



کوتاه‌تر از گزارش

## تردید مسؤولان و تعجیل شهروندان

<span></span>		<span></span>
میثم اسماعیلی	<div>دیروز با ثبت ۴۱۵۱ نفر رکورد تازه‌ای در جدول مبتلایان ثبت شده است، تصمیمات دربارۀ محدودیت‌های تهران اما در پیچ و خم تردید و تعلل مانده است، رعایت پروتکل‌ها از سوی مردم هم به شکل محسوسی پایین آمده است، می‌گویند خسته‌اند. بسیاری خواستار تغییر موضع با متخلفان شده‌اند و برخی هم تیغ تیز نقدشان را سمت ستاد ملی مقابله با کرونا گرفته‌اند که پس کی قرار است کاری کنند؟ رفتار مردم و تصمیمات مسؤولان هم دو سر الاکلنگی هستند که هرکدام بالا رفته آن یکی پایین آمده است، مردم می‌گویند باید شهر تعطیل شود و یکی از تردیدهای اساسی دولت در اتخاذ چنین خواسته‌ای، اقدام به سفر همان مردم است. حالا ستاد ملی مقابله با کرونا برای چالش سفر، پیشنهادهایی را مطرح کرده است، پیشنهادهایی که به واسطه آن قرار است محدودیت‌هایی در سفر از مبدأ تهران به وجود بیاید. هرچند اجرای این طرح بعید است به تعطیلی پیش رو برسد. صبح دیروز معاون برنامه‌ریزی و نظارت ستاد فرماندهی مقابله با کرونا در پایتخت، اعلام کرد که دورکاری کارمندان تأثیر محسوسی در رفت و آمد شهری دارد و حالا آنها دارند راینی می‌کنند تا دولت دوباره دورکاری کارمندان را در پایتخت اجرایی کند. آن‌طور که علی ماهر گفته است پیشنهاداتی هم درخصوص اعمال محدودیت در سفر از مبدأ تهران داده شده که به گفته او اجرای آن به اتخاذ تصمیم در سطوح بالاتر و بررسی قابلیت اجرای آن از طرف نیروهای انتظامی نیاز دارد. اما چند ساعت بعد از این اظهار نظرها علیرضا زالی فرمانده ستاد ملی مقابله با کروناای تهران به همراه استانداری برای محسنی‌بندی، استاندار تهران در نامه‌ای به وزیر کشور خواستار اعمال محدودیت‌ها، افزایش عوارض بزرگراهی و جرایم رانندگی و پرداخت هزینه‌های درمانی مسافران که مبتلا به کرونا می‌شوند، برای کاهش سفرهای غیرضروری بین‌شهری و استانی شدند. پیشنهاد ستاد ملی مقابله با کروناای تهران به همراه استانداری برای اجرایی شدن این تصمیم جالب توجه است. در بخشی از این نامه پیشنهاد شده است عوارض بزرگراهی به میزان حداقل سه تا پنج برابر برای خودروهایی که به مقاصد غیربومی مسافرت کرده‌اند، افزایش داشته باشد و هزینه آن هم البته برای کمک به پیشگیری و کنترل بیماری کرونا تخصص داده شود. یا در پیشنهاد دیگری مطرح شده است جرایم رانندگی برای خودروهای غیربومی که به سایر شهرستان‌ها مسافرت می‌کنند سه تا پنج برابر افزایش داشته باشد. پیرو این پیشنهادات اما راهکاری برای چگونگی اجرای صحیح آن وجود ندارد. به عنوان نمونه شیوه‌ای برای راستی‌آزمایی از افرادی که به سفرهای غیرضروری می‌روند، تعبیه نشده است. به طور مثال اگر افرادی خودروی با پلاک تهران در شهرستانی زندگی می‌کنند، در طول این مدت در صورت تخلف رانندگی باید تا پنج برابر اضافه جریمه معمول را بپردازند. در حالی که آنها به سفر نرفته‌اند و تنها شماره پلاک آنها از تهران است. پیشنهاد دیگر این ستاد به وزارت کشور هم معطوف به مسافران است که ممکن است در شهرستان‌های مقصد دچار بیماری کرونا شوند. این ستاد پیشنهاد کرده است با استفاده از ظرفیت دانشگاه‌های علوم پزشکی مقصد نسبت به قرنطینه‌سازی این افراد اقدام شود و در صورت ابتلا، کلیه هزینه‌ها درمان در مراکز بیمارستانی در استان مبدأ یا مقصد به طور کامل از بیمار اخذ شود. هم‌زمان اما پلیس هم از شهروندان خواسته است از انجام سفر و تردد‌های غیرضروری در تعطیلات پیش رو خودداری کنند. البته آن‌طور که عین‌... جهانی معاون اجتماعی پلیس راهمایی و رانندگی نیروی انتظامی گفته پلیس منتظر مقرراتی است که از سوی ستاد ملی مقابله با کرونا تصویب یا ابلاغ می‌شود. در فاصله نامه‌نگاری ستاد ملی مقابله با کرونا با وزیر کشور و ارائه پیشنهاد و انتظار پلیس اما محور چالوس-تهران نیمه‌سنگین گزارش شده است، به گواه تصاویر زنده بخش خبر ساعت ۲ دیروز، انتشار خبر احتمال محدودیت‌های سفر، نه تنها باعث تردید شهروندان نشد که باعث تعجیل آنها در راه رسیدن به شهرهای شمالی شده است.</div>	



امیرحسین مدنی، مدیرعامل بنیاد برکت گفت: ۲۰ هزار طرح اشتغال‌زایی اجتماع محور مشتمل بر ۶۰ هزار فرصت شغلی در شش ماه نخست امسال در مناطق روستایی و عشایری ایجاد شده است. به گفته وی تا پایان سال طرح‌های اشتغال‌زایی اجتماع محور بنیاد برکت در مجموع به ۱۰۰ هزار طرح مشتمل بر ۳۰۰ هزار شغل خواهد رسید. / جام‌جم دبی



بیماران مبتلا به دیابت در جست‌وجوی واکسن آنفلوآنزا این روزها داروخانه‌های شهر را زیر پا می‌گذارند

**عکس:**

تژینی است

### جهاد اشتغال در مناطق روستایی و عشایری

امیرحسین مدنی، مدیرعامل بنیاد برکت گفت: ۲۰ هزار طرح اشتغال‌زایی اجتماع محور مشتمل بر ۶۰ هزار فرصت شغلی در شش ماه نخست امسال در مناطق روستایی و عشایری ایجاد شده است. به گفته وی تا پایان سال طرح‌های اشتغال‌زایی اجتماع محور بنیاد برکت در مجموع به ۱۰۰ هزار طرح مشتمل بر ۳۰۰ هزار شغل خواهد رسید. / جام‌جم دبی



### مدیر برنامه کشوری پیشگیری و کنترل دیابت از دغدغه بیماران قندی درباره واکسن آنفلوآنزا می‌گوید

# واکسن هست نگران نباشید

از همان ابتدا که ویروس کرونا در کشور چین متولد شد، هنوز همه‌گیر نشده و بیماری هنوز پایش به ایران نرسیده بود، همه درباره بیماران خاص صحبت می‌کردند، کسانی که بیماری‌های زمینه‌ای دارند و اگر ویروس میکروسکوپی به جان‌شان بیفتد، زندگی‌شان سخت خواهد شد. یکی از این گروه بیماران که ممکن است ویروس کرونا برای آنها سم باشد و بعد از ابتلا به بیماری، کرونا جان‌شان را هدف قرار بدهد، افراد مبتلا به دیابت هستند. کسانی که در حدود هفت ماهی که ویروس کرونا وارد ایران شده، تن و جان‌شان هم با ویروس و هم با کمبود دارو لرزیده است؛ دارویی که اگر به‌موقع به آنها نرسد، اتفاقاً بیشتر در معرض خطر ویروس خواهند بود. این روزها ویروس کرونا همه افراد جامعه از کودک تا پیر را هدف قرار داده است، اما خطر بیشتر در کمین جمعیت دیابتی ایران، یعنی بیش از پنج میلیون نفر است. این البته آمار بیماران مبتلایی است که می‌دانند بیماری‌زند، وگرنه تعداد زیادی از مردم نمی‌دانند که به بیماری دیابت مبتلا هستند. افراد مبتلا به کرونا این روزها دغدغه‌های زیادی دارند و به دنبال پاسخ سوال‌های‌شان هستند. ما بخشی از این دغدغه‌ها را با دکتر علیرضا مهدوی، مدیر برنامه کشوری پیشگیری و کنترل دیابت درمان می‌گذاریم و با او درباره مشکلات این روزهای بیماران دیابتی گفت‌وگو می‌کنیم.



لیلا شوقی

جامعه

مدیر برنامه کشوری پیشگیری و کنترل دیابت درمان می‌گذاریم و با او درباره مشکلات این روزهای بیماران دیابتی گفت‌وگو می‌کنیم.

**از یک میلیون و ۵۰۰ هزار دوز واکسن آنفلوآنزایی که به بیماران تعلق گرفته، چه تعداد برای بیماران دیابتی است؟**

واکسن آنفلوآنزا برای همه مناسب نیست. افراد بالای ۶۰ سال و بیماران دیابتی نوع یک باید واکسن تزریقی کنند اما باید اولویت‌بندی کنیم که کدام نوع از بیماران لازم است واکسن را تزریق کنند.

**بیشتر توضیح می‌دهید؟**

ما براساس پروتکل‌ها، دستورالعمل‌هایی داریم و براساس رتبه‌بندی‌هایی این تزریق واکسن انجام می‌شود. طبق دستورالعمل‌ها، بیماران ربوی، کلیوی و بیماران غدد جزو بیماران هستند که باید واکسن آنفلوآنزا تزریق کنند، بیماران دیابتی در زیرگروه بیماران غدد هستند. بیماران تیپ یک، بیماران دیابتی تیپ ۲ که بیماری زمینه‌ای دارند و افراد چاقی که BMI بالای ۴۰ دارند باید واکسن آنفلوآنزا تزریق کنند.

**کرونا برای بیماران نوع یک و ۲ چه تفاوتی دارد؟**

طبیعتاً بیماران کرونا به بسیاری از افراد، بدون دلیل متفاوت است. بیماری کرونا در بیماران دیابتی نوع یک، جدی‌تر است. البته به این معنا نیست که بیماران دیابتی نوع ۲ در معرض خطر نیستند. همه باید از ماسک استفاده کنند. فاصله‌گذاری اجتماعی را رعایت و مرتب دست‌های خود را

### جهاد اشتغال در مناطق روستایی و عشایری

امیرحسین مدنی، مدیرعامل بنیاد برکت گفت: ۲۰ هزار طرح اشتغال‌زایی اجتماع محور مشتمل بر ۶۰ هزار فرصت شغلی در شش ماه نخست امسال در مناطق روستایی و عشایری ایجاد شده است. به گفته وی تا پایان سال طرح‌های اشتغال‌زایی اجتماع محور بنیاد برکت در مجموع به ۱۰۰ هزار طرح مشتمل بر ۳۰۰ هزار شغل خواهد رسید. / جام‌جم دبی

### احتمال برپایی بیمارستان‌های صحرایی در تهران

محمد جهانگیری، معاون فنی و نظارت و برنامه‌ریزی سازمان نظام پزشکی کشور گفت: با روند افزایشی بیماران مبتلا به کرونا و بستری بیشتر، نیاز به برپایی بیمارستان صحرایی برای تهران وجود دارد.

وی افزود: در شرایط عادی بین ۷۵ تا ۸۰ درصد تخت‌ها باید پر باشند. در حال حاضر، تخت‌های ما در بخش عمومی و خصوصی پرشده است، وقتی تعداد بیماران زیاد می‌شود ما از حالت رزرو خارج می‌شویم و نمی‌توانیم بیمار جدیدی بپذیریم. فارس

### دیابت و چاقی

بین چاقی و دیابت ارتباط مستقیمی وجود دارد، شاید به خاطر همین است که از سال ۲۰۱۳ کاهش چاقی برای کم‌شدن دیابت در جهان به یکی از اهداف اولیه تبدیل شد. اهدافی که با شعار توقف چاقی شناخته می‌شود. نکته این است کسانی که به دیابت مبتلا هستند، اغلب چاقند. درصورتی که بیماران دیابت نوع ۲ وزن خود را کنترل نکنند حتی چاق‌تر هم شوند به دیابت نوع یک که خیلی خطرناک‌تر است، مبتلا می‌شوند. بیماران دیابتی نوع یک، عوارض شدیدی‌تری از بیماری‌های جانبی که دیابت ایجاد کرده است پیدا می‌کنند. فشار خون و بیماری‌های قلبی فقط بخشی از بیماری‌های جانبی آنهاست. شرایط زمانی بدتر می‌شود که بدانیم سن ابتلا به بیماری دیابت هم کاهش پیدا کرده و حالا بسیاری از نوجوانان و جوانان هم به خاطر تغذیه نامناسب و عدم تحرک به بیماری دیابت مبتلا می‌شوند. به چاقی و دیابت، باید خطر ابتلا به بیماری کرونا را هم اضافه کرد. این که بسیاری از بیماران چاق اگر کرونا بگیرند بیشتر در معرض خطرند، نکته ای است که مهدوی نیز روی آن دست می‌گذارد و می‌گوید: «در صورتی که چاقی کنترل شود، بیماری کرونا هم قابل کنترل است، درست شبیه افراد عادی.»

**دیابت اما فقط در افراد بالای ۳۳ سال نیست و در نوجوانان و کودکان هم دیده می‌شود. آمار آنها چه قدر است؟**

چند سالی است که دیابت در نوجوانان و کودکان هم شایع شده است. افزایش آمار ابتلای دیابت به دلیل تغذیه نامناسب، فعالیت بدنی کم و چاقی است. در ایران هم آمار کودکان و نوجوانان مبتلا به دیابت افزایش یافته است

و بیش از ۲۵ درصد کودکان و نوجوانان در خطر ابتلا به دیابت نوع ۲ هستند. همه مردم در معرض خطر ابتلا به بیماری کرونا هستند و بیماران دیابتی هم مانند آنها در معرض خطرند. درصورتی که بیماران دیابتی به کرونا مبتلا شوند، شرایط‌شان تغییر خواهد کرد. البته همه آنها به مشکل برنمی‌خورند. شرایط برای بیماران دیابتی نوع یک و ۲، متفاوت است.

**در شرایطی که بیماران برای تأمین داروهای انسولین با مشکل روبه‌رو هستند، پس خطر بیماری کرونا برای آنها خیلی بیشتر است.**

بله. در ماه‌های گذشته برای تأمین نوعی از انسولین با مشکل روبه‌رو شدیم. به خاطر تحریم‌ها در مسیر بانکی به مشکل برخوردیم و داروی انسولین و چند داروی دیگر وارد ایران نشد، به‌تازگی این مشکل حل شده است. در خرداد، خط تولید داروی انسولین هم در ایران راه‌اندازی شد و از این به بعد انسولین داخلی تولید خواهد شد.

**احتمالاً با ورود داروی داخلی، داروی پیشین غیرقابل دسترس‌تر خواهد شد، این مشکل را چگونه برطرف می‌کنید؟**

در کشور فقط خط تولید انسولین آتالوگ راه افتاده است و انسولین‌های دیگر همچنان وارد می‌شوند.

**اگر بیمار دیابتی نتواند از داروی ایرانی استفاده کند، مثلاً بدنش نسبت به انسولین تولید داخل، واکنش نشان دهد، چه؟**

این را باید از سازمان غذا و دارو بپرسید. متولی تأمین دارو در کشور این سازمان است و وزارت بهداشت، فقط کار نظارت یا برنامه‌ریزی برای بیماران را انجام می‌دهد.

**اگر بیمار دیابتی به کرونا مبتلا شود، شما چه خدماتی به آنها می‌دهید؟**

اگر بیمار دیابتی علائم اولیه بیماری را در خود احساس کرد، یعنی تب، سردرد، سرفه و بدن

درد داشت در سامانه اولیه بیمارسنجی وزارت بهداشت باید ثبت‌نام کند، بعد از آن همراهان سلامت با او تماس می‌گیرند و در صورتی که علائم اولیه نگران‌کننده بود به او پیشنهاد می‌دهند به پزشک مراجعه کند و در صورت بیماری، رایگان درمان می‌شود.

**این یعنی که شما به طور خاص، برنامه‌ای برای بیماران دیابتی که به کرونا مبتلا می‌شوند، ندارید؟**

ما از سال ۸۳ در حال غربالگری بیماران دیابتی هستیم، قند خون‌شان را چک می‌کنیم و به آنها درباره بیماری‌شان آگاهی می‌دهیم و درباره بیماری‌های جانبی که در کمین‌شان است، مانند سگته‌های مغزی و قلبی و فشار خون و چاقی اطلاعات می‌دهیم. به‌وز سلامت همراه و پزشک متخصص هم هر سه ماه یک‌بار، علائم سلامت آنها را بررسی می‌کنند. ما به بیماران این خدمات را ارائه می‌کنیم؛ درباره کرونا اصا بیماران دیابتی از خدمات عمومی استفاده می‌کنند.

**آیا آماری از بیماران دیابتی که به خاطر کرونا جان خود را از دست داده‌اند، دارید؟**

در حال حاضر آمار دقیقی وجود ندارد، هر وقت بیماری تمام شد می‌توان به طور قطع درباره آمار مرگ‌ومیر بیماران دیابتی صحبت کرد. زمانی که بیماری کرونا در چین شیوع پیدا کرد، آمار و ارقامی منتشر شد که نشان می‌داد تعداد مرگ‌ومیر بیماران کرونایی که به بیماری دیابت هم مبتلا بودند زیاد بوده است، اما در حال حاضر نمی‌توانیم عدد دقیقی درباره مرگ‌ومیر بیماران دیابتی بدهیم. در حال حاضر مطالعات زیادی برای بیماران دیابتی که به کرونا مبتلا می‌شوند انجام شده است، اما باید توجه داشت آماری که در این مقالات عنوان شده تا چه میزان درست است. درصورتی که بیمار دیابتی، وزن خود را کنترل کند به نوسانات متابولیسم بدنش توجه داشته باشد و قند خونش را بررسی کند حتی اگر به بیماری کرونا مبتلا شود می‌تواند بهبود یابد.



درست شبیه افراد عادی.

### از پیشگیری تا درمان

درست است اگر ویروس کرونا به بدن افرادی که بیماری زمینه‌ای دارند نفوذ کند، اتفاقات بدی ممکن است برای‌شان پیش بیاید و حتی جان‌شان را هم از دست بدهند، اما این دلیل نمی‌شود که بیش از حد نگران باشند، چون نگرانی و استرس بیش از اندازه بدن را ضعیف کرده و بیشتر در معرض خطر ابتلا به کرونا قرار می‌دهد. بهترین کار پیشگیری است.

**ماسک بزنید:** اگر در بیرون از خانه رفت‌وآمد دارید، ماسک بزنید تا در امان باشید. دست‌های‌تان را مرتب بشویید. فاصله را رعایت کنید. در مکان‌های شلوغ حاضر نشوید، اما اگر مجبور شدید در مکانی که تردد در آن زیاد است، حضور داشته باشید. فاصله بیش از ۱/۵ متر را با افراد رعایت کنید.

**قد خوتنان را چک کنید:** به طور مرتب، قند خوتنان را چک کنید، نوسانات در قند خون می‌تواند برای شما خطرناک باشد. در صورتی که انسولین خون‌تان کاهش یابد، سیستم ایمنی بدن‌تان هم ضعیف می‌شود.

**داروهای‌تان را مصرف کنید:** اگر دارویی مصرف می‌کنید بدون تجویز پزشک، دارو را کم یا زیاد نکنید. در شرایطی که بسیاری از داروها در داروخانه‌ها به سختی پیدا می‌شود، بهترین کار این است که حداقل برای مصرف بیش از سه‌ماه‌تان دارو در خانه داشته باشید.

**مراقب اضافه وزن باشید:** در روزهایی که کمتر بیرون از خانه می‌روید مراقب اضافه وزن‌تان باشید.

**رژیم غذایی مناسب داشته باشید:** غذا می‌تواند دارو باشد و شما را در برابر بسیاری از بیماری‌ها مصون نگه دارد یا برخی غذاها برای شما، خطرناک و به اصطلاح سم است، بنابراین اگر مبتلا به دیابت هستید، بیشتر از هر شخص دیگری باید مراقب غذایی که می‌خورید، باشید. از غذاهایی که قند خون شما را بالا می‌برد، کمتر استفاده کنید.

با این حال اگر نشانه‌های ابتلا به کرونا داشتید به پزشک مراجعه کنید. در صورت ابتلا به بیماری کرونا، حداقل ۴ بار در روز، قند خوتنان را کنترل کنید. اگر انسولین تزریق می‌کنید با نظر پزشک، لازم است میزان انسولین‌تان را کم و زیاد کنید تا بتوانید میزان قند خوتنان را کنترل کنید.

### درنگ

حالی است که با یک محاسبه سرانگشتی می‌توان گفت تا زمانی که ارز دولتی ۴۲۰۰ تومانی برای واردات دستگاه‌ها و نوارهای تست قند خون اختصاص داده شود، به ازای هر ۱۰ درصد افزایش میزان تولید شاهد رشد ۵۰ درصدی قیمت تمام‌شده کالای ایرانی خواهیم بود.
براین اساس، می‌توان گفت اگر تولیدکننده داخلی بخواهد بدون دریافت ارز دولتی به میزان کافی برای واردات مواد اولیه، میزان تولید نوار و دستگاه‌های قند خون خود را افزایش دهد، قیمت تمام‌شده محصولش به حدی بالا خواهد رفت که دیگر محصول تولید‌شده‌اش توان رقابت با کالای خارجی را در بازار دارویی کشور نخواهد داشت.

این حمایت شائبه برانگیز از واردات نوار و دستگاه‌های تست قند خون در حال رخ می‌دهد که شرکت ایرانی تولیدکننده این محصولات، تنها تولیدکننده در خاورمیانه است. براین اساس می‌توان به این نتیجه رسید که مهم‌ترین راه‌کار عملیاتی برای مدیریت نوار تست قند خون آن است که با توجه به کمبودهای ارزی شدیدی که بر کشور حاکم است و ضرورت استفاده هدفمند از آنها، بهتر است ارزی که به واردات دستگاه‌ها و نوارهای تست قند خون تعلق می‌گیرد، هرچه سریع‌تر حذف شود.
بعد از این کار هم می‌توان محل مصرف این ارز دولتی را به دو بخش مجزا تقسیم کرد.

بخشی از این ارز را بهتر است به تولید داخل جهت تسهیل فرآیند تولید اختصاص داد و بخشی دیگر را نیز می‌توان به سازمان‌های بیمه‌گر پرداخت تا دستگاه ایرانی راحت پوشش قرار دهند.