



خانه سلامت و پاندمی کووید ۱۹

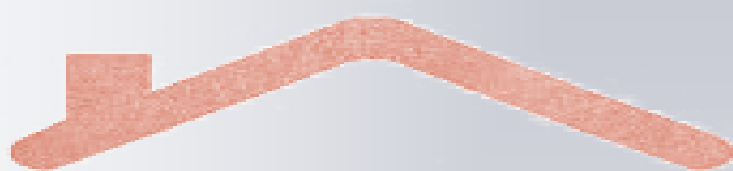
شیوع بیماری کووید ۱۹ علاوه بر تاثیرات بهداشتی چالش های اجتماعی و روانی بسیاری برای جوامع بشری و ایران به همراه داشته که در یک سال گذشته آسیب های اجتماعی وارده ، نسبت به ابتدا شروع ویروس شدت یافته و شکل متفاوت تری را از خود به نمایش گذاشته است آسیبهایی که بعضا نشات گرفته از مسائل اقتصادی در نتیجه فقر و بیکاری و مشکلات مالی می باشند. مشکلات اقتصادی و مالی افراد را در موقعیت هایی قرار می دهند که نمی توانند نقش های اجتماعی خود را بدرستی ایفا کنند.

شیوع بیماری کووید ۱۹ و قرنطینه و حضور مکرر دختران خانه سلامت به علت تعطیلی بعضی از مشاغل مشکلاتی را به بار آورده است کنار هم بودن بیش از حد آنها باعث اهمیت منجر به اختلاف شدید بین سایر اعضا ایجاد نموده .همچنین از آرامش شود. خانه نشینی و دورهمی سپری شود که این دختران کمترین زندگی بعد از ترخیص و ایجاد زندگی دیگری که بیماری تاثیر بر آن داشته می باشد که باعث تاثیرات روانی آنها شده است . حضور کم رنگ خیرین و داوطلبین به علت وجود مسائل اقتصادی از جمله تاثیراتی دیگری هستند که این بیماری به وجود آورده است



مشکلات مراکز روزانه

از ابتدای شروع پاندمی کووید-۱۹ انتظار می رفت که اقشار ضعیف و آسیب پذیر ، در این مدت متحمل آسیب های بیشتری گردند. یکی از این گروه های آسیب پذیر ، زنان و دختران ایرانی و اتباع هستند که هریک به دلایل مختلف از قبیل فقدان سرپرست موثر، تجربه خشونت خانگی ، طلاق و .. دچار آسیب شده اند گروهی از این افراد تحت پوشش ارگان های حمایتی و موسسات خیریه هستند. ولی گروهی دیگر در خانواده هایی زندگی می کنند که اغلب دارای مشاغل ناپایدار می باشند.و این گروه در زمان شیوع بیماری کرونا بیشتر در معرض آسیب قرار گرفته اند..



عواملی چند بهره مندی این افراد را از خدمات سازمان یافته را کاهش داده است که در موارد زیر به آن اشاره می گردد:

➤ برخی از افراد آسیب دیده در هیچ یک از گروه های هدف مراکز حمایتی قرار نمی گیرند برای مثال، تعداد مراکز اندکی به خانواده های دارای سرپرست اما ناتوان در تامین معیشت (سالمندان و یا سرپرستان دارای کهولت سن) خدمات رسانی می کنند. لذا این افراد به ناچار از حمایت های نقدی و غیرنقدی بی بهره خواهند بود.

➤ عدم وجود سیستم سراسری و ملی جهت ثبت خدمات ارائه شده توسط سازمان ها حمایتی و موسسات خیریه سبب شده برخی از افرادی که در گروه های هدف این مراکز قرار می گیرند قادر به استفاده مکرر از خدمات باشند در حالی که عده ای از دختران و زنان در معرض آسیب هیچ گونه خدمتی دریافت نکرده اند.

➤ عدم رعایت پروتکل های بهداشتی از قبیل استفاده از ماسک (که می تواند به علت شرایط نامساعد اقتصادی و توزیع نابرابر وسایل بهداشتی قابل توجه باشد) گاها منجر به کناره گیری افراد خدمت رسان و طرد شدگی افراد خدمت گیرنده می گردد که می تواند شرایط حاصل از این بیماری را تشدید کند.

➤ فقدان دسترسی به وسایل هوشمند از قبیل (گوشی موبایل ، تبلت و ...) توسط مددجویان و نیازمندان جهت دریافت خدمات مشاوره ای به صورت آنلاین منجر به کاهش بهره مندی این افراد از خدمات مجازی در شرایط بیماری کرونا می گردد