خبرنامه

دکتر نوربالا، رئیس اسبق جمعیت هلال احمر:

حس خوب فعالیت‌های انسان‌دوستانه در هلال در هیچ کجا قابل تکرار نیست

شهروند| مسئولان سازمان جوانان به همراه منتخبی از نمایندگان جوانان جمعیت هلال احمر در هفتادمین سالروز تشکیل سازمان جوانان هلال احمر به منظور قدردانی از فعالیت‌های بشردوستانه و عام‌المنفعه روسای سابق جمعیت هلال احمر به دیدار دکتر احمدعلی نوربالا رفتند. در یکی از این دیدارها، رئیس، معاونان و جمعی از نمایندگان جوانان هلال احمر، با دکتر احمدعلی نوربالا رئیس اسبق جمعیت هلال احمر دیدار و از خدمات بشردوستانه وی در طول تصدی ریاست این جمعیت تقدیر کردند. دکتر احمدعلی نوربالا با اشاره به نقش مهم هلال احمر در جلوگیری و رفع مشکلات جامعه، عنوان کرد: «برای مثال خشونت در جامعه ما زیاد است؛ خشونت فیزیکی، کلامی، نوشتاری و تصویری که در این زمینه هلال احمر می‌تواند ایفای نقش کرده و مثمر ثمر باشد.» دکتر نوربالا با ذکر خاطراتی از نقش جمعیت هلال احمر و حضور جوانان در امدادرسانی در زلزله بم، به لذتبخش بودن انجام فعالیت انسان‌دوستانه و عام‌المنفعه در جمعیت هلال احمر توسط جوانان اشاره کرد و گفت: «این حس را در هیچ کجای دیگر نمی‌توانید تجربه کنید و امیدوارم در این مسیر که پیش گرفته‌اید، سلامت و موفق باشید.»

سازمان جوانان هلال احمر؛ بستری برای ایجاد کار آفرینی

شهروند| در پی تأکیدات رئیس جمعیت هلال احمر بر کارآفرینی نشست رئیس سازمان جوانان با کارآفرینان نمونه و اساتید دانشگاه در زمینه ایجاد اشتغال و کارآفرینی برگزار شد. این نشست با حضور رئیس سازمان جوانان جمعیت هلال احمر، معاونان، کارآفرینان و اساتید دانشگاهی در زمینه کارآفرینی و طراحی مدل آموزش موثر و اثربخشی ایجاد اشتغال و کارآفرینی برگزار شد. این جلسه با حضور رئیس سازمان، معاون جوانان و دانشجویی، معاون آموزش و پژوهش سازمان، اساتید دانشگاهی و کارآفرینان برتر این حوزه و چند تن از اعضای جوانان در زمینه کارآفرینی و طراحی مدل آموزش موثر و اثربخشی ایجاد اشتغال و کارآفرینی در راستای تفاهمنامه با وزارت کشور در حوزه کاهش آسیب‌های اجتماعی برگزار شد.

با مشارکت فدراسیون بین‌المللی صلیب‌سرخ و هلال احمر و جمعیت هلال احمر ایران منتشر شد

کتاب راهنمای «مشارکت در ایجاد تاب‌آوری شهری»

نهضت صلیب‌سرخ و هلال احمر همیشه در خط مقدم آمادگی و پاسخگویی به سوانح در شهرها بوده است، اما روند سریع شهرسازی چالش‌های جدی برای سازمان‌های بشردوستانه و توسعه‌ای ایجاد می‌کند. کتاب راهنمای «مشارکت در ایجاد تاب‌آوری شهری» حاصل مشارکت در خصوص مدیریت و کاهش خطر شهری میان فدراسیون بین‌المللی جمعیت‌های صلیب‌سرخ و هلال احمر و جمعیت هلال احمر جمهوری اسلامی ایران است که برای پاسخ به نیازهای فزاینده جمعیت‌های ملی صلیب‌سرخ و هلال احمر در مدیریت و کاهش خطرات شهری و نیز ایجاد تاب‌آوری جوامع در شهرها تهیه شده است.

این راهنما دستورالعمل عملیاتی نیست بلکه رویکردی تحلیلی و استراتژیک برای تاب‌آوری شهریست که ریشه دلایل خطرات شهری و عواقب بشردوستانه آن را بیان می‌کند. این راهنما بافت و مفاهیم شهری جامعه، خطرات، تهدیدات و تاب‌آوری در شهرها و رابطه آنها با توسعه و گسترش شهری را مورد تجزیه و تحلیل قرار داده و همچنین راه‌هایی را که به واسطه آن نهضت می‌تواند به‌طور موثر در کاهش خطرات و مدیریت شهری و ایجاد تاب‌آوری مداخله نماید، ارایه می‌کند. محتوی این راهنما با یافته‌های بسیاری از پروژه‌های شهری در زمان مشارکت همسو است. این راهنما ابتدا برای جمعیت‌های صلیب‌سرخ و هلال احمر به نگارش درآمده اما به سازمان‌های جامعه‌محور نیز برای برنامه‌ریزی و تحقق تاب‌آوری در شهرها کمک می‌کند. آژانس‌های سازمان ملل و سازمان‌های دولتی می‌توانند از این راهنما برای درک بهتر ابعاد اجتماعی کاهش خطر سوانح شهری و تاب‌آوری بهره جویند و همچنین از نظرات و رویکرد سازمان‌های جامعه‌محور در این حوزه استفاده کنند. جاگان چاپاگان، معاون دبیرکل برنامه‌ها و عملیات بین‌المللی در این زمینه اظهار کرد که این برنامه نتیجه همکاری گسترده در نهضت است. وی افزود: نتایج مشارکت از جمله راهنمای یادشده خروجی فعالیت‌های مشترک وسیع با همکاری و حمایت بسیاری از جمعیت‌های ملی و دفاتر منطقه‌ای فدراسیون بین‌المللی و نیز شرکای فدراسیون از سال ۲۰۱۳ تا ۲۰۱۶ است. او ادامه داد: «خطرات شهری یکی از چالش‌های اصلی جهانی با تاثیرات شدید بشری است و امیدوارم که نتایج مشارکت و این راهنما بتواند به طرح‌ها و برنامه‌های جمعیت‌های ملی در ایجاد و گسترش تاب‌آوری و پاسخ بهتر به نیازهای بشردوستانه در شهرها کمک کند.»

دکتر فرزین معتمدی، معاون بهداشت، درمان و توانبخشی هلال استان کرمانشاه از روزهای پس از زلزله روایت می‌کند

ویزیت ۷هزار بیمار در ۷۲ ساعت

سمیرا صیدی- خبرنگار داوطلب| روزها و شب‌های اول پس از حادثه با این روزها و شب‌ها خیلی فرق می‌کرد؛ هوا سرد بود حتی برای امدادگرها و نیروهای کمک‌رسان هم وسایل گرمایشی فراهم نبود. زلزله زیر و زبر کرده بود، همه چیز را، همه داشتنی‌ها را، همه مردم روانه کوچه و خیابان شده بودند. گزارش‌ها که می‌آمد از وسعت زمین‌لرزه خبر می‌داد؛ از بی‌سابقه‌بودن این زمین‌لرزه در طی ۵۰ سال گذشته در ایران. در این بحبوحه حس انسانی مردم به جوش آمده بود؛ خیلی از همان شب اول آمدند از همان ساعات اول پس از حادثه. در این میان افرادی که برای کمک به میدان حادثه می‌آمدند، بعضی‌ها نیاز به حضورشان بیشتر حس می‌شد. کسانی با تخصص‌هایی که داشتند به صورت اصولی قدمی در این راه خدمت می‌گذاشتند. گروهی از آنان پزشکان سفیدپوش جمعیت هلال احمر بودند؛ آماده بودند برای خدمت. یکی از آنها دکتر فرزین معتمدی، معاون بهداشت، درمان و توانبخشی جمعیت هلال احمر استان کرمانشاه بود. حالا با گذشت بیش از یک ماه از زلزله صحبت‌هایش از زلزله شنیدنی است. نوشته زیر روایت این پزشک از روزهای اولیه زلزله از گله است که با هم می‌خوانیم.

عکس: بابک جوادزاده/ شهروند

فرصت‌طلایی و فراخوان تیم درمانی RDH

ساعت ۲۱ و ۴۸ دقیقه یکشنبه شب بود که زلزله رخ داد، به محض وقوع من و دیگر همکارانم خود را به مرکز کنترل و هماهنگی جمعیت هلال احمر استان کرمانشاه رساندیم. به علت بالابودن شدت لرزه و هشدارهایی مبنی بر ترک خانه‌ها مردم در کوچه‌ها و خیابان بودند و به همین دلیل ترافیک بسیار بالا بود، ما ساعت ۲۳ و ۳۰ دقیقه به جمعیت رسیدیم. طی مسیری که می‌آمدیم و به دلیل بالابودن ترافیک توانستیم بهره کافی را از زمان ببریم و با تماس تلفنی نیروهای تیم RDH یا بیمارستان صحرایی سریع‌الاستقرار را برای اعزام به مناطق زلزله‌زده فراخوان کردیم. اعضای تیم متشکل از فوق تخصص جراحی، دو پزشک عمومی، پرستار و تکنیسین دارو و امدادگران بود. همزمان با ما اعضای تیم RDH در مرکز کنترل و هماهنگی جمعیت هلال احمر استان حضور پیدا کردند و در مرکز مستقر شدند. به دلیل این که کار خدمات درمانی باید در اسرع وقت صورت بگیرد، ما بلافاصله با تهران و استان‌های مجاور لینک شدیم. قبل از ارزیابی‌ها، ابتدا قرار بود که تیم استان کردستان در شهرستان سرپل ذهاب مستقر شود و تیم کرمانشاه در قصرشیرین؛ اما پس از این که متوجه شدیم بیمارستان سرپل ذهاب تخریب شده و به دلیل داشتن تجهیزات کامل‌تر تیم کرمانشاه، مسیرها را با یکدیگر عوض کردیم؛ تیم کرمانشاه به سمت سرپل ذهاب و تیم کردستان به سمت ثلاث باباجانی اعزام شدند. ما نیز فراخوان کردیم که تیم‌های لرستان و همدان و ایلام هم در صوت نیاز به سمت سرپل ذهاب اعزام شوند.

نیمه‌شب و بارگیری تجهیزات بیمارستانی

از ساعت ۲۴ همان شب تا ۳ بامداد بارگیری تجهیزات بیمارستانی طول کشید، تجهیزات در دو کانکس و دو خودرو ایسوزو بارگیری شدند، تیم کرمانشاه همراه با ۱۷ پزشک، پرستار، پیراپزشک و ۸ امدادگر و راه‌انداز و یک خودرو رونیز و یک مینی‌بوس که کلا ۲۵ نفر بودند به سمت سرپل ذهاب حرکت کردند و ساعت پنج و ۳۰ دقیقه صبح بود که وارد منطقه شدند. با هماهنگی‌های از قبل انجام‌شده با دانشگاه علوم پزشکی و رئیس شعبه شهرستان سرپل ذهاب بهترین مکان برای برپایی بیمارستان را همان زمین و محوطه بیمارستان شهدا دانستیم. پس از این که وارد محوطه شدیم با تل عظیمی از جنازه، مصدوم، ترومایی و... مواجه شدیم.

تمام محوطه بیمارستان پر شده بود از چنین افرادی، صحنه وحشتناک و بسیار دردناکی بود که دل هر انسانی را به درد می‌آورد؛ تخت‌های بیمارستانی را به داخل محوطه منتقل کرده بودند و عملا درمان انجام نمی‌شد و بیشتر فعالیت‌ها به صورت امدادرسانی بود؛ به جای این که کار درمانی صورت گیرد. لحظه به لحظه تعداد بیماران و جنازه‌هایی که به بیمارستان می‌آوردند، بیشتر می‌شد. این قضیه همچنان ادامه پیدا کرد تا ماراه‌حل مناسبی برای اسکان در محوطه حیاط بیمارستان یافتیم و مستقر شدیم. استقرار تجهیزات بیمارستانی در محوطه بیمارستان شهدا سرپل ذهاب ساعت ۸ صبح بود که همه تجهیزات بیمارستانی را راه‌اندازی کردیم، تمام مریض‌هایی که در بیرون بودند را به داخل منتقل و کار درمانی را آغاز کردیم. ما از قبل یک‌سری پیش‌بینی‌ها و مقداری دارو، سرم، تزریقات و... را با خود همراه داشتیم؛ اما با توجه به این که تعداد بیماران و مجروحان بسیار بالا بود و داروهایی که ما با خود همراه داشتیم، جوابگوی تمام بیماران نبود، به همین دلیل یک کانکس که دانشگاه علوم پزشکی ارسال کرده بود را با هماهنگی‌های لازم به بیمارستان منتقل کردیم و با تجهیزات خود ادغام و انبار دارویی را مدیریت کردیم و یک‌سری آتل‌های مختلف را هم همراه داشتیم و از نظر فیکس کردن شکستگی‌ها مشکلی نداشتیم، تقریبا می‌توان گفت در هر دقیقه ۳ بیمار وارد بیمارستان می‌شد. ما برای ارایه خدمات به بیماران نیازمند بستری طبق هماهنگی‌ای که با اورژانس و هلی‌برد جمعیت کرده بودیم، ابتدا بیماران را به صورت سرپایی مداوا و برای ادامه روند درمانی به مراکز بیمارستانی استان منتقل می‌کردیم تا فضای کافی برای بیماران بعدی وجود داشته باشد، البته یک کار بسیار مهم دیگر این بود که تیم درمانی ما کار آتل‌بندی و بخیه‌زدن را در همان محل انجام می‌دادند و نیاز به انتقال به مراکز درمانی نبود.

> **تقریبا روز دوم بود که ارتش خود را به سرپل ذهاب رساند و در گوشه‌ای دیگر و در کنار چادرهای هلال احمر بیمارستان خود را راه‌اندازی کرد**

روز اول و تولد نوزادی سالم

عصر روز بیست‌ودوم آذرماه یا همان روز اول بود که مادری باردار به بیمارستان صحرایی مراجعه کرد که اصلا حال مساعدی نداشت، زمان وضع حمل آن فرا رسیده بود. پس از معاینات متوجه شدیم که نوع زایمان این مادر بسیار سخت است و احتمال مرگ مادر یا فرزند بسیار زیاد است، زایمان از نوع بریچ بود، یعنی نوزاد به جای این که سر در پایین و پاها در بالا قرار بگیرد برعکس قرار گرفته بود و باید سزارین می‌شد. به همین دلیل او را به همراه مامای تیم با آمبولانس انتقال دادیم، اما در طی مسیر که وضع مادر نامساعد بود، مجبور شدند طی مسیر آمبولانس را نگه دارند و در همان جا مامای تیم به همراه همکاران داوطلب نوزاد را به دنیا آوردند و خوشبختانه حال و وضع مادر و نوزاد خوب بود.

تولد نوزاد دوم در نیمه‌شب دوم حادثه زلزله

در نیمه‌شب دوم بود که تقریبا روحیه همه همکاران به دلیل دیدن وضع نامساعد همنوعان خود در اثر مجروح‌شدن شدید، فوت‌شدگان و... بسیار مخدوش شده بود؛ در ارایه کار خدمات درمانی حتی برای لحظه‌ای همکاران فرصت استراحت را نداشتند که بتوانند روحیه خود را بازیابی کنند در همین لحظه‌ها بود که نور روشن دیگری در نیمه‌های شب تابید و آن هم با مراجعه مادر باردار دیگری در خصوص زایمان بود، همکاران با دیدن این مادر انرژی و قوای تحلیل‌رفته خود را یک‌بار دیگر احیا کردند، ابتدا کار ویزیت را انجام دادند، پس از معاینات متوجه شدند که زایمان باید خیلی سریع انجام شود و سریع مادر باردار را به اتاق زایمان منتقل کردند و دومین زایمان انجام شد و با صدای نوزاد متولدشده روحیه همکاران برای ارایه خدمات چند برابر شد.

ویزیت ۷هزار بیمار طی ۷۲ ساعت نخست

ما طی ۷۲ ساعت اول بیش از ۸هزار بیمار را ویزیت کردیم که از این تعداد حدود ۴هزار نفر را برای مداوای تکمیلی به استان منتقل کردیم، علاوه بر هلی برد جمعیت هلال احمر اعزام بیماران از طریق اتوبوس آمبولانس و آمبولانس نیز انجام‌می‌شد.

استقرار دستگاه سونوگرافی در بیمارستان صحرایی

نکته بسیار مهم که در حوادث معمولا فراموش می‌شود و منجر به مرگ بسیاری از بیماران می‌شود، بیمارانی هستند که از نظر ظاهری وضع مساعدی دارند اما متاسفانه دچار خونریزی داخلی شده‌اند و هیچ علایمی هم در آنها مشخص نیست و ما برای پیشگیری از این حوادث که منجر به فوت افراد می‌شود، دستگاه سونوگرافی را با خود همراه بردیم و متخصص سونوگرافی هم داشتیم. از ۱۵۸ بیماری که طی دو روز سونوگرافی شدند تقریبا ۱۸ بیمار خونریزی داخلی داشتند و ۱۰ مورد هم مشکوک به خونریزی بودند و اگر تشخیص داده نمی‌شد، قطعا منجر به فوت آنها می‌شد.

ارایه خدمات داوطلبانه

از روز دوم با ورود بسیاری از پزشکان داوطلب مواجه شدیم؛ از استان‌های مختلف پزشکان زیادی فوج فوج به صورت داوطلبانه برای ارایه خدمات خود را به سرپل ذهاب رساندند، همین امر باعث شد سرعت خدمت‌رسانی بسیار بالا رود. یک لحظه که خود من یک آمار سرانگشتی گرفتم، همزمان ۲۵ پزشک و ۴۶ پرستار داوطلب در همان بیمارستان صحرایی که فضای بسیار کوچکی هم داشت، مشغول خدمت بودند. همزمان پزشکان و پرستاران داوطلب استان‌های ایلام، همدان و لرستان را به روستاهای صعب‌العبور اعزام کردیم که در آن‌جا ارایه خدمت و اگر مورد خاصی هم بود به بیمارستان صحرایی منتقل کنند.

حضور پزشکان ارتش در چادرهای هلال احمر

تقریبا روز دوم بود که ارتش خود را به سرپل ذهاب رساند و در گوشه‌ای دیگر و در کنار چادرهای هلال احمر بیمارستان خود را راه‌اندازی کرد، با توجه به این که تجهیزات آنها سنگین بود و قابلیت جابه‌جایی نداشت، نمی‌توانستند به‌سرعت ارایه خدمت کنند؛ پس درنهایت پزشکان آنها در چادرهای ما مستقر شدند. در روز چهارم بود که تیم دانشگاه علوم پزشکی کردستان به محل بیمارستان برای استقرار آمدند. با مکاتبه‌ای که با رئیس دانشگاه علوم پزشکی استان داشتیم، ما بیمارستان خود را از آن‌جا خارج کردیم و به فکر ارایه خدمات پس از بحران بودیم که پس از بحران باید یک درمانگاه متشکل از تمام قسمت‌های یک بیمارستان باشد و چون ما معین دانشگاه هستیم و طی مکاتبه‌ای که با دانشگاه علوم پزشکی داشتیم و ارزیابی‌های خود متوجه شدیم که علاوه بر سرپل ذهاب، شهرستان ثلاث باباجانی و جوانرود هم نیاز به یک درمانگاه داشت پس ما به صورت سیار یک درمانگاه را برپا کردیم.

ارایه خدمات توانبخشی جمعیت هلال احمر استان کرمانشاه در مناطق زلزله‌زده

با توجه به این که جمعیت هلال احمر همواره در راستای ارایه بهترین خدمات به افراد آسیب‌دیده گام برمی‌دارد و همواره در پی یافتن راهی در خصوص تسکین آلام بشری است به‌خصوص اگر ارایه خدمات از نوع درمانی باشد که دیگر هیچ کم‌وکاستی را در این مسیر نمی‌پذیرد، به همین دلیل برای اولین‌بار در حوادث رخ‌داده در کشور معاونت درمان جمعیت هلال احمر استان کرمانشاه یک مرکز توانبخشی را در مناطق زلزله‌زده دایر کرده است و در این مرکز خدمات ارتوپد فنی و خدمات فیزیوتراپی را ارایه می‌دهد. کتف‌بند، قوزبند، کمربند طبی و... را نیز رایگان در اختیار بیماران قرار می‌دهد. یکی از معضلات نبود خدمات توانبخشی که برای بیماران پیش می‌آید همان بی‌حرکتی است و همین ارایه خدمات کمک‌زیادی به بیماران می‌کند. این خدمات همچنان بر اساس نیاز دانشگاه علوم پزشکی ادامه دارد.

رئیس سازمان داوطلبان جمعیت هلال احمر خبر داد:

پیش‌بینی جمع‌آوری ۶۰میلیارد تومان کمک‌های نقدی مردمی برای مناطق زلزله‌زده

شهروند| آمارها می‌گویند: تا روز گذشته بیش از ۷۰میلیارد تومان کمک‌های غیرنقدی و ۵۳میلیارد تومان کمک‌های نقدی مردمی برای عزیزان زلزله‌زده در غرب کشور جمع‌آوری شده است. آمار و ارقامی که گواه بر اوج نوعدوستی مردم ایران اسلامی است. رئیس سازمان داوطلبان جمعیت هلال احمر روز گذشته با بیان ارقام از افزایش این آمار در روزهای آینده نیز خبر می‌دهد. اندام در این خصوص می‌گوید: «با توجه به تداوم حس نوعدوستی مردم در کمک به هموطنان زلزله‌زده غرب کشور، پیش‌بینی می‌شود رقم کمک‌های نقدی فراتر از ۶۰میلیارد تومان برسد. دکتر رضا اندام با بیان این که تاکنون با استقرار ۳هزار و ۸۰۰ پایگاه در سراسر کشور و همکاری بیش از ۲۲هزار داوطلب و کارکنان، تنها از طریق صندوق‌ها، ۱۰میلیارد تومان جمع‌آوری شده است، اظهار کرد: کمک‌های نقدی، غیرنقدی و ارایه خدمات داوطلبانه از سوی ملت شریف ایران همچنان ادامه دارد و در پایگاه‌های جمعیت هلال احمر سراسر کشور جمع‌آوری می‌شود.»

وی با تشریح اقدامات صورت گرفته این سازمان مبنی بر استقرار پایگاه‌های جمع‌آوری در مراکز پرتردد شهرها، ارسال اقلام اهدایی، معرفی رابطان داوطلب برای پیوستن به تیم‌های حاضر در منطقه و حضور مسئولان سازمانی در مناطق زلزله‌زده برای نیازسنجی آسیب‌دیدگان پس از زلزله افزود: «هزاران تماس با مرکز پاسخگویی و کمک‌رسانی این سازمان در خصوص ادامه نحوه جمع‌آوری کمک‌های مردمی و بسیج روانشناسان داوطلب برقرار شد تا کمک‌ها به صورت مستقیم به مناطق مورد نیاز ارسال شوند.»

رئیس سازمان داوطلبان جمعیت هلال احمر با تأکید بر ضرورت آگاهی علمی و دقیق در زمان پس از حادثه، خاطرنشان کرد: اطلاعات جغرافیایی و نیازهای افراد حادثه‌دیده از منابع مختلف از سوی این سازمان پردازش شده و ضمن این که اقلام اهدایی مردمی نیز در سامانه‌ای اختصاصی ثبت می‌شود تا فرآیند پاسخگویی و امدادرسانی بهتر و کوتاه‌تر شود. اندام افزود: «تاکنون بیش از ۵۳میلیارد تومان کمک‌های نقدی مردمی برای عزیزان زلزله‌زده در غرب کشور جمع‌آوری و اختصاص داده شده است و پیش‌بینی می‌شود با توجه به تداوم حس نوعدوستی مردم در کمک به هموطنان زلزله‌زده این رقم تا پایان امسال به فراتر از ۶۰میلیارد تومان برسد. وی از افزایش ارایه خدمات حمایت روانی- اجتماعی تخصصی و مستمر از سوی داوطلبان در روزهای آتی خبر داد و تصریح کرد: این اقدامی نیکو برای کاستن آلام مردم آسیب‌دیده از این حادثه تلخ است و به آنها کمک خواهد کرد زودتر به زندگی عادی برگردند و امروز وظیفه همه این است تا کاری کنیم که زلزله‌زده‌ها احساس تنهایی نکنند؛ ولو با یک پیام محبت‌آمیز برای ابراز همدردی.»

در بچه

حضور تن‌پوش‌های عروسک‌های محبوب سازمان جوانان جمعیت هلال احمر در میان زلزله‌زدگان:

مدد و مهربان دوست این روزهای بچه‌ها

شهروند| «در میان بچه‌ها پرطرفدارند. حضورشان مساوی لبخند و خنده‌های بلند بچه‌هاست. درباره مدد و مهربان حرف می‌زنم. دوست این روزهای بچه‌ها. دو عروسک که این روزها میهمان بچه‌های سرپل ذهاب هستند. رئیس سازمان جوانان جمعیت هلال احمر با اشاره به ادامه‌داربودن فعالیت‌های تیم‌های حمایت‌های روانی، اجتماعی و فرهنگی جوانان این سازمان (سحر) در مناطق آسیب‌دیده از زلزله استان کرمانشاه در مورد حضور تن‌پوش‌های عروسک‌های محبوب مدد و مهربان هلال احمر که نماد مهربانی و کمک به همنوعان هستند، افزود: در آینده نزدیک برنامه‌هایی با حضور تن‌پوش‌هایی از عروسک‌های محبوب کودکان این سازمان با هدف آموزش‌های بشردوستانه و عام‌المنفعه و تقویت روحیه و حس شادابی روانی کودکان در این مناطق اجرا خواهد شد.

دکتر مسعود حبیبی با اعلام اینکه عروسک‌های «مدد و مهربان» نمادهای مهربانی و کمک به همنوعان در بین کودکان و غنچه‌های هلال احمر عضو سازمان جوانان هستند، اظهار داشت: هدف اصلی ما از اجرای این برنامه، ایجاد آمادگی ذهنی و روانی برای کودکان و نوجوانان آسیب‌دیده از زلزله برای تحمل سخت‌ها و مشکلات پیش‌رو است.

ما تلاش کرده‌ایم تا این آمادگی را با ایجاد انگیزه، امید به زندگی، امید به فردای بهتر و تقویت بعد روحی در کودکان و نوجوانان ایجاد کنیم. گفتنی است، این کاراکترهای نمایشی در قالب انیمیشن‌های کارتونی، آموزش‌های امدادی و بشردوستانه را به کودکان یاد خواهند داد.

شهرستان

رئیس اداره خدمات شهری شهرداری اصفهان مطرح کرد:
هزینه ۱۲۰میلیارد تومانی شهرداری اصفهان برای پاکیزگی شهر در سال ۹۶

رئیس اداره خدمات شهری شهرداری اصفهان گفت: هزینه نظافت و پاکیزگی شهر اصفهان با انجام اموری همچون رفت و روب معابر و حمل زباله در مناطق ۱۵ گانه در سال جاری، ۱۲۰ میلیارد تومان است. به گزارش خبرنگار ما از اصفهان، غلامرضا ساکتی ایمنا اظهار کرد: یکی از مهمترین ویژگی های شهر اصفهان تمیزی و پاکیزگی این شهر است و البته این امر اتفاقی نیست چرا که حاصل تلاش شبانه روزی تعداد زیادی ار نیروهای انسانی و صرف هزینه های قابل توجه است.

وی تصریح کرد: در مناطق ۱۵ گانه شهرداری اصفهان ۱۵ پیمانکار در بخش نظافت، رفت و روب معابر و حمل زباله فعال هستند که در سال جاری هزینه نظافت و پاکیزگی شهر اصفهان با انجام اموری همچون خدمات نظافت، رفت و روب معابر و حمل زباله در مناطق ۱۵ گانه، ۱۲۰ میلیارد تومان است.

رئیس اداره خدمات شهری شهرداری اصفهان با اشاره به اینکه روزانه حدود یکهزار تن حمل زباله در شهر اصفهان انجام می شود، گفت: بیش از ۴۵ میلیون مترمربع از معابر شهر اصفهان دستی و مکانیزه نظافت می شود. وی با بیان اینکه ۲ هزار و ۵۸۹ کارگر پاکبان در امور خدمات شهری و بازیافت، جمع آوری پسماند تر و خشک فعالیت دارند، گفت: تعداد ماشین آلات فعال به صورت شبانه روزی در خدمات شهری اصفهان بیش از ۲۶۰ دستگاه است. ساکتی در ادامه سرانه رفت و روب مکانیزه شهر را ۴۴ و نیم درصد اعلام و اظهار کرد: در ایام برگ ریزان پاییز برخی شهروندان پسماندهای خشک خود را در معابر رها می کنند که بر اثر وزش باد، ترکیب پسماندها و برگ ها چهره شهر را نازیبا میکند.

وی خاطرنشان می کند: اداره خدمات شهری شهرداری اصفهان به ۲۷۰ خودروی خدماتی مجهز است که برای جمع آوری برگ های پاییزی ۳۰ دستگاه خودرو علاوه بر خودروهای موجود در نظر گرفته شده است. رییس اداره خدمات شهری شهرداری اصفهان از شهروندان خواست پسماندهای تر را در زمان های تعیین شده از منزل خارج کرده و از گذاشتن آنها در گذرها خودداری کنند چون هزینه های شهرداری که البته از خود شهروندان تأمین می شود، را برای نظافت شهر افزایش می دهند.

قاب

یک نوزاد، پیش از رسیدن به بیمارستان و در آمبولانس پایگاه امدادونجات جاده‌ای گردنه قوچک هلال احمر شهرستان شمیرانات به دنیا آمد.

اداره کل بنادر و دریانوردی استان هرمزگان در نظر دارد خدمات مشاوره با موضوع ذیل را از طریق روش QCBS به مشاور واجد شرایط واگذار نماید.
کارفرما: اداره کل بنادر و دریانوردی استان هرمزگان
موضوع: انجام خدمات نظارت عالیه و کارگاهی پروژه تعمیر و نگهداری تأسیسات برقی مجتمع بندری شهید رجایی و شهرک های تابعه
نوع گواهی نامه رشته، تخصص و پایه موردنیاز: حداقل رتبه ۳ انتقال نیرو
مبلغ برآورد اولیه پروژه: ۱۶٫۸۸۶٫۵۲۷٫۲۱۵ (شانزده میلیارد و هشتصد و هشتاد و شش میلیون و پانصد و بیست و هفت هزار و دویست و پانزده) ریال
مدت اجرای کار: ۲۴ ماه
۱- محل، زمان و مهلت دریافت اسناد ارزیابی: از تاریخ درج آگهی به مدت ۷ روز (به جز روزهای تعطیل) با مراجعه به آدرس بندرعباس، مجتمع بندری شهیدرجائی، اداره کل بنادر و دریانوردی استان هرمزگان، واحد مهندسی و عمران، امور پیمان و رسیدگی و ارائه ۱- معرفی نامه، ۲- تصویر رتبه بندی ۳- اصل فیش واریزی به حساب شماره ۲۱۹۶۴۵۵۴۰۸۰۰۶ نزد بانک صادرات شعبه مجتمع بندری شهیدرجائی کد بانک ۴۳۵۱ به مبلغ ۳۰۰۰۰۰/- (سیصد هزار) ریال امکان پذیر است وجه مذکور به هیچ وجه قابل استرداد نخواهد بود، ضمناً دریافت اسناد از طریق سایت های http: //iets.mporg.ir و www.shahidrajaeeport.pmo.ir نیز امکان پذیر و رایگان می باشد.
۲- مکان و مهلت تسلیم اسناد ارزیابی:
۱-۷- مهلت تحویل پاکت اسناد ارزیابی: روز یکشنبه مورخ ۹۶/۱۰/۱۰ ساعت ۱۵:۰۰ می باشد.
۲-۷- محل تحویل پاکت اسناد ارزیابی: بندرعباس- مجتمع بندری شهیدرجایی- اداره کل بنادر ودریانوردی استان هرمزگان- دبیرخانه مرکزی
۳-۷- آدرس دستگاه مناقصه گزار: بندرعباس، مجتمع بندری شهیدرجائی، اداره کل بنادر و دریانوردی استان هرمزگان واحد مهندسی و عمران، امور پیمان و رسیدگی، تلفن: ۰۷۶۳۲۱۲۳۶۰۶- ۰۷۶۳۲۱۲۳۶۰۸
۳- مهلت بررسی استعلامها: یک هفته پس از آخرین روز تحویل پاکات

PMO PMO
وزارت راه و شهرسازی
سازمان بنادر و دریانوردی
اداره کل بنادر و دریانوردی استان هرمزگان
آگهی فراخوان شناسایی و ارزیابی کیفی مشاور
شماره: ۲۵/عمران/۹۶
روابط عمومی اداره کل بنادر و دریا نوردی استان هرمزگان