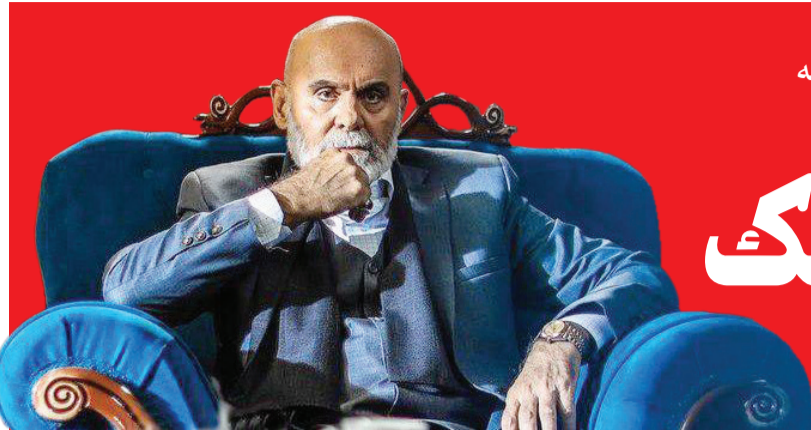


بمب ساعتی، یک میلیون و ۳۰۰ هزار بیکار کرونایی

صفحه ۸ را بخوانید



آقازاده به ایستگاه آخر رسید، روایت یک فساد بزرگ سازمان یافته از درون سیستم که به شکلی غیرسازمان یافته کشف می شود

خطای سیستماتیک

۱۲

روزنامه خبری تحلیلی، دانشگاهی صبح ایران
صدای نخبگان، نگاه جوانان

۱۶ صفحه
تهران ۴۰۰۰ تومان
شهرستانها و واحدهای
دانشگاهی ۵۵۰ تومان

فرهنگستان

شماره مسلسل ۳۹۶۶
پنجمین شماره ۱۸ دی ۱۳۹۹
۲۳ جمادی الاول ۱۴۴۲
۷ زائویه ۲۰۲۱
شماره ۳۲۲۸

www.farhangstan.com | vol.12 | No. 3228 | 16 Pages

احیای برجام؟ بدون ۱۸ شرط ایران هرگز

تبلیغات زیادی برای احتمال بازگشت بایدن به برجام می شود، «فرهیختگان» لیستی از مطالبات قطعی ایران برای احیای برجام را منتشر می کند

۷،۲



گفت و گو با کلر ژوبرت، نویسنده فرانسوی که برای کودکان می نویسد

می خواهیم داستان شهید سلیمانی را بنویسیم

۱۳

جمهوری خواهان مجلس سناراهم باختند

بازنده‌ها

۱۴

دکتر طهرانچی مطرح کرد

واحدهای دانشگاه آزاد باید براساس آمایش سرزمینی حرکت کنند

۱۵

یادداشت

چگونه موفقیت نسبی در کنترل کرونا را حفظ کنیم؟

این روزها آمار مرگ و میر ناشی از کرونا روند نزولی خوبی به خود گرفته است. درک من از این کاهش آمار مرگ و میر و تعداد موارد بستری و کاهش موارد جدید در روز، چند موضوع است؛ یکی اجرا کردن طرح ها و محدودیت های جدید است که البته همچنان مسافرت های روزانه درون شهری در مترو و غیره پابرجاست. تراکم موارد در روز برای مشاغل بخش خصوصی پابرجاست و تنها بخش دولتی قدری محدود کرده است ولی مردم همچنان از این سیستم های حمل و نقل به صورت متراکم استفاده می کنند. با این همه این طرح تاثیراتی داشته است، اما به عنوان علت دوم باید اشاره کنم از موقعی که داروهای ضد ویروسی و داروهای گرانقیمت را که در درمان کرونا مورد استفاده قرار می گیرد، تحت پوشش بیمه قرار دادیم، در کاهش تعداد مرگ و میر تاثیر گذاشتیم. الان در بیمارستان های ما پزشکان حداقل در تهران که بیشترین کشته را در سهم مرگ و میر از کووید داشت، راحت تر از این داروها استفاده می کنند. شاید قبل از این داروهای ضد ویروسی را در ICUها استفاده می کردیم. در بخش ها کمتر این داروها مورد استفاده قرار می گرفت ولی الان می بینیم با توجه به اینکه زیر نظر بیمه قرار گرفتند چون از نظر مادی برای بیماران کاهش هزینه یافته، مورد استفاده قرار می گیرد. نکته قابل تامل دیگر اما این است که اگرچه در تعداد مرگ و میر کاهش دادیم ولی موارد وخیم و ICUها به آن نسبت کاهش نیافته است. دقیقا همین شکنندگی بود وضعیت رانشان می دهد و این را به ما گوشزد می کند که ما باید الان با توجه به اطلاعاتی که وجود دارد و موفقیت نسبی ای که به دست آوردیم تدابیر عاقلانه تری را اتخاذ کنیم. باید همزمان روال را جلو ببریم، سهم انجام تست های کرونا را بالاتر ببریم و بیماران فعال وارد شویم. بیماران را جست و جو کنیم و تحت مراقبت قرار دهیم. اگر احتیاج به درمان دارند، اقدامات درمان را انجام دهیم و اگر احتیاج دارند، ایزوله یا بستری در قرنطینه یا در بیمارستان بستری شوند، به سرعت اقدامات را انجام دهیم. من روایت هایی از مردم دارم که خیلی دنبال تست دادن نمی آیند. متأسفانه از سخته های اینترنتی که در فضای مجازی وجود دارد، استفاده می کنند. درصدی از این افراد که وخامت حال پیدا می کنند به بیمارستان می آیند که معمولا بستری می شوند و حال آنها نیز خوب نیست یا ممکن است در ICUها بستری شوند. برای همین است که قدری موفقیت در کاهش تعداد مرگ و میر داشته ایم با تعداد مراجعان ما کاهش یافته ولی موارد وخیم آنچنان که تصور می کنیم کاهش نیافته است. این اصول اگر اجرا شود می توانیم همچنان موفقیت خود را افزایش دهیم. سوالی که حالا ایجاد می شود این است که چرا در چندماه گذشته و زمانی که ما نزدیک به ۵۰۰ نفر کشته در طول روز داشتیم، چنین تدابیری را اتخاذ نکردیم که در پاسخ به این سوال باید گفت علی رغم تمام صحبت هایی که کارشناسان در مصاحبه های مختلف بیان کردند، شاید تنها علتی که می توان بیان کرد ایده ایمنی جمعی در مجموعه نظام سلامت بود که دنبال آن را می گرفتند. دنبال ایمنی جمعی رفتن درست نیست چون شکننده است. ممکن است ظهور موقت اتفاقی بیفتد ولی به دلیل عدم رعایت علم ای که وجود دارد، دوباره بیماری سرزای می کند. جواب مختصر این است که من فکر می کنم تفکر ایمنی جمعی در سیستم مراقبت بیماری کرونا در ایران وجود داشته است و برای همین این محدودیت ها را اجرا نمی کردند. شما ببینید وقتی ما توانستیم با یک ماه این کار را جمع کنیم، چرا این رویه را خیلی زودتر شروع نکردیم تا تلفات ما به این میزان نمی رسید؟ این برای همه جای سوال است. اما چند نکته در رابطه با ویروس انگلیسی کرونا؛ ابتدا باید در مورد واریانت های جدید صحبت کنیم. الان در واقع می توان گفت چند واریانت جدید را طی ۲ ماه اخیر مشاهده می کنیم که در جهان می چرخد. یکی از این واریانت ها مربوط به بریتانیا است که در اواخر شهریور ماه مورد شناسایی قرار گرفت که بعد از آن در یک ماه اخیر شیوع بالایی از این ویروس در بریتانیا شاهد هستیم که از ۲ روز پیش انگلستان کلاد قرنطینه کامل قرار گرفته است، یعنی کل کشور را قرنطینه کردند، از جنوب شرقی و مرکز کشور شروع شده و الان تمام بریتانیا را گرفته است. حدس زده می شود ۴۰ و خردی از واریانت هایی که الان در بریتانیا می چرخد مربوط به همین واریانت بریتانیایی است، البته سهم استان های جنوبی انگلستان بیشتر است. این واریانت به نزدیک ۴۰ کشور دنیا در قاره های مختلف رسیده است. خصوصیت این واریانت این است که موتاسیون های بیشتری در آن تغییر داشته

سیدعلیر شایانی
رئیس مرکز ویروس شناسی بیمارستان مسیح دانشوری

انا لله و انا الیه راجعون

با کمال تأسف و تأثر، درگذشت سرکار خانم مفتاح، صبیبه مرحوم شهید دکتر مفتاح را تسلیت عرض می نمایم. از درگاه خداوند متعال برای آن مرحومه فقیده سعیده غفران و رحمت واسعه الهی و برای بیت معزز و بازماندگان صبر جمیل و اجر جزیل مسالت می نمایم. علی اکبر ولایتی

پویش فرهنگی - هنری
من علاج قائم
بیان حرفای دلمون با حاج قاسم رو به اشتراک بذاریم
اگه با موبایلون کلیپ ساختمن یا عکس خاطره انگیز گرفتیم یا با صداهای یادگار حاجی یادگست درست کردیم برا پویش «من و حاج قاسم» بفرستیم تا ۱۲ بهمن امسال، راستی به ۹ اثر هم به قید قرعه کمک هزینه سفر سوریه و کربلا میدیم. برای اینکه بدونید محصولاتون رو کجا و چه جوری ارسال کنید به سری پرنید به آدرس: www.manohajhasem.com