

جمعی از والدین ایلامی از عملکرد بخش نوزادان بیمارستان شهید مصطفی خمینی (ره) تقدیر کردند



بیمارستانها یکی از مراکز ارائه خدمات درمانی به مردم هستند و در این میان بیمارستان شهید مصطفی خمینی شهر ایلام یکی از بیمارستان های موفق استان در این زمینه می باشد. به گزارش خبرنگار وب دا از ایلامرئیس بیمارستان مصطفی خمینی شهر ایلام در این باره گفت: این بیمارستان با تلاشهای شبانه روزی کادر پزشکی و درمانی خود در زمینه خدمات رسانی به مردم موفق عمل کرده است و تقدیر جمعی از والدین نوزادان ایلامی تنها گوشه ای از تلاشهای این بیمارستان است.

دکتر کوروش سلیمان نژاد اضافه کرد: این والدین به صورت مکتوب از خدمات و زحمات خالصانه و اخلاق حسنه پرسنل بخش بیمارستان تقدیر کردند و همچنین بصورت تخصصی تر نیز از دکتر سید هادی موسوی فوق تخصص نوزادان این بخش نیز قدردانی بعمل آمده است.

وی ادامه داد: تکریم ارباب رجوع و بیماران همواره از اولویتهای مهم بیمارستان بوده است و تقدیر والدین نوزادان بیمارستان نمونه های بارز از این تکریم به شمار می رود.

دکتر کوروش سلیمان نژاد ابراز امیدواری کرد این تقدیرها عامل موثری برای دلگرمی پرسنل بیمارستان برای خدمت رسانی بیشتر درمانی به بیماران می باشد و زمینه های بهبود ارائه خدمات را نیز فراهم می آورد.

تحقق عدالت اجتماعی بدون ارتقا شاخص های بهداشتی امکان پذیر نیست



استاندار ایلام گفت: تحقق عدالت اجتماعی بدون ارتقا شاخص های بهداشتی و سلامتی در شهرها و روستاها امکان پذیر نیست.

به گزارش پایگاه خبری و اطلاع رسانی وب دا ایلام مجتبی اعلائی شامگاه شب به در کار گروه سلامت و امنیت غذایی و بهداشت خانواده اظهار کرد: تمامی نهادها و دستگاه های اجرایی باید خود را در موضوع ارتقا شاخص های بهداشتی و سلامتی مسوول بدانند.

استاندار ایلام تاکید کرد: ارتقا سلامت اجتماعی از شاخص های اصلی توسعه یافتگی کشورها در دنیای امروزی محسوب می شود.

اعلائی اضافه کرد: بحث افزایش نشاط اجتماعی در استان در دو سال گذشته مورد بررسی و تجزیه تحلیل قرار گرفت ولی متأسفانه تعدادی از مدیران اجرایی جدیت لازم را برای اجرای آن از خود نشان ندادند.

وی همچنین شناخت و بررسی جغرافیایی مناطق مختلف استان را در برنامه ریزی و ارائه راهکارهای عملی برای ارتقا شاخص های سلامتی و بهداشتی مورد تاکید قرار داد. استاندار ایلام در ادامه به اجرای طرح خانه راهبر روستایی در استان اشاره و بیان کرد: یکی از محورهای اصلی این طرح بکارگیری سلامت یار در روستاها برای افزایش وضعیت بهداشتی این مناطق است. اعلائی در پایان از مسوولان دانشگاه علوم پزشکی ایلام خواست وضعیت بهداشتی و سلامتی شهرستان های مختلف استان را مورد رصد و ارزیابی دقیق کارشناسی قرار دهند و نتیجه را در نشست آینده این کارگروه ارائه کنند. معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی ایلام نیز در ابتدای این نشست گزارشی از وضعیت شاخص های بهداشتی و میزان بروز بیماری های مختلف در استان ارائه کرد.

ادامه از صفحه ۱

* آیا افراد می توانند پزشکی از خانواده خود را به عنوان پزشک خانواده انتخاب کنند؟

* با اینکه توصیه می شود پزشکان، پزشک خانواده دیگری را به عنوان پزشک خانواده خود انتخاب کنند اما انتخاب پزشک خانواده توسط خانواده خودش بلامانع است. بدیهی است پزشکان محترم نیز برای استفاده از مزایای دفتر چه بیمه برای خود و خانواده محترمشان باید قواعد برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع را رعایت نمایند.

* با توجه به اعلام آمادگی برخی دانشگاه های علوم پزشکی در استان ها برای افتتاح این برنامه، برنامه پزشک خانواده در این استان ها چه وقت افتتاح می شود؟

* از آنجایی که با توجه به برنامه های عملیاتی اجرای برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع در مناطق شهری ارسال شده از سوی دانشگاههای علوم پزشکی کشور، در حال حاضر تعداد قابل توجهی از استانهای کشور در فاز افتتاح و استقرار برنامه قرار دارند با توجه به برنامه ریزی های بعمل آمده در ستاد اجرایی کشوری، افتتاح برنامه، توسط ستاد اجرایی کشوری، در سطح استانهای کشور منوط به تایید مبتنی بر نمره کسب شده در فرایند مذکور بوده و پیش از اتمام این فرایند، افتتاح برنامه امکان پذیر نخواهد بود.

* دریافت خدمات در بعد از ساعات فعالیت موظفی در این طرح چگونه است؟

* دریافت خدمات بالینی در ساعات بعد از ساعات فعالیت موظفی پزشکان خانواده از مراکز شبانه روزی، مراکز معین و اورژانس بیمارستانها با رعایت مندرجات نسخه ۰۲ بلامانع می باشد.

* ویزیت بیماران آزاد توسط پزشکان خانواده به چه شکل خواهد بود؟

* هر چند بر اساس مندرجات نسخه ۰۲ پزشکان خانواده پس از تکمیل سقف ۲۵۰۰ نفر و ارائه خدمات کامل به افراد تحت پوشش منع قانونی برای ویزیت سایر بیماران با تعرفه آزاد ندارند، اما با توجه به حجم فعالیتها در نظر گرفته شده در بسته خدمات قاعدتا پزشکان خانواده زمان باقی مانده ای برای ویزیت بیماران آزاد نخواهند داشت. در هر حال ویزیت بیماران آزاد نباید مانع انجام وظایف محوله به تیم سلامت گردد. در غیر اینصورت مشکلاتی ناشی از این اقدام در نمره

پایش پزشکان و سایر اعضای تیم سلامت اثر گذار خواهد بود.

* آیا در این طرح مراجعه بیمار به داروخانه ها و کلینیک ها محدود به موارد خاص می شود؟

* افراد تحت پوشش برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع اجباری در مراجعه به داروخانه یا مراکز ارائه خدمات پاراکلینیک خاص ندارند و به شرط رعایت مسیر ارجاع، مجاز به مراجعه به هر داروخانه یا مرکز پاراکلینیک و استفاده از مزایای ناشی از حرکت در مسیر ارجاع خواهند بود.

* آیا خانواده های مستاجر با تغییر مکان باید پزشک خود را تغییر دهند؟

* بر اساس مصوبه مورخ ۲۳/۵/۹۱ ستاد اجرایی شهرستان می تواند برای تسهیل در امور، شرط فاصله یک و نیم کیلومتر برای ثبت نام مردم نزد پزشک خانواده را مطابق شرایط شهرستان، تغییر یا تعدیل نماید. از این رو در صورت تمایل خانوارهای مستاجر نیازی به تغییر پزشک خانواده به دلیل تغییر در آدرس محل سکونت وجود ندارد.

* اجرای برنامه پزشک خانواده در اماکن خاص مانند پادگان ها و زندان ها چگونه است؟

* با توجه به آنکه عموماً اماکنی مانند پادگانها، زندانها، سرای سالمندان و مراکز نگهداری از کودکان بی سرپرست دارای درمانگاه و پزشک مقیم هستند، به شرط قرار گرفتن جمعیت ساکن در این اماکن تحت پوشش یکی از سازمانهای بیمه گر، پزشک موجود می تواند با برابر نسخه ۰۲ به عنوان پزشک خانواده قلمداد شده و این افراد نیز از مزایای برنامه پزشک خانواده بهره مند شوند، بدیهی است در صورت نبود پزشک در این مراکز، این افراد می توانند با رعایت مقررات یکی از پزشکان خانواده واجد شرایط را به عنوان پزشک خانواده خود انتخاب نمایند.

* آیا سازمان های بیمه گر می توانند با مرکز یا داروخانه های متمایل به اجرای این برنامه قرارداد ببندند؟

* سازمانهای بیمه گر موظف هستند با تمامی مراکز ارائه خدمات پاراکلینیک و داروخانه ها به شرط ابراز تمایل و رعایت مقررات، قرارداد منعقد کنند.

* همکاری پزشکانی که هنوز پروانه مطب ندارند با این طرح به چه شکل است؟

* پزشکان مشمول قانون طرح نیروی انسانی و پزشکان رسمی و پیمانی برای فعالیت در مراکز مجری نیازی به پروانه

مطب ندارند. ولی پزشکانی که از بخش غیر دولتی متقاضی ارائه خدمات بالینی در مراکز بهداشتی درمانی و یا سایر مراکز مجری وابسته به سایر ارگانهای دولتی یا عمومی غیر دولتی هستند می بایست پروانه مطب داشته باشند. بدیهی است داشتن پروانه دائم طبابت برای تمامی پزشکان چه رسمی و پیمانی و... برای فعالیت پزشکان در بخش غیر دولتی ضروری است.

* اگر پزشک شاغل در برنامه بخواهد منتقل یا جابجا شود همکاری اش با برنامه چه می شود؟

* جابجایی محل خدمت پزشکان و سایر نیروهای رسمی پس از اجرای برنامه کماکان مشمول قوانین موجود خواهد بود و پزشک جدید، پزشک خانواده افراد تحت پوشش می باشد مگر آنکه افراد تحت پوشش خود مایل به تغییر پزشک خانواده خود باشند.

* دریافتی ماماها و پرستاران متمایل به همکاری با برنامه چگونه است؟

* میزان دریافتی ماماها و پرستاران بخش غیر دولتی که متقاضی همکاری با پزشکان خانواده نیمه وقت (فعال در یک شیفت کاری) باشند، متناسب با تعدیل ساعت کاری، کاهش خواهد یافت. شایان ذکر است یک پرستار/ماما می تواند با دو پزشک نیمه وقت در دو شیفت متفاوت در یک یا دو مرکز جداگانه همکاری داشته باشد.

* در مورد ساعات پاسخگویی تلفنی به بیمار که برای پزشکان در نسخه ۲۰ برنامه مقرر شده است توضیح دهید.

* با توجه به مصوبات ستاد اجرایی کشوری برنامه پزشک خانواده ونظام ارجاع پزشکان خانواده موظف هستند در تمام ساعات شبانه روز بجز ساعت ۱۰ شب تا ۷ صبح با قرار دادن شماره تماس خود در اختیار مرکز به تمام تماس های تلفنی احتمالی برقرار شده از سوی مرکز پاسخ داده و نسبت به ارائه مشاوره و نسبت به ارائه مشاوره و راهنمایی اقدام کنند.

* اگر جمعیت تحت پوشش پزشک به حدنصاب نرسد اجرای برنامه متوقف می شود؟

* در سه ماهه اول شروع به کار پزشک خانواده که ممکن است جمعیت تحت پوشش وی کمتر از ۵۰۰ نفر باشد، کلیه سازمانهای بیمه صرفاً به تعداد افراد بیمه شده ی ثبت نام کرده نزد هر پزشک، به وی سرانه پرداخت خواهند کرد./

برای سرخ کردن مواد غذایی از حداقل میزان روغن استفاده کنید

به گزارش خبرنگار وب دا از ایلام، معاون غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی ایلام با بیان این مطلب گفت: استفاده از روغن برای سرخ کردن مواد غذایی از جمله مواردی است که در مصرف خانواده ها جایگاه اساسی دارد و در این میان توجه به شیوه ها و توصیه های بهداشتی برای سرخ کردن این مواد غذایی ضروری است و سلامت خانواده ها را تامین می کند.

دکتر رسول دشتی اضافه کرد: در سرخ کردن مواد غذایی باید از حداقل میزان روغن استفاده شود و نیازی به غوطه وری ماده غذایی جهت سرخ کردن در روغن نیست و باید به این نکته توجه شود. وی اضافه کرد: چنانچه چند نوع ماده غذایی همزمان سرخ می کنید نباید فراموش کنید که محصولات نظیر بادمجان را در انتها و سیب زمینی را در ابتدا باید سرخ کرد و در حین سرخ کردن نیز نباید از شعله زیاد استفاده کرد. وی خاطر نشان کرد: در حین سرخ کردن غذاهای مانند ماهی یا مرغ بهتر است از مواد پوشاننده نظیر آرد سوخاری استفاده شود و هرگز نباید روغنی را که در سرخ کردن استفاده نموده اید به مخزن اولیه برگرداند. دکتر دشتی ادامه داد: مواد غذایی نظیر کدو، بادمجان، سیب زمینی، مرغ و ماهی باید حتی امکان قبل از سرخ کردن خشک و بی آب باشند و سپس در روغن جهت سرخ کردن قرار گیرند.

کارگاه آموزشی مدیریت استرس و مهارتهای رفتاری و ارتباطی در بیمارستان امام(ره) برگزار شد

به گزارش خبرنگار وب دا از ایلام، مسئول واحد آموزش بیمارستان امام خمینی(ره) شهر ایلام گفت: برگزاری دوره های مختلف آموزشی یکی از اولویتهای این واحد است که در سالهای اخیر همواره مورد توجه بوده است و امسال نیز با شدت بیشتری اجرا می شود.

علی چشمه چاهی اظهار داشت: کارگاه مدیریت استرس با هدف آشنایی پرسنل و گروههای هدف با بحث کنترل استرس و فشارهای روانی در حین کار و بعد از آن برگزار شده است که نقشی مؤثر در کاهش میزان استرس در بین آنها دارد. وی در ادامه تصریح نمود: در این کارگاه مباحث تخصصی توسط دکتر ولی زاده از متخصصین روانپزشکی استان برای شرکت کنندگان ارائه شده که این مباحث شامل مدیریت استرس، مهارتهای رفتاری و ارتباطی، شیوه های برقراری ارتباط با مردم و بویژه بیماران و شیوه های مقابله با فشارهای روانی بوده است. وی ابراز امیدواری کرد: با برگزاری این کارگاه در طول سال جاری زمینه های کاهش آمار تنش های روانی در بین کارکنان و پزشکان و پیراپزشکان بیمارستان فراهم شود.