



کوتاه از جامعه

### ۳ درخواست بیماران SMA از رئیس مجلس

بیماران مبتلا به SMA از رئیس مجلس شورای اسلامی درخواست دارند به سه خواسته اصلی این بیماران که چند ماه قبل قول اجرایی شدن آنها را داده بود، توجه کند.
تامین سریع هزینه داروی بیماران SMA برای امسال ، اختصاص ردیف بودجه به منظور تامین داروی بیماران برای سال‌های آتی و قرار دادن بیماری SMA در فهرست بیماران خاص، سه خواسته اصلی این بیماران است.
بیماری SMA یکی از شایع‌ترین نوع بیماری‌های ژنتیک است که به علت تخریب سلول‌های شاخ قدامی نخاع به وجود می‌آید و اعصابی که حرکت ارادی ماهیچه‌ها را کنترل می‌کنند، تخریب می‌شوند. /مهر

### ۳ احتمال درباره علت مرگ فوک‌های خزری

امیر شیرازی، رئیس مرکز حفاظت از فوک‌های خزری با اشاره به افزایش مشاهده تلفات فوک‌های خزری در روزهای اخیر گفت: از ابتدای سال ۲۳ لاشه و در دو هفته اخیر نیز در استان‌های گیلان و مازندران و در شهرهای محمود آباد، جویبار و بابلسر لاشه‌هایی یافت شد که اغلب نر و از نظر فیزیکی سالم بودند که فرضیه بیماری در آنها را ز بین می‌برد.
وی به علل احتمالی این تلفات اشاره کرد و توضیح داد: لاشه‌ها نشان می‌دهد این فوک‌ها در دریا تلف شده‌اند و موج‌ها، لاشه آنها را به ساحل آورده‌است.
پیش‌بینی ما از علت مرگ این فوک‌ها اتفاقی نظیر مانور نظامی است. طبق اخباری که به دست ما رسیده، چندی پیش رزمایشی توسط آذربایجان، ترکیه و پاکستان انجام شده و ما شاهد یک پیگیری موضوع هستیم تا ارتباط آن را با تلفات فوک‌های خزری بررسی کنیم.
غیر از مانور نظامی، احتمال بعدی آلودگی شدید آب و مسمومیت حاد این موجودات است. این اتفاقات به‌طور قطع زیر آب رخ داده چرا که تلفات فوک‌ها در ساحل مشاهده نشده‌است.
شیرازی همچنین با اشاره به بیماری واگیرداری که اخیرا در بخش‌هایی در اروپا مشاهده شده‌است، عنوان کرد: در کشورهای هلند و آلمان، بیماری‌ای در فوک‌ها مشاهده شده که باعث تلفات آنها شده و علت آن، آنتلوتازی حاد پرندگان گزارش شده‌است. این موضوع باعث می‌شود ما نیز خود را ملزم به تحقیق راجع به این بیماری کنیم. چرا که آنتلوتازی حاد پرندگان نه تنها بر موجوداتی مانند فوک بلکه می‌تواند بر سلامت انسان نیز تاثیر بگذارد. /ایسنا

#### کاهش ۴۲ درصدی حجم آب دریاچه ارومیه



حجم آب دریاچه ارومیه در پایان سال آبی ۱۴۰۰ بر اساس آمارهای شرکت مدیریت منابع آب ایران، دو میلیارد و ۷۲۰ میلیون متر مکعب گزارش شده‌است که نسبت به سال آبی پیش از آن کاهشی ۴۲درصدی را نشان می‌دهد.

تراز سطح آب این دریاچه با کاهش ۰/۶۲ متری نسبت به سال آبی گذشته (۹۹-۹۸) به رقم ۱۲۷۰ متر و ۶۵ سانتی‌متر رسیده‌است.
سال آبی ۱۴۰۰-۹۹، در حالی به پایان رسید که وسعت دریاچه ارومیه رقم ۲۰۲۷ کیلومتر مربع را نشان داده و در مقایسه با سال آبی گذشته ۱۴۷۲ کیلومتر مربع کاهش دارد. /وزارت نیرو

#### طرح انتقال آب خزر در مرحله ارزیابی کیفی

ایرج حیدریان، مدیرعامل شرکت آب منطقه‌ای استان سمنان گفت: مجوز قطعی محیط‌زیست در خصوص طرح انتقال آب دریای خزر به فلات مرکزی صادر و فراخوان لازم در خصوص سرمایه‌گذاری انجام شده‌است.
به گفته وی، این طرح اکنون در مرحله ارزیابی کیفی قرار دارد. وی ادامه داد: ۳۰درصد بارش‌ها در فلات مرکزی قبل از این‌که به سطح زمین برسد تبخیر می‌شود و این مساله بر مشکل کم‌آبی فلات مرکزی ایران افزوده‌است. /ایرنا



#### رشد ۱۱درصدی قربانیان سوانح ترافیکی

سازمان پزشکی‌قانونی کشور با اعلام رشد ۱۱درصدی قربانیان تصادفات در پنج ماه نخست امسال، از کاهش ۵/۱درصدی مرگ و میر حوادث رانندگی در مرداد امسال خبر داد.
طبق گزارش این سازمان، در مرداد ۱۳۹۸ نفر که ۱۱۱۹ نفر مرد و ۲۷۹ نفر زن بودند در تصادفات جان باختند در حالی که آمار مرگ و میر در مدت مشابه سال

قبل ۱۴۷۳ نفر بود. در مرداد همچنین ۲۵ هزار و ۳۹۵ مصدوم تصادفات نیز به مراکز پزشکی‌قانونی مراجعه کردند که نسبت به سال قبل ۷/۴درصد کاهش یافته‌است.
در پنج ماه نخست امسال البته آمار قربانیان تصادفات با افزایش مواجه بود. در این مدت ۷۰۳۲ نفر در حوادث رانندگی جان خود را از دست دادند که این آمار در مقایسه

با مدت مشابه سال قبل که آمار جان‌باختگان ۶۳۳۱ نفر بود، ۱۱/۱درصد افزایش یافته‌است.

با ۴۶۹ فوتی بیشترین و استان‌های ایلام با ۵۶، کهگیلویه و بویراحمد با ۹۰ و قم با ۹۸ فوتی کمترین آمار مرگ و میرهای ناشی از تصادفات را داشته‌اند. /سازمان پزشکی‌قانونی



# محدودیت‌هوشمند برای‌رهایی از شر کرونا

#### آیا ایده جدید دولت برای مهار کرونا موفقیت‌آمیز خواهد بود؟

سوی دیگر سیاست‌های تشویقی مورد اشاره این عضو کمیسیون بهداشت

با افرادی است که وزارت بهداشت آنها را «واکسن‌گریزان» نامیده است. محسن فرهادی، معاون مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت اعلام کرد: «برخورد قانونی وزارت بهداشت با افرادی که واکسن تزریق نمی‌کنند، ممکن است عدم ارائه برخی خدمات باشد که البته پلتفرم کلی آن آماده شده و به شرط تصویب ستاد ملی کرونا به زودی در کشور اجرایی می‌شود. یعنی فرد از خدمات عادی محروم می‌شود.» نکته مورد اشاره او را می‌توان در گفته‌های مهدی زارع، کارشناس مدیریت بحران هم یافت. او در گفت‌وگو با جام‌جم با اشاره به تجربه کشور رانسه در این حوزه می‌گوید:

«برای مثال در این کشور عنوان گذرنامه سلامت برای افراد تعریف شده است و تنها افرادی که واکسینه شده‌اند می‌توانند با ارائه گذرنامه سلامت، از خدمات اجتماعی استفاده کنند.» او معتقد است ابزار و زیرساخت‌های لازم برای اجرای این طرح در کشور مهیا است. زارع می‌افزاید: «در بدیهی‌ترین حالت برای اجرای قرنطینه هوشمند، می‌توانیم سالن عمومی سینما را مثال بزنیم؛ آن وقت است که با اجرایی شدن قرنطینه هوشمند، مسؤول سینما، ابتدا بارکد کارت واکسن دیجیتال فرد را اسکن می‌کند و بعد اجازه ورود به سینما را به او می‌دهد.»

از ورود به سالن‌های سینما گرفته تا حضور در باشگاه‌های ورزشی و ورزشگاه‌ها همه از جمله مواردی است که با استفاده از طرح هوشمند محدودیت‌ها قابلیت اجرایی دارد. اما علی‌اصغر باقرزاده همچنان معتقد است می‌توان برای بهبود عملکرد این طرح مردم

را با ابزارهای تشویقی به واکسیناسیون ترغیب کرد. او به جام‌جم می‌گوید: «می‌توان شرایطی ایجاد کرد که استفاده از ناوگان حمل و نقل عمومی و خدمات فروشگاه‌های بزرگ برای افرادی که واکسن زده‌اند تسهیل شود و به آنها تخفیف‌های مناسبی داد.»

سوی دیگر سیاست‌های تشویقی مورد اشاره این عضو کمیسیون بهداشت

با افرادی است که وزارت بهداشت آنها را «واکسن‌گریزان» نامیده است. محسن فرهادی، معاون مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت اعلام کرد: «برخورد قانونی وزارت بهداشت با افرادی که واکسن تزریق نمی‌کنند، ممکن است عدم ارائه برخی خدمات باشد که البته پلتفرم کلی آن آماده شده و به شرط تصویب ستاد ملی کرونا به زودی در کشور اجرایی می‌شود. یعنی فرد از خدمات عادی محروم می‌شود.» نکته مورد اشاره او را می‌توان در گفته‌های مهدی زارع، کارشناس مدیریت بحران هم یافت. او در گفت‌وگو با جام‌جم با اشاره به تجربه کشور رانسه در این حوزه می‌گوید:

«برای مثال در این کشور عنوان گذرنامه سلامت برای افراد تعریف شده است و تنها افرادی که واکسینه شده‌اند می‌توانند با ارائه گذرنامه سلامت، از خدمات اجتماعی استفاده کنند.» او معتقد است ابزار و زیرساخت‌های لازم برای اجرای این طرح در کشور مهیا است. زارع می‌افزاید: «در بدیهی‌ترین حالت برای اجرای قرنطینه هوشمند، می‌توانیم سالن عمومی سینما را مثال بزنیم؛ آن وقت است که با اجرایی شدن قرنطینه هوشمند، مسؤول سینما، ابتدا بارکد کارت واکسن دیجیتال فرد را اسکن می‌کند و بعد اجازه ورود به سینما را به او می‌دهد.»

از ورود به سالن‌های سینما گرفته تا حضور در باشگاه‌های ورزشی و ورزشگاه‌ها همه از جمله مواردی است که با استفاده از طرح هوشمند محدودیت‌ها قابلیت اجرایی دارد. اما علی‌اصغر باقرزاده همچنان معتقد است می‌توان برای بهبود عملکرد این طرح مردم

را با ابزارهای تشویقی به واکسیناسیون ترغیب کرد. او به جام‌جم می‌گوید: «می‌توان شرایطی ایجاد کرد که استفاده از ناوگان حمل و نقل عمومی و خدمات فروشگاه‌های بزرگ برای افرادی که واکسن زده‌اند تسهیل شود و به آنها تخفیف‌های مناسبی داد.»

سوی دیگر سیاست‌های تشویقی مورد اشاره این عضو کمیسیون بهداشت

با افرادی است که وزارت بهداشت آنها را «واکسن‌گریزان» نامیده است. محسن فرهادی، معاون مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت اعلام کرد: «برخورد قانونی وزارت بهداشت با افرادی که واکسن تزریق نمی‌کنند، ممکن است عدم ارائه برخی خدمات باشد که البته پلتفرم کلی آن آماده شده و به شرط تصویب ستاد ملی کرونا به زودی در کشور اجرایی می‌شود. یعنی فرد از خدمات عادی محروم می‌شود.» نکته مورد اشاره او را می‌توان در گفته‌های مهدی زارع، کارشناس مدیریت بحران هم یافت. او در گفت‌وگو با جام‌جم با اشاره به تجربه کشور رانسه در این حوزه می‌گوید:

«برای مثال در این کشور عنوان گذرنامه سلامت برای افراد تعریف شده است و تنها افرادی که واکسینه شده‌اند می‌توانند با ارائه گذرنامه سلامت، از خدمات اجتماعی استفاده کنند.» او معتقد است ابزار و زیرساخت‌های لازم برای اجرای این طرح در کشور مهیا است. زارع می‌افزاید: «در بدیهی‌ترین حالت برای اجرای قرنطینه هوشمند، می‌توانیم سالن عمومی سینما را مثال بزنیم؛ آن وقت است که با اجرایی شدن قرنطینه هوشمند، مسؤول سینما، ابتدا بارکد کارت واکسن دیجیتال فرد را اسکن می‌کند و بعد اجازه ورود به سینما را به او می‌دهد.»

از ورود به سالن‌های سینما گرفته تا حضور در باشگاه‌های ورزشی و ورزشگاه‌ها همه از جمله مواردی است که با استفاده از طرح هوشمند محدودیت‌ها قابلیت اجرایی دارد. اما علی‌اصغر باقرزاده همچنان معتقد است می‌توان برای بهبود عملکرد این طرح مردم

را با ابزارهای تشویقی به واکسیناسیون ترغیب کرد. او به جام‌جم می‌گوید: «می‌توان شرایطی ایجاد کرد که استفاده از ناوگان حمل و نقل عمومی و خدمات فروشگاه‌های بزرگ برای افرادی که واکسن زده‌اند تسهیل شود و به آنها تخفیف‌های مناسبی داد.»

از گفته‌های مسؤولان ستاد می‌توان متوجه شد سامانه اطلاعاتی اجرای طرح هوشمند محدودیت‌ها آماده استفاده است. این سامانه قرار است از یک پا دو هفته آینده در استان قزوین به صورت آزمایشی فعالیتش را آغاز کند و در صورت نبود مشکل در آینده نزدیک به صورت سراسری به کار گرفته شود. اما سوال این است که با به کارگیری این سامانه چه محدودیت‌هایی برای افراد مشمول لغو می‌شود؟ پاسخ این سوال به صورت یک فهرست مجزا از سوی مسؤولان عنوان نشده است، اما در میانه گفته‌های آنها با مثال هایشان برای فهم بهتر این موضوع می‌توان به مصداق‌هایی از این محدودیت‌ها رسید.

دبیر کمیته امنیتی، اجتماعی و انتظامی ستاد ملی مدیریت بیماری کرونا یکی از این مصداق محدودیت‌ها را «تردد‌های شهری» خوانده است. او گفته برای تردد‌های شهری می‌توان از روی شماره پلاک خودرو متوجه شود که راننده واکسن زده است یا خیر یا این که تست پی سی آر مثبت دارد یا خیر. برای رانندگان اتوبوس نیز از طریق QR کد افراد می‌توان مطمئن شد که راننده واکسن تزریق کرده و یا تست پی سی آر مثبت دارد یا خیر. از سوی دیگر رانندگان نیز می‌توانند در حین دریافت بلیت از سلامت تک‌تک مسافران مطمئن شوند.

مصطفی قانع‌ی هم در رابطه با فعالیت اقتصادی صنوف مثال زده است. او می‌گوید با اجرای این طرح صاحب کسب و کارهایی که دو دوز واکسن را دریافت کرده باشند می‌توانند به فعالیت اقتصادی خود ادامه دهند.

علی‌اصغر باقرزاده، عضو کمیسیون بهداشت مجلس هم معتقد است حسن این طرح در شناور بودن مواردی است که می‌توان به کار گرفت. او به جام‌جم می‌گوید: «لغو منع تردد‌های شبانه می‌تواند یکی از محدودیت‌هایی باشد که به واسطه این طرح لغو می‌شوند. به این مفهوم که افرادی که دو دوز واکسن را تزریق کرده باشند می‌توانند از محدودیت تردد‌های شبانه معاف شوند و مشمول جریمه نشوند.» باقرزاده معتقد است هر محدودیتی که به واسطه کرونا برای افراد اعمال شده می‌تواند در فهرست لغو این طرح قرار گیرد. «علاوه بر لغو برخی از محدودیت‌ها می‌توان از ابزار تشویقی هم استفاده کرد، به این مفهوم که بسیاری از صاحبان کسب و کاری که هنوز واکسن نزده‌اند می‌توانند علاوه بر رفع محدودیت‌های احتمالی در این طرح مشمول دریافت بسته‌های تشویقی دیگری هم شوند.»

سوی دیگر سیاست‌های تشویقی مورد اشاره این عضو کمیسیون بهداشت برخورد با افرادی است که وزارت بهداشت آنها را «واکسن‌گریزان» نامیده است. محسن فرهادی، معاون مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت اعلام کرد: «برخورد قانونی وزارت بهداشت با افرادی که واکسن تزریق نمی‌کنند، ممکن است عدم ارائه برخی خدمات باشد که البته پلتفرم کلی آن آماده شده و به شرط تصویب ستاد ملی کرونا به زودی در کشور اجرایی می‌شود. یعنی فرد از خدمات عادی محروم می‌شود.» نکته مورد اشاره او را می‌توان در گفته‌های مهدی زارع، کارشناس مدیریت بحران هم یافت. او در گفت‌وگو با جام‌جم با اشاره به تجربه کشور رانسه در این حوزه می‌گوید:

«برای مثال در این کشور عنوان گذرنامه سلامت برای افراد تعریف شده است و تنها افرادی که واکسینه شده‌اند می‌توانند با ارائه گذرنامه سلامت، از خدمات اجتماعی استفاده کنند.» او معتقد است ابزار و زیرساخت‌های لازم برای اجرای این طرح در کشور مهیا است. زارع می‌افزاید: «در بدیهی‌ترین حالت برای اجرای قرنطینه هوشمند، می‌توانیم سالن عمومی سینما را مثال بزنیم؛ آن وقت است که با اجرایی شدن قرنطینه هوشمند، مسؤول سینما، ابتدا بارکد کارت واکسن دیجیتال فرد را اسکن می‌کند و بعد اجازه ورود به سینما را به او می‌دهد.»

از ورود به سالن‌های سینما گرفته تا حضور در باشگاه‌های ورزشی و ورزشگاه‌ها همه از جمله مواردی است که با استفاده از طرح هوشمند محدودیت‌ها قابلیت اجرایی دارد. اما علی‌اصغر باقرزاده همچنان معتقد است می‌توان برای بهبود عملکرد این طرح مردم

را با ابزارهای تشویقی به واکسیناسیون ترغیب کرد. او به جام‌جم می‌گوید: «می‌توان شرایطی ایجاد کرد که استفاده از ناوگان حمل و نقل عمومی و خدمات فروشگاه‌های بزرگ برای افرادی که واکسن زده‌اند تسهیل شود و به آنها تخفیف‌های مناسبی داد.»

سوی دیگر سیاست‌های تشویقی مورد اشاره این عضو کمیسیون بهداشت

### امید به بازگشت به زندگی

اعمال هوشمند محدودیت‌ها نیازمند فراهم بودن زیرساخت‌های لازم آن است. فارغ از سامانه مهیا شده برای انجام این طرح باید به شرایطی که لازمه اجرای این طرح هم هست اشاره کرد. یکی از مهم‌ترین این شرایط، بستر مهیا برای واکسیناسیون عمومی است. علیرضا ناجی، رئیس مرکز تحقیقات ویروس شناسی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی به جام‌جم می‌گوید: «وقتی می‌توانیم چنین محدودیت‌هایی را اجرایی کنیم که برای شهروندان شرایط واکسیناسیون عمومی را فراهم کرده باشیم، به این مفهوم که افراد نباید مانعی در زدن واکسن داشته باشند. با توجه به ذخیره خوب واکسن و افزایش مراکز و تسریع روند واکسیناسیون تصمیم به اجرای طرح هوشمند محدودیت‌ها هم می‌تواند به لحاظ روانی بسیار کمک‌کننده باشد و هم آرام مردم را به شرایط معمول زندگی باز گرداند. چرا که در مهار فراگیری حتی با وجود رسیدن به ایمنی جمعی ۷۰ درصدی محدودیت‌های اعمال شده باید به صورت پلکانی برداشته شوند و اجرای این طرح می‌تواند در این امر بسیار کمک‌کننده باشد.»

سوی دیگر سیاست‌های تشویقی مورد اشاره این عضو کمیسیون بهداشت

### کشورهای دیگر چه کردند؟

آغاز واکسیناسیون عمومی در کشورهای مختلف از سال گذشته آغاز شده است، سوال این است که حالا آنها با رسیدن به مرحله‌ای مهیا برای واکسیناسیون عمومی در رابطه با این محدودیت‌های معمول چه کرده‌اند؟ گزارش‌های منتشر شده نشان می‌دهد این کشورها هم با احتیاط به مرحله پسافرزنطینه وارد شده‌اند و برخی از مقررات موقتی را حذف کرده‌اند. به این معنا بسیاری از آنها از دیربهدشت امسال مدارس را بازگشایی کرده‌اند و ممنوعیت‌های سفر را برداشته‌اند. بریتانیا به عنوان داغدیده‌ترین کشور اروپایی در زمینه کرونا تا سه ماه پیش سطح هشدار همه‌گیری را از ۳ به ۵ رسانده، به این مفهوم که حالا آن دسته از شهروندان بریتانیایی که دو دوز واکسن تزریق کرده‌اند می‌توانند به رستوران‌ها بروند و با حداکثر شش نفر حتی در فضای بسته رستوران‌ها حاضر باشند. این تصمیم وقتی گرفته شده است که ۳۵ میلیون نفر از جمعیت ۶۸ میلیونی بریتانیا موفق به دریافت واکسن شده‌اند. در آلمان هم برخی از محدودیت‌ها با تسریع روند واکسیناسیون در حال لغو شدن است. در این کشور هم تا ابتدای تابستان امسال محدودیت‌ها برای هفت میلیون نفری که تاکنون هر دو دوز واکسن خود را دریافت کرده‌اند لغو شده است. این افراد برای مثال می‌توانند بدون ارائه تست منفی کرونا وارد فروشگاه‌ها یا اماکن دیگر شوند. کاری که برای سایر شهروندان بدون داشتن نتیجه منفی تست کووید مجاز نیست.