

نگاه



## بازدید منوچهری از مراکز درمانی آذربایجان شرقی

معاون درمان سازمان تأمین اجتماعی در بازدید از مراکز درمانی تابعه تأمین اجتماعی آذربایجان شرقی در جریان وضعیت مراکز درمانی آماده افتتاح شهرستان‌های هشترود، عجب‌شیر و ملکان قرار گرفت و بر لزوم تسریع تجهیز، شروع به کار نیروی انسانی و افتتاح سریع درمانگاه های مذکور تأکید کرد. امیرعباس منوچهری با اشاره به تعداد ۳۰۸ درمانگاه تأمین اجتماعی در کل کشور گفت: «ارائه خدمات درمانی با کیفیت به بیمه‌شدگان هدف مهم سازمان تأمین اجتماعی است. امروز ۵۰ درمانگاه تأمین اجتماعی به صورت شبانه‌روزی در حال ارائه خدمت به بیمه‌شدگان است.»

معاون درمان سازمان تأمین اجتماعی ضمن بازدید از بیمارستان‌های استاد عالی نسب و ۲۹ بهمن تبریز، طرح سطح‌بندی را لازمه اجرای عدالت درمان برای تمامی بیمه‌شدگان و شهروندان عنوان کرد و گفت: «برای هر ۱۰۰۰ نفر، ۴۵/۱ تخت در استان وجود دارد که رسیدن به استاندارد لازم تلاش مضاعف‌رانی طلبد.» منوچهری موافقت هیأت‌مدیره سازمان با احداث بخش رادیوتراپی در بیمارستان عالی نسب را منوط به ارائه آمار و اطلاعات توجیهی برای قرار گرفتن در چارچوب طرح سطح‌بندی دانست و گفت: «برای احداث این بخش بالغ بر ۲۸۰ میلیارد تومان اعتبار نیاز است.»

### رفع مشکلات

### پلی کلینیک انزلی

فرماندار و نماینده مردم انزلی در مجلس شورای اسلامی در بازدید از پروژه ساختمان جدید پلی کلینیک تخصصی انزلی برای رفع موانع و مشکلات شهری و آداری قول مساعد همکاری دادند. احمد دنیامالی، نماینده مردم انزلی به اتفاق میر غضنفری، فرماندار این شهرستان ضمن بازدید از پروژه ساختمان جدید پلی کلینیک تخصصی انزلی با بیان نقش محوری تأمین اجتماعی در ارائه خدمات درمانی رایگان به جامعه کارگری به ویژه در مناطق و شهرهای محروم گفت: «جهت رفع موانع و مشکلات اداری و شهری برای راه‌اندازی هر چه سریع‌تر این پروژه همکاری و مساعدت لازم را خواهند داشت.» در این دیدار، رضا قنبرپور سرپرست مدیریت درمان تأمین اجتماعی استان گیلان ابراز امیدواری کرد تا با راه‌اندازی ساختمان جدید پلی کلینیک تخصصی انزلی بتوانیم با افزایش خدمات تخصصی، این پلی کلینیک را به عنوان مرکز تخصصی غرب استان قرار دهیم تا بیمه‌شدگان و مستمری‌بگیران کمتر نیازمند رفت‌وآمد به مرکز استان باشند و از تجمع در مراکز تخصصی استان کاسته شود. وی در ادامه افزود: «این ساختمان در دو طبقه با زیربنای ۲ هزار و ۴۵۰ متر مربع، توسط شرکت خانه‌سازی تأمین اجتماعی احداث شده و هم‌اکنون در مرحله تجهیز جهت بهره‌برداری است.»



### گفت‌وگو

طرح ارتقای هتلینگ بیمارستانی از جمله طرح‌های زیربنایی سازمان تأمین اجتماعی است که در راستای تک‌ریم بیمه‌شدگان، مستمری‌گیران، کارفرمایان و مخاطبان تأمین اجتماعی ایجاد شد. بر اساس این طرح که از سال ۱۳۹۴ در تمامی بیمارستان‌های تأمین اجتماعی کلید خورد، ارائه خدمات بهداشتی، رفاهی، تجهیزات و تأسیسات ساختمانی بهینه‌سازی شد تا مخاطبان

### هتلینگ در سند راهبردی تأمین اجتماعی

معاون تأمین خدمات درمانی اداره کل درمان مستقیم سازمان تأمین اجتماعی در گفت‌وگو با آتیه‌نو، طرح ارتقای هتلینگ بیمارستانی را به عنوان بزرگ‌ترین برنامه عملیاتی حوزه درمان تأمین اجتماعی برشمرد که در راستای سیاست‌های کلی سلامت ابلاغی از سوی مقام معظم رهبری، سیاست‌های کلان سازمان تأمین اجتماعی، تک‌ریم ارباب‌رجوع و حفظ شان بیمه‌شدگان آغاز شد.

سیدمجید صادقی‌راد افزود: «معاونت درمان سازمان خود را مکلف می‌داند برنامه‌های این حوزه را به شکلی پایه‌ریزی کند که ضمن افزایش میزان دسترسی بیمه‌شدگان به خدمات درمانی، کیفیت نیز به طور مستمر ارتقا یافته و حداکثر رضایتمندی را ایجاد کند.»

وی با اشاره به اجرای طرح ارتقای هتلینگ بیمارستان‌های تأمین اجتماعی در سال ۹۴ اظهار کرد: «کلیات این طرح بر گرفته از طرح تحول سلامت بود. برای اجرای این طرح در سازمان، نیازمند

بررسی و ارزیابی وضعیت موجود مراکز بودیم؛ اما خوشبختانه سازمان در سنوات گذشته بر اساس نظرسنجی از مردم در حوزه درمان، اطلاعات جامعی را گردآوری کرده بود که فتح بایی بود برای اجرای طرح ارتقای هتلینگ.»

صادقی‌راد گفت: «بر اساس این آسیب‌شناسی، اجرای طرح هتلینگ بیمارستان‌ها بر اساس مدل «برایسون» (مدل مدیریت برنامه‌ریزی استراتژیک) پایه‌ریزی و در سند راهبردی سازمان نیز این طرح در لایه برنامه‌های عملیاتی گنجانده شد.»

او با اعلام اینکه ارتقای هتلینگ بیمارستانی در چهار محور تأسیسات ساختمان، تجهیزات و امکانات، محور رفاهی و محور بهداشت، انجام شد، در تشریح روند اجرای طرح، تصریح کرد: «برای اجرای این طرح، ستاد اجرایی ارتقای هتلینگ در سازمان تشکیل و نمایندگانی به عنوان مسئول کمیته‌های تأسیسات و ساختمان، تجهیزات و امکانات، رفاهی و بهداشت

برنامه هتلینگ به سرعت توانست جایگاه خود را باز کند؛ به طوری که هیأت امناء، کارفرمایان، بیمه‌شدگان و بازنشستگان مدافع طرح ارتقای هتلینگ شدند. همچنین بر اساس تحقیقات موسسه عالی پژوهش در سال ۹۵، میزان رضایتمندی از این طرح در میان کارکنان و بیماران در حد عالی و بیش از ۷۵ درصد توصیف شد. همچنین در شش ماه اول امسال، میزان این رضایت به بیش از ۹۲ درصد رسید.»

معاون تأمین خدمات درمانی اداره کل درمان مستقیم سازمان تأمین اجتماعی، درصد پیشرفت طرح مذکور را در محورهای چهارگانه از زمان شروع طرح حدود ۷۳ درصد برشمرد و گفت: «با توجه به افزایش چشمگیر قیمت‌ها در سال جاری و نوسان قیمت بازار، لزوم توجه ویژه وافی از اعتبارات مربوطه جهت اجرای مطلوب طرح ارتقای هتلینگ و طرح‌های نیمه تمام ضروری است.»

در فضایی امن و آسوده به گونه‌ای شایسته از خدمات بهره‌مند شوند؛ نوسازی تخت‌های بیمارستانی، تجهیزات پزشکی، مرمت و نوسازی بخش‌ها و اورژانس‌ها و حتی ملحفه‌های مورد نیاز در قالب طرح ارتقای هتلینگ، پیش‌بینی و فراهم شد. بی‌شک این طرح را می‌توان به منزله یک خانه‌تکانی بزرگ در حوزه درمان دانست.

### انتشار ۲ کتاب در زمینه ارتقای هتلینگ

سبب ارتقای چشمگیر در فرایندهای مراکز درمانی شده است. دستاورد دوم نیز تدوین کتاب راهنمای حفظ دستاورد بسیار مهم داشته، اظهار کرد: «دستاورد نخست، انتشار نخستین کتاب راهنمای ارتقای هتلینگ مراکز درمانی در کشور است که با ارائه استانداردهای مربوطه نقشه راه واحدی را در مقوله تجهیز، خرید کالا، بهبود و کیفیت ساختمان و تأسیسات ایجاد کرده است. این اقدام همچنین

صادقی‌راد با بیان اینکه در راستای اقدامات وسیع صورت گرفته در محورهای چهارگانه، این برنامه دو دستاورد بسیار مهم داشته، اظهار کرد: «دستاورد نخست، انتشار نخستین کتاب راهنمای ارتقای هتلینگ مراکز درمانی در کشور است که با ارائه استانداردهای مربوطه نقشه راه واحدی را در مقوله تجهیز، خرید کالا، بهبود و کیفیت ساختمان و تأسیسات ایجاد کرده است. این اقدام همچنین

### معیار اختصاص بودجه هتلینگ

بر اساس قیمت عادلانه همان کالا در بازار ارزیابی شده و به مرکز اختصاص می‌یافت. او گفت: «طی سالیان گذشته بر اساس تورم و تغییر نرخ ارز، تفاهم‌نامه مدیران استان با سازمان به‌روزرسانی شده و بودجه بر اساس قیمت عادلانه بازار ارزیابی و محاسبه می‌شد.»

وی اختصاص بودجه برای مراکز درمانی را بر مبنای ریزفعالیت‌های هر برنامه عملیاتی برشمرد و افزود: «هر مرکز درمانی بر اساس کارنامه‌ای که ارائه کرده بود، برای مثال چنانچه نیاز به نصب چیلر داشت، دارای برنامه عملیاتی بود و به ازای هر فعالیت قیمت تجهیزات مورد نیاز

### چالش‌های کنونی ارتقای هتلینگ

معاون تأمین خدمات درمانی اداره کل درمان مستقیم سازمان تأمین اجتماعی، یکی از مسائل ادامه طرح ارتقای هتلینگ را در افزایش سرسام‌آور تجهیزات پزشکی برشمرد و افزود: «امروزه به دلیل نوسانات نرخ ارز، تورم و تغییر قیمت‌ها، بودجه پیش‌بینی شده برای اجرای کامل طرح پاسخگو نیست. برای مثال یک دستگاه تجهیزات پزشکی اگر

۵۰۰ میلیون تومان قیمت داشت، امروز تا ۵ یا ۶ میلیارد تومان افزایش قیمت داشته است.» وی اظهار کرد: «به طور حتم پشت هر برنامه کارشناسی شده، فکر و علم نهفته است و در برنامه ارتقای هتلینگ نیز این فکر از بدنه سازمان استخراج شد که اگر نوسانات نرخ ارز رخ نمی‌داد، می‌توانست نتایج بهتری برای سازمان به دنبال داشته باشد.»