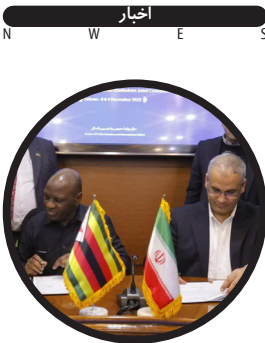


نسخه دولت برای درمان نظام سلامت

پزشکیان با احیای طرح پزشک خانواده می‌خواهد مسیر هزینه‌های درمان را از درمان محوری به پیشگیری و خرید هوشمند سلامت تغییر دهد و به تجویزهای غیرضرور پایان دهد



توسعه همکاری‌های اقتصادی ایران و زیمبابوه

با حضور وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی، نشست میان دوره‌ای نهمین اجلاس کمیسیون مشترک همکاری‌های اقتصادی ایران و زیمبابوه برگزار و صورت جلسه آن امضا شد. وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی با اشاره به سوابق استقلال‌خواهی مردم زیمبابوه و مبارزات آن‌ها علیه آپارتاید، تلاش برای حفظ استقلال ملی را آرمان مشترک دو ملت خواند و بر ضرورت استفاده از روابط سیاسی مستحکم برای توسعه همکاری‌های اقتصادی تهران-هزاره تأکید کرد. در جریان مذاکرات دو روزه، طرفین به توافق‌هایی در زمینه تهاتر کالا به کالا، اجرای پروژه‌های مشترک در کشاورزی، دامپزشکی، معدن و داروو سرمایه‌گذاری دوجانبه دست یافتند. توافقات شامل تأمین واکسن و سرم، انتقال دانش فنی، تولید مشترک محصولات فنآور، صادرات ماشین‌آلات کشاورزی، همکاری مستقیم در حوزه دخانیات و تشکیل کارگروه‌های فنی دوجانبه برای داروو تجهیزات پزشکی بود. معاون توسعه کارآفرینی و اشتغال وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی نیز در این نشست بر عملیاتی شدن سریع توافقات و ارائه برنامه‌های اجرایی تاژانویه ۲۰۲۶ تأکید کرد. قائم مقام وزارت امور خارجه زیمبابوه نیز استفاده از این کشور به‌عنوان هاب منطقه‌ای آفریقا و بهره‌گیری از تجارب ایران در مدیریت تحریم‌ها را محور همکاری‌های آتی دانست.

توضیح تأمین اجتماعی درباره یک شایعه

عمران نعیمی، مدیرکل امور حقوقی و قوانین سازمان تأمین اجتماعی، در واکنش به ادعاهایی که اخیراً در فضای مجازی منتشر شده، تأکید کرد که سازمان تأمین اجتماعی هیچ برنامه‌ای برای انتقال یا انتزاع هیأت‌های تشخیص مطالبات ندارد و این موضوع صحت ندارد. بنا به گفته نعیمی، براساس قانون برنامه هفتم توسعه، بند مربوط به اجرای سیاست‌های کلان پنج‌ساله صرفاً به ایجاد تحول در نظام مالیاتی و بهبود فرایندهای وصول و رسیدگی مالیاتی اشاره دارد و هیچ ارتباطی با هیأت‌های تشخیص مطالبات تأمین اجتماعی ندارد. او افزود: «هیأت‌های تشخیص صرفاً مرجع تشخیص میزان بدهی‌های بیمه‌ای کارفرمایان هستند و زیرمجموعه وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی محسوب نمی‌شوند؛ بنابراین، هرگونه اخبار مربوط به انتقال یا انحلال این هیأت‌ها نادرست است.» مدیرکل حقوقی سازمان همچنین خاطرنشان کرد که موضوع فعالیت‌های مرجع مذکور ماهیت تخصصی و فنی دارد و جلسات آن با حضور نمایندگان کارفرمایان، بیمه‌شدگان و قضات برگزار می‌شود. هرگونه اقدام برای ایجاد مراکز دادرسی مستقل بیمه‌ای تنها از طریق تدوین و تصویب قوانین جدید امکان‌پذیر است و اجرای بندهای قانونی فعلی چنین اختیاری را به سازمان نمی‌دهد.

انتقاد صریح رئیس‌جمهور از غلبه درمان بر پیشگیری، طرح پزشک خانواده را به محور اصلاح ساختاری در نظام سلامت و مهار هزینه‌های فزاینده بدل کرده است

طرح پزشک خانواده که سال‌ها میان وعده و وقفه در نوسان بود، اکنون با پشتوانه مستقیم رئیس‌جمهور به کانون سیاست‌گذاری سلامت بازگشته است. طرحی که نه صرفاً یک برنامه اجرایی، بلکه نشانه اراده دولت برای بازآرایی منطق هزینه‌کرد در نظام درمانی است؛ جایی که قرار است پیشگیری بر درمان، کیفیت بر کمیت و عقلانیت بر شتاب ساخت‌وساز و مصرف منابع بنشیند. مسعود پزشکیان در تازه‌ترین جلسه پیگیری این طرح، با صراحت از انحراف منابع سلامت سخن گفت و بر این نکته پای فشرده که حتی با امکانات موجود نیز می‌توان خدماتی عادلانه‌تر و با کیفیت‌تر به مردم ارائه داد؛ اگر مسیر هزینه‌ها از توسعه مراکز و تجهیزات به سمت «خرید سلامت» تغییر کند. این گزاره، در دل خود اعترافی روشن به ناکارآمدی ساختاری نظامی است که سال‌ها درمان محور مانده و سهم مراقبت‌های اولیه در آن ناچیز بوده است.

چرخش راهبردی
طرح پزشک خانواده قرار است نقش دروازه‌بان نظام سلامت را ایفا کند؛ مسیری که بیمار را پیش از ورود به سطوح تخصصی، از کانال مراقبت اولیه و نظام ارجاع عبور می‌دهد. هدف، مهار تقاضای القایی و پایان دادن به چرخه‌ای است که در آن، تجویزهای غیرضرور دارو، آزمایش و تصویربرداری، هم هزینه‌ها را فربه کرده و هم اعتماد عمومی را فرسوده است. تأکید رئیس‌جمهور بر این که این طرح می‌تواند بسیاری از این تجویزها را مرتفع کند، ترجمان همین نگاه است. انتقاد صریح پزشکیان از نسبت ۱۵ به ۸۵ میان پیشگیری و درمان، صورت‌بندی فشرده‌ای از بحران سلامت در ایران است؛ بحرانی که در آن، سرمایه‌ها به درمان‌های پرهزینه سرازیر شده و پیشگیری، به حاشیه رانده شده است. طرح پزشک خانواده می‌خواهد این توازن را برهم زند و منطق سرمایه‌گذاری را به جایی بازگرداند که بیشترین

بازده اجتماعی را دارد؛ جلوگیری از بیماری، پیش از آنکه به هزینه بدل شود. در همین چارچوب، پیشنهاد تجمیع منابع دولت و بیمه‌ها در یک صندوق مجازی و اصلاح حساب ملی سلامت، تلاشی است برای مهار پراکندگی مالی و پایان دادن به تأخیرهای مزمن در پرداخت به کادر درمان؛ زخمی که سال‌هاست پیکره نظام سلامت را فرسوده کرده است.

آزمون اجرا

اجرای کامل طرح در پنج شهرستان منتخب، در کنار ادامه پایلوت در ۶۴ شهرستان، اکنون به میدان اصلی داوری بدل شده است. دولت می‌کوشد با اصلاح مکانیسم پرداخت و حرکت به سوی پرداخت مبتنی بر عملکرد و نتیجه، انگیزه‌ها را از «تعداد خدمات» به «کیفیت پیامد» منتقل کند؛ الگویی که در نظام‌های پیشرفته سلامت، ستون مهار هزینه و ارتقای کیفیت

عبور از ناترازی منابع با برنامه بلندمدت

مصطفی سالاری در سفر به استان سیستان و بلوچستان اعلام کرد اصلاح قوانین مشاغل سخت و زیان‌آور و مدیریت منابع سازمان اولویت اصلی برای پایداری مالی است



مشاغل سخت و زیان‌آور، بازنشتی‌های زود هنگام و اعلام مزد واقعی، در دستور کار قرار دارد. او اعلام کرد: سال گذشته بیش از نیمی از بازنشتستان سازمان با سنوات ارفاقی بازنشته شده‌اند؛ روندی که از نظر پایداری مالی قابل تداوم نیست. به گفته او، عدم اعلام دستمزد واقعی از سوی بخشی از کارفرمایان نیز سالانه ده‌ها هزار میلیارد تومان به منابع سازمان آسیب می‌زند. در نشست شورای استان، مدیرعامل تأمین اجتماعی هزینه ماهانه سازمان را حدود ۱۲۵ هزار میلیارد تومان اعلام کرد و گفت برای عبور از فشارهای کوتاه‌مدت، بخشی از مطالبات از دولت به منابع قابل وصول تبدیل شده و از محل اوراق مالی و سهام، پرداخت بخشی از بدهی‌ها به مراکز درمانی و دانشگاه‌های علوم پزشکی انجام گرفته است. او افزود: در کنار این اقدامات فوری، شش پیشنهاد اصلاحی برای اصلاحات پارامتریک به دولت و مجلس ارائه شده تا در بلندمدت، صندوق از شیب منفی خارج شود.

مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی در سفر دو روزه به سیستان و بلوچستان، با بازدید از مراکز بیمه‌ای و درمانی، نشست با شرکای اجتماعی و دیدار با مسئولان استانی، از عزم این سازمان برای تمرکز دوباره بر «بیمه‌گری اجتماعی»، خروج از بنگاهداری و اجرای اصلاحات ساختاری برای عبور از ناترازی منابع خبر داد و در عین حال، توسعه گسترده زیرساخت‌های درمانی در محروم‌ترین استان کشور را نشانه‌ای از رویکرد عدالت‌محور تأمین اجتماعی دانست. مصطفی سالاری در این سفر که در چارچوب سلسله نشست‌های «هم‌اندیشی برای تحول آفرینی» انجام شد، از اداره کل تأمین اجتماعی استان، شعب بیمه‌ای زاهدان، بیمارستان و پروژه‌های درمانی در دست اجرا بازدید کرد و در گفت‌وگو با کارکنان و مراجعان، از نزدیک در جریان نحوه خدمت‌رسانی و مسائل میدانی قرار گرفت. او همزمان در نشست‌های جداگانه با تشکل‌های کارگری، بازنشستگی و کارفرمایی و نیز شورای اداری بیمه و درمان استان شرکت کرد.

تمرکز بر بیمه‌گری

سالاری در نشست با تشکل‌های کارفرمایی استان تأکید کرد که «تأمین اجتماعی بنگاه اقتصادی نیست» و ورود این سازمان به عرصه بنگاهداری را روندی نادرست دانست که به گفته او، ناخواسته و در نتیجه مطالبات انباشته از دولت شکل گرفته است. او تصریح کرد: مسیر درست، حرکت از بنگاهداری به سمت سهامداری و تمرکز کامل بر مأموریت اصلی یعنی بیمه‌گری اجتماعی است؛ وظیفه‌ای ملی که پایداری آن، آینده میلیون‌ها نفر را تضمین می‌کند. به گفته مدیرعامل تأمین اجتماعی، این سازمان ماهانه حدود ۱۰۰ هزار میلیارد تومان برای پرداخت مستمری و مقرری به نزدیک ۵ میلیون بازنشته‌شده، بازمانده و بیمه‌شده بیکار هزینه می‌کند و حدود ۲۵ هزار میلیارد تومان نیز صرف درمان جامعه‌ای بالغ بر ۴۸ میلیون نفر می‌شود؛ هزینه‌هایی که باید عمدتاً از محل وصول حق بیمه تأمین شود. او هشدار داد کاهش وصولی‌ها، به‌ویژه در ماه‌های اخیر تحت تأثیر شرایط اقتصادی و پیامدهای جنگ و تحریم، ایفای تعهدات سازمان را با فشار جدی مواجه کرده است. سالاری ناترازی منابع و مصارف را چالشی قابل حل توصیف کرد و گفت: اصلاح قوانین و ارتقای کیفیت اجرا، به‌ویژه در حوزه

صادرات پایدار در گرو تقویت زنجیره تولید

وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی در سفر یک‌روزه به استان قزوین بر اهمیت اتصال خوشه‌های تولیدی خرد به طرح ملی «طاها» و توسعه صادرات تأکید کرد

احمد میدری، وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی، در سفر یک‌روزه به استان قزوین بر توسعه پایدار اقتصادی و اشتغال کارگری تأکید کرد و از مجموعه‌ای از واحدهای تولیدی و زیست‌محیطی بازدید به عمل آورد. او با حضور در همایش «وفاق برای سرمایه‌گذاری و ایران ماهر» بر ضرورت اصلاحات تدریجی اقتصادی و ایجاد «دریاچه آرامش» برای جامعه تأکید و برنامه‌های دولت را در راستای حمایت از صنایع بومی و اشتغال پایدار تشریح کرد. در جریان این سفر، میدری، افتتاح تصفیه‌خانه فاضلاب اختصاصی شرکت نورد آریان فولاد در شهرستان نوبین‌زهر را انجام داد. این پروژه با سرمایه‌گذاری ۱۵۰ میلیارد تومانی، تأمین ۱۰۰ درصد آب مورد نیاز خطوط تولید را از طریق تصفیه پساب شهری فراهم کرده و نقش مهمی در مدیریت منابع آبی

منطقه ایفا می‌کند. وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی با اشاره به اقدامات رفاهی این شرکت، استقرار اورژانس شبانه‌روزی و ایجاد مرکز فنی و حرفه‌ای جوار کارگاهی برای ارتقای مهارت نیروی انسانی را ستود و خواستار گسترش چنین الگوهایی در دیگر صنایع کشور شد.

رونق صنعت با اتصال به طرح ملی

میدری همچنین از اتصال «خوشه کفش دانشفهان» به طرح ملی «طاها» خبر داد؛ اقدامی که هدف آن تجاری‌سازی و توسعه صادرات صنایع بومی است. او با تأکید بر حمایت‌های ملی برای شتاب‌بخشی به فرایند صنعتی‌سازی این خوشه، خاطرنشان کرد: «اتصال بنگاه‌های خرد به کلان می‌تواند ضمن افزایش اشتغال پایدار، این منطقه را به الگویی موفق برای

توسعه اقتصادی در سایر استان‌ها تبدیل کند.» خوشه کفش دانشفهان با بیش از ۱۲۰ کارگاه فعال، معیشت بیش از ۶۰۰ خانوار را تأمین می‌کند و روند گذار به تولید صنعتی و سازمان‌یافته با اجرای طرح طاها آغاز شده است. ایجاد شهرک صنعتی تخصصی کفش نیز به‌عنوان برنامه‌ای کلیدی برای افزایش بهره‌وری و توسعه صادرات در دستور کار قرار دارد.

اصلاحات تدریجی و ایستادگی اقتصادی

در همایش «وفاق برای سرمایه‌گذاری و ایران ماهر»، میدری، توسعه پایدار کشور را در گرو ایستادگی تاریخی و اصلاحات تدریجی اقتصادی دانست و از پرهیز دولت چهاردهم از شوک درمانی برای اجرای سیاست‌های اقتصادی و پارانهای سخن گفت. او بر

است. با این همه، مسیر پیش رو خالی از مانع نیست. مقاومت بخشی از جامعه پزشکی در برابر تغییر الگوی درآمد، ضعف زیرساخت‌های فناوریانه برای نظام ارجاع هوشمند، و ناهماهنگی بیمه‌ها، می‌تواند این چرخش راهبردی را کند یا بی‌اثر کند. تجربه‌های پیشین نشان داده که طرح پزشک خانواده بیش از آنکه با کمبود ایده روبه‌رو باشد، از فقدان اجماع نهادی و استمرار سیاسی رنج برده است.

آنچه امروز در قالب طرح پزشک خانواده دنبال می‌شود، صرفاً اصلاحی فنی در مدیریت درمان نیست، بلکه تلاشی است برای بازسازی منطق اداره سلامت و احیای اعتماد عمومی. اگر این طرح بتواند از سطح وعده‌فراتر رود و در عمل به کاهش هزینه‌های غیرضرور و تقویت پیشگیری بینجامد، می‌تواند به یکی از ماندگارترین اصلاحات ساختاری دولت در حوزه رفاه عمومی بدل شود.

توسعه درمانی استان

همزمان با تأکید بر اصلاحات ساختاری، سالاری توسعه درمانی سیستان و بلوچستان را یکی از اولویت‌های راهبردی سازمان برشمرد و گفت: این استان با وجود کمترین ضریب پوشش بیمه‌ای، از نظر تعداد پروژه‌های عمرانی درمانی فعال، در جایگاه نخست کشور قرار دارد. او این وضعیت را نشانه توجه ویژه تأمین اجتماعی به مناطق کمتر برخوردار و گروه‌های آسیب‌پذیر دانست.

در بازدید از بیمارستان زاهدان و پروژه‌هایی چون بخش جدید MRI، توسعه درمانگاه و بهسازی اورژانس، مدیرعامل سازمان از تسریع در تکمیل طرح‌ها خبر داد و گفت: ایجاد یک مرکز بزرگ جراحی در چابهار در دستور کار است و موضوع بیمارستان زابل نیز برای تصمیم‌گیری نهایی به کمیته درمان ارجاع شده است. او تأکید کرد که روند پرداخت مطالبات مراکز درمانی، به‌ویژه دانشگاه‌های علوم پزشکی، طی دو ماه اخیر بهبود یافته، هرچند تأخیرها زنجیره‌ای از مشکلات مالی برای نظام درمانی ایجاد کرده است. سالاری همچنین از اختصاص سهمیه مضاعف تسهیلات برای بازنشتستان استان، افزایش سهم طرح‌های زیارتی و سیاحتی و پیگیری جذب نیروی انسانی جدید، به‌ویژه در بخش درمان، خبر داد و گفت: مجوزهای لازم از مراجع ذی‌ربط در حال پیگیری است. او در نشست با تشکل‌های کارگری و بازنشستگی، ضمن انتقاد از سوءاستفاده در برخی موارد مشاغل سخت و زیان‌آور و فاصله مزد واقعی با مزد بیمه‌شده، تأکید کرد که ادامه این روندها فشار سنگینی بر منابع سازمان وارد می‌کند. به گفته او، اگر مزد واقعی در طول دوران اشتغال مبنای بیمه‌پردازی قرار گیرد، بخش قابل توجهی از ناترازی قابل جبران خواهد بود. مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی در پایان این سفر، تأمین اجتماعی را «حق الناس» خواند و گفت: دو اولویت اصلی سازمان، حرکت به سمت تحقق درمان رایگان به‌ویژه در بستری و بیماری‌های خاص، و رفع ناترازی منابع و مصارف است. او تأکید کرد: دستیابی به پایداری این صندوق، نیازمند همراهی دولت، مجلس، شرکای اجتماعی و مجموعه کارکنان است تا سازمان بتواند در برابر نسل امروز و فردا، به تعهدات خود وفادار بماند.

اهمیت ارتباط نزدیک با مردم و شنیدن دغدغه‌های آنان به‌عنوان مبنای اصلاح سیاست‌گذاری‌ها تأکید کرد و افزود: «ایستادگی همراه با گسترش تعاملات پایدار اقتصادی می‌تواند ظرفیت‌های ایران را فعال کرده و مسیر پیشرفت را هموار کند.» وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی همچنین از پیگیری مسائل مرتبط با مراکز توانبخشی، کالابرگ بازنشتستان و تسهیلات بانکی خبر داد و دو اولویت اصلی توسعه استان را «مسکن کارگری» و «مهارت‌آموزی متصل به بازار کار» اعلام کرد. بازدیدهای میدری از شرکت‌های تولیدی، سخنرانی در همایش سرمایه‌گذاری و افتتاح پروژه‌های زیست‌محیطی، نمایانگر تلاش دولت برای ایجاد اشتغال پایدار، حفظ محیط زیست و ارتقای رفاه کارگران در استان قزوین است.