

تهیه‌کنندگان: عاطفه‌آقائی-علی‌بهشتی

ردیفه مسارکت

و آسایشگاه معلولین و سالمدان کهریزک

در روستاهای سنتی ما پدربزرگها و مادربزرگها زندگی پربار و پر حاصلی داشتند، نوه‌ها از دسترنج ایشان پا به عرصه بلوغ می‌نهادند و کار در مزرعه می‌آموختند. به راه انداختن تکیه‌ها و دسته‌ها و شرکت و در غم و شادی روستا نشینان و به راه انداختن خیرات و رهسپار شدن به زیارت، آتشان زندگی را در عین عسرت شیرین می‌کرد که روزتا نشینان سالخورده هرگز با واژه افسردگی آشنا نمی‌شدند. ولی امروز در دیار در حال توسعه ما روستاهای متروک چهره‌های پر چین و چروک سوخته را با غم افسردگی آشنا ساخته

کوچی از روستا، به جای تبدیل روستا به شهر در واقع شهرها را به روستا تبدیل می‌کنند. اتومبیل رانی‌های مزاحم و پرخطر برای محیط‌زیست جای خود را به دوچرخه و پیاده روی و ورزش‌های دامنه‌های سرسبز این روستاهای «شهری» می‌دهد. با این حال پدیده رشد جمعیت از یکسو و تغییر شکفت آور امید به زندگی در بدبو تولد که به سود افزایش عمر در مسیر تغییر روزافزون هرم سنی است، مشکلات در خور تأملی را پدید می‌آورد که عزلت غربیانه، ناتوانی و دلمدرگی و افسردگی‌های روزافزون سالمدان و معلولیت از آن جمله است.

سالمدانی و معلولیت ناشی از آن، در شهرهایی که بدون امکانات و برنامه ریزی از جامعه سنتی به دایرہ بی‌بند و بار شهرنشینی کام نهاده‌اند، مشکلات هراسناکی پدید آورده است. جامعه سنتی، به ویژه جامعه روستایی، برخوردار از هوای پاک، به دور از آلانده‌های هراسناک زندگی پرپاری را در عین محدودیت و فقر سر می‌کرد. امروزه این جامعه در حال فروپاشی و دگردیسی مشقت باری است. شهرهای کشورهای توسعه یافته دگرگونی معکوسی را طی می‌کنند. آنها با محدود کردن حرکتهاي ناموزون جمعیت، برون

بوده است. که تقریباً ۸۵٪ آن از طریق کمکهای مردمی تأمین گردیده است. به طور تقریبی برای سال جاری هزینه هر مددجو ۱۷۵۰۰۰ ریال برآورد شده است. سازمان بهزیستی به عنوان متولی امور نگهداری از معلولین و سالمدانان تنها نهادی است که کار نظارت بر آسایشگاه کهربیزک را به عهده دارد، نظارت سازمان بهزیستی مستمر نیست و فقط در مواردی خاص پیگیریهایی انجام می شود و مدیریت آسایشگاه گزارشی از عملکرد سالانه خود را به سازمان ارائه می دهد. منابع مالی آسایشگاه : به طوریکه اشاره شد ۸۵٪ از هزینه های کل آسایشگاه از طریق کمکهای مردمی تأمین می شود و باقیمانده را برحی از سازمانهای دولتی و خصوصی از قبیل: سازمان بهزیستی، کمیته امداد امام خمینی (ره)، نهاد ریاستجمهوری و... تأمین می نمایند. آسایشگاه کهربیزک به سالمدانان معرفی شده از سوی سازمان بهزیستی نیز ارائه خدمت می دهد و سازمان بهزیستی نیز یارانه ای به آسایشگاه پرداخت می کند. تعدادی از مستمری بگیران دولتی نیز در این مرکز نگهداری می شوند که مستمری ایشان نیز به عنوان کمک به صندوق آسایشگاه واریز می شود. آسایشگاه کهربیزک از زمان آغاز به توسعه بخشهای واحدها و ساختمانهایی را احداث و تجهیز و مورد بهره برداری قرار داده است بعلاوه با استفاده از کمکهای مردمی شامل: احداث کل ساختمان و تجهیز آن (جهت نگهداری از سالمدان)، مصالح ساختمانی موردنیاز ساختمانها، تجهیزات و ملزومات

مشارکت مردم در کهربیزک به راستی معجزه می آفریند و نشان دهنده زندگه بودن احساس عطوفت در مردم شریف ما است.



آسایشگاه به دلیل نیاز به توسعه از محل اولیه خود به محل کنونی (که منطقه ای بزرگتر و قابل توسعه است) انتقال یافت. از بدئ تأسیس مجموعه به صورت خیریه آغاز به کار کرد و با همین شیوه ادامه حیات داده است. آسایشگاه در حال حاضر با ۴۰ هزار متر مربع زمین و ۱۳ هزار متر مربع زیربنای بزرگترین مجتمع نگهداری از معلولین و سالمدان در سطح کشور است که به طور خیریه با نظارت دقیق مردم اداره می شود. این مجموعه دارای شخصیت حقوقی به ثبت رسیده است. در سال گذشته هزینه های جاری آسایشگاه بالغ بر ۳۰ میلیارد ریال

و معضل شهر نشینی را که عزلت و تنهایی را به ارمغان آورده است به جای هوای پر طراوت و دل انگیز، نشانده است. باری، گفتنی است که حتی مهمترین نهاد نگهداری و حمایت از سالمدان و معلولین (سازمان بهزیستی) با وجود معاونت های متعدد، نهاد مسئولی برای سالمدان در ساختار سازمانی خود پیش بینی نکرده است. در واقع گرایش‌های دیوانسالار هرگز رخصت ارائه خدمات بی شایبه را نمی دهد. پس چاره چیست؟ گزارشی که از مرکز سالمدان و معلولین کهربیزک می خوانید پاسخی به این پرسش اساسی است! چگونه می توان حمایتهاي ضروری را در شهرها، جدی تر و مفیدتر به اجرا درآورد؟ آیا جز این است که شعار مدیریت مشارکتی، باید از تجارب نظری پا به میدان عمل بگذارد؟ مشارکت مردم در کهربیزک به راستی معجزه می آفریند و نشان دهنده زندگه بودن احساس عطوفت در مردم شریف ما است. این گزارش ارزش و اهمیت «مشارکت» را در جامعه مانشان می دهد. در زیر می خوانید: آسایشگاه معلولین و سالمدان کهربیزک مجتمع خیریه ای است که به همت والای مرحوم دکتر محمد رضا حکیم زاده (رئیس وقت بیمارستان فیروز آبادی تهران) از سال ۱۳۵۱ تأسیس و با بستری کردن چند سالمدان بی سرپرست که نیاز به مراقبت داشتند اما نیازمند مراقبتهای درمانی در بیمارستان نبودند فعالیت خود را آغاز کرد. این مرکز در حال حاضر عهده دار نگهداری از ۱۵۰۰ نفر معلول و سالمدان نیازمند است.

۱-پذیرش:

پذیرش آسایشگاه واحدی است در جذب

خارجی (افغانی) تحت حمایت و نگهداری آسایشگاه قرار داردند. مدیریت آسایشگاه در همین زمینه اقدام به برگزاری مراسم خاص این مددجویان از جمله مراسم کریسمس و دعوت از کشیش می نماید و یا مقدمات بازدید مسئولین اتباع خارجی نظیر همسر ریاست جمهوری افغانستان (چند ماه قبل) در سفر به تهران را از این محل و مددجویان افغان فراهم آورد.

۲-بخش قرنطینه:

کلی پذیرش های آسایشگاه در بد و ورود به آن بخش هدایت می شوند که حداقل یک ماه بسترهای می شوند گاهی اوقات افراد حتی تا یک سال هم در بخش قرنطینه بسترهای هستند (به دلیل خالی نبودن تختهای بسترهای در بخش های مربوط). در بخش قرنطینه پس از رسیدگی به نیازهای اولیه بهداشتی سالمند (نظیر: استحمام و ...) (کلیه از مایشات روتین، ویزیت، عکس سینه و انجام می شود. پس از طی نمودن دوره قرنطینه و طبق نظر واحد کمیته توانبخشی (که شامل: روانشناس، پزشک، مددکار، فیزیوتراپ و کار درمان است) به یکی از ۲۲ بخش مربوطه اعزام می شوند. خدمات درمانی: فیزیوتراپی، کار درمانی و ... در مدتی که مددجو در این واحد است ارائه می شود. بخشی که مددجو در آن بسترهای می شود در ارتباط مداوم با کمیته توانبخشی است که اگر جابجایی برای مددجو لازم باشد و یا هر تجدید نظر دیگری که ضرورت یابد انجام می شود.

موردنیاز به توسط افراد خیر و نیکوکار دریافت کرده است. برای جمع آوری کمکهای مردمی علاوه بر صندوق آسایشگاه برای رفاه حال مردم دفاتری نیز در سطح شهر تهران مستقر است:

۱-حداقل ۱۸ سال تمام سن.

۲-نداشتن ضایعه روانی.

۳-داشتن شرایط اجتماعی - اقتصادی. بر اساس بررسی و نظریه کارشناسان امور اجتماعی که حتی الامکان تلاش مجموعه برآن است که نیازمندترین افراد با اولویت مورد پذیرش قرار گیرند.

درخواست پذیرش واحد مددکاری ارجاع داده می شود و واحد مددکاری بر اساس دو شاخص:

۱- فقر اقتصادی و ۲- بی کس و کار بودن، شرایط پذیرش افراد سالمند را بررسی می کنند.

در مواردی هم افرادی هستند که تمکن مالی دارند، با این حال به دلیل تنهایی و یا به علت بیماریهای نظیر: اختلال رفتار، دماسن، زخم بستر وجودشان در خانه موجب بروز بیماری است یا بهداشت روانی در آسایشگاه بسترهای شده اند. حداقل زمان پذیرش (جز موارد استثنائی) دو هفته است. که مددجویان پس از پذیرش به مدت یک ماه در بخش قرنطینه بسترهای می شوند و پس از بررسی های لازم به یکی از ۲۲ بخش اعزام می شوند. متوجه زندگی در این آسایشگاه ۴/۵ - ۴ سال است (که در مورد مردان بیشتر از زنان است). لازم به ذکر است که در این آسایشگاه شرط ملیت و مذهب جهت پذیرش وجود ندارد، به طوریکه چند نفر مددجوی اقلیت دینی (مسيحی) و چند نفر مددجوی اتباع

موردنیاز به توسط افراد خیر و نیکوکار دریافت کرده است. برای جمع آوری کمکهای مردمی علاوه بر صندوق آسایشگاه برای رفاه حال مردم دفاتری نیز در سطح شهر تهران مستقر

می باشند، که با فعالیت خود کمکهای مردمی (اعم از نقدی و جنسی) را جهت گذران امور آسایشگاه جمع آوری و روزانه به آسایشگاه ارسال می کنند. لازم به ذکر است تولیدات کارگاههای آسایشگاه در بازارهایی در طول هر فصل در معرض فروش قرار گرفته و عواید حاصل از آن به آسایشگاه واریز می شود. آسایشگاه کهریزک دارای رمه های گوسفند است که افراد خیر برای ادای نذر خود می توانند گوسفند قربانی خود را از آسایشگاه تهیه و پس از پرداخت وجه آن به صندوق آسایشگاه ذبح آن را نیز به آشپزخانه آسایشگاه بسپارند. از دیگر متابع مالی آسایشگاه کهریزک قطب صنعتی بهارستان است، شهرکی که مدیریت آسایشگاه از محل فروش زمین های آن نیازهای آسایشگاه را مرتყع می کند. معرفی آسایشگاه: آسایشگاه معلولین و سالمندان کهریزک دارای ۲۲ بخش بسترهای (۱۲ بخش زنان و ۱۰ بخش مردان) با ظرفیت ۱۵۰۰ مددجو است. تمامی مددجویان بر اساس شرایط سنی و معلولیت جسمی و ذهنی، تکیک و بسترهای می شوند، تقریباً دو سوم کل را سالمندان و یک سوم را معلولین جوان تشکیل می دهند. به جز بخش های بسترهای آسایشگاه دارای واحدهای فعال زیر است .

اداره امور آسایشگاه کهریزک بر عهده هیئت مدیره آن است که با ترکیبی از افراد سرشناس و خیر بازار اداره می‌شود. مدیر عامل کهریزک نماینده هیئت مدیره است که با اختیارات کامل نسبت به اجرای خط مشی آسایشگاه و مصوبات هیئت مدیره اقدام می‌کند.



سالمدان و مددجویان در نظر گرفته شده است. کارهای تفریحی، سفرهای سیاحتی و زیارتی، برگزاری مراسم خاص به مناسبت‌های مختلف نیز از دیگر اقدامات آسایشگاه به شمار می‌رود. در سال گذشته ۸۶ گروه سفرهایی به شیراز، جمکران، بندر انزلی و ... انجام شده است و بعلاوه گردش‌های در باگهای اطراف تهران برای مددجویان تدارک دیده می‌شود که افراد نیکوکار با غ رادر اختیار آسایشگاه قرار می‌دهند و هزینه پذیرایی را هم به عهده می‌گیرند.

۴- درمانگاه:

درمانگاه، آسایشگاه واحدی است فعال شامل قسمتهای داروخانه، آزمایشگاه، رادیولوژی، اطفال، دندان پزشکی، مامایی، اورژانس، سونوگرافی و کلینیکهای چشم پزشکی، ارتودنسی، ارتوپدی، زنان و زایمان، توانبخشی و طب فیزیکی که علاوه بر تحت پوشش قراردادن آسایشگاه و پرستل، خانواده کارکنان و ساکنین منطقه را با توجه به وضعیت نامناسب اقتصادی از لحاظ درمانی تحت پوشش قرارداده است. علاوه بر تعداد ۴۸ پزشک عمومی تعداد ۴۸ پزشک و دندان پزشک با تخصصهای مختلف به طور افتخاری هفته‌ای یک روز از تخصص خود را در اختیار آسایشگاه قرار داده و در انجام امور درمانی همکاری می‌نمایند. همچنین پرسنل آسایشگاه از محل بیمه سازمان تأمین اجتماعی نیز (مطابق قانون کار) استفاده می‌کنند. خدمات درمانی درمانگاه جهت سایر مراجعین طبق تعریفه که مصوب هیئت مدیره است ارائه می‌شود.

۳- توانبخشی:

با توجه به سیاست هیئت مدیره آسایشگاه و اینکه (این آسایشگاه برای زندگی است نه فقط زنده ماندن) سالمدان را به هر ترتیب ممکن از تخت جدا نماید، و در بخش توانبخشی با کارگاههای مختلف همه روزه با به کار گماردن ۳۰۰ نفر از مددجویان پس از آموزش‌های لازم به کارهای مختلف (از قبیل: مجسمه سازی، قالب‌گذاری، نقاشی، کیف سازی، کفش دوزی و ...) می‌گمارند. اکثر مردمیان آموزش کارهای دستی معلولین آموزش و نظارت بر کار را عهده دار می‌باشند. این واحد دارای ساختمان ۴ طبقه و بزرگی است که در طبقه همکف سالن فیزیوتراپی، هیدروترایپی و گنجینه یادمان یاران آسایشگاه قرار گرفته است. موزه (گنجینه) آسایشگاه، محلی به منظور حفظ و به معرض دید قرار دادن اشیاء عتیقه و هدایای با ارزش اعضا گروه بانوان نیکوکار و افراد خیر و با انگیزه استمرار در حرکت نیکوکاری و انسان دوستی تجهیز است. آسایشگاه دارای بازارهای فصلی نیز می‌باشد که ۴ بازار در طول ۴ فصل برگزار می‌شود و در این بازارها تمام آنچه مددجویان با دستان هنرمند خود تولید کرده‌اند به فروش می‌رسد. لازم به ذکر است که درآمد کارگاههای توانبخشی روندرو به رشدی را طی می‌کند. همچنین در آسایشگاه کارگاههای فوق برنامه دیگری نظیر: ورزش صحبتگاهی، کلاس‌های موسیقی، تأثیرقصه‌های پدربرزگ و مادربرزگ (در مهد کودک) برای