

گزارش آتیه‌نواز درمانگاه شماره ۲ در شهر کرمان

ارائه خدمات درمانی به کارگران دیار کویر

گزارش

در مانگاه شماره ۲ کرمان در منطقه جنوبی شهر چشم امید بسیاری از بیمه‌شدگان در دستیابی به نیازهای درمانی است. وجود بنگاه‌های اقتصادی و شهرک‌های صنعتی در مجاورت این مرکز، باعث منطقه‌وارنگ‌وروی کارگری داده و این گروه‌از اقتصار جامعه، کفه ترازوی مراجعه‌کننده‌های درمانگاه را سنگین کرده است. همچنین در اطراف این منطقه و در فاصله بین ۱۰ تا ۱۵ کیلومتری، روستاهایی از جمله حسین آباد، ده بالا، گینکان، ماهان و لنگر وجود دارد که مردمان این مناطق نیز برای دریافت خدمات درمانی راهی این مرکز می‌شوند. فعالیت درمانگاه در دو شیفت صبح و عصر است از حدود ۷ صبح تا ۸ شب به طول می‌انجامد. فعالیت متخصصان داخلی، اطفال، زنان و زایمان، پزشکان عمومی و ارائه خدمات پاراکلینیک از جمله داروخانه، آزمایشگاه و تزریقات، خدمات این مرکز را محور توجه بسیاری از مردم کرمان و روستاهای اطراف کرده است. این درمانگاه در مساحتی به وسعت هزار و ۵۰۰ متر و زیربنای هزار متر روزانه پذیرای بیش از ۷۰۰ نفر از بیمه‌شدگان تأمین‌اجتماعی و مردم منطقه است.

واحد پذیرش دارای دو نیروی انسانی است که هر کدام در یک شیفت مشغول به خدمت هستند؛ هرچند ارائه نوبت غیر حضوری حدود ۹۰ درصد مراجعه‌کننده‌ها را ساماندهی کرده، اما حدود ۱۰ درصد باقی‌مانده نوبت حضوری دریافت می‌کنند. به گفته مسئول پذیرش درمانگاه، در شیفت صبح دو نیروی انسانی مشغول به فعالیت بود که به دلیل بازنشسته شدن یک نیرو، در حال حاضر تنها یک نفر عهده‌دار مسئولیت این واحد در شیفت صبح به عنوان شیفت شلوغ مرکز است. مجید قربانی با اشاره به شیوه‌های نوبت‌دهی غیر حضوری از طریق مراجعه به سایت تأمین اجتماعی، نوبت تلفنی و شماره‌گیری کد دستوری، افزود: «یکی از خدمات مورد توجه این مرکز دندانپزشکی است. با توجه به گران بودن هزینه‌های دندانپزشکی در بخش خصوصی، بسیاری از بیمه‌شدگان ترجیح می‌دهند که از خدمات دندانپزشکی تأمین اجتماعی بهره‌مند شوند. همچنین مراجعه به متخصص داخلی و زنان و زایمان نیز از آمار بالایی برخوردار است.»

وی که دارای ۲۳ سال سابقه فعالیت است، اظهار کرد: «این در حالی است که ساختمان درمانگاه حدود ۱۲ سال قدمت دارد و بنای آن بر اساس گنجایش بیمه‌شدگان آن زمان طراحی شده است. با توجه به اینکه تعداد بیمه‌شدگان روز به‌روز افزایش می‌یابد، در حال حاضر ظرفیت درمانگاه با تعداد مراجعه‌کننده‌ها همخوانی ندارد و از طرفی تعداد درمانگاه‌های شهر کرمان نیز افزایش نیافته و از گذشته تاکنون تنها چهار درمانگاه در سطح شهر وجود دارد که اکنون ضرورت افزایش این مراکز به‌ویژه احداث یک درمانگاه در محدوده درمانگاه شماره دو بسیار به چشم می‌خورد.»

مسئول پذیرش درمانگاه شماره ۲ کرمان، گفت: «همچنین با توجه به محدودیت تعداد پزشکان و متخصصان از سیستم راجع‌برای درمان بیماران استفاده می‌شود و بسیاری از مراجعه‌کننده‌ها برای بهره‌مندی از خدمات متخصص قلب، جراح مغز و اعصاب، داخلی مغز و اعصاب و گوش، حلق و بینی، به بیمارستان پیامبر اعظم (ص) راجع می‌شوند اما اگر این متخصصان به‌ویژه قلب و گوش، حلق و بینی حتی یکی دو روز در هفته در مرکز حضور داشتند، نیازی به راجع بیماران نبود؛ به‌ویژه اینکه برخی از بیماران وسیع مالی پرداخت هزینه‌های رفت و آمد را هم ندارند.»

قربانی احرار هیت کودکان را پس از حذف دفترچه بیمه از دیگر مسائل این مرکز عنوان کرد: «با توجه به اینکه شناسنامه کودکان فاقد عکس است و کارت ملی نیز ندارند، احرار هیت آنها با مشکلاتی همراه است. از طرف دیگر، قطعی و کندی اینترنت نیز ارائه خدمات را دشوار می‌کند و ارائه نوبت حضوری را به آن دسته از افرادی که به دلیل کهولت سن یا کم‌سواد ی بی‌سواد ی امکان دریافت نوبت آنلاین را ندارند، با چالش مواجه می‌سازد.»

ضرورت اصلاح باورهای غلط دندانپزشکی

خدمات واحد دندانپزشکی این مرکز درمانی با استقبال بیمه‌شدگان مواجه است و روزانه ۶۰ نفر در دو شیفت صبح و عصر به این واحد مراجعه می‌کنند که معمولاً نیمی از آنها در شیفت صبح و نیمی دیگر در شیفت عصر از خدمات دندانپزشکی بهره‌مند می‌شوند. این واحد دارای دو یونیت دندانپزشکی و دو دندانپزشک است.

دکتر نفیسه حسینی پور یکی از دندانپزشکان این واحد است که یکی از مهمترین مسائل حوزه دندانپزشکی را مربوط به شیوع باورهای غلط دندانپزشکی در بین مردم دانست و اطلاع‌رسانی و افزایش آگاهی مردم از بهداشت دهان و دندان را ضروری عنوان کرد. وی با توجه به تجربه حرفه‌ای خویش در مراکز مختلف دندانپزشکی، سیستم نوبت‌دهی مکانیزه این مرکز درمانی را بسیار مناسب توصیف کرد و افزود: «ظلم و ترتیب و نوبت‌دهی مکانیزه این مرکز طوری است که مدت انتظار بیماران به حداقل زمان کاهش می‌یابد و هر بیمار در موعد نوبت خود در مرکز حضور می‌یابد.»

وی با دارا بودن شش سال سابقه فعالیت، اظهار کرد: «همچنین در این درمانگاه وسایل و تجهیزات مناسب دندانپزشکی به طور کامل در اختیار مافرا داده می‌شود اما آنچه که کمی دسترسی ما را به وسایل مورد نیاز محدود می‌کند، الزام خرید مایحتاج از شرکت‌هایی است که

عضو سامانه «آبمد» هستند؛ هر چند که عضویت در این سامانه منجر به نظارت بهتر بر کیفیت محصولات است، اما در مواقعی که نیاز به خرید لوازم خاص از یک شرکت هستیم، به دلیل عدم عضویت آن شرکت در سامانه آبمد امکان تهیه لوازم وجود ندارد و دست ما برای خرید مواد و وسایل با تنوع برند، بسته است.»

این دندانپزشک گفت: «در دندانپزشکی از دو نوع مواد برای پر کردن دندان استفاده می‌شود که مواد پرکردنی همرنگ دندان و دیگری غیر همرنگ است. مواد دندان ی غیر همرنگ یا آمالگام از شرکت‌های ایرانی خریداری می‌شود که کیفیت بسیار مناسبی دارد و بسیاری از مطب‌ها سال‌ها از این مواد استفاده می‌کنند. اما تولید مواد همرنگ دندان انحصار ا در اختیار یک شرکت قرار دارد که باید به همین یک نوع محصول بسنده کنیم. امکان انتخاب برندهای متفاوت نیز وجود ندارد.»

حسینی پور یکی از مهمترین مسائل حوزه دندانپزشکی را مربوط به مباحث فرهنگی و آموزشی بهداشت دهان و دندان بیان کرد: «متأسفانه باورهای غلط زیادی در حوزه دندانپزشکی در بین مردم وجود دارد؛ از جمله اینکه تصور می‌شود جرم‌گیری دندان سبب ایجاد آسیب به مینای دندان می‌شود، در حالی که خط اول درمان‌های دندانپزشکی در دنیا مربوط به جرم‌گیری است و در اثر این بی‌توجهی شاهد بروز بیماری‌ها و تحلیل لثه به طور گسترده هستیم. همچنین بسیاری از افراد از اهمیت استفاده از نخ دندان غافل هستند و حجم عظیمی از پوسیدگی‌هایی که مشاهده می‌شود، بین‌دندانی است که می‌تواند گسترش یابد و به عصب برسد.»

وی ادامه داد: «با اینکه تصور می‌شود دندان‌های شیری احتیاج به درمان ندارد و باید کشیده شود، متأسفانه خرابی دندان بین کودکان بسیار شیوع یافته و حتی مشاهده می‌شود که دندان شش (اولین دندان دائمی) در شش سالگی رویش می‌یابد و آخرین دندان آسیاب کودکان زیر ۱۲ سال به مرحله‌ای از پوسیدگی رسیده که دیگر قابل نگهداری نیست. با توجه به اینکه اولین رویش این دندان در شش سالگی اتفاق می‌افتد، بسیاری از والدین تصور می‌کنند که این دندان شیری است و از توجه به آن غافل می‌شوند. سازمان تأمین اجتماعی به عنوان دومین ارائه‌دهنده خدمات درمانی، جا دارد در زمینه اطلاع‌رسانی و افزایش آگاهی بیمه‌شدگان نسبت به بهداشت دهان و دندان فعالیت گسترده‌تری انجام دهد تا حجم پوسیدگی‌ها و بیماری‌های دهان و دندان کاهش یابد.»

ایسن دندانپزشک بر خورداری از پوشش بیمه‌ای خدمات دندانپزشکی را اقدامی مؤثر در پیشگیری از پوسیدگی‌های دهانی و مشکلات دهان و دندان عنوان کرد: «خوشبختانه خدمات دندانپزشکی تحت پوشش

بیمه، جنبه پیشگیرانه دارد و اگر بیمه‌شدگان همین خدمات را بخواهند از مراکز خصوصی دریافت کنند، باید هزینه‌های گزافی را بپردازند؛ در حالی که این خدمات با کیفیت بسیار مناسب در مراکز ملکی به صورت رایگان ارائه می‌شود. در حال حاضر خدماتی مانند ترمیم دندان، جرم‌گیری، کشیدن دندان و جراحی‌های نسج نرم و برخی خدمات دیگر زیر پوشش بیمه تأمین اجتماعی قرار دارد.» حسینی پور همچنین فعالیت در حوزه تأمین اجتماعی را مستلزم برخورداری از روحیه فداکارانه برشمرد: «بسیاری از کارکنان تأمین اجتماعی از احساس نوع‌دوستی بسیار بالایی برخوردارند و به‌ویژه در این درمانگاه که در منطقه‌ای محروم واقع شده، همکاران تأمین اجتماعی بدون چشمداشت مالی از جان و دل به مردم خدمت‌رسانی می‌کنند و علاوه بر واحد دندانپزشکی، پزشکان و نیروی انسانی سایر واحدها نیز برای خدمت‌رسانی به بیماران در تلاشند.»

هدف: رضایت بیمه‌شدگان

رییس مرکز در مانگاه شماره ۲ تأمین اجتماعی کرمان با دارا بودن ۲۶ سال سابقه فعالیت، حدود ۱۴ سال است که سکان درمانگاه را به دست گرفته؛ خدمات این مرکز را به واسطه واقع شدن در منطقه محروم و پر جمعیت کرمان بسیار ارزشمند توصیف کرد و ضمن تشریح خدمات این مرکز، یکی از مهمترین اقدامات این درمانگاه را غربالگری بیماری‌های سرطان سینه، کولر کتال، دیابت و فشار خون برای حفظ سلامت بیمه‌شدگان برشمرد. فرزاد شعبان‌زاده با اشاره به تعداد پزشکان شاغل در این مرکز افزود: «این مرکز دارای دو متخصص اطفال در دو شیفت صبح و عصر و نیز چهار متخصص زنان و زایمان است که همه‌روزه در شیفت‌های مختلف خدمت‌رسانی می‌کنند که این شرایط در بین مراکز درمانگاهی، خدمتی منحصر به شمار می‌رود. همچنین یک متخصص داخلی و چهار پزشک عمومی در این مرکز مشغول به فعالیت هستند که سه پزشک عمومی نیروی ثابت درمانگاه را تشکیل می‌دهند. دو دندانپزشک نیز همه‌روزه در شیفت‌های صبح و عصر فعالیت دارند و خدمات آزمایشگاه، داروخانه و تزریقات و پانسمان نیز از دیگر امکانات این مرکز درمانی را تشکیل می‌دهد.»

وی اظهار کرد: «درمانگاه در منطقه محروم و کارگرنشین شهر کرمان واقع شده است و یکی از پرترددترین مراکز درمانی در سطح استان به شمار می‌رود. به گونه‌ای که روزانه بیش از ۷۰۰ نفر به این مرکز مراجعه می‌کنند و از خدمات کلینیک و پاراکلینیک آن بهره‌مند می‌شوند.»

وی گفت: «دسترسی آسان و خدمات رایگان تأمین اجتماعی با استقبال بیمه‌شدگان مواجه می‌شود. یکی از اقدامات مناسب سازمان در سال‌های اخیر

بیمه



atiyenow.ir

گفت‌وگو



رادیولوژی؛ چشم‌...

ادامه از صفحه ۴

... بهره‌مندی از خدمات تشخیصی مانند سونوگرافی، رادیولوژی، سی‌تی‌اسکن، فلوروسکوپ ی و... به این مرکز مراجعه می‌کنند و بسیاری از بیماران را افرادی تشکیل می‌دهد که در سایر مراکز امکان پیگیری درمان‌های تخصصی و فوق تخصصی را ندارند و به این بیمارستان مراجعه می‌کنند.»

وی با اشاره به مسائل کارشناسان رادیولوژی در جامعه گفت: «یکی از چالش‌های مهم این است که نظام صنفی مادر نظام پزشکی هنوز به رسمیت شناخته نشده است. موضوع دیگر اینکه در سایر کشورها خدمات سونوگرافی هم به کارشناسان رادیولوژی واگذار شده است؛ اما این اقدام در ایران همچنان محل تردید بوده و کاری انجام نشده است.»

کارشناس رادیولوژی بیمارستان شهید دکتر لبافی‌نژاد، گفت: «علاوه بر آن، آینده علمی کارشناسان رادیولوژی بسیار محدود است و رشته رادیولوژی تا سطح کارشناسی تعیین شده و برای ادامه تحصیل در مقاطع بالاتر باید وارد زیرمجموعه‌های دیگری شد که ارتباط جانبی با رادیولوژی دارند و در نتیجه امکان آن فراهم نیست تا به صورت مستقیم و صرفاً در حوزه رادیولوژی در مقاطع بالاتر تحصیل شود. از سوی دیگر، آینده شغلی کارشناسان رادیولوژی با توجه به افزایش نرخ بیکاری، نامعلوم بوده و آینده شغافی را متصور نمی‌کند که لازم است در این زمینه اقدام جدی انجام شود.»

آذرگون دارای ۱۹ سال سابقه فعالیت حرفه‌ای است، در بندر دیر بوشهر به دنیا آمده و سال‌های تحصیل و فعالیت خود را در تهران سپری است. او یکی از خاطرات خود را اینگونه بیان کرد: «برای راه‌اندازی بخش سی‌تی‌اسکن یکی از مراکز درمانی در استان زیبای گیلان دعوت شدم تا به مدت دو روز در روزهای پنجشنبه و جمعه، کارکنان واحد رادیولوژی را آموزش دهم. پس از رسیدن به شهر، آموزش را شروع کرده و تاظهر به کارم ادامه دادم. وقت نهار به دعوت دوستان به یک رستوران سطح شهر رفتم. در رستوران از دوستان پرسیدم که کدامیک از غذاها را پیشنهاد می‌کنید که گفتند که رشت کباب‌ترش‌های معروفی دارد! من نیز به توصیه دوستان کباب‌ترش رشت را صرف کردم که بسیار لذت‌بخش بود. هنگام شب، یکی از دوستان قدیمی‌ام که پرستار بود، متوجه حضور من در رشت شد و به اصرار، من را به خانه‌اش دعوت کرد. پس از حضور در منزل او وقت صرف شام رسید و متوجه شدم شامی که تدارک دیده، کباب‌ترش است و به این ترتیب، دومین پرس این غذا را صرف کردم.

روز بعد که جمعه بود پس از برگزاری دومین جلسه آموزشی باید راهی فرودگاه می‌شدم و با توجه به محدود بودن زمان، دوستان پیشنهاد کردند که برای صرف غذا بیرون نرویم و از غذای بیمارستان استفاده کنیم؛ آن روز غذای بیمارستان کباب‌ترش بود و پرس سوم این غذا را نیز صرف کردم. پس از اینکه به فرودگاه رسیدیم، متوجه شدیم که پرواز هواپیما لغو و به فردا موکول شده و مانیز شب هنگام به میهمانسرای مدیریت درمان استان بازگشتیم. متصدی میهمانسرا جلو آمد و با لهجه زیبای گیلانی و با شور و شفع گفت، چون شما میهمان ماهستید برای شما کباب‌ترش تدارک دیده‌ام و این برای من خاطره‌ای شد که در یک مأموریت، چهار وعده کباب‌ترش صرف کردم!»



سلااله صدراایی

روزنامه‌نگار

تعداد پزشکان

این مرکز

منطبق

بر چارت

سازمانی و بر

اساس خدمات

درمانگاهی

تعیین شده و

نمی توان گفت

کمبود کادر

درمان وجود

دارد

ادامه در صفحه ۱۱