

پزشک متخصص، نیاز جدی...

و برای گذراندن دوره طرح‌شان می‌آیند. این پزشکان همه نیروی دانشگاه علوم پزشکی هستند و چنانچه بخواهند در واحدهای ملکی سازمان کار کنند، از تعرفه مناطق محروم و طرح «تمام‌وقتی» خودشان محروم می‌شوند. در این شرایط طبیعتاً نه دانشگاه علوم پزشکی اجازه می‌دهد این افراد برای ما کار کنند و نه برای خودشان توجیه دارد. از این‌منظر واقعاً لازم است طرح تحول سلامت مراکز ملکی سازمان تأمین اجتماعی در مناطق محروم را هم در نظر بگیرد، چراکه بالاخره وزارت بهداشت متولی نیروهای متخصص پزشکی است و ما راهی دیگر نداریم. از طرف دیگر بازار کار از متخصصان آزاد که بتوانند با سازمان قرارداد همکاری ببندند خالی شده است؛ چراکه اکثراً با جذابیت‌هایی که طرح تحول سلامت در مرکز دانشگاهی ایجاد کرده، جذب آن مراکز شده و دیگر افراد محدود باقی مانده تمایلی ندارند در این شرایط با سازمان قرارداد ببندند و همکاری کنند.

■ وضعیت تجهیزات فنی مراکز درمانی استان چگونه است؟ از این لحاظ چه کمبودی دارید؟

از نظر امکانات و تجهیزات فنی خوشبختانه هیچ کمبودی نداریم. بعد از سال‌ها یک دستگاه سی.تی.اسکن بسیار خوب در بیمارستان حضرت ابوالفضل العباس(ع) مستقر کرده‌ایم. دستگاه‌های ماموگرافی دیجیتال و آنالوگ بسیار خوب و چند دستگاه رادیولوژی دیجیتال در بیمارستان شهید رحیمی و بیمارستان حضرت ابوالفضل العباس(ع) داریم. همچنین دستگاه‌های رادیولوژی مخصوص دندان کامل و مجهزی در اختیار داریم. سونوگرافی‌های پیشرفته‌ای نظیر سونوگرافی داپلر انجام می‌دهیم، سیستم پکس را در بیمارستان شهید دکتر رحیمی راه‌اندازی کرده‌ایم و تهیه دستگاه ام.آر.آی هم در دستور کار است و موافقت کمیسیون ماده ۲۰ را از وزارت بهداشت گرفته‌ایم. علاوه بر اینها، تجهیزات مخصوص سرویس‌های اعصاب در هر دو بیمارستان ما کامل و مجهز است و سرویس‌های قلب هر دو مرکز، تست ورزش، اکو و هالترها را به طور کامل در اختیار دارند. در درمانگاه‌های تخصصی، بخش‌های ارتوپدی، داخلی، اعصاب، عفونی و بینایی‌سنجی علاوه بر ۴ رشته اصلی داخلی، اطفال، جراحی و زنان، فعال هستند. آزمایشگاه‌های ما در هر دو بیمارستان و سطح شهرستان فعالیت چشمگیری داشته‌اند. در مرکز استان، آزمایشگاه و مرکز آسیب‌شناسی در شرایط بسیار خوبی است و تست‌های هورمونی و پیچیده را هر دو مرکز انجام داده و خدمات ارزنده‌ای، هم از جهت کیفی و هم کمی ارائه می‌دهند. ۳ بخش ویژه دیالیز، سی.سی.یو و آی.سی.یو را در بیمارستان حضرت ابوالفضل(ع) ارائه خدمت می‌کنند و سرویس ان.آی.سی.یو را هم در هر دو بیمارستان در اختیار داریم. شهرستان‌های تابعه ما نیز وضعیت خوبی از لحاظ تجهیزات و آزمایشگاه دارند. هیچ مرکزی را در سطح شهرستان نداریم که مشکل آمبولاس داشته باشد و آمبولانس‌ها نیز تجهیزات کاملی دارند. می‌بینید که با وجود دستگاه‌های سونوگرافی، رادیولوژی‌های متعدد، ماموگرافی، سی.تی.اسکن و ... هیچ کمبود، مسأله و مشکلی از نظر زیرساختی نداشته و فقط به پزشک متخصص نیاز داریم تا از این امکانات برای مردم استفاده بهینه شود.



از اعمالی نظیر جراحی زیبایی، کمتر بهره می‌برد. وی افزود: بالغ بر ۹۷ درصد درآمد این بیمارستان مبتنی بر اسناد خدمات پزشکی است که به شکل رایگان به بیمه‌شدگان ارائه و پول آن را از سازمان به عنوان فروش خدمت دریافت می‌کنیم ولی با توجه به مصوبه هیات وزیران، سازمان نمی‌تواند از ما با تعرفه واقعی خرید خدمت کند. دکتر گرمودی تأکید کرد: رابطه بیمارستان میلاد با سازمان از طریق دفتر اسناد پزشکی و مانند یک بیمارستان غیرسازمانی است.

رئیس بیمارستان میلاد بیرجند پیشنهاد کرد هلدینگ بیمارستان‌های میلاد کشور، خدمات خود را به شکل اشتراکی انجام دهد و در هر اقدامی، نگرشی که به بیمارستان میلاد تهران وجود دارد به بیمارستان‌های میلاد در دیگر شهرستان‌ها هم وجود داشته باشد.

وی افزود: مثلاً اگر قرار است متخصص جراح مغز و اعصاب در بیمارستان میلاد تهران کار کند، در قرارداد همکاری ملزم شود تا پاره‌ای از زمانش را به ارائه این خدمت در سایر بیمارستان‌های میلاد کشور اختصاص دهد.

دکتر گرمودی ادامه داد: به این شکل هم قدری از شدت مشکل کمبود نیروی متخصص در استان‌ها کم می‌شود و هم اینکه بانک اطلاعاتی نیروهای متخصص تشکیل می‌شود، چراکه سازمان تأمین اجتماعی به دنبال گسترش این گونه بیمارستان‌ها است و به نظر من، هلدینگ بیمارستان‌های میلاد کشور، نیاز به چنین بانک اطلاعاتی دارد که در آن متخصصان و پرسنل موجود و نیازهای کادر اداری و درمانی قید شود. پیشنهاد دیگر دکتر گرمودی، انجام آمارگیری مقایسه‌ای بیمارستان‌های میلاد با بیمارستان‌های همتراز و غیر هیات‌مدیره‌ای بود؛ چراکه به اعتقاد وی، چنین آماری می‌تواند در حفظ سرمایه‌های سازمان موثر باشد.

■ پشتوانه همه بیمه‌شدگان

خواجه محمدی، پرستار بخش داخلی هستم. اواخر مهرماه امسال به استخدام تأمین اجتماعی درآمدم. بخش داخلی ۲۵ تخت فعال دارد. شیفت صبح، شامل دو پرستار و یک سرپرست و شیفت عصر و شب شامل سه پرستار است. حجم کار زیاد است ولی می‌توان با سه پرستار آن را مدیریت کرد و تا به حال مشکلی نداشته‌ایم.

■ همه بخش‌های بیمارستان فعال شده است

رضا گلستانی‌فر، پرستار و سوپروایزر بیمارستان میلاد ۳ هستم. بیمارستان طی یک سال و نیم گذشته به خوبی راه‌اندازی شده و الان همه بخش‌ها فعال است. از کار در تأمین اجتماعی خیلی راضی هستم.

پزشکان دانشگاهی با تأمین اجتماعی سریعاً مرزبندی شود.

رئیس بیمارستان میلاد ۳ تأمین اجتماعی در خصوص اعتباربخشی این بیمارستان گفت: ارزیابی مقدماتی انجام شده و این مرکز درمانی موفق به دریافت درجه یک شده است. تا آخر امسال هم اعتباربخشی نهایی می‌شود و برنامه‌ریزی ما این است که درجه یک عالی را کسب کنیم. وی در خصوص تعداد مراجعان و عملکرد بیمارستان از ابتدای راه‌اندازی در خردادماه سال قبل تا پایان دی‌ماه امسال گفت: طی این ۹ ماه، حدود ۷۵۰ هزار رکورد خدمت ثبت شده و با توجه به شرایط بیمارستانی، تعداد ۶ هزار و ۵۰۰ بیمار را بستری کرده‌ایم.

دکتر گرمودی افزود: یکی از کارهای ما در این بیمارستان، ترویج زایمان طبیعی از طریق برگزاری کلاس‌های آموزشی برای مادران باردار و در نظر گرفتن مامای اختصاصی برای هر مادر است تا مادران باردار به این کار تشویق شوند. رشد خوبی هم در این امر داشتیم و امیدواریم آمار زایمان طبیعی را افزایش دهیم.

وی با بیان اینکه بیمارستان‌های میلاد، بودجه سازمانی برای ارتقای هتلینگ ندارند، گفت: باید خودمان کیفیت را بالا نگه داریم تا در رقابت با بیمارستان‌های دانشگاه علوم پزشکی و ارتش و حتی بیمارستان‌های ملکی سازمان تأمین اجتماعی بتوانیم جذب بیمار بیشتری داشته باشیم.

رئیس بیمارستان حضرت ابوالفضل(ع) با اشاره به وجود بودجه مصوب برای بیمارستان‌های ملکی سازمان تأمین اجتماعی، گفت: بیمارستانی نظیر بیمارستان میلاد تهران هم از نظر جذب نیروی کار، ارجاع و انجام عمل‌های جراحی متنوع مشکلی ندارد ولی بیمارستان میلاد ۳ در استان خراسان جنوبی از امکاناتی که بیمارستان میلاد تهران دارد مانند پزشک، اعمال جراحی متنوع و پرداختی بیمار

محرومی مانند خراسان جنوبی اکثریت پزشکان تمام‌وقت هستند و خارج از سیستم دانشگاهی نمی‌توانند کار کنند. بر این اساس ما پزشکان آزاد شهر را خودمان جذب کردیم و هنوز وزارت بهداشت در هیچ‌یک از تخصص‌ها، پزشکی در اختیار ما قرار نداده است.

وی تجهیزات و امکانات فنی بیمارستان را بسیار عالی توصیف کرد و افزود: به‌روزترین تجهیزاتی که در کشور وجود دارد، چه از نظر لابراتواری و پاراکلینیکی و چه تجهیزات بخشی و اتاق‌های عمل، در این بیمارستان وجود دارد که همه از برندهای معتبر جهانی هستند.

رئیس بیمارستان حضرت ابوالفضل(ع) افزود: با به‌روزترین تجهیزات آزمایشگاهی کشور، بهترین تجهیزات فیزیوتراپی که تنها تیم‌های ورزشی کشورمان در اختیار دارند، تخت‌های قابل تنظیم و حتی صندلی‌های تخت‌شو در کنار آنها برای همراهان بیمار و... از نظر کیفیت وسایل و تجهیزات بیمارستان هیچ مشکلی نداریم.

وی در خصوص کمبودها و نیازهای بیمارستان گفت: هنوز دستگاه ام.آر.آی، سنگ‌شکن و اسکن استخوان برای تراکم‌سنجی استخوان نداریم و با توجه به اینکه دانشگاه علوم پزشکی استان هم دستگاه اسکن استخوان ندارد، بیمه‌شده‌ها مجبورند برای این امر، مبلغی بین ۳۰۰ تا ۴۰۰ هزار تومان در بخش خصوصی هزینه کنند.

دکتر گرمودی افزود: برای خرید و نصب دستگاه ام.آر.آی، مجوزهای لازم گرفته و زمین آن هم خریداری شده و فعلاً در مرحله ساخت سازه محل نصب آن هستیم.

وی با اشاره به رابطه خوب بیمارستان میلاد ۳ با دانشگاه علوم پزشکی استان گفت: در همکاری‌های درمانی و جابجایی بیمار با دانشگاه علوم پزشکی مشکل خاصی نداریم ولی الزامات قانونی و نظارتی دانشگاه موجب می‌شود تا کوچکترین همکاری

■ فعلاً پول نگرفته‌اند

سرماخورد و نفس تنگی داشتم. دکتر در مطب من را معاینه کرد و گفت باید بستری شوم. اول من را به بیمارستان ولیعصر بردند ولی آنجا تخت خالی و اکسیژن نبود، به خاطر همین من را به این بیمارستان آوردند که بسیار خوب و تازه‌ساز است. دفترچه بیمه نیروهای مسلح دارم ولی دکتر من را به بیمارستان ارتش نفرستاد. فکر کنم برای خدمات این بیمارستان باید پول بدهیم؛ هرچند فعلاً پولی دریافت نکرده‌اند.

■ شیمی‌درمانی جواب نداد، جراحی شدم

از سال ۹۴ درگیر شیمی‌درمانی بودم ولی جواب نداد و دکتر متخصص گفت باید شما را جراحی کنیم. دیشب به این بیمارستان آمدم و امروز صبح عمل شدم. چون بیمه تأمین اجتماعی هستم به این بیمارستان آمدم که

برای جراحی و سایر خدمات هزینه‌ای از ما نمی‌گیرند. دو سال و نیم است که درگیر شیمی‌درمانی هستم و هر نوبت که به بیمارستان ولیعصر می‌رفتم حدود ۷۰۰ تا ۸۰۰ هزار تومان پول دارم می‌دادم.

■ از کاشمر آمده‌ام

سنگ کیسه صفرا داشتم و در کاشمر به من گفتند ما نمی‌توانیم شما را عمل کنیم و باید به مشهد یا شهرهای دیگر بروید. در کاشمر، سازمان تأمین اجتماعی بیمارستان ندارد. چون برادر شوهرم در بیرجند است به اینجا آمدم. چهار ساعت و نیم در راه بودیم. همان موقع که وارد بیمارستان شدم اورژانسی بستری و بعد هم عمل شدم. رفتار دکتر و پرستارها عالی است. شوهرم جوشکار است و دو سال است که ما بیمه شده‌ایم.