

معرفی کتاب

نام کتاب: جامعه شناسی ریسک: ریسک سیاست اجتماعی و رفاه نویسنده: هیزل کمشال، ترجمه: مهرداد نوابخش، علی روشنائی و امرالله امانی انتشارات بهمن پرن، سال ۱۳۹۵ تعداد صفحات: ۲۳۴ صفحه

تهیه و تنظیم: مهناز علیجانی

این کتاب به جستجوی ارتباط بین ریسک و مسئولیت در سیاست اجتماعی معاصر می‌پردازد و به‌طور ویژه نقش ریسک و مسئولیت را در ساخت و تحلیل تدارک رفاه با ترسیم نمونه‌های کلیدی سلامتی خدمات اجتماعی-فردی و سلامت ذهنی مورد بررسی قرار می‌دهد. این کتاب افزایش ارتباط بین ریسک و مسئولیت را برای سازمان و تحویل سازمان‌دهی و تأمین رفاه کشف و بررسی می‌کند. اما بحث اصلی آن ریسک است، به‌ویژه مجزا کردن و مسئولیت‌پذیری در مقابل خطر، که نیاز را به عنوان اصل مرکزی صورت‌بندی سیاست اجتماعی و تأمین رفاه جایگزین آن می‌کند. این مسئله به‌طور وسیع به وسیله «راه سوم» به عنوان واکنش‌های سیاست اجتماعی در جامعه ریسک تشریح می‌شود. کتاب در شش فصل خلاصه می‌شود.

فصل اول: مفاهیم بحث‌برانگیز ریسک و سیاست اجتماعی را معرفی کرده و برای فراهم کردن یک تعریف موثر از هر یک از اهداف این کتاب تلاش می‌کند و اینکه ریسک در زمینه تاریخی به وقوع می‌پیوندد و بر دیدگاه‌های نظری متفاوت دلالت دارد. همچنین در این فصل شکل‌گیری جامعه ریسکی و الزامات سیاست اجتماعی مورد بررسی قرار گرفته است. فصل دوم: روند سیاست اجتماعی وسیع، از سال ۱۹۷۰ و نقشه حرکت از نیاز به ریسک به عنوان یک اصل سازمان یافته تدارک رفاه، را بررسی می‌کند. پیوند بین ریسک و مسئولیت‌های فردی ترسیم می‌شود و نقش ریسک و احتیاط‌گرایی به عنوان سازوکارهای کلیدی تنظیم و تحکیم اجتماعی در جوامع لیبرال پیشرفته مورد بررسی قرار می‌گیرد. فصل سوم: ابتدا کلید تهیه و آزمون نقش ریسک و مسئولیت‌پذیری در الگوهای در حال تغییر مراقبت از سلامتی و سیاست سلامتی را نشان می‌دهد. کلید سیاست سلامت-سهم دادن و پیشگیری کردن- هم کشف و بررسی می‌شود.

فصل چهارم: به‌طور فزاینده شرایط باقی‌مانده و انتخابی خدمات اجتماعی-فردی را با ارجاع به حمایت کودکان و مراقبت‌های روزافزون مورد بررسی قرار می‌دهد.

فصل پنجم: به ریسک و باقی‌مانده مراقبت در اجتماع به واسطه بررسی سیاست سلامت ذهنی که با جدایی اجتماعی، پنهان‌کاری و اهمال‌کاری تهدید می‌شوند، پرداخته است. فصل پایانی نیز به وسیله بازگشت به متن مفهومی وسیع-نقش ریسک در سیاست اجتماعی و رفاه اجتماعی-را نتیجه‌گیری می‌کند.

برای مطالعه و امانت کتاب به کتابخانه مرکزی سازمان مراجعه کنید یا با شماره ۰۳۱۹۰۶۴۵ تماس بگیرید.



شرکت‌های خارجی طرف قرارداد اذعان داشته‌اند شرکت سرمایه‌گذاری خانه‌سازی ایران بزرگ‌ترین بیمارستان‌ساز در خاورمیانه است

بهره‌برداری هم منتفع می‌شود یا ما تنها موظف به بازگردانی سرمایه آنها هستیم؟

شرکت‌های سرمایه‌گذاری معمولاً به شرط توجیه اقتصادی پروژه‌ها وارد مشارکت می‌شوند و نحوه بازپرداخت هزینه‌ها نیز از طریق منابع حاصل از بهره‌برداری پروژه تعریف می‌شود. هدف سازمان تأمین اجتماعی در ساخت بیمارستان برای اقشار آسیب‌پذیر سود اقتصادی نیست و این دید را نداریم که با بهره‌برداری از پروژه، هزینه‌های سرمایه‌گذاری را به چرخه سازمان بازگردانیم. در مورد بازپرداخت سرمایه‌گذاری‌های طرف خارجی هم بانک رفاه ضمانت لازم را برعهده گرفته و پس از عملیاتی شدن قرارداد، سهمیه ارزی از طریق بانک رفاه و بانک مرکزی به پروژه تخصیص داده می‌شود و در موعد سررسید بازپرداخت هم، سازمان تأمین اجتماعی با استفاده از سهمیه ارزی دولتی خود نسبت به بازگرداندن سرمایه طرف خارجی اقدام می‌کند.

تأمین: دوره بازپرداخت و زمان اجرای پروژه‌ها چندساله است؟

در قرارداد پیش‌بینی شده که طول دوره بازپرداخت ۱۰ ساله باشد. نمی‌توان به‌طور دقیق اعلام کرد این قراردادها چه زمانی نهایی می‌شوند. این اقدام تاکنون در کشور تجربه نشده است و از طرفی هم الزامات دوران پس‌اجرام هنوز به‌طور کامل عملیاتی و حل و فصل نشده است. اگرچه مشکلات موجود در قراردادها پس از خروج آمریکا از برجام عمدتاً مربوط به نقل و انتقالات بانکی در صورت همکاری نکردن بانک‌ها خواهد بود. در هر حال موضوع به هیأت امنای سازمان منعکس شده و ما منتظر اظهارنظر قطعی آنها هستیم.

تکنولوژی از خارج هستیم که البته این موضوع هم نمی‌تواند بیش از ۶ درصد از حجم اجرای پروژه باشد. هدف ما این است که مصرف‌کننده ایرانی، گردش اقتصادی و ایجاد اشتغال توسط پیمانکاران داخلی در کشور ایجاد شود.

تأمین: اختصاص ۶ درصد از ارزش پروژه به انتقال تکنولوژی کم نیست؟ امکان استفاده بیشتر از فن‌آوری‌های روز اروپایی وجود ندارد؟

این ۶ درصد عرف جهانی در انعقاد قرارداد بوده و مبنای ما هم توجه به همین عرف جهانی است و اگر قرار باشد مطابق عرف عمل نکنیم، بالطبع شرکت‌های خارجی تمایل دارند همه چیز را از خارج وارد کشور ما کنند. ما منتظریم در مواد و مصالح ساخت بناهای پروژه چنین درصدی را تعیین کرده‌ایم، بلکه در خصوص تجهیز مراکز درمانی نیز همین شرط اعمال شده است؛ یعنی شرکت‌های خارجی مختار به انتخاب هر نوع تجهیزاتی برای تجهیز بیمارستان‌ها در کشور ما نیستند و بسیاری از تجهیزات پزشکی در داخل تولید شده است و قدرت رقابت با نمونه‌های خارجی را هم دارند و اتفاقاً به کشورهای حوزه خلیج فارس هم صادر می‌شوند. در تفاهم‌نامه و در قرارداد قید شده که برای تجهیز مراکز بیمارستانی باید از تجهیزاتی استفاده شود که از تکنولوژی برتر برخوردارند و نوع، برند و قیمت آنها به توجیز و درخواست سازمان تأمین اجتماعی قابل رقابت در بازارهای جهانی باشد.

تأمین: در قراردادهای EPCF معمولاً طرف سرمایه‌گذار در بهره‌برداری از پروژه مشارکت می‌کند. آیا طرف خارجی ما در

EPCF و در قالب turnkey (کلید تحویل) و با شرط فراهم کردن تأمین مالی ۸۵ درصدی پروژه توسط طرف قرارداد به امضا رسانده‌ایم. همچنین «شرکت پیشروان تأمین ابنیه» خانه‌سازی از شرکت‌های تابعه این هلدینگ قراردادی برای خرید و تأمین برخی تجهیزات کارخانه‌های ساخته با شرکت G.H خاورمیانه منعقد کرده است. علاوه بر این، شرکت سرمایه‌گذاری خانه‌سازی ایران در حال مذاکره با شرکت HTC کره جنوبی در زمینه ساخت بیمارستان فوق‌تخصصی سرطان یزد است.

تأمین: سهم‌بندی تأمین سرمایه طرفین چگونه خواهد بود؟ بعد از پایان مراحل ساخت بیمارستان‌ها به شرکت سرمایه‌گذاری خانه‌سازی تحویل داده می‌شوند؟

شرکت وامد اتریش براساس قرارداد منعقد شده متعهد به تأمین ۸۵ درصد هزینه اجرای پروژه است و ۱۵ درصد مابقی از طریق سازمان تأمین اجتماعی تأمین می‌شود و این درصدها مطابق با عرف جهانی است. نحوه بازپرداخت هم به این نحو است که یک سال پس از بهره‌برداری، دوره تنفس داریم و متعهد شده‌ایم بعد از آن در مدت ۱۰ ساله بازپرداخت را انجام دهیم. نحوه اجرا این‌گونه نیست که شرکت‌های خارجی خود پروژه را اجرا کنند، بلکه در مذاکرات پیش‌بینی کرده‌ایم که طرف‌های خارجی نسبت به شناسایی شرکت‌های معتبر ایرانی در حوزه ساخت‌وساز بیمارستان اقدام کنند و مجری از شرکت‌های ایرانی و مصالح به کار رفته هم عمدتاً کالای ایرانی باشد. بنابراین مواد و مصالح ساخت‌وساز از داخل تأمین می‌شود، اما به دلیل رعایت استانداردهای اروپایی، نیازمند انتقال

برای خرید کالای ایرانی به بازنشستگان تسهیلات بدون بهره می‌دهیم

بیمارستان در سراسر کشور گفت: ۷ بیمارستان در مناطق مختلف کشور در دست احداث است و ۵ بیمارستان در سال‌های اخیر راه‌اندازی شده است؛ یعنی در مجموع حدود ۱۲ بیمارستان راه‌اندازی شده یا در دست ساخت است. با راه‌اندازی این بیمارستان‌ها ۲ هزار تخت به تخت‌های بیمارستانی اضافه خواهد شد.

دکتر نوربخش با اشاره به احداث ساختمان‌های جدید برای بیمارستان‌های تأمین اجتماعی شهید دکتر فیاض‌بخش و هدایت گفت: ما در تهران ۷ میلیون بیمه‌شده داریم که تقریباً یک ششم جمعیت بیمه‌شده کشور را تشکیل می‌دهند. برای توسعه خدمات درمانی مورد نیاز بیمه‌شدگان و بازنشستگان در تهران ساختمان‌های جدید دو بیمارستان شهید فیاض‌بخش و هدایت در مراحل نهایی قرار دارد و جایگزین ساختمان‌های فعلی که بیش از ۷۰ سال از احداث آنها می‌گذرد، خواهند شد.

وی با اشاره به افزایش سالمندان در کشور نیز اظهار داشت: سالمندان برای سازمان تأمین اجتماعی اهمیت دارند. ضرب پستی‌بانی در کشور به‌طور طبیعی رو به کاهش است که این ضربه در طول ۱۰ سال گذشته از ۸ درصد به حدود ۵/۲ درصد رسیده است.

دکتر نوربخش در خصوص اقدامات سازمان تأمین اجتماعی برای سالمندان اظهار داشت: ارجاع بیماران مزمن به بیمارستان، تشکیل پرونده الکترونیکی و ایجاد مراکز درمانی ویژه سالمندان از اقدامات سازمان تأمین اجتماعی برای سالمندان است.

مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی با بیان اینکه بدهی دولت از حدود ۴ هزار میلیارد تومان در سال ۸۴ به حدود ۶۰ هزار میلیارد تومان در سال ۹۲ رسید،

ادامه از صفحه ۳

مطالبات طرف‌های قرارداد را پرداخت کنیم؛ به طوری که در سه ماهه اول سال جاری حدود ۱۰۰۰ میلیارد تومان از مطالبات دانشگاه‌های علوم پزشکی را پرداخت کردیم.

وی با بیان این که از مرداد سال ۹۷ تمام مطالبات دانشگاه‌های علوم پزشکی با همکاری بانک رفاه کارگران پرداخت خواهد شد. افزود: ۶۰ درصد هزینه‌های اعلام شده بیمارستان‌های دانشگاهی را از طریق بانک رفاه پرداخت می‌کنیم و ۴۰ درصد باقی‌مانده نیز پس از بررسی اسناد پرداخت می‌شود. مدیرعامل سازمان تصریح کرد: بدهی سازمان تأمین اجتماعی به داروخانه‌ها نیز تا دی ماه سال ۹۶ پرداخت شده است و مابقی مطالبات سال ۹۶ داروخانه‌ها نیز تا مرداد ماه پرداخت می‌شود.

دکتر نوربخش با اشاره به حذف دفترچه‌های بیمه تأمین اجتماعی در مراکز درمان گفت: در تمام مراکز ملکی تأمین اجتماعی بیماران با استفاده از کد ملی پذیرش می‌شوند و نسخه کاغذی حذف شده است. وی افزود: از یک سال گذشته ۷۰ میلیون نسخه الکترونیکی در مراکز درمانی ملکی تأمین اجتماعی تولید شده است و از سال جاری در حال توسعه این سامانه در مراکز درمانی طرف قرارداد هستیم و این کار در ۸ استان انجام گرفته است.

وی در ادامه با اشاره به توسعه بخش‌های اورژانس بیمارستان‌های تأمین اجتماعی از توزیع آمبولانس در تمامی بیمارستان‌های سازمان در سراسر کشور خبر داد و افزود: سازمان تأمین اجتماعی در ۳ سال اخیر حدود ۲۵۰ دستگاه آمبولانس مجهز به تجهیزات پزشکی را در سراسر کشور توزیع کرده است. مدیرعامل تأمین اجتماعی با اشاره به احداث چند

خبر

افزود: بدهی قطعی دولت به تأمین اجتماعی تا پایان سال ۹۴ حدود ۸۹ هزار میلیارد تومان است.

دکتر نوربخش در ادامه به طرح بخشودگی جرایم کارفرمایان خوش حساب اشاره کرد و اظهار کرد: کارفرمایان خوش حساب از ۱۰ اردیبهشت تا ۱۰ تیرماه از قانون بخشودگی جرایم بیمه‌ای استفاده کردند و در این مدت بیش از ۵۰ هزار کارفرما با پرداخت یا تقسیط اصل بدهی مشمول بخشودگی جرایم شدند.

دکتر نوربخش ادامه داد: مجموع بدهی کارفرمایان به سازمان تأمین اجتماعی حدود ۹ هزار میلیارد تومان است که امیدواریم با اجرای این قانون شاهد تسویه بخش قابل توجهی از این بدهی‌ها باشیم. وی با بیان اینکه برای افزایش اشتغال کارگران تسهیلاتی در نظر گرفته‌ایم، گفت: سازمان تأمین اجتماعی و وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی برای افزایش اشتغال در طرح در نظر گرفته‌اند؛ یکی از این طرح‌ها طرح کارورزی است که براساس آن اگر افرادی در سامانه سازمان فنی و حرفه‌ای ثبت نام کنند، پس از ۳ ماه می‌توانند بدون پرداخت حق بیمه به عنوان کارورز وارد بازار کار شوند و به مدت ۶ ماه از این طرح استفاده کنند.

مدیرعامل تأمین اجتماعی طرح دیگر را طرح مشوق‌های اشتغال که بخش‌نامه آن تهیه شده است، ذکر کرد و افزود: براساس این طرح افرادی که تحصیلات دانشگاهی داشته باشند، چنانچه در کارایی ثبت نام کنند و همچنین سن زیر ۳۴ سال داشته باشند، به مدت ۲ سال از پرداخت حق بیمه سهم کارفرمایی معاف می‌شوند.

دکتر نوربخش در پایان با اشاره به درپیش بودن هفته تأمین اجتماعی گفت: در این هفته ۵۰ پروژه بیمه‌ای و درمانی سازمان تأمین اجتماعی با اعتباری حدود ۲۵۰ میلیارد تومان به بهره‌برداری می‌رسد.