

یادداشت

رابطه تاب‌آوری جامعه با استحکام مراکز درمانی

درخصوص بحث مراکز درمانی نایلم باید توجه داشت که مراکز درمانی در خلأ ساخته نشده‌اند و به‌عبارت دیگر در شهرها قرار دارند؛ به‌همین دلیل به‌نوعی شرایط ایمنی آنها به‌طور کلی مانند دیگر مراکز و بناهای یک شهر است.

در این بین باید پرسید مسأله ایمنی و پدافند غیرعامل برای مسئولان و مدیران یک شهر چقدر جدی گرفته می‌شود، زیرا بسیاری از بناهایی که به‌ظاهر خوب ساخته می‌شوند نیز از امکانات اولیه ایمنی برخوردار نیستند یا سطح ایمنی پایینی دارند.

لازم به یادآوری است یکی از مراکز که شهروندان در زمان حادثه به آن مراجعه می‌کنند مراکز درمانی هستند؛ به‌همین دلیل اگر خود این مراکز در معرض آسیب باشند، تاب‌آوری جامعه‌کاهش می‌یابد. به‌همین دلیل در شهرهایی که زلزله اتفاق افتاده و مراکز درمانی‌شان تخریب شده، قابلیت عملکردی پایه این شهرها از دست رفته است، برای نمونه می‌توان به زلزله بم در کشورمان یا زلزله اخیر در برخی شهرهای میانمار اشاره کرد؛ چون وقتی مراکز درمانی از سرویس‌دهی خارج شدند، عملا این شهرها کارکرد اصلی خود را از دست دادند. این درحالی است که در زلزله و سونامی سال ۲۰۱۱ ژاپن مراکز درمانی، ایمنی و انتظامی آسیب جدی ندیدند و این مسأله سبب شد این مراکز سالم مانده به نمادهایی بدل شوند که شهرهای آسیب‌دیده‌را زودتر به زندگی‌عادی برگردانند. بنابراین در زمان حادثه اگر مراکز درمانی، ایمنی و انتظامی شهر سالم بماند، این شهرها کارکرد خود را حفظ می‌کنند و زودتر به زندگی‌عادی بر می‌گردند. در زلزله آبان ۱۳۹۰ وان در ترکیه نیز تمامی بیمارستان‌های قدیمی تخریب شدند اما یک بیمارستان تازه‌ساز و بزرگ آسیب ندید و این مرکز درمانی سالم سبب شد مردم این شهر زودتر به زندگی‌عادی خود برگردند.

به‌این ترتیب باید خاطرنشان کرد که ایمنی مراکز درمانی نقشی حساس و حیاتی در ایمنی شهر دارند و چنانچه در حوادث به‌قول معروف سرپا باقی بمانند، سبب می‌شوند شهر و مردم شهرهای آسیب‌دیده زودتر به زندگی‌عادی‌شان برگردند.

حق با شماست

پیامک: ۰۱۱۲۴۰۳۰۰۰ - تلفن گویا: ۰۴۴۴۰۰۲۳-۰۲۱

#خیابان گلکاری یک شهروند:

گلدان‌های سیمانی وسط خیابان ولیعصر با نحوه گل‌کاری‌شان اصلا زیبا نیست. تقاضا دارم شهرداری محترم نسبت به تغییر این گلدان‌ها و گلکاری اقدام کند.

#شیر آب شهروندی از تهران:

شیرهای آب بهشت زهرا اکثرا خراب است و آب زیادی هدر می‌رود. سازمان مربوطه بهتر است در این خصوص اقدام کند.

#سگ بی‌صاحب باقری از تهران:

جمع‌آوری و عقیم‌کردن سگ‌های بی‌صاحب شهر تهران و حومه آن، باید هرچه زودتر در دستور کار شهرداری تهران قرار گیرد تا در بلندمدت شاهد کاهش جمعیت این حیوانات باشیم.

#خرابی گیت مترو فغاری از تهران:

متاسفانه بسیاری از گیت‌های کارت‌زنی مترو خراب هستند و از پنج یا شش گیت، تنها یک یا دو گیت قابلیت کارت زنی و ورود دارند. در ایستگاه‌های شلوغ و پرترددی مثل میرداماد، این موضوع باعث ازدحام جمعیت و بعضا صف‌های طولانی می‌شود. لطفا مسئولان مترو نسبت به این موضوع رسیدگی کنند.

#آسفالت خیابان ساما از تهران:

متاسفانه آسفالت بسیاری از معابر و خیابان‌های پایتخت وضعیت بسیار بدی دارند. با خودرو از هر خیابان که عبور می‌کنید، محال است که داخل چند چاله نیفتید! در مناطقی مثل منطقه ۲ تهران که جزو مناطق اصیل تهران است وضعیت معابر و خیابان‌ها خجالت‌آور است.



کاهش صدور گواهی مهاجرت پزشکان

موج مهاجرت پزشکان و پرستاران، در چند سال اخیر به حد نگران‌کننده‌ای رسیده بود اما حالا محمد رئیس‌زاده، رئیس‌کل سازمان نظام پزشکی ایران گفت: آمار درخواست‌های صدور گواهی مهاجرت پزشکان با کاهش ۱۷درصدی روبه‌رو شده است. / جام‌چم



جزئیات تازه از یک مصوبه جنجالی

عبدالحسین خسروپناه، دبیر شورای عالی انقلاب فرهنگی گفت: برای کنکور امسال تنها دروس نهایی پایه دوازدهم با تأثیر قطعی ۶۰ درصد لحاظ می‌شود و برای پایه یازدهم، صرفا تأثیر مثبت اعمال خواهد شد. یعنی داوطلبانی که دروس نهایی پایه یازدهم را گذرانده‌اند، از تأثیر مثبت آن بهره‌مند می‌شوند. / جام‌چم



راه‌اندازی مرکز آزمون تصادف

تیمور حسینی، رئیس پلیس راهور فراچابا اشاره به این‌که به‌زودی شاهد آغاز به‌کار مرکز آزمون تصادف در کشور خواهیم بود، گفت: خودروهای وارداتی به‌طور معمول از نظر ایمنی شرایط بهتری دارند؛ به‌همین دلیل، پلیس راهور فراچا از خودروسازان خواسته به این امر توجه ویژه‌ای داشته باشند. / ایسنا

ایمنی مراکز درمانی، شاید وقتی دیگر

مراکز درمانی نایلم همچنان جان شهروندان را به بازی می‌گیرد



نمی‌کنند و موضوعات به‌سختی پیش می‌رود.

سهل‌انگاری در نوسازی

در طول این سال‌ها متأسفانه بیماران و خانواده‌های بسیاری در شهرهای مختلف تاوان سهل‌انگاری در بحث نوسازی و ایمنی‌سازی بیمارستان‌ها و مراکز درمانی را داده‌اند که از خسارت‌بارترین آنها می‌توان به انفجار و آتش‌سوزی کلینیک سینا اطهر واقع در خیابان شریعتی تهران در سال ۱۹۹۹ اشاره کرد که ۱۹ کشته و ۱۴ مصدوم برجای گذاشت یا حادثه‌ای که در بیمارستان قائم رشت رخ داد و ۹ نفر را به کام مرگ کشاند. البته در کنار حدود ۳۰ مورد حادثه در بیمارستان‌های نایلم ناهنجاری‌های بسیاری در زمره مراکز درمانی را می‌توان نام برد. در این سال‌ها رویدادهای متعددی در بیمارستان‌ها و مراکز درمانی رخ داده که در این مقاله به بررسی برخی از آنها می‌پردازیم. در این مقاله به بررسی برخی از حوادث و رویدادهای اخیر در مراکز درمانی می‌پردازیم. در این مقاله به بررسی برخی از حوادث و رویدادهای اخیر در مراکز درمانی می‌پردازیم.



رئیس کمیسیون ایمنی شورای شهر تهران: وزارت بهداشت باید پاسخگو باشد که چرا مجوز مراکز بهداشتی و درمانی را بدون تأییدیه ایمنی تمدید می‌کند

جان این مراکز درمانی در خطر است!

بیمارستان، آخرین پناه انسان امروزی در برابر درد و

مرگ است. جایی که قرار است جان‌ها نجات پیدا کنند، نه از دست بروند اما وقتی همین پناهگاه، خود به تهدیدی برای جان انسان‌ها تبدیل شود، فاجعه‌ای خاموش در حال شکل‌گیری است؛ فاجعه‌ای که آتش‌سوزی مرگبار اخیر در درمانگاه مشیریه فقط یکی از نشانه‌های آن است. در این حادثه که فقط چند دقیقه طول کشید، سه نفر جان باختند و ۱۸ نفر دیگر مصدوم شدند. اتفاقی که شاید در نگاه اول یک حادثه تلخ باشد اما وقتی در کنار آمار رسمی سازمان آتش‌نشانی قرار می‌گیرد، معنای دیگری پیدا می‌کند: «در تهران ۱۸۹ بیمارستان فعال وجود دارد اما تنها ۵۲ مورد از آنها تأییدیه ایمنی دارند». این یعنی ۱۳۷ مرکز درمانی در پایتخت، در زمره بیمارستان‌های پرخطر و نایلم طبقه‌بندی شده‌اند؛ مراکزی که روزانه هزاران بیمار در آنها رفت‌وآمد می‌کنند.

بحرانی‌بودن وضعیت بیمارستان‌های پایتخت به حدی است که فقط در منطقه ۶ شهرداری تهران ۴۰ بیمارستان به دلیل نایلم بودن وضعیت، ساختمان‌ها تاکنون چندین بار

خطار ایمنی دریافت کرده‌اما هنوز اقدامی برای ایمن‌سازی نکرده‌اند! روز گذشته داوود گودرزی، معاون خدمات شهری و محیط زیست شهرداری تهران علت این موضوع را عدم همکاری ادارات دولتی در بحث ایمن‌سازی عنوان کرد و گفت: در این زمینه ادارات دولتی با ما همکاری‌های لازم را

خبر



طبق به‌روزرسانی آتش‌نشانی اکنون بیش از ۳۳ هزار ساختمان را در دسته‌بندی‌های خیلی پرخطر، پرخطر و کم‌خطر دسته‌بندی کرده است. بخش دیگر ایمن‌سازی در حوزه کالبدی

بوده که در راستای آن، یک‌سال ونیم است که بحث شناسایی ساختمان‌های نایلم از سوی شهرداری با همکاری وزارت راه و شهرسازی آغاز شده که در نتیجه آن، تاکنون بیش از ۱۵ هزار ساختمان مورد بازدید قرار گرفته و در دسته‌های مختلف A-B-C-D طبقه‌بندی شده است.

بابایی در توضیح طبقه‌بندی ساختمان‌های نایلم ادامه می‌دهد: گرید A ساختمان‌های ایمن و گرید B نیز ساختمان‌هایی هستند که نایلمی کمی دارند که با یک اصلاح جزئی می‌توانند موفق به دریافت گرید ایمنی شوند. همچنین گرید C به ساختمان‌هایی اشاره دارد که باید حتما مقاوم‌سازی شوند. گرید D اما ساختمان‌هایی هستند که باید تخریب و نوسازی شوند یا از بهره‌برداری آن مانع به‌عمل آید. البته اولویت ما در این بازدیدها، شناسایی ساختمان‌های بلندمرتبه و حیاتی است؛ یعنی ساختمان‌های شش طبقه به بالا و ساختمان‌های اداری و درمانی.

صدور مجوز مراکز درمانی بدون ایمنی؟

پس از حادثه تلخ درمانگاه مشیریه، نگاه‌ها بار دیگر به سمت نهادهایی معطوف شده که باید ضامن ایمنی مراکز درمانی باشند. حالا برخی مسئولان شهری نیز صراحتا وزارت بهداشت را به سهل‌انگاری در نظارت و صدور مجوز برای بیمارستان‌ها و درمانگاه‌های نایلم متهم می‌کنند. رئیس کمیته ایمنی شورای شهر تهران با بیان این‌که ایمنی بیمارستان‌ها و مراکز درمانی در دویخش کالبدی و حریق دسته‌بندی می‌شود،

برش



ضرورت اصلاح فوری سیاست‌ها

اگرچه براساس اظهارات روز گذشته معاون شهردار تهران درحال حاضر طی فرآیندهای صورت‌گرفته ساختمان‌های بحرانی پایش و ۱۲۹ ساختمان نایلم شناسایی شدند و با پیگیری‌های انجام‌شده و با کمک دستگاه قضایی و پای‌کار آمدن دادستانی تهران، تعداد این ساختمان‌ها از ۱۲۹ به ۶۰ ساختمان رسیده اما همچنان وضعیت ایمنی بیمارستان‌ها و مراکز درمانی در تهران مناسب نیست، چراکه این مراکز که باید پناهگاه جان انسان‌ها باشند، امروز خود به تهدیدی جدی تبدیل شده‌اند. متاسفانه با وجود هشدارهای مکرر و ورود نهادهای قضایی و قانونی به این مسأله، نبود نظارت کافی، سهل‌انگاری در تمدید مجوزها و عدم ایمن‌سازی ساختمان‌ها، موجب افزایش خطر حوادث مرگبار در این مراکز شده است. درحالی‌که این موضوع به یکی از اولویت‌های اجرایی کشور تبدیل شده، هنوز بسیاری از بیمارستان‌ها و درمانگاه‌ها بدون تأییدیه‌های ایمنی فعالیت می‌کنند. بنابراین، ضرورت اصلاح فوری سیاست‌ها و نظارت‌های دقیق‌تر از سوی وزارت بهداشت و سایر نهادهای مسئول برای پیشگیری از فجایع انسانی بیشتر از همیشه احساس می‌شود.

توسعه بدون نظارت

میراث خطرناک دوران کرونا

درحالی‌که آمارها از وضعیت نگران‌کننده ایمنی بیمارستان‌ها در تهران خبر می‌دهند، برخی مسئولان علت این وضعیت را به دوره‌ای خاص از سیاست‌گذاری‌ها گره می‌زنند. سلمان اسحاقی، سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس در گفت‌وگو با جام‌چم با اشاره به سهل‌گیری‌های وزارت بهداشت در سال‌های گذشته، هشدار می‌دهد که اگر این روند اصلاح نشده باشد، برخورد‌های قضایی در انتظار متولیان خواهد بود.

وی موضوع سهل‌گیری وزارت بهداشت نسبت به ایمنی مراکز درمانی را رد می‌کند و می‌گوید: ما یک مشکلی در گذشته داشته‌ایم که نباید به آینده تسری پیدا کند. در زمان شیوع کرونا به دلیل این‌که ماترجه‌مشابهی از چنین دورانی نداشتیم، وزارت بهداشت درخصوص توسعه بیمارستان‌ها، فضای بازی را ایجاد کرد و به آنها اجازه داد برای توسعه بخش‌های درمانی، هر اقدامی که می‌توانند انجام دهند که تحت تأثیر این موضوع، در آن زمان نظارت‌ها بسیار کاهش پیدا کرد که به آتش‌سوزی در بیمارستان قائم رشت منجر شد. بعد از آتش‌سوزی این بیمارستان به وزارت بهداشت هشدار دادیم که اگر چنین اتفاقی تکرار شود، درخصوص متولیان این امر جرم‌انگاری خواهد شد. به گفته وی، دولت هنوز نسبت به ساختمان‌های نایلم به ارزیابی نرسیده اما وزیر بهداشت اراده‌ای جدی برای تنظیم آیین‌نامه‌ای جهت تشدید نظارت بر ایمنی بیمارستان‌ها و مراکز درمانی دارد.

