

مدیر کل آذربایجان شرقی در گفت و گو با تأمین:

در نسبت پشتیبانی به مرز هشدار رسیده ایم



دیگر انگیزه‌ای برای پرداخت به موقع حق بیمه خود ندارند.

وی به مشکلات موجود در سطح شعب اشاره می‌کند و می‌گوید: شعبه یک تبریز با بخش اسناد پزشکی و شعبه ۶ با بخش کمیسیون پزشکی در یک ساختمان مشترک ادغام شده‌اند که این شرایط نه تنها باعث ازدحام و شلوغی بیش از حد این شعب شده بلکه نارضایتی‌های بسیاری از سوی بیمه‌شدگان و همکاران نیز به همراه داشته است. حتی میز خدمت در پارکینگ ساختمان واقع شده و همکاران در آنجا مشغول به کار هستند.

محمدحسن زدا در بازدید از این شعب ضمن اظهار تأسف از این شرایط خواستار پیگیری رفع این مشکل شد و مقرر گردید، مکان بهتری برای شعبه ۶ یا کمیسیون در مان تدارک شود اما تاکنون در این مورد ترتیب اثری داده نشده است. همچنین ۴ شعب استان استیجاری هستند و با اینکه زمین مورد نیاز برای بیشتر آنها تأمین شده اما تاکنون در زمینه ساخت و ساز ساختمان تدابیری اندیشیده نشده است.

سمساری اضافه می‌کند: با وجود اینکه واحدهای مختلف، سختی کاری متفاوتی دارند، اما با این حال، از مزایای انگیزشی تقریباً یکسانی برخوردار هستند. به عنوان مثال واحدهای بیمه‌ای فشار کاری بیشتری نسبت به واحد مالی و اداری دارند اما مزایای انگیزشی برابری دریافت می‌کنند که این امر باعث افزایش درخواست انتقالی همکاران بخش بیمه‌ای به این واحدها شده است. کمبود نیروی انسانی و نبود عدالت در پرداخت مزایای انگیزشی در روحیه همکاران و همچنین میزان بهره‌وری تأثیر بسزایی دارد.

وی نبود سرعت‌العمل در پاسخگویی همکاران شرکت خدمات ماشینی به همکاران استانی را یکی دیگر از معضلات در حین ارائه خدمات عنوان می‌کند و می‌گوید: گاهی اوقات دستورالعمل‌هایی به استان ارسال می‌شود که نرم‌افزار آن بعد از چند ماه ارائه می‌شود. همچنین در اکثر موارد با قطعی و کندی خطوط اینترنت مواجه هستیم. علاوه بر آن، نیمه‌حضور بودن برخی خدمات نارضایتی بیمه‌شده را به دنبال داشته است.

با تعداد کمتری نیروی انسانی به فعالیت خود ادامه دهند.

وی مجموع بدهی معوق کارگاهی در استان را ۸۵۰ میلیارد تومان بیان می‌کند.

سمساری می‌افزاید: علاوه بر مشکلات وصولی، وجود مشاغل سخت و زیان‌آور که تعداد آن در استان‌های صنعتی زیاد است، یکی از معضلات به شمار می‌رود که بار مالی زیادی بر سازمان تحمیل کرده است. همچنین در حال حاضر ۲۵ هزار بازنشسته مشاغل سخت و زیان‌آور در استان وجود دارد.

وی در ادامه می‌گوید: آمار بیمه‌بیکاری در سال جاری نسبت به سال گذشته افزایش محسوسی نداشته است. همچنین در حال حاضر ۱۲ هزار و ۳۰۰ نفر در سطح استان از بیمه‌بیکاری استفاده می‌کنند. وی یکی از مشکلات موجود در سطح استان را بازنشسته شدن تعداد زیادی از همکاران با تجربه طی سال ۹۸ و ۹۹ عنوان می‌کند و در این باره می‌گوید: حدود ۱۳۰ نفر از همکاران پرتلاش و باتجربه طی این سال‌ها بازنشسته خواهند شد که خلاء آنها مشکل بسیار بزرگی در شعب ایجاد خواهد کرد.

وی معتقد است: نه تنها بخشودگی جرایم کارفرمایان خوش حساب در استان با استقبال خوبی مواجه نشده بلکه باعث بی‌انگیزگی کارگاه‌های خوش حساب نیز شده است و در این باره اضافه می‌کند: در سال‌های گذشته بخشودگی جرایم هرچند سال یک‌بار برقرار می‌شد اما در حال حاضر کارفرمایان می‌توانند هر سال از این تسهیلات استفاده کنند؛ از این رو

شرایط سازمان تأمین اجتماعی متأثر از وضعیت اقتصادی کشور است؛ از این رو با توجه به شرایط موجود، وصولی حق بیمه و مدیریت شعب، تلاش مضاعف همکاران را می‌طلبد. از این شماره هر هفته به سراغ یکی از ادارات کل استانی می‌رویم تا از مشکلات آنها اطلاع یابیم. در این شماره به اداره کل استان آذربایجان شرقی، یکی از استان‌های صنعتی کشور رفتیم.

اداره کل استان آذربایجان شرقی با ۲۸ شعبه اصلی، ۹ شعبه اقماری و ۱۳ کارگزاری به بیش از ۶۸۵ هزار بیمه‌شده اصلی که ۳۹۰ هزار آنها بیمه‌شدگان اجباری هستند، خدمت‌رسانی می‌کند. تعداد بازنشستگان و مستمری‌بگیران این استان ۱۸۲ هزار نفر است که به گفته مدیرکل استان نسبت پشتیبانی به مرز هشدار رسیده است.

وضعیت نامساعد اقتصادی کشور در روند کارگاه‌های صنعتی مشکلاتی را ایجاد کرده و تعدادی از کارگاه‌ها در وصول حق بیمه خود با مشکل مواجه شده‌اند اما با این حال، جعفر سمساری می‌گوید: استان آذربایجان غربی یکی از استان‌های صنعتی کشور است و ۴۸ هزار کارگاه فعال و نیمه‌فعال تحت پوشش این اداره کل قرار دارد. مسئولان استانی و همچنین سازمان حداکثر تلاش خود را به کار بسته‌اند تا با واگذاری تسهیلات به کارگاه‌ها از توقف فعالیت آنها جلوگیری کنند. خوشبختانه توانسته‌ایم از تعطیلی بسیاری از کارگاه‌ها ممانعت به عمل آوریم؛ هرچند بسیاری از آنها مجبور شده‌اند

خبر

مدیرکل غرب تهران در جشنواره شهید رجایی مدیر نمونه شناخته شد

ناهدید حیدری، مدیرکل تأمین اجتماعی غرب تهران در بیست و یکمین جشنواره شهید رجایی به عنوان «مدیر نمونه، برگزیده» استان تهران انتخاب شد.

مراسم معرفی ادارات برتر و مدیران نمونه استان تهران روز چهارشنبه با حضور انصاری معاون ریاست جمهوری در سازمان اداری و استخدامی و سازمان برنامه و بودجه کشور مهندس ترکی معاون رئیس جمهور و مدیریت برنامه‌ریزی استان تهران، دکتر نوشیروان محسنی پندی استاندار استان تهران و جمعی از مسئولان کشوری و مدیران ۶۵ دستگاه راه یافته به بیست و یکمین جشنواره شهید رجایی در سالن اجتماعات استانداری استان تهران برگزار شد و ادارات و مدیران برتر سال ۹۸ - ۹۷ معرفی شدند.

در این مراسم از سوی کمیته برگزاری بیست و یکمین جشنواره شهید رجایی مدیرکل تأمین اجتماعی غرب تهران با رعایت و اجرای شاخص‌های چون (افزایش اعتماد عمومی با ارتقای فرهنگ سازمانی، شفافیت، سلامت اداری و توسعه دولت الکترونیک، به عنوان مدیر نمونه برگزیده استان تهران انتخاب و با اهدای لوح سپاس از تلاش وی، کارکنان اداره کل غرب و شعب تابعه تقدیر به عمل آمد.



خوشبختانه توانسته‌ایم از تعطیلی بسیاری از کارگاه‌ها ممانعت به عمل آوریم؛ هرچند بسیاری از آنها مجبور شده‌اند با تعداد کمتری نیروی انسانی به فعالیت خود ادامه دهند

وجود مشاغل سخت و زیان‌آور که تعداد آن در استان‌های صنعتی زیاد است، یکی از معضلات به شمار می‌رود که بار مالی زیادی بر سازمان تحمیل کرده است

واکوی مشکلات مراکز درمانی (این شماره استان مرکزی)

برای جذب متخصص دست و پنجه نرم می‌کنیم!

وی ادامه می‌دهد: سازمان به عنوان دومین تولیدکننده درمان در کنار تولید، باید ملزومات و امکانات مورد نیاز در حوزه نیروی انسانی را نیز فراهم سازد تا مجبور نباشد برای جذب پزشک و متخصص با مشکلات متعددی دست‌وپنجه نرم کند! هیچ مزایای تشویقی برای پزشکان متخصص در سازمان وجود ندارد تا انگیزه برای جذب آن‌ها در مراکز درمانی تأمین اجتماعی فراهم شود از سوی دیگر کمبود تقدیر و احترام و همچنین تأخیر در پرداخت‌ها باعث شده کمتر متخصصی تمایل به خدمت در تأمین اجتماعی داشته باشد و خدمت در بخش‌های خصوصی و علوم پزشکی را ترجیح می‌دهند.

دبیر به عنوان راهکار می‌گوید: اگر در سازمان شرایطی برای تربیت نیروی متخصص فراهم می‌شود یا سهمیه‌ای از متخصصان دانشگاهی به سازمان تعلق می‌گردد، دیگر شاهد مراکز درمانی بدون متخصص نبودیم! در حال حاضر پزشک متخصص را با زحمت فراوان جذب می‌کنیم اما پیرکیس‌های آنها با تأخیر پرداخت می‌شود که این امر منجر به کاهش تمایل آنها را برای جذب و بقای‌شان در سازمان شده است.

بخش‌ها در مراکز درمانی منطقه محسوب می‌شود. خوشبختانه بخش رادیولوژی مانند سایر مراکز درمانی با کمبود متخصص مواجه نیست زیرا یکی از همکاران پزشک عمومی، تخصص خود را در این زمینه دریافت کرده و در حال حاضر به عنوان متخصص رادیولوژی فعالیت دارد.

وی می‌گوید: در بیمارستان شهید چمران ساوه از لحاظ تجهیزاتی مشکلی وجود ندارد اما بیشترین مشکل در بخش رادیولوژی و نبود متخصص تمام‌وقت است. بیمارستان سازند تنها بیمارستانی است که در طرح تحول سلامت شرکت کرده لذا امکان استفاده از نیروهای ضریب (کا) دانشگاهی وجود دارد و از این محل تعدادی متخصص جذب این مرکز شده‌اند.

معاون درمان استان مرکزی معتقد است: جذب متخصص در مناطق محروم مشکل‌تر است به طوری که در مانگاه‌های دیلیجان، نقرش، خمین با کمبود شدید پزشک متخصص مواجه هستند. این مراکز تنها برای رفع نیازهای عمومی بیماران مورد استفاده قرار می‌گیرند و نیازهای تخصصی آنها را به هیچ‌وجه پاسخگو نیستند.

قدمت بیش از ۵۰ سال و در مرکز شهر واقع شده و قدیمی بودن آن یکی از مشکلات این مرکز درمانی به شمار می‌رود. این پلی کلینیک در سال ۱۳۶۷ از وزارت بهداشت سابق به سازمان تأمین اجتماعی منتقل شد که با توجه به افزایش تعداد بیمه‌شدگان توسعه فضای فیزیکی آن ضروری است. در مانگاه روزانه شهرک قدس اراک در ساختمانی قدیمی واقع شده اما از نظر فیزیکی با تعداد مراجعان تناسب دارد. این مرکز از کمبود پزشک متخصص رنج می‌برد.

وی ادامه می‌دهد: در مانگاه شماره (۳) اراک بیشترین تعداد مراجعه‌کننده را دارد و خوشبختانه از نظر نیروی انسانی و تخصصی مشکل خاصی در این مرکز وجود ندارد.

دبیر می‌افزاید: بیمارستان امام خمینی (ره) اراک دارای رتبه عالی کشوری در زمینه اعتباربخشی است و از نظر تجهیزات پزشکی بخصوص در بخش تصویربرداری یکی از کامل‌ترین

استان مرکزی با سه بیمارستان سازند، شهید دکتر چمران ساوه و امام خمینی (ره) اراک که در مجموع ۳۲۰ تخت فعال دارند و یک پلی کلینیک و شش در مانگاه به بیمه‌شدگان استان خدمات درمانی ارائه می‌دهد.

در شهر اراک علاوه بر بیمارستان، پلی کلینیک شبانه‌روزی ابن سینا، درمانگاه قدس و شماره ۳ نیز واقع شده و در هر یک از شهرستان‌های دیلیجان، ساوه، نقرش و خمین در مانگاه روزانه در حال فعالیت است. همچنین در مانگاه زرنده نیز در حال احداث است. معاون درمان اداره کل تأمین اجتماعی استان مرکزی معتقد است: در مانگاه‌های استان پاسخگویی نیازهای تخصصی بیماران نیست. در ادامه گفت‌وگوی ما را با وی می‌خوانید.

سید عزیزالله دبیر معاون درمان مدیریت درمان مرکزی می‌گوید: پلی کلینیک شبانه‌روزی ابن سینا در ساختمانی با