

ارزیابی دستور رئیس جمهور از زاویه‌ای دیگر

بااینکه چندروز بیشتر از رأی منفی کمیسیون تلفیق مجلس شورای اسلامی به الزام دولت برای اجرای جمعیم بیمه‌ها در لایحه برنامه ششم نمی‌گذرد، دوباره دامنۀ اختلاف‌نظرها بین دو وزارتخانه بهداشت و درمان، و رفاه و تامین اجتماعی بالا گرفته و حتی صحبت از اظهار نظر رئیس‌جمهور در این زمینه مطرح شده‌است. سخنگوی وزارت بهداشت سه‌شنبه هفته گذشته اعلام کرد براساس تصمیم جدید رئیس‌جمهوری، قرار است از این پس نهاد ریاست جمهوری بر هزینه‌کرد حق بیمه کارگران تامین اجتماعی در بخش درمان نظارت کند. آنطور که دکتر ایرج حریرچی در نشست خبری خود گفته است، رئیس‌جمهور دستوری کتبی مبنی بر ایجاد حسابی مستقل بابت هزینه‌های بیمه‌درمان کارگران تامین اجتماعی صادر کرده‌است. سخنگوی وزارت بهداشت همچنین از نهادهای نظارتی خواسته‌است با بررسی پول‌هایی که از حق بیمه کارگران بابت درمان هزینه می‌شود، رسیدگی کند اما معاون درمان سازمان تامین اجتماعی، از زاویه‌ای دیگر به این خبر نگاه می‌کند و به آتیه نو می‌گوید: «رئیس‌جمهوری به‌منظور شفافیت بیشتر در خصوص هزینه‌ها و منابع سهم درمان بیمه‌شدگان، این دستور را صادر کرده و سازمان تامین اجتماعی نیز از این دستور استقبال می‌کند. چراکه مشخص خواهد کرد سازمان تامین اجتماعی در این سال‌ها سهم درمان کارگران را در بخش درمان هزینه کرده و حساب و کتاب‌ها نیز کاملاً روشن و شفاف است.» دکتر محمدعلی همتی با بیان اینکه آمار و ارقام وزارت بهداشت در خصوص هزینه‌های صورت گرفته در بخش درمان با واقعیت همخوانی ندارد، اضافه می‌کند: «سازمان تامین اجتماعی در حال پایش دقیق و تهیه گزارش دقیقی از درآمدها و هزینه‌های بخش درمان است که به‌زودی گزارش کامل آن به رئیس‌جمهور و دیگر مسئولان بلندپایه کشور ارائه خواهد شد.» وی با تأکید بر اینکه سازمان تامین اجتماعی در حال بررسی روش‌های اجرای دقیق دستور رئیس‌جمهور است، می‌گوید: «ایجاد این دستور کاملاً روشن است، اما برداشت‌هایی که از این دستور می‌شود برخی از مسئولان را به اظهار نظرهای عجولانه، اشتباه و نادرست واداشته‌است.» همتی در بیان تفسیرهایی که می‌توان از دستور رئیس‌جمهوری استنباط کرد، توضیح می‌دهد: «برداشت مسلط و قوی این است که در خود سازمان تامین اجتماعی و در حساب جداگانه‌ای که مربوط به بخش درمان است، ورودی و خروجی‌ها به‌طور شفاف و روشن گزارش شود و اتفاقاً از سال گذشته نیز چنین حسابی ایجاد شده‌است.» به اعتقاد همتی، به احتمال قریب به یقین رئیس‌جمهور نیز از همین زاویه درباره موضوع شفافیت منابع سهم درمان و هزینه‌کرد آن‌ها دستور داده‌است: «صورت‌ما بر این است که منظور رئیس‌جمهور از خزانه، خزانه‌ای است که در تمام سازمان‌ها و از جمله در سازمان تامین اجتماعی وجود دارد.» وی با تأکید بر اینکه سهم درمان بیمه‌شدگان در حساب‌های مشخص و دقیق ثبت و ضبط می‌شود، اضافه می‌کند: «سازمان تامین اجتماعی به‌خوبی واقف است که باید سهم درمان در حوزه درمان هزینه شود. ما از این دیدگاه که سازمان حسابرسی و دیگر نهادهای نظارتی حساب‌های تامین اجتماعی را بررسی کنند استقبال می‌کنیم.» وی در توضیح برداشت دوم دستور رئیس‌جمهوری می‌گوید: «اگر منظور از خزانه‌داری، خزانه کل کشور باشد و منظور از واريز منابع به خزانه دولت به معنای جمعیم بیمه‌ها باشد، ایرادهای حقوقی و قانونی بسیاری وارد است و به همین جهت نمی‌توان چنین مقهوری را برداشت کرد.» همتی برداشت سوم را هم این‌گونه شرح می‌دهد: «در این برداشت برای دستیابی به شفافیت بیشتر، خزانه‌داری نزد دولت در دست می‌شود و در دیگر موارد سازمان تامین اجتماعی در کنترل ورودی و خروجی آن و نحوه هزینه‌کرد منابع مستقل خواهد بود و متقابلاً هیچ نهاد دیگری حق دخالت ندارد.» معاون درمان سازمان تامین اجتماعی با بیان اینکه جلسات و ریزی‌هایی با مقامات و مسئولان کشور در این رابطه برگزار شده، می‌گوید: «به‌زودی ابعاد این دستور برای تنویر افکار عمومی و رفع نگرانی‌های شرکای اجتماعی روشن خواهد شد.» همتی خطاب به شرکای اجتماعی به‌ویژه کارگران می‌گوید: «ایرادهای شرعی و حقوقی زیادی به جدایی اجتماعی بخش درمان و دخالت نهاد دولت در امور این سازمان وجود دارد و به‌طور قطع منظور رئیس‌جمهور هیچ‌یک از موارد فوق نیست.» وی با بیان اینکه سازمان تامین اجتماعی فراتر از نه بیست‌وهفتم سهم درمان در این بخش هزینه کرده می‌گوید: «طبق قانون می‌بایست هزینه‌های اضافه بر سهمیه بخش درمان را دولت متقبل شود و به‌سازمان تامین اجتماعی پرداخت کند اما از بررسی و رسیدگی به حساب‌های درمان استقبال می‌کنیم اما هم‌زمان باید هزینه‌های اضافی که در این بخش کرده‌ایم نیز پرداخت شود.»

تقدیر وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی از ۵ نفر از مدیران بیمه‌ای و درمانی تامین اجتماعی

وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی با صدور لوح تقدیری از ناهید حیدری، مدیر کل تامین اجتماعی غرب تهران بزرگ، غلامرضا محمدی، مدیر کل تامین اجتماعی چهارمحال و بختیاری، سیدفاضل حیدری بلوکی، مدیر کل تامین اجتماعی هرمزگان، دکتر احمد نصرتی، مدیر درمان تامین اجتماعی گلستان، و دکتر محمد خورشیدی، مدیر درمان تامین اجتماعی مازندران تقدیر کرد. این پنج مدیر پیش‌تر نیز در جشنواره شهید رجایی به رتبه‌های برتر رسیده بودند. علی‌ریبی در بخشی از نامه خود جلب مشارکت عناصر کلیدی و موثر در تنوین برنامه‌ها، تمهید همراهی و هماهنگی میان هدف‌ها و مأموریت‌های سازمانی را از جمله راهبردهای موثر در نیل به موفقیت سازمانی بر شمرده و در ادامه از این پنج مدیر بیمه‌ای و درمانی به این خاطر تقدیر کرده‌است.

ویس‌شتره

نگاهی به رخداد‌های مهم هفته

۰۲ | کتبی نو

مهندس علی ظفرزاده، عضو هیئت مدیره سازمان تامین اجتماعی، با انتقاد از اظهار نظر‌ها درباره جدایی بخش درمان تامین اجتماعی اعلام کرد:

تصمیم نهایی با بیمه‌شدگان است



عضو هیئت مدیره سازمان تامین اجتماعی به اظهارات مسئولان وزارت بهداشت درباره بدهی سازمان تامین اجتماعی به وزارت بهداشت و جدایی بخش درمان تامین اجتماعی واکنش نشان داد. مهندس علی ظفرزاده با بیان اینکه سازمان تامین اجتماعی به‌عنوان یک سازمان بین‌نسلی از دیرباز با ایجاد سازوکار حرفه‌ای و علمی مبتنی بر استانداردهای حسابداری، به ارائه خدمات درمانی می‌پردازد، گفت: «این سازمان از ابتدا به صورت تشکیلاتی مستقل طراحی شده و نه تنها هیچ بار سر بار دولت نبوده بلکه در همه ادوار بار بخش مهمی از سیاست‌های اجتماعی دولت را به دوش کشیده و بخش عظیمی از طبقه متوسط به پایین جامعه را از همه نظر حمایت می‌کند.»

عضو هیئت مدیره سازمان تامین اجتماعی با بیان اینکه از سال ۱۳۹۳ اجرای طرح تحول نظام سلامت، بازنگری در کتاب «ارزش‌نسبی» و پوشش حداکثری داروهای بیماری‌های خاص، هزینه‌های جاری بخش درمان تامین اجتماعی را افزایش داده‌است عنوان کرد:

«در سال مذکور، جمع مبلغ وصولی مشمول ضریب نه بیست‌وهفتم سازمان حدود ۳۱ هزار میلیارد تومان بوده که سهم درمان با احتساب ضریب مذکور بالغ بر ۱۰ هزار و ۵۰۰ میلیارد تومان تعیین شده‌است. این در حالی است که هزینه‌های

خدمات درمانی در مراکز ملکی، پرداختی به طرف‌های قرارداد در بخش درمان غیرمستقیم و هزینه‌های اداره طرح به ۱۳ هزار و ۵۰۰ میلیارد تومان رسیده‌است.» ظفرزاده با یادآوری اینکه تمامی منابع حق بیمه وصولی مشمول سهم درمان نیست، یادآور شد: «حق بیمه مربوط به حرف و مشاغل آزاد

و ایفای تعهدات سازمان تامین اجتماعی در اجرای طرح تحول سلامت اضافه کرد: «افزایش هزینه‌های سازمان در سال‌های اخیر کاملاً قابل‌سنجش و ناشی از اجرای این طرح است و این در حالی است که هیچ کمکی ازسوی دولت از این بابت به سازمان نشده و هزینه‌های درمانی از محل ۹ درصد

دریافتی از بیمه‌شدگان و کارفرمایان و ذخیره‌های آن است.» عضو هیئت مدیره سازمان تامین اجتماعی با تأکید بر اینکه با روند فعلی افزایش هزینه‌های درمانی ناشی از طرح تحول سلامت امکان ذخیره‌سازی منابع سازمان و سرمایه‌گذاری برای ایفای تعهدات آینده وجود ندارد، اظهار کرد: «سازمان تامین اجتماعی تمام تلاش خود را در جهت پایداری منابع بین‌نسلی انجام داده و با عبور از بحران‌های ناشی از تصمیمات دولت قبل و تعهدات ایجادشده، برنامه‌های مدونی را پیش‌رو دارد.» وی زکود اقتصادی و نوسانات نرخ ارز را در درآمدهای سازمان

تامین اجتماعی اثرگذار دانست و با اشاره به افزایش روزافزون هزینه‌های درمان سازمان تامین اجتماعی و دیگر مشکلات و مسائل پیش‌روی این سازمان به‌ویژه در پرداخت مستمری‌ها گفت: «هرچند وزارت بهداشت به‌راحتی می‌تواند بستانکاری خود را با بدهی دولت به سازمان پایاپای کند، اما ظاهراً هدف از جنگالی که مدت‌ها شروع شده، انتزاع درمان سازمان و الحاق به وزارت بهداشت و درمان است. هدفی که از طریق مجلس به بن‌بست رسیده و حواشی آن به مصاحبه‌ها و تبلیغات رسانه‌ای کشیده شده‌است.»

ظفرزاده تأکید کرد: «خوب است از ذی‌نفعان تحت پوشش سازمان تحقیق شود که آیا مایل‌اند درمان آن‌ها در همین شرایط باشد یعنی در بخش مهمی به صورت رایگان و از مکان‌های اختصاصی متعلق به سازمان بهره‌برند و با این امکانات در وزارت بهداشت و درمان ادغام شود و با وجود پرداخت حق بیمه مستقل، از خدمات یکسان با دیگران استفاده کنند؟ سازمان طبق اساسنامه مصوب با پول بیمه‌شدگان اداره می‌شود و نه کمک‌های دولت و یا وزارت بهداشت و درمان. بنابراین شرعاً و قانوناً در مورد هر گونه انتزاع و الحاق، سهامداران واقعی سازمان که همانا بیمه‌پردازان هستند، تصمیم می‌گیرند و باید دیگران نیز به‌خواسته و اراده سهامداران سازمان تامین اجتماعی احترام بگذارند.»

دیدگاه‌ها

نامه اتحادیه پیشکسوتان جامعه کارگری کشور به رئیس‌جمهور

درخواست حفظ استقلال منابع درمان تامین اجتماعی



براساس صورت‌های مالی حسابرسی شده از ناحیه سازمان حسابرسی، طی سال‌های مورد ادعا، نه تنها همه بودجه درمان [تامین اجتماعی] در جای خود هزینه شده بلکه بعضاً در برخی سال‌ها به‌طور مثال سال ۱۳۹۲ مازاد بر بودجه هزینه شده‌است

را داشته باشد. ادامه این شرایط سازمان تامین اجتماعی را دچار مشکلات لا ینحلی می‌کند. فراموش نکنیم که این جامعه ۵۲ درصد جمعیت کشور را تشکیل می‌دهد و کوچک‌ترین مشکل غیرقابل‌حلی می‌تواند برای کشور سونامی ایجاد کند. یادآوری می‌کنیم که بودجه سازمان در قیاس با بودجه هیچ سازمان و دستگاه دیگری به‌جز دولت قابل قیاس نیست و اهمیت آن را نیز باید به همین اندازه تصور کرد. اخیراً حضرت‌تعالی در خصوص تفکیک حساب درمان سازمان نزد وزارت اقتصاد و دارای دستور فرمودید که بنا به‌خواست وزارت بهداشت این عمل صورت گیرد. صرف‌نظر از اینکه این اقدام مغایر با برخی مواد قانون ساختار نظام جامع رفاه و تامین اجتماعی به‌عنوان قانون مادر و همچنین برخی مواد قانون برنامه پنجم توسعه و قانون تامین اجتماعی و همچنین برنامه پنجم توسعه و دستور فرمانید آنچه صلاح بوده و منافع و خواسته جامعه کارگری را در پی دارد به‌مورد اجرا گذاشته شود و دستور صادره عودت داده شود تا آن‌شاءالله شاهد رضایتمندی بیشتر جامعه کارگری از حضرت‌تعالی باشیم. پیشاپیش از زحمت و تلاش‌های بی‌شائبه شما تشکر و قدرانی می‌کنیم.

تامین اجتماعی را کاملاً نقض می‌کند، این در حالی است که بودجه سازمان طی سال‌ها به شکل نقدی-تعهدی بسته می‌شود و بخش قابل توجهی از منابع بعضاً تا حدود ۲۵ درصد آن به سرفصل تعهدات جاری دولت برمی‌گردد که سازمان مدیریت برنامه‌ریزی در خوش‌بینانه‌ترین حالت فقط ۱۵ درصد تا ۱۰۰ درصد تعهدات سالیانه خود را پرداخت کرده‌است ولی با این حال بودجه درمان در آن سال تمام و کمال از ناحیه مدیران سازمان تامین اجتماعی پرداخت شده‌است و این نیست مگر تعهد و اهمیتی که مدیران سازمان برای مقوله درمان دارند. جناب آقای رئیس‌جمهور، حتماً حضرت‌تعالی مستحضرید که براساس قانون برنامه پنجم، که در برنامه ششم هم دیده شده، صندوق‌های بیمه‌ای به‌هیچ‌وجه نباید تعهد مازاد را طی برنامه بپذیرند مگر آنکه منابع آن قبلاً پیش‌بینی شده باشد. منابع سازمان از محل وصول حق بیمه‌هاست و شاخص این وصولی‌ها میزان افزایش حقوق کارگران است که توسط شورای عالی کار به تصویب می‌رسد. طی سال‌های ۹۲ تا ۹۴ هزینه درمان سازمان تامین اجتماعی از ۷۷ هزار میلیارد ریال به ۱۶۱ هزار میلیارد ریال رسیده، یعنی بیش از صد درصد افزایش داشته که بخشی از آن مربوط به اجرای طرح تحول سلامت است که آثار آن در عملکرد سال ۹۴ به‌خوبی آشکار است، این در حالی است که این نسبت هزینه به‌هیچ‌وجه از ناحیه مصوبات شورای عالی کار در خصوص حقوق کارگران که محل تامین این منابع است دیده نمی‌شود و به این جهت چطور تصور می‌شود که سازمان توانایی تحمل بار مالی طرح تحول سلامت

که به فرموده مقام معظم رهبری (مظله‌العالی) بیمار هیچ دردی به‌جز تحمل رنج بیماری نداشته باشد. گرچه این فراز در برنامه چهارم و پنجم توسعه به‌خوبی ذکر شده و احکام لازم هم برای آن در نظر گرفته شده، ولی به دلیل عدم اجرای الزامات برنامه‌های فوق‌الذکر از ناحیه متولیان و دستگاه‌های مربوطه شاهدیم که آثار آن تاکنون محقق نشده‌است و فقط در راستای دسترسی به اهداف، بخشی از احکام برنامه تحت عنوان طرح تحول سلامت با هدف واقعی کردن تعرفه‌ها از ناحیه وزارت بهداشت و درمان به‌مورد اجرا گذاشته شد که امروز پس از گذشت نزدیک به سه سال متأسفانه به دلیل عدم پایداری منابع اجرای طرح، این طرح با انباشت قابل توجهی بدهی به بخش‌های مختلف روبه‌رو شده‌است که متأسفانه منجر به نارضایتی عمومی اعم از خدمت‌دهنده و خدمت‌گیرنده شده‌است. فشارهای مالی به جایی رسیده که مسئولان مختلف خصوصاً حوزه وزارت بهداشت دیگران را متهم به کم‌توجهی و عدم همراهی با طرح می‌کنند و برای اینکه مسکنی برای کاهش مشکلات شود منابع سازمان تامین اجتماعی را هدف گرفته‌اند. این در حالی است که بر اساس صورت‌های مالی حسابرسی شده از ناحیه سازمان حسابرسی، که امین وزارت اقتصاد و دارایی است، طی سال‌های مورد ادعا، نه تنها همه بودجه درمان در جای خود هزینه شده بلکه بعضاً در برخی سال‌ها به‌طور مثال سال ۱۳۹۳ مازاد بر بودجه هزینه شده‌است. این سند ادعای برخی در خصوص عدم پرداخت منابع درمان از ناحیه سازمان