

سالمندان در جمهوری کره

اصلاح درمان و مراقبت بلندمدت

♦ فریبا بهزاد

کارشناس امور بین الملل صندوق بازنشستگی کشوری

عدم وجود یک سیستم ملی خدمات درمانی برای سالمندان در کره، موجب افزایش مسئولیت‌های خانواده‌هایی با اعضای افراد مسن شده است که به‌طور قابل ملاحظه تخمین زده شده که ۶۳ درصد از سالمندان نیازمند دریافت حمایت بدون مراقبت و کمک می‌باشند.

اعتباردهی مالی بر پایه همبستگی ملی

جمهوری کره مسیر همبستگی ملی را برای سرمایه‌گذاری کردن در سیستم جدید انتخاب کرده است که نمونه‌ای از آن را طرح بیمه درمانی کره می‌توان نام برد. بنابراین همه شرکت‌کنندگان در طرح بیمه درمانی ملی (NHI)، یک سهم معینی را علاوه بر بیمه درمان ملی پرداخت می‌کنند:

در حال حاضر این سهم معادل ۴/۰۵ درصد از سهم بیمه درمان ملی می‌باشد و این بدان معنی است که افراد بیمه‌شده برنامه بیمه درمان ملی، همانند افراد بیمه‌شده سیستم جدید می‌باشند. دولت مرکزی به نوبه خود، کمک هزینه‌ای معادل با ۲۰ درصد اعلام وصول سهم بیمه پیش‌بینی شده می‌پردازد و مستمری‌بگیران سهمی بین ۱۵ درصد هزینه خدمات ارائه شده در منزل و ۲۰ درصد هزینه مراقبت‌های صورت گرفته در مؤسسات خدماتی را پرداخت می‌کنند.

با این حال، فقدان تسهیلات و عدم وجود کارکنان واجد شرایط از جمله عواملی است که مانع توسعه سیستم در کوتاه مدت می‌شود. ۲۵۰/۰۰۰ درخواست برای درمان بلندمدت تا پایان جولای ۲۰۰۸ به ثبت رسیده است که ۱۶۵/۰۰۰ مورد آن (که در آنها متقاضیان، دریافت‌کننده خدمات مراقبت‌های بلندمدت می‌باشند) مورد بررسی قرار گرفته است. در مواجهه با این تغییر روبه‌رشد، ضروری است که دولت تسهیلات درمانی کافی را فراهم کرده و از آموزش بیشتر کارکنان، حمایت کند.

مزایا و خدمات سیستم انعطاف پذیر

خدمات بلندمدت درمان شامل خدمات در منزل، خدمات مؤسسه‌ای و مزایای نقدی می‌باشد.

خدمات در منزل

طیف وسیعی از خدمات در منزل، شامل درمان و مراقبت‌ها از طریق بازدید از منزل می‌باشد که جهت کمک به فعالیت‌های روزمره زندگی سالمندان در نظر گرفته شده است: از جمله حمام کردن و نظافت،

در جولای ۲۰۰۸، جمهوری کره (Republic of Korea) یک سیستم بیمه درمان بلندمدت را برای افراد مسن معرفی کرده است. افراد ۶۵ ساله و یا افراد مسن‌تر یعنی کسانی که به کمک‌ها و حمایت‌های دیگران برای انجام الزامات زندگی روزمره‌شان وابسته هستند، تحت پوشش سیستم جدید قرار می‌گیرند. شایان ذکر است که افراد جوان‌تر از ۶۵ سال نیز ممکن است تحت پوشش این سیستم قرار گیرند، در صورتی که در بررسی‌های صورت گرفته اثبات شود که فرد برای انجام کارهای روزمره‌اش به دیگران وابسته است و یا یک وضعیت پزشکی، از جمله زوال عقل، بیماری‌های قلبی-عروقی و آلزایمر تشخیص داده شود.

این توسعه و پیشرفت کره روند تأیید دیگری بر تمایل بین‌المللی اظهار شده در قبال معرفی بیمه خدمات درمانی بلندمدت دارد که اساساً به منظور کمک به دامنه بیمه‌شدگی همزمان با از دست دادن استقلال افراد در نتیجه بالا رفتن سن یا ناتوانی می‌باشد.

معرفی این شاخه جدید تأمین اجتماعی کشور کره، در پاسخ به تغییرات عمده در جامعه کره است، از جمله پیرشدن سریع جمعیت. جمعیت‌شناسان پیش‌بینی کرده‌اند که نسبت جمعیت افراد بالای ۶۵ سال در کره از سطح فعلی خود ۹/۱ درصد به ۱۱/۰ درصد در سال ۲۰۱۰، ۱۵/۶ درصد در سال ۲۰۲۰ و ۲۴/۲ درصد در سال ۲۰۳۰ افزایش خواهد یافت. در حال حاضر تعداد افراد بالای ۶۵ سال نزدیک به ۵ میلیون نفر می‌باشد که کمتر از ۱ میلیون نفر آنها از زوال عقل و یا بیماری‌های قلبی-عروقی رنج می‌برند.

قابل ذکر است که تغییرات اجتماعی مهمی در پشت این توسعه واقع شده است و تجزیه ساختارهای سنتی خانواده، سست شدن روابط جامعه، ظهور غیرمعمول یا مدل‌های اصلاح شده خانواده همراه با افزایش سطح اشتغال زنان، به معنی این است که سنت «شبکه ایمن» توسط خانواده‌های کره‌ای ارائه شده است.

در کره همزمان با پیر شدن جمعیت سالمندان، افزایش سریع مخارج خدمات درمانی سالمندان نیز مشاهده شده است که با توجه به داده‌های اخیر، هزینه‌های خدمات درمانی مرتبط با درمان بیماری‌های سالمندان در بین سال‌های ۲۰۰۲ و ۲۰۰۷، ۱۹۲/۵ درصد افزایش یافته است که بخشی از این افزایش ناشی از استفاده نامناسب از منابع خدمات درمانی می‌باشد زیرا که بسیاری از سالمندان دارای شرایط سخت به جای استفاده از تسهیلات درمانی بلندمدت، در بیمارستان‌های درمانی اضطراری تحت مراقبت قرار می‌گیرند.

می‌دهد همچنین مسئولیت مدیریت کردن سیستم جدید را به عهده دارد؛ در حالی که نظارت کلی توسط وزارت امور مربوط به سلامت، رفاه و خانواده ارائه می‌شود. کمیته گواهی نیازهای درمانی بلندمدت؛ پرونده‌های موردی را مورد آزمایش قرار داده و سرکشی‌هایی را به منظور ارزیابی احساس نیاز که براساس اطلاعات جمع‌آوری شده و نیز نظر پزشک معالج صورت می‌گیرد و منجر به صدور گواهی درمان بلندمدت برای داوطلبانی که معلولیت جسمی آنان مورد تأیید قرار گرفته است و به منظور به انجام رساندن تکالیف روزانه زندگی به صورت مستقل که به مدت ۶ ماه نیز ادامه خواهد داشت، انجام می‌دهد. این گواهی‌نامه به همراه طرح کاربردی درمانی بلندمدت استاندارد، توسط NHIC به ذینفعان ارجاع داده می‌شود.

ارزیابی بر پایه دو معیار

۱- وضعیت فیزیکی متقاضی: شامل عملکرد ذهنی و روانی و مراقبت‌های پرستاری و توانبخشی که فرد به آن نیازمند است.
۲- درجه وابستگی متقاضی به فعالیت‌های ضروری زندگی روزمره، با در نظر گرفتن شرایط و محیط زندگی خود
سه دسته از وابستگی نیازمند به درمان بلندمدت به صورت زیر تعریف می‌شود:

دسته اول: فرد سالمند دارای یکی از معلولیت‌های زیر می‌باشد:

- شخصی که بدون کمک دیگری نمی‌تواند به داخل یا خارج از رختخواب برود.
- فردی که از مشکلات رفتاری رنج می‌برد.
- شخصی که دچار اختلال در قضاوت شده است و حافظه خود را در نتیجه آسیب مغزی از دست داده است.
- فردی که برای انجام تمام فعالیت‌های زندگی روزمره خود نیازمند دستیار تمام وقت می‌باشد.

دسته دوم: افراد سالمندی که بدون کمک دیگری نمی‌توانند غذا بخورند و یا لباس بپوشند و دچار اختلال در قضاوت بوده و حافظه خود را به دلیل زوال عقل از دست داده‌اند.

دسته سوم: افراد سالمندی که تاحدی به کمک گرفتن از دیگران برای غذا خوردن، لباس پوشیدن و مراقبت کردن و برای انجام کارهای منزل و فعالیت‌های روزمره زندگی در بیرون از منزل، نیازمند هستند.

اجرای بیمه درمان بلندمدت

سیستم جدید در جولای ۲۰۰۸ راه‌اندازی شده است که پس از سه دوره آزمایشی (که در طی آن برنامه‌های آزمایشی در مناطق انتخاب شده کشور معرفی شدند) به اجرا درآورده شد.

در معرفی بیمه درمان بلندمدت برای افراد مسن، دولت (ROK) امیدوار است که به تعدادی از اهداف خود دست یابد، یعنی:

سلامت و کیفیت زندگی بهتر برای سالمندان

توسعه و پیشرفت‌ها در جمهوری کره و دیگر مناطق حاکی از آن است که روندی در قبال معرفی بیمه درمانی بلندمدت به‌آرامی در جریان است اما این روند مطمئناً رو به جلو در حال گام برداشتن می‌باشد. این موضوع مهر تأیید دیگری به‌وسیله این واقعیت است که کشورهای دیگر به ویژه در اروپا در حال تحقیق در مورد امکان الگوبرداری از آن می‌باشند. همان‌طور که پدیده جهانی بالا رفتن سنی جمعیت آشکارتر می‌گردد و احساس نیاز به بیمه درمانی نیز در حال رشد می‌باشد، تردیدی وجود ندارد که جمهوری کره در میان گروهی کوچک اما در حال رشد از کشورهای قرار خواهد گرفت که سایر کشورها می‌توانند از آن در این زمینه یاد بگیرند و پیروی کنند.



لباس پوشیدن، بخت‌وپز و خرید کردن، خدمات حمام در منزل که به شکل یک حمام قابل حمل در نظر گرفته شده است، خدماتی که در منزل ارائه می‌شود از جمله پرستار در منزل که درمان و مراقبت‌های تجویز شده پزشکان و یا دندانپزشکان را ارائه می‌دهد. مراقبت‌های شب و روز از سالمندان برای دوره‌های کوتاه مدت در مراکز مسکونی (از جمله درمان‌های پزشکی و کاربردی)، مراقبت‌ها و درمان‌های کوتاه مدت به‌وسیله تسهیلات رفاهی بلندمدت برای سالمندان که در صورت در دسترس نبودن اعضای خانواده سالمند یعنی کسانی که از سالمندان مراقبت می‌کنند، صورت می‌گیرد. همچنین تسهیلات خاصی از تجهیزات پزشکی و ارتوپدی نظیر صندلی چرخدار (ویلچر) و تشک‌های ارتوپدی در دسترس سالمندان قرار می‌گیرند.

خدمات مؤسسه‌ای

این خدمات شامل مراقبت‌ها و درمان‌های بلندمدت بوسیله تسهیلات درمانی بلندمدت، خانه‌های سالمندان دارای مجوز، خانه‌های بازنشستگی و مؤسسات مسکونی دارای مجوز.

مزایای نقدی

مزایای نقدی به‌صورت هزینه‌های خدمات درمانی برای کمک به سالمندان و خانواده‌های‌شان در نظر گرفته می‌شود و همچنین زمانی که یک مستمری‌بگیر (ذینفع) در یک منطقه دوردست و یا در یکی از جزایر کشور که دارای تسهیلات اندک در مراقبت‌های و درمان‌های بلندمدت می‌باشد زندگی کند، می‌تواند از این مزایا بهره‌مندگردد. علاوه بر آن مزایای نقدی به اشخاصی که نیازمند درمان هستند اما از لحاظ روحی، روانی و فیزیکی در شرایط خاصی قرار گرفته‌اند که ورود آنها را به مؤسسات درمانی بلندمدت نامناسب جلوه می‌دهد تعلق می‌گیرد. قابل ذکر است که آنها می‌توانند با بخشی از هزینه‌های درمانی بلندمدت ارائه شده در منزل یا مؤسسات حتی بدون ثبت‌نام فرد متقاضی برای دریافت خدمات مواجه شوند.

مدیریت و بررسی

مؤسسه بیمه درمانی ملی (NHIC)، تنها بیمه درمانی اجتماعی است که در حدود ۵۹ میلیون نفر از جمعیت کره را تحت پوشش قرار