

افزایش مراجعه

به پزشکان متخصص

در اردبیل

مهدی نیک‌سیرت، مدیر درمان تأمین اجتماعی استان اردبیل از افزایش ۳۸ درصدی مراجعات به پزشکان متخصص خبر داد. او در دیدار با رئیس دانشگاه علوم پزشکی استان بیان کرد: «با هدف افزایش کیفیت خدمات، نسخ پزشکان را مورد ارزیابی قرار می‌دهیم.» نیک‌سیرت با اشاره به عملکرد و اقدامات مدیریت درمان استان در توسعه، بهسازی و عمران مراکز درمانی تابعه گفت: «عملیات اجرایی ساختمان جدید درمانگاه شهرستان خلخال پس از تعیین پیمانکار به زودی آغاز خواهد شد.»

او افزود: «با نوسازی و نوسازی کامل سیستم تأسیسات بیمارستان سبلان با اعتبار ۸۰ میلیارد تومان به پایان رسیده و پروژه سیستم اعلام و اطفای حریق و آتش‌نشانی در بیمارستان سبلان اردبیل و ارس پارس‌آباد، با اعتباری بالغ بر ۵۵ میلیارد تومان در جریان است.» مدیر درمان تأمین اجتماعی استان اردبیل با اشاره به پرداخت کل مطالبات مراکز دانشگاهی تا آخر آذرماه سال جاری ادامه داد: «در استان دستگاه‌ها و کارفرمایان ۶۱۷ میلیارد تومان به سازمان تأمین اجتماعی بدهکار هستند.» نیک‌سیرت درباره افزایش تخت‌های بستری در بیمارستان سبلان اردبیل گفت: «قرارداد طراحی با شرکت خانه‌سازی برای افزایش تعداد تخت‌های این بیمارستان از ۱۶۰ به ۲۵۶ تخت منقذ شده که پس از تعیین پیمانکار برنده عملیات ساختمانی توسعه بیمارستان سبلان آغاز خواهد شد. او با اشاره به بار مراجعات روزانه حدود ۸۰۰۰ نفری به مراکز درمانی در استان بیان کرد: «مراکز درمانی تأمین اجتماعی استان، همواره در کنار مراکز درمانی دانشگاه علوم پزشکی استان در خدمت مردم استان است.»

۸/۱ همت برای درمان
سیستان و بلوچستان

مدیر درمان تأمین اجتماعی سیستان و بلوچستان، گفت: «سازمان تأمین اجتماعی ماهانه بیش از ۱۸۰۰ میلیارد ریال برای ارائه خدمات درمانی به بیمه‌شدگان این استان به صورت مستقیم و غیرمستقیم پرداخت می‌کند.»

مجید یوسفی مقدم با بیان این مطلب افزود: «سازمان تأمین اجتماعی در سیستان و بلوچستان دارای دو بیمارستان در زاهدان و زابل و ۶ درمانگاه در شهرهای بزرگ استان است که خدمات گسترده و متنوعی از جمله پزشکی، دارویی، پاراکلینیکی، آزمایشگاهی، تزریقات، مامایی، بیماری‌های مزمن و دندانپزشکی را به صورت رایگان به بیمه‌شدگان ارائه می‌دهد.»

او با اشاره به قراردادهای گسترده این سازمان با مراکز درمانی بخش خصوصی و دولتی بیان کرد: «سازمان تأمین اجتماعی سیستان و بلوچستان در بخش خصوصی با ۲۵۰ پزشک، ۳۵ داروخانه، ۱۷۳ مرکز پاراکلینیکی (در بخش دولتی و نیمه دولتی)، ۱۰۳ درمانگاه و ۳۵ بیمارستان بزرگ در استان قرارداد دارد که بیمه‌شدگانی می‌توانند علاوه بر مراکز اصلی تأمین اجتماعی، با مراجعه به این مراکز طرف قرارداد نیز از خدمات درمانی بهره‌مند شوند.»

مدیر درمان تأمین اجتماعی سیستان و بلوچستان ادامه داد: «بیمه‌شدگانی که به مراکز درمانی طرف قرارداد مراجعه کنند، می‌توانند در بخش‌سریایی از پوشش ۷۰ درصدی و در بخش بستری از خدمات ۹۰ درصدی و در برخی موارد از خدمات ۱۰۰ درصدی هزینه‌های درمانی توسط تأمین اجتماعی برخوردار شوند.» یوسفی مقدم گفت: «این موضوع باعث کاهش هزینه‌های درمانی بیمه‌شدگان و افزایش دسترسی آنان به خدمات پزشکی در سراسر سیستان و بلوچستان شده است.» او درباره پرداخت مطالبات مراکز درمانی طرف قرارداد، توضیح داد: «در سال جاری سازمان تأمین اجتماعی حدود ۲۵ همت از مطالبات دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور را پرداخت کرده که از این میزان ۲۳۵۰ میلیارد ریال سهم سیستان و بلوچستان بوده که بین دانشگاه‌های زاهدان، زابل، ایران‌شهر و چابهار تقسیم شده است.» مدیر درمان تأمین اجتماعی سیستان و بلوچستان افزود: «در بخش داروخانه‌های مطالبات مربوط به سه ماه گذشته تسویه شده و روند ارائه خدمات دارویی به بیمه‌شدگان بدون وقفه ادامه دارد.» او بیان کرد: «تأمین اجتماعی با وجود تلاش فراوان برای انجام تعهدات خود در پایان سال، با برخی ناترازی‌ها مواجه شده که دلایل آن عدم دریافت حدود ۵۰ درصد از اعتبارات ۱۴۰۳ و عدم دریافت سود انباشته بانک رفاه کارگران به دلیل قوانین مالی بانک مرکزی و همکاری با مؤسسات تولیدی کشور و عدم دریافت بخش زیادی از مطالبات درمانی به بیمه‌شدگان یوسفی مقدم از بدیهی ۱.۲ همتی تأمین اجتماعی از مؤسسات مختلف در سیستان و بلوچستان خبر داد و ابراز امیدواری کرد با همکاری دولت و مؤسسات، این بدیهی‌ها پرداخت شود تا خدمات درمانی به بیمه‌شدگان تقویت شود.

گفت‌وگو

سالانه صداریی

روزنامه نگار

قزوین جزو استان‌های صنعتی ایران شناخته می‌شود؛ آن گونه که در ۱۰ درصد اقتصاد و تولیدات کشور نقش دارد. وجود کارخانجات، نیروگاه‌ها، معادن معدنی و شهرک‌های صنعتی، شمار کارگران قزوین را فزونی داده است و اکنون ۷۰ درصد جمعیت استان از پوشش بیمه‌ای برخوردارند. برای اطلاع از عملکرد مدیریت درمان استان با دکتر اورنگ شیخ بیگلر، مدیر درمان قزوین گفت‌وگو کردیم که پیش‌رو دارید.

• تعداد مراکز درمانی ملکی و طرف قرارداد تأمین اجتماعی استان چقدر است؟

این مدیریت در جایگاه تیپ یک درمان در بخش درمان مستقیم دارای ۱۰ مرکز است. دو بیمارستان با عناوین رازی قزوین با ۲۵۳ تخت بستری و بیمارستان تاکستان با ۱۰۴ تخت بستری، سه درمانگاه عمومی، چهار درمانگاه تخصصی و یک پلی کلینیک، مجموع مراکز ما را تشکیل می‌دهند. در بخش درمان غیرمستقیم نیز با ۶۸۹ مرکز طرف قرارداد هستیم که به تفکیک ۱۳ بیمارستان، ۴۰ درمانگاه عمومی، چهار پلی کلینیک و درمانگاه تخصصی، ۶ مرکز بهداشتی درمانی، ۳۳۱ مرکز پاراکلینیک و ۲۸۵ پزشک شامل ۱۲۵ پزشک عمومی، ۱۳۸ متخصص و ۲۲ دندانپزشک طی قرارداد با تأمین اجتماعی به بیمه‌شدگان ارائه خدمت می‌کنند.

• مراکز درمانی استان از چه تجهیزات و امکاناتی برخوردار است؟

بیمارستان رازی قزوین مجهز به دستگاه ام‌آر‌آی، سی‌تی اسکن، ماموگرافی و سونوگرافی است. همچنین بسیاری از رشته‌های تخصصی مانند داخلی، جراحی، زنان و زایمان،

اطفال، جراح مغز و اعصاب، داخلی مغز و اعصاب، گوش و حلق و بینی، قلب، جراح فک و صورت و پوست فراهم شده است. با وجود اینکه بیمارستان فوق تخصصی نیست، اما برخی فوق تخصص‌ان از جمله کلیه و غدد در بیمارستان حضور دارند. بیمارستان تاکستان نیز به‌فراخور خدمات از تجهیزات مناسبی برخوردار است. در این مرکز متخصصان جراحی اطفال، داخلی، بیهوشی، زنان و زایمان، قلب و دندانپزشک، ارائه خدمت می‌کنند. اخیراً برای این مرکز یک دستگاه سی‌تی اسکن جدید ۳۲ اسلایس به جایگزینی دستگاه دو اسلایس قدیمی خریداری کرده‌ایم که به‌زودی افتتاح می‌شود. جا دارد اضافه کنم که در مجموع مراکز درمانی ۱۳ آمبولانس فعال وجود دارد و خدمات دندانپزشکی نیز تقریباً در همه درمانگاه‌های سرپایی فراهم شده است.

• آمار نیروی انسانی مراکز درمانی چقدر است و در این زمینه با چه کمبودهایی مواجه هستید؟

در حال حاضر، ۱۳۱۸ نیروی انسانی در این مدیریت و مراکز زیرمجموعه آن مشغول به فعالیت هستند. از این میان ۱۸۶ نفر در کادر پزشکی قرار دارند که شامل ۸۱ پزشک عمومی، ۹۷ متخصص و ۸ دندانپزشک است. در حوزه کمبود نیروی انسانی باید بگویم که با توجه به احداث بیمارستان‌های تأمین اجتماعی استان در دهه ۱۷۰ اکنون فصل بازنشستگی نیروها فرا رسیده است و کارکنان به‌سرعت بازنشسته می‌شوند. از طرفی برگزاری دیر هنگام آزمون استخدام، خلأ ناشی از خروج نیروها را زیاد کرده بود اما در آزمون استخدام اخیر سازمان، تا حدی توانستیم کمبودها را ترمیم کنیم. مسئولان سازمان نیز برای جبران کاهش کمیت، همکاری ارزنده‌ای با ما دارند و اجازه داده‌اند تا افراد بازنشسته را دعوت به همکاری کنیم. با وجود همه این تمهیدات، همچنان کسری کار به‌ویژه در کادر پرستاری وجود دارد.

مدیر درمان تأمین اجتماعی استان قزوین اعلام کرد

ارائه یک میلیون و ۷۰۰ هزار ویزیت به بیمه‌شدگان طی سال ۱۴۰۲



• آمار ارائه خدمات درمانی تأمین اجتماعی در استان چگونه است؟

در سال ۱۴۰۲، بیش از ۳۰ هزار و ۸۰۰ بیمار از خدمات بستری بیمارستان‌های تأمین اجتماعی استان بهره‌مند شدند که این میزان در مقایسه با سال ۱۴۰۱ شش درصد رشد داشته است. همچنین در این بازه زمانی حدود ۱۹ هزار و ۵۰۰ عمل جراحی بزرگ، متوسط و کوچک را در هر دو بیمارستان انجام دادیم و ۶۹٫۹ درصد اشغال تخت داشتیم.

در بخش سرپایی نیز، سال گذشته، حدود یک میلیون و ۷۰۰ هزار ویزیت ارائه کرده‌ایم که این میزان به‌تفکیک شامل بیش از یک میلیون و ۳۰۰ هزار ویزیت پزشک عمومی، بالغ بر ۲۴ هزار ویزیت متخصص و افزون بر ۸۰ هزار ویزیت دندانپزشک است. در بخش پاراکلینیک سرپایی، نزدیک به یک میلیون ۱۸۰ هزار نسخه دارویی، حدود ۱۲۷ هزار مراجعه به آزمایشگاه و نزدیک به ۷۵ هزار مراجعه به رادیولوژی داشتیم.

در ۹ ماه نخست سال ۱۴۰۳ نیز، حدود ۱۴ هزار و ۵۰۰ عمل جراحی در هر دو بیمارستان انجام شده و ضریب اشغال تخت در بیمارستان رازی ۷۹٫۴۶ درصد و در تاکستان ۷۹٫۷۳ درصد به‌ثبت رسیده است. همچنین در هر دو بیمارستان نزدیک به ۱۰ میلیون مورد ویزیت پزشک ارائه کرده‌ایم.

• برنامه‌های آینده و طرح‌های توسعه آن مدیریت شامل چه مواردی است؟

در حال حاضر احداث کلینیک تخصصی بیمارستان رازی قزوین با مساحت ۵۰۰۰ متر مربع و زیربنای ۳۵۰۰ متر مربع را در دست اقدام داریم. مناقصه اجرای طرح مذکور به‌پایان رسیده است و در مرحله استقرار تجهیزات کارگاهی قرار دارد. با انتقال درمانگاه کنونی بیمارستان به خارج از ساختمان، علاوه بر کاهش تجمع بیماران، فضای

از جذب متخصص قلب تا افزایش خدمات دندانپزشکی

درمانگاه قائم محمدیه در مسیر توسعه



به ۲۱ هزار نفر خدمت‌رسانی می‌کنیم. این شرایط به‌مثابه آن است که مانند یک بیمارستان خدمات ارائه می‌دهیم و تمام تلاش خود را برای پاسخگویی شایسته به مراجعه‌کننده‌ها، به‌عمل می‌آوریم. از جمله این اقدامات می‌توان به اعزام بیماران بدحال اشاره کرد که مرکز ما در بین مراکز درمانی تأمین اجتماعی استان، بیشترین آمار اعزام را دارد و حتی با موارد زایمان اورژانسی در درمانگاه مواجه می‌شویم.» او درباره برنامه‌های آینده درمانگاه، اعلام کرد: «ارتقای خدمات مهم‌ترین چشم‌انداز برنامه‌های ما را تشکیل می‌دهد. فعالیت یک متخصص قلب و عروق در مرکز بسیار ضروری است و تلاش می‌کنیم ضمن جذب متخصص مذکور، در تجهیزات مورد نیاز از جمله دستگاه اکوکاردیوگرافی را فراهم کنیم. همچنین افزایش خدمات دندانپزشکی را پیگیری می‌کنیم. اکنون یک دندانپزشک و یک یونیت دندانپزشکی در شیفت صبح فعال است و با توجه به تقاضای بیمه‌شدگان، چنانچه شیفت عصر نیز راه‌اندازی شود، می‌توانیم بیماران بیشتری را پذیرش کنیم. البته به‌دلیل اختلاف دستمزد دندانپزشکی در بخش‌های خصوصی با تعرفه دولتی، جذب متخصص بسیار دشوار است.»

سالانه ۱۰۰ هزار تست آزمایش انجام می‌دهیم

کارشناس ارشد آزمایشگاه تشخیص طبی درمانگاه تأمین اجتماعی قائم محمدیه، با اشاره به انجام سالانه ۱۰۰ هزار تست آزمایش برای بیماران، آزمایشگاه را بازوی تشخیصی پزشکان توصیف کرد و ارتقای خدمات واحد مذکور از جمله جذب دکترای علوم آزمایشگاهی و فراهم بودن برخی اقلام کیت را ضروری دانست. زهرا عباس‌سعلی با بیان اینکه آزمایشگاه در شیفت صبح فعال است، گفت: «در مواقع عیب‌های بیماری‌ها، مراجعه‌کننده‌ها را در شیفت عصر و حتی روزهای تعطیل هم پذیرش می‌کنیم. خدمات آزمایشگاه از سوی سه کارشناس و یک منشی ارائه می‌شود. حدود ۱۰ سال پیش یک دکترای علوم آزمایشگاهی، مسئولیت فنی این واحد را بر عهده داشت. از آن زمان تاکنون موفق به جذب نیروی مذکور نشده‌ایم و اکنون این مسئولیت بر عهده سوپروایزر آزمایشگاه است که خود عهده‌دار آن هستم.»

او با دارا بودن ۲۳ سال سابقه فعالیت، افزود: «در این واحد، بسیاری از تجهیزات مورد نیاز یک آزمایشگاه تشخیص طبی فراهم شده است. در بخش هماتولوژی دستگاه سل کانتر سیستمکس و در بخش بیوشیمی دستگاه اتوآنالایزر وجود دارد که از طریق آن بالغ بر ۲۰ تست بیوشیمی انجام می‌دهیم. همچنین بخش

سرولوژی (ایمنی‌شناسی)، بخش میکروب‌شناسی و بخش‌های انگل‌شناسی و کشت ادرار نیز فعال است. دستگاه‌هایی مانند فتومتر جهت تأیید تست‌های بیوشیمی، روتاتور برای مخلوط کردن و همگن‌سازی نمونه‌ها، سدیمان آنالایزر برای تشخیص عفونت بدن، هودهای آزمایشگاهی، میکروسکوپ، اتوکلاو و فور برای استریل کردن دستگاه‌های شیشه‌ای، سایر تجهیزات ما را تشکیل می‌دهد. علاوه بر خدمات معمول آزمایشگاه، تست بتا (آزمایش خون بارداری) را نیز از طریق دستگاه «آی کروما» انجام می‌دهیم که در حال حاضر به‌دلیل نبود کیت مخصوص دستگاه، ارائه آزمایش مذکور متوقف شده است.»

کارشناس ارشد آزمایشگاه درمانگاه قائم محمدیه، با تأکید بر اینکه کنترل کیفیت خدمات و تجهیزات آزمایشگاه، به‌روزرسانی می‌شود، بیان کرد: «خدمات آزمایشگاه، نه‌تنها منطبق با استانداردهای داخلی طبق نمونه‌های ارسالی است، بلکه با چک‌لیست‌های دانشگاهی نیز هم‌خوانی دارد و کیفیت کارها از سوی دانشگاه، بازرسی می‌شود. با توجه به نبود مسئول فنی، نیروهای کادر آزمایشگاه استانداردهای تعیین‌شده را رعایت می‌کنند، به‌نحوی که پس از روشن شدن دستگاه‌ها، صحت و دقت عملکرد دستگاه‌ها با نمونه‌های کنترلی بازبینی شده و سپس خدمات آزمایشگاه ارائه می‌شود.»

عباس‌علی با اشاره به مراجعه سالانه حدود ۱۲۵۰ نفر به آزمایشگاه، گفت: «هر نسخه بیمار حاوی بیش از هفت تا هشت تست است و در نتیجه سالانه ۱۰۰ هزار تست انجام می‌دهیم. روزانه به‌طور معمول ۴۵ بیمار به این واحد مراجعه می‌کند و تمامی بیماران در صورت رعایت موازین انجام تست مانند مصرف شام سبک از شب قبل ناشتا بودن، تا ساعت ۱۰ صبح پذیرش می‌شوند و مدت انتظار بیماران در نهایت ۲۰ دقیقه به‌طول می‌انجامد. همچنین تست بیماران اورژانسی را حتی در صورت مراجعه خارج از ساعات تعیین‌شده، انجام می‌دهیم.»

او یکی از مهم‌ترین مسائل این واحد را نبود مسئول فنی آزمایشگاه برشمرد و افزود: «فعالیت دکترای علوم آزمایشگاهی برای تشخیص و تأیید نتایج آزمایش‌ها به‌ویژه بیماری‌های سرطان بسیار ضروری است. همچنین با کمبود برخی اقلام کیت مواجه هستیم. اکنون کلینیک دیابت و فشارخون در درمانگاه‌های تأمین اجتماعی راه‌اندازی شده است و هر دستگاه باید منطبق با آن کالیبراسیون شود. اما اگر کیت‌ها به مدت شش ماه در اختیار ما قرار گیرد، هم از نظر اقتصادی به‌صرفه است و هم انجام کالیبراسیون جدید و کنترل کیفیت مجدد دستگاه‌ها را که وقت‌گیر است، منتفی می‌کند.»

کارشناس ارشد آزمایشگاه درمانگاه قائم محمدیه، با بیان اینکه آزمایشگاه بازوی تشخیصی پزشک است، اعلام کرد: «در شهرستان محمدیه، بیمارستان و مرکز درمانی دانشگاهی وجود ندارد و مجموعه ما خدمات درمانی افراد منطقه و حتی ساکنان روستاها و بخش‌های اطراف را پوشش می‌دهد. با توجه به مراجعه بسیاری از بیماران به واحد آزمایشگاه طبق دستور پزشک، رفع نیازهای این واحد می‌تواند در ارتقای خدمات مؤثر واقع شود.»