

سرآغاز {۲}

مقدمه {۲}

گزارشی از برگزاری نخستین جشنواره جامعه ایمن {۳}

گفتگو با نماینده شهرستان و رئیس

اداره سوانح و حوادث وزارتخانه {۴، ۵}

سخن معاون بهداشتی دانشگاه و گزارشی از برگزاری

و افتتاح نمایشگاه جامعه ایمن {۶}

بازدید کنندگان از نمایشگاه {۸}

اسامی برگزیدگان مسابقه کشوری

نقاشی، شعر و مقاله و مصاحبه دکتر پروین {۹}

بازدید رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد {۱۰، ۱۱}

خلاصه مقالات {۱۲}

سیمای حوادث کودکان {۱۳}

واکنش روانی افراد در بلایا چیست {۱۳}

فعالیت‌های ادارات اداره آموزش و پرورش {۱۴}

اداره راه و ترابری {۱۵}

اداره گاز {۱۶}

ایمنی در منزل {۱۶}

خبرهای کوتاه شهرستان {۱۷، ۱۸}

روز جهانی داوطلب {۱۹}



صاحب امتیاز: شبکه بهداشت و درمان شهرستان کاشمر

مدیر مسئول: دکتر حسن مکارم

سردبیر: دکتر ابوالقاسم مختاری

مدیر اجرایی: دکتر مجتبی قائمی

مدیر تحریریه: دکتر کاظم زارع زاده

مسئول دبیرخانه: گیتی امیری مقدم

صفحه آرایی و چاپ: گرافیک تارنگ (۰۵۱۱-۸۵۲۴۹۲۴)

اعضاء هیات تحریریه:

آقایان مهندس فتحی نیا فرماندار، دکتر حسن مکارم مدیر

شبکه بهداشت و درمان، دکتر ابوالقاسم مختاری معاون

درمان، دکتر مجتبی قائمی معاون بهداشتی، حسن

ابراهیم نیا مدیر آموزش و پرورش، مهندس غلامزاده

رئیس اداره راه و ترابری، یدالله کریمی رئیس اداره گاز

، دکتر کاظم زارع زاده مسئول واحد پیشگیری و مبارزه

با بیماری‌ها، کارشناسان ستادی: آقایان اسحاق رحیم

زاده، مهندس سخایی، علی بهزادی، رمضانعلی واله،

علیرضا زراعتکار، خانمها گیتی امیری مقدم، زهرا طاهری،

اعظم خزاعی، فرزانه صم، روابط عمومی: امیر افشار





## «آغاز سخن»

بشر همواره در تلاش بوده است تا مشکلات را از زندگی خود دور سازد و بر رفاه خویش بیافزاید، فلذا برای این دو دائماً در حال تحقیق بوده است. تا قرن بیستم بیماری های واگیردار بیشترین میزان مرگ و میر را به خود اختصاص داده بود، لیکن با تلاشها و پیشرفتهای بعمل آمده طی قرن اخیر و کشف داروها و واکسن های جدید بسیاری از بیماری ها کنترل و یا محو شد و نوید بخش افزایش طول عمر انسان در آینده بود.

با پیشرفت تکنولوژی و افزایش سرعت در زندگی انسان مخاطرات آن نیز دامنگیر انسانها شد، بطوری که از دهه ۱۹۸۰ میلادی در اکثر کشورها مرگ و میر ناشی از سوانح و حوادث بر مواردی ناشی از بیماری های مسری و حتی غیر واگیر پیشی گرفت و بزرگترین قاتل بشر شد. تحقیقات فراگیری در این زمینه ها صورت گرفت تا بشر به این نتیجه رسید که سوانح و حوادث ناشی از شانس و اقبال نیست بلکه ریشه در غفلت ها و بی توجهی هایی دارد که با رعایت مسایل ایمنی در آن می توان بطور معناداری آنها را کاهش داد. شبکه جهانی جامعه ایمن یکی از نهاد هایی است که سعی در انجام این مهم دارد.

با عنایت خداوند متعال و همت و تلاش مردم و مسئولین، شهرستان کاشمر توانست با کاهش ۲۵ درصدی در آمار سوانح و حوادث و کاهش میزان مرگ و میر ناشی از آن در ۲۲ خرداد ۸۶ در شانزدهمین کنفرانس بین المللی جامعه ایمن در تهران بعنوان اولین شهر در بین کشورهای خاور میانه به عضویت شبکه بین المللی جامعه ایمن در آید. به همین منظور جشنواره جامعه ایمن در آذر ماه ۱۳۸۶ با هدف اطلاع رسانی صحیح در خصوص جامعه ایمن به عموم جامعه و جلب حمایت های مدیران استانی و کشوری در راستای انجام تعهدات بین المللی و بنیان گذاری کنفرانس های علمی در خصوص پیشگیری از سوانح و حوادث و تبدیل آسیبها و تهدیدها به فرصت، در کاشمر برگزار شد.

امید است، مسئولین با ارائه مکانیسم و راهکار مناسب و برنامه ریزی از این فرصت در جهت شکوفایی استعدادها و توانمندی های منطقه استفاده کنند. شایان ذکر است: مشارکت مردم میتواند در راستای اجرای برنامه ها مسئولین را یاری نمایند.

دکتر حسن مکارم

دبیر کمیته جامعه ایمن و

مدیر شبکه بهداشت و درمان شهرستان کاشمر

## مقدمه

موضوع اول، مشارکت مردم و جلب این مشارکت که موضوعی تاریخی و با قدمتی طولانی است. موضوع دیگر صحت و امنیت است.

تمام ادیان الهی بر اهمیت کمک به هموع و مشارکت در امور تأکید کرده اند و در اسلام کمک به هموع یک فریضه الهی است. بر این مبنا دولت خدمتگزار جمهوری اسلامی معتقد است تمام برنامه ها و سیاست هایی که پیش رو دارد چون برای مردم و برخواسته از خواست مردم است، فلذا بدون درگیر کردن مستقیم و غیر مستقیم مردم در موضوعات، کارها به انجام نمی رسد. دوران دفاع مقدس نمونه ای از برگهای زرین مشارکت انقلابی مردم ما بود.

موضوع دوم صحت و امنیت است که در کلام معصومین ما مکرراً آمده و از این دو به عنوان دو نعمت مجهول یاد شده و وقتی به این دو نعمت پی خواهیم برد که آنرا از دست داده باشیم، دو موضوع مشارکت مردمی و صحت و امنیت در توسعه پایدار کشور به عنوان دو بال مطرح می باشند که هر دو لازم و ملزوم یکدیگرند.

حال که مردم فهیم و مسئولین پر تلاش کاشمر با بکار بستن این دو نکته توانسته اند آهنگ پروازی ایمن سر دهند، بر خود می یابیم و آرزوی اوجی بلند و مطمئن برای این جامعه داریم و چشم انتظار روزی هستیم که همچون کوچ پرندگان مهاجر تک تک شهر های عزیزمان پرواز این گونه داشته باشند و در دور نمای آن ایرانی سربلند با پروازی پر غرور را شاهد باشیم.

ما بر این باوریم و تأکید می کنیم: [ما می توانیم، می شود].

حسن فتحی نیا فرماندار و رئیس کمیته جامعه ایمن شهرستان کاشمر

## «گزارش برگزاری جشنواره عضویت شهرستان کاشمر به شبکه بین المللی جامعه ایمن» چهارم آذر ۱۳۸۶ مجتمع سرو کاشمر

دکتر یوسف نژاد مدیر گروه تخصصی بیماریهای استان، دکتر جویا کارشناس مسئول بیماریهای واگیر استان، خانم خورشاهی کارشناس جامعه ایمن استان همچنین امامان جمعه و فرمانداران شهرستانهای کاشمر، خلیل آباد و بردسکن، مدیران شبکه های بهداشت و درمان شهرستانهای تربت حیدریه، خلیل آباد، بردسکن، مه ولات، تربت جام، فریمان و قوچان به همراه معاونین بهداشتی، روحانیت، روسای ادارات، اعضای شوراهای شهر و روستا، معتمدین، فرهنگیان، بازاریان وائمه جماعات و سایر احاد در این جشنواره شرکت داشتند.

دهه گذشته، برگی زرین برای تاریخ شهرستان کاشمر بود، چراکه انسجام گروههای مختلف سیاسی، اداری و اجتماعی با پشتوانه همکاریهای مردمی، استانی و کشوری سبب شد تا خیز بلند شهرستان به سوی جامعه ایمن به ثمر نشیند و در خرداد ۸۶ رسماً به عضویت شبکه جهانی جامعه ایمن در آید و تنها نماینده خاورمیانه در این گروه باشد. پس از این افتخار بزرگ بعد از برگزاری جلسات هماهنگی متعدد با مشارکت همه مسئولین شهرستان و حمایتهای کشوری و استانی جشنواره و نمایشگاه جامعه ایمن در سطح شهرستان برگزار



گردید، تا نشان دهد، که عزم شهرستان برای ادامه راه بزرگ استوار تر از قبل است.

این جشنواره که به میزبانی کمیته جامعه ایمن شهرستان (متشکل از تمامی مسئولان سیاسی مذهبی و اجتماعی و دبیرخانه کمیته) در تاریخ یکشنبه ۴ آذر ۸۶ انجام گرفت و این شهرستان پذیرای میهمانانی ارجمند از سراسر استان و تهران بود که می توان به تعدادی از آنها به شرح ذیل اشاره نمود: احمد بلوکیان نماینده مردم شهرستانهای کاشمر، بردسکن و خلیل آباد در مجلس شورای اسلامی، دکتر مغیثی رئیس اداره حوادث و سوانح وزارت بهداشت و همکاران ایشان خانم دکتر آژنگ و خانم افضلی، مدیر کل راه و ترابری خراسان رضوی به همراه معاونین، رئیس سازمان هلال احمر استان، رئیس پلیس راه خراسان رضوی، دکتر مجدی معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی مشهد،

پوشش رسانه ای مطلوب، سخنرانی مسئولین، اهداء لوح یاد بود به روسای ادارات عضو جامعه ایمن شهرستان و میهمانان جشنواره از اهم مباحث جلسه بود.

گزارش مطلوب این جشن با مجری گری خانم محمدی، اجرای سرود زنده جمهوری اسلامی و آسمان آبی توسط گروه ارف و سرود امام رضا (ع) توسط دانش آموزان مدرسه راهنمایی نمونه دانش با مربی گری آقای نجفی تکمیل شد.

گروه استقبال دانش آموزی و اهداء گل به مدعوین این پیام را با خود داشت که در جامعه ایمن تمام گروههای سنی مورد نظر می باشند و پایان بخش برنامه ها بازدید از نمایشگاه جامعه ایمن بود.

## رئیس کمیته جامعه ایمن شهرستان کاشمر بر انتقال تجربیات این شهر به سایر نقاط کشور، بعنوان الگوی موفق در خاور میانه در زمینه جامعه ایمن تاکید کرد»



مهندس فتحی نیا گفت: پذیرفته شدن شهرستان کاشمر به عضویت بنیاد جوامع ایمن پس از کسب احراز قابلیت ها و توانمندی های ایمنی در شانزدهمین کنفرانس بین المللی جامعه ایمن بعنوان اولین شهر کشور و خاورمیانه در سال ۸۶ مایه مباحث خدمتگزاران مردم است.

وی گفت: با ابراز تاسف از اینکه سلامت، دست خوش عوامل زیادی قرار می گیرد و با وجود تلاش و اقدامات انجام شده در حوزه سلامت در سطح کشور، هنوز شاهد نبود استانداردهای لازم هستیم.

فرماندار کاشمر اقدامات انجام شده در راستای کمیته جامعه ایمن را بستری مهم برای افزایش آگاهی و بالا بردن جلب مشارکتهای مردمی دانست و گفت: رسیدن به جامعه ایمن، مرهون زحمات و تلاش های انسان های مبتکر و خلاق است که توانستند با تبدیل تهدیدها و آسیب ها به فرصت زمینه بهتر زیستن را برای مردم فراهم سازند و با شناسایی و تحلیل تمام نقاط حادثه خیز شهرستان و تهیه برنامه های مدون برای آن با تلاش و جدیت خستگی ناپذیر دست اندرکاران شاهد برقراری جامعه ایمن در کاشمر باشیم.

۴



## دکتر مجدی معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت:» ایجاد جامعه ایمن بستری مناسب جهت پیشگیری از آسیب ها، کاهش در بروز حوادث و ارتقاء سطح ایمنی است.

دکتر مجدی با اشاره به تشکیل کمیته جامعه ایمن در ۵ شهرستان فریمان، تربت جام، خلیل آباد، قوچان و بردسکن اضافه کرد: در جلسه شورای سلامت و امنیت غذایی استان که آینده تشکیل می شود فعال کردن کمیته جامعه ایمن در تمام شهرستانهای خراسان رضوی در دستور کار این جلسه قرار می گیرد و این امر نیز از سوی استاندار به کلیه فرمانداران ابلاغ می شود تا به عنوان اولین استان در سطح کشور در فعال کردن کمیته جامعه ایمن باشیم.



معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به عضویت کاشمر در شبکه بین المللی جامعه ایمن به عنوان نخستین شهر در خاور میانه تصریح کرد: عضویت در این شبکه هدف عالی و نهایی ما نیست بلکه این مهم توشه ای برای پیمودن و رسیدن به جامعه ایمن است.

دکتر مجدی با بیان اینکه در جهان سالانه حدود ۵ میلیون نفر بر اثر حوادث جان خود را از دست می دهند و ده ها برابر دچار معلولیت می شوند افزود: حوادث ترافیکی به عنوان مهمترین عامل مرگ و میر در کشورهای در حال توسعه به شمار می رود.

وی با ابراز تاسف از اینکه سالانه یک میلیون و دویست هزار نفر در جهان بر اثر حوادث ترافیکی فوت و میلیون ها نفر دچار صدمه می شوند، خاطر نشان کرد: بیش از ۹۰ درصد از مرگ و میر های ناشی از حوادث ترافیکی در کشورهای در حال توسعه اتفاق می افتد که جوانان نیز اصلی ترین این حوادث محسوب می شوند.

معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان این که سوانح و حوادث در کشور ما دومین عامل مرگ و میر محسوب می شود اظهار داشت: روزانه ۱۲۶ نفر با میانگین سنی ۳۶ سال خود را از دست می دهند که ۵۰ درصد این مرگ ها به حوادث ترافیکی در راه های برون شهری و درون شهری بر می گردد.

## احمد بلوکیان نماینده مردم شهرستان کاشمر در مجلس شورای اسلامی پیوستن کاشمر به جوامع ایمن موفقیتی مهم و افتخاری بزرگ برای ایران دانست. »»



نماینده مردم کاشمر در مجلس شورای اسلامی در جشنواره جامعه ایمن کاشمر ضمن تبریک این موفقیت ملی و بین المللی به شهروندان و مسئولان ادارات و نهادهای شهرستان کاشمر این امر را نشان از عزم جدی مسئولین و مردم برای داشتن شهری سالم و ایمن و همچنین کاهش آمار سوانح و حوادث عنوان کرد.

احمد بلوکیان با بیان اینکه کاشمر به دلیل موقعیت خاص منطقه از نظر ترافیکی از سال ۱۳۷۷ به عنوان مجری پایلوت انتخاب گردید، گفت: نتایج موفقیت آمیز اجرای ۳ ساله این طرح و ارائه در کارگاه کشوری و بازدید و تأیید کارشناسان استانی، کشوری و سازمان جهانی بهداشت و تکمیل بودن نظام گسترش شبکه سبب شد تا این شهر به عنوان اولین کاندید جهت پیوستن به بنیاد جوامع ایمن انتخاب شود و خوشبختانه این مهم نیز محقق شد و کاشمر توانست شرایطی که سازمان جهانی بهداشت تعریف کرده بود را کسب نماید و در شانزدهمین کنفرانس بین المللی جوامع ایمن در پایتخت ایران مفتخر به عضویت در شبکه بین المللی جامعه ایمن شود.

وی با اشاره به پذیرفته شدن کاشمر به لحاظ احراز قابلیت ها و بالا بردن شاخص های بهداشتی و درمانی خاطر نشان کرد: باید برای حفظ و ارتقای این افتخار بین المللی تلاش کنیم.

## رئیس اداره سوانح و حوادث وزارت بهداشت و درمان گفت: «» در حال حاضر ۱۲۵ شهر در کشور برنامه های جامعه ایمن را در دستور کار خود قرار داده و حتی کمیته های آنان نیز فعال شده است. »»



دکتر علیرضا مغیثی در جشنواره جامعه ایمن در شهرستان کاشمر با بیان این که شروع نهضت ایمنی از سال ۱۹۹۱ و با به ایمن رسیدن یک شهر در سوئد آغاز شده اظهار داشت: تا کنون ۱۲۷ شهر از نقاط مختلف دنیا و از کشورهای صنعتی پیشرفته، اروپای مرکزی و غربی، آمریکای شمالی و استرالیا و نیوزیلند به عضویت شبکه بین المللی جامعه ایمن در آمده اند.

وی با اشاره به اینکه ایران نیز بعنوان اولین کشور پیش قدم در خاور میانه در کنار کشورهای دیگر به این شبکه پیوسته خاطر نشان کرد: کاشمر بعنوان تنها نماینده ایران در شانزدهمین کنفرانس بین المللی جامعه ایمن در خرداد ماه ۱۳۸۶ در تهران با دریافت لوح بعنوان یکصد و پانزدهمین شهر جهان و ایران بعنوان نوزدهمین کشور جهان به عضویت دائم شبکه بین المللی جامعه ایمن در آمد.

رئیس اداره حوادث و سوانح وزارت بهداشت گفت: شهرهای زیادی برای اجرای برنامه های جامعه ایمن در سطح کشور روند صعودی طی می کنند تا بعنوان یک یار در کنار کاشمر در این شبکه قرار گیرند.

دکتر مغیثی همچنین از پیوستن شهرستانهای خلیل آباد و بردسکن به شبکه بین المللی جوامع ایمن در بهمن یا اسفند سال جاری خبر داد.

## «برگزاری نمایشگاه جامعه ایمن»»



الاسلام یعقوبی امام جمعه شهرستان، مهندس فتحی نیا فرماندار، احمد بلوکیان نماینده مردم در مجلس شورای اسلامی و مسئولین ادارات شهرستان افتتاح و مورد بازدید قرار گرفت.

در این نمایشگاه به هر یک از ادارات شبکه بهداشت و درمان، نیروی انتظامی، شهرداری، امور برق، راه و ترابری، هلال احمر، بهزیستی غرفه هایی اختصاص داده شده بود و موارد آموزشی از قبیل پمفلت، کتاب، نشریه،

در راستای جشنواره جامعه ایمن با نظر و هماهنگی فرمانداری و با تلاش ادارات شهرستان ( شبکه بهداشت و درمان، شهرداری، امور برق، راه و ترابری، نیروی انتظامی، بهزیستی و هلال احمر) نمایشگاهی از عملکرد یکسال گذشته به مدت یک هفته برپا گردید. که در تاریخ ۴ آذر ماه بعد از پایان برنامه های جشنواره جامعه ایمن، نمایشگاه با حضور دکتر مغیثی رئیس اداره سوانح و حوادث ازوزارت بهداشت و درمان، دکتر مجدی معاون دانشگاه علوم پزشکی مشهد، حجت



حدود ۵۰۰۰ نفر از مدیران مدارس، دانش آموزان، مدیران مهد کودک ها به همراه کودکان و سایر اقشار جامعه از نمایشگاه بازدید نمودند. شایان ذکر است: در روز آخر نمایشگاه به برگزیدگان مسابقه کشوری نقاشی، شعر، مقاله نویسی که در سال گذشته برگزار شده بود، جوایزشان اهداء گردید، و آن دسته از عزیزی که از شهرستانها و استانهای دیگر کشور بودند هدایا به صورت پستی ارسال گردید. به امید آن روزی که همه ما شاهد شهر ایمن و شهروندی ایمن باشیم.

سی دی بین بازدید کنندگان توزیع گردید. همچنین نمایش پوستر مربوط به عملکرد ادارات در خصوص فعالیتهای ادارات، تصاویری از نحوه پیوستن کاشمر به شبکه جهانی جامعه ایمن، نمایش هدایای کشورهای مختلف به جامعه ایمن شهرستان و ارائه توضیح شفاهی به مراجعین و سؤال کنندگان و.... را شامل می شد. در خصوص آموزش دانش آموزان و کودکان مهد کودک با همکاری شهرداری و نیروی انتظامی شهرک ترافیکی ایجاد گردید و توسط کارشناسان راهنمایی و رانندگی آقایان سلیمانی نژاد و محسنی آموزشهای ایمنی و ترافیکی داده میشد.





| نام مہد کودک | نام خانوادگی مدیر |
|--------------|-------------------|
| اندیشہ       | آقای طاہری        |
| فروغ         | خانم اسکندری      |
| یاس          | خانم جعفری        |
| نیلیفر       | خانم شاد کام      |
| ستارہ        | خانم اسماعیل پناہ |
| نسترن        | خانم خاکسار       |
| ارغوان       | خانم کرمانیان     |
| امید فردا    | خانم فانی         |
| باران        | خانم صالحی        |
| آریا         | خانم معین زادہ    |
| نغمہ         | خانم رحیمی        |



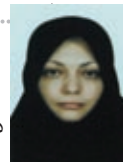
| نام مدرسہ  | نام خانوادگی مدیر |
|------------|-------------------|
| شہید چمران | آقای مرادیان      |
| شہلب       | خانم شہابی        |
| تکتم ۱     | خانم صمدی         |
| تکتم ۲     | خانم ہوائی        |
| مروج       | خانم پور حسن      |
| طبا طبائی  | خانم پور سلطانی   |

## اسامی برگزیدگان مسابقه کشوری شعر، نقاشی و مقاله نویسی و اهداء جوایز به آنها



| نام و نام خانوادگی | نام شهرستان | نام و نام خانوادگی  | نام شهرستان | نام و نام خانوادگی | نام شهرستان |
|--------------------|-------------|---------------------|-------------|--------------------|-------------|
| محمد نیکقدمی       | تایباد      | مجتبی عاشوریان      | مشهد        | محمد جواد بشارتی   | کاشمر       |
| علیرضا حمزه ای     | قزوین       | امین صمیمی          | کاشمر       | مریم اروچی         | قزوین       |
| سکینه نوبهار       | بشرویه      | محدثه عباسی         | کاشمر       | مهدی کریمی         | قزوین       |
| برات علی رحیمی     | ترتت جام    | معین صمیمی          | کاشمر       | هانیه عبدالله پور  | کاشمر       |
| آذر وحید نیا       | کهنوج       | علی اکبری           | کاشمر       | کوروش طاجونی       | کاشمر       |
| حسن رستم زاده      | اردبیل      | پارسا امانی         | سنندج       | فهیمة کشاورز       | کاشمر       |
| حمید کریمی         | مشهد        | کوشا امانی          | سنندج       | مبینا غنڈلیپ       | مشهد        |
| مهدی رحیمی         | مشهد        | امیر محمد حسین زاده | کاشمر       | نادیا محبوب زاده   | کاشمر       |
| مهناز هپتی گوجانی  | شهر کرد     | هما توصیفی نسب      | کاشمر       | کوثر ریاضی         | کاشمر       |
| فرشته کارگزار      | کلات نادر   | اکرم زارعی          | کاشمر       | فانزه بیدختی       | کاشمر       |
| مریم محمدی سامانی  | شهر کرد     | فاطمه امیدیان       | کاشمر       | حامد یعقوب زاده    | کاشمر       |
| فرزانه عارفیان     |             | آمنه امیدیان        | کاشمر       | هانیه محمدی        | کاشمر       |
| فرشته کارگزاری     | کلات نادر   | ابوالفضل کریمی      | قزوین       |                    |             |

## مصاحبه دکترویدا پروین مسؤل مرکز بهداشتی درمانی روستایی مغان با خبر نگار صدا و سیما



۲- آموزش چهره به چهره ۳- راهنمایی مردم در سوانح ۴- بازدید از منازل در بررسی عوامل حادثه آفرین و هدایت ساکنین جهت رفع معایب ۵- بسیج همکاری بین بخشی و مشارکت مردم برای حل مشکلات موجود بر اساس اولویت وظایف مرکز بهداشتی درمانی روستایی ۱- ثبت حوادث بر اساس فرم مربوطه ۲- تعیین اولویتهای موجود در منطقه تحت پوشش ۳- آموزش و نظارت بر فعالیتهای خانه های بهداشت در ارتباط با پیشگیری از سوانح و حوادث ۴- ارسال گزارش ماهانه خانه های بهداشت و مرکز بهداشتی درمانی روستایی به مرکز بهداشت شهرستان ۵- بررسی نقاط حادثه خیز در سطح روستا و اقدام در سمت رفع آنها با هماهنگی شورا و معتمدین محل.

باید بخاطر داشته باشیم که جامعه ایمن در پی ایجاد نگرش نوین در باره باورهای موجود در زمینه آسیب ها است. این تغییر نگرش مستلزم آموزش مداوم منطبق بر باورهای بنیادین جامعه است و این امر میسر نیست مگر در سایه تلاش و کوشش بی وقفه و ایجاد هماهنگی پایدار میان نهادهای جامعه، همکاریهای بین بخشی، برون بخشی و هماهنگی با سایر ارگانها و نهادها ی یک جامعه را می طلبد، تا باور ایمنی در فرهنگ جامعه رسوخ کند و هر روز شاهد جامعه ای ایمن تر از قبل باشیم.

در خاتمه از تمامی افرادی که در پیوستن کاشمر به شبکه بین المللی جامعه ایمن تلاش کرده اند و نیز جناب آقای مهندس فتحی نیا فرماندار محترم و رئیس کمیته جامعه ایمن و همچنین از جناب آقای دکتر مکارم مدیر محترم شبکه و دبیر محترم کمیته جامعه ایمن صمیمانه سپاسگزارم.

مفهوم جامعه ایمن در اولین کنفرانس پیشگیری از ریسک ها در سوئد تبیین شد.

بر اساس این بیانیه (تمام انسانها باید از سطح ایمنی و سلامت یکسان برخوردار باشند) حادثه عبارت از واقعه یا رویداد برنامه ریزی نشده که می تواند منجر به ایجاد ریسک شود و پیشرفت یا روند طبیعی یک فعالیت را مختل سازد و همواره بر اثر یک اقدام یا عمل غیر ایمن و یا در شرایط غیر ایمن ( رفتار یا محیط ) و یا در اثر ترکیبی از این دو نوع به وقوع می پیوندد.

ایمنی در هر جامعه بر چهار اصل استوار است: ۱- باور ایمنی ۲- دانش بکارگیری وسایل ایمنی ۳- دسترسی به ملزومات ایمنی ۴- احترام به قوانین از آنجاکه حوادث دومین علت مرگ و میر در سنین مختلف و اولین علت مرگ و میر در سنین زیر ۴۰ سال است و اولین علت بار بیماریها در هر سنین است که خسارتهای مالی هنگفتی بر جامعه تحمیل می گردد و نیز جمعیت جوان و بیسواد جامعه را در بر می گیرد.

پیشگیری از سوانح و حوادث لازم و ضروری است. حوادث را می توان به سه دسته تقسیم نمود: ۱- حوادث غیر عمدی مانند حوادث ترافیکی، غرق شدگی، مسمومیت ها و غیره ۲- حوادث عمدی مثل خودکشی، دیگر کشی، خشونت و تجاوز ۳- حوادث و بلا یای طبیعی. طرح پیشگیری از سوانح و حوادث از دی ماه ۷۶ به صورت پایلوت در شهرستان کاشمر به اجرا در آمد.

در این طرح سطح اول مراقبت های بهداشتی یعنی خانه های بهداشت وظایفی دارند که بدین صورت خلاصه می گردد. ۱- ثبت حوادث بر اساس فرم مربوطه

## بازدید ریاست دانشگاه علوم پزشکی مشهد از شهرستان کاشمر و افتتاح پایگاه اورژانس شماره ۲ جاده ای شهید مدرس واقع در ۱۰ کیلومتری محور کاشمر به شادمهر و افتتاح بخش ICU بیمارستان «حضر ابوالفضل العباس (ع)»



شده و بالغ بر ۵۰ میلیون تومان دیگر نیز نیاز است که این بخش تجهیز و پویا گردد، به لحاظ اینکه این بخش از بخشهای حساس و حیاتی است، و اگر به درستی کار صورت گیرد، جان بسیاری از مصدومین از مرگ حتمی نجات یافته و همچنین از بسیاری اعزامها و تراکم و ازدحام بیمار در مرکز استان جلوگیری به عمل می آید.

وی همچنین گفت: با توجه به مرکزیت کاشمر در جنوب خراسان رضوی و پتانسیل های موجود این شهرستان پتانسیل آن را دارد که حتی به عنوان یک مرکز علمی آموزشی در نظر گرفته شود.

احمد بلوکیان نیز در ادامه این مراسم ضمن تقدیر از حضور مسئولین دانشگاه علوم پزشکی مشهد و نیز مدیر شبکه بهداشت و درمان کاشمر به خاطر فعالیت های انجام شده در بخش های بهداشت و درمان شهرستان گفت: هزینه ۳۰ میلیارد ریالی در این شهرستان در بخش بهداشت و درمان رقم قابل توجهی است از نگاهی که مسئولین در خدمت رسانی به مردم و نیاز مردم منطقه داشته و دارند و این امر قابل تقدیر است.

نماینده مردم شهرستانهای کاشمر و بردسکن و خلیل آباد در مجلس شورای اسلامی همچنین به نقش ویژه و بارز شبکه بهداشت و درمان در کمیته جامعه ایمن شهرستان و نقش کلیدی آن در عضویت کاشمر در شبکه بین المللی جامعه ایمن اشاره و این فعالیتها را یک افتخار ملی بیان کرد و گفت: با توجه به شاخصهای بهداشتی که در این شهرستان وجود دارد، کاشمر که شهر پر حادثه و پر خطری بود، امروزه در جمهوری اسلامی ایران به عنوان یک جامعه ایمن مطرح است که، این شهرستان به عنوان اولین شهر در ایران و منطقه خاور میانه { و منطقه EMRO } به شبکه بین المللی جامعه ایمن پیوسته است. وی در بحث نیازهای شهرستان به وجود احداث یک بیمارستان در بخش ۳۰ هزار نفری کوهسرخ اشاره نمود و گفت این بخش به دلیل وجود جمعیت بالا و فاصله زیاد آن تا شهر کاشمر و همچنین وضعیت کوهستانی راهها احداث یک بیمارستان ضروری به نظر می رسد.



در تاریخ ۸۶/۹/۱۳ دکتر ملکی رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد به اتفاق معاونین و مسئولین دانشگاه جهت بازدید از شبکه بهداشت و درمان کاشمر به این شهرستان عزیمت نمودند.

در ابتدای این سفر مسئولین دانشگاه به اتفاق مسئولین شهرستان، احمد بلوکیان نماینده شهرستانهای کاشمر بردسکن و خلیل آباد در مجلس شورای اسلامی، مرادزاده معاون فرماندار و دکتر مکارم مدیر شبکه بهداشت و درمان و معاونین ایشان و تنی چند از اهالی روستاهای اطراف در مراسم افتتاح اورژانس شماره ۲ جاده ای شهید مدرس در (کیلومتر ۱۰ محور جاده ای کاشمر به شادمهر) شرکت نموده و پس از طی مراسمی این اورژانس جاده ای افتتاح گردید. در حاشیه افتتاح این اورژانس مسئولین به سئوالات مردم پاسخ گفتند.

در ادامه مسئولین دانشگاه و شهرستان جهت بازدید از بیمارستان شهید مدرس (ره) و فعالیتهای انجام شده به این بیمارستان عزیمت نموده و پس از ارائه گزارش توسط دکتر مکارم مدیر شبکه از فعالیتهای صورت گرفته در این بیمارستان طی چند ماه اخیر، از بخشهای مختلف بازدید نمودند.

پس از بازدید از بیمارستان شهید مدرس مسئولین دانشگاه و شهرستان جهت افتتاح بخش ICU بیمارستان حضرت ابوالفضل در سالن کنفرانس این بیمارستان حضور یافتند.

دکتر مکارم در مراسم افتتاح بخش ICU این بیمارستان گفت: بخش درمان شبکه بهداشت و درمان کاشمر با دو بیمارستان و ۲۰۰ تخت فعال (بیمارستان شهید مدرس با ۱۰۴ تخت فعال و بیمارستان حضرت ابوالفضل با ۹۶ تخت فعال) به مردم خدمات ارائه می دهند.

وی گفت: افتتاح بخش ICU یک پیش نیاز برای بخش سی تی اسکن و حضور جراح مغز و اعصاب در شهرستان می باشد.

دکتر مکارم خاطر نشان کرد: در بخش ICU حدود ۱۸۰ میلیون تومان هزینه



دکتر ملکی به نمونه بودن شبکه بهداشت و درمان کاشمر در سطح استان اشاره نمود و گفت: این شهرستان از نظر نیروی انسانی، مدیریت و شاخص های بهداشتی و درمانی بهره وری و بهینه سازی منابع در سطح استان نمونه است و این امر بدلیل وجود روحیه جمعی و اتحادی است که در این شبکه وجود دارد و این خدمات محقق گردیده است.

## رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد در ادامه افتتاح بخش ICU بیمارستان حضرت ابوالفضل (ع) کاشمر گفت: «»

نمود و گفت: این شهرستان از نظر نیروی انسانی، مدیریت و شاخص های بهداشتی و درمانی بهره وری و بهینه سازی منابع در سطح استان نمونه است و این امر بدلیل وجود روحیه جمعی و اتحادی است که در این شبکه وجود دارد و این خدمات محقق گردیده است.

وی همچنین از تلاشها و حمایت های نماینده، فرماندار امام جمعه و سایر مسئولین در به ثمر رسیدن فعالیتها و خدمات در بخش بهداشت و درمان تقدیر نموده. در پایان جلسه از تعدادی خیرین بهداشت و درمان شهرستان توسط رئیس دانشگاه و مسئولین شهرستان تقدیر گردید و در ادامه افتتاح بخش ICU بیمارستان حضرت ابوالفضل صورت پذیرفت و مسئولین دانشگاه و شهرستان از این بخش بازدید نمودند.

شایان ذکر است بعد از بازدید از شهرستان کاشمر مسئولین دانشگاه از شبکه های بهداشت و درمان شهرستانهای خلیل آباد و بردسکن بازدید نمودند.

در سال جاری پایگاههای اورژانس استان از ۴۰ پایگاه به ۱۰۷ پایگاه افزایش پیدا کرده که بیش از ۲/۵ برابر افزایش داشته و در بخش تخت های ویژه که شاهد افتتاح بخش ICU شهرستان هستیم بیش از ۲۴۰ تخت به تخت های ویژه استان افزوده شد که این تخت ها هم از لحاظ هزینه بری و هم نیروی انسانی دوتا سه برابر تخت های عادی نیاز وجود دارد.

دکتر ملکی گفت: بخش ICU یک ضرورت است، و برای اینکه از اعزامها و تراکم بیمار و همراهان در مرکز استان جلوگیری شود و هم خدمت رسانی در جهت عدالت طراحی شده و این بخش راه اندازی و افتتاح گردد.

وی همچنین به تصویب بیمارستان ۳۲ تخت خوابی خلیل آباد اشاره نمود و گفت: اگر تا پایان آذر ماه زمین بیمارستان تحویل وزارتخانه شود، شاهد عملیات ساخت این بیمارستان در آینده خواهیم بود.

دکتر ملکی به نمونه بودن شبکه بهداشت و درمان کاشمر در سطح استان اشاره



## خلاصه مقاله

### عنوان: بررسی اپیدمیولوژیک سوختگی کودکان و تاثیر مداخلات انجام شده بر آن در شهرستان کاشمر

نویسندگان: اسحاق رحیم زاده- دکتر کاظم زارع زاده- دکتر مرزویه امامی- دکتر علیرضا مغیثی- گیتی امیری

مقدمه و هدف: سلامت افراد جامعه امری است همگانی که تامین و ارتقاء آن مستلزم اقدامات جمعی و مشارکتهای بین بخشی تمام مسئولین و حضور آگاهانه مردم است. برابر آمارهای اعلام شده سوختگی نهمین علت بار بیماریها در کودکان ۱۴-۵ ساله است و ۷۰ درصد مرگ ناشی از سوختگی در کودکان و افراد زیر ۴۴ سال رخ میدهد. مراقبت ناکافی از کودکان، پایین بودن ایمنی منزل، خانواده های پر جمعیت و فقر از عوامل خطر سوختگی هستند. با توجه به بررسیهای انجام شده در سال ۸۰ در شهرستان کاشمر ۴۱ درصد از کل حوادث منزل در کودکان اتفاق افتاده است و سوختگی با ۴۲/۲ درصد مهمترین حادثه در کودکان بوده است. بنابراین بعنوان یک اولویت در برنامه پیشگیری از حوادث خانگی مد نظر قرار گرفته است و این پژوهش به منظور بررسی تاثیر اقدامات مداخله ای انجام شده از ۸۳-۸۰ صورت گرفته است.

یافته ها: نتایج این پژوهش نشان میدهد که سوختگی در کودکان از ۴۴/۲ درصد در سال ۱۳۸۰ به ۱۲ درصد در سال ۸۳ رسیده، یعنی ۳۲/۲ درصد کاهش داشته است که این رقم در مناطق روستایی از ۵۱ درصد به ۳۲/۲ درصد و در مناطق شهری از ۳۰/۶ درصد به ۴/۸ درصد رسیده است. سوختگی در کودکان ۴-۶ ساله از ۵۹/۷ درصد به ۲۵/۱ درصد، کودکان ۹-۵ ساله از ۳۶/۱ درصد به ۶/۲ درصد و کودکان ۱۴-۱۰ ساله از ۳۱/۸ درصد به ۴/۹ درصد رسیده است. در بررسی علل سوختگی تماس با مایعات داغ با ۷۳/۸ درصد، تماس با اجسام داغ با ۲۱/۶ درصد و تماس با آتش ۴/۳ درصد مهمترین علل سوختگی کودکان در منزل بوده و ۹۹/۷ درصد علل سوختگی کودکان را به خود اختصاص داده است و ۳/۳٪ سوختگیها به علل دیگر بوده است. نسبت حادثه تماس با مایعات داغ به کل حوادث کودکان از ۳۲/۷ درصد در سال ۸۰ به ۹/۴ درصد در سال ۸۳، حادثه تماس با اجسام داغ از ۹/۵ درصد به ۹٪ درصد و تماس با آتش از ۱/۹ درصد به ۱/۵ درصد رسیده است.

بحث و نتیجه گیری: با توجه به نتایج حاصله در خصوص کاهش سوختگی به علل مختلف در کودکان در منزل بنابراین تاثیر اقدامات انجام شده در منزل شامل بازدید منازل بصورت هر شش ماه یکبار توسط بهورزان در مناطق روستایی، آموزش خانواده ها توسط بهورزان و رابطین بهداشتی در زمینه ایمنی منزل در قسمتهای مختلف، برگزاری جلسات آموزشی در شهر و روستا جهت گروههای مختلف، بازدید مسئولین، کارشناسان و کاردانه از روند اجرای برنامه در سطوح محیطی روند سوختگی رو به کاهش بوده است بنابراین لازم است این برنامه با جدیت بیشتری ادامه یافته تا بتوانیم در زمینه کاهش سایر حوادث در منزل نیز اقدامات مشابه به عمل آوریم

واژه های کلیدی: کودکان، حادثه، منزل و سوختگی

## خلاصه مقاله

### عنوان: بررسی تاثیرات مداخلات انجام شده بر حوادث خانگی از سال ۱۳۷۸ تا ۱۳۸۴ در شهرستان کاشمر

نویسندگان: دکتر حسن مکارم- اسحاق رحیم زاده- دکتر کاظم زارع زاده- آذر خورشاهی

مقدمه و هدف: سوانح و حوادث امروزه به عنوان یکی از مهمترین معضلات اجتماعی در نظر گرفته می شود زیرا این مسئله سالیانه تعداد زیادی را به کام مرگ برده و هزینه های سرسام آوری را ایجاد می کند، بطوریکه اولین علت بار بیماریها و اولین علت مرگ و میر در سنین زیر ۴۰ سال در کشور سوانح و حوادث است. ۱۰/۸ درصد از کل مرگهای سال ۸۴ در کاشمر به علت حوادث بوده است.

۴۰ درصد از کل حوادث سال ۸۴ کاشمر در منزل اتفاق افتاده و ۲۵/۶ درصد از

کل مرگهای ناشی از حوادث در محیط منزل بوده است و این مطالعه با هدف بررسی اپیدمیولوژی حوادث خانگی، اولویت بندی حوادث خانگی، تعیین فراوانی هر یک از حوادث و همچنین بررسی تاثیر مداخلات انجام شده بر حوادث خانگی با توجه به اجرای طرح جامعه ایمن و پیشگیری از حوادث از سال ۷۸ تا ۸۴ در شهرستان کاشمر انجام شده است.

یافته ها: نتایج نشان می دهد که حوادث خانگی در کل شهرستان از سال ۷۸ تا ۸۴ تقریباً ۲۱ درصد کاهش داشته است و ۴۴ درصد از حوادث منزل برای زنان و ۵۶ درصد برای مردان اتفاق افتاده است.

۴۲ درصد از حوادث منزل در کودکان (۱۴-۰ ساله ها) ۲۴ درصد در جوانان (۲۴-۱۵ ساله) و ۲۷ درصد در بالغین (۵۹-۲۵ ساله ها) و ۷ درصد در سالمندان (بالای ۶۰ سال) بوده است. از سال ۷۸ تا ۸۴ سوختگی ها در منزل ۷۹ درصد، ضربه ۱۷/۵ درصد و برق گرفتگی ۲۹ درصد کاهش یافته و برعکس حوادث سقوط، مسمومیت، خودکشی، خشونت و حمله حیوانات رو به افزایش بوده است. جمعیت شهری ۱/۷ برابر جمعیت روستائی در برابر حوادث آسیب پذیر هستند، آسیب پذیری جمعیت روستائی بیشتر در حوادث خانگی حمله حیوانات، عقب و مارگزیدگی و غرق شدگی و جمعیت شهری بیشتر در برابر حوادث سوختگی، سقوط، ضربه، برق گرفتگی، مسمومیت، خشونت و خودکشی قرار است.

بحث و نتیجه گیری: با توجه به اینکه در نتیجه اجرای طرح های مداخله ای پیشگیری از حوادث در مناطق روستائی شامل بازدید منازل بصورت شش ماهه، پیگیری رفع نقاط حادثه خیز در منازل، آموزشهای فردی و گروهی جهت گروههای آسیب پذیر بویژه مادران و کودکان و دانش آموزان و بازدید و نظارت مستمر بر روند اجرای فعالیتهای توسط پزشکان، کارشناسان، کاردانه ها و همچنین اجرای طرح مداخله ای پیشگیری از سوختگی در کودکان در شهرستان موفقیت آمیز بوده و منجر به کاهش حوادث مذکور شده است چنانچه برنامه ریزی در زمینه سایر حوادث و بویژه در مناطق شهری با توجه به آسیب پذیری بیشتری جمعیت شهری از طریق کلیه ادارات و سازمانهای درگیر بعمل آید، مطمئناً در کاهش حوادث گام موثری برداشته خواهد شد.

واژه های کلیدی: مداخلات، حوادث خانگی، کاشمر

## سوانح و حوادث شایعترین علت مرگ کودکان خردسال و نوجوانان

حوادث و آسیب ها پدیده های پیچیده ای هستند که در پیدایش آنها عوامل متعددی دخالت دارند و بعنوان مهمترین عوامل تهدید کننده سلامت بشر بخصوص کودکان محسوب می شوند لذا کودکان به علت شرایط سنی خود نیاز به حمایت و مراقبت بیشتر از سوی بزرگتر ها دارند. آیا می دانید؟

\*طبق آمارهای اعلام شده بطور متوسط هر دو روز یک کودک بر اثر سانحه کشته می شوند

\*در کودکان ۱۵-۱۰ ساله تقریباً نیمی از مرگ ها بر اثر سوانح و حوادث روی می دهد.

\*یک سوم افراد بستری شده در بیمارستانهای سوانح و بخش های اورژانس کودکان هستند

\*از هر شش کودک بستری شده در بیمارستانها یک نفر به علت حوادث می باشد و ...؟

بنابراین آسیب پذیری کودکان ایجاب می کند که با وضع قوانین مناسب و حمایت و مراقبت لازم از آنها سلامت جسم و روان آنان را تامین نمائیم و مهمترین راه پیشگیری و کاهش حوادث در این گروه آموزش و افزایش آگاهی والدین می باشد چرا که متأسفانه سهل انگاری والدین و عدم رعایت موازین ایمنی مهمترین عامل بروز حوادث در کودکان محسوب می شود

## واکنش روانی افراد در بلایا چیست؟

پس از هر سانحه یا بلا، افکار، احساسات و یا رفتارهایی در بین افراد بازمانده ای که آسیب دیده و یا شاهد صحنه های دردناکی بوده اند، جریان پیدا می کند. این افراد ممکن است عزیزان مورد علاقه خود را از دست داده باشند، منازلشان تخریب شده باشد، شاهد صحنه های دردناکی مثل دیدن جنازه عزیزانشان، دیدن زجر و درد آسیب دیدگان و مجروحین و شنیدن فریادهای در خواست کمک از سوی دیگران بوده باشند. در شرایط سرما، گرما، تشنگی و گرسنگی طاقت فرسا قرار گرفته باشند، ممکن است ندانند چه بر سر سایر افراد خانواده یا بستگان و دوستانشان آمده است. در مورد تنها شدن، امنیت، سلامت خود و اشخاص مورد علاقه خود نگرانی داشته و خوابشان آشفته باشد. دائماً صحنه های دردناکی که دیده اند در بیداری یا در خواب بصورت کابوس به سراغشان می آید.

وجود این واکنش ها در هفته های اولیه وقوع بلایا امری طبیعی است و به معنی وجود بیماری روانی در آنها نیست. اما در صورتیکه این علائم شدید یا مداوم باشد و باعث رنج قابل توجهی در فرد شده باشد یا مانع کارایی او شده باشد نیاز به دخالت تخصصی مطرح می شود.

اختلال استرس پس از سانحه (Post traumatic stress disorder) (P.T.S.D) اختلال استرس پس از سانحه عبارتست از: یک واکنش اضطرابی قابل توجه بدنال یک ضربه بسیار شدید که با مرگ یا تهدید جدی زندگی و یا جراحت به بیمار یا فرد دیگر توأم بوده است.

حوادث استرس زا عبارتند از: جبهه های جنگ، سوانح طبیعی مثل سیل، زلزله، طوفان، تجاوز به عنف، تصادفات شدید، سقوط از هواپیما، آتش سوزی ها، حوادث ناشی از وسایل صنعتی، معضلات اجتماعی، غارتها، کشتارهای دسته جمعی و اردوگاههای اسارت و ...

اصطلاح فاجعه، مصیبت، بلا، سانحه معمولاً اتفاقات غیر قابل کنترلی هستند که در زمان و مکان خاصی روی می دهد و خسارات مالی و جانی فراوانی بر اجتماع و افراد ایجاد میکنند و بعلاوه باعث ایجاد فشارهای روانی شدید در افراد میگردد. شیوع PTSD در ۱ تا ۳ درصد جمعیت است. این اختلال در جوانها شایع تر است. در افراد مجرد، مطلقه و افرادی که از نظر اقتصادی - اجتماعی ضعیف هستند تشدید می شود.

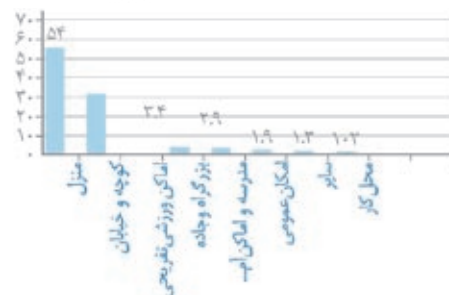
علائم استرس پس از سانحه:

- ۱- اضطراب
- ۲- افسردگی
- ۳- تحریک پذیری و عصبانی شدن
- ۴- تجربه مجدد حادثه ۵- علائم جسمانی مبهم بدون وجود بیماری جسمانی ۶- علائم روان پریشی مثل توهم و هذیان
- علائم استرس پس از سانحه در کودکان
- ۱- بازگشت به مراحل اولیه رشدی مثل تکلم به شیوه ابتدایی
- ۲- مکیدن شست
- ۳- شب ادراری
- ۴- کابوس های شبانه
- ۵- پرخاشگری نسبت به دیگران
- ۶- عدم تمرکز حواس و مشکلات تحصیلی
- ۷- اختلال در یادگیری
- ۸- گوشه گیری

بدیهی است درمان این اختلالات یک امر تخصصی است که بوسیله پزشک و در صورت لزوم بوسیله روانپزشک و با همکاری روانشناس بالینی انجام خواهد شد.

زهره طاهری کارشناس بهداشت روان

## سیمای حوادث کودکان در کاشمر در سال ۱۳۸۵



بطور کلی ۲۰ درصد از کل مصدومین ناشی از حوادث که به بیمارستان مراجعه کرده اند کودکان (۱۴-۰۰ ساله) بوده اند و شایعترین حادثه منجر به آسیب و صدمه در آنان ضربه ها (بر خورد با اجسام تیز و غیر تیز) با ۲۶/۲ درصد، سقوط با ۲۵ درصد، تصادف موتور سوار با ۱۵ درصد، سوختگی ها با ۱۰ درصد، تصادفات عابر پیاده با ۷۰ درصد و حمله حیوانات، مسمومیت ها، تصادفات خودرو سوار، عقرب و مار گزیدگی و سایر حوادث در رتبه های بعدی بوده اند. به عبارتی دیگر ۸۳ درصد کودکان به علت ضربه ها، سقوط، تصادف موتور، سوختگی و تصادف عابر پیاده دچار صدمه و آسیب می شوند.

بدین ترتیب ۸۵ درصد حوادث کودکان در محیط منزل و کوچه و خیابان اتفاق می افتد لذا لازم است به منظور پیشگیری از آسیب و صدمه در این گروه نکات ذیل مورد توجه قرار گیرد.

- ۱- اشیاء تیز و برنده مثل چاقو - قیچی - سوزن و ... را دور از دسترس کودکان قرار دهید
- ۲- از خرید اسباب بازیهای دارای لبه های برنده یا نوک تیز جهت کودکان پرهیز نمایید.
- ۳- در زمان بازی کودکان در پارکها و استفاده از تاب، سرسره، الاکلنگ و ... آنها را تنها نگذارید
- ۴- توصیه می شود اسباب بازیهای کودکان مثل تاب، الاکلنگ، چرخ فلک و ... از جنس پلاستیک باشد.
- ۵- کبریت و سایر مواد آتش زا را دور از دسترس کودکان قرار دهید
- ۶- به کودکان ایمن ترین روشهای عبور از خیابان شامل عبور از محل های خطوط عابر و پیاده، پلهای زیر گذر، محل چراغ عابر و پیاده، پلهای هوایی و یا عبور با کمک پلیس و یا فرد بزرگسال را آموزش دهید.
- ۷- در زمان آب بازی کودکان را تنها نگذارید.
- ۸- از قرار دادن کتری و یا ظرف غذا روی چراغ علاءالدین در منزل پرهیز نمایید و آنها دور از دسترس کودکان قرار دهید.
- ۹- پریز های برق را در ارتفاع مناسب (حداقل یک متر از کف اتاق) قرار دهید و در صورت پایین بودن پریز ها سوراخهای آنها را در پوش مناسب ببوشانید
- ۱۰- هرگز اجازه ندهید کودکان زیر کرسی بازی کنند مخصوصاً اگر وسیله حرارتی منقل زغالی باشد.
- ۱۱- هرگز کودکان را به تنهایی زیر کرسی نخوانانید.
- ۱۲- داروها، سموم، مواد نفتی، اسید ها، حشره کش ها و ... را دور از دسترس کودکان نگهداری نمایید.
- ۱۳- خطر سقوط کودکان از راه پله ها، بالکن، نرده ها، پنجره ها، صندلی، میز تختخواب و ... را مورد توجه قرار دهید.

اسحاق رحیم زاده کارشناس بیماریهای غیر واگیر و جامعه ایمن

# خلاصه اهم فعاليتهاي ادارات عضو كميتۀ جامعۀ ايمَن كاشمر

خلاصه فعاليت هاي اداره آموزش و پرورش كاشمر»



۴- ارسال توصيه هاي ايمَني براي دانش آموزان ( ۲۵۰۰۰ نفر

۵- برگزاري مسابقه ي انشاء و مقاله نويسي در خصوص هفته ي بهداشت روان براي دانش آموزان سه مقطع و اهداي جايزه

۶- اختصاص مبلغ ۱۶۳۸۲۰۰۰ ريال براي تهيه عينك طبي و هزينه درمان براي تعداد ۱۸۱ نفر از دانش آموزان نيازمند از محل خود ياري همكاران

محترم در سال ۸۶

**نكته آموزشي:** با اجراي اين طرح و كمك به درمان دانش آموزان بي بضاعت از عوارض چشمي ، كوري و .... جلوگيري و در نهايت موجب ارتقاي سطح سلامت مردم و كاهش سرباري جامعۀ مي شود.

۷- اختصاص مبلغ يك ميليون تومان براي خريد لوازم كمك هاي اوليه و تجهيز جعبه كمك هاي اوليه مدارس

۸- اختصاص حدود يك ميليون تومان براي خريد خمير دندان و مسواك براي افزايش سطح آگاهي دانش آموزان در خصوص بهداشت دهان و دندان و اهداء به دانش آموزان

۹- تشكيل شوراي بهداشت براي مربيان بهداشت مدارس

۱۰- اختصاص مبلغ ۱۶۶۲۱۵۰۰۰۰۰۰ ريال براي رفع نقاط حادثه خيز ساختمانها و مدارس تخريبي سطح شهر

۱۱- آموزش به دانش آموزان و همكاران محترم در خصوص كاهش بلا ياي طبيعي ( ۲۴-۱۸ مهر ماه ) و برگزاري مراسم مختلف در مدارس .

۱۲- هماهنگي با هنرستان ها براي رعايت نكات ايمَني كارگاه ها

۱- تجهيز كليۀ مدارس به صابون مايع در شروع سال تحصيلي كه بصورت متمرکز از

طريق اين مديريت انجام گرفته است . نكته آموزشي با توجه به اينكه بسياري از بيماري ها مشكلات اقتصادي و رواني زيادي را براي دولت و خانواده ها بر جاي مانده مي گذارد ،

لازم است كه همه ي افراد نسبت به رعايت بهداشت فردي دقت لازم را داشته باشند .

۲- همایش كليۀ مديران مدارس در خصوص جامعۀ ايمَن - مشاوره و طرح ملي شير مدرسه در تاريخ ۸۶/۸/۲۴ و دعوت از آقاي دكتر درويشي ؛ عضو انجمن مشاوره خانواده در ايران و آقاي دكتر قائمي

نكته آموزشي: تغذيه خوب - تمرکز حواس - پيشگيري از حوادث بسياري از حوادث رانندگي ناشي از روان نامناسب و زير ساخت هاي اجتماعي است كه با آموزش آن به خانواده ها و دانش آموزان از حوادث جلوگيري به عمل مي آيد .

اطلاع رساني و آموزش به مديران مدارس قدم مهمي است كه در تبديل شهرمان به شهر امن جهاني گامي مهم به شمار مي آيد .

آقاي دكتر قائمي رياست مركز بهداشت مطالبي را در خصوص پيوستن شهرستان كاشمر به بنياد جوامع ايمَن بيان داشتند .

اجراي طرح ملي شير مدارس در صورتي موفقيت آميز است كه به درستي در مدارس اجرا شود و دانش آموزان از مزايای آن استفاده نمايند ، به همين خاطر در اين همایش هدف و مزايای اجراي طرح براي مديران مدارس بيان شد .

اصلي ترين وعده ي غذايي صبحانه اي است كه حاوي مواد لبني باشد آشنائي خانواده ها با مسايل بهداشت رواني و نحوه ي رفتار با همدیگر باعث كاهش تنش ها و در نتيجه كاهش سوانح و خودكشي ها ميشود .

۳- ارسال نكات ايمَني در خصوص گاز و وسايل گاز سوز به كليۀ مدارس

حسن ابراهيم نيا

مدير آموزش و پرورش كاشمر



## « مانور زلزله و ایمنی »

خانم فدایی و هلال احمر داده شد. ۴- آموزش ویژه به دانش آموزان مدرسه راهنمایی شهید باقری ۲ توسط مربی بهداشت آقای فرازی و کمک هلال احمر داده شد. ۵- آموزش اطفاء حریق در مدارس فوق توسط آقای تقی پور داده شد. ۶- مانور با حضور مسئولین محترم از ادارات دیگر به اجرا درآمد و در مراسم بعد از زلزله نکات ایمنی توسط کارشناس بهداشت و تغذیه (کارشناس عضو کمیته جامعه ایمن) آقای اسماعیلی برای دانش آموزان بیان شد. ۷- برگزاری مانور در آموزش و پرورش با همت آقایان ابراهیم نیا مدیر اداره و محمدی معاونت پرورشی و تربیت بدنی از طریق کارشناس بهداشت و تغذیه صورت گرفت. ۸- در اجرای مانور آقایان شرافتی ریاست محترم هلال احمر و مدیری و معین زاده از آن اداره همکاری خوبی برای اجرای مانور با آموزش و پرورش داشته اند و از زحمات آنان تقدیر و تشکر به عمل می آید در ضمن اورژانس شبکه بهداشت و درمان نیز همکاری خوبی داشته اند. ۹- فرمانداری شهرستان نیز در هماهنگی های به عمل آمده با سایر ادارات شرکت فعال و آقایان اسفندیاری و عصمتی نیز در این مانور حضور داشتند. ۱۰- تعداد یک حلقه سی دی مربوط به مانور ۸ آذر و یک حلقه سی دی مربوط به مدارس تخریبی و چند نمونه از فعالیت های مدارس جهت اطلاع دبیر خانه کمیته جامعه ایمن ارسال شد.

کشور ایران یکی از جوانترین کشورهای دنیاست. بی شک به منظور هدایت و رهنمون کردن این گروه باید سیاست ها و برنامه های آموزشی مستمر و فراگیری را طراحی کرد. حضور بیش از ۱۴ میلیون دانش آموز به عنوان آموزش پذیرترین قشر در پهنه ایران زمین می تواند چشم انداز خوبی را برای کشور عزیزمان پیش رو مجسم سازد. توانایی های این دانش آموزان در اشاعه فرهنگ انتقال آموخته ها و توسعه بخشیدن به جامعه از طریق فعالیتهای فوق برنامه می تواند در تمام زمینه ها چشم گیر باشد. در زلزله های پیش شاهد آن بودیم که تا حد زیادی دانسته های دانش آموزان و خانواده ها در کاهش خطرات ناشی از زلزله تاثیر داشته است. به همین منظور با برپایی تمرین هایی چون مانور سراسری زلزله و ایمنی از دانش آموزان خواسته می شود مطالب اندوخته شده خود را به خانواده ها منتقل کنند تا زمینه هایی مناسب برای ایمنی مردم عزیزمان فراهم آید.

فعالیت انجام شده در حوزه آموزش و پرورش در خصوص مانور زلزله و آموزش به دانش آموزان به شرح ذیل می باشد. ۱- آژیر زلزله در کلیه مدارس به صدا درآمد ۲- دستور العمل زلزله برای کلیه مدارس توزیع و آموزش برای حدود ۲۵۰۰۰ دانش آموز در سه مقطع و همکاران محترم داده شد ۳- آموزش ویژه به دانش آموزان دبیرستان دخترانه فیاض توسط مربی بهداشت



## » راه و ترابری «

### گزارش عملکرد اداره راه و ترابری از تاریخ خرداد ماه لغایت آبان ماه ۱۳۸۶



۱- آغاز عملیات احداث باند دوم کاشمر - خلیل آباد که از دست آوردهای اجرای برنامه جامعه ایمن شهرستان در منطقه می باشد.

۲- اجرای روکش آسفالت گرم لایه سوم (توپکا) محورهای کاشمر - شادمهر و کاشمر - بردسکن

۳- عملیات تنقیه پل و تعمیرات ابنیه فنی محور اوندربه

طول ۲۳ کیلومتر به صورت پیمانی

۴- عملیات تسطیح و ترمیم دریواسیون محور های روستائی به طول ۳۱ کیلومتر

۵- روکش با دستگاه چپسلینگ به طول ۱۲/۵ کیلومتر در محورهای روستائی طرق و نامق و کلاته شادی

۶- اجرای سیل کت محور تکمار - جعفرآباد به طول ۲۰ کیلومتر

۷- اجرای عملیات تک کت در محورهای حوزه استحفاظی با قیر امولسیون به طول ۶۹ کیلومتر

۸- تسطیح و حریم زنی محورهای روستائی خلیل آباد به طول ۴۰ کیلومتر

۹- رفع نقاط حادثه خیز یک مورد در محور کاشمر - ریوش

۱۰- ترمیم دریواسیون و پاکسازی بالادست و پائین دست پل ها در محور ریوش - عطائیه

۱۱- مرمت و شانه سازی محور کاشمر - عطائیه

۱۲- تهیه و نصب تابلوهای اطلاعاتی ۱۰۵ متر مربع در سطح حوزه استحفاظی

۱۳- تهیه و نصب تابلوهای انتظامی، اخباری و اختطاری ۵۳ مورد در سطح حوزه استحفاظی

۱۴- نصب ۵ دستگاه چراغ چشمک زن در حوزه استحفاظی

۱۵- نصب ۳۵ متر گاردریل در تقاطع جعفرآباد و نصب ۸۳۰ متر گاردریل در محور کاشمر - ریوش

۱۶- نصب رفلکتور ۱۰۴۰ عدد در حوزه استحفاظی

۱۷- نصب تابلو فلش آبی، مسیر نما و جناقی ۴۷۸ عدد در حوزه استحفاظی

۱۸- خط کشی محورهای حوزه استحفاظی به طول ۱۰۶ کیلومتر

۱۹- ساماندهی ورودی های باغی و زراعی محور کمربندی کاشمر بر اساس



## » توصیه های ایمنی رانندگی در زمستان «

قبل از حرکت از شرایط آب و هوائی وضعیت راهها از طریق تماس با تلفن ۱۴۱ یا ۳۴۱۱۰۰۰ اداره کل راه و ترابری خراسان رضوی اطلاع کسب کنید. داشتن توانائی دید در جاده در شرایط نور کم، یکی از موارد با اهمیت برای رانندگی می باشد.

در هنگام شب و در صورتی که در برف گیر کردید، حتما یکی از افراد بیدار باشد تا در صورت نیاز به سایرین کمک کند و یا در صورت عبور خودروئی به آن علامت دهد.

اطلاعات خود را برای بکار گیری سیستم ترمز در تمام شرایط آب و هوائی و جاده افزایش دهید. و از ترمز به صورت ناگهانی استفاده نکنید و هنگام لیز خوردن شتاب خود را با برداشتن پا از روی ترمز کم کنید و پا بر روی کلاچ بگذارید و سپس به جایی که خودرو شما می خواهد برود بنگرید و فرمان را به آن سمت بچرخانید.

غلامزاده رئیس اداره راه و ترابری

تصمیم شورای ترافیک شهرستان کاشمر در جهت کاهش سوانح رانندگی سه عنصر کلیدی برای رانندگی مطمئن در زمستان هستند

\*بر اساس شرایط جاری در جاده و آب و هوا برانید. فاصله مطمئن بین وسیله نقلیه خود و وسیله نقلیه جلویی را حفظ کنید.

\*از موقعیت ها و شرایطی که شما را مجبور می کنند ناگهان بر روی سطح لغزنده ترمز کنید، پرهیز نمائید

\*وسایله نقلیه خود را برای زمستان مجهز کنید (بازدید باطری، لاستیک، شیلنگ ها، دینام، رادیاتور، روغن، چراغها، ترمزها، سیستم اگزوز، بخاری، برف پاکن ها و داشتن زنجیر چرخ)

هوشیار باشید، با سرعت کم و با کنترل برانید.

شرایط لاستیکهای خودروی شما بسیار مهم می باشد و لاستیک های پاره و فرسوده مشکلات جدی را برای رانندگی مطمئن به وجود می آورند

## اداره گاز

### « با توجه به سردی هوا و استفاده از وسایل گاز سوز موارد ذیل از هشدارهای مهم مرتبط با نکات ایمنی گاز »

- ۷- طول شیلینگ حداکثر ۱/۵ متر باشد. ضمناً برای اتصال شیلینگهای گاز به وسایل گاز سوز حتماً از بست های فلزی مخصوص استفاده نمایید، هرگز از شیلینگ آب استفاده نکنید.
- ۸- هنگام ترک منزل از بسته بودن شیرهای گاز اطمینان حاصل فرمایید.
- ۹- از دستکاری کنتور و رگولاتور خوداری نموده و چنانچه قصد توسعه منزل را دارید حتماً با شرکت گاز هماهنگ نمایید.
- ۱۰- برای آزمایش نشت گاز یک قطعه ابر را به کف صابون آغشته نمایید. چنانچه نشستی گاز موجود باشد شاهد حباب خواهید بود. هرگز از کبریت برای آزمایش نشت گاز استفاده نکنید.
- ۱۱- از قرار دادن آبگرمکن داخل حمام جدا خودداری کنید این امر باعث خفگی منجر به فوت می شود.
- ۱۲- هنگام نشت گاز در اولین اقدام شیر اصلی گاز را ببندید و فیوز برق را در صورتی که خارج از محل نشت می باشد قطع نمایید.
- ۱۳- برای سلامتی دیگران نکات ذکر شده را به سایر دوستان و آشنایان خود تذکر دهید.

و من ا... التوفیق  
رئیس اداره گاز ناحیه کاشمر  
یدالله کریمی

حتماً مسیر دودکش بخاری به پشت بام را کنترل نمایید تا مسدود نباشد، اگر این مسیر مسدود باشد سبب توزیع گاز منواکسید کربن در فضای منزل و مرگ شما و خانواده خواهد شد. با استفاده از یک چراغ قوه در روی پشت بام و مشاهده نور آن از لوله بخاری در منزل یا با تکه ای نخ محکم و آجر می توانید از باز بودن مسیر دودکش اطمینان حاصل نمایید.

۲- برای گرم کردن منزل فقط از بخاری گاز سوز دارای آرم استاندارد ملی استفاده نمایید. استفاده از اجاقی گاز اکیدا ممنوع است زیرا سبب توزیع گاز منواکسید کربن می گردد

۳- هر وسیله گاز سوز فقط باید دارای یک مسیر دودکش مستقل باشد در صورت مشترک بودن مسیر دودکشها، توزیع گاز منواکسید کربن در فضای منزل قطعی است که منجر به فوت خواهد شد.

۴- هر دودکش در پشت بام حتماً باید دارای کلاهک مخصوص باشد در غیر این صورت انسداد مسیر دودکش و انتشار گاز منواکسید کربن و سایر خطرات وجود دارد.

۵- از قرار دادن لوله بخاری داخل سطل آب به جای استفاده از دودکش جدا خودداری فرمایید، گاز سمی منواکسید کربن هرگز جذب آب نمی شود.

۶- اتصالات لوله بخاری به بخاری و مسیر دودکش را کاملاً محکم نمایید تا سبب انتشار گاز منواکسید کربن در اتاق و منزل نشود

## ایمنی در منزل

### « ایمنی گاز و وسایل گاز سوز »

مهیار شود و بازرسی اتصالات و بستهای مربوط به لوله های گاز را حتماً انجام دهید.

۴- از به کار بردن شیلینگهای فرسوده و طولانی و غیراستاندارد خودداری گردد. ۵- از قرار دادن اشیاء، البسه و مواد قابل اشتعال در مجاورت وسایل گرمازا پرهیز کنید. ۶- ابتدا کبریت را روشن و بعد شیر گاز را باز کنید.

۷- با ظروف سنگین به وسایل گاز سوز ضربه وارد نکنید

۸- وسایل گاز سوز را در مسیر کوران هوا و جریان باد قرار ندهید.

۹- از سر رفتن غذا بر روی اجاق گاز جلوگیری کنید...

۱۰- جهت آزمایش نشت گاز هرگز از شعله کبریت استفاده نکنید. (از کف صابون استفاده کنید) ۱۱- آبگرمکن ها و وسایل گاز سوز را در حمام نصب نکنید.

۱۲- در نظافت مشعل های گاز و سایر شعله پخش کن های گازی دقت کنید. ۱۳- حتماً یک کپسول اطفاء حریق در منزل داشته باشید.

۱۴- در صورت استشمام بوی گاز شیر گاز را فوراً ببندید و از روشن کردن لامپ، کبریت، فندک و ... خودداری کنید و فیوز اصلی برق را قطع کنید. اقدامات لازم در مسمومیت با گاز:

۱- فرد مسموم را از محیط خارج نموده و به فضای باز منتقل کنید. ۲- با اورژانس تماس بگیرید.

۳- آماده باشید تا در صورت بروز اشکال در تنفس مسموم، فوری تنفس مصنوعی ترجیحاً دهان به دهان دهید.

در صورت آتش گرفتن وسیله گاز سوز به نکات زیر دقت کنید:

۱- مراتب آتش سوزی را بلافاصله به آتش نشانی گزارش دهید. ۲- اگر اجاق گاز آتش گرفت، شیر اصلی گاز

را ببندید و مواد قابل اشتعال را از اطراف آن دور سازید که به اطفاء آتش بپردازند. ۳- در صورت امکان در

پناه حفاظ مناسب و یا شیر آب به بستن شیر اصلی گاز اقدام کنید

مهندس سخائی

کارشناس مسئول بهداشت محیط و حرفه ای



مقدمه: همه ساله با توجه به فرا رسیدن فصل سرما و کاهش تدریجی دما، استفاده از وسایل گرمایشی گاز سوز نیز افزایش می یابد و به دلیل عدم رعایت نکات ایمنی و با عدم آگاهی و آشنایی مصرف کنندگان همه ساله خسارات مالی و جانی فراوان به بار می آورد. مهمترین خطرات ناشی از استفاده نامناسب از وسایل گاز سوز عبارتند از:

۱- آتش سوزی و انفجار در اثر نشت گاز ۲- گاز گرفتگی و گاز زدگی

آتش سوزی و انفجار در اثر نشت گاز:

در این مورد گاز به علل: مهیار نکردن شیلینگ

وسایل گاز سوز به وسیله بست فلزی فرسوده و غیراستاندارد بودن شیلینگها- درپوش نداشتن شیرهای مصرفی که از آنها استفاده نمی شود. - دخالت افراد بی اطلاع در تعمیر و دستکاری وسایل گاز سوز و استفاده از وسایل گاز سوز غیراستاندارد و غیرمجاز نشت می کند و فضای محیط آشپزخانه، حمام و یا تمام منزل را فرا می گیرد و سپس عاملی مانند جرقه و یا شعله ای بسیار کوچک کافی است تا گاز را مشتعل سازد و سبب انفجار یا آتش سوزی شود گاز زدگی و گاز گرفتگی:

این حالت معمولاً در اثر نداشتن دودکش مناسب برای وسایل گاز سوز مانند بخاری، آبگرمکن و یا فقدان تهویه کافی در اتاقی که دستگاه گاز سوز در آن قرار دارد اتفاق می افتد. سوختن ناقص گاز، تجمع گازهای مسموم کننده و یا کمبود اکسیژن سبب می شود افرادی که در چنین فضایی تنفس می کنند دچار مسمومیت یا گاز گرفتگی شوند.

رعایت نکات ایمنی در استفاده از وسایل گاز سوز:

۱- قبل از نصب و راه اندازی بخاری و آبگرمکن حتماً بایستی دودکشی مناسب جهت آنها تعبیه گردد و در صورت وجود دودکش قبل از راه اندازی وسایل گرمایشی بایستی از باز بودن محفظه دودکش، اطمینان حاصل نمود.

۲- دودکش بایستی دارای قدرت کششی کافی و مجهز به بادگیر مناسب بر روی پشت بام باشد.

۳- شیلینگ های متصل به وسایل گاز سوز باید توسط بستهای فاقد لبه تیز و برنده

## « خبرهای کوتاه شهرستان »»



- برگزاری هفته ناجا و اجرای طرح پلیس کودک با همکاری نیروی انتظامی و بهزیستی و مدیران مهد کودک و شرکت دکتر مکارم مدیر شبکه بهداشت و درمان در جمع آنها و عرض تبریک به پلیس ها و همیاران پلیس .

- برگزاری جلسه کمیسیون بهداشت و درمان با موضوع جامعه ایمن و بحران جمعیت

- مانور استفاده از کلاه ایمنی و اهداء جوایز به شرکت کنندگان

- مانور اقدامات بهداشتی در شرایط اضطراری

- برگزاری پایگاه و مراسم روز جهانی سالمند و قلب به مدت یک هفته

- برگزاری روز جهانی داوطلب و اهداء جوایز به آنها

- به گزارش میثم روشندل کاردان مرکز ریوش و ایور طرح پاکسازی روستای نامق در تاریخ ۸۶/۹/۲۱ با شرکت مسئولین، و بعضی از روسای ادارات شهرستان کاشمر و شهر ریوش برگزار شد که در این روز با همت اهالی روستا و دانش آموزان مدارس اقدام به پاکسازی و جمع آوری زباله های سطح روستا گردیدو بعد از آن خانه بهداشت نامق مورد بازدید مسئولین قرار گرفت و سپس با اقامه نماز در مسجد روستا جلسه ای جهت پرسش و پاسخ برگزار گردید که ابتدا مسئول مرکز بهداشتی درمانی ایور دکتر رحمانیان خبر مقدم گفت و امیر عادل فر بخشدار کوهسرخ، مهندس مرادزاده معاونت فرمانداری، دکتر قائمی ریاست مرکز بهداشت به سئوالاتی که مطرح گردید پاسخ دادند و جلسه با توزیع هدایای دانش آموزان به پایان رسید .

— تعداد ۸ تیم پشتیبانی و اجرایی اقدامات بهداشتی و درمانی در شرایط اضطراری جهت آمادگی و معرفی به استان گروه بندی و دارای شناسنامه شدند .

- افتتاح اتاق بحران در مرکز بهداشت کاشمر.

با توجه به نیاز مبرم وجود یک اتاق مستقل با تجهیزات کامل جهت استفاده در زمان اقدامات بهداشتی در شرایط اضطراری توسط واحد بهداشت محیط و حرفه ای و با حمایت های جدی دکتر مکارم مدیر شبکه بهداشت و درمان و دکتر قائمی سرپرست مرکز بهداشت راه اندازی شد .





- گردهمایی مسئولین و مراقبین بهداشتی مدارس شهرستان کاشمر ۸۶/۹/۲۰ در محل مدرسه سمیه در خصوص آسیب پنهان (ایدز)  
- برگزاری همایش ایدز و جوانان با همکاری اداره آموزش و پرورش در محل پیش دانشگاهی دخترانه علویه  
- برگزاری کارگاه آموزشی انفلازای فوق حاد طیور جهت مرغان شهرستانهای کاشمر، خلیل آباد، بردسکن با مساعدت بانک جهانی با همکاری سازمان دامپزشکی و دانشگاه علوم پزشکی مشهد ۸۶/۹/۵  
- بازدید مسئولین و کارشناسان دانشگاه همدان از شهرستانهای همدان، کبود آهنگ، اسدآباد، ملایر، نهاوند با همراهی سرکار خانم خورشاهی کارشناس مسئول حوادث و جامعه ایمن و دبیر استانی کمیته جامعه ایمن خراسان رضوی در تاریخ ۸۶/۱۰/۱۰ و جهت بازدید فعالیتهای انجام شده به اداره راه و ترابری و نیروی انتظامی مراجعه و توضیحات مفصل توسط مهندس غلامزاده ریاست اداره راه و ترابری و جناب سرهنگ رستگار پناه فرماندهی انتظامی داده شد. و بعد از آن از ستاد مرکز بهداشت و دبیرخانه کمیته جامعه ایمن بازدید شد.  
- بازدید اعضای شورای شهر و شهرداری کاشمر از بیمارستانها و تبریک عید فطر در روز عید  
- پخش نماهنگ جامعه ایمن در روز نیروی انتظامی در محل حسینیه حیدری کاشمر در جمع تعداد بیش از هشتصد نفر  
- مراسم روز بهروز و تقدیر از آنان با حضور نماینده شهرستان کاشمر در مجلس شورای اسلامی ۱۱ شهریور  
- انتصاب آقای محسن خطائی به عنوان مدیر داخلی بیمارستان شهید مدرس کاشمر  
- اهداء ۳۱۹۵۰ سی سی خون توسط کارکنان ادارات از جمله مخابرات، جهاد کشاورزی، آموزش پرورش  
- بازدید فرماندار شهرستان کاشمر از اورژانس بیمارستان شهید مدرس (ده)  
- برپایی نمایشگاه لاله های سرخ در محل آرامگاه شهید مدرس (ده)  
- عیادت جمعی از کارکنان سپاه و آستان قدس از بیماران بستری در بیمارستانهای کاشمر در روز ولادت امام رضا (ع)  
- ارتقاء بخش ICU نوزادان شهرستان از درجه ۲ به درجه ۱



## روز جهانی داوطلب



تر را انتظار داشت که می توان با اطلاع رسانی به موقع این هزینه ها را صرف آموزش و تحصیلات و بالا بردن سطح فرهنگی خانواده نمود و این جایگاه بوسیله رابطان امری دست یافتنی است.

۴ آذر (۵ دسامبر) مصادف است با روز جهانی داوطلب به همین مناسبت مراسمی در تاریخ ۸۶/۹/۲۲ با حضور مسئولین شهرستان مهندس فتحی نیا فرماندار، دکتر مکارم مدیر شبکه بهداشت و درمان، دکتر قائمی معاون امور بهداشتی، دبیری بخشدار مرکزی و کارشناسان ستاد مرکز بهداشت، مربیان و رابطین مراکز و پایگاههای شهری و روستایی، کاردانات مراکز، رابطین هلال احمر در محل سالن سینما ایران برگزار گردید.

در این مراسم ضمن سخنرانی مسئولین و برنامه های جاری در پایان جلسه از ۳۵ نفر پزشک و کاردان و مربی و رابط نمونه شهرستان تقدیر بعمل آمد و همچنین به قید قرعه به ۱۵ نفر از حاضرین در جلسه هدایایی اهداء گردید.

خدمت مشارکتی و داوطلبانه سابقه ای به قدمت تاریخ بشریت دارد. کمک به هموع در جوامع بشری عملی اصیل و مقبول بوده است. تمام ادیان الهی پیروان خود را به کمک یکدیگر ترغیب و تشویق نموده اند، و رابطان بهداشت نمونه ای از مشارکت داوطلبانه است.

در سال ۱۳۶۹ وزارت بهداشت با انگیزه حل مشکلات حاشیه نشینان شهرهای بزرگ برنامه داوطلبان سلامت را به مرحله اجرا گذاشت. این برنامه از نیمه دوم سال ۱۳۷۳ در شهرستان کاشمر به اجرا در آمد بزودی فعالیت های رابطین در عرصه کار مورد استقبال مسئولین قرار گرفت و اکنون با حمایت های مسئولین شبکه بهداشت درمان شهرستان با جذب ۶۳۲ رابط شهری و روستائی و ادارات بیش از ۵۰ درصد خانوارهای شهری و ۸۵ درصد خانوارهای روستائی تحت پوشش رابطان می باشد. مسئولین به این نتیجه رسیده اند که اگر همین آگاهی دادن و اطلاع رسانی رابطان جدی گرفته شود و با توجه به مشکلاتی از قبیل انواع بیماریها، بیکاری، اعتیاد و ازدواج و ... می شود برای کشورمان آینده روشن

