

تهران با نزدیک شدن به روزهای پایانی سال رنگ و بوی دیگری یافته و اکثر خیابان ها علیرغم جولان کرونا، با ازدحام جمعیت به ویژه در برخی از ساعات همراه شده است. هر چند طی دو ماه گذشته آمار مبتلایان و متوفیان کرونا نسبت به شهر پور و مهر و مبتلایان کرونا افزوده شده است و مسئولان ستاد مقابله با کرونا نسبت به شیوع کرونا و موج چهارم کرونا در شهرهای مختلف به ویژه کلان شهر تهران هشدار داده‌اند. کرونای انگلیسی هم که داستان و ماجرای‌های خودش را دارد و اضطراب روزهای کرونایی را مضاعف کرده است؛ البته به رغم اینکه فضای مجازی ملو از مطالب هشدار یی است و گویا همه نگرانی در مورد شیوع مرگبار کرونا دارند ولی در فضای حقیقی تهران به ویژه در سطح خیابان‌ها و حمل و نقل عمومی انگار خبری از کرونا نیست و مترو و اتوبوس هم مشابه قبل کرونا ملو از جمعیت شده است. مسافران هر چند تقریباً ۱۰ درصد از ماسک استفاده می‌کنند ولی نمره رعایت فاصله اجتماعی صفر است. البته شاید بهترین است بگوییم نمره مسئولان و نه مسافران؛ چرا که با انبوه جمعیت به هیچ عنوان امکان رعایت فاصله اجتماعی نیست. به گفته علیرضایی فرمانده ستاد مقابله با کرونا کلانشهر تهران تاکنون ۹ نفر به دلیل کرونای انگلیسی جان خود را از دست داده‌اند. وی اخیراً اعلام کرد؛ که فقط در یک روز از هفته گذشته ۳۸۰ مورد بستری به دلیل ابتلا به کرونا ویروس داشته‌ایم که از این تعداد ۱۱۱ مورد در بخش مراقبت‌های ویژه بستری شدند. وی افزود: همچنین در حال حاضر در مجموع ۲۱۱۲ بستری به دلیل ابتلا به این بیماری در استان تهران داریم که ۸۰۲ مورد در بخش مراقبت‌های ویژه بستری شده‌اند و ۹ نفر به علت ابتلا به ویروس جهش یافته در استان تهران تاکنون فوت کرده‌اند. وی بیان داشت: نسبت به روزهای گذشته در مراجعان سرپایی رشد مشاهده می‌شود و در حوزه بستری عادی و ویژه نسبت به هفته‌های قبل با نيات مواجه هستیم. با توجه به شرایط کشور که سرشاخه‌هایی از جهش ویروس در نقاط مختلف یافت می‌شود باید بگوییم شرایط ناپایدار و شکننده است. لذا باید با ملاحظه و احتیاط بیشتری عمل کنیم.

**تهران در شرایط اضطراب و بحران**

شهرای شهری‌ها معتقدند که مدیریت شهری هرکاری را توان داشته جهت مقابله با کرونا انجام داده و دولت در توسعه حمل و نقل عمومی کمکى نداشته و کوتاهی کرده است. ناهید خداکرمانی، رئیس کمیته سلامت شورای شهر تهران درباره وضعیت تهران به لحاظ کرونا به فارس، گفت: دولت در توسعه حمل و نقل عمومی کم‌توجه است و مردم باید هوشیارتر از گذشته برونکل‌ها را با دقت اجرا و از حضور در محیط‌های شلوغ و پر ازدحام خودداری کنند. وی بیان داشت: طی هفته جاری آمار فوتی‌های کرونا در تهران بین عدد ۲۱ تا ۱۹ در نوسان بود. اکنون که آمار فروردین و اردیبهشت پایتخت را با مرگ و میرهای بیشتر همراه سازد. رئیس کمیته سلامت شورای شهر تهران تصریح کرد: تهران همچنان در شرایط اضطراب است. ایپدی می‌فرارد و پیش‌بینی‌های انجام گرفته توسط کارشناسان نشان می‌دهد آمار مبتلایان و متوفیان در یک ماه آینده احتمالاً افزایش یابد. بنابراین همچنان شهروندان باید استفاده از ماسک و رعایت فاصله اجتماعی را مدنظر قرار دهند و دست دادن به صورت جدی بپرهیزند که رعایت این موارد ۹۰ درصد ابتلا به کرونا را می‌تواند قبل از انجام واکسیناسیون سبب شود.

**آمار مسافران مترو در حال افزایش**

دریاد شلوغی متروی تهران به سرافزون‌ترین نرخ مدیریتعامل شرکت بهره‌برداری متروی تهران رفتیم. وی درباره این موضوع به فارس گفت: آمار مسافران نسبت به ماه‌های گذشته افزایش یافته و حدود یک میلیون و ۱۰۰ هزار نفر در طول روز در پایتخت با مترو رفت و آمد می‌کنند. وی در پاسخ به این پرسش که آیا با توجه به افزایش آمار مسافران و کمبود ظرفیت‌ها محدودیت یا ممنوعیتی در مترو ایجاد می‌شود یا خیر، گفت: برنامه‌ریزی‌های تعطیلی و محدودیت متروی تهران نداریم و نمی‌توانیم به مسافران بگوییم که وارد مترو نشوند ولی از شهروندان خواستاریم که حتماً سفرهای خود را از طریق مترو مدیریت کنند. مدیرعامل شرکت بهره‌برداری متروی تهران تصریح کرد: امکان افزایش ظرفیت قطارهای مترو در حال حاضر وجود ندارد ولی ما با تمام توان مشغول فعالیت هستیم. سرفاصله حرکت قطارها مانند ماه‌های گذشته کاهش یافته ولی افزایش ظرفیت دیگر امکان پذیر نیست.

**شلوغ‌ترین ایستگاه‌های مترو**

وی خاطر نشان کرد: شلوغ‌ترین ایستگاه‌های مترو ایستگاه‌های تقاطعی مانند دروازه دولت، تئاتر شهر، میدان آزادی، امام خمینی (ره)، صادقیه، ۱۵ خرداد و خیام است که از میان همه این ایستگاه‌ها ۱۵ خرداد، تئاتر شهر و خیام شلوغ‌تر هستند. مدیرعامل شرکت بهره‌برداری متروی تهران بیان داشت: آمار برخی مسافران در برخی ایستگاه‌ها نشان می‌دهد مقصد مسافران بیشتر به سمت بازار و مراکز خرید است. وی با بیان اینکه ضد عفونی قطارهای مترو روزانه بیش از یکسال است که در شهر زیر زمینی آغاز شده است گفت: شهروندان باید حسی‌العمل‌طور سفرهای خود را با مترو پیشگیری از انتقال کرونا مدیریت کنند. بیش از ۸ میلیون نفر در تهران ساکن هستند و روزانه آمار مسافران مترو به یک میلیون و ۱۰۰ هزار نفر رسیده است. هر چند شهرداری تهران اعلام کرده روزانه طی ۳ نوبت قطارهای مترو ضد عفونی می‌شود ولی نگرانی از ابتلا به کرونا به ویژه از نوع انگلیسی در حمل و نقل عمومی به خصوص در شهر زیر زمینی وجود دارد. امکان رعایت فاصله اجتماعی در مترو تبدیل به یک شوخی شده و خبری از اجزای تمهیدات ویژه در حمل و نقل عمومی نیست و باید دید مسئولان شهرداری، ستاد مقابله با کرونا و وزارت بهداشت برنامه ای در این راستا اجرا می‌کنند و یا معیقت‌ترند شبانه عامل کرونا است و نه ازدحام جمعیت در حمل‌ونقل عمومی. کمتر از ۲۰ روز به نوروز ۱۴۰۰ مانده و کرونا آماده رگوردنشکنی در گرفتن جان مردم، مرمدی که اگر تمهیدات ویژه در این روزهای پر ازدحام تهران اجرا شود، شاید قربانی ویروس منحوس نشود.

**دکتر حمیدسوری رئیس کمیته کشوری اپیدمیولوژی کرونا مطرح کرد**

**نگرانی از گسترش ویروس انگلیسی در تهران**



**یک چهارم مرگ‌های روزانه کرونا در خوزستان**

رئیس تیم واکنش سریع کووید ۱۹ در کشور با تاکید بر اینکه به هیچ عنوان نباید درباره این بیماری دچار خوش باوری شویم؛ در عین حال بر لزوم افزایش تست‌ها و بیماریابی تاکید کرد و گفت: در ویروس جهش یافته، درمان سرپایی اهمیت بسیار زیادی دارد هر چه درمان به موقع و سریع‌تر رخ دهد، بیمار دیرتر وارد فاز انتهایی می‌شود. دکتر حمید سوری در باره وضعیت اپیدمی کرونا در کشور، گفت: در حال حاضر در برخی نقاط کشور خصوصاً قسمت‌های جنوبی و عمدتاً خوزستان وضعیت مناسبی نداریم؛ البته مشکل اصلی از چند هفته قبل آغاز شد اما نمود آن اکنون در افزایش مرگ‌ها رخ داده است و طی یک یا دو روز گذشته تعداد مرگ و میر ناشی از کرونا مجدداً پس از ماه‌ها ۳ رقه‌می شده است. عمده‌ترین دلیل این اتفاق افزایش مرگ و میر در استان خوزستان است و حدود یک چهارم مرگ‌های روزانه در استان خوزستان رخ می‌دهد. وی با اشاره به اینکه نگرانی از وضعیت بیماری در کل کشور وجود دارد، تاکید کرد: همه چیز بستگی به این دارد که از انتشار بیماری به خصوص واریانت جهش یافته کرونا که در خوزستان سبب افزایش آمار مبتلایان و جانباختگان شده است، جلوگیری کنیم. تمهیداتی برای جلوگیری از گسترش بیماری اتخاذ شده، ولی هوشیاری مردم، سیاست‌های مناسب و افزایش رعایت پروتکل‌های بهداشتی همچنان از نکات بسیار مهم در مدیریت بیماری کرونا است. خوزستان وضعیت با ثباتی پیدا کرده بود اما با گسترش نوع جهش یافته در استان، شرایط تغییر کرد.

**مردم بیشتر رعایت کنند**

رئیس کمیته کشوری اپیدمیولوژی کرونا با اشاره به نزدیکی به نوروز ۱۴۰۰ و احتمال شکل گیری سرفها و دید و بازدیدهای خانوادگی و فامیلی، بیان کرد: آنچه واضح است این است که اقدامات قهری برای کنترل اپیدمی کرونا در مقایسه با کشور های اروپایی نزدیک به صفر بوده است؛ یعنی اقدامات شدید کنترلی نسبت به برخی کشورهای اروپایی و آسیای شرقی نداشته‌ایم. به نظر می‌رسد با توجه به شرایط فعلی بیماری و جهشی که در ویروس رخ داده است لازم باشد دولت اقدامات سختگیرانه‌تری وضع کند و خود مردم هم بیش از پیش نکات بهداشتی را رعایت کنند. شرایط فعلی همه‌گیری بیماری پس از بیش از ۱۰۰ سال دویاره در کشور رخ داده است و بشر در حال تجربه شرایطی است که تمام پایه‌های اصلی جوامع را به لرزه انداخته است و از تمام ابعاد سیاسی، اقتصادی، اجتماعی، معنوی، روانی، آموزش و... تحت فشار هستیم.

**دچار خوش باوری نشویم**

وی افزود: شاید خیلی از آسیب‌های وارده از سوی کرونا ترمیم‌پذیر باشد، اما جان انسان‌ها ترمیم پذیر و قابل بازگشت نیست و اثرات بلند مدت فوت‌های برای خانواده‌ها و جامعه باقی می‌ماند. مردم انتظار دارند در ایام نوروز و بهار با گذر از یکسال سخت احساس آرامش

کنند؛ اما داغدار شدن یک خانواده به دلیل بی توجهی به پروتکل‌ها و دید و بازدید نوروزی در دست و منطقی نیست. ما قبول داریم و درک می‌کنیم که مردم پس از یک سال دست و پنجه نرم کردن با این بیماری خسته هستند، اما به هیچ عنوان نباید دچار خوش باوری شویم زیرا پای جان خود و اطرافیان‌مان در میان است. باید به گزینه‌هایی فکر کنیم که بار روانی ناشی از سختگیری‌ها متعادل شود و هم فرار نیشد قربانی بیشتری بدهیم.

**افزایش تست‌ها و بیماریابی**

وی در خصوص میزان مراجعه بیماران بستری و سرپایی مبتلا به کرونا در بیمارستان‌ها، اظهار کرد: طی چند هفته گذشته موارد بیماریابی و اخذ تست‌ها به شدت افزایش یافته است و با افزایش بیماریابی، موارد کشف‌نشده را پیدا می‌کنیم. زمانی که به شکل فعال بیماریابی می‌کنیم سهم موارد شدید با مرگ کمتر می‌شود؛ زیرا به سراغ افرادی می‌رویم که هنوز شکایتی از وضعیت جسمی خود ندارند یا شرایط آنقدر سختی را تجربه نمی‌کنند که برای دریافت خدمات مراجعه کنند. سوری ادامه داد: با این وصف آمار موارد سرپایی مبتلا به بیماری افزایش می‌یابد اما نسبت مرگ به موارد سرپایی کاهش می‌یابد. حتی در بیمارستان‌ها هم این نسبت کاهش یافته است که علت آن از آنجایی نجات می‌گیرد که نسبت به ماه‌های گذشته یا ابتدای شیوع اپیدمی تجربیات بالینی ما افزایش یافته است و درمان‌های سرپایی هم تقویت شده‌اند؛ از این رو کمتر شاهد موارد بستری بسیار شدیدی منجر به مرگ هستیم؛ البته این به معنای آن نیست که دیگر چنین مواردی نداریم بلکه نسبت آن در مقایسه با ماه‌های گذشته کاهش یافته است.

**فاصله بسیار؛ برای رسیدن به وضعیت مطلوب**

سوری با تاکید بر اینکه هنوز با رسیدن به وضعیت مطلوب کنترل اپیدمی فاصله زیادی داریم، تصریح کرد: به دلیل گسترش گونه جهش یافته کرونا در کشور احتمالاً تعداد موارد سرپایی و بستری بازم افزایش یابند؛ زیرا ویروس جهش یافته قابلیت انتشار بالاتری دارد و همین موضوع سبب افزایش موارد مثبت بیماری می‌شود. وی ادامه داد: به نظر می‌رسد در حدود ۱۰ الی ۱۵ استان موارد ویروس جهش یافته انگلیسی مشاهده شده است اما هنوز در برخی از استان‌ها بروز بیماری به شکل پراکنده یا تک‌تک بوده است. نگرانی ما افزایش سرعت گسترش واریانت‌های جهش یافته ویروس است. وی در پاسخ به این سوال که آیا در حال حاضر سوش غالب بیماری در کشور واریانت انگلیسی است یا خیر؟، گفت: هنوز سوش غالب کشور سوش کلاسیک (ووهان) است؛ اما نگرانی از گسترش ویروس جهش یافته بالا است، هنوز به حدی نرسیدیم که گونه غالب بیماری در کشور نوع جهش یافته باشد. یکی از استراتژی‌هایی که باید اتخاذ کنیم این است که در غالب شدن ویروس جهش یافته وقفه بیندازیم، هر چه وقفه طولانی‌تر شده و همزمان افزایش واکسیناسیون را هم

**پیام طبرسی رئیس بخش عفونی بیمارستان مسیح‌دانشوری:**

**میانگین سنی بستری‌های کرونا ۲۰ سال پائین تر آمده است**

کنیم که قرار است چهار و نیم میلیون دوز از کوواکس، ۲۵۰ هزار چین و همچنین روسیه وارد شود تا یک میلیون و ۳۰۰ هزار نفر از افراد پرخطری که در کشور داریم تا پایان فروردین‌ماه واکسینه کنیم، نتایج تست بالینی واکسن برکت هم انشالله ۱۵ اسفندماه آماده می‌شود و مشخص می‌شود واکسن چند درصد آنتی‌بادی ایجاد کرده است. رئیس بخش عفونی بیمارستان مسیح‌دانشوری با تاکید بر اینکه متأسفانه این ویروس انگلیسی کار را سخت کرده چون جوان‌ها را بیشتر درگیر می‌کند و جوانان نیز در اولویت آخر واکسن هستند، گفت: البته هدف این است که تا ۱۵ میلیون دوز ۱۹۰۰۰ دهم تولید کنیم و من امیدوارم که اردیبهشت و خرداد ۱۴۰۰ واکسیناسیون عمومی را شروع کنیم چون دیگر بیشتر از آن دیر است. طبرسی در ادامه یادآور شد: موقع آن است عزیزان در ستاد ملی کرونا تصمیم جدی بگیرند تا وارد پیک جدید نشویم چون هم مردم خسته شدند و هم اینکه شرایط هشداردهنده است مثلاً الان چه از گانگی مجوز کنسرت می‌دهد، تصمیمات باید قاطعانه و با اطلاع‌رسانی درست باشد چون یک بام و دو هوا وضعیت را خطرناک‌تر می‌کند.

**افزایش ابتلای کودکان به ویروس انگلیسی**

فوق تخصص بیماری‌های عفونی با اشاره به اینکه موارد ابتلای کودکان به ویژه در ۶ تا ۱۵ سال نیز در ویروس انگلیسی بیشتر است، بیان کرد: یک فرق دیگری که ویروس جهش یافته با ویروس قبلی دارد این است که در ویروس قبلی در هفته اول ریه درگیر نمی‌شد، اما در این جهش یافته فرقی که کرده درگیری ریه زودتر شده و در روزهای اول درگیری ریه مشخص می‌شود، در اولی زمانی ریه درگیر می‌شد که افت اکسیژن داشتیم، اما در این ویروس جدید با وجود اکسیژن خون بالا هم ممکن است ۴۰ تا ۵۰ درصد ریه درگیر شده باشد. وی در پایان نیز یادآور شد: یک علت دیگر هم این است که اینها جوان هستند و چون رزرو تنفسی بالا دارند دیرتر اکسیژن خون می‌افتد، لذا اگر افرادی ضعف، خستگی و تب طول کشیده داشتند حتماً به پزشک مراجعه کنند تا در مان به تأخیر نیفتند، کسانی که زودتر مراجعه می‌کنند و تحت نظرند امکان واکنش نشان دادن بیشتر است اما اگر در خانه باشند شاید زمانی برسد که نیاز به بستری کاری برای ریه انجام داد لذا افراد باید به محض وقوع ره علامت غیرعادی مراجعه کنند.



ممکن است مسافرت‌ها باز شود، مردم را امید ندهیم تا تکلیف خودشان را بدانند و همکاری بیشتری داشته باشند، مراکز و گان‌ها امتحانات را به تعویق بیندازند، همه چیز از مردم طلب نکنیم، باید نهادها به کمک وزارت بهداشت بیایند چون هنوز روند واکسیناسیون کند است.

**واکسیناسیون کند زنجیره را کنترل نمی‌کند**

وی با اشاره به اینکه با واکسیناسیون کند نمی‌توان زنجیره را کنترل کرد، یادآور شد: چون باید در بازه زمانی مشخص همه افراد را واکسن زدیم، یعنی همین که کند پیش می‌رویم به ضرر برنامه واکسیناسیون است و باید این بخش را سرعت دهیم، از دولت هم درخواست می‌کنیم به کمک وزارت بهداشت آمده تا کارها سرعت بیشتری بگیرد، چون وزارت بهداشت که نمی‌تواند واکسن بخرد، واکسن را جای دیگر باید تهیه کند و به وزارت بهداشت بدهد، این چند مساله در آستانه سال نو خیلی نگران‌کننده است و کاری که از دست مردم برمی‌آید فقط رعایت است. استاد دانشگاه علوم پزشکی دانشگاه شهید بهشتی همچنین اظهار کرد: خوشبختانه دوه، سه نوع واکسن ایرانی دیگر در حال تست هستند، برای واکسن برکت منتظر تأییدیه وزارت بهداشت برای آزمایش بالینی فاز دوم و سوم هستیم، با اینها باید باید مقداری واکسن وارد

**روی خط**

**مصائب کووید ۱۹ برای ناشنوایان عوارض کرونا بر شنوایی**

مدیرکل دفتر مدیریت بیماری‌های غیر واگیر وزارت بهداشت، به مهم‌ترین علل بروز اختلالات شنوایی در کشور پرداخت. افشین استوار، در نشست خبری که به مناسبت ۱۳ اسفند روز جهانی شنوایی، برگزار شد، ضمن تشریح آمار و ارقام کم شنوایی و ناشنوایی در دنیا و ایران، گفت: امروز مصادف با سوم مارس، به عنوان روز جهانی شنوایی نامگذاری شده و به همین مناسبت درصدد هستیم تا پوششی را در سراسر کشور برای افزایش آگاهی عمومی در مورد اهمیت شنوایی و عوارض کم شنوایی و ناشنوایی، با همکاری دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور آغاز کنیم. وی با بیان اینکه کم شنوایی و ناشنوایی بار بزرگی را به جامعه تحمیل می‌کند، افزود: در حال حاضر حدود ۴۶۶ میلیون نفر در دنیا از کم شنوایی رنج می‌برند و تخمین زده می‌شود که تا بازه زمانی سال ۲۰۵۰ این رقم افزایش یافته و تا حدود ۹۰۰ میلیون نفر برسد، که عدد بسیار بزرگی است. در چند سال اخیر هم افزایش نزدیک به ۲۵ درصدی را در موارد ناشنوایی در دنیا داشتیم. به طوری‌که از فاصله سال ۲۰۱۳ تاکنون از حدود ۳۶۰ میلیون نفر به ۴۶۶ میلیون نفر در سراسر جهان افزایش یافته است. وی تصریح کرد: به طور کلی از نظر بار بیماری‌ها، کم‌شنوایی و ناشنوایی نزدیک به ۷ درصد بار کل بیماری‌ها را در جهان به خود اختصاص می‌دهد و از نظر هزینه هم هزینه بسیار زیادی به نظام‌های سلامت و مردم وارد می‌کند. هزینه‌های مستقیم و غیرمستقیم ناشی از ناشنوایی و کم‌شنوایی بالغ بر ۷۵۰ میلیارد دلار در سال در جهان است که بسیار زیاد است.

**شیوع ناشنوایی و کم‌شنوایی: ۵/۳ درصد**

استوار ادامه داد: در کشور ما هم متأسفانه تقریباً از هر ۱۰۰۰ تولدی که اتفاق می‌افتد، ۲/۷ درصد نوزادان کم‌شنوا هستند و اصطلاحاً کم‌شنوایی ناتوان کننده دارند که عدد بسیار بزرگی است و نزدیک به ۲۵۰۰ نوزاد در سال می‌شود. عددی نزدیک به ۲۰۰۰ نوزاد کم‌شنوا در ماه و ۱۰ نوزاد در روز است. به دلیل اینکه ناشنوایی و کم‌شنوایی بار زیادی را به فرد تحمیل می‌کند، عوارض زیادی را برای افراد دارد. وی با بیان اینکه در همه گروه‌های سنی در کشور شیوع ناشنوایی و کم‌شنوایی در کشور ۵/۳ درصد است، خاطر نشان کرد: این رقم یعنی ۵/۳ درصد افراد در جامعه از ناشنوایی و کم‌شنوایی رنج می‌برند. اینکه چرا در سال‌های اخیر کم‌شنوایی و ناشنوایی را با این رشد فزاینده داریم، این است که عوامل خطر کم‌شنوایی و ناشنوایی روزه به روز در حال افزایش است. یکی از مهمترین عوامل آن افزایش سالمندی است که کشور ما هم از آن رنج می‌برد. کم‌شنوایی جمعیت سالمندی در آن بسیار زیاد است و شیوع کم‌شنوایی برخی عفونت‌ها به ویژه عفونت‌های گوش میانی منجر به کم شنوایی می‌شوند که طی این سال‌ها افزایش یافته است. برخی از انواع بیماری‌های ویروسی مانند سرخک، اوریون، مننژیت و سرخچه، عامل خطر ویروس کم‌شنوایی هستند. مدیرکل دفتر مدیریت بیماری‌های غیرواگیر وزارت بهداشت، در ادامه عنوان کرد: همچنین مصرف نیابتی برخی داروها به ویژه برخی آنتی بیوتیک‌ها و داروهای که برای سل و مالاریا استفاده می‌شود، منجر به کم‌شنوایی و تأثیر مستقیم روی گوش می‌شود. مواجبه باصوات بلند در جامعه به خصوص در برخی مشاغل از عوامل دیگر خطر در رشد بالای کم شنوایی هستند. کم شنوایی تأثیر بسیار زیادی روی کیفیت زندگی افراد دارد و از ارتباط افراد کم‌شنوا با دیگران قطع می‌شود و مختل شدن ارتباط روی تحصیل، معاشرت، یادگیری، شغل و کارایی موثر است و به همین دلیل افراد کم‌شنوا و ناشنوا از سطح اقتصادی و اجتماعی پایین‌تری برخوردارند. زیرا، یک سیکل معیوب ایجاد می‌شود که به دلیل کم‌شنوایی، یادگیری مختل می‌شود. به دلیل عدم‌یادگیری، شغل ایجاب نمی‌شود و همین‌طور سیکل معیوب ادامه دارد. از طرفی می‌توان گفت: ابتلا به برخی بیماری‌ها مانند افسردگی و زوال عقل هم در افراد ناشنوا افزایش پیدا می‌کند. بنابراین، عوارض زیادی برای ناشنوایی وجود دارد.

**تأثیر کووید ۱۹ بر ناشنوایی و کم‌شنوایی**

استوار ادامه داد: خبر خوب این است که بیش از ۵۰ درصد موارد کم شنوایی و ناشنوایی قابل پیشگیری هستند. در بزرگسالان بیش از ۵۰ درصد و در کودکان بیش از ۶۰ درصد موارد، مواردی هستند که قابل پیشگیری و کنترل بوده و به همین دلیل وزارت بهداشت با کمک ذی نفعان از جمله بهزیستی، تلاش می‌کند که برنامه‌های تشخیصی و تشخیص زودرس ناشنوایی را اجرا کند و امیدوارم این اقدامات منجر شود تا این رشد تا حد زیادی متوقف شود. وی در خصوص تأثیر کووید ۱۹ بر ناشنوایی و کم شنوایی، بیان کرد: پاندمی کووید ۱۹ اثر جدی روی زندگی افراد ناشنوا دارد. از یک طرف مصرف برخی داروهای که در کووید ۱۹ استفاده می‌شوند، مانند کلروکین بر روی شنوایی تأثیر دارد. از سوی دیگر ابتلا به کووید ۱۹ عوارض حسی و عصبی داشته و می‌تواند منجر به عفونت گوش شود. این عوارض حسی و عصبی همانطور که روی بویایی و چشایی موثر است، ممکن است بر روی حسی شنوایی هم تأثیر داشته باشد. مدیرکل دفتر مدیریت بیماری‌های غیرواگیر وزارت بهداشت ادامه داد: نکته مهمی که از نظر اجتماعی از اهمیت زیادی برخوردار است، این است که رعایت پروتکل‌های بهداشتی برای ناشنوایان سخت‌تر است. زیرا دزد ماسک ارتباط‌شان را مختل می‌کند. این افراد باید از طریق لب‌خوانی از ارتباط برقرار کنند. بنابراین، استفاده از ماسک برایشان سخت است؛ چراکه اگر ماسک داشته باشند نمی‌توانند از ارتباط برقرار کنند و اگر ماسک‌شان را بردارند، احتمال ابتلایشان به کرونا افزایش می‌یابد. بر این اساس، ما در ابتدای پاندمی کووید ۱۹ دستورالعمل‌های مورد نیاز را تدوین کردیم و به دانشگاه‌های علوم پزشکی ابلاغ کردیم و مداخلاتی در این زمینه انجام شد تا این عوارض را به حداقل برسانیم.

**اقدامات انجام شده برای ناشنوایان**

وی در خصوص اقدامات انجام شده برای ناشنوایان در دوران شیوع کووید ۱۹، گفت: از همان ابتدای شیوع کرونا به فکر این گروه از هموطنانمان بودیم و به همه دانشگاه‌های علوم پزشکی در این زمینه دستورالعملی ابلاغ شد که چطور محیط را برای ناشنوایان آماده کنند. در عین حال به ناشنوایان آموزش دادیم که چطور می‌توانند از خودشان محافظت کنند. همچنین، برنامه‌های غربالگری شنوایی را که برای نوزادان انجام می‌شود نیز به دلیل حساسیت شرایط برای مدت کوتاهی تعلیق کردیم، اما بعد از آن، غربالگری‌های عقب افتاده جبران شد.