

خبر



انجام دو جراحی موفقیت آمیز در بیمارستان فاطمه الزهرا (س) نجف آباد

انجام دو عمل جراحی موفقیت آمیز پیوند عروق دست در بیمارستان فاطمه الزهرا (س) نجف آباد اصفهان متعلق به سازمان تأمین اجتماعی، دو کارگر بیمه شده را که به علت آسیب دیدن در محیط کار در معرض خطر قطع دست بودند، از این خطر نجات داد. هم اکنون این عزیزان در حال طی مراحل نقاهت و بازتوانی بعد از عمل جراحی هستند.

دکتر غلامحسین پورآذر، متخصص جراحی عمومی بیمارستان فاطمه الزهرا (س) اصفهان و سرپرست تیم انجام دهنده یکی از این جراحی ها گفت: «خانمی ۴۱ ساله که در حین کار در کارگاه تولیدی، دست راستش به شدت آسیب دیده بود به این بیمارستان منتقل شد. بعد از انتقال، دست بیمار با تلاش پنج ساعته گروه ۱۰ نفره پزشکان بیمارستان فوق با موفقیت پیوند زده شد. این بیمار که در کارخانه ریسندگی دچار حادثه و از ناحیه آرنج و ساعد دست راست، شدیداً دچار پارگی و له شدگی مفصل و استخوان ها شده بود، در اتاق عمل مرکز درمانی نجف آباد، جراحی شد. نتیجه جراحی رضایت بخش بوده و شرایط دست بیمار رو به بهبود است.»

اعظم، س.، بیمار ۴۱ ساله که به تازگی در بیمارستان فاطمه الزهرا (س) نجف آباد تحت جراحی پیوند عروق دست قرار گرفته، در مورد این حادثه گفت: «بعد از اتمام کار روزانه، درحالی که مشغول خاموش کردن دستگاه بودم، دستم بین نمد و غلطک دستگاه گیر کرد و از ناحیه میج تا آرنج آسیب شدید دید و استخوان این قسمت به شش تکه تقسیم شد.»

او با قدردانی از کارکنان و تیم جراحی بیمارستان نجف آباد افزود: «بیمه شده تأمین اجتماعی هستم. انجام عمل جراحی در بیمارستانی که متعلق به سازمان تأمین اجتماعی است، به طور کامل رایگان برای بیمه شدگان انجام می شود. من هم تاکنون هیچ هزینه ای پرداخت نکرده ام.» حمید مهرابی، یکی دیگر از پزشکان جراح و متخصص ارتوپدی در بیمارستان حضرت فاطمه الزهرا (س) نجف آباد که دومین پیوند عروق دست را انجام داده و از قطع دست بیماری جوان جلوگیری کرده، درخصوص این عمل جراحی گفت: «بیمار کارگر جوان ۴۴ ساله ای بود که حین کار در کارگاه صنعتی، دستش زیر نوار نقاله رفته و هر سه استخوان دست راستش، متشکل از استخوان بازو و هر دو استخوان ساعد شکسته بود. به خاطر خونریزی شدید و تورم و پوست که تحمل این همه ورم را نداشت، خون رسانی رگ هایی که باید به دست خون برسانند، ضعیف شده بود. این بیمار بلافاصله به بیمارستان حضرت فاطمه الزهرا (س) نجف آباد اعزام و به صورت اورژانسی، به اتاق عمل منتقل شد.»

او ادامه داد: «به خاطر کاهش خون رسانی، عضلات دست سیاه شده بودند؛ در نتیجه سریعاً ضمن گشودن پوست، غلاف عضلات را آزاد و خون رسانی را برقرار کردیم تا منجر به قطع شدن دست نشود. در حال حاضر وضعیت عصب و عضلات دست بیمار و خون رسانی عالی است و دست بیمار را از قطع شدن نجات دادیم.»

مهرابی توضیح داد: «عمل جراحی مذکور به این خاطر بسیار مهم و حیاتی است که وقتی شکستگی ها و خونریزی ها ایجاد و پوست متورم و خون رسانی ضعیف می شود، اگر در فاصله کمتر از ۶ ساعت عمل جراحی صورت گیرد، دست به حیات خود ادامه می دهد و زنده می ماند. در غیر این صورت عضلات و عصب دست تحمل بیشتر از ۶ ساعت فقدان اکسیژن و مواد غذایی را ندارند و دست باید قطع شود.»

حسن، ص.، بیمار ۲۴ ساله که دومین عمل پیوند عروق دست در بیمارستان حضرت فاطمه الزهرا (س) نجف آباد بر روی دست او انجام شده، گفت: «خدا را شاکرم که با تیم حاذق جراحی بیمارستان، دستم از قطع شدن نجات یافت و در حال حاضر قادر به حرکت دادن انگشتانم هستم.»

او ضمن ابراز رضایت کامل نسبت به خدمات متونعی که از بیمارستان نجف آباد دریافت کرده، از کادر درمان این بیمارستان تقدیر کرد و ادامه داد: «این عمل برای بیمه شدگان تأمین اجتماعی کاملاً رایگان انجام می شود، درحالی که در بیمارستان های خصوصی هزینه سنگینی دارد.»

گزارش



سلاطه صدرایی

روزنامه نگار

● **مدیریت درمان استان دارای چه تعداد مراکز درمانی است؟**
این مدیریت دارای ۹ مرکز ملکی درمانی است. دو بیمارستان با عناوین «آتیه» در شهر همدان و «دکتر غرضی» در شهرستان ملایر واقع شده است. همچنین هفت مرکز درمانی سرپایی تخصصی و عمومی وجود دارد که دو مرکز در شهر همدان و باقی در شهرهای سطح استان فعالیت دارند.

● **چه تعداد پزشک و متخصص با آن مدیریت همکاری دارد و در حوزه نیروی انسانی با چه کمبودهایی مواجه هستید؟**
در مجموعه مراکز درمانی تأمین اجتماعی استان ۷۲ پزشک عمومی مشغول به فعالیت هستند. همچنین ۷۰ پزشک متخصص تمام وقت و ۴۴ متخصص مهمان با ما همکاری دارند. تعداد داروسازان نیز ۱۶ نفر است. در بحث نیروی انسانی مخصوصاً کادر درمان با کمبود نیرو مواجه هستیم؛ به ویژه اینکه تعدادی از فعالان حوزه درمان سال گذشته بازنشسته شدند و امسال نیز تعداد دیگری به مقام بازنشستگی ناال می شوند که ردیف های آن ها خالی مانده است. البته در آزمون استخدامی اخیر سازمان و نیز آزمون آتی که قرار است شهریورماه امسال برگزار شود، امکان جایگزینی افراد وجود دارد و امیدواریم کمبودها جبران شود. بحث کمیت در حوزه پرستاری نیز بسیار مشهود است. باید توجه داشت که اغلب بیمارستان های سازمان در این استان طی سال های ۱۳۷۴ تا ۱۳۷۵ افتتاح شده اند و شروع کار نیروی انسانی این مراکز نیز در همان سال ها بوده است. اکنون با سپری شدن حدود ۲۰ سال، نیروها تقریباً هم زمان با هم بازنشسته می شوند. این درحالی است که ضرب اشغال تخت های بیمارستان های استان بسیار بالاست و در بیمارستان غرضی ملایر بیش از ۹۰ درصد اشغالی تخت وجود دارد، اما تعداد کادر درمان با این ضرب متناسب نیست و سایر نیروها با تحمل فشار کاری مضاعف، پاسخگوی نیازهای درمانی بیماران هستند.

● **ارائه خدمات در مراکز درمانی از منظر آماری چگونه است؟**
سال گذشته ۲ میلیون و ۷۰۰ هزار خدمت سرپایی ارائه شد که

گزارش

استان همدان به عنوان گنجینه تمدن های باستانی ایران، دارای جاذبه های گردشگری فراوان است که به رونق اقتصادی این دیار کمک می کند. عمده مشاغل مردمان این استان، بر فعالیت کشاورزی و دامپروری متمرکز شده و وجود معادن کانی در رتبه هشتم ذخایر معدنی کشور، کفه کارگری ترازوی جمعیتی این خطه را سنگین تر کرده است. از مجموع نفوس انسانی یک میلیون و ۷۶۰ هزار

از این میزان، یک میلیون و ۹۰۰ هزار مورد ویزیت توسط پزشکان عمومی و متخصص به ثبت رسیده است. همچنین در این بازه زمانی، ۳۲ هزار نفر از خدمات بستری در بیمارستان بهره مند شدند و ۲۲ هزار مورد عمل جراحی و ۶۹۰۰ مورد زایمان در هر دو بیمارستان اتفاق افتاد. جادارد اشاره کنم که بیمارستان آتیه همدان دارای بالاترین آمار زایمان طبیعی در سطح استان است. توضیح اینکه در سراسر استان ۲۱ بیمارستان وجود دارد و یک مرکز دانشگاهی در حیطه تخصصی زنان فعالیت می کند. با این وجود بالاترین میزان زایمان طبیعی مربوط به بیمارستان تأمین اجتماعی است.

● **مراکز ملکی از چه تجهیزات و امکانات درمانی برخوردارند؟**

خوبشخانه با حمایت سازمان تأمین اجتماعی و اختصاص اعتبارات لازم، مراکز درمانی ما مجهز به تجهیزات مناسب درمانی و «های تک» است. در بیمارستان آتیه دستگاه ام آر آی و ماموگرافی سه بعدی وجود دارد که پیشرفته ترین دستگاه در سطح استان به شمار می رود. همچنین دستگاه سی تی اسکن در هر دو بیمارستان در دسترس بیماران قرار دارد. تجهیزات رادیولوژی نیز مناسب است و بسیاری مراکز از نوع دیجیتال این دستگاه بهره می برند. تنها تعداد معدودی از درمانگاه ها به دلیل کمبود مسئول فنی رادیولوژی در استان و به ویژه در سطح شهرستان ها، هنوز از نوع آنالوگ این دستگاه استفاده می کنند، اما برنامه ارتقای رادیولوژی ها به نوع دیجیتال را پیگیری می کنیم.

● **در زمینه ارتقای هتلینگ بیمارستان ها چه اقداماتی انجام شده است؟**

در بحث هتلینگ می توانم بگویم در بین بیمارستان های منطقه و حتی سطح استان، شرایط بسیار خوبی داریم. در این راستا با پیگیری های این مدیریت، سازمان اعتبارات مناسبی را با دید باز در اختیار ما گذاشته و به سبب آن ارتقای هتلینگ بسیار مطلوبی صورت گرفته است. به نحوی که بسیاری از بخش های هر دو بیمارستان، بازسازی و استانداردسازی شده است. برای نمونه می توانم به بازسازی و استانداردسازی اتاق های عمل اشاره کنم که سال گذشته انجام شد. همچنین بخش اورژانس بیمارستان غرضی با توجه به قدمت این مرکز که با معیارهای

مدیر درمان تأمین اجتماعی همدان اعلام کرد :

ارائه ۲ میلیون و ۷۰۰ هزار خدمت سرپایی در سال ۱۴۰۲

نفری استان، ۸۳۰ هزار نفر شامل ۴۷ درصد جمعیت، زیر پوشش بیمه تأمین اجتماعی قرار دارند. سازمان تأمین اجتماعی به دو شیوه درمان مستقیم و غیرمستقیم، خدمات مورد نیاز حوزه درمان بیمه شدگان را ارائه می دهد. برای اطلاع از روند این خدمات رسانی با دکتر حسن عروتی موفق، مدیر درمان تأمین اجتماعی استان همدان به گفت و گو نشستیم که در ادامه می خوانید.



جدید بیمارستانی تطابق نداشت، استانداردسازی شد. در پی این اقدامات شاهد افزایش رضایت مندی بیماران از خدمات تأمین اجتماعی بودیم. درحال حاضر تنها ارتقای هتلینگ دو بخش بیمارستان غرضی باقی مانده که امسال انجام و با اجرای آن بحث هتلینگ ما کامل می شود.

● **ارزش و جایگاه خدمات درمانی تأمین اجتماعی را در استان چگونه ارزیابی می کنید؟**

اجازه دهید این سؤال را از منظر آماری پاسخ دهم؛ در بخش درمان غیرمستقیم بیش از ۱۱۰۰ درصد تشخیصی و درمانی سطح استان، طرف قرارداد تأمین اجتماعی هستند و بیمه شدگان استان با جمعیتی حدود ۸۳۰ نفر از خدمات این مراکز بهره مند می شوند. در بخش درمان مستقیم نیز سال گذشته بالغ بر ۳۲ درصد بیمه شدگان به مراکز ملکی تأمین اجتماعی مراجعه کردند که نشان دهنده میزان استقبال آن ها از این مراکز است. باید توجه داشت که علاوه بر درمان رایگان، کیفیت مناسب خدمات مانند هتلینگ بیمارستانی و فعالیت پزشکان حاذق عامل مهمی در جذب این افراد برای بهره مندی از خدمات تأمین اجتماعی است.

● **مدیریت درمان همدان در راستای توسعه طرح های درمانی، چه برنامه هایی را در دست اقدام دارد؟**

اجرای چند طرح توسعه رادر برنامه های امسال داریم که ازجمله آن ها احداث درمانگاه کیوراهنگ با ۱۰ درصد پیشرفت فیزیکی است. همچنین احداث دو درمانگاه تخصصی آتیه همدان و غرضی ملایر هریک به متراژ ۴۰۰۰ مترمربع با تخصیص حدود ۵۰ میلیارد تومان اعتبار، در دست اقدام قرار دارد. استانداردسازی بلوک زایمان بیمارستان آتیه نیز از دیگر طرح های ما به شمار می رود. یکی دیگر از برنامه ها، احداث بخش دیالیز بیمارستان غرضی است. با توجه به بالا بودن تعداد بیماران دیالیزی در ملایر و فاصله ۸۰ کیلومتری این شهرستان با مرکز استان، احداث بخش مذکور بسیار ضروری است و اجرای آن می تواند در افزایش سطح رضایت مندی بیمه شدگان مؤثر واقع شود.

● **کمی از چالش های حرفه ای بگویید؛ با چه مسائلی مواجه هستید؟**

بحث کمبود پزشک در زمینه برخی رشته های تخصصی مانند

ویزیت روزانه ۶۰۰ بیمار در درمانگاه تأمین اجتماعی نهاوند

خود را از درمانگاه نهاوند، به عنوان تنها مرکز درمانی تأمین اجتماعی شهرستان دریافت می کنند. واقع شدن این مجموعه در شهرک طالقانی و منطقه جنوب شرق شهرستان با بافت جمعیتی پرتراکم، اقبال مراجعه به درمانگاه را فزونی داده است.

دانست. لیلای ظفری با دارا بودن ۲۷ سال سابقه فعالیت، افزود: «در این مرکز به سه شیوه تلفنی، اینترنتی و حضوری نوبت دهی می شود. البته مردم، دریافت نوبت حضوری را ترجیح می دهند. به ویژه اینکه بسیاری از مراجعه کنندگان با افزایش سن و ناتوانی در جابجایی، نیازمند خدمات غیرحضوری برای شان دشوار است.

او ادامه داد: «از طرفی شغل مردم منطقه مبتنی بر کشاورزی و دامپروری است و خانواده هایی که از روستاها مراجعه می کنند، عادت دارند به صورت حضوری کارهای شان را انجام دهند. از این رو برای سهولت دسترسی و صرفه جویی در وقت آن ها، با تمام توان تلاش می کنیم تا نوبت ها در اسرع وقت ارائه شود. با این وجود برای ترویج نوبت دهی غیرحضوری هم در تکاپو هستیم و برای ادع منظور خدمت رسانی درحالی انجام می شود که نهاوند به دلیل محدودیت بنر و تبلیغات اطلاع رسانی مناسبی را برای ارتقای آگاهی مردم فراهم کرده ایم و راهنمایی های لازم را انجام می دهیم.»

کاردان و کارشناس پذیرش و اطلاعات درمانگاه نهاوند با اشاره به فعالیت سه نیروی انسانی در واحد پذیرش، توضیح داد: «در شیفیت صبح که از ساعت ۷:۱۵ دقیقه صبح آغاز می شود و تا ۱۴:۳۵ دقیقه بعدازظهر به طول می انجامد، به دلیل پرمراجعه بودن، هر سه نفر حضور داریم. خدمات شیفیت عصر نیز که از ساعت ۱۵:۳۰ تا ۱۹:۳۰ دایر است، توسط یک نیروی انسانی به صورت نوبت در گردش ارائه می شود.»

ظفری آمار مراجعه و پذیرش بیماران را در این درمانگاه روزانه حدود ۶۳۰ نفر بیان کرد: «این آمار با احتساب مراجعه کنندگان طب کار و پزشک معتمد در روزهای کاری شکل می گیرد. بیشترین تقاضا برای برخورداری از ویزیت پزشکان عمومی است. تقاضا برای ویزیت متخصصان داخلی و اطفال نیز زیاد است و در زمان حضور، برخورداری از خصلت صبوری است و همکاران این واحد همواره با برخورد مناسب سعی می کنند تا بیماران را دعوت به آرامش کنند و به آن ها یادآور شوند که رسیدگی به بیماران نیازمند صرف وقت است.»

برشمرده و گفت: «تعداد مراجعه کننده به قفری زیاد است که برخی روزها، به ویژه در ایام پیک بیماری ها، مدت انتظار بیماران برای رسیدن نوبت، طولانی می شود. این شرایط، چالش برانگیز بوده و ایجاد نارضایتی می کند. از این رو فعالیت در واحد پذیرش نیازمند برخورداری از خصلت صبوری است و همکاران این واحد همواره با برخورد مناسب سعی می کنند تا بیماران را دعوت به آرامش کنند و به آن ها یادآور شوند که رسیدگی به بیماران نیازمند صرف وقت است.»

صبوری لازمه فعالیت در واحد پذیرش

کاردان و کارشناس پذیرش و اطلاعات درمانگاه تأمین اجتماعی نهاوند (استان همدان) معمول ترین روش نوبت دهی به بیماران را در این مرکز بر مبنای مراجعه حضوری بیان کرد. او مسائلی مانند نام آشنا بودن و در دسترس قرار داشتن خدمات درمانگاه را از عوامل استقبال از این شیوه برشمرده و با توجه به حجم بالای مراجعه به این مرکز، برخورداری از «صبوری» را لازمه فعالیت در واحد پذیرش



انبار دارویی، اتاق های پزشک و مهمان سرای اقامتی برای جذب متخصصان از شهرهای اطراف فراهم می شود.» روزبهرانی با اشاره به جایگاه این مرکز درمانی، گفت: «شهرستان نهاوند، جزو مناطق محروم کشور به شمار می رود و این درمانگاه نقش مهمی در دسترسی رایگان بیمه شدگان به درمان دارد. این خدمت رسانی درحالی انجام می شود که نهاوند به دلیل محدودیت فعالیت اقتصادی، جزو مناطق مهاجرفرست محسوب می شود. به این ترتیب، یک سوم مراجعه کنندگان ما شامل افرادی هستند که بیمه شده اصلی آن ها در شهر دیگر فعالیت و در همان شهر بیمه پردازی می کنند. اما خانواده آن ها در این شهر از خدمات تأمین اجتماعی بهره مند می شوند. در نتیجه با توجه به موازین سطح بندی مراکز ملکی براساس تعداد بیمه شدگان، امکان افزایش مراکز ملکی در این شهرستان وجود ندارد. به هر روی برای پاسخگویی بهینه به بیمه شدگان تمام تلاش خود را به کار می بندیم؛ چنانکه آمارهای نظرسنجی نیز گویای رضایت مراجعان از خدمات این درمانگاه است.»

استان و ستاد مرکزی اخذ کردیم و با برگزاری آزمون استخدامی سازمان، منتظر تأمین نیروهای مذکور هستیم. در حال حاضر، دندانپزشک، بیشترین نیروی مورد نیاز ما را تشکیل می دهد و بسیاری از مراجعه کننده ها برخورداری از خدمات دندانپزشکی را درخواست می کنند. همچنین جذب رادیولوژیست ضروری است، اما به کارگیری این نیروهای تخصصی به دلیل کمبود به راحتی میسر نمی شود.»

او محدودیت فضای فیزیکی درمانگاه را به عنوان مهم ترین مسئله این مجموعه بیان کرد و افزود: «درمانگاه فاقد انبار دارویی مناسب و استاندارد است. در نتیجه امکان دپوی دارو و تجهیزات مصرفی به تعداد کافی وجود ندارد. همچنین با کمبود اتاق پزشک مواجه هستیم و این محدودیت سبب شده متخصصان در شیفت های صبح و عصر تقسیم شوند. واحد آزمایشگاه نیز کوچک و غیراستاندارد است. نمازخانه و امکانات رفاهی پرسنل مانند رختکن مناسب فراهم نیست و سالن غذاخوری هم وجود ندارد. ساختمان درمانگاه حدود ۲۰ سال پیش احداث شده و هرچند هنوز فرسوده نیست، اما با توجه به افزایش تعداد کارکنان و بیمه شدگان، گنجایش جمعیت کنونی را ندارد.»

رئیس درمانگاه نهاوند، تأکید کرد: «گسترش فضای فیزیکی از برنامه های مهمی است که در دست اقدام داریم. زمینه به مساحت ۲۰۰ مترمربع در اطراف درمانگاه متعلق به تأمین اجتماعی وجود دارد که طی مکاتبه با مدیریت درمان و پیگیری این مدیریت از سازمان، امیدواریم بتوانیم مجوز لازم را برای استفاده از آن و گسترش فضای درمانگاه اخذ کنیم. با افزایش مساحت امکان احداث