



اولین همایش ملی تولید دانش سلامتی در مواجهه با کرونا و حکمرانی در جهان پسا کرونا

۲۰-۲۱ آبان ۱۳۹۹ - دانشگاه آزاد اسلامی واحد نجف آباد



1st National conference of health knowledge production,
confronting corona and governing in the post-corona world

10-11 Nov, 2020

عنوان: راهکارهایی برای مشارکت سازمان های مردم نهاد در پاندمی کرونا به عنوان یک مسئله ای اجتماعی

زهره بهرامیان، ستار باب، زهرا کمری، مهدی پیرمادیان، زهرا احمدی، مریم مقیمیان*

۱- دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری، مرکز تحقیقات توسعه علوم پرستاری و مامایی، واحد نجف آباد، دانشگاه آزاد اسلامی، نجف

زهره بهرامیان zhrhbhramyan@gmail.com

۲- دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری، مرکز تحقیقات توسعه علوم پرستاری و مامایی، واحد نجف آباد، دانشگاه آزاد اسلامی، نجف

ستار باب Sattarbab85@gmail.com

۳- دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری اورژانس، مرکز تحقیقات علوم پرستاری و مامایی، واحد کرمانشاه، دانشگاه علوم پزشکی

زهرا کمری Zb.kamari@gmail.com

۴- دانشجوی کارشناسی ارشد انگل شناسی پزشکی، مرکز تحقیقات علوم آزمایشگاهی، واحد یزد، دانشگاه علوم پزشکی یزد، یزد،

مهدی پیرمادیان Mhdypyrmdyan62@gmail.com

۵- کارشناس ارشد پرستاری مراقبت های پرستاری ویژه، مرکز تحقیقات علوم پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد،

زهرا احمدی Zahraahmadi266@gmail.com

۶- استادیار، مرکز تحقیقات توسعه علوم پرستاری و مامایی، واحد نجف آباد، دانشگاه آزاد اسلامی، نجف آباد، ایران (نویسنده مسئول)

مریم مقیمیان Mmoghimian243@gmail.com

چکیده

مقدمه: هدف از این مطالعه بررسی اقدامات سازمانهای مردم نهاد در حوزه پیشگیری و کنترل بیماریها و پیشنهاد راهکارها و اقدامات

آتی آنها در پاندمی کرونا می باشد.

روش مطالعه: مطالعه حاضر مرور موضوعی مقالات و متون موجود در ارتباط با فعالیتها و اقدامات سازمان های مردم نهاد می باشد.

جستجو برای مقالات در پایگاههای اطلاعات علمی ایرانی و خارجی بدون محدودیت زمانی صورت گرفت.

یافته ها: سازمانهای مردم نهاد می توانند در همه حوزه هایی که به کیفیت زندگی انسانها مرتبط است فعالیت کنند، با کاهش بودجه

های دولتی بخش سلامت و توصیه سازمان های بین المللی، همچنین تمایل حکومتها برای دریافت کمک، تغییر رویه این سازمانها ورود و

مداخله در بخش سلامت نیز تسریع شد. تا بحال سازمانهای مردم نهاد در حوزه های سلامتی از جمله کنترل مصرف دخانیات، یسگیری از





اولین همایش ملی تولید دانش سلامتی در مواجهه با کرونا و حکمرانی در جهان پسا کرونا

۲۰-۲۱ آبان ۱۳۹۹ - دانشگاه آزاد اسلامی واحد نجف آباد



1st National conference of health knowledge production,
confronting corona and governing in the post-corona world

10-11 Nov, 2020

مالاریا، سلامت زنان، تسکین و بهبود سوختگی، کاهش مرگ و میر نوزادان، تهیه تجهیزات، امکانات، دارو و وسایل مورد نیاز پزشکی، بیماریابی و مراقبت سل، امداد و بازسازی در زمان زلزله و پس از آن، مدیریت ارائه خدمات به بیماران سلامت روان در نقاط مختلف جهان فعالیت داشته اند. و به نظر می رسد در کنترل پاندمی کرونا سازمانهای مردم نهاد می توانند اقدامات زیر را در برنامه خود قرار دهند. هم افزایی منابع و نیروی انسانی سازمان ها و افراد، تعیین مشکلات اولویت دار در کمک به کنترل اپیدمی، همفکری و تبادل نظر بین سازمان ها و افراد در راستای یافتن راه حل برای مشکلات اولویت دار، هم افزایی در اجرای برنامه های اجرایی توافق شده در بین سازمان ها و افراد. همچنین اهم فعالیتهایی که سازمانهای مردم نهاد در دوران بحران می توانند انجام دهند عبارتند از: کمک رسانی و آموزش بهداشت همگانی و فراهم کردن راههای پیشگیری از بروز و شیوع بیماری، دسترسی به افراد تأثیر گذار محلات، جهت انتقال پیام ها و جدی گرفتن موضوع بیماری کرونا و کاهش تردد و رفت و آمد، هدایت نذورات، صدقات و کمک های مالی مردمی به سمت تهیه اقلام بهداشتی، غذایی جهت خانواده های آسیب پذیر و حاشیه، تلاش در جهت تهیه اقلام بهداشتی و حفاظتی جهت کادر درمان و بیماران خاص و افراد آسیب پذیر، تلاش برای ارتباط با شبکه های تلویزیونی کشوری و استانی حتی رادیوهای محلی جهت آگاه سازی مردم.

بحث و نتیجه گیری: به نظر می رسد، وجود سازمانهای مردم نهاد، برای توسعه اجتماعی و تامین نیازهای انسانها و بهبود سلامتی و کیفیت زندگی ایشان از طریق فراهم کردن شرایط مشارکت آنها در کنار دولت ها ضروری است.

کلیدواژه ها: پاندمی، کرونا، سازمان های مردم نهاد، مسئله اجتماعی

مقدمه

تجارب بیش از نیم قرن کشورها و مطالعات نشان داده اند که حکومتها و دولتها به تنهایی قادر به تامین نیازهای مردم نیستند، از این رو و در راستای ترمیم و مبارزه با بحرانهای به وجود آمده از جمله مشکلات پس از جنگ جهانی دوم، قحطیها و بحرانهای مالی، فروپاشی بلوک شرق و در معرض خطر بودن محیط زیست و بلایای طبیعی و بیماریها، سازمانهای مردم نهاد شکل گرفتند (۱-۳). منظور از سازمانهای مردم نهاد هر گروه غیر انتفاعی داوطلبانه از شهروندان می باشد که در سطح محلی، ملی و بین المللی برای اهداف گسترده فرهنگی، اجتماعی، خیریه، تخصصی و صنفی تشکیل شده باشد (۴). وجود این سازمانها برای توسعه اجتماعی و تامین نیازهای انسانها و بهبود کیفیت زندگی ایشان از طریق فراهم کردن شرایط مشارکت آنها در کنار دولت ضروری است (۱). این سازمانها در همه حوزهها می توانند نقش فعال داشته باشند. در حوزه سلامت، با تغییر رویه نظامهای سلامت در دهه ۱۹۹۰ و کاهش بودجه سلامت و در پی آن کاهش کیفیت خدمات بهداشتی درمانی، تمایل کشورها برای کمک گرفتن از سازمان های مردم نهاد و مردم در جهت دسترسی به منابع سلامتی افزایش یافت. این در حالی





اولین همایش ملی تولید دانش سلامتی در مواجهه با کرونا و حکمرانی در جهان پساکرونا

۲۰-۲۱ آبان ۱۳۹۹ - دانشگاه آزاد اسلامی واحد نجف آباد



1st National conference of health knowledge production,
confronting corona and governing in the post-corona world

10-11 Nov, 2020

بود که سه مورد از بندهای بیانیه الماتا به اقدامات و مشارکت مردم در سلامت تاکید داشت: تقویت و اقدام مشارکت جامعه، خلق محیط های حمایتی و توانمند سازی افراد (۶،۵).

سازمان های مردم نهاد می توانند نقش بارزی در پیشگیری، کنترل و حل مسائل و مشکلات اجتماعی ایفا کنند، امروزه مسائل و مشکلات اجتماعی شامل طیف گسترده ای از موارد از جمله محیط زیست، آموزش، فقر، بیکاری، خدمات اجتماعی موضوعات سلامتی و بیماری می باشد، تحقق بهداشت عمومی و سلامت اجتماعی مخصوصا در زمان بحران بدون در نظر گرفتن نقش سازمان های مردم نهاد دشوار است (۷). مطالعات نشان داده اند سازمان های مردم نهاد، به طور فزاینده در اجرای برنامه های بهداشتی از جمله کنترل مصرف دخانیات (۸)، بیماری های واگیر و همه گیر از جمله ایجاد کمپین های رسانه ای، مشاوره و دسترسی به کاندنم ارائه خدمات به گروه های آسیب پذیر و حساس فرهنگی از جمله سکس ورکرها، زندانیان و مهاجران مبتلا به بیماری اچ ای وی /ایدز (۹ و ۱۰)، پیشگیری از مالاریا (۵)، سلامت زنان (۱۱)، تسکین و بهبود سوختگی (۱۲)، کاهش مرگ و میر نوزادان (۱۳) تهیه تجهیزات، امکانات، دارو و وسایل مورد نیاز پزشکی (۱۴) بیماریابی و مراقبت سل (۱۵) امداد و بازسازی در زمان زلزله و پس از آن (۱۶ و ۱۷) مدیریت پسماند (۱۸ و ۱۹) ارائه خدمات به بیماران سلامت روان (۲۰) نقش داشته اند. در این راستا گزارش توسعه جهانی بانک جهانی در سال ۱۹۹۳ خواستار سیاستهایی شد که سرمایه گذاری در بخش بهداشت و درمان صورت بگیرد این سیاست ها با تاکید بر سازمان های مردم نهاد بود تا باعث تنوع و رقابت در ارائه خدمات درمانی شود (۲۱). چرا که حمایت های مالی و کمک های متنوع به افراد آسیب پذیر بخصوص در هنگام طغیان یک بیماری مهم است چرا که به دلیل بار بیماری، افراد آسیب پذیر حتی با وجود داشتن بیمه تحت فشار مالی خواهند بود همچنین در زمان قرنطینه شغل و منبع درآمدشان نیز تحت تاثیر خواهد بود (۲۲).

از آنجایی که مشارکت اجتماعی و کمک گرفتن از سازمان های مردم نهاد جزئی از اهداف و سیاستهای بهداشت عمومی برای ارتقاء سلامت می باشد، سوال اینجاست که آیا میتوان اقدامات و سیاستهای بهداشت عمومی در مقابله با بیماری کوید ۱۹، را به کمک مشارکت اجتماعی انجام داد؟

کووید ۱۹ یا کرونا، ویروس عامل بیماری سندرم حاد تنفسی می باشد که در دسامبر ۲۰۱۹ در ووهان چین تشخیص داده شد، گزارش های اولیه نشان داد که این بیماری پنومونی آتیپیک می باشد که ۲۶-۳۶٪ بیماران نیاز به مراقبت ویژه داشته و حدود ۴-۱۵٪ آنها فوت می شوند، از آنجا که درمان و واکسن و ویروسی اثر بخشی برای مقابله با آن وجود ندارد، بهترین راه مقابله با آن جلوگیری از انتشار آن با قرنطینه موارد و ردیابی تماس بیماران با بقیه افراد جامعه، تلاش برای کاهش مرگ و میر و محافظت از افراد سالمند و بیماران خاص می باشد





اولین همایش ملی تولید دانش سلامتی در مواجهه با کرونا و حکمرانی در جهان پسا کرونا

۲۰-۲۱ آبان ۱۳۹۹ - دانشگاه آزاد اسلامی واحد نجف آباد



1st National conference of health knowledge production,
confronting corona and governing in the post-corona world

10-11 Nov, 2020

(۲۳ و ۲۴). داده های اولیه از چین نشان داد بیشتر بیماران کسانی بوده اند که در بازار غذاهای دریایی و بازار حیوانات کار می کرده یا در اطراف آن زندگی می کردند (۲۵).

ویروس کرونا و ابتلای به بیماری کووید ۱۹ نیز هر چند منشاء بیولوژیکی دارد اما اساسا مسئله ای اجتماعی است زیرا هم پیامد اجتماعی و هم عواقب اجتماعی دارد. بیماری کووید ۱۹ علت اجتماعی دارد چرا که وابسته به فرهنگ غذایی، سبک زندگی و میزان ارتباطات اجتماعی می باشد که موجب انتقال و شیوع آن می شود و پیامد اجتماعی دارد چون همه گیر بوده و استرس جمعی ایجاد کرده و باعث شده کل اجتماع و سازمان های مردم نهاد را درگیر خود نماید و فعالیت های اجتماعی را مختل کند، علاوه بر آن عوارض اجتماعی کرونا در دوره پسا کرونا نیز ادامه خواهد یافت و به نظر می رسد فقر یکی از مهمترین عوارض پایدار آن است. پس اجتماعی بودن بیماری کووید ۱۹ ایجاب می کند تا حتی المقدور برای پیشگیری و کنترل آن از تمامی ظرفیت های اجتماعی از جمله سازمان های مردم نهاد استفاده شود. از آنجا که یکی از دلایل اصلی انتقال ویروس کرونا عدم آگاهی از راههای انتقال ویروس و عدم توجه به نکات بهداشتی می باشد، و همچنین کمبود منابع و امکانات بهداشتی نقش سازمان های مردم نهاد می تواند در جهت افزایش آگاهی عمومی، تغییر در سیاست های اجتماعی، و ارائه خدمات و امکانات به اقشار آسیب پذیر باشد. با توجه به دلایل ذکر شده هدف از این مطالعه مروری ارائه گزارشی از فعالیت ها و تجارب صورت گرفته سازمان های مردم نهاد در ارتباط با بیماری ها و همچنین پیشنهاد راهکارهایی برای اقدامات موثر سازمانهای مردم نهاد در کنترل پاندمی کرونا می باشد.

روش

این مطالعه از نوع مطالعات توصیفی است و با توجه به روش اجرا مطالعه مروری تلقی میگردد. با توجه به نوع مطالعه، جمعیت تحقیق به شیوه مطالعات کمی مطرح نبوده لیکن از آنجا که مطالعه حاضر بر روی کلیه مطالعات و اسناد و مدارک موجود مرتبط با اقدامات و فعالیتهای سازمانهای مردم نهاد صورت گرفت، جمعیت مطالعه، مقالات جستجو شده در منابع الکترونیکی می باشد که دارای اطلاعات مرتبط با موضوع می باشند. با کلید واژه های جستجو در منابع انجام شد، کلید واژه اصلی سازمان های مردم نهاد به فارسی و انگلیسی و ترکیب کلید واژه ها با اپراتورهای AND و OR بود.

منابع جستجو

جهت جستجوی مطالعات اولیه از منابع اطلاعاتی زیر استفاده شد:

الف- منابع الکترونیک فارسی:

- پایگاه اطلاعات علمی جهاد دانشگاهی (SID)





اولین همایش ملی تولید دانش سلامتی در مواجهه با کرونا و حکمرانی در جهان پساکرونا

۲۰-۲۱ آبان ۱۳۹۹ - دانشگاه آزاد اسلامی واحد نجف آباد



1st National conference of health knowledge production,
confronting corona and governing in the post-corona world

10-11 Nov,2020

- بانک اطلاعات نشریات کشور (Magiran)

- بانک اطلاعات پژوهشگاه علوم و فناوری اطلاعات ایران (ایرانداک) (IranDoc)

- پایگاه مجلات تخصصی نور (Noormags)

ب- منابع الکترونیک غیر ایرانی:

- PubMed

- Scopus

- Web of Science

ج- جستجوی منابع الکترونیک به منظور بررسی Grey literature.

استراتژی جستجو

الف- استراتژی جستجو در منابع فارسی و انگلیسی:

جستجو در عنوان- چکیده و کلید واژه های مقالات.

در نهایت همه مطالعات مرتبط با موضوع وارد مطالعه شدند.

پیشنهادات و راهکارها:

بیماری کرونا به عنوان مسئله ای پیچیده و چند بعدی، دارای تبعات گسترده اجتماعی، اقتصادی و مهمتر از همه تهدید جدی برای جان انسانهاست. وقوف به خطرات جدی و اپیدمیك بودن ابتلا به این ویروس، یعنی ابتلا حداقل ۷۰ درصد جمعیت کشور، ضرورت و لزوم ایجاد مسیری برای انجام مداخله مثبت و جلب مشارکت حداکثری و استفاده از ظرفیت ها و سرمایه های اجتماعی، اقتصادی، فرهنگی فعالین این حوزه ها، از تمامی افراد حقیقی و حقوقی و نقش آفرینان و مشارکت کنندگان در زمینه سلامت اجتماعی، مشتمل بر سمن های فعال در سطح کشور، فعالین اجتماعی، اعضای هیئت علمی دانشگاه ها، داوطلبان آزاد، پزشکان و روانشناسان، بازاریان آگاه و با نفوذ، دانشجویان و انجمن های علمی را نشان می دهد.

لازم است سازمان های مردم نهاد با تکیه بر سه مفهوم مهم نظارت اجتماعی، مسولیت اجتماعی و مطالبه گری، که ناشی از موقعیتی است که این سازمانها برای ایجاد اراده جمعی و اثر بخشی بیشتر در بحران کنونی، سعی کند تا با ایجاد حساسیت اجتماعی، آگاهی بخشی و حمایت از گروه های مختلف اجتماعی، سهمی در کاستن از تبعات گسترده اجتماعی، اقتصادی، فرهنگی و مهمتر از همه تهدید جدی سلامت افراد جامعه داشته باشد.

لازم است در راستای اهداف زیر سازمانهای مردم نهاد تشکیل جلسه دهند:





اولین همایش ملی تولید دانش سلامتی در مواجهه با کرونا و حکمرانی در جهان پساکرونا

۲۰-۲۱ آبان ۱۳۹۹ - دانشگاه آزاد اسلامی واحد نجف آباد



1st National conference of health knowledge production,
confronting corona and governing in the post-corona world

10-11 Nov, 2020

۱. هم افزایی منابع و نیروی انسانی سازمان ها و افراد
 ۲. تعیین مشکلات اولویت دار در کمک به کنترل اپیدمی
 ۳. همفکری و تبادل نظر بین سازمان ها و افراد در راستای یافتن راه حل برای مشکلات اولویت دار
 ۴. هم افزایی در اجرای برنامه های اجرایی توافق شده در بین سازمان ها و افراد.
- بعد از جمع بندی و اولویت بندی فعالیتهای گردآوری شده بطور کلی برنامه های پیشنهادی در چند محور اصلی زیر ارائه می شود.
- ۱- تقسیم محلات آسیب پذیر و حاشیه شهرها بین سمنا و داوطلبان جهت کمک رسانی و آموزش بهداشت همگانی و راههای پیشگیری از بروز و شیوع بیماری
 - ۲- دسترسی به افراد تأثیر گذار محلات، با جلب همکاری هیئت های حسینی، مساجد و پایگاه های سلامت و کسبه محلی جهت انتقال پیام ها و جدی گرفتن موضوع بیماری کرونا و کاهش تردد و رفت و آمد و پیوستن به کمپین در خانه بمانیم
 - ۳- هدایت نذورات، صدقات و کمک های مالی مردمی به سمت تهیه اقلام بهداشتی، غذایی جهت خانواده های آسیب پذیر و حاشیه نشین با توجه به شناخت بالای سمنا از این مناطق
 - ۴- تلاش در جهت تهیه اقلام بهداشتی و حفاظتی جهت کادر درمان و بیماران خاص و افراد آسیب پذیر
 - ۵- تلاش برای ارتباط با شبکه های تلویزیونی کشوری و استانی حتی رادیوهای محلی جهت آگاه سازی مردم با توجه به وسعت مخاطبان علی الخصوص در مناطق حاشیه و روستاها که دسترسی به اینترنت محدود و حتی غیر ممکن است.
 - ۶- تلاش برای آموزش افراد آسیب پذیر از طریق سمنا و کلینیک های مددکاری و توانبخشی
 - ۷- برنامه ریزی جهت دعوت و جلب همکاری افراد و گروههای محبوب مانند تیم های ورزشی، هنرمندان و برای تاثیر گذاری بیشتر در جهت جدی گرفتن بیماری توسط مردم و کاهش شیوع آن
 - ۸- تلاش برای کاهش تردد و شلوغی سطح شهرها با کمک به تعطیلی کسب و کارهای غیر ضروری مانند آرایشگاهها، سالنهای ورزشی و مرکز خرید و دستفروشاها.
- اهم فعالیت هایی که سازمانهای مردم نهاد در بحران کرونا می توانند انجام دهند عبارتند از:
- ۱- مکاتبه با ستاد مدیریت و کنترل کرونا با نوشتن نامه به استاندار استانها و شورای شهرها در چند بند و تاکید بیشتر بر بستن صنوف غیر ضروری بازارها، بخصوص در موجهایی از بیماری که تعداد بیماران افزایش می یابد و تایید بر ضرورت باز بودن صنوف غذایی و





اولین همایش ملی تولید دانش سلامتی در مواجهه با کرونا و حکمرانی در جهان پسا کرونا

۲۰-۲۱ آبان ۱۳۹۹ - دانشگاه آزاد اسلامی واحد نجف آباد



1st National conference of health knowledge production,
confronting corona and governing in the post-corona world

10-11 Nov, 2020

بهداشتی، تعطیلی ادارات غیر ضروری، فعالیت ها و کمپین های خطر آفرین شهرداری و تاکید بر دور کاری و لزوم بستن مراکز خرید و فروشگاههای خطر آفرین به غیر از فروشگاههای ضروری، همچنین در خصوص پیشنهادهای از قبیل اعلام بسته بودن مبادی ورودی شهر در ایام تعطیلات و عدم اجازه ورود مسافری، توقف حرکت ناوگان درون شهری و برون شهری و توقف پروازهای داخلی و خارجی، در مواقع شدید بحران، همچنین ضرورت حفظ و حمایت از جان کادر درمان و انتقال خط مقدم از بیمارستان ها به مبادی شهر و کنترل تردد های گوناگون شهری و بین شهری.

۲- ایجاد ارتباط و تعامل مشترک با شبکه بازاریان و بیان خطر و اهمیت ورود آنها به صحنه برای کنترل بیماری و پیشگیری از ابتلا و شیوع و ویروس در سطح شهر ها.

۳- ایجاد شبکه مجازی مادران و زنان با وظیفه ی پیام آوران سلامت و آگاهی بخشان در خصوص خطرات و شرایط ابتلا و شیوع و ویروس کووید ۱۹ در محلات و انتقال پیام هایی با محتوای پیشگیری و آموزش به آنان.

۴- ایجاد شبکه های محلی و روستایی برای کنترل و محدود کردن افراد در بازارچه های محلی و هفتگی.

۵- تشکیل پویش # کمک کنیم به حفظ سلامت به شرح مراحل زیر:

الف) تشکیل تیم های مردمی با هدف تهیه ماسک و وسایل بهداشتی با کمک خیرین و کارآفرینان خیر و تدارک وسایل اولیه و دوخت هزاران ماسک و صدها لباس محافظ برای کادر درمان و بیماران خاص و هماهنگی با بیمارستان ها برای ضد عفونی کردن آنها و استاندارد و استریل کردن شان و اهدای لباس و ماسک های تولیدی به بیمارستان ها و بیماران خاص.

ب) ایجاد پویش با عنوان # سپاس از خادمین سلامت با اشراف به اینکه کادر درمان بیمارستان ها در معرض بیشترین خطرات ناشی از ارائه خدمات پزشکی قرار دارند و شبانه روز خستگی ها را پذیرا شده اند

۶- ایجاد پویش تخصصی برای حمایت روانی و مداخله مثبت و درمانی جهت کاستن از تبعات روانی و استرس ناشی از مواجهه با ویروس جدید و ایجاد چتر حمایتی_روانی از افراد و خانواده هایی که عزیزان خود را از دست میدهد.

۷- تشکیل پویش # در خانه بمانیم

ایجاد شبکه های اطلاع رسانی جهت آگاهی بخشی و انجام اقدامات پیشگیرانه از ابتلا به کرونا در محلات حومه شهر ها و مناطق کم برخوردار از امکانات و سرمایه های اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی با کمک سمن های محیط زیست، نیروهای داوطلب و دانشگاههای علوم





اولین همایش ملی تولید دانش سلامتی در مواجهه با کرونا و حکمرانی در جهان پسا کرونا

۲۰-۲۱ آبان ۱۳۹۹ - دانشگاه آزاد اسلامی واحد نجف آباد



1st National conference of health knowledge production,
confronting corona and governing in the post-corona world

10-11 Nov,2020

پزشکی و همکاری سازمان سلامت شهرداری ها، سازمان تاکسی رانی ها، سازمانهای آتش نشانی، نیروها و تجهیزات بهداری ارتش و نیروی زمینی ارتش و گروه های هنری و کارگردانی و صدا برداری جهت تهیه فیلم کوتاه و مستند

۸- تشکیل پویش # کمک کنیم در خانه بمانند

با ایجاد چتر حمایتی (غذایی _ بهداشتی) از اقشار کم درآمد و روزمزد و زنان سرپرست خانوار و خانواده زندانیان و خانواده های ترک همسر و دختران خود سرپرست ساکن در محلات آسیب پذیر شهرها، بسته های معیشتی - بهداشتی به دست گروه های هدف رسانده شود.

۹- اطلاع رسانی عمومی از طریق کانال ها و صفحه های شبکه های مجازی و خبرگزاریهای خبری فعال در استان ها.

۱۰- توزیع پیامهای بهداشتی در محلات از طریق کسبه، توزیع پیامهای بهداشتی و هشدارها از طریق معتمدین محلات

۱۱- جلب کمکهای مالی و نیروی انسانی برای تهیه و دوخت ماسک و سایر اقلام بهداشتی و محافظتی جهت کادر درمان و بیمارستانها

۱۲- تشکیل گروه های مشاوره ای و آموزشی زنان تحت عنوان " مادران حافظ سلامت خانواده " با کمک کلینیک های مددکاری،

سمنهای، خیریه های مرتبط با زنان مخصوصا زنان سرپرست خانوار و واحد رابطین بهداشتی در جهت انتقال محتوای آموزشی صحیح و رصد اقدامات انجام شده.

۱۳- تهیه ماسک و اقلام بهداشتی برای افراد بی بضاعت، بیماران خاص، پاکبانها و پارکبانها.

بحث و نتیجه گیری:

به نظر می رسد، وجود سازمان های مردم نهاد، برای توسعه اجتماعی و تامین نیازهای انسانها و بهبود سلامتی و کیفیت زندگی ایشان از

طریق فراهم کردن شرایط مشارکت آنها در کنار دولت ها ضروری است

بحث و نتیجه گیری

به نظر می رسد، وجود سازمان های مردم نهاد، برای توسعه اجتماعی و تامین نیازهای انسانها و بهبود سلامتی و کیفیت زندگی ایشان

از طریق فراهم کردن شرایط مشارکت آنها در کنار دولت ها ضروری است.

منابع

1-Daynes L. Communicating Suffering: A View from NGO Practice. InCaring in Crisis? Humanitarianism, the Public and NGOs 2017 (pp. 119-123). Palgrave Macmillan, Cham.

2-Yan X, Lin H, Clarke A. Cross-sector social partnerships for social change: The roles of non-governmental organizations. Sustainability. 2018 Feb;10(2):558.

۳- امیرکواسمی، ابوب (۱۳۸۸) بررسی علل رشد فزاینده سازمانهای مردم نهاد، فصلنامه مطالعات بین الملل، سال پنجم، شماره ۲۰.

4-Zahedi M. Roles of NGOs in sustainable development 1th Edition, Maziar Publication: Tehran, 2009 [Persian]





اولین همایش ملی تولید دانش سلامتی در مواجهه با کرونا و حکمرانی در جهان پساکرونا

۲۰-۲۱ آبان ۱۳۹۹ - دانشگاه آزاد اسلامی واحد نجف آباد

**1st National conference of health knowledge production,
confronting corona and governing in the post-corona world**

10-11 Nov,2020



- 5- Muriuki DW. Contribution of NGOs in complex emergencies humanitarian health action. In World Health Organization Conference on the Health Aspects of the Tsunami Disaster in Asia, Phuket, Thailand 2005.
- 6- World Health Organization. A WHO plan for burn prevention and care. World Health Organization; 2008.
- 7- Lempert D, Nguyen HN. A sustainable development indicator for NGOs and international organisations. International Journal of Sustainable Society. 2008 Jan 1;1(1):44-54.
- 8- Lencucha R, Kothari A, Labonté R. The role of non-governmental organizations in global health diplomacy: negotiating the Framework Convention on Tobacco Control. Health Policy and Planning. 2011 Sep 1;26(5):405-12.
- 9- Benetsch EG, Stevenson LY, Sitzler CA, Kelly JA, Makhaye G, Mathey ED, Somlai AM, Brown KD, Amirkhanian Y, Fernandez MI, Opgenorth KM. HIV prevention in Africa: programs and populations served by non-governmental organizations. Journal of Community Health. 2004 Aug 1;29(4):319-36.
- 10- Odindo MA, Mwanthi MA. Role of governmental and non-governmental organizations in mitigation of stigma and discrimination among HIV/AIDS persons in Kibera, Kenya. East African Journal of Public Health. 2008 Apr;5(1):1-5.
- 11- Mercer, A.M., Uddin, N., Huq, N.L., Haseen, F., Khan, M.H. and Larson, C.P. (2006) 'Validating Neo-Natal Mortality and Use of Non-Governmental Organization Reproductive Health Outreach Service in Rural Bangladesh', Studies in Family Planning 37: 111-22.
- 12- Fabia R, Gallagher J, Wheeler KK, Johnson M, Cadelski K, Armstrong M, Pilato T, Heffernan J, Thakkar RK, Sales S, Giles S. Efforts to catalogue non-governmental organizations with a role in global burn relief. Burns. 2020 Mar 9.
- 13- Shandra JM, Shandra CL, London B. Do non-governmental organizations impact health? A cross-national analysis of infant mortality. International Journal of Comparative Sociology. 2010 Feb;51(1-2):137-64.
- 14- Otchere S, Ransom E. Bringing care closer to mothers and newborns: using the gap analysis tool to develop a household to hospital continuum of care. Washington, DC, USA: Save the Children. 2005.
- 15- Maung HM, Saw S, Isaakidis P, Khogali M, Reid A, Hoa NB, Zaw KK, Thein S, Aung ST. The contribution of a non-governmental organisation's Community Based Tuberculosis Care Programme to case finding in Myanmar: trend over time. Infectious diseases of poverty. 2017 Dec 1;6(1):51.
- 16- Lu Y, Xu J. NGO collaboration in community post-disaster reconstruction: field research following the 2008 Wenchuan earthquake in China. Disasters. 2015 Apr;39(2):258-78.
- 17- Fallah S. The Role of Non-Governmental Organizations in Disaster Management: A Case study of Bam Earthquake, Iran. Journal of Disaster and Emergency Research. 2018 Mar 10;1(1):43-50.
- 18- Ahsan A, Alamgir M, Imteaz M, Daud NN, Islam R. Role of NGOs and CBOs in waste management. Iranian journal of public health. 2012;41(6):27.
- 19- Rajamanikam R, Poyyamoli G, Kumar S. The role of non-governmental organizations in residential solid waste management: A case study of Puducherry, a coastal city of India. Waste management & research. 2014 Sep;32(9):867-81.
- 20- Rose G, von Hippel C, Brener L, von Hippel B. Attitudes of people working in mental health non-governmental organisations in Australia: A comparison with other mental health professionals. Health psychology open. 2018 Apr;5(1):2055102918765413.

