

تهدید بیمه‌شدگان تامین اجتماعی به محرومیت از درمان دولتی

# اعمال قدرت دولت در برابر کارگران مستاصل



نسرین هزاره مقدم

بیمه‌شدگان خود را می‌تواند به صورت خودکفا از طریق ۳۸۰ مرکز درمانی ملکی ارائه دهد، برای ۷۵ درصد باقی خدمات، نیازمند ارائه‌دهندگان خدمت در بخش دولتی، از طریق مراکز درمانی طرف قرارداد است. بنابراین اگر این مراکز درمانی بخواهند خدمات‌رسانی به بیمه‌شدگان کارگری را متوقف کنند، ۷۵ درصد خدمات درمانی در یافتی توسط این بیمه‌شدگان با اختلال جدی مواجه خواهد شد.

در این شرایط است که مدیران دولتی دانشگاه‌های علوم پزشکی، مطالبات خود را از تامین اجتماعی مطالبه می‌کنند و ارائه خدمات را به پرداخت این بدهی‌ها منوط می‌کنند؛ مطالباتی که به گفته آنها و تا پایان مرداد ماه به ۱۲ هزار میلیارد تومان رسیده است. چهارم شهریورماه، مدیر عامل تامین اجتماعی با اشاره به اینکه میزان معوقات به مراکز درمانی دولتی و خصوصی طرف قرارداد کمتر از ۱۳ هزار میلیارد تومان و بین ۱۰ تا ۱۱ هزار میلیارد تومان است، گفت: برنامه‌ای برای تسویه معوقات به مراکز داریم و جلساتی با وزیر بهداشت در این زمینه برگزار شده است.

سالاری از پرداخت ۲۵۰۰ میلیارد تومان از این بدهی در مرداد ماه خبر داد و گفت: باقی مطالبات نیز به زودی پرداخت خواهد شد.

یک هفته پس از آن، از نامه‌ای رونمایی شد که در آن مدیر عامل تامین اجتماعی از معاونت درمان سازمان در استان‌ها خواسته با فروش املاک مازاد، بدهی‌های مراکز درمانی طرف قرارداد را در دو مرحله بپردازد. صدور چنین

شرایط خدمات‌دهی به بیمه‌شدگان تامین اجتماعی در مراکز ملکی سازمان، چندان ایده‌آل نیست. تامین اجتماعی به عنوان یک سازمان بیمه‌گر که بر اساس ماهیت خود باید متقاضی دریافت‌کننده خدمات درمانی از بخش دولتی باشد، چندان به ارائه خودبسنده خدمات درمانی که به اصطلاح «درمان مستقیم از طریق مراکز ملکی» نامیده می‌شود، تکیه ندارد و در بسیاری از شهرهای ریز و درشت کشور به خصوص در مناطق دور از پایتخت، مراکز درمانی ملکی ندارد و کارگران و بازنشستگان ساکن آن شهرها، ناچار با پرداخت فرانشیز، از بخش دولتی خدمات درمانی دریافت می‌کنند.

آخرین آمار رسمی از تعداد مراکز ملکی تامین اجتماعی را مرحوم «سید تقی نوربخش» مدیر عامل پیشین سازمان در تیرماه ۹۷ ارائه داد. به گفته وی، حدود ۳۸۰ مرکز درمانی ملکی تامین اجتماعی در کشور وجود دارد که ۲۵ درصد از کل خدمات ارائه می‌کنند و حدود ۷۵ درصد خدمات از ۱۰۰۰ مرکز درمانی بستری و حدود ۲۵ هزار مرکز سرپایی طرف قرارداد خریداری می‌شود. هزینه‌های بیماران در بیمارستان‌های ملکی تامین اجتماعی به صورت ۱۰۰ درصد رایگان است اما در مراکز غیرملکی ۱۰ درصد از خدمات بستری و ۳۰ درصد خدمات سرپایی را بیمه‌شده پرداخت می‌کند. در شرایطی که تامین اجتماعی فقط ۲۵ درصد از خدمات مورد نیاز

نامه‌ای به این معناست که فشار مدیران دانشگاه‌های علوم پزشکی و وزارت بهداشت، تامین اجتماعی را به خودنی واداشته است.

### بیمه‌شدگان؛ بازندگان اصلی بحران بدهی‌ها

در این بین، متضرر اصلی ماجرا، بیمه‌شدگان تامین اجتماعی است. یعنی کارگران و بازنشستگان هستند. اگر بدهی پرداخت نشود، باید همواره در تب و تاب و استرس قطع خدمات باشند و اگر بدهی به شیوه پیشنهادی مدیر عامل پرداخت نشود، باید بپایه دست رفتن اموال بین‌نسلی خود را به تن بمانند؛ اموالی که قرار است به نسل مازاد به فروش برود و صرف هزینه‌های جاری در مان سازمان شود!

شازدهم شهریورماه، رئیس دانشگاه علوم پزشکی اصفهان از تأخیر تامین اجتماعی در پرداخت مطالبات انتقاد کرد و گفت: «دانشگاه علوم پزشکی اصفهان در تلاش است که گرفتاری‌های ناشی از عدم ایفای تعهدات تامین اجتماعی، به مردم و قشر کارگری تسری پیدا نکند و بیمه‌شدگان تامین اجتماعی استان اصفهان دچار زحمت نشوند اما به رغم این تلاش‌ها، گمان می‌رود که بیش از این تاب مقاومت در مقابل این دشواری را نخواهیم داشت و بعید است که از هفته پایانی شهریور اول مهر بتوانیم کمالات از محل‌های دیگر، نقدینگی لازم برای گرداندن امور بیمارستان‌های دانشگاهی و ارائه خدمت به بیمه‌شدگان تامین اجتماعی را تامین کنیم.»

اما این دولت یادر سطح خردتر، وزارت بهداشت است که موجب

به بهانه بدهکار بودن، ارائه خدمات درمانی به بیمه‌شدگان تامین اجتماعی را از مهرماه یادر نهایت آبان ماه متوقف کند. در واقع در نگاه عام‌تر، بخشی از دولت مقابل بیمه‌شدگان کارگری جبهه گرفته است؛ همان بخشی که خود هزینه‌های درمانی سازمان را با اجرای طرح تحول بالا برده و همان دولتی که بابت ۲۳ گروه بیمه‌شده خاص و سه درصد سهم دولت تاکنون بیش از ۲۰۷ هزار میلیارد تومان به سازمان بدهکار است و هر سال بیش از ۳۵ هزار میلیارد تومان بدهی تازه برای سازمان ایجاد می‌کند. دولتی که به گفته «ولیا علی بیگی»، عضو هیات امنای سازمان تامین اجتماعی، باید بدهی سازمان به مراکز درمانی دولتی را با بخش کوچکی از بدهی انباشته خود به سازمان تهاتر کند.

«فرشید یزدانی»، کارشناس رفاه و وجود آمده می‌گوید: مهم‌ترین مساله، نحوه محاسبات حوزه سلامت است تا مشخص شود که چرا تا این حد، بدهی ایجاد می‌شود. در طرح تحول سلامت هزینه خرید خدمات پزشکی یک‌شبه ۲.۵ تا ۳ برابر شد. در واقع به یک‌باره در آمد ارائه‌دهندگان خدمات درمانی از جیب مابقی نیروی کار بالا رفت و یک پول هنگفت از جیب نیروی کار به کیسه پزشکان سرازیر شد.

در سال ۹۳، تامین اجتماعی به عنوان تقاضاکننده خدمات و وکیل بیمه‌شدگان، این افزایش تعرفه‌های درمانی را پذیرفت که به گفته یزدانی، این افزایش تعرفه‌های پذیرش، کار خطایی بود.

او ادامه می‌دهد: تامین اجتماعی ماهیتاً خریدار خدمات درمانی است. این سازمان، باید در سال ۹۳ از جانب نیروی کار با دولت و وزارت بهداشت چانه‌زنی می‌کرد تا از سطح تعرفه‌ها و هزینه‌ها کاسته می‌شد. چانه‌زنی به نیابت از بیمه‌شدگان، مسئولیت سازمان است منتها طرح تحول سلامت با فشار سیاسی که پشت آن بود، یک فشار هزینه‌ای بسیار بزرگ بر صندوق‌های بیمه‌ای تحمیل کرد و دولت هم حق چانه‌زنی صندوق‌ها را به نیابت از نیروی کار به رسمیت نشناخت!

یزدانی به حجم سنگین هزینه‌های جاری سازمان در بخش درمان اشاره می‌کند: از زمان شروع طرح تحول، تامین اجتماعی در هر سال بیش از «سه» میلیارد تومان از آزدسازی حامل‌های انرژی را نیز به جای دریافت و هزینه در قالب سبد معاش خودشان، به حساب بیمه‌سلامت‌آور می‌کنند!

در این شرایط، وزارت بهداشت که بخشی از بدنه «دولت» است، می‌خواهد

### رئیس دانشگاه علوم پزشکی اصفهان: بعید است که از هفته پایانی شهریور و اول مهر بتوانیم کمالات از محل‌های دیگر، نقدینگی لازم برای گرداندن امور بیمارستان‌های دانشگاهی و ارائه خدمت به بیمه‌شدگان تامین اجتماعی را تامین کنیم

چندبرابر شدن هزینه‌های درمانی شده است. کلید خوردن طرح تحول سلامت در سال ۹۳، تعرفه‌های درمانی را چندبرابر کرد. به همین دلیل هزینه‌های درمان مستقیم و غیرمستقیم تامین اجتماعی و به تبع آن، بدهی‌های این سازمان به مراکز درمانی بخش دولتی بابت درمان غیرمستقیم، چندبرابر شد. از سوی دیگر، پس از اجرای طرح تحول سلامت، هزینه‌های بیمه‌شدگان تحت عنوان فرانشیز از جیب پرداختند، افزایش قابل ملاحظه‌ای پیدا کرد. با این حساب، هزینه‌های اصلی طرح تحول سلامت بر دوش کارگران و بازنشستگان تامین اجتماعی افتاده است؛ کارگران و بازنشستگانی که حسب قانون، یک درصد مالیات ارزش افزوده و ۱۰ درصد از درآمد حاصل از آزدسازی حامل‌های انرژی را نیز به جای دریافت و هزینه در قالب سبد معاش خودشان، به حساب بیمه‌سلامت‌آور می‌کنند!

در این شرایط، وزارت بهداشت که بخشی از بدنه «دولت» است، می‌خواهد

### یزدانی: دانشگاه‌ها و مراکز درمانی وزارت بهداشت، زیرمجموعه دولت هستند. دولت می‌تواند بدهی‌ها را با این مراکز تهاتر کند. دولت این کار را باید نه به خاطر تامین اجتماعی بلکه به خاطر مردم و نیروی کاری که متعلق به دهک‌های پایین درآمدی هستند، انجام دهد

او بایان اینکه «طبق قانون برنامه توسعه، دولت نباید بدهی جاری جدیدی برای تامین اجتماعی ایجاد کند و بدهی‌های موجود را نیز باید ظرف ۵ سال مستهلک کند که این اتفاق نیافتاده»، ادامه می‌دهد: دانشگاه‌ها و مراکز درمانی وزارت بهداشت، همگی زیرمجموعه دولت هستند. دولت می‌تواند بدهی‌ها را با این مراکز تهاتر کند. دولت این کار را باید نه به خاطر تامین اجتماعی بلکه به خاطر مردم و نیروی کاری که متعلق به دهک‌های پایین درآمدی هستند، انجام دهد.

به اعتقاد یزدانی، نگاه مدیریت دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، یک‌جانبه و صنفی است که در این نگاه، سلامت مردم به راحتی قربانی می‌شود. در حالی که مقصر اصلی ماجرا، خود دولت است.

او ادامه می‌دهد: دولت، مقصر است چرا که از یک‌سو، هزینه‌ها را بالا برده و بدهی‌های انباشته خود را به سازمان نپرداخته و از سوی دیگر می‌گوید به بیمه‌شدگان خدمات نمی‌دهم! این رویکرد که به یک حمله چندجانبه می‌ماند، چه معنایی دارد جز مخالفت با مصالح جمعی مردم در حوزه سلامت! این نگاه در واقع به مخاطره انداختن منافع کارگران و نیروی کار به بهای برکشیدن منافع وزارت بهداشت و پزشکان است!

باین حساب، اگر تهدیدات رسانه‌ای مدیران دولتی دانشگاه‌های علوم پزشکی عملی شود، ۷۵ درصد خدمات درمان بیمه‌شدگان غالباً فرودست تامین اجتماعی، به زودی متوقف خواهد شد. همین تهدیدات مکرر و نگران‌کننده است که در بهترین حالت، تامین اجتماعی را مجبور خواهد کرد املاک کارگران و بازنشستگان را بفروشد تا ۱۳ هزار میلیارد بدهی خود را به دولتی بپردازد که ماهانه فقط هزار میلیارد تومان بدهی جدید برای سازمان، بابت بیمه‌کارگران ساختمانی ایجاد می‌کند.



نیروی انسانی و حفظ و تثبیت اشتغال اقدامات قانونی خود را در مورد هیپکو انجام داده است و کماکان و مستمر امورات مرتبط را پیگیری می‌کند. مدیر کل حمایت از پایداری مشاغل و بیمه‌بیکاری وزارت کار گفت: هیچ کارگری به خاطر طلب درن حقوق حقه خود و تامین معیشت خانواده‌اش نباید بازداشت شود.

### اخبار کارگری

مدیر عامل سازمان تامین اجتماعی: **روی مرزها حرکت می‌کنیم**  
مدیر عامل تامین اجتماعی با بیان اینکه اکنون حدود ۴۳ میلیون نفر معادل نیمی از جمعیت کشور از خدمات درمانی تامین اجتماعی بهره‌مند هستند، گفت: حدود ۳.۲ میلیون نفر مستمری بازنشستگی می‌گیرند. به گزارش مهر، مصطفی سالاری اظهار داشت: خدمات تامین اجتماعی در چند حوزه مهم از جمله خدمات درمانی، خدمات از کارافتادگی و بیکاری و خدمات پرداخت مستمری به بازنشستگان است. وی خاطر نشان کرد: هم اکنون حدود ۴۳ میلیون نفر معادل نیمی از جمعیت کشور از خدمات درمانی تامین اجتماعی بهره‌مند می‌شوند که بخشی از این خدمات به صورت خرید خدمت از سایر بخش‌هاست و البته بدهی‌های معوقی نیز در این بخش وجود دارد. سالاری تأکید کرد: حدود ۳.۲ میلیون نفر نیز مستمری بازنشستگی دریافت می‌کنند. مدیر عامل اجتماعی گفت: در سال جاری ماهانه ۹۲۰۰ میلیارد تومان برای این ماموریت‌ها از سوی تامین اجتماعی پرداخت می‌شود.

سالاری با بیان اینکه ۸۲۰۰ میلیارد تومان از این مبلغ از حق بیمه‌ها تامین می‌شود، یادآور شد: هزار میلیارد تومان مابقی، از سایر منابع از جمله درآمدهای شستا... به دست می‌آید. وی با بیان اینکه تامین اجتماعی هم اکنون روی مرز حرکت می‌کند و درآمدها و هزینه‌های آن در حال نزدیک شدن به یکدیگر است، یادآور شد: باید این درآمدها را به گونه‌ای مدیریت کنیم که در ارائه خدمات اختلال ایجاد نشود.

سالاری با اشاره به حمایت‌هایی که تامین اجتماعی برای رونق تولید داشته، تأکید کرد: در همین راستا بخشودگی جرایم کارفرمایان را در نظر گرفتیم که تا اوایل شهریور ماه ادامه داشت و استقبال خوبی از این طرح شد. وی از پیگیری برای اصلاح فرآیندها و تجمیع بخشنامه‌ها نیز خبر داد و گفت: تلاش می‌کنیم برای هر موضوع یک بخشنامه واحد داشته باشیم.

### نماینده کارگران در شورای عالی کار: باید منافع ارز ۴۲۰۰ تومانی به کارگران برسد

عضو شورای عالی کار گفت: در جلسه شورای عالی کار پیگیری این هستیم که ارز ۴۲۰۰ تومانی در جای مناسب خرج شده و به تامین کالاهای اساسی کارگران اختصاص یابد. به گزارش ایلنا، علی خدایی با تأکید بر اینکه کمک به کارگران بدون افزایش دستمزد در دستور کار شورای عالی کار قرار دارد، عنوان کرد: نمایندگان کارگران، پیشنهادت مشخص و مدونی درباره مسکن، خوراکی‌ها و آشامیدنی‌های کارگران دارند. او گفت: بخش زیادی از هزینه‌های کارگران مربوط به مسکن است، حال آنکه درباره کمک به مسکن کارگران فعالیت‌های جدی صورت نگرفته است. ما شاهد کمک به افزایش دیگر مانند کارمند دولت در بخش مسکن هستیم. اصلاح ساختار تعاونی‌های مسکن کارگری، تشکیل نهادی سه‌جانبه برای نظارت بر تعاونی‌ها و اعطای وام به تعاونی‌ها از جمله مواردی است که ما در این زمینه پیگیری می‌کنیم. خدایی با بیان اینکه در بخش کمک‌های غیرنقدی و خارج از افزایش دستمزد، تامین خوراکی‌ها و آشامیدنی‌ها نیز مورد توجه قرار می‌گیرد، تصریح کرد: پیشنهاد مشخص ما در این زمینه استفاده از ارز ترجیحی برای تامین کالاهای مورد نیاز کارگران است. در یک سال اخیر شاهد تخصیص ارز ۴۲۰۰ تومانی برای تامین کالاهای اساسی بودیم اما این ارز در جای مناسب خرج نشد و سوءاستفاده‌های از این طرح اتفاق افتاد که در نهایت باعث شد حمایت واقعی و موثر صورت نگیرد.

وی با بیان اینکه پیگیر رساندن ارز ترجیحی به دست کارگران هستیم، عنوان کرد: باید سازوکار درستی برای حمایت از کارگران در زمینه تامین کالاهای اساسی صورت گیرد. ما در جلسه شورای عالی کار پیگیری این هستیم که ارز ۴۲۰۰ تومانی در جای مناسب خرج شده و به تامین کالاهای اساسی کارگران اختصاص یابد.

وی ادامه داد: این فرایند برای آن است که مقرری بگیری بیمه بیکاری را که صدها میلیارد کارفرما هزینه دارد به اشتغال مجدد بکشانیم تا به اشتغال پایدار منجر شود. در واقع او را موقتاً حمایت می‌کنیم که بخشی از حقوق دستمزد و تعهداتش را به کارگر بپردازد و از نظر اقتصاد هم به نفع صندوق بیمه بیکاری است.

باشد. علیرضا حیدری در گفت‌وگو با ایسنا گفت: در قانون بیمه بیکاری قیدی داریم که بر اساس آن در شرایط خاص می‌توانیم به کارفرمایانی که مقرری بگیران بیمه بیکاری را به خدمت می‌گیرند در قالب تفاهم‌نامه بخشی از مزد یا سهم بیمه کارگر را برای یک دوره مشخص و نه تمام عمر بپردازیم.

### کارشناس حوزه کار: طرح پرداخت یارانه دستمزد، نیازمند کار کارشناسی است

سیاست‌های وزارت کار در حوزه اشتغال است و با اجرای آن در هشت استان کشور به کارآفرینانی که دانش‌آموختگان دانشگاهی را جذب کنند ۳۰ درصد یارانه دستمزد پرداخت

در روزهای اخیر وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی از پرداخت ۳۰ درصدی یارانه دستمزد به کارآفرینان در ازای جذب فارغ‌التحصیلان خبر داد. این طرح یکی از برنامه‌ها و

### کارشناس حوزه کار:

در روزهای اخیر وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی از پرداخت ۳۰ درصدی یارانه دستمزد به کارآفرینان در ازای جذب فارغ‌التحصیلان خبر داد. این طرح یکی از برنامه‌ها و