

خبر



انتصاب سرپرست

اداره کل

تأمین اجتماعی

آذربایجان غربی

میرهاشم موسوی، مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی، با صدور حکمی میثم عابدی را به سمت سرپرست اداره کل تأمین اجتماعی استان آذربایجان غربی منصوب کرد. در پی این انتصاب، مراسم تکریم مقصود مقدمی کیا، مدیر کل سابق تأمین اجتماعی استان آذربایجان غربی و معارفه میثم عابدی به سمت سرپرستی این اداره کل با حضور سید مرتضی حسینی معاون برنامه ریزی، مالی و پشتیبانی و سرپرست معاونت توسعه مدیریت و پشتیبانی و سرپرست معاونت توسعه مدیریت و منابع انسانی، مهرزاد اکبرپور مدیر کل امور استان های سازمان تأمین اجتماعی و رضا ابراهیمی معاون سیاسی و اجتماعی استانداری آذربایجان غربی و جمعی از مدیران و مسئولان محلی بر گزار شد.

معاون برنامه ریزی، مالی و پشتیبانی و سرپرست معاونت توسعه مدیریت و منابع انسانی سازمان تأمین اجتماعی کشور در این مراسم با اشاره به این که در حال حاضر ۵۲٫۵ درصد از جمعیت کشور تحت پوشش خدمات سازمان تأمین اجتماعی هستند، گفت: «سازمان تأمین اجتماعی در ابتدای این دولت به عنوان ابردهنگار بانکی مطرح بود که بسا همراهی و حمایت دولت و شخص رئیس جمهور بدهی ۱۰۶ هزار میلیارد تومانی این سازمان به نظام بانکی تسویه شد. علاوه بر آن با افزایش سرمایه صورت گرفته، بانک راه بانک تخصصی حوزه حکمرانی تأمین اجتماعی به عنوان برترین بانک کشور انتخاب شد.»

سید مرتضی حسینی با اعلام کاهش مدت بازپرداخت بدهی سازمان تأمین اجتماعی به مراکز درمانی طرف قرارداد از ۱۶ ماه به کمتر از ۵ ماه، افزود: «در حال حاضر سازمان تأمین اجتماعی در بخش درمان ملکی که خدمات درمانی رایگان به بیمه شدگان ارائه می دهد، بیش از ۴۰۰ مرکز درمانی در سراسر کشور در اختیار دارد. علاوه بر آن بیش از ۵۷ هزار مرکز درمانی، دارویی و تشخیصی طرف قرارداد این سازمان هستند.»

معاون سیاسی و اجتماعی استانداری آذربایجان غربی نیز در این مراسم گفت: «برای خدمت بیشتر و بهتر دستگاه های اجرایی به مردم، نیازمند تعامل و همراهی عمومی و همگانی بیشتری هستیم.» رضا ابراهیمی افزود: «یک سوم جمعیت استان تحت پوشش خدمات سازمان تأمین اجتماعی هستند که خدمت مطلوب به این اقشار نیازمند تلاش بیشتر است.»

عبدالله مسافر یساذگاری، مدیر درمان تأمین اجتماعی استان آذربایجان غربی نیز در این مراسم گفت: «بیش از یک میلیون و ۲۸۰ هزار نفر معادل ۴۰ درصد جمعیت کل استان و ۶۰ درصد جمعیت شهری، تحت پوشش خدمات درمانی و بیمه ای تأمین اجتماعی هستند.»

تحقق ۹۲ درصد تعهد

سالانه اشتغال اردبیل

مدیر کل تعاون، کار و رفاه اجتماعی استان اردبیل با اعلام تحقق بیش از ۹۲ درصدی تعهد سالانه اشتغال استان گفت: «تعهد اشتغال امسال استان ۲۰ هزار و ۵۶ نفر بوده که تاکنون ۱۸ هزار و ۵۰۰ فرصت شغلی ایجاد شده است و به روز رحیم زاده گفت: «از مجموع ۱۴۳۵ نظارت انجام شده در سامانه پایش تعداد ۹۶۱ طرح تأیید شده، ۲۵۳ طرح عدم تأیید گرفته و تعداد ۲۲۱ طرح برگشت خورده است. از سهم ۱۴۵ میلیارد تومانی مر حله اول تسهیلات مشاغل خانگی استان تاکنون ۸۰ درصد آن پرداخت شده است.» این مدیر کل با اشاره به تخصیص مر حله دوم اعتبارات مشاغل خانگی سال ۱۴۰۲ به میزان ۴۰ میلیارد تومان به استان اردبیل، از برنامه ریزی برای هدایت این منابع به سمت کسب و کارهای پشتیبان مشاغل خانگی خبر داد.

ارائه خدمات به بیش از ۱۱ میلیون و ۴۰۰ هزار نفر در یک سال گذشته

می شوند. دکتر رمضان زینلی، مدیر درمان تأمین اجتماعی گلستان با اشاره به این اصل که انسان سالم، محور توسعه پایدار است، ارائه خدمات درمانی رایگان در تأمین اجتماعی را در دست یابی به این اصل، مؤثر می داند. او از دو سال گذشته سکان هدایت این مدیریت را در دست گرفته و عناوینی مانند مدیر کل درمان غیرمستقیم سازمان تأمین اجتماعی و مدیر درمان استان گلستان در سال ۱۳۸۳ را در کارنامه حرفه ای خود به ثبت رسانده است. گفت و گوی «آتیه نو» را با رمضان زینلی پیش رو داریم.



در رشته های رادیولوژی، ارتوپدی، جراحی مغز و اعصاب، گوش و حلق و بینی و چشم هستیم. همچنین الزام استفاده از تجهیزات پزشکی ایرانی در برخی موارد درمان را با چالش مواجه می کند. بعضاً تجهیزات مصرفی و غیرمصرفی فاقد کیفیت بوده و پزشکان ریسک استفاده از این تجهیزات را نمی پذیرند. در نتیجه بیمار ناچار می شود به مراکز خصوصی مراجعه کند. موضوع بعدی مربوط به نارضایتی تعرفه های جراحی از سوی این گروه حرفه ای است. سازمان اخیراً اصلاحاتی را در این زمینه انجام داده، اما هنوز فاصله زیادی بین بخش های خصوصی و دولتی وجود دارد.

خوبی ندارد و به فرموده رهبر معظم انقلاب، «چه ره کربه فقر در زیر برگ های سبزر درختان این خطه پنهان شده است.» از این رو ارتقای سطح سلامت بیمه شدگان و شهروندان گلستانی با رویکرد عدالت محوری در دسترسی بیمه شدگان به خدمات درمانی همواره به عنوان یک هدف غایی در این مدیریت پیگیری می شود. در این راستا، طی سفر مدیرعامل سازمان به استان، پیشنهادهایی را مطرح کردیم که بخش اعظم آن به عنوان مصوبات سفر در مر حله اجرا قرار گرفته و امید است با تحقق کامل و بهره برداری از پروژه ها بتوانیم گامی هر چند کوچک در مسیر ارتقای رضایتمندی بیمه شدگان برداریم. برخی از طرح هایی که به بهره برداری رسیده یا در حال پیگیری است، شامل این موارد می شود: استاندارد سازی بخش اورژانس بیمارستان خاتم الانبیاء (ص) گنبد کاووس که آماده آغاز عملیات اجرایی است، احداث پلی کلینیک تخصصی در شهرستان علی آباد کتول که در حال ساخت است، احداث درمانگاه در محوطه بیمارستان خاتم الانبیاء (ص) گنبد کاووس که کلنگ زنی شده، احداث درمانگاه تخصصی در شهرستان مینودشت که کلنگ زنی آن انجام شده، احداث درمانگاه تخصصی در شهرستان آق قلا کخ کلنگ زنی شده، احداث درمانگاه در شهرستان رامیان که آماده کلنگ زنی است و پیگیری خرید زمین جهت احداث پلی کلینیک گرگان که مجوز آن اخذ شده است.

با چه چالش های حرفه ای مواجه هستید؟

یکی از مهم ترین مسائل ما را کمبود برخی رشته های تخصصی پزشکی و نیز پرستاری تشکیل می دهد. در حال حاضر نیازمند جذب متخصصان بیشتری

استان گلستان با برخورداری از جاذبه های طبیعی و تاریخی و تنوع آب و هوایی، از استان های زیبای کشور به شمار می رود. وجود مزارع کشاورزی مانند گندم، جو، پنبه و آفتابگردان، پرورش ماکیان، فعالیت شرکت های صنعتی از جمله نفت، گاز و پتروشیمی و نیز معادن فلزی و غیرفلزی، بافت جمعیتی استان را به افشار کارگری تبدیل کرده است. از میان جمعیت بالغ بر ۲ میلیون نفری استان، بیش از ۴۰۰ هزار نفر تحت پوشش بیمه سازمان تأمین اجتماعی قرار دارند و از خدمات بیمه ای و درمانی این نهاد بهره مند

گفت و گو



مدیریت درمان استان دارای چه تعداد مراکز درمانی است؟

پیش از پاسخ به این سؤال، باید یادآوری کنم که «انسان سالم محور توسعه پایدار است.» انجام وظایف این مدیریت، علاوه بر تحقق اهداف قانونی سازمان در راستای پاسخگویی به نیازهای درمانی بیمه شدگان، می تواند در دستیابی جامعه به توسعه پایدار نقش مؤثری داشته باشد. اما در جواب سؤال تان باید بگویم، مدیریت درمان گلستان در بخش درمان مستقیم دارای ۱۱ مرکز درمانی شامل دو بیمارستان به نام های حکیم جراحانی در شهر گرگان و خاتم الانبیاء (ص) در شهر گنبد کاووس و ۹ مرکز سرپایی است. در بخش درمان غیرمستقیم نیز با بیش از ۱۵۰۰ مؤسسه بهداشتی و درمانی شامل بیمارستان، درمانگاه، مراکز تصویربرداری، فیزیوتراپی، آزمایشگاه، داروخانه، مطب پزشک و... طرف قرارداد هستیم.

آمار ارائه خدمات درمانی در مراکز بستری و سرپایی چقدر است؟

سال گذشته بیش از ۱۱ میلیون و ۴۰۰ هزار نفر از خدمات درمانی تأمین اجتماعی استان در دو بخش درمان مستقیم و غیرمستقیم، بهره مند شدند. در این میان سهم درمان مستقیم حدود ۳ میلیون نفر و سهم درمان غیرمستقیم حدود ۸ میلیون و ۴۰۰ هزار نفر بوده است. در بخش درمان مستقیم به تفکیک ۲۵ هزار نفر از خدمات بستری و ۱۸۰ هزار نفر از خدمات دارویی و پاراکلینیک بستری بر خوردار

گزارش

پلی کلینیک تخصصی تأمین اجتماعی امام خمینی (ره) گرگان بیش از ۵۰ سال قدمت دارد. این مرکز درمانی که در سال ۱۳۵۲ در یک طبقه احداث شد، ابتدا در اختیار وزارت بهداشت قرار داشت و برخی ساکنان قدیمی

او تعداد نیروی انسانی شاغل در این پلی کلینیک را ۶۵ نفر اعلام کرد و افزود: «حدود ۳۰ نفر از این تعداد را پزشکان تشکیل می دهند و ۱۲ پزشک عمومی، ۲۰ متخصص و دو داروساز فعالیت دارند. حدود ۳۵ نفر نیز در حوزه پشتیبانی شامل اداری، مالی، نگهداری، خدماتی، پذیرش، منشی و راننده خدمت رسانی می کنند.»

رئیس پلی کلینیک گرگان درباره وضعیت کمبود نیروی انسانی در این مرکز، گفت: «مدیریت درمان استان همواره برای رفع کمبود نیروها در تلاش است. برای مثال امسال پنج نفر از کارکنان این مرکز بازنشته شدند که یک نفر از آن ها متخصص زنان بود. بلافاصله به جای یک نفر دو متخصص جذب شدند. در برخی موارد، جایگزین کردن نیروهایی که بازنشته شده اند، به ویژه در حوزه پشتیبانی، زمان بر می شود و مشکل کمبود نیرو را ایجاد می کند. به هر روی با تمهیداتی که سازمان در راستای برگزاری آزمون استخدام اندیشیده، این نیروها فراهم می شوند.»

محبیتی ادامه داد: «در حال حاضر در حوزه نیروهای کادر درمان با چالش جدی مواجه نیستیم؛ زیرا جذب متخصص در شهرستان گرگان با توجه به مرکزیت استان، راحت است و امکان انعقاد قرارداد ساعتی وجود دارد. معمولاً چالش نیرو و متوجه مراکزی است که در مناطق دور دست واقع شده اند.»

او یکی از مهم ترین مسائل این مرکز را مربوط به فضای فیزیکی ساختمان دانست توضیح داد: «با توجه به قدمت بیش از ۵۰ سال ساختمان، اکنون بنای آن کهنه و فرسوده شده و از طرفی با تعداد بیمه شدگان کنونی، همخوانی ندارد. مدیریت درمان به جد پیگیر اقدامات لازم برای خرید زمین و احداث یک پلی کلینیک جدید است و انجام آن مهم ترین چشم انداز برنامه های ما را تشکیل می دهد. بدیهی است با گسترش فضای درمانی، تعداد پزشکان و متخصصان نیز افزایش می یابد تا زمان انتظار بیماران برای دسترسی به خدمات کاهش یابد.»

فعالیت ۱۰ پزشک عمومی

پزشک عمومی و معتمد پلی کلینیک امام خمینی (ره) گرگان، ویزیت روزانه بیش از ۸۵ بیمار توسط هر پزشک را کاری طاقت فرسا شمرد و خواستار افزایش حقوق و دستمزد پزشکان تأمین اجتماعی موازی با مراکز دولتی شد. به گفته

رئیس پلی کلینیک گرگان، پزشک عمومی است و ۱۵ سال سابقه فعالیت در تأمین اجتماعی دارد. او ضمن حفظ جایگاه پزشکی، حدود شش سال از عمر حرفه ای خود را به عنوان رئیس مراکز درمانی سپری کرده و اکنون دو سال است که در این پلی کلینیک خدمت رسانی می کند.

دکتر مرتضی محبتی این مجموعه را جزو مراکز شلوغ و پر تردد تأمین اجتماعی دانست، به نحوی که روزانه ۱۲۰۰ بیمار در این مرکز پذیرش می شوند. او همچنین احداث یک ساختمان جدید برای این مرکز درمانی را مهم ترین چشم انداز برنامه مدیریتی این مجموعه عنوان کرد. محبتی درباره خدمات پلی کلینیک، افزود: «در این مرکز پزشکان عمومی و متخصصان داخلی، جراح عمومی، زنان، اطفال، چشم و داخلی و مغزو اعصاب فعالیت دارند و تمامی خدمات از ویزیت پزشکان تا خدمات آزمایشگاهی، دارویی و پرستاری به صورت رایگان ارائه می شود.»

رئیس پلی کلینیک گرگان با اشاره به مراجعه روزانه ۱۲۰۰ بیمار به این پلی کلینیک، ادامه داد: «این تعداد پذیرش بیمار در میان مراکز درمانی سرپایی بسیار چشمگیر است. می توان گفت جزو مراکز بسیار شلوغ و پر تردد محسوب می شویم؛ زیرا علاوه بر مردم منطقه، ساکنان مناطق شمالی، جنوبی، شرقی و غربی به شعاع ۱۰ کیلومتری گرگان خدمات خود را از این مرکز دریافت می کنند. نکته مهم اینکه حدود ۵۰ تا ۶۰ درصد مراجعه کننده ها بیماران مزمن، سالمند و بازنشته هستند که خدمات درمانی و دارویی مربوط به بیماری های دیابت، فشارخون، چربی و قلبی عروقی نیاز دارند. ارائه این خدمات علاوه بر درمان و کنترل نتایج مؤثری در پیشگیری از عوارض ثانویه و ثالثیه بیماری ها دارد.»

محبتی درباره وضعیت دسترسی بیماران به داروهای مورد نیاز خود، گفت: «شرایط دارویی کشور در مقایسه با سال های قبل بسیار بهتر شده است. در دوره هایی مانند شیوع کرونا، با کمبود اقلامی مانند سرم و آنتی بیوتیک مواجه بودیم که این کاستی ها سال ها بعد از آن بر طرف شد. در حال حاضر برخی کمبودهای دارویی از جمله قرص ضد پرکاری تیروئید و وارفارین وجود دارد که مسئله ای کشوری به شمار می رود و معطوف به تأمین اجتماعی نیست. به طور کلی در این مرکز، مراجعان و به ویژه بیماران مزمن داروهای تجویزی خود را رایگان از داروخانه تحویل می گیرند.»

گزارش آتیه نو از پلی کلینیک گرگان

منطقه به یاد دارند که آن زمان پزشکان هندی در این مرکز فعالیت داشتند. از ۳۵ سال پیش ساختمان مذکور در اختیار سازمان تأمین اجتماعی قرار گرفت و اکنون به عنوان پلی کلینیک، بیماران را در دو شیفت صبح و عصر پذیرش می کند.



تکرار آزمایش ها و اقدامات تشخیصی، صرفه جویی به عمل می آید.»

او همچنین گفت: «ترم افزار نسخه الکترونیک در طول زمان تکمیل و بسیاری از مشکلات آن برطرف شده است. اما بعضاً امکان درج برخی دستورات پزشکی تخصصی مانند انجام نمونه گیری از پوستان در مراکز خارج از سازمان در قالب نسخه الکترونیک وجود ندارد و پیش فرض های مندرج در این نسخه کافی نیست و باید فضای مناسبی برای تایپ دستی موارد خاص به وجود آید.»

پزشک عمومی و معتمد پلی کلینیک گرگان، یکی از مهم ترین مسائل حرفه ای خود را انجام تعداد بالای ویزیت روزانه بیان کرد و افزود: «ویزیت روزانه بیش از ۸۵ بیمار کار طاقت فرسایی است که هر چقدر از عمر حرفه ای پزشکان سپری شود، فشار بیشتری را متحمل می شوند. این در حالی است که دستمزد پزشکان تأمین اجتماعی هر چند در سال های گذشته بهتر شده، اما در مقایسه با مراکز موازی دولتی همچنان کمتر است. علاوه بر آن پلی کلینیک فضای محدودی دارد؛ راهروها باریک است، اتاق ها کنار هم قرار دارد و به دلیل محدودیت سالن پذیرش، بیماران پشت اتاق ها تجمع می کنند که سبب شلوغی و ایجاد سروصدا می شود. در نظر است تا ساختمان جدیدی برای پلی کلینیک احداث شود که امیدواریم هر چه زودتر تحقق یابد.»