



پیگیری

سود بیمه‌های تکمیلی از کرونا

📌 در دوره سخت همه‌گیری کرونا، سوال اصلی بیمه‌شدگان از بیمه‌های تکمیلی این است که چرا عمده هزینه‌های درمانی و به‌خصوص تشخیصی مربوط به کرونا از سوی این شرکت‌ها پوشش داده نمی‌شود؟ مساله‌ای که البته حسن رضا عباسیان فر، مدیرکل دفتر برنامه‌ریزی و امور فنی بیمه مرکزی آن را قبول ندارد و درگفت‌وگو با ما تأکید می‌کند هزینه‌های درمانی مربوط به بستری کرونا در پوشش بیمه‌های تکمیلی قرار دارد و این شرکت‌ها بسته به نوع قرارداد با بیمه‌شونده ۷۰ تا ۱۰۰درصد هزینه‌های بستری کرونا را پوشش می‌دهند. او البته این مساله را که برخی بیمه‌های تکمیلی ممکن است هزینه‌بستری بعضی از بیماران را تحت پوشش قرار نداده باشند، رد نمی‌کند و می‌گوید ممکن است مواردی از تخلف نیز رخ دهد و اداره‌کل نظارت فنی بیمه مرکزی می‌تواند شکایات‌های بیمه‌شوندگان را در این حوزه بررسی کند.

نکته دیگر آن که در بیشتر موارد بررسی‌شده از سوی جام‌جم اغلب بیمه‌های تکمیلی یا زیر بار پرداخت هزینه آزمایش‌های مختلف مربوط به کرونا نرفته یا پرداخت این هزینه‌ها را به تأخیر انداخته‌اند. مدیرکل دفتر برنامه‌ریزی و امور فنی سازمان بیمه مرکزی اما تأکید دارد این شرکت‌های بیمه‌گر اغلب هزینه آزمایش کرونا را به‌ویژه در آزمایشگاه‌ها و بیمارستان‌های خصوصی پرداخت می‌کنند.

با وجود این، جام‌جم با بیماران زیادی صحبت کرده‌که مسؤولان بیمه تکمیلی آنها به صورت کاملاً مشخص گفته هزینه تست PCR کرونا تحت پوشش بیمه قرار نمی‌گیرد و وقتی این موارد را با عباسیان فر در میان می‌گذاریم، او می‌گوید ممکن است در برخی موارد محدود و البته بسته به نوع قرارداد بین بیمه‌گر و بیمه‌شونده، بیمه‌ها هزینه آزمایش کرونا را به شهروندان نپردازند، ولی اداره‌کل نظارت فنی بیمه مرکزی حتماً به مواردی که شرکت‌های بیمه نسبت به انجام تعهداتشان تخلف کرده باشند، برخورد می‌کند، زیرا به گفته مدیرکل دفتر برنامه‌ریزی و امور فنی بیمه مرکزی، براساس بخشنامه این نهاد تمام هزینه‌های تشخیصی کرونا نیز مانند هزینه‌های درمانی آن در تعهدات بیمه قرار دارد.

با وجود همه این صحبت‌ها، با توجه به آن که طبق اظهارات علیرضا رئیس، معاون بهداشت وزارت بهداشت میزان مراجعه عادی مردم به بیمارستان‌های خصوصی در دوره کرونا به‌قدری کاهش یافته است که بعضی از این بیمارستان‌ها مجبور به تعدیل نیرو شده‌اند و همچنین معاون نظارت و برنامه‌ریزی سازمان پزشکی نیز اخیراً از کاهش ۶۰ درصدی مراجعه بیماران سرپایی به مطب‌های خصوصی در دوره همه‌گیری کرونا خبر داده است، می‌توان این‌طور نتیجه گرفت که میزان هزینه پرداخت‌شده بیمه‌های تکمیلی به مراکز درمانی در ايام شیوع کرونا به طور نسبی کاهش یافته است. مساله‌ای که وقتی آن را با مصطفی زندی، سخنگوی بیمه مرکزی در میان می‌گذاریم و از او می‌خواهیم آمار و ارقام دقیق این موضوع را به ما ارائه دهد، او با اظهار بی‌اطلاعی از کاهش یا افزایش هزینه‌های پرداختی شرکت‌های بیمه در دوره کرونا تأکید دارد ممکن است بار مراجعه مردم به مراکز درمانی خصوصی کمتر شده باشد، اما احتمال دارد مردم در این دوره با خسارت‌های درمانی سنگین‌تری به مراکز درمانی خصوصی مراجعه کرده باشند و طبیعتاً مبلغ پرداختی از سوی شرکت‌های بیمه نیز بیشتر شده باشد. با وجود این، وقتی از زندی می‌خواهیم پاسخ دهد میزان خسارت‌های پرداخت‌شده از سوی شرکت‌های بیمه تکمیلی در کل کشور در مجموع از ابتدای اسفند ۹۸ تا کنون نسبت به مدت مشابه سال گذشته چه تغییری کرده، سخنگوی بیمه مرکزی پرسش ما را سوالی مفهوم و مشخص نمی‌داند و در نهایت پاسخ روشنی به این پرسش صریح نمی‌دهد.

اما آنچه مسلم است این که اگر میزان پرداختی بیمه‌ها به مراکز درمانی در این دوره بیشتر شده بود، مسلماً بیمارستان‌های خصوصی زیر بار فشار مالی ناشی از کاهش مراجعه مردم نمی‌رفتند و همه این مسائل ثابت می‌کند در دوره‌ای که میزان پرداختی بیمه‌های تکمیلی به مراکز درمانی احتمالاً کمتر شده است، بخش زیادی از این شرکت‌ها از پرداخت به موقع تعهداتشان برای هزینه‌های درمانی و به‌خصوص آزمایش‌های مربوط به کرونا نیز طفره می‌روند و به نوعی سود اصلی‌ا را از شیوع کرونا بیمه‌های تکمیلی بردهند.



دارندگان دفترچه‌های بیمه تأمین اجتماعی در بیمارستان‌های غیرملکی این سازمان باید حسابی دست به جیب شوند، درست آنجایی که بیماران حس می‌کنند دفترچه‌هایشان خاصیت ندارد. پاسخ معاون تأمین اجتماعی به این حس همگانی و به‌طور مشخص معاونت درمان وزارت بهداشت باید پاسخ دهد چرا دفترچه‌های تأمین اجتماعی در بیمارستان‌های دولتی کارایی ندارند

عکس:

آنا

تمدید محدودیت‌ها و دورکاری کارمندان در تهران

انوشیروان محسنی بندپی، استاندار تهران با تأکید بر این که شرایط تهران به لحاظ بیماری کرونا همچنان شکننده و ناپایدار است، گفت: مقرر شد تمام محدودیت‌ها از جمله دورکاری کارکنان دستگاه‌های اجرایی در استان تهران تا روز چهارشنبه ۲۲ مرداد تمدید شود. وی ادامه داد: استخرهای سرپوشیده، سالن‌های بدنسازی و ورزش‌های پربرخورد همچنان تعطیل است. همچنین ممنوعیت برگزاری مراسم و اجتماعات بالای ۱۰ نفر فعلاً تا چهارشنبه هفته جاری ادامه دارد. / جام‌جم دلی

ارسال ۵۰۰۰ سری جهیزیه برای زوج‌های جوان مناطق محروم

همزمان با ایام عید غدیر و در قالب پویش ملی «ایران همدل» ۵۰۰۰ سری جهیزیه کامل برای اهدایه تازه عروس و دامادهای مناطق محروم ارسال شد. محمد مخبر، رئیس ستاد اجرایی فرمان امام (ره) درحاشیه این مراسم گفت: «با احتساب این جهیزیه‌ها، ظرف دو سال ۱۷ هزار جهیزیه در مناطق کم‌برخوردار کشور توزیع کرده‌ایم که ارزش هر جهیزیه ۱۴ میلیون تومان و شامل ۱۰ قلم جنس ایرانی است. وی افزود: از ابتدای شیوع کرونا در کشور ماهانه ۳۰۰ میلیارد تومان بسته‌های معیشتی، بلاعوض و بهداشتی در سراسر کشور توزیع کرده‌ایم و تقریباً هر ۴۵ روز یک بار توزیع اقلام معیشتی و بهداشتی را در دستورکار داریم. / جام‌جم دلی



با وجود ادعای مسؤولان، بیمه‌های درمانی تقریباً هیچ کمکی به بیماران کرونایی نمی‌کنند

غیبت پررنگ بیمه‌ها در نبرد با کرونا



مریم خباز

جامعه

📌 قوز بالای قوز اگر یک مصداق داشته باشد این روزها چیزی جز خرج و مخارج بیماران کرونایی نیست. خداکند کرونا نگیریم یا اگر می‌گیریم شکل خفیفش را بگیریم یا اگر شانس نمی‌آوریم و به فرم سختش مبتلا می‌شویم لااقل بی‌پول نباشیم، چون کرونا رابطه‌اش با بی‌پولی بد است. این جمله را که اگر دفترچه بیمه داشته باشی درمان کرونا رایگان خواهد بود فراموش کنید؛ این حرف روی کاغذ قشنگ است، ولی در عمل درمان کرونا خرج دارد، زیاد هم دارد. کسانی که در این وادی افتاده‌وا از مهلکه بیماری جان سالم به در برده‌اند، حالا به دفترچه‌های بیمه خود پوزخند می‌زنند، دفترچه‌هایی که اگر نبود هم اتفاق بدتری نمی‌افتاد. این وضع چه وقتی افراد مشکوک دارند آزمایش‌های تشخیصی می‌دهند، چه وقتی به درمان سرپایی و دارو درمانی توصیه می‌شوند و چه هنگامی که نیاز به بستری پیدا می‌کنند، در هر سه حالت حاکم است.

البته کاری به آن دسته از مبتلایان به کرونا نداریم که دفترچه بیمه دارند و موفق می‌شوند در یکی از مراکز ملکی سازمان‌های بیمه‌گر (بیمارستان‌های مرتبط با نوع دفترچه) بستری شوند. اینها مبتلایان خوش شانس کرونا هستند که از قضا در اقلیتند. شلوغی بخش‌های کرونایی بیمارستان‌های دولتی و دانشگاهی و مراکز ملکی بیمه‌های مختلف، مبتلایان زیادی را تا به حال به سمت بیمارستان‌های خصوصی سوق داده که این تازه شروع خرج تراشی‌هاست.

به جز بیمارستان‌های خصوصی، مراکز درمانی دولتی که جزو املاک سازمان‌های بیمه‌گر محسوب نمی‌شوند هزینه‌های زیادی را به بیمه شده‌ها تحمیل می‌کنند، هزینه‌هایی که گاهی چند ده میلیون است و پیگیری‌های ما نشان داد اگر دولت و وزارت بهداشت تا امروز به وظایف خود کامل و دقیق عمل کرده بودند، بیماران نباید نسبت به دفترچه‌های بیمه‌شان حس بی‌خاصیت بودن داشتند. این گزارش روایت همه کسانی است که سال‌ها حق بیمه داده‌اند و سال‌هاست دفترچه بیمه داشته‌اند و بعد از هجوم کرونا به بدبشان همین دفترچه‌های بیمه را دست گرفته‌اند و راهی آزمایشگاه‌ها، درمانگاه‌ها و بیمارستان‌ها شده، ولی در یکی از حساس‌ترین برهه‌های زندگی خود به چشم دیده‌اند که بود و نبود این دفترچه‌ها تقریباً یکی است.

این گزارش روایت کسانی است که در پنج ماه اخیر کرونا مثبت شده یا به قرنطینه خانگی رفته‌اند یا در بیمارستان روی تخت‌های عادی و مراقبت‌های ویژه بستری شده‌اند و با این که دفترچه بیمه داشته‌اند از جیب خرج کرده‌اند و خیلی‌های‌شان به زیر خط فقر سقوط کرده‌اند.

📌 شاهدان عینی سخن می‌گویند

گوشتی را که جواب می‌دهد حالش خوب است به جز اندکی کوفتگی اندام‌ها که هنوز با اوست. وی توصیه می‌کند تا می‌توانیم آب نمک قرقره کنیم که از شر ویروس کرونا در امان باشیم و درحالی که نمی‌دانیم واکنش ما به این توصیه باید چه باشد، می‌رویم سراسل مطلب با او که هزینه‌های تشخیص و درمان کروناست.

کوروش بیمه شده تأمین اجتماعی است و دوبار تست پی‌سی‌آر تست معروف به حلق (بینی) داده که روی هم یک میلیون و ۲۰۰ هزار تومان برایش هزینه داشته. آزمایش خون و اسکن ریه‌ای هم که قبل از پی‌سی‌آر انجام داده، حدود ۴۰۰ هزار تومان برایش خرج بر داشته که بیمه تأمین اجتماعی بخش ناچیزی از آن را تقبل کرده، آن‌قدر ناچیز که او آن را اصلاً احساس نکرده. کوروش می‌گوید این دفترچه بیمه تقریباً هیچ جا به کمک نیامد جز

ماجرای بستری شدن مادر احمد در بیمارستان و هزینه‌هایی که براو تحمیل شد اما از بقیه خاص تر است. مادر کرونا مثبت بود و با برگه آزمایش و اسکن ریه به بیمارستان بقیه... رفت اما چون شلوغ بود راه‌شان ندادند، در نتیجه رفتند به بیمارستان مسیح دانشوری که حدود ۶۰ نفر جلوتر از آنها نوبت داشتند. از نیمه شب تا ۶ صبح احمد و مادرش انتظار کشیدند و وقتی پزشک تریاژ مادر را ویزیت کرد و گفت باید بستری شود، از داخل بخش گفتند جای خالی ندارند. همین باعث سرزدن این مادر و پسر به پنج بیمارستان دولتی شد که همگی تخت خالی نداشتند و مقدمه‌ای شد برای مراجعه آنها به يك بیمارستان خصوصی که هنگام پذیرش از آنها ۳۱ میلیون و هنگام ترخیص ۱۹ میلیون تومان بابت ۶ روز بستری از آنها گرفت. احمد می‌گوید این یکی از تلخ‌ترین خاطرات طول عمر اوست، خاطره‌ای مربوط به هزینه‌هایی که به خاطر شرایط به آنها تحمیل شد.

بدتر از وضعیت مادر احمد اما هزینه‌هایی است که خانواده حسن مجبور به پرداختش شدند. حسن حالا به رحمت خدا رفته، اما زمانی که هنوز امیدهایی برای بهبودش وجود داشت پزشکان معالج، خانواده‌اش را بی خرید چهار ویال آمپول فرستادند که در داروخانه بیمارستان دانه‌ای ۳۰ میلیون تومان قیمت داشت. آنها این مبلغ را پرداختند، ولی فشارهای زیادی را متحمل شدند که در نهایت نیز نتیجه‌ای نداشت.

📌 درمان برای چه کسی رایگان است؟

آنهايي که ابتداً به کرونا جیب‌شان را خالی کرده، آنهايي که در جدال با کرونا حتی اگر پول نداشته‌اند قرض کرده‌اند و دارو خریده‌اند و آزمایش داده‌اند و آنهايي که این ویروس حسابی زده‌است زیر کاسه و کوزه اعتبار

دفترچه‌های بیمه‌ای که دلشان را به آن خوش کرده‌اند، شاهدان زنده حاکایت پسر اما و اگر درمان رایگان کرونا هستند. دولت و وزارت بهداشت بارها و بارها گفته‌اند درمان کرونا رایگان است و در مردم توقع کاشته‌اند، اما دقیقاً شرح نداده‌اند که این رایگان بودن چقدر بند و تبصره و اما و اگر دارد. برای همین مبتلایانی که گذرشان به مراکز درمانی می‌افتد با دیدن صورتحساب‌ها شوکه می‌شوند، آه می‌کشند و به قول ایرج حریرچی معاون کل درمان وزارت بهداشت دچار سندرم حسرت می‌شوند.

حریرچی می‌داند وقتی برای فقرا داروهای چندمیلیونی تجویز می‌شود آنها چون که ندارند حسرت می‌خورند ولی قشر متوسط که اندکی بیشتر دارد فرش زیر پایش را می‌فروشد و قشر مرفه جامعه هم با این که دارد ولی معترض می‌شود و صدای این بغض‌های فروخورده ممکن است از هر جایی بیرون بزند.

حریرچی البته به ما می‌گوید بیمه‌ها تا به حال تا ۹۵ درصد هزینه‌های درمان کرونا را پوشش داده و به اقتصاد بیماران کمک کرده‌اند ولی مشکل این است که بخش قابل توجهی از داروهای درمان کرونا در فهرست درمانی کمیته علمی مبارزه با کرونا نیست ولی بسیاری از مردم اصرار دارند چند ده میلیون تومان برای خرید این داروها هزینه کنند.

در واقع حریرچی سوپ را به زمین مردم می‌اندازد، که اگر توپ واقعاً هم در زمین آنها

باشد مردم فقط دارند تلاش می‌کنند زنده بمانند. در این میان سازمان‌های بیمه‌گر کاملاً از خود راضی‌اند، در حالی که بیماران و خانواده‌هایی که باید جوش تهیه هزینه‌ها را بزنند تا این حد راضی به نظر نمی‌رسند.

شاهرخ رامزی، معاون پشتیبانی سازمان بیمه سلامت می‌گوید ۴۰ میلیون ایرانی در این میان سازمان‌های مردم شده‌است. در شرایط کنونی بیمه‌های درمانی کرونا به خانه ملت می‌گوید: هزینه‌های درمان کرونا در بیمارستان‌های دولتی باید به صورت رایگان باشد، تا شخص مشکوک به کرونا بدون ترس اقدام به انجام آزمایش کند تا این‌که با پنهان‌کاری منجر به شیوع بیشتر بیماری نشود.

او با اشاره به این‌که بیشتر بیماران مبتلا به کرونا گلابه‌مند هزینه‌های درمان هستند، عنوان می‌کند: در شرایط کنونی که کشور درگیر بحران

کروناست، بیمه‌ها باید به کمک بیماران به‌ویژه بیماران محروم و قشر ضعیف جامعه بیایند.

فتحی با انتقاد از عملکرد ضعیف بیمه‌ها در شرایط بحرانی که کشور درگیر بیماری کروناست، می‌گوید: بیمه سلامت با توجه به گستردگی که داشته همانند بیمه‌های دیگر خرید خدمت را انجام می‌دهد، در شرایط کنونی بسیاری از بیمه‌ها درمانی خدماتی کمتری نسبت به دیگر مواقع دارند به دلیل اپیدمی کرونا بیشتر بیمارستان‌ها تخت‌های خود را به درمان بیماران کرونایی اختصاص داده‌اند و بیماران دیگر از جراحی‌های غیرضروری و درمان‌های سطحی کمتر به مراکز درمانی مراجعه می‌کنند؛ بر همین اساس بیمه‌ها باید در چنین شرایطی وارد بحث درمان کرونا شده به کمک نظام سلامت بیایند هم اکنون مردم نیازمند حمایت بیمه‌های درمانی هستند.

او بیان می‌کند: مصوبه‌ای در مجلس مطرح شده در مورد حمایت بیمه‌های درمانی بیماران کرونا بدون شک کمسیون بهداشت و درمان پزشکی به صورت جدی و میدانی به موضوع ورود خواهد کرد، در چنین شرایطی نمایندگان مردم همراه ملت خواهندبود؛ چرا که بحث سلامت جامعه در اولویت تمام برنامه‌های ملی و بین المللی است.

بیمه سلامت دارند و در ایام کرونا ۹۱ هزار و ۴۴۱ نفر که بستری شده و به این تعداد اضافه شده‌اند، به ما می‌گوید تا به حال ۵۴۷ هزار روز خدمات به بیماران ارائه شده که ۳۴۱ میلیارد تومان هزینه داشته‌است.

دکتر ابو الفضل آفریده، معاون درمان مستقیم سازمان تأمین اجتماعی نیز که معتقد است سازمان متبوعش در بحث درمان بیماران کرونایی خوب عمل کرده به ما توضیح می‌دهد اگر بیمه‌شدگان تأمین اجتماعی به بیمارستان‌های ملکی این سازمان بروند، درمان آنها رایگان است؛ حتی هزینه‌های داروهای آنها.

او اما تکرله‌ای می‌زند و به مواردی اشاره می‌کند که گیر اصلی کار بیماران کرونایی در آنهاست. به گفته آفریده اگر شخصی دفترچه

اختیاری یا خوش‌فرمایی داشته‌باشد وضعیتش با بیمه شده‌های اجباری فرق دارد و برخلاف آنها که فقط ۱۰ درصد فرانشیز می‌پردازند، باید مبالغ بیشتری هزینه‌کنند.

این درحالی است که دارندگان دفترچه‌های بیمه تأمین اجتماعی در بیمارستان‌های غیرملکی این سازمان باید حسابی دست به جیب شوند، درست آنجا که بیماران حس می‌کنند دفترچه‌هایشان خاصیت ندارد. پاسخ آفریده به این حس همگانی این است که دولت و به‌طور مشخص معاونت درمان وزارت بهداشت باید پاسخ دهد چرا دفترچه‌های تأمین اجتماعی در بیمارستان‌های دولتی کارایی ندارد. آفریده در واقع معتقد است در اپیدمی‌هایی مثل کرونا که مردم ناخواسته درگیر بیماری و هزینه‌هایش می‌شوند، دولت‌ها برای جبران هزینه‌ها تعهد دارند نه بیمه‌ها و با این جمله ما را اسیر به پیگیری چرایی این کمبود در وزارت بهداشت.

اما این نابسانمانی و پاسکاری‌های میان‌بخشی فقط درحوزه تشخیص و بستری کرونا نیست بلکه ماجرای داروهای درمان این بیماری نیز مفصل است. یک بیمار حاد کرونایی که ما پیگیر احوالاتش بودیم و او متأسفانه دار فانی را وداع گفت برای چهار ویال داروی رمسوریر ۱۲ میلیون تومان هزینه کرد، آن هم نه به میل خودش که با تشخیص پزشکان بیمارستان. این دارو و چند داروی پرکاربرد درمان بیماران بستری هیچ‌کدام بیمه نیستند و تلاشی هم برای بیمه شدن آنها نمی‌شود که آفریده به ما توضیح می‌دهد با این که تأمین اجتماعی و بیمه نیروهای مسلح به وزارت بهداشت نامه نوشته و خواستار تعیین تکلیف وضعیت بیمه‌ای این داروها شده‌اند ولی وزارتخانه تا به امروز به این جمله بسنده کرده که چون هنوز کارایی این داروها به قطعیت نرسیده، نمی‌شود آنها را در فهرست بیمه قرار داد.

وزارت بهداشت ما دارد آزمون و خطا می‌کند، شرایط هم هست چون کرونا هنوز داروی قطعی ندارد و همه کشورها می‌آزمایند تا به نتیجه برسند؛ اما تجویز داروهای گران درحال آزمون و خطا برای بیمارانی که خیلی‌هایشان تنگدست هستند و در ضمن قرار ندانن این داروها در فهرست بیمه، معلوم نیست با چه توجهی انجام می‌شود.

این وضعیت بسیاری از بیماران مبتلا به کرونا را در عسر و حرج قرار داده و خیلی‌ها را به زیر خط فقر هل داده؛ وضعیتی که اگر دولت به آن توجه جدی نداشته‌باشد بعد از موج‌های کرونا، امواج اجتماعی را در پی خواهد داشت. 📌



اعتراض مردم و نمایندگان

ذبیح...!
اعظمی ساردویی، نماینده مجلس نیز از تحمیل هزینه‌های آزمایشگاهی کرونا به شهروندان به دنبال توقف پایش رایگان انتقاد می‌کند و می‌گوید: توقف پایش رایگان بیماری موجب شده مردم برای انجام هر آزمایشی توسط بخش خصوصی و آزمایشگاه‌ها مبلغی بین ۶۰۰ تا ۷۰۰ هزار تومان پرداخت کنند که این موضوع موجب گله‌مندی مردم شده‌است. محسن فتحی، عضو کمیسیون بهداشت مجلس نیز در مورد هزینه‌های درمانی بیماری کرونا به خانه ملت می‌گوید: هزینه‌های درمان کرونا در بیمارستان‌های دولتی باید به صورت رایگان باشد، تا شخص مشکوک به کرونا بدون ترس اقدام به انجام آزمایش کند تا این‌که با پنهان‌کاری منجر به شیوع بیشتر بیماری نشود.

او با اشاره به این‌که بیشتر بیماران مبتلا به کرونا گلابه‌مند هزینه‌های درمان هستند، عنوان می‌کند: در شرایط کنونی که کشور درگیر بحران

کروناست، بیمه‌ها باید به کمک بیماران به‌ویژه بیماران محروم و قشر ضعیف جامعه بیایند.

فتحی با انتقاد از عملکرد ضعیف بیمه‌ها در شرایط بحرانی که کشور درگیر بیماری کروناست، می‌گوید: بیمه سلامت با توجه به گستردگی که داشته همانند بیمه‌های دیگر خرید خدمت را انجام می‌دهد، در شرایط کنونی بسیاری از بیمه‌ها درمانی خدماتی کمتری نسبت به دیگر مواقع دارند به دلیل اپیدمی کرونا بیشتر بیمارستان‌ها تخت‌های خود را به درمان بیماران کرونایی اختصاص داده‌اند و بیماران دیگر از جراحی‌های غیرضروری و درمان‌های سطحی کمتر به مراکز درمانی مراجعه می‌کنند؛ بر همین اساس بیمه‌ها باید در چنین شرایطی وارد بحث درمان کرونا شده به کمک نظام سلامت بیایند هم اکنون مردم نیازمند حمایت بیمه‌های درمانی هستند.

او بیان می‌کند: مصوبه‌ای در مجلس مطرح شده در مورد حمایت بیمه‌های درمانی بیماران کرونا بدون شک کمسیون بهداشت و درمان پزشکی به صورت جدی و میدانی به موضوع ورود خواهد کرد، در چنین شرایطی نمایندگان مردم همراه ملت خواهندبود؛ چرا که بحث سلامت جامعه در اولویت تمام برنامه‌های ملی و بین المللی است.