

## امضای تفاهم نامه همکاری میان مجتمع دارویی - درمانی هلال و پارک علم و فناوری دانشگاه شهید بهشتی

تفاهم نامه همکاری میان مجتمع دارویی - درمانی هلال احمر ایران و پارک علم و فناوری دانشگاه شهید بهشتی در خصوص انجام غربالگری های دقیق و سریع افراد و رصد مبتلایان جهت جلوگیری از ورود به جوامع سالم، منعقد شد.

با توجه به وقوع پاندمی ویروس کرونا از سال ۲۰۱۹ و گسترش در سطح جهانی و همچنین جدال ملل مختلف در سال ۲۰۲۰ متأسفانه بعد از گذشت چهار ماه از سال ۲۰۲۱ این پاندمی نه تنها ریشه کن نشده بلکه شاهد ابعاد تازه ای از میزان شیوع در جهان به ویژه در کشور ایران هستیم.

از آنجا که تا رسیدن به مرحله واکنش‌ناسیون عمومی راه طولانی در پیش است، بهترین راه مبارزه در شرایط کنونی انجام غربالگری های دقیق و سریع افراد جامعه و در پی آن رصد مبتلایان جهت جلوگیری از ورود آنها به جوامع سالم است.

در همین راستا و بنا به گفته دکتر کوروش پرند، رئیس پارک علم و فناوری دانشگاه شهید بهشتی تصمیم گرفته شد تا نسبت به عقد تفاهم نامه و اجرای برنامه کاری مشترک و استفاده از ظرفیت های پارک علم و فناوری و شرکت های دانش بنیان مستقر، با مجتمع دارویی - درمانی هلال احمر ایران که وابسته به جمعیت هلال احمر است، اقداماتی انجام شود.

یکی از موضوعات این تفاهم نامه، استفاده از ظرفیت های طرفین تفاهم نامه برای انجام غربالگری های دقیق و سریع افراد جامعه بوده و در اجرای سیاست های غربالگری های دقیق تا رسیدن به مرحله واکنش‌ناسیون عمومی، استفاده از ظرفیت شرکت های دانش بنیان و بخش خصوصی جهت سرعت بخشیدن به غربالگری مبتلایان در مرحله اول، در دستور کار است. مشارکت در واکنش‌ناسیون عمومی در وهله بعد و اجرای برنامه های کنترل محور پاندمی ذیل سیاست های مبارزه با ویروس کرونا تا زمان برگشتن به حالت عادی جامعه و گذر از وضعیت اضطراری از دیگر موارد این تفاهم نامه است.

البته تداوم اجرای این تفاهم نامه منوط به وجود سازوکار مشخص برای اجرای برنامه های منظم نمونه گیری یا واکنش‌ناسیون است و منابع مالی برای اجرای برنامه های منظم نمونه گیری یا واکنش‌ناسیون از محل منابع مردمی یا در صورت لزوم جذب منابع دولتی یا خصوصی با همکاری طرفین در قالب همکاری در جهت واکنش‌ناسیون عمومی و نظایر آن تأمین خواهد شد.

بر اساس این تفاهم نامه، مجتمع دارویی - درمانی هلال احمر ایران متعهد شد شناسایی ظرفیت های غربالگری، شناسایی مناطق منتخب با اولویت مناطق تحت مدیریت پارک علم و فناوری دانشگاه شهید بهشتی، هماهنگی با پارک های علم و فناوری منتخب برای اجرای برنامه های کنترل محور پاندمی در مناطق مختلف کشور و هماهنگی با سازمان های مربوطه برای در اختیار گذاشتن فضای مورد نیاز احتمالی را بر عهده گیرد.

تهیه محتوای آموزش های پیشگیری و درمان محور با توجه به شدت بیماری در قالب پلتفرم مشخص متناسب با شرایط اشخاص مبتلا، تجهیز و فراهم سازی امکانات لازم برای ارایه خدمات غربالگری مورد نیاز جامعه هدف، ارایه سازوکار اجرایی و چارچوب کار به انضمام پیش بینی امکان مورد نیاز در جهت توسعه طرح، پیاده سازی آموزش های مهارت های پیشگیری به صورت آنلاین یا حضوری یا کارگاه آموزشی، متناسب با شرایط اعلامی دوره کرونا در مناطق هدف، مدیریت و راهبری سامانه ها و امکانات فضای مجازی به صورت برخط و ثبت فرآیندها و اطلاعات مربوط به اجرای طرح های ذیل سازوکار این تفاهم نامه از جمله تعهدات پارک علم و فناوری دانشگاه شهید بهشتی است.

●●●

### اخذ تست PCR از حدود ۹ هزار مسافر ورودی به کشور کنترل و غربالگری بیش از ۱۸۳ هزار مسافر در مبادی مرزی کشور

رئیس سازمان امداد و نجات جمعیت هلال احمر از کنترل بهداشتی ۱۸۳ هزار و ۴۱۷ نفر از مسافران ورودی به کشور در مبادی مرزی رسمی کشور خبر داد.

هدی ولی پور ضمن تأکید بر تداوم اجرای طرح کنترل بهداشتی مسافران در مبادی مرزی کشور گفت: «این طرح با همکاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از بیستم اسفندماه کلید خورده و تا صبح سی و یکم فروردین ماه، ۱۸۳ هزار و ۴۱۷ نفر از مسافران کنترل و غربالگری شده اند.»

او افزود: «در این مدت ۲۹ هزار و ۳۱۵ تست فوری و ۸ هزار و ۹۷۹ تست پی سی آر از مسافران مشکوک به ابتلا به کرونا گرفته شده و ۵۰ نفر از مسافران نیز به صورت موقت قرنطینه شده اند.»

ولی پور اظهار کرد: «این طرح با مشارکت ۴۳۱ نیروی عملیاتی در ۱۶ استان در حال اجراست.»



## هلال احمر همچنان در مناطق زلزله زده بوشهر حاضر است

# توزیع و مدیریت منابع، بخشی از فرآیند مدیریت بحران

### ۳ روز بعد از زلزله

ارزیابی اولیه از روستاهای خسارت دیده، خانه های غیر قابل سکونت را شناسایی کرده بود. توزیع چادر در بین این خانوارها در اولین روز وقوع زمین لرزه به پایان رسید. با این حال، امدادگران هنوز هم در کانون زلزله و در کنار مردم این مناطق روستایی حضور دارند.

«عبدالعلی صیادی» رئیس شعبه هلال احمر گناوه می گوید: «بعد از زمین لرزه امکان برپایی کمپ اسکان در روستاهایی که آسیب بیشتری دیده اند را نداشتیم؛ چراکه مردم تمایل داشتند در کنار خانه های خود باشند و از اموالشان مراقبت کنند. برای همین بین خانواده هایی که خانه هایشان آسیب جدی دیده بود و امکان سکونت در آن وجود نداشت، چادر توزیع کردیم. با این حال، برخی از مردم از ماندن در خانه هایی که دیوارهای آن ترک برداشته، می ترسیدند و از طرفی از ما درخواست چادر می کردند. اینکه ما در یک روستا به تعدادی از خانواده ها چادر توزیع

●●●

**مشکل توزیع اقلام اضطراری و مدیریت منابع از بزرگ ترین چالش های امداد رسانی در هر حادثه ای است. از زلزله کرمانشاه گرفته تا تجربه های بین المللی مثل سیل پاکستان و عراق و چابهار و خوزستان و...، به فراخور شرایط با این مشکلات روبه رو بودیم**

●●●

کنیم و به بقیه جمعیت روستا نه، باعث می شد تا بقیه هم درخواست چادر داشته باشند. مدیریت منابع اضطراری جمعیت یکی از مهم ترین دغدغه هایی است که با وجود گذشت ۳ روز از زمین لرزه با آن مواجه هستیم.»

در کنار تیم های هلال احمر برای توزیع اقلام، کارشناسان بنیاد مسکن هم حضور داشتند و به مردمی که ترس از ماندن در خانه های ترک خورده داشتند، توصیه های لازم برای بازسازی خانه ها را ارایه می دادند.

### خانه های نایمن

چادرها از انبار اقلام اضطراری شهر گناوه راهی روستاهای خسارت دیده می شوند. بسته های مواد غذایی ۲۲ ساعته و پتو و دیگر وسایل مورد نیاز هم بین این خانواده ها توزیع شده است. ۹ روستا که در نزدیکی کانون اصلی

**مرضیه موسوی** | زلزله ۵/۹ ریشتری که روز سه شنبه بوشهر را لرزاند، خسارت جانی در پی نداشت. کانون زمین لرزه منطقه کوهستانی ای در شمال شرق گناوه بود و حدود ۹ روستای حاشیه ای این منطقه بیشترین آسیب ها را از این زمین لرزه دیدند؛ دیوار خانه ها ترک برداشت و خانه های کاهگلی و فرسوده و قدیمی دچار ریزش دیوارها شدند. فروریختن بلوک های سیمانی دیوار حیاط خانه ها هم بخش دیگری از آسیب هایی بود که این زمین لرزه به خانه ها و ساختمان ها وارد کرد. مدیریت توزیع اقلام امدادی و چادر، از دغدغه های این روزهای هلال احمر در مناطق زلزله زده است؛ موضوعی که خود بخشی از فرآیند مدیریت بحران است و در حوادث گذشته کشور از جمله سیل سال ۹۸ و زلزله کرمانشاه هم با آن مواجه بودیم.

●●●

کانون زمین لرزه کوه های شمال شرقی گناوه بود. زمین لرزه روز ۲۹ فروردین گناوه در شهرها و استان های همجوار هم احساس شده بود. با این حال، خوشبختانه خبری از خسارت های جانی در این زمین لرزه نبود.

«علی یوسفی نیا» معاون امداد و نجات جمعیت هلال احمر بوشهر می گوید: «بلافاصله بعد از زمین لرزه تیم های امدادی دو پایگاه دیلم و بینک که نزدیک ترین پایگاه ها به کانون زلزله بودند، به مناطق اعزام شدند. این زلزله حدود ۳۰ روستای بوشهر را تحت تأثیر قرار داد و با توجه به وسعت و بُعد جغرافیایی زلزله، ارزیابی اولیه تمام این مناطق حدود ۲ ساعت و نیم به طول انجامید. ۱۵ خودرو امدادی، ۲ قلاده سگ های جست و جوگر، ۱۰ تیم امداد و نجات به مناطق زلزله زده اعزام شدند. همچنین بالگرد مستقر در استان هم آماده باش بود اما خوشبختانه نیازی به استفاده از این بالگرد نبود.»

تیم های ارزیابی گزارشی از مشاهدات خود در هر روستا را به مرکز کنترل عملیات بوشهر ارسال می کردند و با توجه به همین ارزیابی ها، اقلام و نیروهای امدادی لازم به هر منطقه اعزام شد. با وجود اینکه هیچ خانه ای تخریب صد درصدی نداشت، اما ترک ها و آسیب های وارد شده بر تعدادی از خانه های قدیمی روستایی، نیاز به خدمات اسکان اضطراری را به رخ می کشید.

یوسفی نیا می گوید: «۱۸۵ تخته چادر در بین خانواده هایی که منازل آنها دچار خسارت بیشتر شده بود و امکان سکونت در آن وجود نداشت، توزیع شد. در حال حاضر هم امدادگران در مناطق زلزله زده روستایی حضور دارند و علاوه بر توزیع بسته های غذایی ۲۲ ساعته، اقدامات لازم را انجام می دهند.»

زلزله بودند، هنوز از حضور امدادگران هلال احمر خالی نشده است.

«میثم علیزاده» امدادگری که به توزیع اقلام ضروری و چادر در این مناطق مشغول است، می گوید: «در همان روز نخست بعد از زلزله، با توجه به ارزیابی هایی که در تک تک روستاها انجام شده بود، اقلام مورد نیاز را توزیع کردیم. مهم ترین مشکل ما توزیع چادر در این مناطق بود. ۷۵ خانه که به دلیل آسیب بعد از زلزله ایمنی لازم را نداشتند، از گذشت ۳ روز از زلزله سفارش هایی برای توزیع چادر در فلان روستا به ما می شود و اسامی تعدادی از خانواده ها به دست ما می رسد که باید به آنها چادر بدهیم.»

از بازدید مسئولان از مناطق زلزله زده می گوید که معمولاً با این سفارش ها همراه است؛ بدون اینکه با ارزیابی های کارشناسی انجام شده هماهنگی داشته باشد: «تیم های ارزیابی وضع خانه ها را بررسی می کنند و فهرستی از خانه هایی که در هر روستا نایمن محسوب می شوند، تهیه شده است. با وجود تهیه این فهرست، مردمی که خانه هایشان امکان سکونت دارند، همچنان اصرار به تهیه چادر از هلال احمر دارند. گاهی مسئولینی که از منطقه بازدید می کنند، بدون توجه به کارشناسی های انجام شده سفارش ارسال چادر به فلان روستا و فلان منطقه را می کنند، در حالی که این چادرها و اقلام، منابعی هستند که باید حساب شده به دست مردم برسد.»

### مدیریت منابع

از تهیه اقلام اضطراری از استان ها و شهرهای همجوار می گوید که در صورت احتیاج زمانی بین ۳ تا ۸ ساعت نیاز دارد، اما این مسأله باعث نمی شود بدون هیچ ضرورتی، اقلام اضطراری از انبارهای امدادی خارج شوند: «مشکل توزیع اقلام اضطراری و مدیریت منابع از بزرگ ترین چالش های امداد رسانی در هر حادثه ای است. از زلزله کرمانشاه گرفته تا تجربه های بین المللی مثل سیل پاکستان و عراق و چابهار و خوزستان و...، به فراخور شرایط با این مشکلات روبه رو بودیم. بازدیدهای میدانی کارشناسی از محل حادثه، اطلاعات خوبی درباره میزان خسارت ها به ما می دهد. با تکیه بر همین مشاهدات و کارشناسی های حضوری، اقلام ضروری برای هر خانوار تعیین می شود. مردم گاهی فکر می کنند شاید تبعیضی در کار باشد، در حالی که اصلاً این طور نیست. درخواست های بیجا برای دریافت این اقلام ممکن است خانوارهای دیگر را که به این امکانات نیاز ضروری دارند، از آن محروم کند.»