

تجميع بيمه‌ها، چاره مشكلات نظام سلامت نيست

عضو كميسيون اجتماعي مجلس شوراي اسلامي گفت: «بايد به سمت استانداردسازي عملكرد صندوق‌هاي بيمه‌اي پيش رفت و بر نامه‌ريزي براي اين اقدام تنها راهكار حل چالش‌هاي حوزه سلامت است.» محمد اسماعيل سعيدي با تاثير از يابي وزير تعاون، كار و رفاه اجتماعي مبنى بر غير ممكن بودن ادغام سازمان‌هاي بيمه‌گر، اظهار داشت: «به دليل حق بيمه‌هاي متفاوتي كه سازمان‌هاي بيمه‌گر از بيمه‌پردازان خود دريافت مي‌كنند، نمي‌توانند تجميع شوند.» نماينده مردم تبريز، آذر شهر و اسكو با اشاره به عملکرد مثبت وزارت رفاه در طرح تحول سلامت ادامه داد: «براي حل برخي مشكلات موجود بايد به جاي ادغام به فكر تدوين بسته‌هاي بيمه درمان پايه و تكميلي بود.»

يكشنبه ● ۳ آبان ۱۳۹۴ ● شماره بيست و هفت

ا
ت
ي
۷
ع
۸
ن
۵

سياست‌هاي ابلاغي مقام معظم رهبري در بخش سلامت، بر استقلال دستگاه‌ها تاكيد شده است. علاوه بر آن يكي از اصولي كه در سياست‌ها اعلام شده، رقايت در بيمه‌هاست. تجميع نمي‌تواند با رقايت سازگار باشد و بايد هوشمندانانه با آن برخورد كرد.» ميدري با بيان اينكه نبايد در مسائل سخت در پي راه‌حل‌هاي آسان باشيم، به تجربيات ناموفق ادغام در سنوات گذشته اشاره كرد و اظهار داشت: «در بخش درمان و سلامت کشور هنوز بسياري از بديهيات را اجرا نكرده‌ايم. زماني كه پرونده الكترونيك سلامت نداريم، زماني كه نمي‌توانيم جلوي واردات بي‌رويه تجهيزات و داروها را بگيريم، چطور انتظار داريم با ادغام بخش‌هاي درماني کشور به نتيجه برسيم؟ سيستم كنترل و نظارت در بخش درمان کشور ما وجود ندارد. حل اين مشكلات از جمله احكام تكليفي بر نامه پنجم بوده‌اند.»

■ وزارت بهداشت، متولي حوزه سلامت است

ايرج حريري، قائم‌مقام وزير بهداشت، درمان و آموزش پزشكي، هم ديگر ميهمان اين برنامه تلويزيوني بود. وي با اشاره به اهميت طرح تحول نظام سلامت گفت: «نظام سلامت نظامي خدماتي و براساس خدمات نيروي انساني است. بنا بر اين تامين حقوق و دستمزد گروه‌هاي فعال در عرصه بهداشت و درمان کشور مانند پزشكان، پرستاران، كارشناسان و... بسيار مهم و ضروري است.» وي افزود: «۸۳ درصد منابع مالي بيمارستاني از طريق نظام بيمه‌اي تامين مي‌شود كه از اين ميزان ۵۸ درصد صرف تامين حقوق و دستمزد كادر بيمارستان مي‌شود.» حريري با اشاره به معوقات بيمه‌اي وزارت بهداشت در سال‌هاي ۹۳ و ۹۴ خاطر نشان ساخت: «معوقات سال ۹۳ هنوز به طور كامل پرداخت نشده و ۱۳ درصد از معوقه بيمه‌اي اين سال باقي مانده است. در خصوص مطالبات سال ۹۴ هم ۶ درصد معوقه باقي مانده كه بايد از سوي بيمه‌ها پرداخت شود.»

قائم‌مقام وزير بهداشت، درمان و آموزش پزشكي به اساسنامه

بيمه سلامت ايرانيان اشاره كرد و افزود: «در اين اساسنامه پيش بيني شده براي حفظ حقوق بيمه‌شدگان و ايجاد رقايت و كارايي بيمه‌ها، بايد كيفيت خدمات بيمه‌اي افزايش يابد و بسته‌هاي پايه‌اي بيمه سلامت به‌روز شوند.» حريري چي به تعدد دفترچه‌هاي درماني در کشور اشاره كرد و گفت: «در حالي كه جمعيت کشور بر اساس آخرين آمارهاي موجود حدود ۷۹ ميليون نفر است، حدود ۹۰ ميليون دفترچه بيمه در کشور صادر شده كه نشان‌دهنده همپوشاني در برخي حوزه‌هاست.» وي افزود: «وزارت بهداشت ضامن سلامت ۷۹ ميليون نفر و دل‌سوز تندرستي مردم است و تلاش مي‌كند براي تداوم اجراي طرح نظام سلامت، تجميع بيمه‌ها را پيگيري كند، هر چند ممكن است در مسير انجام اين كار اختلاف نظرهاي هم به وجود آيد.»

■ جاي طلبكار و بدهكار عوض شده است

عليرضا محجوب، عضو كميسيون اجتماعي و رئيس فراكسيون كارگري مجلس شوراي اسلامي، هم كه ميهمان تلفتي برنامه بود، اظهار داشت: «در مشروح مذاكرات قانون برنامه پنجم توسعه اين مباحث و گفت‌وگوه‌ا به تفصيل انجام شد. قرار هم بر اين بود كه بيمارستان‌هاي ملكي سازمان تامين اجتماعي به همين روش كنوني اداره شوند.» اين نماينده مجلس شوراي اسلامي به پرداخت سرانه درماني كارگران هم گريزي زد و خاطر نشان كرد: «سال‌هاست كه ريال‌ي بابت سرانه درمان كارگران به تامين اجتماعي پرداخت نكرده‌اند. در حالي كه در قانون الزام به صراحت در رابطه با پرداخت سرانه صحت شده است. كارگران از اين بابت خود را طلبكار مي‌دانند. لطفاً جاي طلبكار و بدهكار را عوض نكنيد.» وي با بيان اينكه ۹ درصد حق بيمه كارگران به درمان تخصيص داده مي‌شود و در نحوه و ترتيب محاسبه حق بيمه، كارگران دويرابر بقيه حق بيمه درمان پرداخت مي‌كنند، افزود: «از سال ۶۳ كه در شوراي عالي تامين اجتماعي عضو بوده‌ام

سلامت در بخش تامين هزينه‌هاي درماني اين سازمان است.»

■ ديدگاه‌هاي كارشناسان

نايب رئيس هيئت‌مديره سازمان تامين اجتماعي هم تجميع بيمه‌ها را امكان‌پذير نمي‌داند و معتقد است: «مشكلات طرح تحول نظام سلامت ارتباطي به بيمه‌ها ندارد.» علي حيدري در گفت‌وگو با آتپه‌نو مي‌گويد: «طرح تحول نظام سلامت در مقطع نگارش، يك طرح ملي بود و بايد به صورت همه‌گير و فراگير اجرا مي‌شد و نفع آن به همه مي‌رسيد، اما متأسفانه به صورت كامل اجرايي نشد.

اگر قرار است به خدمات‌دهندگان حوزه درمان مانند پزشكان، داروخانه‌ها و... توجه شود، طبيعتاً بايد در حوزه ساماندهي، نظارت و كنترل هم كارهاي متناسب با آن انجام شود كه متأسفانه اين كار انجام نشد.» وي مي‌افزايد: «مشكل ديگر طرح تحول نظام سلامت اين بود كه بخشي از منابع طرح تحول بايد به سمت پوشش خلاهاي نظام سلامت مثل نظام ار جاع، پزشك خانواده و پيشگيري، به خصوص در مناطق محروم، سوق داده مي‌شد كه اين كار هم انجام نشد. متأسفانه توزيع منابع اين طرح مناسب نبود و اجراي آن را با مشكل مواجه ساخت.» حيدري ادامه مي‌دهد: «مثلاً در حال حاضر خدمات درماني در بسياري از بيمارستان‌هاي دولتي را يگان انجام مي‌شود، در صورتي كه ممكن است مثلاً در كلان‌شهرها همه مراجعان به مراكز درماني دولتي به خدمات را يگان نياز نداشته باشند و بسياري افراد توانايي پرداخت هزينه درمان را داشته باشند. اما اين كار با جهت‌گيري نادرست از طريق منابع عمومي انجام شد و يكي از علل كمبود اعتبار براي اجراي طرح تحول همين است.» وي مي‌افزايد: «اگر هدف اين است كه خروجي از جيب مردم كاهش يابد، به معنای اين است كه مصارف ساماندهي شود و دولت هم كمك كند. اگر قرار است هزينه اين طرح را بيمه‌ها از جيب مردم بدهند، چه فايد دارد؟ خود بيمه‌ها هم اين كار را بلد بودند.» حيدري درباره طرح مجدد ادغام و تجميع منابع بيمه‌ها مي‌گويد: «بارها اعلام كرديم كه سازمان تامين اجتماعي بسته و اموال درماني متفاوتي با ساير سازمان‌ها و دولت دارد و اموال اين سازمان حق الناس است. تجربه اجراي طرح تحول نظام سلامت و حجم بالاي استفاده از منابع سازمان تامين اجتماعي در اين طرح نيز اثبات مي‌كند كه اگر ادغام صورت بگيرد، ظلم بر كارگران مضاعف مي‌شود.» وي مي‌افزايد: «اگر نگاه در طرح تحول نظام سلامت ملي است، چرا مثلاً هزينه تعويض استنت (آنژيوپلاستي) در بيمارستان‌هاي دانشگاهي و با هزينه دولت را يگان است، اما در بيمارستان‌هاي تامين اجتماعي با نيروهاي مسلح را يگان نيست و سازمان‌هاي بيمه‌گر بايد از جيب مردم اين هزينه‌ها را بپردازند؟ مگر كساني كه به بيمارستان‌هاي تامين اجتماعي با نيروهاي مسلح مراجعه مي‌كنند، غير ايراني هستند؟» نايب رئيس هيئت‌مديره سازمان تامين اجتماعي اضافه مي‌كند: «سازمان تامين اجتماعي و بخش‌هاي درمان، بيمه و سرمايه‌گذاري آن، يك پيكره واحد هستند و جداي‌ناپذيرند. در برخي از شهرها، تنها يك بيمارستان وجود دارد و آن، بيمارستان تامين اجتماعي است. مردم عادي و كاركنان دولت هم از اين بيمارستان خدمات مي‌گيرند، ولي منابع طرح تحول نظام سلامت حتي به اين بيمارستان‌ها داده نشد.»



تئينو | ۰۹



حريري چي: نظام سلامت، نظامي خدماتي و براساس خدمات نيروي انساني است. ۸۳ درصد منابع مالي بيمارستاني از طريق نظام بيمه‌اي تامين مي‌شود. بنا بر اين تامين حقوق و دستمزد گروه‌هاي فعال در عرصه بهداشت و درمان کشور مانند پزشكان، پرستاران، كارشناسان و... بسيار مهم و ضروري است

■ ديدگاه كارگران، كارفرمايان و بازنشستگان

اموال و دارايي‌هاي سازمان‌هاي بيمه‌گر اجتماعي، به خصوص سازمان تامين اجتماعي، ناشي از مشاركت گروه‌هاي مختلف كارگري و كارفرمايي و به معنای واقعي حق الناس است. نمايندگان كارگري، كارفرمايي و بازنشستگان نيز بارها مخالفت صريح خود را با ادغام بخش درمان در تجميع منابع سازمان تامين اجتماعي با سازمان‌هاي بيمه‌گر ديگر يا دولت اعلام کرده‌اند. علي اصغر بيات، رئيس كانون عالي كارگران بازنشسته، با تاكيد بر اينكه بازنشستگان با تمام توان از موجوديت سازمان و منابع آن دفاع مي‌كنند و اجازه نمي‌دهند موجوديت سازمان به خطر بيفتد، گفت: «در طرح‌هايي مانند ادغام بخش درمان سازمان تامين اجتماعي با تجميع بيمه‌ها، بارها نگراني‌هاي خود را در ديدار با نمايندگان مجلس و ساير مسئولان اعلام کرده‌ايم و درخصوص عواقب احتمالي چنين طرح‌هايي هشدار داده‌ايم.»

وي افزود: «سازمان تامين اجتماعي از محل منابع خود و از محل حق بيمه كارگران، كه حق الناس است، توانسته مراكز درماني بسيار مدرن و پيشرفته‌اي احداث كند. اين امكانات متعلق به بيمه‌شدگان و مستمري بگيران است و حكم حق الناس را دارد و نمي‌توان در آن‌ها دخل و تصرف كرد.» محمد عطارديان، نايب رئيس كانون عالي انجمن‌هاي صنفی كارفرمايي ايران، نيز ضمن مخالفت با طرح ادغام منابع درماني صندوق‌هاي بيمه‌اي گفت: «به جاي ادغام، دولت بدهي تاريخي خود را بـه نحوي به تامين اجتماعي پرداخت كند.» محمد عطارديان در گفت‌وگو با مهر افزود: «با طرح ادغام منابع درماني دولت، استـ از سـوي برخي مطرح شده به شدت مخالف هستيم. اموال تامين اجتماعي متعلق به بيمه‌شدگان و كارگران است.»

وي با اشاره به اينكه بيمارستان‌هاي تامين اجتماعي با پول كارگر و كارفرما احداث شده، تاكيد كرد: «بنابايد با تصويب و اجراي اين گونه طرح‌ها، بيمارستان‌ها به وزارت بهداشت منتقل شوند.» هادي ابوي، دبير كل كانون عالي انجمن‌هاي صنفی كارگران ايران، نيز در اين باره گفت: «سازمان تامين اجتماعي يك نهاد عمومي غير دولتي فعال در حوزه بيمه‌هاي اجتماعي است و نمي‌توان براي آن نقش و كار كرد حمايتي متصور شد. دست‌اندازي به منابع سازمان تامين اجتماعي به خصوص در بخش درمان، تضعيف‌كننده توان اين سازمان است كه در حال حاضر، تنها تكيه‌گاه نيروهاي مولد کشور است.» وي افزود: «امكانات درماني سازمان تامين اجتماعي از محل منابع اين سازمان، كه متعلق به كارگران است، تامين شده و قابل ادغام با مراكز درماني دولتي نيست.

منابع و سرمايه‌هاي سازمان تامين اجتماعي حق الناس است و ما تصرف اموال و منابع و امكانات سازمان را نمي‌پذيريم. حتي انتظار داريم در شرايط قبلي كه دولت طرح تحول نظام سلامت را پيگيري و اجرا مي‌كند، منابعي براي تقويت نظام بيمه درمان تامين اجتماعي در نظر بگيرد و در اختيار اين سازمان قرار دهد.» ابوي ادامه داد: «سازمان تامين اجتماعي تا كنون هيچ‌گاه از منابع عمومي بخش سلامت كه به صورت سرانه و براساس تعداد كل جمعيت کشور محاسبه و به متولي نظام سلامت پرداخت مي‌شود، سهمي نداشته و سوال اساسي اين است كه سهم بيمه‌شدگان از اين منابع چه شده است؟»

● رويداد ●

● مرور اخبار هفته ●

سمينار «بيمه‌ها، نظام سلامت و رفاه اجتماعي» برگزار مي‌شود

سمينار «بيمه‌ها، نظام سلامت و رفاه اجتماعي» با حضور مديران و كارشناسان وزارت تعاون، كار و رفاه اجتماعي، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشكي و سازمان تامين اجتماعي و اقتصاددانان و ديگر فعالان حوزه بيمه و سلامت روز دوشنبه ۱۱ آبان‌ماه ۱۳۹۴ از ساعت ۸ الي ۱۶ در سالن الغدير دانشكده مديريت دانشگاه تهران برگزار مي‌شود و در خصوص سياست‌هاي مربوط به حوزه بيمه رفاه و سلامت به صورت تخصصي بحث و تصميم‌گيري خواهد شد. بنا به گزارش پاينگاه اطلاع‌رساني تامين اجتماعي، در آيين افتتاحيه اين سمينار، كه موسسه عالي پژوهش تامين اجتماعي مسؤليت برگرازي آن را برعهده دارد، قرار است به ترتيب دكتر سيدتقي نوربخش مديرعامل سازمان تامين اجتماعي و رئيس هيئت امنای موسسه عالي پژوهش در مورد بازخواني نقش بيمه‌هاي اجتماعي در نظام سلامت، علي ريبي وزير تعاون، كار و رفاه اجتماعي و دكتر محمدعلي نوربخت معاون رئيس جمهور و رئيس سازمان مديريت و برنامه‌ريزي به ايراد سخن‌پردازند. به گزارش روابط عمومي سازمان تامين اجتماعي، در اين سمينار سه پائل تخصصي برگزار خواهد شد كه اولين آن‌ها به بررسی «جاينگاه و نقش بيمه‌هاي اجتماعي در طرح تحول سلامت» با سخنراني دكتر مسعود پزشكيان نماينده مجلس در موضوع «جاينگاه و نقش بيمه‌ها در طرح تحول سلامت» و ارائه گزارشي از بارمالي ناشي از طرح تحول به سازمان‌هاي بيمه‌گر توسط دكتر رضا حسين پور، دبير شوراي راهبردي بيمه سلامت، اختصاص خواهد داشت. پائل دوم در اين سمينار به «نقش بيمه‌هاي اجتماعي در دستيابي به پوشش همگاني سلامت» در برنامه ششم توسعه خواهد پرداخت و طي آن دكتر محمدحسين شريف‌زادگان، عضو هيئت‌علمي دانشگاه شهيد بهشتي، با موضوع «بيمه‌هاي اجتماعي و نظام‌هاي سلامت» سخنراني خواهد كرد و ديگر اعضاي پائل مانند دكتر ايرج حريري چي، قائم‌مقام وزير و معاون كل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشكي، دكتر كيرايي‌زاده، دكتر علي حسن‌زاده و دكتر محمدرضا صفي‌خاني به بحث و گفت‌وگو خواهند پرداخت. بنا بر اين گزارش، «نقش بيمه‌هاي اجتماعي در سياست‌هاي رفاهي اجتماعي» موضوع اصلي پائل سوم با حضور و سخنراني دكتر علي ريبي، دكتر احمد مبري، علي حيدري، محمدرضا وطن‌مهدوي، عبدالرزاق مصري و دكتر حسين راغفر خواهد بود.

دعوت به همكاري در زمينه ترجمه

در راستاي ارتقاي سطح تعاملات بين المللي سازمان و مبادله گزارش‌ها و اسناد منتشر شده رسمي، دفتر امور بين الملل سازمان تامين اجتماعي از كليه همكاران كه امكان ترجمه از/به زبان انگليسي، عربي، تركي استانبولي را دارند دعوت به همكاري مي‌كند. به گزارش روابط عمومي سازمان تامين اجتماعي اين امور به صورت دور كاري انجام مي‌شود و حق‌الزحمه آن نيز پرداخت خواهد شد. بنا به اين گزارش، از علاقه‌مندان دعوت مي‌شود رزومه كاري و سوابق مرتبط خود را به آدرس iad@tamin.ir يا به شماره فاكس ۲۷۸-۶۶۴۳ ارسال كنند.

آغاز نشست كار گروه مزد ۹۵

معاون روابط كار وزير تعاون، كار و رفاه اجتماعي با اعلام اينكه نشست كار گروه‌هاي دستمزد سال ۹۵ آغاز شده، گفت: «تشكيل هسته علمي-پژوهشي كارگران و كارفرمايان پيشنهاد شده تا مطالعات دقيق نشست‌هاي شوراي عالي كار تشكيل شود.» سيدحسن هفدهتن در پاسخ به اينكه چرا تا كنون نشست‌هاي شوراي عالي كار به طور منظم برگزار نشده و اينكه نشست‌هاي مزدي در چه مرحله‌اي قرار دارد، اظهار داشت: «در مورد نشست‌هاي شوراي عالي كار، تشكيل‌هاي كارگري و كارفرمايي بايد پيشنهادهاي جديدي ارائه كنند تا با طرح در شوراي سه‌جانبه ملي براي تصويب در شوراي عالي كار آماده شوند.» وي افزود: «تشكل‌ها بايد طوري وارد عمل شوند كه موجب روان‌سازي فعاليت‌ها شوند و روند برگزاري نشست‌هاي شوراي عالي كار، مطالعات علمي دقيق جايزگزين موضوعات ديگر شود.» معاون روابط كار وزير تعاون، كار و رفاه اجتماعي با اعلام اين خبر كه براي نشست‌هاي آينده شوراي عالي كار ۱۰ دستور كار مشخص شده، افزود: «در نشست‌هاي شوراي عالي كار، تنها موضوع دستمزد ملاك عمل نخواهد بود، بلكه ديگر مشكلات كارگران و توانمندسازي تشك‌هاي كارگري و كارفرمايي نيز مورد توجه قرار مي‌گيرد.» وي با بيان اينكه در اولين نشست پيشنهادهاي مبني بر تشكيل هسته علمي-پژوهشي تشك‌ها ارائه شد، گفت: «اين موضوع به مطالعه علمي و دقيق مسائل و مشكلات كمك بيشتري خواهد كرد.»