

روی خط خبر

«جمعیت سلامت» به سفر نامه سلامت و امید پیوست

در ادامه طرح سفر نامه سلامت و امید، چادرهای محیط زیست نیز در شهر هابار پا خواهد شد. به گزارش مهر، فرحناز رافع، رئیس سازمان داوطلبان هلال احمر گفت: «برای ادامه سفر نامه سلامت و امید با رئیس سازمان محیط زیست گفت و گو داشتیم و قرار شد چادرهای محیط زیست را برپا کنیم.» او افزود: «این طرح بسیار بزرگ است چون تیم ویژه‌ای از پزشکان و پیراپزشکان بسیج شده‌اند تا مردم ایران را معاینه رایگان کرده و پیشگیری از بیماری‌ها را آموزش دهند.» رافع تصریح کرد: «تنها ۵۰۰ میلیون تومان اعتبار در این طرح دیده شده و واقعا به همکاری صداوسیما، وزارت رفاه و سایر دستگاه‌ها نیاز داریم.»

با همکاری مجمع خیرین سلامت و جمعیت هلال احمر

مرکز درمانی در عتبات عالیات ساخته می‌شود

معاون مشارکت‌های مردمی و رسانه مجمع خیرین سلامت از همکاری گسترده با سازمان داوطلبان جمعیت هلال احمر در عرصه سلامت خبر داد. محمد طباطبایی تصریح کرد: «تفاهمنامه‌ای در زمینه فعالیت‌های سلامت در دست امضاست که بعد از تأیید نهایی از سوی طرفین، به امضا خواهد رسید.» او خاطر نشان کرد: «همکاری ابتدایی در این خصوص با ساخت ۴ مرکز درمانی در عتبات عالیات در دستور اجرا قرار گرفته و این مراکز با نام جمعیت هلال احمر در ۴ شهر احداث خواهند شد.»

افتتاح دو پایگاه هلال احمر قم در مسجد و کارخانه

جمعیت هلال احمر استان قم دو پایگاه جامع در کارخانجات ایرانهرسوس و مسجد فاطمه‌الزهرای (س) پرودین افتتاح کرد. محمد گلشن، مدیرعامل جمعیت هلال احمر استان قم در مراسم افتتاح این دو پایگاه گفت: «باید کار در محل زندگی خود طوری مدیریت کنیم تا آثار این گونه حوادث را به حداقل برسانیم.» او برگزاری دوره‌های آموزشی مختلف را در این پایگاه‌ها مدنظر قرار داد و افزود: «در این پایگاه‌ها دوره‌های مختلف را پیش‌بینی کرده‌ایم که مدیریت آنها به دست افراد این محله خود این پایگاه باشد.» گلشن تصریح کرد: «باید با رایانه آموزش‌های لازم به‌حدی برسیم که شاهد وجود تیم‌های امدادی در محله باشیم.»

اعزام کاروان سلامت به مناطق محروم خراسان رضوی

اعزام کاروان مشارکتی سلامت به مناطق محروم روستایی استان خراسان رضوی آغاز شد. این برنامه با مشارکت حدود ۵۰ نیروی داوطلب و پزشک در روستای محروم محمودآباد اولیا از توابع شهرستان تربت جام با مشارکت شهرستان‌های سرخس، تایباد و فریمان آغاز شده است. افسانه اسماعیل زاده، معاون داوطلبان هلال احمر خراسان رضوی گفت: «در این طرح با مشارکت خیرین، سبیدغذایی و نوشتافزار به مبلغ ۶۰ میلیون ریال در روستای محروم محمودآباد اولیا توزیع می‌شود.» گفتنی است در کاروان سلامت، اندازه‌گیری قند، وزن، کنترل قند خون، غربالگری بیماری‌های خاص مانند سرطان، بیماری‌های قلبی و عروقی و رایانه مشاوره پزشکی و روانشناسی به صورت رایگان برای روستائیان اجرا می‌شود و در صورت لزوم داروی رایگان نیز در اختیار بیماران قرار می‌گیرد.

اهدای زندگی

حمید سلجوقی



سن: ۲۹ سال

تخصصیات:

محل سکونت:

باقت (استان کرمان)

سال ۷۷ همکاری

با جمعیت هلال احمر

را شروع کرد. در آن دوران مسجد محل محلان برای اوقات فراغت دانش آموزان کلاس‌های آموزشی می‌گذاشت، یکی از کلاس‌هایی که در آن دوران شرکت کردم، دوره آموزش‌های کمک‌های اولیه بود که توسط جمعیت هلال احمر برگزار می‌شد. حضور در کلاس کمک‌های اولیه باعث شد با فعالیت‌های هلال احمر آشنا شوم و همین موضوع عاملی شد تا به سازمان جوانان پیوستم. پس از یک سال حضور در جمعیت هلال احمر در سال ۷۸ از طریق سازمان جوانان جمعیت هلال احمر با طرح اهدای عضو آشنا شدم و در این طرح خدایسندانه شرکت کردم. انگیزه‌ای که سبب شد در این طرح شرکت کنم مسئولیت‌پذیری اجتماعی و روحیه مشارکت جمعی بود که در طول یکسال عضویت در هلال احمر در من تقویت شده بود. در حال حاضر با گروه‌های مختلف مردمی همکاری می‌کنم که این نتیجه حضور در دوران جوانی در جمعیت هلال احمر بوده و باعث علاقه من به این گونه فعالیت‌ها شده است.

هلال

دبیر کل جمعیت هلال احمر:

هلال احمر در عرصه مبارزه با مواد مخدر حضور دارد

دبیر کل جمعیت هلال احمر گفت: «تفاهمنامه‌ای با ستاد مبارزه با مواد مخدر در راستای پیشگیری از اعتیاد و رویکرد اجتماعی موضوع مبارزه با مواد مخدر به امضا رسیده تا جمعیت هلال احمر نیز وارد عرصه مبارزه شود.» دبیر کل جمعیت هلال احمر با بیان این که اکنون این تفاهننامه در حال اجراست، افزود: «جمعیت هلال احمر با وجود بیش از ۲ میلیون

پیشگیری نیز اعلام آمادگی کرد. موسوی گفت: «تفاهننامه‌ای با ستاد مبارزه با مواد مخدر در راستای پیشگیری از اعتیاد و رویکرد اجتماعی موضوع مبارزه با مواد مخدر به امضا رسیده تا جمعیت هلال احمر نیز وارد عرصه مبارزه شود.» او افزود: «جمعیت هلال احمر با وجود بیش از ۲ میلیون



رئیس سازمان امدادونجات:

پهپادها می‌توانند در ارزیابی سریع حوادث کمک کنند

زمان رسیدن به صحنه حوادث جاده‌ای به ۸ دقیقه رسیده است



عکس: امیرحیدری/شهریار

اصلاح زیرساخت و فرآیندها هستیم، اذعان کرد: «همه دستگاه‌ها باید تلاش خود را در زمینه ایجاد فرهنگ ترافیکی و رانندگی و افزایش سطح توانایی رانندگان به کار بندند» کولیوند در خصوص استفاده از تجهیزات و فناوری‌های نوین در امدادونجات نیز گفت: «در سازمان امدادونجات، مرکز تحقیقات بین‌المللی

است که سرعت خود را در رسیدن به صحنه حوادث افزایش دهیم، گفت: «به همین منظور هلال احمر برنامه‌ریزی‌های جامعی را برای آموزش‌های تخصصی در و مجموع گسترش آموزش در میان امدادگران انجام داده است.» رئیس سازمان امدادونجات با اشاره به این که برای مقابله بهتر با حوادث رانندگی نیازمند

امدادونجات تشکیل داده‌ایم و سعی می‌کنیم از توان ظرفیت علمی کشور بهره‌ایم را ببریم.» او خاطر نشان کرد: «در این مرکز قصد داریم تخنیکان امدادگر را که دارای اختراعات در زمینه امدادونجات هستند حمایت کنیم تا در عملیات امدادونجات پیشرفت‌هایی داشته باشیم.» او با اشاره به توجیه استفاده از پهپاد در عملیات امدادونجات گفت: «در زمان وقوع حوادث، پهپاد می‌تواند با ارسال عکس و فیلم به مرکز فرماندهی، ما را در ارزیابی سریع تر حادثه یاری کند.» او با اشاره به این که امدادگران در زمینه جاده، کوهستان، ساحل و آوار و به‌ویژه راه‌ها آموزش‌های تخصصی می‌بینند، اذعان کرد: «به علاوه مرکز تحقیقات سازمان امدادونجات به دنبال این است که پس از هر حادثه تجزیه و تحلیل جامعی از آن داشته و نتایج را به شکل مکتوب به‌ویژه در بخش آموزش، پیشگیری و آمادگی تهیه کرده و در اختیار همه دستگاه‌ها قرار دهد.» رئیس سازمان امدادونجات جمعیت هلال احمر با تأکید بر این که طرح آمایش در سازمان امدادونجات در حال انجام است، اظهار کرد: «در این اساس تعداد پایگاه‌های خود را در نقاط مختلف کشور ارزیابی کرده و در هر منطقه که نیاز به ایجاد پایگاه جدید باشد، اقدام خواهد کرد.» کولیوند در ادامه با بیان این که تعداد بالگردهای امدادی جمعیت هلال احمر تا پایان امسال به ۲۷ بالگرد افزایش خواهد یافت، از ورود ۱۰ فروند بالگرد جدید خبر داد. او با اشاره به این که سازمان امدادونجات در هر طرح اجرایی خود میزان تجهیزات و ادوات خود را ۲۵ تا ۳۰ درصد افزایش می‌دهد، تصریح کرد: «به علاوه در این زمینه سیستم‌های امدادونجات خود را نوسازی کرده و تعداد پایگاه‌ها را نیز افزایش داده‌ایم تا بتوانیم به موقع حوادث حاضر شویم.»

اصلاح زیرساخت و فرآیندها هستیم، اذعان کرد: «همه دستگاه‌ها باید تلاش خود را در زمینه ایجاد فرهنگ ترافیکی و رانندگی و افزایش سطح توانایی رانندگان به کار بندند» کولیوند در خصوص استفاده از تجهیزات و فناوری‌های نوین در امدادونجات نیز گفت: «در سازمان امدادونجات، مرکز تحقیقات بین‌المللی

مرگ بیش از یک هزار نفر در سیرالئون با ویروس کشنده ابولا

ادامه فعالیت «مرکز سلامت ایران» در خطرناک‌ترین وضع

مراکز که در آنها درمان ابولا انجام می‌شود، سازمان بهداشت جهانی در هر روستا یا ناحیه مسکونی یک مرکز ابولا دایر می‌کند که نقش قابل توجهی در محدود کردن بیماری و مشارکت مردم دارد، زیرا برخی جوامع حاضر به تحویل بیماران و اجساد آنها نیستند و برخی نیز حاضر به پذیرش بهبودیافتگان یا فرزندان قربانیان نیستند.» او وضع فعلی شیوع ویروس ابولا، ناامیدکننده توصیف کرد و توضیح داد: «تسهیلات و ساختارهای بهداشتی، بسیار محدود، ضعیف و ناکارآمد است.»

صفوی در ادامه افزود: «فقدان آگاهی اغلب مردم از بهداشت اولیه، باورهای غلط و فقر شدید و رواج استفاده از گوشت حیوانات آلوده مانند سگ، گربه، موش و میمون از دلایل دیگر این امر است.» سرپرست مرکز سلامت سیرالئون شغف مدیریت دولتی و مدیریت بهداشت و درمان کشور، فقدان حس مسئولیت اجتماعی در غالب مردم، کارکنان و مقامات دولتی، شباهت بسیاری زیاد علایم اولیه این بیماری با مالاریا و تیفوئید و تأخیر مشارکت بین‌المللی در کنترل بیماری را از علت‌های دیگر شیوع ابولا در سیرالئون دانست.



سرپرست مرکز سلامت جمعیت هلال احمر ایران در سیرالئون با اشاره به این که ۲ مرکز سلامت هلال احمر ایران از مراکز بسیار معدودی هستند که همچنان به فعالیت‌های روزانه خود ادامه می‌دهند و از تهدیدهای این بیماری مصون مانده‌اند، گفت: «تنها یکی از پرسنل به دلیل مثبت‌بودن نتیجه آزمایش در بیمارستان بستری شد.» صفوی افزود: «به علت پر بودن بیمارستان‌ها و

در پایتخت نسبت به ۲ ماه گذشته حدود ۹ برابر بیشتر شده است و به همین دلیل در ماه نوامبر وضع اضطراری سلامت عمومی به مدت ۳ ماه تمدید شد.»

او با اشاره به تعطیلی همه مدارس و دانشگاه‌ها افزود: «تمامی بیمارستان‌ها و مراکز درمانی عادی، دولتی و خصوصی تعطیل هستند و مراقبت‌های درمانی دولتی فقط به ابولا اختصاص دارد.»

امداد هوایی برای زائران در مرزهای کشور

خدمات درمانی ایران در ایام اربعین افزایش می‌یابد

گذشته و کمبودهایی که آن جاحاساس می‌شد با هماهنگی سازمان حج و زیارت برنامه‌ریزی خوبی کرده‌ایم.»

بر اساس اظهار رئیس مرکز پزشکی حج و زیارت جمعیت هلال احمر یکی از مشکلات سال گذشته با توجه به ازدحام جمعیت، عدم امکانات بهداشتی و درمانی در مرزها بود که مقرر شد امسال با هماهنگی جمعیت هلال احمر و سازمان حج و زیارت و بنا بر دستور دکتر فرهادی، رئیس جمعیت هلال احمر، ستادی از مدیران کل جمعیت هلال احمر در استان‌های مرزی تشکیل شود و همه امکانات این مجموعه در اختیار سازمان حج و زیارت قرار گیرد.»

با تعامل مرکز پزشکی حج و زیارت و سازمان امداد و نجات چادرهای بزرگ ۲۵۰ نفره در مرزها برپا خواهد شد و امکانات درمانی شامل پزشک، پرستار و دارو توسط مرکز پزشکی حج و زیارت تأمین خواهد شد. امسال در ایام اربعین در مراکز گاهای ثابت جمعیت هلال احمر در کرلا و نجف افزایش خواهند یافت. مرعی گفت: «به ازای هر جایگاهی که از سوی سازمان حج و زیارت برای فعالیت‌های درمانی فراهم شود، آمادگی درمانی برپا کند.»

جمعیت هلال احمر برای خدمت به زائران در ایام اربعین حسینی برنامه‌های ویژه‌ای را در نظر گرفته است.

در فاصله ۲۶ روز مانده به اربعین شهادت امام حسین (ع)، رئیس مرکز پزشکی حج و زیارت جمعیت هلال احمر از گشتزنی ۳ فروند بالگرد در ۳ مرکز کشور در ایام اربعین، به منظور امداد رسانی هوایی به زائرانی که عازم کربلا هستند، خبر داد.

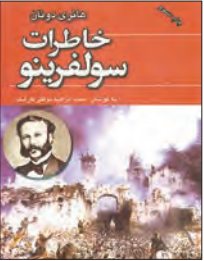
دکتر سیدعلی مرعی با بیان این که مقرر شده تا ۳ فروند بالگرد در ۳ مرکز کشور برای امداد هوایی به گشتزنی برآوردند، گفت: «صحبت مقدماتی با وزیر حمل‌ونقل عراق انجام شده است و چنانچه بتوانیم مجوزهای لازم را از کشور عراق بگیریم، پرواز بالگردهای امداد هلال احمر را در خاک عراق خواهیم داشت و ۲۵ دستگاه آمبولانس نیز در مسیر پیاده‌روی مستقر خواهند شد به طوری که در هر پنج کیلومتر یک آمبولانس بین رانندگی و کربلا مستقر خواهیم کرد.» خدمات مرکز پزشکی حج و زیارت در ایام اربعین به ۲ بخش تقسیم شده است که برخی فعالیت‌ها در مرز داخل ایران و برخی اقدامات هم در داخل عراق انجام می‌شود. با توجه به آسیب‌شناسی ایام اربعین در سال

ما به فکر «بشر دوستی» هستیم

پیشنهادات، نظرات و نقدهای خود را درباره صفحه «هلال» یا مادر میان بگذارید و بگویید این صفحه چطور می‌تواند خواسته‌های شما را از دنیای زیبای بشر دوستی برآورده سازد.

helal@shahrvand-newspaper.ir
۳۰۰۰۰۰۹۷ کوتاه

خاطرات سولفرینو



آشفته‌گی و حشمتناکی توسط بمب‌های خوشه‌ای فرانسوی‌ها در خطوط اتریشی‌ها ایجاد شده بود. بمب‌هایی که برد بسیار زیادی داشتند، تپه‌ها را با مردها پوشاندند و حتی به اردوگاه‌های دور دست اتریش آلمان تلفات زیادی وارد آوردند، اما اگر هم اتریشی‌ها زمین را از دست می‌دادند تنها قدم به قدم بود و آنها خیلی زود تعرض و تهاجم را از سر گرفتند. پی‌درپی تجدید قوا می‌کردند و گردهم می‌آمدند، اما بار دیگر از هم پرانگنده و متفرق می‌شدند.

وزش بباد در دشت، هاله‌ای از گردوغبار جاده‌ها را در هوا ایجاد و ابرهای متراکمی تولید کرده بود که باعث تاریکی و تیزگی هوا و مانع دید سربازان در حال جنگ می‌شد. گهگاهی زودخورد در بعضی جاها برای مدتی متوقف می‌شد، اما با نیروی بیشتری از سر گرفته می‌شد. رخنه‌هایی که با حملات طاقت‌فرسا و کوبنده فرانسوی‌ها در خطوط اتریشی‌ها ایجاد شده بود، بلافاصله با ذخیره‌های تازه نفس پر می‌شد. در هر گوشه‌ای از میدان جنگ، طبل‌ها و شیپورهای جنگ نواخته می‌شد.

نیروی حفاظتی تنها با تعداد کمی از پیاده‌نظام و سربازان خط مقدم، شجاعت تحسین برانگیزی از خود نشان داد. زواوها (Zouaves) یا سربازان هایشان مانند حیوانات وحشی با فریادهای خشم‌آلود به جلو هجوم می‌بردند.

آموزش

حمل مصدوم



تأمانی که ضرورتی ایجاد 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 نمی‌کند. **آتش‌سوزی یا خطر آلودگی وجود دارد.** **مواد منفجره یا مواد آلوده در صحنه است.** **مکان حفاظت صحنه از خطرات احتمالی وجود ندارد.** **مکان دسترسی و رسیدگی به مصدومان دیگری که در صحنه (مثلاً خودرو) نیاز به مراقبت‌های حیاتی‌بخش دارند وجود ندارد.** **از آن‌جا که عملیات احیای قلبی و ریوی (CPR) باید روی سطح سخت انجام شود، مصدومی که دچار حمله قلبی شده اغلب جابه‌جا می‌شود، مگر اینکه قبلاً روی زمین یا کف اتاق بوده باشد.**

احتیاط

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

مبادا آسیب‌ها را حرکت دادن مصدوم بدتر کنید. **مبادا** مصدومی را که احتمال آسیب نخاع دارد حرکت دهید.

مبادا مصدوم را بدون بی حرکت کردن ناحیه آسیب‌دیده جابه‌جا کنید. **مبادا** مصدومی را که پاسخ نمی‌دهد تنها حرکت دهید، بلکه در کنار مصدوم منتظر بمانید و فرد دیگری را برای کمک نفرستید. **مبادا** زمانی که افراد دیگری نیز برای کمک در دسترس هستند به تنهایی به حرکت دادن مصدوم اقدام کنید.