

شده‌اند، با توجه به اینکه عوارض این بیماری برای این افراد همچنان باقی مانده است، مورد حمایت مالی و روحی قرار بگیرند. با شروع بحران کرونا کمبود نیروی پرستار بیشتر شد. بنابراین نیاز است جذب نیروی پرستار سریع‌تر انجام شود. همچنین امیدوارم مردم با رعایت پروتکل‌های بهداشتی، یک مقدار بیشتر وضعیت پرستاران و کادر درمان را رعایت کنند.»

همچنین ضیالحمید دامنی، فعال صنفی حوزه پرستاری در ایرانشهر هم گفت: «کمبود نیروی پرستار به‌خصوص در استان‌های کم‌برخوردار مثل سیستان و بلوچستان و در دانشگاه‌های همجوار کاملا مشهود است. نسبت پرستار به تخت بیمارستانی حدود هشت دهم به ازای هر تخت بیمارستانی است که نسبت به استانداردها پایین‌تر است. کمبود نیروی پرستاری به حدی است که در برخی مراکز به پرستاران مرخصی داده نمی‌شود.»



◀ ادامه از صفحه ۱۰

او تاکید می‌کند: «کمبود پرستار بخصوص در شیفت‌های شب به شکل محسوس‌تری وجود دارد که باید برای رفع این مشکل، فکر عاجلی شود. همچنین خیلی از پرستاران به دلیل فشار کاری زیاد نمی‌توانند به مرخصی بروند و مجبور به انجام اضافه کاری‌های طولانی هستند. در صورت تشدید شیوع کرونا، مجموعه مشکلات پرستاران هم بیشتر خواهد شد و میزان خستگی و فرسودگی پرستاران، تشدید می‌شود.»

همچنین مهدیه صمدیاری، دیگر پرستار فعال در بخش درمان کرونا نیز به سید می‌گوید: «کار در بخش‌های کرونایی، اصلا قابل قیاس با کار کردن در هیچ کدام از بخش‌های درمانی نیست. جدای از عوارض جسمی و خستگی شدید کادر پرستاری، وضعیت روحی و روانی اغلب پرستاران نیز چندان مطلوب نیست. خیلی از پرستاران، هر روز با صحنه‌های مرگ و میر مواجه می‌شوند. کار طاقت‌فرسا به مدت طولانی در بخش‌های مراقبت ویژه، مشکلات افسردگی و اضطراب در بین جامعه پرستاری را افزایش داده است.»

او خاطر نشان می‌کند: «نیاز داریم که حمایت روحی و روانی از کادر پرستاری صورت

گیرد و خدمات سلامت روان در اختیار جامعه پرستاری باشد. مواجهه هر روزه با بیماران مبتلا به کرونا که خیلی از آنها در وضعیت حاد بیماری قرار دارند، وضعیت روحی پرستاران را بسیار شکننده‌تر کرده است. در این شرایط نباید حفظ سلامت روانی پرستاران، فراموش شود. باید نیروهای ویژه‌ای برای ارائه خدمات سلامت روان به کادر درمان وجود داشته باشد تا پزشکان، پرستاران و بهیاران بتوانند با توان روحی و روانی بیشتری به ادامه خدمت بپردازند.»

**هم‌زمان با اوج گرفتن موج پنجم کرونا با سوبیه دلنا، وزارت بهداشت نیز اعلام کرده است که وضعیت اضطراری است. بر اساس آمار رسمی وزارت بهداشت، در موج پنجم ابتلا به ویروس کرونا با سوبیه دلنا که رفته رفته به نقطه اوج خود نزدیک می‌شود، آمار جان‌باختگان بار دیگر از مرز ۲۰۰ تن در روز فراتر رفته است. تعداد مبتلایان هم در اغلب نقاط کشور در حال افزایش است. با وجود آنکه ستاد ملی مقابله با کرونا، دستور تعطیلی شش روزه دو استان تهران و البرز را صادر کرده، اما هنوز این تعطیلی‌ها نتوانسته است در کاهش آمار مبتلایان و فوتی‌ها تاثیر بگذارد**

از سوی دیگر، راحله هوشمند، پرستار فعال در بخش درمان کرونا نیز در گفتگو با سید به بخش دیگری از مشکلات جامعه پرستاری در دوران کرونا اشاره می‌کند و می‌گوید: «شاید خیلی از مردم با خودشان فکر کنند که دریافتی پرستاران در دوران کرونا بیشتر شده است، اما در خیلی از مراکز درمانی اینطور نیست. در برخی مراکز درمانی به پرستاران اعلام می‌کنند که چون درآمد اختصاصی بیمارستان کاهش پیدا کرده است، مجبوریم کارانه شما را

**افزایش آمار مبتلایان، پر شدن ظرفیت تخت‌های بستری و لغو مرخصی‌ها تا دو هفته آینده، همه حکایت از آن دارد که روزهای سخت‌تر و طاقت‌فرسای در انتظار کادر درمان خواهد بود. شدت گرفتن موج پنجم کرونا به طور مستقیم بر سختی کار پرستاران هم اضافه خواهد کرد. با افزایش روز افزون آمار بیماران بستری در مراکز درمان کرونا، دوباره روزهای سخت و پراضطراب پرستاران آغاز شده است. بسیاری از کارشناسان تاکید دارند که بخش عمده‌ای از آسیب‌های موج پنجم کرونا، متوجه جامعه پرستاری خواهد شد**

کاهش دهیم و یا دیرتر پرداخت کنیم. یعنی نه تنها درآمد برخی پرستاران بیشتر نشده است، بلکه برخی از پرستاران با کاهش درآمد هم مواجه شده‌اند.»

او یادآور می‌شود: «پرستاران در بخش دولتی با افزایش شدید حجم کاری مواجه شده‌اند و پرستاران در بخش خصوصی نیز با خطر تعدیل نیرو روبرو هستند. در برخی مراکز درمانی خصوصی با اعلام اینکه درآمد بیمارستان‌ها کمتر شده است، اول از همه سراغ تعدیل پرستاران می‌روند تا هزینه‌ها را کاهش دهند. نباید به پرستاران به دید سپر بلا نگاه شود. یعنی نباید به این شکل باشد که تا وقتی به آنها نیاز داریم، شفاهی از آنها تقدیر کنیم، اما وقتی پای عمل رسید، مزد فداکاری‌شان را پرداخت نکنیم. همچنین با توجه به اینکه در بخش‌های درمان کرونا، همراه بیمار نمی‌تواند حضور داشته باشد، همین مساله نیز به بار کاری پرستاران اضافه کرده است.»

کمال رضانی، فعال صنفی حوزه پرستاری در بابلسر هم با اشاره به ضرورت حمایت از پرستاران مبتلا به کرونا، تاکید کرد: «لازم است برای پرستارانی که دچار عارضه کرونا

### تقاضای کادر درمان برای رعایت بیشتر پروتکل‌های بهداشتی

نمایندگان جامعه پرستاری می‌گویند عوارض و تبعات تشدید موج پنجم کرونا، پرستاران را بیش از هر گروه دیگری درگیر خواهد کرد. حسین جعفری، فعال حوزه پرستاری هم تاکید می‌کند: «معضل اصلی که سبب آسیب جسمی و روحی برای پرستاران می‌شود، بحث کمبود نیروی انسانی است. این در صورتی است که تعداد تخت‌های بیمارستانی افزایش پیدا کرده، ولی در قبال آن جذب نیرویی صورت نگرفته است. باید توجه داشته باشیم که در نظر نگرفتن زیر ساخت مناسب با نیروی انسانی، سبب بروز مشکلات و آسیب‌ها در جامعه پرستاری می‌شود.»

وی اظهار کرد: «از مردم درخواست داریم پروتکل‌های بهداشتی را رعایت کنند. بی‌توجهی به پروتکل‌ها موجب آسیب رسیدن جدی به کادر درمان و مردم می‌شود. خواهش می‌کنیم مردم مراقب سلامتی خودشان و کادر درمان باشند. در این دوران سخت، برخی پرستاران دچار بیماری کرونا شدند و حتی بعد از مدتی که بهبود یافتند، دچار عوارض متعدد شدند.»

همچنین شمس‌الدین شمس، فعال صنفی حوزه پرستاری هم تاکید کرد: «باید برای محافظت از پرستاران، اقداماتی مثل افزایش نیروی انسانی صورت بگیرد. همچنین از مردم می‌خواهیم واقعا پروتکل‌های بهداشتی را بطور جدی رعایت کنند، اول بخاطر خودشان و بعد بخاطر کادر درمان.»

او ضمن هشدار نسبت به مهاجرت پرستاران در ایام کرونا، گفت: «اما در خصوص مهاجرت پرستاران در ایام کرونا هشدار دادیم. تعدادی از پرستاران ما در دوران کرونا مهاجرت کردند، برای اینکه شرایط خوبی را برایشان فراهم می‌کنند. همین باعث مهاجرت آنها می‌شود. قبلا داشتن مدرک زبان برای مهاجرت پرستاران شرط مهمی بود که برخی کشورها، این شرط را هم برداشتند. در نتیجه، جذب پرستاران در این کشورها آسان‌تر شده است. البته عمده این نیروها که می‌روند، نخبه هستند.»

**کرمانپور: در حال حاضر بیمارستان‌ها پر، نگران‌کننده و خسته‌کننده هستند. روزانه ده‌ها تماس داریم که دنبال تخت برای بستری بیمار هستند و حتی گاهی کف اورژانس هم پتو پهن می‌کنند که بیمار نرود. در تهران صف طولی است و در شهرستان‌ها هم به نظر نمی‌رسد که بهتر از اینجا باشد. شدیداً تخت کم است و بیشتر هم جوانان گرفتار می‌شوند. بدتر از همه اینکه گاهی یک فامیل باهم می‌آیند. در عروسی ۵ تا ۶ نفر باهم بوده‌اند و همه باهم مبتلا شده‌اند**