

روزنه

توافق گانتس و نتانیا‌هو پایان یا آغاز بحران

● **بنی گانتس**، رئیس پارلمان (کنست) اسرائیل شد و بنیامین نتانیا‌هو، نخست‌وزیر این رژیم باقی ماند تا برای بحران سیاسی در سرزمین اشغالی بعد از چندین ماه جدال‌های آشکار و پنهان، نسخه‌ای پایانی نوشته شود اما مشخص نیست که این توافق می‌تواند آرامش را به این رژیم بازگرداند. به گزارش رسانه‌های خبری، بنیامین نتانیا‌هو، نخست‌وزیر اسرائیل و بنی گانتس، رئیس ائتلاف آبی و سفید و مأمور تشکیل کمیته آبی به برخی توافقی‌ها در زمینه تشکیل کابینه اضطراری رسیدند. در بیانیه مشترک حزب لیکود به ریاست نتانیا‌هو و آبی و سفید آمده است گانتس و نتانیا‌هو در دیدار با یکدیگر به برخی توافقی‌ها دست یافته و به تیم‌های خود دستور دادند همه تلاش خود را برای تشکیل کابینه ائتلافی انجام دهند. گانتس در اظهارنظری دربار‌ه روند رایزنی‌ها گفت: برای همه ما روشن است که جز تشکیل کابینه‌ای فراگیر، هیچ جایگزینی پیش روی حزب ما یا اسرائیل نیست. به باور تحلیلگران، گسترش ویروس کرونا به فرصتی برای نتانیا‌هو تبدیل شد تا در ساختار قدرت باقی بماند، اما این نمی‌تواند پایان بحران سیاسی در سرزمین‌های اشغالی باشد. نتانیا‌هو به نوعی با کرونا بازی سیاسی به راه انداخت و خود را در ساختار قدرت اسرائیل حفظ کرد. او حتی برای رسیدن به هدفش، مدعی شد احتمالا تا یک میلیون نفر در سرزمین‌های اشغالی به کرونا مبتلا شوند. این در حالی بود که در آن سوی میدان، به دستور وزیر دادگستری اسرائیل، کل محاکم این رژیم تعطیل شد تا رسیدگی به پرونده فساد مالی نتانیا‌هو و همسرش نیز متوقف شود؛ فرآیندی که می‌توانست مانع از نخست‌وزیری مجدد نتانیا‌هو شود. حتی اقدام دیوان عالی در معرفی «امیر پرتز»، رهبر حزب کارگر، به عنوان رئیس سنی و موقت کنست نیز سبب نشد سناریوی متحدان نتانیا‌هو در حزب لیکود برای پارلمان با شکست مواجه شود چراکه آنها با برجسته‌کردن خطر کرونا، بنی گانتس را برای پذیرش ریاست پارلمان و تشکیل کابینه فراگیر با نتانیا‌هو متقاعد کردند. اگرچه نتانیا‌هو و گانتس برای تشکیل کابینه فراگیر توافق کردند، اما کابینه‌ای که احتمالا در روزهای آینده تشکیل خواهد شد، کابینه‌ای پُر از افراد ناسازگار با هم خواهد بود و بعید نیست که باز هم سرزمین‌های اشغالی در دو سال آینده شاهد برگزاری انتخابات زودهنگام باشد. نتانیا‌هو هم‌اکنون است این توافق به طوطی‌مسند به دور باطل برگزاری انتخابات پارلمانی پایان دهد و کابینه جدید تشکیل شود، اما این کابینه با اختلاف‌های درونی و تفکرات متضاد مواجه خواهد بود و احتمال فروپاشی زودهنگام آن وجود دارد.

خواننده «گروپ یوروم» در گذشت

مرگ پس از ۲۸۸ روز اعتصاب غذا

● **هلین بولک**، یکی از خوانندگان گروه موسیقی «گروپ یوروم»، پس از ۲۸۸ روز اعتصاب غذا جان باخت. بولک به همراه ابراهیم کوچک در اعتراض به بازداشت و زندانی‌شدن شش نفر از اعضای گروه و ممنوعیت فعالیت و تشدید سیاست‌های سرکوب دولت رجب طیب اردوغان، نزدیک به یک سال در اعتصاب غذا بود. این گروه که در سال ۱۹۸۵ فعالیتش را آغاز کرد، در ابتدا توسط چهار دانشجو پایه‌گذاری شد و هدف آنها از تشکیل این باند واکنش به کودتاگران ترک بود. چهار دانشجوی بنیان‌گذار «گروپ یوروم» اعلام کردند هنرشان را از این پس در خدمت «مردم سرکوب‌شده ترکیه و سراسر جهان» می‌گذارند و برای «آزادی همه نوج بشر» فعالیت خواهند کرد. پنج سال پیش از تأسیس گروه ترکیه شاهد یکی از مهم‌ترین کودتاهای تاریخ خود بود. گروپ یوروم به نوعی نماد مبارزات سازمان‌ها و اتحادیه‌های کارگری در چند دهه اخیر ترکیه بود. اعضای این گروه به صورت منفرد و متشکل در بسیاری از فعالیت‌های مبارزاتی، اعتراضات خیابانی، اعتصاب‌های کارگری، آن‌طور که خود می‌گویند «در پیوند با سایر خلق‌های مبارز در جهان» شرکت می‌کردند و در ترکیه در میان روشن‌فکران و گروه‌های کارگری محبوبیت بالایی داشتند. به ادعای دولت ترکیه اعضای این گروه موسیقی به حزب سیاسی «جبهه انقلابی آزادی مردم»، یکی از جریان‌های مارکسیست-لنینیست فعال ترکیه، تعلق خاطر داشته‌اند. این حزب از سوی اتحادیه اروپا، دولت ترکیه و ایالات متحده در زمره گروه‌های تروریستی قرار گرفته است. اما اعضای گروه یوروم ادعای تعلق خاطر به این حزب را کنار می‌دادند. گروپ یوروم بعد از ۳۰ سال فعالیت و همکاری با ۷۰ موزیسین با تهدیدهای دولتی و بازداشت برخی از اعضای گروه، عملا متلاشی شد. ابراهیم کوچک که پس از آزادی به اعتصاب غذای بولک پیوسته بود، می‌گوید تصمیم اعتصاب غذا بسیار سخت بوده اما اعضای گروه معتقدند «برای ایستادن در برابر ظلم، باید همیشه آماده مرگ بود».

چرا آمار مرگ‌ومیر در آلمان بر اثر کرونا تا این اندازه پایین است؟
چطور تعداد ابتلا به کرونا در کشوری مثل بریتانیا از هر جای دیگر پایین‌تر است؟ و اصلا در روسیه چه خبر است؟ یک میلیارد نفر انسانی که خودشان به دنبال آمارها هستند، روزانه از نقشه آنلاین جهانی موارد ابتلا به کرونا بازدید می‌کنند؛ نقشی‌ای که از سوی دانشگاه جان هاپکینز تهیه و به‌روزسانی می‌شود. سوآلاتی که زمانی مختص اپیدمیولوژیست‌ها بود حالا دور میز شام در سراسر جهان مطرح می‌شود، اما چه می‌شود اگر این آمارها همه ماجرای مبتلایان به کرونا نباشد؟

به گزارش سی‌ان‌ان، چرا تعداد مبتلایان به ویروس کرونا در روسیه با داشتن ۱۴۶ میلیون جمعیت از مبتلایان لوکزامبورگ کمتر است؟ متخصصان به افرادی که این آمار را مقایسه و تلاش می‌کنند تعداد مبتلایان در هر کشور را در قیاس با دیگری تحلیل کنند، یک هشدار می‌دهند: کشورها استانداردهای مختلفی برای ارائه گزارش، رویکردهای مختلفی در انجام آزمایش‌ها و روندی متفاوت در پیگیری مبتلایان به ویروس کرونا دارند؛ مواردی که باعث اینکه چه کسانی آزمایش موجود بیشتر از آنکه تصویری واقعی از ماجرای کرونا دهد، گمراه‌کننده باشد. شیلما بیرد، زیست‌شناس انگلیسی و استاد دانشگاه کمبریج، می‌گوید آزمایش‌ها و گزارش‌ها در خود کشورها متغیر است چه برسد در عرصه بین‌المللی که این تفاوت‌ها عمیق‌تر و بیشتر هم می‌شود. قوانین درباره اینکه چه کسانی آزمایش ویژه کرونا را کی و کجا دهند، در حال تغییر است و این تغییرات و گذر زمان ضرورتا در داده‌هایی که دولت‌ها جمع‌آوری می‌کنند، در نظر گرفته نمی‌شود. ببرد یکی از دانشمندان برجسته‌ای است که از دولت بریتانیا خواسته است آزمایش‌های بیشتری برای تشخیص کرونا انجام دهد و اطلاعاتی دقیق‌تر درباره این بیماری منتشر کند. دولت انگلیس می‌گوید سیستم بهداشت و درمان این کشور در حال حاضر ظرفیت لازم برای آزمایش هر کسی را که علائمی از ویروس کرونا دارد، ندارد. به گفته لندن، در حال حاضر فقط از بیمارانی که ویروس، آنها را به بیمارستان کشانده است، تست کرونا گرفته می‌شود. این کشور بیش از ۱۰ هزار مبتلا به کرونا دارد که ۴۶۷ نفر آنها تا هفته گذشته جان خود را از دست داده بودند.

در این حال، در آلمان هر کسی که علائم آنفلوآنزا دارد و در ۱۴ روز گذشته با مبتلایان قطعی به کرونا در ارتباط بوده است یا به مناطق پرخطر سفر داشته، مورد آزمایش قرار می‌گیرد. این تصمیم وزارت بهداشت آلمان بوده است که با عملی‌شدن آن آمار مبتلایان در این کشور را در مقایسه با نمونه قبلی یعنی انگلیس، بیشتر کرده است. تست کرونا ۹۱ هزار ۱۵۹ نفر در آلمان مثبت بوده اما کرونا در این کشور هزار و ۲۵۷ نفرانی گرفته است. در کره‌جنوبی دسترسی به تست کرونا برای هر کسی که پزشک تشخیص دهد، آزاد و ساده است. علاوه بر این، دولت کره‌جنوبی برنامه ویژه‌ای برای ردیابی تماس با افراد مبتلا طراحی و اجرا کرده است. تا هفته گذشته تعداد مبتلایان به ویروس کرونا در کره‌جنوبی ۱۰ هزار و ۱۶۵ نفر و تعداد کشته‌شدگان بر اثر این بیماری ۱۷۷ نفر بوده است. به این ترتیب می‌توان چنین نتیجه گرفت که تعداد پایین مبتلایان به این بیماری رابطه مستقیمی با انجام آزمایش‌های لازم در هر کشور دارد. به همین دلیل است که تعداد کرونایی‌ها در بریتانیا در مقایسه با دیگر کشورهای اروپایی پایین‌تر است؛ این آمار به این معنی نیست که مردم کمتری در این کشور بیمار هستند، بلکه فقط نشان می‌دهد تعداد کمتری در این کشور مورد آزمایش قرار گرفته‌اند.

اعتقاد به آمارها خطرناک است

● **تامک تیلدسلی**، استاد دانشگاه وارویک، در این باره می‌گوید: «اعتقادکردن به این آمارها و درنظرگرفتن اینکه مقامات تعداد دقیق مبتلایان به این بیماری را ارائه می‌دهند، بسیار خطرناک است». انجام آزمایش‌های کمتر همچنین می‌تواند به بدترشدن شرایط منجر شود. برای مثال، بر اساس تعداد عفراق آمیز نیست، با این حال، دولت چین تعداد تلفات خود را تا سوم آوریل سه هزار ۲۲۲ نفر اعلام کرده است.

می‌گوید: «اعتقادکردن به این آمارها و درنظرگرفتن اینکه مقامات تعداد دقیق مبتلایان به این بیماری را ارائه می‌دهند، بسیار خطرناک است». انجام آزمایش‌های کمتر همچنین می‌تواند به بدترشدن شرایط منجر شود. برای مثال، بر اساس تعداد مبتلایانی که در بریتانیا اعلام شده، میزان مرگ‌ومیر بر اثر کرونا بسیار بالاست اما مسئله این است که در این کشور تنها کسانی آزمایش داده‌اند که وضعیت جسمانی نامناسبی داشته‌اند. در حالی‌که از افرادی با علائم عادی‌تر به عنوان کسانی که احتمال جان سالم به در بردشان از کووید-۱۹ بیشتر است فقط خواسته‌اند شده است در خانه‌هایشان بمانند بدون آنکه مورد آزمایش قرار گیرند. همین مثال ساده در کشوری دارای برجسته‌ترین بیمارستان‌ها و پزشکان نشان می‌دهد این افراد اصلا در آمارها در نظر گرفته نشده‌اند. در عرصه جهانی این مقایسه بر اساس نگاهی ویدئویی در شبکه‌های اجتماعی منتشر شده که متعلق به روز ۱۸ مارس است. در این ویدئو یکی از پزشکان به شغلان یک بیمارستان هشدار می‌دهد که تعداد مبتلایان به کرونا نه صدها نفر، بلکه هزاران نفر است. در آن هنگام دولت ترکیه شمار مبتلایان به کرونا را ۱۹۱ نفر اعلام کرده بود. اخباری مشابهی از روسیه نیز منتشر می‌شود. به گزارش دویچه‌وله، مرز مشترک روسیه و چین حدود چهار هزار و ۲۰۰ کیلومتر است. هم‌سفره ۲ میلیون و ۱۹۰ هزار شهروند چینی به روسیه سفر می‌کنند و مرزهای زمینی بین دو کشور تا روز ۳۰ ژانویه باز بوده است. به همین دلیل کارشناسان بر این باورند در روسیه باید شمار آزمایش‌های ابتلا به کرونا بیشتر شود.

بر اساس اطلاعات رسمی، تا روز ۱۱ مارس در این کشور ۱۶۳ هزار تست کرونا صورت گرفته است اما بیمارانی که در مرکز پزشکی شیبه همیشگی وجود ندارند، از این قاعده مستثنا بوده‌اند. از سوی دیگر، بین اظهارات مقامات مختلف روسیه نیز تناقض وجود دارد. اداره آمار روسیه از افزایش موارد عفونت ریه در ماه ژانویه خبر داده بود اما وزارت بهداشت این کشور پس از آن اعلام کرده است آمار ناظر بر عفونت ریه در ماه ژانویه کاهش یافته است. روز ۱۹ مارس، شهردار مسکو از مرگ یک زن ۷۹ساله در اثر ابتلا به کرونا خبر داد؛ خبری که پس از آن توسط پزشکی قانونی مسکو تصحیح شد. در گزارش پزشکی قانونی علت مرگ این زن ترومبوزیس اعلام و تایید شد علت مرگ کرونا نبوده است.

اوضاع بحرانی است

لیسا جینلتن، استاد دانشگاه نیویورک یونیورسیتی، در این‌باره توضیح می‌دهد: «حتی اگر کشورها استانداردها و شرایط مختلفی برای این ویروس تعریف کرده باشند، اگر این استانداردها ثابت بماند، نموداری که ایجاد می‌کند، قابل تأمل است». بنابراین اگر کشورها با این معیارهای ثابت موارد جدید ابتلا را ثبت کنند و روند ثبت این موارد کاهش یابد، می‌توان از خبر کذب و صحت آمار دولتی درباره تعداد مرگ‌ومیر در این

جهان

چرا استناد به آمارهای کرونایی در کشورای جهان اشتباه است

اپیدمی پنهان کاری



شهر که دو هزار و ۵۰۰ نفر اعلام شده اعتماد ندارند. در شهر ووهان فقط در یک ماه ۲۸ هزار جسد سوزانده شده و این نشان می‌دهد تخمین‌هایی که در شبکه‌های اجتماعی در مورد تعداد سوزاندن اجساد در طول دو ماه و نیم مطرح شده اغراق‌آمیز نیست. با این حال، دولت چین تعداد تلفات خود را تا سوم آوریل سه هزار ۲۲۲ نفر اعلام کرده است.

آمارهای دولتی در ترکیه روسیه

در همان روزهای نخست شیوع ویروس کرونا در ترکیه، آنکارا شمار مبتلایان به بیماری کرونا در این کشور را کمتر از دو هزار نفر اعلام کرده اما انجمن پزشکان ترکیه خواستار شفافیت بیشتر دولت درباره بیماری کرونا شد. در ترکیه تاکنون کمی بیش از ۵۰ هزار تست کرونا صورت گرفته است. از این رو، می‌توان مطمئن بود که شمار مبتلایان به این بیماری بیش از آمار رسمی است. ویدئویی در شبکه‌های اجتماعی منتشر شده که متعلق به روز ۱۸ مارس است. در این ویدئو یکی از پزشکان به شغلان یک بیمارستان هشدار می‌دهد که تعداد مبتلایان به کرونا نه صدها نفر، بلکه هزاران نفر است. در آن هنگام دولت ترکیه شمار مبتلایان به کرونا را ۱۹۱ نفر اعلام کرده بود. اخباری مشابهی از روسیه نیز منتشر می‌شود. به گزارش دویچه‌وله، مرز مشترک روسیه و چین حدود چهار هزار و ۲۰۰ کیلومتر است. هم‌سفره ۲ میلیون و ۱۹۰ هزار شهروند چینی به روسیه سفر می‌کنند و مرزهای زمینی بین دو کشور تا روز ۳۰ ژانویه باز بوده است. به همین دلیل کارشناسان بر این باورند در روسیه باید شمار آزمایش‌های ابتلا به کرونا بیشتر شود.

بر اساس اطلاعات رسمی، تا روز ۱۱ مارس در این کشور ۱۶۳ هزار تست کرونا صورت گرفته است اما بیمارانی که در مرکز پزشکی شیبه همیشگی وجود ندارند، از این قاعده مستثنا بوده‌اند. از سوی دیگر، بین اظهارات مقامات مختلف روسیه نیز تناقض وجود دارد. اداره آمار روسیه از افزایش موارد عفونت ریه در ماه ژانویه خبر داده بود اما وزارت بهداشت این کشور پس از آن اعلام کرده است آمار ناظر بر عفونت ریه در ماه ژانویه کاهش یافته است. روز ۱۹ مارس، شهردار مسکو از مرگ یک زن ۷۹ساله در اثر ابتلا به کرونا خبر داد؛ خبری که پس از آن توسط پزشکی قانونی مسکو تصحیح شد. در گزارش پزشکی قانونی علت مرگ این زن ترومبوزیس اعلام و تایید شد علت مرگ کرونا نبوده است.

اوضاع بحرانی است

لیسا جینلتن، استاد دانشگاه نیویورک یونیورسیتی، در این‌باره توضیح می‌دهد: «حتی اگر کشورها استانداردها و شرایط مختلفی برای این ویروس تعریف کرده باشند، اگر این استانداردها ثابت بماند، نموداری که ایجاد می‌کند، قابل تأمل است». بنابراین اگر کشورها با این معیارهای ثابت موارد جدید ابتلا را ثبت کنند و روند ثبت این موارد کاهش یابد، می‌توان از خبر کذب و صحت آمار دولتی درباره تعداد مرگ‌ومیر در این

ثابت بماند. برای مثال، اگر کشوری به صورت ناگهانی تعداد تست روزانه کرونای خود را افزایش دهد، به طور قطع شاهد بالارفتن آمار مبتلایان خواهد بود و این آمارها ضرورتا این معنی را نمی‌دهند که همه‌گیری سرعت گرفته است. همین‌طور اگر کشوری آزمایش‌های خود را متوقف یا کمتر کند، نمی‌توان اینچنین تحلیل کرد که همه‌گیری کنترل شده است. داشتن اطلاعات دقیق بسیار مهم است چراکه برای شکست‌دادن این اپیدمی مردم باید تمایل داشته باشند که محدودیت‌ها را بپذیرند. دانشمندان معتقدند تنها راه شکست کرونا، فاصله‌گیری اجتماعی است که ضرورت آن تغییر شدید سبک زندگی شهروندان کشورهای مختلف است.

مارتین هیرد، استاد دانشکده بهداشت و پزشکی گرمسیری لندن، توضیح می‌دهد این آمارها «ممکن است برخی افراد را به این فکر بیندازد که تعداد مبتلایان چندان هم بالا نیست» برای همین است که تاوأم انتشار پیام‌های مرتبط بسیار اهمیت دارد. «سازگارشدن مردم با شرایط جدید به این بستگی دارد که آنها قانع شوند اقداماتشان را افزایش یا کاهش شیوع کرونا تأثیر دارد. زمانی که محدودیت‌ها در این باره افزایش یابد، ما باید منتظر تأثیر آن باشیم و انتشار نتایج این محدودیت‌ها مردم را قانع خواهد کرد که فعالیت‌های آنها چقدر اهمیت دارد».

آمار انتقال این ویروس -رقمی که نشان می‌دهد هر فرد مبتلا چند نفر را بیمار خواهد کرد- معیار بسیار مهمی است که در نتیجه موفقیت اقدامات محدودکننده به آن می‌رسیم. بر اساس مطالعه‌ای که هفته گذشته در نشریه معتبر نست منتشر شد، داده‌های اولیه نشان می‌دهد فاصله‌گیری اجتماعی به شدت به کنترل شیوع کرونا کمک کرده است. علاوه بر این، وزارت بهداشت جمهوری چک روز سه‌شنبه اطلاعاتی را منتشر کرد که نشان می‌دهد در حالی که نرخ انتقال از این کشور ۲.۶۲ بوده با اعلام محدودیت تردد از ۲ مارس ۱.۸۴ کاهش یافته است. سیاستمداران برای آنکه بتوانند مردم را راضی کنند تا در خانه‌هایشان بمانند باید به خوبی نشان دهند اوضاع آن‌چنان بحرانی است که رعایت چنین محدودیت‌هایی ارزشش را دارد. تبدیلی در بخش دیگری از صحبت‌هایش توضیح می‌دهد: «متأسفانه هیچ معیار مشخصی وجود ندارد تا بر اساس آن بتوان شرایط را در کشورهای مختلف با هم مقایسه کرد». نگاهی به آمار قربانیان کرونا پیش‌فرض‌هایی را درباره وخامت اوضاع در هر کشور ارائه می‌دهد اما مقایسه جهانی آنها با یکدیگر بسیار پیچیده است.

هیچ دو کشوری در بحث دسترسی به خدمات درمانی یا منابع پزشکی شیبه هم نیستند. در برخی نقاط دنیا اگر شرایط را کمی تغییر دهیم، قطعا تعداد مرگ‌ومیر بر اثر این ویروس هم تغییر خواهد کرد. در روسیه از افزایش موارد عفونت ریه در ماه ژانویه خبر داده بود اما وزارت بهداشت این کشور پس از آن اعلام کرده است آمار ناظر بر عفونت ریه در ماه ژانویه کاهش یافته است. روز ۱۹ مارس، شهردار مسکو از مرگ یک زن ۷۹ساله در اثر ابتلا به کرونا خبر داد؛ خبری که پس از آن توسط پزشکی قانونی مسکو تصحیح شد. در گزارش پزشکی قانونی علت مرگ این زن ترومبوزیس اعلام و تایید شد علت مرگ کرونا نبوده است.

لیسا جینلتن، استاد دانشگاه نیویورک یونیورسیتی، در این‌باره توضیح می‌دهد: «حتی اگر کشورها استانداردها و شرایط مختلفی برای این ویروس تعریف کرده باشند، اگر این استانداردها ثابت بماند، نموداری که ایجاد می‌کند، قابل تأمل است». بنابراین اگر کشورها با این معیارهای ثابت موارد جدید ابتلا را ثبت کنند و روند ثبت این موارد کاهش یابد، می‌تواند داده‌ها را به واقعیت تبدیل کند».

نظرات

نسبت به سال ۲۰۱۱ قرار داده است. در زمان بهار عربی، بسیاری از دولت‌ها به پرداخت یارانه روی آوردند. سران عرب در واقع بر این باور بودند که پرداخت چنین هزینه‌های عمومی، اصلح اجتماعی به دنبال دارد. هرچند این سیاست در برخی از کشورها ناراضیاتی‌های عمومی را تا حدی و به صورت موقت کاهش داد، اما اگر بار دیگر موج اعتراض‌ها در کشورهای عربی شکل بگیرد و مردم ناراضی دوباره به خیابان‌ها سرازیر شوند، دولت‌ها به واسطه کاهش درآمدهای نفتی، حتی قادر به تکرار سیاست‌های سوخته گذشته خود نیستند. علاوه بر همه اینها دشمنی‌های دیرینه و رقابت‌هایی سیاسی، بسیاری از کشورهای منطقه را با خود درگیر کرده و همبستگی در میان کشورهای خاورمیانه مفهومی کاملاً زنجری است و فرآگیری منطقه‌ای هویتی ندارد. بنابراین پاسخ به اپیدمی کرونا در خاورمیانه مشابه پاسخ مردم محترم به‌عنوان سیاستمدار و درمان‌آموز و پزشکی پزشکی مصرانه درخواست می‌شود آمار تفکیکی علل فوت در کشور در چهار ماه گذشته به‌صورت عمومی اعلام شود. همچنین اعلام آمار بیماران مشکوک به بیماری‌های تنفسی و روی و مشکوک به کرونا نیز اعلام شود تا برآوردی دقیق‌تر از نوع مواجهه جامعه ایران با کرونا در دسترس محققان و پژوهشگران قرار گیرد. اعلام آمار مبتلایان و فوتی‌های مشکوک به کرونا ضمن آنکه موجب تقویت اعتماد عمومی به دستگاه‌های مسئول می‌شود، شرایط کشور را به شکلی واقع‌بینانه‌تر پیش‌روی نظام تدبیر قرار می‌دهد. کواتهای در این مورد برعکس، موجب تشدید بحران اعتماد در کشور خواهد شد.

شنبه ۱۶ فروردین ۱۳۹۹

ادامه از صفحه اول

پایان جنگ همه علیه همه؟

چین با نظارت و کنترل بیشتر، بیش از آنکه دغدغه نجات ملتی بزرگ را داشته‌باشد که قطعا داشته است، سودای صیانت از ثبات و اقتدار دولت خود را در سر داشته است. دولتی که به کارکردهای اپیدئولوژیک واقف است و یقینا برای حفظ اقتدار دولت، تکنولوژی‌های نظارتی و انضباطی را افزایش خواهد داد. کیرم این افزایش موجب نجات جان انسان‌های بسیاری باشد، ولی در این میان تردیدی نیست که بیش از هر چیز این دولت است که حیات و اقتدارش را بازارفینی می‌کند و در گذر ایام دست بالا را می‌یابد. کشورهای توسعه‌یافته و درحال‌توسعه هریک به شیوه متفاوتی درصدد حفظ اقتدار خویش‌اند و این‌بار تقدیر این‌گونه رقم خورده است که بازسازی اقتدار دولت‌ها نه در جنگ و کشتار بی‌رحمانه انسان‌ها، بلکه در گرو نجات جان انسان‌های بی‌شماری باشد که پناهگاهی جز دولت‌های خود ندارند.

بعد از بازی

به دلیل سیاست‌های ارتباطی حاکم بر کشور (که شرح آن از حوصله این یادداشت خارج است) بخشی از مردم و نسل «اهل افتخار، مخاطبان جست‌وجوگر، اطلاع‌جو و بعضا دیرباور یا بدبین از توجه به رسانه‌های داخلی به‌سوی فضای مجازی رسانه‌های اجتماعی و خارجی کوچانده شده‌اند. برخی عملکردها در برخی حوادث سال ۹۸ هم در تقویت این سبک مؤثر بوده‌اند. این فضا هم برخلاف ظاهر آن به‌شدت غیرآلود، مملو از اخبار راست و دروغ و البته فعالیت‌های سازمان‌یافته هدفمند و سیاسی خارج از ایران برای تأثیر بر مخاطب ایرانی است که گزینش واقعیت در این خرمنگاه، کار هر کسی نیست و اگر هست، بس سخت است و کار عموم نیست. حال در چنین شرایطی که تعداد قابل‌اعتنایی از ایرانیان در این فضا حضور دارند، اطلاعات تا دست می‌آوردن و برسه روزانه می‌زنند، کرونا وارد کشور می‌شود، شیوع می‌یابد و این فضا به‌طور خودکار دستور کار خود را می‌یابد؛ از حمله به اساس دین با طرح نوی مسئله کهنه تقابل دین با علم (بر سرر موضوع لیسیدن ضریح) و نشان‌دادن ناکارآمدی نظام و دولت در اداره و کنترل کرونا تا ساخت و زیر سؤال بردن و تقویت بی‌اعتمادی به حکومت و مواضع دولت و ستاد کرونا و مهم‌کردن آنها به پنهان‌کاری اطلاعاتی تا… بسیاری از مسائل دیگر که مبدل به محورهای جریان اطلاعاتی مسلط بر فضای مجازی می‌شوند.در هر صورت افکار عمومی ایران نسبت به‌کرونا تحت تأثیر چنین فضایی شکل گرفته است و کنترل اواخر اسفندماه به بسیاری از فراخوان‌های بهداشتی است ملی کرونا و دولت پاسخ عمومی لازم داده نمی‌شد، یکی از دلایلش همین شکل‌گیری افکار عمومی تحت تأثیر آن فضا و وجدانداشستن مجرای ارتباطی(اطلاعاتی) میان دولت(ستاد ملی کرونا) با مردم بود. به‌صورت صدافی بخشی از مردم ما اساسا صداوسیمرا نا‌تمایش‌کنندگی که بتوانند از طریق آن هشیارسازی و اطلاع‌رسانی رسمی ستاد را دریافت کنند. خود ستاد هم در فضای مجازی حضور نداشست. حال کارگروه ویژه فضای مجازی بعد از ۲۵ روز در چنین فضای تاخت‌وتاز اطلاعاتی شبکه‌های اجتماعی و شکل‌دادن به افکار عمومی، از راه رسیده اما دیر و موثقی که بازی تمام شد، حال هم که آمده است و به سنت مسروم نظام اداری ما گسترش تشکیلات و فریه‌سازی اداری، بیش از تحقق هدف اهمیت می‌یابد، بهتر بود دست‌کم با اولین اعلامیه اعلام موجودیت خود، از زبان تحدید و تهدید درمی‌آمد.

درخواست برای اعتمادسازی

۳- شمار دفن درگذشتگان با شیوه‌ای متفاوت از خاک‌سپاری عادی شهروندان در بسیاری از شهرت‌هاست و مناطق کشور، نشانه‌ای از احتمال فوت به‌واسطه کرونا در گورستان‌ها تلقی می‌شود. شمار این افراد بیش از شمار کسانی است که به‌صورت رسمی درگذشته و فوتی ناشی از کرونا اعلام شده‌اند. برای برخی از این درگذشتگان مرگ بر اثر بیماری تنفسی یا ربوی اعلام شده است.

۴- یکی از چالش‌های عمده نظام سیاسی و بوروکراتیک کشور نبود شفافیت و در نهایت گسترش این تلقی است که بخشی از نظام بوروکراتیک پنهان‌کاری را بر شفافیت ترجیح می‌دهد؛ این تلقی افکار عمومی موجب استهلاک سرمایه اجتماعی شده و در نهایت کارآمدی دستگاه‌های دیوان‌سالاری را تحت تأثیر خود قرار می‌دهد.

۵- در دوره پس از مهار بحران، تفاوت عمده بین آمار اعلامی و رسمی و آمارهای غیررسمی، ظرفیت ایجاد بحران ویژه خود را داراست. برای مدیریت چنین بحرانی ضروری است مسئولان مربوطه در وزارت بهداشت به‌صورت فوری اقدام به شفاف‌سازی آمارهای فوت در چهار ماه گذشته کشور به‌صورت تفکیکی کنند.

۶- به همین منظور، پیشنهاد می‌شود سخنگوی وزارت بهداشت آماری از فوتی مشکوک به کرونا در چهار ماه گذشته یعنی از دی‌ماه ۱۳۹۸ که به‌صورت قطعی کرونای آنان اثبات نشده اما علائمی از کرونا را داشته‌اند، اعلام کند. از وزیر محترم بهداشت و درمان و آموزش پزشکی مصرانه درخواست می‌شود آمار تفکیکی علل فوت در کشور در چهار ماه گذشته به‌صورت عمومی اعلام شود. همچنین اعلام آمار بیماران مشکوک به بیماری‌های تنفسی و روی و مشکوک به کرونا نیز اعلام شود تا برآوردی دقیق‌تر از نوع مواجهه جامعه ایران با کرونا در دسترس محققان و پژوهشگران قرار گیرد. اعلام آمار مبتلایان و فوتی‌های مشکوک به کرونا ضمن آنکه موجب تقویت اعتماد عمومی به دستگاه‌های مسئول می‌شود، شرایط کشور را به شکلی واقع‌بینانه‌تر پیش‌روی نظام تدبیر قرار می‌دهد. کواتهای در این مورد برعکس، موجب تشدید بحران اعتماد در کشور خواهد شد.