

أعداد الموظفين الواردة من الوزارات بهدف التأمين الصحي غير دقيقة.. فهل هو فساد أم تسيب أم سرقة للمال العام أم فوضى؟

خلال المؤسسة العامة السورية التي ستعمل على إدارة البوليسة، وهنا نشير أيضاً إلى أن عامل في القطاع الاقتصادي لا يقطع منه أي شيء.

السورية للتأمين
بدوام جزئي فقط
تقارير التأمين
الصحي غير
دقيقة

باب لا اعرف اين يمكن إدراجه تحت مسمى فساد أو تسيب أو سرقة المال العام أم فوضي؟ فعلى سبيل المثال عقد وزارة الصحة كان لـ٩٤ ألف عامل بينما الواقع الصحيح للعدد لم يتجاوز حيته ٧٤ ألف عامل، وتم الإخبار بذلك ولم يؤخذ به، كما أنه خلال الأزمة تسربت أعداد هائلة بسبب الأوضاع المفروضة من الإرهاب وبقيت العقود على حالها لم تجدد. من مبادئ التأمين أن الغني يساعد الفقير والشاب يساعد المسن، وهنا نجد أن الأقساط متساوية لدى الجميع فالعامل في الدرجة الخامسة يدفع مثل الدرجة الممتازة، كما أن السقوف والتغطيات والعقود وعدد الزيارات في البوليسية كلها وضعت دون دراسة. المؤسسة العامة السورية للتأمين لم تكن مؤهلة لهذه التجربة، وبنقتها العاملون المدرّبون، ولنقارنه بعده تسع سنوات لا يوجد في المؤسسة إلا طبيب واحد يداوم بشكل جزئي، إذ يعمل في وزارة الصحة أصلاً. هذا ويتم توزيع عقود وفقاً للمحسوبيات، ولم تتصدر تقارير دقيقة عن التأمين الصحي، فتقدير المؤسسة يختلف عن تقدير الهيئة وتقرير الشركة، أما تقرير الوزارة المشوولة فغالب أصالة، أضف إلى ذلك التلاعب والغش، فليس له ضابط، وقد صرخ بذلك مدير عام الهيئة أمام رئيس الوزراء بأن ٣٠ بالمائة من مبالغ التأمين الصحي يتم اختلاسها.

أمام هذا الواقع، نسجل عدم الرضا من الأطراف كافة مجتمعة، وهناك أمور أشد، وللحديث بقية.

وزراء يصدر قراراً بتغطية العاملين في قطاع الإداري بالتأمين الصحي، وبعد ثلاثة أيام من تغطية زملائهم في القطاع الاقتصادي الأهم أنه ولتاريخه كان القانون رقم ١ ساري المفعول، إلا أنه وبعد تسعه أشهر قام أصحاب القرار بإلغاء هذا القانون، وما زلنا ننتمس في هذا القرار الفوضي وعدم الرضا من الأطراف كافة وأهمها المؤمن له وشركات التأمين يقدموا الخدمات والحكومة بالكامل.

شخص النظر عن خدمات وزارة الصحة، فهي تقوم بتقديم خدمات صحة وليس تأميناً سحيماً كما يدعى البعض، لأن التأمين عملية تضليل لها أسمها ومفاهيمها، وبغض النظر ما تقدمه وزارة التعليم العالي، فهي تقدم خدمات طبية مجانية، ويمكن اعتبارها تعليمية الدرجة الأولى لذوي المهن الطبية، بغض النظر عمما تقدمه بقية الوزارات (التربية، دفاع، خلية، شؤون اجتماعية، إدارة محلية) وما يندمه باقي الوزارات من صندوق مشترك.

أمامت رئاسة مجلس الوزراء وبدعم قوي من وزارة المالية بإصدار قرار بتأمين العاملين في قطاع الإداري والبالغ عددهم ٧٥ ألف عامل لتلتزم الصحي على أن يتم دفع مبلغ مقطوع عن العامل شهرياً يبلغ ٢٥٠ ليرة وبمجموع سنوي ٣٠٠ ليرة سورية، وتقوم الوزارة بمالية) بدفع مبلغ ٥٠٠ ليرة عن كل عامل، وكان مبرر الوزارة حينها أنها تدفع ذلك باليد يمكى للعامل و تسترد باليد اليسرى من

استيراد الحصادات بدون تحديد سنة الصنع
رئيس اتحاد الفلاحين لـ«الوطن»: استيراد
المشتقات النفطية أسوة بالصناعيين غير وارد

لدى الاتحاد منشآت كبيرة وضخمة مثل منشآت الصناعيين. أما رئيس اتحاد غرف الزراعة محمد كشتو، فقد بين لـ«الوطن» أن موضوع استيراد المازوت عبر غرف الزراعة حالياً غير مطروح، إذ يتم الحصول على المازوت من محروقات بالسعر المدعوم (١٨٥ ليرة للتر) ولا توجد إمكانية لاستيراد بسعر عال لأن ذلك سوف ينعكس على تكاليف المنتجات الزراعية وبالتالي أسعارها في السوق، مؤكداً أن الموسم الحالي جيد، وليس هناك حاجة ماسة حالياً لاستيراد المازوت.

وبالنسبة لموضوع موافقة مجلس الشعب على مشروع القانون المتضمن إحداث المؤسسة العامة لتجارة وتخزين وتصنيع الحبوب «السورية للحبوب»، والتي ستحل محل كل من المؤسسة العامة لتجارة وتصنيع الحبوب والشركة العامة لصوامع الحبوب والشركة العامة للمطاحن، أشار رئيس اتحاد الفلاحين إلى أن دمج المؤسسات هو أمر جيد، موضحاً أن كل هذه المؤسسات التي تم دمجها ذات طابع واحد، وأن مهمة «السورية للحبوب» التي تم إحداثها تتضمن استيراد الحبوب وتصنيع الحبوب وبيع الحبوب وتسيير الحبوب.

وختم رئيس الاتحاد بالإشارة إلى أن الجرارات موجودة في الشركة العامة لتوزيع الجرارات وليس هناك أي نقص في الجرارات وقرار السماح باستيراد الحصادرات الزراعية سيغطي موضوع النقص، في الحصادرات الـ٣: اعتمدة.

وأفاد مجلس الوزراء مؤخراً على السماح باستيراد الحصادرات الزراعية الجديدة والمستعملة بغض النظر عن عام التصنيع، وشريطة أن تكون هذه الحصادرات المستعملة بحالة فنية جديدة وذلك بهدف توفير مستلزمات موسم الحصاد القادم بالإضافة إلى ترميم النقص الحاصل بالحصادرات بسبب تعرض قسم كبير منها للتدمير بفعل الحرب الإرهابية التي شنت على سوريا.

في هذا السياق، صرّح رئيس الاتحاد العام للفلاحين أحمد إبراهيم لـ«الوطن» بأن قرار الحكومة بالموافقة على استيراد الحصادرات الزراعية الجديدة والمستعملة هو قرار صائب، وجاء في الوقت المناسب، ومن خلاله سيتم تغطية العجز والتقصّص في الحصادرات، مبيناً أن هناك حاجة ماسة حالياً للحصادرات لأن الموسم هذا العام هو موسم جيد.

وأوضح رئيس الاتحاد أن استيراد الحصادرات سيتم من قبل التجار ولم تحدد بعد الكمية التي سيتم استيرادها. وفي سياق آخر، بين رئيس اتحاد الفلاحين أن كمية المازوت التي توزع على المنشآت التابعة لاتحاد الفلاحين من قبل شركة المحروقات غير كافية، والسبب حالة الحصار الاقتصادي على الجائى، موضحاً أن موضوع استيراد المشتقات النفطية عبر الاتحاد غير وارد حالياً، أسوةً بقرار السماح للصناعيين باستيراد المازوت، لأن ليس

وأشار إلى أن اعتماد اللون البنفسجي في سوريا سهل عملية المراقبة وعدم السماح لأي من المحطات بالتزود بالبنزين المهرب، موضحاً بأن الشخص الذي يقوم بتهريب البنزين لم يعد قادرًا اليوم على إيجاد سوق تصرفيف مادة البنزين، وذلك بعد اعتماد اللون وتطبيق البطاقة الذكية وامتناع بعض الشركات الخاصة الموجودة في دول الجوار عن تزويد محطتها بالبنزين المهرب ومراقبة منتجها حفاظاً على سمعتها.



التأمين الصحي المطبق حالياً؟
الإجابة، يجب أن نعترف بإخفاق الحكومات
السابقة كافة منذ عام ١٩٥٩ ولتارikhه
تطبيق التأمين الصحي، والدليل على ذلك
دور القوانين والمراسيم والقرارات بهذا
خصوص وإخفاقها جيماً والتذرع بأسباب
تمت للواقع الصحي بصلة، على سبيل
مثال قانون التأمينات الاجتماعية الذي لحظ
تأمين الصحي للعاملين في الدولة وتارikhه لم
غير المادة على الرغم من تجدد القانون لثلاث
أعوام، والمرسوم ٣٢٧ لعام ١٩٦٩ والمعدل عام
١٩٧٠ حول صناديق الضمان، والقانون رقم ١
عام ١٩٧٩ حول إحداث هيئة للضمان وتطبيق
ضمان الصحي الذي ألغى عام ٢٠١٠.
لذا تسجل ملاحظتان، الأولى، لم أجد لها
رسيراً لتاريخه في أبيات قوانيننا وقراراتنا،
بعد صدور القانون رقم ٧٩ لعام ١٩٧٩ الذي أجاز
تأمين الصحي للعاملين كافة، صدر قرار
بasetة مجلس الوزراء عام ٨١ بتنظيم العاملين
والقطاع الاقتصادي بنوع من التأمين الصحي
بت مظلة الصندوق المشترك وما زال مطبقاً
كل مجزاً، وله شجون.
ثانية، بعد أن تم رفع مشروع قانون جديد
ضمان الصحي ودراسته مطولاً في لجان
الوزراء وأخرها اللجنة المصغرة من
وزراء عام ٢٠٠٧، والأخذ برأي الخبراء
سروربة إصدار هذا القانون؛ نجد أن مجلس

يمكن للحكومة أن تقوم وبعد إصدار القانون بتطبيق التأمين الصحي الشامل لكل المواطنين بمول من الضرائب المباشرة وغير المباشرة ومن الرسوم على الأفراد وأرباب العمل ومن الصناديق التي تم ذكرها، وبالمناسبة فقد تم في مشروع قانون بهذا الخصوص إلى مجلس الوزراء عام ٢٠٠٣ من وزارة الصحة، كما تم احتساب الكلفة الحقيقة للاتفاق الصحي بالتنسيق بين وزارة الصحة وجامعة دمشق والاتحاد الأوروبي.

ومن المعايير أيضاً، تطبيق التأمين الصحي للكامل وليس التأمين التعويضي المحدود لجهة الأفراد أو التغطية الطبية، إذ إنه على سبيل المثال يطبق التأمين الصحي حالياً على العاملون في الأسرة وكذلك المترافق غالباً ما تكون ناقصة وتغطي جزءاً وترك أجزاء، إضافة إلى الفصل بين مقدمي الخدمة وصناديق التأمين، فلا يجب أن يكون مقدم الخدمة مسؤولاً عن الكلفة التأمينية.

وتتضمن المعايير القدرة من شركة التأمين و هيئة الضمان أو الصندوق على مراقبة الجودة واستخدام الخدمات التأمينية وفقاً لبرامج حديثة، والت Siddid المنظم لمقدمي الخدمة، وتوحيد أنظمة الضمان الصحي بالكامل تحت مظلة منافع وتغطيات واحدة، فمن غير المعقول أن تغطي النقابات نوعاً واحداً فقط الإداري نوعاً، والاقتصادي نوعاً هكذا.

حيث إنه كلما زاد عدد المؤمنين أصبحت إمكانية تجنب المخاطر ممكناً ويسراً.

و قبل الخوض في معاليف التأمين الصحي الناجح، لا بد من الاعتراف بأن مجانية العلاج غير واقعية من الناحية العملية والناحية التطبيقية وإذا استعرضنا هذا الأمر منذ تأسيس وزارة الصحة بعد الاستقلال لتأريخه أخذتين بالحسبان الإحصائيات المنشورة سواء من مركز الإحصاء أم من وزارة الصحة كذلك رضا المواطن، كل ذلك يشير إلى فقدان الواقعية في هذا الإجراء.

أما معاليف التأمين الصحي الناجح فتتمثل في القوتنة، إذ قبل الشروع في التأمين الصحي يجب أن يكون هناك قانون ينظم العمل بين كل الأطراف، وفي التمويل، وهو أمر مهم، ويعتمد على حساب التكلفة، ويمكن أن يزداد في بعض السنوات أو يقل، من الناحية العملية، ولتطبيق التأمين الصحي لدى العاملين؛ فإنه غالباً يمشاركة كل من العامل و رب العمل بالتكلفة، وهذا أحد الأسس في قانون التأمينات الاجتماعية المعتمد به في قطرنا، ويمكن للحكومة أن تقوم بتغطية كاملة أو جزئية لبعض الفئات وخاصة العاطلين عن العمل، المتقاعدين، العجزة، الأرامل.. وغيرهم، وقد تم لحظ إنشاء صناديق تمويل الفقراء في الخطة الخمسية العاشرة كما أن صناديق التكافل الاجتماعي كثيرة ومنتشرة وتقوم بدور إيجابي في هذه الأمور.

مذكرات ومحاور سابقة تحدثنا عن التأمين

استشاري تأمين صحي

في مذكرات ومحاور سابقة تحدثنا عن التأمين الصحي وهل هو طارئ في بلدنا وأشرنا إلى النظام الصحي، وعن الحديث عن إصلاح التأمين الصحي لا بد أن نتوجه أولًا للسؤال عن النظام الصحي القائم حالياً، وتقييمه، ليتمكن من تلبية الاحتياجات الحالية والمستقبلية وإيجاد الحلول المناسبة للمشكلات، وثانياً، لا بد أن نسأل: هل وضعت الحكومة سياسات صحيحة واضحة؟ فإن كان الجواب نعم، فحرر بالقائمين على قطاع الصحة تطبيق هذه السياسات، وإن كان الجواب بالنفي، فليعمل القائمون على القطاعات الصحية على تحديد هذه السياسات والبدء بتطبيقها، وثالثاً، يربأني لن نتمكن من إصلاح النظام الصحي بدون حوار علمي ومتابعة مع كل الجهات التي يضمها المجلس الصحي الأعلى لوضع السياسة وترتيب الأولويات وتلافي المشكلات التي، حدثت محلناً عالمياً.

• لماذا الإصلاح الصحي؟
الإصلاح الصحي عملية مستمرة في كل دول العالم الغنية والفقيرة، حيث إن النظام الصحي يواجه تحديات تتمثل في ضرورة التخطيط الشامل للسكان كافة، الجودة في تقديم الخدمات، عدم رضا المواطن، التكلفة المستمرة نتيجة التطور التكنولوجي واستخدام الوسائل العلاجية الحديثة وزيادة معدلات الإعمار، يضاف إليها في الدول النامية التضخم المالي والزيادة السكانية والسلوك غير الصحي، ونقص الموارد والجودة التي تتعكس سلباً على صحة المواطن ما يؤدي إلى زيادة التكالفة وإحداث أضرار.

• متى يمكننا الحديث عن تأمين صحي ناجح؟
كما هو معروف، فإن التأمين أو الضمان الصحي يمثلان بصفة عامة نوعاً من التكافل الاجتماعي بين المواطنين سواء في منطقة أم مؤسسة محدودة أو لدى الدولة بشكل كامل لمواجهة مشكلات صحية ودرء المخاطر التي تواجه الأفراد، والحد من الكوارث المالية والصحية، وعليه فإنه بشكل عام يجب أن يكون التأمين الصحي إجبارياً وليس اختيارياً

٥٧ عقارياً مشارعاً ٢٥١ شركة

مدير «التطوير العقاري» لـ«الوطن»: قانون حساب الضمان قيد الإنطاز ويوفر للمواطن الحصول على شقة سكنية بقروض ميسرة

اللون: سند أ تنفيذ
مشروع تطوير
عقاري في ريف دمشق
على مساحة أكثر من
٥٠٠ ألف متر مربع
١٥٠ مهنة تنتعش
مع العقارات



جامعة شرقي

«النفط»: اللون البنفسجي للبنزين والبطاقة الذكية خفضاً التهريب بنسبة ٩٠ بالمائة

| رامز مخطوط

تلوين مادة البنزين في وبين أنه يوجد في دول من المحطات المتواجدة فعلى سبيل المثال فإن في لبنان ويمنع على هذه طريقة هذه الشركة، ومن الشركات الخاصة «توتال» أيضاً تقوم ولا تسمح بدخول ما ولفت إلى أن اعتماد اللون البنفسجي جاء حينها بسبب موجة تهريب البنزين الكبيرة باتجاه لبنان، واعتماد هذا اللون خفف من موجة التهريب وضبط موضوع التهريب بالإضافة لتطبيق البطاقة الذكية، الذي ساهم مع اعتماد اللون البنفسجي في ضبط تهريب مادة البنزين إلى دول الجوار.

وشدد المصدر على أن تطبيق ميزة اللون البنفسجي بالإضافة إلى تطبيق نظام البطاقة الذكية قضى على التهريب بنسبة أكبر من ٩٠ بالمئة، موضحاً بأن الغاية من مبيناً أنه تم اعتماد مواصفة التلوين بناء على المقاييس المعتمدة لدى هيئة المواصفات والمقاييس السورية، وبشهادة مركز بحوث الطاقة التي تعتبر شهادة معتمدة، كما تم اعتماد اللون وفقاً للمواصفات القياسية العالمية، وأوضح أن بصمة اللون موجودة في الكثير من الدول الأوروبية والعربية، ولا تقصر على سوريا فقط، والهدف منها تمييز المنتج من خلال اللون، مشيراً إلى أن كل دولة لها معيناً، فمثلاً اللون المعتمد للبنزين في الأردن هو اللون الأحمر.

صريح مصدر في وزارة النفط والثروة المعدنية لـ«الوطن»، أنه تم البدء بتلوين البنزين منذ تاريخ ١٥/٩/٢٠١٨، وكان التطبيق يسير بشكل تدريجي، ففي البداية تم البدء بلون فاتح حتى أصبح هناك خلط لللون في المخازين الموجودة في المحطات، حتى ثبت اللون في الشهر العاشر من العام نفسه، وتم اعتماد اللون البنفسجي، وهذا اللون الذي تم اعتماده هو لون واضح الرؤية بالعين المجردة.