

رئیس مرکز روابط عمومی و اطلاع‌رسانی وزارت بهداشت و سخنگوی سازمان غذا و دارو از آغاز واکسیناسیون برخی گروه‌های شغلی پرخطر و همچنین بیماران دیابتی در کشور علیه کرونا خبر داد و در عین حال جزئیات آن را تشریح کرد. دکتر کیانوش جهانپور گفت: خوشبختانه به مناسبت عید غدیر و در آستانه روز خیر نگار با توجه به تأمین مناسبی که در روزها و هفته‌های اخیر درباره واکسن کرونا وجود داشت و البته به نوعی رسیدن به حدنصاب قابل قبولی از واکسیناسیون افراد در گروه‌های سنی پرخطر، گروه‌های شغلی پرخطر و یعنی فاز سوم واکسیناسیون علیه کرونا به موازات و با دستور وزیر بهداشت آغاز شد و روز گذشته شاهد آغاز واکسیناسیون ۱۰ گروه شغلی یا گروه‌های پرخطر فاز سوم واکسیناسیون در سراسر کشور بودیم که شامل معلمان، آموزگاران، اصحاب رسانه و خبرنگاران، اساتید حوزه و دانشگاه، هموطنانی که در مراکز تربیتی و زندان‌ها به سر می‌برند، کارکنان بانک‌ها و ... است. وی با اشاره به اینکه روز گذشته به صورت نمادین واکسیناسیون اصحاب رسانه و خبرنگاران آغاز شد، گفت: با همکاری وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی، فهرستی از اصحاب رسانه، خبرنگاران و عوامل فنی و اجرایی رسانه‌ها ارائه و با اولویت‌بندی که به نظر وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی خواهد بود، واکسیناسیون‌شان آغاز شد و در سراسر کشور انجام می‌شود و واکسیناسیون اصحاب رسانه تداوم می‌یابد.

وضعیت تأمین واکسن کرونا

جهانبور درباره وضعیت تأمین واکسن کرونا، گفت: خوشبختانه در شرایطی هستیم که در نقطه حداکثری واکسیناسیون روزانه رسیدیم و اگر بخواهیم با همین سرعت هم ادامه دهیم، تقریباً برای دو هفته واکسن موجود است. طبیعتاً دوازده اول واکسن‌ها تزریق می‌شود و واکسن دوز دوم هم با توجه به ورود محموله‌های جدید از جمله محموله واکسن استرازنکا تولید ژاپن روز جمعه و دو محموله از چین در هفته آتی و البته ورود واکسن‌های سید کوو کس در روزها و هفته‌های آتی و ورود منظم واکسن کوو ایران برکت به سید محموله‌های جدید از سیستم‌های بدن می‌تواند درگیر کند اما شایع‌ترین علائم ابتلای کودکان به کرونا به چشم دلنا، علائم گوش‌ری و ریوی است. همه علائم سوبه‌های ویروس کرونا شبیه به هم است، اما علائمی مانند حالت سرماخوردگی، گلودرد، اسهال، استفراغ، بدن درد و سردرد ممکن است در کودکان مبتلا به کرونا دیده شود. در حال حاضر متأسفانه متخصصان عفونی اطفال از تکمیل ظرفیت بخش اطفال و کمبود بخش به دلیل افزایش بستری کودکان مبتلا به کرونا خبر می‌دهند. جمال میرزایی متخصص عفونی و فلوشیپ فوق تخصصی نقص ایمنی، سرطان و پیوند گفت: طبق بررسی‌هایی که در کشورهای مختلف صورت گرفت، مشخص شد ویروس دلتا نسبت به سایر جهش‌ها، افراد کم‌سن و سال و جوان را بیشتر درگیر می‌کند. دلیل اصلی این اتفاق این است که در اغلب کشورها جمعیت مسن در حال واکسینه شدن هستند و اگر هم به ویروس کرونا مبتلا شوند ممکن است بی‌علامت یا کم‌علامت باشند، ولی در جوانان و کودکان این ویروس می‌تواند خوندنایی کند، زیرا جمعیت زیادی از افراد کم سن و سال و خردسال هنوز واکسینه نشده‌اند و برای کودکان هم هنوز واکسنی وجود ندارد، بنابراین ابتلای این گروه سنی به جهش دلتا امری طبیعی است. ضمن اینکه تغییرات ژنتیکی

ساده‌انگاری کرونا؛ تهدیدی برای سلامت کودکان

دلتا کرونا، در کمین سلامت کودکان

سرایت پذیری بالای ویروس، دلیل اصلی ابتلای همه گروه‌های سنی



به وجود آمده در سطح ویروس، تمایل ویروس را به گروه‌های سنی پایین‌تر افزایش می‌دهد.

سرایت‌پذیری بالای ویروس

میرزایی در مورد شرایط و وضعیت ابتلا به کرونا در افراد کم‌سن و سال بیان کرد: ما از ابتدای شروع کرونا هم شاهد

ابتلای افراد جوان به کرونا و بستری شدن آن‌ها در آی‌سی‌یو بودیم و می‌دیدیم که مشکلات جدی برای آن‌ها اتفاق

می‌افتد. تفاوتی که در جهش دلتا نسبت به جهش‌های دیگر وجود دارد؛ سرایت‌پذیری بالاتر ویروس است که یک فرد

مبتلا می‌تواند به راحتی چندین نفر را آلوده کند. او افزود: همانطور که افراد مسن مبتلا به بیماری‌های زمینه‌ای به

وضعیت حاد کرونا دچار می‌شوند و به ناچار باید در آی‌سی‌یو بستری می‌شوند، افراد کم‌سن و سال و جوان نیز ممکن

است به دلیل داشتن بیماری‌های نقص ایمنی مادرزاد در بخش مراقبت‌های ویژه بستری شوند. گاه حتی آن بیماری،

نمود بیرونی ندارد و خود فرد از آن بی‌خبر است ولی بعد از ابتلا به کرونا، دچار سیر شدیدتر بیماری زمینه‌ای می‌شود

و درگیری‌های وسیعی برای آن‌ها به وجود می‌آید. این متخصص عفونی بیان کرد: ویروس دلتا نسبت به جهش‌های

قبلی مرگ‌و‌میر بیشتری برای افراد کم‌سن و سال به وجود نیابده است و تنها تفاوت اصلی این ویروس با سایر جهش‌ها،

شدت سرایت‌پذیری و علائم بالینی ویروس است به شکلی که در جهش دلتا صرفه کمتر بروز می‌کند، اما گلودرد و

آبریزش بینی جزو علائم اصلی ابتلا هستند. تاکنون ثابت شده این ویروس تفاوت بیشتری در تعداد مرگ و میر،

نسبت به جهش‌های قبلی داشته باشد. میرزایی اظهار کرد: حتی برای گروه واکسینه‌شده نیز همچنان مهم‌ترین و

موثرترین اقدام برای پیشگیری از ابتلا رعایت شیوه‌نامه‌های بهداشتی اولیه به ویژه استفاده مداوم از ماسک و عدم حضور

در اماکن عمومی ضروری است. به خصوص در مورد افراد

به وجود آمده در سطح ویروس، تمایل ویروس را به گروه‌های

سنی پایین‌تر افزایش می‌دهد.

سرایت‌پذیری بالای ویروس

میرزایی در مورد شرایط و وضعیت ابتلا به کرونا در افراد

کم‌سن و سال بیان کرد: ما از ابتدای شروع کرونا هم شاهد

ابتلای افراد جوان به کرونا و بستری شدن آن‌ها در آی‌سی‌یو بودیم و می‌دیدیم که مشکلات جدی برای آن‌ها اتفاق

می‌افتد. تفاوتی که در جهش دلتا نسبت به جهش‌های دیگر وجود دارد؛ سرایت‌پذیری بالاتر ویروس است که یک فرد

مبتلا می‌تواند به راحتی چندین نفر را آلوده کند. او افزود: همانطور که افراد مسن مبتلا به بیماری‌های زمینه‌ای به

وضعیت حاد کرونا دچار می‌شوند و به ناچار باید در آی‌سی‌یو بستری می‌شوند، افراد کم‌سن و سال و جوان نیز ممکن

است به دلیل داشتن بیماری‌های نقص ایمنی مادرزاد در بخش مراقبت‌های ویژه بستری شوند. گاه حتی آن بیماری،

نمود بیرونی ندارد و خود فرد از آن بی‌خبر است ولی بعد از ابتلا به کرونا، دچار سیر شدیدتر بیماری زمینه‌ای می‌شود

و درگیری‌های وسیعی برای آن‌ها به وجود می‌آید. این متخصص عفونی بیان کرد: ویروس دلتا نسبت به جهش‌های

قبلی مرگ‌و‌میر بیشتری برای افراد کم‌سن و سال به وجود نیابده است و تنها تفاوت اصلی این ویروس با سایر جهش‌ها،

شدت سرایت‌پذیری و علائم بالینی ویروس است به شکلی که در جهش دلتا صرفه کمتر بروز می‌کند، اما گلودرد و

آبریزش بینی جزو علائم اصلی ابتلا هستند. تاکنون ثابت شده این ویروس تفاوت بیشتری در تعداد مرگ و میر،

نسبت به جهش‌های قبلی داشته باشد. میرزایی اظهار کرد: حتی برای گروه واکسینه‌شده نیز همچنان مهم‌ترین و

موثرترین اقدام برای پیشگیری از ابتلا رعایت شیوه‌نامه‌های بهداشتی اولیه به ویژه استفاده مداوم از ماسک و عدم حضور

در اماکن عمومی ضروری است. به خصوص در مورد افراد

معاون دادستان کل کشور در نشست بررسی نحوه تداوم مزایده سراسری محدوده‌های معدنی:

عملکرد بدون شائبه وزارت صمت در اجرای مزایده شش هزار محدوده معدنی

اقدامات وزارت صمت در برگزاری مزایده‌ها در راستای عمل به تکالیف قانونی بود

معاون قضایی دادستان کل کشور نیز در این نشست ضمن تقدیر از عملکرد وزارت صمت در اجرای منویات رهبر معظم انقلاب و تحقق سیاست‌های اقتصادی مقاومتی بر اقدامات بدون شائبه این وزارتخانه در جریان اجرای این طرح تأکید کرد. سعید عمرانی اقدامات وزارت صنعت، معدن و تجارت در راستای عمل به تکالیف قانونی در اجرای ماده ۱۰ قانون معدن و همچنین بند «ط» تبصره ۱۸ قانون بودجه سال ۱۴۰۰ را بدون شائبه عنوان کرد و افزود: در تمامی دوران مسئولیت تلاش نمودیم بیشترین همراهی و همکاری را در راستای ارتقای شاخص‌های تولید کشور با مدیران وزارتخانه برقرار کرده و موانع فعالیت و تلاش آنان را مرتفع سازیم. رئیس دبیرخانه ستاد مرکزی پیگیری و اجرای سیاست‌های کلی اقتصاد مقاومتی در قوه قضاییه با اشاره به سلامت، پاک‌دستی و عملکرد مطلوب وزیر صمت در طول دوران تصدی این مسئولیت خاطر نشان کرد: ضمن تأکید بر عدم ابطال و یا لغو مزایده‌های مربوط به اجرای مزایده سراسری شش هزار محدوده و معدن غیرفعال کشور، به زودی شاهد تداوم روند اجرای مزایده‌ها پس از انجام برخی هماهنگی‌ها و تعاملات بین دستگاهی در حوزه‌های اجرایی و نظارتی خواهیم بود. وی نظرات و دیدگاه‌های عنوان شده در این نشست را از سر دلسوزی و دغدغه‌مندی نسبت به مصالح عمومی کشور دانست و افزود: متأسفانه ردیای برخی فضاها و سیاسی افراد در سایه حوزه‌های اقتصادی در ایجاد چالش‌هایی نظیر آنچه در پیرامون اجرای طرح فعال سازی معدن دیدیم، وجود دارد. عمرانی در پایان با اشاره به تقطیع صحبت‌هایش در خصوص اجرای این طرح، تصریح کرد: در نامه اخیر خود به وزیر صمتی تلاش خود را به کار گرفتیم تا مانع ایجاد خدشه در عملکرد وزارت صمت در جریان اجرای مزایده سراسری محدوده‌های معدنی در افکار عمومی شویم. گفتنی است پیش از این هم معاون قضایی دادستان کل کشور طی نامه‌ای خطاب به وزیر صنعت، معدن و تجارت بر عملکرد بدون شائبه و انجام تکالیف قانونی وزارتخانه در مسیر اجرای طرح آزادسازی معدن غیرفعال و برگزاری مزایده‌های محدوده‌های معدنی تأکید کرده بود.



آرمان ملی: نشست بررسی نحوه تداوم مزایده سراسری محدوده‌های معدنی مربوط به اجرای طرح آزادسازی شش هزار محدوده و معدن غیرفعال کشور با حضور وزیر صمت، معاون قضایی دادستان کل کشور و جمعی از معاونین و مدیران وزارت صنعت، معدن و تجارت برگزار شد. در این نشست که پس از انتشار برخی شایعات پیرامون برگزاری بزرگ‌ترین مزایده سراسری کشور، تشکیل شد، معاون قضایی دادستان کل کشور بر عملکرد بدون شائبه وزارت صمت در اجرای طرح آزادسازی ۶هزار غیرفعال و فعال سازی مزایده‌های سراسری تأکید کرد. وزیر صمت با تأکید بر اجرای تمامی مراحل مزایده سراسری محدوده‌های معدنی به صورت شفاف و قانونی، از تکمیل اجرای این طرح بزرگ در آینده نزدیک با افزایش تعاملات بین دستگاهی خبر داد. علیرضارزم حسینی در «نشست بررسی نحوه تداوم مزایده سراسری محدوده‌های معدنی» اجرای این طرح را تأکیدات مقامات عالی نظام عنوان کرد و افزود: خوشبختانه اجرای این طرح بزرگ به صورت کامل شفاف و قانونی در جریان است و با استقبال بسیار خوب افراد دارای صلاحیت فنی و مالی همراه شده است. وی با اشاره به برخی ابهامات

بیانیه

بیانیه خانه‌ای بی‌در پاسخ به ابهام

پانسمان‌های مفقود شده

وزارت بهداشت به جای سیاسی کاری پاسخ مردم را بدهد

با توجه به وضعیت مبهم پانسمان‌های بیماران پروانه‌ای و بیانیه اخیر سازمان غذا، دارو، روابط عمومی و امور بین‌الملل خانه ای‌بی (بیماران پروانه‌ای) پاسخ این صحبت‌ها و اظهار نظر‌ها را در قالب بیانیه‌ای داد و یک نسخه از آن را در اختیار روزنامه «آرمان ملی» قرار داد که در ادامه می‌خوانید: «خانه‌ای بی‌بعنوان تنها نهاد مردمی حمایت از بیماران پروانه‌ای تاکنون، با همراهی مردم عزیز و نوع‌دوست کشور، از هیچ‌گونه تلاشی برای احقاق حقوق بیماران دردمند ای‌بی، دریغ ننموده است. تلاش‌هایی که همگی به‌سمع و نظر حامیان این موسسه رسیده‌اند و تماماً قابل‌راستی‌آزمایی هر فرد، نهاد و ارگانی است. با این حال، اما، در شرایطی که کشور ما بیش از پیش نیاز به یکدلی و صداقت دارد، عده‌ای دانسته یا نادانسته، با کلمات و افکار تسنجیده خود تیشه به ریشه درخت اعتماد مردم می‌زنند و در عین حال لاف مردم‌دوستی و وطن‌پرستی ایشان، سقف فلک را درمی‌نوردند. روزی که تلاش‌های شبانه‌روزی خانه ای‌بی، به ثمر نشست و ندای مظلومیت بیماران پروانه‌ای ایران، در صحن شورای امنیت سازمان ملل پیچید، این به اصطلاح مردم‌دوستان از هیچ تلاشی برای ارزش نمودن این دستاورد ملی، دریغ نکردند و امروز نیز از هیچ تلاشی برای تخریب ارزش حمایت مردمی خانه‌ای بی، نسبت به بیماران پروانه‌ای، فروگذار نمی‌کنند. الحمدلله رب‌العالمین که خداندن متعال و مردم ایران، خود شاهد و ناظر بر اقدامات این موسسه تمام مردمی، هستند و سابقه خانه ای‌بی، روشن و در منظر افکار عمومی است. لیکن نهادهایی مانند وزارت بهداشت که دم از شفافیت عملکرد می‌زند، هیچ‌گونه گزارش و اقدام قابل‌ارائه‌ای در برابر بیماران پروانه‌ای و مردم ایران ندارند و نخواهند داشت. متأسفانه در ادامه همین رفتارها و به دور از انصاف برخی نهادها، اخیراً وزارت بهداشت و سازمان غذا و دارو، با انتشار بیانیه‌ای کاملاً فراقانونی، سعی در ساکت نمودن فریاد به حق بیماران ای‌بی کشور نموده است. اینکه این نوع بیانیه‌نویسی با متون کاملاً سیاست‌زده، آن هم در پاسخ به یک نهاد مردمی غیرسیاسی همچون خانه ای‌بی، چقدر سخیف و مزجر کننده، یک‌سوی مطلق است. سوی دیگر و مهمتر داستان، ارائه گزارشات خلاف واقع و بدون سند و مدرک از سوی وزارت بهداشت و با هدف تشویش‌آنداز عمومی و تخریب وجهه خانه ای‌بی است. وقتی خانه ای‌بی نسبت به وجود پانسمان‌های مخصوص بیماران ای‌بی در بازار آزاد و با قیمت‌های گزاف، اعتراض می‌نماید، می‌گویند این پانسمان‌ها با مجوز واردات محدود، وارد کشور شده‌اند. سوال اینجاست، اگر واردات امکان‌پذیر بود، در حداقل سال‌های ۹۷ و ۹۸ که تعداد ۱۵ نفر از بیماران دردمند پروانه‌ای جان خود را به دلیل نبود این پانسمان‌ها از دست دادند، آیا این واردات امکان‌پذیر نبود؟ آیا اصلاً وارداتی در کار است؟ اگر هست با چه نوع ارزی وارد شده است؟ آیا کالای قاچاق دارد به صورت رسمی به فروش می‌رسد؟ یا اینکه پانسمان‌های اهدایی یونیسف سهواً سر از بازار آزاد در آورده است؟ بیانیه وزارت بهداشت و سازمان غذا و دارو، هر چه که هست، پاسخی برای این سوالات مهم و اساسی نیست، اگر شرکت سودنی تولیدکننده پانسمان خودآندان می‌کند که از زمان بازگشت تحریم‌ها، یک برگ پانسمان به ایران نفروخته است، چطور این حجم گسترده از پانسمان‌های این شرکت قابل بازار و فروشگاه‌های اینترنتی، با قیمت‌های گران به راحتی قابل خریداری است؟ اینها سوالاتی است که جامعه بیماران پروانه‌ای ایران پرسیده و باز هم خواهد پرسید و اینکه این نوع پرسشگری را به حساب تشویش‌آندان عمومی بگذاریم و از پاسخ دادن به آن گریز کنیم، آیا مصداق نفاق نیست؟ دروغ، خلف وعده و خیانت در امانت مردمی که صدای اعتراض‌شان به‌جایی نمی‌رسد.



نکته

تأثیر «سامانه تصمیم» در کاهش میزان طلاق‌ها

مدیر کل مشاوره و امور روانشناختی سازمان بهزیستی کشور با اشاره به تأثیر «سامانه تصمیم» در میزان طلاق‌ها در سراسر کشور گفت: مقایسه آمار سه ماهه اول سال جاری با سه ماهه سال گذشته نشان می‌دهد به لحاظ میزان سازش زوجین تفاوت چندانی نداشته و حدود ۱۳ تا ۱۴ درصد مراجعات به‌سازش رسیده و بازگشت به زندگی مشترک دارند. بهزاد وحیدنیا با بیان اینکه سامانه تصمیم سامانه مداخلات روانی و اجتماعی برای کاهش طلاق در سطح کشور است که با همکاری و مشارکت قوه قضاییه فعالیت می‌کند، گفت: در همه شهرهای بالای ۵۰ هزار نفر این سامانه راه‌اندازی شده است و مراکز مشاوره سازمان بهزیستی برای نظارت واحدهای غربالگری و ارزیابی روانی و اجتماعی فعال هستند. وی اظهار کرد: این سامانه با هدف کنترل و کاهش طلاق از طریق افزایش نفوذ خدمات روان شناختی و ارائه خدمات بیکارچه در سراسر کشور و همچنین در راستای اجرایی شدن تفاهم‌نامه همکاری مشترک با قوه قضاییه برای ارجاع متقاضیان طلاق به مراکز مشاوره و خدمات روان شناختی تحت نظارت سازمان بهزیستی، راه‌اندازی شده است. وحیدنیا با اشاره به اینکه همه افرادی که به این سامانه وارد می‌شوند، مورد ارزیابی قرار می‌گیرند و براساس نوع مساله و مکانی که افراد برای دریافت خدمات مشاوره‌ای انتخاب می‌کنند به مرکز مشاوره تخصصی حوزه خانواده ارجاع می‌شوند. افزود: در آنجا خدمات براساس استانداردها، توسط مشاوران آموزش دیده و مجرب ارائه می‌شود و در نهایت سازش یا عدم سازش را به قوه قضاییه اعلام می‌کنند تا بقیه مراحل طی شود. وحیدنیا اعلام کرد که سازمان بهزیستی علاوه بر راه‌اندازی سامانه تصمیم برای کاهش طلاق، ظرفیت‌هایی را هم بسیج کرده است تا کلینیک‌های مددکاری برای ارائه خدمات مددکاری اضطراری فعال شوند و افراد در صورت نیاز به این کلینیک‌ها جاع شوند.