



تئینو | ۰۵

مدیرعامل سازمان انتقال خون کشور، گفت: «چنانچه روند اهدای مستمر خون، به تعویق بیفتد، با کمبود ذخایر خونی مواجه خواهیم شد و یکی از مشکلات سالانه این سازمان، کمبود خون در اسفندماه است.» دکتر علی اکبر پورفتح الله، توضیح داد: «در ماه‌های آخرسال و به‌ویژه ماه اسفند، با کمبود ذخایر خونی مواجه هستیم؛ چرا که تعداد اعمال جراحی در اسفندماه افزایش پیدا می‌کند و اکثر پزشکان تمایل دارند که اعمال جراحی بیماران را در این ماه انجام دهند. زیرا در نیمه‌اول فروردین‌ماه، دسترسی به مراکز درمانی کمتر است و اعمال جراحی انتخابی به‌قبیل از سال نو موکول می‌شود. بنابراین، مصرف خون، بالا می‌رود.»

یادداشت •  
دکتر بشیر خاکی •

اجازه پامال شدن حقوق و اموال کارگران را نخواهیم داد

فارغ از بررسی دلایل انتقال سهم درمان کارگران به خزانه، نکته مهم اینجاست که در صورت تصویب نهایی این موضوع، هیچ نهاد دولتی و غیردولتی‌ای، جز تامین اجتماعی، اجازه برداشت از این حساب را نخواهد داشت. یعنی این‌طور نیست که مثلاً دولت بتواند کسری بودجه خود را از طریق سهم درمان کارگران جبران کند. سهم درمان کارگران، به عنوان بخشی از اموال و حقوق قانونی کارگران و بیمه‌شده‌ها به حساب می‌آید که هیچ نهادی، حق تعرض به این منابع را ندارد. این سهم درمان در حسابی جداگانه در خزانه نگهداری خواهد شد و با سایر منابع دولتی، ترکیب نخواهد شد. از آنجا که خود سازمان تامین اجتماعی و نمایندگان مجلس، بر روند تخصیص این سهم به کارگران نظارت دارند، روند هزینه‌کرد این منابع نیز کاملاً مشخص خواهد بود. معتقدیم که با روند جدید، هم کارگران، هم سازمان تامین اجتماعی و هم نظام سلامت، منتفع خواهند شد. درخصوص برخی نگرانی‌های کارگران درباره حفظ نهیست و هفتم حق بیمه‌ها، باید اذعان داشت که نمایندگان مجلس اجازه نخواهند داد که تخصیص سهم درمان کارگران تامین اجتماعی، به تأخیر بیفتد و یا این سهم پامال شوند بنابراین مجلس، بر اساس وظایف قانونی خود، حفظ اموال کارگران را وظیفه ذاتی خود می‌داند و از این رو، به کارگران اطمینان می‌دهیم که با مصوبه جدید مجلس، منابع درمانی کارگران در مسیر هزینه‌های دولتی صرف نخواهد شد. با توجه به اینکه بهداشت و درمان، در زمره مهم‌ترین نیازهای کارگران است و طبق قانون باید کارگران به خدمات درمانی در هر قطعه‌ای از کشور، دسترسی داشته باشند، مجلس و دولت در تلاش هستند که با وضع قوانین جدید، منابع مورد نیاز برای هزینه‌های درمان کارگران را تامین کنند که در این مسیر، به کمک مردم، سازمان‌های مردم‌نهاد، خیرین و نهادهای غیردولتی نیز نیاز حیاتی داریم.

عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس

خبر •

بهره‌مندی دو میلیون بیمار از خدمات درمانی تامین اجتماعی همدان

مدیر درمان تامین اجتماعی همدان گفت: «تا پایان دی‌ماه سال جاری، دو میلیون و ۶۰ هزار بیمار به صورت سرپایی به پزشکان و مراکز پاراکلینیکی در مراکز درمانی تامین اجتماعی استان همدان، مراجعه کرده‌اند.» به گزارش روابط‌عمومی سازمان تامین اجتماعی، دکتر علیرضا صفری، با بیان اینکه تعداد مراجعه‌کنندگان به پزشکان عمومی در این مدت، رشد ۸ درصدی، داشته است، افزود: «همچنین در واحد دندانپزشکی، رشد ۲۴ درصدی، در مراجعه به متخصصان، رشد ۶ درصدی و در مراجعه به واحدهای رادیولوژی و آزمایشگاه، به ترتیب رشد ۵ و ۸ درصدی، ایجاد شده است.» وی ادامه داد: «با اضافه شدن ۱۰ تخت به تخت‌های فعال مراکز درمانی تامین اجتماعی استان همدان، شاهد رشد ۱۰ درصدی بیماران بستری، رشد ۳ درصدی اعمال جراحی و رشد ۱۳ درصدی زایمان بوده‌ایم.» مدیر درمان تامین اجتماعی همدان گفت: «هم‌اکنون ضریب اشغال تخت در مراکز درمانی این استان، بالای ۷۸ درصد است.» وی در مان‌گاه تامین اجتماعی رزن را یکی از مهم‌ترین طرح‌های حوزه درمان استان همدان برشمرد و افزود: «این درمانگاه، در زمینی به مساحت ۵ هزار مترمربع با زیربنای ۲ هزار و ۸۰۰ مترمربع احداث و حدود ۷۰ میلیارد ریال برای خرید زمین و احداث آن، هزینه شده است.» وی بیان کرد: «دستگاه سی‌تی‌اسکن بیمارستان دکتر غرضی ملایر، با اعتباری بالغ بر ۲۵ میلیارد ریال و انبار دارویی این بیمارستان، با اعتبار ۴۰ میلیارد ریالی، آماده بهره‌برداری هستند.» وی اجرای هفت‌تنگ بیمارستان دکتر غرضی ملایر را با ۲۳ میلیارد ریال اعتبار، از دیگر طرح‌های این استان عنوان کرد.

نقد و بررسی مصوبه مجلس درباره واریز سهم درمان بیمه‌شده‌ها به خزانه

این بودجه، سهم درمان کارگران است

بیمه‌شده‌ها به خزانه، اجازه نخواهیم داد که حق و حقوقی از کارگران و بیمه‌شده‌ها تصویب شود و مجلس بر نحوه هزینه‌کرد این منابع، نظارت جدی خواهد داشت.» این نماینده مجلس، با بیان اینکه این مصوبه صرفاً برای شفافیت بیشتر درخصوص نحوه هزینه‌کردهای سهم درمان بیمه‌شده‌هاست، تصریح می‌کند: «تحت هیچ شرایطی، مجلس اجازه نخواهد داد که اموال و حقوق کارگران پامال شود و درخصوص مصوبه اخیر نیز این اطمینان را به کارگران خواهیم داد که این اتفاق، به ضرر کارگران تمام نخواهد شد و مجلس، تمام‌قد از حقوق کارگران دفاع می‌کند.»

**■ فرهنگ بیمه‌پردازی، دستخوش تغییر می‌شود**  
تلفیق خدمات بیمه‌ای و درمانی در تامین اجتماعی، یکی از عمده جذابیت‌های این سازمان برای جذب افراد بیمه‌شده است که موجب شده حدود نیمی از جمعیت کشور، تحت پوشش تامین اجتماعی باشند. حال اگر به هر دلیلی، بخش درمان تامین اجتماعی تضعیف شود و یا اگر قرار باشد که هزینه‌های این بخش با تأخیر از سوی خزانه پرداخت شود، علاوه بر بخش درمان تامین اجتماعی، نظام بیمه‌ای نیز آسیب خواهد دید. در واقع، یکی از عمده دلایلی که بیمه‌شده‌های تامین اجتماعی را به پرداخت حق بیمه راغب می‌کند، برخورداری از خدمات درمان رایگان در مراکز ملکی و بهره‌مندی از دفترچه بیمه‌های درمانی در مراکز غیرملکی است. در صورتی که منابع بخش درمان تامین اجتماعی، به خزانه دولتی گره بخورد و بیمه‌شده‌ها نتوانند مثل سابق از خدمات درمانی مستقیم و غیر مستقیم تامین اجتماعی بهره ببرند، فرهنگ بیمه‌پردازی برای تامین آتیه - که سالیان سال برای نهادینه‌شدن آن زحمت کشیده شده است - نیز دستخوش تغییر خواهد شد؛ و در آن شرایط، ریزش افراد بیمه‌شده در سازمان تامین اجتماعی، محتمل خواهد بود. اکبر شسوتک، عضو هیئت‌امانی سازمان تامین اجتماعی نیز ضمن انتقاد از مصوبه اخیر مجلس، به آتینه‌نو می‌گوید: «متأسفانه سالیان سال است که دولت‌های مختلف، سهم‌شان را در درمان کارگران تامین اجتماعی پرداخت نمی‌کنند. در این شرایط، معلوم است که دولت با این سابقه، نمی‌تواند هزینه‌های درمان کارگران بیمه‌شده را به‌خوبی مدیریت کند.» شسوتک، با بیان اینکه در سال ۹۲ اعتبار درمان تامین اجتماعی، حدود چهار هزار میلیارد تومان بود، اما با اجرای طرح تحول سلامت، این رقم به ۲۴ هزار میلیارد تومان افزایش پیدا کرد، تأکید می‌کند: «دولت در نظر دارد که برای تامین هزینه‌های خود در بخش درمان، به منابع درمانی تامین اجتماعی دسترسی داشته باشد؛ درحالی که این کار، خلاف قانون است و نباید بیمه‌شده‌ها هزینه اجرای طرح تحول سلامت را پرداخت کنند.» او معتقد است که در صورت واریز سهم درمان کارگران به حساب خزانه، تامین اجتماعی باید برای دسترسی به منابع خود، به دولت التماس کند؛ آن هم درحالی که دولت هنوز نتوانسته است مطالبات گذشته تامین اجتماعی را پرداخت کند. به باور او، این کار، سپردن منابع درمان تامین اجتماعی به دست نهادی است که به تعهدات خود درخصوص بیمه‌شده‌ها عمل نکرده است. در شرایطی که وضعیت معیشت جامعه کارگری با اما و اگرهای زیادی روبه‌روست، چشم امید بسیاری از بیمه‌شده‌های تامین اجتماعی، به شورای نگهبان برای لغو مصوبه اخیر مجلس است تا حداقل بخش درمان کارگری کشور کمترین دغدغه ممکن را داشته باشد.

آتینه‌نو، ضمن اشاره به این مصوبه، در ابتدا به تفاوت‌های ماهوی نظام درمان در وزارت بهداشت و تامین اجتماعی می‌پردازد و می‌گوید: «سازمان تامین اجتماعی، یک سازمان عمومی غیردولتی است که با دریافت حق بیمه‌های مردم اداره می‌شود؛ نه بودجه دولتی وزارت بهداشت، به عنوان متولی نظام سلامت، و وظیفه سیاستگذاری‌های کلان را در حوزه سلامت برعهده دارد، اما بیمه تامین اجتماعی هم به‌عنوان تولیدکننده خدمات درمان و هم به عنوان بزرگترین خریدار خدمات درمانی، ایفای نقش می‌کند. این دو نهاد، در کنار همدیگر و با همکاری و تعامل، می‌توانند به‌طور کامل ارائه خدمات درمانی به مردم را عهده‌دار باشند؛ نه ورود به حوزه مسئولیت‌های یکدیگر»

این نماینده مجلس، به سیاست‌های کلی نظام سلامت، ابلاغی از سوی مقام معظم رهبری نیز اشاره می‌کند و می‌گوید: «بر اساس سیاست‌های کلی نظام سلامت، باید تولید نظام سلامت، تامین منابع و تدارک خدمات بهداشتی و درمانی، از همدیگر تفکیک شوند تا زمینه‌های عدالت در سلامت، محقق شود. این سیاست‌های کلی، به‌خوبی به نقش وزارت بهداشت و تامین اجتماعی در حوزه سلامت اشاره دارد و تفکیک وظایف آنها مشخص است. بنابراین در صورتی که وزارت بهداشت و سازمان تامین اجتماعی، هر کدام در جایگاه و نقش تعریف شده خود - که در قانون به آنها اشاره شده است - عمل کنند، قطعاً مردم نیز از اجرای کامل و درست قوانین، منتفع خواهند شد.» امینی‌فرد، با اشاره به مصوبه اخیر مجلس شورای اسلامی، درخصوص واریز سهم درمان کارگران بیمه‌شده به خزانه، تأکید می‌کند: «حتی در صورت واریز سهم درمان بیمه‌شده‌ها به خزانه، همچنان اختیار برداشت از این حساب مجزا با تامین اجتماعی خواهد بود و با این مصوبه، تامین اجتماعی جهت برداشت از این حساب، به خزانه‌داری دسترسی خواهد داشت. در واقع، همه منابعی که از محل نهیست و هفتم حق بیمه‌ها به خزانه واریز خواهد شد، دوباره برای هزینه‌کرد در حوزه درمان بیمه‌شده‌ها به تامین اجتماعی بازخواهد گشت.» همچنین امینی‌فرد پیش‌بینی می‌کند که تامین اجتماعی در سال آینده، حدود ۲۰ هزار میلیارد تومان را برای درمان بیمه‌شدگان هزینه خواهد کرد. او تصریح می‌کند: «با واریز سهم درمان کارگران به خزانه، همچنان مجلس و هیئت‌امانی تامین اجتماعی، در جهت نحوه هزینه‌کرد این منابع، نظارت‌های کافی را خواهند داشت.»

آیا حقوق و اموال کارگران، محفوظ می‌ماند؟

در روزهای اخیر، بسیاری از تشک‌های کارگری، نسبت به واریز سهم درمان بیمه‌شده‌ها به خزانه اعتراض کردند و این اقدام را زمینه‌ساز تصویب حقوق و اموال کارگران دانستند. سعید باستانی، نماینده مردم تربت‌حیدریه در مجلس، در گفت‌وگو با آتینه‌نو، به این نگرانی‌ها اشاره و تأکید می‌کند: «با اجرای مصوبه اخیر مجلس درخصوص واریز سهم درمان



تلفیق خدمات بیمه‌ای و درمانی یکی از عمده جذابیت‌های نظام بیمه‌های اجتماعی است.

استقلال مالی و اداری سازمان تامین اجتماعی تجزیه و تحلیل شده است.

اختیار هزینه‌کرد سهم درمان، با تامین اجتماعی است

طبق بند «ز» تبصره هفت لایحه بودجه سال آینده، جوهی که بابت درمان از حقوق مشمولان تامین اجتماعی کسر می‌شود، باید به‌طور کامل به خزانه‌داری کل واریز شده و بعد به حساب تامین اجتماعی واریز شود. دکتر محمدنعم امینی‌فرد، عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، در گفت‌وگو با

تئینو

سازمان تامین اجتماعی، یک سازمان عمومی غیردولتی است که با دریافت حق بیمه‌های مردم اداره می‌شود؛ نه بودجه دولتی وزارت بهداشت، به عنوان متولی نظام سلامت، و وظیفه سیاستگذاری‌های کلان را در حوزه سلامت برعهده دارد، اما بیمه تامین اجتماعی هم به‌عنوان تولیدکننده خدمات درمان و هم به عنوان بزرگ‌ترین خریدار خدمات درمانی، ایفای نقش می‌کند. این دو نهاد، در کنار همدیگر و با همکاری و تعامل، می‌توانند به‌طور کامل ارائه خدمات درمانی به مردم را عهده‌دار باشند؛ نه ورود به حوزه مسئولیت‌های یکدیگر.

با مصوبه اخیر، کل ساختار تامین اجتماعی به هم می‌ریزد

نمی‌شود. حال سوال اینجاست که آیا تامین اجتماعی در این شرایط می‌تواند به تعهدات خود عمل نکند و مثلاً به دلیل وصول نشدن برخی مطالبات، مستمری‌ها را نپردازد؟ بدیهی است که تامین اجتماعی، هرگز چنین کاری را انجام نداده است و انجام نخواهد داد. در حوزه درمان هم همین‌طور است. هرگز تامین اجتماعی به دلیل مشکلات مالی، درمان بیمه‌شده‌ها را قطع نکرده، اما اگر قرار است طبق قانون، تامین اجتماعی به ارائه خدمات درمانی

قائم‌مقام صندوق بیمه اجتماعی کشاورزان، روستائیان و عشایر کشور و سرپرست سابق معاونت اجتماعی وزارت رفاه

جدا می‌شود، بلکه با جداسازی منابع بیمه درمان، سایر تعهدات تامین اجتماعی نیز دستخوش تغییر خواهد شد. اگر با واریز سهم درمان به خزانه، سازمان تامین اجتماعی برای ارائه خدمات درمانی مستقیم و غیرمستقیم با کمبود بودجه مواجه شود، تبعات این اتفاق، دامنگیر همه بیمه‌شده‌های این سازمان خواهد شد. باید در نظر داشت که تامین اجتماعی، هزینه‌های تشریفاتی ندارد و همواره بخشی از منابع حق بیمه‌ها نیز وصول

یادداشت •  
مصداق فیروزی •

باید در نظر داشت که سازمان تامین اجتماعی، یک کل واحد است که جدا کردن هر بخش از این مجموعه واحد، می‌تواند به کل ساختار تامین اجتماعی ضرر به‌زند. نباید تصور کرد که با جدا کردن سهم نهیست و هفتم حق بیمه‌ها و واریز آن به خزانه، فقط منابع بخش درمان آن مجموعه،