

روی خط

رئیس سازمان غذا و دارو اعلام کرد

ماجرای دپوی اقلام دارویی در گمرک

آغاز توزیع سرم در دارو خانه‌های شهری



رئیس سازمان غذا و دارو ضمن ارائه توضیحاتی درباره اقلام دارویی و مواد اولیه‌ای که از گمرک ترخیص نشده بودند، گفت: اکنون به‌اندازه سه ماه رمدسیور موجودی داریم و در عین حال با واردات بیش از دو میلیون سرم، از دیروز توزیع سرم را در دارو خانه‌های شهری آغاز کردیم. دکتر محمد رضا شانه‌ساز در بازدید از انبارهای گمرک در خصوص ترخیص دارو و سرم، گفت: اصلا داروهایی که مورد نیاز است، ما پای هواپیما ترخیص می‌کنیم. یعنی با حداقل اسناد، آن‌ها را صادر می‌کنیم و با هماهنگی گمرک و بانک مرکزی آن‌ها را ترخیص می‌کنیم.
کما اینکه در حال حاضر طی این دو سه روز اخیر شاهد بودیم که در زمینه سرم که مورد نیاز است، اصلا معطلی نداریم. وی افزود: اقلامی که در انبار است، باید بررسی شوند. آنچه که من دیشب و امروز صبح بازدید کردم، بخش قابل توجهی از این اقلام تولید کننده داخلی دارد و به لحاظ بودن تولیدکننده داخلی، ما بر اساس قانون مصوب مجلس شورای اسلامی که بر اساس آن کالایی که تولید داخلی دارد وارداتش ممنوع است، مگر اینکه تأمین کمی و کیفی مشکل داشته باشد. برخی از اقلام هم مشترکند، اما گرید پزشکی نیستند و برای پزشکی قابلیت مصرف ندارند. برخی اقلام هم ثبت سفارش نشده‌اند که آن‌ها هم اقدام هستند که تولیدکننده داخلی دارد. به عنوان مثال دیدم که مکملی حداقل ۲۰ تولیدکننده داخلی دارد، اما وارد کرده‌اند. معمول هم این بوده که اقلام را وارد می‌کردند و بعد برای ترخیص این اقلام فشار وارد می‌کردند. حال آن‌شاه... قرار شد ما لیست این اقلام را دریافت و بررسی کنیم.

جزئیات اقدامات دستگاه‌های نظارتی
شانه‌ساز ادامه داد: برخی اقلام هم هست که کارهای اداری‌اش در کمتر از یک تا دو هفته برای ترخیص انجام می‌شود. نکته مهمی که وجود دارد این است که اولاً ما حمایت از تولید داخلی را نباید فراموش کنیم و دوماً باید سرعت عمل برای ترخیص از پای هواپیما وجود داشته باشد که داریم این اقدام را انجام می‌دهیم و سوم هم اینکه اگر واقعا دستگاه‌های نظارتی به جمع‌بندی برسند، لیستی را که دریافت می‌کنیم اگر موردی باشد که جمع‌بندی نشود که باید ترخیص شود، حتماً کار ترخیصش را با سرعت انجام می‌دهیم.
واقعیت این است که ما اکنون در وضعیتی نیستیم که بتوانیم جنسی را که مورد نیاز بازار است، متوقف کنیم، بلکه حتماً ترخیص می‌کنیم، آن هم در پای هواپیما. وی درباره اقلام کرونا‌یی که ترخیص نشده‌اند، گفت: اصلا داروهایی که اینجاست، به جز تک قلمی مثل فلوپیروا‌یر که دیشب رسیده، واقعا بقیه اقلام خیلی مرتبط با کرونا نبود. در عین حال رمدسیوری هم که وارد شده از یک منبع غیر تأییدشده وارد شده است. این دو، سه روز خیلی درباره رمدسیور فضا سازی شد. در حالی که این خبر را به مردم می‌دهم که اکنون به اندازه سه ماه رمدسیور موجودی داریم، هم مواد اولیه و هم داروی ساخته شده. اینجا هم مقداری رمدسیور وارد شده، اما منبع آن که بدون هماهنگی ما آمده تأیید ما را نداشته و حتی یک ریکال هم داشته است و مشکل داشته است. حال داریم بررسی می‌کنیم و اگر مشکلی حاد و اصطلاحاً ماژور نباشد، ترخیص را انجام می‌دهیم و اگر هم مشکل داشته باشد که باید عودت داده شده و برگردد، شانه‌ساز گفت: واقعیت این است که در حال حاضر ما رمدسیور را به اندازه سه ماه در کشور موجود داریم. کمبود سرم هم به دلیل یک ناهماهنگی که ایجاد شد اتفاق افتاد. به طوری که یکی از تولیدکنندگان ما چهار مشکل شد و اشکالاتی پیش آمد. البته بقیه تولیدکنندگان سرم در کشور متعهد شده بودند که کمبود تولید آن تولیدکننده را جبران می‌کنند که متأسفانه نتوانستند به تعهدشان عمل کنند. در نتیجه ما برنامه ریزی کردیم و بلافاصله واردات انجام شد و تاکنون هم بیش از ۲ میلیون سرم وارد کشور شد که از گمرک و بانک مرکزی هم تشکر می‌کنیم و از دیروز توزیع سرم را در دارو خانه‌های شهری آغاز شده است. وی افزود: حدود یک هفته تا ۱۰ روز به دلیل اینکه بیمارستان‌ها اولویت داشت، سرم در دارو خانه‌های شهری توزیع نکرده بودیم. از دیروز توزیع را در دارو خانه‌های شهری هم آغاز کردیم و نگرانی وجود ندارد. تعداد دارو خانه‌هایی که توزیع کننده این اقلام هستند، افزایش یافته و در تهران بیش از ۱۰۰ دارو خانه اضافه شد و در بقیه شهرستان‌ها هم به همین صورت. برنامه ما این است که ان‌شاء... ظرف این هفته با رسیدن سرم، توزیع را معمولی و عادی کنیم. در واقع مشکل ما و گلوگاه ما سرم بوده که در حال رفع است و تا وقتی که نیاز به صورت ۱۰۰ درصدی رفع نشده، واردات سرم را ادامه می‌دهیم.

یکشنبه

۱۴۰۰۰۵۰۲۴

۶مهرمهر۱۴۴۳/ ۱۵ آگوست ۲۰۲۱

سال چهارم

شماره ۱۰۸۴

armanmeli.ir

بر خلاف وعده‌های قبلی مسئولان

چرا درمان «کرونا» رایگان نیست؟

کرونا در پیک پنجم همچنان می‌تازد، اغلب ابتلاها خانوادگی است، دارو و درمان گران است و بسیاری از خانواده‌ها نگرانند؛ حالا هر چقدر هم که مسئولان از درمان دولتی و پوشش‌های ۹۰ درصدی و ۷۰ درصدی و سهم ناچیز بیمار در پرداخت هزینه‌ها بگویند، اما واقعیت چیز دیگری است و بخش قابل توجهی از هزینه‌های درمان کرونا از جیب خود بیماران پرداخت می‌شود. از ۳۰ بهمن ماه ۱۳۹۸ که کرونا وارد ایران شد ابهامات زیادی را نیز با خود به همراه داشت. از نادانسته‌های علمی درباره این ویروس تاجدار و منحوس تا ابهام درباره هزینه دارو، درمان، تست تشخیصی و... با شیوع کرونا و آغاز پذیرش بیمارستان‌ها از بیماران کرونا‌یی، هم کادر درمان و هم بیماران شرایط جدیدی را تجربه می‌کردند. از داروهایی که اثر بخشی آنها یک به یک در کمیت علمی کرونا مورد بررسی قرار می‌گرفت تا به پروتکل درمانی اضافه شوند تا بیمارستان‌ها یی که برای این خدمت جدید تعرفه‌ای نداشتند. در عین حال نظام سلامت نیز در آغازین روزهای حمله این ویروس شاید کارهای مهمتری داشت تا تعرفه‌گذاری خدماتی که قرار بود در مراکز درمانی ارائه شود. به خوبی به یاد داریم روزهایی را که درمان کرونا از سوی متولی اصلی درمان آن رایگان اعلام شد. تا جایی که در روزهای آغازین کرونا در یک نشست خبری اعلام شد که «بیمارستان‌ها باید تمام تلاش خود را انجام دهند که موضوع رایگان شدن هزینه درمان بیماران مبتلا به کرونا انجام شود. همچنین اگر بیمار اتباع خارجی است و مبتلا به کرونا باشد، هزینه او نیز رایگان است.» در عین حال و به دنبال رایگان اعلام شدن درمان کرونا، دکتر محمدحسین حیدری-مدیرکل بازرسی و پاسخگویی به شکایات وزارت بهداشت نیز تأکید کرده بود با هر گونه دریافتی بیمارستان‌ها یا بیمه‌ها بر خودر خواهد شد و او نیز در نشستی خبری در اوایل سال ۹۹، گفت: «با توجه به آخرین بخشنامه وزیر بهداشت مبنی بر رایگان شدن درمان بیماران کرونا‌یی، بر اساس بازرسی‌های انجام شده و گزارشات مردمی، از برخی بیمارستان‌ها گزارش‌هایی را داشتیم که دریافت‌هایی از مردم انجام شده است. این مساله را با وزیر بهداشت و معاونین وزارت بهداشت مطرح کردیم و مقرر شد که از ظرفیت‌های خاص یی، مددکاری بیمارستان‌ها و... استفاده کنیم تا مردم این پرداخت‌ها را نداشته باشند.»

۱۰ درصد هزینه برعهده بیمار است

این درحالی است که سازمان بیمه سلامت نیز در سال ۱۳۹۹ اعلام کرد که سهم بیمار در پرداختی مانند قبل خواهد بود. به عبارتی ۳۰ درصد هزینه درمان بخش سرپایی و ۱۰ درصد هزینه بخش بستری بر عهده بیمار است با این تفاوت که به دنبال رایگان اعلام شدن درمان کرونا، این مابه‌التفاوت از جیب دولت پرداخت خواهد شد، در این رابطه شاهرخ رامزی، معاون پشتیبانی سازمان بیمه سلامت گفته بود: «از آنجا که درمان این بیماری باید رایگان انجام شود، مابه‌التفاوت سهم بیمار توسط منابع دولتی پرداخت می‌شود که این رقم در بخش بستری ۱۰ درصد و در بخش سرپایی ۳۰ درصد است. به این شکل بود که سهم بیمه در پرداخت هزینه‌ها افزایش یابد، بیمار به شکل رایگان خدمات دریافت می‌کند.» اما کرونا نیامده بود که به این راحتی‌ها برود. تخمین‌هایی که از رفتن کرونا با گرم شدن هوا یا سایر شرایط زده می‌شد هیچ کدام محقق نشد و در شرایطی که درآمد اختصاصی بیمارستان‌ها از ارائه سایر خدمات به دنبال اختصاص اکثر بخش‌ها به کووید ۱۹، کاهش یافته بود و از طرفی

بیمه‌ها نیز مطالبات را با متوسط ۳ ماه تأخیر به بیمارستان پرداخت می‌کردند، در حالی که بیمارستان باید به قیمت روز دارو و تجهیزات تهیه می‌کرد، موضوع رایگان بودن درمان کرونا و فرانشیز ۳۰ و ۱۰ درصدی که قرار بود از جیب دولت پرداخت شود کم کم به دست فراموشی سپرده شد. این اتفاق در حالی رخ داد که تعرفه‌های خدمات تشخیصی و درمانی سال ۱۴۰۰ نیز در بخش دولتی و غیردولتی به‌طور کلی ۲۸/۵ درصد رشد داشته است که این به معنای گران شدن درمان کرونا نیز بود.

عدم رعایت گایدلاین‌های تجویز دارو

با این حساب دیگر درمان کرونا رایگان نبود بلکه بیمار نیز باید دست در جیب خود می‌کرد. بر این اساس دکتر نادر تولکی، معاون درمان ستاد کرونا‌ی استان تهران اوایل سال ۱۴۰۰ گفت: «معمولاً در یک پرونده بستری موقت که بیمار می‌آید و داروهای تزریقی را دریافت می‌کند، به‌طور میانگین حدود یک میلیون تومان هزینه دارد که اگر ۳۰ درصد سهم بیمار را حساب کنید پرداختی بیمار بین ۲۵۰ تا ۳۰۰ هزار تومان و اگر ۱۰ درصد در نظر بگیریم، حدود ۱۰۰ هزار تومان هزینه بیمار می‌شود. البته هزینه بستری به دلیل ورود هتلینگ، انجام آزمایشات و... عدد بالاتری دارد.» با شدت گرفتن بار بیماری از ابتدای سال جاری و اضافه‌شدن بحث بستری موقت به پروتکل درمان کرونا، موضوع تازه‌ای که قرار بود بیماران با آن دست و پنجه نرم کنند تزریق رمدسیور بود؛ دارویی که معمولاً باید ۶ دوز از آن تزریق شود و قیمت هر دوز آن در صورتی که تولید داخل باشد ۷۰۰ هزار تومان و در صورت وارداتی بودن یک میلیون و ۲۰۰ هزار تومان است. دارویی که در روزهای اخیر و بر اساس مشاهدات با کمبود آن در سطح دارو خانه‌ها مواجه هستیم و توزیعش تنها به دارو خانه‌هایی خاص محدود شده و صف‌های طولانی بیماران برای دریافت آن را شاهد هستیم؛ شرایطی که محمد رضا شانه‌ساز، رئیس سازمان غذا و دارو علت آن را عدم رعایت گایدلاین‌های تجویز دارو اعلام کرده و گفته است: «وقتی مصرف رمدسیور در خردادماه ۶۰۰ هزار عدد بوده و اکنون در اواسط مرداد ماه به ۲ میلیون و ۲۵۰ هزار عدد می‌رسد، نشان می‌دهد که گایدلاین‌ها را برای تجویز دارو درست رعایت نمی‌کنیم. اکنون افزایش ۴ برابری مصرف رمدسیور را نسبت به خرداد ماه داشتیم. دارو باید مطابق گایدلاین‌ها تجویز شود و نظارت روی تجویز انجام شود. در هیچ کشوری در دنیا چنین الگوی مصرفی را نمی‌بینیم.»

میزان هزینه درمان کرونا

رمدسیور این روزها و در پیک پنجم و پیداد کرونا‌ی دلنا در کشور، خواهان و چشم‌انتظاران زیادی دارد و همین امر باعث شکل گرفتن صف‌های عریض و طولیل مقابل دارو خانه‌ها شده است؛ البته اگر دارو پیدا شود. اوضاعی که کم کم به بازار سیاه و ناصر خسرو کشیده شده‌است. توضاهی که رمدسیور را با قیمتی چندین برابر قیمت واقعی در این بازار می‌توان یافت. البته داستان به همین جا ختم نمی‌شود؛ چرا که مشاهدات حاکی از خرید و فروش چندین برابر قیمتی فلوپیروا‌یر، سرم تزریقی و... در بازار سیاه به دنبال کمبود دارو در دارو خانه‌ها است. در چنین شرایطی بهای زنده ماندن به قیمت تمام شدن پس‌انداز چندین ساله خانواده یا حتی بالاتر است آنهم به شرطی که اصلاً پس‌اندازی وجود داشته باشد. در این شرایط مشاهدات و شنیده‌ها نشان از هزینه بالای درمان کرونا تا چندین میلیون تومان بیش از ارقام اعلامی از سوی وزارت بهداشت بود و از طرفی

لیست انتظار کرونا‌یی‌ها برای ورود به ICU



بیماران با شرایط اورژانسی و نیمه اورژانسی است. وی با بیان اینکه نزدیک به ۷۰ درصد ظرفیت تخت‌های آی سی یو یا در اختیار بیماران مبتلا به کرونا است، افزود: در عین حال لیست انتظاری هم برای مبتلایان به کرونا برای ورود به آی سی یو داریم که با تمهیداتی که در داخل بخش‌ها دیدیم و به عبارتی با بردن خدمات آی سی یو به داخل بخش‌ها، داریم از این بیماران مراقبت می‌کنیم. ریاحی ادامه داد: شدت درگیری وی در این پیک و در این سویه کووید ۱۹ نسبت به سویه‌های قبلی بیشتر است و رنج سنی بیماران بستری هم از پیک‌های قبلی کمتر است. ما روزانه در بیمارستان تعداد زیادی خدمات



وقتی که قرار است بیمار جز رنج بیماری، رنج دیگری نداشته باشد. در همین راستا حنان حاجی محمودی، مدیر کل دفتر خدمات تخصصی سازمان بیمه سلامت اخیراً درباره پوشش بیمه‌ای داروی رمدسیور، به ایسنا گفت: «برابر ضوابط ابلاغی به سازمان و مطابق پروتکل‌های ابلاغی وزارت بهداشت تا سقف قیمت ۷۰۰ هزار تومان انجام می‌گیرد؛ بنابراین در بخش بستری ۹۰ درصد و در بخش سرپایی منوط به مهپور شدن نسخه به مهر بیمارستان ۷۰ درصد از هزینه دارو تحت پوشش سازمان بیمه سلامت قرار دارد.» و همچنین در بخش دیگری از صحبت‌هایش درباره میزان هزینه درمان کرونا در بخش دولتی و سهم بیمار در پرداخت هزینه‌ها، اعلام کرد: «هزینه‌های بستری مبتلایان کرونا در بخش دولتی به‌طور میانگین ۸۶ میلیون ریال تمام می‌شود که ۶ میلیون و ۷۰۰ هزار تومان آن توسط سازمان پرداخت می‌شود و مابقی نیز سهم بیمار است، در عین حال بخشی از مبلغ به صورت پاره‌انه‌ها توسط دولت پرداخت می‌شود؛ در واقع بدون در نظر گرفتن کمک دولت، مرضی باید یک میلیون و ۹۰۰ هزار تومان پرداخت کند. از طرفی بسته به نیاز بیماران به بستری در ICU این هزینه‌ها بیشتر نیز خواهد شد. از طرفی هزینه بستری مبتلایان به کرونا در بخش خصوصی به‌طور میانگین ۲۲۰ میلیون ریال تمام می‌شود و بر اساس ضوابط ابلاغی، ملاک پرداخت سازمان بیمه سلامت به عنوان بیمه‌گر پایه در کلیه بخش‌ها بر اساس تعرفه‌های بخش دولتی محاسبه می‌شود.»

اغلب ابتلاها خانوادگی است

این درحالی است که براساس مشاهدات، گزارش‌های منتشر شده در فضای مجازی و تماس‌های تعداد زیادی از بیماران با ایسنا درباره هزینه‌های درمان کرونا، حاکی از آن است که در حال حاضر خرید و تزریق هر دوز از رمدسیور در مراکز سرپایی بالغ بر یک میلیون و ۳۰۰ هزار تومان برای بیمه تمام می‌شود؛ این درحالی است که اکنون و در شرایط خیز سهمگین کرونا‌ی دلنا در کشور، اغلب ابتلاها خانوادگی است و هر فرد مبتلا نیز بسته به شرایط بیماری و در صورت نیاز به تزریق رمدسیور یا مسته‌ها شش دوز از این دارو واریش تجویز می‌شود. البته اخیراً رئیس‌جمهور رئیسی دستورات ویژه‌ای در زمینه تأمین دارو و تجهیزات مورد نیاز بیماران صادر کرده است و به دنبال فرمایشات و دستورات مقام معظم رهبری نیز دستگاه‌های مختلف به عرصه تأمین اقلام مورد لزوم بیماران کرونا‌یی ورود کرده‌اند. در همین راستا سازمان بیمه سلامت نیز اخیراً اعلام آمادگی کرد تا تست‌های تشخیصی کرونا را رایگان محاسبه کند؛ آنهم در شرایطی که دلنا کرونا با شدت می‌تازد، نفس می‌گیرد و نیاز به بستری و داروی تزریقی بیش از هر زمان دیگر است، هزینه‌حدوداً ۳۰۰ هزار تومانی و یا کمتر این تست در میان سایر هزینه‌های درمان کرونا که دیگر رایگان نیست، سوزنی در انبار کاه است. حال سوال اصلی این جا است؛ چرا پرداختی از جیب بیماران بیش از ارقام اعلام شده است؟ آنهم در شرایطی که فارغ از هزینه‌های دارو، بستری در بیمارستان، عکسبرداری، تعرفه‌های بی سر و سامان و سلیقه‌ای وزیرت در منزل، تهیه وسایل کمک تنفسی برای بیماران در منزل، هزینه رفت و آمد، تغذیه خاص دوران بیماری، بازماندن از کار و... نیز به بیمار و خانواده‌اش تحمیل می‌شود. در اوضاعی که ابتلا به کرونا دلنا اکثراً خانوادگی شده است، هزینه درمان یک خانواده چهارنفره چقدر می‌شود؟ آیا جیب بیکار کفایت این هزینه‌ها را خواهد داد؟

بستری موقت در بیمارستان ارائه می‌کنیم این حجم از مراجعه هم باری به فعالیت‌ها و خدمات بیمارستان اضافه کرده است.

وضعیت داروهای کرونا و سرم

وی درباره وضعیت داروهای کرونا و سرم در بیمارستان رسول اکرم (ص) نیز گفت: خوشبختانه ما در حال حاضر مشکلی از جهت ارائه خدمات به بیماران مبتلا به کرونا در این زمینه نداریم. ریاحی درباره ایجاد تعطیلی دو هفته‌ای برای پیشگیری از گسترش بیشتر ابتلا به کرونا و شرایط اثرگذاری این تعطیلی، گفت: تأثیر تعطیلی بسته به این است که با چه میزان ضمانت اجرایی و همراهی همه دستگاه‌ها و صنوف اتفاق افتد، اما به نظر می‌آید که در شرایط فعلی هیچ نسخه دیگر و راه دیگری برای اینکه بتوانیم از پس این پیک برآییم، نیست. در نهایت به نظر می‌آید که تأخیر بیشتر در آغاز تعطیلی مجاز نیست و با توجه به اغلب پیش‌بینی‌ها مننی بر پایداری شرایط فعلی و افزایش میزان مراجعه به بیمارستان‌ها، این تأخیر برای مراکز درمانی و بیماران و خانواده‌هاشان جایز نیست. وی در ادامه درباره تفاوت‌های پیک پنجم با پیک‌های قبلی، گفت: تفاوت پیک پنجم با پیک‌های قبلی به ماهیت سویه دلنا وابسته است که هم میزان سرایت بسیار بالایی دارد و قدرت درگیری ویو هم در آن به نسبت سویه‌های قبلی بیشتر است و به نظر می‌رسد قدری میزان پاسخ‌دهی درمان‌های متعارف هم نسبت به سویه‌های قبلی در حال تغییر است. ریاحی در پایان تأکید کرد: توصیه‌ام به مردم این است که با توجه به پنج پیک کرونا در کشور و همه عقب ماندگی ما در امکان کنترل بیماری در ۱۸ ماه گذشته، از حریم خود و خانواده‌هایشان با رعایت حداکثری فاصله‌گذاری اجتماعی و پروتکل‌های بهداشتی مراقبت کنند تا بتوانیم بیمار را در جامعه با واکسیناسیون حداکثری و حجیم در ماه‌های آینده که باز هم به نظر می‌آید که تنها استراتژی در کنترل این اپیدمی در دنیاست، کنترل کنیم و بعد از عبور از پیک پنجم بتوانیم این مصونیت را برای مردم ایجاد کنیم.

اجتماعی

ویژه

مسعود مردانی

متخصص بیماری‌های عفونی:

دلنا کرونا معیارهای بین‌المللی را برهم زد



مسعود مردانی متخصص بیماری‌های عفونی با بیان این که ویروس دلنا کرونا تمام معیارهای بین‌المللی را برهم زد، گفت: برای مثال برخی کشورها تصور می‌کردند با واکسیناسیون ۷۰ درصدی و ایمنی گله‌ای می‌توان بهبود یافت اما در حال حاضر خلاف آن ثابت شده است. این متخصص بیماری‌های عفونی در یک برنامه زنده تلویزیونی با عنوان آنچه باید درباره کرونا‌ی دلنا بدانیم حضور یافت و با اشاره به این که وضعیت دلنا کرونا تنها مختص به ایران نیست، افزود: انگلستان، هند، استرالیا و آمریکا هم با این سویه شایع درگیر هستند. او ادامه داد: به نظر می‌آید ویروس دلنا بیش از تصورات ما قابل سرایت بوده است، هفته پیش سازمان جهانی بهداشت در یکی از مصاحبه‌های خود اعلام کرد که این بیماری به اندازه‌ای منحصر به فرد بوده و مشخصات خاص خود را دارد که دچار پاندمی دلنا شده‌ایم. این متخصص بیماری‌های عفونی در ادامه درخصوص ابتلای افرادی که واکسن کرونا را دریافت کرده‌اند به ویروس دلنا، گفت: کسانی که واکسن تزریق کرده‌اند در صورت ابتلا به دلنا کرونا، فرم خفیف آن را می‌گیرند و معمولاً در بیمارستان بستری نمی‌شوند یا حتی اگر هم در بیمارستان بستری شوند به صورت سبک بیماری در بدن آنها نمایان خواهد شد و نیازی به ICU پیدا نمی‌کنند و حتی بر اثر ابتلا فوت نخواهد کرد که این موضوع یک مزیت مهم نسبت به افرادی است که واکسینه نشده‌اند. وی افزود: طبق آمار بین ۴۰ تا ۵۰ درصد ایرانی‌ها از ابتدای شیوع کرونا تاکنون به بیماری مبتلا شده‌اند و حتی این افراد از کرونا‌ی دلنا در امان نبوده و مجدد به بیماری مبتلا خواهند شد. این متخصص بیماری‌های عفونی ادامه داد: افرادی که قبلاً به کرونا مبتلا شده باشند، در صورت ابتلای مجدد به کرونا آن‌ها هم از نوع دلنا، با شدت خفیف‌التر تجربه می‌کنند و نسبت به سایر افرادی که کرونا نگرفته‌اند این موضوع به عنوان یک مزیت از نظر زنده ماندن برایشان تلقی خواهد شد. او با رد شایعه و باور برخی افراد که معتقدند افرادی که به کرونا‌ی دلنا مبتلا می‌شوند، دیگر زنده نخواهند بود، گفت: این امری نادرست است زیرا کرونا دلنا مانند کرونا‌ی قبلی بوده و فرد بعد از ابتلا به این بیماری باید زیرنظر پزشک باشد و مراحل درمان را طی کند زیرا این بیماری ۸۰ الی ۸۵ درصد سبک یا بی‌علامت است که بعضی از آن‌ها نیز نیازی به پزشک نداشته و فقط ۱۵ درصد به طبابت احتیاج دارند.

علامت کرونا دلنا

وی همچنین در خصوص علائم افراد مبتلا به ویروس دلنا افزود: در حال حاضر در این شرایط هیچ کس بیماری سرماخوردگی نداشته و تمامی آن‌ها کرونا خوانده خواهند شد، کسانی که با علائم گلو درد، آبریزش بینی، عطسه و سرفه به پزشک مراجعه می‌کنند قطعاً به کرونا دلنا مبتلا شده‌اند و بسیاری از افرادی که این علائم مشابه سرماخوردگی را دارند نیازی به دادن تست PCR ندارند. این متخصص بیماری‌های عفونی در ادامه تأکید کرد: تبی که بیش از سه روز ادامه پیدا کند و بالای ۳۸ باشد کرونا دلنا بوده که یکی از علائم شناخته شده آن سرفه‌های خشک و تنگی نفس که مهم‌ترین نشانه بیماری است، همچنین ۸۵ درصد بیماران نیازی به سی‌تی اسکن و دارو ندارند اما باید حتما در قرنطینه بمانند، گفت: همچنین باید در نظر داشت بعضی از موارد بیماری کرونا دلنا، تا هجدهمین روز PCR آنها مثبت بوده و تراوش ویروس در بدن آنها وجود دارد و به همین دلیل دوره قرنطینه برای بیماران کرونا دلنا تا سه هفته‌است، نیز اگر یکی از اعضای خانواده قبلاً به کرونا مبتلا و این بار نیز مبتلا شود تراوش ویروس از دستگاه تنفسی فوقانی به حداقل می‌رسد زیرا در ابتلا قبلی آنتی‌بادی بدنش محافظت نسبی علیه بیماری ایجاد کرده است.

نکته

امیرمحمود حریریچی:

مردم رعایت پروتکل‌ها را

به شوخی گرفته‌اند



یک آسیب شناس اجتماعی با بیان اینکه عدم رعایت پروتکل‌های بهداشتی نوعی خودخواهی و خشونت در شرایط فعلی است، گفت: اکنون در وضعیتی قرار داریم که اگر مردم پروتکل‌های بهداشتی را رعایت نکنند، وارد پیک ششم هم خواهیم شد و این فاجعه است. امیرمحمود حریریچی با بیان اینکه یکی از خشونت‌های جاری در جامعه عدم رعایت پروتکل‌های بهداشتی است، اظهار کرد: بخشی از علت عدم رعایت پروتکل‌های بهداشتی عادی‌انگاری است، زیرا موضوع واکسیناسیون بحث جدی کشور بوده است اما نسبت به آن تعلل شد و این عادی‌انگاری در سطح مملکتی به مردم نیز منتقل شد. وی افزود: اکنون در وضعیتی قرار داریم که اگر مردم پروتکل‌های بهداشتی را رعایت نکنند، وارد پیک ششم هم خواهیم شد و این فاجعه است. مردم بیشتر از قبل باید اهمیت موضوع را درک کنند چرا که با رعایت پروتکل‌های بهداشتی به سلامت خود و هم به دیگران کمک می‌کنند. این آسیب‌شناس اجتماعی ادامه داد: درست است که عادی‌پنداری شده و انتظار که لازم است نسبت به واکسیناسیون، کمک به معیشت مردم و تعطیلی‌ها توجه نشده است، اما ما باید چه کار کنیم؟ ما نیز باید این موضوعات را رها کنیم؟ فراموش نکنیم که مسافرت‌ها و دورهمی‌ها موج بیماری را بالا می‌برد. حریریچی با بیان اینکه هر لحظه می‌شنویم که اطرافیان درگیر بیماری کرونا شدند، یادآور شد: عدم رعایت پروتکل‌های بهداشتی نوعی خودخواهی و خشونت در شرایط فعلی است. مردم درک کنند که عدم رعایت پروتکل‌های بهداشتی نوعی خشونت رفتاری است. وی تأکید کرد: برخی مردم رعایت پروتکل‌های بهداشتی را به شوخی گرفته‌اند، حال آنکه رعایت این توصیه‌ها موضوع پیچیده‌ای نیست و فقط باید فاصله فیزیکی را رعایت کرد، در مراکز جمعی حضور پیدا نکرد و تنها استفاده از ماسک کافی نیست.