



مشاور امور زنان و خانواده مدیر عامل سازمان تأمین اجتماعی؛

## زنان شاغل

## در تأمین اجتماعی قوی و توانمند هستند



مشاور امور زنان و خانواده مدیر عامل سازمان تأمین اجتماعی گفت: «اشتغال در سازمان تأمین اجتماعی؛ به‌ویژه شعب بیمه‌ای این سازمان با سختی بسیار عجین است و به همین دلیل شاغلان زن در این سازمان از قوی‌ترین و قدرتمندترین بانوان شاغل کشور به شمار می‌روند.» شکیبا محبی تبار، مشاور امور زنان و خانواده مدیر عامل سازمان تأمین اجتماعی در نشست هم‌اندیشی بانوان شاغل در اداره کل تأمین اجتماعی غرب تهران افزود: «به دلیل تکرر مخاطبان و تنوع خدمات، دشواری کار در سازمان تأمین اجتماعی بالاست و به همین جهت بانوان شاغل در این سازمان به‌ویژه همکاران شعب بیمه‌ای بسیار قوی و توانمند هستند.» محبی تبار افزود: «ارائه خدمات گسترده و متنوع سازمان نیازمند صبوری، سعه صدر و دانش بیمه‌ای است و عملکرد شما نشان می‌دهد که تمام توان خود را در جهت حفظ بنیان خانواده، رشد فردی و شغلی به نیکی و به طور کامل به کار گرفته‌اید و این مسأله بسیار ارزشمند و تحسین برانگیز است.» مشاور امور زنان و خانواده مدیر عامل سازمان تأمین اجتماعی ادامه داد: «از همه طرف شدن موانع و تحقق خواسته‌های بحق بانوان همکار، استمرار در مطالبه‌گری و تلاش در جهت شناسایی واحدهای تمام مشکلات است. به منظور عملیاتی کردن راهکارهای بر طرف کردن موانع و چالش‌های حوزه زنان، کارگروه‌هایی نیز در سازمان تشکیل شده است.» محبی تبار گفت: «سلسله نشست‌های متعدد هم‌اندیشی زنان شاغل در ادارات کل تأمین اجتماعی در حال برگزاری است. مشکلات مطرح شده در ادارات مختلف متعدد و بعضاً شباهت بسیاری به هم دارند و به نوعی درد مشترک تمام بانوان شاغل در سازمان به شمار می‌آیند و به همین جهت بر طرف کردن آنها نیازمند اجماع و همفکری است.» او یادآور شد: «تمام زنان در نقش‌های مختلف دختر، همسر، مادر، مدیر، کارمند و... همه در قله ایستاده‌اند، روحیه معطوف و منحصر به فرد زنان این امکان را فراهم می‌آورد که به محض قرار گرفتن در هر جایگاهی، اغلب بهترین عملکرد را از خود به نمایش بگذارند.» نوش آفرین چترچی، رییس شعبه ۱۸ تأمین اجتماعی غرب تهران بزرگ نیز در نشست هم‌اندیشی بانوان شاغل در اداره کل تأمین اجتماعی غرب تهران بزرگ گفت: «بانوان شاغل در تأمین اجتماعی از تحصیلات بالایی برخوردارند، اما متأسفانه از توانمندی و دانش آنها در عرصه‌های مختلف به درستی استفاده نشده و کمتر به جایگاه‌های بالای مدیریتی و کلیدی دست پیدا کرده‌اند.» چترچی وجود ظرفیت هم‌افزایی آمیخته با حس همدلی، صداقت و دلسوزی در فرایندهای کاری را از نقاط قوت سازمان تأمین اجتماعی خواند و افزود: «برای حضور خانم‌ها در عرصه‌های میدانی و مدیریتی در قوانین و دستورالعمل‌ها خلاهایی وجود ندارد؛ بنابراین استفاده از این ظرفیت‌های قانونی نیازمند عزم و اراده جدی است.» او بر لزوم بازنگری در تشکیلات و حجم کار تعریف شده برای بانوان شاغل تأکید کرد و گفت: «باید به موازات شناسایی مهارت‌های شغلی کارکنان خانم، بانک اطلاعاتی جامعی از بانوان خلاق در حوزه‌های فرهنگی، ورزشی و هنری ایجاد شود که در موقعیت‌های و جایگاه‌های مختلف بتوان از ظرفیت‌های آنها در جهت توسعه سازمانی استفاده شود.» در ادامه نشست هم‌اندیشی بانوان شاغل در اداره کل غرب تأمین اجتماعی که روز یکشنبه دوم بهمن ماه با حضور دکتر شکیبا محبی تبار، مشاور امور زنان و خانواده مدیر عامل سازمان تأمین اجتماعی در محل این اداره کل برگزار شد، حاضران مطالبات خود را در حوزه‌های مختلف مطرح کردند.

### گزارش

معاون درمان سازمان تأمین اجتماعی با اشاره به اینکه عمق بخشی به خدمات درمانی و ارتقاء کیفی و مستمر خدمات در بخش درمان مستقیم، اولویت راهبردی بخش درمان سازمان تأمین اجتماعی است، از تصویب ضوابط و مقررات تبدیل وضعیت استخدامی پزشکان همکار بخش درمان مستقیم این سازمان در هیأت امنای سازمان تأمین اجتماعی و صندوق‌های تابعه در روز شنبه یکم بهمن ماه خبر داد و افزود: «در حوزه درمان غیرمستقیم و خرید خدمات نیز تلاش می‌کنیم با پرداخت به موقع مطالبات پزشکان و مراکز طرف قرارداد، کیفیت خدمات قابل ارائه به بیمه‌شدگان را ارتقاء دهیم.»

مهدی اسلامی افزود: «ضوابط تبدیل وضعیت استخدامی پزشکان همکار این سازمان و تثبیت وضعیت اشتغال آنان با پیگیری و تأکید مدیر عامل سازمان، به پیشنهاد معاونت درمان و همراهی همه ارکان سازمان به هیأت امنارائه و به تصویب رسید که نقش مؤثری در رفع دغدغه‌ها و تثبیت امنیت شغلی پزشکان در حال فعالیت در مراکز درمانی ملکی تأمین اجتماعی خواهد داشت.» او ادامه داد: «تبدیل وضعیت استخدامی پزشکان مراکز درمانی ملکی تأمین اجتماعی از سال ۹۴ به این سو انجام نشده بود و خوشبختانه با پیگیری‌های صورت گرفته این موضوع در جلسه اخیر هیأت‌امنا که با حضور مدیر عامل سازمان تأمین اجتماعی برگزار شد، در دستور کار قرار گرفت و به تصویب رسید. این مصوبه پس از طی مراحل قانونی و ابلاغ به واحدهای اجرایی این سازمان، به‌زودی اجرا می‌شود و جزییات آن نیز متعاقباً اعلام خواهد شد.»

### بازنگری نظام پرداخت پزشکان

اسلامی افزود: «یکی از اصلاحاتی که ما با جدیت در بخش درمان تأمین اجتماعی پیگیری می‌کنیم مربوط به نظام پرداخت به پزشکان است. اعتقاد ما این است اگر جزء حرفه‌ای درمان (ضریب کا) در کشور یکسان شود، بهترین دستاورد را برای درمان کشور به دنبال خواهد داشت و از جابه‌جاشدن بیمار بین مراکز درمانی جلوگیری انجام شود.»

### گزارش

معاون توسعه مدیریت و منابع انسانی سازمان تأمین اجتماعی از آغاز فرایند تبدیل وضعیت پزشکان قراردادی شاغل در مراکز درمانی و سایر نیروهای قراردادی شاغل در مشاغل کارشناسی این سازمان خبر داد و گفت: «با توجه به مصوبه هیأت امنای سازمان تأمین اجتماعی و صندوق‌های تابعه، مقرر شد در زمینه تبدیل وضعیت استخدامی پزشکان و نیروهای قراردادی ماده (۲۰) آیین‌نامه استخدامی که در مشاغل کارشناسی، شاغل هستند (دارندگان مدارک تحصیلی کارشناسی و بالاتر) به قرارداد پیمانی اقدام شود؛ لذا از مدیران تأمین اجتماعی استان‌ها خواسته شده فهرست مشمولان این ضابطه را تهیه و از سال کنند تا اقدامات اداری بعدی در مورد تغییر وضعیت آنان انجام شود.»

ابوالفضل عفت‌نژاد مشمولان این ضابطه را کلیه پزشکان و نیروهای قراردادی شاغل در قالب ماده (۲۰) آیین‌نامه استخدامی سازمان که به صورت تمام وقت از محل ردیف‌های بالاتر در سطوح شغلی کارشناسی و بالاتر اشتغال به کار دارند، اعلام کرد و گفت: «دارا بودن حداکثر ۴۰ سال جهت پزشکان عمومی و متخصص، دارا بودن حداکثر ۳۵ سال جهت مشاغل کارشناسی و همچنین دارا بودن تحصیلات مرتبط و دانش تخصصی و توانایی‌های لازم برای انجام وظایف و مسئولیت‌های شغل مورد نظر، از الزامات عمومی تبدیل وضعیت پزشکان و نیروهای قراردادی است.»

### شرایط تبدیل وضعیت

وی همچنین در مورد شرایط اختصاصی تبدیل وضعیت نیز گفت: «دارا بودن حداقل شش سال (۲ هزار و ۱۶۰ روز) سابقه خدمت قراردادی تمام وقت متوالی یا متناوب در قالب ماده (۲۰) آیین‌نامه استخدامی برای مشمولان الزامی است که در این زمینه سابقه اشتغال در مناطق محروم، دو برابر محاسبه می‌شود، سابقه اشتغال پزشکان متخصص یک‌و‌نیم

## معاون درمان سازمان تأمین اجتماعی:

# ضوابط تبدیل وضعیت استخدامی پزشکان قراردادی تصویب شد

مهمترین رویکردها و اولویت‌های صادر حوزه درمان، یکپارچه‌سازی این حوزه است. اعتقاد داریم بخش درمان سازمان تأمین اجتماعی طبق قانون الزام که به نوعی اساسنامه درمان تأمین اجتماعی محسوب می‌شود، باید با یک رویه ثابت اداره شود. همچنین پیگیر هستیم همه مراکز هیأت‌مدیره‌ای تحت پوشش معاونت درمان قرار گیرند و در حال بررسی و مطالعه هستیم که چه روشی برای اداره مراکز درمانی تأمین اجتماعی مناسب‌تر است. در این زمینه ۱۰ مرکز درمانی را انتخاب کرده‌ایم که به صورت آزمایشی با بودجه عملکردی اداره شوند و در ادامه اگر یکپارچه‌سازی در مان به نتیجه برسد از این الگو نیز می‌توانیم برای اداره مراکز درمانی استفاده کنیم.»

### مشارکت تأمین اجتماعی در طرح داروپار

معاون درمان سازمان تأمین اجتماعی با اشاره به مشارکت و همراهی جدی این سازمان در اجرای طرح داروپار گفت: «بخش درمان غیرمستقیم، پاسخگوی بخش اعظم نیازهای درمانی بیمه‌شدگان است و لازم است از همراهی و همکاری پزشکان و مراکز درمانی، دارویی و تشخیصی دولتی و خصوصی که در این بخش و در زمینه تأمین و ارائه خدمات مورد نیاز بیمه‌شدگان با ما همکاری دارند، قدردانی کنیم، در حوزه درمان غیرمستقیم و خرید خدمات تلاش می‌کنیم با پرداخت به موقع مطالبات پزشکان و مراکز طرف قرارداد، کیفیت خدمات قابل ارائه به بیمه‌شدگان را ارتقاء دهیم.» اسلامی با اشاره به تشکیل بالغ بر ۲۶ هزار پرورنده ناباروری در اجرای طرح جوانی جمعیت در سازمان تأمین اجتماعی از تحقق ۹۷ درصدی نسخه الکترونیک در بخش ویزیت پزشکان و تحقق بیش از ۹۰ درصدی این طرح در مراکز پاراکلینیکی خبر داد و گفت: «در درمان مستقیم تأمین اجتماعی کارهای ارزشمندی انجام شده است. تعداد مراجعان از ۵۴ میلیون ویزیت در شش ماهه اول سال قبل به ۶۵ میلیون ویزیت در شش ماهه اول سال جاری افزایش یافته که رشد حدود ۲۰ درصدی را نشان می‌دهد و در بخش بستری، رشد ۱۲ درصدی و در اعمال جراحی نیز رشد ۳۰ درصدی داشته‌ایم.»



کلی سلامت تأکید شد، جزء فنی تعرفه‌ها یا همان ضریب «کا» یکسان شود؛ اما تا رسیدن به آن شرایط ایده‌آل و با در نظر داشتن محدودیت‌های موجود، تلاش داریم تا حداکثر فاصله تعرفه بین تأمین اجتماعی با سایر مراکز درمانی خصوصی و خیریه را بر اساس معیار عملکرد مراکز درمانی در تحقق استانداردهای درمانی، متعادل کنیم.» اسلامی افزود: «در کنار تبدیل وضعیت و اصلاح نظام پرداخت پزشکان، امکان به‌کارگیری مجدد پزشکان بازنشسته سازمان تأمین اجتماعی در مراکز درمانی سازمان را نیز پیگیری کردیم که خوشبختانه به نتیجه رسید و پزشکان بازنشسته در صورت تمایل می‌توانند به صورت پاره‌وقت در مراکز درمانی تأمین اجتماعی به کار ادامه دهند. پیگیری و اجرای ۵۰ درصد فوق‌العاده ویژه همکاران مراکز درمانی نیز یکی دیگر از اقدامات معاونت درمان در این دوره بود که خوشبختانه با حمایت مدیر عامل محترم و معاونان محترم سازمان اجرایی شد و امیدواریم برای کادر اداری مراکز درمانی نیز اجرایی شود.» وی پیگیری اجرای تعرفه خدمات پرستاری را یکی دیگر از اولویت‌های معاونت درمان سازمان تأمین اجتماعی اعلام کرد و گفت: «یکی از

می‌کند. می‌دانیم اعمال جراحی که در مراکز درمانی مختلف انجام می‌شود، از نظر حرفه‌ای تفاوتی ندارد که بخواهد جزء حرفه‌ای متفاوتی داشته باشد. در بحث نظام پرداخت پزشکان، سازمان تأمین اجتماعی به عنوان یک نهاد عمومی غیردولتی تابع نظام پرداخت دولتی است. هدف و برنامه ما این است تغییراتی در نظام پرداخت ایجاد شود که با توجه به محدودیت منابع تاحدامکان فاصله بین شرایط پرداختی پزشکان شاغل در مراکز درمانی تأمین اجتماعی با سایر مراکز به حداقل برسد که این کار می‌تواند باعث تقویت مراکز درمانی تأمین اجتماعی شود. برای تحقق این امر پیگیری فراوانی در حوزه درمان و سایر معاونت‌های سازمان انجام شد و در این مسیر پیشرفت‌های خوبی صورت گرفته و گزارش آن نیز به مدیر عامل محترم سازمان ارائه شده است.»

معاون درمان سازمان تأمین اجتماعی، گفت: «بند (۹) سیاست‌های کلی سلامت ابلاغی مقام معظم رهبری تأکید دارد که جزء فنی تعرفه‌ها باید یکسان شود، در حالی که ما در حال حاضر تعرفه‌های متفاوتی در بخش‌های دولتی، خصوصی و بخش خیریه و غیردولتی داریم. شرایط ایده‌آل این است همان‌طور که در سیاست‌های

## معاون توسعه مدیریت و منابع انسانی سازمان تأمین اجتماعی اعلام کرد

## جزییات ضابطه تبدیل وضعیت پزشکان و نیروهای قراردادی تأمین اجتماعی

سازمان را از مهمترین اقدامات پیگیری و اجرا شده در دوره مدیریت جدید برای ارتقاء سرمایه انسانی سازمان معرفی کرد. عفت‌نژاد، برقراری ۵۰ درصد فوق‌العاده ویژه کادر درمان را یکی از دستاوردهای مهم حوزه منابع انسانی سازمان تأمین اجتماعی توصیف کرد و در این زمینه گفت: «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، فوق‌العاده ویژه به میزان ۵۰ درصد را از ابتدای دی‌ماه سال ۱۳۹۹ برای پرستاران شاغل در بیمارستان‌های تحت پوشش این وزارتخانه برقرار کرد، اما با گذشت بیش از یک سال و پیگیری مستمر کارکنان بخش درمان تأمین اجتماعی به‌عنوان دومین ارائه‌دهنده خدمات درمانی در کشور، تفاوت فراوان در احکام کارگزینی کارکنان سازمان با وزارت بهداشت، بعضاً موجب بی‌انگیزگی نیروهای درمانی شده بود که با پیگیری‌های صورت گرفته در دوره مدیریتی جدید، موضوع «اصلاح درصد فوق‌العاده ویژه کارکنان کادر درمانی شاغل در مراکز درمانی به میزان ۵۰ درصد» به تصویب هیأت‌امنای سازمان تأمین اجتماعی و صندوق‌های تابعه رسید و باعث ارتقاء شرایط جذب، افزایش انگیزه و بهبود حفظ و نگهداشت این نیروها شد.» او تبدیل وضعیت استخدامی ایثارگران شاغل در سازمان تأمین اجتماعی را یکی دیگر از اقدامات مهم این حوزه توصیف کرد و گفت: «با اتخاذ تصمیم جهادی از سوی مدیریت ارشد سازمان و تلاش همکاران این حوزه، اقدامات و فرایندهای لازم در زمینه تبدیل وضعیت استخدامی بالغ بر ۲ هزار نفر از نیروهای غیررسمی ایثارگر شاغل در واحدهای مختلف سازمان تأمین اجتماعی به رسمی قطعی انجام شد. همچنین با تغییر شرایط بازنشستگی شاغلان در مشاغل سخت و زبان‌آور بخش درمان (پرستاران، بهیاران، کارشناسان آزمایشگاه، کارشناسان اتاق عمل و کارشناسان هوشبری)، این گروه از شاغلان با داشتن ۲۰ سال سنوات خدمت در مشاغل سخت و زبان‌آور و پنج سال سنوات خدمت مرتبط (مجموعاً ۲۵ سال) و با احتساب پنج سال سنوات ارفاقی بازنشسته می‌شوند.»



مشخص شده در این ضابطه افزوده خواهد شد. همچنین در اجرای قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت به‌ازای تأهل و نیز داشتن هر فرزند نیز به میزان یک سال به حداکثر سن مقرر اضافه می‌شود.»

### اهمیت سرمایه انسانی

معاون توسعه مدیریت و منابع انسانی سازمان تأمین اجتماعی، سرمایه انسانی را مهمترین سرمایه هر سازمان و موتور محرکه تحول در سازمان‌ها معرفی کرد و برقراری فوق‌العاده ویژه کادر درمان، حل مشکلات آزمون استخدامی این سازمان در سال ۱۳۹۹، تحقق مطالبه مجلس، دولت و ایثارگران در زمینه تبدیل وضعیت استخدامی ایثارگران، بازنگری و اصلاح شرایط بازنشستگی مشاغل سخت و زبان‌آور پرستاران، بهیاران و سایر مشمولان شاغل در مراکز درمانی تأمین اجتماعی، برنامه‌ریزی برای برگزاری چهار مرحله آزمون استخدامی ملی و محلی در سال ۱۴۰۱ و نیز جمعیت کشوری بیمه تکمیلی کارکنان