

## گزارش

مدیر پرستاری بیمارستان محک گفت

پرستاران محک در مسیر استراتژی تحول  
درمان حرکت می‌کنند

مدیر پرستاری بیمارستان محک گفت: پرستاران این بیمارستان نیز مانند پزشکان از دوره‌های آموزشی و دانش‌های روز در تعامل با انجمن‌ها و بیمارستان‌های بین‌المللی برخوردار می‌شوند. شهلا اندامی، مدیر پرستاری بیمارستان محک گفت: بیمارستان محک از سال ۱۴۰۱ با پیاده‌سازی استراتژی تحول درمان تلاش کرده با بیمارستان‌ها و سازمان‌هایی که فعالیت مشابه با ما دارند وارد تعامل تیمی شود. او با بیان اینکه با توجه به استراتژی تحول درمان در بیمارستان محک اقدامات مهمی در حوزه پرستاران انجام شده است، افزود: «پرستاران این بیمارستان نیز مانند پزشکان از دوره‌های آموزشی و دانش‌های روز در تعامل با انجمن‌ها و بیمارستان‌های بین‌المللی برخوردارند. برای نمونه، یکی از سوپروایزرها در حال گذراندن دوره‌های مختلف مراقبت از زخم است تا بتوانیم از تخصص او در کلینیک در حال بهره‌برداری زخم استفاده کنیم. همچنین در اجرا و پیاده‌سازی پروتکل‌های مراقبت‌های پرستاری در تعامل با سایر بیمارستان‌ها اقدامات مفیدی انجام داده‌ایم.»

او با بیان آنکه حذف پرستاران نیمه‌حرفه‌ای از جمله مهم‌ترین دستاوردهای بیمارستان محک است که با همراهی خوب مدیران ارشد محقق شده است، گفت: با وجود چالش‌ها و محدودیت‌های موجود، توانستیم با پرداخت ارتقای بهره‌وری سطح خدمت‌رسانی پرستاری را به بیماران محک افزایش دهیم، به‌گونه‌ای که تمام پرستاران حاضر بر بالین بیماران، کارشناس یا کارشناس ارشد پرستاری هستند و از نیروی بهیار و ماما استفاده نمی‌شود. او تاکید کرد: با حمایت و همراهی مدیران ارشد محک در اختصاص پرداخت‌های مناسب و ارتقای بهره‌وری اکنون در بیمارستان محک مشکل جذب پرستار نداریم و همین دستاورد باعث شده تا بهترین و مجرب‌ترین پرستاران را جذب کنیم.

مدیر پرستاری محک در بخش دیگر گفت‌وگو خود با بیان اینکه اقدامات خوبی با هدف ارتقای سطح کیفی مراقبت از بیمار و انجام وظایف حرفه‌ای پرستاران انجام شده است، افزود: اکنون ۷۵ درصد پرستاران محک دارای گواهینامه صلاحیت حرفه‌ای هستند که این گواهینامه اعتبار پنج‌ساله دارد و شرط دریافت آن شرکت در آزمون تخصصی است. همچنین تمام پرستاران محک دوره‌های تخصصی شیمی درمانی را سپری کرده‌اند و نیز در کلاس‌های روان‌شناسی برای مواردی همچون کنترل خشم، هیجان و مقابله با استرس شرکت می‌کنند تا بتوانند شرایط سخت کار را آسان‌تر پشت سر بگذارند. همچنین تمام پرستاران محک می‌توانند از مشاوره‌های آنلاین و کلاس‌های فنون مذاکره، فنون تعامل مثبت و مسئولیت‌پذیری استفاده کنند که حضور در این کلاس‌ها در ارتقای سطح خدمات آنها به بیمار مؤثر بوده است.

اندامی ادامه داد: کلینیک آموزش پس از تریخیص و فالوآپ نیز در یک سال اخیر راه‌اندازی شده است. همچنین دفتر پیگیری امور بیماران فعال است و یک سوپروایز برای آموزش بیماران و خانواده آنها حضور دائمی دارد. در مدیریت پرستاری نیز در حوزه‌های مدیریت منابع انسانی و نیز منابع مالی پیش اهداف به‌طور مستمر انجام می‌شود تا بهترین بازده و بهره‌وری را داشته باشیم.

او رعایت عدالت در درمان در تمام حوزه‌ها از جمله مراقبت‌های پرستاری را ضروری دانست و گفت: در این بیمارستان تمام بیماران از یک سطح درمان، مراقبت پرستاری، امکانات رفاهی، خدمات دارو و پاراکلینیک‌های واحد برخوردارند و هر چهار یا پنج بیمار در محک یک پرستار دارند. سطح رضایت‌مندی خانواده بیماران از اثربخشی آموزش و مراقبت‌های پرستاری در محک، ماهانه مورد بررسی و تحلیل قرار می‌گیرد که عمدتاً بالای ۹۰ درصد است که نشان می‌دهد تا اندازه زیادی در این زمینه به اهداف سازمان خود رسیده‌ایم.

اندامی همچنین با تاکید بر اینکه محک توجه خاصی به پرستارانش دارد، افزود: پرستاران محک در دوره‌های آموزشی خاص و مؤثر برای شرایط بهداشت کار شرکت می‌کنند و اقدامات مستمر برای آلاینده‌سنجی محیط و شیوه کار پرستاران محک انجام می‌شود. با تمهیدات اتخاذشده، پرستاران از شرایط حفاظت فردی و کامل‌ایمن و استاندارد برخوردارند و وسایل و دستگاه‌های مورد استفاده آنها به‌طور دائمی کالیبره است.

مدیر پرستاری بیمارستان محک تاکید کرد: امروز بی‌شک همه اذعان دارند که پرستاران مؤثرترین و قوی‌ترین افراد در تیم درمان‌اند که تحصیلات دانشگاهی را در سطح‌های کارشناسی، کارشناسی ارشد و دکتری تخصصی سپری کرده‌اند. آنها با دانش و مهارت خود و ویژگی‌های ممتاز شخصیتی همچون انسان‌دوستی، شفقت، عدالت، عدم تبعیض، گذشت، مسئولیت‌پذیری و پاسخ‌گویی تلاش می‌کنند تا بیماران احساس راحتی و انس بیشتری با آنها داشته باشند و کوچک‌ترین مشکل خود را مطرح کنند. بحران کرونا نیز نشان داد که نحوه مراقبت صحیح از بیماران و مسئولیت‌پذیری و پاسخ‌گویی در طول درمان تا چه اندازه نقش حیاتی دارد.

او در پایان عنوان کرد: پرستاران محک با شادی بیماران و خانواده آنها شاد و با کوچک‌ترین آندوهشان آزرده می‌شوند. با کودکان بیمار به معنای واقعی زندگی می‌کنند و علاوه بر جسم، مراقب وضعیت روحی و احساسی آنها هم هستند؛ هرکسی نمی‌تواند پرستار کودکان مبتلا به سرطان باشد.



## خبر

توضیحات وزیر بهداشت  
درباره مسمومیت

## و فوت بیماران دیالیزی در سال گذشته

محمدرضا ظفرقندی، وزیر بهداشت دولت چهاردهم، در پایان جلسه هیئت دولت با حضور در جمع خبرنگاران درباره آلودگی داروی بیماران دیالیزی گفت: این اتفاق مربوط به خرداد سال گذشته است که یک بسته از محلولی که برای دیالیز صفاقی وارد شده بود، آلوده به آلومینیوم بود و حادثه بدی اتفاق افتاد و برخی بیماران دیالیزی دچار مسمومیت شدند و برخی از آنها نیز فوت کردند. وی افزود: این مسئله همان موقع با بررسی قوه قضائیه و همچنین وزارت بهداشت در آن زمان مواجه شد و مسئولان وقتی نت آن شرکت برکنار شدند و قوه قضائیه پرونده را پیگیری کرده و فرایند صدور احکام قضائی ادامه دارد. در حال حاضر این مشکل مرتفع شده است و هیچ جای نگرانی برای بیماران دیالیزی وجود ندارد.

نامه والدین کودکان مبتلا به اتیسم به رئیس جمهوری

## کسی رنج ما را ببیند



جمعی از والدین کودکان مبتلا به اتیسم با انتشار نامه‌ای سرکشاده به مسعود پزشکیان، ریاست جمهوری کشور، بیان کردند: «ما جامعه بزرگ اتیسم ایران، ضمن ادای احترام و تعظیم در برابر درمانگرانی که دست فرزندانمان را به مهر فشرده‌اند و چراغ راهمان شدند، در طی ثبت و امضای کارزار با عنوان «اعتراض به بی‌اعتنایی در حوزه سلامت جامعه اتیسم»، خطاب به محضر جناب‌عالی، تقاضا داریم به‌عنوان مقام مسئول اول در ایران، حمایت خود را در صیانت از حقوق فرزندانمان با اجرائی ساختن این قوانین اعلام بفرمایید». در متن این نامه آمده است:

جناب آقای پزشکیان؛

فرزندان ما در سن بسیار پایین، تشخیص اتیسم می‌گیرند که مهم‌ترین سن در زیرساخت شخصیت آنهاست و خانواده در حمایت از فرزند خود از همان بدو تشخیص (بدون کمترین شناختی از پدیده اتیسم) با اعتماد به دستاوردهای پزشکی برای دریافت مداخلات درمانی و توان‌بخشی، با صرف همه دارایی خود، اقدام می‌کند، اما متأسفانه در چند دهه گذشته مصادیق مکرری از تخلفات صورت‌گرفته در حوزه سلامت، با وجود پیگیری، گزارش و حتی شکایات خانواده‌ها، بدون کمترین نتیجه‌ای، سرپوش گذاشته شده است. صد البته این نقد جدی بر روند حقوقی شکایات و گزارش‌های تلخ به نهادهای نظارتی و در ادامه قوه قضائیه وارد است که نه‌تنها اقدام پیشگیرانه‌ای صورت نگرفته، بلکه بازدارندگی در برابر ترویج خشونت و کودک‌آزاری را نیز در پایین‌ترین سطح خود فروکاسته است و این چنین است که:

۱- در شرایطی که فرزندان ما آسیب‌پذیرترین قشر جامعه هستند و درعین حال هیچ‌یک از گزارش‌های بالینی و کلامی‌شان وجاهت حقوقی ندارد.

۲- در شرایطی که اتیسم تنها اختلال رو به تصاعد نیست و به‌سادگی می‌تواند طعمه دیگر اختلال‌های شخصیتی و روانی قرار گیرد و اگر بنا بر بد روزگار کسانی که قادر به مخفی‌کردن اختلال‌شان پشت نقاب‌های موجه و قابل اعتماد هستند، در کسوت درمانگر و مربی، سر راه کودکانی قرار گیرند که کمترین قدرت دفاع یا گزارش از خطراتی را که تهدیدشان می‌کند، ندارند، چه اتفاق‌های جبران‌ناپذیری رخ خواهد داد، ما با چه تضمینی برای امنیت فرزندانمان پشت درهای بسته اتاق درمان مواجهیم؟ آیا برای این تهدیدها با مصادیق مکرری از تخلفات گزارش شده و بدون کمترین پاسخ‌گویی و پیشگیری، باید به اعتمادی کور اکتفا کرد؟ صدماتی که فرزندان ما در قبال این افراد متحمل شده‌اند، زخمی عمیق و بدون التیام برای‌شان محسوب می‌شود.

۳- در شرایطی که اغلب کودکان اتیسم فاقد کلام و گزارش از وضعیت خود هستند و به‌سادگی می‌توانند مورد انواع سوءاستفاده قرار گیرند.

۴- در شرایطی که ما به دلیل همکاری‌نکردن فرزندانمان چاره‌ای جز پذیرفتن توان‌بخشی پشت درهای بسته نداریم و بدون کمترین شناختی از درمانگر، فرزند خود را در اتاقی درسته با او تنها می‌گذاریم.

۵- در شرایطی که مراکز توان‌بخشی که برای ساعات طولانی فرزندانمان را برای آموزش، پذیرش می‌کنند و موظف به نصب دوربین هستند، با توجه به دسترسی‌نداشتن خانواده به دوربین، پاسخ‌گویی هیچ‌یک از موارد کودک‌آزاری نوده‌اند و تا به امروز این دوربین‌ها کمترین تأثیری بر حفظ امنیت فرزندانمان نداشته.

تقاضا داریم که در اولین اقدام برای به رسمیت شناختن کرامت و حقوق شهروندی ما و فرزندانمان، دستور اجبار نصب دوربین دوربین مداربسته برای همه کلینیک‌ها، مراکز توان‌بخشی و نگهداری و مدارس با امکان دسترسی آنلاین بی‌واسطه و بی‌قیدوشرط خانواده به آن را صادر فرموده و امنیت خاطر را برای جامعه اتیسم میسر بفرمایید.

جناب آقای دکتر مسعود پزشکیان؛

یک خانواده در بدو تشخیص بدون اغراق بخش اعظم درآمد و دارایی خود را به توان‌بخشی و درمان و آموزش فرزند خود اختصاص می‌دهد و این حقی مسلم است که شاهد نتایجی مشخص در بهبود عملکرد فرزند خود باشد، اما:

۱- متأسفانه آن چنان که نرخ توان‌بخشی پیوسته به‌روز می‌شود، شاهد به‌روزیودن بار علمی بخش اعظمی از کادر توان‌بخشی نیستیم و صرفاً مواجه هستیم با متدهایی محدود و قدیمی که برای همه کودکان مؤثر نیستند و بی‌بهره از آخرین دستاوردها و تحقیقات گسترده در حوزه توان‌بخشی و آموزش اتیسم به کودک تحمیل می‌شوند و روش‌های متنوع و به‌روز و کودک‌محوری که مبتنی بر

## شرایط خاص در اتاق درمان

بنابراین خیلی وقت‌ها والدین متوجه خشونت‌هایی که در آن جلسات به کودکان روا می‌شود، نمی‌شوند. مادرهای بسیاری گزارش می‌دهند که وقتی کودک را به خانه می‌آوریم، شاهد کبودی‌های متعدد روی دست و پا و بخش‌های دیگر بدنش هستیم، حتی مواردی هم از تجاوز به کودکان در همین اتاق‌های درمان وجود داشت که البته بیشتر آنها به جایی نرسیده است.

در حال حاضر هدف ما پرداختن به این پرونده‌ها نیست؛ زیرا اگر قرار بود به جایی برسند تا به حال نتیجه داده بود. بنابراین درخواست اصلی ما مسئله پیشگیری است تا دیگر شاهد چنین اتفاقی نباشیم. یکی از آن موارد هم نصب دوربین در اتاق‌های درمان است؛ زیرا مسئله‌ای که وجود دارد این است که کودکان اتیسم اگر در معرض خشونت جسمی یا جنسی قرار بگیرند هم شهادت آنها در دادگاه مورد توجه قرار نمی‌گیرد. بنابراین مواردی بوده که حتی کار به دادگاه کشیده ولی به نتیجه نرسیده است. در کنار این، جلسات درمانی هزینه‌های بسیار بالایی دارد و حتی در موارد معمول خانواده‌ها باید برای مراجعه به مراکز دانشگاه علوم پزشکی یا بهزیستی ماهانه ۴۰ تا ۵۰ میلیون تومان هزینه کنند و خانواده‌های بسیار محدودی هستند که می‌توانند این درمان را به خانه خود ببرند که آن هم ماهانه ۱۰۰ تا ۱۵۰ میلیون تومان می‌شود. درحالی‌که هیچ‌کدام از این درمان‌ها که از جلسه‌ای ۴۰۰ هزار تومان که معمولاً هفته‌ای چهار بار است، شامل بیمه نمی‌شود.»

نمایش شاهین به سن معمول تشخیص اتیسم اشاره می‌کند که بین دو تا چهار سال است و والدین کودکان‌شان را راهی اتاق‌های درمانی می‌کنند که نمی‌دانند قرار است داخل آن چه اتفاقی بیفتد. همه این استرس‌ها را باید تحمل کنند. در روند درمان کودکان ما چیزی به اسم شکستن مقاومت وجود دارد که خیلی وقت‌ها هر بلایی به سر کودکان ما می‌آورد و توجیه‌شان هم شکستن مقاومت است. با همین گفتن شکستن مقاومت در اتاق‌های درمان را می‌بندند و با کودکان معصوم ما خشونت‌آمیز رفتار می‌کنند. خیلی از ما صادر و پدرا متوجه اتفاقات داخل اتاق‌های درمان نمی‌شویم؛ زیرا با دوربینی آنها وجود ندارد یا اگر هم باشد در اختیار ما صادر و پدرا قرار نمی‌دهند. متأسفانه بعد از آنکه ما این موضوع را پیگیری کردیم متوجه شدیم این وضعیت اتاق‌های درمان کودکان اتیسم در شهرستان‌ها بسیار وخیم‌تر از تهران است.

بهبود ارتباط کودک در محیط بوده و می‌تواند نقش مهمی در کوتاه‌شدن مسیر پیشرفت فرزندانمان داشته باشد، در برنامه‌های اکثر درمانگران جایی ندارد. اکثریت جامعه درمانگر اتیسم با اینکه بر اساس آخرین نرخ تعریف مشغول به کارند، اما مشخصاً با تحمیل روش‌های از دور خارج‌شده، ما را در مسیر توان‌بخشی و آموزش فرزندانمان سرگردان کرده‌اند و خانواده اتیسم را با درمانی بی‌نتیجه مواجه می‌کنند.

۲- ما شاهد هیچ شکل از نظارت بر کیفیت عملکرد و به‌روزیودن بار علمی جامعه درمان نیستیم و درحالی‌که به ناشناخته‌بودن ابعاد اتیسم و گستردگی و تنوع در طیف واقفیم، اغلب درمانی واحد را برای همه قسمت‌های طیف شاهد هستیم که بی‌شک یک نتیجه را به همراه ندارد و درصد بالایی از این کودکان ضمن اتلاف انرژی و هزینه‌های سنگین توان‌بخشی، با کمترین سطح از بهبود مواجه هستند.

ما ضمن تاکید بر ضرورت و اجبار بازآموزی و نظارت بر ارتقای بار علمی کادر آموزش و توان‌بخشی، تقاضا داریم با «احداث سامانه نظارت هوشمند بر عملکرد کلینیک‌ها و مراکز توان‌بخشی و مدارس استثنائی»، امکان رصد کیفیت تک‌تک جلساتی را که خدمات دریافت می‌کنیم، با ثبت امتیاز ما میسر فرموده و انتظار بهبود عملکرد فرزندانمان را در ازای هزینه‌های سنگین توان‌بخشی به رسمیت بشناسید. بی‌شک ضرورت این طرح در تأمین رضایت‌توان‌جویان از دریافت خدمات، کمتر از اهمیت سرویس حمل‌ونقل آنلاین (اسنپ) نیست.

اتیسم به‌عنوان یک پدیده عصبی رشدی ناشناخته و پیچیده با طیف وسیعی از مشکلات بالینی همراه است که هرگونه مداخله در درمان آن باید با حساسیتی بالا در حوزه سلامت در نظر قرار گیرد. این در حالی است که زیر سایه بی‌اعتنایی و نظارت غیرمسئولانه وزارت بهداشت، هر روز شاهد ظهور افرادی غیرمتخصص با وعده درمان، مشاوره و آموزش فرزندانمان، با تبلیغاتی وسیع هستیم که بدون هیچ‌گونه بازاریاندگی و حتی بدون داشتن مدرکی مرتبط با اتیسم، استیصال خانواده‌ها را منبعی پرسود و پردرآمد تلقی می‌کنند. بدیهی است که جمعیت سرخورده از دریافت خدمات درمانی غیرمؤثر، با اتکا به تبلیغات گسترده‌ای که فعالیت این افراد را موجه جلوه می‌دهد، هر روز در دام یکی از این کاسبان درمان‌گرنا افتاده و ضمن صرف هزینه‌هایی سنگین سلامت فرزند خود را نیز به خطر می‌اندازند.

رئیس جمهور محترم؛

با اذعان به تهدیدهای جدی این روند بر حوزه سلامت اتیسم، با انتظار اصلاح نظارت مسئولانه از طرف وزارت بهداشت، تقاضا داریم که هرگونه ادعایی در درمان، مشاوره و آموزش اتیسم تحت نظارت سخت‌گیرانه وزارت بهداشت قرار گرفته و اقدامات پیشگیرانه لازم را با دستور بگیرد مدعیان بدون تخصص مبذول بفرمایید.

در پایان امید داریم که با رویکردی متفاوت در دولت چهاردهم، اتیسم خارج از محوری کالایی و پرسود، در زمینه‌ای امن از مداخلات با رویکردهای علمی قابل اتکا و قابل اعتنا و مؤثر قرار گیرد

و این جز با نظارتی مسئولانه با حساسیتی بالا در حوزه سلامت میسر نیست.

آرزومند فردایی متفاوت از دیروز برای اتیسم در ایران.

## نگاه

توضیح آموزش و  
پرورش درباره مرگ  
یک دانش‌آموز  
در شهری

شرق: آموزش و پرورش شهرستان‌های تهران در اطلاعیه‌ای درباره علت مرگ یک دانش‌آموز در شهرستان ری اعلام کرد: این دانش‌آموز پس از ترک مدرسه بر اثر سقوط از ارتفاع یک ساختمان مسکونی مصدم شد و پس از انتقال فوری به بیمارستان، جان خود را از دست داد.

به گزارش «شرق» و به نقل از اداره کل آموزش و پرورش شهرستان‌های تهران، در این اطلاعیه آمده است: عصر روز یکشنبه، ۱۳ آبان ۱۴۰۳، یکی از دانش‌آموزان دختر تبعه افغانستان ساکن شهری، پس از ترک مدرسه، بر اثر سقوط از ارتفاع یک ساختمان مسکونی مصدم شد و پس از انتقال فوری به بیمارستان و با وجود تلاش‌های تیم پزشکی، جان خود را از دست داد.

این اطلاعیه می‌افزاید: هنوز انگیزه و دلایل قطعی این اقدام از سوی دانش‌آموز مشخص نشده و موضوع از سوی مسئولان آموزش و پرورش شهرستان‌های استان تهران و دیگر نهادهای ذی‌ربط در حال مطالعه و بررسی است.

اداره کل آموزش و پرورش شهرستان‌های استان تهران ضمن ابراز تأسف و همدردی، فقدان تلخ این دانش‌آموز عزیز را به خانواده، همکلاسی‌ها و دوستان وی تسلیت گفت و از مخاطبان خواست تا اخبار صحیح آموزش و پرورش استان را صرفاً از پایگاه اطلاع‌رسانی این اداره کل دریافت کنند.

# پرستار بااد

## روز بهزیستی

۱۷ آبان میلاد حضرت زینب(س) و روز پرستار

**روز بهزیستی**

۱۷ آبان میلاد حضرت زینب(س) و روز پرستار

۴۴۷-۱۰۵۱-۰۸۷۰-۵۰۲۹

پرستاران شاغل در آسایشگاه کهریزک، با عشق و قلب خود در خدمت توأخواهان هستند.

پرداخت آنلاین

KahrizakCharity.com

KahrizakCharity