

اماواگرهای جشن حذف دفترچه بیمه

مریم آریایی

در روزهای پایانی سال گذشته، سازمان تامین اجتماعی جشن حذف دفترچه‌های درمانی خود را با هیاهوی بسیار برپا کرد؛ پروژه‌ای که مدیران این سازمان آن را نتیجه دو سال کار و موجب صرفه جویی ۲۰۰ میلیارد ریالی در هزینه‌های مربوط به چاپ دفترچه‌های کاغذی عنوان کردند، اما این پروژه با اما و اگرهای بسیاری مواجه است که آن را بیشتر به رونمایی‌ها و افتتاحیه‌های تبلیغاتی شبیه می‌کند تا پروژه‌ای عملیاتی برای گره گشایی از کار مردم.

در زمان جشن سازمان تامین اجتماعی در اوایلین روزهای سال ۹۵ اعلام شد که «از این پس بیمه‌شدگان تامین اجتماعی در تمام مراکز درمانی و بیمارستانی این سازمان بدون در دست داشتن دفترچه‌های درمانی و فقط با یک کارت ملی می‌توانند خدمات دریافت کنند». این یعنی ۴۲ میلیون بیمه‌شده سازمان تامین اجتماعی با استفاده از کد ملی صرفاً در مراکز ملکی این سازمان می‌توانند خدمات درمانی دریافت کنند. در هیاهوی این جشن اما صحتی درباره نحوه مراجعه بیمه‌شدگان تامین اجتماعی به مراکز غیر از مراکز ملکی این سازمان به میان نیامد و روشن نشد رهاکار تامین اجتماعی برای بیماران به هنگام مراجعه به مراکز که جزو املاک این سازمان محسوب نمی‌شوند، چیست.

بازار داغ تمدید دفترچه‌های کاغذی

در همان روزهایی که سازمان تامین اجتماعی جشن حذف دفترچه‌ها را برگزار می‌کرد، شعب و کارگزاری‌های روزهای شلوغ تمدید و تعویض دفترچه‌ها در روزهای نزدیک به تعطیلات سال نو سبزی می‌کردند و گویا بیمه‌شدگان این سازمان امید چندانی به راهگشایی این پروژه نداشتند؛ چرا که تمام این بیمه‌شدگان صرفاً از مراکز درمانی وابسته به آن استفاده نمی‌کنند و این حذف را چندان جدی نگرفتند.

در تشریح جزئیات این طرح اعلام شد که از حدود دو سال پیش تاکنون با تامین زیرساخت‌های مهم و اساسی از جمله اجرای سیستم اچ.ای.اس (HIS) (استقرار یک سیستم پردازش، بازیابی و ارتباط دادن مراقبت بیمار و اطلاعات اداری برای همه فعالیت‌های مربوط به بیمارستان) گام‌های اولیه برای اجرای این طرح برداشته شد و پس از تجهیز شدن همه بیمارستان‌های ملکی سازمان تامین اجتماعی به این سیستم، در گام‌های بعدی تلاش برای الکترونیکی شدن پرونده‌های بیمه‌شدگان

و مستمری‌بگیران انجام شد. حالا با حذف دفترچه‌ها، افراد بیمه‌شده یا مستمری‌بگیر پس از مراجعه به مراکز ملکی سازمان تامین اجتماعی، فقط با اعلام کد ملی شان می‌توانند از خدمات این بیمارستان‌ها بهره‌مند شوند و پس از تایید مراکز درمانی تایید شده، به پزشک مراجعه می‌کنند.

وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی، حذف دفترچه بیمه در مراکز ملکی این سازمان را یک حرکت جهادی و ملی دانسته و می‌گوید: این طرح مزایای بسیاری از جمله صرفه‌جویی ۶۰۰ میلیارد ریالی هزینه‌های سازمان در سال را دارد که برای چاپ دفترچه‌های کاغذی انجام می‌شد.

ابهامات و اما و اگرها

حذف دفترچه‌های بیمه درمانی و جایگزینی کارت هوشمند، تکلیفی بود که از برنامه پنجم و در بخش مربوط به پرونده الکترونیک سلامت پیش‌بینی شده و بر زمین مانده بود و اکنون حذف دفترچه‌های تامین اجتماعی گرچه منحصر به مراکز ملکی این سازمان است، اما آنجا که اجرای بخشی از این تکلیف بر زمین مانده، قابل تقدیر است و قاعدتاً تمامی گام‌ها و اقدامات از سوی سازمان تامین اجتماعی و تمامی نهادهای مسوول در کشور در تسهیل، تسریع، ارزان و شفاف‌سازی از طریق الکترونیکی‌سازی امور مورد تایید و حمایت است، اما در این میان و درباره اجرای پروژه اخیر پرسش‌ها و ابهاماتی مطرح است.

صرفه جویی از چه حسابی؟

اول اینکه سازمان تامین اجتماعی اعلام کرده که یک سوم هزینه ۶۰۰ میلیارد ریالی چاپ دفترچه‌های بیمه حذف می‌شود، اما کافی است یک بار به مراکز مراجعه کنید تا شلوغی و معطلی زیاد شما را به مراکز درمانی غیر مرتبط با تامین اجتماعی هدایت کند پرسش اینجاست که واقعاً چند درصد از ۴۲ میلیون بیمه‌شده سازمان تامین اجتماعی تنها از مراکز ملکی و پزشکان پیوسته به این طرح استفاده می‌کنند؟

باید دید مسوولان سازمان تامین اجتماعی درباره استفاده بیمه‌شدگان از مراکز درمانی دیگر چاره‌اندیشی کرده‌اند یا خیر و اینکه گفته می‌شود ۲۰۰ میلیارد ریال صرفه‌جویی در هزینه‌های چاپ دفترچه می‌شود، آیا آماری واقعی است؟ و در بیان این آمار آیا نگاهی هم به آمارهای مراجعه به مراکز دیگر هم شده یا تنها به یک گزارش یکطرفه و تک‌بعدی پرداخته‌اند. با این شرایط قطعاً بیمه‌شدگان ناچار خواهند بود همچنان نسبت به تمدید دفترچه‌های خود اقدام کنند تا از دریافت خدمات از

سایر مراکز درمانی و پزشکی محروم نشوند.

دفترچه به همراه داشته باشید

در همین حال حتی معاون تامین اجتماعی به بیمه‌شدگان توصیه کرده تا زمانی که نسخه الکترونیکی مراکز طرف قرارداد توسعه پیدا نکرده است، دفترچه‌ها را همراه داشته باشند؛ چرا که ممکن است برخی خدمات‌ها در این مراکز و حتی مراکز ملکی در این ایام امکان پذیر نباشد و بیمه‌شدگان را به مراکز غیر ملکی ارجاع دهدیم.

یکی دیگر از ابهامات، اعلام این سازمان مبنی بر پیوستن تدریجی پزشکان به این طرح است. گرچه جایگزینی نسخه‌های الکترونیکی به جای کاغذی، حذف خطاهای پزشکی و نسخه‌های تکراری و غیر ضروری از مزایای این طرح عنوان می‌شود، اما سازمان تامین اجتماعی مذکور بدون اعلام زمان، مهلت، ملزومات یا



تعداد پزشکان اعلام کرده که پزشکان همچنان در حال پیوستن به این طرح هستند.

از دیگر موارد ابهام‌برانگیز این طرح، اطلاع‌رسانی درباره مراکز و خدماتی است که نیاز به همراه داشتن دفترچه ندارند. در این باره در زمان جشن اجرای طرح نیز مطلبی گفته نشد و همتی، معاون تامین اجتماعی، تنها در گفت‌وگو با یک رسانه عنوان کرده که در ۸۰ بیمارستان تامین اجتماعی و ۲۸۰ مرکز سرپایی مان در کشور و کلینیک‌هایمان به صورت الکترونیکی خدمات ارائه خواهیم کرد و نیازی نیست بیماران دفترچه‌های خود را در مراکز ملکی حتی شهرهای محروم همراه داشته باشند. با این حال روشن نیست که دقیقاً نام و تعداد مراکز بدون نیاز به دفترچه بیمه و خدمات قابل ارائه از این طریق چه میزان است؟

می‌توان تجهیز مراکز ملکی سازمان تامین اجتماعی را مبنایی برای حذف دفترچه‌های درمانی قرار داد؟

صدای داروسازها در آمد

در نهایت این واقعیت انکار نشدنی است که همه بخش‌ها به‌ویژه بخش خصوصی هنوز زیرساخت‌های لازم برای پیوستن به این طرح را ندارند و ظاهراً برخی دست‌اندرکاران امر درمان از جمله رئیس انجمن داروسازان نیز به‌دستی در جریان کم‌وکیف آنچه افتتاح شده قرار نداشته و به طرح ابهامات دیگری پرداخته‌اند. سیدمهدی سجادی، دبیر انجمن داروسازان ایران می‌گوید: اصل حذف دفترچه‌های بیمه کار مناسبی است، ولی هم‌اکنون بخش خصوصی هنوز چنین زیرساختی را ندارد، بنابراین باید به‌صورت آزمایشی در چند استان حذف دفترچه‌های بیمه‌ای در عرصه داروخانه‌ها در بخش خصوصی اجرا شود تا نتیجه آن به‌دست آید.

او تاکید می‌کند: نباید چنین طرحی را محدودیت اجرا شود و باید شرایط بیمار در اولویت برای دسترسی به خدمات و دارو قرار گیرد، وگرنه بیمار سرگردان می‌شود.

نهیض آی تی و یک تجربه

ابهام دیگر که از تجربه شخصی همه ما نشأت می‌گیرد، به گفته رئیس سازمان تامین اجتماعی برمی‌گردد که «نهیض آی تی» را برای اطلاعات خودمان ایجاد کردیم، اما اکنون پرونده دیجیتال، بازرسی الکترونیکی، حذف دفترچه‌ها را دربر داشته و سازمان در سال آینده تحولات عمده‌ای را شاهد خواهد بود. باید منتظر ماند تا ببینیم آیا این طرح حتی در همان مراکز ملکی سازمان تامین اجتماعی کارساز خواهد بود و به سرگردانی بیشتر بیماران به‌دلیل زیرساخت‌های نامتناسب با وعده‌ها منجر نخواهد شد. در همان روزهایی که جشن حذف دفترچه برگزار می‌شد شخصاً به یکی از کارگزاری‌ها برای تمدید دفترچه کودک دو ساله مراجعه کردم که گفتند نامش در زیر مجموعه بیمه‌شده اصلی نیست، آن هم در حالی که دو سال از این دفترچه استفاده کرده است، اما چون از شعبه دیگری صادر شده با انتقال پرونده به شعبه فعلی نام او به پرونده منتقل نشده است. کارگزاری امکان افزودن نام به پرونده را نداشت و دو روز متوالی با مراجعه به شعبه اصلی در انتظار وصل شدن سیستم ماندم تا در نهایت وصل شد و صدا البته این تجربه یک استثنا هم نیست. باید دید آیا بدون دفترچه به مشکل قطعی سیستم پرونده‌ای که ناقص منتقل شده بر خورد خواهیم کرد یا برای این بخش چاره‌ای در نظر گرفته‌اند؟

نسل جدید کلاهبرداران و «لایک‌های آرمیچری»

ادامه از صفحه ۲

این نتیجه‌رسیدند که باید این پدیده‌های جدید را به کل از برنامه‌های تبلیغاتی و اطلاع‌رسانی خود حذف کنند. می‌گفت طرف صدها هزار فالوئر داشت و هر پستی هم که برای ما منتشر می‌کرد ده‌ها هزار لایک می‌گرفت و ما انتظار یک سونامی از مراجعات به سایت شرکت داشتیم و حتی ترسیدیم که مبادا به علت حجم مراجعات، سایت از دسترس خارج شود، اما دروغ از کوچک‌ترین مراجعه و باز خورد، من لیخنسیدی زدم و ماجرای «لایک‌های آرمیچری» را برایش تعریف کردم و او هم که از این ابتکار تعجب کرده بود گفت، ما به این نتیجه رسیده بودیم که برخی فالوئرهای تقلبی و خریداری می‌شوند و برخی هم روایت طراحی کرده‌اند، اما این یکی نوبر بود! مخلص کلام این که مدتی است در کشور با نسل جدیدی از کلاهبرداری و افراد متقلب طرف هستیم که به سرعت در حال گسترش و خالی



تفکیک ترافیک اینترنت در بروز

ادامه از صفحه ۳

مشکلات فنی تفکیک اینترنت

اما همان طور که ذکر شد تفکیک اینترنت داخلی و خارجی با مشکلات فنی زیادی همراه است و در این سال‌ها که وعده تفکیک مطرح شده برخی از کارشناسان دلایل مختلف ناممکن بودن اجرای این طرح به لحاظ فنی را برشمردند. از عمده‌ترین اشکالاتی که به این طرح وارد شده می‌توان به اشکال در راهکار ISG اشاره کرد. از آنجا که پیاده‌سازی طرح بر اساس رویکرد ISG، نیازمند داشتن اطلاعات آبی‌های مورد استفاده در سایت‌هایی است که در داخل کشور میزبانی می‌شوند، تجربه طرح آزمایشی نشان داد که اجرای صحیح و دقیق آن مستلزم برقراری ارتباط با مدیران فناوری اطلاعات یا انفورماتیک سایت‌های مدنظر بوده و لیست آبی‌های مورد استفاده باید و حتماً از خود آنها دریافت شود؛ چرا که بنا به طراحی سایت‌ها، ممکن است فایل‌های داتلودی از روی سروری دریافت شوند که اطلاعات آنها صرفاً در اختیار مدیر شبکه و سایت مربوطه باشد یا به‌دست آوردن آنها نیاز به استفاده از ابزارهایی است که بسیار زمان‌بر و انرژی‌گیر است. اشکال اساسی دیگری که در نحوه اجرای طرح تفکیک ترافیک داخلی مطرح است کم‌رنگ بودن نقش حاکمیتی سازمان تنظیم مقررات در پیاده‌سازی طرح و فراهم‌سازی امکانات و الزامات آن است. ایراد دیگری که به شیوه اجرای تفکیک اینترنت مطرح شده اما آن است که در این میان بعضی از FCPها صرفاً با اسکن سایت‌ها و استفاده بعضی از دستورات شبکه به‌صورت محدود و ناقص اطلاعات آبی‌ها را به دست آورده‌اند که به همین دلیل طرح محاسبه‌نیمیهای ترافیک داخل به‌صورت کامل برای کاربر اجرا نمی‌شود. کارشناسان معتقدند با اینکه آبی‌های استفاده‌شده در یک سایت آن چنان هم جزو اطلاعات محرمانه یک سازمان یا شرکت تلقی نمی‌شود، اما در مواردی جلب اعتماد و اطمینان مدیران مربوطه و توضیح طرح تفکیک ترافیک امری زمان‌بر و طاقت‌فرسا برای FCPها بوده است و در مواقعی نیازمند مکاتبات و درخواست‌های رسمی و طی مراحل بروکراسی ماشینی است و گاه عدم حضور شخص مسوول فرایند فرسایشی را برای FCPها به همراه داشته است. این در حالی است که بعضی از سایت‌ها اصلاً امکان

بیمارستان محک، تنها بیمارستان فوق تخصصی سرطان کودک در ایران، ۱۰ ساله شد...
دستاوردی که حاصل نیکوکاری مردم ایران زمین است.

محک
 مؤسسه خیریه حمایت از کودکان مبتلا به سرطان
 mahak-charity.org
 ۰۲۱ - ۲۳۵۴۰
 # ۷۳۳۳ * ۲۳۵۴۰ *

از اینکه به پیام ما توجه می‌کنید، سپاسگزاریم.