

نگاهی به اقدامات کاروان سلامت جمعیت هلال احمر استان اصفهان در

شهر دیشموک کهگیلویه و بویراحمد

آبان ماه ۱۴۰۱



جمعیت هلال احمر
جمهوری اسلامی ایران





مقدمه

شهر دیشموک واقع در استان کهگیلویه و بویراحمد در تاریخ‌های ۱۹ و ۲۰ آبان ماه میزبان کاروان سلامت استان اصفهان بود که با داوطلبانی با دل‌های گرم، دستان پرمهر و متخصص آمده بودند تا تسکینی باشند بر درد مردم این دیار. ارائه خدمات ویزیت رایگان بیماران شناسایی شده و دیگر بیماران نیازمند با صدور کارت ویزیت برای درمان تخصصی این بیماران، استفاده از کادر درمانی داوطلب شامل متخصصین مغز و اعصاب، اطفال، پوست، ارتوپد، اورولوژی، چشم پزشکی، دندان پزشکی، زنان و زایمان، داخلی، عفونی، توانبخشی و تیم‌های پرستاری، غربالگری اسکلتی و کف پای صاف کودکان و نوجوانان با استفاده از متخصصان توانبخشی و توزیع بیش از ۱۰۰ جفت کفش طبی برای آنان و همچنین استقرار داروخانه رایگان مجهز به داروهای تخصصی در محل درمانگاه شهر دیشموک، از اقدامات انجام شده در ایام حضور کاروان سلامت استان اصفهان در این منطقه بود.

موقعیت شهر دیشموک

این شهر دارای زمستان سرد و تابستان معتدل است که بدلیل وجود برف و بارندگی زیاد در فصل زمستان و صعب‌العبور و کوهستانی بودن منطقه، راه‌های دسترسی بسیاری از روستاها قطع می‌شود.

جمعیت:

جمعیت کل شهر در حال حاضر ۶۵۱۸ نفر (۳۳۸۲ نفر مرد و ۳۱۳۶ نفر زن) با ۱۲۰۶ خانوار است که با احتساب ۲ روستای اقماری نزدیک به آن جمعیت ۷/۷۲۸ نفر (۴۰۱۶ نفر مرد و ۳۷۱۲ نفر زن) و جمعا ۱۴۴۵ خانوار که تحت پوشش پایگاه بهداشتی مستقر در درمانگاه دیشموک قرار دارند.

دیشموک شهری در شهرستان کهگیلویه استان کهگیلویه و بویر احمد است. این شهر از غرب به ایذه و باغملک و از شرق به بخش‌های مارگون و چاروسا و شهر دهدشت (مرکز شهرستان کهگیلویه) از جنوب به ارتفاعات سه‌هزار متری کوه سیاه و بخش بهمنی گرمسیر و از شمال به ارتفاعات شهرستان لردگان چهار محال و بختیاری ارتباط دارد.

شهر دیشموک تا شهر دهدشت (مرکز شهرستان کهگیلویه) ۹۰ کیلومتر و ۱ ساعت و نیم فاصله دارد. همچنین با یاسوج (مرکز استان) ۳ ساعت و با ایذه و باغملک استان خوزستان نیز ۳ ساعت فاصله زمانی دارد.



مشکلات موجود:

- ۱- بهداشت فردی نامناسب: بدلیل عدم رعایت مسائل بهداشتی، بیماری‌های دهان و دندان و پوست و مو بسیار در این منطقه شایع است که اکثر مردم بدلیل فقر مالی حتی در سنین پایین نسبت به کشیدن دندان‌ها با خرابی حداقل اقدام می‌کنند.
- ۲- بی سواد و عدم توجه به ادامه تحصیل: عدم تمایل خانواده‌ها به ادامه تحصیل به خصوص دختران، عدم وجود مدارس در همه نقاط روستایی و مشکلات تردد دانش آموزان، فقر مالی و... باعث شده بی سواد و عدم توجه به ادامه تحصیل یکی از مشکلات جدی منطقه باشد. تا جایی که در حال حاضر برخی از خانم‌های زیر ۳۰ سال از نعمت سواد خواندن و نوشتن محروم می‌باشند.
- ۳- مشکلات اقتصادی: بسیاری از خانواده‌ها در این منطقه درآمد پایینی دارند که جمع‌آوری هیزم از کوه و تبدیل آن به ذغال و فروش آن تنها درآمد برخی از خانواده‌ها است. به همین دلیل عدم امید به آینده و سوء تغذیه در بین مردم خصوصا کودکان و نوجوانان موج می‌زند. البته کشاورزی و دامپروری شغل برخی از خانواده‌ها است.
- ۴- با وجود احداث ساختمان جدید درمانگاه شبانه روزی دیشموک توسط بنیاد علوی وابسته به بنیاد مستضعفان با تجهیزات دندانپزشکی، آزمایشگاه، زایشگاه، رادیولوژی، داروخانه، اورژانس و بستری و وجود پزشک عمومی بصورت شبانه روزی در درمانگاه، مشکلات درمانی بسیار زیادی در منطقه وجود دارد. عدم وجود رادیولوژیست، عدم وجود پزشک متخصص، فاصله زیاد تا مرکز شهرستان جهت اعزام بیمار، عدم وجود پزشک در روستاهای زیر ۵۰۰ نفر جمعیت (هر ماه فقط یک روز) در روستاهای بالای ۵۰۰ نفر هر هفته یک روز پزشک همراه با دارو به روستا مراجعه می‌کند. عدم وجود آمبولانس مجهز و دارای قابلیت تردد در مناطق کوهستانی و صعب العبور از جمله مشکلات ارائه خدمات درمانی در منطقه است.



دلایل حضور جمعیت هلال احمر:

نحوه ورود جمعیت هلال احمر به منطقه:

در پی بازدید رئیس محترم مجلس شورای اسلامی جناب آقای دکتر قالیباف از مناطق محروم کشور و با توجه به بازدید وی از شهر دیشموک و تقاضای مردم و بیماران نیازمند برای اعزام پزشکان متخصص به دلیل عدم دسترسی به پزشک متخصص و داروهای تخصصی، این درخواست از طریق مجلس شورای اسلامی جهت اقدام به جمعیت هلال احمر محول شد. از این رو از طریق سازمان داوطلبان پیگیری‌های لازم صورت و انجام این درخواست و اعزام پزشکان متخصص در قالب کاروان سلامت به جمعیت هلال احمر استان اصفهان سپرده شد. با توجه به اینکه کمک به تسکین آلام بشری، تامین سلامت انسان‌ها جزو اهداف بشردوستانه جمعیت است و تحقق بخشی از این اهداف در قالب کاروان سلامت و اعزام پزشک به مناطق محروم انجام می‌شود جمعیت هلال احمر با نظر موافق رئیس جمعیت هلال احمر عهده‌دار این مسئولیت شد

با توجه به فاصله زیاد اصفهان تا شهر دیشموک (نزدیک به ۸ ساعت) و فاصله کمتر اهواز - یاسوج و شیراز تا منطقه مذکور به دلیل توانمندی استان اصفهان و سابقه برگزاری کاروان‌های سلامت، سازمان داوطلبان از اصفهان برای اعزام پزشکان متخصص به دیشموک طلب همکاری کرد.

لذا جمعیت هلال احمر اصفهان با ۲ رویکرد اعزام هوایی و اعزام زمینی پزشکان برنامه‌ریزی لازم را انجام و نهایتاً با توجه به موافقت ریاست محترم جمعیت به دلیل وضعیت جوی نامناسب و عدم تایید پرواز بالگرد، اعزام بصورت زمینی انجام شد.

پزشکان از روز چهارشنبه مورخ ۱۴۰۱/۸/۱۸ و به تناسب نوبت دهی قبلی بیماران نیازمند شناسائی شده وارد شهر دیشموک شده و تا پایان روز جمعه مورخ ۱۴۰۱/۸/۲۰ نسبت به ویزیت بیماران اقدام کردند. داروی رایگان نیز در این مدت بر اساس نسخ پزشکان توزیع شد.



اقدامات و برنامه‌ریزی‌های انجام شده برای اعزام کاروان سلامت به دیشموک استان کهگیلویه و بویراحمد در یک نگاه

- انجام مکاتبات اداری مربوطه با سازمان و استان مقصد
- برگزاری جلسه شورای معاونین در استان اصفهان و تشکیل ستاد اجرایی
- ارزیابی منطقه در بازدید از شهر دیشموک
- برگزاری جلسه با مدیرعامل و دیگر مسئولان پرسنل مرتبط جمعیت استان مقصد
- پیگیری تامین پزشکان متخصص
- تامین تجهیزات مورد نیاز پزشکان
- تامین دارو بر اساس نیازهای پزشکی با هماهنگی قبلی پزشکان اعزامی
- هماهنگی با مشاور امور بانوان و خانواده مجلس شورای اسلامی، جهت هماهنگی در ارائه خدمات
- هماهنگی لازم برای تامین اسکان و پذیرایی نیروهای اعزامی
- حضور تیم هماهنگ کننده قبل از اعزام
- برپایی ایستگاه پذیرش بیماران و نصب برچسب‌های راهنمای اتاق پزشکان
- اطلاع‌رسانی و تبلیغات محیطی برای دسترسی آسان بیماران
- استفاده از ظرفیت گروه‌های جهادی مستقر در شهر دیشموک جهت تامین نظم و امنیت
- هماهنگی با آزمایشگاه مرکز درمانی جهت انجام آزمایشات ضروری
- ارسال دارو از استان مبدأ
- راه اندازی داروخانه سیار در درمانگاه، جهت تحویل رایگان دارو
- جمع‌آوری نسخ جهت تکمیل روند درمان، ارجاع به مراکز درمانی و تحویل به جمعیت استان مربوطه
- اهدای داروهای مازاد به مرکز درمانی دیشموک
- اعزام دو پزشک عمومی به روستاهای همجوار جهت ویزیت انجام ویزیت رایگان
- اعزام کارشناسان و تکنسین‌های توانبخشی به استان مقصد جهت ارائه خدمات غربالگری اسکلتی و کف پای صاف و توزیع کفش طبی



ردیف	تخصص	تعداد مراجعه کننده
۱	مغز و اعصاب	۴۳
۲	اطفال	۷۴
۳	داخلی و فوق تخصص آنکولوژی	۱۲۰
۴	داخلی و عفونی	۹۸
۵	ارتوپدی	۹۸
۶	چشم پزشکی	۱۱۶
۷	زنان و زایمان	۵۳
۸	پوست و مو	۸۵
۹	اورولوژی	۳۶
۱۰	دندانپزشک	۱۴
۱۱	پزشک عمومی	۱۹۹
۱۲	توانبخشی	۱۰۰
جمع		۱۰۳۶

همچنین ۷۰۰ نفر به داروخانه مراجعه کرده و از خدمات دارویی بهره‌مند شدند. لازم به ذکر است در اجرای این طرح، علاوه بر متخصصان و پزشکان؛ کارشناس بینایی سنجی در کنار چشم پزشکی، تکنیسین دارویی در داروخانه سیار، کارشناس مامایی در کنار متخصص زنان و کارشناس پرستاری در کنار متخصص داخلی نیز حضور داشته و به مراجعه کنندگان ارائه خدمت نموده‌اند.



نتایج:

- ۱- حضور جمعیت هلال احمر به هر نحو در مناطق محروم به خصوص مناطقی مانند دیشموک با خصوصیات ذکر شده باعث امید آفرینی و کاهش مشکلات و آسیب‌های اجتماعی خواهد گردید.
- ۲- غربالگری و شناسایی بیمارانی که نیاز به ادامه درمان در مراکز درمانی داشته و ارجاع جهت پیگیری امور درمانی از طریق جمعیت هلال احمر استان مقصد.
- ۳- حضور مقطعی و کوتاه مدت پزشکان متخصص مشکلات دائمی درمان را حل نمی‌کند و پیشنهاد می‌گردد به جای تعدد پزشکان متخصص در یک یا دو روز در منطقه، بهتر است پزشکان در یک مقطع زمانی دراز مدت در منطقه حضور پیدا کنند.
- ۴- وجود یک دفتر نمایندگی هلال احمر یا یک خانه هلال مجهز در منطقه ضروری می‌باشد.
- ۵- در صورتیکه پزشکان از مناطق همجوار و نزدیک تر به منطقه اعزام شوند باعث حضور بیشتر پزشکان و خدمت‌رسانی بهتر به مردم می‌شود.
- ۶- به منظور امید آفرینی در مناطق محروم، باید برنامه‌های آتی جمعیت را در آن مناطق اعلام کرد. به عنوان نمونه، تأمین پزشک عمومی یا اعزام منظم کاروان سلامت به صورت ماهیانه و ...

