

خبر

۵هزار عمل جراحی در بیمارستان شهدای گمنام یاسوج

بر اساس اعلام مدیریت درمان تأمین اجتماعی کهگیلویه و بویراحمد، طی سال ۱۴۰۲ تعداد ۵۲۵۵ عمل جراحی در بیمارستان شهدای گمنام شهر یاسوج انجام شد. این مرکز درمانی دارای دستگاه سی‌تی‌اسکن و درمانگاه سرپایی است. همچنین فاز اول طرح توسعه بیمارستان به اتمام رسیده و برگزاری مناقصه فاز دوم طرح توسعه در دست اقدام است. با تکمیل طرح توسعه، امکان افزایش کمی و کیفی خدمات ارائه شده به بیمه‌شدگان فراهم آمده و با تکمیل طرح، ۱۰۲۰۰ مترمربع به فضای موجود این مرکز اضافه خواهد شد.

بهره‌برداری از دستگاه تشخیص بیماری عروق محیطی در تاکستان

هم‌زمان با هفته سلامت دستگاه (ABI) با هدف اندازه‌گیری و تشخیص اولیه بیماری عروق محیطی و تجهیز کلینیک‌های دیابت و فشارخون در درمانگاه قدس تاکستان به بهره‌برداری رسید.

مدیر درمان تأمین اجتماعی استان قزوین با اشاره به غیرتهاجمی بودن این دستگاه و اهمیت مشاهده عروقی در تشخیص صحیح بیماری گفت: «این دستگاه می‌تواند ضمن رصد جریان عروقی، جریان غیرطبیعی در یک شریان با رگ خونی را تشخیص دهد.» اورنگ شیخ بگلوفزود: «مبلغ این دستگاه ۳۳۰ میلیون تومان است و انجام تست در کمتر از سه دقیقه، پرنتر ویژه جهت ارائه پاسخ فیزیکی به بیمار و اندازه‌گیری هم‌زمان عروق هر دو اندام از مزایای مهم این دستگاه است.» او ادامه داد: «درمانگاه شبانه‌روزی قائم محمدیه و بیمارستان رازی پیش‌تر به این دستگاه مجهز شده‌اند.»

مامای نمونه کشوری در بیمارستان آبادان

از سوی معاونت درمان سازمان تأمین اجتماعی، خیری کمالی، مامای بیمارستان ۱۷ شهرویر آبادان به عنوان مامای نمونه کشوری سازمان انتخاب و به وزارت بهداشت معرفی شد. خیری کمالی، مسئول زایشگاه بیمارستان ۱۷ شهرویر به تولد ۱۱۸۶ نوزاد در سال ۱۴۰۲ در این بیمارستان اشاره کرد و گفت: «از این تعداد ۸۴۵ مورد زایمان طبیعی و ۳۴۱ مورد سزارین بود که این موارد با تلاش و مراقبت ۱۴ مامای شاغل در زایشگاه بیمارستان انجام شده است.»

او جایگاه مامایی را در اجرای قوانین جوانی جمعیت تأثیرگذار ارزیابی کرد و افزود: «ماماها با رعایت دستورالعمل‌ها و برنامه‌ریزی‌های مراقبتی که قبل، حین و بعد از بارداری انجام می‌دهند، کمک شایانی به حفظ سلامت مادر و فرزند او در اجرای قانون جوانی جمعیت می‌کنند.»

کمالی در ادامه به خدمات تأمین اجتماعی اشاره و بیان کرد: «در بیمارستان ۱۷ شهرویر آبادان استفاده از روش‌های کاهش درد زایمان، حضور ماما و همراه آموزش دیده، برقراری کلاس‌های آموزشی آمادگی زایمان و تهیه کتابچه آموزشی، فیلم آموزشی و حتی تهیه نیم‌جاست برای مادران در شیفت شب انجام می‌شود.» خیری کمالی متولد ۱۳۵۶ است؛ او لیسانس مامایی را از دانشگاه جندی شاپور اهواز اخذ کرد، در سال ۱۳۸۳ از طریق آزمون به استخدام سازمان تأمین اجتماعی درآمد و در بیمارستان ۱۷ شهرویر آبادان مشغول به کار شد.

ویزیت رایگان ۱۲۹ بیمار کوی علوی اهواز

به مناسبت هفته بسیج سازندگی، کانون بسیج جامعه پزشکی مدیریت درمان تأمین اجتماعی استان خوزستان در ششمین اعزام خود در سال جاری ۱۲۹ بیمار منطقه کوی علوی را به‌صورت رایگان ویزیت و مداوا کردند.

از دیگر اقدامات این گروه جهادی که با استقبال همراه بود، غربالگری فشارخون و قندخون و همچنین تب‌سنجی بود که بیش از ۱۵۰ نفر مورد ارزیابی قرار گرفتند.

گفت‌وگو



سلاطه صدراپی

روشننگار

مدیریت درمان استان دارای چه تعداد مراکز درمانی است؟

ابتدا باید اشاره کنم که این مدیریت در دو بخش درمان مستقیم و غیرمستقیم در راستای ارتقای سلامت مخاطبان تأمین اجتماعی و کارگران تلاش می‌کند. در بخش درمان مستقیم از طریق یک بیمارستان و ۲۳ مرکز سرپایی شامل هفت پلی کلینیک، پنج درمانگاه تخصصی و ۱۱ درمانگاه عمومی، خدمات درمانی بیمه‌شدگان را به‌رایگان در اختیارشان قرار می‌دهیم. در بخش درمان غیرمستقیم نیز معاونت خرید راهبردی این مدیریت، با طیف گسترده‌ای از مراکز درمانی بخش‌های دولتی، خصوصی، خیریه و نیروهای مسلح شامل بیمارستان، داروخانه، آزمایشگاه، مراکز تصویربرداری، فیزیوتراپی و سایر مراکز پاراکلینیک طرف قرارداد است. در مجموع می‌توان گفت در این استان ۲۵۸۳ مرکز درمانی و ۱۶۴۰ پزشک خانواده در قالب مطب، درمانگاه و شبکه‌های بهداشتی با ما طرف قرارداد هستند.

مراکز درمانی تأمین اجتماعی چه خدماتی ارائه می‌دهند و از چه تجهیزات و امکاناتی برخوردارند؟

در بخش درمان مستقیم، بیمارستان شهید آیت‌الله دکتر بهشتی با دارا بودن بخش‌های تخصصی و فوق تخصصی به‌صورت شبانه‌روزی و کاملاً رایگان به خانواده بزرگ تأمین اجتماعی خدمت‌رسانی می‌کند. در این مرکز ششست اتاق عمل فعال و ۲۲۶ تخت فعال وجود دارد و اعمال جراحی پیشرفته در زمینه قلب، آنژیوگرافی، آنژیوپلاستی، چشم، زنان و زایمان، ارتوپدی، مغزو اعصاب، اورولوژی، لاپاراسکوپي و جراحی عمومی ارائه می‌شود. بیمارستان شهید بهشتی، سال گذشته عنوان چهارمین مرکز ارائه‌دهنده خدمات فوق تخصصی قلب کشور را به خود اختصاص داد.

وسایل و امکانات درمانی این مرکز نیز از نوع پیشرفته بوده و اخیراً یک دستگاه میکروسکوپ پیشرفته چشمی و یک دستگاه سنگ‌شکن درون‌اندامی برای بیمارستان خرداری شده است. طی سال گذشته با اختصاص اعتباری معادل ۳۰۰ میلیارد ریال، تجهیزات پزشکی مراکز بستری و سرپایی این مدیریت نوسازی شد.

مراکز ملکی استان در حوزه نیروی انسانی به‌ویژه

سرپرست درمانگاه شهدای گمنام تأمین اجتماعی ممسنی (استان فارس) با اشاره به جذب چهار پزشک متخصص در این درمانگاه، خدمات این مجموعه را با استقبال روزافزون بیمه‌شدگان مواجه دانست؛ به‌نحوی که پس از تنها بیمارستان شهر، رتبه دوم مراجعه به این مرکز اختصاص دارد. او با توجه به دوری مسافت شهرستان ممسنی با مرکز استان، گسترش خدمات درمانگاه و تبدیل به پلی کلینیک را در پاسخگویی به نیازهای درمانی بیمه‌شدگان، بسیار ضروری بیان کرد. علاوه دکتر محمد رضا بهرامی، پزشک عمومی است و چهار سال سابقه فعالیت دارد. علاوه بر حفظ جایگاه حرفه‌ای و خدمت‌رسانی به عنوان پزشک خانواده از هفت ماه پیش در مقام رئیس درمانگاه، این مرکز را راهبری می‌کند. او در گفت‌وگو با «آتی‌ه‌نو»، در شرح خدمات و فضای فیزیکی درمانگاه افزود: «این مرکز در سال ۱۳۹۴ در مساحتی به‌وسعت ۱۵۵۰ مترمربع شامل طبقات همکف، اول و زیرزمین احداث شده و در یک شیفت صبح به‌پارمان را پذیرش می‌کند. مراجعه‌کننده‌های می‌توانند از خدمات ویزیت پزشکان عمومی اورژانس بهره‌مند شوند.» سرپرست درمانگاه شهدای گمنام ممسنی ادامه داد: «قبل از این درمانگاه فاقد پزشکان متخصص بود، اما در مدت عهده‌داری مسئولیت‌م ضمن رایزنی با شبکه بهداشت و درمان شهرستان و همراهی مدیریت درمان موفق شدیم تا باب مثبتی را در خدمات درمانگاه بگشاییم و چهار متخصص شامل داخلی، اطفال، زنان و زایمان و کلیه را دعوت به همکاری کنیم. این اقدام سبب شد تا رضایت مراجعه‌کننده‌ها در دسترسی به نیازهای درمانی افزایش یابد.»

بهرامی تجهیزات و امکانات درمانی این مجموعه را مناسب دانست و گفت: «در واحد آزمایشگاه به دلیل فراهم بودن تجهیزات و امکانات به‌روز، بسیاری از آزمایش‌های معمول به تعداد بالا در طول روز ارائه می‌شود. همچنین وسایل و امکانات دندانپزشکی از نوع پیشرفته است و می‌توان گفت در زمینه کیفیت ارائه خدمات رتبه اول را در سطح شهرستان در میان مراکز درمانی سرپایی دارا هستیم.»

آمار پذیرش بیمار

او تأکید کرد: «ویژگی کیفیت مناسب در کنار افزایش خدمات تخصصی، آمار مراجعه به درمانگاه را فزونی داده است؛ به‌گونه‌ای که پس از تنها بیمارستان شهر، رتبه دوم مراجعه را داریم. در حال حاضر ماهانه حدود ۴۰۰ نفر از ویزیت پزشکان عمومی و خانواده و حدود ۴۵۰ بیمار از ویزیت متخصصان بهره‌مند می‌شوند. همچنین در واحدهای مامایی ماهانه ۲۰۰ بیمار، دندانپزشکی ۵۰۰ بیمار و آزمایشگاه ۵۲۰ بیمار پذیرش می‌شوند که در مجموع ماهانه پذیرش ۵۴۰ بیمار رقم می‌خورد.»

سرپرست درمانگاه شهدای گمنام ممسنی با اشاره به فعالیت ۲۴ نیروی انسانی در

استان پهناور فارس به عنوان پنجمین استان بزرگ کشور دارای جاذبه‌های تاریخی و فرهنگی ارزشمندی است که بسیاری از گردشگران را به سوی خود جلب می‌کند و برپویایی این خطه افزوده می‌شود. استان فارس ۵ میلیون نفر جمعیت را در دل خود جای داده که تقریباً ۲ میلیون و ۵۰۰ هزار نفر آن‌ها تحت پوشش بیمه تأمین اجتماعی قرار دارند. این میزان بیش از ۵۰ درصد جمعیت را شامل می‌شود. برای

پزشکان با چه کمبودهایی مواجه هستند؟

پیش از آن لازم است بگویم که استان فارس و شهر شیراز به عنوان قطب درمان کشور از نظر تعداد پزشکان در وضعیت مناسبی است. به‌ویژه کمبود برخی متخصصان که در سایر مناطق کشور وجود دارد، در این استان کمتر به چشم می‌خورد. با وجود اینکه جاذبه‌های به‌کارگیری پزشکان در بخش‌های خصوصی به دلیل تعرفه کمتر تأمین اجتماعی بسیار بیشتر است، اما به هر روی ما کمترین مشکل را در بحث جذب پزشکان داریم و تنها محدودیت، مربوط به برخی رشته‌های تخصصی از جمله پاتولوژیست و رادیولوژیست است که مسئله کشوری به‌شمار می‌رود. در حال حاضر بیشترین کمبود مربوط به کادر پرستاری است. فعال بودن بیمارستان‌های دانشگاهی و خصوصی در سطح شیراز زمینه کار را برای پرستاران فراهم کرده و با توجه به اختلاف درآمد، این مراکز در اولویت انتخاب آن‌ها قرار دارد. خوشبختانه با برگزاری آزمون استخدام تأمین اجتماعی در پایان فروردین ماه امسال ۶۱ نیروی انسانی به کار گرفته می‌شوند که می‌تواند در افزایش سطح کمیت و کیفیت خدمات مؤثر واقع شود.

آمار ارائه خدمات درمانی در مراکز بستری و سرپایی به چه میزان است؟

سال گذشته در بیمارستان آیت‌الله شهید بهشتی ۲۱ هزار و ۵۴۹ بیمار در بخش‌های بستری پذیرش شدند و در بخش سرپایی نیز نزدیک به دو میلیون ویزیت ارائه شد. همچنین در این بازه زمانی بیش از ۲ میلیون و ۶۰۰ هزار نفر از خدمات پاراکلینیک بیمارستانی و در مانگاهی بهره‌مند شدند. به تفکیک می‌توانم بگویم حدود یک میلیون و ۵۰۰ هزار نسخه دارویی، ۴۴۶ هزار مورد خدمات آزمایشگاهی، ۱۰۹ هزار مورد خدمات رادیوگرافی، ۴۰ هزار مورد خدمات سونوگرافی، ۲۵ هزار مورد فیزیوتراپی، ۱۳ هزار مورد خدمات دیالیز، ۲۳ هزار مورد ام‌آر‌آی، ۱۱ هزار خدمت ارتکاردیوگرافی و ۳ هزار و ۸۰۰ مورد آندوسکوپي به‌صورت رایگان در مراکز درمانی تأمین اجتماعی به بیمه‌شدگان ارائه شده است.

آمار خدمات در بخش درمان مستقیم چطور؟

در این بخش نیز ماهانه بیش از ۳۷ هزار پرونده بستری و ۲۰۰ هزار پرونده سرپایی بیمه‌شدگان از سوی همکاران متخصص و فنی معاونت خرید راهبردی مدیریت درمان استان بررسی و رسیدگی می‌شود. این معاونت به‌طور متوسط ماهانه ۳۰۰ هزار میلیارد تومان اسناد مالی دریافت می‌کند که پس از بررسی‌های لازم به مراکز درمانی طرف قرارداد پرداخت می‌شود. طی فروردین و

مدیر درمان تأمین اجتماعی استان اعلام کرد

انجام سالانه ۲ میلیون ویزیت سرپایی در مراکز درمانی فارس

اطلاع از عملکرد سازمان تأمین اجتماعی در حوزه درمان با دکتر بهرام حسن‌شاهی، مدیر درمان تأمین اجتماعی استان فارس به گفت‌وگو نشستیم. او متخصص جراحی عمومی است و با دارا بودن ۳۰ سال سابقه حرفه‌ای، از یک سال پیش تاکنون سکان هدایت این مجموعه را به‌دست گرفته و عناوینی مانند ریاست بیمارستان به مدت هشت سال و رئیس دانشکده علوم پزشکی جهرم را در کارنامه حرفه‌ای خود به ثبت رسانده است.



اردیبهشت‌ماه امسال مبلغی معادل ۵۰۰ میلیارد تومان به مراکز درمانی طرف قرارداد پرداخت شده است.

ارزش و جایگاه خدمات درمانی تأمین اجتماعی را در استان چگونه ارزیابی می‌کنید؟

سازمان در دو حوزه درمان غیرمستقیم با پوشش بیمه‌ای و درمان مستقیم به‌طور رایگان، خدمات مورد نیاز بیمه‌شدگان را فراهم کرده است. این اقدام در حالی انجام می‌شود که هزینه‌های درمان به‌ویژه انجام برخی عمل‌های جراحی در بخش‌های خصوصی هزینه‌های هنگفتی را دربر دارد. سازمان همواره با ارتقای کیفیت خدمات و به‌کارگیری پزشکان ماهر، علاوه بر خدمات درمانی، برخی اقلام پزشکی جراحی گران‌قیمت را نیز به‌صورت رایگان در اختیار بیمه‌شدگان قرار می‌دهد. خدمات این مرکز با استقبال چشمگیر بیمه‌شدگان مواجه است و همان‌طور که اشاره کردم با توجه به قطب درمان بودن استان، علاوه بر مردم این خطه بسیاری از ساکنان استان‌های هم‌جوار مانند کهگیلویه و بویراحمد، بوشهر، خوزستان، هرمزگان و سیستان و بلوچستان از خدمات ما بهره‌مند می‌شوند. جالب است بدانید براساس آمار اخذ شده در زمینه خدمات آنژیوگرافی و آنژیوپلاستی معلوم شد که حدود ۴۲ درصد از مراجعه‌کننده‌ها از استان‌های مجاور بودند که نشان‌دهنده میزان افزایش حجم کار مراکز ملکی است. **طرح‌های توسعه مراکز درمانی آن مدیریت شامل چه مواردی است و تاکنون چه پیشرفت‌هایی حاصل شده است؟**

یکی از طرح‌های مهم ما را احداث بیمارستان ۳۲۰ تختخوابی تشکیل می‌دهد که در مرحله ساخت اسکلت قرار دارد. در تلاش هستیم تا هرچه زودتر اجرای فاز دوم این طرح آغاز شود. با وجود اینکه استان پهناور فارس از نظر زیرساخت‌های درمانی رتبه سوم تا چهارم کشور را در اختیار دارد، تخت‌های بستری تأمین اجتماعی استان به دلیل میزان مراجعه بالا در مقایسه با سایر استان‌ها کافی نیست. از این‌رو سازمان از سال‌ها پیش احداث بیمارستان مذکور را در دستور کار قرار داد، اما مدتی به دلایلی انجام آن با تأخیر مواجه شد. در دوره فعلی با دستور اکید مدیرعامل سازمان، عملیات عمرانی بیمارستان پیگیری می‌شود. قطعاً افتتاح این مرکز کمک قابل توجهی نه‌تنها به استان فارس بلکه به منطقه جنوب کشور خواهد کرد. اقدامات توسعه‌ای دیگری نیز انجام شده است؛ از جمله آن می‌توانم به راهاندازی درمانگاه تأمین اجتماعی فیروزآباد اشاره کنم که بهمن‌ماه سال

گذشته افتتاح شد. درمانگاه‌های زرکان و خرمبید هم امسال بهره‌برداری می‌شود.

فارس از جمله استان‌هایی است که طرح پزشک خانواده در آن اجرا می‌شود؛ همکاران تأمین اجتماعی با این طرح چگونه است و در روند اجرا با چه مسائلی مواجه هستید؟ پزشک خانواده با توجه به اینکه سلامت‌محور است نه درمان‌محور، تأثیر بسزایی در گسترش سلامت عمومی جامعه دارد. زیرا در روند عادی، افراد پس از بیماری برای درمان اقدام می‌کنند، اما در پزشک خانواده سلامت بیمار پایش شده و ضمن کشف بیماری‌ها، خدمات پیشگیرانه ارائه می‌شود. با وجود اینکه رسالت حفظ سلامت عمومی افراد جامعه برعهده نظام سلامت قرار دارد، سازمان تأمین اجتماعی در تحقق این هدف همکاری چشمگیری دارد و هم‌سو با برنامه‌های پزشک خانواده در حرکت است.

اگر بخواهم به مسائل این طرح اشاره کنم باید بگویم به دلیل تعیین پزشک خانواده افراد از طریق ثبت‌نام، درصد بالایی از بیمه‌شدگان خارج از تأمین اجتماعی به پزشک مراجعه می‌کنند. در نتیجه از سایر امکانات درمانی مراکز ملکی سازمان از جمله خدمات آزمایشگاهی و رادیولوژی که به‌صورت رایگان ارائه می‌شود، محروم می‌مانند و این محدودیتی به شمار می‌رود که اجرای طرح به‌وجود آورده است.

درمانگاه ممسنی؛ تنها مرکز درمانی تأمین اجتماعی منطقه

جمعیت بیش از ۱۵۷ هزار نفری این شهرستان حدود ۶۰ هزار نفر زیر پوشش بیمه تأمین اجتماعی قرار دارند. با توجه به اجرای طرح پزشک خانواده در استان فارس، در این درمانگاه نیز «بسته» خدمات پزشک خانواده ارائه می‌شود.

برست (پستان) با همکاری ماما و متخصص زنان و زایمان از دیگر خدمات این حوزه به‌شمار می‌رود. غربالگری سرطان پروستات نیز که گفته می‌شود در آینده‌ای نزدیک با سونامی آن مواجه می‌شویم، آغاز شده است. علاوه بر آن برخی بیماری‌های مهم دیگر مانند فشارخون و دیابت در طرح پزشک خانواده پایش می‌شوند. نکته مهم اینکه مسئله فرزندآوری، مراقبت از مادران باردار، نوزادان و کودکان به عنوان یک ضرورت کشوری، در حیطه وظایف پزشکان خانواده مقرر دارد.»

ضرورت احداث پلی کلینیک

سرپرست درمانگاه شهدای گمنام ممسنی، یکی از مهم‌ترین خواسته‌های مراجعان را گسترش خدمات تخصصی بیان کرد: «با توجه به دور بودن شهرستان از مرکز استان با ۱۷۰ کیلومتر فاصله، امکان دسترسی به خدمات تخصصی برای بسیاری از ساکنان منطقه دشوار است. در نتیجه تبدیل این مرکز به پلی کلینیک می‌تواند در رفع نیازهای درمانی بیمه‌شدگان اثربخش باشد. برای این منظور با حمایت مدیریت درمان و رایزنی با مجمع خیرین شهرستان، فرآیند آشنایی و آمادگی جمع‌شهر برای اختصاص زمین مناسب، در نظر داریم تا درمانگاه را به پلی کلینیک ارتقا دهیم.»

فرهنگ‌سازی برای گسترش خدمات غیر حضوری

کارشناس پذیرش و آمار درمانگاه تأمین اجتماعی شهدای گمنام ممسنی استفاده از خدمات غیرحضوری را سبب کاهش ازدحام مردم در مراکز درمانی عنوان کرد و گسترش این شیوه را نیازمند فرهنگ‌سازی و اطلاع‌رسانی مناسب به مردم دانست. زهرا اکبری، دارای مدرک تحصیلی کارشناسی فناوری اطلاعات سلامت است و به عنوان دبیر بحران درمانگاه نیز فعالیت می‌کند. به گفته او روزانه حدود ۳۰۰ بیمار در این واحد پذیرش می‌شوند و بیشترین آمار مراجعه برای بهره‌مندی از ویزیت پزشکان خانواده به ثبت می‌رسد. پس از آن تقاضا برای ویزیت متخصصان داخلی و زنان و زایمان، بالاترین علت مراجعه را شامل می‌شود و برخورداری از خدمات دندانپزشکی، آزمایشگاه و ماما درخواست‌های بعدی را تشکیل می‌دهد.

کراری یکی از مهم‌ترین مسائل واحد پذیرش را کمبود نیروی انسانی برشمرد و افزود: «با توجه به اینکه این واحد ارتباط مستقیم با مراجعه‌کننده‌ها دارد، با چالش‌های ارتباطی بیشتری مواجه است؛ زیرا این درمانگاه مجری پزشک خانواده است و بعضاً امکان ارائه خدمات به برخی مسافران و سایر افراد خارج از چارچوب پزشک خانواده به دلیل حجم بالای مراجعه وجود ندارد که سبب ایجاد نارضایتی آن‌ها می‌شود. همچنین بسیاری از بیماران انتظار دارند تا از خدماتی مانند سونوگرافی و رادیولوژی بهره‌مند شوند که در حال حاضر به دلیل نوع فعالیت این درمانگاه این امکان وجود ندارد.»



این مجموعه، اعلام کرد: «این افراد شامل سه پزشک خانواده، یک کارشناس علوم آزمایشگاهی، یک داروساز، یک دندانپزشک، دو پرستار و بهیار، یک ماما و یک مراقب سلامت است. پزشکان خانواده در عین حال به عنوان پزشکان عمومی در بخش اورژانس فعالیت دارند و مراقب سلامت نیز از سوی شبکه بهداشت و درمان شهرستان معرفی شده است. علاوه بر این افراد، چهار متخصص نیز با همکاری دارند. با توجه به اجرای طرح پزشک خانواده که در آن انجام ویزیت، مستلزم صرف زمان کافی است، ضرورت افزایش تعداد پزشکان مشاهده می‌شود و در تلاش هستیم تا این نیاز را برطرف کنیم.»

پزشک خانواده

بهرامی در شرح محتوای «بسته» طرح پزشک خانواده و مزایای اجرای این طرح اضافه کرد: «ویزیت پزشک خانواده، سلامت‌محور است و در نتیجه نسبت به ویزیت پزشک عمومی که با هدف درمان ارائه می‌شود، خدمات کامل‌تری را دربر می‌گیرد. پزشک خانواده برنامه‌ای جامع، مترقی و پیشرو به‌شمار می‌رود که با هدف پیشگیری، بیماریابی، سلامت‌محوری و درمان در سطح یک و در صورت نیاز ارجاع به سطوح بالاتر طراحی شده است. اجرای این طرح می‌تواند در کاهش هزینه‌های درمانی نظام سلامت نیز مؤثر واقع شود.»

او ادامه داد: «وظایف پزشک خانواده از آموزش شروع می‌شود و تا پایش سلامت افراد معلول، جانباز و سال‌خورده را به‌صورت ویزیت بر سر بالین دربر می‌گیرد. همچنین بیماریابی و غربالگری بیماری‌ها از مهم‌ترین خدمات تعریف شده در این طرح محسوب می‌شود. در درمانگاه ما نیز غربالگری سرطان‌های شایع همچون سرطان روده بزرگ انجام شده و در مرحله چرخشی و بازبینی مجدد قرار دارد. همچنین غربالگری سرطان