

بیمه‌شده‌ها و چه به بیمه‌گر، با تاخیر فراوان همراه است، تقریباً نیمی از هزینه‌های درمانی بیمه‌آیه‌ساز مربوط به صندوق بازنشستگی کشوری است، باین حال پرداختی ما به موسسات درمانی طرف قرارداد با عقب‌افتادگی پرداخت مواجه شده و این موضوع باعث گلابه‌مندی این مؤسسات شده است. موسسه ما براساس سرانه‌های بیمه‌گری فعالیت می‌کند و برخلاف بیمه‌های پایه، بودجه خاصی از دولت دریافت نمی‌کند. ما صرفاً براساس سرانه‌های دریافتی، عمل می‌کنیم و تنها خواسته ما رضایتمندی بیمه‌شده‌هاست. البته صندوق اخیراً بخشی از پرداخت‌ها را انجام داده است. اما باز هم پرداخت بسیاری از بیمه‌شده‌ها انجام نشده است. ضروری است صندوق عملکرد خود را مورد ارزیابی قرار دهد. بدنامی این عملکرد صندوق برای آیه‌سازان می‌ماند.»

او اما به مشکلات این بیمه در پرداختی‌ها اشاره می‌کند: «ارگان متولی بیمه تکمیلی بازنشستگان کشوری، صندوق بازنشستگی کشوری است، اما از آنجایی که این صندوق توانایی اداری برای اجرای این وظیفه را نداشته است، طی قراردادی میان صندوق و شرکت آیه‌سازان مقرر شد که آیه‌سازان از طریق مراکز طرف قرارداد یا نمایندگی‌های خود نسبت به محاسبه هزینه‌های درمانی چه از طریق مراکز درمانی طرف قرارداد، چه از طریق خسارتی که مردم خودشان مستندات هزینه آن را به نمایندگی‌ها می‌دهند، اقدام کند. شرکت آیه‌سازان یک شرکت ارزیاب خسارت است و وظیفه بررسی اسناد درمانی بیمه‌شدگان را برعهده دارد، در قبال این اقدامات اجرایی نیز صندوق، کارمزد بسیار مختصری را به شرکت پرداخت می‌کند که قابل مقایسه با هزینه‌کرد شرکت برای عمل به این اقدامات نیست. بنابراین یکی از وظایف ما این است که وقتی فرد بازنشسته به مرکز درمانی طرف قرارداد ما مراجعه می‌کند برای او معرفی‌نامه صادر کنیم تا عملیات درمانی با محاسبه بیمه برای او انجام شود. ما در آخر ماه به هزینه‌کرد مؤسسات درمانی طرف قراردادمان رسیدگی کرده و بعد از تایید، برای صندوق بازنشستگی ارسال می‌کنیم، صندوق هم باید، مبالغ را به ما پرداخت کند تا ما این مبالغ را به مراکز درمانی طرف قراردادمان پرداخت کنیم. سند و پرونده‌های بخش دیگری از خسارات درمانی را خود بیمه‌شده‌ها برای ما می‌آورند، یعنی بیمه‌شده مبالغ را در مرکز درمانی هزینه کرده و اسناد آن را در اختیار ما می‌گذارد.» او ادامه می‌دهد: «وظیفه ما این است که طی ۷ روز از زمان پذیرش مستندات به این موارد رسیدگی کرده و به صورت فایل بانک، در اختیار صندوق قرار دهیم و این ارگان هم براساس بودجه‌ای که در اختیار دارد مبالغ را مستقیماً به حساب بیمه‌شده یا همان فرد بازنشسته واریز می‌کند.»

بیمه‌شده‌ها و چه به بیمه‌گر، با تاخیر فراوان همراه است، تقریباً نیمی از هزینه‌های درمانی بیمه‌آیه‌ساز مربوط به صندوق بازنشستگی کشوری است، باین حال پرداختی ما به موسسات درمانی طرف قرارداد با عقب‌افتادگی پرداخت مواجه شده و این موضوع باعث گلابه‌مندی این مؤسسات شده است. موسسه ما براساس سرانه‌های بیمه‌گری فعالیت می‌کند و برخلاف بیمه‌های پایه، بودجه خاصی از دولت دریافت نمی‌کند. ما صرفاً براساس سرانه‌های دریافتی، عمل می‌کنیم و تنها خواسته ما رضایتمندی بیمه‌شده‌هاست. البته صندوق اخیراً بخشی از پرداخت‌ها را انجام داده است. اما باز هم پرداخت بسیاری از بیمه‌شده‌ها انجام نشده است. ضروری است صندوق عملکرد خود را مورد ارزیابی قرار دهد. بدنامی این عملکرد صندوق برای آیه‌سازان می‌ماند.»

او اما به مشکلات این بیمه در پرداختی‌ها اشاره می‌کند: «ارگان متولی بیمه تکمیلی بازنشستگان کشوری، صندوق بازنشستگی کشوری است، اما از آنجایی که این صندوق توانایی اداری برای اجرای این وظیفه را نداشته است، طی قراردادی میان صندوق و شرکت آیه‌سازان مقرر شد که آیه‌سازان از طریق مراکز طرف قرارداد یا نمایندگی‌های خود نسبت به محاسبه هزینه‌های درمانی چه از طریق مراکز درمانی طرف قرارداد، چه از طریق خسارتی که مردم خودشان مستندات هزینه آن را به نمایندگی‌ها می‌دهند، اقدام کند. شرکت آیه‌سازان یک شرکت ارزیاب خسارت است و وظیفه بررسی اسناد درمانی بیمه‌شدگان را برعهده دارد، در قبال این اقدامات اجرایی نیز صندوق، کارمزد بسیار مختصری را به شرکت پرداخت می‌کند که قابل مقایسه با هزینه‌کرد شرکت برای عمل به این اقدامات نیست. بنابراین یکی از وظایف ما این است که وقتی فرد بازنشسته به مرکز درمانی طرف قرارداد ما مراجعه می‌کند برای او معرفی‌نامه صادر کنیم تا عملیات درمانی با محاسبه بیمه برای او انجام شود. ما در آخر ماه به هزینه‌کرد مؤسسات درمانی طرف قراردادمان رسیدگی کرده و بعد از تایید، برای صندوق بازنشستگی ارسال می‌کنیم، صندوق هم باید، مبالغ را به ما پرداخت کند تا ما این مبالغ را به مراکز درمانی طرف قراردادمان پرداخت کنیم. سند و پرونده‌های بخش دیگری از خسارات درمانی را خود بیمه‌شده‌ها برای ما می‌آورند، یعنی بیمه‌شده مبالغ را در مرکز درمانی هزینه کرده و اسناد آن را در اختیار ما می‌گذارد.» او ادامه می‌دهد: «وظیفه ما این است که طی ۷ روز از زمان پذیرش مستندات به این موارد رسیدگی کرده و به صورت فایل بانک، در اختیار صندوق قرار دهیم و این ارگان هم براساس بودجه‌ای که در اختیار دارد مبالغ را مستقیماً به حساب بیمه‌شده یا همان فرد بازنشسته واریز می‌کند.»

یکی از بازنشسته‌ها: وقتی بابت بیمه تکمیلی سالانه حدود ۶ میلیون تومان از حقوق بازنشستگان کسر می‌شود، چرا نباید از امکاناتی که هزینه آن را پرداخته‌ایم برخوردار باشیم، مبالغی که ما پرداخت می‌کنیم چه می‌شود؟

«ما بازنشستگان در زمینه معیشتی به‌شدت در مضیقه و گرفتاری قرار داریم و اگر بحث درمان هم برای ما به همین شکل باشد، باید از بیمه تکمیلی کاملاً قطع امید کنیم.» این فعال صنفی با بیان این مطلب می‌گوید: «اگر دولت ماده ۸۵ قانون مدیریت خدمات کشوری را اجرا می‌کرد، دستگاهی که بازنشسته در زمان اشتغال خود در آن خدمت کرده، موظف بود که سهم اصلی بیمه را پرداخت کند؛ نه اینکه ۵۰ درصد از بار هزینه درمان را بر دوش بازنشسته‌ای بیاندازند که از نظر معیشت و... دچار مشکل است. بیمه آیه‌ساز حافظ، شرکتی کارگزار است و بیشتر مسائل برعهده صندوق بازنشستگی کشوری است. وقتی این بیمه بدهی خود را به مراکز درمانی و بیمارستان‌ها ماه‌ها پرداخت نمی‌کند، بیشتر مراکز درمانی خوب، از تجدید قرارداد خود با بیمه آیه‌سازان سرباز می‌زنند و بازنشسته نمی‌تواند یک مرکز درمانی خوب و مناسب پیدا کند. مشخص نیست با پول‌هایی که از بازنشستگان می‌گیرند، چه می‌کنند که نمی‌توانند بدهی‌شان را پرداخت کنند، آیا موضوع رانت در میان است؟»

حمایت یا آزار؟

او حرف‌های دیگری هم می‌زند: «بازنشته به بیشتر مراکز درمانی که مراجعه می‌کند، باید مبالغ اصلی را پرداخت کند و بعد نامه مربوطه را به دفاتر بیمه آیه‌سازان - که واسطه و کارگزار است - ببرد. این مبالغ باید حداکثر طی دو هفته به حساب بازنشسته واریز شود. باین حال در این مسیر بازنشسته با پهنه‌تراشی‌هایی مواجه می‌شود که کار را برای او سخت می‌کند، به علاوه اینکه تنها بخشی از مبالغ پرداخت‌شده توسط بازنشسته با فاصله‌ای ۵-۴ ماهه به او بازگردانده می‌شود. سوال این است که وظیفه بیمه چیست؟ باید از بیمار حمایت کند اما بیشتر جنبه آزار پیدا کرده است.» میرزاسیدی با اشاره به وجود بیمه‌ای تحت عنوان بیمه اکمل توضیح می‌دهد: «این بیمه به بازنشسته اعلام می‌کند که شما و هم‌ریک از اعضای خانواده که تمایل دارید بیمه شوید، باید نفری ۲۰۰ هزار تومان دیگر پرداخت کنید، درحالی که خانواده مبلغی حدود ۲۶۰ هزار تومان برای بیمه پایه و بعد هزار تومان هم بابت بیمه تکمیلی پرداخت می‌کند و بعد به او می‌گویند، اگر می‌خواهید بیمه بهتری داشته باشید ۲۰۰ هزار تومان دیگر هم بابت بیمه اکمل پرداخت کنید. به نظر می‌رسد هدف از انجام این رفتارها، تنگ‌تر کردن سفره کوچک بازنشستگان است.» این فعال حوزه بازنشستگی ادامه می‌دهد: «بارها با افرادی مانند مدیرعامل صندوق بازنشستگی و وزیر کار و رفاه اجتماعی در دوره‌های مختلف و... ملاقات و تاکید کرده‌ایم که موضوع معیشت و درمان باید در راستای یکدیگر رسیدگی شوند. اما آنچه به‌دست آورده‌ایم، وعده و وعیدهای بدون عمل است و درنهایت آن که دچار زیان می‌شویم، بازنشسته‌ها هستند.»

نقد داشته‌اند صندوق بازنشستگی کشوری با بیمه‌ای کارآمد قرارداد ببندند. بیشتر بیماران‌ها و مراکز درمانی با این نوع بیمه‌ها قرارداد دارند، بازنشسته‌ای که به سن سالمندی رسیده و با انواع بیماری‌ها دست و پنجه نرم می‌کند، باید بتواند خدمات مناسبی را دریافت کند تا در حوزه درمان با تضییقاتی مواجه نشود

«ما بازنشستگان در زمینه معیشتی به‌شدت در مضیقه و گرفتاری قرار داریم و اگر بحث درمان هم برای ما به همین شکل باشد، باید از بیمه تکمیلی کاملاً قطع امید کنیم.» این فعال صنفی با بیان این مطلب می‌گوید: «اگر دولت ماده ۸۵ قانون مدیریت خدمات کشوری را اجرا می‌کرد، دستگاهی که بازنشسته در زمان اشتغال خود در آن خدمت کرده، موظف بود که سهم اصلی بیمه را پرداخت کند؛ نه اینکه ۵۰ درصد از بار هزینه درمان را بر دوش بازنشسته‌ای بیاندازند که از نظر معیشت و... دچار مشکل است. بیمه آیه‌ساز حافظ، شرکتی کارگزار است و بیشتر مسائل برعهده صندوق بازنشستگی کشوری است. وقتی این بیمه بدهی خود را به مراکز درمانی و بیمارستان‌ها ماه‌ها پرداخت نمی‌کند، بیشتر مراکز درمانی خوب، از تجدید قرارداد خود با بیمه آیه‌سازان سرباز می‌زنند و بازنشسته نمی‌تواند یک مرکز درمانی خوب و مناسب پیدا کند. مشخص نیست با پول‌هایی که از بازنشستگان می‌گیرند، چه می‌کنند که نمی‌توانند بدهی‌شان را پرداخت کنند، آیا موضوع رانت در میان است؟»

عضویت سخت بازنشستگان

«ما بازنشستگان در زمینه معیشتی به‌شدت در مضیقه و گرفتاری قرار داریم و اگر بحث درمان هم برای ما به همین شکل باشد، باید از بیمه تکمیلی کاملاً قطع امید کنیم.» این فعال صنفی با بیان این مطلب می‌گوید: «اگر دولت ماده ۸۵ قانون مدیریت خدمات کشوری را اجرا می‌کرد، دستگاهی که بازنشسته در زمان اشتغال خود در آن خدمت کرده، موظف بود که سهم اصلی بیمه را پرداخت کند؛ نه اینکه ۵۰ درصد از بار هزینه درمان را بر دوش بازنشسته‌ای بیاندازند که از نظر معیشت و... دچار مشکل است. بیمه آیه‌ساز حافظ، شرکتی کارگزار است و بیشتر مسائل برعهده صندوق بازنشستگی کشوری است. وقتی این بیمه بدهی خود را به مراکز درمانی و بیمارستان‌ها ماه‌ها پرداخت نمی‌کند، بیشتر مراکز درمانی خوب، از تجدید قرارداد خود با بیمه آیه‌سازان سرباز می‌زنند و بازنشسته نمی‌تواند یک مرکز درمانی خوب و مناسب پیدا کند. مشخص نیست با پول‌هایی که از بازنشستگان می‌گیرند، چه می‌کنند که نمی‌توانند بدهی‌شان را پرداخت کنند، آیا موضوع رانت در میان است؟»

خبرسازان



تولید واکسن سالک

رئیس انستیتو پاستور ایران، ساخت و تولید واکسن «سالک» را از اولویت‌های اصلی این مجموعه در سال آینده اعلام کرد. به گزارش ایسنا، رحیم سروری با بیان اینکه در برخی مناطق کشور با بیماری‌ای به نام «سالک» مواجه‌ایم، اما در دنیا واکسنی برای این بیماری وجود ندارد، افزود: «برای تولید این واکسن، مراحلی از کار پیشرفت کرده است و در آینده‌ای نزدیک اعلام خواهیم کرد که در چه مرحله‌ای از تولید قرار داریم.» او ادامه داد: «به‌دلیل اینکه منبع این بیماری، انگل (لیشمانیا) است که بسیار زیک و رونده است و به محض تشخیص، ساختار خود را تغییر می‌دهد، تولید واکسن آن نیز به بررسی‌های عمیق و جدی نیاز دارد که در حال انجام است و اطلاع‌رسانی‌های آن به‌زودی صورت خواهد گرفت.» سالک، یک بیماری پوستی طولانی‌مدت است و عامل این بیماری، انگلی به نام لیشمانیا و ناقل آن نیز پشه خاکی است و در دو نوع «شهری یا سالک خشک» و «روستایی یا سالک مرطوب» مطرح است.



بیمه مادران روستایی و عشایری

وزیر تعاون، از آغاز اجرای مرحله نخست بیمه اجتماعی مادران روستایی و عشایری مشمول ماده ۲۱ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت خبر داد. به گزارش مهر، صولت مرتضوی درباره جزئیات این طرح توضیح داد و گفت: فراخوان ثبت‌نام از مادران غیرشاغل دارای سه فرزند و بیشتر در مناطق روستایی و عشایری در راستای اجرای قانون جوانی جمعیت از امروز شروع شد. او ادامه داد: ۲ میلیون و ۵۰۰ هزار زن روستایی و عشایری، مشمول طرح بیمه اجتماعی مادران روستایی و عشایری هستند و به‌تدریج همه این افراد در راستای تکافل اجتماعی و افزایش جمعیت، بهره‌مند از طرح خواهند شد. مرتضوی ادامه داد: «همچنین برای خودکفایی مددجویان کمیته امداد و بهزیستی، اقداماتی صورت گرفت و اجرای طرح کالبرگ الکترونیک هم انجام شد. ۱۵ میلیون خانوار از این طرح استقبال و ۱۸ میلیون تراکش صورت گرفته است.»



تعلق سرانه به مدارس محروم

وزیر آموزش و پرورش با بیان اینکه ۳۹/۸ درصد دانش‌آموزان به هنرستان‌ها رفته‌اند، گفت: «سرانه‌های مدارس محدود است و این سرانه از این به بعد به مدارس شبانه‌روزی و مناطق روستایی و محروم تعلق می‌گیرد.» به گزارش ایرنا، رضا مرادصحرایی در نشستی با نمایندگان تشکل‌های دانش‌آموزی گفت: «کنکور، آسیب بسیاری به نظام تعلیم و تربیت زده بود، پس از اعمال تأثیر سهم مناطق محروم از دانشگاه‌های برتر ۷۰ درصد افزایش یافت و پیش‌تر شهرهای بزرگ ۵۰ تا ۱۵۰ درصد سهم در پذیرش دانشگاه داشتند.» او با بیان اینکه سازمان تعلیم و تربیت کودک، سامان یافته و برای تربیت کودکان آیین‌نامه داریم، ادامه داد: «سمپاد در دولت گذشته تعطیل شد و اواخر دولت قبل، این سازمان بازگشت و اکنون ۳۵ درصد رشد داشته است. بیش از ۵۵ درصد مدارس سمپاد از دهک‌های ۹ و ۱۰ جامعه هستند.»

آگهی مفقودی سند مالکیت وسیله نقلیه (برگ سبز)

خودروی سواری هاجک سیستم پژو تیپ ۲۰۶ مدل ۱۳۸۹ و به شماره انتظامی ۳۳۸۳ ا۱۵۴ ا۱۳۷۱۳۷۱ و به شماره موتور ۱۴۱۸۹۰۱۷۰۴۹ و به شماره شاسی ۱۳۱۸۱۱۳۱۸۱EDIAJ۰۳ و به شماره ملی ۳۶۷۹۱۹۳۶۷۹ شماره شناسنامه ۱۷۶۷ متولد ۱۳۴۶/۰۴/۲۱ صادره از میان‌دوآب مفقود گردیده و از درجه اعتبار ساقط می‌باشد.

تاریخ انتشار: پنجشنبه ۱۰/۱۲/۱۴۰۲

میان‌دوآب