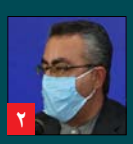
روزنامه سپید
تنها روزنامه پزشکی خاورمیانه
سال ۱۶ ■ شماره ۱۸۲۵ ■ شنبه ۲۹ آذر ۱۳۹۹ ■ ۲۰۰۰ تومان
www.sepidonline.ir

تاکید یکصدای کارشناسان و مسئولان در آستانه شب یلدا

با دستور رئیس جمهور

۲۹ و ۳۰ آذر، اصناف از ساعت ۱۸ تعطیل می‌شوند

صفحه۲


۲

رییس مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت عنوان کرد

تلاش برای ارائه اولین واکسن کرونای ایرانی در بهار ۱۴۰۰

۱۳

در پی افزایش نگرانی‌ها از سوی ستاد ملی کرونا در نظر گرفته شد

تشویق و محدودیت یلدایی در سال کرونایی

۷

سهم قطره چکانی بودجه‌های پژوهشی

۱۱

سپید بررسی می کند

چشم انداز رسیدن واکسن کرونا به ایران

خبر | دستور رییس جمهور برای یلدا، ایام عزاداری صدیقه کبرا(س) و دهه‌های فاطمیه

۲۹ و ۳۰ آذر، اصناف از ساعت ۱۸ تعطیل می‌شوند

تردد خودروهای شخصی از ساعت ۲۰ ممنوع

رئیس جمهور با ابراز خرسندی و تقدیر از همکاری و همراهی مردم در اجرای دستورالعمل‌های بهداشتی، تاکید کرد که تداوم رعایت دقیق این دستورالمعل‌ها بویژه در مناسبت‌های پیش رو، برای عبور از وضعیت شکننده کنونی و رسیدن به یک وضعیت پایدار در فرایند مهار کرونا ضروری است.»

به گزارش سپید، حسن روحانی در جلسه روسای کمیته‌های ستاد ملی مبارزه با کرونا، با اشاره به گزارش‌های ارائه‌شده در جلسه درباره جایگاه نخست واگیری کرونا در دورهمی‌ها و تجمعات فامیلی و خانوادگی، از کمیته‌های بهداشتی و درمانی و اطلاع رسانی و قرارگاه عملیاتی ستاد ملی مبارزه با کرونا خواست در خصوص مناسبت‌هایی نظیر شب یلدا و ایام عزاداری صدیقه کبرا(س) و دهه‌های فاطمیه، اطلاع‌رسانی و مراقبت‌های ضروری را انجام دهند.

رئیس جمهور همچنین در پی گزارش‌های کمیته بهداشتی و درمانی و قرارگاه عملیاتی از طرح جامع مقابله با کرونا و تبدیل وضعیت بسیاری از شهرها از قرمز به نارنجی و یا از نارنجی به زرد و همچنین اعمال جرائم و میزان همراهی کسب و کارها در رعایت دستورالعمل‌ها، به کمیته‌های تبلیغات و بهداشتی و درمانی و قرارگاه عملیاتی دستور داد نسبت به بحث اطلاع رسانی و آگاهی بخشی به جامعه در خصوص ضرورت مراعات دستورالعمل‌ها با همان جدیت و قاطعیت دوران اوج کرونا اقدام کنند. همچنین مقرر شد کمیته بهداشتی و درمانی با اهتمام ویژه به توسعه طرح غربالگری‌ها و کنترل هوشمند، ادامه دهد و قرارگاه عملیاتی همچنان در حوزه رصد روند اجرای وضع محدودیت‌ها و شرایط شهرها در پی اعمال این محدودیت‌ها و ورود به شرایط مختلف فعال عمل کند.

در این جلسه بر اساس پیشنهاد قرارگاه عملیاتی ستاد ملی مقابله با کرونا و بررسی‌های انجام شده، برای پیشگیری از رفت‌ها و آمدها و تجمعات شب یلدا مقرر شد روزهای شنبه و یکشنبه ۲۹ و ۳۰ آذرماه، اصناف از ساعت ۱۸ تعطیل و تردد خودروهای شخصی نیز در این دو روز، از ساعت ۲۰ ممنوع شود. مسئول کمیته بهداشتی و درمانی ستاد ملی مقابله با کرونا نیز در ادامه این جلسه گزارشی از اقدامات انجام شده در خصوص ساخت واکسن کرونا در داخل و تامین آن از خارج کشور ارائه کرد.

رئیس جمهور پس از ارائه این گزارش ضمن ابراز خرسندی از اقدامات انجام در مسیر ساخت واکسن داخلی، بر تسریع در فرایندهای اجرایی تامین مالی خرید واکسن از خارج از کشور و تامین اعتبارات لازم برای آن نیز دستورات لازم را صادر کرد و از دستگاه‌های دخیل خواست هرچه سریعتر با هماهنگی یکدیگر اقدامات لازم را انجام دهند.

همچنین با توجه به درخواست سازمان سنجش آموزش کشور در خصوص امکان برگزاری آزمون استخدامی دستگاه‌های اجرایی و بررسی‌های کمیته بهداشتی و درمانی و قرارگاه عملیاتی، مقرر شد این آزمون با بهره گیری از تجربیات برگزاری آزمون‌های مختلف کنکور در سال جاری و با توجه به شرایطی که متعاقبا از طریق مراکز مسئول اعلام خواهد شد، برگزار شود. رئیس جمهور تاکید کرد که اجرای سایر برنامه‌های مرتبط با قطع زنجیره کرونا با قدرت ادامه یابد و فقط به ایجاد محدودیت‌ها و منع تردد‌ها بسنده نشود. روحانی همچنین گفت: «انجام تست‌های فراوان و هدفمند، ایزوله کردن بیماران، آموزش و اطلاع‌رسانی، تقویت درمان سرپایی، مراقبت از افراد سالمند و آسیب‌پذیر از جمله برنامه‌های موثری است که باید با جدیت دنبال شود.» ایسنا■

شنبه و یکشنبه در تهران اعمال می‌شود

ممنوعیت تردد خودروهای شخصی از ساعت ۲۰

استاندار تهران مصوبه ممنوعیت تردد خودروهای شخصی در روزهای شنبه و یکشنبه در تهران را ابلاغ کرد.

به گزارش سپید به نقل از ایسنا، انوشیروان محسنی بندپی در تشریح ابلاغ ممنوعیت تردد خودروهای شخصی در روزهای شنبه و یکشنبه از ساعت ۲۰ تا ۴ بامداد گفت: «مصوبه ستاد ملی کرونا مبنی بر ممنوعیت تردد خودروهای شخصی از ساعت ۲۰ تا ۴ بامداد در روزهای شنبه و یکشنبه همزمان با شب یلدا به دستگاه‌های ذیربط ابلاغ شده است.»

وی افزود: «شرایط استان تهران به لحاظ بیماری کرونا به شدت ناپایدار است و همانطور که بارها گفته شده شرایط نارنجی در استان تهران به لحاظ نزدیکی و پیوستگی شهرهای این استان به منزله شرایط قرمز است، لذا باردیگر از شهروندان فهیم استان تهران درخواست می‌کنم تا همانند دیگر آیین‌های ملی نظیر روز ۱۳ فروردین که با هدف قطع زنجیره بیماری کرونا در منازل خود ماندند این بار نیز در دو روز منتهی به شب یلدا در روزهای شنبه و یکشنبه یاریگر ما در اجرای دقیق مصوبات ستاد ملی کرونا باشند.» وی ادامه داد: «بنا به مصوبه ستاد ملی کرونا مقرر شد روزهای شنبه و یکشنبه ۲۹ و ۳۰ آذرماه، اصناف از ساعت ۱۸ تعطیل و تردد خودروهای شخصی نیز در این دو روز، از ساعت ۲۰ تا ۴ بامداد ممنوع شود و این مصوبه به دستگاه‌های ذیربط در استان تهران ابلاغ شد و در روزهای فوق عملیاتی خواهد شد.»■

رییس مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت عنوان کرد

تلاش برای ارائه اولین واکسن کرونای ایرانی در بهار ۱۴۰۰

رییس مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت با بیان اینکه ۸ شرکت دیگر نیز در حال آماده‌سازی واکسن ایرانی کرونا با استراتژی‌های مختلف هستند، خاطر نشان کرد: «با توجه به فعالیت این شرکت‌ها می‌توان گفت که اولین واکسن ایرانی کرونا در بهار سال ۱۴۰۰ روی میز خواهد بود.»

به گزارش سپید به نقل از وبدا، کیانوش جهانپور درباره زمان ارائه واکسن ایرانی کرونا در کشور گفت: «هم اکنون ۹ شرکت در زمینه تولید واکسن ایرانی کرونا در حال مطالعه حیوانی، پیش بالینی هستند و از این تعداد، یک مورد موفق به اخذ مجوز کمیته اخلاق برای تست انسانی نیز شده که در همین راستا تست انسانی واکسن این شرکت نیز عملاً تا چند روز دیگر آغاز می‌شود و به زودی دو یا سه واکسن ایرانی دیگر نیز وارد این مرحله خواهند شد.»

وی با بیان اینکه ۸ شرکت دیگر نیز در حال آماده‌سازی واکسن ایرانی کرونا با استراتژی‌های مختلف هستند، خاطر نشان کرد: «با توجه به فعالیت این شرکت‌ها می‌توان گفت که اولین واکسن ایرانی کرونا در بهار سال ۱۴۰۰ روی میز خواهد بود.» به گفته جهانپور، به نظر می‌رسد این واکسن به صورت ۲ نوبت و در فاصله ۲۱ یا ۲۸ روز تزریق خواهد شد. وی در مورد چگونگی خرید واکسن‌های کرونا از منابع خارجی نیز بیان کرد: «از مدتی قبل مذاکرات مستقیم برای خرید واکسن کرونا با چندین تولید کننده احتمالی در دنیا انجام شده است، ولی اینکه از کدام یک از این شرکت‌ها و کشورها واردات انجام شود، منوط به تایید نهایی و استفاده از آن واکسن در کشور مبدأ و کشورهای صاحب رگولاتوری معتبر و پیشرفته خواهد بود.»

وی ادامه داد: «طبق اعلام وزیر بهداشت و برنامه‌ریزی‌های انجام شده فارغ از فراز و فرودهای ناشی از تحریم، موضوع واردات ۴۲ میلیون دوز واکسن کرونا از منابع خارجی اعم از خرید مستقیم یا خرید از مسیر کوواکس (اتحادیه بین‌المللی واکسن) در دستور کار است و در سال آتی میلادی عملا این کار آغاز می‌شود.»

جهانپور خاطر نشان کرد: «با ورود واکسن‌های ایرانی در سال آینده به تبع، نیازی به ادامه واردات این واکسن نخواهیم داشت و سایر گروه‌ها می‌توانند از آن مقطع به بعد واکسن ایرانی کرونا استفاده کنند.»■

خبر

رییس کمیسیون بهداشت مجلس:

فعلا خبری از خرید واکسن کرونا نیست

زودتر از خرداد بعید است به واکسن ایرانی دست پیدا کنیم

رییس کمیسیون بهداشت مجلس شورای اسلامی بیان کرد: «واکسن کرونای بنیاد برکت مجوز فاز اول آزمایش انسانی خود را دریافت کرده است و اوایل دی‌ماه نیز آزمایشات خود را آغاز خواهد کرد. همچنین واکسن‌های تولیدی انستیتو رازی نیز تا چند روز آینده مجوزهای فاز اول آزمایش انسانی خود را دریافت خواهد کرد ولی خوشبینانه‌ترین کارشناسان معتقدند که زودتر از خرداد و تیرماه سال آینده به تولید انبوه واکسن کرونا دست پیدا نخواهیم کرد.»

به گزارش سپید، حسینعلی شهریاری درباره واردات واکسن کرونا گفت: «تا این لحظه نتوانسته‌ایم منابع ارزی لازم برای خرید واکسن کرونا را تامین و این پول را به خارج از کشور منتقل کنیم و احتمال دارد که همانند مشکلی که در مورد واکسن آنفلوآنزا داشتیم به طوری که پول تهیه این واکسن را تامین و به خارج از کشور منتقل کنیم اما نتوانستیم واکسن آنفلوآنزا را وارد کنیم؛ هم اکنون نیز احتمال می‌رود که برای تهیه واکسن کرونا نیز با این مشکل روبرو شویم، بنابراین تمام امید ما تولید واکسن کرونا در داخل کشور است.»

نماینده مردم زاهدان در مجلس شورای اسلامی با اشاره به اینکه برای تهیه واکسن کرونا نیاز است

که منابع مالی را به صورت فرانک تامین کنیم، اظهار کرد: «پول‌هایی که ما داریم تبدیل به فرانک نمی‌شود و هنوز نتوانسته‌ایم این پول را تامین و به طرف خارجی منتقل کنیم.»

وی با اشاره به اینکه هم اکنون چهار پلت فرم تولید واکسن کرونا در داخل کشور توسط ۷ شرکت دانش بنیان در دست اقدام است، اظهار کرد: «از این شرکت‌ها می‌توان به انستیتو رازی، انستیتو پاستور، بنیاد برکت و دو نمونه نیز توسط وزارت دفاع اشاره کرد که در مجموع ۷ نمونه در داخل کشور در حال کار کردن روی تولید واکسن کرونا هستند.»

رییس کمیسیون بهداشت مجلس شورای اسلامی بیان کرد: «واکسن کرونای بنیاد برکت مجوز فاز اول آزمایش انسانی خود را دریافت کرده است و اوایل دی‌ماه نیز آزمایشات خود را آغاز خواهد کرد همچنین واکسن‌های تولیدی انستیتو رازی نیز تا چند روز آینده مجوزهای فاز اول آزمایش انسانی خود را دریافت خواهد کرد ولی خوشبینانه‌ترین کارشناسان معتقدند که زودتر از خرداد و تیرماه سال آینده به تولید انبوه واکسن کرونا دست پیدا نخواهیم کرد، هرچند که انستیتو رازی مدعی شده است که اگر منابع کافی در اختیار آن قرار داده شود شاید تا پایان سال بتوانند ۲ میلیون دوز واکسن کرونا را تولید کنند که امیدواریم با کمک به این شرکت‌های دانش بنیان بتوانیم سال آینده واکسن کرونا را حداقل برای گروه‌های آسیب پذیر و پرخطر به اندازه کافی تولید کنیم.»

نماینده مردم زاهدان در مجلس شورای اسلامی با اشاره به دستور رییس جمهور مبنی بر خرید واکسن خارجی کرونا افزود: «باتوجه به تحریم‌ها، مشکل ما تامین ارز فرانک است که اگر این ارز را تامین کنیم، سپس باید بتوانیم آن را به خارج کشور انتقال داده و بعد از آن واکسن خریداری شود لذا اینکه دستور رییس جمهور چقدر می‌تواند در این شرایط و با این مشکلات اجرایی شود، جای سوال دارد.»

به گزارش ایسنا، شهریاری در پاسخ به این سوال که آیا این دستور رییس جمهور یک حرکت نمایشی بوده یا بستری برای خرید و وارد کردن واکسن وجود دارد؟ اظهار کرد: «ایشان با نیت خیر این صحبت را کرده‌اند و با توجه به واقعیت‌ها ما نمی‌توانیم در این رابطه قضاوت کنیم.»■

گزارش سخنگوی وزارت بهداشت از ادامه روند کاهشی آمار جان باختگان

فوت ۱۷۸ بیمار کووید ۱۹

سخنگوی وزارت بهداشت از فوت ۱۷۸ بیمار کووید۱۹ خبر داد.

به گزارش سپید، سیما سادات لاری بیان کرد: «از روز پنج‌شنبه تا جمعه ۲۸ آذر ۱۳۹۹ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۷ هزار و ۱۲۱ بیمار جدید مبتلا به کووید۱۹ در کشور شناسایی شد که یک هزار و ۸۵ نفر از آن‌ها بستری شدند. مجموع بیماران کووید۱۹ در کشور به یک میلیون و ۱۴۵ هزار و ۶۵۱ نفر رسید.»

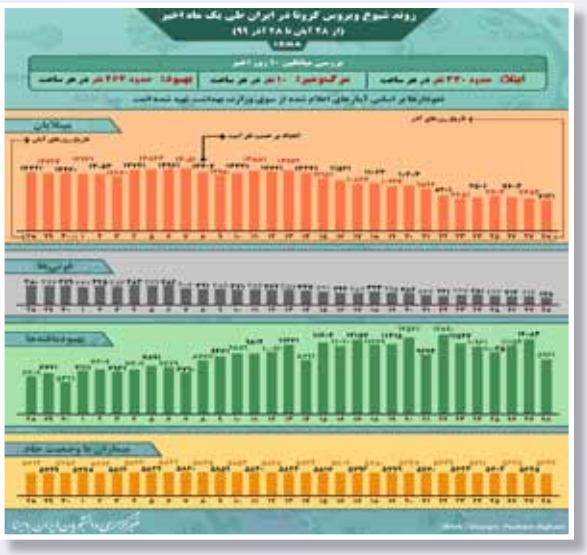
وی افزود: «متاسفانه ۱۷۸ بیمار کووید۱۹ جان خود را از دست دادند و مجموع جان‌باختگان این بیماری به ۵۳ هزار و ۲۷۳ نفر رسید. خوشبختانه تاکنون ۸۶۵ هزار و ۴۷۴ نفر از بیماران، بهبود یافته و یا از بیمارستان‌ها ترخیص شده‌اند.»

سخنگوی وزارت بهداشت همچنین گفت: «۵۶۲۷ نفر از بیماران مبتلا به کووید۱۹ در وضعیت شدید این بیماری تحت مراقبت قرار دارند.» لاری افزود: «تاکنون ۶ میلیون و ۹۴۴ هزار و ۴۶۲ آزمایش تشخیص کووید۱۹ در کشور انجام شده است. در حال حاضر و بر اساس آخرین تحلیل ها، ۱۲ شهرستان در وضعیت قرمز، ۲۸۸ شهرستان نارنجی و ۱۴۸ شهرستان در وضعیت زرد قرار دارند.»

وی بیان کرد: «شهرستان‌های زرین دشت در استان فارس، بافت در استان کرمان، گمیشان در استان گلستان، آستارا، بندرانزلی، رودسر و تالش در استان گیلان و آمل، بهشهر، رامسر، گلوگاه و نکا در استان مازندران در وضعیت قرمز قرار دارند.» لاری با بیان اینکه تعداد موارد ابتلا، بستری و به دنبال آن تعداد موارد مرگ و میر ناشی از بیماری کووید-۱۹ رابطه مستقیم با نوع رفتاری اجتماعی ما دارد، گفت: «بسیاری از مردم کشورمان طی هفته‌های اخیر با عمل به توصیه‌های بهداشتی همکاران ما در نظام سلامت، تا حدی از برگزاری دورهمی و مهمانی‌های خانوادگی خودداری کردند و حاصل این همکاری در این روزها با کاهش تعداد موارد ابتلا، بستری و مرگ و میر ناشی از بیماری همراه بوده است.» وی افزود: «از طرفی در ایام پایانی فصل پاییز هستیم و یلدا با آئین سنتی و باستانی آن برای همه ما خاطره‌انگیز است.» در این راستا سخنگوی وزارت بهداشت با توجه به شرایط بیماری در کشور از مردم خواست تا برای حفظ سلامتی خود و عزیزانشان کمک کنند تا یلدای امسال را با خاطره‌ای متفاوت، به دور از هم و به صورت مجازی برگزار کنند تا شیرینی بلندترین شب سال با برگزاری دورهمی‌های کوچک تلخ نشود.■

روند کرونا در ایران، از ۲۸ آبان تا ۲۸ آذر

طبق اعلام وزارت بهداشت، ویروس کرونا تا ظهر جمعه (۲۸ آذر ۹۹) یک میلیون و ۱۴۵ هزار و ۶۵۱ نفر را در ایران به طور قطعی مبتلا کرده و در مجموع تا این روز ۵۳ هزار و ۲۷۳ نفر را به کام مرگ کشانده است. از سوی دیگر، ۸۶۵ هزار و ۴۷۴ نفر در ایران تاکنون بهبود یافته‌اند. به گزارش سپید، بررسی آمارهای وزارت بهداشت نشان می‌دهد که طی ۱۰ روز اخیر (۱۹ تا ۲۸ آذر) به طور متوسط در هر ساعت حدود ۳۳۰ نفر در ایران مبتلا و ۱۰ نفر قربانی این ویروس شده‌اند. البته در هر ساعت حدود ۴۶۴ نفر نیز بهبود یافته‌اند. در این اینفوگرافیک روند شیوع کرونا در ایران طی یک ماه اخیر (از ۲۸ آبان تا ۲۸ آذر) را مشاهده می‌کنید.■



نظام‌سلامت

رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران:

طرح شهید سلیمانی در راستای اهداف نظام سلامت کشور اجرا می‌شود

رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران اجرای طرح شهید سلیمانی را در راستای کنترل و مدیریت بیماری کرونا، نوعی از وفاق و همدلی در حوزه سلامت کشور دانست.
به گزارش سپید، جلیل کوهپایه زاده در گفت‌وگو با مهر ضمن تاکید بر اهمیت خدمات و اقدامات انجام شده در راستای مدیریت پیشگیری و درمان بیماری کووید۱۹، طرح شهید سلیمانی را صحنه همدلی برای رسیدن به اهداف سلامت در کشور دانست و افزود: «این طرح بدون شک ثمرات ارزشمند و تأثیرگذاری در پی خواهد داشت.»
وی ادامه داد: «در آغاز پاندمی کووید۱۹ به دلیل ماهیت بیماری و شیوع آن، بیشترین تمرکز و سرمایه گذاری در حوزه درمان صورت گرفت، اما در اجرای طرح شهید سلیمانی علاوه بر درمان، پیشگیری، آموزش و فرهنگ‌سازی نیز مورد توجه قرار گرفته است.»
رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران اظهار داشت: «اجرای این طرح در بسترها و روش‌های اجرایی مختلف برای دستیابی به اهداف تعیین شده انجام شده و بنا بر امکانات و زیرساخت‌های موجود در هر شهرستان و همچنین عوامل دیگری مانند شرایط اقتصادی، فرهنگی و... ممکن است تفاوت‌هایی در نحوه برنامه‌ریزی و اجرای آن وجود داشته باشد، اما بدون شک این برنامه بر پایه تعامل و همکاری بین سازمان‌ها و نهادهای مردمی و شهروندان اجرا می‌شود.»
کوهپایه زاده تاکید کرد: «دستاوردهای طرح شهید سلیمانی برای تکمیل ساختار شبکه‌های بهداشت و درمان به خصوص در شهرهای بزرگ و مناطق پرجمعیت مورد استفاده قرار خواهد گرفت.»

مسئول کارگروه فناوری قرارگاه عملیاتی ستاد ملی مبارزه با کرونا خبر داد

جلوگیری از سفر ۶۰۰۰ کرونایی

مسئول کارگروه فناوری قرارگاه عملیاتی ستاد ملی مبارزه با کرونا گفت: «تاکنون از سوارشدن ۶ هزار مبتلا به کرونا به وسایل حمل‌ونقل عمومی ممانعت شده است.»
به گزارش سپید، احسان محبی نظر در گفت‌وگو با مهر گفت: «کارگروه فناوری قرارگاه یک هفته است که با حکم وزیر کشور به عنوان فرمانده قرارگاه مقابله با کرونا تشکیل شده است.»
وی ادامه داد: «قرارگاه عملیاتی از جمله نهادهایی است که به دستور مستقیم رهبر معظم انقلاب تشکیل شده و اهمیت خاصی را دارد.»
محبی نظر گفت: «به عنوان اولین اقدام انجام شده باید بگویم که با همکاری وزارت بهداشت و وزارت راه، ۱۱۰ شرکت هواپیمایی و قطار مسافربری و حمل و نقل بین شهری به سامانه استعلام وزارت بهداشت متصل شده‌اند که از سوار شدن اشخاص مبتلا به کرونا خودداری می‌کنند.»
مسئول کارگروه فناوری و دولت الکترونیک قرارگاه عملیاتی ستاد ملی مبارزه با کرونا خاطرنشان کرد: «این موضوع مهمی است، زیرا از شیوع ویروس جلوگیری می‌کند. متأسفانه برخی از هموطنان مبتلا به کرونا علی‌رغم توصیه‌هایی که به آنها شده است و با وجود علم به ابتلای به کرونا سوار اتوبوس و هواپیما و قطار می‌شوند.»
وی افزود: «تاکنون حدود ۲۵ میلیون استعلام در این بستر گرفته شده است که از سوار شدن ۶ هزار نفر به وسایل حمل و نقل عمومی جلوگیری شده است.»
محبی نظر گفت: «از ۲۵ میلیون استعلام میزان ۳.۴ میلیون استعلام مخصوص شرکت‌های هوایی بوده است که از سوار شدن هزار نفر جلوگیری شده است.»
مسئول کارگروه فناوری و دولت الکترونیک قرارگاه عملیاتی ستاد ملی مبارزه با کرونا ادامه داد: «در کارگروه دولت الکترونیک قرارگاه چهار محور اساسی را دنبال کردیم که محور اول پیگیری اجرای مصوبات قرارگاه بوده است.» وی گفت: «مصوبات تا کنون به نتیجه رسیده است و دومین محور کاری ما این بود که از بستر دولت الکترونیک برای قطع زنجیره شیوع کرونا حداکثر استفاده را ببریم.»
محبی نظر تصریح کرد: «این نیازمند یک سری ابتکارات عمل بود. از پیام‌رسان‌های داخلی خواهش کردیم تا از این بستر برای اطلاع رسانی پیام‌های بهداشتی بهره‌مند شویم.»
مسئول کارگروه فناوری و دولت الکترونیک قرارگاه عملیاتی ستاد ملی مبارزه با کرونا گفت: «از ظرفیت پیام‌رسان شاد هم برای پیام رسانی به کودکان استفاده کردیم و به حدود ده میلیون دانش‌آموز و والدین آنها اطلاع رسانی کردیم.» وی افزود: «محور بعدی ما این بود که قرار شد تا با همکاری شبکه‌های اینترنتی و چند شبکه دیگر پخش همه فیلم‌ها بر این بسترها را به صورت رایگان ارائه کنیم.»
محبی نظر گفت: «این موضوع باعث تشویق مردم برای ماندن در خانه می‌شود، جشنواره یلدایی را هم پیشنهاد کردیم تا با این جشنواره مردم در خانه بمانند.»
مسئول کارگروه فناوری و دولت الکترونیک قرارگاه عملیاتی ستاد ملی مبارزه با کرونا خاطرنشان کرد: «ما همچنین ارائه خدمات الکترونیک دیگری را هم در دستور کار داشتیم، نظیر همکاری با بانک‌ها برای ارائه سه خدمت غیر حضوری.»
محبی نظر افزود: «درخواست اعطای تسهیلات، درخواست صدور و تحویل دست چک و نهایتاً فعال یا غیر فعال‌سازی حساب‌ها سه خدمتی است که تلاش کرده‌ایم غیرحضوری ارائه شود.»
مسئول کارگروه فناوری و دولت الکترونیک قرارگاه عملیاتی ستاد ملی مبارزه با کرونا گفت: «در حوزه اعطای تسهیلات چندین بانک همکاری‌های خوبی را داشته‌اند تا در بستر دولت الکترونیک تشکیل پرونده انجام گیرد و متقاضیان اخذ تسهیلات تنها با گرفتن نوبت پرونده‌ها را امضا کنند.»
وی افزود: «در حوزه صدور دسته چک هم تعاملاتی با بانک‌ها صورت گرفته تا با درخواست صاحبان حساب‌های جاری این فرایند انجام گیرد و سپس با همکاری شرکت پست یا یکی از استارت آپ‌های حمل و نقلی این دسته چک‌ها به صاحبانش برسد.»
محبی نظر ادامه داد: «یکی دیگر از اقدامات ما طراحی سامانه‌ای است تا مردم برای ارسال نامه به ادارات نیازمند حضور در آن اداره نباشند و بتوانند بدون مراجعه نامه ارسال کرده و جواب بگیرند. البته این سامانه تا پایان دی ماه راه اندازی کامل خواهد شد.»
وی ادامه داد: «یکی دیگر از موضوعات بحث برخی استعلام‌های کاغذی است. امروز استعلام مدارک تحصیلی به صورت الکترونیکی انجام می‌گیرد؛ پیشنهاداتی هم برای غربالگری ورود به مترو داشتیم زیرا روزانه بسیاری از مردم از این شبکه حمل و نقلی استفاده می‌کنند.م
وی ادامه داد: «گاهی اوقات در ساعات پیک اینگونه است که بیش از یک نفر در هر ثانیه از گیت‌ها عبور می‌کند و این یک ازدحام بالایی شکل می‌دهد.»
وی ادامه داد: «چند پیشنهاد در این خصوص داشتیم که اولین آنها بررسی اشخاص از طریق بارکد پشت کارت ملی باشد و مورد دوم با استفاده از یک سری دوربین‌های تشخیص تب باشد و در نهایت در مرحله خرید بلیت غربالگری صورت گیرد که هنوز این پیشنهادات نهایی نشده است.»
محبی نظر گفت: «برای ورود به ادارت هم امیدواریم به زودی اشخاص مورد غربالگری قرار بگیرند و از ورود اشخاص مبتلا به کرونا جلوگیری شود.»
مسئول کارگروه فناوری و دولت الکترونیک قرارگاه عملیاتی ستاد ملی مبارزه با کرونا در پایان گفت: «همچنین امیدواریم به زودی با همکاری وزارت بهداشت و سازمان امور استخدامی و وزارت ارتباطات و بیمه تأمین اجتماعی افراد مبتلا به کرونا را به صاحبان مشاغل و ادارات اعلام کنیم.»

خبر

تهران ۴۶ شهید مدافع سلامت تقدیم کرده است

به گفته فرمانده عملیات مدیریت بیماری کرونا در کلانشهر تهران، در تهران ۴۶ و در سایر استان‌ها ۲۰۰ شهید مدافع سلامت از کادر بهداشتی و درمانی و پشتیبانی وجود دارد.
به گزارش سپید، در آستانه روز پرستار علیرضا زالی گفت: «حجم قابل توجهی از همکاران مختلف در نظام سلامت در ۱۰ ماه گذشته به فرم سخت بیماری کرونا مبتلا شدند که عوارض طاقت فرسایی را تجربه کردند.»
وی با اشاره به خواسته خانواده‌های شهدای مدافع سلامت از مردم خواست بیش از گذشته به رعایت شیوه نامه‌های بهداشتی و محدودیت‌ها برای شکست زنجیره انتقال ویروس توجه کنند زیرا هیچ چیز به اندازه همدلی و همگامی مردم در تحقق این هدف نمی‌تواند کارساز و تاثیرگذار باشد.

براساس گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، فرمانده عملیات مدیریت بیماری کرونا در کلانشهر تهران از همه ایرانیان خواست برای جلوگیری از خستگی و فرسودگی کادر بهداشت و درمان با رعایت موازین بهداشتی باعث کاهش بار بیماری و شکستن زنجیره ویروس شوند.

ستاد کرونا

محرز، عضو کمیته علمی ستاد ملی مقابله با کرونا:

دورهمی‌های شب یلدا عوارضی جبران ناپذیر برای سالمندان دارد

عضو کمیته علمی ستاد ملی مقابله با کرونا گفت: «برگزاری هرگونه دورهمی خانوادگی در شب یلدا احتمال بروز شدید کرونا در سالمندان را دوچندان می‌کند.»
به گزارش سپید، مینو محرز در گفت‌وگو با باشگاه خبرنگاران جوان با اشاره به بروز علائم کرونا در کودکان و جوانان اظهار کرد: «در شرایط کنونی شیوع بیماری کرونا در بین کودکان با علائم خفیف همراه است و فقط در برخی از موارد، بیماری بدون علامت در بین کودکان ظاهر می‌شود.» وی با بیان اینکه بسیاری از کودکان و حتی جوانان ناقل بیماری کرونا هستند، افزود: «بر اساس آخرین مطالعات انجام گرفته بیماری کرونا در کودکان به شکل خفیف و حتی بدون علامت است اما آنها ناقل خطرناک ویروس کرونا محسوب می‌شوند و اگر در دورهمی‌های خانوادگی حضور پیدا کنند باعث انتشار بیماری کرونا به دیگران خواهند شد.» وی بیان کرد: «امروزه به دلیل سیستم ایمنی بدن کودکان و حتی جوانان بیماری کرونا با علائم شدید در بین آنها بروز پیدا نمی‌کند اما همین افراد بیماری را به اطرافیان منتقل کرده که در این بین سالمندان و گروه‌های پر خطر اگر به بیماری کرونا مبتلا شوند دچار نوع شدید این عارضه خواهند شد.» محرز افزود: «به طور کلی علائم بیماری کرونا در بین کودکان با گریه شدید و حتی در برخی از موارد با علائم کاوازاکی بروز پیدا می‌کند و در موارد بستری کودکان به دلیل ابتلا به بیماری کرونا گزارش شده است.» عضو کمیته علمی ستاد ملی مقابله با کرونا تاکید کرد: «در حال حاضر دورهمی‌های خانوادگی تبدیل به کانونی خطرناک برای انتقال بیماری کرونا در بین اعضای خانواده و به ویژه سالمندان و گروه‌های پر خطر می‌شود و از همه مردم درخواست می‌کنم که شب یلدای امسال را متفاوت با سال‌های گذشته برگزار کنند.» وی ادامه داد: «در دورهمی‌های خانوادگی اگر سالمندان و افراد مبتلا به بیماری‌های زمینه‌ای گرفتار بیماری کرونا بشوند شدت بروز این بیماری در بین آنها بیشتر از سایر افراد عادی است؛ به همین دلیل برای پیشگیری از ابتلای سالمندان و گروه‌های پر خطر به بیماری کرونا و شکستن چرخه انتقال از برگزاری مهمانی‌های خانوادگی در چنین شرایطی پرهیز شود.»■

«دور از همی»، هدیه یلدایی مردم به کادر درمان

مدیر روابط عمومی سازمان نظام پزشکی با تاکید بر لزوم عدم برگزاری دورهمی یلدایی در شرایط کرونا گفت: «مردم می‌توانند در شب یلدا، فایل صوتی، پیام، شعر، قصه کوتاه و ... برای نظام پزشکی ارسال کنند و نظام پزشکی این محتواها را به پزشکان و پرستاران که آن شب در بیمارستان‌ها هستند، می‌رساند تا آنها هم شاد شوند.»
به گزارش سپید، حسین کرمانپور در گفت‌وگو با ایسنا با اشاره به لزوم عدم برگزاری دورهمی‌ها در شب یلدا گفت: «به نظرم آنچه که باید گفته شود تاکنون بارها گفته شده و همه می‌دانند که دورهمی‌ها چه خطراتی دارند و منشأ اولیه ویروس کرونا تا این لحظه، از دورهمی‌ها بوده است. حال یک زمان این دورهمی خانوادگی است، گاهی دورهمی برگزاری یک جلسه است و گاهی هم کلاس درسی است که می‌تواند به صورت مجازی برگزار شود. همه این‌ها منشأ ادامه ویروس کرونا است. اگر دورهمی را از کنار کرونا بردارید، عملا کنترل شده است.»
وی با بیان اینکه در هیچ کجای دنیا به جز چند کشور معدود نتوانستند دورهمی را کنترل کنند، افزود: «زیرا دورهمی حوزه خصوصی افراد است و کشورهایی که دموکراتیک هستند، از مردم درخواست می‌کنند، آنها را اجبار نمی‌کنند.»

کرمانپور ادامه داد: «البته شب یلدا تنها بهانه‌ای است که مردمی که تا اینجا پروتکل‌های بهداشتی را رعایت کردند، شاید دور هم جمع شوند، اما اینجا وظیفه رسانه‌ها، به ویژه رسانه‌های سمعی و بصری این است که کاری کنند که مردم احساس خوشایندی از دور از همی داشته باشند. به عنوان مثال وزیر ارتباطات اعلام کند که اینترنت شبکه‌های اجتماعی تصویری ۵۰ درصد رایگان شود یا اعلام کنند که در شب یلدا مکالمه تلفنی و پیام مکتوب رایگان است و برای ارتباطات تصویری اینترنت را با ۵۰ یا ۶۰ درصد تخفیف عرضه کنند.»
وی افزود: «در عین حال تلویزیون‌ها برنامه‌هایی پخش کند که مردم دوست دارند. به عبارتی از اسطوره‌ها در برنامه‌های تلویزیونی استفاده کنند تا مردم در خانه خودشان بمانند. زیرا در غیر این صورت آسان‌ترین کار برای مردم این است که دور هم جمع شوند.»
کرمانپور تاکید کرد: «دورهمی شب یلدا، خطر مضاعفی که دارد، این است که بزرگان را نشانه می‌رود. زیرا افراد به بزرگان فامیل سر می‌زنند. پیش‌بینی ما این است که اگر مردم رعایت نکنند، بعد از شب یلدا در حدود دهم تا ۱۵ دی‌ماه آمار مراجعه افراد مسن بالا رود. خطری هم که افراد مسن را تهدید می‌کند، این است که در مقابله با کرونا کمتر از افراد جوان می‌توانند مقاومت کنند.»
وی ادامه داد: «تاکید می‌کنم که اصلا مردم دور هم جمع نشوند، اما اگر خدایی نکرده خانواده‌ای در جایی جمع شدند، حتما ماسک داشته باشند و تهویه هوا رعایت شود. البته این توصیه یک پارادوکس وحشتناک است. در عین حال به نظر می‌رسد باید در شب یلدا اقدامات متنوعی انجام دهیم. به عنوان مثال شهرداری می‌تواند افرادی را که در کوچه‌ها ساز می‌زنند، ساماندهی کند و اعلام کند که در شب یلدا در کوچه‌ها برای مردم آهنگ بنوازید و رد شوید و خود شهرداری مبلغی به این افراد پرداخت کند. در حال حاضر وقت شاد کردن مردم است تا مردم سر از پنجره بیرون بیاورند و شاد شوند.»
کرمانپور همچنین از مردم خواست که در شب یلدا، فایل صوتی، پیام، شعر، قصه کوتاه و هر چه دوست دارند، برای واتس آپ نظام پزشکی به شماره ۰۹۱۲۸۳۴۹۴۷۶ ارسال کنند و نظام پزشکی این محتواها را به پزشکان و پرستاران که آن شب در بیمارستان‌ها هستند، می‌رساند تا کادر درمان ما که آن شب در بیمارستان‌ها و مراکز درمانی هستند نیز شاد شوند.■

متخصص بیماری‌های عفونی:

سلامتی را فدای یک شب دورهمی نکنیم

فوق تخصص بیماری‌های عفونی و گرمسیری به مردم توصیه کرد شب یلدا را با توجه به شیوع ویروس کرونا، بدون دورهمی‌های مرسوم برپا کنند و سلامتی خود و اعضای خانواده را به خطر نیندازند.
به گزارش سپید، حمید عمادی در گفت‌وگو با ایرنا افزود: «دورهمی‌های شبانه به خصوص اینکه در آستانه شب یلدا نیز هستیم سبب شیوع بیشتر ویروس کرونا در سطح جامعه و افزایش آمار بستری و مرگ و میر هموطنان به خصوص قشر سالمند خواهد شد.» وی اظهار داشت: «به رغم این که شب یلدا یک سنت خوب و حسنه است و سبب جمع شدن مردم در کنار هم خواهد شد اما امسال در شرایط خاصی قرار داریم زیرا نتایج مطالعات انجام شده در دنیا نشان داده مهم‌ترین راه انتقال کرونا ایجاد تجمعات کوچک است که در ایران این موضوع بیشتر ختم به دورهمی‌های خانوادگی می‌شود.»
عمادی گفت: «مردم نباید با این دید که مثلاً کادر درمان خسته شده‌اند به موضوع سلامتی خود نگاه کنند بلکه فقط باید به لحاظ حفظ جان خود و عزیزان خویش مانع از گسترش بیماری کرونا شوند.»
وی با تاکید بر سرد شدن هوا و بسته بودن پنجره‌های منازل توسط مردم، فضای بسته بدون جابجایی هوا را در اینگونه شرایط بهترین مکان برای انتقال کرونا دیگران عنوان کرد. وی اظهار داشت: «نباید با نادیده گرفتن پروتکل‌های بهداشتی آن هم فقط برای یک شب دور هم بودن، بیماری و مرگ را به عزیزان خود هدیه کنیم.» عمادی با تاکید بر اینکه فقط یک فرد ناقل به کرونا می‌تواند در مدت زمان ۱۰ دقیقه در یک فضای بسته به‌رغم استفاده از ماسک، دیگران را آلوده کند، تصریح کرد: «از دولت و ستاد ملی مقابله با کرونا می‌خواهم با کاهش شدید مجوز تردد تاکسی‌های اینترنتی به خصوص برای شب یلدا مانع ایجاد دورهمی‌های خانوادگی و در واقع مانع گسترش مجدد بیماری کرونا و هدر رفتن تلاش و زحمات کادر بهداشت و درمان شود.» وی تصریح کرد: «آثار مثبت اجرای طرح محدودیت تردد شبانه جلوگیری از دورهمی‌های خانوادگی است که امروزه در دنیا به این نتیجه رسیده‌اند که دورهمی‌های کوچک اجتماعی از مهم‌ترین دلایل گسترش کرونا در جامعه است.»
عمادی گفت: «به نظر می‌رسد برای جلوگیری از گسترش کرونا به خصوص در شب یلدا باید از تردد همه خودروها به غیر از امدادی و پلیس جلوگیری شود.» عمادی از مردم خواست ضمن رعایت پروتکل‌های بهداشتی از حضور در هر دورهمی در شب یلدا پرهیز کنند و به تلاش و زحمات شبانه روزی پزشکان، پرستاران و همه کادر بهداشت و درمان و شهدای مدافع سلامت احترام بگذارند.■

خبر
آمار جهانی همه‌گیری کرونا

بیش از ۷۵ میلیون مبتلا تاکنون

آمار جهانی مبتلایان به کروناویروس به ۷۵ میلیون و ۲۸۳ هزار و ۲۰۱ نفر رسیده و مرگ یک میلیون و ۶۶۸ هزار و ۳۶۶ نفر نیز بر اثر ابتلا به این بیماری تأییدشده‌است.به‌گزارش سپید،بنابرتازه‌ترین آمارها تاکنون ۵۲ میلیون و ۸۵۳ هزار و ۱۵۸ نفر از مبتلایان به کووید-۱۹ نیز بهبود یافته‌اند. روند افزایش آمار ابتلا به بیماری کووید-۱۹ که تاکنون در ۲۱۸ کشور و منطقه در جهان شیوع یافته، ادامه دارد و همچنان قربانی می‌گیرد.آمریکا با بیش از ۱۷.۶ میلیون مبتلا و بیش از ۳۱۷هزار قربانی همچنان در صدر فهرست کشورهای درگیر با بیماری کووید-۱۹ قرار دارد.

هند و برزیل نیز با آمار میلیونی مبتلایان پس از آمریکا به ترتیب با بیش از ۹.۹ و ۷.۱ میلیون مبتلا، جایگاه دوم و سوم را در جهان به خود اختصاص داده‌اند.

همچنین در حال حاضر چهار کشور ایالات متحده، برزیل، هند و مکزیک به ترتیب رکورددار قربانیان این بیماری در دنیا هستند. تعداد جان‌باختگان این بیماری در ایتالیا نیز از ۶۷ هزار نفر عبور کرده و این کشور تاکنون بیشترین قربانیان کرونا را در قاره سبز داشته است. به علاوه هم‌اکنون تعداد قربانیان کرونا در انگلیس هم از ۶۶هزار نفر عبور کرده و با اختلاف نزدیک از ایتالیا در میان کشورهای اروپایی در رتبه دوم این جدول قرار دارد. همچنین فرانسه بیش از ۵۹ هزار و ایران نیز بیش از ۵۳ هزار فوتی بر اثر ابتلا به بیماری کووید-۱۹ را گزارش داده‌اند. پس از این کشورها نیز روسیه با بیش از ۴۹ هزار، اسپانیا با بیش از ۴۸ هزار و آرژانتین با بیش از ۴۱ هزار جان‌باخته، دیگر کشورهایی هستند که تاکنون آمار بالای مرگ‌ومیر ناشی از کووید ۱۹ را ثبت کرده‌اند. به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی ورلداُمتر، شمار مبتلایان و قربانیان این بیماری در ۱۰ کشوری که طبق گزارش‌های رسمی بالاترین آمارها را تاکنون داشته‌اند تاصبح روز جمعه به ترتیب به شرح زیر است:

۱. آمریکا: ۱۷ میلیون و ۶۲۶ هزار و ۷۷۰ مبتلا، ۳۱۷ هزار و ۹۲۸ قربانی

۲. هند: ۹ میلیون و ۹۷۹ هزار و ۴۴۷ مبتلا، ۱۴۴ هزار و ۸۲۹ قربانی

۳. برزیل: هفت میلیون و ۱۱۱ هزار و ۵۲۷ مبتلا، ۱۸۴ هزار و ۸۷۶ قربانی

۴. روسیه: دو میلیون و ۷۶۲ هزار و ۶۶۸ مبتلا، ۴۹ هزار و ۱۵۱ قربانی

۵. فرانسه: دو میلیون و ۴۲۷ هزار و ۳۱۶ مبتلا، ۵۹ هزار و ۶۱۹ قربانی

۶. ترکیه: یک میلیون و ۹۵۵ هزار و ۶۸۰ مبتلا، ۱۷ هزار و ۳۶۴ قربانی

۷. انگلیس: یک میلیون و ۹۴۸ هزار و ۶۶۰ مبتلا، ۶۶ هزار و ۵۲ قربانی

۸. ایتالیا: یک میلیون و ۹۰۶ هزار و ۳۷۷ مبتلا، ۶۷ هزار و ۲۲۰ قربانی

۹. اسپانیا: یک میلیون و ۸۰۵ هزار و ۶۳۳ مبتلا، ۴۸ هزار و ۷۷۷ قربانی

۱۰. آرژانتین: یک میلیون و ۵۲۴ هزار و ۳۷۲ مبتلا، ۴۱ هزار و ۵۳۴ قربانی

براساس آمار فوق در حال حاضر ۱۵ کشور اول این جدول، همگی از رقم یک میلیون ابتلا عبور کرده و پس از ایالات متحده، هند و برزیل که سه کشور رکورددار شمار مبتلایان در دنیا هستند، کشورهای روسیه،فرانسه،ترکیه،انگلیس،ایتالیا،اسپانیا،آرژانتین، کلمبیا، آلمان، مکزیک، لهستان و ایران نیز بیش از یک میلیون مبتلا را ثبت کرده‌اند.ایسنا■

واکسیناسیون کرونا در اتحادیه اروپا از ۲۷ دسامبر آغاز می‌شود

اورزولافن درلاین، رئیس کمیسیون اتحادیه اروپا روز پنجشنبه گفت: «واکسیناسیون در برابر بیماری همه گیر کووید۱۹ در کشورهای عضو این اتحادیه از روز ۲۷ دسامبر (هفتم دی) آغاز خواهد شد.»

به گزارش سپید به نقل از ایسنا، اداره دارویی اروپا قرار است روز ۲۱ دسامبر در مورد استفاده از واکسن شرکت‌های داروسازی فایزر و بیو ان تک تصمیم گیری کند.

این نهاد پیش از این قرار بود روز ۲۸ دسامبر نظر خود درباره صدور مجوز برای استفاده از واکسن فایزر و بیونتک را اعلام کند اما فشار مقام‌های برخی کشورهای عضو اتحادیه اروپا از جمله آلمان باعث شد تا تصمیم گیری اداره دارویی اروپا یک هفته زودتر انجام شود.

کمیسون اتحادیه اروپا قرار است دو روز بعد از موافقت احتمالی اداره دارویی اروپا با استفاده از واکسن فایزر و بیو ان تک، مجوز استفاده از این واکسن را صادر کند.

به گزارش یورونیوز، کمیسیون اروپا تاکنون شش قرارداد با شرکت‌های داروسازی برای خرید واکسن کرونا امضا کرده است که به این ترتیب حدود یک میلیارد نمونه از واکسن‌های کرونا در میان ۲۷ کشور عضو اتحادیه اروپا تقسیم خواهد شد.■

نوزادان متولد شده از مادران کرونایی آنتی بادی دارند

محققان سنگاپوری در مطالعه‌ای که بر روی زنان باردار انجام داده‌اند، دریافتند بدن نوزادان متولد شده از مادران کرونایی، دارای آنتی بادی ضد ویروس کروناست.

به‌گزارش سپید،براساس مطالعه‌ای که‌جمعی‌ازمحققان‌سنگاپوری بر روی تعدادی از زنان باردار مبتلا به ویروس کرونا انجام داده‌اند، بدن نوزادانی که از این مادران متولد شدند، آنتی بادی ضد ویروس کرونا دارد. طی این مطالعه شواهدی دال بر انتقال ویروس از مادر به نوزاد به دست نیامده است و هنوز ماهیت این ویروس در مناطق مختلف به خوبی درک نشده است.

سازمان جهانی بهداشت می‌گوید زنان باردار ممکن است تحت تأثیر برخی از عفونت‌های تنفسی قرار بگیرند و اینکه مادران مبتلا به کووید-۱۹ می‌توانند ویروس را در دوران بارداری یا زایمان به نوزاد خود منتقل کنند، هنوز مشخص نیست.

شبکه تحقیقات زنان و زایمان سنگاپور در بیانیه‌ای نتایج مطالعه را اطمینان‌بخش خواند. این نشان می‌دهد که بروز و شدت کووید-۱۹ در میان زنان باردار به موازات روند عمومی جمعیت است.

این مطالعه نشان داد بیشتر شرکت کنندگان به نوع خفیف ویروس آلوده بودند که در زنان مسن و دارای اضافه وزن واکنش‌های شدیدتری را نشان داد، اما هیچ یک از آنان فوت نکرده و همه بهبودی کامل یافتند. دو زن نوزاد خود را از دست دادند که به گفته محققان در یک مورد ممکن است مربوط به عوارض ویروس باشد.

تا زمان انتشار مطالعه، پنج زن زایمان کرده بودند و همه نوزادان آن‌ها آنتی بادی داشتند بدون اینکه به ویروس آلوده شده باشند، هرچند محققان گفتند هنوز مشخص نیست این سطح چه میزان از محافظت را می‌تواند ارائه دهد؛ برای بررسی اینکه آیا آنتی بادی‌ها با رشد نوزادان کاهش می‌یابند، تحقیقات بیشتری لازم است.

آن‌ها افزودند تعداد آنتی بادی‌ها در نوزادان متفاوت است و در بین آن‌هایی که مادران آن‌ها نزدیک به زمان زایمان آلوده شده

بودند، بیشتر بود. بر اساس مقاله‌ای که در ماه اکتبر در مجله «بیماری‌های عفونی در حال ظهور» منتشر شد، پزشکان در چین از کشف و کاهش آنتی بادی کووید-۱۹ در نوزادان خبر داده‌اند.

باشگاه خبرنگاران جوان■

سهم قطره‌چکانی بودجه‌های پژوهشی

کارشناسان و پژوهشگران حوزه سلامت گلایه دارند که فقط سه دهم درصد از تولید ناخالص داخلی صرف پژوهش می‌شود

■ امین جلالوند

بدون تحقیق و پژوهش، دانش پزشکی هرگز نمی‌توانست به دستاوردهای فعلی برسد. در اغلب کشورهای موفق در حوزه سلامت، سهم قابل توجهی از تولید ناخالص داخلی به بودجه‌های پژوهشی تعلق می‌گیرد، اما در کشور ما حوزه‌های پژوهش و تحقیق، سهم اندکی از تولید ناخالص داخلی دارند. علیرضا زالی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی هم از بودجه‌های ناچیز در حوزه‌های پژوهشی انتقاد می‌کند و می‌گوید: «در حال حاضر سهم بودجه تحقیق و پژوهش از تولید ناخالص داخلی بسیار کم است، در حالی که راه خودکفایی کشور افزایش سهم پژوهش از بودجه عمومی کشور خواهد بود. از نمایندگان مجلس انتظار می‌رود سهم بودجه پژوهش را در کشور افزایش دهند. محققان برای استفاده از محصولات خود در صحنه عمل دچار چالش‌هایی هستند و واردات محصولاتی که مشابه داخلی دارد به محصولات تولید شده توسط محققان کشور آسیب می‌رساند. شرکت‌های دانش بنیان در دوران کرونا خوش درخشیدند، اما بسیاری از این شرکت‌ها با مشکلات بودجه‌ای و ریسک‌پذیری روبرو هستند.»

مصطفی معین، رئیس شورای عالی نظام پزشکی هم با اشاره به سهم پایین بودجه‌های پژوهشی در کشور، تاکید می‌کند: «پیشرفت کشورها و رشد و رفاه عادلانه جوامع متناسب با میزان سرمایه‌گذاری در تحقیق و توسعه و پژوهش و نوآوری از تولید ناخالص داخلی آنهاست. با این وجود در ایران، فقط سه دهم درصد از تولید ناخالص داخلی برای پژوهش و نوآوری است.»

او با اشاره به بودجه‌های پژوهشی در کشورهای توسعه یافته، خاطرنشان می‌کند: «کره جنوبی، قطب تکنولوژی آسیا با صرف ۴.۸۱ درصد از تولید ناخالص داخلی در پژوهش و فناوری، پیشتاز دستیابی به دانش علمی جدید است. همچنین سوئیس با تخصیص ۳.۳۷ درصد از تولید ناخالص داخلی به تحقیق و توسعه، بالاترین آمار این حوزه را در اروپا دارد. سوئد نیز بیشترین سرمایه‌گذاری را در بیوتکنولوژی انجام داده است. ژاپن هم ۳.۲۶ درصد از تولید ناخالص داخلی‌اش را در پژوهش هزینه می‌کند.»

بودجه‌های پژوهشی اندک، سطح انتظارات بزرگ

براساس آمارهای منتشر شده، سهم بودجه‌های پژوهشی از تولید ناخالص داخلی کشور به نیم درصد هم نمی‌رسد، در حالی که این سهم در کشورهای کره جنوبی و ژاپن به حدود چهار درصد می‌رسد. نکته قابل توجه این است که با وجود سهم پایین بودجه‌های پژوهش پزشکی در ایران، سقف انتظارات برای دستاوردهای پژوهشی در نظام سلامت بسیار بالاست که این دو موضوع با یکدیگر همخوانی ندارد. به طور مثال، افکار عمومی انتظار دارد که ایران در حوزه تولید واکسن کرونا همپای سایر کشورهای توسعه یافته حرکت کند، در حالی که سهم بودجه‌های پژوهشی در ایران به هیچ وجه قابل قیاس با کشورهای توسعه یافته نیست.

بر اساس آمارهای منتشر شده از سوی وزارت بهداشت، بودجه دانشگاه‌ها و مراکز تحقیقاتی در مجموع حدود ۲۵۲ میلیارد ریال است که فقط حدود پنج میلیارد ریال آن به حوزه تحقیقات آن‌ها اختصاص دارد. درواقع، بودجه تحقیقاتی دانشگاه‌ها و مراکز تحقیقاتی به نسبت کل بودجه آن‌ها حدود ۲.۱ درصد است. فرید نجفی، سرپرست معاونت پژوهش، تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت هم با اشاره به بودجه‌های اندک پژوهشی در کشور، تصریح می‌کند: «ما به امکانات و بودجه های تحقیقاتی نیاز داریم که متاسفانه این بودجه‌ها بسیار کم است. من همیشه یکی از افرادی بودم که وقتی در دانشگاه یا در جلسات وزارت بهداشت شرکت می‌کردم، همیشه از بودجه تحقیقات گله‌مند بودم. گلایه داشتم که چرا پژوهش سهم ناچیزی در بودجه دارد و چرا در کشور ما خیلی وقت‌ها با نگاه تشریفاتی به بحث پژوهش و فناوری پرداخته می‌شود.»

او یادآور می‌شود: «در عین حال باید این بودجه پژوهشی کم را نیز بسیار خوب و عادلانه در کشور توزیع کنیم. با وجود این مشکلات می‌بینید که ایران یکی از کشورهایی بوده که در تحقیقات حوزه کووید ۱۹ و بخصوص در حوزه واکسن، بسیار خوب عمل کرده است. درواقع، شما به سهم اندکی که به پژوهش از بودجه کشور اختصاص داده شده توجه کنید و در عین حال به میزان مشارکت کشور ما در حوزه تحقیقات کووید ۱۹ نیز نگاه کنید.»

> **زالی: در حال حاضر سهم بودجه تحقیق و پژوهش از تولید ناخالص داخلی بسیار کم است، در حالی که راه خودکفایی کشور افزایش سهم پژوهش از بودجه عمومی کشور خواهد بود. از نمایندگان مجلس انتظار می‌رود سهم بودجه پژوهش را در کشور افزایش دهند. شرکت‌های دانش بنیان نیز اگرچه در دوران کرونا خوش درخشیدند، اما بسیاری از این شرکت‌ها با مشکلات بودجه‌ای و ریسک‌پذیری روبرو هستند**

کمبود اعتبارات و تجهیزات؛ موانع پیش پای پژوهشگران

بسیاری از پژوهشگران سلامت از کمبود بودجه، نبود تجهیزات آزمایشگاهی استاندارد و درآمدهای بسیار پایین حوزه تحقیقات و پژوهش، گلایه‌مند هستند. بدیهی است که تا وقتی پژوهشگران از رضایت شغلی کافی برخوردار نباشند، خروجی پژوهش‌ها نیز چندان رضایت‌بخش نخواهد بود.

روح‌الله قائد امینی، پژوهشگر حوزه سلامت و مدیر اجرایی انجمن پزشکان مسلمان بدون مرز نیز به چالش‌های متعدد پژوهشگران ایرانی در حوزه سلامت، اشاره می‌کند و به سپید می‌گوید: «یکی از مهم‌ترین چالش‌های مراکز تحقیقاتی در حوزه سلامت، تامین منابع است که گاه این تامین منابع به سختی انجام می‌شود. چالش بعدی به مشکلات پیش‌روی مراکز تحقیقاتی نوپا برمی‌گردد. در برخی از این مراکز، چهره‌های شناخته شده وجود ندارند و همچنین مجلات پژوهشی و تحقیقی، بخصوص در حوزه ISI هم ندارند. به همین دلیل، نفوذ آنها در بین جامعه پژوهشی نظام سلامت، کمرنگ است، در حالی که باید چنین نوع نگاهی به مراکز پژوهشی نوپا عوض شود.»

او ادامه می‌دهد: «مشکل دیگر نیز بحث نبود وحدت روحیه در بین سازمان‌هایی است که با حوزه پژوهش‌های پزشکی سروکار دارند. همکاری‌های بین‌بخشی در این زمینه ضعیف است و نیاز است که برای تقویت پژوهش در نظام سلامت، این همکاری‌ها ارتقا یابد. در عین حال نیاز داریم که برخی انحصارگرایی‌ها در حوزه پژوهش هم شکسته شود و راه برای ورود همه جوانان متخصص در حوزه پژوهش‌های پزشکی باز شود. همچنین نیاز داریم که به بحث اخلاق در پژوهش هم توجه ویژه‌ای داشته باشیم و این موضوع را دست کم نگیریم.»

ادامه در صفحه ۸ ◄

ادامه از صفحه ۷

قائد امینی بر این باور است که در پژوهش‌های پزشکی ایران، گاهی بیش از حد به موضوع چاپ مقاله در ژورنال‌های خارجی اهمیت می‌دهند، در حالی که یک تحقیق ارزشمند، باید کاربردی باشد. او توضیح می‌دهد: «با وجود تحریم‌ها، دسترسی پژوهشگران ایرانی به منابع و متون علمی روز جهان با محدودیت مواجه شده است. اگرچه باید تلاش کنیم که از دانش روز جهان بهره ببریم، اما نباید از کتاب‌ها و مقالات علمی تولید شده از سوی محققان داخلی، غافل شویم. بسیاری از دستاوردهای علمی پژوهشگران ایرانی، این ارزش را دارند که به عنوان مرجع مورد استفاده قرار بگیرند. معتقدم صرفا چاپ یک مقاله علمی در ژورنال‌های خارجی نمی‌تواند نشان‌دهنده اهمیت آن پژوهش باشد، بلکه پژوهش‌های کاربردی باید موجب ارتقای بهره‌وری و حل مشکلات کشور شود و در حقیقت، تاثیر آن در جامعه ملموس باشد. پژوهشی که گره گشا باشد، ارزشمند است و باید مورد حمایت قرار بگیرد، نه اینکه معیار ما فقط چاپ مقاله علمی در ژورنال‌های خارجی باشد.»

او تصریح می‌کند: «یکی از مشکلات عمده حوزه پژوهش‌های پزشکی در ایران این است که بجای کاربردی کردن پژوهش‌ها، تلاش برای خلق محصول و ارائه خدمات حاصل از پژوهش‌ها، متاسفانه خیلی از موارد به دنبال این هستیم که فقط نتیجه پژوهش‌هایمان را در قالب مقاله علمی منتشر کنیم. گاهی همین تعداد مقالات هم معیار توزیع بودجه در بین مراکز پژوهشی می‌شود.»

قائد امینی در ادامه به پژوهش‌های انجام شده پژوهشگران ایرانی در خصوص بیماری کرونا اشاره می‌کند و می‌گوید: «در حوزه تولید دارو و واکسن این بیماری، تلاش‌های زیادی از سوی محققان ایرانی در شرکت‌های دانش بنیان در حال انجام است. همانطور که توانستیم کیت‌های تشخیصی بیماری کرونا را تولید کنیم، امیدوارم که در حوزه تولید واکسن هم موفق باشیم.»

این پژوهشگر حوزه سلامت به بحث مهاجرت پژوهشگران و نخبگان ایرانی هم گریزی می‌زند و یادآور می‌شود: «در وهله اول نیاز است که با راهکارهای علمی از افزایش مهاجرت نخبگان و پژوهشگران ایرانی در حوزه سلامت جلوگیری کنیم و در وهله دوم به فکر مهاجرت معکوس نخبگان باشیم. برای تحقق این هدف هم باید در ابتدا زیرساخت‌های پژوهشی کشور، رشد پیدا کند. دوم اینکه باید امکانات و اعتبارات بیشتری به حوزه پژوهش، تخصیص داده شود. همچنین باید مسیر رشد و پیشرفت نخبگان را تسهیل کنیم و بتوانیم پژوهش‌های علمی را به صنعت، وصل کنیم.»

او ادامه می‌دهد: «از سوی دیگر، نیاز است که پژوهش‌های کاربردی‌مان را در جهان، منتشر و صادر کنیم. مجموعه این برنامه‌ها می‌تواند آمار مهاجرت نخبگان را کم کند. برای مهاجرت معکوس نخبگان و پژوهشگران ایرانی نیز باید تسهیلات بهتری قائل شویم و برای ادامه فعالیت آنها در ایران، ایجاد انگیزه کنیم. در آن صورت وقتی پژوهشگران ایرانی ببینند که بازار پژوهش در ایران، یک بازار داغ و پررونق است، برای بازگشت به کشور نیز تمایل خواهند داشت.»

نجفی: ما به امکانات و بودجه های تحقیقاتی نیاز داریم که متاسفانه این بودجه‌ها بسیار کم است. من همیشه یکی از افرادی بودم که وقتی در دانشگاه یا در جلسات وزارت بهداشت شرکت می‌کردم، همیشه از بودجه تحقیقات گله‌مند بودم. گلایه داشتم که چرا پژوهش سهم ناچیزی در بودجه دارد و چرا در کشور ما خیلی وقت‌ها با نگاه تشریفاتی به بحث پژوهش و فناوری پرداخته می‌شود

قائد امینی: یکی از مهم‌ترین چالش‌های مراکز تحقیقاتی در حوزه سلامت، تامین منابع است که گاه این تامین منابع به سختی انجام می‌شود. مشکل دیگر نیز بحث نبود وحدت رویه در بین سازمان‌هایی است که با حوزه پژوهش‌های پزشکی سروکار دارند. همکاری‌های بین‌بخشی در این زمینه ضعیف است و نیاز است که برای تقویت پژوهش در نظام سلامت، این همکاری‌ها ارتقا یابد

شفیعی: خیلی از جوانان نخبه و باهوشی که در حوزه‌های مختلف پزشکی فعالیت می‌کنند و علاقه‌مند به پژوهش‌های پزشکی هستند، به سختی می‌توانند در حوزه پژوهش‌های پزشکی استخدام شوند. بارها پیش آمده است که یک پژوهشگر نابغه در حوزه پزشکی در آزمون استخدامی شرکت کرده و صرفا بخاطر تامین معیشت خود در رشته‌ای غیرمرتبط با پژوهش‌های پزشکی مشغول به کار شده است

پژوهشگران نخبه در غم تامین معاش

بسیاری از پژوهشگران نظام سلامت از درآمدهای این حوزه، رضایت چندانی ندارند. خیلی از آنها به همین دلیل به مشاغل اداری ترغیب می‌شوند و عطای پژوهش را به لقایش می‌بخشند.

عباس شفیعی، پژوهشگر حوزه سلامت که بیش از ۵۰ سال است در حوزه پژوهش‌های پزشکی و تولید انواع واکسن در موسسه تولید واکسن و سرم سازی رازی فعالیت دارد، به مشکلات معیشتی در بین فعالان حوزه پژوهش‌های پزشکی اشاره می‌کند و به سپید می‌گوید: «خیلی از جوانان نخبه و باهوشی که در حوزه‌های مختلف پزشکی فعالیت می‌کنند و علاقه‌مند به پژوهش‌های پزشکی هستند، به سختی می‌توانند در حوزه پژوهش‌های پزشکی استخدام شوند. بارها پیش آمده است که یک پژوهشگر نابغه در حوزه پزشکی در آزمون استخدامی شرکت کرده و صرفا بخاطر تامین معیشت خود در رشته‌ای غیرمرتبط با پژوهش‌های پزشکی مشغول به کار شده است. این اتفاق به ضرر حوزه پژوهش‌های پزشکی است. نباید برای ورود پژوهشگران نخبه به پژوهش‌های پزشکی، این همه محدودیت استخدامی وجود داشته باشد. بارها دیده‌ام که یک جوان نخبه در حوزه پژوهش‌های پزشکی، مثلا جذب اداره مخابرات شده است. وقتی با او صحبت می‌کنیم، می‌بینیم که صرفا برای داشتن یک شغل، دست از علاقه‌اش کشیده است.»

شفیعی یادآور می‌شود: «بسیاری از دانشگاه‌ها و مراکز تحقیقاتی نیز فقط موظف به جذب نیرو از طریق آزمون‌های استخدامی هستند. به دلیل همین سد بزرگ، شاهد هستیم که معمولا دانش آموختگان دانشگاه‌ها و موسسات پژوهشی نمی‌توانند به استخدام همان مراکز تحقیقاتی دربیایند که در آنجا آموزش دیده‌اند. این یک ضعف بزرگ در حوزه پژوهش‌های پزشکی است که باید اصلاح شود. با این کار، پتانسیل جوانان پژوهشگر و نخبه را از بین می‌بریم و آنها را به سمت فعالیت در مشاغلی سوق می‌دهیم که در حوزه تخصص آنها نیست. این اتفاق باعث می‌شود که ما با دست خودمان، زمینه را برای مهاجرت پژوهشگران حوزه سلامت فراهم کنیم. در بسیاری از کشورها، حقوق بسیار خوبی به پژوهشگران ایرانی می‌دهند و تسهیلات زیادی در اختیار آنها قرار می‌گیرد. همین مساله نیز به افزایش موج مهاجرت پژوهشگران، دامن می‌زند.»

او از نبود زیرساخت‌های پژوهشی لازم در نظام سلامت انتقاد می‌کند و تاکید دارد: «زیرساخت‌های پژوهشی در حوزه پزشکی در وضعیت مطلوبی نیست. با خیلی از جوانان نخبه‌ای که کار کردم، بسیار علاقه‌مند هستند که فعالیت‌های ارزشمندی در حوزه پژوهش‌های پزشکی انجام دهند، اما دست آنها بسته است. مثلا اگر روزی بخواهیم واکسن تزریقی فلج اطفال را جایگزین واکسن خوراکی کنیم، تجهیزات کافی و آزمایشگاه‌های تخصصی برای این کار در اختیار نداریم. در آن شرایط، مجبور به واردات این واکسن خواهیم شد؛ آن هم در حالی که علم تولید این واکسن، کاملا در اختیار ما قرار دارد، ولی در آن صورت به دلیل نبود تجهیزات، نمی‌توانیم کاری از پیش ببریم.»

شفیعی انتقاد می‌کند: «به عنوان کسی که تمام عمرش را در حوزه پژوهش‌های پزشکی بوده است، به صراحت می‌گویم که برخی اساتید دانشگاهی ما که کلی مقاله علمی در حوزه تولید واکسن دارند، یک سوم دانش تجربی حتی در سطح دستیاری تولید واکسن را هم ندارند، زیرا کار عملی انجام نداده‌اند. متاسفانه برخی از آنها صرفا برای ارتقای درجه علمی در دانشگاه به سمت کارهای ساده‌تری مثل ترجمه کتاب یا نوشتن مقاله‌های علمی روی آورده‌اند. این نوع نگاه به پژوهش‌های پزشکی باید عوض شود و بجای نگاه مقاله محوری، باید پژوهش‌های کاربردی در نظام سلامت مورد توجه قرار بگیرد.»

با توجه به اهمیت حیاتی پژوهش‌های حوزه سلامت، انتظار می‌رود که از پژوهشگران این حوزه، حمایت بیشتری شود و اعتبارات قابل توجهی از تولید ناخالص داخلی به حوزه تحقیقات تخصیص یابد تا شاهد افزایش موج مهاجرت پژوهشگران نخبه ایرانی نباشیم.■

رئیس سازمان نظام پرستاری خبر داد

ابتلای ۶۰ هزار پرستار به کرونا

پرداخت فوق‌العاده ویژه از اول دی

رئیس سازمان نظام پرستاری ضمن تشریح مشکلات پرستاران هنگام شیوع ویروس کرونا، از ابتلای ۶۰ هزار نفر از آنها به بیماری کووید_۱۹ خبر داد و گفت: «همچنین تاکنون حدودا ۱۰۰ نفر از گروه پرستاری بر اثر ابتلا به این بیماری جان باختند.»

به گزارش سپید، محمد میرزابیگی گفت: «حدوداً یک سال است که دور پنجم سازمان نظام پرستاری آغاز به کار کرده است. در این یکسال علاوه بر بیماری کرونا سایر حوادث نیز به وجود آمد که به معنای واقعی کلمه پیگیری را برای ما سخت می‌کرد. ما چهار اولویت برجسته مربوط به مردم، نظام سلامت و پرستاران در عرصه خدمت و قصد پیگیری مشکلات را داریم.»

وی با اشاره به اینکه شعار امسال روز پرستار «نبض سلامت جامعه، ضربان قلب پرستار» است، گفت: «این شعار با تعداد ابتلا و شهدای پرستاری در دوران کرونا به اثبات رسید. از حدود ۱۴۵ هزار پرستار مشغول بر بالین بیماران حدودا ۶۰ هزار نفر به این بیماری مبتلا شدند و حدود ۱۰۰ نفر نیز از گروه پرستاری جان باختند. در حال حاضر نیز ۶۰۰۰ نفر یا در قرنطینه هستند و یا به شکل استعلاجی به مرخصی رفتند تا دوره بیماری را طی کنند.»

میرزابیگی با اشاره به اقداماتی که قرار است در این یک هفته توسط نظام پرستاری برگزار شود، اظهار کرد: «یکی از مهم‌ترین اقدامات ما تکریم از خانواده شهدای پرستاری است که روز شنبه با حضور در حرم امام رضا این تکریم به شکل نمادین از برخی از خانواده شهدای پرستاری صورت خواهد گرفت.»

رئیس سازمان نظام پرستاری افزود: «حدودا ۲۵۰ هزار نفر پرستار در کشور از دانشجو تا بازنشسته داریم و ۱۹۵ دانشکده پرستاری با ۶۰ هزار دانشجو فعال هستند. از تعداد یاد شده ۳۰ هزار نفر دربخش غیردولتی و تامین اجتماعی شاغل هستند و ۲۰ هزار نفر نیز در مراکز ارائه خدمات در منزل فعال هستند.»

وی با اشاره به اصلی‌ترین مشکل پرستاران در کشور گفت: «مشکل کمبود نیرو معضلی است که همواره به آن اشاره می‌کنیم. در حال حاضر حدودا ۱۷۰ هزار تخت بیمارستانی داریم که برای این تعداد تنها ۱۴۰ هزار پرستار مشغول بکار هستند در حالیکه به شکل استاندارد باید به ازای هر تخت بیمارستانی ۲,۵ پرستار به کار گرفته شوند اما اکنون این رقم در کشور ما حدودا ۰,۹ است.»

وی افزود: «البته در یکسال گذشته مجوزهای استخدامی خوبی صادر شده است اما عمده استخدام‌هایی که قول آن را در قالب یک گروه ۷۰۰۰ نفری و یک گروه ۳۰ هزار نفری داده‌اند در راه است که امیدواریم روند استخدام تسریع شود.»

وی با تاکید بر اینکه یک پرستار در عرصه دفاع سلامت نیاز به انگیزه و تجهیزات کافی دارد، ادامه داد: «از سال گذشته تا کنون رفع مشکلات در این حوزه و رفع کمبود نیرو دغدغه اصلی سازمان نظام پرستاری بوده است. تا کنون موضوع استخدام‌ها به خوبی پیگیری شده و دغدغه فعلی ما تسریع بخشیدن این امر است.»

وی اولویت دیگر سازمان نظام پرستاری را تغییر وضعیت نیروهای شرکتی دانست و تصریح کرد: «این موضوع برای ما بسیار مهم است. در حال حاضر امتیازاتی برای پرستاران شرکتی به ویژه آنهایی که در دوران کرونا فعالیت داشتند قائل شده‌ایم. همچنین از طریق مجلس شورای اسلامی پیگیر تغییر وضعیت نیروهای شرکتی هستیم. از نظر ما شغل پرستاری باید شغلی حاکمیتی باشد. نباید در بخش دولتی با مقررات غیردولتی اقدام به جذب پرستار کنیم. در بسیاری از بیمارستان‌های دولتی شرکت‌های غیر دولتی برای جذب پرستار فعالند که این موضوع را مناسب نمی‌دانیم. در شرایطی که همه پرستاران در شیفت‌های بسیار طولانی فعالیت می‌کنند نباید میان آنها تفاوتی قائل شد و نباید بگوییم پرستار درجه ۱ یا درجه ۲ داریم باید سعی کنیم با همه آنها به شکل یکسان رفتار کنیم.»

میرزابیگی با اشاره به اینکه سالانه بیش از ۵۰۰۰ نفر پرستار بازنشسته می‌شوند، گفت: «این رقم با توجه به توسعه تخت‌ها و عدم استخدام‌های منظم، نیاز روز افزون به نیروی پرستاری را نشان می‌دهد. طی سال‌های اخیر حدودا ۳۰ هزار تخت بیمارستانی به ناوگان تخت‌های بیمارستانی کشور اضافه شده است در حالیکه برای این تعداد به فکر پرستار نبوده‌ایم. روند به گونه‌ای بوده است که حتی به جای افراد بازنشسته نیز استخدام مناسب نداشتیم. آسیب کمبود نیرو علاوه بر افزایش فشار کاری برای پرستار سبب مشکلات عدیده برای بیماران نیز خواهد شد.»

رئیس سازمان نظام پرستاری با اشاره به تاکید وزیر بهداشت مبنی بر اصلاح نظام پرداخت، گفت: «سال گذشته در جلسه‌ای که با حضور ایشان نزد رهبری داشتیم تاکید شد که نظام پرداخت قاصدک کارایی مناسبی ندارد و باید تغییر کند.»

وی ادامه داد: «طی یکسال گذشته با شیوع کرونا ناکارآمدی نظام پرداخت کاملا عیان شد. در شرایطی که پرکارترین، واگیردارترین و ناشناخته‌ترین بیماری قرن را شاهدیم می‌بینیم که درآمد بیمارستان‌ها به شدت کاهش یافته است. در طول یکسال گذشته حتی کاهش درآمدها به یک پنجم نیز رسیده است. البته نمی‌توان از کمک‌هایی که دولت در این مورد داشته است غافل بود ولی اشکال در نظام پرداخت‌ها کاملا برای ما مشخص شد، زیرا نظام پرداخت بر اساس سی فور سرویس است. این نظام پرداخت بر اساس عدالت نیست و دغدغه اصلی ما حاکم شدن عدالت میان پرستاران و کادر درمان است. خوشبختانه از سال گذشته تا کنون بیشتر دانشگاه‌های علوم پزشکی به جمع‌آوری سامانه قاصدک پرداختند اما هنوز هم در برخی مناطق پرداخت حقوق با این سامانه اتفاق می‌افتد که حذف آن خواسته این روزهای ماست.»

میرزابیگی با تاکید بر اینکه ساماندهی نظام پرداخت اصلی مهم است، گفت: «یعنی در نظام سلامت به سمت عدالت در خدمت و بازتوزیع درآمدها حرکت کنیم که این موضوع نیز تنها شامل حال پرستاران نیست و شامل حال تمام کادر درمان می‌شود. نظام پرداخت باید در ایجاد انگیزه برای پرستاران نقش موثر ایفا کند. در صورتیکه این نظام پرداخت حذف شود ما نیز آماده ارائه نظرات و پیشنهادات خود هستیم.»

ادامه در صفحه ۱۰ ◄

◄ ادامه از صفحه ۹

وی با اشاره به اینکه بر اساس قول‌هایی قرار است از اول دی‌ماه فوق‌العاده ویژه پرستاران پرداخت شود گفت: «تمام شواهد نشان می‌دهد که این قول اجرایی خواهد شد.»

وی افزود: «ما در نظام سلامت پس از کرونا شاهد هستیم و پس از کرونا به این نتیجه رسیدیم که نباید میدان عرصه خدمت صرفا بیمارستان‌ها باشند. بیماران مزمن و مبتلایان به بیماری‌های غیر واگیر می‌توانند در خانه‌ها خدمات مراقبتی را دریافت کنند. ما باید زمین بازی را برای بیماری‌های مزمن از بیمارستان‌ها به سمت جامعه ببریم. اکنون بالغ بر ۱۰۰۰ مرکز مراقبت در منزل داریم که باید فعالیت آنها افزایش یابد. برای پنج بیماری مزمن با شورای عالی بیمه هماهنگی‌هایی داشته‌ایم تا با تحت پوشش بردن آنها افراد بیشتری بتوانند از خدمات مراقبت در منزل استفاده کنند. نکته قابل توجه این است که در اینگونه خدمات چارچوب وظایف هر فرد مشخص خواهد بود. در این بین می‌توانیم خود بیمار و یا اطرافیان او را نیز در زمینه بیماری فرد آگاه کنیم و آموزش‌هایی را به او بدهیم.»

رئیس سازمان نظام پرستاری افزود: «طی یکسال گذشته تعدیل روند اعتباربخشی را پیگیر هستیم تا ثبت وضعیت و خدمات ارائه شده به شکل دقیق اتفاق بیفتد و از پرستار همان استفاده‌ای را کنند که وظیفه مشخص اوست.»

وی با اشاره به وجود معوقات برای پرستاران گفت: «در شرایطی که سال قبل معوقات حتی به ۱۸ ماه هم می‌رسید توانستیم با رایزنی‌های صورت گرفته معوقات را به سه تا چهار ماه برسانیم. اگرچه میزان دریافتی‌ها کاهش یافته است اما معوقات به لحاظ تعداد ماه کم شده است.»

میرزابیگی افزود: «یکی از کارهایی که پس از شیوع کرونا در سازمان نظام پرستاری انجام می‌دهیم برگزاری ستاد صحت (صیانت – حمایت – تامین نیروی انسانی) است این جلسه برای رصد کردن آخرین وضعیت پرستاران در کشور در بحران کروناست تا تمام موضوعات به شکل روزانه ثبت و پیگیری شود.»

وی با اشاره به اقدام دیگر سازمان نظام پرستاری ادامه داد: «ما در طرح محله محور مقابله با کرونا تحت عنوان طرح شهید حاج قاسم سلیمانی نیز فعال هستیم.»

رئیس سازمان نظام پرستاری در خاتمه سخنان خود با اشاره به پیگیری برخی مسائل آموزشی پرستاران نیز اظهار کرد: «در این رابطه برای کاروزی دانشجویان سال آخر جلساتی را برگزار کرده‌ایم تا آنها هم بتوانند بر اساس برخی ضوابط حقوق دریافت کنند.» ایسنا■

آگهی مزایده عمومی

اجاره بخش ICU بیمارستان مردم

گروه پزشکی برزویه (بیمارستان مردم) در نظر دارد اداره مکان بخش ICU را از طریق مزایده عمومی به مدت ۱۸ ماه (اجاره کلینیک) واگذار نماید.

متقاضیان می‌توانند جهت دریافت اسناد مزایده از تاریخ درج آگهی به مدت ۱۰ روز در ساعات اداری به واحد امور قراردادهای بیمارستان مردم واقع در تهران، خیابان پیروزی، خیابان شکوفه، میدان کلانتری، خیابان کرمان مراجعه نمایند.

جهت کسب اطلاعات بیشتر و هماهنگی دریافت اسناد مزایده از طریق پست الکترونیکی

با شماره تلفن: ۲۵-۳۳۷۹۵۸۲۳-۰۲۱ داخلی (۲۸۰) تماس حاصل نمایند.

امور قراردادها/ بیمارستان مردم

سپید بررسی می‌کند

چشم‌انداز رسیدن واکسن کرونا به ایران

علی ابراهیمی

ازآنجاکه تزریق واکسن در انگلیس، کانادا، آمریکا و چند کشور دیگر آغازشده و در برخی نیز در روزهای آینده شروع خواهد شد؛ حال این پرسشی ملی است که ایرانیان چه زمانی و با چه محصولی در برابر ویروس کرونا واکسینه خواهند شد؟ سؤالی که هنوز پاسخ روشنی به آن داده نشده و مسئولان نهادهای مختلف هرروز حرف تازه و گاه متفاوتی می‌زنند که به ابهام و تردیدها دراین‌باره می‌افزایند.

البته تاکنون برای خرید واکسن چند سناریوی اصلی مطرح شده است؛ نخست تولید داخلی واکسن، دوم خرید و واردات آن از طریق سامانه توزیع عادلانه واکسن سازمان بهداشت جهانی موسوم به کوواکس و سوم تولید مشترک واکسن با شرکت‌های خارجی؛ اما این سناریوها تا رسیدن واکسن به کشور تنها طرح‌هایی بر روی کاغذ است و پاسخی به پرسش شهروندان نمی‌دهد.

به گزارش سپید، این روزها که رقابت بر سر خرید واکسن‌های کووید ۱۹ بین کشورها بالا گرفته، بسیاری از دولت‌ها انتخاب‌های خود را از بین واکسن‌های موجود کرده و در حال عقد قرارداد با شرکت‌ها هستند.

دراین‌بین کشورهایی هم هستند که سبد خرید خود را تنها در طرح کوواکس سازمان جهانی بهداشت گذاشته‌اند و منتظرند تا از این مسیر بتوانند به واکسن دسترسی داشته باشند. البته شرکت‌های اصلی تولیدکننده واکسن با این طرح همکاری خواهند داشت و قرار است دو میلیارد دوز واکسن این طرح را تأمین کنند، اما تأمین واکسن این طرح مستلزم تأیید واکسن از سوی سازمان جهانی بهداشت است.

درسوی دیگر نهادهای تأییدکننده واکسن کشورها مانند FDA و EMA به‌سرعت در حال دادن مجوز اضطراری به واکسن‌ها هستند و به نظر می‌رسد شرکت‌ها آنچنان تمایلی به اخذ تأییدیه سازمان جهانی بهداشت ندارند و ترجیح می‌دهند تا در فاز نخست واکسن‌های تولیدی خود را به‌صورت مستقیم به کشورها بفروشند.

مانع دیگری که دراین‌بین وجود دارد نهایی نشدن خرید برخی کشورها از طرح کوواکس سازمان جهانی بهداشت است؛ زیرا این سفارش‌ها بعد از پرداخت مبلغ پیش‌خرید واکسن نهایی خواهند شد و بعضی کشورها ازجمله ایران هنوز این مبلغ را به دلایل مختلف ازجمله تحریم‌های بانکی پرداخت نکرده‌اند.

تا این لحظه پولی پرداخت نکرده‌ایم

موضوعی که حسینعلی شهریاری، رئیس کمیسیون بهداشت مجلس هم به آن اذعان کرده و گفته است: «تا این لحظه نتوانسته‌ایم منابع ارزی لازم برای خرید واکسن کرونا را تأمین و این پول را به خارج از کشور منتقل کنیم و احتمال دارد که همانند مشکلی که در مورد واکسن آنفلوانزا داشتیم؛ برای تهیه واکسن کرونا هم با این مانع روبه‌رو شویم؛ بنابراین تمام امید ما تولید واکسن کرونا در داخل کشور است.»

نماینده مردم زاهدان در مجلس با اشاره به اینکه برای تهیه واکسن کرونا نیاز است که منابع مالی را به‌صورت فرانک تأمین کنیم، اظهار کرده است: «پول‌هایی که ما داریم تبدیل به فرانک نمی‌شود و هنوز نتوانسته‌ایم این پول را تأمین و به طرف خارجی منتقل کنیم.»

وی با اشاره به دستور رئیس‌جمهور مبنی بر خرید واکسن خارجی کرونا، افزوده است: «با توجه به تحریم‌ها، مشکل ما تأمین ارز به‌صورت فرانک است که اگر این ارز را تأمین کنیم سپس باید بتوانیم آن را به خارج کشور انتقال داده و بعدازآن واکسن خریداری شود، اما اینکه دستور رئیس‌جمهور چقدر می‌تواند در این شرایط و با این مشکلات اجرایی شود، جای سؤال دارد.»

مشکل دیگر در خرید واکسن برای کشورهایی مانند ایران امکان حمل‌ونقل برخی از واکسن‌ها به‌ویژه واکسن فایزر-بیوان‌تک است که باید در دمای منفی ۷۰ درجه سانتی‌گراد حمل و توزیع شود.

پیشنهادهای سه‌گانه شرکت فایزر برای حمل واکسن

البته شرکت فایزر سه راه برای ذخیره واکسن پیشنهاد داده و اعلام کرده است که نگهداری واکسن‌ها در جایی که بتوان آن را برای ۱۵ روز نگهداشت، انتقال آنها به فریزرهایی با دمای بسیار پایین که قابلیت حفظ آن برای شش ماه وجود داشته باشد و ذخیره دوزها در یخچال‌های معمولی جایی که تا پنج روز دوام آورد، ازجمله راهکارهای غلبه بر این مشکل است.

انصراف ایران از خرید واکسن فایزر

در ایران اما ظاهرا مشکل جدی است و رئیس کمیته علمی ستاد ملی کرونا خبر از انصراف از خرید واکسن فایزر-بیوان‌تک داده است. مصطفی قانعی علت این تصمیم را عدم امکان انتقال این واکسن به کشور دانسته و گفته است: «ایران هواپیما و امکانات حمل‌ونقل لازم برای واکسن فایزر را ندارد و اعلام کرده که این واکسن را نمی‌خواهد و از سایر واکسن‌ها استفاده خواهد کرد.»

او که در برنامه گفت‌وگوی ویژه خبری شبکه دو سیما سخن می‌گفت، افزوده است: «به برنامه جهانی کوواکس اعلام کرده‌ایم که این واکسن را نمی‌خواهیم چون برای نگهداری این واکسن به دمای منفی ۷۰ درجه نیاز است و چنین امکاناتی نداریم.»

زنجیره سرد، فقط انتقال از مبدأ به فرودگاه مقصد نیست

پس‌ازاین اظهارنظر، کیانوش جهانپور، رئیس مرکز روابط عمومی و اطلاع‌رسانی وزارت بهداشت هم به برخی سخنان درباره زنجیره سرد مورد لزوم واکسن کرونا فایزر و چرایی عدم درخواست ایران برای آن، پاسخ داد.

او گفت: «زنجیره سرد، فقط انتقال از مبدأ به فرودگاه مقصد نیست بلکه زنجیره سرد کل مسیر تلقیح واکسن به گروه هدف تا یک شهر و روستای دورافتاده را شامل می‌شود.» جهانپور با اشاره به زنجیره سرد منفی ۷۰ درجه مورد لزوم در واکسن کرونا فایزر، افزود: «مشخص است که تزریق در فرودگاه و پای هواپیما انجام نمی‌شود و یک روز و یک ساعت هم نیست.»

سخنگوی سازمان غذا و دارو گفت: «زنجیره سرد مورد نیاز برای این واکسن باید برای همه روزهای ورود، توزیع و تلقیح رعایت شود و دمای منهای ۷۰ درجه سلسیوس از منظر زنجیره سرد نگهداری و توزیع، یک ضعف فناوری است.»

جهانپور تأکید کرد: «واکسن‌های تأییدشده با دمای نگهداری بالاتر و شرایط زنجیره سرد سهل‌تر و در دسترس، مزیت نسبی دارند.»

تجهیز انبار برای نگهداری واکسن در فرودگاه

البته به نظر می‌رسد بخشی از اظهارات جهانپور در واکنش به صحبت‌های مقامات وزارت راه و سازمان هواپیمایی کشوری در خصوص امکان انتقال واکسن‌ها به کشور و آمادگی دو ایرلاین ایرانی برای انتقال واکسن‌ها به کشور باشد.

ادامه در صفحه ۱۲ ◄

◄ ادامه از صفحه ۱۱

برای مثال شهرام آدم‌نژاد، معاون حمل‌ونقل وزیر راه و شهرسازی پیش‌تر اظهار کرده بود: «اقدامات مربوط به تجهیز انبارها برای نگهداری واکسن کووید ۱۹ در یکی از فرودگاه‌ها آغازشده و به کمک دو ایرلاین آماده تحویل و انتقال واکسن‌ها به کشور می‌شویم.»

به گفته این مقام مسئول مشکل حمل واکسن توسط هواپیما محدودیت مقدار دی‌اکسید کربن منجمد یا یخ خشک است زیرا این ماده با گذشت زمان تبدیل به گاز شده و موجب کاهش هوای قابل‌تنفس در کابین هواپیما می‌شود.

آدم‌نژاد تأکید کرده است: «بر اساس گزارش شرکت دی. اچ. ال درباره حمل‌ونقل واکسن، همه هواپیماهای پهن‌پیکر می‌توانند حداکثر حدود یک‌تن یخ خشک در کانتینرهای منجمد عایق‌بندی شده حمل کنند. همچنین شرکت پست آلمان به‌جای یخ خشک از کانتینرهای دارای کسپول کایروپورت برای حفظ نمونه‌های آزمایشی واکسن‌ها استفاده کرده که با نیتروژن مایع، کالاها را تا دمای منهای ۱۵۰ درجه سانتی‌گراد تا ۱۰ روز سرد نگه می‌دارد.»

آنطور که معاون وزیر راه و شهرسازی به ایرنا گفته است: «راه‌حل بسیاری وجود دارد که با کمترین هزینه و با همین ناوگان کهنه بتوانیم موفق به ورود درست و صحیح واکسن‌ها به کشور شویم که زمان نهایی آن را وزارت بهداشت تعیین می‌کند.»

واکنش وزیر راه به مشکل جابجایی واکسن‌ها

پس از تأکیدهای چندباره وزارت راه و شهرسازی بر آمادگی این وزارتخانه جهت همراهی با وزارت بهداشت در تأمین واکسن کرونا و توان این وزارتخانه در حمل واکسن به کشور، این بار محمد اسلامی، وزیر این وزارتخانه وارد میدان شد و گفت: «در هماهنگی با وزارت بهداشت هستیم و مشکلی برای جابجایی واکسن کرونا نداریم و هرلحظه جزئیات را به ما اعلام کنند آماده جابجایی و وارد کردن واکسن می‌شویم.»

وی در پاسخ به سؤالی مبنی بر اینکه یکی از مسئولان اعلام داشته است که ایرلاین‌های ایرانی امکان حمل واکسن‌های کرونا را به کشور ندارند، آیا این موضوع صحت دارد؟ اظهار داشت: «مسئولی که در وزارت بهداشت آن صحبت را مطرح کردند به ما نگفتند و ما اطلاع نداریم این فرد با چه کسی صحبت کرده است، اما ایرلاین‌ها و شرکت‌های هواپیمایی مشکلی برای جابه‌جایی و حمل واکسن کرونا ندارند و ما آمادگی حمل و جابه‌جایی این واکسن را داریم.»

آمادگی ایران‌ایر و ماهان برای واردات انواع واکسن

تورج دهقانی‌زنگنه، رئیس سازمان هواپیمایی کشوری هم بلافاصله اظهارنظر کرده و اعلام داشت: «هیچ مشکلی برای واردات واکسن کرونا وجود ندارد و اکنون دو شرکت هواپیمایی ایران‌ایر و ماهان شرایط لازم برای واردات انواع واکسن کرونا را دارند.» به گفته رئیس سازمان هواپیمایی این سازمان طی بررسی‌ها و ارزیابی‌هایی که انجام داده به این نتیجه رسیده است که این دو ایرلاین هیچ مشکلی برای واردات انواع واکسن ازجمله فایزر ندارند.

پس از کش‌وقوس‌ها حال برخی نزدیکان وزارت بهداشت صحبت از عدم امکان تأمین واکسن حتی در صورت رفع همه مشکلات ورود واکسن به کشور کرده و صحبت از این می‌کنند که باید تا تابستان سال آینده منتظر واکسن ماند.

راهکار مشاور وزیر بهداشت درباره دسترسی به واکسن

علیرضا وهاب‌زاده، مشاور وزیر بهداشت طی رشته توییتی توضیحاتی درباره تهیه واکسن کرونا منتشر کرده و گفته است: «برفرض تأمین ارز و گذشتن از سد تحریم‌ها و خط پولی بانکی و قبول شرکت‌های خارجی برای فروش واکسن کرونا به ایران اولا تا ۳ ماه آینده هیچ کشوری امکان تأمین نامحدود واکسن را ندارد و نهایتا می‌توانند محدود تولید کنند. دوما همین تعداد محدود نهایتا سهم مصرف داخلی کشور تولیدکننده و کشورهای هم‌پیمان و کشورهایی است که در مطالعه بالینی و تست انسانی این واکسن‌ها مشارکت داشته‌اند؛ مثلا چین فعلا توانایی تولید سالانه ۴۰۰ میلیون دوز را دارد و آمریکا تا سه ماه آینده قول تولید ۱۰۰ میلیون واکسن را داده است.»

وی افزوده است: «برخی از واکسن‌های خارجی هنوز هم با عوارضی همراه است و تا نهایی و قطعی شدن و دریافت مجوز سازمان بهداشت جهانی فاصله دارند و باید منتظر اثربخشی و جواب دهی قطعی بود.»

وهاب‌زاده با بیان اینکه برخی نمونه‌ها سبب حساسیت‌ها و عوارضی شده است که بعضا طبیعی و در تمام واکسن‌ها دیده می‌شود، معتقد است: «اولویت برای ایران تأمین واکسن از محل تولید داخلی است که با توجه به پیشرفت‌های صورت گرفته با فاصله اندکی از برخی واکسن‌های خارجی در دسترس خواهد بود. البته در این فاصله نیز سعی می‌شود با استفاده از منابع معتبر و مورد تأیید خارجی، تعداد محدودی واکسن برای گروه‌های پرخطر و سالمندان تأمین شود.»

به گفته او برخی از کشورهای منطقه در حال خرید همین واکسن‌های تأیید نشده هستند که عجله در این موضوع ممکن است با عوارضی همراه باشد. ضمن اینکه این کشورها در مطالعات بالینی و تست انسانی واکسن‌های کشورهای تولیدکننده شرکت کرده‌اند و این موضوع دلیل در اولویت قرار گرفتن است.

مشاور وزیر بهداشت تأکید دارد: «علیرغم ثبت سفارش برای واکسن خارجی، ایران تست واکسن هیچ شرکتی را روی هموطنان قبول نکرده است و منتظر تأیید نهایی آن و تکیه‌بر توان دانشمندان داخلی بوده که تا امروز نتایج مطلوب با استاندارد جهانی داشته است. تولید واکسن یک بحث است و تولید انبوه آن یک بحث که هر دو زمان‌بر و پیچیده است.»

البته پیش‌تر مصطفی قانعی، رئیس کمیته علمی ستاد ملی پیش‌بینی کرده که شش تا هفت شرکت ایرانی بتوانند با ظرفیت تولید ۱۰ میلیون دوز در سال در تولید انبوه واکسن همکاری کنند و به‌این‌ترتیب به گفته او در خوش‌بینانه‌ترین حالت در آخر سال آینده ۷۰ میلیون دوز واکسن داخلی خواهیم داشت.

حال اگر برای پیشگیری از ابتلا به کرونا هر فرد باید دست‌کم دو دوز واکسن دریافت کند و چنانچه تمام مراحل کار به بهترین شکل هم پیش برود واکسن‌های تولید داخلی فقط برای ۳۵ میلیون نفر از جمعیت حدود ۸۵ میلیون نفری ایران کافی است و بر این اساس اگر ساخت واکسن ایرانی کاملا موفقیت‌آمیز باشد و شرکت‌های داخلی هم واقعا بتوانند به تولید انبوه آن بپردازند واکسینه کردن مردم ایران بدون واردات واکسن خارجی می‌تواند دو تا سه سال دیگر زمان ببرد. البته شواهد هم وجود دارد که مسئولان امید زیادی به دریافت واکسن‌های چینی، روسی و هندی دارند، اما تا رسیدن واکسن به کشور باید منتظر ماند.■

در پی افزایش نگرانی‌ها از سوی ستاد ملی کرونا در نظر گرفته شد

تشویق و محدودیت یلدایی در سال کرونایی

یاسر مختاری

پاییز مرگبار سال کرونایی سرانجام به آخر رسید و آماده است تا شولای عریانی‌اش را با قبای سپید زمستانی جایگزین کند. این تعویض جامه سال در حالیست که برگزاری آیین شب یلدا، جامعه پزشکی و مدیران نظام سلامت کشور را در مورد دورهمی‌های خانوادگی و شعله‌ور شدن دوباره کرونا پس از فروکش کردن موج سوم آن نگران کرده است.

رسمی همراه با دورهمی

ایرانیان از دیرباز شام آخر پاییز را «شب چله» یا «شب یلدا» نامیده‌اند. یلدا که به عنوان یکی شب‌های مقدس در ایران باستان مطرح بوده از سال ۵۰۲ قبل از میلاد در زمان داریوش یکم به تقویم رسمی ایرانیان باستان راه یافت. کشاورزی، بنیان زندگی ایرانیان باستان را تشکیل می‌داد در پاییز محصولات خود را جمع‌آوری کرده و زمستان را به استراحت و استفاده از این محصولات می‌پرداختند. به همین دلیل پایان پاییز را به عنوان یک موقعیت جشن و سرور و کنار هم بودن در شب آن در نظر می‌گرفتند و شاید هم به همین دلیل «انار» را به عنوان آخرین میوه‌ای که در پاییز می‌رسد به سفره‌های یلدایی خود اضافه کرده‌اند.

تاریکی در میان اقوام باستان، نماینده اهریمن بود و چون در طولانی‌ترین شب سال، تاریکی اهریمنی بیشتر می‌شد این شب را نحس پنداشته و و چون فرا می‌رسید، آتش بر می‌افروختند تا تاریکی و عاملان اهریمنی و شیطانی نابود شده و بگریزند. مردم هم گرد هم جمع شده و شب را با دور همی و گفت‌وگو سپری می‌کردند و در خوانشان هرآنچه از میوه تازه و میوه خشک وجود دشت می‌نهادند. یلدا گرچه با ورود دین اسلام به ایران معنای دینی و باستانی‌اش دگرگون شد اما در اسلام نیز مهمانی، دور همی و صله رحم سنت‌هایی

رئیسی: با توجه به خطر افزایش موارد انتقال بیماری کووید۱۹ در روزهای مرتبط با شب یلدا در قرارگاه عملیاتی کرونا، اعمال این محدودیت‌ها مطرح شده است و احتمالاً در جلسه شنبه ستاد ملی کرونا مصوب می‌شود

قاسمی: برای پیشگیری از رفت‌ها و آمدها و تجمعات شب یلدا مقرر شد روزهای شنبه و یکشنبه ۲۹ و ۳۰ آذرماه، اصناف از ساعت ۱۸ تعطیل و تردد خودروهای شخصی نیز در این دو روز، از ساعت ۲۰ تا ۴ بامداد ممنوع شود

نیکو بودند و بر همین اساس رسومی که از باستان، چنین سنتی داشتند نه تنها از بین نرفتند که برپایی آنها تأکید می‌شد به همین دلیل تا امروز نوروز را جشن گرفته و یلدا را نیز پاس می‌داریم. اما امسال سالی نبود که بتوان هر سنت و آیینی را پاس داشت. نوروز و روز سیزده‌بدر را در خانه ماندیم یا که در محرم در خانه به عزاداری پرداختیم، مسافرت تعطیل شد و مهمانی رفتن نیز نهی شد چرا که ویروس کرونا جمع پسند بود در هر دور همی و مهمانی قربانیانی برای خود پیدا می‌کرد و آنها را یا روانه بیمارستان‌ها می‌کرد یا خانواده‌ای را به عزای عزیزی می‌نشاند. چنانکه به گفته سعید نمکی وزیر بهداشت «تنها در استان خراسان جنوبی بیش از ۶۵ درصد موارد ابتلا به کرونا ناشی از دورهمی‌های خانوادگی است».

ذات شب یلدا بر اساس دورهمی‌های خانوادگی در خانه بزرگان فامیل تعریف شده است. بزرگترهایی که عموما سالمند هستند و با یک یا چند بیماری زمینه‌ای ناشی از کهولت سن دست و پنجه نرم می‌کنند و چنانچه در معرض کرونا قرار بگیرند بهترین میزبانان این ویروس هستند و به گفته سیما سادات لاری، سخنگوی وزارت بهداشت «بیش از ۵۰ درصد از مبتلایان کرونا در ایران را سالمندان تشکیل می‌دهند.» این نگرانی وجود دارد که شب یلدا پس از فروکش کردن موج سوم کرونا فرصتی برای شعله ور شدن دوباره آن شده و ضمن وصل کردن مجئ زنجیره ابتلا، شهروندان بیشتری را روانه بیمارستان‌ها کند.

محدودیت‌های یلدایی

به گزارش خبرنگار سپید،علیرضا رئیسی، سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا، با اشاره به نگرانی‌ها از شب یلدا از احتمال اعمال محدودیت ساعت تردد خودروها و تعطیلی صنوف در روز شنبه و یکشنبه برای تمامی کشور در شب یلدا خبر داد.

رئیسی تصریح کرد: «در صورت تصویب ستاد ملی مقابله با کرونا، محدودیت تردد خودروها در روزهای شنبه و یکشنبه از ساعت ۲۱ به ۱۹ تغییر می‌کند و اصناف نیز باید از ساعت ۱۸ تعطیل باشند.»

سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا بیان کرد: «با توجه به خطر افزایش موارد انتقال بیماری کووید۱۹ در روزهای مرتبط با شب یلدا در قرارگاه عملیاتی کرونا، اعمال این محدودیت‌ها مطرح شده است و احتمالاً در جلسه شنبه ستاد ملی کرونا مصوب می‌شود.»

وی افزود: «بر اساس این پیشنهاد، همه اصناف به جز اصناف گروه یک که مشاغل ضروری هستند، در روزهای شنبه و یکشنبه باید از ساعت ۱۸ تعطیل باشند و ممنوعیت تردد خودروها در شهرهای قرمز و نارنجی که اکنون از ساعت ۲۱اعمال می‌شود، در روزهای شنبه و یکشنبه از ساعت ۱۹ اعمال می‌شود.»

از سوی دیگر حسین قاسمی، دبیر کمیته امنیتی، اجتماعی، انتظامی ستاد ملی مدیریت کرونا از ممنوعیت تردد خودروهای شخصی از ساعت ۲۰ الی ۴ بامداد در روزهای شنبه و یکشنبه همزمان با شب یلدا خبر داد و از شهروندان درخواست کرد با هدف قطع زنجیره شیوع کرونا ویروس از هرگونه دورهمی و برگزاری مراسم شب یلدا خودداری کنند.

ادامه در صفحه ۱۴

ادامه از صفحه ۱۳

قاسمی در تشریح محدودیت‌های شب یلدا به ایسنا، گفت: «بی تردید با هدف قطع زنجیره کرونا ویروس از شهروندان درخواست می‌کنیم از هرگونه برگزاری مراسم شب یلدا و دورهمی خودداری کنند و مراسم یلدا را به صورت مجازی انجام دهند.»

وی افزود: «در همین راستا برای پیشگیری از رفت‌ها و آمدها و تجمعات شب یلدا مقرر شد روزهای شنبه و یکشنبه ۲۹ و ۳۰ آذرماه، اصناف از ساعت ۱۸ تعطیل و تردد خودروهای شخصی نیز در این دو روز، از ساعت ۲۰ تا ۴ بامداد ممنوع شود.»

در همین راستا، انوشیروان محسنی بندپی استاندار تهران مصوبه ممنوعیت تردد خودروهای شخصی در روزهای شنبه و یکشنبه در تهران را ابلاغ کرد.

بندپی در تشریح ابلاغ ممنوعیت تردد خودروهای شخصی در روزهای شنبه و یکشنبه از ساعت ۲۰ الی ۴ بامداد گفت: «مصوبه ستاد ملی کرونا مبنی بر ممنوعیت تردد خودروهای شخصی از ساعت ۲۰ الی ۴ بامداد در روزهای شنبه و یکشنبه همزمان با شب یلدا به دستگاه‌های ذی‌ربط ابلاغ شده است.»

وی افزود: «شرایط استان تهران به لحاظ بیماری کرونا به شدت ناپایدار است و همانطور که بارها گفته شده شرایط نارنجی در استان تهران به لحاظ نزدیکی و پیوستگی شهرهای این استان به منزله شرایط قرمز است لذا باردیگر از شهروندان فهیم استان تهران درخواست می‌کنم تا همانند دیگر آیین‌های ملی نظیر روز ۱۳فروردین که با هدف قطع زنجیره بیماری کرونا در منازل خود ماندند این بار نیز در دو روز منتهی به شب یلدا در روزهای شنبه و یکشنبه هفته پیش رو یاریگر ما در اجرای دقیق مصوبات ستاد ملی کرونا باشند.»

وی ادامه داد: «بنا به مصوبه ستاد ملی کرونا مقرر شد روزهای شنبه و یکشنبه ۲۹ و ۳۰ آذرماه، اصناف از ساعت ۱۸ تعطیل و تردد خودروهای شخصی نیز در این دو روز، از ساعت ۲۰ تا ۴ بامداد ممنوع شود و این مصوبه به دستگاه‌های ذیربط در استان تهران ابلاغ شد و در روزهای فوق عملیاتی خواهد شد.»

برنامه‌های یلدایی جامعه پزشکی

جامعه پزشکی در این روزها علاوه بر نگرانی از برگزاری مراسم شب یلدا، مردم را دعوت به برگزاری مجازی آیین این شب کرده است.

حسین کرمانپور مدیرکل روابط عمومی سازمان نظام پزشکی با دعوت از مردم برای برپایی آیین‌های این شب به صورت مجازی از آنان درخواست کرد: «مردم فایل صوتی، پیام، شعر، قصه کوتاه و هرچه دوست دارند، برای واتس آپ نظام پزشکی به شماره ۰۹۱۲۸۳۴۹۴۷۶ ارسال کنند و نظام پزشکی این محتواها را به پزشکان و پرستاران که آن شب در بیمارستان‌ها هستند، می‌رساند تا کادر درمان ما که آن شب در بیمارستان‌ها و مراکز درمانی هستند نیز شاد شوند.»

کرمانپور: مردم فایل صوتی، پیام، شعر، قصه کوتاه و هرچه دوست دارند، برای واتس آپ نظام پزشکی به شماره ۰۹۱۲۸۳۴۹۴۷۶ ارسال کنند و نظام پزشکی این محتواها را به پزشکان و پرستاران که آن شب در بیمارستان‌ها هستند، می‌رساند

وی همچنین با درخواست از نهادهایی مانند شهرداری، وزارت ارتباطات و صدا و سیما برای داشتن برنامه‌هایی در این شب، اظهار کرد: «شهرداری می‌تواند افرادی را که در کوچه‌ها ساز می‌زنند، ساماندهی کند و اعلام کند که در شب یلدا در کوچه‌ها برای مردم آهنگ بنوازید و رد شوید و خود شهرداری مبلغی به این افراد پرداخت کند. در حال حاضر وقت شاد کردن مردم است تا مردم سر از پنجره بیرون بیاورند و شاد شوند. همچنین تلویزیون ما برنامه‌هایی پخش کند که مردم دوست دارند. به عبارتی از اسطوره‌ها در برنامه‌های تلویزیونی استفاده کنند تا مردم در خانه خودشان بمانند. وزیر ارتباطات اعلام کند که اینترنت شبکه‌های اجتماعی تصویری ۵۰ درصد رایگان شود یا اعلام کنند که در شب یلدا مکالمه تلفنی و پیام مکتوب رایگان است و برای ارتباطات تصویری اینترنت را با ۵۰ یا ۶۰ درصد تخفیف عرضه کنند.زیرا در غیر این صورت آسان‌ترین کار برای مردم این است که دور هم جمع شوند.»

محبی‌نظر: پلتفرم‌های ویدئو درخواستی (VOD) شامل آیو، تیوا، نماوا و فیلیمو در راستای اجرای سیاست‌های ستاد ملی مبارزه با کرونا، اقدام به پخش رایگان کلیه فیلم‌ها، سریال‌ها و دیگر محتواهای خود در شب یلدا

تشویق‌های کرونایی

در این بین احسان محبی‌نظر مسئول کارگروه فناوری و دولت الکترونیک قرارگاه عملیاتی ستاد ملی مبارزه با بیماری کرونا از پخش رایگان کلیه فیلم و سریال‌های پلتفرم‌های ویدیو درخواستی در شب یلدا خبر داد.

محبی‌نظر اظهار کرد: «پلتفرم‌های ویدئو درخواستی (VOD) شامل آیو، تیوا، نماوا و فیلیمو در راستای اجرای سیاست‌های ستاد ملی مبارزه با کرونا، قرارگاه عملیاتی ستاد و تشویق مردم به ماندن در منزل، کاهش ترددهای غیرضروری و عدم برگزاری مهمانی‌ها و دورهمی‌های خانوادگی در شب یلدا به منظور قطع زنجیره انتقال این ویروس، اقدام به پخش رایگان کلیه فیلم‌ها، سریال‌ها و دیگر محتواهای خود در شب یلدا(۳۰ آذر لغایت ۱دی ۱۳۹۹) خواهند کرد.»

محبی‌نظر از علاقمندان خواست برای اطلاع دقیق از ساعت آغاز و پایان ارایه رایگان خدمات هرکدام از این سرویس‌ها به وبگاه‌های رسمی این موسسات مراجعه کنند.■