



کوتاه‌تر از گزارش

واکسیناسیون

دوباره کند می‌شود؟

<div></div> <div>براساس اطلاعات وزارت بهداشت تا روزگذشته بیش از هشت میلیون و ۷۰۰هزار نفر دوز دوم واکسن کرونا را دریافت کرده‌اند و مجموع واکسن‌های تزریقی</div>	<div><div>لیلا شوقی</div><div>جامعه</div></div>
---	---

شده در کشور به عدد بیش از ۲۷ میلیون و ۵۰۱ هزار دوز رسیده‌است، اما خبرهایی از گوشه و کنار کشور مخابره می‌شودکه حکایت از کمبود واکسن دارد؛ چراکه برخی شهروندان وقتی به مراکز واکسیناسیون برای تزریقی دوز دوم مراجعه می‌کنند با جواب عجیبی مواجه می‌شوند؛ «واکسن شما را نداریم.» افرادی که اغلب باید واکسن آسترانژکا تزریق کنند. تعدادشان هم اندک نیست. این افراد در شهرهای مختلف کشور با مشکل روبه‌رو شده‌اند. علیرضا رئیس، معاون بهداشت وزارت بهداشت هم درباره چرایی تأخیر در تزریق دوز اول واکسن کرونا برای گروه‌های سنی که اخیرا فراخوان شده‌اند، گفته این هفته واکسن جدیدی وارد نشد و موکول به آخر هفته شد.

آمار واکسیناسیون هر روز اعلام می‌شود و تلاش‌ها برای واردات واکسن در جریان است، دراین بین اما نگرانی درباره تأمین دوز دوم واکسن و تزریق برخی برندهای خاص واکسن وجود دارد.

محمدحسین حیدری، مشاور وزیر و ناظر ویژه واکسیناسیون کووید-۱۹ در کشور، کمبود برخی واکسن‌ها با برندهای خاص را تأیید می‌کند. او به ما می‌گوید: «در برخی مراکز واکسیناسیون کمبود برخی برندها مانند واکسن‌های اسپوتنیک و آسترانژکا وجود دارد.» حیدری البته توضیح می‌دهد که کمبود واکسن اسپوتنیک در کشور سراسری است. به نظر ناظر ویژه واکسیناسیون کووید ۱۹ تنها راه برای رفع مشکل افرادی که دوز دوم واکسن برند خالصشان را دریافت نکرده‌اند، این است که شهروندان پس از دریافت پیامک به مراکز مراجعه کنند. او توضیح می‌دهد این مشکل به این دلیل رخ داده که بسیاری از افراد بدون دریافت پیامک به مراکز واکسیناسیون مراجعه و واکسن دریافت کرده‌اند، چراکه مراکز با توجه به تعداد دعوت‌نامه‌هایی که ارسال شده‌است، واکسن دریافت می‌کنند و به این شکل در برخی مراکز با کمبود واکسن رو به‌رو شده‌ایم.

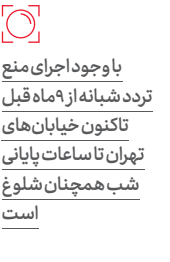
کمبود دوز دوم واکسن‌هایی مانند آسترانژکا اما تنها مشکل تأمین واکسن در کشور نیست، در بسیاری از شهرها، کمبود واکسن، حتی برای تزریق دوز اول هم گزارش شده‌است؛ مانند اطلاعاتی که روابط‌عمومی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان منتشر و به محدودیت‌های ایجادشده برای واکسیناسیون اشاره کرد. با وجود این اما حیدری این اطلاعیه را موقت نمی‌داند و توضیح می‌دهد تنها یکی از مراکز واکسیناسیون این شهر دچار کمبود بوده که مشکل را حل کرده‌اند.

وزارت بهداشت کمک نمی‌خواهد؟

جمعیت هلال‌احمر کشور تاکنون بیش از ۲۰میلیون دوز واکسن سینوفارم به کشور وارد کرده‌است؛ با وجود این اما بارها اعلام کرده برای واردات برندهای دیگر نیز تلاش می‌کند. محمدحسین قوسیانمقدم، سخنگوی جمعیت هلال‌احمر در این باره به ما می‌گوید راینی‌ها برای واردات واکسن از کشورهای مختلف در حال انجام است. او توضیح می‌دهد: «در تلاشیم واکسن‌های آسترانژکا و اسپوتنیک به کشور وارد کنیم.» قوسیانمقدم می‌گوید مراحل واردات زمانبر است و واکسن‌هایی به کشور وارد می‌شود که کشور سازنده تعهد فروش دوز دوم را هم بدهد. سخنگوی جمعیت هلال احمر ادامه می‌دهد واکسن‌ها با برند آسترانژکا در قالب سردرگمی و نگرانی سروش‌تد شهروندانی باشد که به دنبال دوز دوم واکسن خود هستند.



با وجود اجرای منع تردد شبانه از ۹ ماه قبل تاکنون خیابان‌های تهران تا ساعات پایانی شب همچنان شلوغ است



عکس؛

چاوش هماوندی جام جم

صدور حکم شهردار منتخب تهران تا پایان هفته

پرویز سروری، نایب رئیس شورای شهر تهران گفت: حکم علیرضا زاکانی شهردار منتخب تهران تا پایان هفته صادر خواهد شد. وی همچنین درباره حضور مهدی چمران، رئیس شورای شهر تهران در صحن شورا افزود؛ با توجه به این‌که فرآیند درمانی چمران در حال انجام است و شرایط خوبی دارد از یکشنبه هفته آینده در صحن شورا حضور خواهد یافت./ایسنا



اظهارات اخیر کارشناسان نشان از لزوم تغییر در محدودیت‌های تردد شبانه دارد

تردد شبانه آزاد می‌شود؟

رئیس ستاد مقابله با کرونا ی استان تهران می‌گوید منع تردد شبانه تاثیری

در کاهش کرونا ندارد و فقط باعث خستگی پلیس می‌شود

چقدر دلمان می‌خواست یکی پیدا می‌شد و این حرف را زودتر می‌زد. دلمان می‌خواست یکی از صف پر تعداد مسؤولان و کارشناسان بلند می‌شد و از آذر ۹۹ که منع تردد شبانه در شهرها اجرا شد و برای هر تمردی ۲۰۰هزار تومان جریمه در نظر گرفته شد، نگاهی به دور و بر و سبک زندگی آدم‌هایی که ما هستیم می‌انداخت و می‌گفت منع تردد شبانه آن‌طورها که فکر می‌کنید در مهار کرونا اثر ندارد. ولی ۹۱ ماه تقریبا همه سکوت کردند و فقط آمار دادند که فلان تعداد راننده جریمه شدند، مردم هم فقط نالیدند و در جمع‌های خودمانی غر زدنند و در نهایت در ستون پیام‌های مردمی روزنامه‌هایی مثل جام جم پیام گذاشتند که با این منع تردد شبانه، جامعه ما حقیقتا به این جملات نیاز دارد و این جرات‌ورزی‌ها در بیان حقایق چیزی است که مدیریت کرونا در کشور به آن نیازمند است. با این حال فقط طرح ممنوعیت تردد شبانه در شهرها نیست که باید بازنگری شود بلکه فهرستی بلند از بایدها و نبایدهای کرونایی وجود دارد که تجربه زیست ۱۸ ماهه ما با کرونای بی‌خاصیت بودن و دست و پاگیر بودنشان برای مردم را ثابت کرده و دیگر وقتش است که با تیغ کارشناسی، جراحی شوند.

مریم خباز نرگس خانعلی‌زاده جامعه

منع تردد شبانه، آزار پلیس و مردم

دیروز ۶۴۳ هومون دیگر نیز به سبب ابتلا به کرونا جانیشان را از دست دادند، ۳۱ هزار و ۳۱۹ بیمار جدید نیز شناسایی شدند و هم‌اکنون که این سطرها از زیر نگاه خوانندگان می‌گذرد بیش از ۷۸۰۰ بیمار بدحال هم روی تخت‌های آی‌سی‌و با انواع و اقسام زجر تنفسی میان مرگ و زندگی معلق‌اند. این‌عددها نشان می‌دهند که مدیریت این بیماری در کشورمان نقص‌های جدی دارد و جورواجور پروتکل بهداشتی که برای مقابله با کرونا نوشته شده است کارایی لازم را ندارد.

البته بگذریم که حتی بخشی از پروتکل‌های اجرایی خوب نیز توسط برخی افراد نادیده گرفته می‌شوند اما قطعاً اگر نظارت بر اجرای قانون جدی بود و مهم‌تر این‌که اگر پروتکل‌هایی متناسب با روح جامعه و منطق بر حقایق اجتماع تدوین می‌شد، حتما مقاومت‌های مردم در رعایت پروتکل‌ها نیز از بین می‌رفت.

واضح‌ترین مصداق این پروتکل‌های دست و پا گیر برای مردم، منع تردد شبانه از ساعت ۱۰ شب تا ۳ صبح است، منعی که در ابتدای اجرا از ساعت ۴ شب بود تا ۴ صبح یعنی چیزی در حد و اندازه یک فاجعه برای مردم شهرهای بزرگ و شلوغی همچون تهران.

شاغلان در این شهر تا به خودشان بچینند شب می‌شود و تا از خیابان‌های قفل شده بگذرند ساعت ۱۰ شب فرا می‌رسد و جریمه می‌شوند.

پس طبیعی است که ماه‌هاست موجی از نارضایتی در مردم وجود دارد. این درحالی است که اگر در همین تهران به یک‌باره یکی از اعضای خانواده حالش متغیر شود و به خدمات پزشکی نیاز پیدا کند برای تردد با خودروی شخصی گرفتار می‌شود.

یکی از اهالی تهران که این وضعیت را تجربه کرده به ما می‌گوید پسرم ساعت ۹ شب دچار دل درد شدیدی شد و او را به بیمارستان رساندیم اما چون کارش حدود دو ساعت طول کشید ۱۲ شب بود که به خانه برگشتیم و پلیس ۲۰۰هزار تومان جریمه‌ام کرد.

مریم خباز نرگس خانعلی‌زاده جامعه

شبانه، زندگی ما به هم خورده است. حالا اما علیرضا زالی که رئیس ستاد مقابله با کرونای استان تهران است چراغ انتقاد به محدودیت‌های کرونایی را روشن کرده و یکی از آزاد رهنده‌ترین محدودیت‌ها را که منع رفت‌وآمد شبانه در شهرهاست به چالش کشیده‌است. جمله او کوتاه ولی اثرگذار است و دقیقا همان چیزی است که مدت‌هاست افکار عمومی به آن فکر می‌کرد و دغدغه‌اش را داشت: «منع تردد شبانه تأثیری در کاهش کرونا ندارد و نتیجه‌ای جز به‌کارگیری خستگی نیروهای پلیس نداشته‌است. بنابراین، این طرح باید مورد بررسی قرار گیرد و برخی موارد نیز که ایجاد زحمت، هزینه و نارضایتی می‌کند بازنگری شود.» جامعه ما حقیقتا به این جملات نیاز دارد و این جرات‌ورزی‌ها در بیان حقایق چیزی است که مدیریت کرونا در کشور به آن نیازمند است. با این حال فقط طرح ممنوعیت تردد شبانه در شهرها نیست که باید بازنگری شود بلکه فهرستی بلند از بایدها و نبایدهای کرونایی وجود دارد که تجربه زیست ۱۸ ماهه ما با کرونای بی‌خاصیت بودن و دست و پاگیر بودنشان برای مردم را ثابت کرده و دیگر وقتش است که با تیغ کارشناسی، جراحی شوند.

است توسط پلیس توقیف و مدتی است خانه‌نشین شده‌است.

شک نداریم متاوتی برای کنترل این بیماری در ستاد ملی مقابله با کرونا، قانون می‌شده به این پیوست‌های اجتماعی توجه نشده و مردم در آن دیده نشده‌اند. حتی پس از آن‌که برخی کاستی‌های این طرح عیان نیز شد به آنها توجهی نشد حتی اکنون که علیرضا زالی تصریح می‌کند منع تردد شبانه فایده‌ای به حال کرونا ندارد این طرح باز هم ادامه می‌یابد. پس باید پرسید چرا؟

است توسط پلیس توقیف و مدتی است خانه‌نشین شده‌است.

شک نداریم متاوتی برای کنترل این بیماری در ستاد ملی مقابله با کرونا، قانون می‌شده و به این پیوست‌های اجتماعی توجه نشده و مردم در آن دیده نشده‌اند. حتی پس از آن‌که برخی کاستی‌های این طرح عیان نیز شد به آنها توجهی نشد حتی اکنون که علیرضا زالی تصریح می‌کند منع تردد شبانه فایده‌ای به حال کرونا ندارد این طرح باز هم ادامه می‌یابد. پس باید پرسید چرا؟

است توسط پلیس توقیف و مدتی است خانه‌نشین شده‌است.

شک نداریم متاوتی برای کنترل این بیماری در ستاد ملی مقابله با کرونا، قانون می‌شده و به این پیوست‌های اجتماعی توجه نشده و مردم در آن دیده نشده‌اند. حتی پس از آن‌که برخی کاستی‌های این طرح عیان نیز شد به آنها توجهی نشد حتی اکنون که علیرضا زالی تصریح می‌کند منع تردد شبانه فایده‌ای به حال کرونا ندارد این طرح باز هم ادامه می‌یابد. پس باید پرسید چرا؟

است توسط پلیس توقیف و مدتی است خانه‌نشین شده‌است.

تایید واکسن سینوفارم برای کودکان ونوجوانان

کپانوش جهانپور، رئیس مرکز روابط عمومی و اطلاع‌رسانی وزارت بهداشت از تایید واکسن سینوفارم برای استفاده اضطراری در کودکان و نوجوانان در چین خبر داد و در تویییت نوشت: امارات متحده عربی این واکسن را برای استفاده در افراد سه ساله و بالاتر، دوم ماه آگوست (۱۱مرداد) تایید کرده‌است. واکسن سینوفارم تولید گروه دارویی ملی چین است و ۷۹/۳۴ درصد اثربخشی دارد./ایرنا

لزوم بازنگری در محدودیت‌های مشاغل

بعد از شیوع ویروس کرونا در بهمن‌ماه سال ۹۸ اولین محدودیت‌های مشاغل در اسفند همان سال ابلاغ و اجرایی شد؛ محدودیت‌هایی که تنها تا تیرماه ۹۹ به صورت جدی مورد توجه عموم مردم و مسؤولان قرار گرفت.

یکی از محدودیت‌هایی که از ابتدای شیوع کرونا به دفعات اعمال شد، محدودیت مشاغل است که از دیدگاه ابراهیم قادری اپیدمیولوژیست، این محدودیت‌ها دیگر قابل اجرا نیست.

او به ما می‌گوید: «تعطیلی صددرصدی برای اصناف چاره کار نیست و باید به شکل دیگری برای مشاغل محدودیت ایجاد کرد.» او توضیح می‌دهد که برای هر صنف باید پروتکل خاص آن برنامه‌ریزی و اعمال شود. درحالی که در کشور ما بسیاری از محدودیت‌ها برای همه اصناف یکسان است.

او مثال می‌زند: «مثلا برای صنف آرایشگری بسته به قرمز یا نارنجی بودن شهر، می‌توان با محدودن کردن تعداد پرسنل در هر واحد صنفی، به آنها اجازه فعالیت داد و بر این موضوع نیز نظارت کرد.»

این اپیدمیولوژیست می‌افزاید: «انعطاف در تنظیم محدودیت‌ها می‌تواند ضمانتی برای اجرا شدن آنها باشد. باید شرایطی برای مشاغل به وجود بیاید که اصناف امکان فعالیت را با توجه به رعایت پروتکل‌ها داشته باشند و اگر صنفی آن پروتکل را رعایت نکرد با جریمه‌های سنگین، امکان کار کردن از او گرفته شود، نه این‌که برای آنها حکم به تعطیلی داده شود و برای رعایت پروتکل‌ها توسط آنها نیز نظارت جدی وجود نداشته باشد.»

قادری برای بازنگری محدودیت‌های کرونایی چند پیشنهاد دارد و به ما می‌گوید: «یکی از راهکارهای سازنده برای بازنگری محدودیت‌ها استفاده از ظرفیت‌های موجود در کشور است، مثل استفاده از خدمات الکترونیک که می‌تواند بسیاری از مشکلات را حل کند. اما ارائه خدمات الکترونیک باید در سطح وسیع و با امکان دسترسی همگانی انجام شود.»

وی می‌افزاید: «به موضوع اپیدمی‌ها باید به صورت کلان نگاه شود و در کشور نیز برای هر نهاد، اداره و سازمان پروتکل و دستورالعمل خاص آن تنظیم شود. او نام این پروتکل را پروتکل بحران می‌گذارد و عنوان می‌کند که برگزاری مانورهای مقابله با بحران می‌تواند شهروندان را برای مقابله با اپیدمی‌های احتمالی آماده کند و ضمانتی برای اجرا شدن پروتکل‌های بهداشتی و محدودیت‌ها باشد.»

این منع برای کسب درآمد است؟

جواب این چرا را فقط با حدس و گمان می‌توان داد چون همه مسؤولان دخیل در مدیریت کرونا تا امروز فقط آن را تأیید کرده و بر تداوم آن اصرار ورزیده‌اند مثل حسین قاسمی، دبیر کمیته امنیتی اجتماعی ستاد ملی مقابله با کرونا که سال ۹۹ گفت اجرای طرح منع تردد شبانه در کاهش میزان انتقال ویروس کرونا مؤثر بوده است. به این ترتیب چاره‌ای نیست جز ارائه تحلیل در این باره. این‌که از ابتدای شروع طرح منع تردد شبانه در کشور چه تعداد خودرو جریمه شده‌اند اما یک‌کاسه‌ای وجود ندارد و تنها در برخی برهه‌های زمانی یک‌آمار مقطعی از تعداد خودروهای جریمه‌شده، ارائه شده است. مثلا ۲۹ آذر که تقریبا یک ماه از اجرای

عشرتی؛

محدودیت تردد شبانه با این منطق طراحی شده که از دوره‌می‌های شبانه جلوگیری شود که شواهد نشان می‌دهد این ممنوعیت دقیقا تأثیر معکوس داشته و این دوره‌می‌ها به جای این‌که در نیمه‌شب به پایان برسد، تا ساعات ۳ صبح که پایان ممنوعیت است ادامه می‌یابد

بودن آن اثبات شده ولی به عنوان روشی برای کسب درآمد حفظ شده است؟

مراقب دوره‌می‌ها باشید که به صبح می‌رسد

بابک عشرتی، اپیدمیولوژیست نیز جزو کارشناسانی است که بازنگری در محدودیت‌های کرونایی را واجب و منع تردد شبانه و لغو طرح ترافیک را در کنترل ویروس بی‌تأثیر می‌داند. او به ما می‌گوید: «آنچه که در کف جامعه می‌بینیم این است که با وجود منع تردد، همچنان شهرها در ساعات پایانی شب درگیر ترافیک هستند که بی‌اهمیت بودن این موضوع برای مردم را نشان می‌دهد. محدودیت تردد شبانه اما با این منطق طراحی شده که از دوره‌می‌های شبانه جلوگیری شود که شواهد نشان می‌دهد این ممنوعیت دقیقا تأثیر معکوس داشته و این دوره‌می‌ها به جای این‌که در نیمه‌شب به پایان برسد، تا ساعت ۳ صبح که پایان ممنوعیت است ادامه می‌یابد.»

عشرتی به همین دلیل معتقد است چنین تصمیماتی نمی‌تواند راهگشای بحران امروز شود بلکه تصمیم‌ها باید منطق بر واقعیت‌های جامعه باشد. این همه‌گیرشناس، لغو طرح ترافیک در تهران را مثال می‌زند و می‌گوید: «در چند مقطع برداشته شدن طرح ترافیک با هدف کاهش جمعیت مترو و وسایل حمل‌ونقل عمومی انجام شد اما با این کار فقط ۵۰هزار نفر از جمعیت ۹۰۰هزار مسافر مترو کاسته شد که بدیهی است نمی‌تواند به کنترل کرونا و رعایت فاصله‌فیزیکی کمک کند.»

این کارشناس بر این اساس تأکید دارد محدودیت‌های کرونایی در کشورمان باید بازنگری و مطابق شرایط جامعه طراحی شود، آن هم خیلی زود چون حتی همین الان هم دیر شده است.