

"هر چه به سلامت جامعه و جلوگیری از شیوع این بیماری کمک کند، حسنه و هر چه به شیوع آن کمک کند، سیئه است."

مقام معظم رهبری مدظله العالی

سر لشکر پاسدار محمدحسین باقری

ریاست محترم ستادکل نیروهای مسلح

سلام علیکم؛

احتراما به استحضار میرساند نظر به وظیفه‌ی سنگینی که مقام معظم رهبری بر دوش نیروهای مسلح جمهوری اسلامی ایران جهت مقابله با کرونا ویروس قرار داده است و با توجه به شرایط پیش روی کشور که موجب شده است، جان و مال مردم عزیزمان در خطر بیافتد، بر آن شدیم طرحی را که با مشورت تعدادی از فعالین اجتماعی تهیه و تنظیم گردیده است خدمتتان ارسال نماییم، باشد این طرح در این روزهای سخت یاری دهنده‌ای باشد تا کمی از آلام مردم سرافراز ایران اسلامی کاسته شود.

رونوشت:

ستاد ملی مقابله با کرونا

تشکل‌های امضا کننده:

بسیج دانشجویی دانشگاه خواجه نصیر	بسیج دانشجویی دانشگاه صنعتی سهند تبریز
بسیج دانشجویی دانشگاه گیلان	بسیج دانشجویی دانشگاه صنعتی شریف
قرارگاه احمدی روشن استان همدان	بسیج دانشجویی دانشگاه امیرکبیر
بسیج دانشجویی دانشگاه انوشیروانی بابل	بسیج دانشجویی دانشگاه علم و صنعت
بسیج دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی ارومیه	بسیج دانشجویی دانشگاه شهید بهشتی
بسیج دانشجویی دانشگاه محقق اردبیلی	بسیج دانشجویی دانشگاه امام صادق (خواهران)
بسیج دانشجویی دانشگاه سمنان	بسیج دانشجویی دانشگاه رازی کرمانشاه
	بسیج دانشجویی دانشگاه فردوسی مشهد

امروزه کشورهای بسیاری با همه گیر شدن کروناویروس روبرو هستند. برای اولین بار این ویروس در ۲۲ ژانویه ۲۰۲۰ در شهر ووهان چین دیده شد، که پس از گذر تعداد قربانیان این ویروس از ۱۰۰۰ نفر سازمان بهداشت جهانی برای این ویروس اسم covid-19 را انتخاب نمود.

پس از درگیر شدن نقاط مختلف جهان توسط این ویروس، شیوع آن در ایران از تاریخ ۲۹ بهمن ثبت گردید؛ یعنی دقیقا ۲۸ روز بعد از ووهان چین، گرچه برخی ادعاها بیان کننده ی ورود زودتر این ویروس به ایران است.

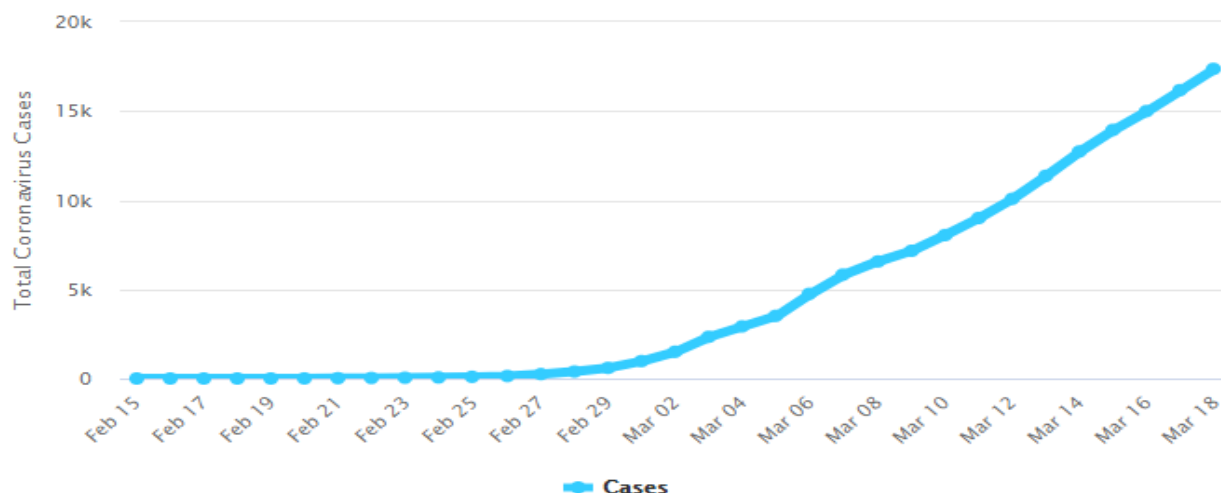
که به دلیل قدرت انتقال بسیار بالای این ویروس متاسفانه کمتر از یک ماه ایران به عنوان سومین کشور درگیر این ویروس در جهان شناخته شد و طبق اظهار نظرهای مسئولین رسمی وزارت بهداشت شیب ابتلا به این ویروس حداقل تا ۲۰ فروردین ماه مثبت خواهد بود و عملا ما اوج این شیب را پس از تعطیلات نوروز خواهیم داشت.

که متاسفانه همانگونه که در آمار رسمی منتشر شده تا تاریخ ۲۹ اسفندماه میبینید تعداد ۱۷۳۶۱ نفر مبتلا و ۱۱۳۵ نفر فوتی در ایران ثبت شده است.

Country, Other	Total Cases	New Cases	Total Deaths	New Deaths	Total Recovered	Active Cases	Serious, Critical	Tot Cases/ 1M pop
China	80,928	+34	3,245	+8	70,420	7,263	2,274	56
Italy	35,713		2,978		4,025	28,710	2,257	591
Iran	17,361		1,135		5,710	10,516		207
Spain	14,769		638		1,081	13,050	800	316
Germany	12,327		28		105	12,194	2	147
USA	9,464	+205	155	+5	108	9,201	64	29
France	9,134		264		602	8,268	931	140
S. Korea	8,565	+152	91	+7	1,947	6,527	59	167
Switzerland	3,115		33		15	3,067		360
UK	2,626		104		65	2,457	20	39

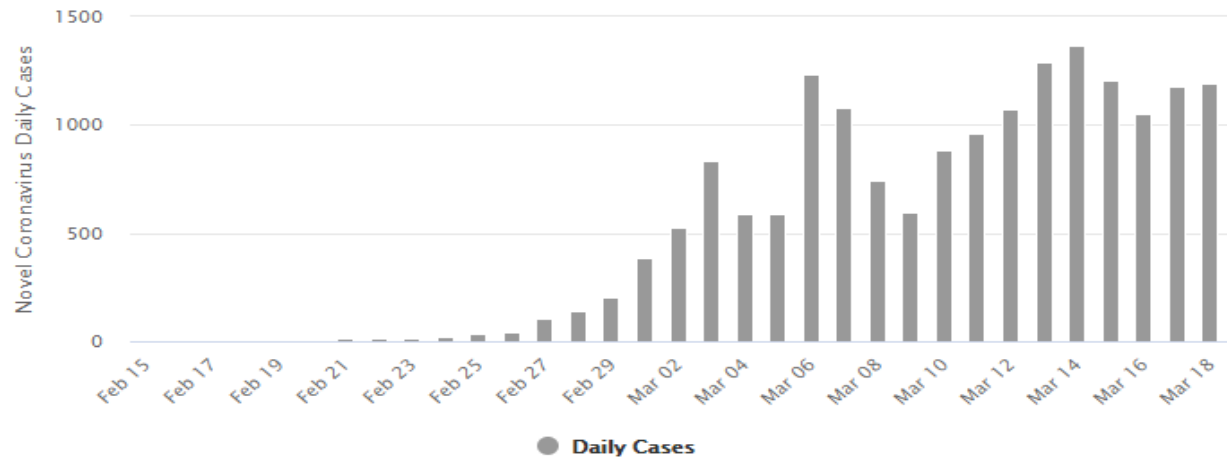
Total Cases

(Linear Scale)



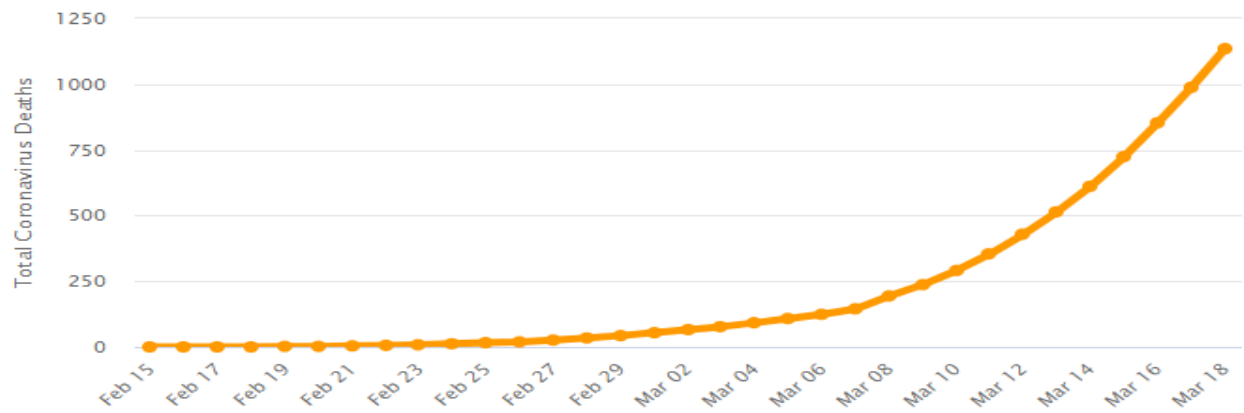
Daily New Cases

Cases per Day
Data as of 0:00 GMT+0



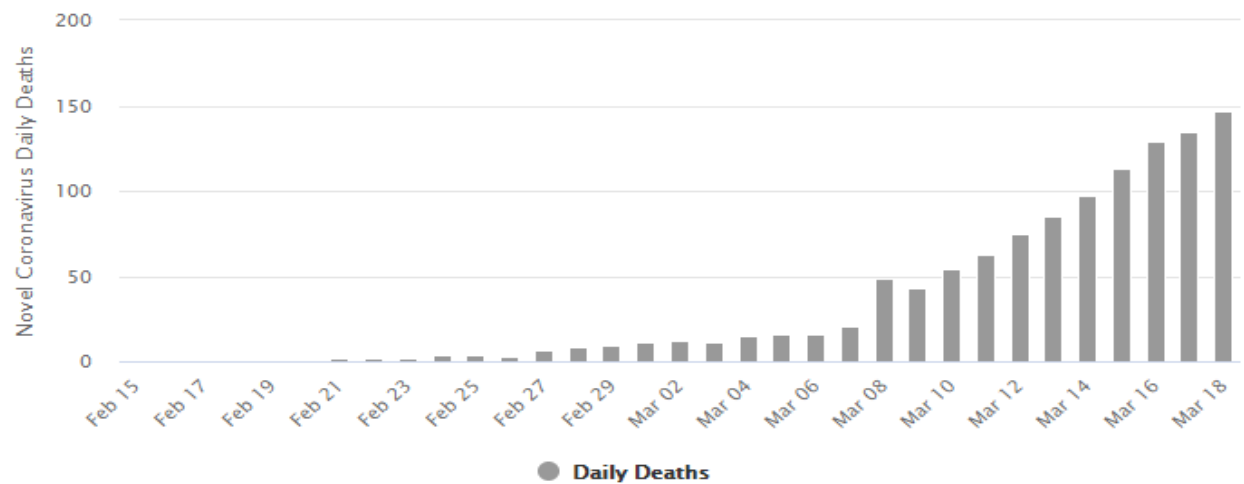
Total Deaths

(Linear Scale)



Daily Deaths

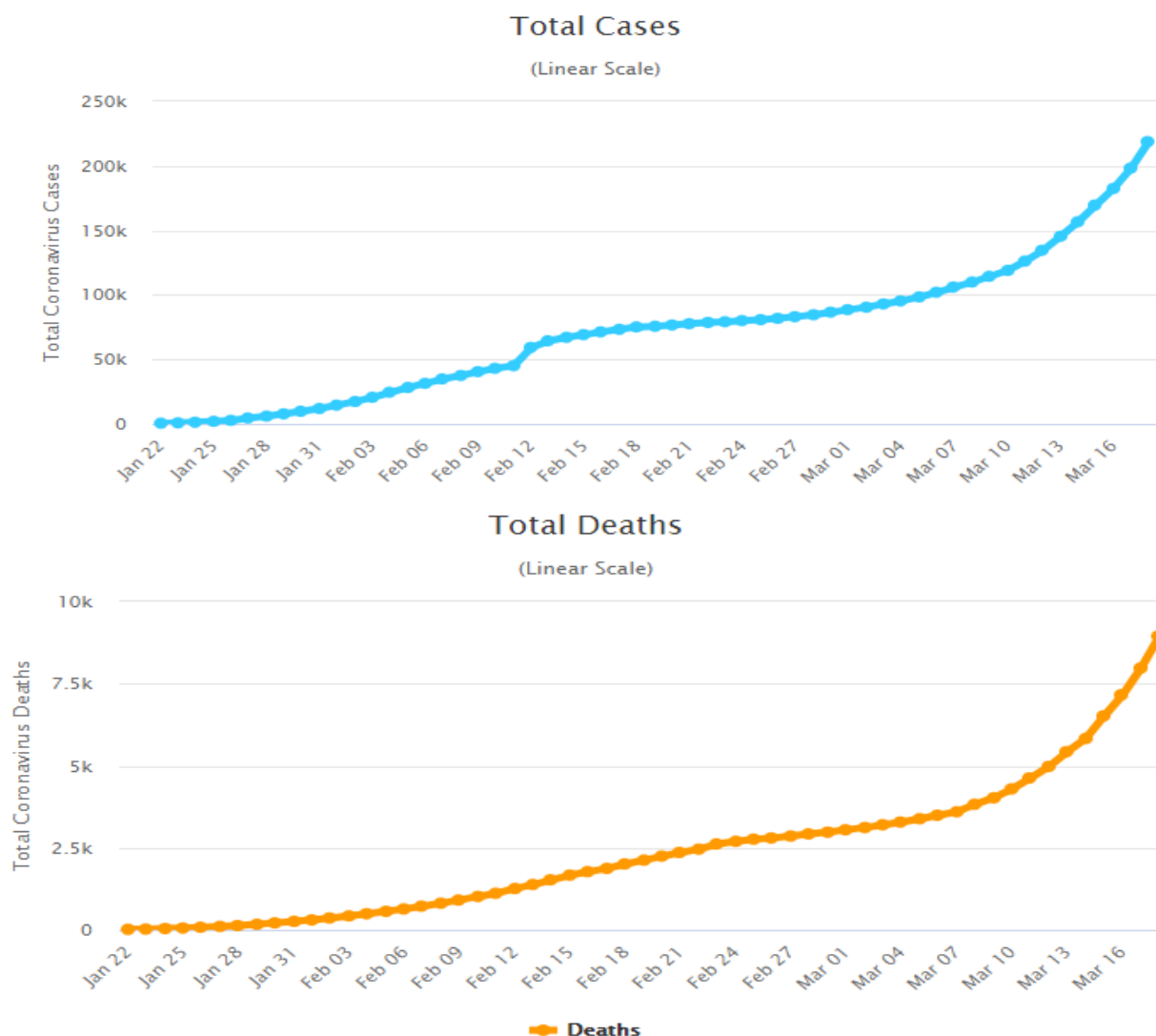
Deaths per Day
Data as of 0:00 GMT+8



و همانگونه که در آمار میبینید ایران از تاریخ ۱۶ اسفندماه به بعد حداقل روزانه بیش از ۱۰۰۰ نفر مبتلای جدید در سطح کشور داشته است و متأسفانه با همین شیب صعودی تعداد مرگ و میر رو به فزونی است و اگر صرفاً بخواهیم پیش بینی ساده‌ای نسبت به وضعیت فعلی کشور برای آمار ۲۰ فروردین ماه انجام دهیم ما اگر روزانه متوسط ۱۳۰۰ نفر مبتلا داشته باشیم (که قطعاً این آمار به شدت دور از واقعیت خواهد بود چرا که واقعیت به دلیل رسوم دیدوبازدید عید میزان ابتلا از ۱ فروردین چندین برابر میشود و تا به الان شیب این ابتلا لگاریتمی بوده اما پیشفرض ما شیب صفر بوده است) ما در تاریخ ۲۰ فروردین ۲۶۰۰۰ نفر مبتلا علاوه بر تعداد فعلی خواهیم داشت و خب به همین نسبت آمار قربانیان هم روبه فزونی میرود و به دلیل مشکلات زیرساختی دستگاه‌های درمانی قطعاً با کمبود شدید محل نگهداری و قرنطینه‌ی بیماران مواجه خواهیم شد.

طبق ادعای متخصص بیولوژیک در انستیتوهای بزرگ دنیا پیدا کردن واکسن درمان این ویروس تا اواسط تابستان به طول خواهد انجامید که در آخرین اظهار نظر دکتر پائول مک کی از امپریال کالج لندن اگر روند فعلی بدون نقض جلو رود واکسن در ماه ژوئن روی انسان آزمایش خواهد شد و تا یکسال آینده در دنیا پخش خواهد شد.

که خب این اظهارات و از طرفی وضعیت ابتلا در دنیا را اگر بررسی کنید پر واضح است که با شرایط به شدت وخیم تر از حال فعلی در ماه آینده است.



و از طرفی با توجه به عدم قاطعیت دولت در به کارگیری قوه قهریه قطعا هرگونه اقدام برای جلوگیری از ابتلای مردم بیش از آنچه تا به الان انجام شده، کار از پیش نمیبرد لذا بر آن شدیم طرحی مبتنی بر اصل بسیج همگانی و با الگوبرگشتن از جهادسازندگی برای کنترل کروناویروس ارائه دهیم، باشد این طرح بتواند حداقل گامی در کمتر شدن این وضعیت سخت برای هموطنان بردارد.

در ساختار اجتماعی ایران از گذشته تا به الان محله‌های شهرها با محوریت یک مسجد شناخته می‌شده است و می‌توان آن محله را حول مسجدی دانست و مدیریت کرد و از طرفی بین مردم ما هم اتفاقی به اسم هم محله‌ای و همسایه به عنوان یک نشانه‌ی اجتماعی برای نزدیکی عاطفی بیشتر نسبت به بقیه مطرح بوده است.

اگر ما محله‌های شهرها را متناسب با ساختار اجتماعی، جغرافیایی و تعدد خانوار تقسیم بندی کنیم به راحتی میتوانیم هر محله را ذیل یک یا چند مسجد قرار دهیم و اینگونه به راحتی می‌توان بر آن محله نظارت و پایش داشت.

این طرح که با محوریت پایگاه‌های بسیج مساجد محلی پیش بینی شده و حول این چند محور نوشته شده است:

- ۱- کنترل عرضه و تقاضا محصولات بهداشتی و جلوگیری از گران فروشی و احتکار
- ۲- طرح محله محور نظارت بر سلامت در ورودی محله‌ها
- ۳- نظام تهیه و توزیع اقلام مورد نیاز برای افراد در خطر
- ۴- رسیدگی به صاحبان مشاغلی که تعطیل یا تحت تاثیر قرار گرفته‌اند
- ۵- کنترل استفاده از نازل پمپ بنزین‌ها در محله‌ها
- ۶- پخش شبانه‌ی نامه‌ی آرام کننده همراه با نکات توجیهی، در خانه‌ها
- ۷- گندزدایی محله‌ای

۱. کنترل عرضه و تقاضای محصولات بهداشتی و جلوگیری از گران فروشی و احتکار

در این مورد اگر اصل کنترل را به ۲ قسمت کشف احتکار و گران فروشی و برخورد با آن تقسیم کنیم، قطعا مورد کشف در توان نهادها و ارگان‌های ناظر از جهت گستردگی محل‌های عرضه‌ی محصولات و کمبود نیروی بازرسی نیست اما این ارگان‌ها امکان برخورد را دارند در نتیجه قطعا جای خالی استفاده از پتانسیل مردم در اینجا به خوبی دیده می‌شود به گونه‌ای که هر محله با محوریت پایگاه‌های مساجد به تعداد مورد نیاز آن محله متناسب با تعداد محل‌های عرضه، اکیپ نظارت شکل دهد و این اکیپ‌ها به صورت مستمر با نظارت بر این مکان‌ها هرگونه تخلف را به مسئولین مربوطه گزارش دهند تا در اولین فرصت با شخص یا اشخاص خاطی برخورد شود.

۲. طرح محله محور نظارت بر سلامت در ورودی محله‌ها

اگر ما محله‌ها را متناسب با آنچه در قبل گفته شد تقسیم کنیم قطعا هر محله را با چندین ورودی و خروجی می‌شود تعیین کرد که با محدود کردن خروجی‌های اضافی به راحتی میتوان کنترل افرادی که وارد و خارج می‌شوند را داشت و در این بین با طرح ریزی پایگاه‌های سلامت در آن ورودی‌ها میتوان هم از پایش تب سنجی استفاده کرد و هم خودروهای ورودی را با عبور از یک تونل گندزدا پاک کرد تا محله پس از چندی به کمترین میزان آلودگی برسد.

۳. نظام تهیه و توزیع اقلام مورد نیاز برای افراد در خطر

طبق اظهارات مسئولین پزشکی در نظام سلامت این ویروس درصد بالای قربانیان خود را از افراد بالای ۸۰ سال و افراد دارای بیماری زمینه‌ای تشکیل می‌دهد و اگر ما بتوانیم این افراد را قرنطینه کنیم درصد قربانیان به شدت کاهش خواهد یافت در نتیجه در این طرح مد نظر است با پایش محله‌ها این افراد مشخص و برای اینکه در خانه بمانند تیم‌هایی مسئولیت خرید برای این افراد را به صورت ۳ روز در میان داشته باشند بدین صورت که با ارتباط غیر مستقیم از این افراد لیست خریدشان همراه با مقداری پول تهیه گردد و این وسایل پس از تهیه کاملاً با مواد گندزدا پاک شود و سپس تحویل داده شود.

۴. رسیدگی به صاحبان مشاغلی که تعطیل یا تحت تاثیر قرار گرفته‌اند

متأسفانه همانگونه که میدانید در خلال اپیدمی شدن این ویروس بسیاری از مشاغل به واسطه‌ی همکاری برای مهار ویروس تعطیل و تعداد زیاد دیگری به شدت با رکود همراه شدند و از طرفی این مشاغل به یک یا دو صنف خاص مختص نمیشوند و در سراسر جامعه پخش هستند، خوشبختانه دولت تدابیری برای کم کردن میزان خسارت این مشاغل اندیشیده است اما دو نکته حائز اهمیت است اولاً اینکه این تدابیر تا اجرایی شدنشان به صورت کامل زمانی احتمالاً یک یا دو ماهه می‌طلبند دوماً همه‌ی این تدابیر صرفاً میتوانند تبعات ناشی از این ویروس را کمی تقلیل دهند نه به صورت کامل رفع کنند، خب یکی از بهترین راه‌ها برای مقابله استفاده از تجربه‌ی همدلی مردم در زمان جنگ است یعنی مردم در هر محله‌ای با شناسایی خانواده‌هایی که رزقشان تحت تاثیر این اتفاقات قرار گرفته است را شناسایی و با راه اندازی صندوقی یاری دهنده‌ی این عزیزان باشند.

۵. کنترل استفاده از نازل پمپ بنزین‌ها در محله‌ها

با توجه به سنجش محل‌های آلوده توسط وزارت بهداشت پمپ‌های بنزین یکی از آلوده‌ترین مکان‌ها هستند پس در نتیجه اگر بتوانیم ارتباط مردم را با نازل‌ها کنترل کنیم عملاً این محل آلودگی‌اش را از دست خواهد داد؛ طبق دستور العمل عدم بنزین زدن سرنشینان خودرو که به جایگاه داران ابلاغ شده است، متولی جایگاه باید خودش بنزین زده و اجازه‌ی تماس مردم با نازل را ندهد اما به دلیل کمبود نیروی مورد نیاز برای این کار عملاً شاهدیم که همچنان هم مردم مثل روال قبل بنزین می‌زنند، به راحتی میتوان پمپ بنزین‌ها را ذیل یک مسجد قرار داده و تیمی متشکل از تعدادی از داوطلبان به پمپ بنزین فرستاده شوند و وظیفه‌ی کنترل سوخت زدن را بر عهده گیرند.

۶. پخش شبانه‌ی نامه‌های آرام کننده همراه با نکات توجیهی در خانه‌ها

یکی از تهدیدات در خانه ماندن مردم ایجاد کسالت و رخوت است که قطعاً در این موضوع صداوسیما وظیفه‌ای خطیر برعهده دارد که مع الاسف تا به الان به صورت قابل ملاحظه‌ای کارگر نشده است، در این طرح برای هر خانه نامه‌ای سرشار از جملات روحیه بخش و مفرح گنجانده میشود و کنار نکات توجیهی به مردم داده میشود.

۷. گندزدایی محله‌ای

خوشبختانه تا به امروز گروه‌های مردمی در سراسر کشور به صورت خودجوش مشغول پاکسازی معابر هستند اما خب چون تعداد افراد کم است و از طرفی عدم همانگی به صورت کلان بین این گروه‌ها نیست باعث میشود به صورت تمام و کمال این مقصود محقق نشود پس چه بهتر که در کنار ایستگاه سلامت در ورودی محله‌ها گروه‌های گندزدا به صورت مرتب اقدام به پاکسازی نمایند.

پی نوشت: تمامی آمار ارائه شده مبتنی بر آمار رسمی سایت worldometers.info می‌باشد.