شهروندما

پنج شنبه –۶ مهرماه ۱۴۰۲ – ۱۲ ربیع الاول ۱۴۴۵ – ۲۸ Sep ۲۰۲۳ – سال هشتم – شماره ۳۵۳

صاحب امتیاز مدیر مسئول: رضا عباس زاده

سردبیر: آمنه شکوهی

مدیر اجرائی و صفحه آرا: محمود عزیزی

شورای نویسندگان:

سمیه فلاحی، فرانک سفیدگری

ملیحه مؤمن پور، فرناز افشار

آدرس: کرج، سه راه گوهردشت، برج قفنوس، واحد ۴۹

تلفن: ۲-۰۲۶-۳۴۴۵۸۸۸۰ - فکس: ۰۲۶-۳۴۴۰۴۵۱۵

www.shahrvandalborz.com

چاپ: کهن

یحیی رمضانی ؛

توسعه خدمات بیمه ای موجب کاهش هزینه های درمانی مردم و برقراری عدالت اجتماعی است

سرپرست فرمانداری ویژه کرج گفت: توسعه خدمات بیمه ای موجب کاهش هزینه های درمانی مردم و برقراری عدالت اجتماعی خواهدشد ضمن آنکه بهره مندی از فناوری نوین سطح خدمات را ارتقا می بخشد.

یحیی رمضانی در آیین دومین اجلاس مدیران منطقه ۶ سازمان بیمه سلامت که به میزبانی استان البرز برگزار شد اظهارداشت:امروز کاستی هایی درحوزه بیمه سلامت وجود دارد که برای کمک به رفاه عمومی و ارتقای سلامت مردم باید این کاستی ها جبران شود.

سرپرست فرمانداری ویژه کرج اذعان کرد: تلاش ها بر این است تا تمام مردم بتوانند از خدمات بیمه سلامت در سطح شهرستان کرج بهره مند شوند.

رمضانی تاکید کرد: امروز چالش های حوزه بیمه سلامت وجود زیان انباشته سازمانی ، بالا بودن پرداخت از جیب مردم ، وجود همپوشانی بیمه ای ، نبود عدالت در اخذ و حق بیمه ، ناکافی بودن اعتبارات ناکافی بودن متدها و ضعف رسیدگی به اسناد موضوعاتی است که بر پیکره بیمه سلامت است .

وی گفت: باید در جهت بسط فرهنگ بیمه ای و سبک زندگی ایرانی اسلامی تلاش کنیم و آن توانمند سازی است و بایستی از هر گونه تصمیمات که مغایر قانون بیمه است پرهیز کرد .

فرماندار کرج تصریح کرد: با توجه به اینکه اعلام شده بیمه سلامت الکترونیکی شده است می بایست تیم کنترل مدون علمی داشته باشیم.

وی ادامه داد: بحث خرید راهبردی از دیگر مقوله هایی است که باید به آن توجه شود چرا که نظام‌مند کردن پزشک خانواده هنوز بومی سازی نشده است و هنوز سرمایه گذاری روی نظام ارجاع خانواده انجام نداده ایم .

وی با بیان این که کشورهای توسعه یافته به این موضوع رسیده اند تصریح کرد: امروز با همه این ظرفیت ها که داریم نتوانستیم مردم را قانع کنیم که از نظام ارجاع استفاده کنند و منابع پایدار برای بیمه فراهم نشده است .

رمضانی با تاکید بر اینکه بیمه سلامت نقش بسزایی در سرآمدی سایر بیمه ها داشته باشد،یادآور شد: در کشورهای توسعه یافته سازمان بیمه سلامت زیر نظر وزارت بهداشت است و در این راستا باید به این مهم به عنوان ابزار نگاه کنند چرا که بسیاری از بیمه ها به صورت نقد و نسیه کار می کنند و ما تاکنون به فکر درآمد پایدار بیمه سلامت نبوده ایم.

ولی پوری؛

سازمان بیمه سلامت در جهت حفظ حقوق بیمار از هیچ تلاشی دریغ نکند

معاون سیاسی امنیتی استانداری البرز گفت: سازمان بیمه سلامت با تحت پوشش قرار دادن ۵ دهک ضعیف جامعه در جهت حفظ حقوق بیماران از هیچ تلاشی دریغ نمی کند .

ولی پوری در آئین دومین‌اجلاس مدیران‌منطقه ۶ سازمان بیمه سلامت که به میزبانی استان البرز برگزار شد

ضمن گرامیداشت هفته دفاع مقدس بر همه رزمندگان و آزاده ها و مردم شهید پرور ایران زمین اظهارداشت:شهدا و رزمندگان اسلام با نثار خون پاک خود باعث شدند نظام اسلامی و ملت ایران حتی یک سانت از خاک وطن به دست دشمن نیفتد و این یک افتخار است .

معاون سیاسی امنیتی استانداری البرز تصریح کرد: انقلاب اسلامی ایران دستاوردهای عظیمی در زمینه های سیاسی، اجتماعی، اقتصادی، عمرانی، فرهنگی و مذهبی و به خصوص بهداشت و سلامت داشته و نقش بزرگ بیمه سلامت در این زمینه بسیار کارگشا و موثر بوده است .

ولی پوری بیان داشت: بیمه سلامت خدمات ارزنده ای در همه دولت ها به خصوص در دولت سیزده به همه اقشار بخصوص محرومان جامعه و گروه هدف داشته است.

وی تصریح کرد: هدف از ایجاد بیمه سلامت در سطح جامعه تحت پوشش قرار دادن اقشار جامعه بوده و تحت پوشش قرار دادن اقشاری که تحت پوشش هیچ بیمه ای نبوده اند .

این‌مسوول ادامه داد: بیمه سلامت دارای مزایای بسیاری برای جامعه هدف خود است که از جمله این مزایا میتوان به پرداخت حداقل بیمه و سالانه بودن بیمه تکمیلی و طرف قرارداد با همه مراکز درمانی اشاره کرد.

وی افزود: از همه مهمتر توصیه و تاکید مقام معظم رهبری در راستای تامین و بیمه سلامت تمام اقشار بوده که این موضوع خوشبختانه محقق شده است.

این‌مسوول گفت: از دیگر مزایای بیمه سلامت تکریم کارشناسان بیمه است در برخورد با جامعه هدف خود و همکاری با جامعه هدف و ذینفعان یکی دیگر از نکاتی است که در این بیمه مشهود است.

معاون سیاسی ، امنیتی استاندار البرز افزود: مدیریت راهبری ، بهبود نظام اقتصادی

نقش اساسی در بیمه سلامت دارند و از همه مهمتر افزایش رضایتمندی مردم است که نقش خود را ایفا کرد و کیفیت بخشی و کاهش تصدی گری از دیگر اقدامات بیمه سلامت است .

به گفته معاون استاندار البرز ؛ الکترونیکی کردن پرونده ها جای تقدیر و تشکر دارد و امیدواریم بتوانیم قدم های بیشتری برای جامعه هدف برداریم .

گزارش تصویری

شهروندما

پنج شنبه – ۶ مهرماه ۱۴۰۲ – ۱۲ ربیع الاول ۱۴۴۵
۲۸ Sep ۲۰۲۳ – سال هشتم – شماره ۳۵۳

تهران- البرز- قزوین
مازندران- گیلان

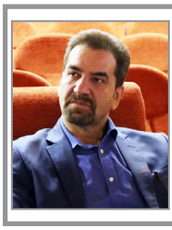
دکتر داود زارع، مدیرکل بیمه سلامت استان البرز:

میزبانی استان البرز از دومین اجلاس مدیران منطقه ۶ سازمان بیمه سلامت ایران

صفحه ۳

صفحه ۸

دومین اجلاس مدیران منطقه ۶ سازمان بیمه سلامت ایران (استانهای تهران، قم و البرز)



دکتر علیرضا نمازی عنوان کرد:

چتر حمایتی شرکت آتیه سازان حافظ و بیمه سلامت ایرانیان بر سر مردم

صفحه ۲

دکتر فتحی مدیرکل بیمه سلامت قم:

۸۰۱ مادر باردار از خدمات بیمه سلامت برخوردار شدند

صفحه ۳

دکتر مهدی رضایی؛

نظام پرداخت به بیمه ها اصلاح شود

صفحه ۳

حسین رنجبران؛

اکنون ۵۰ هزار میلیارد ریال هزینه اسناد بیماران تحت پوشش بیمه سلامت کشور در حال پرداخت به مراکز درمانی است

صفحه ۲

بیمه سلامت استان البرز

توسعه نظام بیمه سلامت کشور همانا یکی از مهمترین فرامین مورد تاکید در سیاست های کلی مقام معظم رهبری و یکی از اهداف اصلی سازمان بیمه سلامت ایران می باشد. با تشکیل این سازمان یکی از بزرگترین اصلاحات نظام رفاه اجتماعی کشور به عهده آن نهاده شده و زمینه تحقق بیمه شدن آحاد مردم، رفع همپوشانی بیمه ای و بسط و گسترش برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع در سراسر کشور فراهم گردید.

هزینه های بستری و سرپایی درسال ۱۴۰۱:

کل هزینه های پرداختی =۶۳۵ میلیارد تومان
هزینه های بستری =۳۳۵ میلیارد تومان
هزینه های سرپایی= ۳۰۰ میلیارد تومان

طرح های ملی اجرا شده در استان البرز :

۱- حذف فیزیکی دفاتر درمانی
۲- اجرای طرح نظام ارجاع و پزشک خانواده
۳- پوشش هزینه های درمان ناباروری
۴- راه اندازی نسخه نویسی الکترونیکی
۵- پوشش بیمه ای خدمات و هزینه های درمان توانبخشی
۶- رایگان شدن بیمه دهک های درآمدی ۱ تا ۵
۷- راه اندازی صندوق بیماران خاص و صعب العلاج
۸- پرداخت بموقع مطالبات درمانی
۹- طرح دارویاری

طرح های استانی اجرا شده در استان البرز :

۱- بازدید مشترک شبانه با سازمان های بیمه گر و دانشگاه علوم پزشکی از مؤسسات درمانی
۲- تأیید داروی غیرحضوری
۳- بازدید شبانه از مؤسسات درمانی
۴- حضور هفتگی میز خدمت در مناطق کم برخوردار
۵- حضور کارشناسان بیمه گری دو روز در هفته در مؤسسات بیمه گزار

تعداد کارکنان:

زیر دیپلم و دیپلم ۱۳ نفر
فوق دیپلم ۴ نفر
لیسانس ۳۸ نفر
فوق لیسانس ۲۸ نفر
دکتری ۷ نفر
جمعا ۹۰ نفر

امار جمعیت تحت پوشش:

کارکنان دولت ۹۴۰۰۰ نفر
بیمه ایرانیان ۳۸۸۰۰۰ نفر
روستاییان ۵۸۰۰۰ نفر
سایر اقشار ۵۷۰۰۰ نفر و جمع کل ۵۹۷۰۰۰ نفر
نسبت جمعیت تحت پوشش در استان حدود ۲۰ ٪ است.

تعداد موسسات طرف قرارداد:

مطب(عمومی-متخصص-فوق تخصص – دندانپزشک): ۴۴۶
داروخانه: ۴۶۸
آزمایشگاه:۸۴
پرتوپزشکی و تصویربرداری: ۵۸
توانبخشی: ۶۸
شبکه بهداشتی درمانی: ۸۲
درمانگاه عمومی: ۶۱
درمانگاه تخصصی: ۶
مرکز درمان سوء مصرف مواد: ۴
مرکز جراحی محدود: ۶
کاردرمانی: ۸
بینایی سنجی: ۷
شنوایی سنجی: ۱

از این رو براساس ابلاغ اساسنامه تشکیل سازمان در تاریخ ۹۱/۵/۲۲ و براساس ماده ۳۸ قانون برنامه پنجم توسعه، با تجمیع سازمان های بیمه گر کشور، سازمان بیمه سلامت ایران در تاریخ اول مهر ماه سال ۹۱ رسما فعالیت خود را آغاز نمود. به این ترتیب همه جمعیت ۸۰ میلیونی کشور از یک بیمه پایه درمان برخوردار می شوند و دیگر فردی فاقد پوشش بیمه درمان در کشور نخواهد بود.

گفتار درمانی: ۸
مرکز دیالیز: ۷
بیمارستان: ۱۹
جمع: ۱۳۳۳
نسبت مؤسسات طرف قرارداد به کل مؤسسات استان: ۲۷ ٪

ولی پوری؛

سازمان بیمه سلامت در جهت حفظ حقوق بیمار از هیچ تلاشی دریغ نکند

صفحه ۴

یحیی رمضانی؛

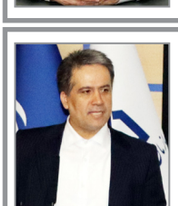
توسعه خدمات بیمه ای موجب کاهش هزینه های درمانی مردم و برقراری عدالت اجتماعی است

صفحه ۴

دکتر شهرام صیادی؛

البرز در زمینه نسخه‌الکترونیک جزو استان های اول کشور است

صفحه ۲



علیرضا اعرابی؛

در راستای توسعه عدالت در سلامت از کلیه راهکارهای اساسی استفاده می شود

صفحه ۲

خبر

علیرضا اعرابی؛

در راستای توسعه عدالت در سلامت از کلیه راهکارهای اساسی استفاده می شود

عضو هیات مدیره بیمه سلامت ایران بر توسعه عدالت در سلامت تاکید کرد و گفت: از کلیه روش ها و راهکارهای اساسی در جهت منافع مردم در راستای توسعه عدالت در سلامت و کمک به مردم آسیب پذیر در مناطق محروم استفاده خواهیم کرد.

علیرضا اعرابی در آیین دومین اجلاس مدیران منطقه ۶ سازمان بیمه سلامت که به میزبانی استان البرز برگزار شد با بیان اینکه جایگاه پزشک خانواده در صدر برنامه سلامت عمومی کشور قرار گیرد اظهارداشت: توجه به جایگاه پزشک خانواده و نظام مراقبت اولیه عمومی باید در صدر برنامه های سلامت کشور قرار گیرد.

عضو هیات مدیره سازمان بیمه سلامت ایران افزود: از طرح ها و پروژه های موجود سازمان همچون پرداخت هزینه های بیماران خاص و صعب العلاج و پرداخت هزینه های ناباروری و نازایی در جهت حمایت از مردم استفاده می شود.وی با بیان اینکه در بخش پزشک خانواده با شاخص ها فاصله داریم،افزود: برای رسیدن به مفهوم واقعی پزشک خانواده فاصله داریم و در این خصوص کارهای مقدماتی باید انجام شود. وی اذعان کرد: یکی از آفت هایی که نظام سلامت درگیر است مراقبت اولیه در نظام ارائه خدمات نیست چرا که آنقدر خدمات تخصصی و فوق تخصصی شده مفهومی به عنوان پزشک خانواده کم رنگ شده است . این مسوول بیان کرد: اکنون تعریفی که از سلامت داریم ، مشکلات جسمی، رفاه اجتماعی و سلامت روانی است اما باید فراتر از این موضوعات نگاه جدی به سلامت اولیه مردم داشت.

اعرابی بیان کرد: اگر قرار است اولین علت مرگ و میر که قلبی و عروقی است می بایتست نوع غذا و استرس درجامعه کم شود .

وی تاکید کرد: با توجه به مولفه های زیر ساختی در بخش درمانی باید به سلامت اولیه عمومی نگاه ویژه داشت که تغذیه سالم و پیشگیری از حوادث و امثال آن را شامل می شود. اعرابی گفت: توسعه و تحول در نظام سلامت از افتخارات و دستاوردهای انقلاب اسلامی است اما باید در این بخش ضمن رفع ناهماهنگی ها و برنامه ریزی برای ارتقای سلامت عمومی داشته باشیم .

حسین رنجبران؛

اکنون ۵۰ هزار میلیارد ریال هزینه اسناد بیماران تحت پوشش بیمه سلامت کشور در حال پرداخت به مراکز درمانی است

معاون توسعه سازمان بیمه سلامت ایران گفت: اکنون ۵۰ هزار میلیارد ریال هزینه اسناد بیماران تحت پوشش بیمه سلامت کشور در حال پرداخت به مراکز درمانی طرف قرار داد این بیمه است.

حسین رنجبران در آیین دومین اجلاس مدیران منطقه ۶ سازمان بیمه سلامت که به میزبانی استان البرز برگزار شد در این همایش با گرامیداشت هفته دفاع مقدس و رشادت های شهدای والامقام به بخشی از خدمات این بیمه پرداخت و اظهارداشت: امسال سازمان بیمه سلامت ایران در بحث بهره وری در کل کشور مقام دوم را کسب کرد ضمن آنکه این بیمه در تلاش برای به روز رسانی پرداخت هزینه های اسناد درمانی است.

معاون توسعه سازمان بیمه سلامت ایران تصریح کرد: سازمان بیمه سلامت به عنوان یک سازمان چابک در حال فعالیت است و مأموریت‌ها را با جدیدت پیگیری می‌کند.

وی از عدم بدهی به بیمارستان‌ها گفت: از سنوات گذشته به هیچ وجه بدهی نداریم و یک نظم و انضباط اداری و مالی را در سازمان بیمه سلامت شاهد و ناظر هستیم.

دکتر شهرام صیادی؛

البرز در زمینه نسخه الکترونیک جزو استان های اول کشور است

رئیس دانشگاه علوم‌پزشکی البرز گفت: در زمینه نسخه الکترونیک البرز جزو استان های اول است که این موضوع در مراکز دولتی ۱۰۰ در ۱۰۰ محقق شده است.

شهرام صیادی در آیین دومین‌اجلاس مدیران‌منطقه ۶ سازمان بیمه سلامت که به میزبانی استان البرز برگزار شد با بیان اینکه در استان البرز ۱۱ برابر میانگین تراکم کشوری جمعیت وجود دارد اظهارداشت : سه میلیون و ۷۰۰ هزار نفر در استان البرز از خدمات درمانی بهره مند و تحت پوشش بیمه قرار دارند.

رئیس دانشگاه علوم‌پزشکی البرز با بیان‌این که حدود چهار میلیون نفر جمعیت در استان البرز وجود دارد اظهار کرد: در زمان بیماری کرونا در استان البرز خواستگاه شعار «واکسن نمی زنیم »شده بود که حتی برخی از آنها در مقابل شورای اسلامی تجمع کردند اما با فرهنگ سازی که توسط کارشناسان و آحاد جامعه سلامت انجام شد این استان پیشتاز در تزریق واکسن شدند.

وی افزود: در اواخر بیماری کرونا البرز اما جزو بهترین ها به لحاظ پوشش واکسن بوده و مشکلی در استان نداشتیم .

این‌مسوول تصریح کرد: البرز یکی از استان هایی بود که در حوزه سلامت در زمان کرونا درخشید، و متاسفانه در آن برهه بیش از ۱۰ نفر از کارکنان دانشگاه اعم از پزشک پیراپزشک و پرستار جان باختند.

وی در بخشی دیگری از سخنانش تاکید کرد : دانشکده علوم پزشکی خیر ساز با مساحت حدود ۲۳ هزار متر مربع با یک هزار میلیارد تومان در استان داریم که مرکز و مکانی بی نظیر در خاور میانه است .

صیادی با بیان‌این‌مهم که در شروع سال تحصیلی دانشجویان دانشکده پزشکی سال تحصیلی را آغاز کردند،اظهار کرد:با بیمه سلامت تعامل خوبی داریم و در بحث بیماری های خاص و صعب الاعلاج اقدامات خوبی صورت گرفته و هم اکنون حدود ۵۰ هزار نفر تحت پوشش هستند.

وی ادامه داد: در خصوص بیماری های تالاسمی در تلاش هستیم در بیمارستان امام علی (ع)بتوانیم به این نوع بیماران خدمات ارائه داده و علاوه بر خدمات مالی، خدمات کلینیکی و پاراکلینیکی را به این بیماران ارائه دهیم . صیادی تصریح کرد: استان البرز در زمینه ارایه خدمات ناباروری وضعیت خوبی نداشت و متاسفانه در این زمینه دارای مشکلاتی بودیم که با تلاش بیمه سلامت توانستیم مرکز امام جعفر صادق (ع)در شهرستان ساوجبلاغ و بیمارستان کمالی کرج را تحت پوشش بیمه سلامت قرار دهیم تا هزینه برای افراد ناباروری‌کاهش یابد. وی ادامه‌داد: خوشبختانه در بحث جوانی جمعیت دارای توفیقات خوبی بوده ایم اما هم اکنون در ابتدای راه هستیم.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی البرز اظهار کرد:در زمینه نسخه الکترونیک االبرز جزو استان های اول است که این موضوع در مراکز دولتی ۱۰۰ در ۱۰۰ محقق شده است.

دکتر علیرضا نمازی عنوان کرد؛

چتر حمایتی شرکت آتیه سازان حافظ و بیمه سلامت ایرانیان بر سر مردم

مدیرعامل شرکت آتیه سازان حافظ (بیمه تکمیلی) گفت:یکی از مهمترین بحث های بیمه ای در کشور موضوع بیمه سلامت و ارایه خدمات آنان، با توجه به وضعیتی که وجود داردتوجه به وضعیت بیمه تکمیلی است.

دکتر علیرضا نمازی در آیین دومین اجلاس مدیران منطقه ۶ سازمان بیمه سلامت که به میزبانی استان البرز برگزار شد ا تاکید بر این موضوع که با توجه به وضعیت اقتصادی موجود برخی از مردم از عهده هزینه ها برنمی‌آیند،افزود: در این برهه و در این باید عرصه سیاست گذاری و نرخ بازار بیمه تکمیلی را بر عهده داشته باشیم.

وی با بیان اینکه سازمان باید سیاست گذاری دقیقی داشته باشد تا این اهرم را تقویت کند،تاکید کرد: این‌مسوول تصریح کرد: بیمه آتیه سازان حافظ هم اکنون ۷ میلیون و ۶۰۰ هزار نفر را تحت پوشش بیمه دارد که ۷ میلیون آن بازنشسته ها را تشکیل می‌دهند و این جمعیت ریسک هزینه های درمان آنها بالاست و این امر نشان دهنده آن است که آتیه سازان‌بار اجتماعی بالایی را در حوزه سلامت به دوش می کشد و نیازمند حمایت است و خوشبختانه رئیس سازمان نظر مثبتی در این زمینه دارند.

وی در بخشی دیگر با بیان این مهم که قرارداد بیمه سازمان بعد از ۶ ماه محقق و قطعی شده است گفت: بحث کارگزاری ها و نیروهای آتیه سازان در حوزه های مختلف سازمان که در حال کار و خدمت هستند باید بیش از پیش مورد توجه قرار گیرد و باید تمایز آنها با پرسنل به حداقل برسد و وظیفه ما این است که همه کسانی که با ما کار میکنند عدالت را برای آن‌ها رعایت کنیم.

وی با اشاره به مبحث بیمه سلامت موضوع تجمیع بیمه پایه و تکمیلی را مورد توجه قرار داد و تاکید کرد: دکتر ناصحی،پیگیر این امرهستند و ما با ارتباط با مجلس و نهادهای تصمیم گیر در تلاش هستیم با تجمیع این دو سبب رضایتمندی بیمه شدگان را محقق سازیم.

نمازی با بیان این که آتیه سازان حافظ در بسیاری از موارد می تواند به بیمه سلامت کمک کند اذعان کرد: بیمه سلامت با برخی از بخش های خصوصی قراردادی ندارند و بیماران تا حدود ۴۵ روز در فرآیند ارزیابی خسارت و ... قرار دارند و این امر سبب مشکل برای افراد می شود .

وی تاکید کرد:تحویل مدارک به بیمه تکمیلی گاهی بسیار وقت گیر است و مشکلات بسیاری برای قشر آسیب پدید جامعه بوجود خواهد آورد.

این مسوول یادآوری کرد: در بحث نظارت با دقت بیشتری ورود کنیم و تلاش شود واقعیت و خدماتی که به مردم‌را میخواهیم ارائه کنیم بدرستی انجام دهیم چرا که در این زمینه با چالش روبرو هستیم و در ارائه خدمت بی منت باید تلاش بیشتری در مراکز درمانی داشته باشیم و باگها را کم رنگ تر کنیم.

نمازی خاطرنشان کرد: هزینه درمان سرسام آور است و فشار زیادی را به مردم تحمیل می‌کند و باید با نظارت دقیق سبب رضایتمندی مردم در این زمینه شویم.

مدیرعامل شرکت آتیه سازان حافظ یادآور شد: در بحث پرداختی ها رویکرد بیمه آتیه سازان در این است تا خدمات کامل و صحیح و به موقع در بحث پرداختی ها و تعهدات ارائه خدمات دهد.

وی در آخر بیان کرد: ما دارای ۱۲۰۰ نمایندگی و ۴۴ شعبه و ۷۵۰۰ موسسه هستیم و تصمیم داریم‌این شعبه ها را به ۱۲ هزار شعبه برای خدمات رسانی بیشتر ارتقا دهیم.

هزینه درمان سرسام آور است و فشار زیادی را به مردم تحمیل می‌کند و باید با نظارت دقیق سبب رضایتمندی مردم در این زمینه شویم

دکتر داود زارع خبر داد؛

میزبانی استان البرز از دومین اجلاس مدیران منطقه ۶ سازمان بیمه سلامت ایران

مدیرکل بیمه سلامت استان البرز گفت: دومین اجلاس مدیران منطقه ۶ سازمان بیمه سلامت ایران (استان های تهران، قم ، البرز) در مرکز آموزش عالی امام‌خمینی (ره) کرج برگزار شد.

به گزارش شهروند :دکتر داود زارع مدیر کل بیمه سلامت استان البرز در این‌آیین اظهار داشت: استان البرز با مساحت ۵ هزارو ۱۲۱ کیلومتر مربع دارای سه میلیون و یکصد هزار نفر جمعیت است که حدود ۶۰۰ هزار نفر این جمعیت تحت پوشش بیمه سلامت قرار گرفتند.

دکتر زارع بیان کرد: بیمه سلامت البرز با شعار پوشش حداکثری اقشار در شهرستان های فردیس، نظرآباد و ساوجبلاغ با ۱۷ دفتر پیشخوان در بستر سازمان الکترونیک به مردم استان خدمت ارائه می دهد.

وی تصریح کرد: جمعیت تحت پوشش بیمه سلامت البرز ۲۰ درصد از کل جمعیت استان را تحت پوشش خود دارد است.

مدیرکل بیمه سلامت استان اذعان کرد: بر اساس آمار ۵ هزار موسسه درمانی، بیمارستان ،درمانگاه پاراکلینکی و پزشکان خدمات درمانی ارائه می دهند که ۱۳۳۳ موسسه با بیمه سلامت قرارداد همکاری دارند.

این‌مسوول ادامه داد: اسناد قابل رسیدگی و پرداخت ها در بیمه سلامت بیمارستانی و سرپایی است که در این راستا در سال گذشته ۶۳۵ میلیارد تومان بوده که ۳۰۰ میلیارد تومان به اسناد سرپایی و مابقی به بیمارستانی اختصاص یافته است .

زارع افزود: اجرای طرح نظام ارجاع و پزشک خانواده ، راه اندازی نسخه الکترونیکی پوشش بیمه ای، خدمات هزینه های درمان توانبخشی ،راه اندازی صندوق بیمه بیماران خاص و طرح دارو یاری از جمله طرح های استانی اجرا شده در البرز بوده است.

وی تاکید کرد: بازدید مشترک شبانه با سازمان های بیمه گر از موسسات درمانی ، بازدید شبانه از موسسات

درمانی حضور میز خدمت در مناطق کم برخوردار، حضور کارشناسان بیمه گر در موسسات بیمه گذار و ... از جمله فعالیت هایی است که توسط این سازمان انجام‌شده است.

دکترغلام نژاد؛

سامانه برخط تایید دارو به صورت آنلاین در تمام داروخانه های تهران راه اندازی شد

مدیرکل بیمه سلامت استان تهران گفت: در حوزه های فنی راه اندازی سامانه بر خط تایید دارو به صور آنلاین در تمام داروخانه ها به این سامانه دسترسی دارند این اقدام اقدامی برجسته است که درسراسر تهران انجام‌شده است.

دکترغلام نژاد در آیین دومین اجلاس مدیران منطقه ۶ سازمان بیمه سلامت که به میزبانی استان البرز برگزار شد با بیان اینکه بیش از ۴ میلیون۹۶۰ هزار نفر بیمه شده عضو صندوق ایرانیان است، اظهارداشت: هدف ما خدمت به گیرندگان مصرف و جلوگیری از تعدد صف ها است که با دسترسی به داروخانه‌ها با بارگذاری اسناد و تایید مدارک در جهت کمک به مردم است.

مدیرکل بیمه سلامت استان تهران اظهارداشت: گروه های جامعه هدف ما و خدمات گیرندگان بیماری هستند که علاوه بر بیماری و بیمار داری هزینه های درمان آنها را آزار می دهد.

دکترغلام نژاد تاکید کرد: در این راستا ۱۳۹ هزار بیمار نشان دار داریم و سهم صندوق صعب العلاج ۶۲۵ میلیارد هزینه کرده ایم.

وی افزود: با ۱۹ داروخانه در این طرح پایلوت شروع کردیم که اگر موفق باشیم قابل توسعه به دیگر استان‌ها خواهد بود.

وی یادآور شد: سه ساختمان را در تهران خریداری کرده ایم و بقیه در دست اقدام است در دیگر شهرها تا سال ۱۴۰۶ تعداد ۵۰ درصد سازمان ما از،سیستم خارج و بازنشسته می شوند و با توجه به اوضاع اقتصادی امور رفاهی و معیشت کارکنان نیازمند بازنگری و اصلاح می باشد. دکترغلام نژاد اذعان کرد: تاکنون با هزارو ۸۰۰ موسسه قرار داد منعقد کرده ایم و متاسفانه تعداد زیادی را هنوز انجام نشده است.

دکتر مهدی رضایی؛

نظام پرداخت به بیمه ها اصلاح شود

معاون بیمه وخدمات سلامت سازمان بیمه سلامت گفت: نظام پرداخت باید اصلاح شود و به صورت گام به گام به سمت اصلاح آن خصوصا در بخش بستری طی برنامه ۵ ساله قدم برداشت.

دکتر مهدی رضایی در دومین دومین اجلاس مدیران منطقه ۶ بیمه سلامت ایران در آیین دومین اجلاس مدیران منطقه ۶ سازمان بیمه سلامت که به میزبانی استان البرز برگزار شد ضمن تبریک هفته دفاع مقدس اظهارداشت: خود را مدیون‌ایثارگران دفاع مقدس می‌دانیم .

معاون بیمه وخدمات سلامت سازمان بیمه سلامت تصریح کرد: در برنامه هفتم توسعه کشور۳۰ درصد از جیب فرد به عنوان بیمه گر پرداخت می‌شود و در مجموع سهم مستقیم بیمه ها و دولت ۴۰ درصد است.

رضایی اذعان کرد: به عنوان بیمه دولت‌ها معمولا در حوزه تامین‌مالی، هزینه های سلامت را به عهده بگیرند و یا مستقیما یا از طریق بیمه های اجتماعی و یا از طریق پرداخت مستقیم از جیب مردم این بودجه را تامین می‌کنند و در کشور ما این مهم از این سه طریق تامین می شود.

وی افزود: آنجایی که دولت‌ها مستقیم هزینه می‌کنند هزینه بالاسری دارند و آن حداقل هزینه ۲۵ درصدی است و مستقیما صرف ارائه خدمت نمی‌شود به همین دلیل در سیاست‌های کلی آمده از طریق بیمه ها این امر هزینه شود تا این‌مبلغ کاهش پیدا کند.

وی ادامه داد: این امر در بیمه سلامت سه تا ۴ درصد و مابقی صرف خدمت می شود .

رضایی با طرح این مهم که باید تلاش کرد سهم مردم کاهش پیدا کند و در سطح اقتصاد کلان ارتباط مستقیمی با جی دی پی دارد تاکید کرد: حرکت ما در تامین سلامت و درآمد سینوسی بوده و هم اکنون در پایین نمودار است و باید تلاش کنیم سهم سلامت را بالا ببریم.

وی یادآورشد: با بالارفتن سهم سلامت مشکلات مرتفع نمی شود و برای بالا رفتن کارایی و ارائه خدمت و تخصیص نظام بیمه‌ها باید تلاش کنیم.

این‌مسوول تصریح کرد: سازمان در برنامه هفتم تلاش کرده این‌مشکل رفع شود و دولت متعهد شده است که ۱۰۰ درصد حق بیمه ها را پرداخت کند چرا که بعد از اجرای این قانون منابع ما دو برابر خواهد شد.

این‌مسوول گفت: ایده آل سازمان بیمه سلامت نظام‌پرداخت نوین‌تری است چرا که در تامین‌منابع و هزینه کرد بیمه‌گر باید به وظیفه خود عمل کند.

وی افزود: در هیچ کجای دنیا نباید همه توقع داشته باشند دارای پوشش بیمه ای ۱۰۰ درصد باشد و سطح دسترسی آسان باشد و باید جیره بندی خدمات اتفاق بیفتد چرا که باید هزینه های سلامت بدرستی کنترل و تخصصی شود.

رضایی اظهار کرد: نیازمند اصلاح قوانین بالادستی و ایجاد راهکارهایی برای اجرای نظام تدابیر و قوانینی که اتخاذ می شود هستیم.

وی تصریح کرد: دو مبحث اشتراک گذاری و همکاری چه دورن سازمانی و چه بیرون سازمانی باید بیش از پیش مورد توجه قرار گیرد تا بتوانیم بیش از گذشته موفق عمل کنیم

خبر

دکتر فتحی مدیرکل بیمه سلامت قم:

۸۰۱ مادر باردار از خدمات بیمه سلامت برخوردار شدند

دکتر فتحی مدیرکل بیمه سلامت قم در آیین دومین اجلاس مدیران منطقه ۶ سازمان بیمه سلامت که به میزبانی استان البرز برگزار شد، ضمن بیان فعالیت های انجام شده این استان در بخش بیمه سلامت اظهار کرد:خوشبختانه بیمه سلامت خدمات خوبی به بخش ها و دهک های مختلف جامعه ارایه می دهد.

وی با بیان این مهم که اگر فردی که در دهک ۵ قرار دارد و خانواده ای ۵ نفره هستند می توانند با ورود به سامانه شهروندی به صورت رایگان ثبت نام کنند.

وی افزود: ولی اگر مراجع به دفاتر پیشخوان طرف قرار داد مراجعه کند برای ثبت نام ۵ نفر حق الزحمه حدود ۳۰۰ هزار تومانی باید پرداخت کند.

فتحی تصریح کرد:مبلغ حق الزحمه مجزا از مبلغ سرانه ای است که دفاتر پیشخوان بر حسب ضوابط قانونی و نرخ دفاتر از مردم اخذ می کنند.

مدیرکل بیمه سلامت قم بیان کرد: ثبت نام در سامانه شهروندی بصورت ۲۴ ساعته آماده می باشد.

دکتر فتحی در بخشی دیگر در زمینه ارایه خدمات بیمه سلامت به زنان باردار گفت: تعداد مادران باردار خدمت دریافت شده از این بیمه ۸۰۱ نفر می باشند.

وی ادامه داد: تعداد زوجین نابارو خدمت دریافت شده ۱۱۱۴ نفر بوده که مبلغ ۶ میلیارد ونهصد میلیون تا کنون در این زمینه هزینه گردیده است.

فتحی افزود: تعداد بیماران صعب العلاج نشان دار شده ۱۵۸۲۰ نفر می باشد.

مدیرکل بیمه سلامت قم اظهار کرد: ۱۳۷۶ پرونده بیماران صب العلاج در این استان وجود دارد که مبلغی بالغ بر ۱۶ میلیارد و پانصد ملیون تومان تاکنون به این گروه پرداخت شده است.

کسب افتخار بیمه سلامت استان البرز

اداره کل بیمه سلامت در جشنواره شهید رجایی ۱۴۰۲ موفق به کسب عنوان «دستگاه برتر کسب رضایت مردم» شد به گزارش روابط عمومی اداره کل بیمه سلامت استان البرز، طبق ارزیابی عمکرد از سوی سازمان مدیریت این اداره کل با کسب حداکثر امتیاز در کسب رضایت مردم به عنوان دستگاه برتر انتخاب شد. این موفقیت را به مدیر عامل محترم سازمان، تمامی همکاران محترم ستادی سازمان، مدیر کل محترم، معاون محترم، مدیران محترم و همکاران عزیز و ارجمند اداره کل بیمه سلامت استان البرز تبریک و تهنیت عرض می نماییم.