



بازگشت آقای گل

۱۵

طارمی یکدفعه بر گشت، ستاره خط حمله پرسپولیس در
بازی آخرین فصل ۲ گل زد و پرسپولیس پیروز شد

کتاب و کتابگردی در آتیه‌نو

۱۰

معرفی تازه‌های نشر به همراه پیشنهادهایی
برای خرید و مطالعه کتاب



Sun\ 20 Dec\ 2015
No.35

یکشنبه/ ۲۹ آذر ۱۳۹۴
سال اول/ شماره ۳۵/ ۱۰۰۰ تومان

A T I C L E H O

گران‌ترین نظام درمانی در جهان

۱۴

حقوق بیمه‌ای کارگران در زمان تعلیق قرارداد کار

۱۱

ویترین

● دیالوگ، ویژه، چتر ●

نشست هم‌اندیشی هیئت‌های تشخیص
مطالبات و بخش خصوصی برگزار شد:

روزی برای هم‌اندیشی با کارفرمایان

۰۴

حضور فعال سازمان
تامین اجتماعی در بیست و یکمین
نمایشگاه الکامپ

نمایشی شفاف از خدمات غیر حضوری

۰۸

خدمات ویژه رایتل برای بیمه‌شدگان

۰۹



تأمین اجتماعی
مدالت و راه برای همه

الکامپ ۳۱

بازنشستگی پیش از موعد اکیدا ممنوع!

۰۳

پیش‌نویس لایحه پیشنهادی برنامه
تشمیم توسعه در اختیار دولت قرار گرفت

تاکید مدیرعامل صندوق بازنشستگی
کشوری بر اصلاحات موردی در
قوانین بازنشستگی:

بحران، نظام بازنشستگی کشور را تهدید می‌کند!

۰۷

راه اشتغال جوانان از بخش خصوصی می‌گذرد

۰۲

دستگاه دولت نمی‌تواند از این که
هست، فریبه‌تر شود کشور با جمعیتی
۷۵ میلیون نفری ۵/۱ برابر کل کارکنان
دولت زاین مدیر دولتی دارد

چالش‌های احیای یک موسسه
پژوهشی در گفت‌وگو با دکتر غفاری

می‌خواهیم به پرسش‌های اساسی سازمان پاسخ دهیم

۰۲



داستان جلد COVERSTORY



صبح صادق ندمد تاشب یلدا انرود

شادمانی‌های شب یلدایی کانون گرم خانواده را از دست ندهید

روح‌آینه: نو افروزه مظفری

درمان بیمه‌شدگان را نمی‌توان با چشم بسته خرید

خرید راهبردی خدمات درمانی، منجر به کاهش هزینه‌ها و افزایش کیفیت درمان می‌شود

ارائه خدمات نیز افزایش پیدا کند. بدیهی است وقتی با کمک خرید راهبردی، جلوی اسراف در نظام سلامت گرفته شود، اعتبارات بیشتری بر جای می‌ماند که همین اعتبارات می‌تواند صرف تجهیز زیرساخت‌ها و کاهش پرداختی از جیب مردم شود. به تعبیر دیگر، خرید راهبردی خدمات درمانی، هزینه‌های درمانی را که مردم از جیبشان پرداخت می‌کنند نیز کاهش می‌دهد، زیرا جلوی هزینه‌های اضافی و ارائه خدمات غیرضروری اجتماعی گرفته می‌شود.

دکتر علی‌رضا احمدزاده، مشاور اجرایی معاونت درمان مستقیم سازمان تامین اجتماعی، در گفت‌وگو با آتیه‌نو، خرید راهبردی را در راستای برآورده کردن نیاز واقعی بیمار می‌داند و می‌گوید: «هم‌اکنون شرایط به گونه‌ای است که بیماران به مراکز درمانی مراجعه می‌کنند و مراکز درمانی نیز اسناد خدمات ارائه‌شده را به بیمه ارسال می‌کنند و از بیمه‌های درمانی نیز انتظار دارند که هزینه خدمات ارائه‌شده را پرداخت کنند، بدون آنکه هیچ مرجعی تایید کند که آیا بیمار واقعا به آن خدمات تشخیصی و درمانی نیاز داشته یا خیر.»



نهایی از خرید راهبردی خدمات درمانی این است که با منابع محدود، بیشترین بهره‌وری در نظام سلامت به دست آید تا علاوه بر توزیع عادلانه خدمات درمانی، منابع نظام درمان مدیریت شود و کیفیت

اگر یک بیمه درمانی نتواند بسته خدمتی مورد تأییدش را خریداری کند و خرید خدمت از مراکز دولتی و خصوصی در حوزه درمان در بد اختیار او نباشد، این پاشنه آشیل توان بیمه‌ها را روزبه‌روز کاهش خواهد داد. وقتی خریدار خدمت درمانی نتواند خدمت متناسب با توانش را خریداری کند و خرید انواع و اقسام بسته‌های خدمتی به او تحمیل شود، این بیمه درمانی نمی‌تواند پاسخگوی همه نیازهای واقعی بیماران باشد، زیرا بخش عمده‌ای از توان و انرژی این سازمان بیمه‌گر، صرف خریدهای غیرراهبردی و غیرضروری خواهد شد که از نیاز واقعی بیماران فاصله دارد. چه خدمت درمانی را باید برای چه گروهی بخریم؟ این خدمات درمانی را باید از چه نهادی خریداری کنیم؟ و کیفیت خدمات خریداری‌شده باید چطور باشد؟ این‌ها سوالاتی حیاتی است که پاسخ به آن‌ها را باید در خرید راهبردی جست‌وجو کرد.

کارشناسان نظام سلامت تأکید دارند که در خرید راهبردی، حتی مکان خرید خدمات درمانی مهم است. همچنین قیمت و میزان خرید خدمات درمانی هم در زمره شرایط خرید راهبردی خدمات قرار می‌گیرد. هدف

یادداشت یک

علیرضا محجوب

آب رفته را به جوی بازگردانید

موضوع بدهی‌های نهاد دولت به سازمان تامین اجتماعی از منظرهای مختلف قابل بحث و بررسی است. همه می‌دانیم دولت‌های مختلف طی سال‌های خدمت خود - البته در مواردی هم به‌رغم تمایل به حمایت از نظام بیمه اجتماعی - نتوانستند باری از دوش سازمان تامین اجتماعی به‌عنوان تکیه‌گاه میلیون‌ها بیمه‌شده و بازنشسته بردارند، بلکه در مواردی با مجموعه اقدامات و سیاست‌های خود این سازمان را دچار آسیب‌های جدی کردند و مشکلاتی را موجب شدند که هرروز که می‌گذرد ابعاد آن جدی‌تر عیان می‌شود. البته به‌طور مشخص نمی‌توان دولت خاصی را متهم کرد که تعهدات خود را در قبال این سازمان انجام نداده است بلکه من اعتقاد دارم مجموعه دولت‌ها در گذر زمان به‌واسطه پرداخت نکردن تعهدات خود در قبال سازمان، موجب مشکلات مالی جدی این سازمان شده‌اند که تبعات آن هم به‌صورت غیرمستقیم بر کارگران و بازنشستگان تأثیر گذاشته است. جایگاه سازمان تامین اجتماعی و نحوه عملکرد آن مطابق با احکام و اصول قانونی است و اگر هم چالشی در مورد نحوه خدمت‌رسانی این سازمان وجود داشته باشد...

صفحه ۳

یادداشت دو

دکتر حسین راغفر

کوچک‌سازی و بخش خصوصی واقعی

یکی از پیش‌فرض‌های برنامه ششم براساس گفته‌های سخنگوی دولت، کوچک‌تر شدن دولت و کاهش استخدام‌های دولتی است. کوچک شدن بدنه دولت می‌تواند در بلندمدت به نفع اقتصاد کشور باشد اما پیش‌شرط‌هایی دارد. یکی از مهم‌ترین آن‌ها آماده کردن فضا برای فعالیت هدفمند و همه‌جانبه بخش خصوصی است. تا زمانی که انحصارها برداشته نشود و بخش خصوصی واقعی فعال نشود نمی‌توان به تحقق اهدافی که در پس این طرح‌هاست امیدوار بود. یکی از موضوعاتی که به آن اشاره شده کاهش و محدودیت استخدام‌های دولتی است. حالا سوال این است که این همه جویای کار چه سرنوشتی پیدا خواهند کرد. باید مشخص شود دولت برای کوچک شدن بدنه خود چه جایگزینی را در نظر گرفته است...

صفحه ۲

یادداشت سه

دکتر محمدحسن احمدپور

نه عادلانه، نه منطقی!

سازمان بیمه سلامت ایران سازمانی بیمه‌گر است که همانند هر سازمان بیمه‌گر دیگر باید بر مبنای فرمول‌های تامین منابع بیمه‌های اجتماعی عمل کند. یکی از مهم‌ترین مزیت‌های صندوق بیمه اجتماعی وابسته نبودن آن به منابع مالی و توان اقتصادی دولت است. حال در نظر بگیریم بیمه‌شدگانی که سال‌های متعددی حق بیمه خود را به سازمان تامین اجتماعی پرداخته‌اند، قرار باشد از امروز تحت پوشش سازمان بیمه سلامت ایرانیان قرار بگیرند، در این شرایط تمامی مخاطرات مربوط به عدم ثبات اقتصادی این صندوق برای آن‌ها هم به وجود خواهد آمد. سازمان بیمه سلامت ایران نهادی کاملاً وابسته به دولت است که در حال حاضر با توجه به اضافه شدن بیمه‌شدگان جدید از ۱۰ میلیون نفر اعضای مشمول طرح پوشش همگانی...

صفحه ۹