

# نیاز به طراحی لباس فرم برای کارکنان بهداشتی درمانی: درس آموخته‌ی زلزله‌ی آذربایجان شرقی\*

جواد بابایی<sup>۱</sup>، محمد جواد مرادیان<sup>۲</sup>

## سر مقاله

## چکیده

واژه‌های کلیدی: بلایا؛ خدمات بهداشتی درمانی؛ لباس‌های فرم؛ کارکنان

دریافت مقاله: ۱۳۹۱/۱۰/۰۱

اصلاح نهایی: —

پذیرش مقاله: ۱۳۹۲/۰۲/۰۴

**ارجاع:** بابایی جواد، مرادیان محمد جواد. نیاز به طراحی لباس فرم برای کارکنان بهداشتی درمانی: درس آموخته‌ی زلزله‌ی آذربایجان شرقی. مدیریت اطلاعات سلامت ۱۳۹۲؛ ۱۰ (۳): ۳۶۹-۳۷۰.

## مقدمه

در بلایا، به دلیل تخریب‌ها، صدمات و آسیب‌هایی که به جوامع و تسهیلات ارایه‌ی خدمات وارد می‌شود (۱، ۲)، بسیاری از سازمان‌ها و مردم برای کمک به افراد آسیب دیده وارد منطقه می‌شوند (۳، ۴) و هر کدام بسته به توانمندی‌ها و وظایف خودشان به ارایه‌ی خدمات می‌پردازند. یکی از بخش‌های مهم که در پاسخ به بلایا از اولین روز در مناطق بلازده حضور دارند، سیستم سلامت است. کارکنان بهداشتی درمانی از اولین روزها تا ماه‌ها و حتی سال‌ها بعد در منطقه حضور دارند و به ارایه‌ی خدمت می‌پردازند. در این بین امکان سوء استفاده به شکل‌های مختلف هم وجود دارد (۵). بنابراین یکی از نکات بسیار مهم در این شرایط، شناخته شدن افراد ارایه دهنده‌ی خدمات در مناطق بلازده برای مردم و مسؤولین منطقه است.

بخش‌هایی که به طور حرفه‌ای کار مدیریت بحران‌ها را بر عهده دارند، بر اهمیت شناخته شدن پرسنل‌شان پی برده‌اند و برای این امر یونیفرم‌ها، لباس‌ها، کاورها و کلاه‌های مخصوصی را طراحی کرده‌اند که در داخل کشور و حتی به طور بین‌المللی آن‌ها را به ثبت رسانده‌اند؛ به طوری که همه‌ی مردم و سازمان‌ها با این لباس‌ها و آرم‌های آن‌ها آشنا هستند

و به طور کامل می‌شناسند.

یکی از مشکلاتی که سیستم سلامت در پاسخ به زلزله‌ی ۲۱ مرداد آذربایجان شرقی مواجه شد، همین مسأله بود. با وجود این که کارکنان بهداشتی و درمانی به طور وسیع و از اولین روزها در قالب تیم‌های بهداشتی درمانی در منطقه حضور داشتند و در تمامی روستاهای بالای بیست خانوار چادر امداد بهداشتی استقرار یافته بود و به‌روزان مستقر شده بودند، در اوایل نه برای مردم و مراجعین شناخته شده بودند و نه حضورشان در منطقه محسوس بود. مرکز بهداشت استان آذربایجان شرقی بعد از گذشت چندین روز متوجه این موضوع شد و لباس و کلاه مخصوص برای کارکنان خود طراحی و تأمین کرد. با پوشیدن این لباس‌ها هم مردم متوجه می‌شدند که این‌ها پرسنل بهداشتی درمانی هستند و هم ادارات حاضر در محل. هر کسی که وارد مناطق زلزله زده می‌شد، اعم از رسانه‌ها و خبرنگارها و مسؤولین متوجه حضور سیستم

\* این مقاله حاصل تحقیق مستقل بدون حمایت مالی می‌باشد.

۱- دانشجوی دکتری، سلامت در بلایا و فوریت‌ها، دانشکده‌ی بهداشت،

دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران (نویسنده‌ی مسؤل)

Email: javad1403@yahoo.com

۲- دانشجوی دکتری، سلامت در بلایا و فوریت‌ها، دانشکده‌ی بهداشت،

دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران

### نتیجه‌گیری

یکی از صدها درس آموخته‌های زلزله‌ی اخیر را می‌توان نیاز به طراحی پوشش یکسان و یک‌دست با رعایت سلسله مراتب برای کلیدی کارکنان بهداشت و درمان دانست. وجود این لباس‌ها علامت مشخصه‌ای برای کارکنان خواهد بود و هم موجب جلب اعتماد مردم شده است و دسترسی همه‌ی افراد حاضر در منطقه به آن‌ها را تسهیل خواهد کرد. امیدواریم که این درس مورد توجه مسؤولین وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور برای بالایی آتی قرار گیرد.

سلامت در منطقه می‌شدند و هم سریع به آن‌ها مراجعه می‌کردند و اطلاعات مورد نیاز خود را دریافت می‌کردند. ولی با این وجود، باز مشکلات دیگری در این زمینه وجود داشت و آن هم تعدد انواع لباس‌ها در بین پرسنل بهداشتی و درمانی بود. برای مثال پرسنل اورژانس پیش بیمارستانی دارای یک نوع لباس، بهداشت محیط دارای نوعی لباس دیگر و سایر پرسنل هم لباس‌های دیگری بر تن داشتند. به علاوه خود این لباس‌ها نیز بر اساس سلسله مراتب خودشان هم تفاوت‌هایی داشتند که باز هم سردرگمی‌هایی را ایجاد می‌کرد.

### References

1. Carroll B, Balogh R, Morbey H, Araoz G. Health and social impacts of a flood disaster: responding to needs and implications for practice. *Disasters* 2010; 34(4): 1045-63.
2. Khankeh HR, Mohammadi R, Ahmadi F. Health Care Services at Time of Natural Disasters: A Qualitative Study. *Iran J Nurs* 2007; 20(51): 85-96. [In Persian].
3. Ciotton GR. *Disaster Medicine*. Philadelphia, PA: Elsevier Health Sciences; 2006. p. 10.
4. Mohebbifar R, Tabibi SJ, Asefzadeh S. Designing a Structure of Disaster Management for Iran. *J Health Adm* 2008; 11(33): 47-56. [In Persian].
5. Maleki M, Shojaie P. Hospitals preparation in disasters: security. *J Health Adm* 2007; 10(28): 65-70. [In Persian].