

红十字论坛

红十字会,不只战地救护

——纪念抗战胜利75周年

■ 池宇华

1945年8月15日,日本宣布无条件投降,中国人民取得抗战的最后胜利。这是全民族不畏强暴,流血牺牲换来的成果,是对世界反法西斯战争的巨大贡献。

其中,红十字会就是一支功勋卓著的人道力量,尤其是中国红十字会救护总队,驰骋全国战区,累计救治军民达1600万人,赢得社会各界的盛赞。但鲜为人知的是,围绕民众医疗、教授医助、荣军福利、难民救济等,红十字会也做了大量工作。

医疗服务惠及普通民众

民众医疗服务,是中国红十字会的一项传统业务,抗战期间也未停摆。

1940年,总会先后设立直属国防服务队24队(后有所增加),为普通百姓提供医疗服务。1942年,国防服务队归并救护总队部,但在贵阳、桂林、赣州、曲江、成都、昆明、柳州、衡阳、恩施、福州等地,仍由医疗队开设诊疗所,为民众提供免费服务。

1939年8月29日,总会在重庆沙坪坝建成重庆防疫医院(后改名为重庆医院),病人一律免费救治,住院病人随到随收。同年11月,又在重庆近郊设4处诊疗站(所),每天免费为平民诊疗。1941年8月,日军飞机空袭炸毁医院。1942年秋,医院重建,占地72.89公亩,配套设施一应俱全,“对于医药救济,尽可能以免费为原则”,取得了良好社会效益。

据统计,从1943年7月15日至1944年2月12日,医院累计接收门诊病人13041人,“免减药费诊疗贫民、荣誉军人、难民、公教人员等175516人”。

教授医助舒缓生活压力

教授医助是红会服务社会化的一个重要方面。由于战时中国经济濒临破产边缘,物力维艰,供应紧张,

物价腾涨,教授作为学界菁英,也难以与其他阶层一样深陷贫困之中。

教授的清寒,引起中国红十字会的关切。1943年6月18日,总会制定《中国红十字会大学教授医药服务补助办法》,在重庆、昆明先行实施。据《大公报》报道,总会“近并举办渝昆两区国立大学教授医药补助。重庆区受补助者十三校,共一千五百六十九人;昆明区受补助者六校,五百五十六人”。至1944年,补助范围扩大到国立中央大学、国立重庆大学、国立复旦大学、国立交通大学等39所院校,补助金额总计达法币62669万余元。

“医药补助”,实际上是生活补贴,在物价飞涨的时代背景下,有效缓解了教授的生活压力,以实际行动助力教育振兴和教育事业发展。

荣军福利关爱抗日健儿

荣军福利是中国红十字会社会服务的又一重要方面。全面抗战时期,爱国将士抛头颅,洒热血,筑起保家卫国的钢铁长城。他们是中华民族的脊梁,理应受到全社会爱戴,拥军荣军成为社会各界的自觉行动,中国红十字会也用特有方式向抗日健儿献上一份爱心。

中国红十字会的“荣军福利”,主要分为两个方面:一是对残废军人的扶助,二是对军属的关爱。

在红会看来,“英勇健儿,杀敌成,国家虽有恤典,然而断肢残臂,失去生活机能,在人力所能挽救者,亦应设法助其复健”。因此,在力所能及的范围内,总会不时开展扶助军残活动,其中最特色者当属矫形外科中心。该中心于1940年由总会联合军政部共同开设,延揽专家,对残废军人进行康复治疗,装配“义肢”(假肢),同时根据残废军人的具体情况,给予相应职业培训,“使残而不废,足以营生”。这种助残义举,得到残废军人的交口称赞。

对抗日军属,红会给予了多方面关怀与救助,特别是对陪都辅助抗

华日报》报道,“陪都辅助抗属会为解除抗战军人家属疾病痛苦,前经推行义诊,并谋解决药品问题。现红十字会新运模范诊疗所、社会服务处诊疗所、浙江庆余堂广济服务所及辅助抗属会和清溪疗养院合办的优待抗属义诊所等五处,又对患病抗属一律免费送诊送药。”这是红会为抗属服务的一个侧影。

难民救助彰显博爱情怀

关注弱势群体,提供人道救助,是抗战时期红十字会一项经常性工作。弱势群体,在全民族抗战的时代背景下,主要是为战争难民,他们流离失所,无家可归,挣扎在死亡线上,尤其是妇孺儿童,处于异常脆弱的艰难境地。

针对日军全面侵华造成的人道主义灾难,中国红十字会义不容辞地承担起一份责任。抗战初期,无论在东北、长城沿线、绥远,还是在上海,中国红十字会均筹集捐款,对难民进行救助,饥则食之,寒则衣之,竭尽全力。

“七·七事变”后,日军发起全面侵华战争,难民如潮,中国红十字会为弱势群体救助工作也进入最艰苦的阶段。

在天津,1937年华北烽火连天,大批难民云集天津,中国红十字会会同天津分会设难民收容所,收容妇孺老弱。鉴于“天津难民达三十万众,饥饿难忍,无家可归”,总会“又拨款二万元,即派代表驰赴天津会同当地善团施放急赈”。

为激发更大救援能力,红总会与其他团体多方联合。7月底,红会理监事会决定加入上海市各界抗敌后援会、救护委员会,协助上海慈善团体联合会设计委员会设计救助事宜。该委员会将赈济抗战募捐款项所余全部充作天津难民救济

费费用。

在上海,自“八·一三”淞沪会战开始后,法租界、公共租界“两租界以国际关系,幸免糜烂,附近难民,群相奔集,如水就壑。”随着战区扩大,战祸愈烈,“四方锋镝生,更扶老携幼,相率来归”。中国红十字会会同上海国际救济会、上海慈善团体联合救济会、上海地方协会等团体,竭力收容,妥为安置。至1937年12月,租界弹丸之地以及南市难民区共设大小收容所300余处,收容难民多达30万。

南京沦陷后,武汉成为日军下一个进攻目标,难民成为社会关注的“热点”问题。武汉为中国红十字会总会临时驻地(设有汉口办事处),1938年春救护总队部即诞生于此。在总会指导下,汉口、武昌分会积极开办难民收容所。1938年2月18日、19日,红会常务理事林康侯分别赴武昌、汉口分会所设难民收容所视察,“为该两分会办理救护工作之努力不懈,实深嘉慰,拟予以药品材料之补助”。汉口分会还组织巡回医疗队二队,每日赴各难民收容所治疗染疫难民,同时开办“难民产妇产院”,为落难产妇产提供周到的服务。当时,整个武汉城中,以难民为主体的弱势群体最多时超过10万,救济难度之大,可想而知。

抗战时期,难民如潮。面对庞大的难民群体,中国红十字会虽然无力全方位参与救济,但尽其所能,全力以赴,给予关注与救助。

总之,在全民族抗战过程中,中国红十字会以抗战救护为中心,汇聚人道力量,以巨大的牺牲精神投身保家卫国战争的救援行动中,彰显出伟大的人道光辉,而民众医疗、教授医助、荣军福利、难民救济等,同样为中国红十字会“抗战艰苦光荣之贡献”添上浓墨重彩的一笔,令人难忘。

(作者系红十字运动研究中心主任,苏州大学红十字国际学院教授、博士生导师。本文为名城名校融合发展战略项目阶段性成果)

经验分享

架起“五朵云”助力“三区联动”

——上海市松江区红十字会加强基层阵地建设的几点做法

■ 钱燕娥

2018年,上海市松江区红十字会结合区域特点和组织优势,积极探索创新了“三区联动”——社区、校区、院区区域联动模式。

2020年,随着《松江区红十字会“三区联动”2.0版实施方案》启动,松江区红十字会顺应新形势下社会发展需要和人文领域需求变化,聚焦主责主业,提升服务质效,架起“五朵云”,再次迈步新征程。

凝聚“云共识”,助力区域联动升级

为使“三区联动”工作得到有效持续发展,区红十字会加强与市红会、高校红会、冠名红十字会医疗机构的信息沟通,政策衔接与联动协作。

今年上半年,“三区联动”联席会议上,“三区联动”联席会下设调研与线上沟通相结合的方式,分别与市红十字会、“三区”部分代表进行沟通与协商,广泛征集并深入分析社区、院区、校区的多样化需求,精准把握红十字志愿者特长、志愿服务项目特色,就“三区联动”(2020—2022年)工作规划、项目运作等内容达成共识,制定《松江区红十字会“三区联动”2.0版实施方案》。

通过打造组织联合、资源汇集、服务共享、互助共建“四大平台”,使全区红十字工作阵地功能更加完善,资源供给更加多元,供需对接更加精准,实践途径更加便捷,助力“三区联动”——社区、校区、院区区域联动升级至2.0新模

启动“云揭牌”,推动联动项目落地

松江区红十字会立足上海市红十字事业发展要求和本单位实际,积极引入“三区联动”新平台,升级完善培训联动机制,分别在松江区卫生人才培训中心(社区)、上海市第一人民医院(院区)、上海外国语大学(校区)云揭牌建立“上海市红十字会松江区‘三区联动’培训基地”,推出线上线下红十字系列培训课程,实现组织优势、服务资源、服务功能最大化。

7月25日,今年首期区级救护员培训班在上海市第一人民医院(院区)培训基地举行,成为社区、校区、院区各级红十字会、社会资源等有序参与、齐抓共管的见证。

连线“云展播”,共筑联动参与感

在疫情影响下,红十字文化宣

传进社区、校区、院区等活动受限。区红十字会在常态化开展疫情防控中,因地制宜、创新宣传方式方法,6月28日推出“为爱联动,你我同行”红十字线上直播活动,通过“云合唱”《红十字之歌》、情景沙画表演《我的日记》、急救MV《希望无限》等节目,展现“三区联动”项目,引导志愿者参与。

利用“云课堂”,打造线上培训阵地

针对多次调研中,群众反映的救护培训形式不够吸引人、骨干救护师资缺乏等突出问题,区红十字会启用“三区联动”资源互补共享的救护培训联动新模式,依托“三区联动”整合社区、院区、校区现有应急救护师资资源,合理配置,组建一支新的救护培训骨干师资,积极开设“线上+线下”急救培训课程。

7月至9月,区红十字会联合上海市第一人民医院,以“急救培训‘码’上学,救护知识云端宣”为主

题,将心肺复苏、气道异物梗阻、骨折固定等急救知识与技能,以情景演绎与师资授课相结合的方式展示授课,打造线上急救知识百姓大讲堂,吸引高校学生、社区居民和企业单元员工等通过直播平台同步参与。

点亮“云地图”,为生命保驾护航

7月,区红十字会通过微信发布“松江AED手绘地图”和“松江AED网络地图”。市民在微信公众号“松江红十字资讯”中,点击“AED地图”菜单栏,即可一键导航,查询松江区域内最近的AED(自动体外除颤仪)位置信息,为心脏骤停患者赢得更多黄金抢救机会。

截至6月底,区红十字会已在辖区内11个街镇的热商圈、旅游景点、图书馆、游泳馆、社区文化活动中心、党建中心、青少年社会实践教育中心等单位密集、人流聚集场所投放21台AED。每个AED设置由一支志愿者队伍,在做好机器日常维护的同时,组织落地、单位员工参加AED培训课程、心肺复苏+AED快闪演示展示活动。

(作者系上海市松江区红十字会干部)

吸引对接高校大学生等共计107人赴当地进行社区公益活动,为社区多元化发展注入新鲜血液。

三是培好元,探索大党建引领新路径。始终坚持红十字服务与社区党建工作相融合,丰富服务内容,拓宽工作外延,结合疫情常态化防控、防汛应急避险等重点任务,组织开展“助力疫情防控、红十字救在身边”“书香传真情,安全伴我行”等系列主题活动,为社区居民提供更加精细的红十字服务。坚持以党的建设为主轴,形成与妇联、团委等群团组织交叉合作新模式,在打造社区文娱项目、开展惠民活动等工作中组织共建,资源共享,信息共享,群众参与度、服务满意度、活动影响度得到显著提升。



把建设社会治理共同体落实落细

■ 黄琴

社会治理是国家治理的重要方面,关系人民生活幸福和国家长治久安。党的十九届四中全会《决定》提出“建设人人有责、人人尽责、人人享有的社会治理共同体”,为推进社会治理现代化指明了方向。大厦之成,非一木之材也;大海之阔,非一流之归也。建设社会治理共同体要坚持综合施策、多管齐下,努力汇聚合力,将社会治理工作落实落细。

坚持人人有责、人人尽责、人人享有。提高社会治理现代化水平,需要全社会树立起担责、尽责意识。通过多种形式鼓励广大人民群众参与社会治理,激发群众建设社会治理共同体的内生动力,努力营造团结奋进、同心同德、凝心聚力的社会治理局面。在这一过程中,需要明确党委、政府、社会组织、公众等治理主体的责任边界,把党委总揽全局、协调各方的政治优势,政府整合资源的行政优势,企业的市场竞争优势,基层“小快准”的工作优势等有机结合起来。同时,把握好尽责和享有之间相互依存、相互促进的关系,坚持尽责应当享有、享有必须尽责,切实把人人有责、人人尽责落实到位,努力实现人人享有的目标。

始终坚持党委领导、政府负责。中国共产党领导是中国特色社会主义最本质的特征,是中国社会主义制度的最大优势。坚持党的领导是建设社会治理共同体的根本保证。要完善党总揽全局、协调各方的领导体制,把党的领导贯彻到社会治理全过程各环节,把党的建设与社会治理有机融合起来,发挥党组织的政治领导力、思想引领力、群众组织力、社会号召力,发挥党的政治优势、组织优势、密切联系群众优势,提升党委对社会治理的统筹谋划和组织领导能力。同时,着力调整优化政

府职能,化“管理”为“治理”,补“缺位”、防“越位”,避免过多包揽社会治理事务的做法,着力在制定法规、加强监管、优化服务、保障公平正义等方面下功夫。

有效激发社会组织活力。社会组织是社会治理主体之一,是公众参与社会治理的重要平台和载体。随着建设社会治理共同体目标的提出,社会组织的作用更加凸显、任务更加多样、责任更加重大。社会组织是否有活力,直接影响公众参与社会治理的积极性和主动性。要充分发挥各类社会组织的作用,根据社会治理需要,在购买服务、税收优惠、财政资助等层面给予支持,鼓励和支持其参与社会治理和公共服务。完善社会组织管理体制,抓好社会组织党建等各项工作,有效激发社会组织活力,促进社会组织明确权责、规范自律、依法自治、发挥作用,确保更好反映社会诉求、提供社会服务。

夯实基层社会治理基础。社会治理工作最坚实的基础在基层,最突出的矛盾和问题也在基层。基层党建是基层社会治理的重要保障。要充分发挥基层党组织战斗堡垒作用和共产党员先锋模范作用,强化基层党组织在各项社会治理事务中的领导、统筹、协调作用,建设以基层党组织为核心、群团组织为纽带、社会组织为依托的基层群众工作体系,把党组织的服务管理触角延伸到社会治理每个细胞,促进社会治理重心下沉到社区。始终坚持为了人民、依靠人民,让人民群众成为基层社会治理的最参与者、最大受益者、最终评判者。把为人民服务落到实处,自觉问政于民、问需于民、问计于民,依法实行民主选举、民主协商、民主决策、民主管理、民主监督,让自治、法治、德治在基层社会治理中形成合力,确保人民安居乐业、社会安定有序。

(人民日报)

用务实作为营造良好捐献环境

■ 陈勇

今年前5个月,在受到新冠肺炎疫情影响的情况下,安徽省淮北市遗体(器官)捐献工作取得新突破,实现7例人体器官捐献、5例遗体(组织)捐献,其中人体器官捐献数量约占全省人体器官捐献三分之一。截至6月底,淮北市红十字会2020年人体器官、遗体(组织)捐献数量已经超过2019年全年。

宣传发动形成氛围

加强捐献宣传,努力做到活动宣传善策划、典型宣传享荣誉、宣传手段巧借力,充分发挥传统新闻媒体与红十字会网站、微信、微博等新媒体作用,结合重要节日纪念、座谈会、社区活动、文艺演出等多种方式,做好捐献相关政策解读宣讲,发挥志愿者先进典型作用,有意识进行深度挖掘,推出全国第三例、全省首例实现造血干细胞捐献夫妻赵波、张秀丽的捐献故事,先后被人民日报、中央电视台、安徽电视台等报道,产生广泛影响。

先进典型的宣传与弘扬社会主义核心价值观结合,广泛宣传红十字精神与红十字文化,引领越来越多群众支持和参与人体器官捐献事业。目前,全市各类捐献志愿者超过600人,形成了解红、支持红、参与红的浓厚社会氛围。

人道关怀彰显温暖

突出人道关怀,建成淮北市遗体(器官)捐献者纪念碑,弘扬捐献志愿者的奉献精神,表达对捐献志愿者的崇敬和怀念之情,激励后人;与爱心企业福寿园共建红十字教育基地,广泛宣传关爱生命人道理念,并在福寿园设立红十字捐献登记站;在每年“春分”全省遗体(角膜)捐献者缅怀纪念日以及国际护士节等重要节日,组织开展各种纪念活动缅怀追思捐献者。

绍捐献事迹,帮助申请低保补助;联合爱心企业为捐献者策划告别仪式,把温暖和关心传递给每一个捐献者家庭。

淮北市红十字会还积极为捐献志愿者申报各级荣誉,先后有16名捐献志愿者分别获得中国好人、安徽好人、淮北好人等荣誉称号。

严格规范维护公信

严格规范捐献,建立健全工作机制,不断完善工作协商、走访推进、工作通报、协调员见证管理、人道救助、表彰激励等机制。

市县红十字会积极选派业务骨干参加人体器官捐献协调员专业培训,提升工作能力,进一步规范红十字系统协调员队伍管理,强化工作纪律,强化协调员见证过程中认真遵守工作规范,切实履行工作职责,坚守法律底线、伦理底线和纪律底线,使每一个案例都经得起推敲,切实保障捐献志愿者及其家属的权益,确保捐献各项工作在阳光下进行。

政策出台提供保障

积极争取政策支持,认真贯彻落实《中华人民共和国红十字会法》相关要求,争取政府及有关部门支持。

市政府出台《关于进一步推进红十字事业发展的实施意见》,明确积极支持捐献工作开展,完善政策措施,建立捐献者困难家庭人道救助、捐献者缅怀纪念等社会褒奖激励制度,探索设立遗体(器官)捐献救助基金,形成尊敬、崇尚捐献行为的良好社会氛围,制约捐献工作发展的机制性问题初步解决;《淮北市文明行为促进条例》将鼓励捐献造血干细胞、遗体、人体器官等写入其中,尊重和保障造血干细胞、遗体、人体器官捐献者的捐献意愿、行为和人格尊严;市委政法委员会及市见义勇为基金会将捐献造血干细胞捐献行为纳入见义勇为行为认定、表彰奖励、慰问救助等范围。

相关政策的制定,为推进全市捐献工作健康发展提供有力支持和保障,产生良好的引领和示范效应。2020年以来,在疫情影响下,通过网络、电话等方式咨询超过200人,50余人填写了捐献登记表。

(作者系安徽省淮北市红十字会业务干部)