

تبعات همه گیری کرونا بر درمان سازمان تأمین اجتماعی بحرانی که ۵۰ هزار میلیاردی خواهد شد

گزارش

بحران ناشی از شیوع کرونا، تبعات ناگواری برای افراد، سازمان ها و کشورها به همراه داشته است، به گونه ای که اگر در کنترل و مهار آن شتاب نشود، علاوه بر آوار فاجعه در دناک بر سر انسان ها و فرسوده شدن نظام درمان بر تمام بخش های اقتصادی و اجتماعی کشور آثار بغضا چیران ناپذیری بر جای خواهد گذاشت. مؤسسه عالی پژوهش وابسته به سازمان تأمین اجتماعی در سیزدهمین گزارش خود، خسارات کرونا بر این سازمان را حدود ۳۰ تا ۵۰ هزار میلیارد تومان تخمین زد. در این گزارش آمده است: «به سبب درمان بیماران مبتلا به کرونا توسط سازمان تأمین اجتماعی و افزایش حجم گسترده ای از فعالیت ها در ایام کرونا، مصارف مالی بخش درمان سازمان در سال ۱۳۹۸ به مرز ۲۱ هزار میلیارد تومان، یعنی حدود ۶ هزار میلیارد تومان بیش از بودجه مصوب این بخش رسید.»

هزینه بستری هر بیمار کرونایی؛ ۳ میلیون تومان

بر اساس این گزارش، مدیریت بحران کرونا در کشور حداقل از سه مسیر مهم هزینه درمان هر بیماری بستری، زیان کاهش عملکرد در بیمارستان های ملکی و افزایش هزینه ها در بخش درمان غیرمستقیم به افزایش هزینه های درمانی سازمان منجر شده است.

از زمان پذیرش بیماران کرونایی در مراکز درمانی ملکی سازمان در چهارم اسفندماه سال ۱۳۹۸ تا دهم فروردین ماه سال ۱۳۹۹ بیش از ۵ هزار نفر از این بیماران با صورتحساب کلی بیش از ۱۵۵ میلیارد تومان از این مراکز ترخیص شده اند. به عبارت دیگر، صورتحساب هر بیمار بستری به طور متوسط بیش از ۳ میلیون تومان بوده است. تمام ۷۷ بیمارستان سازمان با ظرفیت ۱۰ هزار و ۸۶۴ تخت در سراسر کشور ماهانه معادل ۶۵۰ میلیارد تومان به بیماران خدمات درمانی ارائه می کردند و با لغو پذیرش بیماران الکتیو خدمات به میزان قابل توجهی نسبت به قبل (که ماهانه معادل ۱۹۸ میلیارد تومان بود) کاهش پیدا کرده، در حالی که هزینه ها کماکان بر جای خود باقی هستند.

۶۶

شیوع ویروس کرونا موجب کاهش چشمگیر عملکرد بخش سرپایی و بستری مراکز درمانی شده و این کاهش عملکرد، کاهش شدید دریافتی پزشکان متخصص را به دنبال داشته و عملاً ممکن است به قطع همکاری تعدادی از پزشکان متخصص همکار با سازمان منجر شود

ضرورت مشارکت در تأمین هزینه ها

اظهارات مدیران درمان تأمین اجتماعی استان ها مصادیق واقعی از رودررویی آنها با چالش های مشابه ناشی از بحران کرونا است. واقعیت امر این است افزایش هزینه های درمان این سازمان تحت تأثیر

همه گیری کرونا جهشی و تا پایان کرونا و آغاز دوران پساکرونا، عوارض ناشی از آن نیز ماندگار خواهد بود و قطعاً هزینه ها سرسام آورتر خواهد شد. اگرچه بر اساس آخرین آمارها، مقرری ایام بیکاری کرونا

حذف اعمال جراحی الکتیو

زهرا نویدی فرد، مدیر درمان تأمین اجتماعی استان بوشهر در بیان تأثیر همه گیری کرونا بر مراکز درمانی این استان گفت: «شیوع ویروس کرونا موجب کاهش چشمگیر عملکرد بخش

کاهش تعداد بستری

صادق جلیلی، مدیر درمان تأمین اجتماعی استان خوزستان نیز با مروری بر عملکرد شش ماهه اول سال جاری این اداره کل در مبارزه با کرونا عنوان کرد: «در این مدت تعداد بستری در بیمارستان های ملکی ۱۳ هزار نفر

سرپایی و بستری مراکز درمانی شده و این کاهش عملکرد، کاهش شدید دریافتی پزشکان متخصص را به دنبال داشته و عملاً ممکن است به قطع همکاری تعدادی از پزشکان متخصص همکار با سازمان منجر

بوده که نسبت به مدت مشابه سال گذشته ۴۸ درصد کاهش داشته و با وجود پذیرش بیماران کرونایی در بیمارستان های ملکی به علت لغو جراحی ها و بستری های غیر ضروری تعداد بستری ها نیز کاهش داشته و تعداد

شود. تغییر الگوی مصرف دارو و تجهیزات پزشکی در بخش های بستری و حذف اعمال جراحی الکتیو که متعاقباً موجب افزایش خدمات اورژانسی خواهد شد، بخشی از تبعات کرونا است.»



مهین داوری

روزنامه نگار

جراحی ها با کاهشی ۵۰ درصدی نسبت به مدت مشابه سال قبل ۵ هزار و ۳۸ مورد است. همچنین تعداد زایمان ها ۳ هزار و ۵۰۵ مورد بوده که نسبت به مدت مشابه سال قبل ۳۹ درصد کاهش داشته است.»

کاهش ضریب اشغال تخت

امین فخر، مدیر درمان تأمین اجتماعی استان کرمان در گفت و گو با ما گفت: در حال حاضر با توجه به بحران کرونا، افزایش استفاده از تجهیزات پزشکی به دلیل افزایش تعداد بیماران کرونایی، کمبود اکسیژن، ابتلای تعداد زیادی از کارکنان درمانی و عدم امکان جایگزینی آنها و تعهد نبودن برخی از داروهای

مورد استفاده در درمان بیماران کرونایی از مهمترین معضلات درمان این استان است. همچنین مقایسه عملکرد شش ماهه اول سال جاری با مدت مشابه سال گذشته، نشان می دهد میزان عملکرد سرپایی ۴۲ درصد، عملکرد بستری ۳۷ درصد و ضریب اشغال تخت از ۸۱ به ۵۴ درصد افت کرده است.

افزایش ۱۰۰ درصدی هزینه لوازم حفاظت شخصی

هوشنگ فولادی، مدیر درمان تأمین اجتماعی استان کردستان نیز کاهش حدود ۳۰ درصدی مراجعات سرپایی، اعمال جراحی و

بستری و افزایش بیش از صد درصد هزینه لوازم حفاظت شخصی را از تبعات کرونا بر درمان استان دانست.

تحلیل هزینه های میلیاردی به حوزه درمان

احمد نصرتی، مدیرکل درمان تأمین اجتماعی استان گلستان نیز با اشاره به تحمیل بیش از ۲۲ میلیارد تومان هزینه به درمان این استان از ابتدای اسفندماه سال ۹۸ تا پایان مهرماه سال ۹۹ تأکید کرد این مبلغ علاوه بر هزینه های

جاری و معمول است. همچنین کاهش ۲۸،۵ درصدی مراجعات سرپایی، ۲۷،۶ درصدی تعداد بستری شدگان و کاهش ۳۱،۶ درصد تعداد جراحی ها از دیگر تبعات شیوع این بیماری بر مراکز بیمارستانی استان است.

اینکه هزینه های ناشی از این همه گیری از نوع هزینه های غیرقابل پیش بینی، اضافه بر تعهدات سازمان و در قالب هزینه های مدیریت بحران است نیازمند کمک و مشارکت تمام قده دولت است و انتظار می رود

در ماه های اسفندماه سال ۹۸ و فروردین و اردیبهشت ماه امسال برای یک میلیون و ۸۲ هزار نفر ماه با مساعدت دولت پرداخت شده اما تاکنون ۹۱ هزار نفر موفق به دریافت بیمه بیکاری ایام کرونا نشده اند. با توجه به

هزینه های پذیرش و درمان بیمه شدگان سازمان در بیمارستان های دانشگاهی و غیردانشگاهی نیز با برخورد برابر دولت با وزارت بهداشت و سازمان از محل کمک های دولت به وزارت بهداشت تأمین شود.

در شرایط بحرانی پیش رو، از یک سو با تداوم لغو پذیرش بیماران الکتیو، افزایش اقلام حفاظت و از سوی دیگر کاهش وصولی های حق بیمه، سازمان تأمین اجتماعی را با کسری بسیار زیادی مواجه خواهد کرد

atiyeonline.ir

رسانه جامع حوزه رفاه و تأمین اجتماعی

در سامانه «تصمیم» ثبت نام کنند. این سامانه زوجین را به نزدیکترین مراکز مشاوره و مددکاری ارجاع می دهد. در مراکز مشاوره و مددکاری سعی می شود خانواده ها را از طلاق منصرف کنند. سامانه «تصمیم» به نشانی اینترنتی (zaman.behzisti.net) طرح مشترک بهزیستی و قوه قضاییه در جهت کاهش طلاق است. این سامانه همچنین امکان نظارت و کنترل بیشتر بر فرایند ارجاع از پذیرش متقاضیان تا مرحله ارزیابی، غربالگری، ارائه خدمات مشاوره روانشناسی، حقوقی و مددکاری را فراهم می کند.

در راستای کنترل و کاهش نرخ طلاق به ۲۰ درصد طی پنج سال آینده اقدام کند. بر اساس آمار موجود که بر روی سایت ثبت احوال قرار گرفته از ابتدای امسال تاکنون در مجموع ۳۴ هزار و ۶۵۹ مورد طلاق ثبت شده است. سازمان بهزیستی به منظور ارائه خدمات مشاوره ای به زوج های در آستانه طلاق و منصرف کردن آنها از طلاق با همکاری معاونت اجتماعی و پیشگیری از وقوع جرم قوه قضاییه سامانه ای به نام «تصمیم» راه اندازی کرده است. زوج هایی که از ادامه زندگی منصرف می شوند و قصد طلاق دارند باید قبل از مراجعه به دادگاه

بهزیستی کشور با فعالیت ۸۳۹ مرکز مشاوره ای به واحدهای دیگری مانند دفاتر پیشخوان دولت متصل است. همچنین دفاتر پیشخوان دولت به نظام ارجاع این مراکز متصل شده اند. «سازمان بهزیستی کشور امکان استقرار برنامه سامانه «تصمیم» را حتی در شهرهای کمتر از ۵۰ هزار نفر مشروط به تأمین منابع از سازمان برنامه و بودجه دارد.» نمایندگان مجلس شورای اسلامی سال ۹۵ در راستای لایحه برنامه ششم توسعه، سازمان بهزیستی کشور را مکلف کردند

یک طرفه را نیز وارد سامانه «تصمیم» کند. این آمادگی به قوه قضاییه نیز اعلام شده است.» وی ادامه داد: «قوه قضاییه طبق برنامه ای بر اساس ماده های (۱۶) و (۱۷) قانون خانواده در نظر دارد تا مراکز مشاوره خانواده را راه اندازی کند و سازمان بهزیستی نیز می تواند در قالب سامانه «تصمیم» و مراکز مشاوره ای خود سایر دعوی را رصد و پذیرش کند و به مراجعه کنندگان خدمات لازم را ارائه دهد.» وحیدنیا خاطر نشان کرد: «سازمان

مدیرکل مشاوره و امور روانشناختی سازمان بهزیستی کشور از آمادگی این سازمان برای گنجاندن سایر دعوی خانوادگی در سامانه «تصمیم» خبر داد و گفت: «این سامانه اکنون فقط برای دعوی طلاق توافقی به کار گرفته می شود، اما زیرساخت های لازم برای لحاظ کردن سایر دعوی را نیز دارد.» وحید بهزادنیا تأکید کرد: «این سازمان حداکثر طی برنامه سه تا شش ماهه می تواند سایر دعوی خانوادگی مانند درخواست های مهریه و طلاق های

خبر