

بازدید بیش از ۱۷ هزار دانش آموز از شعب تامین اجتماعی

در مرحله اول طرح ملی بازدید دانش آموزان از شعب تامین اجتماعی، ۱۷ هزار و ۳۱ دانش آموز در قالب ۴۵۵ بازدید از ۲۰۷ شعبه تامین اجتماعی در سراسر کشور بازدید کردند. هدف از این بازدیدها فرهنگ سازی و ارتقای سطح آگاهی عمومی، شناخت و ارتقای سطح عمومی فرهنگ بیمه تامین اجتماعی، ایجاد ثبات اجتماعی و ارتقای سرمایه های اجتماعی، و ترویج فرهنگ بیمه های اجتماعی و گسترش پوشش بیمه ای و ارتقای توانمندی بازدیدکنندگان برای پذیرش مسئولیت اجتماعی است که با هماهنگی و امضای تفاهه نامه میان معاونت فرهنگی و اجتماعی سازمان تامین اجتماعی و وزارت آموزش و پرورش انجام می شود. گفتنی است مرحله دوم این بازدیدها از ۲۰ دی لغایت ۱۰ بهمن ماه انجام می شود.

یکشنبه ● ۱۹ دی ۱۳۹۵ ● شماره هشتاد و هفت

ا ت ی v ع ه ن و

دکتر سید تقی نوربخش، مدیر عامل سازمان تامین اجتماعی :

ادغام، درمان مشکلات نظام سلامت نیست



یکپارچگی اجزا و انفکاک تولیدکننده و خریدار خدمت به ترتیب اولین و دومین اصل دوام سازمان تامین اجتماعی است

هرچقدر نمایندگان به پایان بررسی و ارزیابی خود از لایحه برنامه ششم توسعه در صحن علنی نزدیکتر می شوند، بیم و امیدهای کارگران به تصویبات احتمالی آن‌ها نیز بیشتر و بیشتر می شود. نمایندگان در جلسات متعدد صبح و عصر ماده به ماده و تبصره به تبصره جلو می روند و تکالیف دولت در حوزه های مختلف سیاسی، اجتماعی و اقتصادی را تعیین می کنند. برای کارگران اما این روزها نفس گیرتر از گذشته است. زمزمه های ادغام بخش درمان سازمان تامین اجتماعی و منابع مالی آن در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و یا آنچه به جمعیم بیمه ها شهره شده، مدت هاست شنیده می شود. این ایده، ابتدا در کمیسیون تلفیق رای نیلورد، بعدها با ادبیات متفاوتی در قالب وزارتخانه، رفاه و سلامت مطرح شد و دست آخر هم در ماده ۸۶ لایحه برنامه به صحن علنی رفت. در تمام این مدت نه سازمان تامین اجتماعی از مواضع خود کوتاه آمده و نه وزارت بهداشت نسخه شفابخشی طرح تحول نظام سلامت را در جای دیگری غیر از سازمان های بیمه گر جستجو کرد. حالا سسومین پرده از نمایش تلاش برای تجمیم بیمه ها و یا حفظ استقلال تامین اجتماعی در حال پیگیری است. در مقابل نیز کارگران و دیگر فعالان حوزه رفاه و تامین اجتماعی یکصدا با این طرح و با طرح های مشابه، که به نظر آن‌ها با روح اصول قانون اساسی و برخی دیگر از اسناد و قوانین بالادستی تناقض دارد و دست اندازی به حاصل دسترنج سال های طولانی زندگی آن هاست، مخالفت کرده اند.

ایستادگی در برابر ادغام ساختاری

هفته گذشته برای چندمین بار کارگران و بازنشستگان در حمایت از استقلال و حفظ یکپارچگی تامین اجتماعی تجمع کردند. تجمعی که رئیس فراکسیون کارگری مجلس راهم به میان تجمع کنندگان کشاند تاو نیز مراتب نگرانی و هشدار خود را نسبت به «صرار بر تصویب موضوع خطرناک و غیر قانونی» اعلام کند. علی رضا محبوب در بخشی از سخنان خود گفت: «صندوق درمان تامین اجتماعی چارچوب نظام مندشده ای برای حمایت درمانی و بیمه ای از کارگران در زمان اشتغال و بازنشستگی است.» وی به صراحت اعلام کرد: «ادغام به نفع هیچ کس نیست و لذا احساس می کنیم باید تبعات چنین ادغامی را باتوجه به تجربیات قبلی به مسوولان گوشزد کنیم». همچنین سبیللا جلودارزاده، عضو کمیسیون اجتماعی مجلس، نیز ادغام بخش درمان تامین اجتماعی را بازی با آتش تعبیر کرد: «عدهای متوجه نیستند که طرح این مسئله بازی کردن با آتش است. از این رو به آن‌ها هشدار می دهیم که به آتش نزدیک نشوند و با آن بازی نکنند.» وی طرح تحول نظام سلامت را طرحی دانست که با نیات خود رئیس جمهور آغاز شد اما در ادامه به دلیل اجرای غلط دچار کمبودهایی شد. وی صراحتا هشدار داد: «ما با الحاق دارایی های کارگران به بیمه سلامت مخالفیم و خواهیم آن هستیم که کارگران خود اموالشان را مدیریت کنند».

بررسی های ده ساله، شاهد کفایت بحث ادغام

یک روز قبل از آن نیز مدیر عامل سازمان تامین اجتماعی پیرامون همین موضوع، در نشست خبری با اصحاب رسانه از تلاش های گام به گامی صحبت کرد که با درک متقابل دولت و نمایندگان همراه شده است. تلاش هایی که به باور دکتر سیدتقی نوربخش در نهایت منج به نتیجه می شود و استقلال تامین اجتماعی دست نخورده باقی می ماند. وی بحث های اخیر در خصوص ادغام بخش درمان تامین اجتماعی را مورد اشاره قرار داد و گفت: «به نتیجه نرسیدن ۱۰ سال بررسی در مورد تفکیک بخش درمان و از بین بردن تمامیت ساختاری سازمان تامین اجتماعی حکایت از کفایت بحث ها در این باره دارد.» سید تقی نوربخش سرنویشت ماده ۸۶ برنامه ششم را برای بیمه شدگان و مستمری بگیران تامین اجتماعی و کل مردم و اجزای نظام سلامت مهم دانست و با تاکید بر اینکه سازمان تامین اجتماعی در جهت رفاه مردم و کمک به طرح تحول سلامت حداکثر تلاش و همکاری را انجام داده، به بیان توضیحاتی در خصوص سهم هزینه های درمان از کل منابع این سازمان پرداخت و گفت: «در سال ۹۳ بخش درمان حدود ۴۰۰ میلیارد تومان و در سال ۹۴ حدود ۱۴۰۰ میلیارد تومان بیش از تعهدات قانونی مان در بخش درمان هزینه کرده ایم که پیش بینی می شود این هزینه ها که بیش از تعهدات قانونی این بخش است، در سال ۹۵ به ۳ هزار میلیارد تومان برسد.» به گفته مدیر عامل سازمان تامین اجتماعی در سه سال گذشته و در اجرای طرح تحول نظام سلامت، علاوه بر هزینه های معمول این طرح که در تناسب با نرخ تورم است، ۵ هزار میلیارد تومان هزینه شده است. نوربخش جهت گیری تامین اجتماعی در هزینه کرد بیش از تعهدات طرح قانونی این سازمان را برای موفقیت طرح تحول سلامت و افزایش رضایتمندی جامعه تحت پوشش ارزیابی کرد و گفت: «انتظار ما این بود که همان گونه که در برنامه پنجم توسعه تکلیف شده، با تزریق منابع بیشتر به حوزه سلامت، اقدام های مناسبی هم در جهت انضباط مالی و حرفه ای، کنترل هزینه ها و مصارف و جلوگیری از هزینه های بی جا انجام گیرد.» وی تقویت نظام ارجاع، سطح بندی خدمات درمانی، انضباط حرفه ای جامعه پزشکی و تدوین راهنمای بالینی را جزو تکالیف قانونی برنامه پنجم توسعه برشمرد و اضافه کرد: «اگر این قوانین به درستی اجرا می شدند، علاوه بر رفع بسیاری از مشکلات شایع حوزه سلامت، کمک شایانی نیز به کارآمدی منابع و مصارف طرح تحول نظام سلامت می شد. سازمان تامین اجتماعی با تمام ابزارها و اختیارات قانونی پشتیبان طرح تحول نظام سلامت است و از طرفی نیز به دلیل ماهیت بیمه ای خود، انتظار دارد حمایت های لازم در جهت کنترل مصارف در این حوزه صورت گیرد.» نوربخش با بیان اینکه در اکثر کشورها منابع بخش درمان با توجه به شاخص های با مانند تولید ناخالص داخلی، بودجه عمومی و توان مالی و اقتصادی کشورها اختصاص می یابد و همزمان نیز کنترل های لازم بر

هزینه کرد آن ها صورت می گیرد، گفت: «ماهیت درمان این گونه است که هرچقدر تزریق منابع صورت گیرد، با هم طالب منابع بیشتری است. به همین دلیل کلید حل مشکلات نظام سلامت در انضباط مالی بیشتر در حوزه مصارف، امکان پذیر است. چراکه کنترل هزینه ها باید از محل مصارف نظام سلامت صورت گیرد و این نظام با توجه به منابع در یافتی خود، نوع و میزان و اولویت های مصارف را تعیین کند.»

آسیب های اصرار بر تفکیک و ادغام

مدیر عامل سازمان تامین اجتماعی تغییرات ساختاری در جهت کاهش هزینه ها و ساماندهی به منابع و مصارف را بی فایده دانست و گفت: «تغییرات ساختاری غیر کارشناسی ترین و در عین حال خطرناک ترین رویکرد است. تصور عمومی بر این است که با ادغام و تفکیک همه مسائل و مشکلات نظام سلامت حل می شود اما با اطمینان می گویم که با ادغام و تفکیک، نظام سلامت به ساماندهی نمی رسد.» نوربخش برنامه ششم توسعه را واجد ظرفیتهای لازم برای ساماندهی نظام سلامت دانست و اضافه کرد: «جهت گیری های دولت در حوزه نظام سلامت و مواردی از قبیل سطح بندی خدمات درمانی، راهنماهای بالینی و نظام ارجاع در لایحه برنامه ششم منعکس شده است. کمیسیون تلفیق نیز همین موضوع را تصویب کرد و پیشنهاد جدیدی مبنی بر جهت گیری متفاوت و تغییرات ساختاری و ادغام به صحن علنی مجلس نفرستاده است.» وی با بیان اینکه تامین اجتماعی برای پوشش ریسک های بلندمدت و کوتاه مدت خدمات مختلفی به بیمه شدگان عرضه می کند، گفت: «قانون گذار عرضه خدمات ۱۸ گانه را به صورت یکجا و دارای هم بستگی در نظر گرفته و هدف آن این بوده که بیمه شدگان

در برابر انواع ریسک ها بیمه شوند. بنابراین بخش درمان ویتربن و تابلویی است که ریسک های کوتاه مدت را پوشش می دهد و از بین بردن تمامیت و هم بستگی فعالیت سازمانی و هر گونه تصمیم گیری درباره ادغام، آسیب های جدی به ماموریت های سازمان و تامین منابع آن خواهد زد.» نوربخش با تاکید بر اینکه یکپارچگی اجزا و انفکاک تولیدکننده و خریدار خدمت به ترتیب اولین و دومین اصل دوام سازمان تامین اجتماعی است گفت: «این گونه ادغام ها و تفکیک ها در سازمان های بیمه گر راهگشای مشکلات پیش روی نظام سلامت نیست و این موضوع مورد حمایت لایحه دولت و مصوبات کمیسیون تلفیق قرار گرفته است.» به گفته مدیر عامل سازمان تامین اجتماعی طی ۴۰ سال گذشته بارها ادغام ها و انفکاک ها انجام شده اما هیچ گاه به حل مسائل و مشکلات یک سازمان بیمه گر ختم نشده است. نوربخش تدوین و تصویب قانون ساختار نظام جامع رفاه و تامین اجتماعی در سال ۸۳ را یکی از بزرگ ترین دستاوردهای نظام در حوزه رفاه اجتماعی خواند و یادآور شد: «اصل ۲۹ قانون اساسی با



کتینو | ۰۳

سهه رویکرد حمایتی، بیمه ای و امدادی، بر خورداری آحاد جامعه از حمایت های اجتماعی را وظیفه ای حاکمیتی معرفی کرده که عملی کردن آن در بعد بیمه ای به سازمان تامین اجتماعی محول شده است.» وی قانون ساختار نظام جامع رفاه و تامین اجتماعی را تبلور اصل ۲۹ قانون اساسی دانست و با تاکید بر اینکه نظام رفاه و تامین اجتماعی دارای اجزا و همبسته هایی خاص است که در تعامل کامل با یکدیگر هستند، اضافه کرد: «تغییرات ساختاری در حوزه رفاه و تامین اجتماعی دستاوردهای انقلاب در عملیاتی کردن نظام جامع رفاه را تحت الشعاع قرار می دهد.»

انتقال سازمان بیمه سلامت به وزارت بهداشت

همزمان با تجمع اعتراضی کارگران و بازنشستگان مقابل ساختمان هرمی مجلس، که از ساعات ابتدایی روز سه شنبه آغاز شده بود، در صحن علنی مجلس تحولات دیگری در جریان بود. نمایندگان ملت به بخش جنجالی چهاردهم لایحه برنامه و به ویژه ماده ۸۶ و ۸۷ آن رسیده بودند و تبو ثاب ها بر سر تکالیف دولت در این مواد بالا گرفته بود. مطابق ماده ۸۶ دولت مکلف است به منظور تحقق سیاست های کلی سلامت، تامین منابع مالی پایدار برای بخش سلامت، توسعه کمی و کیفی بیمه های سلامت و مدیریت منابع سلامت از طریق نظام بیمه با محوریت وزارت بهداشت تا پایان سال اول اجرای برنامه، اقداماتی را براساس سیاست های کلی سلامت انجام دهد. گرچه تقابل مخالفان و موافقان بندها و تبصره های این ماده تا ساعات پایانی این روز ادامه داشت و حتی نادر قاضی پور، نماینده مردم ارومیه، با حضور در مقابل جایگاه هیئت رئیسه لایحه برنامه ششم را پاره کرد! اما در نهایت با کلیات ماده ۸۶ یا ۱۷۰ رأی موافق، ۸ رأی مخالف و ۲ رأی ممتنع از مجموع ۲۰۶ نماینده حاضر در صحن موافقت شد. در بند «الف» این ماده، پوشش بیمه سلامت برای تمامی آحاد مردم اجباری اعلام شد. در بند «ب» دولت مکلف به اجرای طرح نظام ارجاع مبتنی بر پزشک خانواده شد. در بند «د» واریز حق بیمه پایه سلامت سهم بیمه شده حداکثر ظرف مدت ۳ ماه به حساب سازمان بیمه گر بر دولت الزامی شد و از آن طرف نیز طبق بند «ک» مکلف به ایجاد وحدت رویه میان بیمه های درمانی و سازمان های بیمه گر تا پایان سال نخست اجرای برنامه شد. در نشست علنی نوبت صبح چهارشنبه تصمیمات دیگری هم در رابطه با ماده ۸۷ گرفته شد. این ماده به بحث در رابطه با تولید نظام سلامت می پردازد. در بند «الف» ماده ۸۷ لایحه مذکور آمده است که تولید نظام سلامت شامل سیاست گذاری های اجرایی، برنامه ریزی های راهبردی، ارزشیابی، اعتبار سنجی و نظارت در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی متمرکز شود که مورد موافقت نمایندگان قرار گرفت. همچنین پهرستان نشینان با الحاق یک بند به این بند، سازمان بیمه سلامت ایرانیا ن را از وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی جدا و به وزارت بهداشت منتقل کردند. علاوه بر این نمایندگان با الحاق یک بند دیگر به بند «الف» که به پیشنهاد غلامرضا تاجگردون، نماینده مردم گچساران، و با حمایت مسعود پزشکیان، نائب رئیس مجلس، موضوع انتقال شورای عالی بیمه سلامت به وزارت بهداشت را پیگیری می کرد، مخالفت کردند. این مخالفت در حالی اعلام می شود که دقایقی پیش از آن، محمدمباقر نوبخت، سخنگوی دولت، اعلام کرد که دولت به زودی لایحه جامع انتقال این شورا از وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی به وزارت بهداشت را به مجلس ارائه خواهد کرد. گرچه از مدت ها پیش یکی از نگرانی های عمده در خصوص رویکرد مجلس شورای اسلامی به حفظ استقلال و یکپارچگی سازمان تامین اجتماعی، به بخش پانزدهم لایحه برنامه ششم، یعنی بیمه های

اجتماعی برمی گشت و بسیاری از صاحب نظران و کارشناسان نگران بودند که موضوع ادغام و تجمیم در مواد ۹۲ تا ۱۰۰ این بخش مطرح شود، با این حال سرانجام نمایندگان از کنار این موضوع گذشتند تا تجمیم بیمه ها در لایحه پنج ساله دولت جای نداشته باشد. با تمام این تفاسیر به نظر می رسد موضوع بخش درمان تامین اجتماعی و تصمیم گیری برای آن همچنان آبستن تغییر و تحولات دیگری هم باشد. به هر روی باید منتظر نشست و دید نمایندگان مجلس، که تلویحا موضوع تجمیم را کنار گذاشته اند، آیا طی هفته های آینده در سبک و سنگین کردن بینات و استدلال های نمایندگان سازمان تامین اجتماعی و چهسا وزارتخانه تعاون، کار و رفاه اجتماعی درباره لزوم حفظ استقلال سازمان تامین اجتماعی به نتیجه مورد انتظار کارگران می رسند یا خیر، و آیا سرانجام اظهارات ها در رابطه با منظور رئیس دولت مبنی بر جدایی حساب بخش درمان تامین اجتماعی حداقل در این مقطع و در این موضوع به نتیجه مورد انتظار ذی نفعان و به ویژه جامعه کارگری ختم می شود یا خیر.

● خبر ●

نظام خدمات

جامع و همگانی سلامت

اجرایی می شود

نمایندگان مردم در نشست علنی نوبت صبح دیروز خانه ملت، در جریان بررسی جزئیات لایحه برنامه ششم توسعه، ضمن اعمال برخی اصلاحات در بند «ه» ماده ۸۹ این لایحه، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی را مکلف به اجرای نظام خدمات جامع و همگانی سلامت با اولویت پیشگیری بر درمان کردند. این بند با اعمال برخی اصلاحات و گنجانده شدن عباراتی مانند «به کارگیری گروه پرستاران برای ارائه مراقبت های پرستاری در سطح جامعه و منزل» و رفع ابهام در شیوه های پرداخت به تصویب رسید. مطابق این بند وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مکلف به اجرای «نظام خدمات جامع و همگانی سلامت»، با اولویت بهداشت و پیشگیری بر درمان و مبتنی بر مراقبت های اولیه سلامت، با محوریت نظام ارجاع مبتنی بر پزشک خانواده، با به کارگیری پزشکان عمومی و خانواده و به کارگیری گروه پرستاری برای ارائه مراقبت های پرستاری در سطح جامعه و منزل، سطح بندی خدمات، پرورنده الکترونیک و سلامت ایرانیا ن، واگذاری امور تصدی گری با رعایت ماده ۱۲ قانون مدیریت خدمات کشوری و پرداخت مبتنی بر عملکرد مطابق با قوانین مربوطه و احتساب حقوق آن ها شد. به نحوی که تا پایان سال دوم بر نامه کلیه آحاد ایرانیان تحت پوشش نظام ارجاع قرار بگیرند.

الزام سازمان های بیمه گر

به خرید راهبردی

خدمات سلامت

نمایندگان مجلس شورای اسلامی با مکلف ساختن سازمان ها و صندوق های بیمه گر جهت خرید راهبردی خدمات سلامت، همزمان با اجرای نظام ارجاع مبتنی بر پزشک خانواده موافقت کردند. به گزارش آتینمو و به نقل از «خانه ملت، نمایندگان در نشست علنی دیروز در جریان بررسی لایحه برنامه ششم توسعه کل کشور موافقت خود را با بند «و» ماده ۸۹ لایحه اعلام کردند. در این بند آمده است: «سازمان ها و صندوق های بیمه گر پایه کشور مکلف به خرید راهبردی خدمات سلامت براساس دستورالعمل ها و راهنماهای بالینی و فهرست رسمی داروهای ژنریک ایران همزمان با اجرایی شدن نظام ارجاع مبتنی بر پزشک خانواده در کشور از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و صرفا از طریق سامانه هستند.»

معرفی برترین های المپیاد

ورزشی بانوان بازنشسته

تامین اجتماعی

نخستین المپیاد ورزشی بانوان کارگر بازنشسته و مستمری بگیر سازمان تامین اجتماعی با معرفی برترین ها به کار خود پایان داد. به گزارش اداره کل روابط عمومی سازمان تامین اجتماعی، در مراسم اختتامیه نخستین المپیاد ورزشی بانوان کارگر بازنشسته و مستمری بگیر، رئیس کانون عالی بازنشستگان و مستوری بگیران تامین اجتماعی و مدیران کل و درمان تامین اجتماعی استان خوزستان حضور داشتند. المپیاد ورزشی بانوان کارگر بازنشسته و مستمری بگیر سازمان تامین اجتماعی به مدت سه روز با شرکت ۱۰۴ ورزشکار در قالب ۲۴ استان در آبادان برگزار شد و شرکت کنندگان در این المپیاد در پنج رشته تیراندازی، شطرنج، شنا، تنیس روی میز و دарт با یکدیگر به رقابت پرداختند. در پایان این رقابت ها و در رشته تنیس روی میز فریده حاتمسی از آذربایجان غربی، فاطمه آیت از استان فارس و فاطمه تبریزی از لرستان به ترتیب مقام های اول تا سوم را کسب کردند. مژگان امیدعلی از لرستان، فریده خدایی از آذربایجان غربی و زهرا زارع از قزوین به ترتیب عنوان های اول تا سوم را از آن خود کردند. دست آوردند. در رشته تیراندازی نیز مصومه جلیلیان از خراسان رضوی، معصومه فوادیان از سمنان و صدیقه اصلانی از همدان به ترتیب بر سکوی اول تا سوم قرار گرفتند.

در رشته شطرنج مریم قربانی از گیلان، سعیده علپور از قزوین و هدی موسوی از مرکز یه به ترتیب عنوان های اول تا سوم را از آن خود کردند. طلیه اشکوه از سمنان، نهرانی از فارس و مژگان صبری از تهران نیز به ترتیب مقام های اول تا سوم رشته شنا را کسب کردند.