

رفتارهای مقابله با کووید-۱۹ در ایران و آمریکا Behaviors against COVID-19 in Iran and the United States

حسین علی احمدی جشفقانی*
Hossein Aliahmadi Jeshfaghani *

گروه سیاست‌گذاری علم و فناوری، دانشکده مهندسی پیشرفت، دانشگاه علم و صنعت ایران، تهران، ایران
Department of Science and Technology Policy, Progress Engineering School, Iran University of Science and Technology, Tehran, Iran

بیان دیدگاه

دو رفتار در دوره فراگیری ویروس کرونا در جهان مشاهده گردید. رفتار اول بین بیماران تبعیض قائل شد و بیمارستان‌ها به ترجیح برخی بیماران پرداختند. رفتار دوم بیماران را به چشم بیمار دیدند و با فداکاری به درمان بیماران پرداختند. این نوشته به رفتارشناسی انسان‌ها با تحلیل محتوای مبانی اخلاقی این دو نوع رفتار می‌پردازد و به دنبال یافتن علل بروز این اخلاقیات در بین پرستاران، پزشکان، بیمارستان‌ها، کادر درمان و دولت‌ها می‌باشد. رفتار حاکمیت‌ها، مردم، نهادهای خیریه و دیگران در مقابله با ویروس کرونا متفاوت بود. برخی با امکانات ابتدائی و ناچیز به نجات کادر درمان آمدند و از آنان حمایت کردند. حتی مراسم مهم مذهبی خود را تعطیل کردند و نیروی مردمی را در اختیار کادر درمان قرار دادند و با همدلی به مبارزه با ویروس کرونا پرداختند. برخی از پرستاران، پزشکان و دولت‌مردان به جای تلاش برای مبارزه با ویروس مبارزه با حاکمان را ترجیح دادند و به تظاهرات و اعتراض به فقدان امکانات رو آوردند ولی برخی با امکانات ابتدائی‌تر با بسیج همه امکانات دولتی، غیردولتی، مردمی و خیریه به مقابله با کرونا و همدلی با کادر درمان پرداختند. برخی با شجاعت، فداکاری و ایثار و نوآوری؛ خانه، کارخانه، مسجد و مدرسه و کارگاه‌های شخصی را به محل تولید الکل و مواد بهداشتی، ماسک، دستکش و لباس کادر بیمارستان تبدیل نمودند و شبانه‌روز در چند نوبت به جبران کمبود لوازم مبارزه با اپیدمی کرونا پرداختند و با ایجاد بسیج عمومی به تشخیص بیماران از غیربیماران کمک کردند و توزیع مواد غذایی و بهداشتی در بین فقرا را وظیفه خود دانستند؛ اما برخی دیگر به سرقت محموله‌های ماسک، دستکش و دارو، تخلیه و غارت فروشگاه‌های مواد غذایی و داروخانه‌ها روی آوردند.

اهم روش‌های مبارزه ایران با شیوع ویروس کرونا عبارت بودند از:

- تشکیل مرکز ملی مبارزه با کرونا با اختیار تام و ستادهای استانی
 - ایجاد بسیج عمومی و سایت اعلام موارد ابتلا به کووید-۱۹
 - به‌کارگیری گروه‌های جهادی و مردم‌نهاد
 - ایجاد کارگاه‌های مردمی، نهادهای عمومی و دولتی برای تولید و توزیع
 - فداکاری کادر درمان، پرستاران و پزشکان
 - ایجاد هم‌دلی برای نجات همه بیماران و عدم تفکیک فقیر از غنی، ایرانی و خارجی
 - برخی از رفتارهای اجتماعی آمریکا در این زمینه، عبارت بودند از:
 - فقدان تعاون عمومی در مبارزه با کرونا در بین اقشار عمومی مردم
 - حمله به فروشگاه‌های مواد غذایی و داروخانه‌ها
 - عدم توجه کافی به اقشار فقر و سیاه‌پوست در مبارزه با کرونا
 - تفکیک بیماران و ترجیح برخی بر دیگری
- ایران و آمریکا در رفتار با ویروس کرونا به روش متمایز از یکدیگر عمل نمودند. به برخی از این تفاوت‌ها در روش مبارزه با موج اول ویروس کرونا در جدول-۱ اشاره می‌گردد. شرایط ملت ایران در مبارزه با کرونا، کم اضطراب‌تر، فداکارانه‌تر و مردمی‌تر بوده است.
- رابطه رفتار با مبانی فلسفی آن از الگوریتم خاصی پیروی می‌نماید. این روند از مبانی اعتقادی شروع و به عمل منجر می‌شود. عمل انسان ناشی از طرز فکر اوست. اندیشمندان علوم اسلامی از علم همراه با واقعیت به حکمت یاد نموده و حکمت را به دو نوع نظری و عملی تقسیم کرده و بین حکمت نظری و حکمت عملی پیوند قائل شدند و از جمله حکمت عملی اداره مدن و تدبیر منزل دانسته‌اند (۴).

جدول-۱. تفاوت در روش مبارزه با موج اول ویروس کرونا در ایران و

آمریکا			
موضوع	ایران	آمریکا	مقایسه
آمار ابتلا به ویروس کرونا	کمتر از ۱۰۰,۰۰۰	بیش از ۱,۲۰۰,۰۰۰	ضعف عملکرد آمریکا نسبت به ایران
آمار مرگومیر	کمتر از ۷,۰۰۰	بیش از ۳۰,۰۰۰	ضعف عملکرد آمریکا نسبت به ایران
گروه‌های مردمی پشتیبان کادر درمان	وجود گروه جهادی	عدم وجود ارکان غیررسمی	وجود نهادهای خودجوش مردمی در ایران
ایجاد تغییر در روند صنعتی	سایا	جنرال موتور	هر دو کشور تلاش روتین داشته‌اند
تبعیض در سرویس‌دهی به بیمار	مساوات بین بیماران	ترجیح برخی از بیماران	انسانی بودن روش عملکردی ایران

تفاوت تصمیم‌گیری کلان ایران با آمریکا ناشی از نوع باورهای ایمانی و روحیات رایج در بین مردم و فرهنگ دو کشور می‌باشد. علت موفقیت نسبی ایران در مبارزه با در موج اول کرونا مرهون روحیه انقلابی و سازمان‌دهی تجربه‌شده در جنگ بود و موجب حضور گروه‌های مردمی پشتیبان وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی در بیمارستان‌ها و نقاهتگاه‌ها گردید و روحیه ایثار کادر درمان را تقویت نمود و راه را برای خدمات جهادی مردم در حوزه‌های تأمین غذا، رسیدگی به فقرا و درمان با روحیه شهادت‌طلبی فراهم آورد.

منابع

1. Wu JT, Leung K, Leung GM. Nowcasting and forecasting the potential domestic and international spread of the 2019-nCoV outbreak originating in Wuhan, China: a modelling study. The Lancet. 2020. doi:10.1016/S0140-6736(20)30260-9
2. Abachizadeh A. Review of Future Trends of the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Epidemic Based on Developed Forecasting Models in the World. Salamat. 2020; 7(2):221-230.
3. World health Organizations, Coronavirus disease 2019 (COVID-19) Situation Report-65. 2020.
4. Ali Mohammadi Y, Sepandi M. Basic Reproduction Number: An important Indicator for the Future of the COVID-19 Epidemic in Iran. 2020; 1: 96-97. doi: 10.30491/JMM.22.1.96