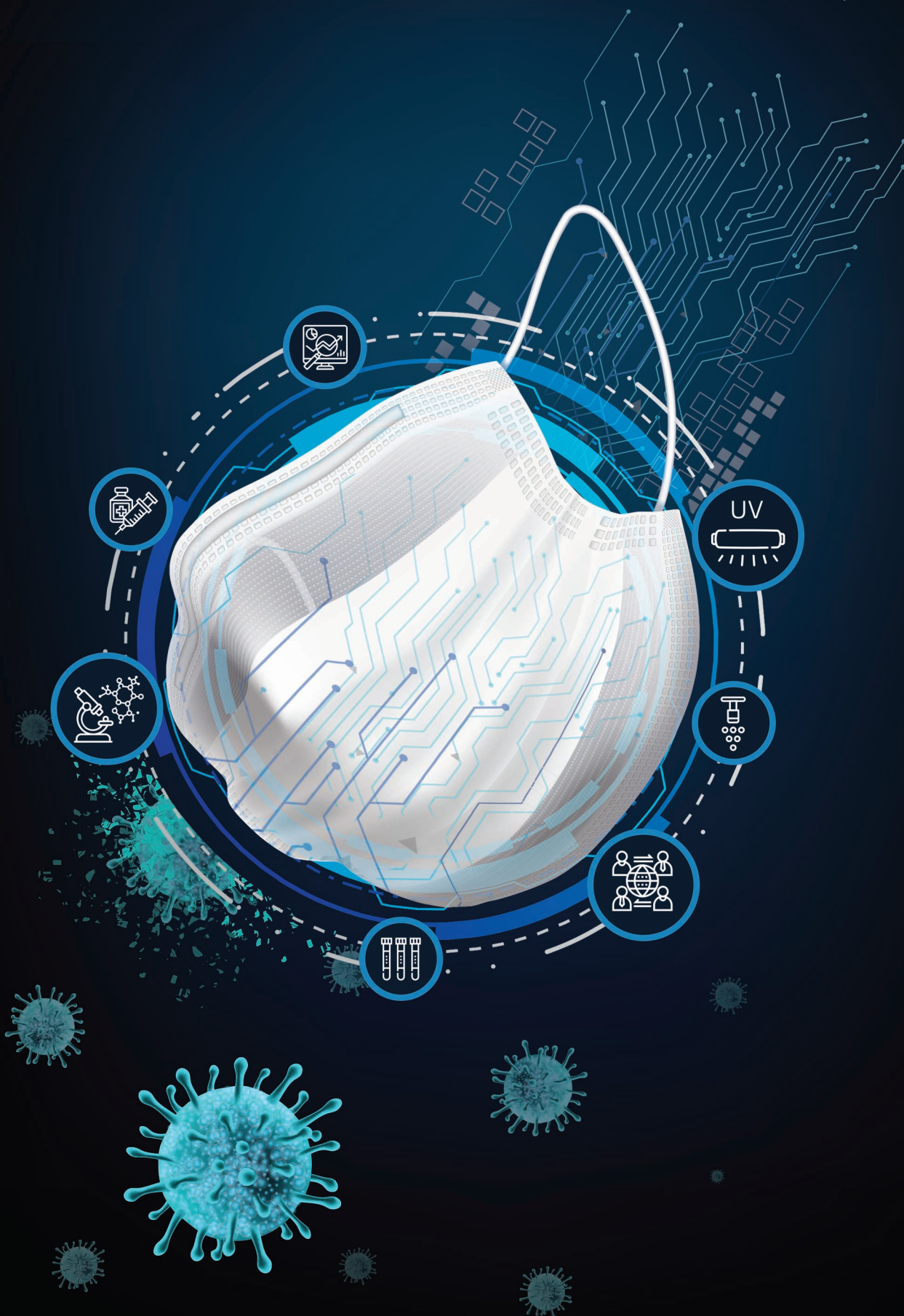


# بررسی اقدامات کشورها در مقابله با بحران کروناویروس





بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ





## فهرست مطالب

### الف) اقدامات برخی از کشورهای آسیایی در مقابله و مدیریت بحران کروناویروس

- ۷ بررسی نحوه مدیریت کشور چین در بازگشایی و حمایت از مشاغل در شرایط شیوع ویروس کرونا
- ۹ اقدامات دولت ژاپن در زمینه مقابله با کوید-۱۹
- ۴۱ اقدامات دولت سنگاپور در زمینه مقابله با کوید-۱۹
- ۵۱ اقدامات دولت کره جنوبی در زمینه مقابله با کوید-۱۹
- ۶۷

### ب) اقدامات برخی از کشورهای مستقل مشترک المنافع (حوزه CIS) در مقابله و مدیریت بحران کروناویروس

- ۸۳ اقدامات دولت اوکراین در زمینه مقابله با کوید-۱۹
- ۸۵ اقدامات دولت بلاروس در زمینه مقابله با کوید-۱۹
- ۹۵ اقدامات دولت روسیه در زمینه مقابله با کوید-۱۹
- ۱۰۵

### ج) اقدامات برخی از کشورهای اروپایی در مقابله و مدیریت بحران کروناویروس

- ۱۲۹ اولین برنامه عملیاتی منطقه تحقیقاتی اروپا در مقابله با کروناویروس
- ۱۳۱ اقدامات دولت اتریش در زمینه مقابله با کوید-۱۹
- ۱۳۷ اقدامات دولت اسپانیا در زمینه مقابله با کوید-۱۹
- ۱۴۷ اقدامات دولت آلمان در زمینه مقابله با کوید-۱۹
- ۱۶۹ اقدامات دولت انگلیس در زمینه مقابله با کوید-۱۹
- ۲۰۱





**اقدامات برخی از کشورهای آسیایی  
در مقابله و مدیریت بحران کروناویروس**





# بررسی نحوه مدیریت کشور چین در بازگشایی و حمایت از مشاغل در شرایط شیوع ویروس کرونا





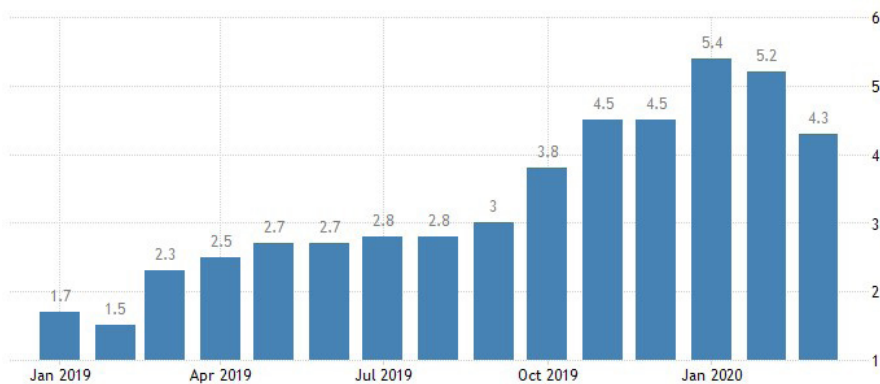
## چکیده

گزارش حاضر، دومین گزارش مطالعاتی از سلسله گزارشات مدیریتی و جامع است که متخصصان گروه دیده‌بان فناوری در زمینه بررسی نحوه عملکرد دولت چین در بازه ابتلای این کشور به ویروس کرونا تدوین کرده‌اند. در این سند، اقدامات مدیریتی دولت چین برای از سرگیری فعالیت صنایع و مشاغل مختلف تبیین و نحوه جبران (یا جلوگیری از) خسارت و آسیب‌های اقتصادی وارد بر کسب و کارها توضیح داده شده و در انتها به چند الزام بهداشتی برای آغاز به کار مشاغل اشاره شده است. لازم به ذکر است که این تحقیق، بر مبنای داده‌های منابع موثق محلی و نیز بر اساس مصاحبه با ساکنین مقیم این کشور تدوین شده است و طی آن تلاش شده تا کلیات جامع و کاملی از مساله به صورت مختصر تدوین و ارائه گردد تا ضمن شناخت تدابیر چینی‌ها، کمکی باشد برای تصمیم‌سازی و الگوبرداری مسئولین ذیربط در کشور.

## مقدمه

پس از بروز نشانه‌های شیوع ویروس منحوس کرونا در ۳۰ دسامبر ۲۰۱۹ در شهر ووهان، دولت چین در اقداماتی موثر به مهار و مبارزه با این پدیده اقدام کرد. بنا بر اعلام سازمان بهداشت جهانی، اوج شیوع کرونا در چین، در فاصله زمانی ۲۳ ژانویه تا ۲ فوریه ۲۰۲۰ (۳ تا ۱۳ بهمن ۹۸) بوده است. بنابراین پس از دو ماه تلاش طاقت فرسا، به دلیل تقارن این اپیدمی با تعطیلات سال نوی چینی، دولت تصمیم گرفت تا به منظور مدیریت و مهار گسترش ویروس کرونا، زمان تعطیلات عید بهاره را در بسیاری از استان‌ها تا ۱۰ فوریه تمدید کند. این مناطق حدود ۸۰ درصد از تولید ناخالص ملی و ۹۰ درصد از صادرات کشور چین را در سال ۲۰۱۹ تامین می‌کردند. به اعتقاد بسیاری از کارشناسان، همین مدت کوتاه تعطیلی مشاغل، حدود ۵ تا ۸ درصد بر صنایع تولیدی کشور اثر منفی داشت. در مجموع، تاثیرات منفی این ویروس بر چرخه‌های اقتصادی سبب شد تا این کشور چهار ماهه نخست سال ۲۰۲۰ میلادی را با ۵۰ درصد کاهش رشد اقتصادی آغاز کند که در نتیجه آن رشد اقتصادی چین، به عنوان یکی از موتورهای قدرتمند اقتصاد جهان، به حدود ۳ درصد کاهش یافت.

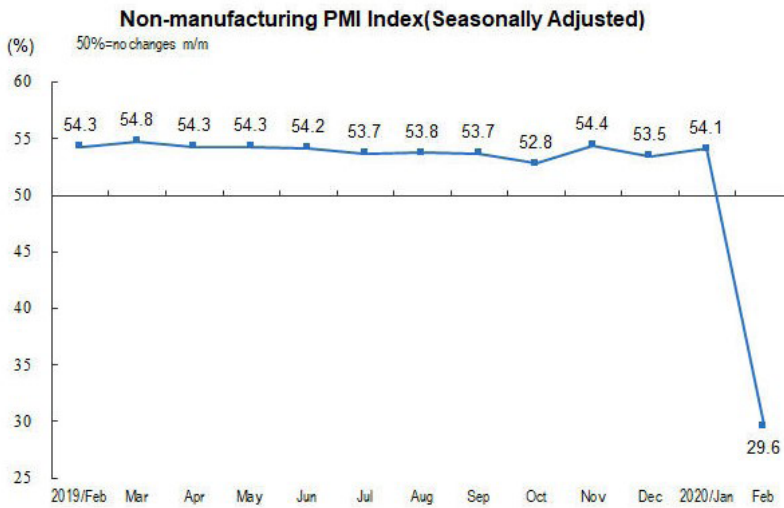
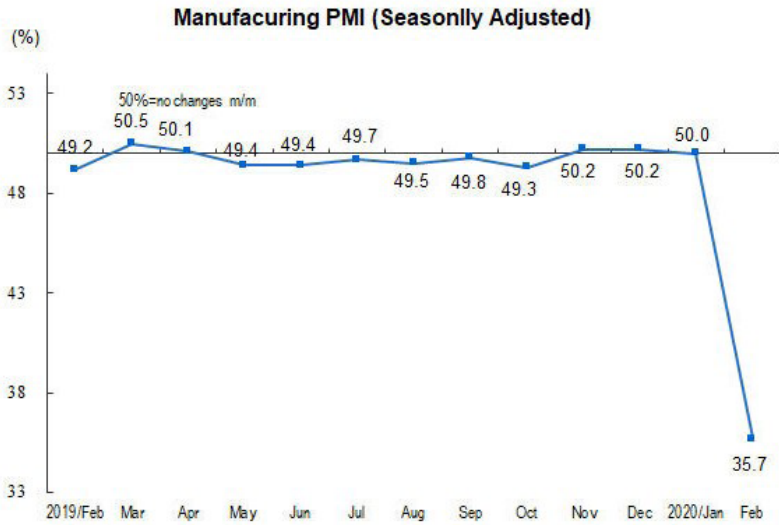
با بررسی روند تغییرات اقتصادی یکساله چین در ۲۰۱۹ و ۲۰۲۰، می‌توان دریافت که تورم کشور نسبت به زمان مشابه در سال قبل، افزایش چشمگیری داشته تا جایی که در دو ماه ژانویه و فوریه ۲۰۲۰، تورم نسبت به زمان مشابه سال قبل، بیش از ۳ برابر شده است! اما جالب است که این کشور موفق شده از ژانویه ۲۰۲۰، تورم را کنترل و روند آن را کاهشی کند به نحوی که در مارس، نرخ تورم نسبت به سال قبل از ۲ برابر کمتر شده است.



SOURCE: TRADINGECONOMICS.COM | NATIONAL BUREAU OF STATISTICS OF CHINA

### شکل ۱- بررسی وضعیت تورم در چین از ژانویه ۲۰۱۹ تا مارس ۲۰۲۰

یکی از شاخصه‌های مهم برای بررسی روند تغییرات اقتصاد یک کشور، شاخص اقتصادی PMI است که متشکل از دو بخش خدمات و ساخت و تولید است. با این شاخص می‌توان سلامت اقتصاد را تحلیل کرد. در محاسبه این شاخص از المان‌هایی نظیر میزان تولید، حجم سفارش، مواد اولیه، وضعیت استخدامی و نظام توزیع استفاده می‌شود. جالب است در بررسی روند سالانه این معیار در چین، مشخص شد که از ماه ژانویه تا مارس، شاخص اقتصادی PMI در بخش تولید از رقم ۵۰ به ۳۵/۷ کاهش یافته که این به معنای افت بیش از ۳۰ درصدی رونق تولید چین در این بازه است. این میزان حتی از شاخص دوران رکود اقتصادی در سال ۲۰۰۸ یک واحد پایین‌تر است. همچنین با بررسی شاخص خرید بخش غیرتولیدی، مشخص شد که رونق این حوزه نیز از اول سال جاری بیش از ۴۵ درصد کاهش یافته است.



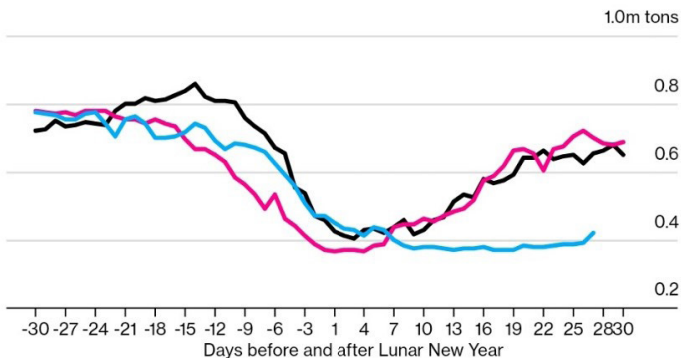
شکل ۲- بررسی شاخص اقتصادی PMI چین در دو حوزه تولید و خدمات از فوریه ۲۰۱۹ تا اول مارس ۲۰۲۰



### Power Demand Still Low

Thermal coal usage in China still at holiday lows

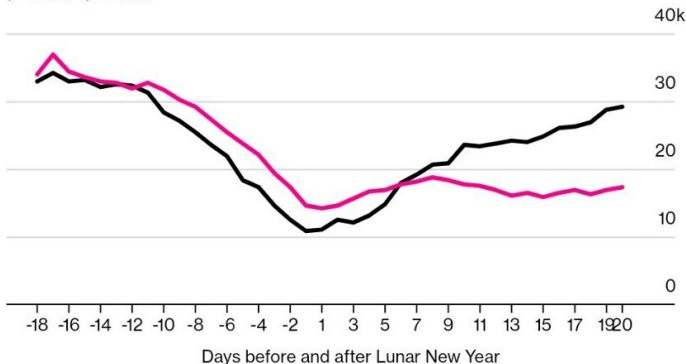
2018 2019 2020



### Shipping Still to Rebound

Active vessels on the Yangtze River and around Shanghai

2019 2020



### شکل ۳- بررسی آمار مصرف انرژی و نیز میزان حمل و نقل دریایی در بازه دو ماهه

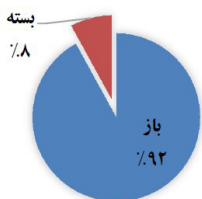
احتمالاً پیش‌بینی همین آمارها و نیز تخمین صحیح از ادامه‌دار بودن شرایط شیوع ویروس کرونا، شاخصه‌ی محکمی برای دولتمردان چینی بوده‌است تا هر چه سریعتر مقدمات بازگشایی کارخانجات و مشاغل را فراهم کنند و همزمان برای حمایت از اقشار، صنایع و مشاغل آسیب‌پذیر طرح‌هایی را در نظر بگیرند. در ادامه به بررسی و موشکافی بیشتر اقدامات دولت چین در این خصوص پرداخته شده‌است.



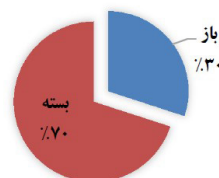
## الف) بررسی وضعیت بازگشایی مشاغل دولتی و خصوصی چین

بنابر آمار منتشر شده در منابع رسمی، پس از حدود ۵ هفته از تعطیلی متعاقب تعطیلات عید بهاره چینی و دورکاری کارمندان، تا اوایل مارس، بیش از ۴۸ هزار زیرمجموعه دولتی بازگشایی شده‌اند که حدود ۹۲ درصد کل مجموعه‌ها را شامل می‌شود. این در حالی است که نرخ بازگشایی بنگاه‌های کوچک و متوسط در این بازه، در ابتدا تنها ۳۰ درصد یعنی کمتر از یک سوم مجموعه‌های دولتی بود که در ادامه به ۷۷ درصد افزایش پیدا کرد. لازم به توضیح است که منظور از مشاغل دولتی مشاغل شامل صنایع کلیدی و مادر نظیر مخابرات، انرژی، نظامی، بهداشت و درمان، معادن، و حمل و نقل است. مواردی نظیر آموزش و پرورش، آموزش عالی، موسسات و آموزشگاه‌ها، مهدهای کودک و غیره همچنان تعطیل هستند. برخی گزارش‌ها حاکی از بازگشایی دبیرستان‌ها در اواخر آوریل و مدارس راهنمایی در اواسط ماه می است. مجموعه‌های مرتبط با خدمات عمومی نفت و گاز، مخابرات، تولید برق و حمل و نقل بیش از ۹۵ درصد و برخی نیز به‌طور ۱۰۰ درصد بازگشایی شده‌اند. در جدول ۱، نیز تعریفی دقیق از بنگاه‌های اقتصادی کوچک و متوسط در چین (چین تصویب قوانین مربوطه) قابل مطالعه است.

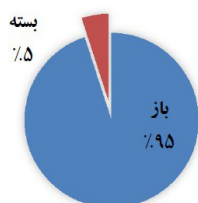
وضعیت بازگشایی مشاغل دولتی



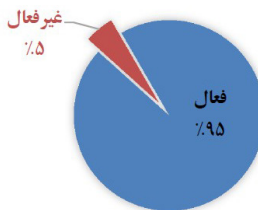
وضعیت بازگشایی بنگاه‌های کوچک و متوسط



وضعیت بازگشایی زیرساخت‌های خدمات عمومی



وضعیت بازگشایی مجموعه‌های خدماتی دولت نفت و گاز، مخابرات، تولید برق، و حمل و نقل





## جدول ۱- تعریف بنگاه‌های اقتصادی کوچک و متوسط در چین

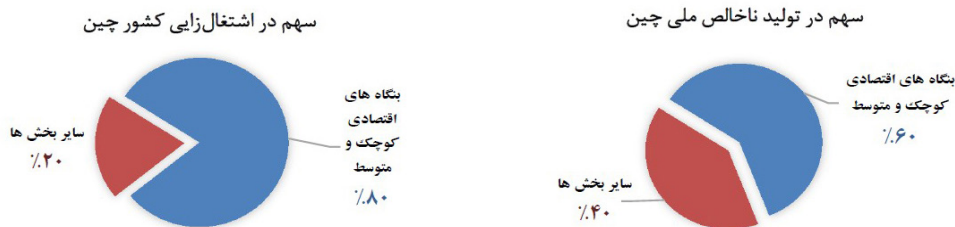
**Table 1: Definitions of SMEs in China**

Size Category	Industries	Employment-based	Total assets	Business revenue
Small	Industry	< 300	<¥ 40million	< ¥ 30million
	Construction	< 600	<¥ 40million	<¥ 30million
	Wholesale	<100		<¥ 30million
	Retail	<100		<¥ 10million
	Transport	<500		<¥ 30million
	Post	<400		<¥ 30million
	Hotel & restaurant	<400		<¥ 30million
Medium	Industry	300- 2000	¥ 40million-400million	¥ 30million-300million
	Construction	600-3000	¥ 40million-400million	¥ 30million-300million
	Wholesale	100-200		¥ 30million-300million
	Retail	100-500		¥ 10million-150million
	Transport	500-3000		¥ 30million-300million
	Post	400-1000		¥ 30million-300million
	Hotel & restaurant	400-800		¥ 30million-150million

Note: SME meet one or more of the conditions. ME should meet three conditions, the others are SE.

Source: SME promotion law of China,2003.

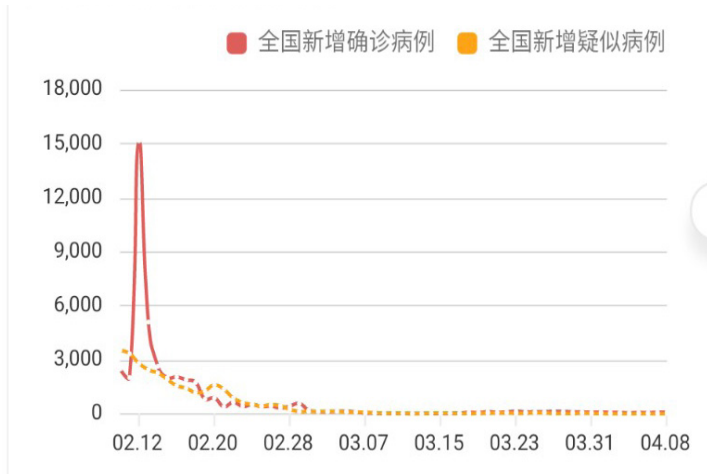
مطابق آمار، حدود ۳۰ میلیون بنگاه کوچک و متوسط (SME)<sup>۱</sup> در چین فعال است که ۶۰ درصد تولید ناخالص داخلی و ۸۰ درصد اشتغال این کشور را تشکیل می‌دهند.



شکل ۵- نقش بنگاه‌های اقتصادی کوچک و متوسط در چین (تا اول مارس ۲۰۲۰)

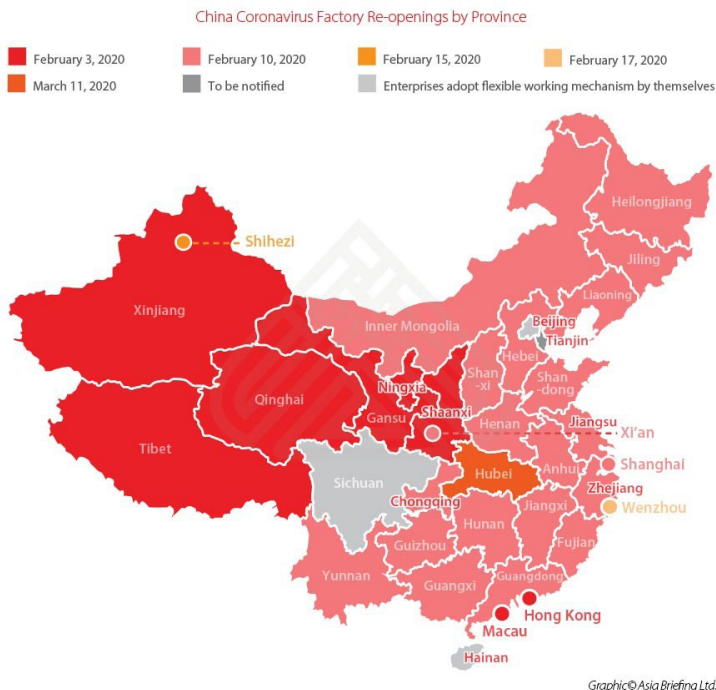
1.Short and Medium sized enterprises

در نمودار شکل ۶، نحوه کاهش شیوع بیماری کرونا در سراسر چین، بعد از اوج گیری آن مشخص شده است که قطعاً مسئولین چینی بر اساس آن و نیز داده‌ها و نمودارهای تفکیک شده محلی، تصمیم نهایی جهت تعیین تاریخ بازگشایی بخش‌ها و از سرگیری را مناطق گرفته‌اند. دولت مجوز آغاز به فعالیت صنایع و مشاغل مهم را برحسب شرایط محلی، به صورت جداگانه اعلام کرد و بسیاری از کارخانه‌ها فعالیت خود را از ۱۰ فوریه به تدریج شروع کردند. در جدول و نمودارهای پیش‌رو، زمان از سرگیری فعالیت برخی صنایع برحسب مکان جغرافیایی قابل مشاهده است. گفتنی است در محاسبه تعداد روزها، زمان آغاز شیوع بیماری کرونا، ۳۱ دسامبر در نظر گرفته شده است.



شکل ۶- روند کاهشی ابتلای جدید افراد به ویروس کرونا در چین (خط نارنجی):  
افراد مشکوک به ابتلا- خط قرمز: افراد با ابتلای قطعی)

۱۹ بررسی نحوه مدیریت کشور چین در بازگشایی و حمایت از مشاغل در شرایط شیوع ویروس کرونا



شکل ۷- زمان بازگشایی کارخانه‌ها به تفکیک استان

جدول ۲- تاریخ مجاز آغاز به کار برخی شهرها و استان‌های چین

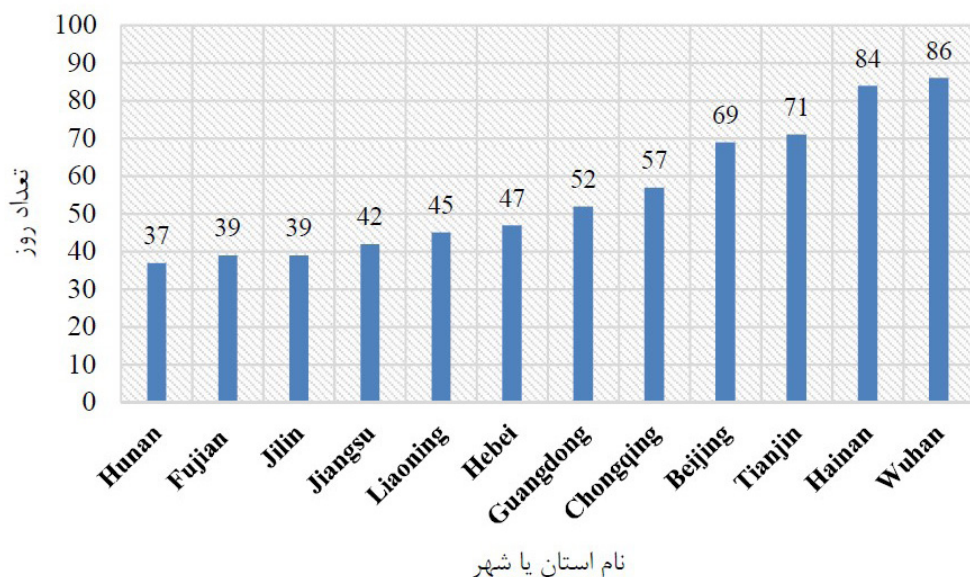
نام شهر یا استان	تاریخ مجاز آغاز فعالیت صنایع و/یا مشاغل	تعداد روز بعد از شیوع بیماری در ووهان
Hunan	۵ فوریه	۳۷
Fujian	۷ فوریه	۳۹
Jilin	۷ فوریه	۳۹
Jiangsu	۱۰ فوریه	۴۲
Liaoning	۱۳ فوریه	۴۵
Hebei	۱۵ فوریه	۴۷

## ادامه جدول ۲

Guangdong	۲۰ فوریه	۵۲
Chongqing	۲۵ فوریه	۵۷
Beijing	۸ مارس	۶۹
Tianjin	۱۰ مارس	۷۱
Hainan	۲۳ مارس	۸۴
Wuhan	۲۵ مارس	۸۶

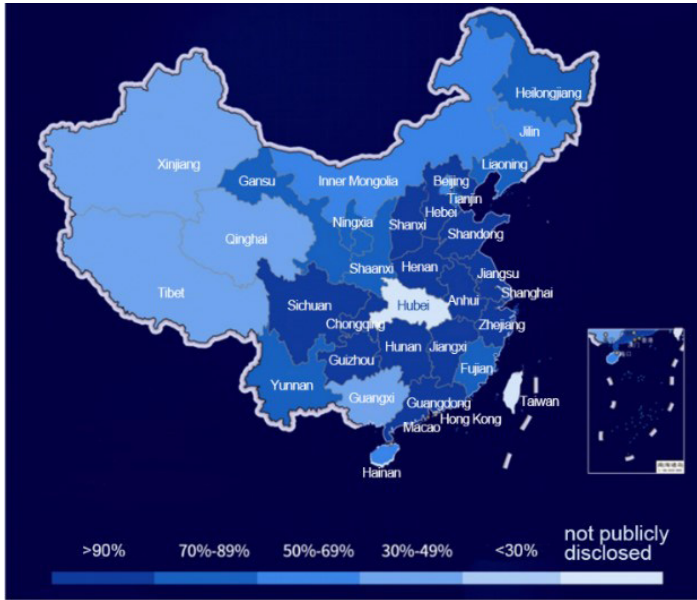
## جدول ۳- زمان مجاز آغاز به کار برخی صنایع چین

نام صنعت	تاریخ مجاز آغاز فعالیت	تعداد روز بعد از شیوع بیماری
صنعت هوایی	۴ مارس	۶۵
صنعت حمل و نقل	۱۳ مارس	۷۴
بنگاه‌های اقتصادی کوچک و متوسط	۱۶ مارس	۷۷
صنایع پیشرفته و فناوری بالا	۲۱ مارس	۸۲
صنایع خدماتی	۲۴ مارس	۸۵
خدمات عمومی قانونی <sup>۱</sup>	۱ آوریل	۹۳

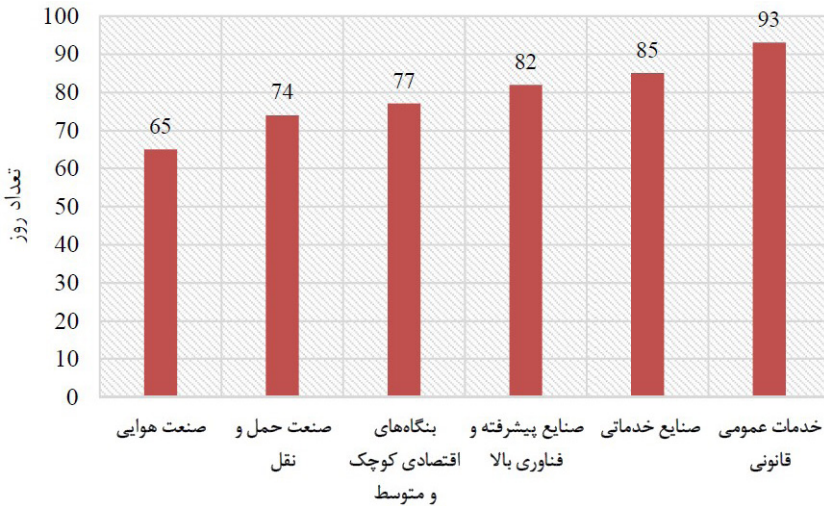


شکل ۸- تعداد روز سپری شده برای آغاز به کار مشاغل در برخی شهرها و استان‌های چین (از زمان آغاز شیوع)

با بررسی نمودار فوق مشخص است که زمان مجاز از سرگیری مشاغل چین، بین ۳۷ تا ۸۶ روز بعد از مشاهده اولین نمونه‌های قطعی بیماری کرونا بوده است. به صورت خیلی کلان و کلی می‌توان چنین تحلیل کرد که دولت به طور میانگین حدود ۵۶ روز زمان قرنطینه برای آغاز فعالیت‌ها تعیین کرده است. در نقشه شکل ۹، میزان فعالیت شرکت‌ها و صنایع شهرهای مختلف چین به صورت درصدی از ظرفیت نامی، به تصویر کشیده شده است. جالب است طی سیاست‌های مدبرانه دولت چین، تا تاریخ ۱۵ مارس ۲۰۲۰، تعداد ۱۳ شهر اصلی کشور به صورت ۱۰۰ درصد و ۴۱ شهر، بیش از ۹۰ درصد به روال عادی کاری خود بازگشته است. در جدول ۳، زمان مجاز آغاز به کار برخی صنایع مهم ذکر شده است.



شکل ۹- وضعیت فعالیت بنگاه‌های اقتصادی-صنعتی شهرهای مختلف چین تا دوم مارس ۲۰۲۰



شکل ۱۰- تعداد روز سپری شده برای آغاز به فعالیت برخی صنایع چین (از زمان آغاز شیوع)

## نحوه نظارت دولت بر کیفیت از سرگیری مشاغل

دولت برای آگاهی از روند آغاز به کار مشاغل، با سه روش وارد عمل شد. روش اول بهره‌گیری از کلان‌داده و شبکه اینترنت برای رصد، مدیریت و نظارت شرایط از سرگیری مشاغل است. این کار با پایش و تحلیل داده‌های ترافیک شهر، مصرف انرژی، واحدهای ارتباطات و نیز وضعیت سلامت افراد (برحسب کد سلامت) صورت گرفت. در روش دوم، بسترهای مناسب برای ثبت اطلاعات مشاغل ایجاد شد تا صاحبان حرفه‌های مختلف نسبت به ثبت دقیق اطلاعات زمان آغاز به کار، تعداد کارمندان حاضر و غایب در محل کار و نیز وضعیت بالینی افراد گزارش خود را به صورت رایانه‌ای ثبت کنند. با این روش، دولت نسبت به نوع مشاغل فعال و غیرفعال و نیز وضعیت از سرگیری حرفه‌های مختلف در سراسر کشور مطلع می‌شود تا برحسب آن از عدم وجود نیروی کار کافی در بخش‌های مختلف آگاهی داشته باشد. روش سوم، آگاهی از وضعیت سلامت افراد حاضر در خوابگاه‌ها و مراکز اقامتی کارخانه‌ها و صنایع مختلف است. با تحلیل داده‌های بدست آمده از سه روش فوق، دولت در هر لحظه به صورت برخط از بازگشت نیروهای کاری مهاجر، وضعیت آغاز به کار صنایع و نیز حجم تولیدات، اطلاعات جامعی در دست دارد. این روش همچنین امکان شناسایی سریع افراد بیمار و قرنطینه مجدد آن واحد کاری و منطقه جغرافیایی را با دقت خوبی مهیا می‌کند. با درک نقاط ضعف و نیز مشخصات حرفه‌هایی که کمتر رونق گرفته‌اند، دولت با طبقه‌بندی شرایط به سه حالت هشدار، کمبود شدید نیرو، کمبود متوسط نیرو و نیز کمبود نسبی نیرو، نسبت به برنامه‌ریزی سریع برای بازگشت نیروهای کار آن حوزه به محل کار و نیز شناسایی و حل مشکلات احتمالی پیش روی آن حرفه، اقدامات حمایتی لازم را انجام می‌دهد. بدین ترتیب اختلاف فاصله‌ی بین کمبود نیروی کار و حجم تولید مدنظر صنعت کمتر و کمتر می‌شود.

## ب) حمایت دولت از مشاغل و صاحبان صنایع

بسته به شرایط محلی، در هر استان برای آغاز به کار، قدرت گرفتن مجدد و رفع موانع و مشکلات مشاغل برنامه‌ریزی و توصیه اکید شد تا حتی الامکان با تغییر رویه کاری، به کارگیری روش‌های نوین دورکاری و نیز کار به صورت شیفیتی و قابل انعطاف، تحت نظارت و مراقبت‌های شدید بهداشتی؛ کار و تولید از سر گرفته شود. از جمله آسیب‌پذیرترین بخش‌ها، بنگاه‌های اقتصادی کوچک و متوسط هستند که تحت تاثیر کمبود نقدینگی، کاهش نیروی کار، ناپایداری حضور پرسنل و نیز هزینه‌های سربار ثابت و بعضاً افزایشی هستند. بحث دیگر حمایت از نیروی کار است که در این شرایط و به دلیل ضررهای تحمیل شده به صاحبان صنایع و مشاغل، مجبور نشوند به اجبار و یا حقوق و مزایای پایین‌تر از سوی کارفرمایان به کار گماشته شوند. در شرایط قرنطینه کارفرمایان ملزم شدند تا حقوق افراد را که دورکاری می‌کنند و بخشی از حقوق افراد فارغ از کار را واریز کنند و نیز با مشاوره و تماس مکرر از وضعیت روانی و جسمی کارکنان خود مطلع باشند و در حد امکان از آنها حمایت کنند. از سوی دیگر بسته‌های تشویقی برای کارفرمایان لحاظ شد و بخشی از هزینه‌های زندگی کارکنان تحمیلی توسط دولت تقبل شد و نیز کارفرمایان بر حسب وضعیت رونق یا رکود کسب و کارشان مشمول بخشودگی مالیاتی و نیز تخفیف یا معافیت‌های بیمه‌ای برای کارکنان خود شدند. البته ناگفته نماند در این شرایط برخی شرکت‌های خصوصی مطرح نظیر علی بابا، تنسنت، بایت دنس یا غیره با طرحی موسوم به ۹۶۹ به جبران عقب‌افتادگی‌های کاری پرداخته‌اند. در این طرح، کارمندان موظفند از ۹ صبح تا ۹ شب برای شش روز هفته کار کنند. اگرچه این طرح با مخالفت و اعتراضات عمومی مواجه شده و عملاً مخالف متن صریح قانون است اما در عمل این رویه حتی قبل از قضیه کرونا در بسیاری از شرکت‌های چینی پیاده می‌شد. تا جایی که مدیران شرکت‌های موفق، نظیر جک ما، مدیر سابق علی بابا، موفقیت شرکت را مدیون این روش کار کردن می‌دانند. قطعاً رفع مشکلات برخی از مشاغل کوچک و متوسط زمان بر است و در کوتاه مدت حل نخواهد شد. اما دولت در تلاش است با اتخاذ سیاست‌های مناسب و گام‌های منسجم و صحیح، بیشترین حمایت را از صنایع آسیب‌دیده یا آسیب‌پذیر انجام



دهد. بدهکارهای بانکی و نیز بانک‌های کوچک و متوسط از جمله بخش‌های صدمه دیده ناشی از تبعات اقتصادی کرونا هستند. در این زمینه دولت به‌تازگی (ماه آوریل) اعلام کرد که یک تریلیون یوان دیگر (۱۴۱ میلیارد دلار) به این مشاغل به‌ویژه بانک‌های کوچک و متوسط در قالب وام کم‌بهره اختصاص خواهد داد تا بخشی از نیاز مالی این حوزه تامین شود. صنعت بانکداری که تحت حاکمیت دولتی است از بانک‌ها خواسته‌است که به هیچ‌عنوان اعطای وام را حذف، قطع و یا با تأخیر روبرو نکنند.



۵۳ میلیارد یوان (۷/۶ میلیارد دلار) حمایت از اقشار کم‌بضاعت

یک تریلیون یوان (۱۴۱ میلیارد دلار) وام کم‌بهره به مشاغل

۸۰۰ میلیارد یوان (۱۱۳ میلیارد دلار) وام کم‌بهره

۵۰۰ میلیارد یوان (۷۲ میلیارد دلار) یارانه، مشوق و بسته‌های تخفیفی

### شکل ۱۱- حمایت دولت و بانک مرکزی چین از مشاغل

دولت و بنگاه‌های دولتی نیز موظفند پرداخت‌های لازم برای پروژه‌ها را ادامه دهند. در اغلب استان‌ها (۲۳ استان از ۲۷ استان)، پرداخت اجاره بنگاه‌هایی که از اموال دولتی استفاده می‌کنند مشمول معافیت قرار گرفته‌است که البته این معافیت در استان‌های مختلف متفاوت بوده و در نیمی از استان‌ها دو ماه، در استان خوبی (مرکز شیوع) شش ماه و در شهر بندری تین‌جین ۴/۵ ماه است. در برخی دیگر از استان‌ها نیز یارانه‌هایی به صاحبان مشاغل غیردولتی اعطا شده است تا به عدم دریافت اجاره ترغیب شوند. در ۱۸ استان از ۲۷ استان نیز مهلت پرداخت بهای برق، آب و گاز تمدید شده و حتی مشمول کاهش قیمت و تامین بدون وقفه قرار گرفته‌است. در برخی مناطق، بهای آب و گاز صنعتی به مدت ۳ ماه از تخفیف ۱۰

درصدی برخوردار شده است. در صنعت برق چین هم که یک صنعت کاملاً دولتی است، خود دولت کسری ناشی از کاهش قیمت را جبران می کند. در ۱۹ استان چین اعلام شده که بنگاه‌ها می توانند پرداخت بیمه اجتماعی را تعلیق کنند. به عنوان نمونه، شانگهای با تعویق در تطبیق هزینه بیمه اجتماعی، ۱/۴۵ میلیارد دلار برای این امر هزینه کرده است. خلاصه اهم موارد حمایتی دولت در قالب جدول ارائه و در ادامه جزئیات برخی شیوه‌ها توضیح داده شده است.

#### جدول ۴- خلاصه از حمایت‌ها و تسهیلات دولت برای جبران خسارات ناشی از کرونا

صنایع و مشاغل	صنایع مهم و کلیدی
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- تسهیل و تسریع فرایند ترخیص مواد اولیه و مایحتاج وارداتی شرکت‌ها توسط اداره‌ی گمرکات</li> <li>- شتاب‌دهی از سرگیری طرح‌های بزرگ مهندسی، و بنگاه‌های اقتصادی کلیدی در حوزه‌های صادرات، ساخت و تولید، عمران، لجستیک، خدمات عمومی، تولیدات کشاورزی</li> <li>- استخدام نیروهای جدید</li> <li>- کاهش ۲۰ درصدی هزینه‌های خدمات بنادر و لغو تعرفه خدمات اضطراری و عوارض کشتی‌های باری</li> <li>- کاهش هدفمند و مرحله‌ای مالیات، عوارض و هزینه‌ها</li> <li>- کاهش ۵۰ درصدی حق بیمه بازنشستگی، بیکاری و خسارت جانی به مدت سه ماه برای شرکت‌های بزرگ</li> <li>- اعمال ۲۰ معیار از سمت وزارت تجارت برای کمک به رونق تولید و صادرات محصولات داخلی</li> <li>- تخصیص بلیت رایگان یا ارزان قیمت هواپیمای چارتری، قطار و اتوبوس برای بازگشت ارزان‌تر نیروها به کار</li> <li>- معاینه رایگان مهاجرین کار</li> </ul>

## ادامه جدول ۴

<ul style="list-style-type: none"> <li>- کاهش ۵۰ درصدی حق بیمه بیکاری برای شرکت‌هایی که کارکنان خود را اخراج نکرده باشند</li> <li>- تعویق سه ماهه پرداخت بیمه اجتماعی</li> <li>- دوره‌های آموزشی رایگان برخط در زمینه کرونا</li> <li>- اعطای یارانه اجاره و همچنین معافیت مالیاتی اموال و ملک</li> <li>- تمدید مهلت تسلیم اظهارنامه‌های مالیاتی</li> <li>- کاهش و یا معافیت پرداخت مالیات بر ارزش افزوده، معافیت مالیات بر درآمد</li> <li>- در اولویت رسیدگی قرار دادن ثبت نشان تجاری، پتنت و حقوق مالکیت فکری، مواردی که مربوط به تجهیزات کنترل و پیشگیری بیماری کرونا هستند</li> </ul>	<b>بنگاه‌های کوچک و متوسط</b>	<b>صنایع و مشاغل</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- اعطای مشوق مالی و نیز تعیین یارانه برای شرکت‌های هواپیمایی متضرر که فعالیت خود را در دوران شیوع بیماری قطع نکردند و یا در حین بیماری، خدمات دهی خود را از سر گرفتند</li> <li>- تخصیص بسته تشویقی به مبلغ ۰/۰۱۷۶ یوان به ازای هر کیلومتر پرواز هواپیماهای بزرگ و نیز مبلغ ۰/۰۵۲۸ یوان برای هر کیلومتر پرواز هواپیماهای کوچک و خصوصی</li> </ul>	<b>خطوط هواپیمایی</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- تشویق شرکت‌های خدمات اینترنتی و بسترهای مرتبط برای حمایت از صنایع شخصی و تجاری خانگی</li> <li>- کاهش هزینه ارائه خدمات آموزشی به صاحبان مشاغل خاص</li> </ul>	<b>مشاغل مرتبط با تجارت الکترونیک</b>	

ادامه جدول ۴

<ul style="list-style-type: none"> <li>- اعطای یارانه موقت ۲۰۰-۳۰۰ یوانی بصورت روزانه به کادر درمانی، کارگران و کارمندان خط مقدم مبارزه با کرونا و نیز احتساب حقوق ماهیانه با ضریب ۱/۵ برابر</li> <li>- تمدید ۶ ماهه بازپرداخت وام کارمندان بدون اعمال جریمه در صورت ناتوانی در بازپرداخت به موقع</li> <li>- حمایت برای پرداخت اجاره خانه کارمندان</li> <li>- افزایش حداقل حقوق کارگران استان‌های بحران زده</li> <li>- بخشش هزینه حق بیمه اجتماعی و پرداخت حقوق و مزایای والدینی که به دلیل عدم بازگشایی مدارس و مراکز نگهداری کودکان مجبور به خانه‌نشینی شدند.</li> <li>- حمایت خاص از بازگشت سریع و مراقبت دائم از سلامت نخبگان و متخصصان کلیدی صنایع راهبردی و نیز صنایع تولیدی خدماتی</li> </ul>	<p><b>جامعه کارگری و کارمندی</b></p>	<p><b>نیروی انسانی</b></p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- تزریق ۵۳ میلیارد یوان (۷/۶ میلیارد دلار) برای تامین بخشی از مایحتاج اولیه زندگی و سلامت افراد</li> <li>- اختصاص ماهانه ۱۱۹ یوان به هر نفر در استان بحران زده‌ی خوبی</li> </ul>	<p><b>اقتدار کم‌بضاعت جامعه</b></p>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- تخصیص ۳۰۰ میلیارد یوان (۴۳ میلیارد دلار) و ۵۰۰ میلیارد یوان (۷۲ میلیارد دلار) در قالب وام یا کمک بلاعوض برای کمک به حل مشکلات مشاغل</li> <li>- تمدید یکساله مزایا، مشوق‌ها و تسهیلات دولت برای صاحبان کسب و کار دانش بنیان متضرر</li> <li>- کاهش ۵۰ درصدی سود تسهیلات دولتی بمدت یکسال،</li> <li>- تخصیص ۳۰۰ میلیارد یوان کم بهره به صنایع شخصی و مشاغل تجاری خانگی</li> </ul>	<p><b>اعطای تسهیلات به صاحبان کسب و کار</b></p>		<p><b>تسهیلات</b></p>

## ادامه جدول ۴

تسهیلات	
کاهش، حذف یا تئویق مالیات	<ul style="list-style-type: none"> <li>- حمایت‌های مالیاتی از چهار بخش حمل‌ونقل، گردشگری، هتل‌داری و تهیه غذا (کترینگ) در قالب دو طرح کوتاه‌مدت و بلندمدت</li> <li>- معافیت موقت ۶ ماهه و یا کاهش ۵۰ درصدی پرداخت حق بیمه‌ی تامین اجتماعی و عرضه‌کنندگان محصولات مرتبط با ویروس</li> <li>- حمایت بلندمدت مالیاتی ۵ تا ۸ سال از بنگاه‌های اقتصادی متضرر فعال در صنایعی نظیر حمل‌ونقل، سرویس دهی غذا و کترینگ، اقامت، گردشگری، آموزش</li> <li>- کاهش سه ماهه مالیات مشمولان مقیاس کوچک (نظیر مشاغل خانگی و صنایع شخصی)، به مدت سه ماه از ماه مارس تا پایان می، از ۳ درصد به ۱ درصد</li> </ul>
اجاره‌بها یا حذف کاهش	<ul style="list-style-type: none"> <li>- کاهش یا بخشودگی اجاره‌بهای واحدهای صنفی خانگی و صنایع شخصی، پارک‌های علم و فناوری، پارک‌های صنعتی، پارک‌های شتاب‌دهنده، شرکت‌های دانش‌بنیان، بازارهای تجاری</li> </ul>
آبونمان قبل از	<ul style="list-style-type: none"> <li>- عدم قطع خدمات صاحبان صنایع شخصی و تجاری خانگی که توان پرداخت آبونمان گاز و برق ندارند</li> <li>- کاهش یا تخفیف آبونمان مشاغل فعال در حوزه‌های غذا و نوشیدنی، گردشگری، اقامتگاه‌ها، حمل‌ونقل، تجارت و غیره</li> </ul>

### کاهش یا حذف اجاره بها

اجاره‌بهای واحدهای صنفی خانگی و صنایع شخصی، پارک‌های علم و فناوری، پارک‌های صنعتی، پارک‌های شتاب‌دهنده، شرکت‌های دانش‌بنیان بازارهای تجارت که طرف حساب دولت هستند کاهش یا بخشوده خواهد شد. البته این معافیت در استان‌های مختلف متفاوت بوده و در نیمی از استان‌ها دو ماه، در استان خوبی (مرکز شیوع) شش ماه و در شهر بندری تین جین ۴/۵ ماه است.

● مجتمع‌های تجاری بزرگ، فروشگاه‌ها، ساختمان‌های تجاری، بازارها، پارک‌های صنعتی که اجاره‌بهای خود را برای صنایع شخصی و نیز صاحبان مشاغل تجاری خانگی کاهش داده‌اند، پس از ارسال درخواست، مشمول دریافت معافیت‌های مالیاتی و نیز دریافت یارانه حمایتی خواهند شد.

## کاهش یا حذف حق آبونمان

صاحبان صنایع شخصی و تجاری خانگی که توان پرداخت آبونمان گاز و برق ندارند، دچار قطعی نخواهند شد و همچنان به آن‌ها خدمت‌رسانی خواهد شد. همچنین هزینه آبونمان برای مشاغل فعال در حوزه‌های غذا و نوشیدنی، گردشگری، اقامتگاه‌ها، حمل‌ونقل، تجارت و غیره کاهش داده شده‌است و در برخی مناطق، بهای آب و گاز صنعتی به مدت ۳ ماه از تخفیف ۱۰ درصدی برخوردار شده‌است.

## حمایت برای بازگشایی و از سرگیری مشاغل<sup>۱</sup>

- اقدامات یکپارچه جهت ترمیم و اتصال مجدد زنجیره صنعتی
- اعطای وام‌های یارانه‌ای به شرکت‌های کشاورزی و کسب‌وکارهای کوچک
- معافیت پرداخت بیمه تامین اجتماعی و کمک‌هزینه‌های مسکن برای کارکنان شرکت‌ها
- تعویق در سررسید بازپرداخت وام برای بنگاه‌های کوچک و متوسط
- توجه ویژه به مناطق توسعه اقتصادی برای احصای مشکلات شرکت‌ها در حوزه سرمایه‌گذاری، تولید و امورات کسب‌وکار
- تلاش برای اطمینان از دسترسی حداکثری شرکت‌های با سرمایه‌گذاری خارجی به سیاست‌های ترجیحی دولت چین و کمک به پایداری زنجیره‌های صنعتی مهم و زنجیره تأمین
- تسهیل بازگشایی کسب‌وکارها و برداشتن اقدامات کنترلی زاید برای افراد و همچنین بخش آماده
- تشویق بازگشایی گام‌به‌گام و سلسله‌مراتبی در مناطق فناوری پیشرفته ملی
- اقدامات مرتبط پیشگیرانه و کنترلی اپیدمی در هنگام بازگشایی مشاغل و تولید
- تبیین نقش خدمات فناوری اطلاعات در پشتیبانی از بازگشایی مشاغل
- توجه به ویژگی‌های مهاجرتی و محدودیت‌های مربوط به نقل مکان کارمندان برای بازگشت به محل کار و اولویت‌بندی کارکنان بومی برای حضور در مشاغل

## حمایت از بنگاه‌های کوچک و متوسط

- در اولویت رسیدگی قرار دادن ثبت نشان تجاری، پتنت و حقوق مالکیت فکری، مواردی که مربوط به تجهیزات کنترل و پیشگیری بیماری کرونا هستند
- کاهش ۵۰ درصدی حق بیمه بیکاری برای شرکت‌هایی که کارکنان خود را اخراج نکرده باشند
- دوره پرداخت بیمه اجتماعی هم به مدت ۳ ماه به تعویق افتاد
- تخفیف ۹۵ درصدی برای حضور کارکنان شرکت‌ها در دوره‌های آموزشی برخط در طول دوره کرونا
- اعطای یارانه اجاره و همچنین معافیت مالیاتی اموال و زمین مورد استفاده
- تمدید مهلت تسلیم اظهارنامه‌های مالیاتی بنگاه‌های مختلف
- کاهش و یا معافیت بنگاه‌های کوچک از پرداخت مالیات بر ارزش افزوده، معافیت مالیات بر درآمد افراد درگیر در فرآیند مبارزه با کرونا،

## حمایت از صنایع مهم و کلیدی

- دولت به صورت روزانه نسبت به هماهنگی رفع مایحتاج صنایع مختلف به مواد اولیه اقدام می‌کند.
- اداره‌ی گمرکات با تسهیل و تسریع فرایند ترخیص مواد اولیه و مایحتاج وارداتی شرکت‌ها، به صورت ویژه از این بنگاه‌ها حمایت می‌کند.
- دولت نسبت به شتاب‌دهی از سرگیری طرح‌های بزرگ مهندسی و نیز فعالیت بنگاه‌های اقتصادی کلیدی در حوزه‌های صادرات، ساخت و تولید، عمران، لجستیک، خدمات عمومی، تولیدات کشاورزی و آغاز شرایط استخدام نیروهای جدید در شرایط بهداشتی ایمن کمک می‌کند.
- هزینه‌های حمل بار و خدمات بنادر (که توسط دولت گرفته می‌شود) تا ۲۰ درصد کاهش داده شده‌است. همچنین تعرفه خدمات اضطراری و نیز عوارض کشتی‌های باری (غیر از تانکرها) لغو شده‌است.

- مالیات، عوارض و هزینه‌های صنایع بصورت هدفمند و مرحله‌ای کاهش داده می‌شود.
- برای شرکت‌های بزرگ، حق پرداخت بیمه‌های بازنشستگی، بیکاری و خسارت جانی به مدت سه ماه (از فوریه تا آوریل) نصف شده‌است. این امر سبب می‌شود صنایع کوچک و متوسط در سراسر کشور به‌طور میانگین طی ماه‌های بعد از کرونا، حداقل بین ۱۰ الی ۱۵ درصد هزینه کمتری برای جبران خسارت متقبل شوند. معیار دولت برای تعریف صنایع کوچک و متوسط، تعداد کارمندان و نیز درآمد است. در این راستا تعداد کارمندان باید کمتر از ۲۰۰ الی ۱۰۰۰ نفر و بسته به نوع صنعت، درآمد عملیاتی آن باید کمتر از ۲۰ میلیون یوآن (۲/۸ میلیون دلار) تا ۲۰۰ میلیون یوآن (۲۸ میلیون دلار) باشد.
- وزارت تجارت بیست معیار برای کمک به رونق تولید و صادرات محصولات داخلی و نیز کلیه کسب و کارهای مرتبط اعمال کرده‌است.
- دولت مشکل کمبود نیروی انسانی صنایع را با اختصاص بلیت هواپیمای چارتری، بلیت قطار و اتوبوس به‌صورت رایگان یا ارزان قیمت برای بازگشت ارزان‌تر نیروی کار به شهرهای محل کار کم کرده‌است.
- مهاجرین کار به‌صورت رایگان معاینه می‌شوند.

### حمایت از نیروی انسانی، جامعه کارگری و کارمندی

دولت به روش‌های زیر از نیروی انسانی حمایت می‌کند:

- اعطای یارانه موقت ۲۰۰-۳۰۰ یوانی بصورت روزانه به کادر درمانی و کارگران و کارمندان خط مقدم مبارزه با کرونا و نیز احتساب حقوق ماهیانه آن‌ها با ضریب ۱/۵ برابر
- تمدید ۶ ماهه بازپرداخت وام کارمندان تا آخر ژوئن و نیز عدم جریمه و عدم اعمال وثیقه در صورت ناتوانی در بازپرداخت به‌موقع
- حمایت مالی از کارمندانی که مشکل پرداخت اجاره‌خانه دارند.
- افزایش حداقل حقوق کارگران استان‌های بحران‌زده نظیر خوبی به میزان ۳۰۸۰ یوان درماه (که از اول مارس اعمال شد).



- الزام بازگرداندن هزینه حق بیمه اجتماعی ماه ژانویه به افراد.
- الزام پرداخت حقوق و مزایای والدینی که به دلیل عدم بازگشایی مدارس و مراکز نگهداری کودکان مجبور به خانه‌نشینی شدند.
- حمایت خاص از بازگشت سریع و مراقبت دائم از سلامت نخبگان و متخصصان کلیدی صنایع راهبردی و نیز صنایع تولیدی-خدماتی. در این راستا نیز مشوق‌های خوبی در قالب وام، معافیت‌های مالیاتی و غیره برای صاحبان این صنایع در نظر گرفته شده‌است.

### حمایت از اقشار کم بضاعت جامعه

دولت بنا دارد با تزریق سریع ۵۳ میلیارد یوان (۷/۶ میلیارد دلار) به تامین بخشی از مایحتاج اولیه زندگی و سلامت افراد بی‌بضاعت پردازد. با این رقم میزان بودجه‌ای اختصاص یافته به این گروه در سال جاری به ۱۵۶ میلیارد یوان می‌رسد. جالب است در استان خوبی (کانون بحران کرونا) دولت ۴۴۰ میلیون یوان به ۷/۳ میلیون فرد محتاج این استان اختصاص داده که با این حساب، ماهانه به هر نفر تنها ۱۱۹ یوان اختصاص می‌یابد!

### اعطای تسهیلات به صاحبان کسب و کار

- بانک مرکزی چین، در ۱۵ مارس ۲۰۲۰، مبلغ ۳۰۰ میلیارد یوان (۴۳ میلیارد دلار) و ۵۰۰ میلیارد یوان (۷۲ میلیارد دلار) در قالب وام یا کمک بلاعوض برای کمک به حل مشکلات مشاغل تخصیص داده‌است.
- مزایا، مشوق‌ها و تسهیلات دولت برای صاحبان کسب و کار دانش بنیان که دچار ضرر شده‌اند یکسال تمدید شده‌است.
- دولت سود تسهیلات برای این بخش را به مدت یکسال، به میزان ۵۰ درصد کم کرده‌است به نحوی که هزینه تامین مالی (فاینانس) واقعی آن‌ها کمتر از ۱/۶ درصد شود.
- موسسات مالی موظف شدند تا ۳۰۰ میلیارد یوان کم‌بهره در اختیار صنایع شخصی و نیز مشاغل تجاری خانگی قرار دهند.

## کاهش، حذف یا تعویق مالیات

عمده حمایت‌های مالیاتی معطوف به چهار بخش حمل‌ونقل، گردشگری، هتل داری و تهیه غذا (کترینگ) شده‌است که بیشترین ضربه را از اپیدمی کرونا دیده‌اند. اداره مالیات و وزارت دارایی چین، در قالب دو طرح کوتاه‌مدت و بلندمدت از صاحبان کسب‌وکار حمایت کرده‌است. در این راستا، برای بنگاه‌های اقتصادی، معافیت موقت (شش ماهه) و یا کاهش پنجاه درصدی پرداخت حق بیمه‌ی تامین اجتماعی را در نظر گرفته و برای عرضه‌کنندگان محصولات مرتبط با کنترل و بیروس نیز معافیت کامل مالیاتی لحاظ کرده‌است. این مجموعه همچنین با حمایت بلند مدت مالیاتی (بین ۵ تا ۸ سال) از بنگاه‌های اقتصادی متضرر فعال در صنایعی نظیر حمل و نقل، سرویس دهی غذا و کترینگ، اقامت، گردشگری، آموزش؛ گامی در جهت رونق کسب‌وکارها برداشته است. در این حالت (بلندمدت)، درآمد شرکت‌ها باید از ۵۰ درصد درآمد کل (بدون احتساب درآمد ناشی از سرمایه‌گذاری و درآمدهای غیرمالیاتی) بیشتر باشد. همچنین مالیات مشمولان مقیاس کوچک (نظیر مشاغل خانگی و صنایع شخصی)، به مدت سه ماه از ماه مارس تا پایان می، از ۳ درصد به ۱ درصد کاهش داده شد.

## حمایت از خطوط هواپیمایی

دولت از شرکت‌های هواپیمایی متضرر که فعالیت خود را در دوران شیوع بیماری قطع نکردند و یا در حین بیماری، خدمات‌دهی خود را از سر گرفتند، با اعطای مشوق مالی و نیز تعیین یارانه برای پروازهای اضطراری و مهم حمایت کرده‌است. به‌عنوان نمونه بسته تشویقی به مبلغ ۰/۰۱۷۶ یوان به ازای هر کیلومتر پرواز هواپیماهای بزرگ و نیز مبلغ ۰/۰۵۲۸ یوان برای هر کیلومتر پرواز هواپیماهای کوچک و خصوصی تخصیص یافته‌است.

## حمایت از گسترش دورکاری

شرکت‌های خدمات اینترنتی و بسترهای مرتبط، تشویق شده‌اند تا از صنایع شخصی و تجاری خانگی حمایت کرده و هزینه ارائه خدمات خود به آن‌ها را کاهش دهند. آموزش صاحبان مشاغل خاص به استفاده از نرم‌افزارهای کاربردی، انجام امور مالی با تلفن همراه، و

نیز آشنا کردن آن‌ها با سایر خدمات تجارت الکترونیک به نحوی که این افراد با رویه‌های جدید عادت کرده و آگاهی و مهارت لازم را پیدا کنند؛ از جمله مواردی است که مشمول حمایت‌های دولت خواهند شد.

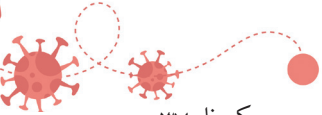
### ج) شرایط بهداشتی برای مشاغل حین شروع به کار

با از سرگیری فعالیت‌های اجتماعی قطعاً احتمال شیوع و گسترش بیماری مسری کرونا به شدت بالا خواهد رفت. از این رو کلیه مشاغل و صنایع عمومی ملزم شده‌اند تا به صورت کاملاً سخت گیرانه نکات بهداشتی آموزش داده شده را رعایت نمایند. در این بخش بصورت خیلی مختصر و صرفاً از باب تذکر، برخی از موارد بهداشتی که برای از سرگیری مشاغل الزام شده است اشاره می‌شود.

در چین تردهای غیر ضرور همچنان ممنوع است و تقریباً کلیه مهاجرین کار از سایر شهرها، قبل از ورود به شهر محل خدمت باید به مدت دو هفته در منزل شخصی و یا هتل‌های از پیش مشخص شده قرنطینه شوند. دمای بدن افراد با شیوه‌های نوین غیر تماسی (غالباً با دوربین‌های حرارتی) بصورت مستمر هنگام خروج از منزل، ورود و خروج به محل کار و نیز بازگشت به محل سکونت کنترل می‌گردد و کد سلامت افراد به روزرسانی می‌شود. در زمان حضور در محل کار تمامی افراد باید بصورت تمام وقت ماسک بر دهان داشته باشند، حداقل فاصله یک متری را رعایت کنند و مرتب دست‌ها را مایع ضد عفونی کننده شست و شو دهند. صرف غذا تنها بصورت انفرادی مجاز است و معاشرت و صحبت غیر ضرور برای کارکنان در محل کار باید حداقل گردد. وسایل نقلیه عمومی بصورت مکرر ضد عفونی می‌شوند و با افزایش تعداد ناوگان، شرایط برای حفظ فاصله ایمن فراهم شده‌است. در ادامه تصاویر و جداول منتخبی از این موارد نمایش داده شده‌است.

## جدول ۵- شرایط قرنطینه قبل از آغاز به کار، به تفکیک مناطق مختلف چین

Travel / Entry Policy By Province (As of 27 March 2020)			
No	Province	Isolation of personnel from other provinces	Isolation of overseas personnel
1	Beijing	14-day home-based or centralized quarantine	Must be quarantined in hotels 14 days.
2	Tianjin	If you are from Hubei, high and medium risk areas, 14-day home-based or centralized quarantine	Must be quarantined in hotels 14 days.
3	Hebei	14-day home-based or centralized quarantine	Must be quarantined 14 days.
4	Shanxi	14-day home-based or centralized quarantine	Must be quarantined in hotels 14 days.
5	Inner Mongolia	14-day home-based or centralized quarantine	Must be quarantined in hotels 14 days.
6	Liaoning	14-day home-based or centralized quarantine	Must be quarantined 14 days.
7	Jilin	If you are from Hubei, high and medium risk areas, 14-day home-based or centralized quarantine	Must be quarantined in hotels 14 days.
8	Heilongjiang	If you are from Hubei, high and medium risk areas, 14-day home-based or centralized quarantine	Must be quarantined in hotels 14 days.
9	Shanghai	If you are from high risk areas, 14-day home-based or centralized quarantine	Must be quarantined in hotels 14 days.
10	Jiangsu	Different regulations in different cities. For example, Nanjing: If you are from high risk areas, must be placed under a 14-day home-based or centralized quarantine	Must be quarantined in hotels 14 days.
11	Zhejiang	If QR code "sun shen ma" – in green color, you don't need isolation.	Must be quarantined in hotels 14 days.
12	Anhui	7-day home-based or centralized quarantine	Must be quarantined in hotels 14 days.
13	Fujian	If you are from high risk areas, 14-day home-based or centralized quarantine	Must be quarantined in hotels 14 days.
14	Jiangxi	If you are from Hubei, 14-day home-based or centralized quarantine	Must be quarantined in hotels 14 days.
15	Shandong	If QR code "sun shen ma" – in green color, you don't need isolation.	Must be quarantined in hotels 14 days.
16	Henan	If you are from high risk areas, 14-day home-based or centralized quarantine	Must be quarantined in hotels 14 days.
17	Hubei	If QR code "sun shen ma" – in green color, you don't need isolation.	Must be quarantined in hotels 14 days.
18	Hunan	If you are from high risk areas or QR code "sun shen ma" in red color, 14-day home-based or centralized quarantine	Must be quarantined in hotels 14 days.
19	Guangdong	If you are from Hubei, or QR code "sun shen ma" in red and yellow, 14-day home-based or centralized quarantine	Must be quarantined in hotels 14 days.
20	Guangxi	14-day home-based or centralized quarantine	If you are from high risk areas, must be placed under a 14-day home-based or centralized quarantine for health observation.
21	Hainan	If QR code "sun shen ma" – in green color, you don't need isolation.	Must be quarantined in hotels 14 days.
22	Chongqing	14-day home-based or centralized quarantine	Must be quarantined in hotels 14 days.
23	Sichuan	If QR code "sun shen ma" – in green color, you don't need isolation.	Must be quarantined 14 days.
24	Guizhou	If you are from Hubei, 14-day home-based or centralized quarantine	Must be quarantined in hotels 14 days.
25	Yunnan	If QR code "sun shen ma" – in green color, you don't need isolation.	Must be quarantined in hotels 14 days.
26	Tibet	14-day home-based or centralized quarantine	Provide health certificate when you go to Tibet.
27	Shaanxi	If QR code "sun shen ma" – in green color, you don't need isolation.	Must be quarantined in hotels 14 days.
28	Gansu	If QR code "sun shen ma" – in green color, you don't need isolation.	Must be quarantined in hotels 14 days.
29	Qinghai	If you are from high risk areas, 14-day home-based or centralized quarantine. The rest of us must be placed under a 7-day home-based or centralized quarantine	Must be quarantined in hotels 14 days.
30	Ningxia	14-day home-based or centralized quarantine	Must be quarantined in hotels 14 days.
31	Xinjiang	If you are from high risk areas, 14-day home-based or centralized quarantine	Must be quarantined in hotels 14 days.
32	Hongkong	14-day home-based or centralized quarantine	Implementation of mandatory recommendations.
33	Macao	You need to observe at the observation station for 8 hours.	No entry for non residents.
34	Taiwan	14-day home-based or centralized quarantine	Must be quarantined in hotels 14 days.



شکل ۱۲- الزام ناهار خوردن انفرادی کارمندان در شرکت دونگ فنگ هوندا در ووهان (۲۳ مارس ۲۰۲۰)



شکل ۱۳- تجهیزات شرکت تهیه غذای می توآن برای حفظ شرایط ایمن حین غذا خوردن





شکل ۱۴- پایش دمای بدن کارمندان بصورت مرتب و دائمی در ورود و خروج از محل کار و منزل



شکل ۱۵- راهکارهای بهداشتی مدیریت تاکسی‌ها از زمان از سرگیری مشاغل و تردد‌ها در شهر

## جمع بندی

دولت چین بسته‌های سیاستی - حمایتی متعددی را در بخش‌ها و موضوعات اقتصادی گوناگون ابلاغ و به اجرا در آورده است تا روند بازگشت به مشاغل، سرمایه‌گذاری و تولید را به روزهای رونق خود تسریع کند. این سیاست‌ها در حقیقت راهنمای کسب و کارها در زمینه از سرگیری تولید، اقدامات تسهیل‌گر تجارت خارجی، شرایط و قوانین کاهش و معافیت از مالیات و پرداخت‌های عمومی، پشتیبانی مالی، حمایت از منافع امنیت اجتماعی، کاهش هزینه انرژی و مشوق‌های مربوط به کمک‌های مردمی برای تأمین اقلام بهداشتی و پزشکی هستند. تدوین سیاست‌های بازگشایی و رونق مشاغل و صنایع (شامل بنگاه‌های اقتصادی کوچک و متوسط، بنگاه‌های اقتصادی با سرمایه‌گذاری خارجی، مراکز دولتی، صنایع آمادی، صنایع خدماتی، صنایع پیشرفته و فنآور، صنایع حمل‌ونقل، صنایع هوایی، صنایع ساخت‌وساز مهندسی، خدمات عمومی، تجارت و سرمایه‌گذاری)؛ و تدوین سیاست‌های حمایتی از بخش‌های آسیب‌دیده (نظیر کاهش مالیات و دستمزد، حمایت مالی، تأمین امنیت اجتماعی و بیمه، حمایت از روابط کارگری و نیروی انسانی، تجارت سرمایه‌گذاران و غیره) از جمله این موارد هستند. در هر یک از موارد فوق دولت بصورت تخصصی به موضوع نگاه کرده و سیاست‌های مناسب را بسته به شرایط محلی، در سطح استانی و منطقه‌ای تدوین و در قالب بخشنامه‌های مناسب ابلاغ کرده است. در اثر اعمال این سیاست‌ها، نرخ بازگشایی مشاغل بزرگ و دولتی تا ۲۸ مارس ۲۰۲۰، به ۹۸/۶ درصد، نرخ بازگشت کارکنان به محل کار ۹۰ درصد و نرخ بازگشایی کسب و کارهای کوچک و متوسط به حدود ۷۷ درصد رسیده است. نتیجه این بازگشایی، نرخ کارآمدی اقتصادی ۷۵ درصدی برای صنایع بزرگ بوده است. همچنین شاخص اقتصادی PMI برای بنگاه‌های بزرگ، متوسط و کوچک به ترتیب به ۵۲/۶، ۵۱/۵ و ۵۰/۹ رسیده و شاخص‌های تولید و سفارش کالا به ترتیب به ۵۴ و ۵۲ درصد رسیده که بیش از ۱۲ درصد نسبت به ماه قبل از آن رشد نشان می‌دهد. با بررسی نحوه مدیریت کنترل شیوع ویروس کرونا در چین می‌توان بدون اغراق به توانمندی مسئولین این کشور در پیش‌بینی صحیح شرایط پیش رو، برنامه ریزی دقیق و نظم عالی در پیاده‌کردن اهداف مدنظر اذعان کرد. وجود زیرساخت‌های

مناسب و بهره‌گیری از فناوری‌های بومی به‌روز، نقش بسزایی در مدیریت صحیح کشور در شرایط بحران دارد. طبیعی است که این موارد همگی باید در شرایط عادی کشور و قبل از بروز بحران وجود داشته‌باشد تا یک کشور به بهترین نحو بتواند از شرایط خاص گذر کند. مساله‌ای که چین بخوبی به کل دنیا اثبات کرد در آن موفق عمل کرده و در مسیر درست در حال پیشروی است. امید است با بهره‌گیری از تجارب کشورهای موفق و نیز غنیمت شمردن فرصت‌های این بحران، به شناسایی نواقص و کمبودها و تقویت بیشتر توانمندی‌های ایران عزیزمان پردازیم.



# اقدامات دولت ژاپن

در زمینه مقابله با کوید-۱۹





# اقدامات دولت ژاپن در زمینه مقابله با کوید-۱۹

## اقدامات حمایتی دولت در ارتباط با امور مالی شهروندان

✿ تسریع روند اجرایی بسته مشوق اقتصادی به ارزش ۲۴۰ میلیارد دلار از تاریخ ۵ دسامبر ۲۰۱۹ با هدف غلبه بر خطرات ناشی از روند نزولی اقتصاد و دستیابی به رشد پایدار اقتصادی (هزینه کرد دولتی برابر با ۷۰ میلیارد دلار و به عبارتی ۱/۴ درصد از تولید ناخالص داخلی است)

✿ اختصاص بسته مشوق به ارزش ۱۴۰ میلیون دلار (۰/۰۰۳ درصد از تولید ناخالص داخلی) برای حمایت از شهروندان در مقابله با ویروس کوید-۱۹ و همچنین اختصاص یک بسته مشوق دیگر به ارزش ۴ میلیارد دلار در تاریخ ۱۰ مارس با استفاده از وجوه احتیاطی سال مالی ۲۰۱۹ (به مبلغ ۲/۵ میلیارد دلار و به عبارتی ۰/۰۵ درصد از تولید ناخالص داخلی)

✿ حمایت از مرخصی والدین شاغل به دلیل تعطیلی مدارس فرزندانشان و حمایت شغلی آنان

✿ تمدید مهلت تشکیل اظهارنامه مالیاتی و پرداخت مالیات بر درآمد شخصی، مالیات هبه و مالیات بر مصرف (برای افراد خوداشتغال) (از نیمه مارس تا اواسط آوریل)

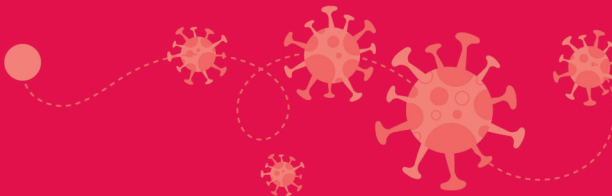
✿ تعویق موقتی سررسید مالیات برای اشخاص و کسب و کارهای آسیب دیده در اثر شیوع کوید-۱۹

✿ پرداخت مبلغ ۶ تریلیون ین (حدود ۵۶ میلیارد دلار) وجه نقدی به خانوارها و مالکان شرکت های کوچک و متوسطی که درآمد آنها در فاصله ماه های فوریه و ژوئن کاهش قابل توجهی داشته است

## اقدامات حمایتی دولت در ارتباط با امور مالی شرکت ها

✿ تسهیل شرایط لازم برای اعطای کمک هزینه تعدیل اشتغال و پرداخت معادل به ترتیب ۲/۳ و ۱/۲ از هزینه های مرخصی با حقوق کارکنان شرکت های کوچک و متوسط و شرکت های بزرگ

✿ اعطای وام های اضطراری و ضمانت نامه های اعتباری به ارزش ۴/۶ میلیارد دلار (۰/۱ درصد از تولید ناخالص داخلی) به شرکت های کوچک و متوسط از جمله صنعت گردشگری



✿ اختصاص مبلغ ۱۴/۸ میلیارد دلار از شرکت مالی ژاپن و سایر مؤسسات برای کمک به شرکت‌های تجاری خرد و شرکت‌های کوچک و متوسط؛ حمایت‌های مالی در قالب اعطای وام ویژه کوید-۱۹ ارائه می‌شوند و به شرکت‌های متضرر در اثر شیوع ویروس کرونا، وام‌های بدون بهره و بدون وثیقه داده می‌شود

✿ تمدید مهلت پرداخت مالیات و هزینه‌های تأمین اجتماعی این کسب و کارها به مدت یک سال



## اقدامات دولت ژاپن در زمینه مقابله با کوید-۱۹

### اقدامات حمایتی دولت در ارتباط با امور بهداشتی درمانی

در کشور ژاپن بنا به دستور هیئت دولت در تاریخ ۲۸ ژانویه مقرر شد که بیماری کوید-۱۹ در فهرست بیماری‌هایی ذکر شود که در صورت بروز آنها اجرای قانون بیماری‌های عفونی<sup>۱</sup> و قانون قرنطینه<sup>۲</sup> الزامی است. با اجرای این حکم در تاریخ ۱ فوریه، مقام مسئول در این حوزه می‌تواند در خصوص بستری اجباری بیماران و ایجاد محدودیت در کار آنها، انجام تست‌های آزمایشگاهی به‌طور اجباری و ارائه مراقبت‌های پزشکی با هزینه‌های درمانی دولت، اقدامات لازم را انجام دهد. در ۱۴ فوریه، دولت تصمیم گرفت از وجوه احتیاطی موردنظر در بودجه سال مالی ۲۰۱۹ جهت تأمین مالی بسته اقدامات فوری به مبلغ ۱۲۸ میلیون یورو برای انجام اموری نظیر افزایش ظرفیت تست بیماری و تولید تجهیزات پزشکی مانند ماسک و مواد ضد عفونی استفاده کند. همچنین، با ابلاغ سیاست اصلی دولت در تاریخ ۲۵ فوریه، ارائه خدمات پزشکی به افراد آسیب‌پذیر مانند سالمندان و مبتلایان به بیماری‌های زمینه‌ای در اولویت قرار گرفت. به همین ترتیب، با تصویب اصلاحیه قانون «آمادگی و انجام اقدامات ویژه در خصوص آنفولانزای همه‌گیر و بیماری‌های عفونی جدید»<sup>۳</sup> توسط قوه مقننه ژاپن در تاریخ ۱۳ مارس مقرر شد که بیماری کوید-۱۹ نیز به‌صورت موقت و به مدت دو سال در این قانون لحاظ شود. این قانون به نخست‌وزیر اجازه می‌دهد که با اعلام وضعیت اضطراری بتواند از تصمیمات فرمانداران شهرها برای محدود کردن فعالیت‌های اقتصادی و اجتماعی مانند تعطیلی مدارس پشتیبانی نماید.

1. Infections Disease Act

2. Quarantine Act

3. Act on Special Measures for Pandemic Influenza and New Infectious Diseases Preparedness and Response



## اقدامات حمایتی دولت در ارتباط با امور اجتماعی

**قرنطینه/کاهش تردد افراد:** ممنوعیت ورود افراد به ژاپن در تاریخ ۱ فوریه از استان هوبئی چین آغاز و تا اواسط ماه مارس به مناطق بسیار آلوده کشورهای دیگر تعمیم یافت. از ۹ مارس قرنطینه ۱۴ روزه برای مسافران ورودی از تمام نقاط کشورهای چین و کره اعمال شد و پس از آن در مورد کشورهای دیگر از جمله اروپا، مصر و ایالات متحده نیز قرنطینه ۱۴ روزه اجباری شد.

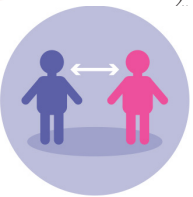
از ۱۷ فوریه، وزارت بهداشت، کار و رفاه (MHLW)<sup>۱</sup> از افرادی که علائم سرماخوردگی، تب ۳۷/۵ درجه سانتیگراد یا بالاتر، احساس کسالت شدید یا تنگی نفس داشتند، درخواست کرد تا خود را در خانه قرنطینه کنند و قبل از تماس با پزشک چهار روز صبر کنند. همچنین به شرکت‌ها توصیه شد که سیستم دورکاری را پیاده‌سازی نمایند.

به همین ترتیب، در تاریخ ۲۸ فوریه ۲۰۲۰، وزارت آموزش، فرهنگ، ورزش، علوم و فناوری (MEXT)<sup>۲</sup> از مدارس ابتدایی و راهنمایی و دبیرستان‌ها و مدارس استثنایی خواست که از تاریخ دوم مارس موقتاً تعطیل شوند. در ارتباط با رویدادها و اجتماعات گسترده نیز دولت ژاپن در ۲۶ فوریه خواستار کاهش، لغو و یا به تعویق افتادن این رویدادها به مدت دو هفته شد. در ۱۰ مارس، دولت ممنوعیت داوطلبانه رویدادها و تجمعات را تا ۱۹ مارس تمدید کرد. در نهایت در ۲۳ مارس، از فرماندار کلان‌شهر توکیو خواسته شد که رویدادها و اجتماعات گسترده را تا ۱۲ آوریل لغو کند.

**ممنوعیت و یا محدودیت سفر:** وزارت امور خارجه توصیه‌ها و هشدارهای متعددی در ارتباط با سفر در زمان شیوع بیماری‌های عفونی منتشر کرده‌است و با تأکید بر اجتناب از سفرهای غیرضروری و لزوم خروج فوری اتباع ژاپنی از کشورها و یا مناطق آلوده، از آنها درخواست شده‌است که نسبت به شرایط هوشیار باشند و چنانچه قصد دارند به هر نقطه‌ای از جهان بروند، اقدامات ایمنی مناسب را در نظر بگیرند. به‌علاوه، ممکن است از اتباع ژاپنی

1. Ministry of Health, Labour and Welfare

2. Ministry of Education, Culture, Sports, Science and Technology



ساکن در کشورها و یا مناطق آلوده خواسته شود که خود را برای خروج و تخلیه محل مورد نظر آماده کنند. چین، جمهوری کره، ایالات متحده، کانادا، استرالیا، نیوزلند، ۴۴ کشور اروپایی و ایران از جمله ۷۳ کشور موردنظر دولت ژاپن هستند.

## اقدامات حمایتی دولت در ارتباط با امور مالی شهروندان

به طور کلی، دولت از تاریخ ۵ دسامبر ۲۰۱۹ با هدف غلبه بر خطرات ناشی از روند نزولی اقتصاد و دستیابی به رشد پایدار اقتصادی، روند اجرایی بسته مشوق اقتصادی به ارزش ۲۴۰ میلیارد دلار را سرعت بخشیده است (هزینه کرد دولتی برابر با ۷۰ میلیارد دلار و به عبارتی ۱/۴٪ درصد از تولید ناخالص داخلی است). پس از این که دولت در ۱۳ فوریه یک بسته مشوق به ارزش ۱۴۰ میلیون دلار (۰/۰۳ درصد از تولید ناخالص داخلی) را برای حمایت از شهروندان در مقابله با ویروس کوید-۱۹ در نظر گرفت، در تاریخ ۱۰ مارس نیز با استفاده از وجوه احتیاطی سال مالی ۲۰۱۹ (به مبلغ ۲/۵ میلیارد دلار و به عبارتی ۰/۰۵ درصد از تولید ناخالص داخلی)، یک بسته دیگر به ارزش ۴ میلیارد دلار را به این موضوع اختصاص داد. به علاوه، دولت راهکارهای دیگری در پاسخ به تعطیلی موقت مدارس در تاریخ ۱۰ مارس مدنظر قرار داده است که به عنوان نمونه می توان به حمایت از مرخصی والدین شاغل به دلیل تعطیلی مدارس فرزندانشان و حمایت شغلی آنان اشاره کرد. به علاوه، مهلت تشکیل اظهارنامه مالیاتی و پرداخت مالیات بر درآمد شخصی، مالیات هبه و مالیات بر مصرف (برای افراد خوداشتغال) تمدید شده است (از نیمه مارس تا اواسط آوریل). دولت همچنین به درخواست مالیات دهندگان، مهلت پرداخت مالیات برای اشخاص و کسب و کارهای آسیب دیده در اثر شیوع کوید-۱۹ را به طور موقت به تعویق انداخته است. در نهایت، دولت قصد دارد که برای خانوارها و مالکان شرکت های کوچک و متوسط که درآمد آنها در فاصله ماه های فوریه و ژوئن کاهش قابل توجهی داشته است نیز مبلغ ۶ تریلیون ین (حدود ۵۶ میلیارد دلار) وجه نقدی پرداخت کند.



## اقدامات حمایتی دولت در ارتباط با امور مالی شرکتها

در ۱۴ فوریه، دولت شرایط لازم برای اعطای کمک هزینه تعدیل اشتغال<sup>۱</sup> را تسهیل کرد و مقرر شد که معادل به ترتیب ۲/۳ و ۱/۲ از هزینه‌های مرخصی باحقوق کارکنان شرکت‌های کوچک و متوسط و شرکت‌های بزرگ را بپردازد. البته برای شرکت‌هایی که کارمندان خود را بین ماه‌های آوریل و ژوئن اخراج نمی‌کنند، کمک هزینه بیشتری معادل ۹/۱۰ و ۳/۴ در نظر گرفته است. همچنین، دولت طی اقدامات فوری خود در تاریخ ۱۴ فوریه اعلام کرد که در نظر دارد به شرکت‌های کوچک و متوسط از جمله صنعت گردشگری، وام‌های اضطراری و ضمانت‌نامه‌های اعتباری به ارزش ۴/۶ میلیارد دلار (۰/۱ درصد از تولید ناخالص داخلی) اعطا کند. سپس طی اقدامات بعدی خود در ۱۰ مارس، دولت مبلغ ۱۴/۸ میلیارد دلار از شرکت مالی ژاپن<sup>۲</sup> و سایر مؤسسات را برای کمک به شرکت‌های تجاری خرد و شرکت‌های کوچک و متوسط اختصاص داده است. حمایت‌های مالی در قالب اعطای وام ویژه کوید-۱۹ ارائه می‌شوند و به شرکت‌های متضرر در اثر شیوع ویروس کرونا، وام‌های بدون بهره و بدون وثیقه داده می‌شود. علاوه بر این‌ها، پرداخت مالیات و هزینه‌های تأمین اجتماعی این کسب و کارها نیز یک سال به تعویق افتاده است.

## سیاست پولی / سیاست‌های احتیاطی کلان

در تاریخ ۲ مارس، رئیس بانک ژاپن (BoJ)<sup>۳</sup> اعلام کرد که این بانک سعی دارد نقدینگی کافی را تأمین کند و ثبات بازارهای مالی را از طریق عملکرد مناسب بازار و خرید دارایی تضمین کند. براین اساس در ۱۶ مارس، بانک ژاپن تصمیم گرفت سیاست‌های پولی را طی سه مرحله به شرح زیر تسهیل نماید:

● خرید فعالانه صندوق‌های قابل معامله در بورس (ETFها)<sup>۴</sup> و صندوق‌های سرمایه گذاری

1. Employment Adjustment Subsidy
2. Japan Finance Corporation
3. Bank of Japan
4. Exchange Traded Fund





● املاک و مستغلات ژاپن (REIT-ها)<sup>۱</sup> در شرایط فعلی به ترتیب تا حداکثر حدود ۱۱۰ میلیارد دلار (۲/۲ درصد از تولید ناخالص داخلی) و ۱/۷ میلیارد دلار (۰/۰۳ درصد از تولید ناخالص داخلی) به نحوی که میزان سهام منتشر شده و به فروش رسیده آن‌ها براساس نرخ سالانه افزایش یابد.

● تسهیل تأمین مالی شرکت‌ها از طریق (الف) افزایش حداکثر مجاز برای خرید اوراق تجاری و اوراق قرضه شرکت‌ها در مجموع تا سقف ۱۸/۴ میلیارد دلار (۰/۴ درصد از تولید ناخالص داخلی) و (ب) معرفی یک راهکار جدید برای اعطای وام در قبال بدهی شرکت‌ها با نرخ بهره صفر درصد و با سررسید یک‌ساله؛ و

● تأمین منابع مالی بیشتر به روش‌های مختلف از جمله خرید اوراق قرضه دولتی ژاپن (JGBs)<sup>۲</sup> و عرضه دلار آمریکا.

علاوه بر این‌ها، آژانس خدمات مالی (FSA)<sup>۳</sup> یک ابلاغیه عمومی در تاریخ ۱۷ مارس صادر کرد و اطمینان داد که در صورت لزوم از سرمایه تنظیمی و سپر نقدینگی برای حمایت از کسب و کارهای صدمه‌دیده به دلیل شیوع ویروس کرونا استفاده می‌شود.

### منبع:

[1] <http://www.oecd.org/coronavirus/en/>

- 
1. Real Estate Investment Trusts
  2. Japanese government bonds
  3. Financial Service Agency



# اقدامات دولت سنگاپور

در زمینه مقابله با کوید-۱۹





# اقدامات دولت سنگاپور در زمینه مقابله با کوید-۱۹

## اقدامات مبتنی بر فناوری دولت سنگاپور برای مقابله با کوید-۱۹

❖ تهیه راه کارهای دیجیتالی متعدد برای محدود نمودن انتقال ویروس و قطع زنجیره انتقال به عنوان مؤثرترین راه برای مقابله با شیوع ویروس کرونا. از جمله، استفاده از ابزارهای آنلاین جهت راهنمایی شهروندان برای دسترسی به مکان‌های توزیع ماسک (MaskGoWhere) و تعیین مراکز درمانی ویژه برای بیماران تنفسی (FluGoWhere)

❖ به کارگیری اپ TraceTogether: بهره‌گیری این اپ از سیگنال‌های بلوتوث جهت ردیابی ارتباط فرد مبتلا به کوید-۱۹ با دیگران و کمک به دولت در شناسایی سریع افراد در تماس با مبتلایان

❖ ساخت نوعی دستگاه غربالگری خودکار برای سنجش تب با عنوان vigilantGantry توسط آژانس فناوری دولتی سنگاپور که با توجه به خودکار بودن و سرعت بالا در تشخیص دمای بالای بدن، این دستگاه گزینه مناسبی برای اماکن شلوغ و پرتردد است. نکته قابل توجه در مورد این دستگاه قابلیت ترکیب و هماهنگ‌شدن آن با دستگاه‌های تشخیص چهره (مجهز به دوربین) است که این امر امکان ردیابی دقیق افراد مبتلا را افزایش می‌دهد.

❖ ساخت نوعی تب‌سنج مبتنی برهوش مصنوعی تحت عنوان IThermo توسط شرکت سیستم‌های اطلاعات منسجم سلامت (IHIS) که امکان سنجش حرارت بدن چندین نفر را به‌طور همزمان دارد. این دستگاه از یک تلفن همراه هوشمند دارای دوربین لیزری سه‌بعدی و حرارتی برای سنجش تب پیشانی افراد استفاده می‌کند و به راحتی می‌تواند تب افراد در حال حرکت را بدون نیاز به تماس با آنها و به سرعت اندازه‌گیری کند. دستگاه قابلیت تشخیص تب افراد را از فاصله سه متری دارد و در صورت شناسایی فردی با دمای بالا با به صدا درآوردن زنگ هشدار به کارکنان وجود فرد دارای تب را اعلام می‌کند.

❖ ساخت یک کیت تشخیص کوید-۱۹ با همکاری مشترک آژانس علم و فناوری و آزمایشگاه‌های ورتاس برای استفاده در ایستگاه‌های کنترل مسافر در فرودگاه‌ها، بنادر و راه آهن که این کیت‌ها ضمن داشتن سرعت تشخیص بالاتر نسبت به کیت‌های موجود، توانایی تخمین میزان وخامت بیماری را نیز دارد.

## اقدامات دولت سنگاپور در زمینه مقابله با کوید-۱۹

### اقدامات مبتنی بر فناوری دولت در ارتباط با امور بهداشتی درمانی

سنگاپور یکی از اولین کشورهایی است که ویروس کوید-۱۹ وارد آن شده است. از همان آغاز شیوع ویروس، این دولت شهر اقدامات مقابله‌ای خود را به اجرا گذاشت، از جمله پرداخت کمک‌های نقدی جهت ماندن در خانه، راه‌اندازی کانال‌های چت بات و واتس‌اپ ملی جهت ارائه آموزش و اطلاع‌رسانی به شهروندان - که تحسین سازمان جهانی بهداشت را برانگیخته است.

این عکس‌العمل سریع مرهون زیرساخت‌های دیجیتالی وسیع این کشور است که از زمان اجرای ابتکار ملت هوشمند<sup>۱</sup> در سال ۲۰۱۴ به سرعت پیشرفت کرده است. رویکرد دیجیتال سنگاپور هر چهار مرحله عکس‌العمل به همه‌گیری را شامل می‌شود: پایش و نظارت، پیشگیری، محدود کردن، تشخیص و درمان.

**پایش و نظارت:** تمرکز این مرحله روی شناسایی منبع بیماری است. دولت به کمک فناوری دیجیتال ردیابی افراد در تماس با مبتلایان را به شدت اجرا نموده است. «امضای دیجیتال» یا همان اثراتی که افراد در حین استفاده از فناوری‌های دیجیتال از خود بر جا می‌گذارند، ردیابی می‌شود؛ مانند استفاده از کارت‌های اعتباری برای برداشت و پرداخت وجه نقد توسط افرادی که با مبتلایان در ارتباط بوده‌اند.

داده‌های جمعیت‌شناسی و جغرافیایی مبتلایان به صورت آنلاین در اختیار عموم قرار می‌گیرد تا ضمن کاهش وحشت عمومی، افرادی که بیشتر در معرض خطر قرار دارند بتوانند با آگاهی از وضعیت موجود از خدمات سلامت بهتر بهره‌مند شوند.

1. Singapore Smart Nation Initiative



همچنین دولت سنگاپور نسخه جدیدی از بازی آنلاین پک‌من (Pacman-Esque) طراحی نموده‌است و به‌منظور کاهش اضطراب در اختیار کاربران قرار داده‌است.

دولت سنگاپور برای محدود نمودن انتقال ویروس و قطع زنجیره انتقال به عنوان مؤثرترین راه برای مقابله با شیوع ویروس، **راه کارهای دیجیتالی متعددی** تهیه کرده‌است تا سلامت عمومی را ارتقا بخشد. از جمله، استفاده از ابزارهای آنلاین جهت راهنمایی شهروندان برای دسترسی به مکان‌های توزیع ماسک (MaskGoWhere)<sup>۱</sup> و تعیین مراکز درمانی ویژه برای بیماران تنفسی (FluGoWhere)<sup>۲</sup>. این دو سایت در بعضی روزها تا ۱/۴ میلیون نفر بازدیدکننده دارند.

کانال ملی واتس‌آپ نیز بیش از ۶۳۰۰۰۰ عضو دارد. چت‌بات‌های ویژه شهروندان و کسب و کارها نیز تاکنون به بیش از ۷۰۰۰۰ درخواست مربوط به کوید-۱۹ پاسخ داده‌اند.

آپ TraceTogether: این آپ از سیگنال‌های بلوتوث جهت ردیابی ارتباط فرد مبتلا به کوید-۱۹ با دیگران استفاده می‌کند. این آپ در کنار تیم‌های ردیابی در شناسایی سریع افراد در تماس با مبتلایان به دولت کمک می‌کند.

---

۱. در حال حاضر این وب‌سایت خدمات ارائه نمی‌دهد زیرا آخرین تاریخ توزیع ماسک چندبار مصرف ۱۲ آوریل بوده‌است. پیش از این تاریخ همه افراد دارای آدرس ثبت شده می‌توانستند یک عدد ماسک چندبار مصرف از مراکز تعیین شده دریافت نمایند. (<https://www.maskgowhere.gov.sg/faq?lang=english>)

۲. در حال حاضر ۹۴۳ کلینیک (مرکز درمانی) تحت این برنامه هستند. مراکز درمانی عضو با برند PHPC (Public Health Preparedness Clinic) یا مرکز آماده خدمات درمانی در زمان بحران ملی فعالیت می‌کنند. این مراکز در دوره شیوع کوید-۱۹ خدمات مربوط به بیماری‌های تنفسی را با یارانه به شهروندان سنگاپوری ارائه می‌کنند. (<https://www.flugowhere.gov.sg>)

## What is TraceTogether and how does it work?

TraceTogether is a contact-tracing smartphone app that enables the Ministry of Health (MOH) to quickly track people who have been exposed to confirmed coronavirus cases.

**1** Users here can download the app on the Apple App Store or the Google Play Store.

**2** Users have to input their mobile phone number for MOH to be able to contact them quickly. The number is the only data collected by the Government through the app.

**3** During the initial set-up, users have to give their explicit consent to be able to use the app.

**4** Users will then have to enable push notifications and location permissions, and keep the Bluetooth function on their phones turned on.

**5** This is because the app uses short-distance Bluetooth signals that are exchanged between phones to detect other TraceTogether users in close proximity.

**6** Official contact tracers who call users will provide a code that users can match with a corresponding verification code on their app. Once authenticated, users will be given a PIN number that allows submission of logs when entered. Official contact tracers will not ask for personal financial details or transfer of money.

Source: GOVTECH, MINISTRY OF HEALTH PHOTOS: GOVTECH STRAITS TIMES GRAPHICS

این اپ توسط تیم خدمات دیجیتال دولت در آژانس فناوری دولت سنگاپور<sup>۱</sup> ساخته شده است. مبنای این اپ پروتکل بلوتریس<sup>۲</sup> است که به اپ امکان گردآوردن مدل‌های متمرکز و غیرمتمرکز ردیابی را می‌دهد. جمع‌آوری داده‌های مربوط به ارتباط/نزدیکی وسیله‌هایی که از بلوتریس استفاده می‌کنند به صورت هم‌تابه‌همتا و غیرمتمرکز انجام می‌شود تا حریم خصوصی افراد محفوظ بماند. در عین حال تحلیل داده‌ها و ارائه دستورالعمل‌های کنترل همه‌گیری توسط یک نهاد معتبر سلامت عمومی به صورت متمرکز انجام می‌شود. تنها اطلاعاتی که درباره افراد دارای اپ توسط دولت جمع‌آوری و ذخیره می‌شود شماره تلفن آنهاست که در اختیار وزارت بهداشت قرار می‌گیرد تا در صورتی که آنها در معرض تماس/نزدیک شدن به افراد مبتلا به کوید-۱۹ قرار گرفتند به سرعت به آنها اطلاع داده شود. اطلاعات مربوط به مکان افراد جمع‌آوری یا ذخیره نمی‌شود.

تیم سازنده همچنان در حال توسعه این فناوری است و امیدوار است به‌زودی بتواند این اپ را جهت استفاده در سطح بین‌المللی آماده نماید. با توجه به اینکه شیوع کروناویروس محدود به مرزبندی‌های جغرافیایی و سیاسی نیست، لذا ردیابی مبتلایان و افراد در تماس با آنها نیز باید فراتر از هر مرزی انجام شود تا بتوان مانع از شیوع بیشتر ویروس شد. این اپ در

1. Government Technology Agency of Singapore

2. Blue Trace Protocol



حال حاضر در سطح ملی استفاده می‌شود. تلفن‌هایی که این اپ روی آنها نصب شده است اطلاعات مربوط به نزدیکی یا ارتباط با وسیله‌های دیگر دارای بلوتوث را به مدت ۲۱ روز ذخیره می‌کنند. در صورتی که فردی به ویروس کوید-۱۹ مبتلا شود، وزارت بهداشت می‌تواند به کمک این اطلاعات ذخیره‌شده در گوشی، افرادی را که طی ۱۴ روز گذشته با او در تماس بوده‌اند راحت‌تر شناسایی نماید.

وقتی تیم ردیابی تماس وزارت بهداشت با افراد دارای اپ تماس بگیرد و از آنها درخواست استفاده از اطلاعات ذخیره‌شده در گوشی آنها را نماید، افراد موظفند طبق قانون با آنها همکاری کنند.

**vigilantGantry:** نوعی دستگاه غربالگری خودکار برای سنجش تب است که توسط آژانس فناوری دولتی سنگاپور (GovTech) ساخته شده است. این دستگاه در کتابخانه دانشگاه ملی سنگاپور (NUS)<sup>۱</sup> به‌طور آزمایشی به کار گرفته شده است که توانسته است ضمن کاهش تعداد نیروی انسانی لازم، سرعت تشخیص تب را به‌طور میانگین به ۲ ثانیه برای هر نفر کاهش دهد. این دستگاه می‌تواند بدون نیاز به اپراتور دمای بالا را در بین افراد ورودی تشخیص دهد و با به صدا درآوردن زنگ هشدار به فرد مسئول حضور فرد تب‌دار را اطلاع دهد. با توجه به خودکار بودن و سرعت بالا در تشخیص دمای بالای بدن، این دستگاه می‌تواند گزینه مناسبی برای اماکن شلوغ و پرتردد باشد. نکته قابل توجه در مورد این دستگاه قابلیت ترکیب و هماهنگ‌شدن آن با دستگاه‌های تشخیص چهره (مجهز به دوربین) است. این امر امکان ردیابی دقیق افراد مبتلا را افزایش می‌دهد. آژانس فناوری دولتی قصد دارد این فناوری را به صورت منع باز در اختیار صنایع بگذارد تا به سرعت و در حجم بالا تولید شود و در مناطق مختلف به کار گرفته شود.

**تب‌سنج خودکار<sup>۲</sup>:** آژانس فناوری دولتی نوعی دستگاه تب‌سنج ویژه ورودی ساختمان‌ها و ادارات طراحی نموده است که مجهز به دوربین حساس به حرکت است و بدون اپراتور می‌تواند دمای بدن افراد را بسنجد. این دستگاه تب‌سنج مبتنی بر نور مادون

1. National University of Singapore

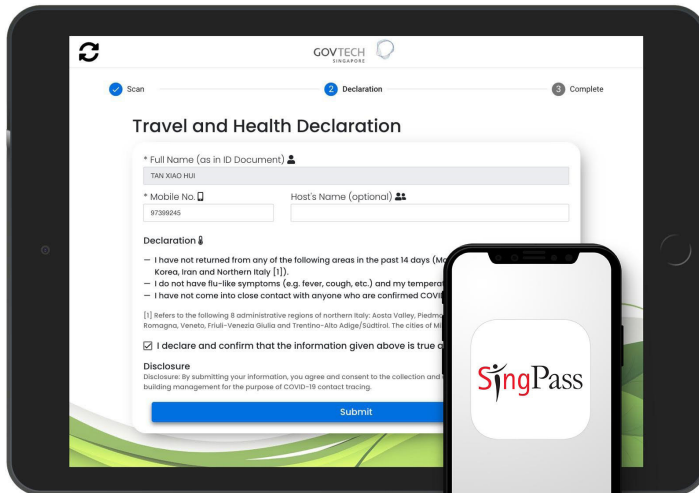
2. Self-help temperature scanner

قرمز است و به کمک باتری کار می‌کند. در حال حاضر از این دستگاه در ساختمان‌ها و ادارات مختلف جهت سنجش تب افرادی که وارد ساختمان می‌شوند، استفاده می‌شود.



### سیستم اعلام سلامت و سفر: آژانس فناوری دولتی در راستای تسهیل ردیابی مبتلایان

احتمالی کوید-۱۹ نوعی سیستم ثبت ویژه بازدیدکنندگان از ساختمان‌ها طراحی کرده است. این سیستم در واقع نوعی اپ است که روی تلفن همراه افراد نصب می‌شود. در ورود به ساختمان افراد به کمک اپ (Sing Pass Mobile) تصویر یک کیوآرکد را در گوشی خود ذخیره می‌کنند و به اپ اجازه می‌دهند اطلاعات تماس آنها را در اختیار مدیریت ساختمان قرار دهد. این اپ ضمن ارائه دستورالعمل‌های به‌روز در مورد کوید-۱۹ به کاربران، در صورتی که نیاز باشد با استفاده از اطلاعات تماس آنها ردیابی مبتلایان احتمالی را برای مدیران ساختمان تسهیل می‌کند.



**تشخیص:** فناوری و رویکردهای دیجیتال در تشخیص مبتلایان به کوید-۱۹ نیز بسیار مؤثر بوده‌اند. استفاده از نوعی تب‌سنج مبتنی بر هوش مصنوعی از مرحله آزمایشی به مرحله استفاده انبوه رسیده‌است. این دستگاه امکان سنجش حرارت بدن چندین نفر را به‌طور همزمان فراهم می‌کند. این دستگاه در واقع از یک تلفن همراه هوشمند دارای دوربین لیزری سه‌بعدی و حرارتی برای سنجش تب پیشانی افراد استفاده می‌کند. دستگاه به‌راحتی می‌تواند تب افراد در حال حرکت را بدون نیاز به تماس با آنها و به سرعت اندازه‌گیری کند. این دستگاه تحت عنوان IThermo توسط شرکت سیستم‌های اطلاعات منسجم سلامت (IHIS)<sup>۱</sup> ساخته شده‌است. دستگاه قابلیت تشخیص تب افراد را از فاصله سه متری دارد و در صورت شناسایی فردی با دمای بالا با به صدا درآوردن زنگ هشدار به کارکنان وجود فرد دارای تب را اعلام می‌کند. مزیت این دستگاه تشخیص افراد دارای تب در بین جمعیت است که ضمن صرفه‌جویی در وقت از تعداد افراد لازم جهت سنجش تب نیز می‌کاهد.<sup>۲</sup>

#### 1. Integrated Health Information Systems

۲. این دستگاه ظرف دو هفته با تغییر دستگاه اسکنر ارزیابی زخم KroniKare (ارزیابی زخم ظرف کمتر از ۳۰ ثانیه) ساخته شده‌است. آقای حسین نجاتی از بنیانگذاران و مسئول فنی شرکت KroniKare می‌گوید دستگاه جدید هنوز در مرحله آزمایشی است و یکی از اهداف آنها امکان تشخیص افراد در صف‌های طولانی و در ساعت اوج شلوغی است.

همچنین سنگاپور توانسته است یک کیت تشخیص کوید-۱۹ بسازد که در ایستگاه‌های کنترل مسافر در فرودگاه‌ها، بنادر و راه‌آهن استفاده می‌شود. این کیت‌ها ضمن داشتن سرعت تشخیص بالاتر نسبت به کیت‌های موجود، توانایی تخمین میزان وخامت بیماری را نیز دارند. این موفقیت حاصل همکاری آژانس علم و فناوری (HTX)<sup>۱</sup> و آزمایشگاه‌های ورداس<sup>۲</sup> است. این دستگاه با دقت بالای ۹۹ درصد می‌تواند ظرف ۳ ساعت نتیجه آزمایش را تعیین نماید. تست در سه مرحله انجام می‌شود: اول، آران‌ای<sup>۳</sup> نمونه استخراج می‌شود. سپس، آران‌ای به دی‌ان‌ای<sup>۴</sup> تبدیل می‌شود و در نهایت فرایند واکنش زنجیره پلیمرز انجام می‌شود. به این ترتیب وجود ویروس در نمونه تشخیص داده می‌شود.

**درمان:** سنگاپور اقدامات وسیعی در جهت تولید واکسن ضد ویروس کوید-۱۹ انجام داده‌است و امیدوار است در آینده نزدیک در این زمینه به موفقیت‌هایی دست یابد. حمایت گسترده از استارت‌آپ‌ها به‌ویژه در دوران شیوع و پس از آن از جمله اهداف اولویت‌دار دولت است تا تحقیق و توسعه همچنان تداوم داشته باشد.

## اقدامات دولت سنگاپور در ارتباط با امور اجتماعی

از همان اوایل شیوع کوید-۱۹ در ووهان چین و حتی پیش از آنکه به‌طور رسمی موارد ابتلا در سنگاپور گزارش شود، دولت سنگاپور اقدامات پیشگیرانه خود را آغاز نمود که مهم‌ترین آن کنترل مسافران ورودی از ووهان چین بود. از زمان اجرای طرح شکستن زنجیره انتقال نیز، مردم و دولت این کشور اقدامات بسیاری جهت ماندن در خانه و محدود کردن رفت‌وآمدها و ارتباطات انجام داده‌اند.

### ● فاصله‌گذاری اجتماعی و قرنطینه

همه افرادی که با فرد مبتلا به کوید-۱۹ در ارتباط بوده‌اند، قرنطینه می‌شوند و تمام کارگران (خارجی) که از کشورهای دچار شیوع کوید-۱۹ یا مناطق آلوده به این ویروس

1. Home Team Science and Technology Agency
2. Veredus Laboratories
3. RNA (ribonucleic acid)
4. DNA (deoxyribonucleic acid)



می‌آیند، باید به مدت ۱۴ روز در خانه بمانند (به این کارگران اخطار «در خانه بمان» داده می‌شود که به شدت دستور قرنطینه نیست، ولی تخلف از آن منجر به پرداخت جریمه می‌شود و دولت بر اجرای این مقررات نظارت می‌کند.

از ۳ آوریل توصیه‌های مربوط به استفاده از ماسک تغییر کرده است و دولت اقدام به توزیع ماسک‌های چندین بار مصرف بین مردم نموده است. در حال حاضر، پوشیدن ماسک در خارج از خانه اجباری است. مقررات ماندن در خانه همچنان به قوت خود باقی است، اما افرادی که مجبور به ترک خانه برای کار یا خریدهای ضروری هستند باید حتماً در خارج از خانه از ماسک استفاده کنند تا میزان انتقال ویروس به حداقل کاهش یابد. مقررات جدید استفاده از ماسک شامل حضور در سیستم حمل و نقل عمومی، تاکسی، خودروهای کرایه‌ای، بازارها و محل‌های کار (صرف نظر از اینکه افراد با ارباب رجوع در تماس مستقیم هستند یا تعامل مستقیمی با آنها ندارند) نیز می‌شود. افراد می‌توانند در هنگام ورزش در خارج از خانه ماسک خود را بردارند اما پس از اتمام فعالیت ورزشی باید مجدداً مادامی که در خارج از خانه هستند، از ماسک استفاده کنند. استفاده از ماسک برای کودکان زیر ۲ سال توصیه نمی‌شود (به دلیل خطر خفگی). افراد و کودکانی که به دلیل پزشکی نباید ماسک استفاده کنند نیز از این قانون مستثنی هستند. افرادی که این مقررات را نقض کنند، باید جریمه نقدی معادل ۳۰۰ دلار پرداخت کنند و در صورت تکرار با جریمه بیشتر و یا ارجاع به دادگاه مواجه خواهند شد.

از ۷ آوریل که طرح فاصله‌گذاری اجتماعی با شدت بیشتری اعمال شده است، همه محل‌های کار تعطیل شده‌اند و همه مدارس به صورت کامل خدمات آموزشی را از راه دور ارائه می‌کنند. همچنین از آن تاریخ بیش از ۶۲۰۰ اخطار به مردم داده شده و بیش از ۵۰۰ برگ جریمه برای متخلفان صادر شده است. مطابق قانون، اولین تخلف از مقررات فاصله‌گذاری اجتماعی ۳۰۰ دلار و دومین تخلف ۱۰۰۰ دلار جریمه در پی دارد و تخلف‌های شدیدتر به دادگاه ارجاع داده می‌شوند (ممکن است تا شش ماه محکوم به زندان شوند). در هفته دوم آوریل طبق گزارش مأموران اجرایی میزان رعایت مقررات فاصله‌گذاری اجتماعی در سنگاپور بیشتر بوده است. همچنین، طبق آمار موجود بیشتر موارد

جدید ابتدا به کوید-۱۹ متعلق به کارگران خارجی ساکن در خوابگاه‌هاست. با این حال دولت همچنان طرح فاصله‌گذاری اجتماعی را برای همه به شدت اجرا می‌کند زیرا هر گونه اهمال کاری می‌تواند به خسارت‌های اقتصادی وسیع بیانجامد. حدود ۳۰۰۰ مأمور اجرایی و ۳۰ نماینده نهادهای ذی‌ربط جهت تضمین اجرای طرح فاصله‌گذاری اجتماعی در اماکن عمومی حضور دارند. اقدامات کنترلی در پارک‌ها و بازارهای میوه و تره‌بار جهت محدود نمودن تراکم جمعیتی به اجرا گذاشته شده‌است به نحوی که میزان ترافیک جمعیت در برخی اماکن تا ۵۰ درصد کاهش یافته‌است. به منظور جلوگیری از اجتماع مردم در اماکن عمومی مانند استادیوم‌ها، پارک‌های ورزشی، زمین‌های بازی، سواحل و غیره نیروهای انتظامی به خدمت گرفته شده‌اند. به این منظور از پهبادهایی نیز جهت نظارت بر حضور مردم در تفرجگاه‌های طبیعی و برخی از پارک‌ها استفاده می‌شود. همچنین، برخی از زمین‌های چمن و راه‌های ارتباطی پارک‌ها به دلیل تجمع زیاد بسته شده‌اند.

♦ **تشدید مقررات در محل‌های کار:** در اجرای قانون فاصله‌گذاری سعی بر این بوده‌است که زنجیره عرضه کالاهای اساسی حفظ شود و مشاغلی که خدمات اساسی ارائه می‌کنند با مشکلی مواجه نشوند. در محل‌های کاری فعال، جابه‌جایی کارکنان بین محل‌های کار مختلف (از جمله شعب مختلف شرکت/سازمان) مجاز نیست. هیچ‌گونه ارتباط فیزیکی نباید بین کارکنان حاضر در محل کار باشد. کارکنانی که خدمات اساسی ارائه می‌کنند و مجبور به رفت‌وآمد بین بخش‌های مختلف هستند (مسئولان آی‌تی/ تعمیر و نگهداری/لجستیک، پرستاران خانگی و غیره) باید فاصله اجتماعی استاندارد را رعایت کنند. مدیران و کارگرانی که در سایت پروژه فعالیت دارند (زمین، ساختمان، میدان یا معدن و غیره) باید ضمن حفظ فاصله اجتماعی حتماً از ماسک استفاده کنند. وزارت کار و دیگر نهادهای ذی‌ربط بر رعایت این مقررات نظارت دارند و با هر گونه نقض مقررات برخورد قانونی می‌کنند. جریمه اولین تخلف از مقررات فاصله‌گذاری اجتماعی و اصول بهداشتی در محیط کار ۱۰۰۰ دلار است و در صورت تکرار با افزایش جریمه و یا ارجاع به دادگاه مواجه خواهند شد. در صورتی که کارکنان محل‌های عرضه خدمات/کالاهای اساسی به ویروس کوید-۱۹ مبتلا شوند، این محل‌ها تا اطلاع ثانوی تعطیل می‌شوند.

♦ **ممنوعیت و یا محدودیت سفر:** حجم استفاده از حمل و نقل عمومی تا ۷۰ درصد کاهش یافته است. نزدیک به ۸۰ درصد نیروی کار در منزل کار می کنند. در روزهای کاری هفته حضور افراد در خارج از خانه ۳۰ تا ۴۰ درصد است و در روزهای آخر هفته حداکثر ۲۰ تا ۳۰ درصد است. ۹۶ درصد پروازهای شرکت های هواپیمایی تا آوریل لغو شده اند.

## اقدامات حمایتی دولت در ارتباط با امور مالی شهروندان، شرکتها و واحدهای تجاری

دولت سنگاپور بودجه ای معادل ۴۸ میلیارد دلار سنگاپور جهت ترغیب رشد اقتصادی در دوران کوید-۱۹ تخصیص داده است. علاوه بر این، بسته های حمایتی ویژه ای برای بخش های مختلف اقتصادی پیش بینی نموده است.

### ● بسته حمایتی دولت برای مقابله با کوید-۱۹

دولت سنگاپور به منظور مقابله با شیوع کوید-۱۹ مبلغ ۸۰۰ میلیون دلار سنگاپور (۵۷۰ میلیون دلار آمریکا) تخصیص داده است که بخش اعظم آن به وزارت بهداشت جهت حمایت از کارکنان درمانی تعلق می گیرد.

### ● بسته حمایتی و تثبیت کننده

هدف این بسته حمایت از کسب و کارها و حفظ اشتغال کارگران است. دولت ۴ میلیارد دلار (۲/۸ میلیارد دلار آمریکا) را در قالب دو طرح به کسب و کارها تخصیص می دهد:

♦ طرح حمایت از مشاغل: دولت به مدت سه ماه ۸ درصد از حقوق کارگران را تا سقف ۳۶۰۰ دلار (۲۵۰۰ دلار آمریکا) تأمین می کند.

♦ طرح اعتبار حقوق: در حال حاضر این طرح ۱۵ درصد از اضافه حقوق کارگران دارای حقوق ماهانه ۴۰۰۰ دلار (۲۸۰۰ دلار آمریکا) را به صورت مشترک (با کارفرما) تأمین می کند. دولت سهم خود را از ۱۰ درصد به ۱۵ درصد افزایش می دهد و سقف حقوق ماهانه را نیز تا ۵۰۰۰ دلار (۳۵۰۰ دلار آمریکا) افزایش می دهد.



### ● بازپرداخت مالیات بر درآمد شرکت

این بسته حمایتی شامل بازپرداخت ۲۵ درصد مالیات بر درآمد شرکت‌ها تا سقف ۱۵۰۰۰ دلار (۱۰۷۰۰ دلار آمریکا) برای هر شرکت می‌شود.

### ● حمایت از شرکت‌های کوچک و متوسط

با توجه به اشتغال ۷۲ درصد نیروی کار سنگاپور در این شرکت‌ها، دولت سقف وام اعطایی به این شرکت‌ها را از ۳۰۰ هزار دلار (۲۱۴ هزار دلار آمریکا) به ۶۰۰ هزار دلار (۴۲۸ هزار دلار آمریکا) افزایش می‌دهد و سهم خطرپذیری خود را از ۵۰ تا ۷۰ درصد به ۸۰ درصد افزایش می‌دهد.

### ● عدم افزایش مالیات کالا و خدمات

دولت نرخ مالیات بر کالا و خدمات را در سال ۲۰۲۱ افزایش نمی‌دهد و آن را در سطح ۷ درصد تثبیت می‌کند. به‌منظور کاهش تأثیر افزایش مالیات بر کالا و خدمات در سال ۲۰۲۵ دولت مبلغ ۶ میلیارد دلار (۴/۲ میلیارد دلار آمریکا) را پیش‌بینی نموده‌است.

### ● حمایت از بخش‌های ویژه تجاری

با توجه به اینکه چین بزرگ‌ترین شریک تجاری سنگاپور است با شیوع کوید-۱۹ و بسته شدن مرزهای دو کشور، بخش تولید و عمده‌فروشی سنگاپور دچار آسیب بسیاری شده‌است. بخش‌های گردشگری و حمل‌ونقل نیز به دلیل کاهش تعداد گردشگران ورودی به‌ویژه از چین به‌شدت دچار زیان شده‌اند.

دولت به‌منظور جبران خسارت‌های ناشی از شیوع کوید-۱۹ قصد دارد از طریق اجرای برنامه به‌کارگیری مجدد، ۳۳۰ هزار کارگر بومی را بازآموزی مهارتی نماید. این برنامه ویژه بخش‌های گردشگری، هوانوردی، خدمات غذایی و خرده‌فروشی است.

دولت حمایت‌های دیگری نیز به این بخش‌ها اختصاص می‌دهد، از جمله:

◆ بازپرداخت مالیات بر دارایی تا سقف ۲۰ درصد در سال ۲۰۲۰ برای اماکن اسکان



و همایش در مراکز ویژه نمایشگاه/کنفرانس/اجلاس/و غیره.

- ◆ بازپرداخت مالیات بر دارایی تا ۱۵ درصد برای پایانه‌های محلی کشتی‌های ویژه حمل خودرو و کشتی‌های کروز بین‌المللی. مجتمع‌های تجاری/تفریحی (IR)<sup>۱</sup> تا ۱۰ درصد بازپرداخت مالیات بر دارایی خواهند داشت.
- ◆ اعطای وام تا سقف ۱ میلیون دلار (۷۱۴ هزار دلار آمریکا) و با نرخ بهره ۵ درصد به شرکت‌های بخش گردشگری که دولت تا ۸۰ درصد خطر آن را می‌پذیرد.
- ◆ بازپرداخت مالیات بر دارایی برای فرودگاه بین‌المللی چانگی<sup>۲</sup> معادل ۱۵ درصد.
- ◆ بازپرداخت بخشی از هزینه‌های اجاره، فرود و پارک هواپیما در فرودگاه چانگی ویژه شرکت‌های حمل بار و فرودگاه‌های فرودگاه چانگی.
- ◆ بخشش اجاره کامل واحدهای واقع در بازارهای تحت مدیریت سازمان ملی محیط زیست.
- ◆ تخصیص ۵۵ میلیون دلار (۳۹ میلیون دلار آمریکا) برای حمایت از راننده‌های تاکسی و شخصی

---

1. Integrated Resorts  
2. Changi International Airport

## منابع:

1. <https://www.aseanbriefing.com/news/singapore-2020-budget-salient-feature> 4
2. <https://www.aseanbriefing.com/news/coronavirus-asia-asean-live-updates-by-country/>
3. [https://www.asia-pacific.undp.org/content/rbap/en/home/blog/2020/singapore\\_s-covid-19-response-is-seeing-early-results--heres-how.html](https://www.asia-pacific.undp.org/content/rbap/en/home/blog/2020/singapore_s-covid-19-response-is-seeing-early-results--heres-how.html)
4. <https://www.moh.gov.sg/news-highlights/details/continued-stringent-implementation-enforcement-of-circuit-breaker-measures> 1
5. <https://www.channelnewsasia.com/news/singapore/covid19-new-test-kits-swab-three-hours-12505658>
6. <https://www.straitstimes.com/singapore/health/coronavirus-new-ai-driven-temperature-screening-device-to-save-time-and-manpower>
7. <https://www.straitstimes.com/tech/singapore-app-allows-for-faster-contact-tracing>
8. <https://www.statnews.com/2020/03/23/singapore-teach-united-states-about-covid-19-response/>
9. <https://www.tech.gov.sg/products-and-services/responding-to-covid-19-with-tech/>
10. <https://tracetgether.zendesk.com/hc/en-sg/articles/360044883814-BlueTrace-Manifesto>

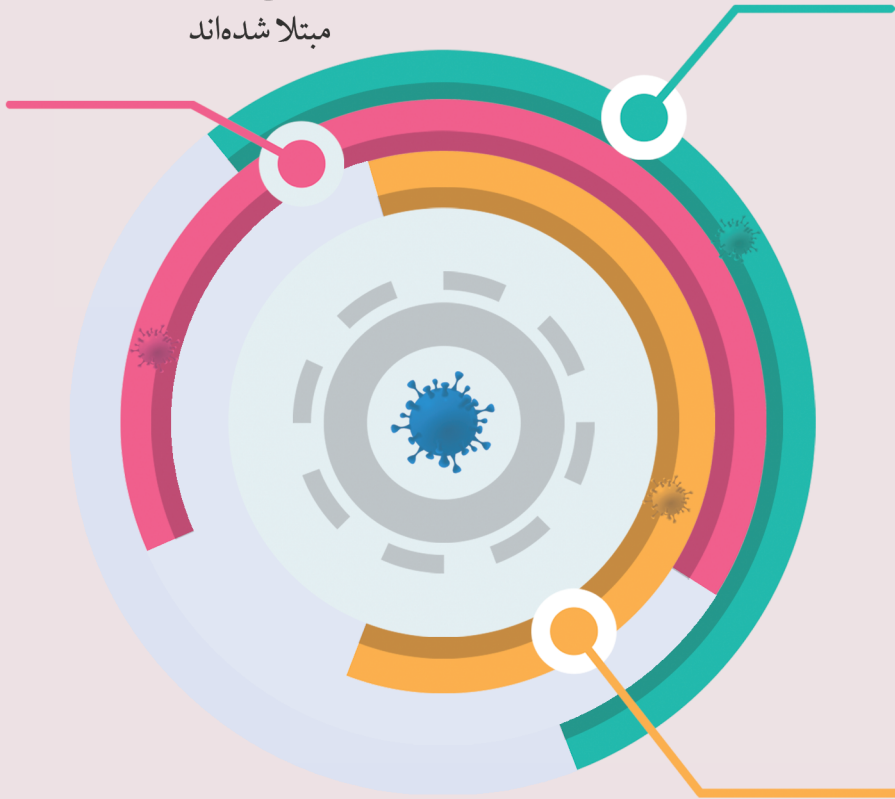
# اقدامات دولت کره جنوبی در زمینه مقابله با کوید-۱۹





کسب اطلاعات مربوط به زمان، مکان و عامل ابتلای بیمار به کوید - ۱۹ و ادامه این زنجیره در مورد بیمار جدید و یافتن تمامی افرادی که از این فرد مبتلا شده‌اند

تعیین شماره‌های منحصر به فرد برای تمامی بیماران و ثبت سوابق رفت و آمد این فرد در سامانه



اطلاع‌رسانی گسترده (مانند ارسال پیام از درگاه USSD، پیامک و ثبت در پایگاه‌های داده) و درخواست از تمامی افرادی که طی مدت چند روز گذشته به آن مناطق رفت و آمد داشته‌اند جهت معرفی خود برای انجام تست

# اقدامات دولت کره جنوبی

## در زمینه مقابله با کوید-۱۹

✿ تشکیل شبکه‌ای از لابراتوارهای طبی شناسایی ویروس کرونا در داخل کشور و گسترش ظرفیت تست روزانه خود به ۲۰۰۰۰ نفر توسط کیت‌های تشخیص تولید داخلی

✿ انجام تست کرونا در کره جنوبی با دقت ۹۸ درصدی طی ۱۰ دقیقه و اعلام نتایج تست پس از ۵ الی ۶ ساعت

✿ تعیین مناطق با بیشترین و فور اپیدمی به‌عنوان «مناطق ویژه فاجعه» و اختصاص منابع عمومی و انجام اقدامات ویژه جهت قرنطینه این مناطق

✿ استفاده از نقشه‌های الکترونیکی شناسایی مبتلایان کرونا؛ این نقشه‌ها حاوی اطلاعات بیمار، ملیت، محل سکونت، محل بستری بیمار و حتی مشخصات کسانی است که فرد بیمار با آن‌ها در ارتباط بوده‌است

✿ شناسایی سریع بیماران مشکوک با استفاده از داده‌های کارت‌های اعتباری و تلفن‌های همراه آن‌ها

✿ قرنطینه اجباری بیماران مشکوک و کنترل تردد آن‌ها با استفاده از اپلیکیشن و دستگیری و زندانی این افراد توسط پلیس در صورت نقض قانون قرنطینه

✿ تولید یک اپلیکیشن خاص به‌عنوان ابزاری برای خوداظهاری علائم بیماری کرونا و ارائه توصیه‌های لازم جهت قرنطینه خانگی و ارتباط با مسئولین نظارتی

✿ ساخت یک نرم‌افزار موبایل برای مبتلایان به کوید-۱۹ تا بتوانند به‌طور ناشناس وضعیت مکانی خود را اعلام کنند و بدین ترتیب، مردم از وجود مبتلایان در محیط پیرامون خود مطلع می‌شوند

✿ تولید اپلیکیشن CORONA NOW جهت ارائه اطلاعات تصویری در خصوص موارد تایید شده مبتلا به کوید-۱۹

✿ اجرای طرح‌های ابتکاری «تست داخل خودرو» و «تست تلفنی»

## اقدامات دولت کره جنوبی در زمینه مقابله با کوید-۱۹

پس از شیوع کوید-۱۹ در کشور چین، کره جنوبی دومین کشوری بود که شیوع این بیماری در آن با شدت زیادی مشاهده شد. این کشور با وجود مراودات تجاری فراوان با چین توانست از زمان اثبات اولین مورد بیماری در کشور خود در تاریخ ۲۲ ژانویه به مدت یک ماه تعداد مبتلایان این ویروس را کمتر از ۴۰ مورد حفظ نماید، ولی به ناگاه شیوع این ویروس از یک مراسم مذهبی آغاز گردید و ظرف کمتر از ۳ هفته تعداد مبتلایان آن به طرز شدیدی افزایش یافت و به ۸ هزار نفر رسید. با این وجود کشور کره با اقدامات به موقع و مثال زدنی خود موفق به مهار سریع این بیماری شده است. از زمان شیوع ویروس کوید-۱۹ در این کشور، دولت و بخش خصوصی اقدامات مختلفی را در زمینه ارائه اطلاعات عمومی، تست تشخیصی ویروس و نظارت بر قرنطینه افراد انجام داده اند. این کشور به موجب قانون خود، از اطلاعات شخصی مردم برای حفظ سلامت عمومی استفاده کرده و به کمک داده های کارت های اعتباری و تلفن همراه آنها نسبت به شناسایی و قرنطینه افراد مشکوکی که با مبتلایان تعامل داشته اند اقدام کرده است. در واقع، این کشور از نقشه های الکترونیکی برای شناسایی مبتلایان و ردیابی ویروس کرونا استفاده می کند. این نقشه ها حاوی اطلاعات بیمار، ملیت، محل سکونت، محل بستری و حتی کسانی هستند که بیمار با آنها در ارتباط بوده است.

## اقدامات حمایتی دولت در ارتباط با امور بهداشتی در مانی

**پایش به موقع و ایجاد زنجیره بیماری:** پایش به موقع و ایجاد زنجیره بیماری مهم ترین اقدام دولت کره جنوبی در زمینه کنترل ویروس به شمار می آید. این کشور از روز نخست نرم افزارهای مختلفی را جهت ایجاد شفافیت در حوزه بیماری کرونا راه اندازی کرده است تا عموم مردم بتوانند با استفاده از آن ها مراکز شیوع بیماری را رصد نمایند. تمامی بیماران در این کشور با شماره های منحصر به فرد مشخص می شوند و از زمان مبتلا شدن فرد به بیماری، تمام سوابق رفت و آمد این فرد در سامانه ثبت شده و طی اطلاع رسانی گسترده (مانند ارسال پیام از درگاه USSD، پیامک و ثبت در پایگاه های داده)، از تمامی افرادی که طی مدت چند روز گذشته به آن مناطق رفت و آمد داشته اند خواسته می شود که جهت انجام تست خود را معرفی نمایند. اهمیت این امر آنجایی بیشتر مشخص می شود که می توان براساس این اطلاعات متوجه شد که هر بیمار، در کدام محل و توسط چه کسی و در چه زمانی آلوده شده است و به همین ترتیب، این زنجیره را در مورد بیمار جدید ادامه داد و تمامی افرادی که از این فرد مبتلا شده اند را پیدا نمود. سپس، تمامی افراد با انتشار این اطلاعات از آخرین محل هایی که مبتلایان در روزهای گذشته در آنجا حضور داشته اند اطلاع پیدا می کنند و به طور طبیعی تا عادی شدن شرایط (۴-۵ روز) به این مراکز مراجعه نمی کنند. این عملکرد چنان موثر واقع شده است که در دوران اوج بیماری نیز حتی یک روز اعلام قرنطینه (و یا فاصله گذاری اجتماعی) اعلام نشد و تمامی رستوران ها و مراکز خرید به صورت تمام وقت مشغول ارائه خدمت بودند و محدودیت ها تنها در مورد مراکزی که در آن ها بیماری مشاهده شده بود، اعمال می شد.

**تولید کیت تشخیص کوید-۱۹:** پس از شیوع ویروس کرونا در کشور کره جنوبی، کشور در وهله اول به سراغ چهار شرکت بزرگ داروسازی داخلی رفت و برای تولید کیت های تولید داخل مجوز صادر کرد. سرانجام، پس از ۱۷ روز کیت شناسایی این ویروس ساخته و این کیت ها در تمام کشور توزیع شد. این اقدام منجر به تشکیل شبکه ای از آزمایشگاه های طبی شناسایی کروناویروس در سراسر کره جنوبی شد و ظرفیت تست روزانه به ۲۰ هزار نفر رسید که به طور رایگان در اختیار مردم قرار گرفت. این روش موجب شد تا میزان تست





کرونا در کره جنوبی ۴۰ برابر ژاپن و ۱۲۰ برابر آمریکا باشد. ساخت ۹۶ آزمایشگاه از دیگر اقدامات این کشور بود تا مردم بتوانند تست‌های انجام شده را ارزیابی کنند.

میزان دقت تست کرونا در کره جنوبی ۹۸ درصد اعلام شده است و این تست ۱۰ دقیقه به طول می‌انجامد و نتایج آن پس از ۵ الی ۶ ساعت اعلام می‌شود. شخصی که تست آن منفی است، به صورت پیامکی از آن مطلع می‌شود. اما فردی که تست آن مثبت است با تماس تلفنی توصیه‌های لازم به وی ارائه می‌شود و بلافاصله پرونده پزشکی برایش تشکیل شده و در منزل خود قرنطینه می‌شود و داروها و لوازم پزشکی مورد نیاز در اختیار وی قرار داده می‌شود.

**انجام تست ویروس کرونا:** پایش افراد و مراکز در دوران شروع بیماری به گونه‌ای بود که طی روزهای متوالی بیش از ۲۰۰۰۰ تست در روز ثبت می‌شد. این تست‌ها تنها محدود به افراد مشکوک نبود، بلکه از افراد مرتبط با آن‌ها نیز تست گرفته می‌شد. به‌طور مثال اگر حتی فردی مشکوک به بیماری بود، طی تماسی از تمامی افراد در ارتباط با این فرد خواسته می‌شد تا برای مدتی خود را قرنطینه کنند و در صورت تأیید تست فرد مشکوک، از تمامی افراد مرتبط با او نیز تست کرونا گرفته می‌شد.

به‌طور کلی، در کره از بیش از ۴۱۰۰۰۰ نفر و روزانه بیش از ۱۴۰۰۰ نفر تا پایان ماه مارس آزمایش کرونا گرفته شده است. شایان ذکر است که به‌منظور تسهیل روند انجام آزمایشات گسترده و محافظت از کادر پزشکی و بیمارستان‌ها، در این کشور طرح‌های ابتکاری «تست داخل خودرو» و «تست تلفنی» اجرا می‌شود. در واقع، تست تشخیص ویروس کرونا در ایستگاه‌های کنترل سلامت در داخل خودرو صورت می‌گیرد. از ۱۹ مارس، حداقل ۸۵ ایستگاه کنترل سلامت در داخل خودرو در مناطق مختلف کشور راه‌اندازی شده است و بدین ترتیب، افراد با خودروی خود به ایستگاه مراجعه کرده و تنها با پایین آوردن شیشه خودروی خود می‌توانند مراحل ثبت‌نام، بررسی علائم و نمونه‌گیری و پرداخت هزینه را در مدت ۱۰ دقیقه انجام دهند و حداکثر تا ۳ روز بعد جواب تست برای آن‌ها ارسال می‌شود.

**استخدام پرسنل درمانی:** کره جنوبی به منظور تأمین نیرو در منطقه خطر<sup>۱</sup> نسبت به استخدام و افزایش ظرفیت کادر درمانی خود اقدام کرده است.

## اقدامات حمایتی دولت در ارتباط با امور اجتماعی

**ارائه اطلاعات شفاف و واقعی به عموم مردم:** در زمان شیوع این بیماری در چین، دولت کره جنوبی خود را برای هرگونه شرایطی آماده نمود. در همین راستا، علاوه بر تجهیز بیمارستان‌ها و ایجاد مراکز قرنطینه، با ساخت و پخش برنامه‌های آموزشی فراوان سعی در بالابردن سطح اطلاعات جامعه جهت مقابله با این ویروس نمود. دولت این کشور همچنین با ارسال پیام‌های متعددی از سوی سفارت‌های کشورهای خارجی به اتباع خارجی مقیم، سعی نمود تا آموزش و اطلاعات ضروری را به همه افراد حاضر در کره جنوبی انتقال دهد. آموزش‌هایی در مورد چگونگی شناخت علائم بیماری، چگونگی مواجهه با فرد بیمار، مراکز مسئول بیماری، پروتکل‌های تدوین شده و ... از جمله برنامه‌های این کشور جهت بالابردن سطح عمومی اطلاعات جامعه در مورد این بیماری است. اطلاعات خاص منطقه توسط نهادهای دولتی مرکزی و محلی از طریق هشدارهای اضطراری موبایل، برنامه‌ها و وبسایت‌ها منتشر می‌شوند و خلاصه اطلاعات به صورت روزانه از طریق کانال‌های رسانه‌های سنتی و توسط مرکز کنترل و پیشگیری بیماری کره جنوبی<sup>۲</sup> (KCDC) به شهروندان ارائه می‌شود.

**قرنطینه و یا کاهش تردد افراد:** شایان ذکر است در کشور کره جنوبی، هیچ نوع قرنطینه‌ای بر هیچ شهری یا منطقه‌ای تحمیل نشده است. با این حال، دولت از شهروندان خواسته است تا مسافت اجتماعی را رعایت کنند و کارمندان را به دورکاری ترغیب کرده است. علاوه بر این، مقامات درخواست کرده‌اند که مردم در خانه بمانند و فعلاً از حضور در جلسات خودداری کنند. گفتنی است که یکی از دستاوردهای دولت کره جنوبی در برخورد با ویروس کرونا، عدم تعطیلی گسترده کسب و کارها حتی به مدت یک روز است. بر اساس شواهد هیچ کدام از رستوران‌ها، مراکز تجاری، خدمات شهری مانند مترو

۱. منطقه‌ای که بیماری اولین بار در آنجا شایع شده است.

2. Korea Centers for Disease Control and Prevention

و اتوبوس، بانکها، مراکز پست و ... در این کشور تعطیل نشده‌اند. بر اساس دستورالعمل اجرایی، تنها دانشگاه‌ها، موزه‌ها، کلیساها و مساجد و برخی دیگر از مراکزی که امکان شیوع بیماری در آن‌ها زیاد است، تعطیل شده‌اند. ترم جدید مدارس و مهدکودک‌ها هم که قرار بود از ۲ مارس شروع شود، به ۸ آوریل موکول شده و در دوره‌های ابتدایی و دبیرستان نیز به صورت آنلاین تدریس می‌شود. همان‌طور که گفته شد، تعطیلی گسترده در هیچ یک از اصناف اعمال نشده‌است. با این وجود، دستورالعمل‌هایی در ارتباط با محل‌های کاری شلوغ نظیر مراکز تماس<sup>۱</sup> اجرا شده و در صورت مشاهده بیماری در هریک از این مراکز، تعطیلی و پایش افراد حاضر در آنجا به سرعت در دستور کار قرار می‌گیرد. به‌طور مثال، فردی طی دوران بیماری خود به یک مرکز خرید (بالغ بر ۱۰۰۰ فروشنده) رفته بود و پس از اثبات بیماری این فرد، این پاساژ به مدت یک هفته بسته شده و نه تنها از فروشنده‌ها تست به عمل آمد، بلکه از کلیه افرادی که اخیراً به آن محل رفته بودند هم خواسته شد تا جهت انجام پروتکل‌های مربوطه خود را معرفی نمایند.

همچنین، آلوده‌ترین مناطق با اقدامات قرنطینه‌ای ویژه و اختصاص منابع عمومی به این مناطق مورد حمایت خاص دولت قرار می‌گیرند. براین اساس در ۲۳ فوریه، شهر دانگو و منطقه همجوار آن که به شدت آلوده بود و تقریباً حدود ۸۲ درصد از مبتلایان در این مناطق سکونت داشتند توسط دولت به‌عنوان «مناطق ویژه مدیریت» مشخص شده و در ۱۵ مارس نیز این مناطق توسط مقامات به‌عنوان «مناطق ویژه فاجعه» تعیین شدند تا یارانه اختصاصی به آن‌ها تعلق گیرد.

شایان ذکر است که مطابق برنامه نظارت بر کنترل قرنطینه اجباری، افراد دارای علائم یا افرادی که در انتظار دریافت نتیجه آزمایش خود هستند، طبق قانون مراجع بهداشتی کره باید در قرنطینه اجباری باشند و **در این خصوص از یک اپلیکیشن برای کنترل تردد این افراد استفاده می‌شود و پلیس می‌تواند آن‌ها را دستگیر کرده و حتی آن‌ها را به زندان محکوم کند.** این اپلیکیشن همچنین به عنوان ابزاری برای خوداظهاری علائم بیماری **کرونا و راهنمای قرنطینه خانگی و ارتباط با متصدیان نظارتی استفاده می‌شود.**

۱. مرکز تماس یک بخش متمرکز برای پاسخگویی به تماس‌های ورودی، پشتیبانی بالقوه مشتریان، برقراری تماس‌های خروجی برای بازاریابی، تحقیقات و نظر سنجی از مشتریان، فروش به مشتریان قدیمی و ... می‌باشد.

شایان ذکر است که مردم کره از نظر کاهش ارتباطات و تردد خود در بیرون از خانه عملکرد خوبی داشته و حتی قبل از اعلام رسمی قانون دولت مبنی بر حضور در بیرون از خانه، مردم به صورت خودجوش تردد خود را به طور چشمگیری کاهش داده و بسیاری از سینماها و مغازه‌ها تعطیل بودند. بخش خصوصی نیز نقش مؤثری در کنترل بیماری ایفا کرده است. شرکت‌های خصوصی با استفاده از اطلاعات و داده‌های ارائه شده توسط وزارت بهداشت و مرکز کنترل و پیشگیری بیماری توانسته‌اند اپلیکیشن‌های موبایل را برای افزایش آگاهی عمومی طراحی و تولید کنند. به عنوان نمونه، اپلیکیشن Corona NOW اطلاعات تصویری در خصوص مبتلایان به ویروس کرونا و فاصله جغرافیایی آن‌ها با فرد مبتلا را در اختیار کاربران قرار می‌دهد. ساخت یک نرم‌افزار موبایل توسط یک جوان از دیگر اقدامات جالب این کشور است. افراد مبتلا به کرونا با استفاده از این نرم‌افزار می‌توانند به صورت ناشناس وضعیت مکانی خود را اعلام کنند تا سایر مردم از وجود تعداد مبتلایان موجود در اطرافشان مطلع شوند.

علاوه بر این‌ها، دولت در ارتباط با اتباع غیرقانونی از کشورهایی نظیر ویتنام، کامبوج و ... راهکار جالبی اندیشیده است و با درک مناسب از این شرایط و ابلاغیه‌های فراوان اعلام کرده است که نه تنها هزینه‌های درمانی برای کلیه بیماران کرونایی رایگان است، بلکه در صورتی که فردی به صورت غیرقانونی در این کشور حضور داشته باشد نیز در صورت اعلام ابتلای خود به این بیماری از کشور اخراج نخواهد شد و دولت تمامی هزینه‌های او را متقبل خواهد شد. این عوامل سبب شده‌اند تا پنهان کاری در مورد بیماری (حتی بین اتباع غیرقانونی نیز) به حداقل برسد.

**ممنوعیت و یا محدودیت سفر:** همانطور که گفته شد، کشور کره جنوبی پس از چین دومین کشوری بود که شیوع بیماری در آن مشاهده شد. در زمان شیوع این بیماری، پروازهای خروجی از این کشور به شدت محدود گردید تا مسافران بیمار از این کشور به دیگر مناطق دنیا منتقل نشوند. این امر وجه بسیار مثبتی را در مورد کره جنوبی ایجاد نمود. همانطور که مشاهده می‌شود این بیماری از مبدا چین، ایتالیا و ایران به نقاط مختلف دنیا منتقل شده است و این در حالی است که انتقال بیماری از کشور کره جنوبی به دیگر کشورها بسیار محدود است.

از طرفی در ارتباط با پروازهای ورودی به این کشور، در اوایل ماه فوریه ورود مسافران از شهر ووهان و استان هوبئی چین به کره ممنوع اعلام شد. همچنین برای قرنطینه افرادی که وارد کشور می‌شدند، دولت کره اقدامات جدی‌تری انجام داد. با این حال ورود مسافران از کشورهای دیگری به جز استان هوبئی تا این زمان ممنوع نشده بود. پس از آن از ۱۹ مارس، رویه‌های قرنطینه ویژه‌ای برای کلیه مسافرانی که به کره وارد می‌شدند، اعمال شد. اقدامات قرنطینه شامل بررسی دمای بدن، تشکیل اظهارنامه‌های سلامت در فرودگاه‌ها و دانلود یک اپلیکیشن خودارزیابی برای گزارش هرگونه تغییر در سلامتی با جدیت تمام دنبال شد. در واقع، افراد پس از ورود به کره جنوبی ملزم بودند تا نرم‌افزاری را بر روی تلفن همراه خود نصب نموده و گزارشی از وضع سلامت خود و همچنین شکست احتمالی قرنطینه توسط خود را گزارش دهند. از ۲۲ مارس در این کشور مقرر شد کلیه مسافرانی که برای اقامت طولانی‌مدت وارد کره می‌شوند، تحت آزمایش اجباری کوید-۱۹ قرار بگیرند و هزینه آن (۱۲۰ دلار برای هر نفر) توسط دولت کره پرداخت شود. از ۲۷ مارس مقرر شد که مسافرانی که از ایالات متحده برای اقامت طولانی‌مدت وارد کره می‌شوند نیز به مدت ۱۴ روز خود را قرنطینه کنند. از اول آوریل، کره برای تقریباً همه مسافرانی که حتی برای اقامت کوتاه‌مدت وارد کشور می‌شوند، سیاست قرنطینه اجباری را اعمال کرده‌است و کسانی که اقامتگاه در دسترس ندارند باید با هزینه شخصی خود در اماکن موردنظر دولت قرنطینه شوند.

**عدم کمبود ماسک، مواد ضدعفونی کننده و مواد غذایی:** نکته قابل توجه در دوره بیماری، عدم کمبود مواد ضدعفونی کننده، ماسک و مواد غذایی در این کشور است. از روز نخست این بیماری تقریباً در تمامی اتوبوس‌ها، خطوط مترو، مراکز خرید، رستوران‌ها و ... مواد ضدعفونی کننده قرار داده شده و در مکان‌های پرخطرتر مانند بیمارستان‌ها و مراکز خرید علاوه بر استفاده اجباری از این مواد، دوربین‌های حرارتی جهت پایش افراد نیز قرار داده شده‌است. همچنین با استفاده از یک سیستم داده‌ای مناسب، امکان مشاهده آنلاین تعداد ماسک‌های موجود در تمامی داروخانه‌های پیرامون نیز وجود دارد. با استفاده از این سیستم افراد می‌توانند نزدیک‌ترین محل عرضه ماسک را پیدا نموده و به آنجا مراجعه نمایند. با این وجود دولت جهت تنظیم بازار، امکان تهیه ماسک‌های دولتی در داروخانه‌ها را

نیز فراهم کرده است. افراد با شماره ملی خود می توانند دوبار در هفته ماسک های ارزان قیمت خریداری کنند. دانشجویان و اتباع خارجی هم می توانند از طریق دانشگاه ها و یا سامانه های خاصی ماسک مورد نیاز خود را تهیه کنند. کلیه این اقدامات جهت شفاف سازی هرچه بیشتر، باعث شد تا مردم از خرید بیش از حد مواد ضروری اجتناب نمایند و کمبود این محصولات در این کشور مشاهده نشود. فقط در دوره کوتاهی قیمت ماسک به دو برابر قیمت قبل خود رسید که پس از دوره اوج شیوع دوباره به نرخ قبل خود بازگشت.

### اقدامات حمایتی دولت در ارتباط با امور مالی شهروندان

دولت کره تاکنون در مجموع مبلغ ۱۴۱ تریلیون وون (۱۱۵ میلیارد دلار و به عبارتی ۷/۴ درصد از تولید ناخالص داخلی) را به اقدامات حمایتی برای کاهش اثرات ویروس کوید-۱۹ اختصاص داده است. همچنین، دولت در ماه فوریه اعلام کرده است که ۲۰ تریلیون وون برای حمایت اضطراری از خانوارها و صنایع آسیب دیده مانند صنایع گردشگری و صادرات در نظر گرفته است.

در ۱۷ مارس، مجلس ملی کره بودجه تکمیلی به ارزش ۱۱/۷ تریلیون وون (۱۰ میلیارد دلار و به عبارتی ۰/۶ درصد از تولید ناخالص داخلی) را برای اختصاص به موارد زیر تصویب کرده است:

- کنترل بیماری: پیشگیری و درمان بیماری همه گیر و حمایت از مؤسسات پزشکی و افراد قرنطینه شده (۲/۱ تریلیون وون)؛
- حمایت از شرکت های کوچک و متوسط: اعطای وام و ضمانت به کسب و کارهای خرد، حمایت غیرمستقیم از کاسب های کوچک برای دستمزد و اجاره بها (۴/۱ تریلیون وون)؛
- حمایت از رفاه عمومی: اعطای کوپن های مصرفی برای فقرا، ارائه مراقبت های اضطراری در خانواده و حمایت شغلی افراد (۳/۵ تریلیون وون)؛ و
- حمایت در سطح محلی: صدور کارت های هدیه محلی و اعطای گرانت های دولت محلی برای پیشگیری از ویروس کوید-۱۹ (۱/۲ تریلیون وون).



در ۳۱ مارس، دولت برنامه پرداخت امداد رسانی فوریتی به ارزش ۹/۱ تریلیون وون (۷/۴ میلیارد دلار) را جهت مقابله با شیوع ویروس کرونا اعلام کرده است. دولت قصد دارد مبلغ ۷۰ درصد از درآمد خانواده‌ها - تا سقف ۱ میلیون وون (۸۲۰ دلار) به ازای هر خانوار (حدود ۱۴ میلیون خانوار) - چک‌های اعانه به آن‌ها پردازد. بدین منظور به زودی قرار است که یک بودجه تکمیلی دیگر به مجلس ملی تحویل داده شود. در ارتباط با درماندگی نقدی، برخی از دولت‌های محلی اعلام کرده‌اند که به مردم کمک نقدی می‌کنند. به عنوان مثال، استان گیونگی اعلام کرده است که به تمام ساکنان استان مبلغ ۱۰۰۰۰۰ وون (۸۲ دلار) کمک نقدی می‌کند و سئول و دئجون نیز برنامه مشابهی بدون هیچ معیار خاصی اجرا کرده‌اند.

به طور کلی، دولت کره از افراد خویش فرما و خانواده‌های آسیب‌دیده با اعطای وام و ضمانت‌نامه حمایت مالی بیشتری به عمل می‌آورد. به علاوه، مقرر شده است کسر مالیاتی برای افراد در قبال استفاده از کارت‌های بدهی و کارت‌های اعتباری در فاصله زمانی مارس تا ژوئن سال ۲۰۲۰ افزایش داده شود. مالیات بر مصرف مربوط به خرید خودرو نیز به طور موقتی کاهش یافته است.

همچنین، دولت تصمیم گرفته است که سهم پرداختی بابت تأمین اجتماعی را به مدت سه ماه به تعویق بیندازد و نرخ سهم تأمین اجتماعی برای کسب و کارهای خرد و خانوارهای کم‌درآمد را به میزان ۳۰ درصد کاهش دهد.

## اقدامات حمایتی دولت در ارتباط با امور مالی شرکت‌ها

در ۲۴ مارس، دولت کره یک بسته حمایت مالی به ارزش ۱۰۰ تریلیون وون (۸۰ میلیارد دلار) را برای تقویت کسب و کارهای داخلی و کاهش بار مالی بر خانوارها و کسب و کارها به شرح زیر اعلام کرده است:

- گسترش وام‌ها و ضمانت‌های مالی برای کسب و کارهای کوچک و خانوارها و کسب و کارهای آسیب‌دیده (۵۸ تریلیون وون)؛
- ایجاد صندوق تثبیت بازار اوراق قرضه (۲۰ تریلیون وون)؛



● ایجاد صندوق تثبیت بازار سهام (۱۰/۷ تریلیون وون)؛ و

● تمدید مهلت پرداخت بدهی شرکت‌های کوچک و متوسط و افراد خوداشتغال به مؤسسات مالی.

به‌علاوه، دولت کره به‌منظور ترغیب تقاضا و کمک به کسب‌وکارهای داخلی نسبت به اعطای مشوق‌های مالیاتی اقدام کرده‌است. در این راستا، شرکت‌های کوچک و متوسط واقع در مناطق ویژه فاجعه به‌طور موقت تا پایان سال ۲۰۲۰ مشمول کسر مالیاتی خاصی شده‌اند. به‌علاوه، مالیات بر ارزش افزوده قابل پرداخت توسط آن دسته از کسب‌وکارهای خرد که فروش سالانه آن‌ها کمتر از ۸۰ میلیون وون هست نیز تا پایان سال ۲۰۲۰ کاهش یافته‌است. حد آستانه برای معافیت از مالیات بر ارزش افزوده نیز به‌طور موقتی تا پایان سال ۲۰۲۰ افزایش داده شده‌است.

درنهایت، مهلت ثبت اظهارنامه مالیاتی برای کسب‌وکارهای خرد به مدت حداکثر ۹ ماه تمدید شده و به همین ترتیب، مهلت ثبت اظهارنامه و پرداخت مالیات‌های محلی نیز تا یک سال تمدید شده‌است.

## سیاست پولی / سیاست‌های احتیاطی کلان

در ۱۳ مارس، مرجع مالی کره فروش استقراری در بازار سهام را به مدت ۶ ماه ممنوع اعلام کرد. در ۱۶ مارس، بانک کره تصمیم گرفت که نرخ بهره را به اندازه ۵۰ نقطه پایه کاهش دهد تا به ۰/۷۵ درصد برسد. همچنین، بانک کره نرخ بهره تسهیلات حمایتی وام‌دهی به واسطه بانک را از ۰/۷۵-۰/۵۰ درصد به ۰/۲۵ درصد کاهش داد و به‌منظور ترغیب وام‌دهی بانک به کسب‌وکارهای خرد، سقف تسهیلات را تا ۵ تریلیون وون (۴ میلیارد دلار) افزایش داد. بانک‌های بازرگانی نیز بسته‌های حمایتی را معرفی کرده‌اند که شامل اعطای وام‌های اضطراری برای کمک به شرکت‌های کوچک و متوسط است. همچنین، دولت به‌منظور تقویت اعتبار شرکت‌های دارای رتبه اعتباری پایین از جمله شرکت‌های هواپیمایی و کسب‌وکارهای فعال در صنعت گردشگری نیز طرح اولیه تعهدات اوراق قرضه مبتنی بر






وثیقه (P-CBOs)<sup>۱</sup> به ارزش ۶/۷ تریلیون وون را توسعه داده است.

در ۱۹ مارس، بانک کره یک قرارداد دوجانبه سوآپ ارزی به ارزش ۶۰ میلیارد دلار را با خزانه‌داری فدرال ایالات متحده به مدت حداقل ۶ ماه امضا کرده است. علاوه بر آن، بانک کره اوراق قرضه دولت به ارزش ۱/۵ تریلیون وون (۱/۲ میلیارد دلار) را به منظور تثبیت بازار اوراق قرضه خریداری کرده و برای بازخرید اوراق قرضه به تعداد نامحدود از آوریل تا ژوئن امسال اقدام خواهد کرد. در نهایت همانطور که قبلاً گفته شد، دولت صندوق تثبیت بازار اوراق قرضه (به ارزش ۲۰ تریلیون وون) و صندوق تثبیت بازار سهام (به ارزش ۱۰/۷ تریلیون وون) را با هدف تثبیت بازار اوراق قرضه و بازار سهام در ۲۴ مارس تأسیس کرده است.

## منابع:

- [1] <https://www.techinasia.com/korea-response-covid19-praised-startups-helped>
- [2] <http://www.oecd.org/coronavirus/en/>
- [3] <https://www.dailysignal.com/2020/03/27/5-things-americans-should-know-about-south-koreas-handling-of-coronavirus/>
- [4] <https://www.csis.org/analysis/timeline-south-koreas-response-covid-19>
- [5] <https://thediplomat.com/2020/03/lessons-from-south-koreas-covid-19-outbreak-the-good-bad-and-ugly/>
- [6] <https://www.healthsystemsglobal.org/blog/406/COVID-19-Lessons-from-South-Korea.html>
- [7] <https://www.sciencemag.org/news/2020/03/coronavirus-cases-have-dropped-sharply-south-korea-whats-secret-its-success>
- [8] <https://www.propublica.org/article/how-south-korea-scaled-coronavirus-testing-while-the-us-fell-dangerously-behind>
- [9] [http://www.undp.org/content/seoul\\_policy\\_center/en/home/presscenter/articles/2019/korea\\_s-rapid-innovations-in-the-time-of-covid-19.html](http://www.undp.org/content/seoul_policy_center/en/home/presscenter/articles/2019/korea_s-rapid-innovations-in-the-time-of-covid-19.html)



اقدامات برخی از کشورهای مستقل  
مشترک المنافع (حوزه CIS)  
در مقابله و مدیریت بحران کروناویروس



# اقدامات دولت اوکراین در زمینه مقابله با کوید-۱۹





# اقدامات دولت اکرین در زمینه مقابله با کوید-۱۹

## اقدامات حمایتی دولت در ارتباط با امور بهداشتی درمانی

❖ لغو برنامه‌های درمانی و جراحی‌های از قبل برنامه‌ریزی شده بیمارستان‌ها جهت آمادگی برای پذیرش بیماران مبتلا به کوید-۱۹

❖ ممنوعیت صادرات کلیه کالاهای موردنیاز برای مقابله با بیماری کرونا تا اول ژوئن

❖ ایجاد یک پروتکل یکپارچه درمان دولتی برای بیماران مبتلا به کوید-۱۹ توسط وزارت بهداشت براساس پروتکل‌های کارآمد درمانی کشورهای اتحادیه اروپا، آمریکا و چین

❖ همکاری پزشکان اوکراینی با پزشکان چینی به منظور تبادل اطلاعات و اجرای دستورالعمل‌های درمانی بیماران مبتلا به کوید-۱۹

❖ ارائه خدمات درمانی رایگان برای بیماران با علائم شدید و متوسط کوید-۱۹

## اقدامات حمایتی دولت در ارتباط با امور اجتماعی

❖ راه‌اندازی یک داشبورد اطلاعاتی جهت اطلاع‌رسانی برای عموم مردم درباره مقابله با بیماری کرونا

❖ تعطیلی موقت مؤسسات عمومی و محدودیت در انجام فعالیت‌های فرهنگی، ورزشی و مذهبی

❖ جریمه افراد در صورت نقض مقررات مربوط به قرنطینه و خودمراقبتی

❖ محدودیت در حمل‌ونقل و جابجایی ریلی، هوایی و جاده‌ای بین شهری و بین استانی و توقف فعالیت متروها

## اقدامات حمایتی دولت در ارتباط با امور مالی شهروندان

❖ ایجاد صندوق مبارزه با بیماری کرونا با ذخیره‌ای بالغ بر ۶۶ میلیارد گریونا (معادل ۲ میلیارد و ۴۲۰ میلیون دلار) برای افزایش حقوق پزشکان و کادر درمانی، خرید تجهیزات پزشکی لازم و تجهیزات محافظت شخصی و اعطای کمک-هزینه به شهروندان آسیب‌دیده در اثر این بیماری

✳ پرداخت ۱۰۰۰ گریونا (معادل ۴۰ دلار) به بازنشستگان دارای حقوق کمتر از ۵۰۰۰ گریونا (معادل ۲۰۰ دلار)

✳ اختصاص مبلغ ۱۰۰ میلیون یورو برای خرید تجهیزات محافظت شخصی مورد نیاز وزارتخانه‌ها و ادارات و همچنین برای پر کردن ذخایر ارزی دولت

## اقدامات حمایتی دولت در ارتباط با امور مالی شرکت‌ها

✳ اجرای برنامه‌های مربوط به تمدید مهلت اعتبار وام برای شرکت‌های کوچک و متوسط و تغییر مالیات‌های بر درآمد مشاغل توسط بانک ملی اوکراین، وزارت دارایی، بانک‌های دولتی و تجاری بنا به دستور دولت

✳ عدم اعمال مجازات، جریمه و یا افزایش بهره وام برای شرکت‌های تأمین کننده کالاهای مصرفی مردم توسط بانک‌ها



## اقدامات دولت اوکراین در زمینه مقابله با کوید-۱۹

پس از این که اولین مورد ابتلا به کوید-۱۹ در ۳ مارس در یکی از استان‌های غربی اوکراین مشاهده شد، دولت و مراکز بهداشتی و درمانی بلافاصله وارد عمل شده و اقدامات اجرایی را آغاز نمودند. در این راستا، کارگروه نظارت و تحلیل وضعیت شیوع ویروس کرونا<sup>۱</sup> در شورای امنیت و دفاع ملی (NSDC)<sup>۲</sup> تشکیل شد که اقدامات نظارتی شدید در ارتباط با کشورهای هم‌مرز اوکراین به‌ویژه کشورهای مشترک‌المنافع را انجام می‌دهد.

## اقدامات حمایتی دولت در ارتباط با امور بهداشتی درمانی

در شرایط فعلی به وزارت بهداشت دستور داده شده‌است تا برنامه‌های درمانی و جراحی‌های از قبل برنامه‌ریزی شده خود را موقتاً متوقف کرده و مراکز درمانی خود را برای پذیرش و درمان بیماران مبتلا به کوید-۱۹ و بیماران در وضعیت بحرانی آماده نماید. همچنین به‌منظور تأمین تجهیزات ضروری در این کشور، صادرات کلیه کالاهای موردنیاز برای مقابله با بیماری کرونا تا اول ژوئن ممنوع اعلام شده‌است. به‌علاوه، وزارت بهداشت اوکراین یک پروتکل یکپارچه درمان دولتی برای بیماران مبتلا به کوید-۱۹ را براساس پروتکل‌های کارآمد درمانی کشورهای اتحادیه اروپا، آمریکا و چین تصویب نموده‌است. گفتنی است که پزشکان اوکراینی با پزشکان چینی به‌منظور تبادل اطلاعات و اجرای دستورالعمل‌های درمانی بیماران مبتلا به کوید-۱۹ همکاری دارند. در نهایت، در این کشور مقرر شده‌است بیماران با علائم شدید و متوسط کوید-۱۹ با هزینه دولت به‌صورت رایگان درمان شوند.

1. Task force to monitor and analyze the situation of the spread of coronavirus
2. National Security and Defense Council

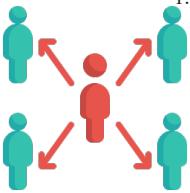


## اقدامات حمایتی دولت در ارتباط با امور اجتماعی

**اطلاع‌رسانی برای عموم مردم:** دولت اوکراین یک داشبورد اطلاعاتی برای مقابله با بیماری کرونا راه‌اندازی نموده است که مرتباً به‌روزرسانی می‌شود. این داشبورد اطلاعاتی شامل اطلاعات جامع و معتبری درباره اقدامات صورت گرفته جهت مقابله با بیماری کوید-۱۹، روند تأمین تجهیزات پزشکی و منابع لازم، بیمارستان‌های موجود، تخت‌های بیمارستانی، دستگاه‌های تنفس مصنوعی، تجهیزات محافظت شخصی، کادر پزشکی و غیره می‌باشد.

**قرنطینه و کاهش تردد افراد:** به‌طور کلی، در پایتخت این کشور اقدامات متعددی از جمله تعطیلی موقت مؤسسات عمومی و محدودیت در انجام فعالیت‌های فرهنگی، ورزشی، مذهبی و غیره صورت گرفته است. همچنین، به مردم توصیه شده است که در خانه بمانند و فقط در موارد بسیار ضروری و برای تأمین مواد غذایی و دارویی خود از منزل خارج شوند و برای پرداخت کلیه هزینه‌های خدمات شهری (شامل آب، برق، گاز، تلفن و...) نیز به‌وسیله خط تلفن ثابت ۳۷۰۰ و درگاه‌های اینترنتی اقدام کنند. تجمعات گسترده بیش از ۲۰۰ نفر؛ حضور در مکان‌های عمومی بدون ماسک؛ حضور کودکان زیر ۱۴ سال بدون همراهی بزرگسال و حضور در پارک‌ها و مناطق تفریحی نیز ممنوع اعلام شده است. شایان ذکر است طبق ماده ۴۳-۴۴ آئین‌نامه «نقض مقررات قرنطینه مردم»<sup>۱</sup>، افراد در صورت نقض مقررات مربوط به قرنطینه و خودمراقبتی مشمول پرداخت جریمه هستند. همچنین، به غیر از فروشگاه‌های مواد غذایی و داروخانه‌ها، کسب و کارهای دیگر از قبیل فست‌فودها، رستوران‌ها و کافه‌ها تعطیل اعلام شده‌اند و فقط می‌توانند برای تحویل غذا سفارش آنلاین بگیرند. در این کشور مقرر شده است کلیه محوطه‌ها، خیابان‌ها و پیاده‌روها به‌طور کامل ضدعفونی شوند و به‌گروه‌های آسیب‌پذیر مردم با مشارکت مددکاران اجتماعی، سازمان‌های مردم‌نهاد و گروه‌های داوطلب کمک می‌شود. در ارتباط با مؤسسات آموزشی نیز برنامه‌ریزی شده است کلیه مؤسسات به مدت سه هفته تعطیل شوند. بدین منظور، آموزش مجازی و آنلاین به دانش‌آموزان و دانشجویان از ماه آوریل آغاز شده و محتوای دروس در وب‌سایت‌های رسمی وزارت آموزش و علوم اوکراین، فیس‌بوک و یوتیوب ارائه می‌شوند.

1. "Violation of the rules of quarantine of people"



**ممنوعیت و یا محدودیت سفر:** به طور کلی، حمل و نقل و جابجایی ریلی، هوایی و جاده‌ای بین شهری و بین استانی در این کشور محدود شده و فعالیت متروها نیز ممنوع اعلام شده است. همچنین، **در فرودگاه بین‌المللی باریس پل (کیف)<sup>۱</sup> تجهیزات و دوربین‌های مادون قرمز برای غربالگری از فاصله دور نصب شده است.** پاسگاه‌ها و گذرگاه‌های بین شهری و بین استانی نیز ساماندهی شده و در این پاسگاه‌ها همه افراد معاینه شده و وسایل نقلیه ضدعفونی می‌شوند. لازم به ذکر است که وزارت امور خارجه برنامه‌ای تحت عنوان «محافظت»<sup>۲</sup> برای کمک به اتباع اوکراینی جهت بازگشت به موطن خود در زمان همه‌گیری کوید-۱۹ تدوین و اجرایی نموده است.

### اقدامات حمایتی دولت در ارتباط با امور مالی شهروندان

بانک جهانی مبلغ ۱۵۰ میلیون دلار برای مقابله با بیماری کوید-۱۹ به اوکراین اختصاص داده است که از این میزان، ۵۰ میلیون دلار برای حمایت از اقشار آسیب‌پذیر مردم و ۱۰۰ میلیون دلار نیز برای افزایش سطح حمایت اجتماعی و حمایت از بازنشستگان و افرادی که به دلیل قرنطینه شغل خود را از دست داده‌اند، در نظر گرفته شده است. به علاوه، دولت اوکراین صندوقی برای مبارزه با بیماری کرونا با ذخیره‌ای بالغ بر ۶۶ میلیارد گریونا (معادل ۲ میلیارد و ۴۲۰ میلیون دلار) ایجاد نموده است و قرار است که مبلغ فوق برای افزایش حقوق پزشکان و کادر درمانی، خرید تجهیزات پزشکی لازم و تجهیزات محافظت شخصی و اعطای کمک‌هزینه به شهروندان آسیب‌دیده در اثر این بیماری هزینه شود. همچنین، دولت قصد دارد به بازنشستگانی که حقوق آن‌ها کمتر از ۵۰۰۰ گریونا (معادل ۲۰۰ دلار) است، اضافه پرداختی به میزان ۱۰۰۰ گریونا (معادل ۴۰ دلار) بپردازد. مبلغ ۱۰۰ میلیون یورو نیز برای خرید تجهیزات محافظت شخصی مورد نیاز وزارتخانه‌ها و ادارات و همچنین برای پر کردن ذخایر ارزی دولت اختصاص یافته است.

1. Boryspil International Airport (Kiev)

2. Program "protection"



## اقدامات حمایتی دولت در ارتباط با امور مالی شرکتها

به طور کلی، قرار است پیش نویس اصلاحات بودجه دولت در سال ۲۰۲۰ توسط پارلمان در اواسط ماه آوریل مورد بررسی قرار گیرد. دولت به بانک ملی اوکراین، وزارت دارایی، بانک‌های دولتی و تجاری دستور داده است برنامه‌های مربوط به تمدید مهلت اعتبار وام برای شرکت‌های کوچک و متوسط و تغییر مالیات‌های بر درآمد مشاغل را اجرایی نمایند. همچنین، با ابلاغ قانون مصوبه توسط رئیس‌جمهور اوکراین مقرر شده است بانک‌ها در طول قرنطینه هیچ‌گونه مجازات، جریمه و یا افزایش بهره وام برای شرکت‌های تأمین‌کننده کالاهای مصرفی مردم اعمال نکنند.

### منابع

[1] <https://www.unian.net/economics/finance/10954334-fond-borby-s-koronavirusom-sostavit-66-milliardov-griven-zelenskiy.html>

[2] [https://nbnews.com.ua/obshchestvo/2020/04/10/borba-s-koronavirysom-v-ukraine-zapystili-informacionnyidashbord/?utm\\_source=yxnews&utm\\_medium=desktop&utm\\_referrer=https%3A%2F%2Fyandex.by%2Fnews](https://nbnews.com.ua/obshchestvo/2020/04/10/borba-s-koronavirysom-v-ukraine-zapystili-informacionnyidashbord/?utm_source=yxnews&utm_medium=desktop&utm_referrer=https%3A%2F%2Fyandex.by%2Fnews)

[3] <https://www.golos-ameriki.ru/a/tb-ukraine-virus-response/5331196.html>

[4] [https://360tv.ru/news/mir/vsemirnyj-bank-vydelit-150-mln-dollarov-ukraine/?utm\\_source=yxnews&utm\\_medium=desktop&utm\\_referrer=https%3A%2F%2Fyandex.ru%2Fnews](https://360tv.ru/news/mir/vsemirnyj-bank-vydelit-150-mln-dollarov-ukraine/?utm_source=yxnews&utm_medium=desktop&utm_referrer=https%3A%2F%2Fyandex.ru%2Fnews)

[5] <https://eadaily.com/ru/news/2020/01/27/vlasti-ukrainy-usilivayut-mery-po-borbe-s-rasprostraneniem-koronavirusa>

[6] <https://112.ua/mnenie/ni-strategies'-ni-taktiki-vlast-ne-znaet-kak-uberech-ukraincev-ot-katastrofy-koronavirusa-529850.html>

[7] <https://vesti.ua/strana/surkisy-edinstvennye-oligarhi-kto-ostalsya-v-storone-ot-koronavirusa>





[8] [https://censor.net.ua/news/3184198/kabmin\\_vvel\\_rejim\\_chrezvychayinoyi\\_situatsii\\_po\\_vseyi\\_ukraine\\_na\\_30\\_dneyi\\_obnovleno](https://censor.net.ua/news/3184198/kabmin_vvel_rejim_chrezvychayinoyi_situatsii_po_vseyi_ukraine_na_30_dneyi_obnovleno)

[9] [https://censor.net.ua/news/3187537/esli\\_shkolniki\\_ne\\_vozobnovyat\\_zanyatiya\\_do\\_1\\_iyunya\\_to\\_period\\_na\\_korrektiruyushee\\_obuchenie\\_budet\\_v](https://censor.net.ua/news/3187537/esli_shkolniki_ne_vozobnovyat_zanyatiya_do_1_iyunya_to_period_na_korrektiruyushee_obuchenie_budet_v)

[10] [https://censor.net.ua/news/3186790/novye\\_mery\\_karantina\\_s\\_6\\_aprelya\\_kabmin\\_opublikoval\\_razyasnenie\\_po\\_samym\\_populyarnym\\_voprosam\\_ukraintsev](https://censor.net.ua/news/3186790/novye_mery_karantina_s_6_aprelya_kabmin_opublikoval_razyasnenie_po_samym_populyarnym_voprosam_ukraintsev)

[11] [https://censor.net.ua/news/3186379/my\\_utverdili\\_edinyyi\\_gosudarstvennyi\\_protokol\\_lecheniya\\_dlya\\_bolnyh\\_koronavirusom\\_glava\\_minzdrava\\_stepanov](https://censor.net.ua/news/3186379/my_utverdili_edinyyi_gosudarstvennyi_protokol_lecheniya_dlya_bolnyh_koronavirusom_glava_minzdrava_stepanov)

[12] [https://censor.net.ua/news/3187057/besplatno\\_budut\\_lechit\\_tolko\\_srednie\\_i\\_tyajelye\\_sluchai\\_covid19\\_stepanov](https://censor.net.ua/news/3187057/besplatno_budut_lechit_tolko_srednie_i_tyajelye_sluchai_covid19_stepanov)

[13] [https://censor.net.ua/video\\_news/3185723/vseukrainskaya\\_shkola\\_onлайн\\_startuet\\_6\\_aprelya\\_zelenskiyi\\_video](https://censor.net.ua/video_news/3185723/vseukrainskaya_shkola_onлайн_startuet_6_aprelya_zelenskiyi_video)

[14] [https://censor.net.ua/news/3182568/nbu\\_razrabotaet\\_lgotnyyi\\_rejim\\_dlya\\_vseh\\_zaemshikov\\_na\\_vremya\\_karantina\\_zelenskiyi](https://censor.net.ua/news/3182568/nbu_razrabotaet_lgotnyyi_rejim_dlya_vseh_zaemshikov_na_vremya_karantina_zelenskiyi)

[15] [https://censor.net.ua/news/3188086/pogranichniki\\_vchera\\_vyyavili\\_na\\_granitse\\_25\\_narushiteleyi\\_karantina\\_17\\_soblyudali\\_samoizolyatsiyu\\_menee](https://censor.net.ua/news/3188086/pogranichniki_vchera_vyyavili_na_granitse_25_narushiteleyi_karantina_17_soblyudali_samoizolyatsiyu_menee)

[16] [https://censor.net.ua/news/3188078/pochti\\_9\\_tys\\_ukraintsev\\_nastavayut\\_na\\_evakuatsii\\_izza\\_granitsy\\_kuleba](https://censor.net.ua/news/3188078/pochti_9_tys_ukraintsev_nastavayut_na_evakuatsii_izza_granitsy_kuleba)





# اقدامات دولت بلاروس در زمینه مقابله با کوید-۱۹







# اقدامات دولت بلاروس در زمینه مقابله با کوید-۱۹

## اقدامات حمایتی دولت در ارتباط با امور بهداشتی درمانی

✿ جداسازی بیماران دارای بیماری‌های زمینه‌ای از بیماران کرونایی به منظور کاهش مرگ‌ومیر ناشی از این اختلاط

✿ تسهیل روند ثبت داروها در بلاروس با تصویب شورای وزیران

✿ افزایش حقوق ویژه طبق مصوبه دولت برای متخصصان مراقبت‌های بهداشتی که در زمینه درمان کوید-۱۹ فعالیت دارند

✿ ارائه کلیه خدمات درمانی مربوط به کوید-۱۹ به صورت رایگان

✿ راه‌اندازی کارهای تحقیقاتی و عملیاتی مشترک برای مقابله با کرونا و ویروس با کشور چین

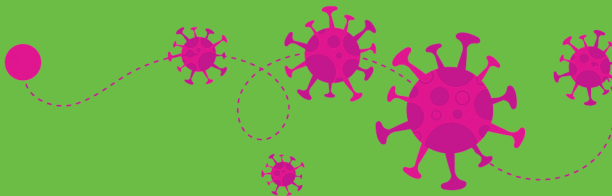
✿ ساخت کیت‌های تشخیصی توسط دانشمندان بلاروسی با قابلیت تعیین نتیجه طی مدت زمان یک ساعت و نیم

✿ استفاده از کیت‌های تشخیصی وارداتی از روسیه و کیت‌های اهدایی سازمان بهداشت جهانی در موارد خاص و ویژه برای کسب اطمینان بیشتر از نتیجه تست کوید-۱۹

## اقدامات حمایتی دولت در ارتباط با امور مالی شهروندان

✿ ایجاد کمپین مردمی و داوطلبانه برای جمع‌آوری پول جهت کمک به پزشکان و کادر درمانی برای خرید تجهیزات محافظ شخصی و تنفسی، لباس یکبار مصرف، روکش کفش، سپر محافظ و ...

✿ ثابت نگه داشتن قیمت کالاها در سه ماهه دوم سال جاری میلادی (رشد حداکثر ۰/۵ درصد در ماه آن هم برای کالاهای وارداتی با ارز)

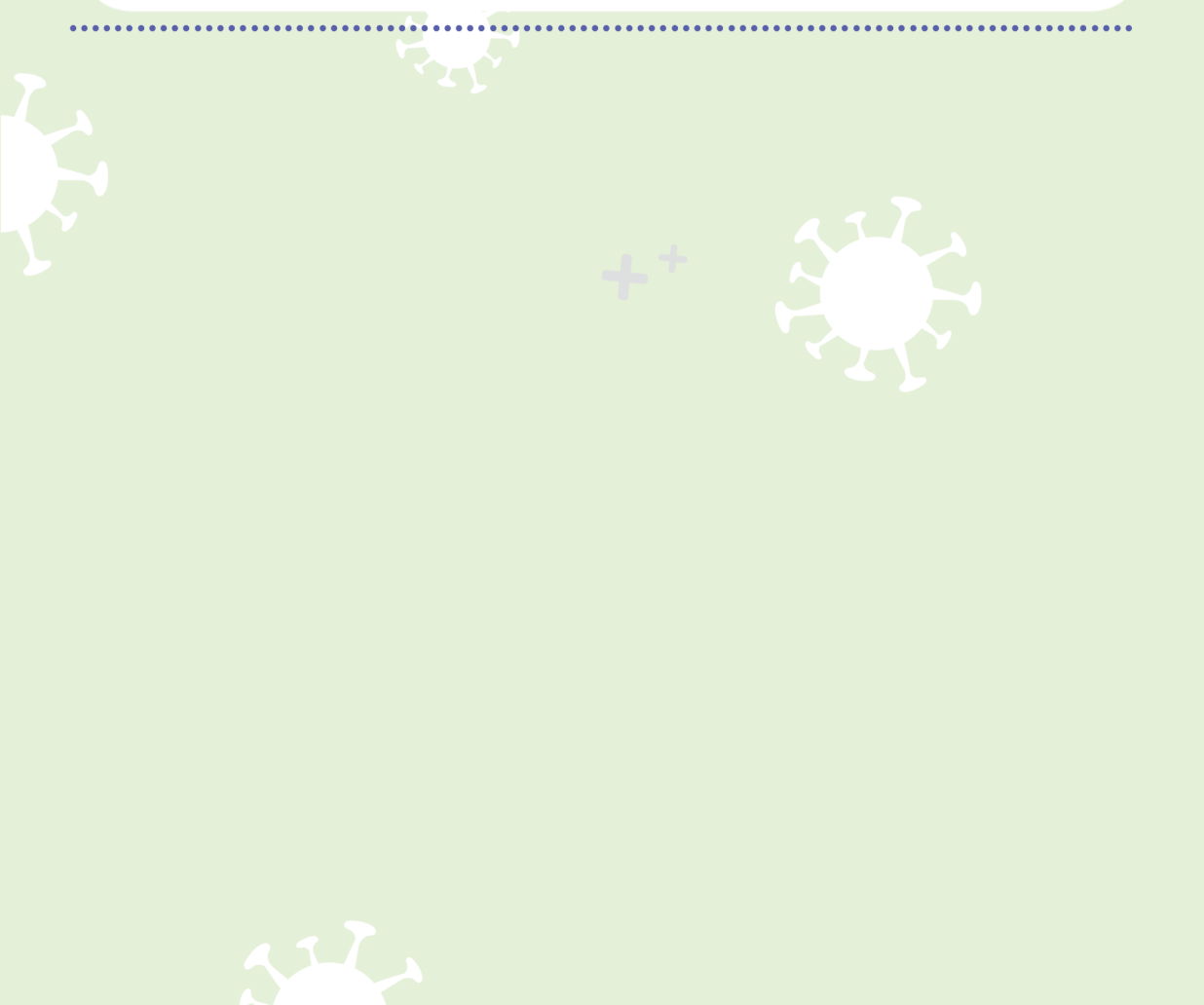


✿ تنظیم قیمت کالاهای اساسی مردم همچون گوشت کنسرو شده، ماهی کنسرو شده، شیر خشک، قهوه، آب آشامیدنی و کالاهای بهداشتی و پزشکی همچون ماسک، مواد ضد عفونی کننده، ژل و اسپری

✿ تسهیل الزامات مربوط به ذخایر قانونی توسط بانک ملی و ارزیابی ریسک اعتباری توسط موسسات مالی تا ۳۱ دسامبر سال ۲۰۲۰

✿ عدم پرداخت سود سهام به سهامداران توسط بانکها در سال ۲۰۲۰ و تعویق موعد باز پرداخت وامها

✿ تعیین حداکثر سود مجاز ۱۰ درصدی برای تولیدکنندگان محصولات و مواد ضد عفونی کننده و ماسک و حداکثر سود مجاز ۱۵ درصدی برای واردکنندگان محصولات فوق



## اقدامات دولت بلاروس در زمینه مقابله با کوید-۱۹

با ظهور اولین مورد ابتلا به بیماری کرونا در بلاروس در ۲۷ فوریه، وزارت بهداشت بلاروس تصمیم گرفت معاینات و تست‌های آزمایشگاهی برای کلیه شهروندان بلاروسی مشکوک به ابتلا و شهروندانی که از سایر کشورهای آلوده وارد کشور می‌شوند را به مورد اجرا بگذارد. اگرچه رئیس‌جمهور بلاروس در ابتدا مقابله با ویروس کرونا را جدی تلقی نمی‌کرد و اظهارات و مصاحبه‌های رادیو و تلویزیونی وی هم حکایت از این امر داشت، ولی با گسترش تعداد مبتلایان به ویروس کرونا و افزایش تعداد مرگ‌ومیر ناشی از آن، دولت بلاروس تحت فشار افکار عمومی مجبور به اتخاذ تدابیر پیشگیرانه شد. همزمان، طوماری با امضای ۱۵۰ هزار نفر از مردم بلاروس به سازمان بهداشت جهانی ارسال شد که در آن مردم خواستار قرنطینه در بلاروس شده‌اند.

## اقدامات حمایتی دولت در ارتباط با امور بهداشتی درمانی

اقدامات متعددی در راستای پیشگیری از ابتلای کادر درمانی و پزشکان به ویروس کرونا در این کشور صورت گرفته است. به علاوه، بیماران دارای بیماری‌های زمینه‌ای از بیماران کرونایی به منظور کاهش مرگ‌ومیر ناشی از این اختلاط تفکیک شده‌اند. از طرفی، دولت به پزشکان نظامی دستور داده است تا در زمینه مقابله با ویروس کرونا مشارکت داشته باشند. روند مثبت داروها در بلاروس با تصویب شورای وزیران ساده‌تر شده است. طبق مصوبه دولت برای متخصصان مراقبت‌های بهداشتی که در زمینه درمان کوید-۱۹ فعالیت دارند، افزایش حقوق ویژه‌ای در نظر گرفته شده است. شایان ذکر است کلیه خدمات درمانی مربوط به کوید-۱۹ به صورت رایگان در بلاروس ارائه می‌شود. همچنین، کشور بلاروس با کشور چین کارهای تحقیقاتی و عملیاتی مشترک برای مقابله با کروناویروس را آغاز کرده است. دانشمندان بلاروسی موفق به ساخت کیت‌های تشخیصی شده‌اند که در طی مدت زمان یک



ساعت و نیم نتیجه را مشخص می‌کند و با قیمت ۱۲ روبل بلاروسی (حدوداً ۵ دلار) در بازار عرضه می‌شوند. البته در موارد خاص و ویژه برای کسب اطمینان بیشتر از نتیجه تست کوید-۱۹، از کیت‌های تشخیصی وارداتی از روسیه و کیت‌های اهدایی سازمان بهداشت جهانی نیز علاوه بر کیت‌های تشخیصی ساخت کشور بلاروس استفاده می‌شود.

**تولید کیت تشخیص کوید-۱۹:** شرکت «SIVital» موفق به ساخت کیت‌های آزمایشگاهی برای تشخیص ویروس کرونا شده‌است. با این‌که این کیت‌ها طی هفت روز طراحی و ساخته شده‌اند، ولی فرایند صدور گواهینامه آن‌ها ممکن است شش ماه به طول انجامد و طراحان منتظر پاسخ وزارت بهداشت در مورد امکان صدور گواهینامه فوری برای این کیت‌ها هستند. شرکت مذکور براساس تحقیقات واکنش زنجیره پلیمرز در زمان واقعی (PCR)<sup>۱</sup>، کیت‌های آزمایشگاهی برای تشخیص کروناویروس را طراحی نموده‌است. بنا به اظهار رئیس هیئت‌مدیره این شرکت، تمایز کیت‌های تولیدی این شرکت در ارزان بودن آن‌هاست. درواقع، قیمت یک کیت آزمایشگاهی ۱۲ روبل (حدوداً ۵ دلار) است و اکنون شرکت در تلاش است تا قیمت تمام‌شده آن را باز هم کاهش دهد و این در حالی است که قیمت محصولات مشابه خارجی حداقل ۳۰ دلار است.

شرکت مذکور با سابقه ده ساله خود در زمینه ساخت کیت‌های آزمایشگاهی پزشکی و دامپزشکی تاکنون موفق به تولید کیت‌های آزمایشگاهی برای تشخیص ویروس‌های هپاتیت‌های B، C، D، سیئومگالوویروس، ویروس اپشتین-بار (EBV)<sup>۲</sup>، ابولا، پارواویروس B19 و همچنین کیت‌های آزمایشگاهی برای تشخیص زمان واقعی ویروس تب خوکی آفریقایی در محصولات گوشت خوک شده‌است. با توجه به افزایش شیوع کروناویروس در بلاروس، همکاران در حال طراحی کیت‌هایی هستند که قابلیت تشخیص ویروس با دقت بالا را داشته باشند. رئیس هیئت‌مدیره این شرکت اظهار داشت «در آینده نزدیک قرار است تعدادی کیت‌های آزمایشگاهی با قابلیت انجام ۱۰۰ هزار آزمایش را تولید کنیم. هم‌اکنون کیت‌های تولیدی این شرکت با قابلیت انجام ۵۰۰ آزمایش در دسترس است، ولی

1. Polymerase Chain Reaction  
2. Epstein-Barr Virus

تا زمانی که وزارت بهداشت مجوز استفاده از کیت‌ها را صادر نکند، ما نمی‌توانیم آن‌ها را به آزمایشگاه‌ها بدهیم».

در آینده نزدیک قرار است کیت‌های تولیدی این شرکت توسط پزشکان اوکراین و قزاقستان مورد استفاده قرار گیرند. گفتنی است که اولین محموله کمک‌های بشر دوستانه هم‌اکنون برای بارگیری به این کشورها در حال آماده‌سازی است.

## اقدامات حمایتی دولت بلاروس در ارتباط با امور اجتماعی

**اطلاع‌رسانی برای عموم مردم:** وزارت بهداشت بلاروس در سایت خود لینکی تحت‌عنوان «وضعیت کوید-۱۹ در بلاروس»<sup>۱</sup> ایجاد نموده‌است که در آن آخرین اطلاعات مربوط به بیماری کرونا، تعداد مبتلایان، آموزش مقابله با بیماری، پرسش و پاسخ در خصوص این بیماری و غیره ارائه شده‌است و به‌طور مرتب به‌روزرسانی می‌شود.

**قرنطینه و کاهش تردد افراد:** در ارتباط با قرنطینه نیز دولت راهکارهای متعددی اندیشیده‌است و همه شهروندان بلاروسی که از کشورهای آلوده وارد کشور می‌شوند باید به مدت ۲ هفته قرنطینه شوند. همچنین، افرادی که دستورالعمل‌های خودمراقبتی در بیمارستان را رعایت نمی‌کنند، به‌طور اجباری بستری می‌شوند. **افرادى که با فرد دارای تست مثبت کروناویروس در ارتباط هستند، ازطریق دوربین‌های مداربسته در سطح شهر تحت نظر قرار دارند.** همچنین در این کشور مقرر شده‌است که مکان‌های رفت‌وآمد افراد مبتلا مرتباً ضدعفونی شود. شایان ذکر است که دولت به نیروهای پلیس و نظامی دستور داده‌است که به سالخوردگان و بازنشستگان در خرید مایحتاج و مواد غذایی مورد نیاز آن‌ها کمک کنند.

به همین ترتیب، تعطیلات بهاره مدارس و دانشگاه‌های بلاروس در ماه آوریل به مدت یک هفته تمدید شده‌است. ۱۹۴ شرکت فناوری اطلاعات نیز همزمان با شیوع کروناویروس به سیستم دورکاری روی آورده‌اند. درنهایت، وزارت امور خارجه نسبت به بازگرداندن شهروندان و دانشجویان بلاروسی به وطن از دیگر کشورهای دنیا به‌ویژه کشورهای آلوده به کوید-۱۹ اقدام کرده‌است.

1. Situation with Covid-19 in Belarus



## اقدامات حمایتی دولت در ارتباط با امور مالی شهروندان

کشور بلاروس از اتحادیه اروپا درخواست کمک‌های مالی برای مقابله با کوید-۱۹ نموده‌است و ظاهراً اتحادیه کمک ۶۰ میلیون یورویی به بلاروس را در دستور کار خود قرار داده‌است. یک کمپین مردمی و داوطلبانه هم برای جمع‌آوری پول جهت کمک به پزشکان و کادر درمانی برای خرید تجهیزات محافظت شخصی و تنفسی، لباس یکبار مصرف، روکش کفش، سپر محافظ و ... ایجاد شده‌است و تاکنون بیش از ۱۶۶ هزار روبل معادل ۶۶۵۰۰ دلار پول توسط این کمپین جمع‌آوری شده‌است. همچنین، هزاران درخواست عمومی نظیر درخواست تحویل غذا، تحویل ملزومات اساسی و دارو، نظافت منزل و پخت‌وپز برای سالمندان و افراد دارای معلولیت با همراهی نیروهای داوطلب مردمی عملی شده‌است. ثابت نگه‌داشتن قیمت کالاها در سه ماهه دوم سال جاری میلادی (رشد حداکثر ۰/۵ درصد در ماه آن هم برای کالاهای وارداتی با ارز) و تنظیم قیمت کالاهای اساسی مردم همچون گوشت کنسرو شده، ماهی کنسرو شده، شیر خشک، قهوه، آب آشامیدنی و کالاهای بهداشتی و پزشکی همچون ماسک، مواد ضدعفونی‌کننده، ژل و اسپری از دیگر اقدامات دولت در کمک به شهروندان خود جهت مقابله با کوید-۱۹ به‌شمار می‌آید. بدین‌منظور، شهروندان در صورت مشاهده تخلف و افزایش قیمت کالاهای اساسی و احتکار و عدم توزیع آن‌ها در شبکه‌های توزیع و غیره می‌توانند با کمیته کنترل دولتی بلاروس تماس بگیرند. به‌علاوه، حداکثر سود مجاز برای تولیدکنندگان محصولات و مواد ضدعفونی‌کننده و ماسک برابر با ۱۰ درصد و حداکثر سود مجاز برای واردکنندگان محصولات فوق برابر با ۱۵ درصد توسط دولت تعیین شده‌است.

تسهیل الزامات مربوط به ذخایر قانونی توسط بانک ملی و ارزیابی ریسک اعتباری توسط مؤسسات مالی تا ۳۱ دسامبر سال ۲۰۲۰ از دیگر اقدامات این کشور به‌شمار می‌آید. همچنین مقرر شده‌است بانک‌ها در سال ۲۰۲۰ سود سهام را به سهامداران خود نپردازند و موعد بازپرداخت وام‌ها را به‌تعویق بیندازند.



## منابع

- [1] [www.OEDC.org/COVID-19/report about Belarus](http://www.OEDC.org/COVID-19/report%20about%20Belarus)
- [2] <http://minzdrav.gov.by/ru/sobytiya/v-belarusi-zaregistrovan-zavoznoy-sluchaykoronavirusa/>
- [3] <http://minzdrav.gov.by/ru/dlya-belorusskikh-grazhdan/COVID-19/>
- [4] <http://minzdrav.gov.by/ru/sobytiya/minzdrav-prinyal-reshenie-po-otkrytiyu-blagotvoritelnogo-scheta/http://minzdrav.gov.by/upload/dadfiles/letter/%D0%A2%D0%B5%D0%BA%D1%81%D1%82%20%D0%BF%D0%BE%20%D0%BF%D0%B5%D1%80%D0%B5%D1%81%D0%B5%D1%87%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8E%20%D0%B3%D1%80%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D1%86%D1%8B.pdf>
- [5] <https://www.belta.by/society/view/utverzhdjen-porjadok-vzaimodejstviya-organov-gosupravlenija-po-obespecheniju-sobljudenija-samoizoljatsii-386001-2020/>
- [6] <https://naviny.by/new/20200405/1586078893-belarus-vvela-prinuditelnuyu-gospitalizaciju-za-narushenie-rezhima>
- [7] <https://www.belta.by/society/view/mid-blagodarja-pomoschi-gosorganov-bolee-6080-belorusov-vernulis-domoj-385956-2020/>
- [8] <https://naviny.by/new/20200404/1586030785-rnpc-kardiologiya-otdayut-pod-bolnyh-s-pnevmoniey>
- [9] <https://www.belta.by/economics/view/v-belarusi-uproschaetsja-gosregistratsija-lekarstv-385914-2020/>
- [10] <https://finance.tut.by/news679504.html>
- [11] <https://finance.tut.by/news679423.html>
- [12] <https://www.belta.by/society/view/kgk-otkroet-gorjachuju-liniju-po-voprosam-nalichija-tovarov-v-torgovoj-seti-i-rosta-tsen-385935-2020/>
- [13] <https://naviny.by/new/20200404/1586024993-vesennie-kanikuly->



prodleny-na-nedelyu

[14] <https://naviny.by/new/20200403/1585918610-lukashenko-poruchil-podklyuchit-k-borbe-s-koronavirusom-voennyh-medikov>

[15] <https://naviny.by/new/20200406/1586154710-volontery-byCOVID-19-sobrali-bolee-166-tys-rublej>

[16] <https://naviny.by/new/20200405/1586064173-za-dve-nedeli-socsluzhby-i-volontery-pomogli-devyati-tysyacham-pozhilyh-i>

[17] <https://nn.by/?c=ar&i=248310&lang=ru>

[18] <https://naviny.by/article/20200402/1585836156-lukashenko-mogu-hot-segodnya-vvesti-rezhim-chp>

[19] <https://naviny.by/article/20200403/1585936464-belorusskie-vlasti-vystavlyayut-zhertv-covid-19-vinovnikami-sobstvennoy>

[20] <https://naviny.by/new/20200407/1586240907-150-tys-belorusov-podpisalis-pod-peticiej-k-voz-za-vvedenie-v-belarusi>

[21] <https://naviny.by/new/20200403/1585934968-bolee-12-tysyach-belorusov-potrebovali-vvesti-srochnye-mery-po-zashchite>

[22] <https://news.tut.by/economics/678957.html>



# اقدامات دولت روسیه در زمینه مقابله با کوید-۱۹





# اقدامات دولت روسیه در زمینه مقابله با کوید-۱۹

## دستاوردهای علمی جهت مقابله با کوید-۱۹

✳️ **آزمایش دو واکسن علیه کروناویروس جدید توسط دانشمندان نوواسیبیرسک در ماه ژوئن**

✳️ **تولید دو کیت تشخیصی برای درمان این بیماری در مرکز علمی ویروس شناسی و فناوری زیستی؛ VECTOR**

✳️ **ثبت اکسپرس - تست ISOTHERM SARS-COV-2 RNA SCREEN جهت شناسایی ویروس کرونا توسط رکت GENERIUM؛ شناسایی موارد مثبت در ۴۰ دقیقه با دقت بیش از ۹۴٪**

✳️ **اعلام آمادگی شرکت «کلئوفاس اینژینرینگ» جهت بازطراحی دستگاه ضد عفونی کننده آب توسط امواج فرا بنفش و تولید دستگاهی برای ضد عفونی نمودن آب، هوا و سطوح در برابر ویروس کرونا؛ و تست موفق یکی از پروتوتیپ‌های این دستگاه در مرکز تحقیقاتی فدرال ویروس شناسی و میکروبیولوژی در منطقه ولادیمیر روسیه. همچنین انجام موفق تست مشابهی در یکی از انستیتوهای انگلیس بر روی این دستگاه برای از بین بردن میکروب‌ها**

✳️ **تولید سیستم‌های تست جهت آشکارسازی ویروس کرونا با توان اولیه تولید ۲۰۰-۴۰۰ کیت به صورت روزانه توسط کمپانی «دی‌ان‌ای-تکنولوژی»؛ ثبت این کیت در سازمان فدرال نظارت بر بهداشت روسیه و در حال آماده‌سازی جهت ثبت در خارج از روسیه و اخذ گواهی‌نامه CEIVD**

✳️ **طراحی دستگاهی برای تغییر آب معمولی به مایعی که بتواند سیکل حیاتی پاتوژن‌ها را به لطف تاثیر اشکال فعال اکسیژن و اسید هیپو کلروز، بر هم بزند و اشیاء بیولوژیکی کوچک را از بین ببرد؛ کاملاً بی خطر بودن مایع به دست آمده برای ارگانسیم انسان برخلاف محلول‌های الکلی و کلر و بهره‌گیری از آن برای ضد عفونی کردن ماسک‌های پزشکی، سطوح مختلف و همچنین پخش کردن در هوا**

✳️ **استفاده از اسفنج‌های دریایی برای تولید واکسن ضد ویروس کرونا**

## اقدامات دولت روسیه در زمینه مقابله با کوید-۱۹

### ۱. حاکمیت نظام سلامت در روسیه

حاکمیت نظام سلامت در زمینه کوید-۱۹ به برنامه‌های آمادگی مقابله با این بیماری همه‌گیر و نحوه مدیریت این بحران (از جمله سازوکارهای مربوط به پاسخ اضطراری، اطلاع‌رسانی و نظارت بر خدمات بهداشتی درمانی) اشاره دارد.

همزمان با شیوع کوید-۱۹ در کشور روسیه، **شورای هماهنگی<sup>۱</sup> به منظور هماهنگ‌سازی تمام اقدامات در سطوح فدرال، منطقه‌ای و شهری در تاریخ ۱۴ مارس تشکیل شد.** نخست‌وزیر ریاست این شورا و شهردار مسکو معاونت این شورا بر عهده دارد. در این شورا نمایندگان بخش‌های دولتی گرد هم می‌آیند و گزارشات مربوطه را به رئیس‌جمهور ارائه می‌دهند. **همچنین، مرکز اطلاعات و پایش ویروس کرونا<sup>۲</sup> تحت نظر شورای هماهنگی ایجاد شد.** علاوه بر نظارت شبانه‌روزی بر شاخص‌های اجتماعی، اقتصادی و صنعتی و موجودی کالاهای پزشکی و مصرفی، این مرکز از تصمیم‌گیری عملیاتی و مدیریت حادثه حمایت کرده و اقدامات به موقع شورای هماهنگی و کارگروه شورای فدرال<sup>۳</sup> را تسریع می‌بخشد. کارگروه شورای فدرال در ۱۶ مارس به ریاست شهردار مسکو تشکیل شد و تمام استانداران به علاوه تیم بحران عملیاتی<sup>۴</sup> در این کارگروه گرد هم می‌آیند. تیم بحران عملیاتی به ریاست معاون نخست‌وزیر تاتيانا گولیکووا و با ریاست مشترک آنا پوپوا-رئیس سرویس فدرال نظارت بر حمایت از حقوق مصرف‌کننده و رفاه انسان (روسپوتربنادزور)<sup>۵</sup>- اداره می‌شود. سرویس فدرال نظارت بر حمایت از حقوق مصرف‌کننده و رفاه انسان (و

1. Coordination Council
2. The Coronavirus Monitoring and Information Centre
3. Federal Council Working Group
4. Operational Crisis Team
5. Rosspotrebnadzor



شعبه‌های منطقه‌ای آن) مسئولیت نظارت بر بیماری‌های همه‌گیر را بر عهده دارد و تعداد بیماران مبتلا و مرگ‌ومیر را به سازمان بهداشت جهانی اعلام می‌کند و در آزمایشگاه‌های آن تست کوید-۱۹ پردازش می‌شود. به‌منظور بهبود پاسخ و افزایش اثربخشی نظارت بر شیوع کوید-۱۹، در حکم منتشر شده در تاریخ ۲۵ مارس تصریح شد که سرویس فدرال نظارت بر حمایت از حقوق مصرف‌کننده و رفاه انسان تحت نظارت وزارت بهداشت فعالیت کند و دیگر به‌طور مستقیم به دولت (مطابق حکم مورخ ۲۱ ژانویه ۲۰۲۰) گزارش ندهد.

وزارت بهداشت روسیه قوانین و راهکارهایی برای پزشکان درباره پیشگیری، تشخیص و درمان کوید-۱۹ ارائه کرده‌است. در ۳۱ مارس، لایحه‌ای تصویب شد که به‌موجب آن، امکان اصلاحات قانونی برای پیشگیری و واکنش بهتر به شرایط اضطراری میسر شد. بنابراین به دولت اجازه داده شد که وضعیت هشدار شدید یا شرایط اضطراری را برای کل کشور روسیه و یا هر بخشی از آن اعلام کند و قوانین ویژه‌ای در این زمینه اعمال کند. همچنین، به‌منظور مبارزه با احتکار دارو در شرایط اضطراری مقرر گردید تدارکات عمومی را تا حد امکان بدون رقابت انجام داد و خرده‌فروشی و عمده‌فروشی داروها و وسایل پزشکی را به مدت ۹۰ روز محدود کرده و روش ویژه‌ای برای ثبت و گردش داروها و وسایل پزشکی تعیین نمود.

## ۲. اقدامات حمایتی دولت در ارتباط با امور بهداشتی درمانی

به‌طور کلی، اقدامات حمایتی دولت در ارتباط با امور بهداشتی درمانی را می‌توان در قالب سه بخش شامل ۱) برنامه‌ریزی برای ارائه خدمات بهداشتی درمانی مؤثر (ازجمله روند درمانی مورداستفاده و عملکرد کشور در زمینه تست کوید-۱۹)؛ ۲) تأمین زیرساخت‌های فیزیکی و نیروی کار کافی و ۳) تأمین بودجه خدمات بهداشتی درمانی شرح داد.

با توجه به احتمال افزایش تقاضا برای خدمات پزشکی و کاهش تعداد کارکنان در طول شیوع کوید-۱۹، تأمین زیرساخت‌های فیزیکی و نیروی انسانی از اهمیت بالایی برخوردار است. در ادامه، زیرساخت‌ها و منابع انسانی موجود در کشور و کمبودهای احتمالی و اقدامات انجام‌شده جهت رفع آن‌ها مورد بررسی قرار می‌گیرد. همچنین، تمهیدات دولت



روسیه در زمینه تأمین بودجه خدمات بهداشتی درمانی و پوشش بیمه خدمات درمانی بیماران مبتلا به کوید-۱۹ شرح داده می‌شود.

### ☑ برنامه‌ریزی برای ارائه خدمات بهداشتی درمانی مؤثر

به‌طور کلی، شورای هماهنگی تعداد تخت‌های موردنیاز در هر منطقه برای مواجهه با شیوع کوید-۱۹ را تعیین می‌کند. همچنین، الزامات مشخص برای ساختمان‌ها و بیمارستان‌ها (از جمله تعداد دستگاه‌های تهویه، تخت‌های احیا، منبع اکسیژن و غیره) و الزامات کلی برای فناوری‌های مورد استفاده و کادر درمانی موجود توسط این شورا مشخص می‌شود.

در وهله اول بیمارستان‌ها و گروه‌های ویژه‌ای برای منحصراً مواجهه با بیماران کوید-۱۹ مستقر شده‌اند. به‌علاوه، مراکز خدمات درمانی اولیه برای ارائه مراقبت خانگی مجدداً سازمان‌دهی شده‌اند تا بیماران دارای تب و مشکلات تنفسی و همچنین بیماران بالای ۶۰ سال را در اولویت قرار دهند. مراکز مشاوره از راه دور فدرال نیز قادر به انجام مشاوره و ارائه توصیه‌های مربوطه با استفاده از پزشکی از راه دور هستند. علاوه بر این‌ها، تیم‌های متخصصان سیار به کل نقاط کشور اعزام می‌شوند تا در صورت نیاز به بیمارستان‌ها و کادر درمانی در مناطق مختلف کمک کنند. به‌همین ترتیب، روش‌های ممکن برای گسترش سریع روند پزشکی از راه دور در دوما (پارلمان) در دست بررسی است و چند مرکز مرجع از راه دور برای بیماران مبتلا به کوید-۱۹/ذات‌الریه راه‌اندازی شده‌است. در حکم ۱۷۱ به مسئولان منطقه‌ای نیز توصیه شده‌است تا نسبت به راه‌اندازی این مراکز مرجع از راه دور در سطح منطقه‌ای اقدام کنند.

به‌علاوه، فهرستی از داروهای ضروری برای رفع نیازهای تمام گروه‌های بیمار مبتلا به کوید-۱۹ تهیه شده و نیازهای قابل پیش‌بینی برای تولیدکنندگان (که اغلب آن‌ها داخلی هستند) ارسال شده‌است. در این راستا، در ۲۷ مارس پیشنهاد داده شد که قانون به گونه‌ای اصلاح شود تا امکان دسترسی به داروها و دستگاه‌های پزشکی جدید در بازار فراهم شود. شورای هماهنگی ویروس کرونا در ۱۵ مارس اعلام کرد ۱/۴ میلیارد روبل (۱۷/۷ میلیون دلار) به مؤسسه تحقیقاتی وکتور و چند آزمایشگاه وابسته به سرویس فدرال نظارت بر

حمایت از حقوق مصرف کننده و رفاه انسان برای تهیه واکسن و تولید دارو اختصاص داده شده است. مطابق لایحه مصوبه دوما در تاریخ ۳۱ مارس، فروش آنلاین دارو در شرایط فعلی مجاز اعلام شده است.

**روند درمانی مورد استفاده:** خطوط تلفن مستقیم منطقه‌ای و ملی اولین نقطه تماس برای کنترل بیماران هستند. سرویس فدرال نظارت بر حمایت از حقوق مصرف کننده و رفاه انسان یک خط تلفن مستقیم ملی اختصاصی (۴۳-۴۹-۵۵۵-۸۰۰-۷+) را برای این منظور راه اندازی کرده است. طبق درخواست این سرویس فدرال، تمام مناطق خط تلفن مستقیم اختصاصی کوید-۱۹ را برقرار کرده‌اند. اپراتورها به متداول‌ترین سوالات پاسخ می‌دهند و برای کسب اطلاعات جامع و تخصصی با متخصصان محلی سرویس فدرال تماس می‌گیرند و یا شماره تلفن آن‌ها را می‌دهند.

از شهروندان مشکوک به کوید-۱۹ طی تماس‌های تلفنی دو سوال اصلی پرسیده می‌شود: آیا اخیراً به کشورهای آلوده به کوید-۱۹ رفته‌اند یا در تماس با افراد مبتلا به این بیماری بوده‌اند یا خیر. اگر پاسخ به یک یا هر دو سوال مثبت باشد، از شهروندان خواسته می‌شود در خانه بمانند، خوددرمانی نکنند، از رفتن به مؤسسه‌های پزشکی احتراز کنند و با کلینیک‌ها یا خدمات فوریت ملی که ویزیت خانگی انجام می‌دهند، تماس بگیرند. براساس تصمیم متخصصی که در خانه بیمار را معاینه می‌کند، بیماران مشکوک مستقیماً با آمبولانس به نزدیک‌ترین بیمارستان بیماری‌های عفونی اعزام می‌شوند. به‌طور کلی، تست کوید-۱۹ تنها برای افرادی که با بیماران تأیید شده در ارتباط بوده‌اند و یا افرادی که دارای علائم بیماری هستند، توصیه می‌شود.

روش‌های موجود برای تسریع روند اجرای اهداف مبنی بر پزشکی از راه دور در پروژه سلامت ملی در حال بررسی است تا به‌ویژه، امکان اولین مشاوره تشخیصی و تجویز دارو فراهم شود. برهمن اساس، بیماران با علائم خفیف در مسکو هم‌اکنون مجاز هستند که در خانه درمان شوند و بیمارانی که در منزل خود قرنطینه هستند توسط تیم مراقبت خانگی (از طریق تلفن و سنجش دوره‌ای دمای بدن آن‌ها) پیگیری می‌شوند.

به هر مؤسسه پزشکی درباره توصیه‌های وزارت بهداشت جهانی و قوانین پذیرش، تشخیص و درمان بیماران مشکوک و بیماران تأیید شده مبتلا به کوید-۱۹ در موارد زیر اطلاع‌رسانی می‌شود:

- ❖ دستورالعمل‌های مبنی بر کنترل عفونت برای تیم‌های تخصصی آمبولانس که برای معاینه و تست بیماران مبتلا به علائم تنفسی اعزام می‌شوند؛
- ❖ قوانین مربوط به کادر درمانی که برای بیماران مبتلا به عفونت‌های ویروسی تنفسی حاد، خدمات سرپایی و یا خدمات درمان در خانه ارائه می‌کنند؛
- ❖ قوانین مربوط به کادر درمانی که برای بیماران مبتلا به عفونت ویروسی تنفسی حاد و ذات‌الریه ویروسی، خدمات درمانی در بیمارستان ارائه می‌کنند؛ و
- ❖ پروتکل اقدامات پیشگیری از گسترش بیماری‌های عفونی بیمارستانی ناشی از کوید-۱۹ در مراکز درمانی.

### **لزوم تداوم خدمات درمانی ضروری برای برخی از بیماران خاص در این ایام:**

چنین مقرر شده‌است که بیمارستان‌ها و دپارتمان‌ها در شرایط فعلی درمان بیماران کوید-۱۹ را در اولویت قرار دهند و در عین حال از ارائه خدمات ضروری برای بیماران خاص اطمینان حاصل کنند. از این رو، یک مرکز مشاوره برای بیماران مبتلا به سرطان تأسیس شده‌است تا پزشکان و بیماران بتوانند به صورت مشترک روند درمان را بررسی کنند. همچنین، مدت اعتبار نسخه‌های بیماران مبتلا به بیماری‌های حاد که داروی مجانی دریافت می‌کنند تمدید شده‌است و اعضای خانواده بیمار می‌توانند دارو را از داروخانه‌ها بگیرند.

به‌علاوه مقرر شده‌است که بیمارستان‌ها تمام معاینات دوره‌ای پزشکی و غربال‌گری‌ها و بستری‌های خودخواسته از جمله جراحی‌های خودخواسته را به تعویق بیندازند. تغییر کاربری تخت‌ها همچنان در جریان است و در نتیجه به‌عنوان مثال بیمارانی که به مراقبت تسکینی نیاز دارند، در شرایط فعلی در منزل خود تحت مراقبت قرار می‌گیرند. تمام خدمات دندانپزشکی با برنامه‌ریزی قبلی هم به تعویق می‌افتد و فقط خدمات دندانپزشکی اضطراری در طی دوره‌های قرنطینه در کشور ارائه می‌شود.



**انجام تست کوید-۱۹:** در ابتدا افرادی که از مناطق پرخطر وارد کشور می‌شدند (از جمله همه افرادی که طی دو هفته قبل در اروپا بودند)، افرادی که با بیماران تأیید شده مبتلا به کوید-۱۹ تماس نزدیک داشتند و افرادی که علائم ذات‌الریه و یا علائم عفونت حاد تنفسی ویروسی داشتند ناگزیر به انجام تست کوید-۱۹ بودند. تا ۳۰ مارس، معیارهای انجام تست کوید-۱۹ تکامل یافت و همه افرادی که از خارج وارد کشور می‌شدند و علائم بیماری تنفسی داشتند، افرادی که با بیماران تأیید شده مبتلا به کوید-۱۹ تماس نزدیک داشتند، همه مبتلایان به ذات‌الریه، افراد بالای ۶۵ سال با علائم بیماری تنفسی، کادر پزشکی و درمانی که در معرض خطر ابتلا به کوید-۱۹ بودند (یک بار در هفته یا در صورت بروز علائم باید بلافاصله تست می‌شدند) و ساکنان مراکز مسکونی شبانه‌روزی (مدارس شبانه‌روزی، مراکز نظامی، زندان‌ها) و کارکنان این مراکز در صورت بروز علائم بیماری تنفسی ناگزیر به انجام تست شدند.

تست‌ها در بیمارستان‌ها و در خانه توسط واحدهای اورژانس سیار انجام می‌شوند و توسط آزمایشگاه‌های میکروبیولوژیکی وابسته به سرویس فدرال نظارت بر حمایت از حقوق مصرف‌کننده و رفاه انسان و در مؤسسه تحقیقات ضد طاعون<sup>۱</sup> پردازش می‌شوند. در مواردی که نتیجه تست نامشخص و غیرقطعی باشد، مرکز علمی و ویروس‌شناسی و فناوری زیستی و کتور<sup>۲</sup> واقع در شهر کلتسوو<sup>۳</sup> در استان نووسیبیرسک<sup>۴</sup> تست نظارتی نهایی را انجام می‌دهد.

سرویس فدرال نظارت بر حمایت از حقوق مصرف‌کننده و رفاه انسان تاکنون ۷۰۰۰۰۰ کیت تشخیصی تأمین کرده‌است و به‌طور مداوم کیت‌های موردنیاز را تأمین می‌کند. در حال حاضر، ۹ آزمایشگاه جدید PCR در مسکو با ظرفیت کل ۱۰۰۰۰ تست در روز وجود دارد. به‌علاوه، آژانس فدرال ایمنی زیست‌پزشکی<sup>۵</sup> (FMBA) اعلام کرده‌است که یک خط جدید تولید تست‌های PCR فوق حساس با قابلیت تعیین نتیجه طی ۹۰ دقیقه را در تاریخ

1. Anti-Plague Research Institute

2. Vector

3. Koltsovo

4. Novosibirsk

5. The Federal Agency for BioMedical Safety (FMBA)

**۲۷ مارس راه‌اندازی کرده‌است و در ۲۸ مارس هم سه مورد از این تست‌های سیستمی سریع به مرحله ثبت رسیده‌اند.** صندوق سرمایه‌گذاری مستقیم روسیه (RDIF)<sup>۱</sup> نیز اعلام کرده‌است که در شرکت روسی مدپرومرسورس<sup>۲</sup> که هم‌اکنون تست‌های ویروس کرونا را تولید می‌کند، سرمایه‌گذاری خواهد کرد. از طرفی مقرر شده‌است که آژانس فدرال ایمنی زیست‌پزشکی ۱۰۰۰ کیت تشخیصی (هر کیت برای ۱۰۰ بیمار) به‌طور هفتگی تولید کند و برای افزایش مضاعف تولید خود برنامه‌ریزی کند.

وزارت بهداشت مسکو در تلاش است ظرفیت آزمایش‌های کوید-۱۹ را افزایش دهد. بدین ترتیب، کلیه بیماران مبتلا به ذات‌الریه از پایان فوریه در بیمارستان بستری شده و تحت آزمایش کوید-۱۹ قرار می‌گیرند و از ۲۸ مارس بستگان این بیماران نیز می‌توانند درخواست آزمایش دهند. سرویس فدرال نظارت بر حمایت از حقوق مصرف‌کننده و رفاه انسان به‌منظور کاهش بار خدماتی اورژانس و بالاتر بردن تعداد تست‌ها، نسبت به افزایش ظرفیت تست بیمارستان‌ها اقدام کرده‌است و همزمان به تعدادی از آزمایشگاه‌های خصوصی اجازه داده‌است تا تست کوید-۱۹ را به‌صورت غیر رایگان انجام دهند. در نتیجه، آزمایشگاه‌های خصوصی مسکو از ۲۷ مارس روزانه ۶۵۰۰ تست انجام می‌دهند و نتایج تست‌ها به‌طور مستقیم به سرویس فدرال نظارت بر حمایت از حقوق مصرف‌کننده و رفاه انسان ارسال می‌شود. سرویس فدرال نظارت بر حمایت از حقوق مصرف‌کننده و رفاه انسان از افزایش قابل توجه تعداد تست‌های کوید-۱۹ تا دوم آوریل خبر داده‌است که هر روز توسط ۹۵ آزمایشگاه این سرویس فدرال، ۱۹۳ آزمایشگاه دیگر وزارت بهداشت که شروع به انجام تست کوید-۱۹ کرده‌اند و آزمایشگاه‌های خصوصی که اخیراً به این جرگه پیوسته‌اند انجام می‌شود. به بیان دقیق‌تر، تعداد تست‌ها از ۲ هزار تست در اول مارس به ۳۶ هزار تست در اول آوریل رسیده‌است.

1. Russian Direct Investment Fund (RDIF)

2. MEDPROMRESURS

## تأمین زیرساخت‌های فیزیکی

به‌طور کلی، بیمارستان‌های بیماری‌های عفونی در تمام مناطق و در تمام شهرهای بزرگ در سراسر فدراسیون روسیه وجود دارند. در مسکو دو بیمارستان مخصوص بیماری‌های عفونی به‌علاوه، بیمارستان بالینی شهری #۴۰ (کومونارکا) در نظر گرفته شده‌است. این بیمارستان که به‌عنوان بیمارستانی کاملاً جدید و مرکز بالینی پیشرفته ساخته شده‌است، بلافاصله در فوریه به‌عنوان بیمارستان مرکزی برای بیماران مبتلا به کوید-۱۹، بیماران مشکوک یا افرادی که با بیمار تماس داشته‌اند اختصاص یافت. **دولت ۸/۸ میلیارد روبل به وزارت دفاع اختصاص داده‌است تا نسبت به ساخت ۱۶ مرکز بیماری‌های عفونی در ۱۵ منطقه روسیه اقدام کند.**

**در کل ۵۵۰۰۰ تخت به درمان بیماران کوید-۱۹ اختصاص یافته‌است و در صورت نیاز ظرفیت تخت‌ها با تغییر کاربری فوری آن‌ها افزایش داده می‌شود.** ۱۲۰۰۰ تخت از این تعداد تخت‌های آی‌سی‌یو هستند و بقیه تخت‌های «پزشکی داخلی» هستند که به منابع اکسیژن مرکزی دسترسی دارند. ۳۹۶ واحد «معاینه» هم برای معاینه اولیه بیماران دارای علائم در نظر گرفته شده‌است. همچنین، ۷۵۰۰ سیستم ملترز (محفظه‌های جداسازی بیماران)، ۴۰۰۰۰ دستگاه تهویه مصنوعی و ۱۲۴ دستگاه اکسیژناسیون غشایی برون‌پیکری (ECMO)<sup>۱</sup> به بیماران کوید-۱۹ اختصاص یافته‌است. در حال حاضر، بیش از ۵۰۰ دستگاه AV دیگر خریداری شده‌است که ۱۷ دستگاه نیز شامل دستگاه اکسیژناسیون غشایی برون‌پیکری است. بیمارستان‌های شهر مسکو مجهز به ۵۰۰۰ دستگاه تهویه مصنوعی هستند و برنامه‌ریزی شده‌است که ۴۰۰ دستگاه دیگر در آوریل تهیه شود.

تمام مؤسسه‌های پزشکی به اندازه دو هفته ذخایر دارو و تجهیزات محافظ شخصی دارند و به‌طور پیوسته موجودی تجهیزات آن‌ها به‌روز می‌شود. دولت روسیه با مقامات چین برای خرید تجهیزات محافظ شخصی مورد نیاز به‌مدت ۶ ماه قرارداد بازرگانی بسته‌است. از دوم مارس هم ممنوعیت موقتی برای صادرات تجهیزات محافظ شخصی و سایر تجهیزات

1. extracorporeal membrane oxygenation

پزشکی از جمله دستکش‌های یک‌بار مصرف، بانداژ و لباس‌های محافظتی اعمال شده است. سرویس فدرال نظارت بر حمایت از حقوق مصرف‌کننده و رفاه انسان هر سه روز یکبار به دولت درباره وضعیت آمادگی مؤسسه‌های پزشکی برای پذیرش بیماران کوید-۱۹ و به عبارتی تعداد محفظه‌های مخصوص بیماری‌های عفونی، متخصصان موجود و تجهیزات نصب‌شده در سراسر کشور گزارش می‌دهد.

### ☑ تأمین نیروی کار کافی

فدراسیون روسیه از ظرفیت کادر درمانی گسترده‌ای برخوردار است و البته با کمبودهایی در زمینه تعداد متخصصان در نواحی دوردست و روستایی مواجه هست. **۶۰۰۰ متخصص عفونی و تقریباً ۲۰۰۰ متخصص ریه و بیش از ۱۸۰۰۰ پرستار برای ارائه مراقبت درمانی در این کشور آمادگی دارند.** تمام مراکز درمانی ملزم به اشتراک‌گذاری فهرست پزشکان و پرستارهای خود هستند. در صورت نیاز امکان مشارکت دانشجویان دانشگاه‌ها و دانشکده‌های پزشکی نیز وجود دارد. بر همین اساس، وزارت بهداشت روسیه از ۴۰ هزار دانشجوی سال آخر پزشکی در شرایط فعلی دعوت به کار کرده است و پزشکان ارتش در ۱۶ مرکز بیماری عفونی ساخته شده توسط وزارت دفاع مستقر شده‌اند. به علاوه، مقرر شده است دولت به طور مستقیم به کادر درمانی و کارکنان مراقبت درمانی و مؤسسه‌های علمی فعال در زمینه پاسخ اضطراری به کوید-۱۹ اضافه حقوق پرداخت نماید. به عنوان مثال، پزشکان مسکو ماهانه ۷۰۰۰۰ روبل، پرستاران ماهانه ۵۰۰۰۰ روبل و پرسنل‌های ارشد درمانی ماهانه ۳۰۰۰۰ روبل مازاد بر حقوق خود دریافت خواهند کرد. یک کارگروه ویژه نیز به سرپرستی روانپزشک ارشد ملی<sup>۱</sup> تشکیل شده است تا از سلامت ذهنی کادر درمانی محافظت شود.

وزارت بهداشت ویدئوهای آموزشی درباره روش‌های درمانی توصیه‌شده برای بیماران مبتلا به کوید-۱۹ را در اختیار پزشکان و متخصصان درمانی با تخصص‌های مختلف قرار می‌دهد که از جمله می‌توان به آموزش مربوط به دستگاه فشار متناوب هوایی (IPC)<sup>۲</sup> در

1. National Chief Psychiatrist

2. Intermittent Pneumatic Compression

پرتال آموزش پزشکی اشاره کرد. این برنامه‌های آموزشی در دسترس تعداد زیادی از کادر درمانی در فاصله ماه‌های فوریه تا مارس قرار داده شده‌اند.

### ✓ **تأمین بودجه خدمات بهداشتی درمانی**

در ۲۱ مارس، دولت روسیه مجموعه تصمیماتی را منتشر کرد که به موجب آن‌ها، بخشی از وجوه احتیاطی به خرید و تولید تجهیزات و محصولات ضروری جهت مقابله با بیماری کوید-۱۹ اختصاص داده شده‌است:

❖ ۱۰ میلیارد روبل برای تولید و خرید تجهیزات و محصولات مورد استفاده جهت تشخیص، شناسایی، پیشگیری و درمان بیماری‌های همه‌گیر، تجهیزات محافظ شخصی، داروها و وسایل پزشکی؛

❖ ۷/۵ میلیارد روبل برای خرید دستگاه‌های تهویه مصنوعی ریه و دستگاه اکسیژناسیون غشایی برون‌پیکری؛ و

❖ ۵ میلیارد روبل برای خرید دستگاه‌های ترمووژن، دماسنج‌های بدون تماس و سیستم‌های ضد عفونی هوایی.

علاوه بر این‌ها، بیمارستان‌های مسکو تا ۲۰۰۰۰۰۰ روبل (۲۵۰۰ دلار) به ازای هر بیمار کوید-۱۹ از صندوق بیمه سلامت منطقه‌ای شهر دریافت می‌کنند تا بتوانند هزینه درمان بیماران خود را پوشش دهند. لازم به ذکر است که تمام خدمات درمانی مربوط به کوید-۱۹ در فدراسیون روسیه به‌طور رایگان ارائه می‌شود و تنها هزینه تست‌های خودارجاعی در آزمایشگاه‌های خصوصی توسط افراد پرداخت می‌شود.

### ۳. اقدامات حمایتی دولت در ارتباط با امور اجتماعی

در این بخش، اقدامات بهداشت عمومی جهت جلوگیری از شیوع بیشتر بیماری همه‌گیر کوید-۱۹ شرح داده می‌شود. به‌طور کلی، نحوه اطلاع‌رسانی برای عموم مردم و افراد بیمار، اجرای قوانین مربوط به قرنطینه و فاصله‌گذاری اجتماعی و محدودیت‌های مربوط به سفرهای فرامرزی از عناوین مورد بررسی در این بخش می‌باشد.



## ✓ اطلاع‌رسانی برای عموم مردم

فدراسیون روسیه مجموعه پیچیده‌ای از اقدامات جهت مقابله با شیوع کوید-۱۹ از ابتدای ژانویه انجام داده‌است و همزمان با افزایش شیوع این بیماری در کشور اقدامات خود را شدت بخشیده‌است. ابتدا توصیه‌های مربوط به شستشوی دست و آداب سرفه در اواخر ژانویه ارائه شد و در آغاز ماه مارس، شماره تلفن‌های رسمی، وبسایت‌ها و شبکه‌های رسانه‌های اجتماعی برای ارائه اطلاعات دقیق در اختیار عموم و کادر درمان قرار گرفت تا در مورد شیوع بیماری، اقدامات قانونی و عملی و تصمیم‌های گرفته شده در سطح فدرال و منطقه‌ای، توصیه‌های مربوط به پیشگیری فردی و خدمات درمانی موجود اطلاع‌رسانی شود. رئیس‌جمهور در جلسه علنی شورای هماهنگی بر «ارائه مداوم اطلاعات کامل، معتبر و شفاف در مورد همه عناصر بیماری‌های همه‌گیر» تأکید کرد. بر این اساس، **وبسایت اختصاصی «کرونا ویروس را متوقف کنید»<sup>۱</sup> به‌عنوان وبسایت اطلاعات مرکزی کشور راه‌اندازی شد.** در این وبسایت اطلاعات و فیلم‌های به‌روز حاوی پیام‌های کلیدی برای مردم ارائه می‌شود. همچنین، صفحات وب اختصاصی در وبسایت‌های وزارت بهداشت، سرویس فدرال نظارت بر حمایت از حقوق مصرف‌کننده و رفاه انسان و دولت روسیه ایجاد شده‌است که حاوی اطلاعات مجزایی برای شهروندان و کادر درمان هستند. به‌روزرسانی منظم اطلاعات نیز از طریق رسانه‌های اجتماعی صورت می‌گیرد و از طریق این کانال‌ها در مورد اطلاعات غلط درباره کوید-۱۹ هشدار داده می‌شود. مرکز اطلاعات و پایش ویروس کرونا مستقر در فدرال و دولت‌های شهری مسکو نیز هر روز یک فیلم سه‌دقیقه‌ای درباره وضعیت اپیدمیولوژی و اقدامات انجام شده در کشور در رسانه‌های اجتماعی پخش می‌کند.

اقدامات مشابهی نیز در سطح منطقه‌ای اجرا شده‌است. به‌عنوان مثال، منطقه مسکو یک صفحه وب ایجاد کرده‌است و یک شبکه رسمی هم در تلگرام دارد که از طریق آن‌ها اطلاعات مربوطه را ارائه می‌دهد و در مورد اطلاعات غلط هشدار می‌دهد. **تعهدات قضایی و کیفی برای انتشار اطلاعات غلط درباره کوید-۱۹ در رسانه‌های اجتماعی اعلام گردیده‌است و مجازات این کار تا دو میلیون روبل جریمه نقدی و پنج سال زندان می‌باشد.**

1. stop coronavirus (стопкоронавирус.рф)

در تلویزیون نیز اطلاعات مربوط به کوید-۱۹ ارائه می‌شود. جلسات شورای هماهنگی برای مقابله با کروناویروس در تلویزیون پخش می‌شود و شماره تلفن‌های ضروری در هنگام پخش پربیننده‌ترین برنامه‌های تلویزیونی اعلام می‌شوند. گفتنی است که در ابتدا، شخصیت‌های سیاسی مهم خیلی کم در تلویزیون در ارتباط با کوید-۱۹ صحبت می‌کردند، اما از اواسط ماه فوریه سیاست‌مداران مهم در تلویزیون ظاهر شدند و برای مثال رئیس‌جمهور کشور در ۲۵ مارس در تلویزیون برای مردم درباره این موضوع صحبت کرد.

### ✓ فاصله‌گذاری اجتماعی و قرنطینه

فاصله‌گذاری فیزیکی در کشور روسیه از همان اوایل شیوع کوید-۱۹ شروع شد و به تدریج افزایش یافت. شهر مسکو اغلب زودتر از دولت فدرال وارد عمل می‌شود و اقدامات جامع‌تری را انجام می‌دهد. از طرفی مقرر شد که مناطق و شهرهایی که موارد ابتلا در آن‌ها ثبت شده‌است، اعلام وضعیت اضطراری کنند و اقدامات فاصله‌گذاری فیزیکی شدیدی انجام دهند (به‌عنوان مثال در چرپوتس<sup>۱</sup> واقع در اوبلاست ولوگدا<sup>۲</sup>).

از فوریه، دولت فدرال برخی از رویدادهای مهم را در یک اقدام احتیاطی لغو نمود که از جمله می‌توان به همایش بین‌المللی اقتصادی سن‌پترزبورگ<sup>۳</sup> اشاره کرد که قرار بود در تاریخ ۳-۶ ژوئن به ریاست رئیس‌جمهور ولادیمیر پوتین برگزار شود. همچنین، سرویس فدرال نظارت بر حمایت از حقوق مصرف‌کننده و رفاه انسان توصیه کرد که مردم در ساعت‌های پرتردد از حمل‌ونقل عمومی استفاده نکنند و از حضور در مراکز خرید و سایر اماکن عمومی پرهیز کنند.

در ۵ مارس نیز شهردار مسکو به‌موجب قانون فدرال «محافظت از جمعیت و قلمرو در صورت بروز موارد اضطراری طبیعی و فناورانه<sup>۴</sup>»، اعلام آماده‌باش کرد و دستور داد شهروندانی که از چین، کره جنوبی، ایران، ایتالیا، فرانسه، آلمان و اسپانیا باز می‌گردند

1. Cherepovets

2. Vologda oblast

3. St Petersburg International Economic Forum

4. Federal Law "On protection of the population and territories in case of natural and technogenic emergencies"

(فهرست کشورها بعداً گسترش یافت) به مدت دو هفته در قرنطینه شخصی باشند. دولت روزبه‌روز به شدت اقدامات خود در راستای قرنطینه می‌افزود و مقرر شد که مدارس و سایر مؤسسات آموزشی نیز تعطیل شوند و آموزش از راه دور ارائه شود. کارت‌های تخفیف حمل‌ونقل عمومی دانش‌آموزان مدرسه و دانشجویان دانشکده‌ها و دانشگاه‌ها نیز موقتاً به‌منظور کاهش استفاده از وسایل نقلیه عمومی لغو شدند. به‌علاوه، تاریخ برگزاری کنکور سراسری در روسیه تغییر یافت. همچنین، از ۲۶ مارس در مسکو به شهروندان بالای ۶۵ سال (که از ده روز پیش به آن‌ها توصیه شده بود در خانه بمانند) و همچنین به شهروندان دارای بیماری مزمن گفته شد که تا ۱۴ آوریل در قرنطینه شخصی اجباری بمانند. البته این امر در مورد مدیران و کارمندانی که حضور آن‌ها در محل کار ضروری بود و در شرکت‌ها، سازمان‌ها و آژانس‌های دولتی نقش کلیدی ایفا می‌کردند و همچنین برای کادر درمان بالای ۶۵ سال صدق نمی‌کرد. به‌علاوه، به‌منظور تشویق مردم به ماندن در خانه و پیشگیری از گسترش کوید-۱۹، طرح مرخصی باحقوق از ۲۸ مارس تا ۵ آوریل در سطح ملی اجرا شد که بعداً تا ۳۰ آوریل تمدید شد. بدین ترتیب کسانی که می‌توانستند دور کاری کنند تشویق می‌شدند تا به کار خود ادامه دهند، اما رستوران‌ها و کافه‌ها تعطیل بودند. با این حال، مراکز و تسهیلات پزشکی و درمانی، داروخانه‌ها، برخی فروشگاه‌ها، مؤسسات مالی و بانکی و همچنین حمل‌ونقل و وزارتخانه‌ها و آژانس‌های دولتی در همه سطوح همچنان مشغول فعالیت بودند. در مسکو و سن‌پترزبورگ تمام مغازه‌های غیرضروری و همچنین رستوران‌ها، کافه‌ها (به‌استثنا بیرون‌برها) و پارک‌های اصلی به‌طور موقت تعطیل شدند و به شهروندان توصیه شد از اجتماعات مذهبی خودداری کنند. خدمات‌رسانی سازمان تفریحی و توانبخشی در آسایشگاه‌ها نیز متوقف شد. بدین ترتیب، بیش از نیمی از کشور (۵۱ منطقه) با تشویق نخست‌وزیران در تاریخ ۳۱ مارس در قرنطینه شخصی به سر می‌بردند. به‌طور کلی، در کشور روسیه هر منطقه مجاز شده بود بر حسب ارزیابی محلی خود از وضعیت اپیدمیولوژی و در صورت لزوم با هماهنگی دولت فدرال، اقدامات بیشتری در زمینه فاصله‌گذاری اجتماعی انجام دهد و تا دوم آوریل، فقط در تعداد معدودی از مناطق هنوز قرنطینه اعمال نشده بود.



شایان ذکر است که نقض مقررات قرنطینه در این کشور مسئولیت قضایی دارد، به ویژه اگر بیماران با نقض این مقررات باعث ابتلای شخص دیگری به این بیماری شوند و عفونت منجر به فوت وی شود، مسئولیت جنایی دارند. مجازات قضایی و کیفری در صورت نقض قوانین قرنطینه یا بهداشتی حداکثر ۲ میلیون روبل جریمه نقدی و ۷ سال زندان تعیین شده است. **مقامات مسکو در حال بررسی یک سیستم کیوآرکد<sup>۱</sup> هستند تا به ساکنان اجازه دهند از خانه‌های خود خارج شوند. همچنین یک اپلیکیشن موبایل برای نظارت بر حرکات و رفت‌وآمدهای بیماران مبتلا به کوید-۱۹ در هنگام قرنطینه شخصی در دست بررسی است.**

در ۲۸ مارس، سرویس فدرال نظارت بر حمایت از حقوق مصرف‌کننده و رفاه انسان در مسکو نسبت به ضدعفونی ساختمان‌های محل سکونت بیماران تأیید شده مبتلا به کوید-۱۹ اقدام کرد و در عین حال به تمام سکنه ساختمان‌های مسکو توصیه شد که مرتباً ساختمان‌ها را با مواد ضدعفونی‌کننده تمیز کنند. داوطلبان خدمات جمعی مسکو نیز زیر گذرها و پل‌ها، جاده‌ها، پیاده‌روها، پارکینگ‌ها و حیاط‌ها را مرتباً ضدعفونی می‌کنند. حمل‌ونقل عمومی مسکو و همه ایستگاه‌ها نیز بیش از پیش تمیز و ضدعفونی می‌شوند. **در متروی مسکو از لامپ‌های ماوراء بنفش استفاده می‌شود و فیلترهای هوای قطارهای مترو دو برابر بیشتر از قبل تعویض می‌شوند.** همچنین تاکسی‌ها و وسایل نقلیه مشترک نیز دائماً ضدعفونی می‌شوند. در تمام فرودگاه‌های مسکو هم یک ترمینال جداگانه به مسافرانی اختصاص یافته است که از کشورهای آلوده وارد روسیه می‌شوند و مسافرانی که علائم کوید-۱۹ را دارند بلافاصله در بیمارستان بستری می‌شوند. در ۱۹ مارس، سرویس فدرال نظارت بر حمایت از حقوق مصرف‌کننده و رفاه انسان دستور داد کلیه افرادی که وارد کشور می‌شوند، حتی اگر هیچ‌یک از علائم عفونت ویروس کرونا را ندارند، به مدت دو هفته در خانه در قرنطینه اجباری بمانند و کسانی که با مسافران ذکر شده در یک خانه زندگی می‌کنند نیز موظفند به همان مدت در قرنطینه شخصی بمانند. افرادی که با مبتلایان تأیید شده در تماس هستند، تست شده و در صورت نیاز به صورت جدا از موارد مبتلای تأیید شده بستری می‌شوند و «تحت نظر» پزشک قرار می‌گیرند. در صورت عدم وجود علائم و منفی شدن نتیجه دو تستی که به فاصله ۲۴

ساعت انجام می‌شوند نیز مرخص می‌شوند. همچنین، مؤسسات پزشکی مجاز هستند برای شهروندان و همه اعضای خانواده آن‌ها که مجبور به قرنطینه شخصی هستند، گواهی مرخصی استعلاجی را بدون معاینه حضوری و از راه دور صادر کنند.

### ✓ محدودیت‌های مربوط به سفرهای فرامرزی

به‌طور کلی، فدراسیون روسیه محدودیت روزافزونی در ارتباط با پرواز از کشورهای آلوده به کوید-۱۹ اعمال کرده‌است: در ابتدا، تنها پروازهای چارتر لغو شد. سپس فقط پرواز از پایتخت کشورهای دیگر به مسکو مجاز اعلام شد و از ۲۷ مارس هم تمام پروازهای خارجی برای مدتی نامعلوم به تعویق افتاد. با این حال، سیاست بازگرداندن اتباع روسی همچنان به قوت خود باقی است و دولت روسیه ۱/۵ میلیارد روبل از صندوق ذخیره برای جبران خسارت شرکت‌های هواپیمایی بابت هزینه برگرداندن شهروندان روسی از کشورهای دیگر اختصاص داده‌است.

دولت روسیه مرز فیزیکی با جمهوری خلق چین را در پایان ژانویه مسدود کرد. سپس، انسداد موقت مرزهای کشور به روی ایتالیایی‌ها اعلام شد. همانطور که در بخش قبل گفته شد، قانون قرنطینه برای شهروندان ورودی از کشورهای آلوده به کوید-۱۹ نیز به تدریج اعمال شد و به جز دیپلمات‌ها، خدمه هواپیمایی و برخی گروه‌های دیگر نظیر افرادی که برای خاکسپاری بستگان نزدیک وارد کشور می‌شدند، ورود سایر اتباع خارجی از ۱۸ مارس تا ۱ می ممنوع اعلام شد. همچنین مقرر شد از نیمه شب ۳۰ مارس، مرزهای روسیه در تمام گذرگاه‌های جاده‌ای، ریلی و همچنین مرزهای دریایی مسدود شود. البته تاکنون هیچ محدودیتی برای انتقال کالاها و سفر داخلی در کشور اعمال نشده‌است.

## ۴. اقدامات حمایتی دولت در ارتباط با امور مالی شهروندان

رئیس‌جمهور روسیه خطاب به مردم کشور خود در ۲۵ مارس درباره حمایت از افراد، کسب‌وکارها و اقتصاد در شرایط فعلی صحبت کرد. در این کشور مقرر شده‌است که بدون نیاز به ارائه اسناد و مدارک، مزایای اجتماعی به صورت خودکار برای شش ماه آتی تمدید



شوند. همچنین، به خانواده‌هایی که واجد شرایط مزایای مادری<sup>۱</sup> هستند طی سه ماه آتی ماهانه ۵۰۰۰ روبل اضافی به ازای هر کودک زیر ۳ سال تعلق می‌گیرد (از آوریل ۲۰۲۰ شروع می‌شود). حقوق کارمندان در زمان مرخصی استعلاجی نیز نباید کمتر از حداقل حقوق باشد و حداقل مزایای بیکاری به حداقل حقوق افزایش خواهد یافت (۱۲۱۳۰ روبل). در ارتباط با وام‌گیرندگانی که شواهدی مبنی بر کاهش بیش از ۳۰ درصدی درآمد خود دارند (به علت ورشکستگی تجاری، کاهش حقوق و غیره) هم قرار است که تمام وام‌های مصرف‌کننده و وام‌های رهنی آن‌ها بدون هیچ‌گونه جریمه‌ای به تعویق بیفتند. همچنین، نرخ مالیات بر سود سهام شهروندانی که درآمد خود را از حساب‌های خارجی برداشت می‌کنند تا ۱۵٪ افزایش خواهد یافت (بدون تاریخ پایانی) و مالیات جدید ۱۳ درصدی برای شهروندانی برقرار خواهد شد که کل سپرده‌های بانکی آن‌ها بالغ بر ۱ میلیون روبل است (بدون تاریخ پایانی).

لازم به ذکر است که وزارت کار<sup>۲</sup> همراه با صندوق بیمه اجتماعی<sup>۳</sup> موضوع پرداخت حقوق مرخصی استعلاجی را مورد بازنگری قرار داده‌اند. به شهروندان قبل از بستن برگه گزارش کار، پول به‌طور مستقیم پرداخت خواهد شد تا افرادی که تحت قرنطینه هستند درآمد خود را از دست ندهند.

از آنجا که شهروندان بالاتر از ۶۵ سال ملزم به قرنطینه خانگی هستند، شهردار مسکو اقدامات حمایتی متعددی را برای آن‌ها در نظر گرفته‌است که از جمله می‌توان به اعطای ۴۰۰۰ روبل یارانه مالی، لغو جرائم دیرکرد قبض‌های تسهیلات و تداوم خدمات برای تلفن‌های همراه با مانده صفر اشاره کرد. مجوزهای سفر مجانی برای بازنشستگان بالاتر از ۶۵ سال نیز غیرفعال شده‌است، مگر اینکه پزشک باشند. به‌علاوه، خدمات تحویل غذا و دارو برای این افراد توسط خدمات اجتماعی شهری و داوطلبان ارائه می‌شود و در طی این دوره می‌توانند با استفاده از تلفن یا اسکایپ از کمک روان‌شناس بهره ببرند.

---

1. maternity benefits  
2. Ministry of Labour  
3. Social Insurance Fund

دولت روسیه درباره حفظ منابع مواد غذایی و کالاهای ضروری اظهار نگرانی زیادی کرده است. وزارت بازرگانی مسئولیت کنترل تدارکات فروشگاه‌ها و قیمت‌ها را بر عهده دارد تا از عدم سوءاستفاده افراد اطمینان حاصل کند. وزارت کشاورزی هم از تمام مناطق خواسته است غذای دو ماه را برای جلوگیری از کمبود غذا تامین کنند. در این راستا، صادرات غلات به خارج از اتحادیه اقتصادی اوراسیا (EAEU)<sup>۱</sup> به ۷ میلیون تن از اول آوریل تا ۳۰ ژوئن کاهش یافته است.

## ۵. اقدامات حمایتی دولت در ارتباط با امور مالی شرکتها

به طور کلی، اقدامات متعددی در راستای حمایت از اقتصاد و کسب و کار در این کشور صورت گرفته و مقرر شده است ۳۰۰ میلیارد روبل از صندوق ذخیره فدرال برای کمک به اقتصاد به خصوص شرکت‌های کوچک و متوسط برداشت شود. همچنین، تمام مالیات‌ها به جز مالیات بر ارزش افزوده برای شرکت‌های کوچک و متوسط به مدت شش ماه به تعویق افتاده است. به همین ترتیب، مهلت پرداخت وام شرکت‌های کوچک و متوسط به مدت ۶ ماه تمدید شده است و در صورت ادعای ورشکستگی شرکت‌های آسیب‌دیده در اثر شیوع کرونا، یک مهلت قانونی شش ماهه نیز برای آن‌ها در نظر گرفته شده است. کسب و کارهای خرد نیز می‌توانند پرداخت حق بیمه سلامت و صندوق بازنشستگی خود را به مدت ۶ ماه به تأخیر بیندازند. علاوه بر اینها قرار است که اسبربانک<sup>۲</sup> و بانک وی تی بی<sup>۳</sup> با حمایت بانک مرکزی برنامه آزمایشی وام کسب و کار را از ۲۸ مارس اجرا کنند و با اعطای وام بدون بهره شش ماهه، به کسب و کارها در پرداخت حقوق کارمندان طی بحران فعلی کمک کنند. به علاوه، پیش‌بینی می‌شود که حق بیمه شرکت‌های کوچک و متوسط از ۳۰٪ به ۱۵٪ کاهش یابد.

گفتنی است که دولت روسیه در سطح بین‌المللی نیز به کشورهای آسیب‌دیده در اثر شیوع کوید-۱۹ کمک کرده است و مبلغ یک میلیون دلار به سازمان بهداشت جهانی به منظور مقابله با کوید-۱۹ اهدا کرده است.

1. Eurasian Economic Union
2. Sberbank
3. VTB Bank



## پیوست

### دستاوردهای علمی روسیه جهت مقابله با کوید-۱۹

۱) **آزمایش دو واکسن علیه ویروس کوید-۱۹:** دانشمندان نوواسییرسک روسیه قصد دارند در ماه ژوئن دو واکسن علیه ویروس کوید-۱۹ آزمایش کنند. براساس اخبار رسمی شعبه سبیری آکادمی علوم روسیه، دو کیت تشخیصی برای درمان این بیماری در مرکز علمی ویروس شناسی و فناوری زیستی و کتور تولید شده است. طبق گفته شعبه آکادمی علوم روسیه در سبیری، آزمایشگاه قصد دارد علاوه بر بررسی ویروس، این موضوع را مورد مطالعه قرار دهد که چرا برخی افراد از نظر ژنتیکی به میزان بیشتری مستعد ابتلا به این ویروس هستند.

۲) **ثبت تست اکسپرس برای تشخیص کوید-۱۹ در سازمان نظارت بر بهداشت روسیه:** شرکت روسی Generium موفق به ثبت تست اکسپرس Isotherm SARS-CoV-2 RNA screen جهت شناسایی کوید-۱۹ شده است. با استفاده از این تست می توان در ظرف زمان ۴۰ دقیقه و با دقت بیش از ۹۴ درصدی، موارد مثبت را مورد شناسایی قرار داد. برخلاف تست های دیگر که با استفاده از روش واکنش زنجیره ای پلیمرز (PCR)<sup>۱</sup> و با آماده سازی اولیه نمونه ها توسط کیت های جداسازی اسیدهای نوکلئیک و مرحله رونویسی معکوس انجام می شوند، در این تست از روش تقویت ایزوترمال به واسطه حلقه<sup>۲</sup> استفاده می شود و در نتیجه، مدت زمان تست بیش از ۳ برابر کاهش یافته و با کاهش تعداد مراحل آماده سازی اولیه، احتمال کمتری برای اشتباه گرفتن نمونه ها در این روش وجود دارد.

1. Polymerase Chain Reaction  
2. loop isothermal amplification method

۳) **بازطراحی دستگاه ضد عفونی کننده آب توسط امواج فرا بنفش:** یکی از شرکت‌های مستقر در پارک علم و فناوری «اسکولکووا» به نام شرکت «کلئوفاس اینژینیرینگ» اعلام آمادگی کرده است که دستگاه ضد عفونی کننده آب توسط امواج فرا بنفش خود را بازطراحی کرده و دستگاهی برای ضد عفونی آب، هوا و سطوح در برابر کوید-۱۹ بسازد. این شرکت در زمینه طراحی سیستم‌های تصفیه فرا بنفش با کمک لامپ‌های ماکروویو بدون الکتروود تخصص دارد. به گفته مدیر عامل این شرکت، با توجه به عدم وجود الکتروودها، شدت تابش با گذشت زمان برخلاف لامپ‌های معمولی که بایستی به صورت دوره‌ای تعویض گردند، کاهش نمی‌یابد و از این رو، با استفاده از این روش می‌توان دستگاهی بسیار مقرون به صرفه و مطمئن طراحی کرد. وی همچنین اظهار داشت «تابش فرا بنفش در طول موج‌های مشخص به دی‌ان‌ای میکروارگانیسم‌ها آسیب می‌زند و مانع از تقسیم آن‌ها می‌گردد و بدین ترتیب تعداد باکتری‌ها چه در محیط مایع و چه در هوا و سطح به میزان قابل ملاحظه‌ای بعد از حدود ۲۰ دقیقه کاهش می‌یابد». گفتنی است که یکی از پروتوتیپ‌های این دستگاه در مرکز تحقیقاتی فدرال ویروس‌شناسی و میکروبیولوژی در منطقه ولادیمیر روسیه با موفقیت تست شده است. همچنین در تست مشابهی که در یکی از انستیتوهای انگلیس بر روی این دستگاه انجام شده است، نشان داده شده است که این دستگاه با موفقیت موجب از بین بردن میکروب‌ها می‌شود. هر چند تاکنون تست این دستگاه بر روی کوید-۱۹ انجام نگرفته است، اما طراحان اطمینان دارند که فرآیند مشابهی برای مبارزه با این ویروس وجود دارد.

۴) **تولید کیت‌های تشخیصی کوید-۱۹:** شرکت دی‌ان‌ای- تکنولوژی از سوم آوریل شروع به تولید کیت‌های تشخیصی کوید-۱۹ با ظرفیت اولیه تولید روزانه ۲۰۰-۴۰۰ کیت کرده است که البته می‌تواند ظرفیت تولید را تا ۱۰۰۰ کیت نیز افزایش دهند. به گفته مدیران این شرکت، هر کیت برای ۹۶ تست پاسخگو است و در نتیجه، با استفاده از ۱۰۰۰ کیت می‌توان حدود ۱۰۰۰۰۰ نمونه را تست کرد. این

کیت‌ها مطابق با استانداردهای سازمان بهداشت جهانی و وزارت بهداشت روسیه برای تشخیص کوید-۱۹ ساخته شده‌اند و امکان شناسایی حداقل ۱۰ کپی ویروس در لوله آزمایشگاهی را فراهم می‌کنند. شایان ذکر است که این کیت‌ها در سازمان فدرال نظارت بر بهداشت روسیه ثبت شده‌اند و روند ثبت آن‌ها در خارج از روسیه و اخذ گواهی‌نامه CE IVD برای آن‌ها در دست اقدام است.

**۵) طراحی دستگاه خاصی برای از بین بردن ویروس کوید-۱۹:** دانشمندان پارک فناوری «اسکولکووا» روسیه به این نتیجه رسیده‌اند که آب پردازش شده توسط پلاسمای سرد می‌تواند ابزار مؤثری در مقابل باکتری‌ها، قارچ‌ها و ویروس‌ها از جمله ویروس کوید-۱۹ باشد. براین اساس، متخصصان روسی دستگاهی را طراحی کرده‌اند که به کمک آن می‌توان آب معمولی را به گونه‌ای تغییر داد که بتواند اشیاء بیولوژیکی کوچک را از بین ببرد. در واقع، مایع به دست آمده می‌تواند سیکل حیاتی پاتوژن‌ها را تحت تأثیر اشکال فعال اکسیژن و اسید هیپوکلروز بر هم بزند. این فناوری مبتنی بر تولید پلاسمای سرد-گاز از ذرات باردار و غیرباردار است که وارد آب معمولی می‌شود و پس از آن اتم‌ها بخشی از الکترون‌های خود را از دست می‌دهند و در نتیجه نمی‌توانند با مولکول  $H_2O$  ترکیب شوند. در نتیجه این فرآیند، اشکال مختلف اکسیژن و هیدروژن ایجاد می‌شوند که به سلول‌های ویروس آسیب می‌زنند. از مایع به دست آمده می‌توان برای ضدعفونی ماسک‌های پزشکی و سطوح مختلف و همچنین ضدعفونی هوا استفاده کرد. مهم‌تر اینکه، این مایع بر خلاف محلول‌های الکلی و کلر کاملاً برای ارگانسیم انسان بی‌خطر است و قیمت هر هزار لیتر آن تقریباً ۱/۵ دلار تمام می‌شود که بسیار مقرون‌به‌صرفه است. این شرکت قصد دارد که عملکرد این مایع بر روی ویروس‌های دارای غشای لیپیدی از جمله کوید-۱۹ را مورد بررسی و آزمایش قرار دهد.



۶) استفاده از اسفنج‌های دریایی برای تولید واکسن ضد ویروس کوید-۱۹: دانشمندان روسی و آلمانی دریافته‌اند که مواد فعال بیولوژیکی که اسفنج‌های دریایی تولید می‌کنند جهت مبارزه با بیماری‌های عفونی از جمله کوید-۱۹ مؤثر هستند. در واقع، اسفنج‌های دریایی به صورت طبیعی قادر به تولید مواد ضد ویروسی برموتیروزین هستند که می‌توان از آن‌ها برای مقابله با ویروس‌ها، باکتری‌ها و دیگر میکروارگانیسم‌ها استفاده کرد.

## منابع

- [1] <http://www.oecd.org/coronavirus/en/>
- [2] <https://gazetafilidavidkovo.ru/studentov-medicinskix-vuzov-privlekli-k-borbe-s-covid-19>
- [3] <https://www.interfax.ru/russia/702543>
- [4] <https://ria.ru/20200406/1569642703.html>
- [5] <https://sk.ru/news/kleofas-inzhiniring-ultrafioletom-po-koronavirusu/>
- [6] <https://www.vedomosti.ru/society/news/2020/04/03/827052-test-sistemu>
- [7] <https://ria.ru/20200401/1569425120.html>
- [8] <https://ria.ru/20200406/1569655014.html>







**اقدامات برخی از کشورهای اروپایی  
در مقابله و مدیریت بحران کروناویروس**



## اولین برنامه عملیاتی منطقه تحقیقاتی اروپا در مقابله با کروناویروس (ERA vs Corona)<sup>۱</sup>

### اقدامات هماهنگ و کوتاهمدت در حوزه تحقیق و نوآوری (۷ آوریل ۲۰۲۰)

سران اتحادیه اروپا خود را متعهد می‌دانند هر آنچه در توان دارند جهت حمایت از تحقیق، هماهنگی فعالیت‌ها و ایجاد همکاری در جامعه علمی و پژوهشی انجام دهند. همچنین، آنها بر لزوم به اشتراک‌گذاری اطلاعات علمی و همکاری در بین کشورهای اتحادیه اروپا و نیز در سطح جهان تأکید می‌کنند. آنها متعهد می‌شوند حمایت‌های خود از تیم‌های تحقیقاتی اروپایی و شرکت‌های مرتبط را افزایش و تسریع بخشند. در ۲۶ مارس ۲۰۲۰ رئیس کمیسیون اروپا خانم اورسولا وندرلین<sup>۲</sup> و رئیس شورای اروپا آقای چارلز میشل<sup>۳</sup> اظهار داشتند اروپا آمادگی دارد رویداد بین‌المللی آنلاینی به‌منظور جمع‌آوری منابع مالی لازم برای ساخت و به‌کارگیری واکسن کوید-۱۹ بر گزار نماید.

در ۷ آوریل ۲۰۲۰ نیز طی یک ویدئوکنفرانس غیررسمی، وزرای تحقیق و نوآوری کشورهای عضو، از ده اقدام اولویت‌دار اولین برنامه عملیاتی اروپا علیه ویروس کرونا اعلام حمایت نمودند. این برنامه عملیاتی حاصل مذاکرات بین وزرای کشورها و واحد خدمات کمیسیون اروپا<sup>۴</sup> است. در این مرحله تنها اقدامات کوتاهمدت و هماهنگ مدنظر است که شامل اقدامات کلیدی در جهت هماهنگی، به‌اشتراک‌گذاری و افزایش برنامه‌های حمایت از تحقیق و نوآوری واحد خدمات کمیسیون اروپا و کشورهای عضو است و همسو با اهداف و ابزارهای برنامه منطقه تحقیقاتی اروپا (ERA)<sup>۵</sup> است. هماهنگی اقدامات از

1. European Research Area versus Corona
2. Ursula von der Leyen
3. Charles Michel
4. Commission Services
5. European Research Area



پیش‌نیازهای اصلی تحقق همکاری‌های بین‌المللی و نیز لازمه مقابله با مشکلات ناشی از ویروس کرونا است.

اولین برنامه عملیاتی منطقه تحقیقاتی اروپا در مقابله با کروناویروس (ERAVsCorona) به‌طور مداوم توسط واحد خدمات کمیسیون اروپا و کشورهای عضو با دیگر برنامه‌های هماهنگ کوتاه/میان‌بلندمدت حوزه تحقیق و نوآوری که انجام خواهند شد، تطبیق داده می‌شود.

## ۱۰ اقدام اولویت‌دار در جهت برنامه‌های هماهنگ تحقیق و نوآوری

۱. هماهنگ‌سازی همه منابع مالی تحقیق و نوآوری حوزه مقابله با ویروس کرونا

هدف این اقدام فراهم کردن فرصتی برای مقامات ذی‌ربط کشورها جهت همکاری نزدیک و همسوسازی فعالیت‌های آنها از طریق همکاری در سطح برنامه‌های اتحادیه اروپا است.

۲. گسترش و حمایت از آزمایش‌های بالینی بزرگ در سطح اتحادیه اروپا جهت

### مدیریت بالینی بیماران ویروس کرونا

هدف این اقدام جمع‌آوری منابع مالی بیشتر جهت گسترش و حمایت از اجرای آزمایشات بالینی چندمرکزی و وسیع در سراسر اتحادیه اروپا است.

۳. تجمیع منابع مالی جدید جهت توسعه رویکردهای نوآورانه و سریع در حوزه

سلامت برای مقابله با ویروس کرونا و دستیابی به نتایج سریع و مناسب برای

### جامعه و ارتقا آمادگی نظام سلامت

هدف این اقدام تأمین مالی رویکردهای نوآورانه محققان و نوآوران به‌منظور دستیابی به نتایج سریع و مناسب برای جامعه است که روی موارد زیر تمرکز دارند: ۱. اثرات اجتماعی و اقتصادی پاسخ به شیوع کرونا ۲. به‌کارگیری فناوری‌های پزشکی و اپ‌ها و ابزارهای مبتنی بر فناوری‌های اطلاعات و ارتباطات ۳. آمادگی نظام‌های سلامت (شامل تولید)

#### ۴. افزایش حمایت از شرکت‌های نوآور

هدف این اقدام افزایش حمایت از شتاب‌دهنده آزمایشی شورای نوآوری اروپا (تحت برنامه افق ۲۰۲۰) با استفاده از فراخوان پایین به بالا است که طی آن بیش از ۱۰۰۰ اپلیکیشن مرتبط با ویروس کرونا دریافت شده است (از بین ۴۰۰۰ اپلیکیشن از سراسر دنیا) و مقرر گردیده است از بهترین اپلیکیشن‌های ویروس کرونا حمایت شود.

از اهداف دیگر این اقدام، افزایش حمایت از ابزارهای مالی تحقیق و نوآوری در حوزه مسائل ویروس کروناست. تحقق این هدف همسو با تقاضای فزاینده برای حمایت از ساخت سریع واکسن و نیز ارتقا تأسیسات تولیدی شرکت‌های اتحادیه اروپاست.

همچنین، این اقدام مشتمل بر ایجاد پلتفرم ویروس کرونا شورای نوآوری اروپا است که هدف آن پیوند دادن (همتابی) خدمات با گروه‌های تخصصی و نیز استارت‌آپ‌ها و شرکت‌های کوچک و متوسط به منظور تبادل ایده‌های نوآورانه در حوزه ویروس کرونا و ایجاد ارتباط با سرمایه‌گذاران، خریداران دولتی (تدارک دولتی) و شرکت‌ها و سایر نقش‌آفرینان است.

#### ۵. ایجاد فرصت برای جمع‌آوری دیگر منابع مالی جهت کمک به فعالیت‌های

##### تحقیق و نوآوری در حوزه ویروس کرونا

هدف این اقدام اعطای نشان برتر<sup>۲</sup> به آن دسته از نوآوری‌های استارت‌آپ‌ها/شرکت‌های کوچک و متوسط در حوزه ویروس کروناست که آنها را برتر دانسته‌اند اما برای دریافت بودجه تحت فراخوان شورای نوآوری اروپا انتخاب نشده‌اند. با کسب رضایت استارت‌آپ‌ها/شرکت‌ها اطلاعات تماس آنها در اختیار مدیران صندوق ساختاری<sup>۳</sup> قرار می‌گیرد. تحت این اقدام از کمک‌های دولتی به برنامه نشان برتر کوید<sup>۴</sup> ۱۹ استفاده بهتری می‌شود و از دیگر منابع تأمین مالی مانند بودجه‌های ملی/منطقه‌ای، بنیادهای خصوصی، سازمان سرمایه‌گذاری

1. Coronavirus European Innovation Council Platform
2. Seals of Excellence
3. Structural Fund
4. COVID19 Seals of Excellence

در اروپا<sup>۱</sup> و غیره نیز بهره گرفته خواهد شد.

## ۶. ایجاد یک مرکز تک‌ایستگاهی برای تأمین مالی تحقیق و نوآوری ویروس کرونا

همه ابتکارهای تأمین مالی تحقیق و نوآوری در حوزه ویروس کرونا در پلتفرم ERA Corona قابل دسترسی هستند (رجوع شود به <https://ec.europa.eu/info/funding-tenders/opportunities/portal/screen/covid-19>)

## ۷. ایجاد نیروی ویژه (سطح بالا) تحقیق و نوآوری در حوزه ویروس کرونا

این نیروی ویژه -البته بدون آنکه با دیگر ساختارهای موجود همپوشانی داشته باشد- در زمینه تناسب اقدامات تحقیق و نوآوری اتحادیه اروپا با اولویت‌های میان‌مدت و بلندمدت مشاوره می‌دهد و نیز درباره اقدامات هماهنگ تحقیق و نوآوری به عموم جامعه اطلاع‌رسانی می‌نماید.

## ۸. دسترسی به زیرساخت‌های پژوهشی

دسترسی به خدماتی که زیرساخت‌های پژوهشی ارائه می‌کنند (مانند امکانات تجزیه و تحلیل، نمونه‌های بیولوژیک، مواد معرف (شناساگر)، آزمایشگاه‌های پاتوژن، حمایت‌های مقرراتی، زیرساخت‌های تحقیقات علوم اجتماعی و غیره) و نیز داده‌های آنها (به‌عنوان مثال برای تست مجدد داده‌های خام و سنجش اثرات اجتماعی و کارایی پاسخ‌های پاندمی و غیره) از اهمیت بالایی برای محققان حوزه ویروس کرونا برخوردار است. خدمات (مانند محاسبات با عملکرد بالا و هوش مصنوعی) و داده‌های جدیدی وارد عرصه شده‌اند و لذا، برقراری توازن بین عرضه و تقاضا برای این خدمات و داده‌های جدید در همه مناطق از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است.

## ۹. پلتفرم به‌اشتراک‌گذاری داده‌های پژوهشی

هدف این اقدام ایجاد پلتفرم اروپایی تبادل داده‌های SARS-CoV-2 و ویروس کروناست که به بستر ابر علمی باز اروپا<sup>۲</sup> متصل باشد. این امر امکان به‌اشتراک‌گذاری سریع

1. InvestEU

2. European Open Science Cloud

داده‌ها و نتایج پژوهشی جهت افزایش سرعت اکتشاف را فراهم می‌کند. به این منظور، محققان باید دسترسی کامل، باز و فوری به نتایج پژوهشی (اعم از داده‌ها، روند کار، نتایج، مدل‌ها و غیره) خود را فراهم نمایند و داده‌هایی که به اشتراک می‌گذارند حتی المقدور از کیفیت بالایی برخوردار باشند.

## ۱۰. برگزاری مسابقه هکاتون ۱ اروپا (Pan EU-Hackathon) به منظور تجمیع نوآوران اروپایی و جامعه مدنی

کمیسیون اروپا از برگزاری یک هکاتون اروپایی حمایت می‌کند که با ائتلاف سازمان‌دهنده‌های هکاتون در کشورهای زیر سازمان‌دهی خواهد شد: اتریش، بلژیک، بلغارستان، کرواسی، قبرس، دانمارک، استونی، فنلاند، فرانسه، آلمان، یونان، مجارستان، ایرلند، ایتالیا، لتونی، لیتوانی، مالت، هلند، لهستان، پرتغال، رومانی، اسلوانی، اسپانیا و سوئد. انتظار می‌رود این رویداد زمان دستیابی به راه‌حل‌های نوآورانه را برای استارت‌آپ‌ها و سیاست‌گذاران کوتاه‌تر کند زیرا نوآوران به جای آنکه تحقیقات خود را از صفر شروع کنند یا دچار دوباره‌کاری شوند، می‌توانند از نتایج کارهای انجام گرفته توسط دیگر نوآوران اروپایی بهره‌مند شوند. همچنین به مدد این رویداد بیمارستان‌ها و مدیران دولتی می‌توانند از راه‌حل‌های نوآورانه موجود در دیگر کشورهای عضو مطلع شوند. زمان پیشنهادی برای برگزاری این هکاتون ۲۴ تا ۲۶ آوریل ۲۰۲۰ است.

### منبع:

1) FIRST “ERAvsCORONA” ACTION PLAN, European Union, 7 April 2020





# اقدامات دولت اتریش در زمینه مقابله با کوید-۱۹





# اقدامات دولت اتریش در زمینه مقابله با کوید-۱۹

## اقدامات حمایتی دولت در ارتباط با امور مالی شرکتها و شهروندان

✳️ اختصاص بسته حمایتی به ارزش ۳۸ میلیارد یورو (۱۰ درصد از تولید ناخالص داخلی) به منظور مقابله با کوید-۱۹

✳️ ضمانت‌های اعتباری (تا سقف ۹ میلیارد یورو)

✳️ کمک‌های اضطراری (۱۵ میلیارد یورو) برای صنایع به شدت آسیب‌دیده

✳️ اقدامات حمایتی فوری نیز (تا سقف ۴ میلیارد یورو) برای کار کوتاه‌مدت و افراد خوداشتغال،

شرکت‌های خانوادگی و واحدهای تجاری انفرادی که دچار مشکل شده‌اند

✳️ تعویق مالیات بر درآمد شخصی و مالیات بر درآمد شرکت‌ها (تا سقف ۱۰ میلیارد یورو) تا

اواخر سپتامبر؛ همچنین، شرکت‌ها می‌توانند متقاضی تمدید مهلت پرداخت حق بیمه در ماه‌های

فوریه تا آوریل باشند.

✳️ پرداخت بخشی از حقوق همه کارگران (به جز بخش خدمات عمومی) از جمله کارآموزانی که ۱۰

تا ۹۰ درصد ساعت کاری دارند توسط سازمان خدمات اشتغال عمومی اتریش (AMS) براساس حقوق

ناخالص آن‌ها

✳️ پرداخت کمک‌هزینه اجاره به افراد با حداقل درآمد و همچنین تداوم آن دسته از کمک‌های دائمی

که در ماه مارس، آوریل و ماه می ۲۰۲۰ منقضی می‌شوند.



## اقدامات دولت اتریش در زمینه مقابله با کوید-۱۹

### اقدامات حمایتی دولت در ارتباط با امور بهداشتی درمانی

به طور کلی، دولت اتریش از اول آوریل اقدامات جدیدی جهت کنترل شیوع کوید-۱۹ در پیش گرفته است که به عنوان مثال می توان به استفاده اجباری از ماسک در فضاهای باز از جمله سوپرمارکت ها و دورکاری افراد آسیب پذیر اشاره کرد. همچنین دولت برای گروهی از مردم به عنوان نمونه آماری تست کوید-۱۹ انجام داده است و در اولین مرحله ۲۱۹۷ نفر از اهالی اتریش تست شده اند که نتیجه تست درصد کمی از آنها (حدود ۱ درصد از کل جمعیت) مثبت بوده و برنامه ریزی شده است که در آینده نزدیک تعداد بیشتری از افراد تست شوند.

همچنین، مبلغ ۳۶ میلیون یورو با درخواست اضطراری آژانس ارتقای تحقیقات اتریش (FFG)<sup>۱</sup> جهت ترغیب شرکت های اتریشی به انجام تحقیقات مناسب درباره کوید-۱۹ اختصاص داده شده است. مبلغ ۶۰ میلیون یورو نیز به نظام سلامت تخصیص یافته است و ۱۳۰ میلیون یورو دیگر به بیمارستان ها جهت تأمین تجهیزات و پرداخت اضافه کاری پرسنل پرداخت شده است. به علاوه مقرر شده است جراحی های غیرضروری در شرایط فعلی انجام نشوند تا بیمارستان ها برای درمان بیماران مبتلا به بیماری کرونا از آمادگی لازم برخوردار باشند.

از طرف دیگر به دلیل بسته شدن مرزهای کشور به ویژه با مجارستان و جمهوری اسلواکی، نگهداری شبانه روزی از سالمندان در این کشور مشکل ساز شده است. در حال حاضر، حدود ۶۶۰۰۰ نفر در بخش مراقبت های شبانه روزی مشغول فعالیت هستند که از این تعداد تنها ۱/۶ درصد اتریشی هستند. حدود ۵۰ درصد از آنها اهل کشور رومانی هستند که در حال حاضر نمی توانند از مرز مجارستان عبور کنند. ۳۰ درصد دیگر هم اهل جمهوری اسلواکی

1. Austrian Research Promotion Agency



هستند که تنها در صورتی که محل کارشان در ۳۰ کیلومتری مرز باشد، می‌توانند وارد کشور شوند. با وجود مذاکرات دولت با کشورهای همسایه هنوز راه کاری برای این مسأله یافت نشده‌است. از این رو، دولت دو راهکار فوری جهت کمک به افراد نیازمند به مراقبت شبانه‌روزی (۴۶۰۰۰ نفر) معرفی کرده‌است. در وهله اول دولت از کارمندانی که طی پنج سال گذشته بازنشسته شده‌اند، درخواست بازگشت به کار نموده‌است. اگرچه این گروه بالغ بر ۴۵۰۰۰ نفر هستند، اما پیش‌بینی می‌شود ۱۴۶۰۰ نفر از این میان به جمع کارکنان مراقبت شبانه‌روزی اضافه شوند. همچنین دولت مرکزی مبلغ ۱۰۰ میلیون یورو در اختیار دولت‌های فدرال منطقه‌ای قرار داده‌است تا با ایجاد مراکز مراقبتی ثابت و سیار جدید بتوانند ظرفیت خود را افزایش دهند. علاوه بر این‌ها، نیروی کار موردنیاز در ۲۳۱ مرکز مراقبت شبانه‌روزی در *نیدر/استرایش* (اتریش سفلی) با پرواز مستقیم از رومانی و بلغارستان وارد کشور می‌شوند.

## اقدامات حمایتی دولت در ارتباط با امور اجتماعی

**قرنطینه/کاهش تردد افراد:** در کشور اتریش در ابتدا از مردم خواسته شد که تا حد امکان در خانه‌های خود بمانند و از رفت و آمدهای غیر ضروری و ورود به زمین‌های ورزشی، زمین‌های بازی و سایر اماکن عمومی خودداری کنند. پیاده‌روی نیز به تنهایی و یا فقط با افرادی که در یک خانواده زندگی می‌کردند، مجاز بود. همچنین برگزاری تمامی مراسم و رویدادهای عمومی حداقل تا اواخر ژوئن ممنوع اعلام شد. تجمع بیش از ۵ نفر نیز به‌طور همزمان ممنوع گردید. مقرر شد رستوران‌ها، هتل‌ها و کافه‌ها حداقل تا اواخر آوریل تعطیل باشند. گفتنی است که ممنوعیت‌ها توسط پلیس کنترل می‌گردید. در ۱۳ مارس مقامات اعلام کردند که مدارس و دانشگاه‌ها از ۱۶ مارس حداقل تا اواسط می تعطیل هستند و تمامی فروشگاه‌ها به غیر از سوپرمارکت‌ها، داروخانه‌ها و تعدادی از سایر فروشگاه‌های ضروری تعطیل شدند. البته مهدکودک‌ها، مدارس ابتدایی در شهر وین برای والدینی که مجبور به کار بودند و امکان دیگری برای مراقبت از فرزندان خود نداشتند، تعطیل نشدند. در نهایت از ۱۶ مارس توسط مقامات اتریشی در کل کشور قرنطینه اعمال شده و دسترسی به مرزهای خارجی اتریش محدود شده‌است (فقط حمل بار، ترانزیت و بازگرداندن اتباع اتریشی بلامانع است). ورود افراد به اتریش از ایتالیا، بریتانیا، سوئیس، هلند،

اکراین و لیختن‌اشتاین (مگر در صورت ارائه گواهی پزشکی) نیز ممنوع اعلام شده‌است. به‌طور کلی، شرکت هواپیمایی اتریش به‌طور موقت عملیات پرواز را متوقف کرده‌است و تردد مسافران با قطار نیز به حالت تعلیق درآمده‌است. براین اساس، حمل‌ونقل هوایی و ریلی از اسپانیا و فرانسه به اتریش نیز متوقف شده و مرزهای اتریش با آلمان، مجارستان، جمهوری چک و اسلواکی نیز بسته شده‌است و سفارتخانه‌ها و کنسولگری‌های اتریش عملیات ویزا را به حالت تعلیق درآورده‌اند.

شایان ذکر است که در ۶ آوریل، مقامات لغو تدریجی قرنطینه را اعلام کرده‌اند و از ۱۴ آوریل، فروشگاه‌های کوچک (کمتر از ۴۰۰ متر مربع)، کسب‌وکارهای صنایع دستی کوچک، مغازه‌های فروش سخت‌افزاری و مراکز فروش گل و گیاه مجاز به فعالیت هستند. سایر فروشگاه‌ها از جمله آرایشگاه‌ها نیز ممکن است از اول می به بعد باز شوند.

## اقدامات حمایتی دولت در ارتباط با امور مالی شهروندان

اقتصاد اتریش در حال حاضر تقریباً متوقف شده‌است و اکثر مغازه‌ها بنا به حکم دولت تعطیل شده‌اند. از این رو، تعداد بیکاران این کشور تنها دو روز پس از تعطیل شدن فروشگاه‌ها ۷۴۰۰۰ نفر افزایش یافته‌است که عمدتاً متعلق به مشاغل گردشگری، ساخت‌وساز و کار موقت بوده‌اند. در چنین شرایطی به‌منظور حمایت از شهروندان برای مقابله با کوید-۱۹ قرار است پوشش بودجه‌ای فعلی به ارزش ۳۸ میلیارد یورو (۱۰ درصد از تولید ناخالص داخلی) به تدریج در این کشور اجرا شود که در بخش بعد شرح داده می‌شود.

از طرفی، همه کارگران بخش دولتی و خصوصی می‌توانند از روزهای مرخصی باقیمانده خود در آخر سال استفاده کنند و ساعات اضافه‌کاری خود را کاهش دهند. دولت همچنین مبلغ ۵ میلیارد یورو به کار کوتاه‌مدت اختصاص داده‌است و مقرر شده‌است که سازمان خدمات اشتغال عمومی اتریش<sup>۱</sup> (AMS) بخشی از حقوق همه کارگران (به‌جز بخش خدمات عمومی) از جمله کارآموزانی که ۱۰ تا ۹۰ درصد ساعت کاری دارند را براساس مذاکره اولیه بین کارفرما و کارگران پرداخت کند. میزان حقوق پرداختی به این

1. The Public Employment Service Austria



کارگران بستگی به حقوق ناخالص آن‌ها دارد و ۹۰ درصد از حقوق افراد با حقوق کمتر از ۱۷۰۰ یورو، ۸۵ درصد از حقوق افراد با حقوق کمتر از ۲۶۸۵ یورو و ۸۰ درصد از حقوق افراد با حقوق کمتر از ۵۳۷۰ یورو و کل حقوق کارآموزان توسط این سازمان پرداخت می‌شود. شایان ذکر است که کار کوتاه‌مدت محدود به سه ماه است و می‌توان مجدداً برای سه ماه دیگر تقاضا کرد. همه تقاضاهای مبنی بر طرح کار کوتاه‌مدت ظرف ۴۸ ساعت بررسی می‌شوند. حق بیمه کارفرما نیز پوشش داده می‌شود. همچنین با توجه به تعطیلی مدارس و کودکانستان‌ها، یک‌سوم از هزینه‌های کارگرانی که باید از کودکان تا ۱۴ سال مراقبت کنند، توسط وزارت دارایی اتریش پرداخت می‌شود. به افراد با حداقل درآمد هم کمک‌هزینه اجاره تعلق می‌گیرد و مقرر شده‌است آن دسته از کمک‌های دائمی که در ماه مارس، آوریل و ماه می ۲۰۲۰ منقضی می‌شوند، همچنان تداوم داشته باشند.

## اقدامات حمایتی دولت در ارتباط با امور مالی شرکت‌ها

همانطور که قبلاً گفته شد، دولت بسته حمایتی به ارزش ۳۸ میلیارد یورو (۱۰ درصد از تولید ناخالص داخلی) را به منظور مقابله با کوید-۱۹ به شرح زیر اختصاص داده‌است:

به‌موجب این بسته حمایتی ضمانت‌های اعتباری (تا سقف ۹ میلیارد یورو) اختصاص داده شده‌است که به‌موجب آن، حدود ۲ میلیارد یورو به طرح اعتبار صادراتی تخصیص یافته و انتظار می‌رود تا ۱۵ درصد از هزینه‌های جاری شرکت‌های صادراتی پوشش داده شود. همچنین، بانک سرمایه‌گذاری و توسعه جمهوری فدرال اتریش (AWS) نقدینگی عمومی برای حمایت از همه شرکت‌ها به‌جز شرکت‌های فعال در بخش گردشگری را تأمین می‌کند. در واقع، شرکت‌های گردشگری توسط بانک گردشگری<sup>۲</sup> حمایت می‌شوند و نقدینگی عمومی بانک گردشگری به ۱ میلیارد یورو (از ۱۰۰ میلیون یورو) افزایش یافته‌است. افراد خوداشتغال نیز می‌توانند از ضمانت‌های اعتباری بهره‌مند شوند. لازم به ذکر است که فقط اعتبارات مورد نیاز برای حفظ نقدینگی توسط بانک سرمایه‌گذاری و توسعه جمهوری فدرال اتریش پوشش داده می‌شود و تجدید ساختار بدهی‌ها را شامل نمی‌شود. وزارت دارایی

1. Austria Wirtschaftsservice Gesellschaft
2. Tourism bank



همچنین از این اختیار برخوردار است تا محدوده ضمانت نامه اعتباری را موقتاً افزایش دهد. به همین ترتیب، کمک‌های اضطراری (۱۵ میلیارد یورو) نیز با هدف حمایت از صنایعی که از شیوع کرونا به شدت متضرر شده‌اند، ارائه می‌شوند و نقدینگی مستقیم و یارانه برای هزینه‌های جاری در اختیار آن‌ها قرار داده می‌شود. بخشی از این کمک اضطراری نیز به افراد خوداشتغال و شرکت‌های خردی که به شدت متضرر شده‌اند، اختصاص می‌یابد. تحت شرایط خاص هر واحد می‌تواند یارانه‌ای (بدون بازپرداخت) تا سقف ۶۰۰۰ یورو برای سه ماه دریافت نماید.

اقدامات حمایتی فوری نیز (تا سقف ۴ میلیارد یورو) در نظر گرفته شده‌است که بودجه مربوط به کار کوتاه‌مدت (۱ میلیارد یورو) و بودجه مربوط به کمک به افراد خوداشتغال، شرکت‌های خانوادگی و واحدهای تجاری انفرادی که دچار مشکل شده‌اند (۱ میلیارد یورو) را نیز دربرمی‌گیرد. هر شرکت واحد می‌تواند یارانه‌ای (بدون بازپرداخت) تا سقف ۶۰۰۰ یورو ظرف سه ماه دریافت نماید.

علاوه بر این‌ها مقرر شده‌است که به‌موجب این بسته حمایتی، مالیات بر درآمد شخصی و مالیات بر درآمد شرکت‌ها (تا سقف ۱۰ میلیارد یورو) تا اواخر سپتامبر به تعویق افتد. همچنین، شرکت‌ها می‌توانند متقاضی تمدید مهلت پرداخت حق بیمه در ماه‌های فوریه تا آوریل باشند.

همچنین در ارتباط با مودیان مالیاتی که به دلیل بحران کوید-۱۹ به‌طور خاص از کمبود نقدینگی رنج می‌برند، وزارت دارایی فدرال اقدامات متعددی به شرح زیر اعلام کرده و دستور داده‌است که کلیه برنامه‌های مربوطه فوراً عملیاتی شوند. به‌عنوان مثال، این موارد شامل لغو ارزش افزوده رزرو هتل، لغو مسابقات ورزشی و فرهنگی به دلیل ممنوعیت‌های رسمی، عدم موفقیت یا اختلال در زنجیره‌های تأمین و یا فقدان درآمد ناشی از تغییر در رفتار مصرف‌کننده‌ها می‌باشند.

❖ مالیات‌دهندگان که به دلیل شیوع ویروس کوید-۱۹ از کاهش درآمد رنج می‌برند، می‌توانند تقاضای خود مبنی بر کاهش یا حذف پیش پرداخت مالیات شرکت تا ۳۱ اکتبر ۲۰۲۰ را ارسال کنند.

❖ مالیات‌دهندگان می‌توانند برای تعویق پرداخت مالیات یا پرداخت اقساطی آن به اداره امور مالیاتی مراجعه کنند.



❖ مالیات‌دهندگان می‌توانند تقاضای کاهش یا عدم جریمه تأخیر در پرداخت مالیات را داشته باشند.

## سیاست پولی / سیاست‌های احتیاطی کلان

بانک مرکزی اروپا (ECB)<sup>۱</sup> متعهد شده‌است به منظور حمایت از اقتصاد در مواجهه با شوک ناشی از ویروس کوید-۱۹ تمام اقدامات لازم را در حوزه اختیارات خود انجام دهد. از این رو، این بانک به منظور حفظ نقدینگی و توان وام‌دهی خود به صورت موقت عملیات‌های تأمین مالی مجدد و بلندمدت (LTRO)<sup>۲</sup> بیشتری انجام می‌دهد و نرخ بهره در عملیات‌های هدفمند تأمین مالی مجدد و بلندمدت (TLTRO III)<sup>۳</sup> را کاهش می‌دهد. همچنین از منظر نظارتی، این بانک به طور موقت الزامات سرمایه بانک را تعدیل کرده و انعطاف بیشتری نسبت به برخورد با وام‌های معوقه نشان می‌دهد. علاوه بر این موارد قرار است بانک مذکور برنامه خرید دارایی خود را تا ۸۷۰ میلیارد یورو (۷/۳ درصد از تولید ناخالص داخلی منطقه یورو) تا پایان سال ۲۰۲۰ افزایش دهد.

### منابع

[1] <http://www.oecd.org/coronavirus/en/>

[2] <https://think.ing.com/articles/covid-19-impact-on-the-austrian-economy/>

[3] <https://www.sozialministerium.at/Informationen-zum-Coronavirus/Coronavirus---Rechtliches.html>

[4] <https://www.wien.info/en/travel-info/coronavirus-information>

[5] <https://coronavirus.wien.gv.at/site/>

[6] <https://www.boep.or.at/psychologische-behandlung/informationen-zum-coronavirus-covid-19>

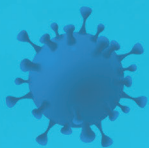
1. European Central Bank

2. longer-term refinancing operations

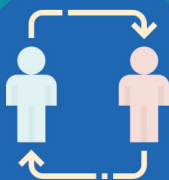
3. targeted longer-term refinancing operations







# اقدامات دولت اسپانیا در زمینه مقابله با کوید-۱۹





## اقدامات دولت اسپانیا در زمینه مقابله با کوید-۱۹

### ۱. حاکمیت نظام سلامت در اسپانیا

حاکمیت نظام سلامت در زمینه کوید-۱۹ به برنامه‌های آمادگی مقابله با این بیماری همه‌گیر و نحوه مدیریت این بحران از جمله سازوکارهای مربوط به پاسخ اضطراری، اطلاع‌رسانی و نظارت بر خدمات بهداشتی درمانی اشاره دارد. در کشور اسپانیا از زمانی که کوید-۱۹ به‌عنوان عامل بیماری‌زای شایع در ووهان چین (۷ ژانویه ۲۰۲۰) شناخته‌شد، وزارت بهداشت این کشور از طریق مرکز هماهنگی هشدارهای بهداشتی و فوریت‌های پزشکی (CCAES)<sup>۱</sup>، پروتکل کوید-۱۹ را با هماهنگی اداره‌های بهداشت در ۱۷ بخش خودمختار اسپانیا<sup>۲</sup> راه‌اندازی کرد.

در ۴ فوریه، شورای بین‌سرزمینی سامانه ملی سلامت<sup>۳</sup> (یعنی بالاترین مقام حاکم در نظام سلامت) زمینه همکاری بین مقامات بهداشت ملی و منطقه‌ای را ایجاد کرد و سازوکارهای هماهنگی و پایش شورای بین‌سرزمینی در ارتباط با بیماری واگیردار را تقویت کرد. در هفته‌های بعد، نخست‌وزیر رؤسای منطقه را فراخواند تا با توجه به روند شیوع بیماری، تصمیمات مشترکی را در مورد موضوعات مختلف اتخاذ کرده و از آن‌ها پیروی کنند. همزمان، جلسات منظمی با حضور وزیر بهداشت و وزرای بهداشت منطقه‌ای برگزار می‌شد. مطابق حکم سلطنتی و با اعلام «وضعیت هشدار»<sup>۴</sup> در ۱۴ مارس، مسئولیت کامل تمامی اقدامات مربوط به مقابله با بحران کوید-۱۹ به دولت اسپانیا محول شد. نخست‌وزیر نسبت به تفویض اختیارات به وزارت‌خانه‌های متعدد از جمله وزارت دفاع، وزارت امور داخلی،

1. Centre for the Coordination of Health Alerts and Emergencies
2. Autonomous Communities (ACs)
3. The Inter-territorial Council of the National Health System
4. State of Alarm



وزارت حمل و نقل، جابه‌جایی و امور شهری و همچنین وزارت بهداشت در حوزه‌های مسئولیت آن‌ها اقدام کرد. شایان ذکر است که همه وزارت‌خانه‌های مذکور تحت نظارت وزارت بهداشت عمل می‌کنند و مسئولیت اجرای کلیه اقدامات ضروری که در حوزه اختیارات هیچ کدام از وزارت‌خانه‌های فوق‌الذکر نیست به وزارت بهداشت محول می‌شود (حکم سلطنتی ۴۶۳/۲۰۲۰).

همچنین مطابق حکم سلطنتی، کلیه مراجع بهداشت و درمان کشور که با حمایت مالی دولت عمل می‌کنند (و همچنین مقامات رسمی و کارکنان آن‌ها) تحت نظارت مستقیم وزارت بهداشت قرار دارند، اگرچه ادارات عمومی منطقه‌ای و محلی مسئولیت مدیریت عملیاتی خدمات بهداشتی درمانی خود را برعهده دارند. علاوه بر این، مطابق حکم سلطنتی وزارت بهداشت موظف است که انسجام و تساوی سرزمینی را در ارائه خدمات مراقبت‌های بهداشتی تضمین کند.

به منظور افزایش هماهنگی در زمینه جمع‌آوری اطلاعات اپیدمیولوژیکی، هر مرجع بهداشت و درمان منطقه‌ای باید از ۲۱ مارس مجموعه اصلی شاخص‌ها را به مرکز هماهنگی هشدارهای بهداشتی و فوریت‌های پزشکی گزارش دهد. مجموعه اصلی شاخص‌ها عبارتست از: شاخص‌های اپیدمیولوژیک (به‌عنوان مثال بیماران تأیید شده جدید، بیماران درمان شده، بیماران فوتی)، شاخص‌های به‌کارگیری (تعداد بیماران پذیرش شده و ترخیص شده و مقایسه نوع مراکز ارائه‌دهنده خدمات مراقبتی) و شاخص‌های عرضه (تعداد تخت‌های آی‌سی‌یو، ظرفیت تخت‌های پر، واحدهای احیاء و کادر درمانی موجود به‌خصوص پزشکان بخش مراقبت‌های ویژه و متخصصان بیهوشی و احیای مجدد از جمله پزشکان سال چهارم و پنجم دوره رزیدنسی). آن‌ها همچنین باید درمورد تجهیزات محافظ شخصی و کیت‌های تشخیصی موردنیاز خود گزارش دهند (حکم ۲۶۷/۲۰۲۰ /SND سند ۳۹۵۳-۲۰۲۰-BOE-A).

## ۲. اقدامات حمایتی دولت در ارتباط با امور بهداشتی درمانی

به طور کلی، خدمات حمایتی دولت در ارتباط با امور بهداشتی درمانی را می توان در قالب سه بخش شامل برنامه ریزی برای ارائه خدمات بهداشتی درمانی مؤثر (از جمله روند درمانی مورد استفاده و انجام تست کوید-۱۹ و لزوم تداوم خدمات درمانی ضروری برای برخی از بیماران خاص در دوره همه گیری کوید-۱۹)، تأمین زیرساخت های فیزیکی و نیروی کار کافی و تأمین بودجه خدمات بهداشتی درمانی شرح داد.

با توجه به احتمال افزایش تقاضا برای خدمات پزشکی و کاهش تعداد کارکنان در طول شیوع کوید-۱۹، تأمین زیرساخت های فیزیکی و نیروی انسانی از اهمیت بالایی برخوردار است. در ادامه، زیرساخت ها و منابع انسانی موجود در کشور و کمبودهای احتمالی و اقدامات انجام شده جهت رفع آن ها مورد بررسی قرار می گیرد. همچنین، تمهیدات دولت آلمان در زمینه تأمین بودجه خدمات بهداشتی درمانی و پوشش بیمه افراد در راستای مقابله با کوید-۱۹ شرح داده می شود.

### ۴ برنامه ریزی برای ارائه خدمات بهداشتی درمانی مؤثر

از هفته دوم مارس در پاسخ به تعداد فزاینده مبتلایان به کوید-۱۹ مقرر شد که جراحی ها و مشاوره های غیر ضروری به تعویق بیفتند. به همین ترتیب، در مراکز مراقبت های اولیه هم مشاوره های غیر ضروری لغو شدند، مراقبت های اضطراری فقط برای بیماران دارای علائم تنفسی ارائه می شد و یک سازوکار تجویز الکترونیکی برای بیماران مزمن پیاده سازی شد تا مدت اعتبار نسخه های بیماران به صورت خودکار تمدید شود و نیازی به مراجعه به مراکز مراقبت های اولیه نداشته باشند. در همین راستا، از خطوط تلفنی و مشاوره های آنلاین برای موارد غیر ضروری استفاده می شد.

۱۴ مارس پس از اعلام «وضعیت هشدار»، وظیفه تعیین بهترین روش موجود برای توزیع منابع فنی از جمله منابع نیروهای نظامی، مراکز درمانی خصوصی و حتی کسب و کارهای خصوصی مانند هتل ها موقتاً به وزارت بهداشت محول شد (حکم سلطنتی ۴۶۳/۲۰۲۰). در

نتیجه از ۱۵ مارس، جوامع خودمختار می‌توانستند در صورت لزوم از مراکز مراقبت‌های بهداشتی خصوصی (از جمله پرسنل آن‌ها) و مراکز مراقبت‌های ویژه تصادفات و بیماری‌های شغلی استفاده کنند. به علاوه، مقرر شد که بیمارستان‌های خصوصی علاوه بر بیماران مبتلا به کوید-۱۹ که دارای بیمه خصوصی هستند، بیماران بیمارستان‌های دولتی شلوغ و همچنین بیماران غیرکویدی را نیز پذیرش کنند و بدین ترتیب، تخت‌های بیمارستانی خالی شده و امکان فاصله‌گیری فیزیکی بیشتری فراهم می‌شود.

علاوه بر این، مقامات بهداشتی از این اختیار برخوردار بودند که از فضاهای دولتی یا خصوصی (به‌عنوان مثال، ورزشگاه‌ها) برای احداث مراکز درمان سرپایی و مراقبت‌های بیمارستانی استفاده کنند (حکم SND/۲۳۲/۲۰۲۰). از این رو، تا ۳۱ مارس، ۱۶ بیمارستان صحرائی به‌طور ویژه برای پذیرش و معالجه موارد وخیم‌تر احداث شده بود که بیشتر آن‌ها در مادرید مستقر بودند و به‌عنوان مثال می‌توان به بیمارستان موقت صحرائی ۱۳۰۰ تختی در مرکز نمایشگاهی بین‌المللی مادرید<sup>۱</sup> (IFEMA) اشاره کرد. نیروهای مسلح نیز به وزارت بهداشت در زمینه استقرار بیمارستان‌های صحرائی و هرگونه خدمات کمکی (به‌عنوان مثال حمل‌ونقل بیماران، ضد عفونی و تمیزکاری) یاری می‌رسانند. به همین ترتیب، کاربری هتل‌ها نیز در بعضی مناطق تغییر داده شد تا برای بهبود بیماران مورد استفاده قرار گیرند و باری از دوش بیمارستان‌ها برداشته شود (حکم TMA /۲۷۷/۲۰۲۰).

همچنین شایان ذکر است که دولت اسپانیا در راستای بهبود واکنش سریع دستگاه‌های اجرایی دولتی در هنگام بروز بیماری همه‌گیر کوید-۱۹، مقررات قانونی متعددی را برای تسهیل روند انعقاد قرارداد با نهادهای بخش دولتی تدوین کرده‌است.

علاوه بر این‌ها، اعتبارهای فوق‌العاده‌ای برای افزایش بودجه مؤسسات علمی در وزارت علوم و نوآوری اختصاص داده شده‌است و به‌ویژه، به مؤسسه بهداشت کارلوس سوم<sup>۲</sup> (ISCIII) و شورای تحقیقات ملی<sup>۳</sup> در مجموع ۳۰ میلیون یورو اعطا شده‌است. این

1. Madrid's exhibition centre

2. Institute for Health Carlos III (ISCIII)

3. National Research Council (CSIC)



اعتبارهای فوق‌العاده، هزینه‌های موردنیاز جهت انجام بررسی‌های مربوط به اپیدمیولوژی بحران کوید-۱۹ و کمک‌های مالی مستقیم برای اجرای پروژه‌های تحقیقاتی در مورد کوید-۱۹ را نیز پوشش می‌دهند (حکم قانونی ۸/۲۰۲۰).

**روند درمانی مورد استفاده:** رویکرد اولیه نسبت به مراکز پذیرش ویژه بیماران مبتلا به کوید-۱۹ همزمان با تغییر روند شیوع این بیماری تغییر کرد و جوامع خودمختار اسپانیا رویکردهای نسبتاً متفاوتی در پیش گرفتند.

در همان ابتدای بحران، مثل همیشه مراکز مراقبت‌های اولیه و اورژانس‌های بیمارستانی موارد مبتلا به کوید-۱۹ را پذیرش می‌کردند. اندکی پس از آن، به بیماران دارای علائم خفیف توصیه شد که در خانه بمانند و با مراکز اورژانس شبانه‌روزی تماس بگیرند تا آن‌ها را راهنمایی کنند و در صورت نیاز یک واحد سیار را به منزل آن‌ها اعزام کنند. در حال حاضر، بیشتر جوامع خودمختار یک خط تلفن اختصاصی برای موارد کوید-۱۹ راه‌اندازی کرده‌اند که با تلفن اورژانس شبانه‌روزی که مختص موارد اضطراری دیگری به غیر موارد مربوط به کوید-۱۹ است، فرق دارد. برخی از جوامع خودمختار همچنین یک تست خودارزیابی آنلاین ترتیب داده‌اند و با استفاده از آن شهروندان متوجه می‌شوند که احتمال ابتلای آن‌ها به این بیماری چقدر است.

گفتنی است که همزمان با افزایش چشمگیر موارد مبتلا به کوید-۱۹ طی مدت زمانی کوتاه، ظرفیت پاسخگویی سامانه بهداشت و درمان در مناطق خاصی از کشور کاهش پیدا کرده‌است. صف‌های طولانی بیماران در بخش‌های اورژانس و کمبود تخت‌های بیمارستانی و تخت‌ها و دستگاه‌های بخش آی‌سی‌یو به‌ویژه در شهر مادرید بر این واقعیت دلالت دارد و در نتیجه، تریاژ بیماران و مراقبت‌های بعدی آن‌ها با تأخیر همراه است. تاکنون هیچ روشی برای سهمیه‌بندی بیماران در شرایط فعلی پیشنهاد نشده‌است، اما بیمارستان‌های صحرائی برای خالی نگه‌داشتن تخت‌های معمولی بیمارستان و یا ارائه تریاژ و مراقبت‌های اولیه اورژانسی برای بیماران با علائم خفیف برپا شده‌اند. از طرف دیگر، بیمارانی که نزدیک است مرخص شوند نیز به هتل‌هایی منتقل می‌شوند که اتاق‌های مجهزی برای این منظور دارند.

اگرچه هیچ گزارشی در مورد سهمیه‌بندی بیماران کوید-۱۹ منتشر نشده‌است، اما کارگروه زیست‌کردارشناسی جامعه پزشکی مراقبت‌های ویژه اسپانیا، واحدهای مراقبت‌های حیاتی و مراقبت‌های کرونری<sup>۱</sup> (SEMICYUC)، سندی را منتشر کرده‌است که حاوی توصیه‌های اخلاقی درباره نحوه اتخاذ تصمیمات بالینی در بخش‌های مراقبت‌های ویژه آی‌سی‌یو در دوره همه‌گیری کوید-۱۹ است. در واقع، این توصیه‌های اخلاقی در ارتباط با تصمیم‌گیری واحدهای مختلف در وضعیت بحرانی فعلی به خاطر همه‌گیری کوید-۱۹ ارائه شده‌اند: الف) تصمیم‌گیری در مورد پذیرش بیماران در صورت بروز کمبود براساس اصل عدالت توزیعی؛ ب) تصمیم‌گیری در مورد ارجاع بیماران بخش آی‌سی‌یو به سایر بخش‌های آی‌سی‌یو و یا به سایر منابع واسطه‌ای در همان بیمارستان، یک بیمارستان دیگر و یک منطقه متفاوت؛ و ج) تصمیم‌گیری جهت حمایت از کارکنان مراقبت‌های بهداشتی. علاوه بر این، وزارت بهداشت بهترین دستورالعمل‌ها و پیشنهادات مربوط به نحوه مقابله با شیوع، پیشگیری و کنترل عفونت، مدیریت شرایط فعلی بیمارستان‌ها و بخش‌های آی‌سی‌یو و مدیریت گروه‌های آسیب‌پذیر ارائه کرده‌است. با این حال، این اسناد به‌طور مداوم به‌روزرسانی می‌شوند.

**انجام تست کوید-۱۹:** به‌طور کلی، تست آزمایشگاهی برای تشخیص کوید-۱۹ در دو حالت اجباری است: بیمارانی که دارای علائم بالینی عفونت حاد تنفسی هستند و در بیمارستان بستری هستند و یا معیارهای پذیرش در بیمارستان را دارند؛ و بیماران دارای علائم بالینی عفونت‌های حاد تنفسی با هر شدتی در مواردی که جزء کادر درمانی و یا کارکنان مراکز مراقبت‌های اجتماعی یا هر نوع مراکز خدماتی دیگر نظیر پلیس و نیروهای نظامی هستند.

علاوه بر آن، برای بیماران آسیب‌پذیر دارای علائم بالینی عفونت حاد تنفسی، صرف‌نظر از وخامت وضعیت آن‌ها دقیقاً پس از یک ارزیابی بالینی فردی تست آزمایشگاهی انجام خواهد شد. البته فرضیات فوق در مورد بیمارانی که دارای عفونت‌های تنفسی خفیف هستند و یا افرادی که با بیماران مبتلا به کوید-۱۹ ارتباط داشته‌اند صدق نمی‌کند و تست تشخیصی روزمره برای آن‌ها انجام نمی‌شود.

1. Spanish Society of Intensive Care Medicine, Critical Care and Coronary Units

مقامات بهداشت عمومی در جوامع خودمختار مختلف هم در مراکز مراقبت‌های اولیه و هم در بیمارستان‌ها محوطه‌های مخصوصی برای انجام تست مشخص کرده‌اند. علاوه بر این، برای ارزیابی تلفنی یا مراجعه به خانه هر بیماری که در قرنطینه است، تیم‌های هماهنگی و پاسخگویی مراقبت‌های اولیه تشکیل شده‌اند و در صورت لزوم به آن‌ها توصیه می‌کنند که برای تست مراجعه کنند. چند جامعه خودمختار نیز امکانات تست سرپایی را ایجاد کرده‌اند. گفتنی است که تست‌ها را فقط می‌توان توسط پزشک معالج درخواست کرد و پس از این که مقامات بهداشت عمومی تأیید کردند که بیمار معیارهای فوق‌الذکر برای تست را داراست، مورد آزمایش قرار می‌گیرد.

جوامع خودمختار اعلام کرده‌اند که تا ۲۲ مارس، ۳۵۵۰۰۰ تست آزمایشگاهی برای کوید-۱۹ انجام شده است. از آن تاریخ به بعد، وزارت بهداشت مجموعه‌ای از ۶۴۰۰۰۰ تست آنتی‌ژن تشخیص سریع کوید-۱۹ را نیز خریداری کرده است و در نظر دارد برای خرید ۵/۵ میلیون تست دیگر به علاوه ۴ ربات برای اتوماسیون تست سفارش دهد.

ظرفیت تست فعلی حدود ۱۵۰۰۰ تست در روز تعیین شده است، اگرچه انتظار می‌رود با استفاده از تست‌های جدید تشخیص سریع کوید-۱۹ که قابلیت تعیین نتیجه ظرف فقط چند دقیقه را دارند، این تعداد به شدت افزایش یابد.

### لزوم تداوم خدمات درمانی ضروری برای برخی از بیماران خاص در دوره

**همه‌گیری کوید-۱۹:** به‌طور کلی، به‌منظور حفاظت از منابع انسانی و کاهش خطر انتقال مقرر شده است که کلیه جراحی‌ها و فعالیت‌های غیر ضروری لغو شوند و یا به تعویق افتند. به‌منظور تسهیل روند دسترسی بیماران غیر کویدی به خدمات درمانی رایج، جوامع خودمختار دسترسی به خطوط تلفن اضطراری شبانه‌روزی و کمک‌های آنلاین را افزایش داده‌اند تا بتوانند هرگونه نیاز احتمالی به مراقبت‌های درمانی را در سراسر کشور پوشش دهند.

همانطور که گفته شد، درمورد مراقبت‌های دارویی هم جوامع خودمختار یک سازوکار تجویز الکترونیکی برای بیماران مزمن پیاده‌سازی کرده‌اند تا مدت اعتبار نسخه‌های بیماران به صورت خودکار تمدید شود و نیازی به مراجعه به مراکز مراقبت‌های اولیه نداشته باشند.

به‌علاوه، وزارت بهداشت به همراه شورای عمومی روانشناسان<sup>۱</sup> سه شماره تلفن را فعال کرده‌اند تا عمدتاً از بستگان بیماران کوید-۱۹، افرادی که بستگان آن‌ها به دلیل ابتلا به این بیماری واگیردار در گذشته‌اند، کارکنان در خط مقدم و عموم مردم حمایت کنند.

### ۴ تأمین زیرساخت‌های فیزیکی

در ۱۰ مارس، دولت مرکزی قانون بهداشت عمومی را به گونه‌ای اصلاح کرد تا امکان خرید متمرکز داروها و محصولات بهداشتی برای رفع نیازهای موجود در کل کشور فراهم شود (قانون حکم سلطنتی، سند ۳۴۳۴-۲۰۲۰-BOE-A).

همانطور که پیش از این نیز گفته شد ۱۴ مارس پس از اعلام «وضعیت هشدار»، وظیفه تعیین بهترین روش موجود برای توزیع منابع فنی از جمله منابع نیروهای نظامی، مراکز درمانی خصوصی و حتی کسب و کارهای خصوصی مانند هتل‌ها موقتاً به وزارت بهداشت محول شد تا دستورات لازم در جهت تضمین عرضه هرگونه کالای مورد نیاز برای حمایت از بهداشت عمومی در بازار را صادر کند. بدین ترتیب، وزارت بهداشت می‌تواند موقتاً صنایع، کارخانه‌ها و یا هر نوع ساختمان از جمله ساختمان‌های مرتبط با بخش داروسازی را به تصرف خود درآورد و قادر است هرگونه کالای مورد نیاز برای حفاظت از بهداشت عمومی را مصادره کند (حکم سلطنتی ۴۶۳/۲۰۲۰).

### ۴ تأمین نیروی کار کافی

از زمان اعلام «وضعیت هشدار»، وظیفه تعیین بهترین روش موجود برای توزیع منابع انسانی از جمله منابع نیروهای نظامی، مراکز درمانی خصوصی یا بیمارستان‌های کشور به وزارت بهداشت محول شد (حکم سلطنتی ۴۶۳/۲۰۲۰). اقدامات انجام شده قبلی (دستور SND/۲۳۲/۲۰۲۰) شامل موارد زیر است:

❖ مراجع بهداشت و درمان می‌توانند برای پزشکان عمومی و متخصصانی که مدرک خود را در کشورهایی به غیر از اتحادیه اروپا اخذ کرده‌اند - حتی چنانچه هنوز در

1. General Council of Psychologists

اسپانیا مجوز رسمی نگرفته باشند- مجوز کار صادر کنند؛

❖ مرجع ذی صلاح منطقه می تواند پزشکان و پرستاران بازنشسته (زیر ۷۰ سال) را سرکار بازگرداند. در صورت امکان، از این متخصصان در مراکز مراقبت های اولیه به منظور انجام وظایف تریاژ و مراقبت خانگی استفاده خواهد شد.

❖ مراجع بهداشت و درمان منطقه ای می توانند به طور موقت تعطیل کاری پس از کشیک (یعنی تعطیل کاری پس از کار شبانه روزی) را به حالت تعلیق در آورند و به تطبیق وظایف و اختیارات کارکنان برای انجام فعالیت های دیگر روی آورند. به همین ترتیب، ممکن است تمهیدات خاصی در ارتباط با ساعات کاری و استراحت، معجزها، مرخصی ها، تعطیلات و کاهش ساعات کاری اتخاذ کنند.

❖ این امکان وجود دارد که مدت زمان تعهد خدمت «پزشکان رزیدنت» که سال آخر دوره رزیدنسی خود را می گذرانند (یعنی پزشکی که ششمین سال تحصیلات پزشکی خود را تمام کرده اند و در حال حاضر چهارمین سال آموزش خود را برای متخصص شدن انجام می دهند) تمدید شود. مراجع بهداشت و درمان منطقه ای ممکن است تصمیم بگیرند که رزیدنت هایی که سال آخر آموزش خود را می گذرانند، در واحدهایی که نیاز ویژه دارند مشغول کار شوند. از این رو، مقرر شده است که فعالیت های مستمر و یا برنامه ریزی شده رزیدنت ها در خارج از بیمارستان به تعویق افتد تا بتوانند در واحدهایی که نیاز به پرسنل بیشتری دارند، خدمات لازم را ارائه کنند.

❖ مجوز استخدام متخصصان بهداشت که در امتحانات دوره رزیدنسی در سال ۲۰۱۸ قبول شده اند، ولی جایگاهی در سیستم بهداشت و درمان بدست نیاورده اند، صادر می شود.

❖ وزارت بهداشت در شرایط خاص ممکن است با برخی مناطق تماس گرفته و از آنها درخواست کند که پزشکان رزیدنت خود را به منطقه دیگری منتقل کنند که به خدمات درمانی نیاز بیشتری دارند.

❖ مراجع بهداشت و درمان منطقه ای ممکن است برای دانشجویان سال آخر پزشکی و پرستاری قراردادهایی با دوره زمانی معین تنظیم کنند. این پرسنل باید فعالیت های پشتیبانی را انجام دهند و تحت نظارت دقیق متخصص بهداشت کار کنند.

## تأمین بودجه خدمات بهداشتی درمانی

تأمین بودجه کافی برای خدمات بهداشتی درمانی جهت مدیریت تقاضای روزافزون در نظام سلامت کشور ضروری است. در این راستا در ۱۲ مارس، دولت تدابیر مختلفی را با هدف کاهش هزینه‌های غیرعادی و فزاینده خدمات بهداشتی درمانی در شرایط فعلی صادر کرد. به طور خاص، ۱۰۰۰ میلیون یورو اضافی به صندوق احتیاطی<sup>۱</sup> - سازوکاری که در بودجه ملی برای تأمین مالی یک نیاز مبرم پیش‌بینی می‌شود - تزریق شده است و به وزارت بهداشت اختصاص داده شده است. بسته به روند پیشرفت بیماری همه‌گیر، این بودجه‌ها را صرف نظر از محدودیت‌های رایج برای کنترل کسری بودجه و بدهی‌های عمومی می‌توان افزایش داد.

علاوه بر آن، مطابق سازوکارهای مربوط به ساماندهی نظام تأمین مالی بخش‌های خودمختار، دولت مبلغ ۵۵۷/۴ میلیون یورو را با هدف رفع نیازهای مبرم بخش‌های خودمختار برای مقابله با بحران به حساب آن‌ها واریز کرده است (حکم سلطنتی - قانون ۷/۲۰۲۰).

در ارتباط با خدمات ارائه شده توسط بیمارستان‌های خصوصی در هنگام بحران، از بخش‌های خودمختار انتظار می‌رود که با استفاده از تعرفه‌های عمومی - سازوکار رایج خرید - هزینه‌های این خدمات را پرداخت کنند. با این وجود، در مورد مقدار و بازه زمانی مورد نظر برای پرداخت این هزینه‌ها هنوز تصمیمی اتخاذ نشده است.

شایان ذکر است در نظام سلامت اسپانیا بیمه الزامی است و خدمات همه‌جانبه‌ای مشمول بیمه هستند. ارائه خدمات در محل تحویل به جز اقلام دارویی و برخی لوازم جانبی به صورت رایگان می‌باشد. افرادی که دارای اقامت قانونی هستند، واجد شرایط دریافت پوشش بیمه کامل در هر مرحله از درمان کوید-۱۹ هستند. برای افراد غیر مقیم هم مراقبت‌های اورژانس و درمان متعاقب نیز به طور کامل تحت پوشش بیمه قرار دارد.

### ۳. اقدامات حمایتی دولت در ارتباط با امور اجتماعی

در این بخش، اقدامات بهداشت عمومی کلیدی با هدف جلوگیری از شیوع بیشتر این بیماری شرح داده می‌شود. به‌طور کلی، نحوه اطلاع‌رسانی برای عموم مردم و افراد بیمار، اجرای قوانین مربوط به قرنطینه و محدودیت‌های مربوط به سفرهای فرامرزی از عناوین مورد بررسی در این بخش می‌باشد.

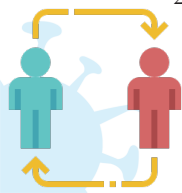
#### ۴. ارائه هشدارهای بهداشتی به مردم

همانطور که گفته شد در ۷ ژانویه، وزارت بهداشت از طریق مرکز هماهنگی هشدارهای بهداشتی و فوریت‌های پزشکی، پروتکل کوید-۱۹ را با هماهنگی وزارت بهداشت در ۱۷ بخش خودمختار اسپانیا راه‌اندازی کرد. در ۲۳ ژانویه، اولین پروتکل اقدامات مربوط به سازماندهی تشخیص اولیه، پایش، جلوگیری از انتقال و نظارت بر تردد بیماران توسط کارگروه طراحی و توسعه پاسخ سریع به کوید-۱۹ منتشر شد.

به‌طور کلی، در وب‌سایت وزارت بهداشت و اداره‌های بهداشت ۱۷ بخش خودمختار نیز صفحات خاصی برای ارائه اطلاعات به‌روز برای متخصصان و شهروندان اختصاص داده شده‌است. علاوه بر این، در حساب‌های رسمی تویتر وزارت بهداشت و اداره کل بهداشت عمومی<sup>۲</sup> و همچنین نهادهای ذیربط در بخش‌های خودمختار، اطلاعات به‌روز در مورد شیوع کوید-۱۲ و همچنین اقدامات انجام‌شده ارائه می‌شوند. کمپین‌های اطلاع‌رسانی عمومی نیز در رسانه‌های دولتی و خصوصی راه‌اندازی شده‌است و پیام‌های بسیار مهم در مورد محافظت شخصی و محافظت از آسیب‌پذیرترین افراد را اطلاع‌رسانی می‌کنند.

اطلاعات به‌روز درباره روند پیشرفت این بیماری همه‌گیر و اجرای سیاست‌های مختلف در کنفرانس‌های مطبوعاتی روزانه توسط دولت اسپانیا منتشر می‌شود. از آنجا که وزیر بهداشت مسئولیت کامل مدیریت روند مقابله با شیوع کوید-۱۹ را بر عهده دارد، معمولاً به‌روزترین اطلاعات توسط رئیس مرکز هماهنگی هشدارها و فوریت‌های پزشکی ارائه

1. the Task Force for the Design and Development of a COVID-19 Rapid Response  
2. Public Health General Directorate



می‌شود. از زمان اعلام وضعیت هشدار در تاریخ ۱۴ مارس، تمام وزارتخانه‌های فعال در این زمینه (وزارتخانه‌های بهداشت، اقتصاد، امور داخلی و دفاع) موظف به انتشار آخرین اخبار مربوطه هستند. همچنین، دولت‌های منطقه‌ای مختلف معمولاً از طریق رؤسای اداره‌های بهداشت منطقه خود در مورد روند پیشرفت شیوع بیماری در منطقه به رسانه‌های محلی اطلاع‌رسانی می‌کنند.

### ۴ فاصله فیزیکی

۳ مارس، با اعلام اولین شیوع ویروس در جامعه، بی‌درنگ اقدامات مربوط به ایجاد فاصله فیزیکی انجام شد. از این تاریخ به بعد، تمام مسابقات ورزشی حرفه‌ای که تعداد هواداران زیادی در مناطق پرخطر کوید-۱۹ داشتند، پشت درهای بسته برگزار شدند. علاوه بر این، از همه متخصصان بهداشت و درمان درخواست شد تا در روزهای آتی در کنفرانس‌ها، دوره‌های آموزشی یا سمینارها شرکت نکنند و در دسترس باشند.

۹ مارس، شورای بین‌سرزمینی سامانه ملی سلامت (وزارت بهداشت با نمایندگان بخش‌های خودمختار) در مورد اقدامات جدید برای کاهش سرعت انتشار ویروس کرونای جدید توافق کردند. در مناطقی مانند مادرید، بخش‌هایی از منطقه باسک (ویتوریا)<sup>۱</sup> و لاریوخا (لاباستیدا)<sup>۲</sup> که شیوع در آنجا اعلام شده بود، مدارس و دانشگاه‌ها تعطیل شدند و دورکاری توصیه شد. علاوه بر این، به کل کشور رسماً توصیه شد که از سفرهای غیرضروری پرهیز کنند. به گروه‌های پرخطر (یعنی افراد مسن، بیماران مزمن یا بیماران دارای نقص سیستم ایمنی) به‌طور ویژه توصیه شد که در خانه بمانند و چنانچه مجبور به خروج از منزل (مثلاً برای خرید و ویزیت درمانی) شدند، از دیگران فاصله حداقل ۱ متری داشته باشند. برای افرادی که علائم تنفسی داشتند - صرف‌نظر از علل عفونت - توصیه‌های خاصی برای بستری خانگی آن‌ها داده شد.

۱۰ مارس، هیئت وزیران اسپانیا طرح‌های دیگری جهت تکمیل موارد قبلی ذکر شده

1. Basque Country (Vitoria)

2. La Rioja (Labaštida)



در روز ۹ مارس تصویب کرد. براساس این طرح‌های جدید، کلیه پروازهای مستقیم به/از ایتالیا به حالت تعلیق درآمدند؛ سفر با یارانه عمومی بازنشستگان به مدت یک ماه لغو شد (مطابق برنامه مؤسسه سالمندان و خدمات اجتماعی<sup>۱</sup> (IMERSO)، سالمندان می‌توانند طی تعطیلات به مناطق ساحلی و سایر مناطق اسپانیا سفر کنند)؛ رویدادهای ورزشی باید پشت درهای بسته برگزار می‌شدند و سایر جشن‌ها یا اجتماعات می‌بایست توسط مراجع بهداشتی و درمان به صورت جداگانه ارزیابی می‌شدند- اگرچه در مناطقی که بیماری در آنجا سرایت کرده بود، رویدادهای بیش از ۱۰۰۰ نفر ممنوع شده بودند. علاوه بر این، وزارت شمول، تأمین اجتماعی و مهاجرت<sup>۲</sup> دستور داد که مراکز اقامت موقت مهاجران<sup>۳</sup> (CETI) باید بخش‌های خاصی را برای قرنطینه ایجاد کنند.

۱۲ مارس، شورای بین‌سرزمینی درمورد گسترش اقدامات فاصله‌گیری اجتماعی در کل کشور توافق کرد و همچنین مقرر شد که برنامه‌های آموزشی حضوری و اجرای دورکاری متوقف شود. از این رو، پس از ارائه این توصیه‌ها به کنفرانس رؤسای جمهور (یعنی نخست‌وزیر و رؤسای بخش‌های خودمختار) این موارد در سطح کشور اجرا شدند.

۱۴ مارس، با اعلام «وضعیت هشدار»، محدودیت رفت‌وآمد در سراسر کشور به شدت اعمال شد که این محدودیت در ابتدا به مدت ۱۵ روز و سپس به مدت ۱۵ روز دیگر تا ۱۱ آوریل تمدید شد (حکم سلطنتی ۴۶۳/۲۰۲۰). در این دوره، شهروندان موظف بودند در خانه بمانند و فقط مجاز به استفاده از جاده‌های عمومی برای انجام فعالیت‌های بسیار خاص بودند: یعنی دستیابی به مواد غذایی، اقلام دارویی یا نیازهای اساسی؛ رفتن سرکار؛ حضور در مراکز درمانی؛ مسافرت کاری؛ بازگشت به منزل؛ کمک و مراقبت از سالمندان، کودکان، افراد بی‌سرپرست، معلولین و به‌ویژه افراد آسیب‌پذیر؛ بازدید از مؤسسات مالی یا سایر دلایل موجه و ضروری. به‌طور مشابه، وسایل نقلیه خصوصی فقط مجاز به استفاده از جاده‌های عمومی برای انجام فعالیت‌های فوق‌الذکر یا سوخت‌گیری در جایگاه‌های سوخت

---

1. Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMERSO)  
 2. Ministry of Inclusion, Social Security and Migrations  
 3. Centres for Temporary Stays of Migrants (CETI)

بودند. گفتنی است که فقط یک نفر می‌توانست به این فعالیت‌ها پردازد، مگر در مورد افراد بی‌سرپرست یا معلول که مجاز به داشتن همراه بودند.

در رابطه با آموزش، آموزش حضوری به‌طور رسمی در کل کشور و در تمامی مقاطع و دوره‌های تحصیلی در مراکز دولتی و خصوصی رسماً به حالت تعلیق درآمدند. این قانون مشروط بر این بود که کلاس‌ها و فعالیت‌های آموزشی به صورت آنلاین ادامه یابند.

علاوه بر این، فروشگاه‌های خرده‌فروشی غیر ضروری بسته شدند، به استثنای فروشگاه‌هایی که در زمینه فروش مواد غذایی، نوشیدنی، محصولات چشم پزشکی و ارتوپدی، محصولات بهداشتی، داروخانه‌ها، رخت‌شویی‌ها، دکه‌های روزنامه‌فروشی، پمپ بنزین‌ها، مغازه‌های تجهیزات فناوریانه و مخابراتی یا فروشگاه‌های مواد غذایی حیوانات خانگی فعالیت داشتند. همچنین، محدودیت‌هایی برای تعداد افراد حاضر در داخل فروشگاه‌ها در هر زمان معین تعیین شد و صف‌بندی در خارج از فروشگاه‌ها اجباری شد و مردم موظف بودند که حداقل ۱ متر از هم فاصله بگیرند.

مراکز فرهنگی مانند موزه‌ها، کتابخانه‌ها و سالن‌های تئاتر و همچنین جشن‌ها و اجتماعات محلی لغو شدند. هتل‌ها و رستوران‌ها به جز آنهایی که برای کارمندان مراقبت‌های بهداشتی یا رانندگان کامیون مشغول کار بودند نیز به نوبه خود تعطیل شدند. به همین ترتیب، حضور در اماکن عبادی و مراسمات مذهبی و تشییع جنازه در صورتی که امکان رعایت حداقل فاصله وجود نداشت، ممنوع شد.

۲۹ مارس، اقدامات جدی‌تری جهت تعطیلی اجرا شد. کلیه کارگران، به جز آنهایی که خدمات ضروری ارائه می‌دادند موظف بودند از ۳۰ مارس تا ۹ آوریل در خانه بمانند. مشاغل مورد نیاز برای تضمین مواد غذایی، نوشیدنی‌ها، محصولات بهداشتی، دارو، محصولات تجهیزات مراقبت‌های بهداشتی، خوراک دام و حیوانات و تأمین انرژی، مراکز خدمات بهداشتی درمانی، مراکز امنیتی (به‌عنوان مثال مراکز فعال در زمینه حفاظت از شهروندان، کارمندان زندان، امنیت شخصی)، حمل‌ونقل کالا، رسانه‌ها، خدمات مالی یا خدمات مخابراتی جزء مشاغل ضروری محسوب می‌شوند (حکم سلطنتی - قانون ۱۰/۲۰۲۰).

## ۴ انزوا و قرنطینه

۲۳ ژانویه، سازوکارهای پایش و نظارت جهت تشخیص افرادی که از چین وارد کشور می‌شدند، اجرا شدند. همه موارد مشکوک حین ورود به اسپانیا قرنطینه می‌شدند و مخاطبین احتمالی آنها نیز تحت نظر قرار می‌گرفتند.

۲۵ فوریه، افراد دارای علائم خفیف که از مناطق پرخطر بازدید کرده بودند و یا در تماس با افراد مبتلا بودند (چین، کره جنوبی، سنگاپور، ژاپن، ایران و ایتالیا) به مدت ۲ هفته قرنطینه می‌شدند و مخاطبین احتمالی آنها نیز تحت نظر قرار می‌گرفتند.

از ۲۸ فوریه از افراد مشکوک و افراد تأیید شده مبتلا به کوید-۱۹ که علائم خفیف داشتند خواسته شد که در خانه خود را قرنطینه کنند تا توسط یک تیم مراقبت در منزل از طریق تلفن و ویا ویزیت در منزل مورد پیگیری قرار گیرند و در صورت لزوم بلافاصله بستری شوند.

## ۴ محدودیت‌های مربوط به سفرهای فرامرزی

۱۴ مارس پس از اعلام «وضعیت هشدار» (حکم سلطنتی ۴۶۳/۲۰۲۰)، نیروهای امنیتی اسپانیا و دستگاه‌های اجرایی حقوقی و همچنین پلیس منطقه‌ای و محلی تحت فرمان مستقیم وزیر امور داخلی قرار گرفتند تا در صورت لزوم جهت اجرای قوانین درخواست مداخله نیروهای مسلح صادر شود.

۱۶ مارس، مرزهای زمینی کشور به روی همه به غیر از ساکنین بسته شد و در ۲۲ مارس، این محدودیت مطابق با سیاست کمیسیون اروپا در فرودگاه‌ها و بنادر نیز اعمال شد. از این رو، فقط اتباع اسپانیا یا ساکنان در صورتی که می‌توانستند ثابت کنند که به محل زندگی خود باز می‌گردند مجاز به ورود به کشور بودند.

## ۴ جابه‌جایی (حمل و نقل)

از ۹ مارس، مراجع بهداشت و درمان توصیه کردند که از هرگونه مسافرت غیرضروری در اسپانیا جلوگیری شود. پس از صدور «وضعیت هشدار» در ۱۴ مارس (حکم سلطنتی

۴۶۳/۲۰۲۰)، این توصیه با جدیت بیشتری دنبال شد و هم اپراتورهای خصوصی و هم دولتی در سطح کشور موظف به کاهش حداقل ۵۰ درصدی ظرفیت معمول حمل و نقل عمومی شدند. شایان ذکر است که کاهش ۵۰ درصدی ظرفیت در مورد حمل و نقل عمومی تحت نظر نهادهای دولتی منطقه‌ای و محلی به‌طور مستقیم اعمال می‌شود و از آن‌ها انتظار می‌رود با توجه به میزان موردنیاز برای ارائه خدمات ضروری و سیر تکامل ویژه این بیماری واگیردار در منطقه خود، در مورد میزان کاهش ظرفیت حمل و نقل عمومی تصمیم بگیرند. همه اپراتورها مجبورند اقدامات حفاظتی برای پرسنل خود و همچنین سیاست‌های فاصله‌گیری فیزیکی در وسایل نقلیه را عملی کنند.

## ۴. اقدامات حمایتی دولت در ارتباط با امور مالی شهروندان

دولت اسپانیا اقدامات حمایتی متعددی در راستای ارائه مراقبت‌های ضروری، حفظ ایمنی و تأمین مواد غذایی و حمایت شغلی کارگران و قشر آسیب‌پذیر جامعه خود انجام داده است که در این بخش به اختصار شرح داده می‌شود:

### ۴-۱ حمایت از دانش‌آموزان

دولت اسپانیا اقدامات حمایتی متعددی جهت کمک به دانش‌آموزان در ایام تعطیلی مدارس انجام داده است. در ۱۲ مارس، دولت اسپانیا ۲۵ میلیون یورو به بخش‌های خودمختار اختصاص داده است تا وعده‌های غذایی بچه‌های آسیب‌پذیر که قبلاً از رستوران رایگان مدرسه استفاده می‌کردند و در حال حاضر بسته است را تأمین کنند (حکم قانونی ۷/۲۰۲۰).

همچنین، در ارتباط با حمایت از آموزش در منزل، وزارت آموزش و پرورش منابع، ابزارها و نرم‌افزارهای آنلاین را برای معلمان، دانش‌آموزان و خانواده‌ها جهت ارتقای یادگیری الکترونیکی در وبسایت (<https://aprendoencasa.educacion.es>) گردآوری می‌کند. به‌منظور رفع نابرابری‌های موجود در زمینه دسترسی دانش‌آموزان به فناوری اطلاعات، این وزارتخانه از دوشنبه تا جمعه برنامه‌های ویژه تلویزیونی پخش می‌کند (برای دانش‌آموزان ۶ تا ۱۶ ساله که هیچ‌گونه تجهیزات فناوری اطلاعات ندارند و یا در



خانه به اینترنت دسترسی ندارند). علاوه بر این در تاریخ ۳۰ مارس، وزارت آموزش و پرورش حداکثر ۲۰۰۰۰ سیم کارت را به بخش‌های خودمختار ارسال کرده‌است تا در بین دانش‌آموزان دبیرستانی و فنی‌حرفه‌ای که به فناوری اطلاعات دسترسی ندارند توزیع شوند. به همین ترتیب، مجوزهای WEBEX برای برگزاری جلسات کنفرانس ویدئویی بین معلمان و دانش‌آموزان صادر شده‌است.

### ۴ حمایت از افراد آسیب‌پذیر

در راستای گسترش حمایت از افراد آسیب‌پذیر که بیشتر آن‌ها تحت پوشش خدمات اجتماعی هستند، دولت مبلغ ۳۰۰ میلیون یورو به بخش‌های خودمختار در تاریخ ۱۷ مارس اعطا کرده‌است. به منظور ارائه مراقبت‌های ضروری، حمایت، حفظ ایمنی و تأمین مواد غذایی افراد مسن، بی‌سرپرست و معلول که به دلیل تعطیلی مراکز اجتماعی مانند مراکز مراقبت روزانه و یا محل اطعام فقرا متضرر شده‌اند و همچنین برای گسترش خدمات نگهداری از راه دور و خانگی آن‌ها و اطمینان از ارائه خدمات اولیه به افراد بی‌خانمان، این وجوه احتیاطی به وزارت حقوق اجتماعی اختصاص یافته‌است. در بیشتر مناطق، تسهیلات عمومی برای تخصیص این خدمات در طی این بحران ایجاد شده‌اند (حکم قانونی ۸/۲۰۲۰). شایان ذکر است که از ۱۵ مارس نیروهای مسلح نیز برای هرگونه اقدام به خاطر «وضعیت هشدار» به حالت آماده‌باش درآمده‌اند (دستورالعمل صادره در تاریخ ۱۵ مارس) و وزارت دفاع در اجرای دستورات مربوط به حمایت از افراد بی‌خانمان و شهرک‌های زاغه‌نشین به وزارت حقوق اجتماعی کمک می‌کند (دستورالعمل صادره در تاریخ ۱۶ مارس).

از طرفی، پرداخت وام کسانی که به خاطر بحران کوید-۱۹ شرایط مالی وخیمی دارند (از جمله افرادی که مشاغل آزاد دارند) به تعویق می‌افتد (حکم قانونی ۸/۲۰۲۰؛ حکم قانونی ۱۱/۲۰۲۰). علاوه بر این، اخراج افراد آسیب‌پذیر به تعویق افتاده‌است، قراردادهای اجاره برای ساکنین به‌طور خودکار تا ۶ ماه آینده تمدید شده و مستاجران دارای شرایط آسیب‌پذیر می‌توانند برای پرداخت اجاره‌های معوقه خود درخواست تمدید کنند و می‌توانند از اعتباردهی خرد عمومی استفاده کنند تا بتوانند اجاره خود را پرداخت کنند

(حکم قانونی ۱۱/۲۰۲۰). به همین ترتیب در هنگام «وضعیت هشدار»، تأمین انرژی (برق)، نفت گرمایشی، گاز) و تأمین آب ضروری تلقی می‌شود و به هیچ دلیلی قطع نخواهد شد (حکم قانونی ۱۱/۲۰۲۰). شرکت‌های مخابراتی نیز نمی‌توانند خدمات خود را متوقف کنند (حکم قانونی ۸/۲۰۲۰).

در ارتباط با به اصطلاح «توافقنامه ملی درباره خشونت خانگی»<sup>۱</sup> نیز تمهیدات متعددی مطابق حکم سلطنتی ۱۲/۲۰۲۰ با هدف بهبود مصرف بودجه در جهت افزایش کمک و حمایت از قربانیان خشونت خانگی با هماهنگی دولت اسپانیا و بخش‌های خودمختار اتخاذ شده‌است (حکم قانونی ۱۲/۲۰۲۰).

## ۴ حمایت شغلی کارگران

ابتلا به کوید-۱۹ از ۱۱ مارس در این کشور تحت عنوان «حادثه کاری» طبقه‌بندی شده‌است. به این ترتیب، کارگرانی که به دلیل ابتلا به ویروس کرونا در مرخصی به سر می‌برند، از همان روز اول بیماری تحت پوشش بیمه تأمین اجتماعی قرار می‌گیرند و مبلغی معادل ۷۵ درصد از درآمد مشمول مالیات خود را دریافت می‌کنند (حکم قانونی ۶/۲۰۲۰).

همچنین از ۱۷ مارس مقرر شده‌است در صورت امکان سیستم دور کاری اعمال شود. انعطاف‌پذیری و کاهش ساعات کاری برای آن دسته از کارگرانی که مجبور به مراقبت از بستگان خود هستند نیز مجاز شمرده شده‌است. به‌منظور جلوگیری از اخراج کارکنان، کسب و کارها برای تعدیل فعالیت خود می‌توانند تدابیر لازم مانند تعلیق موقت قراردادها<sup>۲</sup> (ERTE) و یا کاهش تعداد روزهای کاری را اتخاذ کنند (حکم قانونی ۸/۲۰۲۰).

آن دسته از کارگران (از جمله خدمات داخلی) که موقتاً به حالت تعلیق درآمدند یا افرادی که درآمد آن‌ها به دلیل بحران کوید-۱۹ به شدت کاهش یافته‌است، واجد شرایط دریافت مزایای بیکاری به مدت ۱ ماه هستند؛ حتی اگر در شرایط عادی آن‌ها واجد شرایط نباشند (حکم قانونی ۸/۲۰۲۰؛ حکم قانونی ۱۱/۲۰۲۰).

1. National Agreement on Domestic Violence  
2. Expediente de Regulación Temporal de Empleo

از ۳۰ مارس تا ۹ آوریل که تعطیلی‌ها شدیدتر شده و تمام فعالیت‌های غیر ضروری در این بازه زمانی متوقف شده‌اند، برای کارگران (به جز کسانی که قادر به دورکاری هستند و یا قراردادهای تعلیقی دارند) «مرخصی قابل جبران» در نظر گرفته شده‌است. از این رو، کارگران همچنان حقوق خود را دریافت خواهند کرد و پس از اتمام تعطیلی‌ها، ساعت‌های از دست رفته را جبران خواهند کرد (حکم قانونی ۱۰/۲۰۲۰). به علاوه، به کارگران موقت که پس از اعلام تعطیلی بیکار شده‌اند و واجد شرایط دریافت مزایای بیکاری نیستند، ۴۴۰ یورو مزایای فوق‌العاده اعطا خواهد شد (حکم قانونی ۱۱/۲۰۲۰).

برای کارگران دارای شغل آزاد نیز به نوبه خود مهلت پرداخت مالیات شش ماه تمدید می‌شود و پرداخت بدهی آن‌ها به سازمان تأمین اجتماعی هم به تعویق خواهد افتاد. علاوه بر این، در صورتی که فعالیت آن‌ها به حالت تعلیق درآمده باشد و یا به دلیل «وضعیت هشدار» درآمد آن‌ها کاهش قابل توجهی یافته باشد، می‌توانند قراردادهای تأمین انرژی را تغییر داده و پرداخت‌های خود را به وقت دیگری موکول کنند (حکم قانونی ۱۱/۲۰۲۰).

نکته آخر این که کسب و کارها نمی‌توانند مثل همیشه به دلایلی نظیر موارد غیرمترقبه یا علل اقتصادی نیروی کار خود را تعدیل کنند. به همین ترتیب، مراکز بهداشتی درمانی و مراکز اجتماعی که از افراد مسن، بی‌سرپرست یا معلول مراقبت می‌کنند نیز در این ایام مجاز به تعدیل نیروی کار خود نیستند (حکم قانونی ۹/۲۰۲۰).

منبع

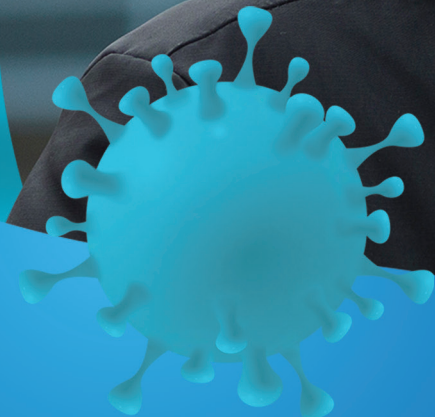
[1] <http://www.oecd.org/coronavirus/en/>







# اقدامات دولت آلمان در زمینه مقابله با کوید-۱۹





# اقدامات دولت آلمان در زمینه مقابله با کوید-۱۹

افزودن یک برنامه مکمل درباره مقابله با شیوع کوید-۱۹ به برنامه آمادگی مقابله با پاندمی آنفولانزا (۲۰۰۵) توسط مؤسسه رابرت کوخ؛ این برنامه طی سه مرحله شامل مهار، حفاظت و کاهش شیوع کوید-۱۹ اجرا می شود.

تشکیل ستاد مدیریت بحران تحت سرپرستی وزارت بهداشت و وزارت کشور

تفویض اختیارات بیشتر به وزارت بهداشت به طور موقت در زمینه تدارک دارو و وسایل پزشکی و افزایش ظرفیت کادر درمانی خود

## خدمات حمایتی دولت در ارتباط با امور بهداشتی درمانی

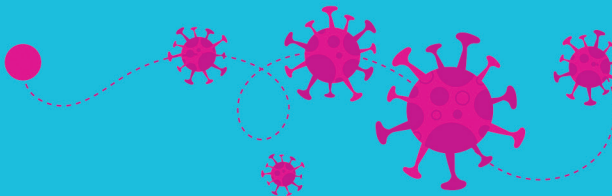
طراحی اولین تست PCR توسط مرکز تحقیقات عفونی آلمان (DZIF)؛ دانشمندان آلمانی در حال حاضر قصد دارند تستی برای شناسایی افرادی انجام دهند که بدن آن‌ها موفق به تولید آنتی بادی ضد کوید-۱۹ شده است.

تصویب قانون مساعدت کوید-۱۹ برای بیمارستان‌ها مشتمل بر اقداماتی جهت تأمین بودجه بیمارستان‌ها و تضمین جریان نقدینگی آن‌ها:

- پرداخت خسارت از محل ذخیره نقدینگی صندوق سلامت خسارت برای عمل‌های جراحی و درمان‌های غیر ضروری که بیمارستان‌ها به تعویق می‌اندازند (۲۸ میلیارد یورو در سال ۲۰۲۰ به این منظور تخصیص یافته است)
- پرداخت روزانه ۵۶۰ یورو به ازای هر تخت خالی که بیمارستان‌ها نگه می‌دارند تا پایان سپتامبر ۲۰۲۰
- پرداخت پاداشی معادل ۵۰۰۰۰ یورو به ازای هر تخت آی‌سی‌یو که بیمارستان‌ها راه‌اندازی می‌کنند
- پرداخت ۵۰ یورو به ازای هر بیمار جهت پوشش هزینه‌های اضافی بیمارستان‌ها از جمله تجهیزات حفاظتی پرسنل؛
- پرداخت بودجه بیشتر برای پرستاران؛ در حال حاضر حقوق پرستاران ۱۴۶ یورو در روز است که از ۳۸ تا ۱۸۵ یورو در روز افزایش می‌یابد
- پرداخت خسارت به پزشکان و روانشناسانی که درآمد آن‌ها در اثر شیوع کوید-۱۹ کاهش یافته است

افزایش سریع ظرفیت کادر درمانی کشور از طریق:

- تبدیل کارکنان پاره‌وقت به تمام وقت
- درخواست از دانشجویان پزشکی پرستاری و بهیاری جهت همکاری با کادر درمان
- فراخوانی کارکنان بازنشسته به خدمت
- تسهیل روند تأیید مدارک حرفه‌ای دانش‌آموختگان کشورهای خارجی




❖ مضاعف نمودن کارکنان آزمایشگاه‌ها و تغییر نوع کاربری خدمات برخی از آزمایشگاه‌ها برای انجام تست کوید-۱۹ به منظور تسریع روند اعلام نتایج تست

❖ تعویق همه جراحی‌ها و عملیات درمانی غیرضروری

❖ تبدیل برخی از مراکز تشخیصی به مراکز تخصصی برای درمان موارد تأیید شده و مشکوک به کرونا

❖ تأسیس اولین مرکز درمانی تخصصی بیماران کوید-۱۹ و بیماران دارای علائم تنفسی شدید در ایالت راین-وست‌فالیای شمالی

❖ تأسیس یک مرکز درمانی موقت کوید-۱۹ جهت درمان بیماران دارای علائم متوسط و بیماران تنفسی اورژانسی به کمک ارتش (ظرفیت ۱۰۰۰ تخت)



❖ افتتاح بیمارستان مجازی و ایجاد یک ابزار آنلاین وب‌محور با نام COVAPP جهت ارزیابی شرایط پزشکی بیمار، ارائه توصیه‌های درمانی مربوطه هنگام مشاهده علائم بیماری (مراجعه به پزشک یا انجام تست)، و اطلاع‌رسانی درباره مراکز خدمات درمانی، بیمارستان‌ها و مراکز تست موجود


❖ تشکیل کابین‌های ویژه تست در کنار بیمارستان‌ها یا سایر نواحی دیگر به منظور کاهش خطرات ناشی از کرونا برای کادر درمانی و فشار موجود بر بیمارستان‌ها

❖ ایجاد ایستگاه‌های تست برای سرنشینان خودروها و یا اعزام پزشکان برای تست بیماران به درب منزل آن‌ها

❖ آماده‌سازی پنج بیمارستان جهت ارائه خدمات عمومی توسط واحدهای پزشکی ارتش آلمان با بسیج ۲۰۰۰۰ نفر از سربازان

❖ اختصاص ۲۴۱ میلیون یورو به خرید تجهیزات پزشکی توسط واحد تدارکات ارتش

❖ پرداخت هزینه‌های تست ویروس کرونا توسط صندوق‌های بیمه سلامت از ۲۸ فوریه ۲۰۲۰ مشروط به تشخیص پزشک معالج برای ضرورت انجام تست



## اقدامات دولت آلمان در زمینه مقابله با کوید-۱۹

### ۱. حاکمیت نظام سلامت در آلمان

حاکمیت نظام سلامت در زمینه کوید-۱۹ به برنامه‌های آمادگی مقابله با این بیماری همه‌گیر و نحوه مدیریت این بحران (از جمله سازوکارهای مربوط به پاسخ اضطراری، اطلاع‌رسانی و نظارت بر خدمات بهداشتی درمانی) اشاره دارد.

برنامه آمادگی مقابله با پاندمی آنفولانزای آلمان<sup>۱</sup> در سال ۲۰۰۵ توسط مؤسسه رابرت کوخ تهیه شده و به‌طور مداوم به‌روزرسانی می‌شود. این برنامه مشتمل بر اقدامات اولیه جهت آمادگی مقابله با پاندمی در سطح منطقه‌ای (ایالت‌های فدرال) و نواحی کوچک‌تر است. در تاریخ ۴ مارس نیز یک برنامه مکمل درباره مقابله با کوید-۱۹ توسط مؤسسه رابرت کوخ به برنامه مذکور افزوده شده‌است که اهداف آن عبارتند از: کاهش نرخ شیوع و مرگ‌ومیر ناشی از کوید-۱۹، تضمین معالجه افراد مبتلا، ارائه خدمات عمومی ضروری و ارائه اطلاعات دقیق و مختصر برای تصمیم‌گیرندگان، رسانه‌ها و عموم جامعه. همچنین، این برنامه حاوی اطلاعاتی درباره معیارهای سنجش خطر، تشخیص، تعریف موارد ابتلا، پیشگیری و کنترل عفونت، مدیریت موارد ابتلا، نظارت و اطلاع‌رسانی درباره بحران کوید-۱۹ می‌باشد و در سه مرحله شامل مهار، حفاظت و کاهش اجرا می‌شود. گفتنی است که براساس برنامه‌های آمادگی مقابله با پاندمی در سطح منطقه‌ای، ایالت‌های فدرال مسئولیت اجرای اغلب اقدامات مربوط به پیشگیری و کنترل بیماری‌های عفونی در ایالت‌ها را برعهده دارند و همین امر منجر به تنوع اقدامات در آلمان شده‌است. البته، مراجع فدرال مانند مؤسسه رابرت کوخ و همچنین مراجع محلی مانند ادارات سلامت عمومی، وظایف خود را در راستای اقدامات ایالت‌های فدرال و دولت مرکزی انجام می‌دهند.

1. German Influenza Pandemic Preparedness Plan



در ۲۷ مارس به موجب «قانون حفاظت از سلامت عمومی هنگام شیوع پاندمی به عنوان موضوعی مهم در سطح ملی»<sup>۱</sup>، اختیارات وزارت بهداشت به طور موقت افزایش داده شده و به عنوان مثال هم‌اکنون اختیارات جدیدی به وزارت بهداشت در زمینه تدارک دارو و وسایل پزشکی شامل مواد مخدر، ملزومات تشخیص آزمایشگاهی، تجهیزات حفاظت شخصی و محصولات جهت ضدعفونی تفویض شده است. همچنین، به موجب تفویض این اختیارات جدید، وزارت بهداشت می‌تواند ظرفیت کادر درمانی خود را به روش‌های مختلف افزایش دهد. به عنوان مثال، وزارت بهداشت می‌تواند به پرسنل بهداشتی درمانی در صورتی که جهت انجام کارهای درمانی واجد شرایط باشند، مجوز اعطا کند. البته، تفویض اختیارات جدید وزارت بهداشت در اول آوریل ۲۰۲۱ فسخ می‌شود و «مجوزهای پرستاران و پیراپزشکان برای انجام کارهای درمانی در این شرایط اورژانسی» نیز در اول ژانویه ۲۰۲۱ منقضی می‌شوند.

متعاقب برنامه‌های آمادگی مقابله با پاندمی، ستاد مدیریت بحران تحت سرپرستی وزارت بهداشت و وزارت کشور ایجاد شده است و مؤسسه فدرال دارو و ابزارهای پزشکی، مؤسسه روبرت کوخ و مؤسسه پاول ارلیش (PEI)<sup>۲</sup> به ستاد توصیه‌های علمی لازم را ارائه می‌کنند. این ستاد با نهادهای بین‌المللی (به عنوان مثال، سازمان بهداشت جهانی و سازمان همکاری‌های اقتصادی و توسعه) همکاری نزدیک دارد.

## ۲. اقدامات حمایتی دولت در ارتباط با امور بهداشتی درمانی

به طور کلی، اقدامات حمایتی دولت آلمان در ارتباط با امور بهداشتی درمانی را می‌توان در قالب سه بخش شامل (۱) برنامه‌ریزی برای ارائه خدمات بهداشتی درمانی مؤثر از جمله روند درمانی مورد استفاده، (۲) تأمین زیرساخت‌های فیزیکی و نیروی کار کافی و (۳) تأمین بودجه خدمات بهداشتی درمانی شرح داد.

با توجه به احتمال افزایش تقاضا برای خدمات پزشکی و کاهش تعداد کارکنان در طول

1. "Act for Protecting the Public (Health) in an Epidemic Situation of National Importance"

2. Paul-Ehrlich Institute



شیوع کوید-۱۹، تأمین زیرساخت‌های فیزیکی و نیروی انسانی از اهمیت بالایی برخوردار است. در ادامه، زیرساخت‌ها و منابع انسانی موجود در کشور و کمبودهای احتمالی و اقدامات انجام‌شده جهت رفع آنها مورد بررسی قرار می‌گیرد. همچنین، تمهیدات دولت آلمان در زمینه تأمین بودجه خدمات بهداشتی درمانی و پوشش بیمه افراد در راستای مقابله با کوید-۱۹ شرح داده می‌شود.

### 📌 برنامه‌ریزی برای ارائه خدمات بهداشتی درمانی مؤثر

در ۱۲ مارس دولت از بیمارستان‌ها درخواست نمود همه جراحی‌ها و عملیات‌های درمانی غیرضروری را به تعویق بیندازند و پرسنل درمانی بیشتری استخدام نمایند تا در زمان افزایش تعداد مبتلایان به کوید-۱۹ و شدت گرفتن بیماری مبتلایان آمادگی لازم را داشته باشند. اولین مرکز درمانی تخصصی بیماران کوید-۱۹ و بیماران دارای علائم تنفسی شدید در ایالت راین-وست‌فالیای شمالی تأسیس شد. برخی از مراکز تشخیصی به مراکز تخصصی تبدیل شدند و در حال حاضر مختص موارد تأییدشده و مشکوک به کرونا هستند. درمان بیماران به دو صورت درمان سرپایی و بستری در بیمارستان انجام می‌گیرد. تاکنون وظایف مراکز ارائه‌کننده مراقبت‌های اولیه بهداشتی محدود به انجام تست و مراقبت از بیماران دارای علائم خفیف یا متوسط بوده‌است. بیماران با علائم شدید در بیمارستان‌ها تحت معالجه قرار می‌گیرند. **به‌منظور مدیریت بیماران و استفاده بهینه از ظرفیت بخش‌های آی‌سی‌یو، یک واحد ثبت مراقبت‌های ویژه توسط فدراسیون بین‌رشته‌ای پزشکی اورژانس آلمان، مؤسسه رابرت کوخ و فدراسیون بیمارستان‌های آلمان راه‌اندازی شده‌است که روزانه به روزرسانی می‌شود و جهت جستجو درباره واحدهای تنفسی خالی، ظرفیت‌های خالی آی‌سی‌یو و موارد بهبودیافته کوید-۱۹ در بیمارستان‌های قطب کوید-۱۹ کاربرد دارد.** تا دوم آوریل در مجموع ۹۷۵ مرکز درمانی به این واحد ثبت ملحق شده بودند. تاکنون ۲۹۲۹۰ تخت آی‌سی‌یو در این واحد ثبت شده‌است که از این تعداد ۱۱۵۰۰ تخت (۳۹ درصد) پر بوده و ۹۰۲۰ تخت هم خالی هستند. در مجموع، ۸۷۷۰ تخت به تازگی طی ۲۴ ساعت تجهیز شده‌اند.

به دستور دولت فدرال برلین (در ۱۹ مارس)، یک مرکز درمانی موقت کوید-۱۹ جهت درمان بیماران با علائم متوسط و بیماران تنفسی اورژانسی تأسیس می‌شود. این بیمارستان به کمک ارتش ساخته می‌شود و پذیرای ۱۰۰۰ بیمار خواهد بود.

شواهد موجود حاکی از افزایش تعداد مشاوره‌های از راه دور پزشکان و روانشناسان هستند. محدودیت‌های مربوط به تعداد مجاز مشاوره‌های از راه دور پزشکان تا حدی کاهش یافته‌است. همچنین، یک بیمارستان مجازی به منظور کمک به دیگر بخش‌های درمانی پیش از موعد مقرر افتتاح شده‌است. **دانشگاه علوم پزشکی چاریته برلین** یک ابزار آنلاین وب‌محور با نام **CovApp** (<https://covapp.charite.de>) را ایجاد نموده‌است که برای ارزیابی شرایط پزشکی بیمار، ارائه توصیه‌های درمانی مربوطه هنگام مشاهده علائم بیماری (مراجعه به پزشک یا انجام تست) و اطلاع‌رسانی درباره مراکز خدمات درمانی، بیمارستان‌ها و مراکز تست موجود کاربرد دارد.

اسناد متنوعی توسط مؤسسه رابرت کوخ منتشر می‌شود که حاوی دستورالعمل‌های مربوط به مدیریت و پیشگیری از بیماری کوید-۱۹ برای همه مراکز درمانی و مراقبتی است. تعاریف موارد کوید-۱۹ نیز توسط این مؤسسه به‌روزرسانی می‌شوند و براین اساس، مراکز درمانی قادر به اصلاح خدمات درمانی خود هستند.

**روند درمانی مورد استفاده:** مؤسسه رابرت کوخ توصیه‌هایی در ارتباط با پیشگیری از عفونت در مراکز درمانی ثابت و سیار ارائه نموده‌است و به‌عنوان مثال، پزشکان موظفند بیماران عادی و موارد مشکوک به کوید-۱۹ را به صورت مجزا (از نظر زمان و مکان) ویزیت نمایند. این مورد درباره دندان‌پزشکان نیز صدق می‌کند. لازم است مشاوره‌های پزشکی تلفنی و پزشکی از راه دور گسترش یابد و بیماران باید پیش از مراجعه به مراکز درمانی با مرکز خدمات غیراورژانس از طریق شماره ۱۱۶۱۱۷ تماس بگیرند. به پزشکان و پرسنل مراکز درمانی سیار توصیه می‌شود در صورتی که مجبور به ویزیت بیماران هستند، حتماً از وسایل محافظتی استفاده نمایند.



به طور کلی، بیمارستان‌ها و پزشکان خانواده براساس توصیه‌های مؤسسه رابرت کوخ تصمیم می‌گیرند که آیا تست برای فرد ضروری است یا خیر. به علاوه، اداره‌های سلامت عمومی اطلاعات مربوط به تست کوید-۱۹ را ارائه کرده و وقت ملاقات مشخص می‌کنند. بیمارانی که علائم بالینی خفیفی دارند را می‌توان در منزل بستری نمود و دستورالعمل‌های لازم را برای وقتی که علائم شدیدتر شوند به آن‌ها داد. از ۹ مارس مقرر شد که برای بیماران دارای علائم متوسط در بخش فوقانی مجرای تنفسی پس از مشاوره تلفنی با پزشک خود و بنا به دستور پزشک، گواهی عدم توانایی در کار به مدت حداکثر ۷ روز صادر شود. البته این بیماران نیازی نیست که برای دریافت گواهی به مطب پزشک رجوع کنند. شایان ذکر است که این موافقت‌نامه تا ۲۴ مارس تمدید شد و مدت گواهی به حداکثر ۱۴ روز افزایش یافت (این موافقت‌نامه تا ۲۳ ژوئن لازم‌الاجراست).

مؤسسه رابرت کوخ به طور مستمر دستورالعمل‌های مربوط به ارائه‌کنندگان خدمات درمانی را بر اساس تازه‌ترین تحولات وضعیت بیماری همه‌گیر به‌روزرسانی می‌نماید. پروتکل‌های درمان بالینی و روندهای درمانی مورد استفاده برای بیماران مشکوک به کوید-۱۹ در مراکز درمانی سیار و بیمارستان‌ها در قالب یک فلوجارت تشریح شده‌است. معیارهای بالینی تجویز تست کوید-۱۹ به طور مستمر به‌روزرسانی می‌شوند و بر حسب شرایط تغییر می‌کنند. در حال حاضر، تست تشخیص کوید-۱۹ برای افراد مشکوک باید با رعایت معیارهای زیر انجام شود (این معیارها در تاریخ ۲۵ مارس به‌روزرسانی شده‌اند):

- ❖ داشتن عفونت شدید مجرای تنفسی و داشتن ارتباط نزدیک با فرد تأیید شده مبتلا به کوید-۱۹ یا مشکوک به کوید-۱۹ طی ۱۴ روز گذشته و قبل از شروع علائم بیماری؛
- ❖ داشتن مشخصه‌های بالینی یا رادیولوژی ذات‌الریه ویروسی با توجه به تعداد روزافزون بیماران مبتلا به ذات‌الریه در بیمارستان‌ها یا مراکز درمانی؛
- ❖ داشتن مشخصه‌های بالینی یا رادیولوژی ذات‌الریه ویروسی بدون هیچ‌گونه علت مشخص؛ و

❖ در مورد افرادی که در مراکز درمانی و یا بیمارستان‌ها مشغول کار هستند، بیماران با

خطر بالا (های ریسک) و یا افرادی که ریسک فاکتور شناخته شده‌ای ندارند نیز در صورت داشتن هر گونه عفونت شدید مجرای تنفسی باید تست تشخیص کرونا انجام شود (البته این افراد تنها در صورت وجود ظرفیت کافی تست می‌شوند).

شایان ذکر است که پس از طراحی اولین تست PCR توسط مرکز تحقیقات عفونی آلمان<sup>۱</sup> (DZIF)، دانشمندان آلمانی در حال حاضر قصد دارند تستی برای شناسایی افرادی انجام دهند که بدن آن‌ها موفق به تولید آنتی‌بادی ضد کوید-۱۹ شده است.

### لزوم تداوم خدمات درمانی ضروری برای برخی از بیماران خاص در این ایام:

بیشتر بیمارستان‌ها دستور دولت فدرال مبنی بر به تعویق انداختن درمان‌های غیر ضروری در این ایام را اجرا می‌کنند. اما اجرای این دستور صرفاً به تشخیص پزشک معالج انجام می‌شود. طبق بیانیه انجمن جراحان آلمان<sup>۲</sup>، خطر مرگ و میر ناشی از به تعویق انداختن درمان‌های غیر ضروری نباید بیشتر از خطر ناشی از عدم بستری بیماران حاد مبتلا به کوید-۱۹ باشد. برای برخی بیماران مبتلا به بیماری‌های مزمن از جمله بیماران دیالیزی نیز برنامه‌های احتیاطی در نظر گرفته شده است و خدمات درمانی ضروری برای آن‌ها ارائه می‌شود.

به علاوه، مؤسسه رابرت کوخ دستورالعمل‌های متعددی در ارتباط با نحوه پیشگیری و مدیریت بیماری کوید-۱۹ در مرکز سالمندان و همچنین توصیه‌های لازم جهت مدیریت گروه‌های در معرض خطر و افرادی که با بیمار مبتلا به کوید-۱۹ در ارتباط بوده‌اند را ابلاغ کرده است.

در سوم آوریل، انجمن فدرال پزشکان و انجمن صندوق‌های بیماری توافق نمودند که با توجه به افزایش تقاضا برای مشاوره‌های پزشکی و روانشناسی از راه دور، زمان این نوع مشاوره‌ها را تا ۳ ساعت و ۲۰ دقیقه به ازای هر بیمار در طول ماه‌های آوریل تا ژوئن ۲۰۲۰ افزایش دهند. البته این نوع مشاوره‌ها تنها برای بیمارانی امکان‌پذیر است که در طول ۱۸ ماه گذشته حداقل یکبار به صورت حضوری پزشک/روانشناس آن‌ها را ویزیت کرده باشد. حداکثر زمان مشاوره از راه دور بسته به رشته‌های تخصصی مختلف می‌تواند متغیر باشد.

1. German Center for Infection Research  
2. German Society for Surgery

## تأمین زیرساخت‌های فیزیکی

در آغاز تست‌های پزشکی در بیمارستان‌ها یا مطب‌ها انجام می‌شد. اما با گسترش بیماری در مراکز مختلف تست انجام می‌شود. در بسیاری از شهرها به‌منظور کاهش خطرات ناشی از کرونا برای کادر درمانی و فشار موجود بر بیمارستان‌ها، کابین‌های ویژه تست در کنار بیمارستان‌ها یا سایر نواحی دیگر ایجاد شده‌اند. در برخی از ایالت‌ها (به‌عنوان مثال، مونیخ، اوبرهاوزن، بوخوم، اسلینگن و راین-نکار-کریس) ایستگاه‌های تست برای سرنشینان خودروها ایجاد شده‌است و در برخی از شهرها پزشکان برای تست بیماران به درب منزل آن‌ها اعزام می‌شوند.

مطابق گزارش انجمن ویروس‌شناسی آلمان<sup>۱</sup>، در مجموع ۵۵ مرکز تست کوید-۱۹ در آلمان فعالیت دارند که از این تعداد، ۲۸ مرکز تست در دانشگاه‌های علوم پزشکی، ۲۱ مرکز تست در آزمایشگاه‌ها و مراکز خصوصی آلمان و ۴ مرکز تست نیز تحت ادارات سلامت محلی فعالیت دارند. با این حال هنوز امکان تست همه افراد دارای علائم خفیف وجود ندارد. زمان انتظار طولانی جهت دریافت نتیجه تست در همه ایالت‌ها مشاهده می‌شود و به‌ویژه در ایالت‌های باواریا و زارلاند ۷ روز طول می‌کشد تا نتیجه تست اعلام شود. به‌منظور رفع این مشکل، آزمایشگاه‌های آلمان با افزایش دو برابری کارکنان خود سعی کرده‌اند کمبود نیروی انسانی را جبران نمایند. همچنین، برخی از مراکز نیز با تغییر زمینه خدمات خود در حال حاضر تست کوید-۱۹ انجام می‌دهند. به‌عنوان مثال، مرکز ثبت اهدای سلول‌های بنیادین<sup>۲</sup> (DKMS) بیمارستان دانشگاهی کارل گوستاو کاروس<sup>۳</sup> در شهر درسدن<sup>۴</sup> یا ادارات محلی تحقیقات شیمیایی و دامپزشکی در برخی از ایالت‌های فدرال هم‌اکنون تست کوید-۱۹ انجام می‌دهند.

مطابق گزارش مؤسسه فدرال دارو و ابزارهای پزشکی<sup>۵</sup> (BfArM)، تأمین دارو در مناطق

1. German Society for Virology
2. laboratory of the DKMS stem cell donor registry
3. University Hospital Carl GustavCarus
4. Dresden
5. Drugs and Medical Devices

آلوده به ویروس کوید-۱۹ دچار مشکل نشده است. با این وجود، این اداره دستورالعملی را به شرکت‌های تولیدی و پخش دارویی جهت جلوگیری از کمبود و تأمین داروی کافی ابلاغ نموده است.

مطابق گزارش انجمن‌های محلی پزشکان، مطب‌ها به‌ویژه مطب‌های پزشکان عمومی با کمبود وسایل محافظ شخصی مواجه هستند و اغلب امکان تأمین آن‌ها را نیز ندارند. گزارش‌هایی نیز درباره کمبود وسایل محافظ شخصی و مواد ضدعفونی در بیمارستان‌ها، مراکز درمانی سیار و مراکز خدمات درمانی بلندمدت وجود دارد که همچنان منتظر پاسخ دولت فدرال هستند. به دلیل فقدان وسایل محافظ شخصی به‌ویژه ماسک، برخی از بیمارستان‌ها ناگزیر به استفاده مجدد از ماسک‌های یکبار مصرف شده‌اند. کمبود وسایل محافظ شخصی موجب افزایش نگرانی پرسنل درمان شده است و نامه‌های ارسالی آن‌ها به سیاستمداران به‌خوبی دال بر این موضوع است. گفتنی است که خرید وسایل محافظ شخصی صرفاً توسط وزارت بهداشت انجام می‌شود و اولین محموله‌ها دریافت شده است. از ۴ مارس نیز وزارت بهداشت تهیه وسایل محافظ شخصی برای کارکنان درمان در همه مراکز خدمات سلامت را آغاز نموده است. برخی از شرکت‌های تولیدکننده نیز اقلامی را هدیه نموده‌اند. به استثنای مواردی که در قالب کمک‌های بین‌المللی انجام می‌شود، هرگونه صادرات وسایل محافظ شخصی ممنوع شده است.

در ۱۳ مارس به دلیل کمبود وسایل محافظ شخصی، مؤسسه رابرت کوخ توصیه‌هایی را برای استفاده بهینه از ماسک به مراکز درمانی ابلاغ نمود. بسیاری از شرکت‌های تولیدکننده الکل اقدام به توزیع الکل و مواد ضدعفونی‌کننده در داروخانه‌ها و بیمارستان‌ها نموده‌اند. همچنین، از اوایل مارس داروسازها مجاز به تولید انواع خاصی از مواد ضدعفونی‌کننده دست شده‌اند.

واحدهای پزشکی ارتش آلمان با ۲۰۰۰۰۰ سرباز در حال آماده‌سازی پنج بیمارستان جهت ارائه خدمات عمومی هستند. همچنین، ارتش آلمان اقدام به تأمین غذا و تخت و کالاهای پزشکی و ایجاد مراکز پزشکی سیار نموده است. به‌علاوه، نیروهای ذخیره خود نیز جهت تقویت ارتش و افزایش کمک‌های پزشکی به خدمت فراخوانده است. علاوه بر آن، واحد

تدارکات ارتش ۲۴۱ میلیون یورو به خرید تجهیزات پزشکی اختصاص داده است تا توسط وزارت بهداشت بین بیمارستان‌ها و مطب‌ها توزیع شود. واحد تدارکات ارتش توانسته است ظرف ۲۴ ساعت ۳۰۰ هزار محافظ چشم و ماسک از نوع FFP2 را خریداری نماید.

با آنکه تعداد بیمارستان‌های آلمان در سال‌های اخیر کاهش یافته است، ولی هنوز از بیشترین تعداد تخت بیمارستانی به ازای جمعیت خود در میان کشورهای اروپایی برخوردار است (۸ تخت به ازای هر ۱۰۰۰ نفر). علاوه بر این، بخش بیمارستان آلمان به شدت غیرمتمرکز است و همین امر باعث افزایش دسترسی مردم به خدمات درمانی شده است. در سال ۲۰۱۷، ۲۸۰۳۱ تخت آی‌سی‌یو در ۱۱۶۰ بیمارستان آلمان وجود داشته است که در مقایسه با دیگر کشورها نرخ نسبتاً بالایی است (یعنی ۳۳/۷ تخت آی‌سی‌یو به ازای هر ۱۰۰ هزار نفر). مطابق آمار وزارت بهداشت در حال حاضر ۲۵ هزار تخت آی‌سی‌یو از ظرفیت تنفسی برخوردار هستند. در سال ۲۰۱۷ نرخ اشغال تخت‌های آی‌سی‌یو ۷۹ درصد بوده است. دولت و ایالت‌های فدرال بیاپه‌ای در مورد برنامه اورژانس بیمارستانی مبنی بر مضاعف نمودن ظرفیت تخت آی‌سی‌یو از طریق به کار گرفتن مراکزمانند مراکز توانبخشی، هتل‌ها، سالن‌های عمومی و غیره منتشر کرده‌اند. بسیاری از بیمارستان‌ها نیز به منظور افزایش ظرفیت تخت‌های آی‌سی‌یو و تخت‌های عمومی خود، برنامه‌های درمانی غیرضروری را لغو کرده‌اند.

در اول آوریل، فدراسیون بیمارستان‌های آلمان<sup>۱</sup> اعلام نمود مطابق دستورالعمل دولت مبنی بر اختصاص ظرفیت بیمارستان‌ها به رسیدگی به بیماران کوید-۱۹، ظرفیت تخت‌های آی‌سی‌یو از ۱۲ هزار تخت به ۴۰ هزار تخت افزایش یافته است. بنا به اظهار رئیس این فدراسیون، در حال حاضر ۳۰ هزار تخت از تخت‌های آی‌سی‌یو مجهز به سیستم تنفسی هستند.

### تأمین نیروی کار کافی

در آلمان اقدامات متعددی جهت گسترش نیروی انسانی به منظور تقویت روند درمان بیماران کوید-۱۹ انجام گرفته است. این گونه اقدامات اغلب به ابتکار بیمارستان‌ها، شهرها یا مناطق انجام شده است و کمتر در سطح فدرال هماهنگ شده‌اند. این اقدامات در راستای

1. German Hospital Federation

افزایش سریع نیروی انسانی، آموزش و ارتقای مهارت کارکنان و تعیین نقش‌ها و وظایف جدید کارکنان در پاسخ به افزایش تقاضا و جبران کمبود نیروی انسانی در بخش‌های آی‌سی‌یو و دیگر بخش‌ها صورت گرفته‌است. شایان ذکر است که بخش سلامت آلمان حتی قبل از شروع بیماری همه‌گیر کوید-۱۹ نیز با مشکل کمبود نیروی انسانی مواجه بوده‌است. اگرچه تعداد پزشکان و پرستاران آلمان به ازای هر ۱۰۰۰ نفر از میانگین بسیاری از کشورهای اروپا بالاتر است، اما تعداد آن‌ها به‌ویژه تعداد پرستاران نسبت به تخت‌های بیمارستان‌ها بسیار کم است. در سال ۲۰۱۷، ۳۴۷۰۳ پرستار با تخصص آی‌سی‌یو به ازای ۲۸۰۳۱ تخت آی‌سی‌یو در آلمان فعالیت داشته‌اند.

به‌طور کلی، دولت در زمینه افزایش ظرفیت کادر درمانی خود بر چهار روش متمرکز است: تبدیل کارکنان پاره‌وقت به تمام‌وقت، درخواست از دانشجویان پزشکی، پرستاری و بهیاری جهت همکاری با کادر درمان، فراخوانی کارکنان بازنشسته به خدمت، تسهیل روند تأیید مدارک حرفه‌ای دانش‌آموختگان کشورهای خارجی. آلمان در حال حاضر برای افزایش ظرفیت نیروی انسانی خود در صورت اوج گرفتن تعداد مبتلایان کوید-۱۹ آمادگی پیدا می‌کند. تعدادی از بیمارستان‌ها و شهرها از طریق رسانه‌های اجتماعی و کانال‌های دیگر اقدام به فراخوانی بازنشستگان و دانشجویان پزشکی برای همکاری با کادر درمان ضمن دریافت آموزش کوتاه‌مدت نموده‌اند. پس از فراخوانی بیمارستانی در شهر ماینس<sup>۱</sup>، بیش از ۱۰۰۰ دانشجوی پزشکی اعلام آمادگی کردند. البته با توجه به عدم هماهنگی این گونه اقدامات با سطوح بالاتر، انتقادهایی بر آن‌ها وارد است. ایالت باواریا از این نظر استثناست، زیرا وزیر بهداشت منطقه‌ای این ایالت با محاسبه تعداد تقاضا و عرضه نیروی انسانی در این منطقه اقدام به فراخوانی دانشجویان و بازنشستگان پزشکی به صورت نظام‌مند نموده‌است. در عین حال از همه مراکز درمانی درخواست شده‌است کمبودهای نیروی انسانی خود را اعلام نمایند تا نیروهای جدید بین آن‌ها توزیع شود. به ابتکار انجمن فدرال دانشجویان پزشکی، یک گروه فیس‌بوک با عنوان «medics-vs-COVID19» تشکیل شده‌است که تا ۲۶ مارس ۲۰۰۰۰ دانشجوی پزشکی در آن ثبت‌نام کرده‌اند و اقدامات متعددی برای

1. Mainz

سازماندهی توزیع آن‌ها در مراکز درمانی در حال انجام است. رئیس اتاق فدرال پزشکان آلمان<sup>۱</sup> از بازنشستگان و دانشجویان پزشکی جهت کار در واحد پاسخگویی به تلفن‌های اضطراری، مراکز درمانی سیار، مراکز اورژانس، کلینیک‌ها و حتی بیمارستان‌ها دعوت به همکاری نموده‌است.

علاوه بر این، منبع بالقوه‌ای از پزشکان مجرب فارغ‌التحصیل دانشگاه‌های خارجی -حدود ۱۴۰۰۰۰ نفر- منتظر تأیید مدارک خود هستند. البته با این که پیشنهاد شده‌است تا روند تأیید مدارک ضمن حفظ استانداردهای کیفی تسهیل شود، ولی تاکنون فقط ایالت باواریا در این زمینه اقدام نموده‌است و در بعضی از مناطق زمان نسبتاً زیادی طول می‌کشد تا مدارک آن‌ها تأیید شود. در باواریا به پزشکی که دارای استانداردهای لازم باشند مجوز کار موقت یک‌ساله اعطا می‌شود. این روش در مناطق دیگر نیز مورد توجه واقع شده‌است.

برخی از شهرها و بیمارستان‌ها برای جذب داوطلبان فاقد تجربه یا با تجربه محدود در زمینه کار در مراکز درمانی فراخوان داده‌اند. هدف از به کارگیری این داوطلبان کمک به پرستاران و بهیاران در انجام امور اولیه و کاهش بار کاری آن‌هاست. اما شواهد چندانی از چگونگی به کارگیری این افراد و وظایف محول شده به آن‌ها و نحوه نظارت بر آن‌ها در دست نیست.

از منظر سیاست‌گذاری فدرال، وزیر بهداشت اعلام کرده‌است تا اطلاع ثانوی مقررات مربوط به حداقل تعداد پرستاران و نسبت نیروهای پرستاری و بهیاری در واحدهای درمانی سیار و آسایشگاه‌ها لازم‌الاجرا نیست. به این ترتیب، در صورتی که سرعت گسترش بیماری همه‌گیر کوید-۱۹ افزایش یابد و یا تعداد زیادی از پرستاران به این بیماری مبتلا شوند، این مراکز برای برنامه‌ریزی و تخصیص نیرو بر حسب نیاز و کمبودهای احتمالی خود از آزادی عمل بیشتری برخوردار خواهند بود. البته با توجه به این که ممکن است با اجرای این طرح بیماران در معرض خطر قرار گیرند یا سلامت جسمی و روانی پرستاران به دلیل افزایش فشار کار تهدید شود، این طرح به‌عنوان مثال از جانب اتاق پرستاری ساکسونی سفلی<sup>۲</sup> مورد انتقاد قرار گرفته‌است.

1. German Federal Medical Chamber

2. Nursing Chamber of Lower Saxony

به طور کلی، با آنکه طرح‌های متعددی جهت افزایش ظرفیت نیروی انسانی در دست اقدام است، اما هنوز داده‌های معتبری در مورد میزان افزایش ظرفیت آن‌ها از طریق این اقدامات ارائه نشده است. در سطح فدرال و منطقه‌ای - به استثنای باواریا - اقدامات بسیار محدودی صورت گرفته است. شواهد دال بر این هستند که بیمارستان‌ها و شهرها به صورت خودجوش و بدون هماهنگی زیاد در حال مدیریت شرایط هستند. هیچ‌گونه ارزیابی در زمینه میزان عرضه و تقاضا یا برنامه‌ریزی در سطح فدرال یا منطقه‌ای وجود ندارد. این مسأله در صورت اوج گرفتن بیماری در مناطق مختلف یا گسترش بیماری در بین کادر درمانی و کاهش ظرفیت نیروی انسانی می‌تواند مناطق را دچار بحران نماید.

علاوه بر اقدامات فوق در راستای افزایش ظرفیت نیروی انسانی در بخش سلامت، وزیر بهداشت فدرال به صورت اضطراری از بیمارستان‌های آلمان درخواست نموده است که آموزش و دستورالعمل‌های لازم در حوزه مراقبت‌های آی‌سی‌یو را به پرسنل درمانی خود ارائه نموده و ظرفیت پرسنل بخش آی‌سی‌یو خود را افزایش دهند. در برلین این درخواست طی حکمی به اجرا گذاشته شده است و بیمارستان‌ها موظف شده‌اند تا بلافاصله به کادر پزشکی و پرستاران خود در زمینه مراقبت‌های ویژه، تنفس و درمان بیماران مبتلا به کوید-۱۹ آموزش دهند. به طور کلی، در آلمان آموزش به صورت غیرمتمرکز توسط بیمارستان‌ها یا ایالت‌های فدرال انجام می‌شود. آموزش‌ها در قالب دوره‌های کوتاه‌مدت ۱۶ ساعته درباره مراقبت‌های تنفسی و کنترل علائم بیماران مبتلا به کوید-۱۹ و یا دوره‌های بازآموزی کوتاه‌مدت ۱۶ ساعته برای پرستاران سابق بخش آی‌سی‌یو ارائه می‌شوند. دستورالعمل‌های مربوط به سازماندهی، اجرا و تضمین کیفیت دوره‌های آموزشی برای پرستاران توسط فدراسیون بین‌رشته‌ای پزشکی اورژانس آلمان<sup>۱</sup> (DIVI) ارائه می‌شوند. این نهاد همچنین به منظور کمک به پرسنل آی‌سی‌یو، پیشنهادهای در مورد تهیه محتوای آموزشی خاص برای پرستاران حرفه‌ای (که در زمینه مراقبت‌های ویژه آموزش ندیده‌اند) ارائه کرده و تأکید دارد آموزش‌ها روی وظایف اصلی متمرکز شوند و به صورت عملی ارائه گردند. پس از گذراندن این دوره‌های آموزشی کوتاه‌مدت، برخی از وظایف خاص

1. German Interdisciplinary Federation of Intensive and Emergency Medicine



و ابتدایی به پرستارانی محول می‌شود که سابقه چندانی ندارند و پرستاران بخش آی‌سی‌یو فرصت بیشتری برای پرداختن به وظایف تخصصی و رسیدگی به بیماران پیدا می‌کنند. در حال حاضر انجمن‌های حرفه‌ای و ناشران تخصصی از طریق راه‌اندازی وب‌سایت‌های تخصصی آنلاین (در بعضی موارد نیازمند ثبت‌نام هستند) جدیدترین دستورالعمل‌ها، اخبار، مقالات، وبینارها و کنفرانس‌های حوزه درمان و مراقبت از بیماران کوید-۱۹ را در اختیار پرستاران و پزشکان قرار می‌دهند.

### تأمین بودجه خدمات بهداشتی درمانی

تأمین بودجه کافی برای خدمات بهداشتی درمانی جهت مدیریت تقاضای روزافزون در نظام سلامت کشور، امری ضروری است. در این راستا، قانون مساعدت کوید-۱۹ برای بیمارستان‌ها<sup>۱</sup> توسط پارلمان در ۲۵ مارس تصویب شده‌است که مشتمل بر اقداماتی جهت تأمین بودجه بیمارستان‌ها و تضمین جریان نقدینگی آن‌ها به شرح زیر است: پرداخت خسارت از محل ذخیره نقدینگی صندوق سلامت خسارت برای عمل‌های جراحی و درمان‌های غیر ضروری که بیمارستان‌ها به تعویق می‌اندازند (۲۸ میلیارد یورو در سال ۲۰۲۰ به این منظور تخصیص یافته‌است)؛ پرداخت روزانه ۵۶۰ یورو به ازای هر تخت خالی که بیمارستان‌ها نگه می‌دارند تا پایان سپتامبر ۲۰۲۰؛ پرداخت پاداشی معادل ۵۰۰۰۰ یورو به ازای هر تخت آی‌سی‌یو که بیمارستان‌ها راه‌اندازی می‌کنند؛ پرداخت ۵۰ یورو به ازای هر بیمار جهت پوشش هزینه‌های اضافی بیمارستان‌ها از جمله تجهیزات حفاظتی پرسنل؛ این طرح موقتی است و در صورت نیاز می‌تواند تمدید شود. علاوه بر این‌ها، بیمارستان‌ها بودجه بیشتری بابت پرستاران دریافت می‌کنند. در حال حاضر حقوق پرستاران ۱۴۶ یورو در روز است که از ۳۸ تا ۱۸۵ یورو در روز افزایش می‌یابد.

در این قانون، برای بیماران غیربستری نیز اقداماتی در نظر گرفته شده‌است. پزشکان و روانشناسانی که درآمد آن‌ها به دلیل کوید-۱۹ کاهش یافته‌است نیز مشمول دریافت خسارت هستند و هزینه‌های اضافی ناشی از معالجه بیماران کوید-۱۹ توسط این دسته از

پریشان هم باید جبران شود. در همین راستا، لازم است هزینه‌های فوق‌العاده از جمله هزینه راه‌اندازی «کلینیک‌های درمان سرپایی برای بیماران تبار» نیز تأمین شود.

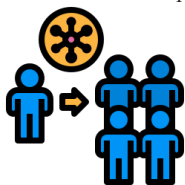
همچنین، این قانون دارای مفادی جهت پوشش هزینه مراکز خدمات مراقبت بلندمدت و کاهش خطر شیوع کوید-۱۹ در این مراکز است (مراقبت از این افراد به تعویق می‌افتد و یا این که معاینات از راه دور صورت می‌گیرد). به علاوه، آسایشگاه‌ها در ازای هر تخت ویژه توانبخشی پزشکی که خالی بماند از صندوق بیماری<sup>۱</sup> خسارت دریافت می‌کنند (معادل ۶۰ درصد هزینه پرداختی برای تخت‌های خالی بیمارستان‌ها). سایر هزینه‌ها و خسارت‌های وارده بر این مراکز در اثر بیماری همه‌گیر کوید-۱۹ نیز باید از طریق بیمه مراقبت بلندمدت جبران شود. الزامات اداری نظیر بازرسی‌های کیفی از این اماکن و ملاقات‌های خانواده‌های بیمارانه به طور موقت محدود می‌شود. نیاز افراد به مراقبت بلندمدت بر اساس اسناد و مصاحبه‌ها ارزیابی می‌شود. طرح‌های بیمه مراقبت پرستاری از آزادی عمل بیشتری برخوردار خواهند بود تا بتوانند افرادی که به خدمات پرستاری در خانه نیاز دارند را نیز تحت پوشش بیمه قرار دهند.

از ۲۸ فوریه ۲۰۲۰ مقرر شده است که صندوق‌های بیمه سلامت هزینه‌های تست ویروس کرونا را مشروط به تشخیص پزشک معالج برای ضرورت انجام تست پوشش دهند. پیش از این تاریخ تنها در صورتی که شخص طی ۱۴ روز گذشته با فرد تأیید شده مبتلا به کوید-۱۹ در تماس نزدیک بود و یا این که در مناطق پرخطر بود، هزینه‌های تست وی تحت پوشش بیمه قرار می‌گرفت.

### ۳. اقدامات حمایتی دولت در ارتباط با امور اجتماعی

در این بخش، اقدامات بهداشت عمومی کلیدی با هدف جلوگیری از شیوع بیشتر این بیماری شرح داده می‌شود. به طور کلی، نحوه اطلاع‌رسانی برای عموم مردم و افراد بیمار، اجرای قوانین مربوط به قرنطینه و فاصله‌گذاری اجتماعی و محدودیت‌های مربوط به سفرهای فرامرزی از عناوین مورد بررسی در این بخش می‌باشد.

1. sickness funds



## اطلاع‌رسانی برای عموم مردم

در اوایل فوریه (۷ فوریه) دولت به‌طور رسمی توصیه‌هایی درباره شست‌وشوی دست، نحوه صحیح سرفه و عطسه‌زدن و حفظ فاصله با دیگران در زمان عطسه و سرفه منتشر نمود. یک فیلم آموزشی نیز توسط وزارت بهداشت<sup>۱</sup> و مرکز فدرال آموزش سلامت<sup>۲</sup> تهیه شد و در رسانه‌های اجتماعی انتشار یافت. در ۱۷ فوریه نیز مرکز فدرال آموزش سلامت توصیه‌های خاصی درباره بهداشت دست و نحوه صحیح سرفه و عطسه منتشر کرد. در تاریخ ۲ مارس ۲۰۲۰ طی کنفرانسی مطبوعاتی توصیه‌های مربوط به بهداشت دست، نحوه صحیح سرفه و عطسه و نیز حفظ فاصله فیزیکی با دیگران در اختیار عموم مردم قرار گرفت.

در جلسات مطبوعاتی روزانه که توسط مؤسسه رابرت کوخ<sup>۳</sup> (RKI) برگزار می‌شود، اطلاعات مربوط به شدت شیوع مرتباً ارائه می‌شود. این مؤسسه که نهاد علمی اصلی دولت در زمینه بیماری‌های مسری است، وظیفه شناسایی، نظارت و پیشگیری از بیماری‌ها به‌ویژه بیماری‌های عفونی و اطلاع‌رسانی و ارائه مشاوره به تصمیم‌گیرندگان سیاسی، بخش علمی و عموم جامعه براساس شواهد علمی را بر عهده دارد. مؤسسه رابرت کوخ به رصد مداوم موقعیت، ارزیابی همه اطلاعات موجود و برآورد میزان خطر احتمالی برای جمعیت آلمان می‌پردازد. وزارت بهداشت و مرکز فدرال آموزش سلامت نیز اطلاعات مربوطه را مرتباً از طریق جلسات مطبوعاتی، رسانه‌های اجتماعی و در وبسایت‌های خود در اختیار عموم قرار می‌دهند. دولت فدرال نیز وبسایت ویژه‌ای در مورد ویروس کوید-۱۹ راه‌اندازی کرده است که حاوی اطلاعات مربوط به گروه‌های ویژه جمعیتی و توصیه‌های مربوط به پیشگیری، شناسایی، درمان، حمایت و مراقبت، فاصله‌گذاری اجتماعی و قرنطینه و غیره است.

---

1. Ministry of Health  
2. Federal Centre for Health Education  
3. Robert Koch-Institute

## فاصله‌گذاری اجتماعی و قرنطینه

در ابتدا فاصله‌گذاری اجتماعی تنها به کسانی توصیه می‌شد که به دلیل ابتلا به بیماری، تماس با مبتلایان تأییدشده و یا بازگشت از منطقه‌ای پرخطر ایزوله شده بودند. در ۱۰ مارس دولت همه رویدادها و اجتماعات عمومی با حضور هزار نفر یا بیشتر را ممنوع کرد. دولت‌های فدرال نیز در روزهای بعد به تبعیت از این دستور، همه اجتماعات و رویدادهای با حضور هزار نفر یا بیشتر را ممنوع اعلام کردند.

با توجه به ساختار حکمرانی فدرال دولت آلمان، مقررات واحدی درباره فاصله‌گذاری اجتماعی در کل کشور اتخاذ نشده‌است و هر یک از ایالت‌های فدرال تصمیمات مربوط به فاصله‌گذاری اجتماعی، تعطیلی مدارس و غیره را براساس برنامه‌های آمادگی خود برای مقابله با بیماری همه‌گیر اتخاذ کرده‌اند. با این حال، در آغاز شیوع کوید-۱۹ در آلمان همه ایالت‌های فدرال در زمینه نوع اقدامات موردنیاز برای کاهش سرعت شیوع و فشار وارد بر نظام سلامت توافق داشتند. در ۱۳ مارس بیشتر ایالت‌ها تصمیم گرفتند همه مدارس، کودکانستان‌ها، دانشگاه‌ها و مؤسسات فرهنگی را از ۱۶ مارس تا اواسط آوریل تعطیل کنند. در ۱۶ مارس نیز صدراعظم و بیشتر سران ایالت‌های فدرال تصمیم گرفتند رستوران‌ها، کافه‌ها، تماشاخانه‌ها، سینماها، سالن‌های کنسرت و اپرا، کتابخانه‌های عمومی، پارک‌های تفریحی (سرپوشیده و باز)، موزه‌ها، نمایشگاه‌های تجاری و هنری، باغ‌وحش‌ها، بازارهای ویژه، مراکز ورزشی عمومی و خصوصی، استخرهای شنا، باشگاه‌های بدنسازی، زمین‌های بازی کودکان و سایر مراکز مشابه را تعطیل نمایند. البته رستوران‌ها، کافه‌تریاها و هتل‌ها در این ایام می‌توانستند از ۶ صبح تا ۶ عصر باز باشند و سوپرمارکت‌ها، داروخانه‌ها، بانک‌ها، مغازه‌های فروش لوازم حیوانات خانگی و همه کسب‌وکارهایی که ملزومات اصلی مردم را عرضه می‌کنند حتی می‌توانستند در روزهای یکشنبه هم فعالیت داشته باشند. اما کسب‌وکارهایی که در زمینه نیازهای اساسی مردم فعالیت ندارند، اجازه کار نداشتند.

در ۱۷ مارس ۲۰۲۰ دولت توصیه‌های جامع‌تری در زمینه فاصله‌گذاری اجتماعی مبنی بر ماندن در خانه، حفظ فاصله فیزیکی با افراد دیگر، عدم استفاده از حمل‌ونقل عمومی،

اجتناب از حضور در اجتماعات عمومی و خرید در ساعات شلوغ، دور کاری - در صورت امکان - و اجتناب از سفر اعلام نمود. همچنین به مردم توصیه شد از تماس نزدیک با افراد در معرض خطر (سالمندان و افراد دارای بیماری‌های زمینه‌ای) اجتناب کنند.

در ۲۰ مارس ۲۰۲۰ ایالت باواریا به تبعیت از اتریش اولین ایالتی بود که مقررات منع رفت و آمد را اعلام نمود. در ۲۲ مارس صدراعظم به همراه همه سران ایالت‌ها تصمیم گرفتند محدودیت‌های سنگین تری برای زندگی اجتماعی و عمومی مردم اعمال کنند. البته این محدودیت‌ها به شدت ایالت باواریا نبود و تنها در ایالت ساکسونی محدودیت‌های شدیدی اعمال شد و مردم صرفاً در شرایط خاصی اجازه داشتند از منزل خود خارج شوند. به طور کلی، بیشتر ایالت‌ها اقدامات زیر را در پیش گرفته‌اند:

❖ اجتماع بیش از دو نفر ممنوع شده‌است. اعضای خانواده و کسانی که در یک خانه زندگی می‌کنند، مستثنی هستند؛

❖ ارتباطات عمومی با دیگران باید به حداقل ممکن کاهش یابد؛

❖ در فضای عمومی همیشه باید فاصله ۱/۵ متری با دیگران حفظ شود؛

❖ اغذیه‌فروشی‌ها باید تعطیل شوند. فقط مراکز تهیه غذای بیرون‌بر و کترینگ می‌توانند فعالیت داشته باشند؛

❖ مراکز خدماتی مانند آرایشگاه‌ها و سالن‌های زیبایی که امکان حفظ فاصله ۲ متری در آن‌ها وجود ندارد، باید تعطیل شوند. کسب و کارها و مراکز ارائه خدمات پزشکی همچنان باز هستند؛

❖ پلیس و دیگر نهادهای اجرایی به‌عنوان مسئول نظارت بر اجرای این مقررات تعیین شده‌اند (صدراعظم هنوز مجازات عدم رعایت قوانین را به‌طور مشخص اعلام نکرده‌است)؛

❖ مقررات بهداشتی باید توسط کارمندان و ارباب‌رجوع‌ها در محیط‌های کاری رعایت شود؛

❖ رفت و آمد به محل کار، کمک به دیگران و انجام فعالیت ورزشی در خارج از خانه

صرفاً در صورتی بلامانع است که دستورالعمل‌های مربوطه رعایت شود؛ و

❁ مقرر شده است اجرای این مقررات حداقل تا دو هفته ادامه داشته باشد.

بیشتر ایالت‌ها مقررات ویژه‌ای برای حضور در بیمارستان‌ها و خانه‌های سالمندان اعلام کرده‌اند. در اغلب ایالت‌ها مردم نمی‌توانند به ملاقات افراد بستری در بیمارستان یا خانه‌های سالمندان بروند مگر اینکه به دلایل موجهی مانند فوت و یا ملاقات والدین و کودکان بیمار باشد (این مقررات در ایالت‌های باواریا، براندنبورگ، بادن-وورتمبرگ، برمن، مکلنبورگ-فورپومین، ساکسونی سفلی، تورینگن، نوردراین-وستفالن، ساکسونی-آنهالت، ساکسونی و تورینگن اجرا شده است). در ایالت‌های دیگر نیز برای ملاقات در بیمارستان‌ها و خانه سالمندان محدودیت‌هایی تعیین شده و حداکثر یک بار ملاقات در روز به مدت یک ساعت مجاز است.

در اول آوریل مقررات فاصله‌گذاری اجتماعی تا ۱۹ آوریل تمدید شد. از دوم آوریل بسیاری از ایالت‌ها در مورد کسانی که مقررات فاصله‌گذاری اجتماعی و حفظ فاصله ۱/۵ متری از دیگران را رعایت نمی‌کنند، مجازاتی به اجرا گذاشته‌اند. به عنوان مثال، برلین جریمه ۲۵ تا ۵۰۰ یورویی برای اجتماع بیش از دو نفر و مقاومت در برابر پلیس تعیین کرده است. جریمه شرکت‌هایی که مقررات را رعایت نمی‌کنند به اندازه قابل توجهی زیادتر است. به عنوان مثال، مغازه‌هایی که تعطیل نمی‌کنند تا ۱۰۰۰۰ یورو جریمه می‌شوند. در ایالت راین-وست‌فالیای شمالی جریمه اجتماع بیش از دو نفر ۲۰۰ یورو، پیک‌نیک و کباب کردن در فضای باز ۲۵۰ یورو و باز کردن مراکزی مانند بارها، باشگاه‌ها و سالن‌های ورزشی ۵۰۰۰ یورو است.

در اول آوریل مؤسسه رابرت کوخ موضع جدیدی نسبت به پوشیدن ماسک گرفت و به مردم توصیه کرد از ماسک در اماکن عمومی استفاده کنند. استفاده از ماسک‌های یک بار مصرف در اماکن عمومی که امکان حفظ فاصله ۱/۵ متری وجود ندارد (مانند وسایل حمل‌ونقل عمومی، مغازه‌های خواربار فروشی و یا حتی در محیط‌های کاری) می‌تواند از انتشار بیماری (توسط افرادی که علائم بیماری ندارند ولی ممکن است ناقل بیماری باشند)

جلوگیری کند. پیش از این فقط به افرادی که دچار مشکلات شدید تنفسی بودند توصیه می‌شد از ماسک استفاده کنند. هنوز استفاده از ماسک اجباری نشده‌است و فقط در برخی مناطق (ینا و نوردهاوزن اشتاده)<sup>۱</sup> از ۳۱ مارس اعلام شده‌است که استفاده از ماسک در وسایل حمل‌ونقل عمومی و مغازه‌ها اجباری است.

در ارتباط با قرنطینه نیز ادارات سلامت عمومی دستورالعمل مربوط به قرنطینه مبتلایان به کوید-۱۹ و افرادی که با آن‌ها در تماس هستند را مشخص کرده‌اند. به‌طور کلی، همه افراد مشکوک و افراد تأیید شده مبتلا به کوید-۱۹ باید در خانه قرنطینه شوند. روستاهای خاصی که به دلیل برگزاری رویدادهای مختلف در زمان شیوع بیماری دچار اپیدمی شدید شده‌اند، به‌طور کامل قرنطینه شده‌اند. ادارات سلامت عمومی محلی از اختیارات لازم جهت قرنطینه مناطق برخوردار هستند و بر حسب نیاز و شرایط می‌توانند مقررات قرنطینه را اجرا نمایند.

در پایان مارس، ایالت مکلنبورگ-پومرانای غربی<sup>۲</sup> مقررات منع ورود برای شهروندان مقیم دیگر ایالت‌ها - به استثنای مواردی که برای کار یا تجارت وارد منطقه می‌شوند - را صادر نموده‌است. در حال حاضر، این ایالت پایین‌ترین نرخ شیوع کوید-۱۹ را در آلمان دارد. در ۲ آوریل، دولت این ایالت اعلام کرد که سفر داخل ایالتی در طول تعطیلات عید پاک ممنوع است.

## محدودیت‌های مربوط به سفرهای فرامرزی

به‌طور کلی، سفر در داخل آلمان با محدودیت رسمی مواجه نیست، اما دولت از مردم می‌خواهد از میزان سفرهای داخلی خود بکاهند و در صورت امکان، از وسایل حمل‌ونقل عمومی به دلیل احتمال افزایش شیوع اجتناب کنند. با این حال در ارتباط با سفرهای برون‌مرزی محدودیت‌هایی به شرح زیر در کشور آلمان اعمال شده‌است:

از ۱۶ مارس، دولت فدرال رفت‌وآمد در مرزهای فرانسه، اتریش، لوکزامبورگ، سوئیس و دانمارک را به‌طور موقت محدود کرده‌است و کنترل موقت مرزی برقرار نموده‌است. در

1. Jena and Landkreis Nordhausen Stadt

2. Mecklenburg-Western Pomerania

۶ آوریل، دولت آلمان محدودیت‌های جدیدی برای مسافران اعلام نمود و مقرر شد که همه شهروندان آلمانی، افراد مقیم آلمان و شهروندان اروپایی پس از بازگشت از خارج دو هفته در قرنطینه اجباری باشند.

شهروندان غیرآلمانی شامل شهروندان اروپایی و غیراروپایی تنها با شرایط زیر می‌توانند وارد کشور شوند:

- ❖ افرادی که به خانه یا اقامتگاه قانونی خود در آلمان برمی‌گردند؛
  - ❖ افرادی که به قصد کار یا اجرای خدمات حرفه‌ای قراردادی وارد کشور می‌شوند (به‌عنوان مثال، دیپلمات‌ها و افرادی که رفت‌وآمد مداوم دارند)؛
  - ❖ افرادی که دلایل اضطراری مانند درمان پزشکی دارند؛
  - ❖ افرادی که برای بازگشت به کشور خود هیچ راه دیگری به جز عبور از آلمان ندارند.
- شایان ذکر است که حمل‌ونقل کالا از مرزها بلامانع است، اما ورود گردشگران به داخل کشور به شدت ممنوع شده‌است.

## ۴. اقدامات حمایتی دولت در ارتباط با امور مالی شرکتها

در ۲۵ مارس پارلمان آلمان بودجه اضطراری ویروس کرونا را با هدف تقویت توان اقتصادی و پزشکی کشور در مقابله با این بیماری تصویب نمود. در ۲۳ مارس دولت اعلام کرد قصد دارد طرح به اصطلاح «ترمز بدهی» را متوقف کند. در ۲۷ مارس، بودجه جدیدی توسط مجلس سنای پارلمان آلمان (بوندسرات) تصویب شد. مطابق این طرح ۱۵۶ میلیارد یوروی دیگر به فهرست بدهی دولت در سال جدید اضافه می‌شود که حدود ۱۰۰ میلیارد یورو بیشتر از سقف تعیین‌شده برای استقراض سالانه دولت است. در نتیجه، قدرت مالی وزارت بهداشت با اختصاص این بودجه جدید، بیش از ۳ میلیارد یورو یا حدود ۲۰ درصد در سال ۲۰۲۰ افزایش یافته‌است. مبلغ ۵۰ میلیارد یورو از این بودجه برای کمک سریع به افراد خوداشتغال و کسب‌وکارهای خرد که دارای ۱۰ کارمند یا کمتر هستند، تخصیص یافته‌است. افراد خوداشتغال یا کسب‌وکارهای دارای ۵ کارمند یا کمتر نیز واجد شرایط





دریافت وام فوری از دولت تا سقف ۹۰۰۰ یورو برای دوره سه ماهه هستند. شرکت‌های دارای ۵ تا ۱۰ کارمند هم می‌توانند متقاضی وام معادل ۱۵۰۰۰ یورو شوند.

همچنین قرار است یک صندوق تثبیت اقتصادی راه‌اندازی شود تا دیون شرکت‌های نیازمند به وام کوتاه‌مدت را متقبل شود و ضمانت‌نامه برای ۴۰۰ میلیارد یورو وام صادر نماید. ۱۰۰ میلیارد یوروی دیگر نیز جهت تقویت سرمایه پایه (سرمایه‌گذاری مجدد) کسب و کارها در نظر گرفته شده‌است. تغییراتی نیز در ارتباط با قوانین مالیاتی اعمال شده‌است تا شرکت‌ها بتوانند به جای این که مثل همیشه قسط‌های اولیه خود را براساس درآمدهای پیش‌بینی شده پردازند، مالیاتی را که بعداً طی سال می‌پردازند، محاسبه کنند. هم‌اکنون، مقررات راحت‌تری در ارتباط با حکم اعسار و ورشکستگی اجرا می‌شوند.

علاوه بر این‌ها، در ۶ آوریل اعلام شد که شرکت‌ها می‌توانند متقاضی دریافت وام فوری از بانک کی‌اف‌دبلیو<sup>۱</sup> شوند. مقرر شده‌است که دولت ضمانت وام شرکت‌ها به ارزش ۲۵ درصد از درآمد آن‌ها در سال ۲۰۱۹ را به‌طور کامل متقبل شود. این وام‌ها برای شرکت‌های دارای ۱۰ تا ۵۰ کارمند ۵۰۰ هزار یورو و برای شرکت‌های دارای بیش از ۵۰ کارمند برابر با ۸۰۰ هزار یورو است. روند ارزیابی شرکت‌ها تسهیل شده و فقط براساس سوددهی گذشته آن‌ها خواهد بود. نرخ سود وام‌ها ۳ درصد و سررسید آن‌ها ده ساله است. امکان تبدیل این وام‌ها به وام‌های عادی بانک کی‌اف‌دبلیو نیز وجود دارد که البته در این صورت ابتدا باید ارزیابی‌های خطر متداول بانک‌ها انجام شود.

## ۵. اقدامات حمایتی دولت در ارتباط با امور مالی شهروندان

در ۲۵ مارس تغییرات جزئی در مقررات مربوط به پرداخت اجاره‌بها ایجاد شد که حداقل تا پایان سپتامبر لازم‌الاجرا است. مطابق قوانین جدید، عدم پرداخت اجاره دلیل مستدلی برای صدور حکم تخلیه افرادی که به دلیل شیوع کرونا درآمدشان کاهش یافته‌است، محسوب نمی‌شود. از آنجا که تعداد تقاضاها مطابق برآورد دولت افزایش چشمگیری خواهد داشت، شرایط لازم جهت برخورداری از مزایای بیکاری بلندمدت و دریافت حق اولاد نیز به‌طور

1. KfW Bankgruppe



موقت راحت تر شده است. متقاضیان جدید نیاز نیست که اطلاعات مربوط به دارایی و میزان اجاره ماهانه خود تا شش ماه آینده را ارائه دهند. خانواده‌هایی که درآمدشان به اندازه قابل توجهی کاهش یافته است با شرایط راحت تری می‌توانند حق اولاد دریافت کنند. برای والدینی که به دلیل تعطیلی مدارس و کودکان‌ها مجبور به ترک کار یا کاهش ساعات کاری خود شده‌اند نیز بودجه اضافی در نظر گرفته شده است.

همچنین پارلمان طرحی درباره کمک‌هزینه شغلی کوتاه‌مدت تصویب کرده است که به موجب آن دولت بخشی از حقوق کارکنانی که شرکت‌ها به دلیل کاهش تولید فعلاً به آن‌ها نیازی ندارند را پرداخت می‌کند (۶۰ درصد یا بیشتر). این طرح به کارفرمایان کمک می‌کند به جای تعدیل نیرو، کارکنان خود را حفظ کنند. کارفرمایان برای این که واجد شرایط دریافت این کمک‌هزینه دولت شوند، فقط باید اثبات کنند که به دلیل کاهش تولید به ۱۰ درصد از کارکنان خود نیاز ندارند [۱].

## راهبرد خروج: راهبردی برای خروج آلمان از بحران کرونا

در گزارش حاضر راهبردی توسط شرکت مشاوره‌ای مکتزی و رولند برگر<sup>۱</sup> مورد بررسی قرار گرفته‌است که آلمان با استفاده از آن می‌تواند از بحران ویروس کرونا خارج شود. به‌طور کلی، در این گزارش ضمن توصیه سه مرحله برای عملکرد موفقیت‌آمیز آلمان در مواجهه با این بحران، روشی معرفی شده‌است که آلمان با استفاده از آن می‌تواند در بلندمدت به سود هم برسد.

ویروس کرونا دنیا را به بن‌بست رسانده‌است و همه بیماری‌های همه‌گیر همیشه هزینه دربردارند. مطابق برآورد مؤسسه تحقیقات IFO چنانچه این وضعیت تعطیلی به مدت سه ماه ادامه یابد، میزان خسارت وارده برابر با ۷۰۰ میلیارد یورو خواهد بود. شرکت مکتزی نیز آینده‌ای تاریک را برای اقتصاد پیش‌بینی کرده‌است. در بهترین حالت، منطقه یورو حدود ۴/۴ درصد از تولید ناخالص داخلی خود را در سال ۲۰۲۰ از دست می‌دهد.

دستور فاصله‌گذاری تا ۲۰ آوریل داده شده‌است و تا آن زمان، ارتباط اجتماعی باید به حداقل برسد. هیچ‌کس نمی‌خواهد درباره پس از این دوران اظهاراتی داشته باشد. با این حال، تقاضای زیادی برای برنامه احیای اقتصادی کشورها پس از این بحران وجود دارد. اما این راهبرد خروجی چیست؟

به‌عنوان مثال، شرکت مشاوره مدیریت رولند برگر یک برنامه سه‌مرحله‌ای را طراحی کرده‌است که منحصراً در دسترس مجله اقتصادی *ویرتشافتس ووخه*<sup>۲</sup> قرار دارد. از آنجا که فرض بر این است که سلامت جمعیت در معرض خطر نباشد، اقتصاد باید به تدریج راه‌اندازی شود و نباید شتابزده عمل کرد. بنابراین، مشاوران یک «شروع مطمئن» را توصیه می‌کنند.

بنابراین، اولین مرحله‌ی راهبرد خروج باید در جریان بحران کرونا اجرا شود. در همان حال

1. McKinsey and Roland Berger
2. WirtschaftsWoche

که شهروندان باید کاملاً به فاصله گذاری و تعطیلی مقید باشند و از ارتباط با یکدیگر خودداری کنند، یک مفهوم محافظتی نیز باید به موازات آن تدوین شود. هدف اصلی شناسایی افراد آلوده و قرنطینه آنهاست که این امر به معنی ایجاد زیرساختی برای انجام تست است.

تاکنون یکی از مشکلات بزرگ این بوده است که آمار و ارقام مؤسسه رابرت کُخ<sup>۱</sup> فقط بیانگر عفونت‌های ثبت شده است و آنها نیز با تعویق اعلام می‌شوند. به هر حال، تعداد موارد گزارش نشده بسیار زیاد است. تا زمانی که افراد آلوده قرنطینه نشوند، می‌توانند افراد دیگر را آلوده کنند. **کره جنوبی با استفاده از این راهبرد یعنی انجام آزمایشات گسترده و جداسازی افراد آلوده توانسته است ویروس کوید-۱۹ را سریع مهار کند.**

علاوه بر این، اولین مرحله راهبرد خروج شامل ایجاد ظرفیت‌های کافی برای مراقبت‌های پزشکی یعنی ارائه ماسک‌های تنفسی و مواد ضدعفونی‌کننده است. در حال حاضر دو مشکل در آلمان وجود دارد. بنا به اعتقاد انجمن حرفه‌ای پزشکان آزمایشگاهی آلمان<sup>۲</sup> در حال حاضر انجام آزمایشات جامع «عملی» نیست و پزشکان هم‌اکنون از تنگناهای شدید عرضه تجهیزات محافظتی اساسی مانند ماسک‌های تنفسی شکایت دارند. البته نوآوری‌های صورت گرفته نظیر تست دو دقیقه‌ای ویروس کرونا توسط گروه زارلاند رام<sup>۳</sup> نویدبخش هستند و انتظار می‌رود آلمان در مرحله اول این راهبرد ناکام نماند.

پس از اینکه فاصله گذاری و قرنطینه تا هشت هفته ادامه پیدا کرد، مرحله دوم راهبرد خروج رولند برگر یعنی شروع ایمن پیشنهاد شده است. این امر بدان معناست که از این پس اقتصاد نباید به عملکرد عادی خود برگردد، بلکه این اتفاق باید پس از اولویت‌بندی روی دهد. اول از همه، مدارس، مراکز مهد کودک و دانشگاه‌ها باید دوباره فعالیت خود را آغاز کنند و سپس فعالیت بخش‌های تولید، گردشگری، غذایه‌فروشی‌ها و در نهایت مؤسسات فرهنگی باید از سر گرفته شود. از سرگیری تولید باید تحت نظارت شدید بهداشت صورت گیرد و سنجش روزانه تب و رعایت حداقل فاصله یک متر نیز باید تضمین شود.

1. Robert Koch Institute

2. The professional association of German laboratory physicians

3. Saarland Ram Group

**ابتدا کار، سپس تفریح:** در راهبرد خروج تصریح شده است که مناطق تفریحی باید آخر از همه شروع به فعالیت کنند. این مسأله مطابق با پیش‌بینی‌های شرکت مکنزی است. این شرکت مشاوره مدیریتی به بررسی این موضوع پرداخته است که کدام یک از بخش‌ها متحمل شدیدترین آسیب ناشی از ویروس کرونا خواهند شد. بنابراین صنعت گردشگری به دلیل محدودیت‌های مسافرتی مداوم یا مکرر در مناطق آلوده بیشترین صدمه را خواهد دید. راهبرد بحران در شرکت‌ها و تعامل سیاسی دو مقوله جدا از هم هستند. شرکت مشاوره رولند برگر اظهار داشته است که در مرحله دوم و سرنوشت‌ساز خروج از بحران کرونا، دولت که هم‌اکنون یک بسته یک تریلیونی برای اقتصاد فراهم کرده است، باید مخصوصا نسبت به ارتقای تقاضا با استفاده از روش مکنزی اقدام کند. این شرکت مشاوره همچنین پیشنهاد کرده است که بودجه خودروهای برقی به‌منظور ارتقای خرید خودروهای برقی و حمایت از صنعت خودرو افزایش داده شود و تصدی شرکت‌ها نیز نباید ممنوع اعلام شود.

## دوران پساکرونا

از نظر شرکت مشاوره مدیریت رولند برگر پرواضح است که ویروس کرونا، روش کار فعلی را برای همیشه تغییر خواهد داد و بنابراین باید یک مرحله سوم و به عبارتی مرحله «جدید عادی» در راهبرد خروج لحاظ شود که در آن ساختارهای دنیای کار دچار تغییرات اساسی می‌شوند. تأکید بر دیجیتال‌سازی در همه حوزه‌ها - اعم از مدیریت شرکت‌ها، فروش و یا توسعه - در آینده بیش از پیش ضرورت دارد. ویروس کرونا نشان داده است که دورکاری امکان‌پذیر است و بسیاری از کارها نظیر دوره‌های تناسب اندام و خرید را می‌توان از طریق کانال‌های دیجیتالی انجام داد.

بنا به اظهارات آلیک، شریک مکنزی در منطقه اشتوتگارت، برخی شرکت‌ها با چالش‌های اساسی روبرو خواهند شد. به بیان دقیق‌تر، «شرکت‌هایی که قبلا در زمینه سیستم‌های دیجیتال و فرایندهای یکپارچه سرمایه‌گذاری نکرده‌اند و هنوز هم از جداول ایجاد شده در نرم‌افزار اکسل برای ارائه کارها استفاده می‌کنند، با مشکلات بزرگ‌تری

مواجه خواهند شد. برنامه‌ریزی سناریوها برای این شرکت‌ها دشوارتر است و آن‌ها اکنون بسیار به شکست نزدیک هستند».

آمادگی برای بحران باید به‌عنوان هدف اصلی در نظر گرفته شود و بنا به اظهارات شرکت مشاوره مدیریت رولند برگر این امر نیز شامل تقویت و گسترش شبکه‌های عرضه منطقه‌ای و محلی است. به‌عنوان مثال، شرکت‌های صنعت مد در آلمان حتی قبل از این بحران نیز اعلام کرده بودند که بخشی از تولید خود را به اروپا منتقل می‌کنند و این در حالی است که از دیدگاه متخصصان زنجیره تأمین، تمرکز انحصاری فقط در یک قاره بسیار خطرناک خواهد بود. در واقع، تنوع‌سازی در زمان بحران از اهمیت کلیدی برخوردار است.

آلیک همچنین به این واقعیت پی برده‌است که موضوع زنجیره‌های تأمین در آینده چقدر اهمیت خواهد داشت. در واقع، انتظار می‌رود که بسیاری از شرکت‌ها بحران ویروس کرونا را به‌عنوان فرصتی برای تحلیل و دیجیتالی کردن مدل‌های برنامه‌ریزی یکپارچه خود به کار خواهند گرفت و در نتیجه، شفافیت بیشتری را در زنجیره‌های تأمین ایجاد خواهند کرد. برای جلوگیری از فاجعه اقتصادی، شرکت‌ها باید در مراحل اولیه به شرکای زنجیره تأمین خود اطلاع دهند. آلیک با اشاره به ریسک تاخیر در زمان اظهار داشت، هنگامی که در ماه فوریه تقاضا برای اتومبیل در چین و به‌عبارتی در بزرگترین بازار خودرو جهان تقریباً ۹۰ درصد کاهش یافت، این اطلاعات بلافاصله در دسترس همه بخش‌های ذریبط قرار گرفت و این در حالی بود که تأمین‌کنندگان و تولیدکنندگان اروپایی خودرو هفته‌ها بعد به این مسئله پی بردند.

از اواسط ماه مارس نگذشته بود که شرکت بزرگ خودروسازی فیات کرایسلر<sup>۱</sup> اعلام کرد که به دلیل توقف تقاضا، کارخانه‌های خود را به‌طور موقت تعطیل می‌کند. شرکت‌های خودروسازی فولکس‌واگن، دایملر و اُپل<sup>۲</sup> نیز خطوط تولید خود را متوقف کردند.

برای شروع دوباره تولید باید موضوع شفافیت زنجیره تأمین که هنوز هم در بسیاری از نقاط از آن صرف‌نظر می‌شود را مورد توجه قرار داد. از طرف دیگر آلیک اظهار داشت:

1. Fiat Chrysler

2. VW, Daimler and Opel

«تأمین کنندگان در درجه اول به کارمندان و مواد نیاز دارند و مواد نیز به زنجیره تأمین بستگی دارد. اینجاست که حتی در زمانی که نمی‌توانید یا نمی‌خواهید خودتان دوباره تولید کنید، شما باید در اسرع وقت اطلاع دهید که شرکت‌های تأمین‌کننده می‌توانند دوباره فعالیت خود را از سر بگیرند» [۲].

#### منبع:

[1] <http://www.oecd.org/coronavirus/en/>

[2] [Ec.europa.eu/info/index\\_en](http://Ec.europa.eu/info/index_en)





# اقدامات دولت انگلیس در زمینه مقابله با کوید-۱۹





## اقدامات دولت انگلیس در زمینه مقابله با کوید-۱۹

### ۱- حاکمیت نظام سلامت در انگلیس

حاکمیت نظام سلامت در زمینه کوید-۱۹ به برنامه‌های آمادگی مقابله با این بیماری همه‌گیر و نحوه مدیریت این بحران از جمله سازوکارهای مربوط به پاسخ اضطراری، اطلاع‌رسانی و نظارت بر خدمات بهداشتی درمانی اشاره دارد.

به‌طور کلی در کشور انگلیس پیش از شیوع کوید-۱۹ یک برنامه پاسخ پاندمی در حال اجرا بود که البته مختص پاندمی آنفولانزا بود.

سپس در پاسخ به شیوع ویروس کوید-۱۹، قانون ویروس کرونا ۲۰۲۰ در ۲۵ مارس تصویب شد. دولت مطابق این قانون از اختیارات متعددی در حوزه‌های زیر برخوردار شد: اعمال محدودیت در رفت و آمد افراد مبتلا، محدود یا ممنوع کردن اجتماعات و رویدادها، افزایش ظرفیت کادر درمانی از طریق به کارگیری روزافزون کارکنان مراقبت‌های درمانی و اجتماعی و کاهش موانع اضافه کاری آن‌ها.

**به‌طور کلی، مدیریت ستاد ملی کوید-۱۹ بر عهده سازمان سلامت عمومی<sup>۱</sup> انگلستان**

است. اگرچه این ستاد وظیفه هماهنگی اقدامات در سطح ملی را برعهده دارد، اما بخش‌های داخلی کشور (انگلستان، اسکاتلند، ایرلند شمالی و ولز) در زمینه نحوه اجرای مقررات فاصله‌گذاری اجتماعی از آزادی عمل برخوردارند. در سطح منطقه‌ای به دلیل تفاوت در ظرفیت نظام سلامت و پراکندگی جمعیتی آن‌ها، اقدامات مختلفی جهت مقابله با کوید-۱۹ صورت گرفته است. به‌عنوان مثال، برخی از بیمارستان‌های لندن مجهز به واحدهای مراقبت ویژه بزرگ‌تر و تعداد بیشتری دستگاه‌های کمکی قلب و ریه هستند و جمعیت جوان‌تری

1. Coronavirus Act 2020

2. Public Health England



دارند. در مقابل، برخی بیمارستان‌های دیگر تجهیزات کمتری دارند و جمعیت آن‌ها مسن‌تر است و در نتیجه بیشتر احتمال دارد که به جای مداوای بیماران، آن‌ها را به مراکز خدمات اجتماعی و آسایشگاه‌ها اعزام نمایند. با توجه به این که اکنون تست به صورت محلی انجام می‌شود، برخی از مناطق سریع‌تر از جاهای دیگر توانسته‌اند امکانات مورد نیاز برای تست سریع و دقیق را فراهم کنند.

## ۲. اقدامات حمایتی دولت در ارتباط با امور بهداشتی درمانی

به‌طور کلی، خدمات حمایتی دولت در ارتباط با امور بهداشتی درمانی را می‌توان در قالب سه بخش شامل برنامه‌ریزی برای ارائه خدمات بهداشتی درمانی مؤثر (از جمله روند درمانی مورد استفاده و لزوم تداوم خدمات درمانی ضروری برای برخی از بیماران خاص در دوره همه‌گیری کوید-۱۹)، تأمین زیرساخت‌های فیزیکی و نیروی کار کافی و تأمین بودجه خدمات بهداشتی درمانی شرح داد.

با توجه به احتمال افزایش تقاضا برای خدمات پزشکی و کاهش تعداد کارکنان در طول شیوع کوید-۱۹، تأمین زیرساخت‌های فیزیکی و نیروی انسانی از اهمیت بالایی برخوردار است. در ادامه، زیرساخت‌ها و منابع انسانی موجود در کشور و کمبودهای احتمالی و اقدامات انجام‌شده جهت رفع آن‌ها مورد بررسی قرار می‌گیرد. همچنین، تمهیدات دولت آلمان در زمینه تأمین بودجه خدمات بهداشتی درمانی و پوشش بیمه افراد در راستای مقابله با کوید-۱۹ شرح داده می‌شود.

### ۴ برنامه‌ریزی برای ارائه خدمات بهداشتی درمانی مؤثر

به‌طور کلی در ابتدا تقریباً پنج بیمارستان تخصصی بیماران کوید-۱۹ در سراسر کشور وجود داشت که قرار بود به‌خوبی مجهز شوند تا ضمن جلوگیری از گسترش بیماری، وابستگی آن‌ها به دیگر مراکز درمانی نیز کاسته شود. گروه‌های ویژه مناطق پرخطر نیز موظف بودند موارد تأییدشده را فقط به این بیمارستان‌ها منتقل نمایند.

پس از گسترش شیوع کوید-۱۹، مقرر شد بیماران را با آمبولانس به هر بیمارستانی که



ظرفیت خالی داشت، انتقال دهند. همزمان، در همه بیمارستان‌ها اتاق‌های عمومی و بخش‌های مراقبت‌ویژه به بیماران کوید-۱۹ اختصاص داده شده و به‌منظور افزایش ظرفیت، اتاق‌های جراحی به عنوان واحدهای مراقبت بحرانی برای بیماران کوید-۱۹ مورد استفاده قرار می‌گیرند.

از طرفی به‌منظور افزایش ظرفیت درمانی، اقدامات متعددی در راستای تغییر نحوه ارائه خدمات درمانی انجام شده‌است که به‌عنوان نمونه می‌توان به افزایش ظرفیت بخش‌های نقاهت (ریکاوری) در هتل‌ها، به‌تعمیق انداختن همه برنامه‌های درمانی و جراحی‌های غیرضروری از ۱۵ آوریل به مدت سه ماه، ارائه خدمات پزشکی عمومی به‌صورت ویدئو کنفرانس و خرید تخت و دستگاه‌های تنفس مصنوعی در بخش خصوصی اشاره کرد.

اقدامات صورت گرفته در راستای رفع کمبودهای موجود توسط نظام ملی سلامت عبارتند از: خالی کردن ۳۰۰۰۰ تخت نظام ملی سلامت انگلیس و ۱۰۰۰۰۰ تخت عمومی و ویژه؛ مرخص کردن بیمارانی که از نظر پزشکی وضعیت مناسب دارند و واگذاری مسئولیت نگهداری از آنها به مراکز ارائه‌کننده خدمات مراقبتی؛ افزایش توزیع منابع اکسیژن؛ تداوم توزیع ذخایر ملی تجهیزات حفاظتی شخصی که برای پاندمی آنفولانزا ذخیره شده بودند؛ و ارائه خدمات مشاوره از راه دور برای گروه‌های آسیب‌پذیر که از حضور در مراکز درمانی بیمارستانی منع شده‌اند.

برنامه‌ای نیز برای افزایش ظرفیت تست به ۲۵۰۰۰ مورد در روز و همچنین خرید نوعی تست آنتی‌بادی برای شناسایی اشخاصی که قبلاً در معرض ویروس کوید-۱۹ بوده‌اند، در دست اقدام است. بدین‌منظور، از آزمایشگاه‌ها خواسته شده‌است از این طرح حمایت نمایند و شروع به انجام تست کوید-۱۹ کنند.

**روند درمانی مورد استفاده:** از همان ابتدای شیوع مطابق دستورالعمل‌های موجود، کارکنان مراقبت‌های اولیه موظف بودند کسانی که با مراکز درمانی تماس می‌گرفتند را به خطوط تلفنی مخصوص مشاوره برای معاینه وصل کنند و یا به صورت مجازی بیماران را اولویت‌بندی کنند و در صورتی که گزینه دیگری جز معاینه بیمار وجود نداشت، با پوشیدن همه وسایل محافظتی بیمار را معاینه کنند و پس از آن همه اصول تمیزسازی محیط

را اجرا نمایند. اولویت بندی بیماران کوید-۱۹ براساس دستورالعمل‌های مربوطه از جمله دستورالعمل ملی مبنی بر تسهیل روند ترخیص از بیمارستان صورت می‌گیرد. **در حال حاضر روش‌ها و پروتکل‌های ویژه معالجه بالینی بیماران کوید-۱۹ توسط مؤسسه ملی سلامت و تعالی بالینی (NICE)<sup>۱</sup> تعیین می‌شود** که شامل نحوه معالجه بیماران کوید-۱۹ در مراکز درمانی مختلف از جمله در مراکز مراقبت بحرانی نظیر مراکز ارائه‌دهنده خدمات دیالیز و درمان‌های ضدسرطان می‌شود.

مطابق راهنمای پیشگیری و کنترل شیوع کوید-۱۹ در بریتانیا، بهداشت دست، دسته‌بندی بیماران و استفاده از وسایل حفاظتی مناسب جهت جلوگیری از انتقال قطرات ریز تنفسی حاوی ویروس به شدت توصیه می‌شود. در بیشتر موارد از جمله بخش‌های اورژانس و واحدهای ایزوله، استفاده از ماسک مقاوم به مایعات (مطابق دستورالعمل سازمان بهداشت جهانی)، پیشبند پلاستیکی، دستکش و عینک- در صورتی که احتمال پاشیده شدن قطرات ریز تنفسی وجود داشته باشد- نیز توصیه می‌شود. این مقررات همسو با دستورالعمل سازمان بهداشت جهانی مبنی بر ضرورت گندزدایی همه تجهیزات بعد از استفاده از آن‌ها به منظور جلوگیری از انتقال از طریق تماس است.

به طور کلی، مطابق چهارچوب ترخیص بیمارستان باید موارد زیر در مورد بیماران مورد بررسی قرار گیرد:

آیا بیمار به خدمات مراقبتی در بیمارستان نیاز دارد یا می‌توان از او در خانه یا مراکز خدمات مراقبتی نگهداری نمود؟

مزیت پذیرش بیمار چیست؟ و

چرا نباید بیمار در خانه باشد و چرا نباید امروز ترخیص شود؟

**انجام تست کوید-۱۹:** در ابتدای شیوع کوید-۱۹، افراد مشکوک در اتاق‌های ایزوله بخش مراقبت‌های ویژه تست می‌شدند و از آن‌ها خواسته می‌شد تا زمان دریافت نتیجه خود را در خانه قرنطینه نمایند. سپس، تست در محفظه‌هایی ویژه خارج از بخش مراقبت‌های ویژه

انجام می‌گرفت و در حال حاضر در داخل آمبولانس‌ها (بیمارستان‌های سیار) انجام می‌شود. از افرادی که با آن‌ها در ارتباط نزدیک بوده‌اند نیز درخواست می‌شود تا زمان اعلام نتیجه خود را قرنطینه نمایند. شایان ذکر است که معیارهای انجام تست در طول اپیدمی تغییر کرده‌است و در حال حاضر، معیارهای انجام تست عبارتند از:

✚ مسافران بدون علامت که از مبدأ ووهان (سپس کل استان هوبی<sup>۱</sup> در نظر گرفته شد) در چین، ایران، دئگو یا چئونگدو<sup>۲</sup> در کره جنوبی و شمال ایتالیا وارد کشور شده‌اند؛ و ✚ مسافران دارای علامت که از همه کشورهای پرخطر (مانند سنگاپور، تایلند، میانمار، جمهوری کره، مالزی، ایتالیا و ...) وارد کشور شده‌اند؛

✚ افرادی که با بیماران تأییدشده مبتلا به کوید-۱۹ در ارتباط بوده‌اند؛

✚ همه افراد دارای تب و سرفه مداوم که با علامت پنومونی (ذات‌الریه) در بیمارستان بستری شده‌اند؛ و

✚ کادر درمانی که دارای علائم سرفه و تب هستند (از ۲۹ مارس این معیار به فهرست اضافه شده‌است).

به‌علاوه، ظرفیت انجام تست آزمایشگاهی کوید-۱۹ بر حسب نیاز افزایش یافته‌است. در آغاز همه تست‌ها در یکی از مراکز سازمان سلامت عمومی انگلستان انجام می‌شد. سپس آزمایشگاه سازمان سلامت عمومی در بریستول<sup>۳</sup> هم به آن اضافه شد و در حال حاضر، همه آزمایشگاه‌های منطقه‌ای سازمان سلامت عمومی تست انجام می‌شود. در حال حاضر، به‌منظور افزایش ظرفیت تست از همه آزمایشگاه‌های محلی و آزمایشگاه‌های علمی نیز جهت انجام تست استفاده می‌شود. اخیراً از تست در داخل خودرو نیز جهت تست کارکنان مراکز درمانی و مراکز مراقبت‌های اجتماعی استفاده می‌شود. دولت احتمالاً تا آوریل روش تست آنتی‌بادی در محل<sup>۴</sup> (POCT) را در منزل افراد به اجرا می‌گذارد.

1 Hubei

2 Daegu and Cheongdo

3 Bristol

4 point of care antibody testing

**لزوم تداوم خدمات درمانی ضروری برای برخی از بیماران خاص در دوره همه‌گیری کوید-۱۹:** مقرر شده‌است همزمان با شیوع کوید-۱۹، خدمات درمانی ضروری نظیر روند درمانی بیماران حمله قلبی یا مصدومان تصادفات تداوم داشته باشد. آزمایشگاه‌های قلب و مراکز درمانی خصوصی و نیز واحدهای آی‌سی‌یو در مراکز که نظام ملی سلامت معرفی کرده‌است از جمله مکان‌های موردنظر برای ارائه اینگونه خدمات درمانی ضروری به شمار می‌آیند.

اگرچه مراجع درمانی به لزوم رسیدگی و مراقبت از افراد آسیب‌پذیر توسط مراکز ارائه‌کننده خدمات مراقبت اجتماعی واقف هستند، اما اقدامات حمایتی ناچیزی در این زمینه انجام داده‌اند. با این حال، پیشنهاد شده‌است ضمن ترویج فرهنگ کمک به یکدیگر در بین این افراد، مراجع محلی و نظام ملی سلامت نیز به آن‌ها کمک کنند.

از طرف دیگر آن دسته از بیماران مبتلا به کوید-۱۹ که از بیمارستان ترخیص شده‌اند، ولی هنوز بازگشت آن‌ها به خانه ایمن نیست و یا این‌که هنوز نیازمند خدمات پرستاری هستند باید در مراکز ارائه‌کننده خدمات مراقبت اجتماعی پذیرش شوند. گفتنی است که هزینه این خدمات توسط نظام ملی سلامت تأمین می‌شود.

## ۴ تأمین زیرساخت‌های فیزیکی

در آغاز تست‌های کوید-۱۹ در بخش‌های اورژانس انجام می‌شد، اما امکانات آنها کافی نبود. همه تست‌ها در یک آزمایشگاه انجام می‌شد و انجام تست مستلزم دریافت مجوزهای متعدد از مراجع مختلف بود. با توجه به این‌که سواپ مورد استفاده در تست کوید-۱۹ برای آنفولانزا نیز استفاده می‌شود، در ابتدا کیت‌های تشخیصی به تعداد زیاد موجود بود، اما همزمان با گسترش بیماری همه آزمایشگاه‌ها با کمبود این کیت‌ها مواجه شدند. در حال حاضر، آزمایشگاه‌ها بسیار شلوغ هستند و زمان انتظار جهت دریافت نتیجه تست بین ۳ تا ۴ روز به طول می‌انجامد. علاوه بر این، سایر مراکز تشخیصی معین مانند مراکز سی‌تی‌اسکن، فلبوتومی و اشعه ایکس نیز به شدت تحت فشار هستند. به همین ترتیب، مشکل کمبود تخت بیمارستانی نیز تا ۱۹ مارس قابل پیش‌بینی بود، اما هنوز به بحران تبدیل



نشده بود. در بریتانیا معمولاً بیش از ۸۰ درصد ظرفیت تخت‌های آی‌سی‌یو پر است و در کل کمتر از ۵۰۰۰ تخت مراقبت‌های ویژه وجود دارد. پیش‌بینی می‌شود این کشور به‌زودی با مشکل کمبود شدید تخت مواجه شود و هم‌اکنون برخی از بیمارستان‌ها در لندن تحت فشار شدیدی هستند. در پاسخ به این وضعیت، چندین بیمارستان موقت در شهرهای بزرگ ساخته شده‌است تا ظرفیت آی‌سی‌یو در جاهایی که بیشترین نیاز مشهود است، به سرعت افزایش یابد. انتظار می‌رود بیمارستان نایتینگیل لندن<sup>۱</sup> تا هفته اول آوریل راه‌اندازی شود که از ظرفیت پذیرش ۴۰۰۰ بیمار و ۵۰۰ تخت مجهز به دستگاه تنفس مصنوعی و اکسیژن برخوردار است. مطابق گزارش مرکز ملی تحقیقات و بازرسی مراقبت‌های ویژه<sup>۲</sup>، تا تاریخ ۲۷ مارس ۷۷۵ مورد در بخش‌های مراقبت ویژه پذیرش شده و برای ۵۱۸ مورد نیز دستگاه تنفس مصنوعی استفاده شده‌است. در حال حاضر در بریتانیا هیچ سیستم متمرکز مبتنی بر فناوری اطلاعات جهت به‌اشتراک‌گذاری گزارشات الکترونیکی سلامت وجود ندارد و این در حالی است که این موضوع برای اطلاع‌رسانی در مورد ظرفیت منابع بهداشتی درمانی بسیار ضرورت دارد.

از طرفی به دلیل توقف صادرات تجهیزات حفاظتی شخصی توسط چین، همه کشورهای جهان با مشکل کمبود شدید این تجهیزات مواجه هستند. با آنکه همه بیمارستان‌های محلی مجهز به ذخیره این تجهیزات بودند، اما به دلیل حجم بالای استفاده از ذخایر برای انجام تست‌ها در اوایل شیوع کوید-۱۹، اغلب بیمارستان‌ها دچار کمبود شده‌اند. برخی از مراکز درمانی کمبود تجهیزات حفاظتی شخصی به‌ویژه تجهیزاتی مانند عینک محافظ، ماسک‌های FFP3، ماسک اکسیژن و گان که در حالت عادی کمتر مورد استفاده قرار داشتند را گزارش نموده‌اند. برخی از مراکز گزارش کرده‌اند که مجبور به استفاده از برندهای مختلفی شده‌اند که همین امر موجب تنوع در شکل و اندازه وسایل حفاظتی شده‌است و ممکن است برخی از آن‌ها چندان با مقررات و استانداردهای کیفی مطابقت نداشته باشند. طبق «برنامه اضطراری آمادگی برای پاندمی آنفولانزا»<sup>۳</sup> یک ذخیره ملی پاندمی آنفولانزا وجود دارد اما

1 London Nightingale

2 The Intensive Care National Audit and Research Centre

3 emergency preparedness pandemic influenza plan

معلوم نیست دقیقاً چه نوع و چه تعداد وسایل حفاظتی شخصی در این ذخیره وجود دارد. البته ماسک‌های صورت موجود در این ذخیره در حال حاضر به مراکز درمانی و مراکز مراقبت‌های اجتماعی تحویل داده شده‌است. بنا به اظهار وزارت بهداشت و مراقبت‌های اجتماعی<sup>۱</sup>، در بریتانیا هم اکنون ذخایر کافی تجهیزات حفاظتی شخصی وجود دارد و فقط باید به صورت مناسب توزیع گردد. به این منظور ارتش قرار است تا حدی روند توزیع را تسهیل نماید. بدین منظور، وزارت دفاع یک خط تلفن ویژه و ایمیل اختصاصی برای گزارش مشکلات موجود جهت سفارش تجهیزات در اختیار مراکز درمانی قرار داده‌است.

همچنین انتظار می‌رود بیمارستان‌ها با کمبود تجهیزاتی مانند دستگاه تنفس مصنوعی و دستگاه کمکی قلب و ریه<sup>۲</sup> (ECMO) نیز مواجه شوند. در پاسخ به این مسأله از صنایع تولیدی درخواست تولید دستگاه‌های تنفس مصنوعی شده‌است، ظرفیت آزمایشگاه‌ها افزایش یافته‌است و احتمالاً از هتل‌ها جهت افزایش ظرفیت تخت استفاده می‌شود. همچنین دستورالعمل مبنی بر نحوه تأیید سریع وسایل پزشکی فاقد تأییدیه اتحادیه اروپا از جمله دستگاه‌های تنفس مصنوعی و تجهیزات حفاظتی شخصی در شرایط فعلی منتشر شده‌است. انتظار می‌رود این کشور با کمبود ذخایر دارویی از جمله اکسیژن، داروهای ضد ویروس و داروهای اینوتروپیک<sup>۳</sup> (داروهای افزایشنده انقباض عضلات قلب) نیز مواجه شود. همچنین، مراکز مراقبت‌های اجتماعی اغلب فاقد ذخایر ماسک هستند و در نتیجه، مشکل کمبود شدید تجهیزات حفاظتی شخصی مناسب در این مراکز که به شدت در معرض شیوع کوید-۱۹ هستند، مشهود است. از آنجا که هم‌اکنون از مراکز مراقبت‌های اجتماعی خواسته شده‌است بیماران کوید-۱۹ ترخیص شده از بیمارستان‌ها را پذیرش نمایند و تعدادی زیادی از افراد در این مراکز آنقدر ضعیف هستند که به درمان پاسخ نمی‌دهند، این مسأله بسیار مهم است. دولت با توزیع ماسک‌ها و تجهیزات حفاظتی ذخیره بین این مراکز سعی کرده‌است این مشکل را برطرف نماید.

1 Department for Health and Social Care

2 Extracorporeal membrane oxygenation

3 Inotropes medicines

به علاوه این کشور با مشکل کمبود زیرساخت فناوری اطلاعات جهت تسهیل روند دورکاری کارکنان درمانی (مشاوره از راه دور) مواجه است. با توجه به این که تعداد زیادی از مردم هم اکنون دورکار هستند، این امر باعث افزایش فشار کاری کادر درمانی سازمان سلامت عمومی انگلستان، وزارت بهداشت و مراقبت اجتماعی و نظام ملی سلامت بریتانیا شده است.

### تأمین نیروی کار کافی

نظام ملی سلامت بریتانیا در حالی به مقابله با کوید-۱۹ می پردازد که پیش از این هم دچار کمبود پرستار، پزشک و متخصصان درمانی وابسته در مراکز مراقبت های درمانی و اجتماعی بوده است. گفتنی است که دلایل متعددی از جمله بودجه ناکافی برای این مشکل برشمرده شده است و انتظار می رود همزمان با افزایش بیماری، قرنطینه و مرگ و میر احتمالی کادر درمانی، این کمبود تشدید شود.

نظام ملی سلامت بریتانیا به منظور افزایش یا حفظ تعداد کادر درمانی خود، از نیروهای داوطلب و بازنشسته درخواست کمک کرده است. از این رو، با تسهیل مقررات بازنشستگی پزشکان بازنشسته می توانند به سرعت برای بازگشت به کار ثبت نام کنند. برای پزشکانی که از نظام ملی سلامت خارج شده اند هم امکان بازآموزی از راه دور میسر شده است تا بتوانند مجدداً به کادر درمان بپیوندند. همچنین، موانع موجود برای پزشکانی که مایل به اضافه کار هستند، برطرف شده است. در واقع، کادر درمانی مطابق قراردادهای فی مابین سازمان سلامت عمومی انگلیس و دیگر کارفرمایان نظیر دولت محلی در مورد اضافه کاری به توافق رسیده اند.

علاوه بر این، امتحانات دانشجویان پزشکی در شرایط فعلی به تعویق افتاده است و پس از رفع محدودیت ها می توانند به تحصیلات خود ادامه دهند. از طرف دیگر، با تسهیل روند فارغ التحصیلی دانشجویان پزشکی و پرستاری که در اواخر دوره تحصیلی خود هستند، این افراد زودتر می توانند وارد نظام سلامت شوند. البته این طرح هنوز عملیاتی نشده است. اعضای هیئت علمی بالینی نیز مجدداً به بخش درمان فراخوانده شده اند. همچنین نظام ملی

سلامت قرار است از طریق بازآموزی پرسنل بخش‌های مختلف، آن‌ها را جهت فعالیت در بخش‌های مراقبت‌های ویژه آماده سازد. البته جزئیات مربوط به میزان کارایی این طرح هنوز در دست نیست.

از نیروهای داوطلب هم در این کشور جهت عملیات‌های ردیابی افرادی استفاده می‌شود که با بیماران تأیید شده مبتلا به کوید-۱۹ در ارتباط بوده‌اند. همچنین، پاسخ‌گویی به سوالات و آموزش‌های مربوط به تجهیزات حفاظتی شخصی توسط نیروهای داوطلب آموزش دیده انجام می‌شود.

## ۴ تأمین بودجه خدمات بهداشتی درمانی

در آغاز شیوع، یک صندوق پاسخ اضطراری به ارزش ۵ میلیارد پوند جهت کمک به نظام ملی سلامت، مراقبت‌های اجتماعی و خدمات عمومی به منظور مقابله با کوید-۱۹ اختصاص داده شد. اما هنوز جزئیات مربوط به چگونگی تخصیص بودجه، نحوه توزیع جغرافیایی و مبنای تعیین خدمات و تجهیزاتی که باید به آن‌ها بودجه اختصاص داده شود، مشخص نشده است. علاوه بر آن، در مورد منبع تأمین این بودجه، حوزه‌هایی که قرار است این بودجه صرف شود و یا مواردی که قرار است هزینه‌ها کاهش داده شود تا این بودجه را بتوان تأمین کرد، هنوز اطلاعاتی در دست نیست. با این حال، در مورد پرداخت هزینه‌های اضافه کاری قول قطعی داده شده است.

در ۲۳ مارس وزارت بهداشت و مراقبت‌های اجتماعی اعلام نمود که تا پایان سال ۲۰۲۰ به جای گروه‌های راه‌اندازی بالینی<sup>۱</sup> (نهادهای محلی که مسئولیت برنامه‌ریزی و راه‌اندازی خدمات سلامت را برعهده دارند)، مسئولیت راه‌اندازی خدمات بهداشت و درمان به نظام ملی سلامت انگلستان محول می‌شود.

شایان ذکر است که نظام ملی سلامت تمام اقدامات موردنیاز برای پایش و درمان ساکنان انگلیس را انجام می‌دهد. این خدمات به صورت رایگان ارائه می‌شوند و همه افراد تحت پایش و نظارت دقیق قرار می‌گیرند. همچنین به کسانی که امکان قرنطینه نمودن خود

را ندارند (مانند مسافرانی که به طور موقت وارد کشور شده‌اند) کمک می‌کنند تا قرنطینه شوند. البته میزان پوشش هزینه‌های درمان آن‌ها هنوز به طور دقیق مشخص نیست.

### ۳. اقدامات حمایتی دولت در ارتباط با امور اجتماعی

در این بخش، اقدامات بهداشت عمومی کلیدی با هدف جلوگیری از شیوع بیشتر این بیماری شرح داده می‌شود. به طور کلی، نحوه اطلاع‌رسانی برای عموم مردم و افراد بیمار، اجرای قوانین مربوط به قرنطینه و فاصله اجتماعی و محدودیت‌های مربوط به سفرهای فرامرزی از عناوین مورد بررسی در این بخش می‌باشد.

#### ۴. ارائه هشدارهای بهداشتی به مردم

در اوایل آغاز شیوع (ژانویه ۲۰۲۰) دولت به طور رسمی توصیه‌های متعددی در ارتباط با شست‌وشوی دست، نحوه صحیح سرفه و عطسه‌زدن و حفظ فاصله فیزیکی با دیگران از طریق مصاحبه‌های خبری یا سخنرانی‌های وزارتی منتشر نمود. به طور کلی، اطلاع‌رسانی در این کشور از طریق وبسایت‌های رسمی دولت، شبکه‌های اجتماعی و خبرگزاری‌های بزرگ (مانند بی‌بی‌سی و کانال ۴) انجام می‌شود. از اواسط مارس، نخست‌وزیر به همراه سایر وزرای ذیربط گزارش‌های روزانه‌ای را در اختیار رسانه‌ها قرار می‌دهند. همچنین، برخی کارشناسان پزشکی و علمی منتخب مانند مأمور ارشد پزشکی و مشاور ارشد علمی<sup>۱</sup> نیز به طور مرتب گزارش‌هایی در مورد روند شیوع در اختیار رسانه‌ها قرار می‌دهند. اگرچه در این مرحله هیچ‌گونه ممنوعیت سفری اعمال نشد، ولی در ماه مارس به مردم توصیه شد از سفرهای بین‌المللی غیرضروری و نیز سفر با کشتی‌های گردشگری (کروز) اجتناب کنند. همچنین، به منظور ترغیب مردم به قرنطینه، دولت پویشی ملی با شعار «خانه بماند، از نظام سلامت حمایت کنید، زندگی‌ها را نجات دهید» را راه‌اندازی کرد و از طریق رسانه‌های اجتماعی دیجیتال و چاپی آن را منتشر نمود.

1. Chief Medical Officer and Chief Scientific Advisor



## ۴ فاصله فیزیکی

در ابتدا در مرحله مهار بیماری، فاصله گذاری فیزیکی و اجتماعی تنها به کسانی توصیه می شد که به دلیل ابتلا به بیماری، تماس با مبتلایان تأیید شده یا بازگشت از منطقه ای پرخطر بدون داشتن علائم بیماری ایزوله شده بودند. سپس همزمان با آغاز مرحله تأخیر، در وبسایت دولت و خبرگزاری ها توصیه شد همه افراد در صورت امکان فاصله فیزیکی را حفظ کنند که البته این توصیه به صورت وسیع در کل کشور منتشر نشد. در ۱۶ مارس ۲۰۲۰ دولت توصیه های همگانی مبنی بر ماندن در خانه، اجتناب از اجتماعات، عدم استفاده از سیستم حمل و نقل عمومی و نداشتن ارتباط نزدیک با دیگران به ویژه افراد در معرض خطر (افرادی که در فهرست دریافت واکسن آنفولانزای فصلی هستند مانند سالمندان بالای ۷۰ سال، افراد دارای بیماری های زمینه ای و زنان باردار) منتشر شد. به افراد در معرض خطر نیز توصیه شد که تا اطلاع ثانوی در منزل قرنطینه باشند و از ملاقات های غیر ضروری بپرهیزند. اگر چه در این مرحله اجتماعات بزرگ به طور رسمی ممنوع نشده بود، اما مسئولان باشگاه ها و استادیوم های ورزشی و اماکن تفریحی همگی تصمیم به تعطیلی این اماکن گرفتند. در ۲۰ مارس همه رستوران ها و کافه ها و بارها به استثنای مراکز تهیه غذای بیرون بر تعطیل شدند.

از ۲۳ مارس مدارس، کودکان و دانشگاه ها تعطیل شدند، اما برای فرزندان والدینی که مشاغل کلیدی دارند (جهت تداوم فعالیت های مراکز درمانی و مراکز خدمات اجتماعی و شهری، حمل و نقل و تهیه غذا)، کودکان دارای معلولیت (جهت تداوم مراقبت از آنها) و کودکان آسیب پذیری که مستحق دریافت غذای رایگان در مدارس هستند، مواردی استثناء در نظر گرفته شد.

از ۲۴ مارس مکان های خرده فروشی غیر ضروری تعطیل شدند (به استثنای سوپرمارکت ها و داروخانه ها و موارد مشابه) و حفظ فاصله فیزیکی در اماکن عمومی اجباری شد و از مردم خواسته شد در خانه بمانند و جز در موارد معدود مانند انجام فعالیت ورزشی در روز، خرید مواد غذایی و دارو و کارهای ضروری که امکان انجام آنها در خانه نیست، خانه خود را ترک نکنند. اجتماع بیش از دو نفر در خارج از خانه به مدت حداقل سه هفته ممنوع شد. در

این راستا، به مقامات ذی ربط از جمله پلیس اختیار داده شد از طریق اعمال جریمه و برهم زدن اجتماعات این مقررات را اجرا نمایند.

## ❖ انزوا و قرنطینه

در آغاز اپیدمی مطابق توصیه‌های ارائه شده در وبسایت رسمی دولت، قرنطینه محدود به افراد تأییدشده مبتلا به کوید-۱۹ و موارد مشکوک و افراد در ارتباط نزدیک با آنها می‌شد. گفتنی است که معیار تشخیص موارد مشکوک در طول اپیدمی تغییر کرد. از ژانویه تا اواخر فوریه، افرادی مشکوک به کوید-۱۹ تلقی می‌شدند که بدون داشتن علائم بیماری از مناطق قرنطینه هوبی در چین و شمال ایتالیا وارد کشور شده بودند و یا این که دارای علائم بیماری بودند و از مناطق پرخطر وارد کشور شده بودند و یا با افراد تأییدشده مبتلا به کوید-۱۹ ارتباط نزدیک داشتند. تمام این افراد تست می‌شدند و از آنها خواسته می‌شد تا زمان دریافت نتیجه منفی آزمایش در قرنطینه خانگی بمانند. اما از ۱۳ مارس همه کسانی که تب داشتند و یا به طور مداوم سرفه می‌کردند باید بدون انجام تست، از زمان شروع علائم به مدت ۷ روز خود را در خانه قرنطینه می‌کردند و فقط در صورت نیاز در بیمارستان بستری می‌شدند. از ۱۶ مارس از افرادی که در تماس نزدیک با این گونه افراد بودند نیز خواسته می‌شد که خود را به مدت ۱۴ روز قرنطینه کنند. به همین ترتیب، از ۲۱ مارس از افرادی که به شدت در معرض عفونت بودند مانند کسانی که سیستم ایمنی آنها ضعیف بود و افراد دارای اعضای پیوندی درخواست می‌شد که تحت هر شرایطی در خانه بمانند.

گفتنی است که در این کشور برای مراکز خدمات مراقبتی بلندمدت (آسایشگاه‌ها و خانه‌های سالمندان) توصیه‌ای مبنی بر عدم پذیرش بیمار یا ملاقات کننده ارائه نشده است، اما از آنها خواسته شده است که موارد مشکوک را قرنطینه کنند. همچنین از آنها خواسته شده با نظام ملی سلامت و مراجع محلی همکاری داشته باشند تا شبکه‌های حمایتی محلی را ایجاد کنند و ظرفیت محلی موجود برای اسکان بیماران نظام ملی سلامت را مشخص نمایند و در صورت نیاز بیماران در این مراکز بستری شوند. شایان ذکر است دولت موافقت نموده است به کارکنان این گونه مکان‌ها در صورت قرنطینه شدن در خانه (به دلیل مشکوک بودن)

حقوق مرخصی بیماری (۹۴/۲۵ پوند در هفته تا ۲۸ هفته) پرداخت نماید.

به علاوه، دولت به زندان‌ها، مراکز نگهداری مهاجران و کانون‌های اصلاح و تربیت توصیه کرده است موارد مشکوک را قرنطینه کنند و از کارکنان مشکوک این مراکز خواسته شده که خود را در خانه قرنطینه نمایند. در نهایت، از افراد دارای علائم و افراد آسیب‌پذیر درخواست شده است به مراکز درمانی مراجعه نکنند و صرفاً با شماره خدمات مراقبت‌های اورژانس ۱۱۱ تماس بگیرند. برخلاف این توصیه‌ها، هیچ افزایش قابل توجهی در ارائه خدمات پزشکی و مشاوره‌های ویدئویی و یا از راه دور صورت نگرفته است.

بریتانیا هنوز وضعیت اضطراری اعلام نکرده است. با این حال، مدت‌هاست که نیروهای نظامی در این کشور جهت تحویل تجهیزات ضروری برای مراکز درمانی نظام ملی سلامت مستقر شده‌اند و برنامه‌ریزان و مهندسان نظامی در حال ساخت بیمارستان موقت برای نظام ملی سلامت در لندن هستند. در جلسه توجیهی کابینه (COBRA)<sup>۱</sup> نیز مذاکراتی جهت افزایش وظایف ارتش در دوران بیماری همه‌گیر کوید-۱۹ مطرح شده است.

## ❖ محدودیت‌های مربوط به سفرهای فرامرزی

هر چند مقرر شده است از ۳۰ مارس هیچ محدودیتی در مرزهای انگلیس اعمال نشود، اما دولت‌های محلی طبق قانون ویروس کرونا از این اختیار برخوردارند تا در صورت نیاز مرزهای زمینی را ببندند و در بنادر یا فرودگاه‌ها محدودیت اعمال کنند. در لندن نیز ارائه خدمات حمل‌ونقل عمومی به دلیل بیماری کارکنان و قرنطینه خانگی آنها به حداقل کاهش یافته است. همچنین، به منظور حمایت از کارگران دارای مشاغل حساس، طرح‌های هزینه ورود به مرکز شهر و هزینه انتشار کربن به‌طور موقت متوقف شده‌اند و کارکنان نظام ملی سلامت مجاز به استفاده مجانی از طرح دوچرخه در سطح شهر هستند.



## ۴. اقدامات حمایتی دولت در ارتباط با امور مالی شهروندان

به طور کلی، مجموعه تغییرات موردنظر دولت انگلیس در زمینه مقرری‌های رفاهی<sup>۱</sup> هنوز کاملاً مشخص نشده‌است. البته تاکنون کمک‌های دولتی جهت پوشش هزینه‌های بیماری و پرداخت حقوق کارکنان برای جلوگیری از اخراج آن‌ها (۸۰ درصد از حقوق کسانی که به دلیل کوید-۱۹ بیکار شده‌اند تا سقف ۲۵۰۰ پوند) قطعی شده‌است، هرچند هنوز جزئیات واریز نقدی مشخص نشده‌است. از طرفی، افراد خوداشتغال می‌توانند متقاضی دریافت گرنتی معادل ۸۰ درصد از میانگین درآمد ماهانه خود در سه سال گذشته شوند، مشروط بر این که درآمد آنها کمتر از ۵۰،۰۰۰ پوند باشد. به علاوه مقرر شده‌است پول مشمول مالیات توسط سازمان درآمد و گمرک اعلیحضرت<sup>۲</sup> (HMRC) به طور مستقیم به حساب بانکی افراد واریز شود که البته تا ژوئن ۲۰۲۰ قابل دسترسی نیست. به علاوه، جزئیات معافیت‌های مربوط به پرداخت رهن و اجاره افراد تحت قرنطینه هنوز قطعی نشده‌است. حمایت از افراد در معرض خشونت‌های خانگی نیز مد نظر قرار گرفته‌است، ولی هنوز طرحی برای آن پیشنهاد نشده‌است. در ۲۷ مارس دولت از طریق وزارت مسکن، جوامع و دولت‌های محلی<sup>۳</sup> از مقامات محلی درخواست کرد ظرف ۴۸ ساعت همه افراد بی‌خانمان را به منظور جلوگیری از شیوع بیشتر بیماری به طور موقت اسکان دهند. البته با توجه به کمبود بودجه و مسکن در بسیاری از مناطق، مشخص نیست این طرح چگونه اجرا خواهد شد. وزارت کشور بریتانیا نیز اعلام کرده‌است از ۲۸ مارس پناهندگان به مدت سه ماه از اقامتگاه‌های دولتی اخراج نخواهند شد.

1. Welfare entitlements
2. Her Majesty's Revenue and Customs
3. Ministry of Housing, Communities and Local Governments



## ۵. اقدامات حمایتی دولت در ارتباط با امور مالی شرکتها

در ۱۱ مارس رئیس خزانه‌داری اعلام نمود یک بسته ۳۰ میلیارد پوندی جهت تقویت اقتصاد تخصیص یافته‌است. شش روز بعد نیز طرح وام ۳۳۰ میلیارد پوندی جهت حمایت از کسب و کارها را اعلام کرد. علاوه بر این‌ها، اقدامات حمایتی دیگری نیز انجام داده‌است. براین اساس، مبالغی از این بودجه‌ها به نظام ملی سلامت تزریق شده‌است و همه شرکت‌های بخش خرده‌فروشی، سرگرمی و هتلداری نیز از مالیات بر دارایی‌های تجاری معاف شده‌اند. همچنین، مبالغ هنگفتی جهت جبران خسارت کسب و کارهای اختصاص داده شده‌است و شرکت‌های کوچک و متوسط هم می‌توانند برای حقوق مرخصی بیماری که به کارکنان خود در زمان مرخصی به دلیل ابتلا به کوید-۱۹ می‌پردازند، مجدداً تقاضا کنند.

منبع

[1] <http://www.oecd.org/coronavirus/en/>





ریاست جمهوری  
مرکز همکارهای تحول و پیشرفت