

» یادداشت
♦ دکتر داریوش بلاهی‌زاده

عدالت‌درمانی در استان‌های جنگ‌زده

کلیه امکانات درمانی تأمین اجتماعی در دوره جنگ تحمیلی، در خدمت رزمندگان اسلام قرار داشت. این سازمان با به میدان آوردن همه ظرفیت‌های درمانی خود در جبهه‌های دفاع مقدس، نقش پررنگی در طول هشت سال نبرد حق علیه باطل ایفا کرد. به طور مثال، بیمارستان شهید رجایی اهواز در درمان مجروحان جنگ تحمیلی، نقشی اساسی ایفا کرد.

پس از دوران جنگ هم سازمان تأمین اجتماعی توانست در بعد سازندگی و ترمیم ویرانی‌های حاصل از جنگ نقش ارزنده‌ای داشته باشد. این سازمان به‌خصوص در استان جنگ‌زده خوزستان، عملکرد چشمگیری داشت. به‌طور مثال، هم‌اکنون بیمارستان ۱۷ شهریور تأمین اجتماعی در نقطه صفر مرزی استان خوزستان قرار دارد و به بیمه‌شدگان خدمات رایگان درمانی ارائه می‌دهد.

استان خوزستان به‌عنوان استانی که در سه حوزه صنعتی، نفتی و کشاورزی در رده‌های بالایی ایستاده، از موقعیت جغرافیایی، سیاسی و اجتماعی حساسی برخوردار است. سازمان تأمین اجتماعی پس از اتمام جنگ، توجه ویژه‌ای به این استان جنگ‌زده داشت، به‌طوری که هم‌اکنون از جمعیت ۵ میلیون نفری این استان بیش از ۲ میلیون و ۴۰۰ هزار نفر تحت پوشش تأمین اجتماعی هستند.

این استان به دلیل اینکه قطب صنعتی است و فعالیت‌های تولیدی و صنعتی گسترده‌ای در آن جریان دارد، به‌نوعی استانی کارگری هم به حساب می‌آید. سازمان تأمین اجتماعی با ارائه خدمات درمانی رایگان به کارگران و سایر بیمه‌شده‌های این استان، در واقع در جهت توسعه یافتگی و آبادانی این استان حرکت می‌کند.

نباید از خاطر برد که طی سسه سال اخیر، اقدامات بسیار موثر درمانی از سوی تأمین اجتماعی در استان خوزستان انجام شده است. تجهیز مراکز درمانی، تسریع در احداث و راه‌اندازی پروژه‌های درمانی، تقویت ناوگان آمبولانس و افزایش نیروی انسانی کار آمد، فقط گوشه‌ای از خدمات درمانی گسترده این سازمان طی سه سال اخیر است.

مجموع اقدامات درمانی سازمان تأمین اجتماعی به‌منظور برقراری عدالت درمانی در استان‌های جنگ‌زده‌ای مثل استان خوزستان صورت گرفته که در این مسیر خدمت‌رسانی به موفقیت‌های چشمگیری نیز نائل شده است.

معاون درمان مستقیم تأمین اجتماعی استان خوزستان

• خبر •

اجرای موفق طرح کارت هوشمند بیمه

مدیر کل درمان تأمین اجتماعی استان تهران گفت: «پس از اجرای طرح کارت هوشمند در میان در درمانگاه آزادی به‌زودی این طرح در دی کلینیک ابوریحان اجرایی می‌شود.» به گزارش آتی‌نو، دکتر محمدتقی خسروانی مقدم، درباره جزئیات حذف فترچه‌های درمانی از مردادماه امسال در مراکز تأمین اجتماعی اظهار داشت: «این طرح برای تمامی مراکز درمانی تأمین اجتماعی نیست بلکه به صورت آزمایشی در درمانگاه آزادی تهران اجرا شد و با توجه به نتایجی که از این طرح حاصل خواهد شد به سایر مراکز درمانی نیز منتقل می‌شود.» خسروانی مقدم با اشاره به اینکه کارت هوشمند درمان به‌زودی در دی کلینیک ابوریحان نیز اجرایی می‌شود، بیان داشت: «هنگام ورود بیمه‌شده به این مرکز درمانی، دفترچه درمان خود را به‌عنوان اوراق شناسایی، ارائه و کارت هوشمند درمان دریافت می‌کند.» مدیر کل درمان تأمین اجتماعی استان تهران عنوان کرد: «کارت‌های هوشمندی که در اختیار بیمه‌شدگان برای ارائه خدمات درمانی قرار می‌گیرد، از نوع کارت‌های هوشمندی است که در آینده به‌تمامی بیمه‌شدگان داده خواهد شد و بیمه‌شده از طریق آن تمامی خدمات درمانی لازم را با مراجعه به مراکز درمانی ملکی و غیرملکی دریافت می‌کند.» خسروانی مقدم اظهار داشت: «پس از اینکه بیمه‌شده در مراکز درمانی پذیرش شد پزشک نسخه وی را به صورت الکترونیکی تایید می‌کند و پس از مراجعه به داروخانه می‌تواند داروهای خود را دریافت کند و اگر نیاز به آزمایشگاه نیز داشته باشد با کارت هوشمند این اقدام انجام خواهد شد.» وی خاطرنشان کرد: «این کارت هوشمند برای بیماران سرپایی تهیه شده و موقع خروج از درمانگاه مجدداً کارت هوشمند آن‌ها اخذ می‌شود.» این مقام مسئول یادآور شد: «در صورتی که طرح آزمایشی حذف دفترچه‌های درمانی بدون مشکل انجام شود و تاییدیه لازم را دریافت کنیم، در تمام مراکز ملکی تأمین اجتماعی دفترچه درمان حذف خواهد شد.»

راه‌اندازی بانک اطلاعات مراکز درمانی تأمین اجتماعی

معاون درمان سازمان تأمین اجتماعی اعلام کرد: «بانک اطلاعاتی جامع و به‌روزی از امکانات و ظرفیت‌های ارائه خدمات موجود در مراکز درمانی سازمان تأمین اجتماعی ایجاد شد.» به گزارش آتی‌نو، محمدعلی همتی افزود: «با توجه به اینکه مراکز درمانی این سازمان بزرگ‌ترین مراکز درمانی کشور بعد از مراکز وزارت بهداشت هستند، لزوم ایجاد بانک اطلاعاتی از امکانات و ظرفیت‌های ارائه خدمات موجود در این مراکز به‌منظور بهره‌برداری توسط سطوح مختلف و استفاده از این اطلاعات در فرایند تصمیم‌گیری، کاملاً محسوس و ضروری است.» وی با بیان اینکه بر اساس برنامه‌ریزی به‌عمل آمده، این اطلاعات سالی دوبار به‌روز خواهند شد، عنوان کرد: «گزارش اطلاعات مراکز درمانی بر اساس معیارهای لازم مورد ارزیابی قرار خواهد گرفت.»

۰۴ | کتیبه‌نو

ویستره

هفته دفاع مقدس

چتر تأمین اجتماعی؛ از دفاع مقدس تا بازسازی

تأمین اجتماعی طی چند دهه اخیر، نقش مهمی در ارائه خدمات درمانی به مردم مناطق جنگ‌زده داشته است



در دوران دفاع مقدس، دویبیمارستان سازمان تأمین اجتماعی در استان خوزستان فعال بود که یکی از آن‌ها در شهر اهواز و دیگری در آبادان فعالیت داشت

وجود داشت، گام‌های بزرگی برداشت. بیمارستان‌های سازمان تأمین اجتماعی نیز در آن دوران مسئولیت بیشتری داشتند و از جمله مراکز اصلی درمان مجروحان بودند.»

■ وزنه تأمین اجتماعی در خوزستان جنگ‌زده

استان خوزستان را می‌توان قلب دفاع مقدس به حساب آورد، استانی که در خط مقدم استان‌های درگیر جنگ بود و عمده عملیات‌ها و خسارت‌های جنگ در مرزهای این استان رقم خورد. دکتر صادق جلیلی، مدیر درمان تأمین اجتماعی استان خوزستان، در گفت‌وگو با آتی‌نو به نقش تاثیر گذار این سازمان در دوران جنگ تحمیلی می‌پردازد و می‌گوید: «در دوران دفاع مقدس، دویبیمارستان سازمان تأمین اجتماعی در استان خوزستان فعال بود که یکی از آن‌ها در شهر اهواز و دیگری در آبادان فعالیت داشت. علاوه بر آن، درمانگاه‌ها و مراکز متعدد درمان سرپایی این سازمان نیز به رزمندگان و مردم جنگ‌زده این استان خدمت می‌کردند.» به گفته این مقام مسئول، «قطعا یکی از دلگرمی‌های رزمندگان ما وجود تجهیزات، نیروی انسانی و ارائه خدمات بهداشتی و درمانی سازمان تأمین اجتماعی در این استان بود که کار پشتیبانی در جنگ را تسهیل می‌ساخت.» حتی به اعتقاد جلیلی، «اینکه در طول دوران جنگ، فرآیند ساخت

و تولید در استان خوزستان متوقف نشد جای افتخار دارد، به نوعی می‌شود گفت حضور کارگران در منطقه جنگ‌زده خوزستان خود نوعی ایثار بود. خوشبختانه همین کارگران ایثارگرا ز خدمات رایگان درمانی سازمان تأمین اجتماعی بهره بردند.» خدمات درمانی مستقیم به رزمندها، خانواده‌های آنان و ارائه خدمات درمانی به کارگران شاغل در استان خوزستان، دستاوردهای درمانی این سازمان در طول جنگ هشت‌ساله است که جلیلی به آن‌ها اشاره می‌کند. در دوران پس از جنگ نیز، سازمان تأمین اجتماعی نقشی جدی در آبادانی و ارائه خدمات درمانی به مناطق جنگ‌زده داشت. مدیر درمان تأمین اجتماعی استان خوزستان تأکید می‌کند: «این سازمان پس از جنگ نیز کارنامه درخشانی در استان خوزستان دارد، به طوری که هم‌اکنون ۳۱ مرکز درمانی شامل شش بیمارستان فعال و سه بیمارستان در حال ساخت داریم و در جای‌جای استان هم درمانگاه‌های سازمان در خدمت بیمه‌شده‌هاست.» بر اساس آمارهایی که جلیلی ارائه می‌دهد، هم‌اکنون حدود ۵۸ درصد مردم استان خوزستان تحت پوشش سازمان تأمین اجتماعی هستند و از خدمات درمانی این سازمان بهره‌مند می‌شوند.

همچنین این مقام مسئول تأکید دارد: «سه‌پنجم ۲۵ درصدی استخدام ایثارگران در تأمین اجتماعی استان خوزستان رعایت

نیشتره

در دوران جنگ تحمیلی، سازمان تأمین اجتماعی به‌عنوان یک قطب مهم درمانی، اجتماعی و اقتصادی، تأثیری حیاتی بر افزایش توان دفاعی ایران داشت. بسیاری از نیروهای درمانی این سازمان در جبهه‌های حق علیه باطل حضور داشتند و مراکز درمانی این سازمان نیز مامن و درمانگاه رزمندگان و زخمی‌های جنگ به حساب می‌آمد.



یکشنبه ● ۴ مهر ۱۳۹۵ ● شماره هفتاد و دو

A T I Y E H N O

■ پوشش درمانی گسترده در استان کردستان

استان کردستان را هم می‌توان از جمله درگیرترین استان‌های کشور در جنگ تحمیلی دانست که قهرمانان در مقابل دشمن ایستاد و حتی در این راه، بهیاران شیمیایی هم نتوانست در عزم رزمندگان اسلام برای دفاع از این استان غربی خللی وارد کند. دکتر هوشنگ فولادی، مدیر درمان تأمین اجتماعی استان کردستان، در گفت‌وگو با آتی‌نو از خصوص خدمات ارائه‌شده از سوی این سازمان به ساکنان این استان جنگ‌زده توضیح می‌دهد: «در استان ما مصدومان شیمیایی زندگی می‌کنند که در دوران جنگ در میادین حضور داشته‌اند. در مراکز درمانی این سازمان به این عزیزان خدمات ارائه می‌شود و بسیاری از این افراد هم برای دریافت درمان‌های فوق تخصصی به مراکز مجهزتر این سازمان در کلان‌شهرها راجع داده می‌شوند. به طور کلی، همه جانبازان، آزادگان و مصدومان شیمیایی این استان در مراکز ملکی این سازمان درمان رایگان دریافت می‌کنند و در اولویت ارائه خدمت قرار دارند.» پس از دوران جنگ تحمیلی، سازمان تأمین اجتماعی حضور گسترده‌ای در این استان محروم و جنگ‌زده داشت، به‌طوری که به گفته مدیر درمان تأمین اجتماعی استان کردستان، «هم‌اکنون دویبیمارستان مجهز تأمین اجتماعی در این استان فعالیت می‌کند. علاوه بر آن، پلی کلینیک و درمانگاه‌های متعددی این سازمان هم در استان کردستان فعالیت گسترده‌ای دارند و به‌تازگی هم دو درمانگاه جدید در شهرهای بانه و کامیاران در حال تأسیس است.»

فولادی یادآوری می‌کند: «در حال حاضر، درمان تأمین اجتماعی استان کردستان با بسیج جامعه پزشکی نیز ارتباط تنگاتنگی دارد، به گونه‌ای که با همکاری هم‌دیگر، اعزام پزشک به مناطق محروم، احداث بیمارستان‌های صحرایی، امدادرسانی به آسیب‌دیدگان حوادث طبیعی و درمان رایگان ساکنان مناطق محروم، به طور مستمر انجام می‌شود.» حدود ۴۵ تا ۵۰ درصد ساکنان استان کردستان تحت پوشش سازمان تأمین اجتماعی هستند و این افراد از خدمات رایگان در مراکز ملکی این سازمان بهره می‌برند. علاوه بر اقدامات انجام‌شده در استان‌های جنگ‌زده، مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی نیز خاطرنشان می‌کند: «سازمان تأمین اجتماعی با استفاده از روش‌های خاص و متفاوت، و اعزام سوابق بیمه‌پردازی افرادی که به هر علت سوابق بیمه‌ای شان از بین رفته و یا در دسترس نیست کمک می‌کند. خوشبختانه عملکرد سازمان تأمین اجتماعی در این راستا و جهت پوشش بیمه‌ای جانبازان و ایثارگران بسیار خوب بوده و این روند همچنان ادامه دارد.» از سوی دیگر، سازمان تأمین اجتماعی تلاش کرده در استان‌های ایلام، آذربایجان غربی، کرمانشاه و سایر استان‌هایی که به‌نوعی درگیر جنگ بوده‌اند، امکانات درمانی را به گونه‌ای توزیع کند که خسارت‌های مادی، جسمی و معنوی جنگ به حداقل برسد. البته شکی نیست که در این راه، حمایت شرکای تأمین اجتماعی، به‌عنوان مهم‌ترین سرمایه‌های این سازمان، نقش بی‌بدیلی در ارائه این خدمات فراگیر داشته است.

عضو هیئت‌رئیسه کانون عالی کارفرمایای ایران تأکید کرد:

مخالفت شرکای اجتماعی با ادغام بخش درمان



اجرا و پدنه آن را.»

سینی ادامه داد: «باید پی‌بیریم که اگر ادغامی قرار است شکل بگیرد، باید با سازو کار مشخص و حساب‌شده باشد، در غیر این صورت منطقی نیست برای سازمانی که امروز می‌تواند زیرمجموعه خود را پوشش دهد، تصمیمی گرفته شود که آن

سینی ادامه داد: «وزارت بهداشت باید خدمات را از تولید و تأمین کنندگان خدمات درمانی بخرد، نه اینکه تمامی آن‌ها را مدیریت کند. وی اظهار داشت: «امروز سازمان تأمین اجتماعی متعلق به ۴۰ میلیون نفر بیمه‌شده است که حق بیمه را

خودشان پرداخت کرده‌اند. صندوق‌هایی که در کشور هستند اکثرا عمومی‌اند، اما سازمان تأمین اجتماعی درآمدش از کارگر و کارفرماست و این حق‌الناس است. از این‌رو تصرف، ادغام و یا

تجمیع در آن بی‌معناست.»

سینی افزود: «برای این در آمدحق‌الناس که قرار است با درآمدهای

عضو هیئت‌رئیسه کانون عالی کارفرمایای ایران گفت: «با بحث تجمیع بیمه‌های درمانی، که در ایام اخیر مطرح شده، به‌شدت مخالف هستیم.» به گزارش آتی‌نو و به نقل از روابط عمومی سازمان تأمین اجتماعی، مهندس حمیدرضا سینی با اشاره به اصل ۴۴ قانون اساسی، که کل ساختار اقتصادی باید دارای جهت‌گیری به سمت بخش خصوصی باشد، عنوان کرد: «یکی از نقدهایمان به وزارت بهداشت و درمان این است که چرا هم ارائه خدمات و هم مدیریت سیاست‌گذاری آن را در اختیار دارد.» وی با بیان اینکه سازمان تأمین اجتماعی متعلق به کارگران و کارفرمایان است، تأکید کرد: «این سازمان نهادی عمومی تلقی می‌شود که می‌تواند با اتکا به منابع حاصل از مشارکت ذی‌نفعان خود را اداره کند و خدمات ارزشمند خود را استمرار بخشد.»

را دچار بحران و مشکل کند. «همچنین غلام‌رضا عباسی، رئیس کانون انجمن صنفی کارگری ایران، در همین راستا افزود: «اعتقاد دارم تجمیع بیمه‌ها، با اصل ۴۴ قانون اساسی و سیاست‌های مقام معظم رهبری در تضاد است.» وی عنوان کرد: «به جای بزرگ‌سازی بدنه بخش دولتی درمان، این بخش باید به دنبال کوچک‌سازی و چابک‌سازی برای نظارت باشد.» عباسی تأکید کرد: «استقلال سازمان تأمین اجتماعی از هر طریقی برای جامعه کارگری، بیمه‌شدگان و بازنشستگان، اولی‌تر است و عبور از آن خط قرمز محسوب می‌شود.» وی اظهار داشت: «منابع سازمان تأمین اجتماعی بیت‌المال نیست و حق‌الناس است و با هر گونه ادغام بخش درمان این سازمان در سایر وزارتخانه‌ها مخالف هستیم.»