

۲۰۰ فوتی آمار فوتی‌های دیروز

از بی توجهی مردم

تا مساله کیت تشخیص



ابوالقاسم رحمانی دبیر گروه جامعه

کرونا و جان‌باختگان ناشی از این بیماری اعلام شد. ۲ هزار و ۶۳۷ مبتلا و ۲۰۰ نفر جان‌باخته در یک روز! بالاخره با تلاش مسئولان و همراهی مردم رکورد تعداد

سعيدنمکی، وزیر بهداشت کشور روز گذشته طی اظهاراتی با اشاره به پیک جدید کرونا در برخی استان‌ها گفت: «این درحالی است که در مرحله اول بیماری توانستیم دستاورد بزرگی را خلق کنیم و مرگ‌های ناشی از این بیماری را به حدود ۳۰ نفر برسانیم و برای

تک‌رقمی شدن مرگ‌ومیر این بیماری برنامه‌ریزی کرده و برای مهار بیماری در کشور امیدهای زیادی در دل ما و همکاران‌مان بود. این عریضم‌ر احتما عده‌زادی زیادی از مردم به یاد دارند که بارها گفتم ممکن است در قفای ۹۰ گوشه‌های زمین گل بخوریم، ما با

سختی و بین‌المللی، کارشناسان و دلسوزان که پیش از این بارها و بارها گفته بودند این مدل مواجهه با شیوع کرونا، این بازگشایی‌ها و ساده‌انگاری‌ها به‌صلاح نیست و شرایط را بحرانی‌تر می‌کند. اما خب کو گوش شنوا؟ این اقتصاد فشل ارزشش را داشت اینطور با جان مردم بازی کنیم؟ شاید خیلی بعد‌تر‌ها بشود در این باره جواب قاطعانه‌تری داد. به هر شکل ما رکورد تعداد کشته‌شدگان ناشی از کرونا در یک روز در ایران را زدیم و حالا هر نوع مواجهه و هر تصمیمی

جامعه

چهارشنبه ۱۸ تیر ۱۳۹۹ شماره ۷۹-۳۰

۱۹

صاحب‌امتیاز: دانشگاه آزاد اسلامی - مدیرمسئول: محمدامین ایمانجانی - سردبیر: مسعود فروغی

دفتر مدیرمسئول: ۰۲۶۳۴۸۰۱۲ - تحریریه: ۰۱۸۲ - ۰۱۸-۶۶۷۶۰۱۸ - فکس: ۰۱۸-۶۶۷۶۰۴۷-۶۶۷۶۰۴۷

روابط عمومی: ۰۲۶۳۴۸۰۴۹۹ - سازمان آگهی‌ها: ۰۱۸-۶۶۳۴۸۰۴۱۸

چاپ: چاپخانه دانشگاه آزاد اسلامی - توزیع فرهنگستان: ۰۱۲-۶۶۳۴۸۰۱۲

نشانی: خیابان حافظ، پایین‌تر از جمهوری، رویه‌روی ساختمان بورس، ساختمان فرهنگستان، طبقه سوم

چرا قاتل زنجیره‌ای رکورد شکست؟

سخت‌تر از قبل خواهد بود. از این مقدمه که عبور کنیم و با درک سختی و پیچیدگی وضعیت موجود، اتفاقات و چالش‌های دیگری هم پیش‌روی مردم و مسئولان کشور وجود دارد که اندک غفلتی نسبت به آنها می‌تواند هزینه‌های جبران‌ناپذیری روی دست کشور و مردم بگذارد. نبود هماهنگی و توازن بین امکانات بهداشتی و درمانی برای مبارزه و مواجهه با کرونا شاید کلیدواژه اصلی چالش‌های پیش‌روی کشور است.

گفت: «از ۱۶ تا ۱۷ تیر ۱۳۹۹ و براساس معیارهای قطعی تشخیصی، دو هزار و ۶۳۷ بیمار جدید مبتلا به کووید-۱۹ در کشور شناسایی شد که یک هزار و ۴۵۵ مورد بستری شدند. مجموع بیماران کووید-۱۹ در کشور به ۲۴۵ هزار و ۶۸۸ نفر رسید. متأسفانه در طول ۲۴ ساعت، ۲۰۰ بیمار کووید-۱۹ جان خود را از دست دادند و مجموع جان‌باختگان این بیماری به ۱۱ هزار و ۹۳۱ نفر رسید و ۳۲۷۰ نفر از بیماران مبتلا به کووید-۱۹ در وضعیت شدید این بیماری تحت مراقبت قرار دارند.»

مردم بروز کند. امیدوارم این حرف‌ها را جدی بگیرند و در آینده نزدیک با همدلی و وقاف و رعایت پروتکل‌ها بتوانیم این مرحله سنگین را پشت‌سر بگذاریم.»
بله، تاوان سنگین، البته همه آنچه وزیر بهداشت به آن اشاره کرد ناشی از کنش‌های مردمی نیست و حتما سیاست‌های دولت‌نیز در وضعیت موجود اثراتی داشته‌است، به‌هر شکل تاوان سنگین، آماری است که روز گذشته‌سخنگوی وزارت بهداشت آن را اعلام کرد و احتمالا برای مدتی باید خودمان را به شنیدن این اخبار تلخ عادت دهیم. لاری سخنگوی وزارت بهداشت

تاوان سنگین!

ویروسی خطرناک کشتی می‌گیریم و البته امتیازات زیادی گرفته‌ایم و ممکن است در دقایق آخر مقابل ویروس ضربه‌فنی شویم. متأسفانه عده زیادی حرف‌های ما را گوش نکردند و عده زیادی هم حرف‌های من و همکارانم را جدی نگرفتند و موج‌تازهای از بیماری گرفتارمان کرد. دلم نمی‌خواست مردم با چنین تاوانی عریض من را جدی بگیرند. روزی که تنها و خواهش می‌کردم، شاید برای برخی‌ها این هشدارها زیاد گویی بود، اما اصلا دلم نمی‌خواست اثبات عریض ما یا تاوانی چنین سنگین و مرگ‌هایی چنین تلخ برای

زنگ خطر کمبود کیت تشخیص کرونا به صدا درآمد

از آنها تست گرفته نمی‌شود. البته این توصیفات به‌معنی بحرانی بودن مساله نیست. بالاخره در وضعیت فعلی با این رشد روزافزون تعداد مبتلایان شاید کم آمدن تعداد کیت‌های تشخیصی خیلی بعید به‌نظر نرسد، ولی این طبیعی نیست چرا که باوجود شرایط بحرانی در ایالت‌وجان‌باختن مردم بر اثر کرونا، مسئولان خبر از روزهای سخت‌تری در آینده می‌دهند. روزهایی که احتمالا استارت آن از پاییز زده خواهد شد و هم‌زمانی

کیت تقلبی داریم اما کمبود کیت نداریم

نیستند و کمبود خاصی ندارند. بالاخره وقتی داوطلب زیاد شود، پشتیبانی ممکن است با مشکل مواجه شود، اما با کمبود کیت مواجه نیستیم. با کیت تقلبی مواجه هستیم، اما کمبود فکر نمی‌کنم!»
محرز در ارتباط با اینکه آیا آمادگی لازم را برای شرایط سخت پاییز و زمستان

مدیریت بیماری تنها راه‌حل ما برای مواجهه با کروناست

باشند) زیاد نشود؛ این را مدیریت بیماری می‌گویند.

مادامی که در چنین شرایطی باشیم ممکن است دو، سه‌سال طول بکشد، ولی هیچ‌گاه ظرفیت بیمارستان‌ها و نظام سلامت اشباع نشود و همیشه جوابگو باشد. الان ۳۲ استان در کشور داریم که ۱۵ استان در وضعیت قرمز و هشدار هستند، یعنی ظرفیت آنها تقریبا درحال اشباع است، باقی استان‌ها ما این‌طور نیستند و وضعیت بهتری دارند. اگر مدیریت شود این استان‌هایی که در شرایط هشدار هستند از این وضعیت خارج شوند و سیستم

واکسن کرونا تا اواخر سال ۱۴۰۰ به‌دست ما نمی‌رسد

این معنا نیست که یکباره ویروس را ریشه‌کن کنیم، باید کاری کنیم تعداد کسانی که درگیر می‌شوند از حد امکانات ما بیشتر نشوند. الان راهی که به‌ذهن‌نظام سلامت کشور رسیده است، باوجود توصیه‌های قبلی که می‌گفتند ماسک را فقط

امیدواریم واکسن ایرانی آنفلوآنزا تا مهر در دسترس عموم قرار گیرد

تولید کند؟ ولی همین که در داخل این تکنولوژی را داریم جای امید است. مضاف بر این دوباره در بحث کنترل آنفلوآنزا مردم باید این را در ذهن داشته باشند که آن واکسن هم یک عامل کنترل‌کننده است و سایر عوامل مثل مستمن مداوم دست‌ها، پریمز از اجتماعات مثل اینکه اگر بیمار هستند یا علامت بیماری را دارند از خانه بیرون نروند، از مواردی است که می‌تواند به کنترل آنفلوآنزا کمک کند. یعنی امید‌نظام سلامت فقط آگاهی‌رسانی و اطلاع‌رسانی به مردم است و الا واکسن آنفلوآنزا حتی در

ادعای خودکفایی در تولید کیت ما را با کمبود مواجه کرد

یا خیر، مطلع نیستم. همه این مشکلات وجود دارد که مساله را بحرانی می‌کند. درحال حاضر با کمبود مواد و وسایل مصرفی پلاستیکی و کیت مواجه هستیم. قیمت‌ها هم به‌حدی بالا رفته که تعرفه‌های موجود در بخش دولتی و حتی در بخش خصوصی نمی‌ارزد. مردم توان خرید و پرداخت خاصی ندارند. حتی در بخش خصوصی قیمتی که وجود دارد برای عموم جامعه هزینه‌بالایی است. با توجه به حقوق‌هایی که مردم دریافت می‌کنند، این هزینه‌ها بالا است. به‌سمت بخش دولتی می‌آیند و برای بخش دولتی با تعرفه‌هایی که قرار داده می‌شود، به‌صرفه نیست که تست انجام دهد. هزینه‌ها بالاتر از آن چیزی است که با تعرفه‌ها هماهنگی داشته باشد، بنابراین با تست نمی‌گیرند یا کیت‌ها خیلی زود تمام می‌شود.»

جان‌باختگان ناشی از ابتلا به کرونا در ایران جابه‌جاشد تا این بار بیشتر و جدی‌تر از قبل به عقب برگردیم و نگاهی به سیاست‌ها، اقدامات و تمام کارهای کرده و نکرده برای مواجهه با کرونا ببندازیم و افسوس بخوریم.

واقعا چه اتفاقی افتاد که بعد از تجربه یک همراهی عمومی، بعد از پشت‌سر گذاشتن شیب نزولی تعداد ابتلا و جان‌باخته، این طور سهل‌انگارانه و البته ترسناک دوباره وارد ماراتن سخت و جان‌گیر مبارزه با کرونا شدیم؟ متخصصان

تاوان سنگین!

ویروسی خطرناک کشتی می‌گیریم و البته امتیازات زیادی گرفته‌ایم و ممکن است در دقایق آخر مقابل ویروس ضربه‌فنی شویم. متأسفانه عده زیادی حرف‌های ما را گوش نکردند و عده زیادی هم حرف‌های من و همکارانم را جدی نگرفتند و موج‌تازهای از بیماری گرفتارمان کرد. دلم نمی‌خواست مردم با چنین تاوانی عریض من را جدی بگیرند. روزی که تنها و خواهش می‌کردم، شاید برای برخی‌ها این هشدارها زیاد گویی بود، اما اصلا دلم نمی‌خواست اثبات عریض ما یا تاوانی چنین سنگین و مرگ‌هایی چنین تلخ برای

راه بیمارستان نیکان و گاندی راهنمایی کردند. او هم به این دو بیمارستان مراجعه کرد اما با اتفاق عجیبی مواجه شد. مسئولان این دو بیمارستان گفتند که کیت ندارند و با کمبود کیت مواجهند و امکان انجام تست را ندارند! مساله را پیگیری کردیم و متوجه شدیم ماجرا بیخ دارد و سوای این که واقعی است مساله بسیاری از مردم هم هست و خیلی‌ها درگیر انجام تست کرونا هستند، اما ما مراجعه‌به بیمارستان به‌در بسته می‌خورند

ارتباط با مساله کمبود کیت تشخیص کرونا در برخی نقاط کشور به «فرهیختگان » گفت: «به‌دلیل مراجعه زیاد مردم و موارد مشکوک ابتلا به کرونا به بیمارستان‌های دولتی برای انجام تست تشخیص این بیماری کمبودهایی وجود دارد، اما بیمارستان‌های خصوصی چندان با چنین مساله‌ای مواجه

می‌شوند در شرایطی باشد که امکانات بهداشتی و بیمارستانی پاسخگو است. این امر نیاز دارد که هرچه می‌شود انتشار ویروس را مدیریت کنیم. الان می‌گویند همه ماسک بزنند، درحالی‌که قبل از این نمی‌گفتند افراد سالم هم ماسک بزنند، می‌گفتند فقط افراد بیمار ماسک استفاده کنند، چرا که حتی اگر سالم هستی، ولی ناقل ویروس هستی با درصد کمی در جامعه ویروس را انتقال ندهی تا افرادی که مبتلا می‌شوند یا در معرض خطر هستند (افرادی که ممکن است بیماری در آنها جدی شود و نیاز به بستری داشته

از تاوان سخت و سنگین این روزها که بگذریم، بهتر این است که خود را برای آینده آماده کنیم تا طول عمر ایام سخت و تاوان دادن‌های اینچنینی را بیش از این طولانی نکنیم. دو روز پیش یکی از دوستان ما که در فعالان رسانه‌ای هم هست در صفحه شخصی خودش در توئیتر نوشت: «پزشک برای او انجام تست کرونا را تجویز کرده، او هم به یکی از بیمارستان‌های دولتی رفته تا تست را انجام بدهد منتها آنجا از او تست نگرفتند و او

برای پیگیری بیشتر ماجرا و اطلاع از اینکه وضع موجود چقدر آینده‌مواجهه ما با کرونا را تحت‌تاثیر خودش قرار خواهد داد با دو، سه نفر از مسئولان و متخصصان این حوزه گفت‌وگویی انجام دادیم. ابتدا مینو محرز، فوق تخصص بیماری‌های عفونی و عضو کمیته علمی ستاد ملی مبارزه با کرونا در

بعد از محرز و محمدحسین یزدی، معاون پژوهشی مرکز تحقیقات واکسن و مدیر گروه ایمنوترابی پژوهشکده علوم دارویی دانشگاه علوم پزشکی تهران گفت‌وگویی در ارتباط با تحلیل وضعیت موجود کرونایی در کشور انجام دادیم ووی با اشاره به اقداماتی که باید برای جلوگیری از مواجهه با مشکلات جدی در آینده در کشور انجام شود، به «فرهیختگان » گفت: «برای اینکه در دوره بحرانی بعدی کمبودی نداشته باشیم و با مشکلات جدی‌تری مواجه نشویم، بهترین راه این است که مدیریت بیماری اتفاق افتد، یعنی افراد اگر درگیر

بعد از محرز و محمدحسین یزدی، معاون پژوهشی مرکز تحقیقات واکسن در ادامه‌ه پاک ی را روی دست مردمی ریخت که چشم‌انتظار تولید و تزریق واکسن کرونا آن هم در مدتی کوتاه هستند و گفت: «منی‌توان هیچ امیدی به این داشت که واکسن تا سال ۱۴۰۰ در دسترس

معاون پژوهشی مرکز تحقیقات واکسن در ادامه‌ه پاک ی را روی دست مردمی ریخت که چشم‌انتظار تولید و تزریق واکسن کرونا آن هم در مدتی کوتاه هستند و گفت: «منی‌توان هیچ امیدی به این داشت که واکسن تا سال ۱۴۰۰ در دسترس

سوای مساله کیت تشخیصی کرونا و اخباری که حول محور کمبود این کیت‌ها وجود دارد واکسن آنفلوآنزا هم یکی دیگر از اقلام بهداشتی است که عده زیادی از مردم در کشور چشم‌به‌استفاده و در دسترس بودن آن دودخته‌اند. مدت‌هاست مردم به داروخانه‌ها مراجعه می‌کنند و جویای کم‌کیف و اردات و تأمین این واکسن در کشور هستند. یزدی در این باره گفت: «واکسن آنفلوآنزا تا سال قبل وارد می‌کردیم که تقریبا به تعداد نیاز وارد می‌شد. امسال افراد قدری نگرانند و همه می‌خواهند

علیرضاناجی، استاد تمام ویروس‌شناسی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی و رئیس مرکز تحقیقات ویروس‌شناسی بیمارستان مسیح دانشوری اطلاعات و آمار قابل‌تامل و نگران‌کننده‌ای از وضعیت دسترس‌می‌ما به کیت‌های تشخیصی کرونا می‌داد. چندروز پیش هم وقتی با او در ارتباط با شرایط کرونایی کشور گفت‌وگو می‌کردم، گفته بود ادعای غیرواقعی ما در خودکفایی در تولید کیت‌های تشخیصی کرونا به کشور زرد است و زبانی که ما از این ادعا متحمل شدیم، بیشتر از منفعت آن بوده است. ناجی دیروز هم در ارتباط با وضعیت آزمایشگاهی و دسترس‌ی به کیت‌های تشخیصی کرونا به «فرهیختگان » گفت: «مساله کمبود کیت واقعی است. علت آن هم به قبل و ادعاهایی که قبل‌تر کردیم برمی‌گردد. ما گفتیم در زمینه کیت تشخیصی کرونا تولیدات داخلی داریم و همین باعث شد کیت‌های اهدایی که قبلا بیشتر دریافت می‌کردیم و قبلا داشتیم، از طرف سازمان بهداشت جهانی به ایران ندهند و اگر هم نیاز داریم، وزارتخانه می‌تواند خرید کند و باید این کیت‌ها را از شرکت‌های خارجی تهیه کند و دیگر کیت اهدایی به آن صورتی که قبلا بود، وجود ندارد. شرکت‌های داخلی هم محدودیت‌هایی در تولید دارند. زمانی کیت استخراج شده بود و با شرکت‌های داخلی صحبت کردیم و تهیه‌شد که اتفاقا کیفیت خوبی وارد و آن هم از آن استفاده می‌کنیم، اما این شرکت‌ها به دلایلی برای واردات دچار مشکل شدند. به‌هر حال بسیاری از مواد اولیه تولید این کیت‌ها

مردم با امید به واکسن کرونا در رعایت موارد بهداشتی سهل‌انگاری نکنند

است از اداره مبارزه با بیماری‌ها بگیرید که آنها برنامه‌ریز این موضوع هستند. درباره کرونا هم واکسن کرونا خیلی خوب است. الان سوال می‌شود واکسن هندی سریع بیرون می‌آید یا آکسفورد یا فلان! مردم هم خیلی خوشحال و امیدوار هستند که واکسن را دریافت کنند، ولی باید این را درنظر بگیریم که همه این مسائل مانع نمی‌شود از تدابیر و توصیه‌های ایمنی و بهداشتی صرف‌نظر کنیم. ممکن است با توجه به مشکلات و قیمت‌های بالای واکسن، این واکسن کرونا هم تا مدت زیادی به دست ما نرسد. این را باید مردم دنظر داشته‌باشند. امیدواریم این اتفاق بیفتد و واکسن به دست ما برسد، ولی نظر من این است که باید همچنان رعایت نکات ایمنی و بهداشتی را به‌عنوان الگو و فرهنگ داشته‌باشیم تا ان‌شاء‌الله ببینیم واکسن به‌بازار می‌آید و تغییر در اپیدمی و وضعیت کرونا ایجاد می‌کند یا خیر.»