



گزارش ۲

تشکیل گروه خاص برای بیماران خاص

ویروس کرونا که وارد کشور شد، خیلی چیزها را تحت تأثیر خود قرار داد، از مصرف بعضی از داروها تا درخواست و کمبود در برخی داروهای دیگر که پیش از این هم کمبود داشتند اما در اخبار کرونا، به فراموشی سپرده شدند؛ مشکلات کمبود دارو و افزایش قیمتی که همچنان وجود دارد. به همه اینها باید مشکلات تهیه و استاندارد بودن ماسک‌ها و مواد ضدعفونی‌کننده را هم اضافه کرد؛ هرچند از نظر محمدرضا شانه‌ساز، رئیس سازمان غذا و دارو همه‌چیز تحت کنترل بوده و مشکلات هم در حال رفع و رجوع است. همین چند روز پیش بود که کامل تقوی‌نژاد، معاون توسعه مدیریت، منابع و برنامه‌ریزی وزارت بهداشت، از وام گرفتن ایران از صندوق بین‌المللی پول گفت و این که قرار است این وام به سازمان بهداشت جهانی داده بشود تا آنها برای ایران، دارو و تجهیزات پزشکی تهیه کنند. سوال اما این است که چه داروهایی قرار است به ایران وارد شود؟ آیا تنها داروهای کرناایی هستند که مورد توجه قرار گرفته‌اند؟ شانه‌ساز در پاسخ به این سوال به ما می‌گوید: «لیستی از داروهای مورد تأییدمان را تهیه و برای نهایی کردن به مدیران وزارت بهداشت داده‌ام.» او البته از نام دقیق داروها چیزی نمی‌گوید، اما تاکید می‌کند که درخواست دارویی ایران، دارو برای همه نیازها و همه گروه‌های بیمار در نظر گرفته شده است؛ داروهایی که در داخل با مشکلات تولید مواجه هستند یا در داخل تولید نمی‌شوند.

مشکل دارویی نداریم

این روزها همه از داروهای کرونا حرف می‌زنند و کسی حواسش به ذخیره دارویی بیماران خاص و داروهای شیمی‌درمانی نیست. نیازی که نه کرونا و نه هیچ رویداد دیگری نمی‌تواند بر استفاده نکردن این گروه خاص تأکید کند، این گروه از بیماران باید در هر شرایطی داروهای خود را مصرف کنند. به گفته شانه‌ساز، با وجود شیوع ویروس کرونا، حساسیت درباره تأمین دارویی در سازمان وجود دارد. او می‌گوید: «یک گروه خاص برای تأمین داروی بیماران خاص در نظر گرفته‌ایم تا بیماری کرونا، روی تأمین دارو تأثیر نداشته باشد.» به گفته او، داروهای خاص جزو داروهای معمولی‌اند که همیشه به کشور وارد می‌شوند، بنابراین بیماران خاص نباید نگران تأمین داروی خود باشند. به جز داروهای خاص اما این داروی انسولین است که ماه‌هاست با مشکلات کمبود در داروخانه‌ها مواجه است. شانه‌ساز دلیل کمبود انسولین در داروخانه‌ها را ممنوعیتی که خودشان درنظر گرفته‌اند، عنوان می‌کند: «در ماه‌های گذشته، مرزداران ایرانی از قاچاق انسولین می‌گفتند، همین شد که ما تصمیم گرفتیم که جز به چند داروخانه مرجع خاص، انسولین ندهیم.» البته شانه‌ساز به این اشاره نمی‌کند که با درنظر گرفتن چند داروی خاص برای فروش یک داروی حیاتی، مشکلاتی برای رفت‌وآمد بیماران و کمبود دارو به وجود می‌آید. او همچنین توضیح می‌دهد: «یک کارخانه در ایران، برای تولید یک نوع از انسولین درنظر گرفته شده است که قرار بود افتتاح شود اما کرونا همه برنامه‌های افتتاح را تحت پوشش قرار داد.»

غیراستانداردها معرفی‌کنید

کرونا که پایش را گذاشت در کشور، این مواد ضدعفونی‌کننده و ماسک‌ها بودند که نایاب شد، بعدا ما بسیاری از تولیدکننده‌های ماسک که ماه‌ها در انتظار مجوز بودند، خیلی زود مجوز گرفتند. این روزها اما هرکسی در خانه خود یک چرخ خیاطی گذاشته گوشه اتاقش و ماسک تولید می‌کند و می‌فروشد. این اتفاق درباره مواد ضدعفونی‌کننده هم شایع است، با یک وایتکس یا الکل و کمی آب، ماده ضدعفونی‌کننده درست می‌کنند. ماسک‌ها و مواد ضدعفونی‌کننده‌ای که خیلی‌هایشان استاندارد نیست ولی جیب تولیدکننده‌ها را خوب پر کرده است، شانه‌ساز از تسهیل مجوزدهی به تولیدکننده‌ها گفته است اما این سیستم باعث شده تا آمار ماسک‌ها و مواد ضدعفونی‌کننده غیراستاندارد در بازار پر شود. حال این که توجه به استاندارد تولید در این روزها، از هر نکته دیگری مهم‌تر است. شانه‌ساز تنها راه استاندارد خریدن توسط مردم را خرید از داروخانه‌ها می‌داند و معتقد است که مردم بهتر است از فروشگاه‌های غیرمجاز خریداری نکنند.



معاف از رزم‌ها اردیبهشت اعزام نمی‌شوند

سردار تقی مهری، رئیس سازمان وظیفه عمومی ناجا اعلام کرد مشمولان معاف از رزم که دارای برگه اعزام به خدمت در اردیبهشت امسال هستند، در این ماه به سربازی اعزام نخواهند شد. وی افزود: اردیبهشت امسال اعزام سربازان به مراکز آموزش نظامی انجام خواهد شد که در این میان با توجه به شیوع ویروس کرونا در ایران و جهان تمهیداتی ویژه برای سلامت سربازان اتخاذ شده که از جمله آن انجام چند مرحله غربالگری، ضدعفونی محیط‌های داخل پادگان و... است. / ایسنا



گفت‌وگو با مدیر کمیته اپیدمیولوژی کووید-۱۹ درباره آمار مبتلایان کرونا و آینده این بیماری

کرونا به این زودی‌ها رفتنی نیست

ایران در درده هشتم جدول ابتلا به ویروس کرونا است. پیش از این اما فرانسه، در رده هشتم قرار داشت اما حالا این کشور در رده چهارم است. در روزهای گذشته، بسیاری از مسؤولان وزارت بهداشت با استناد به جدول آمار جهانی ابتلا به ویروس، درباره رفتار ویروس کرونا در کشورهای مختلف صحبت‌ها کرده‌اند. این‌که شرایط در کشور ما مدیریت شده و در برخی از کشورها، شرایط بغرنج است. علیرضا رئیسی، معاون بهداشت وزارت بهداشت، با ارائه آمار بهبودیافتگان جهانی از آمار خوب بیماران بهبودیافته در ایران گفت و ی‌گیا توش جهانپور، سخنگوی ستاد ملی مبارزه و پیشگیری از کرونا از بیش از ۲۱۱ هزار تست کرناایی که در ایران گرفته شده است و ارائه آمار ضد و نقیض در کشورهای جهان گفت. در جدول جهانی، آمریکا و انگلستان اطلاعات کامل خود را ارائه نداده‌اند و به همه این‌ها آمار متغیر تست‌گرفتن در کشورها را هم باید اضافه کرد. همین‌ها باعث شده است که تجزیه و تحلیل و مقایسه آمار کشورهای، در حال‌ای از ابهام باقی‌بماند. از نظر دکتر علی‌اکبر حق دوست، معاون آموزشی و مدیر کمیته اپیدمیولوژی کووید-۱۹، همه آماری که در جدول منتشر می‌شود، حقیقی نیست ولی با این حال، هنوز می‌توان به داده‌ها توجه کرد. البته به شرط آن‌که نکاتی را در نظر بگیریم.



لیلا شوقی

جامعه

آیا مقایسه آماری کشورهای مبتلا به هم، برای درک درست از رفتار ویروس و مدیریت بیماری می‌تواند کمک‌کند؟

بیماری کرونا هم مانند خیلی از بیماری‌های عفونی دیگر بسته به شرایط کشورها، شیوع پیدا کرده است، بنابراین ممکن است که نمودار شیوع ویروس در یک کشور، به شکلی و در کشور همسایه، به شکل دیگری باشد. مانند بیماری‌های قلب و عروق که نمودار ابتلا در کشورهای عربی با کشورهای آمریکایی، تفاوت دارد. آنچه که امروز اهمیت دارد، بهداشت فردی و شست‌وشوی دست‌هاست، بنابراین به این‌ راحتی‌ها نمی‌توان به آمار و ارقام بسنده کنیم.

آمار ابتلا به ویروس، در هر کشور به فاکتورهای زیادی وابسته است. به عنوان مثال، در سوئیس در ابتدای شیوع ویروس، دولت از همه مردم تست کرونا گرفت و بعد، آمار ابتلا بالا رفت، پس از آن تست‌گرفتن را به سالمندان

این اعداد عجیب و غریب

آمارهای جهانی و آماری تفکیکی کشورها متفاوت است. مخصوصا اگر بدانیم که برخی از کشورها، در دو هفته گذشته، یعنی بازه اطلاعات آماری که برای تهیه این جداول در نظر گرفته‌ایم، تعداد آزمایش‌هایشان را افزایش داده یا کم کرده‌اند، بنابراین این نکته قطعاً در آمار جداول زیر تأثیر گذاشته است.

جدول ۱- آمار کلی وضعیت مبتلایان به کرونا در جهان (از ابتدا تا عصر دیروز)	
کشور	درصد مرگ
 آمریکا	۶۰/۹٪
 اسپانیا	۲۶/۲٪
 فرانسه	۲۲/۲٪
 آلمان	۶۴/۷٪
 انگلستان	
 ترکیه	
 ایران	

جدول ۳ - متوسط شیب رشد ابتلای روزانه (در دو هفته گذشته)	
کشور	متوسط درصد رشد
 آمریکا	۰/۱۲٪
 اسپانیا	۱/۵۹٪
 ایتالیا	۲/۱۰٪
 فرانسه	۵/۴۷٪
 آلمان	۳/۵۷٪
 انگلستان	۱/۹۷٪
 ترکیه	۱/۹۲٪
 ایران	۳/۲۸٪

یکی از دشواری‌های این بیماری، همین است. این که سؤالات زیادی درباره آن وجود دارد و ناشناخته است. ویروس‌شناسان درباره آن، اندک می‌دانند، به خاطر همین است که تشخیص و درمان این بیماری، شبیه معما شده و تا روشن شدن پازل‌های این معنا باید درباره‌اش تحقیق و بررسی کنیم.

این البته به این معنا نیست که معما حل نشده خواهد ماند. با آنالیزهای رایانه‌ای و واردکردن گستره‌ای از داده‌ها در روزهای متوالی، می‌توانیم نمودارهای کیفی خوبی به دست بیاوریم. پس پیچیدگی در آمار گرفتن نمی‌تواند به معنی ناتوانی در شخصیت‌شناسی ویروس باشد. ما برخورد و مدیریت کشورهای مختلف با ویروس کرونا را داریم. کره جنوبی و تایلند با ایزوله‌کردن و بحث فاصله‌گذاری اجتماعی، در مدیریت ویروس کرونا، خیلی خوب عمل کرده‌اند.

درباره مقایسه عملکرد ایران با کشورهای دیگر هم می‌توان از این داده‌ها استفاده کرد؟

حقیقت این است که زیرساخت‌های نظام سلامت ایران در مقایسه با کشورهای دیگر متفاوت است. جمعیت ایران، بازه سن ایرانیان و حتی جنس مبتلایان، با کشورهای دیگر متفاوت است. به عنوان مثال ایتالیا فقط ۶۰ میلیون جمعیت دارد، اما همین تعداد جمعیت، میانگین سنی بالایی دارد. ایتالیا، پیرترین کشور قاره اروپاست. در سیستم درمان این کشور، پزشکان و پرستاران، همه پیرند

استان‌های رکورددار در مرگ و میر سوانح رانندگی نوروز

در نوروز امسال (۲۵ اسفند ۱۳۹۸ تا ۱۵ فروردین ۱۳۹۹)، ۵۱۳ نفر در حوادث رانندگی جان خود را از دست دادند. ۴۳۱ نفر از آن‌ها در استان تهران با ۵۲ فوتی بیشترین آمار تلفات حوادث رانندگی را داشت. پس از آن استان فارس با ۴۵ و خوزستان و کرمان هر کدام با ۳۹ فوتی در رتبه‌های بعدی مرگ و میر تصادفات قرار گرفتند. استان‌های ایلام با یک، یزد و قم هر کدام با چهار و زنجان با پنج فوتی کمترین آمار تلفات حوادث رانندگی در نوروز امسال را داشتند. / جام‌چم دیلی

و همه اینها در درمان و مقابله با ویروس تأثیرگذار است. یا آلمان از نظر سیستم بهداشتی با کشورهای دیگر اروپا متفاوت است.

سرانه آی‌سی‌یو در آلمان درصد قابل قبول و خوبی است و پزشکان خوبی هم در این کشور وجود دارد، حال با این شرایط، در جدول چه می‌بینیم؟ آلمان در رده پنجم و ایتالیا در رده سوم است. هرچند که در روزهای اول، شرایط به شکل دیگری بود و ایتالیا در مقام دوم شیوع به ویروس کرونا قرار داشت و آمار مرگ و میر هم بالا بود. چرا؟ چون، ایتالیا پیر است. به اضافه اینها آمار ربکاوری‌ها در آلمان نسبت به روزهای دیگر تغییر کرده‌است. در روزهای ابتدایی، آمار بهبودیافته‌ها، عدد بدی بود، همان طور که گفتم، فاکتورهای زیادی بر مدیریت و عملکرد یک کشور در مقابله با ویروس تأثیر دارد.

این یعنی کرونا به این زودی‌ها از بین نمی‌رود؟

ویروس کرونا، تمام شدنش نیست و برای همیشه با ما خواهد ماند، مانند سرماخوردگی یا آنفلوآنزا که جزو بیماری‌های روتین همه کشورها شده ویروس کرونا هم از این پس به آن اضافه می‌شود. مهم این است که از این پس ویروس ضعیف‌تر خواهد شد، واکسنش کشف می‌شود و می‌توانیم با آن مقابله کنیم. تفاوت مقابله با ویروس کرونا در آینده در این است که مهار شده و ما هم از آن شناخت داریم. امروز ویروس در نیمکره جنوبی زمین شیوع پیدا کرده و در آنجا فصل پاییز است. حالا می‌توان با رصد رفتار این ویروس در این نیمکره از عملکرد و رفتارش در ۶ ماه آینده در زمانی که این ویروس دوباره وارد کشورمان می‌شود، شناخت پیدا کنیم.

با این شرایط عملکرد ایران در مدیریت ویروس چطور بوده‌است؟

ابتدا خوب عمل نکردیم و ضرر آن را هم با آمار بالای ابتلای کادر درمان به ویروس و حتی مرگ و میر دیدیم. در روزهای اول، مراجعه به بیمارستان‌ها بیش از اندازه بود. تخت‌های بیمارستان‌ها پر بود و اینها به سیستم درمانی کشور برای مقابله با کرونا، آسیب زد. شیوع ویروس در استان‌های قم و گیلان یکباره افزایش پیدا کرد و آمار مرگ و میر در این استان‌ها زیاد و شیب ابتلا هم صعودی شد. همه این اشتباه‌ها در ده روز اول ورود ویروس به کشور اتفاق افتاد. به مرور زمان اما توانستیم از اشتباه‌هایمان درس بگیریم و عملکردمان هم تغییر کرد؛ دستورالعمل‌های مبارزه با ویروس، برای مشاغل را تنظیم کردیم، اطلاع‌رسانی کردیم، طرح فاصله‌گذاری انجام شد و مردم هم در تعطیلات نوروز، همراهان خوبی بودند. حالا

شیب ابتلا به ویروس، درمان بیماران و مرگ و میر متناسب شده است و می‌توانیم ویروس کرونا را مدیریت کنیم.



گذشته، آمار کلی وضعیت مبتلایان و قربانیان کرونا در جهان و هشت کشور اول درگیر با این ویروس را از ابتدا تا کنون در جدول‌های ۱ و ۲ بررسی کرده‌ایم. همچنین با توجه به کنترل نسبی ویروس کرونا در چین، آماری‌ای این کشور در جدول‌های ۲ و ۳ و ۴ بررسی نشده است. این جدول‌ها براساس اطلاعاتی است که برخی کشورها منتشر کرده‌اند و نمی‌توان صددرصد از صحت آنها اطمینان حاصل کرد.

جدول ۲- وضعیت مبتلایان به کرونا در هشت کشور اول درگیر با این ویروس (از ابتدا تا عصر دیروز)				
کشور	درصد مرگ	درصد بهبودیافتگان	درصد بیماران شرایط حاد	درصد بیماران شرایط نرمال
 آمریکا	۵/۳٪	۹/۳٪	۱/۸٪	۸۳/۶٪
 اسپانیا	۱۰/۴٪	۶۰/۲٪	۳/۷٪	۴۵/۷٪
 ایتالیا	۱۳/۲٪	۲۶/۳٪	۱/۵٪	۵۹٪
 فرانسه	۱۲/۹٪	۲۳/۹٪	۳/۸٪	۵۹/۴٪
 آلمان	۳/۲٪	۶۲/۸٪	۲٪	۳۲٪
 انگلستان	۱۳/۴٪	اعلام نشده	۱/۳٪	اعلام نشده
 ترکیه	۲/۳٪	۱۳/۹٪	۲/۲٪	۸۱/۶٪
 ایران	۶/۳٪	۶۹/۴٪	۴/۲٪	۲۰/۱٪

جدول ۴ - متوسط شیب رشد مرگ و میر روزانه (در دو هفته گذشته)	
کشور	متوسط درصد رشد
 آمریکا	۲/۴۱٪
 اسپانیا	۲/۹۲٪
 ایتالیا	۱/۳۸٪
 فرانسه	۴/۱۷٪
 آلمان	۲/۵۶٪
 انگلستان	۰/۲۹٪
 ترکیه	۵/۲۸٪
 ایران	۳/۰۳٪