



تعطیلات برای این بود که به مردم بگوییم شرایط سخت است

اگر تمام مردم دوره‌می‌ها را کنار بگذارند و در تجمعات غیر ضرور شرکت نکنند و تردها را کاهش دهند، وضعیت بهبود می‌یابد. این تعطیلات برای این بود که به مردم بگوییم شرایط سخت است و شرایط هشدار است. حجت الاسلام حسن روحانی رئیس‌جمهور صبح روز شنبه در جلسه ستاد ملی مقابله با کرونا با بیان اینکه امروز روز اول آذرماه است...

صفحه (۴)

یکشنبه ۲ آذر ۱۳۹۹ * ۲۲ نوامبر ۲۰۲۰ * ۶ ربیع الثانی ۱۴۴۲

روزنامه مردم

دوره‌می‌ها، مهم‌ترین عامل شیوع کرونا

ارزیابی از میزان اثربخشی مداخلات غیر دارویی (NPIs) با به اصطلاح خودمان "محدودیت‌های کرونایی" اعمال شده از سوی دولت‌ها، در کاهش گسترش کرونایروس و آگاهی بخشی به منظور آمادگی برای مقابله با آن در آینده بسیار مهم است. مجله "نیچر" در مطالعه‌ای آماري به تعیین اثربخشی ۶۰۶۸ کد مداخلات غیر دارویی به کار گرفته شده در ۷۹ منطقه بر میزان شیوع بیماری کووید-۱۹ پرداخته است.

صفحه (۲)

سال چهاردهم * شماره ۲۷۴۷ * صفحه ۴ * ۱۰۰۰ تومان

این دو هفته در خانه بمانید

معاون برنامه‌ریزی و نظارت ستاد فرماندهی مقابله با کرونا تهران با بیان اینکه بر اساس آخرین گزارش سازمان جهانی بهداشت همه استان‌های کشور در وضعیت قرمز قرار دارند، بر پرهیز از سفر و دوره‌می‌های خانوادگی به عنوان اصلی‌ترین عامل شیوع بیماری تأکید کرد.

دکتر علی‌ماهر با اشاره به روند صعودی آمار ابتلا در تهران و اکثر استان‌های کشور، اظهار کرد: در این راستا اگر بخواهیم موارد صرفاً قطعی ابتلا به کرونا در شهر تهران را مدنظر داشته باشیم، وضعیت تهران همچنان قرمز است.

وی در این رابطه با اشاره به آخرین گزارش وزارت بهداشت که توسط سازمان جهانی بهداشت نیز تایید شده، عنوان کرد: بر اساس این گزارش متأسفانه تمام استان‌های کشور در وضعیت قرمز قرار دارند، اتفاقی که تقریباً برای اولین بار رخ داده، چراکه تا همین هفته گذشته نیز چند استان را به صورت زرد و نارنجی داشتیم ولی الان تمامی استانها وضعیت قرمز دارند. لذا این مساله رعایت پروتکل‌ها از سوی همه افراد جامعه را می‌طلبد و از طرفی کنترل و نظارت بر رعایت محدودیت‌ها و پروتکل‌ها نیز باید در همه بخش‌ها تشدید شود.

ابتلای ۸۳ درصد بیماران از طریق دوره‌می‌های خانوادگی

دکتر ماهر با بیان اینکه هر تماس و ارتباطی در این شرایط می‌تواند بر حجم بیماری و گسترش بیش از پیش اپیدمی تأثیرگذار باشد، بر پرهیز از سفر و دوره‌می‌های هر چند محدود و خانوادگی تأکید کرد و گفت: بر اساس آخرین مطالعات انجام شده، ۸۳ درصد بیماران از طریق همین گروه‌های خانوادگی مبتلا شده‌اند.

در اجرای طرح محدودیت‌های کرونایی؛

عزم همگانی، کلید موفقیت



رئیس کل دادگستری کهگیلویه و بویراحمد عنوان کرد:

با برگزار کنندگان مراسمات عزا و عروسی برخورد می‌شود

رئیس کل دادگستری استان کهگیلویه و بویراحمد از برخورد قاطع و قانونی با برگزار کنندگان مراسم‌های عزا و عروسی خبر داد. رئیس کل دادگستری استان کهگیلویه و بویراحمد طی دستوری به دادستان‌های عمومی و انقلاب شهرستان‌ها و روسای بخش‌های قضایی دستور دادند که با افراد موثر در تشکیل و دعوت به کانون‌های جمعیتی مانند عروسی‌ها و مراسم تشییع جنازه‌ها که نقش بسیار موثر و نگران کننده‌ای در ابتلای مردم به بیماری منحوس کرونا در استان کهگیلویه و بویراحمد دارد برخورد قاطع و بازدارنده نمایند...

۲

خدمات مخابرات استان

بصورت غیر حضوری ارائه می‌شود

سرپرست مخابرات منطقه کهگیلویه و بویراحمد گفت: این شرکت میز خدمت را از سنتی به الکترونیکی ارتقا داده است و به همین خاطر همه خدمات شامل درخواست‌ها و مطالبات مشتریان به صورت غیر حضوری ارائه می‌شود. سید محمدهادی امیری اظهار داشت مشتریان مخابرات منطقه کهگیلویه و بویراحمد می‌توانند برای پیشگیری از انتشار ویروس کرونا و به حداقل رسانیدن مراجعات حضوری مطالبات و درخواست‌های خود را از طریق سامانه‌های تعریف شده پیگیری کنند. وی بیان کرد: مشتریان برای دریافت و پرداخت قبوض...

۲

کهگیلویه و بویراحمد

بارانی می‌شود

۲

پای وزارت امور خارجه در استان باز می‌شود

۲



وقتی شرم کودکان را به سکوت

وامی دارد...

کودکان به دلیل بی‌دفاع بودن و آسیب‌پذیری بالایشان مستعد آزارپذیری بیشتری در جامعه هستند. برخی از آن‌ها نظیر کودکان کار، گاه برای رسیدن به حداقل معیشت حاضرند در برابر آزارهای روانی و جسمی سکوت کنند و حتی خود...

۳

آنچه در متن استعفای معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت مشخص است، گلایه‌های فراوان او در زمینه عدم مشورت و توجه به توصیه‌ها و هشدارهاست. در حالی‌که مسیر مدیریت کووید ۱۹ قدر مسلم از دانشگاه‌های علوم پزشکی و مسیر علمی می‌گذرد و اگر وزیر بهداشت وقتی برای مشورت با روسای دانشگاه‌های علوم پزشکی نگذارد، از چه کسانی می‌تواند بهترین مشورت را بگیرد؟

به هر حال استعفای عجیب ملک زاده در روز جمعه و از طریق انتشار در رسانه‌ها جای سوال فراوانی باقی گذاشته که چرا شورای معاونین وزارت بهداشت تشکیل نشده و چرا به طور مثال همان نامه با امضای ۶۵ رئیس دانشگاه علوم پزشکی مبنی بر تعطیلی دو هفته‌ای در ستاد ملی مقابله با کرونا مطرح نشده است؟

همه این‌ها در حالی است که سعید نمکی در سال جاری فقط یک بار با رسانه‌ها نشست خبری داشته و بسیاری از سوالات که پایه و اساس سیاست‌گذاری در زمینه تصمیم‌گیری برای مدیریت کووید ۱۹ دارد از طرف رسانه‌ها به جای خود باقی است. ارائه مشاوره‌های نه چندان موثر به وزیر بهداشت، موضع‌گیری‌های هزینه‌بردار برای وزارت بهداشت و رسانه‌های کردن دعوای درون خانوادگی فقط بخشی از پاشنه آشیل نمکی در ساختمان ایوانک است که مشخص نیست آن را باید حاصل چه نوع تفکری در اطراف وزیر بهداشت دانست.

هرچند سعید نمکی در روزهای آخر آبان ۱۳۹۹ به نسبت قبل از شیوع ویروس کرونا در کشور خسته‌تر شده و این را می‌توان از چهره او نیز تشخیص داد؛ اما توصیه این است که به جای نگاه به بیرون از ساختمان ایوانک، قدری برای معاونان و روسای دانشگاه‌های علوم پزشکی وقت بگذارند تا تصمیم‌های صحیح‌تری برای ارائه به ستاد ملی مقابله با کرونا داشته باشد و البته از «رعایت حال» اعضای ستاد ملی هم بگذرد و بر آن‌چه باید اتفاق بیفتد، پافشاری کند. در این حال نباید فراموش کنیم، مبارزه با ویروس کرونا که هر دم به رنگی و شکلی در می‌آید، با توجه به تحریم‌ها و تنگنای اقتصادی پیش روی کشور هرگز کار سبلی نبوده، و اگر پایمزدی رسته سلامت و بهداشت کشور از وزیر بهداشت و معاونان وزارتخانه تا کادر پزشکی بیمارستانی نبود، بدون شک اوضاع به مراتب بدتر از این می‌شد.

دعوی وزیر و معاون وزیر اتفاق تازه‌ای نیست و باید در بحران کرونا به هر دو طرف حق داد. وزیری که به داده‌های مورد نیازش پاسخ درست داده نشده و معاون وزیری که اعتقاد دارد تحقیقات انجام شده مورد توجه قرار نگرفته است.

آنچه در این میان زبینه وزارت بهداشت نبود، صحبت از راه دور و کشاندن دعوا به رسانه‌ها بود که منجر به حاشیه‌سازی فراوانی شده است. قدر مسلم جای این صحبت‌ها در رسانه یا توئیتر یا فضای مجازی نیست و حتی اگر اختلاف نظری وجود داشت، باید از مسیر خود عبور می‌کرد.

ملی مقابله با کرونا ارائه شده است؟ این در حالی است که معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت از ابتدای شیوع کرونا بارها در جلسه‌های این ستاد حضور داشته و می‌توانست از برگزاری برخی مراسم با ارائه هشدارها جلوگیری کرده یا بر بستن جاده‌ها برای جلوگیری از مسافرت‌ها با توجه به مطالعات مورد ادعا، پافشاری کند. نکته دیگر برخی توصیه‌های نه چندان صحیح مانند ایمنی گله‌ای یا استفاده از برخی داروها برای بیماران مبتلا به کرونا بود که با انتقادهای فراوانی همراه شده است. مسائل مختلفی که جای سوال دارد و با استعفای ملک زاده شاید پاسخ شفاف‌تری برای آنها ارائه نشود.

پیش‌بینی‌های نه چندان درست از کرونا

وزیر بهداشت در اصفهان از پیش‌بینی‌های نه چندان درست در زمینه کرونا هم گلایه کرده و گفته بود: برخی محققان که برای من از سارس گزارش آورده بودند، روزهای اول پیش‌بینی می‌کردند که از اردیبهشت خیال ما راحت شده و رفتار ویروس مثل اجدادش سارس است و با گرما، کار آن تمام می‌شود. به آنها گفتم اصلاً این حرف‌ها را قبول ندارم. همیشه اتاقم به روی دانشمندان باز است، چون معتقد دولت مردی می‌تواند خردمندانه عمل کند که راه و در را به روی دانشمندان باز کند.

نمکی بیان کرد: اپیدمیولوژیستی که خودش را سرگروه می‌دانست، آمد و توضیح داد که کرونا در فصل گرما تمام می‌شود، اول خندیدیم و بعد گفتم انشاءالله که پیش‌بینی‌های شما و تیم شما درست باشد، اما من باید برای اداره کشور، بدبینانه‌ترین شیوه را انتخاب کنم که در باتلاق بیماری گرفتار نشوم و گفتم آن‌چه از ویروس می‌بینم با اجدادش متفاوت است و ماهیت کووید ۱۹ با اجدادش یکی نیست و تابستانی بدتر از بهار می‌بینم.

هرچند این اظهارات وزیر بهداشت جای تأمل دارد، اما آن‌چه مسلم است در زمینه کووید ۱۹ نمی‌توان پیش‌بینی قاطعی ارائه کرد و اصلاً اگر نمکی به این پیش‌بینی‌ها در فروردین و اردیبهشت اعتماد می‌کرد، جای سوال داشت. زیرا با ویروس‌های مواجه هستیم که هنوز بسیاری از کشورها در رفتار و جهش‌های آن مانده‌اند و هیچ داروی اختصاصی یا واکسن موثر و تایید شده‌ای برای آن ساخته نشده است.

استعفای ملک زاده در رسانه‌ها

نکته قابل توجه در متن نامه استعفای رضا ملک زاده این است که به «عدم تشکیل شورای معاونین طی ۶ ماه گذشته و عدم اختصاص وقت برای بحث در امور آموزشی، پژوهشی و دانشجویی» اشاره می‌کند. نکته‌ای مهم که نباید از آن غافل ماند.

اگر وزیر بهداشت در ماه‌های اخیر با نزدیک‌ترین یاران خود جلسه‌ای تشکیل نداده یا بعد از ماه‌ها در دو هفته قبل، جلسه‌ای با روسای دانشگاه‌های علوم پزشکی داشته که منجر به نامه ۶۵ رئیس دانشگاه برای تعطیلی دو هفته‌ای شده، از چه کسانی مشاوره و راهنمایی می‌گیرد که بر اساس آن تصمیم‌گیری می‌کند؟

سرایت آن، ردیابی منابع اولیه آلودگی، نقاط و تاریخ شروع بیماری در کشور، تأثیر رفتار اجتماعی بر گسترش بیماری، تأثیر بیماری بر بهداشت روان جامعه یا شیوه‌های موثر پیشگیری، عوارض اجتماعی، سیاسی و اقتصادی بیماری، مقایسه موارد کشورمان با دیگر کشورها و ده‌ها جنبه دیگر می‌تواند موضوعات مهم تحقیقاتی و حاصل آن علاوه بر جمع‌آوری مستندات این دوران بر اهمیت راهگشای همکاران‌مان در اصلاح رویه‌های اجرایی مبارزه و کنترل بیماری باشد.

وزیر بهداشت در این نامه حداقل به ۱۳ مورد تحقیق در زمینه کووید ۱۹ و آثار آن در کشور اشاره کرده و گلایه‌های او در اصفهان، آدرسی به همین نامه داشت. حتی نمکی در این نامه به استفاده از ظرفیت تیم‌های تحقیقاتی هم اشاره کرده و نوشته است: استفاده از ظرفیت تیم‌های تحقیقاتی در دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کشور می‌تواند مهم‌ترین ابزار کمک به این تحقیق در عرصه ملی به کار آید.

واکنش معاون وزیر چه بود؟

رضا ملک زاده صبح جمعه در پاسخ به گلایه‌های وزیر بهداشت نامه‌ای منتشر کرده و در بخشی از این نامه درباره مطالعات انجام شده در زمینه کووید ۱۹ نوشت: اپیدمی کووید ۱۹ در تاریخ تمدن معاصر بشر به عنوان یک مشکل عظیم بهداشتی جهانی، بی‌سابقه بوده است. در چنین شرایطی، مطالعات اپیدمیولوژی انجام گرفته در ایران درباره کووید ۱۹ ضمن ارائه پیش‌بینی‌هایی که امروز واقعیت‌هایی از آنها را شاهد هستیم و هشدارهای لازم مبنی بر افزایش آمار مبتلایان و شمار مرگ و میرها در صورت ضعف در مدیریت اجتماعات و فقدان نظارت کافی و بدون تعارفات در اجرای مقررات مقابله با کرونا، ابتلای ۳۰ میلیون ایرانی به ویروس کرونا تاکنون که عمده این جمعیت بدون علامت و نیاز به بستری بوده‌اند را تخمین زده و همچنین هشدار داده بودند که حداقل ۳۰ میلیون ایرانی دیگر در صورت تداوم این روند، در معرض ابتلا هستند. مطالعات اپیدمیولوژی کووید ۱۹ در ایران، قاطعانه اعلام کرده‌اند که این اپیدمی در جهان، با واکسن خاموش خواهد شد و تا آن زمان تنها راه تمام کشورها، نظارت دقیق و بدون تعارفات بر اجرای پروتکل‌های بهداشتی است.

ملک زاده در بخش دیگری از این نامه نوشت: مطالعات اپیدمیولوژی درباره کووید ۱۹ عوامل خطر افزایش روزافزون شیوع کرونا، نقاط پرخطر ایران، افراد پرخطر و آستانه خطر هر یک از مناطق را به طور دائم رصد و منتشر کرده و به روشنی برای شما و اعضای ستاد ملی مقابله با کرونا معرفی کرده است. باید دید دستگاه‌ها چه اندازه در برخورد با افراد خاطی در مسافرت‌ها، اجتماعات و نادیده گرفتن مقررات که بر شمار مبتلایان و مرگ و میرها افزوده است، موفق بوده‌اند. هرچند اشاره ملک زاده در این زمینه تا حدی صحیح است، اما باید پرسید که آیا داده‌های این مطالعات به ستاد

یک استعفا، بدون روتوش



دارم. نامه بنده به دکتر ملک زاده در روزهای نخست شیوع کرونا در کشور را مشاهده کنید که ۱۰ آیتم تعیین شد، اما یکی از آنها تاکنون جواب نداده است. کدام وزیری با چنین یافته‌های شکست‌آمده می‌تواند بخش سلامت کشور را اداره کند؟ اصلاً نباید بر یافته‌هایی که بر حسب یک تخمین به وزیر داده می‌شود، کار و اعتماد کرد. این تخمین‌ها تاکنون درست نبوده و ۱۰ مدل اپیدمیولوژیک به من دادند که هیچ کدام صحیح نبود و برای هیچ اقدامی نیز کارایی نداشت.

نامه‌ای که وزیر بهداشت به آن اشاره کرده، مربوط به ۱۸ اسفند ۹۸ است. نمکی در این نامه خطاب به ملک زاده نوشته بود: با توجه به شیوع کووید ۱۹ در کشور، بررسی‌های جنبه‌های مختلف بیماری، می‌طلبد تا تیم‌های تحقیقاتی متعدد کلیه دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی به این امر مهم بپردازند و مواردی از قبیل میزان شیوع، توزیع سنی ابتلا، اثربخشی رژیم‌های دارویی، میزان مرگ و میر و رابطه آن با سن، جنس و نژاد، تأثیرگذاری نحوه مراقبت‌ها، ماهیت و رفتار ویروس و جهش‌های احتمالی، بررسی روند اپیدمیولوژیک و قدرت

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گلایه‌هایی از معاونت تحقیقات این وزارتخانه انجام داد که این گلایه‌ها روز جمعه ابتدا با نامه رضا ملک زاده و سپس با استعفای او مواجه شد.

سعید نمکی هفته گذشته در جلسه ستاد دانشگاهی کووید ۱۹ در دانشگاه علوم پزشکی اصفهان گلایه‌هایی به روند تحقیقات در زمینه ویروس کرونا مطرح کرد. گلایه‌هایی که خوشایند معاون تحقیقات وزارت بهداشت نبود و در نهایت منجر به استعفای رضا ملک زاده شد. وزیر بهداشت در اصفهان به نقش تحقیقات در حوزه سلامت اشاره کرده بود و تخمین‌هایی که در زمینه کرونا انجام شده بود را نادرست دانست. تخمین‌ها و پژوهش‌هایی که باید عسای دست وزارت بهداشت برای مقابله با کووید ۱۹ می‌شد، اما داده‌های چندان موثری را به دست نداد.

اصل داستان چه بود؟

نمکی در اصفهان گفته بود: ۹۸ درصد از تحقیقات در نظام سلامت، صرف انتشار مقالات در مجلات می‌شود که به کار نمی‌آید، به شدت به روند تحقیقات نظام سلامت، انتقاد



سلامت

ضرورت مصرف صحیح آنتی بیوتیک ها در دوران کرونا

معاون غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی ایران،

نسبت به عوارض مصرف خودسرانه و بی رویه آنتی بیوتیک ها به ویژه در دوران کرونا هشدار داد. فاطمه فتحی، هفته جهانی آنتی بیوتیک ها فرصتی برای اطلاع رسانی و افزایش آگاهی عموم مردم در سراسر جهان از خطرات مصرف خودسرانه و بی رویه آنتی بیوتیک ها و توجه به نظارت و تجویز منطقی این دسته از داروها توسط پزشکان به ویژه در شرایط همه گیری کرونا است.

وی افزود، امسال «اتحاد برای حفظ داروهای آنتی میکروبیال» و «مصرف آنتی بیوتیک ها، با احتیاط» به عنوان شعارهای هفته جهانی آنتی بیوتیک ها در نظر گرفته شده که بیانگر اهمیت تهدید مقاومت آنتی بیوتیکی به عنوان تهدید جهانی حیات و بقا تمامی موجودات زنده است.

فتحی در ادامه با اشاره به اهمیت مساعدت جامعه جهانی در پیشگیری از رخداد مقاومت آنتی بیوتیکی، اظهار کرد: آنتی بیوتیک ها نقشی حیاتی در پیشرفت‌های درمانی و عمل‌های جراحی از جمله نظر تماس نزدیک با افراد بیمار، داشتن رابطه جراحی‌های پیچیده مانند پیوند عضو، تعویض مفصل یا جراحی قلب دارند.

وی با بیان اینکه لازم است همیشه قبل از دریافت آنتی بیوتیک با پزشک و داروساز مشورت شود، افزود: با انجام برخی اقدامات ساده و رعایت دستورالعمل‌های بهداشتی مثلاً از طریق شستن دست‌ها، آماده سازی غذاها به روش بهداشتی، عدم تماس نزدیک با افراد بیمار، داروهای رابطه جنسی سالم و واکسیناسیون حتی الامکان از بروز بیماری‌های عفونی جلوگیری کرد. به ویژه در شرایط همه گیری کرونا باید توجه ویژه‌تری در خصوص رعایت پروتکل‌های بهداشتی و استفاده به جا از آنتی بیوتیک ها داشته باشیم.

فتحی با بیان اینکه داروسازان و پزشکان باید با صرف وقت کافی در مورد مصرف صحیح آنتی بیوتیک‌ها، مقاومت آنتی بیوتیکی و خطرات ناشی از مصرف نادرست آنها را به بیماران گوشزد کنند، توجه کرد: پزشکان و سایر حرف پزشکی شاغل در مراکز درمانی نیز باید با رعایت کامل موارد بهداشتی مانند ضدعفونی کردن و شستشوی کامل دست، وسایل و محیط اطراف خود، از انتقال و انتشار عوامل عفونی جلوگیری کنند.

وی در پایان گفت: امسال نیز طبق روال هر ساله در هفته جهانی آنتی بیوتیک ها از تمامی بیمارستان‌ها برای برگزاری کارگاههای آموزشی مجازی، نمایش پیام‌های آموزشی به منظور افزایش آگاهی کارکنان و مراجعه کننده ها درخواست همکاری شده. همچنین واحد تحقیق و توسعه این معاونت غذا و دارو بسته‌های آموزشی به منظور آموزش عمومی در سطح منطقه تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی ایران تهیه کرده است.

صاحب امتیاز و مدیرمسئول: همت الله دانش

سردبیر: پیمان فرامزوی

یاسوج- میدان شهدا- سردارنجنگل شمالی- ساختمان فدک طبقه دوم -واحد۸

نمابر: ۳۳۳۴۴۱۳۶ تلفن: ۳۳۳۳۴۱۳۵

چاپ و لیتوگرافی : ملت یاسوج

omidemardomdaily

Email: kbomid92@gmail.com

website: omidkch.ir

ابتلای ۸۳ درصد بیماران کرونایی از طریق دوره‌می‌ها؛

این دو هفته در خانه بمانید



دوره‌می‌های کوچک خانوادگی بر کاهش شیوع بیماری و در نتیجه کنترل اپیدمی بسیار تاثیر بسزایی دارد.

این دو هفته تا حدامکان در خانه بمانید

دکتر ماهر با تاکید بر اینکه رعایت محدودیت های دوهفته‌ای می‌تواند به کاهش بار بیماری بر جامعه و سیستم بهداشت و درمان کشور منجر شود، اظهار کرد: بنابراین بهترین کار در این دو هفته تعطیلی، ماندن و استراحت در منزل و انجام کارها از راه دور است. در این راستا تقاضا می‌شود حتی در مشاغل و اصنافی که به صورت دستوری نیز تعطیل نشده‌اند تا حد امکان از ظرفیت‌های دورکاری و محصولات استفاده شود تا بتوان با استفاده از این مهلت دوهفته‌ای در جهت کنترل اپیدمی، کاهش فشار کاری کادر درمان و قطع زنجیره انتقال بیماری گام‌های جدی برداشت.

وی با بیان اینکه البته نباید انتظار یک کاهش آنی در آمار ابتلا و بستری‌ها داشته باشیم، گفت: هرچند همین محدودیت‌های چند هفته گذشته نیز تا

امام علی علیه السلام

كُلُّ نَعِيمٍ دُونَ الْجَنَّةِ فَهُوَ مَحْقُورٌ ، وَ كُلُّ بَلَاءٍ دُونَ النَّارِ عَاقِبَةٌ .

هر نعمتی، در برابر بهشت ناچیز است

و هر بلایی در مقایسه با آتش دوزخ عاقبت.



اسلب وی‌بی‌قانونی مسافری‌ب‌حجاب

جامعه

دوره‌می‌ها،

مهم‌ترین عامل شیوع کرونا

ارزنبای از میزان اثربخشی مداخلات غیر دارویی (NPIs) یا به اصطلاح خردمان "محدودیت‌های کرونایی" اعمال شده از سوی دولت‌ها، در کاهش گسترش کروناویروس و آگاهی بخشی به منظور آمادگی برای مقابله با آن در آینده بسیار مهم است.

مجله "نیچر" در مطالعه‌ای آماری به تعیین اثربخشی ۶۰۶۸ کد مداخلات غیر دارویی به کار گرفته شده در ۷۹ منطقه بر میزان شیوع بیماری کووید۱۹- پرداخته است.

همچنین یافته های بدست آمده با دو مجموعه اطلاعات خارجی که بر اساس ۴۲ هزار و ۱۵۱ مداخله غیر دارویی دیگر از ۲۲۶ کشور به ثبت رسیده، مورد سنجش قرار گرفت.

نتایج بدست آمده نشان داد که برای مهار شیوع کروناویروس ترکیب مناسبی از مداخلات غیر دارویی ضروری است. مداخلات غیر دارویی کمتر مخرب و در عین حال با تاثیرگذاری بیشتر می‌توانند به اندازه مداخلات شدیدتر در مهار همه‌گیری سوندمن باشند.

در نبود واکسن و داروهای ضد ویروسی، مداخلات غیر دارویی که در واکنش به ویروس های تنفسی (در حال ظهور) به کار گرفته می شوند، تنها گزینه موجود در تعدیل کردن فعالیت و گسترش ویروس و به تاخیر انداختن انتشار آن در میان افراد است.

اکثر دولت ها در سراسر جهان در مواجهه با اپیدمی بیعاری کووید۱۹-، مداخلات غیر دارویی بسیار محدودکننده را اجرا کرده‌اند. این مداخلات ممکن است منجر به تحمیل هزینه های اقتصادی و اجتماعی قابل توجهی شود و بر رفتار، سلامت روان و امنیت اجتماعی افراد تاثیر بگذارد. بنابراین آگاهی از موثرترین مداخلات غیر دارویی این امکان را فراهم می‌سازد تا با روشی منطقی و به موقع از مداخلات کلیدی و با اثرگذاری بیشتر برای مقابله با افزایش مجدد ابتلا به بیماری کووید۱۹- یا شیوع هر بیماری تنفسی دیگری در آینده استفاده کنیم. در جدول زیر تاثیرگذاری برخی از این مداخلات غیر دارویی موثر در کاهش گسترش بیماری کووید۱۹- براساس اولویت‌بندی مقایسه شده است. بر اساس این ارزیابی سه اقدام اصلی که در بیشتر کشورهای مورد مطالعه نقش قابل توجهی در مهار این همه‌گیری داشته‌اند شامل لغو گروه‌های کوچک (۸۲ درصد)، تعطیلی موسسات آموزشی (۷۲ درصد) و اعمال محدودیت در مرزها (۵۶ درصد) هستند.

عضو ستاد ملی مقابله با کرونا:

۸۵ درصد مبتلایان به کرونا

نیاز به بستری ندارند

عضو ستاد ملی مقابله با کرونا گفت: ۸۵ درصد مبتلایان به ویروس کرونا نیاز به مراجعه به مراکز درمانی ندارند زیرا دارای علائم خفیف بیماری هستند و می‌توانند با بستری در منزل و مراقب بهبود یابند. دکتر مسعود مردانی افزود: در واقع مبتلایان به علائم خفیف ویروس کرونا در صورت داشتن علائمی از قبیل تنگی نفس، ادامه تب بیش از چهار روز، احساس فشار بر روی قفسه سینه یا کاهش سطح هوشیاری که از نشانه های خطر در بیماری کرونا است باید به مراکز درمانی مراجعه کنندوی اظهار داشت: در مجموع افرادی که دارای فور خفیف بیماری کرونا یا علائم کم هستند می‌توانند با استراحت در منزل و استفاده از مایعات، میوه و سبزیجات تازه حتی بدون نیاز به دارو مدت درمان خود را طی کرده و بهبود یابند.

مبتلایان خفیف کرونا از آویشن و شربت زوفا استفاده کنند
استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با تاکید بر اینکه گیاهان دارویی و طب سنتی در بهبود بیماری حد کرونا تاثیری ندارند، گفت: با توجه به اینکه هیچ گونه داروی گیاهی در درمان موارد شدید بیماری کرونا نقشی ندارد اما در مواردی مبتلایان خفیف به ویروس کرونا می‌توانند برای آرامش گلو و تسکین سرفه از آویشن یا شربت زوفا که مورد تایید وزارت بهداشت نیز هستند، استفاده کنند.دکتر مردانی با بیان اینکه مبتلایان خفیف ویروس کرونا همچنین می‌توانند از داروهای گیاهی کاهش تب استفاده کنند، افزود: البته هر فرد مبتلا به کرونا که یکی از شرایط حال اعلام شده را داشته باشد برای درمان نیاز به بستری دارد.عضو ستاد ملی مقابله با کرونا تصریح کرد: استفاده بیماران حاد از داروهای گیاهی علاوه بر اینکه تاثیری در بهبودی آنان نخواهد داشت بلکه ممکن است منجر به تشخیص دیر هنگام در بیماری یا دیگر عوارض آن شود که در این صورت هرگونه احتمال نتیجه عکس دور از انتظار نیست.

اخبار کذب کرونا سبب تشویش ذهن می شود

دکتر مردانی با بیان اینکه فضای مجازی یک فضای آزاد و غیر قابل کنترل است، گفت: اخبار و اطلاعات منتشره شده در فضای مجازی در خصوص کرونا عموماً کذب بوده و مخاطبان را دچار تشویش ذهن و سردرگمی می‌کند.استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با تاکید بر اینکه مراجع ذی صلاح باید با روشی مناسب جلوی انتشار اینگونه اخبار در فضای مجازی را بگیرند، اظهار داشت: مردم باید برای دریافت آخرین اخبار و اطلاعات مستند به سایت های معتبر و از طریق ستاد ملی مقابله با کرونا کسب اطلاعات کنند.

مولتی ویتامین و ب کمپلکس تاثیر چندانی در تقویت سیستم ایمنی بدن ندارند

عضو ستاد ملی مقابله با کرونا با تاکید بر اینکه داروهای تقویتی از قبیل مولتی ویتامین، ب کمپلکس و غیره تاثیر بسیار کمی در تقویت سیستم ایمنی بدن دارند، افزود: استراحت کافی در طول ۲۴ ساعت، استفاده از غذاهای مناسب، سبزیجات، میوه و دوری از استرس بهترین راه تقویت و افزایش سیستم ایمنی بدن است.

این ضوابط را بیشتر رعایت کرده و از ظرفیت‌های دورکاری برای انجام کارها بیش از پیش بهره‌مند شود.

آغاز طرح شهید سلیمانی و افزایش ظرفیت کیت‌های تشخیصی در تهران
وی همچنین از آغاز طرح شهید سلیمانی برای مقابله با کرونا در برخی محلات تهران خبر داد و گفت: با رفع نواقص احتمالی، این طرح با محوریت بیماریابی و حمایت از بیماران کرونایی از هفته آینده در کلیه مناطق تهران اجرا خواهد شد.

دکتر ماهر در پایان با اشاره به رونمایی از خط تولید کیت‌های تشخیص سریع کرونا به عنوان دستاورد مشترک محققان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و ستاد ستاد اجرایی فرمان امام، گفت: بر این اساس طی روزهای آینده حجم تست های تشخیص کرونا به میزان قابل ملاحظه‌ای در قالب شبکه بهداشت و درمان افزایش پیدا کرده و در دسترس مردم قرار می‌گیرد، با این حال همانگونه که همواره توصیه شده اصلی‌ترین راهکار کنترل بیماری، رعایت سه گانه پیشگیری یعنی پوشش ماسک، شست‌وشوی دست و رعایت فاصله‌گذاری فیزیکی است.

و کاهش تردد و اجتماع، نداریم. اتفاقاً یکی از مصوبات کاهش تردد شبانه بود زیرا بسیاری از دوره‌می ها ناشی از همین تردها است و ما باید در کنار این طرح، طرح‌های مکمل را هم پیدا و اضافه کنیم تا به نتیجه برسیم.

روحانی اظهار کرد: موضوع هفتم هم اقدام صدا و سیما است که برای ساعات فراغت مردم برنامه‌های شادی داشته باشد و وقت آنها را پر کند و آموزنده هم باشد.

دانشگاه‌ها و آموزش و پرورش هم باید برای فرزندان از طریق فضای مجازی درس خود را ادامه دهند و این جز الزاماتی است که باید اجرا شود. مورد هشتم و آخر، اقدامات حمایتی و جبرانی است. یعنی حالا که گفتیم مردم دو هفته کسب و کار و فعالیت اقتصادی شان تعطیل شود در حد امکان و توان باید مردم را یاری کنیم.

وی تاکید کرد: به همین دلیل امروز مصوب شد برای حدود نزدیک به ۳۰ میلیون نفر، ماهانه برای چهار ماه تا پایان امسال در هر ماه بلاعوض ۱۰۰ هزار تومان به آنها بدهیم و برای این ۱۰ میلیون و خرده‌ای خانواده وام یک میلیون تومانی مقرر شد شبیه به همان وام اوایل سال که بازپرداخت آن وام هم ۳۰ ماهه و بلاعوض است.

برای وام هم تصمیم گرفته شد.
رئیس جمهور ادامه داد: مسأله پرداخت پول گاز و مشکلاتی که برای چک به وجود می‌آید و موارد دیگر، مشابه چیزهایی است که در اوایل سال تصویب کردیم و امهالی دادیم برای اینکه از مشکلات مردم کاسته شود. با اجرای طرح جامع با این ۹ الزام که همه باید دست به دست هم دهیم، مردم ما بتوانند با مشکلات کمتری این دوران را سپری کنند.
روحانی در پایان عنوان کرد: اگر همه مردم رعایت کنند نیاز به یک ساعت تعطیلی نخواهیم داشت. اگر تمام مردم دستورالعمل‌ها را مراعات کنند و دوره‌می ها را کنار بگذارند و در تصمیمات غیر ضرور شرکت نکنند و تردها را کاهش دهند، وضعیت بهبود می‌یابد. این تعطیلات برای این بود که به مردم بگوییم شرایط سخت است و شرایط هشدار است. خیلی امیدواریم مردم با مراعات خود، هم تعطیلات را کوتاه کنند، هم نقل و انتقال بیماری و هم فوتی‌ها را کاهش دهند و هم نگرانی نسبت به این ویروس کاهش یابد و ان شاءالله در سلامت کامل باشند.

این تعطیلات برای این بود که به مردم بگوییم شرایط سخت است

رئیس‌جمهور ادامه داد: امروز پیشنهادی در جلسه مطرح و قرار شد قرارگاه روی آن بررسی کند و آن این بود که همه افراد باید کارت ملی یا یک کارت شناسایی معتبر دارای شماره ملی فرد همراه داشته باشند تا نگذاریم فرد مبتلا وارد سیستم حمل و نقل، کسب و کار و محل اجتماعات شود و آن را دنبال خواهیم

فوت می‌کنند و همه اقوام و دوستان نزدیک می‌گویند بد است اگر تشییع جنازه یا خانه متوفی برای عرض تسلیت نرویم. این جمع شدن‌ها با نتیجه تحقیقاتی که اخیراً به دست آمده، در حالی که قبلاً می‌گفتند عسله و سرفه کردن باعث انتقال سریع می‌شود، خود حرف زدن و صحبت کردن افشانه‌های تنفسی منتشر می‌کند که ممکن است سنگین یا سبک باشد. معمولاً در خانواده جمع می‌شوند کم کم ماسک را بر می‌دارند، اگر یکی مبتلا باشد و در جمع صحبت کند مخصوصاً اگر زمان حضورشان در جمع کوتاه نباشد و از طرفی سیستم تهویه درستی در آنجا نباشد، باعث خواهد شد بقیه همه مبتلا شوند.

رئیس‌جمهور خاطرنشان کرد: ما امروز می‌بینیم بسیاری از ابتلاها خانوادگی و گاهی دو نفر و حتی یک نفر بی علامت بوده و همه را مبتلا کرده است. بنابراین مسئولیت پذیری احاد افراد جامعه به معنای الزام اول است تا این محدودیت بتواند اثربخشی داشته باشد. مسأله دوم ضمانت اجرای مصوبات است. ما مصوبات زیادی را تصویب کردیم که اگر اجرا نشوند و فقط مرکب روی کاغذ باشد تأثیری ندارد و کاری نمی‌کند. آنچه هست باید اجرا شود.

روحانی گفت: افرادی هستند که مقداری بی مبالات هستند و دستگاه‌هایی که مسئولیت ضمانت اجرا با آنها است، دستگاه‌های ناظر، ضابطین قوه قضائیه، نیروی انتظامی، بسیج، تعزیرات، اتحادیه‌ها و همه آنهایی که باید مراعات کنند و از طریق قرارگاه مرتب به آنها اطلاع رسانی و ابلاغ می‌شود همه باید اقدام کنند تا پایش مستمری نسبت به بیمارها صورت گیرد.