

## نکته



عضو کمیسیون اقتصادی مجلس:

## کروناعامل رکود در کشور است

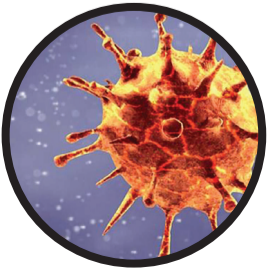
عضو کمیسیون اقتصادی مجلس شورای اسلامی گفت: «بالا رفتن هزینه تمام‌شده تولید، جهش نرخ ارز، شیوع ویروس کرونا و از دست رفتن بازار، مشکلات تحریر را دوچندان کرده و از دولت انتظار می‌رود که آرامش را به بازار بازگرداند.»

مهدی غفایانی در خصوص آسیب‌های اقتصادی شیوع ویروس کرونا در کشور اظهار کرد: «با توجه به اینکه مشاغل زیادی در کشور وجود دارند که با شیوع کرونا دچار آسیب و تعطیلی‌های گسترده سبب شده تا لطمه بزرگی به درآمد مردم وارد شود. شاهد هستیم که طی این مدت بسیاری از مشاغل مجبور به تعطیلی کلی نیز شده‌اند.»

وی افزود: «اصلی‌ترین آسیب کرونا، رکود بزرگ اقتصاد کشور بود. قبل از شیوع این ویروس، تحریم‌ها سبب بالا رفتن هزینه تمام‌شده تولید و جهش نرخ ارز شد اما شیوع کرونا و از دست رفتن بازار، مشکلات تحریم را دوچندان کرد. خوشبختانه اقتصاد ایران در پایان سال گذشته، بهبود نسبی یافت و امسال امیدواریم این وضعیت تداوم داشته باشد.»

عضو کمیسیون اقتصادی مجلس شورای اسلامی با اشاره به کسری بودجه دولت، گفت: «دولت بودجه کافی نداشت که بخواهد مردم و تولیدکنندگان را حمایت کند. سال گذشته کسری بودجه ۱۲۵ هزار میلیارد تومانی داشتیم و امسال این عدد تا ۳۵۰ هزار میلیارد تومان پیش‌بینی می‌شود؛ بنابراین دولت نمی‌تواند حمایت بیشتری انجام دهد. امیدواریم انجام واکنش‌های ضرورت‌هایی که در حوزه بهداشت و سلامت مطرح می‌شود، مشکل را تا پایان امسال به حداقل رساند. اما مهم‌ترین مشکلی که در زمینه رسیدگی به اقبال آسیب‌پذیر و محرومان داریم این است که هزینه‌های انجام‌شده به دست اهل‌اش نمی‌رسد.»

طیانی عنوان کرد: «در حال حاضر ۹ میلیارد دلار، برای تأمین کالای اساسی و دارو اختصاص داده شده، اما در این بین دلال‌بازی‌ها نبض بازار را بر هم زده است، بنابراین اولویت اصلی دولت سیزدهم باید مسدود کردن این شکاف‌ها و حرکت به سمت ایجاد منابع جدید برای توسعه این کمک‌ها باشد.» وی با اشاره به اینکه در تخصیص ارز ۴ هزار و ۲۰۰ تومانی موفق نبودیم، اعلام کرد: «وقتی نهاده را بازار ۴ هزار و ۲۰۰ تومانی وارد می‌کنیم اندکی افزایش، قابل توجیه است؛ به طور مثال اگر مرغ را وارد کنیم، می‌توانیم کیلویی حدود هشت تا ۹ هزار تومان به دست مصرف‌کننده برسانیم در حالی که ما نهاده، جوجه یک روزه و داروی بیماری‌های دامی و... را با قیمت ۴ هزار و ۲۰۰ تومانی وارد می‌کنیم اما مرغ با قیمت بسیار بالا به دست مردم می‌رسد که نشان از بروز خلل و مشکلاتی در این سیستم است، بنابراین اصلی‌ترین کار دولت بعدی این است که آرامش را به بازار کالاهای اساسی بازگرداند.»



## برون‌سپاری معاینات طب کار

ایکانی با اشاره انجام معاینات طب کار که در سال‌های نه‌چندان دور در مراکز طب کار تأمین اجتماعی انجام می‌شد، افزود: «به دلیل تغییراتی که در سال‌های اخیر در این حوزه رخ داد، طب کار از مجموعه تأمین اجتماعی خارج و برون‌سپاری شده و این اقدام بر عهده پزشکان دارای قرارداد و تفاهمنامه با سازمان گذاشته شده است.»

## نقش طب کار در کاهش هزینه‌ها

وی با بیان اینکه خوشبختانه امروز نگاه پیشگیرانه در سازمان حاکم شده است، اظهار کرد: «گر در همین خانه‌های بهداشت کارگری، بتوانیم یک بیمار دیابتی یا فشارخونی را به موقع شناسایی کنیم، از عوارض ثانویه و تالیه بیماری که هزینه‌های سنگینی را بر دوش سازمان‌های بیمه‌گر و نظام سلامت می‌گذارد، جلوگیری می‌کنیم.»

## شايع ترين بيماری منجر به از کار افتادگی

معاون طب کار، پیشگیری و کمیسیون‌های پزشکی با اشاره به پژوهش تأمین اجتماعی که در سال ۹۹ انجام شده است، گفت: «یافته‌ها حاکی از آن است که شايع ترين بيماری که منجر به از کار افتادگی در حوزه کمیسیون‌های پزشکی تأمین اجتماعی شده، بیماری دیابت و فشارخون و عوارض ثانویه و تالیه این دو بیماری است. به بیان دیگر، شايع ترين علت بیماری که منجر به سکت‌های قلبی و مغزی و نارسایی کلیه می‌شود در اثر فشارخون و دیابت ایجاد می‌شود.» ایکانی تصریح کرد: «در سال ۹۹ حدود ۱۱ هزار از کار افتاده در کمیسیون‌ها وجود داشت که بیشترین عامل، مربوط به این دو بیماری بود و آمار حوادث شغلی که منجر به از کار افتادگی می‌شود، رقم کمتری داشت؛ زیرا بیشتر حوادث شغلی منجر به از کار افتادگی زیر ۶۶ درصد بوده و منجر به از کار افتادگی جزئی شده است که با غرامت دستمزد، پرداخت شده است.» وی ادامه داد: «سازمان برای کنترل این بیماری‌ها و سایر بیماری‌های مزمن برنامه‌ریزی مناسبی را در مراکز ملکی خویش انجام داده است؛ همچنین در حوزه خانه‌های بهداشت کارگری نیز پیشگیری از بیماری‌ها محور توجه قرار دارد تا ان شاء الله روند از کار افتادگی جامعه شریف کارگران در طی ۳۰ سال خدمت صادقانه آنها کاهش یابد و به این ترتیب دسترسی به هدف نهایی که داشتن یک بازنشسته سالم و تحویل یک سالمند سالم به جامعه است، فراهم شود.»

خون را راه اندازی کرده‌ایم.»

## معاینات حین بازنشستگی

وی یکی دیگر از موارد مهم انجام طب کار را مربوط معاینات حین بازنشستگی برشمرد و افزود: «معاینات حین بازنشستگی و حین خروج از کار نیز از جمله مسائلی است که در حوزه طب کار قرار دارد. بر اساس آن سلامت شغلی فرد، طی سال‌ها فعالیت در کارگاه، ارزیابی شده تا عوامل زیان‌آوری که در محیط کار روی سلامت او تأثیر گذاشته است، مشخص شود.»

## طب کار؛ شاخه‌ای از پیشگیری

معاون طب کار، پیشگیری و کمیسیون‌های پزشکی با بیان اینکه اساس طب کار این است که عوامل زیان‌آور را شناسایی کند، اظهار کرد: «فصل چهار قانون کار، به مقوله پیشگیری از بیماری ناشی از کار می‌پردازد.» ایکانی گفت: «بر اساس اعلام (ILO) سالیانه بیش از ۱۶۰ میلیون بیماری یا حوادث ناشی از کار در دنیا رخ می‌دهد؛ همچنین بر اساس اعلام (WHO) مرگ‌ومیر ناشی از بیماری و حوادث شغلی در جهان سالیانه بیش از ۳۴ میلیون مورد است که این آمارها تکان‌دهنده بوده و این سازمان‌ها برای کاهش حوادث ناشی از کار و ایمن‌سازی حوزه‌های کاری فعالیت دارند که در کشور ما نیز پیگیری می‌شود.»

## شناسایی حوادث کار و بیماری‌های شغلی

وی در تشریح روند دقیق طب کار در پیشگیری از بیماری‌ها تصریح کرد: «در بحث ایمنی کار یک بخش مربوط به حوادث ناشی از کار است که با مسائلی مانند ابنیه، زیرساخت‌های فضای کار، دستگاه‌های کار، لباس‌های ایمنی کارگر و... سروکار دارد و با اصلاح‌سازی این عوامل از حوادث کار جلوگیری می‌شود.» معاون طب کار، پیشگیری و کمیسیون‌های پزشکی ادامه داد: «همچنین عوامل دیگری مانند بیماری‌های ناشی از کار نیز وجود دارد؛ زیرا برخی از کارگران در طول فعالیت حرفه‌ای خویش روزانه بیش از هشت ساعت در محیطی قرار می‌گیرند که ممکن است عوامل زیان‌آور محیط کار وجود داشته باشد؛ از آریست گرفته تا سیلیس، پرتوهای یونیزاسیون و حتی گرد و خاک که این عوامل در درازمدت می‌تواند آثار سویی را بر سلامت کارگران، باقی بگذارد. طب کار با انجام معاینات منظم از کارگران، نه تنها سلامت آن‌ها را پایش می‌کند، بلکه عوامل زیان‌آور محیط کار را نیز شناسایی و جلوگیری می‌کند.»

## معاون مدیر کل درمان مستقیم سازمان تأمین اجتماعی:

# هدف طب کار، داشتن بازنشستگی سالم است

## گزارش

انجام معاینات بدو استخدام که در قالب قانون طب کار از سوی سازمان تأمین اجتماعی پیگیری می‌شود، نقش مؤثری در شناسایی وضعیت سلامت کارگران با شغل مورد نظر آنان دارد. بی‌شک این پایش نه تنها می‌تواند در شناسایی ابعاد جسمانی و روانی کارگران در پذیرش مسئولیت‌های شغلی مؤثر باشد، بلکه از ابعاد پیشگیرانه نیز دارای اهمیت زیادی است؛ زیرا محیط طب کار تنها معطوف به معاینات بدو استخدام نیست و گسترده‌ای این مقوله به حدی است که می‌تواند در طول سال‌ها فعالیت کارگران در کارگاه‌ها، تضمین‌کننده سلامت آنها باشد. شناسایی حوادث ناشی از کار و همچنین بیماری‌های شغلی در قالب طب کار تحقق یافته و پایش‌های ادواری سلامت کارگران کمک می‌کند تا از بسیاری از آسیب‌های شغلی جلوگیری شود. از سوی دیگر، طب کار با تشکیل پرونده سلامت کارگران در خانه‌های بهداشت و مراکز ملکی سازمان، نقش مؤثری در پیشگیری از بیماری‌ها دارد.

پیشگیری و کمیسیون‌های پزشکی افزود: «بر اساس بازخورد استان‌ها، بسیاری از مراکز توانسته‌اند تا ۸۰-۷۰ درصد معاینات ادواری کارکنان را انجام دهند؛ اما حدود ۲۰-۳۰ درصد تحت شعاع کرونا، قرار داشتند؛ هرچند بخش زیادی از موضوع طب کار در قالب پیشگیری از کرونا، معطوف شد و بخشنامه یا دستورالعمل مبارزه با کرونا، جزو دستورالعمل‌های این حوزه بود که در کل کشور اجرا شد.»

ایکانی در ادامه خبر از طراحی نرم‌افزار طب کار در سازمان از سوی شرکت خدمات ماشین‌تأمین داد و گفت: «با تکمیل این نرم‌افزار، شرایط ایجاد پرونده سلامت الکترونیک همکاران سازمان در زمینه معاینات ادواری فراهم می‌شود. این نرم‌افزار پس از تکمیل در کل کشور به اجرا در خواهد آمد.»

## رونق خانه‌های بهداشت کارگری

وی پایش معاینات ادواری کارگران را در حوزه خانه‌های بهداشت برشمرد و افزود: «سازمان تأمین اجتماعی به ایمنی و بهداشت محیط کار و کاهش حوادث شغلی کارگران شریف اهتمام دارد و با انعقاد تفاهمنامه با وزارت‌های تعاون، کار و رفاه اجتماعی و بهداشت، این فضا را ایجاد کرده است.» معاون طب کار، پیشگیری و کمیسیون‌های پزشکی اظهار کرد: «ما ده (۳۵) این تفاهمنامه تکلیفی را بر سازمان گذاشته تا با همکاری وزارت کار و بهداشت، در جهت تجهیز خانه‌های بهداشت کارگری بسیج شوند. بر این اساس، برنامه‌های مدونی را برای سال ۱۴۰۰ ارائه کرده‌ایم و این توفیق را داشته‌ایم که پرونده معاینات سلامت کارگران را ایجاد و بیماری‌های کارگران را در قالب حوادث ناشی از کار، پیگیری کنیم و به سمت ایمن‌سازی محیط کار و استقرار ایزوهای ایمن‌سازی حرکت کنیم تا ان شاء الله از نیروی کار سالم‌تر خوردار باشیم؛ زیرا محور توسعه پایدار، انسان سالم است.»

## تشکیل پرونده بیماران مزمن

ایکانی تصریح کرد: «علاوه بر این، در زمینه پیشگیری از بیماری‌ها، سازمان اقدامات مناسبی را انجام داده است. امروزه در مراکز ملکی سازمان برای برخی از بیماران، پس از پایش، پرونده بیماران مزمن تشکیل می‌شود. شايع ترين بيماری مزمن در کشور مافشارخون و دیابت است و ما برای کنترل این دو بیماری برنامه‌ریزی‌های مناسبی را انجام داده و در بیش از هفت استان، با وجود فضای کرونایی، کلینیک‌های تخصصی دیابت و فشار

معاون طب کار، پیشگیری و کمیسیون‌های پزشکی اداره کل درمان مستقیم سازمان تأمین اجتماعی توجه به مقوله طب کار به‌ویژه در شرایطی که رویکرد سازمان از نگاه غرامت‌پرداز و خسارت‌پرداز تغییر یافته و از «درمان‌محور» به «سلامت‌محور» تبدیل شده است را از اقدامات بسیار مهمی برشمرد و هدف طب کار را تحویل بازنشسته سالم به جامعه و داشتن بازنشستگی سالم، عنوان کرد. دکتر مازیار ایکانی در گفت‌وگو با «آتی‌نو»، با بیان اینکه طب کار (Occupational Medicine) شاخه‌ای از طب است که به بررسی روابط موجود بین سلامت کارگر، توانایی انجام کار و بررسی شرایط کار از نظر محیط فیزیکی، شیمیایی و اجتماعی می‌پردازد، افزود: «طب کار در واقع رشته‌ای پزشکی است که وظایف اصلی آن شناسایی، ارزیابی، درمان و پیشگیری از بیماری و صدمات ناشی از کار است.»

وی با اشاره به ماده (۹۰) قانون سازمان تأمین اجتماعی که معاینات بدو استخدام را اجباری کرده است، اظهار کرد: «این معاینات، بررسی سنجش توانایی جسمی، روانی و اجتماعی کارگر در ابتدای شغل با توانمندی‌های او در انجام کار است. در واقع وضعیت پایه سلامت عمومی و شغلی فرد بررسی می‌شود. به عبارت دیگر، انجام معاینات بدو استخدام، شناسایی تناسب جسمانی فرد با شغل‌اش بوده و طب کار می‌خواهد کارگر سالم را انتخاب کند.» معاون مدیر کل درمان مستقیم سازمان تأمین اجتماعی گفت: «چنانچه کارفرما به انجام معاینات بدو استخدام کارگری توجه باشد، در صورت ابتلا به بیماری کارگر، کارفرما جریمه خواهد شد و هزینه‌های درمان را باید پرداخت کند. در نتیجه همه کارفرماها و نیز خود کارگران بر این موضوع واقفند که باید معاینات بدو استخدام را انجام دهند.»

## معاینات ادواری و بازگشت به کار

ایکانی تصریح کرد: «بر اساس ماده (۹۲) قانون کار، شاغلان حداقل سالی یکبار باید ارزیابی مجدد سلامت شوند که این نیز در حوزه معاونت طب کار قرار دارد. از سوی دیگر، هر کارگری که بیش از سه تا پنج روز از محیط کار خود به دلیل بیماری دور مانده باشد، برای بازگشت به کار قبلی باید از معاینات طب کار بر خوردار شود.» وی ادامه داد: «در حال حاضر به دلیل بحران کرونا، تمام توجه‌ها صرف پیشگیری و درمان شده است؛ اما در عین حال در مدت ۱۸ ماه گذشته معاینات ادواری روی زمین نمانده و این معاینات همچنان در مراکز درمانی استان‌ها انجام می‌شود.» معاون طب کار،

## مدیر کل درمان غیر مستقیم سازمان تأمین اجتماعی پاسخ داد:

## در چه مواردی تست کرونا رایگان است؟

## گزارش

دکتر غفاری درباره نحوه پرداخت هزینه‌های درمان بیماری کرونا توسط تأمین اجتماعی توضیحاتی ارائه داد. شهرام غفاری گفت: «در شرایط عادی اگر درمان افراد بیمه‌شده سازمان تأمین اجتماعی در مراکز درمانی این سازمان صورت گیرد صرف‌نظر از اینکه فرد کرونا دارد یا خیر، صددرصد رایگان است، اما در صورتی که طرف قرارداد مراکز درمانی دولتی و دانشگاهی باشد و نیز درمان به صورت سرپایی انجام شود، ۷۰ درصد هزینه درمان به عهده سازمان تأمین اجتماعی خواهد بود و ۳۰ درصد باقی‌مانده با فرد بیمه‌شده است.» وی افزود: «در شرایط عادی اگر درمان در قالب بستری باشد، ۱۰ درصد را بیمه‌شده پرداخت می‌کند، اما برای بیماری

کرونا از سوی مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی و مدیریت ارشد تصمیمی گرفته شده که تا اطلاع ثانوی درمان در مراکز درمانی دولتی و دانشگاهی طرف قرارداد سازمان تأمین اجتماعی در صورت بستری در بیمارستان و یا دارا بودن پرونده بستری موقت دیگر نیاز به پرداخت فرانشیز ۱۰ درصد (حق بیمه هر فرد) وجود نخواهد داشت.» غفاری یادآور شد: «درمان بیماری کرونا در تمام مراکز درمانی دولتی و دانشگاهی طرف قرارداد سازمان تأمین اجتماعی رایگان است، اما درمان رایگان شامل بخش خصوصی نخواهد شد. همچنین تمام هزینه‌ها توسط بیمه پرداخت خواهد شد و بیمار نیاز به پرداخت هزینه نخواهد داشت.» وی ضمن اشاره به اینکه تست (PCR) در همه مراکز

کشور رایگان نیست، افزود: «طبق ابلاغ مصوبه اخیر شورای عالی بیمه باید تست (PCR) با دو شرط تحت پوشش بیمه‌ها قرار بگیرد. این دو شرط هم شامل مراکزی است که از طریق وزارت بهداشت معرفی خواهد شد و نیز بر اساس ضوابطی که دبیرخانه شورای عالی بیمه ابلاغ می‌کند، انجام تست (PCR) در آنها رایگان خواهد بود.» غفاری گفت: «این ضوابط در حال حاضر به تأمین اجتماعی اعلام نشده است؛ مبنی بر اینکه هر فرد چندبار می‌تواند تست (PCR) انجام دهد؟ در صورت ابلاغ دبیرخانه از تاریخی که مقرر شده این تست در پوشش بیمه‌ها قرار خواهد گرفت. همچنین این دستورالعمل به وجود آمده، اما هنوز به مرحله اجرا نرسیده است.» وی بیان کرد: «یکی از

اقدامات و تصمیم‌های مؤثر سازمان تأمین اجتماعی و سایر سازمان‌های بیمه‌گر در تسهیل مشکلات به وجود آمده از طریق بیماری کرونا این است که تمام داروهایی که وزارت بهداشت در لیست درمانی خود آورده و به دبیرخانه شورای عالی بیمه ابلاغ شده تحت پوشش قرار داده است. همچنین از هر نوع اقدامی که می‌تواند دغدغه مردم را در خصوص دارو، درمان و تشخیص این بیماری بکاهد، دریغ نکرده‌اند.» غفاری تأکید کرد: «امیدواریم دغدغه مالی مردم در خصوص مواجهه با بیماری کرونا کمتر شود تا دسترسی راحت‌تری به خدمات داشته باشند و درمان بهتری را در صورت ابتلا به این ویروس تجربه کنند و جامعه آسیب کمتری از ویروس کرونا ببینند.»