

در امتداد خدمت

گزارش خدمات جمعیت هلال احمر

در پوشش امدادی زائرین اربعین حسینی (ع)

ودعه آخر صفر

صفر ۱۴۴۷ - (شهریور ۱۴۰۴)



جمعیت هلال احمر

جمهوری اسلامی ایران



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



جمعیت هلال احمر
جمهوری اسلامی ایران

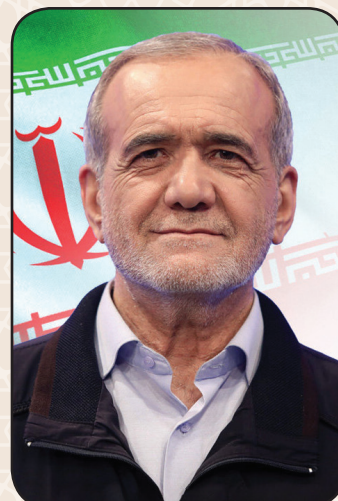
حضرت آیت الله خامنه‌ای - رهبر فرزانه انقلاب:

عشق به امام حسین (ع) موضوعی استثنایی است که در طول تاریخ نظیر نداشته و نخواهد داشت و حرکت و اجتماع عظیمی که هر سال به مناسبت اربعین در عراق بخصوص در مسیر نجف به کربلا شکل می‌گیرد، اکنون ابعاد بین‌المللی پیدا کرده و امام حسین (ع) و معرفت حسینی جهانی شده است. راهپیمایی بزرگ اربعین، آیت عظمای الهی و نشانه اراده پروردگار بر نصرت امت اسلامی است.



دکتر مسعود پزشکیان - رئیس جمهوری اسلامی ایران:

رویداد آئینی و معنوی پیاده روی اربعین به برکت سرور و سالار شهیدان و حضور پرشور، عاشقانه و عارفانه دلدادگان مکتب آزادگی و ظلم‌ستیزی، به نمادی بزرگ از وحدت، همبستگی و همدلی ملت‌ها و مذاهب مختلف تبدیل شده و هر ساله صحنه‌های با شکوه و به یادماندنی، در سطح جهانی به تصویر می‌کشد.



دکتر پیرحسین کولیوند - رئیس جمعیت هلال احمر جمهوری اسلامی ایران:

ماموریت ما اضافه بر یک عملیات امدادی و سلامت، یک زیارت عاشقانه است یک تمرین و یک مانور بین‌المللی است که با لباس خدمت و با نیت قربت الی الله و خدمت رسانی به زائران حضرت اباعبدالله انجام می‌شود. خدمت به زائران اربعین را توفیق الهی می‌دانیم و به آن افتخار می‌کنیم. این ماموریت ادامه راه شهدا و بزرگان است.





مقدمه

حماسه اربعین حسینی، تجلی شکوهمند عشق و ارادت به ساحت مقدس اباعبدالله الحسین (ع)، هر ساله اقیانوسی بیکران از عاشقان را از سراسر جهان به سوی کربلای معلی روانه می‌سازد. این گردهمایی عظیم انسانی، که بزرگ‌ترین کنگره صلح‌آمیز جهان نام گرفته است، در کنار ابعاد معنوی ژرف، نیازمند تمهیدات گسترده‌ای برای حفظ سلامت و ایمنی زائران گرانقدر است. در این رویداد بی‌نظیر که نماد وحدت، ایثار و معنویت است، جمعیت هلال احمر جمهوری اسلامی ایران با توجه به وظایف قانونی و ذاتی خود، در راستای تعهدات انسانی و اسلامی خود و به عنوان بازوی توانمند نظام اسلامی در ارائه خدمات امدادی و بهداشتی، حضوری گسترده و همه‌جانبه را در کشور دوست و برادر عراق داشته تا به عنوان نهادی مردمی و متعهد به اصول هفتگانه بشردوستی، بی‌غرضی و خدمت داوطلبانه، با درک عمیق از اهمیت این رویداد عظیم، رسالت خطیر خود را به انجام رساند. خدمت داوطلبانه، با لباس سفید و سرخ هلال احمر، با قلبی سرشار از تعهد و با تکیه بر تخصص و ایثار، همواره در کنار زائران حسینی حضور دارند تا سفری ایمن و سرشار از معنویت را برای آنان تضمین کنند. جمعیت هلال احمر با بسیج و به روز رسانی کلیه امکانات لجستیکی، انسانی و درمانی خود در داخل و خارج از مرزها به صورت داوطلبانه، از برپایی پایگاه‌های امدادی و درمانی در مسیرهای پیاده‌روی گرفته تا ارائه خدمات فوریت پزشکی، توصیه‌های بهداشتی و حمایت‌های روانی، می‌کوشد تا غبار خستگی و رنج را از تن و جان زائران بزداید. خدمات جمعیت هلال احمر در اربعین، نه یک وظیفه سازمانی، بلکه تجلی خدمت بی‌منت در مسیر سیدالشهدا (ع) و حرکتی در جهت تحقق اهداف والای انسانی و اسلامی است. نجاتگران، پزشکان، پرستاران و داوطلبان هلال احمر، با روحیه ایثار و از خودگذشتگی، پا به پای زائران، سختی‌های مسیر را به جان می‌خرند تا سفری ایمن و سرشار از آرامش را برای آنان فراهم آورند.

امید است که درس‌آموخته‌های سالیان گذشته و یافته‌های این گزارش جامع، به منزله یک سند راهبردی، چراغ راه برنامه‌ریزان و مدیران ارشد قرار گرفته و منجر به ارتقاء مستمر کیفیت خدمات و آمادگی هرچه بیشتر در راستای خدمت‌رسانی به زائران حسینی (ع) در سنوات آتی گردد و جمعیت هلال احمر جمهوری اسلامی ایران بلافاصله این درس‌آموخته‌ها را سرلوحه کاری خود قرار خواهد داد. انشا...



❖ اهم برنامه ریزی و اقدامات جمعیت هلال احمر جمهوری اسلامی ایران

- ❖ تشکیل جلسات آسیب شناسی عملیات اربعین ۱۴۰۳ بلافاصله پس از پایان عملیات و بررسی موارد نقاط قوت و ضعف از ماههای قبل از شروع عملیات اربعین ۱۴۰۴
- ❖ تشکیل شورای سیاستگذاری عملیات اربعین و استفاده از نظرسااحب نظران و متخصصین
- ❖ تدوین و بازنگری اصول و سیاستهای حاکم بر عملیات اربعین حسینی هلال احمر و تشکیل کارگروههای تخصصی براساس آن
- ❖ تقسیم بندی عملیات اربعین به دو قسمت داخل و خارج کشور که مسئولیت عملیات امدادی داخل کشور به عهده سازمان امداد و نجات هلال احمر و مسئولیت خدمات امدادی و سلامت اربعین در عراق بر عهده مرکز پزشکی حج و زیارت جمعیت هلال احمر سپرده شد
- ❖ بروز رسانی لیست داروئی ویژه اربعین بر اساس سیاستهای درمانی ایران و شرایط خاص کشور عراق
- ❖ تهیه و تولید محتوای آموزشی مرتبط با سلامت و امداد و نجات و محتوای فرهنگی ویژه عملیات اربعین جهت آموزش همگانی و ارتقاء سلامت زائران و بررسی راهکارهای انتشار حداکثری
- ❖ بررسی نحوه بهره مندی از ظرفیتهای سازمان صدا و سیما و همچنین تمام سکوهای اطلاع رسانی و نرم افزارهای موجود برای ترویج فرهنگ سلامت در اربعین
- ❖ اولویت دهی به استفاده از زیر ساخت های هوش مصنوعی در ارتقاء سطح ارائه خدمات
- ❖ هماهنگی و برگزاری جلسات منظم مجازی و حضوری با مدیران و نمایندگان جمعیت هلال احمر در داخل کشور و کشور عراق و رصد لحظه ای شرایط ارائه خدمات در تمام مراحل عملیات
- ❖ خرید و تامین دارو و تجهیزات مورد نیاز و کارشناسی شده و ارسال به کشور عراق قبل از شروع عملیات اربعین
- ❖ ثبت نام و اعزام ۸۲۰۰ داوطلب جهت ارائه خدمات امداد و نجات و سلامت در کشور عراق
- ❖ ثبت نام و اعزام ۱۸۵۰ نفر داوطلب جهت طرح «طبيب الدوار» به منظور ارائه خدمت در مسیر پیاده روی به زوار الحسین (ع)
- ❖ استفاده از تجربه سالیان گذشته در راه اندازی تونل هوای سرد جهت پیشگیری از گرمزدگی و درمان زائران گرمزده
- ❖ برنامه ریزی و آموزش برای پیشگیری از گرمزدگی به تمام گروههای پزشکان و پرستاران و نیروهای مراکز های درمانی برای بهره مندی از جدیدترین دستورالعمل درمان گرمزدگی
- ❖ برنامه ریزی و اجرای مراسم بدرقه کاروان امدادی و درمانی هلال احمر به کشور عراق و آغاز رسمی عملیات خدمت رسانی جمعیت هلال احمر در ایام اربعین حسینی (ع)



❖ اصول هشت گانه و سیاست های حاکم بر روح عملیات جمعیت هلال احمر در اربعین حسینی (ع)

الف) اصول حاکم بر عملیات اربعین

اصل اول: هماهنگی بین بخشی و مدیریت کلان و متمرکز

اصل دوم: رعایت نظم و انضباط و امنیت

اصل سوم: اولویت بخشی به اقدامات فرهنگی و نرم افزاری با هدف ارتقاء و توسعه فرهنگ اربعین

اصل چهارم: توسعه تسهیلات و خدمات به زائران

اصل پنجم: توسعه مشارکت های مردمی و فعالیت های مردم محور

اصل ششم: مدیریت مطالبات و انتظارات عمومی از جمعیت

اصل هفتم: احترام به حاکمیت دولت عراق و تکریم مردم عراق به عنوان میزبانان اصلی و حفظ ارزشها،

سنت های آنان و تقویت مرجعیت دینی در عراق

اصل هشتم: حاکمیت نگاه تمدنی، آینده نگر، جهانی و جامع در برنامه ها

ب) سیاست های حاکم جمعیت هلال احمر در راهپیمایی جهانی اربعین حسینی (ع) ۱۴۰۴

سیاست اول: ترویج فرهنگ اربعین

۱. تقویت انسجام و یکپارچگی خدمات سلامت و امداد و نجات

۲. تقویت همگرایی دستگاه ها و هیات ها و گروه های خدمت رسان در بخش سلامت و امداد و نجات

۳. ترویج و بسط تاثیرات مثبت معنوی دیپلماسی سلامت در راهپیمایی جهانی اربعین حسینی (ع)

۴. بهره گیری از فرصت اربعین به عنوان یک منبع لایزال تولید قدرت نرم اسلام در بخش سلامت و امداد و نجات

۵. رعایت حداکثری اخلاق اسلامی و آداب زیارت و خدمت رسانی در اربعین

سیاست دوم: نظم و امنیت در خدمات سلامت و امداد و نجات

۱. شناخت تهدیدات، چالش ها و مخاطرات احتمالی و بیماری های نوپدید با هدف پیشگیری و مقابله با آنها

۲. تقویت همکاری های بهداشتی-درمانی ۲ کشور در راستای ارائه خدمات بهینه و با کیفیت و ایجاد هم افزایی

۳. حاکمیت قانون به منظور ایجاد نظم و امنیت سلامت



سیاست سوم: رعایت قوانین، ارزش‌های دولت و ملت عراق

۱. رعایت جایگاه وزارت بهداشت عراق، حشدالشعبی، هلال احمر عراق
۲. رعایت قوانین و مقررات کشور عراق با هماهنگی کامل و حفظ اقتدار نظام مقدس جمهوری اسلامی با هماهنگی و همکاری و افزایش تعاملات

سیاست چهارم: مردم محوری و تعامل با گروه‌های جهادی

۱. سازماندهی و مشارکت در خدمات داوطلبانه مردم و نهادهای اجتماعی و مردمی در ارائه خدمات سلامت و امداد و نجات اربعین
۲. تسهیل گری نقش مردم و گروه‌های جهادی در این خصوص
۳. فراهم کردن زمینه‌های قانونی فعالیت مردمی
۴. بر مبنای اصول و سیاست‌های حاکم بر راهپیمایی جهانی اربعین حسینی، جمعیت هلال احمر و بر اساس مصوبه ستاد مرکزی اربعین در وزارت کشور، هلال احمر ایران به عنوان مسئول کمیته امداد و نجات معرفی شد.

سیاست پنجم: هدایت، کنترل و مدیریت ارائه خدمات سلامت و امداد و نجات در اربعین

۱. برنامه ریزی دقیق بر اساس تجارب و آسیب شناسی سال‌های گذشته
۲. نظارت بر اجرای برنامه‌های محوله
۳. برنامه ریزی آموزشی، پژوهشی و اطلاع رسانی

سیاست ششم: ایجاد هماهنگی با سیاست هم افزایی در ارائه خدمات سلامت و امداد و نجات

۱. تقویت فرهنگ کار گروهی و مدیریت جهادی
۲. تقسیم کار منطقی در ستاد و صف
۳. طراحی و تقویت الگوی همکاری و هماهنگی در حوزه تعامل ۲ کشور
۴. مستندسازی اقدامات انجام شده در مراحل مختلف
۵. آسیب شناسی مستمر مراسم با هدف ارتقاء کمی و کیفی خدمات سلامت و امداد و نجات

❖ ویژگی های خاص و ابتکارات جدید جمعیت هلال احمر در عملیات اربعین ۱۴۰۴

۱. فعالیت در بیمارستان های امام علی (ع)، الفرات، حیدریه، ابو مهدی مهندس، امل، احسان بنیاد برکت، حکیم، الامانی، الحسین، الکفیل، الزهراء، زین العابدین، صحن عقيله، حله، کوت، کاظمیه، شهید ماجد
۲. فعالیت در مراکز درمانی سطح ۲ و ۳ مانند مراکز درمانی نباء، ملاک، الیسر، الماس و ...
۳. برپایی ۱۸۵ درمانگاه و مرکز بهداشتی و درمانی جمعیت هلال احمر و همکاری در تامین دارو و تجهیزات برای ۸۰۰ موکب مردمی در کشور عراق
۴. اعزام و استقرار ۸۲۰۰ نفر کادر درمان و بهداشت متخصص داوطلب به کشور عراق
۵. تقویت طرح طبیب الدوار با حضور ۱۸۵۰ داوطلب پزشکی و پرستار در مسیرهای منتهی به کربلای معلی
۶. حضور اپراتورهای ایرانی پاسخگو ۹۱۱ (اسعاف عراق) در مرکز دیسپچ اورژانس عراق جهت پاسخگویی به تماس های اضطراری زائرین ایرانی به منظور افزایش سرعت در خدمات رسانی
۷. برای نخستین بار با استفاده از هوش مصنوعی ایجاد بازوی سلامت یار اربعین با استفاده سکوی پیام رسان بله به منظور پاسخگویی سوالات پزشکی زائرین
۸. تعامل و همکاری با وزارت بهداشت، هلال احمر عراق، حشدالشعبی، مسئولین آستان مقدس عتبات عالیات، وزارت اتصالات و گروه های جهادی عراق
۹. ارتباطات موثر با نهاد های بین المللی اعم از صلیب سرخ و هلال احمر
۱۰. پیش بینی جهت ارائه خدمات به اتباع افغانستان و پاکستان و ضرورت مدیریت تردد اتباع با توجه به استقبال گسترده و محدودیت های خاص سال جاری
۱۱. همکاری حداکثری گروه های داوطلبی، جهادی و نیروهای مردمی در خصوص ارائه خدمت داوطلبانه و جمعیت هلال احمر به عنوان رابط نیروهای داوطلبی
۱۲. استفاده حداکثری از ظرفیت رسانه ملی در انعکاس خدمات
۱۳. ارائه خدمات فیزیوتراپی و گسترش طب سنتی با استفاده از متخصصین مربوطه
۱۴. راه اندازی سامانه ۴۰۳۰ در ایران و کشور عراق برای پاسخگویی و ارائه خدمات مشاوره ای در حوزه سلامت
۱۵. تقویت ارائه خدمات دندانپزشکی گسترده در شهر کربلای معلی
۱۶. حضور اعضای محترم کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی به عنوان نمایندگان مردم جهت بازدید از نحوه خدمات ارائه شده

خلاصه عملکرد جمعیت هلال احمر در پوشش مراسم اربعین حسینی (ع) و دهه آخر صفر

جمعیت هلال احمر جمهوری اسلامی ایران با بکارگیری بخشی از ظرفیت‌های لجستیکی، فنی، تخصصی و انسانی، فعالیت‌های خود را از تاریخ پنجم مردادماه ۱۴۰۴ براساس اصول هشت گانه، سیاست‌های حاکم و اهداف مورد انتظار در ارائه خدمات حوزه سلامت آغاز کرد تا در برابر ثبت بیش از ۷ میلیون تردد در مبادی ورودی و خروجی مرزی کشور، پاسخگوی نیازهای زائرین باشد. نیروهای امدادی با استقرار در مرزهای اصلی و تمامی محورهای مواصلاتی منتهی به کشور عراق، در مجموع ۴,۹۷۰,۶۹۰ مورد خدمت سریع و علمی به زائرین ایرانی و اتباع سایر کشورها ارائه نمودند که این موضوع نشان از برنامه‌ریزی دقیق و کارشناسی شده دارد. جمعیت هلال احمر با اعزام ۸۲۰۰ نیروی داوطلب و ۱۸۵۰ نفر پزشک و پرستار داوطلب آموزش‌دیده و مجرب، اقدام به ارائه خدمات درمانی و بهداشتی فوری نمود. آمار دقیق ویزیت‌های پزشکی به ۱,۱۷۸,۴۳۹ مورد رسید که این تعداد شامل ۲۷۰,۵۲۴ ویزیت تخصصی و فوق تخصصی توسط پزشکان متبحر و همچنین ۹۰۷,۹۱۵ ویزیت عمومی توسط پزشکان عمومی انجام پذیرفت.

در بخش خدمات پاراکلینیکی، آمار گزارش شده به ۱,۵۳۰,۶۲۵ مورد خدمت رسید که جزئیات آن شامل موارد زیر می‌باشد:

- انجام ۵۴۲,۴۰۶ مورد تزریق انواع داروها
- اجرای ۲۴۱,۹۸۵ مورد پانسمان ساده و پیشرفته زخم‌های ناشی از پیاده‌روی و جراحات
- ارائه ۱۸۳,۲۰۲ واحد تجویز و تزریق سرم درمانی برای رفع کم‌آبی و بازیابی توان زائرین،
- انجام ۱۲,۸۵۳ مورد نوار قلب (ECG) و اکوکاردیوگرافی برای تشخیص به موقع مشکلات قلبی
- انجام ۳,۷۴۵ مورد آتل‌بندی و گچ‌گیری سبک برای مصدومیت‌های ارتوپدی
- کنترل دقیق قند خون و فشار خون برای ۴۰۹,۵۴۷ زائر دارای بیماری‌های زمینه‌ای
- ارائه ۱۱,۸۴۷ مورد اکسیژن درمانی برای افراد دچار تنگی نفس
- انجام ۵,۵۲۶ مورد جراحی سرپایی کوچک
- مدیریت و درمان گرمازدگی ۱۱۹,۵۱۴ زائر

در بخش دارو و درمان، آمار مراجعه به مراکز دارویی هلال احمر به ۱,۷۶۸,۱۹۹ نفر رسید که از این تعداد، ۱,۰۶۸,۷۳۳ مورد دریافت داروهای نسخه‌ای تخصصی تجویز شده توسط پزشکان جمعیت هلال احمر و ۶۹۹,۴۶۶ مورد دریافت داروهای بدون نسخه (OTC) را شامل می‌شد. همچنین، خدمات پشتیبانی و امدادی در خاک عراق شامل ۱۲,۱۶۴ ماموریت توسط داوطلبین جمعیت هلال احمر انجام شد که از این تعداد، ۱,۷۰۳ مورد بیمار و مصدوم به مراکز درمانی ایرانی در کشور عراق اعزام، ۴۰۸ مورد بیمار و مصدوم به ایران برای درمان‌های تخصصی‌تر اعزام، ۱,۹۸۰ ماموریت امدادی و ۸,۰۷۳ ماموریت پشتیبانی لجستیکی را شامل شد.

در داخل مرزهای ایران و در مرزهای ورودی و خروجی، خدمات قابل توجه و گسترده‌ای ارائه شد که شامل ارائه خدمات امداد و نجات به ۲۰۶,۰۹۱ نفر، اسکان امن و راحت ۲۰۴,۱۶۹ زائر در پایگاه‌های مستقر در مرزهای غربی، و ارائه خدمات درمان سرپایی به ۴۴,۳۱۴ نفر توسط پزشکان و پرستاران داوطلب انجام پذیرفت. در عملیات اربعین ۱۴۰۴ متأسفانه ۹۲ زائر جان خود را از دست دادند که نسبت به اربعین سال گذشته تقریباً حدود ۵۰ درصد کاهش ثبت شده است که با توجه به اینکه بعضی از زائرین همچنان در مراکز درمانی وزارت بهداشت تحت درمان می‌باشند احتمال تغییر در این آمار وجود دارد و آمار نهایی توسط ستاد مرکزی اربعین وزارت کشور اعلام خواهد شد.

اقدامات پیش از عملیات

- ❖ تشکیل جلسات آسیب‌شناسی عملیات اربعین ۱۴۰۳: بررسی دقیق نقاط قوت و ضعف سال گذشته به منظور بهبود و ارتقای خدمات در سال جاری.
- ❖ تشکیل شورای سیاست‌گذاری عملیات اربعین: تعیین خط‌مشی کلی و اهداف استراتژیک عملیات در سطح کلان.
- ❖ تشکیل کمیته‌های تخصصی ۸ گانه: تفکیک برنامه‌ریزی به حوزه‌های تخصصی شامل:
 - کمیته سلامت: تمرکز بر بهداشت، درمان و پیشگیری از بیماری‌ها.
 - کمیته پشتیبانی: تأمین و توزیع منابع لجستیکی، تجهیزات و امکانات و اقلام دارویی
 - کمیته عملیات اضطراری: آمادگی برای پاسخگویی به حوادث غیرمترقبه.
 - کمیته مردمی و داوطلبان: سازماندهی، آموزش و بکارگیری نیروهای داوطلب.
 - کمیته آموزش و دستورالعمل‌ها: تهیه محتوای آموزشی برای زائرین و امدادگران.
 - کمیته بین‌المللی: هماهنگی با نهادهای بین‌المللی و جمعیت هلال احمر عراق.
 - کمیته امنیت و انتظامات: همکاری با نهادهای ذی صلاحی برای بررسی شرایط و ضوابط
 - کمیته اطلاع‌رسانی و ستاد خبری: مدیریت اخبار و تولید محتوا.
- ❖ تقسیم وظایف ارکان هلال احمر: شفاف‌سازی مسئولیت‌های هر واحد و سازمان تابعه برای جلوگیری از موازی‌کاری.
- ❖ تهیه و تدوین برنامه‌های آموزشی، اطلاع‌رسانی و فرهنگ‌سازی: تولید محتوای آموزشی برای ارتقای سطح آگاهی زائرین در زمینه‌های مختلف.
- ❖ ۶. تولید و انتشار محتواهای آموزشی پیشگیرانه: استفاده از ظرفیت رسانه ملی و سایر پلتفرم‌ها برای آموزش مدیریت بحران و جلوگیری از حوادث.
- ❖ آماده‌سازی و پیش‌بینی برای مدیریت بحران‌های احتمالی مانند مدیریت تجمعات انبوه، برنامه‌ریزی برای کنترل جمعیت و ایمن‌سازی پایگاه‌ها در برابر تهدیدات.
- ❖ بهداشت محیط و پیشگیری از بیماری‌های شایع: تمرکز بر جلوگیری از شیوع گرم‌زدگی، کرونا، وبا و سایر بیماری‌های مسری.
- ❖ آمادگی برای حوادث ترافیکی: برنامه‌ریزی برای پاسخگویی به سوانح رانندگی در محورهای داخلی و عراق.
- ❖ آمادگی برای وقوع حوادث طبیعی و غیرطبیعی: پیش‌بینی سناریوهای مختلف بحران و آماده‌سازی برای پاسخگویی.
- ❖ تقویت هماهنگی بین‌بخشی: ایجاد انسجام و همکاری میان تمام گروه‌های ارائه‌دهنده خدمات سلامت و امداد.
- ❖ تقویت تمهیدات بهداشتی و زیرساخت‌های درمانی در مرزها: ارتقای کیفیت خدمات در مرزهای مشترک ایران و عراق.
- ❖ ارتقای ارتباطات برای پیشگیری از سوانح: استفاده از فناوری برای هشدار و پیش‌گیری از حوادث.



❖ **بهبود زیرساخت‌های امدادرسانی با تجهیز ناوگان امدادی**
جمعیت از اربعین سال گذشته تا کنون و همکاری و هم‌افزایی با نهادهای عراقی از جمله وزارت بهداشت، وزارت ارتباطات، جمعیت هلال احمر عراق و همچنین مرکزها و عشیره‌های عراقی از اقدامات مسئولین هلال احمر در راستای خدمات‌رسانی شایسته‌تر به زوار سیدالشهدا(ع)



❖ **تامین داروی مورد نیاز زائران اربعین: تمامی تجهیزات پزشکی و داروهای مورد نیاز به میزان ۷۰۰ تن تامین شد تا در حین پیاده روی اربعین مشکل خاصی ایجاد نشود.**
❖ **پویش ملی «مرهم مهر ۴»:** این پویش با هدف جلب مشارکت های نقدی و غیرنقدی مردم، خیرین و حامیان، برای تأمین بخشی از نیازهای دارویی و تجهیزات مصرفی پزشکی مراسم عظیم پیاده‌روی اربعین حسینی(ع) صورت گرفت.



❖ **فراخوان ثبت نام پزشکان و پرستاران داوطلب برای خدمت در اربعین حسینی:** پزشکان و پرستارانی که آمادگی خدمت‌رسانی داوطلبانه در ایام اربعین حسینی داشتند، درخواست خود را تا پنجم مردادماه در سامانه مرکز پزشکی حج و زیارت ثبت و با مراجعه به معاونت عتبات این مرکز روند ثبت نام و اعزام خود را تکمیل نمودند.



❖ **آیین بدرقه نیروهای هلال احمر:** مراسم بدرقه نیروی داوطلب به عتبات برای خدمت رسانی به زائران و افزایش تعداد مراکز درمانی در مسیر پیاده‌روی اربعین در مراسمی که در جوار حرم مطهر امام خمینی برگزار شد.



❖ **سفر رئیس جمعیت هلال احمر به عراق:** دکتر کولیوند، نهم مردادماه با مقامات عراقی دیدار و گفت‌وگو کرد.
در این سفر دیدار با سفیر جمهوری اسلامی ایران و بررسی روند ارائه خدمات در اربعین حسینی انجام شد.



همچنین در دیدار با وزیر ارتباطات عراق بر تقویت زیرساخت‌های ارتباطی برای خدمات‌رسانی بهتر به زائران در اربعین حسینی تاکید شد.
دیدار با وزیر بهداشت عراق برنامه دیگر رئیس جمعیت در این سفر بود که در آن بر توسعه همکاری‌های سلامت‌محور ایران و عراق در آستانه اربعین حسینی گفت‌وگو شد. دیدار رؤسای جمعیت‌های هلال احمر ایران و عراق تبادل نظر پیرامون همکاری‌های اربعینی تا حمایت از مردم غزه از مباحث اصلی این دیدار بود.



❖ سومین کنفرانس بین‌المللی جمعیت علمی پزشکی عراق:

رئیس جمعیت هلال احمر ایران در سومین کنفرانس بین‌المللی جمعیت علمی پزشکی در دانشگاه سبطين شهر کربلا بر هم‌افزایی ایران و عراق برای خدمت به زائران اربعینی تاکید کرد.

مدیریت خدمت به زائران در راهپیمایی بزرگ اربعین حسینی باید در ۵ بخش شامل؛ ایمنی و امنیت، سلامت و خدمات پزشکی، زیرساخت‌ها و لجستیک، اطلاع‌رسانی و ارتباطات و مدیریت بحران در تجمعات انبوه انجام شود. در اربعین، میلیون‌ها شیعه از سراسر دنیا به زیارت امام حسین (ع) می‌آیند و مدیریت خدمات‌رسانی به این زائران در دنیا بی‌نظیر است، جمعیت هلال احمر ایران هم در این ایام با ورود نیروهای داوطلب امدادی و درمانی و دارو و تجهیزات کافی به کشور عراق به عزیزان وزارت بهداشت، حشدالشعبی و هلال احمر عراق و سایر گروه‌های جهادی، برای خدمت به زائران حسینی کمک می‌کند.



❖ راه‌اندازی سکوی دکتر دکتر: جمعیت هلال احمر با هدف

تسهیل دسترسی زائران اربعین حسینی به خدمات سلامت، در همکاری با پلتفرم «دکتر دکتر»، خدمات پزشکی از راه دور را به‌صورت رایگان در اختیار زائران قرار می‌دهد. این خدمات شامل مشاوره تخصصی آنلاین در طول مسیر پیاده‌روی و ایام اربعین است.

❖ آموزش مجازی زائرین اربعین: در سامانه آموزش مجازی:

جمعیت هلال احمر جمهوری اسلامی ایران با هدف ارتقاء آمادگی زائران و کاهش مخاطرات احتمالی در مسیر پیاده‌روی اربعین، مجموعه‌ای از دوره‌های آموزشی رایگان و کاربردی را در بستر آموزش مجازی خود منتشر کرد.



❖ بازدید رئیس جمعیت هلال احمر از قرارگاه‌های مرزی:

دکتر کولیوند با سفر به استان‌های کردستان، کرمانشاه، ایلام، خوزستان از از خدمات‌رسانی در مرزها بازدید کرد و بر فعالیت و خدمات‌رسانی ۷۰ هزار امدادگر در داخل مرزهای کشور تاکید کرد.

اقدامات حین عملیات

۱. آماده‌باش کلیه مراکز عملیاتی در مرزهای ورودی و خروجی زائرین و مسیرهای منتهی به آن تمامی مراکز عملیاتی هلال احمر در مرزهای مرتبط با ورود و خروج زائرین و مسیرهای اصلی منتهی به مرزها در حالت آماده‌باش کامل قرار گرفتند. این اقدام به منظور پاسخ سریع به شرایط اضطراری، کنترل جمعیت و ارائه خدمات امدادی و بهداشتی انجام شد. بدیهی است که آماده‌باش سراسری باعث جلوگیری از ایجاد اختلال در روند خدمت‌رسانی به زائران و برقراری پوشش امدادی یکپارچه و مطمئن می‌گردد.

۲. آماده باش کلیه ارکان تابعه جهت ارائه خدمات مطلوب

تمام سازمان‌های تابعه هلال احمر اعم از امداد و نجات، جوانان، داوطلبان، معاونت توسعه منابع انسانی و پشتیبانی و معاونت بهداشت، درمان و توانبخشی در وضعیت آماده‌باش قرار داشتند. هدف از این اقدام، هماهنگی کامل بین بخش‌های مختلف و افزایش کیفیت خدمات بود. این هم‌افزایی میان سازمان‌ها و معاونت‌های داخلی موجب گردید تا زائران در کمترین زمان، خدمات درمانی، امدادی و حمایتی دریافت نموده و تجربه‌ای ایمن و آرام از سفر زیارتی خود داشته باشند.

۳. تامین، آموزش و استقرار نیروهای متخصص

نیروهای متخصص در حوزه‌های مختلف امدادی، پزشکی، بهداشتی پیش از اعزام، آموزش‌های لازم را دریافت نمودند. پس از آموزش، این نیروها در مرزهای ورودی و خروجی زائران و نیز در مناطق مختلف عراق مستقر شدند. حضور این نیروهای آموزش‌دیده کمک می‌کند که در صورت بروز شرایط اضطراری، زائران با خدمات تخصصی و استاندارد مواجه شوند و عملیات امدادی و درمانی به بهترین شکل مدیریت شود.

۴. اعزام تیم‌های درمانی و بهداشتی به کشور عراق

به منظور ارائه خدمات درمانی مطلوب به زائران در خاک عراق، تیم‌های پزشکی و بهداشتی شامل پزشکان، پرستاران و نیروهای اورژانس به استعداد ۸۲۰۰ نفر و ۱۸۵۰ نفر هم در قالب تیم‌های کادر درمانی پیاده (طبيب الدور) اعزام گردیدند. این تیم‌ها در مراکز درمانی موقت و دائم و پایگاه‌های بهداشتی مستقر شده و خدماتی مانند ویزیت بیماران و مصدومین، درمان دارویی، پانسمان و... ارائه دادند. اعزام این تیم‌ها به کاهش بار بیماری‌ها، تسریع در درمان مصدومان و ارتقای سلامت عمومی زائران کمک قابل توجهی نمود.

۵. آموزش و اطلاع‌رسانی عمومی به زائران اربعین حسینی (ع)

آموزش و اطلاع‌رسانی عمومی به زائران اربعین حسینی یکی از اقدامات کلیدی بود که باعث ارتقای آگاهی زائران در زمینه‌های بهداشتی، ایمنی و مدیریت شرایط اضطراری گردید. این آموزش‌ها از طریق نصب بنرها، توزیع بروشورها، ایجاد سامانه‌های اطلاع‌رسانی، کارگاه‌های آموزشی و رسانه‌های جمعی داخلی در اختیار زائران و مسئولین مراکز درمانی قرار گرفت. اطلاع‌رسانی درباره بیماری‌های رایج، نکات ایمنی سفر و نحوه کمک به دیگران باعث کاهش حوادث و مشکلات احتمالی شده و موجب افزایش مشارکت زائران در تأمین ایمنی و سلامت خود گردید.

۶. نظارت بر بهداشت محیط اماکن و مبارزه با بیماری‌های واگیر

با توجه به تراکم جمعیت در مراکز و اماکن عمومی، کنترل بهداشت محیط اهمیت ویژه‌ای داشت. تیم‌های بهداشت محیط و مبارزه با بیماری‌ها به صورت داوطلبانه بر کیفیت آب آشامیدنی، وضعیت بهداشتی اماکن، تهیه و توزیع غذا و جمع‌آوری زباله‌ها نظارت داشته و همچنین در جهت شناسایی سریع بیماری‌های واگیر و جلوگیری از انتشار آن‌ها تلاش نمودند.

۷. فعالسازی مرکز عملیات اضطراری (EOC) در ایران و عراق

مرکز عملیات اضطراری هلال احمر در عراق برای مدیریت بحران‌ها و شرایط اضطراری بر پایه دانش و تجربیات گذشته فعال گردید. این مرکز به عنوان نقطه فرماندهی اصلی، اطلاعات مربوط به حوادث، نیازها و درخواست‌های امدادی را جمع‌آوری و پردازش نموده و هماهنگی بین تیم‌های مستقر در مناطق مختلف را بر عهده داشته و فعال‌سازی این مرکز، سرعت عمل و انسجام فعالیت‌ها را افزایش داده و کیفیت خدمات را ارتقا بخشید. مرکز عملیات اضطراری (EOC) در ایران نیز وظیفه پایش مستمر شرایط، ارزیابی ریسک‌ها و هدایت اقدامات امدادی را بر عهده داشت. این مرکز با بهره‌گیری از سامانه‌های ارتباطی و اطلاعاتی، وضعیت موجود را تحلیل کرده و تصمیم‌های لازم را به سرعت اتخاذ می‌کرد.

۸. هماهنگی با سازمان‌های متولی در خصوص آخرین وضعیت جوی در ایران و عراق

با توجه به شرایط گرمای هوا، هماهنگی مستمر با سازمان‌ها و سامانه‌های هواشناسی برای دریافت آخرین پیش‌بینی‌ها ضروری بود. این اطلاعات به مدیریت مسیرها، استقرار پایگاه‌ها و هشدار به زائران کمک می‌نمود تا در صورت وقوع گرمای طاقت‌فرسا، اقدامات پیشگیرانه سریع‌تر انجام شده و افزایش ایمنی سفر زائران را تضمین گردد و یکی از رئوس اطلاع‌رسانی سخنگوی جمعیت هلال احمر مربوط به گرمای هوا و نکات امدادی که در این رابطه باید زائرین گرانقدر رعایت کنند بود.

۹. همکاری فراجا با جمعیت هلال احمر در مراسم اربعین حسینی

در جریان برگزاری مراسم اربعین حسینی، همکاری ارزشمند که در چارچوب توافق‌ها و برنامه‌ریزی‌های مشترک فی مابین فراجا و جمعیت هلال احمر انجام پذیرفت، در محورهای زیر تحقق یافت:

- ارائه ی آمار دقیق، بموقع و جامع از حجم تردد زائران از گذرگاه‌های مرزی.
- پیش‌بینی و اعلام زمان‌بندی‌های اوج ورود و خروج زائران، که امکان برنامه‌ریزی برای استقرار بهینه ی نیروها و امکانات را فراهم آورد.
- اطلاع‌رسانی به‌هنگام در خصوص تغییرات محتمل در جریان حرکت زائران.
- هماهنگی جهت پوشش خدمات امدادی در محورهای مواصلاتی.

همکاری مذکور منجر به ارتقای محسوس ضریب ایمنی تردد، کاهش چشمگیر زمان‌های ارائه خدمات، مدیریت بهینه ی جریان ترافیک، و در نهایت، ارائه ی خدمات بهینه خود نیاز به همکاری فراجا در دو حوزه جمعیت هلال احمر با توجه به لزوم برنامه ریزی برای ارائه خدمات بهینه خود نیاز به همکاری فراجا در دو حوزه پلیس راهور و پلیس گذرنامه و مرزبانی به صورت ویژه داشت و همین ارتباط بین دو سازمان ارائه خدماتی را باعث گردید تا جمعیت هلال احمر در داخل کشور و محورهای منتهی به مرز از خدمات پلیس راهور استفاده نماید و در ادامه با استقرار نیروها و مدیریت تجهیزات و لجستیک خود نیاز به آمارهای دقیق تردد داشت که آن را توسط نیروهای خدمت مرزبانی و گذرنامه دریافت نمود و نتیجه همه این موارد رضایت و رفاه زائرین در این عملیات را ایجاد کرد.

۱۰. هماهنگی با پلیس راهور و سایر سازمان‌های همکار جهت کاهش حوادث ترافیکی

هماهنگی با پلیس راهور و سایر سازمان‌های همکار جهت کاهش حوادث ترافیکی با توجه به ازدحام زائران و افزایش تردد در مسیرها که احتمال بروز حوادث ترافیکی را بالا می‌برد بود. جمعیت هلال احمر با همکاری پلیس راهور، اورژانس و سایر نهادها برای مدیریت ترافیک و تأمین ایمنی جاده‌ای اقدام می‌نمود. استقرار نیروها در مسیرهای پرخطر، هدایت صحیح خودروها و ارائه آموزش‌های ایمنی به زائران، بخش مهمی از این فعالیت بوده و این همکاری‌ها نقش کلیدی در کاهش سوانح رانندگی و حفظ جان زائران داشت.

۱۱. حضور نماینده دائم جمعیت هلال احمر در ستاد مرکزی اربعین وزارت کشور

با توجه به لزوم هماهنگی با سایر ارگانهای خدمات دهنده در اربعین حسینی، جمعیت هلال احمر نماینده دائم خود را در ستاد مرکزی اربعین حسینی مستقر تا ضمن هماهنگی با سایر ارگانهای خدمات رسان در صورت بروز مشکل در کمترین زمان ممکن نسبت به رفع معضلات و مشکلات اقدام نمایند. لازم بذکر است عملکرد موثر و مستمر نماینده جمعیت هلال احمر در ستاد مرکزی اربعین باعث شد که به صورت مکتوب مراتب تقدیر و تشکر رئیس ستاد اربعین وزارت کشور به جمعیت هلال احمر ابلاغ گردد.

۱۲. تشکیل شورای سیاست‌گذاری و دبیرخانه اربعین حسینی (ع) و برنامه ریزی به موقع اقدامات

تشکیل شورای سیاست‌گذاری و ایجاد دبیرخانه، هسته مرکزی برنامه‌ریزی منسجم و یکپارچه برای پیاده‌روی اربعین بود. این ساختار با برنامه‌ریزی به موقع و زود هنگام، زمینه اجرای موفقیت‌آمیز اقدامات در حوزه‌های مختلف را فراهم کرد. از طریق هماهنگی بین نهادها و تعیین اولویت‌ها، از موازی کاری جلوگیری و حداکثر بهره‌وری ایجاد شد. این نهاد با تدوین نقشه راه جامع، خدمات رسانی به زائران را در بعدی بی‌سابقه ارتقاء داد.

۱۳. تشکیل قرارگاه‌های عملیاتی و کمیته‌های تخصصی تابعه

تشکیل قرارگاه‌های نجف، کربلا، سامرا، کاظمین، طریق و... هسته اصلی مدیریت میدانی و ارائه خدمات به زائران در مسیر پیاده‌روی اربعین بود. این قرارگاه‌ها با استقرار در نقاط کلیدی، امکان نظارت مستقیم و پاسخگویی سریع به نیازهای زائران را فراهم کردند. کمیته‌های تخصصی تابعه، از جمله محور کوه، ایمنی و امنیت، و مرکز فرماندهی عملیات (EOC)، به صورت ویژه بر جنبه‌های حیاتی تمرکز داشتند. این ساختار منسجم، هماهنگی بین بخشی را افزایش داد و خدمات رسانی را به صورت یکپارچه و کارآمد ساماندهی کرد.

۱۴. استفاده از سامانه همراه اربعین و تلفن ۱۲۸ برای کمک به مفقودین و راهنمایی خانواده‌ها

استفاده از سامانه همراه اربعین و راه‌اندازی خط ۱۲۸، گام مؤثری در تسهیل خدمات رسانی و کاهش مشکلات زائران بود. این سامانه با ارائه اطلاعات دقیق و به‌روز، به راهنمایی و ناوبری بهتر زائران در مسیرهای پیاده‌روی کمک شایانی کرد. خط ۱۲۸ نیز به عنوان مرکز تماس اختصاصی، به صورت شبانه‌روزی آماده دریافت گزارش‌های مفقودی و ارائه راهنمایی‌های لازم به خانواده‌ها بود. این دو ابزار، با ایجاد یک کانال ارتباطی یکپارچه و قابل دسترس، موجب تسریع در ردیابی و اتحاد مجدد اعضای جدافتاده خانواده‌ها شدند. در نهایت، این خدمات دیجیتال و تلفنی، بهبود قابل توجهی در کاهش نگرانی‌ها و افزایش احساس امنیت زائران ایجاد نمود.

۱۵. هماهنگی با بیمه و حج و زیارت برای دسترسی اختصاصی به داشبورد مدیریتی سامانه بیمه و گزارشات تخصصی

هماهنگی و تعامل سازنده با سازمان‌های بیمه و حج و زیارت، به منظور ایجاد دسترسی اختصاصی به داشبورد مدیریتی سامانه بیمه، گامی مهم در بهبود مدیریت و نظارت بر خدمات ارائه‌شده به زائران بود. این همکاری امکان دریافت گزارش‌های تخصصی و آنی از وضعیت بیمه زائران و کیفیت خدمات را فراهم کرد. از طریق این یکپارچه‌سازی، امکان پایش دقیق‌تر و تصمیم‌گیری سریع‌تر در مواجهه با چالش‌ها میسر شد. این اقدام منجر به ارتقای شفافیت، کارایی و پاسخگویی در فرآیند خدمات‌رسانی شد. در نهایت، این هماهنگی بین‌سازمانی، خدمات بیمه‌ای و پشتیبانی از زائران را به شکل قابل توجهی بهینه‌سازی نمود.

۱۶. راه‌اندازی سامانه اختصاصی برای مراکز درمانی مردمی و جمع‌آوری اطلاعات مراکز مردمی و داوطلبانه

راه‌اندازی سامانه اختصاصی برای مراکز درمانی مردمی و داوطلبانه، گامی کلیدی در ساماندهی و یکپارچه‌سازی خدمات این مراکز بود. این سامانه امکان ثبت دقیق اطلاعات مراکز (مانند موقعیت جغرافیایی، نوع خدمات و ظرفیت) را فراهم کرد. از طریق این پلتفرم، تسهیل در توزیع منابع و هماهنگی بهتر بین مراکز و نهادهای متولی میسر شد. جمع‌آوری داده‌های جامع به تحلیل و برنامه‌ریزی دقیق‌تر برای ارتقای خدمات در آینده کمک شایانی خواهد نمود.

۱۷. راه‌اندازی سامانه پیامکی برای مسئولین ذیربط

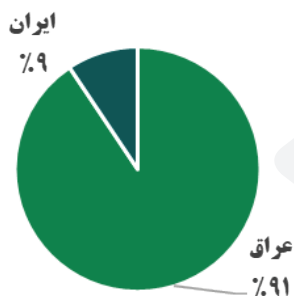
راه‌اندازی سامانه پیامکی و اطلاع‌رسانی ویژه مدیران ارشد، نقش کلیدی در ارتقای تصمیم‌گیری و پایش لحظه‌ای فعالیت‌ها داشت. این سامانه با ارسال خلاصه تمامی مأموریت‌های امدادی و عملیاتی، امکان مدیریت هوشمند و سریع را برای مسئولان فراهم کرد. از طریق این سیستم، دسترسی به گزارش‌های فشرده و به‌روز بدون نیاز به حضور فیزیکی میسر شد. این امر سرعت عکس‌العمل در مواجهه با حوادث و بحران‌ها را افزایش داد.

۱۸. بازدید کمیته نظارتی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی از مراکز درمانی جمعیت هلال احمر

اعضای کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی از مراکز درمانی و وضعیت ارائه خدمات داوطلبین جمعیت هلال احمر بازدید نموده و ضمن تشکیل سلسله جلسات مدیریتی و گفت و شنود کارشناسی در مورد فرایندهای جاری و الزامات قانونی مورد نیاز جهت تقویت ساختار مالی و اعتباری جمعیت دستورکارهای مفیدی را برای عملیات‌های آتی در قالب نقاط قوت و ضعف تهیه نمودند.

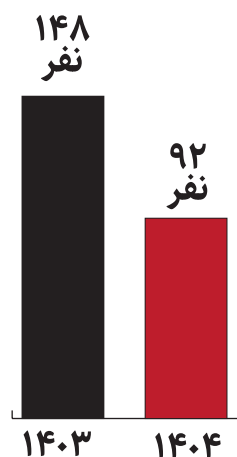
خدمات جمعیت هلال احمر از دید آمار:

ارائه بیش از ۴ میلیون و ۹۰۰ هزار خدمت توسط جمعیت هلال احمر به اربعین حسینی (ع) بر پایه اعلام ستاد مرکزی اربعین حسینی بیش از ۷ میلیون تردد (رفت و برگشت) در مبادی ورودی و خروجی کشور به ثبت رسیده است، که جمعیت هلال احمر با به کارگیری کلیه ظرفیت و منابع لجستیکی و انسانی فنی، به روز و متخصص، اقدام به پوشش امدادی مراسم اربعین حسینی (ع) در مرزهای ورودی و خروجی و همچنین کلیه محورهای منتهی به مرزها و کشور عراق به زائرین ایرانی و اتباع سایر کشورها از ۰۵ مرداد (۶۹۰/۹۷۰/۴۹۷۰) مورد خدمت مطلوب درمانی و بهداشتی ارائه نموده است.



❖ ارائه ۴,۵۱۰,۳۴۰ خدمت در کشور عراق
❖ ارائه ۴۶۰,۳۵۰ خدمت در مرزها و مسیرهای منتهی به آن در داخل کشور

- ❖ ویزیت ۱,۱۷۸,۴۳۹ بیمار توسط پزشکان متخصص و فوق تخصص در کشور عراق
- ❖ خدمات بیمارستانی ۱۲,۴۷۹ زائر در مراکز بیمارستانی
- ❖ درمان و ترخیص ۱۱,۴۶۱ زائر در مراکز بیمارستانی
- ❖ بستری ۹۲۶ نفر در بخش های تخصصی و فوق تخصصی
- ❖ ارائه ۱,۵۳۰,۶۲۵ خدمت پاراکلینیکی به زائرین در کشور عراق
- ❖ مراجعه ۱,۷۶۸,۱۹۹ نفر به مراکز دارویی و دریافت داروهای مورد نیاز در کشور عراق
- ❖ ارائه خدمات درمانی به ۱۱۹,۵۱۴ گرمزده در کشور عراق
- ❖ ارائه خدمات امداد و نجات به ۲۰۶,۰۹۱ نفر از زائرین اربعین حسینی (ع) در ایران
- ❖ اسکان ۲۰۴,۱۶۹ زائر اربعین حسینی (ع) در مرزهای غربی و مسیر منتهی به آن
- ❖ ارائه خدمات درمانی به ۴۴,۳۱۴ نفر در مرزهای ۹ گانه کشور توسط پزشکان و پرستاران دواطلب در داخل کشور
- ❖ اعزام ۲۱۳۷ بیمار/مصدوم به مراکز درمانی در عراق و ایران
- ❖ درمان در محل ۱۲,۶۴۷ بیمار/مصدوم
- ❖ استفاده ۷۶,۴۹۸ زائر از تونل های سرد در مرزهای غربی کشور
- ❖ آموزش چهره به چهره به ۲۰,۸۷۷ نفر از زائرین
- ❖ توزیع ۲۱,۵۱۰ بسته غذایی ما بین زائرین



❖ میزان کاهش فوت شدگان نسبت به سال گذشته ۳۷/۸ درصد بوده است

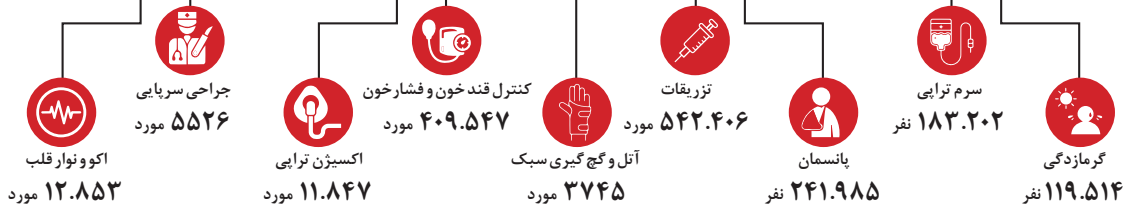
خدمات جمعیت هلال احمر در کشور عراق:

جمعیت هلال احمر جمهوری اسلامی ایران به منظور ارائه خدمات مطلوب و فوری درمانی و بهداشتی اقدام به اعزام داوطلبین متخصص در حوزه پیشگیری از بیماری ها و درمان مصدومین و بیماران احتمالی در مسیر های منتهی به عتبات عالیات به خصوص کربلا نموده است که مهمترین خدمات تیم های حاضر در کشور عراق شامل موارد زیر می باشد:

ارائه خدمات درمانی و بهداشتی به ۴۵۱۰۳۴۰ نفر



ارائه ۱۵۳۰۶۲۴ خدمت پاراکلینیک



مراجعه ۱۷۶۸۱۹۹ نفر به مراکز دارویی و دریافت داروهای مورد نیاز



ارائه خدمات ۱۲۱۶۴ امداد و انتقال مصدوم / بیمار



ارائه خدمات تیم های بهداشتی



- در حوزه جغرافیایی درون مرزی و مسیرهای مواصلاتی ورود به کشور و منتهی به مرزهای خروجی به کشور عراق
- نقاط صفر مرزی ورودی و پایانه های خروجی (مرزهای شلمچه، چذابه، مهران، خسروی، باشماق، تمرچین ،
ریمندان و دوغارون) و تا ۱۵ کیلومتری داخل خاک عراق

موقت اربعین
۷۰ پست

- ۳ قرارگاه
 - استان خوزستان
 - استان کرمانشاه
- ۲ قرارگاه و یژه
 - استان ایلام
 - قرارگاه مهران
- ۲ قرارگاه های سطح ۲
 - استان آذربایجان غربی
 - استان کردستان
 - استان خراسان رضوی
 - استان سیستان و بلوچستان
- ۹ ایلام
 - ایلام
- ۱۷ خوزستان
 - خوزستان
- ۸ کرمانشاه
 - کرمانشاه
- ۱۴ آذربایجان غربی
 - آذربایجان غربی
- ۸ کردستان
 - کردستان
- ۱۳ سیستان و بلوچستان
 - سیستان و بلوچستان
- ۱ خراسان رضوی
 - خراسان رضوی



اهم اقدامات داخل کشور

اهم اقدامات واحدهای عملیاتی و لجستیک:

- تدوین و ابلاغ دستورالعمل‌های ایمنی به استان‌ها جهت هماهنگی و رعایت الزامات ایمنی.
- کنترل فنی و ایمنی خودروهای اعزامی در دو مرحله:
مرحله نخست در سازمان امداد و نجات
- مرحله دوم در مرز مهران، پیش از ورود به خاک عراق
- برگزاری دوره‌های آموزشی تخصصی برای نجاتگران اعزامی با محوریت ایمنی
- دریافت مجوز کاپوتاژ خودروها از گمرک جمهوری اسلامی ایران برای عبور از مرز.
- اخذ پلاک بین‌المللی، گواهینامه بین‌المللی و دفترچه مالکیت بین‌المللی از کانون جهانگردی و اتومبیل‌رانی
- جهت تردد قانونی در کشور عراق.
- نصب سامانه GPS بر روی خودروهای اعزامی به منظور رصد لحظه‌ای موقعیت و عملکرد آن‌ها در مسیر و داخل عراق.
- فراخوان خودروهای اعزامی جهت انجام بررسی‌های فنی، رفع نواقص احتمالی و اطمینان از آمادگی کامل.
- بارگیری و ارسال اقلام دارویی، تجهیزات پزشکی و کمک‌های بشردوستانه به کشور عراق از طریق مرز مهران.
- اعزام خودروها به مرز مهران طبق برنامه زمان‌بندی شده.
- برگزاری مراسم رسمی بدرقه نیروهای اعزامی، به منظور تقویت روحیه و قدردانی از تلاش‌های آنان.

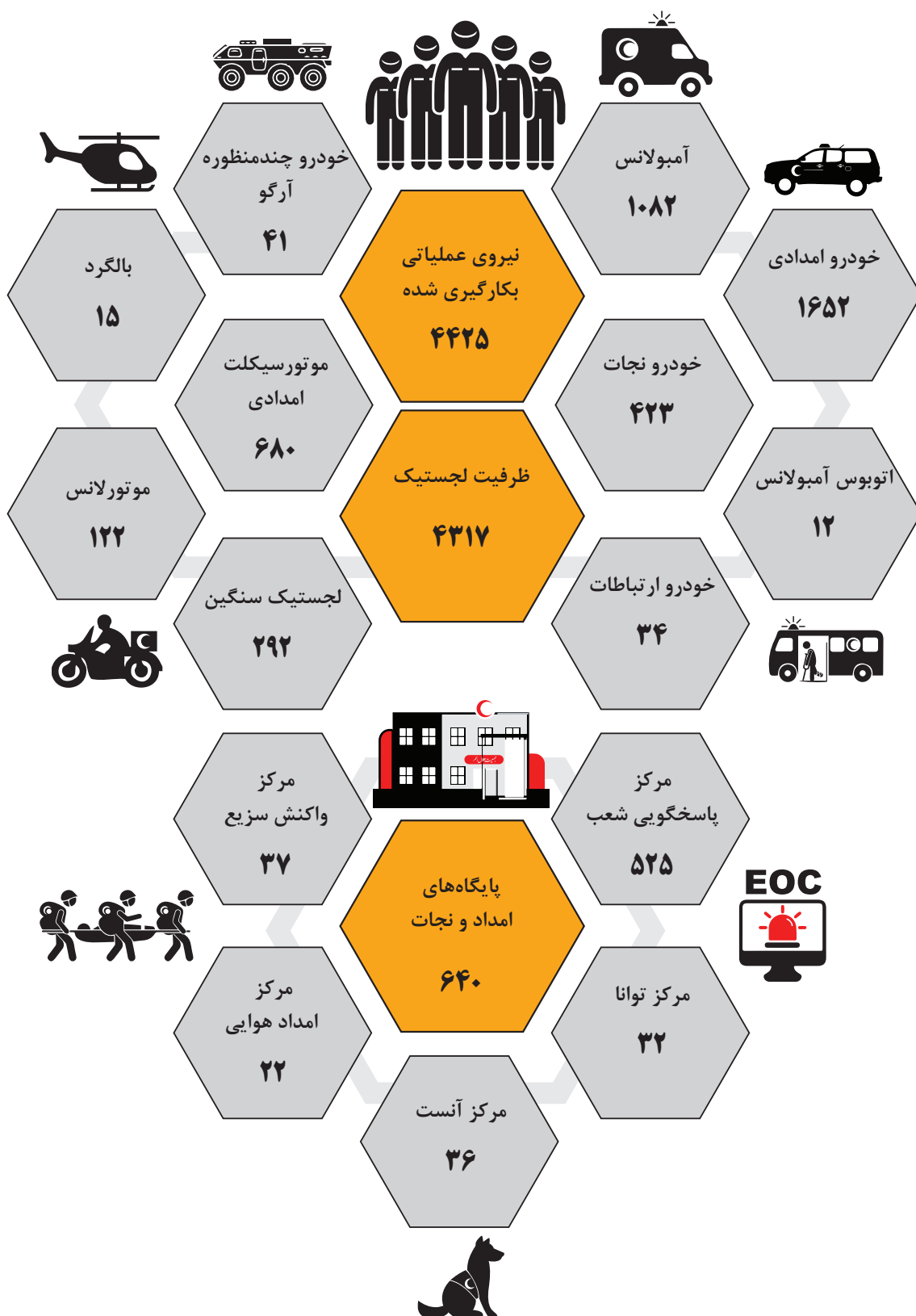
اهم اقدامات حوزه مخابرات و ارتباطات رادیویی:

- اعزام و استقرار تیم‌های تخصصی ارتباطات شامل خودروهای تیپ یک ارتباطات رادیویی، کارشناسان و اپراتورهای
- دیسپیچ در قرارگاه‌های مرزی، با هدف مدیریت و نظارت بر شبکه ارتباطی منطقه. این شبکه با بهره‌گیری از
- بسترهای مخابراتی HF، VHF، DMR، APN، THURAYA و MPLS راه‌اندازی شده است.
- نظارت مستمر بر عملکرد تیم‌های ارتباطی فعال در قرارگاه‌ها توسط اداره مخابرات و ارتباطات رادیویی جمعیت.
- پیگیری و برقراری لینک دوم اختصاصی ویدئوکنفرانس بین قرارگاه‌های مرزی، از طریق هماهنگی با اداره کل
- فناوری اطلاعات جمعیت هلال احمر جمهوری اسلامی ایران.
- انجام بازدیدهای میدانی توسط تیم‌های فنی مستقر در قرارگاه‌ها، به منظور رفع مشکلات احتمالی سیستم‌های
- رادیویی خودرویی و پرتابل نیروهای اعزامی به داخل کشور عراق.

اهم اقدامات جمعیت هلال احمر در مرزهای کشور برای زائرین

- خدمات درمانی و فوریت‌های پزشکی
- ارائه خدمات درمانی اولیه: کنترل فشار خون، قند خون، پانسمان و....
- رسیدگی فوری به موارد گرمازدگی، ضعف، آسیب‌های عضلانی و تنفسی
- اعزام آمبولانس برای انتقال بیماران به مراکز درمانی
- ایجاد فضای امن برای استراحت زائرین
- آماده‌باش تیم‌های واکنش سریع برای حوادث احتمالی
- ارسال ۱۰ کانکس پرتابل برای خدمت رسانی و رفاه به زائران

توان عملیاتی پوشش امدادی داخل کشور اربعین حسینی ۱۴۰۴





خدمات امداد و نجات هوایی

استقرار بالگردهای جمعیت از زمان شروع اجرای طرح عملیات اربعین حسینی (ع)، با توجه به سیاستگذاری ستاد مرکزی اربعین و ابلاغیه ستاد کل نیروهای مسلح در محل های تعیین شده مستقر گردیدند.

وضعیت استقرار بالگردی

ردیف	نوع بالگرد	وضعیت	محل استقرار	تعداد
۱	MIL 171	عملیاتی	مشهد	۸
			کرمانشاه	
			کرمان	
			تبریز	
			تهران	
			خرم آباد	
			زنجان	
			شیراز	
۲	BELL 205	عملیاتی	همدان	۴
			ایران شهر	
			بجنورد	
			بهبهان	
۳	BELL 412	عملیاتی	تهران	۲
			عسلویه	
۴	BELL 214	عملیاتی	یاسوج	۱
۱۵	جمع			۱۵

مهمترین حوادث رخ داده:

تاریخ	محل حادثه	شرح حادثه	تعداد مصدوم	تعداد فوتی
۱۰ مرداد ۱۴۰۴	عراق محور سامرا - کربلا	تصادف ون - سواری	۱۴	۱
۱۲ مرداد ۱۴۰۴	عراق محور نجف - مهران	واژگونی ون	۱۰	۰
۱۳ مرداد ۱۴۰۴	عراق محور نجف - کربلا	انحراف مینی بوس	۱۶	۰
۱۴ مرداد ۱۴۰۴	عراق کربلا	تصادف ون - بالابر	۱۷	۰
۱۴ مرداد ۱۴۰۴	ایلام محور دهلران - مهران	تصادف ۴۰۵ - وانت نیسان	۶	۳
۱۸ مرداد ۱۴۰۴	ایلام مهران - میدان اربعین	آتش سوزی	۵	۱
۱۹ مرداد ۱۴۰۴	عراق عمود ۱۱۸۵	نشت گاز کلر	۱۸	۰
۱۹ مرداد ۱۴۰۴	عراق حله	واژگونی ون	۱۵	۰
۲۱ مرداد ۱۴۰۴	عراق حله	واژگونی ون	۱۰	۰
۲۲ مرداد ۱۴۰۴	عراق محور بصره - شلمچه	انحراف اتوبوس	۵۷	۵
۲۳ مرداد ۱۴۰۴	ایلام محور مهران - دهلران	تصادف ۴۰۵ - کویک	۴	۴
۲۴ مرداد ۱۴۰۴	عراق محور کوت - مهران	انحراف اتوبوس	۴۳	۰



گزارش عملیات و خدمات امداد و نجات در مراسم جاماندگان اربعین حسینی (ع) ۲۳ مرداد ۱۴۰۴

مجموع مناطق عملیاتی: ۱۷۳

مجموع لجستیک بکارگیری شده: ۳۱۸ دستگاه

		
خودرو نجات	خودرو کمکدار	سایر خودروهای عملیاتی
۳	۱۴۱	۳۷
		
آمبولانس	اتوبوس آمبولانس	موتورلانس
۱۱۹	۲	۱۷
کارمند	داوطلب	تعداد کل نیروی عملیاتی
۶۵۳	۲۰۵۷	۲۷۱۰
کل مصدوم انتقالی توسط جمعیت	کل مصدوم سرپایی توسط جمعیت	تعداد مصدومین
۹	۲۶۷	۲۷۶



حضور ۲۷۱۰ نیروی عملیاتی در پوشش مراسم جاماندگان اربعین حسینی (ع)

در راستای بزرگداشت اربعین حسینی و فراهم‌سازی زمینه حضور معنوی برای آن دسته از عاشقان اهل بیت (علیهم‌السلام) که توفیق زیارت کربلای معلی نصیبشان نشد، مراسم باشکوه جاماندگان اربعین در سراسر کشور برگزار شد. این مراسم با مشارکت گسترده مردمی و پشتیبانی نهادهای امدادی و خدماتی، جلوه‌ای از عشق و ارادت به ساحت مقدس امام حسین (ع) را به نمایش گذاشت.

پوشش مراسم جاماندگان اربعین در سال جاری در ۱۷۳ منطقه عملیاتی کشور برگزار شد. جمعیت هلال احمر جمهوری اسلامی ایران نیز با استفاده از ظرفیت شبکه ملی امداد و نجات، نیروهای امدادی و لجستیکی، نقش مؤثری در تأمین سلامت و امنیت شرکت‌کنندگان ایفا کرد.

در مجموع ۲۷۶ نفر از شرکت‌کنندگان در این مراسم دچار مصدومیت شدند که از این تعداد، ۹ نفر به مراکز درمانی منتقل شدند و ۲۶۷ نفر به صورت سرپایی توسط نیروهای امدادی درمان شدند.

برای پوشش کامل این مراسم، ۲۷۱۰ نیروی عملیاتی در سطح کشور فعال و همچنین در مجموع ۳۱۹ دستگاه خودروی امدادی و عملیاتی به کار گرفته شد که شامل ۱۱۹ دستگاه آمبولانس، ۲ دستگاه اتوبوس آمبولانس، ۱۷ دستگاه موتورلانس، ۳ دستگاه خودرو نجات، ۱۴۱ دستگاه خودرو کمک‌دار و ۳۷ دستگاه خودروی عملیاتی دیگر بود.

بازدید وزیر امور خارجه از درمانگاه هلال احمر در نجف اشرف و قدردانی از خدمت داوطلبانه به زوار سیدالشهدا (ع)

سیدعباس عراقچی وزیر امور خارجه کشورمان در سفر به کشور عراق، در روز اربعین حسینی از درمانگاه هلال احمر ایران در نجف اشرف بازدید و از خدمات ارائه شده از سوی تیم‌های داوطلب درمانی به زوار سیدالشهدا قدردانی کرد.



وزیر امور خارجه در بازدیدی سرزده به درمانگاه هلال احمر کشورمان در مجمع علوی نجف اشرف رفت و از بخش‌های مختلف این درمانگاه و روند ارائه خدمات گسترده و تخصصی در حوزه بهداشت و درمان در کشور عراق بازدید کرد. عراقچی در این بازدید ضمن خدایات به نیروهای داوطلب درمانی و امدادی گفت: تعداد مراجعین به درمانگاه‌های هلال احمر در عراق بسیار بالاست. ارائه انواع خدمات ویزیت، تزریقات و سرم و... در این درمانگاه به زائران سیدالشهدا جای قدردانی دارد. خدمات هلال احمر ایران در کشور عراق همه داوطلبانه و به عشق امام حسین (ع) و خدمت به زوار سیدالشهدا انجام می‌شود و زبان ما برای قدردانی از این همه تلاش داوطلبانه نیروها و برنامه‌ریزی مدیران هلال احمر قاصر است.

قدردانی نمایندگان مجلس شورای اسلامی از خدمات هلال احمر

در ایام اربعین حسینی جمعی از نمایندگان و اعضای کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی طی بازدید میدانی از فعالیت درمانگاه‌های هلال احمر در شهر نجف اشرف از خدمات شبانه روزی کادر درمان و امدادی این جمعیت تشکر و قدردانی کردند.

دکتر حسن حسن‌ناتج نماینده مردم شریف شهرستان بابل:

خدمات هلال احمر در کشور عراق بسیار گسترده و تخصصی است

خدمات درمانگاه‌ها نسبت به سال‌های اخیر در کشور عراق بسیار گسترده و تخصصی‌تر شده است. با توجه به بازدیدهایی که از درمانگاه‌های شهر نجف داشتیم، خدمات درمانی و امدادی هلال احمر نسبت به سنوات گذشته بسیار گسترده و تخصصی‌تر شده است.



امروز آن چه که می‌بینم، فراتر از آن چیزی بود که در ذهن ما از خدمات جمعیت هلال احمر جمهوری اسلامی ایران نقش بسته است. حضور پزشکان متخصص اطفال، زنان و زایمان، داخلی، عفونی، قلب و عروق، جراح، ارتوپد و غیره و رضایت مراجعه‌کنندگان و زائران از خدمات درمانگاه‌های هلال احمر در نجف اشرف گواه بر خدمات ارزنده و شایسته کادر درمانی و داوطلب این جمعیت است.

روح اله لک آبادی نماینده مردم شریف شهرستان‌های ازنا و دورود:

مرکز کنترل و هماهنگی عملیات قرارگاه برون مرزی نجف اشرف؛ نقطه عطف مدیریت سوانح در کشور عراق است

مرکز EOC عملیات قرارگاه برون مرزی در شهر نجف اشرف یک مرکز حیاتی و مهم در مدیریت سوانح و اعزام آمبولانس‌های امدادی جهت جابه جایی بیماران و مصدومین به حوادث در عراق است. ارتباط این مرکز با سایر مراکز درمانی و آمبولانس‌های هلال احمر در کشور عراق و برنامه ریزی و تدابیر جمعیت هلال احمر برای ارائه خدمات درمانی و امدادی برای حضور میلیونی زائرین اباعبدالله الحسین قابل تحسین است.



حضور هزاران پزشک و پرستار داوطلب در درمانگاه‌های هلال احمر در عراق و بیش از ۳۴۰ نوع قلم دارویی در داروخانه‌های درمانگاه‌های هلال احمر در این کشور موجود است. جمعیت هلال احمر جمهوری اسلامی ایران، همیشه خدمات بشردوستانه را به صورت عملیاتی در داخل و خارج از کشور ارائه می دهد. خدمات جمعیت هلال احمر جمهوری اسلامی ایران هر سال بهتر از سال های قبل به زائرین ارائه می شود و ما نیز قدردان این خدمات هستیم.

دکتر منصور علیمردانی نماینده مردم شریف ابهر، خرمدره، سلطانیه، نایب رئیس فراکسیون هلال احمر:

خدمات هلال احمر فراتر از زائرین ایرانی است

در طی بازدیدهایی که از درمانگاه‌های مختلف نجف داشتیم، شاهد خدمات آنان به زائرین غیر ایرانی از کشورهای هند، پاکستان و کشور عراق بودم. رضایت مندی بسیار خوب زائرین از درمانگاه‌های هلال احمر مشهود است. این مراکز بسیار پر ازدحام بودند و به صورت شبانه روزی دایر هستند. در اینجا شاهد عمل‌های جراحی و خدمات تخصصی پزشکی به زائرین نیز بودیم که این خدمات شایسته قدردانی است.



نقطه نظرات نمایندگان محترم کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی از روند ارائه خدمات جمعیت هلال احمر در عملیات اربعین ۱۴۰۴

۱. لزوم برگزاری جلسه کمیسیون بهداشت و درمان مجلس با دستور ارزیابی و بررسی عملکرد جمعیت هلال احمر در خدمات مراسم اربعین حسینی ۱۴۰۴
۲. دعوت از وزیر کشور و وزیر بهداشت برای ارائه گزارش از هزینه کردهای ستاد اربعین در ایران و عراق و میزان تخصیص بودجه به هلال احمر و دلایل عدم تطابق هزینه کرد هلال احمر و میزان بودجه تخصیصی از طرف ستاد اربعین
۳. ضرورت اختصاص ردیف بودجه در لایحه بودجه سنواتی ۱۴۰۵ برای امر بهداشت و درمان اربعین به جمعیت هلال احمر
۴. بررسی راهکارهای افزایش سهم جمعیت هلال احمر از سهم بیمه
۵. با توجه به ظرفیت و توانمندی جمعیت هلال احمر و داوطلبان با انگیزه بررسی امکان استفاده از توان عملیاتی ایشان در ساماندهی گمشدگان و کنترل کیفیت تغذیه و اسکان موقت
۶. ضرورت طراحی و اجرای اپلیکیشن مکان یابی و توضیح خدمات درمانگاه های هلال احمر برای عموم مردم و افزایش تابلوهای راهنمای درمانگاه های هلال احمر
۷. اجرای طرحی برای پاسخگویی آنلاین توسط پزشک، روانشناس و ... در کربلا و نجف به زائرین و تقویت بازوی سلامت یار اربعین
۸. توجه و مدیریت مسائل و خطرات امنیتی بویژه حملات بیو تروریسم در موضوع غذا، آب و دارو
۹. بررسی ضرورت داشتن کارت سلامت زائرین قبل از اعزام
۱۰. ارتقای سطح آموزشها مثل مراسم حج برای کلیه زائرین
۱۱. تقویت مراکز درمانی ضعیف تر و انتقال تجربیات و توانمندی مراکز قوی تر به آن ها
۱۲. شناسایی افراد با تجربه در حوزه بهداشت و درمان و استفاده از آنها در اربعین
۱۳. ضرورت افزایش بازه زمانی پروازی از شروع تا پایان اربعین برای زائرانی که قصد سفر هوایی دارند.
۱۴. استفاده از ظرفیت توریسم درمانی برای تقویت بیمارستان امام علی (ع) و ارجاع از بیمارستان امام علی به بیمارستان های داخل کشور.
۱۵. استفاده از پزشکان صاحب نام در بیمارستان امام علی (ع) برای تبلیغات موثر.
۱۶. مشهود بودن عملکرد بهتر امسال نسبت به سال گذشته بویژه در برنامه ریزی تشکیلاتی، آماری و اطلاعات محوری و کنترل EOC
۱۷. راه اندازی طب سنتی در برخی درمانگاه ها (مانند درمانگاه ساختمان هلال) در اربعین کار بسیار ارزشمندی بوده که نیاز به تقویت و توسعه دارد.
۱۸. خدمات هلال احمر باعث ارتقاء اعتبار و اعتماد مردم و زائرین سایر کشورها به ایرانیان گردیده است.

ارزیابی خدمات جمعیت هلال احمر

یکی از اقدامات جمعیت هلال احمر اعزام کارشناسان خبره به منظور ارزیابی وضعیت مراکز درمانی جهت بررسی ارائه خدمات و رفع نواقص احتمالی در حین کار و هم ارزیابی مراکز درمانی علی الخصوص داوطلبین با هدف ارزیابی نحوه بکارگیری در عملیات های آتی مورد نظر قرار گرفت.

وضعیت کلی پایگاه‌ها:

رتبه	نام پایگاه	شماره عمود	سطح درمانگاه	امتیاز نهایی (%)
۱	انصار ۵	۴۹۴	سطح ۲	۸۱.۹۴
۲	انصارالحسین ع	۲۱۵	سطح ۲	۸۱.۲۵
۳	بیمارستان حیدریه	۵۷۹	سطح ۲	۸۱.۲۵
۴	استان زنجان	۷۴۳	سطح ۲	۷۹.۱۷
۵	شهید عسکری	۹۰۹	سطح ۲	۷۶.۳۹
۶	انصار ۴	۳۸۶	سطح ۲	۷۶.۳۹
۷	خدا م الرضا ع	۵۵۷	سطح ۲	۷۶.۳۹
۸	امام حسن مجتبی	۵۲۷	سطح ۲	۷۴.۳۱
۹	میثاق	۸۳۴	سطح ۲	۷۴.۳۱
۱۰	تهرانی مقدم انصار ۶	۸۴۱	سطح ۲	۷۱.۵۳
۱۱	دار الشفا مجیان مهدی	۹۵۲	سطح ۲	۶۸.۰۶
۱۲	علوم پزشکی ایران	۱۰۹۲	سطح ۲	۶۵.۹۷
۱۳	بیت العباس	۷۵۷	سطح ۱	۶۵.۲۸
۱۴	امام رضا ع	۲۸۵	سطح ۲	۶۳.۸۹
۱۵	علی بن موسی الرضا ع	۷۰۷	سطح ۲	۶۲.۵
۱۶	شهرستان جم استان بوشهر	۹۱۲	سطح ۱	۶۰.۴۲
۱۷	حضرت زینب کبری	۷۷۱	سطح ۱	۵۰.۶۹
۱۸	موبک سلام افغان	۷۰۵	سطح ۱	۴۸.۶۱
۱۹	جابرین عبدالله انصار	۱۸۸	سطح ۲	۴۳.۷۵
۲۰	علی بن موسی رضا ع	۱۰۲۱	سطح ۱	۴۳.۰۶
۲۱	نقده	۸۲۳	سطح ۱	۴۱.۶۷
۲۲	سلام	۳۶۷	سطح ۱	۳۷.۵

نحوه امتیازدهی پایگاه‌ها

ارزیابی پایگاه‌های درمانی بر اساس چهار محور اصلی انجام شده است:

- زیرساخت فیزیکی و دسترسی (نوع محل استقرار، دسترسی به موبک، اطلاع‌رسانی، تهویه)
- نیروی انسانی و رفتار حرفه‌ای (کارت شناسایی، پوشش و نسبت پزشک و پرستار)
- تجهیزات و زیرساخت درمانی (تجهیزات پایه، اتاق CPR، تجهیزات تخصصی، بخش‌های مازاد)
- دارو و تجهیزات دارویی (شرایط نگهداری و میزان داروها)
- هر شاخص امتیازی بین ۱ تا ۳ دریافت کرده و سپس بر اساس وزن اهمیت (۱ تا ۳) در مجموع پایگاه لحاظ شده است.
- در نهایت، امتیاز کل = مجموع امتیاز شاخص × وزن آن بوده و پایگاه‌ها بر اساس امتیاز کل رتبه‌بندی شده‌اند.

اقدامات پس از پایان عملیات

۱. جمع‌آوری و انتقال تجهیزات: جمع‌آوری کلیه تجهیزات و اقلام از پایگاه‌های مرزی و انتقال به انبارهای مرکزی.
۲. برگزاری جلسات پایانی: تشکیل جلسات نهایی با مدیران میدانی و ارشد در داخل و خارج از کشور
۳. تشکیل جلسات آسیب‌شناسی: برگزاری جلسات تحلیل نقاط قوت و ضعف عملیات با حضور تمامی عوامل
۴. جمع‌آوری آمار نهایی: استخراج و ثبت آمار دقیق و نهایی خدمات ارائه‌شده در تمامی حوزه‌ها.
۵. تعمیر و سرویس تجهیزات: ارسال دستگاه‌های پزشکی جهت تعمیر و آماده‌سازی برای مأموریت آتی.
۶. برگزاری مراسم تقدیر: قدردانی رسمی از هزاران داوطلب، امدادگر و کادر درمان حاضر در عملیات.
۷. تهیه گزارش نهایی: تدوین گزارش جامع از تمامی مراحل برنامه‌ریزی، اجرا و نتایج عملیات.
۸. انعکاس دستاوردها در رسانه‌ها: انتشار گسترده خدمات انجام شده و آمار نهایی از طریق رسانه‌های جمعی.
۹. ارزیابی عملکرد داوطلبان: بررسی و ثبت عملکرد داوطلبان برای بهره‌مندی حداکثری در عملیات‌های آتی.
۱۰. بازگشت به حالت آماده‌باش معمول: تنظیم سطوح آماده‌باش استان‌ها به حالت عادی پس از اتمام مأموریت.
۱۱. برگزاری جلسات انتقال تجربه: به اشتراک‌گذاری درس‌های آموخته‌شده با مدیران و فرماندهان.
۱۲. بازسازی ذخایر اقلام مصرفی: تکمیل و جایگزینی اقلام مصرفی نظیر دارو و بسته‌های غذایی.
۱۳. شروع برنامه‌ریزی برای عملیات سال آینده: آغاز مطالعات و برنامه‌ریزی اولیه برای اربعین ۱۴۰۵ بر اساس تجربیات سال جاری.

❖ نقاط قوت و دستاوردها

- همکاری موفق با وزارت بهداشت و هلال احمر عراق
- هماهنگی جهت تهیه و ارسال بسته دارویی مورد نیاز عملیات اربعین قبل از شروع عملیات
- استقرار تمامی مراکز ها قبل از شروع عملیات و آمادگی ارائه خدمات قبل از حضور زائرین
- حضور داوطلبان نیروهای عملیاتی در طول برگزاری عملیات
- تولید محتوی برای تمامی گروههای مختلف زائرین و استفاده در تمامی سکوهای اطلاع رسانی
- استفاده از هوش مصنوعی در زمینه اطلاع رسانی توصیه های درمانی و پاسخ به سوالات پزشکی
- استفاده از سکوی دانش بنیان باد صبا برای اطلاع رسانی گسترده
- ایجاد زیرساخت های مشاوره ای ۴۰۳۰
- هماهنگی جهت فعالیت بالگردها در ۱۵ کیلومتری خاک عراق برای انتقال بیماران و مصدومین
- پوشش کامل مسیر های اصلی پیاده روی در کشور عراق
- تعهد، ایثار و تخصص نیروی انسانی
- جامعیت و تنوع خدمات
- توانمندی لجستیکی و استقلال عملیاتی
- یادگیری سازمانی و بهبود مستمر
- اعتماد عمیق مردمی به جمعیت هلال احمر
- ترویج فرهنگ ایثار و شهادت در راستای برگزاری کنگره ۳۱۰۰ شهید امدادگر دوران دفاع مقدس و جبهه مقاومت
- راه اندازی پویش من نایب شهیدم برای تمامی امدادگران و داوطلبان جمعیت هلال احمر جمهوری اسلامی در مسیر پیاده روی اربعین
- تولید ۸ کلاکت موشن گرافیک در راستای آموزش همگانی
- هماهنگی با رسانه های ملی و شبکه خبر در رابطه با حضور سخنگوی جمعیت برای تبیین اقدامات و توصیه های لازم برای زائرین و خانواده ها در زمینه نحوه عزیمت زائرین

❖ برنامه های جمعیت برای عملیات های آتی

۱. ایجاد قرارگاه عملیاتی مشترک ایران و عراق

ایجاد قرارگاه عملیاتی مشترک بین ایران و عراق می تواند نقش کلیدی در بهبود هماهنگی و مدیریت عملیات امدادی در مراسم های بزرگ مانند اربعین داشته باشد. این قرارگاه با مشارکت نهادهای امنیتی، نظامی و امدادی دو کشور تشکیل می شود و هدف اصلی آن تسهیل ارتباطات، کاهش موازی کاری ها و افزایش سرعت واکنش در مواقع بحرانی است. با توجه به حجم بالای زائران و چالش های امنیتی و بهداشتی، این هماهنگی دوجانبه می تواند از بروز مشکلاتی مانند گم شدن زائران، کمبود امکانات درمانی و ناامنی های احتمالی جلوگیری کند.

۲. استفاده از سیستم های مانیتورینگ پیشرفته (GIS)

استفاده از سیستم های GIS (سامانه اطلاعات جغرافیایی) می تواند تحول بزرگی در مدیریت عملیات امدادی ایجاد کند. این فناوری امکان رصد لحظه ای آمبولانس ها، تیم های سیار و نقاط پرتراфик را فراهم می سازد. با استفاده از نقشه های هوشمند، می توان مسیرهای حرکت نیروهای امدادی را بهینه کرد و زمان پاسخگویی به حوادث را کاهش داد. همچنین، داشبوردهای اطلاعاتی می توانند آمار مراجعین به مراکز درمانی، نوع بیماری ها و موجودی انبارهای دارویی را به صورت آنلاین نمایش دهند. این داده ها به تصمیم گیرندگان کمک می کند تا منابع را به صورت هوشمندانه توزیع کنند. به عنوان مثال، در صورت شیوع یک بیماری خاص، می توان داروهای مورد نیاز را سریع تر به مناطق بحرانی ارسال کرد.

علاوه بر این، یک سیستم ارتباطی یکپارچه (مانند شبکه های بی سیم یا موبایلی امن) بین تمام نیروهای عملیاتی ضروری است. این سیستم باید امکان تماس صوتی، ارسال پیام و موقعیت یابی را فراهم کند تا در شرایط بحرانی، هماهنگی بین تیم ها بدون اختلال انجام شود.

۳. استفاده از فناوری های نوین و ایجاد سامانه جامع زائر

با توجه به حجم بالای زائران در مراسم اربعین، ایجاد یک سامانه جامع زائر مبتنی بر فناوری های نوین می تواند مدیریت خدمات را متحول کند. این سامانه می تواند شامل بخش های مختلفی مانند ثبت نام الکترونیک، رهگیری موقعیت زائران، سیستم هشدار اضطراری و دسترسی به خدمات درمانی باشد. با ثبت اطلاعات زائران در یک پایگاه داده متمرکز، امکان شناسایی سریع افراد گم شده یا بیمار فراهم می شود. همچنین، این سامانه می تواند با هوش مصنوعی رفتار جمعیت را تحلیل کند تا از ازدحام های خطرناک جلوگیری شود. از دیگر قابلیت های این سامانه، ارائه اطلاعات لحظه ای درباره وضعیت آب و هوا، ترافیک و نقاط امدادی است. زائران می توانند از طریق اپلیکیشن موبایل به این اطلاعات دسترسی داشته باشند. این فناوری نه تنها امنیت زائران را افزایش می دهد، بلکه بار کاری نیروهای امدادی را نیز کاهش می دهد.

۴. ثبت صحیح اطلاعات اولیه پزشکی زائران

ثبت دقیق اطلاعات پزشکی زائران، از جمله بیماری های خاص (دیابت، فشار خون، آلرژی های دارویی)، گروه خونی و شماره تماس فرد مطلع، یکی از ارکان اساسی مدیریت سلامت در مراسم اربعین است. این اطلاعات باید در یک پایگاه داده امن و یکپارچه ذخیره شود تا در مواقع اضطراری، تیم های درمانی بتوانند به سرعت به آن دسترسی داشته باشند.

برای جمع‌آوری این داده‌ها می‌توان از فرم‌های الکترونیک در زمان ثبت‌نام یا از طریق اپلیکیشن‌های موبایل استفاده کرد. همچنین، در مراکز ثبت‌نام حضوری، نیروهای آموزش‌دیده باید اطلاعات را با دقت وارد کنند تا از خطاهای انسانی جلوگیری شود.

این سیستم باید با سامانه‌های بیمارستانی و اورژانس هماهنگ باشد تا در صورت مراجعه زائر به مراکز درمانی، پرونده پزشکی وی بلافاصله در دسترس قرار گیرد. این کار نه تنها سرعت درمان را افزایش می‌دهد، بلکه از تجویز داروهای نامناسب (به‌ویژه در موارد آلرژی) جلوگیری می‌کند.

۵. تولید کد QR منحصر به فرد برای هر زائر

پس از ثبت‌نام، به هر زائر یک کد QR منحصر به فرد اختصاص داده می‌شود که حاوی اطلاعات هویتی و پزشکی وی است. این کد می‌تواند روی کارت شناسایی، دستبند یا اپلیکیشن موبایل ذخیره شود و در تمام مراحل سفر مورد استفاده قرار گیرد.

مزیت اصلی این سیستم، سرعت شناسایی زائران در شرایط اضطراری است. به‌عنوان مثال، اگر فردی دچار مشکل پزشکی شود، تیم‌های امداد با اسکن کد QR می‌توانند بلافاصله به سوابق پزشکی و تماس‌های اضطراری او دسترسی پیدا کنند.

همچنین، این کد می‌تواند برای رهگیری زائران گم‌شده استفاده شود. در صورتی که فردی در جمعیت مفقود شود، خانواده یا تیم‌های امداد می‌توانند با رهگیری آخرین نقاط اسکن کد، موقعیت احتمالی او را شناسایی کنند.

۶. طراحی نرم‌افزار با قابلیت «اعلام مفقودی»

یک سیستم هوشمند اعلام مفقودی در سامانه زائرین می‌تواند به خانواده‌ها و نیروهای امدادی کمک کند تا افراد گم‌شده را سریع‌تر پیدا کنند. این سیستم باید امکان ثبت درخواست مفقودی، بارگذاری عکس و آخرین موقعیت شناخته‌شده فرد را فراهم کند.

هنگامی که یک زائر به‌عنوان مفقود ثبت می‌شود، تیم‌های هلال احمر و نیروهای امنیتی می‌توانند با استفاده از داده‌های موقعیت‌یابی (GPS) و کد QR، جست‌وجو را آغاز کنند. همچنین، این سیستم می‌تواند هشدارهای عمومی را از طریق پیامک یا اعلان در اپلیکیشن به سایر زائران ارسال کند تا در صورت مشاهده فرد، اطلاع‌دهی کنند. برای افزایش دقت، این نرم‌افزار می‌تواند از تشخیص چهره استفاده کند تا تصاویر ثبت‌شده در دوربین‌های امنیتی را با عکس فرد مفقود مقایسه کند.

۷. تقویت تیم‌های درمانی سیار و تخصصی

افزایش تیم‌های درمانی سیار (مانند آمبولانس‌های مجهز و کلینیک‌های موقت) یکی از ضروری‌ترین اقدامات برای پوشش جمعیت میلیونی زائران است. این تیم‌ها باید در نقاط پرتراکم و مسیرهای اصلی مستقر شوند و بتوانند به سرعت به حوادث پزشکی واکنش نشان دهند.

همچنین، تیم‌های تخصصی (مانند متخصصان قلب، اورژانس و کودکان و ...) باید در مراکز درمانی بزرگ حضور داشته باشند تا موارد حاد را مدیریت کنند. برای بهبود عملکرد، این تیم‌ها باید به دستگاه‌های پیشرفته (مانند ECG پرتابل، دستگاه اکسیژن‌ساز و داروهای ضروری) مجهز باشند. آموزش مستمر نیروها و شبیه‌سازی شرایط بحرانی قبل از شروع مراسم نیز می‌تواند به افزایش کارایی آنها کمک کند.

۸. تشکیل تیم‌های واکنش سریع موتوری

تشکیل تیم‌های واکنش سریع موتوری یکی از راهکارهای کلیدی برای بهبود خدمات اورژانسی در مراسم پرجمعیتی مانند اربعین است. این تیم‌ها معمولاً متشکل از دو نفر (یک پزشک یا تکنسین اورژانس و یک راننده آموزش‌دیده) هستند که با موتورسیکلت‌های مجهز به تجهیزات پزشکی در مسیرهای شلوغ و پرتراфик تردد می‌کنند. مزیت اصلی این تیم‌ها، توانایی آنها در دسترسی سریع به نقاط مختلف، به‌ویژه در مکان‌هایی است که آمبولانس‌های معمولی قادر به عبور نیستند.

این موتورهای امدادی باید به تجهیزات ضروری مانند کیت احیای قلبی (شامل دفیبریلاتور قابل حمل)، کپسول اکسیژن، داروهای اورژانسی (مانند آدرنالین برای شوک آنافیلاکسی)، دستگاه‌های سنجش علائم حیاتی (فشارسنج، پالس اکسیمتر) و وسایل پانسمان مجهز باشند. همچنین، نصب GPS روی این موتورها امکان رهگیری لحظه‌ای و ارسال سریع‌ترین مسیر به تیم‌ها را فراهم می‌کند.

استراتژی استقرار این تیم‌ها باید مبتنی بر تحلیل داده‌های ترافیکی و نقاط پرخطر باشد. به‌عنوان مثال، در نزدیکی گذرگاه‌های شلوغ، تقاطع‌های اصلی و مکان‌هایی که احتمال گرم‌زدگی یا سقوط افراد بیشتر است، باید تیم‌های موتوری بیشتری مستقر شوند. هماهنگی این تیم‌ها با مرکز فرماندهی عملیات از طریق سیستم‌های ارتباطی بی‌سیم نیز ضروری است تا در صورت بروز حوادث گسترده (مانند ازدحام‌های خطرناک یا حوادث تروریستی)، واکنش هماهنگ و سریع انجام شود.

تجربه نشان داده که استفاده از تیم‌های موتوری می‌تواند زمان رسیدن به محل حادثه را تا ۶۰ درصد کاهش دهد، که این امر به‌ویژه در مواردی مانند ایست قلبی یا خونریزی‌های شدید، جان بسیاری از افراد را نجات خواهد داد. برای افزایش کارایی، بهتر است این تیم‌ها به‌صورت شیفتی و با پوشش ۸ ساعته فعالیت کنند تا در تمام ساعات شبانه‌روز آماده ارائه خدمات باشند.

۹. تقویت و افزایش تیم‌های پیاده طبیب الدوار

تیم‌های طبیب الدوار به عنوان خط مقدم ارائه خدمات بهداشتی در مسیرهای پیاده‌روی اربعین نقش حیاتی ایفا می‌کنند. این تیم‌های سیار که با کوله‌پشتی‌های مجهز به تجهیزات امدادی حرکت می‌کنند، قادرند در کوتاه‌ترین زمان ممکن به زائران نیازمند خدمات پزشکی رسیدگی کنند. هر تیم معمولاً شامل یک پزشک یا یک پرستار است که می‌توانند خدمات اولیه پزشکی مانند پانسمان زخم، اندازه‌گیری فشار خون و قند خون، تجویز داروهای اولیه و احیای پایه را ارائه دهند.

کوله‌پشتی‌های این تیم‌ها باید شامل تجهیزات ضروری مانند دستگاه فشارسنج دیجیتال، گلوکومتر، کیت کمک‌های اولیه، داروهای اورژانسی، سرم خوراکی، باند و گاز استریل باشد. همچنین استفاده از فناوری‌های نوین مانند تبلت‌های مجهز به نرم‌افزارهای پزشکی می‌تواند به این تیم‌ها در ثبت اطلاعات بیماران و ارتباط با مراکز درمانی اصلی کمک کند.

استقرار این تیم‌ها باید بر اساس تراکم جمعیت و نقاط حساس مسیرها برنامه‌ریزی شود. فاصله استاندارد بین هر تیم حدود ۵۰۰ متر تا ۱ کیلومتر در نظر گرفته می‌شود تا پوشش مناسبی برای زائران فراهم شود. آموزش مستمر اعضا و شبیه‌سازی شرایط بحرانی قبل از شروع مراسم از جمله اقدامات ضروری برای افزایش کارایی این تیم‌هاست.

۱۰. تقویت حضور تیم سلامت روان

حضور تیم‌های سلامت روان در مراسم اربعین به دلیل شرایط خاص این سفر معنوی و فشارهای روانی ناشی از ازدحام جمعیت، ضرورتی انکارناپذیر است. این تیم‌ها متشکل از روانشناسان، روانپزشکان و مددکاران اجتماعی آموزش‌دیده هستند که می‌توانند به زائران در مواجهه با استرس‌ها و بحران‌های روانی کمک کنند. خدمات این تیم‌ها شامل مشاوره‌های فردی و گروهی، مداخله در بحران‌های روانی، کمک به افراد دچار گم‌گشتگی و حمایت از خانواده‌های داغ‌دیده می‌شود. استقرار این تیم‌ها در ایستگاه‌های مشخص و همچنین حضور سیار آن‌ها در میان جمعیت می‌تواند دسترسی به خدمات روان‌شناسی را برای همه زائران فراهم کند. تجهیزات مورد نیاز این تیم‌ها شامل فرم‌های ارزیابی روان‌شناختی، داروهای اضطراری روان‌پزشکی، وسایل ارتباطی و فضای مناسب برای مشاوره‌های خصوصی است. آموزش مهارت‌های ارتباطی و آشنایی با فرهنگ زائران از جمله الزامات تخصصی برای اعضای این تیم‌ها محسوب می‌شود.

۱۱. آموزش و پیشگیری قبل از سفر

برنامه‌ریزی آموزشی قبل از سفر می‌تواند از بسیاری مشکلات بهداشتی و امنیتی در طول مسیر جلوگیری کند. این آموزش‌ها باید مخاطبان مختلفی از جمله زائران، داوطلبان و نیروهای خدماتی را در بر بگیرد و از روش‌های متنوعی مانند کارگاه‌های آموزشی، کلیپ‌های کوتاه، اپلیکیشن‌های آموزش محور و جزوات راهنما استفاده کند. محورهای اصلی این آموزش‌ها شامل بهداشت فردی و گروهی، کمک‌های اولیه پایه، نشانه‌های بیماری‌های شایع، روش‌های پیشگیری از گرم‌زدگی و سرمازدگی و آشنایی با نقاط امدادی است. همچنین آموزش مهارت‌های ارتباطی و مدیریت جمعیت برای داوطلبان و نیروهای خدماتی از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است. استفاده از فناوری‌های نوین مانند واقعیت مجازی برای شبیه‌سازی شرایط بحرانی می‌تواند اثربخشی این آموزش‌ها را افزایش دهد. همکاری با مراکز آموزشی، مساجد و هیئت‌های مذهبی برای گسترش دامنه این آموزش‌ها ضروری به نظر می‌رسد.

۱۲. راه اندازی سامانه‌های هوشمند انبار های پشتیبانی

ایجاد سامانه هوشمند انبارهای لجستیکی پیشرفته در اربعین می‌تواند نقش مهمی در تأمین به موقع اقلام پزشکی و امدادی ایفا کند. این سامانه‌ها بر اساس مصرف و نیاز مجموعه‌ها طراحی شده و در صورت هرگونه کسری و یا مازاد بودن دارو و اقلام بلافاصله هشدار داده و مدیریت لازم برای تأمین یا توزیع سریع در دستور کار قرار می‌گیرد.

۱۳. مراکز ویژه گروه‌های آسیب‌پذیر

راه‌اندازی مراکز ویژه برای گروه‌های آسیب‌پذیر مانند سالمندان، افراد دارای معلولیت، بیماران خاص، زنان باردار و کودکان یکی از ضرورت‌های مدیریت خدمات در اربعین است. این مراکز باید در نقاط امن و قابل دسترسی مستقر شوند و امکانات ویژه‌ای را برای این گروه‌ها فراهم کنند. خدمات این مراکز شامل دسترسی آسان به امکانات، تجهیزات پزشکی ویژه، نیروهای آموزش‌دیده و محیطی امن و آرام است. طراحی فیزیکی این مراکز باید شامل رمپ برای معلولان، فضای بازی کودکان، اتاق‌های استراحت و سرویس‌های بهداشتی ویژه باشد. هماهنگی این مراکز با سیستم‌های حمل و نقل ویژه برای جابه‌جایی افراد نیازمند و ارتباط مستمر با خانواده‌های آن‌ها از جمله مواردی است که باید در طراحی این مراکز مورد توجه قرار گیرد.

۱۴. پایگاه‌های امداد و نجات جاده‌ای و موتوری

توسعه پایگاه‌های امداد و نجات جاده‌ای و موتوری می‌تواند خدمات اورژانسی را در مسیرهای منتهی به کربلا بهبود بخشد. این پایگاه‌ها باید در نقاط حادثه‌خیز جاده‌ای مستقر شوند و مجهز به آمبولانس‌های پیشرفته و تیم‌های نجات آموزش‌دیده باشند. ویژگی‌های کلیدی این پایگاه‌ها شامل سیستم ارتباطی قوی با مرکز فرماندهی، تجهیزات کامل امداد و نجات، و نیروهای متخصص در زمینه‌های مختلف پزشکی است. این پایگاه‌ها باید توانایی ارائه خدمات اولیه و تثبیت وضعیت مصدومان قبل از انتقال به مراکز درمانی اصلی را داشته باشند.

۱۵. بهینه‌سازی مدیریت داوطلبان

بهینه‌سازی فرایند جذب، آموزش و مدیریت داوطلبان نیازمند ایجاد سیستم یکپارچه‌ای است که بتواند از ظرفیت این نیروها به بهترین شکل ممکن استفاده کند. این سیستم باید شامل مراحل ثبت‌نام آنلاین، غربالگری اولیه، آموزش تخصصی و توزیع هوشمند نیروها باشد. استفاده از فناوری‌های نوین مانند اپلیکیشن‌های مدیریت داوطلبان می‌تواند به بهبود هماهنگی و افزایش بهره‌وری کمک کند. این اپلیکیشن‌ها می‌توانند شامل ویژگی‌هایی مانند تعیین وظایف، پیگیری عملکرد و سیستم ارتباطی داخلی باشند. تأمین امکانات رفاهی و بیمه‌ای برای داوطلبان از جمله مواردی است که می‌تواند انگیزه آن‌ها را افزایش داده و کیفیت خدمات را بهبود بخشد. همچنین ایجاد سیستم ارزیابی و تقدیر از داوطلبان نمونه می‌تواند در تشویق دیگران مؤثر باشد.

۱۶. تیم‌های واکنش سریع بهداشتی

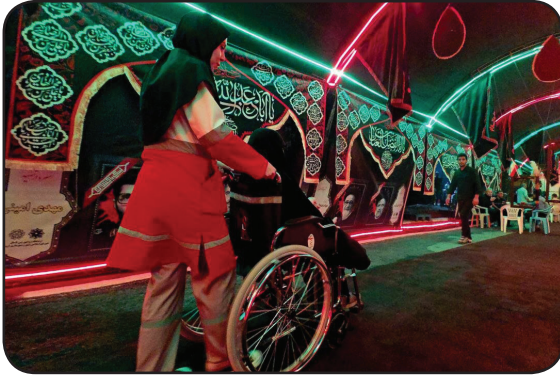
استقرار تیم‌های واکنش سریع به بحران‌های بهداشتی یکی از ضروری‌ترین اقدامات برای پیشگیری و کنترل بیماری‌های واگیر در مراسم اربعین است. این تیم‌ها متشکل از متخصصان اپیدمیولوژی، پزشکی و مدیریت بحران هستند که توانایی ارزیابی سریع خطر و تصمیم‌گیری فوری را دارند. وظایف اصلی این تیم‌ها شامل پایش مستمر وضعیت بهداشتی زائران، ایجاد سیستم هشدار سریع برای بیماری‌های واگیر، آماده‌سازی پروتکل‌های قرنطینه موقت و ذخیره‌سازی اقلام پیشگیرانه است. این تیم‌ها باید با مرکز فرماندهی بحران و وزارت بهداشت ارتباط مستقیم داشته باشند.

۱۷. تحلیل داده‌محور تجربیات

تحلیل داده‌محور و مستندسازی تجربیات سالانه مراسم اربعین می‌تواند به بهبود مستمر خدمات در سال‌های آینده منجر شود. این فرایند نیازمند جمع‌آوری نظام‌مند داده‌های کمی و کیفی از تمامی جنبه‌های برگزاری مراسم است. ایجاد بانک اطلاعاتی جامع از چالش‌ها و راهکارها، تولید محتوای آموزشی و ارائه پیشنهادات اصلاحی از جمله خروجی‌های مورد انتظار این تحلیل‌هاست. استفاده از روش‌های نوین مانند هوش مصنوعی برای شناسایی الگوهای بحرانی می‌تواند به دقت تحلیل‌ها بیفزاید.

خدمات جمعیت هلال احمر به روایت تصویر

■ ارائه خدمات آموزشی، امدادی، درمانی، فرهنگی و رفاهی جمعیت هلال احمر در استان‌های مرزی ایران با کشور عراق





ارائه خدمات فرهنگی توسط تیم‌های اعزامی از حوزه نمایندگی ولی فقیه در جمعیت هلال احمر



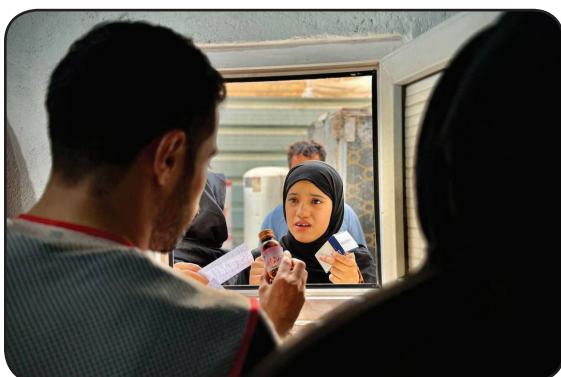
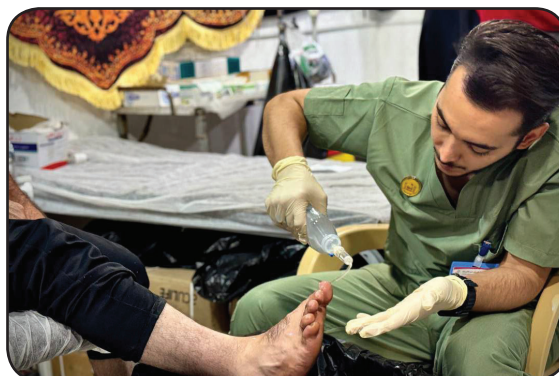
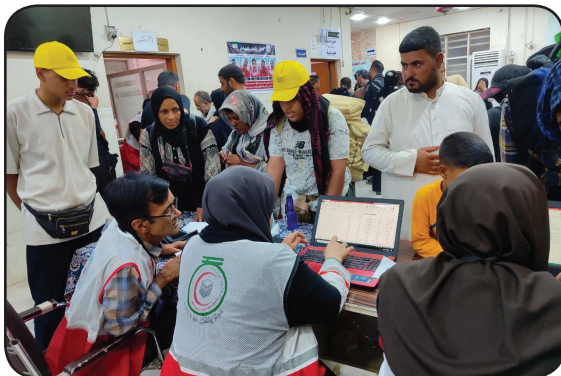
راه اندازی مراکز درمانی در عتبات



اجرای طرح طبیب الدوار



ارائه خدمات بهداشتی، درمان، امداد و نجات به زائران در کشور عراق



بازدید مسئولان جمعیت هلال احمر و مقامات کشوری از ارائه خدمات به زوار حسینی در پایانه‌های مرزی و مراکز درمانی در کشور عراق





اقدامات جمعیت هلال احمر در دهه پایانی صفر

حماسه پیاده‌روی میلیونی زائران به سوی مشهدالرضا در ایام شهادت امام رضا (ع)، یکی از بزرگ‌ترین گردهمایی‌های معنوی و فرهنگی به شمار می‌رود. در این اقیانوس بیکران ارادت، که عاشقان اهل بیت از سراسر ایران و جهان با پای پیاده راهی زیارت می‌شوند، تأمین سلامت، ایمنی و آرامش زائران از اهمیتی حیاتی برخوردار است. در این میان، جمعیت هلال احمر جمهوری اسلامی ایران، به عنوان یک نهاد عام‌المنفعه و بشردوستانه، با تکیه بر تعهد و ایثار امدادگران، نجاتگران و داوطلبان خود، نقشی انکارناپذیر در پوشش همه‌جانبه این مراسم ایفا می‌کند. حضور جمعیت هلال احمر در این رویداد عظیم، فراتر از یک وظیفه سازمانی، تبلور اصل تسکین آلام بشری و حفظ کرامت انسانی است. این جمعیت با استقرار پایگاه‌های ثابت و سیار امدادی، تیم‌های واکنش سریع، مراکز درمانی موقت و ارائه خدمات متنوعی از جمله کمک‌های اولیه، اسکان اضطراری، تغذیه اضطراری، راهنمایی زائران، ویزیت تخصصی بیماران و .. چتر حمایتی خود را بر سر این مسیر معنوی می‌گستراند. حضور جمعیت هلال احمر در مراسم سوگواری ایام شهادت حضرت امام رضا (ع) صرفاً یک اقدام امدادی نبوده؛ بلکه ترکیبی هوشمندانه از دانش مدیریت بحران، تخصص پزشکی، لجستیک پیشرفته و سرمایه بی‌بدیل نیروی انسانی داوطلب است.



❖ **ارائه قریب به ۵۲۰ هزار خدمت درمانی توسط جمعیت هلال احمر به زائرین حضرت امام رضا (ع)**
جمعیت هلال احمر جمهوری اسلامی ایران پس از پوشش مراسم پیاده روی اربعین حسینی در کشور عراق و مرزهای ورودی و خروجی و محورهای منتهی به آنها، بلافاصله با حفظ آمادگی عملیاتی خود و با به کارگیری کلیه ظرفیت‌ها، منابع لجستیکی و انسانی فنی، به روز و متخصص اقدام به پوشش امدادی مراسم شهادت حضرت امام رضا (ع) در استان خراسان رضوی و محورهای منتهی به این استان نمود و خدمات ذیل برای زائرین، خادمین و مجاورین آن امام رئوف ارائه گردید:



درمان مصدوم / بیمار
در محل

۱۰۵,۲۵۹ نفر



اعزام مصدوم / بیمار به
مراکز درمانی

۱۱۳ نفر



ارائه خدمت توسط جوانان
داوطلب در مسیرهای
منتهی به حرم مطهر
۱۶۴,۳۹۶ مورد



ارائه خدمت درمانی و
پیش‌بیمارستانی توسط کادر
درمان متخصص و نجاتگران
۲۰۷,۹۵۱ مورد



توزیع اقلام دارویی و
بهداشتی
۱۰۲,۷۷۹ مورد



اسکان و تغذیه اضطراری
۷۵,۲۱۲ نفر



ارائه خدمت در طرح سلامت
مهر سازمان داوطلبان
۹۸,۷۷۸ نفر



ارائه خدمت در طرح ویلچررانی
توسط جوانان داوطلب
۱۴۷,۲۴۷ نفر



ارائه خدمت آموزش و
پیشگیری
۳۶۷,۸۳۳ مورد



ارائه مشاوره روانپزشکی
۱۳۶ مورد



ارائه خدمت توانبخشی
۴۰۳ مورد



خدمت به زائرین توسط کادر
درمانی متخصص هلال احمر
۳۷۹۱ مورد



بهره‌مندی از خدمات
طرح سحاب
۲۳,۳۵۵ نفر



آموزش‌های تخصصی و
بازآموزی به داوطلبان
۴۳۰۰ نفر



انتشار پیام آموزشی
۲۴۳,۲۷۶ مورد



آموزش چهره به چهره به
زائرین
۱۱۹,۸۱۷ نفر



توزیع بسته فرهنگی و
پذیرای تامین شده توسط
خیرین بین زائرین
۵۱,۷۲۵ بسته



بهره‌مندی از خدمات
طرح سحر
۳۷۹۴ نفر

جمعیّت امام حسین (ع)

جهت مشاهده اخبار، تصاویر و فیلم‌های مرتبط
با خدمات رسانی جمعیت هلال احمر در اربعین
۱۴۰۴ کد تصویری زیر را اسکن کنید.



جمعیت هلال احمر
جمهوری اسلامی ایران