

نیز وضعیت مناسبی ندارند. همین چند روز پیش، یکی از همکارانمان در شیراز با چاقو مورد حمله قرار گرفت و آسیب دید.

قرمباغی با بیان اینکه شرایط فعالیت نیروهای اورژانس با برخی بخش‌های بیمارستان مغایرت است، گفت: در بیمارستان ممکن است نگیان با نیروی انتظامی مستقر باشد، اما نیروهای اورژانس به مأموریت‌های اعزام می‌شوند که از قبل نمی‌دانند. قرار است با چه شرایطی مواجه شوند. همین مسئله، خطرات شغلی آنها را افزایش می‌دهد.

قرمباغی با اشاره به تعویض چند ماهه در پرداخت کارانه‌ها گفت: مسئولان اورژانس مطرح می‌کنند که باید کارانه را به بیمارستان‌ها و دانشگاه‌ها دریافت کنیم یا بترانیم آن را بپردازیم، اما آنچه عنوان می‌شود این است که این مبالغ از سوی دانشگاه پرداخت شده است. در نتیجه، نیروهای اورژانس با وجود حجم بالای مأموریت‌ها، همچنان با معوقات چندماهه مواجه‌اند.

کمبود نیرو و شل‌کاری چرخه معیوب در اورژانس

قرمباغی کمبود نیروی انسانی را یکی دیگر از مشکلات فنی و همچنان پراپی‌اری اورژانس کشور دانست و گفت: در تهران، به‌ویژه در کلانشهرها، سال‌هاست قرارداد و متأسفانه روزبه‌روز هم بیشتر می‌شود. از یک طرف تورم و پایین بودن حقوق باعث می‌شود دریافتی‌های شغل‌های کم‌درآمد از نظر کارایی و انگیزه در آن‌ها کاهش یابد و در نتیجه، فشار کاری ناشی از کمبود نیرو افزایش پیدا می‌کند.

او با توصیف این وضعیت به‌عنوان یک چرخه معیوب توضیح داد: وقتی نیرو کم می‌شود، فشار کاری بر نیروهای باقی‌مانده، شدیدتر می‌شود. همین فشار کاری باعث می‌شود عملکرد دیگران از نیروها نیز با سیست کم‌تر شوند و این کلانشهرها به‌هرست‌ها‌ها در روند، در نتیجه، کمبود نیرو دوباره تشدید می‌شود و فشار کاری بیشتری به سایر همکاران وارد می‌آید.

با گفته او، ادامه این روند می‌تواند پیامدهایی فزاینده و وضعیت کارکنان داشته باشد و بر کیفیت و سرعت ارائه خدمات اورژانس نیز تأثیر بگذارد. قرمباغی در این‌باره گفت: وقتی تعداد نیروها کاهش پیدا می‌کند، تأخیر در ارائه خدمات می‌شود. همچنین، تعطیلی برخی پایگاه‌ها باعث افزایش فاصله میان پایگاه‌های فعال و محل مأموریت می‌شود. در چنین شرایطی، نارضایتی مردم افزایش پیدا می‌کند و این نارضایتی در بسیاری از موارد به خشونت علیه پرسنل منجر می‌شود.

او با اشاره به اینکه حتی اقداماتی مانند بومی‌گزینی نیز نتوانسته مشکل کمبود نیرو را برطرف کند، افزود: با توجه به پایین بودن حقوق کار درمان، بعد از مدتی بومی‌گزینی به‌تنهایی ی‌تواند راه‌حل مؤثری برای این مشکل باشد.

فرسودگی آمبولانس جان یک پرستار گرفت

عضو انجمن علمی اورژانس پیش‌بیمارستانی ایران در بخش دیگری از این گفت‌وگو، به فرسودگی ناوگان آمبولانس کشور اشاره کرد و گفت: با وجود اینکه تعدادی آمبولانس در نازک‌ها شده، هنوز تعداد کم‌تری آمبولانس استاندارد ملی سازمان بهداشت جهانی در کشور وجود دارد. مسئله فرسودگی آمبولانس‌های فرسوده دریا و گاهی حتی به دلیل کمبود قطعات یدکی، برخی آمبولانس‌ها را در خارج می‌نویزند.

او با تأکید بر اینکه نوسازی ناوگان هنوز به سطح مورد نیاز نرسیده است، افزود: فرسودگی آمبولانس‌ها یکی از مشکلات نوسازی است که چندین سال ادامه داشته و با وجود اقدامات انجام‌شده، هنوز تعادل لازم در ناوگان ایجاد نشده است. قرمباغی همچنین به حادها اخیر مربوط به یکی از نیروهای اورژانس در مازندران اشاره کرد و گفت: طبق آمارهای این اداره پیش‌شده، برخی فی آمبولانس موجب وقوع تصادف و در نهایت فوت همکاران شده است. این موضوع نشان می‌دهد که فرسودگی و مشکلات فی آمبولانس صرفاً مسئله‌ای مربوط به تجهیزات نیست، بلکه می‌تواند جان نیروهای اورژانس را نیز به خطر بیندازد.



یک فعال صنفی در این بخش تشریح کرد:

اورژانس از کمبود نیرو و امنیت شغلی رنج می‌برد

یک فعال صنفی کارکنان اورژانس پیش‌بیمارستانی گفت: ساعت کاری بسیاری از نیروهای اورژانس در سراسر کشور به ۲۴ ساعت درآمده می‌رسد؛ یعنی این نیروها به‌طور مستمر ۶۰ ساعت اضافه‌کاری اجباری دارند.

نیروهای اورژانس پیش‌بیمارستانی کشور همچنان با مشکلات معیشتی، تأخیر در پرداخت کارانه، کمبود نیرو، فرسودگی آمبولانس‌ها و ناامنی صنفی مواجه‌اند؛ مشکلاتی که به گفته فعالان صنفی این حوزه، با افزایش تورم و فشار کاری، ایجاد گسترده‌تری یافته است. رضا قرمباغی، عضو انجمن علمی اورژانس پیش‌بیمارستانی ایران و فعال صنفی فوریت‌های پزشکی، در رابطه با وضعیت این نیروها به این‌ها گفت: دریافتی گروه پرستاری، به‌ویژه نیروهای اورژانس، با حق کار آنها تناسبی ندارد. این نیروها در حوادث مختلف، از جمله جنگ و تصادفات رانندگی، حضور دارند و خدمات ارائه می‌دهند؛ با این حال، مشکلات آنها همچنان پابرجاست. ما اقدام خاصی در راستای بهبود اوضاع نمی‌بینیم.

قرمباغی با اشاره به تفاوت خدمات نیروهای اورژانس با سایر بخش‌های درمانی افزود: چرا باید نیروهای اورژانس در تعریفه پرستاران سایر بخش‌ها سهم دریافت کنند، در حالی که درودشان اقدامات تخصصی و حائز اعتباری انجام می‌دهند؟ در مأموریت‌ها، پزشک همواره پرستار اعزام نمی‌شود و این نیروهای گروه پرستاری اورژانس هستند که اقدامات درمانی را انجام می‌دهند.

قرمباغی ادامه داد: برای مثال، بیمارستانی مانند سی‌سی‌ای، با کاهش و حتی انجام اقدام در آمبولانس، از جمله خدماتی است که ممکن است نیروهای اورژانس انجام دهند، با وجود این، تعریفه مستقلی متناسب با این اقدامات برای آنها در نظر گرفته نشده و تنها درصدهای از عرف کل به این نیروها اختصاص پیدا می‌کند.

او با اشاره به اینکه زیانکار بودن خدمات اورژانس نباید به معنای محروم ماندن کارکنان از تعریفه باشد، تصریح کرد: اگر در خدماتی که ارائه می‌دهیم زیانکار است، دلیل این‌که می‌شود که تعریفه‌ای هم به ما تعلق بگیرد. برای مثال، بیمارستان‌ها تأمین اجتماعی نیز از بیماران هزینه‌ای دریافت نمی‌کنند، اما این به معنای آن است که به پرسنل آنها تعرفه و کارانه پرداخت می‌شود؟

به گفته این فعال صنفی، مسئله صرفاً میزان درصدها پرداخت نیست، بلکه تناسب آن با نوع خدمات و حساسیت مأموریت‌های اورژانس نیز اهمیت دارد. او تأکید کرد: جاتی‌ترس و حساس‌ترین خدمات در اورژانس است. می‌شود، اما وقتی تعرفه متناسب به نیروها تعلق نمی‌گیرد، انگیزه آنها کاهش پیدا می‌کند.

تک خدمت نیروهای اورژانس و مشکلات امنیت شغلی

قرمباغی با اشاره به اینکه مشکلات معیشتی و فشار کاری موجب بخشش نیروها به سایر بخش‌های بیمارستان می‌گردد، گفت: موارد متعددی وجود داشته که همکاران را ترغیب به ماندن در اورژانس خارج شوند و کار دیگری انجام دهند. اما با اشاره به مشکلات امنیت شغلی نیروهای اورژانس افزود: همکاران ما علاوه بر مشکلات معیشتی، از نظر امنیت شغلی

به گزارش بازار کار، قرمباغی با بیان اینکه معوقات تعریفه در برخی مراکز به پنج تا شش ماه رسیده است، به وضعیت پرداخت هزینه لباس نیروهای اورژانس نیز اشاره کرد و گفت: وضعیت پرداخت هزینه لباس و ایالتی‌ها فاجعه است. با شرایط تورمی فعلی، تهیه لباس‌های ضروری برای نیروها در در حلی که لباسی که معمولاً به پرسنل پرداخت می‌شود، در حالی نیست که بتوان آن را متناسب با هزینه‌های واقعی دانست. این فعال صنفی درباره میزان دریافتی نیروهای اورژانس توضیح داد: دریافتی نیروها با توجه به سابقه کاری و شرایط استخدامی متفاوت است. برای نیروهای باسابقه کم تا متوسط، حقوق حدود ۲۵ تا ۳۰ میلیون تومان است. در برخی موارد با سابقه بالا، به بیش از ۳۰ میلیون تومان هم می‌رسد.

قرمباغی با تأکید بر اینکه این مبالغ در ازای ساعات کاری بالای نیروهای اورژانس و کار سخت آنها پرداخت می‌شود، گفت: ساعت کاری بسیاری از نیروهای اورژانس در سراسر کشور به ۲۴ ساعت درآمده می‌رسد؛ یعنی این نیروها به‌طور مستمر ۶۰ ساعت اضافه‌کاری اجباری دارند. البته نیروهای هم‌پروزی که تعدادشان زیاد نیست، شرایط کاری متفاوتی دارند و ساعات کاری آنها کمتر است. اما بخش عمده نیروهای اورژانس با همین چرخه کاری فعالیت می‌کنند.

به گفته او، نروهایایی که در شب‌های ۲۴ ساعت کار می‌کنند، با فشار کاری زیادی مواجه‌اند و دریافتی آنها در ازای این حجم از کار، عادلانه نیست. این در حالی است که نظام پرداخت تعرفه نیز به‌گونه‌ای نیست که بتواند متناسب با نوع و میزان خدمات ارائه‌شده از سوی نیروهای اورژانس باشد.

ضرورت تعیین تعرفه مستقل برای نیروهای اورژانس

عضو انجمن علمی اورژانس پیش‌بیمارستانی کشور، تعرفه مستقل را یکی از مطالبات اصلی نیروهای اورژانس دانست و گفت: یکی از مشکلات ما این است که تعرفه مستقل نداریم و سهم نیروهای اورژانس از تعرفه کل، بر اساس درصد تعیین می‌شود. این شیوه، فرمول مشخص و مستقلی ندارد و نحوه محاسبه آن نیز به روشنی قابل ترمیم نیست و کلاً سابقه‌ای است.