برگزاری جلسه، حدود یک میلیارد تومان کمک به صندوق بیماران صعب‌العلاج جمع‌آوری شد که بیماران صعب‌العلاج و سرطانی می‌توانند از آن بهره‌مند شوند. البته این کمک مستقیم از طرف سازمان نیست، اما سازمان خیرین را مجاب کرده که به این صندوق کمک کنند.» زینلی حرکت بعدی را برگزاری جلسه با مجمع خیرین دانست و گفت: «قصد داریم از آن‌ها دعوت کنیم تا به حوزه تأمین اجتماعی نیز ورود داشته باشند. همچنین از کانون‌های بازنشستگی استان تقاضا کرده‌ایم در شهرستان‌هایی که برگزاری جلسات با خیرین در جلب مشارکت آن‌ها برای همیاری با تأمین اجتماعی کوشا باشند.» او تأکید کرد: «فعالیت در این فضا را ادامه می‌دهیم و در نظر داریم فرهنگ‌سازی در این حوزه را تقویت کنیم و امیدواریم تا پایان سال به‌طور رسمی شاهد به‌ثمر رسیدن این تلاش‌ها و مشارکت گسترده خیرین در تأمین اجتماعی باشیم».

مدیر درمان تأمین اجتماعی استان گلستان هم‌فکری با مسئولان

نوبه خود مشارکت خیرین سلامت را جلب کنند.» او ادامه داد: «اخیراً نشست‌هایی با خیرین سلامت به صورت گروهی و فردی داشتیم و تأکید ما در این نشست‌ها در ابتدا، بستری‌سازی فرهنگی برای جلب مشارکت خیرین بود. به همین منظور جایگاه تأمین اجتماعی که یک نهاد کارگری و غیرانتفاعی است و در این نشست‌ها تبیین و به آن‌ها یادآوری می‌شود که در صورت برخورداری از کمک‌های مردمی، امکان ارائه خدمات بیشتر و با کیفیت‌تر فراهم می‌آید.» زینلی با بیان اینکه در راستای اجرای این هدف، برنامه منظمی را طراحی کرده‌ایم که اجرای آن به‌زودی آغاز می‌شود، گفت: «ما طی مکاتباتی با مسئولان استان و از طریق شبکه‌های مجازی در زمینه اطلاع‌رسانی و فرهنگ‌سازی جلب مشارکت مردمی تلاش می‌کنیم.» او در پاسخ به این پرسش که برای تقویت و اقبال خیرین سلامت برای مشارکت در پروژه‌های تأمین اجتماعی، چه اقداماتی دیگری در دستور کار قرار دارد، گفت: «ما در قالب تعاملات فراسازمانی، برخی خیرین استان را شناسایی و جلسات مشترکی را با حضور فعالان این عرصه، استانداری، فرمانده سپاه استان و نماینده ولی فقیه برگزار کردیم و توانستیم گام اول را برداریم.»

مدیر درمان تأمین اجتماعی استان سمنان در گفت‌وگو با آتیه‌نو:

ضرورت بهره‌مندی از کمک‌های مردمی برای بر‌خی بیماران وجود دارد

کشور که از اقشار کارگر جامعه به‌شمار می‌روند، مشارکت خیرین سلامت را که هدفی جز خدمت‌رسانی به مردم ندارد، ضروری می‌سازد، اما بهره‌مندی از کمک‌های مردم‌نهاد نیازمند برنامه‌ریزی و انجام هماهنگی‌های مناسب است که اخیراً در مدار توجه مسئولان سازمان قرار گرفته است. برای اطلاع از روند اجرای این هدف با دکتر محمد کاظم امیدیان، مدیر درمان تأمین اجتماعی استان سمنان به گفت‌وگو نشستیم و ضمن تحلیل ابعاد گوناگون حمایت‌های مردمی از اقدامات این مدیریت برای جلب مشارکت خیرین مطلع شدیم.



دولتی به شیوه‌های مختلف تقویت می‌شود و در قبال این همکاری، امتیازهایی برای شرکت‌های صنعتی در نظر گرفته شده که از جمله آن می‌توان به تخفیف‌های مالیاتی اشاره کرد. تأمین اجتماعی نیز برای تقویت این تعامل می‌تواند از روش‌های مشابه استفاده کند و برای مثال امتیازهایی را در حوزه بیمه‌ای برای شرکت‌های صنعتی در نظر گیرد. با توجه به اینکه تأمین اجتماعی به قشر وسیعی از کارگران خدمت‌رسانی می‌کند، اقداماتی از این دست می‌تواند در جلب نظر صاحبان صنایع برای پوشش کمک‌های مردمی به تأمین اجتماعی مؤثر واقع شود.

بسیار سنگین و وزینی فعالیت دارد که همه کارگران این مراکز از پوشش بیمه تأمین اجتماعی برخوردارند و از خدمات درمانی رایگان و مراکز طرف قرارداد استفاده می‌کنند. به عبارتی می‌توان گفت، بسیاری از نیازهای درمانی کارگران از سوی تأمین اجتماعی ارائه می‌شود، اما متأسفانه تعامل صاحبان این شرکت‌ها در حوزه کمک‌های مردمی با تأمین اجتماعی پررنگ نیست و همان‌طور که اشاره کردم به دلیل فراهم بودن زمینه‌های همکاری، این ارتباط معطوف به نهادهایی مانند آموزش و پرورش و دانشگاه علوم پزشکی شده است. از طرفی، باید توجه داشت این تعامل خیرین با نهادهای

خیرین سلامت نقش ارزشمندی در تأمین نیازهای درمانی مردم بر عهده دارند. بعضاً شاهدیم یک مرکز درمانی با کمک خیرین احداث و تجهیز شده و برای درمان اقشار عمومی جامعه اختصاص یافته است. سازمان تأمین اجتماعی نیز به عنوان بزرگ‌ترین سازمان بیمه‌ای کشور، جایگاه برجسته‌ای در ایجاد امنیت اجتماعی و پوشش ریسک‌های زندگی بر عهده دارد و گستره پوشش خدمات آن از پیش از تولد تا پس از مرگ افراد تحت پوشش را دربرمی‌گیرد؛ از این‌رو، ارائه خدمات بیمه‌ای و درمانی بیش از نیمی از جمعیت

و این خلاء بین وزارت بهداشت و وزارت کار اتفاق افتاده است. تأمین اجتماعی به عنوان نخستین خریدار خدمات درمانی و دومین ارائه‌دهنده این خدمات باید نماینده‌ای در این شورا و به تبع آن در استان‌ها داشته باشد تا امکان بهره‌مندی از خدمات خیرین برای این نهاد نیز میسر شود.

تأمین اجتماعی برای مشارکت خیرین سلامت با این نهاد چه تمهیداتی را به کار بسته است؟

اخیراً اتفاق‌های خوبی در تأمین اجتماعی رخ داد و مصوباتی از سوی هیأت‌مدیره و مدیرعامل سازمان به مدیریت درمان و اداره کل استان‌ها ابلاغ شد که مشارکت با خیرین سلامت تقویت شود. برای این منظور با افراد نیکوکار استان وارد گفت‌وگو شده‌ایم، اما با توجه به شکل‌گیری فعالیت آن‌ها در حوزه دانشگاهی و تمرکز در این حوزه، ایجاد تشکلات جدید برای همکاری در تأمین اجتماعی به‌امری دشوار تبدیل شده و حتی واکنشی را مبنی بر اینکه «این خیرین سلامت چیست و آن چیست» را به دنبال داشته است. به هر حال، این مسأله در حوزه وزارت بهداشت شالوده مستحکمی دارد و ورود مستقل تأمین اجتماعی می‌تواند منجر به ایجاد تناقض و تضاد منافع شود. در نتیجه همان‌طور که اشاره کردم، نخستین قدم این است که تأمین اجتماعی نیز در شورای خیرین سلامت وزارت بهداشت دارای نماینده باشد و با رعایت سلسله‌مراتب در جمع تشکلات خیرین استان‌ها نیز برای جلب همکاری فعالان این عرصه، مشارکت کند.

استان سمنان در حوزه خیرین سلامت از چه ظرفیت‌هایی برخوردار است و چگونه می‌توان از این ظرفیت‌ها استفاده کرد؟

باید بگویم در این استان شهرک‌ها و شرکت‌های صنعتی

مدیر درمان تأمین اجتماعی استان گلستان ضمن برشمردن زمینه‌های جلب مشارکت خیرین در امور مختلف تأمین اجتماعی از عملیات عمرانی و ساخت‌وساز و تأمین تجهیزات گرفته تا کمک به بیماران تأکید کرد رونق و تقویت همکاری افراد نیکوکار با تأمین اجتماعی در حوزه سلامت، نیازمند بستری‌سازی فرهنگی است؛ زیرا نباید این کمک‌ها محدود به مقاطع و شرایط خاص شود.

فاطمه اسماعیلی
روانشناس

دکتر رمضان زینلی در گفت‌وگو با «آتیه‌نو»، پیرامون اهمیت مشارکت خیرین سلامت در اجرای برنامه‌های حوزه درمان تأمین اجتماعی تأکید کرد: «برای تبیین اهمیت مشارکت خیرین سلامت در تأمین اجتماعی ابتدا باید جایگاه سازمان را معرفی کنیم. تأمین اجتماعی به عنوان بزرگ‌ترین سازمان بیمه‌ای کشور که بیش از ۵۰ درصد از جمعیت کشور را تحت پوشش دارد، خدمات فعال و پویایی را در حوزه درمان به مردم ارائه می‌دهد. همچنین این نهاد به عنوان اولین تولیدکننده درمان رایگان، اولین خریدار درمان و دومین تولیدکننده درمان در کشور توانسته در مقام بازوی نظام سلامت، جایگاه برجسته‌ای را از آن خود کند.»

مدیر درمان تأمین اجتماعی استان گلستان با اشاره به اینکه در این استان از زمان ابلاغ دستورالعمل جلب مشارکت خیرین سلامت، برنامه‌های گوناگونی طراحی شده، گفت: «معتمد رونق و تقویت همکاری افراد نیکوکار با تأمین اجتماعی در حوزه سلامت، نیازمند بستری‌سازی فرهنگی است؛ زیرا نباید این کمک‌ها محدود به مقاطع و شرایط خاص شود. باید شرایطی به‌وجود آید تا کمک‌های مردمی را به صورت مستمر داشته باشیم و این امر تداوم یابد؛ هرچند تحقق این هدف به دلیل نبود زیرساخت‌های لازم، زمان‌بر است. برای این منظور در استان گلستان جلساتی را با کانون‌های بازنشستگی، کارگری و شوراهای سندیکایی برگزار و آمادگی خود را برای جذب کمک‌های خیرین سلامت، اعلام کرده‌ایم تا این تشکلات نیز به

سلاطین

سلاطین

سلاطین

سلاطین

سلاطین

سلاطین

سلاطین

سلاطین

سلاطین

سلاطین

سلاطین

یادداشت

پیشینه تاریخی مشارکت خیرین سلامت

دکتر حامد هاتفی
مدیر درمان تأمین اجتماعی استان سمنان

مشارکت خیرین سلامت با توجه به پیشینه تاریخی استان یزد و همکاری‌های قابل توجه فعالان این عرصه در امور خیریه و ایجاد وقف، همچنان پابرجا مانده و شهروندان یزدی در حد توان در امور گوناگون خیریه، به‌ویژه در بخش درمان مشارکت دارند؛ لکن با توجه به اینکه بخش عمده درمان در اختیار دانشگاه علوم پزشکی قرار دارد، به‌طور معمول میزان زیادی از این مشارکت‌ها به بخش دولتی و دانشگاهی سوق پیدا کرده، اما در سال‌های اخیر با توجه به افزایش آگاهی خیرین با فعالیت‌های عام‌المنفعه تأمین اجتماعی در بخش درمان و اینکه درصد بالایی از جمعیت استان تحت پوشش تأمین اجتماعی بوده و از مزایای درمان تأمین اجتماعی برخوردارند، مشارکت خیرین در گسترش درمان تأمین اجتماعی نیز افزایش یافته است. به نحوی که تاکنون دستگاه رادیولوژی پلی کلینیک شهرستان ممبید، مخزن ذخیره اکسیژن بیمارستان شهدای کارگر و نیز احداث کامل کلینیک دندانپزشکی توسط خیرین انجام شده و اخیراً نیز دستگاه اکوگراف توسط یک خیر در پلی کلینیک شهرستان اردکان تجهیز شده است. اهمیت مشارکت خیرین سلامت در پیشبرد اهداف و برنامه‌های درمانی از این منظر مهم است که توان دولت و نیز سازمان تأمین اجتماعی در مبحث تولید درمان و تجهیز مراکز درمانی به برابر با بودجه‌های الحاقی در مقاطع سالانه است و با توجه به افزایش نرخ تجهیزات پزشکی در سال‌های اخیر قطعاً مشارکت خیرین در بخش درمان می‌تواند کمک چشمگیری را به دولت برای ارتقای ارائه خدمات درمانی به مردم داشته باشد؛ از این‌رو با قطعیت می‌توان گفت بدون مشارکت خیرین در بخش سلامت رسیدن به اهداف عالی‌ه برای ارائه خدمات مطلوب و درخور به مردم ممکن نخواهد بود و پشتوانه خیرین در موضوع برنامه‌های درمانی کشور بسیار مؤثر و متمم‌تر است. تقویت و افزایش مشارکت خیرین سلامت مستلزم همراهی نهادهای ارگان‌های مجری و تصمیم‌گیر است؛ به نحوی که باید شرایط طوری رقم بخورد که در موضوعاتی که مشارکت خیرین در پروژه مشهود است، در اولویت قرار گرفته و اخذ مجوز و تشریفات اداری به نحوی تسهیل شود. همچنین برای جلب بیشتر مشارکت خیرین می‌بایست به نحوی برنامه‌ریزی شود که دستگاه‌های ذی‌نفع دولت نیز در اجرای طرح مشارکت کامل داشته باشند و خیر را در ادامه کار همراهی کنند.

با توجه به اینکه همواره در بین مردم و همچنین دستگاه‌های تصمیم‌ساز، تأمین اجتماعی به عنوان یک نهاد ثروتمند شناخته شده تعامل با نهادهای تصمیم‌ساز و حاکمیتی باید به عنوان یک ضرورت در برنامه‌ریزی‌ها قرار گیرد تا نهادهای حاکمیتی از مشکلات و نیاز برنامه‌ریزی حفظ منابع صندوق تأمین اجتماعی برای آیندگان آگاه شوند و شرایط معرفی سازمان به نهادهای افراد خیر فراهم شود. خوشبختانه در سال‌های اخیر این موضوع مدنظر مسئولان سازمان قرار گرفته و جایگاه اساسی سازمان و نیاز آیندگان به توانمندسازی این سازمان برای نهادهای حاکمیتی روشن شده است.

باید توجه کرد تأمین اجتماعی یک سازمان مردم‌نهاد است؛ به این معنا که هم ایجاد این سازمان منشأ مردمی دارد و هم خدمات آن متوجه عموم مردم است و به نظر نمی‌رسد سازمان دیگری به این شکل که بدون پشتوانه دولت و صرفاً با تأکید بر مشارکت مردم منشأ خدمات برای قشر عظیمی از جامعه باشد وجود داشته باشد، لذا همین موضوع جایگاه ویژه‌ای را برای مشارکت خیرین به سازمان تأمین اجتماعی ایجاد می‌کند و مانع وظیفه‌داریم که این جایگاه را به درستی برای جامعه و خیرین آشکار کنیم.

قطعا در مواردی که هم از لحاظ مالی سازمان توان تهیه و ایجاد امکانات را در بخش درمان نداشته و تکیه بر بودجه سازمانی رسیدن به آن را مشمول زمان طولانی می‌کند و همچنین در مواردی که ایجاد تجهیزاتی در مراکز درمانی نیاز به مجوزهای سازمانی داشته، کمک خیرین توانسته این خدمات را تسهیل کند و شاید تاکنون با محاسبه ارزش مالی این دوران، بیش از ۴۰ میلیارد تومان توسط خیرین سلامت در استان برای درمان تأمین اجتماعی هزینه شده است.