

## گفت‌وگو

خراسان رضوی با دارا بودن حدود ۷میلیون نفر جمعیت، پس از تهران، پرجمعیت‌ترین استان کشور به‌شمار می‌رود. وجود شهرک‌های صنعتی و محصولات باغی و کشاورزی از جمله گیلان، زردچوبه، خربزه، طالبی، زعفران و آلودر جایگاه تبه‌اول تولیدات کشور، پوشش بیمه‌ای جمعیت استان را افزونی داده‌است؛ به‌نحوی که حدود ۳میلیون و ۲۰۰هزار نفر از افراد آن که ۴۶درصد نفوس انسانی را شامل می‌شود، عضو خانواده تأمین اجتماعی هستند و از خدمات درمانی و بیمه‌ای این نهاد بهره‌مند می‌شوند. از طرفی تردد زائران امام رضا (ع) از سراسر کشور به این استان و



• **مدیریت درمان استان دارای چه تعداد مراکز درمانی است؟**
این مدیریت در مجموع دارای ۲۱ مرکز درمانی بستری و سرپایی است. در بخش بستری، سه بیمارستان باعنوان فارابی و ۱۷ شهرپور در شهر مشهد و رازی در تربت‌حیدر به قرار دارد. مراکز درمانی سرپایی نیز از درمانگاه‌های سطح یک و دو و پلی‌کلینیک تشکیل شده‌است.

• **وضعیت برخورداری مراکز ملکی از تجهیزات و امکانات درمانی چگونه است؟**

به‌طور کلی از تجهیزات و امکانات درمانی مناسبی بر‌خورداریم. در بیمارستان فارابی، بسیاری از خدمات جراحی مانند اعصاب، ارتوپدی، اورولوژی، چشم و قلب ارائه می‌شود. در بخش پاراکلینیک نیز تجهیزات «های‌تک» از جمله ام‌آر‌آی وجود دارد که در دوره قبلی مدیریتی اینجانب خریداری شده‌است. دستگاه‌های سی‌تی‌اسکن و سونوگرافی سایر خدمات آن را تشکیل می‌دهد و تجهیزات آزمایشگاه این مرکز کامل است.

بیمارستان ۱۷ شهرپور دارای بخش‌های داخلی، اطفال و زنان و زایمان بوده و خدمات سونوگرافی، رادیولوژی، آزمایشگاه و آندوسکوپي در آن ارائه می‌شود. با توجه به فعال بودن بخش دیالیز، در این مرکز دستگاه‌سنگ‌شکن وجود دارد که این نیز در دوره قبلی مدیریتم خریداری و نصب شده‌است. همچنین بیمارستان رازی تربت‌حیدر به‌بخش‌های متعدد بستری و تجهیزات مناسبی دارد. در بخش درمان سرپایی، براساس سطح‌بندی مراکز پزشکان عمومی، دندانپزشکان و متخصصان فعالیت دارند و در این قسمت‌ها برخی خدمات پاراکلینیک ارائه می‌شود.

• **چه تعداد پزشک و متخصص با آن مدیریت همکاری دارد و در این حوزه به چه کمبودهایی مواجه هستید؟**

درحال حاضر ۴۰۰ پزشک شامل پزشکان عمومی، متخصص و دندانپزشک در مراکز درمانی این مدیریت مشغول به‌فعالیت هستند. استان ما نیز در زمینه برخی رشته‌های تخصصی مانند جراحی اعصاب، ارتوپدی، اورولوژی، رادیولوژی و سسونوگرافی با کمبود نیرو مواجه‌است. البته طی دو سال اخیر با توجه به اقدام مناسب

## گزارش

شهرستان تایباد در ۲۰کیلومتری مرز افغانستان جزو مناطق کمتر توسعه‌یافته به‌شمار می‌رود. درمانگاه تایباد به‌عنوان تنها مرکز درمانی تأمین اجتماعی این شهرستان، ماهانه پذیرای بیش از ۹۰۰۰ نفر از مراجعه‌کننده‌هاست. این درمانگاه نخستین مرکز بی حساب‌می‌آید که در سطح کشور از سوی میر‌هاشم



دکتر مریم توسلی، پزشک عمومی و دارای بیش از چهار سال سابقه فعالیت است و از سه سال پیش تاکنون علاوه بر حفظ جایگاه حرفه‌ای، مسئولیت ریاست درمانگاه را بر عهده دارد. او خدمات و فضای فیزیکی درمانگاه را چنین توصیف کرد: «این مرکز در طبقه اول شعبه تأمین اجتماعی به مساحت ۵۹۶متر مربع واقع شده و در دو شیفت صبح از ساعت ۷:۳۰ تا ۱۴ و بعدازظهر از ساعت ۱۵ تا ۱۸ فعال است. در این مجموعه باحساب‌خوش، چهار پزشک عمومی مشغول به کار هستند. همچنین بیماران یک روز در هفته از ویزیت متخصص داخلی بهره‌مند می‌شوند. خدمات واحد پرستاری شامل تزریقات، نوار قلب، سرم‌تراپی و پانسمان است و واحد آزمایشگاه، داروخانه و کمیسیون بیماری‌های خاص دیگر امکانات این مرکز را تشکیل می‌دهد.»

او با اشاره به میزان استقبال از خدمات این درمانگاه، افزود: «در نگاه کلی از میان جمعیت ۱۲۰هزار نفری تایباد، ۴۰هزار نفر از پوشش بیمه تأمین‌اجتماعی برخورداند که حدود یک‌سوم جمعیت را شامل می‌شود. بسیاری از بیمه‌شدگان خدمات خود را از این درمانگاه به‌عنوان تنها مرکز درمانی تأمین اجتماعی در شهرستان دریافت می‌کنند و ماهانه بیش از ۹۰۰۰ نفر پذیرش می‌شوند.» رئیس درمانگاه تایباد، میزان رضایتمندی بیمه‌شدگان از خدمات این مرکز را مناسب دانست و گفت: «می‌توانم بگویم ناراضیتی وجود ندارد؛ زیرا همه همکاران این مجموعه خالصانه خدمت‌رسانی می‌کنند و تمامی امکانات درمانگاه سطح یک فراهم است. به‌ویژه تجهیزات آزمایشگاهی درمانگاه به‌روز بوده و کالیبراسیون وسایل نیز به‌موقع انجام می‌شود. نکته مهم اینکه خدمات آزمایشگاه منطق با موازین استاندارد است و پاسخ‌ها با دقت بالایی ارائه می‌شود؛ به‌نحوی که سال گذشته موفق به اخذ رتبه دوم کشوری از نظر دقت عمل شدیم.»

توسلی وضعیت دسترسی بیماران را به داروهای مورد نیاز خوش

## مدیر درمان خراسان رضوی اعلام کرد

# راه‌اندازی نخستین مرکز جراحی قلب تأمین اجتماعی شرق کشور در مشهد

شهر مقدس مشهد، سبب از دیاد جمعیت و افزایش مسئولیت تأمین اجتماعی به‌ویژه در حوزه درمان شده‌است. برای اطلاع از کیفیت و کمیت این خدمات با دکتر علی رضازاده، مدیر درمان تأمین اجتماعی استان خراسان رضوی گفت‌وگو کردیم. او با دارا بودن ۲۶سال سابقه فعالیت، از سال ۱۴۰۰ تاکنون سکان مدیریت درمان این استان را به دست گرفته‌است. همچنین در دو مقطع زمانی از سال ۱۳۸۴ عنوان نخستین مدیر درمان خراسان شمالی پس از تقسیمات رضی و از سال ۱۳۸۶ تا ۱۳۹۳ مقام مدیریت درمان خراسان رضوی را در کارنامه حرفه‌ای خود به ثبت رسانده‌است. مشروح این گفت‌وشنود را پیش‌رو دارید.



جامعه تحت پوشش باشد.

• **طرح‌های توسعه مراکز درمانی این مدیریت شامل چه مواردی است و چه نتایجی به‌دست آمده‌است؟**
در بحث توسعه، طی یکی دو سال اخیر اقدامات بزرگی انجام شده و سال گذشته موفق به افتتاح دو مرکز درمانی شدیم. ساختمان جدید درمانگاه تخصصی چناران به جایگزینی مرکز قبلی آغاز به کار کرد و درمانگاه سطح (۲) قوچان با احداث ساختمان جدید به پلی‌کلینیک ارتقا یافت که هر دو این مراکز در دهه فجر سال گذشته راه‌اندازی شدند.

درحال حاضر در چند شهرستان طرح‌های احداث مراکز درمانی را در دست اقدام داریم؛ از جمله اینکه قرار است در بیمارستان تربت‌حیدر به درمانگاه جدیدی در محوطه این مرکز احداث شود که هم‌اکنون در مرحله انتخاب پیمانکار قرار دارد. همچنین احداث درمانگاه در شهرستان‌های جوین با زمین‌اهدایی، قدمگاه (زبرخان) با زمین اهدایی و بردسکن از طرح‌های توسعه این مدیریت به‌شمار می‌رود که مراحل پایانی فاز یک و دو و انتخاب پیمانکار را می‌گذراند. یکی دیگر از طرح‌های بسیار مهم ما که امسال افتتاح می‌شود، احداث بخش آنژیوگرافی و جراحی قلب بیمارستان فارابی مشهد است که عملیات آن از یکی دو سال گذشته آغاز شده و اکنون در مرحله اجرای داخلی قرار دارد. برای این بخش دستگاه آنژیوگرافی خریداری شده و نیروی انسانی نیز از طریق آزمون استخدامی امسال، تأمین می‌شود. نکته مهم اینکه با ساخت این بخش، نخستین مرکز جراحی قلب و آنژیوگرافی تأمین‌اجتماعی شرق کشور در مشهد آغاز به کار می‌کند که می‌تواند نیازهای درمانی بیمه‌شدگان استان‌های هم‌جوار را پوشش دهد. خوب است اضافه کنم که دستگاه سی‌تی‌اسکن بیمارستان ۱۷ شهرپور نیز به‌زودی راه‌اندازی می‌شود.

• **مهم‌ترین برنامه‌های آینده آن مدیریت شامل چه مواردی است؟**
پیگیری اجرای طرح‌های توسعه درمانی از مهم‌ترین برنامه‌های ماست که به آن اشاره کردم. در تکمیل صحبت‌هایم باید اضافه کنم که در سال ۱۳۵۶ یعنی حدود ۴۶ سال پیش زمین یک بیمارستان به مساحت ۱۴هکتار در مشهد با ساختمان نیمه‌ساز توسط یک خیر به دانشگاه علوم پزشکی اهدا شد. این ساختمان که در وضعیت اسکت‌بندی قرار دارد اکنون در اختیار سازمان تأمین اجتماعی است. سال گذشته طی سفر مدیرعامل سازمان به استان از بیمارستان

• **مدیرعامل سازمان، روند جذب متخصصان موفقیت‌آمیز بوده؛ به نحوی که توانستیم با متخصصان بیشتری همکاری داشته باشیم.**

در ماه‌های اخیر نیز موفق به جذب دو پزشک سونوگرافی شدیم که اتفاق بسیار نادر است. با اصلاح نظام پرداخت، شاهد آن هستیم که پزشکان بر خلاف گذشته کم‌کم در حال بازگشت به سازمان هستند.

• **وضعیت دسترس‌سی مراکز درمانی به داروهای مورد نیاز بیماران چگونه است؟**

در حوزه دارو با توجه به تعاملات مناسبی که با معاونت غذا و داروی مشهد و شرک‌های دارویی وابسته به سازمان داریم، تاکنون توانسته‌ایم پاسخگوی نیازهای دارویی بیماران باشیم و با مشکل جدی مواجه نیستیم. باید اشاره کنم که در مقاطع زمانی مختلف برخی اقلام دارویی با کمبود مواجه می‌شود که مسئله کشوری به شمار می‌رود و معطوف به تأمین اجتماعی نیست. به‌هر روی تلاش می‌کنیم تا با پیش‌بینی کمبودها، داروهای بر مصرف را ذخیره کنیم.
• **ارزش و جایگاه خدمات درمانی تأمین اجتماعی را در استان خراسان رضوی چطور ارزیابی می‌کنید؟**

برای پاسخ به این سؤال بهتر است ابتدا نگاهی به آمار ارائه خدمات داشته باشیم. در مجموعه مراکز ملکی ما سالانه حدود ۳۰۰۰ مورد ویزیت و حدود ۴۸هزار مورد بستری انجام می‌شود که نشان‌دهنده میزان استقبال از خدمات تأمین اجتماعی است. لازم‌است اشاره کنم که خدمات ما از جهاتی با سایر استان‌ها تفاوت دارد و همین موضوع، جایگاه تأمین اجتماعی خراسان رضوی را از سایر استان‌ها متمایز کرده‌است. اول اینکه شهر مقدس مشهد سالانه بیش از ۲۵میلیون

زائر از میزبانی می‌کند که حدود ۵۰ درصد آن‌ها بیمه‌شدگان تأمین اجتماعی هستند. در نتیجه، افراد نیازمند به خدمات درمانی –که البته امیدوارم زائران بیمار نشوند و به سلامت به شهر و دیار خود بازگردند- به مراکز ما مراجعه می‌کنند. نکته بعدی اینکه خراسان‌رضوی به‌مثابه یک منطقه معین، پذیرای بیماران از سایر استان‌ها مانند خراسان شمالی، خراسان جنوبی، گلستان و سیستان و بلوچستان است و مراجعه‌کننده‌ها علاوه بر امکانات درمان مستقیم از خدمات درمان غیرمستقیم نیز بهره‌مند می‌شوند. از طرفی این مدیریت در راستای جلب رضایتمندی شرکای اجتماعی، تعامل مناسبی را با نمایندگان گروه‌های کارگری و بان‌نخستگی و نیز دانشگاه‌های علوم پزشکی برقرار می‌کند تا پاسخگوی انتظارات

# استان‌ها

# ۱۱



## خبر



# حل و فصل ۳۵ درصد اختلافات کارگری در لرستان

مدیرکل تعاون، کار و رفاه اجتماعی استان لرستان گفت: «در سال گذشته ۲۵درصد از دادخواست‌های کارگری و کارفرمایی در مراجع تشخیص و حل اختلاف با سازش حل‌وفصل شدند.»

سید فرهاد ناصری نیا به بررسی پرونده‌های شکایات کارگری در مراجع رسیدگی اشاره کرد و گفت: «در سال گذشته بیش از ۸۰۰۰ دادخواست به مراجع رسیدگی ارجاع شده که در هیأت تشخیص بیش از ۷۰۰۰ دادخواست منجر به صدور رأی شده‌است.

ناصری نیا ادامه داد: «پس از اعتراض به برخی از آرای صادره پرونده‌ها به مراجع حل اختلاف ارجاع می‌شود. پارسال به ۲۳۲۱ دادخواست تجدیدنظرخواهی رسیدگی شد صدور رأی در این زمینه صورت گرفت.» او حل‌وفصل دعای کارگر و کارفرمایی به صورت سازشی را اولویت مراجع رسیدگی در این اداره کل عنوان کرد و توضیح داد: «با مشاوره و راهنمایی‌های لازم توسط کارشناسان مراجع تشخیص و حل اختلاف به شکایات کارگری و کارفرمایی در استان سال گذشته ۳۵ درصد آرای صادره با سازش حل‌وفصل شده‌است. با افزایش مراجع تشخیص و حل اختلاف و همچنین تعداد جلسات این مراجع زمینه کاهش زمان رسیدگی به پرونده‌های کارگر و کارفرما فراهم شده و با تمهیدات صورت گرفته زمان رسیدگی به این دادخواست‌ها از ۴۰ روز به ۲۶ روز رسیده‌است.»

ناصری نیا یادآور شد: «۲۳ هیأت تشخیص و ۱۲ هیأت حل اختلاف در بازه زمانی صبح و بعدازظهر کار رسیدگی به دادخواست‌ها و اختلافات کارگر و کارفرمایی را در سطح استان عهده‌دار هستند.»

# هدف گذاری تشکیل ۶۰ تعاونی جدید در کرمانشاه

مدیرکل تعاون، کار و رفاه اجتماعی استان کرمانشاه از هدف‌گذاری برای ایجاد ۶۰ تعاونی با ۱۶۰۰ فرصت شغلی طی امسال در استان خبر داد و گفت: «اولویت اصلی امسال تشکیل تعاونی‌های دانش‌بنیان است.» مختار احمدی با اشاره به وضعیت تعاونی‌های کرمانشاه، از فعالیت ۳۲۰۰ تعاونی خبر داد که بالغ بر یک میلیون و ۷۰۰هزار نفر از جمعیت استان عضو این تعاونی‌ها هستند.

او با بیان اینکه سال گذشته در استان کرمانشاه ۶۰ تعاونی جدید با اشتغالزایی حدود ۲۰۰۰ نفر ایجاد شد، عنوان کرد: «برای امسال نیز برنامه داریم تعاونی‌های استان را توسعه دهیم. برای امسال نیز ایجاد ۶۰ تعاونی جدید در استان با پیش‌بینی اشتغال ۱۶۰۰ نفر در دستور کار است. تأکید جدی امسال بر تشکیل تعاونی‌های دانش‌بنیان در سطح استان است.»

احمدی یکی دیگر از برنامه‌های امسال را تشکیل شرکت‌های تعاونی توسعه و عمران در شهرستان‌های استان اعلام کرد و افزود: «در حال حاضر این تعاونی در شش شهرستان سنقر، صحنه، کنگاور، سرپل ذهاب، ثلاث باباجانی و گیلانغرب تشکیل شده‌است. امسال برنامه داریم این شرکت‌های تعاونی را در سایر شهرستان‌های استان تشکیل دهیم.» مدیرکل تعاون، کار و رفاه اجتماعی استان کرمانشاه با اشاره به مزایای تشکیل تعاونی‌های توسعه و عمران شهرستان‌ها گفت: «باید حداقل نیم درصد جمعیت شهرستان عضو تعاونی‌ها باشند. این مراکز می‌توانند با جمع‌آوری سرمایه‌های خرد مردم در همه زمینه‌های اقتصادی، کشاورزی، خدمات، صنعت، عمرانی و... فعالیت داشته باشند و دستگاه‌های دولتی نیز مکلف‌اند این شرکت‌های تعاونی را در مناقصات و مزایده‌ها در اولویت قرار دهند.»

احمدی معتقد‌است که این تعاونی‌ها مصادیق واقعی افزایش مشارکت مردم و کاهش تصدی‌گری دولت هستند و باید نقش آن‌ها در شهرستان‌ها پررنگ شود. او با اشاره به اینکه یکی از رویکردهای مهم امسال استان تشکیل تعاونی‌ها با اتکا به فارغ التحصیلان دانشگاهی است، تأکید کرد: «یکی از راهکارهای کاهش بیکاری بین دانش‌آموختگان دانشگاه‌ها، تشکیل شرکت‌های تعاونی است.»