



آخرین وضعیت مجروحان حادثه کرمان

بهرام عین‌اللهی، وزیر بهداشت، آخرین وضعیت مصدومان حادثه تروریستی کرمان را تشریح کرد. او گفت: «در حال حاضر ۲۲ مصدوم حادثه تروریستی کرمان در بیمارستان‌ها بستری هستند که ۱۰ نفر از آن‌ها در بخش‌های مراقبت‌های ویژه و ۱۲ نفر در بخش‌های عادی بستری شده‌اند.» وزیر بهداشت افزود: «زمانی که اعلام شد گروه خونی O منفی دچار کمبود شده، مردم کرمان صف طولی تشکیل دادند تا به مصدومان، خون اهدا کنند و مشکل برطرف شد.»



شناسایی ۱۸۵ بیماری نادر مغز و اعصاب

حمیدرضا ادراکی، مدیرعامل بنیاد بیماری‌های نادر، با اشاره به آخرین آمار بیماری‌های نادر شناسایی شده در کشور گفت: «براساس آخرین کمیسیونی که در بنیاد بیماری‌های نادر تشکیل شده است، الان تعداد بیماری‌های نادری که شناسایی شده‌اند، ۴۲۲ نوع بیماری است که از این تعداد ۱۰۷ نوع بیماری از صندوق بیماران نادر و صعب‌العلاج که مجلس در نظر گرفته و در اختیار بیمه سلامت قرار داده است، پوشش داده می‌شود. این ۱۰۷ نوع بیماری جزو شایع‌ترین بیماری‌هایی است که در گروه بیماری‌های نادر قرار می‌گیرد، یعنی به‌طور مثال ممکن است یک گروه از این بیماری‌ها ۳۰۰ عضو بیمار داشته باشد یا یک گروه دیگر ممکن است، هزار تا دو هزار بیمار عضو داشته باشد. بنابراین این ۱۰۷ نوع بیماری تعداد بیشتری از بیماران نادر را شامل می‌شوند. ضمن اینکه از نظر هزینه‌های دارویی و درمانی هم به‌رحال بیماری‌هایی است که بیمار با آن‌ها مشکلات بیشتری دارد و هزینه آنها نیز سنگین‌تر است.» او ادامه داد: «تعداد بیماران نادری که ما در کتاب اطلس بیماران نادر مغز و اعصاب شناسایی کرده‌ایم، تا این لحظه ۱۸۵ نوع بیماری است.»



آخرین وضعیت رتبه‌بندی معلمان

علیرضا منادی، رئیس کمیسیون آموزش و تحقیقات مجلس شورای اسلامی، در توضیح آخرین وضعیت قانون رتبه‌بندی معلمان گفت: «یک میلیون معلم در حال رتبه‌بندی هستند و رتبه‌های آنها تعیین شده است. ما می‌خواستیم با رتبه‌بندی، معلمان ۸۰ درصد از حقوق اعضای هیئت‌علمی را بگیرند که قانون اجازه نداد اما با رتبه‌بندی جدید، حقوق معلمان از سه تا هفت میلیون تومان افزایش پیدا کرد؛ به‌طوری که رتبه‌بندی معلمان ۳۰ درصد حقوق هر معلم را رتبه‌بندی تشکیل می‌دهد.» به گزارش ایستنا، او افزود: «طبق مصوبه دیوان محاسبات، رتبه‌بندی شامل کانون پرورش فکری کودکان، مدارس استثنایی، پژوهشگاه‌ها و ۱۵۰۰ نفر از کارکنان سازمان نوسازی مدارس نمی‌شد که با دفاعیات ما، آنها هم مشمول می‌شوند.» منادی تأکید کرد: «برای رتبه‌بندی معلمان مدارس غیردولتی، به قانون و مصوبه جدیدی نیاز نیست؛ قانون رتبه‌بندی همه‌چیز را مشخص کرده است و هر زمان که وزارت آموزش و پرورش لازم دید، می‌تواند معلمان غیردولتی را هم مشمول رتبه‌بندی کند که در این صورت باید به‌ارای رتبه هر معلم به آنها پول پرداخت شود.»



عکس: همشهری آنلاین

گزارش میدانی هم‌میهن از وضعیت بستری کودکان در ۳ بیمارستان مفید، مرکز طبی و علی‌اصغر

تخت خالی نداریم

اورژانس و بخش‌های بستری تکمیل است؛ لذا خواهشمندیم در صورت نیاز به بستری، به مراکز دیگر مراجعه کنید. «اگر بیمار وضعیت اورژانسی داشته باشد، باید در سالن و در نوبت دریافت تخت اورژانس بماند. ساعت حدود ۱۰ جمعه‌شب است و حدود ۱۵ بیمار دیگر در نوبت اورژانس مانده‌اند. تریاژ هم توصیه می‌کند بهتر است بیمار را به بیمارستان حکیم (یافت‌آباد) یا علی‌اصغر (میرداماد) ببرید؛ چون هیچ تختی خالی نیست. مردی در سالن اورژانس نشسته، او از ساعت هفت عصر روز قبل در بیمارستان است و جمعه ساعت دو ظهر توانسته تخت خالی پیدا کند. فرزندش تب، اسهال و استفراغ داشت و او یک‌شنبه‌روز همان‌جا کودک‌اش را در آغوش اش نگه داشته بود. از بیمارستان دیگری، نامه بستری در «مفید» داشت اما دریغ از یک تخت خالی. به او گفته بودند یا باید منتظر بنشینید یا بروید بیمارستان‌های دیگر. خانواده‌های منتظر به‌هم‌توصیه می‌کنند که اگر هنوز جایی پیدا نکرده‌اند، اول در همین بیمارستان پرونده تشکیل دهند تا در صورت نیاز به بستری، از همان‌جا نامه‌ای زده و اعلام شود که کودک بیمار به کدام بیمارستان اعزام شود. برای پیدا شدن تخت خالی، کودک حداقل یک روز باید در اورژانس بماند.

▼ شنبه ۱۲ ظهر، بیمارستان علی‌اصغر

سالن پذیرش بیمارستان علی‌اصغر، کمتر از بیمارستان‌های دیگر شلوغ است و بیشتر خانواده‌ها برای معاینه و دریافت دارو در بخش اورژانس منتظرند، ولی اگر کودک نیاز به بستری داشته باشد، باز هم جواب به این سوال منفی است:

«تخت بستری دارید؟»

فعلاً هیچ تخت بستری‌ای نداریم. اینجا اوضاع نامناسب‌تر از مفید است. دستور بیمارستان‌های دیگر برای بستری، برای ما الزام‌آور نیست. باید مریض را بیاورید اورژانس. روالی که آنجا انجام داده‌اید، اینجا هم تکرار می‌شود. هر مرکزی ببرید، همین است.

اورژانس بیمارستان در ساعت ۱۲ ظهر روز شنبه، مراجعه‌کننده‌ی نیاز به بستری کمتری دارد و آن چند خانواده که در اورژانس نشسته‌اند، نیاز به یک ویزیت ساده دارند تا دارو بگیرند. سوال درباره تخت خالی بستری هم بی‌نتیجه است: «تمام تخت‌ها پر است و دو بیمار بدحال داریم.»

«کدام بیمارستان تخت خالی دارد؟»

باید بگردید. اگر (بیمار) نیاز به معاینه دارد، پزشک ما می‌تواند اینجا ویزیت کند، شاید اصلاً با دارو ترخیص شد.

▼ جست‌وجوی تخت خالی در ۱۵ بیمارستان

یک شبانه‌روز جست‌وجو برای پیدا کردن یک تخت خالی در تهران را پدر کودک ۱۷ ماهه روایت می‌کند. فرزند او به‌دلیل ابتلا به بیماری ویروسی نیاز به بستری داشت و به‌سختی تخت خالی پیدا کرد. او به

«پذیرش کودکان نداریم و نمی‌توانیم بستری نمی‌کنیم.» این پاسخی است که می‌گیرند. خانواده دیگری هم از رباط‌کریم آمده و بلا تکلیف، منتظر است. مادر روی صندلی انتظار نشسته و منتظر است تا وقت معاینه پسرش برسد. او می‌گوید که دو روز پیش برای پسر بزرگش، دستور بستری داده شد. آنها به بیمارستان میلاد مراجعه کردند و آنجا هم گفتند که تخت خالی ندارند. در همان شلوغی اورژانس و وقتی همه منتظرند نوبت معاینه‌شان برسد، صدای مردی بلند می‌شود که فرزندش درد آندیس دارد و نمی‌داند می‌تواند او را بستری کند یا نه؛ چون پزشک‌اش دستور داده هر زمان که دردش شروع شد، معاینه شود ولی اورژانس شلوغ است و او هم طاقت طی کردن روال اورژانس در شب‌های شلوغ را ندارد. همسرش و خانواده‌های دیگر، او را آرام می‌کنند و کادر بیمارستان، شرایط را برایش توضیح می‌دهند. پنج بیمار بدحال هم‌زمان در اورژانس بستری‌اند. ساعت ۱۱ شب است و شماره ۸۰ خوانده می‌شود.

▼ ساعت ۲۲:۳۰ جمعه، اورژانس بیمارستان مفید

وضعیت در بیمارستان مفید مانند مرکز طبی کودکان است. تمام صندلی‌های بخش اورژانس بیمارستان، پر است. اینجا پدران و مادران کلافه‌ترند. آنها از شب قبل در بیمارستان منتظر یک تخت خالی‌اند. برای یک معاینه و تزریق سرم حداقل باید سه‌ساعت منتظر ماند. اتاق معاینه هم شلوغ است و فقط دو پزشک دارد و تا آن ساعت شب به ۱۴۰ نفر نوبت داده شده. آخرین شماره، دست زنی است که ۳۰ نفر قبل از او منتظر ویزیت هستند. کودکان، پدران و مادران با ماسک و بدون ماسک دور تا دور سالن و زوری صندلی‌ها، روبه‌روی در اورژانس و داخل اتاق معاینه ایستاده‌اند. بخش‌های بیمارستان پر از آدم‌های منتظر برای روشن شدن تکلیف بستری فرزندشان است. در همه‌همه صداها و سرفه کودکان، صدای مردی بلند می‌شود که رو به پزشک اورژانس ایستاده و از نوبت از دست‌رفته‌اش گلایه می‌کند. صداها بلند می‌شود. درگیری بین مراجعه‌کننده و پزشک بالا می‌گیرد، سایر خانواده‌ها دور آنها را گرفته‌اند تا میان‌شان فاصله بیاندازند. کادر بیمارستان، هشدار سکوت می‌دهد. فضای اورژانس متشنج می‌شود. حرارت وارد میدان می‌شود و مرد معترض را می‌برد: «مقصر، کسی است که چرا تا تخت اینجانی می‌گذارد.» «یک دکتر بیشتر نگذاشته‌اند، هزار نفر اینجا منتظرند.» «جا ندارند، ولی پذیرش می‌کنند.» «دیروز پذیرش شدیم ولی تخت پیدا نکردیم، برای کسانی که بیمه ندارند، هزینه‌شی دو میلیون تومان برایش حساب می‌شود.» «اینجا فوق تخصص دارد، وگرنه به بیمارستان دیگری می‌رفتیم.» میان خانواده‌های معترض و منتظر، این دیالوگ‌ها ردوبدل می‌شود.

«جا نداریم.» «این هم پاسخ منشی اورژانس است به پرسش، «بیمارستان تخت بستری دارد؟». منشی با دست به برگه‌ای اشاره می‌کند که پشت شیشه چسبانده شده: «مراجعه‌ین محترم، ظرفیت

سارا سبزی

خبرنگار گروه جامعه

بیمارستان‌های کودکان تهران، تخت خالی برای بستری ندارند. درمانگاه‌های بیمارستان‌های دولتی پر از خانواده‌هایی است که برای معاینه، دریافت نسخه یا دستور بستری، ساعت‌ها منتظر می‌مانند؛ گروهی از آنها از شهرهای اطراف به تهران آمده‌اند. گزارش میدانی «هم‌میهن» از سه بیمارستان کودکان؛ یعنی مرکز طبی کودکان، مفید و علی‌اصغر از نایاب شدن تخت خالی برای کودکان بیمار، حکایت دارد: «به بیمارستان‌های دیگر سر بزنید. تخت خالی نداریم.» این توصیه‌ای است که کارکنان مراکز درمانی به خانواده‌ها می‌دهند.

▼ ساعت ۲۲:۱۵ پنج‌شنبه، اورژانس مرکز طبی کودکان

تمام صندلی‌های سالن اورژانس مرکز طبی کودکان، پر است از خانواده‌های منتظر. آنها انتظار شنیدن نام فرزندشان از مسئول پذیرش اورژانس را می‌کشیدند. اتاق‌های معاینه و تزریق سرم، پر است و کودکان با صورت‌های ماسک‌زده، لای پتو یا حتی ایستاده منتظر ویزیت پزشک هستند. خانواده‌ها از اسلام‌شهر، کرج و رباط‌کریم به تهران آمده‌اند تا تخت بستری پیدا کنند، چون یا پزشکی از یک بیمارستان دیگر آنها را به مرکز طبی ارجاع داده یا بیمارستان‌های شهرشان تخت خالی نداشته‌اند. همه اینها در حالی بود که تمام کسانی که دنبال تخت خالی‌اند، توصیه می‌شود بیمارشان را به جای دیگری منتقل کنند؛ هیچ تختی خالی نیست و پزشکان اورژانس هم نامه‌انتقال به بیمارستان امیرالمومنین را می‌نویسند. پرونده‌های ارجاع به این بیمارستان روی کانتینر ردیف شده‌اند و برای اثبات حرف‌شان، با دست تعداد پرونده‌های ارجاع‌شده به بیمارستان دیگر را نشان می‌دهند. زنی که کنار کانتینر ایستاده، فرزندش را در آغوش گرفته و منتظر است شماره‌اش را بخوانند. همراه با همسرش از کرج آمده و از صبح همان‌روز به پنج بیمارستان سرزده بود؛ صام، نیایش، مفید، کسری و پیامبران که در نهایت هم همین بیمارستان آنها را به مرکز طبی کودکان ارجاع داد. کودک تب داشت و باید همان شب بستری می‌شد. بیمارستان کسری آن‌روز تخت خالی داشت ولی هم بیمه را قبول نمی‌کرد، هم هزینه یک شب بستری ۷ میلیون تومان بود: «فرزندمان چهار، پنج‌روزی است که مریض شده و هر دارویی می‌خورد، بالا می‌آورد، ریه‌اش عفونت کرده، تب می‌کند. پزشک بیمارستان امام علی، دارو تجویز کرد، تخت هم داشت؛ اما پزشک‌اش مناسب نبودند.» خانواده دیگری هم از کرج آمده‌اند و دنبال تخت بستری می‌گردند؛ بیمارستان‌های کوثر، نازاله و باهنر، جای خالی گذاشتند و آخر هم از بیمارستان‌های همین شهر به مفید، حکیم و علی‌اصغر معرفی شدند. بیمارستان امام خمینی (ره) اما به آنها پاسخ منفی داده بود:

**روایت پدری
که برای بستری
فرزندش به ۱۵
بیمارستان مراجعه
کرد: من نامه‌ای
برای وزیر بهداشت
نوشتیم و می‌خواهم
به دست او برسانم
و بگویم، در
پایتخت حتی در
بیمارستان‌های
لوکس‌اش هم
کودکان بدحال را
پذیرش نمی‌کنند.
از دو ماه قبل
ایبدمی این آنفلوآنزا،
پیش‌بینی شده بود،
اما وزارت بهداشت
هیچ آمادگی‌ای برای
این شرایط ندارد**