

رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز از هزینه 35 درصدی منابع مالی طرح تحول نظام سلامت در زیرساخت‌های دانشگاه خبر داد



به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، دکتر محمدحسین صومی در دومین گردهمایی روسای شبکه های بهداشت درمان، روسا و مدیران مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستان ها اظهار کرد: با وجود همه ی مشکلات مالی متعدد هنوز هم اعتقادمان بر این است که طرح تحول نظام سلامت باعث بهبود و پیشرفت نظام سلامت کشور شده است وی افزود: اطلاعات نادرست موجب قضاوت های بسیاری در این سیستم شده است و باید با آگاهی با متخلفان در هر حوزه ای برخورد شود. معتمد دلیلی اصلی مشکلات پیش آمده استفاده از نیروهایی است که توان اجرایی بالایی ندارند.

وی با اشاره به میزان مطالبات از بیمه گفت: تا امروز 827 میلیارد تومان از بیمه مطالبه داریم و همچنین 170 میلیارد سند ثبت نشده نیز وجود دارد و تا به امروز اسناد مالی سال گذشته را به دلیل عدم نقدینگی و ی کوتاهی برخی نتوانسته ایم ارائه کنیم

صومی بیان کرد: بیمه ی سلامت نیز 150 میلیارد تومان بدهی دارد و امید است تا مشکلات مالی با جابجایی منابع مالی و نه از طریق اوراق قرضی، حل شود. بدهکارها برای پرداخت بدهی هایشان تا خرداد و تیر سال آتی قول داده اند.

وی افزود: اعتبارات سال 96 نسبت به سال جاری بهتر است و اگر مشکل خاصی پیش نیاید، اعتبارات در حوزه ی آموزش نیز بسیار بهتر از امسال خواهد بود.

وی با اشاره به وجود کمبودهایی در حوزه ی درمان و تجهیزات پزشکی، گفت: باید پذیرفت که از نظر تجهیزات ، آزمایشگاهی و آموزشی جای پیشرفت بسیار است.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز تاکید کرد: سرو سامان بخشیدن به کارها و پروژه های عمرانی از جمله مواردی است که باید مورد توجه قرار گیرد و در حال حاضر نیز 200 پروژه عمرانی در حال اجرا است.

وی بیان کرد: پس از اجرای طرح تحول، وضعیت بیمارستان ها از نظر درمانی و آموزشی و همچنین برخورد کادر بیمارستان با بیماران بهبود یافته است و مردم بصیر و آگاه ما نیز هم نکات مثبت و هم نکات منفی را به ما گوشزد می کنند و ما را در جبران نواقص و کمبودها یاری می کنند.

وی خاطرنشان کرد: به آینده خوش بینانه می نگریم و امید است تا همگی با همکاری و دادن اطلاعات درست در صدد حل مشکلات برآییم.

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی تبریز هم ضمن سخنانی گفت: برخلاف نسل قبلی اعتبارات، اعتباربخشی جدید متوجه رئیس بیمارستان ها و بخش فنی آن است.

وی با اشاره به وظایف عمده در معاونت درمان گفت: معاونت درمان تبریز از جمله مراکزی است که حسابداری و پشتیبان امور مالی ندارد و از این رو مشکلات متعددی را متوجه این سیستم کرده است. ولی در صورتی که مسائل مالی حل شوند، مسائل کیفی همچنان به تاثیر خود ادامه خواهد داد.

وی تاکید کرد: بخش اعتباربخشی به اورژانس ها و بیمارستان ها از جمله عواملی است که باید مورد توجه قرار گیرد و ضرورت دارد تغییرات بنیادی در حوزه ی اعتبارات، هر سه سال یک بار اعمال شود.

وی با اشاره به اینکه بیمارستان های ما فاصله ی زیادی با بیمارستان های درجه یک ندارند، گفت: همکاری و تعامل و همسو بودن اهداف از رموز موفقیت مراکز درمانی بوده است و ما نیز با اهتمام بیشتر می توانیم به جایگاهی بالاتر از درجه یک بودن نیز برسیم.

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی با اشاره به خطاهای پزشکی، اظهار کرد: پنهان کردن حقیقت در بروز خطاهای پزشکی و عدم گزارش آن از جمله فرهنگ های غلطی است که بر جوامع بیمارستانی ما حاکم شده است و البته برخورد نادرست با خاطیان نیز در این میان بی تاثیر نیست.

وی افزود: مراکز بیمارستانی موظف هستند، هر گونه خطای پزشکی را به ظرف مدت 24 ساعت گزارش کنند و با تکیه بر راهکارهای ارائه شده برای کاهش خطا و مدیریت درست آن به وظیفه ی خود به درستی عمل کنند.

وی خاطرنشان کرد: پزشکان مقیم و غیر مقیم همگی موظف هستند تا ساعات کاری خود را تکمیل کنند و در خدمت رسانی به بیماران کوتاهی نکنند و طرح یک ماهه ی خود را طبق مقررات تعیین شده کامل کنند.

وی افزود: ویزیت شش بیمار در هر ساعت برای روانپزشکان و هشت بیمار برای سایر پزشکان، استاندارد است و اگر غیر از این باشد تمامی تعادلات به هم می خورد و باید در راستای ارتقای خدمات ویزیت تلاش بیشتری کرد.

معاون توسعه ی مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی تبریز هم ضمن سخنانی تاکید کرد: عمده ترین مشکل در این حوزه، مشکل مالی و کمبود اعتبار نیست؛ بلکه کمبود نیروی انسانی کارآمد و خبره از دغدغه‌های اصلی به شمار می رود.

وی افزود: در طی چند سال گذشته، مشکلات مالی سایر جوانب را تحت تاثیر قرار داده است و امید است تا با پیشروی برنامه مدار در جهت حل این مسایل اقدام شود.

وی عنوان کرد: با توجه به اینکه مشکلات در طول چندین سال روی هم تلنبار شده اند؛ فلذا حل آن در کوتاه مدت امکان پذیر نیست.

دینوری با بیان اینکه برنامه &rm برای سال آتی از ماه پیش انجام شده است، گفت: برنامه محور بودن و پیش رفتن طبق استانداردهای تعیین شده در این برنامه از جمله اصولی است که باید مورد توجه قرار گیرد.

وی تاکید کرد: آیین نامه ی اجرایی پرونده ی بالینی و مالی بیماران یک دفترچه ی 22 صفحه ای بوده که برای تنظیم آن یک سال وقت صرف شده است.

وی اظهار کرد: این آیین نامه باید به عنوان دستور عملی استاندارد در بیمارستان ها و دانشگاه علوم پزشکی مورد استفاده ی همگان قرار گیرد.

دینوری خاطرنشان کرد: برنامه ی آموزشی این آیین نامه دو روز برای بیمارستان های شهید مدنی و امام رضا (ع) و در یک روز برای سایر مراکز درمانی اجرا خواهد شد.

گفتنی است دومین گردهمایی روسای شبکه های بهداشت و درمان و مدیران مراکز آموزش درمانی و بیمارستانها به همت معاونت توسعه ی دانشگاه علوم پزشکی تبریز و در مرکز کشوری مدیریت سلامت در تبریز برگزار شد.