# ممنوعیت تردد در تعطیلات خرداد

سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا درباره وضعیت کرونا در کشور، جزئیات پروتکل‌های بهداشتی انتخابات شوراها و ریاست جمهوری و فرآیند و فازبندی واکسیناسیون علیه کووید-۱۹ توضیح داد.

دکتر علیرضا رییسی، گفت: در جلسه ستاد کرونا ابتدا مروری بر آخرین وضعیت دنیا داشتیم. به ویژه کشور هندوستان که متاسفانه همچنان سیر صعودی زیادی در این کشور مشاهده می‌شود و میزان مرگ و میر آن هم بسیار بالاست. از طرفی حتی کشورهای دیگری مانند انگلستان که قبلا سوش انگلیسی در آن شایع بود، علی‌رغم اینکه واکسیناسیون خوبی هم در انگلیس انجام شده، اما الان سوش غالبی که دارد اتفاق می‌افتد، سوش هندی است که نشان می‌دهد، سوش‌ها یکی بعد از دیگری دارند جایگزین می‌شوند که البته واکسن بسیار تاثیرگذار بوده است.

**توقف سیر نزولی کرونا در ۳ استان**

وی افزود: در کشور ما خوشبختانه همه استان‌هایمان به ویژه ۲۸ استان سیر نزولی خوب و قابل قبولی را طی می‌کنند. البته سه استان شامل بوشهر، سیستان و بلوچستان و هرمزگان گرچه موارد خیلی افزایشی نیست، اما سیر نزولی متوقف شده و باتوجه به اینکه سوش‌های هندی و آفریقایی در آنجا پیدا شده، چند شهر آنجا هم از نارنجی به قرمز بدل شدند که زنگ هشدار است و باید به شدت هم عزیزان مراقبت کنند و هم رصد کرده و مراقب باشیم که پیک بعدی شکل نگیرد.

**از موج چهارم کرونا عبور کردیم؟**

رییسی افزود: یکی از عوامل خطر این است که همیشه بعد از ماه رمضان مراسم عروسی و جشن و مهمانی‌ها برقرار می‌شود که اگر رعایت نکنیم می‌تواند یک عامل خطر باشد. مراسم می‌تواند به شیوه‌ای که در این ۱۵ ماه بوده برگزار شود. عامل خطر بعدی فصل گرما است. در سال گذشته همین مواقع بود که پیک در استان‌های جنوبی آغاز شد؛ چراکه با گرم شدن هوا و روشن شدن کولرهای گازی که هوای داخل اتاق را در خود اتاق چرخش می‌دهند و در و پنجره‌ها هم بسته است، حل کافی است که در این شرایط یک نفر مبتلا یا حامل می‌دهد. بنابراین سیر نزولی که اکنون دارد طی می‌شود، اثر خودش را دو هفته بعد روی مرگ و میرها نشان می‌دهد.

**کاهش مرگ‌ومیر به زیر ۲۰۰ تا دو هفته آتی**

وی گفت: ما معمولا حدود ۱۰ تا ۱۲ درصد کل بستری شدن مثبت ما تا دو هفته دیگر احتمالا فوت خواهند کرد. به عبارتی اکنون که بستری مثبت‌های ما به زیر ۲۰۰۰ بستری در روز رسیده است، پیش‌بینی می‌کنم که دو هفته آینده میزان مرگ و میرمان زیر ۲۰۰ می‌آید. البته همواره باید از وضعیت آن سه استان مراقبت کنیم.

**هشدار نسبت به بروز موج پنجم کرونا**

رییسی با اشاره به عوامل خطر گفت: اگر به عوامل خطر توجه نکنیم، می‌تواند موج پنجم را ایجاد کند و باید مراقبت زیادی کنیم. واقعا این ویروس به هیچ وجه نه از بین رفته و نه ضعیف شده است. باید توجه کرد که هرچه از عمر ویروس می‌گذرد، جهش‌های متعددی در آن اتفاق می‌افتد. در نظر داشته باشید که جهش‌ها می‌توانند در کشورهای مختلف اتفاق بیفتد. گاهی اوقات هم جهش ترکیبی است. مثلا جهش هندی و کالیفرنیایی ادغام می‌شود و جهش هندی-کالیفرنیایی را ایجاد می‌کند. اظهارنظر درباره جهش از این نظر مهم است که صرفا بگوییم ین ویروس ضعیف نشده و می‌تواند مهاجم‌تر هم باشد. وگرنه برای همه آنها همان رفتارهای یکسان را باید انجام دهیم و در درمان هم تفاوتی ایجاد نشده است. بنابراین همواره باید پروتکل‌ها را قوی رعایت کنیم.

رییسی افزود: یکی از عوامل خطر این است که همیشه بعد از ماه رمضان مراسم عروسی و جشن و مهمانی‌ها برقرار می‌شود که اگر رعایت نکنیم می‌تواند یک عامل خطر باشد. مراسم می‌تواند به شیوه‌ای که در این ۱۵ ماه بوده برگزار شود. عامل خطر بعدی فصل گرما است. در سال گذشته همین مواقع بود که پیک در استان‌های جنوبی آغاز شد؛ چراکه با گرم شدن هوا و روشن شدن کولرهای گازی که هوای داخل اتاق را در خود اتاق چرخش می‌دهند و در و پنجره‌ها هم بسته است، حل کافی است که در این شرایط یک نفر مبتلا یا حامل ویروس در آن جمع وجود داشته باشد که چرخش هوا در این فضای بسته می‌تواند به ابتلای افراد زیادی شود و حال این را به مغازه‌ها، پاساژها یا در برگزاری مراسم‌ها تعمیم دهید.

رییسی گفت: نکته بعدی این است که بر اساس یک رسم دیرینه و برنامه‌ریزی تقویمی قبل از کرونا، تابستان و اواخر بهار فصل سفرها است. به ویژه اینکه مدارس تعطیل می‌شود، اگر بخواهیم این سفرها را مانند سال‌های قبل ادامه دهیم، عامل خطر سوم است. عامل خطر بعدی هم خود ویروس جهش‌یافت است که می‌تواند سرعت انتقال را بالا ببرد و عامل دیگر هم تجمعات و برگزاری برخی مراسم‌ها و انتخابات است که بالقوه اگر رعایت نشود، می‌تواند مشکل ایجاد کند، اما اگر رعایت شود می‌توانیم به همه اهدافمان در انتخابات برسیم.

وی گفت: در عین حال در ستاد ملی مقابله با کرونا درباره یک موضوع بحث شد و آن اینکه احتمالا در تعطیلاتی که به مناسبت ارتحال امام (ره) منع سفر خواهیم داشت. شنبه کمیته برگزار می‌شود و تصمیم‌گیری می‌شود تا این منع اعمال شود و سفت و سخت تصمیم گیری شده و در ستاد مصوب شود تا بتوانیم با شرایط ایمن‌تری به اواخر خرداد که فصل انتخابات است، نزدیک شویم.

ایجاد اپلیکیشن صندوق‌یاب برای انتخابات

وی با اشاره به پروتکل‌های انتخابات، گفت: بحث انتخابات سه قسمت دارد؛ در حوزه ثبت نام که از سوی وزارت کشور با همکاری سایر بخش‌ها اتفاق افتاد، بسیار خوب برگزار شد و ارزیابی ما این است که بر اساس پروتکل‌ها انجام شد. البته یکسری اشکالات کوچک هم بود، اما بالای ۹۵ درصد خوب رعایت شد. قسمت آخر انتخابات روز رای‌گیری است. باید توجه کرد که ما جهت هرچه باشکوه‌تر برگزار شدن انتخابات باید کاری کنیم که مردم خیال‌شان راحت باشد که جایی که برای رای دادن می‌روند سلامت است و سلامتی‌شان تهدید نمی‌شود و قطعا در این صورت مشارکت بالاتر می‌رود. ما این اطمینان را به مردم می‌دهیم که در روز انتخابات تمهیدات پای صندوق‌ها اندیشیده شده است. به عنوان مثال قرار شد وزارت کشور اپلیکیشنی به نام صندوق‌یاب ایجاد کند تا خلوت‌ترین حوزه را نشان دهد. همچنین قرار شد تا حد امکان از فضای باز استفاده شود و اگر صفی قرار است باشد، در فضای باز باشد.

صندوق رای هم اگر امکان داشت در فضای باز باشد، اما اگر نبود، خود صندوق در فضای بسته باشد، اما صف در فضای باز باشد و یکی یکی برای رای دهی وارد شوند. در عین حال اگر قرار است صفی ایجاد شود، فاصله‌ها رعایت شود. اقدام خوب دیگر این است که هر فرمانداری می‌تواند از وزارت بهداشت استعلام بگیرد و ما اعلام کنیم که کدام یک از افراد واجد شرایط مبتلا به کرونا هستند که از حضورشان پای صندوق‌ها پرهیز شود. البته این عزیزان دو راهکار دارند؛ یکی اینکه صندوق سیار داشته و رای اخذ کند و یکی هم اینکه صندوق جداگانه‌ای باشد که بتوانند رای دهند.

وی گفت: ان‌شاءالله سعی می‌کنیم که بسیاری از افراد سالمند و در معرض خطر را واکسینه کنیم. زیرا این افراد پر ریسک هستند و این اقدام تاحدودی کمک می‌کند. در عین حال در انتخابات نیاز به استامپ و انگشت زدن نیست. امیدواریم این قسمت را هم به خوبی بتوان مدیریت کرد.

**زمان واکسیناسیون معلمان و اساتید**

وی گفت: بعد از فاز دو که هفته اول تیر ماه پایان می‌یابد، وارد فاز سوم می‌شود. فردا هم جلسه مهمی در زمینه ارزیابی واکسن‌های داخلی داریم که بتوان درباره تزریق واکسن با این واکسن‌ها تصمیم‌گیری کرد. با توجه به قراردادهایی که برای واکسن‌های خارجی بستیم و امیدی که برای واکسن‌های داخلی داریم، امیدواریم از نیمه دوم تیر ماه به بعد ماهیانه بین ۵ تا هفت میلیون واکسن به دست‌مان برسد. از اواخر مرداد ماه نیز می‌توانیم معلمان، اساتید دانشگاه‌ها و... را واکسینه کنیم. زیرا از ابتدای مهر احتمال زیاد به سمت بازگشایی مدارس و دانشگاه‌ها می‌رویم و بعد هم مشاغل پرخطر مانند رانندگان اتوبوس، تاکسی، اسنپ، مراکز تجمعی مانند زندان‌ها، پادگان‌ها و... را واکسینه کنیم. در عین حال ان‌شاءالله می‌توانیم از اول شهریور ما وارد فاز چهارم شده و واکسیناسیون عمومی برای افراد زیر ۵۰ سال را آغاز کنیم.

## بررسی پلفترم های ایمن برای برگزاری امتحانات

مدیرکل دفتر فناوری اطلاعات و ارتباطات وزارت آموزش و پرورش با اشاره به میزان اعتماد و اتکا به آزمون ساز شبکه شاد برای برگزاری امتحانات از سوی معلمان گفت: پلتفرم‌های مختلفی در آموزش و پرورش در دست بررسی و تدوین به منظور تعیین شاخص‌های امنیت آزمون است؛ هرچند چالش ها و محدودیت هایی نیز در این زمینه وجود دارد. مهندس محمود حبیبی در گفت وگویی، درباره قابلیت ها و میزان استفاده از آزمون سازهای شبکه شاد در ایام امتحانات از سوی معلمان اظهار کرد: آزمون سازها قابلیت های جدیدی بودند که از چندی پیش به شبکه شاد افزوده شدند. وی افزود: اما اینکه تا چه میزان مورد استفاده قرار می گیرد، بستگی به خود مدارس و تصمیم آنها برای چگونگی انجام ارزیابی های پایانی دارد. باید منتظر بمانیم و ببینیم تا چه میزان مورد استفاده قرار می گیرد.

مدیرکل دفتر فناوری اطلاعات و ارتباطات وزارت آموزش و پرورش درباره میزان اعتماد و قابل اتکا بودن آزمون سازهای شاد گفت: با توجه به ابزاری که ارائه می دهد این طور نیست که قابل اتکا نباشد، ولی اگر منظور امنیت آزمون است از آنجا که مشخص نیست خود دانش آموز به سوالات پاسخ می دهد یا خیر، نمی شود پاسخ دقیقی داد. هیچ سامانه ای را نمی توان به طور کامل کنترل کرد و ممکن است والدین و اطرافیان کمک کنند که دانش آموز به سوالات پاسخ بدهد.

## کاهش موارد بستری و فوتی کرونا در کشور

سخنگوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: تعداد موارد بستری به علت کرونا در کشور نسبت به هفته قبل از آن کاهش ۲۵ درصدی داشته و همچنین شاهد کاهش ۲۴.۲ درصدی در موارد مرگ و میر و کاهش ۲۶ درصدی در بیماران مثبت سرپایی بودیم.

دکتر سیما سادات لاری درباره آخرین وضعیت بیماری کووید ۱۹ و رعایت پروتکل‌های بهداشتی در کشور بیان کرد: در هفته گذشته شاهد تداوم روند کاهشی در تعداد موارد مثبت بستری به علت کرونا، تعداد موارد مرگ و میر ناشی از بیماری و موارد سرپایی مثبت کووید ۱۹ در سطح کشور بودیم.

وی ادامه داد: در هفته‌ای که گذشت، استان‌های ایلام، چهارمحال و بختیاری، همدان و کهگیلویه و بویر احمد دارای بیشترین میزان بروز موارد مثبت و استان‌های البرز، مرکزی، همدان و آذربایجان شرقی بیشترین میزان بروز موارد مرگ و میر ناشی از بیماری کووید ۱۹ را داشته‌اند.

معاون وزیر بهداشت گفت: آخرین میزان رعایت پروتکل‌های بهداشتی در کشور حدود ۶۷ درصد گزارش شده است. استان‌های ایلام، سیستان و بلوچستان و آذربایجان غربی دارای کمترین میزان رعایت پروتکل‌های بهداشتی در کشور هستند و میزان عمل به دستورالعمل‌های بهداشتی در استان‌های یزد، سمنان و زنجان در مقایسه با سایر استان‌ها وضعیت مطلوب‌تری دارد.

## حمایت بهزیستی از خانوارهای دارای فرزندان چندقلو

مدیرکل دفتر توانمندسازی خانواده و زنان بهزیستی کشور، گفت: سال گذشته ۴ هزار و ۷۰۰ خانوار دارای فرزندان سه قلو و بالاتر و نیز تعداد ۱۰۸ خانواده دارای فرزندان دوقلوی دهک‌های ۱ تا ۳ تحت پوشش این سازمان بوده و ماهیانه بطور متوسط از مبلغ ۵ میلیون ریال مستمری و سایر خدمات حمایتی بهره‌مند می‌شوند. فاطمه عباسی مدیرکل دفتر توانمندسازی خانواده و زنان بهزیستی کشور در بیان اقدامات و دستاوردهای مهم در سال ۹۹ با اشاره به حمایت از خانواده‌های دارای فرزندان چندقلو، گفت: سال گذشته ۴ هزار و ۷۰۰ خانوار دارای فرزندان سه قلو و بالاتر و نیز تعداد ۱۰۸ خانواده دارای فرزندان دوقلوی دهک‌های ۱ تا ۳ تحت پوشش این سازمان بوده و ماهیانه بطور متوسط از مبلغ ۵ میلیون ریال مستمری و سایر خدمات حمایتی بهره‌مند می‌شوند. مدیرکل دفتر توانمندسازی خانواده و زنان بهزیستی کشور تشکیل و توانمندسازی بیش از ۴ هزار گروه خودیار با میانگین ۱۶ نفر در هر گروه در یکهزار و ۷۰۰ روستا را از اقدامات تأمین مالی خرد با رویکرد بانکداری پیوندی برشمرد و افزود: عضویت حدود ۷۰ هزار نفر از زنان و جوانان کم‌درآمد مناطق روستایی، جمع‌آوری و انباشت ۳۴ میلیارد تومان پس‌اندازهای خرد، پرداخت ۹۹ هزار فقره وام داخلی توسط گروه‌ها به مبلغ ۶۶ میلیارد تومان، پرداخت ۵ هزار ۶۵۱ فقره وام به مبلغ ۲۲۴ میلیارد تومان توسط بانک عامل به گروه‌ها از دیگر اقدامات صورت پذیرفته است.

خبر

## انجام ۱۶ هزار تست پی سی آر در مبادی مرزی کشور

رئیس سازمان امدادونجات هلال احمر اعلام کرد: از ۱۵ هزار و ۹۴۶ نفر که در مبادی مرزی کشور تست پی سی آر گرفته شد که از این تعداد ۶۱ نفر قرنطینه شدند.

مهدی ولی پور افزود: در طرح مراقبت بهداشتی پیشگیری از شیوع بیماری کرونا در مبادی مرزی رسمی کشور که با همکاری جمعیت هلال احمر همراه و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در حال انجام است.

رئیس سازمان امداد ونجات جمعیت هلال‌احمر اضافه کرد: این طرح با مشارکت ۴۷۱ نیروی عملیاتی در ۱۶ استان در ۱۰ مرز هوایی، ۲ مرز دریایی و ۱۶ مرز زمینی حال اجراست.

ولی پور توضیح داد: این طرح با همکاری وزارتخانه های بهداشت و راه و شهرسازی با هدف شناسایی و غربالگری و انجام تست سریع و نهایی، مدیریت مسافران ورودی و مشکوک، همکاری در قرنطینه موقت و رهگیری تا اتمام فرآیند بیماری و کمک به کاهش شیوع بیماری در سراسر کشور اجرا می‌شود و از همه مسافران زمینی، هوایی و دریایی در زمان ورود به کشور غربالگری و در صورت نیاز تست سریع کرونا گرفته می‌شود.

وی افزود: اکنون امدادگران و داوطلبان هلال احمر در مبادی ورودی در قالب گروه‌های سه نفره در مرزهای زمینی و گروه‌های پنج نفره در مرزهای هوایی مستقر هستند و از همه مسافرانی که وارد ایران می‌شوند تست سریع کرونا می گیرند و مسافران بیمار و مشکوک در صورت نیاز به نقاهتگاه‌های پیش بینی شده ارجاع می‌شوند.

ویروس کرونا عامل بیماری کووید ۱۹ از اواخر سال ۲۰۱۹ در شهر ووهان چین مشاهده و در مدت کوتاهی در همه جهان منتشر شد؛ به طوری که سازمان بهداشت جهانی در اسفند ۹۸ (فوریه ۲۰۲۰) بروز پاندمی (همه‌گیری جهانی) این بیماری را تأیید کرد.

بر اساس آمار رسمی کشورها ویروس کرونا تاکنون حدود ۱۵۳ میلیون نفر را در دنیا به طور قطعی مبتلا کرده و بیش از سه میلیون و ۲۰۰ هزار نفر نیز بر اثر بیماری کووید۱۹ جان خود را از دست داده‌اند.

ویروس کرونا با دست آلوده یا عطسه، سرفه و حتی قطرات تنفسی از طریق دهان، بینی و چشم به افراد منتقل می‌شود. تنگی نفس، خستگی و بدن درد، اختلال در بویایی و چشایی و مشکلات گوارشی از جمله علائم بیماری کووید ۱۹ است. بیش از ۸۰ درصد مبتلایان به ویروس نیز دچار بیماری خفیف می‌شوند.

جهش ویروس کرونا در انگلستان، برزیل، هندوستان و آفریقا که موجب افزایش سرایت، بیماری‌زایی و مرگ و میر آن شده، نگرانی‌های جدیدی را در جهان به وجود آورده است

## کشف گونه‌ای جدید از ویروس کرونا که منشاء آن سگ‌ها هستند

محققان نوعی جدید از ویروس کرونا را کشف کرده‌اند که منشاء آن سگ‌ها هستند و می‌تواند انسان را نیز آلوده کند.

به گزارش از روزنامه دیلی میل، این گونه ویروس، هشتمین ویروس کرونا است که مشخص شده از حیوانات به انسان منتقل می شود. با این حال هنوز مشخص نیست که آیا این نوع ویروس همانند گونه های دیگر کووید می تواند تهدیدی جدی ایجاد کند. اکنون محققان می‌گویند، سگ ها می تواند حیوان بعدی باشند که انسان را به یک نوع دیگر از این ویروس آلوده می کنند.

محققانی که این ویروس را کشف کرده اند، ادعا می کنند «هیچ دلیلی برای انتظار همه گیری دیگری از این ویروس نمی بینند»؛ در واقع همه گیری این ویروس یک احتمال است. این ویروس هشت نفر را در مالزی بستری کرده است؛ از جمله هفت کودک که کوچکترین آنها فقط پنج ماه و ۱۵ روز سن داشت.

در سال ۲۰۲۰ میلادی، «گریگوری گری» استاد پزشکی، بهداشت جهانی و بهداشت محیط در دانشگاه «دوک» در گروهی فعالیت می‌کرد که یک ابزار تشخیصی مولکولی برای شناسایی ویروس های کرونا تولید کرد.

این تیم با استفاده از این ابزار، ۳۰۱ مورد ذات الریه یا سینه پهلو را مورد بررسی قرار داد و شواهدی از ویروس های کرونای وابسته به سگ ها را در هشت نفر از این بیماران بستری شده در مالزی کشف کرد.

محققان نمونه‌های این بیماران را برای دکتر «آناستازیا ولاسوا» دامپزشک و ویروس‌شناس دانشگاه ایالتی «اوهایو» ارسال کردند و وی این نوع جدید از ویروس را در دو نمونه از هشت نمونه ارسالی شناسایی کرد.

وی اقدام به جمع آوری ژنوم کامل ویروس کرد که با سایر ویروس های شناخته شده کرونا مطابقت داشت. به نظر می رسد این ویروس خاص علاوه بر ویروس کرونای نشات گرفته از گربه‌ها و خوک‌ها، ترکیبی از دو ویروس سگی نیز باشد که قبلاً شناسایی شده بود و هر دو در سگ‌ها رایج است.

خبر

## رسیدگی به محلات حاشیه ای در دستور کار شورای اجتماعی کشور

وزیر کشور گفت: شورای اجتماعی امسال با اولویت‌بندی‌هایی که انجام داده به وظایف خود عمل خواهد کرد و رسیدگی به محلات حاشیه‌ای، آثار اجتماعی کرونا و معتادان متجاهر در دستور کار شورای اجتماعی کشور قرار دارد.

عبدالرضا رحمانی فضلی وزیر کشور در حاشیه یکصد و سی و هشتمین جلسه شورای اجتماعی کشور در جمع خبرنگاران اظهار کرد: محور اصلی جلسه امروز موضوع محلات حاشیه‌ای یا محلات سکونتگاهی غیر رسمی و یکی از اولویت‌هایی بود که مقام معظم رهبری به‌عنوان آسیب‌های اجتماعی مطرح کرده بودند.

وی ادامه داد: از آن زمان در شواری اجتماعی با همکاری همه دستگاه‌های اجرایی طرحی تهیه کرد که مبتنی بر آن طرح در خصوص این محلات و حاشیه‌ها در دو بعد نابرابری و در بعد اجتماعی و فرهنگی برنامه‌ریزی‌هایی صورت گرفت، دستگاه‌های متولی مشخص شدند و اقدامات خوبی صورت گرفت.

## واکسیناسیون ۷۰ هزار بیمار خاص؛ تاکنون

رییس مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماری‌های وزارت بهداشت از واکسیناسیون ۷۰ هزار بیمار خاص علیه کرونا خبر داد و گفت: یکی از اقدامات‌مان این است که در حال ثبت نام برای بیماران دیالیتی هستیم که انسولین قلمی استفاده می‌کنند.

دکتر مهدی شادنوش در گفت و گویی، درباره وضعیت واکسیناسیون بیماران خاص، گفت: بر اساس سند ملی واکسیناسیون هنوز در فاز واکسیناسیون بیماران خاص و صعب‌العلاج قرار نگرفتیم و قرار بود در بخش دوم فاز دوم تزریق واکسن کرونا به این بیماران انجام شود که بعد از واکسیناسیون سالمندان و بیماران سالخورده نوبت به بیماران خاص و صعب‌العلاج می‌رسید، اما با صحبت‌هایی که با کمیته فنی واکسیناسیون انجام شد، با تشریح شرایط خواهش کردیم که بیماران خاص و صعب‌العلاج سهمی از سهم کلی واکسیناسیون کشور داشته باشند. به همین دلیل درصدی از هر محموله واکسنی که در کشور توزیع شد، برای بیماران خاص و صعب‌العلاج اختصاص داده شد.

شادنوش گفت: بر این اساس تاکنون چیزی حدود ۷۰ هزار بیمار خاص و صعب‌العلاج در کشور علیه کووید-۱۹ برحسب اولویت‌هایی که وجود داشته، واکسینه شدند. به طوری که بیماران دیالیزی، تالاسمی و هموفیلی و... که بیشتر باید به مراکز درمانی مراجعه می‌کردند، در اولویت بودند تا به مرور واکسیناسیون بیماران خاص و صعب‌العلاج کامل شود.

وی گفت: با در اختیار گرفتن واکسن کرونای کافی به سرعت می‌توان تمام بیماران خاص، صعب‌العلاج و نادر را تحت پوشش واکسیناسیون قرار داد. طبق سامانه وزارت بهداشت ۴۵۰ هزار بیمار نادر و خاص و صعب‌العلاج داریم که ۷۰ هزار نفر از آنها تاکنون واکسن را دریافت کرده‌اند.

شادنوش درباره واکسیناسیون بیماران خاص در مراکز تجمیعی مشخص، گفت: به مرور زمان برای بیماران خاصی که موعد واکسیناسیون‌شان فرا می‌رسد، پیامک می‌رود که در چه ساعتی، چه روزی و چه مرکزی حضور داشته باشند.

وی درباره اینکه اگر بیمار خاص یا نادری احیانا در سامانه وزارت بهداشت ثبت نبود، چه کاری باید انجام دهد، گفت: بیماران خاص و نادر در سامانه ما ثبت هستند. زیرا به دارو و ... نیاز دارند و باید در سامانه ما ثبت شده باشند. با این حال اگر در حوزه بیماری‌هایی که اعلام کردیم ثبت می‌کنیم، کسی ثبت نشده است باید حتما در سامانه مدیریت بیماری‌های نادر وزارت بهداشت ثبت شده باشند و می‌توانند به امور بیماری‌های معاونت درمان دانشگاه‌ها مراجعه کنند و برای ثبت خود اقدام کنند. شادنوش گفت: در بیماری‌هایی مانند پیوند اعضا، CF، ام اس و تالاسمی و هموفیلی کسی باقی نمانده که در سامانه ما ثبت نشده باشد. زیرا به مرور هر خدمتی که بخواهیم به این افراد ارائه کنیم، فقط به کسانی که در سامانه‌های ما ثبت شده باشند، ارائه می‌شود. بنابراین بیمارانی که ثبت نشده‌اند، حتما برای ثبت اطلاعاتشان مراجعه کنند. بقیه بیماران را هم به مرور اعلام می‌کنیم. وی گفت: گام بعدی که بسیار مهم است این است که برای بیماران دیالیزی است که انسولین قلمی استفاده می‌کنند، در حال ثبت‌نام هستیم. این افراد حتما به مراکز تخصصی که از سوی دانشگاه‌های علوم پزشکی اعلام شده، مراجعه کرده و اطلاعاتشان را ثبت کنند. در ماه‌های آینده به مرور، فقط به کسانی انسولین قلمی تعلق می‌گیرد که در سامانه ثبت اطلاعات شده باشند.

## شرایط دورکاری کارکنان در رنگ‌بندی جدید شهرها

معاون فنی مرکز سلامت محیط و کسب و کار وزارت بهداشت با تاکید بر اینکه مصوبات شرایط دورکاری و حضور در کار کارکنان، جدید نیست و بر اساس محدودیت‌های هوشمند تصمیم‌گیری می‌شود؛ در عین حال توضیحاتی درباره میزان رعایت پروتکل‌های بهداشتی در کشور ارائه کرد.

مهندس محسن فرهادی در گفت‌وگو با ایسنا، درباره شرایط جدید دورکاری و حضور در کار کارکنان با توجه به تغییر رنگ بسیاری از شهرهای قرمز و نارنجی، گفت: مدتها قبل ستاد ملی مقابله با کرونا طرح محدودیت‌های هوشمند را برای رعایت پروتکل‌های بهداشتی مصوب کرد و در این طرح در بخش نوع فعالیت کارکنان در شرایط قرمز، نارنجی و زرد شرایط متفاوت را توضیح داد. بر اساس این محدودیت‌ها در شهرهای قرمز، دو سوم کارکنان دورکار و یک‌سوم حضور در کار خواهند داشت، در شهرهای نارنجی ۵۰ درصد دورکار خواهند بود و در شهرهای زرد یک سوم کارکنان دورکار هستند و در شرایط آبی همه کارکنان موظف به حضور در محل کار هستند و این موضوع جدید نیست.

وی افزود: با توجه به تغییر رنگ اخیر شهرها تغییراتی اعمال شده است اما مصوبه جدیدی نوشته نشده است، بلکه طرح محدودیت هوشمند با توجه به رنگ‌بندی‌ها به شکل اتومات تغییر می‌کند. آخرین بازنگری نسخه این پروتکل اواخر هفته گذشته ابلاغ شد و فعلا با توجه به شرایط موجود بر همین منوال عمل خواهیم کرد.

فرهادی درباره آخرین خبرها از میزان رعایت پروتکل‌های بهداشتی در سطح کشور، اظهار کرد: تا آخر هفته گذشته میزان رعایت پروتکل‌ها به ۶۷ درصد رسید و نسبت به هفته ماقبل حدود ۲ درصد افزایش رعایت پروتکل‌ها را داشتیم اما عدد اعلامی کماکان رضایت بخش نیست. وی گفت: سوپرمارکت‌ها، خواربارفروشی‌ها، نانوایی‌ها، ناوگان حمل و نقل عمومی درون شهری و پاساژها در انتهای جدول رعایت پروتکل‌های بهداشتی قرار دارند.

معاون فنی مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت افزود: میزان استفاده از ماسک نیز حدود ۶۴ درصد و میزان رعایت تهویه مناسب ۶۷ درصد است.