

خبر



معاون خرید راهبردی و اسناد پزشکی
کرمانشاه اعلام کرد

سریع در پرداخت مطالبات بانسخه الکترونیک

معاون خرید راهبردی و اسناد پزشکی مدیریت درمان تأمین اجتماعی استان کرمانشاه می‌گوید با اجرای طرح نسخه‌نویسی الکترونیک پرداختی‌های سازمان به پزشکان، دندانپزشکان و داروخانه‌های طرف قرارداد با تأخیر حداکثر یک ماهه صورت می‌پذیرد. دکتر چراغ‌بینگی آخرین آمار مراکز طرف قرارداد تأمین اجتماعی در استان کرمانشاه را اعلام و اظهار کرد: «در سال ۹۹ یا هزار و ۱۶۲ مرکز، در سال ۱۴۰۰ یا هزار و ۲۶۴ و تا تاریخ ۲۵ تیرماه سال ۱۴۰۱ نیز یا هزار و ۳۱۰ مرکز طرف قرارداد بوده‌ایم.»

وی افزود: «با اجرای طرح نسخه الکترونیک و برداشته شدن محدودیت انعقاد قرارداد با مراکز متقاضی از یک‌سو و تسهیل روند عقد قرارداد و ارسال نسخ از سوی دیگر و همچنین با توجه به پرداخت به موقع مطالبات، شاهد رشد تعداد مراکز طرف قرارداد بوده‌ایم.»

معاون خرید راهبردی و اسناد پزشکی مدیریت درمان تأمین اجتماعی استان کرمانشاه با بیان اینکه در سال ۱۴۰۰ بیش از ۴ میلیون و ۷۱۶ هزار مراجعه به مراکز طرف قرارداد صورت گرفته که رشد ۱۴ درصدی نسبت به سال ۹۹ را نشان می‌دهد، گفت: «از این میزان، بیش از ۱۱۰ هزار مورد مراجعه به مراکز بیمارستانی اعم از بستری کمتر از شش ساعت و بستری کامل بود که نسبت به سال ۹۹ رشد ۳۸۵ درصدی را نشان می‌دهد.»

چراغ‌بینگی درباره تأثیر طرح نسخه الکترونیک بر روند رسیدگی به اسناد و پرداخت مطالبات گفت: «با اجرای طرح نسخه‌نویسی الکترونیک پرداختی‌های سازمان به پزشکان، دندانپزشکان و داروخانه‌های طرف قرارداد با تأخیر حداکثر یک ماهه صورت می‌پذیرد. در حال حاضر تمام مطالبات این مراکز لغایت اریبهشت‌ماه سال ۱۴۰۱ تسویه شده و علی‌الحساب مطالبات خردادماه نیز به حساب آنها واریز شده است.»

معاون خرید راهبردی و اسناد پزشکی مدیریت درمان تأمین اجتماعی استان کرمانشاه ادامه داد: «مدت زمان رسیدگی به اسناد تا اتمام ممیزی اسناد مراکز طرف قرارداد در سال گذشته ۴۳ روز بود که نسبت به زمان مورد انتظار سازمان (۶۰ روز) بسیار کمتر یعنی ۲۸۵ درصد کوتاه‌تر است.»

وی با اشاره به اینکه پرداخت مطالبات بیمه‌شدگان مراجعه‌کننده به مراکز غیر طرف قرارداد (خسارات متفرقه) در استان در سال ۱۴۰۰ در زمانی کمتر از ۴۰ روز انجام شده که نسبت به زمان تعریف شده فرایند یعنی ۶۰ روز، بسیار کمتر است، درباره بیماران خاص و مصاب‌العلاج نیز گفت: «تاکنون برای بیش از ۸ هزار و ۵۰۰ بیمه شده مبتلا به بیماری‌های خاص و مصاب‌العلاج پرونده درمانی در اسناد پزشکی تشکیل شده است. در این میان در سال ۱۴۰۰ مبلغی بیش از ۳۶۵ میلیارد ریال تنها صرف درمان بیماران خاص شامل هموفیلی، تالاسمی و دیالیزی با تعداد ۵۲۰ پرونده فعال و بیماران مبتلا به سرطان، ام‌اس و پیوندی با تعداد ۲ هزار و ۳۸۰ پرونده شد که حدود هشت درصد از هزینه‌های این معاونت را در سال گذشته در بر می‌گیرد.»

گزارش میدانی آتیه‌نواز مرکز ملکی تأمین اجتماعی

درمانگاه آزادی؛ سایه بان بیمه‌شدگان غریب

ساختمان دوقلوی تأمین اجتماعی مانند دو بال خدمات بیمه‌ای و درمانی را در منطقه غرب تهران در بر دارد؛ یک بال آن شعبه ۱۷ تأمین اجتماعی و بال دیگر درمانگاه آزادی است. بال درمان این مجموعه روزانه پذیرای حدود ۴۵۰ نفر از بیمه‌شدگان است و مراجعه‌کنندگان می‌توانند از خدمات پزشکی عمومی، تخصصی و پاراکلینیک این مرکز بهره‌مند شوند. نظم حاکم بر این درمانگاه در وهله نخست، نظر ها را جلب می‌کند؛ صحنه‌ای که متفاوت از آنچه که سال‌ها قبل برای تهیه گزارش به این درمانگاه آمده بودم، مواجه شدم. اکنون دیگر از تجمع مردم در سالن‌های پذیرش و پشت درهای درمانگاه‌ها در ساعات اولیه صبح و حتی قبل از طلوع خورشید که برای دریافت نوبت اول وقت تشکیل می‌شد، خبری نیست و مردم می‌توانند از طریق نوبت‌دهی تلفنی، اینترنتی و گوشی‌های موبایل نوبت‌های ویزیت خود را دریافت کنند و به موقع حضور یابند.

گزارش

آزمایشگاه نیز قبول نمی‌کرد؛ در نتیجه مجبور به ویزیت مجدد و صدور نسخه جدید شدیم. او که ۵۲ ساله و دارای یک فرزند است، ادامه می‌دهد: «دریافت دارو از داروخانه نیز معطلی زیاد دارد. نام‌ها را از آخر می‌خوانند و نوبت رعایت نمی‌شود. یک بار هم دیدم که داروی یک بیمار را به بیمار دیگر تحویل دادند و اگر بیمار متوجه نمی‌شد، داروی اشتباه دریافت می‌کرد.» درددل‌های او به اینجا ختم نمی‌شود و ادامه می‌دهد: «برای نوبت غیر حضوری، سایت باز نمی‌شود. دیشب هر چه تلاش کردم نتوانستم وقت بگیرم. مجبور به مراجعه حضوری شدم و گفتند اگر جالخی شدمی توانم وقت بگیرم. آن‌بار که آمدم، دو ساعت طول کشید تا نوبت برسد. متأسفانه برخی بیماران پشت در مطب جمع می‌شوند و برخی‌ها پورشی می‌برند سمت در و برخی مواقع با شلوغی و ازدحام بیمار مواجه می‌شویم. اما در مجموع راضی هستیم؛ چون خدمات تأمین اجتماعی رایگان است و اگر این خدمات را بیرون دریافت کنیم، هزینه‌های گزافی را باید بپردازیم.»

کارت شناسایی؛ شرط اول پذیرش

بیمارانی که در انتظار رسیدن نوبت‌های خود به سر می‌برند، خانمی همراه با فرزندش در جمع بیماران قرار دارد. کنارش جای می‌گیرم. بار نخست است که به این مرکز می‌آید و منتظر نوبت ویزیت متخصص اعصاب و روان برای خود و فرزندش است. نظرش را جویا می‌شوم: «این درمانگاه بسیار مرتب و منظم است و شلوغی باقی مراکز را که مراجعه کردم، ندارد اما برای اخذ نوبت از پذیرش برای فرزندم به مشکل برخوردیم؛ زیرا شناسنامه او را همراه نداشتیم.» خود را هنگامه عباس زاده معرفی می‌کند که ۴۲ ساله و دارای یک فرزند است و از شهریار به این درمانگاه آمده است. ادامه می‌دهد: «دیگر مراکز تنها به کد ملی اکتفا می‌کنند اما در این مرکز کارت شناسایی می‌خواهند که من اطلاع نداشتیم. با مدیریت صحبت کردم و شرایط را توضیح دادم و توانستم نوبت بگیرم. به پذیرش گفتم، شناسنامه فرزندم عکس ندارد که بخواهند احراز هویت کنند اما گفتند با با مشخصات والدین تطبیق می‌دهند.»

آزمایشگاه درمانگاه، ریفال است

آزمایشگاه تشخیص طبی این درمانگاه به عنوان

از مهمترین مسائل این واحد را مربوط به احراز هویت مراجعه‌کننده‌ها بیان می‌کند و ادامه می‌دهد: «پس از حذف دفترچه درمان، روال کار بر این قرار شد تا بیماران از طریق ارائه یک کارت شناسایی معتبر مانند کارت ملی و شناسنامه یا دفترچه‌های درمان، پذیرش شوند؛ اما متأسفانه برخی از بیماران تصور می‌کنند می‌توانند تنها با ارائه کدملی نوبت دریافت کنند. این درحالی است که لازم است تا چهره بیمار با مدارک و تطبیق داده شود. از طرفی برخی والدین فرزندان خود را بدون کارت شناسایی به درمانگاه می‌آورند و هر چند شناسنامه کودکان فاقد عکس است، اما از طریق نام والدین آنها را احراز هویت می‌کنیم و این عدم آگاهی مراجعه‌کننده‌ها منجر به نارضایتی می‌شود.»

دسترسی به دارو قطع نشود

در سالن انتظار بیماری منتظر رسیدن نوبت خود نیستند است. سر صحبت را با او باز می‌کنم. معلوم می‌شود برای مشکل دیابت خود مراجعه کرده و حدود یکی دو سال است که از خدمات این مرکز استفاده می‌کند. خود را زهرا صفرزاده معرفی می‌کند که ساکن منطقه سازمان برنامه است. ۴۹ ساله و دو فرزند دارد و فرزندان خود را نیز برای خدمات دندانپزشکی به این درمانگاه می‌آورد. نحوه دریافت نوبت و میزان رضایت او را از خدمات مرکز جویا می‌شویم: «این درمانگاه خدمات خوبی دارد و از پزشک معالجم بسیار راضی هستم. رفتار کارکنان نیز خوب است. برای گرفتن وقت برای ویزیت پزشکان عمومی معمولاً حضوری می‌آیم اما نوبت برای متخصصان و دندانپزشکان را تلفنی می‌گیرم و خدا را شکر تاکنون مشکلی برای دریافت نوبت پیش نیامده است.» درباره دسترسی به داروهای مورد نیازش می‌پرسم، پاسخ می‌دهد: «تاکنون داروهای خود را به راحتی دریافت کرده‌ام و به جز یک مورد که متفورمین وجود نداشت، در باقی موارد داروهای خود را گرفته‌ام و انتظار دارم دسترسی به دارو قطع نشود.»

معطلی برای دریافت دارو

در گوشه دیگر آقای به همراه فرزندش نیستند است. از گفت‌وگو با ما استقبال می‌کند و درد دلش باز می‌شود: «برای انجام آزمایش فرزندم آمده‌ام اما دکتر به جای درج آزمایش در نسخه فرزندم در نسخه من نوشته بود و

درمانگاه آزادی در مساحتی به وسعت حدود ۳ هزار متر مربع و بازبرنای هزار و ۲۷۴ متر در دو طبقه همکف و اول و دو طبقه زیرین شامل پارکینگ و خدمات رادیولوژی بنا نهاده شده و بیماران از خدمات پزشکان عمومی، متخصص، دندانپزشکی، داروخانه، آزمایشگاه، رادیولوژی، سونوگرافی و... بهره‌مند می‌شوند.

چالش احراز هویت در واحد پذیرش

پذیرش در مانگاه از طریق سه باجه نوبت‌دهی می‌کند و سه نیروی انسانی در این واحد مشغول به فعالیت هستند. اخذ نوبت از پزشکان متخصص به صورت غیر حضوری است اما برای ویزیت پزشکان عمومی، بیماران پس از مراجعه، نوبت دریافت می‌کنند. به گفته مسئول پذیرش حدود ۶۰ تا ۷۰ درصد نوبت‌دهی برای ویزیت متخصصان غیر حضوری انجام می‌شود و بیماران می‌توانند از طریق کد (USSD)، سه خط تلفن و اینترنتی نوبت‌های خود را یک روز قبل دریافت کنند. این شیوه نوبت‌دهی کمک می‌کند تا بیماران توزیع شده و از شلوغی مرکز کاسته شود. زهرا شمس‌آباد ادامه می‌دهد: «تنها نوبت‌دهی پزشکان عمومی به صورت حضوری انجام می‌شود و کارکنان این واحد در دو شیفت صبح و عصر این وظیفه را عهده‌دار هستند. در شیفت صبح هر سه نفر حضور دارند و عصر هانی یک نفر پاسخگوی مراجعه‌کننده‌ها است.» او زمان‌های پیک شلوغی را بر اساس حضور پزشکان متخصص متغیر می‌داند و اضافه می‌کند: «لوج شلوغی از ساعت ۱۲ آغاز می‌شود و بستگی به حضور متخصصان دارد. برخی از روزها خدمت‌رسانی فشرده است. در زمان شیوع کرونا و پیک‌های این بیماری، نوبت‌دهی بسیار سنگین بود و از طرفی با کمبود نیرو در واحد به دلیل ابتلا به این بیماری مواجه بودیم که شکر خدا این مشکلات سپری شد.» مسئول پذیرش یکی دیگر از خدمات این واحد را ارجاع بیماران توصیف می‌کند و می‌گوید: «اخذ نوبت ارجاع بیماران نیز بر عهده واحد پذیرش است. برخی از بیماران را که نیازمند دریافت خدمات تخصصی هستند، مانند ار تودپی به نزدیکترین مرکز درمانی به محل زندگی‌شان یا به این مرکز ارجاع می‌دهیم. بیمارستان‌های شریعت رضوی و فیاض بخش و درمانگاه ۲۲ بهمن نزدیکترین مراکز درمانی به ما هستند و روزانه به طور متوسط ۴۰ مورد ارجاعی داریم.» شمس‌آباد یکی



سلاسه‌مدیرای

روزنامه‌نگار

آزمایشگاه
این درمانگاه
از فضای خوبی
برخوردار
است و یکی از
دلایل انتخاب
آن به عنوان
مرکز ارجاع
(ریفرال) نیز
همین مسأله
است اما به
هر حال اگر
تجهیزات
به‌روز‌تری در
اختیار داشتیم
در سرعت و
دقت کار مؤثر
بود