



صندلی‌های قدیمی

صندلی‌های فلزی قدیمی که برای انتظار بیماران در قسمت کلینیک‌های تخصصی گذاشته‌اند، نشان از قدمت بیمارستان امام خمینی (ره) نفت آبادان دارد. آمنه اسریس، مسئول کلینیک‌های تخصصی می‌گوید: «باتوجه به شرایط اقلیمی آبادان، پزشکان کمتری به ارائه خدمت در این منطقه تمایل دارند، به همین دلیل این شهر با کمبود پزشک مواجه است و همین تعدادی که در شهر حضور دارند، علاوه بر بیمارستان نفت به مراکز درمانی داخل شهر نیز خدمات می‌دهند. از این رو خسته می‌شوند و با تاخیر به کلینیک‌هایم آیند، ضمن آنکه یک جراح مغز و اعصاب داریم که تمام سطح شهر را پوشش می‌دهد.» مسئول کلینیک‌های تخصصی این بیمارستان در ادامه به ارائه آمار مراجعه‌کنندگان در شهریور ۱۳۹۷ اشاره می‌کند و می‌افزاید: «در شهریور ماه، چهار هزار و ۸۷۰ مراجعه‌کننده داشتیم که از این میزان، یک هزار و ۹۸۱ بیمار شرکتی، ۱۳۹ نفر غیر شرکتی و دو هزار و ۵۸۴ نفر نیز ناشسته بوده‌اند.»

این بیمارستان، فوق تخصص ندارد

بعد از صحبت با مسئول پلی کلینیک‌های تخصصی، گفت‌وگویی با چند نفر از مراجعه‌کنندگان این قسمت داشتیم و از خدماتی که این بیمارستان به آنها ارائه می‌کند، پرسیدم. بهرام بهزادی، کارمند بازنشسته پالایشگاه نفت آبادان می‌گوید: «خدماتی که این بیمارستان ارائه می‌دهد، مانند کلاس‌های هوازی، تهران ... نیست و فوق تخصص ندارد، از این رو در صورت نیاز، به اهواز اعزام می‌شویم.» ملکه بهرامی پور نیز که همسرش بازنشسته صنعت نفت است و به دلیل ورم یکی از انگشتان دستش، از جزیره مینو به اینجا آمده، می‌گوید: «چون در محل زندگی خود پزشک متخصص نداشتیم، برای درمان به این بیمارستان آمدم.»

نوسازی بخش رادیولوژی

غلامرضا حیدری، مسئول رادیولوژی بیمارستان امام خمینی (ره) نفت آبادان نیز می‌گوید: «سال ۹۰ مسئولیت این واحد را به عهده گرفتم، اینجا بسیار قدیمی بود و موریانه‌ها داخل دیوارهای آن لانه کرده بودند. از همان سال کار نوسازی را شروع کردیم و اکنون دیگر خبری از آنها نیست.» او به کمبودها اشاره می‌کند و ادامه می‌دهد: «اکنون با کمبود پزشک رادیولوژیست روبه‌رو هستیم، زمانی آبادان در قسمت درمان سرآمد بود و این درست نیست که در حق مان اجحاف شود، دستگاه رادیولوژی اورژانس متعلق به ۴۰ سال پیش است و برای به روز کردن آن درخواست داده‌ایم. همچنین دستگاه‌های OPG و سونوگرافی نیز قدیمی است و به همین دلیل بیماران باید برای ادامه درمان به شهرهای دیگر اعزام شوند.»

مجتهد زاده: عمده‌ترین بیماری‌های کارکنان این منطقه، چربی خون بالاست که گرمای هوا و سخت بودن انجام فعالیت‌های ورزشی در این شرایط آب و هوایی از دلایل آن به شمار می‌رود. ضمن اینکه سرگرمی بیشتر آنها غذا خوردن است

سنگ‌شکن

زنگ اتاق عمل را می‌زنیم، در باز می‌شود و ما داخل می‌شویم. دیوارهای آن سبز رنگ است و پزشکان، پرستاران و بیماران گان‌های آبی رنگ به تن دارند. یکی از بیماران اتاق عمل فرزاد شاهین نیاست که در انتظار نشسته و سعی می‌کند، خود را آرام‌تر نشان دهد. اما اضطراب، خود را در چهره‌اش نمایان می‌کند. نزدیک او می‌روم و دلیل عمل جراحی‌اش را می‌پرسم، می‌گوید: «حدود ۱۳-۱۲ سال است که درگیر سنگ کلیه شده‌ام. یک سنگ درشت در انتهای لوله حالب گیر کرده که برای دفع آن پزشک متخصص، راه درمان را سنگ‌شکن می‌داند.» او ادامه می‌دهد: «از کارکنان وزارت نیرو هستیم و به دلیل اینکه بیمارستان نفت طرف قرارداد با تامین اجتماعی است، در اینجا بستری شدم.»

تجهیزات اتاق عمل به روز نیست

باسید علی پور محمد، مسئول اتاق عمل بیمارستان امام خمینی (ره) نفت آبادان هم صحبت می‌شوم. او می‌گوید: «این بیمارستان سه اتاق عمل بزرگ و نزدیک به ۲۰ کارمند تکنیسین بیهوشی و تکنیسین اتاق عمل دارد و به طور میانگین، ماهانه ۲۵۰ عمل کوچک و بزرگ در آن انجام می‌شود. ما تمامی عمل‌ها به جز قلب، مغز و اعصاب را در این مرکز انجام می‌دهیم.» او ادامه می‌دهد: «بیشتر وسایل مان قدیمی و متعلق به ۵-۶ سال پیش است. این در حالی است که استفاده از وسایل جدید، مدت زمان عمل را کاهش می‌دهد و کار جراح را آسان‌تر می‌کند. اکنون درخواست خرید لاپراسکوپ داده‌ایم.»

وسایل قدیمی آزمایشگاه

وقتی به بخش آزمایشگاه می‌روم و با سرپرستار آن به گفت‌وگو می‌نشینم، لوله‌های آزمایش که به عنوان گلدان مورد استفاده قرار گرفته‌اند، توجهم را به خود جلب می‌کنند. البته در این آزمایشگاه وسایل دیگری مانند جالوله‌های آزمایش به همراه لوله‌های داخل آن برپایه‌هاست که قدمت آن به ۵۰-۴۰ سال پیش باز می‌گردد و خاک روی آن نشسته است. این آزمایشگاه به نوعی، نمایشگاهی کوچک از وسایل قدیمی آزمایشگاهی است. محمد آریانی، سرپرستار آزمایشگاه بیمارستان امام خمینی (ره) نفت آبادان می‌گوید: «زیر ساخت این ساختمان بسیار قدیمی است و بدون اینکه بازسازی اساسی شود، به فعالیت خود ادامه می‌دهد. مادر آزمایشگاه مشکل تالیساتی و تهیه تجهیزات داریم و نتوانستیم به جای کارکنان بازنشسته، نیروی جایگزین بگیریم.» او ادامه می‌دهد: «کار در آزمایشگاه با برخی خطرات عمومی همراه است که شامل ارتباط با مواد عفونی، شیمیایی و میکروبی می‌شود. علاوه بر آن فرسودگی دستگاه‌ها و سیستم‌های برقی برایمان خطر ساز است. زمان راه رفتن نیز سطح همواری نداریم و از نظر ایمنی مشکلات اساسی وجود دارد. همچنین هودهای میکروپ شناسی قدیمی‌هاست و از نظر سلامت برای کارکنان آزمایشگاه خطر ساز بود که آنها را به روزرسانی کردیم.»

آشنایی کارکنان با واحد مددکاری

زینب میرزایی، مسئول مددکاری بیمارستان امام خمینی (ره) نفت آبادان نیز می‌گوید: «با توجه به اینکه گیرندگان خدمات این بیمارستان شرکتی هستند، واحد مددکاری آن در مقایسه با دیگر بیمارستان‌ها متفاوت است. در این واحد بیشتر امور بازنشستگی کارکنان و ناراحتی‌هایی که در منزل یا در محیط کار برایشان ایجاد می‌شود یا مشکلات مربوط به کسلی که فرزند معلول یا عقب مانده جسمی و ذهنی دارند را پیگیری می‌کنیم. بیماران غیر شرکتی نیز کسلی هستند که با هزینه‌های مشکل دارند. البته یکی دو ماه است که هزینه‌های بیمارستان کاهش پیدا کرده و به نرخ بیمارستان‌های دولتی نزدیک شده است. برخی از این بیماران به بهزیستی یا به موسسات خیریه معرفی می‌شوند. از این رو بهتر است کارکنان با واحد مددکاری آشنا و از فعالیت‌های این قسمت آگاه شوند.»

ایستگاه آخر

ایستگاه آخر این گزارش، به امور اعزام اختصاص دارد و با قاسم سعدونی، مسئول درخواست امور اعزام به گفت‌وگو می‌نشینم. او می‌گوید: «بیمارانی که درخواست اعزام می‌کنند، ابتدا از طریق شورای پزشکی مورد بررسی قرار می‌گیرند که در صورت تایید، اعزام خواهند شد. با دو گروه بازنشسته و کارمند در ارتباط هستیم. اگر کمیسیون، درخواست اعزام بازنشستگان را تایید کند، آنها را به بیمارستان نفت اهواز معرفی می‌کنیم و اگر نیاز به اعزام به شیراز، اصفهان و تهران داشته باشند نیز راهنمایی می‌کنیم که به چه صورت باید اعزام شوند. در خصوص کارکنان رسمی و خانواده‌های آنها نیز به استناد رای کمیسیون پزشکی، اعزام اینگونه افراد را دنبال می‌کنیم و مدارک مورد نیاز را در اختیارشان قرار می‌دهیم. بیشترین اعزام‌ها به اهواز و تهران است.» هنرمند پیراز صحبت کسلی است که با آنها گفت‌وگو کردم. حامد همان جوان ۱۶ ساله‌ای که دیابت عصبی داشت و ... حرفه پزشکی شیرین است و وقتی پزشکان جان یک بیمار را نجات می‌دهند، لبخندی بر لبانشان می‌نشیند، به همان اندازه در صورت حادث شدن شرایط بیمار، دچار عذاب وجدان می‌شوند؛ ولی از این رو باید با دقت کامل به طبابت بپردازند. وقتی پزشکی، به دلیل کمبود نیرو، چندان کار می‌کند و به دلیل خستگی زیاد توانش کم می‌شود، درصد خطای پزشکی او بالا می‌رود. بنابراین بهتر است فکری شود تا همه‌ا از امکانات پزشکی خوبی برخوردار باشند.

