



A T I Y E H N O

توسعه خدمات تامین اجتماعی در استان صنعتی و کارگری البرز

شهادت بهشتی کرج نیز گفت: بیمه‌شدگان صورت گرفته که معادل ۱۰ سال قبل از آن بوده است، اما هنوز نیازهای زیادی بابت تأمین شود تا روز بروز خدمات بهتری در اختیار بیمه‌شدگان باشد. در این باره که با بیمه‌شدگان نیز گفت: «بیمه‌شدگان صورت گرفته که معادل ۱۰ سال قبل از آن بوده است، اما هنوز نیازهای زیادی بابت تأمین شود تا روز بروز خدمات بهتری در اختیار بیمه‌شدگان باشد.»

و مدیران کل بیمه‌ای و درمان تأمین اجتماعی استان البرز، دکتر سید تقی نوربخش را همراهی کردند. دکتر نوربخش در سفر به استان البرز، همچنین از شعبه تأمین اجتماعی بخش‌های مختلف بیمارستان تأمین اجتماعی هشتگرد بازدید و با بیمه‌شدگان و مراجعان این مراکز گفت‌وگو کرد. بازدید از شعبه ۲ تأمین اجتماعی کرج و پلی کلینیک حصارک کرج از دیگر برنامه‌های سفر مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی به استان البرز بود. دکتر

جمعیت بیمه‌شدگان و مستمری بگیران این استان، نیازمند ارتقا است.»

دکتر نوربخش ضمن تصریح بر ضرورت جداسازی ساختمان‌های شعبه و درمانگاه حصارک از یکدیگر گفت: «شعبه دو کرج باید از مجموعه فعلی خارج و به مکان دیگری منتقل شود و توجه به نیازهای درمانی بیمه‌شدگان این منطقه، فضای آن بازسازی و به فضای فعلی پلی کلینیک حصارک افزوده شود.»

گفت: «با خرید دستگاه‌های آرای و راه اندازی بخش جراحی قلب در بیمارستان البرز، می‌توان به بخشی از نیازهای درمانی بیمه‌شدگان استان پاسخ گفت.»

معاون درمان سازمان تأمین اجتماعی نیز در این جلسه گفت: «درصدد هسیتیم تا پایان سال ۹۵ تعداد ۷۰ بیمارستان تأمین اجتماعی را در اجرای طرح ارتقای خدمات هتلیک بیمارستان‌ها و با تأمین تجهیزات و امکانات رفاهی و درمانی

در این جلسه، قلی شادبخش، رئیس هیئت مدیره کانون بازتئسنگان و مستمری بگیران تأمین اجتماعی شهرستان کرج با تجلیل از تلاش‌های مدیران بیمه‌ای و درمانی استان و اشاره به اینکه در خصوص ارتقای سطح خدمات هتلیک بیمارستان‌های تأمین اجتماعی در ایام اخیر گام‌های خوبی برداشته شده است، اظهار امیدواری کرد در بیمارستان‌های استان البرز نیز این اقدامات با جدیتی بیشتر پیگیری شود.

جدی نگرفتن پیشگیری و رعایت نشدن ایمنی و بهداشت در بسیاری از مدارس، اعتبارات بیمه‌ها و نظام سلامت را می‌بلعد

معاون فنی و نظارت سازمان نوسازی، توسعه و تجهیز مدارس، نیز
 به صراحت اعلام کرد: «۳۳ درصد مدارس کشور به دلیل فرسودگی
 آجوری کاملاً به هم دیگر چسبیده‌اند. اوضاع در شهرستان‌ها به مراتب
 بدتر از تهران است. فرسوده بودن اغلب مدارس در شهرستان‌ها باعث
 دانش‌آموزان را تضمین کند. در واقع مدارس فرسوده، کبری و خشت
 و گلی اعتبارات بیمه‌های درمانی و نظام سلامت را می‌بلندند حالی

خود را در مدرسی می‌گذرانند که به‌گواه کارشناسان، بسیاری از این مدارس با استانداردهای بهداشتی فاصله معناداری دارند. وقتی

گرفته شده، رقمی کمتر از هزار تومان است که حتی بسیاری اوقات همان مبلغ به‌طور کامل به مدارس تخصیص ی‌پدانی کند. سرانه ناپیز سلامت دانش‌آموزان نامناسب بودن فضای بهداشتی بسیاری از مدارس کشور، دست‌پدران و دست‌فردان تا غالب مردم به‌عنوان محیطی سالم برای حضور دانش‌آموزان تعریف نشوند.

■ **ضعف بهداشت‌آیمنی در مدارس فرسوده و کیری**
 آفتور که آمارهای رسمی تأکید دارند، حداقل حدود یک‌سوم مدارس کشور را فرسوده هستند. عدم مشکلات بهداشتی نیز در این گونه مدارس رایج است. البته به‌اند که در این گونه مدارس، استانداردهای

نخمی، مدیر کل آموزش و پرورش سیستان و بلوچستان، از وجود ۲۸۵ مدرسه خشتی و گلی و ۴۷ مدرسه کیری در این استان خبر داده بود. در این گونه مدارس کیری، دیگر بحث بر سر این نیست که چرا تالرات مدرسه از آن‌جند است، چون تقریباً در همه مدارس کیری و خشت‌گلی، اصلاً آبخوری و توالتی وجود ندارد که بخواهد

بوفه‌های خود را به بخش خصوصی اجاره می‌دهند و طبیعی است که در این حالت، بخش خصوصی هم بیش از آنکه به فکر سلامت دانش‌آموزان باشد، به سود بیشتر خود فکر می‌کند. جدای از بوفه‌ها، اوضاع بهداشت‌آیمنی مدارس مرایه‌ای به‌همه در میان عامل دانش‌آموزان ایرانی چندان تعریفی ندارد. اگر با آمارهای رسمی جلو برویم، این

تأکید دارد که کمبود تعداد مربیان بهداشت در مدارس کشور، ما به قدری مشهود است که گاهی یک مربی بهداشت در طول هفته مجبور است به چندین مدرسه مراجعه کند، آن هم در حالی که هر



مدرسه باید حداقل یک مربی بهداشت ثابت داشته باشد. به گفته آریایی‌نژاد، فضاهای آموزشی در بسیاری از مدارس کشور با روحیه دانش‌آموزان تناسبی ندارد، در حالی که نیاز است برای مقابله با یاس و سرخوردگی در دانش‌آموزان، فضاهای آموزشی به شکلی طراحی شوند که از آن نشاط و شادابی به دانش‌آموزان منتقل شود. همچنین نباید فراموش کرد که بر اساس آمارهای وزارت آموزش و پرورش، هنوز ۱۰۲ هزار کلاس درس با بخاری نفتی گرم می‌شوند؛ در این معنا که احتمال تکرار حادثه‌ای مشابه سوختگی دانش‌آموزان در مدرسه شین‌آباد دور از انتظار نیست. طبق توافق حاصل شده بین سازمان‌های مختلف، مقرر شده سالانه یک میلیارد تومان برای درمان سوختگی‌های دختران شین‌آباد هزینه شود. حال در این شرایط، این سوال جدی پیش می‌آید که آیا تامین اعتبار برای تجهیز مدارس کشور به بخاری‌های استاندارد و رعایت بهداشت در فضاهای آموزشی، هزینه و عوارض کمتری دارد؟ یا اینکه بعد از وقوع حادثه با بیمار شدن دانش‌آموزان باید به میلیارد‌ها تومان از اعتبارات بیمه‌ها و نظام سلامت صرف در مان آن‌ها شود؟

برای تعیین میزان آلودگی در مناطق مختلف از روش زیر استفاده شد:

برخی مراکز غیر مجاز، عمل‌های جراحی زیبایی از سوی افرادی انجام می‌شود که تخصصی در حوزه

پس از انجام عمل جراحی زیبایی، از نتیجه عمل خود رضایت ندارند و به شکایت از پزشک یا آن مرکز

جبرئیل گفت که از هر ۱۰ نفری که برای عمل جراحی زیبایی به فوق تخصص های جراحی زیبایی مراجعه

بودند. به همین دلایل نیاز است سطح نظارت‌ها بر این حوزه افزایش پیدا کند تا هر فردی اجازه نداشته

هستند، اما در کشور ما حدود ۱۶۰ فوق تخصص جراحی پلاستیک و زیبایی وجود دارد. بنابراین علایم این که باید تعداد پزشکان این حوزه افزایش

خودجوش به مراکز زیبایی غیر مجاز و یا پزشکان غیر مرتبط با حرا، زیبا، مراجعه نکنند. اگر این

فوق تخصص جراحی پلاستیک
وزیایی و استاد دانشگاه

[illegible]

د، م ا ک د، ما ن، تام، اجتماع

باردار برای انجام عمل سزارین غیر اورژانسی در مراکز درمانی تامین اجتماعی قم باید پرونده پزشکی

مقام گفت: «تشکیل پرونده مادران باردار در مراکز

از اسفندماه امسال خبر داد و با اشاره به خدمات مامایی در مراکز درمان تامین اجتماعی

نامین اجتماعی محدود و تقاضا چند برابر این
مکانات است، به طور طبیعی، با اعلام نارضایتی،

می‌تواند به ۷۲۰ مرکز طرف قرارداد استان برای دریافت خدمت مراجعه کنند.» مدیر درمان

و سرپایی را به بیمه‌شدگان تامین اجتماعی ارائه می‌دهد، از جمله عملکرد این بیمارستان می‌توان

این مراکز فعال هستند.»
