

باردار برایشان تجویز شده بود که سونوگرافی انجام دهند اما امکانات آن در دسترس نبود، بنابراین در این زمینه مراجعات بسیاری را به پزشکان تیم داشتیم. شرایط زندگی در مناطق حاشیه‌ای جازموربان مانند سیستان و بلوچستان دشوار و شاید حتی مشکل‌تر از آن هم باشد. سام‌زاده در این رابطه توضیح می‌دهد: «کشاورزی و دامپروری فعالیت اصلی در این مناطق بود اما خشکسالی تمام این فعالیت‌ها را متوقف کرده است. مردم در مناطق بسیار خشک و بدون آب زندگی می‌کنند و به دلیل سابقه‌ای که از زندگی در آن جا دارند، حاضر به نقل مکان نیستند. سفرهای زیرزمینی و جاهایی که قبلاً وجود داشتند، خشک شده‌اند. حدود ۱۲۵ روستا بدون آب هستند و به صورت سيار آبرسانی می‌شوند. بسیاری از روستاها صعب‌العبور هستند، برخی از روستاها از آخرین شهر که زهکولت است، حدوداً ۶ ساعت فاصله دارند، راهی بسیار سخت که اگر کسی دچار بیماری یا گزیدگی شود، رساندنش به شهر بسیار دشوار است. در کل از نظر سطح زندگی بسیار پایین هستند و نیاز است راهسازی و جاده‌سازی نیز برای این مناطق انجام شود.»

**روستاهای رودبار جنوب از نظر اقتصادی با مشکلات بسیاری مواجه هستند و خشکسالی منابع در آمدی مردم را از بین برده است. سام‌زاده می‌گوید: «تنها منبع درآمد مردم در آنجا خشکسالی است که به سختی زنده هستند. ادارات کشاورزی علوفه را به آنها می‌رساند می‌رسانند و باهمان به سختی معیشت را می‌گذرانند. در فصل سرما منطقه بسیار سرد است. گازرسانی یا چوبی که بسوزانند را ندارند. در فصل گرما نیز وسیله‌ای برای خنک کردن خانه ندارند.»**

روستاهای رودبار جنوب از نظر اقتصادی با مشکلات بسیاری مواجه هستند و خشکسالی منابع درآمدی مردم را از بین برده است. سام‌زاده می‌گوید: «تنها منبع درآمد مردم تعداد اندکی احشام است که به سختی زنده هستند. ادارات کشاورزی علوفه را به آنها می‌رساند و باهمان به سختی معیشت را می‌گذرانند. در فصل سرما منطقه بسیار سرد است. گازرسانی یا چوبی که بسوزانند را ندارند. در فصل گرما نیز وسیله‌ای برای خنک کردن خانه ندارند.» به گفته معاون داوطلبان هلال احمر کرمان، علاوه بر بحث‌های حمایتی و درمانی آموزش‌هایی نیز در زمینه استفاده از تانکرهای آب و مسائل بهداشتی به مردم داده شد. مشاور و روانپزشک نیز همراه تیم سحر بودند. همچنین گروه‌های نشاط و شادی نیز شب‌هایی که در روستاها بودند، برای کودکان جنگ شادی بر گزار می‌کردند. سام‌زاده در رابطه با تأثیر اقدامات کاروان سلامت در مناطق محروم رودبار می‌گوید: «مردم وقتی می‌بینند دیگران به فکرشان هستند، رضایت‌مندی پیدا می‌کنند، شاید شرایطشان خیلی متفاوت نشده باشد اما راضی می‌شوند و اعتمادبه‌نفس پیدا می‌کنند تا به دنبال زندگی بهتر باشند. آبرسانی باعث می‌شود شرایط تفاوت پیدا کند، زیرا خوردن آب‌های آلوده کم‌تر می‌شود. برای تعداد زیادی از روستاها تانکر تهیه شده است، لوله‌کشی و حفر چاه نیز در دستور کار خیران است که باعث افزایش سطح بهداشت در منطقه می‌شود.»

کردند. در بخش حمایتی و معیشتی ۲۰ هزار نفر، در بخش درمانی یک هزار و ۷۰۰ نفر و در بخش فرهنگی با مشارکت تیم سحر ۳۵۰ نفر از خدمات‌ارائه‌شده در حوزه‌های مختلف بهره‌مند شدند. در بخش حمایتی به کمک تعدادی از خیرین که همراه ما بودند و کمک‌های دیگری که گرفته بودیم، توانستیم ۴۰ تانکر آب را در ۴۰ روستا توزیع کنیم. همچنین توانستیم ۲ هزار و ۵۰۰ لباس، ۴۰۰ بسته کامل بهداشتی، ۱۱۰ بسته غذایی، ۱۰۰۰ پرس غذای گرم، ۶۰۰ تخته پتو، ۲ هزار جعبه کمک‌های اولیه و ۳ هزار بسته لوازم‌التحریر (۲ هزار بسته در رودبار و هزار بسته در ریگان) توزیع کنیم.»

سام‌زاده به دیگر کارهای حمایتی انجام‌شده توسط جمعیت هلال احمر اشاره می‌کند: «تیم هنری که همراه کاروان بودند، جنگ‌های شادی و نشاط را برای بچه‌ها در روستای چاه‌ابراهیم برگزار کردند. همچنین کلنگ‌زنی یک مدرسه زده شد تا از صفر ساخته شود و مدرسه دیگری نیز که نیمه‌تمام مانده بود، قرار شد تا مراحل ساختش ادامه پیدا کند. علاوه بر این موارد، سه منزل روستایی که به شکل کبر بوده و دچار سوختگی شده بودند، قرار شد تا به صورت استاندارد منطقه ساخته شوند.»

استان کرمان، بر اساس نیازسنجی‌های انجام‌شده توسط دانشگاه علوم پزشکی، تیم کاملی از متخصصان تجهیزات کامل در کاروان حضور داشتند. در این میان قریب به ۵۰۰ مورد جراحی سرپایی انجام شد. همچنین متخصصان چشم‌پزشکی و اپتومتریست، زنان و مامایی، متخصص داخلی و عفونی همراه با تجهیزات کامل و امکانات رادیولوژی و سونوگرافی، به مردم خدمات درمانی ارائه کردند. نکته مهم در ارائه خدمات درمانی به مردم منطقه رودبار آن بود که پیگیری درمان تعدادی از افراد نیز انجام شد. سام‌زاده در این رابطه می‌گوید: «برای مثال افرادی که به عینک نیاز داشتند، خیرین عینک‌ساز در کرمان پیگیری ساخت آنها برای نیازمندان شدند. همچنین چشم‌پزشک تیم نیز حدوداً ۱۰ نفر را برای درمان و عمل جراحی به کرمان ارجاع داده و خود نیز پیگیر مراحل درمان و عمل آنهاست. ما هم در حال انجام کارهای انتقالشان هستیم تا رایگان جراحی شوند و به محل زندگی خود بازگردند که حدوداً ۵۰۰ کیلومتر با مرکز استان فاصله دارد.» معاون داوطلبان هلال احمر کرمان در خصوص بیشترین مشکلات و بیماری‌های مردم می‌گوید: «بیماری‌های چشمی و برخی بیماری‌های مربوط به زنان بسیار بود که تعدادی از آنها به مرکز استان ارجاع داده شدند، زیرا متخصص چشم‌پزشکی و اپتومتری با تجهیزات کامل در منطقه نبود. همچنین از قیل تعداد خانم‌ها و مادران

مدیرعامل جمعیت هلال احمر گیلان گفت: «دومین مرحله دوره‌های آموزشی مهارتی ویژه تیم‌های واکنش سریع با حضور ۹۰ نفر از نجاتگران چهار استان در مرکز آموزش‌های تخصصی امدادونجات چاف لنگرود در حال برگزاری است.» مهدی ولی‌پور گفت: «در این دوره آموزشی که از ۲۲ تا ۲۸ شهریور در حال برگزاری است، ۱۲۰ هزار نفر از اعضای تیم‌های استان‌های گیلان، آذربایجان غربی و شرقی و قزوین حضور دارند.» معاون امدادونجات استان نیز گفت: «این دوره با اهداف ارتقای سطح مهارتی، حضور موثر تیم‌های واکنش سریع و همچنین آمادگی در برابر حوادث احتمالی در سه رشته جست‌وجو و نجات در آوار، ارتفاع و فضای معلق و جاده‌برگزار می‌شود.»



دوره دوم طرح نذر آب در رودبار جنوب به شمت کاروان سلامت هلال احمر کرمان اجرا شد  
**لیخندر ضایط پرچم خشکیده رودبار جنوب**  
 به کمک خیرین ۲۰ تانکر برای ۲۰ روستای تمپیه و توزیع شد

مرحمی هر چند کوچک بر زخم مردمان این مناطق باشند. کاروانی متشکل از ۷۰ نفر پزشک متخصص و تیم درمانی و ۷۰ نفر داوطلبان و خیران که کار خود را از سوم شهریور ماه آغاز کرده و در ۵ روز فعالیت خود در حوزه بهداشت و درمان توانستند به بیش از ۲ هزار نفر ارائه خدمت کنند. حسین سام‌زاده، معاون داوطلبان جمعیت هلال احمر استان کرمان در این رابطه به «شهروند» می‌گوید: «کاروان سلامت هلال احمر کرمان با دو رویکرد اصلی حمایتی و درمانی در منطقه رودبار جنوب و منطقه ریگان حضور پیدا

و بیکاری بخشی از مشکلات فراوان مردم روستاها و شهرستان‌های جنوب کرمان است. سال‌هاست که بحث محرومیت مناطق جنوبی استان کرمان مطرح می‌شود و اقداماتی نیز برای رفع محرومیت‌ها انجام شده است اما در برابر حجم زیاد مشکلات کفایت نمی‌کند. بخش زهکولت و جازموربان شهرستان رودبار جنوب مناطقی محروم با حداقل امکانات و زیرساخت‌ها که امسال در قالب طرح «نذر آب ۲» میزان کاروان سلامت جمعیت هلال احمر استان کرمان بودند، با همراهی خیران تلاش کردند تا

عظیه کریمی فقر، محرومیت، خشکسالی و واژگانی آشنا و کلیشه‌ای که حکایت از زندگی پر درد و رنج برای مردمان کرمان دارد. مردمانی در جنوبی‌ترین نقطه کرمان که کیلومترها فاصله از مرکز استان، امید را از دل آنها برده است. روستاهایی که روزی کشاورزی و دامپروری فعالیت‌های ساکنان آنها بود، به کوبری خشک و بی‌آب تبدیل شده و زندگی را در چشم مردمانش بی‌معنی کرده است. کبر نشینی که جز حصر چیز دیگری ندارند. خشکسالی، نبودن پر ساخت‌ها، مسائل بهداشتی و فرهنگی

**پزشک داوطلب جمعیت هلال احمر استان کرمان در گفت‌وگو با «شهروند» از روزهای فعالیت خود در کاروان سلامت در منطقه رودبار جنوب می‌گوید**

**با خدمت‌کردن زکات کارم‌رامی دهم**

به همین دلیل از کاروان‌های سلامت که به این مناطق می‌روند بسیار استقبال می‌کنند.  
**چه شد که با هلال احمر آشنا شدید؟**  
 من سابقه کارهای جهادی با گروه‌های دیگر را داشتم. دانشگاه علوم پزشکی درخواست نبروداده بود از این طریق به هلال احمر معرفی شدم و برای اولین بار برای سرکشی به مناطق محروم رفتم. پس از آن این ارتباط ادامه پیدا کرد. در مدت سه سال فعالیت داوطلبانه در هلال احمر، به کدام مناطق رفتم؟  
 دو مورد اصلی کاروان سلامت و طرح نذر آب بود که به سیستان و بلوچستان و جنوب کرمان رفتم. همچنین به مناطق سیل‌زده گلستان رفتم و با همراهی دانشگاه در مناطق خوزستان نیز فعالیت داشتیم.  
**آیا آموزش‌هایی نیز برای پیشگیری از بیماری‌ها به مردم داده شده؟**  
 با توجه به زمان کم و مراجعان بسیار که روزانه حدود ۵۰۰ نفر بودند، بیشترین تمرکز ما بر درمان بود. مسائل آموزشی نیاز به فکر و وقت بیشتری داشت.  
**از خدمت داوطلبانه به مردم در مناطق محروم چه حسی داشتید؟**  
 این خدمات زکات کارمان است. هیچ‌وقت احساس نکردم کار خیر انجام می‌دهم بلکه انجام وظیفه است. هر کس به نوعی باید زکات کارش را بدهد. یکی با عملش، یکی با پولش و دیگری با فنی که بلد است. هر فردی در حد توانش باید کمک کند. به همین دلیل تا جایی که می‌توانم باید انجام وظیفه کنم.



بیمار شدن مردم مهیاست.  
**در چند روز حضور کاروان سلامت در رودبار جنوب استقبال مردم چگونه بود؟**  
 به طوری که هر کاروانی که به هر قسمت از کشور می‌رود با استقبال خوب مردم مواجه می‌شود، زیرا خدماتی را که مردم به آن نیاز دارند به‌صورت رایگان به نیازمندان ارائه می‌دهد. ماه پیش نیز به مناطق سیل‌زده گلستان رفته بودیم، اما شرایط مردم در جنوب کرمان قابل مقایسه با آنجا نبود. جمعیتی که مراجعه می‌کردند و تعداد افرادی که درخواست خدمت داشتند بسیار بیشتر از مناطق

گسترش پیدا کرد. امسال کاروان سلامت استان به منطقه محروم زهکولت در جنوب استان کرمان اعزام شد که یکی از محروم‌ترین مناطق کشور است. مردم نیازهای پزشکی و غیرپزشکی بسیار زیادی داشتند؛ از جمله نیاز به دارو، درمان و بهداشت که لازم بود به آنها خدمات‌رسانی شود. در مدت پنج روز اقامت کاروان در شهرستان رودبار، تعداد بسیاری بیمار که بیشتر از ظرفیت پزشکان بودند، ویزیت شدند. تعدادی از بیماران در همان محل درمان شدند و هزینه داروی آنها به وسیله هلال احمر تقبل شد. تعدادی از افراد نیز در منطقه قابل درمان نبودند، به همین دلیل هماهنگی‌های لازم انجام شد تا به مرکز استان بیایند و آن‌جا خدمات بعدی از جمله جراحی را به صورت رایگان و به‌همت جمعیت هلال احمر دریافت کنند.  
**چه بیماری‌هایی در میان مردم شایع بود و بیشترین مراجعات در چه زمینه‌ای بود؟**  
 طبیعتاً به دلیل پایین بودن سطح بهداشت عمومی در منطقه، بیماری‌هایی که در زمینه تخصصی من است، زیاد دیده می‌شد که تعدادی در همان‌جا درمان شدند و تعدادی نیز به کرمان آمدند. یک روز پس از بازگشت کاروان، به مرکز استان آمدند و بستری شدند تا کارهای درمانی آنها انجام شود. به دلیل وضع بهداشت و کمبود آب، یکی از بیشترین نیازهای منطقه تخصص عفونی بود و تا جایی که توانستیم به مردم کمک کردیم. کمبود آب، آموزش‌های بهداشتی و سطح پایین سواد مردم عوامل کلی و عمومی است که دست به دست هم می‌دهند و باعث شیوع بیماری‌های میکروبی و عفونی در این مناطق می‌شوند. در واقع همه زنجیره برای

شهروند! سه سال است به عنوان پزشک داوطلب برای درمان بیماران در مناطق محروم با جمعیت هلال احمر همکاری می‌کنم و پیش از آن هم سابقه فعالیت‌های جهادی بسیاری داشته‌ام. سال گذشته در نخستین طرح نذر آب در سیستان و بلوچستان فعالیت کرد و امسال نیز همراه کاروان سلامت در مناطق جنوب استان کرمان برای ارائه خدمت حضور داشتم. دکتر میثم یوسفی فوق تخصص بیماری‌های عفونی، پزشک داوطلبی است که در کاروان سلامت استان کرمان برای خدمت‌رسانی به مردم محروم رودبار جنوب حضور یافته و از نزدیک شاهد مشکلات و بیماری‌های مردم این منطقه بوده است. او معتقد است خدمت به مردم وظیفه اوست و باید زکات علم خود را بدهد. با او گفت‌وگویی کرده‌ایم تا از شرایط و مشکلات سلامت مردم شهرستان رودبار جنوب و خدماتی که کاروان سلامت هلال احمر کرمان به آنها داده بیشتر بدانیم.

**شرایط زندگی و وضع روستاها در منطقه رودبار جنوب چگونه بود؟**  
 جنوب استان کرمان و سیستان و بلوچستان از محروم‌ترین مناطق کشور هستند. دسترسی مردم به امکانات بهداشتی و درمانی بسیار مشکل است و مدت‌ها طول می‌کشد که خود را به پزشک برسانند. هزینه درمانی نیز با توجه به شرایط زندگی آنها بسیار بالاست و از پس آن بر نمی‌آیند. کاروان سلامت یکی از اقدامات خوبی است که جمعیت هلال احمر از سال گذشته در سیستان و بلوچستان آغاز کرده و امسال نیز در دیگر مناطق محروم