



مازندران با دربر داشتن قله دماوند به عنوان مرتفع ترین کوه ایران و برخورداری از طبیعت ساحلی، جنگلی، کوهستانی و دشتی، قطب صنعت گردشگری ایران به شمار می رود. به ویژه به واسطه نزدیکی با تهران، بسیاری از مسافران را در روزهای تعطیل به سوی خود جلب می کند. بیش از ۶۱ درصد جمعیت سه میلیون و ۳۰۰ هزار نفری استان، زیر پوشش بیمه تأمین اجتماعی قرار دارند. در این شماره با دکتر سید رضا کاظمی نیا، مدیر درمان تأمین اجتماعی استان مازندران به گفت و گو نشستیم؛ او با دارا بودن ۱۶ سال سابقه فعالیت در عرصه پزشکی از سه سال پیش تاکنون سکان هدایت مجموعه مذکور را به دست گرفته است. مشروح این گپ و گفت را ملاحظه می فرمایید.

- چه تعداد مرکز درمانی تحت پوشش آن مدیریت قرار دارد و امکانات و تجهیزات مراکز چگونه است؟**
این مدیریت در حوزه درمان مستقیم دارای پنج بیمارستان و ۱۴ مرکز درمانی سرپایی است و در بخش درمان غیرمستقیم نیز از طریق خرید خدمت ۲۵۸۴ مرکز درمانی، تشخیصی و دارویی، خدمات مورد نیاز بیمه شدگان را پوشش می دهد. مراکز بستری ما از بخش های متنوع درمانی تشکیل شده اند و در بسیاری از این مراکز، خدمات جراحی پیشرفته از جمله زنان، چشم، مغز و اعصاب، اورولوژی و ارتوپدی ارائه می شود. در حوزه پاراکلینیک نیز دستگاه های سنگ شکن، لاپاراسکوپی، ویدئولاپاراسکوپی، آندوسکوپی، کولونوسکوپی، آرتروسکوپی و یورتروسکوپی فراهم شده است. دستگاه های ام آر آی، سی تی اسکن، ماموگرافی و سی آر ام از دیگر تجهیزات های تک ما را تشکیل می دهد. خدمات آزمایشگاه، تست ورزش، اکوکاردیوگرافی و کلینیک های مامایی، دیابت و فشارخون و بیماری های مزمن و سالمندی نیز در دسترس مراجعه کننده ها قرار دارد.
- آمار ارائه خدمات درمانی در مراکز بستری و سرپایی چقدر است؟**

مراکز تابعه ما سالانه پاسخگوی بیش از ۴٫۵ میلیون مراجعه سرپایی و بیش از ۳۹ هزار مراجعه بستری هستند. در بخش درمان غیرمستقیم نیز معاونت راهبردی تأمین اجتماعی، هزینه های درمان بیش از ۲۹۰ هزار مورد بستری و بالغ بر ۱۴ میلیون مراجعه سرپایی به مراکز طرف قرارداد را در سطح استان پوشش می دهد.

● **ارزش و جایگاه خدمات درمانی تأمین اجتماعی را در استان چگونه ارزیابی می کنید؟**
برای پاسخ به این سؤال لازم است اشاره کنم که این مدیریت با دارا بودن پنج بیمارستان، سه پلی کلینیک تخصصی، ۱۱ مرکز درمانی سرپایی و دفتر اسناد پزشکی رتبه سوم کشور را از لحاظ گستردگی و سطح ارائه خدمات در مجموعه درمان سازمان تأمین اجتماعی اخذ کرده است. باید توجه داشت که در پهنه استان مازندران که بیش از ۶۰ درصد جمعیت سه میلیون نفری این خطه زیر پوشش بیمه تأمین اجتماعی قرار دارند، مراکز درمانی ما خدمات تشخیصی و درمانی بیمه شدگان را از سطح مراقبت های سرپایی و پزشک خانواده تا اقدامات فوریتری و فوق تخصصی ارائه می دهند. برای نمونه، مرکز فوق تخصصی جراحی قلب باز و آنژیوگرافی بیمارستان منطقه ای ولی عصر (عج) قائمشهر متعلق به سازمان، به عنوان یکی از مراکز درمانی شاخص کشوری در زمینه ارائه خدمات فوق تخصصی بیماری های قلبی - عروقی و انجام جراحی های پیشرفته بیماری های عروقی مغز شناخته می شود. براین اساس، مدیریت درمان مازندران از استان های شاخص در حوزه درمان تأمین اجتماعی به شمار می رود. این مدیریت با دارا بودن ۲۵۸۳ نیروی انسانی در بخش های درمان مستقیم، معاونت خرید راهبردی و کمیسیون های پزشکی ارائه خدمت می کند.

● **برنامه های آینده و طرح های توسعه آن مدیریت شامل چه مواردی است؟**
طرح ها و برنامه های متنوعی را در دست اجرا داریم که ساخت درمانگاه تخصصی بیمارستان رازی چالوس و استانداردسازی اورژانس این بیمارستان از جمله آن ها به شمار می رود. همچنین احداث درمانگاه در شهرستان های میان دورود و فریدون کنار، راه اندازی آنژیوگرافی دوم و ساخت درمانگاه تخصصی بیمارستان ولی عصر (ع) قائمشهر را نیز پیگیری می کنیم. در

مدیر درمان تأمین اجتماعی استان مازندران مطرح کرد:

ارائه خدمات سرپایی به ۴/۵ میلیون نفر در سال



- با توجه به اجرای طرح پزشک خانواده در مازندران، مسائل کنونی این طرح کدام است؟**
باید بگویم پس از بالغ بر ۱۰ سال اجرای پالیوت این طرح در استان، هنوز تکلیف برنامه به درستی مشخص نشده است. اکنون طرح ارجاع بیمار به سطوح تخصصی به طور کامل اجرا نمی شود و طی شدن مسیر آن از سوی بیماران و پزشکان، اختیاری است. همچنین شیوه اجرا و پوشش برنامه پزشک خانواده در شهر و روستا، یکپارچگی لازم را ندارد و این مسئله از ابعاد مختلف مانند تأمین مالی، عدالت دسترسی به درمان، عدالت در پرداخت، اجرای بسته های خدمتی، فرآیند ارجاع و برخی موارد دیگر، ناهماهنگی هایی را به وجود آورده است. از سوی دیگر در قالب این طرح، سازمان تأمین اجتماعی نقش نظارتی و اجازه دسترسی به داشبوردهای سامانه های پزشک خانواده را ندارد. با توجه به اینکه تنها حدود ۱۰ درصد بیمه شدگان امکان ثبت نام و بهره مندی رایگان از امکانات درمان مستقیم تأمین اجتماعی را دارند، با مسئله تبعیض پرداخت فراقشیز در مراکز غیرملکی برای سایر بیمه شدگان روبه رو هستیم. عدم الزام شرکت پزشکان متخصص سطح دو و سه و اجرایی نشدن ارجاع و پس خوراند الکترونیک در سامانه های پزشک خانواده نیز از دیگر مسائل این طرح به شمار می رود.

رئیس پلی کلینیک تأمین اجتماعی بهشهر:

۱۷۰ هزار نفر را طی سال گذشته پذیرش کردیم

در سال ۱۳۴۲ احداث شده و بیش از ۶۰ سال قدمت دارد. در سال های اخیر هزینه های گزافی را برای بازسازی و مرمت بنا پرداخت کرده ایم. برای مثال برای اجرای طرح پزشک خانواده، نیازمند تغییر چیدمان اتاق ها بودیم که انجام دادیم و برای ساختمان پله های اضطراری تعبیه کردیم. و با وجود این، هربار با مشکلات جدیدی مواجه می شویم و بیشترین هزینه برای رفع نقص های ساختمان صرف می شود.»

علیزاده مهاجر، دربار برنامه های آینده پلی کلینیک، توضیح داد: «ارتقای خدمات درمانی از جمله فراهم کردن دستگاه رادیولوژی و نیز تعبیه اتاق عمل سرپایی، از مهم ترین برنامه های ما را به حساب می آید. به ویژه اینکه یک متخصص جراح با ما همکاری دارد و از نظر نیروی انسانی، ظرفیت مناسبی برای ارائه خدمات جراحی وجود دارد. همچنین طرح نصب ژنراتور برق را نیز در پیش داریم اما اجرای طرح های مذکور نیازمند توسعه فضای فیزیکی و آمادسازی فضای مناسب است که به دلیل قدمت ساختمان، اجرای آن به طول می انجامد.»

استقبال مردم از خدمات دندانپزشکی

دندانپزشک پلی کلینیک تأمین اجتماعی بهشهر (مازندران)، خدمات دندانپزشکی تحت پوشش بیمه تأمین اجتماعی را پیشگیرانه توصیف کرد که ضمن ایجاد بهداشت دهان و دندان، سبب صرفه جویی در هزینه های گزاف دندانپزشکی مراکز خصوصی می شود و در صورت نیاز به خدمات تخصصی تر، بیمار تنها همان هزینه را می پردازد. در نتیجه استقبال از خدمات دندانپزشکی تأمین اجتماعی را بسیار چشمگیر دانست. دکتر نادر کریمی گودرزی با بیان اینکه واحد دندانپزشکی در یک شیفت صبح فعال است، گفت: «ساختمان پلی کلینیک پیش از این با شش به بیمه تأمین اجتماعی مشترک بود. پس از انتقال شعبه، حدود ۶۰ متر از فضای آزاد شده به واحد دندانپزشکی اختصاص یافت و طی انجام عملیات بازسازی و استانداردسازی، اکنون خدمات آن در شرایط مناسبی ارائه می شود؛ به طوری که کف و دیوارها از سرامیک پوشیده شده و تجهیزات و امکانات لازم فراهم شده است. همچنین سالن انتظار بیماران مساحت بزرگی دارد و بیماران می توانند با آسودگی منتظر رسیدن نوبت خود بمانند.»

او با دارا بودن بیش از ۲۸ سال سابقه حرفه ای، ادامه داد: «این واحد دارای دو یونیت دندانپزشکی فعال، دو دستگاه اتوکلاو ۲۷ لیتری برای استریل کردن وسایل، دو دستگاه آلگاماتور (وسيله تهیه مواد دندان) و دستگاه جرم گیری است. دو دستگاه هود

استان ها



خبر



صدور ۱۰۳۱ مجوز

مشاغل خانگی در کرمان

مدیرکل تعاون، کار و رفاه اجتماعی استان کرمان، گفت: «در شش ماهه نخست امسال مجوز ۱۰۳۱ طرح مشاغل خانگی در استان صادر شده است.»

مجتبی مصباح با بیان اینکه مشاغل خانگی یکی از راه های کسب در آمد در خانواده است، افزود: «امروزه مشاغل خانگی در تمام کشورهای جهان نهادینه شده و طرفداران زیادی دارد و موجب توسعه پایدار و کاهش فقر و محرومیت می شود.»

او با اشاره به استقبال مردم نسبت به تسهیلات مشاغل خانگی در استان بیان کرد: «با پیگیری های صورت گرفته، امسال بیش از ۱۵۶ میلیارد تومان اعتبار برای این حوزه اختصاص یافت که ۳۰ درصد از آن به مددجویان کمبته امداد و سهم بسیج سازندگی اختصاص داده شده است. در شش ماهه نخست تاکنون از مجموع ۱۳۸۳ طرح ثبت نامی، تعداد ۱۰۳۱ طرح مجوز گرفته و ۶۵۳ طرح جهت اخذ تسهیلات به بانک های عامل معرفی شده اند.»

مصباح یادآور شد: «در سال ۱۴۰۲ نیز ۱۱۲۲ نفر در سامانه مشاغل خانگی در استان کرمان ثبت نام کردند که برای همه طرح ها مجوز فعالیت در این مشاغل صادر شد. از این تعداد، مجوزهای صادره در استان کرمان تعداد ۹۴۴ مجوز به صورت مستقل و تعداد ۲۳ مجوز به صورت پشتیبان است.»

او اضافه کرد: «همچنین ۱۷۱ مجوز تحت پوشش کمبته امداد صادر شده که بیش از ۱۰۶ میلیارد تومان تسهیلات ارزان قیمت به ۹۶۷ طرح مستقل و پشتیبان مشاغل خانگی پرداخت شده است.»

صادرات ۱۱ میلیون دلاری

تعاونی های خراسان شمالی

شرکت های تعاونی استان خراسان شمالی از ابتدای سال جاری تاکنون ۱۱ میلیون دلار کالای تولیدی خود را به کشورهای مختلف صادر کردند.

مهدی اسلام خواه، مدیرکل تعاون، کار و رفاه اجتماعی استان خراسان شمالی با اعلام این خبر، گفت: «بیشتر کالاهای صادراتی تعاونی های استان شامل بافته های داری، گرانول، تولیدات دانش بنیان، مصالح ساختمانی و مواد غذایی است.» او اضافه کرد: «این محصولات تولیدی بیشتر به کشورهای عراق، تاجیکستان، افغانستان و ترکمنستان صادر می شود.»

مدیرکل تعاون، کار و رفاه اجتماعی خراسان شمالی با اشاره به مشکلات مربوط به کمبود نقدینگی برای صادرکنندگان گفت: «کمبود نقدینگی لازم و فهرست اقلام مجاز صادراتی موضوع مصوبه کارگروه ماده ۱۲ صادرات و واردات از مشکلات صادرکنندگان است.»

ارائه آموزش های مهارتی

به ۱۲ هزار کرمانشاهی

مدیرکل آموزش فنی وحرفه ای استان کرمانشاه از ارائه آموزش های مهارتی به ۲۰۰۰ نفر در استان از اول امسال تاکنون خبر داد.

عزیز نوری با اشاره به آمار بالای بیکاری فارغ التحصیلان دانشگاهی، گفت: «بر اساس آمارهای موجود از ۱۰۰ هزار بیکار کرمانشاه حدود ۴۰ هزار نفر آن ها فارغ التحصیل دانشگاه ها هستند.» او تأکید کرد: «برای داشتن جامعه ای با مهارت بالا، در عین حال که باید دانشگاه ها را به صنعت وصل کرد، رسانه ها هم باید در این زمینه پای کار آمده و جامعه را در جریان اهمیت توجه ویژه به آموزش های مهارتی قرار دهند.» نوری در ادامه با اشاره به برنامه ریزی برای کیفیت بخشی به آموزش های مهارتی در استان در سال جاری، گفت: «در تالشیم آموزش های مهارتی را به سمت حل مشکل اشتغال پیش ببریم.» مدیرکل آموزش فنی و حرفه ای استان کرمانشاه افزود: «برنامه ریزی کرده ایم تا ضمن تقویت رشته های اشتغال زا، مربیان مراکز آموزش فنی وحرفه ای را هم به دوره های بازآموزی بفرستیم تا با علوم روز آشنا شده و کارایی آن ها بیشتر شود.» او با بیان اینکه از ابتدای امسال تاکنون آموزش های مهارتی به حدود ۱۲ هزار نفر از متقاضیان در استان ارائه شده، افزود: «پیش بینی می شود این میزان آموزش در پایان سال به قریب ۱۸ هزار نفر برسد. در سال گذشته هم آموزش های مهارتی به حدود ۱۸ هزار نفر در استان ارائه شد.»

نوری یادآور شد: «هم اکنون آموزش های مهارتی در بیش از ۳۰۰ حرفه مهارتی در ۱۹ مرکز دولتی و ۴۲۰ آموزشگاه بخش خصوصی در استان کرمانشاه به متقاضیان ارائه می شود.»