

مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی در جلسه با مدیران درمان:

# ارائه خدمات درمانی مطلوب و در دسترس، اولویت مهم سازمان تأمین اجتماعی است

گزارش

میرهاشم موسوی مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی در جلسه‌ای با مدیران حوزه درمانی این سازمان، به‌به‌دوار تقای کیفیت و کمیت خدمات درمانی را از اولویت‌های این سازمان توصیف کرد و گفت: «درمان مناسب و مطلوب یکی از حقوقی است که

بیمه‌شدگان و بازنشستگان به‌معنای صاحبان حق از مأمالیه دارند و باید تلاش کنیم این خدمت را با رویکرد راهبردی بهتر و به درستی ارائه دهیم. طبابت دارای ارزشی است که در قالب نظام پرداخت قابل جبران نیست و این طبیعت کار طبابت است. به دلیل همین رویکرد که به بهترین



رفاه اجتماعی و اعضای هیأت‌مدیره و هیأت‌امناى این سازمان در زمینه اصلاح نظام پرداخت پزشکان تشکر کرد و گفت: «مدیران حوزه درمان با دغدغه و جدیت مسائل حوزه درمان را پیگیری می‌کنند و هیأت‌مدیره و هیأت‌امناى سازمان و وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی نیز همراهی حداکثری در اصلاح نظام پرداخت داشتند که از همه عزیزان تشکر می‌کنیم و امیدواریم بتوانیم تکالیف خود را در قبال بیمه‌شدگان به شایستگی انجام دهیم.» در این جلسه همچنین تعدادی از مدیران ستادی و استانی حوزه درمان سازمان تأمین اجتماعی نیز به بیان دیدگاه‌ها و نقطه‌نظرات خود پرداختند.

علوم پزشکی باید با جدیت بیشتری دنبال شود و ضروری است با وزارت بهداشت به‌عنوان شریک استراتژیک در خدمت به مردم در تعامل مناسب باشیم.» موسوی با اشاره به اینکه در مراکز درمانی ملکی تأمین اجتماعی روزانه بیش از یک میلیون خدمت‌سپاری بیش از ۱۳ هزار خدمت‌بستری ارائه می‌شود، اظهار امیدواری کرد که با اصلاح نظام پرداخت شاهد بهبود خدمات در این مراکز باشیم تا خدمات بهتر و مطلوب‌تر و رضایتمندی بیشتری را برای بیمه‌شدگان فراهم کنند. او در پایان از تلاش معاونان و مدیران سازمان تأمین اجتماعی، همکاری و حمایت وزیر تعاون، کار و

رضایتمندی مردم از خدمات درمانی تأمین اجتماعی بالاست و با اقدام خوبی که در زمینه تکريم و نگهداشت نیروی انسانی انجام شد، امیدواریم شاهد افزایش بیشتر رضایتمندی مردم باشیم.»

او با تأکید بر ضرورت مدیریت راهبردی هزینه‌های درمان سازمان تأمین اجتماعی، گفت: «هزینه‌های درمان که زیرساختی‌ترین سرمایه‌گذاری در حوزه سلامت مردم است، باید به بهترین و اثربخش‌ترین وجه مدیریت شود. در همه کشورها نیز تلاش می‌شود خدمات سلامت برای همه مردم در دسترس باشد. برای توفیق در ارائه خدمات سلامت بر مبنای رعایت عدالت در دسترسی به خدمات، نیازمند نگاه راهبردی به اقتصاد سلامت هستیم. درخواست ما این است که در تمامی سطوح سازمان و در همه استان‌ها در کنار جنبه خدمت‌دهی که بسیار مهم است، نگاه راهبردی اولویت‌گذاری و اثربخشی منابع را نیز مورد توجه قرار دهند. در نظام سلامت مدیریت هزینه در قالب‌های تخصصی و راهنماهایی طراحی شده و ما در تأمین اجتماعی که خدمات درمانی رایگان ارائه می‌دهیم باید بیش از دیگر نهادها به مباحث کنترل راهبردی هزینه‌های سلامت توجه کنیم و در همه فعالیت‌های حوزه درمان باید این موضوع را به صورت ویژه مورد توجه قرار دهیم.»

مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی همکاری و تعامل مستمر بین مدیریت‌های درمان تأمین اجتماعی استان‌ها و دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور را خواستار شد و گفت: «در حوزه درمان سازمان تأمین اجتماعی باید ارتباط با دانشگاه‌ها همواره مورد توجه قرار گیرد و برای خدمت به مردم هم‌افزایی داشته باشیم. تعامل مناسب بین مدیران استانی تأمین اجتماعی و دانشگاه‌های

بیمه‌شدگان باید بیش از پیش مورد توجه قرار دهیم. ما در راهبردهای حوزه درمان باید برخی از مشکلات متواتر را نقطه‌زنی کنیم و با رویکرد صیانت مالی از بیمه‌شدگان در صورت نیاز مداخله داشته باشیم تا رویکردهای ما به نتیجه مطلوب برسد.»

مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی افزایش حمایت‌های این سازمان از بیماران مناطق محروم را مورد تأکید قرار داد و گفت: «در مناطق محروم و شهرهایی که فاقد مرکز ملکی تأمین اجتماعی است، ما هزینه کامل خدمات را در مراکز دولتی پرداخت می‌کنیم و برای افراد بالای ۶۵ سال نیز در کل کشور، هزینه کامل بخش دولتی توسط سازمان تأمین اجتماعی پرداخت می‌شود. برای بیماران خاص و هزینه‌های برخی داروها انتظار داریم تحلیل دقیق، ارائه و منابع حوزه درمان تأمین اجتماعی به بهترین و اثربخش‌ترین وجه هزینه شود.»

موسوی افزود: «در مراکز درمانی تأمین اجتماعی باید تمامی خدمات از جمله اعمال جراحی بزرگ بدون هیچ هزینه‌ای و به صورت کاملاً رایگان، ارائه و در صورت دریافت وجه از بیمار باید برخورد بسیار جدی و بازدارنده بر اساس روال قانونی انجام شود. اگر کسی بر اساس قوانین و مقررات جاری سازمان در حال فعالیت است، باید همواره برای اجرای کامل این قوانین همکاری کند و ما باید با جدیت از تخلف احتمالی جلوگیری کنیم. انصافاً پزشکان و کادر درمان زحمات زیادی را متحمل می‌شوند و قطعاً نمی‌توانیم زحمات آنان را با پرداخت حقوق جبران کنیم. طبابت دارای ارزشی است که در قالب نظام پرداخت قابل جبران نیست و این طبیعت کار طبابت است. به دلیل همین رویکرد که به بهترین وجه در کادر شریف درمان تأمین اجتماعی وجود دارد،

موسوی در جلسه‌ای با مدیران حوزه درمان سازمان تأمین اجتماعی و ارتباط ویدئو-کنفرانسی با مدیران درمان تأمین اجتماعی سراسر کشور ضمن تسلیت ایام سوگواری حضرت اباعبدالله الحسین (ع) گفت: «امیدواریم همه ما در مسیر مکتب اهل بیت (علیهم‌السلام) که مکتب حقانیت است، تسلاى خاطر اولیاءالله؛ به‌ویژه حضرت صاحب‌الزمان (عج) را فراهم کنیم. امام حسین (ع) می‌فرمایند: «لا یُکْمَلُ الْعُقْلُ إِلَّا بِاتِّبَاعِ الْحَقِّ». عدالت این است که ما بتوانیم احقاق حق کنیم. در مسیر خدمت‌رسانی نیز قاعده این است که حقوق افراد را در شأن خدمت‌رسانی در نظر بگیریم. در بخش درمان براساس این قاعده باید حقوق همه خدمت‌دهندگان را که عزیزان حوزه درمان و از خودم‌ترین افراد هستند در همه شئون و نه فقط در نظام پرداخت مورد توجه قرار دهیم.»

او افزود: «در کنار رعایت حقوق خدمت‌دهندگان، باید حقوق جامعه بزرگ هدف و بیمه‌شدگان و ذی‌نفعان سازمان را به معنای واقعی ادا کنیم. بر اساس سنت الهی، یکی از راه‌های ایجاد برکت، ادای حق است و اگر حقوق افراد ادا شود، برکت نیز به‌وجود می‌آید. درمان مناسب و مطلوب یکی از حقوقی است که بیمه‌شدگان و بازنشستگان به معنای صاحبان حق از ما مطالبه دارند و باید تلاش کنیم این خدمت را با رویکرد راهبردی بهتر و به درستی ارائه دهیم. ارائه خدمات درمانی مطلوب و باکیفیت و در دسترس به جامعه تحت پوشش اولویت مهم سازمان تأمین اجتماعی است. هزینه‌های دارو و درمان برخی بیماری‌های صعب‌العلاج بسیار سنگین است و دولت در حال تلاش است هزینه‌های مردم را تا جایی که ممکن است کمتر کند. ما نیز در سازمان تأمین اجتماعی همراهی می‌کنیم و این مسائل را در قالب صیانت از

## معاون درمان سازمان تأمین اجتماعی:

## پزشکان و کادر درمان، سرمایه و قوه محرکه اصلی بخش سلامت هستند

نیز تا انتهای سال ۱۴۰۱ تسویه‌شده و در طرح پزشک خانواده پرداخت‌ها تا انتهای اردیبهشت‌ماه انجام شده است. بخش درمان غیرمستقیم، پاسخگوی بخش اعظم نیازهای درمانی بیمه‌شدگان است و لازم‌است 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، قدر دانی کنیم.»

او افزود: «تأمین اجتماعی متعلق به بیمه‌شدگان است و ما امانتدار آنان هستیم. هر چه بتوانیم کیفیت تعهدات درمانی را افزایش دهیم و پاسخگوی نیازهای درمان مردم شریف باشیم، دغدغه بیمه‌شدگان کاهش یافته و اطمینان خاطر بیشتری برای بیمه‌شدگان تأمین اجتماعی ایجاد می‌کند. حدود یک‌سوم خدمات سپاری و یک‌چهارم خدمات بستری بیمه‌شدگان تأمین اجتماعی در مراکز ملکی این سازمان انجام می‌شود و راندمان و بهره‌وری مراکز درمانی تأمین اجتماعی نسبت به ظرفیت مراکز درمانی کشور بالاتر است. در این راستا، برای نگهداشت پزشکان و کادر درمان باید بیشتر تلاش کنیم تا این اهداف مورد نظر محقق شوند. در کنار ارتقای سطح کیفی خدمات، توسعه کمتی مراکز درمانی را نیز مدنظر داریم که اکثریت قریب به اتفاق این پروژه‌ها در مناطق محروم در حال اجرا است. در سال گذشته بیمارستان هدایت تهران و بیمارستان شهید املاکى لنگرود به همراه ۹ درمانگاه ملکی در سطح کشور افتتاح شد و بیمارستان‌های ۵۵۰ تاختخواهی فیاض‌بخش تهران، ۱۶۰ تاختخواهی آبادان و همچنین توسعه‌بخش‌های بستری بیمارستان کوثر بروجرد به همراه هشت درمانگاه ملکی تا پایان سال جاری به بهره‌برداری خواهد رسید.» معاون درمان سازمان تأمین اجتماعی گفت: «از لحاظ عملکردی در بخش درمان مستقیم در سال ۱۴۰۱ تعداد ۶۵ میلیون ویزیت پزشک عمومی، متخصص و دندانپزشک انجام شده که نسبت به سال ۱۴۰۰ حدود ۱۷ درصد افزایش عملکرد و به طور کلی در بخش خدمات تشخیصی و درمانی سپاری ۱۴۰ میلیون مراجعه‌کننده در مراکز ملکی داشته‌ایم. تعداد ۸۵۰ هزار نفر نیز در بیمارستان‌های ملکی بستری شده‌اند که نسبت به سال قبل رشدی ۱۱ درصدی داشته که ۴۷۰ هزار مورد از این تعداد، موارد بستری مربوط به اعمال جراحی بوده و نسبت به سال ۱۴۰۰ حدود ۱۷٫۵ درصد رشد داشته است.»

اجرای خواهد شد.» اسلامی اهمیت توجه ویژه به حساسیت بخش درمان تأمین اجتماعی در حوزه‌های تصمیم‌گیری کشور؛ به‌ویژه در مجلس شورای اسلامی را مورد تأکید قرار داد و گفت: «یکی از موضوعات مهم در برنامه هفتم توسعه که امیدواریم در این برنامه لحاظ شود، این است با توجه به اینکه حداقل ۱۰ درصد از درمان کشور را ما در تأمین اجتماعی تولید می‌کنیم، انتظار ما این است در برنامه توسعه نیز حداقل ۱۰ درصد از فارغ‌التحصیلان رشته‌های پزشکی و پیراپزشکی را در اختیار سازمان تأمین اجتماعی قرار دهند.»

اسلامی افزود: «در کنار تبدیل وضعیت و اصلاح نظام پرداخت پزشکان، امکان به‌کارگیری مجدد پزشکان متخصص بازنشسته سازمان تأمین اجتماعی در مراکز درمانی سازمان را نیز پیگیری کردیم که خوشبختانه به نتیجه رسید و پزشکان متخصص بازنشسته در صورت تمایل می‌توانند به صورت پاره‌وقت در مراکز درمانی تأمین اجتماعی به کار خود ادامه دهند. تسری افزایش ۵۰ درصد فوق‌العاده ویژه به همکاران غیردرمانی نیز یکی دیگر از پیگیری‌های معاونت درمان در این دوره است که انتظار داریم با تلاش‌ها و حمایت مدیرعامل و معاونان سازمان به‌زودی عملیاتی شود.»

معاون درمان سازمان تأمین اجتماعی با اشاره به مشارکت و همراهی جدی این سازمان در اجرای طرح دارو یار گفت: «از جمله طرح‌های کلانی که در نظام سلامت اجرا شده، طرح دارو یار بود که از ۲۳ تیرماه سال ۱۴۰۱ آغاز شد و سازمان تأمین اجتماعی همراهی کاملی با این طرح داشت. در طرح‌های دیگری از جمله موضوع بیماران صعب‌العلاج، درمان نابروری و تعرفه پرستاری نیز مشارکت فعال داشته‌ایم. در ماه‌های اخیر نیز بخش زیادی از بدهی‌های سازمان به مراکز طرف قرارداد پرداخت شد. بدهی سازمان به داروخانه‌های طرف قرارداد تا انتهای اردیبهشت‌ماه (هم‌سهم دارویی سازمان هم سهم دارو یار) تسویه شده و طلب مراکز درمانی دانشگاهی از سازمان تأمین اجتماعی با تهاوتی که اخیراً با نظارت سازمان برنامه و بودجه انجام شده تا انتهای سال ۱۴۰۱ تقریباً به‌طور کامل تسویه خواهد شد. در مراکز درمانی غیردانشگاهی نیز بدهی‌ها تا دی ماه سال گذشته تسویه شده و امیدواریم به‌زودی بخش دیگری از بدهی‌ها نیز پرداخت شود. مطالبات پزشکان

سازمان تأمین اجتماعی و نیز همراهی و همکاری هیأت‌مدیره و هیأت‌امناى سازمان و هم‌افزایی معاونت توسعه مدیریت و منابع انسانی و معاونت برنامه‌ریزی، مالی و پشتیبانی و سایر مدیران ذی‌ربط سازمان به نتیجه رسید. در این نظام، پرداخت در بخش بستری و سپاری، شاخص‌های کارایی و اثربخشی مؤثری لحاظ شد. البته هدف نهایی اصلاح نظام پرداخت این است که خدمات مورد نیاز و تخصصی به بیمه‌شدگان با سهولت بیشتری ارائه شود و ما از سرمایه‌گذاری سازمان در بخش درمان مستقیم بهره‌وری بیشتری داشته باشیم. به این منظور شاخص‌هایی مانند افزایش عملکرد و کیفیت خدمات، عدم ارجاع به سایر مراکز و عدم دریافت هرگونه وجه تعریف شد. همچنین شاخص‌های اساسی در نحوه نسخ‌نویسی، تجویز دارو و تقاضاهای پاراکلینیک در بخش سپاری تعریف شده که انتظار می‌رود با رعایت این شاخص‌ها کیفیت درمان و رضایتمندی بیمه‌شدگان افزایش یابد.»

اسلامی ادامه داد: «در نظام پرداختی جدید در بخش بستری و جراحی، (K) جراحی تعریف شده که کاملاً وابسته به عملکرد است و هر چه پزشکان متخصص در مراکز ملکی عملکرد بیشتری داشته باشند و اعمال جراحی بزرگ‌تر را در این مراکز انجام دهند، دریافتی بهتری خواهند داشت. همچنین در بخش بستری پزشکان متخصص غیر جراح نیز شاخص‌های مربوطه تعریف شده و علاوه بر میزان رضایتمندی بیمه‌شدگان از خدمات درمانی ارائه شده، رعایت اصول استاندارد نسخ‌نویسی و تجویز دارو برای پزشکان متخصص و عمومی تعریف شده و در پرداختی‌ها اثرگذار خواهد بود.»

معاون درمان سازمان افزود: «معتقدیم درمان سازمان تأمین اجتماعی باید یکپارچه و هماهنگ باشد. خوشبختانه با هماهنگی‌هایی که با هلدینگ میلاد سلامت متولی بیمارستان‌های هیأت‌مدیره‌ای صورت گرفته، امیدواریم بتوانیم از سرمایه‌گذاری سازمان در این بخش استفاده بهینه‌تری داشته باشیم. یکی از مهم‌ترین رویکردها و اولویت‌های مادر 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 استاندارد اداره شود. ما در نظام‌نامه جدید بیمارستان‌ها ۱۰ مرکز درمانی را انتخاب کرده‌ایم که در صورت تأیید توسط مدیران عالی سازمان به صورت پایلوت

اسلامی گفت: «در معاونت درمان از زمان شروع به کار در این دوره، چند محور اساسی برای فعالیت و خدمت به مردم را در دستور کار قرار داده‌ایم. محور اصلی همه فعالیت‌های در نهایت تحقق این بود که بیمه‌شدگان دسترسی آسان‌تری به خدمات داشته باشند و خدمت‌رسانی بهتری به آنان صورت گیرد. در یک‌سال اخیر در حوزه معاونت درمان تأمین اجتماعی برای تحقق این هدف، تبدیل وضعیت استخدامی پزشکان را با جدیت پیگیری کردیم تا بتوانیم دغدغه تعداد کثیری از پزشکان خدمت سازمان تأمین اجتماعی را که در اقصی نقاط کشور بدون ادعا و خالصانه و در قالب قراردادی در حال خدمت به مردم هستند، از نظر شرایط استخدامی حل کرده و انگیزه کار آنان را در مراکز درمانی سازمان ارتقاء دهیم که قطعاً نتیجه نهایی این کار، بهبود خدمات‌رسانی به بیمه‌شدگان خواهد بود. در این مسیر خوشبختانه با پیگیری صورت گرفته و نظر مساعد مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی، ضوابط و مقررات تبدیل وضعیت استخدامی پزشکان همکار بخش درمان مستقیم این سازمان در بهمن‌ماه سال گذشته در هیأت‌امناى سازمان تأمین اجتماعی تصویب شد. امیدواریم با این مصوبه در سال جاری نیز شرایط استخدام و جذب پزشکان متخصص بیشتر تسهیل شود. تکمیل کادر درمان مراکز؛ به‌ویژه تأمین پزشکان متخصص، لازمه حفظ و تقویت درمان مستقیم به عنوان کانون اصلی خدمت به بیمه‌شدگان است. روشن است اگر ما می‌خواهیم خدمات بهتر و باکیفیت بیشتری را در این مراکز ارائه دهیم، شرط آن این است که بتوانیم پزشکان متخصص موجود را حفظ و زمینه جذب پزشکان جدید را فراهم آوریم.» او افزود: «تبدیل وضعیت استخدامی پزشکان همکار این سازمان و تثبیت وضعیت اشتغال آنان از ۱۳۹۴ به این سو انجام نشده بود که تحقق این امر و تثبیت امنیت شغلی پزشکان در حال فعالیت در مراکز درمانی ملکی سازمان تأمین اجتماعی، به طور حتم نقش مؤثری در افزایش انگیزه کاری و رفع دغدغه‌های آنان به همراه خواهد داشت.»

معاون درمان سازمان تأمین اجتماعی، اصلاح نظام پرداخت پزشکان را از دیگر اقدامات این معاونت بر شمرد و گفت: «یکی از اقدامات مهمی که اخیراً انجام شده، اصلاح نظام پرداخت پزشکان شاغل در مراکز ملکی تأمین اجتماعی بود که یکی از ضروری‌ترین نیازهای حوزه درمان سازمان به‌شمار می‌رود. این اقدام مهم با حمایت وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی، مدیرعامل

معاون درمان سازمان تأمین اجتماعی با تجلیل از نقش ارزشمند پزشکان و کادر درمانی سراسر کشور در ارائه خدمات به بیماران بیمه‌شده، تصویب دستورالعمل تبدیل وضعیت استخدامی پزشکان شاغل در مراکز درمانی و نیز اصلاح نظام پرداخت پزشکان را از اقدامات بسیار مهم این سازمان در مسیر جذب و نگهداشت کادر درمان در مراکز ملکی و در جهت خدمت‌رسانی بیشتر به بیمه‌شدگان تأمین اجتماعی توصیف کرد.

مهدی اسلامی معاون درمان این سازمان در این زمینه تأکید کرد: «توسعه کمتی و کیفی خدمات درمانی و بهبود مستمر خدمات در بخش درمان مستقیم و درمان غیرمستقیم از اولویت‌های راهبردی بخش درمان سازمان تأمین اجتماعی است. همه تلاش‌ها و محور همه فعالیت‌ها در بخش درمان تأمین اجتماعی، در نهایت به این هدف ختم می‌شود که خدمت‌رسانی بهتری به بیمه‌شدگان صورت گیرد و قوه محرکه اصلی خدمت‌رسانی در بخش سلامت و مراکز درمانی تأمین اجتماعی؛ پزشکان و کادر درمان هستند که باید شرایط مناسب برای افزایش انگیزه و فعالیت و نقش آفرینی مؤثر آنان فراهم شود.»

او با اشاره به اینکه یکی از مهم‌ترین و حیاتی‌ترین خدمات این سازمان به بیمه‌شدگان و مستمری‌بگیران، تأمین و ارائه خدمات درمانی مناسب است، گفت: «بیش از ۵۰ درصد از جمعیت کشور تحت پوشش بیمه تأمین اجتماعی هستند و بخش درمان تأمین اجتماعی، به‌نوعی ویت‌ترین خدمات این سازمان و خدمت‌رسانی به ذی‌نفعان است و منابع انسانی این بخش از جمله پزشکان، کادر ساعی درمان و سایر همکاران این حوزه، در راه خدمت مطلوب به بیمه‌شدگان و بازنشستگان، از تمام وجود خود مایه می‌گذارند که نمونه بارز این فداکاری و از خودگذشتگی را در دوران شیوع کرونا شاهد بودیم.»

معاون درمان سازمان تأمین اجتماعی افزود: «در بخش درمان مستقیم سازمان تأمین اجتماعی بیش از ۴۰۰ مرکز درمانی در سراسر کشور به بیمه‌شدگان خدمت‌رسانی می‌کنند و راهبردی و هدف اصلی بخش درمان تأمین اجتماعی این است که هر چه بیشتر بتوانیم سطح خدمات درمانی را افزایش و خدمات بهتر و باکیفیت‌تری به مردم ارائه دهیم تا موجب رضایتمندی بیمه‌شدگان سازمان را فراهم آوریم.»