

دکتر درخشان در جمع مدیران درمان سراسر کشور:

طرح خوشرویی خراسان رضوی را الگوی کشوری کنیم

معاون درمان سازمان تامین اجتماعی در جلسه ویدئو کنفرانس با مدیران درمان سراسر کشور با موضوع «تبیین مبانی تغییر رفتار در کارکنان مراکز درمانی تامین اجتماعی» با بیان این که افزایش رضایتمندی و کیفیت خدمات از مهمترین اهداف این سازمان است، گفت: ارائه رفتار صحیح و در خور شأن به بیمه شدگان، در مراکز درمانی ملکی بسیار اهمیت است. به گزارش خبرنگار تامین، دکتر مهدی درخشان با بیان اینکه رفتار نامناسب و تاخیر در انجام دادن کارها، دو عامل اصلی ناراضی بیماران و مراجعان است، افزود: باید به سمت تغییر رفتارها حرکت کنیم و فرایندهایی که رفتار کارکنان با بیماران را شکل می دهد، تغییر دهیم. وی به اقدام شایسته مدیریت درمان تامین اجتماعی خراسان رضوی برای اجرای طرح خوشرویی در مراکز درمانی آن استان اشاره کرد و گفت: تمامی همکاران سازمان در سراسر کشور باید از این طرح الگو بگیرند و در این اقدام موثر، مشارکت کنند؛ چرا که با رفتار مناسب و درخور شان به بیمه شدگان تامین اجتماعی که مراکز درمانی این سازمان پناهگاهی برای آنان است، رضایتمندی حداکثری را به دست خواهیم آورد.

دکتر درخشان خاطر نشان کرد: در زمینه توانمند شدن کارکنان و رفع مشکلات آنها نهایت تلاش را داریم.

مدیرکل درمان مستقیم سازمان تامین اجتماعی نیز در این جلسه گفت: خرسندیم که این مقوله مهم در دستور کار سازمان تامین اجتماعی قرار گرفته است و در زمینه ارتباط با مخاطبان و رفتار بهینه، نهایت تلاش حاصل می شود.

دکتر محمد توانایی با بیان اینکه این موضوع باید به صورت یک فرهنگ نهادینه شود، افزود: زمانی که بیمار با شرایط درد و رنج بیماری به مراکز درمانی مراجعه می کند، شرایط مناسبی ندارد. از این رو برخورد صحیح و رسیدگی به این مقوله بسیار حائز اهمیت است. معاون برنامه ریزی و نظارت اداره کل درمان مستقیم نیز در ادامه این جلسه اظهار داشت: ایجاد رضایتمندی مخاطبان و بیمه شدگان اقدام بزرگی است که باید برای تحقق آن تلاش مضاعف کنیم. دکتر سیدمجید صادقی راد افزود: رضایتمندی مراجعه کنندگان به مراکز درمانی تامین اجتماعی، شاخص مهمی در کیفیت مراقبت سلامت محسوب می شود.

رئیس گروه مدیریت بیمارستانی اداره کل درمان مستقیم نیز با بیان اینکه رضایتمندی بیمار با عوامل متعددی مواجه است، گفت: انتظارات بیمار از خدمات و نگرش او تأثیر زیادی در رضایتمندی دارد. سایر عوامل روانی- اجتماعی نیز در میزان رضایت بیمار مؤثر هستند.

سیدمرتضی دادخواه افزود: واکنشی را که بیمار به میزان جنبه های مختلف خدمات دریافت کرده نشان می دهد، رضایتمندی می گویند و مطابق نظرستجی های انجام شده از مراکز درمانی ملکی تامین اجتماعی، اخلاق و رفتار پزشکان و پرستاران، بیشترین نقش را در رضایتمندی مردم داشته است.

گفتنی است، در ادامه این جلسه، مدیران درمان سراسر کشور، نظرات و دیدگاه های خود در خصوص این موضوع را بیان کردند.

دکتر محمد خلخالی، مدیرکل درمان غیر مستقیم:

سالمندان نیازمند توجه ویژه در بهداشت و درمان هستند



و حدود ۲۲ درصد مورد حمایت کمیته امداد امام خمینی (ره) هستند.

دکتر خلخالی در ادامه به تبیین مبحث طب پیشگیری این رده سنی پرداخت و گفت: خدمات پیشگیرانه به طور کلی شامل غربالگری، مشاوره، ایمن سازی و کمپوزیوفاکسی (پیشگیری شیمیایی) هستند.

در غربالگری باید به دنبال تشخیص بیماری های درگیری های زیر در افراد سالمند بود و با شناسایی شروع به درمان کرد و از عوارض ناشی از بیماری جلوگیری کرد. بیماری های که باید در غربالگری مدنظر داشت شامل فشارخون، سرطان سینه، کولورکتال (دستگاه گوارش تحتانی) و گردن رحم، چاقی و سوء تغذیه، الکسسیم، اختلال در چربی خون، کاهش بینایی و شنوایی و پوکی استخوان هستند.

وی با اشاره به روش های غربالگری این موارد تصریح کرد: افزایش فشارخون را می توان با اندازه گیری آن به طور حداقل سالانه، سرطان سینه را با ماموگرافی و معاینه توسط خود فرد، سرطان دستگاه گوارش تحتانی را با رکتوسکوپی و کولونوسکوپی که از روش های اندوسکوپی دستگاه گوارش تحتانی است و از سن ۶۵ سالگی شروع می شود و با تشخیص پزشک در فواصل زمانی مشخص تکرار می شود، تشخیص داد. مدیرکل درمان غیر مستقیم افزود: سرطان دهانه

رحم در صورتی که سالمند رحم داشته باشد و از لحاظ جنسی هنوز فعال باشد، تست پاپ اسمیر و معاینه لگن با فواصلی که پزشک توصیه می کند، انجام می شود. چاقی و سوء تغذیه با اندازه گیری وزنی و قد و محاسبه اندکس توده بدنی (BMI)، اختلال چربی خون با اندازه گیری سالانه چربی خون بطور سالانه برای بیماران با مشکلات کرونری قلب و کاهش بینایی و شنوایی از طریق ویزیت و معاینه مرتب از چشم (گلوکوم (آب سیاه)، کاتاراکت (آب مورارید) و...) و گوش قابل تشخیص و پیشگیری است. وی با بیان این که سالمندان باید حداقل سالی یک بار در خصوص رژیم غذایی، فعالیت فیزیکی، پیشگیری از جراحت و محافظت از خود، ترک سیگار و مراقبت دندان مشاوره بگیرند، افزود: برنامه ایمن سازی در مورد این دسته سنی باید در خصوص آنفلوآنزا، پنومومی (ذات الریه) و کزاز انجام گیرد و در موارد شیوع آنفلوآنزا با توصیه پزشک داروی مناسب تجویز شود که با روش پیشگیری شیمیایی جلوی بیماری گرفته شود. همچنین خدماتی نیز ممکن است در راستای پیشگیری در مورد دیابت، بیماری های تیروئید، دمانس (زوال عقل)، افسردگی، پوکی استخوان (بانوان)، سرطان پروستات (مردان) و سرطان پوست نیاز باشد، حسب ضرورت به سالمندان ارائه شود. علاوه بر اینها توصیه می شود برای افرادی با ریسک بیماری های قلبی عروقی، اسپرین مصرف شود.

دکتر خلخالی خاطر نشان کرد: با این خدمات امید است که سالمندان با روش های پیشگیری آشنا شوند و از لحاظ عملکردی سالمتر و مستقل تر باشند. با سالمندانی قویتر و سالم تر، جامعه ای که سهمی از آن در اختیار این عزیزان است، قویتر و شادابتر می شود. بدیهی است با حمایت از اقدامات پیشگیرانه، بیماری ها و ناتوانی هایشان کمتر شده و سازمان ها و صندوق های بیمه گر پرداخت کمتری بابت بیماری خواهند داشت و با توان بیشتر امکان خدمت رسانی بهتر را دارا خواهند بود.



بدیهی است با حمایت از اقدامات پیشگیرانه، بیماری ها و ناتوانی هایشان کمتر شده و سازمان ها و صندوق های بیمه گر پرداخت کمتری بابت بیماری خواهند داشت

خبر

مدیرکل غرب تهران:

هزینه درمان سالمندان برابر جوانان است

از ۳ میلیون و ۴۰۰ هزار بازنشسته، مستمری بگیر و از کار افتاده سازمان تامین اجتماعی نزدیک به یک میلیون نفر بازنشسته بالای ۶۰ سال و سالمند به طور مستقیم تحت پوشش حمایت های تامین اجتماعی قرار دارند و بیش از ۷۸۰ هزار نفر از بیمه شدگان نیز والدین خود را تحت پوشش خدمات درمانی تامین اجتماعی قرار دادند. مدیرکل تامین اجتماعی غرب تهران بزرگ در حاشیه نشست شورای اداری غرب تهران بزرگ با بیان این مطلب افزود: بر اساس آمار سال ۱۳۹۶ جمعیت سالمندان کشور بیش از ۷ میلیون و ۵۰۰ هزار نفر است که این تعداد ۹ درصد از جمعیت کشور را تشکیل می دهند. این آمار نشان دهنده آن است که از هر ۷ نفر، ۲ نفر تحت پوشش تامین اجتماعی قرار دارند.

ناهدید حیدری با اشاره به افزایش پیری جمعیت کشور گفت: زیرساخت های لازم برای مراقبت، درمان و نگهداری سالمندان به نحو مطلوبی ارتقا پیدا کرده است. وی تصریح کرد: در کمتر از ۱۵ سال آینده جمعیت سالمندان در کشور به ۳۰ میلیون نفر خواهد رسید و اگر شرایط اقتصادی، فرهنگی، اجتماعی و بهداشتی و درمانی برای ارتقای خدمات به این قشر از جامعه فراهم نشود، با بحران سالمندی روبه رو خواهیم شد.

مدیرکل غرب تهران بزرگ با اشاره به اینکه هزینه درمانی سالمندان ۵ برابر هزینه جوانان است، گفت: هزینه درمان، طولانی شدن مدت درمان سالمندان، کمبود برخی داروها و آسایشگاه های توانبخشی و نگهداری از سالمندان، کمبود امکانات و مراکز سیاحتی - تفریحی سالمندان، نبود تکریم و احترام خانواده و دغدغه های اقتصادی و ناآگاهی از شرایط و نحوه زندگی در دوران سالمندی از عمده ترین مشکلات این قشر است. حیدری به حداقل رساندن مشکلات سالمندان را فراتر از وظیفه انسانی و آرمانی توصیف کرد و افزود: سالمندی، یک پدیده چند بعدی است و رسیدگی به حل مسائل و مشکلات سالمندان از عهده یک نهاد و سازمان خارج است.

نامه سرگشاده کانون همکاران بازنشسته به رئیس جمهوری

کانون مرکزی کارکنان بازنشسته سازمان تامین اجتماعی با صدور نامه ای سرگشاده به دکتر حسن روحانی، رئیس جمهور شرایط پیش روی سازمان تامین اجتماعی را به تصویر کشید و خاطر نشان کرد این سازمان نهادی عمومی غیردولتی دارای ماهیت مشاع و بین نسلی است و بایستی براساس گفتمان سه جانبه گرایی اداره شود و از مداخلات نامساعد و غیر ضرور دولت و اجزای آن و سایر قوا مصون بماند. در ابتدای این نامه آمده است: سازمان تامین اجتماعی نهادی است برآمده از دسترنج بیمه شدگان (کارگران و کارکنان) که حاصل کار و تلاش خود در دوران اشتغال و جوانی را برای تضمین و تأمین آتیه خویش، نزد آن به ودیعت نهاده اند و سهم الشرکه کارفرمایان و دولت در حق بیمه تامین اجتماعی نیز به موجب اصول کار شایسته جزو بنیادی ترین حقوق آنان بوده و متعلق به بیمه شدگان است.

کانون کارکنان سازمان تامین اجتماعی سازمان تامین اجتماعی با اشاره به اینکه این سازمان خانه امید و مأمن ثابت اقشار مولد و زحمتکش جامعه است، کمک به حفظ پایداری مالی و توسعه عالی و روزافزون این نهاد را یکی از وظایف اصلی حاکمیت و دولت محسوب دانسته و در این خصوص تأکید کرده است: لازم است هرچه سریع تر مطالبات سنواتی این سازمان از دولت به ارزش روز پرداخت شود و ترتیبات لازم برای پرداخت به موقع حق بیمه های جاری و سنواتی سهم دولت انجام بگیرد.

خبر

باید به سمت تغییر رفتارها حرکت کنیم و فرایندهایی که رفتار کارکنان با بیماران را شکل می دهد، تغییر دهیم

خبر