

خبر

تحقق ۲۸ درصدی اشتغال در استان همدان

مدیرکل تعاون، کار و رفاه اجتماعی استان همدان از تحقق اشتغال ۲۸،۱۷ درصدی در استان همدان خبر داد و گفت: «تعهد ایجاد شده در بخش های مختلف خدمات، صنعت و کشاورزی استان بوده است.» یوسف شعبانی، مدیرکل تعاون، کار و رفاه اجتماعی استان همدان با بیان اینکه در سال ۱۴۰۳ تعهد ایجاد ۱۷ هزار و ۶۶۹ فرصت شغلی در استان همدان پیش بینی شده که این تعهد اشتغال در ۲۲ دستگاه اجرایی، خدماتی و صنعتی در حال پیگیری است، افزود: «در سال جاری ۴۲ درصد ظرفیت های تسهیلاتی و خدمات اشتغال زایی استان به اشتغال فارغ التحصیلان اختصاص داده شده است.» او با اشاره به این که استان همدان بالغ بر ۵۸۰ هزار جمعیت فعال و متقاضی شغل دارد، تأکید کرد: «فرصت ها و قابلیت های موجود در بازار کار استان، پاسخگوی تقاضای موجود در بازار است. با توجه به اینکه در پنج ماه نخست سال فرصت های شغلی ایجاد شده متمرکز نبوده، به طور قطع در ماه های آتی شاهد افزایش درصد این تعهد اشتغال زایی در استان خواهیم بود.»

سنددار شدن اموال غیر منقول در خراسان شمالی

در راستای حفظ اموال بیت المال و حفاظت و حراست از آن در طول فعالیت دولت سیزدهم بالغ بر ۲۰۰۰ میلیارد ریال از این دارایی ها با پیگیری های فراوان صاحب سند شد. مهدی اسلام خواه، مدیرکل تعاون، کار و رفاه اجتماعی استان خراسان شمالی گفت: «هم زمان با روی کار آمدن دولت شهید رئیسی و تلاش برای حفظ اموال بیت المال واحد حقوقی این اداره کل تشکیل و با پیگیری های مستمر حقوقی بیش از ۲۰۰۰ میلیارد ریال اموال غیرمنقول صاحب سند رسمی شد.» او ادامه داد: «همچنین در جهت احقاق حق هیئت های رسیدگی کننده به دعاوی کارگری بیش از ۳۰۰ پرونده جامعه کارگری استان خراسان شمالی از طریق پیگیری های حقوقی این اداره کل در دیوان عدالت اداری مورد رسیدگی و بازنگری قرار گرفت.» اسلام خواه توضیح داد: «تاسیس واحد حقوقی این اداره کل در جهت پیگیری های مستمر حقوقی مسائل مختلف باعث شده در بسیاری از موضوعات تملک، روابط کار و شرکت های تعاونی احقاق حق جامعه کار و تولید به نحو مطلوب انجام شود.»

سهم بالای زنجار از تسهیلات اشتغال

معاون هماهنگی امور اقتصادی استاندار زنجار گفت: «تسهیلات اشتغال در قانون بودجه سال ۱۴۰۳ در قالب جزء سه و چهار تبصره ۴ تعریف شده که سهم این استان در جزء چهار، ۸۱۶۴ میلیارد ریال و در جزء سه، ۱۲ هزار و ۹۰۵ میلیارد ریال است.» حسین محمدی با بیان اینکه این تسهیلات از طریق ۱۵ دستگاه اجرایی و نهاد حمایتی، کارپردازی و از طریق ۲۳ بانک عامل در استان به متقاضیان پرداخت می شود افزود: «میزان مبلغ پرداختی به هر متقاضی در قالب طرح های خویش فرمایی و کارفرمایی از ۱۵۰۰ میلیون ریال تا ۳۰۰۰ میلیارد ریال است.» توه وضعیت تسهیلات اشتغال زایی تبصره ۱۸ مربوط به سال ۱۴۰۲ در استان اشاره کرد و توضیح داد: «منابع موسوم به جزء سه و چهار از طریق نهادهای حمایتی به متقاضیان پرداخت شد. در سال گذشته، میزان منابع ابلاغی تسهیلات مربوط به جزء چهار به استان ۵۵۴۰ میلیارد ریال بود که مبلغ ۵۲۴۰ میلیارد آن از طریق کمیته امداد، بهزیستی، بنیاد برکت و صندوق نوآوری در اختیار متقاضیان قرار گرفت.» معاون هماهنگی امور اقتصادی استاندار زنجار بیان کرد: «همچنین میزان منابع ابلاغی تسهیلات مربوط به جزء سه به استان ۱۱ هزار و ۳۹۰ میلیارد ریال بود که ۱۰ هزار و ۱۵۰ میلیارد آن به استان تخصیص یافت. تاکنون ۳۲۱۰ میلیارد ریال آن از طریق بسیج سازندگی، بنیاد علوی، بنیاد کرامت، فراگاه مهارت آموزی کارکنان وظیفه، سازمان زندان ها و امور عسایر و روستایی به متقاضیان اختصاص داده شد.» محمدی گفت: «تسهیلات اشتغال زایی تبصره ۱۸ نقش مؤثری در توئیم مالی طرح ها و پروژه های تولیدی، صنعتی، معدنی و خدماتی دارد و از شبکه بانکی استان انتظار می رود که پرداخت این تسهیلات را در اولویت قرار دهد.»

مدیر درمان تأمین اجتماعی استان اعلام کرد

چهار و نیم میلیون مراجعه سرپایی به مراکز درمانی کرمان در سال ۱۴۰۲



ناباروری به مبلغ ۳۵ میلیارد ریال از طریق معاونت خرید راهبردی استان پرداخت شده است.

برنامه های آینده و طرح های توسعه آن مدیریت شامل چه مواردی است؟

با توجه به گستره پوشش بیمه ای جمعیت استان که بیش از ۵۰ درصد مردم را دربر می گیرد، همواره ارتقای کیفیت و کیفیت خدمات درمانی در اولویت برنامه های ما قرار دارد. براین اساس، بخش زنان و زایمان بیمارستان امام علی (ع) زردن و بخش اورژانس بیمارستان دکتر غرضی سیرجان را به طور کامل بازسازی، بهسازی و تجهیز کرده ایم. بنای جدید پلی کلینیک رفسنجان نیز بهره برداری شده و بخش های NICU و CCU بیمارستان غرضی سیرجان و بخش NICU بیمارستان پیامبر اعظم (ص) کرمان بهسازی شده است. ساخت سه پلی کلینیک در بیمارستان های استان و راه اندازی بخش سی تی آنژیوگرافی بیمارستان پیامبر اعظم (ص) کرمان را نیز در دست اجرا داریم. تداوم طرح ارتقای هتلیتیک بیمارستان از دیگر برنامه های ما به شمار می رود.

به ثبت رسیده است. آمار ارائه خدمات در بخش درمان غیرمستقیم نیز قابل توجه است؛ به نحوی که سال گذشته ۲۳۰ هزار بیمار از خدمات بستری مراکز طرف قرارداد استفاده کردند و بیش از ۱۰/۵ میلیون بار مراجعه سرپایی به این مراکز داشتیم. تولید و خرید خدمات درمانی در سال گذشته ۴۰۰۰ میلیارد تومان هزینه دربر داشت.

ارزش و جایگاه خدمات درمانی تأمین اجتماعی رادر استان چگونه ارزیابی می کنید؟

برای توصیف جایگاه درمانی سازمان تأمین اجتماعی در استان کرمان، می خواهم توجه شما را به این مسئله جلب کنم که عمده مخاطبان سازمان در این استان از منظر اقتصادی جزو اقشار متوسط و پایین به شمار می روند. بنابراین ارائه خدمات درمانی رایگان تأمین اجتماعی می تواند در کاهش هزینه های سبد معیشتی آن ها به ویژه در شرایط گرانی خدمات مذکور مؤثر واقع شود. در بخش درمان غیرمستقیم، سازمان در سال های اخیر با اجرای طرح حفاظت مالی یا «فرانشیز صفر» در بیمارستان های دولتی، کمک زیادی به بیمه شدگان برای بهره مندی از خدمات درمانی کرده است. براساس این طرح، افراد تحت پوشش تأمین اجتماعی ساکن در مناطق فاقد بیمارستان ملکی، از خدمات بستری بخش های دولتی به طور رایگان استفاده می کنند. این امتیاز برای افراد بالای ۶۵ سال و کودکان زیر ۷ سال نیز در نظر گرفته شده است. این گروه های سنی می توانند به طور رایگان از خدمات بستری بیمارستان های دولتی حتی در مناطق دارای بیمارستان ملکی برخوردار شوند. نکته مهم دیگر اینکه بیش از ۱۱۰ بیماری صعب العلاج تحت پوشش سازمان قرار گرفته است. در استان ما طی سال گذشته با تشکیل ۱۴۹۸ پرونده برای این بیماران، مبلغ ۱۳۵ میلیارد ریال برای خدمات درمانی و دارویی آن ها هزینه شد. همچنین با توجه به اجرای قوانین بالادستی سیاست های جمعیتی و قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت از سوی سازمان تأمین اجتماعی، ۱۰۰ درصد هزینه های زایمان طبیعی و ۹۰ درصد هزینه های درمان

مراکز درمانی استان از چه تجهیزات و امکانات درمانی برخوردارند؟

بیمارستان های استان از بخش های بستری، اورژانس، اتاق عمل، زنان و زایمان، جراحی زنان و مردان، داخلی، کودکان، زایشگاه و مراقبت های ویژه مانند سی سی یو و آی سی یو تشکیل شده اند. در بیمارستان های کرمان و سیرجان، بخش NICU فعال است. در بیمارستان پیامبر اعظم (ص) خدمات جراحی پیشرفته مانند عمل قلب باز، مغز و اعصاب و ارتوپدی ارائه می شود. البته در بیمارستان های زردن و سیرجان هم انجام جراحی های ارتوپدی و جراحی های عمومی متداول است. در نتیجه، این مراکز براساس نوع خدمات از تجهیزات و امکانات پیشرفته ای برخوردارند، به نحوی که بخش های رادیولوژی، آزمایشگاه، سونوگرافی و سی تی اسکن در همه مراکز فعال است. در بیمارستان پیامبر اعظم (ص) کرمان دستگاه های های تک از جمله آم آر آی و آنژیوگرافی ۲۰۶ اسلایس زیمس برای این مرکز خریداری شده که در مرحله نصب قرار دارد. در مجموع می توان گفت در مراکز بستری تأمین اجتماعی خدمات تخصصی و فوق تخصصی در زمینه های مختلف جراحی و داخلی ارائه می شود.

کمی به آمارها اشاره کنید؛ تعداد نیروی انسانی و میزان ارائه خدمات چقدر است و با چه کمبودهایی مواجه هستید؟

در حال حاضر ۲۶۱۲ نیروی انسانی در مراکز درمانی تأمین اجتماعی استان مشغول به فعالیت هستند که ۲۹۶ نفر آن ها را پزشکان تشکیل می دهند. عمده کمبودهای ما مربوط به کادر پرستاری و پزشک متخصص است و همان طور که می دانید محرومیت برخی مناطق استان دلیل این کاهش کمیت به شمار می رود. در زمینه آمار خدمات، سال گذشته ۵۶ هزار بیمار از خدمات بستری ما بهره مند شدند و ۲۷ هزار مورد عمل جراحی انجام شد. همچنین در بخش درمان سرپایی ۴/۵ میلیون بار مراجعه

سلاله صدایی روزنامه نگار

کرمان با دربر گرفتن بیش از ۱۱ درصد از وسعت ایران، پهناورترین خطه کشورمان محسوب می شود. این استان حدود

۳ میلیون و ۵۰۰ هزار نفر جمعیت دارد که بیش از یک میلیون و ۷۰۰ هزار نفر آن زیر پوشش بیمه تأمین اجتماعی قرار دارند. در این زمینه با دکتر امین فخر، مدیر درمان تأمین اجتماعی استان کرمان، به گفت و گو نشستیم. او متخصص جراحی عمومی است و از سال ۱۳۸۳ تاکنون سکان هدایت این مدیریت را به دست گرفته است.

تعداد مراکز درمانی ملکی و طرف قرارداد تأمین اجتماعی استان چقدر است؟

این مدیریت دارای سه بیمارستان با عناوین پیامبر اعظم (ص) کرمان، امام علی (ع) زردن و دکتر غرضی سیرجان است. مجموع مراکز بستری ما ۵۶۰ تخت بستری مصوب و ۵۰۰ تخت فعال دارند که این میزان ۱۰ درصد تخت های بستری استان را پوشش می دهد. علاوه بر آن ۱۴ مرکز درمانی ملکی شامل پلی کلینیک، درمانگاه تخصصی و درمانگاه عمومی تأمین اجتماعی در شهرستان های سطح استان خدمات سرپایی را در شیفت های صبح و عصر ارائه می دهند. همچنین هر یک از بیمارستان ها دارای یک پلی کلینیک هستند که در مجموع مراکز درمان سرپایی به ۱۷ واحد افزایش می یابد.

در حوزه درمان غیرمستقیم نیز، این مدیریت از طریق انعقاد قرارداد با ۱۶۹۷ مرکز درمانی، تشخیصی و دارویی اعم از دولتی، خیریه، خصوصی و نظامی خدمات مورد نیاز بیمه شدگان را در بخش های بستری و سرپایی فراهم می کند. جا دارد اشاره کنم که ۷۰ درصد بیمه شدگان از خدمات مراکز طرف قرارداد، بهره مند می شوند.

گفت و گو

کهنوج دومین شهرستان بزرگ استان کرمان و دورترین شهر به مرکز استان شناخته می شود. این شهرستان همچنین یکی از قطب های مهم کشاورزی ایران به شمار می رود. سرپرست درمانگاه تأمین اجتماعی کهنوج، با اعلام اینکه در سال ۱۴۰۲ حدود ۴۲ هزار نفر از خدمات درمانی، تشخیصی و دارویی این مرکز بهره مند شدند، این مجموعه را تنها بنای ملکی تأمین اجتماعی خواند. به گفته او بیماران شش شهرستان جنوبی استان کرمان راهی این مرکز می شوند.

سرپرست درمانگاه تأمین اجتماعی کهنوج میزان استقبال اشاره شده از خدمات تأمین اجتماعی را در حالی بیان کرد که در سطح شهر یک بیمارستان دولتی و چندین مرکز بهداشتی فعالیت دارند اما آمار مراجعه روزانه به درمانگاه برابر با آمار ماهانه این مراکز است. براین اساس او ارتقای خدمات به ویژه جذب پزشکان متخصص را ضروری دانست.

حسن منظری توکلی با دارا بودن پنج سال سابقه فعالیت و مدرک کارشناسی ارشد مهندسی کامپیوتر، از سال ۱۴۰۰ تاکنون در تأمین اجتماعی خدمت رسانی می کند. او در مورد خدمات و فضای فیزیکی درمانگاه، گفت: «این مرکز در مساحت ۳۰۰۰ مترمربع و زیربنای ۱۰۰۰ مترمربع در یک طبقه احداث شده و در یک شیفت صبح فعال است. با توجه به سطح عمومی بودن درمانگاه، خدماتی مانند ویزیت پزشک عمومی، دندانپزشکی، پرستاری شامل تزریقات و سرم تراپی، آزمایشگاه و داروخانه به مراجعه کننده ها ارائه می شود. در واحد آزمایشگاه، علاوه بر تست های عمومی این رشته، انجام آزمایش های هورمونی به صورت نمونه گیری فراهم است. غربالگری سرطان کولورکتال از دیگر امکانات ما را تشکیل می دهد که برای بیماران بالای ۵۰ سال به اجرا درمی آید.» سرپرست درمانگاه کهنوج با اشاره به فعالیت ۱۳ نیروی انسانی در این مرکز، افزود: «این نیروها شامل دو پزشک عمومی، یک دندانپزشک، یک بهیار، یک کارشناس آزمایشگاه، یک راننده آمبولانس، دو نیروی خدماتی، یک کارشناس فناوری اطلاعات و یک منشی است. با توجه به بالا بودن میزان مراجعه، این تعداد نیرو کافی نیست. اکنون مهم ترین دغدغه ما را کمبود پزشک تشکیل می دهد. باید توجه داشت که کهنوج با ۳۵۰ کیلومتر فاصله، دورترین شهر از مرکز استان است. در نتیجه پزشکان کمتری تمایل به حضور در این شهرستان

سرپرست درمانگاه تأمین اجتماعی کهنوج

بیماران شش شهرستان جنوب کرمان را پذیرش می کنیم



تصویربرداری، خدمات این بخش به دلیل نبود تجهیزات مناسب غیرفعال مانده است. اختصاص بودجه برای تکمیل تجهیزات مورد نظر از قوانینی مانند به حد نصاب رسیدن شمار بیمه شدگان تبعیت می کند. در شرایط کنونی شهرستان مانند بُعد مسافت و شرایط اقلیمی، تحقق چنین قانونی به سختی میسر می شود. انتظار می رود محوریت خدمات این مرکز به عنوان عاملی برای رفع کاستی ها لحاظ شود. اخیراً کارخانه ای در شهرستان راه اندازی شده است که با جذب کارگر در آن، تعداد بیمه شدگان فزونی می یابد و در نتیجه ارتقای خدمات درمانگاه ضروری می شود.»

منظری توکلی درباره جایگاه این مرکز با اعلام اینکه درمانگاه کهنوج جزو برترین درمانگاه ها در سال ۱۴۰۲ شناخته شد، گفت: «با همین تعداد نیرو، موفق شدیم از نظر معیارهای درمانی مانند تعداد ویزیت پزشک و دندانپزشک و خدمات واحد پشتیبانی، به عنوان درمانگاه برتر شناخته شویم. از طرفی درمانگاه ما تنها مرکز ملکی سازمان تأمین اجتماعی در شش شهرستان جنوبی استان کرمان شامل شهرستان کهنوج، رودبار جنوب، قلعه گنج، منوجان، فاریاب و جازموربان به شمار می رود. هر یک از این شهرستان ها بین ۵۰ تا ۱۰۰ کیلومتر با کهنوج فاصله دارند و این مرکز محور خدمت رسانی به بیمه شدگان شهرستان های مذکور است. نکته مهم دیگر اینکه با وجود فعالیت یک بیمارستان دولتی و چندین مرکز بهداشت در کهنوج، آمار مراجعه ماهانه به این مراکز شاید با آمار مراجعه روزانه ما برابری نکند. این موضوعی است که به اطلاع مسئولان شهرستان

نیز رسانده و گفته ایم که درمانگاه تأمین اجتماعی با جذب بیماران زیاد از بار خدمات بیمارستان سطح شهر می کاهد.»

او ارتقای خدمات درمانی به ویژه جذب پزشکان متخصص و دندانپزشک ثابت را از مهم ترین برنامه های آینده این مرکز برشمرد.

پذیرش ۳۵۰۰ بیمار در واحد آزمایشگاه

کارشناس آزمایشگاه درمانگاه تأمین اجتماعی کهنوج با بیان اینکه سال گذشته حدود ۳۵۰۰ مورد پذیرش در واحد آزمایشگاه انجام شده است، افزایش نیروی انسانی و تکمیل تجهیزات واحد مذکور را با توجه به افزایش شمار بیمه شدگان، ضروری دانست.

حمید سالاری در مرور تاریخچه فعالیت این واحد با بیان اینکه این مرکز در سال ۱۳۷۱ آغاز به کار کرده، گفت: «واحد آزمایشگاه نیز در سال ۱۳۸۲ با حضور دو کارشناس

این رشته، افتتاح شد اما در سال ۱۳۹۷ با خروج یک نیرو به دلیل محدود بودن تعداد مراجعه، خدمات این واحد با یک کارشناس ادامه یافت. اکنون با توجه به افزایش شمار بیمه شدگان، نیازمند جذب یک کارشناس دیگر هستیم.» او با اشاره به تجهیزات و امکانات آزمایشگاه، افزود: «این واحد مجهز به دستگاه هایی مانند سل کانتر سیستمس (شمارشگر سلول) اتونالایزر (آنالیز خودکار خون)، دیونایزر (آب مقطرگیری)، هود کلاس ۲، انکوباتر (کشت میکروب) و بیخال آزمایشگاهی است. برای ارتقای خدمات، نیازمند تکمیل برخی تجهیزات از جمله دستگاه هورمون شناسی هستیم. در حال حاضر انجام تست هورمون مانند آزمایش های TSH و T4 تیروئید، آزمایش های فریتین (ذخایر آهن بدن) و ویتامین دی محدود به نمونه گیری است. نمونه های مذکور هر دو سه روز یکبار به درمانگاه تأمین اجتماعی جیرفت برای دریافت جواب، ارسال می شود.»

این کارشناس ارشد میکروبیولوژی درباره آمار ارائه خدمات این واحد، گفت: «در سال ۱۴۰۲ تعداد ۳۴۹۷ مورد پذیرش در واحد آزمایشگاه به ثبت رسید و برای ارائه جواب تست ها نیز حدود ۲۳ هزار و ۳۶۸ مورد آزمایش انجام شد. براین اساس روزانه ۱۵/۲ نفر از خدمات این واحد بهره مند شدند.» سالاری با بیان اینکه مدت انتظار بیمار برای دریافت خدمات آزمایشگاهی بسیار کوتاه است، تأکید کرد: «تلاش می کنیم تا همه مراجعه کننده ها در همان روز پذیرش شوند و در روزهای شلوغ، مدت انتظار بیمار در نهایت یک روز است.»