روزنامه سپید
تنها روزنامه پزشکی خاورمیانه
سال ۱۶ ■ شماره ۱۷۱۸ ■ یکشنبه ۱۹ مرداد ۱۳۹۹ ■ ۲۰۰۰ تومان
www.sepidonline.ir

در نامه جمعی از مدافعان سلامت به مراجع تقلید عنوان شد

استمداد

شهادت می‌دهیم که برگزاری هرگونه مجالس عمومی عزاداری سرور و سالار شهیدان حضرت اباعبدا...الحسین(ع)، راه‌اندازی دسته‌های عزاداری و توزیع غذای‌نذری، قطعاً و یقیناً باعث افزایش شمار مبتلایان و مرگ هم‌میهنان خواهد شد

صفحه ۲

انتقاد تند رئیس کمیسیون بهداشت مجلس از سهل‌انگاری در رعایت پروتکل‌های بهداشتی در برگزاری آزمون‌های کارشناسی ارشد و دستیاری پزشکی:

با برگزاری کنکور به شدت مخالفم

۴

واکسن روسی کرونا را چقدر باید جدی گرفت؟

کهربای روسی

۱۱

کدام گروه از دستیاران، معاف از آزمون گواهینامه هستند؟

۹

شبی کرونایی در جمشیدیه تهران

۱۳

خبر | در نامه جمعی از مدافعان سلامت به مراجع تقلید عنوان شد

استـــمداد

شهادت می‌دهیم که برگزاری هرگونه مجالس عمومی عزاداری سرور و سالار شهیدان حضرت اباعبدا... الحسین(ع)، راه‌اندازی دسته‌های عزاداری و توزیع غذای نذری، قطعاً و یقیناً باعث افزایش شمار مبتلایان و مرگ هم‌میهنان خواهد شد

جمعی از مدافعان سلامت سراسر کشور که در صف اول، مشغول مبارزه با ویروس کرونا هستند با نگارش نامه‌ای خطاب به مراجع عظام شیعه از آنها برای مداخله در عدم تجمع و به خطر افتادن جان عزاداران طلب استمداد کردند.

به گزارش سپید، متن این استمداد به شرح زیر است:

باسمه‌تعالی

اِنَ الْحُسین مِصباحُ الْهُدی وَ سَفینَهُ النَّجاهْ

مراجع معزز تقلید، فضلای گرانقدر حوزه‌های علمیه، مبلغان مذهبی و مداحان سراسر کشور

ابتدا بر خود لازم می‌دانیم از فرمایشات صریح رهبر معظم انقلاب در خطابه تصویری عید قربان صمیمانه قدردانی کنیم. ایشان فرمودند: «در عزاداری‌ها معیار آن چیزی است که کارشناسان بهداشت به ما می‌گویند. بنده خودم شخصاً هرچه را که آن‌ها لازم بدانند مراعات خواهم کرد. توصیه من به هیئات، منبری‌ها و مداح‌ها و دیگران این است که هر کاری می‌کنید ببینید ستاد ملی کرونا چه می‌گوید. اگر ضابطه‌ای تایید کردند همه ما موظفیم آن را رعایت کنیم. اگر وضعیتی که داریم را شل بگیریم، فاجعه‌ی بزرگی رخ خواهد داد.»

به‌رغم جان‌فشانی کادر بهداشت و درمان کشور که در بحران شیوع کرونا، تاکنون قریب به ۲۰۰ شهید در راه خدمت به سلامت هموطنانمان تقدیم کرده‌اند، متأسفانه در موج جدیدی از ابتلا، شمار قربانیان کرونا در کشور از موج اولیه فراتر رفته است. باوجود همه تلاش‌های انجام‌شده و تأکید بر رعایت پروتکل‌های بهداشتی، برگزاری مجالس و اجتماعات در بسیاری موارد باعث افزایش تعداد مبتلایان و افزایش فوت هم‌میهنان گردیده است.

امضاکنندگان این نامه، به نمایندگی از جامعه پزشکان و پرستاران ایران، در پیشگاه خداوند متعال و ملت شریف ایران شهادت می‌دهند که برگزاری هرگونه اجتماعات ازجمله مجالس عمومی عزاداری سرور و سالار شهیدان حضرت اباعبدا... الحسین علیه‌السلام، راه‌اندازی دسته‌های عزاداری و توزیع غذای نذری قطعاً و یقیناً باعث افزایش شمار مبتلایان و مرگ هم‌میهنان خواهد شد. هیچ نهاد ناظری توانایی ضمانت رعایت پروتکل‌های بهداشتی توسط میلیون‌ها عزادار سیدالشهدا در مراسم سوگواری محرم را ندارد. در صورت ارائه مجوز، ضمانت متراکم و مسقف نبودن صدها هزار مجلس عزاداری در سراسر کشور غیرممکن است و در این شرایط حتی با استفاده از ماسک و رعایت فاصله بین عزاداران، امکان جدی سرایت بیماری وجود دارد. گسترش بیماری به هر نحو، تضییع حق‌الناس است و ضمناً اخبار ابتلا و مرگ عزاداران حسینی در این اجتماعات موجب وهن شیعه و انتقاد هموطنان و ناظران خواهد بود.

لذا به تأسی از آیات شریف قرآن «مَنْ أَحْیاها فَکَأَنَّما اَحیا النّاسَ جمیعاً» (هرکس انسانی را از مرگ رهایی بخشد چنان است که گویی همه مردم را زنده کرده است)، «وَلَا تُلْقُوا بِأَیدِیکُمْ إِلَی التَّهْلُکَهْ» (خود را با دست خودتان به هلاکت نیفکنید) و حدیث شریف «لا ضرر ولا ضرار فی‌الاسلام» (ضرر رساندن به خود و دیگران در اسلام جایز نیست)، از مراجع معزز تقلید، علما و روحانیان، مداحان و مبلغان مذهبی سراسر کشور درخواست می‌کنیم با بهره‌گیری از ظرفیت‌های فقه پویای جعفری، عموم عزاداران حسینی را از برگزاری مجالس حضوری پرهیز دهند و با تأکید بر شیوه‌های نوین عزاداری ازجمله تبدیل کردن هر خانه به یک حسینیه، بهره‌گیری حداکثری از رسانه‌ها و فضای مجازی و توزیع بسته‌های مواد غذایی بین نیازمندان به‌صورت کمک مؤمنانه، از مرگ صدها عزادار حسینی پیشگیری فرمایند. با توکل به خداوند بزرگ امیدواریم این مرحله سخت را پشت سر گذاریم و مراسم محرم و صفر در سال‌های آینده هرچه باشکوه‌تر برگزار شود.■

محسنی بندپی، عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس:

وعده واردات واکسن کرونا مردم را نسبت به اجرای پروتکل‌های بهداشتی سست می‌کند

عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس با بیان اینکه وعده مسئولان در خصوص واردات واکسن مردم را نسبت به رعایت پروتکل‌های بهداشتی سست می‌کند، گفت: «توجه به ظرفیت‌های داخلی برای تولید واکسن باید محور اصلی فعالیت‌های وزارت بهداشت باشد.»

به گزارش سپید، محمدعلی محسنی بندپی در گفت و گو با خانه ملت با اشاره به ضرورت برنامه‌ریزی برای تولید داخلی واکسن کرونا، گفت: «تجربیات چند ساله در خصوص تحریم‌ها نشان داده که اغلب شرکت‌های دارویی دنیا تحت تاثیر آمریکا، ایران را تحریم کردند به نحوی که حتی داروی بیماران خاص و سرطانی به دلیل وجود تحریم‌ها و محدودیت‌های بانکی وارد کشور نشد.»

عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی با تاکید بر اینکه توجه به ظرفیت‌ها و پتانسیل‌های داخلی نه تنها باید مورد توجه وزارت بهداشت باشد بلکه باید در همه دستگاه‌های اجرایی و متولی کشور در اولویت قرار بگیرد، افزود: «نباید مردم را امیدوار کرده و بدون ارزیابی شرایط کشور، وارد عرصه‌های مختلف شویم. بر همین اساس هم معتقدم وعده مسئولان در خصوص واردات واکسن ممکن است مردم را در خصوص رعایت پروتکل‌های بهداشتی و موارد پیشگیری سست کند.»

نماینده مردم نوشهر، چالوس و کلاردشت در مجلس یازدهم تصریح کرد: «با توجه به تجربیات ۴۰ سال گذشته، اطمینان دارم دولت آمریکا امکان وصول واکسن را فراهم نکند. بنابراین پیشنهادمان به وزارت بهداشت این است که به جای دل‌بستن به واکسن خارجی، به بخش پیشگیری توجه کرده و تلاش کند قبل از تولید و ایجاد بیماری با آن برخورد کند. این بیماری کاملاً نا شناخته بوده و اثر بخشی هیچ یک از داروی‌های گران قیمت در بازارهای سیاه تایید نشده است. بنده افرادی می‌شناسم که علی‌رغم تهیه و مصرف داروهای گران قیمت ۸۰میلیونی پس از چند روز فوت کردند.»

محسنی بندپی با تاکید بر اینکه دل‌بستن به واکسن‌های خارجی کرونا در شرایط فعلی کشور کار پسندیده‌ای نیست یادآور شد: «ممکن است این واکسن‌ها به زودی ساخته شوند اما یقیناً دسترسی ما به آنها سخت خواهد بود. از این رو توجه به ظرفیت‌های داخلی باید محور اصلی فعالیت‌های وزارت بهداشت باشد. از طرفی داروهای قاچاق توان و طاقت را بر ما سخت کرده چه برسد به اینکه در این بازار آشفته، فروش واکسن‌های کاذبی که جان مردم را به خطر می‌اندازند هم در بازارهای سیاه شاهد باشیم.»

عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی با بیان اینکه ما نمی‌توانیم مردم را از فعالیت‌های اقتصادی و مذهبی محروم کنیم، خاطرنشان کرد: «پیشگیری از کرونا محقق نمی‌شود مگر با صلاح رفتار و تغییر نگرش مردم نسبت به بیماری که آن هم بدون آگاهی بخشی و افزایش اطلاعات میسر نمی‌شود.»■

خبر

سخنگوی وزارت بهداشت اعلام کرد

شناسایی ۲۱۲۵ بیمار جدید مبتلا به کرونا در کشور

سخنگوی وزارت بهداشت از شناسایی ۲۱۲۵ بیمار جدید مبتلا به کرونا در کشور طی ۲۴ ساعت گذشته خبر داد.

به گزارش سپید، سیما سادات لاری گفت: «از روز جمعه تا شنبه ۱۸ مرداد بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۲۱۲۵ بیمار جدید مبتلا به کووید۱۹ در کشور شناسایی شد که ۱۰۴۹ نفر از آنها بستری شدند.»

وی افزود: «جموع بیماران کووید۱۹ در کشور به ۳۲۴ هزار و ۶۹۲ نفر رسید.»

لاری گفت: «متاسفانه در طول ۲۴ ساعت گذشته، ۱۳۲ بیمار کووید۱۹ جان خود را از دست دادند و مجموع جانباختگان این بیماری به ۱۸ هزار و ۲۶۴ نفر رسید.»

وی ادامه داد: «خوشبختانه تا کنون ۲۸۲ هزار و ۱۲۲ نفر از بیماران، بهبود یافته و یا از بیمارستان‌ها ترخیص شده‌اند.»

سخنگوی وزارت بهداشت گفت: «۴۱۴۸ نفر از بیماران مبتلا به کووید۱۹ در وضعیت شدید این بیماری تحت مراقبت قرار دارند.»

لاری گفت: «تا کنون دو میلیون و ۶۶۱ هزار و ۹۶۵ آزمایش تشخیص کووید۱۹ در کشور انجام شده است.»

وی درباره استان‌های در وضعیت قرمز بیماری گفت: «استان‌های مازندران، تهران، قم، گلستان، خراسان شمالی، اردبیل، اصفهان، البرز، خراسان رضوی، کرمان، سمنان، آذربایجان شرقی، مرکزی، یزد و گیلان در وضعیت قرمز قرار دارند.»

لاری همچنین درباره استان‌های در وضعیت هشدار گفت: «استان‌های فارس، ایلام، لرستان، هرمزگان، زنجان، قزوین، آذربایجان غربی، بوشهر، همدان، چهارمحال و بختیاری و کهگیلویه و بویر احمد هم در وضعیت هشدار قرار دارند.»

سخنگوی وزارت بهداشت با ارائه توضیحاتی در مورد وضعیت شیوع کرونا در ایلام از مردم خواست که صله رحم عید غدیر به صورت مجازی انجام دهند.

لاری با اشاره به وضعیت هشدار کرونا در ایلام گفت: «در استان ایلام از ابتدای شیوع کرونا تا خرداد سه خیز متوسط بیماری را در ماه‌های اسفند، فروردین و اردیبهشت داشتیم اما از ابتدای خردادماه شاهد خیز شدیدتری بودیم به طوری که در نیمه اول تیرماه تعداد موارد بستری در این استان به بیشترین میزان خود رسید.»

وی ادامه داد: «از حدود یک ماه گذشته با همکاری مردم ایلام شاهد شیب نزولی هستیم و در حال حاضر سه شهر در وضعیت قرمز و سه شهر در وضعیت هشدار بیماری قرار دارند. موارد ابتلا و بستری نیز در شهرهای ایلام، مهران، دهلران، آبدانانان و دره شهر شدت بیشتری دارد.»

به گفته سخنگوی وزارت بهداشت طی این مدت ۱۲هزار و ۲۴۱ مورد نظارت بر اجرای پروتکل‌ها در این استان انجام شده است که در جریان آن ۴۵۲ واحد صنفی به دلیل عدم رعایت پروتکل‌ها تعطیل و ۲۶۴ مورد به مراجع مربوطه معرفی شدند.»

وی میانگین استفاده از ماسک در این استان را ۷۸.۱ درصد اعلام کرد و گفت: «میانگین رعایت پروتکل‌های بهداشتی در صنوف و اماکن نیز ۷۷.۸۹ درصد است.»

لاری ادامه داد: «درمورد استفاده از ماسک بیشترین آن با ۸۹ درصد مربوط به چرداول و کمتر آن با ۵۸ درصد مربوط به ملکشاهی است. کمترین میزان رعایت پروتکل‌های بهداشتی نیز مربوط به ایوان با ۵۷.۷ درصد است.»

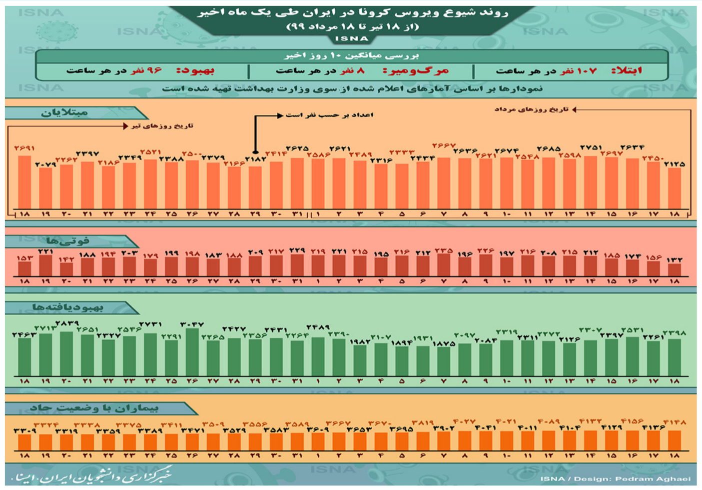
سخنگوی وزارت بهداشت تاکید کرد: «امیدوارم با همراهی ایلامی‌های عزیز با رعایت توصیه‌های بهداشتی ضمن تداوم روند نزولی در موارد ابتلا و .. شاهد خروج این استان از وضعیت هشدار باشیم.»

وی با اشاره به فرارسیدن ایام عیدغدیر نیز گفت: «یکی از آداب عید غدیر صله رحم است اما باتوجه به شیوع کووید ۱۹ و لزوم رعایت پروتکل‌های بهداشتی از عزیزان می‌خواهیم از طریق شبکه‌های مجازی این کار را انجام دهند.»

لاری ادامه داد: «یک ماه است که کمپین من ماسک می‌زنم آغاز شده است و در این مدت شاهد کاهش آمار ابتلا و بستری و فوت در کشور هستیم. با ادامه این روند درهفته‌های آتی شاهد روند کاهشی ابتلا به ویروس کرونا در کشور خواهیم بود.»

وی از شهروندان خواست که از سفر به استان‌های مازندران، خراسان رضوی، گیلان و گلستان پرهیز کنند و اصول سه گانه شست‌وشو، رعایت فاصله فیزیکی و استفاده از ماسک را هم فراموش نکنند.■

روند کرونا در ایران از ۱۸ تیر تا ۱۸ مرداد



طبق اعلام وزارت بهداشت، ویروس کرونا تا ظهر شنبه (۱۸ مرداد ۹۹) ۳۲۴ هزار و ۶۹۲ نفر را به طور قطعی مبتلا کرده و در مجموع تا این روز ۱۸ هزار و ۲۶۴ نفر را در ایران به کام مرگ کشانده است. از سوی دیگر، ۲۸۲ هزار و ۱۲۲ نفر در ایران تاکنون بهبود یافته‌اند.

به گزارش سپید، بررسی آمارهای وزارت بهداشت نشان می‌دهد که طی ۱۰ روز اخیر (۹ تا ۱۸ مرداد) به طور متوسط در هر ساعت ۱۰۷ نفر در ایران مبتلا و ۸ نفر قربانی این ویروس شده‌اند.

البته در هر ساعت نیز ۹۶ نفر بهبود یافته‌اند. در این اینفوگرافیک، روند شیوع کرونا در ایران طی یک ماه اخیر (از ۱۸ تیر تا ۱۸ مرداد) را مشاهده می‌کنید.■

مجلس

ابراهیمی، عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس:

همه جانباختگان کادر درمان در اثر کرونا شهید خدمت محسوب شوند

عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس گفت: «تمامی جانباختگان کادر بهداشت و درمان در اثر کرونا باید به عنوان شهید خدمت محسوب شوند.»

به گزارش سپید، یحیی ابراهیمی در گفت‌وگو با خانه ملت در رابطه با تصمیم ستاد ملی کرونا برای افرادی که شهید خدمت نام می‌گیرند، گفت: «نیروهای مسلح طی نامه‌ای به مقام معظم رهبری درخواست کردند، تمام نیروهای نظامی و انتظامی که در حین خدمت در اثر ابتلا به بیماری کرونا فوت می‌کنند، شهید خدمت محسوب شوند، اما متاسفانه در ستاد ملی کرونا تنها پرستاران، پزشکان و بهیاران فوت شده در اثر ابتلا به این بیماری را شهید خدمت محسوب کرده‌اند. این موضوع ظلمی آشکار نسبت به افرادی مانند نیروهای خدماتی، رادیولوژیست‌ها، نیروهای علوم آزمایشگاهی و نگهبانانی است که در جبهه مقابله با کرونا حضور داشته اما نامی از آنها برده نشده است.»

نماینده مردم دلفان و سلسله در مجلس یازدهم ادامه داد: «معتقدم قانون و بخشنامه ستاد ملی کرونا باید به شکلی اصلاح شود که کلیه پرسنل بهداشت و درمان اعم از بهورزان، پرستاران، پزشکان، راننده‌های آمبولانس، پرسنل اورژانس، نگهبانان و تمامی افرادی که در جریان مبارزه با کرونا قرار داشته و در اثر ابتلا به بیماری کووید-۱۹ جانشان را از دست می‌دهند باید شهید خدمت محسوب شوند.» عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، خاطرنشان کرد: «انتظار داریم دولت و ستاد ملی کرونا این بخشنامه را اصلاح کنند، در صورت بی‌توجهی دولت، ما به عنوان نمایندگان مردم این موضوع را تا حصول نتیجه پیگیری خواهیم کرد.»■

انتقاد تند رئیس کمیسیون بهداشت مجلس از سهل‌انگاری در رعایت پروتکل‌های بهداشتی در برگزاری آزمون‌های کارشناسی ارشد و دستیاری پزشکی:

با برگزاری کنکور به شدت مخالفم

وزارت علوم توان برگزاری کنکور با انجام پروتکل‌های سختگیرانه مقرر شده را ندارد

رییس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس گفت: «با این دولت و وزارت علومی که من می‌بینم به اجرای پروتکل‌های سختگیرانه بهداشتی در کنکور سراسری خوش‌بین نیستم و نمونه آن را هم در چند روز گذشته دیدیم به همین دلیل با برگزاری کنکور با این سهل‌انگاری‌ها به‌شدت مخالفم.»

به گزارش سپید در صفحه اینستاگرام حسینعلی شهریاری آمده است: «بعد از دلایل و قول‌هایی که در جلسات مشترک به ما دادند تا آزمونهای مختلف را در این ایام برگزار کنند ولی با مستندات موجود و در بازدیدهای میدانی دیدیم که در اجرای آزمون‌های کارشناسی ارشد و دستیاری پزشکی در بسیاری از حوزه‌های مختلف پروتکل‌ها رعایت نشد و شرکت‌کنندگان در تماس‌هایشان بعد از آزمون بسیار نگران و ناراحت بودند. هر چند که خارج برخی از حوزه‌های امتحانی نیز متاسفانه شرکت‌کنندگان در آزمون پروتکل‌های بهداشتی را رعایت ننمودند ولی در مجموع عواقب این نوع برگزاری‌ها به کل مردم و جامعه آسیب می‌رساند و آمارهای کرونایی که با زحمت کادر درمانی کم کم رو به کاهش است را دوباره صعودی می‌کند و نمی‌دانیم که چه کسی پاسخگو خواهد بود؟»

در ادامه این پست اینستاگرامی از قول رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس آمده است: «ضمن اینکه شرکت‌کننده‌ها در آزمون‌های برگزارشده نسبت به کنکور سراسری بسیار کمتر بوده و پراکندگی حوزه‌های امتحانی و تعداد آنها نیز کمتر و قابل قیاس نیست. لذا با این دولت و وزارت علومی که من می‌بینم به اجرای پروتکل‌های سختگیرانه بهداشتی در کنکور سراسری خوش‌بین نیستم و نمونه آن را هم در چند روز گذشته دیدیم به همین دلیل با برگزاری کنکور با این سهل‌انگاری‌ها به‌شدت مخالفم.»

شهریاری ادامه داده است: «اگر مسئولان برگزاری و ستاد ملی مبارزه با کرونا که مسئولیتش با شخص رییس جمهور است، تضمین‌های لازم و اجرایی برای انجام کامل پروتکل‌ها را می‌دهند که بعید می‌دانم توان لازم را داشته باشند کنکور را برگزار کنند والا با جان مردم و بچه‌ها و امیدهای خانواده‌ها بازی نکنند و کشور و ملت عزیزمان را با بی‌تدبیری با مشکلات فراوان مواجه نکنند. ما در این هفته‌ها از سوی مردم و موکلان عزیزمان بشدت تحت فشار هستیم تا صدای آنها را به گوش مسئولان اجرایی برسانیم و بنده و تعدادی از همکاران تمام تلاششان را انجام داده و پیگیر خواهیم بود که مسئولان تصمیم‌گیر و اجرایی بهترین تصمیم را با کمترین عارضه اتخاذ کنند و نظارت می‌کنیم تا این قول دادن‌ها مانند قول‌های قبلی دولتی‌ها پوچ و وعده سر خرمن نباشد ولی مردم عزیزمان بدانند که در نهایت تصمیم نهایی با ستاد ملی کرونا به ریاست شخص رییس جمهور است که امیدوارم این دفعه لااقل رییس جمهور با خواست مردم همراهی و تصمیمی در جهت منافع مردم بگیرد.»■

رئیس بسیج اصناف کشور خبر داد

توزیع روزانه ۵۰ هزار ماسک در داروخانه‌های پایتخت

رئیس بسیج اصناف کشور گفت: «هفته گذشته جلسه‌ای با انجمن داروسازان تهران داشتیم که مقرر شد حداقل روزانه ۵۰ هزار ماسک استاندارد سه لایه به انجمن داروسازان تهران برای توزیع در داروخانه‌های پایتخت تحویل داده شود.»

به گزارش سپید، غلامرضا حسن‌پور در گفت‌وگو با فارس درخصوص گلایه‌های داروسازان مبنی بر دریافت نکردن ماسک از وزارت صمت اظهار داشت: «قرار بود که واحدهای صنعتی زیرمجموعه معاونت صنایع وزارت صنعت، ماسک را با قیمت دولتی به داروخانه‌ها تحویل دهند که طبق اظهارات نمایندگان داروسازان تاکنون ماسکی را دریافت نکرده‌اند، اما در بخش تولیدی نیمه صنعتی و صنفی تا کنون بالغ بر ۲ میلیون ماسک توسط بسیج اصناف کشور فقط به داروخانه‌های تهران تحویل داده شده است.»

وی ادامه داد: «هفته گذشته جلسه‌ای با انجمن داروسازان تهران داشتیم که مقرر شد حداقل روزانه ۵۰ هزار ماسک استاندارد سه لایه به انجمن داروسازان تهران برای توزیع در داروخانه‌های پایتخت تحویل داده شود که این موضوع به صورت روزانه انجام خواهد شد.» رئیس بسیج اصناف کشور درباره قیمت این ماسک‌ها گفت: «قیمت تمام شده این ماسک‌ها ۱۲۶۰ تومان در کارخانه است و به صورت بسته‌بندی شده و استریل با قیمت ۱۳۶۰ تومان به شرکت‌های پخش تحویل داده می‌شود و با قیمت ۱۵۰۰ تومان به دست مصرف کننده خواهد رسید.»

وی در پاسخ به این پرسش که مسئولیت نظارت توزیع ماسک بر عهده چه کسی است اظهار داشت: «داروخانه‌هایی که توسط بسیج اصناف ماسک دریافت می‌کنند توسط بازرسان بسیج اصناف کشور نظارت می‌شوند و خوشبختانه تاکنون شاهد تخلف فاحشی نبوده‌ایم.»

حسین پور با بیان اینکه ماسک‌های توزیع شده توسط بسیج اصناف از کیفیت لازم برخوردارند گفت: «تا کنون از طریق نرم افزار «ماسک» بالغ بر ۳ میلیون عدد ماسک سه لایه به صورت رایگان درب منازل تحویل داده شده است و ما یقین داریم که این ماسک‌ها از طریق فروش آنلاین و با قیمت

مصوب به دست مردم رسیده است.» وی خاطرنشان کرد: «از هفته آتی با تکمیل ظرفیت خطوط تولید و توزیع، مردم می‌توانند پس از ثبت نام در این سامانه حداکثر ظرف مدت یک هفته ماسک مورد نیاز را از طریق این نرم افزار تهیه کنند. این نرم‌افزار باعث شد تا قیمت ماسک تا حدودی کنترل شود و افزایش زیادی نداشته باشد.»■

خبر

مدیرکل دفتر توسعه فناوری سلامت وزارت بهداشت مطرح کرد

ایران پیشرو در ساخت تجهیزات پیشگیرانه و درمان کرونا

مدیرکل دفتر توسعه فناوری سلامت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: «جمهوری اسلامی ایران با تلاش شرکت‌های دانش بنیان در تولید دانش فنی و ساخت محصولات و تجهیزات پیشگیرانه، تشخیصی و درمان بیماری کرونا، همپای کشورهای پیشرفته دنیا حرکت می‌کند.»

به گزارش سپید، حسین وطن پور در گفت‌وگو با ایرنا اظهار داشت: «ساخت دستگاه ونتیلاتور، سی تی اسکن و انواع کیت‌های تشخیصی، تولید مواد ضدعفونی کننده، ماسک، تب سنج‌ها و سوآپ نمونه‌گیری از جمله اقدامات شرکت‌های دانش بنیان در چند ماه گذشته است که به نتیجه رسیده و محصولات وارد بازار داخل یا حتی بازار بین‌المللی شده است.»

وی، اقدام به تولید دارو و واکسن بیماری کرونا را از دیگر اقدامات شرکت‌های دانش بنیان اعلام کرد و افزود: «این فعالیت‌ها افتخارات بزرگی برای کشور است و نظام سلامت در ارایه خدمات بهتر و تامین مایحتاج خود موفق عمل کرده است.»

مدیرکل دفتر توسعه فناوری سلامت وزارت بهداشت با یادآوری این که ایران در هیچ موردی نسبت به مراکز تحقیقاتی پیشرفته دنیا عقب نیست، گفت: «در مورد محصولات و تجهیزات پیشگیری از کرونا، جایگاه خوبی در دنیا داریم و در آینده می‌توانیم این محصولات را به صورت چشمگیری صادر کنیم.»

وطن‌پور تصریح کرد: «پس از تامین نیازهای داخلی، می‌توانیم انواع محصولات و تجهیزات تولیدی را به کشورهای دیگر به خصوص کشورهای همسایه صادر کنیم.»

وی ادامه داد: «در شرایطی که کشور دچار رکود در بعضی کسب و کارها شده است، شرکت‌های دانش‌بنیان در زمینه اشتغال‌زایی موفقیت‌های خوبی داشته‌اند به عبارتی در حوزه دانش بنیان‌ها شاهد رشد اشتغال هستیم.»

مدیرکل دفتر توسعه فناوری سلامت وزارت بهداشت حمایت جدی‌تر از شرکت‌های دانش بنیان و مراکز تحقیقاتی را ضروری دانست و گفت: «با حمایت‌های جدی‌تر دولت و مجلس شورای اسلامی می‌توان شاهد رشد فزآینده فعالیت‌های این مجموعه‌ها بود.»

وطن پور با یادآوری این که درمورد کرونا سه موضوع مهم پیشگیری، تشخیص و درمان مطرح است، افزود: «با شیوع این بیماری در کشور از اواخر بهمن‌ماه شرکت‌های دانش بنیان فعال شدند و در حوزه‌های مختلف کرونا به صورت جدی وارد شدند و امروز شاهد دستاوردهای بزرگ آنها در کشور هستیم.»

وی، ضدعفونی‌ها را از جمله موارد ضروری برای پیشگیری از کرونا اعلام کرد و گفت: «براثر مشکلاتی که ضدعفونی کننده‌ها بر پایه الکل داشتند، فراخوان ساخت ضدعفونی کننده‌ها بر پایه آب صادر شد که با تولید آن، موفقیت‌های خوبی در این زمینه بدست آوردیم.»

این مقام مسئول در وزارت بهداشت ادامه داد: «در ابتدای بروز بیماری کرونا دسترس‌ترین ضدعفونی کننده‌ها بر پایه الکل بود، شرکت‌های دانش بنیان و مراکز رشد دانشگاه‌های علوم پزشکی دست به کار شدند و توانستند مقدار زیادی از نیاز کشور را در سطح بیمارستانی و جامعه تامین کنند.»

مدیرکل دفتر توسعه فناوری سلامت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی همچنین اظهارداشت: «تولید روزانه ماسک در کشور براساس آخرین آماری که سازمان غذا و دارو منتشر کرد به ۶ میلیون عدد رسیده است.»

وطن پور افزود: «قبل از آغاز موج دوم کرونا در کشور برخی شرکت‌ها اجازه صادرات ماسک داشتند ولی با آغاز موج دوم بیماری، جلوی این کار گرفته شده تا نیاز داخل کشور تامین شود.»

وی یکی از محصولات مورد نیاز برای پیشگیری از این بیماری را استفاده از ماسک اعلام و تصریح کرد: «هنوز ماسک به عنوان اساسی‌ترین روش پیشگیری از بیماری مطرح است و طبق آخرین آمارها اگر همه مبتلایان و افراد جامعه از ماسک استفاده کنند، انتقال بیماری به شدت کاهش پیدا می‌کند، به عبارتی استفاده از ماسک یکی از روش‌های موثر در پیشگیری از بیماری کرونا است.»

وی با یادآوری این که انواع ماسک از جمله سه لایه، N ۹۵ توسط شرکت‌های دانش بنیان و سایر مجموعه‌ها در کشور تولید و به بازار عرضه شدند، افزود: «با همکاری معاونت علمی و فناوری یکی از شرکت‌های دانش بنیان مسئولیت ساخت دستگاه‌های تولید ماسک سه لایه را به عهده گرفت. این شرکت ظرف مدت ۲۰ روز ۱۰ دستگاه ساخت ماسک سه لایه را تولید و روانه بازار کرد.»

مدیرکل دفتر توسعه فناوری سلامت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: «به سرعت توانستیم در حوزه تولید ماسک‌های سه لایه به ظرفیت‌های تولید بالایی دست یابیم.»

وطن پور اقدامات دیگر در حوزه پیشگیری کرونا را استفاده از استریل کننده‌های محیطی اعلام کرد و افزود: «انواع تونل‌ها، انواع دستگاه‌های ضدعفونی برمبنای ازن، پلاسما و یووی طراحی و تولید شده‌اند و بسیار از محیط‌ها با آنها ضد عفونی شدند.»

وی با یادآوری این که انواع تونل‌ها در ورودی برخی ادارات و دانشگاه‌ها نصب شده‌است، تصریح کرد: «دستگاه ضد عفونی کننده یو وی در اختیار صنوف مختلف از جمله آرایشگاه قرار گرفت تا آنها وسایل خود را ضد عفونی کنند.»

مدیرکل دفتر توسعه فناوری سلامت وزارت بهداشت به طراحی و تولید انواع کیت‌های تشخیصی کرونا در کشور اشاره کرد و گفت: «ظرف مدت یک ماه انواع این کیت‌ها تولید شد و در حال حاضر با استفاده از این محصولات داخلی، آزمایش‌های تشخیص بیماری کرونا در کشور انجام می‌شود.»

وطن پور افزود: «در این حوزه نیاز داشتیم که با استفاده از کیت‌های دقیق، بیماری در اسرع وقت شناسایی شود، به همین دلیل تست‌های PCR یا مولکولی مطرح شد و به سرعت تعدادی از شرکت‌های دانش بنیان در این زمینه فعال شدند و به موفقیت‌های بسیار بزرگی دست یافتند.»

وی با بیان این که آزمایشگاه‌های متعددی توسط انستیتو پاستور ایران در استان‌ها تجهیز و تایید شدند و همه آنها تست‌های خود را با کیت‌های ایرانی انجام می‌دهند، یادآور شد: «این آزمایشگاه‌ها نیاز به کیت‌های تشخیصی داشتند که در حال حاضر تامین شده است.»

مدیرکل دفتر توسعه فناوری سلامت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ادامه داد: «همچنین افرادی که قبلا مبتلا به بیماری شده بودند باید شناسایی می‌شدند که این کار با کیت‌های سرولوژی ساخت داخل انجام می‌شود.»

وطن پور گفت: «کیت‌های تشخیص سریع هم توسط تعدادی از شرکت‌های دانش بنیان ساخته شدند تا در غربالگری‌ها سریع بیماری بتوان آنها را استفاده کرد که به دلیل داشتن درصدی خطا، مورد تائید مجامع علمی دنیا قرار نگرفته است.»

وی اظهار داشت: «یکی از محصولاتی که در حوزه تشخیص بیماری، نیاز داشتیم سوآپ بود تا نمونه گیری از مایعات بیولوژیک از حلق وبینی انجام شود قبلا تمام سوآپ‌های مصرفی وارداتی بود که با شیوع بیماری فراخوان برای تولید شرکت‌های دانش بنیان صادر شده که یکی از شرکت‌ها موفق به تولید آن شد و در این زمینه هم اتفاقات خوبی رخ داده است.»

وی خاطرنشان کرد: «شرکت‌های دانش بنیان نیاز کشور به ونتیلاتور را تامین کردند، برای درمان کرونا نیاز اساسی به دستگاه ونتیلاتور داشتیم، ۲ شرکت دانش‌بنیان موفق به تولید این دستگاه شدند و توانستند نیاز کشور را در این زمینه تامین کنند.»

مدیرکل دفتر توسعه فناوری سلامت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ادامه داد: «با همکاری هیات امنای ارزی تعداد هزار و ۲۰۰ دستگاه از این تجهیزات پیش خرید شد که این مجموعه‌ها توانستند به موقع دستگاه‌ها را تحویل بیمارستان‌ها کنند.»

وطن پور افزود: «اگر چه درخواست‌های فراوان بین‌المللی برای دستگاه ونتیلاتور داریم اما چون نیاز داخلی وجود دارد، امکان صادرات نداریم.»

وی یکی دیگر از تجهیزات مورد نیاز برای تشخیص بیماری را دستگاه سی تی اسکن اعلام کرد و گفت: «دستگاه‌های سی تی اسکن‌های معیوب بیمارستان‌ها با همکاری معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری توسط یکی از شتاب دهنده‌های دانش بنیان، بازسازی و نوسازی شدند و به چرخه خدمات برگشتند.»

ادامه در صفحه ۱۳

خبر

تازه‌ترین به روز رسانی از وضعیت تولید واکسن کرونا در جهان

مسابقه برای یافتن واکسن کووید-۱۹ بین تعدادی از کشورها همچنان ادامه دارد و تاکنون تحقیقات با سرعت چشمگیری انجام شده است و به گفته سازمان جهانی بهداشت در مجموع ۲۶ واکسن در حال حاضر در مرحله ارزیابی بالینی قرار دارند.

به گزارش سپید، روند کشف و تولید واکسن معمولا ۱۰ تا ۱۵ سال طول می‌کشد اما این بار دولت‌ها و شرکت‌های پیشروی داروسازطی همکاری با یکدیگر امیدوارند واکسن این بیماری و راهی برای پایان دادن به این بیماری عالم‌گیر را تا پایان سال جاری میلادی (۲۰۲۰) ارائه کنند. از ۲۶ واکسنی که در حال آزمایش روی انسان است، تنها تعداد اندکی از آن‌ها وارد مرحله سوم آزمایش شدند، یعنی آخرین مرحله پیش از آن‌که مجوزهای لازم را گرفته یا درخواستش رد شود.

این تلاش‌ها در حالی صورت می‌گیرد که چندی پیش تدروس آدهانوم، دبیرکل سازمان جهانی بهداشت با اشاره به این که تعدادی واکسن در مرحله سوم آزمایش بالینی هستند و امید است که به‌زودی تعدادی واکسن مؤثر که به پیشگیری از ابتلا به ویروس کمک می‌کنند در اختیار قرار گیرد، تأکید کرد: «در حال حاضر هیچ راه حل جادویی وجود ندارد و ممکن است واکسن ویروس کرونا هرگز به دست نیاید و مسیر عادی‌سازی زندگی طولانی باشد. به همین خاطر کشورها باید به دستورالعمل‌های سلامت پایبند باشند و انتقال ویروس از طریق اجتماعات را محدود کنند.»

بنابر گزارش اخیر روزنامه ایندیپندنت، گرچه هنوز خیلی زود است که بگوییم کدام یک از این واکسن‌ها موفقیت‌آمیز خواهند بود، اما در ادامه نگاهی به واکسن‌های پیش‌رو می‌اندازیم و خواهیم دید هر یک در چه مرحله‌ای قرار دارند و طی ماه‌های آینده کی می‌توانیم منتظر عرضه آن‌ها در بازار باشیم؟

دانشگاه آکسفورد و آسترازنکا

نام واکسن: ۱۹- ChAdOx ۱ nCoV

چگونه عمل می‌کند؟

واکسن دانشگاه آکسفورد یک ویروس تضعیف شده حامل این بیماری است و با مهندسی ژنتیکی ویروسی که باعث ابتلای شامپانزه‌ها به سرماخوردگی معمولی می‌شود خلق شده است. این ویروس تضعیف شده به قطع باعث بروز هیچ بیماری در انسان نشده است و به گونه‌ای دستکاری شده تا شاخک‌های پروتئینی، مانند آنچه در ویروس سارس-کوو-۲ موجود است، داشته باشد که ابزار حمله این ویروس برای هدف قرار دادن سلول‌های بدن انسان است. به گفته اندرو پولارد، رئیس این تحقیقات، وقتی این ماده ژنتیکی وارد بدن انسان می‌شود به سیستم ایمنی بدن کمک می‌کند تا ویروس سارس-کوو-۲ را تشخیص دهد.

آخرین اخبار آن چیست؟

در تحقیقی که ماه گذشته در نشریه علمی «لانست» منتشر شد دانشمندان گفتند این واکسن واکنش مصون دوگانه‌ای در ۱۰۷۷ داوطلب ۱۸ تا ۵۵ ساله که آن را دریافت کرده بودند ایجاد کرد و ظرف ۱۴ روز پس از دریافت، واکنش تولید لنفوسیت تی در سیستم ایمنی بدن را برانگیخته و ۲۸ روز پس از تزریق باعث ایجاد پادتن ویروس کرونا در بدن می‌شود. به آزمایش‌های بیشتری نیاز است تا مشخص شود این مصونیت چقدر در بدن فرد باقی می‌ماند. همچنین هنوز مشخص نیست آیا این واکسن می‌تواند جلوی بیمار شدن افراد را بگیرد یا فقط باعث تضعیف علائم کووید-۱۹ می‌شود.

بعد از این چه خواهد شد؟

مراحل دوم و سوم آزمایش تاثیر این واکسن به خارج از بریتانیا و به کشورهای آفریقای جنوبی، برزیل و ایالات متحده توسعه یافته است چرا که در این کشورها نرخ ابتلا هنوز بالا است و به محققان اجازه می‌دهد تشخیص دهند آیا این واکسن می‌تواند جلوی شیوع این بیماری در جمعیت‌های بزرگ را گرفته یا آن را محدود کند؟

دانشگاه آکسفورد با شرکت داروساز آسترازنکا در همکاری است تا این واکسن را در مقیاس جهانی تولید کنند. شرکت داروساز وعده داده است به محض تایید تاثیر این واکسن، دو میلیارد دوز آن را تولید خواهد کرد.

مدرنا

نام واکسن: ۱۲۷۳mRNA-

چگونه عمل می‌کند؟

شرکت زیست‌فناوری آمریکایی مدرنا یکی از معدود شرکت‌هایی است که سعی دارد یک واکسن آران‌ای برای این ویروس پیدا کند. گرچه در روش‌های سنتی تولید واکسن نسخه ضعیف‌شده یا غیرفعال ویروس سارس-کوو-۲ وارد بدن انسان می‌شود، در روش آران‌ای ماده ژنتیکی به سلول انسان وارد می‌شود که باعث شده سیستم ایمنی بدن «شاخک‌های» پروتئینی سطح ویروس کرونا را تشخیص دهد. بعد از تزریق واکسن سیستم ایمنی بدن با این شاخک‌های پروتئینی به نحوی برخورد می‌کند که گویا به بیماری مبتلا شده است. این مساله باعث برانگیختن زنجیره‌ای از اتفاقات شده که طی آن پادتن‌های این بیماری و دیگر روش‌های دفاعی در بدن ایجاد می‌شود. تاکنون هیچ واکسن آران‌ای برای هیچ بیماری مسری تایید نشده است و شرکت مدرنا نیز هرگز چنین محصولی را وارد بازار نکرده است. اما مدافعان این واکسن می‌گویند تولید عمده آن آسان‌تر و سریع‌تر خواهد بود چرا که تنها مقادیر کمی از این ویروس و ترکیب ژنتیکی آن برای آزمایش واکسن استفاده شده است.

آخرین اخبار چیست؟

واکسن آزمایشی مدرنا در مرحله اول آزمایش در تمام ۴۵ داوطلب سالمی که آن را دریافت کردند واکنش سیستم ایمنی بدن را برانگیخت. با این حال، چهار هفته بعد از تزریق اول، نیاز به دریافت واکسن دومی بود تا بدن بتواند واکنش ایمنی قوی‌تری از خود نشان دهد. هیچ یک از داوطلبان این آزمایش عوارض جانبی جدی تجربه نکردند اما بیش از نیمی آن‌ها علائمی خفیف یا ملایم نظیر سرگیجه، سردرد، لرز، درد ماهیچه یا درد در محل دریافت واکسن داشتند.

بعد از این چه خواهد شد؟

مرحله سوم آزمایش مدرنا اواخر ماه گذشته میلادی کلید خورد و حدود ۳۰ هزار داوطلب در ۸۹ منطقه که در ۳۰ ایالت و شهر واشینگتن دی‌سی پخش هستند، در آن شرکت خواهند کرد. هدف آزمایش این است که تشخیص دهد آیا دریافت دو دوز از واکسن آران‌ای جلوی ابتلای افراد به کووید-۱۹ را می‌گیرد یا خیر، از مرگ افراد مبتلا جلوگیری می‌کند یا هر دوی این تاثیرات را خواهد داشت.

آنتونی فائوچی، مشاور ارشد کاخ سفید برای ویروس کرونا، ماه گذشته گفت نتایج این آزمایش احتمالا تا ماه نوامبر آماده خواهد شد.

فایزر و بایون‌تک

نام واکسن: ۱۶۲BNT b۲

چگونه عمل می‌کند؟

فایزر، شرکت داروساز آمریکایی و بایون‌تک، شرکت زیست‌فناوری آلمانی نیز مشغول همکاری برای تهیه واکسن آران‌ایی هستند که از همان فناوری استفاده شده در واکسن مدرنا بهره می‌جوید.

آخرین اخبار چیست؟

در اوایل ماه گذشته میلادی، شرکت بایون‌تک گفت آزمایش دو دوز از این واکسن روی ۲۴ داوطلب سالم نشان داد بعد از ۲۴ روز آن‌ها نسبت به افرادی که به این بیماری مبتلا شده‌اند سطوح بیشتری از پادتن کووید-۱۹ را در بدن خود تولید کرده‌اند.

بعد از این چه خواهد شد؟

فایزر و بایون‌تک در ماه گذشته میلادی مرحله سوم آزمایش خود را با جذب ۳۰ هزار داوطلب در ۳۹ ایالت آمریکا و کشورهای برزیل، آرژانتین و آلمان آغاز کردند. دولت ایالات متحده در ماه ژوئیه اعلام کرد طی قراردادی با فایزر قرار است اگر واکسن این شرکت موثر و ایمن باشد تا پایان سال جاری میلادی ۱۰۰ میلیون دوز آن را به قیمت ۱,۹۵ میلیارد دلار خریداری کند. با شروع سال ۲۰۲۱ نیز ۱۲۰ میلیون دوز این واکسن به ژاپن تحویل داده خواهد شد.

سینواک (Sinovac)

نام واکسن: CoronaVac

چگونه عمل می‌کند؟

شرکت داروساز چینی واکسن غیرفعالی تولید کرده است که به جای ویروس مسری از نسخه غیرمسری آن استفاده می‌کند تا واکنش سیستم ایمنی بدن را برانگیزد.

آخرین اخبار آن چیست؟

واکسن این شرکت داروساز که در پکن مستقر است و CoronaVac نام دارد، بالای ۹۰ درصد از پادتن‌های این ویروس را ۱۴ روز بعد از دریافت دو واکسن (با فاصله دو هفته از یکدیگر) در بدن افراد مورد آزمایش ایجاد کرد. هیچ عوارض جانبی برای این واکسن گزارش نشده است.

نتایج اولیه از آزمایش مرحله سوم روی ۶۰۰ بیمار گرفته شده که بعضی از آن‌ها صرفا گروه کنترل پلاسبو بودند.

بعد از این چه خواهد شد؟

سینواک نیز در ماه گذشته وارد مرحله سوم آزمایش‌ها در برزیل شد و قرار است ۹۰۰۰ کارمند نظام درمانی در سراسر این کشور را در این مرحله به کار گیرد. به گفته دانشمندان تشخیص این که آیا واکسنی باعث برانگیختن سیستم ایمنی بدن می‌شود نیاز به آزمایش روی ۲۰ تا ۴۰ هزار نفر دارد که به دو گروه آزمایش و کنترل تقسیم شده‌اند و وضعیت آنان باید برای ماه‌ها از نزدیک زیر نظر قرار بگیرد. به همین خاطر پرسش‌هایی وجود دارد مبنی بر اینکه آیا آزمایش‌های سینواک می‌تواند اطلاعات کافی را گردآوری کند و انجام این آزمایش روی کارمندان نظام پزشکی می‌تواند نتیجه موثر داشته باشد؟

دیگر واکسن‌های پیشرو

کان‌سینو بیولوژیکس (CanSino Biologics)

این شرکت داروساز چینی هنوز در مرحله دوم آزمایش‌های خود به سر می‌برد ولی در ماه ژوئن مجوزی محدود از دولت دریافت کرد تا واکسن خود را برای تنها یک سال روی نیروهای نظامی آزمایش کند.

سینوفارم (Sinopharm)

این شرکت داروساز چینی که تحت اداره دولت است ماه گذشته میلادی مرحله سوم آزمایش خود، روی ۱۵ هزار داوطلب ۱۸ تا ۶۰ ساله بدون هیچ مشکل جدی پزشکی در امارات متحده عربی کلید زد.

موسسه تحقیقات کودکان مرداک

این شرکت تحقیقات پزشکی امور کودکان که در ملبورن مستقر است در حال انجام مرحله سوم آزمایش خود روی واکسن بیماری سل است که حدودا ۱۰۰ سال قدمت دارد. گرچه سازمان جهانی بهداشت می‌گوید هیچ مدرکی وجود ندارد که نشان دهد این واکسن می‌تواند از افراد در برابر کووید-۱۹ محافظت کند اما گفته می‌شود این واکسن می‌تواند باعث تقویت کلی واکنش سیستم ایمنی بدن شود.

موسسه تحقیقات علمی اپیدمیولوژی و میکروبیولوژی گامالیا (Gamaleya)

وزیر بهداشت روسیه نیز به تازگی اعلام کرده است که موسسه تحقیقات علمی اپیدمیولوژی و میکروبیولوژی گامالیا (Gamaleya) آزمایش‌های بالینی یک واکسن آدنوویروس علیه کرونا را تکمیل کرده است و برای ثبت دارو کارهایی در دست اقدام است.

به گزارش ایسنا، روسیه امیدوار است واکسن کرونا تا ماه اکتبر (مهر ماه) به صورت انبوه ارائه شود.

میخائیل موراشکو وزیر بهداشت روسیه با بیان اینکه پزشکان و معلمان اولین کسانی خواهند بود که واکسن را دریافت می‌کنند افزود، ۸۰۰ نفر در مرحله سوم کارآزمایی شرکت می‌کنند و در همان زمان تولید آغاز می‌شود که نتیجه آن تولید و بکارگیری واکسن به میزان انبوه خواهد بود.■

خبر

شمار مبتلایان به کرونا در جهان به بیش از ۱۹ میلیون و ۵۰۰ هزار نفر رسید

براساس آخرین آمارها، شمار قربانیان بیماری کووید-۱۹ تاکنون به ۷۲۴ هزار و ۱۲۳ نفر رسیده است.

به گزارش سپید، شمار مبتلایان کروناویروس جدید در جهان تاکنون به ۱۹ میلیون و ۵۴۶ هزار و ۷۴۸ نفر رسیده و ۱۲ میلیون و ۵۴۷ هزار و ۷۶۷ نفر از مبتلایان به کووید-۱۹ بهبود یافته‌اند.

روند افزایش آمار مبتلایان به بیماری کووید-۱۹ که تاکنون در ۲۱۳ کشور و منطقه در جهان شیوع یافته، ادامه دارد و این بیماری همچنان در دنیا قربانی می‌گیرد. آمریکا همچنان درصدر فهرست کشورهای درگیر با بیماری کووید-۱۹ قرار داشته و بیشترین آمار قربانیان و مبتلایان به این بیماری را به خود اختصاص داده است.

بنا بر گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی ورلدآمتر، تعداد مبتلایان و قربانیان این بیماری در کشورهایی که بنا بر گزارش‌های رسمی بالاترین آمارها را داشته‌اند تا صبح روز شنبه به ترتیب به شرح زیر است:

۱. آمریکا پنج میلیون و ۹۵ هزار و ۵۲۴ مبتلا، ۱۶۴ هزار و ۹۴ قربانی

۲. برزیل دو میلیون و ۹۶۷ هزار و ۶۴ مبتلا، ۹۹ هزار و ۷۰۲ قربانی

۳. هند دو میلیون و ۸۸ هزار و ۶۱۱ مبتلا، ۴۲ هزار و ۵۷۸ قربانی

۴. روسیه ۸۷۷ هزار و ۱۳۵ مبتلا، ۱۴ هزار و ۷۲۵ قربانی

۵. آفریقای جنوبی ۵۴۵ هزار و ۴۷۶ مبتلا، ۹۹۰۹ قربانی

۶. مکزیک ۴۶۹ هزار و ۴۰۷ مبتلا، ۵۱ هزار و ۳۱۱ قربانی

۷. پرو ۴۶۳ هزار و ۸۷۵ مبتلا، ۲۰ هزار و ۶۴۹ قربانی

۸. شیلی ۳۶۸ هزار و ۸۲۵ مبتلا، ۹۹۵۸ قربانی

۹. کلمبیا ۳۶۷ هزار و ۱۹۶ مبتلا، ۱۲ هزار و ۲۵۰ قربانی

۱۰. اسپانیا ۳۶۱ هزار و ۴۴۲ مبتلا، ۲۸ هزار و ۵۰۳ قربانی

بنابر این گزارش در حال حاضر سه کشور آمریکا، برزیل و هند به ترتیب در رتبه‌های اول تا سوم، تنها کشورهایی هستند که بالای دو میلیون مبتلا به کووید ۱۹ را در آمارهای رسمی خود گزارش کرده‌اند.

همچنین پس از ایالات متحده کشورهای برزیل، مکزیک، انگلیس و هند به ترتیب بیشترین شمار قربانیان این بیماری را به خود اختصاص داده‌اند.ایسنا■

مدیر موسسه ملی آلرژی و بیماری‌های عفونی:

واکسن تأیید شده کرونا تنها ۵۰ تا ۶۰ درصد مؤثر خواهد بود

مدیر موسسه ملی آلرژی و بیماری‌های عفونی گفت: «واکسن تأیید شده کرونا تنها ۵۰ الی ۶۰ درصد مؤثر خواهد بود.»

به گزارش سپید، آنتونی فائوچی در ارتباط با واکسن تایید شده کرونا گفت: «واکسن تأیید شده کرونا تنها در ۵۰ تا ۶۰ درصد مؤثر خواهد بود، به این معنی که اقدامات بهداشت عمومی هنوز هم لازم است تا بتوان این بیماری را تحت کنترل نگه داشت.»

فائوچی ادامه داد: «ما هنوز نمی دانیم که واکسن چه کارآیی می‌تواند داشته باشد؛ ما به دنبال مؤثر بودن ۷۵ درصدی یا بیشتر از آن هستیم؛ اما شانس مؤثر بودن آن زیاد نیست، به این معنی که افراد هرگز نباید رویکرد بهداشت عمومی را رها کنند.»

استیون هان، کمیسر سازمان غذا و داروی آمریکا نیز گفت: «لازم است متخصصان مستقلی قبل از تأیید نهایی کاندیداهای واکسن کرونا آنها را بررسی کنند.» وی افزود: «کاندیداهای واکسن COVID ۱۹- مطابق با استانداردهای قانونی و تنظیم شده برای محصولات پزشکی مورد بررسی قرار می‌گیرند، از جمله توسط یک کمیته مشورتی خارجی این عملیات صورت خواهد گرفت.»

هان و سایر مقامات پزشکی یادآور شدند، هدف از اجرای عملیات «WarpSpeed» توسط دولت آمریکا سرعت بخشیدن به توسعه واکسن و روش‌های درمانی برای کنترل ویروس کرونا است و تأکید بر سرعت باعث ایجاد نگرانی عمومی از ایمنی و کارآیی این واکسن‌ها شده است.

بیماری کووید ۱۹ نزدیک به پنج میلیون نفر را در ایالات متحده آلوده کرده و بیش از ۱۶۰ هزار نفر را به کام مرگ کشانده است.

به گزارش فارس به نقل از سی‌جی‌تی‌ان، فائوچی با بیان اینکه مطالعات مربوط به واکسن COVID۱۹-شرکت مدرنا می‌تواند منجر به تولید واکسن در نوامبر یا دسامبر شود، خاطرنشان کرد: «انتظار می‌رود ده‌ها میلیون دوز واکسن کووید ۱۹ تا اوایل سال ۲۰۲۱ و یک میلیارد دوز تا پایان آن سال در دسترس باشد.»■

◄ ادامه از صفحه ۱۲

مدیرکل دفتر توسعه فناوری سلامت وزارت بهداشت افزود: «در حال حاضر یکی از شرکت‌های دانش بنیان به تولید دستگاه‌های سی تی اسکن در کشور پرداخته است. سی تی اسکن یک دستگاه پیشرفته و بسیار گران قیمت است که باتوجه به شرایط ارزی، خرید این دستگاه از خارج کشور بسیار سخت است.»

وطن پور یکی دیگر از تجهیزات مورد استفاده را تب سنج‌های قابل استفاده از راه دور اعلام کرد و گفت: «یکی از علائم بیماری کرونا، تب است. غربالگری تب در تمام شهرها در دستور کار قرار گرفت و برای تامین نیاز این دستگاه از چند شرکت دانش بنیان حمایت شد و این مجموعه‌ها دستگاه تب سنج‌های حرارتی، طراحی و ساختند.» وی تصریح کرد: «در حال حاضر این دستگاه‌ها در کشور تولید می‌شود و فروش خوبی در داخل کشور پیدا کرده است.»

مدیرکل دفتر توسعه فناوری سلامت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به تولید ۲ داروی کرونا در کشور اشاره کرد و گفت: «داروی‌ها فاویپیراویر و رمدسیویر در داخل کشور ساخته شده است.» وطن پور خاطرنشان کرد: «با شیوع بیماری هر دارویی که در دنیا مطرح می‌شد که احتمال داشت در بیماری کرونا تاثیر بگذارد، شرکت‌های دانش بنیان را حمایت کردیم تا آنها بتوانند مواد اولیه و محصول دارویی را بسازند.»

وی ادامه داد: «یکی از مشکلات ما در این داروها، اختلاف بین صاحب نظران علمی بین‌المللی است و هنوز جامعه پزشکی نظر واحدی در استفاده از این ۲ دارو ندارند.»

این مقام مسئول وزارت بهداشت ادامه داد: «این در حالی است که ما وظیفه داریم به دانش تولید آنها مجهز باشیم، لذا از شرکت‌های دانش بنیان برای تولید مواد اولیه آنها حمایت کردیم.»

وطن پور افزود: «باوجود این که پروازهای خارجی بسیار محدود شده بود و انتقال مواد اولیه داروها سخت بود، اما با هماهنگی‌های انجام شده مواد اولیه این اقلام دارویی به داخل کشور وارد شد.»

وی تاکید کرد: «با هماهنگی بین بخشی، امور بین‌الملل وزارت بهداشت، هیات امنای ارزی، معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری، صندوق نوآوری و شکوفایی توانستیم بخش بزرگی از نیازهای داخل در حوزه کرونا در مورد پیشگیری، تشخیص و درمان تامین را تامین کنیم. همچنان این همکاری در حال ادامه است.» وی با یادآوری این که واکسن کرونای ایرانی وارد مرحله انسانی شده است، گفت: «بعد از فعالیت بر روی داروهای کرونا اقدامات در مورد ساخت واکسن آغاز شد.»

مدیرکل دفتر توسعه فناوری سلامت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ادامه داد: «کمیته‌ای در این حوزه فعال شد، ما در تلاش هستیم دانش تولید واکسن دربخش خصوصی توسعه پیدا کند.»

وطن پور تصریح کرد: «شرکت‌های دانش بنیان در تلاش برای تولید واکسن کرونا هستند و این واکسن در حال گذراندن تست‌های مراحل حیوانی خود است.»

وی افزود: «تردیدهایی در استفاده از واکسن در سطح بین‌المللی وجود دارد اما همچنان این شرکت‌ها مورد حمایت قرار می‌گیرند تا از دانش تولید این حوزه از دنیا عقب نباشیم.»■

معاون طرح و برنامه هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران تشریح کرد

وضعیت کاشت حلزون شنوایی در شرایط کرونا

معاون طرح و برنامه هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران وزارت بهداشت با اشاره به وضعیت کاشت حلزون شنوایی در شرایط شیوع کرونا در کشور، گفت: «در حال حاضر هزینه کلی کاشت حلزون حدود ۴۳ میلیون تومان است که از این میزان، ۳۷ میلیون تومان توسط هیات امنا تقبل شده و شش میلیون تومان باقیمانده توسط خانواده‌ها پرداخت می‌شود.»

به گزارش سپید، هومن نریمانی در گفت و گو با ایسنا با اشاره به وضعیت کاشت حلزون شنوایی در شرایط شیوع کرونا در کشور گفت: «در سال ۱۳۹۷ با تامین پروتزی که انجام شد، آمار خوبی را در زمینه اعمال جراحی کاشت حلزون داشتیم. به طوری که ۱۲۲۴ مورد عمل کاشت حلزون در این سال انجام شد. در عین حال در سال ۱۳۹۸ با توجه به اینکه چهار مناقصه برگزار کردیم و در این مناقصات، ۱۲۵۰ پروتز را خریداری کرده بودیم، پیش‌بینی می‌کردیم که رکورد سال ۱۳۹۷ را در اعمال جراحی کاشت حلزون شکسته و به ۱۳۰۰ عمل می‌رسیم. منتها از اواسط بهمن ماه بحث کرونا پیش آمد و مراکز به دلیل حفظ سلامت کودکان اعمال جراحی کاشت حلزون را به صورت موقت متوقف کردند. حتی به این سمت رفتند که جلسات گفتاردرمانی را هم تا حد امکان به صورت غیرحضوری برگزار کنند.»

وی افزود: «بر این اساس ما در سال ۱۳۹۸ تا مقطع اواسط بهمن ماه حدود ۱۰۹۱ عمل کاشت حلزون داشتیم که بعد از آن اعمال جراحی متوقف شد و این روند تا اواخر فروردین ماه ادامه داشت. در اردیبهشت ماه با اجرای فاصله‌گذاری صحیحی که اعمال شد، وضعیت بهتر شد و مراکز به تدریج اعمال کاشت حلزون را آغاز کردند و درخواست پروتزها به تدریج به ما می‌رسید. منتها مجدداً با افزایش تعداد مبتلایان به کرونا روند کاشت حلزون دوباره کُند شده است. با توجه به اینکه معاونت درمان وزارت بهداشت به ما اعلام کرد که با توجه به لیست انتظار بیماران انتظار داریم که تا حد امکان تعداد عمل‌ها در سال ۱۳۹۹ بیشتر شده و در وجه مقابل لیست انتظار به حداقل رسانده شود. بر این اساس اعلام شد که اگر بتوانیم امسال بین ۲۰۰۰ تا ۲۵۰۰ عمل کاشت انجام دهیم، می‌توانیم لیست انتظار را به حداقل رسانده و حتی آن را صفر کنیم.»

نریمانی ادامه داد: «بنابراین در حال حاضر طی بیش از چهار ماهی که از سال جدید گذشته است، چهار مناقصه برگزار کردیم و ۱۵۰۰ پروتز خریداری کردیم. در حالی که هیچ سالی این تعداد پروتز را خریداری نمی‌کردیم. بنابراین امسال این میزان پروتز خریداری کردیم که دپوی کافی داشته باشیم تا اگر مراکز ظرفیت انجام عمل کاشت حلزون را افزایش دادند، بتوانیم پاسخگو باشیم، اما نمی‌دانم با شرایط فعلی کرونا این امکان فراهم خواهد بود تا اعمال جراحی کاشت حلزون مانند سال‌های گذشته ادامه یابد یا اینکه عمل‌ها با محدودیت مواجه خواهند شد.»

وی با بیان اینکه در حال حاضر مراکز کاشت حلزون از امکانات ارتباطی آنلاین برای برگزاری جلسات گفتار درمانی استفاده می‌کنند، اظهار کرد: «در سه ماه ابتدایی سال ۱۳۹۹ با ارائه حدود ۲۰۰ پروتز به مراکز کاشت حلزون اعمال کاشت حلزون انجام شده که به نظر می‌رسد با توجه به شرایط کرونایی آمار خوبی باشد. در عین حال برای امسال هدف گذاری‌مان این بود که به کاشت ۲۰۰۰ تایی برسیم که البته منوط به تحقق بودجه‌های آن است. طبق برآورد ما بالای ۷۰ میلیارد تومان هزینه خرید پروتزها خواهد شد. اگر این بودجه تحقق یابد، امکان رسیدن به این هدف عملیاتی وجود خواهد داشت. تاکنون مناقصات را با بودجه داخلی هیات امنا برگزار کردیم. منتها باید بودجه مصوب در قانون بودجه تحقق یابد تا بتوانیم برنامه را پیش ببریم.» نریمانی ادامه داد: «در سال‌های گذشته نیز مشکل عدم تحقق بودجه کاشت حلزون را داشتیم، اما برای اینکه روند درمان بیماران دچار خدشه نشود، طی پنج سال گذشته با وجود اینکه بودجه‌ها در حداقل ممکن محقق شده است، در مجموع ۵ هزار و ۳۱۷ عمل کاشت پروتز انجام داده بودیم که بابت این‌ها در قانون بودجه ۲۸۰ میلیارد تومان اعتبار مصوب شده بود، اما از مجموع این بودجه فقط ۳۴,۴ میلیارد تومان به هیات امنا تخصیص یافته است و بقیه را از منابع داخلی خودمان استفاده کردیم. اگر قرار باشد امسال به تعداد پیش‌بینی شده برسیم، باید بودجه‌های آن در زمان مناسب تخصیص یابد. البته سازمان برنامه و بودجه قول مساعدی داده که در این زمینه با جدیت بیشتری اقدام کند.»

نریمانی درباره هزینه عمل جراحی کاشت حلزون در شرایط کنونی، گفت: «از آنجایی که ارز دولتی به پروتزهای کاشت حلزون تعلق می‌گیرد، خوشبختانه تغییرات قیمت ارز به این حوزه تسری پیدا نمی‌کند. اگر قرار باشد به این حوزه ارز نیمایی تعلق بگیرد، از آنجایی که اکثر خانواده‌ها از طبقات اقتصادی پایین جامعه هستند، هزینه عمل حدود ۱۲۰ میلیون تومان می‌شود که از توان خانواده‌ها و بودجه‌های هیات امنا خارج است. بر همین اساس خوشبختانه با حمایت وزارت بهداشت پروتزها همچنان در بسته تعلق ارز دولتی قرار دارند و خوشبختانه افزایش هزینه‌ای در این حوزه نداشتیم.» وی افزود: «البته هنوز تخصیصی بابت پروتزها به هیات امنای صرفه جویی ارزی تعلق نگرفته است، اما با توجه به اینکه ارز دولتی به این حوزه تعلق می‌گیرد، ما مناقصات را برگزار کردیم و امیدواریم ارز دولتی هر چه زودتر تخصیص پیدا کند. در حال حاضر هزینه کلی کاشت حلزون حدود ۴۳ میلیون تومان است که از این میزان، ۳۷ میلیون تومان توسط هیات امنا تقبل شده و شش میلیون تومان باقیمانده توسط خانواده‌ها پرداخت می‌شود. بر این اساس حدود ۸۵ درصد هزینه کاشت حلزون را هیات امنای صرفه‌جویی ارزی تقبل می‌کند.»

نریمانی درباره تعداد افراد در لیست انتظار انجام عمل کاشت حلزون، گفت: «مبنای قرارگیری در لیست انتظار این است که خانواده‌ها قدرالسهم عمل را پرداخت کرده باشند. بر این مبنا بین ۳۵۰ تا ۴۰۰ نفر در لیست انتظار کاشت حلزون داریم. از طرفی ۶۰۰ تا ۷۰۰ نفر دیگر را داریم که پرونده‌هایشان در مراکز ۱۴گانه سراسر کشور در حال بررسی است. روند بررسی پرونده هر بیمار بین چهار تا شش ماه طول می‌کشد تا مشخص شود که آیا کودک می‌تواند با سمعک، شنوایی داشته باشد یا خیر. اگر با سمعک شنوایی داشته باشد، دیگر بحث کاشت حلزون برایش منتفی می‌شود، اما اگر بعد از چهار تا شش ماه با امتحان سمعک به آن حد شنوایی که بر اساس استانداردهای جهانی تعریف شده، نرسد، آن زمان کاندید کاشت حلزون می‌شود.»

وی درباره سن کاشت حلزون شنوایی نیز گفت: «یک باور غلط را به خانواده‌ها القا می‌کنند و باعث نگرانی خانواده‌ها می‌شوند، مبنی بر اینکه اگر برای کودک تا دو سالگی عمل کاشت حلزون انجام نشود، کودک دیگر شانسی برای شنوایی نداشته و کاملا ناشنوا باقی خواهد ماند. در حالی که اصلا اینطور نیست و تا چهار سالگی هم نتایج عمل مشابه سنین پایین‌تر است. البته ترجیح ما این است که بتوانیم پروتز به میزان کافی تامین کنیم که هر چه زودتر این عمل برای کودکان انجام شود. بعد از چهار سالگی نتایج عمل به تدریج ضعیف‌تر خواهد شد؛ به این معنی که تعداد جلسات گفتار درمانی بیشتری بعد از عمل نیاز است. اما کودکانی داشتیم که در سن بالاتر هم کاشت حلزون شده‌اند و اکنون کاملا شرایط عادی دارند و به گفتار آمده‌اند.» نریمانی با بیان اینکه سالانه بین سه تا چهار هزار کودک ناشنوا در کشور متولد می‌شوند، گفت: «از این تعداد پیش‌بینی می‌شود که بین ۱۰۰۰ تا ۱۵۰۰ نفر امکان کاشت حلزون را داشته باشند.»

وی تاکید کرد: «به نظر می‌رسد که اگر نهادهای خیریه و مردم نهاد با این حوزه آشنایی پیدا کنند، بسیار خوب است. زیرا این ناشنوایی تنها معلولیتی است که با کاشت حلزون کاملا خوب می‌شود و یک کودک معلول می‌تواند به یک فرد کاملا عادی تبدیل شود. ما در بین کودکان کاشت حلزون شده مهندس، خلبان، دندانپزشک و... داریم. بنابراین جای موسسات خیریه و مردم نهاد برای کمک به این حوزه خالی است و باید وارد میدان شوند. باید توجه کرد که بعد از کاشت حلزون هم این افراد یکسری هزینه دارند. به طوری که سالانه بین دو تا سه میلیون تومان باید هزینه قطعات پروتز را دهند که تحت پوشش بیمه هم قرار ندارند. بنابراین خانواده‌ها نیاز دارند که در این زمینه به آنها کمک شود. اگر بیمه هم بتواند در این حوزه کمک کند، بسیار خوب است. بر اساس برآوردها یک فرد ناشنوا با عمر متوسط ۶۵ سال بین ۸۰۰ میلیون تا ۱ میلیارد تومان هزینه برای بودجه عمومی دولت دارد. در حالی که می‌توان با یک شانزدهم تا یک بیستم این هزینه برای کودک کاشت حلزون انجام داد تا زندگی کاملا عادی را داشته باشد.»

نریمانی با بیان اینکه ما از سال ۱۳۷۲ در کشور کاشت حلزون را انجام می‌دهیم، گفت: «حدود ۲۷ سال است که کاشت حلزون در کشور انجام می‌شود و طی این مدت تا پایان سال ۱۳۹۸ در مجموع ۱۱ هزار و ۷۶۰ مورد عمل کاشت حلزون در کشور انجام شده است.»■

کدام گروه از دستیاران، معاف از آزمون گواهینامه هستند؟

وزارت بهداشت در اطلاعیه‌ای مهم توضیح داده است که کدام گروه از دستیاران سال آخر از شرکت در آزمون گواهینامه تخصصی، معاف هستند

■ امین جلالوند

بالاخره پس از کش و قوس‌های فراوان، وزارت بهداشت اعلام کرد که کدام گروه از دستیاران سال آخر از شرکت در آزمون گواهینامه تخصصی معاف هستند و کدام گروه از دستیاران سال آخر باید در این آزمون شرکت کنند.

معاونت آموزشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی درباره جزئیات این تصمیم تازه توضیح داده است: «در پی درخواست‌ها و سوالات مکرر دانشجویان و دستیاران واجد شرایط شرکت در آزمون گواهینامه و دانشنامه تخصصی سال ۹۹ پیرامون شرکت در طرح بدون آزمون، معاونت آموزشی وزارت بهداشت به اطلاع می‌رساند کلیه دستیارانی که توسط دانشگاه و گروه آموزشی مربوطه واجد شرایط فارغ‌التحصیلی و شرکت در آزمون گواهینامه سال جاری شناخته شوند، با لحاظ نمودن شرایطی از شرکت در آزمون گواهینامه شهریورماه سال جاری معاف خواهند بود.

بر این اساس، کلیه دستیارانی که دوره آموزشی آنها تا تاریخ ۹۹،۰۸،۳۰ خاتمه پیدا کند و یا در آزمون تیرماه ۹۸ و آزمون ارتقای سال ماقبل آخر شرکت کرده و حدنصاب نمره گواهینامه آزمون را کسب کرده‌اند و همچنین در سامانه معاونت درمان جهت شروع به طرح ثبت نام نموده و در موعد مقرر ظرف یک هفته از تاریخ ابلاغ، خدمات خود را شروع کرده و تا پایان دوره آموزش مصوب استمرار داشته باشد، از شرکت در آزمون گواهینامه شهریور ماه سال‌جاری معاف هستند. در خصوص دستیاران مشمول نظام وظیفه نیز با هماهنگی معاونت درمان، مشمولین خدمت سربازی مشروط به اینکه از اول شهریورماه لغایت زمان اعزام به خدمت سربازی در محل‌های مورد نیاز معاونت درمان خدمت نمایند، می‌توانند از این طرح استفاده کنند.

منظور شدن ۵۰ امتیاز در اولویت تعیین محل خدمات ضریب k، محاسبه مدت طرح اضطراری دستیاری به عنوان خدمت در مناطق خاص، محاسبه حقوق و مزایای تخصصی در مدت طرح دستیاری و اختصاص مزیت‌های تشویقی در آزمون شفاهی شهریور ماه از مزایای شرکت در طرح بدون آزمون گواهینامه و دانشنامه تخصصی است.

بر اساس اعلام معاونت آموزشی، در خصوص افرادی که سال گذشته در آزمون شرکت کرده و یا حدنصاب نمره لازم را دریافت نکرده‌اند، این افراد می‌توانند از ابتدای شهریورماه وارد طرح بدون آزمون شوند، ولی می‌بایست در آزمون پایان شهریورماه شرکت نمایند. این افراد به جز معافیت از آزمون گواهینامه از سایر مزایای مذکور برخوردار خواهند بود.

همچنین دستیارانی که همزمان از دو ارتقای دانشنامه تخصصی استفاده می‌کنند، با لحاظ شدن سایر شرایط می‌توانند به طرح اضطراری بروند، ولی می‌بایست در آزمون گواهینامه شهریورماه شرکت کنند.

در خصوص دستیارانی که در استخدام دانشگاه‌های علوم پزشکی و یا در ماموریت آموزشی هستند و همچنین دستیارانی که سهمیه مناطق محروم هستند، به شرط حضور در منطقه مورد تعهد می‌توانند از طرح معافیت امتحان گواهینامه استفاده نمایند. ضمن اینکه افرادی که در شهریورماه طرح را شروع نکنند، برای اخذ گواهینامه و دانشنامه ملزم به شرکت در آزمون پایان شهریورماه خواهند بود.»

فرآیند حذف آزمون گواهینامه دستیاری از کجا کلید خورد

چندی قبل جمعی از دستیاران تخصصی سراسر کشور در نامه‌ای خطاب به وزیر بهداشت، درخواست کردند که آزمون گواهینامه دستیاران سال آخر تخصص پزشکی، حذف شود.

معاونت آموزشی وزارت بهداشت اعلام کرده است که در پی درخواست‌ها و سوالات مکرر دانشجویان و دستیاران درباره آزمون گواهینامه تخصصی به اطلاع می‌رساند که کلیه دستیارانی که توسط دانشگاه و گروه آموزشی مربوطه واجد شرایط فارغ‌التحصیلی و شرکت در آزمون گواهینامه سال جاری شناخته شوند، با لحاظ نمودن شرایطی از شرکت در آزمون گواهینامه شهریورماه سال جاری معاف خواهند بود

در متن نامه این گروه از دستیاران معترض، خطاب به وزیر بهداشت آمده بود: «از ابتدای شروع همه گیری ویروس کرونا در کشور، دستیاران کلیه رشته‌ها در تمامی سطوح، تمامی وقت خود را جهت درمان هموطنان عزیز گذاشته‌اند. با این وجود و با توجه به اینکه زمان قطعی رفع این مشکل هنوز مشخص نیست و شاهد پیک مجدد بیماری در روزهای اخیر هستیم و همچنین شرایط دانشگاه‌های مختلف، رشته‌های مختلف و حتی بیمارستان‌های یک دانشگاه در مورد بهره‌گیری از توان دستیاران متفاوت است، در این شرایط بیان شده که آزمون گواهینامه دستیاران سال آخر برای اولین بار به صورت مشترک با آزمون دانشنامه تخصصی در شهریورماه سال جاری برگزار می‌شود. این در حالی است که تمرکز و جمع‌بندی طب تخصصی نیاز به آرامش روحی و جسمی دارد، امری که در حال حاضر با توجه به شرایط کاری موجود، از دست دادن تعدادی از عزیزان و همکاران گرامی‌مان و همچنین ابتلا بسیاری از دستیاران و بستگان‌شان به کووید ۱۹ شرایط را برای دستیاران سال آخر بسیار دشوار کرده است.

از طرفی برگزاری یک آزمون به عنوان گواهینامه و دانشنامه، آزمونی برای دارا بودن حداقل‌ها در مقابل داشتن کیفیت حداکثری با در نظر گرفتن دو سطح قبولی است. همچنین نگرانی طراحی سوالات بر اساس سطح دانشنامه آزمون کیفیت سنجی نیز وجود دارد. شرکت در آزمونی جامع به صورت الکترونیکی که با شرایط برگزاری آن آشنا نیستند و برای اولین بار در حال تجربه آن هستند، در نهایت مردودی تعدادی از دستیاران زحمتکش در این عرصه جهادی را به همراه خواهد داشت و این خود سبب استرس دوچندان در شرایط فعلی خواهد بود. لذا ما دستیاران سال آخر کل کشور خواستار تجدیدنظر در اخذ آزمون گواهینامه کشوری و حذف آن و برگزاری آزمون بورد در تاریخ اعلام شده هستیم و یا اتخاذ تصمیمی همانند تصمیمی که در خصوص برگزاری آزمون ارتقای سالیانه دستیاران گرفته شده است. لازم به ذکر است در صورت محقق شدن این رویه، فارغ‌التحصیلان در شرایط بحران کنونی جامعه چندین ماه زودتر از هر سال می‌توانند در خدمت سیستم درمان وزارت بهداشت باشند.»

وزارت بهداشت در ابتدا با این تصمیم مخالفت کرد. پیشتر نیز اسماعیل ایدنی، قائم مقام شورای آموزش پزشکی و تخصصی وزارت بهداشت گفته بود: «باید توجه داشت که ما می‌خواهیم صلاحیت فردی را که به عنوان متخصص می‌خواهد در آزمون شرکت کند را ارزیابی کنیم و تنها آزمون که در پایان دوره انجام می‌گیرد، آزمون گواهینامه است. همچنین تمام رشته‌های مختلف درگیر بیماری کرونا نبودند و تنها سه الی چهار رشته درگیر این بیماری بوده‌اند. بنابراین حذف این آزمون منطقی نیست. به دلیل اینکه طی سال‌های بعد این برداشت در ذهن دانشجویان ایجاد می‌شود که عده‌ای بدون گذارندن این آزمون مدرک گرفته‌اند.»

ادامه در صفحه ۱۰

ادامه از صفحه ۹

به گفته او، «تعدادی از افرادی که در آزمون شرکت می‌کنند توانایی اینکه نمره حد نصاب را بیاورند نخواهند داشت. این آزمون صلاحیت علمی افراد را مورد سنجش قرار خواهد داد تا بتوانند به عنوان متخصص در کشور کار کنند یا در رشته‌های فوق تخصصی ادامه تحصیل دهند و فارغ‌التحصیل شوند. بنابراین حذف این آزمون به هیچ وجه منطقی نیست. البته ممکن است برای زمان برگزاری این آزمون در ستاد، تصمیم گیری‌هایی صورت گیرد، اما هرگونه تصمیم در این رابطه بر عهده ستاد ملی مقابله با کرونا خواهد بود.»

حالا وزارت بهداشت با چرخش از مواضع اولیه اعلام کرده است که آزمون دستیاری برای بسیاری از دستیاران سال آخر، حذف خواهد شد.

سه‌چهارم دستیاران، معاف از آزمون گواهینامه می‌شوند

برخی از دستیاران تخصصی سال آخر از آزمون گواهینامه دستیاری معاف شده‌اند. علی اکبر حق‌دوست، معاون آموزشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی درباره تعداد احتمالی دستیاران مشمول این معافیت، خبر داده است: «احتمالا سه چهارم دستیاران با توجه به سوابق تحصیلی، واجد شرایطی خواهند بود که می‌توانند بدون امتحان و در اسرع وقت به چرخه ارائه خدمات وارد شوند.»

حق‌دوست: با توجه به نظرات دانشگاه‌ها و مورد سوابق تحصیلی، احتمالا بیش از سه چهارم دستیاران، واجد شرایط خواهند بود که می‌توانند بدون امتحان گواهینامه تخصصی به چرخه ارائه خدمات وارد شوند. بدین شکل هم در شهریور ماه نیازهای درمان را پاسخ خواهند داد و هم فرصت خواهند داشت قبل از شروع سال تحصیلی، زمینه استقرار خانواده خود را در محل تعیین شده، ساده‌تر فراهم نمایند

او توضیح داده است: «با توجه به استقلال بخش‌های آموزشی و نظرات دانشگاه‌ها و مورد سوابق تحصیلی، احتمالا بیش از سه چهارم دستیاران، واجد شرایطی خواهند بود که می‌توانند بدون امتحان مشخص نامبرده شده و در اسرع وقت به چرخه ارائه خدمات وارد شوند. بدین شکل هم در شهریور ماه نیروهای توانمند و پرانرژی نیازهای اصلی درمان را پاسخ خواهند داد و هم این متخصصان جدید فرصت خواهند داشت قبل از شروع سال تحصیلی، زمینه استقرار خانواده خود را در محل تعیین شده، ساده‌تر فراهم نمایند.»

ایدنی، قائم مقام شورای آموزش پزشکی و تخصصی وزارت بهداشت هم در تکمیل اظهار نظر حق‌دوست، توضیح داده است: «براساس تصمیمات فوق، اختیارات ویژه‌ای به گروه‌های آموزشی و دانشگاه‌ها داده شد تا با مدل ساده ابلاغی معاونت آموزشی وزارت بهداشت، افراد واجد شرایط فارغ‌التحصیلی را طی چند هفته آینده معرفی کنند تا در صورت شروع خدمات نیز واجد دریافت گواهینامه تخصصی شوند. آزمون گواهینامه و دانشنامه طبق برنامه‌ریزی زمان‌بندی شده قبلی در انتهای شهریورماه برگزار خواهد شد و افرادی که براساس معیارهای بند ۱ این بخشنامه واجد شرایط دریافت گواهینامه تخصصی نشدند، طبق روال قبل می‌توانند در این آزمون شرکت کنند.» او خاطرنشان کرد: «همچنین تمامی افراد علاقه‌مند به شرکت در آزمون دانشنامه مطابق روال اعلام شده قبلی در امتحان مذکور شرکت خواهند کرد. در این فاصله معاونت درمان وزارت بهداشت، تمهیداتی خواهد اندیشید که فارغ‌التحصیلان معرفی شده، محل خدمت‌شان مشخص شده و توزیع شوند. افرادی که خود را به سرعت به محل خدمت تعیین شده معرفی و طرح خود را شروع کنند، در امتحانات شفاهی دانشنامه از مزیت‌هایی بهره‌مند خواهند شد.»

ایدنی: بر اساس تصمیمات اخیر، اختیارات ویژه‌ای به گروه‌های آموزشی و دانشگاه‌ها داده شد تا با مدل ساده ابلاغی معاونت آموزشی وزارت بهداشت، افراد واجد شرایط فارغ‌التحصیلی را طی چند هفته آینده معرفی کنند تا در صورت شروع خدمات نیز واجد دریافت گواهینامه تخصصی شوند. آزمون گواهینامه و دانشنامه طبق برنامه‌ریزی زمان‌بندی شده قبلی در انتهای شهریورماه برگزار خواهد شد

نحوه برگزاری آزمون گواهینامه دستیاری

همه داوطلبان آزمون گواهینامه دستیاری از این آزمون معاف نشده‌اند. آزمون‌های ارتقای دستیاری و گواهینامه تخصصی آزمون ارتقا، شامل دو بخش است که ارزیابی درون بخشی با ۱۵۰ نمره از سوی گروه‌های آموزشی انجام می‌شود. همچنین بخش دوم آزمون کتبی با ۱۵۰ نمره نیز شامل دو بخش است. آزمون‌های کتبی دوره‌ای در طول دوره (با ۶۰ نمره از ۱۵۰ نمره) برگزار می‌شود و آزمون کتبی سالیانه توسط دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی (با ۹۰ نمره از ۱۵۰ نمره) برگزار می‌شود. مجموع نمرات ارتقا در هر سال برابر ۳۰۰ است.

در صورت عدم کسب حدنصاب قبولی آزمون گواهینامه تخصصی، وضعیت تحصیلی این دسته از افراد مبتنی بر حدنصاب قبولی نمره کتبی و نمره کل از نظر قبولی در ارتقای ماقبل آخر بررسی خواهد شد. مشمولین این بند در صورت عدم قبولی در ارتقای ماقبل آخر، ضمن رعایت سایر مقررات و مصوبات موجود به صورت مشروط به سال بالاتر می‌روند و مجاز به شرکت مجدد در دو ارتقای همزمان در آزمون ارتقای گواهینامه تخصصی سال آتی خواهند بود. شرط شرکت در آزمون کتبی گواهینامه تخصصی کسب حداقل نمره ۱۰۵ در ارزیابی درون بخشی سال آخر دستیاری است.

با توجه به مصوبه شورای آموزش پزشکی و تخصصی، شرط قبولی در آزمون گواهینامه تخصصی دستیاران رشته‌های تخصصی بالینی پزشکی کسب حدنصاب قبولی نمرات آزمون‌های ارزیابی درون بخشی و کتبی هستند. در این دوره حداقل نمرات جهت قبولی در آزمون گواهینامه رشته‌های تخصصی بالینی پزشکی در دستورالعمل اعلام شده است.

همه داوطلبان آزمون گواهینامه دستیاری از این آزمون معاف نشده‌اند و فقط برخی از دستیاران تخصصی سال آخر از آزمون گواهینامه دستیاری معاف هستند. آزمون گواهینامه تخصصی قرار است در تاریخ ۲۶، ۲۷ و ۲۸ شهریورماه ۹۹ برگزار شود. شرط قبولی در آزمون گواهینامه تخصصی نیز کسب حدنصاب قبولی نمرات آزمون‌های ارزیابی درون بخشی و کتبی است

دستیارانی که در طول دوران دستیاری سه بار در آزمون ارتقا مردود شوند، از سیستم آموزش تخصصی بالینی پزشکی اخراج خواهند شد. حداکثر تعداد دفعات مجاز جهت شرکت در آزمون گواهینامه تخصصی برای افرادی که در آزمون ارتقا مردود نشده‌اند، سه نوبت است. افرادی که در آزمون ارتقا، یک یا دو مرتبه مردود شده‌اند، حداکثر دو نوبت مجاز به شرکت در آزمون گواهینامه تخصصی هستند. چنانچه داوطلبی، در سقف تعداد دفعات مجاز موفق به احراز قبولی نشود، از سیستم آموزشی تخصصی بالینی خارج خواهد شد.

شرکت در آزمون مذکور این دسته از داوطلبان منوط به کسب حداقل نمره ارزیابی درون بخشی و نمره اخلاق حرفه‌ای جهت معرفی به آزمون گواهینامه است. در سال ۹۹ آزمون کتبی گواهینامه و دانشنامه رشته‌های تخصصی بالینی در قالب یک آزمون ۲۰۰ سوالی برگزار خواهد شد که از این ۲۰۰ سوال، ۱۵۰ سوال به صورت مشترک در آزمون گواهینامه، دانشنامه و ۵۰ سوال باقی مانده مختص آزمون دانشنامه است.

آن دسته از فارغ‌التحصیلان خارج از کشور که پرونده تحصیلی آنان به تائید کمیسیون ارزشیابی مدارک خارجی رشته‌های تخصصی رسیده و از طریق مرکز خدمات آموزشی وزارت متبوع حداکثر تا تاریخ اول مرداد ۹۹ جهت ثبت‌نام در آزمون گواهینامه تخصصی معرفی می‌شوند، با توجه به مفاد این دستورالعمل می‌توانند ثبت نام و در آزمون کتبی شرکت کنند. همچنین در این دوره دو پرسش اخلاق پزشکی به‌صورت تشویقی به مجموع سوالات گواهینامه اضافه خواهد شد.

آزمون گواهینامه تخصصی قرار است در تاریخ ۲۶، ۲۷ و ۲۸ شهریورماه ۹۹ برگزار شود. البته همه این جزئیاتی که درباره آزمون گواهینامه تخصصی اعلام شد، مشمول افرادی است که در آزمون گواهینامه معاف نشده‌اند. آنها که طبق اطلاعیه وزارت بهداشت مشمول معافیت آزمون گواهینامه دستیاری می‌شوند، هیچ کدام از جزئیات ذکر شده شامل آنها نمی‌شود. ■

واکسن روسی کرونا را چقدر باید جدی گرفت؟

کهربای روسی

■ **علی ابراهیمی**

سازمان جهانی بهداشت می گوید که هیچ راه حل جادویی برای درمان کرونا در آینده نزدیک وجود ندارد و پیامدهای آن دهه‌ها ادامه خواهد یافت، اما جهانیان چشم انتظار یافته شدن راهکاری برای غلبه بر این ویروس هستند.

به گزارش سپید، این روزها که جهان درگیر ویروس کروناست، بازار اخبار مربوط به تولید دارو و واکسن بسیار داغ است و اکثر مردم نتایج تحقیقات و پژوهش‌های دانشمندان کشورهای مختلف را رصد می‌کنند. بنابر اعلام سازمان جهانی بهداشت در حال حاضر بیش از ۱۴۰ مرکز تحقیقاتی در ۱۴ کشور دنیا در حال رقابت برای ساختن واکسن کرونا هستند تا علاوه بر کسب مقام اول تولید آن در جهان، بازار پر رونقی هم برای محصول خود پیدا کنند.

بر اساس اعلام این سازمان ازجمله کشورهایی که به‌صورت فعال در این زمینه کار می‌کنند و به نتایج قابل قبولی دست یافته‌اند می‌توان به آمریکا، چین، بریتانیا و روسیه اشاره کرد. به گفته این سازمان تمامی واکسن‌های ساخته شده در این کشورها مرحله آزمایش حیوانی را با موفقیت سپری کرده‌اند و حتی برخی کشورها از موفقیت واکسن ساخته شده بر روی انسان در سنین مختلف اخباری را منتشر کرده‌اند.

این روزها اما واکسن ساخته شده در روسیه بیش از همه توجه‌ها را به خود جلب کرده و خبرگزاری‌های رسمی این کشور از قرار گرفتن آن در دسترس عموم از روز ۱۵ اوت (۲۵مردادماه) خبر می‌دهند.

حال می‌خواهیم روند اخبار مربوط به این واکسن را با هم مرور کنیم؛ درست اوایل تیرماه بود که خبرهایی از ساخت واکسن کرونا در روسیه رسانه‌ای شد. بر اساس اخبار منتشر شده از سوی وزارت بهداشت این کشور، واکسن روسی پس از آزمایش بر یک گروه از داوطلبان، بر روی گروه دوم نیز با دوز مشخصی تزریق شد و در نتیجه ایمنی هر دو گروه با سنین و جنسیت مختلف به اثبات رسید و واکسن برای هر دو گروه در برابر ویروس مصونیت ایجاد کرد.

به گفته مقامات این کشور گروه اول ۲۵ تیر و گروه دوم ۳۰ تیر از بیمارستان وزارت دفاع روسیه ترخیص شدند و به دنبال این نتایج موفقیت‌آمیز اعلام شد که روسیه به تولید نهایی و انبوه واکسن کرونا نزدیک شده است.

البته پس از این اعلام بود که میخائیل موراشکو، وزیر بهداشت روسیه از انجام این آزمایشات توسط انستیتو گامالیا که یک سازمان دولتی پژوهشی در مسکو است خبر داد و گفت: «کارآزمایی بالینی این واکسن تکمیل شده است و کارهای اداری برای ثبت مشروط آن در حال انجام است.»

پس از اظهارات وزیر بهداشت روسیه، کریل دمیتری‌یف، رئیس صندوق سرمایه گذاری روسیه نیز در مصاحبه با شبکه تلویزیونی CNN اعلام کرد که واکسن تولیدی روسیه در بیست‌ویکمین روز پس از تزریق آن به بدن داوطلبان ۱۰۰ درصد مصونیت برای آنها ایجاد کرده است و پس از تزریق مجدد مصونیت افراد دو برابر شده و این مسئله در حیوانات هم به اثبات رسیده است.

این مقام روس که خود واکسن کرونا را دریافت کرده بود، اظهار داشت: «اطلاعات مربوط به ساخت این واکسن در ماه آگوست (۱۱ مرداد الی ۱۱ شهریور) منتشر خواهد شد و انتظار می‌رود که واکسن در همین ماه مورد تأیید نهایی قرار گیرد.»

دمیتری‌یف در پاسخ به استانداردهای این واکسن گفت: «در روسیه قوانین سخت‌گیرانه‌ای برای تأیید واکسن وجود دارد و مسئله ایمنی واکسن برای دانشمندان روسی در وهله نخست اهمیت قرار دارد. ضمنا تاکنون مصونیت داوطلبان تزریق واکسن ۱۰۰ درصد بوده است.»

آنتونی فائوچی، رئیس موسسه ملی آلرژی و بیماری‌های عفونی آمریکا: امیدوارم روس‌ها پیش از کاربرد واکسن کرونا، آن را آزمایش کنند زیرا ادعای داشتن واکسن آماده توزیع پیش از آنکه آزمایش‌های آن انجام شود در بهترین حالت مشکل‌ساز خواهد بود

مینو محرز، عضو کمیته علمی مقابله با کرونا: ما واکسنی را قبول داریم که تأیید سازمان غذا و داروی آمریکا (FDA) یا آژانس دارویی اروپا (EMA) یا تأییدیه سازمان جهانی بهداشت را داشته باشند؛ بنابراین از نظر وزارت بهداشت ایران صلاحیت تایید یک ماده بیولوژیک را تنها این سه مرجع در سطح جهانی دارند

در تازه‌ترین رویداد هم وزارت بهداشت روسیه روز جمعه ۷ اوت (۱۷مرداد) اعلام کرد که واکسن کرونای ساخته شده توسط مرکز اپیدمیولوژی و میکروبیولوژی روسیه «گامالیا» تا روز چهارشنبه ۱۲ اوت (۲۲مرداد) ثبت خواهد شد. به گفته الگ گریدنیف، معاون وزیر بهداشت روسیه در مرحله نخست واکسیناسیون علیه ویروس کرونا، کارکنان پزشکی و سالمندان ساکن این کشور می‌توانند این واکسن را دریافت کنند.

از اظهارات مقامات روسی که بگذریم برخی محققان ادعای آنها را رد کرده و می‌گویند که هنوز هیچ واکسنی چه روسی و چه غیر روس تأییدیه مراجع بین‌المللی را نگرفته و ادعای روس‌ها یک نمایش رسانه‌ای است.

مشکل‌ساز خواهد شد

آنتونی فائوچی، رئیس موسسه ملی آلرژی و بیماری‌های عفونی آمریکا که از منتقدان اصلی واکسن روسی است، می‌گوید: «این کشور به احتمال زیاد از واکسن تولیدی روسیه و چین برای مقابله با کرونا استفاده نخواهد کرد زیرا سیستم‌های نظارتی در این کشورها به مراتب کمتر از کشورهای غربی است.»

فائوچی در جلسه استماع کنگره درباره واکسن کرونای ساخت این کشورها، اظهار داشت: «امیدوارم چینی‌ها و روس‌ها پیش از کاربرد واکسن، آن را آزمایش کنند زیرا ادعای داشتن واکسن آماده توزیع پیش از آنکه آزمایش‌های آن انجام شود در بهترین حالت مشکل‌ساز خواهد بود.»

نمی‌توانیم واکسن روسی را بپذیریم

مینو محرز، متخصص بیماری‌های عفونی و عضو کمیته علمی مقابله با کرونا در ایران هم از منتقدان واکسن روسی است. وی درباره ادعای این کشور در مورد موفقیت در تولید واکسن کرونا می‌گوید: «همه جای دنیا در حال کار بر روی واکسن هستند و روسیه هم در این زمینه کار می‌کند، اما اشکال کار روس‌ها آن است که آنها مواد بیولوژیکی را که تولید می‌کنند، فقط خودشان تأیید می‌کنند و در اختیار هیچ مرجع بین‌المللی برای تأیید قرار نمی‌دهند.»

ادامه در صفحه ۱۲ ◄

ادامه از صفحه ۱۱

محرز با اشاره به اعلام رسمی مقامات روسیه مبنی بر استفاده عمومی از واکسن کرونای روسی از مهرماه، معتقد است: «استفاده از این واکسن در ایران تا زمانی که مورد تأیید نهادهای بین‌المللی قرار نگیرد امکان‌پذیر نخواهد بود.»

وی تصریح می‌کند: «ما واکسنی را قبول داریم که تأیید سازمان غذا و داروی آمریکا (FDA) یا آژانس دارویی اروپا (EMA) یا تأییدیه سازمان جهانی بهداشت را داشته باشند؛ بنابراین از نظر وزارت بهداشت ایران صلاحیت تایید یک ماده بیولوژیک را تنها این سه مرجع در سطح جهانی دارند. پس اگر آنها بگویند داروها و یا واکسن روسیه مورد تایید است با کمال میل قبول می‌کنیم، ولی روسیه می‌گوید ما فقط خودمان این واکسن را قبول داریم. لذا اگر فقط خودشان اعلام درمان یا اثربخشی واکسن کنند و برای تأییدیه گرفتن به مراجع جهانی ندهد ما نمی‌توانیم این واکسن را بپذیریم.»

شروط ورود واکسن به کشور

حیدر محمدی، مدیرکل دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو هم که طرف سوال درباره نحوه تأیید و امکان ورود واکسن کرونای روسی به کشور قرار گرفته، می‌گوید: «اگر واکسن ساخته شده توسط روسیه کارایی لازم و تأییدیه FDA را داشته باشد، ورود آن به کشور تسریع خواهد شد و اگر این واکسن تأییدیه‌های دارویی کشور روسیه را اخذ کند و گواهی فروش آزاد داخل کشور تولیدکننده را داشته باشد ما می‌توانیم به آن شرکت اجازه دهیم که در صورت تولید واکسن، نمایندگی‌اش در ایران ثبت شود و در صورتی که واکسن ساخته شود و استانداردهای ما را طی کند، مجوز واردات به آن را می‌دهیم.»

محمدی تاکید دارد: «از آنجا که سازمان غذا و داروی ایالات متحده مرجعی است که تأییدیه‌های آن با سختگیری صادر می‌شود برای ما هم معتبر است، اما اگر یک دارو تأییدیه FDA را داشته باشد به این معنا نیست که هیچ تأییدیه‌ای از ما نخواهد و ما مسیر خود را برای دادن مجوز به داروها طی خواهیم کرد؛ بنابراین این به این معنا هم نیست که اگر دارویی FDA approved نداشته باشد وارد کشور ما نخواهد شد.»

هیچ نهادی واکسن روسی را تضمین نمی‌کند

ناصر ریاحی، رئیس انجمن واردکنندگان دارو هم در پاسخ به این سوال که نظر شما درباره واکسن روسی کرونا چیست؟ اظهار می‌کند: «روسیه جزو کشورهایی است که در این حوزه رفتار خاص خود را دارد. برای مثال مواد بیولوژیک واکسن خود را برای تست و آزمایش در اختیار مراجع بین‌المللی قرار نمی‌دهد و ازاین‌رو هیچ نهادی در خارج از روسیه نمی‌تواند کیفیت و میزان اثرگذاری واکسن این کشور را تضمین کند.»

وی درباره امکان استفاده از این واکسن در ایران می‌گوید: «در ایران استفاده از داروهای این‌چنینی قطعا نیاز به تایید کارشناسان وزارت بهداشت و تایید مراجع بین‌المللی دارد، اما با توجه به اینکه این مراجع چیزی را تایید نکرده‌اند کارشناسان ایرانی نیز توصیه به استفاده از واکسن روسیه نمی‌کنند و فعلا برنامه‌ای برای وارد کردن واکسن این کشور به ایران وجود ندارد.»

ریاحی با اشاره به تفاوت فرآیند واکسن کرونا با واکسن‌هایی مانند آنفلوآنزا، می‌افزاید: «در حوزه واکسیناسیون با دو مدل اصلی مواجه هستیم. یک مدل واکسن زدن به اختیار مردم است مانند واکسن آنفلوآنزا که با هماهنگی انجام شده هر سال میزان دوزی که در بازار ایران مورد نیاز است از سوی بخش خصوصی وارد و در بازار عرضه می‌شود. نوع دوم واکسن اختیاری نیست و همه مردم باید استفاده کنند و مدیریت این حوزه مستقیما در اختیار دولت است.»

حیدر محمدی، مدیرکل داروی سازمان غذا و دارو: اگر این واکسن تأییدیه‌های دارویی کشور روسیه را اخذ کند و گواهی فروش آزاد داخل کشور تولیدکننده را داشته باشد ما می‌توانیم به آن شرکت اجازه دهیم که در صورت تولید واکسن، نمایندگی‌اش در ایران ثبت شود و در صورتی که واکسن ساخته شود و استانداردهای ما را طی کند، مجوز واردات به آن را می‌دهیم

عضو اتاق بازرگانی تهران اضافه می‌کند: «در صورتی که واکسن نهایی برای ویروس کرونا پیدا شود و تاییدیه رسمی بگیرد، دولت باید مذاکرات برای وارد کردن این واکسن و در اختیار مردم قرار گرفتن آن را آغاز کند.»

واکسن روسی در حد پلت‌فرم است

محسن ابراهیم‌زاده، متخصص بیماری‌های عفونی هم با بیان اینکه هنوز واکسنی در کار نیست و اگر قرار باشد از روسیه واکسن کووید۱۹ وارد کشور شود در حد پلت‌فرم خواهد بود، می‌گوید: «این واکسن، واکسنی نیست که بتوان از آن استفاده کرد و باید روی آن کار شود و خام است.»

وی که در یک برنامه تلویزیونی سخن می‌گفت، اظهار داشت: «این یک واقعیت است که محصولات کشورهای شرقی در بخش دارو و واکسن تاکنون قوی و مطرح نبوده‌اند و بیشتر کمپانی‌های اروپایی و آمریکایی در این زمینه فعال هستند.»

این پزشک فوق‌تخصص بیماری‌های عفونی تاکید دارد: «متاسفانه امروز ویروس کرونا علاوه بر گسترش، عفونی‌تر هم شده است و همین تغییر بسیار کوچک ماهیت ویروس را عوض کرده است. چنانچه ما با گستردگی و شیوع بسیار شدید و عجیبی روبه‌رو هستیم و اقدامات و درمان‌ها پاسخ لازم را نمی‌دهد. امروز این بیماری درمان قطعی ندارد و مردم نباید گول اخبار را بخورند زیرا در حال حاضر واکسنی در کار نیست و اگر قرار باشد از روسیه واکسنی بیاید فعلا در حد پلت‌فرم است.»

محسن ابراهیم‌زاده، متخصص بیماری‌های عفونی: هنوز واکسنی در کار نیست و اگر قرار باشد از روسیه واکسن کووید۱۹ وارد کشور شود در حد پلت‌فرم خواهد بود. البته علیرغم اینکه روسیه ادعا کرده که تست‌های لازم را انجام داده است، اما به نظر می‌رسد محصول خام در اختیار ایران قرار خواهد گرفت

ابراهیم‌زاده معتقد است: «علیرغم اینکه روسیه ادعا کرده است که تست‌های لازم را انجام داده، اما به نظر می‌رسد محصول خام در اختیار ایران قرار گیرد. البته این کشور ادعا کرده که خود این کار را انجام داده و پس از آن واکسن را در اختیار کشورها می‌گذارد، ولی فعلا هیچ چیزی معلوم نیست و اصلا اگر واکسنی هم باشد مشخص نیست که به درد همه اقشار و گروه‌ها بخورد یا همه بتوانند از آن استفاده کنند یا مشکل جدیدی ایجاد نکند و مصونیتی که می‌دهد تا چه میزان است؟»

با این اوصاف و علیرغم امیدواری‌ها برای پیدا شدن واکسن کووید۱۹، سازمان جهانی بهداشت روز دوشنبه سوم آگوست ۲۰۲۰ هشدار داد که تاکنون ۱۸ میلیون نفر به این بیماری مبتلا شده‌اند و هنوز هیچ راه‌حل جادویی برای کرونا وجود ندارد.

تدروس آدهانوم، دبیرکل سازمان جهانی بهداشت که از مقر این سازمان در ژنو با خبرنگاران سخن می‌گفت، اظهار داشت: «در حال حاضر هیچ راه‌حل جادویی وجود ندارد و احتمالا هیچ‌گاه وجود نداشته باشد.» ادهانوم تاکید کرد: «اجازه دهید بی‌پروا سخن بگویم. تعداد قابل توجهی از کشورها هنوز در مسیر اشتباه حرکت می‌کنند و ویروس کرونا هنوز دشمن شماره یک جهان است و اگر تدابیر بهداشتی اصلی رعایت نشوند، بحران کرونا به بدتر و بدتر تبدیل خواهد شد، اما این اتفاق نباید رخ دهد.»

البته اگرچه انتشار اخبار مربوط به تولید واکسن کرونا و عرضه آن به بازار در ظاهر خبر دلگرم‌کننده‌ای است، اما اگر این خبر واقعیت هم داشته باشد همچنان باید به این امر توجه کرد که در شرایط فعلی بهترین ابزار برای مقابله با این ویروس رعایت پروتکل‌های بهداشتی و دستورالعمل‌های کاربردی و سهل چون استفاده از ماسک، شستن دست‌ها و رعایت فاصله اجتماعی است.■

شبی کرونایی در جمشیدیه تهران

علی محمد مختاری

ناهید خداکرمی

■ **یاسر مختاری**

جولان ویروس در ازدحام مردم حاضر در پارک‌ها به گزارش خبرنگار سپید، ساعت ۱ و ۲۳ دقیقه بامداد شنبه۱۸مرداد‌رانشان‌می‌دهد‌حاشیه‌های‌خیابان‌منتهی به پارک جمشیدیه در تهران دیگر جایی برای پارک خودرو ندارد. تمامی ورودی‌های پارک باز هستند، دستفروش‌ها، آبمیوه فروش‌ها و جگرکی‌های شبانه همه بساط کرده‌اند. داخل پارک وضعیت به گونه‌ای دیگر است، مردم همچون شب‌های تعطیل دیگر، حجم انبوه خود را به هم رسانده و گویی قرار است در مراسمی شرکت کنند، پر بیراه هم نیست، شب عید غدیر است و شاید مراسمی در کار باشد. شب عید در پارک جمشیدیه تهران. خانواده‌های مختلفی گُله گُله زیراندازهایشان را کنار هم پهن کرده و در حال گپ و گفت هستند، یکی هندوانه‌ای قاچ کرده و به همه تعارف می‌کند و آن یکی سماور ذغالی‌اش را به راه کرده و به ما چای ذغالی تعارف می‌کند. جوانی هم مقداری زغال را در آتش گردان انداخته و می‌چرخاند و زغال که آماده شد آن را بر روی قلیان می‌گذارد و با رفقایش به قلیان کشیدن مشغول می‌شوند و شلنگ آن را دست به دست می‌چرخانند. همه افرادی که در پارک حضور دارند چون روزها و شب‌های دیگر رفتار می‌کنند یکی آواز می‌خواند و آن یکی با فرزندش بدمینتون بازی می‌کند. رفتار غیر طبیعی در آنها دیده نمی‌شود اما پارک بسیار شلوغ است. جایی برای نشستن پیدا نمی‌شود.

یک لحظه بند ماسکی که بر صورت دارم گوشم را اذیت می‌کند به یادم می‌اندازد که همین الان یک بیماری ناخوانده در همه جا شیوع پیدا کرده و سبک زندگی را چندین ماه است با تغییرات بنیادینی مواجه کرده است. در این لحظه که من و این مردم در این پارک هستیم هزاران نفر زیر دستگاه‌های تنفسی در جدالی سخت برای ماندن در زندگی و رفتن به سرای باقی هستند. در حالیکه آن پسر جوان آتش‌گردان را می‌چرخاند و از نسیم خنکی که در لابه‌لای درختان پارک در حال گردش است، متخصص بیهوشی در لباسی از پلاستیک با دمای بالای ۵۰ درجه سانتیگراد در حال لوله‌گذاری و اینتوبه کردن بیماری است که ویروس کرونا نقطه سالمی در ریه او باقی نگذاشته است. اینجا پارک جمشیدیه در شمالی ترین نقطه تهران است. از هر ۱۰ نفری که در پارک حضور دارند شاید تنها یک نفر ماسک زده باشند. گویی کرونایی وجود ندارد، هیچ فاصله گذاری فیزیکی در تجمع‌ها رعایت نشده و اکثر افرد حاضر چون شب‌های غیر کرونایی رفتار می‌کنند.

به سراغ خانواده‌ای می‌روم که خوش و خرم در کنار هم نشسته‌اند و در حال نوشیدن چای هستند. که خود را معرفی می‌کنم از آنها درباره وضعیت کرونا در کشور می‌پرسم. سری با تأسف تکان می‌دهند و از اوضاع گلایه می‌کنند. می‌پرسم چرا ماسک نزدید و چرا فاصله را رعایت نکردید؟ همه یک جواب می‌دهند «فضای آزاد است و ویروس منتقل نمی‌شود» می‌پرسم چه کسی این را گفته پسر جوان خانواده جواب می‌دهد در همه کانال‌های تلگرام این را نوشته است. یکی دیگر از همراهانشان با عتاب می‌گوید: «آقا شبمان را تلخ نکن! شب عید است و فردا تعطیل، آمده‌ایم کمی از کرونا و اخبار آن دور باشیم.» آرزوی سلامتی برایشان می‌کنم و از آنها خداحافظی می‌کنم. در فاصله یک و نیم متری آنها حدود ۸ نفر نشسته‌اند، که اعضای دو یا سه خانواده هستند. مادر خانواده که شاهد گفت‌وگوی من با خانواده کناری بود من را صدا می‌کند تا به جمعشان بپیوندم خود را معلم بازنشسته معرفی می‌کند و شوهرش را کارمند بازنشسته. همان سوال قبلی را از این خانواده نیز می‌پرسم، مادر به دخترش اشاره می‌کند که بگو در چه وضعیتی آزمون ارشدت را دادی؟ دختر جواب می‌دهد: « همه سر یک کلاس حاضر شدیم نه تهویه‌ای نه رعایت فاصله گذاری مناسب، با استرس کرونا پاسخ نامه را پر کردم» الان هم نگرانم که آلوده به ویروس شده باشم. از او می‌پرسم که اگر آلوده شده باشی نمی‌ترسی خانواده‌ات را آلوده کنی؟ می‌گوید: «چرا نگران هستم ولی سعی می‌کنم خود را در یک اتاق قرنطینه کنم» می‌پرسم الان چرا ماسک نزدی؟ جوابش شنیدنی است: « مطمئن هستم خانواده‌ام آلوده نیستند و بنابراین آنها نمی‌توانند ویروس را به من منتقل می‌کنند، تازه اینجا هم فضا بسته نیست، اگر خطری بود داخل خانه هم دیگر را بیمار می‌کردیم.» می‌پرسم اصلا می‌دانید ماسک برای چیست؟ همه یک جواب می‌دهند: «تا بیمار نشویم» و تقریبا همه آنها هم با اطمینان این پاسخ را می‌دهند در این پاسخ دیگران وجود ندارند و ماسک تنها برای جلوگیری از ورود ویروس به دهن و بینی آنها کاربرد دارد. می‌پرسم راستی چرا در این وضعیت بیرون آمدید؟ مادر پاسخ می‌دهد: « از بس در خانه نشستیم افسردگی گرفتیم و خواستیم هوایی عوض کنیم، تازه می‌توانستیم برویم مسافرت اما ترجیح دادیم که نرویم» دختر خانواده مادر را همراهی می‌کند و ادامه می‌دهد : « آقا جاده شمال را دیدید؟ این مردم اصلا رعایت نمی‌کنند، ما نخواستیم برویم و این جا ماندیم تا خدایی نکرده نه مبتلا شویم و بیماری را برای آن شهرها ببریم.» از چند نفر دیگر در پارک جمشیدیه همین پرسش‌ها را پرسیدم آنها هم جواب‌هایی مشابه دادند. پارک‌های دیگر نیز وضعیت مشابهی داشتند. پارک نیاورن در پایین دست جمشیدیه و پارک لاله در مرکز شهر چندان تفاوتی با هم نمی‌کردند. البته کمی وضعیت آخری بهتر بود آنهم به دلیل گستردگی فضای نشستن برای افراد، حداقل فاصله‌های فیزیکی رعایت شده بود.

شش ماه از شیوع بیماری در ایران گذشته است و هنوز بسیاری از افراد حداقل‌های پیشگیری را در مورد بیماری نمی‌دانند. عمده آنها اطلاعات نادرستی در مورد بیماری دارند شاید به همین دلیل است که بیماری در تهران بسیاری از شهرهای دیگر چندین هفته است دوباره به اوج خود رسیده است.

شهرداری‌ها در انتظار تصمیم ستاد کرونا

بسیاری از شهرها مانند ارومیه، مشهد و تبریز همزمان با موج دوم بیماری کووید۱۹ ورود به پارک‌ها را ممنوع کرده‌اند تا شاید از گردش ویروس در این اماکن و افزایش بیماران جلوگیری کنند. از آن سو برخی استان‌ها مانند البرز به صورت شبانه روزی در حال ضد عفونی این اماکن هستند.

پارک‌های تهران علی‌رغم افزایش دوباره بیماران و اشغال شدن تخت‌های بیمارستانی هنوز باز بوده و شهروندان به راحتی می‌توانند به آنها ورود کنند. در این هفته‌ها که به صورت مرتب تهدید بیماری در پایتخت اطلاع رسانی می‌شود هنوز این اماکن به روی مردم باز هستند. تهران حدود دو هزار و ۲۶۸ بوستان و همچنین چهار پارک جنگلی دارد که با شیوع موج نخست کرونا تا نیمه‌های اردیبهشت امسال تمامی این بوستان‌ها با تصمیم ستاد ملی کرونا تعطیل بود و از تاریخ ۱۶ اردیبهشت مجدد به کار خود ادامه دادند. علی محمد مختاری، مدیرعامل سازمان بوستان‌ها و فضای سبز شهر تهران درباره این موضوع گفت: «با شیوع موج تازه کرونا و اعلام محدویت‌های جدید، هنوز درباره وضعیت بوستان‌های تهران ابلاغیه‌ای از سوی ستاد کرونا به دست ما نرسیده و چیزی در این زمینه اعلام نشده است.» وی افزود: «قطعا اگر ستاد کرونا تصمیم به تعطیلی بوستان‌ها بگیرد به شهرداری تهران اعلام می‌کند و سازمان بوستان‌ها و فضای سبز هم آن را اجرا کرده و بوستان‌ها به دنبال آن تعطیل می‌شوند اما هنوز چیزی اعلام نشده است.»

علی اصغر عطایی مدیرکل خدمات شهری شهرداری تهران چندی پیش در گفت‌وگویی در این رابطه اظهار کرد: «براساس دستورالعمل ستاد ملی مقابله با کرونا تمامی پارک‌های محله‌ای باز شدند. و بوستان‌های فرامنطقه‌ای همچنان بسته هستنند. باید فاصله گذاری اجتماعی را در داخل بوستان‌ها رعایت کنیم، چرا که اگر شهروندان قصد اطراق در بوستان‌ها را داشته باشند، حتما باید این فاصله‌گذاری رعایت شود. »

مدیرکل خدمات شهری شهرداری تهران با تأکید بر اینکه قرار است عده‌ای در صورتی که شهروندان تجمع کردند به آنها تذکر دهند، گفت: «یکی از اقدامات ما در جهت رعایت فاصله گذاری این است که از هرگونه تجمع جلوگیری کنیم.»

وی با بیان اینکه ما و تابع تصمیمات ستاد مقابله با کرونا هستیم، گفت: «ستاد مقابله با کرونا تصمیم گرفت که بوستان‌ها باز شوند، ما هم از شهروندان می‌خواهیم که نکات بهداشتی و فاصله‌گذاری را رعایت کنند.» عطایی با بیان اینکه نیمکت‌های داخل پارک را نشانه گذاری می‌شوند، گفت: «البته تعداد نیروها را هم در داخل پارک افزایش می‌دهیم تا اجازه تجمع به شهروندان داده نشوند.در گذشته در داخل پارک‌ها ورزش‌های همگانی انجام می‌شد، اما با توجه به شیوع ویروس کرونا اجازه انجام این کار داده نمی‌شود.باید فاصله‌گذاری در آبخوری‌ها انجام شود ما تلاش خود را در این زمینه می‌کنیم.»

این سخنان در حالی انجام شد که هنوز هیچگونه نشانه‌گذاری برای رعایت فاصله‌گذاری اجتماعی بر روی نیم‌کت‌های پارک یا آبخوری‌ها انجام نشده‌است. ضمن اینکه نیروهایی نیز در پارکها وجود ندارند که این موارد را به شهروندان تذکر دهند.

آیا پارک‌ها بسته می‌شوند؟

در بند ۷ مصوبه ۳۱ فروردین ماه ستاد مقابله با کرونای تهران اعلام شد: «تمامی پارک‌ها و بوستان‌های شهر با رعایت دقیق پروتکل‌های بهداشتی از اول اردیبهشت می‌توانند باز باشند.» در همان زمان انوشیروان محسنی بندپی استاندار تهران گفت: «اگر روند روزهای اخیر در استان تهران ادامه یابد و شرایط موج بیماری صورت پذیرد، همه گشایش‌های صورت گرفته لغو و نسبت به اعمال محدودیت‌ها اقدام می‌شود.»

ناهید خداکرمی رئیس کمیته سلامت شورای شهر تهران نیز با بیان اینکه پارک‌ها مکان سرپوشیده نیستند، گفت: « محدودیت‌هایی که در مترو و اتوبوس داریم در اینجا نداریم و می توان فاصله گذاری اجتماعی را رعایت کرد.با توجه به دستورالعمل ستاد ملی مقابله با کرونا پارک‌ها باید باز می شدند و ما دستورالعمل را اجرایی کردیم. از شهروندان خواهش می‌کنیم از هرگونه تجمع در پارک خودداری کنند، چرا که تجمع‌ها باعث شیوع بیماری می‌شود. »

وی افزود: «اگر ازدحام جمعیت زیاد باشد و شهروندان هم تجمع کنند، قطعا نمی توانیم فاصله گذاری را رعایت کنیم. شهروندان بهتر است برای ورود به پارک ماسک زده و تدابیر ایمنی را رعایت کنند.» ■