

بهبودی بیمار ۸ ساله‌ی کرونایی،
شیرین‌ترین خاطره در ۶۰ روز گذشته برایم است
صفحه ۲

لجستیک و پشتیبانی موفق مرکز امام رضا (ع)
نتیجه کار تیمی است
صفحه ۳

آذربایجان شرقی

اطلاعات

دوشنبه ۸ اردیبهشت ۱۳۹۹ ضمیمه شماره ۲۷۵۴۴ صفحه ۸ سال نود و چهارم

جواب تست‌های کرونا

در کمتر از ۸ ساعت ارائه می‌شود

صفحه ۶



۱۵۰۰ کادر پرستاری،

شبانه‌روز در حال مراقبت از بیماران هستند

صفحه ۷



یادداشت

کوئید ۱۹ سنگ محک آمادگی نظام درمان

مسعود فقیه دینوری



پس از آنکه کوئید ۱۹ از مرزهای چین فراتر رفته و در مدت کمی این اپیدمی به پاندمی تبدیل شد بسیاری حتی به فکرشان نمی‌رسید که سرعت شیوع این بیماری با شتابی اینچنینی جهان را درگیر خود کرده و همه‌ی توجه‌ها را به خود جلب کند.

کرونا ویروس کوئید ۱۹ بیماری‌ای

است که کشور چین را خاستگاه اصلی خود قرار داده اما به نظر می‌رسد شمار قربانیان این ویروس در سایر کشورهای جهان از چین بیشتر شده و هنوز دلایل مشخصی بر این امر ارائه نشده است اما آنچه که مسلم است بی‌رحمی و غیر قابل کنترل بودن این ویروس هست.

برخی نظریه‌پردازان سیاسی و اجتماعی و حتی متخصصان طب بر این باورند که ممکن است نوعی جنگ بیولوژیکی و یا تغییر در ژنوم این ویروس انجام یافته باشد و این امر موجب غیر قابل کنترل بودن این ویروس شده باشد و در مقابل این نظریه عده‌ای نیز باور دارند که ویروس‌ها و بیماری‌ها همواره در زندگی بشری بوده و توانسته‌اند برای بقا و رشد خود تغییراتی را در رفتار خود داده و نوعی جهش هوشمندانه را در دوران مختلف انجام دهند.

بنده پزشک هستم و هیچ نظریه‌ی سیاسی و امنیتی و حتی اقتصادی در مورد کوئید ۱۹ را نمی‌توانم تحلیل و ارائه نمایم ولی آنچه را که باید بدان عمل نمایم اتخاذ تدابیر لازم برای پیشگیری و درمان هموعان و مراقبت‌های لازم و ارائه‌ی خدمات درمانی مناسب و با کیفیت آنها است.

کوئید ۱۹ با رفتارهای غیر قابل پیش‌بینی خود و از طرفی عدم درمان و نبود واکسن این بیماری بر تکاپوی روزافزون نظام‌های درمان کشورهای جهان اضافه کرده و تلنگری جدی به بخش درمان زده است.

اما این ویروس با وجود اینکه ترس و تعطیلی و دوری از طبیعت و ... را به وجود آورد محاسنی را نیز به وجود آورده است. ایجاد اتحاد و همبستگی بین ملت‌ها را یک بار دیگر گوشزد کرده و حس نوع‌دوستی و بخشش به هموعان را قوت بخشیده و نوعی گسست و جدایی ملل را ترمیم بخشیده است.

از سویی دیگر این پاندمی مرگبار برای محیط زیست فوایدی را هم به همراه آورده تا جایی که با استناد به گفته‌های کارشناسان محیط زیست، قرنطینه و محدودیت‌های اجتماعی و نیز تعطیلی برخی صنایع و کنترل عبور و مرور خودروها باعث کاهش چشمگیر گازهای گلخانه‌ای شده و پیش‌بینی کارشناسان محیط زیست این بود که کشورها با رعایت پروتکل‌های ابلاغی سازمان‌های محیط‌زیستی می‌بایست در سال ۲۰۳۰ به این میزان از کاهش گازهای گلخانه‌ای می‌رسیدند.

البته برخی دولت‌ها و کشورها تبدیل یک اپیدمی (همه‌گیری) به پاندمی (همه‌گیری جهانی) را بسیار دور از تصور می‌پنداشتند و بدین سبب از آمادگی لازم برای مقابله با این ویروس برخوردار نبودند و نوعی غافلگیری را در آغاز بحران تجربه کردند البته در کشور ما نیز نوعی غافلگیری را به وجود آورد.

در برخی از شهرها اختلالات جدی در نظام درمان به وجود آورد که می‌شد از اختلالات و اشتباهات آنها برای ارائه‌ی خدمات درمانی مناسب به عنوان یک تجربه استفاده کرده و اقدامات پیشگیرانه‌ی مطالعه شده‌تری را ارائه کرد.

ما در سیستم درمان آذربایجان شرقی تجارب مختلفی از بحران داشتیم؛ از زلزله گرفته تا سیل و سوانح مختلف رانندگی و ... اما این بحران به‌قدری ناشناخته بود که روزهای اول برخی از دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور را غافلگیر کرده بود.

ایران از نظر علم پزشکی از رتبه‌ی خوبی در منطقه و جهان برخوردار است و پیشرفت‌هایی که در زمینه‌ی طب به دست آمده گواه خوبی بر این مدعا است ولی در سال‌های اخیر چالش‌های مختلفی بخش‌های مختلف علوم پزشکی و خدمات درمانی کشور را متاثر ساخته که تحریم‌های اقتصادی یکی از آنها است.

پیکره‌ی طب و علوم پزشکی ایران متاثر از تحریم‌ها و برخی مشکلات داخلی و خارجی زخم‌های زیادی را بر خود دیده است اما با پیشینه‌ای قوی و تکیه بر توانمندی‌های افراد توانمند و نخبه که همواره در زمینه‌های مختلف پزشکی، پیراپزشکی، داروسازی و ... نوآوری‌های خوبی را به دست آوردند، توانایی مقابله‌ی خوبی را در برابر بیماری‌های مختلف به ارمغان آورده است، ولی آنچه که به نظر می‌رسد این است که این ویروس، سنگ محکی خوب برای عیارسنجی نظام درمان است.



به بهانه‌ی مبارزه با ویروس کرونا حماسه‌ای که ۶۰ روزه شد

رسیده بود. رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز و تیم مدیریتی وی در سال‌های اخیر در خصوص طرح‌های توسعه‌ی زیرساختی مراکز درمانی اقدامات موثری را به ثبت رسانده‌اند و یکی از آنها طرح توسعه‌ی مرکز آموزشی، درمانی و تحقیقاتی امام رضا (ع) تبریز بود.

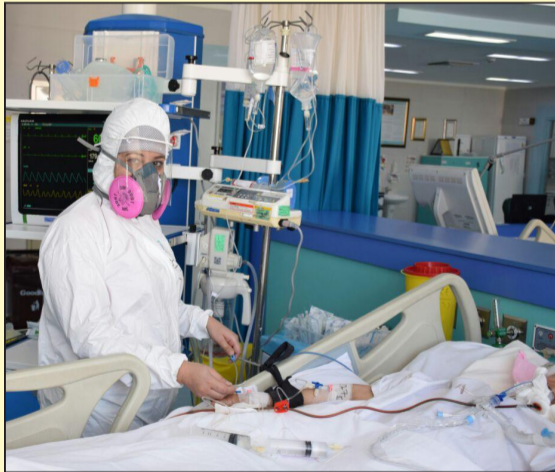
این مرکز به دلیل آنکه بزرگترین مرکز آموزشی و درمانی شمال غرب کشور بوده و مرکز رفرفال است، به عنوان مرکز اصلی مراقبت از بیماران درگیر با کرونا ویروس انتخاب شده و اکنون با گذشت ۶۰ روز از آغاز بحران کرونا ویروس به نظر می‌رسد درصد موفقیت بیشتری در خصوص مراقبت از بیماران کرونا ویروس داشته و حماسه‌ای ۶۰ روزه را در تاریخ به نام خود ثبت کرده است و البته این مهم میسر نمی‌شد مگر با استقرار یک تیم مدیریتی قوی و نظارت، پیگیری و حضور شبانه‌روزی مسئولان در این مرکز.

برای اینکه بتوانیم گزارشی جامع و مدون از عملکرد این مرکز در ۶۰ روز مبارزه و جانفشانی همکاران کادر درمانی تهیه و ارائه کنیم به سراغ مسئولان و کادر درمان بخش‌های مختلف این مرکز رفتیم تا شاید بتوانیم گوشه‌ای از حماسه‌ای را که نه با توپ و تفنگ بلکه با سلاح علم، تقوا و حس نوع‌دوستی خلق کرده‌اند را انعکاس دهیم.

آری اینها همان سربازانی هستند که مثال خط‌شکنان دهه‌ی ۶۰ حماسه آفرینند؛ نخوابیدند و نخوردند تا من و شما در سلامت باشیم. اگر خط‌شکنان دیروزی ارون و خبیر و کربلاها و والفجرها، باکری‌ها و شفیع‌زاده‌ها و گرمی‌ها و ... بودند این بار صومی‌ها و دینوری‌ها، ورشوچی‌ها، تقی‌زاده‌ها و نیک‌نفس‌ها و پرستاران و از نگاهبانان گرفته تا پزشکان خواب را بر خود حرام دیده‌ها هستند.

آری اینان فرزندان همان مردان و زنان دیروزی هستند که این بار در لباسی دیگر در جبهه‌ای دیگر مدافع جان و سلامتی ملتند. ۱۵۱۴ در صفحه ۲

کارکنان آزمایشگاه ... هستند که این بار در یک لباس متحدالشکل، سینه سپر کرده و با اتحاد و همدلی و روحیه‌ای خستگی‌ناپذیر مدافع سلامتی مردم هستند. اینها سفیدپوشانی هستند که بر سر کار ماندند تا من و تو کنار خانواده در امنیت و سلامتی نوروز را سپری کنیم. بعضی از آنها چندین روز است که به خانواده‌شان سر نزده‌اند و تا می‌پرسی آیا از خانواده خبر داری یا نه بی‌اختیار گریه می‌کنند. شاید نتوانم



آنطور که باید این لحظات را با تنظیم متن و نوشته به تصویر بکشیم اما همین بس است که از پزشک و پرستاری برایتان بگویم که هنوز فرزند تازه متولد شده‌اش را بعد از ۲ ماه نتوانسته به آغوش بکشد.

از اواخر بهمن سال گذشته وقتی خبر بستری و فوت یک بیمار مشکوک به بیماری کرونا ویروس در یکی از شهرهای کشور منتشر شد زنگ هشدار برای سایر شهرهای کشور بود و این هشدار را به مدیران و مسئولان شهری بخصوص مسئولان دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور داد. پس از آن که در شهرهای گیلان و سایر شهرها موارد متعدد بیشتری مشاهده شد، پیام آماده باش به دانشگاه علوم پزشکی تبریز

صدای فریاد دختر تنها در سالن بیمارستان طنین‌انداز شده بود و توجه‌ها را به خود جلب می‌کرد؛ گویی عزیزترین کس زندگیش را از دست داده بود. پله حدسم درست بود؛ او پدرش را از دست داده بود و ضجه می‌زد. کمی آن طرف‌تر، مرد سفیدپوشی را می‌دیدم که سعی می‌کرد دخترک را آرام کند. ساعت نزدیک ۱۱ شب بود. مرد سفیدپوش، دختر را دل‌داری می‌داد و زیر لب می‌گفت: «کرونا! کرونا! لعنت به تو. آخر این دختر چه گناهی داشت

که تنها ماند». جنازه‌ی پدر را در سالن‌های بیمارستان به سردخانه منتقل کردند و فریادهای یک دختر تنها هنوز شنیده می‌شد.

کمی نزدیک‌تر رفتم. او را شناختم. اشک در چشم‌هایش حلقه بسته بود. در اینجا نه رسانه‌ای بود و نه افراد بیشتری که بگویم نقشی در کار است. او آنقدر غرق در خود بود که حتی صدای سلام من را نشنید و با آهی که از ته دل کشید خطاب به دختر جوان پرستاری که در بخش خاکستری اورژانس اختصاصی بیماران کرونایی مشغول بود گفت: «دخترم خواهش می‌کنم اول تجهیزات حفاظتی خود را بپوش بعد برای انجام خدمت راهی شو». درباره‌ی این مرد سفیدپوش بیشتر صحبت خواهم کرد، فقط در این مجال این را بگویم که او فرمانده و مرد

روزهای سخت سیستم درمان است. کرونا یا کرونا ویروس!! شاید کمتر کسی در دنیا باشد که این اسم را نشناسد. دیر آمد و زود مشهور شد اما هراسی که نام این موجود ذره‌بینی در جهان بر دل‌ها افکنده، بسیاری را خانه‌نشین کرده و بسیاری از چهره‌های واقعی انسان‌ها را نمایان ساخته است.

در بسیاری از کشورهای جهان، جبهه‌های نبرد هنوز هم قربانی می‌گیرد و در کشور ما نیز همچنان جولان می‌دهد و هر چند دقیقه یک نفر را به جمع قربانیانش اضافه می‌کند ولی این بار جنگ با سایر جنگ‌ها تمایز دارد و حتی سربازان و فرماندهان هم متمایزند. این بار سرباز و مدافع واقعی، سفیدپوشانی در ردای پزشک، پرستار، کمک‌بیار، کارشناس رادیولوژی،

حدود ۱۸۰۰ نفر در بخش‌های مختلف این مرکز با علام مشکوک به کرونا ویروس بستری، تحت مداوا و مداخله‌ی درمانی قرار گرفته‌اند

دکتر مسعود فقیه دینوری رئیس مرکز آموزشی، درمانی و تحقیقاتی امام رضا (ع) تبریز است. او متخصص داخلی بوده و فوق تخصص گوارش و کبد بالغین است و استاد دانشگاه علوم پزشکی تبریز. هرچه تلاش کردم در وقت اداری از وی وقتی برای مصاحبه بگیرم نتوانستم چراکه به حدی درگیر کارهای اجرایی و مدیریت مرکز هست که وقت ندارد. به‌ناچار به دنبال فرصتی در هر ساعت از شبانه‌روز که امکان داشت ماندم؛ بالاخره در ساعت ۱ نصف شب یکی از روزهای پایانی فروردین ماه، موفق شدم با وی مصاحبه‌ای هرچند کوتاه داشته باشم و پس از آن با برخی از همکاران بخش‌های مختلف بیمارستان گفتگویی داشتم که در ادامه می‌آید.

از رئیس مرکز آموزشی و درمانی امام رضا (ع) تبریز درباره‌ی معرفی بیمارستان و وضعیت آن می‌پرسم؛ می‌گوید: این مرکز با بیش از یک هزار و ۱۰۰ تخت مصوب، بزرگترین مرکز جنرال شمال غرب کشور بوده و از آغاز بحران کرونا ویروس به عنوان سانتر اصلی مراقبت از بیماران درگیر با کرونا ویروس، ارائه‌ی خدمت می‌کند.

دکتر دینوری درخصوص عملکرد مرکز، برایم این چنین توضیح می‌دهد: نمی‌دانم از کجا شروع کنم. ما نباید عملکرد خود را بسنجیم و این کار را بر عهده‌ی رسانه‌ها و مردم گذاشته‌ایم و فقط برای به سرانجام رساندن مأموریت و وظیفه‌مان هرچه در توان داریم در راه ارائه‌ی خدمات درمانی مناسب به ملت عزیز مضایقه نخواهیم داشت.

از وی درباره‌ی تعداد بهبودیافته‌ها و مراجعه‌کنندگان و اقداماتی که در این ۶۰ روز در مرکز انجام یافته پرسیدم (با آرامش خاصی طوری که من حس نکردم در ساعت ۱ نصف شب با وی مصاحبه می‌کنم) پاسخ داد: از آغاز بحران کرونا ویروس، بالغ بر ۵ هزار نفر مراجعه‌کننده به بخش اورژانس اختصاصی کرونا ویروس و یا بیماران مشکل تنفسی حاد داشته‌ایم که از این تعداد حدود یک هزار و ۸۰۰ نفر در بخش‌های مختلف این مرکز با علام مشکوک به کرونا ویروس بستری، تحت مداوا و مداخله‌ی درمانی قرار گرفته‌اند و روزانه بالغ بر ۸۰ نفر مراجعه‌کننده فقط در اورژانس ویژه‌ی کرونایی پذیرش داشته‌ایم.

دینوری ادامه می‌دهد: از تعداد کل بستری‌ها بالغ بر ۸۵ درصد بهبود یافته و ترخیص شده‌اند و در مجموع بالغ بر دوهزار و ۲۵۰ تست نمونه‌گیری کرونا ویروس انجام یافته است.

دستگاه پرتابل دیالیز سیار، بر بالین بیماران کرونایی

با اینکه مرد سفیدپوش در ساعت یک نصف شب کمی خسته به نظر می‌رسید ولی

آذربایجان شرقی

به علت اینکه امکان مصاحبه در زمان دیگری مقدور نبود به‌اجبار ادامه دادیم. از او در خصوص اقدامات نوآورانه پرسیدم: مرکز آموزشی و درمانی امام رضا به لحاظ وسعت و اعتباربخشی در جمع مراکز درمانی شماره یک کشور قرار دارد و طبیعی است اداری این مرکز در مواقع بحران، مستلزم تدابیر خاصی است؛ به این جهت با تشکیل جلسات متعدد در دانشگاه علوم پزشکی تبریز تقریباً خودمان را آماده کرده بودیم و اولین فرصت، جداسازی اورژانس و اختصاص بخش ویژه‌ی خاکستری



برای بیماران با مشکل حاد تنفسی بود.

به دلیل اینکه در چند سال گذشته هیچ یک از مراکز درمانی کشور، بحرانی با شرایط کرونا ویروس را تجربه نکرده بودند؛ طبیعتاً در اوایل یکسری ناهماهنگی‌ها وجود داشت. با تصمیم تیم مدیریت اجرایی مرکز و با حمایت دانشگاه، تمامی ملزومات و تجهیزات پزشکی را برای بیماران کرونایی به صورت مجزا تخصیص دادیم.

به دلیل اینکه برخی از بیماران کرونایی به دیالیز نیاز داشتند و دیالیز این بیماران اگر در بخش‌های دیالیز مرکز انجام می‌شد، ممکن بود سایر افراد دیالیزی نیز آلوده به ویروس شوند از این رو با خرید و راه‌اندازی دستگاه RO پرتابل سیار توانستیم دیالیز بیماران را در همان بخشی که بستری هستند انجام دهیم. از دیگر اقدامات می‌توان به راه‌اندازی دستگاه پی سی آر برای نمونه‌گیری تست کرونا، دستگاه سی تی اسکن، رادیولوژی، آندوسکوپی، کلونوسکوپی و برونوسکوپی اشاره کرد. از خستگی‌های خود و همکارانش در این روزها پرسیدم. از همکاری صحبت کرد که هنوز نتوانسته بود فرزند تازه متولد شده‌اش را در آغوش بگیرد؛ آخر خودش هم یک فرزند تازه متولد شده دارد و می‌گوید: «من خونم از همکارانم رنگین‌تر

نیست. من اگر خودم را کنار بکنم و الان در خانه کنار خانواده مشغول استراحت باشم چه فرقی با دشمن سلامتی مردم دارم. آخر خدا را خوش نمی‌آید کادر درمان بر اثر نگاه‌داشتن ماسک و پوشیدن لباس محافظتی صورتش زخمی شود و من خودم را در گوشه‌ای در حال استراحت ببینم. (صندلیش را به سمت دیوار چرخاند و با دستمال چشمانش را پاک کرد. نمی‌توانست ادامه دهد، بغض گلویش را می‌فشرد) بعضی‌ها فکر می‌کنند ما... بگذریم.»

تلخ و شیرین بحران را اینگونه تعریف می‌کند: برای یک پزشک سخت است که در این بحران، افرادی را که به هر نحوی در راه دفاع از سلامتی هم‌نوع خود گرفتار این بیماری می‌شوند را ببیند. تلخ‌ترین این بحران بیماری همکاران است. سخت‌ترین این بحران، همان دختر تنهایی است که نصف شب پدرش را از دست داده و دست به دامن من سفیدپوش هست تا کاری برایش بکنم ولی من ناتوان از اجابت خواهش او!! می‌گویند پزشکان عادت کرده‌اند به اینگونه صحنه‌ها، اما من می‌گویم مگر پزشک از جنس شما نیست. ما قسم خورده‌ایم تا مدافع سلامت مردم باشیم و مواقعی که کاری از دستمان برنی‌آید برای بیمار انجام بدهیم واقعا برایمان غیر قابل تحمل می‌شود.

در کنار این تلخی‌ها، شیرینی‌هایی نیز هست. مشاهده‌ی بهبودیافتگان و همکاری‌هایی که بهبودی برایشان حاصل شده بسیار شیرین و به یادماندنی است و در کنار آن حمایت‌هایی که مردم در این شرایط سخت از کادر درمان و پزشکان چه مادی و چه معنوی انجام می‌دهند، انرژی مضاعف برای ما است.

از دینوری درخصوص اینکه همکاری مسئولان و نمایندگان مجلس چگونه و در چه حدی بوده می‌پرسم و در پاسخ می‌گوید: مسئولان و مدیران هر کس بسته به تخصص و حیظه‌ی کاریشان همکاری خوبی داشتند و برخی از نمایندگان هم همکاری داشتند ولی فراتر از آنها همکاری مردم و سازمان‌های مردم‌نهاد واقعا ستودنی بود و عالی عمل کردند اما برخی‌ها هم سنگ‌اندازی‌هایی داشتند و علاوه بر اینکه جرات نکردند یک بار به ورودی بخش‌های ویژه‌ی کرونایی نزدیک شوند اظهار نظرهای عجیبی را نیز مطرح کردند که در فرصت مناسب حتماً به تفصیل به این مسئله خواهیم پرداخت.

رئیس مرکز آموزشی و درمانی امام رضا (ع) تبریز درباره همراهی یا عدم همراهی کادر درمان در این بحران اینگونه پاسخ می‌دهد: تقریباً قریب به اتفاق کادر درمانی از روی علاقه به این حرفه آمده و عشق به کار و خدمت به هم‌نوع اصل اساسی برای تداوم خدمت در سیستم درمان است. بنده به عنوان رئیس مرکز در روز اول بحران به کادر مرکز اعلام کردم هر کسی از همکاران مشکلی دارد و یا نمی‌تواند می‌تواند به مرکز نیاید؛ ولی پاسخ همکاران جالب بود: هیچ. حتی در بین همکاران افرادی را داشتیم که پرخطر محسوب می‌شدند و بعضی از آنها باردار هم بودند ولی قبول نکردند و مصمم به ارائه‌ی خدمت بودند.

مصاحبه‌ام در نیمه شب بهاری با بیان یک بیت شعر زیبا از قیصر امین‌پور از زبان رئیس مرکز آموزشی و درمانی امام رضا (ع) تبریز به پایان رسید:
موجیم و وصل ما از خود بریدن است ساحل بهانه‌ایست رفتن رسیدن است

بهبودی بیمار ۸ ساله‌ی کرونایی، شیرین‌ترین خاطره در ۶۰ روز گذشته برایم است

رفته‌رفته این تهدید به فرصت تبدیل شد تا جایی که برخی از همکاران به صورت داوطلبانه خواهان خدمت در بخش‌های کرونایی بودند.

اما همکاری مردم برای مراقبت مثال‌زدنی بود، مردم واقعا سنگ تمام گذاشتند.

مردم شهر تبریز و استان با رعایت پوشش در خانه بمانیم خیلی خوب عمل کردند و نمره‌ی مثبت گرفتند و این مایه‌ی دلگرمی سیستم درمان شد.

من در اینجا به یک نقطه‌ی ضعف خودمان هم اشاره بکنم که تبدیل به یکی از نقاط قوت اصلی ما شد. ما در اوایل کار در خصوص دیپوی دارو و لوازم و تجهیزات حفاظتی واقعا مشکل داشتیم و این مهم با درایت و مدیریت رئیس بیمارستان و رئیس دانشگاه مرتفع شده و در حال حاضر از دیپوی دارو و کالاهای حفاظتی خوبی برخورداریم.

تمامی فارغ‌التحصیلان دانشگاه علوم پزشکی را در تمام نقاط استان تقسیم کردیم که بطور ۲۴ ساعته در تمام شهرستان‌ها و مناطق ارائه‌ی خدمت می‌کنند و علاوه بر آن، تجهیز مراکز درمانی شهرستان‌ها را در دستور کار قرار دادیم و به طور مستمر این فارغ‌التحصیلان با اساتید خود برای رفع مشکلات درمانی بیماران ارائه‌ی خدمت می‌کنند.

آرزو داشتیم فقط سیزده بدر امسال را ببینیم

من خیلی از شیوع این بیماری واهمه داشتم و هر بار که یکی از کادر درمان درگیر می‌شد خیلی ناراحت می‌شدم و با توجه به گسترش بیماری آرزو داشتم سیزده بدر امسال را ببینم. نه به خاطر زنده ماندن به خاطر اینکه می‌ترسیدم مردم رعایت نکنند و دچار مشکل شویم و با رعایت مردم این امر میسر شد.

تقی‌زادیه درباره‌ی شیرین‌ترین خاطره‌ی ۶۰ روز اخیر و نیز تلخ‌ترینش می‌گوید: در ۶۰ روز گذشته خاطرات تلخ و شیرین زیادی داشتیم تلخ‌ترین آنها از دست دادن دو تن از پزشکان و همکاران عزیزمان و درگیری کادر درمان با این ویروس بود و شیرین‌ترین خاطره‌ام بهبودی و ترخیص کودک ۸ ساله‌ای بود که توانست با این بیماری مقابله و شکستش دهد.

دبیر علمی ستاد فرماندهی کووید ۱۹ استان با بیان اینکه از هیچ کس شکایتی نداریم، می‌افزاید: ببینید همانطور که مدافعان امنیت در صف اول مقابله با تهدیدهای امنیتی هستند، مدافعان سلامت نیز در خط مقدم دفاع از سلامت جامعه هستند و در طول این مدت، مقام معظم رهبری بارها از عملکرد سیستم درمان تشکر کرده‌اند و این مایه‌ی دلگرمی ماست و مردم نیز قدردان زحمات کادر درمان هستند اما برخی افراد عملکرد کادر درمان را به ناحق نادیده گرفته و زیر سوال می‌برند و این به نظرم بی‌انصافی است.

انجام یافته و ثمره‌ی آن را الان در زمان بحران مشاهده می‌کنیم) الان با فاجعه‌ای مانند ایتالیا مواجه بودیم. پس یکی از اساسی‌ترین ملزومات سیستم درمانی، تجهیز مراکز درمانی به دستگاه‌ها و تجهیزات لازم است.

دبیرعلمی ستاد فرماندهی مبارزه با کرونا ویروس، نوآوری‌های این بحران را اینگونه توصیف می‌کند: ما قبل از کرونا، جلساتی با رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز و اساتید و دست‌اندرکاران مقابله با کرونا ویروس داشتیم. این تصمیمات باعث شد تا در هنگام بحران غافلگیر نشده و تمام پروتکل‌ها و الگوریتم‌های کشوری و سازمان بهداشت جهانی را بومی‌سازی کردیم و این امر در غربالگری بیماران بسیار کمک کرد. بر همین اساس ما قطب‌های اصلی شیوع را شناسایی کرده و کنترل‌ها و غربالگری‌ها را انجام دادیم و به این ترتیب سرازیر شدن بیماران به مراکز درمانی کاهش یافته و از فرسایش کادر درمانی جلوگیری شد.



مردم درپوش در خانه بمانیم سنگ تمام گذاشتند

این پزشک متخصص در خصوص تهدیدها و تبدیل آن به فرصت می‌گوید: ترس از عدم همفکری و عدم همکاری در بین کادر درمانی همواره به عنوان یک تهدید ما را اذیت می‌کرد ولی با اتخاذ تدابیری که از سوی ریاست دانشگاه و رئیس بیمارستان انجام شد و تهیه‌ی لوازم حفاظت فردی و رعایت نکات ایمنی،

روز بعد علی تقی‌زادیه را در بخش اس سی یو پیدا کردم و چون به صورت تمام وقت یا در حال ویزیت بیماران هست یا در جلسات؛ حین ویزیت بیماران مصاحبه‌ام را با وی به انجام رساندم.

علی تقی‌زادیه ۴۸ ساله فوق تخصص ریه و مراقبت‌های ویژه، دو فرزند دارد و اهل تبریز و معاون آموزشی و مدیر گروه بیماری‌های داخلی دانشگاه علوم پزشکی تبریز است و مسئول کمیته‌ی علمی ستاد فرماندهی مبارزه با بیماری کووید ۱۹. دبیر علمی ستاد فرماندهی مبارزه با کرونا درباره‌ی حال و هوای عید امسال اینگونه توضیح می‌دهد: به دلیل حساسیت موضوع و مسئولیتی که در ستاد فرماندهی مبارزه با کرونا و همچنین ویزیت‌های روزانه‌ای که در اکثر مراکز درمانی شهر دارم، لحظه تحویل سال نیز بنده در مرکز امام رضا حضور داشتم و البته این وظیفه‌ام بود، نمی‌توانستم هم‌نوع خود را محتاج ببینم ولی در خانه بمانم اما اولین سالی بود که حتی نتوانستم به دیدار خانواده و اقوام بروم و حتی مادرم را نیز نتوانستم ملاقات کنم و فقط تماس تصویری فضای مجازی را ترجیح دادیم.

تقی‌زادیه در خصوص اقدامات لازم برای مقابله با کرونا ویروس می‌گوید: ما منتظر نماندیم تا کرونا ویروس به تبریز بیاید و بعد اقدام نمائیم، در اولین گام، به تمام نیروهای کادر درمان آموزش‌های لازم را برای مقابله با کرونا ویروس و نحوه‌ی مصون ماندن از این بیماری حین ارائه‌ی خدمات درمانی اقدام کردیم. در گام بعدی تمامی زیرساخت‌های لازم را برای مقابله با کرونا ویروس آماده کردیم و ملزومات و تجهیزات حفاظتی و دارویی را تهیه و در اختیار مراکز حتی شهرستان‌ها گذاشتیم، تمامی بیمارستان‌ها را به بخش‌های ویژه مجهز کردیم و البته این را هم بگویم طرح تحول سلامت و احداث زیرساخت‌های سیستم درمان و تجهیز تمام مراکز در زیرساخت‌های این طرح در این بحران برای ما بسیار مفید واقع شد چرا که اگر ما در شهرستان‌ها مرکز درمانی و بیمارستان نداشتیم سیل عظیم مراجعات به مرکز استان برای درمان بیماران کرونایی باعث شیوع و گسترش این بیماری می‌شد و کنترل از دست سیستم درمان خارج می‌شد.

تعداد تخت بیمارستان امام رضا از ۶۵۰ تخت به حدود ۱۱۰۰ تخت و افزایش دستگاه‌های ونتیلاتور (دستگاه تنفس مصنوعی) و افزایش تخت‌های ویژه مرکز امام رضا(ع) به ۱۲۰ تخت و همینطور افزوده شدن تخت‌های ویژه به شهرستان‌های استان، ما را در مقابله با بیماری کرونا ویروس خیلی یاری کرد.

وی پاسخگویی مناسب و استاندارد را در مراکز درمانی منوط به تجهیز مراکز درمانی به دستگاه‌ها و وسایل مورد نیاز دانسته و توضیح می‌دهد: تصور کنید دستگاه‌ها و تجهیزات و حتی تجهیزات حفاظتی مناسب را اگر ما تهیه و در اختیار مراکز قرار نمی‌دادیم (البته این اقدامات در سال‌های بعد از طرح تحول سلامت

هیچ مشکلی تداوم ارائه‌ی خدمت می‌کند. در این مرکز نقاط ضعف و قوت خود را شناخته و سعی در اصلاح آن داشته و برای تمام پرسنل حتی آنهایی که در بخش‌های غیرکرونا‌ی خدمت می‌کنند تجهیزات حفاظتی تهیه و توزیع کردیم. به‌واقع لجستیک و پشتیبانی مرکزی به بزرگی مرکز آموزشی و درمانی امام رضا(ع) تبریز بسیار مشکل هست و توانستیم با همکاری تیم مدیریت اجرایی و ریاست دکتر دینوری بر این مهم فائق آئیم.

نامدار تنها راه مقابله از دید یک پزشک را اینگونه توصیف می‌کند: ببینید فعلا تمام داروها و تحقیقات در حال انجام و آزمایش هست و کسی نمی‌داند دقیقا چه موقع از این بیماری راهی پیدا خواهیم کرد و البته متخصصان و محققان در این باره بهتر می‌توانند نظر بدهند ولی در حال حاضر بهترین راه مقابله با کووید ۱۹ رعایت راه‌های پیشگیری و حفاظت فردی و رعایت فاصله‌گذاری اجتماعی است.

وی ادامه می‌دهد: در این مدت خاطرات تلخ و شیرینی هم داریم و البته یاری و کمک‌رسانی و گاهی گلایه هم داریم، تلخ‌ترین خاطره‌ی بنده از دست دادن دوست و رفیق ۲۰ ساله‌ام شهید راه سلامت، دکتر هاشمی رئیس بیمارستان آذرشهر بود که واقعا دردناک بود و شیرینی این دوران نیز همدلی و اتحاد همکاران درمان و از سوی دیگر همیاری و کمک‌رسانی‌های مردمی و سازمان‌های مردم‌نهاد بود که از همان روزهای اول در کنار کادر درمان بوده و حمایت‌های خود را در قالب‌های مختلف به سیستم درمان ارائه دادند. اما گلایه‌هایی هم از برخی افراد داشتیم که با حمایت‌های حجت‌الاسلام آل هاشم نماینده ولی فقیه و امام جمعه محبوب و مردمی تبریز و دکتر پورمحمدی استاندار آذربایجان شرقی این مسائل نیز حل شد.

نامدار در آخر می‌گوید: اگر لازم باشد برای دفاع از سلامتی مردم تا هر زمان که بتوانیم این ویروس را شکست دهیم به طور شبانه‌روزی در بیمارستان می‌مانیم.

رئیس بخش اورژانس بیمارستان امام رضا (ع) تبریز می‌افزاید: با وجود اینکه بحران در یک شرایط خاص وارد منطقه و شهر تبریز شد ولی با مدیریت و هدایت صحیح و بهره‌گیری مناسب و کنترل شده از همان روزهای آغازین بحران، پرسنل ما در مرکز هیچ کمبودی از نظر تجهیزات و لوازم حفاظت فردی نداشته و تمام اقدامات آماده‌سازی و مهیا کردن شرایط برای پذیرش بیماران با علانم کووید ۱۹ در کمتر از ۳ شبانه‌روز انجام یافت.

علا با بیان اینکه هیچ یک از کادر درمان شاغل در بخش اورژانس از کار در این بخش با شرایط کرونایی شکایتی نداشته‌اند، اعلام می‌کند: با وجود اینکه ۶۰ روز از آغاز بحران می‌گذرد از ۱۵۰ نفر کادر مشغول در این بخش کسی ابراز نارضایتی نداشته تا جایی که تعدادی از همکاران که با تشخیص پزشک پرخطر تشخیص داده شده بودند به بخش دیگر (غیر کرونایی) منتقل شده و با افراد دیگر جایگزین شدند.

وی ادامه داد: علاوه بر انتقال برخی از همکاران به بخش دیگر تعداد ۴ نفر از همکاران که درگیر کرونا و ویروس شده بودند پس از سپری کردن دوران قرنطینه به واحد خدمتی خود بازگشته‌اند. با وجود اینکه نظر ما انتقال به بخش دیگری برای این افراد بود ولی به اصرار خودشان در محل خدمت دائمی خود مشغول شدند.

از رئیس بخش اورژانس مرکز امام رضا (ع) درباره‌ی اینکه آیا اساتید و پزشکان در بخش به طور مستمر حضور دارند یا نه سوال کردم؛ می‌گوید: در بخش اورژانس به طور ۲۴ ساعته، استاد طب اورژانس به صورت مقیم بوده، علاوه بر آن رزیدنت‌ها و پزشکان طب اورژانس همواره بر بالین بیماران حاضر بوده و مطیع تصمیمات فرمان‌های ستاد بحران مبارزه با کرونا و ویروس هستیم.

علیرضا علا از تجربه‌ها و نقاط ضعف و قوت می‌گوید: ببینید طب اورژانس همانطور که از اسمش پیداست یعنی مبارزه با بحران؛ بیمارستان امام رضا (ع) تبریز به دلیل اینکه بزرگترین مرکز درمانی رفرا شمال‌غرب است همواره اورژانس این مرکز با انواع بحران‌ها مواجه است، ما سیل و زلزله‌ی ارسباران و تصادفات رانندگی بسیاری را تجربه کرده بودیم ولی با این نوع بحران مواجه نبودیم. به جرات می‌توان گفت روزهای اول بسیار سخت بود و در مواقعی واقعا نمی‌دانستیم چه کار باید بکنیم و البته نقش رئیس دانشگاه و رئیس مرکز را نباید نادیده گرفت که به صورت شبانه‌روزی در خدمت کادر درمانی بودند.

بعد از گذشت هفته‌ی اول مقداری از فشارها کاسته شد و به قول معروف چم و خم کار را یاد گرفتیم. برخی از فرایندهای اضافی مانند کاغذبازی‌ها را حذف کردیم. تریاژ و پذیرش را مدیریت کرده، نیروی انسانی را با افزایش کیفیت و تسریع در خدمات‌رسانی کاهش دادیم و بنده فکر می‌کنم علاوه بر درس‌هایی که در مواجهه با بحران خوانده و یادگرفته بودیم به صورت عملی نیز در این بحران مواردی را فرا گرفتیم و برای سخت‌ترین بحران‌ها آماده‌ایم.

در این بحران حادثه‌های تلخ و شیرین زیادی داشتیم. دوری از خانواده و درگیری همکاران و تشویش مردم بسیار اذیت می‌کرد اما خاطرات شیرین هم کم نبود و مهمترین خاطره‌ی شیرین، ایجاد فضایی مملو از صمیمیت و اتحاد بود و هرکسی هر کمکی از دستش برمی‌آمد انجام می‌داد و حس نوع دوستی و کمک‌های مردمی واقعا مسرت‌بخش بود.

البته عده‌ای نیز از فرصت استفاده کرده و دنبال ضربه زدن و تسویه حساب شخصی با سیستم درمان هستند که این سنگ‌اندازی‌ها با حمایت نماینده‌ی ولی فقیه و امام جمعه محبوب تبریز مدیریت هوشمندانه‌ای شد که از ایشان سپاسگزاریم، امیدوارم به‌زودی این بحران نیز مانند سایر بحران‌ها پشت سر گذاشته شود ولی اتحاد و انسجام ما ماندگار باشد.

بالائی که دارند باید رعایتشان می‌کردیم.

این پزشک و مدیر سیستم درمان از نوآوری و خلاقیت‌ها و اینکه در چه وضعیتی قرار دارند می‌گوید: می‌توان گفت مرکز امام رضا (ع) تبریز از معدود مراکز

لجستیک و پشتیبانی موفق مرکز امام رضا(ع) نتیجه کار تیمی است



درمانی در کشور است که توانسته به صورت علمی و دقیق اقدام به محافظت از پرسنل خود در مقابله با کرونا و ویروس کرده و از آغاز بحران تاکنون بدون

کمی بهم ریخت) از اول اسفند تا

امروز نتوانستیم تنها دخرتم را حتی در آغوش بگیرم خیلی احساس تنهایی می‌کند تنها سالی بود که نتوانستم مادرم را ببینم و این خیلی سخت بود.

از رئیس اورژانس مرکز درباره‌ی کار در شرایط کرونا می‌پرسم و توصیفی متفاوت با بقیه دارد: هر بیماری که وارد مرکز درمان می‌شود اولین جایی که مراجعه می‌کند (البته در شرایط کرونایی و نیز بیمارانی که مداخله‌ی عاجل نیاز دارند نه کل بیماران) به اورژانس مراجعه می‌کند و ما نمی‌دانیم بیماری فرد مراجعه‌کننده چیست و در اینجاست که پس از تریاژ و تعیین تکلیف بیمار، نوع بیماری وی تشخیص داده شده و مداخلات درمانی آغاز می‌شود؛ بنابراین یکی از مناطق پرخطر مراکز درمانی، بخش اورژانس بوده و کارکنان بخش اورژانس همواره در خطر هستند.

بنابراین در همان روزهای اول با تشخیص رئیس مرکز، اقدام به جداسازی و تخصیص اورژانس مخصوص بیماران مشکوک به کووید ۱۹ کرده و با وجود اینکه اورژانس جدید (آرزوی چندین ساله مسئولان درمانی و همشهریان بود) افتتاح شده، ما توانستیم با راه‌اندازی دوباره‌ی بخش اورژانس قدیم و استفاده‌ی حداکثری از فضاهای فیزیکی، طرح کنترل بیماران با علانم کووید ۱۹ را از سایر افراد مراجعه‌کننده جدا کنیم.

علا ادامه می‌دهد: با اختصاص بخش اورژانس قدیم برای بیماران با علانم تنفسی حاد، تمام فرآیندهای جاری در بخش اورژانس جدید مانند گذشته در حال اجرا بوده ولی در سایه‌ی رعایت همشهریان، فعالیت بخش اورژانس غیر کرونایی مرکز، کمتر از ۳۰ درصد شرایط عادی است.

وی اقدامات انجام شده در اورژانس را خلاقانه و نوآورانه توصیف کرده و اینگونه توضیح می‌دهد: بیماری کووید ۱۹ یک بیماری جدید بوده و هنوز درمان قطعی برایش پیدا نشده و از طرفی سرعت شیوع خیره‌کننده‌ی این ویروس، بسیار نگران‌کننده است. این مسئله، رئیس مرکز و تیم مدیریت اجرایی مرکز را بر آن داشت تا اقدامات پیشگیرانه‌ی مناسب در جهت مدیریت این بیماری داشته باشیم. بر همین اساس اختصاص دستگاه سی تی اسکن، رادیولوژی، سونوگرافی و آزمایشگاه مجزا برای کووید ۱۹ ضروری به نظر می‌رسید و ما این اقدامات را در بخش اورژانس انجام دادیم.

چنددقیقه‌ای را نیز با مهرداد اکبری نامدار، مدیر مرکز آموزشی درمانی امام رضا(ع) تبریز گذراندیم. او را مرد خستگی‌ناپذیر مرکز می‌نامند و به قول خودش «من آنقدر انرژی دارم که حتی نوشته‌هایم را نیز ایستاده می‌نویسم و روزانه نزدیک به ۱۲ کیلومتر پیاده‌روی دارم». ۵۱ سال دارد و پزشک هست و اهل تبریز و همچنان پرانرژی و مصمم برای رتق و فتق امور مرکز.

نامدار چالش‌های روزهای اول کرونا و ویروس را اینگونه توضیح می‌دهد:

تجربه‌ی خاصی بود. ما بسیاری از بحران‌ها را دیده بودیم؛ زلزله، سیل، تصادف و آنفلوآنزا ولی این بحران کاملا با سایر بحران‌ها فرق داشت. روزهای اول واقعا روزهای سختی بود. تهیه‌ی لوازم حفاظتی برای کادر و مشکل اصلی ماسک ۹۵ بود. گاهی اوقات برای شیف‌ت بعدی، ماسک در انبارها نداشتیم و این امر رئیس مرکز و تیم مدیریت اجرایی را خیلی اذیت می‌کرد و از طرفی مراجعه‌ی انبوه هموطنان برای ملاقات بیماران بستری در سایر بخش‌های غیر کرونایی بر نگرانی‌ها می‌افزود بر همین اساس تمام ملاقات‌ها را در مرکز محدود و ممنوع کردیم. جراحی‌های غیر اورژانسی را لغو کردیم و فقط بیماران ترومایی را پذیرش کرده و فضا برای بستری بیماران کرونایی را فراهم و افزایش دادیم.

مدیر مرکز آموزشی و درمانی امام رضا (ع) تبریز در حالی که با تلفن پیگیر خرید لباس مخصوص کادر درمان بود، ادامه می‌دهد: تهیه‌ی لباس‌های سرهمی برای کادر در روزهای اول بسیار سخت بود و برخی از همکاران واقعا واهمه داشتند البته چون محصول تازه‌ای بود و اصلا نمونه‌ای در بازار نبود. رفته رفته برخی از شرکت‌ها با تغییر خط تولید ما را بسیار یاری کردند و این مشکل نیز حل شد.

از وی در رابطه با حضور در بیمارستان پرسیدم و پاسخ داد: این ۶۰ روز خیلی درگیری داشتیم. گاهی اوقات در دفتر کارم خواب می‌برد. در شبانه‌روز شاید ۲ یا ۳ ساعت به منزل می‌رفتم آن هم برای تعویض لباس. بنده ۵۱ ساله هستم و اولین سالی است که نتوانستم که دیدار پدر و مادرم بروم به خاطر سن

تجهیز اورژانس اختصاصی کرونا ویروس

در کمتر از ۳ روز



یکی از بخش‌هایی که توجه هر مراجعه‌کننده را در بدو ورود به مراکز درمانی به خود جلب می‌کند بخش اورژانس است. بیمارستان امام رضا (ع) تبریز بزرگترین و مجهزترین ساختمان اورژانس شمال‌غرب را به خود اختصاص داده و با بیش از ۱۱۲ تخت شامل بخش‌های مختلف حاد ۱،۲ و ۳ و آی سی یو و بخش‌های تحت نظر، آزمایشگاه و رادیولوژی اختصاصی در نوع خود کم‌نظیر است.

سراغ رئیس بخش اورژانس رفتیم. در شیف‌ت بعد از ظهر توانستیم با وی مصاحبه کنیم و این درحالی بود که او با لباس مخصوص مشغول ویزیت و قبول بیماران بود.

علیرضا علا متخصص طب اورژانس، مدیر گروه طب اورژانس و رئیس بخش اورژانس مرکز امام رضای تبریز، ۴۴ ساله و عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی تبریز است.

در حال مکالمه‌ی تلفنی با دخترش بود. از حرف‌هایش متوجه شدم که دخترش التماس می‌کند: خواهش می‌کنم بیا ببینمت. دلم برایت تنگ شده است بابا!!! و این موضوع باعث شد از سوالی درباره خانواده از او بپرسم. می‌گوید: دخرتم ۱۵ سال دارد و خیلی مهربان است و شدیدا من را دوست دارد (احساس کردم

گزارش تصویری از ۶۰ روز جهاد مدافعان سلامت

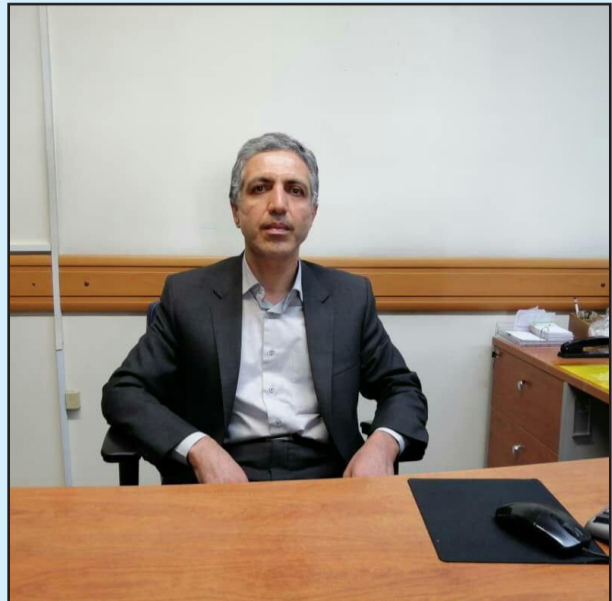


مرکز آموزشی درمانی امام رضا (ع) تبریز

عکس: صادق رنجبری



در دو هفته اول، روزانه بیش از ۹۰ بیمار را در بخش‌ها ویزیت می‌کردم



یکی از افرادی که در این بحران، شبانه‌روزی در خدمت بیماران بوده مجتبی وروشچی متخصص بیماری‌های عفونی، مدیر گروه بیماری‌های عفونی و استاد تمام دانشگاه علوم پزشکی تبریز هست. اهل تبریز بوده و از ۸ سالگی زندگی را بدون سایه‌ی پدر سپری کرده و اکنون یک فرزند پسر ۱۲ ساله دارد. از همان روزهای آغاز بحران در مرکز حضور داشته و همراه مردم تا شکست این ویروس آماده است.

از وروشچی درباره‌ی این بیماری پرسیدم. با آرامش خاصی پاسخ می‌دهد: من ۲۷ سال هست که پزشک هستم و کار من مداوای بیماران مبتلا به انواع بیماری‌های ویروسی است ولی این ویروس به دلیل اینکه ناشناخته هست و دارو و واکسن خاصی هم ندارد واقعا شرایط خاصی دارد، اوایل کار ورودی بیماران کم بود بعد از گذشت ۳ یا ۴ روز به یکباره افزایش چشمگیری در تعداد بیماران مشاهده شد طوری که علاوه بر سایر همکاران، بنده روزانه بیش از ۹۰ بیمار را ویزیت می‌کردم و کار طاقت‌فرسایی بود ولی من با خود و خدای خود عهد بسته‌ام تا آنجائی که در توان دارم به مردم خدمت کنم و کسی را در این کار مدیون خودم نمی‌دانم و خودم را مدیون ملت و وطن می‌دانم.

وروشچی در ادامه می‌افزاید: هیچ‌کس بنده را مجبور به ویزیت و تدای بیماران نکرده، بنده به کارم عشق دارم و هر بیماری که بهبود یافته و ترخیص می‌شود از صمیم قلب خوشحال شده و خدا را شکر می‌کنم، گاهی وقت‌ها من و همکارانم تا پاسی از شب بر بالین بیمارانمان هستیم و نه تنها خسته نمی‌شویم بلکه خودمان را متعلق به بیمار می‌دانیم. شاید باورناتنشود روزانه بسیاری از همراهان بیماران و حتی خود بیماران دعای خیرشان را به بنده می‌رسانند. تصور کنین کاری برای کسی بتوانی انجام دهی و او شاکر بوده و رضایت خود را از شما به پیشگاه پروردگار ببرد. شیرین‌ترین پاداش هست به نظر من و احساس غرور می‌کنم از اینکه می‌توانم در خدمت خلق خدا باشم.

این متخصص عفونی بیمارستان امام رضا از نوآوری‌ها و تجربه‌ها اینگونه سخن به میان می‌آورد: ویزیت بیماران با این همه مراجعه‌کننده کار زمان‌بری است و شاید به قیمت جان بیمار تمام شود. ما برای اینکه زمان ویزیت و نیز ثبت شرح حال بیمار را آسان‌تر کنیم فرمی را طراحی و به پرونده‌ی بیماران اضافه کردیم و مشخصات بالینی بیمار را به صورت کدبندی و خلاصه شده اما قابل فهم برای ویزیت‌های نوبتی در پرونده‌ی بیمار ثبت کردیم که بسیار مفید بود و تمام اقدامات درمانی را در آن برگه می‌نوشتیم که در زمان‌بندی کارایی خوبی داشت.

در حالی که پرونده‌ی بیمار را بررسی می‌کرد از او خاطراتش را پرسیدم. آهی کشید و ادامه داد: برای یک پزشک سخت است که نتواند برای بیمارش کاری بکند و او را از دست بدهد. تلخ‌ترین خاطره‌ی من در این دوران این است که از یک خانواده، ۴ نفر در بخش من بستری بودند؛ یک خواهر و سه برادر. حال یکی از برادرها بسیار خوب بود. من هنگام ویزیت شبانه، برگ ترخیصش را نوشتم و قرار بود فردا صبح ترخیص شود که به ناگهان حال وی روبه وخامت گذاشت و بنده و همکاران هرچقدر تلاش کردیم نتوانستیم بیمار را احیا کنیم و در مقابل چشم خواهر و برادرانش بیمار را از دست دادیم و این برای من بسیار درد آور بود، با وجود اینکه برادرشان جلوی چشمشان فوت شد و تلاش‌های ما را برای احیا دیدند، همواره از ما تشکر کردند و با ارزش‌ترین هدیه را به ما دادند.

وروشچی از داروها و تاثیر آنها می‌گوید: ما از نظر دارویی مشکل و کمبودی نداریم و درست است که هنوز داروی خاصی ارائه نشده ولی آنچه که بر اساس پروتکل‌های جهانی مورد استفاده هست ما نیز در بخش‌ها بر روی برخی از بیماران با رضایت و رعایت اصول اخلاقی بررسی کردیم که امیدواریم به نتیجه برسد.

رئیس بخش بیماری‌های عفونی مرکز امام رضای تبریز، آینده را اینچنین متصور می‌شود: در طول زندگی بشر ویروس‌ها و باکتری‌ها و... همواره بوده و هستند و به نظر بنده می‌توانیم بر این ویروس نیز غالب شویم. رعایت اصول بهداشتی و تاثیرات اقلیم و گرم شدن آب و هوا و نیز گذر یک عمر ویروس می‌تواند ما را به پیروزی بر این بحران امیدوار کند. به نظر بنده تا یک الی یک و نیم ماه آینده این ویروس بسیار ضعیف خواهد شد. وی اظهارنظرهای غیر کارشناسانه را قبول نکرده و می‌گوید: من پزشک هستم و در حیطه‌ی کاری خودم از منظر یک صاحب‌نظر می‌توانم اظهار نظر کارشناسانه بکنم و عملکرد بنده را متخصصان امر می‌توانند بررسی کنند پس بنابراین این خوشایند نیست که هر کسی عملکرد سیستم درمان را کارشناسی کرده و نظریه‌پردازی کند.

جواب تست‌های کرونا در کمتر از ۸ ساعت ارائه می‌شود

یکی از بحث‌های مهم در این بحران و راه‌های تشخیص این بیماری، آزمایش و تست‌های کرونا است، که از اهمیت بالایی برخوردار است. برای اینکه بتوانم اطلاعاتی در خصوص نحوه‌ی آزمایش‌ها و به کارگیری روش‌های نوین تست این ویروس به دست آورم به سراغ رئیس آزمایشگاه مرکزی بیمارستان رفتم. سعید شبستری رئیس آزمایشگاه مرکزی بیمارستان امام رضای تبریز، دکترای علوم آزمایشگاهی است و دستی نیز در امور مدیریتی و اجرایی داشته و دارد (معاون سیاسی امنیتی استاندار سابق آذربایجان شرقی).

سعید شبستری ابتدا واحد آزمایشگاه مرکز را معرفی می‌کند و می‌گوید: بیمارستان امام رضا (ع) تبریز مجهز به پیشرفته‌ترین تجهیزات و امکانات منطقه بوده و کمبودی نداریم. حدود ۷۰ نفر نیروی متخصص به صورت ۲۴ ساعته در چهار آزمایشگاه این بیمارستان (آزمایشگاه خون شهید قاضی طباطبائی، بانک خون، آزمایشگاه مرکزی، آزمایشگاه اورژانس) انجام خدمت می‌کنند و علاوه بر این اخیرا نیز با افزوده شدن دستگاه پی سی آر و انجام تست‌های مخصوص بیماری کووید ۱۹ تعداد آزمایشگاه‌ها افزایش پیدا کرد. سختی کار و اینکه افراد شاغل در آزمایشگاه‌ها همواره در خطر هستند را از وی جویا شدم و او پاسخ داد: آزمایشگاه یکی از مکان‌های پرخطر در تمام بیماری‌هاست و در بیماری کرونا ویروس نیز پرخطرتر، پس بنابراین اولین کاری که در آزمایشگاه باید انجام گیرد رعایت پروتکل‌های ابلاغی و محافظت از افراد در مقابل این ویروس هست و ما با اقدامات مناسب و مدیریت صحیح رئیس مرکز، از همان روزهای اول رعایت اصول رادر دستور کار قرار دادیم. تمام پرسنل را توجیه کردیم و افرادی را که پرخطر بوده و ممکن بود در گیر این بیماری بشوند را به بخش‌های دیگر منتقل کردیم به دلیل اینکه آزمایشگاه یکی از مکان‌های پرخطر بوده و در خط مقدم این مبارزه قرار دارد پس نیاز به آگاهی و هوشیاری بیشتری داشتیم.

وی درخصوص راه‌اندازی دستگاه پی سی آر می‌افزاید: تمام نمونه‌هایی که از بیماران گرفته می‌شد برای بررسی و انجام آزمایش به آزمایشگاه بهداشت استان فرستاده می‌شد و این باعث اتلاف وقت می‌شد. نهایتا با صلاح‌دید رئیس دانشگاه و رئیس مرکز امام رضا (ع) تبریز، دستگاه پی سی آر نصب و راه‌اندازی شد و این امر باعث شد تا نتیجه‌ی نمونه‌برداری‌ها بسیار زودتر از مرکز بهداشت ارائه شده و مداخلات درمانی پزشکان را نیز تسریع بخشید. من این نکته را هم اضافه بکنم که کار کردن با دستگاه پی سی آر بسیار خطر داشته و افراد مستقیما با ویروس کار می‌کنند اما با وجود اتحاد و انسجامی که در بین کادر آزمایشگاه وجود دارد افراد بیشتری داوطلب کار در این بخش شده‌اند در حالی که



پیش‌بینی ما برخلاف این بود.

از وی درباره‌ی مخاطرات کار در این بخش می‌پرسم و اینکه آیا اجباری در کار در این بخش هست یا نه؟ می‌گوید: ما در مقابل مردم مسئولیم. جنگ و مقابله با دشمن کنونی بر عهده‌ی کادر درمان است همانگونه که در ۸ سال دفاع مقدس مدافعان امنیت با دشمن متجاوز وارد نبرد و مبارزه شده بود ما نیز اکنون وظیفه داریم تا دینمان را به شهدا ادا کنیم، چرا که آیندگان عملکرد ما را قضاوت خواهند کرد.

شبستری به معایب و محاسن این بحران اشاره کرده و ادامه می‌دهد: هر بحرانی معایب و محاسنی دارد. معایب این بحران این است باید بیشتر محدودیت رفت و آمد و قرنطینه داشته باشیم. افراد شاغل دور از خانواده باشند و.. اما برخی محاسن نیز دارد به عنوان مثال با ارائه برنامه‌ای مدون پیش‌بینی کرده بودند با رعایت این برنامه تا سال ۲۰۳۰ بتوانند مقداری از گازهای گلخانه‌ای را کاهش دهند. شیوع این ویروس باعث شد تا در عرض یک ماه بالغ بر ۲۰۰ میلیون متر مکعب از گازهای گلخانه‌ای کره زمین کاهش یافته و این بسیار خوب است، و در کنار آن ارتقاء فرهنگ استفاده از فضای مجازی، آموزش دروس در فضای مجازی و انجام کارهای عقب افتاده‌ای که به علت مشغله کاری امکان انجام نداشتیم میسر شده است. البته ناگفته نماند ایجاد وحدت در جوامع و به‌ویژه در کنار هم نگه داشتن خانواده یکی دیگر از تاثیرات مثبت این بحران هست.

رئیس آزمایشگاه مرکزی بیمارستان امام رضا از کاهش مدت زمان جواب‌دهی تست‌ها سخن گفته و ابراز می‌دارد: پس از راه‌اندازی دستگاه پی سی آر، روزانه بین ۴۰ تا ۵۰ تست کرونا را مراجعین گرفته شده و جواب تست آزمایش کرونا ویروس در کمتر از ۸ ساعت آماده و ارائه می‌شود.

سعید شبستری ضمن تشکر از رئیس دانشگاه و رئیس مرکز امام رضا می‌گوید: حضور مسئول در منطقه‌ی بحران‌زده و نظارت و پیگیری در هنگامه بحران دلگرمی و امیدی

فزاینده به کادر می‌دهد. حضور دکتر دینوری رئیس مرکز امام (ع) به صورت ۲۴ ساعته از آغاز بحران، روحیه‌ای مضاعف برای کادر بوده و به نظرم عامل اصلی عملکرد مناسب این مرکز در مقابله با کرونا ویروس است.

البته لازم می‌دانم به برخی از افراد نیز با استفاده از این تریبون بگویم که اینجا میدان جنگ بوده و وقت نبرد است. دوران شعار دادن و عکس یادگاری گرفتن با خدم و حشم که برخی افراد برای ملاقات با بیماری به مرکز می‌آمدند و دنبال اهداف خاص بودند گذشت. الان این افراد حتی از نزدیکی مراکز درمانی کرونا ویروس گذرشان نمی‌افتد. این سربازان اینجا در حال جنگ هستند، از پزشک و پرستار و کمکی و خدمات و رختشورخانه و... سربازان گمنامی هستند که جانانه مبارزه می‌کنند تا هموطن عزیز سلامت از این بحران گذر کند.

دپوی داروئی ۶ ماهه داریم



از دیگر اماکنی که در مرکزی به وسعت بیمارستان امام رضا (ع) تبریز وجود دارد؛ داروخانه و انبارهای داروئی آن است. بر همین اساس برای آگاهی از عملکرد داروخانه‌ی بیمارستان به سراغ مسئولان داروخانه رفتیم. صبا غفاری فارغ‌التحصیل داروسازی بالینی و استادیار دانشکده داروسازی تبریز، سرپرستی داروخانه‌ی بیمارستان امام رضا را به عهده دارد و اهل تبریز است.

غفاری از آمادگی داروخانه سخن به میان آورده و توضیح می‌دهد: در هنگامی که شیوع این ویروس در شهر قم سرعت گرفت مسئولان بیمارستان با برگزاری جلسات متعدد با افراد مرتبط برای تهیه و توزیع دارو متوجه شدیم که خواه ناخواه این بحران تبریز را نیز فرا خواهد گرفت. بر همین اساس اقدام به خرید و لوازم دارویی و حفاظتی کردیم. در اوایل کار کمبودهایی در زمینه‌ی تهیه‌ی ماسک و مواد ضد عفونی‌کننده داشتیم و به دلیل اینکه این بیماری هنوز داروی خاصی ندارد بنابراین حتی داروهای پیشنهادی پروتکل‌های جهانی را نیز تهیه کرده و دپو کردیم.

همکاری‌های معاونت غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی تبریز و نیز تلاش‌های شبانه‌روزی رئیس مرکز امام رضا، کمبود لوازم و تجهیزات را با تدابیر خاصی رفع کرده و حتی ماسک ان ۹۵ که برای کادری که مستقیما با بیماران کرونایی سروکار دارند لازم و ضروری است و در اوایل در بازار موجود نبود با تلاش شبانه‌روزی واحدهای پشتیبانی تهیه و توزیع شد.

سرپرست داروخانه‌ی بیمارستان امام رضا (ع) ادامه می‌دهد: یک تیم ۲۵ الی ۳۰ نفره‌ی معجز، همواره کار تامین داروهای مورد نیاز داروخانه‌های مرکز را بر عهده دارند و از آغاز این بحران شاید بیش از ۱۴ ساعت مشغول کار هستیم و البته سنگ محک خوبی بود تا خودمان را در بحران‌ها آزمایش کنیم و نقاط ضعف و قوت خود را پیدا کنیم. تجربه تلخ اما خوبی بود.

غفاری نوآوری در داروخانه را اینگونه بیان می‌کند: در اوایل کار مواد ضد عفونی بسیار نایاب شد و قیمت‌ها سر به فلک کشیده بود. ما در انبار داروخانه به مقدار کافی الکل داشتیم و با اتخاذ فرمول خاص، توانستیم مواد ضد عفونی‌کننده را در داخل مرکز ترکیب کرده و مصرف داخلی خود را تحت پوشش قرار دهیم، البته کارهای علمی و طرح‌های تحقیقاتی خوبی را نیز برای بررسی داروهای مختلف در حال اجرا داریم و باید در امور تحقیقاتی برای تولید داروی کرونا ویروس نقشی داشته باشیم.

وی از خاطرات دوران کرونایی برایمان می‌گوید: خاطرات و تجربه‌های تلخ و شیرینی داشتیم. اینکه همه با هم به خاطر یک هدف واحد تلاش کنیم و حتی در جلسات شبانه هم حضور گرم و صمیمی داشته باشیم و اتحاد رو حفظ کنیم یک خاطره‌ی شیرین هست اما بنده در روز عید پس از لحظه‌ی تحویل سال داشتیم به بیمارستان می‌آمدم و بسیاری از همشهریان را دیدم که به منظور دید و بازدید در حال تردد بودند و هشدارها را جدی نمی‌گرفتند و این ناراحت‌کننده بود. البته در این دوران تهدیدهایی هم داشتیم که مهمترین آن کمبود مواد ضد عفونی بود که با همکاری مسئولان فنی اقدام به ترکیب محلول کردیم و بیش از یک هزار لیتر تولید کرده و به بخش‌های مختلف تقسیم کردیم و با مدیریت مصرف اصولی توانستیم به خوبی از مرحله‌ی بحران عبور کنیم.

غفاری از مردم به خاطر پشتیبانی و کمک‌رسانی تشکر می‌کند و ابراز می‌دارد: همکاری مردم واقعا عالی بود تا جایی که یکی از همشهریان که اصرار داشت نامش فاش نشود تا این لحظه محلول ضد عفونی‌کننده مرکز را تامین کرده است و خیرین شهر، واقعا بسیار عالی عمل کردند.

امیدواریم با متحد شدن جهان و کمک گرفتن از علم و دانش بر این بحران فائق آییم. پس از جنگ جهانی دوم این بزرگترین تهدیدی بود که جهان را در گیر خود ساخته و مطمئنا پیروز خواهیم شد.

۱۵۰۰ کادر پرستاری،

شبانه‌روز در حال مراقبت از بیماران

هستند



پرستار، نامی آشنا برای همه‌ی هموطنان است. این‌ها همان سربازان خطوط اولیه و مقدم دفاع از سلامتی من و شما هستند. اهمیت و ارزش کار پرستار تا جایی است که حتی در آموزه‌های دینی ما هم بر آن تاکید شده است. پرستاری یعنی عشق، عشقی که جان تبار بیمار را با آغوش باز پذیرش می‌کند و دستی گرم بر پیشانی تبار بیمار می‌کشد، پرستار خلاصه‌ی عشق است در کویر گداخته‌ی درد.

به سراغ سید مجید سید قدرتی، مدیر اداره‌ی خدمات پرستاری بیمارستان امام رضا (ع) می‌روم. ۲۵ سال سابقه‌ی کار دارد و عاشق کارش هست.

از روزهای سخت می‌گوید و وحشتی که در اوایل بود. اینچنین تعریف می‌کند: حقیقت امر این است که هیچ‌کس از پرستاران ما تجربه‌ی کار با کرونا را نداشته‌اند و واقعا کمی ترسیده بودیم ولی با حمایتی که از سوی مسئولان دانشگاه و رئیس بیمارستان انجام می‌گرفت و حضور مستمر رئیس مرکز در بخش‌های کرونایی، موجب دلگرمی کادر شد. لوازم و تجهیزات از همان لحظات اولیه‌ی بحران تهیه و توزیع شده بود و نگرانی نبود. پس از گذشت چند روز با تلاش کادر پرستاری، با تسلط کامل بر شرایط توانستیم روند عادی ارائه‌ی خدمات درمانی را پیگیری کنیم ولی بدون تعارف عرض می‌کنم کار با لباس و ماسک حفاظتی بسیار غیر قابل تحمل است ولی ما بخاطر دفاع از سلامت مردم جامعه حاضریم تا پای جان ایستادگی کنیم.

قدرتی از تعداد پرسنل سخن گفته و ادامه می‌دهد: بیش از یک هزار و ۵۰۰ نفر کادر پرستار اعم از اتاق عمل، بهیار، هوشبری و... در بیش از ۴۰ بخش این مرکز به طور شبانه‌روزی مشغول ارائه‌ی خدمات می‌باشند. به دلیل اینکه مسئولیت خطیری به عهده‌ی بنده است به همین دلیل خیلی نگران بودم و هر بار که یکی از همکاران درگیر این بیماری می‌شد واقعا خیلی ناراحت می‌شدم و خواب از چشمانمان پریده بود و همواره فکر آلوده شدن کادر مرا اذیت می‌کرد. در بین این پرستاران جوانانی هستند که خیلی کم سن و سال هستند. برخی از آنها همسن فرزندان من هستند و من به دیده‌ی فرزند به آنها نگاه می‌کنم. تصور کنید ماسک‌های جدید صورتشان را زخمی کرده (نمی‌تواند اشک‌های خود را نگه دارد به ناچار می‌گوید من با اجازه کمی آب بنوشم برگردم) من خودم را در مقابل اینها مسئول می‌دانم.

وی جنگ با کووید ۱۹ را مثال جنگ تحمیلی قلمداد می‌کند و می‌افزاید: در این بحران به ما ثابت شد که رزمندگان در دوران جنگ با چه سختی‌ها و مشکلاتی دست به گریبان بودند. واقعا تصورش خیلی سخت هست. مثل روزهای جنگ تحمیلی اینجا نیز لباس‌ها یک رنگ و یک شکل است و همه در یک لباس و برای یک هدف می‌جنگیم.

از درگیری کادر با این بیماری سخن می‌گوید: از آغاز بحران تا کنون که ۶۰ روز می‌گذرد حدود ۶۰ نفر از همکاران درگیر این بیماری شده و بسیاری از آنها پس از دوره‌ی درمان و قرنطینه دوباره به کار برگشته و مشغول خدمت‌رسانی هستند. خاطرات تلخ و شیرینی هم داریم. در روزهای اول وقتی یک خانم پرستار در استان گیلان جان خود را از دست داد شک عجیبی به مجموعه‌ی پرستاری وارد

شد و خیلی دردناک بود و دیگر اینکه در برخی از بخش‌ها ما انتظار داشتیم بیمارانی که از نظر ایمنی بدنی باین بوده و یا بیماری زمینه‌ای داشتند قربانی این بیماری شوند ولی در کمال ناباوری افرادی را که در وضعیت خوبی قرار داشتند و حتی قرار بود ترخیص بشوند را از دست می‌دادیم و این‌ها خاطرات و تجربه‌های بسیار تلخی بود.

اما خاطرات شیرین هم کم نبود هر بیماری که از دستگاه تنفس مصنوعی جدا می‌شد و روند بهبودی را طی می‌کرد خیلی خوشحالمان می‌کرد، و همچنین بهبودی همکاران درگیر با این بیماری بسیار لذت‌بخش بود.

بی‌تعارف می‌گویم ما بحران‌های زیادی را با سربلندی پشت سر گذاشتیم و این بحران نیز خواهد گذشت ولی این بحران با سایر بحران‌ها خیلی فرق می‌کند. چون ناشناخته بوده و از طرفی دارو و درمان قطعی ندارد. من در این بحران تصویر و نشانه‌های قیامت را تجربه کردم واقعا خیلی لحظات سخت و پر استرسی را سپری می‌کنیم.

تمام پرونده‌های فوتی‌ها بررسی و علت‌یابی می‌شوند



«اداره‌ی بهبود کیفیت و ایمنی بیمار»؛ شاید خوانندگان گرامی با این اسم ناآشنا باشند. لازم به توضیح است که این واحد برای چه منظور در مراکز درمانی ارائه‌ی خدمت می‌کند. برای بررسی و چرایی وجود این واحد با رئیس اداره‌ی بهبود کیفیت خدمات درمانی مرکز آموزشی و درمانی به گفتگو نشستیم.

فیروز طوفان رئیس اداره‌ی بهبود کیفیت و ایمنی بیمار این مرکز بوده و این اداره را معرفی می‌کند: این اداره اساسا برای ایمنی بیمار و ارتقا کیفیت خدمات درمانی ارائه شده و علل مرگ و میرها بررسی می‌شود و اگر اتفاقی برای بیماران با اشتباهات فردی کادر رخ دهد، موضوع را بررسی و علت‌یابی می‌کنیم. ما همچنین در این واحد، عملکرد پرستاران و نیز واحد کنترل عفونت را بررسی و ارزشیابی می‌کنیم.

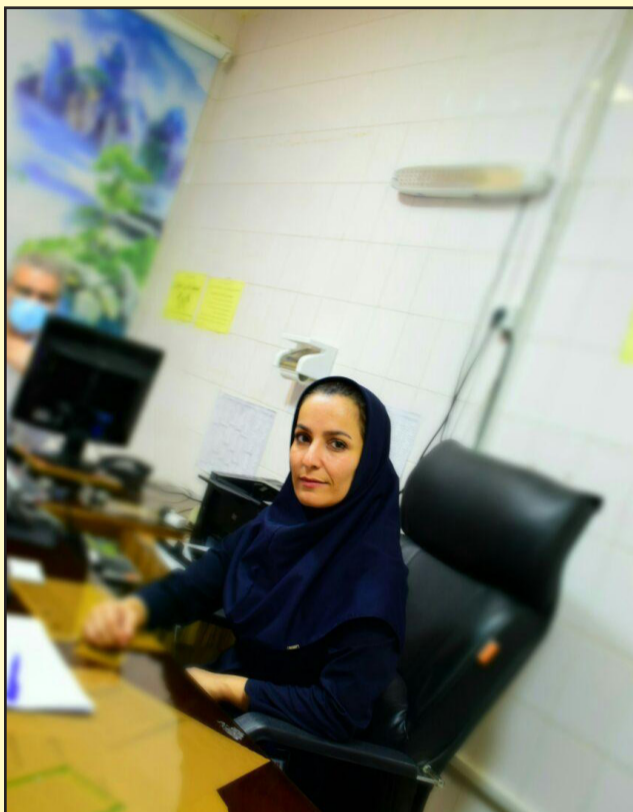
وزارت بهداشت براساس پروتکل‌هایی، مراکز درمانی را رتبه‌بندی کرده و بر اساس عملکرد و بهبود کیفیت خدمات رتبه‌های مراکز را تعیین می‌کند. مرکز امام رضا (ع) تبریز از این نظر، در دسته‌ی مراکز درجه‌ی یک بوده و تمام استانداردهای مصوب در این مرکز رعایت می‌شود و بر اساس آخرین آمار، این مرکز یکی از بالاترین امتیازها را به خود اختصاص داده است.

وی ادامه می‌دهد: از آغاز بحران کرونا و پیروسی به صورت روزانه جلسات بررسی کمیته‌ی مرگ و میر را با حضور معاون درمان و معاون آموزشی مرکز برگزار کرده‌ایم و تمام پرونده‌های فوتی را بررسی و علل آنها را مورد مطالعه قرار داده‌ایم. طوفان منظور از بررسی‌های روزانه را اینگونه تشریح می‌کند: ما در این اداره، حسب وظیفه پرونده‌های مشکل‌دار بیماران را مورد بررسی قرار می‌دهیم و دلایل را به طور دقیق و شفاف جمع‌بندی و مورد مطالعه قرار می‌دهیم و اگر ایرادی در فرآیند ارائه‌ی خدمات درمانی وجود داشته باشد در جهت رفع و تسهیل آن اقدام می‌کنیم.

رئیس اداره‌ی بهبود کیفیت بیمارستان امام رضا (ع) می‌افزاید: این بحران اتفاقات عجیبی را رقم زد. ایجاد اتحاد و همبستگی، غافل نشدن از وجود باری تعالی، حسن هم‌نوع‌دوستی و مبارزه با دشمن سلامتی از جمله رویدادهای این بحران بود و طبیعی است که یک سری سختی‌هایی را هم به دنبال داشت؛ از جمله اینکه بنده و همکارانم از آغاز بحران کووید ۱۹ حتی یک روز هم استراحت نداشتیم و همواره در محل خدمت بودیم البته نمی‌توان در مرکز که رئیس و مدیرش به صورت مستمر و شبانه‌روزی در کنار پرسنل باشد این امر را سختی نامید و این سختی‌ها به جان خریدنی است.

از دیدارهای نوروزی پرسیدم، با چهره‌ای بشاش می‌گوید: من ۴۴ سال دارم و همسرم نیز مثل بنده در یکی از مراکز درمانی مشغول خدمت هست. امسال نتوانستم به دیدار کسی بروم. حتی دیدار پدر و مادرم ولی با این وجود این بحران نیز خواهد گذشت و به قول معروف «اوزو قارالیک کوموره قالاچاخ». این بحران درس‌هایی خوبی به مردم جهان داد، یکی از آنها از یاد نبردن خداوند و استمداد از حضرت حق است.

توزیع روزانه بیش از ۱۵۰۰ پک حفاظتی برای کادر درمانی



واحد کنترل عفونت یکی از زیر مجموعه‌های خدمات پرستاری مرکز امام رضا (ع) است؛ اینکه کار این واحد چه بوده و چه چیز را کنترل می‌کند پرسشی است که من را به کارشناس مسئول این واحد هدایت می‌کند تا توضیحات وی را جویا شوم.

زهرا عباسی کارشناس کنترل عفونت از آغاز بحران مثل ساعت کار می‌کند (به گفته همکاران). درست است جته‌ی هیکل و درشتی ندارد ولی خستگی ناپذیر و مبارز هست.

اول از خودش پرسیدم و از خانواده‌اش! با اشک آغاز کرد (آخر دختر خانواده هست و احساسی) می‌گوید ۵ ماه هست که خانواده‌اش را ندیده است. گریه می‌کند. خانواده‌اش در شهرستان هوراند هستند و خودش در تبریز مشغول کار! از آغاز شیوع آنفلوآنزا (از دی ماه) درگیر با بحران هست، «قرار بود بعد از اعتباربخشی سالانه که در بهمن ماه برگزار می‌شود یک برنامه‌ریزی اساسی برای دیدار با خانواده در روزهای عید داشته باشم که کرونا و پیروسی همه‌ی برنامه‌هایم را نقش بر آب کرد. ناراحت نیستم فقط خیلی دلتنگ خانواده هستم».

عباسی می‌گوید: کار ما در این واحد کنترل عفونت و توزیع تجهیزات حفاظت برای کادر درمان هست. پس از اینکه اقلام را از واحد پشتیبانی تحویل می‌گیریم، لوازم و تجهیزات را به صورت پک‌های بسته‌بندی شده بین بخش‌های مختلف بیمارستان تقسیم می‌کنیم.

برای کنترل و مدیریت مصرف، پک‌ها را به دو نوع مخصوص بخش‌های کرونایی و بخش‌های غیر کرونایی تقسیم‌بندی کردیم و روزانه بالغ بر یک هزار و ۵۰۰ پک حفاظتی بین کادر درمانی توزیع می‌کنیم.

علاوه بر موارد فوق، ما در این واحد، عفونت را کنترل و اپیدمی را مدیریت کرده و نمونه‌گیری‌هایی که توسط همکاران آزمایشگاه گرفته شده را در سامانه ثبت کرده و آمار بیماران را ثبت و کنترل می‌کنیم و در کنار این کارها، نحوه‌ی صحیح و اصولی مقابله با عفونت و آموزش‌های لازم را هم به بیماران و کادر درمان ارائه می‌کنیم.

کارشناس کنترل عفونت، گله‌ای هم دارد و بیان می‌کند: ببینید ما به صورت ۲۴ ساعته مشغول کار هستیم و البته منتهی هم بر سر کسی نداریم و انجام وظیفه‌ست ولی به دلیل اینکه در پشت صحنه هستیم مردم و رسانه‌ها نقش ما را در این میان نمی‌بینند و این آزاردهنده هست.

عباسی از تلخی‌ها هم سخن گفته و می‌افزاید: سخت‌ترین لحظه‌ها تحویل اجساد به بازماندگان هست. تحویل اجساد خیلی غریبانه است و خیلی ناراحت‌کننده دعا می‌کنم هرچه زودتر بر این بحران غلبه کنیم چرا که واقعا تحملش سخت است. وی از من خواهشی کرد و من نیز پذیرفتم پیام او را به پدر و مادرش برسانم (در حالی که خیلی ناراحت و در حال گریه بود نمی‌توانم صحنه را برایتان متصور شوم): خانواده‌ی عزیزم! مادر و پدر مهربانم اگر چه از شما دور هستیم ولی بدانید که هر لحظه به یادتان هستیم. منتظر پایان کرونا هستیم حتما برای دست‌بوسی می‌آیم. دوستان دارم، (زهرا عباسی فرزندتان)

◀ ویژه نامه روزنامه اطلاعات در آذربایجان شرقی

مسئول ویژه نامه: کمال الدین نیک رفتار خیابانی

◀ پست الکترونیکی: ettelaat.tabriz@gmail.com

◀ نشانی: تبریز - خیابان آیت الله طالقانی - پلاک ۱۳۹

گفتگو و تهیه مطالب: صادق رنجبری

◀ ویراستاری و صفحه آرایی: ساسان نیک رفتار خیابانی و احمد جنگی

◀ تلفن: ۳۵۵۲۵۹۰ شماره: ۳۵۵۶۳۱۴۱

لیتوگرافی و چاپ: شرکت ایران چاپ (موسسه اطلاعات)

◀ مسئول توزیع: علیرضا عباس زاده

از دیگر بخش‌های درگیر و ارائه‌دهنده خدمات درمانی به بیماران کرونایی، واحدهای پاراکلینیکی مرکز امام رضا (ع) تبریز است.

سید باقر حسینی مسئول پاراکلینیک بیمارستان امام رضا نیز از جمله افرادی است که از آغاز بحران به صورت مستمر برای ارائه خدمات درمانی تشخیصی حضور فعال و چشمگیری داشته؛ اهل تبریز و با سابقه ۲۲ ساله مشغول خدمت است.

وی در خصوص اقدامات اصلی این واحد در رابطه با کرونا و ویروس می‌گوید: پس از آن‌که مسئولان و پزشکان به این نتیجه رسیدند که انجام سی تی اسکن یکی از اصلی‌ترین روش‌های تشخیصی برای این بیماری به حساب می‌آید با صلاح‌دید رئیس مرکز، دستگاه مستقر در واحد اورژانس را برای انجام تست سی تی اسکن مخصوص بیماران مشکوک به کرونا و ویروس اختصاص دادیم و این امر مانع از شیوع بیشتر این بیماری به سایر نقاط شد.

علاوه بر دستگاه سی تی اسکن در مراحل بعدی رادیولوژی، آندوسکوپ، برونکوسکوپ و سونوگرافی مخصوص بیماران کرونایی را در شرایطی کاملاً ایزوله اختصاص دادیم که به نظر من کاری خلاقانه و در نوع خود کم‌نظیر در کشور بود.

به گفته حسینی، قدرت تشخیص سی تی اسکن در بیماری کرونا

واحد پشتیبانی شاید فعال‌ترین واحد در عین حال کمتر دیده شده‌ترین واحد این روزها در مراکز درمانی است البته این را بگویم ما در نگاه اول همیشه و پرتین را می‌بینیم نه پشت و پرتین را. در حالی که نقش اساسی را عوامل پشت صحنه در یک فیلم به سرانجام می‌رسانند.

به سراغ یکی از تلاش‌گران تیم پشت صحنه و در واقع واحد پشتیبانی و تامین این مجموعه رفتم و گفتگویی هرچند کوتاه ولی

پرفایده با حسین نیازمند فعال حوزه پشتیبانی داشتم که در ادامه می‌خوانید.

حسین نیازمند ۳۱ ساله و پدر دو فرزند دختر هست. یکی از فعال‌ترین نیروهای پشتیبانی مرکز بوده و به طور شبانه‌روزی برای تهیه اقلام حفاظت فردی حتی در مرزهای کشورهای مجاور تلاش می‌کند و می‌گوید در دفاع از سلامتی ملت، خستگی و کم آوردن معنی ندارد. ابتدا از خانواده پرسیدم. شیطنت‌های دخترانش را تعریف می‌کند و می‌گوید: بنده پدر دو دختر دو و هفت ساله هستم. تمام امید و دلگرمی زندگی من هستند و مهربان ولی از آغاز بحران نتوانسته‌ام فرزندانم را در آغوش بگیرم و همواره گلایه دارند نمی‌توانم احساساتم را نسبت به فرزندانم بر زبان بیاورم فقط این را بگویم پدرها خوب درک می‌کنند حرف‌هایم را. از طرفی چند مدتی می‌شود که پدر و مادرم را ملاقات نکردم ولی باید تا موقع غلبه بر این بحران پای کار باشیم؛ سخت هست ولی ما می‌توانیم.

نیازمند در توضیح اقدامات انجام یافته در واحد پشتیبانی می‌گوید: آغاز بحران و شدت آن تقریباً غیرقابل پیش‌بینی بود تا جایی که گاهی اوقات از فشار کاری با همدیگر حرف‌ها هم می‌شد ولی بعد از گذشت چند دقیقه باز هم با هم کار کردیم.

در این مدت بسیاری از نیروهای مردمی و سازمان‌های مرتبط با ما همکاری نزدیکی داشتند و بخصوص اداره کل اطلاعات و سربازان گمنام امام زمان (ع) کمک‌های بسیار خوبی کردند و اگر حمایت و کمک‌های این نهاد نبود الان شاهد کمبودهای زیادی در همه زمینه‌ها بودیم. به عنوان مثال اجناس و محصولاتتی که افراد سودجو و قاچاقچی‌ها انبار می‌کردند تا مبالغ هنگفتی به فروش برسانند توسط سربازان امام زمان (عج) دستگیر و به مراکز درمانی ارسال می‌شد.

یکی از راه‌های اصلی تشخیص، سی تی اسکن است



و ویروس بیش از ۹۰ درصد بوده و روزانه بین ۷۰ الی ۸۰ تست اسکن در این مرکز در حال انجام است.

وی می‌افزاید: از آغاز بحران کرونا و ویروس بالغ بر ۴ هزار مورد تست

سی تی اسکن در این مرکز انجام یافته و به صورت شبانه‌روزی همکاران ما مشغول خدمت‌رسانی می‌باشند و به منظور جلوگیری از بروز هرگونه نقص و ایرادهای احتمالی برای دستگاه سی تی اسکن، دستگاه ذخیره‌ای را نیز در نظر گرفتیم که هر لحظه آماده راه‌اندازی است.

وی از پیام حمایت مقام معظم رهبری از کادر درمانی ابراز خرسندی کرده و ادامه می‌دهد: همدلی و اتحاد کادر درمانی و همراهی مردم موجب رضایت کادر و افزایش کیفیت خدمات درمانی شد و افزون بر آن پیام حمایت مقام معظم رهبری از کادر درمان روحیه‌ای مضاعف برای کادر درمان شد و این خیلی دلچسب بود.

وی از سختی‌ها و شب‌نخوابیدن‌ها هم گفته و اعلام می‌کند: من ۲۲ سال سابقه خدمت دارم و به خاطر مردمم حاضریم به صورت شبانه‌روزی ولو به عنوان یک اپراتور در کنار دستگاه خدمت نمایم. در این مدت حمایت مردم و در دسترس و همراه بودن مسئولان نظام درمان با کادر درمان و ایجاد اتحاد در بین آنها بسیار مسرت‌بخش بود و شاید بعدها به عنوان شیرین‌ترین خاطرات این دوران یاد شود.

در واحد پاراکلینیک بخش‌های مختلفی ارائه خدمت می‌کنند که در مجموع نزدیک به ۸۰ نفر از همکاران به طور شبانه‌روزی مشغول می‌باشند.

نیکی و مهربانی مردم ایران وجود ندارد. همواره در بدترین شرایط پشتیبان هم و در کنار نیروهای مدافع سلامت بودند، اما به نظر می‌رسد اگر نحوه کمک و نوع کمک‌ها با مشورت گرفتن از نظام درمان باشد می‌تواند بسیار مفیدتر باشد به

عنوان مثال اگر با نظام مشورت‌های لازم انجام گیرد در بحث رعایت استانداردهای مورد نیاز و تهیه لوازم استاندارد مفیدتر است.

نیازمند یکی از شیرین‌ترین خاطرات را اینگونه بیان می‌کند: برای اینکه نظارت بیشتری در بخش‌های کرونایی داشته باشیم می‌بایست دوربین‌های مداربسته را در بخش‌ها نصب و راه‌اندازی می‌کردیم و در این شرایط هیچ شرکتی حاضر به نصب این دوربین‌ها در بخش‌ها نشد و عده‌ای جوان بسیجی به صورت خودجوش و داوطلبانه این کار را انجام داده و کار ۱۰ روز را در ۳ روز به پایان رساندند و این خاطره‌ی خیلی خوبی بود. این روحیه‌ی نوع‌دوستی و مردم‌دوستی خبر از این می‌دهد که ما فرزندان همان نسلیم که حتی پتو و چراغ علاءالدین خود را برای رزمندگان فرستادند تا در امنیت باشیم.

وی نقش رسانه‌ها را در انعکاس اخبار و نیز جمع‌آوری کمک‌های مردمی بسیار مهم تلقی کرده و می‌افزاید: نقش رسانه در انتشار اخبار مربوط به بحران کرونا و ویروس بسیار پررنگ و قابل تقدیر بود و در جمع‌آوری اقلام مورد نیاز نظام درمان بسیار خوب عمل کردند. اهمیت و نقش رسانه‌ها در یک جامعه به قدری است که مقام معظم رهبری در این باره می‌فرمایند: «من اگر رهبر نبودم حتماً فرمانده رسانه‌ها می‌شدم.» این اهمیت موضوع رسانه را به‌درستی بیان

می‌کند. نیازمند در پایان اضافه می‌کند: در این بحران درس‌ها و تجارب زیادی را کسب کردیم که بزرگترین آن این بود که انسان هر چقدر هم قوی شده باشد هنوز موجودی ضعیف و آسیب‌پذیر است پس همواره باید به یاد خدا باشیم. و من با استفاده از این تریبون می‌گویم تا آخرین لحظه و هر چه در توان داریم در راه خدمت به مردم خواهیم بود و اگر یکسال هم این بحران ادامه یابد بدون خستگی پای کار خواهیم ماند.

از کشورهای همجوار اقدام به خرید برخی اقلام مانند ماسک و لوازم دیگر کردیم و یادم می‌آید در لحظه‌ی تحویل سال، ما در یکی از مرزها برای خرید لوازم مشغول انجام وظیفه بودیم.

اگر بحران یکسال هم ادامه یابد پشتیبان کادر درمان هستیم



نیازمند از خاطرات ۶۰ روزه، جالب‌ترینش را اینگونه تعریف می‌کند: شب ساعت ۱۲ بود. برای تهیه ماسک به یکی از شهرستان‌های استان رفته بودیم. فروشنده، ماسک ۳ هزار تومانی را ۲۰ هزار تومان می‌فروخت که در این لحظه ماموران و سازمان تعزیرات باردیابی‌های قبلی که انجام داده بودند به اتفاق همه ما را دستگیر و به بازداشتگاه منتقل کردند و پس از بررسی‌هایی که انجام دادند متوجه شدند که ما برای تهیه اقلام مرکز درمانی مراجعه کرده بودیم و پس از کش و قوس‌های فراوان ماسک‌ها را مصادره و به مرکز درمانی انتقال دادند.

وی از کمک‌های مردمی تشکر کرده و می‌گوید: در هیچ جای جهان مردمی به