

خبر



بازدید نظارتی از مراکز درمانی البرز

برنامه بازدید از مراکز درمانی تأمین اجتماعی استان البرز با حضور مهدی نافوسی مدیر کل درمان مستقیم سازمان تأمین اجتماعی، فواد سربای رئیس اداره غربالگری و پیشگیری اداره کل درمان مستقیم به همراه داریوش طاهرخانی مدیر درمان تأمین اجتماعی و معاونان پشتیبانی و توسعه مدیریت و خدمات درمانی مدیریت درمان استان البرز، در روز چهارشنبه ششم اردیبهشت‌ماه برگزار شد. در این برنامه پلی کلینیک تخصصی شهیدفهمیده‌فردیس، درمانگاه تخصصی اشتهارد، درمانگاه تخصصی نظر آباد، بیمارستان هشتگرد، فضاهای طراحی و تعبیه‌شده برای پلی کلینیک تخصصی حصارک و پلی کلینیک تخصصی شهید بهشتی کرج مورد بازدید قرار گرفت. در پایان این بازدید، شورای اداری مدیریت درمان تأمین اجتماعی استان البرز با هدف بررسی شرایط ارائه خدمات درمانی به بیمه‌شدگان و بازنشتگان و اتخاذ تصمیمات مقتضی در زمینه توسعه ظرفیت‌های خدمات‌رسانی در این استان برگزار شد. در این جلسه، مدیر کل درمان مستقیم سازمان تأمین اجتماعی، گفت: «عملکرد بسیار خوبی را در سطح استان شاهد هستیم و در برخی موارد ارائه خدمات، رتبه‌های بالای کشوری توسط مراکز درمانی استان البرز به دست آمده که لازم می‌دانم از عملکرد مراکز درمانی تأمین اجتماعی استان قدردانی کنم.» نافوسی اضافه کرد: «یکی از مهم‌ترین موضوعات مورد توجه در تأمین اجتماعی، کنترل هزینه‌هاست. سازمان با جمعیت بالای مراجعان به مراکز درمانی مواجه است و باید سعی کنیم که خدمات سازمان هیچ موقع دچار آسیب نشود؛ چراکه بیش از نیمی از جمعیت کشور، تحت پوشش خدمات درمانی آن هستند.»

مدیر کل درمان مستقیم سازمان تأمین اجتماعی البرز همچنین گفت: «خردید با کیفیت مناسب، مدیریت مناسب مصارف و صرفه‌جویی در هزینه‌ها، حفظ و نگهداری تجهیزات و نیروی انسانی و کنترل مستمر عملکرد، اقداماتی است که لازم است برای مدیریت منطقی هزینه‌ها در بخش درمان مورد توجه قرار گیرد.» نافوسی در مورد وضعیت بیمارستان میلاد سلامت البرز، گفت: «صدردص بیمارستان میلاد سلامت البرز متعلق به سازمان تأمین اجتماعی است و هیچ تفاوتی با سایر مراکز درمانی تأمین اجتماعی ندارد. تنها تفاوت آن در این است که در مقطعی به‌منظور مدیریت خودگردانی بیمارستان، تصمیم بر اداره هیأت‌مدیرهای آن گرفته شده‌است.»

در این جلسه همچنین داریوش طاهرخانی، مدیر درمان تأمین اجتماعی استان البرز، گفت: «هدف مادر استان البرز این است که بتوانیم ارائه خدمات درمانی را در سیستم درمان به مسیر مناسب هدایت کنیم، استقرار نظام راجع و مدیریت مناسب خرید راهبردی خدمات و رسیدگی راهبردی به اسناد، از مهم‌ترین مسائل پیش روی ماست که امیدواریم در این زمینه توفیقات بیشتری داشته باشیم.»

برگزاری دوره آموزشی با حضور رخشانی‌مقدم

مدیر کل مستمری‌های سازمان تأمین اجتماعی در سفر یک‌روزه خود به همراه معاونان و تیم کارشناسان متخصص این حوزه، نشست رای‌منظور آموزش‌های تخصصی و تبادل نظر با کارشناسان حوزه مستمری‌ها در استان کرمان برگزار کردند. محمدرضا رخشانی مقدم در این نشست، گفت: «تبادل اطلاعات، اندیشه‌ها، تجربیات و رسیدگی به مسائل و مشکلات موجود به‌ما کمک خواهد کرد تا در آینده در زمینه‌های مرتبط با حوزه کاری خود بهتر و رضایت‌بخش‌تر عمل کنیم.» شیخ شعاعی، مدیر کل استان کرمان هم که در این نشست حضور داشت، گفت: «مروزه مراجعان به کارشناسان مستمری‌ها، افرادی هستند که بیش از ۳۰ سال از عمر شریف و جوانی خود را در راه خدمت به جامعه پشت سر گذاشته و ما باید با احترام و تکریم و اولویت دادن به امور کاری ایشان، اقدامات شایسته خود را در خصوص آنان انجام دهیم.»

گفت‌وگو



دکتر رامین منظمی مطلق در گفت‌وگو با «آتیه‌نو»، تعداد مراکز درمانی تابعه مدیریت درمان تأمین اجتماعی استان لرستان را معرفی کرد و گفت: «در حال حاضر سه مرکز بیمارستانی (بیمارستان خرم‌آباد، بیمارستان کوثر بروجرد و بیمارستان نرگس دورود)، دو مرکز پلی کلینیک شبانه‌روزی (پلی کلینیک آیت‌الله کمالوند خرم‌آباد و پلی کلینیک آیت‌الله بروجردی)، درمانگاه شبانه‌روزی شهدای هفتم تیر الیگودرز، شش درمانگاه عمومی (شهدای نورآباد، شهدای پلدختر، شهدای کوه‌دشت، شهدای کارگر دورود، شهدای ازنا و درمانگاه شماره ۳ خرم‌آباد) مشغول ارائه خدمات به بیمه‌شدگان استان هستند.» او با اشاره به خرید خدمات درمانی از سایر مراکز درمانی خصوصی و دولتی گفت: «تأمین اجتماعی دومین تولیدکننده و ارائه‌دهنده خدمات بهداشتی درمانی به هموطنان در سطح کشور است. سازمان این خدمات را به دو شیوه درمان مستقیم از طریق مراکز ملکی و درمان غیرمستقیم در قالب خرید خدمت از مراکز بهداشتی درمانی دانشگاهی، مراکز خصوصی، نیروهای مسلح و خیریه و از طریق معاونت خرید راهبردی و اسناد پزشکی ارائه می‌دهد. مدیر درمان تأمین اجتماعی استان لرستان ادامه داد: «معاونت خرید راهبردی و اسناد پزشکی با همان دفتر رسیدگی به اسناد پزشکی استان لرستان در سال ۱۳۶۹ افتتاح شد و تاکنون با خرید خدمت به بیمه‌شدگان استان که در آخرین آمار، تعداد آن‌ها بالغ بر ۷۶۵ هزار نفر بیمه‌شده اصلی، تبعی و مستمری‌بگیر است در دو بخش سرپایی و بستری ارائه خدمت می‌کند.»

۷۰۰ مرکز طرف قرارداد

منظمی مطلق مراکز طرف قرارداد این معاونت را حدود ۷۰۰ مرکز عنوان کرد که شامل ۱۲۳ پزشک عمومی دارای مطب خصوصی، ۳۸ دندانپزشک عمومی و متخصص، ۲۰۵ پزشک متخصص و فوق تخصص، ۶۵ درمانگاه خصوصی و مراکز بهداشتی درمانی، ۱۹۶ مرکز پاراکلینیکی (شامل آزمایشگاه، تصویربرداری، فیزیوتراپی و...)، ۲۴۰ داروخانه و ۲۶ بیمارستان خصوصی و دانشگاهی می‌شود. منظمی مطلق در ادامه گفت: «ضمن این معاونت به‌رغم کمبود منابع مالی با تمامی مراکز متقاضی عقد قرارداد در سطح استان، جهت رفاه حال بیمه‌شدگان قرارداد منعقد کرده و در حال حاضر هیچ



مدیر کل تعاون، کار و رفاه اجتماعی استان کرمانشاه در سخنرانی پیش از خطبه‌های نماز جمعه شهر کرمانشاه به مناسبت گرامیداشت هفته کارگر، گفت: «در استان بیش از ۲۶۱ هزار کارگر بیمه‌شده اصلی تحت پوشش بیمه تأمین اجتماعی

بر اساس آخرین آمارهای اعلامی تا اسفندماه سال ۱۴۰۱، بیش از ۲۳۴ هزار بیمه‌شده اصلی و ۸۳ هزار مستمری‌بگیر تحت پوشش تأمین اجتماعی استان لرستان قرار داشته‌اند. با احتساب افراد تبعی آن‌ها، می‌توان گفت قریب به ۷۶۶ هزار نفر از جمعیت این استان زیر چتر حمایتی تأمین اجتماعی هستند.

مرکز متقاضی فاقد قرارداد در سطح استان وجود ندارد. در سال گذشته این معاونت با ۱۱۹ مرکز قرارداد منعقد کرده‌است.»

رتبه اول خدمت‌رسانی

مدیر درمان تأمین اجتماعی لرستان در مورد ارزیابی جایگاه مراکز درمانی استان در مقایسه با سایر مراکز درمانی گفت: «مراکز درمانی تأمین اجتماعی در سطح استان در مقایسه با مراکز دانشگاهی، خصوصی و نیروهای مسلح از حیث ارزشیابی اعتباربخشی عنوان درجه یک در میان هر سه نوع مرکز بیمارستانی را دارند. از نظر امتیازی نیز بیمارستان تأمین اجتماعی خرم‌آباد رتبه اول و بیمارستان کوثر بروجرد رتبه دوم را در بین کل مراکز درمانی استان در سال ۱۴۰۰ کسب کرده‌اند. استقبال از مراکز با وجود تعداد بیمه‌شدگان استان و محرومیت این مناطق و بعضاً عدم بضاعت مالی کافی، خوب است. مراکز درمانی تأمین اجتماعی جایگاه بسیار بالا و ارزشمندی در استان دارد و نخستین انتخاب بیمه‌شدگان محسوب می‌شود.» او با بیان اینکه با افتتاح پروژه‌های بیمارستان کوثر بروجرد و نرگس دورود و افزایش تعداد تخت بستری در بیمارستان کوثر از ۳۲ به ۹۶ تخت و در بیمارستان نرگس دورود از ۳۴ به ۷۶ تخت و همچنین افزایش تجهیزات در این مراکز شاهد ارتقای کیفیت و کمیت خدمات درمانی در این مراکز خواهیم بود، گفت: «سه پروژه شامل درمانگاه تخصصی بیمارستان خرم‌آباد، بیمارستان کوثر بروجرد و بیمارستان نرگس دورود با اعتبار برآوردی ۸۰۰ میلیارد تومان در دست تکمیل هستند. پروژه ارتقای بیمارستان کوثر بروجرد تا آخر تیرماه سال ۱۴۰۲ انجام و دو پروژه دیگر (درمانگاه خرم‌آباد و نرگس دورود) تا پایان سال ۱۴۰۲ افتتاح خواهند شد.

معضل کمبود پزشک

مدیر درمان تأمین اجتماعی استان لرستان به برخی چالش‌های حوزه درمان استان اشاره کرد و گفت: «کمبود پزشک، عدم کیفیت برخی تجهیزات و ضرورت خریداری و ارتقای تجهیزات، کمبود برخی اقلام دارویی و کمبود نیروی انسانی از جمله مشکلات ما در حوزه درمان هستند. وضعیت دارو و تجهیزات به‌جز برخی موارد که به‌علت کمبود در بازار امکان خرید و دیو وجود ندارد، خوب است. در بقیه موارد حداقل تا شش ماه نیاز به دارو و تجهیزات در مراکز موجود است.»

اجرای طرح داروییاری

منظمی مطلق درباره روند اجرای طرح داروییاری در استان

مدیر درمان تأمین اجتماعی استان مطرح کرد

افزایش ظرفیت خدمات‌رسانی با افتتاح مراکز ملکی در لرستان

جامعه هدف تأمین اجتماعی در استان لرستان از ۱۲ مرکز درمانی ملکی و ۷۰۰ مرکز طرف قرارداد، خدمات درمانی دریافت می‌کنند. روندارائه خدمات درمانی در این استان را در گفت‌وگو با مدیر درمان تأمین اجتماعی لرستان بررسی کردیم که جزئیات آن را در ادامه می‌خوانید.



نیز گفت: «طرح داروییاری از روز ۲۳ تیرماه سال ۱۴۰۱ آغاز شد. در این طرح قیمت دارو به‌سمت واقعی شدن پیش می‌رود، اما این هزینه را سازمان بیمه‌گر پرداخت کرده و پرداختی از جیب بیمار افزایش پیدا نمی‌کند. طرح دارویار بر اساس تکلیف مقرر در قانون بودجه سال ۱۴۰۱ مجلس شورای اسلامی به تصویب رسید و با دستور رئیس‌جمهور به مرحله اجرا درآمد.

بر اساس این طرح یارانه دارو مستقیماً به مصرف‌کننده نهایی می‌رسد.» مدیر درمان تأمین اجتماعی استان لرستان ادامه داد: «از جمله مزیت‌های این طرح می‌توان به مسواری چون توزیع بارانه دارو متناسب با نیاز بیماران، بهره‌مندی همه دهک‌های درآمدی از یارانه دارو، عدم تغییر پرداخت از جیب بیماران و در مواردی کاهش آن، اجرای بیمه‌هنگانی سلامت برای افراد فاقد بیمه و برقراری پوشش بیمه‌ای برای داروهایی که پیش از این تحت شمول حمایت‌های بیمه‌ای نبوده‌اند اشاره کرد.»

این مدیر درمان همچنین کاهش کمبودهای دارویی، منطقی‌شدن تجویز و مصرف دارو و کاهش تقاضای القایی، کنترل قاچاق معکوس و رشد صادرات رسمی دارو و حمایت ویژه از داروهای مصرفی بیماری‌های مزمن، خاص و صعب‌العلاج را از دیگر مزیت‌های اجرای این طرح دانست. او وضعیت پرداخت از جیب مردم در گروه‌های دارویی مختلف پس از اجرای طرح را این‌طور تشریح کرد: «نخست اینکه پرداخت از جیب مردم برای داروهایی که در حال حاضر تحت پوشش بیمه هستند، بدون تغییر و در برخی اقلام کاهش یافته است. دوم، برای ۳۶۶ قلم از داروهایی که در حال حاضر تحت پوشش بیمه نیستند، پوشش بیمه‌ای به‌گونه‌ای تعیین شد که مبلغ پرداختی بیماران برای تهیه این داروها پس از اجرای طرح نسبت به قبل از اجرای آن ثابت بماند. البته به‌طور مرتب اقلام بیشتری به این فهرست اضافه می‌شود. سوم، داروهای (OTC) که نیاز به نسخه پزشک ندارند، افزایش قیمتی هم نخواهند داشت. مدیر درمان تأمین اجتماعی استان لرستان گفت: «با توجه به اینکه تعداد بسیاری از هموطنان به‌صورت روزانه از این داروها استفاده می‌کنند، تعداد ۱۲۰ قلم از این داروها که تواتر مصرف بیشتری دارند، تحت پوشش بیمه قرار گرفته‌اند. بنابراین پرداخت از جیب مردم برای این داروها اگر در مسیر بیمه‌ای تهیه شوند، کاهش می‌یابد. از ابتدای شروع طرح داروییاری، سازمان تأمین اجتماعی اعلام آمادگی کامل خود را

۲ میلیون بیمه‌شده تأمین اجتماعی در کرمانشاه

۱۱۳ روز در سال ۱۴۰۰ به ۵۹ روز در سال ۱۴۰۱ رسیده است.» او همچنین با اشاره به انجام تعداد ۹۳۷۶ مورد بازرسی اداری، موردی و بازرسی در سطح کارگاه‌های پرخطر در حوزه صنعت، معدن و ساختمان توسط بازرسان کار اداره کل تعاون، کار و رفاه اجتماعی استان توضیح داد: «این بازرسی‌ها در راستای اجرای صحیح قوانین و مقررات کار و همچنین کاهش حوادث ناشی از کار انجام گرفته‌است.» مختار احمدی در مورد اینکه کارگرانی که به‌صورت غیرارادی از کار بیکار خواهند شد، به مدت ۶ تا ۵ ماه با همکاری سازمان تأمین اجتماعی تحت پوشش بیمه بیکاری قرار گرفته و حقوق دریافت می‌کنند، گفت: «در سال گذشته ۲۰۶۷ کارگر بیمه‌شده بیکار شده تحت پوشش بیمه بیکاری قرار گرفته و برای آنان حقوق برقرار شد.»

مدیر کل تعاون، کار و رفاه اجتماعی استان کرمانشاه از کسب رتبه دوم استان در جذب تسهیلات مشاغل خانگی خبر داد و گفت: «استان کرمانشاه با جذب ۱۰۶ میلیارد تومان تسهیلات مشاغل خانگی، بعد از استان تهران بیشترین جذب مشاغل خانگی را در سراسر کشور داشته و با کسب رتبه دوم بیشترین

کاهش ۹۵ درصدی معوقات در خراسان شمالی

اسلام‌خواه در مورد حوادث ناشی از کار گفت: «طی شش ماه نخست سال گذشته هیچ حادثه منجر به فوت کارگری در این استان وجود نداشته و در مجموع حوادث ناشی از کار در این استان در مدت یاد شده با کاهش مواجه بوده است.» به گفته او بیشترین حوادث ناشی از کار مربوط به صنعت ساختمان

سال گذشته تادی ماه تعدیل نیروی کارگری در این استان وجود نداشته، بیان کرد: «هم‌زمان مقرری‌بگیران بیمه بیکاری نیز در این استان کاهش یافته است.» او گفت: «میزان معوقات کارگری در اوایل سال گذشته ۲۷ میلیارد تومان بوده که این مقدار در پایان سال به حدود یک میلیارد تومان رسیده است.»

مبلغ جذب، استاندار کرمانشاه مورد تقدیر وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی قرار گرفت. خوشبختانه نرخ بیکاری استان کرمانشاه در سال گذشته روند کاهشی داشته و در فصل زمستان با کاهش چشمگیر ۲۸ دهم درصدی نسبت به مدت مشابه سال قبل، به ۱۵،۱ دهم درصد رسیده است.»

احمدی در ادامه به تدوین سند اجرایی اشتغال استان برای سال ۱۴۰۲ با تهیه برش شهرستانی و بخش‌های اقتصادی اشاره کرد و گفت: «برای سال ۱۴۰۲ بیش از ۴۳ هزار فرصت شغلی پیش‌بینی شده است.» او همچنین از تشکیل بیش از ۵۰ شرکت تعاونی در سال ۱۴۰۱ در استان خبر داد و گفت: «این تعداد شرکت تعاونی در راستای مردمی کردن اقتصاد، توانسته نزدیک به ۷۵۰ فرصت شغلی ایجاد کند.» احمدی یکی از بهترین راه‌های ایجاد کسب و کار را تشکیل تعاونی عنوان کرد و گفت: «برای ایجاد کسب و کار به‌ویژه برای دانش‌آموختگان دانشگاهی که پاشنه آشیل بیکاران در استان هستند، با دو مشکل عمده تأمین سرمایه و تضمین تسهیلات روبه‌رو هستیم. با تشکیل تعاونی و حمایت‌های مالی توسط بخش تعاون از طریق بانک توسعه تعاون و صندوق و ضمانت‌گذاری بخش تعاون این مشکلات تا حدودی برطرف خواهد شد.»

ومعدان است. مدیر کل تعاون، کار و رفاه اجتماعی خراسان شمالی با اشاره به مدت‌زمان رسیدگی به مطالبات کارگری گفت: «خراسان شمالی رتبه دوم کشوری را در زمان رسیدگی به مطالبات کارگری دارد که مدت‌زمان آن به ۲۶،۵ روز رسیده و تعداد پرونده‌ها به شدت کاهش یافته است.