روی خط خبر

انتصاب مدیر کل دفتر برنامه، بودجه و آموزش جمعیت هلال‌احمر

دبیر کل جمعیت هلال‌احمر در حکمی علی‌اکبر پرواز را به سمت مدیر کل دفتر برنامه، بودجه و آموزش جمعیت هلال‌احمر منصوب کرد.

به گزارش اداره کل روابط عمومی و ارتباطات مردمی جمعیت هلال احمر، در حکم دکتر سید احمد موسوی خطاب به علی اکبر پرواز آمده است: «از آن‌جا که در اجرای تاکیدات ریاست محترم جمعیت تحقق تحول راهبردی جمعیت از اولویت‌های برنامه‌ای جمعیت می‌باشد و آن دفتر در تدوین و نهادینه‌سازی راهبردهای مذکور نقش محوری برعهده دارد از جنابعالی انتظار دارم با هماهنگی حوزه‌های ستادی و استانی ضمن بودجه‌ریزی عملیاتی جمعیت براساس منابع و تعیین معیارها و ضوابط ارزیابی عملکرد بودجه‌های ابلاغی، نسبت به برنامه‌ریزی کوتاه‌مدت و بلندمدت و تهیه برنامه‌های جامع برمبنای اصول علمی باتوجه به نیازها و اولویت‌ها در راستای سیاست‌های جمعیت اقدام نمایید.»

معارفه مدیر عامل هلال‌احمر خراسان شمالی برگزار شد

حسن شکوری‌نسب به‌عنوان مدیرعامل جمعیت هلال‌احمر استان خراسان شمالی معرفی شد.

در مراسم تودیع و معارفه مدیران عامل سابق و جدید هلال‌احمر خراسان شمالی، موسی‌الرضا ثروتی نماینده مردم بجنورد در مجلس شورای اسلامی، اولویت کاری جمعیت هلال‌احمر را با توجه به زلزله‌خیز بودن استان، تقویت پایگاه‌های امداد و نجات مخصوصا تجهیز پایگاه‌ها به بالگرد و احداث بیمارستان صحرایی برای ارایه خدمات بهتر و سریع‌تر به آسیب‌دیدگان حوادث دانست.

حجت‌الاسلام‌والمسلمین یعقوبی امام‌جمعه بجنورد نیز در این مراسم گفت: «جابه‌جایی مسئولیت، جابه‌جایی بار خدمت است و فخر بر آن کسانی است که این بار را به سلامت به سرمنزل مقصود برسانند.» دکتر محمد تقی‌خانی مشاور عالی رئیس جمعیت هلال‌احمر کشور هم ضمن تشکر از زحمات حامد سجادی مدیرعامل سابق جمعیت هلال‌احمر استان خراسان شمالی گفت: «خدمت در بعضی سازمان‌ها معنویت ویژه‌ای دارد و جمعیت هلال‌احمر جزو ارگان‌هایی است که خدمت در آن توفیق الهی می‌خواهد و آقای سجادی توفیق بسیار زیادی داشته‌اند که در این نهاد مقدس خدمت کرده‌اند.» او ادامه داد: «اصول جمعیت هلال‌احمر همان احکام و سفارشات الهی است که پیامبران ما به ترویج آن می‌پرداختند.» او ضمن آرزوی موفقیت برای مدیرعامل جدید جمعیت هلال‌احمر استان خراسان شمالی افزود: «خدمت‌رسانی و کمک به انسان‌ها پایان‌ناپذیر است و تودیعی وجود ندارد و همه در این راه خدمت می‌کنیم.» حسن شکوری‌نسب مدیرعامل جدید جمعیت هلال‌احمر خراسان شمالی نیز در سخنانی انسانیت را پایه و مبنای جمعیت هلال‌احمر و صلیب‌سرخ جهانی دانست و جمعیت هلال‌احمر را سازمانی ارزش‌محور دانست که با رفتارهای انسانی و ارزش‌های بنیادین خدماتش را ارایه می‌دهد. او به حادثه‌خیز بودن و تنوع حوادث در استان خراسان شمالی اشاره کرد و افزود: «منابع ما محلی است اما وظایف ما فراتر از وظایف محلی است و نیازمند پیشرفت بیشتر در پیشبرد این وظایف هستیم.» در پایان مراسم با اهدای لوح تقدیری از طرف دکتر محمد فرهادی رئیس جمعیت هلال‌احمر، از زحمات حامد سجادی مدیرعامل اسبق جمعیت هلال‌احمر استان خراسان شمالی قدردانی و حسن شکوری‌نسب به‌عنوان مدیرعامل جدید هلال‌احمر استان معرفی شد.

مشارکت فرمانداری سپیدان در ساخت پایگاه امداد و نجات دالین

در دیدار نماینده مردم و فرماندار سپیدان با مدیرعامل جمعیت هلال‌احمر استان فارس، بر آغاز سریع‌تر عملیات احداث پایگاه امداد و نجات بین شهری دالین در محور مواصلاتی شیراز ـ سپیدان تأکید شد.

در این دیدار فیض‌الله جعفری، مدیرعامل جمعیت هلال‌احمر استان فارس، سپیدان را یک شهرستان مستعد و برخوردار از جاذبه‌های گردشگری فراوان توصیف کرد و گفت: «شهرستان سپیدان از لحاظ وضع جغرافیایی و اقلیم آب و هوایی در تابستان و زمستان شرایط ویژه‌ای در سطح استان فارس دارد و تدابیر فوق‌العاده‌ای را در زمینه امدادرسانی به حوادث احتمالی اقتضا می‌کند.» او گفت: «براساس سیاست سازمان امداد و نجات، اعتبار احداث پایگاه‌های امداد جاده‌ای را باید استانداری و فرمانداری شهرستان مربوطه تأمین کند و جمعیت هلال‌احمر پس از راه‌اندازی پایگاه وظیفه مدیریت و اداره پایگاه را برعهده خواهد داشت.» سیدعنایت‌اله هاشمی، نماینده مردم سپیدان در مجلس شورای اسلامی نیز در این جلسه از ابتکار مدیرعامل جمعیت هلال‌احمر فارس در زمینه تشکیل کمیته مشورتی و استفاده از تجارب مدیران عامل اسبق این جمعیت استقبال کرد و از همراهی و مشارکت فرمانداری سپیدان با جمعیت فارس برای احداث پایگاه دالین خبر داد. عبدالحسن صمدنژاد، فرماندار سپیدان گفت: «امسال ۸۰ میلیون تومان از محل ماده ۱۸۰ برای آغاز عملیات عمرانی پایگاه امداد جاده‌ای دالین اختصاص یافته است و در صورت ساخت فونداسیون، فرمانداری سپیدان برای اتمام پروژه همکاری لازم را خواهد داشت.»

مدیر دپارتمان توانبخشی کودکان بیمارستان نورافشار:

درمان بچه‌های مبتلا به اوتیسم تا بالاتر از ۲۰ سالگی ضروری است

اوتیسم قوی‌ترین زمینه ژنتیکی را در اختلالات رشدی دارد

سعید درویشی | دبیر گروه هلال

در تابستان امسال مدرسه سلامت و توانبخشی کودکان و نوجوانان مبتلا به اوتیسم با حضور خانواده‌های آنان در بیمارستان نورافشار جمعیت هلال‌احمر برگزار شد. «اوتیسم» یک اختلال رشدی است که در سه‌سال اول زندگی ظاهر می‌شود. این بیماری با تأثیر بر مغز کودک، رفتارهای اجتماعی و مهارت ارتباط برقرار کردن را مختل می‌کند. ضعف در ارتباط اجتماعی، مشکلات زبانی و اشتیاق به کارهای غیرمعمول، ناتوانی در یادگیری و بیماری سیستم عصبی از ناتوانی‌های کودک مبتلا به اوتیسم به شمار می‌روند. پس از پایان دوره در یکشنبه هفته جاری، گفت‌وگویی را با «دکتر امیرحسین معماری» مدیر دپارتمان توانبخشی کودکان بیمارستان و طراح این مدرسه انجام دادیم که پیش روی شماست.

عکس: پرستو حاج سید جوادی

دستاوردها و نتایج کار مدرسه تابستانه سلامت توانبخشی چطور بود؟

مهم‌ترین دستاورد، مطرح شدن یک الگوی سلامت و توانبخشی از ترکیب آموزش و درمان بود، یعنی ارایه سیستم‌های آموزشی و خدمات درمانی در کنار همدیگر برای بچه‌هایی که نیازهای متعددی در هر دو حوزه دارند. با توجه به این که ارزیابی‌های دقیقی از ابتدا تا انتهای دوره داشتیم در هر ۳ حوزه حرکتی، شناختی و رفتاری برای این کودکان و نوجوانان نتایج مثبتی داریم و در حال رصد کردن تغییرات هستیم که حاصل کار ۲ ماهه یک تیم ۳۰ نفره مربی، آموزشگر و درمانگر است. در خصوص رضایت باید بگویم که از سه بخش یعنی خانواده‌ها، مربیان و ناظر بیرونی رضایت‌سنجی‌ها را انجام داده‌ایم که از بیشتر برنامه‌ها بین ۷۰ تا ۹۰ درصد رضایت وجود داشته است که حاکی از رضایت نسبتاً بالا در همه برنامه‌هاست.

چه اندازه از مشکلات کودکان و خانواده‌ها در رابطه با اوتیسم حل شد؟

حل کردن مشکلات در یک مقطع زمانی کوتاه مطمئنا هدف برنامه نیست بلکه هدف برنامه‌های آموزشی-توانبخشی ایجاد مسیر و معرفی راه‌حل‌هاست. با این وجود اهداف کوتاه‌مدتی را برای این برنامه در نظر گرفته بودیم. در این برنامه ۲ ماهه شاید تغییر نگرش خانواده نسبت به توانبخشی کودک و نوجوان خود جزو مهم‌ترین مسائلی بود که به دست آمد. طی برگزاری مدرسه حدود ۹۰ ساعت کلاس خانواده‌درمانی و آموزش خانواده داشتیم که حجم و کیفیت بالایی از اطلاعات را برای خانواده‌ها در بر داشت. نکته دیگر بحث پذیرش اجتماعی کودک و نوجوانی است که مبتلا به اوتیسم است. این نزدیک شدن به فضای اجتماعی هم برای بچه و هم برای جامعه که این بچه را بپذیرد نکته مهمی بود که در این برنامه به‌طور نسبی محقق شد.

سختی‌های کار با این بچه‌ها چیست؟

این بچه‌ها مشکلات متعدد دارند یعنی مشکل واحد ندارند. در اکثر بیماران توانبخشی با افرادی روبه‌رو هستید که یک مشکل دارند مثلا یا سیستم حرکتی‌شان مشکل دارد یا یک سیستم شناختی‌شان مشکل دارد یا یک دستشان مشکل دارد یا یک پای آنان، اما در این کودکان اختلال فراگیر داریم یعنی تقریبا همه این زمینه‌ها مشکل دارد و بزرگترین سختی کار این است که باید تیمی داشته باشید که همه این حوزه‌ها را بشناسد و برای بهبود آنها برنامه داشته باشد که قطعا نیاز به کار گروهی بسیار پرکار و باکیفیت دارد.

از آنجایی که اوتیسم قوی‌ترین زمینه ژنتیکی را در اختلالات رشدی دارا است توصیه ما مشاوره ژنتیکی و ترسیم شجره‌نامه خانوادگی پیش از تصمیم به فرزند داشتن است

چه توصیه‌ای برای خانواده‌هایی دارید که دارای فرزند مبتلا به اوتیسم هستند؟

مایلم براساس همین دوره توصیه کنم و توصیه‌های خارج از این برنامه را خیلی مدنظر ندارم. یک توصیه این که در این برنامه یک دستاورد بسیار جدی این بود که آموزش و درمان بچه‌های اوتیسم به هیچ دلیلی نباید قطع شود. یعنی این که بسیاری از کودکان اوتیسم که در کشور داریم آموزش و درمان آنها در کشور رها و بسیار کمرنگ‌تر می‌شود، در حالی که وضع بچه‌های ۱۹، ۲۰ ساله‌ای که در همین مدرسه وارد کردیم نشان می‌داد فعالیت آموزش درمانی برای این بچه‌ها حداقل تا ۲۰ سالگی ضروری و الزامی است و نباید قطع شود. نکته بعدی این است که خانواده‌ها حتما به برنامه‌های چندجانبه توجه کنند. برنامه‌هایی که صرفا یک بخش (مثلاً حرکتی یا شناختی) از بچه‌های مبتلا به اوتیسم را پوشش می‌دهد احتمالا چندان سودبخش نخواهد بود.

لطفا راه‌های پیشگیری از تولد چنین کودکانی را ذکر کنید.

براساس آخرین نتایج مطالعاتی که خود ما داریم و آخرین مطالعاتی که در دنیا شده است مطمئن نیستیم که آیا درست است توصیه کنیم جلوی تولد چنین کودکانی را بگیریم یا خیر و واقعا در دنیا چنین چیزی مطرح نیست. اما در مواردی که اختلالات شدید است بحث پیشگیری مطرح می‌شود. از آنجایی که اوتیسم قوی‌ترین زمینه ژنتیکی را در اختلالات رشدی دارا است توصیه ما مشاوره ژنتیکی و ترسیم شجره‌نامه خانوادگی پیش از تصمیم به فرزند داشتن است. یعنی باید ببینیم در خانواده همسران چه نسبتی از اختلالات رشدی یا مشابه اوتیسم یا خود اوتیسم وجود داشته است و آن موقع شاید بتوان تا حدودی پیش‌بینی کرد که چقدر احتمال وجود دارد که فرزند آنها مبتلا به اوتیسم باشد اما با این وجود قطعیت ندارد و آزمایش بیوشیمیایی و بیولوژی پیش از زایمان را برای چنین مساله‌ای نداریم و فقط می‌توانیم درصدها و احتمالات را پیش‌بینی کنیم که در حد مشاوره‌های ژنتیکی خواهد بود.

اوتیسم در پسران ۳ تا ۴ برابر دختران است، دلیل این موضوع چیست؟

نه فقط در اوتیسم بلکه در برخی دیگر از اختلالات حوزه رشدی هم این تفاوت وجود دارد یعنی در یک جنس بیشتر است. آمار اوتیسم در پسران ۳ تا ۴ برابر و برخی اوقات ۵ برابر بیشتر از دختران است. آمار ما هم براساس مطالعات قبلی و تشخیص‌هایی که در ایران داشته‌ایم نشان می‌دهد که تعداد پسران مبتلا به اوتیسم در ایران ۳ الی ۴ برابر دختران است. علت اصلی این است که قطعا یک تفاوتی در ویژگی‌های مغزی آنان وجود دارد. دیده شده است که افراد با سبک شناختی و مغز مردانه بیشتر مستعد برای مبتلا شدن به ویژگی‌های اوتیسم هستند. از سوی دیگر گفته می‌شود که در ابتلا به اوتیسم هورمون‌های مردانه یا تستسترون نقش اصلی را بازی می‌کنند و شاید این هورمون‌ها مغز را مستعد ابتلا به ویژگی‌های اوتیسم می‌کنند که درواقع ویژگی‌هایی بیش از حد مردانه هستند. خیلی از ویژگی‌هایی که در اوتیسم دیده می‌شود شاید حالت‌های افراطی یک ذهن مردانه است و به همین دلیل گفته می‌شود شاید هورمون تستسترون در این خصوص نقش داشته باشد. فعلا این ۲ نظریه افزایش اوتیسم در میان پسران را توجیه می‌کند و البته دخترانی که اوتیسم دارند چون علایمشان خفیف‌تر است کمتر تشخیص داده می‌شوند و ممکن است این گزارشات گاهی اوقات تغییر کند و بسته به تشخیص ما دارد.

ارزیابی شما از امکاناتی که در دوره داشتید چیست؟

به گفته بسیاری از خانواده‌ها و ناظران بیرونی امکانات بیمارستان منحصربه‌فرد است و در کشور چنین مجموعه‌ای از امکانات برای کودکان و نوجوانان در کنار هم مهیا نبوده است. اما اگر بخواهیم استانداردهای بین‌المللی را در نظر بگیریم باید امکانات آموزشی-درمانی حوزه شناختی و فضای ورزشی اختصاصی نیز به امکانات حرکتی که برای بچه‌ها داریم اضافه شود.

در این دوره چند نفر از پرستاران و کارکنان حوزه درمانی مشارکت کردند؟

تعدادی از کارکنان بیمارستان بیشترین مشارکت را در این دوره داشتند و ۵ یا ۶ نفر از ایشان هر روز به‌طور کامل همکاری و خدمات بسیار خوب و ارزنده‌ای را ارایه کردند. از حوزه‌های بهیاری و پرستاری هم در برخی موارد کمک گرفتیم.

نتیجه مسابقه طراحی نشان اردوگاه «شاخه زیتون» اعلام شد

گرافیست ارومیه‌ای برنده طراحی نشان اردوگاه «شاخه زیتون»

طرح ارایه‌شده از سوی گرافیست ارومیه‌ای برنده مسابقه طراحی نشان (لوگو) اردوگاه «شاخه زیتون» سازمان جوانان جمعیت هلال‌احمر شد.

مسعود آسیما، مدیر روابط عمومی سازمان جوانان جمعیت هلال‌احمر گفت: «مسابقه طراحی نشان اردوگاه «شاخه زیتون» منجیل که اواسط مردادماه و با دو فراخوان معاونت پیش‌دبستانی و دانش‌آموزی سازمان جوانان جمعیت هلال‌احمر آغاز شده بود، با برگزیدن اثر ممتاز به کار خود پایان داد.»

او افزود: «از میان بیش از ۱۰۰ اثر ارسال‌شده، طرح ارایه‌شده از سوی خانم رویا دوست‌رضائیان کارشناس گرافیک از استان ارومیه توانست نظر کمیته داوری مسابقه را به دست آورد.»

آسیما در مورد اجزای مرتبط با جمعیت هلال‌احمر که در این نشان وجود دارد، گفت: «در این نشان، هلال قرمز به نشانه جمعیت هلال‌احمر، کبوتر به نشانه پیام‌آور صلح و دوستی و شاخه زیتون به نشانه صلح و دوستی و شهر منجیل محل این اردوگاه است.»

مدیر روابط عمومی سازمان جوانان جمعیت هلال‌احمر افزود: «در این اثر، هفت برگ در شاخه زیتون به اصول هفتگانه نهضت بین‌المللی صلیب‌سرخ و هلال‌احمر اشاره دارد و ۴ خط در بال‌های پرنده به نشانه ۴ هدف جمعیت هلال‌احمر است.»

لازم به ذکر است که از طراحان نشان‌های برتر با اهدای جوایز نفیس قدردانی می‌شود و به آثاری که از سوی هیأت داوران پذیرفته شده‌اند گواهی شرکت در مسابقه ارایه خواهد شد.

گفتنی است که در فراخوان این مسابقه، از طراحان گرافیک خواسته شده بود در آثار ارسالی خود به طریقی اصول و اهداف جمعیت هلال‌احمر را مورد توجه قرار دهند و طرح‌های ارسالی دارای مشخصه‌های مستقل بصری باشد و یادآور نمونه‌های موجود ایرانی یا خارجی نباشد.

مدیر کل روابط عمومی جمعیت هلال‌احمر اعلام کرد؛

حمایت از خانواده دانش‌آموزان حادثه‌دیده

مدیر کل روابط عمومی جمعیت هلال‌احمر ضمن ابراز همدردی با خانواده‌های ۲ نوجوان حادثه‌دیده در اردوگاه دانش‌آموزی مهر بندرانزلی، تأکید کرد: «جمعیت هلال‌احمر از ابتدای این حادثه با همکاری مسئولان محترم آموزش و پرورش پیگیر ماجرا بوده است.» وحید رحمتی درباره غرق‌شدن ۲ دانش‌آموز حاضر در المپیاد کشوری دادرس، با تأکید بر انجام مسئولیت‌ها و حمایت همه‌جانبه و رفع آلام خانواده‌های داغدار ۲ دانش‌آموز حادثه‌دیده در اردوگاه مهر بندرانزلی، افزود: «به همین منظور مسئولان جمعیت هلال‌احمر با همکاری صمیمانه آموزش و پرورش، از ابتدای این حادثه در کنار خانواده دانش‌آموزان داغ‌دیده بوده و حمایت همه‌جانبه خود را اعلام و انجام داده‌اند.»

مدیر کل روابط عمومی و ارتباطات مردمی جمعیت هلال‌احمر تأکید کرد: «هلال‌احمر در هر شرایطی حمایت از همه دانش‌آموزان حاضر در اردوهایی که برپا می‌کند را وظیفه خود می‌داند و در این زمینه همه تلاش خود را به کار می‌بندد تا به‌طور جدی از بروز حوادث مشابه حتی در اردوهای مشترک ممانعت به عمل آورد.»

مدیرعامل هلال‌احمر گیلان خبر داد؛

کمک بانوی خیر به دختران نیازمند

مدیرعامل جمعیت هلال‌احمر استان گیلان گفت: «یکی از بانوان خیر گیلانی ۳۰۰ مانتو و شلوار مدرسه برای توزیع میان دختران نیازمند در اختیار جمعیت هلال‌احمر استان قرار داد.»

به گزارش روابط عمومی جمعیت هلال‌احمر استان گیلان، دکتر علیرضا خصوصی‌ثانی با تأکید بر اجرای نظام تحول اداری گفت: «جذب داوطلب و داوطلب‌محوری یکی از ارکان جمعیت هلال‌احمر در اجرایی کردن نظام تحول در جمعیت هلال‌احمر است و داوطلبان هلال‌احمر به‌عنوان بدنه و رابط سازمان با مردم است.» او افزود: «با تلاش یکی از کارشناسان حوزه مدیریت، یکی از بانوان خیر گیلانی ۳۰۰ مانتو و شلوار مدرسه برای دختران دبستانی هدیه کرد که این امر نشانه اعتماد و علاقه خیرین و داوطلبان به جمعیت هلال‌احمر است.»

مدیرعامل جمعیت هلال‌احمر استان گیلان گفت: «با توجه به در پیش بودن روزهای آغازین مدارس و با پیگیری دبیر کمیته طرح تحول، مدارس محروم معرفی می‌شوند و برای دریافت لباس به شعب هلال‌احمر مراجعه می‌کنند.»

خبر

داروخانه مرکزی هلال‌احمر ۲ ساعت تعطیل می‌شود

داروخانه مرکزی هلال‌احمر در تهران به دلیل انبارگردانی دارو در تاریخ ۳۱ شهریورماه جاری ۲ ساعت تعطیل خواهد بود.

روابط عمومی شرکت پخش سها هلال سازمان تدارکات پزشکی جمعیت هلال‌احمر در اطلاعیه‌ای اعلام کرد: «داروخانه مرکزی جمعیت هلال‌احمر در خیابان طالقانی روز دوشنبه مورخ ۳۱ شهریور ۹۳ به دلیل انبارگردانی از ساعت ۱۹ لغایت ۲۱ تعطیل خواهد بود. مراجعین محترم می‌توانند در ساعت اعلام‌شده در صورت ضرورت برای تهیه داروهای خود، به داروخانه‌های ۱۳ آبان و ۲۹ فروردین مراجعه کنند.»

خبر

امدادرسانی به حوادث مختلف در خوزستان

واژگونی دو دستگاه پژو سواری در شهرستان‌های باغملک و هندیجان، ۶ نفر مصدوم و یک کشته به همراه داشت.

پس از واژگونی یک دستگاه پژو سواری در ۱۵ کیلومتری محور باغملک - هفتکل ۴ نفر از هموطنانمان مصدوم شده و یک نفر کشته شد. براساس گزارش مرکز کنترل و هماهنگی عملیات جمعیت هلال‌احمر استان خوزستان، یک دستگاه پژو سواری نیز در کیلومتر ۳۶ محور هندیجان ـ دیلم واژگون شد و دو نفر مصدوم به همراه داشت. مصدومان حادثه با استفاده از ست هیدرولیک رهاسازی شدند.

ما به فکر «بشردوستی» هستیم

پیشنهادات، نظرات و نقدهای خود را درباره صفحه «هلال» با ما در میان بگذارید و بگویید این صفحه چطور می‌تواند خواسته‌های شما را از دنیای زیبای بشردوستی برآورده سازد.

helal@shahrvand-newspaper.ir
سامانه پیام کوتاه ۳۰۰۰۰۹۷

داستان داوطلبی من

حسین زینتی

سن: ۵۰ سال
تحصیلات: دیپلم
شغل: کارمند اداره ثبت احوال
محل سکونت: خمین

علاقه‌ای که به فعالیت‌های انساندوستانه و خیرخواهانه داشتم، باعث ایجاد انگیزه جهت حضور در جمعیت هلال‌احمر شد. ۱۱ سال پیش همکاری‌ام را با جمعیت هلال‌احمر شروع کردم. در حال حاضر نیز با خانه داوطلب هلال‌احمر خمین همکاری می‌کنم. در طرح‌های مختلف مناسبتی نظیر همای رحمت و فرشتگان رحمت در ماه مباک رمضان و عید نوروز حضوری فعال داشته‌ام. در کنار کسب آموزش در جمعیت هلال‌احمر در حوادث طبیعی نیز مانند زلزله بم در کنار دیگر امدادگران به وظیفه انسانی خود که یاری به همنوعان است عمل کرده‌ام. خاطره‌ای که می‌توانم از زلزله بم بیان کنم مربوط به دو کودک ۲ قلو است. من در آن زلزله مسئول انبار بودم، پدر این دو کودک برای دریافت شیر به انبار مراجعه کرد که ما با دیدن آن دو کودک ۲ قلو تصمیم گرفتیم دوربین عکاسی ذخیره شده در انبار را که هدیه نیکوکاران هلال‌احمر بود از طرف خیرین به آن دو کودک هدیه دهیم. پس از اهدای این هدیه، شیرین‌ترین لبخندی را که چشمانم در طول زندگی دیده‌اند مشاهده کردم. لبخند آن دو کودک یکی از شیرین‌ترین تصاویر خاطره زندگی من شد که تا ابد در ذهن من باقی می‌ماند.

آموزش

حمل مصدوم

تا زمانی که ضرورتی ایجاب نکرده است و مصدوم نیز آماده انتقال به بیمارستان نیست، نباید حرکت داده شود. تنها مصدومی را می‌توان حرکت داد که یک خطر بسیار جدی جان او را تهدید می‌کند.

- آتش‌سوزی یا خطر آن وجود دارد.
- مواد منفجره یا مواد زیان‌آور در صحنه است.
- امکان حفاظت صحنه از خطرات احتمالی وجود ندارد.
- امکان دسترسی و رسیدگی به مصدومان دیگری که در صحنه (مثلا خودرو) نیاز به مراقبت‌های حیات‌بخش دارند، وجود ندارد.

از آن‌جا که عملیات احیای قلبی‌ریوی (CPR) باید روی سطح سفت انجام شود، مصدومی که دچار حمله قلبی شده، اغلب جابه‌جا می‌شود، مگر اینکه قبلا روی زمین یا کف اتاق بوده باشد.

احتیاط

مبادا مصدوم را حرکت دهید مگر اینکه مصدوم در خطر جدی باشد و تا رسیدن کارکنان اورژانس به محل امن منتقل شود.

مبادا آسیب را با حرکت دادن مصدوم بدتر کنید.

مبادا مصدومی را که احتمال آسیب نخاع دارد حرکت دهید.

مبادا مصدوم را بدون بی‌حرکت کردن ناحیه آسیب‌دیده جابه‌جا کنید.

مبادا مصدومی را که پاسخ نمی‌دهد تنها رها کنید، مگر برای مدت بسیار کوتاه آن هم برای آنکه اورژانس را خبر کنید.

مبادا زمانی که می‌توانید کسی را برای کمک بفرستید، مصدومی را حرکت دهید. بلکه در کنار مصدوم منتظر بمانید و فرد دیگری را برای کمک بفرستید.

مبادا زمانی که افراد دیگری نیز برای کمک در دسترس هستند به تنهایی به حرکت‌دادن مصدوم اقدام کنید.

خبر

مراجعه بیش از ۱۷۰۰ زائر به پزشکان حج

معاون حج و عمره مرکز پزشکی حج و زیارت جمعیت هلال‌احمر روز گذشته اعلام کرد: «در ۲۴ ساعت گذشته یک‌هزار و ۷۰۵ زائر به پزشکان حج مراجعه کرده‌اند و هیچ بیماری شایعی در میان حجاج ایرانی مشاهده نشده است.» دکتر عادل مقصودی‌نژاد با اشاره به این که ۵۵ درصد از مراجعه‌کنندگان به پزشکان، بانوان بودند، ادامه داد: «یکی از موارد مراجعه زائران به بیمارستان مرکز پزشکی همانند سال‌های قبل شکستگی ناشی از لیز خوردن است.»