



The Role of Military and Police Forces in Crisis Management due to the COVID-19 Outbreak in Iran and the World

Hadi Shirzad¹, Mohsen Abbasi Farajzadeh², Seyed Reza Hosseini Zijoud², Gholamreza Farnoosh^{3*}

¹ Research Institute of Police Science & Social Studies, Tehran, Iran.

² Marine Medicine Research Center, Baqiyatallah University of Medical Sciences, Tehran, Iran.

³ Applied Biotechnology Research Center, Baqiyatallah University of Medical Sciences, Tehran, Iran.

ABSTRACT

How to cite this article

Shirzad H, Abbasi Farajzadeh M, Hosseini Zijoud SR, Farnoosh G. *The Role of Military and Police Forces in Crisis Management due to the COVID-19 Outbreak in Iran and the World*. J Police Med. 2020;9(2):63-70.

*Correspondence:

Address: -
Postal Code: -
Phone: -
Tel: -
Fax: -
Mail: rzfarnoosh@yahoo.com

Article History

Received: 05/03/2020
Accepted: 10/03/2020
ePublished: 16/03/2020

AIMS. Following the first recorded case of COVID-19 in Wuhan, China, in late December 2019, the disease, via human to human transmission, quickly spread around the world and raised global concern, as it was declared a pandemic by WHO. Adoption and control of preventive measures in many countries has not been successful and led to the development and spread of the crisis. In addition to the ministry of health and medical personnel, military and police forces have also taken action to deal with counteracting and handling the crisis caused by the prevalence of COVID-19 in Iran and some other countries. They aided people and the ministry of health in actions such as clearing and disinfecting passages, securing medical centers, protecting sensitive centers and national vaccine or drug depots, enforcing quarantine or travel restrictions, maintaining public order, controlling gatherings, using thermal cameras, and protecting the community in cyberspace.

CONCLUSION. In the crisis caused by the outbreak of COVID-19, the health and lives of military and law enforcement personnel are at risk as well as home health advocates. So people need to have more empathy and interaction with these treatment personnel and staff to manage the crisis. Now that the most realistic way of dealing with the crisis and limiting the spread of COVID-19 is to stay home and maintain voluntary quarantine, people need to be extremely cooperative.

KEYWORD: COVID-19; Coronavirus; Military Force; Police; Crisis Management

CITATION LINKS

[1] The Global Macroeconomic Impacts of COVID-19 ... [2] Risk Management of COVID-19 by Universities in China ... [3] Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus ... [4] Understanding the 2019-novel Coronavirus (2019-nCoV) ... [5] WHO officially names disease COVID-19 ... [6] Homologous recombination within the spike glycoprotein ... [7] CT imaging features of 2019 novel coronavirus ... [8] Epidemiological and clinical characteristics of 99 cases of 2019 ... [9] Clinical characteristics of 138 hospitalized patients with 2019 ... [10] www.worldometers.info ... [11] www.who.int ... [12] behdasht.gov.ir ... [13] Isolation, quarantine, social distancing and community containment ... [14] Do not violate the International Health Regulations during the COVID-19 ... [15] The novel coronavirus originating in Wuhan, China ... [16] home.kpmg ... [17] inews.co.uk ... [18] www.theiacp.org ... [19] lfpres.com ... [20] The role of law enforcement in public health emergencies ... [21] www.cdc.gov ... [22] Canadian SARS Commission ...



نقش نیروهای نظامی و انتظامی در مدیریت بحران ناشی از شیوع بیماری کووید-۱۹ در ایران و جهان

هادی شیرزاد^۱، محسن عباسی فرج‌زاده^۲، سید رضا حسینی ذیجود^۳، غلامرضا فرنوش^{۳*}

^۱ پژوهشگاه علوم انتظامی و مطالعات اجتماعی، تهران، ایران

^۲ مرکز تحقیقات طب دریا، دانشگاه علوم پزشکی بقیه‌الله (عج)، تهران، ایران

^۳ مرکز تحقیقات بیوتکنولوژی کاربردی، دانشگاه علوم پزشکی بقیه‌الله (عج)، تهران، ایران

چکیده

اهداف: پس از ثبت نخستین مورد از بیماری کووید-۱۹ در اواخر دسامبر ۲۰۱۹ در شهر ووهان چین، این بیماری خیلی زود با انتقال انسان به انسان به سراسر جهان گسترش یافت و نگرانی‌های جهانی را برانگیخت، بطوری که سازمان بهداشت جهانی وضعیت شیوع بیماری کووید-۱۹ را پاندمی اعلام کرد. اتخاذ و انجام اقدامات کنترلی و پیشگیرانه در جهت مهار شیوع این بیماری در بسیاری از کشورها به‌طور کامل موفقیت‌آمیز نبود و منجر به ایجاد و گسترش بحران گردید. برای مقابله و مدیریت بحران ناشی از شیوع بیماری کووید-۱۹ در ایران و برخی دیگر از کشورها، علاوه بر وزارت بهداشت و کادر درمان، نیروهای نظامی و انتظامی نیز وارد عمل شدند. این نیروها با انجام اقداماتی همچون پاکسازی و ضدعفونی‌کردن معابر، تأمین امنیت مراکز درمانی، محافظت از مراکز حساس و انبارهای ملی واکسن یا داروها، اعمال قرنطینه‌ها یا محدودیت‌های رفت‌وآمد، حفظ نظم عمومی، کنترل تجمعات، استفاده از دوربین‌های حرارتی و محافظت از جامعه در فضای مجازی، به کمک مردم و وزارت بهداشت آمدند.

نتیجه‌گیری: در بحران ناشی از شیوع بیماری کووید-۱۹، سلامتی و جان پرسنل نظامی و انتظامی به عنوان مدافعان وطن در کنار مدافعان سلامت درخطر است. لذا مردم می‌بایست با همدلی بیشتری با این پرسنل و کادر درمان تعامل و همکاری داشته باشند تا بحران مدیریت گردد. در حال حاضر که واقع‌بینانه‌ترین روش برای مقابله با بحران و محدودکردن سرعت گسترش بیماری کووید-۱۹، ماندن در خانه و حفظ قرنطینه داوطلبانه است، مردم می‌بایست نهایت همکاری و همراهی را داشته باشند.

نحوه استناد به این مقاله

Shirzad H, Abbasi Farajzadeh M, Hosseini Zijoud SR, Farnoosh G. *The Role of Military and Police Forces in Crisis Management due to the COVID-19 Outbreak in Iran and the World.* J Police Med. 2020;9(2):63-70.

نویسنده مسئول:

نشانی: پستی دانشگاه: -
کدپستی: -
تلفن همراه: -
تلفن ثابت: -
فکس: -
پست الکترونیکی:

rzfarnoosh@yahoo.com

تاریخچه مقاله:

دریافت: ۱۳۹۸/۱۲/۱۵
پذیرش: ۱۳۹۸/۱۲/۲۵
چاپ: ۱۳۹۹/۰۱/۱۵

کلیدواژه‌ها: کووید-۱۹، کروناویروس، نیروی نظامی، پلیس، مدیریت بحران

لینک‌های استناد

[1] The Global Macroeconomic Impacts of COVID-19 ... [2] Risk Management of COVID-19 by Universities in China ... [3] Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus ... [4] Understanding the 2019-novel Coronavirus (2019-nCoV) ... [5] WHO officially names disease COVID-19 ... [6] Homologous recombination within the spike glycoprotein ... [7] CT imaging features of 2019 novel coronavirus ... [8] Epidemiological and clinical characteristics of 99 cases of 2019 ... [9] Clinical characteristics of 138 hospitalized patients with 2019 ... [10] www.worldometers.info ... [11] www.who.int ... [12] behdasht.gov.ir ... [13] Isolation, quarantine, social distancing and community containment ... [14] Do not violate the International Health Regulations during the COVID-19 ... [15] The novel coronavirus originating in Wuhan, China ... [16] home.kpmg ... [17] inews.co.uk ... [18] www.theiacp.org ... [19] lfpres.com ... [20] The role of law enforcement in public health emergencies ... [21] www.cdc.gov ... [22] Canadian SARS Commission ...

مقدمه

در حال حاضر زندگی میلیون‌ها نفر در سراسر جهان تحت تأثیر بحران ناشی از شیوع بیماری کووید-۱۹ قرار گرفته که هزینه‌های هنگفت اقتصادی و اجتماعی به بار آورده است [۱]. علی‌رغم تلاش‌های صورت‌گرفته در بسیاری از کشورها برای کاهش خطرپذیری و آثار منفی این بحران، آسیب‌ها و هزینه‌های ناشی از آن در حال افزایش است. نداشتن آمادگی و مقابله نکردن مناسب با این بحران، خسارات سنگینی به کشورها و دارایی‌های آنها وارد می‌کند که بعضاً جبران‌ناپذیر است. از این‌رو، مدیریت بحران می‌تواند این هزینه‌ها را کاهش دهد و جوامع مختلف را در برابر آن ایمن و مصون کند. مدیریت بحران عبارت است از مجموعه فعالیت‌های اجرایی و تصمیم‌گیری‌های مدیریتی و سیاسی وابسته به مراحل مختلف و همه سطوح بحران، در جهت نجات، کاهش ضایعات و خسارات، جلوگیری از وقفه زندگی، تولید و خدمات، حفظ ارتباطات، حفظ محیط زیست و سرانجام ترمیم و بازسازی خرابی‌ها است [۲].

در مقابل و مدیریت بحران ناشی از کووید-۱۹، بخش‌های بهداشت و درمان به عنوان خط مقدم و بخش اصلی وارد عمل شده‌اند اما به دلیل تخصص، آمادگی همیشگی و توان علمی و لجستیکی موجود در نیروهای مسلح و مجموعه‌های نظامی کشورها، این بخش نیز نقش بزرگی را در مقابله با بیماری کووید-۱۹ برعهده گرفته است. در کشورهایی که عمده موارد شیوع گسترده کووید-۱۹ در آنها رخ داده است، تنوع فراوانی از اقدامات به چشم می‌خورد که به نظر می‌رسد نیروهای نظامی و انتظامی، نقش برجسته و گسترده‌ای در کمک و همراهی با دولت، مردم و نهادهای اجرایی در مقابله و مدیریت بحران عهده‌دار شده‌اند.

شیوع بیماری کووید-۱۹ در ایران و جهان

در تاریخ ۱۱ مارس سازمان جهانی بهداشت بیماری کووید-۱۹ را پاندمیک اعلام کرد تا اهمیت و فراگیری آن بیش از پیش مشخص گردد [۱۱]. تا تاریخ ۱۸ مارس ۲۰۲۰ این بیماری در ۱۶۴ کشور در جهان با میزان پراکندگی مطابق با شکل ۱ مشاهده شده است و تا این تاریخ، ۱۰ کشور نخست از نظر تعداد مبتلایان به بیماری کووید-۱۹ به ترتیب چین، ایتالیا، ایران، اسپانیا، آلمان، کره جنوبی، فرانسه، آمریکا، سوئیس و انگلیس اعلام شده است [۱۰].

کشور ایران از نخستین کشورهای مبتلا در خاورمیانه است و از حیث تعداد مبتلا، فوتی‌ها و بهبودیافته‌ها در جهان به ترتیب در رتبه‌های سوم (بعد از چین و ایتالیا) و دوم (بعد از چین) قرار می‌گیرد [۱۰]. در ۱۹ فوریه سال ۲۰۲۰، اولین عفونت بیماری کووید-۱۹ در ایران در شهر قم ثبت شد. منشأ این بیماری تماس انسان به انسان بوده و به نظر می‌رسد از کشور چین منشأ گرفته باشد. مرکز سرایت در ابتدا شهر قم و سپس تهران و گیلان بود که خیلی زود و در کمتر از ۲ هفته به تمامی ۳۱ استان کشور منتشر گردید [۱۲].

با توجه به اینکه تا ۱۸ مارس ۲۰۲۰، هیچ واکسن و داورپی برای پیشگیری از کووید-۱۹ با موفقیت تولید نشده است، برای کاهش آسیب‌های مرتبط با کووید-۱۹، اقدامات بهداشتی عمومی برای کنترل عفونت به منظور محدودکردن شیوع آن ضروری است. رعایت اصول بهداشتی توسط مردم، محدودکردن سفر و تردد در سطح معابر عمومی در جهت جلوگیری از انتقال انسان به انسان مطرح است که برای این امر پلیس و نیروهای نظامی نیز در کنار پرسنل کادر درمان وارد عمل شده‌اند. از سوی دیگر به نظر می‌رسد واقع‌بینانه‌ترین روش برای محدودکردن سرعت گسترش بیماری در حال حاضر، ترغیب مردم به ماندن در خانه و حفظ قرنطینه داوطلبانه باشد [۱۳].

اقدامات نیروهای نظامی و انتظامی در برخی از کشورهای

جهان در مقابله با بحران ناشی از کووید-۱۹

کشور چین به عنوان نقطه آغاز و گسترش بیماری کووید-۱۹ در حال حاضر بیشترین تعداد بیمار و تلفات را داشته و در مرکز آن یعنی استان ووهان فعالیت‌های زیادی را برای قرنطینه و درمان بیماران انجام داده است. از همان روزهای ابتدایی ارتش چین وارد عمل شده و حجم زیادی از نیروها و تدارکات لازم را برای مقابله با بیماری کووید-۱۹ در اختیار قرار داده است. در حدود ۸ هزار نفر از پرسنل ارتش این کشور به منطقه ووهان اعزام شده و در عملیات قرنطینه و امدادسانی شرکت کرده‌اند. انتقال و نظارت بر تقسیم آذوقه و

تصمیم‌گیری‌های مدیریتی و سیاسی وابسته به مراحل مختلف و همه سطوح بحران، در جهت نجات، کاهش ضایعات و خسارات، جلوگیری از وقفه زندگی، تولید و خدمات، حفظ ارتباطات، حفظ محیط زیست و سرانجام ترمیم و بازسازی خرابی‌ها است [۲].

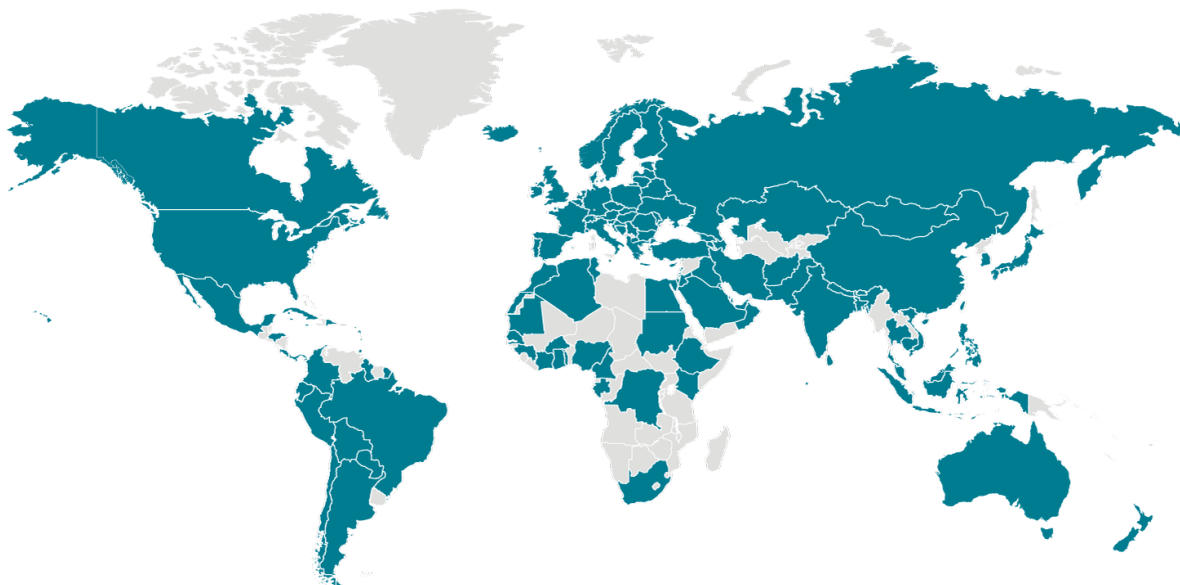
در مقابل و مدیریت بحران ناشی از کووید-۱۹، بخش‌های بهداشت و درمان به عنوان خط مقدم و بخش اصلی وارد عمل شده‌اند اما به دلیل تخصص، آمادگی همیشگی و توان علمی و لجستیکی موجود در نیروهای مسلح و مجموعه‌های نظامی کشورها، این بخش نیز نقش بزرگی را در مقابله با بیماری کووید-۱۹ برعهده گرفته است. در کشورهایی که عمده موارد شیوع گسترده کووید-۱۹ در آنها رخ داده است، تنوع فراوانی از اقدامات به چشم می‌خورد که به نظر می‌رسد نیروهای نظامی و انتظامی، نقش برجسته و گسترده‌ای در کمک و همراهی با دولت، مردم و نهادهای اجرایی در مقابله و مدیریت بحران عهده‌دار شده‌اند.

بیماری کووید-۱۹

در اواخر دسامبر سال ۲۰۱۹، کشور چین موارد پنومونی با منشأ ناشناخته در ووهان را به سازمان بهداشت جهانی هشدار داد. یک هفته بعد، یک کروناویروس نوین (نام موقت: ۲۰۱۹-nCoV؛ نام قطعی: SARS-CoV-2) به عنوان عامل ایجادکننده بیماری کووید-۱۹ مشخص شد و گفته شد که مسیر انتقال کروناویروس نوین-۲۰۱۹ از خفاش به نوعی مورچه‌خوار (میزبان میانی)، و سپس به انسان بوده است [۳]. در روزهای بعد، شیوع این بیماری به دلیل انتقال سریع انسان به انسان در سراسر چین و به دیگر کشورها گسترش یافت [۴].

کروناویروس نوین-۲۰۱۹، متعلق به دسته بتاکروناویروس است که سازمان بهداشت جهانی رسماً بیماری ناشی از آن را کووید-۱۹ نامگذاری کرده است [۵]. کووید-۱۹ سومین بیماری شناخته‌شده کروناویروس جانوری (Zoonotic) بعد از سارس (SARS) و سندرم تنفسی خاورمیانه مرس (MERS) است که این دو نیز به دسته بتاکروناویروس تعلق دارند [۶].

اگرچه تکنیک RT-PCR به عنوان تشخیص قطعی برای کووید-۱۹ مطرح است، تشخیص بالینی که عموماً مبتنی بر تاریخچه قرارگرفتن در معرض، علائم بالینی، نتایج آزمایش خون و یافته‌های توموگرافی کامپیوتری قفسه سینه (CT) است نیز اهمیت دارد. بیماری کووید-۱۹ با علائم اولیه تب، سرفه خشک، تنگی نفس و دیسپنه، میالژی، ضعف و خستگی آغاز می‌گردد، ریه‌ها را درگیر می‌کند و باعث پنومونی و سندرم دیسترس حاد تنفسی



شکل ۱) شیوع کووید-۱۹ در جهان تا تاریخ ۱۶ مارس ۲۰۲۰. بخش‌های تیره نشان‌دهنده کشورهای مبتلا است (منبع: Centers for Disease Control and Prevention (CDC): PHIL)

سوئد از جمله کشورهایی است که مسئولین آن اعتقاد دارند احتمال شیوع بیماری کووید-۱۹ در آن پایین باشد ولی ارتش این کشور تمرینات خود برای مقابله با آن از زمان شیوع در چین آغاز کرده است. در سوئد، تیمی از یگان‌های مقابله با جنگ‌های شیمیایی، میکروبی و اتمی ارتش این کشور به همراه یک آزمایشگاه سیار نظامی در حال همکاری با بخش دانشگاهی سوئد به منظور توسعه شیوه‌های کشف سریع واکسن و کیت‌های تشخیصی کووید-۱۹ است [۱۸].

ارتش سوئیس نیز پس از مشاهده یک مورد آلودگی به کووید-۱۹ خروج تمامی نیروهای خود از محدوده پایگاه‌های نظامی را ممنوع کرده است [۱۹].

در آمریکا نیز آموزش‌های اساسی در راستای بیماری‌های عفونی، شیوه‌های انتقال (مانند فرد به فرد) و مسیرهای ورود بیماری‌های واگیر (چشم، بینی و غیره) به مأموران پلیس ارائه داده شده است و تجهیزات حفاظت فردی اعم از ماسک‌های استاندارد، دستکش، عینک و مواد ضدعفونی و شستشو نیز در اختیار ایشان قرار گرفته است. در دستورالعمل‌هایی استاندارد نحوه مشارکت نیروهای نظامی و انتظامی با بیمارستان‌ها و برنامه‌های بهداشت و ایمنی نیز ارائه شده است [۲۰، ۲۱]. در حال حاضر نیز مقامات انتظامی و بهداشت عمومی در آمریکا وضعیت شیوع بیماری کووید-۱۹ را با دقت رصد می‌کنند تا در صورت لزوم با همکاری هم چگونگی اجرای دستورات دوری اجتماعی (Social Distancing) و قرنطینه را در وهله اول به صورت داوطلبانه و در صورت لزوم به صورت اجباری (غیرارادی) انجام دهند [۲۱].

دوری اجتماعی فرآیند محدودکردن تماس بین افراد برای کاهش احتمال شیوع بیماری کووید-۱۹ است. دوری اجتماعی می‌تواند شامل ممنوعیت اجتماعات عمومی، بستن مکان‌های عمومی از قبیل مراکز تفریحی و سینما، لغو مسابقات ورزشی و سرگرمی و بستن مکان‌های کاری غیرضروری باشد. دوری اجتماعی به شدت به رعایت داوطلبانه متکی است و در صورت پایبندی جمعیت می‌تواند شیوع بیماری را کند نماید. بزرگترین چالش برای

اقدام مورد نیاز مردم در مناطق قرنطینه‌شده چین نیز تماماً بر عهده ارتش این کشور است و حجم قابل توجهی از توان لجستیکی و انسانی ارتش چین برای این امر اختصاص پیدا کرده است. همچنین ارتش چین بخش عمده‌ای از توان بخش تحقیقاتی خود را برای توسعه واکسن و داروهای مورد نیاز برای مقابله با این ویروس متمرکز کرده است. پلیس چین نیز با انجام اقداماتی همچون قرنطینه افراد در محل سکونت، تشکیل ایست و بازرسی جهت کنترل درجه دمای بدن ساکنین در ورودی و خروجی شهرها و قرنطینه کردن افراد مشکوک به بیماری کووید-۱۹، گندزدایی و استفاده از تجهیزات و دوربین‌های حرارتی در مقابل با گسترش بیشتر کووید-۱۹ به مقابله با این بیماری پرداخته است. پلیس چین با مسدودکردن راه‌های ورود و خروج به ۱۸ شهر چین که بیشتر آنها در استان هوبی واقع شده‌اند، با حدود ۵۶ میلیون نفر جمعیت، سعی در جلوگیری از سرایت این بیماری به سایر نقاط کشور دارد. برخورد با شایعه‌پردازان در محیط فضای مجازی نیز یکی دیگر از کارهای پلیس چین در در مقابل با بحران ناشی از کووید-۱۹ است [۱۴، ۱۵].

ایتالیا به عنوان دومین کشور در جهان و نخستین کشور در اروپاست که بیشترین مبتلایان به کووید-۱۹ و فوتی‌ها را دارد. در ایتالیا، ارتش و پلیس وظیفه محدودکردن و نظارت بر اجرای دقیق قوانین منع رفت و آمد برای جلوگیری از گسترش کووید-۱۹ را برعهده دارند. بسته‌شدن فروشگاه‌ها و کلیه مجامع عمومی و اماکن ملاقات، تئاترها و غیره در سطح شهر، به جز داروخانه‌ها و فروشگاه‌های مواد غذایی، از دیگر حوزه‌های فعالیت پلیس در ایتالیا است. ارتش و پلیس ایتالیا در اجرای برنامه قرنطینه نقش مهمی ایفا می‌کنند و امنیت و نظم عمومی را برقرار می‌نمایند [۱۶]. در انگلیس نیز با توجه به افزایش تعداد موارد مبتلا به بیماری کووید-۱۹ به ارتش آماده‌باش داده شده تا در صورت نیاز به کمک سیستم درمانی و پلیس بیاید و در اجرای برنامه‌های منع رفت و آمد و تعطیلی اماکن عمومی همکاری کند [۱۷].

پلیس فتا نیز از همان ابتدا با سایت‌ها و کانال‌های فضای مجازی که اقدام به شایعه‌سازی و خبرسازی‌های دروغ و ایجاد فضای مسموم کرده بودند، در کنار وزارت بهداشت قرار گرفته و در کاهش این تنش‌ها تلاش کرده است و سعی در تأمین امنیت روانی جامعه دارد. در این بحران، الکترونیکی‌شدن فعالیت‌های حوزه پلیس و جلوگیری از مراجعه مردم به نهادها و زیرمجموعه‌های نیروی انتظامی نیز بیش از پیش احساس می‌شود.

وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح نیز با استفاده از توان صنعتی خود به سمت تولید مواد بهداشتی و ضدعفونی‌کننده و برخی اقلام مثل ماسک، لباس‌های حفاظتی برای کادر درمانی بیمارستان‌ها که از نیازهای اصلی در امر پیشگیری است، پرداخته است. ساخت کیت‌های تشخیص نیز از دیگر اقدامات مهم وزارت دفاع در این دوره است.

ارتش و سپاه به توجه به تجربیات بسیار طولانی از زمان دفاع مقدس تا به امروز در خصوص مقابله با انواع بیماری‌ها و مصدومیت‌ها، اقدام به تشکیل قرارگاه‌های ویژه برای مقابله با بیماری کووید-۱۹ کرده‌اند. نیروهای نظامی به دنبال آماده‌کردن یگان‌های بهداری و درمانگاه‌ها و بیمارستان‌های سیار خود در مناطق مختلف آلوده به بیماری کووید-۱۹ هستند تا بخشی از بار فشار از روی دوش سیستم بهداشت و درمان کشور کاسته شود.

همچنین نیروهای نظامی بیش از ۷۰ درصد ظرفیت بیمارستان‌های خود را به پذیرش بیماران مبتلا به کووید-۱۹ اختصاص داده‌اند. بخش دیگری از خدمات نیروهای نظامی، مربوط به خدمات دوره نقاهتگاهی است که در این خصوص با ورود نیروهای مسلح، ظرفیت بسیار زیادی در این خصوص در همه نیروهای مسلح از جمله نیروی انتظامی با ایجاد ۱۰ هزار تخت نقاهتگاهی در کل کشور وجود دارد. همچنین دستور فرماندهی کل قوا در خصوص تشکیل قرارگاه بهداشتی و درمانی نیروهای مسلح و تأیید ایشان در خصوص ایجاد ظرفیت حداکثری در نیروهای مسلح، می‌تواند نقطه عطفی در این خصوص باشد.

همه این تلاش‌ها و زحمات پرسنل نیروی نظامی و پلیس، وقتی به نتیجه و ثمر می‌نشیند که مردم نیز همراه و همدل باشند و توصیه‌ها و تذکرات را جدی گرفته و عملی کنند و در حال حاضر علاوه بر رعایت اصول بهداشتی از تردد بی‌مورد در شهر و معابر بپرهیزند و به‌صورت داوطلبانه قرنطینه خانگی شوند و در خانه بمانند. چراکه در حال حاضر طبق دستورالعمل‌های کشورهای پیشرو در زمینه مقابله با بیماری واگیردار، واقع‌بینانه‌ترین روش برای محدودکردن سرعت گسترش بیماری، قرنطینه داوطلبانه خانگی توسط مردم است.

سخن پایانی

در بحران ناشی بیماری کووید-۱۹، نیروهای نظامی و انتظامی با تمام ظرفیت و امکانات خود به عنوان مدافعان وطن در کنار مدافعان سلامت به ارائه خدمت می‌پردازد. اگرچه در بیمارستان‌ها پرسنل درمانی اعم از پزشکان و پرستاران مشغول خدمت‌رسانی به بیماران مبتلا به کووید-۱۹ هستند که عمدتاً علائم بالینی در آنها مشخص گردیده است و خطر ابتلا شدن خود این پرسنل نیز وجود دارد، با این وجود پرسنل نیروی انتظامی نیز در سطح جامعه و در بخش‌های مختلف از تأمین امنیت تا راهور و بقیه دسته‌ها، مشغول خدمت‌رسانی هستند. این پرسنل با افرادی تعامل دارند که ممکن

پلیس در تلاش برای تحقق دوری اجتماعی و قرنطینه داوطلبانه، نگه‌داشتن مردم در منازل آنها است. از آنجا که مردم نیاز به خرید غذا و به‌دست‌آوردن مراقبت‌های پزشکی دارند، ممکن است اجرای دوری اجتماعی دشوار باشد، مگر اینکه به مردم آموزش کافی داده شود که چگونه دوری اجتماعی از سلامت و ایمنی آنها محافظت می‌کند [۲۰].

قرنطینه داوطلبانه، در خانه روش اصلی استفاده‌شده توسط مقامات کانادایی برای کنترل سارس است که تنها تعداد معدودی از مردم از همکاری امتناع ورزیده‌اند و پلیس را مجبور به اعمال قانون کرده‌اند [۲۲]. قرنطینه غیرآزادی، به عنوان آخرین راه‌حل، به ندرت لازم است و باید به همان اندازه محدود باشد؛ چراکه نگرانی‌هایی در مورد آزادی فردی و نگرانی‌های عملی در مورد حفظ قرنطینه وجود دارد. یکی از این نگرانی‌ها در رابطه با فراوانی سلاح‌های قانونی و غیرقانونی در خانه‌ها در سراسر ایالات متحده است که نیروهای پلیس هنگام حفظ و برقراری قرنطینه اجباری با آن مواجه خواهند شد [۲۰].

اقدامات نیروهای نظامی و انتظامی در ایران در مقابله با بحران ناشی از کووید-۱۹

مدیریت بحران ناشی از کووید-۱۹ در ایران برای نیروهای نظامی به صحنه خدمت همه‌جانبه و تمام‌عیار بدل شده است و ارتش، سپاه، وزارت دفاع و نیروی انتظامی به میدان عمل و مقابله با بحران ناشی از این بیماری آمده‌اند. این نیروها در دو بخش بهداشت، پیشگیری و درمان فعالیت می‌کنند. در سال‌های گذشته نیز نیروهای نظامی برای ریشه‌کن کردن فلج اطفال و واکسیناسیون سرخک و سرخچه با وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی همکاری موفقی داشته‌اند و در بحران‌های زیادی همچون سیل و زلزله در کنار مردم و مسئولین به خدمت‌رسانی پرداخته‌اند. در حال حاضر نیز، نیروهای نظامی و انتظامی برای عبور از بحران کنونی یعنی شیوع بیماری کووید-۱۹ در کنار وزارت بهداشت و مردم وارد عمل شده‌اند.

در روزهای ابتدایی نیروی انتظامی با فعال‌کردن پدافند زیستی و ضدعفونی تمامی مکان‌ها و معابر و توزیع بروشورهای آموزشی و تجهیزات حفاظت فردی، نسبت به مقابله با بیماری کووید-۱۹ وارد عمل شدند. پس از گذر از مرحله اولیه و درگیرشدن کشور به بیماری کووید-۱۹، نیروی انتظامی در برخورد با سوجوین محترک در کنار وزارت بهداشت و درمان قرار گرفتند و به بازرسان این وزارتخانه در کشف انبارهای ماسک و مواد ضدعفونی و همچنین بازگشایی و عرضه این کالاهای احتکارشده به مردم کمک بسیار بزرگی نمودند.

تلاش نیروی انتظامی در پلیس راهور و پلیس راه در کنترل محورهای ورودی و خروجی شهرها برای مدیریت شیوع بیماری کووید-۱۹ انجام شد و در حال انجام است. پلیس راهنمایی و رانندگی نیروی انتظامی خبر از تعطیلی تمامی مراکز تعویض پلاک کشور تا اطلاع ثانوی داده است تا تجمعات کمتر و تردد مردم در سطح شهر کاهش یابد. همچنین نیروی انتظامی برای لغو اسکان و پذیرش میهمانان نوروزی نیز وارد عمل شده است تا در حد امکان ترددها کاهش یابد. نیروی انتظامی ضمن تأمین امنیت و حفظ نظم عمومی، در تعطیلی امکان عمومی، محل‌های تجمع، سینما، کنسرت‌ها، ورزشگاه‌ها و پیاده‌سازی فرآیند دوری اجتماعی همکاری دارد.

نظامی و انتظامی نیز وجود دارد و احتمال آلوده و بیمار شدن آنها و خانواده‌های آنها وجود دارد که خود می‌تواند منجر به کاهش نیروی کار در بحران گردد.

همچنین پلیس با توجه به نوع تهدید، می‌تواند دستورات بهداشت عمومی (به عنوان مثال، قرنطینه‌ها یا محدودیت‌های مسافرتی)، ایمن‌سازی محیط مناطق آلوده، پاکسازی و ضدعفونی کردن معابر، امنیت مراکز درمانی، محافظت از جامعه حتی در فضای مجازی، حفظ نظم عمومی، کنترل تجمعات، بررسی صحنه‌های مظنون به تروریسم بیولوژیکی و محافظت از مراکز حساس و انبارهای ملی واکسن یا داروهای دیگر را در دستورکار داشته باشد.

امید است با همکاری پرسنل درمانی، نظامی و انتظامی و دیگر نهادها و همدلی و همراهی مردم به زودی بحران ناشی از بیماری کووید-۱۹ در ایران و جهان کنترل و مدیریت گردد.

تشکر و قدردانی: بدین وسیله از واحد توسعه تحقیقات

بالینی بیمارستان بقیه‌الله و پژوهشگاه ناجا تشکر و قدردانی می‌گردد.

تعارض منافع: نویسندگان تصریح می‌کنند که هیچ‌گونه تضاد

منافعی در مطالعه حاضر وجود ندارد.

سهم نویسندگان: همه نویسندگان در ارائه ایده و طرح اولیه،

جستجوی منابع و بررسی مقالات، نگارش اولیه مقاله و بازنگری آن سهیم بودند و همه با تأیید نهایی مقاله حاضر، مسئولیت دقت و صحت مطالب مندرج در آن را می‌پذیرند.

References

- 1- McKibbin, Warwick J. The Global Macroeconomic Impacts of COVID-19: Seven Scenarios (March 2, 2020). CAMA Working Paper No. 19/2020. Available at SSRN: <https://ssrn.com/abstract=3547729> or <http://dx.doi.org/10.2139/ssrn.3547729>
- 2- Wang C, Cheng Z, Yue X-G, McAleer, M. Risk Management of COVID-19 by Universities in China. *J. Risk Financial Manag.* 2020;13:36.
- 3- Huang C, Wang Y, Li X, Ren L, Zhao J, Hu Y, et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. *The Lancet.* 2020;395(10223):497-506.
- 4- Farnoosh G, Alishiri G, Hosseini Zijoud S R, Dorostkar R, Jalali Farahani A. Understanding the 2019-novel Coronavirus (2019-nCoV) and Coronavirus Disease (COVID-19) Based on Available Evidence - A Narrative Review. *J Mil Med.* 2020;22(1):1-11.
- 5- Coronavirus latest: WHO officially names disease COVID-19. *Nature News.* February 11, 2020. <https://www.nature.com/articles/d41586-020-00154-w>
- 6- Ji W, Wang W, Zhao X, Zai J, Li X. Homologous recombination within the spike glycoprotein of the newly identified coronavirus may boost cross-species transmission from snake to human. *J Med Virology.* 2020.
- 7- Chung M, Bernheim A, Mei X, Zhang N, Huang M, Zeng X, et al. CT imaging features of 2019 novel coronavirus (2019-nCoV). *Radiology.* 2020;200230.

است هیچ‌گونه تظاهر بالینی نداشته و فقط ناقل کووید-۱۹ باشند، لذا به نظر می‌رسد خطر مبتلا شدن پرسنل نیروی انتظامی کمتر از پرسنل درمانی نباشد. مبتلا شدن و فوت شدن ناشی از بیماری کووید-۱۹ در حین خدمت به مردم، در برخی از پرسنل نیروی انتظامی نیز گواه بر همین گفته است. لذا می‌بایست پرسنل نیروی انتظامی که دلسوزانه و متعهدانه برای خدمت‌سرانی به مردم در جامعه حضور دارند و نمی‌توانند در منازل خود به نوان قرنطینه خانگی بمانند، اصول و اقدامات اولیه را رعایت کنند. نیروی انتظامی از همان آغاز شیوع بیماری با برگزاری کارگاه‌های علمی و عملیاتی به معرفی بیماری کووید-۱۹ برای پرسنل خود پرداخت، روش‌های صحیح بهداشتی و خودامدادی را آموزش داد تا سطح دانش و آگاهی و همچنین بینش پرسنل را ارتقا دهد. این امر تا حد زیادی می‌تواند از مبتلا شدن پرسنل نیروی انتظامی خودداری کند تا این پرسنل خدمت بتوانند در سلامت کامل به ارائه خدمت بپردازند.

نتیجه‌گیری

بحران‌های بهداشت عمومی همچون بحران حال حاضر ناشی از شیوع کووید-۱۹، همواره نیروهای نظامی و انتظامی را با چالش‌های ویژه‌ای روبه‌رو می‌کند. استراتژی‌های نیروهای نظامی و انتظامی بسته به علت و سطح تهدید و بحران متفاوت خواهد بود، در این مواقع، نیروهای نظامی و انتظامی بایستی به سرعت با مسئولان و نهادهای بهداشت و درمان هماهنگ باشند تا پاسخ و واکنش مناسب اتخاذ شود. در این میان، خطر بالقوه برای پرسنل

- 8- Chen N, Zhou M, Dong X, Qu J, Gong F, Han Y, et al. Epidemiological and clinical characteristics of 99 cases of 2019 novel coronavirus pneumonia in Wuhan, China: a descriptive study. *The Lancet.* 2020;395(10223):507-13.
- 9- Wang D, Hu B, Hu C, Zhu F, Liu X, Zhang J, et al. Clinical characteristics of 138 hospitalized patients with 2019 novel coronavirus-infected pneumonia in Wuhan, China. *Jama.* 2020 Feb 7.
- 10- <https://www.worldometers.info/coronavirus/> (access:March,18,2020).
- 11- <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/events-as-they-happen> (Accessed March 12, 2020)
- 12- <http://behdasht.gov.ir/>
- 13- Wilder-Smith A, Freedman DO. Isolation, quarantine, social distancing and community containment: pivotal role for old-style public health measures in the novel coronavirus (2019-nCoV) outbreak. *J travel Med.* 2020 Feb 13.
- 14- Habibi R, Burci GL, de Campos TC, Chirwa D, Cinà M, Dagron S, et al. Do not violate the International Health Regulations during the COVID-19 outbreak. *The Lancet.* 2020 Feb 13.
- 15- Phelan AL, Katz R, Gostin LO. The novel coronavirus originating in Wuhan, China: challenges for global health governance. *Jama.* 2020;323(8):709-10.
- 16- <https://home.kpmg/xx/en/home/insights/2020/03/flash-alert-2020-045.html>

- 17- <https://inews.co.uk/news/coronavirus-uk-police-powers-detain-suspected-covid-19-emergency-law-2450654>
- 18- <https://www.theiacp.org/resources/document/law-enforcement-information-on-covid-19>
- 19- <https://lfpres.com/news/world/covid-19-germany-borders-closed-to-foreign-nationals-armed-police-enforce-controls/wcm/5f45c95e-3807-4183-a59b-e9549e869dfe>
- 20- Richards EP, Rathbun KC, BRITO C. The role of law enforcement in public health emergencies. Bureau of Justice Assistance, Department of Justice. 2006 Sep.
- 21- <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/guidance-law-enforcement.html>
- 22- Canadian SARS Commission, www.sarscommission.ca.

این صفحه آگاهانه سفید گذاشته شده است