



استان مرکزی پایتخت صنعتی ایران
گفت و گو
نامیده می‌شود. از مجموع یک میلیون و ۴۵۰ هزار جمعیت این استان، حدود یک میلیون و ۸۲ هزار نفر تحت پوشش بیمه تأمین اجتماعی قرار دارند که ۷۵ درصد جمعیت استان را تشکیل می‌دهد. سازمان تأمین اجتماعی از طریق ۱۲ مرکز درمانی ملکی، ازجمله سه بیمارستان و ۹۳۰ مرکز طرف قرارداد، پاسخگوی نیازهای درمانی بیمه‌شدگان است. برای اطلاع از عملکرد حوزه درمان، طرح‌های توسعه و برنامه‌های آینده با دکتر روح‌الله سهرابی، مدیردرمان تأمین اجتماعی استان، به گفت‌وگو نشستیم.

• **تعداد مراکز درمانی ملکی و طرف قرارداد تأمین اجتماعی استان چقدر است؟**

این مدیریت در حوزه درمان مستقیم، دارای ۱۲ مرکز ملکی شامل سه مرکز بستری و هشت مرکز سرپایی است. بیمارستان امام خمینی (ره) اراک، شهید دکتر چمران ساوه و بیمارستان شازند مراکز بستری ما را تشکیل می‌دهد که با ۳۳۲ تخت فعال، ۳۲ تخت ویژه و ۱۵ تخت دیالیز فعالیت می‌کنند. در بخش سرپایی نیز پلی کلینیک تخصصی شبانه‌روزی ابن سینا در اراک، درمانگاه شماره ۳ اراک، درمانگاه قدس اراک، درمانگاه ساوه، درمانگاه محلات، درمانگاه یادگاران امام خمینی (ره) خمین، درمانگاه دلچیان، درمانگاه پروفیسور حسابی تفرش و درمانگاه زرنديه، زیرمجموعه این مدیریت قرار دارد. در حوزه درمان غیرمستقیم با ۹۳۰ مرکز طرف قرارداد هستیم و در بیان جزئیات آن باید بگویم، این مراکز شامل ۳۱۸ پزشک عمومی، متخصص فوق تخصص، ۴۲ دندانپزشک، ۲۲۳ داروخانه، ۲۳۵ مرکز پارا کلینیک، ۸۸ درمانگاه و ۲۴ بیمارستان و دی کلینیک است که به بیمه‌شدگان و مستمری‌بگیران خدمت‌رسانی می‌کنند.

• **مراکز درمانی ملکی استان از چه تجهیزات و امکانات درمانی برخوردار است؟**

بیمارستان‌های تأمین اجتماعی با در نظر گرفتن مواردی مانند تراکم جمعیت و نفوذ بیمه‌ای، در چهار سطح طبقه‌بندی می‌شود که تجهیزات و امکانات آن‌ها نیز منطبق با این سطح‌بندی قرار دارد. به‌نحوی که سطوح بالاتر، از امکانات بیشتری برخوردارند. این مقدمه‌ای بود

که بگویم ضرب نفوذ بیمه در استان مرکزی ۷۶ درصد است که از این نظر چهارمین استان در سطح کشور شناخته می‌شویم. در نتیجه، مراکز ما از تجهیزات و امکانات مناسبی برخوردار است.

بیمارستان حضرت امام خمینی (ره) اراک در سطح سه از تجهیزات‌های تک برخوردار است. در این مرکز عمل‌های جراحی مینیمال اینویریزو (کم‌تهاجمی) مانند آرتروسکوپی، لاپاراسکوپی و نیز جراحی‌های فوق تخصصی مانند اسلیو معده و تعویض مفصل انجام می‌شود. از طرفی این مرکز تنها بیمارستان با تعرفه دولتی در سطح استان به‌شمار می‌رود که مجهز به بخش سنگ‌شکن است. در بخش تصویربرداری نیز تجهیزات پیشرفته‌ای مانند دستگاه ام‌آر آی، سی‌تی اسکن، ماموگرافی و رادیولوژی دیجیتال وجود دارد. همچنین در نظر است تا یک دستگاه جدید سی‌تی اسکن خریداری شود.

لازم است اشاره کنم که این مرکز سال گذشته جزو پنج بیمارستان در سطح سازمان و ۵۰ بیمارستان در سطح کشور، کاندیدای اخذ رتبه یک برتر و رتبه عالی اعتباربخشی بیمارستانی بود که موفق به کسب رتبه عالی شد. همچنین طرح ارتقای هتلینگ بیمارستان تقریباً به‌طور کامل به اجرا درآمده و با تکمیل دوسه بخش که در دست اقدام داریم، با افتخار می‌توانم بگویم این طرح به سرانجام رسیده است. بیمارستان شهید چمران ساوه با وجود اینکه در سطح دوقرار دارد، اما امکانات و تجهیزات آن با برنامه‌ریزی و مساعدت سازمان تأمین اجتماعی، تقریباً مشابه با بیمارستان‌های سطح سه تهیه شده است. در این مرکز دستگاه سی‌تی اسکن از نوع پیشرفته فعال است و در بخش رادیولوژی بیمارمان می‌توانند از امکانات به‌روز و پیشرفته تجهیزات، بهره‌مند شوند. تجهیزات آزمایشگاه هم از نوع مناسب در دسترس قرار دارد. در بخش بستری بیمارستان، بسیاری از خدمات درمانی تخصصی ارائه می‌شود و اخیراً بخش ویژه NICU به مجموعه خدمات بیمارستان افزوده شده و طرح ارتقای هتلینگ به اجرا درآمده است.

بیمارستان شازند، تنها مرکز بستری منطقه به‌شمار می‌رود که در سطح یک به مردم منطقه خدمت‌رسانی می‌کند. در این شهرستان ۱۱۲ هزار نفر با نفوذ بیمه‌ای بیش از ۵۰ درصد، زندگی می‌کنند. این بیمارستان یکی از بهترین و به‌روزترین مراکز تأمین اجتماعی از نظر هتلینگ است. با توجه به موقعیت جغرافیایی این بیمارستان که در کنار بزرگراه اراک شازند قرار گرفته، بسیاری از مصدومان جاده‌ای به این مرکز منتقل می‌شوند. برای خدمت‌رسانی مناسب به این بیماران ضرورت خرید یک دستگاه سی‌تی اسکن وجود داشت. خبر خوب اینکه دستگاه مذکور تهیه شده و در

مدیر درمان استان مرکزی اعلام کرد:

ارائه بیش از ۵ میلیون خدمت سرپایی در سال گذشته

آستانه هفته دولت نصب می‌شود.

• **مدیریت درمان مرکزی دارای چه تعداد نیروی انسانی است و آمار ارائه خدمات در بخش بستری و سرپایی چگونه است؟**

این مدیریت دارای ۱۴۹۴ نیروی انسانی است که از این میان، ۳۰۵ نفر شامل ۱۰۸ پزشک عمومی، ۱۶۳ پزشک متخصص، ۲۱ داروساز و ۱۳ دندانپزشک به‌طور استخدامی و قراردادی با ما همکاری دارند. روزانه حدود ۱۴ هزار و ۵۰۰ خدمت سرپایی و ۹۰ خدمت بستری در مراکز ملکی به بیمه‌شدگان ارائه می‌شود. در باره آمار خدمات باید اشاره کنم که خدمات مذکور روبه‌افزایش است. سال گذشته ۱۶ هزار و ۲۷۸ عمل جراحی در بیمارستان‌های ملکی استان انجام شد که نسبت به مدت مشابه سال قبل ۶٫۷۵ درصد افزایش داشت. همچنین در این بازه زمانی ۲ میلیون و ۳۱۸ هزار و ۵۸ ویزیت پزشکان عمومی، متخصص و دندانپزشک به ثبت رسید که نسبت به مدت مشابه سال قبل، بیانگر افزایش ۳٫۶۸ درصدی است. مجموع خدمات سرپایی (ویزیت و پاراکلینیک) پنج میلیون و ۲۶۴ هزار و ۱۰۷ مورد برآورد شد که با رشد ۲٫۸۴ درصدی همراه بود. میزان اشغال تخت بیمارستان‌ها نیز ۷۳٫۳۲ درصد بود که نسبت به مدت مشابه سال قبل ۴٫۴ درصد رشد نشان می‌داد. تعداد بیماران بستری بیمارستان‌های استان مرکزی در سال گذشته به ۳۱ هزار و ۹۰۵ نفر رسید که این تعداد، بیانگر رشد ۳٫۲۹ درصدی بود.

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

حدود ۱۵ درصد خدمات بستری و ۳۵ درصد خدمات سرپایی استان از سوی تأمین اجتماعی ارائه می‌شود. جالب است بدانید با وجود پوشش ۱۵ درصدی خدمات بستری از سوی تأمین اجتماعی، بیش از یک‌سوم زایمان‌های سطح استان به گواه آمار در مراکز ملکی ما اتفاق می‌افتد که نشان‌دهنده جایگاه رفیع سازمان در پاسخگویی به نیازهای درمانی مخاطبان خویش است. در بخش درمان غیرمستقیم نیز ۹۷ درصد مراکز درمانی، تشخیصی و دارویی استان طرف قرارداد تأمین اجتماعی هستند.

• **برنامه‌های آینده و طرح‌های توسعه آن مدیریت شامل چه مواردی است؟**

یکی از راهبردهای مهم سازمان تأمین اجتماعی توسعه کمی و کیفی خدمات بیمه‌ای و درمانی است. ما هم در شرایط سخت اقتصادی و تحریم‌های ظالمانه از تکالیف خود در حوزه درمان غافل نشده و افزایش خدمات این حوزه را در اولویت برنامه‌های خود قرار داده‌ایم. برای این

استان‌ها



خبر

راه‌اندازی کلینیک دیابت و فشارخون در درمانگاه دهدشت

با حضور معاون درمان و جمعی از رؤسای ادارات مدیریت درمان تأمین اجتماعی استان کهگیلویه و بویراحمد، کلینیک دیابت و فشارخون درمانگاه دهدشت راه‌اندازی شد. با آغاز به کار این واحد امکان غربالگری، پیشگیری و ارائه خدمات تخصصی به بیماران دیابتی و فشارخونی، کنترل عوارض ناشی از بیماری و درمان صحیح و اصولی و آموزش این بیماران فراهم می‌شود.

در درمانگاه تخصصی تأمین اجتماعی که‌تنها مرکز ملکی سازمان در این شهرستان است، در شیفت صبح و عصر به بیمه‌شدگان و جامعه هدف خدمات سرپایی درمانی شامل ویزیت، دارو، خدمات پاراکلینیکی مثلاً آزمایش، سونوگرافی و... ارائه می‌شود. در این استان تعداد ۱۳۰ هزار نفر در شهرستان بویراحمد، ۱۰۰ هزار نفر در شهرستان گچساران و ۵۲ هزار نفر در شهرستان‌های چهارگانه کهگیلویه زیرپوشش تأمین اجتماعی هستند. در مجموع ۴۴٫۵ درصد از جمعیت ۷۲۶ هزار نفری استان کهگیلویه و بویراحمد از خدمات بیمه تأمین اجتماعی بهره‌مند می‌شوند.

برخورداری ۴۰۰ هزار نفر از خدمات درمانگاه گرمسار

رئیس درمانگاه تأمین اجتماعی گرمسار، گفت: «دو پزشک متخصص و فوق تخصص در این درمانگاه فعالیت می‌کنند و ۴۰۰ هزار نفر در سال از خدمات درمانگاه تأمین اجتماعی گرمسار استفاده می‌کنند.»

علیرضا رمضان‌پور با بیان اینکه درمانگاه تأمین اجتماعی گرمسار، از سال ۱۳۷۲ به‌صورت تک‌شیفت و در نوبت صبح آغاز به کار کرد، افزود: «این درمانگاه پس از گذشت چندسال، در دو شیفت صبح و شب ادامه فعالیت داد و از سال ۱۳۹۴ به‌صورت ۲۴ ساعته در حال ارائه خدمات به بیماران است.»

او با اشاره به حضور یک متخصص زنان و فوق تخصص روماتولوژی به‌صورت یک روز در هفته در این درمانگاه، بیان کرد: «متخصص داخلی هم از ماه آینده برای ارائه خدمات تخصصی بیشتر به بیماران و مراجعه‌کنندگان به این درمانگاه اضافه می‌شود. مجموع مراجعه‌کنندگان به واحدهای مختلف درمانگاه ازجمله پزشک عمومی، داروخانه، تزریقات، آزمایشگاه و رادیولوژی در سال ۱۴۰۲ حدود ۴۰۰ هزار نفر ثبت شد.»

رئیس درمانگاه تأمین اجتماعی گرمسار، مجموع بیمه‌شدگان شهرستان گرمسار و آرادان را حدود ۴۸ هزار نفر در بخش بیمه‌شده اصلی، تبعی و مستمری‌بگیر عنوان کرد و گفت: «حدود ۱۸۰ هزار نفر در سال توسط پزشک عمومی در این درمانگاه ویزیت می‌شوند که معادل روزانه به‌طور متوسط ۵۰۰ نفر است.» رمضان‌پور افزود: «سال گذشته در این درمانگاه، حدود ۱۴۰۰ نفر خدمات تخصصی و فوق تخصصی و ۷۰۰۰ نفر خدمات مامایی دریافت کردند.» او خدمات دندان‌پزشکی را از نیازهای اصلی و اساسی مردم در درمانگاه تأمین اجتماعی دانست و گفت: «برای مدتی جذب دندانپزشک در کل سازمان تأمین اجتماعی دچار مشکل بود که با پیگیری‌های انجام‌شده اکنون دو دندان‌پزشک به‌صورت قراردادی در این درمانگاه جذب شدند.» رئیس درمانگاه تأمین اجتماعی گرمسار با اشاره به خدمات داروخانه‌ای این مرکز درمانی یادآور شد، پیش از این داروخانه در شیفت صبح و شب فعالیت داشت، اما اکنون به‌صورت ۲۴ ساعته در حال خدمات‌دهی است. در مجموع ۸۰ قلم دارو تحت پوشش بیمه تأمین اجتماعی قرار دارد که با توجه به دسته‌بندی داروهای اورژانسی و غیراورژانسی، برخی داروها که خاصیت اورژانسی ندارد، در شیفت صبح ارائه می‌شوند.»

رمضان‌پور درباره طرح توسعه درمانگاه تأمین اجتماعی گرمسار، گفت: «ساختمان درمانگاه ۳۰ ساله است، با این وجود تعمیراتی انجام شده که ظاهر آن به‌خوبی حفظ شود. همچنین مناسب‌سازی برای تردد توانخواهان نیز اجرا شد.» رئیس درمانگاه تأمین اجتماعی گرمسار، نوسازی و بهسازی ساختمان این درمانگاه را از برنامه‌های مهم توسعه‌ای این مرکز درمانی برشمرد و اضافه کرد: «مجوز ساخت‌وساز برای اضافه بنا یا احداث ساختمان جدید تا سه‌ماه آینده صادر می‌شود.»



منظور عملیات اجرایی سه درمانگاه در بیمارستان‌های شازند، شهید چمران ساوه و شهرستان محلات، طبق برنامه زمان‌بندی با پیشرفت فیزیکی ۵۰ درصد درحال اجراست و پیش‌بینی می‌شود که تا پایان امسال به بهره‌برداری برسد. همچنین عملیات ساختمانی دو انبار داوریی در بیمارستان‌های شهید چمران و شازند به پایان رسیده و استانداردهای واحدهای مختلف درمانی و پشتیبانی برخی مراکز را در دست اقدام داریم. در مجموع می‌توانم بگویم تا پایان سال ۱۱ هزار و ۱۴۵ مترمربع به فضای درمانی تأمین اجتماعی استان مرکزی اضافه خواهد شد.

• **کمی از چالش‌ها بگویید؛ با چه مسائلی مواجه هستید؟**

مهم‌ترین چالش ما مانند سایر مراکز، کمبود نیروی انسانی اعم از پزشکان متخصص و کادر درمان است. در یکی دو سال اخیر با توجه به بازنشسته‌شدن گروهی از همکاران، دچار نقص در منابع انسانی شدیم و نیاز داریم که سازمان قوی‌تر و محکم‌تر برای رفع این کمبود اقدام کند. خوشبختانه با درایت مدیریتی سازمان نسبت به افزایش دستمزد پزشکان و فراهم‌شدن زمینه استخدام پزشکان طرحی، تا حدی موفق به ترمیم کمبود پزشک شده‌ایم. همچنین از طریق آزمون استخدام اخیر برخی نیروهای مورد نیاز را جذب کرده‌ایم. با توجه به حجم ارائه خدمات و بالابودن نفوذ بیمه‌ای، همچنان کمبود نیروی انسانی به‌چشم می‌خورد. در این راستا، انعقاد تفاهم‌نامه‌ای باثبات و قوی با وزارت بهداشت می‌تواند در تأمین نیروهای پزشکی مؤثر واقع شود.

خود، گفت: «مأموریت امور اداری در درمانگاه‌ها جنبه عمومی دارد؛ به‌نحوی که می‌توان گفت، هماهنگی امور واحدهای مختلف درمانگاه پیش از تأیید نهایی رئیس مرکز، برعهده واحد اداری قرار دارد. چیدمان پرسنل، تنظیم قراردادها، پیگیری پروانه‌های عمرانی، جذب پزشکان و کنترل مسائل انضباطی و اداری کارکنان از این مسائل است. در واقع می‌توان گفت، همه امور درمانگاه به واحد اداری ختم می‌شود.» او جایگاه واحد امور اداری را به‌ویژه در درمانگاه‌ها بسیار مهم دانست و افزود: «جلب رضایتمندی بیماران مهم‌ترین هدف واحد اداری است و تلاش می‌کنیم تا فرایند اقدامات ما دستیابی به این هدف باشد. باید توجه داشت که بازخورد خدمات مرتبط با مراجعه‌کننده‌ها و نیز کارکنان به امور اداری بازمی‌گردد. براین اساس پیگیر هستیم تا کمبودها را اعم از کادر پزشکی و نیروی انسانی و تجهیزات و امکانات به‌نحو احسن مدیریت کنیم.» مسئول امور اداری درمانگاه دلچیان ادامه داد: «مسئولان واحدهای اداری، تعامل تنگاتنگی با کارکنان دارند و در نتیجه باید به‌گونه‌ای رفتار کنند که بتوانند ضمن ایجاد زمینه مناسب ارتباطی، نسبت به پیشبرد اهداف درمانگاه نیز جدیت به‌خبر دهند. از این منظر می‌توانم بگویم، نقش مسئولان امور اداری مانند ناظم مدرسه است؛ در عین حال که در جریان مسائل انضباطی مانند ورودو خروج، مسائل رفاهی و مشکلات کارکنان قرار می‌گیرند، باید نسبت به جلب‌اعتماد کارکنان تلاش کنند و در زمینه رفع مشکلات، برنامه‌ریزی مناسبی داشته باشند.» صادقی یکی از مهم‌ترین مسائل درمانگاه را مربوط به جذب پزشکان بیان کرد و یادآور شد: «عدم دسترسی مناسب به ویزیت پزشکان، سبب ناراضی‌تی می‌شود و بازتاب آن به واحد امور اداری می‌رسد. در نتیجه بیشترین پیگیری را برای جلب همکاری پزشکان به عمل می‌آوریم. علاوه‌برآن با کمبود نیروی انسانی نیز مواجه هستیم و این کاهش کمیت، دریافت برخی‌های استحقاقی و استعلاجی را با دشواری مواجه کرده‌است. هرچند کارکنان با همکاری مناسب، اجازه بروز کاستی در ارائه خدمات را نمی‌دهند، اما متحمل فشارهای مضاعف کاری می‌شوند.»

او بسیاری از امور واحد اداری را مبتنی بر بهره‌مندی از فناوری اطلاعات برشمرد و توضیح داد: «امروزه در دنیای دیجیتال به‌سر می‌بریم و سازمان تأمین اجتماعی، به‌ویژه در سال‌های اخیر در مسیر ارتقای خدمات الکترونیک گام برمی‌دارد. در واحد اداری نیز انجام اقداماتی مانند اخذ آمار، تهیه جداول حضوروغياب، امور رفاهی و بسیاری موارد دیگر در قالب فناوری اطلاعات انجام می‌شود. برای این منظور از نرم‌افزارهای مختلفی ازجمله «دیدگاه» استفاده می‌کنیم. همچنین سیستم اتوماسیون سراسری تأمین اجتماعی امکان انجام مکاتبات، دریافت دستورات اداری، بخش‌نامه‌ها و آیین‌نامه‌ها را تسهیل کرده و انجام امور را در کوتاه‌ترین زمان میسر کرده است.»

سرپرست درمانگاه تأمین اجتماعی دلچیان:

سال گذشته بیش از صد هزار نفر را پذیرش کردیم



۱۴۰۲ حدود ۱۰۰ هزار مراجعه به درمانگاه انجام شد. از این میان، ۷۸ هزار و ۷۲۷ ویزیت پزشک عمومی، ۳۶۱۵ خدمت آزمایشگاهی، ۵۰۰۰ مراجعه مامایی، ۵۰۰۰ مراجعه دندانپزشکی و حدود ۶ هزار تحویل نسخه دارویی به‌ثبت رسیده است. تیرماه سال جاری نیز حدود ۵۰۰۰ ویزیت عمومی، ۳۸۰۰ نسخه دارویی و ۲۵۰ مراجعه به آزمایشگاه داشتیم. البته باید یادآور شوم که معمولاً در نیمه اول سال مراجعه به پزشکان در مقایسه با نیمه دوم کمتر است. برخی افراد دارای پرونده بیماری‌های مزمن هستند و به‌طور ثابت از خدمات درمانی و دارویی بهره‌مند می‌شوند.»

او با اشاره به مهم‌ترین مسائل و برنامه‌های آینده این مجموعه، توضیح داد: «درحال حاضر با کمبود نیروی انسانی مواجه هستیم. به‌طور حتم با افزایش تعداد کارکنان کیفیت و کمیت خدمات نیز ارتقا می‌یابد. پی گیر هستیم تا درمانگاه در دو شیفت فعال شود. تحقق این هدف، امکان بهره‌مندی بیمه‌شدگان اصلی از خدمات درمانگاه را که در ساعات صبح به کار اشتغال دارند، میسر می‌کند؛ زیرا اکنون عمده مراجعه‌کننده‌های درمانگاه را بیمه‌شدگان تبعی تشکیل می‌دهند. هنگام عملیاتی‌شدن این برنامه، ضرورت جذب نیروهای بیشتر وجود دارد تا ضمن ایجاد شرایط مطلوب درمانی، مدت انتظار بیماران نیز کاهش یابد.»

رضایتمندی بیماران؛ مهم‌ترین هدف واحد اداری درمانگاه

مسئول امور اداری درمانگاه تأمین اجتماعی دلچیان، فرایند امور این واحد را در راستای جلب رضایتمندی بیماران برشمرد و برنامه‌ریزی مناسب برای ارائه خدمات بهینه‌را مهم‌ترین وظیفه و هدف مسئولان امور اداری بیان کرد. علی صادقی با دارابودن ۲۵ سال سابقه فعالیت، با اشاره به مهم‌ترین وظایف حرفه‌ای

شهرستان دلچیان در استان مرکزی با دارابودن اماکن تاریخی و

جاذبه‌های طبیعی در شمار مناطق گردشگری ایران قرار دارد. از

میان ۵۱ هزار نفوس انسانی این منطقه، ۴۷ هزار نفر زیر پوشش

بیمه تأمین اجتماعی قرار دارند که ۹۱ درصد جمعیت را شامل می‌شود. بسیاری

از بیمه‌شدگان خدمات خود را از درمانگاه دلچیان، به‌عنوان تنها مرکز درمان

سرپایی تأمین اجتماعی دریافت می‌کنند.

سرپرست درمانگاه تأمین اجتماعی دلچیان، استقبال از خدمات درمانگاه را بسیار چشمگیر توصیف کرد، آن گونه که در سال گذشته حدود ۱۰۰ هزار مراجعه و پذیرش به‌ثبت رسیده است. او با توجه به بالابودن نفوذ بیمه‌ای جمعیت منطقه، ضرورت ارتقای فعالیت درمانگاه در دوشیفت را ضروری دانست که در دست اقدام قرار دارد.

دکتر سعادت جلالی در تشریح خدمات این مرکز، افزود: «این درمانگاه تنها بنای ملکی تأمین اجتماعی در شهر دلچیان به‌شمار رود که در شیفت صبح فعال است. در این مرکز خدمات ویزیت پزشکان عمومی، متخصص، دندانپزشک و مامایی ارائه می‌شود. همچنین خدمات آزمایشگاهی در سطح عمومی، داروخانه و خدمات پرستاری شامل نوار قلب، پانسمان و تزریقات دیگر امکانات ما را تشکیل می‌دهد.»

او ادامه داد: «در واحد دندانپزشکی، مراجعه‌کننده‌ها می‌توانند از اقدامات پیشگیرانه مانند برساز و پرکردن دندان بهره‌مند شوند. در واحد مامایی نیز علاوه بر ویزیت‌های معمول این رشته، تست‌های اولیه و آزمایش‌های پاپ‌اسمیر عرضه می‌شود. تحویل دارو در داروخانه‌ها رایگان بوده و جز معدود اقلام دارویی خاص، بسیاری از داروهای تجویزی پزشکان در دسترس بیماران قرار دارد.»

سرپرست درمانگاه دلچیان با بیان اینکه در این مرکز ۳۰ نیروی انسانی مشغول به فعالیت هستند، گفت: «درحال حاضر سه پزشک عمومی، دو دندانپزشک، یک ماما، یک پرستار و یک بهیار بخشی از کادر درمان ما را تشکیل می‌دهند. پزشکان متخصص ازجمله ارتوپدی، اعصاب‌و‌روان، داخلی و زنان نیز به‌طور هفته‌ای در مرکز خدمت‌رسانی می‌کنند. پیش از این، متخصص اطفال و چشم‌پزشک حضور داشتند که درحال حاضر قراردادن آن‌ها به پایان رسیده و عقد قرارداد با پزشکان جدید در دست اقدام است. برای بهره‌مندی از این خدمات، اطلاع‌رسانی لازم در کانال‌های محلی و فضاهای ارتباطی انجام می‌شود. بیماران معمولاً از طریق خدمات غیرحضور، به‌ویژه شماره‌تلفن نوبت خود را دریافت می‌کنند و در برخی موارد به تشخیص پزشک به متخصصان ارجاع داده می‌شوند.»

جلالی درباره آمار ارائه خدمات درمانگاه، بیان کرد: «با توجه به بالابودن پوشش بیمه‌ای افراد جامعه، استقبال از خدمات درمانگاه بسیار چشمگیر است؛ به‌نحوی که در سال