



## افتتاح دو طرح درمانی در کرج

# تعداد تخت‌های بیمارستانی به ۱۴۰۰ رسید

چندی پیش رییس دانشگاه علوم پزشکی البرز از افتتاح دو پروژه بیمارستانی در استان خبر داد و گفت: با افتتاح این پروژه‌ها تخت‌های بیمارستانی کرج به ۱۴۰۰ تخت می‌رسد.

دکتر حمید درفشی اظهار داشت: این بیمارستان در فضای ۱۵ هزار متر مربع، در حدود کمتر از دو سال احداث شده و به بهره‌برداری رسیده است. جنب این بیمارستان کلینیک ویژه‌ای در مساحت ۶ هزار متر مربع نیز احداث شده است. رئیس دانشگاه علوم پزشکی استان البرز همچنین به خبرنگاران گفت: برای این بیمارستان بالغ بر ۳۰ میلیارد تومان هزینه شده و ۱۵ میلیارد تومان نیز برای تجهیز و راه‌اندازی ۳۰۰ تخت بیمارستانی در این مجموعه هزینه شده است.

او همچنین با تأکید بر اینکه بخش عمومی، بخش ویژه اطفال، دو اورژانس بزرگ برای بزرگسالان و اطفال در این مجموعه جانمایی شده است، گفت: قبل از شروع ساخت بیمارستان‌ها به ازای هر هزار نفر چهار دهم تخت بیمارستانی در البرز وجود داشت. اما خوشبختانه امروز با راه‌اندازی این بیمارستان ۱۴۰۰ تخت خوابی، بیمارستانی و به سرانه حدود ۱.۷ می‌رسیم. درفشی با اعلام اینکه بیمارستان امام حسین نیز با ۱۷۰ تخت در مساحت ۱۰ هزار متر مربع راه‌اندازی خواهد شد، افزود: برای این بیمارستان ۱۰ میلیارد تومان اعتبار صرف شده است. رئیس دانشگاه علوم پزشکی استان البرز تصریح کرد: مجموعه جمعیت محمدشهر،

مشکین دشت و ماهدشت در این بیمارستان تحت پوشش قرار خواهد گرفت. در همین راستا مصاحبه‌ای را با دکتر کسانی، معاون توسعه دانشگاه علوم پزشکی البرز انجام داده‌ایم که در ادامه می‌خوانید:

لطفاً ابتدا سوابق علمی و اجرایی خود را برای خوانندگان ما بیان کنید. دکتر اسماعیل کسانی هستم و از سه سال و دو ماه قبل در پست معاونت توسعه دانشگاه علوم پزشکی البرز مشغول به فعالیت هستم. حدود ۳۲ سال سابقه خدمت دارم که حدود ۷ سال از این سابقه را در پست معاونت توسعه کار کردم. به عنوان رئیس بیمارستان، مدیر بیمارستان و مرکز بهداشت فعالیت داشتم. هم چنین در معاونت دانشجویی و معاونت درمان مسئولیت داشتم، ۴ سال معاون درمان در دانشگاه تهران بودم و بخشی از سوابق من نیز سوابق آموزشی بوده است.

### ♦ در خصوص تاریخچه تاسیس دانشگاه نیز توضیح دهید.

دانشگاه علوم پزشکی البرز حدود ۵ سال پیش به صورت دانشکده از دانشگاه علوم پزشکی ایران جدا شد. و بعد از یک سال به دستور وزیر بهداشت وقت در مجموعه آموزش پزشکی کشور به عنوان دانشگاه مشغول به فعالیت شد و اکنون با داشتن یک دانشکده پزشکی، دانشکده

داروسازی، دانشکده بهداشت، دانشکده پیراپزشکی، دانشکده پرستاری و مامایی و دانشکده دندانپزشکی در حال فعالیت است. در حال حاضر حدود ۲۰۰۰ دانشجو مشغول به تحصیل در این دانشگاه هستند و حدود ۶۰۰۰ کارمند داریم. این دانشگاه از جمله دانشگاه‌هایی است که مورد توجه دانشجویان و رتبه‌های بالای کنکور قرار گرفته است. به طوری که در رشته‌های پزشکی، داروسازی و دندانپزشکی رتبه‌های کنکور دانشجویان ما کمتر از ۶۰۰ تا ۷۰۰ است و دانشجویان معمولاً بعد از دانشگاه‌های تهران، ایران و شهید بهشتی؛ البرز را انتخاب می‌کنند و این مساله فرصت بسیار مناسبی را فراهم کرده است. از نظر نیروی انسانی، نیروی جوان و پویا و فعال داریم و تعداد نیروهای تحصیل کرده ما زیاد است و این موضوع یک پتانسیل عمده برای ما محسوب می‌شود. همچنین جذب بالای استان البرز برای مهاجرت از سراسر کشور یک پتانسیل بالقوه ایجاد کرده که ما بتوانیم از نیروهای سراسر کشور که تمایل به کار در استان البرز دارند، استفاده کنیم. بنابراین در بعد نیروی انسانی، دانشگاه علوم پزشکی البرز دارای توانمندی بسیار بالاست. اما از طرف دیگر مهاجر پذیر بودن استان می‌تواند نقطه تهدیدی برای وضعیت بهداشت و درمان تلقی شود. حدود ۲.۵ درصد از ۳.۷ درصد رشد جمعیت استان



به علت مهاجرت است. این مهاجرت باعث می شود که در بخش های بهداشت و درمان، هرروز نیاز های ما برای خدمت رسانی افزایش یافته و کمبودهای ما بیشتر احساس شود.

از سه سال پیش که در دانشگاه علوم پزشکی البرز به صورت مستقل مشغول به فعالیت شدیم؛ در ارزیابی اولیه متوجه شدیم که از لحاظ زیرساخت ها و فضای فیزیکی، دانشگاه بسیار محروم است، به طوری که محروم ترین استان از لحاظ تخت های بیمارستانی بود. به طور متوسط چهار دهم تخت به ازای هر هزار نفر در استان البرز وجود داشت که این میانگین در سراسر کشور ۱.۵ تا ۱.۷ بود. متأسفانه بیشتر مراکز در فضاهای فاقد استاندارد و با طول عمر بسیار، حتی بالای ۵۵ سال، قراردادش و حتی یکی از ساختمان ها بالای ۷۰ سال قدمت داشت. در این فضاها نزدیک به ۸۰۰ تخت بود، در حالی که این فضا برای نصف این تعداد، یعنی ۴۰۰ تخت مناسب بود. یعنی در یک اتاق ۱۲ متری که باید یک تخت قرار گرفته باشد، ما ۲ یا ۳ تخت گذاشته بودیم. فضای آموزشی نداشتیم و دانشکده ها فضا نداشتند. پایگاه ها و درمانگاه ها خیلی کم بود، بسیاری از خانه های بهداشت ساخته نشده بود. لذا ما طی یک برنامه حساب شده منظم و منسجم، با کار تیمی کل مدیران دانشگاه و همچنین مدیران خارج از دانشگاه، استانداری و وزارت بهداشت، سازمان مدیریت و همچنین برنامه ریزی انجام شده، توانستیم در مدت ۳ سال گذشته نزدیک به ۱۴۰۰ تخت بیمارستانی جدید، ساختمان های جدید و تجهیزات جدید، ایجاد کنیم و مورد بهره برداری قرار دهیم. همچنین کلیه هتلینگ ها و ساختمان های بیمارستانی را که داشتیم، بازسازی و مرمت و تجهیزات آنها را نیز به روز کردیم. خوشبختانه با استفاده از طرح تحول سلامت، توانستیم تعداد پایگاه ها را نیز به ۲۲۰ پایگاه افزایش دهیم و تجهیزات و هتلینگ کلیه خانه های بهداشت و درمانگاه ها را نوسازی کنیم، همچنین پایگاه ها، درمانگاه ها و خانه های بهداشت قدیمی را نوسازی و بازسازی کردیم و هم اکنون جمعیت ۲ میلیون و ۸۰۰ هزار نفری استان البرز، تحت پوشش

متخصصان بسیار عالی داریم که در حال خدمت هستند. در مجموع این ۲۲۰۰ تخت در حال حاضر با تمام توان و تجهیزات به روز و هتلینگ مناسب در حال ارائه خدمت هستند.

صد در صد برنامه های بهداشتی دانشگاه قرار دارند و دانشگاه البرز یکی از دانشگاه های پیشرو در ارائه خدمات بهداشتی به مردم است.

#### ◆ درباره مراکز درمانی و بیمارستان های

تابعه دانشگاه توضیح دهید.

مراکز درمانی تحت مسئولیت دانشگاه که مستقیم توسط دانشگاه مدیریت می شود، حدود ۱۱ بیمارستان است، با تعداد ۲۲۰۰ تخت که ۸۰۰ تخت آن هنوز در فضای فرسوده استفاده می شود و جزء آمار تخت های استاندارد به حساب نمی آید. ۱۴۰۰ تخت از این تعداد، در فضای استاندارد و مناسب، ضد زلزله و مقاوم در برابر بلایای مختلف قرارداد. این ۱۱ بیمارستان به گونه ای پراکنده شده اند که دسترسی تمام همشهریان به آنها به سهولت امکانپذیر است. ولی در جنوب اتوبان کرج- قزوین و کرج-تهران فقط یک بیمارستان داریم که امیدواریم با ساختن و توسعه بیمارستان جدید، این کمبود نیز رفع شود. همچنین بیمارستان امام حسین را به تازگی با ۱۷۰ تخت راه اندازی کردیم که با توسعه این دو بیمارستان می توانیم خدمات خوبی را ارائه کنیم.

در این ۱۱ بیمارستان حدود ۵۰۰۰ نفر کارمند مشغول کارند که ۹۰ درصد آنها کادر درمانی هستند و حدود ۶۰ درصد از آنها پرستارند. ما در اینجا پزشکان متبهر و

◆ لطفاً در خصوص دو پروژه بیمارستانی که امسال با حضور وزیر بهداشت به بهره برداری رسید، توضیح دهید.

ما امسال دو پروژه داشتیم، یکی از آنها بیمارستان امام علی در محوطه فضای بیمارستان باهنر بود که این بیمارستان به مجتمع پزشکی، آموزشی، درمانی امام علی تغییر نام پیدا کرد و بیمارستان دیگری هم در این مجتمع با ۲۸۰ تخت، که ۱۴۰ تخت آن مربوط به اطفال است، راه اندازی شد همچنین دو اورژانس مستقل مجزا برای بزرگسالان و اطفال در نیمه اول ماه رمضان امسال توسط وزیر بهداشت و درمان افتتاح شد. البته ما یک هفته قبل از افتتاح، مرکز را مورد بهره برداری قرار داده بودیم و بیمارستان پر از بیمار بود. این بیمارستان حدود ۱۶ هزار متر مربع مساحت دارد و یک کلینیک ویژه ۶ هزار متری نیز در کنار آن ساختمیم که علاوه بر تامین نیازهای درمانگاه های بیمارستان، نسبت به خدمات دهی به سایر اقشار مردم نیز در خارج از بیمارستان تلاش می کند و در حال حاضر روزانه حدود ۱۰۰۰ نفر مراجعه کننده دارد.

مجموع با کلینیک ویژه و درمانگاه و بیمارستان و ملحقات آن نزدیک به ۲۳ هزار متر مربع در کمتر از دو سال و با امکانات و تجهیزات و مصالح مناسب ساخته شد.

پروژه بعدی پروژه امام حسین در محمدمشهر بود که توسط خیرین تا حدود ۲۰-۲۵ درصد پیشرفت داشت و ما پروژه را از خیرین تحویل گرفتیم و در مدت دو سال توانستیم با ۱۷۰ تخت به بهره برداری برسانیم که ۱۰۰ تخت آن روانپزشکی و ۷۰ تخت آن عمومی است. این بیمارستان به تجهیزات روز تجهیز شده و در حال بهره برداری و خدمت رسانی به مردم محمدمشهر، ماهدشت، مشکین دشت و فردیس است.

◆ این پروژه ها در طول چه مدت زمانی به انجام رسید و مساحت هر کدام چقدر است؟

مساحت بیمارستان امام حسین حدود ۱۱ هزار و ۵۰۰ متر خواهد بود با فضای جانبی که ۵۰۰ متر آن در حال ساخت است. این پروژه حدود ۱۸ ماه طول کشید.

◆ میزان بودجه صرف شده جهت راه اندازی این پروژه ها چه میزان بوده و از کجا تامین شد؟

قیمت تمام شده ما نسبت به سازمان مجری یعنی وزارت مسکن و شهرسازی تقریباً قیمت بسیار خوبی بود. به دو دلیل. اولاً فضاها را سریع ساختیم، یعنی فضاهایی که نیاز به چهار سال زمان برای ساخت داشتند در مدت کمتر از دو سال ساختیم. البته لازم به ذکر است که این سرعت، همراه با کیفیت کاملاً مناسب و مورد تأیید چند ناظر مهم مانند شورای فنی استان، دفتر فنی وزارت متبوع، دفتر فنی دانشگاه، مشاور فاز سه و مشاور پروژه بود. همچنین یک مشاور کنترل پروژه داشتیم که مرحله به مرحله از ساخت بیمارستان گزارش تهیه و برای آیندگان مستندسازی می کرد. به جز سریع سازی، فضایی مناسب در بیمارستان ها به بهینه سازی قیمت ها کمک کرد. یکی از مشکلاتی که ما در معماری کل کشور داریم این است که از فضاها استفاده بهینه نمی شود. ما از این فضاهای هدر رفته در سطح بیمارستان ها،

زیاد داریم. فضایی که مورد استفاده قرار نمی گیرد. اگر از فضاها به نحو بهینه استفاده شود، هم هزینه ساخت را کاهش می دهد و هم می توان از آن فضاها به نحو مطلوب استفاده کرد. به عنوان مثال ما در بیمارستان هایی که طراحی کردیم و به تأیید وزارت بهداشت رساندیم، فضاهای پشتیبان را بین دو بخش یکی کردیم، مانند اتاق استراحت کارکنان و اتاق استراحت پزشک، اتاق تمیز و.. این فضاها را یکی کردیم و اتاق درمانی طراحی کردیم که دو استیشن پرستاری می تواند از آن استفاده کند. این فضاها به نحوی است که هر دو بخش می تواند از آنها استفاده کند، در حالی که استاندارد هائیز کاملاً رعایت شده. این مسئله علاوه بر صرفه جویی در ساخت، باعث صرفه جویی در نیروی انسانی نیز می شود.

از طرف دیگر با فراخوان و کمیته خرید و همچنین مناقصاتی که برگزار شد، توانستیم تجهیزات را با قیمت مناسب خریداری کنیم. تجهیزات دیگری را نیز از هیئت امنا خریداری کردیم که ۲۰ درصد مبلغ آنها را پرداخت کردیم. در مجموع قیمت هر تخت برای ما حدود ۲۵۰ تا ۳۰۰ میلیون تومان تمام شد که این رقم در بهترین شرایط در سال گذشته ۴۵۰ میلیون تومان بود.

◆ با توجه به رویکرد ماهنامه، لطفاً در خصوص دستگاه ها و تجهیزات پزشکی مورد نیاز برای بخش های راه اندازی شده، صحبت کنید.

تجهیزات بخش ها کامل است. نکته ای که در تجهیز بیمارستان ها در نظر گرفتیم، این بود که بخش های رادیولوژی و آزمایشگاه را به بخش خصوصی واگذار کردیم. بخش خصوصی، تجهیزات مورد نیاز برای این بخش ها را تهیه کرد و بعد از ده سال تمام دستگاه ها را به دانشگاه تحویل خواهد داد، هم چنین درصدی از سود این بخش ها به دانشگاه تعلق دارد. بالغ بر ۹۰ درصد تجهیزاتی که برای مراکز درمانی خریدیم، ساخت ایران بوده اند. ما بسیار اصرار داشتیم که از تجهیزات تولید داخل استفاده کنیم، به خصوص از شرکت هایی که تجهیزاتی را برای نخستین بار در ایران تولید یا مونتاژ می کردند. شرکتی را پیدا کردیم که تخت های بسیار خوبی می ساخت و تخت بیمارستان ها را از این شرکت با کیفیت بسیار بالا و قیمت مناسب

خریداری کردیم. خوشبختانه در حال حاضر شرکت های تولیدکننده داخلی، با قیمت مناسب و کیفیت بالا تجهیزات خود را می فروشند و تا ۵ سال نیز گارانتی تعویض دارند. جراحان نیز بسیار از این تجهیزات راضی هستند. فقط در مواردی که نمونه داخلی آنها وجود ندارد، مانند ابزار جراحی مغز و اعصاب و.. تجهیزات خارجی گرفتیم، اما در حوزه هتلینگ، تقریباً تمام تجهیزات ساخت ایران هستند، در بخش دندانپزشکی نیز، یونیت های تولید ایران را خریدیم و بسیار از آنها راضی هستیم؛ چرا که هم اکنون تولیدکنندگان تجهیزات دندانپزشکی ما بسیار قوی هستند و یونیت های تولیدی آنها، از یونیت های خارجی بسیار بهترند.

◆ تاکنون چه تجهیزاتی برای مراکز تحت پوشش دانشگاه فراهم شده و چه تجهیزاتی هنوز مورد نیاز هست؟

در حال حاضر سه بیمارستان دیگر در دست احداث داریم. بیمارستان ۲۶۰ تخت خوابی سیدالشهدا در مرکز شهر کرج، بیمارستان ۱۶۰ تخت خوابی فردیس کرج و بیمارستان ۱۰۰ تخت خوابی کمالشهر کرج. امیدواریم با سرعتی که در انجام کار داریم، این مراکز هم تا دو سال آینده به بهره برداری برسند. برای این بیمارستان ها باید تجهیزات جدید فراهم شود، البته ما با کمک هیئت امنای ارزی و دانشگاه سعی می کنیم تجهیزات این بیمارستان ها را از تولید داخل تهیه کنیم. لازم به ذکر است که برای ۱۴۰۰ تختی که تاکنون فراهم کردیم، تجهیزات کامل خریداری شده و تجهیزاتی مورد نیاز نیست، مگر مواردی که نیازهای جدید باشد و باید خریداری شوند.

این نکته را هم اشاره کنم که تجهیزات تولید داخل در بخش هتلینگ بیمارستان بسیار با کیفیت هستند، چراغ های اتاق عمل خوبی در کشور تولید می شوند. مانیورینگ ها، الکتروشوک ها و الکتروکاردیوگراف های خوبی در ایران ساخته می شود. من فکر می کنم اگر از صنعت تجهیزات پزشکی در ایران حمایت شود این صنعت بسیار پیشرفت خواهد داشت.

◆ هم اکنون تعداد تخت های بیمارستانی استان چه تعداد است و آیا برای پوشش بیماران استان کافی است؟ یا پروژه های دیگری هم در دست اقدام دارید؟

در حال حاضر جمعیت استان بالغ بر ۲ میلیون و ۸۰۰ هزار نفر است. چون ۷۰ درصد جمعیت استان مهاجرند، بیماران خود را از دیگر استان ها نیز به اینجا می آورند و این مساله بار مضاعفی را به ما تحمیل می کند. در حال حاضر ۵ هزار تخت برای استان لازم داریم، در حالی که با احتساب فضاهای فاقد استانداردهای لازم و غیرمقاوم در برابر زلزله، ۲۲۰۰ تخت داریم. بنابراین ۲۸۰۰ تخت، کمبود داریم. حدود ۵ سال نیز زمان لازم داریم تا این تعداد تخت فراهم شود. در صورتی که با نرخ کنونی رشد جمعیت در ۵ سال آینده ۷ هزار تخت لازم خواهیم داشت. در هر صورت ما حدود ۴۸۰۰ تخت کم داریم تا بتوانیم به استاندارد مطلوبی از لحاظ تعداد تخت دست یابیم.

◆ تعداد و نحوه پذیرش بیمار از سایر استان ها چگونه است؟ و مراکز تحت پوشش شما در این خصوص چه امکاناتی برای بیماران مسافر دارند؟

در سه سال گذشته بیش از ۲۵ درصد بیماران استان، برای معالجه به استان های مجاور مراجعه می کردند. الان خوشبختانه اعزام های ما صفر شده و هیچ اعزامی نداریم، حتی به بیماران

قزوین و زنجان پذیرش هم می دهیم. در بعضی بخش ها مانند بخش های ویژه NICU و PICU و بخش های خاص عملکرد خوبی داشتیم و متوسط اقامت برای درمان نیز از متوسط اقامت کشوری پایین تر است. در حال حاضر وضعیت مناسب است. البته بیمار در انتظار زیاد داریم. لذا باید بخش های جدید و مورد نیاز ساخته شده و به توان فعلی استان البرز افزوده شود، ولی در مجموع، نیاز ما به اعزام تقریباً به صفر رسیده است، ولی بالای ۸۵ درصد اشغال تخت داریم که درصد بالایی است و این خوب نیست، چراکه بیمارستان باید فضای خالی برای مواقع بحران داشته باشد. اشغال تخت تا ۸۰ درصد مطلوب است و بالای ۸۰ درصد نرخ بیمارپذیری بالایی را نشان می دهد و بعضی بیماران که متوسط اقامت بالاتری دارند، ناچاراً باید در منزل درمان شوند. ولی در مجموع خدمات خوب و با کیفیتی در سطح استان ارایه می شود و امیدواریم با کمک هایی که دولت می کند در چندسال آینده خدمات بسیار خوبی داشته باشیم.

#### ◆ سخن آخر:

به همکارانی که این مصاحبه را مطالعه می کنند، توصیه می کنم در ساخت بیمارستان ها، از فضاهای فعلی بیمارستانی استفاده کنند و زمین دیگری را برای ساخت بیمارستان اختیار نکنند و از فضاهای بیمارستانی حداکثر بهره را ببرند.

از نقشه هایی که فضای بی استفاده زیادی دارد و نمی توان از فضا به طور کامل بهره برداری کرد، اجتناب کنند.

همچنین استانداردهای تدوین شده وزارت بهداشت را رعایت کنند و مصرا نه خواهشمندم تا حد امکان از تجهیزات ساخت داخل و تجهیزاتی که در داخل کشور مونتاژ می شود، استفاده کنند. این توانمندی در کشور وجود دارد و اگر ما با خرید تولیدات داخلی از این صنعت نوپا حمایت کنیم، به آینده خوبی در این صنعت دست می یابیم و علاوه بر شکوفایی صنعتی، برای افراد و جوانان کشور شغل ایجاد می شود. اقتصاد درمان یکی از پرهزینه ترین اقتصادها در دنیاست. تجهیزات درمانی نیز از اقتصادهای پر سود در دنیاست. اگر ما خریدهای خود را از تجهیزات داخلی انجام دهیم؛ تولیدکننده های داخل نیز قوی تر می شوند. یک توصیه نیز به تولیدکنندگان داخل دارم، به هیچ عنوان و تحت هیچ شرایطی از کیفیت کم نکنند. حتماً کیفیت خود را هر ساله ارتقا دهند، همچنین خدمات پس از فروش خود را بیشتر کنند، چراکه یکی از مشکلات عمده تولیدات داخل، خدمات پس از فروش است که افراد را وادار می کند به سمت خرید اجناس خارجی بروند. چون آنها خدمات پس از فروش بسیار خوبی دارند، در حالی که متأسفانه شرکت های تولیدکننده ما اغلب فاقد این ویژگی هستند.

آدرس و شماره تلفن ماهنامه مهندسی پزشکی تغییر کرده است:

آدرس جدید ماهنامه: میدان گلها، خیابان کاج شمالی، نرسیده به تقاطع فتحی شقاقی، پلاک ۱۴۶، واحد ۴

فکس و شماره تلفن جدید ماهنامه: ۸۸۰۲۴۶۲۲ - ۸۸۲۲۵۸۰۳