

کشور در شاخه بالارونده موج «امیکرون»

اکنون وقت تصمیم است



دبیر کمیته اپیدمیولوژی و پژوهش کمیته علمی کشوری مقابله با کووید ۱۹ با هشدار نسبت به روند افزایشی ابتلا به کرونا در کشور و شدت گرفتن آن در چند روز اخیر گفت: «فعلا در شاخه بالا رونده موج امیکرون قرار داریم و بروز مجدد مرگ‌های سه رقمی کرونایی دور از انتظار نیست.»

به گزارش سپید، مسعود یونسین در گفت‌وگو با ایسنا با اشاره به غلبه امیکرون در کشور، قرار گرفتن در شاخه بالا رونده موج این سویه و خطر افزایش بستری و مرگ‌ومیر ناشی از آن گفت: «در حال حاضر بیش از ۵۰ درصد موارد کرونایی که در کشور در حال گردش است، از سویه امیکرون بوده و می‌توان گفت که امیکرون در کشور غالب شده است.» وی ادامه داد: «در عین حال در کل دنیا ۷۲ درصد موارد ابتلا به کرونا که بررسی شده، امیکرون بوده و طبیعی است که کشور ما هم مستثنی نباشد. بنابراین امیکرون در دنیا غالب شده و در کشور ما هم طبیعتا به ویروس غالب بدل شده است.»

وی با بیان اینکه طی دو هفته گذشته یعنی از نیمه دی ماه روزانه افزایش موارد جدید کرونا را داشتیم که حدودا روزی ۱۰ تا ۱۲ درصد افزایش نسبت به روز قبلس شاهد بودیم، در عین حال درباره معیارهای رنگ‌بندی کرونایی شهرها گفت: «تصمیم‌گیری درباره تغییر معیار رنگ‌بندی کرونایی شهرها، در سطح وزارت بهداشت اتخاذ می‌شود. البته باید تغییراتی در معیارهای رنگ‌بندی شهرها انجام شود. پیش از این هم در این باره با مسئولان صحبت‌هایی داشتیم که باید در رنگ‌بندی تغییراتی ایجاد شود، تا جایی که می‌دانم سناریوهای مختلفی برای معیار رنگ‌بندی شهرها، طرح و بررسی شده بود، اما هنوز به یک نسخه مورد توافق جمعی نرسیده بودند و طبیعی است که تا زمانیکه یک نسخه بهتر پیدا نکرده باشیم، نمی‌توانیم نسخه قبلی را کنار بگذاریم.»

یونسین ادامه داد: «ایراد که شاخص رنگ‌بندی کرونایی شهرها دارد، این است که ممکن است دیر به ما هشدار دهد، اما نکته مثبتش این است که هشدار می‌دهد، کاذب نیست. بر این اساس وقتی که این شاخص اعلام می‌کند که رنگ‌بندی کشور تغییر کرده، به این معناست که واقعا تغییر کرده است. با این حال تمایل بر این است که شاخصی داشته باشیم که زودتر از آن که بستری‌ها افزایش یابد، بر اساس تعداد موارد سرپایی به ما هشدار بدهد. البته مطرح شده که این موضوع به یک مرکز تحقیقاتی سفارش شده، اما هنوز خروجی آن دریافت نشده و فعلا باید با روال قبلی پیش رویم.»

وی در ادامه صحبت‌هایش با تاکید بر لزوم تکمیل واکسیناسیون علیه کرونا در کشور گفت: «یکی از واجبات ما در کشور تزریق دو دوز واکسن علیه کروناست. تمام مردم این حق و وظیفه را دارند که نسبت به تزریق دو دوز واکسن کرونا اقدام کنند. در حال حاضر باید برای یافتن و متقاعد کردن افرادی که هنوز از تزریق واکسن امتناع می‌کنند، اقدام کنیم. در عین حال باید سراغ هسته‌هایی رفت که سم‌پاشی علیه واکسیناسیون را در فضای عمومی ترویج می‌دهند و با آنها برخورد قانونی شود. این حقی است که آحاد جامعه دارند. باید توجه کرد که هر ادعای عجیب و غریبی که بدون پشتوانه علمی در رسانه‌های مطرح شود، اثر چندین بسجج واکسیناسیون را خنثی می‌کند. این‌ها نکاتی است که باید آن‌ها را در اولویت خودمان قرار دهیم تا کسانیکه هنوز دو دوز واکسن را تزریق نکرده‌اند، برای انجام واکسیناسیون و تکمیل آن اقدام کنند.»

یونسین با بیان اینکه وضعیت انجام دو دوز واکسیناسیون در کشور، مناسب نیست، گفت: «هنوز تمام افراد واجد شرایط تزریق واکسن، واکسن کرونا تزریق نکرده‌اند. البته ستاد ملی مقابله با کرونا اعلام کرده است که جمعیت زیر ۱۲ سال هم می‌توانند واکسن کرونا تزریق کنند، اما تا زمانیکه این جمعیت به واکسن دسترسی پیدا کرده و دوز اول و سپس دوز دوم را تزریق کنند و بعد دو هفته از آن بگذرد، زمان بر است. در مجموع تنها ۶۴ درصد بالای ۱۲ ساله‌ها ۲ دوز واکسن زده‌اند.»

باشد، بلکه باید در بازگشایی‌ها اولویت‌بندی داشته باشیم که با دو ملاک انجام شود: اول اینکه چه تاثیری بر روند اپیدمی دارد و دوم چه تاثیری بر روند فعالیت‌های اجتماعی و اقتصادی جامعه دارد. اگر بر این اساس تصمیم‌گیری شود، باید اعلام کنند که در جلسه‌ای به این دلایل مشاغل قرار شد بازگشایی شوند و برخی فعالیت‌ها و مشاغل به این دلایل باید بسته بمانند. هر زمان که به این نقطه رسیدیم، می‌توانیم بگویم که داریم با مردم تعامل می‌کنیم و می‌توانیم انتظار داشته باشیم که مردم حرف‌مان را گوش کرده و توفیق داشته باشیم، در غیر این صورت وضعیت همین خواهد بود که در پنج موج گذشته دیدیم.»

یونسین گفت: «در عین حال علت تاخیر بر تکمیل واکسیناسیون است که ساده‌ترین کار است. می‌توان گفت که مردم از خانه خارج نشود، در فضای سر بسته نروید، با دیگران تماس نداشته باشید و... اما این‌ها اقدامات سختی است و باید کار آسان‌تر را انجام داد. فرد با تزریق واکسن تا چند ماه احتمال ابتلا به چندین برابر کاهش می‌یابد. احتمال مرگ و بستری شدنش به صفر نزدیک می‌شود. سایر اقدامات بهداشتی را هم تا حد امکان انجام می‌دهیم. زمانیکه واکسن نداشتیم همه می‌گفتند چرا واکسن نداریم، اما اکنون واکسن در انواع مختلف در پایگاه‌های بهداشتی وجود دارد و از این به بعد عدم مراجعه برای تزریق واکسن، منجر به زیان خود افراد و زیان دیگر مردم می‌شود که از نظر اخلاقی پذیرفته نیست و از نظر قانونی هم قابلیت پیگرد دارد.»

وی درباره شرایط پیک ششم با کرونای امیکرون گفت: «مرگ سه رقمی را اصلا دور از ذهن نمی‌بینم. البته انتظار بروز شدت موج پنجم رقمی از رگ گردن به ما نزدیک‌تر است. رییس بیمارستان حضرت رسول (ص) اعلام کردند که بسیاری از بخش‌های «آی سی یو» کرونا را تعطیل کرده بودیم، اما اکنون دوباره پر شده و این ابتدای شروع موج است. ما در شاخه بالارونده هستیم و این شاخه حالا حالاها بالا نمی‌رود. زیرا در همه کشورهایی که امیکرون واردشان شده این اتفاق رخ داده، فعلا در شاخه بالارونده قرار داریم و تعداد مواردمان به صورت تصاعدی افزایش می‌یابد. روزی می‌رسد که تخت‌هایمان پر شوند، وقتی تخت‌هایمان پر شوند کمبود پرسنل، دارو و تجهیزات و اکسیژن پیدا کردیم، طبیعی است که آن زمان درمان هم بدتر شده و سه رقمی شدن مرگ‌ها هم خیلی دور از ذهن نیست. بنابراین اصلا دلمان را خوش نکنیم که امیکرون خفیف است و این هشدار هر روز از سوی مراجع بین‌المللی علمی اعلام می‌شود اما متأسفانه ما تا زمانیکه سیل در خانه‌مان نیاید، جلدی نمی‌گیریم.»

وی گفت: «واقعیت این است که از جمعیت ۸۴ میلیون نفره ما در کشور که انتظار داشتیم همه آن‌ها واکسن تزریق کنند، فقط ۶۴ درصد دو دوز واکسن را تزریق کردند. البته درک می‌کنم که حدود ۱۷ میلیون نفر اصلا واجد شرایط واکسیناسیون نبودند و به تازگی واجد شرایط دریافت واکسن شده‌اند. با این حال باید سراغ افراد واجد شرایط رویم. تزریق دو دوز واکسن کرونا در افراد بالای ۱۲ سال نیز هنوز به ۸۰ درصد نرسیده است. در جمعیت بالای ۱۲ سال فاصله بین ۸۰ تا ۱۰۰ درصد یعنی فاصله بین ۵۳.۵ میلیون نفری که واکسن تزریق کردند تا ۶۷ میلیون و ۷۰۰ هزار نفری که واجد شرایط دریافت واکسن هستند. بنابراین این فاصله، فضای بزرگی است که هر چه سریع‌تر باید پر شود.»

یونسین درباره بازگشایی‌های انجام‌شده در تالارهای پذیرایی، سالن‌های سینما و تئاتر و... که بعضا با ظرفیت ۱۰۰ درصدی فعالیت می‌کنند، گفت: «بازگشایی‌ها همان مواردی هستند که دو هفته دیگر تاثیرشان را می‌بینیم. قطعا این بازگشایی‌ها اثرات نامطلوبی خواهند داشت و تردیدی در این زمینه وجود ندارد. حتی اگر این بازگشایی‌ها همین امروز هم متوقف شده و تعطیل شوند، تا نیمه بهمن ماه نتیجه آنچه را که در یک ماه گذشته تاکنون انجام داده‌ایم، خواهیم دید. این بازگشایی‌ها منجر به این می‌شوند که در نیمه دوم بهمن ماه نه تنها کاهش سرعت بیماری را نبینیم، بلکه افزایش سرعت ابتلا به بیماری را هم شاهد باشیم. متأسفانه زمانی به محدود کردن بازگشایی‌ها فکر می‌کنیم که در اوج قله قرار گرفته‌ایم. آن زمان خیلی دیر است و هر تصمیمی که قرار است بگیریم، امروز و اکنون وقتش است.»

دبیر کمیته اپیدمیولوژی و پژوهش کمیته علمی کشوری مقابله با کووید ۱۹ تاکید کرد: «زمانیکه تخت‌های بیمارستان‌ها و آی‌سی‌یوهای ما پر شدند، کمبود دارو، سرم، اکسیژن و... پیدا کردیم، آن زمان برای تصمیم‌گیری خیلی دیر است. علاج واقعه پیش از وقوع باید کرد.» وی گفت: «پیشنهاد این است که در یک جلسه با حضور نمایندگان و کارشناسان متعدد، جدولی درست کنند و اعلام کنند که کدام فعالیت‌ها از نظر بازگشایی در اولویت قرار دارند و کدام فعالیت‌ها از نظر بهداشتی در اولویتند. در عین حال فعالیت‌هایی را انتخاب کنند که کم‌ترین آسیب را به عدم انتقال کرونا بزند و بیشترین نقش را در پویایی اقتصاد جامعه داشته باشد. ما افرادی که رشته‌مان بهداشت عمومی است، این مسائل را درک می‌کنیم. صرفا به بحث‌های درمانی نمی‌پردازیم که هیچ موضوع اجتماعی را نبینیم. ما متوجهیم که اگر قرار باشد مملکت تعطیل باشد، منجر به مشکلات مدنی می‌شود، اما این را هم می‌دانم که بازگشایی‌ها نباید به صورت «همه یا هیچ»