

رئیس اداره مددکاری اجتماعی وزارت بهداشت:

مددکاری اجتماعی در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور را به سمت تخصصی شدن، هدایت می‌کنیم / تلاش اداره کل مددکاری اجتماعی وزارت بهداشت در راستای کاهش هزینه‌های نظام سلامت و کاهش طول درمان است



رئیس اداره مددکاری اجتماعی وزارت بهداشت با تاکید بر رویکرد مددکاری جامعه ای و مراقبت اجتماعی، اداره مددکاری اجتماعی وزارت بهداشت، گفت: با تعریف پروتکل های پایه و تخصصی، مددکاری اجتماعی در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور را به سمت تخصصی شدن و پیشگیری هدایت می‌کنیم.

دکتر سید محمد حسین جوادی در گفتگو با روابط عمومی معاونت اجتماعی دانشگاه علوم پزشکی تبریز با بیان این مطلب اظهار کرد: فلسفه انتقال مددکاری اجتماعی از معاونت درمان به معاونت اجتماعی به رویکردهای کلان وزارت بهداشت باز می‌گردد و این اقدام به منظور جاری و ساری شدن نگاه اجتماعی در تمامی رویکردهای وزارت بهداشت انجام شد.

وی در ادامه با بیان این که حدود ۲۵ درصد از فرایند سلامت در حوزه بهداشت و درمان و ۷۵ درصد آن در حوزه اجتماعی است، اضافه کرد: با انتقال مددکاری اجتماعی به معاونت اجتماعی، تغییر رویکردها را شروع کردیم، به طوری که به جای نگاه زیستی و درمانی صرف به انسان، رویکرد زیستی روانی و اجتماعی را مدنظر قرار دادیم.

وی بیان کرد: تیم مددکاری در کنار کار تخصصی همراه با تیم پزشکی در بیمارستان، در حوزه مددکاری جامعه نیز فعال بوده و در این مورد ما به دنبال این نیستیم که وقتی فردی بیماری شود، تیم مددکاری پس از مراجعه به بیمارستان شروع به مداخله کند، اکنون به محیط و سیستم های بیرونی نیز توجه داریم و یک سری برنامه های تخصصی را در این حوزه پیش بینی کرده ایم.

دکتر جوادی در ادامه با بیان این که بخش عمده ای از هزینه های تحمیلی بر دوش نظام سلامت ناشی از هزینه های تحمیلی اتباع بیگانه در کشور و تصادفات جاده ای می باشد، عنوان کرد: سالانه هزینه ای که از سوی اتباع بیگانه در کشور تحمیل نظام سلامت می شود و هزینه ای که نظام سلامت بر اثر سوانح رانندگی متحمل می شود و همچنین هزینه بیماران ارجاع داده شده از سوی نظام قضایی به دلایل خشونت خانگی و کودک آزاری، هزینه های کلانی را برای نظام سلامت به همراه دارند.

وی با اشاره به برخی برنامه ها در راستای پیشگیری اجتماعی از بروز بیماری ها و آسیب های مذکور اضافه کرد: به عنوان مثال برای پیشگیری از بروز تصادفات جاده ای و هزینه های ناشی از آن باید داده های موجود را تحلیل ثانویه کرد و سپس از طریق نظام شبکه در گروه های پرخطر مداخله انجام داد یا برنامه هایی برای سلامت اتباع در قالب کانون های محلی و نظام شبکه داشته باشیم.

وی در ادامه با اشاره به هزینه های تحمیلی و بار روانی اجتماعی و اقتصادی خودکشی در جامعه، گفت: برای پیشگیری از این معضل نیز برنامه هایی داریم و از طریق مداخله در ساختار خانواده در صدد پیشگیری هستیم.

رئیس اداره کل مددکاری اجتماعی وزارت بهداشت در بخش دیگری از سخنانش با بیان این که تلاش این اداره کل در راستای کاهش هزینه های نظام سلامت و کاهش طول درمان است، بیان کرد: این هدف از طریق تعامل با نظام ها و سیستم های مختلف مثل سیستم حمایت های اجتماعی، خانواده، محیط اجتماعی فرد، بیمارستان ها و تیم درمان محقق می شود.

وی در پایان خاطر نشان کرد: ضمن ارائه سرویس به بیماران با تحلیل ثانویه داده های حاصل از آن، برای مداخلات بعدی برنامه ریزی می‌کنیم و تلاش ها برای حمایت یابی از طریق مشارکت کنندگان است و برای عملی شدن این مهم نیاز به مددکاران اجتماعی متخصص و دانش آموخته این رشته داریم.