



تامین ذخایر اکسیژن

چالش بیمارستان‌ها در موج سوم کرونا

با افزایش آمار بستری‌های مبتلا به کرونا، نیاز به ذخایر اکسیژن نیز افزایش یافته، اما تامین این ذخایر در برخی مراکز درمانی به یک چالش جدی تبدیل شده است

■ امین جلالوند



در موج سوم کرونا، بسیاری از مراکز درمانی با چالش‌های جدی مواجه شده‌اند. بسیاری از بیمارستان‌ها با کمبود نیروی انسانی مواجه هستند و برخی دیگر از مراکز درمانی نیز با مشکل تامین ذخایر اکسیژن، روبرو شده‌اند.

با توجه به اینکه اغلب بیماران بستری مبتلا به کرونا، نیازمند دریافت اکسیژن هستند، شارژ مجدد ذخایر اکسیژن در برخی مراکز درمانی به سختی انجام می‌شود.

برخی از کارشناسان نظام سلامت، ابراز نگرانی می‌کنند که در صورت صعودی بودن آمار بستری‌های مبتلا به کرونا، بیمارستان‌ها به نقطه‌ای برسند که تامین اکسیژن مورد نیاز برای بیماران مبتلا به کرونا، روز به روز سخت‌تر شود.

باید در نظر داشت که کمبود ذخایر اکسیژن در مراکز درمان کرونا با هیچ نوع کمبودی در بیمارستان‌ها قابل مقایسه نیست. در صورتی که بیمارستان‌ها برای تامین ذخایر اکسیژن با چالش جدی مواجه شوند، در آن صورت افزایش آمار مرگ و میرها بر اثر کرونا اصلا دور از انتظار نخواهد بود. در واقع، کمبود ذخایر اکسیژن در مراکز درمانی می‌تواند به قیمت جان بیماران مبتلا به کرونا تمام شود. به همین دلیل، بسیاری از کارشناسان هشدار می‌دهند که اگر از همین الان به فکر شارژ منظم ذخایر اکسیژن نباشیم، امکان دارد که در صورت وقوع موج‌های بعدی کرونا با یک فاجعه انسانی مواجه شویم.

همچنین در برخی استان‌ها با کمبود جدی دستگاه اکسیژن‌ساز نیز روبرو هستیم که مراکز درمان کرونا را با چالش جدی مواجه کرده است.

به طور مثال، چند روز قبل نیز منوچهر حبیبی، جانشین ستاد مقابله با کرونای استان قزوین از مشکل تامین ذخیره اکسیژن در استان قزوین خبر داد و یادآور شد: «یکی از راه‌های اصلی درمان مبتلایان به کرونا اکسیژن‌رسانی است. در حال حاضر نیاز اصلی ما دستگاه اکسیژن‌ساز است، اما با کمبود شدید اکسیژن روبرو هستیم. حتی مجبور شدیم از کپسول‌های اکسیژن استفاده کنیم. در واقع از واحدهای تولیدی، کپسول اکسیژن به امانت گرفتیم که نشان از وضعیت بد استان قزوین دارد.» از سوی دیگر، برخی مدیران و کارشناسان نظام سلامت نیز نگران کمبود ذخایر اکسیژن در صورت افزایش میزان مراجعه بیماران هستند. تورج شیرزادیان، مدیر نظارت بر تجهیزات و ملزومات پزشکی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، ابراز

در زمره هتلینگ بیمارستان محسوب نمی‌شود. در نتیجه، بیمارستان مجبور است یک هزینه اضافی بابت شارژ مخازن اکسیژن متحمل شود. این هزینه‌ها را باید از درآمدهای دیگر بیمارستان جبران کنیم.» صادق‌نیت، تصریح می‌کند: «عمل بستری و پذیرش بیماران مبتلا به کرونا در مراکز دولتی به گونه‌ای است که هزینه درمان این بیماران باید از منابع خود بیمارستان تامین شود. در واقع، هر بیمارستانی که بیماران مبتلا به کرونا را بیشتر پذیرش می‌کند، آن بیمارستان از لحاظ مالی، ترازش منفی‌تر می‌شود. این یک اتفاق بسیار بد است. به همین دلیل، برخی بیمارستان‌ها خیلی علاقه ندارند که بیماران مبتلا به کرونا را پذیرش کنند.»

او تاکید می‌کند: «البته بخش خصوصی، هزینه درمان بیماران مبتلا به کرونا و هزینه تامین اکسیژن را از بیمار دریافت می‌کند. حتی امکان دارد برخی از این مراکز، هزینه‌ای بیشتر از معمول از بیمار دریافت کنند، اما بیمارستان‌های دولتی که باید طبق قانون عمل کنند، در این زمینه مشکل دارند.» رئیس مجتمع بیمارستانی امام خمینی یادآور می‌شود: «یکی از مضامین جدی ما این است که بیمه‌های تامین اجتماعی و سازمان بیمه سلامت برای پوشش اینگونه هزینه‌های درمان بیماران مبتلا به کرونا، حمایتی از بیمارستان‌ها به عمل نمی‌آورند.»

ادامه در صفحه ۱۰

درمانی وابسته به این دانشگاه هزینه شده، اما هزینه‌های خرید دستگاه، سیلندر و شارژ آنها نیز مدام رو به افزایش است.»

تامین اکسیژن و جبران مصرف؛ نیاز حیاتی مراکز درمانی

برخی مدیران بیمارستانی می‌گویند در دوران کرونا با مشکل تامین اکسیژن در بیمارستان‌ها مواجه شده‌اند. آنها می‌گویند برای پوشش این هزینه‌ها، بیمه‌های درمانی نیز چندان با بیمارستان‌های دولتی، همراه نبوده‌اند.

خسرو صادق‌نیت، رئیس مجتمع بیمارستانی امام خمینی نیز در گفتگو با سپید به مشکل تامین ذخایر اکسیژن در مراکز درمانی اشاره می‌کند و می‌گوید: «ما هم اکنون مشکل ذخیره اکسیژن نداریم، بلکه مشکل اصلی ما بحث تامین و جبران مصرف در این حوزه است. بالاخره مخازن اکسیژن باید هر چند روز یکبار شارژ شود. بحث شارژ منظم آنها و تامین هزینه آن، چالش اصلی است. اگر نتوانیم مخازن اکسیژن را خوب شارژ کنیم و یا بودجه آن تامین نشود، دچار مشکل می‌شویم.»

او عنوان می‌کند: «متأسفانه فعلا بیمه‌ها هزینه شارژ مخازن اکسیژن را پرداخت نمی‌کنند و این هزینه‌ها به دوش بیمارستان‌ها افتاده است. بودجه‌های مورد نیاز برای شارژ مخازن اکسیژن

نگرانی می‌کند: «از ابتدای شیوع بیماری کرونا تاکنون اقدامات خوب و کم نظیری در دانشگاه برای تامین دستگاه مرکزی مولد اکسیژن و سایر منابع اکسیژن بیمارستانی از قبیل سیلندر صورت گرفته است، اما با افزایش چشمگیر بیماران بستری و بدون رعایت رژیم درست اکسیژن‌تراپی، به طور قطع با کمبود اکسیژن مواجه خواهیم شد. همچنین در حالی که تاکنون نزدیک به ۱۰ میلیارد تومان در برای تامین اکسیژن در مراکز

حبیبی: یکی از راه‌های اصلی درمان مبتلایان به کرونا اکسیژن‌رسانی است. در حال حاضر نیاز اصلی ما دستگاه اکسیژن‌ساز است، اما با کمبود شدید اکسیژن روبرو هستیم. حتی مجبور شدیم از کپسول‌های اکسیژن استفاده کنیم. در واقع از واحدهای تولیدی، کپسول اکسیژن به امانت گرفتیم که نشان از وضعیت بد استان قزوین دارد