

معاون نظارت و برنامه ریزی سازمان نظام پزشکی، توجه به بیمار، نخستین موضوع نظام سلامت است

معاون نظارت و برنامه ریزی سازمان نظام پزشکی نیز در این نشست با بیان اینکه در حوزه خدمات نخستین مسأله برای نظام سلامت و سازمان نظام پزشکی، توجه به بحث بیمار است، افزود: «کیفیت ارائه خدمات به بیماران نباید نادیده گرفته شود.» محمد جهانگیری ادامه داد: «مسأله محرمانگی اطلاعات بیمار و همچنین دسترسی بیماران به درمان نیز نباید منوط به برقراری سایر مسائل شود. برای مثال اگر پزشکی نتوانست نسخه الکترونیک صادر کند، نباید خدمات او متوقف شود.»

وی با بیان اینکه مکانیزم‌های مختلفی برای دریافت خدمات درمانی مردم تهیه شده، گفت: «یکی بحث نسخه الکترونیک است؛ اما اجرای این طرح به منزله این نیست که دفترچه‌های درمانی موجود فاقد اعتبار شده و تا زمانی که دفترچه وجود دارد، باید استفاده شود.» معاون نظارت و برنامه ریزی سازمان نظام پزشکی اطلاع رسانی از طرح‌های نسخه نویسی و توقف انتشار دفترچه را بسیار ضروری دانست و ادامه داد: «این اطلاع رسانی باید دقیق انجام شود و اگر ما امروز اینجا حضور داریم به این دلیل است که ابهامات از بین برود و سازمان نظام پزشکی نیز در زمینه مسأله صلاحیت ارائه دهندگان خدمت همکاری دارد و در این زمینه پیگیری لازم انجام می‌شود تا خدمات بهتر انجام پذیرد.» جهانگیری تصریح کرد: «در طرح فعلی

معاون در مان سازمان تأمین اجتماعی؛ نسخه الکترونیک طرحی بزرگ در ابعاد ملی است

معاون در مان سازمان تأمین اجتماعی نیز در ادامه این نشست گفت: «نسخه الکترونیک طرح بزرگی است و نتایج آن باعث تحول جدی در نظام سلامت کشور می‌شود.»

امیر عباس منوچهری افزود: «از ابتدای اسفندماه با توقف تولید دفترچه بیمه جدید، اولین گام را به سوی پرونده الکترونیک سلامت بر خواهیم داشت.»

وی ادامه داد: «طرح نسخه الکترونیک و حذف دفترچه‌ها دو طرح جدا از هم اما مکمل یکدیگر هستند.»

منوچهری در خصوص جلوگیری از سوءاستفاده‌های احتمالی از کد ملی بیمه شدگان، گفت: «یکی از مهمترین دستاوردهای نسخه الکترونیک، جلوگیری از سوءاستفاده‌های احتمالی است.»

وی افزود: «بحث ایجاد راهکارهایی برای تأیید صحت فرایند درمان یکی از مهمترین نکاتی بود که ما به آن توجه داشتیم. یعنی فردی که با دفترچه بیمه مراجعه کرده بیمه اصلی شده است و مرکز درمانی هم از صحت آن اطمینان دارد یا خیر.»

منوچهری با بیان اینکه تخلفات در زمان استفاده دفترچه‌های

مدیر کل درمان غیرمستقیم سازمان تأمین اجتماعی؛ در نسخه الکترونیک، سابقه ۳ ساله داریم

مدیر کل درمان غیرمستقیم سازمان تأمین اجتماعی نیز در ادامه این نشست گفت: «نسخه الکترونیک در مراکز ملکی این سازمان حدود سه سال در حال اجراست.»

شهرام غفاری افزود: «سازمان تأمین اجتماعی در حال حاضر در تمامی مراکز بستری خود نسخه الکترونیک را اجرایی کرده و بیش از ۶۵ میلیون نسخه در این مراکز تولید می‌شود.»

وی افزود: «در ابتدای امسال ۱۰ درصد و امروز بیش از ۷۰ درصد نسخ در مراکز طرف قرارداد الکترونیک سازمان به صورت الکترونیک نوشته می‌شود و در جریان است.»

غفاری گفت: «اگر بیمار دفترچه در زمانی داشته باشد که آن را ارائه می‌دهد اما تعدادی از بیمه‌شدگان ممکن است دفترچه نداشته باشند که در این صورت، داروخانه با سربرگ پزشک مانند دفترچه رفتار می‌کند و دارو را تحویل می‌دهد. سومین حالت این است که نسخه الکترونیک باشد؛ در آن صورت داروخانه نسخه را می‌پیچد و نیازی هم به ثبت مجدد نسخه نیست.»

«توقف انتشار دفترچه‌های درمان»، مسأله سر نسخه‌های مطب‌ها باید به رسمیت شناخته شود. از سوی دیگر و با توجه به اینکه هیچ اجباری برای استفاده از نسخ الکترونیک برای پزشکان وجود ندارد، این تغییر رویه سرآغاز یک اقدام بوده و قرار است دفترچه‌های بیمه در آینده حذف شود؛ اما اکنون این کار انجام نمی‌شود و لازم است از سر نسخه برای صدور دستورات پزشکی استفاده شود.»

وی با بیان اینکه در این فرایند نباید به مردم آسیب برسد و معطلی برای آن‌ها ایجاد شود، عنوان کرد: «درخواست ما از رسانه‌ها این است که با اطلاع رسانی شفاف، برای مردم توشیخی ایجاد نشود.»

معاون نظارت و برنامه ریزی سازمان نظام پزشکی با اشاره به اینکه در هیچ یک از کشورهای دنیا نسخه الکترونیک به طور صددرصد استفاده نمی‌شود، گفت: «هنوز در کشورهای پیشرفته به سندهای کاغذی استناد می‌شود. همچنین اجرای این طرح نیازمند زمان است و در هیچ یک از کشورهای دنیا نسخه الکترونیک به یک‌باره جایگزین نسخه دستی نشده است.»

جهانگیری با بیان اینکه سازمان نظام پزشکی نیز همسو با اجرای طرح‌های ملی است، اظهار کرد: «دغدغه‌ای که وجود دارد، ایجاد مشکل برای بیماران است که در این صورت موارد را پیگیری خواهیم کرد.»

درمانی نیز دیده می‌شد، گفت: «راه‌هایی مانند انجام انگشت‌نگاری، چهره‌نگاری و مانند آنها برنامه ریزی شده است. با سازمان ثبت احوال نیز جلسه داشتیم تا به اطلاعات شناسنامه‌های افراد دسترسی داشته باشیم.»

وی درباره عدم پذیرش شناسنامه در برخی از مراکز درمانی، ادامه داد: «اگر فردی بدون جلد دفترچه به پزشک مراجعه کند با کارت ملی و شناسنامه می‌تواند خدمت دریافت کند. در طرف قراردادها نیز مشکلی نداریم و می‌تواند با راه‌های استحقاق سنجی وضعیت بیمه فرد را بررسی کنند.»

منوچهری افزود: «از ابتدای اسفندماه سال ۹۹ دفترچه در مان حذف می‌شود. به همین دلیل از سه طریق کارت ملی، جلد دفترچه و شناسنامه افراد می‌تواند خدمات بیمه‌ای دریافت کنند.»

معاون در مان سازمان تأمین اجتماعی گفت: «یکی از مزایای اجرای طرح نسخه الکترونیک این است که پول در جای خود خرج شود. ۶۰ میلیون مراجعه در سال بابت تولید یا تمدید دفترچه بودند که با اجرای این طرح، وقت افراد دیگر به هدر نمی‌رود.»

در طرح فعلی «توقف انتشار دفترچه‌های درمان»، مسأله سر نسخه‌های مطب‌ها باید به رسمیت شناخته شود. از سوی دیگر و با توجه به اینکه هیچ اجباری برای استفاده از نسخ الکترونیک وجود ندارد، این تغییر رویه سر آغاز یک اقدام بوده و قرار است دفترچه‌های بیمه در آینده حذف شود؛ اما اکنون این کار انجام نمی‌شود و لازم است صدور دستورات پزشکی استفاده شود

نگاه حمایتی دولت به کسب و کارهای خانگی

کار در خانه و افزایش ضریب اشتغال ملی



مهناز پیرانوند

روزنامه نگار

هزار فرصت شغلی جدید ایجاد شده که سهم زنان ۸۱ درصد و سهم مردان ۱۹ درصد عنوان شده است. شایان ذکر است که در نتیجه اجرای قانون ساماندهی و حمایت از مشاغل خانگی در شش ماه اول امسال تعداد ۲۱ هزار و ۵۲۰ نفر اشتغال ایجاد شده که زنان با تعداد ۱۷ هزار و ۸۹۰ نفر اشتغال و به عبارتی سهم ۸۳.۱ درصدی چندین برابر مردان در این مهم نقش آفرینی کرده‌اند.

بر اساس گزارش وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی در طرح ملی نوین توسعه مشاغل خانگی نیز در شش ماه سال ۱۳۹۹ تعداد ۲ هزار و ۸۲۵ شغل ایجاد شده است.

سیر نزولی نرخ بیکاری با اشتغال خانگی

با توجه به نرخ بیکاری در کشور که در پاییز امسال عدد ۹.۴ را نشان می‌دهد، لزوم اشتغالزایی و حمایت از طرح‌های اشتغالزاد در سطح کشور تحت عناوین مختلف اعم از طرح‌های اشتغالزای خانگی بسیار با اهمیت است و بیش از بخش خصوصی باید در تصمیم‌گیری‌ها مورد توجه دولت‌ها و مجلس و دیگر نهادهای مرتبط دیگر قرار گیرد. با استناد به آمارهای رسمی کشور از جمله مرکز آمار ایران، بیکاری دو برابری زنان نسبت به مردان موضوعی غیرقابل انکار است. شاید متولیان امر اشتغال در بخش‌های دولتی و خصوصی با در نظر داشتن توانمندی‌ها و انگیزه بالای زنان در اشتغال و فعالیت باید نقطه‌اتکای اشتغال را به حوزه اشتغال خانگی و البته با تمرکز بر توانمندی‌های زنان بدانند.

کسب و کار خانگی یک اشتغال واقعی است

با نگاهی به شاخص‌ها، مزایا، انگیزه‌ها و ابعاد مختلف کسب و کار خانگی و البته فاکتورهای انجام کار خدماتی و تولیدی با هدف فروش به صورت شخصی و یا به واسطه ارائه در بازار فروش و کسب درآمد و گذران معیشت از این طریق به عنوان شغل اول یادوم به راحتی می‌توان دریافت که کسب و کار خانگی با داشتن مزایای فراوان در ایجاد اشتغال و درآمد پایدار به خوبی عمل کرده و می‌تواند کسب و کار عادی و همیشگی افراد تلقی یابد.

بخش دیگری از مزایای کسب و کار خانگی را می‌توان در مواردی همچون آزادی و استقلال عمل بیشتر، ساعات کاری انعطاف پذیر، ایجاد تعادل و موازنه بیشتر بین کار و زندگی، پایین بودن میزان ریسک، امکان کار پاره وقت، راحت‌تر بودن تربیت فرزندان و نیز داشتن فرصت و زمان بیشتر در انجام امور زندگی دانست.

معایب کسب و کار خانگی

البته هر کاری به طور طبیعی معایبی رانیز داراست و مشاغل خانگی نیز با مشکلاتی روبه‌رو است که عدم توجه کافی قانونگذاران و دولت‌ها، عدم درآمدزایی مکفی و یافتن بازار فروش مناسب از جمله این معایب است که با تصمیم‌سازی‌های مناسب دولتی در این خصوص می‌توان رفع مشکلات را شاهد بود. البته استفاده از ظرفیت‌های فضای مجازی در یافتن بازار فروش محصولات تولید شده و کسب سهمی مناسب از فروش بازار در حوزه کسب و کار خانگی در سال‌های اخیر بسیار موفقیت‌آمیز بوده و حتی نمونه‌های بسیار خوبی را در کشور در این زمینه می‌توان نام برد.

امروزه کسب و کارهای خانگی تحت عناوین و شکل‌های مختلف در قالب حرفه‌های گوناگون در سراسر جهان به عنوان یکی از راهکارهای اثرگذار در حوزه ایجاد اشتغال و درآمد پایدار خانوار پذیرفته شده و مورد استفاده و توجه قرار گرفته است. مشاغل خانگی به سبب مزایای ویژه‌ای مانند حذف هزینه‌های رهن و اجاره کارگاه و یارفت‌وآمد به محل کار به شکل خاص باید مورد توجه‌نیمی از جامعه که بانوان هستند قرار گیرند در این بین، توازن بین مسئولیت خانوادگی زنان و موضوع مهم اشتغال آنان از دلایل روی آوردن زنان به انجام مشاغل خانگی است.

با در نظر داشتن مزایای انگیزشی اشتغال خانگی و نقش اثربخش آن در تولید و اقتصاد و همچنین ویژگی در دسترس بودن آن در مقایسه با اشتغال بیرون از منزل و با توجه به این نکته که با اندکی هوش و ذکاوت و داشتن ذهنی خلاق در زمینه تولید می‌توان در منزل کار آفرین مشاغل خانگی بود، لزوم توجه و برنامه‌ریزی مسئولان و دولت‌ها در این خصوص بیش از همیشه احساس می‌شود.

یاری رسان دولت‌ها در ایجاد اشتغال

گاه با بررسی و استعدادسنجی و یا شرکت در دوره‌های آموزشی فنی، توانمندی‌های لازم برای اشتغال خانگی بروز پیدا کرده و با حمایت‌های مجوزی و تسهیلاتی دولت به راحتی می‌توان تولیداتی را در قالب مشاغل خانگی به بازار عرضه داشت و سهمی در اقتصاد و تولید کشور ایفا کرد. نکته مهم دیگری که باید مورد تمرکز دولت‌ها قرار گیرد، توانایی پوشش بخشی از بار اشتغال کشور توسط ایجاد مشاغل خانگی است. تسهیل شرایطی نظیر آموزش، صدور مجوزهای قانونی لازم برای فعالیت و در اختیار قرار دادن تسهیلات با سود پایین و حمایت پس از تولید، نکاتی است که در زمینه ایجاد اشتغال پایدار خانگی تأثیرگذار است. همچنین باید انگیزه‌های برای دولت‌ها و حتی بخش خصوصی برای ورود به مبحث اشتغال خانگی وجود داشته باشد.

طرح حمایت از مشاغل خانگی

طرح حمایت از مشاغل خانگی در سال ۱۳۹۵ توسط وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی مطرح و در ستاد ساماندهی و حمایت از مشاغل خانگی تصویب و کلید خورد. هدف اصلی طرح مذکور، ایجاد و تثبیت اشتغال از طریق توسعه کسب و کارهای خانگی عنوان شده است. طرح مورد نظر از نیمه دوم سال ۹۶ به صورت پایلوت در ۹ استان کشور عملیاتی شد و با توجه به نتایج مثبت آن با پیشنهاد معاونت امور زنان و خانواده ریاست جمهوری برای ۶ هزار و ۲۰۰ زن سرپرست خانوار در ۲۴ استان به اجرا درآمد. گفتنی است اجرای آن به دستور وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی در ۳۱ استان در جریان کار قرار گرفته است.

در نتیجه اجرای طرح حمایت از مشاغل خانگی برای ۲۰ هزار نفر از متقاضیان این طرح در ۹ استان حدود ۱۷ هزار و ۶۴۵ فرصت شغلی ایجاد شده است. گفتنی است اجرای این طرح در مراحل اولیه بوده اما اهداف آن هنوز به صورت کامل تحقق نیافته است. برآوردهای انجام شده در خصوص اشتغال ایجاد شده در برنامه توسعه مشاغل خانگی نشان می‌دهد که از سال ۹۶ تا پایان شهریور ۹۹ تعداد ۱۶۵

با توجه به نرخ بیکاری در کشور که در پاییز امسال عدد ۹.۴ را نشان می‌دهد، لزوم اشتغالزایی و حمایت از طرح‌های اشتغالزاد در سطح کشور تحت عناوین مختلف اعم از طرح‌های اشتغالزای خانگی بسیار با اهمیت است و بیش از بخش خصوصی باید در تصمیم‌گیری‌ها مورد توجه دولت‌ها و مجلس و دیگر نهادهای مرتبط دیگر قرار گیرد

