



Koronakommisjonen

Kommisjonen er oppnevnt i statsråd 24. april 2020

بيان صحفي

14 أبريل 2021

6: NOU 2021: إدارة السلطات لأزمة جائحة كورونا

كانت إدارة الأزمة بشكل عام جيدة، ولكن هناك أيضاً جوانب تستحق النقد

بعد عام من الجائحة، أصبحت النرويج من بين البلدان في أوروبا التي لديها أقل معدل للوفيات وأقلها تضرراً من الناحية الاقتصادية. ففي وضع صعب للبلاد، تمكنت السلطات من التكيف بسرعة مع الأوضاع واتخذت قرارات كانت حاسمة بالنسبة لكيفية تطور الأزمة. في الوقت نفسه، لم يكن من الممكن أن تنجح السلطات لولا دعم السكان لإجراءات مكافحة العدوى. - تقييم اللجنة هو أن السلطات ككل تعاملت مع الجائحة بشكل جيد، لكن تحقيق اللجنة كشف أيضاً عن أمور غير مرغوب فيها، خاصة فيما يخص التأهب للطوارئ، كما يقول رئيس لجنة كورونا، ستينر كفينسلاند Stener Kvinnsland.

قرار إغلاق المجتمع في 12 مارس 2020 كان صحيحاً، لكن ضغط الوقت كان أكبر مما كان ضرورياً

عندما طبقت التدابير الشاملة في مارس من العام الماضي، كان هناك القليل من المعرفة حول تأثير تدابير مكافحة العدوى وغموض كبير حول مدى انتشار العدوى. تعتقد اللجنة أنه كان من الصواب اتخاذ قرار بدلاً من انتظار المزيد من المعلومات. كانت مجموعة الإجراءات التي تم تطبيقها غير مدروسة بشكل جيد وكان الإعداد لها سيئاً. كان الوضع محيراً، لكن ضغط الوقت كان أكبر مما ينبغي. - منذ وقت مبكر، في منتصف فبراير، تحدثت مديرية الصحة النرويجية عن إمكانية اتخاذ تدابير صارمة شاملة. ومع ذلك، لم يتم إشراك أي وزارات أخرى، ولا نجد أي أثر لتقييم العواقب الاجتماعية للتدابير قبل الإغلاق، كما يقول كفينسلاند.

حصل الإغلاق في 12 مارس 2020 بضغط من رئيسة مجلس الوزراء ووزير الصحة وخدمات الرعاية. من جانبه، أراد المعهد الوطني للصحة العامة الانتظار ولم يوصي باتخاذ تدابير بتلك الشمولية التي أرادت الحكومة. اتخذت مديرية الصحة النرويجية القرار الرسمي في 12 مارس. تعتقد اللجنة أن الحكومة هي التي كان يجب أن تتخذ القرار.

افتقار الحكومة إلى خطة لوقف العدوى المستوردة في خريف 2020

ينطبق هذا الأمر بشكل خاص على إدارة العدوى الناجمة عن الاستثناءات التي تم إجراؤها للمسافرين إلى النرويج من أوروبا بقصد العمل.

- وضعت الحكومة قواعد للمسافرين إلى البلاد بقصد العمل بدون وضع أنظمة جيدة للتحقق من متابعة هؤلاء بعد وصولهم، كما يقول كفينسلاند. فالنظام الذي كان قوامه قيام المسافرين للنرويج للعمل بإخضاع أنفسهم للاختبار كبديل للحجر الصحي، كان يعتمد على قيام أرباب العمل بتنظيم وإجراء وتمويل الاختبار. بالإضافة إلى ذلك، كان أرباب العمل مسؤولين عن تطبيق تدابير مكافحة العدوى وتأمين ظروف المعيشة التي تلبى متطلبات الحجر الصحي. كانت البلديات المنهكة بالأعباء الزائدة عن طاقتها هي المسؤولة عن الإشراف على اتباع وتلبية المتطلبات.

عندما فرضت الحكومة ضوابط أكثر صرامة على الحدود في نهاية عام 2020، لم تكن لديها الأدوات اللازمة لتنفيذها. في البداية كان يتم تسجيل السفر عبر الحدود باستخدام الورقة والقلم.

تقسيم أدوار غير واضح بين السلطات المختلفة

- بدا أن توزيع المسؤوليات بين وزارة الصحة وخدمات الرعاية ومديرية الصحة النرويجية والمعهد الوطني للصحة العامة كان غير واضح أثناء التعامل مع الجائحة، كما يقول كفينسلاند. قامت وزارة الصحة وخدمات الرعاية بتكليف مديريةية الصحة النرويجية بدور تنسيق جهود القطاع الصحي، لكنها قامت بنفسها بالتنسيق إلى حد كبير. كما تجاوز المعهد الوطني للصحة العامة FHI دوره كجهة موفرة للمعلومات. لم يتم تمكين مديريةية الصحة النرويجية من أداء دور السلطة في مجال مكافحة العدوى. ولم توضح الوزارة الأدوار إلا بحلول 11 ديسمبر 2020. ولكن على الرغم من الأدوار غير الواضحة، فقد تعاونت الجهات الثلاث بشكل جيد.

أولت الحكومة القليل من الاهتمام للبلديات. لقد تم تكليف البلديات بمهام أكبر بكثير خلال الجائحة مما كان بمقدورها الاستعداد لها.

الحكومة لم تكن مستعدة

- الحكومة كانت تعلم أن تطور الوضع إلى جائحة هي الأزمة الوطنية الأكثر رجحانا، وأنه ستكون لها عواقب سلبية للغاية. يقول كفينسلاند، إنه فشل خطير أنهم لم يكونوا مستعدين عندما جاءت جائحة كوفيد-19. على الرغم من أن قانون مكافحة الأمراض المعدية يتيح إغلاق أجزاء كبيرة من المجتمع، إلا أن الحكومة لم تكن مستعدة لاستخدام مثل هذه الإجراءات: لم نجد سيناريوهات أو خططاً أو تدريبات تتضمن مثل هذه التدابير.

كان هناك نقص حاد في معدات مكافحة العدوى في المرحلة الأولى من الجائحة. الحكومة كانت تعلم أن هناك احتمالاً كبيراً أنه سيكون من الصعب الحصول على معدات مكافحة العدوى أثناء الجائحة. ومع ذلك، كانت المستودعات فارغة عندما وصل فيروس كوفيد-19 إلى النرويج، كما يقول كفينسلاند. أثبت كل من تقييم وباء سارس في عام 2003 وتفشي فيروس إيبولا في عام 2015 أنه قد يحصل نقص في معدات مكافحة العدوى على مستوى العالم. ومع ذلك، كانت خطة الحكومة الوحيدة هي شراء المعدات في الأسواق العالمية بالطريقة المعتادة. لو أن العدوى في الصين كانت متزامنة مع انتشار العدوى في بقية العالم، لكان الوضع حرجاً للغاية.

تقرير شامل

- في التقرير، نقدم 17 رسالة رئيسية و 60 نقطة تعلم وتوصيات، كما يقول كفينسلاند. تم تلخيص استنتاجات اللجنة وتقييماتها ونقاط التعلم والتوصيات في بداية فصول التقرير. وحصلت اللجنة على 14 تقريراً خارجياً تم نشرها رقمياً.

عن اللجنة

تم تشكيل لجنة كورونا بموجب قرار ملكي في 24 أبريل 2020 للمراجعة واستخلاص الدروس من تفشي كوفيد-19 في النرويج. ترأس اللجنة البروفيسور الشرفي ستينر كفينسلاند.

أعضاء اللجنة الآخرون هم:

آستري أوص-هانسن

غاير سفاري براوت

كنوت ايريك ديبدال

توني فلوتن

روني ياكوبسن

توريل يوهانسن

كريستيني كورمي

نيني لانغلاند

ايغيل ماتسن

بير آرني أولسن

بول تاريبي روربي

تم نشر التقرير إلكترونياً:

www.koronakommisjonen.no

www.regjeringen.no

يمكن أيضاً طلب نسخ ورقية من التقرير:

ww.publikasjonsbestilling.no

يمكن توجيه الاستفسارات إلى اللجنة إلى رئيس اللجنة ستينر كفينسلاند Stener Kvinnsland ،

هاتف. 958 90 514