

ماماها هم قدم با مادرها

روز جهانی ماما فرصتی است تا اندکی از مراقبت کنندگان بانوان جامعه آن هم در نقاط محروم شهر بگویم

گزارش روز



مهرنگار

مدتی از آخرین مرتبه‌ای که برای کنترل آمده، گذشته است اما خبری از مادر باردار نیست. کاغذ و قلم برمی دارد و راه می افتد تا خانه اش که چند کوچه آن طرف تر است. زن جوان چادر رنگی بر سرش کشیده و مقابل در ایستاده است. حالش را می پرسد و از وضعیت سلامتی اش سؤال می کند. این ها بخشی از شرح وظیفه یک ماما است اما نه در مرکز درمانی یا بیمارستان بلکه در حاشیه شهر؛ جایی که دختران و مادران بسیاری با امکان مراجعه به پزشک زنان را ندارند یا پولش را، آن وقت ماما همه آن درمانگری می شود که نیاز دارند. ماما می تواند علاوه بر کنترل های دوران بارداری، مشاور خوبی برای پیش از بارداری، بهداشت زنان، انجام معاینات و تشخیص بیماری ها و به ویژه آموزش سبک زندگی و تغذیه مناسب آنان باشد. او می تواند در بیمارستان، درمانگاه، واحدهای بهداشتی یا منزل (بامشاوره ماما) و زایمان در منزل به شکل دیگری خدمت رسانی کند. امروز به مناسبت روز جهانی ماما بنیاداریم از آن هایی یاد کنیم که دختران و زنان محروم حاشیه شهر را فراموش نکرده اند.

بدون ماما نمی شود

پس از مدت کوتاهی از فارغ التحصیلی، خیلی اتفاقی با اعضای گروه جهادی شهید علیمردانی آشنا شد و آن ها را همراهی کرد. فکورش را نمی کرد روزی به خاطر مدرک تحصیلی اش کار خیر انجام بدهد اما با تمام وجود همراهی کرد. هر ماه به محله هایی مراجعه می کردند که قرار بود خانم ها برای معاینه و مشاوره بیایند. زهرا تاجی می گوید: فرارمان ماهی یک بار حضور در حاشیه شهر با تیم پزشکی گروه بود؛ برای همین به خانه ما مراجعه نمی کردیم و در یک مجتمع خیریه وقتی مستقر می شدیم.

خبر دهان به دهان به اهالی محله های دور و نزدیک رسیده بود و یکی دو ماه بعد از روزهای مراجعه بچه های گروه، ساختمان خیریه کاملاً شلوغ می شد؛ «مثل همه محرومیت های اهالی آن محدوده، مراجعه به پزشک هم برای خیلی هایمان غیرممکن و دور از دسترس بود؛ به خاطر همین در آن زمان کوتاهی که آنجا بودیم، تا دلتان بخواهد، زن جوان و میان سال و حتی سالمند معاینه می کردم».

زهرا در اتاقش می نشست. دلش می خواست زمان تمام نشود و بتواند به همه خانم هایی که نوبت گرفته و بیرون نشسته اند، کمک کند؛ «بیشترشان دچار بیماری های مزمن زنانه بودند. دختران کم سن و سالی که ازدواج کرده بودند، خیلی نکته ها را درباره بهداشت و سلامتی خودشان نمی دانستند و برخی به شدت نیاز به پیگیری و درمان جدی داشتند اما آن قدر زندگی شان سخت بود که به این چیزها نمی رسید. به جوان ترها باید بیشتر آموزش می دادم؛ چه شیوه های مراقبت را، چه درباره فرزندآوری. گران بودن خدمات در شهر اجازه نمی داد به آن فکر کنند، درحالی که نمی شود در محدوده زندگی زنان، ماما نباشد. کمترین کاری که انجام می دادم، شاید حساس کردن آن خانم ها به مراقبت از خودشان بود».

برای سلامتی زنان حاشیه شهر

محبوبه اعلی سال ۸۱ مدرک کارشناسی ماما می اش را گرفت و چند سال بعد مدرک ارشدش را. سال ها مدرس دانشگاه بوده است و درعین حال مطبش را در یکی از خیابان های حاشیه شهر اداره می کند. او نیز در دوره ای، عضو گروه های جهادی بود. آن هم در روزگار همه گیری کرونا. همه این ها یعنی او علاقه داشته است در بطن مردم خدمت کند؛ «اگر قرار بود فقط توی مطب بنشینم، شاید این همه تجربه خوب نداشتم. در دوران کرونا هرکاری از دستم برمی آمد، برای مادران انجام می دادم؛ از این خانه به آن خانه می رفتم. گاهی مادر باردار به کرونا مبتلا شده بود و نیاز به پیگیری مداوم سلامتی داشت. دستور غذایی می خواست و کنترل سلامت جنین. گاهی هم اطرافیان بیمار بودند، آن هم یک جور دیگر پیگیری داشت. خلاصه هر کاری که لازم بود، انجام می دادم».

اعلمی البته معتقد است که مشاوره خدمات ماما می از سنین بعد از بلوغ آغاز می شود نه از دوران بارداری؛ «ماما باید به دبیرستان هاسر یزند و به دختران آموزش بدهد. آموزش شیوه زندگی سالم و تغذیه از همان سن مهم است نه وقتی که یک زن باردار شده است و تنها ماهی یک بار آن هم چند دقیقه به پزشک مراجعه می کند. حالا که شعار فرزندآوری می دهیم، باید از ماماها بیشتر کمک بگیریم. بسیاری از مخالفت ها در میان زنان برای فرزندآوری، نیاز به مشاوره دارد و مشکل را برطرف خواهد کرد».

او عضو سامانه کشوری ۴۰۳ هم هست؛ همان سامانه ای که مادران باردار می توانند با آن تماس بگیرند و پرسش های خود را با کارشناسان مطرح کنند و پاسخ بگیرند. اعلی درباره وضعیت سقط جنین در میان مادران حاشیه شهر می گوید: تجربه من در سال های خدمتم می گوید که این مسئله خیلی هم ربطی به منطقه زندگی ندارد؛ یعنی سقط جنین عمدی هم در مناطق مرفه شهر اتفاق می افتد هم در میان حاشیه نشینان. یکی از مسؤلیت های مهم ماما هم همین است که با آموزش دادن، مادر را از این کار منصرف کند. من هم بارها به این مشکل برخوردم و بارها برای رفع آن تلاش کردم. اما تصور کنید که اگر ماما می در این مناطق نباشد، چقدر سلامتی زنان به خطر خواهد افتاد.



مامای پیشگیری کننده از سقط

ماما آن بانوی سپیدپوشی نیست که فقط پیش از زایمان، کنار بستر مادر حضور دارد یا فرزند را در اولین لحظه تولد در آغوش می کشد و به دستان مادر می سپارد. دغدغه سلامت مادر و نوزاد کافی است که راه های بزرگی برود و رسالت های مهمی بر دوش بگیرد؛ همچون تکمیل زاده احمد که با مدرک کارشناسی ماما می، مرکز مردمی نفس نجات فرزندان سقط را مدیریت می کند و همه تلاشش این است که مادران را از سقط جنین منصرف کند. سه سال از شروع فعالیت این مراکز در کشور گذشته است و عملکرد او هم مانند دیگر همکارانش، چشمگیر بوده است. طوری که آمارهایشان از عدد ۶ هزار پیشگیری از سقط هم گذشته است. او و اعضای تیم ماما می در حاشیه شهر فعالیت می کنند؛ البته در راستای همان نبیتی که دارند؛ «معلوم است که اگر در دفتر کار خود می نشستیم تا مادری را به ما معرفی کنند و آن وقت از سقط منصرفش کنیم، به آن هدفی که داشتیم، نمی رسیدیم؛ برای همین خودمان راه امیدوار بود.

معاینه و مشاوره حضوری

مراجعه نکرده است. اگر مادر به دلیل علائم زایمان زودرس به تشخیص پزشک زنان استراحت مطلق باشد، درد و ورم زیاد داشته یا بارداری چندقلویی باشد، کنترل علائم جسمی مادر و حتی واکسیناسیون او هم در منزل انجام خواهد شد. این برنامه تا ۴۲ روز بعد از زایمان هم ادامه دارد. او درعین حال تأکید می کند که اگر مادر شرایط مناسبی دارد، بهتر است به مرکز بهداشت مراجعه کند؛ زیرا در مرکز پزشک، کارشناس تغذیه و روان شناس مستقر هستند و می تواند از خدمات آنان هم استفاده کند. حسین زاده با سابقه سیزده سال خدمت به عنوان ماما در مرکز بهداشت اضافه می کند: پیگیری های انجام شده برای مادران باردار خیلی مؤثر است، به طوری که در این چند سال خدمتم، با مرگ مادر مواجه نشده ام. همچنین در کنار مادران ایرانی به زنان مهاجر نیز خدمات رایگان داده می شود تا جان هر مادر و کودکی در امان باشد.

ماما برای روزهای بحرانی

تا ۹۰ درصد از خدمات بهداشت جنسی، باروری، مادر، نوزاد و نوجوان را حتی در شرایط بحران های انسانی ارائه دهند. او همچنین تأکید می کند: ماما وظیفه مهمی در مشاوره و آموزش بهداشت نه تنها برای زنان بلکه برای خانواده و همه جامعه دارد و با اینکه نقش حیاتی در سیستم های بهداشتی برای آمادگی و مقابله با بحران ها دارند، اغلب ارزش آن ها نادیده گرفته می شود و از برنامه ریزی ها و تلاش های مربوط به بحران گذاشته می شوند. احمدیان یادآوری می کند: زمان آن رسیده است که ماماها را به عنوان متخصصان بهداشتی ضروری، به رسمیت بشناسیم و برای حضور آن ها در تمام بخش ها تلاش کنیم.

خدمات ماما پیش از بارداری

- ۱ «ارزیابی سلامت دختران نوجوان و آموزش تغییرات در مدیریت آن دوران بلوغ»
- ۲ «آموزش و مشاوره قبل و بعد از ازدواج و مشاوره فرزندآوری»
- ۳ «ارزیابی سلامت زنان قبل از بارداری و آمادگی برای باردار شدن»
- ۴ «شناسایی موارد نیازمند مراقبت ویژه قبل از بارداری»
- ۵ «زوجین نابارور مشاوره و ارجاع به سطوح تخصصی در صورت لزوم»

خدمات ماما در دوران بارداری

- ۱ «گرفتن شرح حال و معاینات دوره ای لازم»
- ۲ «درخواست و تفسیر آزمایش های لازم در دوران بارداری»
- ۳ «انجام واکسیناسیون در صورت لزوم»
- ۴ «شناسایی مادران باردار نیازمند مراقبت ویژه»
- ۵ «ترویج تغذیه با شیر مادر»

ماماها شاغل در حاشیه شهر مشهد

۲۲۴ نفر

۱۲۱ باب تعداد پایگاه های حاشیه شهر

۱۳۶۵۵۵۸ نفر جمعیت حاشیه شهر مشهد

