

درمان

سرپرست بیمارستان تأمین اجتماعی امام علی (ع) شهر کرد:

خدمات اورژانس هوایی در مناطق صعب‌العبور ارائه می‌دهیم

برخی از بیمارستان‌های تأمین اجتماعی به‌عنوان تنها مرکز بستری ملکی در مراکز استان‌ها فعالیت می‌کنند و در نتیجه از جایگاه مهمی در پاسخگویی به نیازهای درمانی بیمه‌شدگان برخوردار هستند. بیمارستان امام علی (ع) شهر کرد (چهارمحال و بختیاری) از جمله این مراکز به شمار می‌رود. این مرکز درمانی از سال ۱۳۷۴ تاکنون در خدمت بیمه‌شدگان قرار دارد و واقع شدن آن در مساحتی به وسعت ۱۴ هکتار و زیربنای ۲۴ هزار مترمربع، شرایط ویژه‌ای را فراهم کرده تا به‌عنوان تنها مرکز درمانی دارای پد بالگرد

گفت‌وگو



بیمارستان امام علی (ع) از چه خدماتی تشکیل شده و دارای چند تخت بستری است؟

این مرکز درمانی دارای ۱۴۹ تخت فعال و ۱۲ بخش بستری است. این بخش‌ها شامل داخلی، زنان، اطفال، نوزادان و اورژانس است. همچنین بخش‌های ویژه این مرکز از جمله (CCU) یا شش تخت بستری، (ICU) یا پنج تخت، (NICU) یا شش تخت و دیالیز یا پنج تخت بستری در خدمت بیمه‌شدگان و مراجعه‌کننده‌ها قرار دارد. بخش پاراکلینیک نیز از خدمات سی‌تی‌اسکن، رادیولوژی، سونوگرافی، آزمایشگاه فیزیوتراپی و کلینیک قلب همراه با تست ورزش، هلتر و اکو کاردیوگرافی تشکیل شده‌است. در بخش رادیولوژی خدمات ماموگرافی برقرار است و سونوگرافی از نوع داپلر و ساده وجود دارد. همچنین نوار عصب و عضله از دیگر خدمات به شمار می‌رود.

با توجه به گستردگی خدمات کلینیک و پاراکلینیک این مرکز، چه تعداد نیروی انسانی مشغول به فعالیت هستند و چه کمبودهایی در این زمینه وجود دارد؟

در مجموع ۴۲۰ نیروی انسانی در این بیمارستان ارائه خدمت می‌کنند که از این میزان، حدود ۵۸ پزشک عمومی و متخصص در واحد سرپایی فعالیت دارند. از جمله پزشکان متخصص می‌توان به جراح مغزواعصاب، جراح عمومی، متخصص قلب، متخصص مغزواعصاب، ارتوپدی، متخصص جراحی کلیه و مجاری ادراری و متخصص زنان و زایمان اشاره کرد. در بخش بستری نیز حدود ۴۳ پزشک و متخصص حضور دارند که برخی از پزشکان به‌طور مشترک در بخش‌های سرپایی نیز فعالیت می‌کنند. تعداد پرستاران مرکز را ۱۲۰ نفر تشکیل می‌دهد.

تجهیزات و امکانات بیمارستان چگونه است و با توجه به قدمت بیمارستان، آیا تجهیزات به‌روز رسانی شده‌است؟
بله! با توجه به اینکه حدود ۳۰ سال از عمر بیمارستان می‌گذرد، ضرورت به‌روزرسانی تجهیزات وجود داشت. لازم است اشاره کنم که بیمارستان دارای شش اتاق عمل فعال و یک اتاق عمل سرپایی در کنار اورژانس است. بسیاری از تجهیزات اتاق‌های عمل مانند فیکو، میکروسکوپ‌های جراحی، دستگاه‌های ویدئو و لاپاراسکوپي از نوع پیشرفته خریداری شده و در اختیار جراحان قرار دارد. همچنین سیستم خنک‌کننده بیمارستان چندماه پیش تعویض و دستگاه‌های جدید چیلر و امانداری شده است. برنامه‌هایی نیز در دست اقدام قرار دارد؛ از جمله اینکه در نظر است تا دستگاه سی‌تی‌اسکن جدید ۶۴ اسلایس به جای دستگاه کنونی ۱۶ اسلایس است خریداری شود. همچنین خرید یک دستگاه آم‌آر‌آی پیگیری می‌شود و مجوزهای لازم آن اخذ شده است.

فضای فیزیکی بیمارستان چگونه است؟ چه اقداماتی در زمینه بازسازی و نوسازی واحدهای بیمارستان انجام شده‌است؟

در کنار به‌روزرسانی تجهیزات، بازسازی بخش‌ها نیز انجام می‌شود. این طرح تاکنون در بخش‌های جراحی و آشپزخانه

گفت‌وگو

مترو ن بیمارستان تأمین اجتماعی امام علی (ع) شهر کرد (چهارمحال و بختیاری)، ضمن تشریح برنامه‌های کادر پرستاری، شعاع «همه اعضای یک خانواده‌ایم» را محور خدمت‌رسانی پرستاران در راستای تکریم ارباب‌رجوع، بیان کرد و یکی از مهمترین دغدغه‌های امور پرستاری را کمبود نیروی انسانی و مسئله دستمزد دانست.

سیدرسول موسویان با بیان اینکه تشکیلات پرستاری این مرکز شامل ۳۰۰ نفر است، افزود: «این تعداد شامل ۱۵۳ نفر تکنیسین پرستاری، ۲۰ نفر تکنیسین اتاق عمل، ۱۲ نفر کارشناس بیهوشی، ۲۱ ماما، ۶ بهیار، ۳۰ بهدار و ۱۷ نفر منشی است. اما با توجه به استقبال مردم از خدمات تأمین اجتماعی، با کمبود نیروی انسانی به‌ویژه در زمینه

به اجرا درآمده و فضای مطلوبی را برای ارائه خدمات مناسب به بیمه‌شدگان فراهم کرده است. در آینده‌ای نزدیک، بازسازی بخش زایشگاه آغاز می‌شود. در نظر است تا این بخش استانداردسازی شده و اتاق‌های LDR (بلوک زایمان تکنفره) احداث شود تا مادران در محیطی آرام زایمان خود را انجام دهند. در حال حاضر بخش زایمان دارای ۱۵ تخت فعال است و مراجعه‌کننده‌هایی توانند از شیوه‌های زایمان بدون درد بهره‌مند شوند. تلاش بر این است تا آمار زایمان طبیعی افزایش یابد و تاکنون موفقیت‌های خوبی در این زمینه کسب کرده‌ایم، به‌نحوی که سال گذشته ۶۵ درصد زایمان‌ها به‌صورت طبیعی انجام شد و سزارین شکم‌اول نیز ۲۶ درصد رقم سزارین‌ها را شامل می‌شد. یکی دیگر از اقدامات انجام‌شده مربوط به احداث درمانگاه جدید دندانپزشکی است که تقریباً ۹۰ درصد پیشرفت فیزیکی داشته و به‌زودی افتتاح می‌شود. این مرکز دارای چهار یونیت دندانپزشکی و جراحی لثه و دندان است که با جذب دندانپزشکان فعال می‌شود.

جایگاه این مرکز درمانی را در پاسخگویی به نیازهای درمانی بیمه‌شدگان چگونه ارزیابی می‌کنید؟

اجازه دهید پاسخ به این سؤال را از منظر آماری شرح دهم تا بتواند نشان‌دهنده عمق خدمت‌رسانی سازمان به بیمه‌شدگان باشد؛ این استان دارای یک میلیون نفر جمعیت است که حدود ۵۰۰ هزار نفر یعنی ۴۹ درصد جمعیت زیر پوشش بیمه تأمین اجتماعی قرار دارند و بسیاری از بیمه‌شدگان از خدمات این مرکز به‌عنوان تنها بیمارستان تأمین اجتماعی استان بهره‌مند می‌شوند. این در حالی است که خدمات بیمارستان معطوف به بیمه‌شدگان استان نیست و با توجه به مجاورت استان‌های اصفهان و خوزستان برخی از بیماران ساکن در این استان‌ها برای پیگیری امور درمانی به این بیمارستان مراجعه می‌کنند.

جالب است که از شهرهای بزرگی مانند اصفهان و خوزستان برای امور درمانی به استان چهارمحال و بختیاری مراجعه می‌کنند.

بله، زیرا در این مرکز درمانی بعضی از اعمال جراحی به‌صورت پیشرفته و ماهرانه ارائه می‌شود؛ برای مثال عمل‌های جراحی



مغزواعصاب و تومورهای مغزی با کیفیت بسیار بالا انجام می‌شود که جادار داز کادر درمان تشکر کنم. این بیمارستان سه جراح مغزواعصاب دارد و از طرفی تلاش بر این است تا ارائه خدمات با کیفیت انجام شود. این مرکز اخیراً توانسته رتبه درجه یک «اعتباربخشی» بیمارستانی را که هر سال از سوی وزارت بهداشت ارزیابی می‌شود، به دست آورد. باید اشاره کنم این بیمارستان تنها مرکز درمانی در استان است که پد بالگرد اورژانس هوایی دارد و بیماران از طریق بالگرد به این بیمارستان منتقل می‌شوند.

به‌طور حتم بر خورداری از این ویژگی، موقعیت ممتازی را برای مرکز فراهم کرده‌است. در این باره بیشتر توضیح دهید.

این ویژگی ناشی از موقعیت جغرافیایی بیمارستان است که در مساحتی به وسعت ۱۴ هکتار در هفت کیلومتری شهر کرد واقع شده و اطراف آن خالی از ساختمان است و در نتیجه امکان تردد بالگرد وجود دارد. خدمات اورژانس هوایی از این منظر قابل توجه است که برخی از مناطق استان صعب‌العبور بوده و امکان انتقال از طریق راه‌های زمینی به‌ویژه در شرایط سخت آب‌وهوایی میسر نیست. همچنین بخشی از ساکنان استان را عشایر تشکیل می‌دهند که در مسیرهای ناهموار در تردد هستند. در نتیجه ضرورت استفاده از بالگردهای امداد برای انتقال بیماران وجود داشت که با همکاری تأمین اجتماعی این مهم تحقق یافت. اکنون بالگردهای امداد بیماران را به بیمارستان مامنتقل می‌کنند تا از خدمات لازم بهره‌مند شوند. برخی از بیماران نیز پس از دریافت خدمات اولیه اورژانس از طریق آمبولانس به سایر مراکز درمانی ارجاع داده می‌شوند.

با توجه به استقبال بیماران از خدمات این مرکز که به آن اشاره کردید، روزهانه چه تعداد بیمار پذیرش می‌شود و آمار ارائه خدمات چگونه است؟

باید بگویم آمار پذیرش بیماران در هر بخش قابل توجه است؛ در بخش سرپایی روزانه ۷۰۰ بیمار، در بخش بستری ۵۰ بیمار و در بخش اورژانس به‌طور متوسط ۱۱۰ بیمار پذیرش می‌شود. در مجموع می‌توان گفت سالانه حدود ۵۰۰ هزار بیمار در

اورژانس هوایی در استان فعالیت کند. سرپرست این بیمارستان با توجه به پوشش بیمه‌ای نیمی از جمعیت استان میزان استقبال از خدمات این مرکز را بسیار چشمگیر بیان کرد، به‌نحوی که علاوه بر مردم منطقه بسیاری از ساکنان استان‌های هم‌جوار برای انجام عمل‌های جراحی مانند مغزواعصاب و ارتوپدی به این بیمارستان مراجعه می‌کنند. مشروح گفت‌وگوی «آینه‌نو» را با دکتر کوروش نیکنام، سرپرست بیمارستان تأمین اجتماعی امام علی (ع) شهر کرد درباره خدمات این مرکز پیش رو دارید.

در همه‌گیری کرونا، بیمارستان چه مشارکتی در پذیرش بیماران مبتلاداشت؟

این مرکز درمانی در پذیرش و درمان بیماران کرونایی، مجدانه در تلاش بود. با وجود اینکه تعداد تخت بستری تأمین اجتماعی حدود هشت درصد تخت‌های استان را شامل می‌شود، اما حدود ۳۰ درصد بیماران کرونا در این بیمارستان تحت درمان قرار گرفتند. در آن دوران برخی روزها حدود ۸۰ بیمار کرونایی در این مرکز بستری می‌شدند. این خدمات سبب شده بود تا بیمارستان جزو سه چهارم مرکز درمانی دارای عملکرد مؤثر در مواقع بحرانی باشد در عین حال که پایین‌ترین آمار مرگ‌ومیر کرونا را رقم بزند.

وضعیت دسترسی بیماران به داروهای مورد نیاز چگونه است و به‌ویژه در شرایط کمبود دارو، چه تمهیداتی اندیشیده می‌شود؟

تهیه دارو دارای ضوابطی است که باید منطبق با فارماکوپه دارویی تأمین اجتماعی باشد و این داروها از شرکت‌های دارویی خریداری می‌شود. سال گذشته با توجه به ایجاد بحران دارویی در کشور، مرکز مانیز تحت تأثیر این کمبود قرار گرفت، اما خوشبختانه با همکاری مدیریت درمان استان، هیچ‌گاه تهیه اقلام دارویی به نقطه بحرانی نرسید و داروهای بیماران تا حد مورد نیاز فراهم شد.

مهم‌ترین چالش کنونی بیمارستان را چه مسئله‌ای تشکیل می‌دهد؟

چالش‌های ریز و درشتی وجود دارد، اما در بیان مهم‌ترین مسئله باید بگویم که نزدیک به ۳۰ سال از قدمت این مرکز می‌گذرد و کارکنان آن در حال بازنشسته شدن هستند. در نتیجه در آینده‌ای نزدیک با چالش کمبود نیروی انسانی مواجه می‌شویم و باید هرچه زودتر امکان جایگزین شدن نیرو فراهم شود. در حال حاضر در واحدهای پشتیبانی، پرستاری و برخی رشته‌های تخصصی از جمله متخصص قلب و عروق، مغزواعصاب و ارتوپدی کمبود وجود دارد و اگر بتوانیم این نیروها را جذب کنیم به‌طور حتم قدم مؤثری در ارتقای خدمات بیمارستان برمی‌داریم.

مهم‌ترین برنامه‌های آینده بیمارستان چیست؟
در نظر داریم تا بخش‌های قدیمی بیمارستان از جمله داخلی، اطفال و زنان را بازسازی کنیم و با ارتقای هتلینگ کیفیت خدمت‌رسانی را افزایش دهیم. باید توجه داشت که بیمارستان از جایگاه مهمی در منطقه برخوردار بوده و به‌ویژه در شرایط بحرانی به کمک مردم شتافته است. در نتیجه تلاش می‌شود تا با ارتقای کادر درمان مانند ارائه خدمات آنژیوگرافی و احداث دستگاه آم‌آر‌آی نیازی به ارجاع بیمه‌شدگان به سایر مراکز نباشد.

بوده و از این‌رو بسیاری از مراجعه‌کننده‌ها با مسئولان، کادر درمان و پذیرش بیمارستان آشنایی دارند و تعامل مبتنی بر دوستی و صمیمیت بین آنان برقرار است. براین اساس، مردم ضمن تشکر از کارکنان بیمارستان، هرگونه پیشنهاد یا انتقاد خود را مطرح کرده و پیگیر مسائل هستند. اما ادامه این روند نیازمند حمایت مالی و افزایش نیروی انسانی است تا کارکنان با سعه‌صدر و برخورد شایسته، خدمت‌رسانی کنند.»
او درباره برنامه‌های آینده حوزه پرستاری، بیان کرد: «برنامه‌های عملیاتی گوناگونی را در دست تهیه و اجرا داریم که ارتقای گزارش‌نویسی و فرایندهای مراقبت از جمله آن‌ها به‌شمار می‌رود. همچنین تکریم ارباب‌رجوع و تقویت تعامل دوسویه بین کارکنان و مراجعه‌کننده‌ها از دیگر برنامه‌هایی است که تعقیب می‌شود.



یادداشت



بیشترین پاسخگویی با کمترین نیروی انسانی



اورژانس بیمارستان اولین ورودی بیماران بدحال است و در نتیجه یکی از مهمترین بخش‌های مراکز بستری را شامل می‌شود. خدمت‌رسانی در این بخش به‌نحوی است که به همه بیماران حتی بیماران سرپایی، به‌طور حاد نگرسته می‌شود و از این‌رو یکی از دوره‌هایی که کارکنان واحد اورژانس سالانه طی می‌کنند، مهارت‌های ارتباطی است تا امکان درمان بهینه بیماران فراهم شود. هدف این است تا خدمات مراقبتی، تشخیصی و درمانی به همه مراجعه‌کننده‌ها اعم از مراجعان تأمین اجتماعی و سایر افراد جامعه ارائه شود.

شیوه عمل این‌گونه است که بیماران در بدو ورود از طریق پرستار تریاژ که دارای تجربه کافی است، در پنج سطح رسیدگی و اولویت‌بندی می‌شوند. به این ترتیب، بیماران سطح یک تا سه که نیازمند رسیدگی فوری هستند از طریق پزشک معالج در «فوریت‌های پزشکی» تحت درمان قرار می‌گیرند و بیماران سطح (۴) و (۵) در بخش «سرویس عبور سریع» (Fast Track) از خدماتی مانند تزریقات، گچ‌گیری، آتل‌گیری، تهیه‌های سطحی، تعویض سوند فولی ... برخوردار می‌شوند و این‌ها معمولاً ظرف مدت یکی دو ساعت به پایان می‌رسد و بیمار مرخص می‌شود.

«سرویس عبور سریع» این مرکز دارای هشت برانکارد است و امکان ارائه خدمات هم‌زمان به هشت بیمار وجود دارد. بخش «فوریت‌ها» نیز به صورت (L) طراحی شده که دارای سه ضلع است؛ یک ضلع آن مختص بیماران حاد، یک ضلع دیگر بیماران تحت حاد و ضلع سوم بیماران تحت‌نظر دارد. همچنین در بخش اورژانس یک اتاق احیا با دو تخت وجود دارد تا امکان رسیدگی هم‌زمان به دو بیمار بدحال که نیازمند احیای قلبی رویی هستند، فراهم شود. با توجه به وسعت خدمات بخش اورژانس یکی از دغدغه‌هایی که مسئول یا سرپرستار اورژانس دارد، چیدمان نیروهاست که این اقدام ماهانه بر مبنای دستورالعمل‌های موجود و برنامه‌های درخواستی کارکنان انجام می‌شود. طبق دستورالعمل‌ها تعداد نیروی انسانی براساس تعداد تخت‌ها سنجیده می‌شود، بنابراین در این مرکز باید حدود ۴۰ نیروی انسانی در بخش اورژانس فعالیت کنند. هم‌اکنون ۲۸ نیرو وجود دارد و یکی از دغدغه‌های ما را تأمین نیرو و نحوه چیدمان آن‌ها تشکیل می‌دهد که باید دارای شش پرستار در هر شیفت باشیم. از طرفی با محدودیت تعداد متخصصان طب اورژانس نیز مواجه هستیم؛ در حال حاضر در این مرکز چهار متخصص طب اورژانس و ۱۱ پزشک عمومی فعالیت می‌کنند که تعداد متخصصان باید به هفت نفر برسد.

کمبود نیرو سبب می‌شود در عمل با مشکلاتی در زمینه برنامه‌ریزی‌ها به‌ویژه در شرایط بحرانی مواجه شویم و به‌ناچار با ایجاد شیفت‌های اضافه، پاسخگوی نیازهای درمانی مراجعه‌کننده‌ها هستیم. این شرایط در حالی رقم می‌خورد که میزان استقبال از خدمات بیمارستان بسیار چشمگیر است. در فروردین‌ماه امسال که ماه نسبتاً خلوتی است، ۳۰۸۹ بیمار در اورژانس پذیرش شده و این میزان مراجعه در اردیبهشت‌ماه امسال ۳۴۴۸ نفر افزایش یافته است. با یاد شدن آمار مراجعه، انتظار می‌رود توان مدیریت بخش هم فراهم شود به‌ویژه اینکه بیماران به تفکیک سطح یک تا پنج پایش می‌شوند و حدود هزار نفر از مراجعه‌کننده‌های ماه اردیبهشت از خدمات بستری بهره‌مند شده‌اند. در سال ۱۴۰۱ تعداد کل مراجعه به اورژانس به میزان ۳۶ هزار و ۱۷۷ نفر بوده که آمار بسیار بالا و در عین حال نشان‌دهنده عمق خدمت‌رسانی در این بخش است که از طریق افراد معدودی ساماندهی می‌شود. به این ترتیب می‌توان گفت با کمترین نیرو، بیشترین پاسخگویی را به بیماران داریم.