

کنند: «ما باید در صداوسیما شبکه‌ای برای بحران داشته باشیم که خبر را از آن دریافت کنیم و نوع اطلاع‌رسانی آن با شبکه‌هایی که آن را تفسیر می‌کنند، متفاوت باشد.»

تاکید کمال‌الدینی، دوری از ایجاد دوقطبی در بحران‌های اجتماعی بود؛ چون این دوقطبی‌سازی انسجام و یکپارچگی اجتماعی را تحت‌تاثیر قرار می‌دهد و آن را نادیده می‌گیرد. او اعتقاد داشت که در این شرایط انجمن‌های امدادرسان و رسانه‌ها در بحران نقش مهمی دارند و نباید به این سمت حرکت کنند. او نمونه‌های ایجاد این دوقطبی را به اشتراک گذاشتن محتوایی در طول جنگ دانست که استرس و دوقطبی‌های جامعه را تشدید می‌کرد؛ روندی که برخلاف توصیه‌های مربوط به حمایت اجتماعی است، چون هرچه وحدت و انسجام اجتماعی بیشتر باشد، مردم می‌توانند با فشارهایی که از طریق دشمن و عوامل استرس‌زا ایجاد می‌شود، مقابله بهتری انجام دهند.

دبیر گروه جامعه‌شناسی مصایب و بلایای طبیعی انجمن جامعه‌شناسی کارآفرینی و اشتغال‌های حمایتی به‌خصوص از شغل‌های فصلی، ارتقای سلامت روان در منطقه، استفاده از درمان‌های گروهی، توانمندکردن گروه‌های آسیب‌پذیر، کمک‌گرفتن از سازمان‌های مشارکت‌کننده و حضور در اجتماعات مردمی منطقه بحران‌زده را بخشی از اقدامات مربوط به حمایت اجتماعی‌ای دانست که باید قبل و بعد از بحران به مردم ارائه شود: «در پروتکل‌های مطرح‌شده، موضوع حمایت اجتماعی کمتر دیده شده که شاید یکی از دلایل آن، آشنایی کمتر با آن است. در جنگ‌ها بیشتر بحث سلامت روان مطرح می‌شود درحالی‌که این دو موضوع با هم در ارتباط است. قبل از وقوع یک بحران باید پیوندهای اجتماعی را تقویت کنیم؛ در مدارس مهارت‌های زندگی و مدیریت بحران را آموزش دهیم. باید حتماً حمایت‌های روانی و اجتماعی در بحران به‌صورت جزئی موردتوجه قرار گیرد.»

➤ برنامه ملی پاسخ اضطراری نظام سلامت

نصیری در این نشست درباره اقدامات دستگاه‌های مسئول در زمینه خدمات روانی و اجتماعی توضیح داد و گفت: «ما از ابتدای جنگ، سیاست ارتباط با دو گروه افراد آسیب‌دیده و جمعیت عمومی را در پیش گرفتیم. نمونه آن همکاری انجمن‌های روانشناسان و روانپزشکان و معرفی پلتفرم ایران‌یار به جمعیت عمومی بود که اطلاعات مورد نیاز مردم به کمک آن در دسترس‌شان قرار می‌گیرد. این روزها جلسات خوبی با پلتفرم‌های اقتصاد دیجیتال مثل دیجی کالا، تنسیسی و آگایه برگزار کردیم که بتوانیم محتواهای تولیدشده برای افزایش آگاهی مردم را از طریق آنها توزیع کنیم. بخشی از خدمات مربوط به گروه‌های آسیب‌پذیر در داخل بیمارستان‌ها و از طریق اداره‌های مددکاری اجتماعی تخصصی انجام می‌شود که پروتکل‌های ویژه‌ای دارند. افراد آسیب‌دیده از لحظه ترخیص از بیمارستان به شبکه بهداشت وصل شده و کارشناسان سلامت روان هم ارزیابی‌های اولیه را انجام می‌دهند و در صورت نیاز به مراکزی مانند سراج ارجاع داده می‌شوند.»

به گفته او بخش دیگری از خدمات مربوط به حمایت‌های اجتماعی و روانی به افرادی ارائه می‌شود که خانه‌های خود را از دست داده و درحال حاضر در ۱۱ هتل شهر تهران اسکان داده شده‌اند: «اختلال استرس پس از سانحه، ابزارهایی برای شناخت دارد و در بسیاری از موارد سریع برچسب آن به افراد زده می‌شود، درحالی‌که در هفته‌های اول بعضی نشانه‌ها طبیعی است و افراد با کمک خدمات روانی و اجتماعی، از این مراحل عبور می‌کنند. بخش زیادی از کسانی که در هتل‌های تهران زندگی می‌کنند این خدمات را دریافت می‌کنند و همه فرایند غربالگری اتاق به اتاق و در همه این ۱۱ هتل انجام و نیازهایشان مشخص می‌شود. بعد از غربالگری افراد اسکان داده‌شده در هتل‌ها، در صورت نیاز به مراکز تخصصی مانند سراج معرفی می‌شوند.»

نصیری توضیح داد که مدل این غربالگری در زمان بحران‌های طبیعی مانند سیل و زلزله متفاوت با روزهای جنگ است؛ روزهایی که با مناطق پراکنده جنگ‌زده روبه‌رو بودیم و نیاز به جنس متفاوتی از مداخله داشت: «یکی دیگر از اقدامات انجام‌شده در این مورد، راه‌اندازی خط ۴۰۳۰ با همکاری بنیاد برکت و وزارت بهداشت بود که تعداد زیادی از همکاران ما در مجموعه سلامت در این خط مشغول به ارائه مشاوره شدند و در ادامه هلال‌احمر هم به این روند اضافه شد. سازمان بهزیستی هم یکی دیگر از دستگاه‌هایی بود که با خط ۱۴۸۰، مشاوره‌های لازم را برای مردم فراهم می‌کرد.»

مشاور اجتماعی وزیر بهداشت درباره مراحل حمایت اجتماعی در اسناد مدیریت بحران توضیح داد و از چهار مرحله: کاهش خطر، آمادگی، بازیابی و پاسخ گفت. به گفته او، هرآنچه باید برای آمادگی در برابر بحران‌ها انجام شود، مربوط به مرحله آمادگی است و اقداماتی مثل آموزش و رویکردهای اجتماع‌محور و شبکه‌سازی دستگاه‌ها باید در این مرحله انجام شود. هر چه در این فاز بهتر عمل شود، در زمان پاسخ به بحران، موفق‌تر



معصومه کمال‌الدینی

دبیر گروه جامعه‌شناسی مصایب و بلایای طبیعی انجمن جامعه‌شناسی:

پس از هر بحران، در روال کلی جامعه احساس تنهایی و ازهم‌پاشیدگی ایجاد می‌شود و همه در مسیری قرار می‌گیرند که ترس‌هایشان را به یکدیگر انتقال می‌دهند. او از واژه‌ای به‌نام واگیری اجتماعی می‌گوید که طبق آن وقتی همه اعضای یک شبکه اجتماعی می‌بینند که گروه مقابل هم این ترس و اضطراب را تجربه می‌کند، دچار نوعی ترومای جمعی و سوگواری می‌شوند و جامعه فعالیت‌های اجتماعی خود را به کندی انجام می‌دهد



خواهیم بود. او تأکید می‌کند از لحظه‌ای که یک بحران رخ می‌دهد، فاز پاسخ آغاز می‌شود و بسته به نوع آن ادامه دارد. درفاز پاسخ، با محدودیت زمان و منابع روبه‌رو می‌شویم و اگر آماده نباشیم، سخت‌تر از آن عبور می‌کنیم. گام بعد از پاسخ نیز بازیابی، بازسازی و بازتوانی است و سه مرحله دارد: بازیابی اولیه روانی و اجتماعی، میان‌مدت و همزمان با فرایند پاسخ و بازیابی بلندمدت که تا زمانی است که جامعه به حالت قبل از بحران برگردد. او از زلزله بم گفت که بیش از ۲۰ سال از آن می‌گذرد و هنوز بازیابی بلندمدت برای شهر و شهروندان رخ نداده و روابط افراد و زیرساخت‌های آن هنوز به حالت قبل برگشته است. نصیری تأکید کرد که در همه این مراحل می‌توانیم حمایت روانی و اجتماعی داشته باشیم.

معاون اجتماعی وزیر بهداشت ادامه داد: «امروز ما در مرحله بازیابی پس از جنگ تحمیلی اسرائیل به ایران هستیم، اما همزمان در مرحله آمادگی برای جنگ احتمالی و بحران‌های بعدی هم قرار داریم. این یعنی همزمان که در فرآیندهای حمایت اجتماعی خدماتی را به مردم و امدادگران ارائه می‌دهیم تا به حالت بهتر از قبل خود برگردند، در مرحله بین بحران قبلی و بعدی هم قرار داریم.»

چه برنامه‌هایی برای حمایت روانی و اجتماعی در ایران در فاز پاسخ وجود دارد؟ نصیری توضیح داد: «بالاترین سند ما درزمینه مدیریت بحران که همه برنامه‌های حمایت اجتماعی بحران طبق آن تعریف می‌شود، سند مدیریت بحران کشور است که سال ۹۸ توسط رئیس‌جمهور وقت ابلاغ شد. زیرمجموعه آن یک سند راهبرد ملی مدیریت بحران و سه برنامه ملی نوشته‌شده است که در سال ۱۴۰۰ ابلاغ شده است. هر چه امروز دستگاه‌ها انجام می‌دهند براساس همین برنامه‌های ملی است و اجرای آن برای همه دستگاه‌ها ضروری است. اولین چالش ما این است که هنوز بسیاری از دستگاه‌ها مسلط به این برنامه نیستند. تغییرات مدیریتی، چالش‌های جدی ایجاد می‌کند و افراد از قوانین و تکالیف خود مطلع نیستند. در کنار این سند، دستورالعمل‌های موضوعی هم وجود دارند؛ نمونه آن برنامه حمایت روانی و اجتماعی وزارت بهداشت است که در سال ۱۳۸۸ نوشته شد. حدود شش سال بعد از زلزله بم طول کشید تا یک برنامه حمایت روانی و اجتماعی نوشته شود. سال ۱۳۹۱ هم سازمان مدیریت بحران یک طرح ملی بازتوانی و آیین‌نامه‌ای در این حوزه ابلاغ کرد. برنامه ملی پاسخ نظام سلامت هم در سال ۱۴۰۰ تصویب شد و در چارچوب برنامه ملی پاسخ قرار دارد که سالانه بازنگری می‌شود. یکی از دستورکارهای وزارت بهداشت

آگهی فراخوان مناقصه عمومی یک مرحله‌ای	
شركت مجتمع گاز پارس جنوبی در نظر دارد خدمات مورد نیاز خود را با شرایط ذیل به صورت برگزاری مناقصه عمومی یک مرحله‌ای و از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد) تامین نماید	
شماره فراخوان در سامانه ستاد ایران	۲۰۰۴۹۶۷۸۳۰۰۰۰۷۱
شماره مناقصه	۱۴۰۲/۴۱۴۰ (تجدید)
موضوع مناقصه	تعمیر، نصب و راه اندازی کمپرسور BOG در یف چهارم واحد ۱۴۵ پالایشگاه چهارم
مبلغ تضمین شرکت در فرایند ارجاع کار	۲,۶۳۳,۰۰۰,۰۰۰ ریال
نوع تضمین شرکت در فرایند ارجاع کار	تضمین قابل قبول وفق آیین نامه تضمین معاملات دولتی به شماره ۱۳۳۴۰/۱۳۳۴۰۵۶۹۲-هـ مورخ ۹۴/۰۹/۱۳ هیات وزیران
مبلغ برآورد اولیه مناقصه	۵۲,۶۴۷,۶۴۴,۰۰۰ ریال
برنامه زمانی مناقصه (جزء ۴ بند الف ماده ۱۳ قانون برگزاری مناقصات)	مطابق با برنامه زمانی مندرج در سامانه تدارکات الکترونیک دولت (ستاد)
آدرس مناقصه‌گذار	استان یوشهر، شهرستان عسلویه، شرکت مجتمع گاز پارس جنوبی، پالایشگاه چهارم

- بدیهی است کلیه فرآیند برگزاری مناقصه به صورت الکترونیکی و از طریق درگاه سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد) به نشانی: WWW.SETADIRAN.IR انجام می‌پذیرد و به پیشنهادهای ارائه شده خارج از سامانه ستاد هیچ‌گونه ترتیب‌آوری داده نخواهد شد.
- کلیه مناقصه‌گران بایستی نسبت به ثبت نام در سامانه ستاد و دریافت گواهی امضاء الکترونیکی اقدام نمایند
- مناقصه‌گران می‌توانند جهت کسب اطلاعات بیشتر به سایت WWW.SPGC.IR مراجعه و یا با شماره تلفن ۰۲۷۳۳۱۳۶۵۹۰ تماس حاصل فرمایند.

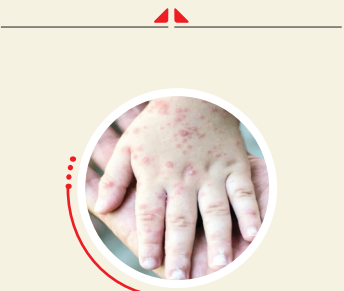
روابط عمومی شرکت مجتمع گاز پارس جنوبی

خبر سازان



گلایه نظام پرستاری از سهمیه‌های آزمون

رئیس کل سازمان نظام پرستاری با بیان اینکه آزمون استخدامی وزارت بهداشت براساس استانداردهای سازمان اداری و استخدامی برگزار می‌شود و مطابق با نیاز واقعی بیمارستان‌ها نیست، گفته است که اگرچه قردادان برگزاری آزمون استخدامی هستیم اما گلایه‌هایی نسبت به چگونگی تخصیص سهمیه‌های دانشگاه‌های علوم‌پزشکی در این آزمون استخدامی وارد است. به گزارش ایسنا، احمد نجابتیان با بیان اینکه آزمون استخدامی وزارت بهداشت پس از کش‌وقوس یک‌ساله برگزار می‌شود، گفت: قردادان برگزاری آزمون استخدامی وزارت بهداشت هستیم؛ چراکه بخشی از نیاز نظام سلامت با برگزاری این آزمون استخدامی رفع می‌شود. تصمیم بر این بود که آزمون استخدامی در سال گذشته برگزار شود، اما زمان برگزاری این آزمون به سال جدید موکول شد. ۱۱ هزار پرستار و چهار هزار نفر در حوزه فوریت‌های پزشکی جذب می‌شوند که مجموع آنها به ۱۵ هزار نفر در گروه پرستاری می‌رسد که عددی بزرگ قلمداد می‌شود.



تایید رسمی حذف سرخک و سر خجه

مدیر منطقه‌ای سازمان جهانی بهداشت در منطقه مدیترانه شرقی (امرو)، حذف سرخک و سرخچه در ایران راه‌به‌وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشورمان تبریک گفت. به گزارش ایسنا به نقل از وپدا، براساس ارزیابی رسمی کمیسیون منطقه‌ای تأیید حذف سرخک و سرخجه (RVC MR) وابسته به سازمان جهانی بهداشت، جمهوری اسلامی ایران موفق شده است به حذف کامل بیماری‌های سرخک و سرخچه تا پایان سال ۲۰۲۳ دست یابد. این موضوع طی نامه‌ای رسمی از سوی دفتر نمایندگی سازمان جهانی بهداشت در ایران، به وزارت بهداشت اعلام و با تبریک دکتر خان‌بلخی -مدیر منطقه‌ای سازمان جهانی بهداشت- همراه بوده است.



الگوی تابستانه در ایران

رئیس مرکز ملی پیش‌بینی و مدیریت بحران وضع هوای سازمان هواشناسی، از استقرار الگوی تابستانه و استمرار هوای گرم در کشور خبر داد. به گزارش ایسنا، صادق ضیاییان با تأکید بر استقرار شرایط تابستانه در سراسر کشور گفت: «از روز چهارشنبه (۲۵ تیرماه) شرایط تابستانه در سراسر کشور مستقر شد. بر همین اساس روند افزایش دما و استمرار هوای گرم در اغلب نقاط کشور، دور از انتظار نیست.» او با اشاره به اینکه شدت گرما در روزهای مختلف در نقاط مختلف کشور متفاوت خواهد بود، گفت: «ا روز یکشنبه (۲۹ تیرماه) دمای هوای اهواز حدود ۴۹ درجه سانتیگراد پیش‌بینی می‌شود و در برخی نقاط استان خوزستان ممکن است به دمای ۵۰ درجه نیز برسد.» ضیاییان درباره دمای هوای تهران هم گفت: «روزهای جمعه و شنبه، دمای هوای پایتخت به حدود ۴۰ درجه می‌رسد، حتی برخی مناطق جنوبی استان تهران می‌توانند دماهای کمی بالاتر را نیز تجربه کنند و هوای تابستانه در کشور حاکم خواهد شد.» او با تأکید بر لزوم صرفه‌جویی در مصرف منابع انرژی ادامه داد: «باتوجه به کمبود منابع انرژی و تجربه سال بسیار خشکی که طی امسال همزمان با افزایش دما موجب افزایش مصرف آب و برق می‌شود، از مردم تقاضا می‌شود که در مصرف این منابع صرفه‌جویی کنند.»