



فصلنامه چشم انداز شهرهای آینده

www.jvfc.ir

دوره اول، شماره چهارم، پیاپی (۴)، زمستان ۱۳۹۹

صفحه ۱-۲۲

مدیریت شهری و COVID-19 : تحلیل شهر سالم در شهر مرزی زابل و شهر صنعتی عسلویه

فرضعلی سالاری سدری^{*} ، کارشناس ارشد جغرافیا و برنامه‌ریزی شهری، دانشگاه زابل، زابل، ایران
اکبر کیانی، دانشیار جغرافیا و برنامه‌ریزی شهری، دانشگاه زابل، زابل، ایران.

تاریخ دریافت: ۱۳۹۹/۰۵/۰۴ تاریخ پذیرش: ۱۳۹۹/۱۲/۱۸

چکیده

اپیدمی بیماری‌های نوظهور بر ساختار، برنامه‌ریزی، معماری، توسعه، رفتار اجتماعی، فعالیت اقتصادی و مدیریت شهرهای و زیست جهان تأثیرگذاشته و تداوم بیماری کرونا هم تغییرات خاص خود را ایجاد خواهد کرد. تغییر بنیادی در زیست جامعه بشری در ابعاد مختلف به ویژه سکونتگاه‌های زیستی و فضاهای کالبدی نیز اثرگذار خواهد بود، با توجه به بررسی سوابق بیماری‌های واگیر در جهان به ویژه بیماری‌های وبا، طاعون، سارس، آبولا... و نظریاتی همچون پخش فضایی تورتسن هاگستراند و نظریه پیچیده و آشوب: سیستم‌های شهری؛ بررسی وضعیت فعلی با توجه به سطح گسترش و فراغیری ویروس COVID-19 و اثرات گوناگون آن در جغرافیای زیستی کشور مهم می‌باشد. در مقاله حاضر بر اساس نظریات متعارف جغرافیای پژوهشکی و اثرات فضایی پخش بیماری‌ها و همچنین اثرات کالبدی - فیزیکی / ساختاری در فضاهای شهری و آسیب‌های وارد و تبیین رویکردهای آینده نگر به تحلیل وضعیت ساختار شهری و ویروس کرونا در دو شهر زابل و عسلویه در جغرافیای سرزمینی کشور پرداخته شده است که مبنای بررسی مرزی بودن، صنعتی بودن، تفاوت در مهاجرت‌ها، نوع فعالیت‌ها شهری می‌باشد. در پایان ضمن ارائه نتایج تحلیلی به ارائه رویکردهای مختلف مدیریتی به ویژه رویکرد مدیریت اجتماع محور جهت عبور از بحران و رفتار و فعالیت‌های توسعه‌ای (شهر و شهروند الکترونیک و هوشمند) و مدیریتی در ادامه مدیریت بحران کرونا در جامعه می‌باشد.

واژه گان کلیدی: زابل، COVID-19، ساختار شهری، بهداشت و سلامت عمومی، مدیریت شهری، مرز.

- مسئول مکاتبات:

fsalari64@gmail.com

کاهش خسارات و رعایت استانداردسازی و بهینه سازی فضاهای زیستی بر مبنای به اشتراک گذاری داده های در مسیر بهره مندی از شهر سالم ضروری می باشد. مدیریت بهداشت شهری، آمادگی و واکنش شهرها به تهدید کرونا و تهدید زیست عمومی جامعه و پاسخ های منطقی / علمی و عملکرد به COVID-19 می طلبد. هنگامی که شهرها شتاب بی سابقه ای در شهرنشینی تجربه می کنند، چالش های اقلیمی یک تهدید مداوم می باشد. اندیشکده های جهانی و کشورها در تلاش برای مبارزه با این چالش ها برای زندگانی نژاد بشر، بی وقفه در حال کار بر روی طیف های مختلف ابتكارات و اقدامات سبز هستند. در مقطع زمانی ابتدای سال ۲۰۲۰ میلادی ، COVID-19 با یک موج بی سابقه ای از خسارت های فوق العاده روی هر جنبه ای از زندگی جهانی ظاهر شد. از زمان شیوع آن به عنوان یک بیماری همه گیر جهانی ، فعالیت های روزانه در سراسر جوامع به معنای واقعی کلمه متوقف شده است. ماندن در خانه ، خودزنی ، دوری جسمی، احتساب از جمعیت اجتماعی/فاصله اجتماعی ، از جمله اقدامات غیر پزشکی و درمانی برای کنترل تحرک و گسترش بیشتر COVID-19 است. در نوروز سال ۱۳۹۹ شمسی میانگین تحرک و جابجایی جمعیت از طریق حمل و نقل عمومی در سطح کشور به پایین ترین میزان در چند دهه اخیر کاهش یافت.

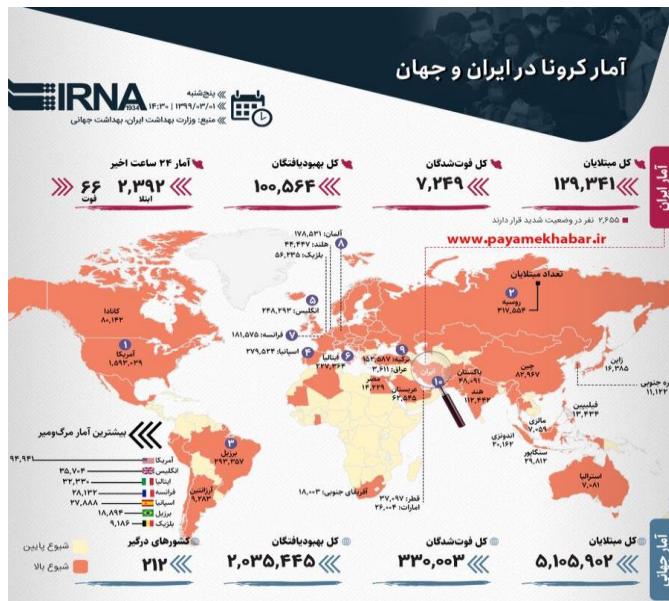
در دهه های اخیر با گذار از توسعه کشاورزی و صنعتی، شهرها به عنوان عرصه استقرار خدمات، به موتور محرك اقتصاد کشورها و اصلی ترین جایگاه زیست و استقرار جوامع بشری تبدیل شده اند. چرخه دائمی ابناش سرمایه و تمرکز به خصوص در کلانشهرها و مناطق کلانشهری، به مانند جاذبه مغناطیسی، جمعیت و فعالیت را هر چه بیشتر به خود جذب کرده اند. اگر چه این ابناش و تراکم فزاینده، مزیت و صرفه های اقتصادی فراوانی برای کسب و کارها و اقتصاد ملی داشته است. اما تبعات تراکم فزاینده در ابعاد گوناگون اجتماعی، اقتصادی و زیست محیطی و بهداشت و سلامت جامعه به مرور از مزایای آن پیشی

۱. مقدمه

جنگ ها، بحران های زیستی و بلایای طبیعی به عنوان مهم ترین عامل تهدید کننده زندگی انسان ها، همواره تلفات جانی بسیار زیادی را موجب شده، تأسیسات و تجهیزات و ساختمان ها را ویران کرده و هزینه های اقتصادی و اجتماعی جبران ناپذیری را به بار آورده اند. در طول تاریخ همواره مراکز تجمع انسانی بیش ترین آسیب را از این لحاظ دیده اند. امروزه، آمادگی و امنیت در برابر حوادث، امری ضروری و بسیار مهم تلقی می شود. این موضوع به قدری دارای اهمیت است که کشورهای توسعه یافته بخش مهمی از برنامه ریزی های جامع و ملی خود را به آن اختصاص می دهند. بنابراین لزوم برنامه ریزی برای موقع بحران امری است که مسئولان، طراحان و برنامه ریزان باید به آن توجه کنند. مسأله دفاع از امنیت شهر و توجه به حفظ جان و مال انسان ها در برابر حوادث، از جنبه های مختلف، از جمله: اجتماعی، شهرسازی، سیاسی، اقتصادی، نظامی و... دارای اهمیت است. حوادث غیر مترقبه طبیعی و غیر طبیعی همچون زلزله، سیل، طوفان، درگیری ها و جنگ ها، نیاز به برنامه ریزی قبل از وقوع بحران را برای جلوگیری از خسارات جانی و مالی بیش از پیش حائز اهمیت می نماید. شهرها به عنوان مراکز نقل فعالیت های اجتماعی، اداری - مدیریتی، اقتصادی - مالی، تولیدی و در واقع شهرها مراکز ثقل، سیستم، پیکره و کالبد کشور می باشند. لزوم دفاع غیر عامل در شهرها این الزام را در مدیریت شهری پدید می آورد که شهرداری ها (مدیریت محلی) با اجرای ضوابط و مقررات، کنترل و هدایت برنامه ریزی ها و نگاه جامع دفاعی به شهرها در برابر تهدیدات، در پی کاهش آسیب پذیری و خسارت جانی و مالی در شهرها باشند. در مورد شیوع جهانی و فراغیر انسانی - اجتماعی - COVID-19، ارزیابی و تحلیل رویکردهای شهر سالم به صورت مدیریت های محلی - مکانی با دو راهبرد تحلیل شبکه مدیریت شهری در وضعیت مقابله با بحران و شهر هوشمند در رابطه با آینده نگری و

مردم در گیر این هستند که مکان‌هایی که در آن زندگی و تفرج می‌کنند چگونه بر سلامت و رفاه آنها تأثیر می‌گذارد.

گرفته است. یکی از دغدغه‌های کنونی شهرهای جهان این است که چه الزاماتی موجبات در گیری مردم با تهدیدهایی نظیر بیماری کوید-۱۹ می‌شود. از طرفی



شکل (۱): آمار کرونا در ایران و جهان در روز اول خداداد ۱۳۹۹ (خبرگزاری ایرانا)

سرخک به شدت تحت تأثیر اثرات مجاورتی قرار می‌گیرد. به نظر او در اثر مجاورتی احتمال «سازش پذیری» یک پدیده در مجاورت یک «سازش دهنده» بیشتر می‌شود. از طرفی به موازات «فاصله گیری» از عامل سازش دهنده، درجه سازش پذیری پدیده‌ها نیز کاهش می‌یابد. بنابراین در چهارچوب این نظریه برای مقابله و شکست شیوع ویروس کرونا توجه به «اثرات مجاورتی ویروس کرونا» و رعایت فاصله‌ی «جغرافیایی و اجتماعی» اجتناب ناپذیر است. چنانچه در مکانی تعادل میان فضا، فعالیت و انسان برهم بخورد، نقاطی آسیب‌زا ایجاد می‌شود، که با آمدن ویروس کرونا نیز رابطه انسان و فضای طبیعی دچار چالشی جدی شده است و فعالیت‌های انسانی، هم از منظر اقدامات فردی و جمیع و هم از منظر مدیریتی، تعادل بین انسان و محیط را برابر هم زده است. شهرسازی، سلامت و رفاه شهروندان، همواره مسائلی پیچیده و در ارتباط تنگاتنگ باهم بوده و تأثیر بیماری و سلامت در اتخاذ رویکردهای شهری غیر قابل انکاراست. به نظر می‌رسد نگاهی بر گذشته شهرها می‌تواند ما را برای

۲. مبانی نظری ۲-۱. نظریه پخش فضایی و مقابله با ویروس کرونا

این نظریه را در علم جغرافیا اولین بار «تورستن هاگراستراند» جغرافیدانان سوئدی در سال ۱۹۵۳ «عosal پیش» مطرح نموده است. نظریه ایشان سال‌ها درباره نحوه ی گسترش و مقابله با بیماری‌های واگیر دار و امراضی همانند سل و آنفلوآنزا مورد استفاده، قرار گرفته شده است. «پخش در لغت به معنای انتشار، گسترش، پراکندگی و بهم آمیختگی است». مطالعه نظریه پخش فضایی نشان می‌دهد عامل «فاصله» نقش عمده‌ای در ارتباط پذیری و شیوع پدیده‌ها از جمله امراض دارد. در این نظریه مراد از فاصله هم فاصله «جغرافیایی» و هم فاصله «اجتماعی» میان اجتماعات مختلف و شهرها و روستاهای یک کشور است. در این زمینه هاگراستراند از اصطلاح «اثر مجاورتی» استفاده می‌کند و با مطالعه ملاک‌های جغرافیایی در حوزه‌های کشور سوئد و سراسر اروپا به این نکته پی می‌برد که امراض واگیردار مثل آنفلوآنزا و

و در این بازتولید، روابط بین مراکز فعالیت، سکونت و فضا دچار تحول شده، الگو و رفتار جدیدی را پی ریزی کند که خود می تواند فضای جدیدی را باز تولید کند (قاسمی، ۱۳۹۹، ۲۲۷).

تاریخچه بیماری‌های مسری و تاثیر گذار بر حیات شهر بیانگر مقاطع پراهمیتی از داستان شهرها است، شیوع طاعون در قرون وسطی که زمینه ساز تغییراتی در قوانین شهری، هویت و برهم زدن طبقات اجتماعی اروپا شد، شیوع وبا و آنفولانزای اسپانیایی در اوایل قرن ۱۹ در نیویورک و مکزیکوستی (با ۵۰ میلیون نفر کشته) و شیوع مalaria و وبا در اواسط قرن ۱۹ به ویژه در لندن (با بیش از ده هزار نفر) همگی زمینه ساز گسترش بهداشت و مدیریت مدرن شهری (لوله کشی و احداث فاضلاب، احداث و مکان یابی بیمارستان‌ها) شد. در اوایل قرن بیستم پس از همه گیری بیماری سل در نیویورک، زمینه ارتقای حمل و نقل عمومی پیشرفت و تدوین ضوابط مسکن در دستور کار قرار گرفت.

طرح خیابان‌های شهری مدرن تحت تأثیر همه گیری بیماری وبا قرار دارد؛ زیرا شبکه آب و فاضلاب برای جلوگیری از انتقال این بیماری ساخته شد و خیابان‌ها و معابر شهری هم با نقشه جدید آبهای جاری و کانال‌های فاضلاب تطبیق پیدا کردند. ازدحام جمعیت در خانه‌های به هم فشرده شکل دیگری پیدا کرد و ساخت مکان‌های مسکونی را تغییر داد. طاعون هم تأثیر خود را بر جای گذشت و شکل در و پنجره و دیگر حفره‌های خانه‌ها را تغییر داد تا مانع از ورود جانورانی مانند موش شود که آن را انتقال می‌دادند. سرانجام سل به عنوان سومین بیماری بزرگ همه‌گیر باعث شد که دیوارهایی با پوشش سنگ، کفپوش‌های کاملاً مسطح و کاشی‌کاری داخلی جزئی از ساختمان‌های امروزی شود. بنابراین در آینده قسمتی از معماری شهرها تحت تأثیر کرونا تغییر خواهد کرد و مثلاً پیاده‌روهای وسیعی داشته باشیم تا عابران بتوانند در آنها با فاصله زیاد از یکدیگر حرکت کنند. مطابق طراحی لوکوبوزیه معمار معروف فرانسوی، بعد از بیماری‌های واگیردار اواخر قرن نوزدهم و اوایل قرن

روبارویی با معماهای پیش رو آماده کند، اما آیا در گذشته و بازنگری روند آن، همزیستی شهر و بیماری اندیشیده شده است؟؟ یکی از شعارهای مطرح در زمینه شهرسازی، Disease shape cities است به معنی اینکه بیماری‌ها شهرها را شکل می‌دهند.

۲-۲. نظریه پیچیدگی و آشوب: سیستم‌های شهری

تأثیرات جزء به جزء به طور کلی سیستم جهانی نوین در قالب سیستم‌های پیچیده و آشوب قابل بررسی است. در چنین سیستمی تنها نظریه پیچیده و آشوب است که توان تحلیل چنین سیستمی را دارد «شهر به عنوان سیستم پیچیده و آشوب قابل تحلیل است. براساس این چارچوب تحلیلی الگوی رفتار به عنوان نخستین جزء این سیستم از حالت سنتی و سلسه مراتبی مبادی و مقاصد مشخص و تعریف شده به روابط نامتقارن، متنوع، فاقد مرز و فاقد نظم سلسله مراتبی تغییر می‌یابد. در این حالت انسان به عنوان عامل و ناقل بیماری رفتاری پیش‌بینی ناپذیر دارد و فضاهای شهری را تحت تأثیر خود قرار می‌دهد. در این روابط شبکه‌ای هر عضو بدون توجه به جایگاه خود در نظام سلسله مراتب شهری و نیز اندازه و ابعاد کارکردی با مقاصد بزرگ‌تر و کوچک‌تر خود به صورت مستقیم و چرخه‌ای رابطه برقرار می‌کند. در نتیجه مشاهده می‌شود که بعد از آلووهشدن یک شهر بزرگ، احتمال آلووهشدن یک روستا در دورافتاده‌ترین مکان یا با آلووهشدن محله‌ای از شهر، محلات و فضاهای بزرگ و کوچک دیگر بسته به نوع ارتباط و الگوی رفتاری انسان شهروند تحت تأثیر قرار می‌گیرد. در چنین شرایطی تنوع تهدید هم از نظر موضوعی و هم از نظر مکانی مشاهده می‌شود.» پس می‌توان نتیجه گرفت که هر تغییر رفتار کوچک و بزرگی در سیستم شهر روی تمام ابعاد آن موثر است و تأثیرات بزرگ‌تری در کل سیستم به وجود می‌آورد. شهر به عنوان یک سیستم پیچیده و آشوبی عمل می‌کند که با ورود به بی‌نظمی، در تلاش برای دستیابی به نظم جدیدی است. در این تأثیر و تأثیر انتظار می‌رود که فضای شهری به شیوه نسبتاً متفاوتی باز تولید شود

جهانشمولی و هم به واسطه عمق و میزان تاثیر آن بر کیفیت زندگی انسان‌ها در شهر، روزتا و خواشی شهر مطرح شده است. هرچند کرونا اولین و آخرین همه گیری جهانی نبوده و نخواهد بود، ولی به واسطه همزمانی با اثر تکنولوژیک، دارای نفوذ خبری آنی بوده و این زنجیره جهانی توجه همه جهانیان را به خود معطوف کرده است. امروزه تاثیرات این همه گیری در کلیه ابعاد زندگی کشورها، شهرها، محلات و انسان‌ها مشهود است که به پررنگ شدن مرز خانه‌ها، محلات، شهرها، کشورها و طرح مسئله قلمرو می‌انجامد، به گونه‌ای که حتی در اخبار، سیاست‌ها، سیک زندگی، مراسم، اقتصاد، حمل و نقل و مدیریت شهرها، زندگی روزمره، روابط، روش کار کردن و اندیشیدن افراد، به گونه‌ای روز به روز متغیر و پیشرونده، تاثیر گذار شد.

مسائل شهرهای امروز کشور از نظر طراحی و ساختار اقتصادی و فرهنگی، برای مواجه با کرونا بدین گونه می‌باشد که با نگاهی به شهر به عنوان یک موجود زنده و رشد یابنده، بیماری‌های همه گیر همواره به عنوان واسطه و نقطه عطف تغییرات و تدابیر مدنظر بوده‌اند، با توجه به اینکه امروزه ۵۶ درصد از جمعیت جهان، شهرنشین هستند و این آمار تا سال ۲۰۵۰ تا ۶۷ درصد افزایش خواهد یافت، توجه به آینده شهرها بسیار مهم است. مسئله این است که تا چه حد آماده‌ایم پس از کرونا به زمینه سازی و تجهیز شهر برای بحران‌های مشابه و سیاست‌های هماهنگ سازی با شرایط (به روز رسانی زیرساخت‌های دیجیتال و مدیریت کلان دیتا، اطلاعات و داده‌های هوشمند، نظارت دیجیتال بر واقایع و منابع ساخت و ساز شبکه‌های توزیع و حمل و نقل و همگام سازی تدابیر) همگام با دیگر مسائل مطرح در شهرها مانند مدیریت آب، پسماند، کنترل گرمایش جهانی و پایداری بپردازیم، در حالی که برخی از این مسایل در اولویت بوده و حتی برخی در تضاد با یکدیگر قرار می‌گیرند؛ سوال این است که آیا ما آماده رویارویی با این تغییر و بازبینی زمینه‌ای هستیم؟ نظر به اینکه در شرایط حاضر، پرسش‌ها اهمیت بسیار دارند، مسئله مهم جایگاه سوالاتی است که در این موقعیت به عنوان

بیستم، بیمارستان امروزی شکل گرفت و طراحی سفید و نورگیر به طرح خانه‌ها نفوذ کرد و در ورودی خانه، روشنی طراحی شد.

در ابتدای قرن ۲۱، شیوع سارس در هنگ کنگ و سنگاپور و سپس ابولا در آفریقا، تا حد زیادی توجه مسئولان را به لزوم تقویت زیرساخت‌های بهداشتی و نقشه سلامت شهرها معطوف کرد. بررسی این تاریخچه بیانگر آن است که چرخه تاثیر و تاثر شهر و بیماری بسیار مورد توجه است، شهر ظرف زندگی روزمره انسان‌ها است و این ظرف را باید با محتوای اش هماهنگ ساخت، لذا بازبینی و انعطاف فضاهای، زیرساخت‌ها، سیاست‌ها و روش‌های مورد استفاده در مدیریت شهری باید همواره در دستور کار قرار بگیرد.

شهرسازی دانش پرداختن به شهر بعنوان موجودی زنده و همواره پویا است. لذا پرداختن به این سیستم همواره در تغییر، نیازمند پیش بینی تدابیر ویژه و منعطف برای رویارویی با حالات ممکن است. کنترل و مدیریت بحران با هدف پیش بینی، رویارویی، کنترل و بازتوانی شهرها در مقابل با حوادث در جهت به حداقل رساندن آسیب پذیری شهرها است، هر چند امروزه با پیشرفت دانش مدیریت و برنامه ریزی شهری، همگام با پیشرفت تکنولوژیک، امکان پیش بینی و تعریف گرینه‌های پیش رو، مسئولان شهری را بیش از پیش بر اوضاع محتمل مسلط ساخته است، اما به نظر می‌رسد گسترش لجام گسیخته شهرها و معضلات اجتماعی و زیست محیطی مطروح، تا حد زیادی مدیریت شهری را به امور محتمل‌تر و روزمره مشغول ساخته و گاهها بحران‌های احتمالی، کمرنگ‌تر Coronavirus در نظر گرفته شده‌اند. از آنجا که (COVID-19) اثر خود را از کشور چین شروع و به سایر نقاط دنیا گسترش و انتشار یافته است، اقدامات بین المللی هماهنگ و سازمان یافته علمی فوریت‌های بهداشت جهانی برای مهار شیوع آن می‌طلبید. مبانی و اصول شهرسازی در صورت رعایت، می‌تواند به کنترل بیماری‌های واگیردار از جمله کرونا کمک کند، کرونا به عنوان یکی از فرآگیرترین مسائل شهری قرن مطرح است، این ویژگی هم به واسطه وسعت فرآگیری و

حکایت می‌کند که در حال زدودن و پاکسازی افراد، گروه‌ها و جوامع ضعیف از نظام زیست و اقتصاد جهانی است. اپیدمی‌های مشهور تاریخ نظیر شیوع طاعون، سل، آبله، جذام، مalaria... خسارات جانی و اقتصادی زیادی به مردمان جوامع تحمیل کرده‌اند و شرایط امروز جهان نیز بیانگر آن است که عصر بیماری‌های مُسری به پایان نرسیده و هر لحظه امکان بروز بحران‌ها و فجایع در فضاهای شهری وجود دارد. خاموش کردن آتش کرونا در شرایط کنونی نیازمند امکانات علمی، اطلاعاتی، بهداشتی، درمانی و از همه مهمتر تقویت اقتصاد در مقیاس‌های جهانی- ملی و محلی (شهری و روستایی) است. متناسبانه به رغم سهم ۷۱ درصدی بخش سلامت از تولید ناخالص ملی، ایران هنوز در میان کشورهای جهان در رتبه ۸۹ قرار دارد که همین امر توفیق در مقابله با بحران‌ها را باچالش مواجه می‌سازد. همچنین مشاهدات و گزارش‌های رسانه‌ها از وضعیت بیماران و بیمارستان‌ها نشان می‌دهد که به رغم گذشت دو ماه از انتشار کرونا در چین، آمادگی و درس آموزی لازم صورت نگرفته و مسائل زیادی در زمینه‌های مدیریت کلان مواجه با بحران، تدارک مواد اولیه ضدغوفونی کننده، آموزش شهروندی (با تمام شیوه‌های ممکن)، برنامه ریزی برای بربابی بیمارستان‌های صحرایی، نقاهتگاه‌ها و... مشاهده می‌شود. طبق مصوبات قانونی از جمله ماده ۵۵ قانون شهرداری‌ها، صیانت از جان شهر و شهروندان وظیفه ذاتی مدیریت شهری است. از این رو در هرگونه برنامه ریزی و مدیریت بحران (واز جمله بحران شیوع ویروس کرونا)، باید در ابعاد مختلف کالبدی، اقتصادی و اجتماعی- فرهنگی و در دو دوره پیش و پس از وقوع بحران و در مقیاس‌های ملی، منطقه‌ای و محلی مورد توجه قرار گیرد. شایان ذکر است، طی چند دهه اخیر رویکردهای نوین و در عین حال وابسته به هم در عرصه برنامه ریزی مطرح شده است که کاربرد وسیعی می‌توانند در مدیریت مخاطرات و بحران‌های شهری داشته باشند که از آن جمله می‌توان به سه مفهوم آینده نگاری، یادگیرندگی و تاب آوری اشاره کرد که به صورت چرخ

نقطه عطفی اجرایی در زندگی فردی و اجتماعی افراد مطرح است و می‌تواند به عنوان مسائلی برای مدیریت، برنامه ریزی و طراحی شهری با هدف تامین رفاه، سلامت جسمی، روحی و عاطفی انسان‌ها مورد بررسی و تحقیق قرار گیرد. پس بنظر می‌رسد نقطه ضعف و قوت هر شهر و کشوری در نحوه رویارویی، تحلیل و سناریوسازی در مقابله با سوالات و تقاضاهای مطرح در زمان مرتبط است، پیش بینی آینده این سیک زندگی در دوره بعد از کرونا یا پس از کرونا به عنوان سناریوی مبهم، مبحثی است که شایسته است در قالب گفتمان‌ها و نشستهای تخصصی میان رشته‌ای مورد تحلیل و بررسی قرار گیرد و نهایتاً می‌تواند منجر به سناریوهای محتمل به منظور ارتقای کیفی زیست اقوام، شهرها و ملل شود. این سناریوها در گام‌های بعدی مدیریت، با تعریف فرصت‌ها و تهدیدهای مرتبط با موضوع، اجزا و عناصر شهرها را نیز درگیر می‌کند و در قالب مدیریت واحد شهری می‌تواند تعیین کننده چشم انداز و اهداف تمامی ارگان‌ها باشد. مدیریت شهری در برابر جلوگیری از این ویروس و قطع زنجیره انتقال نقش و مسؤولیت‌های اجتماعی نقش اثرباری دارد و شهرداری یکی از نهادهای عمومی است که در راستای تحقق حقوق شهروندی باید این مسؤولیت اجتماعی را مدنظر داشته باشد. مدیریت شهری در ایران به استناد بندهای ۱۵ و ۱۹ از ماده ۵۵ قانون شهرداری‌ها در خصوص نقش شهرداری‌ها هنگام شیوع امراض مُسری موظف به ارائه برخی خدمات است (http://barzannews.ir). شیوع تدریجی و در عین حال فرآگیر ویروس کرونا (COVID-19) در آغاز سال میلادی ۲۰۲۰ ضرورت اندیشه به بحران‌های آتی بشر را بیش از آشکار ساخته است. این ویروس مهلک، در مدت کوتاهی (کمتر از یک ماه) از مبدأ خود که شهر ووهان چین بود، به بسیاری از کشورهای جهان سرایت کرد و حیات اجتماعی و اقتصادی بسیاری از شهرهای بزرگ را به رکود کشاند. شیوع کرونا خواه قانون طبیعی زمین باشد، خواه حاصل تعمد یا مدرنیته ناقص، عدم کنترل بشر بر سرنوشت خویش و قانون بقای اصلاح هربرت اسپنسر و داروین را

ریزی برای بحران را با شکست مواجه نموده و تاب-آوری جامعه را کاهش می دهد. این مقاله برنامه ریزی و اقدامات اجتماعی- فرهنگی در مدیریت بحران های شهری را مقوله ای زیرساختی می داند که باید در پیوند با اقدامات کالبدی مد نظر قرار گیرد. از این رو به کارگیری الزامات و اقدامات زیر می تواند به افزایش یادگیرندگی و تاب آوری شهری منجر شود: ایجاد مدیریت یکپارچه بحران متشکل از کلیه نهادهای اجرایی کشور و سازماندهی خدمات به شکل یک قرارگاه بهداشتی- درمانی به منظور ایجاد وحدت رویه و اجتناب از اقدامات جزیه ای. آگاهی بخشی و ارتقاء شفافیت در جامعه از طریق ایجاد و تقویت سیستم های اطلاع رسانی فیزیکی (بیلبوردهای آموزشی ، بنرها، بروشورها...) و الکترونیک (رسانه های عمومی، کانال ها، سایت ها، و شبکه های مجازی، پاسخگویی تلفنی و...). برگزاری رزمایش های دفاع بیولوژیک و آموزش شهروندان، گروه های داوطلب و نهادهای اجتماعی در موقع پیش و پس از وقوع بحران در مقیاس ملی به منظور ارتقاء آمادگی جامعه. استفاده از ظرفیت اجتماعی و قدرت کنشگری جامه مدنی و شبکه های اجتماعی افلاین نظیر مساجد و نهاد بسیج محلات، انجمن های صنفی و حرفه ای، خیریه ها ... به منظور پذیرش بخشی از مسئولیت دولت. ایجاد سامانه اطلاعات مکانی (GIS) شهروند محور به منظور به روزرسانی سریع پایگاه داده های شهری، رصد و پایش بیماران، ضدعفونی کردن مسیرهای پر تردد و توزیع مواد اولیه (ماسک و دستکش، الکل و...) در بین شهروندان. استفاده از ظرفیت علمی و تجربی مراکز دانشگاهی، شرکت های دانش بنیان و استارت آپ ها در ایجاد سامانه های مدیریت هوشمند بحران بیماران (یعنی های مسری به منظور شناسایی هوشمند بیماران) از طریق کدهای QR ، حسگرهای مصنوعی سنجش دمای بدن و ... و تحلیل مکان مبنای آنها به منظور ارائه خدمات درمانی. افزایش سرانه های درمانی (مساحت و تخت بیمارستانی در کشور) در مقایسه با استانداردهای منطقه ای و جهانی، با توجه به مخاطرات زیاد در کشور.

های همدیگر را تحت پوشش قرار می دهن. آینده نگاری، فرآیندی نظاممند با نگاه به آینده بلندمدت در زمینه های علمی، فناوری، اقتصادی و اجتماعی است که هدف آن تعیین حوزه های پژوهش راهبردی و پیدایش فناوری های نوظهور با بیشترین فواید اقتصادی و اجتماعی بوده و به رویکردی نظاممند و مشارکتی برای توسعه راهبردها و سیاست های کارا برای دوره میان مدت و بلند مدت آینده بر اساس ترسیم آینده های محتمل، ممکن و مطلوب اشاره دارد. تاب آوری را فرایند توانایی یا پیامد سازگاری موقفيت - آمیز با شرایط تهدیدکننده تعریف نموده اند. تاب آوری ظرفیت بازگشتن از دشواری ادامه دار و توانایی در ترمیم خویشتن است. همچنین، یادگیرندگی به معنای انباشتن، اندیشیدن، استفاده از دانش، مهارت ها و نگرش های پیچیده است، به گونه ای که فرد یا گروه بتواند سازگاری فعالی با محیط های در حال تغییر خود داشته باشد. یادگیری فرایندی علمی - عملی است و یادگیری مادامالعمر توسعه توانایی های انسانی با استفاده از حمایت مستمر است، که افراد را برای کسب دانش، ارزش ها، مهارت ها و درک آنچه در طول زندگی شان نیاز دارند، برمی انگیزد و قوی می کند. در این میان باید توجه داشت که شاخص های دانشی یادگیرندگی شامل یادگیری مادامالعمر، کنجدکاوی و پرسشگری، نوآوری و خلاقیت، آینده نگری و برنامه ریزی، تفکر انتقادی، خودکنترلی، خلق و انتقال دانش و ... و شاخص های اجتماعی یادگیرندگی شامل مهارت ارتباطی، مشارکت اجتماعی، تحول گرایی اجتماعی، وفاق و همدلی، قانون گرایی، مسئولیت پذیری و نقش زیربنایی تری در آینده نگاری برای تاب آوری اجتماعات را دارند. وضعیت کنونی جامعه ایران نشان می دهد که غفلت از مقوله یادگیری در موقع بحران بسیار جدی است، چراکه هنوز به رغم تاکیدات باستانی- دینی بر امر پاکیزگی و همچنین حدیث نبوی در زمینه «لَا ضَرَرَ وَ لَا ضِرَارَ فِي الْإِسْلَامِ»، هنوز بسیاری از اعضای جامعه این وضعیت را جدی نگرفته و به آن عمل نمی کنند که همین امر امکان هرگونه برنامه

سازی کامل پایگاه های پشتیبانی مدیریت بحران و درمانگاه (نامجویان و همکاران، ۱۳۹۶، ۹۵).

شناسایی اراضی و مکانیابی بیمارستان های صحرایی در برنامه ریزی های پیش از وقوع بحران و آماده



شکل (۲): مقیاس های مواجهه ای پدافند غیرعامل و مدیریت بحران ها

در شهرهای مدرن را تجربه کند. از همین رو نمی‌توان قواعد حاکم بر جامعه چین یا ژاپن را بر جامعه ما حاکم کرد». از طرف دیگر پرسه‌زنی در بازارها و مال‌ها و کوچه‌نشینی در حاشیه‌ها به نوعی به فرهنگ ما انسان‌ها تبدیل شده بود که این روزها از ما دریغ شد. برای یافتن راهکار برای موضوع شبکه‌ای شدن نظام و شکل‌گیری نظام نامتقارن و پیامدهای نظری چنین نظمی بر راهبرد بازدارندگی باید مورد توجه جدی قرار گیرد. نظریه پیچیدگی و آشوب سامان و سازه سیستمی را در بر می‌گیرد که به دلیل تنوع در اجزای آن هر چند به نظر می‌رسد نوعی بی‌نظمی بر آن حاکم است اما در بردارنده نظمی مشخص است. چنین سامانه سیستمی الگوی رفتاری نامنظم و غیرخطی و پیش‌بینی‌ناپذیر دارد. در چنین شرایطی شناخت نوع رفتار در مکان برای هوشمندسازی واکنش‌های سیستم، شناخت نظم مکانی و رفتاری سیستم به ظاهر منظم ضروری است.

محلات کوچک می‌شوند یا بزرگ؟؛ قاسمی در بخش دیگری از مقاله‌اش درباره تأثیرات کرونا بر محلات می‌نویسد: «به نظر می‌رسد که محله از بعد عینی و ذهنی در پساکرونا دچار تغییراتی خواهد شد و از نظر اندازه کوچک‌تر و از نظر ذهنی محدودتر می‌شود. در چنین فضای ذهنی، مرزهای محلات به شیوه سنتی، مرزهای فیزیکی و لبه‌های کالبدی ارزش و اهمیت خود را به لبه‌های ذهنی و انسانی خواهد داد.

مدیریت بحران شهری بیشترین تاکید بر روی مدیریت پیش از بحران دارد و آینده نگری در ساختار فضایی-کالبدی شهر و کاربری‌ها با رویکر بهبود اینی و امنیت محیط و فضاهای شهری و کاهش آسیب پذیری آن می‌باشد. نقش سازمان فضایی شهر (فرم، کل، ساختار و ریخت شناسی شهر) در کاهش امنیت و کاهش آسیب پذیری بسیار اثر گذار می‌باشد و کاهش آسیب پذیری و ارزیابی آسیب شناسی در راستای ارتقاء تاب آوری محیطی است. با توجه به تراکم جمعیت شهری و میزان فقر در بالاترین سطح جهان، اقدامات ابتکاری لازم برای جلوگیری از تبدیل شدن شهرهای مهم آفریقای کرونور ویروس انجام خواهد شد.

۳-۲ COVID-19 و تغییر پویا در شهرهای تحول گرا

فضاهای خرد شهری در برابر فضاهای بزرگ: شهرهای مدرن در دنیا خود را برای تجربه قرنطینه‌نشینی در روزهای شیوع کرونا آماده نکرده بودند. قاسمی معتقد است: «جامعه ایرانی از نظر تاریخی و در بستر مدرنیزاسیون پرشتاب اتفاق افتاده، هنوز فرصت کافی برای گسترش کامل از گذشته خود را پیدا نکرده و جامعه‌ای پارادوکسیکال است. هم علاقه‌مند به گذشته و هم علاقه‌مند است که پرسه‌زنی

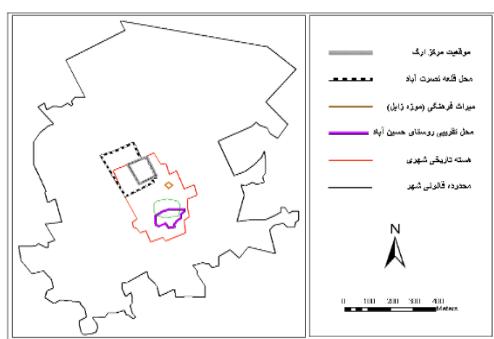
در این تغییر و تحول و به تعبیر گیدنر، بازاندیشی، از این به بعد فضاهای شهر نیز به نحو دیگری باز تولید خواهد شد تا انسان بتواند مخاطره جدید را مدیریت کند. در این فرایند قطعاً فناوری جدید و فرایندهایی که قبل امکان بروز و ظهور نداشتند، به انسان امروزی کمک خواهد کرد. شهر به عنوان سیستم پیچیده و آشوبی به طور کلی سیستم جهانی نوین در قالب سیستم های پیچیده و آشوب قابل بررسی است. در چنین سیستمی تنها نظریه پیچیدگی و آشوب است که توان تحلیل چنین سیستمی را دارد. نظریه پیچیدگی و آشوب، سامان و سازه سیستمی را در بر می گیرد که به دلیل تنوع در اجرای آن هر چند به نظر می رسد نوعی بی نظمی بر آن حاکم است، در بردارنده نظم مشخصی است. از این رو تهدیدها، ویژگی پیش بینی ناپذیری، غیر خطی، فاقد قطعیت و غیر معمول خواهند داشت (قاسمی، ۱۳۹۳). در چنین سیستمی - نظم نامتقارن است. بنابراین به طور قطعی نمی توان ارتباط میان اجزای سیستم را پیش بینی کرد. - تهدیدها نیز ویژگی پیش بینی ناپذیر، غیر خطی، فاقد قطعیت و غیر معمول خواهند داشت. - دفاع هم دارای ویژگی های چنین سیستمی است. - هر چند در برگیرنده مجذوب کننده های نا آشناست، چنین مجذوب کننده هایی بدون الگو نخواهند بود و در نهایت الگوی رفتاری خاصی را نمایان خواهند ساخت. - راهبرد دفاع به ویژه دفاع جامع، از ویژگی های سیستم های پیچیده و آشوبی است. شهر به عنوان سیستم پیچیده و آشوبی قابل تحلیل است. بر اساس این چارچوب تحلیلی، الگوی رفتار به عنوان اولین جزء این سیستم، از حالت ساده و سنتی و سلسه مراتبی مبادی و مقاصد مشخص و تعریف شده، به روابط نامتقارن، متتنوع، فاقد مرز و فاقد نظم سلسه مراتبی تغییر می یابد. در این حالت انسان به عنوان عامل و ناقل بیماری دارای رفتاری پیش بینی ناپذیر است و می تواند فضاهای شهری را تحت تأثیر خود قرار دهد. در این روابط شبکه ای، هر عضو بدون توجه به جایگاه خود در نظام سلسه مراتب شهری و نیز اندازه و ابعاد کار کردی می تواند با مقاصد بزرگ تر و کوچک تر خود به صورت مستقیم و چرخهای رابطه

تکنولوژی ارتباطی و فناوری مجازی بر غیر کالبدی شدن مفاهیمی همچون مرز محلات و عناصر مرکزی محلات تأکید خواهد کرد».

دُنیا در انتظار شهر هوشمند این روزها احتمالاً بیشتر ما ایرانیان تجربه خرید آنلاین را پیدا کرده‌ایم. شهر الکترونیک و هوشمندسازی شهرها جزء برنامه حداقل دو شهرداری قبلی تهران و دولت‌های گذشته در ایران بوده است. قاسمی در این پژوهش تأکید دارد: «امروز بیش از هر چیز نیاز زمان به بازتولیدی از شهر الکترونیک پرداخت است که تاکنون با این شتاب تحقق پیدا نکرده بود. توسعه شتابابان در الکترونیک و هوشمندشدن شهر و فضای شهری از نمودهای عینیت‌یافته این زمان است.» در پایان باید مجدد تأکید کرد که هر چند ویروس کرونا در وهله اول به عنوان بیماری تلقی می‌شد که قرار بود سلامت انسان را به خطر بیندازد اما به نظر می‌رسد که این ویروس قرار است نظام و کاربری‌های شهر را دچار دگردیسی کند. بنابراین می‌توان آن را به صورت یک تحول درازمدت در شهر و فضای شهری تعریف کرد. کرونا نظام شهری را از نو تولید می‌کند؛ بازتولیدی که البته توجه ویژه‌ای به شهر الکترونیک خواهد داشت

۴- چارچوب نظری: کرونا به عنوان مخاطره فضایی، محیط و فرم فضایی، محصول فرایندهای اجتماعی، اقتصادی، فرهنگی و سیاسی (۱۳۸۲: زیاری، Lefebvre، ۱۳۸۵: قهرایی، ۱۳۸۹: مکان تجربه مدرنیته (برمن، ۱۳۸۶: تاجبخش، ۱۳۸۷: ۳۱) و محل تولید و عرضه دستاوردهای آن بوده و از آنها تأثیر می‌پذیرد زیاری، ۱۳۸۲: ۱۵۱). نو گردانی شهری، ضمن اینکه افزایش امکانات و خدمات شهری را تضمین کرده و رفاه شهر وندان را بهبود بخشیده و بخشی از تهدیدهای شهرهای سنتی را کاهش داده، شهرهای امروزی را به مکان هایی پر مخاطره تبدیل کرده است. مخاطراتی که با تهدیدها و خطرهای دوره مقابل مدرن تفاوت اساسی دارد (قاسمی و دیگران، ۱۳۹۴).

مساحت شهر زابل در داخل محدوده مصوب طرح تفصیلی بالغ بر $۲۰۸۴/۵۲$ هکتار ($۱۳۲۸,۸$ هکتار اراضی خالص و $۷۵۵,۷$ هکتار اراضی ناخالص شهری) است، بر اساس سرشماری سال ۱۳۹۵ جمعیت شهر زابل ۴۷۵ نفر بوده است. ارتفاع متوسط این شهر ۱۳۸۲۷۴ متر از سطح دریا بوده و در جلگه‌ای وسیع و هموار واقع شده که اطراف آن را اراضی مسطح فرا گرفته است (ابراهیم‌زاده، ۱۳۸۸ : ۴۱؛ مهندسین مشاور طاش، ۱۳۸۵ و سالاری سردی و کیانی، ۱۳۸۸ : ۳).



نقشه (۱): محدوده شهر زابل

سیماهای کلی شهر زابل با مرکزیت بافت قدیمی بازار خطی و بافت میانی مناطق مسکونی شعاعی مهاجر نشین دهه چهل و سیستم شبکه شترنجی با خیابان‌های فرعی و مناطق حاشیه‌ای می‌باشد و از نظر کالبدی-فضایی مجموعه شهر ترکیبی متحدد و متجانس دارد (بزی، ۱۳۸۵ ، ۱۶) و (هراتی، خالد دارستان، مژگان و حیاتی، ۱۳۹۴). ساختار فضایی شهر زابل (۲۰۸۴ هکتار وسعت)؛ شهر دارای طرح نیمه فشرده شترنجی بر مبنای مدول‌هایی از مربع مانند است. نقش ساختمان سازی، و شبکه بندی شهر (معابر و اسکلت شهر) این گونه است که خیابان‌هایی که جهت آن‌ها به موازات جهت بادهای غالب است، ساختمان‌ها در حکم باد شکن عمل کرده، اثر کالتالیزاسیون خیابان‌ها باعث افزایش سرعت بادها و تشديد اثرات نامطلوب می‌شود؛ در خیابان‌هایی که عمود بر جهت وزرش باد غالب است اثر کولاسیون و چرخش هوای سبب انبساطه شدن ماسه‌ها و آلودگی محیطی می‌گردد (سلیقه، ۱۳۸۲ ، ۱۱۴).

برقرار کند. در نتیجه مشاهده می‌شود که بعد از آلوده شدن یک شهر بزرگ، احتمال آلوده شدن یک روستا در دورافتاده ترین مکان و یا با آلوده شدن محله‌ای از شهر، محلات و فضاهای بزرگ و کوچک دیگر بسته به نوع ارتباط و الگوی رفتاری

جدول (۱): مقایسه مشخصه‌های مخاطره در جامعه ماقبل مدرن و جامعه مدرن

نموده مخاطرات	مشخصه	مقابل مدرن	مدرون
آلودگی‌ها، تخریب محیط‌زیست، تهدیدهای خدایان و شیطان‌ها	خشک‌سالی، بلایای طبیعی، چنگ‌ها	آلودگی‌ها، تخریب محیط‌زیست، تهدیدهای مدرن، عدم امنیت مردم مخصوصی	نموده مخاطرات
جهانی و غیر محلی	جهانی و غیر محلی	محلي	جهانی و غیر محلی
تسخیرپذیر و قابل تبیین، با استفاده از ابزار نکولوزیک قابل کاهش است، اما هیچ‌گاه به طور کامل کنترل نمی‌شود.	تسخیرپذیر	تسخیرپذیر و قابل تبیین، با استفاده از ابزار نکولوزیک قابل کاهش است، اما هیچ‌گاه به طور کامل کنترل نمی‌شود.	مدبریت مخاطره
دنبای مرغوب‌تر و نامعنی‌تر طبیع (سرشت) و عملکرد آزمایز	منشأ مخاطره	طبیع و عوامل متافزیکی	دنبای مرغوب‌تر و نامعنی‌تر طبیع (سرشت) و عملکرد آزمایز
بیشتر تضمیم‌های بروزه تضمیم‌های گروه‌های ذی‌فعل	نحوه مقابله	بیشتر تضمیم‌های بروزه تضمیم‌های گروه‌های ذی‌فعل	(توسلی و ودادهای به نقل از قاسمی و دیگران، ۱۳۹۴)

۳. روش تحقیق

هدف هر علمی شناخت و درک بهتر مسائل و قرار دادن دانسته‌ها در دسترس بیشترین افراد و مفید بودن کاربرد آن است. نوع پژوهش کاربردی و رویکرد حاکم بر آن از لحاظ روش «توصیفی- تحلیلی» است. در تحقیقات توصیفی - تحلیلی به دنبال چگونه بودن موضوع هستیم، به عبارت دیگر این نوع تحقیق وضع موجود را بررسی نموده و به توصیف منظم و نظامدار وضعیت فعلی آن پرداخته، ویژگی‌ها و صفات آن را مطالعه و ارتباط بین متغیرها را بررسی می‌نماید. تحلیل داده‌های شهری شیوع و گسترش و کنترل مهار، به طور خاص مربوط به بهداشت شهری و مقاومیت شهر سالم می‌باشد. با توجه به اهمیت این مسئله و موضوع بحث مورد مطالعه، شهر زابل به عنوان یک حوزه فعالیتی و سکونتگاهی در شمال استان سیستان و بلوچستان و شهر ساحلی و صنعتی عسلویه در شرق استان بوشهر می‌باشد.

۴. محدوده مورد مطالعه

شهر زابل به عنوان یکی از شهرهای استراتژیک مرزی شرق ایران در $۳۱^{\circ}۱۳'$ عرض جغرافیایی شمالی و در $۶۱^{\circ}۲۹'$ طول جغرافیایی شرقی واقع شده است.

جدول (۲): خصوصیات جمعیتی و مساحت شهر زابل

نرخ رشد(شهر زابل)		وسعت (هکتار)	جمعیت شهر زابل (نفر)	سال
درصد	سال			
۴,۴	۱۳۴۵-۳۵	۱۲۲	۱۲۲۲۱	۱۳۳۵
۴,۵۷	۱۳۵۵-۴۵	۱۴۵	۱۸۰۶	۱۳۴۵
۹,۸۳	۱۳۶۵-۵۵	۱۶۵	۲۹۴۰۴	۱۳۵۵
۳	۱۳۷۵-۶۵	۱۲۰	۷۵۱۰۵	۱۳۶۵
۳,۱	۱۳۸۵-۷۵	۱۳۷۵	۱۰۰۸۸۷	۱۳۷۵
۰,۱	۱۳۹۰-۸۵	۱۴۹۵	۱۳۶۹۵۶	۱۳۸۵
-	-	۲۰۸۱,۵	۱۳۷۷۲۲	۱۳۹۰
-	-	۲۴۶۸	۱۳۸۲۷۴	۱۳۹۴

منبع: (احدثزاد و همکاران، ۱۳۹۸، ۶۶)

جدول (۳): ویژگی‌های اقلیم سیستانی کوچک (منبع: مسعودیان، ۱۳۸۲، ۱۸۱).

ناحیه	عامل گرمائی	عامل نم و ابر	عامل بارشی	عامل بادی غباری	عامل تابشی	عامل تندی
سیستانی کوچک	+۰,۱۸	-۰,۱۹	-۰,۴۹	۵,۶۹	-۰,۶۷	-۰,۳۶

روستایی می باشد. تحلیل فضایی آسیب پذیری شهر با توجه به مرزی بودن شهر، دور از مرکز و فاصله بیش از ۲۰۰ کیلومتر با شهرهای پشتیبان بسیار با اهمیت و دارای ضریب مدیریتی و پدافندی بالا می باشد. شهر زابل یکی از مراکز شهری شمال استان سیستان و بلوچستان است که دارای مراکز مهم، حیاتی و حساس بوده و روند تکامل خود با توجه به شرایط طبیعی و مصنوع شهر، از منظر پدافند غیرعامل و تحقق آن در نظام اجرایی مدیریت شهری، دارای نقاط قوت و ضعف درون سیستمی و همچنین فرصت‌ها و تهدیدهای برون سیستمی می باشد. این شهر دارای مراکز متعددی است که هم دارای ارزش شهرسازی بوده و در ایفای کارکرد مطلوب شهری می توانند نقش مهمی را بر عهده بگیرند و هم از سویی می توانند هدف انواع تهدیدات امنیتی-دفاعی شهر باشند. مراکز یاد شده هریک دارای وزن و اهمیت استراتژیک، گسترش حوزه نفوذ بوده و نیز دارای عمق نفوذ و تاثیرگذاری متفاوت می باشند؛ همچنین امکان تجدیدپذیری آن ها از ابعاد تجهیزات، تاسیسات، نیروی انسانی و مکان مختلف بوده و بدین ترتیب هر یک از این مراکز

۵. یافته‌های تحقیق

یافته های تحقیق شامل نتایج کمی و کیفی بدست آمده از انجام پژوهش است. در این قسمت نتایج براساس دست آوردها مطرح شوند. یافته ها باید مشخص و بدور از هر گونه ابهام مطرح شوند. یافته های تحقیق شامل نتایج کمی و کیفی بدست آمده از انجام پژوهش است. در این قسمت نتایج براساس دست آوردها مطرح شوند. یافته ها باید مشخص و بدور از هر گونه ابهام مطرح شوند. یافته های تحقیق شامل نتایج کمی و کیفی بدست آمده از انجام پژوهش است. در این قسمت نتایج براساس دست آوردها مطرح شوند. یافته های تحقیق شامل نتایج کمی و کیفی بدست آمده از انجام پژوهش است. در این قسمت نتایج براساس دست آوردها مطرح شوند. یافته های تحقیق شامل نتایج کمی و کیفی بدست آمده از انجام پژوهش است. در این قسمت نتایج براساس دست آوردها مطرح شوند. یافته های تحقیق شامل نتایج کمی و کیفی بدست آمده از انجام پژوهش است.

۱-۵. تحلیلی بر رویکردهای پدافند غیر عامل مبتنی بر توسعه فضایی - کالبدی شهر زابل

شهر زابل به عنوان قطب خدماتی و اداری و همچنین نقطه نقل مرکزی منطقه سیستان با پوشش جمعیتی بالا؛ مرکز و محور خدمات منطقه و حلقه ارتباطی و کانون انسجام منطقه ای و پسکرانه های

ارزش مختلفی را به منظور تحقق پدافند غیرعامل

کسب می نمایند.



شکل (۳): ساختار شطرنجی شهر زابل (شبکه ارتباطی پر تردد بخش مرکزی) و انباست، تراکم جمعیت و فعالیت (میزان انباست و تراکم جمعیت و فعالیت در یک مکان): بازار/مراکز فعالیت های اقتصادی، معابر (شبکه ارتباطی دسترسی درجه یک، درجه دو و درجه سه)، مکان های عمومی، خدماتی، تمرکز

و ساختاری شطرنجی و سیمای یکنواخت شهری می باشد. بلوک ها و سلول های شهر به صورت اشکال منظم شطرنجی شکل گرفته است. حد و حدود شهر به صورت فیزیکی، کالبدی و طبیعی نامشخص می باشد. نقاط مرکزی به صورت خدماتی و هسته ای محور مشخص می باشد. پراکنش تأسیسات و خدمات شهر به صورت متراکم بیشتر در بخش مرکزی؛ جنوبی و شرقی شهر استقرار یافته است. همچنین توزیع جمعیت به صورت متراکم بیشتر در بخش مرکزی میانی می باشد. در راهبرد پدافند غیرعامل ساختار فضایی شهر ضروریست ضمن اینکه شبکه گستردگی دسترسی های (گزینه فراوان دسترسی)، الگوی سلسله مراتب شهری رعایت شود و خیابان های کوچک غیر مستقیم باشد. از مشکلات ساختاری شهر عدم وجود شیب در سطح شهر می باشد.

کاربست اصول پدافند غیر عامل در ساختار شهر زابل؛ مطابق استخراج اصول و معیارهای پدافند غیر عامل و مقوله های شکل دهنده سازمان فضایی شهر به شناسایی و درک اثرات کالبدی ناشی از به کارگیری اصول و معیارهای پدافند غیر عامل بر سازمان فضایی شهر زابل پرداخته شده است. الگوی توسعه فضایی شهر مبتنی بر بر اصول پدافند غیرعامل: استتار درون ساخته، دسترسی و نفوذپذیری (قابلیت دسترسی بالا)، اختفاء و پوشش و جانمایی و مکان یابی (پخشایش عملکردها و خدمات) فضایی عملکردها، خدمات در سطح شهر و حومه و چگونگی کنار هم قرارگیری و ترکیب فعالیت ها و عملکردهای مختلف، چارچوب مکان یابی کاربری ها و پراکندگی و تحلیل خروجی ها و ورودی های شهر می باشد. فرم کالبدی/فیزیکی-فضایی شهر (ساختار و عناصر شهر) در پدافند غیرعامل تاثیر گذار می باشد، شهر دورن گرا زابل با فرم هندسی



شکل (۴): فضاهای باز و متراکم شهر زابل/ بازار مرکزی شهر و محل اسکان اضطراری رویا ز در بافت متراکم مسکونی

ستی بودن اغلب محلات شهر و مشارکت بالای شهروندان، وجود وجه مذهبی و طایفه ای شهروندان زابل که امکان مقابله با بحران های فرهنگی و جنگ رسانه ای -روانی را در موقع بحران افزایش می دهد، وجود برخی نهادهای اجتماعی-فرهنگی و مذهبی رسمی و غیر رسمی فعال مانند پایگاه های مقاومت بسیج، هیات های مذهبی و... و امکان استفاده از آن ها در امر توسعه فرهنگ پدافند غیرعامل، وجود مساجد و مدارس در سطح محلی به عنوان عامل انتظام بخش فضایی در موقع بحران، عدم تمرکز برخی کاربری های خدماتی و پراکنش آن ها در چندین نقطه شهر، استقرار بیمارستان امام خمینی شهر و تامین اجتماعی در دو نقطه متفاوت و داخل بافت اصلی مسکونی شهری و تسهیل در امر امداد رسانی، فرسوده بودن سازه های ادارات مختلف که امکان ساخت و مکان یابی آن ها بر اساس اصول پدافند غیرعامل را فراهم می سازد. امکان مدیریت بهینه شبکه های دسترسی و فرهنگ سازی در بخش های مختلف سیستم حمل و نقل شهری در زابل با توجه به مبانی پدافند غیرعامل، امکان احداث سازه های عمران شهری و پرهزینه بودن ساخت آن ها مبتنی بر اصول پدافند غیرعامل در اغلب نقاط شهر به دلیل بالا بودن سطح آبهای زیرزمینی، تمرکز جمعیت منطقه سیستان در منطقه شهری زابل که میزان آسیب پذیری را به شدت افزایش می دهد، روندرو به رشد جمعیت شهری و مهاجرت از روستاهای اطراف به شهر که با اصل پراکندگی بهینه در پدافند غیرعامل در تعارض می باشد (تخليه مرز)، مهاجرت از

ریخت شناسی شهر؛ تحلیل وضعیت بلند مراتبه سازی، عرض معابر کم و فضاهای باز گسترده در سطح شهر بسیار کم می باشد و ساختار معابر شهر شترنجی و متراکم ساختار مسکونی در سطح شهر و محلات به متراکم نیمه فشرده می باشد. کنترل فضاهای راهبردی - پدافندی (دسترسی، خدماتی، اسکان ایمن) و محیطی که قبل از بحران، حین بحران و بعد از بحران ضروری می باشد. مشکل یابی در موضوع پدافند غیرعامل فضاهای شهری به عنوان اولین موضوع مطرح می باشد. و آسیب شناسی فضایی مبتنی بر ساختار کالبدی و بافت اجتماعی در پیاده سازی و به کارگیری راهبردهای پدافند غیرعامل ضروری می باشد. مشکل گشایی از طریق سیاست گذاری مناسب و افزایش ضریب پایداری زیست در مکان و فضاهای شهری امکان پذیر می باشد. تقویت چارچوب سازمان فضایی شهر مبتنی بر اصول پدافند غیرعامل/مدیریت بحران (تفکیک سازمان) و راهکارهای اجرای اصل اختفاء؛ پوشش و استثمار در ساختار شهر می باشد.

ماتریس ارزیابی عوامل درونی حاکم بر برنامه ریزی و مدیریت راهبردی توسعه پدافند غیرعامل شهر زابل عوامل درونی تاثیر گذار بر برنامه ریزی و مدیریت راهبردی توسعه پدافند غیرعامل شهر زابل با توجه به شرایط و ساختارهای مختلف با استفاده از ماتریس ارزیابی محیط درونی مورد ارزیابی قرار می گیرد. مرزی بودن شهر زابل و منطقه سیستان، شکل فشرده و متراکم شهر، پهندشتی بودن ساختار شهر،

استقرار مراکز نظامی در کنار بافت مسکونی که به عنوان هدف جلوه می‌کند، وجود پمپ‌های بنزین در داخل شهر و در منطقه مسکونی، قرارگیری برخی مراکز مهم و حیاتی در یک محدوده روی نقشه هوایی شهر که تحت عنوان یک هدف خوش‌های نمود یافته است، افزایش تراکم ساختمانی و جمعیتی در بخش مرکزی شهر، افزایش ترافیک و ناکارآمدی راههای درون شهری درآینده، سیاسی شدن تصدی جایگاه های مدیریت شهری و ادارات مربوط به آن، برنامه ریزی جهت بکارگیری تکنیک‌های استار، اختفا، پوشش و فریب در سطح شهر، ایجاد مراکز مهم متعدد به جای مرکز حساس اندک؛ ایجاد ساختمان‌های متعدد در شهر، مکان‌یابی صحیح عرصه استقرار فعالیت‌های مختلف در شهر زابل، مقاوم سازی تاسیسات و ساختمان‌ها. تراکم جمعیتی و فعالیتی در بخش مرکزی و میانی؛ تراکم ساختمانی در بخش مرکزی و میانی و پیرامونی سطح اول؛ درجه محصوریت در بخش مرکزی و پیرامونی در شهر زابل بسیار بالا بوده همچنین فاصله از مراکز خطر آفرین در بخش میانی زیاد می‌باشد.

شهر و منطقه سیستان به سایر مناطق کشور (مشهد، بیرونی و شهرهای شمالی کشور و خالی شدن نقاط سکونتگاهی در منطقه سیستان)، ورود مهاجرین افغانی، قاچاق، نبود اشتغال و بازار کار، عدم سرمایه گذاری تولیدی، همسانی قومی و فرهنگی در منطقه و شهر، عدم وجود یک پهنه بندی مناسب برای ساختاردون شهر به منظور کارکرد امدادرسانی و مدیریت شرایط بحرانی، کمبود شدید و نسبی مربوط به وجود فضاهای باز شهری در سطح برخی محلات شهر بخصوص در محلات سنتی و فرسوده شهر که تراکم نسبتاً بالای جمعیتی داشته و امدادرسانی را در موقع بحرانی چار ضعف می‌کند. ساختار تک مرکزی شهر زابل و تمرکز بازار، مراکز عمده خرید، فعالیت‌های تجاری عمده، کاربری مالی / اداری در مرکز شهر، عدم برنامه ریزی راهبردی توسعه کالبدی-فضایی و کاربری اراضی شهری در زابل بر اساس اصول پدافند غیرعامل، عدم در نظر گرفتن کاربری‌ها و پهنه‌هایی که در توسعه آتی شهر به عنوان محل احداث ساختمان‌های امن و پناهگاه‌های عمومی چند منظوره، عدم رعایت ماتریس های ظرفیت، مطلوبیت و سازگاری در برنامه ریزی کاربری اراضی شهری بر اساس اصول پدافند غیرعامل،

جدول (۴): ماتریس ارزیابی عوامل بیرونی حاکم بر برنامه‌ریزی و مدیریت راهبردی توسعه پدافند غیرعامل

ردیف	عوامل بیرونی حاکم بر برنامه‌ریزی و مدیریت راهبردی توسعه پدافند غیرعامل شهر زابل
۱	دشتی بودن شهر
۲	وجود کوه خواجه
۳	استقرار بیمارستان امیرالمؤمنین شهر در خارج بافت شهری و تسهیل در امر امداد رسانی
۴	ورودی و خروجی‌های شش گانه شهر
۵	امکان تکمیل شبکه کمرنگی آیت الله سیستانی در شرق شهر و مسیر ارتباطی زاهدان - میلک و در راستای بهینه سازی شریان‌های امدادرسانی در شهر
۶	امکان استفاده از توسعه فضای سبز در اطراف شهر
۷	تاب آوری کم تر در برابر تهدیدات و در نتیجه زمان بربودن فرآیند حیات بخشی دوباره به مراکز شهری در زابل
۸	آسیب پذیری پهنه‌های و نقطه‌های شهر در برابر حملات هوایی به دلیل استقرار فضایی شهر در دشت عربان

جدول شماره (۵): تحلیل ساختار آینده شهرهای زابل و عسلویه

تحلیل ساختار آینده شهرهای زابل و عسلویه	زابل
عسلویه	

فضاسازی ساحلی و فضای سبز با رویکرد جدایی گزینی مهاجرین و شاغلان صنعت و بومیان محلی	گسترش و ایجاد فضای باز شهری
حمایت های اجتماعی و بهداشتی، درمانی صنایع نفت و گاز از زیست پایدار در منطقه عسلویه	استقرار مراکز درمانی بر جسته منطقه ای

۲-۵. نهادهای محلی

در شرایط بروز بحران های شهری، به خصوص بروز بلایای طبیعی یا شیوع بیماری ها، خودکفایی محله های شهر و مدیریت در مقیاس محلی اهمیت دوچندان می یابد. این مدیریت محله ای باید مبتنی بر سازمان ها و نهادهای اجتماعی محله شکل بگیرد. در مدت ابتلا به کرونا و مقابله با آن، تجربه نشان داده اقدامات مؤثری در سطح محلات، همچون اطلاع رسانی در مورد مسائل بهداشتی، توزیع بسته های بهداشتی، ضد عفونی معابر و مراکز اصلی محله، با همکاری نهادهای محلی و مدیریت شهری به ویژه در محلات کم برخوردار مؤثر بوده است. اساس این اقدامات مبتنی بر نهادهای اجتماعی است، نهادهای متعدد محلی همچون مساجد، مراکز نیکوکاری، شوراهای اجتماعی محلات، دفاتر تسهیلگری توسعه محلی اساس این رخداد هستند و همکاری آنها با بخش های مختلف مدیریت شهری، دولت و دیگر نهادهای حکومتی مهم است. با درس گرفتن از تجربه ارزشمند کنونی، به رسمیت شناختن نهادهای محلی در همه زمان ها، برقراری ارتباط مداوم و مؤثر با بدنه مدیریتی، ساختارمند کردن نهادها باحداقل مداخلات بوروکراتیک، تقویت هماهنگی میان نهادهای دولتی و حاکمیتی سطح محله با مدیریت شهری و آموزش مؤثر، می توان تاباوری محلات را ارتقا بخشید.

۳-۵. حمل و نقل شهری

تجربه ابتلا به کرونا نشان داد که سیستم حمل و نقل که به عنوان رگهای حیاتی شهر با شرایط جدید باید سازگار شوند. در فرودگاه ها و پایانه ها تمہیداتی برای غربالگری بیماری، توزیع ماسک و ضد عفونی مداوم، هدایت مردم از طریق علائم و خطوط رنگی در کف برای رعایت فاصله اجتماعی و

آثار کرونا بر حوزه شهرنشینی و توسعه شهری به صورت کاهش فعالیت های و جابجایی و مهاجرт های معکوس می باشد، کرونا به مثابه یک پدیده اجتماعی بر الگوی سکونت فعلی و آینده تاثیرگذار می باشد و فضای کالبدی مساقن و فضای سکونتی را تغییر خواهد داد. در ساختار شهری نیز شکل گیری محله های خودکفا و شهرسازی محله محور راهبردی استراتژیکی در فرآیند توسعه، برنامه ریزی و مدیریت شهری (سیاست گذاری و اقدام) می باشد. دو شیوه طراحی تمرکزگرا و غیر تمرکز فرم شهری است: تمرکز خدمات در شهرهای تمرکزگرا موجب تشکیل تجمع های بزرگ تر می شود و احتمال انتقال ویروس افزایش می یابد. یکی از آثار این جبهه که در زمینه توزیع کاربری ها اهمیت دارد، به کارگیری مراکز خرید بزرگ مقیاس است که عملاً احتمال در معرض قرار گرفتن افراد را بیشتر می کند. همینطور در این شهرها به دلیل استفاده بیشتر از حمل و نقل عمومی، اساساً ارتباط مردم با یکدیگر بیشتر خواهد بود. در شهرهای غیر تمرکز هر یک از بخش های شهر با دارا بودن خودکفایی نسبی، راحت تر با سیاست قرنطینه تطابق می یابند و با محدود شدن رفت و آمد ها، کنترل همگانی و شکستن زنجیره انتقال ویروس سریع تر میسر خواهد شد. اساساً در این فرم شهری، به دلیل کمتر شدن نیاز به خروج از محدوده شهری، اتکا به خودرو و حمل و نقل عمومی کمتر بوده و شهروندان بیشتر می توانند میان میانی بر پیاده و دوچرخه می توانند مایحتاج خود را تأمین کنند؛ از این رو تعامل کمتری رخ می دهد. ساختار شهری از تک مرکزیت یا مرکزیت قوی به سمت ساختار چند مرکزی در شهرهای بزرگ و کلان شهرها تغییر یابد.

توان به تاب آوری فوری برای پاسخگویی و همچنین سازگاری با بیماری همه گیر ادامه داد.

اگر شیوع؛ گسترش و ادامه‌ی کوید ۱۹ یا ویروس‌های جدید همه گیر تمایل به تکرار خود در زمان آینده داشته باشد، بسیاری از رویکردهای معاصر در مورد برنامه‌ریزی، توسعه و مدیریت مربوط به جوامع، زیرساختها و منابع طبیعی زیر سؤال خواهد رفت. چالش پویا و فراینده ظهور COVID-19 خطرات بزرگی برای جوامع در سراسر جهان به وجود آورده است. بنابراین، زمان هرگز چنان حیاتی نبوده است که بتواند در مورد راههای ممکن که در آن اصول برنامه‌ریزی شهری، طراحی، مدیریت و اصول توسعه نیاز به تحول پیچیده ای دارد تأمل کند. تأثیرات ظهور COVID-19 و چالش‌های آن مبنی بر چگونگی (دوباره) تعریف برنامه‌های پایداری فضاهای زیستی و جمعی بشر نیازمند همکاری‌های تحقیقاتی نظری، تجربی، تجربی و موردی و راهبردهای کارکردی می‌باشد. در ساختار رویکردهای تاب آوری و مدیریت شهری مقررات مربوط به کاربری اراضی؛ برنامه‌ریزی آئین نامه تعیین تراکم ساختمان / جمعیت؛ ماهیت الگوی تحرک درون و برون شهری؛ توزیع خدمات و امکانات جامعه؛ برنامه‌ریزی زیرساخت‌ها و نگهداری از آن؛ و فن آوری‌های هوشمند در جامعه بندی دیجیتال و اقدامات روزانه به عنوان مثال رفت و آمد، مدرسه، کارهای اداری، خرید و غیره نیاز به نگاه راهبردی - تحلیلی جدید در مقابل با ویروس‌های فراگیر می‌باشد. تراکم شهری و آمادگی آن برای سازگاری با آینده؛ شهرنشینی معاصر و اقدامات لازم برای تفریحات برای جوامع آینده؛ برنامه‌ریزی برای فضای اجتماعی اجتماعی دگرگون شده تفریحی و امکانات؛ تغییر ماهیت تحرک شهری و معنای آن برای برنامه‌ریزی ترانزیت ابوبه؛ رفتار سفر و زیرساخت‌های زندگی فعال؛ تنظیم کاربری اراضی، تراکم ساختمان؛ زیرساخت‌های دیجیتالی در شهر هوشمند و انعطاف پذیر؛ تجارت الکترونیکی، تحرک شهری و شهر هوشمند؛ بهداشت الکترونیکی و رفاه شهری؛ بهداشت

کاهش تعداد مسافر در هواپیما و قطار باید در نظر گرفته شود. بازطراحی خیابانها با هدف ترویج فاصله اجتماعی، تعریض پیاده‌روها در مکان‌های شلوغ و تجاری و ساخت پیاده‌روهای جدید در دستور کار قرار گیرد. همچنین ایجاد و تعریض خطوط دوچرخه به منظور ترغیب به استفاده بیشتر و امکان رعایت فاصله اجتماعی در پیاده‌راه‌های مراکز شهری، پیشنهاد می‌شود.

۴-۵. عرصه عمومی

ایجاد فضاهای شهری باز و مناسب در مقیاس محلات، نه به صورت منفرد، بلکه به صورت شبکه‌ای از فضاهای باز متصل به هم (ترجیحاً از طریق پیاده راه سر سبز) تنظیم ضوابط استفاده از مراکز عمومی و فضاهای باز برای برگزاری مراسم عمومی توصیه می‌شود. تبدیل خیابان‌ها به فضای عمومی (بازار) که مورد استفاده عابران پیاده قرار گیرد. شهر هوشمند و تاب آوری دو مقوله همسو در فرآیند مدیریت بحران‌های طبیعی و انسان ساخت سکونتگاه‌های زیستی جامعه می‌باشد. ظرفیت اجتماعی و قدرت کنشگری جامه مدنی و شبکه‌های اجتماعی، نظیر مساجد و نهاد بسیج محلات، انجمن‌های صنفی شکل گیری و رونق تجارت الکترونیکی برای تامین نیازهای روزانه، از جمله مواد غذایی، داروها، لباس‌ها و سایر موارد به صورت آنلاین تا نوبت دهی اداری و درمانی (ارزیابی سلامت الکترونیکی یا ارزیابی تلفنی) نمونه‌ای از تغییر رفتارهای زیستی و اجتماعی در فضاهای شهری و مدیریت مجموعه‌های خدماتی در مسیر حرکت به سمت شهر الکترونیکی و شهروند الکترونیکی می‌باشد. توسعه زیرساخت‌های الکترونیکی، گسترش فراغیر شبکه‌های اجتماعی، عمومی شدن آموزشی الکترونیکی در ساختار رسمی و عمومی وزارت خانه‌های آموزش و پژوهش و وزارت علوم و تحقیقات و فناوری راهیافت‌های برای جامعه پذیری دیجیتال بین خانوداه‌ها بوده است. این را می‌توان به عنوان یک پدیده استفاده سریع تحول گرا از فضا، با کمک فن آوری‌های هوشمند درک کرد. چنین واکنشی تحول گرا را می

۵-۵. شناسایی آسیب‌ها

مهاجرت و جابجایی جمعیت در دو شهر زابل و عسلویه بدین گونه می‌باشد که دلایل مهاجر پذیری در شهر زابل (مهاجرفرست) به دلیل ارتباطات اجتماعی و مهاجرت‌های قومی می‌باشد اما در شهر عسلویه جابجایی و مهاجرت جمعیت (مهاجرپذیر) به دلیل اشتغال و حضور در بازار کار فعالیت‌های صنعتی نفت و گاز، گردشگری ساحلی و فصلی و تجارت می‌باشد. قوتهای اجتماعی محلی در شهرهای عسلویه و زابل بر مبنای نظم درون اجتماعی و تطبیق با ملزمات بهداشتی فردی و جمعی می‌باشد. تعطیلی فضاهای شهری مانند مساجد جهت کاهش فشردگی و ارتباطات اجتماعی جهت کنترل و مهار بیماری کرونا تفاوت‌های معماری فضاهای ساختمان‌های سنتی و جدید در روند بیماری نیز بدین گونه می‌باشد که وجود هشتاد در ساختمان‌های سنتی یا حوض آب جهت تعویض لباس یا شستشویی دست و صورت و تهویه زیستی هوا و وجود عایق و لایه حفاظتی فضای سبز منازل در روند بیماری‌های اثرگذار می‌باشد.

و سلامت شهری (مقاآم سازی شهری) اصول طراحی؛ شهرهای زنده؛ انعطاف پذیری مجدد و شهر هوشمند برای زیست جدید؛ برنامه‌ریزی و خدمات زیرساختی و نوآوری‌های جدید برای شهرهای آینده؛ درس‌هایی از ویروس همه گیر جهانی کرونا و اهمیت آن در مدیریت آینده شهرها می‌باشد.

شهرهای آینده با رویکردهای توزیع عادلانه امکانات و خدمات شهری در دسترس عموم، انسان محوری و شهر و زیست سالم و پایدار و مشارکت عمومی در سلامت جمعی خواهد بود بر این اساس؛ احداث بنها و فضاهای با تاکید بر رعایت فاصله‌گذاری زیستی/اجتماعی، انعطلاف پذیری و قابلیت تغییر کاربری مکان‌ها (چند عملکردی نمودن فضاهای توسعه میان افزا)، کنترل سلامت افراد در ورودی شهرها و ساختمان‌های با تراکم جمعیتی بالا، تغییرات کالبدی موثر در روابط اجتماعی و بهره‌گیری از ظرفیت‌های مکانی و فضاهای فراموش شده در زندگی اجتماعی نظیر بالکن، پشت بام و حرکت به شهر و شهرهای هوشمند و الکترونیکی صورت خواهد پذیرفت.

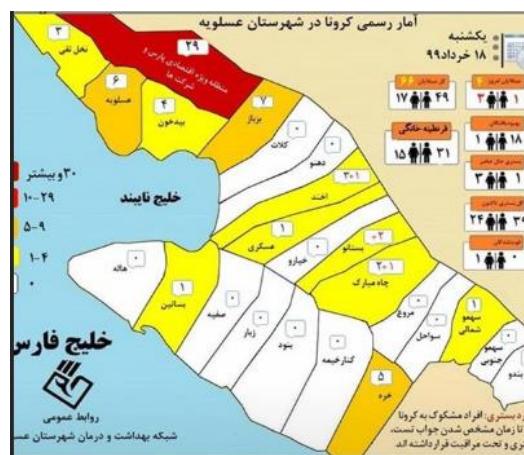
جدول (۶): تحلیل وضعیت پارامترهای مختلف مرتبط با شاخص‌های بهداشتی در مبارزه با بیماری کرونا بر اساس اطلاعات شناختی، رفتاری و تحلیل ثانویه خدمات، امکانات و وضعیت اجتماعی، توسعه و منطقه‌ای در شهرهای زابل و عسلویه

ردیف	شاخص	تراکم جمعیتی	شهر صنعتی - ساحلی عسلویه
۱	تراکم جمعیتی	بسیار بالا	بسیار بالا
۲	تحلیل مسافت و جابجایی	بالا / مهاجر فrst کلی / مهاجرپذیر فصلي (عید نوروز)	بالا / مهاجر پذیر کلی / مهاجرپذیر فصلي (عید نوروز)
۳	شیوع و گسترش بیماری و توزیع مراکز بهداشتی		
۴	شبکه حمل و نقل و ارتباطات اجتماعی	هوايی و زميني / درياني / مرزي گسترده ملی و جهاني (کشورهای عربی، چین و ایران)	هوايی و زميني / مرزي گسترده منطقه‌ای و ملی (افغانستان، پاکستان و ایران)
۵	زیست فرهنگی منطقه‌ای	ارتباط اجتماعی گسترده دار	ارتباط اجتماعی گسترده دار
۶	شیوه زیست اقتصادي و تامین معیشت	اقتصاد کشاورزی و خدماتی سنتی	اقتصاد تجاری - صنعتی - خدماتی
۷	مسئولیت‌های اجتماعی و چرخه مدیریتی و توانمندی‌های مدیریتی	سازمان های مردم نهاد	سازمان منطقه‌ای ویژه اقتصادی انرژی پارس جنوبی (پالایشگاه و پتروشیمی)
۸	توزيع امکانات و خدمات	حدوده و عدم توازن	عدم توازن در عین حال بر جسته
۹	دسترسی به خدمات بهداشتی کامل و جامع / آب سالم	به صورت محدود	به صورت نیمه کامل
۱۰	آسیب پذیری بر مبنای تحلیل استقرار	فراوان	بسیار کم

منطقه‌ای اقشار آسیب پذیر	مدل و توان تاب آوری	نوع آسیب‌ها متوسط می‌باشد
۱۱	مدل و توان تاب آوری	ضعیف
۱۲	مدیریت واحد بحران شهری	خیلی بالا
۱۳	ارتقای سطح آگاهی شهروندان در خصوص رعایت بهداشت عمومی	بالا
۱۴	مشارکت شهروندان و مدیریت بیماری کرونا	بالا

موضوعی بهداشت شهری تهیه می‌شود. در این جبهه بحث می‌شود که عدم استاندارد سازی بین تأمین کنندگان فناوری شهر هوشمند می‌تواند منجر به عدم ارتباط بین شهرها و سکو های داده شود. چنین شرایطی می‌تواند در نتیجه شیوع ویروس به یک سیستم غیرمولد منجر شود زیرا تشخیص زود هنگام و مدیریت آن می‌تواند به طور فزاینده به ستون فقرات فن آوری شهرهای هوشمند وابسته شود. در این مقاله، نیاز فوری به کار در راستای استاندارد سازی پروتکل ها برای تقویت ارتباطات هوشمند شهر هوشمند برای دموکراتیک سازی حوزه فناوری شهر هوشمند برای تشویق عدالت و شفافیت در بین ذینفعان مورد تأکید قرار می‌گیرد و از این طریق همکاری احتمالی بیشتری در مورد فاجعه فراهم می‌شود. استاندارد سازی و به اشتراک گذاری داده ها از طریق شیوع ویروس شبکه شهر هوشمند در سالهای اخیر نشان داده است که، در حوزه شهری، داده ها از جمله داده های بهداشتی می‌توانند از جاهای مختلف تهیه شوند. در حال حاضر، در مورد شیوع (COVID-19) ، داده ها از طریق غربالگری و نظارت، از طریق استفاده از سنسورهای هوشمند نصب شده در زیرساخت های فرودگاهی و از پرسنلی که در آن هوا / بندهای کار می‌کنند، از فرودگاهها جمع آوری می‌شود. به عنوان مثال، گزارش شده است که در آمریکا، غربالگری در ۲۰ فرودگاه مختلف انجام می‌شود تا اطمینان حاصل شود که افراد آسیب دیده احتمالاً در محل ورود به قرنطینه درگیر می‌شوند. علاوه بر فرودگاه ها، همانطور که باکلی و مه [۲] گزارش داده اند، داده ها همچنین در پایانه های اتوبوس، مکان های بازار (در ووهان)، مترو و همچنین در مراکز درمانی جمع آوری

شهرهای هوشمند باید به تحقق شهرهای الکترونیک و موبایل شهرها بر مبنای چشم انداز تحقق شهر هوشمند بر اساس تعطیلی شهر در موقع بحرانی و رفاه جامعه و همچنین اقدامات سختگیرانه در خدمات شهری در وضعیت عادی و بحرانی می‌باشد. شهر صنعتی و مهاجر پذیر و همچنین بین راهی عسلویه به عنوان مکانی در معرض خطر بالا دسته بندی می‌گردد که نقش آن در تولید انرژی کشور حیاتی و حساس می‌باشد. شهر مرزی زابل که از لحاظ امنیتی دارای ضریب امنیتی بالا می‌باشد با توجه به عدم ارتباط فراگیری جغرافیایی اما از لحاظ ارتباط اجتماعی به صورت فراگیر در سطح ملی (مهاجرت مشهد/ گرگان) و از نظر خدماتی در سطح منطقه‌ای می‌باشد.



شکل (۵): آمار مبتلایان به کرونا در شهرستان و شهرهای عسلویه در تاریخ ۱۸ خرداد (مجموع شهرستان ۶۶ نفر)

ع. نتیجه گیری و ارائه راه حل ها

با افزایش جهان در پذیرش خود از مفهوم شهر هوشمند و ابزارهای فناوری مرتبط با آن، این ابزارها باید به گونه ای تنظیم شوند که اطمینان حاصل شود ابعاد زندگی به اندازه کافی از جمله موضوعات

۷. پیشنهادها و راهکارها

- تدوین آمایش استقرار شهرها در عرصه سرزمین با هدف توزیع متوازن شهرهای کوچک و متوسط
- توسعه متوازن روستاها و شهرهای کوچک و شهرهای مرکزی و پیرامونی (مرزی)
- توزیع و تعادل در پراکندگی مراکز جمعیتی
- ایجاد فرهنگ ایمنی و فرهنگ سازی مداوم
- بهسازی و ایمن سازی وضع موجود ساختمانهای عمومی مسکونی مردم
- توسعه الگوی محلات خوداتکا در شرایط بحرانی
- دو منظوره نمودن فضاهای عمومی با قابلیت بهره برداری در شرایط بحران
- مواردی که در این بازه زمانی در زمینه زیست شهری متفاوت و قابل توجه است عبارتند از:
- لزوم بازنگری در اصول سلسله مراتب و عرصه ها و فواصل فردی و اجتماعی
- بازنگری سرانههای شهری شعاع های دسترسی و مبانی جابجایی جهانی و محلی انسان و کالا
- لزوم انعطاف پذیری فضاهای شهری حمل و نقل و زیرساختها به منظور بهره گیری در موارد اضطراری مانند قرنطینه و خانه نشینی های دوره کرونا
- لزوم توجه به اهمیت کل و جزء جوامع بشری و تاثیر و تاثر متقابل از هم (توجه به کلیه اشاره در سیاستگذاری و تاثیرپذیری متقابل جامعه و افراد در سرایت کیفی زیست و عاملیت تصمیمات)
- ارائه گزینه های مختلف حمایتی، معافیت، تخفیف، تعلیق، تنفس و تقسیط برای

می شوند که بیماران برای مراقبت بیشتر پزشکی از آنها گرفته می شوند. چین مواردی به ویژه در چین و سایر مناطق آسیایی که موارد ویروس ثبت و تأیید شده است شیوع دارد. علاوه بر این روشها، دیگر منابع داده شهر هوشمند شامل کاربرد سیستم های ردیابی پایانه است که بیشتر در مقاومی شهر ایمن مورد تأکید قرار می گیرند، جایی که، در نقطه ورود یا عزیمت، داده های مربوطه جمع آوری و تجزیه و تحلیل می شوند. لی و همکاران برجسته می کند که سنسورهای نصب شده در چنین مکان هایی امکان دریافت و توزیع داده ها در زمان واقعی به زیرساخت های دیجیتالی درون شبکه را دارند و به هم پیوستگی آنها در شبکه، آنها را در ارائه به روزرسانی های زمان واقعی درمورد موضوعات مختلف بسیار کارآمد می کند. مناطق شهری همچنین با تعداد زیادی سنسور بهداشت شهری که برخی از آنها پوشیدنی هستند، سرگرمی شده است. اگرچه اینها به طور خاص مد نیستند تا بتوانند مورد فعلی شیوع ویروس را ردیابی کنند، اما قادر به ردیابی سایر متغیرهای مرتبط مانند ضربان قلب، فشار خون، دمای بدن و متغیرهای دیگر هستند، که در صورت تجزیه و تحلیل می توانند بینش ارزشمندی ارائه دهند. لونکار-توروكالو و همکاران. این نقش را در نقش خود در تحول در بخش مراقبت های ویژه بويژه با اجازه دادن به مراقبت های بهداشتی متصل (CH CH) در جایی که می توان داده های جمع آوری شده از آنها را مورد تجزیه و تحلیل قرار داد و اطلاعات بصیرتی را در مورد سناریوی بهداشت و درمان در هر منطقه خاص ارائه داد، استقبال کرد. واشیست و همکاران. بیشتر برجسته می کند که چگونه ویژگی های نوظهور مانند نقشه برداری مکانی، نظارت و مدیریت از راه دور و قابلیت های محاسبات ابری پیشرفته می توانند از چنین تلاشها بی سرچشم بگیرند و منجر به پتانسیل مدیریت بهتر شهری شوند.

- شهری و آموزش مؤثر و افزایش تاب آوری محلات؛
- تلاش برای تغییر ساختار شهری از تک مرکزیت یا مرکزیت قوی به سمت ساختار چندمرکزی در شهرهای بزرگ و کلان شهرها؛
- ترویج و توسعه با مسیز، در نظر گرفتن بالکن در تمامی واحدهای مسکونی با دسترسی به فضای کاملاً باز، مشاعرات با دسترسی باز با محیط بیرون، دسترسی به نور خورشید در اکثر فضاهای معماری و همچنین فضای امن بازی کودک با چرخش هوای طبیعی؛ توسعه و افزایش سهم پیاده و دوچرخه سواری به عنوان راهبرد پایه جای حملونقل شهری؛ بازطراحی خیابان با هدف ترویج فاصله اجتماعی، تعریض پیاده روهای در مکانهای شلوغ و تجاری و ساخت پیاده روهای جدید، توسعه دوچرخه سواری و برنامه های اشتراک دوچرخه؛
- بازطراحی محورهای پیاده رو در مراکز شهری، بر حسب تراکم تردد عابران و افزایش عرض و سهم پیاده؛
- تشویق استارت آپ ها برای برگزاری مجازی رویدادهای آموزشی فرهنگی مذهبی هنری توسعه حمایت های بهداشتی و درمانی در مناطق فرودست شهری و سکونتگاه های حاشیه ای و غیر رسمی؛
- ایجاد فضاهای شهری باز و مناسب در مقیاس محلات به صورت شبکه ای از فضاهای باز متصل به هم (ترجیحاً از طریق پیاده راه سرسیز)؛
- استفاده از ظرفیت اجتماعی و قدرت کنشگری جامه مدنی و شبکه های اجتماعی، نظیر مساجد و نهاد بسیج محلات، انجمن های صنفی و حرفه ای، خیریه ها و ... به منظور پذیرش بخشی از مسئولیت دولت؛
- کسب و کارهای شهری (به خصوص کسب و کارهای خرد و محلی (مناسب با شدت اثر پذیری حق بیمه، عوارض شهرداری، مالیات و مالیات بر ارزش افزوده؛ امکان پرداخت وام استیجاری به واحدهای تجاری و اداری استیجاری؛ توسعه خدمات شهری الکترونیک (دولت، شهرداری، بانک ها، خدمات قضایی و ثبتی (، مبتنی بر اینترنت و در بستر اپلیکیشن های تلفن هوشمند؛ حمایت از توسعه و ایجاد پلتفرم های ارائه کالا و خدمات اینترنتی و در بستر اپلیکیشن های تلفن هوشمند؛ فرهنگسازی، ترویج و عملیاتی کردن فاصله گذاری اجتماعی در فضای شهری، حمل و نقل عمومی، فضاهای کسب و کار؛ حمایت از توسعه دور کاری به صورت مستمر) و پس از کاهش شیوع بیماری (با توجه به آثار مثبت بر حمل و نقل به کارگیری اقدامات چند بعدی قانونی و اجرایی برای تحقق مدیریت واحد / یکپارچه شهری، که در کنار ضرورت و الزام در شرایط عادی، در شرایط این چنینی از حیث مقابله با بحران ها و آسیب ها اثربخشی و کارآمدی دوچندان دارد؛
- حرکت به سمت محله محوری و اعمال سیاست های حمایتی در مورد کسب و کارهای محلی با هدف ترغیب رجوع مردم به مراکز خرید محلی و سیاست های حمایتی از کسب و کارهای محلی؛
- به رسمیت شناختن و ارتقای جایگاه نهادهای محلی، برقراری ارتباط مداوم و مؤثر با بدنه مدیریتی، تقویت هماهنگی میان نهادهای دولتی و حاکمیتی سطح محله با مدیریت

- اهمیت تصمیمات و تدابیر جهانی جهت اصلاح اندیشه و سیاستها و قوانین شهروندی و جایگاه تصمیمات آنی
- لزوم توجه به ضعیف ترین حلقه های زنجیره اجتماع از نقطه نظر توجه به امکانات و توان (سالمندان، بیماران، فقرا، افراد بی سواد و بی خانمان و ساکنان سکونتگاه های غیر رسمی)
- توجه به مفاهیم مرتبط با روستا، شهر، حاشیه و سیاست های مرتبط با زمین و اقتصاد و مهاجرت (که حتی با اعمال تدابیر دورکاری می تواند تغییرات بسیار اساسی و معکوس نسبت به رویکرد های موجود داشته باشد).
- لزوم بازنگری رویکردهای مطروحه در زمینه های شهری و به روزرسانی آن با توجه به شرایط (مثلا تمرکزگرایی و فشردگی که تاکنون در راستای شعارهای پایداری و صرفه جویی اقلیم انرژی مطرح بوده است که در تضاد با تمرکز زدایی در جهت تأمین بهداشت عمومی و تدابیر پیشگیری از همه گیری ها قرار دارد.)
- مدیریت شهری باید با وضع قوانین کارآمد، برای استفاده از مکان هایی که جنبه عمومی یا همگانی دارد، مجموعه ای از ضوابط و مقررات را برای حفظ سلامت شهروندان ایجاد کند. افزایش تاب آوری شهری است که اجرای دقیق اصول آن، ضمن پیشگیری از شیوع امراض واگیردار، راهبردهایی را جهت مهار بحران ارائه می کند.
- در شرایط فعلی مدیریت شهرها، برای کاهش آسیب های ناشی از شیوع ویروس کرونا نیز می توانند مجموعه اقداماتی را انجام و شهر به محل هایی امن تر برای زندگی و سکونت شهروندان تبدیل کنند.
- استفاده از ظرفیت مراکز دانشگاهی، شرکت های دانش بنیان در ایجاد سامانه های مدیریت هوشمند بیماری های مسری به منظور شناسایی هوشمند بیماران و ارائه خدمات درمان در مکان مورد نیاز؛
- شناسایی اراضی و مکان یابی بیمارستان های صحرایی در برنامه ریزی های پیش از وقوع بحران و آماده سازی کامل پایگاه های پشتیبانی مدیریت بحران و درمانگاه ها و سایر کاربری ها و مراکزی که در صورت نیاز می توانند مورد استفاده قرار گیرد از قبیل نمایشگاه، مصلی، ورزشگاه، تالارها و...؛
- استفاده از سامانه های کنترل سلامت هوشمند در مبادی ورودی شهری، مراکز تجاری و مراکز پر تردد و ازدحام شهری نظیر مترو؛
- استفاده از استارت آپ ها برای سامانه های کنترل و نظارت هوشمند شهری؛
- بازنگری در سطوح و سرانه کاربری درمانی و بهداشتی در برنامه ریزی شهری؛
- به روزرسانی ملاحظات پدافند غیرعامل در برنامه ریزی و طراحی شهری مبتنی بر تجرب اخیر گسترش و شیوع بیماری کرونا بر توسعه جوامع شهری؛
- توسعه حیات شبانه شهری، افزایش درآمد، رونق کسبوکار، کاهش ازدحام ساعتی و شلوغی با افزایش اجازه ساعت فعالیت و روزهای تعطیل به خصوص در تابستان؛
- بازنگری در سیاست های توسعه مترافقم شورای عالی شهرسازی و معماری ایران و فرایند تصویب طرح های توسعه شهری.
- اهمیت برنامه ریزی و اندیشیدن به سیاست های فیزیکی دیجیتال اطلاعاتی همواره آپدیت شونده جهت پوشش شرایط متغیر و بحران های جامعه (مانند نقشه سلامت)

Network: Universal Data Sharing Standards Coupled with Artificial Intelligence (AI) to Benefit Urban Health Monitoring and Management., Healthcare 8, 46. www.mdpi.com/journal/healthcare.

<https://www.bkd.com/media/covid-19-response-guide>

<https://www.brookings.edu/blog/the-avenue/2020/03/25/the-qualities-that-imperil-urban-places-during-covid-19-are-also-the-keys-to-recovery/>

<https://www.citylab.com/design/2020/03/coronavirus-urban-planning-global-cities-infectious-disease/607603/>

<https://www.thestar.com.my/tech/tech-news/2020/03/19/from-food-to-tech-covid-19-to-spur-urban-planning-rethink>.

UNDP, 2020

<https://www.imna.ir/news/427366/>

- استفاده بهینه از طرح‌های توسعه و عمران شهری به ویژه در امر مکان‌یابی و استفاده بهینه از عملکردها و توزیع مناسب خدمات است که می‌تواند در کاهش آسیب‌پذیری ناشی از بحران‌هایی مانند شیوع ویروس مؤثر باشد و امکان ابتلاء و شیوع آن را به صورت چشمگیری کاهش دهد.

- مکان‌یابی فضاهای قرنطینه و بیمارستان‌های مخصوص با فاصله مشخص از شهرها که امکانات دسترسی به آن‌ها وجود داشته و با بافت مسکونی و خدماتی نیز فاصله مناسبی داشته باشد، باید در طرح‌های شهری مورد نظر باشد.

۸. منابع

نامجویان، فرج؛ رضویان، محمدتقی و سرور، رحیم (۱۳۹۶). تاب آوری شهری چارچوبی الزام آور برای مدیریت آینده شهرها، شهرهای تاب آور (resilient cities) بحران‌های احتمالی، فصلنامه جغرافیایی سرزمین، شماره ۵۵، دوره ۱۴، ص ۹۵.

سالاری سردری، فرضعلی (۱۳۹۹). مدیریت بحران اجتماع محور؛ مسئولیت‌های اجتماعی در قبال بحران کرونا، یاداشت روز خبرگزاری اینما.

مرکز پژوهش‌های مجلس شورای اسلامی (۱۳۹۹). گزارش درباره مقابله با شیوع ویروس کرونا (۳۲). بررسی ابعاد آثار گسترش ویروس، کرونا بر حوزه شهری و شهرسازی. مطالعات زیربنایی /گروه مسکن و شهرسازی.

سعیدی رضوانی، نوید. برنامه‌ریزی و تاب آوری شهری در مواجهه با بحران کرونا، خبرگزاری اینما (کتاب ایران)؛ ۲۷ اسفند ۱۳۹۸.

Allam, Z., Jones, D S (2020). On the Coronavirus (COVID-19) Outbreak and the Smart City