

نظام‌های درمانی نمونه جهان

برای خانوارهای ساکن آمریکا ماینرین حقوق بیمه مراقبت‌های بهداشتی در سال کمی بیش از ۱۶ هزار دلار است. این هزینه بالا در کنار کمبود دسترسی به خدمات مراقبت‌های بهداشتی، بسیاری از مردم این کشور را ترغیب می‌کند، برای دریافت خدمات بهداشتی رایگان به کانادا سفر کنند. با این حال نتیجه مطالعه منتشر شده در مجله لایف حاکی از آن است که کانادایی می‌تواند در فهرست کشورهای برتر از این نظر باشد؛ زیرا چهار کشور دیگر در جهان هستند که به هنگام بیماری، بهترین خدمات مراقبت‌های بهداشتی را در اختیار افراد قرار می‌دهند.

برای مثال مالی یکی از این کشورهاست. معقول بودن هزینه کرایه محل اقامت و سیستم حمل‌ونقل عمومی و همچنین ارائه ویزا با اعتبار سه‌ماهه، این کشور را به مرکز گردشگری پزشکی تبدیل کرده است. بیماران بسیاری برای آموری چون جراحی زیبایی و معاینات دندان‌پوشی به مالی سفر می‌کنند. همچنین دریافت هزینه مناسب از مراجعان از فاکتورهای مهم بیماران در انتخاب این کشور برای دریافت خدمات مراقبت‌های بهداشتی است.

چونگاه دوم بهترین کشورهای جهان در زمینه ارائه خدمات بهداشتی متعلق به کلمبیا است. خدمات مراقبت‌های بهداشتی در این کشور با کیفیت بالا ارائه می‌شود و هزینه آن مناسب است. وجود مراکز درمانی پیشرفته و مجهز این کشور را به گزینه مطلوبی برای بیماران تبدیل کرده است. سازمان جهانی بهداشت، سیستم مراقبت‌های درمانی کلمبیا را در رتبه بیست و دوم جهان قرار داده که نسبت به کانادا و آمریکا وضعیت بهتری را داراست و در میان کشورهای آمریکای لاتین نیز رتبه نخست را به دست آورده است.

در برنامه سلامت دولت این کشور نرخ ثابت ۱۲ درصدی درآمد فرد بازنشسته و پوشش بیمه سلامت مکمل که برای دو نفر ۴۰۰ دلار هزینه دارد در نظر گرفته شده است و استفاده از آن محدودیت ندارد. همچنین می‌تواند هنگام سفر به دیگر کشورهای آمریکای لاتین از آن استفاده شود.

در کاستاریکا نیز دو سیستم خدمات بهداشتی مختلف اجرا می شود که از دو ویژگی کیفیت بالا و هزینه پایین برخوردارند. شهروندان و ساکنان قانونی این کشور از خدمات سیستم دولتی بهره مند می شوند که هزینه آن برای دو نفر برابر با ۱۱ درصد درآمد ماهیانه است. همچنین تمامی معاینات پزشکی، نسخه ها، آزمایش ها و جراحی ها و خدمات اورژانس را شامل می شود. اما تنها نکته قابل توجه این است که زمان انتظار برای برخورداری از این خدمات طولانی مدت است.

همچنین در پاناما همچون کاستاریکا دسترسی به دو سیستم عمومی و خصوصی مراقبت های بهداشتی فراهم شده است. افراد می توانند در سراسر این کشور بدون گرفتن وقت به هر پزشک یا کلینیک مراجعه کنند و برای گرفتن بیشتر انواع داروها غیر از آنتی بیوتیک ها نیاز به نسخه پزشک نیست.

شاید برخی از کشورهایی که خدمات درمانی مطلوبی ارائه می‌کنند در فهرست ثروتمندترین و پیشرفته‌ترین کشورهای جهان جا نداشته باشند اما ویژگی مثبت آن‌ها در بخش خدمات بهداشتی و درمانی نام آن‌ها را در جهان مطرح کرده است.



امکانات فضای مجازی در خدمت کنترل کار کودکان

یکی از چالش‌ترین اقداماتی که اخیراً سازمان جهانی کار در انجام می‌دهد، طراحی الیپیکشن‌های متفاوت با محتوای موضوعات مربوط به این سازمان است، جلوگیری از گسترش کودکان کار (Eliminating and Preventing Child Labour) یکی از مهم‌ترین الیپیکشن‌هایی است که این سازمان در ۱۶ مارس ۲۰۱۶ وارد بازار کرد. این الیپیکشن علاوه بر ایجاد آگاهی به مدیران شرکت‌ها و مخاطبان خود، در رابطه با آمار و ارقام استفاده از کودکان کار در نقاط مختلف دنیا و قوانین بر خود با چنین سوءاستفاده‌هایی، با طراحی و بازی‌های اقدامات و تمهیدات لازم برای مواجهه با کودکان کار و نحوه برخورد با این کودکان، خانواده‌های آن‌ها و همچنین شرکت‌های متخلف در این زمینه را آموزش می‌دهد. نسخه IOS این الیپیکشن وارد بازار شده و نسخه اندروید آن هم به زودی منتشر خواهد شد.



تجربه دیگر کشورها

۱۴ | آئینہ

یکشنبه ● ۲۹ فروردین ۱۳۹۵ ● شماره چهل و نه

A T I Y E H N O

الگوگیری از کشورهای توسعه یافته

مات که جنوبی به تازگی تغییرات بنیادینی در بخش و همین طور تمامی بخش های مرتبط با سلامت ال کرده اند تا به سیستم نظارتی کارآمد و مناسبی پیدا کنند. به همین دلیل قوانین، طرح ها و دستوراتی به تمام بخش های نظارتی، قانونی و... برای هنگ شدن ابلاغ شده است.

موضوع در حالی مطرح می‌شود که بازار دارویی جنوبی یکی از بزرگ‌ترین بخش‌های دارویی جهانسوب می‌شود. دولت کره جنوبی با تغییر سیاست در م جدید خدمات درمانی اکنون شیوه بهداشت محور را کار جدید خود قرار داده است.

گیری از بیماری و خدمات بازپروری در کنار توسعه خدمات بهداشتی، به عنوان سه اصل اساسی در نظام درمانی مدنظر قرار گرفته شده است. اگر تا پیش نامه اصلاحات نظام خدمات درمانی گسترش مراکزانی در کشور اولویت دولتمردان بود هم اکنون ایجاد و توسعه مراکز تخصصی و تخصصی‌تر برای کنترل بیماری‌ها در کشور، به عنوان اولویت اصلی نظام سلامت به حساب می‌آید. این امر نیازمند سرمایه‌گذاری قرار گرفته است.

سکال گیری نظام خدمات درمانی این کشور الگو گیری کشور های توسعه یافته نقش مهمی را به خود اختصاص است. در این راستا، ابتدا نیازهای بهداشتی و برآوردهای شایع هر منطقه از کشور به‌دقت مورد ارزیابی گرفته، سپس دو برنامه کوتاه‌مدت و بلندمدت برای مراکز آموزش برای پیشگیری و تطبیق نیازهای بهداشتی هر منطقه با عرضه کالاهای ضروری داجرا گذاشته می‌شود.

که تهرنجوبی در مرحله دوم بر نامه طرح ارتقای نظام
ات درمانی خود یک مرکز اطلاعات آمار بهداشتی و
انی برای بررسی نتایج عملکرد سیستم‌های بهداشتی
طور کلی وضعیت بهداشت و درمان کشور ایجاد کرد.
مجموعه علاوه بر نظارت بر صنعت دارو و درمان در
کز درمانی هر منطقه، در نرخ خدمات دارویی ارائه شده
مرکز درمانی هم رقابت بسیار زیادی ایجاد کرد.
که منبای انتخاب مراکز برتر ارائه ارائه خدمات
، استفاده از داروهای مناسب و کم هزینه و رضایت
ران بود.

جبهه به روند افزایش جمعیت رو به کهنسالی در جنوبی، سرانه مصرف دارو در این کشور بسیار است. از این رو دولت برای تسهیل در روند درمان و حلقه شرایط اقتصادی این جمعیت کهنسال در سال ۲۰ اقدام به تأسیس یک مرکز مدیریت اطلاعات در جهت بهداشت و درمان کرد. مرکزی که بهینه‌سازی سیستم‌های تولید و توزیع دارو را در اولویت برنامه‌های بی خود قرار داد. اولین گام حضور و مشارکت گامگاه، نهادهای مراقبت‌های بهداشتی و سازمان‌های بقاتی مربوطه در این پایگاه بود.

مرکز همچنین سعی در برقراری ارتباطی تنگاتنگ بادهای مشابه بین‌المللی و واحدهای خدمات‌رسانی اشتی درمانی چه در داخل و چه در خارج از کشور کرد. نتیجه مثبت این اقدام آگاهی از خدمات دارویی و این مدرن و در عین حال مقرون به‌صرفه برای مصارف گسترده‌تری در داخل کشور بود. ما دومیین اقدام دولت جنوبی در این راستا ایجاد صندوق‌های حمایت و بیبانی از تحقیقات پزشکی در این مرکز بود. سات کره جنوبی به‌خوبی دریافته بودند که مبرایه‌گذاری برای پیشگیری از بیماری بهترین بایه‌گذاری از لحاظ اقتصادی در بخش خدمات درمانی ست. اما گمان نهایی برنامه توسعه خدمات بهداشت و ان در این کشور حرکت برای تنظیم بازار دارو و نفی کردن آن را تطبیق قانون «چگونگی تنظیم بازار دارو» با شرایط ویژه این صنعت بود.



مهم‌ترین ویژگی سیستم بهداشت و درمان کره جنوبی تسلط بخش خصوصی در ارائه خدمات است؛ دولت نقش محدودی در ارائه خدمات درمانی دارد و سیاست اقتصاد آزاد را در تنظیم قوانین به کار می‌برد.

کاهش زاد و ولد، پیری جمعیت و بازنشستگی زودهنگام، سه چالش کره جنوبی

راهکار چشم بادامی ها برای نظام تامین اجتماعی



• حامد رسولی •

● روزنامه نگار ●

تحقیقات اقتصادی سامسونگ صورت گرفته، کارمندان اداری به دور موجباتیگین قبل از ۵۴ سالگی وادار به ترک کار می‌شوند. اما عده کمتری که در شرکت‌های اجباری کار را برای همیشه ترک کنند چنانچه براساس در شرکت‌های کرجه‌بوی، افزایش حقوق یا ارتقای شغلی برای پرسنل سازمان است نه به‌مهوری این‌ها.

سوی دولت ارائه شد تصویب قانون مهمی بود که حداقل سن اشتغال را تعیین می‌کرد طبق این قانون تا سال ۲۰۱۷ هیچ رفتاری زیر ۶۰ سال نباید به اجبار بازنشسته شود. حتی دولت تصمیم گرفت که شرکت‌هایی که زودتر از اجرای شدن این قانون اشتغال کرده‌اند یا ارائه تخصیص دهد. در مقابل، بندی به این صورت اضافه شد که با بالا رفتن سن کارمندان حقوق آن‌ها به طور دگرگانی‌رود.

■ نظام بهداشت و درمان

۱۳۲۰ میلادی، جمعیت کره جنوبی بیش از ۵۰/۲ میلیون نفر
ارزش شد که یکی از بالاترین ارقام تراکم جمعیت در جهان در
حد سطح محسوب می‌شود. اکنون این سوال مطرح می‌شود که
خدمات رفاهی، دارویی، پزشکی، سلامت و... برای تامین نیاز این
جمعیت وجود دارد.

لک در جنوبی در تلاش است با تقویت اقتصاد این کشور، به تقویت بخش خدمات درمانی و اجتماعی بپردازد. یکی از چالش‌هایی که جنوبی با آن دست‌به‌گریبان است، افزایش آمار افراد مسن در کشور است، زیرا افزایش روند پیری با افزایش مراقبت‌های لاتی مدت‌یانیز به دستگاه‌ها و تجهیزات پزشکی در ارتباط است. بنول تجربه شد سریع در اقتصاد و صنعت راز سال ۱۹۶۰ داشته و بق، ربندهی بانک جهانی در سال ۲۰۰۴ جزو کشورهای با درآمد

■ بازنشستگی اجباری

در کره جنوبی شرکت‌های بزرگ معمولاً کارمندان خود را به اجبار در ۵۶ تا ۵۸ سالگی بازنشسته می‌کنند، طبق تحقیقی که توسط موسسه



ماهنامه تحلیلی حوزه رفاه و تأمین اجتماعی

قلمرو رضا

تلفن آگهی ها: ۸۸۵۱۷۰۹۱

تلفن تحریریه: ۸۶ - ۸۵۱۷۰۸۵۱۷۰۸۵

برای دریافت نسخه دیجیتالی ماهنامه به درگاه الکترونیکی www.tamin.ir مراجعه نمایید