

چندوچون خدمات...

ایجاد کرده و در فرایندی ۱۰ ساله تعداد مستمری‌بگیران افزایش تصاعدی داشته هرچند در ۴ ساله اخیر تلاش شده این روند تحت کنترل درآید. خوشبختانه در تعامل با اداره کل کار استان، توانسته‌ایم روند این بازنشستگی‌ها را در استان تا حد امکان کنترل کنیم. نظارت بر بهسازی و ایمن‌سازی کارگاه‌های مشمول قانون بازنشستگی در مشاغل سخت و زیان‌آور هم که بخش مهمی از این قانون است، در حیطه مأموریت اداره کل کار است. من معتقدم هر دستگاهی موظف است تا تمهیدات لازم را برای انجام وظایفش ببیند و آماده کند تا قانون اجرا شود. از طرف دیگر، چون تعداد فعالان در مشاغل سخت و زیان‌آور نظیر کارگران معادن در استان زیاد است کارفرمایان استان بعضاً از این گلیه دارند که به یکباره تعداد زیادی از کارگران به سن بازنشستگی می‌رسند و مجموع سهم ۴ درصدی کارفرمایان رقم بالایی می‌شود که توان پرداخت آن را ندارند. از این‌رو، بسیاری از کارفرمایان خواستار این هستند تا سهم ۴ درصدی را به همراه حق بیمه به شکل ماهانه دریافت کنند، نه در پایان دوره کاری کارگران.

■ به عنوان پرسش آخر، ارزیابی شما از برخی بحث‌های اخیر بر سر انفکاک بخش‌های مختلف اقتصادی، بیمه‌ای و درمانی سازمان تأمین اجتماعی و به‌ویژه واریز سهم بخش درمان از حق بیمه‌ها به حساب خزانه چیست؟

باید به این نکته توجه داشت منابع سازمان حاصل اندوخته بیمه‌شدگانی است که با عرق جبین کار کرده و در سال‌های اشتغال بخشی از درآمد خود را به عنوان حق بیمه به تأمین اجتماعی پرداخت کرده‌اند. در طی سال‌ها این اندوخته‌ها تجمیع شده تا در زمان بازنشستگی و نیاز به خدمات درمانی، خدمات مورد نیاز بیمه‌شدگان و مستمری‌بگیران از محل این منابع تأمین و به آنان ارائه شود. این منابع را که اندوخته جمعی بیمه‌شدگان است نمی‌توان با منابعی چون بیت‌المال و منابع عمومی حاصل از فروش نفت، یکسان فرض کرد. هرگونه استفاده از این منابع در اموری غیر از آنچه واقع خیانت در امانت است، مالکیت منابع این سازمان مشاع و متعلق به شرکای اجتماعی و بیمه‌شدگان است و هر نوع تعدی به این منابع به هر اسم و عنوان، خلاف اصول اسلامی و شرعی است. علاوه بر این، هرگونه مداخله غیرکارشناسی در ساختار سازمان بزرگ و تأثیرگذار تأمین اجتماعی در همه حوزه‌های اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جامعه، تبعات و بحران‌های جدی برای جامعه و مسئولان ایجاد می‌کند. ما به جد معتقدیم یکپارچگی ساختاری بخش‌های مختلف سازمان تأمین اجتماعی باید حفظ شود. این سازمان و منابع آن هم متعلق به نسل حاضر نیروهای مولد و هم متعلق به نسل‌های آینده است و باید با اقداماتی که ممکن است موجب تضعیف توان این سازمان شود، جدا پرهیز گردد.

انجام شد. سازمان تأمین اجتماعی برای انجام جراحی‌های قلب باز، ۶۰ نیرو در نظر گرفته که در حال طی کردن مراحل استخدامی هستند. تجهیزات این حوزه هم که تجهیزات گرانیقیمتی هستند با بیش از ۴ میلیارد تومان هزینه تأمین شده است. وی همچنین می‌گوید: با انجام جراحی قلب باز، در حقیقت آخرین ظرفیتی که برای بیمارستان دیده شده بود، فعال شد. البته بعضی خدمات فوق تخصصی پیچیده مانند اعمال ترمیمی خیلی خاص یا جراحی پلاستیک یا فوق تخصص‌هایی نظیر کلیه کودکان، خون و آنکولوژی نداریم. باید این نکته را در نظر داشت که اینجا یک بیمارستان جنرال است ولی در همه حوزه‌ها متخصص دارد. اما بزرگترین مشکل این بیمارستان کمبود متخصص رادیولوژی است که به نوعی مشکلی کشوری است. بعضی روزها متخصص رادیولوژی آنکال برای انجام سونوگرافی نداریم. دکتر اشافی با اشاره به اینکه بیمارستان پیامبر اعظم (ص) به سبب استقرار در مرکز شهر و دسترسی آسان به آن، با بار مراجعان زیادی روبه‌روست، می‌گوید: در حال حاضر در بخش سرپایی، تقاضا بسیار زیاد است و روزانه بین ۲ هزار تا ۲ هزار ۵۰۰ نفر به درمانگاه بیمارستان مراجعه می‌کنند و در برخی ساعات در کلینیک‌های تخصصی به معنای واقعی جای سوزن انداختن نیست. برای نوبت‌دهی تلفنی ۳۰ خط تلفن وجود دارد ولی چون مراجعان به اشغال بودن خطوط اعتراض می‌کردند، زیرساخت‌های سیستم نوبت‌دهی اینترنتی و سیستم نوبت‌دهی بر اساس گوشی هوشمند هم فعال شده است.

پای صحبت مراجعان و کارکنان میلاد ۲

برای اینکه کسی درد و بیماری نداشته باشد.

■ نمی‌دانستیم چه کنیم!

پسر من محمدصادق را به خاطر تب به بیمارستان آورده‌ام. چون اولین و تنها فرزند ماست خیلی نسبت به بیماری‌اش حساس هستیم و وقتی دیدیم پسرمان تب کرده نمی‌دانستیم باید چکار کنیم. خوشبختانه در این بیمارستان، پزشک متخصص به ما اطمینان داد که موضوع حاد نیست و حال فرزندمان بعد از دو روز بستری خوب می‌شود. رسیدگی پرستاران هم خیلی خوب است. خودم در صنایع مس شهید باهنر کار می‌کنم و ۸ سال سابقه بیمه‌پردازی دارم.

■ نوزادان را دوست دارم!

زینعلی‌زاده، سوپروایزر بخش اطفال هستم. این بخش ۲۳ تخت دارد به اضافه ۷ تخت ویژه برای نوزادانی که اصطلاحاً زردی دارند. به طور معمول همه تخت‌های این بخش اشغال است. از نظر چارت سازمانی مشکل و کمبود نیرو نداریم ولی گاهی شیفت‌های کاری پرستاران فشرده می‌شود. کار در سازمان تأمین اجتماعی و بخش نوزادان را دوست دارم و اگر بنا به انتخاب باشد، باز هم همین بخش را انتخاب می‌کنم.

■ دو سگته پشت هم

۱۰ روز قبل سگته کردم، امروز هم سگته کردم و همین امروز بستری شدم. قبلاً راننده کامیون بودم ولی الان راننده تاکسی هستم. زمانی که راننده کامیون بودم دقت نکردم و حالا فهمیده‌ام که حق بیمه‌ام را کامل نپرداخته‌ام. بعدها که راننده تاکسی شدم ۱۳ سال حق بیمه‌ام را مرتب پرداخت کرده‌ام. فعلاً که دکترها و پرستارها من را زنده نگه داشته‌اند، بعد هم هرچه خدا بخواهد پیش می‌آید، ولی از بیمارستان که مرخص شوم حتماً کسری بیمه‌ام را پیگیری می‌کنم.

■ نفسم بالا نمی‌آید

تنگی نفس داشتم و به بیمارستان آمدم و تشخیص دادند که آنفلوآنزا دارم و بستری شدم. قبلاً در همین بیمارستان یکبار برای سزارین بستری شده بودم. ببخشید که نمی‌توانم خوب حرف بزنم، در همین حد هم که نفسم درمی‌آید به خاطر دکترها و پرستارهای این بیمارستان است.

از ۴۶۹ هزار و ۵۴۶ مورد مراجعه‌کننده سرپایی به درمانگاه‌های بیمارستان، ۱۰۹ هزار مورد مراجعه‌کننده به آزمایشگاه، ۴۲ هزار و ۸۹۸ مورد مراجعه به رادیولوژی، ۷ هزار ۸۴۲ مورد مراجعه به فیزیوتراپی و ۲۷۸ هزار و ۵۶۷ مورد مراجعه به داروخانه داشته‌ایم. نرخ سزارین‌های انجام شده در بیمارستان نسبت به کل زایمان‌ها در سال ۹۵ حدود ۴۲ درصد و در سال ۹۶ حدود ۳۴ درصد است که نشان از کاهش تعداد عمل جراحی سزارین دارد. امیدواریم با فعال شدن بخش جراحی قلب باز با ظرفیت ۱۴ تخت و آی.سی.یو جراحی قلب باز با ظرفیت ۶ تخت، ظرفیت تعداد تخت فعال بیمارستان بزودی افزایش یابد. رئیس بیمارستان پیامبر اعظم (ص) یا میلاد (۲) می‌افزاید: در زمان راه‌اندازی بیمارستان، سیاست مجموعه، نگهداشت و توسعه بخش‌های بستری بود. در سال ۹۴ موفق شدیم بخش‌های جدید «داخلی ۲» شامل بخش‌های عفونی و اعصاب، بخش بست سی.سی.یو. و بخش ویژه مادران را راه‌اندازی کنیم. همچنین آی.سی.یو جنرال که ظرفیت ۶ تخت داشت به ۱۰ تخت افزایش پیدا کرد. همین‌طور در سه رشته تخصصی «کودکان، زنان و بیهوشی»، پزشک معین ۲۴ ساعته در بیمارستان مستقر کردیم. در سال ۹۵ آنژیوگرافی و ام.آر.آی بیمارستان و همچنین دستگاه دیالیز پرتابل نصب و راه‌اندازی شد. از مهرماه سال ۹۶ در استمرار طرح‌های توسعه خدمات، ۴ متخصص طب اورژانس در بیمارستان مستقر شدند و اولین جراحی قلب باز در ششم بهمن‌ماه سال ۹۶ در این بیمارستان

■ گل سرسید بیمارستان!

حدود ۴۰ سال کار کرده‌ام ولی سابقه بیمه‌پردازی کم‌تر است. قبل از بازنشستگی جوشکار بودم. ناراحتی قلبی دارم و بیش از ۱۰ بار است که به همین خاطر در این بیمارستان بستری می‌شوم. البته یکبار هم قبلاً در شیراز تحت عمل جراحی قلب قرار گرفتم. متخصص قلبی که در این بیمارستان پزشک من است، گل سرسید این بیمارستان است. خدا عمر با عزت به ایشان بدهد.

■ بیشتر دیده شویم!

طرز، پرستار شاغل در بخش اورژانس بیمارستان پیامبر اعظم (ص) هستم. در شیفت عصر ۱۰ پرستار، صبح‌ها ۱۱ پرستار و شب ۱۲ نفر هستیم. کار در تأمین اجتماعی حس خوبی به آدم می‌دهد، اینکه می‌دانی به کارگران و اقشار مولد و نیروی کار جامعه خدمت می‌کنی رضایتبخش است، اما جدای مسائل انسانی و معنوی شغل پرستاری به هر حال پرستاران هم نیاز مالی، اجاره، وام و... دارند و خوب است که در مجموعه درمان بیشتر و بهتر دیده شوند.

■ جای هیچ خجالتی نیست!

هیبت‌الله رشیدی، خدمتگزار بیمارستان هستم. من و همکارانم کارهای نظافت بیمارستان را انجام می‌دهیم و همین‌طور هر کار دیگری که به ما محول کنند. در این بیمارستان همان‌طور که پزشکان، طبابت و جراحی می‌کنند که کار لازمی است، همین‌طور هم لازم است که یک عده کارهای نظافتی و خدماتی بیمارستان را انجام دهند. من هیچ خجالت نمی‌کنم و افتخار هم می‌کنم که در تأمین اجتماعی کار می‌کنم. خودم هم دفترچه بیمه دارم و اگر نیاز باشد همین‌جا از پزشکان وقت می‌گیریم و ویزیت می‌شویم.

■ امیدوارم همه تخت‌ها خالی شود!

سال ۹۰ در مشهد عمل قلب باز کرده‌ام و حالا در ماه یک‌بار به این بیمارستان می‌آیم تا دکتر متخصص، وضعیت قلبم و داروهایم را کنترل کند. ۳۴ سال کار کرده‌ام ولی همه این مدت بیمه نبودم. از خدمات بیمارستان راضی هستم. موقتاً اینجا در اورژانس هستم و قرار است به سی.سی.یو منتقل شوم ولی فعلاً تخت خالی در سی.سی.یو وجود ندارد. خدا به کسی درد و بیماری ندهد. من امیدوارم همه تخت‌های بیمارستان و سی.سی.یو خالی شود، نه برای خودم، بلکه

دکتر فرهاد اشافی، رئیس بیمارستان: اولین جراحی قلب باز در ششم بهمن‌ماه سال ۹۶ در این بیمارستان انجام شد. سازمان تأمین اجتماعی برای انجام جراحی‌های قلب باز، ۶۰ نیرو در نظر گرفته که در حال طی کردن مراحل استخدامی هستند. تجهیزات این حوزه هم که تجهیزات گرانیقیمتی است، با بیش از ۴ میلیارد تومان هزینه تأمین شده است