



پرونده

دکتر میثم رضایی

۲۰ نکته

## برای امنیت بیمارستان

- راه‌های ورود و خروج به بیمارستان، تنها در‌های اصلی ساختمان باشند که اتاقک نگهبانی دارند. اگر به جای دیوار از نرده‌های فلزی به عنوان حائل فضای بیمارستان و خیابان استفاده شده، راه برای رفت و آمد غیرقانونی باز است.
- نگهبان باید به وسایلی نظیر باتوم، اسپری دفاع شخصی و سوت اعلام خطر مجهز باشد.
- نگهبان باید در مواردی که اقدام امنیتی انجام می‌دهد، تشویق شود.
- نگهبان باید بیمه درمانی و بیمه مکمل داشته باشد.
- در کنار نگهبان‌های باتجربه، حتماً باید از نگهبان‌های جوان و ورزیده هم استفاده شود و اگر فقط یک نگهبان حضور دارد، بهتر است جوان باشد، به خصوص نگهبان‌های ورودی و خروجی بیمارستان. از نگهبان‌های باتجربه‌تر می‌توان در بخش‌ها استفاده کرد.
- به نگهبان‌ها اطمینان داده شود که در صورت بروز هر اتفاقی، مدیر بیمارستان از نظر حقوقی و قضایی پشتیبان آنهاست.
- بخش‌هایی که امکان درگیری در آنها بیشتر است نظیر ICU، جراحی و ارتوپدی نسبت به بخش‌هایی نظیر پوست، چشم و یا عفونی به محافظت فیزیکی بیشتری نیاز دارند. کنترل ورودی‌های این بخش‌ها با در‌های قابل کنترل از راه دور، تجهیز این بخش‌ها به دوربین مداربسته، استفاده از هدرنس‌های باتجربه و سرکشی مداوم سوپروایزر به این بخش‌ها، کمک‌کننده است.
- ارتباط‌های غیرضروری بین بخش‌ها و طبقات از طریق راهروهای کم استفاده، حداقل در ساعات غیراداری و شب‌ها حذف شوند.
- باجه‌ها و شعبه‌های بانکی داخل بیمارستان در فضاهای پررفت و آمد و شلوغ بیمارستان قرار بگیرند، به طوری که حتی شب‌ها هم امکان حمله به آنها وجود نداشته باشد.
- تجهیز ورودی بخش‌ها از اورژانس به گیت‌های مخصوص و درخواست از همراهان بیمار مبنی بر عدم همراه داشتن وسایل فلزی (با رعایت ادب و احترام) امکان حمل چاقو و سلاح به داخل بخش‌ها را کاهش می‌دهد.
- پس از اتمام ساعات ملاقات، تمام قسمت‌های بیمارستان شامل بخش‌ها و راهروها به وسیله پرستاران (داخل بخش) و خدمات (داخل راهروها) کنترل شوند.
- پاویون، غذاخوری و تمام فضاهای استراحت پرسنل اعم از پزشک، پرستار و خدمات در مناطق امن‌تر، نزدیک به هم و خارج از دید مراجعین به اورژانس باشد.
- بین پاویون (به خصوص پاویون خانم‌ها) و فضای بیمارستانی، اعم از بخش یا اورژانس، محوطه باز و درختکاری نباشد تا رفت و آمد بین پاویون و بخش‌های بیمارستان با امنیت بیشتری انجام شود.
- محوطه خارج از بخش و اورژانس از نور کافی بهره‌مند باشد.
- خودروهایی که بیماران اورژانس را حمل می‌کنند، به محض پیاده کردن بیمار از محوطه بیمارستان خارج شوند.
- وسایلی نظیر تیغ جراحی و ست‌های بخیه و جراحی به دقت در اورژانس کنترل شوند و بلافاصله پس از استفاده در محل مخصوص قرار بگیرند. اتاق نگهداری از وسایل مجهز به قفل شود و مسئولیت نگهداری از وسایل بر عهده یک نفر از پرسنل باشد.
- اتاق‌های معاینه و اتاق جراحی محدود اورژانس، نباید در مناطق دور از تریاژ و ایستگاه پرستاری اورژانس باشد.
- گرفتن شرح حال از مجروحین درگیری و تصادف‌ها به وسیله پزشک در اتاق معاینه و حداکثر با حضور یک همراه انجام گیرد.
- اطلاع سریع وقایعی نظیر ورود بیمار چاقو خورده و یا سقوط از ارتفاع و موارد مشکوک دیگر به نیروی انتظامی، از اتفاق‌های آتی جلوگیری می‌کند.
- رعایت ادب و نزاکت از سوی کلیه پرسنل بیمارستان اعم از پزشک، پرستار، خدمات و نگهبان باعث می‌شود مراجعان که تحت فشارهای استرسی ناشی از بیماری یکی از اطرافیان خود هستند، دیرتر به آستانه تحریک برسند.

روزنامه اعتماد ۸۶/۹/۲۹

شماره ۱۵۷۰، صفحه ۱۵

## قتل یک پزشک میانسال به وسیله دختر طراح

روز ۱۶ تیرماه سال ۸۶، جسد یک پزشک ۴۴ ساله به نام مرتضی در مطب وی واقع در خیابان میرعماد کشف شد و پس از حضور پلیس در محل، پس از انجام تحقیقات، همان شب ریحانه بیست ساله در منزل خود دستگیر شد و به قتل پزشک اعتراف کرد.

وی در اعترافات خود گفت: «این پزشک از من خواست مطبش را تزئین کنم، ولی قصد سوءاستفاده داشت و من تنها برای دفاع از خود مرتکب این قتل شدم».

رئیس شعبه اول دادسرای جنایی تهران پس از تحقیقات پیرامون این قتل، برای ریحانه قرار مجرمیت صادر کرده است.

روزنامه اعتماد، ۸۵/۱/۲۸

شماره ۱۰۸۹، صفحه ۱۱

## قتل زن دندان‌پزشک معمایی که هرگز گشوده نشد

ساعت ۲۳ و ۱۵ دقیقه چهارشنبه ۱۶ خرداد ماه سال ۸۰، خیر قتل دندان‌پزشک به کلانتری داده شد.

هاله دانشبیدی، دندان‌پزشک ۲۸ ساله، در مطب دندان‌پزشکی خود واقع در خیابان بهزاد سعادت آباد به دست قاتل یا قاتلان ناشناس خفه شده بود.

جسد وی در حالی در مطب پیدا شد که لوازم گرانیقیمت دندان‌پزشکی دست نخورده باقی مانده بود و هیچ اثری از به هم ریختگی مشهود نبود و گزارش پزشکی قانونی نیز از مادر شدن هاله تا چهار ماه دیگر خبر می‌داد. تحقیقات برای دستگیری عامل این جنایت مرموز ادامه دارد.

وقتی وارد بیمارستان می‌شوید، قیل از همه بخش‌ها و حتی قبل از بخش اورژانس، باید از روبه‌روی اتاقی عبور کنید که بر سر در آن تابلوی «حراست» نصب شده است. چند نفر هم با لباس‌های یک شکل معمولاً سرهای رنگ، واکسیل زده ایستاده‌اند و مراجعین را برانداز می‌کنند، اما وظیفه واحد حراست چیست؟

اینکه یک بیمارستان برای حفظ امنیت و نظارت به امور، به بخشی به نام «حراست» نیاز دارد، بر هیچ کس پوشیده نیست ولی اینکه شرح وظایف پرسنل این بخش چیست و باید در چه چارچوبی مشغول به کار شوند، هنوز هم نامعلوم است.

آیا پرسنل حراست مسئول کنترل مراجعین هستند؟! آیا باید بر اغتشاش‌ها و درگیری‌های بیمارستان (مراجعین و پرسنل) نیز نظارت داشته باشند؟! آیا در صورت بروز درگیری، حق دخالت دارند؟! میزان دخالت پرسنل حراست در درگیری‌ها باید تا چه حدی باشد؟! چه امکاناتی برای کنترل و نظارت در اختیار این بخش قرار دارد؟!

این پرسش‌ها و پرسش‌هایی از این قبیل همواره وجود داشته است، ولی هیچ پاسخ معین و مدونی برای آنها موجود نیست. در واقع هر بیمارستان با توجه به نیاز خود و نوع خدماتی که ارائه می‌دهد، به طور مستقل برای استخدام و تعیین وظایف این پرسنل اقدام می‌کند.

در برخی از بیمارستان‌ها، مسئولین این بخش حتی از درگیری لفظی با مراجعین منع شده‌اند و در صورت بروز مشکل حق هیچ گونه دخالتی ندارند و تنها می‌توانند در صورت نیاز، نیروی انتظامی را خبر کنند، اما در برخی دیگر از بیمارستان‌ها برای حفاظت و کنترل، حتی برخی از لوازم دفاع شخصی در اختیار بخش حراست قرار می‌گیرد تا در صورت لزوم از آنها استفاده شود. پوشش، وضعیت استقرار، تعداد شیفت‌های کاری و حتی نوع بیمه‌ها نیز در بیمارستان‌های مختلف برای پرسنل حراست متفاوت است.

اکثر افراد شاغل در این بخش، به ناچار این شغل را برای خود انتخاب کرده‌اند و اغلب به دنبال کار ثابت دیگری هستند. نوع پذیرش نیرو در حراست بیمارستان‌ها نابسامان است. معمولاً میزان تحصیلات،



پرونده

Special Report

# مطب‌های نا امن

شیرین عاشوری

پرستار حقیقت را گفت. همراه بیمار حمله کرد. زد و خورد پیش آمد. نگهبان فرار کرد. پلیس وارد معرکه شد. تحصیل کرده‌ترین افراد جامعه دچار مشکل شدند. حقوقی به نام «منشور حقوق همراه و بیمار» دست‌ها را بست. معنادر جامعه بیمار تلقی می‌شود. حمله به پرستار و پزشک یک جریان طبیعی است. هتک حرمت یک امر عادی به حساب می‌آید.

روزنامه اعتماد ۸۶/۳/۵

شماره ۳۷۲، صفحه ۱۴

## وحشت دندان‌پزشکان یا بخت بار دیگر فروکش کرد

در روزهای پایانی سال ۸۵، بار دیگر وقوع سرفت‌های مسلحانه از برخی مراکز مانند مطب دندان‌پزشکان، داروخانه‌ها و سوپرمارکت‌های شمال تهران به نیروی انتظامی گزارش شد.

تمام سرفت‌ها به وسیله دو نقاب‌دار مسلح به سلاح گرم انجام شده بود. سرفت‌ها در طول یک ماه به نه فقره رسید و سرانجام بدون آنکه نیروی انتظامی موفق شود سرنخی به‌دست آورد، چند جوان بسیجی برای دستگیری این افراد که در حال فرار بودند، وارد عمل شدند و در این تعقیب و گریز یکی از آنان با اصابت گلوله سارقان مسلح به شهادت رسید.

با کشته شدن این جوان بسیجی، فعالیت‌های گسترده‌ای برای دستگیری سارقان آغاز شد و در نهایت با ارائه یک چک سرفرتی به بانک، دستگیر و به نیروی انتظامی تحویل داده شدند.

روزنامه دنیای اقتصاد، ۸۵/۸/۲۳

شماره ۱۱۰۲، صفحه ۳۰، حوادث اقتصادی

## حمله مسلحانه

### به مرکز رادیولوژی در ونک

ساعت ۲۱ شامگاه ۲۱ آبان ماه سال جاری، سه مرد وارد یک مرکز رادیولوژی شدند و پس از تهدید افراد حاضر با اسلحه و سرفت بیش از نیم‌میلیون تومان، پا به فرار گذاشتند. تنها سرنخ باقی‌مانده، تصویر چهره‌نگاری شده رایانه‌ای متهمان است. ۴۸ ساعت قبل از این سرفت نیز دو مرد و یک زن با ورود به مطبی در سعادت‌آباد، مبلغ صد‌هزار تومان را به سرفت بردند. تحقیقات در این دو مورد، هنوز ادامه دارد.

نشریه سراسری نظام پزشکی

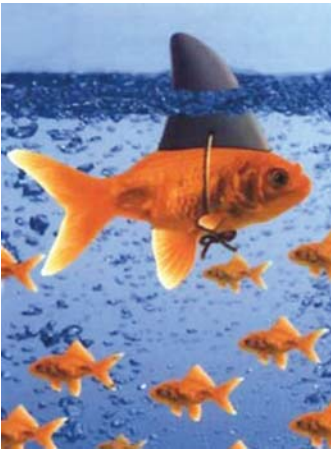
تیر و مرداد ۸۴، شماره ۲۷ و ۲۸

## گروگانگیری یک متخصص زنان در کرمان

در شامگاه ۸۴/۴/۲۱، یک متخصص زنان و زایمان هنگام حرکت از مطب به سمت خانه، به‌وسیله افراد ناشناسی دزدیده شد. گروگانگیران پس از گذشت مدتی، با خانواده خانم دکتر «زهراکامیایی» تماس گرفتند و شصت هزار دلار

# یک کار تعریف نشده!

از یک لبخند ساده تا درگیری فیزیکی  
پیمان صفر دوست



سابقه کار، سوءسابقه کفبری و گواهی عدم اعتیاد از موارد مورد اهمیت برای استخدام متقاضیان این شغل است. البته آمارهای غیررسمی نشان می‌دهد که این موارد تنها برای تکمیل پرونده است و نکته اصلی برای استخدام این است که فرد از جانب چه کسی معرفی می‌شود.

به طور معمول برای پرسنل حراست هیچ آموزشی چه پیش از شروع کار و چه در حین کار وجود ندارد. این افراد طبق مقررات وزارت کار (پایه حقوق ماهانه ۱۸۳ هزار تومان)، البته با تعداد

پول درخواست کردند. پس از ۱۶ روز گروگانگیری، با ورود نیروی انتظامی به ماجرا و انجام تحقیقات گسترده، سرانجام عوامل گروگانگیری دستگیر شدند و پزشک متخصص در تاریخ ۸۴/۵/۷ آزاد شد.

روزنامه ایران، ۸۵/۱/۱۷، شماره ۳۳۲۲

## انتقام جویی یک دختر جوان از یک دندان‌پزشک

ساعت ۱۹ و ۲۰ دقیقه عصر روز چهارشنبه سال ۸۶، دو پسر جوان به بهانه اینکه قصد جرم‌گیری دندان‌های خود را دارند، به مطب یک دندان‌پزشک در منطقه نارمک تهران مراجعه کردند. آنان پس از تهدید دندان‌پزشک با چاقو، از او درخواست پول کردند، اما بدون آنکه سرفتی را انجام دهند، پا به فرار گذاشتند. دکتر دندان‌پزشک نیز با ارائه شکایتی نیروی انتظامی را در جریان قرار داد و پس از انجام تحقیقات، منشی مطب به همدستی با سارقان اعتراف کرد و انگیزه خود را انتقام جویی از دکتر به دلیل اینکه او را بیمه نکرده بود، اعلام کرد.

روزنامه ایران، ۸۱/۹/۱۲، شماره ۲۳۱۸

## گروگانگیری رئیس بیمارستان الغدیر به علت عدم تسویه حساب

ساعت ۱۰ و ۲۰ دقیقه صبح دوشنبه ۱۱ آذرماه سال ۸۱، مرد مسلحی، دکتر نوایی، رئیس بیمارستان الغدیر را گروگان گرفت. این مرد که دو سال قبل از این اتفاق، رئیس بخش خدمات بیمارستان الغدیر بود، به دلیل اختلاف با دکتر نوایی اخراج شد و انگیزه او از ارتکاب این گروگانگیری، عدم تسویه حساب بیمارستان با وی، اعلام شد. گروگانگیر سرانجام پس از دو سوت دقیقه انتظار، تپانچه خود را زمین گذاشت و تسلیم نیروی انتظامی شد.

شیفت‌های کاری متفاوت استخدام می‌شوند و در فواصل زمانی معین قراردادهای خود را با بیمارستان تمدید می‌کنند.

در بیمارستان‌های مختلف، شرح وظایف متفاوتی برای پرسنل حراست وجود دارد، اما با توجه به این موضوع که بیمارستان با نیروی انتظامی طرف قرارداد است یا خیر، وظایف حراست نیز به دو گروه عمده تقسیم می‌شود: در بسیاری از بیمارستان‌های دولتی و تعدادی از بیمارستان‌های خصوصی یک واحد نیروی انتظامی پلیس در بیمارستان مستقر است و این مسئله باعث سبک‌تر شدن و نظام بخشیدن بیشتر به فعالیت‌های بخش حراست می‌شود. زیرا مسائل انتظامی بیمارستان از قبیل درگیری‌ها و بیماران تصادفی، بر عهده واحد انتظامی است، اما در سایر بیمارستان‌ها وضع به گونه دیگری است و تمام مشکلات انتظامی، کنترلی و حراست بیمارستان را بخش حراست برعهده دارد. به طور کلی رضایت‌مندی کاری در پرسنل حراست بیمارستان‌هایی که واحد انتظامی در آن مستقر است، بیشتر از سایر بیمارستان‌هاست. اگرچه آنها نیز مشکلات زیادی با کار خود دارند.

به طور عمده شاغلین بخش حراست سه دسته‌اند:

- افراد بازنشسته‌ای که به دلیل مشکلات مالی، مشغول به کار شده‌اند.
- افرادی که بنا به دلایل مختلف از کار بی‌کار شده‌اند.
- افرادى که بعد از دوران خدمت سربازی هنوز موفق به پیدا کردن شغل دلخواه خود نشده‌اند.

یا این وضع نباید انتظار داشت که افراد شاغل در حراست به شغل خود عشق بورزند و با جان و دل کار کنند.

با توجه به شرایط خاص بیمارستان‌ها و نوع مراجعین و با در نظر گرفتن اتفاق‌های ناگوارى نظیر درگیری‌های همراهان بیمار با پرسنل ... و ... که هر از چندگاهی شاهد بروز آن در بیمارستان‌ها هستیم، نگاه جدی‌تر به مسئله حراست فیزیکی در بیمارستان‌ها ضروری به نظر می‌رسد و جای خالی یک چارچوب مشخص برای شرح وظایف پرسنل این بخش احساس می‌شود.

همه تیره‌های جان‌گزا و تهمت‌های ناروایی را که از روزگاران قدیم به مذهبش روآور شده است، بازپس زند.

آری من گمان نمی‌کردم در این عصر که مادیات بر همه چیز غلبه کرده و به شتابزدگی و سطحی بودن کار تألیف و تحقیق معروف است، ابرمردی که خود به تنهایی امتی است، نهضت کند و چنین مجموعه ارزشمندی که مانند آن را حتی جمعیتی هماهنگ از دانشمندان عمیق در علم نتوانند گرد آورند، پدید آورد.

من تشنگی‌ای سخت، عشقی فراوان و شوقی توصیف‌ناپذیر داشتم که فقه شیعه و اصول مذهبش را بدانم تا اینکه این شش جلد کتاب شما را خواندم. خواندن آنها در شناختن حقایق یاری‌ام کرد. از این رو «الغدیر» برای من در نوشتن مقاله‌هایی که در آنها به دفاع از شیعه پرداخته و برای مجله «الانهر» فرستادم، بهترین راهنما شد. آن مقاله‌ها را در مجله «النسعد» که در قاهره منتشر می‌شود و نیز «الاهرام» - بزرگ‌ترین روزنامه مصری - نیز، منتشر کرده‌ام.

استاد به این قسمت از نامه که رسید، توقف کرد و گفت: به پاس قدردانی از آن استاد فرزانه فرزای از خطبه غدیر را با هم زمزمه می‌کنیم:

«هان ای مردمان! خداوند عزوجل دین شما را با امامت امیرالمؤمنین (ع) تکمیل فرمود. اینک آنان که از او و جانشینانش از فرزندان من و از نسل او تا برپایی رستاخیز، پیروی نکنند، در دو جهان کرده‌هایشان تباه و بیپوده است و در آتش دوزخ ابدی خواهند بود، به گونه‌ای که نه از عذابشان کاسته شود و نه فرصتی برایشان خواهد بود.»

سال سوم | شماره ۵۱ + ۴ | نیمه‌اول اردیبهشت ماه ۱۳۸۷

پرونده

دکتر میثم رضایی

۲۰ نکته

## برای امنیت مطب

- مطب را در محلی دایر کنید که پررفت و آمد باشد و اماکن تجاری نظیر مغازه‌ها که تا پایان ساعت فعالیت شما مشغول به کار هستند، در اطراف مطب وجود داشته باشد.
- منشی مطمئن و باسابقه‌ای برای مطب انتخاب کنید و در حفظ فرد مطمئن بکوشید.
- سعی کنید همراه با منشی و آخرین بیمار را مطب خارج شوید.
- تا جایی که امکان دارد از فعالیت تا دیروقت و پاسی از نیمه شب پرهیز کنید.
- میز منشی را در قسمتی قرار دهید که به راحتی بتواند از پشت میز خارج شود و در کنار شما قرار بگیرد.
- تجهیزاتی نظیر دزدگیر، قفل‌های مطمئن برای کتوها و در ورودی و دوربین مداربسته، امنیت مطب شما را دوچندان می‌کند.
- در صورتی که در ساختمان پزشکان فعالیت می‌کنید، سعی کنید با همسایه‌ها و پزشکان دیگر در مورد ساعت شروع و خاتمه فعالیت هماهنگ شوید.
- اسپری دفاع شخصی تهیه کنید و در دسترس خود یا منشی قرار دهید.
- در پایان زمان فعالیت مطب از پذیرش بیماران ناشناس و مشکوک، غیراورژانس و افسردی که بدون وقت قبلی مراجعه کرده‌اند، خودداری و آنها را با آرامش به نزدیک‌ترین مرکز درمانی شبانه‌روزی راهنمایی کنید.
- در صورتی که در ساختمان پزشکان مطب دارید، یک نگهبان ورزیده استخدام کنید و ترتیبی دهید که با یک خط تلفن داخلی، امکان برقراری ارتباط سریع در مواقع ضروری فراهم باشد.
- اگر از خودرو شخصی برای بازگشت از مطب استفاده می‌کنید، اتومبیل خود را در نزدیک‌ترین فاصله به مطب پارک کنید.
- اگر از وسیله شخصی برای بازگشت به خانه استفاده نمی‌کنید، حتماً از آژانس معتبر، قدیمی و مطمئن منطقه خودرو بخواهید.
- در صورت امکان به جای اینکه در پایان هر شب با خود پول حمل کنید، آنها را در گاوصندوق قرار دهید و در ساعات صبح وجوه نقدی را به نزدیک‌ترین بانک بسپارید.
- تهیه یک دستگاه الکترونیک ATM و ترغیب بیماران به پرداخت وجوه به وسیله کارت اعتباری، علاوه بر رضایتمندی بیماران، به امنیت مطب و پول شما نیز کمک می‌کند.
- وقت مراجعه بیماران را طوری تنظیم کنید که هیچ‌گاه مدت زیادی در اتاق انتظار معطل نمانند، زیرا ممکن است از مبلغ دریافتی بابت ویزیت و پروسیجرهای انجام شده در مطب و محل نگهداری وجوه نقد مطلع شوند.
- وقت مراجعه بیماران را طوری تنظیم کنید که هیچ‌گاه مطب خالی نباشد و به طور منظم یک نفر داخل اتاق معاینه و یک نفر داخل اتاق انتظار حضور داشته باشد.
- حتی الامکان اتاق معاینه دارای رعایت نکات ایمنی در ویزیت بیماران دچار اختلالات اعصاب و روان و گرفتن مصاحبه، نظیر فراهم بودن شرایط فرار، تنها نبودن بیمار و ... را جدی بگیرید.
- دکوراسیون مطب به نحوی طراحی شود که وسایل خطرناک نظیر تیغ جراحی، ست بخیه و جراحی، چاقو و اینه در دسترس شما و دور از دسترس مراجعین قرار داشته باشد.
- از هرگونه رفتار که موجب عصبانی شدن بیماران شود، پرهیز کنید. بسیاری از افرادی که در شرایط عادی هیچ فعل خطرناکی از آنها سر نمی‌زند، با تحمل استرس‌هایی نظیر بیماری و یا دیدن رفتار ناشایست، به انسان‌هایی خطرناک تبدیل می‌شوند.